# INCIDENCIA DE LA DINÁMICA FAMILIAR EN LA CONDUCTA SUICIDA EN LOS ADOLESCENTES DE DOS FAMILIAS EN EL RESGUARDO INDÍGENA YANACONA DE RIOBLANCO SOTARÁ-CAUCA

## JEPNI PAOLA JUSPIAN TINTINAGO YENNY CAROLINA NAVIA ACOSTA

Trabajo de grado como requisito para optar por el título de PROFESIÓN

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE POPAYÁN FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL – NOCTURNO A POPAYÁN – CAUCA 2021

# INCIDENCIA DE LA DINÁMICA FAMILIAR EN LA CONDUCTA SUICIDA EN LOS ADOLESCENTES DE DOS FAMILIAS EN EL RESGUARDO INDÍGENA YANACONA DE RIOBLANCO SOTARÁ-CAUCA

## JEPNI PAOLA JUSPIAN TINTINAGO YENNY CAROLINA NAVIA ACOSTA

Trabajo de grado como requisito para optar por el título de PROFESIÓN

DIRECTOR/TUTOR ENRIQUE OCAMPO

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE POPAYÁN FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL – NOCTURNO A POPAYÁN – CAUCA 2021

# **TABLA DE CONTENIDO**

	pág.
INTRODUCCIÓN	5
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	7
PREGUNTA PROBLEMA	9
2. OBJETIVOS	10
2.1 OBJETIVO GENERAL	10
2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	10
3. JUSTIFICACIÓN	11
4. MARCOS DE REFERENCIA	13
4.1 MARCO TEÓRICO	13
4.2 MARCO LEGAL	15
4.3 MARCO CONTEXTUAL	16
4.4 MARCO CONCEPTUAL	17
4.4.1 Dinámica familiar	
4.4.2 Conducta suicida	
4.4.4 Familia	
5. ANTECEDENTES	20
5.1 A NIVEL INTERNACIONAL	20
5.2 A NIVEL NACIONAL	22
5.3 A NIVEL LOCAL	23
6. METODOLOGÍA	24
6.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN	24

6.2 ENFOQUE	25
6.3 POBLACIÓN Y MUESTRA	25
6.3.1 Población	25
6.3.2 Muestra	26
6.3.2.1 Tipo de muestreo	26
6.4 FASES	26
6.5 TÉCNICAS	27
6.5.1 Entrevista	27
6.5.1.1 Entrevista semiestructurada	27
6.5.2 La observación	28
6.5.3 Diario de campo	29
7. RESULTADOS	31
7.1 PREGUNTAS Y RESPUESTAS	31
7.2 PROPUESTA DE RUTA DE ATENCIÓN EN CASOS O INTENTOS DE SUICIDIO EN	
YANACONA DE RIOBLANCO SOTARÁ CAUCA	37
7.1 OBJETIVO GENERAL	38
7.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	38
7.3 ESQUEMA DE LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL	38
9. ANÁLISIS DE RESULTADOS	39
10. CONCLUSIONES	46
11. RECOMENDACIONES DESDE EL TRABAJO SOCIAL	47
BIBLIOGRAFÍA	48
ANEXOS	53
ANEXO 1	53
ANEYO 2	5.0
AINTALL /	5/1

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación se llevó a cabo en el Resguardo Indígena Yanacona de Rioblanco, municipio de Sotará, departamento del Cauca, en el sur occidente colombiano. Dicho resguardo indígena está ubicado en la cordillera central, en las faldas del volcán Sotará y sobre el área central del Macizo colombiano, conocido como cuna de los Andes y estrella fluvial colombiana, a 2,650 metros de altura.

El resguardo tiene una extensión aproximada de 11.714 hectáreas repartidas en bosque natural, páramo, rastrojo, zona de pastos, útil para la actividad agropecuaria, y cuanta con una cabecera urbana. En Rioblanco está organizado y funciona uno de los cinco cabildos ancestrales que componen el pueblo Yanacona, el cual cuenta con una organización política definida, donde la más importante autoridad es el Cabildo Indígena.

Con la realización de esta investigación se logró conocer parte de la realidad y los efectos que genera el fenómeno del suicidio en la dinámica de esa comunidad, y particularmente en dos familias del resguardo indígena seleccionado. Las familias se escogieron según el criterio de las personas que realizaron la investigación con un muestreo no probabilístico, con el fin de poder investigar las diferentes causas que llevan a que personas, en este caso individuos jóvenes, terminen con sus vidas.

Además, se pretendió conocer cómo ese proceder afecta a todo el contexto social de esas familias y de la comunidad del resguardo, dado que a partir de la investigación se podría generar una dinámica familiar y comunitaria para prevenir su ocurrencia. A partir de allí se determinó que es importante dar a conocer a los residentes del resguardo -respetando su cosmovisión propia- los diferentes signos de alarma que presenta el fenómeno para que de esta manera se logre evitar y reducir los casos de suicido en la comunidad.

Para la investigación se utilizó la metodología cualitativa la cual hace referencia a que la información que se recopiló se basó en la observación de comportamientos, expresiones y percepciones de los familiares y amigos cercanos, para conocer las diferentes conductas que pueden ser signos de alarma. Para hacerlo, se trabajó con las técnicas de observación, la entrevista semi-estructurada y el diario de campo. Con la aplicación de esas herramientas se logró conocer a fondo lo que sucede en la comunidad indígena.

Del mismo modo se logró trabajar de manera directa con en el apoyo de la comunidad para intentar minimizar los factores de riesgo que conllevan a los comuneros a terminar con sus vidas, incluyendo al sistema familiar, sus estilos de crianza, los roles, normas y niveles jerárquicos que existen, para tratar de orientar el trabajo social, teniendo en cuenta la cultura yanacona, ya que es importante tener en cuenta y respetar cada particularidad social según las diferentes características que presenten en sus estilos de vida.

A partir de esas consideraciones, la pregunta de investigación que se planteó inicialmente para trabajar en el estudio fue la siguiente: ¿Cómo incide la dinámica familiar en la conducta suicida en los adolescentes de dos familias en el resguardo indígena de Rioblanco, Sotará, Cauca? Para construir la respuesta se realizó, además de la investigación de campo, una revisión bibliográfica para retomar aportes de diferentes autores que han trabajado el tema con anterioridad, y contar con elementos teóricos y conceptuales para responder la pregunta planteada.

Para concluir se debe resaltar que la investigación intenta aportar a los comuneros el conocimiento, la veracidad y la orientación para detectar los diferentes signos de alarma que presenta el fenómeno del suicidio, para que la comunidad y las familias estén preparados para intervenir en forma oportuna y el momento indicado y, así, tratar de evitar al máximo que se presenten nuevos casos de suicidio en la comunidad indígena. También se logró conocer las percepciones y opiniones de los miembros del Cabildo Indígena quienes manifestaron el poco conocimiento que tiene acerca del tema, pero mostraron la disposición de brindar posibles soluciones para trabajarlas en conjunto con los líderes que residen en el territorio. Su apoyo y aportes fueron de vital importancia en la realización de la investigación.

## 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Para contextualizarnos un poco se debe conocer el significado de la problemática del fenómeno del suicidio. Las investigaciones acerca de este tema han demostrado la importancia sobre el bienestar subjetivo, pero también la repercusión sobre la salud mental del sujeto por lo que se ha llegado a evidenciar ansiedad, depresión, reducción de autoconfianza y aislamiento social, cuando un sujeto presenta esta sintomatología o signos de alarma da como resultado una baja autoestima, con esto el individuo es más susceptible a llegar a optar por la decisión de terminar con su vida.

El suicidio se considera como el acto por el que una persona de forma deliberada se provoca la muerte, por lo general es consecuencia de la desesperación derivada o atribuible a una enfermedad física, una enfermedad mental como la depresión, el trastorno bipolar, la esquizofrenia entre otros, es aquí donde se necesita el aporte y acompañamiento del Trabajo Social para lograr actuar de forma oportuna realizando un seguimiento a la población que presente estos signos de alarma con el fin de evitar que terminen con su vida.

El suicidio es una problemática que, como es de conocimiento de muchos ha afectado directamente a la sociedad, a nivel mundial, "en la actualidad, se considera que el suicidio es un problema mundial de salud pública, que está entre las tres primeras causas de muerte en las personas de 15 a 44 años y es la segunda en el grupo de 10 a 24 años"<sup>1</sup>

En relación con la problemática del suicidio en los pueblos indígenas, Vargas  $et al^2$  mencionan que el suicidio consumado entre pueblos indígenas sobrepasa en incidencia al suicidio de la población general. En 2009, un estudio de Naciones Unidas sobre la situación mundial de los pueblos indígenas señaló que la tasa de suicidio entre los jóvenes guaraníes de Brasil estaba 19 veces por encima de las nacionales.

Ante la Organización de las Naciones Unidas (ONU)<sup>3</sup>, fue llevado el caso de la ola de suicidios y automutilaciones entre indígenas que afecta a todas las regiones del mundo, en especial al Ártico, América y el Pacífico. Expertos aseguran que entre las causas de esos actos extremos estarían: la crisis generada por el alejamiento de las raíces culturales, los conflictos por la tierra y la negación de los derechos humanos a los indígenas.

7

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD - OMS. Prevención del suicidio. [en línea]. Ginebra (Suiza): ago. 2012. [Citado 13 ene, 2020]. Disponible en internet: https://www.who.int/mental health/prevention/suicide/suicideprevent/es/

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> VARGAS ESPÍNDOLA, Alejandra, *et al.* Conducta suicida en pueblos indígenas: una revisión del estado del arte. En: Revista de la Facultad de Medicina UN. 2017. Vol. 65, no. 1, p. 129-35. Disponible en internet: https://www.redalyc.org/journal/5763/576364351019/html/

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD – OMS. Op. Cit.

De acuerdo con el informe del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef)<sup>4</sup> denominado "Suicidio adolescente en pueblos indígenas", el suicidio de jóvenes indígenas lidera las tasas entre los diferentes grupos poblacionales latinoamericanos; este estudio analizó el suicidio entre los indígenas de Colombia, Perú y Brasil, especialmente entre las tribus Emberá, Awajún y Guaraní, respectivamente.

De igual manera a continuación se mencionan datos relacionados con este flagelo en el país; en Colombia, el estudio Boletín Epidemiológico, del suicidio de indígenas en el país 2010-2014, realizado por el Instituto nacional de medicina legal y ciencias forenses, evidencia los siguientes datos:

- El comportamiento del suicidio en indígenas en Colombia ha sido inestable, aunque con tendencia a la baja según los datos. De este modo, entre enero de 2010 y junio de 2014 fueron reportados 61 casos de suicidio. Del total, 29,5% (18 casos) correspondió a mujeres y 70,5% (43 casos), a hombres.
- La edad promedio de las personas que se suicidaron se estimó en 26,5 años mientras que entre los grupos etarios más afectados se encuentran los de 20 a 24 y de 18 a 19 años, siendo realmente significativo el número de suicidios en niños, niñas y adolescentes (NNA) con 23% de los casos, por ser la población más vulnerable en la pirámide poblacional.
- Según la ocupación de las víctimas el 29,5% de estas eran agricultores; en un mismo porcentaje no se tuvo información disponible sobre esta variable (18 casos), mientras que los estudiantes y las personas dedicadas a labores del hogar, ocuparon el segundo y tercer porcentaje. En 2009, un estudio de Naciones Unidas mencionó índices de hasta 500 por cada 100 000 habitantes en pueblos como los Emberá de Colombia (contra 5.2 a nivel nacional). El informe ubicó el suicidio de los jóvenes indígenas en un contexto de discriminación, marginación, colonización traumática y pérdida de las formas tradicionales de vida. En Colombia, la incidencia del suicidio indígena ha aumentado en los últimos años, hasta convertirse en una práctica común que se asocia a la sensación de desesperanza frente al conflicto armado y sus consecuencias.
- El departamento con mayor número de suicidios es el Cauca con un total de 13 casos durante el período revisado. Le siguen en orden descendente los departamentos de Risaralda, Amazonas, Nariño, Arauca y Putumayo. Todos ellos con un número importante de población indígena y la mayoría de estos con fuerte presencia de grupos armados, minería, cultivos ilícitos o narcotráfico.
- Los datos revisados revelan que el 54,1% de los suicidios ocurre en las viviendas de las personas. Un 9,8% se presenta en zonas de actividades agropecuarias y el 6,6% sucede en centros de atención médica y espacios al aire

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> UNICEF. Suicidio adolescente en pueblos indígenas. Tres estudios de caso. [en línea]. Panamá: 2012. Disponible en internet: https://www.iwgia.org/images/publications/0575\_suicidios-unicef.pdf

libre. En un 23% de los casos (14) no se tuvo información sobre el escenario del hecho.

- Aunque en el 59% de los casos no se tiene información sobre las causas que motivaron el suicidio, se pudo establecer que en 32,8% de los casos mediaron razones sentimentales o afectivas, desagregadas en conflictos de pareja o expareja y desamores. En 4,9% (3 casos) estuvo presente la enfermedad física o mental como razón del suicidio.
- El Cauca es el departamento con mayor número de suicidios con un total de 13 casos durante el período revisado (6 en 2010, 3 en 2011, 2 en 2012 y 2 entre 2013-2014)<sup>5</sup>.

Cabe resaltar que la Comunidad Indígena de Rio Blanco, Sotará, Cauca, no es ajena a esta problemática; el Resguardo Indígena Yanacona está ubicado en el suroccidente colombiano, en el departamento del Cauca y municipio de Sotará, asentado en la Cordillera Central, en las faldas del volcán Sotará y sobre el área central del Macizo Colombiano, conocido como cuna de los andes y estrella fluvial colombiana, a 2,650 metros de altura. Es aquí donde se pretende realizar la investigación sobre dicho fenómeno ya que como se ha mencionado la población ha padecido el flagelo del suicidio.

#### PREGUNTA PROBLEMA

¿Cómo incide la dinámica familiar en la conducta suicida en los adolescentes de dos familias en el resguardo indígena de Rioblanco, Sotará, Cauca?

\_

<sup>&</sup>lt;sup>5</sup> INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES. Suicidio en Indígenas en Colombia. 2010-2014. [en línea]. Bogotá, Colombia: 2014. Grupo Centro de Referencia Nacional sobre Violencia GCRNV. Boletín Epidemiológico. Disponible en internet: https://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/57952/Suicidio+de+Ind%C3%ADgenas+en+co lombia.+2010-2014.pdf

## 2. OBJETIVOS

## 2.1 OBJETIVO GENERAL

Identificar cómo incide la dinámica familiar en la conducta suicida en los adolescentes de dos familias en el resguardo indígena de Rioblanco, Sotará, Cauca.

# 2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir los factores de vulnerabilidad que actúan en la conducta suicida de los adolescentes en las dos familias del resguardo indígena de Rioblanco.
- Indagar sus patrones culturales, que tipos de comunicación y modelos de crianza propician la conducta suicida en los adolescentes de las familias del resguardo indígena de Rioblanco.
- Diseñar una estrategia de apoyo para prevenir el riesgo de suicidio en el resguardo indígena.

# 3. JUSTIFICACIÓN

Se realizó esta investigación por el alto índice de intentos de suicidio y suicidios consumados que se presentan en la población del cabildo indígena de Rioblanco, Sotará, afectando a los comuneros y a sus familias, debido a que este fenómeno altera los sistemas y las diferentes redes que hacen parte de su entorno.

Es importante resaltar e investigar los causales de esta problemática, que conllevan a los residentes de esta población a optar por la toma de esta decisión tan radical, que factores los impulsan y si cuentan con alguna ayuda externa que los pueda orientar y evitar que se tome esta determinación fatal.

La investigación permitió conocer como incide la dinámica familiar en la conducta suicida de la población del resguardo indígena de Rioblanco involucrando varios sectores como lo es el aspecto social, cultural, educativo, afectivo y económico; este problema ha conllevado a que las familias de este sector sufran el flagelo de perder a un integrante de sus familias ocasionando un dolor y un vacío incomparable.

Conociendo las diferentes vivencias que presentan las familias de este medio, se llegó a evidenciar dinámicas familiares que influían en esta problemática que a su vez no contaban con una orientación adecuada que les brindará el apoyo necesario para solucionar sus dificultades de una manera adecuada, afectando el individuo, presentando alteraciones tanto emocionales como familiares conllevando a generar sentimientos de ansiedad, depresión, apatía y opte por una la decisión de acabar con su vida, de esta manera se procuró mediante campañas de prevención llegar a mediar para que se modificar ciertas dinámicas desde la familia y por consiguiente baje el porcentaje de suicidios en este lugar.

El fenómeno ya mencionado fue de suma importancia abordarlo desde el trabajo social ya que esta es una problemática de salud púbica que se vive en todo el país donde la mayor parte de población afectada son los jóvenes, es importante conocer y poder ahondar en las diferentes formas de conducta que presentan los individuos cuando se manifiestan signos de alarma que se detectan en la etapa de la ideación suicida para posteriormente llegar al acto consumado es decir a terminar con sus vidas.

Cabe resaltar que la etapa de la adolescencia es un tanto difícil para afrontar en los individuos debido a que los adolescentes son más vulnerables a factores externos que pueden influir de manera negativa, sucesos que se presentan en su vida que pueden causar ansiedad o depresión afectando su salud mental con lo cual puede conllevarlos al acto suicida.

También fue importante conocer que el sistema familiar es una pieza clave frente a dicha problemática debido a que este es la primera red donde el adolescente da a conocer alguna anomalía en su comportamiento por ende se debió educar a Familia en cuanto a las etapas de la ideación suicida con el fin de evitar futuras muertes en

el resguardo indígena, se orientó a la comunidad bajo sus saberes ancestrales es decir desde el conocimiento y significado que tiene para ellos el suicidio.

Así mismo la problemática no solo se considera importante para el trabajo social también tiene gran importancia para el estado ya que afecta de forma directa a la población, alterando la calidad de vida, el individuo no se relacionará adecuadamente en su entorno por lo cual no desempeñara sus capacidades en su totalidad siendo improductivos para la economía del país. En Colombia según la Constitución Política de 1991<sup>6</sup>, uno de los derechos fundamentales es el del articulo 11 derecho a la vida el cual debe protegerse a toda costa, salvaguardándolo, dándole la importancia necesaria para prevenir y mitigar las tasas y porcentajes del fenómeno de estudio.

En cuanto al estudio que se realizó en el resguardo indígena es de gran ayuda ya que hay muy poca información acerca del porque los jóvenes están optando por esta decisión, o no hay claridad frente a los hechos que suceden en la comunidad.

-

<sup>&</sup>lt;sup>6</sup> COLOMBIA. PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA. Constitución Política. (13, junio, 1991). Artículo 11. Derecho a la vida. Bogotá, Colombia: [en línea]. 1991. Disponible en internet: es.presidencia.gov.co/normativa/normativa/constitucion-politica-colombia-1991.pdf 8

## 4. MARCOS DE REFERENCIA

## 4.1 MARCO TEÓRICO

Para la investigación realizada se empleó el modelo ecológico, sobre el cual Hartman<sup>7</sup> menciona que es la ciencia de la ecología que estudia el delicado balance que existe entre las cosas vivientes y su medio ambiente y los modos o maneras en que ellos se mantienen. El conjunto sistema entorno se denomina ecosistema. La teoría general de sistemas nos brinda información acerca del sistema cliente, del cambio que se busca y del trabajo que efectúa el trabajador social.

La orientación ecológica asume que la familia es un ecosistema que evoluciona en un tiempo y en un espacio que a su vez van cambiando, Minuchin<sup>8</sup> la define como un sistema sociocultural abierto, en transformación. Otro estudioso de la familia, Maurize Andolfi<sup>9</sup>, la define como un sistema sociocultural abierto en proceso de transformación, constituido por un conjunto de personas con vinculaciones consanguíneas, económicas, afectivas y de adopción, ligadas entre sí por reglas de comportamiento y funciones dinámicas, las que se encuentran en constante interacción y entre ellas y con el exterior.

Ahora bien, para la recolección de la información se utilizó la teoría de la comunicación, donde uno de los máximos representantes es Paul Watzlawick quien refiere que la comunicación se puede definir como un "conjunto de elementos en interacción en donde toda modificación de uno de ellos afecta las relaciones entre los otros elementos"<sup>10</sup>. Esta definición nos acerca al concepto de sistema, cuyo funcionamiento se sustenta a partir de la existencia de dos elementos: por un lado, la energía que lo mueve, los intercambios, las fuerzas, los móviles, las tensiones que le permiten existir como tal; y por el otro, la circulación de informaciones y significaciones, misma que permite el desarrollo, la regulación y el equilibro del sistema<sup>11</sup>.

Además, Rizo<sup>11</sup> también menciona que la comunicación es un sistema abierto de interacciones, inscritas siempre en un contexto determinado. Como tal, la

-

<sup>&</sup>lt;sup>7</sup> HARTMAN, Ann. Diagrammatic assesment of family relationships, citado por MORA, Marilú y FANDIÑO, Dyalá. El enfoque ecológico de la familia y el trabajo social. [en línea]. S.f. Disponible en internet: http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/docente/pd-000154.pdf

<sup>&</sup>lt;sup>8</sup> MINUCHIN, Salvador. Familias y terapia familiar, citado por MORA, Marilú y FANDIÑO, Dyalá. El enfoque ecológico de la familia y el trabajo social. [en línea]. S.f. Disponible en internet: http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/docente/pd-000154.pdf

<sup>&</sup>lt;sup>9</sup> ANDOLFI, Maurize. 1984, citado por MORA, Marilú y FANDIÑO, Dyalá. El enfoque ecológico de la familia y el trabajo social. [en línea]. S.f. Disponible en internet: http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/docente/pd-000154.pdf

MARC, Edmond y PICARD, Dominique. La interacción social. Cultura, instituciones y comunicación, citado por RIZO, Marta. Reseña de "Teoría de la comunicación humana". En: Razón y palabra. 2011, no. 75. Disponible en internet: http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=199518706028
RIZO, Marta. Reseña de "Teoría de la comunicación humana". En: Razón y palabra. 2011, no. 75. Disponible en internet: http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=199518706028

comunicación obedece a ciertos principios: el principio de totalidad, que implica que un sistema no es una simple suma de elementos, sino que posee características propias, diferentes de los elementos que lo componen tomados por separado; el principio de causalidad circular, según el cual el comportamiento de cada una de las partes del sistema forman parte de un complicado juego de implicaciones mutuas, de acciones y retroacciones; y el principio de regulación, que afirma que no puede existir comunicación que no obedezca a un cierto número mínimo de reglas, normas, convenciones. Estas reglas son las que, precisamente, permiten el equilibrio del sistema.

Así mismo, se tuvo en cuenta en la investigación los aportes del autor Ignacio Martin Baró ya que se consideran importantes por sus diversas investigaciones y trabajo de IAP en comunidades indígenas. El documento base con el cual se pretende trabajar tiene como título el Análisis psicosocial del suicidio en personas jóvenes indígenas Bribris, este hace referencia a que el individuo que pertenece a las comunidades no tienen un perfil identificado para determinar las causas que los conllevan a tomar la decisión de terminar con sus vidas, pero si existen algunos factores que inciden en esta determinación estos son multicausales se encuentran la perdida de tierras, factores socioculturales como las drogas, el alcohol y la violencia.

Esta problemática no cuenta con un patrón específico debido a que los jóvenes que se han suicidado han llevado según sus allegados una vida normal donde estudiaban, trabajaban en el campo o simplemente ayudaban en las labores domésticas de sus hogares, se atribuye a aspectos sentimentales y afectivos que causan un impacto negativo en dicha población. El papel que cumple el sistema familiar es de vital importancia ya que estas personas no sienten el apoyo como tal y la orientación que se les brinda en algunos casos es escasa, sin apoyo familiar, con amigos efímeros, sin saber cuál es su lugar, estos jóvenes continúan intentando sobrevivir en el aquí y el ahora. Cargan un trauma comunitario lleno de historias, contadas por sus parientes, de la explotación, de la violencia, de la falta de dignidad, en fin, la historia reciente de muchos pueblos indígenas. Historias cargadas de traumas, atadas a un presente de frustraciones e impotencia. En estas circunstancias estos jóvenes son el producto de lo que se suele llamar una Generación de Desorden de Estrés Post Traumático [...] Al no sentirse respetados, estos jóvenes quieren salir de la reserva, pero no cuentan siempre con el coraje suficiente para salir porque temen que tampoco tengan lugar en la ciudad<sup>12</sup>.

<sup>&</sup>lt;sup>12</sup> UNICEF. Op. Cit., p 32

#### **4.2 MARCO LEGAL**

Código Penal Colombiano. Artículo 107. Inducción o ayuda al suicidio. "El que eficazmente induzca al otro al suicidio, o le preste una ayuda efectiva para su realización, incurrirá en prisión de treinta y dos a ciento ocho meses" 13.

Cuando la inducción o ayuda está dirigida a poner fin a intensos sufrimientos provenientes de lesión personal o enfermedad grave e incurable, se incurrirá en prisión de dieciséis a treinta y seis meses.

Código Penal Colombiano. Artículo 11. El derecho a la vida es inviolable. "No habrá pena de muerte"<sup>14</sup>. Por lo que existen diversas formas de reservar la vida humana y todo lo que esto conlleva, como en el caso del suicidio quien permita o incentive a una persona a quitarse la vida será culpado por ley de cómplice de suicidio como lo expresa el artículo 107.

Ley 1616 de 2013<sup>15</sup> ordena al Ministerio de Salud y Protección Social y a las Direcciones Territoriales de Salud, "implementar sistemas de vigilancia epidemiológica en eventos de interés en salud mental" (Artículo 35), incluyendo entre otros a la conducta suicida. La vigilancia se lleva a cabo con el objetivo de caracterizar el evento, georreferenciar los casos, detectar tempranamente cambios en el patrón de ocurrencia del evento y canalizar a los pacientes hacia acciones colectivas en salud encaminadas a reducir o controlar el riesgo de intento de suicidio.

En el marco del cumplimiento a lo establecido en la Ley 1616 de 2013<sup>16</sup> incorporó al interior del documento CONPES en salud mental la actividad 4.1.3. denominada: "Formular e implementar el Plan Nacional para la Prevención y Atención de la Conducta Suicida", la cual permite la articulación y coordinación intersectorial en los próximos años.

Por otro lado, en el Decreto 429 de 2016<sup>17</sup>, por medio de la cual se adopta la Política de Atención Integral en Salud, dentro del marco del Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS), se establece un componente operativo de este: la regulación de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS, las cuales "integran las intervenciones

<sup>14</sup> Ibid. Artículo 11.

<sup>&</sup>lt;sup>13</sup> COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Código Penal. (24, julio, 2000). Artículo 107. Inducción o ayuda al suicidio. [en línea]. Bogotá, Colombia: Diario Oficial No. 44097 del 24/07/2000. Disponible en internet: https://www.oas.org/dil/esp/codigo\_penal\_colombia.pdf

<sup>&</sup>lt;sup>15</sup> COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 1616 de 2013 (21, ene). Por medio de la cual se expide la ley de salud mental y se dictan otras disposiciones. [en línea]. Bogotá, Colombia: Diario Oficial No. 48.680. http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley\_1616\_2013.html <sup>16</sup> Ibid. Artículo 35. <sup>17</sup> COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución 429 de 2016. (17,

feb). Por medio de la cual se adopta la Política de Atención Integral en Salud. [en línea]. Bogotá, Colombia: 2016. Disponible en internet: https://www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co/transparenciaacceso-informacion-publica/4-normatividad/4-6-normograma-digsa/subdireccion-salud-digsa/grupoprestacion-operacion-servicios/normas-externas-aplicadas-al-regimen/resolucion-429-2016-mediose-adopta-politica

individuales y colectivas que realizan los diferentes integrantes dentro de sus competencias, las cuales deben adaptarse a los ámbitos territoriales y a los diferentes grupos poblacionales" 18.

De esta manera, las intervenciones de la ruta de riesgo (en este evento es la Ruta de Problemas, Trastornos Mentales y Epilepsia) estarán orientadas a garantizar el adecuado control del cuadro clínico de la persona, evitar la progresión del mismo y prevenir los desenlaces no deseados tales como discapacidad o disfuncionalidad que afecten la autonomía, la agudización de cuadro clínico que haga necesario la atención de urgencias o la internación del paciente, el intento de suicidio o el suicidio, la mortalidad por empeoramiento de su cuadro o el desarrollo o la progresión de comorbilidades relacionadas con el cuadro o su tratamiento; esto también incluye el seguimiento y la valoración del riesgo de reincidencia, aspectos muy importantes en el manejo de este evento.

En otro aspecto, la Resolución 3202 DE 2016<sup>19</sup>, por la cual se adopta el Manual Metodológico para la elaboración e implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud — RIAS, adopta un grupo de Rutas Integrales de Atención en Salud desarrolladas por el Ministerio de Salud y Protección Social dentro de la Política de Atención Integral en Salud —PAIS y se dictan otras disposiciones.

## **4.3 MARCO CONTEXTUAL**

La población total según el registro censal de 2019 es de 6.995 habitantes distribuidos en 3453 hombres, 3542 mujeres, la cuales presentan diferentes tipologías, por lo que se toma como muestra 2 familias de tipología nuclear quienes han sido afectadas por el fenómeno del suicidio.

El resguardo Indígena Yanacona de Rioblanco, territorialmente está ubicado en el sur occidente del departamento del Cauca y sur del municipio de Sotará; además, hace parte del macizo andino amazónico colombiano y está asentado en la cordillera central, sobre las faldas del volcán Sotará, en un rango de altura entre los 1700 a 4,500 msnm. El ámbito territorial del resguardo cuenta con una extensión aproximada de 12477 hectáreas, las cuales se distribuyen en ocho (8) veredas y tres (3) territorios discontinuos los cuales han sido adquiridos en los procesos de ampliación territorial.

-

<sup>&</sup>lt;sup>18</sup> Ibid. Artículo 5.

<sup>&</sup>lt;sup>19</sup> COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución 3203 de 2016. (25, jul). Por la cual se adopta el manual metodológico para la elaboración e implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS, se adopta un grupo de Rutas Integrales de Atención en Salud desarrolladas por el Ministerio de Salud y Protección Social dentro de la Política de Atención Integral en Salud —PAIS y se dictan otras disposiciones. [en línea]. Bogotá, Colombia: 2016. Disponible en internet: https://www.dssa.gov.co/index.php/descargas/1418-resolucion-3202-de-2016

## 4.4 MARCO CONCEPTUAL

## 4.4.1 Dinámica familiar

De acuerdo con Demarchi, Aguirre, Yela y Viveros<sup>20</sup>, la dinámica familiar son interacciones que se presentan al interior de la vida doméstica a partir de relaciones de parentesco y afinidad. Estas interacciones están caracterizadas por relaciones que van desde la colaboración hasta el conflicto entre sus miembros. Ellas ejercen una influencia en los diferentes escenarios y contextos en los que se desenvuelve cada uno de los integrantes de la familia. Es de notar que las interacciones son diversas en cada familia, teniendo así un sello distintivo. Gallego<sup>21</sup>, afirma que la dinámica familiar son encuentros entre subjetividades determinados por normas, límites y roles que regulan las relaciones familiares; éstas permiten la armonía y sana convivencia. De otro modo, Agudelo<sup>22</sup> dice que la dinámica familiar son situaciones biológicas, psicológicas y sociales presentes en las relaciones entre los miembros de la familia, mediadas por reglas, autoridad y afectividad, necesarias para lograr el crecimiento de cada uno de sus miembros, posibilitando la continuidad de la familia en la sociedad. En la dinámica familiar confluyen un sin número de experiencias, prácticas y vivencias que se encuentran determinadas por roles, autoridad, uso del tiempo libre, relaciones afectivas, normas, límites y comunicación.

#### 4.4.2 Conducta suicida

Según Hernández<sup>23</sup>, la conducta suicida es la única conducta destructiva en la que agresor y víctima se identifican. Como agresor, la mayoría presenta trastornos psiquiátricos que afectan sus capacidades mentales al punto de no poder determinárseles como responsables, y como víctimas, necesitan ser defendidos contra sí mismos. Posiblemente sea la definición de Durkheim sobre el suicidio la más citada: «Se llama suicidio toda muerte que resulta, mediata o inmediatamente, de un acto, positivo o negativo, realizado por la víctima misma, sabiendo ella que debía producir ese resultado. La tentativa es el mismo acto que hemos definido, detenido en su camino antes de que dé como resultado la muerte». Stengel en 1961, diferenció entre el intento y la tentativa de suicidio destacando que, en el intento,

<sup>&</sup>lt;sup>20</sup> DEMARCHI, Geydi, AGUIRRE, Manuela, YELA, Nataly y VIVEROS, Edison. Sobre la dinámica familiar. Revisión documental. En: Cultura, educación y sociedad. 2015, vol. 6, pp. 117-138. https://www.researchgate.net/publication/350386305\_Sobre\_la\_dinamica\_familiar\_Revision\_docum

<sup>&</sup>lt;sup>21</sup> GALLEGO, S. Comunicación familiar: un mundo de construcciones simbólicas y relacionales, citado por DEMARCHI, Geydi, AGUIRRE, Manuela, YELA, Nataly y VIVEROS, Edison. Sobre la dinámica familiar. Revisión documental. En: Cultura, educación y sociedad. 2015, vol.6, pp. 117-138. <sup>22</sup> AGUDELO, M. Descripción de la dinámica interna de las familias monoparentales, simultaneas, extendidas y compuestas del municipio de Medellín, vinculadas al proyecto de prevención temprana de la agresión, citado por DEMARCHI, Geydi, AGUIRRE, Manuela, YELA, Nataly y VIVEROS, Edison. Sobre la dinámica familiar. Revisión documental. En: Cultura, educación y sociedad. 2015, vol. 6. pp. 117-138.

<sup>&</sup>lt;sup>23</sup> HERNÁNDEZ, Gloria. Conductas suicidas. En: Hipócrates Revista Médica. 2011, vol. 2, no. 27. Disponible en internet: https://www.medigraphic.com/pdfs/hipocrates/hip-2011/hip1127e.pdf

hay intención autolítica, pero por impericia o fallos en el método no se ha logrado y que; en la tentativa, conducta parasuicida o comúnmente llamado gesto autolítico, no existe la voluntad de morir, sino que más bien es una forma de pedir ayuda o un intento de modificar situaciones para lograr un beneficio secundario. No obstante, hay conductas parasuicidas que han acabado en suicidios consumados suicida es la única conducta destructiva en la que agresor y víctima se identifican. Como agresor, la mayoría presenta trastornos psiquiátricos que afectan sus capacidades mentales al punto de no poder determinárseles como responsables, y como víctimas, necesitan ser defendidos contra sí mismos.

Por otro lado, Alejo, González y Hernández<sup>24</sup> mencionan que, por suicidio se entiende el acto de quitarse la vida uno mismo a lo cual en términos de "lesiones de causa externa" se le ha denominado lesión autoinfligida fatal, calificativo que hace referencia en este lenguaje especializado a la muerte. Sin embargo, el acto autodestructivo no siempre conduce a la muerte, caso en el cual se suele hablar del "intento de suicidio". Las investigaciones han incluido también, las ideas, pensamientos y planes reiterativos o no, para culminar con la propia existencia. Adicionalmente, el parasuicidio se puede definir como un acto no mortal en el que una persona, de forma deliberada, se autolesiona o ingiere un medicamento en dosis superior a la prescrita o reconocida como terapéutica. En lo que aún no hay acuerdo es en la consideración según la cual el suicidio se presenta como una cadena de sucesos que se inicia con la ideación, pasa por el intento de suicidio y culmina con el suicidio consumado.

## 4.4.3 Adolescentes

De acuerdo con Lozano<sup>25</sup>, «Adolescencia» es un término no bien delimitado respecto de otros conceptos como «pubertad» o «juventud». La distinción impúber/púber no se superpone en todas las épocas o culturas con la distinción infancia/adolescencia, aunque la distinción entre impúber e infancia sí se superpone, aproximadamente, en extensión. En algunas sociedades, la pubertad no clausura la etapa adolescente, mientras que, en otras determinadas ceremonias ligadas a la adolescencia, sobre todo tratándose de chicas, tienen comienzo antes incluso del inicio de la pubertad.

#### 4.4.4 Familia

Según Robles y Di Leso<sup>26</sup>, las tres dimensiones que conforman la definición clásica de familia son sexualidad, procreación y convivencia, definiendo el término de

<sup>&</sup>lt;sup>24</sup> ALEJO, Henry, GONZÁLEZ, Jorge y HERNÁNDEZ, Wilson. Conducta suicida según ciclo vital. En: Instituto nacional de medicina legal y ciencias forenses. p.108.

<sup>&</sup>lt;sup>25</sup> LOZANO, Agustín. Teoría de teorías sobre la adolescencia. En: Última década. Proyecto juventudes. 2014. No. 40, pp. 11-36. Disponible en internet: https://scielo.conicyt.cl/pdf/udecada/v22n40/art02.pdf

ROBLES, Claudio y DI LESO, Lía. El concepto de familia y la formación académica en trabajo social. En: Revista Debate Público. Reflexión de trabajo social. 2012, vol. 2, no. 3, pp. 43-53. Disponible en internet: http://trabajosocial.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/13/2016/03/8 robles.pdf

familia como: una institución social anclada en necesidades humanas universales de base biológica: la sexualidad, la reproducción y la subsistencia cotidiana. Sus miembros comparten un espacio social definido en términos de relaciones de parentesco, conyugalidad y paternidad y maternidad. Se trata de una organización social, un microcosmos de relaciones de producción, reproducción y distribución, con su propia estructura de poder y fuertes componentes ideológicos y afectivos, pero donde también hay bases estructurales de conflicto y lucha. Existen en ella tareas e intereses colectivos, pero sus miembros también poseen intereses propios diferenciados, enraizados en su ubicación en los procesos de producción y reproducción.

#### 5. ANTECEDENTES

## **5.1 A NIVEL INTERNACIONAL**

Para poder contextualizar al lector sobre la investigación es necesario que se dé a conocer la definición de lo que es el suicidio desde una revisión bibliográfica, según la OMS este es comprendido como un trastorno mental multidimensional, resultado de una interacción compleja de diversos factores, biológicos, genéticos, psicológicos, sociológicos y ambientales.

Ahora bien, para tener una idea más amplia del fenómeno se ha tenido en cuenta los aportes de diferentes autores como por ejemplo la obra de Durkheim<sup>27</sup> se pueden obtener, entre otras, como conclusiones más relevantes: a) El suicidio progresa con la ciencia. El hombre se mata porque la sociedad de la que forma parte ha perdido su cohesión. b) La religión ejerce una acción profiláctica sobre el suicidio porque constituye una sociedad. c) El suicidio varía en razón inversa del grado de desintegración de los grupos sociales de que forma parte el individuo. con lo cual se evidencia que la sociedad influye de manera directa en la conducta suicida del individuo.

Por otro lado, se encuentra la postura de Halbwachs<sup>28</sup> quien creía que la relación entre la residencia urbana-rural y las tasas de suicidio se explicaba por la diferencia en los modos de vida de los grupos urbanos y los grupos rurales. Entendiendo por modo de vida lo que hoy entendemos por cultura. A diferencia de Durkheim, Halbwachs afirmó que en el origen del acto suicida juegan una gran importancia los significados y motivos situacionales de los individuos. este autor afirma que el suicidio se presentaba por la cultura de cada individuo.

Así mismo se tiene el aporte de Freud<sup>29</sup> con relación a este fenómeno según su obra son: a) la idea fundamental del suicidio como parte del homicidio, b) la ambivalencia amor y odio que está presente en la dinámica de todo suicida, y c) la asociación de la agresividad, y por tanto del suicidio, a la manifestación de un instinto o pulsión de muerte que al buscar constantemente un reposo eterno puede encontrar su expresión en el suicidio. este autor hace referencia a los signos de

<sup>&</sup>lt;sup>27</sup> DURKHEIM, Emile. El suicidio. Madrid: Ed. Akal Universitaria, 1982, citado por RODRÍGUEZ, F., GLEZ, J., GRACIA, R. y MONTES, D. El suicidio y sus interpretaciones teóricas. En: Psiquis. 1990, vol. 11, pp. 374-380. Disponible en internet: http://www.psicoter.es/\_arts/90\_A077\_12.pdf#:~:text=Las%20principales%20formulaciones%20te% C3%B3ricas%20relacionadas%20con%20el%20sustrato,eterno%20puede%20encontrar%20su%20expresi%C3%B3n%20en%20el%20suicidio.

<sup>&</sup>lt;sup>28</sup> HALBWACHS, M. Les causes du Suicide. Paris: Ed. Felix Alcan, 1930, citado por RODRÍGUEZ, F., GLEZ, J., GRACIA, R. y MONTES, D. El suicidio y sus interpretaciones teóricas. En: Psiquis. 1990, vol. 11, pp. 374-380.

<sup>&</sup>lt;sup>29</sup> FREUD, Sigmund. Varias obras, citado por RODRÍGUEZ, F., GLEZ, J., GRACIA, R. y MONTES, D. El suicidio y sus interpretaciones teóricas. En: Psiquis. 1990, vol. 11, pp. 374-380.

alarma, que puede presentar las personas con lo cual se puedan identificar para evitar que lleguen a terminar con su vida

Otros autores como Hendin<sup>30</sup> hacen hincapié en las actitudes y fantasías de los pacientes en relación con la muerte y el acto de morir. Estas fantasías de muerte que preceden al acto suicida final suelen aparecer en un período de crisis psicológica y conflicto emocional en aumento. con lo que quiere decir que las emociones juegan un papel importante y el estado de ánimo de las personas los llevan a una crisis que puede ser un causal para provocar la muerte.

Así mismo se tiene el aporte del autor Ignacio Martin Baro respecto al fenómeno ya mencionado al cual hace referencia que el suicidio, desde un enfoque psicosocial, rompe con la patologización y se platea como un fenómeno social que apunta a una herida relacional. La conceptualización de Martín Baró (1990) de trauma psicosocial da herramientas para entender esta herida.

Etimológicamente trauma significa herida, por tanto, cuando se hace referencia a lo psicosocial, se entiende el trauma como una herida socialmente producida, que provoca daño en las subjetividades. Por tanto, en el trauma psicosocial: «(a) La herida ha sido producida socialmente, es decir, que sus raíces no se encuentran en el individuo, sino en la sociedad y (b) que su misma naturaleza se alimenta y se mantiene en la relación entre el individuo y la sociedad» (Martín Baró 1990, 78).

Por último, se tiene el aporte de Menninger<sup>31</sup>. Este afirmó de acuerdo con el concepto freudiano del instinto de muerte, que existen en todos nosotros fuertes propensiones hacia la propia destrucción y éstas llegan a hacerse efectivas como suicidio cuando se combinan muchas circunstancias y factores. con lo cual se puede decir que el individuo en algún momento de su vida puede presentar signos de alarma en cuestión a dicho fenómeno ya que hace parte de este.

Vargas et al menciona que en las comunidades indígenas se identificó que en el fenómeno la pobreza, muerte de personas queridas, ruptura y dificultades en relaciones interpersonales significativas, dependencia y abuso de sustancias psicoactivas, antecedentes de violencia estructural e interpersonal, modos de producción y de desarrollo, enfermedades físicas y mentales han sido catalogados como causales de suicidio, la creciente y aumento de población que ha conllevado a la deculturacion perdida del territorio, cambios en el contexto geográfico y ruptura de las formas tradicionales de organización social. (p.130). Por lo tanto, todas las comunidades indígenas son susceptibles a esta problemática más aun cuando la relación espiritual en el marco de la medicina pierde su valor de importancia para generar espacios de armonía.

<sup>31</sup> MENNINGER, K., El hombre contra sí mismo. Barcelona: Ed. Península, 1972, citado por RODRÍGUEZ, F., GLEZ, J., GRACIA, R. y MONTES, D. El suicidio y sus interpretaciones teóricas. En: Psiquis. 1990, vol. 11, pp. 374-380.

<sup>&</sup>lt;sup>30</sup> HENDIN, H., Psychodinamic motivational factors in suicide. Psychiatry Quarterly, 1951, citado por RODRÍGUEZ, F., GLEZ, J., GRACIA, R. y MONTES, D. El suicidio y sus interpretaciones teóricas. En: Psiquis. 1990, vol. 11, pp. 374-380.

De otro lado Ramírez et al aluden, en el caso de los pueblos indígenas, su inserción en la economía capitalista se da habitualmente en condiciones de desigualdad desfavorable para ellos, con imposición de modos de vida que deterioran la vida y la tradición, desestructuran las formas de organización propias y el territorio en sí mismo. Todo ello con sus correlatos en términos de incremento de suicidios consumados, y amenazas de suicidio colectivas, como se ha descrito. En relación con lo anterior, el control del trabajo se entrelaza con el manejo y manipulación del medio ambiente y de las tecnologías de sobrevivencia, como ocurre en el caso de la Oxy con la explotación minera que ha afectado a los U'wa, pueblo indígena colombiano que tuvo que recurrir a la amenaza del suicidio colectivo para evitar la explotación de sus tierras. Es decir, que la políticas capitalistas y neoliberales que tanto exterminio cultural ha causado en la sociedad han sido también causantes de suicidios, puesto que en muchos casos la relación espiritual que las comunidades con la madre tierra es muy fuerte y más aún cuando ven en riesgo o se afectan sus lugares sagrados.

El suicidio de indígenas, pueden ser identificadas diferentes dimensiones, tanto latentes como manifiestas. En una dimensión, las actitudes, pensamientos y sentimientos de las personas; en otra dimensión las contradicciones presentes en el momento histórico de existencia del sujeto indígena individual y colectivo, respecto a la cultura dominante; es decir, los conflictos objetivos en el aspecto económico, social y cultural. Y en la última dimensión, se denota el comportamiento, el hecho manifiesto: el suicidio consumado, empírico, observable y consciente.

## **5.2 A NIVEL NACIONAL**

Por su parte el Ministerio de Salud (2018) indica que con respecto a la población indígena, se debe señalar que existen factores favorecedores de la conducta suicida como son: la carencia de una educación con pertinencia étnica – etnoeducación, escasas oportunidades de vinculación laboral, restricción y destrucción de espacios rituales tradicionales procedente de un desequilibrio cultural, sumado a prácticas y comportamientos discriminatorios por parte de la población mestiza quienes imponen su propia cosmovisión, generando en los jóvenes indígenas un choque cultural y auto negación cultural, así como el escaso acceso a servicios de salud que incluyan acciones interculturales. También se reconoce un fenómeno de adoctrinamiento religioso, bajo nivel de ingresos económicos a nivel familiar, degradación de las condiciones comunitarias y la dependencia de otros modelos culturales, además, bajo desarrollo de procesos de práctica y recuperación de la medicina tradicional, insuficientes procesos de promoción y recuperación de los mecanismos de resolución de conflictos, de pautas de crianza, cuidado y educación. En ese, sentido las comunidades han permanecido en contantes procesos de resistencia a no dejarse absolver totalmente por las culturas colonialistas, en tanto, se han implementado proceso que buscan un enfoque diferencian en todos los sistemas de educación propia, de salud propia y se avanza en el tema de autoridad territorial económico ambiental, todo en búsqueda del buen vivir o Sumak Kawsay no solamente de las comunidades indígenas sino de la sociedad en general.

#### **5.3 A NIVEL LOCAL**

De acuerdo con Toro<sup>32</sup>, en el departamento del Cauca se han presentado suicidios en la población indígena al igual que en otros departamentos, la investigación está centrada en este. de tal manera que se ha recopilado información de diferentes autores acerca del fenómeno. según Mario Villazón, Coordinador Nacional de Juventud Indígena, dice que valora el informe de Medicina Legal, pero que debieron darse más encuentros y reuniones para fortalecer los datos y trabajar sobre las soluciones. Dice que, por ejemplo, a pesar de que insistieron en que había casos en Amazonas, La Guajira y Cesar, el informe, aunque los nombra, solo desarrolla los más relevantes en Cauca. Villazón dice que, en su cruzada por darle relevancia a este tema, habló con varios jaibanás, que son médicos y autoridades dentro de las comunidades, y ellos señalaron que una de las causas era que había vacíos espirituales que no se están atendiendo. Por eso el desamor y los conflictos familiares y de pareja. Para algunos líderes indígenas, se está cortando el flujo con la naturaleza en las nuevas generaciones y eso les crea problemas que no saben manejar. El departamento con más casos de suicidios de indígenas es Cauca, que históricamente ha tenido una fuerte presencia de grupos armados, en especial de las Farc.

Como se logra observar en los diferentes textos los cuales hacen referencia a la salud mental de la población indígena ya que es un factor importante para evitar el fenómeno del suicidio, el papel de la comunidad y las redes de apoyo es de vital importancia por lo cual la investigación se realizara por medio de la recopilación de la información basada en la observación de comportamientos, expresiones y percepciones de la población, se harán preguntas abiertas para poder interpretar sus resultados. Se tendrá en cuenta las cualidades de los individuos, su opinión y el aporte que pueden brindar para la investigación ya que es muy importante conocer sus percepciones acerca del fenómeno que está siendo objeto de estudio, por lo tanto, la metodología de investigación será del orden cualitativo.

Para concluir cada documento brindó su aporte respecto al fenómeno de estudio con lo que se evidencio que la salud mental es de gran importancia para la población, poder trabajar desde todos los entornos que rodean al individuo teniendo como objetivo poder general en la comunidad capacidad de resiliencia frente a los diferentes problemas que se pudiesen presentar teniendo en cuenta su cosmovisión y cultura para poder brindar una adecuada intervención y reducir los casos de suicido, fortalecer el sistema familiar brindando educación bajo la interculturalidad de los resguardos.

<sup>32</sup> TORO, Juan José. La guerra sería la mayor causa de suicidios indígenas. [en línea]. 4 sept. 2015. Disponible en internet: https://pacifista.tv/notas/la-guerra-seria-la-mayor-causa-de-suicidios-indigenas/

23

## 6. METODOLOGÍA

## **6.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN**

Este trabajo se basa la investigación cualitativa. De acuerdo con Rodríguez<sup>33</sup>, los métodos cualitativos, rechazan el modelo de las ciencias naturales, porque reconocen las marcadas diferencias que existen entre el estudio de la sociedad y el de la naturaleza. Entre otros aspectos, destacan la importancia de entender las significaciones intersubjetivas de los actores sociales. En ese sentido, parten de los planteamientos del interaccionismo simbólico, una corriente de pensamiento de la sociología y la antropología, que destaca la importancia de los significados sociales, ya que las personas interactúan sobre la base de significados que se ponen de manifiesto en el discurso.

Por su parte Hernández, Fernández y Baptista<sup>34</sup> refiere que este "utiliza la recolección y análisis de los datos para afinar las preguntas de investigación o revelar nuevas interrogantes en el proceso de interpretación", además, puede concebirse como un conjunto de prácticas interpretativas que hacen al mundo "visible", lo transforman y convierten en una serie de representaciones en forma de observaciones, anotaciones, grabaciones y documentos. Es naturalista (porque estudia los fenómenos y seres vivos en sus contextos o ambientes naturales y en su cotidianidad) e interpretativo (pues intenta encontrar sentido a los fenómenos en función de los significados que las personas les otorguen). De igual manera, se basa en la recopilación de la información por medio de la observación de comportamientos, expresiones y percepciones de la población, se formula preguntas abiertas para poder interpretar sus resultados, este método analiza el conjunto del discurso entre los sujetos y la relación de significado para ellos, según su contexto cultural.

También es importante tomar el aporte de Denzin y Lincoln ya que se destaca que "es multimetódica en el enfoque, implica un enfoque interpretativo, naturalista hacia su objeto de estudio"<sup>35</sup>. Esto significa que los investigadores cualitativos estudian la realidad en su contexto natural, tal y como sucede, intentando sacar sentido de, o interpretar, los fenómenos de acuerdo con los significados que tienen para las personas implicadas. La investigación cualitativa implica la utilización y recogida de una gran variedad de materiales -entrevista, experiencia personal, historias de vida, observaciones, textos históricos, imágenes, sonidos- que describen la rutina y las situaciones problemáticas y los significados en la vida de las personas.

<sup>&</sup>lt;sup>33</sup> RODRÍGUEZ, Gregorio, GIL, Javier y GARCÍA, Eduardo. Metodología de la investigación cualitativa. Ediciones Aljibe. 1996. p. 32.

<sup>&</sup>lt;sup>34</sup> HERNÁNDEZ, Roberto, FERNÁNDEZ, Carlos y BAPTISTA, Pilar. Metodología de la investigación. Barcelona: Mc Graw Hill.

<sup>&</sup>lt;sup>35</sup> DENZIN y LINCOLN, citado por RODRÍGUEZ, Gregorio, GIL, Javier y GARCÍA, Eduardo. Metodología de la investigación cualitativa. Ediciones Aljibe. 1996. p. 32.

En ese sentido, este enfoque tiene en cuenta las diferentes alternativas como lo es la observación, diario de campo, entrevista semiestructurada, con lo que se pretende ahondar más en la comunidad dándole importancia a las interacciones sociales que se presentan en las familias y su contexto para lograr obtener la información que sea útil para la investigación realizada.

#### **6.2 ENFOQUE**

Se utilizó el enfoque descriptivo, el cual, Hernández, Fernández y Baptista<sup>36</sup> definen como aquel que busca especificar propiedades, características y los perfiles de persona grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, únicamente recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos importantes de cualquier fenómeno que se analice, ya que consisten en describir fenómenos, situaciones, contextos, sucesos: detallar como son, como se manifiestan.

Gálvez<sup>37</sup> refiere que, los estudios descriptivos se presentan en formatos muy heterogéneos y los forman toda una amplia gama de materiales caracterizados porque representan con fidelidad la vida de los actores sociales, son estudios con bajo nivel interpretativo y tienen un análisis implícito para la organización de los discursos. Como son textos narrativos de primera mano, su pretensión es la de ofrecer a los lectores la posibilidad de reflexionar sobre la realidad descrita para que ellos mismos saquen sus propias conclusiones.

Entre estos materiales destacan en nuestro medio las historias de vida, los relatos breves de casos típicos y raros, los relatos de experiencias culturales o personales y los relatos basados en observación participante de escenarios, actores o fenómenos sociales y otro tipo de relatos reflexivos. Buena parte de estos materiales sirven de base para estudios cualitativos analíticos o anticipan y descubren metáforas o categorías de análisis teóricas útiles para orientar futuros estudios primarios o secundarios.

## 6.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

#### 6.3.1 Población

La población total según el registro censal de 2019, es de 6.995 habitantes distribuidos en 3453 hombres, 3542 mujeres, la cuales presentan diferentes tipologías, por lo que se toma como muestra 2 familias de tipología nuclear quienes han sido afectadas por el fenómeno del suicidio.

El resguardo Indígena Yanacona de Rioblanco, territorialmente está ubicado en el sur occidente del departamento del Cauca y sur del municipio de Sotará; además, hace parte del macizo andino amazónico colombiano y está asentado en la cordillera central, sobre las faldas del volcán Sotará, en un rango de altura entre los

<sup>36</sup> HERNÁNDEZ, Roberto, FERNÁNDEZ, Carlos y BAPTISTA, Pilar. Op. Cit.

<sup>&</sup>lt;sup>37</sup> GÁLVEZ, Alberto. Lectura crítica de un estudio cualitativo descriptivo. En: Index de enfermería. 2003. Disponible en internet: http://www.index-f.com/index-enfermeria/40-41revista/40-41\_articulo\_51-57.php

1700 a 4,500 msnm. El ámbito territorial del resguardo cuenta con una extensión aproximada de 12477 hectáreas, las cuales se distribuyen en ocho (8) veredas y tres (3) territorios discontinuos los cuales han sido adquiridos en los procesos de ampliación territorial.

## 6.3.2 Muestra

La investigación se realizó con 2 FAMILIAS de tipología nuclear conformada por la madre el padre e hijo para un total de 6 personas residentes del resguardo indígena en Rio Blanco Sotará.

## 6.3.2.1 Tipo de muestreo

Se empleará una muestra no probabilística la cual hace referencia a que las personas que harán parte de la investigación son seleccionadas en función de la accesibilidad, o el criterio personal e intencional de las estudiantes del programa de trabajo social de la fundación universitaria de Popayán.

## 6.4 FASES

FASE 1. En la investigación que se realizó se empleó una metodología cualitativa, donde se trabajó con diferentes herramientas como la entrevista semiestructurada, la observación y el diario de campo los cuales fueron aplicados a 6 personas pertenecientes a dos familias de tipología nuclear en el resguardo indígena de Rioblanco Sotará.

FASE 2. Nació la propuesta de investigación por parte de las estudiantes de Trabajo Social la cual se da con fines académicos, donde se entró a ahondar en el fenómeno de estudio, conociendo la afectación que genera el suicidio en la dinámica familiar de los adolescentes, dando a conocer las diferentes etapas por las cuales atraviesa el individuo y detectando a tiempo los comportamientos que pueden considerarse como signos de alarma en el resguardo indígena.

FASE 3. Se contactó al cabildo del resguardo indígena de Rioblanco Sotará, para que avalar y facilitar los permisos correspondientes para trabajar con las familias pertenecientes a dicho resguardo, así mismo se proporcionó la información requerida para cumplir con los objetivos de la propuesta investigativa.

FASE 4. Para la realización del trabajo de campo, inicialmente se acudió al cabildo del resguardo indígena de Rioblanco Sotará quienes facilitaron el permiso para el ingreso al resguardo a realizar el proceso de recopilación de información ; se empleó la entrevista semiestructurada con las familias de la población muestra directamente implicadas en la problemática del suicidio, así mismo se recurrió a la observación la cual nos arrojó información que se encuentra plasmada en el diario de campo, del mismo modo se utilizó el muestreo no probabilístico con enfoque cualitativo.

FASE 5. Se aplicaron las entrevistas semiestructuradas en las familias de la población muestra, posteriormente se realizó la transcripción de la información recolectada, para finalmente llegar al análisis donde se logró dar respuesta a la pregunta problema del trabajo de grado en mención.

## 6.5 TÉCNICAS

#### 6.5.1 Entrevista

Alonso<sup>38</sup> nos indica que: la entrevista de investigación es por lo tanto una conversación entre dos personas, un entrevistador y un informante, dirigida y registrada por el entrevistador con el propósito de favorecer la producción de un discurso conversacional, continuo y con una cierta línea argumental, no fragmentada, segmentada, precodificado y cerrado por un cuestionario previo del entrevistado sobre un tema definido en el marco de la investigación.

Así mismos la entrevista cualitativa según Fernández<sup>39</sup> es un modelo que propicia la integración dialéctica sujeto-objeto considerando las diversas interacciones entre la persona que investiga y lo investigado. Se busca comprender, mediante el análisis exhaustivo y profundo, el objeto de investigación dentro de un contexto único sin pretender generalizar los resultados. La entrevista, desde la perspectiva del paradigma citado, constituye el fluir natural, espontáneo y profundo de las vivencias y recuerdos de una persona mediante la presencia y estímulo de otra que investiga, quien logra, a través de esa descripción, captar toda la riqueza de sus diversos significados.

## 6.5.1.1 Entrevista semiestructurada

Estas presentan un grado mayor de flexibilidad que las estructuradas, debido a que parten de preguntas planeadas, que pueden ajustarse a los entrevistados. Su ventaja es la posibilidad de adaptarse a los sujetos con enormes posibilidades para motivar al interlocutor, aclarar términos, identificar ambigüedades y reducir formalismos.

Las siguientes recomendaciones para llevar a cabo entrevistas semiestructuradas tienen como base la propuesta de Miguel Martínez<sup>40</sup>:

• Contar con una guía de entrevista, con preguntas agrupadas por temas o categorías, con base en los objetivos del estudio y la literatura del tema.

• Elegir un lugar agradable que favorezca un diálogo profundo con el entrevistado y sin ruidos que entorpezcan la entrevista y la grabación.

\_\_\_

<sup>&</sup>lt;sup>38</sup> ALONSO, L. E. Sujetos y Discurso: el lugar de la entrevista abierta en las prácticas de la sociología cualitativa, 2007, citado por VARGAS, lleana. La entrevista en la investigación cualitativa. En: Calidad en la educación superior. 2012, vol. 3, no. 1, pp. 119-139. Disponible en internet: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3945773

<sup>&</sup>lt;sup>39</sup> FERNÁNDEZ, R. La entrevista en la Investigación cualitativa. Revista Pensamiento Actual, 2001, citado por VARGAS, Ileana. La entrevista en la investigación cualitativa. En: Calidad en la educación superior. 2012, vol.3, no.1, pp.119-139. Disponible en internet: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3945773

<sup>&</sup>lt;sup>40</sup> MARTÍNEZ, Miguel, citado por DÍAZ, Laura, URI, Mildred y VARELA, Margarita. La entrevista semiestructurada. En: Departamento de Investigación en Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México, México D.F., México.

- Explicar al entrevistado los propósitos de la entrevista y solicitar autorización para grabarla o video grabarla.
- Tomar los datos personales que se consideren apropiados para los fines de la investigación.
- La actitud general del entrevistador debe ser receptiva y sensible, no mostrar desaprobación en los testimonios.
- Seguir la guía de preguntas de manera que el entrevistado hable de manera libre y espontánea, si es necesario se modifica el orden y contenido de las preguntas acorde al proceso de la entrevista.
- No interrumpir el curso del pensamiento del entrevistado y dar libertad de tratar otros temas que el entrevistador perciba relacionados con las preguntas.
- Con prudencia y sin presión invitar al entrevistado a explicar, profundizar o aclarar aspectos relevantes para el propósito del estudio.
- En la entrevista semiestructurada, durante la propia situación de entrevista el entrevistador requiere tomar decisiones que implican alto grado de sensibilidad hacia el curso de la entrevista y al entrevistado, con una buena visión de lo que se ha dicho.

## 6.5.2 La observación

De acuerdo con Campos y Covarrubias<sup>41</sup>, la observación es la forma más sistematizada y lógica para el registro visual y verificable de lo que se pretende conocer; es decir, es captar de la manera más objetiva posible, lo que ocurre en el mundo real, ya sea para describirlo, analizarlo o explicarlo desde una perspectiva científica; a diferencia de lo que ocurre en el mundo empírico, en el cual el hombre en común utiliza el dato o la información observada de manera práctica para resolver problemas o satisfacer sus necesidades. De esta forma toda observación, al igual que otras técnicas, métodos o instrumentos para consignar información; requiere de un sujeto que investiga y un objeto a investigar, tener claros los objetivos que persigue y focalizar la unidad de observación.

La observación es un procedimiento que ayuda a la recolección de datos e información y que consiste en utilizar los sentidos y la lógica para tener un análisis más detallado en cuanto a los hechos y las realidades que conforman el objeto de estudio; es decir, se refiere regularmente a las acciones cotidianas que arrojan los datos para el observador. Así mismo se considera como una técnica por medio de la cual se crea una vinculación concreta y constante entre el investigador y el hecho o fenómeno, y que tiende a ceñirse a la lógica de las formas, procedimientos, relaciones e interrelaciones que se suscitan dentro de la realidad estudiada<sup>42</sup>.

28

<sup>&</sup>lt;sup>41</sup> CAMPOS, Guillermo y COVARRUBIAS, Nallely. La observación, un método para el estudio de la realidad. 2012, vol. 7, no. 13, pp. 49-52.

<sup>&</sup>lt;sup>42</sup> Ibid. p.20

De esta manera la observación, al ser empleada para la recopilación de datos por parte del investigador, debe tomar en cuenta según Campos y Covarrubias<sup>43</sup>:

- 1. Que debe ser planteada con el fin de garantizar validez y confiabilidad.
- 2. Que se requieren habilidades y destrezas por parte de quien observa para que ésta sea realizada con calidad y sentido sistemático en el registro de los datos.
- 3. Que debe sobrepasar lo analógico de lo analítico.

## 6.5.3 Diario de campo

Según Bonilla y Rodríguez<sup>44</sup> "el diario de campo debe permitirle al investigador un monitoreo permanente del proceso de observación. Puede ser especialmente útil [...] al investigador en él se toma nota de aspectos que considere importantes para organizar, analizar e interpretar la información que está recogiendo". El diario de campo permite enriquecer la relación teoría—práctica.

El diario de campo es un instrumento de gran ayuda para obtener información que permita el análisis sobre la práctica, el cual es "un instrumento de formación, que facilita la implicación y desarrolla la introspección, y de investigación, que desarrolla la observación y la auto observación recogiendo observaciones de diferente índole"<sup>45</sup>. El diario ejercita tres procesos formativos: la apropiación del conocimiento, la metacognición, la competencia escritural y el sentido crítico

Diario de Campo es un instrumento de vieja existencia en el Trabajo Social que implica para el usuario el habituarse a un esquema formal de trabajo predeterminado como requisito para el reporte diario. Por ello, para evitar el formalismo y hacer el menor esfuerzo intelectual, algunos trabajadores sociales lo que utilizan es un cuaderno de anotaciones ("cuaderno de trabajo") donde escriben a manera de memorándum "los datos o cosas para recordar", pero que resultan poco prácticos en un trabajo metódico, continuo y científico. El Diario de Campo puede definirse como un instrumento de registro de información procesal que se asemeja a una versión particular del cuaderno de notas, pero con un espectro de utilización ampliado y organizado metódicamente respecto a la información que se desea obtener en cada uno de los reportes, y a partir de diferentes técnicas de recolección de información para conocer la realidad, profundizar sobre nuevos hechos en la situación que se atiende, dar secuencia a un proceso de investigación e intervención y disponer de datos para la labor evaluativa posterior. El reporte del Diario de Campo incluye, concomitantemente, información cuantitativa y cualitativa, descriptiva y analítica, lo mismo que elementos pertinentes para la formulación

\_

<sup>&</sup>lt;sup>43</sup> Ibid. p. 26

<sup>&</sup>lt;sup>44</sup> BONILLA, Elssy y RODRÍGUEZ, Penélope. Más allá de los métodos. La investigación en ciencias sociales. Editorial Norma. Colombia. 1997, citado por MARTÍNEZ, Luis Alejandro. La observación y el diario de campo en la definición de un tema de investigación Perfiles libertadores. 2007. Institución Universitaria Los Libertadores.

<sup>&</sup>lt;sup>45</sup> LATORRE, citado por ESPINOZA, Rosa y RÍOS, Selenne. El diario de campo como instrumento para lograr una práctica reflexiva. Congreso Nacional de Investigación Educativa. San Luis Potosí, 2017.

estadística, diagnóstico, pronóstico, estudios y evaluaciones sociales o situacionales. Así expuesto, un buen Diario de Campo proporciona datos muy útiles en la labor del profesional y permite una mejor calidad del trabajo con menos esfuerzo. Al mismo tiempo posibilita establecer lagunas existentes en la información que puede corregirse en las nuevas intervenciones del trabajador social. El Diario de Campo también permite medir el pulso situacional de un programa o proyecto de bienestar o desarrollo social de principio a fin, evaluar la evolución y desarrollo de situaciones individuales, grupales, institucionales, organizacionales o comunales<sup>46</sup>.

<sup>46</sup> VALVERDE, Luis. El diario de Campo. En: Revista de trabajo social. 1993.

## 7. RESULTADOS

## 7.1 PREGUNTAS Y RESPUESTAS

Para darle continuidad al trabajo que se ha venido realizando y poder dar respuesta a los objetivos planteados en la investigación, se hizo una visita al resguardo indígena de Rioblanco Sotará donde se trabajó con la comunidad de forma directa interactuando con ellos, escuchado sus opiniones, percepciones que tienen frente al tema objeto de estudio. Para la selección de las familias que participaron se contó con la ayuda del gobernador quien autorizó le entrada al territorio, facilitó los contactos y números telefónicos de las personas que han padecido el flagelo de perder un integrante de su sistema familiar.

Para hacer la recolección de la información se utilizó la entrevista semi-estructurada que se aplicó a dos familias del cabildo indígena. Se inició generando un ambiente de confianza entre los participantes para trabajar con las diversas preguntas y así se obtuvo lo requerido y de esta manera se logró dar cumplimiento a los objetivos. Para obtener el resultado del primer objetivo en el que se hace referencia a la descripción de los factores de vulnerabilidad que actúan en la conducta suicida de los adolescentes en las dos familias del resguardo indígena de Rioblanco, se plantearon las siguientes preguntas, cuyas respuestas evidencian algunos de estos factores, como vemos a continuación:

# ¿Cuál es la conducta que puede presentar una persona con ideas suicidas?

- Pues andan tristes sin ganas de hacer nada, eso se miran como que si no tuvieran fuerza ni voluntad de nada.
- Eso se les ve como si no tuvieran ganas como de nada andan desesperados sin alientos de nada.
- La verdad conozco muy poco acerca de esa conducta o forma de comportarse no lograría identificar a una persona que se quiera suicidar por eso para mí es importante que se nos brinde una capacitación acerca del tema ya que no es ajeno para el resguardo.
- Para el caso de mi hijo inicialmente dejo de comer repentinamente esto hizo que perdiera peso, descuido su apariencia física, así mismo dejo el deporte (futbol), no hablaba con nadie ni con sus amigos más allegados, y por último cuando salía solo era para embriagarse a escondidas por días enteros, a escondidas porque en el pueblo es prohibido tomar licor.
- Se les ve pensativos, callados, enojados, dejan de hacer cosas que antes les gustaba hacer y empiezan hacer otras que no hacían, se ponen rebeldes, todo les genera rabia y se ponen groseros.
- Se puede identificar por los cambios en las actitudes de la persona, uno se comporta contrario a como se comportaba antes, aunque en algunas ocasiones se trata de ocultar la tristeza para no hablar con nadie sobre lo que te sucede, es

preferible aparentar que estas feliz o que disfrutas cualquier actividad que estés realizando a estar triste y tener que explicar por qué o ventilar tu vida a los demás, que a lo mejor ni les interese lo que a uno le pase.

## ¿Qué consecuencias trae para la familia una persona que se suicida?

- Tristeza y también pues un vacío que eso no se olvida ni con los años.
- Pues que consecuencias de pronto que la guardia investigue de resto eso no pasa nada, de pronto pues la familia que llegue a sentir tristeza por la muerte de un familiar
- Es algo horrible ya que uno no espera perder a un ser querido tan pronto cuando tiene toda una vida por delante, dejan un vacío tremendo en la familia ya que por tantos años se comparten experiencias, buenos ratos y de más con esa persona y de un momento para otro perderla es muy duro.
- Mucha tristeza, mucho dolor, la sensación de no haber hecho lo suficiente como padres, de no poder protegerlos lo suficiente, de no tener el tiempo para cuidar y evitar que cometan actos irresponsables, pero también rabia porque uno se la pasa trabajando para tratar de darles lo mejor y eso es lo que uno recibe como resultado.
- Mucho dolor y con eso la separación de los integrantes de la familia, porque algunas veces se culpan entre si de lo sucedido, tratando de calmar la tristeza que llevan, también el miedo a que esto pueda volver a suceder con otro integrante de la familia.
- Creo que la depresión por haber perdido a un ser querido, la culpa, los señalamientos que las personas suelen hacer y las burlas porque ven el suicidio como cosas que solo hacen las personas que tiene algún tipo de retraso mental.

## ¿Por qué motivos usted considera que una persona se pueda suicidar?

- Las personas pueden hacer eso por diferentes cosas entre ellas por desilusiones de amor o también porque tienen problemas en las casas y se sienten solos, muchas veces nosotros como familia o como vecinos no miramos lo que la gente pueda estar sintiendo y no le ponemos cuidado a lo que ellos piensan.
- Eso puede haber muchas cosas, pero más que todo son por problemas de parejas y eso se dejan y desde ahí empiezan hacer cosas para quitarse la vida y también por problemas en la familia
- Se puede suicidar por razones amorosas ya que cuando terminan su relación quedan afectados y muy sensibles ante cualquier situación, no encuentran otra salida ya que consideran que sin esa persona no podrán continuar con su vida, por eso toman esa decisión sin importar las consecuencias que puede traer hacer eso.
- Pueden existir diferentes motivos, pueden ser económicos, sentimentales, académicos, familiares, o espirituales, debido a que hoy en día los jóvenes al

tener mucho tiempo libre sin supervisión de sus padres hacen cosas irresponsables, las cuales luego son castigados por la madre naturaleza y sus cuidadores, acabando con la paz y la armonía tanto individual como colectiva.

- Eso pasa porque les va mal en el colegio, tienen problemas con la pareja sentimental, porque tienen un problema al que no le encuentran solución, por falta de oportunidades se basan en lo material, en lo que los demás tienen y ellos no pueden tener, también por esos juegos que existen ahora retos y esas cosas que hacen que ellos tomen esa decisión.
- Hay etapas de la vida que son difíciles de afrontar, y es precisamente en esas etapas en las que uno ve que le llegan más problemas a los que no le ve salida; uno como hijo casi siempre mantiene a los papás en un pedestal, los ve como súper héroes, pero esto a veces es una fachada a la doble vida que llevan, le quieren dar lecciones de vida a los hijos pero no tienen la moral para hacerlo, cuando sale a la luz lo que los padres ocultan es cuando empiezan los señalamientos, burlas y recochas en la calle, en el colegio, entonces uno busca refugio en algo que le haga olvidar temporal o definitivamente la situación por la que uno está pasando, es ahí cuando encuentra el licor, el cigarrillo, y al ver que esto no resuelve nada se llega a la última opción, terminar con la vida para dejar de pensar, de sufrir, de ver cosas que te hacen daño.

Ahora bien, para dar respuesta al segundo objetivo, el cual hace referencia a Indagar los patrones culturales, los tipos de comunicación y modelos de crianza que pueden propiciar la conducta suicida en los adolescentes de las familias del resguardo indígena de Rioblanco, se desarrollaron las siguientes preguntas a través de las cuales se obtuvieron los siguientes resultados:

# ¿En su comunidad qué medidas de prevención están tomando frente al suicidio?

- Pues la verdad aquí se les habla mucho se los aconseja por parte de los que somos conscientes de eso, pero la verdad no hay esos espacios en donde una pueda hablar y que la comunidad tome conciencia de las cosas que pasan, con hablarles tampoco se hace la gran cosa.
- Eso aquí que se puede hacer, eso no hacen nada, no hay quien aconseje a los jóvenes comuneros que son los que más hace esas cosas, nadie les habla o les hace caso.
- Pues medidas como tal son pocas la verdad este tema no se trata mucho en los colegios y menos en las brigadas de salud que hacen para la atención de la gente, creo que no lo consideran de gran importancia, pero no saben que en algún momento pueda llegar un familiar a quitarse la vida y ellos sin saber cómo hubieran podido ayudarlo y evitar que suceda esa tragedia.
- hasta ahora ninguna.
- Ninguna.

• Hasta el momento no conozco ninguna medida que se haya implementado.

## ¿Cómo ayudarías a alguien que se quiere suicidar?

- Hablándoles, dándoles concejos y así uno hace que ellos de pronto no vayan a cometer alguna locura, creo que es importante saber comunicarse
- Le verdad eso hay es que es hablarles cuando uno se entera de algo porque de resto con castigarlos pueden hacer más rápido esa locura
- Pues medidas como tal son pocas la verdad este tema no se trata mucho en los colegios y menos en las brigadas de salud que hacen para la atención de la gente, creo que no lo consideran de gran importancia, pero no saben que en algún momento pueda llegar un familiar a quitarse la vida y ellos sin saber cómo hubieran podido ayudarlo y evitar que suceda esa tragedia.
- Es difícil saber que podría hacer porque no sé cómo actuar, no sé qué decir, ni cómo enfrentar la situación.
- Buscaría ayuda de alguien que tenga algún conocimiento del tema y que pueda colaborar con una solución para esa persona, le brindaría apoyo, darle a entender que cuenta con alguien que no está solo, y que siempre hay una solución para todo.
- La compañía en estos casos es muy necesaria, el sentir que alguien se interesa por ti, por tu salud por lo que sientes por lo que te pueda pasar, que no te juzgue si no que te entienda y te ayude a encontrar una salida, que te brinde diferentes opciones para afrontar la situación, que te escuche; hoy en día hace falta más empatía, en los colegios que no solo se preocupen por las notas sino que también miren la situación de cada estudiante, en el círculo de amigos que se demuestre el cariño y el apoyo, que una situación de estas no sea motivo de burla y en la familia que se acepten que hay errores, que hay mentiras y que todo esto trae consecuencias pero que al tiempo se sienta el apoyo, que no todo es lo que digan los padres, que se debe dar paso al diálogo, permitir que se expresen las cosas

## ¿Desde la cultura indígena yanacona como se define el suicidio?

- Para mi principalmente lo miro como desarmonías que hay en nuestros territorios también le podemos llamar enfermedad ya que pues son cosas que nos afecta a familia y a la comunidad
- Pues que se matan se quitan la vida ellos mismos sin saber porque
- Se considera como el hecho de quitarse la vida, matarse, debido a esta enfermedad que en este caso afecta la mente, y es tan preocupante porque no se trata como tal debido a que no presenta síntomas como las demás por eso es muy difícil darse cuenta que alguien de la comunidad quiere terminar con su vida.
- Hay varias maneras de cómo lo definen, por ejemplo, los mayores lo definen como posesión que es cuando un espíritu entra en el cuerpo de alguien, también lo asocian con algunos mitos existentes dentro del resguardo (el jucas, el duende,

la duenda, el guando, la llorona) que en algunos casos son reales porque a veces se invaden espacios que son prohibidos ya que existen cuidadores de la naturaleza que pueden llegar a ser celosos con esos lugares.

- En el reguardo existen muchas creencias que se pueden tomar como suicidio, por ejemplo, cuando una niña que se va hacer un mandado hacia la montaña, desaparece por horas, luego es encontrada muerta en un rio, suele decirse que es porque se la llevo el duende; los abuelos casi siempre van a mostrar el suicidio como algo sobrenatural
- Aparte de lo que han dicho mis padres, el suicidio también se ve desde la brujería o magia negra la cual practican en todo lado y que este resguardo no es ajeno a eso, se asocia con eso, por los cambios tan repentinos de la persona, hasta el punto de querer terminar con su vida.

# ¿En el resguardo, cuáles han sido las maneras más utilizadas para suicidarse?

- Pues unos toman veneno, otros se cuelgan con lazos eso son las que más se han visto.
- Pues eso del veneno es lo más común o con una cuerda se amarran de algún palo y ahí quedan
- Han utilizado veneno como raticidas o pastillas, y en otros casos se han colgado con manilas las cuales son utilizadas para recoger la leña que sirve para cocinar esas son las maneras más comunes con las que se han quitado la vida los jóvenes del resguardo.
- Lo que más han utilizado es el veneno, ya sean plaguicidas, herbicidas o fungicidas, ingieren cualquiera de estos intentando morir; ahorcarse con lazos, o tirarse al rio.
- Lo que más utilizan los jóvenes es el veneno, la mayoría de casos que se han presentado en el pueblo y en las veredas han sido por envenenamiento con productos que se utilizan para los cultivos o con productos para el control de ratas y ratones, algunos otros casos han sido por ahorcamiento.
- Los casos de suicidio o intento de este, en Rioblanco en su mayoría han sido en jóvenes, y uno como joven piensa en algo fácil de realizar, por lo que se recurre a algo de fácil acceso como los venenos más tóxicos.

## ¿Cómo se han visto afectadas las familias con casos de suicidio?

- Pues eso quedan afectadas en la manera que ya no pueden recuperar al compañero o compañera y eso más que todo por varios días les dura es la tristeza
- No pues eso si la tristeza que los acompaña y pues también eso lo llena de tristeza a uno como vecino

- La afectación ha sido grande porque aparte del vacío emocional que dejan también se pierde un apoyo, para las labores y trabajo en la tierra para la siembra, los quehaceres de la casa porque entre todos se reparten las tareas que hay por hacer.
- Se ven afectadas principalmente en lo emocional, las familias decaen, otras optan por dejar el resguardo para en otro lugar seguir con sus vidas y evitar recuerdos.
- Trae varias consecuencias como el sufrimiento, la tristeza, la soledad, también se ve afectada la parte económica porque en el resguardo no hay muchas entradas de dinero, entonces se cuenta con pocos ingresos, al intentar suicidarse un familiar implica gastos porque los casos no los pueden manejar acá ya que en el pueblo solo hay un puesto de salud, por lo que estos casos deben ser remitidos a Popayán, allá se deben cubrir gastos en alimentación o lo que se necesite para los cuidados, y si llega a fallecer también son gastos que se deben cubrir en traslados, velación y sepelio.
- Con depresión al perder un integrante de la familia, se puede ver su sufrimiento, la tristeza, la ansiedad, y la culpa por lo acontecido

Por ultimo para cumplir con los resultados esperados en la investigación se tiene en cuenta el objetivo de dar a conocer una estrategia de apoyo para prevenir el riesgo de suicidio en el resguardo indígena. Para lo cual se emplearon unas preguntas con el fin de obtener información que nos permita diseñar una estrategia desde el trabajo social, teniendo en cuenta sus propias percepciones culturales:

# ¿Han recibido en el resguardo algún tipo de información acerca de la problemática del suicidio?

- La verdad no es muy poco lo que se conoce acerca de eso solo sé que las personas se matan porque tienen algún tipo de problema y deciden tomar esa determinación creyendo que es lo mejor para ellos.
- Pues en el colegio dicen que si pasa algo le contemos a los profesores que si nos está pasando cosas malas porque hay personas que se aíslan y eso los puede hacer suicidar.
- Por parte del puesto de salud nombran lo del suicidio, pero es cuando algún joven o adulto se mata, pero información como tal sobre cómo se pueda evitar eso la verdad no.
- Pues lo que todo el mundo comenta cuando se mata alguien pero que alguna entidad nos de charlas y esas cosas no nadie ha venido ustedes son las primeras que nos dan estas cosas para que leamos.
- No en el cabildo no le dan tanta importancia a eso solo ayudan a la familia donde se mató la persona con plata o mercado, pero solo en los primeros días de ahí para allá no vuelven acordarse de nadie.

 Pues que a mí me hayan dicho o informado no, pero si escuche que en el puesto de salud daban información de eso para evitar que alguien se suicide y poner cuidado a cómo se comportan los que viven en la casa.

## ¿Se ha hecho acompañamiento y seguimiento para evitar nuevos casos?

- La verdad aquí no se hace nada por remediar eso y pues cuando uno escucha es la razón de que por allá en otra vereda o por aquí cerca se ha matado uno, pero de que se haga algo no se sabe la verdad.
- Eso no se hace nada medio se les habla en los colegios o en la escuela, pero eso no hacen caso nadie hace nada por aconsejarlos
- La verdad el acompañamiento es solo cuando la persona fallece entre todos los de la comunidad dan una ayuda económica hacen colecta para recoger el dinero que es entregado a la familia que sufre por esta situación, pero desde que se entierra al ser querido no se vuelve a tener ayuda de nadie por eso es importante que nos den a saber más sobre el tema para poder evitar la muerte de nuestros jóvenes en el cabildo.
- no conozco que se haya realizado ningún acompañamiento a las familias de las personas que se han suicidado.
- Acompañamiento a las familias no se ha hecho de ninguna manera
- Hasta el momento no he visto ninguna entidad o institución realizando trabajos de acompañamiento.

# 7.2 PROPUESTA DE RUTA DE ATENCIÓN EN CASOS O INTENTOS DE SUICIDIO EN EL RESGUARDO INDÍGENA YANACONA DE RIOBLANCO SOTARÁ CAUCA

De acuerdo con la investigación que se realizó y la información recolectada en el trabajo de campo que se aplicó en el mes de octubre de 2021 mediante entrevistas semi-estructuradas, las cuales fueron aplicadas a dos familias pertenecientes al resguardo indígena yanacona de Rioblanco, Sotará-Cauca, población objetivo que fue escogida mediante una muestra no probabilística, en donde se encontró que en el momento no se cuenta con una ruta de atención específica y no se brinda importancia a las rutas de atención en los lugares apartados como lo es el resguardo anteriormente mencionado, a partir de lo expuesto y con base a los sucesos que se han presentado afectando la armonía de los habitantes, surge como medida preventiva del suicidio la propuesta de la implementación de rutas de atención con el fin de identificar posibles casos, por consiguiente, el manejo inicial e inmediato a dicha problemática; dado a la ubicación de la comunidad, así como también es de procedencia indígena se pretende involucrar a personal que mediante sus usos y costumbres puedan aportar en la atención de este flagelo.

Con lo mencionado anteriormente se propone al resguardo indígena de Rioblanco Sotará la implementación de una ruta de atención integral de conducta suicida con el fin de brindar un apoyo acorde a la situación hasta tanto se logre realizar un enlace que esté en la capacidad de intervenir en la problemática investigada. Para ejecutar esa ruta de atención se plantean los siguientes objetivos:

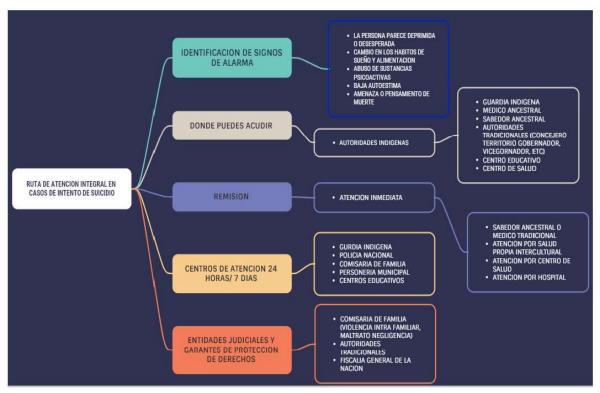
### 7.1 OBJETIVO GENERAL

Implementar una ruta de atención integral a la conducta suicida en el resguardo indígena de Rioblanco Sotará Cauca.

## 7.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Capacitar a la comunidad sobre los signos de alarma
- Formar al personal idóneo para que brinde una atención inicial
- Facilitar contactos a la comunidad para los casos de emergencia

## 7.3 ESQUEMA DE LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL



Fuente: Elaboración propia

# 9. ANÁLISIS DE RESULTADOS

La información obtenida por medio de las entrevistas semi-estructuradas realizadas a familiares de los adolescentes pertenecientes a la comunidad indígena del Resguardo de Rioblanco, municipio de Sotará, departamento del Cauca, que se quitaron la vida o suicidaron recientemente, y la observación y conocimiento de esa comunidad por parte de las autoras de este trabajo de investigación, sirven de referencia para elaborar un análisis de los resultados obtenidos, aplicando los diferentes enfoques teóricos aprendidos durante el período de estudios sobre trabajo social y terapia familiar (enfoque sistémico, ecológico, y la teoría de la comunicación).

Inicialmente, se presenta un breve resumen de las respuestas obtenidas durante las entrevistas con el fin de contar con dicho referente familiar y comunitario, dado que las personas entrevistadas convivieron y conocieron a los jóvenes suicidas, y, por tanto, eran las personas que podían ofrecer una información más detallada de los hechos, y además, al ser integrantes de la comunidad indígena yanacona que habita en esa región desde tiempos ancestrales, tienen una mayor información para hacerlo.

De esa manera, se sintetizan las respuestas alrededor del hecho suicida como las posibles causas, conducta anterior, consecuencias, medidas de prevención, definición del suicidio dentro de la comunidad indígena, incidencia del problema dentro de la comunidad, formas de ejecutar el suicidio y acciones comunitarias realizadas.

Causas: problemas de familia y de pareja, soledad, desamor, despecho, "le va mal en el colegio", desencanto con la vida o la imagen de los padres lo que implica un rompimiento brusco con ideas preconcebidas, falta de reconocimiento.

Conducta: aislamiento, soledad, "sin ganas de hacer nada", desmotivación, desesperación, dejan de comer (bulimia), drogadicción y alcoholismo, comportamiento totalmente diferente y contrario a como se comportaba normal y cotidianamente, "se les ve pensativos, callados, enojados".

Consecuencias: pérdida de las personas que se suicidan lo que tiene un efecto emocional, debilitamiento de la unidad familiar y comunitaria, conmoción entre los familiares, tristeza, complejo de culpa, pero también, cierta inconsciencia porque se asumen como casos especiales, a pesar de que se habla de "desarmonización" dentro de la comunidad. También se menciona la pérdida económica que representa el suicidio, tanto porque se ha realizado una "inversión" en su crianza y formación, como porque implica unos gastos económicos cuando se alcanza a acudir a un centro de salud en la capital del departamento (Popayán) para superar un intento de quitarse la vida.

Medidas de prevención: ninguna, algunas personas dicen que "se les habla", se intenta acompañarlos, "aconsejarlos", "castigarlos no sirve porque puede agudizar

la locura". En general, se acepta que no existe una política de prevención por parte de la comunidad ni del Estado.

Definición del suicidio dentro de la comunidad indígena: es resultado de la desarmonización dentro de la comunidad que se puede llamar "enfermedad", "cuando un espíritu entra en el cuerpo de alguien", o influencia de personajes míticos como el jucas, el duende, la duenda, el guando, la llorona, etc. Algunos dicen que "los abuelos casi siempre van a mostrar el suicidio como algo sobrenatural" y a veces se habla de prácticas de brujería.

Incidencia del problema dentro de la comunidad: No se aporta información sobre el nivel de ocurrencia de este problema, pero se reconoce que el problema viene de atrás y que sucede en forma regular.

Formas de ejecutar el suicidio: envenenamiento con sustancias tóxicas que se utilizan en las labores agrícolas y ahorcamiento (colgándose de un soporte mediante sogas).

Acciones comunitarias: No se ha hecho mayor acción preventiva, algunos sugieren "que la guardia indígena investigue", dándole un carácter punitivo a esa acción.

También, se elabora una ruta de atención integral para desarrollar un trabajo con la comunidad dirigido a capacitar a sus integrantes en la detección temprana de los signos de alarma y poder reaccionar con oportunidad y prontitud a fin de prevenir nuevas situaciones similares.

## Análisis desde el enfoque sistémico

Antes de seguir avanzando sobre el análisis de los resultados obtenidos aplicando el enfoque sistémico de la terapia familiar, es importante precisar que este enfoque nos impulsa a estudiar cada hecho (o fenómeno) ubicándolo dentro de un contexto más amplio, "sistémico", complejo y "no lineal".

En ese sentido se puede afirmar que el "suicidio", o el hecho traumático de que un individuo de una familia yanacona "se quite la vida", debe hacerse ubicando a dichas familias y a esa comunidad indígena en el tiempo, conociendo sus orígenes y evolución, sus relaciones con el resto de pueblos indígenas y comunidades campesinas y citadinas con las que conviven o se relacionan, y superando ciertas idealizaciones que pueden llevar al investigador a conclusiones erradas o alejadas de la realidad.

Lo que se puede observar es que la comunidad indígena yanacona de Rioblanco Sotará, y especialmente las nuevas generaciones, se han ido integrando al resto de la Nación y pueblo colombiano, y, por tanto, los jóvenes son tan vulnerables como los del resto de comunidades que componen tanto el país como el mundo.

En ese sentido habría que profundizar la investigación hacia la diferenciación de las diversas generaciones y las particularidades del pueblo yanacona. Se hace necesario conocer más detalles que permitan un acercamiento más "sistémico" y "complejo" de la historia del pueblo yanacona.

Sabemos que los orígenes de estos pueblos no están en este territorio actual. Que en el proceso de colonización europea muchos de estos pueblos llamados por los españoles como "yanaconas" eran originarios de territorios que actualmente pertenecen a Ecuador y Perú, y que fueron desplazados obligándolos a ser parte de los ejércitos que encabezó Sebastián de Belalcázar en su proceso de conquista de los territorios actualmente denominados "caucanos".

Por ello, al sufrir ese tipo de desplazamiento territorial los pueblos denominados "yanaconas" fueron perdiendo diversos elementos de su cultura como la lengua, y se les impuso inicialmente el quechua y luego el castellano (en esos tiempos, y luego se denominó "español"). No obstante, conservaron diferentes componentes de su cultura que les ha permitido resistir y pervivir manteniendo algunas dinámicas comunitarias.

Es por esos antecedentes que al hacer el análisis sistémico de las respuestas obtenidas de las personas entrevistadas que se deben identificar los diversos escenarios o "sistemas sociales" en los que están insertos los individuos que hacen parte de la comunidad del resguardo de Rioblanco (Sotará), para poder diseñar una adecuada orientación familiar y comunitaria para enfrentar el problema del suicidio.

En primer lugar, está el núcleo familiar que es evidente que se mantiene y es una unidad social que puede jugar un papel importante en la terapia o trabajo social que se realice para identificar las verdaderas causas de que se presentan en ese comportamiento suicida, y, sobre todo, para diseñar políticas y dinámicas para prevenir su ocurrencia.

Ese núcleo familiar, de acuerdo a las respuestas obtenidas, pareciera sufrir los mismos problemas que viven las demás familias que hacen parte de la sociedad colombiana, latinoamericana o incluso global. Es decir, no se observa que dichas familias —por ser parte de una comunidad indígena- cuenten con algún tipo de respaldo o protección por ser parte de un pueblo nativo-americano o de origen ancestral.

Se pueden observar que los problemas que sufren los jóvenes yanaconas los sufren los demás jóvenes del Cauca, Colombia o cualquier otro país del mundo. Se nota que algunos de esos jóvenes sufren la presión social de sus familias o de su entorno cercano, y que de alguna manera han perdido la capacidad de afrontar los retos y desafíos que la vida nos presenta en el transcurrir de la existencia.

Que un rompimiento emocional, un desamor, la traición de una pareja, o los comentarios discriminatorios por algún tipo de situación que se presenta, o la desilusión frente a algún tipo de comportamiento que desarrollan sus padres o personas que admiran, lleven a una persona a quitarse la vida o intentar hacerlo, significa que no se están formando para enfrentar la vida con sus diversos momentos de avance o retroceso, con sus retos y desafíos, con triunfos y derrotas.

O sea, existen en esas familias unas dinámicas que llevan a que algunos de sus integrantes desarrollen conductas de tipo dependiente, con falta de autonomía y

amor propio, "débiles de carácter", cuestión que no solo está ocurriendo en comunidades indígenas sino igualmente en el mundo en general.

Las contradicciones sociales que identifican la condición humana como son los que enfrentan al individuo con el colectivo, a hombres y mujeres, a jóvenes y adultos, a vivos y muertos, y a humanos y dioses, de acuerdo a muchos estudios que se están realizando en la actualidad, están generando una serie de conflictos que de alguna manera están cambiando la naturaleza de nuestras relaciones sociales, y entre ellas, la familia.

En segundo lugar, está la comunidad, que, en este caso, es la comunidad indígena yanacona. De acuerdo a las respuestas obtenidas en las entrevistas, se puede afirmar que el sentido de lo comunitario está bastante debilitado según lo que manifestaron los entrevistados respecto al fenómeno del suicidio, ya que no se han realizado acciones de prevención colectiva y comunitaria, y tal parece, que existe un distanciamiento entre las interpretaciones de las personas de más edad ("abuelos") y lo que piensan las nuevas generaciones.

En ese sentido habría que pensar si efectivamente el camino de reconstruir la comunidad como plantea algunos dirigentes y teóricos de la comunidad yanacona, es posible de hacer y concretar, y qué beneficios traería para el diseño de terapias comunitarias a fin de prevenir el suicidio. Dice José Neil Chicangana Juspian en su texto "El ciclo vital del runa yanacona desde su saber ancestral" (2020) que...

"En este orden, el desafío de retornar en el saber ancestral es ante todo un ejercicio de autonomía que tiene como objetivo la búsqueda del buen vivir, para que el runa yanacona y su pueblo pervivan. Esto es posible solo si la comunidad se ampara y fundamenta en el legado de las practicas propias de vida y, de esta forma acompañar la crianza del wawa. Orientar la práctica educativa desde la palabra reflejada en los mayores de la comunidad implica entrar en un proceso de sanación mental y espiritual, es ir más allá de un mero acervo discursivo, en donde el llamado es a vivir cobijados por las prácticas y saberes ancestrales que desde la modernidad han sido desdibujados y desplazados".

De igual manera, habría que buscar otros escenarios sociales que pueden ser importantes para diseñar esas políticas y dinámicas de terapia social, en donde el enfoque ecológico de las relaciones sociales entran a jugar su papel, como puede ser la comunidad educativa, la comunidad de "los jóvenes", las "redes sociales" a las que pertenecen las personas, los "grupos de amigos" y otras formas de interrelación que pueden ser exploradas con un enfoque sistémico, a fin de que los jóvenes encuentren espacios de acompañamiento, de apoyo, de confrontación de sus problemas, en donde se desarrollen "terapias naturales", o sea, en donde el joven se encuentre con sus pares u otras personas, y comprueben que los problemas que ellos están viviendo son los mismos que viven la mayoría de las personas, no solo de su comunidad sino también del mundo entero.

En ese sentido se puede afirmar que para lograr los objetivos propuestos en el trabajo de investigación se requiere identificar todos los espacios o escenarios de

interacción social de los jóvenes yanaconas, sin idealizar la comunidad ancestral ni separar una familia de otra, sino comprender que un joven de la actualidad, pertenezca o no a una comunidad indígena, está sometido a las presiones de un sistema de vida competitivo que lo ha invadido todo (capitalismo, comercialización, competitividad, consumismo, afán de aparentar, enriquecimiento individual, etc.).

Allí, el enfoque sistémico es de gran utilidad y obliga a que la terapia familiar amplíe su entorno y contemple variantes que involucren a todos los factores sociales que pueden contribuir con la comprensión del fenómeno del suicidio y con la búsqueda colectiva de su prevención.

## Análisis desde el enfoque ecológico

El modelo o enfoque ecológico se basa en la idea de que los sistemas referentes al entorno de los individuos juegan un papel dimensional en la vida de los integrantes de una comunidad o sociedad. Es decir, cada uno de los sistemas identificados contiene en su interior a otro, y ellos son el microsistema, mesosistema, exosistema y macrosistema. En ese sentido, dicha teoría se asemeja al enfoque sistémico, pero tiene sus particularidades.

En el caso de los jóvenes suicidas al interior de la comunidad yanacona, se puede afirmar que el microsistema es la familia, el mesosistema es la vereda o barrio donde vive, el exosistema es el resguardo y el macrosistema es toda su comunidad, incluyendo el conjunto de la sociedad colombiana y global, que de una u otra forma influye en sus vidas, comportamientos y en sus metas y retos.

De acuerdo a las respuestas obtenidas de las personas entrevistadas se puede decir que ellas no son muy conscientes del entorno en que están viviendo. El fenómeno del suicidio que se ha presentado entre uno de los integrantes de su familia los ha cogido desprevenidos y poco preparados. Uno de los jóvenes entrevistados es el que más se acerca a realizar un verdadero diagnóstico de la situación cuando habla de "cierta desilusión" al comprobar que se idealiza a los padres y que éstos tienen un comportamiento de "doble moral".

El enfoque ecológico nos permite imaginar y ubicar al joven indígena suicida. Éste está influido inicialmente por los valores que le impone su propia familia, pero a su vez, la familia está influida por el resto de familias que viven en la vereda, por los actores sociales del resguardo (en donde hay que identificar a los actores religiosos, educativos, políticos, económicos), y por todos los factores sociales y culturales de una sociedad como la colombiana y global, que en la actualidad influye en las personas por los medios de comunicación social (radio, TV, computadoras, teléfono móviles, redes sociales, etc.).

Así, se puede observar que los familiares de los jóvenes suicidas en forma sencilla, pero de alguna manera "instintiva" logran identificar en la descripción de las causas, en las consecuencias y en los comportamientos de sus familiares que se quitaron la vida, un elemento que es fundamental para entender la dinámica del acto en sí mismo, y para diseñar –desde el enfoque ecológico- unas prácticas o terapias que pueden ayudar a prevenir tales ocurrencias fatales.

Ellos y ellas logran determinar en sus respuestas, que la persona se aísla, rompe sus vínculos con los demás, y empieza a mostrar una serie de síntomas que de por sí deberían alertar a su familia, profesores, compañeros y dirigentes de la comunidad para intentar ayudarle a esa persona a superar su "estado", pero sin caer en los métodos usuales que es "aconsejar", hablar, persuadir con palabras (en este aspecto la teoría de la comunicación entra a jugar su papel).

De acuerdo a esas respuestas la persona suicida cambia totalmente su comportamiento. De estar integrado pasa a estar aislado; de la actividad pasa a la inactividad; no se alimenta; no conversa; busca aislarse incluso recurriendo a las drogas, sustancias narcóticas y alcohol, etc.

Esos síntomas por sí mismos deberían ser una gran alerta para una comunidad que sea consciente de sus debilidades y falencias, pero cuando el espíritu individualista se ha impuesto sobre el espíritu comunitario, las personas temen involucrarse en los "problemas de otros" sin percatarse que esos mismos problemas los puede estar sufriendo un familiar o alguien muy cercano a él o ella.

Tanto con el enfoque sistémico como con el modelo ecológico, y como veremos, con la teoría de la comunicación, se puede diseñar formas de acción social (política, económica, cultural) que involucren a grupos de personas de diferente nivel y formación, y por sí mismas, logren restablecer y fortalecer las interacciones sociales, construir o reconstruir lazos sociales fuertes que rompan con el aislamiento, frustración, falta de motivación, desilusión y demás situaciones que generan ansiedad y angustia, y que llevan a la aparición de enfermedades mentales como la depresión, que por lo general siempre están detrás de un acto de suicidio.

Cuando las personas entrevistadas mencionan explicaciones tradicionales sobre "estados mentales anormales" como que "un espíritu malo se apoderó de esa persona", o que es obra de brujería mediante un "maleficio", o que algún personaje mítico ("duende") se "lo llevó", etc., dejan ver que no logran comprender las causas reales de un fenómeno como el suicidio o que temen profundizar en el problema porque pueden sentirse culpables de ese hecho.

Por ello, las orientaciones que se diseñen para enfrentar dicho problema deben construirse primero, al calor de un trabajo o acción comunitaria que sirva para integrar a las personas, en donde exista un interés común y movilizador, en donde surjan dinámicas integradoras que rompan con el aislamiento y la desmotivación. Pueden ser tareas simples y sencillas que entusiasmen a las personas para afrontar un reto posible y viable.

Después de lograr generar ese "ambiente" propicio, si se pueden y deben abordar una serie de acciones, conversaciones, análisis, debates, etc., sobre el tema específico de la ocurrencia del suicidio y de las formas de prevenirlo. Es decir, dentro de la perspectiva ecológica no es necesario ir directamente al problema sino darse un tiempo y un espacio para lograr un "buen ambiente" que facilite el diálogo, la conversación abierta, y la exploración colectiva del asunto que se quiera tratar y solucionar.

#### Análisis desde la teoría de la comunicación

Los aportes de la teoría de la comunicación sirven en este análisis para identificar varios aspectos del problema que se trabajó en las entrevistas.

Es evidente que, si los familiares hubieran estado algo familiarizados con conceptos que se trabajan en esa teoría, hubieran podido reconocer en los comportamientos y actitudes de los jóvenes que se suicidaron, el nivel de gravedad que estaba adquiriendo el problema que ellos estaban viviendo.

Todas las señales y actitudes que mostraron los jóvenes suicidas que las personas entrevistadas señalan en sus respuestas, son manifestaciones de formas de comunicación no verbal o relacional, o sea, casi que formas de pedir ayuda o auxilio.

Aislarse, no alimentarse, drogarse, etc., son síntomas de que la persona está rechazando "el mundo", pero a la vez, son maneras de hacer notar su inconformidad, disconformidad, rechazo, repelencia, etc., sin que lo expresen verbalmente, tal vez, porque ellos mismos no entendían las causas de su actitud o no estaban dispuestos a enfrentarse con ellos mismos.

Al entender que existen muchas maneras de comunicar, más allá de los mensajes explícitos (escritos o verbales), tanto la familia como la comunidad (profesores, dirigentes, amigos), hubieran podido determinar a tiempo que el joven suicida se encontraba en graves problemas, en donde sus insatisfacciones y frustraciones van pasando de una simple ansiedad a niveles de angustia, y de allí, a altos grados de depresión.

Por ello, una de las acciones más importantes para poder desarrollar terapias de familia para prevenir el suicidio, tanto dentro de comunidades indígenas como en general, o sea, entre todo tipo de comunidades y familias, es aprender a manejar e interpretar los mensajes que las personas realizan a diario para lograr un cierto reconocimiento de los demás. Allí la teoría de la comunicación es muy importante.

En las respuestas obtenidas en las entrevistas se alcanza a evidenciar que el tema del suicidio es todavía entre esas comunidades y familias un tema tabú. Aquellas respuestas que muestran como "algo lejano" o "remoto", las creencias de los "abuelos" sobre "malos espíritus", mitos o brujería, dejan ver que el haber sufrido dentro de su familia un hecho tan traumático como el suicidio de un ser querido, es un tema de difícil abordaje y que genera prejuicios y juzgamientos apresurados.

Por esa razón, es bastante importante que en el diseño de las dinámicas y prácticas de terapia familiar que se impulsen para prevenir el suicidio entre comunidades indígenas, se implementen estrategias orientadas desde los diferentes enfoques para contrarrestar dicha problemática.

#### 10. CONCLUSIONES

Las principales conclusiones de esta investigación realizada con dos familias de la comunidad del resguardo de Rioblanco, municipio de Sotará, departamento del Cauca, son las siguientes:

- El fenómeno del suicidio es un problema real dentro de comunidades indígenas del Cauca y de Colombia.
- Las familias y comunidades indígenas del resguardo de Rioblanco (Sotará-Cauca) no estaban preparadas para detectar el problema y ofrecer una ayuda oportuna a los individuos que decidieron quitarse la vida.
- Los jóvenes que tomaron esa determinación suicida presentaron diversas conductas (aislamiento, alcoholismo, depresión, tristeza, desánimo, etc.) que fueron detectadas por integrantes de las familias.
- Si las familias o integrantes de la comunidad, como padres de familia, autoridades indígenas, docentes, personal de salud, hubieran contado con la formación y capacitación para relacionar dichas actitudes con la posibilidad de un suicidio, posiblemente se hubieran podido evitar esas muertes.
- Por ello se hace necesario que se implemente la ruta de atención integral que se propone en este trabajo.

En relación a la investigación las conclusiones son:

- Los enfoques sistémico y ecológico, la teoría de la comunicación y las metodologías aportadas por la investigación acción participativa, fueron elementos fundamentales para poder hacer esta investigación de tipo cualitativo.
- El contar con los referentes teóricos y conceptuales sobre la temática del suicidio, las particularidades de las comunidades indígenas, y demás componentes teóricos, son muy importantes para una investigación como la realizada, dado que facilita una mejor aproximación al problema y un análisis más detallado y profundo de la realidad social u objeto de investigación.

#### 11. RECOMENDACIONES DESDE EL TRABAJO SOCIAL

Las recomendaciones que surgen de la investigación realizada son:

- Las comunidades y pueblos indígenas deben ser más conscientes de que la problemática del suicidio también afecta a sus integrantes, especialmente a los jóvenes, dado que la evolución de sus sociedades y la interconexión con el resto del país y del mundo, facilita que muchos de los problemas existenciales de la sociedad del consumo y de la competencia, impacten de nuevas maneras dentro de sus integrantes y familias indígenas.
- Se hace necesario que los cabildos y autoridades indígenas retomen de este tipo de investigaciones algunas de sus conclusiones y diseñen, de una forma sistemática, coherente, y dentro de sus usos y costumbres, una ruta de atención integral como la que en este trabajo se formula, a fin de capacitar a toda la comunidad para detectar las señales y signos de alarma, a fin de prevenir y evitar este tipo de sucesos que son trágicos para las familias y comunidades mismas.
- Se debe tener en cuenta la importancia de generar espacios de integración con las personas del cabildo, para lograr detectar algún signo de alarma que pueda estar presentando algún joven de la comunidad y así poder actuar de la manera adecuada frente a la problemática mencionada.
- Es importante que al interior de los pueblos indígenas se realicen nuevas y más amplias investigaciones para conocer el fenómeno del suicidio en sus diversas manifestaciones, y poder trazar una política pública, en coordinación con las autoridades del Estado colombiano, para que los sectores educativos y de salud, tanto propios de las comunidades indígenas como de las instituciones oficiales, desarrollen planes, programas y proyectos dirigidos a prevenir y evitar suicidios entre la población indígena como entre la población en general.

#### **BIBLIOGRAFÍA**

AGUDELO, M. Descripción de la dinámica interna de las familias monoparentales, simultaneas, extendidas y compuestas del municipio de Medellín, vinculadas al proyecto de prevención temprana de la agresión, citado por DEMARCHI, Geydi, AGUIRRE, Manuela, YELA, Nataly y VIVEROS, Edison. Sobre la dinámica familiar. Revisión documental. En: Cultura, educación y sociedad. 2015, vol. 6.

ALEJO, Henry, GONZÁLEZ, Jorge y HERNÁNDEZ, Wilson. Conducta suicida según ciclo vital. En: Instituto nacional de medicina legal y ciencias forenses. Disponible en internet: <a href="https://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/49487/Suicidios.pdf">https://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/49487/Suicidios.pdf</a>

ALONSO, L. E. Sujetos y Discurso: el lugar de la entrevista abierta en las prácticas de la sociología cualitativa, 2007, citado por VARGAS, lleana. La entrevista en la investigación cualitativa. En: Calidad en la educación superior. 2012, vol. 3, no. 1, pp. 119-139. Disponible en internet: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3945773

ANDOLFI, Maurize. 1984, citado por MORA, Marilú y FANDIÑO, Dyalá. El enfoque ecológico de la familia y el trabajo social. [en línea]. S.f. Disponible en internet: <a href="http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/docente/pd-000154.pdf">http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/docente/pd-000154.pdf</a>

BONILLA, Elssy y RODRÍGUEZ, Penélope. Más allá de los métodos. La investigación en ciencias sociales. Editorial Norma. Colombia. 1997, citado por MARTÍNEZ, Luis Alejandro. La observación y el diario de campo en la definición de un tema de investigación Perfiles libertadores. 2007. Institución Universitaria Los Libertadores.

CAMPOS, Guillermo y COVARRUBIAS, Nallely. La observación, un método para el estudio de la realidad. 2012, vol. 7, no. 13.

COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Código Penal. (24, julio, 2000). Artículo 107. Inducción o ayuda al suicidio. [en línea]. Bogotá, Colombia: Diario Oficial No. 44097 del 24/07/2000. Disponible en internet: https://www.oas.org/dil/esp/codigo\_penal\_colombia.pdf

COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 1616 de 2013 (21, ene). Por medio de la cual se expide la ley de salud mental y se dictan otras disposiciones. [en línea]. Bogotá, Colombia: Diario Oficial No. 48.680. http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley\_1616\_2013.html

COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución 429 de 2016. (17, feb). Por medio de la cual se adopta la Política de Atención Integral en Salud. [en línea]. Bogotá, Colombia: 2016. Disponible en internet: https://www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co/transparencia-acceso-informacion-publica/4-normatividad/4-6-normograma-digsa/subdireccion-salud-digsa/grupo-

prestacion-operacion-servicios/normas-externas-aplicadas-al-regimen/resolucion-429-2016-medio-se-adopta-politica

COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución 3203 de 2016. (25, jul). Por la cual se adopta el manual metodológico para la elaboración e implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS, se adopta un grupo de Rutas Integrales de Atención en Salud desarrolladas por el Ministerio de Salud y Protección Social dentro de la Política de Atención Integral en Salud —PAIS y se dictan otras disposiciones. [en línea]. Bogotá, Colombia: 2016. Disponible en internet: <a href="https://www.dssa.gov.co/index.php/descargas/1418-resolucion-3202-de-2016">https://www.dssa.gov.co/index.php/descargas/1418-resolucion-3202-de-2016</a>

COLOMBIA. PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA. Constitución Política. (13, junio, 1991). Artículo 11. Derecho a la vida. Bogotá, Colombia: [en línea]. 1991. Disponible en internet: es.presidencia.gov.co/normativa/normativa/constitucion-politica-colombia-1991.pdf 8

CHICANGANA JUSPIAN, José Neil. El ciclo vital del runa yanacona desde su saber ancestral. Universidad Andina Simón Bolívar - Sede Ecuador, Área de Letras y Estudios Culturales, Maestría de Investigación en Estudios de la Cultura. Mención en Género y Cultura. Quito, Ecuador. 2020.

DEMARCHI, Geydi, AGUIRRE, Manuela, YELA, Nataly y VIVEROS, Edison. Sobre la dinámica familiar. Revisión documental. En: Cultura, educación y sociedad. 2015, vol. 6, pp. 117-138. Disponible en internet: <a href="https://www.researchgate.net/publication/350386305">https://www.researchgate.net/publication/350386305</a> Sobre la dinamica familiar Revision documental

DENZIN y LINCOLN, citado por RODRÍGUEZ, Gregorio, GIL, Javier y GARCÍA, Eduardo. Metodología de la investigación cualitativa. Ediciones Aljibe. 1996.

DURKHEIM, Emile. El suicidio. Madrid: Ed. Akal Universitaria, 1982, citado por RODRÍGUEZ, F., GLEZ, J., GRACIA, R. y MONTES, D. El suicidio y sus interpretaciones teóricas. En: Psiquis. 1990, vol. 11, pp. 374-380. Disponible en internet:

http://www.psicoter.es/\_arts/90\_A077\_12.pdf#:~:text=Las%20principales%20formu laciones%20te%C3%B3ricas%20relacionadas%20con%20el%20sustrato,eterno%20puede%20en-contrar%20su%20expresi%C3%B3n%20en%20el%20suicidio.

FERNÁNDEZ, R. La entrevista en la Investigación cualitativa. Revista Pensamiento Actual, 2001, citado por VARGAS, lleana. La entrevista en la investigación cualitativa. En: Calidad en la educación superior. 2012, vol.3, no.1, pp.119-139. Disponible en internet: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3945773

FREUD, Sigmund. Varias obras, citado por RODRÍGUEZ, F., GLEZ, J., GRACIA, R. y MONTES, D. El suicidio y sus interpretaciones teóricas. En: Psiquis. 1990, vol. 11.

GALLEGO, S. Comunicación familiar: un mundo de construcciones simbólicas y relacionales, citado por DEMARCHI, Geydi, AGUIRRE, Manuela, YELA, Nataly y

VIVEROS, Edison. Sobre la dinámica familiar. Revisión documental. En: Cultura, educación y sociedad. 2015, vol. 6.

GÁLVEZ, Alberto. Lectura crítica de un estudio cualitativo descriptivo. En: Index de enfermería. 2003. Disponible en internet: <a href="http://www.index-f.com/index-enfermeria/40-41revista/40-41">http://www.index-f.com/index-enfermeria/40-41</a> articulo 51-57.php

HALBWACHS, M. Les causes du Suicide. Paris: Ed. Felix Alcan, 1930, citado por RODRÍGUEZ, F., GLEZ, J., GRACIA, R. y MONTES, D. El suicidio y sus interpretaciones teóricas. En: Psiquis. 1990, vol. 11.

HARTMAN, Ann. Diagrammatic assesment of family relationships, citado por MORA, Marilú y FANDIÑO, Dyalá. El enfoque ecológico de la familia y el trabajo social. [en línea]. S.f. Disponible en internet: <a href="http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/docente/pd-000154.pdf">http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/docente/pd-000154.pdf</a>

HENDIN, H., Psychodinamic motivational factors in suicide. Psychiatry Quarterly, 1951, citado por RODRÍGUEZ, F., GLEZ, J., GRACIA, R. y MONTES, D. El suicidio y sus interpretaciones teóricas. En: Psiquis. 1990, vol. 11.

HERNÁNDEZ, Gloria. Conductas suicidas. En: Hipócrates Revista Médica. 2011, vol. 2, no. 27. Disponible en internet: <a href="https://www.medigraphic.com/pdfs/hipocrates/hip-2011/hip1127e.pdf">https://www.medigraphic.com/pdfs/hipocrates/hip-2011/hip1127e.pdf</a>

HERNÁNDEZ, Roberto, FERNÁNDEZ, Carlos y BAPTISTA, Pilar. Metodología de la investigación. Barcelona: Mc Graw Hill. México, D. F., 2014.

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES. Suicidio en Indígenas en Colombia. 2010-2014. [en línea]. Bogotá, Colombia: 2014. Grupo Centro de Referencia Nacional sobre Violencia GCRNV. Boletín Epidemiológico. Disponible en internet: https://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/57952/Suicidio+de+Ind%C3% ADgenas+en+colombia.+2010-2014.pdf

LATORRE, citado por ESPINOZA, Rosa y RÍOS, Selenne. El diario de campo como instrumento para lograr una práctica reflexiva. Congreso Nacional de Investigación Educativa. San Luis Potosí, 2017.

LOZANO, Agustín. Teoría de teorías sobre la adolescencia. En: Última década. Proyecto juventudes. 2014. No. 40, pp. 11-36. Disponible en internet: https://scielo.conicyt.cl/pdf/udecada/v22n40/art02.pdf

MARC, Edmond y PICARD, Dominique. La interacción social. Cultura, instituciones y comunicación, citado por RIZO, Marta. Reseña de "Teoría de la comunicación humana". En: Razón y palabra. 2011, no. 75. Disponible en internet: <a href="http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=199518706028">http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=199518706028</a>

MARTÍNEZ, Miguel, citado por DÍAZ, Laura, URI, Mildred y VARELA, Margarita. La entrevista semiestructurada. En: Departamento de Investigación en Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México, México D.F., México.

MENNINGER, K., El hombre contra sí mismo. Barcelona: Ed. Península, 1972, citado por RODRÍGUEZ, F., GLEZ, J., GRACIA, R. y MONTES, D. El suicidio y sus interpretaciones teóricas. En: Psiquis. 1990, vol. 11.

MINUCHIN, Salvador. Familias y terapia familiar, citado por MORA, Marilú y FANDIÑO, Dyalá. El enfoque ecológico de la familia y el trabajo social. [en línea]. S.f. Disponible en internet: http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/docente/pd-000154.pdf

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD - OMS. Prevención del suicidio. [en línea]. Ginebra (Suiza): Ago. 2012. [Citado 13 ene, 2020]. Disponible en internet: https://www.who.int/mental\_health/prevention/suicide/suicideprevent/es/

RIZO, Marta. Reseña de "Teoría de la comunicación humana". En: Razón y palabra. 2011, no. 75. Disponible en internet: http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=199518706028

ROBLES, Claudio y DI LESO, Lía. El concepto de familia y la formación académica en trabajo social. En: Revista Debate Público. Reflexión de trabajo social. 2012, vol. 2, no. 3, pp. 43-53. Disponible en internet: <a href="http://trabajosocial.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/13/2016/03/8">http://trabajosocial.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/13/2016/03/8</a> robles.pdf

SEVILLA CASAS, Elías. 1983. "La pobreza de los excluidos: economía y sobrevivencia entre campesinos e indígenas del Cauca". Universidad del Valle. Cali. --- (1976). "Lame y el Cauca indígena". En: "Tierra tradición y poder en Colombia". Enfoques antropológicos. Bogotá.

STEINER, George. Diez (posibles) razones para la tristeza del pensamiento. Editorial Siruela. 2007.

RODRÍGUEZ, Gregorio, GIL, Javier y GARCÍA, Eduardo. Metodología de la investigación cualitativa. Ediciones Aljibe. 1996.

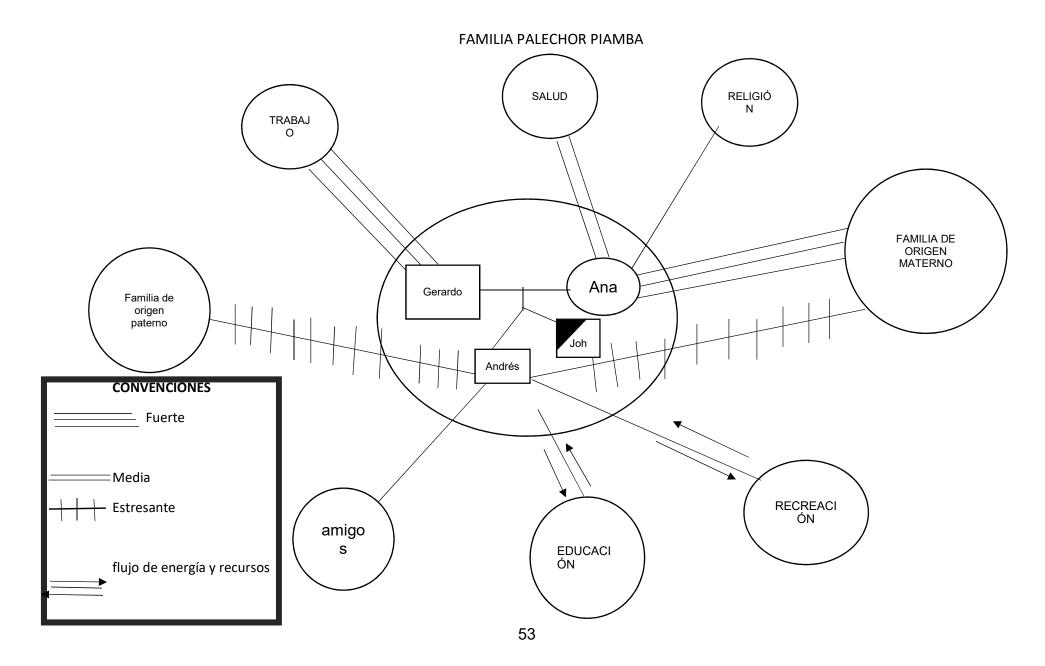
TORO, Juan José. La guerra sería la mayor causa de suicidios indígenas. [en línea]. 4 sept. 2015. Disponible en internet: https://pacifista.tv/notas/la-guerra-seria-la-mayor-causa-de-suicidios-indígenas/

VALVERDE, Luis. El diario de Campo. En: Revista de Trabajo Social CCSS, V. 18 N° 39. octubre 1993. Disponible en Internet: https://www.binasss.sa.cr/revistas/ts/v18n391993/art1.pdf

VARGAS ESPÍNDOLA, Alejandra, et al. Conducta suicida en pueblos indígenas: una revisión del estado del arte. En: Revista de la Facultad de Medicina UN. 2017. Vol. 65, no. 1, p. 129-35. Disponible en internet: https://www.redalyc.org/journal/5763/576364351019/html/

UNICEF. Suicidio adolescente en pueblos indígenas. Tres estudios de caso. [en línea]. Panamá: 2012. Disponible en internet: https://www.iwgia.org/images/publications/0575 suicidios-unicef.pdf

# **ANEXO 1**



**ANEXO 2** 

