

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO BENEDICTO XVI

ESCUELA DE POST GRADO

MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CON MENCIÓN EN: PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD



RELACIONES INTERPERSONALES Y VALORACION DEL RIESGO SUICIDA EN MUJERES AWAJUN DE UNA COMUNIDAD DE BAGUA, AMAZONAS, 2021

Tesis para obtener el grado académico de
MAESTRO EN PSICOLOGÍA CON MENCIÓN EN: PSICOLOGÍA
CLÍNICA Y DE LA SALUD

AUTOR (ES)

Br. Oscar Henry Huánuco Quispe
Br. Carlos Alfredo Chuquival Enríquez

ASESOR(A)

Dra. Sandra Sofía Marín Izquierdo
<https://orcid.org/0000-0002-0651-6230>

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

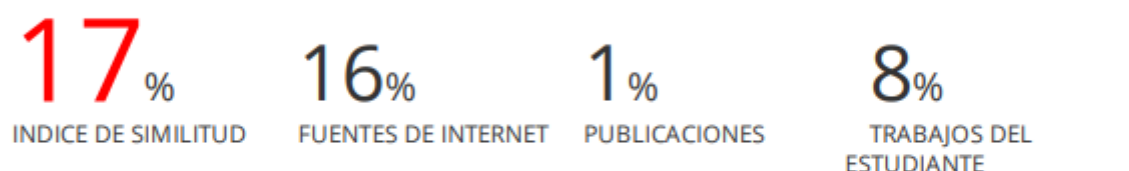
Violencia y transgresiones e intervenciones y/o psicoterapia.

TRUJILLO- PERU

2023

RELACIONES INTERPERSONALES Y VALORACION DEL RIESGO SUICIDA EN MUJERES AWAJUN DE UNA COMUNIDAD DE BAGUA, AMAZONAS, 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
2	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	revistas.unc.edu.ar Fuente de Internet	1%
4	1library.co Fuente de Internet	1%
5	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Cooperativa de Colombia Trabajo del estudiante	1%
7	Submitted to Universidad Catolica de Trujillo Trabajo del estudiante	1%
8	repositorio.espam.edu.ec Fuente de Internet	1%

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Exemo Mons. Dr. Héctor Miguel Cabrejos Vidarte, O.F.M.

**Arzobispo Metropolitano de Trujillo
Fundador, Gran Canciller y Rector de la
Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI**

Dra. Silvia Ana Valverde Zavaleta

Vicerrectora académica

Dr. Winston Rolando Reaño Portal

Director de la Escuela de Posgrado

Dr. Francisco Alejandro Espinoza Polo

Vicerrector de Investigación

Dra. Teresa Sofía Reategui Marin

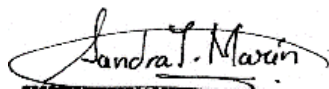
Secretaria General

CONFORMIDAD DEL ASESORA

Yo, Sandra Sofía Izquierdo Marín con DNI N°. 42796297, en mi calidad de asesora del trabajo de titulación de título: ***RELACIONES INTERPERSONALES Y VALORACION DEL RIESGO SUICIDA EN MUJERES AWAJUN DE UNA COMUNIDAD DE BAGUA, AMAZONAS, 2021***, desarrollado por los maestritas ***Huánuco Quispe, Oscar Henrry*** con DNI N.º 10393030, y ***Chuquival Enríquez Carlos Alfredo*** con DNI N.º 09926978, considero que dicho trabajo de titulación reúne los requisitos tanto técnicos como científicos y corresponde a las normas establecidas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, y en lo normativo para la presentación de trabajos de titulación de la Escuela de Posgrado.

Por lo tanto, autorizo la presentación de las misma ante el organismo pertinente, para que sea sometido a evaluación por la comisión de clasificación designado por la Escuela de Posgrado.

Trujillo, 18 de julio de 2022



Dra. Sandra Sofía Izquierdo Marín
Asesora y Vocal

DEDICATORIA

*A mis padres Oscar y Genoveva,
quienes fueron mi fuerza y mi motivación,
a mi familia, hijos, Diego, Gino y María Pía.*

DEDICATORIA

*A mi familia, a mis padres, a mi familia, a mis hijos
Que fueron la razón para seguir adelante.*

AGRADECIMIENTO

*A mis profesores de la maestría de la UCT,
por darnos su tiempo y las enseñanzas
que nos impartieron.*

Los Autores

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Nosotras, **Huánuco Quispe, Oscar Henry** con DNI Nro. 10393030, y **Chuquival Enríquez Carlos Alfredo** con DNI Nro. 09926978, egresados de la Maestría en Psicología con Mención en Psicología Clínica y de la salud de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, damos fe que he seguido rigurosamente los procedimientos académicos y administrativos emanados por la Escuela de Posgrado de la cita Universidad para la elaboración y sustentación de la tesis titulada: “**RELACIONES INTERPERSONALES Y VALORACION DEL RIESGO SUICIDA EN MUJERES AWAJUN DE UNA COMUNIDAD DE BAGUA, AMAZONAS, 2021**”, que costa de un total de 58 páginas..

Dejamos constancia de la originalidad y autenticidad de la mencionada investigación y declaramos bajo juramento en razón a los requerimientos éticos, que el contenido de dicho documento corresponde a nuestra autoría respecto a redacción, organización, metodología y diagramación. Asimismo, garantizamos que los fundamentos teóricos están respaldados por el referencial bibliográfico, asumiendo un mínimo porcentaje de omisión involuntaria respecto al tratamiento de cita de autores, lo cual es de nuestra entera responsabilidad.

Se declara también que el porcentaje de similitud o coincidencia es de 17%, el cual es aceptado por la Universidad Católica de Trujillo.

Los autores


Oscar Henry Huánuco Quispe
PSICÓLOGO
C. P. S. P. 8051



Huánuco Quispe, Oscar Henry
DNI. 10393030

Chuquival Enríquez Carlos Alfredo
DNI. 09926978

INDICE

▪ Página de autoridades	ii
▪ Página de conformidad del asesor	iii
▪ Dedicatoria	iv
▪ Agradecimiento	vi
▪ Declaratoria de autenticidad	vii
▪ Índice de contenido	viii
RESUMEN	xi
ABSTRACT	x
Capítulo I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1 Planteamiento del problema	11
1.2 Formulación del problema	15
1.2.1 Problema general	15
1.2.2 Problemas específicos	15
1.3 Formulación de objetivos	15
1.3.1 Objetivo general	15
1.3.2 Objetivos específicos	16
1.4 Justificación de la investigación	16
Capítulo II: MARCO TEÓRICO	
2.1 Antecedentes de la investigación	18
2.2 Bases teórico-científicas	22
2.3 Definición de términos básicos	28
2.4 Formulación de hipótesis	29
2.4.1 Hipótesis general	29
2.4.2 Hipótesis específicas	29
2.5 Operacionalización de variables	30
Capítulo III: METODOLOGÍA	
3.1. Tipo de investigación	31
3.2. Método de investigación	31
3.3. Diseño de investigación	31
3.4. Población, muestra y muestreo	32
3.5. Técnicas e instrumentos de recojo de datos	32
3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	33
3.7. Ética investigativa	33
Capítulo IV: RESULTADOS	
4.1 Presentación y análisis de resultados	34
4.2 Discusión de resultados	40
Capítulo V: CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS	
5.1 Conclusiones	43
5.2 Sugerencias	44
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	
ANEXOS Y/O APÉNDICES	

RESUMEN

La presente investigación ha tenido como objetivo general/central el determinar la relación entre las relaciones interpersonales y valoración del riesgo suicida en mujeres Awajún de una comunidad de Bagua, Amazonas, 2021. Es de tipo básica y diseño correlacional. Los participantes del presente estudio han sido 70 personas de sexo femenino de la comunidad Awajún, que han tenido intentos de suicidios. Los instrumentos empleados han sido la Escala de Riesgo Suicida y el Cuestionario de Relaciones Interpersonales. Al finalizar se evidenció que existe una relación inversa $r=-.751$, por lo que a medida que hay mayores relaciones interpersonales menores serán los índices de valoración suicida.

Palabras Clave: Riesgo Suicida, Relaciones Interpersonales, Comunidad Awajún

ABSTRACT

The general/central objective of this research was to determine the relationship between interpersonal relationships and suicidal risk assessment in Awajún women from a community of Bagua, Amazonas, 2021. It is of a basic type and correlational design. The participants of the present study have been 70 female people from the Awajún community, who have had suicide attempts. The instruments used were the Suicide Risk Scale and the Interpersonal Relations Questionnaire. At the end, it was evidenced that there is an inverse relationship $r=-.751$, so as there are greater interpersonal relationships, the lower the suicidal assessment indexes will be.

Keywords: Suicide Risk, Interpersonal Relations, Awuajún Community

Capítulo I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

El fenómeno del suicidio y de los intentos de suicidios no debe tomarse como un acontecimiento particular aislado, muy por el contrario se debe considerar este número de actos cometidos en una sociedad, pero lo importante para tener un abordaje adecuado, es necesario realizar una valoración del riesgo suicida; todo este fenómeno se viene suscitando en una unidad de tiempo determinado, queda así probado que el conjunto de los casos anteriores no es una simple suma de unidades o colecciones, sino que constituye un nuevo hecho especial en sí mismo, que tiene su unidad e individualidad, y por tanto tiene una naturaleza propia, que también es muy social; seguido siempre de algún tipo de variaciones muy importantes en la sociedad y que ellas coinciden siempre con alguna causa que afecte pasajeramente al estado social.

Como podemos ver el tema del intento de suicidio como del suicidio no es algo novedoso. Pero la valoración de este acto actuaría como para tomar las medidas preventivas, realizar algunas correcciones para abordar estos actos suicidas o para prevenir los suicidios y los que los han intentado, para posteriormente brindarles un adecuado tratamiento, esta conducta ha existido en todas las épocas y este fenómeno ha sido considerado como objeto de variados análisis, estudios en vertientes culturales y sociales, cabe poner atención en estas últimas décadas este fenómeno del suicidio, así como su tentativa, vienen conformando un problema muy grave de salud en el mundo, pero no se realiza una adecuada valoración del mismo.

Como se puede inferir de que el suicidio y la tentativa es un fenómeno que en estos últimos 50 años, se ha venido incrementando a nivel mundial y local en un porcentaje y cantidades considerable; esto ha encendido las alarmas tanto a nivel mundial e instituciones como la OMS han trazado planes de reducción del mismo en un plazo considerado hasta el 2030, mediante planes, convenios e intervenciones interdisciplinarias a nivel mundial, con el único fin de mitigar este fenómeno; porque consideran que los suicidios son prevenibles de algún modo en

muchos casos; es entonces que del mismo modo han estudiado las posibles causas que puedan originar este tipo de actos y han determinado que en los EE.UU, las causas principales de suicidio es la enfermedad, otras por desórdenes mentales, siendo las principales la depresión y el abuso de sustancias. A nivel internacional, en los primeros meses de 2020, el coronavirus (covid-19) se convirtió en pandemia, afectando a más de 200 países, con severos daños a la salud física y mental. Los grupos con mayor riesgo de suicidio incluyen, por lo tanto, trabajadores de la salud, adolescentes, adultos jóvenes, adultos mayores, personas con enfermedades mentales o mentales y personas en conflicto o crisis (Organización de las Naciones Unidas, 2020).

De igual modo, desde que se tipificaron en la obra de Durkheim las causas estructurales del suicidio que hace más de 100 años de su muerte y en la publicación de su libro “El Suicidio”, al que por ese motivo le dieron el nombre del padre de la sociología basado en este estudio de Durkheim y sobre estudios recientes se han identificado una serie de componentes del riesgo de suicidio como es el aislamiento social, los intentos previos a la consumación del suicidio propiamente dicho, luego viene el aprendizaje por imitación, el desempleo, el sufrir algún tipo de enfermedad física; también consideran los conflictos familiares; de igual forma, estudios en América Latina han reportado factores de riesgo que se asocian a los intentos de suicidio, como intentos previos, sexo femenino, trastornos mentales, alcoholismo previo al intento de suicidio, estructura disfuncional de la familia y bajo apoyo social; factores de riesgo, como ser hombre y tener un trastorno depresivo mayor.

Por su parte Joiner (2005) estudio la parte interpersonal del suicidio, evidenciando el rol de ellos en el concepto de la integración social, por lo que se afirma que el deseo de la muerte este compuesto por aspectos cognitivos y afectivos, donde la persona siente que es una carga para los demás y siente que no pertenece al grupo, implicando sentimientos de soledad y aislamiento, así también se propone que existe una capacidad para el suicidio, la misma que tiene dos dimensiones: aumento de la tolerancia al dolor físico y disminución del miedo al suicidio (Van Orden et al., 2010).

La unidad familiar es un aspecto importante de la vida, pero el entorno social más amplio también juega un papel importante (Kidd et al., 2006). La formación y el fortalecimiento de la identidad involucran más que solo cómo uno se ve a sí mismo y sus atributos físicos; también abarca cómo otros los perciben. Durante la adolescencia, los individuos comienzan a priorizar sus relaciones con los pares y su pertenencia a ciertos grupos, lo que lleva a una disminución del tiempo dedicado a las figuras parentales. De acuerdo con la Teoría Interpersonal del Suicidio, la creencia de que uno es una carga no solo para su familia sino también para sus seres queridos es un factor crucial en el desarrollo de conductas suicidas. Este constructo también incluye sentimientos de autodesprecio (Van Orden et al., 2010).

La soledad y el aislamiento social se han relacionado fuertemente con un mayor riesgo de suicidio. Una investigación realizada en 5.423 adolescentes demostró que estos dos factores son fuertes predictores de conducta suicida (Van Orden et al., 2010). La soledad es un sentimiento subjetivo de insatisfacción con las conexiones emocionales y sociales, a menudo asociado con la necesidad percibida de afecto y apoyo. Por otro lado, el aislamiento social - asociado a la soledad - se refiere a la percepción de desconexión, retraimiento y separación social. Estos dos factores, y la falta de apoyo social, se consideran facetas clave de la no pertenencia (Van Orden et al., 2010). El sentimiento de no pertenencia tiene trascendencia clínica, ya que es una presencia persistente y dolorosa que afecta no solo a los adolescentes sino también a los adultos (Heinrich & Gullone, 2006).

En las diversas lecturas y referencias que tenemos sabemos que el suicidio y el intento de suicidio a nivel mundial está considerado como un problema social y un problema que tienen que ver con la salud mental de población en general; siendo Europa donde se han visto los casos con más altos índices de suicidios a través de la historia y nuestro país no se queda atrás con este fenómeno y más cuando esto sucede en comunidades indígenas o de población originaria en la región Amazonas.

Frente a ello en nuestra Amazonia específicamente en la comunidad Awajún es diferente, los índices de suicidios tanto en intentos y hechos consumados es

mayor en mujeres que en varones, siendo esto el motivo para que surja un sinnúmero de interrogantes y preguntas del porque pueda suceder esto, del mismo modo surgen un sin número de suposiciones e hipótesis frente a este fenómeno típico y al cual se puede denominar propio de las mujeres de esa comunidad.

En una comunidad nativa específicamente situados en la provincia de Bagua, se registraron en el lapso de los años 2001 al 2018, un aumento de casos de suicidios y otros tantos de intentos; cabe mencionar que dichos datos se encuentran registrados por los centros de salud de las comunidades nativas; de los cuales se sabe que en su amplia mayoría son mujeres y en un número menor se encuentran los varones; entonces realizar la valoración del riesgo suicida existente en mujeres de dicha comunidad sería de gran ayuda para brindarles las atenciones psicológicas necesarias.

Pero lo que nos llama la atención es el grado de letalidad de los varones comparativamente con las mujeres es más alto en ellos, del mismo modo hay una cierta similitud con lo planteado por la OMS y Minsa en relación a los métodos utilizados, en varones es el ahorcamiento o sofocación y uso de armas letales como armas de fuego o armas blancas, particularmente en las mujeres el uso es variado, en un número menor son plaguicidas u órganos fosforados, más por el contrario son el uso de plantas venenosas o tóxicas como el Barbasco, el Aripio; uso de sustancias de algún modo tóxicos como el shampoo, colonia, lápiz labial, ajino moto, a veces lejía y otros.

De todo esto se puede apreciar que el porcentaje a nivel mundial, nacional y de la ciudad de Bagua Amazonas, es similar en relación a que son más las mujeres que intentan o se suicidan en comparación a los varones, del mismo modo los medios utilizados en cierta forma son similares; entonces estudiar este fenómeno que acontece a nivel mundial y a nivel regional o local es de vital importancia dada la magnitud que tiene el suicidio; es entonces la una valoración del riesgo suicida se ajusta a lo planteado por la OMS, donde manifiesta una detección precoz de la conducta suicida, es de suma importancia y la aplicación de este cuestionario de valoración del riesgo suicida, será una acción que ayudará en este aspecto.

Por lo antes expuesto, en este contexto, es que es necesario analizar todos estos motivos ya estudiados, conocidos a nivel mundial y nacional; entonces surge la inquietud de valorar y estudiar este fenómeno que es muy propio de esta comunidad indígena Awajún, donde los protagonistas son las mujeres de dicha comunidad, los motivos pueden ser diversos y hasta pueden ser similares a los demás fenómenos y en algunos aspectos diferentes a otras sociedades.

De esta forma se puede integrar relacionando lo que sucede en otras ciudades y poblaciones con los que sucede en estas comunidades, basados en los enfoques, tendencias y objetivos a estudiar el cual tienen el reto de encontrar una salida para realizar posteriormente intervenciones para evitar o minimizar este tipo de sucesos.

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1 PROBLEMA GENERAL.

¿Cuál es la relación entre las relaciones interpersonales y valoración del riesgo suicida en mujeres Awajún de una comunidad de Bagua, Amazonas, 2021?

1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles son los niveles de las relaciones intrafamiliares por dimensiones en mujeres Awajún de una comunidad nativa de Bagua, Amazonas, 2021?
- ¿Cuáles son los niveles de la valoración del riesgo suicida en mujeres Awajún de una comunidad de Bagua, Amazonas, 2021?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión motivación de las relaciones interpersonales y valoración del riesgo suicida en mujeres Awajún de una comunidad de Bagua, Amazonas, 2021?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión comunicación de las relaciones interpersonales y valoración del riesgo suicida en mujeres Awajún de una comunidad de Bagua, Amazonas, 2021?

1.3. FORMULACIÓN DE OBJETIVOS

1.3.1 Objetivo General.

- Determinar la relación entre las relaciones interpersonales y valoración del riesgo suicida en mujeres Awajún de una comunidad de Bagua, Amazonas, 2021.

1.3.2 Objetivos Específicos.

- Describir los resultados de los niveles de relaciones intrafamiliares por dimensiones en mujeres Awajún de una comunidad nativa de Bagua, Amazonas, 2021.
- Describir los resultados basados en la escala de valoración del riesgo suicida de mujeres Awajún de una comunidad nativa de Bagua, Amazonas, 2021.
- Determinar la relación entre la dimensión motivación de las relaciones interpersonales y valoración del riesgo suicida en mujeres Awajún de una comunidad de Bagua, Amazonas, 2021.
- Determinar la relación entre la dimensión comunicación de las relaciones interpersonales y valoración del riesgo suicida en mujeres Awajún de una comunidad de Bagua, Amazonas, 2021.

1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

A nivel teórico:

Permitirá conocer acerca de las variables, y brindar nuevos aportes teóricos, del mismo modo, la investigación servirá como referente para futuras investigaciones a nivel nacional e internacional.

A nivel práctico:

Permitirá contar con instrumentos para la detección del intento y brindar asistencia en caso de ocurrencia; los establecimientos de salud tendrían una manera eficaz de ayuda a atenuar el deseo suicida y más aún este fenómeno se viene suscitando en las mujeres Awajún, específicamente de una comunidad nativa de Bagua Amazonas. Del mismo modo los resultados de esta investigación contribuirán a valorar el riesgo suicida y lo más importante de este estudio es que servirá para implementar acciones preventivas futuras para disminuir la incidencia de este suceso.

A nivel metodológico:

Una vez que esta investigación se realiza y luego concluye, los resultados obtenidos de la misma podrán ser utilizados en otras investigaciones referidos a este tema. Del mismo modo, los resultados de esta investigación contribuirán a interpretar y valorar este fenómeno desde el enfoque psicológico y basado en las diversas teorías psicológicas existentes en nuestro medio.

De relevancia social:

Además fueron esto es uno de los motivos que nos llevara a investigar este fenómeno de los intentos de suicidios y cada día que pasa va en aumento al igual de lo que sucede en el acontecer mundial, esto pasa a ser un problema de salud pública y esto es una preocupación constante de los trabajadores de la salud mental, dado por el aumento de estos casos y como factor que resalta el incremento de este fenómeno en las diversas comunidades; donde se observó que dentro de las familias existen más de un miembro de ellos de sexo femenino, que han intentado realizar este tipo de actos.

Por otro lado, nos brindará un acercamiento a esa población excluida a través del presente proyecto, lo cual nos permitirá generar mayores conocimientos acerca de la problemática de la mencionada población, basado en los principios de la interculturalidad el cual promueve el intercambio de valores o conocimientos entre nosotros y la mencionada comunidad nativa Awajún.

Capítulo II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

En el plano mundial (Ponce Sanchez, 2017), con el estudio sobre el riesgo suicida y los factores asociados en adolescentes de tres centros educativos en Manizales, Colombia; donde tuvo un hallazgo del 16.5% de la población del estudio presentó riesgos entre alta y muy alta; seguidos de factores como la depresión, trastornos alimenticios, la autoestima, el consumo de sustancias psicoactivas, el acoso entre compañeros y otros más lo cual eleva el riesgo de un suicidio.

Di Rio, et al (2016) en el estudio sobre los factores interpersonales y el riesgo suicida en adolescentes de Necochea; siendo un estudio transversal, contando con 99 estudiantes, donde se estudió los tres factores de las relaciones interpersonales, como soledad, aislamiento y apoyo social; demostrando que la expresión de soledad (.68), de compañeros de clase (.60) y apoyo social de padres (-.57) es donde existe mayor relación con el riesgo suicida.

En Colombia según Carmona, Gaviria y Layne en el 2014, citado por (Alanocca, 2018.), realizaron unas investigaciones del Suicidio Vinculado a universitarias, aquí se identificaron a los alumnos con ideación suicida, intento suicida, conductas autodestructivas, los cuales poseen vínculos más débiles con la figura paterna respecto a la materna.

Según los autores Alarcón, et al. (2019), mencionan lo siguiente acerca del riesgo suicida, donde dan el siguiente interpretación y mencionan que el concepto de riesgo suicida presume la existencia de un sin número de factores que favorecen al suicidio, aquí se incluyen los factores biológicos y sociales; donde en se han analizado a los elementos biológicos y del mismo modo los trastornos psiquiátricos y la enfermedad crónica; por otro lado, los factores de riesgo social comprenden aspectos sociodemográficos, así como las experiencias adversas; siendo entonces el riesgo suicida al que se precisa como una serie de comportamientos y pensamientos que se instauran en el sujeto para buscar su propia muerte. Además, los mismos autores

mencionan que en la actualidad se dispone de pocos instrumentos adaptadas al lenguaje español y elaborado para la población en su contexto.

Por otro lado, según, Suarez et al. (2019), en un artículo de la revista Latinoamericana, a las conclusiones que llegaron basado en un estudio que realizaron en Colombia con adolescentes para valorar el riesgo suicida; concluyeron que el riesgo suicida en las mujeres es más alto en relación a los varones, debido a la puntuación que obtuvieron. El alcance más importante de este estudio fue el hallazgo, donde los adolescentes pueden mostrar síntomas depresivos y eso no significa que pueda estar en riesgo de suicidio, y del mismo modo, no necesariamente manifestar depresión y estar en riesgo de suicidio.

Entre los factores de riesgo familiar para los intentos de suicidio tenemos a Moscicki (1997) citado por Carrión (2019) afirmando que estos riesgos están directamente relacionados con la conducta suicida, incluyendo antecedentes familiares, estado de ánimo, uso de sustancias químicas, ausencia o separación de los padres, el entorno familiar se manifiesta en estilos de crianza adolescentes, negativos y violentos.

Los riesgos se relacionan directamente como afirma Tuszyunska (2011), ambos citados por Carrión (2019); refieren que los acontecimientos, comprensión, cambios, percepción y calidad de vida de los miembros de la familia; repercuten en su funcionamiento.

En el Perú, hay pocos estudios de estas variables; no obstante, hay investigaciones que lo abordan por separado o en relación con otras variables de estudio, los cuales los vamos a mencionar a continuación.

Cabe mencionar que, durante el año 2018, el Ministerio de Salud del Perú registró un total de 1,384 casos de intento de suicidio en diferentes establecimientos de salud del país. De esos casos, aproximadamente 489 fueron analizados para identificar las particularidades de los comportamientos suicidas en 12 regiones peruanas. El estudio del Intento de Suicidio, llevado a cabo por el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades del Ministerio de Salud, reveló que el 65.5% de las personas que intentaron suicidarse eran mujeres, mientras que el resto correspondía a hombres.

En el marco de este mismo programa de intervención, se determinó que el 67,6% de los casos de intento de suicidio involucraron con una edad promedio de 22 años. Además, el 62,3% de los afectados tenían educación secundaria. Se observó que el 3,5% de los intentos de suicidio en mujeres correspondía a aquellas que estaban embarazadas o en periodo de posparto. Asimismo, se identificaron los principales motivos de los intentos de suicidio, que incluyeron problemas con la pareja o cónyuge, conflictos con los padres, trastornos de salud mental y dificultades económicas (MINSA, 2018).

Un estudio realizado por Perales, et al. (2019), cuyo título es Prevalencia y factores asociados a conducta suicida en alumnos de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, donde se investigó a los alumnos de pregrado. De un total de 24,118 estudiantes; donde se determinó que el 22% de alumnos presentaban una ideación suicida y el 11% intento suicidarse; las modalidades utilizadas era el tomar pastillas, cortarse las venas ambos con un 29%. En un tercer lugar se encuentra el ahorcamiento con un 21%, al averiguar sobre el motivo el 39% por conflictos con los padres, el 30% por problemas con el estudio, en un 20% por problemas de pareja y el 18% por cuestiones económicas. Pero hubo un 10% que no se supo el motivo específico, pero del mismo modo hubo existía un 8% de mujeres que intentaron suicidarse luego de haber dado a luz o habían experimentado un aborto.

Así también, Acuña y Zelada (2020) en su estudio descriptiva acerca de la inteligencia emocional e ideación suicida en alumnos de secundaria, contó con 225 mujeres de 12 y 18 años de muestra, donde concluyó que se mostró una relación baja de $r=.207$; en referencia a los niveles de inteligencia emocional se halló que el 67,6% alcanzó un nivel medio, 11,6% alto y 20,9% bajo; y referente a ideación suicida el 65,8% estuvieron en nivel medio, 34,2% alto y 0% bajo.

Del mismo modo, Roggero (2017) en su estudio acerca de los estilos de afrontamiento y la ideación suicida en jóvenes de Chimbote, contó con 523 adolescentes como muestra, el hallazgo principal reveló una relación inversa (-0.276) entre las variables estudiadas. Sin embargo, se encontró una relación significativa entre los niveles de preferencia del estilo de afrontamiento centrado en las relaciones con los demás. En conclusión, el estudio señala que los adolescentes con estilo de afrontamiento centrado en el problema no presentan ideaciones suicidas en

comparación con aquellos que prefieren enfoques improductivos para enfrentar los problemas, y los que prefieren el estilo centrado en los demás carecen de ideación suicida.

La Asamblea Mundial de la salud, en el año 2013, mencionan que la prevención del suicidio es parte integrante del presente plan de acción, donde se propone reducir por en los países lo menos la tasa de suicidios en un 10% para el 2020. Del mismo manifiestan que no hay una explicación única de porque se suicidan las personas. Cabe mencionar que muchos suicidios se cometen por un acto impulsivo. Citado por Peña (2018).

Existe un estudio de (Alanocca, 2018.), cuyo título es “Relación entre ideación suicida y cohesión, adaptación familiar en alumnos del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.S.P Perú”, Juliaca 2018, donde menciona que el Perú no es ajena a esta situación, De acuerdo con, Ramos (2017) citado por Alanocca (2018), refiere que anualmente ocurren más de 1.000 muertes debido al suicidio, y se destaca que el 90% de las personas que experimentan pensamientos suicidas emiten señales antes de tomar esa decisión. Por lo tanto, por cada suicidio consumado, hay un 10% de individuos que intentan quitarse la vida sin lograrlo.

Para los autores Santa y Santoyo (2018), en las conclusiones que llegaron en un estudio realizado en Guadalajara México, sobre las propiedades psicométricas de la escala riesgo suicida de Plutchick; concluyen que la escala de riesgo suicidio, demostró propiedades psicométricas acordes en la población que se encuentran reclusos o privados de su libertad, por lo que el instrumento utilizado resulto ser de mucha utilidad, para este tipo de fines, que es identificar los casos potenciales en situación de riesgo de la población. Cabe mencionar que los cuatro factores de la escala de riesgo de suicidio, son elementos que se encuentran asociados con el riesgo suicida y un puntaje muy alto cabe la posibilidad que eso suceda; del mismo modo se identificó a la desesperanza como un factor muy significativo en kl escala de riesgo suicida.

En la comunidad nativa Awajún específicamente de los que viven en la provincia de Bagua, se registraron en el lapso de los años 2001 al 2018 un aumento de casos de suicidios e intentos de suicidios registrados por los centros de salud de las

comunidades nativas; de los cuales en su mayoría son mujeres y en un número menor son varones; de las mujeres en un porcentaje de 66% de intentos de suicidio, con un 26% de suicidios consumados; en comparación con un 7% de suicidios en varones consumados; esto quiere decir de cada 4 casos de intentos de los varones tres son consumados, mientras que en mujeres de cada 10 intentos de suicidios, 3 son consumados; esto se puede ver que los índices de letalidad es mayor en varones que en mujeres a simple vista. Todo lo mencionado, se encuentra en los registros de casos existentes, específicamente en la comunidad de Chipe Kuzu de Bagua Amazonas.

El cineasta y antropólogo (Guevara, *Las Hijas de Nantu y los cantos Magicos Anen*, 2019), en un film cuyo título es *Las hijas de Nantu*; en el cual aparece al inicio de esta obra, una escena a un grupo de mujeres vestidas de rojo ocre que es color típico de las vestimentas de las mujeres Awajún, las cuales están ingiriendo brebajes de plantas peligrosas. Este rito que el antropólogo pone en escena, de cierta forma nos da una idea de comunidad de muerte, que estudios y testimonios que se recopilan, nos lleva a esa conclusión.

Guevara (2001), en un estudio denominado *Estudio de los Suicidios de Mujeres Aguarunas en Las Comunidades Nativas, en Suicidio y cultura en el Marañón* y vuelto a citar por Guevara en una entrevista sobre la obra *Las hijas de Nantu y los cantos mágicos Anen*. (2019), donde para este investigador el suicidio es un formato cultural que funciona como recurso radical y final para romper el peso opresivo de las condicionantes y determinantes diversas actuando en la anomia sobre la mujer, lo cual causa tensión y provoca a la larga el suicidio.

2.2. Base Teórico Científicas

2.2.1. Relaciones interpersonales

Todos formamos innumerables relaciones a lo largo de la vida, y compartimos necesidades, intereses y sentimientos en común. Es increíble que podamos conectarnos con tanta gente día tras día, teniendo en cuenta que "cada mente es un mundo". Hay una gran riqueza en las relaciones humanas en esta diferencia, porque cuando nos tocamos, intercambiamos y construimos nuevas experiencias y conocimientos,

Cuando nos relacionamos con los demás, damos y recibimos, escuchamos y somos escuchados, entendemos y somos entendidos. La dificultad casi siempre tiene que ver con nuestra falta de aprecio y aprecio por nosotros mismos, o nuestra incapacidad para aprender a ver las cosas como las ven los “otros” y respetar su perspectiva.

Aceptarnos y validarnos puede ayudarnos a superar estas actitudes negativas y mejorar nuestras relaciones con los demás, permitiéndonos tratar a los demás como nos tratarían a nosotros. A lo largo de nuestra vida, tenemos diferentes tipos de relaciones con diferentes personas, y dentro de cada individuo hacemos diferentes conexiones, estas relaciones pueden ser las siguientes:

Familia: primer grupo al que pertenecemos, en el que aprendemos a expresarnos y desarrollamos la capacidad de comunicarnos

Amigos: representan a los hermanos que deseáramos tener; a veces, los amigos representan a los hermanos que deseáramos tener. Desarrollamos profundos lazos afectivos con ellos que nos permitieron estar juntos por mucho tiempo y crear diferentes tipos de comunicación con nuestras familias.

Parejas: Como parejas, las relaciones que construimos pueden ser completamente diferentes a las relaciones que tenemos con familiares y amigos.

Nuestras condiciones sociales nos convierten en sujetos de relaciones e interacciones interpersonales desde el momento en que nacemos, y la supervivencia y el desarrollo de los individuos están inevitablemente ligados a estas relaciones sociales. Una persona competente en las relaciones interpersonales es aquella que posee recursos de personalidad que le permiten utilizar y gestionar correcta y eficazmente sus habilidades comunicativas de acuerdo con las diferentes situaciones sociales en las que se encuentra. La mayor parte de nuestro tiempo se dedica a la interacción humana, y la mayoría de nuestras necesidades se satisfacen por medio de las relaciones con otras personas; estas interacciones, su calidad y la satisfacción que brindan dependen en gran medida de la eficacia con la que tengamos capacidad y habilidad para comunicarnos.

Dimensiones:

Motivación: la motivación ayuda a cualquier individuo a continuar una acción, completar el proceso necesario y realizar la acción asociada para lograr un logro, una meta o satisfacer una necesidad.

Comunicación: La comunicación humana es la base de las relaciones sociales y es el principal motor del desarrollo cultural. Generalmente, asociamos la comunicación con el lenguaje hablado, pero las personas también se comunican a través del lenguaje no verbal. No en vano, más del noventa por ciento de la información se genera a través de la comunicación no verbal.

2.2.2. Ideación suicida

Según Durkheim (1987), (citado por López, 2015), quién realiza un estudio de la frecuencia de suicidios en Europa con cifras absolutas a partir de los años 1841 hasta el año de 1872; en donde se aprecia que los índices de suicidios más altos comprendidos en esos años lo tienen Francia, seguido de Prusia, luego Inglaterra, Sajonia, Baviera y Dinamarca, para dar una apreciación nos referimos al periodo que comprenden los años de 1867 a 1872; en los cuales en Francia hubo 20,791 suicidios, en Prusia 20,679, Inglaterra 8,975, Sajonia 2,262, Baviera 1,349 y Dinamarca con 1,915. Es entonces que Durkheim en su Teoría sociológica, establecen 4 tipos de suicidio: **El Egoísta**; individuos que no están fuertemente integrados en el grupo social. **El Altruista**; se encuentran los individuos que están fuertemente integrados en el grupo social, sufren falta de individualidad. **El Anónimo**, aquí están los sujetos con la integración al grupo alterada, aquí se encuentran los que se encuentran con una ruina repentina. **El Fatalista**, en esta parte se encuentran los que, se sienten aplastados por la disciplina o las normas; aquí podemos encontrar a los militares y jóvenes ante el fracaso en los estudios pueden ser a nivel escolar, universitario

Según Ponce (2017), la Escala de Riesgo de Suicidio (RS) de Plutchik menciona que fue creada por el mismo autor en 1989 y que su versión en español fue realizada por Rubio et al.. Evalúa el riesgo de suicidio, distingue a individuos normales de pacientes que tienen intentado suicidarse o tiene antecedentes de suicidio, consta de 15 preguntas, respondidas sí o no, incluye preguntas relacionadas con intentos de suicidio previos, intensidad de pensamientos actuales, depresión y sentimientos de desesperanza; su confiabilidad fue de 0.90, y su sensibilidad y especificidad fueron 88%.

Existen algunos autores importantes de la corriente psicoanalítica que describen el concepto de suicidio, como por ejemplo Otto Rank (1959 citado por Rodríguez y Pulido et al. (1990), siendo para ellos el Suicidio como el resultado de un conflicto existente dentro del Ego, que está entre el miedo de vivir y su contraparte el miedo a morir; del mismo modo Adler sostiene (1968 citado por Rodríguez Pulido et al., 1990), donde plantea que el suicidio es algo común en personalidades dependientes, del mismo modo en egoístas. (Ferreyra, 2017).

Siguiendo este mismo estudio y conceptos tenemos a De Bedout Hoyos (2008), Jung considera al suicidio como la manera de destrucción de la armonía existente entre lo consciente y lo inconsciente procedente de los impulsos agresivos reprimidos. Es entonces que el suicidio, la muerte se concibe explícitamente como la muerte del ego o el Yo, que ha perdido el contacto con el Self y por ende con lo que significa la vida. Vuelve Jung a manifestar que el acto suicida sucede cuando predomina un escenario, en el momento en que el ego o el Yo están en conflicto. (Ferreyra, 2017).

Luego entonces, el suicidio o la conducta suicida es una salida abierta para todo sujeto. El esquema de aparato psíquico que Freud nos propone está organizado y gobernado por dos fuerzas que resultan antagónicas. En duelo y Melancolía de Freud (1915), menciona que el duelo es una reacción a la pérdida de un ser u objeto amado o su equivalente; del duelo se va la melancolía, surge el abatimiento el cual es el resultante de un resquebrajadura de un objeto amado, el cual está basado en una elección del tipo narcisista, entonces no existen una elección sino lo que hay es una fijación; entonces se entenderá mejor que aquí existe una regresión a la identificación; regreso a una etapa sádica, por lo que el objeto es castigado por este tipo de impulso; siendo entonces una aclaración al suicidio melancólico; siendo entonces el impulso sádico ya no es exteriorizado como podría ser sino que este va dirigido contra sí mismo. (Ferreyra, 2017).

La conducta suicida se define como la intención de una persona de quitarse la vida, guiada por un deseo de muerte. Este comportamiento no significa que tus intenciones siempre se hagan realidad, pero sí significa que tienes pensamientos suicidas, un plan y las herramientas para hacerlo realidad. Los que no lograron sus objetivos, y continuaron haciéndolo durante la mayor parte de sus vidas, algunos terminaron muriendo y otros no. Decíamos hace unos párrafos que este deseo de muerte está asociado a un ataque que alguien se inflige a sí mismo, acto que parece destinado a

acabar con el insoportable sufrimiento del sujeto. El comportamiento de cualquier tipo se encuentra fuera de la dimensión del lenguaje. Es decir, no se puede abordar el sufrimiento por la vía de los síntomas, ni tampoco se puede abordar pensando en Barrionuevo (2015).

Para Barrionuevo (2015), menciona que los métodos de intento de suicidio son variados, desde los relativamente o los considerado no violentos: como son el envenenamiento o sobredosis de medicamentos; hasta los considerados violentos. En lo que se refiere a las técnicas del suicidio patológico; considera por lo general que es llevado a cabo por medios triviales; siendo en mayor número el de varones en comparación con las mujeres.

Del mismo modo a nivel conductual, la conducta suicida puede mostrar diferentes caras y son las que se van a mencionar a continuación: el suicidio consumado, el frustrado, las tentativas de suicidio y los equivalentes suicidas; todo esto mencionado por Spirito y Donaldson, (1998), citado por Echeburua (2015).

Para Karl Menninger, citado por Barrionuevo, (2015), sostiene que en la idea de suicidio hay: Deseo de muerte propia, Deseo de matar, deseo de ser matado, y la agresión o la violencia.

Para Aaron Beck, citado (Ortega Martinez & Pedroza Falcon, 2017) , quien sostiene que las personas con tendencias suicidas muestran pensamientos negativos y creencias disfuncionales. Por su parte Beck considera que las creencias se consideran como mapas internos que dan sentido al mundo. Motivo por el cual en el caso del suicida es común que las creencias generen diferentes distorsiones cognitivas una de ellas es la abstracción selectiva, otra es la magnificación, la sobregeneralización y minimización, la culpabilidad, las etiquetas globales y muchos otros más.

La conducta suicida se da en un entorno sociocultural y sin duda está influenciada por una variedad de factores físicos y bioquímicos. Aquí en este estado mental es donde debemos dirigirnos si tratamos de comprender y resolver este problema, esto es según Freeman y Reinecke (1995), citado (Ortega Martinez & Pedroza Falcon, 2017)

Por su parte Para Guevara (2001-2019), quien realizó un estudio sociológico acerca de los suicidios en las comunidades nativas Awajún, menciona que el suicidio es un formato cultural que funciona como recurso radical y final para romper el peso

opresivo de las condicionantes y determinantes diversas actuando en la anomia sobre la mujer, lo cual causa tensión y provoca a la larga el suicidio.

La línea histórica suicidal de Chipe (una comunidad nativa Awajún), registra 60 casos conocidos de fallecimiento. La tasa va en aumento. El grupo etéreo de riesgo son las mujeres jóvenes y niñas.

En ese proceso histórico que va de 1594 a 1700, hay crónicas, informes eclesiásticos, las primeras informaciones sobre el suicidio son según Guevara (2001-2019). (Guevara, Las Hijas de Nantu y los cantos Magicos Anen, 2019), (Guevara, Suicidio, Cultura y Futuro en el Marañon., 2001).

- a. Los guerreros se metían palitos en la garganta para morir y quienes permanecían prisioneros o se ahorcaban.
- b. Las mujeres Aguarunas, para evitar caer en manos enemigas se suicidaban tomando yerbas venenosas y mataban a sus hijos. En el Paso de Surimisa (Ayamais) a Changaza, los conquistadores encontraron los cadáveres de 40 niños ahorcados por sus madres.
- c. Los cautivos que regresaban una vez liberados eran asesinados para evitar contagios o impedir que resulte un ardid para conquistarlos. En la mayoría de las personas del lugar manifiestan que el suicidio se propagó, en la etapa que hemos llamado anómica, a partir de un caso habido en el Bajo Marañón, en los años cincuenta y todas imitaron. Imitar es analogía, es una de las leyes de la magia universal, e imitar es ser, de un modo diferente definitivo; es ser como el otro o la otra, que solucionó un problema, imitar para esa sociedad es solucionar.

Por tal motivo, según la escala de riesgo suicida Plutchik, escala para valorar el riesgo suicida; tiene 26 ítems, que evalúa los intentos autolíticos o autoinflingidos previos, (Plutchick & Van Praag, 1989). La utilización de la escala en mención, tiene características psicométricas adecuadas y su uso es muy recomendado para la valoración del riesgo de suicida. Como era de esperarse, los síntomas depresivos y el riesgo suicida se asociaron de manera específica. (Suarez, y et al., 2019).

Sobre las dimensiones que evalúa el instrumento: *Ideación e intento suicida*, son pensamientos de servir como agente de la propia muerte. *Sentimiento de*

depresión/desesperanza, consiste en una tendencia a hacer inferencias negativas sobre las causas, consecuencias e implicaciones para la propia persona que tienen los sucesos vitales negativos. *Impulsividad*, o descontrol de impulsos puede así definirse como la tendencia a responder rápidamente, sin reflexión e inhibición. (Plutchik y Van Praag,1995)

2.3. Definición de términos básicos

Relaciones interpersonales: es la capacidad que tienen las personas para poder ser parte de un grupo social, familia, etc. (Di Rio, et al.,2016).

Motivación: esfuerzo para satisfacer una meta. (Alanocca, 2018).

Comunicación: Proceso que transmite información de un ente a otro, mediante el habla, escritura u otras señales (Alanocca, 2018).

El ***suicidio***, es el acto del individuo encaminado a la autodestrucción intencional (Velásquez, 2016).

Ideación e intento suicida: Pensamientos de servir como agente de la propia muerte. (Plutchik y Van Praag,1995).

Sentimiento de depresión/desesperanza: consiste en una tendencia a hacer inferencias negativas sobre las causas, consecuencias e implicaciones para la propia persona (Plutchik y Van Praag,1995).

Impulsividad: Tendencia a responder rápidamente y sin reflexión, que emerge en el sujeto ante un estímulo concreto (Plutchik y Van Praag,1995)

El ***pueblo Awajún***, también conocido como Aguaruna, es el segundo pueblo indígena u originario amazónico (Ministerio de Cultura, 2015). Los Awajún se caracterizan por su compromiso con la defensa de su territorio ancestral.

2.4. Identificación de dimensiones

2.4.1. Relaciones Interpersonales:

Comunicación

Motivación

2.4.2. Ideación suicida:

Sentimiento de depresión/desesperanza

Ideación e intento suicida

Impulsividad

2.5 Formulación de hipótesis

2.5.1 Hipótesis general

Hi: Existe una relación significativa entre las relaciones interpersonales y valoración del riesgo suicida en mujeres Awajún de una comunidad de Bagua Amazonas

H0: No existe una relación significativa entre las relaciones interpersonales y valoración del riesgo suicida en mujeres Awajún de una comunidad de Bagua Amazonas

2.5.2 Hipótesis específicas

H1: Existe relación entre la dimensión motivación de las relaciones interpersonales y valoración del riesgo suicida en mujeres Awajún de una comunidad de Bagua Amazonas.

H2: Existe relación entre la dimensión comunicación de las relaciones interpersonales y valoración del riesgo suicida en mujeres Awajún de una comunidad de Bagua Amazonas.

2.6 Operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Instrumento	Escala de Medición
Relaciones interpersonales	es la capacidad que tienen la personas para poder ser parte de un grupo social, familia, etc.	Se mide a través del cuestionario de relaciones interpersonales.	<i>Motivación</i> <i>Comunicación</i>	ítems del 1 al 7 ítems del 8 al 15	Cuestionario de relaciones interpersonales	Ordinal
Ideación suicida	<i>El suicidio</i> , es el acto del individuo encaminado a la autodestrucción intencional	Se mide por medio del cuestionario de ideación suicida que permite por sus dimensiones evaluar a nivel global la variable.	<i>Ideación e intento suicida</i> <i>Sentimiento de depresión/desperanza</i> <i>impulsividad</i>	ítems 1 al 5 ítems del 6 al 11 ítems 12 al 15	Escala de riesgo suicida	Ordinal

III. METODOLOGÍA

1.1 Tipo de investigación

Es de tipo de diseño no experimental – transversal.

Hernández, et al. (2010) es aquella investigación que se elabora sin manipular intencionadamente variables. En otras palabras, el objetivo es observar fenómenos tal como se están dando en su contexto natural, para poder analizarlos.

Los diseños de investigación transversal o transeccional se encargan de recolectar la información en un solo momento o tiempo único, con el fin de describir variables y poder analizar su interrelación e incidencia en un momento dado.

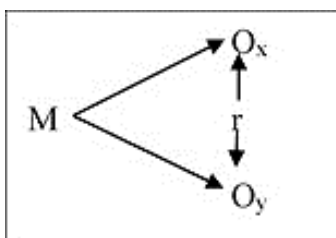
1.2 Métodos de investigación

El método de investigación es cuantitativo, pretende medir o estimar magnitudes de los problemas de investigación, investiga relaciones causales entre los elementos. (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

1.3 Diseño de investigación

La investigación es de Diseño correlacional.

Hernández, Fernández y Baptista (2010) Mencionan que el propósito de este tipo de diseño es lograr conocer grado o la relación de asociación que existe entre variables.



Dónde:

M = Muestra de estudio

O_x = Observación de la variable X: Relaciones interpersonales

O_y = Observación de la variable Y: Ideación suicida

r = Correlación entre las variables estudiadas

1.4 Población, muestra y muestreo

Los participantes del presente estudio son 70 personas de sexo femenino de la comunidad Awajún, que han tenido intentos de suicidios; para la detección se tomó como referencia el cuadro de incidencia de casos de intentos de suicidio existentes en los archivos del centro de salud de la comunidad de Bagua-Amazonas.

1.5 Técnicas e instrumentos

La técnica de evaluación es psicométrica y siendo su instrumento la escala de valoración del riesgo suicida.

- **ESCALA DE RIESGO SUICIDA**

Diseñada por Plutchik. con el objeto de discriminar a los pacientes suicidas de aquellos que no lo son. Validada por Rubio et al. y tiene 15 preguntas, con respuesta (SI) y (NO). Cada respuesta afirmativa puntúa (1).

Valoración:

Riesgo leve: 0-4.

Riesgo suicida moderado: 5-10

Alto riesgo suicida: 11-15.

Entre las propiedades psicométricas, en el estadístico de fiabilidad encontramos que la consistencia interna de la escala original era de 0,84 (alfa de Cronbach).

En cuanto a la validez, la escala original para un punto de corte de 8 (26 ítems) la sensibilidad y especificidad era del 68%.

En la validación española, era incluso superior 0,90. La fiabilidad test-retest tras 72 horas era de 0,89.

- **CUESTIONARIO DE RELACIONES INTERPERSONALES**

Cuestionario elaborado por Gómez (2017) donde buscó estudiar las relaciones interpersonales de las personas, para la cual agrupo en dos

dimensiones que son motivación y comunicación, para el estudio este instrumento abarca los espacios sociales, familia, amigos, por lo que muestra componentes importantes que resiguen el propósito de medir las relaciones interpersonales.

Se muestra las propiedades psicométricas, donde el alfa de Cronbach de 0.846, es decir significa que el instrumento utilizado tiene un grado de confiabilidad alta.

1.6 Procedimiento de recolección y análisis de datos.

Para la realización de este trabajo de investigación se visitará la comunidad donde se encuentran ubicadas la población para este presente proyecto de investigación o en todo caso se realizara el enlace vía telefónica en mención, durante el tiempo que dure el proceso de entrevista y recopilación de datos; para eso se realizará las coordinaciones adecuadas y permisos necesarios, con las autoridades más representativas de la comunidad Awajún de Bagua Amazonas, los cuales son el alcalde, el gobernador o el Apu de la dicha comunidad.

Para nuestra investigación utilizaremos la Escala de Valoración del Riesgo Suicida de Plutchick, para lo cual se realizara una entrevista estructurada, para lograr recabar la información, para lo cual se utilizará los recursos posibles para recolectar los datos; las grabaciones, tanto de audio como de imagen, son de gran utilidad ya que con ellas sería una prueba fehaciente de haber realizado la investigación, también permitirá ver muy de cerca la problemática a investigar, esto a lo largo de las conversaciones, sin embargo, para hacer uso de estas herramientas (magnetófonos o vídeos) debe existir un acuerdo previo con las entrevistadas que es el consentimiento informado. Para poder realizar la aplicación de la mencionada Escala de Valoración del Riesgo Suicida de Plutchick por ser muy importante para presente investigación.

1.7 Ética investigativa

Se respetará la confidencialidad de las personas, el manejo de la información que estos datos solo se utilizaran para fines del estudio, se pedirá su consentimiento informado, para lo cual se diseñara un documento con dicha autorización para esta investigación; del mismo modo se manejara con exclusiva confidencialidad la identidad de las evaluadas, salvaguardando su identidad e integridad de estas.

Del mismo modo nos ceñiremos a las normas de ética establecidas por el colegio de psicólogos del Perú.

IV. Resultados

Tabla 1

Relación entre las relaciones interpersonales y valoración del riesgo suicida en mujeres Awajún de una comunidad de Bagua, Amazonas, 2021.

Rho de Spearman		
	Coefficiente de correlación	-0.751
<i>relaciones interpersonales y valoración del riesgo suicida</i>	Sig. Bilateral	0.000
	N	70

Nota: coeficiente de correlación de spearman ** p<.01

Se muestra los resultados de la prueba Spearman, en el cual, el valor de coeficiente de correlación es ($r=-0.751$), lo que significa que existe una correlación inversa, ya que a medida que hay mayores relaciones interpersonales menores serán los índices de valoración suicida.

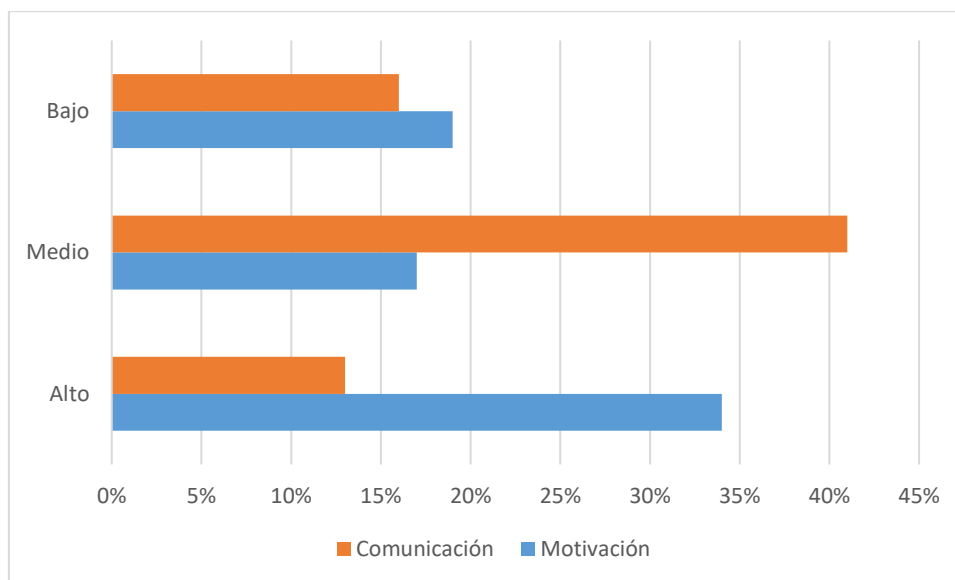
Tabla 2

Niveles de relaciones intrafamiliares por dimensiones en mujeres Awajún de una comunidad nativa de Bagua, Amazonas, 2021.

Nivel	Alto	Medio	Bajo
Motivación	34%	17%	19%
Comunicación	13%	41%	16%
Total	70		100%

Figura 1

Niveles de relaciones intrafamiliares por dimensiones en mujeres Awajún de una comunidad nativa de Bagua, Amazonas, 2021



En la tabla 2 y figura 1, se evidencia que la dimensión motivación se encuentra en un nivel alto con 34%; en cuanto a la dimensión comunicación esta se ubica en un nivel medio con 41%.

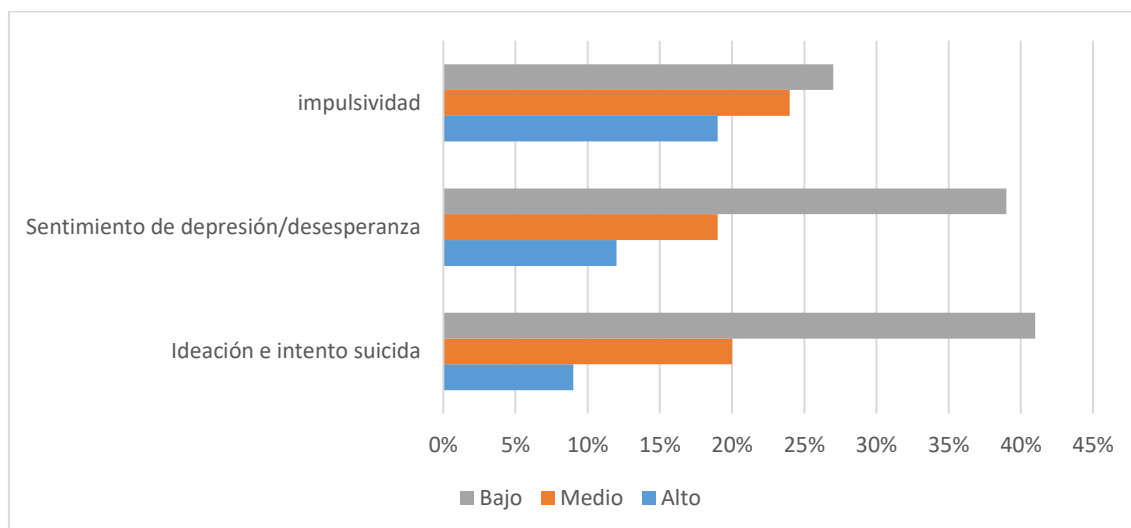
Tabla 3

Niveles valoración del riesgo suicida de mujeres Awajún de una comunidad nativa de Bagua, Amazonas, 2021

Nivel	Alto	Medio	Bajo
Ideación e intento suicida	9%	20%	41%
Sentimiento de depresión/desesperanza	12%	19%	39%
impulsividad	19%	24%	27%
Total	70		100%

Figura 2

Niveles valoración del riesgo suicida de mujeres Awajún de una comunidad nativa de Bagua, Amazonas, 2021



En la tabla 3 y figura 2 se evidencia que en la dimensión ideación e intento suicida se ubica en un nivel bajo con 41%, en la dimensión sentimiento de depresión/desesperanza se encuentra con 39% bajo y finalmente en impulsividad predomina un nivel bajo con 27%.

Tabla 4

Relación entre la dimensión motivación de las relaciones interpersonales y valoración del riesgo suicida en mujeres Awajún de una comunidad de Bagua, Amazonas, 2021.

Rho de Spearman		
Coeficiente de correlación		-0.437
<i>motivación de las relaciones interpersonales y valoración del riesgo suicida</i>	Sig. Bilateral	0.000
	N	70

Nota: coeficiente de correlación de spearman ** $p < .01$

Se muestra los resultados de la prueba Spearman, en el cual, el valor de coeficiente de correlación es ($r = -0.437$), lo que significa que existe una correlación inversa media, entre la motivación de las relaciones interpersonales y la valoración suicida.

Tabla 5

Relación entre la dimensión comunicación de las relaciones interpersonales y valoración del riesgo suicida en mujeres Awajún de una comunidad de Bagua, Amazonas, 2021.

Rho de Spearman		
Coeficiente de correlación		-0.751
<i>comunicación de las</i>	Sig. Bilateral	0.000
<i>relaciones interpersonales y</i>	N	70
<i>valoración del riesgo</i>		
<i>suicida</i>		

Nota: coeficiente de correlación de spearman ** p<.01

Se muestra los resultados de la prueba Spearman, en el cual, el valor de coeficiente de correlación es ($r=-0.751$), lo que significa que existe una correlación inversa, ya que a medida que hay mayores relaciones interpersonales menores serán los índices de valoración suicida.

VI. Discusión

La investigación buscó determinar la relación entre las relaciones interpersonales y valoración del riesgo suicida en mujeres Awajún de una comunidad de Bagua, Amazonas, 2021, por lo que a continuación se discuten los principales hallazgos.

Como objetivo general se evidenció que existe una relación inversa $r=-.751$, por lo que a medida que hay mayores relaciones interpersonales menores serán los índices de valoración suicida, ante estos resultados la investigación de Roggero (2017) en su investigación sobre los estilos de afrontamiento y la ideación suicida en adolescentes de Chimbote, donde demostró que existe una relación inversa entre las variables (-.276) El estudio concluyó que los adolescentes que preferían un estilo de afrontamiento centrado en el problema tendían a no experimentar ideación suicida en comparación con los adolescentes que preferían afrontar sus problemas de manera no productiva, ya que, en general, este grupo de adolescentes presentaba < tendencia del mente. Cabe señalar que aquellos adolescentes que prefirieron estilos de afrontamiento centrados en los demás tenían menos probabilidades de tener ideación suicida. Como los adolescentes son vulnerables a las influencias ambientales, cambios de humor por cambios físicos y sus respuestas, búsqueda de aceptación social, violencia dentro de la familia, falta de comunicación y crianza emocional (Moral y Quintana, 2018), pobreza económica, niveles de educación, alcohol o drogas. maltrato, rasgos de personalidad antisocial, etc. Asimismo, los adultos emergentes son individuos vulnerables ya que oscilan entre dependencia e independencia en las relaciones, inestabilidad emocional, poca responsabilidad por las cargas laborales o educativas, trastornos emocionales y problemas con la dinámica familiar (Siqueira et al. , 2016), lucha por la independencia económica, conductas adictivas a sustancias, o trastornos adictivos, entre otros.

En cuanto al siguiente objetivo, en cuanto a las relaciones interpersonales, se evidencia que la dimensión motivación se encuentra en un nivel alto con 34%; en cuanto a la dimensión comunicación esta se ubica en un nivel medio con 41%; resultados similares encontramos en la investigación de y Zelada (2020) en su investigación descriptiva sobre la inteligencia emocional e ideación suicida en estudiantes de secundaria, contó con una muestra de 225 mujeres de 12 y 18 años,

donde concluyó que se mostró una relación baja de $r=.207$; con respecto a los niveles de inteligencia emocional en estudiantes se encontró que el 67,6% alcanzó un nivel medio, un 11,6% nivel alto y un 20,9% en nivel bajo; en cuanto a ideación suicida se halló que el 65,8% se encuentran en nivel medio, un 34,2% en nivel alto y un 0% en nivel bajo.

En el tercer objetivo específico, se evidencia que en la dimensión ideación e intento suicida se ubica en un nivel bajo con 41%, en la dimensión sentimiento de depresión/desesperanza se encuentra con 39% bajo y finalmente en impulsividad predomina un nivel bajo con 27%, resultados similares encontramos en la investigación de Perales, et al. (2019), cuyo título es Prevalencia y factores asociados a conducta suicida en estudiantes de la Universidad nacional Mayor de san Marcos de Lima-Perú, donde se determinó que el 22% de estudiantes presentaban una ideación suicida y el 11% intento suicidarse; las modalidades utilizadas era el tomar pastillas, cortarse las venas ambos con un 29%. Según los autores Alarcón, Bahamón, Trejos, Gonzáles, Rubio, Hernández y Gómez (2019), mencionan lo siguiente acerca del riesgo suicida, donde dan el siguiente interpretación y mencionan que el concepto de riesgo suicida presume la existencia de un sin número de factores que contribuyen al suicidio, aquí se incluyen los factores biológicos y sociales; donde en se han analizado a los elementos biológicos y del mismo modo los trastornos psiquiátricos y la enfermedad crónica; por otro lado, los factores de riesgo social comprenden aspectos sociodemográficos, así como las experiencias adversas; siendo entonces el riesgo suicida al que se precisa como una serie de comportamientos y pensamientos que se instauran en el sujeto para buscar su propia muerte.

Se demostró el valor de coeficiente de correlación es ($r=-0.437$), lo que significa que existe una correlación inversa media, entre la motivación de las relaciones interpersonales y la valoración suicida, resultados de la investigación de Di Rio, et al (2016) donde se estudió los tres factores de las relaciones interpersonales, como soledad, aislamiento y apoyo social; demostrando que la expresión de soledad (.68) y apoyo social de padres (-.57) y de compañeros de clase (.60) es donde existe mayor relación con el riesgo suicida. Del mismo modo, se evidenció el valor de coeficiente de correlación es ($r=-0.751$), lo que significa que existe una correlación inversa, ya que a medida que hay mayores relaciones interpersonales

menores serán los índices de valoración suicida. La conducta suicida tiene lugar dentro de un contexto sociocultural y está influenciada por diversos factores físicos y bioquímicos. En esencia, se trata de un estado mental, donde cada acto suicida encuentra su origen en la mente del individuo. Es en este ámbito donde debemos dirigirnos si buscamos comprender y abordar esta problemática, esto es según Freeman y Reinecke (1995).

El suicidio es un fenómeno humano universal e intercultural. Ha estado presente en todas las épocas desde el origen del hombre. No obstante, históricamente las actitudes y valores hacia el suicidio han variado considerablemente entre culturas: en algunas culturas el suicidio es castigado y perseguido, mientras que en otras es tolerado e incluso considerado un comportamiento honorable (Heyd & Bloch, 2001). Debido a esto, el comportamiento suicida ha sido un tema de debate y controversia durante siglos, y ha sido explorado desde diversas perspectivas, como la filosofía, la religión, la ética, la sociología, la economía y la psicología. Los escritos de Durkheim (1897/1989) a fines del siglo XIX trazaron un frente y una retaguardia para enfrentar este fenómeno. Los autores proponen una explicación social de las tasas de suicidio vinculando la conducta suicida al entorno sociohistórico y establecen que la naturaleza del suicidio es predominantemente social. Aunque Montesquieu llevó a cabo el primer estudio verdaderamente sociológico del suicidio, reconoció la inadecuación de los argumentos morales y religiosos y propuso la muerte voluntaria como un objeto científico, como lo expresó Gonthier (1998), esto fue solo con la Tesis Durkheim argumenta que el suicidio es realmente considerado como un hecho social y un hecho sociológico.

VII. Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

- Se evidenció que existe una relación inversa $r=-.751$, por lo que a medida que hay mayores relaciones interpersonales menores serán los índices de valoración suicida.
- Se evidencia que la dimensión motivación se encuentra en un nivel alto con 34%; en cuanto a la dimensión comunicación esta se ubica en un nivel medio con 41%.
- Se evidencia que en la dimensión ideación e intento suicida se ubica en un nivel bajo con 41%, en la dimensión sentimiento de depresión/desesperanza se encuentra con 39% bajo y finalmente en impulsividad predomina un nivel bajo con 27%.
- Se demostró el valor de coeficiente de correlación es ($r=-0.437$), lo que significa que existe una correlación inversa media, entre la motivación de las relaciones interpersonales y la valoración suicida.
- Se evidenció el valor de coeficiente de correlación es ($r=-0.751$), lo que significa que existe una correlación inversa, ya que a medida que hay mayores relaciones interpersonales menores serán los índices de valoración suicida.

Recomendaciones

- Al Ministerio de Salud, implementar programas para beneficio de la población, sobre bienestar psicológico y habilidades sociales en los centros de salud.
- A las autoridades de Awajún realizar actividades de promoción de las relaciones interpersonales, del mismo modo, realizar campañas preventivas sobre la ideación suicida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- Alanocca, Y. (2018). Tesis para optar el título de profesional de Psicología: Relación entre ideación suicida y cohesión, adaptación familiar en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.S.P Perú Birf de la ciudad de Juliaca-2018. Universidad Peruana Unión. Juliaca-Peru.
- Alarcón, Y., Bahamón, M., Trejos, A., González, O, Rubio, R., Hernández, Q. y Gómez, E. (2019). *Análisis de las propiedades psicométricas del inventario de riesgo suicida (IRISA) para adolescentes colombianos*. Colombia.
- Barrionuevo, J. (2015). *Suicidio e Intentos de Suicidio*. Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires. Argentina.
<https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiB0Panu6LvAhUHH7kGHSgLBaAQFjAFegQICBAD&url=http%3A%2F%2Fsuicidioprevencion.cienciassociales.edu.uy%2Fwp-content%2Fuploads%2F2015%2F09%2FSuicidio-e-IAE-Argentina.pdf&usg=AOvVaw0G5Yp59IPzdQkd5zNraWNe>
- Carrión, R. (2019). *Tesis: Funcionamiento Familiar y Riesgo Suicida en Adolescentes que Acuden a Servicio de Emergencia del Hospital de Emergencias Pediátricas* 2017. Universidad Nacional Federico Villarreal. Lima. Perú.
- Echeburúa, E. (2015). *La Múltiples Cras del Suicidio en la Clínica Psicológica*. Universidad del País Vasco. España.
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v33n2/art06.pdf>
- Ferreira, L. (2017). *Suicidios y Freud: Conceptualizaciones Sobre el Suicidio en Ensayos Freudianos*. Anuario de Investigación de la Facultad de Psicología Universidad Nacional de Córdoba. Argentina. N.º 2, Volumen: 3.
<https://www.google.com/search?client=firefox-b-d&q=Suicidios+y+Freud%3A+Conceptualizaciones+Sobre+el+Suicidio+en+Ensayos+Freudianos.#>
- Guevara, W. (2019). *Las hijas del Nantu y los cantos mágicos Anen*. Servindi.org.
<https://www.servindi.org/actualidad-noticias/12/03/2019/las-hijas-de-nantu-y-los-cantos-magicos, file:///C:/Users/admin/AppData/Local/Temp/servindi ->

[servicios de comunicacion intercultural -](#)

[las hijas de nantu y los cantos magicos anen - 2019-03-21.pdf](#)

<https://dokumen.site/download/las-hijas-de-nantu-a5b39f100046ee>

Guevara, W. (2001). *Suicidio y cultura en el Marañón*. OPS. Amazonas-Perú.

Gutarra, B. (2019). Tesis para Optar el título profesional de psicología: *Estructura familiar y riesgo suicida del personal voluntario en servicio militar- Cuartel 9 de diciembre, Huancayo, 2018*. Universidad Continental. Huancayo. Perú.

Lopera, J.D. (2019). *La pulsión en Freud ¿un concepto superado?* Rev. CES Psico, 12(3), 133-149.

Ortega, M. y Pedroza, H. (2017). *El Suicidio Para el Psicoanálisis*. <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiBvZjUw6LvAhVJK7kGHUIVBmkQFjAAegQIAhAD&url=http%3A%2F%2Fwww.cartapsi.org%2Fnew%2Fel-suicidio-para-el-psicoanalisis%2F&usg=AOvVaw1OI8T5TFUI79He6y9ueX5e>

Peña, M. (2018). Tesis para optar el grado de Doctor: *Programa de prevención de conducta suicida (Preconsui) y autoestima en adolescentes de la institución educativa estatal Mariscal Castilla-Distrito El Tambo- Huancayo*. Universidad Norbert Wiener. Lima.

Perales, A., Sánchez, E., Brahona, L., Oliveros, M., Aguilar, W., Ocampo, J., Pinto, M, y Padilla, A, (2019). *Prevalencia y factores Asociados a Conductas Suicidas en Estudiantes de La Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima-Perú*. UNMSM. Lima.

Ponce, Y. (2017). Tesis Para Optar el Título de Psicología Clínica. *Calidad de vida y riesgo suicida en los agentes de seguridad penitenciaria*. Universidad Técnica de Ambato. Ecuador.

Santana, M, y Santoyo, F, (2018). *Propiedades psicométricas de la escala riesgo suicida de Plutchick en una muestra de jóvenes mexicanos privados de la libertad*. Universidad de Guadalajara. México.

Rodríguez, A. (2017). Resonancias de El Suicidio de Durkheim. <https://discapacidades.nexos.com.mx/?p=28>

- Rubio, G., Montero, I., Jáuregui, J., Villanueva, R., Casado, M., Marín, J., Santo Domingo, J. *Validación de la escala de riesgo suicida de Plutchik en población española*. Arch Neurobiol 1998; 61(2): 143-52. España.
- Suarez, Y., Palacio, J., y Pineda C. (2019), Revista Latinoamericana de Psicología. *Adaptación, validez de constructo y confiabilidad de la escala de riesgo suicida Plutchick en adolescentes colombianos*. Konrad Lorenz. Colombia
- UNICEF, (2017). Primera edición. *Suicidio: Comunicación Infancia y Adolescencia: Comunicación para Periodistas*. Editorial. María José Ravalli, Especialista en Comunicación de UNICEF Argentina: Argentina (Romàn & Abud, 2017). <https://www.unicef.org/argentina/media/1536/file/Suicidio.pdf>.

ANEXOS Y/O APENDICES

Instrumentos de medición

ESCALA DE VALORACION DEL RIESGO SUICIDA DE PLUTCHICK.

Identificación Fecha

Las siguientes preguntas tratan sobre cosas que usted ha sentido o hecho. Por favor, conteste cada pregunta simplemente con un "SI" o "NO".

SI NO

- 1.- ¿Toma de forma habitual algún medicamento, como aspirinas o pastillas para dormir?
- 2.- ¿Tiene dificultades para conciliar el sueño?
- 3.- ¿A veces nota que podría perder el control sobre sí mismo/a?
- 4.- ¿Tiene poco interés en relacionarse con la gente?
- 5.- ¿Ve su futuro con más pesimismo que optimismo?
- 6.- ¿Se ha sentido alguna vez inútil o inservible?
- 7.- ¿Ve su futuro sin ninguna esperanza?
- 8.- Se ha sentido alguna vez tan fracasado/a que sólo quería meterse en la cama y abandonarlo todo?
- 9.- ¿Está deprimido/a ahora?
- 10.- ¿Está usted separado/a, divorciado/a, viudo/a?
- 11.- ¿Sabe si alguien de su familia ha intentado suicidarse alguna vez?
- 12.- ¿Alguna vez se ha sentido tan enfadado/a que habría sido capaz de matar a alguien?
- 13.- ¿Ha pensado alguna vez en suicidarse?
- 14.- ¿Le ha comentado a alguien, en alguna ocasión, que quería suicidarse?
- 15.- ¿Ha intentado alguna vez quitarse la vida?

CUESTIONARIO DE RELACIONES INTERPERSONALES

	Casi nunca	a veces	Casi siempre
1. ¿Le oculta los problemas graves a su familia?	()	()	()
2. ¿Discuten cuando alguien comete errores en casa?	()	()	()
3. ¿Permite a su hijo a tener amigos?	()	()	()
4. ¿Pasa Ud. por lo menos 15 minutos al día con su familia? ()	()	()	()
5. ¿Ud. es sincero (a) con su familia?	()	()	()
6. ¿Participa Ud. cuando hay problemas en casa?	()	()	()
8. ¿Practican el respeto y buenos modales en su casa?	()	()	()
9. ¿Es Ud. tolerante con su familia?	()	()	()
10. ¿Alienta Ud. a su familia a seguir adelante, a pesar de los ¿Problemas y fracasos? () () ()	()	()	()
11. ¿Enfrenta Ud. a su familia cuando sabe que no dicen la verdad? () () ()	()	()	()
12. ¿Respeto la intimidad de los miembros de su familia? () () ()	()	()	()
13. ¿Pasa con su familia en actividades de distracción? () () ()	()	()	()
14. ¿Tiene formas claras de hacer respetar las normas de su casa? () () ()	()	()	()
15. ¿Recibe frecuentemente cariños de su familia? () () ()	()	()	()

Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGIA
<p>¿Cuál es la relación entre las relaciones interpersonales y valoración del riesgo suicida en mujeres Awajún de una comunidad de Bagua Amazonas?</p>	<p>Objetivo General. Determinar la relación entre las relaciones interpersonales y valoración del riesgo suicida en mujeres Awajún de una comunidad de Bagua Amazonas.</p>	<p>Hipótesis general Hi: Existe una relación significativa entre las relaciones interpersonales y valoración del riesgo suicida en mujeres Awajún de una</p>	<p>Relaciones interpersonales</p>	<p>✓ Motivación ✓ Comunicación</p>	<p>Métodos No experimental, transversal</p> <p>Método de investigación</p> <p>El método lógico de la tesis es la de hipotético-deductivo.</p>

<p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ¿Cuál es la relación entre la dimensión motivación de las relaciones interpersonales y valoración del riesgo suicida en mujeres Awajún de una comunidad de Bagua Amazonas? ▪ ¿Cuál es la relación entre la dimensión comunicación de las relaciones interpersonales y valoración del riesgo suicida en mujeres Awajún de una comunidad 	<p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Describir los resultados de los niveles de relaciones intrafamiliares por dimensiones en mujeres Awajún de una comunidad nativa de Bagua Amazonas. ▪ Describir los resultados basados en la escala de valoración del riesgo suicida de mujeres Awajún de una comunidad nativa de Bagua Amazonas. ▪ Determinar la relación entre la 	<p>comunidad de Bagua Amazonas</p> <p>H0: No existe una relación significativa entre las relaciones interpersonales y valoración del riesgo suicida en mujeres Awajún de una comunidad de Bagua Amazonas</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>H1: Existe relación entre la dimensión motivación de</p>	<p>Ideació suicida</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ ideación e intento suicida ✓ sentimiento de depresión/desesperanza ✓ Impulsividad 	<p>Diseño de investigación</p> <p>El diseño de la investigación es descriptiva-correlacional Dónde:</p> <div data-bbox="1787 596 2033 772" data-label="Diagram"> <pre> graph LR M --> Ox M --> Oy Ox <--> Oy </pre> </div> <p>M:Muestra</p> <p>O1:relaciones interpersonales</p> <p>O2: ideación suicida</p> <p>r: Relación entre las variables</p>
---	--	--	------------------------	---	--

<p>de Bagua Amazonas?</p>	<p>dimensión motivación de las relaciones interpersonales y valoración del riesgo suicida en mujeres Awajún de una comunidad de Bagua Amazonas.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Determinar la relación entre la dimensión comunicación de las relaciones interpersonales y valoración del riesgo suicida en mujeres Awajún de una comunidad de Bagua Amazonas. 	<p>las relaciones interpersonales y valoración del riesgo suicida en mujeres Awajún de una comunidad de Bagua Amazonas.</p> <p>H2: Existe relación entre la dimensión comunicación de las relaciones interpersonales y valoración del riesgo suicida en mujeres Awajún de una comunidad de Bagua Amazonas.</p>			
---------------------------	--	---	--	--	--