



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by Arizona State University

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
PSICOLOGÍA**

Tesis

**“Ideación suicida y estrés pospandemia en jóvenes adultos en un
distrito de Lima Metropolitana - 2023”**

**Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Psicología**

Presentado por

Autora: Jimenez Merino, Arely Maru

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-5208-5963>

Asesora: Mg. Ortiz Alcántara, Mercedes Inés

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1383-4584>

**Línea de Investigación
Salud y Ambiente**

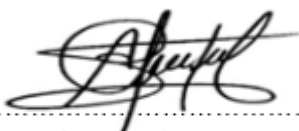
**Lima – Perú
2023**

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

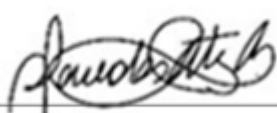
Yo, Jimenez Merino Arely Maru egresado de la Facultad de y Escuela Académica Profesional de Psicología Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "IDEACIÓN SUICIDA Y ESTRÉS POSPANDEMIA EN JÓVENES ADULTOS EN UN DISTRITO DE LIMA METROPOLITANA - 2023." Asesorado por el docente: Mg. MERCEDES INÉS ORTIZ ALCÁNTARA DNI 08753140 ORCID <https://orcid.org/0000-0000-0003-134584> tiene un índice de similitud de 12 (doce) % con código oid 2332042816 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



Firma de autor 1
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI: 46892940



Mg. ORTIZ ALCÁNTARA, Mercedes Inés
 DNI: 08753140

Lima, 27 de marzo de 2024

Tesis

Ideación suicida y estrés pospandemia en jóvenes adultos en un
distrito de Lima Metropolitana - 2023

Línea de investigación general

Salud y Ambiente

Línea de investigación específica

Estilos de vida saludable

ASESORA

Mg. MERCEDES INÉS ORTIZ ALCÁNTARA.

Código ORCID:

0000-0003-134584

MIEMBROS DEL JURADO

Presidente:

Secretario:

Vocal:

Dedicatoria

Dedico este trabajo a Dios por darme la fuerza necesaria para culminar esta meta.

a mi adorada hija, padres y mi familia que me han enseñado a ser cada día mejor, por su paciencia y comprensión.

Agradecimiento

A mi asesora, Mercedes Ortiz Alcántara gracias por sus enseñanzas.

A mis padres por la vida, por su apoyo incondicional, por su interés y motivación.

A mi hija Ariadna y mi compañero de vida, por su ayuda y paciencia a lo largo de estos años de estudio.

Finalmente, a mis profesores y jefa de internado Lic. Chambilla por sacar siempre lo mejor de mí.

Índice general

Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Índice general	vii
Índice de tablas.....	x
Índice de gráficos.....	xi
Resumen	xii
Abstract.....	xiii
Introducción	xiv
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema	3
1.2.1 Problema general.....	3
1.2.2 Problema específicos	3
1.3 Objetivos de la investigación	3
1.3.1 Objetivo general.....	3
1.3.2 Objetivos específicos	3
1.4 Justificación de la investigación.....	4
1.4.1 Teórica	4
1.4.2 Metodológica	4
1.4.3 Práctica.....	5
1.5 Delimitaciones de la investigación	6
1.5.1 Temporal.....	6
1.5.2 Espacial.....	6
1.5.3 Recursos.....	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	7
2.1 Antecedentes de la investigación	7
2.1.1 Antecedentes nacionales	7
2.1.2. Antecedentes internacionales	9
2.2 Bases teóricas	13
2.2.1 Ideación suicida	13
Ideas parasuicidas.....	14

Actitudes hacia la vida/muerte	15
Pensamientos/deseos de suicidio	15
Proyecto de intento suicida	16
Desesperanza	17
2.2.2 Estrés	17
Teorías sobre el estrés	18
Tipos de estrés	19
Percepción del estrés	20
Capacidad de afrontamiento	21
2.2.3 Adultos jóvenes	22
2.3. Formulación de hipótesis.....	25
2.3.1. Hipótesis general.....	25
2.3.2. Hipótesis específicas	25
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	26
3.1. Método de la investigación	26
3.2. Enfoque de la investigación	26
3.3. Tipo de investigación	26
3.4. Diseño de la investigación	27
3.5. Población, muestra y muestreo	27
3.5.1 Población.....	27
3.5.2 Muestra.....	28
3.5.3 Muestreo.....	28
3.6. Variables y operacionalización	30
3.6.1 Definición operacional	31
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	31
3.7.1. Técnica	31
3.7.2. Descripción de instrumentos	32
3.7.3. Validación	33
3.7.4. Confiabilidad	33
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	34
3.9. Aspectos éticos	35
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	36
4.1. Resultados	36
4.1.1. Análisis descriptivo de los resultados.....	36
4.2. Discusión de resultados	47

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	50
5.1. Conclusiones.....	50
5.2. Recomendaciones.....	51
REFERENCIAS	53
ANEXOS	63
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	64
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	65
Anexo 3: Confiabilidad del instrumento	69
Anexo 4: Validez del instrumento	71
Anexo 5: Aprobación del comité de ética.....	74
Anexo 6: Formato de consentimiento informado	75
Anexo 7: Informe de Turnitin.....	78

Índice de tablas

Tabla 1. Frecuencia sobre la ideación suicida en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana, 2023.	36
Tabla 2. Frecuencia sobre el estrés post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana, 2023.....	37
Tabla 3. Frecuencia sobre la dimensión de la percepción del estrés post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana, 2023.	38
Tabla 4. Frecuencia sobre la dimensión de la capacidad de afrontamiento en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana, 2023.....	39
Tabla 5. Frecuencia sobre la ideación suicida según el estrés post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana, 2023.....	40
Tabla 6. Frecuencia sobre la ideación suicida según la dimensión de la percepción del estrés post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana, 2023...	41
Tabla 7. Frecuencia sobre la ideación suicida según la dimensión de la capacidad de afrontamiento en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana, 2023.....	42
Tabla 8. Prueba de normalidad en variables y dimensiones.....	43
Tabla 9. <i>Relación entre la ideación suicida y el estrés post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana – 2023.</i>	44
Tabla 10. <i>Relación entre la ideación suicida en la dimensión de la percepción del estrés post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana – 2023.</i>	45
Tabla 11. Relación entre la ideación suicida en la dimensión de la capacidad de afrontamiento en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana – 2023.....	46

Índice de gráficos

Gráfico 1. Distribución porcentual sobre la ideación suicida en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana, 2023.	36
Gráfico 2. Distribución porcentual sobre el estrés post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana, 2023.	37
Gráfico 3. Distribución porcentual sobre la dimensión de la percepción del estrés post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana, 2023.	38
Gráfico 4. Distribución porcentual de la dimensión de la capacidad de afrontamiento en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana, 2023.	39
Gráfico 5. Distribución porcentual sobre la ideación suicida según el estrés post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana, 2023.	40
Gráfico 6. Distribución porcentual sobre la ideación suicida según la dimensión de la percepción del estrés post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana, 2023.	41
Gráfico 7. Distribución porcentual sobre la ideación suicida según la dimensión de la capacidad de afrontamiento en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana, 2023.	42

Resumen

Este estudio se propuso investigar la relación entre la ideación suicida y el estrés experimentado por jóvenes adultos luego del período de pandemia en un distrito específico de Lima Metropolitana durante el año 2023. La metodología adoptada fue de naturaleza cuantitativa, no experimental y correlacional. La población objetivo consistió en adultos jóvenes de entre 20 y 29 años residentes en el distrito de Chorrillos. Para evaluar la ideación suicida, se aplicó la Escala de Ideación Suicida de Beck (SSI), mientras que para medir el nivel de estrés se empleó la Escala de Percepción Global de Estrés (EPGE-14). Los resultados obtenidos revelaron que el 99,2% de los participantes presentó un bajo nivel de ideación suicida, mientras que el 66,3% reportó un nivel moderado de estrés y un 21,7% mostró niveles severos de estrés. Los análisis estadísticos demostraron una correlación significativa ($p = 0,010$) entre la ideación suicida y el estrés postpandemia en jóvenes adultos. Sin embargo, se observó una correlación positiva muy baja ($Rho = 0,173$) entre ambas variables. En base a estos hallazgos, se concluye que existe una conexión entre la ideación suicida y el nivel de estrés experimentado por jóvenes adultos tras el periodo de pandemia, por lo que, a medida que la ideación suicida aumenta, también tiende a incrementarse el nivel de estrés postpandemia, y viceversa.

Palabras clave: ideación suicida, estrés percibido, período postpandemia, jóvenes adultos, salud mental.

Abstract

This study aimed to investigate the relationship between suicidal ideation and the stress experienced by young adults following the post-pandemic period in a specific district of Lima Metropolitana during the year 2023. The adopted methodology was quantitative, non-experimental, and correlational in nature. The target population consisted of young adults aged between 20 and 29 years residing in the district of Chorrillos. To assess suicidal ideation, the Beck Scale for Suicidal Ideation (SSI) was administered, while the Global Perceived Stress Scale (EPGE-14) was used to measure the level of stress. The obtained results revealed that 99.2% of the participants presented a low level of suicidal ideation, whereas 66.3% reported a moderate level of stress and 21.7% exhibited severe stress levels. Statistical analyses demonstrated a significant correlation ($p = 0.010$) between suicidal ideation and post-pandemic stress in young adults. However, a very low positive correlation ($Rho = 0.173$) was observed between these variables. Based on these findings, it is concluded that a connection exists between suicidal ideation and the level of stress experienced by young adults following the pandemic period. As suicidal ideation increases, the level of post-pandemic stress tends to increase as well, and vice versa.

Keywords: suicidal ideation, perceived stress, post-pandemic period, young adults, mental health.

Introducción

La pandemia de COVID-19, que ha sacudido al mundo desde principios de 2020, ha tenido un impacto profundo y multifacético en la salud mental de individuos de todas las edades. Sin embargo, uno de los grupos demográficos que ha enfrentado desafíos únicos en este contexto son los jóvenes adultos, quienes, en una etapa crucial de desarrollo personal y profesional, han tenido que lidiar con interrupciones significativas en sus rutinas, cambios en la educación y el empleo, así como la limitación de interacciones sociales, todo lo cual podría contribuir al aumento del estrés y la carga emocional. En este contexto, la presente investigación se enfoca en examinar la posible relación entre la ideación suicida y el estrés post-pandemia en jóvenes adultos residentes de un distrito de Lima Metropolitana durante el año 2023.

En este compendio conclusivo, se brinda una panorámica detallada del progreso de la indagación, segmentado en cinco secciones. El primer segmento se enfoca en el análisis de la problemática en torno a las variables de estudio, a la vez que justifica la trascendencia intrínseca de la investigación. El segundo apartado efectúa un escrutinio del armazón teórico preexistente, tal revisión sienta las bases robustas para la presente indagación. La tercera sección detalla los principios metodológicos orquestados en la investigación y aporta especificaciones sobre la muestra, además de la herramienta empleada, la cual toma la forma de un cuestionario confeccionado ex profeso para esta pesquisa. En el cuarto segmento, se despliegan los resultados del estudio, acompañados por el análisis inferencial y el procesamiento de los datos acumulados. Por medio del empleo de aptas herramientas estadísticas, se escruta la relación entre las variables. Llegando al final, el último apartado culmina al presentar las deducciones y sugerencias derivadas de los descubrimientos de la indagación.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

El suicidio se ha reportado como una de las cinco causalidades de muerte en la población y afecta mayormente a las personas de Estados Unidos cuyas edades fluctúan entre 15 y 44 años (National Institute of Mental Health, 2022). En el 2020, los adultos de 18 a 25 años presentaron la prevalencia más alta de pensamientos suicidas de cualquier grupo de edad de adultos, seguidos por los adultos de 26 a 49 años (National Institute of Mental Health, 2022). Si bien, la mayoría de las personas con ideación suicida no intenta suicidarse y quienes lo completan experimentan ideación suicida en algún instante de su vida. Como tal, identificar las situaciones de riesgo para la ideación suicida es un componente crítico para la prevención del suicidio (Graham y Fenelon, 2023).

Anualmente, más de 703 000 personas pierden la vida después de haber intentado suicidarse, lo que equivale a una muerte cada 40 segundos. Sin embargo, desde que la OMS categorizó a la COVID-19 como una pandemia en marzo de 2020, la tasa de suicidios se redujo e incrementó la cantidad de personas que experimentaron sensación de dolor, pérdida y estrés (Organización Panamericana de la Salud, 2022)

Por otra parte, según la revisión del ranking mundial en lo que va del 2023, en el Perú se identificó una tasa de suicidio de 2.8; cifra que hace referencia a la cantidad de suicidios por cada 100 000 personas (World Population Review, 2023). Asimismo, según los registros del sistema de monitoreo centinela del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) del Ministerio de Salud (MINSA), el 71.5 % de los casos de intentos de suicidio reportados entre 2016 y 2021 fueron cometidos por individuos con edades entre 15 y 34 (MINSA, 2022).

La pandemia por COVID-19 impactó negativamente en la economía de las sociedades y provocó aumentos en el trastorno depresivo, ansiedad generalizada y tendencias suicidas en todo el mundo (Robinson et al., 2022). Durante esta etapa de crisis sanitaria, se informó que las personas sufrieron psicológicamente por el estrés (causado por el encierro), miedo, pánico, frustración, escasez de suministros básicos, autenticidad de la información confiable, estigma percibido, angustia financiera y falta de ejercicio físico; los cuales son factores que aumentan las posibilidades de suicidio y conductas suicidas (Al-Mamun et al., 2023).

El confinamiento repentino, seguido de restricciones del contacto social, la soledad y otros factores, pueden haber resultado en diferentes comportamientos de salud a lo largo del año posterior del comienzo de la pandemia. El estado de emergencia por COVID-19 puede haber aumentado la vulnerabilidad que acompaña al desarrollo y establecimiento de comportamientos de salud riesgosos durante la edad adulta temprana (Patin et al., 2023).

La investigación aborda una brecha crucial al enfocarse en la escasa exploración de la ideación suicida durante y después de la pandemia de COVID-19, a pesar de su estrecha vinculación con el estrés, la depresión y la ansiedad, constituyendo una seria preocupación de salud pública a nivel global (Ori et al., 2023). La falta de datos en este ámbito motivó la presente investigación, que tiene como objetivo principal examinar la relación entre la ideación suicida y el estrés en el contexto postpandémico. Al destacar esta conexión, se busca no solo mejorar la comprensión de los factores asociados, sino también contribuir al desarrollo de intervenciones y políticas eficaces para abordar esta problemática crítica y sus implicancias en la salud mental de la población.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre la ideación suicida y el estrés pospandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana - 2023?

1.2.2 Problema específicos

- ¿Cuál es la relación entre la ideación suicida y la percepción del estrés pospandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana - 2023?
- ¿Cuál es la relación entre la ideación suicida y la capacidad de afrontamiento pospandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana - 2023?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre la ideación suicida y el estrés pospandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana – 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar la relación entre la ideación suicida en la dimensión de la percepción del estrés pospandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana – 2023.
- Identificar la relación entre la ideación suicida en la dimensión de la capacidad de afrontamiento del estrés pospandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana – 2023.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

En esta perspectiva, el estudio estuvo respaldado bajo varios marcos teóricos que destacan la relevancia de la ideación suicida y el estrés. En el presente estudio destaca en la importancia teórica porque contribuye al incremento del bagaje de conocimientos de esta temática, lo cual establecerá un precedente para futuras investigaciones que pretendan sumergirse en estas áreas; así también, se tomará como contexto a la época pospandemia, lo cual presentará un posible contraste entre los datos anteriores a la realidad marcada por la pandemia.

1.4.2 Metodológica

Desde el ámbito metodológico, esta investigación, al ser de naturaleza cuantitativa por usar instrumentos como cuestionarios, presenta relevancia en cuanto a la necesidad de obtener datos objetivos y confiables sobre el fenómeno en estudio.

En este tipo de investigación se busca recopilar información cuantitativa; es decir, datos numéricos y estadísticos que permitan identificar patrones y establecer relaciones entre variables. Por ello, se optó por el uso de cuestionarios, pues son una herramienta efectiva para recolectar datos cuantitativos en estudios que buscan conocer las percepciones, actitudes y experiencias de los participantes. Además, el uso de cuestionarios permitió obtener información de una gran cantidad de participantes en un corto período de tiempo, lo que resulta en un ahorro de tiempo y recursos. Asimismo, los cuestionarios son una herramienta estandarizada y validada, lo que garantiza la calidad y confiabilidad de los resultados encontrados.

En el caso específico del estudio sobre la relación entre la ideación suicida y el estrés en jóvenes adultos en época pospandemia en un distrito de Lima Metropolitana, el uso de cuestionarios permitió obtener datos precisos y comparables entre los participantes, lo que ayudará a identificar patrones y tendencias en la relación entre estas variables. Cada cuestionario incluyó preguntas que permitieron obtener información sobre otros factores relevantes, como la edad y el género de los participantes, que pudiera influir en la asociación entre la ideación suicida y el estrés.

1.4.3 Práctica

La razón práctica detrás de la tesis actual se fundamentó en la importancia de disponer de datos relevantes y actualizados en la materia para desarrollar intervenciones y programas de prevención efectivos que contribuyan a mejorar la salud mental de los jóvenes adultos.

En un contexto pos-pandémico, se ha detectado un incremento en los grados de estrés y ansiedad en las personas, especialmente entre la población adulto joven. Este estrés puede ser un factor de riesgo para el desarrollo de problemas de salud mental, como la ideación suicida; por lo tanto, para conocer la relación entre estos factores es crucial elaborar estrategias de prevención y tratamiento que contribuyan a disminuir el riesgo de ideación suicida en los jóvenes adultos.

Los hallazgos de este estudio pueden resultar de gran utilidad para los encargados de elaborar políticas públicas y de salud en el distrito de Lima Metropolitana, pues es un trabajo que brinda información relevante para diseñar programas y políticas dirigidas a abordar los problemas de salud mental en los adultos jóvenes. Asimismo, este estudio generará conciencia en la comunidad adulto joven sobre cuán importante es mantener una

salud mental estable y la necesidad de atender los factores de riesgo vinculados a la ideación suicida.

1.5 Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

El trabajo se efectuó en el año 2023, desde mayo hasta agosto.

1.5.2 Espacial

El estudio actual se limitó a un área geográfica y población específica, en este caso, adultos jóvenes de un distrito de Lima Metropolitana, de manera particular, en el distrito de Chorrillos.

1.5.3 Recursos

Este estudio fue ejecutado con recursos humanos, bienes y presupuesto dispuestos por la autora del proyecto; es decir, fue autofinanciado.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes nacionales

Crespo y Vasquez (2022) en Lima, buscaron “*Establecer la relación entre la ideación suicida y el estrés percibido en jóvenes que reciben atención médica en un hospital del distrito de La Victoria*”. El estudio fue de naturaleza básica, descriptiva, correlacional y no experimental, y se utilizó una muestra de 200 jóvenes con edades entre 18 y 24 años, a quienes se les aplicaron dos escalas: la Escala de Estrés Percibido de Cohen et al. y la Escala de Ideación Suicida de Beck. Los resultados obtenidos demostraron que existe una correlación significativa y sustancialmente positiva entre ambas variables, con un efecto de tamaño grande. Asimismo, se identificó que el nivel de estrés percibido fue medio en un 65 % de los jóvenes y alto en un 22 %, mientras que la ideación suicida fue baja en un 50.5 % y media en un 31% de los jóvenes. Como conclusión se determinó que conforme aumenta el nivel de estrés percibido en los jóvenes, también incrementa el nivel de ideación suicida, lo que sugiere la necesidad de prevenir y tratar los niveles elevados de estrés en este grupo de edad.

Fernández y Solano (2022) en Huancayo, tuvieron como objetivo “*Determinar la asociación entre el estrés y el riesgo de ideación suicida en la población de Jauja y Huancayo al final de la pandemia del COVID-19*”. Para ello, se utilizaron pruebas validadas a fin de medir el estrés postraumático y el riesgo de ideación suicida, y se recopilaron datos estadísticos analíticos y descriptivos. Los resultados indicaron que el 59.2 % de los encuestados presentó estrés postraumático probable o confirmado, y el 23.5 % tuvo un riesgo moderado o alto de ideación suicida. Se determinó que hay una asociación significativa entre el riesgo de ideación suicida y la presencia de estrés

postraumático, así como con otras variables socioeducativas y patológicas. En particular, se observó que aquellos que habían experimentado dolor físico en el último año tenían una mayor frecuencia de riesgo de ideación suicida y enfermedades mentales o no sabían si padecían alguna enfermedad mental. Se concluyó que la asociación principal entre estas dos variables fue muy fuerte, por lo que es necesario realizar campañas de detección temprana para prevenir problemas de salud mental y morbilidad.

Landeo (2022) en Piura, propuso como finalidad de su estudio “*Examinar la posible relación entre la ideación suicida y el afrontamiento al estrés durante la pandemia de Covid-19*”. La investigación se desarrolló con un diseño transversal y correlacional no experimental, y se utilizó una muestra estratificada de 130 sujetos. Los hallazgos de la investigación indicaron que no se detectó ideación suicida en ningún sujeto y se observó que el 70.8 % de los estudiantes tenía un nivel moderado de afrontamiento al estrés, mientras que el 22.3 % presentó un nivel grave. Los resultados de la correlación de Spearman mostraron puntajes superiores a <0.03 , 0.005 y 0.14 , y un nivel de significancia mayor a 0.05 , lo cual se tradujo como una correlación independiente entre las dimensiones de la ideación suicida y el afrontamiento al estrés. En cuanto a la asociación entre las dimensiones del afrontamiento al estrés y la ideación suicida, los puntajes fueron <0.02 , 0.125 , 0.006 y -0.018 , y el nivel de significación fue mayor a 0.05 ; por ende, ambas dimensiones no se relacionan significativamente.

Redhead (2022) en Lima, tuvo el propósito de “*Identificar la asociación entre el estrés y la ideación suicida en estudiantes universitarios*”. El diseño metodológico fue cuantitativo, de tipo correlacional y no experimental, y se usó una muestra de 200 estudiantes universitarios adultos jóvenes, además de la Escala de Ideación Suicida y el Inventario de Estrés como instrumentos de medición. Los resultados indicaron una correlación significativa entre la ideación suicida y el estrés en los estudiantes, con un

nivel de significancia menor a 0.05. Además, se encontró una correlación significativa entre la ideación suicida y las estrategias de afrontamiento en los universitarios, así como una correlación significativa entre los síntomas de estrés y la ideación suicida. En conclusión, el estudio confirmó la existencia de una relación significativa entre el estrés y la ideación suicida en los jóvenes universitarios.

Albirena (2022) en Lima, tuvo como propósito de estudio *“Investigar la posible asociación entre la ideación suicida y el estrés en estudiantes de psicología matriculados en una universidad privada en Lima Norte”*. El estudio adoptó una metodología cuantitativa de tipo correlacional, además de emplear un diseño de corte transversal no experimental. Se escogió una población de 1957 jóvenes estudiantes, a quienes se les administró la Escala de Ideación Suicida (SSI) y el Inventario SISCO de estrés. Los resultados evidenciaron una relación estadística directa y baja pero estadísticamente significativa ($p=0,000$; $r=0,323$) entre la ideación suicida y el estrés en la muestra analizada. En consecuencia, se estableció que, en esta población, altos niveles de ideación suicida se relacionan con altos niveles de estrés.

2.1.2. Antecedentes internacionales

Turner et al. (2023) en Canadá, propusieron *“Evaluar asociaciones entre factores de estrés relacionados con la pandemia COVID-19 con la ideación suicida entre adultos canadienses”*. Como metodología, se recopilaron datos por medio de una encuesta extendida durante tres fases diferentes a lo largo de la pandemia. En los resultados, se obtuvo un porcentaje de ideación suicida de 4.1 % en la primera toma de datos; 5.3 % en la segunda y 5.8 % en la tercera fase. Asimismo, se identificó que las probabilidades de ideación suicida fueron más altas en los participantes menores de 35 años. Por otra parte, la ideación suicida estuvo fuertemente correlacionada con el estrés

generado por factores como el empleo inseguro, el desempleo y la pérdida de ingresos. Finalmente, en el estudio se concluyó que el estrés generado por la inseguridad financiera y la mayor vulnerabilidad o exposición al COVID-19 incrementar las tasas de pensamientos suicidas, y la depresión y pertenencia frustrada actúan como impulsores de estos pensamientos.

Okechukwu et al. (2022) plantearon como objetivo “*Examinar la relación entre el estrés y la ideación suicida y su relación con la resiliencia y los roles moderadores de afrontamiento entre jóvenes del sur de Nigeria*”. Como metodología, se realizó un diseño transversal con una población de 505 participantes, a quienes se les administró un cuestionario de autoinforme en papel que contenía la Escala de Respuesta al Estrés de Lakaev (LASRS), la Escala de Ideación Suicida (SSI), el COPE Breve (B-COPE) y la Escala de Resiliencia (RS-14). Como resultados, se obtuvo que el estrés ($r = 0,17$; $p.001$) tuvo asociación positiva con la ideación suicida, mientras que la resiliencia ($r = -0,22$; $p.001$) tuvo asociación negativa con la ideación suicida. Asimismo, el estrés tuvo asociación positiva con la ideación suicida en niveles bajos o moderados de estilos de afrontamiento adaptativo. A niveles altos de estilos de afrontamiento adaptativo, la asociación entre el estrés y la ideación suicida no fue significativa. Sin embargo, la resiliencia predijo negativamente la ideación suicida y el estrés mostró una asociación positiva con la ideación suicida en niveles bajos y moderados de resiliencia, pero para aquellos con alta resiliencia, el estrés no se asoció con la ideación suicida. Por lo tanto, se obtuvo como conclusión que la ideación suicida incrementa con el aumento del estrés, con una mayor resiliencia que mejora la tendencia del estrés que resulta en ideación suicida.

Khan et al. (2022) tuvieron como propósito “*Evaluar si existe o no una relación entre la salud mental positiva, el estrés y la ideación suicida entre los jóvenes de Malasia que residen en la ciudad de Johor Bahru*”. Para ello, se evaluó a un total de 210 participantes, quienes completaron la evaluación del estrés, Cuestionario de Salud Mental Positiva y Cuestionario de Conducta Suicida. Los hallazgos revelaron que el estrés causa ideación suicida en los jóvenes de Malasia. Los hallazgos del análisis de correlación demostraron que hay una relación inversa entre la salud mental positiva y tanto el estrés como la ideación suicida. Además, en este estudio se descubrió que la salud mental positiva actúa como un mediador importante entre el estrés y la ideación suicida, y aunque el estrés aumenta la probabilidad de ideación suicida, la salud mental positiva puede actuar como un factor protector crucial.

Urdiales y Sánchez (2021) propusieron el objetivo de “*Demostrar el impacto psicológico de la pandemia de COVID-19 en la población española después de un año de su inicio*”. Los participantes del estudio fueron 1558 personas que completaron un cuestionario en línea con preguntas enfocadas en evaluar el impacto psicológico a través de dos inventarios: el Inventario de Frecuencia de Ideación Suicida (FSII) y el Inventario de Depresión de Beck (BDI). Según los resultados de la investigación, se pudo evidenciar que la pandemia de COVID-19 ha provocado un aumento significativo en los niveles de síntomas depresivos e ideación suicida en la población española, especialmente en mujeres. Asimismo, se encontró una correlación entre la ideación suicida y el estrés generado por el desempleo y la tensión en jóvenes. Por otro lado, se observó que la muerte de un ser querido a causa del COVID-19, cambiar de domicilio, haber sufrido la enfermedad con síntomas graves o el teletrabajo se relacionaron con una peor sintomatología depresiva e ideación suicida.

Tasnim et al. (2020) propusieron “*Evaluar la ideación suicida y los factores asociados como el estrés entre jóvenes en Bangladesh durante la pandemia de COVID-19*”. Para ello, se realizó una encuesta utilizando el formulario en línea en el que se incluyeron 3331 encuestas. Como resultados, la prevalencia estimada de ideación suicida fue del 12.8 %. Los factores de riesgo potenciales incluyeron dormir menos, dormir en exceso, fumar cigarrillos, pensamientos suicidas en el pasado, circunstancias de intentos de suicidio, antecedentes familiares de tendencias suicidas, depresión, ansiedad. Además, se encontró que el 58.9 % de los encuestados manifestaba sufrir de estrés, de los cuales un 80 % presentó ideación suicida; por lo que se encontró una fuerte correspondencia entre el estrés y la ideación suicida.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Ideación suicida

La ideación suicida (IS) es un término utilizado para describir diversos pensamientos, ideas y preocupaciones sobre la muerte y el suicidio. No hay una definición universalmente aceptada de IS, pero, en general, se refiere a la contemplación de ideas suicidas y, en algunos casos, a la planificación de un acto suicida (Harmer et al., 2022).

Algunos autores, como Ji et al. (2021), consideran que la ideación suicida se refiere a un estado mental en el que una persona experimenta pensamientos o fantasías persistentes sobre el fin de su propia vida. Estos pensamientos pueden variar desde ideas fugaces sobre el suicidio hasta planes detallados y elaborados para concretarlo; además, la ideación suicida puede ir acompañada de sentimientos de desesperanza, impotencia y dolor emocional intenso

La ideación suicida es un síntoma que se presenta con frecuencia en varios trastornos de salud mental, como trastorno bipolar, depresión, trastornos de ansiedad, trastorno de estrés postraumático (TEPT) y trastornos por abuso de sustancias. También puede desencadenarse por eventos de la vida, como pérdidas, traumas o estrés crónico (Jobes y Joiner, 2019).

La ideación suicida se divide en dos tipos: pasiva y activa. La primera se refiere a pensamientos sobre la muerte o morir, sin ningún plan específico o intención de hacerse daño; la segunda, en cambio, implica planes e intenciones específicas para llevar a cabo el acto de suicidio (Liu et al., 2020).

Es importante tener en cuenta que no todas las personas que experimentan ideas suicidas realmente intentarán o completarán el suicidio. Sin embargo, la ideación suicida es un factor de riesgo importante para el suicidio, y cualquier persona que experimente

estos pensamientos debe solicitar atención de un especialista en salud mental o una línea de ayuda para crisis (Hallford et al., 2023).

También es importante tener en cuenta que la ideación suicida puede tener altibajos y variar en intensidad y duración. Los profesionales de la salud deben reconocer que la ideación suicida es un fenómeno heterogéneo y que no hay un patrón típico de pensamientos suicidas. Además, no hay persona que se ajuste a un perfil típico de alguien que experimente ideación suicida (Harmer et al., 2022).

Ideas parasuicidas

Las ideas parasuicidas se refieren a los pensamientos o impulsos de involucrarse en comportamientos de autolesión que no tienen la intención de provocar la muerte, pero que aún son potencialmente dañinos. El parasuicidio fue definido por Welch en 2001 como un intento de suicidio y una autolesión deliberada infligida sin intención de morir. Incluye comportamientos como cortarse, quemarse, golpearse o tomar una sobredosis de medicamentos (Bongongo et al., 2020).

De acuerdo con la teoría interpersonal del suicidio, desarrollada por Thomas Joiner, las personas que se involucran en comportamientos parasuicidas pueden hacerlo como una forma de lidiar con un dolor emocional abrumador o como una forma de comunicar angustia a los demás. Joiner sugiere que una combinación de dos factores aumenta el riesgo de comportamiento suicida: una sensación de carga (sentirse como una carga para los demás) y pertenencia frustrada (sentirse desconectado de los demás) (Asfaw y Jones, 2016).

Por lo tanto, las personas que experimentan estos factores pueden participar en comportamientos parasuicidas como una forma de hacer frente a su angustia, pero también pueden escalar a comportamientos más letales si sienten que no pueden conectarse con los demás o que su carga es insoportable (Bongongo et al., 2020).

Actitudes hacia la vida/muerte

Estas actitudes ocupan un papel importante en el impulso de ideaciones suicidas, puesto que las personas que experimentan ideas suicidas tienen actitudes negativas hacia la vida, sienten que la vida no merece la pena y que sus problemas y dificultades son insuperables, pueden sentirse abrumados por el dolor emocional y contemplar la muerte como el único método de escape para su sufrimiento (Stern, 2021). Alternativamente, las personas que experimentan ideas suicidas pueden tener una fascinación por la muerte y la ven como una liberación de sus luchas actuales, por lo que pueden tener creencias de que la muerte es preferible a la vida o que el suicidio es un acto noble o heroico (Sekowski, 2022).

En algunos casos, la ideación suicida se vincula con el deseo de controlar la propia vida o las circunstancias. Las personas que se sienten impotentes o atrapadas en su situación pueden ver el suicidio como una forma de ejercer control sobre su vida o como un medio para escapar de sus circunstancias (Stern, 2021).

Es importante señalar que las actitudes hacia la vida y la muerte son complejas y pueden verse influenciadas por una variedad de factores, por ejemplo, las creencias culturales y religiosas, las experiencias pasadas y los valores personales. Abordar y desafiar las actitudes negativas hacia la vida y la muerte puede ser un componente importante para el tratamiento de las personas que experimentan ideas suicidas. Esto puede implicar ayudarlos a desarrollar una perspectiva más positiva, identificando fuentes de apoyo y significado en sus vidas, y abordando cualquier condición de salud mental subyacente que pueda estar contribuyendo a sus actitudes negativas (Lei et al., 2022).

Pensamientos/deseos de suicidio

Los pensamientos o deseos suicidas se refieren a un cúmulo ideas y sentimientos, como contemplaciones, deseos e inquietudes con la muerte y el suicidio. También se

definen como "pensamientos sobre autolesiones, con consideración deliberada o planificación de posibles técnicas para causar la propia muerte" (Homan et al., 2022).

Los pensamientos/deseos suicidas son una característica común del pensamiento suicida, que implican sentimientos desesperanzados, inutilidad y desesperación, y pueden ir acompañados de una sensación de angustia o dolor emocional abrumador, por lo que las personas que experimentan ideas suicidas se sienten atrapadas, como si no hubiera forma de salir de su situación o circunstancias actuales (Haregu et al., 2023).

De igual manera, los sentimientos que conducen al comportamiento suicida pueden ser tan simples como tener pensamientos abstractos acerca de la muerte, o pueden ser más específicos, como planear el propio suicidio o considerar los métodos para llevarlo a cabo. También puede incluir el sentimiento de que la vida de otros sería mejor sin su presencia (Homan et al., 2022).

Es importante tener en cuenta que tener pensamientos o deseos suicidas no significa necesariamente que una persona actuará en consecuencia, pero es una señal de que la persona puede necesitar ayuda y apoyo para abordar los problemas subyacentes que contribuyen a estos pensamientos y sentimientos. Es importante destacar que este no es un diagnóstico en sí mismo, sino más bien un síntoma que puede presentarse en algunos trastornos de salud mental. Sin embargo, también puede surgir en respuesta a circunstancias estresantes sin la presencia de un trastorno mental (Mournet et al., 2023).

Proyecto de intento suicida

Un proyecto de intento de suicidio sería un término utilizado para describir un curso de acción más específico y planificado hacia el intento de suicidio. Implica una planificación detallada, la adquisición de medios para intentar el suicidio y, potencialmente, la adopción de medidas para llevar a cabo el intento (Koh et al., 2023).

Desesperanza

La desesperanza es un estado mental caracterizado por un sentimiento de desesperación, impotencia y falta de optimismo o confianza en el futuro. Es un sentimiento de estar atrapado en una situación o problema sin salida, y la creencia de que las cosas no mejorarán (Ballard et al., 2022).

La desesperanza también se define como el alcance de las actitudes negativas sobre el futuro y se conceptualiza como la experiencia perceptiva de la anticipación de situaciones o consecuencias indeseables que uno no logra alcanzar (la meta original). La desesperanza es un predictor significativo de la ideación suicida, e inducir esperanza en las personas puede ser un enfoque prometedor para amortiguar las consecuencias de la desesperanza en la ideación suicida (Heisel y Flett, 2022).

Asimismo, la falta de esperanza a menudo se vincula con la depresión y puede generar una sensación de falta de control en la vida de las personas. Esto puede llevar a sentimientos de tristeza, inutilidad y pérdida de interés en actividades que antes se disfrutaban. Es importante destacar que estos sentimientos no son exclusivos de la depresión y pueden aparecer en otras situaciones de adversidad. En casos extremos, la desesperanza puede conducir a pensamientos y comportamientos suicidas (Nichols et al., 2021).

2.2.2 Estrés

El estrés es un concepto complejo que ha sido ampliamente estudiado en psicología; generalmente, se define como una respuesta psicológica y fisiológica a una amenaza o desafío percibido, por lo que hace referencia a la respuesta no específica que genera el organismo ante cualquier demanda o exigencia. El estrés se produce cuando las demandas del entorno superan la propia percepción de la capacidad para afrontarlas y es causado por una variedad de factores, incluidos factores estresantes externos, como

problemas laborales o de relación, y factores estresantes internos, como ansiedad o diálogo interno negativo (Fink, 2016).

El estrés psicológico puede causar sintomatologías físicas como cefalea, problemas digestivos, trastornos del sueño, frecuencia cardíaca acelerada, presión arterial elevada, fatiga, tensión o , dolor en el pecho, dolor muscular y cambios en los patrones de alimentación o sueño; asimismo, puede causar síntomas psicológicos y emocionales como ansiedad, depresión, confusión, irritabilidad, sentirse abrumado, inquietud y falta de motivación o concentración (Giovannelli et al., 2023).

Por otra parte, el estrés puede desencadenar una cascada de hormonas, incluidas la adrenalina y el cortisol, que recorren el cuerpo y preparan a una persona para enfrentarse a una amenaza o huir de ella. Cuando el estrés se convierte en un problema crónico, ocasiona consecuencias graves en la salud física y mental de un individuo. La exposición prolongada al estrés crónico incrementa el riesgo de enfermedades cardíacas, accidentes cerebrovasculares, úlceras, así como de trastornos mentales como la depresión y la ansiedad. Hay una mayor probabilidad de que los factores estresantes afecten la salud de una persona cuando son crónicos, altamente perturbadores o se perciben como incontrolables. Por lo tanto, es fundamental prestar atención a los factores estresantes y tomar medidas para reducir o manejar el estrés de manera efectiva. (Lecarie et al., 2020).

Teorías sobre el estrés

Una de las primeras y más influyentes teorías del estrés es el Síndrome de Adaptación General (GAS) propuesto por Hans Selye en la década de 1930. Según GAS, el estrés se presenta mediante la manifestación de tres fases: alarma, resistencia y agotamiento. En la etapa de alarma, se activa la respuesta de huida o lucha del cuerpo; en la etapa de resistencia, el cuerpo intenta adaptarse al factor estresante y mantener el

equilibrio fisiológico; en la etapa de agotamiento, los recursos del cuerpo se agotan, lo que lleva al agotamiento físico y mental (Goldstein, 2021).

Otra teoría influyente es el modelo transaccional de estrés y afrontamiento desarrollado por Richard Lazarus y Susan Folkman en la década de 1980. Esta teoría enfatiza el papel de la evaluación cognitiva en la respuesta al estrés. De acuerdo con este modelo, el estrés no es solo una respuesta a un factor estresante, sino que también implica la percepción e interpretación del factor estresante por parte de un individuo. Las estrategias de afrontamiento también son una parte importante de este modelo, ya que las personas pueden usar diferentes estrategias para manejar el estrés, como la resolución de problemas o la regulación emocional (Folkman y Lazarus, 2013).

Por otra parte, se conoce la teoría del Modelo de Estrés Basado en Estímulos, que propone que los cambios de vida o estresores, ya sean positivos o negativos, son estresores que ponen a prueba la capacidad de adaptación de un individuo y provocan respuestas psicológicas y fisiológicas. El modelo de estrés basado en la respuesta enfatiza las consecuencias fisiológicas comunes de las situaciones estresantes y está representado en la conocida teoría de Hans Selye. El modelo de proceso del estrés ve el estrés como una serie de interacciones y ajustes entre la persona y el entorno (Goldstein, 2021).

Tipos de estrés

Se han descrito diversos tipos de estrés que se han identificado en Psicología. El estrés agudo es una respuesta a corto plazo a un factor estresante específico, como un próximo examen o una discusión con un amigo. El estrés crónico, por otro lado, es una respuesta a largo plazo a los factores estresantes continuos, como el estrés relacionado con el trabajo o las dificultades financieras. El estrés traumático es una respuesta a un evento traumático, como un desastre natural o un crimen violento (Radley y Herman, 2023).

Otro tipo de estrés es el estrés positivo, también conocido como eustrés. Este se refiere al tipo de estrés que puede ser beneficioso para el bienestar y el rendimiento general de una persona. Suele ser a corto plazo y ayuda a motivar y energizar a las personas para realizar tareas y alcanzar metas. Los ejemplos de estrés positivo incluyen comenzar un nuevo trabajo, asumir un nuevo desafío o competir en una competencia deportiva (Bienertova-Vasku et al., 2020).

Por otro lado, el estrés negativo, también conocido como angustia, se refiere al tipo de estrés que impacta negativamente en la salud mental y física de un individuo. El estrés negativo suele ser a largo plazo y es causado por factores estresantes continuos o crónicos, como dificultades financieras, estrés relacionado con el trabajo o problemas de relación. El estrés negativo puede conducir a problemas de salud físicos y psicológicos, como ansiedad, depresión, hipertensión y enfermedades cardiovasculares (Bienertova-Vasku et al., 2020).

Percepción del estrés

La percepción del estrés se refiere a la experiencia subjetiva de un individuo y la interpretación de una situación o evento estresante. Se trata de cómo un individuo evalúa y valora un factor estresante, y el grado en que cree que tiene los recursos y habilidades para hacer frente al factor estresante (Pedrozo et al., 2020).

La percepción del estrés se ve influenciada por diferentes elementos que afectan la personalidad de un individuo, experiencias pasadas, creencias y estrategias de afrontamiento. Por ejemplo, una persona con una perspectiva más optimista puede percibir un factor estresante como un desafío que puede superar, mientras que alguien con una perspectiva más pesimista puede percibir el mismo factor estresante como abrumador e imposible de manejar (Lutin et al., 2023).

Asimismo, la percepción del estrés también juega un papel clave en la respuesta fisiológica y psicológica al estrés. Si una persona percibe un factor estresante como amenazante o incontrolable, se activa la respuesta de estrés del cuerpo, lo que provoca síntomas físicos, como aceleración del ritmo cardíaco, tensión muscular y liberación de hormonas del estrés como el cortisol. Estas respuestas fisiológicas también ocasionan síntomas psicológicos, por ejemplo, ansiedad, depresión e irritabilidad (Leeners et al., 2019).

Capacidad de afrontamiento

Es la capacidad de una persona para manejar y enfrentar de manera efectiva situaciones o eventos estresantes. Se trata de los recursos y habilidades que un individuo tiene a su disposición para hacer frente a los factores estresantes y mantener su bienestar físico y psicológico (Fteiha y Awwad, 2020).

La capacidad de afrontamiento del estrés está influenciada por numerosos factores, que incluyen la personalidad de un individuo, la red de apoyo social, la salud física y las estrategias de afrontamiento. Por ejemplo, una persona con una perspectiva más optimista y un fuerte sistema de apoyo puede tener una mayor capacidad para afrontar el estrés que alguien con una perspectiva más pesimista y un apoyo social limitado (Holas et al., 2023).

Las estrategias eficaces para hacer frente al estrés incluyen tanto el enfoque en el problema (abordando activamente la fuente del estrés), como el enfoque en la emoción (manejar la angustia emocional causada por el estrés). Algunos ejemplos de enfoque en el problema incluyen buscar apoyo de otras personas, buscar información sobre la fuente del estrés y hacer planes para enfrentarla. Los ejemplos de afrontamiento centrado en la emoción incluyen practicar técnicas de relajación, participar en actividades agradables y buscar el apoyo emocional de los demás (Herman et al., 2020).

Es importante tener en cuenta que la capacidad de afrontamiento del estrés se puede mejorar a través de diversas intervenciones, como los programas de manejo del estrés, la disminución del estrés basada en la atención plena (MBSR) y la terapia cognitivo-conductual (CBT). Estas intervenciones tienen como objetivo ayudar a las personas a desarrollar y mejorar sus habilidades y estrategias de afrontamiento, así como mejorar su bienestar físico y psicológico general (Abouammoh et al., 2020).

En este aspecto, es importante considerar el concepto de resiliencia, que se define como la capacidad de adaptarse y hacer frente al estrés y la adversidad (Schwarz, 2018); en otros términos, consiste en prosperar a través de la adversidad.

Además, este es un concepto que se ha estudiado en diversos contextos, incluidos eventos de alto impacto para la salud mental, tales como la pandemia de COVID-19. Cabe resaltar que el concepto de resiliencia ha evolucionado con el tiempo y se ha centrado históricamente en comprender cómo las condiciones estresantes de la vida conducen a trastornos psiquiátricos y, con un cambio más reciente, se ha enfocado hacia la psicología positiva y la superación de la adversidad (Brandão et al., 2011).

2.2.3 Adultos jóvenes

Según Dalessandro (2019), aunque la idea de que la “edad adulta emergente” es una etapa única en el curso de la vida sigue siendo objeto de debate, los investigadores tienden a estar de acuerdo en que la condición de transición de la adolescencia a la vida adulta ha cambiado mucho durante el último siglo. Quizás uno de los cambios más significativos es en la percepción que los jóvenes tienen de sí mismos, puesto que, muchos jóvenes veinteañeros no se ven cada vez más como adultos, aunque la clase social puede complicar esto. Por ejemplo, algunos investigadores, argumentan que asumir responsabilidades de adultos en una etapa más temprana de la vida, como el cuidado de los niños o las responsabilidades financieras, acelera las edades en las que los jóvenes se

consideran maduros (Nelson y Luster, 2015). Simultáneamente, estudios han planteado una tensión no resuelta en la literatura emergente sobre la adultez: cómo reconciliar la importancia de los marcadores objetivos y concretos del estatus adulto (como el matrimonio, la paternidad, la independencia financiera, la finalización de la educación, etc.) con los adultos jóvenes; propias evaluaciones subjetivas de sí mismos como adultos o no. Si bien algunas investigaciones anteriores han encontrado que los adultos jóvenes rechazan la importancia de los marcadores concretos de la edad adulta a favor de la subjetividad, otro trabajo ha encontrado que la importancia de los marcadores de concreto persiste (Dalessandro, 2019).

En respuesta a la incertidumbre y la precariedad, las evaluaciones subjetivas de llegar a la edad adulta pueden servir como una forma de hacer frente a la dificultad de alcanzar las medidas objetivas de la edad adulta; por lo tanto, un enfoque subjetivo es útil para los adultos jóvenes que intentan hacer la transición a la edad adulta porque permite la individualización y una mayor libertad con respecto a logros materiales concretos. Sin embargo, este proceso traslada la responsabilidad a los propios individuos de vivir de acuerdo con los estándares de la edad adulta. También deja preguntas sin resolver sobre la medida en que las medidas objetivas del estatus adulto siguen siendo importantes para definir la edad adulta, y cómo la clase puede (o no) cambiar la importancia de estas medidas (Arnett, 2000).

Inclusión de edad para la “edad adulta joven”

No existen lineamientos claros para determinar qué edades deben incluirse en la designación de adultos jóvenes, y existe una falta de consenso entre los expertos internacionales. Si bien la Organización Mundial de la Salud clasifica a los “jóvenes” como adolescentes y jóvenes de 10 a 24 años de edad; las Naciones Unidas definen a un joven entre 15 y 24 años de edad. Por otra parte, en la encuesta de servicio de lista del

autor de los miembros internacionales de la Society for Adolescent Health and Medicine, incluidos más de 10 países, se informó que las designaciones de adolescentes y/o jóvenes o personas jóvenes se usaban indistintamente para describir a personas en el rango de edad de 15 a 24 años que se extienden en algunos casos a 30 años. Además, no hay consenso con respecto a las designaciones de edad específicas para adultos jóvenes en los sistemas o políticas de recopilación de datos demográficos internacionales o nacionales (The Society for Adolescent Health and Medicine, 2017).

Asimismo, numerosas investigaciones alrededor del mundo, subrayan el perfil específico del estado de salud de alto riesgo de los adultos jóvenes, estas publicaciones identifican que los adultos jóvenes entre 18 y 25 años experimentan tasas más altas de mortalidad y embarazo no planificado, y experimentan un menor acceso a la atención médica en comparación con los inmediatamente más jóvenes (10–17 años) y los inmediatamente mayores (26–30 años) (The Society for Adolescent Health and Medicine, 2017).

En este contexto, luego de un análisis exhaustivo, se determinó que, la edad adulta joven es un período de desarrollo único que ocurre entre las edades de 18 y 25 años, durante el cual hay tareas de desarrollo clave que permiten que el adulto joven participe en la autoexploración y la formación de identidad; no obstante, actualmente, aún existen diferentes definiciones e inclusiones de rangos de edad para la edad adulta joven entre varias organizaciones, lo que genera confusión durante el desarrollo de programas, la prestación de servicios de atención médica y la investigación (Higley, 2019).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

- **Hi:** Existe relación entre la ideación suicida y el estrés pospandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana – 2023.
- **Ho:** No existe relación entre la ideación suicida y el estrés pospandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana – 2023.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi¹: Existe relación entre la ideación suicida y la percepción del estrés pospandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana – 2023.

Ho: No existe relación entre la ideación suicida y la percepción del estrés pospandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana – 2023.

Hi²: Existe relación entre la ideación suicida y la capacidad de afrontamiento pospandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana – 2023.

Ho: No existe relación entre la ideación suicida y la capacidad de afrontamiento pospandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana – 2023.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Se recurrió al método hipotético-deductivo, pues es un enfoque científico utilizado para desarrollar y comprobar hipótesis con el objetivo de obtener una respuesta o explicación concluyente. Este método involucró una serie de etapas que inició con la formulación de una hipótesis basada en observaciones o conocimientos previos. Posteriormente, se llevaron a cabo observaciones adicionales para poner a prueba la hipótesis y, finalmente, se analizaron los resultados obtenidos para determinar si apoyan o contradicen la hipótesis (Sánchez, 2019).

3.2. Enfoque de la investigación

Se utilizó un enfoque de naturaleza cuantitativa, el cual se basó en proporcionar evidencia empírica y objetiva para respaldar o refutar hipótesis y detectar tendencias y patrones en grandes conjuntos de datos; además, implicó el uso de datos medibles, obtenidos a través de encuestas, experimentos u otras formas de recopilación de datos, para probar hipótesis y llegar a conclusiones (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

3.3. Tipo de investigación

Fue básica o fundamental, ya que su propósito fue el de ampliar el conocimiento existente mediante el avance de teorías o la generación de nuevas ideas. Esta investigación se caracterizó por ser de naturaleza exploratoria y busca responder preguntas fundamentales sobre un tema o fenómeno en particular y su objetivo es generar nuevos conocimientos y comprensión sobre un tema específico, sin necesidad de tener aplicaciones prácticas inmediatas (Ñaupas et al., 2019).

3.4. Diseño de la investigación

Se utilizó un diseño de investigación no experimental, el cual se enfocó en observar y describir las relaciones entre variables, sin manipular una variable independiente. Este tipo de diseño incluye estudios observacionales, encuestas, estudios de casos y, a menudo, implica la recolección de datos a través de entrevistas, cuestionarios u otras formas de recopilación de datos, seguido del análisis de los datos para identificar tendencias en la población. También fue de nivel correlacional porque involucró la medición de dos o más variables y luego determinar si hay una relación significativa entre ellas (Muñoz, 2016).

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1 Población

La población es un estudio académico hace referencia a la agrupación total de individuos, objetos o casos que un investigador desea analizar en un estudio particular. Es el grupo de referencia para el cual se obtienen las conclusiones del estudio y representa a todos los miembros de una determinada categoría que cumplen con los criterios de inclusión en el estudio (Ñaupas et al., 2019).

Por lo tanto, el presente estudio consideró como población al total de jóvenes adultos en el distrito de Chorrillos, la cual, según informes del INEI, corresponde a 72 371 jóvenes de edades entre 20 hasta 29 años (Instituto Nacional de Estadística e Informatica, 2022).

Criterios de inclusión

- Participantes de entre 20 a 29 años de edad.

- Participantes residentes del distrito de Chorrillos
- Personas que acepten participar de la investigación.

Criterios de exclusión

- Personas que no se encuentren dentro del rango etario estipulado.
- Personas que no residan en el distrito de Chorrillos.
- Personas que no acepten participar de la investigación.

3.5.2 Muestra

La muestra es un grupo más pequeño de los elementos de la población que se seleccionan con el fin de representar a esa población en un estudio de investigación. Para asegurar que la muestra sea representativa del conjunto poblacional, se eligió cuidadosamente siguiendo ciertos criterios (Ñaupas et al., 2019).

3.5.3 Muestreo

Se realizó un muestreo aleatorio simple, el cual consiste en un método de muestreo en el que cada unidad o sujeto de la población tienen la misma posibilidad de ser elegida. El muestreo probabilístico se considera la mejor forma de muestreo, debido a que cumple con la misma representatividad de las unidades de muestreo (Etikan y Babatope, 2019).

En este método de muestreo se utiliza la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{E^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

N = Tamaño poblacional

n = Tamaño de la muestra

α = Alfa (máximo error tipo I)

$1-(\alpha) /2$ = Nivel de confianza

$Z (1-\alpha/2)$ = Z de $(1-\alpha/2)$

p = probabilidad de éxito ($p = 0.50$).

q = probabilidad de fracaso ($q = 0.50$).

d = precisión (0.50)

Los valores son colocados en la fórmula y el siguiente resultado:

Tamaño de la muestra $n = 383$

3.6. Variables y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Escala de medición	Escala Valorativa
Ideación suicida	La ideación suicida es un tipo de pensamiento en el que un individuo está preocupado por pensamientos de acabar con su propia vida y puede manifestarse de diferentes formas, como pensamientos o fantasías frecuentes sobre el suicidio, hacer planes para suicidarse o incluso intentar suicidarse (Beck et al., 1979)	Se utilizará la escala de ideación suicida de Beck SSI para evaluar diversos aspectos relacionados con la ideación suicida, como las actitudes hacia la vida y la muerte, los deseos y pensamientos de suicidio, los planes de intento de suicidio y la desesperanza (Beck et al., 1979).	Actitudes hacia la vida/muerte Pensamientos/deseo de suicidio Proyecto de intento suicida Desesperanza	Escala de ideación suicida de Beck SSI	Ordinal	Bajo [0-17] Medio [18-30] Alto [31-36]
Estrés	El estrés es un proceso de sistematización que incluye un carácter psicológico y adaptativo que describe síntomas de estrés, situaciones estresantes y la realización de acciones de afrontamiento (Barraza, 2006).	Para medir el nivel de estrés percibido, se aplicará la Escala de Percepción Global de Estrés (EPGE-14), la cual fue creada originalmente por Cohen y colaboradores en 1983 y ha sido adaptada para su uso en diferentes poblaciones (Crespo y Vasquez, 2022). Además, con fines de la presente investigación se modificó el contexto temporal para dar el enfoque de post pandemia	Percepción del estrés Capacidad de afrontamiento	Escala de Percepción Global de Estrés (EPGE-14)	Ordinal	Leve [0-28] Moderado [29-57] Severo [58-86]

3.6.1 Definición operacional

Ideación suicida: Es un tipo de pensamiento en el que un individuo está preocupado por pensamientos de acabar con su propia vida y puede manifestarse de diferentes formas, como pensamientos o fantasías frecuentes sobre el suicidio, hacer planes para suicidarse o incluso intentar suicidarse (Beck et al., 1979)

Estrés: El estrés es un proceso de sistematización que incluye un carácter psicológico y adaptativo que describe síntomas de estrés, situaciones estresantes y la realización de acciones de afrontamiento. (Barraza, 2006). El nivel de estrés percibido será medido a través de la Escala de Percepción Global de Estrés (EPGE-14), la cual fue creada originalmente por Cohen y colaboradores en 1983 y ha sido adaptada para su uso en diferentes poblaciones (Crespo y Vasquez, 2022).

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

En este caso se empleó una encuesta como técnica de recopilación de información sobre un tema o asunto específico a través de la recolección de ideas y opiniones de una muestra de individuos o grupos representativos de la población. La encuesta implicó hacer una serie de preguntas a los encuestados para obtener información y luego analizar las respuestas para obtener conclusiones sobre la población en general (Nayak y Narayan, 2019).

Asimismo, se utilizó un cuestionario como herramienta de investigación para recopilar datos de la muestra seleccionada. Estos están diseñados con un conjunto de preguntas estandarizadas, estructuradas y fáciles de responder que se relacionan con un tema o área específicos de investigación; por lo que, la utilización de encuestas y

cuestionarios es una forma eficiente de recopilar información precisa y confiable de una muestra representativa para obtener resultados relevantes para la población en general (Pandey y Pandey, 2015).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Se usó la escala de ideación suicida de Beck SSI para evaluar diversos aspectos relacionados con la ideación suicida, como las actitudes hacia la vida y la muerte, los pensamientos y deseos de suicidio, los planes de intento de suicidio y la desesperanza (Beck et al., 1979). Este instrumento está constituido por 18 ítems con tres alternativas de respuesta cada uno, para las cuales, se dividirá de acuerdo con las dimensiones especificadas; por lo que, para la dimensión “Actitudes hacia la vida/ muerte” corresponderá desde el ítem 1 al 5; para “Pensamientos/ deseos suicidas” del 6 al 11; “Proyecto de intento suicida” del 12 al 15 y, por último, la dimensión “Desesperanza” del 16 al 18. Asimismo, para estas se establecerán los rangos de nivel de ideación suicida según el puntaje obtenido; de manera que: Bajo = 0-17; Medio = 18-30 y Alto = 31-36.

En cuanto a la variable estrés, se utilizaron las puntuaciones obtenidas a través de la Escala de Percepción Global de Estrés (EPGE-14), desarrollada originalmente por Cohen y su equipo en 1983 y adaptada por Guzmán y Reyes en 2018, para medir el estrés percibido en los últimos meses (Crespo y Vasquez, 2022). Esta escala se utiliza con el fin de evaluar la percepción global de estrés de los individuos y proporciona una medida numérica de la intensidad de su estrés. Para fines de la presente investigación se modificó el contexto temporal a fin de dar el enfoque de pospandemia. Este instrumento contiene 14 ítems, los cuales están divididos en dos dimensiones: percepción del estrés (7 ítems) y capacidad de afrontamiento (7 ítems), en cada uno de estos se dispondrá de la escala tipo Likert; es decir, los participantes deben elegir una de varias opciones de respuesta que

van desde Nunca (valorado en 0) hasta siempre (valorado en 6). De esta manera, se pudo obtener una medida cuantitativa del nivel de estrés percibido por los participantes en función de sus respuestas a cada uno de los ítems de la escala. Asimismo, para estas se establecieron los rangos de nivel de estrés según el puntaje obtenido; de manera que: Bajo = 0-28; Medio = 29-57 y Alto = 58-86.

3.7.3. Validación

Se trabajó con instrumentos previamente validados. La Escala de Ideación Suicida de Beck (SSI) ha sido utilizada en múltiples estudios y sometida a pruebas psicométricas para evaluar su confiabilidad y validez. Estos estudios utilizaron diversas técnicas estadísticas para realizar una evaluación de la consistencia interna y estructura factorial del instrumento, por medio de las cuales se demostró su precisión y fiabilidad para medir la ideación suicida.

Asimismo, la validación de la escala EPGE-14 se ha realizado en varios estudios, en los cuales se identificó que tiene una alta confiabilidad y validez en diferentes poblaciones, en los que se utilizó un enfoque factorial confirmatorio para evaluar su estructura factorial.

3.7.4. Confiabilidad

Antes de llevar a cabo la investigación a gran escala, se realizó una prueba piloto con el fin de evaluar la factibilidad y eficacia del diseño, los procedimientos y los instrumentos utilizados. Esta prueba tiene como objetivo identificar y solucionar cualquier problema o posible problema antes de la realización del estudio principal. La prueba piloto es considerada un paso fundamental en el proceso de investigación porque proporciona información valiosa sobre las fortalezas y debilidades del diseño, los

procedimientos y los instrumentos utilizados en la investigación, lo que en última instancia puede mejorar la calidad y precisión de los resultados obtenidos.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Luego de culminar con la recopilación de datos mediante el cuestionario estructurado, es importante asegurarse que estos estén registrados de manera precisa y consistente. Después de verificar la calidad de los datos, se procedió a su ingreso en el software Excel para su organización y visualización; posteriormente, se derivará la información a un programa de software estadístico, en este caso el SPSS, para realizar la exploración de los datos.

En la exploración de datos se realizaron los análisis exploratorios para comprender las características y distribución de los datos. Además, se generarán estadísticas descriptivas, tales como medidas de frecuencia, con el fin de conocer mejor los datos recopilados.

Con respecto a la correlación de los datos, se procedió a examinar la relación entre las diferentes variables a través del análisis de correlación, utilizando el coeficiente estadístico correlacional Rho de Spearman para el proceso estadístico no paramétrico. Este análisis bivariado permitió conocer la relación entre dos variables y su intensidad, y proporcionó información relevante para la interpretación de los datos.

A partir de estos análisis, se presentaron los resultados de manera clara y concisa y se desarrollarán las conclusiones. Para ello, se utilizaron diferentes herramientas, como gráficos, tablas o cuadros, con el objetivo de facilitar la comprensión de los datos y sus implicaciones. De esta forma, se pudo comunicar los hallazgos de manera efectiva y ayudar a los usuarios a tomar decisiones informadas en base a los datos obtenidos.

3.9. Aspectos éticos

En cualquier investigación, la ética es un factor crucial que garantiza la protección de los derechos y el bienestar de los participantes, y asegura que el estudio sea llevado a cabo de manera responsable y respetuosa. En este estudio, se aplicó el consentimiento informado para asegurar que los participantes estén plenamente informados acerca del propósito, los procedimientos, y los posibles riesgos y beneficios del estudio, y que otorguen su consentimiento explícito antes de participar. Además, se mantuvo la confidencialidad y privacidad, y se tomaron medidas para asegurar que la información y los datos personales de los participantes se mantengan protegidos contra el acceso o uso no autorizado.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

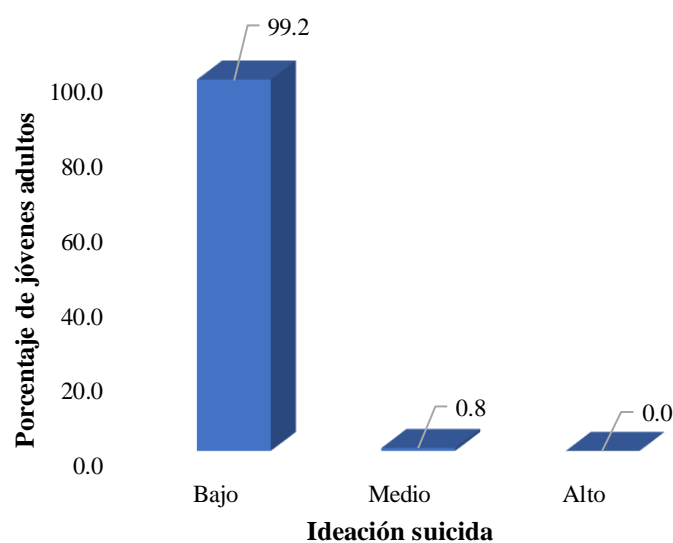
4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de los resultados

Tabla 1. Frecuencia sobre la ideación suicida en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana, 2023.

Ideación suicida	Jóvenes adultos	%
Bajo	380	99,2
Medio	3	0,8
Alto	0	0,0
Total	383	100,0

Gráfico 1. Distribución porcentual sobre la ideación suicida en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana, 2023.

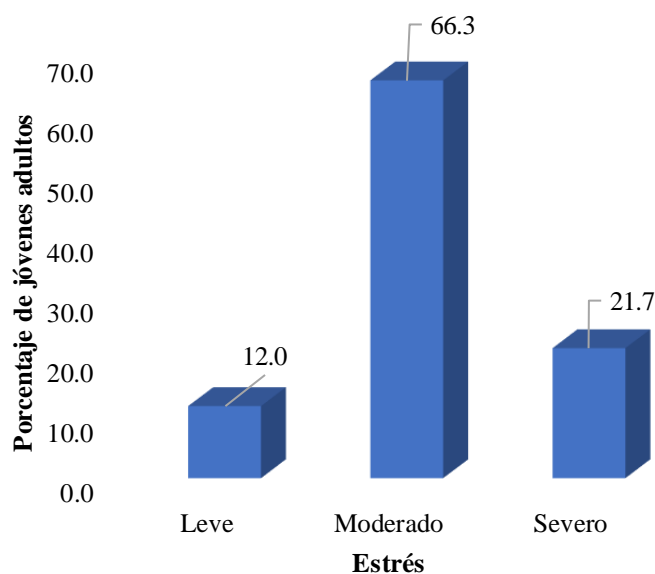


Del gráfico, es evidente que la gran mayoría de los jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana indicaron un nivel bajo de ideación suicida. Además, se observa que un pequeño porcentaje, equivalente al 0.8% de estos jóvenes, mencionaron tener algunos pensamientos relacionados con el suicidio. Por otro lado, es importante destacar que no se registraron casos de jóvenes adultos con ideación suicida grave.

Tabla 2. Frecuencia sobre el estrés post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana, 2023.

Estrés	Jóvenes adultos	%
Leve	46	12,0
Moderado	254	66,3
Severo	83	21,7
Total	383	100,0

Gráfico 2. Distribución porcentual sobre el estrés post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana, 2023.

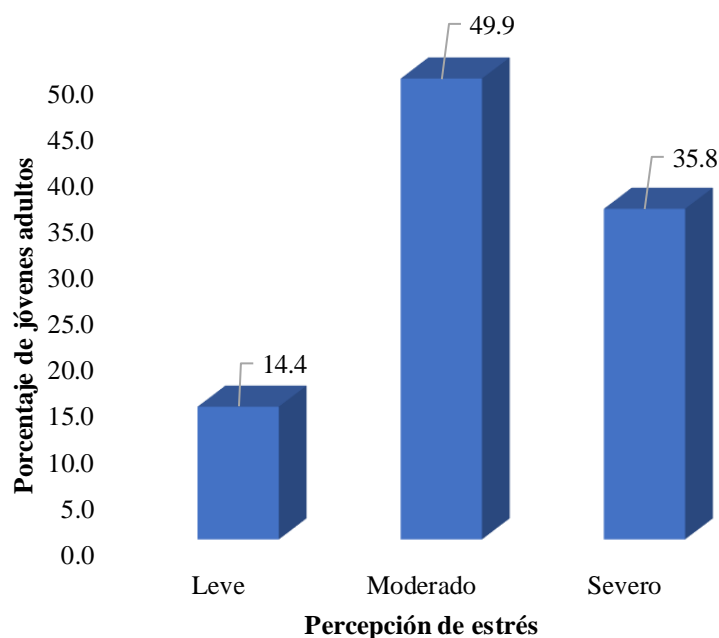


Según el gráfico, se observa que un 66.3% de los jóvenes adultos manifestaron sentirse moderadamente afectados por el estrés después de la pandemia, mientras que un 21.7% indicó estar experimentando un nivel severo de estrés en ese mismo periodo. En contraste, únicamente un 12% reportó haber experimentado un nivel de estrés post pandemia.

Tabla 3. Frecuencia sobre la dimensión de la percepción del estrés post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana, 2023.

Percepción de estrés	Jóvenes adultos	%
Leve	55	14,4
Moderado	191	49,9
Severo	137	35,8
Total	383	100,0

Gráfico 3. Distribución porcentual sobre la dimensión de la percepción del estrés post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana, 2023.

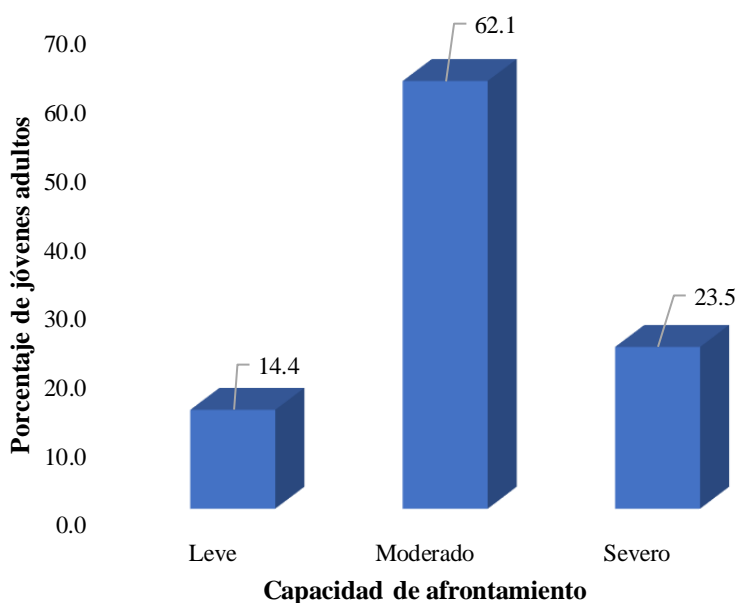


Basándonos en el gráfico presentado, se puede observar que un 49.9% de los jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana indicaron que están enfrentando un nivel moderado de estrés después de la pandemia. Además, el 35.8% de estos jóvenes adultos reportaron percibir su nivel de estrés como severo. En contraste, un 14.4% de ellos percibieron un nivel de estrés leve después de la pandemia.

Tabla 4. Frecuencia sobre la dimensión de la capacidad de afrontamiento en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana, 2023.

Capacidad de afrontamiento	Jóvenes adultos	%
Leve	55	14,4
Moderado	238	62,1
Severo	90	23,5
Total	383	100,0

Gráfico 4. Distribución porcentual de la dimensión de la capacidad de afrontamiento en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana, 2023.

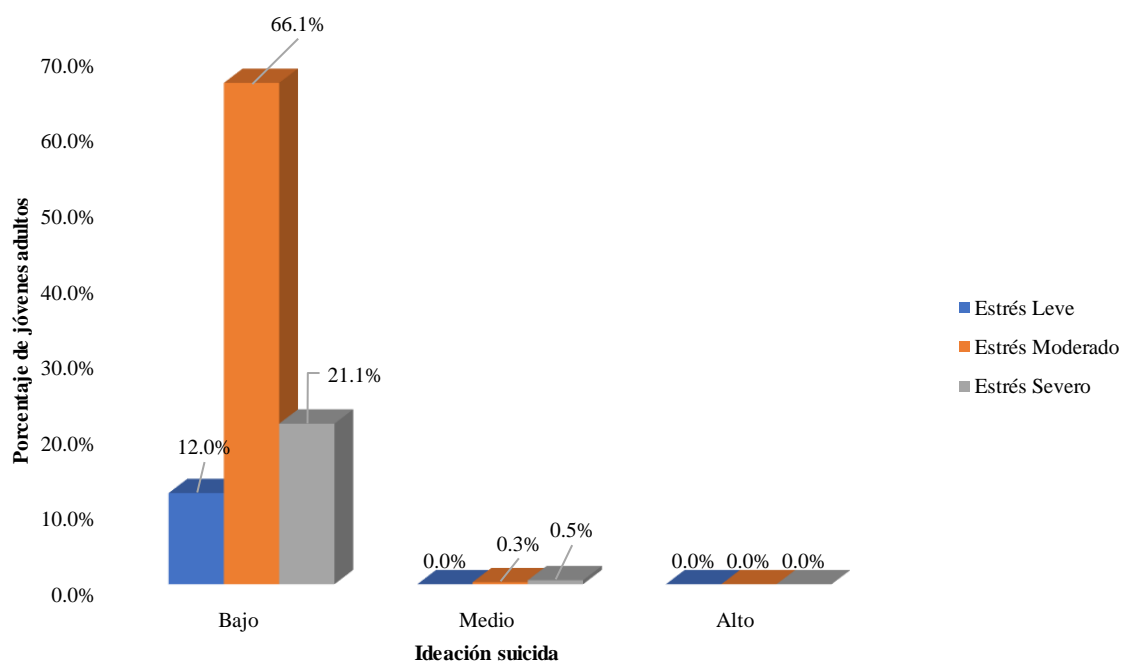


Del gráfico se destaca claramente que la mayoría significativa de jóvenes adultos exhibió una capacidad de afrontamiento moderada, lo que implica que manejan el estrés de manera adecuada. Por otro lado, un 23.5% de ellos enfrentó el estrés con una capacidad de afrontamiento severa, mostrando dificultades en el manejo. En contraste, un 14.4% presentó una capacidad de afrontamiento leve ante el estrés.

Tabla 5. Frecuencia sobre la ideación suicida según el estrés post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana, 2023.

Ideación suicida	Estrés			Total
	Leve	Moderado	Severo	
Bajo	12,0%	66,1%	21,1%	99,2%
Medio	0,0%	0,3%	0,5%	0,8%
Alto	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Total	12,0%	66,3%	21,7%	100,0%

Gráfico 5. Distribución porcentual sobre la ideación suicida según el estrés post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana, 2023.

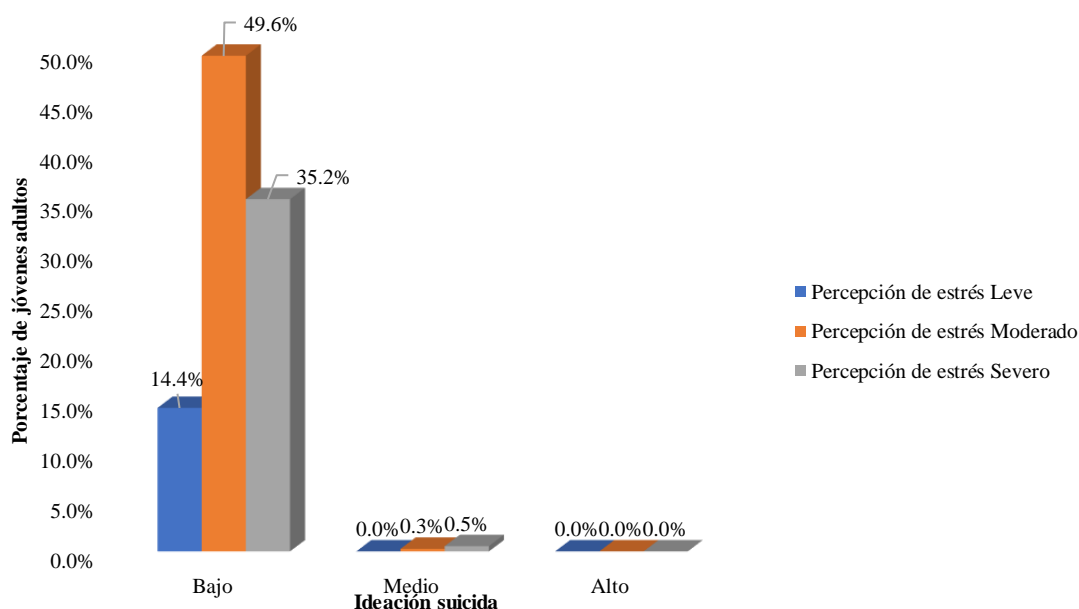


A partir de la representación gráfica, es claramente evidente que la mayoría abrumadora de jóvenes adultos presenta una ideación suicida baja mientras enfrentan un nivel moderado de estrés. Un siguiente dato destacable es que un 21.1% de los jóvenes adultos indicaron una ideación suicida baja al experimentar un nivel severo de estrés post pandemia. Además, merece mención el hecho de que un 12% de estos jóvenes adultos reflejaron una ideación suicida baja al experimentar un nivel leve de estrés. Por otro lado, una minoría de un 0.5% de jóvenes adultos manifestó tener un nivel medio de ideación suicida cuando su nivel de estrés es severo.

Tabla 6. Frecuencia sobre la ideación suicida según la dimensión de la percepción del estrés post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana, 2023.

Ideación suicida	Percepción de estrés			Total
	Leve	Moderado	Severo	
Bajo	14,4%	49,6%	35,2%	99,2%
Medio	0,0%	0,3%	0,5%	0,8%
Alto	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Total	14,4%	49,9%	35,8%	100,0%

Gráfico 6. Distribución porcentual sobre la ideación suicida según la dimensión de la percepción del estrés post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana, 2023.



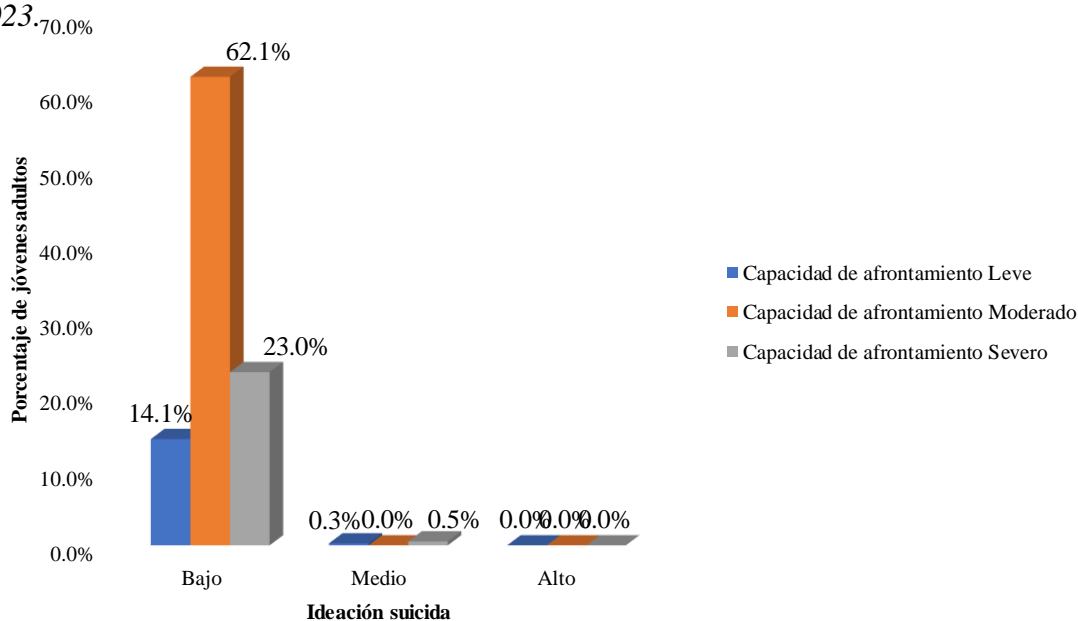
A partir del gráfico, se observa que un 49.6% de los jóvenes adultos informaron tener una ideación suicida baja cuando percibieron un nivel moderado de estrés post pandemia mientras que un 35.2% de estos jóvenes adultos presentaron una ideación suicida baja mientras experimentaron un nivel severo de estrés post pandemia. Además, se puede notar que un 14.4% de estos jóvenes reflejaron tener una ideación suicida baja cuando su percepción de estrés post pandemia fue leve. Por otro lado, una proporción

mínima de estos jóvenes, específicamente el 0.3%, reportó tener un nivel medio de ideación suicida cuando percibieron un nivel moderado de estrés después de la pandemia.

Tabla 7. Frecuencia sobre la ideación suicida según la dimensión de la capacidad de afrontamiento en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana, 2023.

Ideación suicida	Capacidad de afrontamiento			Total
	Leve	Moderado	Severo	
Bajo	14,1%	62,1%	23,0%	99,2%
Medio	0,3%	0,0%	0,5%	0,8%
Alto	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Total	14,4%	62,1%	23,5%	100,0%

Gráfico 7. Distribución porcentual sobre la ideación suicida según la dimensión de la capacidad de afrontamiento en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana, 2023.



Del gráfico se desprende que la mayoría significativa (62.1%) de jóvenes adultos informaron tener un nivel bajo de ideación suicida cuando su capacidad de afrontamiento se clasificó como moderada. Adicionalmente, un 23% de estos jóvenes reflejaron una ideación suicida baja cuando su capacidad de afrontamiento se evaluó como severa. Además, se observa que un 14.1% reportó un nivel bajo de ideación suicida cuando se

consideró que su capacidad de afrontamiento era leve. En cambio, una proporción reducida de jóvenes adultos señaló tener un nivel medio de ideación suicida cuando se evaluó su capacidad de afrontamiento como leve después de la pandemia. Es importante mencionar que ningún participante de la muestra informó tener ideación suicida en un nivel alto en conjunto con capacidad de afrontamiento, ya sea leve, moderado o severo.

4.1.2. Prueba de hipótesis

Análisis de la prueba de normalidad

Ho: Los datos tiene una distribución normal.

Ha: Los datos no tienen una distribución normal.

Nivel de confianza: 95%

Regla de decisión:

- Si $p - \text{valor} \leq 0,05$; Rechazamos H_0 .
- Si $p - \text{valor} > 0,05$; No rechazamos H_0 .

Tabla 8. Prueba de normalidad en variables y dimensiones.

Variables / Dimensión	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
V1: Ideación suicida	0,528	383	0,000
V2: Estrés	0,350	383	0,000
D1: Percepción de estrés	0,267	383	0,000
D2: Capacidad de afrontamiento	0,325	383	0,000

A partir de la tabla, se puede inferir que a un nivel de significancia del 5%, la hipótesis nula es rechazada. Esto conduce a la conclusión de que las variables y dimensiones en estudio no siguen una distribución normal. Esta deducción se realizó utilizando la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov. Además, es relevante señalar que, debido a la falta de distribución normal en los datos, se ha optado por un enfoque no paramétrico. En este contexto, se empleará la prueba de correlación Rho de Spearman para examinar y confirmar las relaciones existentes entre las variables y dimensiones mencionadas previamente.

Análisis inferencial

Planteamiento de hipótesis

Hipótesis general

Hi: Existe relación entre la ideación suicida y el estrés post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana – 2023.

Ho: No existe relación entre la ideación suicida y el estrés post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana – 2023.

Nivel de confianza: 95%

Regla de decisión:

- Si $p - \text{valor} \leq 0,05$; Rechazamos H_0 .
- Si $p - \text{valor} > 0,05$; No rechazamos H_0 .

Tabla 9. *Relación entre la ideación suicida y el estrés post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana – 2023.*

	Rho de Spearman	Estrés
	Coefficiente de correlación	0,173
Ideación suicida	Sig. (bilateral)	0,010
	N	383

Basándonos en los resultados de la tabla, podemos inferir que, a un nivel de significancia del 5%, existe una evidencia estadísticamente significativa ($p = 0.010$) que respalda el rechazo de la hipótesis nula. Esto lleva a la conclusión de que existe una relación entre la ideación suicida y el estrés post pandemia en jóvenes adultos. Es importante destacar que esta correlación es positiva y muy baja ($Rho = 0.173$), lo que significa que a medida que la ideación suicida aumenta, el estrés post pandemia también tiende a aumentar, o viceversa.

Hipótesis específica 1

Hi¹: Existe relación entre la ideación suicida y la percepción del estrés post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana – 2023.

Ho¹: No existe relación entre la ideación suicida y la percepción del estrés post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana – 2023.

Nivel de confianza: 95%

Regla de decisión:

- Si $p - \text{valor} \leq 0,05$; Rechazamos Ho¹.
- Si $p - \text{valor} > 0,05$; No rechazamos Ho¹.

Tabla 10. *Relación entre la ideación suicida en la dimensión de la percepción del estrés post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana – 2023.*

Rho de Spearman		Percepción del estrés
	Coeficiente de correlación	0,185
Ideación suicida	Sig. (bilateral)	0,000
	N	383

A partir de los datos presentados en la tabla, se puede inferir que, a un nivel de significancia del 5%, se ha identificado una evidencia estadísticamente significativa ($p = 0.000$) que respalda el rechazo de la hipótesis nula. Esto lleva a la conclusión de que existe una relación concreta entre la ideación suicida y la percepción del estrés post pandemia en jóvenes adultos. Además, es notable que esta correlación es positiva y de magnitud muy baja ($Rho = 0.185$). En otras palabras, a medida que la ideación suicida aumenta, la percepción del estrés también tiende a aumentar, y viceversa.

Hipótesis específica 2

Hi²: Existe relación entre la ideación suicida y la capacidad de afrontamiento en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana – 2023.

Ho²: No existe relación entre la ideación suicida y la capacidad de afrontamiento en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana – 2023.

Nivel de confianza: 95%

Regla de decisión:

- Si $p - \text{valor} \leq 0,05$; Rechazamos Ho².
- Si $p - \text{valor} > 0,05$; No rechazamos Ho².

Tabla 11. Relación entre la ideación suicida en la dimensión de la capacidad de afrontamiento en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana – 2023.

	Rho de Spearman	Capacidad de afrontamiento
	Coeficiente de correlación	0,168
Ideación suicida	Sig. (bilateral)	0,001
	N	383

Basándonos en los datos presentados en la tabla, se puede inferir que, a un nivel de significancia del 5%, existe una evidencia estadísticamente significativa ($p = 0.001$) que respalda el rechazo de la hipótesis nula. Esto lleva a la conclusión de que existe una relación concreta entre la ideación suicida y la capacidad de afrontamiento en jóvenes adultos. Además, se destaca que esta correlación es positiva y de magnitud muy baja (Rho = 0.168). En otras palabras, a medida que el nivel de ideación suicida aumenta, también tiende a aumentar la capacidad de afrontamiento, y viceversa.

4.2. Discusión de resultados

Con relación al objetivo general planteado, entre los hallazgos más destacados, se observa que una abrumadora mayoría de los jóvenes adultos expresó niveles bajos de ideación suicida, mientras que un 66.3% de ellos reportaron sentirse moderadamente afectados por el estrés tras la pandemia. Además, se destaca que un considerable 66.1% de estos jóvenes adultos manifestaron una ideación suicida baja mientras experimentaban un nivel moderado de estrés post pandemia. Como resultado de este análisis, se ha concluido que existe de manera efectiva una relación significativa ($p < 0.05$) entre la ideación suicida y el estrés post pandemia en estos jóvenes adultos estudiados. Esto queda respaldado por una correlación que, aunque baja en magnitud ($Rho = 0.173$), demuestra una relación tangible entre ambas variables, lo cual subrayan la importancia de considerar tanto la ideación suicida como el manejo del estrés en la planificación de estrategias y programas de salud mental dirigidos a esta población en el entorno post pandémico. En una línea similar, el análisis realizado por **Crespo y Vasquez (2022)** reflejó que el nivel de percepción de estrés se ubicó en un nivel moderado para el 65% de los jóvenes, y en un nivel alto para el 22%. Simultáneamente, el grado de ideación suicida se registró como bajo en un 50.5% y de nivel intermedio en un 31% de los jóvenes. Como resultado, concluyeron que existe una tendencia a medida que el nivel de estrés percibido aumenta entre los jóvenes, también aumenta el nivel de ideación suicida. Este hallazgo subraya la importancia de abordar y tratar de manera efectiva los niveles elevados de estrés en este segmento de edad. De manera similar, el estudio llevado a cabo por **Fernández y Solano (2022)**, reveló que el 59.2% de los encuestados evidenciaron posible o confirmadamente estrés postraumático, mientras que el 23.5% presentaba un riesgo moderado o alto de ideación suicida. Adicionalmente, llegaron a la conclusión de que había una correlación

significativa entre el riesgo de ideación suicida y la presencia de estrés postraumático, junto con otras variables socioeducativas y patológicas.

En cuanto al primer objetivo específico, se obtuvieron resultados de relevancia. Entre los descubrimientos más destacados, se destaca que el 49.9% de los jóvenes adultos enfrentaron un nivel moderado de estrés después de la pandemia, mientras que un 49.6% informó tener una ideación suicida baja cuando percibieron un nivel moderado de estrés post pandemia. Por otro lado, en términos inferenciales, se encontró una evidencia significativa que respalda la existencia de una relación entre la ideación suicida y la percepción del estrés post pandemia en la muestra de estudio. Esta correlación demostró ser directa y de magnitud muy baja ($Rho = 0.185$). De manera análoga al estudio de **Redhead (2022)**, se identificó una correlación de importancia entre la ideación suicida y el estrés en estudiantes universitarios, con un nivel de significancia inferior al 0.05. De forma similar, el estudio de **Albirena (2022)** puso de manifiesto una relación estadísticamente significativa, aunque de magnitud directa y modesta ($p = 0.000$ y $R = 0.323$), entre la ideación suicida y el estrés en estudiantes de psicología.

Respecto al segundo objetivo específico, se han obtenido resultados significativos. Entre los hallazgos destacados, se revela que un notable 62.1% de los jóvenes adultos demostraron una capacidad de afrontamiento moderada, indicando así que están manejando el estrés de manera efectiva. En lo que respecta al nivel de ideación suicida, se observó que esta muestra de jóvenes adultos presentó un nivel bajo en relación con la ideación suicida cuando su capacidad de afrontamiento fue clasificada como moderada. Por otro lado, en términos inferenciales, se descubrió evidencia estadísticamente significativa que permite concluir que, de manera efectiva, existe una relación entre la ideación suicida y la capacidad de afrontamiento post pandemia en jóvenes adultos. Dicha

correlación demostró ser directa y de magnitud baja ($Rho = 0.168$), lo cual, subrayan la importancia de fomentar habilidades de afrontamiento efectivas como parte de los esfuerzos para prevenir la ideación suicida en esta población específica. Por el contrario, una investigación realizada por **Landeo (2022)** señaló que el 70.8% de los estudiantes exhibieron un grado moderado de afrontamiento al estrés, mientras que el 22.3% manifestó un nivel más elevado. Sin embargo, en su análisis de inferencia, concluyó que el nivel de significancia superó el 5%, lo que indica que no existe una relación significativa entre la ideación suicida y la capacidad de afrontamiento al estrés en este caso.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1.Conclusiones

- En base al análisis de los datos y los resultados obtenidos, se puede concluir que la correlación obtenida, aunque modesta, indica que a medida que la ideación suicida aumenta, el nivel de estrés post pandemia también tiende a aumentar, y viceversa, mediante el coeficiente de correlación Rho de Spearman con valores ($p = 0.010$).
- Se evidenció la relación significativa entre la ideación suicida y la dimensión percepción del estrés post pandemia en jóvenes adultos en el distrito de Lima Metropolitana durante el año 2023. La correlación positiva y de magnitud muy baja ($Rho = 0.185$) señala que a medida que la ideación suicida aumenta, la percepción del estrés también tiende a incrementarse, y viceversa.
- Se encontró relación entre la ideación suicida y la dimensión capacidad de afrontamiento en jóvenes adultos del distrito de Lima Metropolitana durante el año 2023. La correlación positiva y de magnitud muy baja ($Rho = 0.168$), lo cual indica que a medida que el nivel de ideación suicida se incrementa, también aumenta la capacidad de afrontamiento, y viceversa.

5.2. Recomendaciones

- Incluir programas de educación y concienciación sobre la salud mental, así como el acceso a servicios de apoyo psicológico y emocional, así como el desarrollo de estrategias de afrontamiento efectivas para el manejo del estrés en este grupo demográfico. Estas iniciativas podrían ayudar a mitigar los efectos negativos del estrés post pandemia y reducir la incidencia de la ideación suicida en jóvenes adultos, contribuyendo a su bienestar emocional y mental.
- Según la dimensión capacidad de afrontamiento se recomienda potenciar los factores que generen salud mental positiva ya sea pensamiento positivo, fortaleza emocional y autoconocimiento, estas habilidades brindan el soporte de la identidad de las personas fomentando una mayor autonomía y pueden darle sentido a su propia vida y la de los demás.
- Sobre la evidencia entre la ideación suicida y la dimensión percepción al estrés se recomienda elaborar políticas publicas para trabajar de la mano con los puestos de salud y un equipo multidisciplinario donde se trabajen planes de prevención y de intervención en mejora de la salud mental de los jóvenes adultos.
- Se recomienda implementar enfoques holísticos de salud mental que aborden de manera simultánea tanto la ideación suicida como la percepción del estrés en jóvenes adultos. Esto podría incluir programas de educación y sensibilización sobre la salud mental, así como la promoción de estrategias de afrontamiento efectivas para el manejo del estrés. La intervención temprana y el acceso a recursos de apoyo emocional y psicológico son esenciales para prevenir la escalada de la ideación suicida y ayudar a los jóvenes adultos a desarrollar habilidades resilientes para enfrentar situaciones estresantes. Además, fomentar

un entorno de apoyo social y comunitario puede contribuir a la mejora general del bienestar emocional de esta población.

- Ofrecer programas educativos y de concientización sobre la salud mental que proporcionen herramientas para enfrentar el estrés y las dificultades emocionales, así como establecer espacios de apoyo donde los jóvenes puedan adquirir y fortalecer habilidades resilientes para enfrentar desafíos y tensiones de manera efectiva.

REFERENCIAS

- Abouammoh, N., Irfan, F., & Alfari, E. (2020). Stress coping strategies among medical students and trainees in Saudi Arabia: A qualitative study. *BMC Medical Education*, 20(124), 1–8. <https://doi.org/10.1186/s12909-020-02039-y>
- Al-Mamun, F., Kaggwa, M., Hosen, I., Sikder, T., Griffiths, M., & Mamun, M. (2023). Suicide related to the COVID-19 pandemic in India: A systematic review. *Discover Psychology*, 3(2). <https://doi.org/10.1007/s44202-022-00063-1>
- Albirena, J. (2022). *Ideación suicida y estrés académico en estudiantes de Psicología de una universidad privada de Lima Norte* [Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte]. <https://hdl.handle.net/11537/32740>
- Asfaw, R., & Jones, R. (2016). Thoughts and feelings associated with parasuicide: A thematic analysis. *British Journal of Mental Health Nursing July/August*, 5(4), 160–166. <https://doi.org/10.12968/bjmh.2016.5.4.160>
- Arnett, J. J. (2000). Emerging adulthood: A theory of development from the late teens through the twenties. *American Psychologist*, 55(5), 469–480. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.55.5.469>
- Ballard, E., Farmer, C., Gerner, J., Bloomfield-Clagett, B., Park, L., & Zarate, C. (2022). Prospective association of psychological pain and hopelessness with suicidal thoughts. *Journal of Affective Disorders*, 308, 243–248. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2022.04.033>
- Barraza, A. (2006). Un modelo conceptual para el estudio del estrés académico. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 9(3), 110–129.

- Beck, A., Kovacs, M., & Weissman, A. (1979). Assessment of suicidal intention: The Scale for Suicide Ideation. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, *47*(2), 343–352. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.47.2.343>
- Bienertova-Vasku, J., Lenart, P., & Scheringer, M. (2020). Eustress and Distress: Neither Good Nor Bad, but Rather the Same? *BioEssays*, *42*(7), 1–5. <https://doi.org/10.1002/bies.201900238>
- Bongongo, T., Nkuinika, K., Nzaumvila, D., Adefolalu, A., Okonta, H., Govender, I., & Saidiya, C. (2020). Review of Parasuicide Cases in a South African District Hospital from 2013-2018. *Journal of Human Ecology*, *72*(1–3), 276–282. <https://doi.org/10.31901/24566608.2020/72.1-3.3285>
- Brandão, J., Mahfoud, M., & Gianordoli, I. (2011). A construção do conceito de resiliência em psicologia: Discutindo as origens. *Paideia*, *21*(49), 263–271. <https://doi.org/10.1590/S0103-863X2011000200014>
- Dalessandro, C. (2019). “It’s a Lifestyle”: Social Class, Flexibility, and Young Adults’ Stories About Defining Adulthood. *Sociological Spectrum*, *39*(4), 250–263. <https://doi.org/10.1080/02732173.2019.1669239>
- Crespo, R., & Vasquez, M. (2022). *Estrés percibido e Ideación Suicida en jóvenes que acuden a un hospital del distrito de La Victoria, 2022* [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/107983>
- Etikan, I., & Babatope, O. (2019). A Basic Approach in Sampling Methodology and Sample Size Calculation. *MedLife Clinics*, *1*, 50–54. <https://www.medtextpublications.com/open-access/a-basic-approach-in-sampling-methodology-and-sample-size-calculation-249.pdf>

- Fernández, J., & Solano, J. (2022). *Estrés postraumático asociado a intención suicida en la población de Huancayo-Jauja durante la pandemia del COVID-19 en el año 2022* [Tesis de licenciatura, Universidad Continental]. <https://hdl.handle.net/20.500.12394/11309>
- Fink, G. (2016). Stress, Definitions, Mechanisms, and Effects Outlined: Lessons from Anxiety. In *Stress: Concepts, Cognition, Emotion, and Behavior: Handbook of Stress* (pp. 3–11). Elsevier Inc. <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-800951-2.00001-7>
- Folkman, S., & Lazarus, R. (2013). Stress and coping theory applied to the investigation of mass industrial psychogenic illness. In *Mass psychogenic illness* (pp. 237–255). <https://www.taylorfrancis.com/chapters/edit/10.4324/9781315825694-17/stress-coping-theory-applied-investigation-mass-industrial-psychogenic-illness-susan-folkman-richard-lazarus>
- Fteiha, M., & Awwad, N. (2020). Emotional intelligence and its relationship with stress coping style. *Health Psychology Open*, 7(2), 1–9. <https://doi.org/10.1177/2055102920970416>
- Giovannelli, I., Pagliaro, S., Spaccatini, F., & Pacilli, M. G. (2023). Self-reported psychological symptoms and severe stress events, but not patients' gender, affect illness representation and medical advice by lay-referral network advisors. *Social Science and Medicine*, 320(115666), 1–9. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2023.115666>
- Goldstein, D. (2021). Stress and the “extended” autonomic system. *Autonomic Neuroscience: Basic and Clinical*, 236(102889), 1–15. <https://doi.org/10.1016/j.autneu.2021.102889>

- Graham, C., & Fenelon, A. (2023). Health, Suicidal Thoughts, and the Life Course: How Worsening Health Emerges as a Determinant of Suicide Ideation in Early Adulthood. *Journal of Health and Social Behavior*, 64(1), 62–78. <https://doi.org/10.1177/00221465221143768>
- Hallford, D., Rusanov, D., Winestone, B., Kaplan, R., Fuller-Tyszkiewicz, M., & Melvin, G. (2023). Disclosure of suicidal ideation and behaviours: A systematic review and meta-analysis of prevalence. *Clinical Psychology Review*, 101(102272), 1–18. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2023.102272>
- Haregu, T., Cho, E., Spittal, M., & Armstrong, G. (2023). The rate of transition to a suicide attempt among people with suicidal thoughts in the general population: A systematic review. *Journal of Affective Disorders*, 331, 57–63. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2023.03.063>
- Harmer, B., Lee, S., Duong, T., & Saadabadi, A. (2022). Suicidal ideation. In *StatPearls*. StatPearls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK565877/>
- Heisel, M., & Flett, G. (2022). The Social Hopelessness Questionnaire (SHQ): Psychometric properties, distress, and suicide ideation in a heterogeneous sample of older adults. *Journal of Affective Disorders*, 299, 475–482. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2021.11.021>
- Herman, K., Reinke, W., & Eddy, C. (2020). Advances in understanding and intervening in teacher stress and coping: The Coping-Competence-Context Theory. *Journal of School Psychology*, 78, 69–74. <https://doi.org/10.1016/j.jsp.2020.01.001>
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación: Las rutas Cuantitativa Cualitativa y Mixta. McGraw-Hill.

- Higley, E. (2019). Defining Young Adulthood. *DNP Qualifying Manuscripts*, 17, 1–28.
https://repository.usfca.edu/dnp_qualifying/17/
- Holas, P., Figueira, E., & Domagala, J. (2023). Coping styles with stress and its relations to psychiatric and clinical symptoms in patients with sarcoidosis: A latent profile analysis. *Respiratory Medicine*, 211(107171), 1–9.
<https://doi.org/10.1016/j.rmed.2023.107171>
- Homan, S., Gabi, M., Klee, N., Bachmann, S., Moser, A. M., Duri', M., Michel, S., Bertram, A. M., Maatz, A., Seiler, G., Stark, E., & Kleim, B. (2022). Linguistic features of suicidal thoughts and behaviors: A systematic review. *Clinical Psychology Review*, 95(102161), 1–19. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2022.102161>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2022). *Población ocupada de Lima Metropolitana alcanzó 4 millones 921 mil personas en el primer trimestre del 2022*.
- Ji, S., Pan, S., Li, X., Cambria, E., Long, G., & Huang, Z. (2021). Suicidal Ideation Detection: A Review of Machine Learning Methods and Applications. *IEEE Transactions on Computational Social Systems*, 8(1), 214–226.
<https://doi.org/10.1109/TCSS.2020.3021467>
- Jobes, D., & Joiner, T. (2019). Reflections on suicidal ideation. *Crisis: The Journal of Crisis Intervention and Suicide Prevention*, 40(4), 227–230.
<https://doi.org/10.1027/0227-5910/a000615>
- Khan, A., Sriyanto, S., Baranovich, D., Tahir, L., & Panatik, S. (2022). The relationship between positive mental health, academic stress and suicide ideation among Malaysian adolescents residing in Johor Bahru. *Current Psychology*.
<https://doi.org/10.1007/s12144-022-02885-7>

- Koh, Y. S., Shahwan, S., Jeyagurunathan, A., Abdin, E., Vaingankar, J., Chow, W. L., Chong, S. A., & Subramaniam, M. (2023). Prevalence and correlates of suicide planning and attempt among individuals with suicidal ideation: Results from a nationwide cross-sectional survey. *Journal of Affective Disorders*, *328*, 87–94. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2023.02.033>
- Landeo, L. (2022). *Ideación Suicida y el Afrontamiento al Estrés en estudiantes universitarios en época de pandemia Covid-19 en Piura, 2021* [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/87506>
- Lecarie, E., Doane, L., Davis, M., Grimm, K., & Lemery-Chalfant, K. (2020). Effects of early, daily, and physiological stress on the development of internalizing symptoms in middle childhood. *Psychoneuroendocrinology*, *119*, 105002. <https://doi.org/10.1016/j.psyneuen.2020.105002>
- Leeners, B., Krüger, T., Geraedts, K., Tronci, E., Mancini, T., Egli, M., Röblitz, S., Saleh, L., Spanaus, K., Schippert, C., Zhang, Y., & Ille, F. (2019). Associations between natural physiological and suprphysiological estradiol levels and stress perception. *Frontiers in Psychology*, *10*(1296), 1–9. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.01296>
- Lei, L., Zhao, H., Ran, L., Wang, L., & Luo, Y. (2022). Influencing factors of attitudes towards death and demands for death education among community-dwelling Chinese older adults: a cross-sectional study. *BMC Public Health*, *22*(1242), 1–12. <https://doi.org/10.1186/s12889-022-13655-2>
- Liu, R., Bettis, A., & Burke, T. (2020). Characterizing the phenomenology of passive suicidal ideation: A systematic review and meta-analysis of its prevalence, psychiatric comorbidity, correlates, and comparisons with active suicidal ideation. *Psychological Medicine*, *50*(3), 367–383.

<https://doi.org/10.1017/S003329171900391X>

Lutin, E., De Raedt, W., Steyaert, J., Van Hoof, C., & Evers, K. (2023). Exploring the perception of stress in childhood and early adolescence. *Journal of Experimental Child Psychology*, 228(105604), 1–13. <https://doi.org/10.1016/j.jecp.2022.105604>

MINSA. (2022). *El 71.5 % de los casos de intento de suicidio en el Perú es de personas entre 15 y 34 años*. Gob.Pe. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/648965-el-71-5-de-los-casos-de-intento-de-suicidio-en-el-peru-es-de-personas-entre-15-y-34-anos>

Mournet, A., Wilkinson, E., Bal, V., & Kleiman, E. (2023). A systematic review of predictors of suicidal thoughts and behaviors among autistic adults: Making the case for the role of social connection as a protective factor. *Clinical Psychology Review*, 99(102235), 1–13. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2022.102235>

Muñoz, C. (2016). *Metodología de la investigación*. Oxford University Press México, S.A. de C.V.

National Institute of Mental Health. (2022). *Suicide*. NIMH. <https://www.nimh.nih.gov/health/statistics/suicide>

Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J., & Romero, H. (2019). *El Método científico. Metodología de la Investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis*.

Nayak, M., & Narayan, K. (2019). Strengths and Weakness of Online Surveys. *IOSR Journal of Humanities and Social Sciences (IOSR-JHSS)*, 24(5), 31–38. <https://doi.org/10.9790/0837-2405053138>

Nelson, L., & Luster, S. (2015). Adulthood” by Whose Definition?: The Complexity of Emerging Adults’ Conceptions of Adulthood. En: J. Arnett (Ed.), *The Oxford*

handbook of emerging adulthood (pp. 421–437). New York, NY: Oxford University Press. <https://scholarsarchive.byu.edu/facpub/4718/>

Nichols, D., Innamorati, M., Erbuto, D., Ryan, T., & Pompili, M. (2021). An MMPI-2 hopelessness scale: Construction, initial validation and implication for suicide risk. *Journal of Affective Disorders Reports*, 3(100057), 1–7. <https://doi.org/10.1016/j.jadr.2020.100057>

Okechukwu, F., Ogba, K., Nwufu, J. I., Ogba, M., Onyekachi, B., Nwanosike, C., & Onyishi, A. (2022). Academic stress and suicidal ideation: moderating roles of coping style and resilience. *BMC Psychiatry*, 22(546), 1–12. <https://doi.org/10.1186/s12888-022-04063-2>

Organización Panamericana de la Salud. (2022). *Prevención del suicidio*. Paho.Org. [https://www.paho.org/es/temas/prevencion-suicidio#:~:text=Cada año%2C más de 703.000,experimentan pérdida%2C sufrimiento y estrés.](https://www.paho.org/es/temas/prevencion-suicidio#:~:text=Cada a%C3%B1o%2C m%C3%A1s de 703.000,experimentan p%C3%A9rdida%2C sufrimiento y estr%C3%A9s.)

Ori, A., Wieling, M., & van Loo, H. (2023). Longitudinal analyses of depression, anxiety, and suicidal ideation highlight greater prevalence in the northern Dutch population during the COVID-19 lockdowns. *Journal of Affective Disorders*, 323(2023), 62–70. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2022.11.040>

Pandey, P., & Pandey, M. (2015). Research methodology: tools and techniques. In *Foreign Direct Investment in Large-Scale Agriculture in Africa*. Bridge Center. <https://doi.org/10.4324/9780429020018-4>

Patin, A., Ladner, J., & Tavoracci, M. (2023). Change in University Student Health Behaviours after the Onset of the COVID-19 Pandemic. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20(539), 1–10. <https://doi.org/10.3390/ijerph20010539>

- Pedrozo, J. C., Pedrozo, M. J., & Campo, A. (2020). Perceived stress associated with COVID-19 epidemic in Colombia: An online survey. *Cadernos de Saude Publica*, 36(5), 1–7. <https://doi.org/10.1590/0102-311X00090520>
- Radley, J. J., & Herman, J. P. (2023). Preclinical Models of Chronic Stress: Adaptation or Pathology? *Biological Psychiatry*, 1–9. <https://doi.org/10.1016/j.biopsych.2022.11.004>
- Redhead, J. (2022). *Estrés académico e ideación suicida en estudiantes de psicología de una Universidad Privada de Lima Metropolitana, 2020* [Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte]. <https://hdl.handle.net/11537/30630>
- Robinson, E., Sutin, A., Daly, M., & Jones, A. (2022). A systematic review and meta-analysis of longitudinal cohort studies comparing mental health before versus during the COVID-19 pandemic in 2020. *Journal of Affective Disorders*, 296, 567–576. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2021.09.098>
- Sánchez, F. (2019). Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. *Revista Digital de Investigación En Docencia Universitaria*, 13(1), 101–122. <https://doi.org/10.19083/ridu.2019.644>
- Schwarz, S. (2018). Resilience in psychology: A critical analysis of the concept. *Theory and Psychology*, 28(4), 528–541. <https://doi.org/10.1177/0959354318783584>
- Sekowski, M. (2022). Attitude Toward Death From the Perspective of Erik Erikson's Theory of Psychosocial Ego Development: An Unused Potential. *Omega (United States)*, 84(3), 935–957. <https://doi.org/10.1177/0030222820921604>
- Stern, G. (2021). *How Our Attitude About Death Affects The Way We Age*. <https://www.nextavenue.org/how-our-attitude-about-death-affects-the-way-we-age/>

- Tasnim, R., Islam, S., Sujon, S., Sikder, T., & Potenza, M. (2020). Suicidal ideation among Bangladeshi university students early during the COVID-19 pandemic: Prevalence estimates and correlates. *Children and Youth Services Review, 119*(105703), 1–8. <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2020.105703>
- Turner, B., Switzer, A., Welch, B., Legg, N., Gregory, M., Phiri, P., Rathod, S., & Paterson, T. (2023). Psychological mediators of the associations between pandemic-related stressors and suicidal ideation across three periods of the COVID-19 pandemic in Canada. *Journal of Affective Disorders, 324*, 566–575. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2022.12.074>
- The Society for Adolescent Health and Medicine. (2017). Young Adult Health and Well-Being: A Position Statement of the Society for Adolescent Health and Medicine. *Journal of Adolescent Health, 60*(6), 758–759. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2017.03.021>
- Urdiales, R., & Sánchez, N. (2021). Sintomatología depresiva e ideación suicida como consecuencia de la pandemia de COVID-19. *Escritos de Psicología, 14*(2), 134–144. <https://doi.org/10.24310/espsiescpsi.v14i2.12901>
- World Population Review. (2023). *Suicide Rate by Country 2023*. Worldpopulationreview.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre la ideación suicida y el estrés post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana - 2023?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre la ideación suicida y el estrés post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana – 2023.</p>	<p>Hipótesis general Hi: Existe relación entre la ideación suicida y el estrés post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana – 2023. Ho: No existe relación entre la ideación suicida y el estrés post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana – 2023.</p>	<p>Ideación suicida Dimensiones: D1: Actitudes hacia la vida/muerte D2: Pensamientos/deseos de suicidio D3: Proyecto de intento suicida D4: Desesperanza</p>	<p>Tipo de investigación: Básico Enfoque de investigación Cuantitativo Método: Hipotético deductivo Nivel: Correlacional</p>
<p>Problemas específicos ¿Cuál es la relación entre la ideación suicida y la percepción del estrés post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana - 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la ideación suicida y la capacidad de afrontamiento post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana - 2023?</p>	<p>Objetivos específicos Identificar la relación entre la ideación suicida y la percepción del estrés post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana – 2023.</p> <p>Identificar la relación entre la ideación suicida y la capacidad de afrontamiento post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana – 2023.</p>	<p>Hipótesis específicas Hi¹: Existe relación entre la ideación suicida y la percepción del estrés post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana – 2023. Ho¹: No existe relación entre la ideación suicida y la percepción del estrés post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana – 2023.</p> <p>Hi²: Existe relación entre la ideación suicida y la capacidad de afrontamiento post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana – 2023. Ho²: No existe relación entre la ideación suicida y la capacidad de afrontamiento post pandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana – 2023.</p>	<p>Estrés Dimensiones: D1: Percepción del estrés D2: Capacidad de afrontamiento</p>	<p>Población y muestra Población: 72 371 jóvenes adultos (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2022). Muestra: 383jóvenes adultos</p>

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

Escala de estrés percibido

A continuación, se presentan una serie de preguntas, responde señalando con una X, ¿Con qué frecuencia cada uno de esos aspectos expresa mejor tu situación después de la pandemia COVID-19? tomando en consideración la siguiente escala de valores:

Nunca	Casi nunca	Rara vez	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
N	CN	RV	AV	CS	S

A continuación, se presentan una serie de aspectos que, en mayor o menor medida, suelen estresar a algunos estudiantes. Responde, tomando en consideración la siguiente escala de valores.

D1: Percepción del estrés	Escala					
	N	CN	RV	AV	CS	S
01. Después de la pandemia ¿Cuán seguido has estado molesto por que algo pasó de forma inesperada?						
02. Después de la pandemia ¿Cuán seguido te has sentido incapaz de controlar hechos importantes en tu vida?						
03. Después de la pandemia ¿Cuán seguido te has sentido continuamente tenso?						
04. Después de la pandemia ¿Cuán seguido te diste cuenta que no podías hacer todas las cosas que debías hacer?						
05. Después de la pandemia ¿Cuán seguido te has sentido molesto por situaciones que estaban fuera de tu control?						
06. Después de la pandemia ¿Cuán seguido pudiste controlar la manera en que utilizaste el tiempo?						
07. Después de la pandemia ¿Con qué frecuencia ha sentido que las dificultades se acumulan tanto que no puede superarlas?						
D2: Capacidad de afrontamiento	Escala					
	N	CN	RV	AV	CS	S
08. Después de la pandemia ¿Cuán seguido te sentiste seguro de tus habilidades para manejar tus problemas personales?						
09. Después de la pandemia ¿Cuán seguido has sentido que has afrontado efectivamente los cambios importantes que han estado ocurriendo en tu vida?						

10. Después de la pandemia ¿Cuán seguido confiaste en tu capacidad para manejar tus problemas personales?					
11. Después de la pandemia ¿Cuán seguido sentiste que las cosas te estaban resultando como tú querías?					
12. Después de la pandemia ¿Cuán seguido has podido controlar las dificultades de tu vida?					
13. Después de la pandemia ¿Cuán seguido has sentido que tienes el control de todo?					
14. Después de la pandemia ¿Cuán seguido sentiste que los problemas se te habían acumulado?					

Escala de ideación suicida de Beck (SSI)

En este cuestionario encontraras una serie de enunciados con diferentes respuestas, donde tendrás que marcar una de ellas de acuerdo con la que más se asemeje a tu deseo, actitud o pensamiento. No dedique mucho tiempo a cada frase; simplemente responde lo que crees que se ajusta mejor a tu forma de pensar, sentir o actuar.

Sexo: _____

Edad: _____

D1: Actitudes hacia la vida / muerte		
1. Deseo de vivir.		
a. Moderado a intenso.	b. Débil.	c. Ninguno.
2. Deseo de morir.		
a. Ninguno.	b. Débil.	c. Moderado.
3. Razones para vivir/morir.		
a. Las razones para vivir son superiores a los de morir.	b. Iguales.	c. Las razones para morir son superiores a las de vivir.
4. Deseo de realizar un intento de suicidio activo.		
a. Ninguno.	b. Débil.	c. Moderado o intenso.
5. Intento pasivo de suicidio.		
a. Tomaría precauciones para salvar su vida.	b. Dejaría la vida/muerte en manos del azar (cruzar sin cuidado una calle muy transitada).	c. Evitaría los pasos necesarios para salvar o mantener su vida (por ejemplo: dejar de tomar su medicina).
D2: Pensamientos/deseos suicidas		
6. Dimensión temporal: duración.		
a. Breves, periodos pasajeros.	b. Periodos más largos.	c. Continuos (crónicos), o casi continuos.
7. Dimensión temporal: Frecuencia.		
a. Rara, ocasionalmente.	b. Intermitente.	c. Persistentes o continuos.
8. Actitud hacia los pensamientos/deseos.		
a. Rechazo.	b. Ambivalentes, indiferente.	c. Aceptación.
9. Control sobre la acción del suicidio o el deseo de llevarlo a cabo.		
a. Tiene sensación de control.	b. No tiene seguridad de control.	c. No tiene sensación de control.

10. Por qué no lo haría (familia, religión, posibilidad de quedar seriamente lesionado si fracasa el intento, irreversible).		
a. No intentaría el suicidio debido a algún factor. persuasivo, algo lo detiene.	b. Los factores persuasivos tienen una cierta influencia.	c. Influencia mínima o nula de los factores persuasivos.
11. Razones de pensar en el proyecto de intento.		
a. Manipular el medio, llamar la atención, venganza.	b. Combinación de ambos.	c. Escapar, acabar, salir de problemas.
D3: Proyecto de intento suicida		
12. Método: especificación/planes.		
a. No lo ha considerado.	b. Lo ha considerado, pero sin detalles específicos.	c. Los detalles están especificados/bien formulados.
13. Método: disponibilidad/oportunidad de pensar el intento.		
a. Método no disponible, no hay oportunidad.	b. El método llevaría tiempo/esfuerzo; la oportunidad no es accesible fácilmente.	c. Método y oportunidad accesible del método proyectado.
14. Sensación de “capacidad” para llevar a cabo el intento.		
a. No tiene coraje, demasiado débil, temeroso, incompetente.	b. Inseguridad de su coraje, competencia.	c. Seguro de su competencia, coraje.
15. Expectativa/anticipación de un intento real.		
a. No	b. Incierto, no seguro.	c. Sí.
D4: Actualización del intento o desesperanza		
16. Preparación real.		
a. Ninguna.	b. Parcial (ejemplo: empezar a recoger píldoras).	c. Completa (tener píldoras, la navaja, la pistola cargada).
17. Notas acerca del suicidio.		
a. No escribo ninguna nota.	b. Empezaba, pero no completa, solamente pensó en dejarla.	c. Completa.
18. Preparativos finales: anticipación de muerte (escribir una carta de despedida a mis familiares y amigos, realizar donación de bienes).		
a. Ninguno.	b. Pensamiento de dejar algunos asuntos arreglados.	c. Hacer planes definidos o dejaría todo arreglado.

Anexo 3: Confiabilidad del instrumento

Variable: **Estrés percibido**

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.836	14

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	47.6875	60.496	0.587	0.817
P2	47.1250	60.783	0.596	0.816
P3	47.1250	59.850	0.655	0.812
P4	47.1875	59.496	0.766	0.806
P5	47.3750	62.783	0.530	0.821
P6	47.6250	56.783	0.761	0.803
P7	47.2500	64.333	0.582	0.821
P8	46.8125	68.429	0.187	0.842
P9	47.0000	68.800	0.157	0.844
P10	47.5625	62.929	0.405	0.831
P11	47.0625	63.529	0.624	0.818
P12	47.1250	73.983	-0.142	0.862
P13	47.5625	57.196	0.630	0.813
P14	46.8750	67.050	0.359	0.832

Variable: **Ideación suicida de Beck**

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.930	18

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P15	39.6250	41.717	0.474	0.930
P16	39.5625	43.329	0.239	0.935
P17	39.6250	42.250	0.539	0.928
P18	39.4375	41.196	0.627	0.926
P19	39.6250	39.717	0.760	0.923
P20	39.5625	39.996	0.686	0.925
P21	39.5000	38.800	0.830	0.921
P22	39.4375	41.596	0.564	0.927
P23	39.6875	43.429	0.259	0.934
P24	39.5000	39.333	0.755	0.923
P25	39.4375	41.596	0.564	0.927
P26	39.3750	40.383	0.752	0.923
P27	39.6250	40.250	0.683	0.925
P28	39.5625	41.596	0.609	0.927
P29	39.6250	39.183	0.839	0.921
P30	39.5625	41.463	0.631	0.926
P31	39.5000	39.467	0.737	0.923
P32	39.6250	39.583	0.780	0.922

Anexo 4: Validez del instrumento



Universidad
Norbert Wiener

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Dra. Santa Obdulia Camacho Silva

1.2 Cargo e Institución donde labora: Universidad Norbert Wiener

1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Escala de estrés percibido y Escala de ideación suicida de Beck (SSI).

1.5 Título de la Investigación: "IDEACIÓN SUICIDA Y ESTRÉS POSPANDEMIA EN JÓVENES ADULTOS EN UN DISTRITO DE LIMA METROPOLITANA - 2023".

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					x
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				x	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					x
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					x
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				x	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.					x
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					x
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					x
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					x
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.					x
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					2	8
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = 0.96$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenida en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Cumple con todos los aspectos de validación.

*Santa Obdulia
Camacho Silva*

Lima, _28_ de _Mayo_ del 2023.

Firma y sello



Universidad
Norbert Wiener

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y Nombres del Experto: URBANO KATAYAMA VICTOR MANUEL

1.2 Cargo e Institución donde labora: DOCENTE UNIVERSIDAD NORBERT WIENER

1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Escala de estrés percibido y Escala de ideación suicida de Beck (SSI).

1.5 Título de la Investigación: "IDEACIÓN SUICIDA Y ESTRÉS POSPANDEMIA EN JÓVENES ADULTOS EN UN DISTRITO DE LIMA METROPOLITANA - 2023".

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						10
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = 50$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Uniformizar en todas las cláusulas el trato personal, implícito, sea tú o usted. Observe que en la mayoría prevalece el usted.

Lima, 29 de mayo del 2023.


Firma y sello



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Mónica Alexandra Tamayo Toro.

1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente en Universidad Privada Norbert Wiener.

1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Escala de estrés percibido y Escala de ideación suicida de Beck (SSI).

1.5 Título de la Investigación: "IDEACIÓN SUICIDA Y ESTRÉS POSPANDEMIA EN JÓVENES ADULTOS EN UN DISTRITO DE LIMA METROPOLITANA - 2023".

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.			X		
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.			X		
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.			X		
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = 0.74$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Sugiero elaborar un formato de corrección por ítem para poder dar una observación más precisa a cada uno de los ítems.

Anexo 5: Aprobación del comité de ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 29 de mayo de 2023

Investigador(a)
Arely Maru Jimenez Merino
Exp. N°: 0563-2023

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEI-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: **“IDEACIÓN SUICIDA Y ESTRÉS POSPANDEMIA EN JÓVENES ADULTOS EN UN DISTRITO DE LIMA METROPOLITANA - 2023” Versión 01 con fecha 19/04/2023.**
- Formulario de Consentimiento Informado Versión **01** con fecha **19/04/2023.**

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Arely Maru Jimenez Merino y a los investigadores colaboradores (**no aplica**).


La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años (24 meses)** a partir de la emisión de este documento.
2. **El Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEI-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,


 Yenny Marisol Bellido Fuente
 Presidenta del CIEI-UPNW



Anexo 6: Formato de consentimiento informado

 Universidad Norbert Wiener	FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI		
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-068	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 11/08/2022

Título de proyecto de investigación: "IDEACIÓN SUICIDA Y ESTRÉS POSPANDEMIA EN JÓVENES ADULTOS EN UN DISTRITO DE LIMA METROPOLITANA - 2023".

Investigadora : Arely Maru Jimenez Merino.

Institución : Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: "IDEACIÓN SUICIDA Y ESTRÉS POSPANDEMIA EN JÓVENES ADULTOS EN UN DISTRITO DE LIMA METROPOLITANA - 2023". de fecha 19/04/2023 y versión 01. Este es un estudio desarrollado por el investigador de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW).

I. INFORMACIÓN

Propósito del estudio: El propósito de este estudio es determinar la relación entre la ideación suicida y el estrés pospandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana – 2023. Los hallazgos de este estudio pueden resultar de gran utilidad para los encargados de elaborar políticas públicas y de salud en el distrito de Lima Metropolitana, pues es un trabajo que brinda información relevante para diseñar programas y políticas dirigidas a abordar los problemas de salud mental en los adultos jóvenes. Asimismo, este estudio generará conciencia en la comunidad adulto joven sobre cuán importante es mantener una salud mental estable y la necesidad de atender los factores de riesgo vinculados a la ideación suicida.

Duración del estudio (meses): 6 meses

Nº esperado de participantes: 385 estudiantes

Criterios de inclusión:

- Participantes de entre 20 a 29 años de edad.
- Participantes residentes de Lima Metropolitana.
- Personas que acepten participar de la investigación.

Criterios de exclusión:

- Personas que no se encuentren dentro del rango etario estipulado.
- Personas que no residan en Lima Metropolitana.
- Personas que no acepten participar de la investigación.

Procedimientos del estudio: Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

- Se le brindara dos cuestionarios
- Podrá demorar unos 15 minutos en el llenarlo
- Con esta encuesta podremos determinar la relación entre la ideación suicida y el estrés pospandemia en jóvenes adultos en un distrito de Lima Metropolitana – 2023.

V 01 - 19/04/2023	Página 1 de 3
----------------------	---------------

Prohibida la reproducción de este documento, este documento impreso es una copia no controlada.

 Universidad Norbert Wiener	FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI		
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-068	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 11/08/2022

- La encuesta puede demorar unos 15 minutos (según corresponda añadir a detalle). Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

Riesgos: Su participación en el estudio *no* presenta

Beneficios: Usted se beneficiará del presente proyecto luego de que se finalice con la investigación y sea publicado en el repositorio de la Universidad privada Norbert Wiener.

Costos e incentivos: Usted *no* pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con la Investigadora Principal

Investigadora responsable: Arely Maru Jimenez Merino.
Número de celular: 958902318
Correo electrónico: a2020102749@uviener.edu.pe

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio,
Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener,
Email: comité.etica@uviener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado(FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

V 01 - 19/04/2023	Página 2 de 3
----------------------	---------------

Prohibida la reproducción de este documento, este documento impreso es una copia no controlada.

 Universidad Norbert Wiener	FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI		
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-068	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 11/08/2022



 (Firma)
Nombre participante:

DNI:
 Fecha: (dd/mm/aaaa)

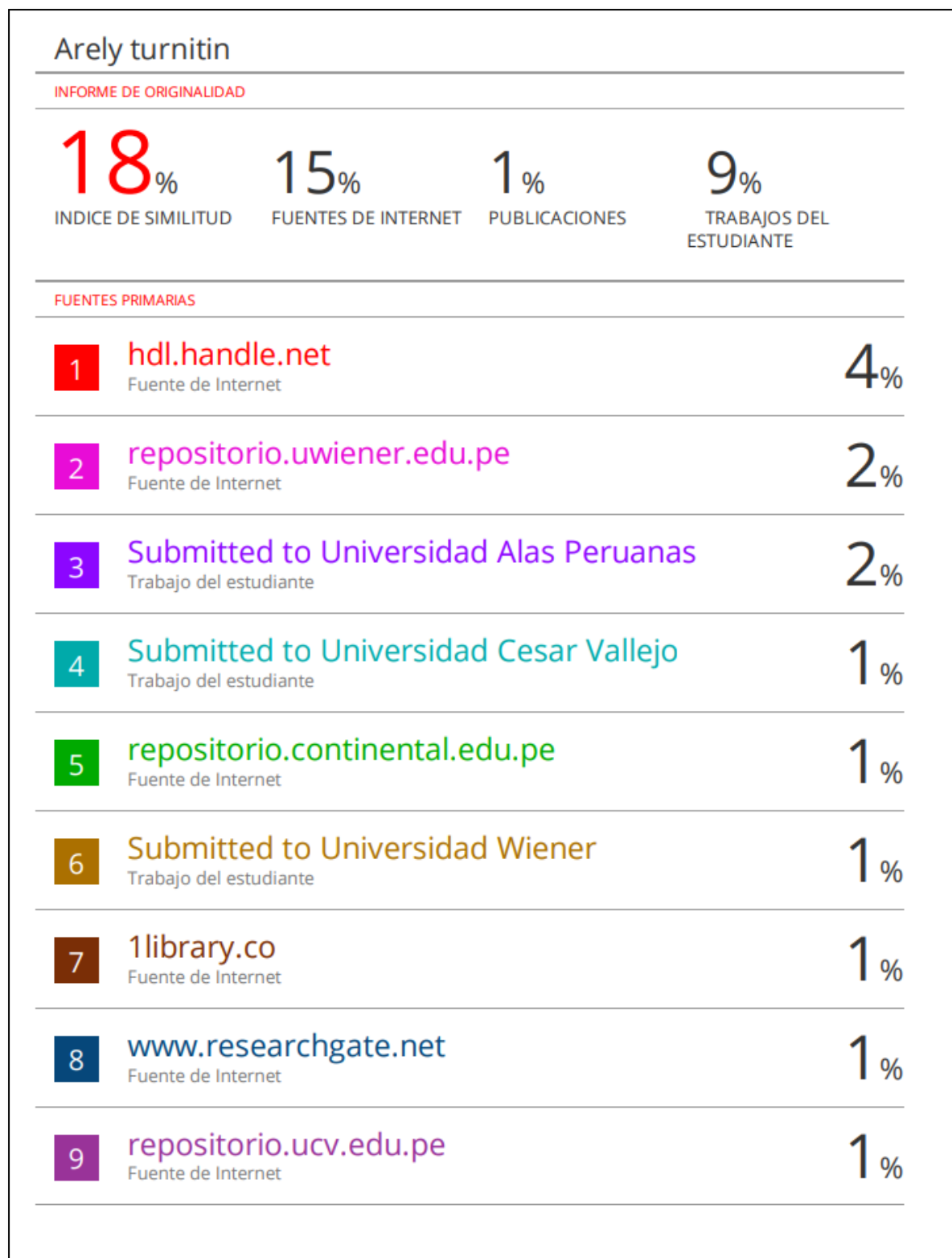
Nombre de la investigadora:
 Arely Maru Jimenez Merino.
 DNI: 46892940
 Fecha:

 (Firma)

Nombre testigo o representante legal:
 DNI:
 Fecha: (dd/mm/aaaa)

Nota: La firma del testigo o representante legal es obligatoria solo cuando el participante tiene alguna discapacidad que le impida firmar o imprimir su huella, o en el caso de no saber leer y escribir.

Anexo 7: Informe de Turnitin



Reporte de Similitud Turnitin

INFORME

INFORME DE ORIGINALIDAD

12%	%	3%	11%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	2%
2	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	2%
3	Submitted to Universidad Católica San Pablo Trabajo del estudiante	1%
4	Submitted to Universidad Wiener Trabajo del estudiante	1%
5	Submitted to Universidad Tecnológica del Peru Trabajo del estudiante	1%
6	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	<1%
7	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	<1%
8	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1%