

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Psicología



**Cibercondría y optimismo en estudiantes de un colegio de la
ciudad de Juliaca ,2025**

Tesis para obtener el Título Profesional de Psicólogo

Autores:

Deybis Ronny Mendoza Quispe

Kevin Stiff Asqui Mamani

Asesor:

Mg. Santos Armandina Farceque Huancas

Juliaca, Julio de 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo Santos Armandina Farceque Huancas, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Psicología, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“CIBERCONDRIA Y OPTIMISMO EN ESTUDIANTES DE UN COLEGIO DE LA CIUDAD DE JULIACA,2025”** de los autores **Kevin Stiff Asqui Mamani** y **Deybis Ronny Mendoza Quispe**, tiene un índice de similitud de 17% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Juliaca a los 17 días del mes de agosto del año 2026.



Mg. Santos Armandina Farceque Huancas

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS



En Puno, Juliaca, Villa Chullunquiani, a veinte día(s) del mes de Julio del año 2026, siendo las 17:00 horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Juliaca, bajo la dirección del (de la) presidente(a):

Mg. Rita Cordova Soncco, el (la) secretario(a): Mg. Kristel Raquel Hilaraca Mamani y los demás miembros: Mg. Lucy Puño Quispe y el (la) asesor(a) Mg. Santos Armandina Forcigue Huancas

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado: Cibercondría y optimismo en estudiantes de un colegio de la ciudad de Juliaca, 2025

de los (las) bachilleres:
a) Deybis Ronny Mendoza Quispe
b) Kevin Stiff Asqui Mamani
c) _____

conducente a la obtención del título profesional de: Psicólogos
(Denominación del Título Profesional)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Bachiller (a): Deybis Ronny Mendoza Quispe

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>14</u>	<u>C</u>	<u>Aceptable</u>	<u>Bueno</u>

Bachiller (b): Kevin Stiff Asqui Mamani

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>14</u>	<u>C</u>	<u>Aceptable</u>	<u>Bueno</u>

Bachiller (c): _____

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	

(*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

[Firma] Presidente/a
[Firma] Secretario/a
[Firma] Asesor/a
[Firma] Miembro
[Firma] Bachiller (a)
[Firma] Bachiller (b)
[Firma] Bachiller (c)

Contenido

Resumen.....	v
Abstract	vi
Introducción	7
Metodología	11
a) Diseño:	11
b) Participantes:.....	11
c) Instrumentos:.....	12
d) Procedimiento:	13
e) Análisis de datos:	13
Resultados	14
Tabla 1	14
Tabla 2	15
Tabla 3	16
Discusión.....	17
Conclusiones	20
Referencias.....	21
Anexos	24
Anexo 1. Evidencia de Sumisión	24
Anexo 2. Copia de Resolución de Sustentación	25
Anexo 3. Instrumentos	26
Anexo 4. Asentimiento Informado	29
Anexo 5. Consentimiento Informado	30
Anexo 6. Constancia del Comité de Etica	31
Anexo 7. Matriz de operacionalización de variables	32
Anexo 8. Fotografías.....	33
Anexo 9. Consentimiento informado	34
Anexo 10. Asentimiento Informado	36

Cibercondría y optimismo en estudiantes de un colegio de la ciudad de Juliaca, 2025.

Cyberchondria and optimism in students of a school in the city of Juliaca, 2025.

Autores: Deybis Ronny Mendoza Quispe. Kevin stiff Asqui Mamani

Afiliación: Universidad Peruana Unión, Perú

Resumen

Antecedentes: La cibercondría, entendida como la preocupación excesiva por la salud a partir de información obtenida en internet, se relaciona con la ansiedad y puede afectar el bienestar psicológico de los estudiantes, reduciendo su disposición positiva y optimismo. Identificar la relación entre cibercondría y optimismo es clave para promover estrategias de manejo emocional y hábitos digitales saludables. **Objetivos:** establecer la relación existente entre la cibercondría y el optimismo en estudiantes de una institución educativa de la ciudad de Juliaca durante el año 2025. **Método:** la investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, de alcance correlacional y corte transversal. La población estuvo conformada por 643 estudiantes matriculados en cinco niveles de secundaria. Se empleó un muestreo censal, considerando todos los estudiantes disponibles que cumplían los criterios de inclusión. **Resultados:** Se encontró que la mayoría de los estudiantes presentan niveles medios de cibercondría (65.8%) y optimismo (65.5%). Se evidenció una relación inversa significativa entre cibercondría y optimismo ($\chi^2 = 100,097$; $p < .001$), indicando que, a mayor cibercondría, menor optimismo. Además, variables sociodemográficas como edad y grado influyeron significativamente en los niveles de optimismo, mientras que el género no mostró efecto significativo. **Conclusiones:** La cibercondría se relaciona negativamente con el optimismo en estudiantes de secundaria, resaltando la necesidad de implementar estrategias de alfabetización digital responsable y manejo de ansiedad. Se recomienda promover intervenciones psicoeducativas que fomenten hábitos saludables de búsqueda de información y fortalezcan la disposición positiva de los estudiantes.

Palabras clave: Ansiedad, educación secundaria, salud mental, salud pública, trastorno de ansiedad.

Abstract

Background: Cyberchondria, understood as excessive health anxiety based on information obtained online, is linked to anxiety and can negatively impact students' psychological well-being, reducing their positive attitude and optimism. Identifying the relationship between cyberchondria and optimism is key to promoting emotional management strategies and healthy digital habits. **Objectives:** To establish the relationship between cyberchondria and optimism among students at a secondary school in the city of Juliaca in 2025. **Method:** The study was conducted using a quantitative approach with a non-experimental, correlational, and cross-sectional research design. The population consisted of 643 students enrolled in five secondary school grade levels. A census sampling method was used, considering all available students who met the inclusion criteria. **Results:** It was found that the majority of students presented moderate levels of cyberchondria (65.8%) and optimism (65.5%). A significant inverse relationship was found between cyberchondria and optimism ($\chi^2= 100.097$; $p < .001$), indicating that higher levels of cyberchondria were associated with lower optimism. Furthermore, sociodemographic variables such as age and grade level significantly influenced optimism levels, while gender showed no significant effect. **Conclusions:** Cyberchondria is negatively related to optimism in secondary school students, highlighting the need to implement responsible digital literacy and anxiety management strategies. It is recommended to promote psychoeducational interventions that foster healthy information-seeking habits and strengthen students' positive attitudes.

Keywords: Anxiety, secondary education, mental health, public health, anxiety disorder.

Introducción

La problemática que es conocida como cibercondría se ha incrementado globalmente, afectando entre 20% y 33% de los adolescentes que presentan síntomas de dependencia digital. Este comportamiento implica la búsqueda obsesiva de síntomas en internet, que lleva a la autoidentificación con enfermedades graves o inexistentes, aumentando los niveles de ansiedad y distorsionando la percepción del bienestar personal (Observatorio Nacional de Tecnología y Sociedad [ONTSI] 2023).

Se puede observar que el uso de herramientas digitales se ha incrementado de manera notoria en los últimos años. El 46% de los adolescentes en distintos países afirma estar conectado constantemente, lo que eleva significativamente las probabilidades de desarrollar ansiedad y trastornos de salud mental. Durante la pandemia vivida hace algunos años la búsqueda de información médica se elevó más de lo normal, llevando a los jóvenes a depender más de internet para entender sus síntomas, este es un comportamiento que refuerza la cibercondría (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2023). Además, otros estudios en Estados Unidos revelan que el contenido de redes sociales contribuye a que se puedan desarrollar algunos trastornos mentales, afectando especialmente a las adolescentes, las cuales son más propensas o vulnerables a estos efectos. Un 45% de las adolescentes afirman sentirse abrumadas por el contenido que consumen en estas plataformas, y 28% reporta sentirse peor acerca de sus vidas después de ver publicaciones de sus pares (El País, 2023).

La cibercondría se define como un tipo de comportamiento marcado por búsquedas excesivas y repetitivas de información médica en internet, que a menudo conduce a diagnósticos autoinducidos de condiciones de salud graves. Este fenómeno se ve alimentado por la propagación desenfrenada de contenido sensacionalista y no científico en las redes sociales y plataformas digitales, lo que agrava la mala interpretación de los síntomas a diferencia de la hipocondría tradicional, que surge de la percepción de un individuo sobre dolores corporales y otros síntomas como enfermedad, la cibercondría se diferencia en su dependencia de la abundante disponibilidad de información en internet, que alimenta sesgos cognitivos y evaluaciones disfuncionales, subrayando la necesidad de desarrollar competencias en alfabetización digital para disminuir sus impactos psicopáticos (Duarte, 2024).

El optimismo, definido como una expectativa favorable hacia el futuro, se manifiesta en la Encuesta de Predicciones Ipsos 2025 donde el 71% de los encuestados a nivel global considera que el 2025 será mejor que el 2024. Perú se destaca como el quinto país más optimista con un 85% de expectativas para un mejor año, incluyendo mejoras en salud física (83%), salud mental (82%), percepción colectiva del futuro (70%) y economía global (60%). Si bien este se

percibe como un indicador de recuperación porque está por debajo de los niveles de prepandemia (75%-80%), este contraste es positivo junto al 63% de japoneses que declaran no tener deseos optimistas; esto refleja la resiliencia peruana a los desafíos globales y locales (Forbes Perú, 2025).

La adicción a la tecnología perpetúa la ansiedad, interrumpe el sueño y afecta la nutrición y el rendimiento académico en los jóvenes. La adicción tecnológica en las aulas resulta en aislamiento social de los estudiantes, lo que conduce a malas interacciones sociales entre pares y la familia. También conduce a una incapacidad para desarrollar amistades. Esto provoca un aumento del aislamiento social. (Trastorno de Conducta por Adicción a Internet, 2024).

Los beneficios de la tecnología son abundantes; sin embargo, la adicción cibernética plantea efectos psicológicos cada vez más peligrosos en la juventud, principalmente ansiedad, aislamiento social y falta de motivación, lo que inhibe la capacidad para resolver problemas de manera eficiente y hacer frente a momentos de adversidad y mantener el bienestar psicológico.

El acceso a Internet en Perú ha mejorado, pero también lo ha hecho la amenaza del peligro cibernético en los jóvenes. En Arequipa y Cañete, se ha confirmado que los estudiantes universitarios padecen cibercondría y ansiedad, lo que, además de afectar sus relaciones, ha causado un bajo bienestar emocional (Villafuerte y Zúñiga, 2023; Pérez, 2022). Uno de los grandes problemas es que muchos no tienen una buena educación sobre cómo usar internet de manera crítica ni sobre cómo manejar sus emociones. Esto hace que sean más vulnerables a la desinformación médica y a la influencia negativa de las redes sociales.

Esto hace que algunos desarrollen cibercondría, lo que afecta su salud mental y su capacidad para manejarse bien en el día a día. El optimismo, que es básicamente tener una actitud positiva ante la vida y los problemas, ayuda a ser más fuerte emocionalmente y a rendir mejor en los estudios. Pero si alguien está expuesto todo el tiempo a noticias aterradoras, esta capacidad baja, afectando su desarrollo personal (Kavčič y Avsec, 2020).

Este estudio tiene como objetivo principal analizar la relación entre la cibercondría y el optimismo en estudiantes de secundaria de Juliaca, así mismo presenta como objetivos específicos determinar la relación del exceso y el optimismo en estudiantes de secundaria de Juliaca, analizar la relación de la compulsión y el optimismo en estudiantes de secundaria de Juliaca, establecer la relación existente entre angustia y el optimismo en estudiantes de secundaria de Juliaca, determinar la relación entre la seguridad y el optimismo en estudiantes de secundaria de Juliaca, con el propósito de generar evidencia que contribuya al fortalecimiento del bienestar emocional y educativo. Sus resultados permitirán diseñar estrategias preventivas

orientadas a promover un uso más saludable de internet, fortalecer las habilidades de comunicación y reducir la dependencia digital en el entorno escolar, así como orientar a las familias en el acompañamiento de las actividades digitales de los adolescentes, fomentando la resiliencia ante los efectos negativos en la salud mental. Además, la investigación trasciende el ámbito local al ofrecer aportes aplicables a otras regiones del país, impulsando la integración de la educación digital y emocional como eje clave para el desarrollo juvenil en el Perú, en concordancia con los planteamientos de organismos internacionales como Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2023), que destacan la necesidad de garantizar entornos digitales seguros y protectores para los adolescentes.

La investigación se realizó con las siguientes investigaciones: Kobryn y Duplaga (2023) encontraron que cuanto más alta es la ansiedad por la salud, más grave es la cibercondría. En específico, descubrieron que una baja educación en salud (AS) hace que la cibercondría aumente bastante ($B = 6.24, p < .001$). Curiosamente, también vieron que tener más conocimientos sobre salud digital (eAS) se relaciona con una cibercondría más intensa ($B = 0.92, p < .001$). Estos hallazgos sugieren que, si bien un buen conocimiento de la salud puede actuar como un factor protector, los altos niveles de alfabetización digital pueden aumentar la ansiedad a la hora de buscar información médica. Por otra parte, Sánchez-Martínez et al. (2023) encontraron una relación negativa significativa entre la esperanza y el dolor durante la pandemia de COVID-19 ($\rho = -0.321, p = .001$). Además, observaron diferencias significativas en los niveles de optimismo ($U = 845.0, p = .014$) y dolor ($U = 660.0, p < .001$) en función del género de los participantes.

Asimismo, Zhang et al. (2024) determinaron que las intervenciones publicitarias entre los buscadores de información médica en línea estaban directamente relacionadas con un aumento de la cibercondría ($\beta = .15, p = .004$). Además, la sobrecarga de información tuvo un impacto significativo en el desarrollo de esta condición ($\beta = .80, p < .001$), mientras que la irreverencia a la información no mostró una relación significativa ($\beta = .06, p = .15$). La comunicación efectiva entre médicos y pacientes moderó este efecto, reduciendo la influencia de la sobrecarga de información sobre la cibercondría ($\beta = -.07, p = .03$). El modelado de ecuaciones estructurales explicó el 85% de la varianza en las cibercondrias. De manera similar, Revilla (2023) observó que el uso excesivo de Internet para buscar información médica aumentó significativamente los niveles de cibercondría ($\beta = .58, p < .001$). Además, la ansiedad fue identificada como un predictor significativo ($\beta = .74, p < .001$), mostrando una fuerte relación entre ambos factores. En este contexto, Tello (2023) encontró una relación significativa entre ansiedad y cibercondría ($r = .65, p < .001$). Además, se encontró que los pacientes que

buscaban información médica más de 5 veces por semana tenían un riesgo 3,2 veces mayor de desarrollar cibercondría ($OR = 3.2$; IC del 95 % [2,4-4,1]).

Además, Osorio (2023) demostró que la implementación de una guía interactiva para reducir el uso excesivo de redes sociales resultó en una disminución significativa de los niveles de ansiedad ($\beta = -.32$, $p = .01$) y en una reducción de la búsqueda compulsiva de información médica ($\beta = -.45$, $p < .01$). La mayoría de los participantes reportaron mejoras en su bienestar general al disminuir su dependencia de las redes sociales (72%). Por último, Zelada (2023) encontró que una alta proporción de familiares de personas fallecidas por COVID-19 presentaban niveles elevados de cibercondría (47.5%), estableciendo una correlación significativa entre esta condición y los niveles de ansiedad ($r = .564$, $p < .01$). Estos resultados destacan cómo eventos de alto impacto emocional pueden intensificar el desarrollo de la cibercondría. De lo anterior, Ruiz (2023) confirmó que la Escala de Severidad de la Cibercondría (CSS-12) es una herramienta válida y fiable para evaluar esta condición en el contexto peruano ($\alpha = .89$), lo cual es fundamental para su correcta evaluación clínica. Asimismo, Cariapaza (2019) evidenció que el uso de internet con fines de entretenimiento afecta negativamente el rendimiento académico de los estudiantes. Específicamente, el 32% de los estudiantes que utilizan internet principalmente para entretenimiento mostraron un rendimiento académico reducido, y se observó que una mayor accesibilidad a dispositivos móviles fomenta el multitasking, disminuyendo la capacidad de concentración ($\beta = -.34$, $p < .05$). De igual manera, Villafuerte y Zúñiga (2023) identificaron una alta correlación entre la ansiedad y la cibercondría en estudiantes universitarios ($r = .72$, $p < .001$). Además, concluyeron que los estudiantes con ansiedad severa son 2.3 veces más propensos a experimentar cibercondría en comparación con aquellos sin ansiedad ($OR = 2.3$, IC 95% [1.8–2.9]). Estos hallazgos subrayan la importancia de manejar adecuadamente la ansiedad para reducir la prevalencia de esta condición en entornos educativos. Finalmente, Pérez (2022) descubrió que una alta proporción de estudiantes que padecen nomofobia también experimentan cibercondría (85%, $\beta = .54$, $p < .01$). Además, observó que la dependencia de dispositivos móviles se relaciona con un mayor aislamiento social ($OR = 1.9$, IC 95% [1.5–2.4]) y una disminución en la calidad de las relaciones interpersonales ($r = .67$, $p < .001$). Estos hallazgos resaltan la necesidad de promover un uso saludable de las tecnologías para mitigar estos resultados adversos.

Metodología

a) Diseño:

Este estudio tiene un diseño no experimental, observando variables en su estado natural sin manipulación (Hernández Sampieri et al., 2014). Es de alcance correlacional y descriptivo, ya que busca analizando la relación entre cibercondría y optimismo mediante pruebas estadísticas. Además, de corte transversal, debido a que los datos se recolectaron en un único momento. Del mismo modo es de tipo aplicado puesto que genera conocimientos prácticos para la psicología educativa y clínica. Su enfoque cuantitativo ya que asegura la objetividad y precisión, utilizando herramientas estadísticas que permiten interpretar los resultados con rigor y garantizar su replicabilidad.

b) Participantes:

La población objeto de investigación estuvo constituida por alumnos matriculados de una institución educativa secundaria, que abarca desde 1º año hasta 5º año de secundaria. Esta institución tuvo una población de 643 estudiantes.

La muestra estuvo conformada por 643 estudiantes seleccionados de los cinco niveles de educación secundaria (1º a 5º), cuyas edades oscilaban entre los 11 y los 17 años. Este tamaño muestral será utilizado para representar dicha área de estudio, además de considerar las características sociodemográficas presentes.

Para este estudio se empleó un muestreo censal, considerando a 643 estudiantes matriculados en los cinco niveles de secundaria que cumplieron con los criterios de participación. El muestreo censal se justificó debido a que el tamaño de la población es manejable y permite incluir a todos los estudiantes disponibles, lo que garantizó que los resultados reflejaran de manera más precisa el fenómeno de estudio en este contexto.

Los criterios de selección se establecieron de la siguiente manera: se incluyeron aquellos estudiantes que estuvieran matriculados en los niveles de 1º a 5º año de secundaria, con un rango de edad entre los 11 y 17 años, que se encontraran presentes y disponibles durante el periodo de recolección de datos, y que aceptaran participar de manera voluntaria mediante la firma del consentimiento informado por parte de ellos o de sus tutores legales. Se excluyeron aquellos estudiantes que no se encontraran matriculados en el ciclo escolar vigente, que no estuvieran presentes durante la recolección de datos, que presentaran limitaciones cognitivas o emocionales que impidieran responder de manera autónoma los cuestionarios, o que no contaran con el consentimiento informado requerido.

c) Instrumentos:

Los instrumentos empleados son: Escala de Severidad de la Cibercondría (CSS - 12) y Life Orientation Test – Revised (LOT – R).

La Escala de Escala de Severidad de la Cibercondría (CSS - 12) fue desarrollada por Dr. Vladan Starcevic y Dr. David Berle en 2013, es una herramienta diseñada para medir la intensidad y frecuencia de los síntomas relacionados con la cibercondría, entendida como la búsqueda excesiva y ansiosa de información médica en internet. Este instrumento evalúa cuatro dimensiones principales: exceso, que se refiere al tiempo desmedido invertido en búsquedas relacionadas con la salud; compulsión, que engloba el impulso incontrolable de continuar investigando a pesar de obtener respuestas; angustia, que describe las emociones negativas generadas por la información encontrada; y seguridad, que evalúa la percepción subjetiva de alivio tras las búsquedas, aunque en muchos casos esta percepción sea paradójicamente negativa.

La escala consta de 12 ítems, con respuestas en formato Likert de cinco puntos (1 = Totalmente en desacuerdo, 5 = Totalmente de acuerdo). Está diseñada para ser autoadministrada, requiriendo aproximadamente entre 10 y 15 minutos para completarse. Se dirige a personas de 16 años en adelante, siendo útil en estudiantes universitarios y población general que utiliza internet con frecuencia para buscar información médica.

En Perú, la CSS-12 fue adaptada por Ruiz Arroyo, G. E. en el año 2023, en un estudio hecho en el departamento de Tumbes. Este trabajo se basó en las evidencias psicométricas de esta escala que fueron evaluadas en una muestra conformada por estudiantes universitarios. La validez de contenido fue confirmada mediante un análisis con jueces expertos, obteniendo un puntaje promedio superior al 80% en criterios de claridad, pertinencia y relevancia. La validez de constructo fue demostrada a través de análisis factorial exploratorio y confirmatorio, obteniendo un índice de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) superior a 0.85 y resultados significativos en la prueba de esfericidad de Bartlett ($p < 0.05$). Respecto a la confiabilidad, el coeficiente Alfa de Cronbach obtuvo un valor de 0.828, asegurando la consistencia interna del instrumento.

La escala Life Orientation Test – Revised (LOT – R)

Conocido en español como la Escala de Optimismo Disposicional, fue creado por Dr. Michael F. Scheier, Dr. Charles S. Carver y Dr. Michael W. Bridges en 1994. Este instrumento evalúa el nivel de optimismo disposicional, entendido como la inclinación de las personas a anticipar resultados favorables en el futuro. Basada en el modelo de estilos explicativos, esta escala evalúa tres dimensiones clave: internalidad vs. externalidad, que analiza si las personas

atribuyen los eventos a factores internos o externos; estabilidad vs. inestabilidad, que mide la percepción de las causas como permanentes o temporales; y globalidad vs. especificidad, que evalúa si los eventos afectan múltiples áreas de la vida o contextos específicos.

La escala consta de 10 ítems, con respuestas en formato Likert de cinco puntos (1 = Totalmente en desacuerdo, 5 = Totalmente de acuerdo). Su aplicación es autoadministrada e individual, cuya aplicación demanda aproximadamente entre 10 y 15 minutos. Está dirigida a personas de 11 a 18 años en contextos escolares y a adultos en diversos entornos educativos y clínicos.

En el Perú, la adaptación del LOT-R fue realizada por Espinoza Huarcaya, Lourdes y Sánchez Llacta, Ronaldo Geoshepe en 2023, en un estudio realizado con estudiantes de nivel secundario de una institución educativa pública ubicada en Ate, Lima. Este trabajo permitió establecer las propiedades psicométricas del instrumento en esta población. La validez de contenido fue evaluada mediante 10 jueces expertos que otorgaron puntuaciones superiores al 80% en los criterios de claridad, relevancia y pertinencia. La validez de constructo fue evaluada mediante análisis exploratorios y confirmatorios. Para ello, obtuvimos un KMO de 0,857 y en la prueba de esfericidad de Bartlett ($p < 0,05$), que indican que la estructura del modelo propuesto es válida. La validez en este caso es la correlación con la versión en español del Lot-R, obteniendo un rho de Spearman de 0,300, lo que refleja una buena validez convergente. Para la fiabilidad, el coeficiente alfa de Cronbach fue 0,828, indicando una buena consistencia interna de la herramienta.

d) Procedimiento:

Autorizado por las autoridades educativas de la institución, el estudio informó a los participantes. Se informó a los participantes, o a sus tutores legales en el caso de menores, sobre el estudio, y se aseguró la participación voluntaria mediante la firma del consentimiento informado y el asentimiento. Los participantes seleccionados realizaron luego la Escala de Severidad de la Cibercondria (CSS-12) y la Escala de Optimismo (LOT-R). Los datos se recopilaron de acuerdo con los principios éticos de confidencialidad y anonimato. Los cuestionarios fueron then verificados, codificados e ingresados en una base de datos para futuros análisis estadísticos.

e) Análisis de datos:

Los datos recolectados fueron analizados mediante estadísticas descriptivas e inferenciales. Para la descripción de las variables se emplearon frecuencias, porcentajes,

medias y desviaciones estándar. Asimismo, para comparar los niveles de optimismo y cibercondría según variables sociodemográficas se utilizaron pruebas no paramétricas, específicamente la prueba de Kruskal-Wallis para variables con más de dos grupos y la U de Mann-Whitney para comparaciones entre dos grupos, debido a que los datos no cumplieron el supuesto de normalidad. Por otro lado, la relación entre las variables cibercondría y optimismo se analizó mediante la prueba de chi-cuadrado de Pearson, considerando los niveles bajo, medio y alto de ambas variables. Esta prueba es un procedimiento estadístico no paramétrico que permite determinar la existencia de asociación o independencia entre dos variables categóricas organizadas en tablas de contingencia, comparando las frecuencias observadas con las frecuencias esperadas para establecer si las diferencias encontradas son estadísticamente significativas (Herrera et al., 2024). Esta prueba resulta pertinente en el presente estudio debido a que ambas variables fueron categorizadas en niveles bajo, medio y alto, lo que permite analizar la distribución conjunta de las frecuencias y establecer si existe relación entre ellas. Todos los análisis se realizaron considerando un nivel de significancia de $p < 0,05$.

Resultados

Respecto a los niveles de cibercondría, se observa que predomina el nivel medio con 65.8% de los estudiantes, mientras que el 17.4% presenta un nivel bajo y el 16.8% un nivel alto. De manera similar, en los niveles de optimismo también predomina el nivel medio con 65.5%, seguido del 21.3% con nivel alto y 13.2% con nivel bajo.

Tabla 1

Niveles de cibercondría en estudiantes de un colegio de la ciudad de Juliaca, 2025

Escala de valoración	Cibercondría		Optimismo	
	fi	%	Fi	%
Bajo	112	17.4	85	13.2
Medio	423	65.8	421	65.5
Alto	108	16.8	137	21.3
Total	643	100	643	100

Nota. Se reporta la distribución de frecuencias (fi) y porcentajes (%) de los niveles de cibercondría en los estudiantes, clasificados en bajo, medio y alto según los puntos de corte establecidos en los instrumentos de medición. N = 643 estudiantes.

Respecto a la relación entre los niveles de cibercondría y optimismo, los resultados evidencian una asociación significativa. ($\chi^2 = 100,097$; $p < .001$). Se observa que la mayor parte

de los estudiantes con cibercondría media presentan niveles medios de optimismo (46.7%), mientras que los estudiantes con cibercondría baja tienden a mostrar optimismo medio (9.6%) y alto (7.5%). Por otro lado, quienes presentan cibercondría alta concentran porcentajes menores en optimismo alto (1.4%), aunque un número relevante muestra optimismo medio (9.2%). Las diferencias señaladas mediante letras superíndice (a, b, c) confirman que las proporciones observadas en cada categoría difieren significativamente entre sí.

Tabla 2

Relación entre la cibercondría y el optimismo en estudiantes de un colegio de la ciudad de Juliaca, 2025

Cibercondría		Optimismo			Total
		Bajo	Medio	Alto	
Bajo	N	2 _a	62 _b	48 _c	112
	%	0.3%	9.6%	7.5%	17.4%
Medio	N	43 _a	300 _b	80 _a	423
	%	6.7%	46.7%	12.4%	65.8%
Alto	N	40 _a	59 _b	9 _c	108
	%	6.2%	9.2%	1.4%	16.8%
Chi - cuadrado de Pearson	Valor	100,097a			
	Significación asintótica (bilateral)	0,000			

Nota. La tabla muestra la distribución conjunta de los niveles de cibercondría y optimismo, incluyendo frecuencias absolutas (N) y porcentajes (%). El análisis de Chi-cuadrado de Pearson indica una asociación significativa entre ambas variables ($\chi^2 = 100,097$; $p < .001$). Letras superíndice (a, b, c) indican comparaciones de pares con diferencias significativas según la prueba de proporciones. N = 643 estudiantes.

Respecto a la relación entre la dimensión excesividad de la cibercondría y los niveles de optimismo, los resultados muestran una asociación significativa ($\chi^2 = 57.709$; $p < .001$). Se aprecia que gran parte de los estudiantes que no manifiestan conductas excesivas de búsqueda de información sobre su salud concentran porcentajes más altos en optimismo medio (12.0%) y alto (7.8%). De manera similar, quienes casi nunca manifiestan excesividad presentan la mayor proporción en optimismo medio (45.7%) y un número relevante en optimismo alto (12.9%). Por otro lado, los estudiantes que a veces muestran conductas excesivas presentan mayor frecuencia de optimismo bajo (3.7%), con porcentajes menores en optimismo medio (7.8%) y alto (0.6%).

Respecto a la relación entre la dimensión angustia de la cibercondría y los niveles de optimismo, los resultados muestran una asociación significativa ($\chi^2 = 24.342$; $p < .001$). Se identifica que una proporción mayoritaria de estudiantes que no presentan conductas de angustia concentran porcentajes más altos en optimismo medio (14.0%) y alto (5.8%). De manera similar, quienes casi nunca manifiestan angustia presentan la mayor proporción en optimismo medio (44.8%) y un número relevante en optimismo alto (14.9%). Por otro lado, los estudiantes que a veces experimentan angustia muestran mayor frecuencia de optimismo medio (6.7%) y baja proporción en optimismo alto (0.6%), mientras que ningún estudiante de este grupo registra optimismo bajo.

Tabla 3

Relación entre las dimensiones de la cibercondría (Excesividad y Angustia) y el optimismo en estudiantes de un colegio de Juliaca, 2025.

Dimensión	Nivel	Optimismo Bajo		Optimismo Medio		Optimismo Alto	
		fi	%	fi	%	fi	%
Excesividad	Nunca	4	0.6	77	12	50	7.8
	Casi nunca	57	8.9	294	45.7	83	12.9
	A veces	24	3.7	50	7.8	4	0.6
Chi-cuadrado		57.709		p = 0.000			
Angustia	Nunca	10	1.6	90	14	37	5.8
	Casi nunca	75	11.7	288	44.8	96	14.9
	A veces	0	0	43	6.7	4	0.6
Chi-cuadrado		24.342		p = 0.000			

Nota. Se reporta la distribución de frecuencias (fi) y porcentajes (%) de los niveles de excesividad y angustia en los estudiantes, clasificados en bajo, medio y alto según los puntos de corte establecidos en los instrumentos de medición. N = 643 estudiantes.

Respecto a la relación entre la dimensión seguridad de la cibercondría y los niveles de optimismo, los resultados muestran una asociación significativa ($\chi^2 = 73.759$; $p < .001$). Se evidencia que la mayoría de los estudiantes que nunca presentan conductas relacionadas con seguridad se concentran en optimismo medio (22.2%) y alto (5.4%). De manera similar, quienes casi nunca manifiestan comportamientos de seguridad muestran predominancia en optimismo medio (37.5%) y un número relevante en optimismo alto (14.2%). Por otro lado, los estudiantes que a veces experimentan conductas de seguridad presentan porcentajes menores en optimismo medio (5.8%) y alto (1.7%), y una proporción mínima en optimismo bajo (4.2%).

Respecto a la relación entre la dimensión compulsión de la cibercondría y los niveles de optimismo, los resultados muestran una asociación significativa ($\chi^2 = 73.759$; $p < .001$). Se evidencia que la mayoría de los estudiantes que nunca presentan conductas compulsivas concentran porcentajes más altos en optimismo medio (24.9%) y alto (9.8%). De manera similar, quienes casi nunca manifiestan estas conductas presentan predominancia en optimismo medio (34.7%) y un número relevante en optimismo alto (10.7%). Por otro lado, los estudiantes que a veces muestran compulsión presentan porcentajes menores en optimismo medio (5.9%) y alto (0.8%), y una proporción mínima en optimismo bajo (5.9%).

Tabla 4

Relación entre las dimensiones de la cibercondría (Seguridad y Compulsión) y el optimismo en estudiantes de un colegio de Juliaca, 2025.

Dimensión	Nivel	Optimismo bajo		Optimismo medio		Optimismo alto	
		fi	%	fi	%	fi	%
Seguridad	Nunca	1	0.2	143	22.2	35	5.4
	Casi nunca	57	8.9	241	37.5	91	14.2
	A veces	27	4.2	37	5.8	11	1.7
Chi-cuadrado				73.759		p = 0.000	
Compulsión	Nunca	3	0.5	160	24.9	63	9.8
	Casi nunca	44	6.8	223	34.7	69	10.7
	A veces	38	5.9	38	5.9	5	0.8
Chi-cuadrado				73.759		p = 0.000	

Nota. Se reporta la distribución de frecuencias (fi) y porcentajes (%) de los niveles de seguridad y compulsión en los estudiantes, clasificados en bajo, medio y alto según los puntos de corte establecidos en los instrumentos de medición. N = 643 estudiantes.

Discusión

La cibercondría, entendida como la ansiedad excesiva relacionada con la búsqueda de información médica en línea, se ha incrementado en los últimos años debido a la facilidad de acceso a internet y al aumento de la información disponible sobre salud digital. Este fenómeno se observa con especial relevancia en poblaciones jóvenes, quienes combinan altas exigencias académicas con un uso intensivo de tecnologías y redes sociales. El optimismo influye positivamente en el bienestar psicológico ya que gestiona las expectativas relacionadas con la existencia de amenazas y mitiga la ansiedad causada por la ciberhipocondría.

Los resultados del presente estudio muestran que existe una relación inversa significativa entre la ciberhipóndria y el optimismo ($\chi^2 = 100,097$; $p < .001$). Se indicó que los estudiantes con niveles medios de ciberhipóndria tienen niveles medios de optimismo (46,7%), mientras que los estudiantes con altos niveles de ciberhipóndria tienen bajos niveles de optimismo (1,4%). Esto significa que cuando la ciberhipóndria aumenta, el optimismo disminuye. Estos resultados son consistentes con Kobryn y Duplaga (2023) y complementan su estudio. Indican que la ciberhipóndria aumenta debido a la falta de educación en salud ($B = 6,24$; $p < 0,001$) y a un exceso de conocimiento digital ($B = 0,92$; $p < 0,001$). Esto sugiere que la disponibilidad de información médica excesiva en Internet genera ansiedad. Cuando la información médica se repite muchas veces, potencia la percepción de amenaza y conduce a una ansiedad extrema y a interpretaciones negativas; también disminuye la autorregulación y genera expectativas negativas en los adolescentes que carecen de la capacidad para evaluar la información digital.

El presente estudio encontró brechas sociodemográficas en el nivel de optimismo. Se encontraron hallazgos significativos para Grado ($H = 30,572$; $p < .001$) y Edad ($H = 27,938$; $p < .001$), pero no para Género ($U = 49,948$; $p = 0,482$), lo que sugiere que la perspectiva positiva está asociada con la etapa de desarrollo, no con el sexo; mientras que los demás hallazgos muestran lo opuesto (Sánchez-Martínez et al. 2023). El Nivel de Ciberhipóndria se clasificó como ‘nivel medio’ (65,8%), y había ‘nivel bajo’ (17,4%) y ‘nivel alto’ (16,8%) de Ciberhipóndria. Estos resultados reflejan la tendencia general de los demás resultados (Revilla, 2023; Villafuerte y Zúñiga, 2023). La presencia de un ‘nivel medio’ de Ciberhipóndria puede explicarse por el uso de Internet como fuente rápida de información de salud con un alto nivel de repetición y preocupación, pero no con síntomas graves.

El nivel de optimismo se encontró principalmente en el rango medio (65,5%), seguido por alto (21,3%) y bajo (13,2%), por lo que, principalmente, el optimismo se situó en rango medio. Estos resultados están en consonancia con Sánchez-Martínez et al. (2023) quienes encontraron una correlación significativa negativa entre la esperanza y el dolor durante la pandemia ($\rho = -0,321$; $p = 0,01$), lo que indica que más dolor está asociado con menos esperanza y una disposición negativa. La razón principal por la que predominó el rango medio de optimismo puede explicarse por la etapa de experiencia de los estudiantes en cambios académicos, sociales y emocionales que les hacen ajustar sus expectativas. Aunque tienen una perspectiva relativamente favorable, los desafíos en sus escuelas como la presión escolar, las incertidumbres del futuro y el uso excesivo de tecnología pueden impedir que sean excesivamente positivos.

Al analizar los indicadores de la cibercondría (excesividad, angustia, seguridad y compulsión), se evidenciaron asociaciones significativas con los niveles de optimismo ($\chi^2 = 57,709; 24,342; 73,759; 73,759; p < .001$), observándose que, a mayor intensidad de estas conductas, menor proporción de estudiantes presentaba optimismo alto, confirmando una relación inversa. Estos hallazgos coinciden con Tello (2023), quien reportó una correlación significativa entre ansiedad y cibercondría ($r = 0,65; p < 0,001$), y con Osorio (2023), quien encontró que la reducción del uso digital disminuye la ansiedad ($\beta = -0.32; p = 0,01$) y la búsqueda compulsiva ($\beta = -0.45; p < 0,01$). Esto probablemente es causado por lo que se conoce como cibercondría y es particularmente prevalente entre los adultos jóvenes. Cuando un estudiante busca en Internet síntomas médicos, aumenta el estrés, la ansiedad y la hipervigilancia. La preocupación constante lleva al estudiante a interpretar sensaciones corporales normales como peligrosas, y comienzan a ver todo como una amenaza. La cibercondría eleva la ansiedad, y a medida que la ansiedad aumenta, también lo hacen los pensamientos negativos. Mientras se preocupa por todas las posibles cosas que podrían salir mal en el futuro, los estudiantes tienen menos probabilidades de imaginar resultados positivos. Esto, a su vez, disminuye la asunción que tiene el estudiante de su bienestar positivo futuro, resultando en un pesimismo general.

Los hábitos de búsqueda excesivos exponen constantemente al estudiante a información dañina y amplitudes de malestar emocional. Además, la naturaleza auto-reforzante de la conducta crea una dependencia de la información para la seguridad. Esto en conjunto crea un entorno donde la ansiedad está en su punto más alto, refuerza los pensamientos negativos y disminuye las expectativas positivas. Kobryn y Duplaga (2023) y Pérez (2022) y Zelada (2023) respaldaron este fenómeno, y afirmaron que la cibercondría se reduce entre los estudiantes, por lo tanto, disminuyendo el optimismo general en el aula.

Tradicionalmente, la medicación para la ansiedad y el estrés, junto con el uso responsable de Internet, es la primera línea de defensa; sin embargo, estos hallazgos sugieren que la primera línea de defensa debería ser un énfasis en la alfabetización digital y la salud.

Para estudiar la cibercondría en el futuro, sugiero usar diseños longitudinales para analizar cómo interactúan la cibercondría y el optimismo a lo largo del tiempo. Además, se deberían incluir muestras más variadas para analizar la interacción de la cibercondría dentro de las esferas académica, social y tecnológica.

Conclusiones

La mayoría de los estudiantes se encuentran en el rango medio tanto para la cibercondría (65,8%) como para el optimismo (65,5%). En sentido inverso y con resultados estadísticamente significativos, entre los dos, muestran que cuanto más buscan información médica en el ciberespacio, más pesimistas son. Por ejemplo, de los estudiantes que se ubican en la categoría de alta cibercondría, solo el 1,4% tiene un alto nivel de optimismo. De igual manera, las dimensiones de la cibercondría excesividad ($\chi^2 = 57.709$; $p < .001$), angustia ($\chi^2 = 24.342$; $p < .001$), seguridad ($\chi^2 = 73.759$; $p < .001$) y compulsión ($\chi^2 = 73.759$; $p < .001$) también mostraron asociaciones significativas con el optimismo, reafirmando este patrón inverso. Además, se evidenciaron diferencias significativas en el optimismo según grado ($H = 30.572$; $p < .001$) y edad ($H = 27.938$; $p < .001$), mas no según género ($U = 49,948$; $p = .482$). Este hallazgo resalta la importancia de las variables psicológicas, como el optimismo, y el comportamiento digital como factores clave para el bienestar emocional de los estudiantes.

En consecuencia, se recomienda la implementación de programas educativos sobre el uso responsable de la tecnología, estrategias para el control emocional y el manejo de la ansiedad. Estos programas pueden ayudar a reducir la cibercondría y mejorar el optimismo y la salud mental en los estudiantes, contribuyendo a un ambiente educativo más saludable. Promover habilidades psicológicas como el optimismo y la autoconfianza no solo favorece el desarrollo pleno de los estudiantes, sino también en sus habilidades para afrontar las exigencias del ámbito académico y personal de manera más resiliente.

Referencias

- Cariapaza Condori, S. R. (2019). *Conexión pedagógica y aprendizaje académico en los estudiantes de la Facultad de Comunicación Social e Idiomas de la Universidad Privada San Carlos-UPSC, Puno-2016* [Tesis de licenciatura, Universidad Alas Peruanas]. Repositorio Institucional de la Universidad Alas Peruanas.
- Duarte, M. (2024, 28 de agosto). Cibercondría: ¿Por qué los jóvenes se autodiagnostican enfermedades y trastornos en redes sociales? *El Comercio*. <https://elcomercio.pe/hogar-familia/familia/cibercondria-la-obsesion-de-los-jovenes-por-autodiagnosticarse-enfermedades-y-trastornos-en-redes-sociales-ansiedad-desinformacion-alfabetizacion-digital-noticia/>
- El País. (2023, 11 de junio). La epidemia de mala salud mental que crece entre las adolescentes: «Las redes sociales me quitaron calidad de vida». *El País*. <https://elpais.com/tecnologia/2023-06-11/la-epidemia-de-mala-salud-mental-que-crece-entre-las-adolescentes-las-redes-sociales-me-quitaron-calidad-de-vida.html>
- Fergus, T. A., & Spada, M. M. (2017). Cyberchondria: Examining relations with problematic internet use and metacognitive beliefs. *Clinical Psychology & Psychotherapy*, 24(6), 1322–1331. <https://doi.org/10.1002/cpp.2102>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2023). *Salud mental en la adolescencia y la juventud: Qué saber*. UNICEF. <https://www.unicef.org>
- Forbes Perú. (2025, 6 de enero). *Perú es el quinto país más optimista del mundo respecto al 2025, según Ipsos*. <https://forbes.pe/actualidad/2025-01-06/peru-es-el-quinto-pais-mas-optimista-del-mundo-respecto-al-2025-segun-ipsos>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6.ª ed.). McGraw-Hill Education.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta* (6.ª ed.). McGraw-Hill Education.
- Kavčič, T., & Avsec, A. (2020). Predicting subjective well-being with emotional intelligence and optimism in adolescents. *Personality and Individual Differences*, 161, 109960. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2020.109960>
- Kobryn, M., & Duplaga, M. (2023). Does health literacy protect against cyberchondria: A cross-sectional study? *Telemedicine and e-Health*. <https://doi.org/10.1089/tmj.2023.0425>

- McElroy, E., & Shevlin, M. (2014). The development and initial validation of the Cyberchondria Severity Scale (CSS). *Journal of Anxiety Disorders*, 28(2), 259–265.
<https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2013.12.007>
- Murillo, F. J. (2008). *Investigación aplicada: Diseño y análisis de estudios en educación*. Narcea Ediciones.
https://www.uam.es/Profesorado/documento/1242658059304/Javier_Murillo.pdf
- Observatorio Nacional de Tecnología y Sociedad (ONTSI). (2023). *Impacto del aumento del uso de Internet y las redes sociales en la salud mental de jóvenes y adolescentes*. Red.es.
<https://www.ontsi.es/es/publicaciones/Impacto-del-uso-de-Internet-y-redes-sociales-salud-mental-jovenes-adolescentes>
- Osorio Vasquez, X. J. (2023). *Guía interactiva como herramienta de apoyo para disminuir niveles de ansiedad por el uso excesivo de redes sociales en la generación millennial* [Tesis de licenciatura, Universidad San Ignacio de Loyola]. Repositorio Institucional USIL.
<https://repositorio.usil.edu.pe/bitstreams/1e5667f9-133c-4dc2-bde9-900fac71257d/download>
- Perez Cabrejos, R. G. (2022). *Nomofobia y cibercondría en las relaciones interpersonales de los estudiantes universitarios de Cañete, 2021* [Tesis de doctorado, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional Universidad César Vallejo.
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/77691>
- Peterson, C., & Seligman, M. E. P. (1984). Causal explanations as a risk factor for depression: Theory and evidence. *Psychological Review*, 91(3), 347–374.
<https://doi.org/10.1037/0033-295X.91.3.347>
- Revilla Bravo, J. G. (2023). *Factores sociodemográficos asociados a la cibercondría por COVID-19 en estudiantes de Medicina Humana de dos universidades peruanas* [Tesis de licenciatura, Universidad Científica del Sur]. Repositorio Institucional Universidad Científica del Sur.
<https://repositorio.cientifica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12805/3202/TL-Revilla%20J.pdf>
- Ruiz Ruiz Arroyo, G. E. (2023). *Propiedades psicométricas de la Escala de Severidad de la Cibercondría (CSS-12) en el departamento de Tumbes, 2022* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Tumbes]. Repositorio Institucional Universidad Nacional de Tumbes.
<https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/65003/TESIS%20-%20RUIZ%20ARROYO.pdf>

- Sánchez-Martínez, M. J., Gómez-Díaz, M., Orteso-Rivadeneira, J., Gómez-Martínez, C., Rosa-Alcázar, Á., García-Mercader, E. J., Morán-Sánchez, I., & Moya-Faz, F. J. (2023). Duelo y optimismo en tiempos de COVID-19. *Psicología y Salud en la Sociedad Actual*, 12(1). <https://doi.org/10.21134/pssa.v12i1.104>
- Scheier, M. F., & Carver, C. S. (2018). Optimism, coping, and health: Assessment and implications of generalized outcome expectancies. *Health Psychology*, 4(3), 219–247. <https://doi.org/10.1037/0278-6133.4.3.219>
- Starcevic, V., & Berle, D. (2013). Cyberchondria: Towards a better understanding of excessive health-related Internet use. *Expert Review of Neurotherapeutics*, 13(2), 205–213. <https://doi.org/10.1586/ern.12.162>
- Tello Vergara, R. D. (2023). *Ansiedad y miedo a contraer COVID-19 en usuarios del servicio de medicina de un policlínico de Huancavelica* [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio Institucional Universidad Autónoma del Perú. <https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/2353/Tello%20Vergara%2C%20Ricardo%20Dante.pdf>
- Villafuerte Aramayo, S. M., & Zúñiga Rubina, A. A. (2023). *Ansiedad y cibercondría en estudiantes universitarios* [Tesis de licenciatura, Universidad Católica de Santa María]. Repositorio Institucional Universidad Católica de Santa María. <https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/12798/76.0517.PS.pdf>
- Zelada, G. E. S. (2023). *Prevalencia del trastorno de pánico y trastornos de ansiedad asociados en familiares de las personas fallecidas por SARS-CoV-2 en un hospital público de Perú* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio Institucional Universidad Nacional Mayor de San Marcos. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/16104555-4eeb-4899-8212-1d77fddf3658/content>
- Zhang, X., Zheng, H., Zeng, Y., Zou, J., & Zhao, L. (2024). Exploring how health-related advertising interference contributes to the development of cyberchondria: A stressor–strain–outcome approach. *Digital Health*, 10, 1–13. <https://doi.org/10.1177/20552076241233138>

Anexos

Anexo 1. Evidencia de Sumisión



Revista de Psicología PUCP via P 6/10/26

Para: Deybis Mendoza >

Responder a: Revista de Psicología PUCP >

[PSICO] Acuse de recibo del envío

Hola,

Kevin Stiff Asqui Mamani ha enviado el manuscrito "Cibercondría y optimismo en estudiantes de un colegio de la ciudad de Juliaca, 2025" a Revista de Psicología.

Le agradecemos que haya considerado a la Revista de Psicología para el envío de su manuscrito. Si tiene cualquier pregunta no dude en contactarnos al siguiente correo:

revpsicologia@pucp.edu.pe

Fernanda Saavedra

Anexo 2. Copia de Resolución de Sustentación



RESOLUCIÓN N° 1004-2026/UPeU-FCS-CF

Ñaña, Lima, 07 de julio de 2026

VISTO:

El expediente de los(las)/el(la) bachiller(es), Kevin stiff Asqui Mamani y Deybis Ronny Mendoza Quispe, de la Escuela Profesional de Psicología, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Peruana Unión,

CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la declaratoria de expedito para la sustentación de la tesis;

Que el Comité Dictaminador ha emitido su dictamen aprobando el informe de tesis en formato artículo, presentado(a)/(s) por la(el)/las(los) bachiller(es), reuniendo de esta manera las condiciones previas para la sustentación;

De conformidad con la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 07 de julio de 2026, y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

SE RESUELVE:

Artículo 1.- APROBAR la sustentación de los(las)/del (de la) bachiller(es), conducente a la obtención del título profesional respectivo.

Artículo 2.- DESIGNAR al Jurado de Sustentación encargado de gestionar la sustentación respectiva, el mismo que queda constituido por los siguientes miembros:

Miembros del Jurado De Sustentación	Tesistas	Código	Título	Fecha y hora	Modalidad
Presidente: Mg. Mg. Rita Cordova Soncco Secretario: Mg. Hilaraca Mamani Kristel Raquel Vocal: Mg. Pufio Quispe Lucy Asesor: Mg. Santos Armandina Faroque Huancas	Bach. Kevin stiff Asqui Mamani Bach. Deybis Ronny Mendoza Quispe	201612477 201611393	Cibercondría y optimismo en estudiantes de un colegio de la ciudad de Juliaca, 2025	20 de julio Hora: 17:00 pm horas	Presencial

Regístrese, comuníquese y archívese.



Alifz
Dra. Lili Albertina Fernandez Molocho
DECANA



EVO
Mg. Maria Esther Valencia Orrillo
SECRETARIA ACADÉMICA

cc:
- Interesado

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

RESOLUCIÓN N° 1005-2026/UPeU-FCS-CF

Villa Unión - Norte, altura Km. 19 de la Carretera Central, Lurigancho-CHOSICA, Lima 15, Perú
Teléfono (01) 618-6300 Fax: 6186339 Casilla 3564
Web: www.upeu.edu.pe Email: universidadperuanunion@upeu.edu.pe

Anexo 3. Instrumentos

Escala de Optimismo

Grado: _____	Edad: _____	Sexo: _____	Fecha: _____
------------------------	-----------------------	-----------------------	------------------------

Instrucciones:

Lea cada pregunta y elija la respuesta que mejor lo describa. Marque con una "X" en la casilla correspondiente. No hay respuestas correctas o incorrectas.

Ítems	Totalmente en desacuerdo (1)	En desacuerdo (2)	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3)	De acuerdo (4)	Totalmente de acuerdo (5)
1. Cuando realizo trabajos en grupo sé que los resultados son buenos debido a que soy responsable.					
2. ¿Los problemas que me suceden se deben a mis capacidades?					
3. Cuando me esfuerzo obtengo resultados favorables.					
4. Cuando hago un trabajo en el centro de estudios, sé que es mi responsabilidad si no tengo buenos resultados.					
5. ¿Soy responsable cuando obtengo resultados positivos?					
6. ¿Soy responsable cuando ocurren situaciones favorables?					
7. ¿Me siento con la responsabilidad de ayudar a los demás si veo que obtendrán buenos resultados?					
8. ¿Cuándo recibo apoyo de los demás en tareas o trabajos, obtengo buenos resultados?					

9. Siento que los problemas que me suceden son pasajeros.					
10. ¿Cuándo hago trabajos en grupo y son de corta duración, obtengo buenos resultados?					
11. ¿Los problemas que me suceden durante mucho tiempo se deben solo a mis decisiones?					
12. ¿Me siento responsable cuando busco ciertas metas y logro alcanzarlas?					
13. ¿Creo que no depende de mí alguna actividad si esta no me da resultados positivos?					
14. ¿Los problemas que tengo afectan gran parte de mi vida?					
15. Cuando realizo actividades, siento que obtendré buenos resultados.					
16. ¿Siento que las actividades en grupo son un fracaso si no se logran los objetivos?					

Escala de Severidad de la Cibercondría (CSS-12)

Grado: _____	Edad: _____	Sexo: _____	Fecha: _____
------------------------	-----------------------	-----------------------	------------------------

Instrucciones:

Indique cómo se aplican normalmente las siguientes afirmaciones a usted en los **últimos 6 meses**. Marque con una "X" en la opción que mejor lo describa.

Ítems	Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Con frecuencia (4)	Siempre (5)
1. Si noto una sensación corporal extraña, la buscaré en Internet.					
2. Leo diferentes páginas web sobre la misma condición médica percibida.					
3. Ingreso los mismos síntomas en una búsqueda web en más de una ocasión.					
4. Entro en pánico cuando leo en línea que un síntoma que tengo se encuentra asociado a una condición rara o grave.					
5. Creo que estoy bien hasta que leo sobre una condición grave en línea.					
6. Me siento más ansioso o angustiado después de investigar en línea sobre síntomas o condiciones médicas percibidas.					
7. Investigar síntomas o condiciones médicas en línea me lleva a consultar con mi médico de cabecera.					
8. Le sugiero a mi médico que podría necesitar un procedimiento de diagnóstico sobre el que haya leído en línea.					
9. Consulto con otros especialistas además de mi médico después de investigar en línea.					
10. Investigar en línea me distrae de leer noticias o entretenimiento.					
11. Investigar en línea interrumpe mi trabajo (por ejemplo, correos electrónicos o documentos).					
12. Investigar sobre síntomas interfiere con mis actividades sociales.					

Anexo 4. Asentimiento Informado

Título del Estudio:

Cibercondría y Optimismo en Estudiantes de un Colegio de la Ciudad de Juliaca, 2024

Investigadores:

Kevin Stiff Asqui Mamani

Deybis Ronny Mendoza

Quispe **Descripción del**

Estudio:

El presente estudio tiene como objetivo analizar la relación entre la cibercondría y el optimismo en estudiantes de un colegio en la ciudad de Juliaca durante el año 2024. La información recolectada será utilizada únicamente con fines académicos y científicos, garantizando la confidencialidad y anonimato de los datos proporcionados por los participantes.

Derechos del Participante:

- La participación en este estudio es completamente voluntaria.
- En cualquier momento, puedo retirarme del estudio sin repercusiones ni necesidad de justificar mi decisión.
- Cuento con la garantía de que mi identidad será protegida, y los datos recolectados no podrán ser utilizados para otros fines distintos a los descritos.

Entiendo los detalles del estudio y estoy de acuerdo en participar en él de manera libre y consciente.

Firma del Participante: _____

Fecha: _____

Anexo 5. Consentimiento Informado

Título del Estudio:

Cibercondría y Optimismo en Estudiantes de un Colegio de la Ciudad de Juliaca, 2025

Investigadores:

Kevin Stiff Asqui Mamani

Deybis Ronny Mendoza

Quispe

Descripción del Estudio: Estimados padres o tutores, somos estudiantes de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Peruana Unión y estamos realizando una investigación para analizar cómo el uso de internet para buscar información médica (cibercondría) y el optimismo se relacionan en estudiantes de secundaria de Juliaca. Este estudio busca comprender cómo estos factores afectan la salud mental y emocional de los adolescentes, con el fin de proponer estrategias que mejoren su bienestar y el ambiente escolar. La participación de su hijo/a consistirá en responder dos cuestionarios cortos (Escala de Severidad de la Cibercondría y Life Orientation Test-Revised) sobre sus hábitos en internet y sus expectativas hacia el futuro. Esto se realizará en el colegio, en un solo momento, y tomará entre 20 y 30 minutos. Los datos recolectados serán anónimos y se usarán únicamente con fines académicos y científicos.

Derechos del Participante:

- La participación de su hijo/a es completamente voluntaria. Usted y su hijo/a pueden decidir no participar o retirarse en cualquier momento sin ninguna consecuencia.
- Garantizamos la confidencialidad de la información. No se incluirá el nombre de su hijo/a ni datos que permitan identificarlo/a en los resultados.
- Este estudio no representa riesgos para la salud física o emocional de su hijo/a. Si surgiera alguna inquietud, estamos disponibles para responder sus preguntas o brindar apoyo.
- Los resultados del estudio se compartirán con la comunidad educativa de forma general, sin identificar a ningún participante.

Autorización:

He leído y entendido la información sobre este estudio. Autorizo voluntariamente a mi hijo/a a participar en esta investigación y entiendo que puedo retirar esta autorización en cualquier momento sin dar explicaciones.

Nombre del Padre/Madre o Tutor Legal: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Anexo 6. Constancia del Comité de Ética



Lima, Ñaña, 08 de julio de 2025

EL COMITÉ DE ÉTICA Y BIOÉTICA DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LASALUD

CONSTA

Que el proyecto de investigación de **Asqui Mamani Kevin Stiff** identificado con DNI No. 75670773, **Mendoza Quispe Deybis Ronny** identificada con DNI No. 73377998, y su asesor **Santos Armandina Faarceque Huancas** identificado (a) con DNI No. 46622818 con el título: **"Cibercondría y Optimismo en Estudiantes de un Colegio de la Ciudad de Juliaca, 2025"**, fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética y Bioética de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud; considerando su calidad científica, bienestar de los participantes, y en conformidad con los estándares éticos establecidas en el Código de ética para la Investigación de la Universidad Peruana Unión (CoEIn - UPeU).

Para mantener la aprobación del Comité de Ética y Bioética, se tiene que cumplir con los siguientes requisitos:

1. Cada participante debe dar su consentimiento informado. Los menores de edad deben registrar su asentimiento informado bajo el consentimiento de uno de sus padres o tutores legales, en caso de trabajos prospectivos. En caso de trabajos retrospectivos, se debe contar con la carta de autorización de la institución para el uso de los datos, si no es de acceso público.

Los resultados de este proyecto puedan ser publicados con referencia a aprobación Número **2025-CEB-FCS – UPeU-170**

Fecha de aprobación: 2025-07-08
Fecha de expiración: 2026-07-08



Mgo. José Luis Yareta Yareta
Presidente
Comité de Ética y Bioética - FCS



Mg. Rita Gordova Soncco
Secretaria
Comité de Ética y Bioética - FCS

Villa Unión – Ñaña, altura Km. 19 de la Carretera Central, Lurigancho-CHOSICA, Lima 15, Perú
Teléfono (01) 618-6300 Fax: 6186339 Casilla 3564 Web: www.upeu.edu.pe Email: universidadperuanaunion@upeu.edu.pe

Anexo 7. Matriz de operacionalización de variables

Variables	Definición Conceptual	Dimensiones	Ítems	Escala	Categorías o Niveles	Técnica	Instrumento
Cibercondría	Es un estado de ansiedad relacionado con la búsqueda excesiva de información médica en internet, lo que genera preocupación desproporcionada por la salud.	Exceso Compulsión Angustia Seguridad	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40	Likert (1 = Totalmente en desacuerdo a 5 = Totalmente de acuerdo)	Alto: ≥ 150 Medio: 100 - 149 Bajo: < 100	Encuesta	Cuestionario de Cibercondría
Optimismo	Es la expectativa general de que ocurrirán cosas positivas, incluso frente a situaciones difíciles, lo que facilita la adaptación y el bienestar emocional.	Internalidad Externalidad Estabilidad Inestabilidad Globalidad Especificidad	vs. 1, 2, 3, 4, 5, 6 vs. 7, 8, 9, 10, 11 vs. 12, 13, 14, 15, 16	Likert (1 = Totalmente en desacuerdo a 5 = Totalmente de acuerdo)	Alto: ≥ 65 Medio: 45 - 64 Bajo: < 45	Encuesta	Escala de Optimismo

Anexo 8. Fotografías



Anexo 9. Consentimiento informado (Anexo)

Consentimiento Informado		
Título del Estudio: Ciberbullying y Opiniones en Estudiantes de un Colegio de la Ciudad de Lima, 2021		
Investigadores: Karen Delf Aguilar Morones Deysha Remy Mercedes Quiroz		
Descripción: Este estudio busca comprender cómo se han afectado la salud mental y emocional de los adolescentes, así como de las propuestas de estrategias que se han implementado en la Universidad de Lima y la Universidad de San Martín de Porres, así como de las propuestas de estrategias que se han implementado en la Universidad de Lima y la Universidad de San Martín de Porres.	Objetivo: Este estudio busca comprender cómo se han afectado la salud mental y emocional de los adolescentes, así como de las propuestas de estrategias que se han implementado en la Universidad de Lima y la Universidad de San Martín de Porres, así como de las propuestas de estrategias que se han implementado en la Universidad de Lima y la Universidad de San Martín de Porres.	Metodología: Este estudio busca comprender cómo se han afectado la salud mental y emocional de los adolescentes, así como de las propuestas de estrategias que se han implementado en la Universidad de Lima y la Universidad de San Martín de Porres, así como de las propuestas de estrategias que se han implementado en la Universidad de Lima y la Universidad de San Martín de Porres.
Derechos del Participante: - La participación de los sujetos es completamente voluntaria. Usted y los hijos pueden decidir no participar o retirarse en cualquier momento sin ninguna consecuencia. - Garantizamos la confidencialidad de la información. No se revelará el nombre de los sujetos ni datos que permitan identificarlos en los resultados. - Este estudio no representa riesgo para la salud física o emocional de los sujetos. Si surge alguna inquietud, estamos dispuestos para responder sus preguntas o dudas. - Los resultados del estudio se compartirán con la comunidad educativa de forma general, sin identificar a ningún participante.		
Aclaraciones: He leído y entendido la información sobre este estudio. Acepto voluntariamente a mí mismo o a mi hijo/a participar en esta investigación y entiendo que puedo retirar esta autorización en cualquier momento sin dar explicaciones.		
Nombre del Padre/Madre o Tutor Legal: <u>María Elena López</u> Firma: <u>[Firma]</u> Fecha: <u>2021/01/15</u>		

Consentimiento Informado		
Título del Estudio: Ciberbullying y Opiniones en Estudiantes de un Colegio de la Ciudad de Lima, 2021		
Investigadores: Karen Delf Aguilar Morones Deysha Remy Mercedes Quiroz		
Descripción: Este estudio busca comprender cómo se han afectado la salud mental y emocional de los adolescentes, así como de las propuestas de estrategias que se han implementado en la Universidad de Lima y la Universidad de San Martín de Porres, así como de las propuestas de estrategias que se han implementado en la Universidad de Lima y la Universidad de San Martín de Porres.	Objetivo: Este estudio busca comprender cómo se han afectado la salud mental y emocional de los adolescentes, así como de las propuestas de estrategias que se han implementado en la Universidad de Lima y la Universidad de San Martín de Porres, así como de las propuestas de estrategias que se han implementado en la Universidad de Lima y la Universidad de San Martín de Porres.	Metodología: Este estudio busca comprender cómo se han afectado la salud mental y emocional de los adolescentes, así como de las propuestas de estrategias que se han implementado en la Universidad de Lima y la Universidad de San Martín de Porres, así como de las propuestas de estrategias que se han implementado en la Universidad de Lima y la Universidad de San Martín de Porres.
Derechos del Participante: - La participación de los sujetos es completamente voluntaria. Usted y los hijos pueden decidir no participar o retirarse en cualquier momento sin ninguna consecuencia. - Garantizamos la confidencialidad de la información. No se revelará el nombre de los sujetos ni datos que permitan identificarlos en los resultados. - Este estudio no representa riesgo para la salud física o emocional de los sujetos. Si surge alguna inquietud, estamos dispuestos para responder sus preguntas o dudas. - Los resultados del estudio se compartirán con la comunidad educativa de forma general, sin identificar a ningún participante.		
Aclaraciones: He leído y entendido la información sobre este estudio. Acepto voluntariamente a mí mismo o a mi hijo/a participar en esta investigación y entiendo que puedo retirar esta autorización en cualquier momento sin dar explicaciones.		
Nombre del Padre/Madre o Tutor Legal: <u>María Elena López</u> Firma: <u>[Firma]</u> Fecha: <u>2021/01/15</u>		

Consentimiento Informado		
Título del Estudio: Ciberbullying y Opiniones en Estudiantes de un Colegio de la Ciudad de Lima, 2021		
Investigadores: Karen Delf Aguilar Morones Deysha Remy Mercedes Quiroz		
Descripción: Este estudio busca comprender cómo se han afectado la salud mental y emocional de los adolescentes, así como de las propuestas de estrategias que se han implementado en la Universidad de Lima y la Universidad de San Martín de Porres, así como de las propuestas de estrategias que se han implementado en la Universidad de Lima y la Universidad de San Martín de Porres.	Objetivo: Este estudio busca comprender cómo se han afectado la salud mental y emocional de los adolescentes, así como de las propuestas de estrategias que se han implementado en la Universidad de Lima y la Universidad de San Martín de Porres, así como de las propuestas de estrategias que se han implementado en la Universidad de Lima y la Universidad de San Martín de Porres.	Metodología: Este estudio busca comprender cómo se han afectado la salud mental y emocional de los adolescentes, así como de las propuestas de estrategias que se han implementado en la Universidad de Lima y la Universidad de San Martín de Porres, así como de las propuestas de estrategias que se han implementado en la Universidad de Lima y la Universidad de San Martín de Porres.
Derechos del Participante: - La participación de los sujetos es completamente voluntaria. Usted y los hijos pueden decidir no participar o retirarse en cualquier momento sin ninguna consecuencia. - Garantizamos la confidencialidad de la información. No se revelará el nombre de los sujetos ni datos que permitan identificarlos en los resultados. - Este estudio no representa riesgo para la salud física o emocional de los sujetos. Si surge alguna inquietud, estamos dispuestos para responder sus preguntas o dudas. - Los resultados del estudio se compartirán con la comunidad educativa de forma general, sin identificar a ningún participante.		
Aclaraciones: He leído y entendido la información sobre este estudio. Acepto voluntariamente a mí mismo o a mi hijo/a participar en esta investigación y entiendo que puedo retirar esta autorización en cualquier momento sin dar explicaciones.		
Nombre del Padre/Madre o Tutor Legal: <u>María Elena López</u> Firma: <u>[Firma]</u> Fecha: <u>2021/01/15</u>		

Consentimiento Informado		
Título del Estudio: Ciberbullying y Opiniones en Estudiantes de un Colegio de la Ciudad de Lima, 2021		
Investigadores: Karen Delf Aguilar Morones Deysha Remy Mercedes Quiroz		
Descripción: Este estudio busca comprender cómo se han afectado la salud mental y emocional de los adolescentes, así como de las propuestas de estrategias que se han implementado en la Universidad de Lima y la Universidad de San Martín de Porres, así como de las propuestas de estrategias que se han implementado en la Universidad de Lima y la Universidad de San Martín de Porres.	Objetivo: Este estudio busca comprender cómo se han afectado la salud mental y emocional de los adolescentes, así como de las propuestas de estrategias que se han implementado en la Universidad de Lima y la Universidad de San Martín de Porres, así como de las propuestas de estrategias que se han implementado en la Universidad de Lima y la Universidad de San Martín de Porres.	Metodología: Este estudio busca comprender cómo se han afectado la salud mental y emocional de los adolescentes, así como de las propuestas de estrategias que se han implementado en la Universidad de Lima y la Universidad de San Martín de Porres, así como de las propuestas de estrategias que se han implementado en la Universidad de Lima y la Universidad de San Martín de Porres.
Derechos del Participante: - La participación de los sujetos es completamente voluntaria. Usted y los hijos pueden decidir no participar o retirarse en cualquier momento sin ninguna consecuencia. - Garantizamos la confidencialidad de la información. No se revelará el nombre de los sujetos ni datos que permitan identificarlos en los resultados. - Este estudio no representa riesgo para la salud física o emocional de los sujetos. Si surge alguna inquietud, estamos dispuestos para responder sus preguntas o dudas. - Los resultados del estudio se compartirán con la comunidad educativa de forma general, sin identificar a ningún participante.		
Aclaraciones: He leído y entendido la información sobre este estudio. Acepto voluntariamente a mí mismo o a mi hijo/a participar en esta investigación y entiendo que puedo retirar esta autorización en cualquier momento sin dar explicaciones.		
Nombre del Padre/Madre o Tutor Legal: <u>María Elena López</u> Firma: <u>[Firma]</u> Fecha: <u>2021/01/15</u>		

Consentimiento Informado

Título del Estudio:

Cibercondría y Optimismo en Estudiantes de un Colegio de la Ciudad de Juliaca, 2025.

Investigadores:

Kevin Stiff Asqui Mamani
Deybis Ronny Mendoza Quispe

Descripción

Estimados padres o tutores, somos estudiantes de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Peruana Unión y estamos realizando una investigación para analizar cómo el uso de internet para buscar información médica (cibercondría) y el optimismo se relacionan en estudiantes de secundaria de Juliaca. Este estudio busca comprender cómo estos factores afectan la salud mental y emocional de los adolescentes, con el fin de proponer estrategias que mejoren su bienestar y el ambiente escolar. La participación de su hijo/a consistirá en responder dos cuestionarios cortos (Escala de Severidad de la Cibercondría y Life Orientation Test-Revised) sobre sus hábitos en internet y sus expectativas hacia el futuro. Esto se realizará en el colegio, en un solo momento, y tomará entre 20 y 30 minutos. Los datos recolectados serán anónimos y se usarán únicamente con fines académicos y científicos.

Derechos del Participante:

- La participación de su hijo/a es completamente voluntaria. Usted y su hijo/a pueden decidir no participar o retirarse en cualquier momento sin ninguna consecuencia.
- Garantizamos la confidencialidad de la información. No se incluirá el nombre de su hijo/a ni datos que permitan identificarlo/a en los resultados.
- Este estudio no representa riesgos para la salud física o emocional de su hijo/a. Si surgiera alguna inquietud, estamos disponibles para responder sus preguntas o brindar apoyo.
- Los resultados del estudio se compartirán con la comunidad educativa de forma general, sin identificar a ningún participante.

Autorización:

He leído y entendido la información sobre este estudio. Autorizo voluntariamente a mi hijo/a a participar en esta investigación y entiendo que puedo retirar esta autorización en cualquier momento sin dar explicaciones.

Nombre del Padre/Madre o Tutor Legal: Hernández Merino Stigo

Firma: [Firma]

Fecha: 26/10/2025

Anexo 10. Asentimiento Informado (Anexo)

Asentimiento Informado

Nombre del Estudio:
Evaluación y Optimización de la Atención de la Ciudad de México, 2014

Investigadores:
Lic. M. Ángel Sánchez
Lic. María Elena Sánchez

Descripción del Estudio:
El presente estudio tiene como objetivo evaluar la atención de la ciudadanía y el desempeño de los servicios de la Unidad de Atención Ciudadana de la CDMX. La información recolectada será utilizada únicamente con fines estadísticos y científicos, garantizando la confidencialidad y anonimato de los datos proporcionados por los participantes.

Derechos del Participante:

- 1. La participación en este estudio es completamente voluntaria.
- 2. Los participantes podrán, en cualquier momento, abandonar la participación sin necesidad de justificar su decisión.
- 3. Tanto usted como el personal de la Unidad de Atención Ciudadana de la CDMX, no recibirán ninguna compensación económica por su participación en este estudio.

Entiendo los derechos del estudio y estoy de acuerdo en participar en él de manera libre y voluntaria.

Firma del Participante: [Firma]
Fecha: 20/11/2014

Asentimiento Informado

Nombre del Estudio:
Evaluación y Optimización de la Atención de la Ciudad de México, 2014

Investigadores:
Lic. M. Ángel Sánchez
Lic. María Elena Sánchez

Descripción del Estudio:
El presente estudio tiene como objetivo evaluar la atención de la ciudadanía y el desempeño de los servicios de la Unidad de Atención Ciudadana de la CDMX. La información recolectada será utilizada únicamente con fines estadísticos y científicos, garantizando la confidencialidad y anonimato de los datos proporcionados por los participantes.

Derechos del Participante:

- 1. La participación en este estudio es completamente voluntaria.
- 2. Los participantes podrán, en cualquier momento, abandonar la participación sin necesidad de justificar su decisión.
- 3. Tanto usted como el personal de la Unidad de Atención Ciudadana de la CDMX, no recibirán ninguna compensación económica por su participación en este estudio.

Entiendo los derechos del estudio y estoy de acuerdo en participar en él de manera libre y voluntaria.

Firma del Participante: [Firma]
Fecha: 20/11/2014

Asentimiento Informado

Nombre del Estudio:
Evaluación y Optimización de la Atención de la Ciudad de México, 2014

Investigadores:
Lic. M. Ángel Sánchez
Lic. María Elena Sánchez

Descripción del Estudio:
El presente estudio tiene como objetivo evaluar la atención de la ciudadanía y el desempeño de los servicios de la Unidad de Atención Ciudadana de la CDMX. La información recolectada será utilizada únicamente con fines estadísticos y científicos, garantizando la confidencialidad y anonimato de los datos proporcionados por los participantes.

Derechos del Participante:

- 1. La participación en este estudio es completamente voluntaria.
- 2. Los participantes podrán, en cualquier momento, abandonar la participación sin necesidad de justificar su decisión.
- 3. Tanto usted como el personal de la Unidad de Atención Ciudadana de la CDMX, no recibirán ninguna compensación económica por su participación en este estudio.

Entiendo los derechos del estudio y estoy de acuerdo en participar en él de manera libre y voluntaria.

Firma del Participante: [Firma]
Fecha: 20/11/2014

Asentimiento Informado

Nombre del Estudio:
Evaluación y Optimización de la Atención de la Ciudad de México, 2014

Investigadores:
Lic. M. Ángel Sánchez
Lic. María Elena Sánchez

Descripción del Estudio:
El presente estudio tiene como objetivo evaluar la atención de la ciudadanía y el desempeño de los servicios de la Unidad de Atención Ciudadana de la CDMX. La información recolectada será utilizada únicamente con fines estadísticos y científicos, garantizando la confidencialidad y anonimato de los datos proporcionados por los participantes.

Derechos del Participante:

- 1. La participación en este estudio es completamente voluntaria.
- 2. Los participantes podrán, en cualquier momento, abandonar la participación sin necesidad de justificar su decisión.
- 3. Tanto usted como el personal de la Unidad de Atención Ciudadana de la CDMX, no recibirán ninguna compensación económica por su participación en este estudio.

Entiendo los derechos del estudio y estoy de acuerdo en participar en él de manera libre y voluntaria.

Firma del Participante: [Firma]
Fecha: 20/11/2014

Asentimiento Informado

Nombre del Estudio:
Evaluación y Optimización de la Atención de la Ciudad de México, 2014

Investigadores:
Lic. M. Ángel Sánchez
Lic. María Elena Sánchez

Descripción del Estudio:
El presente estudio tiene como objetivo evaluar la atención de la ciudadanía y el desempeño de los servicios de la Unidad de Atención Ciudadana de la CDMX. La información recolectada será utilizada únicamente con fines estadísticos y científicos, garantizando la confidencialidad y anonimato de los datos proporcionados por los participantes.

Derechos del Participante:

- 1. La participación en este estudio es completamente voluntaria.
- 2. Los participantes podrán, en cualquier momento, abandonar la participación sin necesidad de justificar su decisión.
- 3. Tanto usted como el personal de la Unidad de Atención Ciudadana de la CDMX, no recibirán ninguna compensación económica por su participación en este estudio.

Entiendo los derechos del estudio y estoy de acuerdo en participar en él de manera libre y voluntaria.

Firma del Participante: [Firma]
Fecha: 20/11/2014

Asentimiento Informado

Nombre del Estudio:
Evaluación y Optimización de la Atención de la Ciudad de México, 2014

Investigadores:
Lic. M. Ángel Sánchez
Lic. María Elena Sánchez

Descripción del Estudio:
El presente estudio tiene como objetivo evaluar la atención de la ciudadanía y el desempeño de los servicios de la Unidad de Atención Ciudadana de la CDMX. La información recolectada será utilizada únicamente con fines estadísticos y científicos, garantizando la confidencialidad y anonimato de los datos proporcionados por los participantes.

Derechos del Participante:

- 1. La participación en este estudio es completamente voluntaria.
- 2. Los participantes podrán, en cualquier momento, abandonar la participación sin necesidad de justificar su decisión.
- 3. Tanto usted como el personal de la Unidad de Atención Ciudadana de la CDMX, no recibirán ninguna compensación económica por su participación en este estudio.

Entiendo los derechos del estudio y estoy de acuerdo en participar en él de manera libre y voluntaria.

Firma del Participante: [Firma]
Fecha: 20/11/2014

Asentimiento Informado

Título del Estudio:

Cibercondría y Optimismo en Estudiantes de un Colegio de la Ciudad de Juliaca, 2024

Investigadores:

Kevin Stiff Asqui Mamani

Deybix Rosny Mendizola Quispe

Descripción del Estudio:

El presente estudio tiene como objetivo analizar la relación entre la cibercondría y el optimismo en estudiantes de un colegio en la ciudad de Juliaca durante el año 2024. La información recolectada será utilizada únicamente con fines académicos y científicos, garantizando la confidencialidad y anonimato de los datos proporcionados por los participantes.

Derechos del Participante:

- La participación en este estudio es completamente voluntaria.
 - En cualquier momento, puedo retirarme del estudio sin repercusiones ni necesidad de justificar mi decisión.
 - Como con la garantía de que mi identidad será protegida, y los datos recolectados no podrán ser utilizados para otros fines distintos a los descritos.
- Entiendo los detalles del estudio y estoy de acuerdo en participar en él de manera libre y consciente.

Firma del Participante: _____

Fecha: 06/10/2023