Perspectivas en Ciencias Médicas y Biológicas

ARTÍCULO ORIGINAL

Autoestima y habilidades sociales en escolares de 8 a 11 años

Self-esteem and social skills among schoolchildren aged 8 to 11 years

Brisa Yael Flores Moreano; Lisseth Denisse Galvez Chacaliaza

Facultad de Enfermería, Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, Perú.

Lisseth Denisse Galvez Chacaliaza: Licenciada en Enfermería, Magíster en Salud Pública. ORCID: 0000-0001-6663-5138; correo: lisseth.denisseg@gmail.com.

Autora de correspondencia: Brisa Yael Flores Moreano.

Título corto: Autoestima y habilidades sociales

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre la autoestima y las habilidades sociales en escolares de 8 a 11 años. **Métodos:** Estudio cuantitativo, no experimental, transversal y correlacional. Participaron 187 escolares seleccionados mediante muestreo probabilístico estratificado. Se aplicó un test de autoestima de 30 ítems y un cuestionario de habilidades sociales de 30 ítems. La confiabilidad obtenida en la prueba piloto fue alfa de Cronbach=0,872 y 0,915, respectivamente. Debido a la ausencia de normalidad, se utilizó rho de Spearman, con p<0,05. **Resultados:** El 49,2% presentó autoestima media y el 42,2% alta; 55,6% mostró buenas habilidades sociales y 35,3% un nivel regular. La autoestima global se correlacionó positiva y moderadamente con las habilidades sociales (rho=0,626; p<0,001). También se observaron correlaciones con autoestima personal (rho=0,465), académica (rho=0,590), familiar (rho=0,610) y social (rho=0,461), todas con p<0,001. **Conclusión:** Una mayor autoestima se asoció con mejores habilidades sociales en los escolares evaluados. Las dimensiones familiar y académica mostraron las asociaciones más altas; sin embargo, el diseño transversal impide establecer causalidad. **Palabras clave:** autoestima; habilidades sociales; escolares; infancia; salud mental.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between self-esteem and social skills among schoolchildren aged 8 to 11 years. **Methods:** Quantitative, non-experimental, cross-sectional correlational study. A total of 187 schoolchildren were selected through stratified probability sampling. A 30-item self-esteem test and a 30-item social skills questionnaire were administered. Pilot-study Cronbach alpha coefficients were 0.872 and 0.915, respectively. Because distributions departed from normality, Spearman rho was used, with p<0.05. **Results:** Intermediate self-esteem was observed in 49.2% and high self-esteem in 42.2%; 55.6% had good social skills and 35.3% had an intermediate level. Global self-esteem correlated positively and moderately with social skills (rho=0.626; p<0.001). Correlations were also found for personal (rho=0.465), academic (rho=0.590), family (rho=0.610), and social self-esteem (rho=0.461), all p<0.001. **Conclusion:** Higher self-esteem was associated with better social skills in the schoolchildren evaluated. Family and academic self-esteem showed the strongest associations; however, the cross-sectional design precludes causal inference. **Keywords:** self-esteem; social skills; schoolchildren; childhood; mental health.

INTRODUCCIÓN

La niñez media es una etapa en la que se consolidan la percepción de competencia, la pertenencia social y múltiples recursos emocionales que influyen en la adaptación escolar y familiar. La autoestima resume la valoración que el niño realiza de sí mismo y puede expresarse en ámbitos personales, académicos, familiares y sociales.[2,3]

Las habilidades sociales comprenden conductas aprendidas que facilitan la comunicación, la cooperación, la expresión de emociones, la resolución de conflictos y la interacción con pares y adultos. Su desarrollo durante la educación primaria resulta relevante porque la competencia social se relaciona con la convivencia, la participación escolar y el bienestar socioemocional.[4,10,11]

La autoestima y las habilidades sociales pueden influirse mutuamente. Una autovaloración favorable puede facilitar la participación y la conducta asertiva, mientras que experiencias sociales positivas pueden reforzar la percepción de valía personal. Sin embargo, la evidencia no es uniforme: algunos estudios han comunicado asociaciones entre ambas variables, mientras otros han encontrado relaciones débiles o dependientes de dimensiones específicas.[5-7]

En población escolar peruana se han descrito niveles variables de autoestima y habilidades sociales, así como asociaciones con agresividad, desempeño escolar y convivencia. También se han propuesto intervenciones psicoeducativas y de promoción de la salud para fortalecer recursos socioemocionales desde la escuela y la familia.[6,12,13]

La tesis de origen evaluó escolares de 8 a 11 años de una institución educativa pública de Ica durante 2024. El objetivo del presente artículo fue determinar la relación entre autoestima y habilidades sociales y examinar la asociación entre las dimensiones personal, académica, familiar y social de la autoestima con las habilidades sociales globales.[1]

MÉTODOS

Diseño y participantes

Se realizó un estudio cuantitativo, no experimental, transversal y correlacional. La población estuvo conformada por 363 estudiantes de 8 a 11 años matriculados de tercero a sexto grado de primaria. El tamaño muestral se calculó para población finita con 95% de confianza y 5% de error, obteniéndose 187 escolares. La selección fue probabilística, estratificada por grado y sección, con asignación proporcional y elección aleatoria dentro de los estratos.[1]

Se incluyeron escolares de 8 a 11 años presentes durante la recolección y con autorización de sus padres o tutores y asentimiento para participar. Se excluyeron estudiantes fuera del rango de edad, ausentes el día de aplicación, sin autorización o con habilidades especiales, según los criterios consignados en la tesis.[1]

Instrumentos

La autoestima se evaluó mediante un test de 30 ítems utilizado previamente en escolares peruanos. Comprende cuatro dimensiones: autoestima personal (6 ítems), académica (8), familiar (10) y social (6). Las respuestas se registraron en escala Likert de cinco categorías, con puntuación total de 30 a 150. En la tesis, la prueba piloto en 18 escolares obtuvo un alfa de Cronbach de 0,872.[1,19]

Las habilidades sociales se midieron con un cuestionario de 30 ítems, distribuido en cinco dimensiones: habilidades básicas, avanzadas, relacionadas con sentimientos, alternativas a la agresión y afrontamiento del estrés. Utiliza cinco opciones de respuesta y una puntuación global de 30 a 150. En la prueba piloto de la investigación, el alfa de Cronbach fue 0,915.[1,20]

Análisis estadístico

Los datos fueron sistematizados en Excel 2021 y analizados en SPSS versión 20. Se calcularon frecuencias y porcentajes. La prueba de Kolmogorov-Smirnov mostró desviación de la normalidad para autoestima y habilidades sociales ($p<0,001$), por lo que se empleó rho de Spearman. Se consideró estadísticamente significativo un valor $p<0,05$.[1]

Consideraciones éticas

La ejecución contó con autorización de la institución educativa. Se obtuvo consentimiento informado de padres, madres o tutores y asentimiento de los escolares; la participación fue voluntaria y la información se manejó de forma confidencial. La tesis depositada no consigna un número de aprobación de comité de ética.[1]

RESULTADOS

Participaron 187 escolares. La edad más frecuente fue 11 años (39,6%), seguida de 9 años (25,7%) y 10 años (24,1%). El 52,4% correspondió al sexo masculino y 47,6% al femenino. La mayoría vivía con padre, madre y hermanos (67,9%). En la clasificación global, 49,2% presentó autoestima media y 42,2% alta; respecto de habilidades sociales, 55,6% presentó nivel bueno y 35,3% regular.[1]

Tabla 1. Características de los participantes y niveles globales de autoestima y habilidades sociales

Variable	Categoría	n	%
Edad	8 años	20	10,7
	9 años	48	25,7
	10 años	45	24,1
	11 años	74	39,6
Sexo	Masculino	98	52,4
	Femenino	89	47,6
Convivencia	Padre y madre	9	4,8
	Padre, madre y hermanos	127	67,9
	Solo padre	4	2,1
	Solo madre	32	17,1
	Otros familiares	15	8,0
Autoestima global	Baja	16	8,6
	Media	92	49,2
	Alta	79	42,2
Habilidades sociales	Deficientes	17	9,1
	Regulares	66	35,3
	Buenas	104	55,6

Predominaron la autoestima media y alta, mientras que más de la mitad de los escolares presentó buenas habilidades sociales. Estos niveles corresponden a puntos de corte definidos por intervalos de puntuación en los instrumentos utilizados.[1]

Tabla 2. Distribución conjunta de autoestima global y habilidades sociales

Autoestima	Deficientes n (%)	Regulares n (%)	Buenas n (%)	Total n (%)
Baja	13 (7,0)	3 (1,6)	0 (0,0)	16 (8,6)
Media	3 (1,6)	54 (28,9)	35 (18,7)	92 (49,2)
Alta	1 (0,5)	9 (4,8)	69 (36,9)	79 (42,2)
Total	17 (9,1)	66 (35,3)	104 (55,6)	187 (100,0)

Entre los escolares con autoestima alta, 36,9% del total de la muestra presentó buenas habilidades sociales; en cambio, la combinación de autoestima baja y habilidades sociales deficientes correspondió al 7,0%. La correlación entre las puntuaciones globales fue positiva y moderada (rho=0,626; p<0,001).[1]

Tabla 3. Correlación entre autoestima global y sus dimensiones con habilidades sociales

Variable de autoestima	rho de Spearman	p
Autoestima global	0,626	<0,001
Personal	0,465	<0,001
Académica	0,590	<0,001
Familiar	0,610	<0,001
Social	0,461	<0,001

Todas las dimensiones de autoestima se asociaron positivamente con las habilidades sociales. La dimensión familiar mostró la correlación más alta (rho=0,610), seguida de la académica (rho=0,590), la personal (rho=0,465) y la social (rho=0,461); todas las asociaciones alcanzaron p<0,001.[1]

DISCUSIÓN

El hallazgo principal fue una correlación positiva moderada entre autoestima y habilidades sociales. En esta muestra, los escolares con puntuaciones más altas de autoestima tendieron a presentar mejores habilidades sociales. Debido al diseño transversal, este resultado debe interpretarse como asociación y no como evidencia de que una variable produzca cambios en la otra.[1]

La magnitud observada fue superior a la descrita por León Gualda y Lacunza en escolares argentinos de 9 a 11 años, quienes encontraron asociaciones débiles entre algunos componentes de autoestima y estilos sociales. Estas diferencias pueden relacionarse con los instrumentos utilizados, la definición de habilidades sociales, las características familiares y escolares o la estrategia de muestreo.[5]

En escolares mexicanos, Fragoso y colaboradores también analizaron conjuntamente autoestima y habilidades sociales, destacando la importancia de las prácticas parentales. Esta perspectiva resulta compatible con el presente estudio, en el que la autoestima familiar presentó la asociación dimensional más alta con las habilidades sociales. El entorno familiar puede aportar seguridad, modelos de comunicación y oportunidades para practicar conductas de cooperación y regulación interpersonal.[7]

La autoestima académica mostró asimismo una correlación relevante. La percepción de competencia y progreso escolar puede coexistir con mayor disposición a participar, pedir ayuda, trabajar en equipo y comunicarse con compañeros y docentes. Estudios sobre competencia social en educación primaria han señalado que las habilidades interpersonales se desarrollan de forma progresiva durante estas edades y pueden variar según características individuales y del contexto educativo.[10,11]

Los hallazgos también son coherentes con investigaciones peruanas que han informado relaciones entre autoestima, habilidades sociales y otras variables de adaptación escolar. No obstante, la heterogeneidad entre estudios impide asumir una relación uniforme. Las asociaciones pueden cambiar según edad, entorno urbano o rural, composición familiar, instrumentos y dimensiones analizadas.[6,13-18]

Desde una perspectiva aplicada, los resultados apoyan la pertinencia de acciones escolares y familiares orientadas a fortalecer la autovaloración, la comunicación asertiva, la expresión emocional y la resolución no agresiva de conflictos. Estas acciones deberían entenderse como estrategias de promoción y no como tratamientos derivados de un único estudio correlacional. La promoción de la salud en enfermería ofrece un marco para integrar intervenciones educativas y familiares centradas en conductas protectoras.[12,21]

Entre las fortalezas se encuentran el muestreo probabilístico estratificado, la inclusión de escolares de varios grados y el uso de instrumentos previamente validados en población peruana. Entre las limitaciones destacan el diseño transversal, la medición por autoinforme, la inclusión de una sola institución, la ausencia de ajuste multivariable por posibles factores de confusión y el uso de puntos de corte construidos por intervalos de puntuación, que no deben interpretarse como categorías clínicas. Además, la confiabilidad fue estimada en una prueba piloto y no se reportó para la muestra analítica completa.[1]

Futuros estudios deberían evaluar estas asociaciones en varias instituciones, incorporar factores familiares y escolares, estimar propiedades psicométricas en la muestra completa y utilizar diseños longitudinales que permitan examinar la temporalidad entre autoestima y desarrollo de habilidades sociales.[1,5,11]

CONCLUSIONES

La autoestima se asoció de forma positiva y moderada con las habilidades sociales en escolares de 8 a 11 años. Las dimensiones familiar y académica presentaron las correlaciones más altas, seguidas de la autoestima personal y social. Los resultados sugieren que la autovaloración y los recursos interpersonales están relacionados durante la educación primaria, aunque no permiten establecer causalidad.[1]

REFERENCIAS

1. Flores Moreano BY. Autoestima y habilidades sociales en escolares de 8 a 11 años de la Institución Educativa N.° 22313 - El Arenal, 2024 [tesis de pregrado]. Ica: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2025.
2. Rodríguez C, Gallegos M, Padilla G. Autoestima en niños, niñas y adolescentes chilenos: análisis con árboles de clasificación. Reflexiones. 2021;100(1):1-18.
3. Pérez H. Autoestima: teorías y su relación con el éxito personal. Alternativas Psicol. 2019;41:22-32.
4. Gullo Rodríguez S. Desarrollo de las habilidades sociales en niños y niñas de la comunidad Pampa Blanca, Pampas-Tayacaja-Huancavelica. Prohominum. 2024;5(4):95-110.
5. León Gualda G, Lacunza AB. Autoestima y habilidades sociales en niños y niñas del Gran San Miguel de Tucumán, Argentina. Rev Argent Salud Publica. 2020;11(42):22-31.
6. Hurtado Barazorda K, Estrada Araoz EG, Gallegos Ramos NA. Autoestima y agresividad en estudiantes de una institución educativa estatal de Puerto Maldonado, Perú. Tempos Espacos Educ. 2022;15(34):e16947.
7. Fragoso C, Guevara Y, Figueroa N, Ortiz A, Cruz R. Habilidades sociales y autoestima en niños escolarizados mexicanos: su relación con prácticas parentales. Eur Sci J. 2020;16(34):144-165.
8. UNICEF. Estado mundial de la infancia 2021: En mi mente. Promover, proteger y cuidar la salud mental de la infancia. Nueva York: UNICEF; 2021.
9. World Health Organization. Children: new threats to health. Geneva: WHO; 2020.
10. Coeto G, Camacho E. Habilidades sociales en niños de primaria. Investig Educ. 2019;10(19):191-206.
11. Peñalva-Vélez A, Vega-Osés MA, López-Goñi JJ. Habilidades sociales en alumnado de 8 a 12 años: perfil diferencial en función del sexo. Bordón. 2020;72(1):103-116. doi:10.13042/Bordon.2020.01.71503.
12. Estrada E, Mamani H, Gallegos N. Estrategias psicoeducativas para el desarrollo de habilidades sociales en estudiantes peruanos de educación primaria. Arch Venez Farmacol Ter. 2020;39(6):709-716.
13. Chuco V. Autoestima y habilidades sociales post pandemia en estudiantes de una institución educativa estatal del distrito de Junín, 2022 [tesis]. Huancayo: Universidad Continental; 2022.
14. Pacheco E, Nabor F, Machiria D, Valenzuela O, Laurian D. Las habilidades socioemocionales y su influencia en el rendimiento académico en estudiantes de educación primaria. Rev Adm Educ Concordia. 2023;4(7):10-19.
15. Zanabria K. Autoestima y habilidades sociales en estudiantes del nivel primaria en una institución educativa pública de Huaycán-Ate, 2023 [tesis de maestría]. Lima: Universidad César Vallejo; 2023.
16. Simón J, Pérez F. Autoestima y habilidades sociales de los estudiantes de la Institución Educativa Integrado Nacional N.° 84102 de José María Arguedas de Umbe, 2022 [tesis]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2023.
17. García G. Autoestima y habilidades sociales en estudiantes de 3.er grado de una institución educativa del distrito de Papayal, 2022 [tesis de maestría]. Lima: Universidad César Vallejo; 2022.
18. Dávila E, Jesús Y, Lazo F. Autoestima y habilidades sociales en estudiantes de la Institución Educativa Estatal José Olaya, Hualhuas, 2022 [tesis]. Huancayo: Universidad Continental; 2023.
19. Román R. Autoestima en el aprendizaje autónomo de los estudiantes de primaria, Ate 2021 [tesis doctoral]. Lima: Universidad César Vallejo; 2021.
20. Culqui R. Inteligencia emocional y habilidades sociales en estudiantes de 5.° grado de educación primaria de la Institución Educativa N.° 83006, Baños del Inca-Cajamarca, 2023 [tesis]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2023.
21. Pender NJ, Murdaugh CL, Parsons MA. Health Promotion in Nursing Practice. 8th ed. Boston: Pearson; 2021.

DECLARACIONES

Consideraciones éticas: La investigación contó con autorización de la institución educativa, consentimiento informado de padres, madres o tutores y asentimiento de los escolares. La tesis depositada no consigna número de aprobación de comité de ética.
Financiamiento: No se reportó financiamiento externo en la tesis original.
Conflictos de interés: No se reportaron conflictos de interés en la tesis original.
Procedencia: Artículo derivado de la tesis de pregrado de Brisa Yael Flores Moreano, Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2025.
Disponibilidad de datos: Los resultados analizados proceden de la tesis depositada en el repositorio institucional de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga.