

ARTICULO ORIGINAL

Ansiedad y autoestima en niños: comparación entre escuelas inclusivas y no inclusivas

Anxiety and self-esteem in children: a comparison of inclusive and non-inclusive schools

Cielo Clara María Celeste Rodríguez Aguilera¹ , *Andrea Carolina Alvarenga López^{1*} , José Manuel Torales Cabrera¹ 

¹Universidad Autónoma de Asunción (UAA), Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento de Neuropsicología, Carrera de Psicología Clínica. Asunción, Paraguay

RESUMEN

En el ámbito de la psicología clínica, la salud mental durante la infancia constituye un aspecto crucial y prioritario, ya que en esta etapa se desarrollan procesos emocionales y psicológicos fundamentales para el bienestar a lo largo de la vida. En este sentido, las experiencias escolares adquieren especial relevancia, debido a que pueden influir significativamente en el desarrollo socioemocional de los niños. En este contexto, el objetivo del presente estudio fue analizar y comparar la relación entre los niveles de ansiedad y autoestima en niños de entre 9 y 13 años que asisten a una escuela inclusiva y a una institución educativa sin un enfoque inclusivo explícito. La investigación corresponde a un diseño no experimental, transversal y correlacional-comparativo. La muestra estuvo constituida por 100 estudiantes matriculados en instituciones inclusivas y no inclusivas. Los instrumentos empleados fueron el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo para Niños (STAIC) y el Cuestionario de Evaluación de la Autoestima en Educación Primaria (A-EP). Los resultados evidenciaron una tendencia general hacia niveles bajos de autoestima y niveles de ansiedad estado y rasgo moderados o bajos. Se encontró una correlación negativa y estadísticamente significativa entre las variables estudiadas, lo que sugiere que mayores niveles de autoestima se relacionan con menores niveles de ansiedad y viceversa. Además, las niñas reportaron mayores niveles de ansiedad que los niños, mientras que no se observaron diferencias significativas según el tipo de institución educativa, lo que sugiere que otros factores contextuales también podrían estar asociados con la ansiedad y la autoestima.

Palabras clave: ansiedad infantil, autoestima, escuela inclusiva, salud mental.

ABSTRACT

In the field of clinical psychology, mental health during childhood is a crucial and priority aspect, as this stage involves the development of emotional and psychological processes fundamental for lifelong well-being. In this context, school experiences are particularly relevant, as they can significantly influence children's socioemotional development. The aim of the present study was to analyze the relationship between anxiety and self-esteem levels in children aged 9 to 13 attending an inclusive school and an educational institution without an explicit inclusive approach. The study employed a non-experimental, cross-sectional, correlational-comparative design. The sample consisted of 100 students enrolled in both inclusive and non-inclusive institutions. The instruments used were the State-Trait Anxiety Inventory for Children (STAIC) and the Self-Esteem Assessment Questionnaire for Primary Education (A-EP). Results showed a general tendency toward low self-esteem and moderate to low levels of state and trait anxiety. A negative and statistically significant correlation was found between the variables, suggesting that higher self-esteem levels are associated with lower anxiety levels, and vice versa. Additionally, girls reported higher anxiety levels than boys, while no significant differences were observed based on the type of educational institution, indicating that these variables are influenced not only by the institution type but also by other contextual factors.

Keywords: childhood anxiety, self-Esteem, inclusive school, mental health.

***Autor correspondiente:** Andrea Carolina Alvarenga López. Universidad Autónoma de Asunción (UAA), Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento de Neuropsicología, Carrera de Psicología Clínica. Asunción, Paraguay. Correo electrónico: aalvarenga@uaa.edu.py

Fecha de envío: 28/05/2026. Revisión 18/07/2026. Aceptación: 30/07/2026.

Proceso de revisión: Evaluación por pares a doble ciego.

Editora responsable: Graciela María Patricia Velázquez de Saldívar . Universidad del Cono Sur de las Américas, UCSA.



INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, se estima que aproximadamente uno de cada siete niños y adolescentes presenta algún trastorno de salud mental, siendo la ansiedad una de las problemáticas más frecuentes en la población infantojuvenil (Organización Mundial de la Salud, OMS, 2022). Durante la niñez, la etapa escolar desempeña un papel fundamental en el desarrollo socioemocional. En este periodo del desarrollo, la ansiedad y la autoestima constituyen variables clave, ya que influyen significativamente en la forma en que los niños afrontan los desafíos académicos, sociales y emocionales (OMS, 2022). Diversos estudios han identificado que la baja autoestima se relaciona con un mayor riesgo de desarrollar sintomatología ansiosa, mientras que una autoestima elevada actuaría como un factor protector que favorece una mejor adaptación al contexto escolar (Zapata-Lamana et al., 2021; González, 2016).

La ansiedad es una de las emociones básicas del ser humano y desempeña un papel adaptativo esencial para la supervivencia (Barlow, 2002). Puede mejorar el rendimiento, aumentar el estado de alerta y favorecer la toma de decisiones ante situaciones desafiantes (Spielberger, 1973). Sin embargo, cuando esta respuesta emocional se presenta de forma excesiva, persistente y desproporcionada en relación con el estímulo desencadenante, deja de cumplir una función protectora y comienza a interferir negativamente en las actividades cotidianas del individuo (American Psychiatric Association, APA, 2013). En el caso de los niños, esta emoción puede manifestarse de formas particulares, influenciadas por el desarrollo cognitivo, la etapa evolutiva, el entorno familiar y el contexto escolar. Por ello, resulta imprescindible que su evaluación sea realizada desde una perspectiva contextualizada que considere tanto factores individuales como ambientales (González, 2016). Niveles persistentes de ansiedad pueden generar dificultades en la regulación emocional, problemas de adaptación escolar y limitaciones en el desarrollo social (OMS, 2022).

En el ámbito escolar, la ansiedad puede manifestarse en formas específicas, como ansiedad ante los exámenes, miedo al fracaso, temor a la evaluación social o dificultades para participar en actividades grupales. Estas manifestaciones pueden observarse a través de indicadores como bajo rendimiento académico, mayor distractibilidad y dificultades para completar tareas. La literatura señala que el entorno académico puede convertirse en un importante disparador de estrés y preocupación, particularmente en niños con baja autoconfianza o con experiencias previas de fracaso (Putwain y Daly, 2014; García-Fernández et al., 2011).

Por su parte, la autoestima constituye un constructo ampliamente estudiado como un componente central del desarrollo psicológico infantil. Se refiere a la valoración que cada persona realiza sobre sí misma, derivada de la percepción de sus propias competencias, cualidades y limitaciones (Mruk, 2006). Durante la infancia, esta valoración se encuentra en pleno proceso de construcción y depende en gran medida de las experiencias personales, del entorno familiar, de las interacciones escolares y del contexto sociocultural en el que el niño se desarrolla (Harter, 2012). En esta etapa, la retroalimentación que proviene de los padres, docentes y pares, así como las experiencias de éxito o fracaso y el clima emocional del entorno, desempeñan un papel fundamental en la formación de la autopercepción (Coopersmith, 1967; Shavelson et al., 1976).

La relación entre ansiedad y autoestima en la infancia ha sido ampliamente documentada en la literatura, constituyendo una de las asociaciones más relevantes en el estudio del bienestar emocional infantil. Diversas investigaciones han evidenciado una relación significativa e inversa entre ambos constructos. En general, los niños con niveles bajos de autoestima presentan mayores probabilidades de desarrollar sintomatología ansiosa (Sánchez-Teruel y Robles-Bello, 2021; Kumar y Tankha, 2020; Orth et al., 2014). Por el contrario, una autoestima elevada se asocia con mejores estrategias de afrontamiento, mayor resiliencia y una adaptación más favorable a las demandas del entorno escolar (Zapata-Lamana et al., 2021; González, 2016).

Asimismo, las características del entorno escolar pueden influir significativamente en el bienestar emocional de los niños. En particular, se ha señalado que los contextos educativos inclusivos favorecen la adaptación escolar, previenen dificultades emocionales y fortalecen los vínculos afectivos entre docentes y estudiantes, además de promover la empatía y la cooperación entre pares (Díaz y Silva, 2019).

A pesar de la evidencia existente sobre la relación entre la ansiedad y la autoestima en la infancia, aún son limitados los estudios que analizan esta asociación considerando las características del contexto educativo, especialmente en lo que respecta a la comparación entre entornos escolares inclusivos y no inclusivos. Comprender cómo estas variables se relacionan en distintos contextos educativos resulta fundamental para el desarrollo de estrategias de intervención orientadas a promover el bienestar socioemocional en la población infantil.

En este marco, el presente estudio tiene como objetivo analizar la relación entre la ansiedad y la autoestima en niños escolarizados, comparando estudiantes de escuelas inclusivas y no inclusivas, con el fin de aportar evidencia empírica que contribuya a una mejor comprensión

de estos procesos psicológicos y a la promoción de estrategias orientadas al bienestar emocional en el ámbito escolar.

A diferencia de investigaciones previas, que han analizado principalmente la relación entre ansiedad y autoestima en población infantil de manera general, el presente estudio incorpora una comparación entre estudiantes pertenecientes a una institución educativa con enfoque inclusivo y otra sin dicho enfoque, aspecto escasamente explorado en el contexto paraguayo. De esta manera, la investigación no solo examina la relación entre ambas variables psicológicas, sino que también contrasta si existen diferencias en los niveles de ansiedad y autoestima según el tipo de institución educativa. Esta contribución aporta evidencia empírica útil para comprender el papel del entorno escolar en el bienestar emocional infantil y orientar futuras investigaciones e intervenciones educativas.

MATERIALES Y MÉTODOS

Población, Muestra y Muestreo: La población objetivo del presente estudio estuvo constituida por niños y niñas de 9 a 13 años pertenecientes a dos instituciones educativas urbanas: una con enfoque inclusivo explícito y otra sin este enfoque. La muestra estuvo compuesta por 100 estudiantes, distribuidos equitativamente entre ambas instituciones (50 por cada una). El muestreo corresponde al tipo no probabilístico, por conveniencia.

El tamaño muestral ($n = 100$) se definió considerando la accesibilidad a la población durante el periodo de recolección de datos y la naturaleza correlacional-comparativa del estudio. Inicialmente, se pretendió incluir a la totalidad de los estudiantes que cumplieran con los criterios de inclusión en ambas instituciones educativas. Sin embargo, debido a inconvenientes surgidos durante el proceso de recolección de datos, tales como la ausencia de algunos estudiantes en las fechas de aplicación, la falta de autorización de algunos padres o tutores y otras dificultades logísticas propias del contexto escolar, fue posible conformar una muestra final de 100 participantes, distribuida equitativamente en 50 estudiantes por institución.

Técnica, métodos e instrumentos de recolección de datos:

La recolección de datos se llevó a cabo mediante un enfoque cuantitativo, utilizando instrumentos psicométricos estandarizados y validados para población infantil. Para la evaluación de la ansiedad se empleó el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo para Niños (STAIC), desarrollado por Spielberger, Edwards, Lushene, Montuori y Platzek (1973), que permite evaluar dos dimensiones de la ansiedad: estado (situacional) y rasgo (tendencial). Este instrumento consta de 40 ítems y se presenta en formato autoadministrado. Asimismo, para la

evaluación de la autoestima se utilizó el Cuestionario de Evaluación de la Autoestima en Educación Primaria (A-EP), elaborado por García y Musitu (1999), el cual mide la autoestima global en niños de entre 9 y 13 años a través de 25 ítems distribuidos en cinco dimensiones: emocional, social, académica, familiar y corporal. Ambos instrumentos presentaron adecuadas propiedades psicométricas para la población infantil paraguaya y fueron aplicados en formato papel, en sesiones grupales dentro del horario escolar, con el acompañamiento de docentes y previa autorización institucional.

Procedimiento y Plan de Análisis de Datos:

La recolección de datos se llevó a cabo de forma presencial, en sesiones grupales, con la autorización previa de los directivos, docentes coordinadores y padres de los estudiantes matriculados en ambas instituciones. Los participantes fueron seleccionados considerando la disponibilidad de los estudiantes en ambas instituciones educativas. Posteriormente, la información obtenida se organizó inicialmente en Microsoft Excel y luego se procesó mediante el software IBM SPSS Statistics versión 25 de prueba. Para caracterizar las variables sociodemográficas se aplicaron estadísticas descriptivas. La confiabilidad de los instrumentos se evaluó mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, considerando adecuados valores iguales o superiores a $\alpha \geq 0,70$ (Kerlinger y Lee, 2008). El cuestionario A-EP obtuvo un $\alpha = 0,73$, mientras que las escalas de Ansiedad Estado y Ansiedad Rasgo presentaron coeficientes $\alpha = 0,73$ y $\alpha = 0,74$, respectivamente. Tras verificar el incumplimiento del supuesto de normalidad, se emplearon pruebas no paramétricas. La relación entre las variables se analizó mediante el coeficiente de correlación Rho de Spearman y las comparaciones entre grupos se realizaron utilizando la prueba U de Mann-Whitney. Asimismo, se estimó el tamaño del efecto (r) para las comparaciones entre grupos con el fin de valorar la magnitud de las diferencias observadas. Todos los análisis se realizaron con un nivel de confianza del 95 %, estableciendo un nivel de significancia estadística de $p < 0,05$.

Consideraciones Éticas:

Se solicitó autorización a ambas instituciones educativas y se presentó el proyecto de investigación a los directivos correspondientes. Se entregó un consentimiento informado a los padres de los niños seleccionados de manera aleatoria, proporcionando información sobre los objetivos, procedimientos, posibles riesgos y beneficios del estudio, garantizando el anonimato de los menores y la voluntariedad de su participación. La información obtenida fue codificada y posteriormente analizada, asegurando la confidencialidad de los datos y su

almacenamiento en soportes seguros, accesibles únicamente al equipo de investigación. Todas las acciones se llevaron a cabo en consonancia con los principios éticos de la investigación con humanos.

RESULTADOS

La Tabla 1 muestra la distribución de los participantes según sexo. La muestra estuvo compuesta por 100 estudiantes siendo 59 niñas (59%) y 41 niños (41%). Se observa una ligera predominancia femenina.

Tabla 1: Sexo de los participantes

Sexo	Frecuencia	Porcentaje (%)
Femenino	59	59,0
Masculino	41	41,0
Total	100	100,00

Nota. Elaboración propia

Con respecto a la edad de los participantes, la Tabla 2 presenta los estadísticos descriptivos correspondientes. Los estudiantes tenían edades comprendidas entre 9 y 13 años, con una media de 10,99 años y un desvío estándar igual a 1,42, en una muestra total de 100 participantes.

Tabla 2: Edad de los Participantes

Estadísticos descriptivos					
	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
	100	9	13	10,99	1,425
N	100				

Nota. Elaboración propia

En relación con el tipo de escuela, la muestra se distribuyó de manera equitativa entre ambos enfoques educativos. Tal como se observa en la Tabla 3, el 50% de los participantes ($n = 50$) pertenecía a una escuela con enfoque inclusivo, mientras que el 50% restante ($n = 50$) asistía a una escuela sin enfoque inclusivo explícito.

Tabla 3: Distribución de participantes según el tipo de escuela.

Enfoque de la Escuela	Frecuencia	Porcentaje
Inclusiva	50	50,0
No inclusiva explícito	50	50,0
	100	100,0

Nota. Elaboración propia

En relación con los niveles de autoestima evaluados mediante el Cuestionario de Evaluación de la Autoestima en Educación Primaria (A-EP), los resultados muestran una mayor concentración de participantes

en los niveles más bajos. El 31% de los estudiantes reportó muy baja autoestima, seguido de un 29% con autoestima por debajo de la media. Por su parte, el 21% de los participantes se ubicó dentro de la media. En menor proporción, el 10% reportó muy alta autoestima y el 9% alta autoestima (ver Tabla 4).

Tabla 4: Estadísticos descriptivos del Cuestionario de Evaluación de la Autoestima en Educación Primaria (A-EP)

Niveles de Autoestima	Frecuencia	Porcentaje
Muy baja autoestima	31	31,0
Autoestima por debajo de la media	29	29,0
Autoestima dentro de la media	21	21,0
Muy alta autoestima	10	10,0
Alta autoestima	9	9,0
Total	100	100,0

Nota. Elaboración propia

En relación con los niveles de ansiedad evaluados mediante el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo para Niños (STAIC), se observaron diferencias en la distribución de los niveles de ansiedad estado y ansiedad rasgo. Como se muestra en la Tabla 5, en la ansiedad estado predominó el nivel bajo, con un 58% de los participantes ($n = 58$), seguido del nivel medio con un 39% ($n = 39$) y, en menor proporción, el nivel alto con un 3% ($n = 3$).

Por su parte, en la ansiedad rasgo el nivel más frecuente fue el medio, con el 50% de los estudiantes ($n = 50$), seguido del nivel bajo con un 43% ($n = 43$), mientras que el nivel alto se presentó en el 7% de los participantes ($n = 7$).

Tabla 5: Estadísticos descriptivos de la ansiedad estado y rasgo (STAIC)

Niveles	Ansiedad Estado		Ansiedad Rasgo	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Alto	3	03,0	7	07,0
Medio	39	39,0	50	50,0
Bajo	58	58,0	43	43,0
Total	100	100,0	100	100,0

Nota. Elaboración propia

Las decisiones estadísticas se realizaron considerando un nivel de confianza del 95 % ($\alpha = 0,05$); en consecuencia, se consideraron estadísticamente significativos los valores de p inferiores a 0,05.

La Tabla 6 presenta los análisis de coeficientes de correlación de Spearman entre la autoestima y la ansiedad en sus dimensiones estado y rasgo. Se evidencian asociaciones negativas y estadísticamente significativas entre la autoestima y ambas dimensiones de la ansiedad.

En particular, la autoestima se correlacionó de manera negativa con la ansiedad estado ($r = -0,608$, $p < 0,01$). Asimismo, la ansiedad rasgo también presentó una correlación negativa significativa con la autoestima ($r = -0,556$, $p < 0,01$). Estos hallazgos indican que a medida que aumenta el nivel de autoestima, tienden a disminuir los niveles de ansiedad, tanto en situaciones específicas como en la predisposición general a experimentar ansiedad y viceversa.

Por otra parte, se observa una correlación positiva y significativa entre la ansiedad estado y la ansiedad rasgo ($r = 0,752$, $p < 0,01$), lo que sugiere que los participantes con mayor tendencia estable a la ansiedad (rasgo) también experimentan con mayor intensidad estados momentáneos de ansiedad (estado). La magnitud de las correlaciones respalda la existencia de una relación consistente entre las variables analizadas (ver Tabla 6).

Tabla 6: Correlación entre la autoestima (A-EP) y la ansiedad estado-rasgo (STAIC)

Autoestima (A-EP)				
Autoestima (A-EP)		Autoestima	Ansiedad Estado	Ansiedad Rasgo
	Correlación Rho de Spearman Sig. (bilateral)	-	- ,608**	-,556**
Ansiedad Estado		-	,000	,000
	Correlación Rho de Spearman Sig. (bilateral)	-,608**	-	,752**
Ansiedad Rasgo		,000	-	,000
	Correlación Rho de Spearman Sig. (bilateral)	-,556**	,752**	-
N		,000	,000	-
		100	100	

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Nota. Elaboración propia

La Tabla 7 muestra los resultados de la prueba U de Mann-Whitney, utilizada para evaluar las diferencias en los niveles de autoestima, ansiedad estado y ansiedad rasgo según el sexo. Los hallazgos revelaron que no existen diferencias estadísticamente significativas en los niveles de autoestima entre niñas y niños ($p = ,284$).

Sin embargo, se identificaron diferencias estadísticamente significativas en los niveles de ansiedad. En particular, las niñas registraron mayores niveles de ansiedad estado ($M = 21,83$) en comparación con los niños ($M = 16,54$), evidenciándose una diferencia significativa ($p = ,020$). De manera similar, en la ansiedad rasgo también se observaron diferencias significativas ($p = ,001$), donde las niñas presentaron una media de 27,36, mientras que los niños obtuvieron una media de 19,29.

Además de la significancia estadística, se estimó el tamaño del efecto mediante el coeficiente r para la prueba U de Mann-Whitney. Las diferencias observadas en ansiedad estado presentaron un tamaño de efecto pequeño ($r = .23$), mientras que la ansiedad rasgo mostró un tamaño de efecto moderado ($r = .34$). En contraste, la diferencia en autoestima presentó un tamaño de efecto pequeño ($r = .11$), consistente con la ausencia de diferencias estadísticamente significativas.

Tabla 7: Diferencias según sexo (U de Mann-Whitney)

Variable	p	r	Interpretación
Autoestima	.286	0.11	efecto pequeño
Ansiedad Estado	.020	0.23	efecto pequeño
Ansiedad Rasgo	.001	0.34	efecto moderado

Nota. Elaboración propia

Finalmente, la Tabla 8 presenta los resultados de la prueba U de Mann-Whitney para evaluar posibles diferencias en los niveles de autoestima, ansiedad estado y ansiedad rasgo según el enfoque de la escuela (inclusiva vs. no inclusiva). Los resultados muestran que no se encontraron diferencias estadísticamente significativas en ninguna de las variables analizadas ($p > .05$), lo que indica que no se observaron diferencias estadísticamente significativas entre ambos tipos de institución educativa.

Tabla 8: Diferencias según escuela (U de Mann-Whitney)

Variable	p	r	Magnitud
Autoestima	.284	0.17	pequeño
Ansiedad Estado	.200	0.14	pequeño
Ansiedad Rasgo	.320	0.13	pequeño

Nota. Elaboración propia

DISCUSIÓN

El presente estudio tuvo como objetivo analizar y comparar la relación entre los niveles de ansiedad y autoestima en niños de entre 9 y 13 años que asisten a una escuela inclusiva y a una institución educativa sin un enfoque inclusivo explícito. Los resultados del estudio confirman la existencia de una relación negativa y estadísticamente significativa entre la autoestima y la ansiedad, tanto en su dimensión estado como rasgo, en niños de entre 9 y 13 años. Este hallazgo indica que a niveles más elevados de autoestima existe una tendencia a niveles más bajos de ansiedad situacional (estado) y tendencial (rasgo). Estos resultados coinciden con estudios previos que han demostrado que la autoestima actúa como amortiguador frente a factores estresantes, sobre todo frente a sintomatología ansiosa en población infantil (Muris, 2002; Rosa y Herrero, 2018; Kumar y Tankha, 2020).

Asimismo, se observó una correlación positiva alta entre ansiedad estado y ansiedad rasgo, lo que refleja un patrón ampliamente documentado en la teoría clásica de Spielberger (1973) y respaldado por la APA (2013). Este resultado indica que los niños con una predisposición estable a experimentar ansiedad también son quienes presentan mayor reactividad emocional en situaciones específicas, lo que subraya la necesidad de intervenciones tempranas orientadas a la regulación emocional.

El análisis del perfil de autoestima mostró que más de la mitad de los participantes presenta niveles bajos o muy bajos, lo cual resulta consistente con estudios que vinculan una autovaloración frágil con dificultades en la adaptación escolar y riesgo emocional incrementado (Harter, 2012; Mruk, 2013). Desde una perspectiva educativa, estos datos sugieren la urgencia de fortalecer programas de desarrollo socioemocional dentro de las instituciones escolares.

En cuanto a los niveles de ansiedad, aunque la mayoría de los niños presenta niveles bajos a moderados, existe un porcentaje con ansiedad elevada, coherente con investigaciones que señalan que una proporción significativa de escolares presenta síntomas de malestar que pueden interferir con su bienestar y rendimiento (APA, 2013; González, 2016). Este hallazgo invita a identificar y acompañar de manera oportuna a los estudiantes con mayor vulnerabilidad emocional.

Por otro lado, los análisis de diferencias de grupo según el sexo indicaron que las niñas reportaron niveles más altos de ansiedad estado y rasgo, lo cual coincide con los hallazgos de la literatura que señalan mayor prevalencia de síntomas ansiosos en niñas desde edades tempranas (APA, 2013; Sánchez-Teruel y Robles-Bello, 2021). El hecho de que no existan diferencias en autoestima, pero sí en ansiedad sugiere que las niñas podrían procesar emocionalmente el estrés de manera

distinta, manteniendo una valoración personal similar a la de los niños. Esto refuerza la importancia de intervenciones diferenciadas y sensibles al género.

Finalmente, uno de los resultados más interesantes refiere a la ausencia de diferencias significativas entre la escuela inclusiva y la escuela sin enfoque inclusivo explícito en los niveles de ansiedad y autoestima. La ausencia de diferencias estadísticamente significativas debe interpretarse considerando que los tamaños del efecto obtenidos fueron pequeños. Esto sugiere que, aun cuando puedan existir diferencias entre ambos tipos de instituciones, estas presentan una magnitud reducida en la muestra estudiada. Asimismo, el tamaño muestral disponible pudo limitar la capacidad para detectar diferencias pequeñas, por lo que futuras investigaciones con muestras de mayor tamaño permitirán estimar con mayor precisión la magnitud de estas asociaciones.

Aunque podría esperarse que un enfoque inclusivo genere mayor bienestar emocional, diversos autores señalan que estas variables no dependen únicamente del tipo de institución, sino también de factores familiares, socioeconómicos y personales (Díaz y Silva, 2019; González, 2016). De este modo, es posible que ambos centros educativos ofrezcan condiciones semejantes de apoyo emocional, lo cual explicaría la similitud de resultados. Estudios futuros podrían incluir mediciones sobre clima escolar, estilo docente y apoyo social percibido para comprender mejor estas dinámicas.

En conjunto, los resultados refuerzan la necesidad de implementar estrategias de prevención y promoción de la salud mental dentro del ámbito escolar, orientadas al fortalecimiento de la autoestima y al desarrollo de habilidades de regulación emocional en la infancia. La incorporación de programas socioemocionales en las instituciones educativas podría contribuir significativamente a la detección temprana de dificultades emocionales y a la promoción del bienestar psicológico y la adaptación escolar de los niños.

Implicancias prácticas

Los resultados del presente estudio resaltan la importancia de considerar el bienestar emocional de los niños dentro del contexto educativo, especialmente en relación con los niveles de ansiedad y autoestima. Los hallazgos sugieren que las instituciones educativas deben fortalecer estrategias orientadas a la promoción de la salud mental infantil, mediante la implementación de programas de apoyo socioemocional que favorezcan el desarrollo de una autoestima positiva y la adecuada regulación de la ansiedad.

En el contexto de la educación inclusiva, resulta particularmente relevante promover entornos escolares que fomenten la integración, el respeto por la diversidad y el acompañamiento psicológico oportuno. Asimismo, se recomienda la incorporación de intervenciones psicoeducativas dirigidas a docentes y orientadores escolares, con el fin de identificar tempranamente indicadores de ansiedad o baja autoestima y desarrollar estrategias de prevención y apoyo dentro del ámbito escolar.

El fortalecimiento de políticas institucionales orientadas al bienestar emocional de los estudiantes podría contribuir significativamente a mejorar la adaptación escolar, el rendimiento académico y la calidad de las relaciones interpersonales en el entorno educativo.

Limitaciones

El presente estudio presenta algunas limitaciones que deben ser consideradas al interpretar los resultados. En primer lugar, el diseño transversal del estudio impide establecer relaciones causales entre las variables analizadas, limitándose a identificar asociaciones entre los niveles de ansiedad y autoestima en los participantes.

Asimismo, el tamaño de la muestra y la inclusión de participantes provenientes de un número limitado de instituciones educativas pueden influir en la representatividad de los hallazgos. Aunque la muestra permitió identificar relaciones estadísticamente significativas entre ansiedad y autoestima, su tamaño reduce la potencia estadística para detectar diferencias pequeñas entre grupos. En consecuencia, los resultados relativos a las comparaciones entre instituciones educativas deben interpretarse con cautela.

Finalmente, aunque se utilizaron instrumentos psicométricos validados para la evaluación de la ansiedad y la autoestima, la aplicación de cuestionarios autoinformados puede estar sujeta a posibles sesgos de respuesta. Futuros estudios podrían considerar muestras más amplias y diseños longitudinales que permitan profundizar en la comprensión de la relación entre estas variables en diferentes contextos educativos.

CONCLUSIONES

Los resultados del presente estudio evidencian una relación negativa y estadísticamente significativa entre la ansiedad y la autoestima en los niños evaluados, confirmando que una mayor autoestima se relaciona con menores niveles de ansiedad. Asimismo, se observaron mayores niveles de ansiedad en las niñas en comparación con los niños. En cuanto al tipo de institución educativa, no se encontraron diferencias significativas en los niveles de ansiedad ni de autoestima entre los estudiantes de escuelas inclusivas y no inclusivas.

En conjunto, estos hallazgos refuerzan la importancia de implementar estrategias de promoción de la salud mental y del desarrollo socioemocional en el ámbito escolar.

Contribución de los autores: Cielo Clara María Celeste Rodríguez Aguilera: Responsable del diseño conceptual del estudio, así como de la recolección, el análisis y la interpretación de los datos.

Andrea Carolina Alvarenga López: Responsable de la redacción y revisión del manuscrito.

José Manuel Torales Cabrera: Asumió la orientación y supervisión del proyecto, además de asesorar en el análisis de los datos y la interpretación de los resultados.

Conflictos de interés: No se presenta ningún conflicto de intereses que declarar.

Financiamiento: No aplica.

Disponibilidad de datos: los datos que respaldan los resultados de este estudio están disponibles a solicitud del autor correspondiente, Andrea Carolina Alvarenga López. Correo electrónico: aalvarenga@uaa.edu.py

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5.ª ed.). Author.
- Barlow, D. H. (2002). *Anxiety and its disorders: The nature and treatment of anxiety and panic* (2.ª ed.). Guilford Press.
- Coopersmith, S. (1967). *The antecedents of self-esteem*. W. H. Freeman.
- Díaz, J., y Silva, I. (2019). Autoestima, inclusión educativa y bienestar emocional en estudiantes con necesidades educativas especiales. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 51(2), 112–125.
- García, F., y Musitu, G. (1999). *Autoconcepto forma 5*. TEA Ediciones.
- García-Fernández, J. M., Inglés, C. J., Martínez-Monteagudo, M. C., y Redondo, J. (2011). Relación entre ansiedad escolar y rendimiento académico en estudiantes de educación primaria. *Psicothema*, 23(3), 301–307. <https://www.redalyc.org/pdf/2451/245126428003.pdf>
- González, J. (2016). *Psicología del desarrollo infantil: Implicaciones emocionales y educativas*. Editorial Síntesis.
- Harter, S. (2012). *The construction of the self: Developmental and sociocultural foundations* (2.ª ed.). Guilford Press.
- Kerlinger, F. N., y Lee, H. B. (2008). *Foundations of behavioral research* (5th ed.). Cengage Learning.
- Mruk, C. (2006). *Self-esteem research, theory, and practice: Toward a positive psychology of self-esteem* (3.ª ed.). Springer Publishing.
- Organización Mundial de la Salud. (2022). Informe mundial sobre la salud mental: Transformar la salud mental para todos. OMS.

- Orth, U., Robins, R. W., y Widaman, K. F. (2014). Low self-esteem prospectively predicts depression in adolescence and young adulthood. *Journal of Personality and Social Psychology*, 95(3), 695–708. https://uorth.wordpress.com/wp-content/uploads/2010/08/orth_et_al_2008_ipsp.pdf
- Putwain, D., y Daly, A. (2014). Do clusters of anxiety and academic buoyancy differentially predict academic performance? *Learning and Individual Differences*, 36, 1–8. <https://doi.org/10.1016/j.lindif.2013.07.010>
- Sánchez-Teruel, D., & Robles-Bello, M. A. (2021). Autoestima, ansiedad y ajuste emocional en población infantil y adolescente. *Revista de Psicología y Educación*, 16(2), 121–133. <https://link.springer.com/article/10.1007/s12144-020-01132-1>
- Shavelson, R. J., Hubner, J. J., & Stanton, G. C. (1976). Self-concept: Validation of construct interpretations. *Review of Educational Research*, 46(3), 407–441. <https://psycnet.apa.org/record/1978-30429-001>
- Spielberger, C. D. (1973). *Manual for the B Anxiety Inventory for Children*. Consulting Psychologists Press.
- Zapata-Lamana, R., Sanhueza-Campos, C., Stuardo-Álvarez, M., Ibarra, J., Mardones-Contreras, M., Reyes-Molina, J., Lasserre-Laso, N., Poblete, F. y Cigarroa, I. (2021) Anxiety, Low Self-Esteem and a Low Happiness Index Are Associated with Poor School Performance in Chilean Adolescents: A Cross-Sectional Analysis. *International Journey Environ. Public Health*, 18 (21), 11685. <https://doi.org/10.3390/ijerph182111685>