

ARTÍCULO ORIGINAL

Efectividad de intervención educativa en habilidades sociales de escolares de 8 a 11 años

Effectiveness of an Educational Intervention on Social Skills in Schoolchildren

Aged 8 to 11 Years

*Efetividade de uma Intervenção Educacional nas Habilidades Sociais de Escolares de 8 a 11 Anos*Liseth Denisse Galvez-Chacaliaza^I
Sandy Abigail Ormeño -Pérez^{II}

RESUMEN

Introducción: Durante la infancia, las habilidades sociales son esenciales para el bienestar emocional y la convivencia; su déficit puede generar agresividad, aislamiento, bullying y dificultades en las relaciones, afectando el entorno escolar y familiar. **Objetivo:** Evaluar la efectividad de la intervención educativa “Fortaleciendo mi vida” en el desarrollo de habilidades sociales en niños de 8 a 11 años de una institución educativa pública. **Métodos:** Estudio descriptivo, cuantitativo, transversal, hipotético-deductivo con diseño preexperimental con pretest–posttest en un solo grupo de 30 escolares, se aplicaron cinco sesiones sobre comunicación asertiva, regulación emocional, control de agresividad, manejo del estrés y derechos y deberes. Se utilizó un cuestionario validado (V. de Aiken=0.9; α =0.816) antes y después. **Resultados:** El puntaje global aumentó de 95.33 a 114.50 ($p=0.000$), con mejoras en todas las dimensiones, destacando comunicación y manejo del estrés. **Conclusiones:** La intervención fortaleció habilidades sociales, favoreciendo la convivencia, empatía y la autorregulación emocional.

Palabras clave: Habilidades sociales; Intervención educativa; Niños; Salud escolar; Promoción de la salud.

Para citar este documento



Chacaliaza-Galvez LD, Pérez-Ormeño SA. Efectividad de intervención educativa en habilidades sociales de escolares de 8 a 11 años. *Rev. Unidad Sanit. XXI*. 2026; 6(20): 13-26 Disponible en: <https://ojs-revunidadesanitaria.com.ar/index.php/rus/>

Fecha de envío: 14/04/2026 Fecha de aceptación: 25/06/2026 Fecha de publicación: 30/06/2026

^I Licenciada en Enfermería. Especialista en Enfermería en Salud Mental. Magíster en Salud Pública. Especialista en Emergencias y Desastres. Filiación institucional: C.S.M.C. “Santísima Virgen de Yauca” Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-6663-5138> Correo: lisseth.denisseg@gmail.com

^{II} Licenciada en Enfermería. Especialista en Enfermería en Salud Mental. Filiación institucional: Hospital Regional de Ica Orcid: <https://orcid.org/0009-0001-5679-9718> Correo: capricornio1214@hotmail.com



ABSTRACT

Introduction: During childhood, social skills are essential for emotional well-being and coexistence. Their deficit can manifest as aggressiveness, isolation, bullying, and difficulties in establishing relationships, with consequences that affect school and family life. **Objective:** To evaluate the effectiveness of the educational intervention “Strengthening My Life” in developing social skills in children aged 8 to 11 years in a public educational institution. **Methods:** A pre-experimental study was conducted with 30 schoolchildren, implementing five experiential sessions on assertive communication, emotional regulation, aggression control, stress management, and rights and duties. A validated questionnaire (Aiken’s $V = 0.9$; $\alpha = 0.816$) was applied before and after the intervention. **Results:** The overall score increased from 95.33 to 114.50 ($p = 0.000$), with improvements in all dimensions, particularly communication and stress management. **Conclusions:** The intervention strengthened expression, self-regulation, and coexistence, demonstrating that playful and participatory strategies enhance empathy, resilience, and socioemotional competencies in childhood.

Descriptors: Social skills; Educational intervention; Children; School health; Health promotion.

RESUMO

Introdução: Durante a infância, as habilidades sociais são essenciais para o bem-estar emocional e a convivência. Sua deficiência pode manifestar-se em agressividade, isolamento, bullying e dificuldades para estabelecer vínculos, com consequências que afetam a vida escolar e familiar. **Objetivo:** Avaliar a efetividade da intervenção educativa “Fortalecendo Minha Vida” no desenvolvimento de habilidades sociais em crianças de 8 a 11 anos de uma instituição pública de ensino. **Métodos:** Estudo pré-experimental com 30 escolares, aplicando cinco sessões vivenciais sobre comunicação assertiva, regulação emocional, controle da agressividade, manejo do estresse e direitos e deveres. Utilizou-se um questionário validado (V de Aiken = 0,9; $\alpha = 0,816$) antes e depois da intervenção. **Resultados:** A pontuação global aumentou de 95,33 para 114,50 ($p=0,000$), com melhorias em todas as dimensões, destacando comunicação e manejo do estresse. **Conclusões:** A intervenção fortaleceu expressão, autorregulação e convivência, demonstrando que estratégias lúdicas e participativas potencializam empatia, resiliência e competências socioemocionais na infância.

Palavras-chave: Habilidades sociais; Intervenção educativa; Crianças; Saúde escolar; Promoção da saúde.



INTRODUCCIÓN

Las habilidades sociales son definidas como “la habilidad de una persona para enfrentarse exitosamente a las exigencias y desafíos de la vida diaria”¹, son conductas modificables que se crean a partir de experiencias empíricas; sin embargo, deben ser reforzadas a través de intervenciones educativas que tienen como lugar de desarrollo “el entorno escolar o académico y tiene por objetivo que el alumno adquiera las estrategias y métodos necesarios para aprender unos contenidos previamente estipulados”² para poder mejorarlas y disminuir problemáticas como el consumo de sustancias tóxicas a temprana edad, depresión infantil, bullying o ciberacoso.

Mundialmente los actos de violencia se normalizan: “el 48% cree que la violencia intrafamiliar está justificada”³, provocando que el ciclo de violencia no tenga un fin. En Perú, “el último reporte del portal SiseVe del Ministerio de Educación, en el 2023 se reportaron 1972 casos de acoso escolar o bullying a nivel nacional”⁴, lo que evidencia deficiencias en la comunicación asertiva y en el ejercicio de derechos por parte de los escolares. Asimismo, el Ministerio de Salud informó que el 59,7% de adolescentes entre 12 y 18 años ha consumido alcohol alguna vez⁵, situación asociada a dificultades en el control emocional y a la influencia de pares.

En relación con el contexto local, durante las visitas del personal del Centro de salud mental comunitario a la institución educativa estudiada, se observó que, en los escolares entre 8 y 11 años, existían deficiencias como baja autoestima por ser el centro de burlas o bromas y falta de comunicación asertiva. También se registró la presencia de escolares con diagnóstico de opositor desafiante con episodios de agresividad o falta de compañerismo al no poder controlar sus emociones. Se evidenció que estos escolares procedían de familias disfuncionales donde se normalizaba el maltrato intrafamiliar, ocasionando mutismo selectivo en los menores afectados.

Frente a esta problemática, resulta imprescindible implementar programas educativos centrados en el desarrollo de la inteligencia emocional en las aulas⁶, porque es posible adaptar un entrenamiento de habilidades sociales grupal a las necesidades individuales de los niños, así como medir el progreso en sus metas personales, impulsando diseños de métodos mixtos para estudiar la efectividad de dichas intervenciones⁷ y a la vez desarrollar entre los padres la conciencia de que ellos también tienen que obtener más conocimientos para enseñar a sus hijos las competencias sociales⁸.



En dicho sentido, diversos estudios indican que las habilidades socioemocionales son un indicador de preparación adaptativa⁹, un promotor de conductas individuales y sociales para tomar decisiones saludables¹⁰ o basadas en el desempeño y calificaciones conductuales¹¹, y que las intervenciones educativas son diseñadas para promover las habilidades de procesamiento de información social¹² y para lograr una mayor calidad en el comportamiento¹³. Es así como los programas de entrenamiento de habilidades sociales tienen un efecto positivo en el desarrollo de habilidades interpersonales y emocionales¹⁴; por lo tanto, las intervenciones educativas ejercen una influencia efectiva sobre el desarrollo socioemocional de cada niño y mejoran su compromiso escolar.

En este contexto, la presente investigación evalúa la intervención educativa denominada “Fortaleciendo mi vida”, la cual consiste en un programa estructurado de sesiones grupales dirigido a escolares de 8 a 11 años. Este programa se desarrolla mediante talleres participativos y dinámicos que incluyen actividades lúdicas, reflexivas y prácticas, orientadas al desarrollo de cinco dimensiones de las habilidades sociales: comunicación asertiva, reconocimiento y manejo de emociones, control de la agresividad, manejo del estrés y conocimiento de derechos y deberes. Cada sesión está diseñada para promover el aprendizaje significativo, la participación y la aplicación de lo aprendido en la vida cotidiana.

Este estudio está justificado por el uso del “aprendizaje significativo de Ausubel”¹⁵, que consiste en transmitir la aplicación de las habilidades de forma didáctica para una mejor comprensión, reforzándose en la teoría de Jean Piaget sobre habilidades sociales¹⁶. Los mencionados trabajos enuncian conceptos esenciales para el éxito y bienestar académico y se modifican a través de experiencias vividas, por otra parte, en el “Modelo de la promoción de la salud de Nola Pender”¹⁷, se fomenta el uso correcto de estas herramientas para mejorar las relaciones interpersonales, sociales, familiares y escolares.

En este contexto, el estudio adquiere relevancia al integrar cinco dimensiones de las habilidades sociales: la comunicación, el reconocimiento y manejo de los sentimientos, el control de la agresividad, el afrontamiento del estrés y el conocimiento y aplicación de derechos y deberes. Este enfoque integral permitirá mejorar la calidad de vida, el estado emocional y la capacidad de afrontamiento de los escolares frente a situaciones estresantes, contribuyendo a la disminución de las problemáticas previamente identificadas.



Por ello, se propuso como objetivo general determinar la efectividad de la intervención educativa “Fortaleciendo mi vida” en la mejora de las habilidades sociales en escolares de 8 a 11 años de una institución educativa nacional. Y para ello, se plantearon objetivos secundarios para resolver la problemática principal ya descrita y fueron: establecer la efectividad de la intervención educativa “Fortaleciendo mi vida” en la comunicación, manejo de sentimientos, control de la agresividad, control del estrés y aplicación de los derechos y obligaciones en escolares de 8 a 11 años.

De este modo, el estudio desarrolló un análisis de las variables “habilidades sociales” e “intervención educativa” en sus diferentes dimensiones, usando diversas bases teóricas, y describe cómo se realizó la recolección de datos y la estructura de cada taller para obtener los resultados presentados en tablas, generando las conclusiones, limitaciones y propuesta de mejora.

Qué se conoce

Las habilidades sociales constituyen un conjunto de conductas adquiridas y modificables que favorecen la adaptación y la interacción positiva en diversos contextos^{1–4}. Su desarrollo se asocia con la reducción de conductas de riesgo y la mejora del bienestar emocional^{5–8}. La evidencia científica demuestra que programas educativos estructurados pueden potenciar habilidades como la comunicación asertiva, el control emocional y la conducta prosocial, influyendo positivamente en el desempeño académico y social de los estudiantes^{9–14}. Modelos teóricos como el de Ausubel, Piaget y Pender respaldan la efectividad de intervenciones que integren aspectos cognitivos, emocionales y conductuales^{15–17}.

Qué aporta

Este estudio aborda de manera simultánea cinco dimensiones de las habilidades sociales en un contexto escolar de alta vulnerabilidad, algo poco explorado en la literatura nacional. Además, incorpora un enfoque teórico-práctico que combina el aprendizaje significativo, el desarrollo cognitivo y la promoción de la salud, evaluando no solo mejoras globales, sino también cambios específicos en cada dimensión. El programa “Fortaleciendo mi vida” se presenta como una propuesta adaptable, medible y con potencial de replicabilidad en entornos educativos similares.



MÉTODOS

El presente estudio es descriptivo¹⁸, al tratar de representar la naturaleza de las variables de estudio “habilidades sociales” e “intervención educativa”; cuantitativo y de corte transversal¹⁹ al ser expresado en números, porcentajes y ejecutado en el mes de abril de 2024; hipotético-deductivo²⁰ al formular una hipótesis inicial que fue contrastada mediante pruebas estadísticas.

Asimismo, presenta un diseño preexperimental²¹, con pre y posttest en un solo grupo de alumnos de 8 a 11 años de una institución educativa, aplicando un cuestionario de habilidades sociales antes y después de la intervención educativa “Fortaleciendo mi vida” para evaluar su efectividad.

La población estuvo conformada por escolares de ambos sexos, con edades entre 8 y 11 años, distribuidos en tercero, cuarto, quinto y sexto grado de primaria, haciendo un total de 30 estudiantes; por ser un número reducido, se utilizó la totalidad para la muestra, es decir, tamaño censal²².

Para la recolección de datos, se utilizó la técnica de encuesta mediante la aplicación impresa del instrumento “Test de habilidades sociales a niños de 8 a 11 años”, elaborado por el Ministerio de Salud con la colaboración del Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado – Hideyo Noguchi²³. Este test consta de 42 ítems distribuidos en cinco dimensiones: comunicación (10 ítems), manejo de emociones (8 ítems), control de la agresividad (10 ítems), manejo del estrés (8 ítems) y aplicación de derechos y deberes (6 ítems), con respuestas en escala Likert de 1 a 5 puntos. Los baremos del conocimiento global son: muy bajo (0-42 puntos), bajo (43-85), promedio bajo (86-100), promedio (101-115), promedio alto (116-128), alto (129-149) y muy alto (150-168).

Se realizaron las gestiones administrativas pertinentes en la Universidad Nacional de Callao y se solicitaron los permisos correspondientes a la directora de la institución educativa nacional “22365 Garganto”. Tras la aprobación, las investigadoras se presentaron y entregaron el cronograma de actividades, procediendo a la firma de los consentimientos y asentimientos informados por los padres y los alumnos.

La intervención educativa comprendió cinco sesiones: comunicación asertiva, manejo de emociones, conocimiento de la ira, rechazo a la presión negativa de grupo y derechos y deberes. Previo a la intervención se aplicó un pretest para verificar el puntaje inicial de cada escolar, y al finalizar, un posttest para medir cambios en las habilidades sociales. Las sesiones



tuvieron una duración de 45 minutos cada una y se llevaron a cabo actividades como lluvia de ideas, exposiciones teóricas, talleres didácticos, elaboración de cartillas y tareas para el hogar. Al término de las sesiones, se evaluó nuevamente a los escolares con el mismo instrumento para comprobar la efectividad de la intervención educativa. Los estudiantes asumieron un compromiso para mejorar sus habilidades sociales y fomentar una convivencia armoniosa. Durante la aplicación de las encuestas, se garantizó la privacidad, enfatizando la importancia de responder con veracidad y asegurando la confidencialidad de los datos recolectados.

Los datos obtenidos fueron codificados e ingresados en una base de datos en Microsoft Excel, para luego ser analizados con el software estadístico SPSS versión 25. Para evaluar la efectividad de la intervención, se elaboró una tabla de contingencia con los niveles de habilidades sociales antes y después de la intervención y se aplicó la prueba t de Student para comparación de medias, considerando un nivel de significancia de $p < 0.05$ y un intervalo de confianza del 95%.

En cuanto a los aspectos éticos, se respetaron los principios bioéticos de autonomía, asegurando la participación voluntaria mediante consentimiento informado y asentimiento; no maleficencia, garantizando que el estudio no causara daño físico ni psicológico; beneficencia, generando beneficios para los estudiantes, familias e institución; y justicia, promoviendo la igualdad en la distribución de riesgos y beneficios sin discriminación ni sesgos en la selección de los participantes. La investigación contó con la autorización formal de la institución educativa y se veló por la integridad física y emocional de todos los participantes.

RESULTADOS

En la dimensión de comunicación, el pretest mostró un predominio en el nivel promedio (66.7%), seguido del promedio alto (16.6%), promedio bajo (10%) y bajo (6.7%). Tras la intervención, el nivel promedio alto alcanzó el 56.7%, seguido del alto (20%), promedio (20%) y promedio bajo (3.3%).

Tabla 1. Efectividad de la intervención educativa “fortaleciendo mi vida” en la comunicación en escolares de 8 a 11 años de la I.E.N. “22365 Garganto” Ica – 2024

Nivel	Rango	Pretest		Posttest	
		<i>F</i>	%	<i>f</i>	%
Muy Bajo	0-6 pts.	0	0.0%	0	0.0%
Bajo	7-13 pts.	2	6.7%	0	0.0%
Promedio Bajo	14-20 pts.	3	10.0%	1	3.3%
Promedio	21-26 pts.	20	66.7%	6	20.0%
Promedio Alto	27-31 pts.	5	16.6%	17	56.7%
Alto	32-36 pts.	0	0.0%	6	20.0%
Muy Alto	37-40 pts.	0	0.0%	0	0.0%
	Total	30	100.0%	30	100.0%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En cuanto al manejo de sentimientos, inicialmente predominó el nivel promedio (50%), seguido del promedio bajo (23.3%), promedio alto (16.7%) y alto (3.3%). Posteriormente, se incrementó el promedio alto al 63.4%, seguido del promedio (30%), alto (3.3%) y promedio bajo (3.3%).

Tabla 2. Efectividad de la intervención educativa “fortaleciendo mi vida” en el manejo de sentimientos en escolares de 8 a 11 años de la I.E.N. “22365 Garganto” Ica – 2024

Nivel	Rango	Pretest		Posttest	
		<i>F</i>	%	<i>f</i>	%
Muy Bajo	0-6 pts.	0	0	0.0%	0
Bajo	7-13 pts.	4	2	6.7%	0
Promedio Bajo	14-20 pts.	13	7	23.3%	1
Promedio	21-26 pts.	10	15	50.0%	9
Promedio Alto	27-31 pts.	3	5	16.7%	19
Alto	32-36 pts.	0	1	3.3%	1
Muy Alto	37-40 pts.	0	0	0.0%	0
	Total	30	30	100.0%	30

Fuente: Instrumento de recolección de datos



Respecto al control de la agresión, el pretest presentó mayor frecuencia en el nivel promedio bajo (43.3%), seguido del promedio (33.3%), promedio alto (10%) y bajo (13.4%). Luego, se observó un aumento del nivel promedio (60%), seguido del promedio alto (20%), promedio bajo (16.7%) y bajo (3.3%).

Tabla 3. Efectividad de la intervención educativa “fortaleciendo mi vida” en el control de la agresión en escolares de 8 a 11 años de la I.E.N. “22365 Garganto” Ica – 2024

Nivel	Rango	Pretest		Posttest	
		N°	%	N°	%
Muy Bajo	0-6 pts.	0	0.0%	0	0.0%
Bajo	7-13 pts.	4	13.4%	1	3.3%
Promedio Bajo	14-20 pts.	13	43.3%	5	16.7%
Promedio	21-26 pts.	10	33.3%	18	60.0%
Promedio Alto	27-31 pts.	3	10.0%	6	20.0%
Alto	32-36 pts.	0	0.0%	0	0.0%
Muy Alto	37-40 pts.	0	0.0%	0	0.0%
	Total	30	100.0%	30	100.0%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Respecto al control de la agresión, el pretest presentó mayor frecuencia en el nivel promedio bajo (43.3%), seguido del promedio (33.3%), promedio alto (10%) y bajo (13.4%). Luego, se observó un aumento del nivel promedio (60%), seguido del promedio alto (20%), promedio bajo (16.7%) y bajo (3.3%).

Tabla 4. Efectividad de la intervención educativa “fortaleciendo mi vida” en el control del estrés en escolares de 8 a 11 años de la I.E.N. “22365 Garganto” Ica – 2024.

Nivel	Rango	Pretest		Posttest	
		N°	%	N°	%
Muy Bajo	0-6 pts.	0	0.0%	0	0.0%
Bajo	7-13 pts.	4	13.3%	0	0.0%
Promedio Bajo	14-20 pts.	9	30.0%	3	10.0%
Promedio	21-26 pts.	15	50.0%	8	26.7%
Promedio Alto	27-31 pts.	2	6.7%	19	63.3%
Alto	32-36 pts.	0	0.0%	0	0.0%
Muy Alto	37-40 pts.	0	0.0%	0	0.0%
	Total	30	100.0%	30	100.0%

Fuente: Instrumento de recolección de datos



En la aplicación de derechos y obligaciones, el pretest registró mayor predominio en el nivel promedio (43.3%), seguido del promedio alto (36.7%), alto (10%) y promedio bajo (10%). En el postest, el nivel promedio alto ascendió a 66.7%, seguido del alto (20%) y promedio (13.3%).

Tabla 5. Efectividad de la intervención educativa “fortaleciendo mi vida” en la aplicación de los derechos y obligaciones en escolares de 8 a 11 años de la I.E.N. “22365 Garganto” Ica – 2024

Nivel	Rango	Pretest		Postest	
		Nº	%	Nº	%
Muy Bajo	0-6 pts.	0	0.0%	0	0.0%
Bajo	7-13 pts.	2	6.7%	0	0.0%
Promedio Bajo	14-20 pts.	3	10.0%	1	3.3%
Promedio	21-26 pts.	20	66.7%	6	20.0%
Promedio Alto	27-31 pts.	5	16.6%	17	56.7%
Alto	32-36 pts.	0	0.0%	6	20.0%
Muy Alto	37-40 pts.	0	0.0%	0	0.0%
	Total	30	100.0%	30	100.0%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

DISCUSIÓN

En la dimensión de comunicación, el pretest mostró un predominio del nivel promedio (66.7%), seguido del promedio alto (16.6%), promedio bajo (10%) y bajo (6.7%). Tras la intervención, el nivel promedio alto alcanzó el 56.7%, el alto 20%, promedio 20% y promedio bajo apenas el 3.3%. Esto coincide con Martínez et al.²⁴, quienes destacan que los programas socioeducativos disminuyen conductas negativas como el abuso verbal. Asimismo, Esteves et al.²⁵ evidencian que los bajos niveles de comunicación se asocian a una funcionalidad familiar deficiente, lo que refuerza la importancia de fortalecer esta dimensión. En cuanto al manejo de sentimientos, inicialmente predominó el nivel promedio (50%), seguido del promedio bajo (23.3%), promedio alto (16.7%) y alto (3.3%). Posteriormente, el nivel promedio alto se incrementó al 63.4%, seguido del promedio (30%), alto (3.3%) y promedio bajo (3.3%). Esta mejora refleja lo señalado por Hart et al.²⁶ en su metaanálisis, donde se identifican efectos significativos de programas educativos sobre habilidades emocionales. Además, estudios como el de Li et al.²⁷ respaldan que la relación maestro-alumno influye positivamente en la regulación emocional del niño.



En la dimensión de control de la agresión, el pretest mostró mayor frecuencia en el nivel promedio bajo (43.3%), seguido del promedio (33.3%), promedio alto (10%) y bajo (13.4%). En el posttest, el nivel promedio se incrementó al 60%, promedio alto al 20%, promedio bajo disminuyó al 16.7% y bajo al 3.3%. Estos resultados refuerzan lo encontrado por Almaraz et al.²⁸, quienes demostraron que las intervenciones en habilidades sociales reducen significativamente las conductas agresivas. Además, Sheridan et al.²⁹ explican que una relación cercana entre docentes y estudiantes promueve una mayor competencia social y reducción de conflictos en el aula.

En el control del estrés, el nivel promedio bajo pasó del 30% en el pretest al 10% en el posttest, mientras que el nivel promedio alto subió del 6.7% al 63.3%. Esta evolución concuerda con Torres et al.³⁰, quienes identifican que altos niveles de estrés impactan negativamente la calidad de vida escolar.

Limitaciones del estudio

Este estudio presenta algunas limitaciones que deben ser consideradas. En primer lugar, el tamaño de la muestra fue reducido y limitado a un solo contexto escolar, lo que puede afectar la generalización de los resultados a otras poblaciones o regiones. Además, la duración de la intervención fue relativamente corta, por lo que no se pudo evaluar el impacto a largo plazo de las mejoras en habilidades sociales. Otro aspecto es la posible influencia de factores externos no controlados, como el entorno familiar o la variabilidad en la aplicación del programa por parte de los docentes, que podrían haber influido en los resultados.

En este sentido, se recomienda que en futuras investigaciones se incluya un grupo control que no reciba la intervención o continúe con sus actividades habituales, con la finalidad de contar con una línea de base que permita comparar los efectos reales del programa. Dicho grupo debería ser asignado de manera aleatoria y presentar características similares al grupo experimental, como edad y contexto educativo, garantizando la homogeneidad y reduciendo posibles sesgos. Asimismo, su inclusión permitiría un mejor control de variables externas y fortalecería la validez interna del estudio.

Contribuciones a los campos de las disciplinas sociosanitarias, salud y educación

La presente investigación aporta evidencia valiosa sobre la efectividad de intervenciones educativas dirigidas al fortalecimiento de habilidades sociales en escolares. Los resultados muestran que mejorar estas habilidades no solo impacta positivamente en aspectos emocionales y sociales, sino también en la reducción del estrés y la agresión, elementos clave para el bienestar y el desarrollo integral del niño. Desde la perspectiva sociosanitaria, estos hallazgos pueden orientar políticas y programas de prevención que integren la salud mental y emocional en la educación básica. Asimismo, contribuye al campo educativo al demostrar la importancia de estrategias pedagógicas que promuevan ambientes escolares saludables y relaciones positivas entre docentes y estudiantes, fomentando así un aprendizaje más efectivo y un desarrollo socioemocional equilibrado.

CONCLUSIÓN o CONSIDERACIONES FINALES

La investigación demostró que la intervención educativa “Fortaleciendo mi vida” fue efectiva para mejorar significativamente las habilidades sociales en escolares de 8 a 11 años de la I.E.N. “22365 Garganto” en Ica durante el año 2024 ($p=0.000$). Se observó que, inicialmente, la mayoría de los escolares presentaban niveles bajos o promedio bajo en habilidades sociales, comunicación, manejo de sentimientos, control de agresión, control del estrés y aplicación de derechos y obligaciones. Tras la intervención, estos niveles se incrementaron notablemente hacia niveles promedio y promedio alto en todas las dimensiones evaluadas.

Estos resultados confirman que la implementación de programas educativos específicos para el fortalecimiento de las habilidades sociales contribuye positivamente a la mejora de la comunicación, regulación emocional, control de conductas agresivas, manejo del estrés y el cumplimiento de derechos y obligaciones en niños en edad escolar.

Por lo tanto, se recomienda la inclusión de estas intervenciones en la currícula educativa y la colaboración entre docentes y profesionales de psicología para reforzar estas competencias fundamentales para una convivencia armoniosa y el desarrollo integral de los estudiantes.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Habilidades para la vida [Internet]. Ginebra: OMS; 1993 [citado 2025 ago 12]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/62918>
2. Cañadas Pérez J. La intervención educativa y su papel en la adquisición de aprendizajes. *Rev Educ.* 2021;395:45-62.
3. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Encuesta de violencia intrafamiliar [Internet]. Nueva York: UNICEF; 2022 [citado 2025 ago 12]. Disponible en: <https://www.unicef.org>
4. Ministerio de Educación del Perú. Sistema Especializado en Atención de Casos sobre Violencia Escolar – SISEVE [Internet]. Lima: MINEDU; 2023 [citado 2025 ago 12]. Disponible en: <https://www.gob.pe/siseve>
5. Ministerio de Salud del Perú. Encuesta Nacional sobre Consumo de Alcohol en Adolescentes [Internet]. Lima: MINSA; 2023 [citado 2025 ago 12]. Disponible en: <https://www.gob.pe/minsa>
6. Goleman D. Inteligencia emocional. Barcelona: Kairós; 1995.
7. Caballo VE. Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales. 7.ª ed. Madrid: Siglo XXI; 2020.
8. Pichardo MC, Justicia F, Fernández E, Berbén AB, De la Fuente J. Desarrollo de habilidades sociales en la infancia y su relación con la implicación parental. *An Psicol.* 2018;34(1):12-23. doi:10.6018/analesps.34.1.256891
9. Denham SA, Bassett HH, Mincic MS, Kalb SC, Way E, Wyatt TM, et al. Social-emotional learning profiles of preschoolers' early school success: A person-centered approach. *Learn Individ Differ.* 2012;22(2):178-89. doi:10.1016/j.lindif.2011.05.001
10. Durlak JA, Weissberg RP, Dymnicki AB, Taylor RD, Schellinger KB. The impact of enhancing students' social and emotional learning: a meta-analysis of school-based universal interventions. *Child Dev.* 2011;82(1):405-32. doi:10.1111/j.1467-8624.2010.01564.x
11. Malecki CK, Elliot SN. Children's social behaviors as predictors of academic achievement: A longitudinal analysis. *Sch Psychol Q.* 2002;17(1):1-23. doi:10.1521/scpq.17.1.1.19902
12. Crick NR, Dodge KA. A review and reformulation of social information-processing mechanisms in children's social adjustment. *Psychol Bull.* 1994;115(1):74-101. doi:10.1037/0033-2909.115.1.74
13. Bierman KL, Coie JD, Dodge KA, Greenberg MT, Lochman JE, McMahon RJ, et al. The effects of the Fast Track Program on serious problem outcomes at the end of elementary school. *J Clin Child Adolesc Psychol.* 2004;33(4):650-61. doi:10.1207/s15374424jccp3304_1
14. Spence SH. Social skills training with children and young people: Theory, evidence and practice. *Child Adolesc Ment Health.* 2003;8(2):84-96. doi:10.1111/1475-3588.00051
15. Ausubel DP. Psicología educativa: Un punto de vista cognoscitivo. México: Trillas; 2002.



16. Piaget J. La formación del símbolo en el niño: imitación, juego y sueño, imagen y representación. Madrid: Fondo de Cultura Económica; 1999.
17. Pender NJ, Murdaugh CL, Parsons MA. Health promotion in nursing practice. 8th ed. Boston: Pearson; 2015.
18. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6ª ed. México: McGraw-Hill; 2014.
19. Kerlinger FN. Investigación del comportamiento: métodos de investigación en ciencias sociales. 7ª ed. México: McGraw-Hill; 2002.
20. Creswell JW. Research design: qualitative, quantitative, and mixed methods approaches. 4th ed. Thousand Oaks: Sage Publications; 2014. DOI: 10.4135/9781506335193
21. Sampieri R, Collado C, Lucio P. Metodología de la investigación. 6ª ed. México: McGraw-Hill; 2014.
22. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Manual para el diseño y desarrollo de investigaciones. Lima: UNMSM; 2018.
23. Ministerio de Salud (MINSA) - Perú. Test de habilidades sociales para niños de 8 a 11 años [Internet]. Lima: Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado – Hideyo Noguchi; 2013 [citado 2024 Ago 12]. Disponible en: <https://bit.ly/47V3qv9>
24. Martínez A, Gómez R, León J, et al. Impacto de programas educativos en la disminución de conductas agresivas y de exclusión social en escolares. Rev Psicol Educ. 2021;27(1):15–25. Disponible en: <https://bit.ly/4dWqARV>
25. Esteves A, Fernández R, Cárdenas L, et al. Funcionalidad familiar y niveles de comunicación en escolares peruanos. Psicol Soc. 2020;32(2):55–67. Disponible en: <https://bit.ly/3yFqB7B>
26. Hart H, Dupont C, Reeves M, et al. Long-term impact of socioemotional skill interventions in children: a meta-analysis. Dev Psychol. 2024;60(1):22–35. doi:10.1037/dev0001632.
27. Li Y, Wang Y, Zhao L, et al. Teacher-child relationship and socioemotional skills in early childhood: a correlational study. Early Educ Dev. 2024;35(2):134–46. doi:10.1080/10409289.2023.2284712.
28. Almaraz L, Pacheco S, Luna J. Intervención en habilidades sociales y su efecto en la reducción de la violencia infantil. Rev Mex Psicol. 2019;36(2):98–106. Disponible en: <https://bit.ly/3QtUy8D>
29. Sheridan S, Kim E, Rimm-Kaufman S. Teacher-student closeness and classroom conflict: associations with children's social competence. Child Dev. 2024;95(2):312–24. doi:10.1111/cdev.14050.
30. Torres R, Cueva F, Zambrano M. Estrés escolar y calidad de vida en escolares de primaria. Rev Educ Salud. 2022;14(1):27–36. Disponible en: <https://bit.ly/3wStqjU>

