

ARTÍCULO ORIGINAL

Representaciones sociales de docentes de primaria sobre barreras y facilitadores del lavado de manos

Primary school teachers' social representations of barriers and facilitators to handwashing

Juan Yovani Telumbre-Terrero¹, Lucely Maas-Góngora¹, Manuel Antonio López-Cisneros²,
Lubia del Carmen Castillo-Arcos¹, Gloria Margarita Ruiz-Gómez¹

RESUMEN

Objetivo: explorar las barreras y facilitadores para el lavado de manos de profesores de nivel primaria a través de las representaciones sociales. **Materiales y método:** se trata de un estudio cualitativo descriptivo y exploratorio sustentado en la teoría de las representaciones sociales realizada en nueve profesores de educación primaria seleccionados a través de un muestreo intencional. **Resultados:** del análisis de los datos emergieron las siguientes categorías: 1) Limitaciones materiales, estructurales y contextuales para la higiene de manos, 2) Alianza familia- escuela como facilitador para la higiene de manos y 3) El tiempo como recurso. **Discusión:** el fomento de la higiene de manos es un tema vital en la educación para la salud desde etapas tempranas contribuyendo a la salud en la etapa adulta, sin embargo, la práctica de lavado de manos en los niños está condicionado principalmente por la disponibilidad de recursos, instalaciones adecuadas e influencia familiar. **Conclusión:** el lavado de manos va más allá de ser una práctica individual basada en el conocimiento, sino que se encuentra influido por el entorno material, la organización escolar y las dinámicas de corresponsabilidad entre familia y escuela.

Palabras clave: desinfección de las manos; maestros, estudiantes; investigación cualitativa

ABSTRACT

Objective: Explore the barriers and facilitators to handwashing among primary school teachers through social representations. **Materials and methods:** This is a descriptive and exploratory qualitative study based on the theory of social representations, carried out in nine primary education teachers selected through intentional sampling. **Results:** The following categories emerged from the data analysis: 1) Material, structural, and contextual limitations to hand hygiene, 2) The family-school alliance as a facilitator of hand hygiene, and 3) Time as a resource. **Discussion:** Promoting hand hygiene is a vital topic in health education from early stages, contributing to health in adulthood; however, the practice of hand washing in children is mainly conditioned by the availability of resources, adequate facilities, and family influence. **Conclusion:** Handwashing goes beyond being an individual practice based on knowledge, but is influenced by the material environment, school organization and the dynamics of co-responsibility between family and school.

Keywords: hand Disinfection; school teachers; students; qualitative research.

¹Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Autónoma del Carmen. Campeche, México.

Recibido: 14 de febrero de 2026

Aceptado: 08 de abril de 2026

Publicado: 08 de mayo de 2026

Correspondencia para el autor: Juan Yovani Telumbre Terrero. Av. Central s/n Esq. Fracc. Mundo Maya. C.P. 24115. Ciudad del Carmen, Campeche, México. jtellumbre@pampano.unacar.mx

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud señala que la higiene de las manos constituye una de las estrategias y medidas eficaces, accesibles y universales que puede contribuir a la prevención de la transmisión de infecciones y por lo tanto garantizar que la atención médica que se brinda sea segura, higiénica y la vez de calidad para quien lo requiera.¹ En 2009 se inauguraron campañas anuales "*Salve vidas: límpiese las manos*", esto como parte de una estrategia dirigida a los profesionales de la salud con el propósito de fomentar, mejorar e incrementar la higiene de las manos en la atención de la salud.

Es así como la higiene de manos es considerada la medida más importante para evitar la transmisión de gérmenes y evitar las infecciones asociadas a la atención sanitaria. Para ello se han definido una serie de directrices que permiten orientar a los trabajadores de salud, administradores y autoridades a una revisión exhaustiva de la mejor evidencia sobre la higiene de manos en los diversos niveles de atención, así también como una gama de recomendaciones para mejorar las prácticas y reducir la transmisión.² Se resalta que el lavado de manos debe realizarse antes de preparar alimentos y de comer; antes de atender una cortadura o herida, después de manejar algún fluido de cuerpo (sangre, vómito, diarrea, etc.), después de ir al baño, cambiar pañales, al asear la nariz, toser o estornudar, ante la manipulación de alimentos, entre otras actividades.³

Si bien se hace hincapié de estas prácticas en los establecimientos de salud, su aplicabilidad puede ser en cualquier espacio que brinde atención a las personas o un grupo específico de la población.⁴ Un ejemplo claro son las escuelas de nivel básico donde los niños pasan gran parte de su tiempo en convivencia con sus compañeros y docentes, representando un espacio para la adquisición de conocimientos, pero a la vez el fomento de prácticas de salud que puedan contribuir a su bienestar.

Bajo este contexto el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia⁵ en 2021 implementó estrategias dirigidas a docentes de educación básica con el propósito de fomentar y fortalecer el lavado de manos a través de un enfoque pedagógico permitiendo estimular las habilidades y destrezas de los niños, que conlleve a cambios positivos que puedan ser incluidos en sus actividades diarias y a la vez reaccionar ante situaciones de emergencia. De manera particular en México se realizó una revisión documental con el objetivo de analizar si se enseña el lavado de manos en los niños, donde se evidencio que en la etapa preescolar se hace énfasis en la técnica del lavado de manos y en la educación primaria se aborda como una medida preventiva ante las enfermedades respiratorias.⁶

Ante este contexto resulta fundamental incorporar a los niños, padres de familia y docentes en el fomento de conductas saludables en la edad escolar, que

permita contribuir a la calidad de vida en la etapa adulta. Es preciso mencionar que en esta etapa se viven y experimentan cambios neurofisiológicos, desafíos intelectuales, así como la búsqueda o aumento del nivel de independencia, además de la adopción de conductas y hábitos, como el lavado de manos.⁷

Resultados de una revisión sistemática muestran que las investigaciones sobre este tema se han centrado en identificar el nivel de conocimientos sobre la técnica del lavado de manos, la importancia, los momentos y beneficios tanto en niños como en población adulta,⁸ así como el medio de obtención de la información. Las aportaciones señalan que, en el ámbito escolar, los docentes fomentan dentro de clases el lavado de manos y en determinadas conductas como antes y después de comer, después de ir al baño o realizar actividades recreativas⁹. También se han implementado intervenciones educativas con el propósito de incrementar los conocimientos y la técnica¹⁰, las cuales han sido ejecutadas por expertos de la salud o facilitadores.¹¹

Sin embargo, existe escasa literatura sobre el papel del docente no solo en la transmisión de conocimientos, sino en también en el fomento de conductas en esta etapa, pues la literatura muestra que gran parte de la información sobre el fomento de un estilo de vida saludable se adquiere en casa o a través de los medios digitales¹². En

lo referente al lavado de manos en la etapa escolar los docentes señalan que el uso de juegos interactivos despierta el interés por aprender, logrando la adquisición de conocimientos para una técnica correcta, contribuyendo a cambios actitudinales que se mantienen en el tiempo, pero a la vez reconocen que esta práctica se consolida con el apoyo de los padres desde casa y la disponibilidad de recursos materiales que se puedan tener en la escuela como agua y jabón.^{13,14}

Tomando como base lo anteriormente expuesto el propósito de la presente investigación fue explorar las barreras y facilitadores para el lavado de manos de profesores de nivel primaria a través de las representaciones sociales. La pregunta que guio esta investigación fue ¿Cuáles son las barreras y los facilitadores para el lavado de manos en profesores de nivel primaria? Se busca comprender esta dinámica en un contexto específico que pueden ser transferibles a contextos educativos similares que compartan características socioculturales afines. Por ello se espera que los resultados constituyan un elemento base para futuras investigaciones sobre el tema y, a la vez, un punto de partida para el diseño e implementación de intervenciones educativas orientadas a la educación y promoción de la salud en la edad escolar.

MATERIALES Y MÉTODO

Se llevó a cabo una investigación cualitativa, con carácter descriptivo y exploratorio, orientada a comprender significado de las experiencias cotidianas de profesores de nivel básico. Este tipo de estudios se fundamenta en el análisis de los fenómenos dentro de contextos naturales, con el propósito de interpretar los acontecimientos a partir de las vivencias de los participantes, es de naturaleza subjetiva que busca dar cuenta de las interacciones observadas por el investigador.¹⁵

Se sustenta en la teoría de las representaciones sociales enfocada en producir significados compartidos que permitan a los individuos y/o grupos comprender, actuar y orientarse en su realidad social¹⁶, por lo que se buscó entender las visiones colectivas de los profesores de educación primaria (nivel básico) ante el lavado de manos, mediante las experiencias subjetivas de los participantes.¹⁷

En este sentido el estudio no pretende medir o generalizar, por el contrario, desde un paradigma interpretativo se parte de que la realidad es subjetiva, múltiple, depende del contexto y de las interacciones sociales donde se indaga el fenómeno de estudio. Se optó un enfoque de representaciones sociales dado que ésta sostiene que las ideas, creencias y conocimientos no son individuales sino se configuran socialmente y a través de la interacción colectiva, común en grupos con características sociales comunes como es

una escuela primaria en un contexto específico.

Los sujetos de estudio estuvieron constituidos por profesores de educación primaria, se consideraron como criterios de inclusión profesores con formación profesional que incluye la Licenciatura y/o Maestría en educación o pedagogía, activos frente a un grupo, que aceptaron participar en el estudio y que firmaron el consentimiento informado. Como criterios de exclusión se consideró a profesores que estuvieran comisionados en la parte administrativa y personal directivo de la institución.

Para fines de esta investigación se utilizó un muestreo intencional¹⁸, buscando representar la diversidad en términos de grado y género (mujeres y hombres), para capturar las distintas perspectivas sobre el fenómeno estudiado, se buscó profesores que impartieran diferentes grados, así como disponibilidad de tiempo y facilidad para expresar sus ideas, de manera que sus opiniones pudieran ser comprendidas con profundidad y que decidieron participar de manera voluntaria en la investigación.

La invitación para participar en el estudio fue de forma directa, la muestra final estuvo conformada por 9 participantes de los cuales 5 fueron mujeres y 4 hombres, con edades comprendidas entre los 24 y 47 años. Se tomó como criterio central la saturación teórica, las entrevistas se detuvieron en el

participante 9, ya que no emergían datos nuevos o relevantes y no apartaban nuevas propiedades a las categorías.

El estudio se desarrolló en una escuela primaria pública, de una colonia urbana popular de alta densidad poblacional, con población principalmente en edad reproductiva, con una economía basada en pequeños comercios lo que refleja ingresos moderados.

La obtención de la información se invitó a los profesores a participar de manera voluntaria, explicándoles el propósito del estudio, así como el proceso de recolección de los datos, para llevar a cabo las entrevistas se desarrolló una guía de preguntas semi estructuradas para entrevista a profundidad¹⁹ integrada por cuatro preguntas detonadoras centradas en las fortalezas y beneficios del lavado de manos, aspectos de infraestructura, el papel de los padres de familia y sobre la técnica del lavado de manos y se complementó con aquellas que emergieron durante la entrevista.

Las entrevistas fueron audio grabadas con una grabadora reportera Sony, con previa autorización de los participantes, se realizaron en un espacio físico asignado por la dirección, libre de ruidos y distractores, cada entrevista tuvo una duración promedio de 40 minutos.

Para la ejecución de la investigación se contó con la aprobación del proyecto por parte del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la

UNACAR bajo el registro FCS-CE-02/2026, así también con el consentimiento informado de los participantes, tal y como lo establece el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud, considerando en todo momento la confidencialidad y la libertad de retirarse en el momento que lo decidiera.²⁰

En cuanto al manejo y uso de la información, los audios fueron resguardados en un dispositivo electrónico (USB) por el investigador principal y con acceso solo para el equipo de trabajo, se garantizó el anonimato mediante la eliminación de datos de identificación y la asignación de códigos a los participantes que van de E1 hasta E9, haciendo alusión al número de entrevista. Finalmente, los registros serán destruidos una vez concluido el análisis y la difusión de los resultados, con apego a la normativa vigente con relación a la protección de datos personales.

El análisis de los datos se realizó mediante un enfoque inductivo, donde se utilizó el análisis temático de Braun y Clarke²¹, a través de la aplicación de las etapas de familiarización con las transcripciones de forma verbatim en una hoja de Microsoft Word, seguida de la codificación inicial centrada en el objetivo planteado, la agrupación de los códigos vivos para obtener temas y subtemas, para posteriormente efectuar la revisión de los temas con mayor representatividad, considerando el contexto social y cultural. Para concluir con la presentación de las categorías finales con sus respectivos

códigos se realizó la triangulación entre pares lo que permitió asegurar la calidad del análisis de los datos, este proceso se llevó a cabo entre tres investigadores, identificando similitudes y discrepancias de la información, además de la inclusión de las notas de campo realizadas durante las entrevistas. El análisis de los datos se realizó de manera

manualmente lo que permitió involucrarse directamente en los datos contribuyen de forma significativa a una comprensión más rica y contextualizada de los datos. Una vez realizada la transcripción de la información, esta fue validada por dos investigadores del equipo que constataron que la transcripción fuera exacta en función de los audios.

RESULTADOS

A continuación, se presentan las características de los participantes, cabe señalar que, de los 19 maestros asignados a la institución, dos desempeñan actividades administrativas, por lo tanto 17 fueron considerados para participar en la investigación con base a los criterios definidos, pero durante el proceso de invitación uno de ellos estaba de

incapacidad. Finalmente, se contó con la participación de nueve docentes, quienes mostraron su disponibilidad desde el inicio hasta el final del proceso. Los datos de los sujetos que participaron se presentan a continuación y posteriormente el análisis de los datos, en función a ello emergieron tres categorías.

Tabla 1. Características de los participantes.

Participante	Sexo	Edad	Antigüedad docente	Grado que imparte.
E1	M	34	7	4°
E2	M	40	15	4°
E3	M	32	5	1°
E4	F	47	16	1°
E5	M	27	3	2°
E6	F	29	8	2°
E7	F	24	2	6°
E8	F	33	5	6°
E9	F	40	10	4°

Fuente: elaboración propia.

Categoría I: *Limitaciones materiales, estructurales y contextuales para la higiene de manos.*

Explora las deficiencias físicas y logísticas en las escuelas que impiden el

acceso a herramientas básicas para el lavado de manos. Comprende los discursos que refieren a las limitaciones materiales, infraestructurales y organizativas del entorno escolar que obstaculizan la implementación efectiva de prácticas de

higiene de manos. Los discursos evidencian una experiencia cotidiana marcada por precariedad de las condiciones de la escuela como:

“E2. por ahora tenemos agua, cuando no, se usa agua de pozo, y si la cisterna esta asquerosa, el agua sale amarilla”.

Esto sitúa la higiene como una práctica vulnerable y dependiente de factores externos. Las referencias sobre la calidad del agua, introduce una dimensión simbólica de desconfianza y riesgo, no solo implica la falta de agua sino de la percepción de que el recurso disponible no cumple con las condiciones mínimas de limpieza, esto debilita el sentido del lavado de manos como acción protectora.

La mención reiterada de la ausencia de agua y jabón en condiciones adecuadas y suficientes muestra que el acceso a los recursos básicos no está garantizado de manera constante sino se vive de manera intermitente e incierto. Esta inestabilidad transforma una práctica preventiva elemental en un desafío logístico, más que en un hábito incorporado en la rutina escolar. Algunos discursos asociados son:

“E1. Creo que en los baños a veces no, hay jabón, otras veces hace falta jabón líquido o sanitizante”.

“E2. El agua es la principal falta esta institución”.

Por otro lado, la escasez de material de limpieza y la necesidad distribuir de lo poco que se tiene revelan estrategias de adaptación frente a la carencia. Los actores no solo identifican las deficiencias, sino que desarrollan prácticas de gestión y distribución de recursos

“E3. Hay que ver la manera de cómo dispersar”.

“E7. Es importante contar con material de higiene en el salón, pero es el que los padres proveen, pero no es todos y no es suficiente, de igual manera, vemos la situación de la isla, muchos padres sin trabajo”.

En diversos momentos se reitera la higiene como una práctica frágil, dependiente de la operatividad parcial de los servicios básicos, que configura esta práctica más como una intensión que como una posibilidad real. Las referencias sobre la ausencia de lavabos cercanos a las áreas de comedor. Lo hace una práctica poco accesible y por tanto prescindible antes del consumo de los alimentos. Por otra parte, la mención sobre el número insuficiente de lavabos en relación con la matrícula escolar agrava la problemática, aunado al funcionamiento irregular es estos. Algunos datos empíricos son:

“E3. En total son más de 350 alumnos, tenemos cuatro lavabos y a de los cuales a veces están descompuestos, solo sale agua en uno o en dos”.

“E4. Los niños, a veces comen o en el área del comedor que tenemos en la parte trasera, pero igual comen en el pasillo o en los árboles, sin embargo, no tenemos lavabos cerca del comedor, que sería lo ideal”.

“E6. Pues la verdad es una escuela que está muy saturada de alumnos, en todos los grupos hay más de 30, que lo que se provee no es suficiente”.

La higiene aparece condicionada por la disponibilidad, la calidad y la administración de los recursos, mostrando que su realización no depende únicamente del conocimiento o la voluntad, sino de un entorno material que posibilite o limite el autocuidado y la prevención dentro del espacio escolar.

Categoría II: *Alianza familia- escuela como facilitador para la higiene de manos.*

Esta categoría analítica engloba los discursos que refieren a la colaboración entre la familia y la escuela como un factor que favorece la adopción, el refuerzo y la sostenibilidad de las prácticas de higiene personal, particularmente el lavado de manos, en niños de educación básica. Incluye narrativas que destacan la continuidad de los hábitos de higiene entre el ámbito doméstico y el escolar, así como la comunicación y corresponsabilidad entre docentes y cuidadores en la formación de conductas preventivas.

En los discursos analizados se muestra la alianza entre la familia y la escuela, principalmente como un recurso clave para sostener las prácticas de higiene en un contexto donde los insumos institucionales resultan insuficientes. La participación de los padres de familia mediante cuotas y donativos de materiales evidencia una corresponsabilidad que permite compensar, al menos parcialmente las carencias estructurales, como lo muestran los siguientes códigos:

“E2. Contamos con los materiales que se les pide a los padres de familia en el inicio del curso escolar, jabón papel de baño, líquido para trapear y los materiales de higiene sobre todo para el baño”.

“E6. Se cuenta con el apoyo de las cuotas y a veces los papás también hacen donativos. Incluso también parte del gobierno municipal ha entregado jabón y artículos de limpieza. Pero por tanto alumnado que se tiene, suficiente”.

Asimismo, los discursos revelan que los docentes asumen un rol activo dentro de esta alianza, aportando recursos propios como gel antibacterial, jabón, toallitas húmedas, esta acción expresan una lógica de cuidado compartido, donde el profesorado no solo enseña contenidos relacionados con la higiene, sino que actúa preventivamente frente al riesgo de contagios. La higiene es vivida como una responsabilidad colectiva,

más que como una tarea institucional, como se muestra en los códigos:

“E1. Cada maestro procura con su propio jabón, jabón líquido o gel”.

“E2. Como profesor traigo mi sanitizante porque nos contagiamos tantito de gripa, le da uno, ya que son 2 y cuando vemos ya somos varios, más vale cuidarse entre todos”.

“E5. Hay un contenido que se llama higiene personal, también se ve desde primer año. Sin embargo, todos los días cada vez que van al baño, les pregunto si se lavaron las manos, por ejemplo, alguien estornuda y veo que se le está escurriendo el moquito, mejor aviso a sus papás.

“E6. Acostumbro a mis alumnos a usar toallitas húmedas ante cualquier cosa, dentro del salón he pedido traigan cubrebocas o pañuelos desechables, más porque viene la temporada de gripe y así”.

“E7. Los días de educación física les proveo jabón para que se laven las manos porque se ven que están interactuando entre ellos y jugando”.

Por otro lado, se observa que la alianza de la familia y la escuela no se limita al plano material, sino que también se construye en el ámbito formativo y

simbólico. Se reconoce a los padres como agentes primarios en la inculcación de valores, incluyendo los de higiene:

“E2. La participación de los padres es importante, ellos son los que inculcan ese tipo de valores de la higiene, y sí uno también les da el ejemplo ellos todos repiten.

En conjunto los discursos la categoría incorpora referencias a estrategias de coordinación y participación familiar que contribuyen a fortalecer los aprendizajes relacionados con el autocuidado. En este sentido, la alianza familia–escuela se configura como un recurso socio pedagógico que potencia la efectividad de las intervenciones en salud escolar, al generar coherencia normativa y reforzamiento simbólico de las prácticas de higiene en los distintos contextos de socialización infantil.

Categoría III: El tiempo como recurso.

Esta categoría analítica se refiere a los discursos que conceptualizan el tiempo como un recurso limitado y determinante en la implementación de prácticas de higiene personal en niños de educación básica. Incluye narrativas que expresan que, actividades como el lavado de manos resultan difíciles de llevar a cabo debido a la duración de las actividades escolares planificadas, el número elevado de alumnos y los cuidados que requiere supervisar adecuadamente dichas prácticas.

En este sentido el tiempo resulta una tensión cuando se trata de promover la higiene, como con el lavado de manos. La gestión de grupos numerosos parece un factor central que condiciona el uso del tiempo, este se experimenta como una restricción que limita lo que es posible realizar dentro de la jornada escolar, algunos indicadores empíricos son:

“E1. Manejar grupos de niños es un reto, requiere mucha experiencia, si no, el tiempo no te alcanza”.

“E2. Antes, todos los días al iniciar las clases hacíamos rápido la técnica de lavado correcto, lo hemos dejado, para agilizar, en la formación a todos les doy gel, porque también el perder el tiempo que cada uno se lave las manos son 35 niños y no los puedes vigilar en el baño”.

También se muestra una ambivalencia entre la importancia reconocida de la higiene y su posibilidad práctica, aunque se admite que la actividad del lavado de manos requiere tiempo, también se reconoce que la repetición puede convertirla en hábitos:

“E2. Mis alumnos ya son más grandecitos, ellos saben que todos los días al iniciar las clases limpiamos con toallitas las mesas, son hábitos que cuestan trabajo, pero si son importantes”.

“E8. Es una tarea difícil, requiere tiempo si son chiquitos, pero si se hacemos diariamente las cosas se hacen costumbre”.

Por otro lado, los relatos muestran una transformación temporal de las prácticas asociadas a la época de post pandemia, durante esa época el lavado de manos fue incorporado sistemáticamente como parte de un contenido y rutina escolar, pero con el paso del tiempo estas acciones se han ido perdiendo. En este sentido el tiempo opera como un factor simbólico al disminuir la percepción del riesgo, disminuye la inversión temporal en las prácticas preventivas.

“E1. Ya había capacitación en el COVID, pero creo que ya se olvidó o se le da menos importancia”.

“E4. Nosotros ahí, como en la época del COVID pusimos mucha atención, se veía el lavabo correcto, ahora como ya estamos bajando la guardia, también tiene que ver con el tiempo que toma llevarlos al baño”.

“E9. Los maestros enseñaban el lavado de manos, cuando se regresó de pandemia, pero ya no, no siempre se puede incluir en la planeación”.

En conjunto, estos discursos permiten interpretar que, dentro de la categoría “el tiempo como recurso”, el lavado de manos se configura como una práctica condicionada por la organización escolar, el

tamaño de los grupos y la percepción del riesgo para la salud. El tiempo es experimentado simultáneamente como una limitación operativa y como un requisito para la construcción de hábitos, generando

una tensión permanente entre la urgencia por avanzar en las actividades escolares y la necesidad de sostener prácticas de cuidado. En función del análisis se presenta la relación de las categorías en la figura 1:

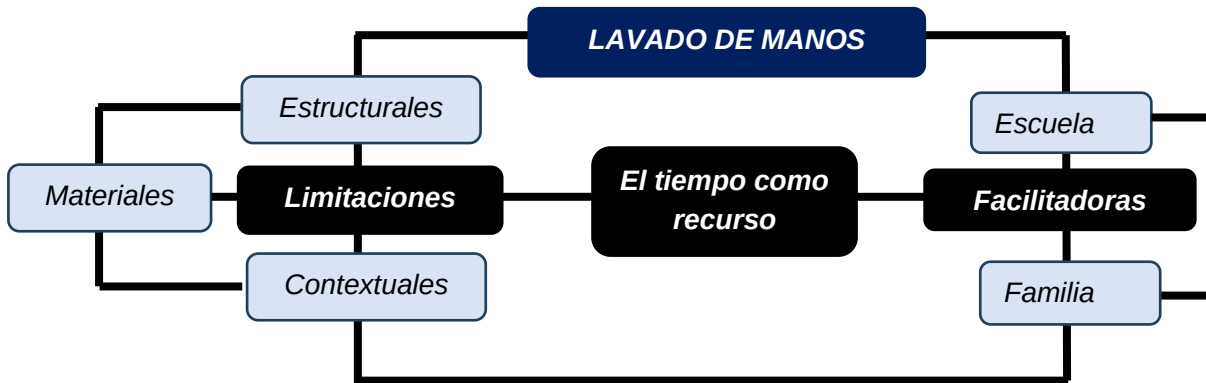


Figura 1. Relación entre las categorías.

Fuente: Resultado del proceso inductivo del análisis temático

DISCUSIÓN

En concordancia con los resultados se pudo analizar las concepciones sociales que tienen los docentes de educación primaria sobre el lavado de manos, los cuales permiten reflexionar de la importancia de esta práctica en los diversos contextos, en función de la categoría titulada “*Limitaciones materiales, estructurales y contextuales para la higiene de manos*” se enmarcan las barreras que se pueden experimentar para llevar a cabo esta actividad. Los códigos evidencian que los docentes expresaron que las principales barreras están ligadas al suministro de agua, jabón además a la infraestructura, lo que concuerda con Morales- Rojas y colaboradores⁹ señalaron que el acceso a agua y a los recursos

(planificación e infraestructura) suelen ser los determinantes sociales que pudieran favorecer o limitar el fomento de lavado de manos en la comunidad escolar.

En este orden de ideas investigadores de África¹² subsahariana muestran que los docentes de escuelas primarias y secundarias expresaron que los conocimientos y la práctica de lavado de manos en los niños y jóvenes está condicionado principalmente por la disponibilidad de instalaciones, dado que los lavabos son escasos o están en malas condiciones, sin considerar la dotación de agua dadas las condiciones geográficas de las escuelas. Esto se sustenta con lo señalado por la OMS²², al puntualizar que cerca de la

mitad de las escuelas de todo el mundo carecen de acceso al lavado de manos básico con agua y jabón, lo que constituye entornos de aprendizaje inseguros, se hace énfasis que los niños aprenden hábitos de saneamiento e higiene en la escuela que refuerzan las conductas positivas en sus hogares y en las comunidades durante toda su vida.

Por lo que concierne a la segunda categoría *“Alianza familia- escuela como facilitador para la higiene de manos”* se reconoce la importancia de la familia como elemento esencial donde se adquieren y consolidan conductas de salud, que bien pueden fortalecerse en la escuela o viceversa y que mejoran la calidad de vida de los escolares. Lo que concuerda con Sánchez-García y colaboradores en Cuba²³ quienes enfatizan en la importancia de la escuela y la familia como agentes sociales, quienes de forma colaborativa pueden tener impacto directamente en los conocimientos de los niños, pero sobre todo en la adquisición de conductas de salud en los menores, sin dejar de lado los medios de difusión como un mecanismo para fortalecimiento.

Los discursos muestran que los padres de familia son quienes en la mayoría de los casos dotan de los insumos necesarios para que los niños realicen el lavado de manos dentro de la institución, así también la disponibilidad de los profesores no solo de comprar gel, jabón o toallas desinfectantes, sino también de compartirlos con los niños con el fin de fomentar una conducta de salud, como el lavado de manos. En

consonancia con anteriores investigaciones sobre el tema^{14,24} señalan que el lavado de manos es una práctica y pieza clave de la higiene, la cual se fomenta en casa y se fortalece en la escuela, pero a veces la dotación de recursos limita su enseñanza, sin embargo, los padres acceden a la compra de los materiales con el objetivo que sus hijos puedan lavarse las manos y evitar enfermarse, aunque esto implique un costo extra en la educación de sus hijos.

La UNICEF reconoce que el trabajo entre los padres de familia y maestros pueden consolidar el lavado de manos en un hábito continuo para toda la vida, que se valore y reconozca su importancia para su salud en cualquier etapa de la vida, pero que en la infancia suele ser fundamenta y que además pueda consolidarse como una cultura institucional y que beneficie a todos, donde la dotación de recursos implique las gestiones necesarias para realizar tal fin y que permita la consolidación de hábitos de salud desde una temprana edad.⁵

Del análisis, emergió una tercera categoría denominada *“El tiempo como recurso”* la cual enfatiza en los difícil o complicado que puede ser fomentar el lavado de manos, esto derivado de la planificación de actividades y el número de alumnos por grupo que se atienden en nivel primaria. Estos hallazgos son similares con lo reportado en México²⁵ donde el número de docentes de educación primaria resulta insuficiente, principalmente en el nivel básico, lo que se traduce en más actividades

académico-administrativas y limitando la atención integral de los niños.

En concordancia con el lavado de manos, las investigaciones muestran que el tiempo que los docentes tienen para fomentar esta técnica es limitada, y a veces utilizan el tiempo de los contenidos didácticos para abordar el tema, sin embargo, se hace necesario profundizar en el proceso mediante técnica pedagógicas acorde a la edad^{6,26} con el objetivo que los escolares adquieran el conocimiento, lo asimilen y ejecuten. Teniendo este panorama resulta fundamental que la higiene de manos sea un tema vital en la educación para la salud desde etapas tempranas, ya que si cada persona cuida su salud desde la niñez está contribuyendo a su salud en la etapa adulto, es aquí donde la educación escolar junto con el contexto

sociofamiliar fortalezca la promoción de la salud y con ello la prevención de enfermedades infectocontagiosas.^{27,28}

Los resultados anteriores, pueden ser relevantes para escuelas ubicadas en contextos urbanos con características socioeconómicas semejantes, donde existen condiciones comparables en términos de infraestructura, nivel educativo del profesorado y dinámicas comunitarias, la transferibilidad se orienta a ofrecer interpretaciones profundas de las representaciones de los profesores que pueden ser aplicables a otros escenarios con problemáticas afines. Al respecto de las limitaciones del estudio se debe considerar el contexto geográfico específico, así como la elección de la muestra intencional que limita la transferibilidad de los hallazgos a otros contextos.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Los hallazgos de la presente investigación permiten concluir que las representaciones sociales de los docentes de educación primaria sobre el lavado de manos se construyen en una tensión entre su reconocimiento como práctica preventiva esencial y las limitaciones contextuales para su implementación. Las principales barreras se vinculan con carencias estructurales, materiales y organizativas, además que emerge el tiempo como recurso que condiciona su práctica y la vuelve

dependiente del entorno. Como facilitador, destaca la corresponsabilidad entre familia y escuela en la provisión de recursos y la formación de hábitos. En así que el lavado de manos trasciende el ámbito individual y requiere intervenciones integrales que fortalezcan las condiciones estructurales, promuevan la participación familiar y revaloricen la educación para la salud para su adopción sostenida a lo largo del tiempo.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. La OMS recuerda que los guantes no sustituyen a la higiene de las manos [Internet]. Ginebra: OMS; 2025 [citado 2026 Ene 15]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/05-05-2025-gloves-do-not-replace-hand-hygiene---reminder-from-who>
2. Secretaría de Salud; Instituto Nacional de Salud Pública. La higiene de manos salva vidas [Internet]. México: INSP; 2022 [citado 2026 Ene 17]. Disponible en: <https://www.insp.mx/avisos/la-higiene-de-manos-salva-vidas>
3. Gobierno de México; Secretaría de Salud. Lavado de manos, práctica efectiva y económica que previene enfermedades y salva vidas [Internet]. México: Gobierno de México; 2022 [citado 2026 Ene 15]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/prensa/511-lavado-de-manos-practica-efectiva-y-economica-que-previene-enfermedades-y-salva-vidas>
4. Organización Panamericana de la Salud. Día Mundial de la Higiene de las Manos 2025 [Internet]. Washington, D.C.: OPS; 2025 [citado 2026 Ene 15]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-higiene-manos-2025>
5. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La importancia del lavado de manos en escuelas: guía docente [Internet]. Quito: UNICEF; 2021 [citado 2026 Ene 15]. Disponible en: <https://www.unicef.org/ecuador/media/9286/file/Do%20Guia%20lavado%20de%20manos%20boceto%20final.pdf.pdf>
6. Valentín DML. La educación básica en México y la enseñanza del lavado de manos. En: 1er Congreso Internacional sobre Educación Científica y Problemas Relevantes para la Ciudadanía. Libro de actas. Málaga: Universidad de Málaga; 2020. p. 194-197.
7. Canul DFA, Morales-Rojas ME, Mena VMG, Crespo PGE, Góngora EBC, Cob SMC. Intervenciones sobre lavado de manos dirigidas a niños en escuelas primarias de Latinoamérica: revisión sistemática. Rev Sanitaria Investig [Internet]. 2025;6(2):284 [citado 2026 Ene 15]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10246112>
8. Staniford LJ, Schmidtke KA. A systematic review of hand hygiene and environmental disinfection interventions in settings with children. BMC Public Health [Internet]. 2020 [citado 2026 Ene 15];20(1):195. DOI: 10.1186/s12889-020-8301-0
9. Morales-Rojas ME, López-Canché FR, Cohuocob SM, Aké-Canul DF, Balam-Gómez M. Determinantes sociales y acceso al lavado de manos de niños de comunidades rurales en América Latina: revisión sistemática. Enferm Comunitaria [Internet]. 2022 [citado 2026 Ene 15];18(Supl):e14095. Disponible en: <https://ciberindex.com/c/ec/e14095>
10. Hermida MJ, Ramírez VA, Goizueta C, Periago MV. Promoción del lavado de manos en niños de 10 años: evaluación de intervenciones piloto en ciudades del norte argentino. Rev Argent Cienc Comport [Internet]. 2019 [citado 2026 Ene 15];11(3):33-45. Disponible en: https://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1852-42062019000300033&script=sci_abstract
11. Oscategui-Curi LI. Intervención educativa sobre conocimientos y prácticas de lavado de manos en estudiantes de primaria de una institución educativa pública peruana. Lima: Universidad Peruana [Internet]; 2020 [citado 2026 Ene 15]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/entities/publication/6b1e835f-0c24-48fd-8ccc-aaa966cc14be>
12. Bishoge OK, Omary M, Liheluka E, Mshana JM, Nguyamu M, Mbatia YJ, et al. Hand hygiene practices among primary and secondary school students in sub-Saharan Africa: a systematic review. J Water Sanit Hyg Dev [Internet]. 2023 [citado 2026 Ene 15];13(12):1018-1035. DOI: <https://doi.org/10.2166/washdev.2023.222>
13. Sánchez-García ZT, Mora-Pérez Y, Villegas MDLA, Sevajanés-Pérez CD, Iglesias-Armenteros A, Basso-Mora Y. Higiene de manos, su aprendizaje mediante la utilización de medios de enseñanza. MediSur [Internet]. 2023 [citado 2026 Ene 15];21(3):582-592. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2023000300582

14. Oberto MG, Mamondi V, Ferrero M, Sánchez RJ. Relato de una experiencia de promoción de la salud en escuelas: fomentando el lavado de manos. *Rev Educ* [Internet]. 2020 [citado 2026 Ene 16];44(2):381-407. DOI: 10.15517/revedu.v44i2.37581
15. Tejero-González J. Técnicas de investigación cualitativa en los ámbitos sanitario y sociosanitario. Ed. Universidad Castilla-La Mancha [Internet]. 2021 [citado 2026 Ene 16]. Disponible en: <https://www.torrossa.com/it/resources/an/4943831>
16. Rateau P, Lo Monaco G. La teoría de las representaciones sociales: orientaciones conceptuales, campos de aplicación y métodos. *CES Psicol* [Internet]. 2013 [citado 2026 Ene 16];6(1):22-42. Disponible en: <https://revistas.ces.edu.co/index.php/psicologia/artic le/view/2615>
17. Férguson-López M. Representaciones sociales: un estado del arte. *Cuad Ciesal* [Internet]. 2023 [citado 2026 Ene 16];2(22):1-27. Disponible en: <https://doi.org/10.35305/cc.v2i22.109>
18. Chacón LJR, Morales GER, Luna ACP, Medina JHC, Cantuña-Vallejo PF. El muestreo intencional no probabilístico como herramienta de la investigación científica en carreras de ciencias de la salud. *Univ Soc* [Internet]. 2022 [citado 2026 Ene 16];14(S5):681-691. Disponible en: <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/33 38/3278>
19. López AM. La entrevista en profundidad y la observación directa: observaciones cualitativas para un enfoque holístico. *Caminos Utopía* [Internet]. 2023 [citado 2026 Ene 16];1(33):739-749. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=89 37969>
20. Secretaría de Gobernación. Reglamento de Ley General de Salud en materia de investigación para la salud. México [Internet]. SEGOB; 2014. [citado 2025 Ene 16]. Disponible en: https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/R eg_LGS_MIS.pdf
21. Escudero C. El análisis temático como herramienta de investigación en el área de la comunicación social: contribuciones y limitaciones. *Trama Comun* [Internet]. 2020 [citado 2026 Ene 17];24(2):89-100. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3239/32396423700 5/>
22. UNICEF; Organización Mundial de la Salud. Dos de cada cinco escuelas del mundo carecían de instalaciones básicas para el lavado de manos antes de la pandemia de COVID-19 [Internet]. Nueva York/Ginebra: UNICEF; 13 Ago 2020 [citado 2026 Ene 17]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/comunicados- prensa/dos-de-cada-cinco-escuelas-del-mundo- carecian-de-instalaciones-basicas-para-lavado-de- manos-antes-de-la-pandemia>
23. Sánchez-García ZT, Mora-Pérez Y, Iglesias-Armenteros A, Gallo-Comas L, Benítez-Rodríguez M, Cambil-Martín J. Programa educativo sobre higiene de manos en escolares primarios. *Rev Eugenio Espejo* [Internet]. 2021 [citado 2026 Ene 17];15(2):47-56. DOI: 10.37135/ee.04.11.07.
24. Dueñas Tellechea A, García Galaz A, Quihui Cota L, Morales Figueroa GG. De la dependencia a la independencia: percepciones y prácticas de las madres sonorenses en torno a la alimentación saludable de sus hijos. *Región y sociedad* [Internet]. 2024 [citado 2026 Ene 17];36:e1908. DOI:10.22198/rys2024/36/1908.
25. Juárez Bolaños D, Vargas Vencis P, Vera Noriega JA. Condiciones de trabajo y prácticas didácticas de profesores que atienden escuelas primarias rurales en México. *Revista Senderos Pedagógicos* [Internet]. 2015 [citado 2026 Ene 17];6(1):15-27. DOI: 10.53995/rsp.v6i6.341
26. Ligalig DJ, Matutino N. Lived experiences of public elementary school teachers on hygiene practices: a phenomenology. *Int J Res Innov Soc Sci* [Internet]. 2025 [citado 2026 Ene 17];9(5):3071-3104. DOI: <https://dx.doi.org/10.47772/IJRISS.2025.905000239>
27. Naveiras-Fernández C. El hábito de la higiene de manos en la etapa de educación primaria. *Enferm Dermatol* [Internet]. 2023 [citado 2026 Ene 17];17(50): e01-e02. DOI: <https://doi.org/10.5281/zenodo.10276467>
28. Rodríguez-Rodríguez AMC, Roo Montaner JDV. Hábitos Higiénicos promocionados por los docentes de una Escuela Básica Nacional: Venezuela 2018. *Horizontes Pedagógicos* [Internet]. 2019 [citado 2026 Ene 17];21(1):35-42. Disponible en:

<https://revistas.iberoamericana.edu.co/index.php/rhpedagogicos/article/view/1486>