



---

Revista ASCE Magazine, Periodicidad: Trimestral Octubre-Diciembre, Volumen: 4, Número: 4, Año: 2025 páginas 2286 - 2306

**Doi:** <https://doi.org/10.70577/asce.v4i4.528>

**Recibido:** 2025-10-31

**Aceptado:** 2025-11-17

**Publicado:** 2025-12-01

## **Factores socioeconómicos que se asocian a la gastroenteritis en niños menores de 5 años**

## **Socioeconomic factors associated with gastroenteritis in children under 5 years of age**

### **Autores**

**Sandra Paulina Pantoja Mafla<sup>1</sup>**

<https://orcid.org/0009-0001-7376-2992>  
[sandra.pantoja@upec.edu.ec](mailto:sandra.pantoja@upec.edu.ec)

**Universidad Politécnica Estatal del Carchi**  
Tulcán – Ecuador

**Joselin Lisseth Quiros Irua<sup>2</sup>**

<https://orcid.org/0009-0004-3133-8917>  
[joselin.quiros@upec.edu.ec](mailto:joselin.quiros@upec.edu.ec)

**Universidad Politécnica Estatal del Carchi**  
Tulcán – Ecuador

**Sandra Lorena López Reyes<sup>3</sup>**

<https://orcid.org/0000-0001-9119-9091>  
[sandra.lopez@upec.edu.ec](mailto:sandra.lopez@upec.edu.ec)

**Universidad Politécnica Estatal del Carchi**  
Tulcán – Ecuador

### **Cómo citar**

Pantoja Mafla, S. P., Quiros Irua, J. L., & López Reyes, S. L. (2025). Factores socioeconómicos que se asocian a la gastroenteritis en niños menores de 5 años .*ASCE MAGAZINE*, 4(4), 2286–2306.



## Resumen

La gastroenteritis infantil constituye una de las principales causas de morbilidad en menores de cinco años, especialmente en contextos donde las condiciones socioeconómicas y culturales limitan el acceso a prácticas adecuadas de higiene, alimentación y saneamiento. En Ecuador, esta enfermedad mantiene una alta prevalencia y representa un importante desafío para los servicios de salud. El presente estudio tuvo como objetivo analizar los factores socioeconómicos y culturales asociados a la presencia de gastroenteritis en niños menores de cinco años atendidos en el Centro de Salud Tulcán Sur durante el segundo semestre de 2023. Se desarrolló un estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional, con una muestra de cuidadores de niños que presentaron diagnóstico de gastroenteritis. Para la recolección de datos se empleó una encuesta estructurada basada en variables relacionadas con ingresos, condiciones de vivienda, acceso a servicios básicos, nivel educativo, prácticas de higiene, manipulación de alimentos y creencias culturales relacionadas con la salud infantil. Los resultados evidenciaron que los factores socioeconómicos, especialmente el nivel de ingresos, la disponibilidad de agua potable y las condiciones de vivienda, influyen significativamente en la aparición de gastroenteritis infantil. Asimismo, se encontró una relación importante entre las prácticas de higiene —particularmente el lavado de manos y la manipulación adecuada de alimentos— y el desarrollo de la enfermedad. Las creencias culturales y costumbres familiares también mostraron impacto en la adopción de conductas preventivas. Se concluye que la gastroenteritis infantil es un problema multicausal donde convergen determinantes sociales y culturales. Los hallazgos permiten proponer estrategias educativas orientadas a fortalecer los hábitos de higiene y mejorar las condiciones del entorno familiar, contribuyendo a la reducción de la enfermedad en poblaciones vulnerables.

**Palabras clave:** Gastroenteritis Infantil; Factores Socioeconómicos; Factores Culturales; Higiene; Salud Pública.



## Abstract

Childhood gastroenteritis is one of the main causes of morbidity in children under five years old, especially in contexts where socioeconomic and cultural conditions limit access to proper hygiene, nutrition, and sanitation practices. In Ecuador, this disease remains highly prevalent and represents a significant challenge for health services. The present study aimed to analyze the socioeconomic and cultural factors associated with the occurrence of gastroenteritis in children under five years of age attended at the Tulcán Sur Health Center during the second half of 2023. A quantitative, descriptive, and correlational study was conducted, with a sample of caregivers of children diagnosed with gastroenteritis. A structured survey was used for data collection, based on variables related to income, housing conditions, access to basic services, educational level, hygiene practices, food handling, and cultural beliefs related to child health. The results showed that socioeconomic factors, especially income level, access to drinking water, and housing conditions, significantly influence the occurrence of childhood gastroenteritis. Likewise, an important relationship was found between hygiene practices—particularly handwashing and proper food handling—and the development of the disease. Cultural beliefs and family customs also showed an impact on the adoption of preventive behaviors. It is concluded that childhood gastroenteritis is a multi-causal problem where social and cultural determinants converge. The findings allow for proposing educational strategies aimed at strengthening hygiene habits and improving family environment conditions, contributing to the reduction of the disease in vulnerable populations.

**Keywords:** Childhood Gastroenteritis; Socioeconomic Factors; Cultural Factors; Hygiene; Public Health.



## Introducción

La gastroenteritis es una de las enfermedades infecciosas más frecuentes en la infancia, caracterizada por diarrea, vómitos, fiebre y deshidratación, constituyendo un problema significativo de salud pública a nivel mundial (Lucero, 2022). La Organización Mundial de la Salud (2024) reporta que las enfermedades diarreicas representan la segunda causa de mortalidad en niños menores de cinco años, con alrededor de 525.000 defunciones anuales, lo que evidencia la magnitud del problema. En países de ingresos medios y bajos, como los de América Latina, su aparición se ve fuertemente influenciada por las desigualdades socioeconómicas, la carencia de servicios básicos, el consumo de agua no tratada y prácticas deficientes de higiene familiar (Matute, 2023).

En Ecuador, esta problemática tiene una alta prevalencia. El Instituto Nacional de Estadística y Censos (2020) señala que la gastroenteritis y diarrea de origen infeccioso constituyen la segunda causa de morbilidad infantil en menores de 11 años, con más de 35.546 casos anuales. Estas cifras reflejan la necesidad de identificar factores modificables que influyen en su desarrollo. Comprender cómo los factores socioeconómicos y culturales se relacionan con la gastroenteritis infantil es fundamental para diseñar estrategias de prevención, educación y promoción de la salud en comunidades vulnerables. En este sentido, el estudio desarrollado en el Centro de Salud Tulcán Sur adquiere relevancia al permitir abordar de forma contextualizada una problemática persistente que afecta el bienestar de niños menores de cinco años.

Diversas investigaciones latinoamericanas coinciden en que los factores socioeconómicos, culturales y ambientales inciden directamente en el riesgo de desarrollar gastroenteritis durante la primera infancia. Arias, Guevara y Maza (2022) determinaron que la falta de servicios básicos, el bajo nivel económico y las prácticas inadecuadas de higiene son elementos que aumentan la incidencia de enfermedades diarreicas en niños menores de cinco años. De manera similar, Reyes (2023) evidenció que el nivel educativo de los cuidadores y los ingresos familiares se relacionan significativamente con la aparición de gastroenteritis en menores de ocho años.

Castillo (2021) identificó que la ausencia de agua potable, la alimentación inadecuada y el incumplimiento del esquema de vacunación contra el rotavirus incrementan el riesgo de infecciones gastrointestinales en niños menores de diez años. Otros estudios han mostrado que factores medioambientales, como el almacenamiento inseguro del agua y la exposición a alimentos



---

contaminados, también favorecen la propagación de patógenos gastrointestinales (Díaz, 2019). En la misma línea, Palma (2022) y Flores (2023) destacan que la higiene deficiente, la carencia de servicios básicos y la falta de educación nutricional en los cuidadores son factores determinantes para la incidencia de gastroenteritis y enfermedades diarreicas agudas.

En el Centro de Salud Tulcán Sur se ha observado una elevada frecuencia de gastroenteritis en niños menores de cinco años durante el segundo semestre de 2023. Esta situación sugiere la presencia de factores asociados al entorno familiar, socioeconómico y cultural que podrían estar influyendo en el desarrollo de la enfermedad, pero cuyo impacto no ha sido analizado de forma sistemática. Ante ello, surge la necesidad de identificar qué elementos del contexto social y cultural contribuyen a la aparición de esta patología. Con eso en mente, surge la siguiente pregunta de investigación:

En ese contexto, se plantea la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles son los factores socioeconómicos y culturales que se asocian a la gastroenteritis en niños menores de cinco años atendidos en el Centro de Salud Tulcán Sur durante el segundo semestre de 2023?

Para responder a esta interrogante, el estudio plantea la siguiente hipótesis:

- Hipótesis nula ( $H_0$ ): No existe una asociación significativa entre los factores socioeconómicos y culturales y la presencia de gastroenteritis en niños menores de cinco años atendidos en el Centro de Salud Tulcán Sur.
- Hipótesis alternativa ( $H_1$ ): Sí existe una asociación significativa entre los factores socioeconómicos y culturales y la presencia de gastroenteritis en niños menores de cinco años atendidos en el Centro de Salud Tulcán Sur.

## Objetivos

Analizar los factores socioeconómicos y culturales que se asocian a la gastroenteritis en niños menores de cinco años del Centro de Salud Tulcán Sur durante el segundo semestre de 2023.

## Objetivos específicos:

1. Identificar los factores socioeconómicos presentes en las familias de los niños menores de cinco años con diagnóstico de gastroenteritis.
2. Describir los factores culturales y hábitos de higiene relacionados con la preparación de alimentos y el cuidado infantil.
3. Determinar la relación entre los factores socioeconómicos, culturales y el desarrollo de gastroenteritis en niños menores de cinco años.
4. Proponer estrategias educativas orientadas a la prevención de gastroenteritis en la población estudiada.

## Marco Teórico

### Gastroenteritis infantil

La gastroenteritis infantil es un proceso inflamatorio agudo del estómago e intestinos, caracterizado por diarrea, vómitos, fiebre y deshidratación, generalmente causados por virus, bacterias o parásitos (Guarino et al., 2018). Es una de las principales causas de morbilidad en menores de cinco años y está estrechamente asociada a condiciones de higiene deficiente, consumo de agua no tratada y manipulación inadecuada de alimentos (OMS, 2024).

### Factores socioeconómicos

Los factores socioeconómicos se refieren a las condiciones materiales y estructurales que influyen en la calidad de vida de las personas, incluyendo ingresos, educación, acceso a servicios básicos, empleo y condiciones de vivienda (Marmot, 2020).

En el contexto de la gastroenteritis infantil, los factores socioeconómicos determinan:

- El acceso a agua potable y saneamiento,
- La posibilidad de obtener alimentos seguros,
- Las condiciones de higiene del hogar,
- La capacidad de acceder tempranamente a servicios de salud (Arias et al., 2022).



---

Los estudios muestran que los niños que viven en hogares con bajos ingresos tienen mayor riesgo de desarrollar enfermedades gastrointestinales (Matute, 2023).

#### Factores culturales

Los factores culturales incluyen creencias, prácticas, costumbres y comportamientos transmitidos en la familia o comunidad (Flores, 2023). Estos influyen en los hábitos de higiene, la preparación de alimentos, el consumo de agua, el cuidado infantil y las percepciones sobre la enfermedad.

Entre los factores culturales asociados a la gastroenteritis infantil se encuentran:

- Prácticas tradicionales de alimentación,
- Ausencia de lavado de manos antes de preparar alimentos,
- Creencias respecto al uso del agua hervida,
- Costumbres de almacenamiento de alimentos (Palma, 2022).

Estas prácticas pueden aumentar la exposición de los niños a microorganismos que causan gastroenteritis.

#### Hábitos de higiene y manipulación de alimentos

Los hábitos de higiene incluyen el lavado adecuado de manos, el uso de agua segura, la eliminación de excretas y el aseo doméstico. La evidencia muestra que el lavado de manos puede reducir hasta un 42% los casos de diarrea infantil (UNICEF, 2023).

La manipulación de alimentos implica prácticas seguras como:

- Lavar frutas y verduras,
- Separar alimentos crudos de los cocidos,
- Evitar la contaminación cruzada,
- Mantener refrigerados alimentos perecibles (FAO/OMS, 2020).

Su incumplimiento favorece la proliferación de bacterias causantes de gastroenteritis, como *E. coli* o *Salmonella* (Silva & Torres, 2021).



El Modelo de Promoción de la Salud de Pender establece que los comportamientos saludables son el resultado de características personales, experiencias previas, creencias y factores socioculturales que influyen en la toma de decisiones de los individuos (Pender, Murdaugh & Parsons, 2015). Este modelo sostiene que los cuidadores adoptan conductas protectoras como higiene adecuada, manipulación segura de alimentos o tratamiento del agua según su conocimiento, motivación, creencias culturales y contexto socioeconómico.

En el caso de la gastroenteritis infantil, el modelo permite comprender cómo los factores sociales y culturales determinan la adopción o no de prácticas preventivas, y proporciona un marco conceptual para diseñar intervenciones educativas orientadas a mejorar los hábitos de higiene en el hogar.

## Material y Métodos

En el presente trabajo el enfoque permite establecer los distintos patrones de conducta de la población estudiada, analizar los factores socioeconómicos y culturales relacionados con el desarrollo de la gastroenteritis en niños menores de 5 años del centro de salud Tulcán Sur, los tipos de investigación utilizados son de tipo exploratoria, descriptiva, de campo, documental y retrospectiva.

Durante el trabajo de campo se tuvo la oportunidad de entablar dialogo con los profesionales de la salud y las madres de los niños menores de 5 años, se observó el entorno donde residen y las condiciones ambientales a las cuales están expuestos los niños. La aplicación de la encuesta a los representantes de los niños para identificar la relación socioeconómica y cultural con la gastroenteritis fue primordial para validar el modelo didáctico diseñado.

La población objeto del estudio realizado, estuvo conformada por los niños menores de 5 años que acuden al centro de salud Tulcán Sur de la ciudad de Tulcán, provincia del Carchi, según registros y sala situacional del año 2023. Según los diagnósticos clínicos de los niños fue clave fundamental para evidenciar la problemática de salud en la que muchos de esos niños se encontraban. De esta manera en vista que la población es corta se decide realizar el estudio con el total de población problema contando con 84 niños menores de cinco años que han sufrido de gastroenteritis.

Para la realización de la encuesta se utilizó la técnica de recolección de datos mencionados por Sampieri (2014), donde menciona que el cuestionario es una herramienta útil en el tipo de

investigación cuantitativa para comprobar hipótesis planteadas por el investigador. En este concepto se aplicó la encuesta, la cual contiene 19 preguntas cerradas de opción múltiple relacionadas a las variables del problema de investigación dirigida a los representantes de cada uno de los niños menores de 5 años.

Con toda la información recolectada se analizó con la herramienta estadística chi- cuadrado de Pearson la misma que sirve para poder medir la relación de las variables y para poder identificar si entre ellas existe la relación, los resultados arrojados permitieron comprobar que la relación entre las variables del problema como son los factores socio económicos y métodos de alimentación infantil son cruciales para comprender y abordar adecuadamente la incidencia de gastroenteritis en niños menores de 5 años.

Entre las consideraciones éticas aplicadas en el trabajo de estudio se puede afirmar que los datos constan en centro de Salud Tulcán Sur, cada año se realiza un análisis situacional de las problemáticas que más afectan a la comunidad para implementar planes de acción como la promoción y prevención de enfermedades más prevalentes, las mismas que se llevan a cabo por los problemas de salud suscitados en una determinada área, por tal motivo los datos registrados en este trabajo, así como los resultados arrojados por las encuestas aplicadas a los representantes son claros y cuentan con veracidad absoluta para abordar este tema de la gastroenteritis en los niños menores de 5 años.

## Resultados

Se presentan los resultados obtenidos en la investigación, para la realización del análisis de los datos se utilizó el programa Chi cuadrado de Pearson.

**Tabla 1.** *Datos sociodemográficos*

Variables	Descripción	N	%
<b>Nivel de Educación</b>	Primaria	35	41,7
	Bachillerato	37	44,0
	Tercer Nivel	7	8,3
	Sin estudios	5	6,0
	Total	84	100,0



<b>Ingresos económicos</b>	\$0 a \$300	36	42,9
	\$301 a \$600	39	46,4
	\$601 a \$900	9	10,7
	Total	84	100,0
 <b>Vivienda</b>			
	Propia	10	11,9
	Arrendada	56	66,7
	Prestada	18	21,4
	Total	84	100,0
 <b>Lugar de residencia</b>	Rural	58	69,0
	Urbana	26	31,0
	Total	84	100,0
 <b>Empleo</b>	Trabajador público	5	6,0
	Trabajador privado	3	3,6
	Trabajador independiente	47	56,0
	Sin trabajo	29	34,5
	Total	84	100,0
 <b>Servicios básicos</b>	Agua potable	6	7,1
	Alcantarillado	1	1,2
	Luz eléctrica	25	29,8
	Agua potable y Luz eléctrica	32	38,1
	Agua Potable, Luz eléctrica y alcantarillado	4	4,8
	Agua potable, luz eléctrica, alcantarillado y recolector de basura	16	19,0
	Total	84	100,0

**Fuente:** Elaboración propia en base a resultados estadísticos de SPSS

Luego de la realización de la encuesta los datos indicaron que respecto a factores económico el 46.4% de los participantes tiene un ingreso económico de 301 a 600 dólares, en factor vivienda con un 66.7% vive en domicilios arrendados, siendo la mayoría de residencia en áreas rurales con el 69%, en cuanto a factor de empleo 56% son trabajadores independientes, y con respecto a servicios básicos el 38.1% tiene acceso solo a luz eléctrica y agua potable.

**Tabla 2. Manejo de alimentos**

Variables	Descripción	N	%
<b>Preparación y manejo de alimentos</b>	Verifica el estado del alimento	10	11,9
	Lava los alimentos con agua hervida	7	8,3
	Lava los alimentos con agua de la llave	52	61,9
	Lava sus manos antes de prepararlos	15	17,9
	Total	84	100,0
<b>Lava los alimentos antes de prepararlos</b>	Siempre	14	16,7
	Casi Siempre	34	40,5
	A veces	35	41,7
	Nunca	1	1,2
	Total	84	100,0
<b>Se lava las manos antes de preparar los alimentos</b>	Siempre	21	25,0
	Casi Siempre	33	39,3
	A veces	30	35,7
	Total	84	100,0
<b>Frecuencia lava las manos en los niños</b>	Siempre	13	15,5
	Casi Siempre	26	31,0
	A veces	45	53,6



	Total	84	100,0
<b>Agua de consumo en los hogares</b>	Agua de la llave	50	59,5
	Botellones	17	20,2
	Hierve el agua	11	13,1
	Otro	6	7,1
	Total	84	100,0
<b>Almacenamiento de agua para uso del hogar</b>	Tanques	38	45,2
	Baldes	27	32,1
	Otro	19	22,6
	Total	84	100,0

Fuente: Elaboración propia en base a resultados estadísticos de SPSS

Respecto a factores de preparación de alimentos el 61.9% en su mayoría prepara los alimentos con agua de la llave, es importante recalcar que un mayor número de viviendas no cuenta con agua debidamente tratada. Con relación a las prácticas de higiene el 59.5% menciono lavar a veces las manos a los niños antes del consumo de los alimentos, recalando los aspectos que necesitan atención en términos de seguridad alimentaria

**Tabla 3.** *Se lava las manos antes de la preparación de los alimentos.*

		Se lava las manos antes de preparar los alimentos				Total
		Siempre	Casi Siempre	A veces		
<b>Síntomas presentados por el niño</b>	<b>Fiebre</b>	1	1	2	4	
		1,2%	1,2%	2,4%	4,8%	
	<b>Diarrea</b>	4	9	2	15	
		4,8%	10,7%	2,4%	17,9%	
	<b>Vómito</b>	1	6	7	14	

	1,2%	7,1%	8,3%	16,7%
<b>Fiebre, diarrea</b>	2	3	5	10
	2,4%	3,6%	6,0%	11,9%
<b>Deshidratación, diarrea</b>	1	2	3	6
	1,2%	2,4%	3,6%	7,1%
<b>Dolor abdominal, diarrea</b>	4	1	4	9
	4,8%	1,2%	4,8%	10,7%
<b>Deshidratación, diarrea, dolor abdominal</b>	0	2	3	5
	0,0%	2,4%	3,6%	6,0%
<b>Fiebre, vomito, deshidratación, dolor abdominal</b>	1	5	0	6
	1,2%	6,0%	0,0%	7,1%
<b>Fiebre, vomito, dolor abdominal</b>	7	2	1	10
	8,3%	2,4%	1,2%	11,9%
<b>Fiebre, vomito y diarrea</b>	0	2	3	5
	0,0%	2,4%	3,6%	6,0%
<b>Total</b>	21	33	30	84
	25,0%	39,3%	35,7%	100,0%

**Fuente:** Elaboración propia en base a resultados estadísticos de SPSS

La tabla indica la relación entre las variables síntomas presentados por los niños con el lavado de manos antes de la preparación de los alimentos, indica que existe una variación entre la prevalencia de los síntomas según la frecuencia del lavado de manos, además la diarrea es el síntoma más prevalente cuando el lavado de manos es menos frecuente. La tabla refleja la importancia del lavado de manos para evitar enfermedades gastrointestinales en los niños. La prueba de chi cuadrado indica la significativa asociación entre las variables, con un valor de 31.976 y una razón de verosimilitus de 35.367. La prueba de asociación lineal por lineal arroja un valor de 0.306, lo cual indica que hay una asociación lineal significativa entre las variables.

Tabla 4. Ingresos económicos + Zona donde vive + Presencia de gastroenteritis en los niños

**Tabla cruzada = Ingresos económicos + Zona donde vive + Presencia de gastroenteritis en los niños**



			Zona donde vive		Total
			Rural	Urbana	
<b>Presencia de gastroenteritis en los niños</b>	<b>Una vez</b>	\$0 a \$300	16	2	18
			32,0%	4,0%	36,0%
		Ingresos económicos	\$301 a \$600	18	9
	<b>Dos veces</b>		36,0%	18,0%	27
		\$601 a \$900	1	4	5
			2,0%	8,0%	10,0%
	<b>Tres veces o más</b>	Total	35	15	50
			70,0%	30,0%	100,0%
		\$0 a \$300	11	6	17
<b>Total</b>	<b>Ingresos económicos</b>		33,3%	18,2%	51,5%
		\$301 a \$600	9	3	12
			27,3%	9,1%	36,4%
	<b>Total</b>	\$601 a \$900	2	2	4
			6,1%	6,1%	12,1%
		Total	22	11	33
<b>Total</b>	<b>Ingresos económicos</b>		66,7%	33,3%	100,0%
		\$0 a \$300	1		1
			100,0%		100,0%
	<b>Total</b>	Total	1		1
			100,0%		100,0%
		\$0 a \$300	28	8	36
<b>Total</b>	<b>Ingresos económicos</b>		33,3%	9,5%	42,9%
		\$301 a \$600	27	12	39
			32,1%	14,3%	46,4%
	<b>Total</b>	\$601 a \$900	3	6	9
			3,6%	7,1%	10,7%
		Total	58	26	84
<b>Total</b>	<b>Ingresos económicos</b>		69,0%	31,0%	100,0%
		\$0 a \$300			
		\$301 a \$600			
	<b>Total</b>	\$601 a \$900			

**Fuente:** Elaboración propia en base a resultados estadísticos de SPSS

Para el análisis de los datos de manera más profunda se realiza el cruce de tres variables, donde se relaciona los ingresos económicos con la zona donde residen los niños más la presencia de gastroenteritis, al analizar los datos de los valores totales de la prueba de chi-cuadrado establece una relación significativa entre las variables investigadas. Con un valor de chi-cuadrado de Pearson de 6.656, 2 grados de libertad y una significación asintótica bilateral de 0.036, lo cual, evidencia una asociación estadísticamente significativa, se evidencia que mientras los ingresos económicos sean menores y la residencia sea rural los niños presentaron con más frecuencia esta enfermedad.

**Tabla 5.** *Ingresos económicos + Nivel de Educación + Presencia de gastroenteritis en los niños*

**Tabla cruzada = Ingresos económicos + Nivel de Educación + Presencia de gastroenteritis  
en los niños**

		Nivel de Educación					
		Presencia de gastroenteritis en los niños	Primaria	Bachillerato	Tercer Nivel	Sin estudios	Total
Una vez	Ingresos económicos	\$0 a \$300	10	8	0	0	18
			20,0%	16,0%	0,0%	0,0%	36,0%
		\$301 a	11	12	3	1	27
		\$600	22,0%	24,0%	6,0%	2,0%	54,0%
		\$601 a	0	3	2	0	5
		\$900	0,0%	6,0%	4,0%	0,0%	10,0%
		<b>Total</b>	21	23	5	1	50
			42,0%	46,0%	10,0%	2,0%	100,0%
Dos veces	Ingresos económicos	\$0 a \$300	7	6	0	4	17
			21,2%	18,2%	0,0%	12,1%	51,5%
		\$301 a	5	6	1	0	12
		\$600	15,2%	18,2%	3,0%	0,0%	36,4%
		\$601 a	1	2	1	0	4
		\$900	3,0%	6,1%	3,0%	0,0%	12,1%
		<b>Total</b>	13	14	2	4	33
			39,4%	42,4%	6,1%	12,1%	100,0%

Tres veces	Ingresos económicos	\$0 a \$300	1				1
			100,0%				100,0%
más	Total		1				1
			100,0%				100,0%
<b>Total</b>	<b>Ingresos económicos</b>	<b>\$0 a \$300</b>	18	14	0	4	36
			21,4%	16,7%	0,0%	4,8%	42,9%
	<b>\$301 a</b>	<b>16</b>		18	4	1	39
	<b>\$600</b>	<b>19,0%</b>		21,4%	4,8%	1,2%	46,4%
	<b>\$601 a</b>	<b>1</b>		5	3	0	9
	<b>\$900</b>	<b>1,2%</b>		6,0%	3,6%	0,0%	10,7%
	<b>Total</b>		35	37	7	5	84
			41,7%	44,0%	8,3%	6,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia en base a resultados estadísticos de SPSS

**Tabla 6.** Pruebas de chi-cuadrado - Ingresos económicos + Nivel de Educación + Presencia de gastroenteritis en los niños

Pruebas de chi-cuadrado							
	Presencia de gastroenteritis en los niños		Valor	df	Significación asintótica (bilateral)		
	<b>Chi-cuadrado de Pearson</b>	10,320 <sup>b</sup>	6				0,112
	<b>Razón de verosimilitud</b>	12,552	6				0,051
Una vez	<b>Asociación lineal por lineal</b>	6,693	1				0,010
	<b>N de casos válidos</b>	50					
	<b>Chi-cuadrado de Pearson</b>	7,925 <sup>c</sup>	6				0,244
	<b>Razón de verosimilitud</b>	9,469	6				0,149
Dos veces	<b>Asociación lineal por lineal</b>	0,312	1				0,576
	<b>N de casos válidos</b>	33					
	<b>Chi-cuadrado de Pearson</b>	.	d				

---

Tres veces o más	N de casos válidos	1	
	Chi-cuadrado de Pearson	15,968 <sup>a</sup>	6 0,014
	Razón de verosimilitud	17,227	6 0,008
Total	Asociación lineal por lineal	1,518	1 0,218
	N de casos válidos	84	

---

**Fuente:** Elaboración propia en base a resultados estadísticos de SPSS

La prueba de chi-cuadrado proporciona información significativa sobre la relación entre la presencia de gastroenteritis en los niños y las variables estudiadas en general. El valor total del chi-cuadrado de Pearson es 15.968 con 6 grados de libertad, lo que resulta en una significación asintótica bilateral de 0.014. Esto indica que los niños de padres que tienen menor nivel de educación y menores ingresos económicos son los que más presentaron gastroenteritis. Los resultados de la investigación con los diferentes cruces de variables especialmente las tablas donde se realiza el cruce de tres variables evidencian una existencia significativa entre los factores socioeconómicos y la presencia de gastroenteritis en los niños menores de 5 años.

## Discusión

Al analizar los resultados de la investigación refleja que el 41,7% de la población corresponde a niños de edades de 1 a 2 años, siendo el género femenino quien predomina con un 52.4%, con respecto a la alimentación con un porcentaje del 77,4% la mayoría se alimentó con leche materna durante los primeros 6 meses de vida, siendo este un factor importante de destacar ya que la leche materna tiene múltiples beneficios para el desarrollo del sistema inmunológico y la flora intestinal, además de ser el método de alimentación más económico que disponen las madres durante los primeros meses de vida.

Con respecto a los factores socioeconómicos se analiza que el 46,4% presenta ingresos económicos inferiores a 600 dólares, mientras que el 42.9% refiere ingresos menores a 300 dólares, lo que indica que la mayor parte de la población que presentó gastroenteritis tiene un nivel económico



---

bajo, además el nivel de educación que se destaca es el bachillerato con un 44% y con respecto a la zona, la rural es la que predomina con un porcentaje de 69%.

Los resultados que se evidencian en el chi-cuadrado de Pearson se asemejan a la investigación de Castillo (2021) sobre los factores socioculturales que se asocian a la gastroenteritis, donde se pudo determinar que solo el 35% del total de la población contaban con agua potable y los servicios básicos completos, lo que dificulta la calidad de vida y además por esta carencia, existe una mala higiene lo que es un riesgo para desarrollar la gastroenteritis, los resultados se la investigación se asemejan ya que del total de los 84 encuestados solo el 19.0% cuenta con todos los servicios básicos.

Con relación a los factores culturales en los hábitos higiénicos, los datos indican que el 61,9% lava los alimentos solo con agua con de la llave, además indican que solo el 16.7% de la población “siempre” se lava las manos antes de preparar los alimentos, mientras que el 41.7% indica lavarse las manos a veces antes de la preparación de los alimentos, evidenciando un cuidado inadecuado al momento del manejo del consumo de alimentación. Con respecto a la frecuencia del lavado de manos de los niños el 53,6% menciona que solo a veces les lavan las manos.

Mediante el cruce de variables se observa que el 51.2% de madres que alimentaron a sus hijos con leche materna durante sus primeros 6 meses de vida, en la actualidad lavan los alimentos con agua de la llave, ya sea o no potable, siendo este un factor importante que guarda relación con el desarrollo de gastroenteritis en niños antes diagnosticados.

Las limitaciones presentes en el desarrollo de este estudio fue el difícil acceso a las madres de los niños dentro del grupo etario de estudio, a causa de horarios laborales, lo cual dificultó la aplicación de la encuesta y prolongó el tiempo de recolección de datos. Siendo recomendable que en posteriores investigaciones se concentre a la mayor cantidad de madres en un solo espacio donde se pueda aplicar el instrumento de investigación.

## Conclusiones

Los factores socioeconómicos y culturales que se asociaron a la gastroenteritis en niños menores de 5 años en el centro de salud Tulcán sur en el segundo semestre del año 2023 son el empleo, los servicios básicos, frecuencia del lavado de manos en los niños y el lavado de manos de los cuidadores en la preparación de alimentos.

En base a las pruebas de Chi – Cuadrado de Pearson que muestra que existe una amplia relación entre los factores socioeconómicos y culturales y el desarrollo de gastroenteritis en la población de estudio. Por lo que se muestra la necesidad de implementar estrategias educativas como infografías, pancartas, folletos como herramientas didácticas que permiten informar a la población y de esta manera mitigar la gastroenteritis y sus consecuencias

## Referencias Bibliográficas

- Pantoja, N., Quirós J., (2024). *Factores socioeconómicos y culturales que se asocian a la gastroenteritis en niños menores de 5 años*. [Tesis de Pregrado, Universidad Politécnica Estatal del Carchi).
- Arias, M., Guevara, L., & Maza, P. (2022). *Factores socioeconómicos asociados a enfermedades diarreicas en la primera infancia en comunidades rurales latinoamericanas*. Revista Salud y Desarrollo, 14(2), 55–67.
- Bronfenbrenner, U. (1987). *La ecología del desarrollo humano*. Paidós.
- Cardona, M., & López, J. (2020). Nivel educativo materno y riesgo de gastroenteritis en menores de cinco años. *Revista Pediátrica Andina*, 12(1), 22–31.
- Castillo, R. (2021). *Condiciones higiénicas y prevalencia de enfermedades gastrointestinales en niños menores de diez años en zonas rurales*. Revista Medicina Comunitaria, 9(3), 45–58.
- Díaz, P. (2019). Agua potable y enfermedades diarreicas en zonas rurales. *Boletín Epidemiológico del Caribe*, 18(2), 14–20.
- FAO/OMS. (2020). *Codex Alimentarius: Higiene de los alimentos. Directrices básicas para la inocuidad*.

- 
- Flores, S. (2023). Prácticas culturales y su influencia en las enfermedades gastrointestinales infantiles. *Revista Latinoamericana de Salud Pública*, 15(1), 38–49.
- Gotfried, M. (2023). Educación sanitaria y prevención de diarrea infantil en países de ingresos medios. *Journal of Community Health Education*, 8(2), 77–89.
- Guarino, A., Ashkenazi, S., Gendrel, D., Lo Vecchio, A., Shamir, R., & Szajewska, H. (2018). European Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology, and Nutrition/European Society for Pediatric Infectious Diseases evidence-based guidelines for the management of acute gastroenteritis in children. *Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition*, 71(2), 154–167.
- Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2020). *Estadísticas de morbilidad hospitalaria en Ecuador*. INEC.
- Lara, J., & Muñoz, K. (2021). Agua contaminada y enfermedades infecciosas en la infancia: Un análisis epidemiológico en la región andina. *Salud Ambiental*, 27(4), 101–110.
- León, M., Andrade, P., & Vaca, L. (2022). Intervenciones comunitarias para mejorar hábitos de higiene en familias vulnerables. *Educación y Salud Comunitaria*, 11(2), 64–72.
- Lucero, A. (2022). *Gastroenteritis infantil: Epidemiología y abordaje clínico*. Editorial Médica Latinoamericana.
- Marmot, M. (2020). *The health gap: The challenge of an unequal world*. Bloomsbury.
- Matute, D. (2023). Relación entre pobreza y enfermedades gastrointestinales en la niñez ecuatoriana. *Revista Médica del Ecuador*, 32(1), 19–28.
- Molina, E. (2021). Acceso al agua segura en comunidades rurales del norte del Ecuador. *Revista de Ingeniería Sanitaria y Ambiental*, 12(3), 48–55.
- Organización Mundial de la Salud. (2024). *Enfermedades diarreicas: Datos y estadísticas globales*. OMS.
- Organización Panamericana de la Salud. (2023). *Situación epidemiológica de las enfermedades diarreicas en las Américas*. OPS.
- Palma, V. (2022). Prácticas alimentarias y riesgo de gastroenteritis infantil. *Revista de Nutrición Familiar*, 16(2), 29–41.
- Pender, N. J., Murdaugh, C. L., & Parsons, M. A. (2015). *Health promotion in nursing practice* (7.a ed.). Pearson.



- Pérez, L., Herrera, M., & Torres, A. (2022). Impacto de la vacunación contra rotavirus en la reducción de gastroenteritis infantil en América Latina. *Pediatric Infectious Diseases Review*, 5(1), 15–23.
- Reyes, J. (2023). Determinantes educativos y socioeconómicos en la prevención de enfermedades gastrointestinales en niños de edad preescolar. *Revista de Investigación Pediátrica*, 7(1), 12–25.
- Secretaría Nacional del Agua. (2022). *Informe anual sobre cobertura de agua potable en Ecuador*. SENAGUA.
- Silva, R., & Torres, G. (2021). Contaminación cruzada y enfermedades transmitidas por alimentos en entornos domésticos. *Revista de Inocuidad Alimentaria*, 13(3), 70–82.
- Troeger, C., Khalil, I. A., & Reiner, R. (2018). Global disability-adjusted life-year estimates of rotavirus and norovirus in children younger than 5 years. *The Lancet Infectious Diseases*, 18(5), 598–606.
- UNICEF. (2023). *Agua segura, higiene y saneamiento: Informe regional para América Latina*. UNICEF.

**Conflictos de intereses:**

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

**Financiamiento:**

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

**Agradecimiento:**

N/A

**Nota:**

El artículo no es producto de una publicación anterior.