



Percepción del Uso de Aplicaciones Móviles para el Afrontamiento del Estrés y la Gestión de las Emociones en Adolescentes Embarazadas de Entornos Rurales del Departamento de Sucre, Colombia

Perception of the Use of Mobile Applications for Coping with Stress and Managing Emotions in Pregnant Adolescents in Rural Environments in the Department of Sucre, Colombia

Leodanis Fonseca¹ , Lina Carpintero² , Kelly Romero-Acosta³ 

Recibido: 28-01-2021; Aceptado: 15-04-2021; Publicado: 29-04-2021.

RESUMEN

Objetivo: El objetivo de esta investigación es analizar la percepción del uso de aplicaciones móviles para el afrontamiento del estrés y la gestión de las emociones en adolescentes embarazadas de entornos rurales del Departamento de Sucre. **Método:** Se utilizó el enfoque cualitativo y se consideró la teoría fundamentada como el diseño más idóneo. En esta investigación participaron ochenta y siete adolescentes, tres personas del campo de la salud y una persona del área educativa con experiencia en el trabajo con adolescentes embarazadas desde su área. **Resultados:** Se encontró que la mayoría de las adolescentes utilizan como estrategia de afrontamiento la evitación emocional; otras utilizan estrategias de afrontamiento pasivas como la evitación comportamental, y se presentan con reacciones agresivas dirigidas hacia sí mismas o a hacia los demás. Tanto las adolescentes embarazadas como los profesionales de la salud, no usan las tecnologías de la información frecuentemente. Este aspecto se debe tener en cuenta para el desarrollo de herramientas de apoyo en la atención emocional de las adolescentes embarazadas.

Palabras clave: Embarazo, adolescencia, estrés, emociones, aplicaciones móviles.

¹Psicólogo. Corporación Universitaria del Caribe - CECAR. Facultad de Humanidades y Educación, Sinlejo, Colombia. leodanis.fonseca@cecar.edu.co

²Psicólogo. Corporación Universitaria del Caribe - CECAR. Facultad de Humanidades y Educación, Sinlejo, Colombia. lina.carpintero@cecar.edu.co

³Psicólogo. Corporación Universitaria del Caribe - CECAR. Facultad de Humanidades y Educación, Sinlejo, Colombia. kelly.romero@cecar.edu.co

Como citar (APA)

Fonseca L, Carpintero L, Romero-Acosta K. Percepción del Uso de Aplicaciones Móviles para el Afrontamiento del Estrés y la Gestión de las Emociones en Adolescentes Embarazadas de Entornos Rurales del Departamento de Sucre, Colombia. *Búsqueda*, v. 8, n. 1, e564. <https://doi.org/10.21892/01239813.564>



ABSTRACT

Objective: The objective of this research is to analyze the perception of the use of mobile applications for coping with stress and managing emotions in pregnant adolescents from rural environments in the Department of Sucre. **Method:** The qualitative approach was used, and the grounded theory was considered as the most suitable design. Eighty-seven adolescents participated in this research, three people from the health field and one person from the educational area with experience in working with pregnant adolescents from their area. **Results:** It was found that most adolescents use emotional avoidance as a coping strategy; others use passive coping strategies such as behavioral avoidance, and present with aggressive reactions directed towards themselves or towards others. Both pregnant adolescents and health professionals do not use information technologies frequently. This aspect must be considered for the development of support tools in the emotional care of pregnant adolescents.

Keywords: Pregnancy, adolescence, stress, emotions, mobile applications.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa del ser humano que acarrea cambios físicos y psicológicos variados. Los adolescentes se encuentran en la búsqueda de su propia identidad y esto genera sentimientos de miedo, frustración, cambios del estado de ánimo, confusión sobre su independencia y otras emociones que pueden estar matizadas por aspectos como el temperamento, por la situación sociofamiliar y económica, y por la historia de vida. La paleta de emociones que entra a hacer parte de este período de vida puede ser más o menos intensa, sobre todo en lo relacionado con la presencia de acontecimientos vitales estresantes, tales como divorcio o la separación de los padres, cambios de domicilio, muerte de un familiar y/o embarazo (Güemes-Hidalgo, González-Fierro, & Hidalgo, 2017).

Respecto a este último, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) (2018) afirman que la región de América Latina y el Caribe posee la segunda tasa estimada de embarazos en adolescentes más elevada del mundo. Según Muñoz (2017), esto puede atribuirse a que en Latinoamérica la educación sexual resulta insuficiente, con marcadas diferencias entre sectores sociales, y obedece esencialmente a patrones culturales tradicionales, donde la sexualidad es un tema poco tratado en contextos familiares, escolares y en la sociedad en general.

Por su parte, el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE, 2019) indica que en Colombia, del total de nacimientos en el 2018, 123.223 madres (19,0%) tenían edades comprendidas entre 15 y 19 años, y 5.442 (0,8%), se encontraban entre los 10 y 14 años. Conforme al Ministerio de Salud y Protección Social (2015), en Colombia, el porcentaje de adolescentes embarazadas entre los 13 y 19 años se concentra mayormente en zonas rurales, en regiones o departamentos con menores índices de desarrollo, y en grupos poblacionales con bajo nivel educativo y con menores ingresos económicos. Así también lo constata Morales (2021), quien asegura que regularmente los embarazos en la adolescencia se dan con mayor frecuencia en entornos rurales y comunidades con bajos niveles de escolaridad. Esta panorámica pone de manifiesto un problema de salud pública que no solo trae consigo repercusiones económicas, sino que también trae consecuencias de orden biológico, social y psicológico (Soltero-Rivera, et al., 2020; González, et al., 2020). Particularmente, en lo que respecta a lo psicológico, un embarazo en la adolescencia supone para la adolescente realizar un proceso de ajuste en su propia personalidad, así como transitar entre diversas emociones, al afrontar procesos como la toma de decisiones y la preparación para asumir su rol de madre (Cadrazco-Urquijo, et al., 2019).

Sumado a los cambios generados por el embarazo durante la adolescencia, aún se están adquiriendo las habilidades necesarias para regular las respuestas emocionales, y esto depende, en gran medida, de la maduración de los sistemas neurofisiológicos y estructuras biológicas, además de la estimulación del contexto sociocultural (Sabatier, et al., 2017), Es, por esta razón, que la adolescencia es un periodo intenso, donde aparecen diversas emociones, cambios en el estado de ánimo continuos y otras experiencias emocionales (Romero-Acosta, Fonseca-Beltrán, & Carpintero, 2021). Todas estas emociones mal entendidas y atendidas pueden afectar el desarrollo del feto y del bebé en su primer año de vida. En efecto, durante los primeros meses de vida, se despliega un proceso psicoafectivo y neuro-madurativo del niño, en donde las principales experiencias son cruciales para acomodarse al medio. Las madres que no comprenden sus propias emociones probablemente tengan dificultades para comprender las de sus hijos. Esto, a su vez, puede influir negativamente en la interacción con el bebé.

La relación de la madre y del bebé se refiere a esa interacción madre-infante, que suscita o no respuestas en ambas partes, propiciando la retroalimentación mutua (Romero-Acosta, et al., 2019). Esta relación entre madre y bebé es fundamental para la estructuración psíquica del niño; por esto, es de vital importancia que se trabaje en pro de su buen desarrollo debido a que pueden aparecer problemas en la interacción madre-bebé asociados a la presencia de ansiedad y/o depresión materna, a la aversión de la madre a la mirada del bebé, al poco desarrollo neurológico del pequeño (sobre todo si es prematuro), a mucha o poca estimulación por parte de la madre, al bajo nivel socioeconómico de los padres, y a los problemas de pareja, entre otros.

En comparación con una madre adulta, una madre adolescente puede ser más vulnerable a desarrollar vínculos negativos con su bebé, sobre todo si tiene problemas para comprender sus emociones. Investigaciones previas, al estudiar los factores psicológicos y físicos de madres adolescentes, han encontrado hallazgos importantes. Por ejemplo, Leiva-Parra, et al. (2018) y Bravo, et al. (2017) señalan que, en términos evolutivos, las adolescentes no se encuentran con las condiciones necesarias para consolidar un núcleo familiar que garantice la satisfacción de las necesidades básicas y afectivas del bebé.

Otros estudios confirman que, en comparación con madres adultas, una madre adolescente posee menor conocimiento sobre aspectos del desarrollo infantil, sus expectativas acerca de la conducta infantil son menos realistas, la presencia de actitudes punitivas es mayor y la sensibilidad ante las necesidades de su hijo es inferior (Mora & Hernández, 2015). Sumado a esto, la maternidad en la adolescencia constituye un factor que incrementa la vulnerabilidad en la medida en que las madres adolescentes deben enfrentarse a las realidades contextuales sociales y familiares, asumir deberes en su nuevo papel, frecuentemente aislarse de sus pares y retirarse de la escuela (Moreno, et al., 2019). Ante estas situaciones estresantes, la adolescente embarazada debe desplegar recursos y estrategias para afrontarlas (Reyna-Martínez, et al., 2020).

El afrontamiento, de acuerdo con Macias, et al. (2013), toma en consideración los esfuerzos afectivos, cognitivos y psicosociales que un individuo destina para ejercer control sobre las situaciones estresantes con el fin de reducirlas o eliminarlas. A partir del modelo sobre estrategias de afrontamiento planteado por Lazarus y Folkman (1986), las situaciones no son en sí mismas las que causan reacciones emocionales, sino la interpretación que hace el individuo sobre tales situaciones. Además, propusieron que existen dos grandes estilos de afrontamiento: uno centrado en el problema y otro centrado en la emoción. En el primero, el individuo intenta modificar la situación estresante de modo que esta cause menos malestar; y, en el segundo, los esfuerzos están dirigidos a la regulación emocional, es decir, el individuo busca generar un cambio en cómo es percibida y vivida la situación estresante, así como reducir la tensión (Zuluaga, 2016).

Poch, et al., (2015) describen las estrategias de afrontamiento que componen la clasificación de Lazarus y Folkman, así: la confrontación, planificación, distanciamiento, autocontrol, reevaluación positiva y búsqueda de apoyo social conforman el estilo centrado en el problema; mientras que

estrategias como distanciamiento, autocontrol, aceptación de responsabilidad, escape-evitación y reevaluación positiva integran el estilo centrado en las emociones. Desde otra perspectiva, Reyes, et al., (2017) afirman que los adolescentes que reciben apoyo por parte de su grupo social utilizan más estrategias de afrontamiento de forma activa. Por el contrario, los adolescentes que se encuentran inmersos en ambientes hostiles, caóticos y coercitivos tienen más probabilidad de usar estrategias de afrontamiento, como la evitación, las cuales, han sido asociadas con problemas de comportamiento y emocionales.

En la necesidad de estudiar y comprender las estrategias que utilizan las adolescentes embarazadas se han hecho aportes importantes. Sánchez, et al. (2017) encontraron que entre un grupo de adolescentes embarazadas peruanas prevalece el estilo de afrontamiento improductivo (preocupación, autoinculparse, hacerse ilusiones), seguido de la resolución de problemas. Y, por último, el afrontamiento dirigido a la relación con los demás. De forma similar, Duran, et al. (2016) realizaron un estudio en el que participaron un grupo de adolescentes gestantes en Bogotá, Colombia. Encontraron que las adolescentes utilizaron frecuentemente estrategias de afrontamiento activas (64.8%), y otro porcentaje reportó utilizar como estrategia el afrontamiento pasivo, relacionado con culpa, ansiedad y miedo.

Aun cuando estos hallazgos son relevantes, es de vital importancia desarrollar estudios que generen no solo caracterizaciones y esfuerzos por prevenir el embarazo adolescente, sino, también, soluciones prácticas y efectivas a corto, mediano y largo plazo con respecto al desarrollo de habilidades sociales y a la gestión de las emociones de adolescentes que ya han quedado embarazadas. Tal como señalan Monterrosa, et al., (2018) las adolescentes gestantes requieren ayuda para gestionar sentimientos negativos, adaptarse positivamente al embarazo y desarrollar herramientas que les permitan comunicar sus necesidades y temores correspondientes a su estado de gestación y a la maternidad.

Los servicios de salud tienen la responsabilidad de brindarles la mejor atención a las adolescentes que decidan continuar con su embarazo. Según el protocolo de la atención a la adolescente que el Ministerio de Salud publicó en el 2014, el Estado debe proporcionar respuestas oportunas a las necesidades de salud de la adolescente embarazada, del recién nacido y del núcleo familiar en el que se encuentran ambos. Además, la atención brindada a las adolescentes no solo debe estar centrada en aspectos médicos pre y posnatales, sino que debe incluir apoyo en otras esferas que comprendan aspectos socioculturales y psicológicos, como el desarrollo de sensaciones y sentimientos de seguridad ante la maternidad (Hurd & Zimmerman, 2010, como se citó en Monterrosa, et al., 2018).

En los últimos diez años, las nuevas tecnologías han contribuido a mejorar las herramientas dispuestas desde la Psicología, en lo que respecta a tratamientos de psicopatologías, así como el abordaje de otras cuestiones, como el incremento de conductas y la regulación emocional (Guillén, et al., 2018). Además del desarrollo de herramientas para intervenir desde la Psicología, se plantea que el uso de tecnologías constituye una oportunidad de acceso a servicios de salud mental en distintos grupos poblacionales, sobre todo en aquellos que se encuentran en zonas rurales. En Colombia, un gran porcentaje de la población vive en el campo, con problemas de acceso a servicios de salud. De hecho, pocas veces dispone de servicios de atención psicológica (Acero et al., 2020). A pesar de esta situación, son limitados los estudios acerca del uso de tecnologías en poblaciones rurales, por lo que vale la pena preguntarse: ¿Las adolescentes de zonas rurales usarían recursos tecnológicos para conocer sobre estrategias de afrontamiento y sobre gestión de las emociones? ¿El desarrollo de aplicativos móviles sería una opción interesante para que las adolescentes encuentren un apoyo en la gestión de las emociones o en el fortalecimiento de diversos estilos de afrontamiento? ¿Cuál es la percepción que tienen las adolescentes de entornos rurales sobre el uso de aplicaciones móviles para el afrontamiento del estrés y la gestión de las emociones?

Por todo lo anterior, el objetivo de este estudio es analizar la percepción del uso de aplicaciones móviles para el afrontamiento del estrés y la gestión de las emociones en adolescentes embarazadas de entornos rurales.

MÉTODO

Diseño de Investigación. Esta investigación hace parte del paradigma interpretativo y es de tipo cualitativo. El diseño se hace desde la teoría fundamentada (Glaser & Strauss, 1967) y desde los lineamientos de Taylor & Bogdan (1990) sobre análisis de datos cualitativos. La Figura 1. muestra con más detalle el proceso de investigación.

Participantes: Participaron 87 madres adolescentes, gestantes, con una media de edad de 17.10 años (desviación estándar=2.36); la mayoría perteneciente a un nivel socioeconómico bajo; todas de zonas rurales del Departamento de Sucre. En la Tabla 1 se amplía esta información. También participaron un ginecólogo, un enfermero jefe de un puesto de salud de una zona rural de Sucre, una médica experta en el trabajo de adolescentes embarazadas y una coordinadora de un colegio de una zona rural del departamento.

Tabla 1. Características sociodemográficas de las adolescentes participantes

Nivel Socioeconómico	N	%
Medio Alto	3	3.4
Medio	6	6.9
Medio-Bajo	33	37.5
Bajo	45	51.1
Edad		
14	2	2.3
15	10	11.4
16	15	17.0
17	19	21.6
18	18	20.5
19	20	22.7
20	3	3.4
Edad (Media, DS)		
	17.10	(2.36)

Técnicas de Recolección de Datos: Se emplearon entrevistas semiestructuradas para los dos grupos de participantes: adolescentes embarazadas y expertos. Las preguntas de las entrevistas giraron en torno a dos temas principales: 1) Emociones y afrontamiento en el embarazo y 2) Uso de dispositivos móviles, aplicaciones e Internet.

Procedimiento: Inicialmente, se visitaron las Secretarías de Salud de los cuatro municipios participantes; todas las Secretarías aceptaron participar: Buenavista, San Luis de Sincé, Corozal y Morroa. Seguidamente, se solicitó un listado de las adolescentes en estado de embarazo de cada municipio; además, se visitó cada municipio previo al inicio de la investigación y se realizó publicidad al proyecto con el propósito de que las adolescentes embarazadas que no hubieran iniciado proceso de seguimiento en el hospital se acercaran e iniciaran el plan de control prenatal. Luego, se obtuvieron los consentimientos informados de las participantes y de sus cuidadores legales (por ser menores de edad). Las adolescentes que aceptaron participar diligenciaron un cuestionario sociodemográfico y una entrevista semiestructurada. Para triangular la información y validar la investigación, se efectuó una entrevista semiestructurada a las adolescentes y se entrevistaron a tres personas del campo de la salud, y una persona del área educativa con

experiencia en el trabajo con adolescentes embarazadas desde su área: un médico general, un ginecólogo, un enfermero jefe y una coordinadora académica de un colegio rural del Departamento. Para la sistematización de datos las entrevistas fueron grabadas en formato audio; posteriormente, la información se transcribió y, finalmente, se analizó a partir de la búsqueda bibliográfica que se hizo al inicio de la investigación.

Análisis de Datos: El análisis de datos se realizó teniendo en cuenta las directrices de Strauss & Corbin, (2002) y de Taylor y Bogdan (1990). Primero, se recogieron los datos, esto es, se hicieron las entrevistas; en segundo lugar, se organizaron en el software Atlas Ti. En tercer lugar, se hizo un primer acercamiento a los datos, una primera revisión o lectura (Fase de Descubrimiento). Después, se inició el Proceso de Codificación (Fase de Codificación). En quinto lugar, se hizo un proceso de relativización. El análisis de datos se realizó de la siguiente manera:

Fase de Descubrimiento: Se hizo lectura de las transcripciones dos veces, por parte de dos investigadores distintos. Posteriormente, se identificaron los temas emergentes y se elaboraron las tipologías.

Fase de Codificación: Se codificó la totalidad de datos, y se redefinió el análisis.

Fase de Relativización: Se analizaron los sentimientos del entrevistador en el momento de las entrevistas; se distinguió entre la perspectiva de las adolescentes, individualmente y en grupo. Se hizo una reflexión crítica sobre los propios supuestos.



Aspectos Éticos: La presente investigación contó con la aprobación del Comité de Ética de la Corporación Universitaria del Caribe. Además, se obtuvo el consentimiento informado de los participantes, una vez fue socializado el objetivo y el alcance de la investigación.

RESULTADOS

Estrategias de Afrontamiento. Surgieron dos tipos de Estrategias de Afrontamiento: Las centradas en la emoción y las centradas en el estrés. La Figura 1. Muestra esta información con más detalle.

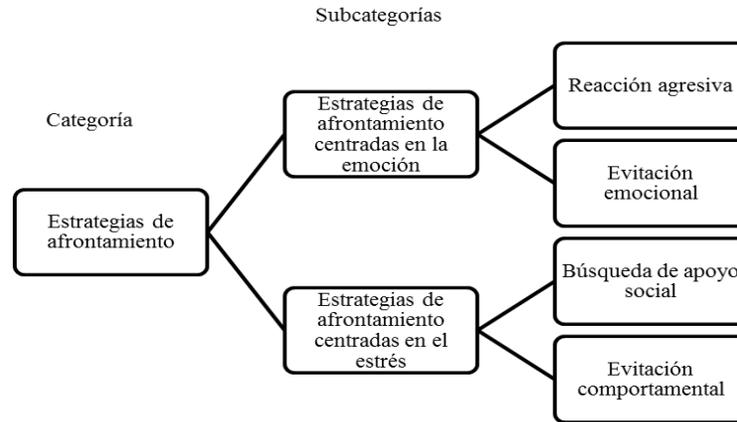


Figura 1. Categoría Estrategias de afrontamiento.

Estrategias de afrontamiento centradas en la emoción. En su mayoría, las adolescentes indican que cuando se sienten tristes y preocupadas se desahogan llorando o buscan distraerse con otra cosa: escuchar música, salir a pasear. También buscan apoyo en la familia: hablar con las hermanas, hermanos, o con la mamá. Algunas buscan apoyo en amigos, así sea que con ellos no terminen hablando del problema. Dos adolescentes enfrentan las situaciones estresantes cortándose en diferentes partes del cuerpo. A continuación, indicaremos las Estrategias de Afrontamiento centradas en la emoción que suelen usar las adolescentes en estado de embarazo.

Reacción Agresiva. En el grupo de chicas adolescentes varias de ellas utilizan la estrategia de reacción agresiva para afrontar los problemas. Estas chicas se sienten solas, y perciben que no les importan a sus familias. También, se da el caso de chicas que no tienen a su pareja pues se marchó de su lado cuando se enteró del embarazo. Cuando suceden, al mismo tiempo, varias situaciones negativas en la vida de las adolescentes, se exacerban las conductas de *cutting* y el rechazo hacia el bebé. Sumado a ello, usan la Estrategia de Evitación Emocional como acompañamiento a las estrategias de reacción agresiva hacia sí mismas, aunque, si bien es cierto, en ocasiones, pueden expresar agresividad hacia otros.

Evitación Emocional. Esta estrategia trata de evitar la expresión de emociones, pues pueden percibirse como una carga emocional o de desaprobación. Varias adolescentes entrevistadas afirmaban evitar hablar sobre sus problemas, sentimientos o preocupaciones con sus familias; y, de estas, muchas no hablaban tampoco con sus amigos. Una adolescente comenta lo siguiente: *"a mí no me gusta contarles cómo me siento a nadie de mi familia porque siento que no me apoyarían en nada, porque como yo he sido una persona baja en muchas cosas pienso que mejor me quedo sola que yo con mi tristeza lo arreglo (02905)"*.

Otras Estrategias de Afrontamiento Centradas en la Emoción: Dentro del análisis se encontraron otras estrategias usadas con menos frecuencia por las participantes; la *expresión emocional abierta* es usada por pocas adolescentes. Pocas expresan sus emociones abiertamente; de hecho, la gran mayoría evita hablar sobre sus emociones y sentimientos con los demás, y muy pocas con su pareja.

Estrategias de Afrontamiento Centradas en el Estrés

Búsqueda de Apoyo Social: Es una de las estrategias más usadas por las adolescentes. Se trata de expresar la emoción y de buscar alternativas para solucionar el problema con otra u otras personas. La mayoría de las adolescentes indica que para afrontar sus problemas piden consejo a la mamá; muy pocas piden consejos a los amigos: *"este... le pido un consejo a mi mamá que es con la que más tengo tiempo viviendo y ella me sabe dar un buen consejo (03868 - 03869)"*. Algunas hablan con su pareja.

Evitación Comportamental: La mayoría de las adolescentes mencionaron frecuentemente esta estrategia. Se trata de realizar actividades o acciones que contribuyan a tolerar el problema o eliminar o neutralizar las emociones. Una pareja afirma: *"trato de hacer cosas, hacer oficio, me entretengo haciendo oficio cualquier cosa que me mantenga en movimiento para dejar los problemas"*. En esta línea, una adolescente comenta: *"me pongo a veces a hacer las tareas del colegio o prendo el televisor y me pongo a ver novelas o a escuchar música (02293 - 02294)"*.

Otras Estrategias de Afrontamiento Centradas en el Estrés: Algunas adolescentes usan la *estrategia de conformismo*, la cual se trata de tolerar el estrés resignándose a la situación. También nos encontramos con que pocas adolescentes usan la estrategia de religión, una adolescente comenta: *"me encomiendo mucho a Dios y las preocupaciones se van (04176)"*.

Aplicaciones Móviles. A continuación, se detallarán los tipos de aplicaciones y los medios usados para interactuar con ellas. Vale la pena destacar que los autores no propiciaron la elección de respuesta. Se les preguntó abiertamente a las adolescentes qué aplicaciones móviles usaban y ellas indicaban mayoritariamente Facebook y WhatsApp. La Figura 2. Muestra esta información más detallada.

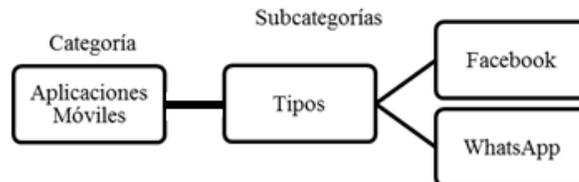


Figura 2. Categoría Aplicaciones Móviles.

Tipos de Aplicaciones Usadas. La mayoría de las adolescentes usa el Facebook, y como segunda opción el WhatsApp. El Facebook es la aplicación más usada porque las adolescentes frecuentemente no cuentan con Internet, y Facebook es una de las únicas aplicaciones que requieren pocos datos para ser usada. No suelen usar el computador para ver Facebook; de hecho, la mayoría no tiene computador.

Las adolescentes en el entorno rural frecuentemente no cuentan con Internet; el acceso es limitado. En ocasiones, ellas acceden a Internet cuando van a la casa de sus padres, al parque — Internet gratuito— o se desplazan hasta negocios que alquilan computadores por horas, dotados con Internet, para poder hablar con los amigos o con la propia pareja si se encuentra fuera del pueblo, o con la familia extensa. En esos casos, la aplicación móvil que más visitan es el Facebook; por esta aplicación, se chatean, hablan, y se enteran de las cosas que pasan en su red más cercana. Además, esta es la única aplicación que es gratuita, funciona sin Internet.

Por otro lado, la mayoría de las adolescentes en el entorno rural carece de celular. Ellas indican que pueden usar el celular de sus padres, de sus parejas, tíos, hermanas, suegros, en fin, de otros miembros de la familia; normalmente no tienen cómo comunicarse. Otro grupo muy pequeño usa

celulares sencillos, que no tienen acceso a Internet; generalmente, estas adolescentes no usan ninguna aplicación.

Gestión de las Emociones. Las adolescentes gestionan sus emociones con ayuda de su familia, en especial con sus madres. Las adolescentes nos comentaron algunos elementos que hacen posible la gestión de sus emociones; sin embargo, también surgió la posibilidad de gestionar las emociones con ayuda de una aplicación móvil. La Figura 3, resume esta información de manera más detallada.

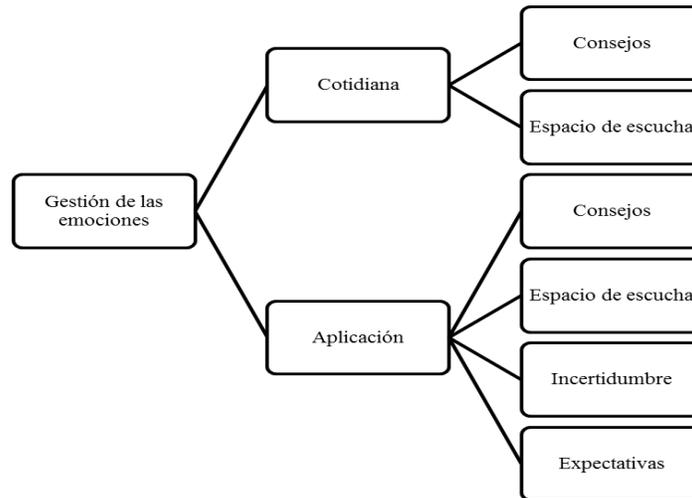


Figura 3. Categoría Gestión de las Emociones.

Gestión Cotidiana de las Emociones. Muchas adolescentes perciben que sus familias les ayudan a gestionar sus emociones. Una adolescente lo describe así: "*ellos me brindan apoyo, me dan consejos me dan voz de aliento y me ayudan para que todo marche bien (02993)*". Ellas se refieren al hecho de hablar sobre la manera como se sienten, con sus padres, hermanos, hermanas y/o suegros, pero, sobre todo, lo gestionan con la madre: "*a mi mamá le cuento como me siento y ella me apoya, me da consejos, que me relaje, que me tranquilice, que no coja las cosas así, que las coja con calma, que todo va a estar bien (02952)*". Otra adolescente comenta: "*tengo a mi mamá a mi lado y con ella puedo hablar de todo lo que yo pueda sentirme, y si me siento mal lo platico con ella y ella me da sus consejos (03003)*"; Entrevistador: *¿Cómo te sientes cuando le cuentas a ella los problemas?*

Mamá adolescente: *No, me siento mejor, porque ya me estoy como que quitando un peso de encima*".

No obstante, algunas adolescentes sienten que no cuentan con sus padres, ni con su familia en general. Ellas perciben que no tienen un espacio para ser escuchadas y/o aconsejadas. Estas adolescentes usan Estrategias de Afrontamiento centradas en la Emoción, usan la reacción agresiva y la evitación emocional.

Gestión de las Emociones con Ayuda de una Aplicación. Algunas adolescentes desean tener la oportunidad de hablar sobre sus emociones con alguien que no tenga nada que ver con sus vidas, no importa que sea una máquina: "*Ajá, si me da pena contarle lo que siento a mi pareja o a mis familiares se lo puedo contar a la aplicación, y así me sentiría mucho mejor*" (02118). Al parecer, las adolescentes esperan que la aplicación les aconseje, así como lo hacen en la cotidianidad; ellas esperan el consejo de alguien.

De igual modo, las adolescentes esperan que la aplicación móvil les diga cómo se sienten: "pues, qué dijera, cuando uno se siente triste, cuando uno se siente emocionada o angustiada y así"; otra adolescente dice: "este... como que uno le haga una pregunta como ¿qué hacer cuando uno está deprimido? Y ellos que nos den un consejo de como poderlo solucionar" (03913). Cómo si ellas no supieran qué les sucede y necesitaran a alguien que organice, que dé una palabra de orden a sus emociones. Una adolescente, cuando se le pregunta por qué cree que necesitaría una aplicación móvil, responde: "Porque necesito que me escuchen, me siento sola (...) me gustaría que me diera consejos buenos, que me respondiera". Necesitan un espacio para ser escuchadas, esperan que la aplicación se los pueda dar.

Cuando se habló de la posibilidad de utilizar las aplicaciones para gestionar las emociones se mostró incertidumbre en un gran número de adolescentes. Como se mencionó anteriormente, la gran mayoría de las adolescentes no tiene acceso a Internet, y esta es una de las razones por las que no usan aplicaciones frecuentemente. Muchas de ellas indicaron que no se sentirían cómodas con la creación de una aplicación que les ayude en la gestión de sus propias emociones en el embarazo y otras nos explicaban que, aunque les gustaba la idea de la creación de una aplicación móvil, rechazaban la idea de "hablar con una máquina", dicen que no se sienten seguras. En esta misma línea, algunas adolescentes señalan que no usarían una aplicación si no saben si es un psicólogo en persona quién les habla: "uno no sabe quién está detrás de la red (02346)".

A pesar de esa incertidumbre, algunas adolescentes expresaron ciertas expectativas hacia la oferta de la aplicación. Ellas señalan que una aplicación para las emociones debería contener consejos, juegos y chistes; otras, que la aplicación debería hablar sobre métodos anticonceptivos y ayudar a la adolescente a no quedar embarazada tan rápido nuevamente. En general, las adolescentes desean que la aplicación pueda ayudarles a afrontar las preocupaciones y los sentimientos negativos de tristeza y/o irritabilidad: "*¿Y qué crees que debería tener esa aplicación? Este, por supuesto, cosas buenas, enseñarte cómo debes manejar tus preocupaciones, tus tristezas, todas esas cosas*"; otra adolescente señala con respecto a lo que esperaría de la aplicación: "*que nos diera consejo, que nos dijera cómo llevar las emociones, cómo comportarnos frente a una emoción que tengamos*". Otra adolescente opina que la aplicación debe decirles cómo superar la tristeza, qué hacer en esos momentos: correr, caminar, hablar, para que a ellas se les suba el ánimo.

Uno de los expertos —el ginecólogo— indica que sería bueno que en esa aplicación móvil se pudiera guardar toda la información relacionada con las emociones de la adolescente para que el personal de la salud pueda actuar con anticipación. Él sugiere que todos los especialistas a los cuales visita la adolescente pudieran monitorear su estado de ánimo y guardarlo en esa aplicación; de esta manera se podrían prevenir los estados emocionales negativos graves (1105 - 1105).

DISCUSIÓN

El objetivo del presente estudio fue analizar la percepción del Uso de Aplicaciones Móviles para el Afrontamiento del Estrés y la Gestión de las Emociones en Adolescentes Embarazadas de Entornos Rurales del Departamento de Sucre. Para ello, se precisó tener información sobre el modo de afrontar el estrés y de gestionar las emociones las adolescentes embarazadas.

Se evidenció que la mayoría de las adolescentes utilizan como estrategia de afrontamiento, la evitación emocional, intentando no hablar sobre sus sentimientos, preocupaciones y problemas con sus familiares y amigos; estos resultados concuerdan con los reportados por otros autores, como Della Mora (2006) y Guarino, (2010), quienes hallaron que las adolescentes embarazadas muestran menos habilidades para relacionarse con los demás y una baja tendencia a expresar sus emociones y sentimientos, esto a su vez, se relacionó con un impacto negativo en la calidad

de vida de las adolescentes en la dimensión emocional, en la salud, las relaciones sociales y la satisfacción en general. Así, concluye el estudio, el expresar emociones y sentimientos durante la gestación, no solo propicia la satisfacción en el plano emocional, sino que también, ejerce impacto positivo en áreas tan importantes como la salud física y mental. En este sentido, paralelo al seguimiento de los aspectos orgánicos y fisiológicos del embarazo, se debería motivar a las adolescentes al uso de otras estrategias de afrontamiento, como la expresión emocional abierta. Esto se logra al crear espacios de escucha y en los que puedan expresar sus emociones. En este aspecto, el apoyo familiar y la red social (los amigos) pueden ser fundamentales, pues, pueden proporcionar espacios de escucha entre sus miembros.

Al respecto, también se ha señalado que las estrategias de afrontamiento tales como la evitación de problemas, el pensamiento desiderativo, y la autocrítica pueden resultar desadaptativas al representar un afrontamiento pasivo, lo cual, incrementa la posibilidad de que se presenten problemas físicos y psicológicos (Ardila, et al., 2013; Reyes et al., 2017). En la presente investigación algunas adolescentes utilizan estrategias de afrontamiento pasivas como la evitación emocional y comportamental, y presentan reacciones agresivas graves dirigidas hacia sí mismas.

No obstante, en línea con hallazgos anteriores (Jaramillo, et al., 2007; Guarino, et al., 2013), surge un elemento esencial para el presente estudio: un amplio grupo de adolescentes utilizan como estrategia de afrontamiento la búsqueda de apoyo social. De esta manera, perciben que sus familias son fuente de apoyo y ayudan a gestionar sus emociones; este hallazgo representa un punto positivo, dado que la familia es el círculo social más cercano y puede ayudar a satisfacer las necesidades afectivas e instrumentales de la adolescente gestante y, posteriormente, coadyuvar en el postparto. Asimismo, se encontró que la mayoría de las adolescentes perciben que la madre es la fuente principal de apoyo. Esto resulta interesante, porque la repetición de patrones intergeneracionales respecto al embarazo durante la adolescencia ha dotado a las madres de las ahora, adolescentes gestantes, de experiencias, y, finalmente, son ellas quienes transmiten información a sus hijas, convirtiéndose en la fuente principal de apoyo.

En contraste, en algunos casos, las adolescentes perciben la ausencia de estas redes de apoyo. Esta situación podría comprometer su salud mental, tal y como lo sustenta Urgilés, et al., (2018) y Quintana-Lagunas, et al. (2020): cuando no hay respuestas de apoyo por parte de la pareja, familia y la sociedad, puede afectarse seriamente la salud emocional de la adolescente y la posición que toma frente a su embarazo.

Por otro lado, estudios previos han investigado el uso de redes sociales, celulares, acceso a Internet, entre otras variables relacionadas, en población adolescente y juvenil (Ruiz-Palmero, et al., 2016; Almansa-Martínez, et al., 2013), y en zonas rurales (Jiménez-Cortés, et al., 2015; Matus & Ramírez, 2012; Rebollo & Vico, 2014). En su mayoría coinciden en que el uso de teléfonos móviles y de diversas aplicaciones se ha extendido en los últimos años especialmente en población adolescente y joven; no obstante, en esta investigación se encontró que el acceso a Internet es limitado y, generalmente, las adolescentes consiguen acceder a él desde negocios que les alquilan computadores con Internet, en casa de los padres o en parques. Esto quiere decir que las adolescentes de zonas rurales del Departamento de Sucre no cuentan con herramientas o medios de acceso a Internet permanentes. Su acceso a las Tecnologías de la Información es limitado. Por tanto, para ellas no es muy atractivo el desarrollo de una aplicación móvil para la gestión emocional, si no se relaciona con Facebook; pues, carecen de Internet y ellas indican que no podrían acceder a la aplicación móvil si no es gratuita.

Asimismo, se halló que en varios casos las adolescentes no poseen dispositivos móviles propios, por lo que utilizan el celular de otros miembros de su familia; es decir, que el uso de aplicaciones móviles se encuentra condicionado por las situaciones anteriormente mencionadas y así lo constataron varias participantes. Algunas señalan que no usan aplicaciones móviles, y otro grupo, afirma utilizar la aplicación Facebook dado que permite su acceso gratuitamente y sin conexión

a Internet. De manera similar, González (2018), en un estudio realizado con adolescentes de un sector rural colombiano, encontró que la red mas usada es Facebook, seguida de otras redes sociales tales como WhatsApp, Instagram y Messenger. Los adolescentes en zonas rurales no tienen la misma oportunidad de conexión que los adolescentes urbanos: si se quiere desarrollar actividades de apoyo con tecnologías de la información en entornos rurales, se debe tener en cuenta que no pueden acceder a Internet y, en muchos casos, no cuentan con el equipo.

Referente al uso de aplicaciones móviles y a la expresión de emociones, Rodríguez y Rodríguez (2016) afirman que los teléfonos móviles y otras tecnologías de la comunicación podrían considerarse tecnologías afectivas, teniendo en cuenta que estas herramientas permiten expresar, experimentar y comunicar sentimientos y emociones. En relación con lo anterior, al indagar sobre la percepción acerca del uso de aplicaciones móviles para la gestión de las emociones y el estrés durante el embarazo, varias adolescentes expresaron que no se sentirían cómodas o seguras al hablar con una máquina. Sin embargo, a otro grupo de adolescentes le gustaría hablar sobre sus emociones con personas ajenas a su círculo familiar o social, ya que de este modo podrían expresar emociones o comentar situaciones que no hablan con sus familiares, parejas o amigos.

Finalmente, Acero et al. (2020) señalan que la oferta de servicios de atención psicológica en zonas rurales es limitada. Debido a esto, plantean ampliar el uso de tecnologías por parte de los profesionales en Psicología para proporcionar atención a dicha población. No obstante, en esta investigación se puede observar que las adolescentes de las zonas rurales, en la mayoría de los casos, no tienen celular, y si usan el de sus padres o pareja, tratan de acceder a información gratuita, sobre todo a Facebook. Este aspecto se debe tener en cuenta para el desarrollo de herramientas de apoyo en la atención emocional de las adolescentes embarazadas. La creación de dichas herramientas tendría que ir supeditada al uso de las aplicaciones gratuitas que más usan, por ejemplo, el Facebook.

CONCLUSIONES

Los resultados de esta investigación constituyen un aporte importante en el estudio de la vivencia del embarazo durante la adolescencia en entornos rurales en el Departamento de Sucre, puesto que se logró conocer las estrategias de afrontamiento utilizadas por las adolescentes durante la gestación y la percepción que tienen sobre el uso de aplicaciones móviles para la gestión del estrés y de las emociones. También se obtuvieron sugerencias sobre la creación de una aplicación móvil por parte de los profesionales que atienden a las adolescentes embarazadas.

Las adolescentes, durante el embarazo, enfrentan situaciones vitales estresantes y utilizan estrategias de afrontamiento centradas en la emoción (reacción agresiva, evitación emocional, muy pocas veces la expresión emocional abierta) y centradas en el estrés (la búsqueda de apoyo social y la evitación comportamental).

Es importante destacar que los hallazgos de este estudio poseen relevancia, dado que el enfoque cualitativo permite comprender la complejidad con la que las adolescentes embarazadas en zonas rurales del Departamento de Sucre hacen frente al estrés, las emociones y su percepción sobre el uso de aplicativos móviles para su gestión. Por último, se pretende que los hallazgos presentados en este artículo, ayuden a generar conocimientos que permitan realizar intervenciones de acuerdo con las particularidades de la población.

Conflicto de Intereses: Esta investigación no tiene conflicto de intereses.

REFERENCIAS

- Acero, P., Cabas, K., Caycedo, C., Figueroa, P., Patrick, G., & Rudas, M. (Marzo de 2020). *Telepsicología Sugerencias para la formación y el desempeño profesional responsable*. Bogotá, Colombia. Obtenido de Colpsic.
- Almansa-Martínez, A., Fonseca, O., & Castillo-Esparcia, A. (2013). Redes sociales y jóvenes. Uso de facebook en la juventud colombiana y española. *Revista Científica de Educomunicación*, 40, 127-134. <https://doi.org/10.3916/c40-2013-03-03>
- Ardila, Y., Lara, C., & Perugache, A. (2013). Relación entre niveles de depresión y estrategias de afrontamiento en mujeres con riesgo gestacional. *Universidad y Salud*, 15(2), 150-164.
- Bravo, P., Contreras, A., Dois, A., Contreras, M., & Rojas, A. (2017). Necesidades psicosociales y características de una intervención online para apoyar a las madres adolescentes. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 82(5), 566-573. doi: <https://doi.org/10.4067/s0717-75262017000500566>.
- Cadrazco-Urquijo, J., Chacón-Rodríguez, L., & Silva-Delgado, M. (2019). Relaciones interpersonales y emocionalidad en adolescentes embarazadas. *Aibi revista de investigación, administración e ingeniería*, 2-6. <https://doi.org/10.15649/2346030X.494>.
- Della Mora, M. (2006). Estrategias de afrontamiento (coping) en adolescentes embarazadas escolarizadas. *Revista Iberoamericana de Educación*, 38(3), 1-14. <https://doi.org/10.35362/rie3832657>
- Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas . (2019). *Estadísticas vitales de nacimientos y defunciones* . Bogotá.
- Duran, E., Aguirre, M., Low, C., Crespo, M., Ibáñez, M. & Téllez, J. (2016). Perfil psicosocial de adolescentes gestante en dos instituciones de salud en Bogotá. *Psicología y Salud*, 26 (1), 137-145.
- Editorial. (28 de abril de 2018). *Hablemos en serio del embarazo adolescente*. El Espectador.
- Glaser, B. & Strauss, A. *The discovery of grounded theory: strategies for qualitative research*. Chicago: Aldine de Gruyter.
- González, D. (2018). Impacto de la Internet y las redes sociales en el estilo de vida de los adolescentes del sector rural. *Cambios y Permanencias*, 9(2), 240-268.
- González, P., Rangel, Y., & Hernández, E. (2020). Retos en la prevención del embarazo adolescente subsiguiente, un estudio desde la perspectiva de madres adolescentes. *Saúde e Sociedade*, 29(3). Doi: <https://doi.org/10.1590/S0104-12902020181032>
- Guarino, L. (2010). Sensibilidad emocional, afrontamiento, salud y calidad de vida percibida durante el embarazo. *Psicología y Salud*, 20(2), 179-188. <https://doi.org/10.25009/pys.v20i2.600>
- Guarino, L., Scremín, F., & Borrás, S. (2013). Nivel de información y apoyo social como predictoras de la salud y calidad de vida durante el embarazo. *Psychologia Avances de la disciplina*, 7(1), 13-21.

- Güemes-Hidalgo, M., González-Fierro, C., & Hidalgo, M. (2017). Desarrollo Durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatría integral*, 233-244. doi: [https://doi.org/10.1016/S1696-2818\(14\)70167-2](https://doi.org/10.1016/S1696-2818(14)70167-2)
- Guillén, V., Botella, C., Baños, R., García, A., & Fernández-Aranda, F. (2018). Reflexiones acerca de la utilización de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TICs) en Psicología Clínica: eficacia, ventajas, peligros y líneas futuras de investigación. *Información psicológica*, 116, 121-132. <https://doi.org/dx.medra.org/10.14635/IPSIC.2017.116>
- Jaramillo, E., Melina, E., & Plata, G. (2007). Apoyo social a la adolescente gestante. *Revista ciencia y cuidado*, 4(4), 7-12. <https://doi.org/10.22463/17949831.916>
- Jaramillo-Mejía, M. (2019). Early adolescent childbearing in Colombia: time-trends and consequences. *Cadernos de Saúde Pública*, 35(2), 1-11. <https://doi.org/10.1590/0102-311x00020918>
- Jiménez, L., Menéndez, S., & Hidalgo, M. (2008). Un análisis de los acontecimientos vitales estresantes durante la adolescencia. *Apuntes de Psicología*, 427-440.
- Jiménez-Cortés, R., Rebollo-Catalán, M., García-Pérez, R., & Buzón-García, O. (2015). Motivos de uso de las redes sociales virtuales: Análisis de perfiles de mujeres rurales. *RELIEVE*, 21(1), 1-17. <https://doi.org/10.7203/relieve.21.1.5153>
- Lazarus, R., & Folkman, S. (1986). *Estrés y procesos cognitivos*. Barcelona: Martinez-Roca.
- Leiva Parra, E., Leiva Herrada, C., & Leiva Parra, D. (2018). El recién nacido de madre adolescente. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 83(6), 559-566.
- Luengo-Charath, M., Millan-Klüse, T., Herreros, J., Zepeda, A., & Henríquez, M. (2014). Madres y padres de adolescentes urbanos: percepciones y expectativas de la atención en salud sexual y reproductiva para sus hijos. *Revista medica de Chile*, 1259-1266. Doi: <https://doi.org/10.4067/S0034-98872014001000005>
- Macías, M., Madariaga, C., Valle, M., & Zambrano, J. (2013). Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico. *Psicología desde el Caribe*, 30(1), 123-145.
- Matus, M., & Ramírez, R. (2012). Acceso y uso de las TIC en áreas rurales, periurbanas y urbano-marginales de México: una perspectiva antropológica. México, D.F. : Fondo de Información y Documentación para la industria (INFOTEC).
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2014). *Protocolo de atención a la embarazada menor de 15 años*. Bogotá.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2015). *Encuesta Nacional de Demografía y Salud ENDS 2015*. Bogotá.
- Molina, M., Ferrada, C., Pérez, R., Cid, L., Casanueva, V., & García, A. (2004). Embarazo en la adolescencia y su relación con la deserción escolar. *Revista médica de Chile*, 132, 65-70. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872004000100010>
- Monterrosa, A., Ulloque, L., & Arteta, C. (2018). Estrategias para mejorar el nivel de resiliencia en adolescentes embarazadas. *Investigación en enfermería: Imagen y desarrollo*, 1-12.

- Mora, C., & Hernández, M. (2015). Embarazo en la adolescencia: cómo ocurre en la sociedad actual. *Perinatología y reproducción humana*, 76-82. <https://doi.org/10.1016/j.rprh.2015.05.004>
- Morales, M. (2021). Una revisión narrativa del embarazo adolescente y los determinantes sociales en salud de México. *Revista Salud Y Bienestar Social*, 5(1), 59-74.
- Moreno, I., Mosquera, N., Hernández, J., París, L., & Venegas, C. (2019). Prácticas educativas familiares de un grupo de madres adolescentes del Distrito de Buenaventura, Colombia. *Investigación & Desarrollo*, 50-86. <https://doi.org/10.14482/i&d.v27i1.10473>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS); el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF); Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). (2018). *Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe 2018*. Washington: UNFPA, OPS/OMS, UNICEF.
- Poch, F., Carrasco, M., Moreno, Y., Cerrato, S., & Aznar, F. (2015). Los estilos y estrategias de afrontamiento y su relación con el bienestar personal en una muestra de adolescentes. *Anales de Psicología*, 31(1), 226-233. doi: 10.6018/analesps.31.1.163681.
- Profamilia. (2018). *Determinantes sociales del embarazo en adolescentes en Colombia*. Bogotá: Asociación Probienestar de la Familia Colombiana – Profamilia.
- Quintana-Lagunas, M., Armendáriz-García, N., & Castillo, M. (2020). Modelo de incertidumbre, estrés percibido y estrategias de afrontamiento para explicar el bienestar físico y psicosocial en adolescentes embarazadas. *Revista de Investigación Científica en Psicología*, 17, 333-344.
- Rebollo, M., & Vico, A. (2014). El apoyo social percibido como factor de inclusión digital de las mujeres de entorno rural en las redes sociales virtuales. *Revista Científica de comunicación*(43), 173-180. <https://doi.org/10.3916/C43-2014-17>
- Reyes, V., Reséndiz, A., Alcázar, R., & Reidl, L. (2017). Las estrategias de afrontamiento que utilizan los adolescentes ante situaciones de miedo. *Psicogente*, 20(38), 240-255. doi: <https://doi.org/10.17081/psico.20.38.2544>.
- Reyna-Martínez, M., González, M., & Vanegas, M. (2020). Adaptación de la escala de apoyo social familiar y de amigos (AFA-R) como medida del apoyo social de pareja en mujeres mexicanas embarazadas. *Ansiedad y Estrés*, 26, 129-135. <https://doi.org/10.1016/j.anyes.2020.06.004>
- Rodríguez, Z., & Rodríguez, T. (2016). Los jóvenes, la comunicación afectiva y las tecnologías: entre la ritualización de la expresión y la regulación emocional. *Intersticios sociales*, 11, 0-0.
- Romero-Acosta, K., Argumedos, C., & Pérez, D. (2019). *Estudio de la interacción mamá- bebé prematuro a través de la escala brazelton y algunas implicaciones sobre la salud mental de las madres*. En K. Romero-Acosta, *Ocho estudios de salud mental*. Sincelejo: CECAR.
- Romero-Acosta, K., Fonseca-Beltrán, L., Carpintero, L. (2021). Fluctuaciones del estado emocional en adolescentes embarazadas de zonas rurales en el norte de Colombia. Un estudio cualitativo. *Apuntes de Psicología*, 39 (1), 9-17.
- Ruiz-Palmero, J., Sánchez-Rodríguez, J., & Trujillo-Torres, J. (2016). Utilización de Internet y dependencia a teléfonos móviles en adolescentes. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 14(2), 1357-1369. <https://doi.org/10.11600/1692715x.14232080715>.

- Sabatier, C., Restrepo, D., Moreno, M., Hoyos, O., & Palacio, J. (2017). Emotion regulation in children and adolescents: concepts, processes and influences. *Psicología desde el Caribe*, 34(1), 75-90. <https://doi.org/10.14482/psdc.34.1.9778>
- Sánchez, D., Hernández, L., Salim, Y. & Domínguez, M. (2017). Embarazo en la adolescencia: afrontamiento y sexualidad. *Revista Sexología y Sociedad*, 23 (1), 94-105.
- Soltero-Rivera, S., Santos-Flores, J., Guzmán-Rodríguez, L., Gutiérrez Valverde, J., & Guevara-Valtier, M. (2020). Determinantes sociales de salud y necesidad educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes embarazadas. *Sanus*, 5(14). <https://doi.org/10.36789/sanus.vi14.170>
- Strauss, A. & Corbin, J. (2002). Bases de la investigación cualitativa. Técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada. Facultad de enfermería de la Universidad de Antioquía. Contus.
- Urgilés, S., Fernández, N., & Duran, J. (2018). Influencia socio familiar en adolescentes embarazadas. *Revista Killkana Sociales*, 2(1), 49-54.
- Zuluaga, L. (2016). Estrategias de afrontamiento en un grupo de desplazados internos en la ciudad de Bogotá. *Revista de Psicología Universidad de Antioquia*, 8(2), 71-86. doi: <https://doi.org/10.17533/udea.rpsua.v8n2a05>.