



ASOCIACIÓN ENTRE ESTILOS DE CRIANZA Y PERCEPCIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN MADRES ADOLESCENTES

Association between parenting styles and perception of family functioning in adolescent mothers

LAURA CASTILLO UPARELA, LEODANIS FONSECA-BELTRÁN, DANIELA DORIA DAVILA
Corporación Universitaria del Caribe, Colombia

KEYWORDS

Parenting styles
Adolescence
Family
Family functioning
Perception
Teen pregnancy
Colombia

ABSTRACT

The objective of this paper is to analyze the relationship between parenting styles and the perception of family functioning in pregnant adolescents in rural areas of the department of Sucre (Colombia). This is a quantitative correlational study. The results show that 42.5% of the sample identified with the negligent style, while 20.87% of the participants identified with the authoritative parenting style. The authoritative and permissive parenting styles were positively related to a good perception of family function. Neglectful parenting style is negatively related to a good perception of family function.

PALABRAS CLAVE

Estilos de crianza
Adolescencia
Familia
Funcionalidad familiar
Percepción
Embarazo adolescente
Colombia

RESUMEN

El objetivo de este trabajo es analizar la relación entre los estilos de crianza y la percepción del funcionamiento familiar en adolescentes embarazadas. Estudio cuantitativo de tipo correlacional. Los resultados muestran que el 42.5% de la muestra se identifica con el estilo negligente, mientras 20.87% de las participantes se identifica con el estilo de crianza autoritativo. El estilo de crianza autoritativo y el permisivo, se relacionan positivamente con una buena percepción de la función familiar. El estilo de crianza negligente se relaciona negativamente con una buena percepción de la función familiar.

Recibido: 14/ 04 / 2022

Aceptado: 23/ 06 / 2022

1. Introducción

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020), aproximadamente 16 millones de adolescentes entre los 15 y 19 años y un millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año, siendo la mayoría de estas adolescentes originarias y residentes en países considerados de bajos y medianos ingresos. Aunque desde 1990 se ha registrado un descenso significativo, aunque irregular, en las cifras de natalidad entre las adolescentes, aproximadamente un 11% de todos los nacimientos reportados en el mundo se producen todavía entre jóvenes de 15 a 19 años, cifras que resultan preocupantes en términos de salud y calidad de vida para las adolescentes y sus familias.

Este desalentador panorama no es ajeno a la realidad colombiana, el país cuenta con una de las cifras de fecundidad más altas del mundo, así lo demuestran estudios realizados en el territorio, donde se ubica entre los 10 países con mayor tasa de embarazos en población adolescente. Se estima que por cada 1.000 niñas entre los 15 y 19 años se presentan 84 nacimientos, además, el 23% de esta cifra forma un vínculo conyugal antes de cumplir los 18 años (Profamilia, 2018). Aun cuando la Encuesta Nacional de Demografía y Salud publicada por el Ministerio de Salud y Profamilia (2015), destaca una disminución del embarazo adolescente de 20.5% a 17.4% en 2015, para 2018 se registraron un total de 5.442 nacimientos en niñas de 10 a 14 años y 123.223 en adolescentes de 15 a 19, cifras que aún siguen siendo preocupantes en términos de salud y calidad de vida (UNFPA, 2020).

El embarazo en la adolescencia no solo afecta la salud física y emocional de las jóvenes, sino que sus consecuencias abarcan también los ámbitos comunitarios, familiares e individuales. Estas afectaciones pueden llegar a agudizar la condición de aquellas adolescentes que han sido puestas en situaciones de vulnerabilidad por diferentes factores; tales como, pertenencia étnica, lugar de residencia o las condiciones socioeconómicas en el marco de las cuales se desarrolla esta población (DANE, 2020). En este sentido, también es importante anotar como las embarazadas que son madres a temprana edad se ven obligadas a terminar, de forma casi inmediata y abrupta determinadas etapas de la vida para asumir nuevos roles impuestos a las mujeres, los cuales, están relacionados con las actividades de cuidado, el hogar y la crianza de los hijos, esto limita sus posibilidades para continuar con sus actividades académicas, proyecto de vida.

Si bien es cierto, el número de embarazos y nacimientos en adolescentes varían según el contexto y las causas son amplias y complejas, variando entre distintos grupos culturales y étnicos, investigaciones previas han establecido que la familia es un determinante importante en la aparición de un embarazo durante esta etapa (Gómez, et al., 2019; Cabrera-García, et al., 2018). En efecto, Dujarric y Molina, (2018) consideran que cualquier acontecimiento en la vida de un adolescente y particularmente las decisiones relacionadas con la salud sexual y reproductiva están determinadas por la historia familiar y, a su vez, tienen un fuerte impacto en el funcionamiento de la misma. En este orden de ideas, Bonell, et al. (2006) a través de un estudio exploraron sobre la relación entre adolescentes en embarazo, conducta sexual y el tipo de familia; en este estudio encontraron que los niños de familias monoparentales o con madres que eran adolescentes cuando nacieron, tienen más probabilidades de tener un inicio de vida sexual más temprano y concepciones a los 15/16 años, sin embargo, esto generalmente no se explica por el estilo de crianza o paternidad.

Por su parte, los estilos de crianza o las prácticas parentales que se implementan en los hogares, influyen en el desarrollo de los menores; debido al rol fundamental que desempeña la familia en el crecimiento del nuevo ser. La familia se entiende como un conjunto conformado por personas que es interdependiente y organizado, además, regulado por normas y reglas, así como por funciones dinámicas que coexisten entre sí (Muisitu, et al., 2004). Al mismo tiempo, es importante destacar que cada familia tiene patrones particulares de relacionarse, tipos de disciplina para promover o rechazar conductas, así como diferentes formas de socializar y brindar las condiciones que favorezcan el desarrollo biopsicosocial de sus miembros, esta serie de patrones se les conoce como estilos de crianza. Generalmente se considera que los estilos de crianza son permanentes y estables en el tiempo, no obstante, dentro de un mismo sistema familiar estos estilos suelen variar a lo largo del tiempo dependiendo el contexto sociocultural, el tipo de familia, el sexo de los hijos y su edad, entre otras (Jiménez, Cruz, & Romero, 2021; Climent, 2009). Por su parte, Baumrind (1991), señala que existen cuatro estilos parentales, los cuales determinan las formas de interacción que se presentan en los diferentes núcleos familiares, estos son: democrático, permisivo, autoritativo y autoritario.

Al igual que los estilos de crianza, el funcionamiento familiar puede cambiar de acuerdo a las circunstancias a lo largo del ciclo vital de cada sistema familiar y de sus miembros, así como de condiciones de orden sociocultural y económico (Estrada & Gallegos, 2020). Según Smilkstein, (1978) la funcionalidad de una familia puede valorarse conociendo la percepción que tienen sus miembros respecto a los siguientes componentes: la adaptación, que se refiere a la capacidad para hacer frente a los obstáculos; la participación, el grado en que se involucran los miembros de la familia para la toma de decisiones; el crecimiento, que es el resultado de las experiencias sensibles y físicas de quienes conforman el grupo familiar; el afecto, que tiene que ver con el afecto e interés entre los miembros; y la resolución, que es el resultado de dedicar tiempo, espacio y dinero a los miembros de la familia.

No obstante, Dujarric y Molina (2018), aseguran que el embarazo en la adolescencia tiene repercusiones en el clima familiar y en la percepción que tienen los miembros de la misma sobre el apoyo y el acompañamiento.

Dentro de las dificultades que se presentan en el entorno familiar se destaca el rol que tiene la adolescente dentro de la familia; la joven puede encontrarse en una posición que resulta contradictoria, pues al exigirle que cumpla con las responsabilidades de hija y de madre, los familiares pueden percibir a la adolescente como alguien incapaz de tomar sus propias decisiones, viéndose afectada la independencia de la menor e incapacitada en el desarrollo de su rol como madre. Por otro lado, Ibarra-Mustelier (2006), señala que algunas familias modifican los estilos de crianza y las percepciones individuales en relación a juicios morales, debido a los códigos de conducta y a la presión social que pueden sentir por el embarazo sorpresivo de la adolescente.

En este sentido, es necesario promover acciones multidisciplinares y multisectoriales, en los diferentes ámbitos del desarrollo de la adolescente, tales como: ámbito individual, familiar, comunitario e institucional, que impulsen la prevención del embarazo adolescente, destacando la importancia del papel que cumple la familia como entorno protector y garante de los derechos de las jóvenes, además de la posible influencia que las dinámicas y función familiar pueden ejercer en esta población; en consecuencia el objetivo de este estudio fue analizar la relación entre los estilos de crianza y la percepción de la función familiar en adolescentes embarazadas en zonas rurales del departamento de Sucre.

2. Método

2.1. Diseño

Este estudio parte desde el enfoque cuantitativo y es de alcance correlacional, pues se realizó medición numérica y análisis estadístico de las variables, además, se estableció el grado de relación entre ellas. El diseño es no experimental, lo cual indica que no hubo manipulación de las variables, y de corte transversal, es decir, que la información fue recolectada en un único momento (Hernández, et al., 2014).

2.2. Participantes

En este estudio participaron 87 adolescentes en estado de embarazo cuyas edades oscilaban entre los 14 y 20 años, la selección de la muestra fue intencional y de tipo no probabilístico. La mayoría de las adolescentes eran de nivel socioeconómico bajo, así se evidencia en la tabla 1.

Cuando se incluyan tablas y figuras en el cuerpo del artículo, posicónelas después del párrafo en el que son descritas. Cuando cite la fuente de información, debe incluirla en la parte de abajo de la figura en una "línea de fuente". Las tablas y figuras deben estar numeradas y llevar un título breve y descriptivo.

Tabla 1. Características sociodemográficas de la muestra

Nivel socioeconómico	N	%
Medio alto	3	3,4
Medio	6	6,9
Medio bajo	33	37,5
Bajo	45	51,1
Edad	(Media, DS)	17,10 (2,36)

Fuente(s): Elaboración propia, 2021.

2.3. Procedimiento

Inicialmente, se visitaron las secretarías de salud de cinco municipios del departamento de Sucre, de esas secretarías cuatro aceptaron participar: las secretarías de Sincé, Buenavista, Corozal y Sincelejo. Posteriormente, se solicitó un listado de las adolescentes embarazadas de cada municipio, no obstante, también se visitaron los pueblos antes de iniciar la investigación y se hizo publicidad del proyecto para que las adolescentes embarazadas que no hubieran iniciado control prenatal en el hospital fueran e iniciaran el plan de seguimiento del embarazo. Posteriormente, se socializó el objetivo y alcance del estudio, las adolescentes y cuidadores legales (por ser menores de edad) que estuvieron de acuerdo firmaron el consentimiento informado. Todas aquellas que aceptaron participar contestaron una batería de pruebas psicológicas y un cuestionario socio-demográfico.

2.4. Instrumentos

APGAR (Smilkstein, 1978): Según Suarez y Alcalá, (2014) este instrumento evalúa de forma global la percepción de un individuo sobre el funcionamiento de su familia en un momento determinado describiendo los conflictos o las disfunciones familiares. Se evalúan 5 componentes de la funcionalidad de la familia, a saber: adaptación,

que es la capacidad para utilizar recursos para hacer frente a situaciones estresantes o periodos de crisis; la participación, que se refiere a la implicación de los miembros de la familia en la toma de decisiones; gradientes y recursos, que es el desarrollo emocional y auto-realización que alcanza los componentes de una familia gracias a su apoyo y asesoramiento mutuo; afectividad, la relación e intercambio de afectos entre los miembros familiares; y el recurso o capacidad resolutoria, que tiene que ver con el grado de compromiso para dedicar tiempo a familia y atender a las necesidades físicas y emocionales. La exploración de esta percepción es particularmente importante en contextos como la práctica ambulatoria, en el cual permite hacer un seguimiento y orientación ya que no es común que los pacientes mencionan directamente sus problemas familiares (Castilla & Caycho, 2014).

Parental Practices Scale (Barry, Frick, & Grafeman, 2008): es un instrumento diseñado para explorar la crianza de los hijos, prácticas desde la perspectiva de los niños, como la mejor manera de predecir el ajuste futuro en la base de la percepción de los niños. Es decir, evalúa la percepción respecto a dichas prácticas asociadas con el ajuste emocional infantil agrupadas en cinco dimensiones. La dimensión rechazo compuesta de 7 ítems, castigo y respuesta, cada uno compuesto de 6 ítems y calor y apoyo, cada uno compuesto de 4 ítems, Los ítems se responden en una escala de cinco puntos tipo Likert que va de 1 (nunca) a 5 (muy a menudo). Aunque la escala fue diseñada para informar tanto en el padre como en la madre, en el presente estudio, los niños están informados sólo sobre su madre.

2.5. Análisis de datos

Los datos fueron analizados con el paquete estadístico SPSS (V21). Se obtuvieron frecuencias, porcentajes, medias, desviaciones estándar y se calculó correlación de Pearson.

3. Resultados

3.1. Estilos de crianza de la muestra

El estilo de crianza negligente presentó mayor prevalencia con un porcentaje de 42.5%, es decir que de las 87 participantes que hicieron parte de la investigación, 37 de ellas se identifican con este estilo de crianza. Seguidamente, el estilo autoritativo se posicionó con una prevalencia del 20.8%. Esta información puede detallarse mejor en la tabla 2.

Tabla 2. *Estilos de crianza de la muestra*

Tipos de estilos de crianza	N	%
Negligente	37	42.5
Permisivo	15	17.28
Autoritativo	18	20.87
Autoritario	9	10.35
Perdidos	8	9.2

Fuente(s): Elaboración propia, 2021.

3.2. Percepción de la función familiar de las participantes

Las adolescentes obtuvieron una media de 7.68 (DE=2.52) en la escala de función familiar percibida. Ver tabla 3.

Tabla 3. *Función familiar percibida*

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación Estándar
FFP	87	.00	10.00	7.68	2.52
Valid N (listwise)	87				

Fuente: Elaboración propia, 2021.

3.3. Relación entre los estilos de crianza y la función familiar percibida

Los resultados indican que el estilo de crianza autoritativo y la función familiar percibida registran una correlación con significancia estadística de $p=.003$. Esto significa que el estilo de crianza autoritativa se relaciona positivamente con una mejor percepción de la función familiar. Para ampliar la información ver la tabla 4.

Tabla 4. Correlación entre los estilos de crianza y la función familiar percibida

		Autoritativo	Autoritario	Permisivo	Negligente	FFP
Autoritativo	Pearson Correlation	1	-,173	-,233*	-,439**	,312**
	Sig. (2-tailed)		,108	,030	,000	,003
	N	87	87	87	87	87
Autoritario	Pearson Correlation	-,173	1	-,155	-,292**	-,093
	Sig. (2-tailed)	,108		,152	,006	,390
	N	87	87	87	87	87
Permisivo	Pearson Correlation	-,233*	-,155	1	-,393**	,262*
	Sig. (2-tailed)	,030	,152		,000	,014
	N	87	87	87	87	87
Negligente	Pearson Correlation	-,439**	-,292**	-,393**	1	-,468**
	Sig. (2-tailed)	,000	,006	,000		,000
	N	87	87	87	87	87
FFP	Pearson Correlation	,312**	-,093	,262*	-,468**	1
	Sig. (2-tailed)	,003	,390	,014	,000	
	N	87	87	87	87	87

Fuente: Elaboración propia, 2021.

4. Discusión

Teniendo en cuenta las estadísticas recientes, se evidencia que para 2020 en Colombia, 4.268 niñas entre 10 a 14 años y 109.823 adolescentes entre 15 y 19 años se convirtieron en madres, y pese a la reducción en el total nacional evidenciada, entre 2015 y 2020, de 29,4% entre niñas de 10 a 14 años y de 19,2% entre las adolescentes de 15 a 19 años, esta tendencia no se observó en los centros poblados y rurales dispersos, en donde el número de nacimientos en niñas y adolescentes se había incrementado en este mismo periodo de tiempo (DANE, 2020). De igual forma, se entiende que los factores interpersonales tales como la relación entre pares, el nivel socioeconómico, las prácticas parentales, los estilos de crianza y el funcionamiento familiar ejercen una influencia directa en la tasa de fecundidad de las adolescentes colombianas (Flórez y Soto, 2013). En consecuencia, el presente estudio analizó la asociación entre los estilos de crianza y la percepción de la función familiar en adolescentes embarazadas en zonas rurales del departamento de Sucre, Colombia.

En este sentido, investigaciones previas como la realizada por Zorrilla-Martínez, et al., (2021), encontraron que en un grupo de adolescentes mexicanas el estilo parental con mayor prevalencia fue el permisivo, es decir, que los padres de las adolescentes gestantes se encontraban altamente involucrados en el proceso de crianza, sin embargo, poseían bajos niveles de autocontrol y supervisión, lo cual pudo influir en el inicio temprano de la vida sexual y manejo poco responsable de esta. Contrario a estos hallazgos, en este estudio, el estilo de crianza permisivo obtuvo baja prevalencia en la muestra (17.28%), pues el estilo negligente se posicionó como el más prevalente (42.5%). Esto quiere decir que los padres de las adolescentes de este estudio ejercen prácticas de desatención, existe ausencia de límites claros, falta de disponibilidad emocional o física, se muestran poco afectuosos, delegan la crianza a terceros, como la institución educativa.

Por su parte, también llama la atención el hecho de que la mayoría de las participantes se identifiquen con el estilo de crianza negligente, esto tiene importantes repercusiones en todas las esferas de la vida de las adolescentes. Al respecto, Papalia, et al. (2010) indican que las consecuencias de vivir en un ambiente negligente se hacen más evidentes en la etapa del desarrollo de la adolescencia y Salazar-Arango, et al. (2018) exponen que esta etapa abarca desde los 12 años de edad hasta antes de cumplir los 20 años. Este estilo de crianza desencadena una serie

de efectos psicológicos y comportamentales, que conlleva a las adolescentes a reaccionar con ansiedad, temor y excitación ante las nuevas experiencias de vida, ocasionando afectaciones en la salud, en la conducta, y hasta en el entorno escolar (Sánchez, 2010, Salazar-Arango, et al., 2018).

La predominancia del estilo de crianza negligente, puede ser una explicación del embarazo adolescente, pues el entorno familiar de baja supervisión y escasa comunicación se asocia con un mayor riesgo de embarazo durante la adolescencia, tal y como lo expresan Flórez & Soto (2007), esto interfiere en el proceso de evolución del ser humano especialmente en una etapa que como la adolescencia, está cargada de muchos cambios, es por esto que el inicio temprano de relaciones sexuales sin conocimiento puede ocasionar al embarazo adolescente no planeado.

En línea con lo mencionado anteriormente, Ávila & Velásquez (2018), señalan que el estilo negligente se caracteriza porque los hijos vivencian una situación de desprotección y pocos cuidados, en el caso de las adolescentes estos patrones los ponen en una situación vulnerable. Así mismo, para algunas madres adolescentes, este hecho se convierte en una oportunidad para afrontar una realidad de vida más esperanzadora y liberadora, en busca de una tolerancia personal y familiar, que les permite el sentido de la maternidad.

Por otro lado, los resultados acerca del funcionamiento familiar indican que la mayoría de las adolescentes casi siempre se sienten satisfechas con la ayuda de su familia, y un porcentaje muy bajo consideran que nunca se sienten satisfechas con el apoyo que reciben de su familia al tener un problema. Un resultado similar reportó Soto-Acevedo, et al. (2015) quienes encontraron que a pesar de los cambios que conlleva un embarazo en la adolescencia para la adolescente gestante y su familia, la funcionalidad familiar logra mantenerse dentro de lo habitual y las familias se ajustan a los cambios que todo esto implica. Por tal motivo, el embarazo durante la pubertad tiene importantes consecuencias para la salud de las madres y sus bebés, por lo que necesitan especial apoyo de su núcleo familiar inmediato, contribuyendo así, al fortalecimiento de los factores protectores que le brindan a la nueva madre estrategias de afrontamiento más equilibrado y asertivo.

Khamsawarde, Chunuan, y Suttharangsee (2022), en su estudio exponen que el cuidado de los padres de las adolescentes embarazadas es crucial en su proceso de gestación, pues los resultados de este estudio indicaron seis temas de vital importancia frente al apoyo y cuidado que se debe tener con las menores: (1) el tratamiento del embarazo no planificado, (2) dar amor sin condiciones, (3) promoción de la salud de la hija embarazada y su feto, (4) proporcionar apoyo emocional, espiritual y financiero, (5) planificación para el cuidado del nieto, y (6) dirigir y ayudar a la hija para logros futuros. En consecuencia, los hallazgos de este trabajo apuntan a que podrían ser utilizados para el desarrollo de programas de atención basados en la evidencia, para padres con adolescentes embarazadas en casa.

En esta misma línea, García y Martínez (2011), al comparar la funcionalidad familiar entre familias de adolescentes gestantes y no gestantes, encontraron que en ambos casos se mantuvo la funcionalidad en forma satisfactoria, no obstante, hubo una tendencia a presentar mayor nivel de funcionalidad en familias con adolescentes gestantes. Es fundamental entender la relevancia que tiene este aspecto, dado que durante la gestación es importante el apoyo de la familia para afrontar la doble crisis que viven las adolescentes embarazadas en este sentido, vincularse y sentir apoyo de su familia puede significar para la gestante tener un resguardo seguro, de confianza y la posibilidad de seguir construyendo su propio proyecto de vida; tal como señala Angarita, et al. (2019) el medio familiar es el determinante principal por encima de la atención institucional que recibe la adolescente en embarazo.

Resulta interesante, que el 16.1% de las adolescentes respondieron que no conversan sus problemas con los miembros de su grupo familiar, esto podría indicar que carecen de un grupo de apoyo en el que estén dispuestas a comentar acerca de cómo se sienten o las dificultades por las cuales atraviesan a nivel emocional, mental o físico. De igual manera, existen estudios que apuntan a que muchos padres no son garantes de derecho de las menores en estado de embarazo, pues actúan de forma violenta, aversiva y son generadores de entornos de riesgo para las nuevas madres y sus bebés, estos contextos se presentan en muchas partes del mundo, y un gran número de estos padres no generan los canales de comunicación adecuados para facilitar la gestión de las emociones de las jóvenes en la nueva etapa que están viviendo, es decir, en muchos casos las familias no se consideran redes de apoyo sólidas para propiciar espacios seguros y entornos más amigables con el estado de gestación de las adolescentes (Kotoh, et. al, 2022,). Cabe destacar también, los desafíos psicosociales a los que se pueden enfrentar las madres adolescentes; Wainaina, et. al (2021), indican que, en su estudio en orden de importancia, se evidenciaron las siguientes situaciones de riesgo: jóvenes expulsadas de sus casas por los padres; dificultades económicas; negligencia y abandono por parte del responsable del embarazo; estigmatización por parte de familiares, amigos y la comunidad; sentimientos de sueños destrozados; y el estrés diario relacionado con vivir en condiciones pobres y antihigiénicas. Durante el embarazo y la maternidad temprana, las participantes experimentaron sentimientos de vergüenza, desesperanza y, hasta el extremo, pensamientos suicidas nublaron sus mentes. Lo anterior pone de manifiesto la importancia de salvaguardar la integridad física y mental de la madre, especialmente anteponiendo el estado emocional de la gestante ante cualquier adversidad que se presente; teniendo en cuenta también, el fortalecimiento que deben tener las redes de apoyo tales como la familia y el entorno social.

Finalmente, al correlacionar la variable estilos de crianza y funcionamiento familiar percibido, el estilo de crianza autoritativo se correlacionó significativamente con el funcionamiento familiar. Estos hallazgos son congruentes con los reportados por Matejevic, et al. (2014) quienes exploraron la relación entre los patrones de funcionamiento familiar y los estilos de crianza en un grupo de jóvenes, y encontraron que el estilo de crianza autoritativo está relacionado positivamente con la variable funcionalidad familiar, en cambio, el estilo de crianza autoritario mostró una correlación negativa con la funcionalidad familiar.

Al ser el embarazo adolescente una problemática que pone en peligro la transición segura a la edad adulta, esto genera que no sólo afectaciones en las adolescentes mismas, sino también a sus familias, los bebés y la sociedad en general (Kotoh, et. al, 2022). En este sentido, valdría la pena fortalecer las redes de apoyo, la capacidad de las adolescentes para expresar sus propias vivencias y que logren comprender las herramientas que cada integrante de la familia puede brindar para así gestionar sus propias emociones.

Por último, los resultados de este estudio deben ser interpretados a la luz de las siguientes limitaciones: en primer lugar, la información recolectada se basa en lo reportado por las encuestadas, por lo que puede estar afectada por sesgos. En segundo lugar, se trata de un estudio transversal y correlacional, en este sentido, no se pueden establecer relaciones de causalidad. Por último, no es posible garantizar que las participantes respondieron de forma veraz a los instrumentos aplicados en esta investigación.

5. Agradecimientos

El presente texto nace en el marco del proyecto “Manejo de las emociones en adolescentes embarazadas utilizando un bot conversacional y la aplicación móvil EMOTIC” ejecutado por la Corporación Universitaria del Caribe - CECAR, financiado por el Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación.

Referencias

- Angarita, M., González-Rico, C., Cardona-Duque, H., Quitián-Camacho, M., & Acero-Díaz, E. (2019). Historias de vida familiar en madres adolescentes: estudio cualitativo realizado en el Hospital Engativá ESE en Bogotá, Colombia. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 70(1), 39-48. doi:http://dx.doi.org/10.18597/rcog.3162
- Baumrind, D. (1991). Parenting styles and adolescent development. En Brooks-Gunn, J., Lerner, R. & Petersen, A. (Eds.). *The encyclopedia of adolescence* (pp. 746-758). New York: Garland.
- Barry, C., Frick, P., & Grafeman, J. (2008). Child versus parent reports of parenting practices. Implication for the conceptualization of child behavior problems. *Assessment*, 15, 294-303. doi:10.1177/1073191107312212
- Bonell, C., Allen, E., Strange, V., (...), Johnson, A., Stephenson, J. (2006). Influence of family type and parenting behaviours on teenage sexual behaviour and conceptions. *Journal of Epidemiology and Community Health*, 60(6), pp. 502-506
- Cabrera-García, V., Docal-Milan, M., Manrique-Mora, L., Cortés-Piraquive, J., & Tobón-Aguilar, C. (2018). Familia y escuela: contextos asociados al inicio de la actividad sexual de los adolescentes colombianos. *Revista Salud Pública*, 20(3), 279-285. doi:10.15446/rsap.V20n3.60386
- Castilla, H., & Caycho, T. (2014). Percepción del funcionamiento familiar: Análisis psicométrico de la escala APGAR-familiar en adolescentes de Lima. *Propósitos y representaciones*, 2(1), 49-78. doi:http://dx.doi.org/10.20511/pyr2014.v2n1.53
- Climont, G. (2009). Voces, silencios y gritos: Los significados del embarazo en la adolescencia y los estilos parentales educativos. *Revista Argentina de Sociología*, 7(13), 186-213.
- DANE. (2022). Nacimientos en niñas y adolescentes en Colombia. <https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/notas-estadisticas/ene-2022-nota-estadistica-embarazo.pdf>
- Dujarric, G., & Molina, M. (2018). Embarazo adolescente y su expresión en el contexto familiar. Estudio de caso en los municipios Campechuela y San Miguel del Padrón. *Novedades en población*, 14(28), 207-213.
- Estrada, E., & Gallegos, N. (2020). Funcionamiento familiar y adicción a redes sociales en estudiantes de educación secundaria de Puerto Maldonado. *Revista San Gregorio*(40), 101-117. doi:doi.org/http:10.36097/rsan.v1i40.1393
- Flórez, C.; & Soto, V. (2013). Factores protectores y de riesgo del embarazo en adolescentes en Colombia. Estudio a profundidad, basado en las Encuestas Nacionales de Demografía y Salud - ENDS - 1990 / 2010. Bogotá.
- García, A., & Martínez, C. (2011). Efectividad de la funcionalidad familiar en familias con adolescentes gestantes y adolescentes no gestantes. *Avances en enfermería*, 29(1), 75-86.
- Gómez, A., Olivera, R., Amores, C., & Soto, M. (2019). Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 45(2), 1-21.
- Hernández, R., Fernández, C., & Sampieri, B. P. (2014). *Metodología de la investigación*. Mc Graw Hill.
- Ibarra-Mustelier, L. (2006). *Psicología del desarrollo Adolescencia y Juventud. Las relaciones con los adultos en la adolescencia y la juventud*. En: Laura Domínguez García. *Psicología del desarrollo Adolescencia y Juventud*. Editorial Ciencias Médicas..
- Jiménez, N., Cruz, J., & Romero, I. (2021). Abordaje de los estilos de crianza como herramienta para el médico familiar durante la atención del adolescente. *Atención Familiar*, 28(2), 146-152. doi:10.22201/fm.14058871
- Kotoh, A.M., Sena Amekudzie, B., Opoku-Mensah, K., Baku, E.A., Glozah, F.N. (2022). Pregnant adolescents' lived experiences and coping strategies in peri-urban district in Southern Ghana. *BMC Public Health*, 22(1), 901
- Matejevic, M., Todorovic, J., & Jovanovic, A. (2014). Patterns of family functioning and dimensions of parenting style. *Procedia-Social and Behavioral Sciences*, 431-437. doi:10.1016/j.sbspro.2014.05.075
- Minsalud; Profamilia. (2015). Encuesta Nacional de Demografía y Salud, componente de Salud sexual y salud reproductiva. Bogotá.
- Musitu, G., Buelga, S., Lila, M., & Cava, M. (2004). *Familia y adolescencia: un modelo de análisis e intervención psicosocial*. Editorial Síntesis.
- Organización Mundial de la Salud. (3 de 8 de 2020). Embarazo en adolescentes: un problema culturalmente complejo. Obtenido de <https://www.who.int/bulletin/volumes/87/6/09-020609/es/>
- Profamilia. (2018). Determinantes del embarazo adolescente en Colombia: explicando las causas de las causas. Profamilia.
- Salazar-Arango, A., Ávila-Navarrete, V., & Bernal-Velásquez, C. (2018). Negligencia del padre ¿una práctica que puede llevar al embarazo adolescente? *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 9(1), 51-75. doi:https://doi.org/10.21501/22161201.2280
- Smilkstein, G. (1978). The family APGAR: A proposal for a family function test and its uses by physicians. *The Journal of Family Practice*, 6, 1231-1239.

- Khamsawarde, N., Chunuan, S., Suttharangsee, W. (2022). Parental Care for Unplanned Pregnant Adolescent Daughters: A Qualitative Descriptive Study. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 26(3), 501-516.
- Soto-Acevedo, F., León-Corrales, I., & Castañeda-Sánchez, O. (2015). Calidad de vida y funcionalidad familiar en adolescentes embarazadas derechohabientes de una unidad de medicina familiar del estado de Sonora, México. *Atención Familiar*, 22(3), 64-67. doi:10.22201/facmed.14058871p.2015.3.50727
- Suarez, M., & Alcalá, M. (2014). Apgar familiar: una herramienta para detectar disfunción familiar. *Revista médica la paz*, 20(1), 53-57.
- UNFPA. (25 de Septiembre de 2020). Fondo de Población de las Naciones Unidas . Obtenido de Semana Andina de prevención del Embarazo Adolescente 2020: la meta es llegar a cero: https://colombia.unfpa.org/es/semana_andina_de_prevenccion_del_embarazo_adolescente
- Zorrilla-Martínez, L., Flores-Romo, A., Trejo-Ortiz, P., & Araujo-Espino, R. (2021). Estilos parentales en adolescentes embarazadas de una Institución de Salud Pública. *Revista Enfermería, Innovación y Ciencia*, 2(1), 1-11.
- Wainaina, C.W., Sidze, E.M., Maina, B.W., (...), Khasowa, D., Okoror, C.E.M. (2021). Psychosocial challenges and individual strategies for coping with mental stress among pregnant and postpartum adolescents in Nairobi informal settlements: a qualitative investigation *BMC Pregnancy and Childbirth*. *FreeMedArt* 21(1), 661