

## Artículo original

## Uso de una aplicación para seguimiento de madres y gestantes: estudio descriptivo

## Uso de aplicativo no acompanhamento de mães e gestantes: estudo descritivo

## Use of application in monitoring mothers and pregnant women: descriptive study

Giovana de Sousa Maia<sup>1</sup>   
 Ana Flavia Batista de Araújo<sup>2</sup> 

Pietra Milhomem Veloso<sup>3</sup>   
 Karoline Giele Martins de Aguiar<sup>4</sup>   
 Paulo Morales Mayer<sup>5</sup> 

<sup>1</sup>Contacto para correspondencia. Universidade Ceuma (Imperatriz). Maranhão, Brasil. maiaiovana9912@gmail.com

<sup>2-5</sup>Universidade Ceuma (Imperatriz). Maranhão, Brasil. anaflaviabatistadearaujo@gmail.com, pietramilhomem@gmail.com, karol.giele hotmail.com, paulocmayer@gmail.com

**RESUMEN | INTRODUCCIÓN:** El embarazo es una fase que implica importantes transformaciones biopsicosociales, que alteran tus procesos mentales y tu papel en las relaciones sociales y familiares. Además, las tecnologías digitales están surgiendo como una alternativa importante para las redes de apoyo a las mujeres durante el embarazo y el posparto. **OBJETIVO:** Describir el perfil, verificar el uso de la aplicación "Pastoral da Criança + Gestante" e identificar la satisfacción con el apoyo social de los líderes de pastoral infantil y de las mujeres embarazadas y madres de niños de 0 a 6 años. **MÉTODO:** Se trata de un estudio descriptivo transversal, con 26 madres de niños de 0 a 6 años y 8 líderes de la Pastoral da Criança. La recolección ocurrió mediante la aplicación de una entrevista semiestructurada y la Escala de Satisfacción con el Apoyo Social. Realizado en tres horarios diferentes, luego de una acción de Pastoral Infantil en tres comunidades, indicada por el líder regional, en la ciudad de Imperatriz - MA. **RESULTADOS:** Los resultados sobre el uso de la aplicación por parte de mujeres embarazadas y/o madres mostraron que (n=17, 65,4%) conocen la aplicación, pero no la utilizan, (n=8, 30,8%) no saben, y (n=1, 3,8%) lo han estado usando durante menos de 1 año. De ellos, (n=18, 69,2%) reportaron dificultades para acceder a Internet y (n=8, 30,8%) tienen fácil acceso. **CONSIDERACIONES FINALES:** Si bien la aplicación Pastoral da Criança + Gestante es ampliamente conocida, su uso efectivo está limitado por las dificultades de acceso a Internet y la falta de familiaridad con la tecnología, lo que resalta la necesidad de estrategias para mejorar la inclusión digital.

**PALABRAS CLAVE:** Maternidad. Aplicaciones para Teléfonos Móviles. Apoyo Social. Embarazo. Niño.

**RESUMO | INTRODUÇÃO:** A gestação é uma fase que envolve grandes transformações biopsicossociais, o que altera seus processos mentais e o seu papel nas relações sociais e familiares. Além disso, as tecnologias digitais estão emergindo como uma alternativa importante para redes de apoio para mulheres durante a gravidez e o pós-parto. **OBJETIVO:** Identificar e explorar o uso de aplicativo "Pastoral da Criança + Gestante", e avaliar a satisfação do suporte social de líderes, gestantes e mães de crianças de 0 a 6 anos que participam da Pastoral da Criança. **MÉTODO:** Trata-se de um estudo transversal, descritivo, com 26 mães de crianças de 0 a 6 anos e 8 líderes da Pastoral da Criança. A coleta ocorreu mediante aplicação de entrevista semiestructurada e Escala de Satisfação do Suporte Social. Realizada em três momentos distintos, após ação de Pastoral da Criança em três comunidades, indicadas pela líder regional, na cidade de Imperatriz - MA. **RESULTADOS:** Os resultados sobre o uso do aplicativo pelas gestantes e/ou mães mostraram que (n=17, 65,4%) conhecem o aplicativo, mas não o utilizam, (n=8, 30,8%) não conhecem, e (n=1, 3,8%) usam há menos de 1 ano. Desses, (n=18, 69,2%) relataram dificuldades de acesso à internet, e (n=8, 30,8%) têm fácil acesso. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** Embora o aplicativo *Pastoral da Criança + Gestante* seja amplamente conhecido, sua utilização efetiva é limitada por dificuldades de acesso à internet e falta de familiaridade com a tecnologia, o que destaca a necessidade de estratégias para melhorar a inclusão digital.

**PALAVRAS-CHAVE:** Maternidade. Aplicativos para Telefones Móveis. Apoio Social. Gravidez. Criança.

Presentado 02 enero 2025, Aceptado 03 jun. 2025,

Publicado 04 agosto 2025

Rev. Psicol. Divers. Saúde, Salvador, 2025;14:e6079

<http://dx.doi.org/10.17267/2317-3394rpd.2025.e6079> | ISSN: 2317-3394

Editoras responsables: Mônica Daltro, Marilda Castelar

*Cómo citar este artículo:* Maia, G. S., Araújo, A. F. B., Veloso, P. M., Aguiar, K. G. M., & Mayer, P. M. (2025). Uso de una aplicación para seguimiento de madres y gestantes: estudio descriptivo. *Revista Psicología, Diversidade e Saúde*, 14, e6079. <http://dx.doi.org/10.17267/2317-3394rpd.2025.e6079>



**ABSTRACT | INTRODUCTION:** Pregnancy is a phase that involves major biopsychosocial transformations, which alters your mental processes and your role in social and family relationships. Furthermore, digital technologies are emerging as an important alternative to support networks for women during pregnancy and postpartum. **OBJECTIVE:** To describe the profile, verify the use of the “Pastoral da Criança + Gestante” application, and identify the satisfaction with social support of children's pastoral leaders and pregnant women and mothers of children aged 0 to 6 years. **METHOD:** This is a cross-sectional, descriptive study, with 26 mothers of children aged 0 to 6 years and 8 leaders of Pastoral da Criança. Collection occurred through the application of a semi-structured interview and the Social Support Satisfaction Scale. Held at three different times, after a Children's Pastoral action in three communities, indicated by the regional leader, in the city of Imperatriz - MA. **RESULTS:** The results on the use of the application by pregnant women and/or mothers showed that (n=17, 65.4%) are aware of the application, but do not use it, (n=8, 30.8%) do not know, and (n=1, 3.8%) have been using for less than 1 year. Of these, (n=18, 69.2%) reported difficulties accessing the internet, and (n=8, 30.8%) have easy access. **FINAL CONSIDERATIONS:** Although the Pastoral da Criança + Gestante application is widely known, its effective use is limited by difficulties in accessing the internet and lack of familiarity with technology, which highlights the need for strategies to improve digital inclusion.

**KEYWORDS:** Maternity. Mobile Phone Applications. Social Support. Pregnancy. Child.

## Introducción

A El acompañamiento a gestantes y madres en comunidades vulnerables es esencial para promover la salud y el bienestar materno infantil. En este contexto, diversas iniciativas se han destacado, como las visitas domiciliarias realizadas por líderes comunitarios, quienes reciben una formación especializada de aproximadamente 50 horas, combinando teoría y práctica. Esta formación capacita a los líderes para orientar a las familias sobre el desarrollo infantil, además de abordar aspectos como derechos, salud, signos de riesgo, prevención de enfermedades, evaluación nutricional, higiene, salud bucal e inmunización (Xavier et al., 2022).

El embarazo es un período marcado por transformaciones biopsicosociales significativas, que implican cambios en el cuerpo de la mujer y en su calidad de vida, afectando su salud mental y sus relaciones sociales y familiares. Además, las mujeres frecuentemente enfrentan el miedo al parto y las presiones relacionadas con el rol de la maternidad, el cual suele idealizarse como un modelo de perfección (Klein & Guedes, 2012). En este escenario, la necesidad de un apoyo adecuado durante el embarazo y el posparto se vuelve aún más evidente.

El impacto de las tecnologías de salud, especialmente de las redes sociales virtuales, ha demostrado ser relevante en la promoción de la salud y en la prevención de riesgos, al ofrecer cuidado continuo y acceso a información importante sobre estrategias de bienestar. Internet, por ejemplo, facilita el aprendizaje a distancia, ampliando el acceso a cursos y capacitaciones, lo cual es especialmente beneficioso en contextos de limitaciones geográficas o económicas (Silva et al., 2022). La tecnología móvil, por su parte, ha mostrado ser una herramienta eficaz para mejorar la calidad de los servicios de atención primaria, brindando un acceso más directo a la salud, lo cual es particularmente relevante en países de ingresos bajos (Maia & Marin, 2021).

Asimismo, las redes sociales y las plataformas digitales han desempeñado un papel creciente en el apoyo a gestantes y madres en el posparto, ofreciendo soporte emocional, información y espacios de discusión. Estos entornos pueden tener un impacto positivo en el desarrollo del embarazo, ayudando a reducir el estrés y mejorar las habilidades de afrontamiento de las madres (Aranda, 2016). El apoyo social, mediante la conexión con familiares, amigos, colegas y profesionales de salud, ha mostrado beneficios significativos en la reducción de la ansiedad, la prevención de la depresión y la promoción del bienestar (Schwartz et al., 2011).

De este modo, la intervención psicológica durante el embarazo y el posparto es crucial para promover una vivencia más equilibrada de las emociones y desafíos de esta etapa. Los grupos de apoyo a gestantes pueden crear un ambiente de intercambio y sensibilización sobre las experiencias del ciclo puerperal, proporcionando una vivencia más positiva del embarazo, el parto y la maternidad (Klein & Guedes, 2012). Estas intervenciones son fundamentales para asegurar que las mujeres se sientan acompañadas e informadas a lo largo de un período tan transformador.

Un ejemplo relevante de acción comunitaria es la Pastoral da Criança (PC), una organización no gubernamental que actúa en comunidades vulnerables, ofreciendo apoyo a la salud de gestantes y madres de niños de 0 a 6 años. Con un enfoque en áreas como la lactancia materna, la nutrición, la rehidratación oral y la vacunación, la Pastoral da Criança desarrolla actividades educativas simples y accesibles, orientadas a capacitar a las familias en el cuidado de sus hijos. Fundada por líderes de la Iglesia Católica, la organización es ecuménica y autónoma, y sus acciones tienen un impacto positivo en el desarrollo social y educativo de las comunidades atendidas ([Xavier et al., 2022](#)).

La Pastoral da Criança capacita a líderes voluntarios locales, quienes asumen la responsabilidad de orientar y apoyar a las familias en temas de salud, nutrición, educación y ciudadanía. Estos líderes desempeñan un papel fundamental en la promoción del desarrollo integral de los niños y en el fortalecimiento de las comunidades. La presencia de estos voluntarios, que residen en las propias comunidades, contribuye a la transformación social local, convirtiéndolos en agentes activos en sus propias realidades ([Pastoral da Criança](#)).

La implementación de métodos tecnológicos, como la aplicación “Pastoral da Criança + Gestante”, ha demostrado ser una innovación significativa en este proceso. La aplicación tiene como objetivo brindar apoyo a las familias en áreas esenciales como salud, nutrición, educación y desarrollo infantil, facilitando el acceso a información crucial dentro del contexto familiar y comunitario. El uso de estas herramientas tecnológicas refuerza la importancia de la integración entre el apoyo comunitario, la educación y la tecnología para mejorar la calidad de vida de las gestantes y sus familias ([Pastoral da Criança](#)).

El presente estudio destaca la relevancia de la combinación entre el apoyo comunitario, la capacitación de líderes locales y el uso de tecnologías digitales para apoyar a gestantes y madres en situaciones de vulnerabilidad. Comprender cómo estas acciones pueden impactar positivamente en el desarrollo infantil y en la salud materna es fundamental para mejorar las políticas públicas y prácticas de salud dirigidas a estas poblaciones.

Así, la aplicación “Pastoral da Criança + Gestante” puede representar una herramienta potencial para el seguimiento de gestantes, ofreciendo orientación e información, prevención y reducción de la mortalidad materna e infantil, y brindando apoyo durante el embarazo y los primeros años de vida, incluyendo su integración con políticas de salud pública a partir de los datos contenidos en la misma. De esta manera, el estudio tuvo como objetivo identificar y explorar el uso de la aplicación “Pastoral da Criança + Gestante” y evaluar la satisfacción con el apoyo social de líderes, gestantes y madres de niños de 0 a 6 años que participan en la Pastoral da Criança.

## Método

Este estudio transversal y descriptivo involucró a 34 participantes de la Pastoral da Criança en la ciudad de Imperatriz - MA, con el objetivo de investigar las variables sociodemográficas, el uso de la aplicación “Pastoral da Criança + Gestante” y el apoyo social. Los criterios de inclusión fueron: madres de niños de 0 a 6 años, gestantes y líderes de la Pastoral da Criança mayores de 18 años, registradas en la misma.

La recolección de datos se realizó de forma presencial, mediante una entrevista semiestructurada y la aplicación de la Escala de Satisfacción con el Apoyo Social.

El proceso se llevó a cabo en tres momentos distintos, luego de actividades de la Pastoral da Criança en tres comunidades seleccionadas por la líder regional en la ciudad de Imperatriz - MA.

## Participantes

De las 34 participantes de la [Pastoral da Criança](#) en la ciudad de Imperatriz - MA, siendo (N=8, 23,5%) líderes de la Pastoral y (n=26, 76,5%) gestantes, madres y/o padres, la edad promedio de las líderes fue de 55 años (DE=10,21), y la de las gestantes fue de 37,08 años (DE=10,52).

**Tabla 1.** Descripción del perfil de Gestantes y Madres

Variable	Resultados	Número absoluto	Número relativo
Número de hijos	Hasta 2 hijos	18	69,2%
	3-4 hijos	06	23,1%
	Más de 5 hijos	02	07,7%
Estado civil	Soltera	13	50%
	Casada	09	34,6%
	Unión libre	01	03,8%
	Divorciada/Separada	02	07,6%
Escolaridad	Educación básica*	10	38,4%
	Educación media*	12	46,2%
	Educación superior*	04	15,4%

Fuente: los autores (2025).

Leyenda: \*completa o incompleta.

**Tabla 2.** Descrição do perfil de Líderes Pastoral da Criança

Variable	Resultados	Número absoluto	Número relativo
Estado civil	Soltera	01	12,5%
	Casada	06	75,0%
	Divorciada/Separada	01	12,5%
Escolaridad	Educación básica*	02	25%
	Educación media*	03	37,5%
	Educación superior*	03	37,5%

Fuente: los autores (2025).

Leyenda: \*completa o incompleta.

## Los instrumentos utilizados

*Entrevista semiabierta* – Elaborada por el grupo de investigación, la entrevista contiene 9 preguntas sobre la aplicación de la “Pastoral da Criança”, abordando cuestiones relacionadas con su uso cotidiano, funcionalidades específicas, cómo contribuye al seguimiento de la salud de los niños y las madres, y su facilidad de uso. Además, la entrevista incluye preguntas sobre la vida personal de las madres, que exploran los desafíos diarios que enfrentan, cómo equilibran el cuidado de los hijos con las responsabilidades personales, y de qué manera la aplicación contribuye a su rutina y bienestar.

*Escala de Satisfacción con el Apoyo Social – ESSS.* La Escala de Satisfacción con el Apoyo Social (ESSS) fue desarrollada en Portugal por [Ribeiro](#) (1999) y adaptada a Brasil por [Marôco](#) et al. (2014). Su objetivo es medir el nivel de satisfacción de una persona con respecto al apoyo social que recibe, abarcando áreas como la satisfacción con amistades, familia, relaciones íntimas y actividades sociales. La evaluación se realiza mediante 15 ítems de autorreporte, en los cuales la persona indica su evaluación del apoyo social en su vida.

Dichos ítems están divididos en cuatro factores:(1) Satisfacción con amistades, compuesto por cinco ítems (3, 12, 13, 14 y 15), que evalúan la frecuencia y cantidad de amigos; (2) Intimidad, con cuatro ítems (1, 4, 5 y 6), que miden el apoyo de alguien cercano y la presencia de amigos para confidencias; (3) Satisfacción con

la familia, con tres ítems (9, 10 y 11), que evalúan el tiempo y la calidad de las interacciones familiares; (4) Actividades sociales, con tres ítems (2, 7 y 8), que miden la participación en eventos colectivos. La respuesta se proporciona en una escala de tipo Likert de cinco puntos, que varía desde “totalmente de acuerdo” hasta “totalmente en desacuerdo”, siendo que algunos ítems tienen puntuación invertida (4, 5, 9, 10, 11, 12, 13, 14 y 15). La puntuación final de la escala se obtiene sumando los ítems de cada factor, y puede variar entre 15 y 75 puntos. Cuanto mayor sea el valor, mayor será el apoyo social percibido. El apoyo social se clasifica como bajo (0 a 39), medio (40 a 57) o alto (más de 58), de acuerdo con la puntuación total.

### Procedimientos éticos

El estudio se inició tras la aprobación del proyecto por el Comité de Ética en Investigación con Seres Humanos, bajo el CAAE: 75008023.8.0000.5084. Siguiendo las resoluciones 466/2012 y 510/2016 del CONEP, ambas relacionadas con investigaciones que involucran seres humanos. La recolección de datos se realizó de forma voluntaria mediante la aceptación de las participantes, quienes leyeron el Término de Consentimiento Libre e Informado – TCLI. Las participantes que aceptaron firmaron el TCLI y se quedaron con una copia de este. Estas podían desistir en cualquier momento, bastando con manifestar verbalmente su desistimiento a las investigadoras.

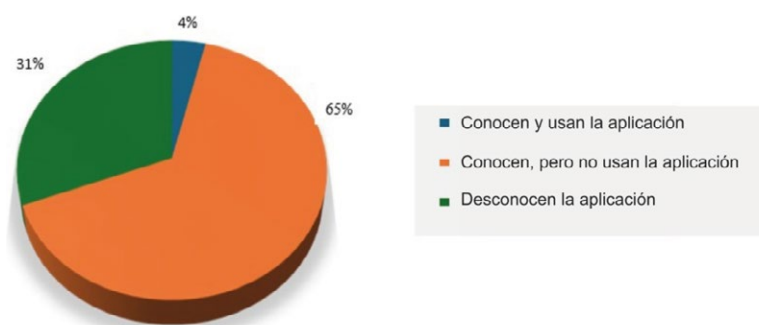
### Análisis de los datos

El análisis fue realizado a través del *Software Statistical Package for the Social Sciences* – SPSS, versión 22.0, con el cual se llevaron a cabo análisis descriptivos sobre el perfil (frecuencia) y el apoyo social (media y desviación estándar) de las participantes. También se utilizó el software Excel para el cálculo de frecuencias (porcentajes) de las entrevistas semiestructuradas.

## Resultados

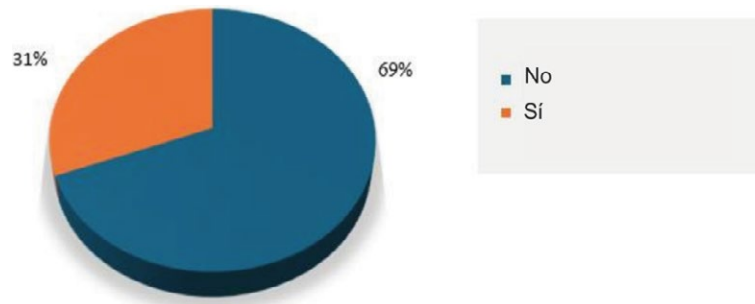
Tras la aplicación de los cuestionarios, se obtuvieron los siguientes resultados en relación con el uso de la aplicación por parte de las gestantes y/o madres:  $n=17$  afirmaron conocer la aplicación, pero no utilizarla;  $n=8$  no tienen conocimiento sobre la aplicación; y solo  $n=1$  declaró utilizarla, aunque desde hace menos de un año, conforme se ilustra en el Gráfico 1.

**Gráfico 1.** ¿Madres y gestantes que conocen la aplicación?



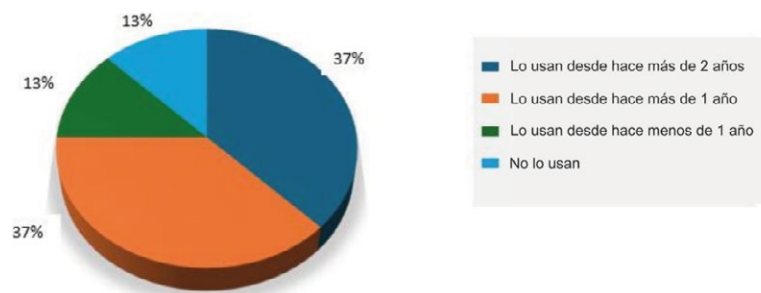
Fuente: los autores (2025).

Además, entre las madres y gestantes entrevistadas, solo  $n=8$  informaron no encontrar dificultades en el uso de la aplicación “Pastoral da Criança + Gestante”, conforme se ilustra en el Gráfico 2. Las demás participantes señalaron problemas relacionados con el acceso a la red de internet y/o dificultades en la interpretación de la información disponible en la plataforma.

**Gráfico 2.** ¿Madres y gestantes sobre la facilidad en el manejo de la aplicación?

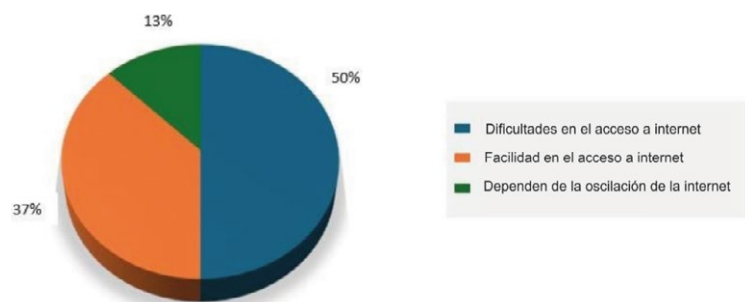
Fuente: los autores (2025).

En cuanto a los resultados referentes a las líderes, se observa que, entre ellas,  $n=3$  utilizan la aplicación con frecuencia desde hace más de 2 años, y  $n=3$  la utilizan desde hace más de 1 año. Además,  $n=1$  líder informó usar la aplicación desde hace menos de 1 año, y una de las entrevistadas manifestó no utilizarla, ya que no conocía la aplicación.

**Gráfico 3.** ¿Desde hace cuánto tiempo las líderes de la Pastoral utilizan la aplicación?

Fuente: los autores (2025).

Aún en relación con las dificultades de las líderes respecto al acceso a internet,  $n=4$  informaron tener dificultades para acceder a la plataforma debido a la conexión. Por otro lado,  $n=3$  líderes afirmaron tener facilidad de acceso tanto a la plataforma como a internet. Además, una líder mencionó pasar períodos sin acceso debido a la inestabilidad de la conexión ( $n=1$ ).

**Gráfico 4.** ¿Dificultades en el acceso a la plataforma?

Fuente: los autores (2025).

En relación con la satisfacción con el apoyo social, ambos resultados indican satisfacción con el apoyo recibido; sin embargo, en los dos grupos, la satisfacción con el apoyo social familiar es identificada por el Factor 3 y corresponde a una media que indica baja satisfacción. Dado que la escala no determina un punto de corte, el resultado se vuelve proporcional al nivel de satisfacción, como se demuestra en la Tabla 3.

**Tabla 3.** Descripción de la media y desviación estándar obtenidas en la Escala de Satisfacción con el Apoyo Social (ESSS)

	Líderes de la Pastoral			Gestantes, madres y padre	
	Amplitud de los Factores	Media	Desviación estándar	Media	Desviación estándar
Factor 1 - Satisfacción con amigos	5,00-25,00	12,00	6,969	11,62	6,229
Factor 2 - Intimidad	14,00-20,00	12,13	3,357	11,54	4,052
Factor 3 - Satisfacción con la familia	3,00-15,00	4,63	2,066	5,96	4,005
Factor 4 - Actividades sociales	3,00-15,00	9,25	4,027	10,31	3,834
Total Apoyo Social	20,00-75,00	61,88	21,404	78,00	13,582

Fonte: os autores (2025).

## Discusiones

El uso de la movilidad tecnológica como herramienta para el acceso a la atención en salud y como medio principal para la obtención de datos de madres y gestantes representa una demanda emergente, especialmente en el contexto social actual. Las plataformas móviles (aplicaciones) han cobrado relevancia significativa como herramientas auxiliares en las prácticas cotidianas, facilitando el seguimiento y la diseminación de informaciones relacionadas con la salud materno-infantil. Los resultados presentan evidencias relevantes sobre el papel de la tecnología en el acompañamiento asistencial de madres y gestantes.

El uso de la aplicación “Pastoral da Criança + Gestante” demuestra el potencial transformador de las tecnologías móviles en comunidades vulnerables, contribuyendo a la mejora de la salud materno-infantil. No obstante, la falta de acceso a internet, reportada por diversas participantes, tiene un impacto significativo en el uso de la aplicación, ya que la mayoría de las gestantes y madres enfrentan dificultades como la baja velocidad y la inestabilidad de la red. Estos factores dificultan el uso efectivo de la aplicación, reflejando las desigualdades tecnológicas, como señalan [Maciel et al. \(2021\)](#). Cuanto mayor es la dificultad de acceso a internet, mayor es la barrera para el uso de herramientas tecnológicas, lo cual puede agravar la exclusión social.

Una de las limitaciones más evidentes encontradas en este estudio fue la dificultad de acceso a internet, reportada por el 69,2% de las gestantes y madres y por el 50% de las líderes comunitarias. Este dato subraya las desigualdades tecnológicas presentes en regiones con menor desarrollo económico y resalta la necesidad urgente de políticas públicas dirigidas a la ampliación de la conectividad, especialmente en áreas remotas. La falta de acceso a internet no solo limita el uso de aplicaciones móviles, sino que también compromete el desarrollo de habilidades digitales esenciales para una inclusión plena en la sociedad contemporánea, como lo indican [Silva et al. \(2022\)](#).

Además, el nivel educativo de las participantes también se presentó como un factor limitante para el uso pleno de la aplicación. Cerca del 34,6% de las gestantes y madres tenían solamente la educación primaria completa o incompleta, lo cual dificultó la comprensión de las funcionalidades de la aplicación y, en consecuencia, redujo su adhesión. La baja escolaridad es un factor que, según [Lima Junior et al. \(2023\)](#), puede generar dificultades en el uso de tecnologías,

además de provocar una percepción reducida sobre los beneficios de estos recursos. Estos datos refuerzan la importancia de desarrollar interfaces más intuitivas y accesibles para promover la inclusión y la alfabetización digital, favoreciendo la adopción de tecnologías digitales, como sugieren también [Lima Junior et al. \(2023\)](#).

Otro punto a destacar es que, aunque muchas de las participantes poseían teléfonos inteligentes y utilizaban aplicaciones, muchas no conocían la aplicación Pastoral da Criança + Gestante. Esto concuerda con el estudio de [McKay et al. \(2018\)](#), que observó que las gestantes frecuentemente descargan varias aplicaciones relacionadas con el embarazo, pero la mayoría de las participantes no conocía la aplicación en cuestión. Esto sugiere una brecha en la integración de la tecnología con la difusión de información, además de la falta de estrategias eficaces para informar a las gestantes sobre la existencia de herramientas digitales como esta.

La resistencia cultural a la adopción de nuevas tecnologías también fue un factor observado, especialmente entre las líderes de la Pastoral da Criança, quienes, a pesar de su experiencia en la organización, mostraron cierta reticencia a adoptar el uso de tecnologías móviles, prefiriendo continuar utilizando métodos tradicionales, como los manuales impresos. Este fenómeno puede ser atenuado mediante capacitaciones específicas que valoren el conocimiento preexistente, al mismo tiempo que integren nuevos recursos tecnológicos, como sugieren [Queiroz et al. \(2021\)](#). El uso de tecnologías portátiles tiene el potencial de transformar la forma en que las gestantes y madres interactúan con la información de salud, favoreciendo la adquisición de conocimientos y la mejora de las prácticas de cuidado.

Aunque la mayoría de las participantes tienen acceso a internet, algunas reportaron no utilizar la aplicación debido a la falta de interés o a la percepción de que no ofrece beneficios prácticos para su rutina. Esto refleja un punto importante mencionado por [Queiroz et al. \(2021\)](#), quienes señalan que existe una resistencia al uso de tecnologías cuando las personas no perciben su utilidad o aplicabilidad para sus necesidades. Esta desmotivación puede conducir al abandono del uso de la aplicación, prefiriendo métodos de comunicación tradicionales que son más familiares y percibidos como más eficaces.

El estudio también reveló lagunas en el apoyo social familiar, con variaciones significativas en las medias de satisfacción entre líderes, gestantes y madres. El Factor 1 de la Escala de Satisfacción con el Apoyo Social mostró una ligera diferencia entre los grupos, posiblemente relacionada con los diferentes niveles de interacción social y redes de apoyo. No obstante, en el Factor 3, las gestantes y madres presentaron medias más altas de satisfacción con el apoyo familiar en comparación con las líderes, lo que sugiere que las madres pueden contar con una red de apoyo familiar más sólida, aunque algunas aún enfrenten la falta de apoyo emocional y físico. Este dato es preocupante, pues puede llevar a una mayor vulnerabilidad durante el embarazo y el posparto, como señalan [Schwartz, Vieira & Geib \(2011\)](#), quienes destacan la importancia del apoyo familiar para el bienestar emocional de las gestantes. Esto señala la necesidad de integrar estrategias en la aplicación que fomenten la participación familiar en las actividades de cuidado materno-infantil.

No obstante, las gestantes y madres que utilizaron la aplicación "Pastoral da Criança + Gestante" reportaron beneficios significativos, como la organización de las actividades de cuidado y el acceso a información relevante sobre salud. Estos resultados corroboran lo que afirman [Delgado et al. \(2017\)](#) sobre el potencial de la tecnología móvil para mejorar las prácticas de autocuidado, promover la salud y prevenir complicaciones durante el embarazo. En síntesis, los resultados de este estudio evidencian que, a pesar de las limitaciones relacionadas con el acceso a la tecnología y la resistencia cultural, la aplicación posee un gran potencial para mejorar la calidad de vida de las gestantes y madres en comunidades vulnerables, destacando la necesidad de políticas públicas que fomenten la inclusión digital y la educación sobre el uso de estas tecnologías.

## Consideraciones finales

Además, la investigación reveló dificultades en la adhesión a la aplicación debido a la complejidad de la plataforma y a la variedad de informaciones, lo que puede generar confusión entre las usuarias. Esto demuestra la relevancia de implementar estrategias de inclusión digital, así como mejorar la comunicación



y adaptar el contenido a fin de atender de manera más adecuada las necesidades de madres, gestantes y líderes comunitarias.

La aplicación, cuyo objetivo es promover la inclusión digital y el empoderamiento femenino, debe adaptarse a las particularidades culturales y socioeconómicas de las usuarias, presentando una interfaz más simplificada e intuitiva. Es de suma importancia ampliar la difusión de sus funcionalidades para asegurar un impacto más efectivo, especialmente en contextos de vulnerabilidad.

La investigación presentó algunas limitaciones, como el sesgo muestral, ya que la muestra no fue representativa de toda la población usuaria de la aplicación y se concentró en una región específica. Esto señala la necesidad de realizar estudios con muestras más amplias y representativas.

Entre las sugerencias, se destaca la simplificación de la interfaz de la aplicación y la implementación de capacitaciones dirigidas a líderes comunitarias, quienes pueden actuar como facilitadoras del uso de esta herramienta. La resistencia cultural frente a la transición digital también exige entrenamientos específicos para mejorar la aceptación de la tecnología. Además, mejorar la accesibilidad de la aplicación, incluyendo soporte para cuestiones lingüísticas y estructurales, contribuiría a atender de manera más eficaz las demandas de las usuarias.

Por último, se sugiere la integración de la aplicación a los sistemas de salud pública, lo cual fortalecería el monitoreo de indicadores materno-infantiles y contribuiría al desarrollo de políticas públicas más eficaces. La aplicación "Pastoral da Criança + Gestante" es una herramienta fundamental para la promoción de la salud materno-infantil y puede representar un avance significativo en el uso de tecnologías digitales para reforzar la equidad y la justicia social, especialmente en contextos de vulnerabilidad.

### Agradecimientos

Las autoras comparten la convicción de que fue imprescindible la colaboración de los orientadores, del equipo de la Pastoral que acogió al grupo con respeto y sin distinción, de todas las personas que brindaron apoyo a este proyecto, y de la Fundación de Amparo a la Investigación y al Desarrollo Científico y Tecnológico del Estado de Maranhão (FAPEMA) por la beca de Iniciación en Desarrollo Tecnológico e Innovación – PIBIT. Nuestro más sincero agradecimiento.

### Contribuciones de los autores

Los autores declaran haber realizado contribuciones sustanciales al trabajo en cuanto a la concepción o diseño del estudio, adquisición, análisis o interpretación de los datos, así como en la redacción o revisión crítica del contenido intelectual relevante. Todos los autores aprobaron la versión final para su publicación y acuerdan asumir la responsabilidad pública por todos los aspectos del estudio.

### Conflictos de intereses

No se ha declarado ningún conflicto de interés financiero, legal o político relacionado con terceros (gobiernos, empresas, fundaciones privadas, etc.) respecto a ningún aspecto del trabajo sometido (incluyendo, entre otros, subvenciones y financiamiento, participación en consejos consultivos, diseño del estudio, preparación del manuscrito, análisis estadístico, etc.).

### Indexadores

La Revista Psicología, Diversidad y Salud está indexada en [DOAJ](#), [EBSCO](#) y [LILACS](#).



### Referencias

- Aranda, M. I. (2016). Impacto de las Tecnologías de la Información en la interrelación matrona-gestante [Impacto das Tecnologias da Informação na inter-relação entre a parteira e a gestante]. *Index Enfermaria*, 25(3), 156-160. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962016000200007&script=sci\\_arttext&tlng=en](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962016000200007&script=sci_arttext&tlng=en)
- Carvalho, K. M., Backes, M. T. S., Fernandes, V. M. B., Santos, E. K. A., Collaço, V. S., Will, S. F., & Carvalho, S. M. (2024). Uso de tecnologías da informação e comunicação pela gestante para seu empoderamento no processo parturitivo-puerperal [Uso de tecnologías de la información y la comunicación por la gestante para su empoderamiento en el proceso de parto y puerperio]. *Texto & Contexto - Enfermagem*, 33, e20230278. <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2023-0278pt>
- Delgado, M., Rodrigues, P. F., & Miranda, S. (2017). Uma avaliação das aplicações mobile classificadas em saúde e fitness [Una evaluación de las aplicaciones móviles clasificadas en salud y fitness]. *Acta Portuguesa de Nutrição*, 8, 22-26. <https://dx.doi.org/10.21011/apn.2017.0805>

- Klein, M. M. S., & Guedes, C. R. (2008). Intervenção psicológica a gestantes: Contribuições do grupo de suporte para a promoção da saúde [Intervención psicológica a gestantes: contribuciones del grupo de apoyo para la promoción de la salud]. *Psicologia: Ciência e Profissão*, 28(4), 862–871. <https://doi.org/10.1590/S1414-98932008000400016>
- Lima Junior, F. A., Leite, C. L., Lima, K. V. M., Lima, L. N. F. (2023). Atenção integral em saúde - *Saúde da Criança: Da maternidade a Atenção Primária à Saúde - Volume 1 [Atención integral en salud – Salud Infantil: De la maternidad a la Atención Primaria de Salud – Volumen 1]*. Editora Poisson. <https://doi.org/10.36229/978-65-5866-299-0>
- Maciel, L. H. A., Sereno, M. C., & Viana, A. I. S. (2021). Avaliação da usabilidade de um aplicativo móvel como facilitador de acesso a serviços de saúde de atenção à gestante de em uma maternidade no sul do Maranhão [Evaluación de la usabilidad de una aplicación móvil como facilitadora del acceso a servicios de salud dirigidos a gestantes en una maternidad del sur de Maranhão]. *Revista de Saúde Digital e Tecnologias Educacionais*, 6(1), 1-14. <https://periodicos.ufc.br/resdite/article/view/43712>
- Maia, J. S., & Marin, H. F. (2021). Aplicativos móveis para as sociedades menos favorecidas [Aplicaciones móviles para las sociedades menos favorecidas]. *Acta Paulista de Enfermagem*, 34, eAPE002214. <https://doi.org/10.37689/acta-ape/2021AR02214>
- Marôco, J. P., Campos, J. A. D. B., Vinagre, M. G., & Pais-Ribeiro, J. L. (2014). Adaptação transcultural Brasil-Portugal da Escala de Satisfação com o Suporte Social para estudantes do ensino superior [Adaptación transcultural Brasil-Portugal de la Escala de Satisfacción con el Apoyo Social para Estudiantes de Educación Superior]. *Psicologia: Reflexão e Crítica*, 27(02), 247-256. <https://doi.org/10.1590/1678-7153.201427205>
- McKay, F. H., Cheng, C., Wright, A., Shill, J., Stephens, H., & Uccellini, M. (2018). Evaluating mobile phone applications for health behaviour change: A systematic review [Evaluación de aplicaciones móviles para el cambio de comportamiento en salud: una revisión sistemática]. *Journal of telemedicine and telecare*, 24(1), 22-30. <https://doi.org/10.1177/1357633X16673538>
- Melo, L. C. N., Silva, B. M., Nitschke, R. G., & Viegas, S. M. F. (2023). Redes sociais virtuais e tecnologias em saúde no cotidiano de usuários e famílias: cuidado e promoção da saúde [Redes sociales virtuales y tecnologías en salud en el cotidiano de usuarios y familias: cuidado y promoción de la salud]. *Ciência & Saúde Coletiva*, 28(8), 2193-2202. <https://doi.org/10.1590/1413-81232023288.05252023>
- Pastoral da Criança. (n.d.). *Página Inicial*. <https://www.pastoraldacrianca.org.br/>
- Queiroz, F. F. S. N., Brasil, C. C. P., Silva, R. M., Bezerra, I. C., Collares, P. M. C., & Filho, J. E. V. (2021). Avaliação do aplicativo “Gestação” na perspectiva da semiótica: O olhar das gestantes [Evaluación de la aplicación “Gestación” desde la perspectiva semiótica: La mirada de las gestantes]. *Ciência & Saúde Coletiva*, 26(2), 485–492. <https://doi.org/10.1590/1413-81232021262.41002020>
- Resolução nº 466, de 12 de dezembro de 2012. (2012). Diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisas envolvendo seres humanos [Directrices y estándares regulatorios para la investigación con seres humanos]. <http://conselho.saude.gov.br/resolucoes/2012/Reso466.pdf>
- Resolução nº 510, de 7 de abril de 2016. (2016). Diretrizes aplicáveis a pesquisas em ciências humanas e sociais [Directrices aplicables a la investigación en ciencias humanas y sociales]. <http://conselho.saude.gov.br/resolucoes/2016/Reso510.pdf>
- Ribeiro, J. L. P. (1999). Escala de Satisfação com o Suporte Social (ESSS) [Escala de Satisfacción con el Apoyo Social (ESSS)]. *Análise Psicológica*, 3(17), 547-558. <https://scielo.pt/pdf/aps/v17n3/v17n3a10.pdf>
- Schwartz, T., Vieira, R., & Geib, L. T. C. (2011). Apoio social a gestantes adolescentes: Desvelando percepções [Apoyo social a gestantes adolescentes: revelando percepciones]. *Ciência & Saúde Coletiva*, 16(5), 2575 – 2585. <https://doi.org/10.1590/S1413-81232011000500028>
- Silva, H. T. D., Lima, J. P., Pereira, L. C. A., & Castro, G. M. M. A. (2022). Uso de tecnologias de informação e comunicação como estratégia educativa sobre aleitamento materno: relato de experiência [Uso de tecnologías de la información y comunicación como estrategia educativa sobre lactancia materna: relato de experiencia]. *Revista Ciência Plural*, 8(1), e24488-e24488. <https://doi.org/10.21680/2446-7286.2022v8n1ID24488>
- Xavier, D. S. S., Rodrigues, N. A., Souza, I. M. C., Franco, C. A. S. O., & Santiago, M. C. F. (2022). Levantamento epidemiológico de óbitos infantis por desnutrição no Brasil e revisão bibliográfica da atuação do Estado e da Pastoral da Criança no combate à desnutrição infantil [Levantamiento epidemiológico de muertes infantiles por desnutrición en Brasil y revisión bibliográfica de la actuación del Estado y de la Pastoral de la Niñez en el combate a la desnutrición infantil]. *Revista Saúde Multidisciplinar*, 11, 98-105.