

**Percepción de Gestantes Venezolanas sobre Control Prenatal Hospital Eduardo  
Arredondo Daza la Nevada, Valledupar 2021-1.**

Presentado por:

Miriam Y. Ávila Blanco

Laura V. Contreras García

Trabajo de grado para optar el título de Enfermera

Asesoras

Mag: Luz Divia Mejía Reales

Mag: Edelsy Benjumea Liñán

Universidad Popular Del Cesar

Facultad de Ciencias de la Salud

Programa de enfermería

Valledupar- Cesar

2022

**Percepción de Gestantes Venezolanas sobre Control Prenatal Hospital Eduardo Arredondo  
Daza la Nevada, Valledupar 2021-1.**

Asesoras

Mag: Luz Divia Mejía Reales

Mag: Edelsy Benjumea Liñán

Universidad Popular Del Cesar

Facultad de Ciencias de la Salud

Programa de enfermería

Valledupar- Cesar

2022

## Resumen

La percepción es la herramienta personal que desarrollan los seres humanos, el cual significa aceptar, explicar y entender cada una de las señales que se originan del exterior, por consiguiente, la percepción incorpora el sentido y la observación de cada uno de los impulsos. “El control prenatal es el conjunto de gestiones y acciones que se ejecutan a gestantes, con la finalidad de obtener una excelente salud materna, crecimiento lúcido del feto y el logro de un recién nacido en perfecto termino, desde la perspectiva físico, mental y emocional” secretaria Distrital de Salud de Bogotá (2020). El objetivo es Analizar cómo perciben las gestantes venezolanas el programa de control prenatal en el Hospital Eduardo Arredondo Daza sede la nevada en la ciudad de Valledupar, además se implemento una metodología tipo cualitativa fenomenológica de tipo descriptiva donde la población y muestras fue de ocho (8) gestantes venezolanas inscritas al control prenatal, mediante un muestreo intencionado por conveniencia. Como resultado se obtuvo información sobre 4 aspectos; sociodemográfico, conocimiento, acceso y vivencias; donde fue posible determinar que las gestantes venezolanas ingresaron a Colombia a través de trochas, las cuales tenían entre 20 y 25 años con un amplio conocimiento sobre el control prenatal, en donde la mitad de las gestantes iniciaron su control cuando tenían un mes de embarazo y el trato del equipo de salud fue agradable. En resumen, las gestantes venezolanas poseen una amplia apreciación además del control prenatal, los peligros y beneficios presentes durante la gestación.

**Palabras clave:** percepción, atención prenatal, embarazo, migración humana, complicaciones del embarazo.

### **Abstract**

Perception is the personal tool that human beings develop, which means accepting, explaining and understanding each of the signals that originate from the outside, therefore, perception incorporates the meaning and observation of each of the impulses. "Prenatal control is the set of procedures and actions that are carried out on pregnant women, in order to obtain excellent maternal health, lucid growth of the fetus and the achievement of a newborn in perfect term, from the physical, mental and emotional perspective." Bogotá District Health Secretary (2020). The objective is to analyze how Venezuelan pregnant women perceive the prenatal control program at the Eduardo Arredondo Daza Hospital, La Nevada headquarters in the city of Valledupar, in addition, a descriptive phenomenological qualitative methodology was implemented where the population and samples were eight (8) Venezuelan pregnant women enrolled in prenatal care, by means of an intentional sampling for convenience. As a result, information was obtained on 4 aspects; sociodemographic, knowledge, access and experiences; where it was possible to determine that the Venezuelan pregnant women entered Colombia through trails, which were between 20 and 25 years old with extensive knowledge about prenatal control, where half of the pregnant women began their control when they were one month pregnant and The treatment of the health team was pleasant. In summary, Venezuelan pregnant women have a wide appreciation, in addition to prenatal control, the dangers and benefits present during pregnancy.

**Keywords:** perception, prenatal care, pregnancy, human migration, pregnancy complications.

## Tabla de contenido

Resumen.....	6
Abstract .....	7
Introducción .....	13
1 Aproximación al Problema de Investigación.....	14
2 Justificación .....	26
3 Línea de Investigación .....	28
3.1 Propósitos .....	29
3.1.1 General .....	29
3.1.2 Específicos.....	29
4 Fundamentación Teórico Conceptual y legal .....	30
4.1 Antecedentes Investigativos.....	30
4.2 Marco teórico .....	35
4.3 Marco conceptual.....	38
4.3.1 Atención Prenatal .....	41
4.3.2 Objetivos de la Atención Prenatal .....	42
4.3.3 Características de la Atención Prenatal .....	42
4.3.4 Frecuencia de la Atención prenatal .....	43
5 Fundamentos Legales.....	43
6 Diseño Metodológico.....	46
6.1 Población y muestra .....	46
6.2 Selección del Participante .....	46

6.3	Criterios de Inclusión .....	47
6.4	Criterios de Exclusión .....	47
6.5	Matriz de Categorización .....	48
6.6	Recolección de Datos .....	49
6.7	Análisis de la Información .....	51
6.8	Codificación de la Información.....	53
6.9	Métodos de Confiabilidad y Validez.....	53
6.10	Plan de Investigación.....	54
6.11	Aspectos Éticos.....	55
6.14	Consentimiento Informado.....	57
7.	Resultados y Análisis .....	59
8.	Conclusiones .....	74
9.	Recomendaciones .....	77
	Referencias Bibliográficas .....	79
	Anexos.....	87
	Anexo 1. Consentimiento informado .....	87
	Anexo 2. Administración del Proyecto .....	88
	Recursos humanos:.....	88
	Recursos institucionales .....	88
	Presupuesto estimado para el estudio.....	88
	Anexo 3. Cronograma de actividades .....	89
	Anexo 4. Entrevista.....	90
	Anexo 5. 59 gestantes venezolanas .....	92
	Anexo 6. Gestantes venezolanas de acuerdo a los criterios .....	93

Anexo 7. Gestantes venezolanas que aprobaron .....	96
Anexo 8. Codificación de la información .....	97
Anexo 6. Carta de Aval del HEAD .....	129
Anexo 7. Evidencias fotográficas .....	134

## Índice de Tablas

Tabla 1. <i>Matriz de Categorización</i>	53
Tabla 2. <i>Características sociodemográficas</i>	60
Tabla 3. <i>Conocimientos sobre el control prenatal</i>	65
Tabla 4. <i>Acceso al control prenatal</i>	69
Tabla 5. <i>Vivencias de gestantes sobre el control prenatal</i>	74

### Índice de Figuras

<i>Figura 1.</i> Mortalidad materna y momento de las muertes	16
<i>Figura 2.</i> Departamentos donde se presentaron las cifras más altas de muerte materna	18
<i>Figura 3.</i> Razón de morbilidad materna externa en Colombia.	19
<i>Figura 4.</i> Esquema del problema	24
<i>Figura 5.</i> Esquema de soluciones	25
<i>Figura 6.</i> Características sociodemográficas.	64
<i>Figura 7.</i> Conocimiento sobre el control prenatal.	68
<i>Figura 8.</i> Acceso al control prenatal.	73
<i>Figura 9.</i> Vivencias de gestantes sobre el control prenatal	76

## **Introducción**

El contenido central de la presente investigación es la percepción de las gestantes venezolanas referente al control prenatal, en el HEAD sede Nevada, en Valledupar. Actualmente percepción se define de acuerdo con Raffino (2020) el elemento propio que efectúan todos los seres humanos, la cual radica en recibir, demostrar y alcanzar cada una de las indicaciones que resultan del exterior, por consiguiente, la percepción incorpora el sentido y la indagación de cada uno de los impulsos. Esta investigación se realizó por el interés social y motivación por parte de las investigadoras en mejorar la atención prestada a las gestantes venezolanas en el control prenatal, identificando si se sienten cómodas con los diferentes servicios que tiene el programa de control en el HEAD sede nevada.

Las causas de las problemáticas radican en que existe una atención inadecuada en salud y los recursos no son suficientes para la atención en Venezuela, por lo que las mujeres venezolanas prefieren venir a Colombia en búsqueda de bienestar y salud, tanto para ellas como para su bebé, pero por ser el contexto donde como investigadoras residen, a conveniencia se decide analizar el caso particular del municipio de Valledupar, aunque el problema es de talla nacional. Por tal razón, este estudio apunta a indagar cómo perciben las gestantes venezolanas el programa de control prenatal en el Hospital Eduardo Arredondo Daza sede la Nevada en la ciudad de Valledupar, 2021, por lo que fue dirigido a las gestantes venezolanas donde se pretendía describir la percepción que tenían sobre el control prenatal, explorar las características sociodemográficas y culturales de ellas.

Para tal fin el presente documento, se estructuró en tres momentos y nueve capítulos; en un primer momento se plantea la descripción y formulación del problema (capítulo 1), justificación (capítulo 2), los objetivos (capítulo 3). El segundo construye un marco referencial (capítulo 4), el cual vincula antecedentes investigativos nacionales e internacionales, se presenta el marco conceptual y teórico, que soportan el proyecto, además de los fundamentos legales (capítulo 5). Y en el tercer momento se presenta la metodología (capítulo 6), aspectos éticos del estudio, instrumentos para la recopilación de la información, las categorías conceptuales, los aspectos administrativos, el presupuesto y cronograma, para en los (capítulos 7, 8 y 9) presentan los resultados, análisis, conclusiones y recomendaciones respectivas del proceso investigativo.

## 8. Conclusiones

Después de realizar esta investigación se logró identificar que las mujeres gestantes venezolanas son ingresadas a Colombia de manera ilegal por trochas, que oscilan entre los 20- 25 años de edad, laboran como amas de casa, vendedoras ambulantes (ventas en la calle y recicladoras), cuentan con una escolaridad bachillerato, a pesar de no tener las competencias académicas universitarias, reconocen la importancia, los cuidados, beneficios y los riesgos que posee el control prenatal, a no asistir a sus citas establecidas por el médico e enfermera en donde indican que debe recibir como mínimo 6 atenciones prenatales (Secretaría Distrital de Salud, 2007).

La causa más frecuente para la inmigración de las mujeres en estado de gravidez corresponde a la dificultad económica, política y social que enfrenta País, puesto que hay desempleos, insuficiencia de asistencia sanitaria e inseguridad que afectan de primera mano a la población de estudio, en el cual requieren una atención más humanizada en donde se le cumpla todos sus derechos y deberes como ciudadanas, y poder culminar su gestación sin ningún inconveniente, siendo evidente que el país no presta esa atención requerida a las mujeres, es por esa razón que migran a otro país como lo es Colombia para poder satisfacer sus necesidades y mejorar su forma de vida. Se debe hacer claridad en que mujeres no es el caso de que vienen a garantizar su proceso de gestación aquí, puesto que no llegaron embarazadas.

Las gestantes inmigrantes que proceden de Venezuela son atendidas en la ciudad de Valledupar HEAD, hicieron parte un grupo de enfoque, contando que están satisfechas con el cuidado brindado por el talento humano, a la hora de inscripción fue inmediata y no hubo ninguna discriminación y respetaron siempre sus derechos y deberes.

De esta manera se concluye, el HEAD nevada brindan una atención con calidez y oportuno por parte del personal de salud, en el cual ellas se sienten agradecidas, conformes, tranquilas ya que les explican cómo va evolucionando la gestación cada vez que asisten a sus citas y responden a todas sus dudas, que cumplen con los derechos y deberes, que el trato es humanizado y prestan la mejor atención a diferencia de su país ya que cuentan con los recursos e insumos necesarios. Además, cuenta con conocimiento favorecedor en los procesos de autocuidado y seguridad

pertinentes con los objetivos de desarrollo sostenibles que se relacionan con la salud materno perinatal.

De igual manera se puede identificar que las gestantes venezolanas tienen un amplio conocimiento sobre el control prenatal, debido que indican que es importante porque les permite conocer cuáles son las complicaciones que se pueden presentar durante la gestación como son el aborto, hipertensión, diabetes gestacional, etc. En igual forma en el acceso al control de prenatal se puede inferir que ingresaron a este cuando tenían un mes de gestación y que la atención al momento de inscribirse al control fue de manera rápida. Finalmente se pueden comprender que las vivencias de cada una de ellas van encaminadas a la asistencia temprana al control prenatal, generándoles tranquilidad y confianza. Cabe resaltar que el trato del personal de salud fue muy agradable y que sienten agradecimientos por la atención brindada por el personal de salud.

Dentro de este orden de ideas, la principal limitación de estudio fue la pandemia por COVID 19; debido a las restricciones dadas por el ministerio de salud y el HEAD, dentro de los posibles sesgos que se podían presentar durante la realización de investigación eran la clasificación errónea de la información, la falta de aprobación por parte de las gestantes y la comprobación de la información ya suministrada por parte del HEAD.

Finalmente, se debe mencionar que el HEAD sede Nevada brinda una atención con calidez y oportuno por parte del personal de salud, en el cual ellas se sienten agradecidas, conformes, tranquilas ya que les explican cómo va evolucionando la gestación cada vez que asisten a sus citas y responden a todas sus dudas, que cumplen con los derechos y deberes, que el trato es humanizado y prestan la mejor atención a diferencia de su país ya que cuentan con los recursos e insumos necesarios. Además de contar con conocimiento favorecedor en los procesos de autocuidado y seguridad y pertinentes con los objetivos de desarrollo sostenibles que se relacionan con la salud materno perinatal.

En efecto esta investigación permitirá que el personal de salud del HEAD la nevada, siga prestando servicios de calidad, humanizada y con respeto permitiendo establecer o reforzar estrategias de atención no solo intramural sino de igual manera extramural para que el resto de las gestantes que no vivan en Valledupar también puedan acceder a una atención durante su embarazo.

## **9. Recomendaciones**

### **A la Universidad Popular del Cesar**

Se le recomienda, dar continuidad a proyectos que puedan identificar más estudios que indaguen el sentir de las personas, como lo son sus experiencias, vivencias. Como observan los acontecimientos y el cuidado pertinente de poblaciones inmigrantes venezolanas, orientadas a la atención de salud humanizada sin discriminación alguna, sin barreras, que favorezcan los derechos y deberes a la vida. A demás se sugiere que este trabajo sea utilizado en futuras investigaciones, para llenar los vacíos teóricos que se presenten a nivel regional y local.

### **Docentes del programa de enfermería.**

Se le recomienda motivar a los estudiantes a realizar investigación de estudios cualitativos, en el cual va a permitir profundizar información en diferentes aspectos pocos estudiados en relación con un fenómeno o población.

Educar a los estudiantes a cerca de la importancia de la planeación, recogida de datos, interpretación y análisis con el fin de tener una información más detalla de cada fenómeno o población investigada.

### **A profesionales en formación**

Tener en cuenta los fundamentos teóricos, conceptuales y metodológicos desarrollados en este trabajo de investigación al momento de prestar atención extramural, con lo que es posible disminuir los riesgos en el traslado a lo asistencial y al control.

### **Hospital Eduardo Arredondo Daza sede la Nevada**

Se le recomienda mantener el proceso de atención en salud brindada a la población de inmigrantes especialmente a las gestantes venezolanas, ya que esta garantiza el bienestar integral de estas poblaciones.

Conservar la atención holística y humanizada al trato con las mujeres gestantes venezolanas.

Adicionalmente, se recomienda al Hospital Eduardo Arredondo Daza establecer estrategias de atención extramural que permita a la población contar con espacios no destinados a salud o espacios de salud de áreas de difícil acceso que no cuentan con servicios quirúrgicos habilitados.

## Referencias Bibliográficas

- Amín, L. A. (2018). *Percepción del cuidado Profesional de Enfermería recibido por la mujer gestante durante el control prenatal en la Unidad de Salud ESE San Francisco de Asís, Sincelejo*, 2018.  
<https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/76219/LuzHernandez.2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- Andrade-Romo, Z., Heredia-Pi, I. B., Fuentes-Rivera, E., Alcalde-Rabanal, J., Cacho, L. B. B., Jurkiewicz, L., & Darney, B. G. (2019). Atención prenatal en grupo: efectividad y retos de su implementación. *Revista de Saúde Pública*, 53, 85.
- Arango, M., Ahumada, C. (2021). Comportamiento de los determinantes sociales de la salud en venezolanas migrantes gestantes en Colombia. *Revista avances en salud*, 5(2).
- Azcona, A. (2018). *Fundación REDMADRE “Mujer gestante, madre gestante”*.  
<https://www.redmadre.es/conocenos/prensa/articulos/item/mujer-gestante-madre-gestante#.XtfB7FRKjIW>.
- Báez Martín, M. M., Morales Chacón, L. M., Cabrera Abreu, I., Garbey Fernández, R., & Alarcón Calaña, C. (2019). Consentimiento informado en pacientes con epilepsias intratables. *Revista Cubana de Salud Pública*, 45, e1407.
- Barrios, M. (2019). *En Hospital de Valledupar, tutelas a favor de venezolanos ahogan finanzas*.  
<https://www.elheraldo.co/cesar/en-hospital-de-valledupar-tutelas-favor-de-venezolanos-ahogan-finanzas-649689>.
- Buelvas García, S. (2021). Calidad percibida en la atención prenatal a mujeres migrantes venezolanas y colombianas que pertenecen al régimen subsidiado Cartagena, 2020-2021. Universidad del Norte.
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE. (2018). *Perfil demográfico del Cesar*. [https://cesore.com/wp-content/uploads/2020/04/Perfil-demografico-del-Cesar-analisis-y-recomendaciones-de-poli%CC%81tica\\_compressed.pdf](https://cesore.com/wp-content/uploads/2020/04/Perfil-demografico-del-Cesar-analisis-y-recomendaciones-de-poli%CC%81tica_compressed.pdf).
- El Heraldo S.A (2019). *En Hospital de Valledupar, tutelas a favor de venezolanos ahogan finanzas*. <https://www.elheraldo.co/cesar/en-hospital-de-valledupar-tutelas-favor-de-venezolanos-ahogan-finanzas-649689>.

- Fajardo Alejos, M. D. (2019). Percepción visual y pensamiento lógico en niños de 5 años de una institución educativa de SMP, 2019. Universidad Cesar Vallejo.
- Fernández, J. A. (2019). *Revista Salud UIS Situación de salud de gestantes migrantes venezolanas en el Caribe colombiano: primer reporte para una respuesta rápida en Salud Pública*. <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/9685>
- Fernández, J., Rojas, M., Bojórquez, I., Giraldo, V., Bojórquez, R., Acosta, J., y Rodríguez, D. (2019). Situación de salud de gestantes migrantes venezolanas en el Caribe colombiano: primer reporte para una respuesta rápida en Salud Pública. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, 51(3), 208-219.
- Fernández-Niño, J. A., Rojas-Botero, M. L., Bojórquez-Chapela, I., Giraldo-Gartner, V., Sobczyk, R. A., Acosta-Reyes, J., ... & Rodríguez, D. A. (2019). Situación de salud de gestantes migrantes venezolanas en el Caribe colombiano: primer reporte para una respuesta rápida en Salud Pública. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, 51(3), 208-219.
- Fundación Sabe té Chillaren. (2018). *Atendemos en Colombia a cientos de mujeres venezolanas embarazadas*. <https://www.savethechildren.es/actualidad/crisis-venezuela-atendemos-en-colombia-mujeres-venezolanas-embarazadas>
- García, A. C. (2018). *La dramática situación de las venezolanas que llegan embarazadas a Colombia y tienen hijos apátridas*. <https://www.infobae.com/america/colombia/2018/11/10/la-dramatica-situacion-de-las-venezolanas-que-llegan-embarazadas-a-colombia-y-tienen-hijos-apatridas/>.
- Gialdino, I. V. (2006). *Estrategias de investigación cualitativa*. Gedisa, S.A.
- Gómez, D., González, G. y Tabares, C. (2019). *Embarazo y migración: percepción de mujeres gestantes venezolanas sobre acceso a servicios de salud, red-salud Armenia-Colombia. Trabajo de posgrado, Fundación Universitaria del Área Andina*. <https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/3411/Embarazo%20y%20migraci%C3%B3n,20>.
- Gómez, D., González, G. y Tabares, C. (2019). *Embarazo y migración: percepción de mujeres gestantes venezolanas sobre acceso a servicios de salud, red-salud Armenia-Colombia. Trabajo de posgrado, Fundación Universitaria del Área Andina*. <https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/3411/Embarazo%20y%20migraci%C3%B3n%20de%20mujeres%20gestantes%20venezolanas>

- nas%20sobre%20acceso%20a%20servicios%20de%20salud%2C%20Red-Salud%20Armenia%20%E2%80%93%20Colombi.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- Gómez, D., González, G., y Tabares, C. (2019). Embarazo y migración: percepción de mujeres gestantes venezolanas sobre acceso a servicios de salud, Red-Salud Armenia–Colombia. Fundación Universitaria del Área Andina.
- Grupo de diagnóstico prevenir es vivir. (2018). *La importancia del control prenatal*. <http://www.grupodediagnostico.com/2018/05/09/la-importancia-del-control-prenatal/>
- Guzmán, A. S., & Cañas, G. V. (2020). Impacto financiero en el sector salud colombiano por la atención a partos de migrantes venezolanas en Bogotá (2018). *Germina*, 3(3), 21-31.
- Hernández, A. L. A.(2018). *Percepción del cuidado Profesional de Enfermería recibido por la mujer gestante durante el control prenatal en la Unidad de Salud ESE San Francisco de Asís, Sincelejo, 2018. Facultad de Enfermería*. <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/76219>.
- Hernández, C. E., & Carpio, N. (15 de Febrero de 2019). *Metodología de la investigación* . Obtenido de *aalerta, Revista científica del Instituto Nacional de Salud*.
- Hernández, Y. N., Pacheco, J. A. C. y Larreynaga, M. R. (2017). La teoría déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gaceta médica espiritana*, 19(3).
- Hernández-Vásquez, A., Vargas-Fernández, R., & Bendezu-Quispe, G. (2019). Factores asociados a la calidad de la atención prenatal en Perú. *Revista peruana de Medicina experimental y Salud pública*, 36, 178-187.
- Herrera, A. (2021). Barreras generadas en la atención de la gestante inmigrante en el control prenatal, que conllevan a un parto no institucional, bajo la promoción de la salud de nola pender. Universidad de Pamplona.
- Huayac, D. (2022). Conocimiento y uso de tecnologías de información y comunicación en la atención prenatal reenfocada. Microred Magna Vallejo. Cajamarca 2020. Universidad Nacional de Cajamarca.
- Huila, G. J. (2010). Concepto 37622 de 2010. [https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/concepto\\_icbf\\_0037622\\_2010.htm#:~:text=La%20Convenci%C3%B3n%20de%20los%20Derechos,de%20lo%20posible%2C%20a%20conocer.](https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/concepto_icbf_0037622_2010.htm#:~:text=La%20Convenci%C3%B3n%20de%20los%20Derechos,de%20lo%20posible%2C%20a%20conocer.)

- Humanos, N. U. (1976). Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales en su resolución 2200 A (XXI), de 16 de diciembre de 19, Adoptado y abierto a la firma, ratificación y adhesión por la Asamblea General 66. <https://www.ohchr.org/SP/ProfessionalInterest/Pages/CESCR.aspx>.
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF.(2017). *Resolución 8013 de 2017*. [https://icbf.gov.co/cargues/avance/docs/resolucion\\_icbf\\_8013\\_2017.htm#top](https://icbf.gov.co/cargues/avance/docs/resolucion_icbf_8013_2017.htm#top).
- López, H. R., Hernández, S. G. A. y Gallegos, T. R. M. (2018). Percepción de las embarazadas de la interacción con el personal de enfermería en el control prenatal en San Cristóbal de las Casas, Chiapas, México. *Horiz. Enferm*, 1, 192-203.
- Martín, S. R., Manjarrés, S. M. y Martín, S. R. (2019). Aspectos metodológicos de la instrumentalización de la recogida de datos primarios y sus consideraciones éticas en la investigación clínica. *Enfermería en cardiología: revista científica e informativa de la Asociación Española de Enfermería en Cardiología*, (76), 21-26.
- Mercado Romero, M. J. (2022). Percepción del proceso de atención en Salud de las maternas migrantes venezolanas. Universidad de Antioquia.
- Ministerio de Salud. (2018). *Resolución 3280 por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal*. [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%203280%20de%2020183280.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%203280%20de%2020183280.pdf)
- Monje, C. A. (2011). *Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa - Guía didáctica*. <https://biblioteca.usco.edu.co/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=23967>.
- Moquillaza-Alcántara, V. H., & Soria-Gonzales, L. A. (2019, October). Características asociadas a la presencia de atención prenatal en gestantes venezolanas residentes en el Perú, 2018. In *Anales de la Facultad de Medicina* (Vol. 80, No. 4, pp. 537-538). UNMSM. Facultad de Medicina.
- Mora Quintero, L. N. (2022). Percepción del Trato Humanizado en el Servicio Médico de un Hospital de III Nivel en Colombia de venezolanas en Trabajo de Parto. Universidad Antonio Nariño.

- Naranjo, H. D. J. (2017). *La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem*.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212017000300009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009).
- Navas, N. M. (2018). *¿Qué pasa en Colombia con las venezolanas embarazadas?* .  
<https://www.elespectador.com/noticias/el-mundo/que-pasa-en-colombia-con-las-venezolanas-embarazadas-articulo-801453>
- Organización de las Naciones Unidas-ONU. (2021). *Paz, dignidad e igualdad en un planeta sano*.  
<https://www.un.org/es/>
- Organización de los Estados Americanos. (2019). *Informe del Grupo de Trabajo de la OEA para abordar la crisis de migrantes y refugiados venezolanos en la región*.  
[reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/OEA-informe-migrantes-venezolanos-espanol\\_0.pdf](https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/OEA-informe-migrantes-venezolanos-espanol_0.pdf).
- Organización Mundial de la Salud -OMS. (2016). *La OMS señala que las embarazadas deben poder tener acceso a una atención adecuada en el momento adecuado*.  
<https://www.who.int/es/news-room/detail/07-11-2016-pregnant-women-must-be-able-to-access-the-right-care-at-the-right-time-says-who>
- Organización Mundial de la Salud -OMS. (2016a). *Recomendaciones de la OMS sobre atención prenatal*. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/250802/WHO-RHR-16.12-spa.pdf;jsessionid=EF93F9ACB7C41FA268C7DB4A0D8E74E2?sequence=1>
- Organización Mundial de la Salud -OMS. (2018). *Recomendaciones de la OMS sobre atención prenatal para una experiencia positiva del embarazo*. <https://www.mcsprogram.org/wp-content/uploads/2018/07/ANC-OverviewBriefer-A4-SP.pdf>.
- Pari, Q. A. B. (2017). *Percepción de la calidad de atención del control prenatal por la usuaria externa en el Puesto de Salud Viñani de Tacna, en el año 2017*.  
<http://tesis.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/2347>.
- París., A. G. (1948). *Resolución 217 A (III) La Declaración Universal de Derechos Humanos*.  
<https://www.un.org/es/universal-declaration-human-rights/>
- Pedraza, M. (2021). *Derecho al control prenatal: el caso de las migrantes venezolanas embarazadas en situación administrativa irregular en el norte de Santander*. Universidad Pontificia Comillas.

- Pereira, R.J.S. (2018). *Guía de derechos y deberes para venezolanos en Colombia*.  
<https://www.urosario.edu.co/consultorio-juridico/Documentos/Cartilla-Derechos-y-Deberes-Venezolanos-en-Colom.pdf>.
- Periódico El Tiempo (2019). *Ruta para atención a mujeres gestantes sin importar su nacionalidad*.  
<https://www.eltiempo.com/mundo/venezuela/lineas-y-atencion-medica-a-mujeres-migrantes-en-estado-de-embarazo-392600>.
- Periódico El Tiempo. (2018). *¿Un venezolano que vive en Colombia puede acceder a salud o al Sisbén?* <https://www.eltiempo.com/mundo/venezuela/venezolanos-en-colombia-como-afiliarse-al-sistema-de-salud-y-requisitos-para-el-sisben-261428>.
- Pilón, E. (2019). *Periódico El Pílon, Más de 600 venezolanos recibieron atención en salud*.  
<https://elpilon.com.co/mas-de-600-venezolanos-recibieron-atencion-en-salud/>
- Rivera, L., Burgos, N. , Gomez, J., y Moquillaza, V. (2018, April). Factores asociados al acceso a la atención prenatal en los hospitales de Huaral y Chancay, Perú. In *Anales de la Facultad de Medicina* (Vol. 79, No. 2, pp. 131-137). UNMSM. Facultad de Medicina.
- Rodríguez, J. L. (2019). *Universidad del Norte Violencia de género y síntomas depresivos: factores de vulnerabilidad en migrantes gestantes venezolanas*.  
<https://www.uninorte.edu.co/web/grupo-prensa/noticia?articleId=14299966&groupId=73923>.
- Rodríguez, K. E. y Ramírez, M. H. (2015). *Percepción de la calidad de atención del control prenatal por la gestante atendida como usuaria externa en el Hospital Ii-1 Moyobamba*.  
<http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/1365/ITEM@11458-1007.pdf?sequence=1>
- Rubiano, M. P. (2019). *Migrantes embarazadas, en alto riesgo*.  
<https://www.elespectador.com/noticias/salud/migrantes-embarazadas-en-alto-riesgo-articulo-851852>.
- Salud Pública Universidad de Antioquia. (2019). *Detección de alteraciones en el embarazo Control prenatal*.  
[http://saludpublicavirtual.udea.edu.co/eva/pluginfile.php/5794/mod\\_page/content/6/Presentaci%C3%B3n1\\_M%C3%B3dulo1.pdf](http://saludpublicavirtual.udea.edu.co/eva/pluginfile.php/5794/mod_page/content/6/Presentaci%C3%B3n1_M%C3%B3dulo1.pdf)

- Sánchez, A., y Vásquez, G. (2021). Vol. 3. No. 3 Impacto financiero en el sector salud colombiano por la atención a partos de migrantes venezolanas en Bogotá (2018). Universidad de Córdoba.
- Secretaría del Senado de la Republica. (2019). *Leyes desde 1992 - Vigencia Expresa y Sentencias de Constitucionalidad*.  
[http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley\\_0100\\_1993\\_pr003.html#168](http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley_0100_1993_pr003.html#168).
- Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, D. C. (2020). *Guía de control prenatal y factores de riesgo*.  
<http://www.saludcapital.gov.co/DDS/Publicaciones/GUIA%201.%20%20CONTROL%20PRENATAL%20Y%20FACTORES%20DE%20RIESGO.pdf>.
- Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, D. C (2007). *Guía de control prenatal y factores de riesgo*.  
<http://www.saludcapital.gov.co/DDS/Publicaciones/GUIA%201.%20%20CONTROL%20PRENATAL%20Y%20FACTORES%20DE%20RIESGO.pdf>.
- Toro, L. F. H., Rojas, M. V., Taborda, Y. A. U., & Molina, S. G. (2020). Calidad de vida percibida de las madres gestantes venezolanas, en la ciudad de Medellín, durante el periodo de 2018-2019. *Revista CIES Escolme*, 11(01), 50-66.
- Uribe, J.P. (2018). *Ministerio de salud y protección social Plan de Respuesta del sector de salud al fenómeno migratorio*.  
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/COM/plan-respuesta-salud-migrantes.pdf>.
- Vargas, M. L. M. (1994). *Sobre el concepto de percepción*.  
<https://www.redalyc.org/pdf/747/74711353004.pdf>.
- Vásquez, R. K. E. y Hernández, R. M. (2015). Percepción de la calidad de atención del control Prenatal por la gestante atendida como usuaria Externa en el Hospital II-1 Moyobamba. Julio–Octubre 2015.
- Villanueva, M. (2021). Características de la atención prenatal reenfocada en el centro de salud de Castrovirreyna 2020. Universidad Nacional de Huancavelica.
- Yuni, J. A. y Urbano, C. A. (2011). *Mapas y herramientas para conocer la escuela*. Editorial brujas.

Zúñiga, C., & Zúñiga-Hernández, J. (2019). Excepciones al uso del consentimiento informado en investigación: ¿cuándo es esto posible en Chile?. *Revista médica de Chile*, 147(8), 1029-1035.

Salud, D. e. (s.f.). *DeCS atención prenatal*. Obtenido de <https://decs2020.bvsalud.org/cgi-bin/wxis1660.exe/decserver/>

Salud, D. e. (s.f.). *DeCS complicaciones del embarazo*. Obtenido de <https://decs2020.bvsalud.org/cgi-bin/wxis1660.exe/decserver/>

Salud, D. e. (s.f.). *DeCS migración humana*. Obtenido de <https://decs2020.bvsalud.org/cgi-bin/wxis1660.exe/decserver/>

Salud, D. e. (s.f.). *DeCS Percepción*. Obtenido de <https://decs2020.bvsalud.org/cgi-bin/wxis1660.exe/decserver/>

Salud, D. e. (s.f.). *DeCS, embarazo*. Obtenido de <https://decs2020.bvsalud.org/cgi-bin/wxis1660.exe/decserver/>

## Anexos

### Anexo 1. Consentimiento informado



**UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ENFERMERÍA  
VALLEDUPAR 2020-1**



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, \_\_\_\_\_, con cédula de ciudadanía (CC) número \_\_\_\_\_, he sido informado(a), por las estudiantes: Miriam Yaneth Ávila Blanco y Laura Vanessa Contreras García, del objetivo de este estudio **“PERCEPCIÓN DE GESTANTES VENEZOLANAS SOBRE CONTROL PRENATAL HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA SEDE NEVADA, VALLEDUPAR 2020-2021”** reconozco que la información que provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento, en la cual no habrán conflicto de intereses y no causara daño a personas, animales ni al medio ambiente.

Se me ha explicado cómo se realizará la entrevista, por lo que acepto participar libre y voluntariamente en esta investigación, sabiendo que puedo retirarme del mismo modo cuando así lo decida, sin que esto acaree perjuicio alguno para mi persona.

Atentamente.

FIRMA:

Miriam Yaneth Ávila Blanco

Laura Vanessa Contreras García