

REVISTA CIENTÍFICA CIENCIAEDUC

GENERANDO CONOCIMIENTOS



Venezuela



REVISTA
ELECTRÓNICA
SEMESTRAL



VOLUMEN
9 Número 2



JULIO
2026

Esta Obra está bajo Licencia de
Creative Commons Reconocimiento-
NoComercial-CompartirIgual 4.0
Internacional.



Visión Gerencial del Profesional de Salud sobre la Atención a la Gestante en la Consulta Prenatal: Una Percepción desde los Actores en el Ambulatorio Urbano Tipo I "Nueva Taborda" Puerto Cabello Estado Carabobo

Autora: Médico Anyul Romero
Universidad Rómulo Gallegos, Venezuela
Correo Electrónico: anyulnakarid@gmail.com
Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-3390-0124>

Línea de Investigación Matriz: Gestión Sólida, Efectiva y Transparente. **Línea Asociada:** Gestión Educativa Integral. **Eje Temático:** Gestión del Conocimiento.

Como citar este artículo: Anyul Romero "Visión Gerencial del Profesional de Salud sobre la Atención a la Gestante en la Consulta Prenatal: Una Percepción desde los Actores en el Ambulatorio Urbano Tipo I "Nueva Taborda" Puerto Cabello Estado Carabobo" (2026), (1,15)

Recibido: 16/06/2026 Revisado: 22/06/2026 Aceptado: 26/06/2026

RESUMEN

La presente investigación se realizó en la consulta prenatal del Ambulatorio Urbano Tipo I "Nueva Taborda" donde se evidenciaron factores socioculturales, de infraestructura y recurso humano, que constituyen dificultades para una atención de salud adecuada. Con el propósito de develar la visión gerencial del profesional de salud sobre la atención a la gestante, se concibió este estudio dentro del paradigma postpositivista e interpretativo, con método cualitativo, fenomenológico hermenéutico, en el cual se abordaron las teorías: gerencia según Terry, teoría del cuidado de Kristen Swanson y teoría de la percepción según la Gestalt. Asimismo, se eligieron tres (3) profesionales de salud como informantes clave a quienes se realizó una entrevista semiestructurada. Se procedió a categorizar la información obtenida a partir de la misma, integrándose los hallazgos mediante la interpretación y comprensión. Se analizó la información a partir de la estructuración, contrastación y triangulación, extrayendo como reflexión que la atención de salud de la gestante está mediada por la educación, siendo éste un proceso en el cual se adquieren conocimientos que facilitan la integración de habilidades y hábitos. El control prenatal es la consulta de la gestante que contribuye a disminuir la morbilidad materno infantil. Los procesos administrativos y el conocimiento de los programas del proyecto madre, revisten gran importancia en el control prenatal, siendo clave en la gestión de los recursos necesarios para la calidad de vida de las gestantes.

Palabras clave: atención, visión gerencial, profesional de salud, consulta prenatal, atención en salud, calidad de atención.

Reseña Biográfica: Médico Integral Comunitario, consulta de medicina general en ambulatorio urbano tipo I, Nueva Taborda. Especialista en gerencia pública.

Managerial Vision Of The Health Professional On The Attention To The Pregnant Woman In The Prenatal Consultation: A Perception From The Actors In The Urban Ambulatory Type I “Nueva Taborda” Puerto Cabello Carabobo State

Author: Anyul Romero, M.D.
Rómulo Gallegos University
E-mail: anyulnakarid@gmail.com
ORCID Code: <https://orcid.org/0009-0008-3390-0124>.

Core Research Line: Solid, Effective, and Transparent Management. **Associated Line:** Comprehensive Educational Management. **Thematic Area:** Knowledge Management.

How to cite this article: Anyul Romero “Managerial Vision of Health Professionals on Prenatal Care for Pregnant Women: A Perception from the Actors at the Type I Urban Outpatient Clinic “Nueva Taborda” Puerto Cabello, Carabobo State” (2026), (1,15)
Received: 06/16/2026 Revised: 06/22/2026 Accepted: 06/26/2026

ABSTRACT

The present investigation was carried out in the prenatal consultation of the Urban Ambulatory Type I "Nueva Taborda" where socio-cultural, infrastructure and human resource factors were evidenced, which constitute difficulties for adequate health care. With the purpose of unveiling the managerial vision of the health professional on the care of the pregnant woman, this study was conceived within the post-positivist and interpretive paradigm, with a qualitative, phenomenological hermeneutical method, in which the theories were addressed: management according to Terry, Kristen Swanson's theory of care and theory of perception according to the Gestalt. Likewise, three (3) health professionals were chosen as key informants to whom a semi-structured interview was conducted. We proceeded to categorize the information obtained from it, integrating the findings through interpretation and understanding. The information was analyzed from the structuring, contrasting and triangulation, extracting as a reflection that the health care of the pregnant woman is mediated by education, this being a process in which knowledge is acquired that facilitate the integration of skills and habits. Prenatal control is the consultation of the pregnant woman that contributes to reduce maternal and infant morbidity and mortality. The administrative processes and the knowledge of the programs of the mother project, are of great importance in the prenatal control, being key in the management of the necessary resources for the quality of life of the pregnant women.

Keywords: attention, managerial vision, health professional, prenatal consultation, health care, quality of care.

Biographical Review: Integral Community Physician, general medicine practice in urban ambulatory type I, Nueva Taborda. Specialist in public management.

Introducción

La calidad de la atención de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024, 54) es “el grado en que los servicios de salud para las personas y los grupos de población incrementan la probabilidad de alcanzar resultados sanitarios deseados y se ajustan a conocimientos profesionales basados en datos probatorios”. De ahí que, este organismo acordara en el 2014, priorizar un modelo de atención sanitaria más equitativo y universal.

Asimismo, en Venezuela, el Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS), según Bastidas (2017), creó el Plan Nacional de Calidad de la Atención y Seguridad del paciente, mediante el cual se espera mejorar la calidad de la atención. En este sentido, el Instituto Carabobeño para la Salud (INSALUD), capacita al personal de salud para mejorar la calidad de la atención, priorizando dentro de los programas de salud, el Programa Madre, donde se encuentra inmersa la consulta Prenatal. (INSALUD, 2019).

El control prenatal es la consulta que se realiza a la gestante, en cada una de las etapas de este estado fisiológico. Según la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (2018, 12), debe ser “precoz, periódico, completo y de calidad, de amplia cobertura, siendo ofrecido a la mayor población posible y garantizando su fácil accesibilidad”. El control prenatal comienza con la primera consulta, durante las primeras 12 semanas de gestación. Se realizarán consultas sucesivas para controlar la evolución del embarazo, realizar las exploraciones y pruebas complementarias, e informar a la gestante de sus resultados. Igualmente se actualizará la clasificación del riesgo perinatal. Se recomiendan entre 7 y 10 consultas prenatales durante el embarazo.

En la consulta prenatal impartida en el ambulatorio “Nueva Taborda” se procura abarcar todas las etapas del embarazo, brindando una atención integral con los parámetros establecidos para la Atención Primaria de Salud (APS). No obstante, se evidencia factores socioculturales, de infraestructura y de recurso humano, que constituyen dificultades para una atención adecuada teniendo como consecuencia, migración de las gestantes de la comunidad a otros centros de salud.

Por tal motivo, se considera necesario comprender la visión gerencial del

	Visión Gerencial del Profesional de Salud sobre la Atención a la Gestante En La Consulta Prenatal: Una Percepción desde los Actores en el Ambulatorio Urbano Tipo I “Nueva Taborda” Puerto Cabello Estado Carabobo. Médico Anyul Romero	
---	--	---

profesional de la salud, en la atención a la gestante en la consulta prenatal del ambulatorio Urbano tipo I “Nueva Taborda” desde la percepción de los actores. De allí que, esta aproximación de primer plano, permite estar al tanto en correspondencia a la forma dialógica, de aspectos esenciales a las siguientes interrogantes: ¿Cómo es la atención de salud de las gestantes en consulta prenatal del Ambulatorio “Nueva Taborda”? ¿Cuáles son los significados que emergen desde la percepción de los actores en cuanto a la atención de salud prestada a las gestantes en la consulta prenatal del Ambulatorio “Nueva Taborda”? ¿Cuáles son las diferentes posturas que emergen de los significados de los actores en cuanto a la atención de salud prestada a las gestantes en la consulta prenatal del Ambulatorio “Nueva Taborda”?

En este sentido, se delimitan los propósitos de la investigación:

Develar la atención de salud de las gestantes en la consulta prenatal del Ambulatorio “Nueva Taborda”.

Interpretar los significados que emergen desde la percepción de los actores en cuanto a la atención de salud de las gestantes en la consulta prenatal del Ambulatorio “Nueva Taborda”.

Comprender las diferentes posturas que emergen de los significados de los actores en cuanto a la atención de salud prestada a las gestantes en la consulta prenatal del Ambulatorio “Nueva Taborda”.

De esta forma, conocer la visión gerencial del profesional de la salud optimizará la normatividad y las capacidades del personal para el trato adecuado, considerando las diferencias culturales propias de nuestro país, con respeto y responsabilidad, lo cual permite mejorar el desempeño en las instituciones sanitarias y el servicio.

En otro orden de ideas, se señalan como Antecedentes de la investigación, el artículo el realizado por Paes RLC, et al. (2022). Titulado: **La consulta de enfermería prenatal desde la perspectiva de la teoría de los cuidados de Kristen Swanson**. Cogitare Enfermería, Universidad Federal do Pará, Belém, PA, Brasil. Relacionado con la investigación por su enfoque en el paradigma post positivista cualitativo y la metodología utilizada. Además, la investigación de Sotillo (2023). **Gestión de calidad en el cuidado del paciente oncológico recluso en la Unidad de la Unidad**

Oncológica Dr. Raúl Roca Soler, Tucupita estado Delta Amacuro. Relacionada con el presente estudio ya que se evidencia la calidad de atención en un centro de salud y sirve de base en el paradigma postpositivista y la metodología utilizada.

Asimismo, se tomaron en cuenta diferentes teorías, como la Teoría Gerencial, según Terry, citado por López (2018, 78) basada en “administrar, que implica el logro de los objetivos por parte de personas que aportan sus mayores esfuerzos de acuerdo con acciones preestablecidas”. La Teoría de Kristen Swanson del cuidado, que afirma que el cuidado es un fenómeno central de la Enfermería. Además, la Teoría de la Gestalt de Wertheimer, Koffka y Köhler de 1.913, mediante la cual se concibe “la percepción como el proceso principal de la actividad mental, y que las actividades psicológicas como el aprendizaje, la memoria, o el pensamiento, dependen del funcionamiento del proceso de organización perceptual”. (Caballero, 2018, 31).

La investigación está enmarcada dentro del paradigma postpositivista e interpretativo, con método cualitativo, fenomenológico hermenéutico, para el cual se utilizó la entrevista semiestructurada, realizada a tres (3) informantes clave. Estructurandose en el presente artículo de la siguiente forma: resumen, introducción, camino metodológico, hallazgos de la investigación y por ultimo reflexión de los hallazgos.

Camino Metodológico

El estudio está comprendido en el paradigma interpretativo, que según Miguel Martínez (2016,56) se inscribe “en una orientación postpositivista donde el conocimiento es resultado de la dialéctica entre el investigador y el objeto o sujeto investigado, producto de las entrevistas de manera personal y escrita en la interacción con los actores”. Este paradigma se sirve de la metodología cualitativa, que se basa en la crítica de la realidad, describiendo cualidades de un fenómeno. De allí, que el presente estudio con metodología cualitativa permitió interpretar la percepción de los profesionales de salud en cuanto a la atención de salud a la gestante en la consulta prenatal del Ambulatorio “Nueva Taborda”.

En este sentido, la investigación responde al enfoque fenomenológico y

hermenéutico, señalada por Martínez (2013, 61) citando a Husserl (1976) “como la ciencia que trata de descubrir las estructuras esenciales de la conciencia; por lo cual descubre en el fenómeno la esencia valida universalmente y útil científicamente”. Para la realización de esta investigación se recurre a las etapas del método fenomenológico propuestas Heidegger (Martínez, 2004, 32): descriptiva, estructural y de discusión.

En sintonía con la naturaleza de la investigación, se estimó pertinente la selección sujetos de investigación. Para lo cual se entrevistó a tres (3) profesionales de salud: dos (2) enfermeras; una gerente, otra de atención integral, y un (1) coordinador médico. A quienes se les asignó un seudónimo; esperanza, amor y fe, respectivamente. Seleccionados de manera intencional por sus características para la indagación acerca de la percepción de los profesionales de la salud en cuanto a la visión gerencial de la atención de salud en la consulta prenatal del Ambulatorio “Nueva Taborda”, el rol que éstos asumen en la institución y su disposición a colaborar con la investigación.

De acuerdo con Russ (1980, 151), “la fiabilidad se refiere a la constancia con la que un método mide algo”. Es decir, si se puede obtener el mismo resultado de forma constante utilizando los mismos métodos en las mismas circunstancias, la medición se considera fiable. De este modo, la credibilidad y fiabilidad de los resultados de la investigación se logró a través de una doble triangulación: entre métodos y técnicas. Entrevistas semiestructuradas con preguntas abiertas. A través de la triangulación de investigadores se logró que diferentes investigadores con formación, profesión o experiencia en el tema ofrecieran sus puntos de vista para mejorar los resultados de la investigación.

Para recoger y registrar información se utilizó la revisión de literatura (referentes teóricos y empíricos). Además, la técnica de la entrevista semiestructurada o abierta porque constituye “un constructo comunicativo y no un simple registro de discursos que hablan al sujeto”, según Alonso, en versión ofrecida por Vallés (1999, 10). Para analizar la información se utilizó la categorización, luego la codificación y por último la triangulación con la finalidad de reducir la información. Por otra parte, para el análisis de la información a lo largo de todo el estudio, se utiliza de manera permanente la estrategia sistematización con el propósito de establecer un proceso descriptivo, de

análisis, reinterpretación y complementación de los hallazgos.

Hallazgos de la Investigación

De tal manera, mediante la categorización, se transcribieron las entrevistas realizadas, luego se dio significado a las categorías emergentes, posteriormente se graficó la información en estructura individual, general, y luego de manera interpretativa las respuestas proporcionadas por cada uno de los informantes, con la intención de sacar a la luz los significados, tal como se aprecia en el cuadro 1. Matriz de Categorización, del informante clave con el seudónimo esperanza.

Cuadro 1. Matriz de Categorización del Informante Esperanza.

Categorías	Línea	Entrevista
Visión gerencial	1	(E)Buenos días, como maestrante de la maestría gerencia de la salud pública, le invito a participar en prestar su colaboración en esta investigación, muy amablemente me gustaría conocer su opinión sobre la visión gerencial de los profesionales de la salud sobre la atención de la gestante en la consulta prenatal.
+Educación <u>cuando la embarazada viene a este lugar nosotros le damos información (10).</u>	2	(E) ¿Cuáles son sus experiencias que ha tenido como líder en cuanto a la atención de salud de las gestantes en el control prenatal del Ambulatorio “Nueva Taborda”?
Asistencia al control <u>que ellas asistan para que así puedan tener un control adecuado, y no más adelante poder tener algo que la pueda afectar a ella y a su bebe (17-18 y 19)</u>	3	(I) Bueno, una de las experiencias que nosotros hemos tenido es de que <u>cuando la embarazada viene a este lugar nosotros le damos información</u> , lo importante es que vengán y lleven sus controles porque pasan por el médico, así ellas pueden ver cómo van evolucionando en su control prenatal.
+Calidad de atención <u>les brindamos a ellas, la información en la atención de salud, la captamos cuando vienen por primera vez para dar la información de todo, calidad de atención a cada una de las embarazadas. (24-25-26 y 28).</u>	4	(E) ¿Cuál es su percepción sobre la visión gerencial del profesional de la salud en la atención prestada a las gestantes en la consulta prenatal del Ambulatorio “Nueva Taborda”?
+Planificación <u>planificación acerca de cómo estamos hablando de las prenatales, en esta planificación, vemos que si ellas no vienen a la consulta nosotras lo llamamos conjuntamente con la trabajadora social, (32-33-34 y 35)</u>	5	(I) Bueno, nuestra visión es de <u>que ellas asistan para que así puedan tener un control adecuado, y no más adelante poder tener algo que la pueda afectar a ella y a su bebe</u>
	6	(E) ¿Cuál es su percepción de la manera en que el profesional de salud realiza la atención de salud de las gestantes en el control prenatal del Ambulatorio “Nueva Taborda”?
	7	(I) Bueno, la manera la manera como se realizan en este lugar, es donde nosotros <u>les brindamos a ellas, la información en la atención de salud</u> , verdad, de cómo hacer la captación, <u>la captamos cuando vienen por primera vez para dar la información de todo</u> , como es el paso, como llevar un control y así pueden venir a este lugar y saber que aquí se le da una buena <u>calidad de atención a cada una de las embarazadas</u> .
	8	(E) ¿Cuáles son las actividades que realizan los gerentes del servicio de salud para la atención de las gestantes en la asistencia a la consulta?
	9	(I)Bueno <u>uno planifica, uno hace esta planificación acerca de cómo estamos hablando de las prenatales, en esta planificación, vemos que si ellas no vienen a la consulta nosotras lo llamamos conjuntamente con la trabajadora social</u> , las cuales ellas nos dicen, si vienen mañana o si vienen el siguiente día o tal fecha, viendo que si ellas no vienen nos dirigimos hacia los hogares de las embarazadas.
	10	
	11	
	12	
	13	
	14	
	15	
	16	
	17	
	18	
	19	
	20	
	21	
	22	
	23	
	24	
	25	
	26	
	27	
	28	
	29	
	30	
	31	
	32	
	33	
	34	
	35	

Fuente: Romero (2025)

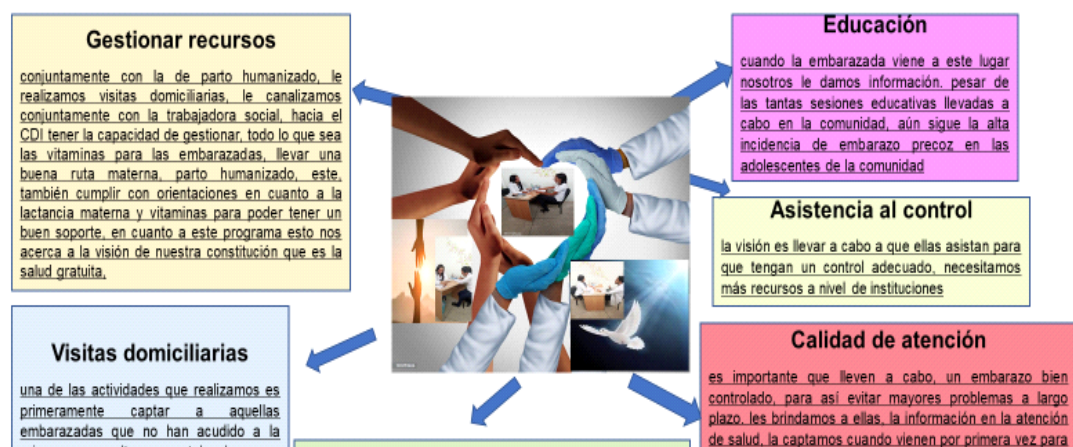


Gráfico 1. Estructura General de los Informantes Clave (Categorías Emergentes)
Fuente: Romero (2025)

Cuadro 2. Matriz de Triangulación por Categorías.

Categorías	Informantes	Autores	Investigador
Subjetividad del profesional de la salud del significado educación Percepción del profesional de la salud en cuanto a la asistencia a control prenatal	<u>Cuando la embarazada viene a este lugar nosotros le damos información, pesar de las tantas sesiones educativas llevadas a cabo en la comunidad, aún sigue la alta incidencia de embarazo precoz en las adolescentes de la comunidad.</u> La visión es llevar a cabo a que ellas asistan para que tengan un control adecuado, necesitamos más recursos a nivel de instituciones	La gerencia según Krygger (1988), la define como: “un cuerpo de conocimientos aplicables a la dirección efectiva de una organización” (p. 26). Plan estratégico ruta materna, (2018) La ruta materna y la red de atención integral del SPNS es un esfuerzo integrado que comienza y termina en la comunidad e involucra a toda la institucionalidad pública de salud. Desde la identificación de los signos de alarmas, el conocimiento de los centros de servicios para trasladarse a centros de salud y la integración de los distintos niveles de atención de salud para responder cada uno de acuerdo a sus capacidades resolutivas y en función de las necesidades de las mujeres.	La educación se puede definir como un proceso mediante el cual se adquieren conocimientos que facilitan la integración de habilidades y hábitos importantes para el desarrollo del individuo y la sociedad. El control prenatal es la consulta periódica realizada a la gestante con el fin de estudiar la salud materno-fetal; mediante la evaluación de factores de riesgo, medidas antropométricas, control de signos vitales, examen físico, estimación de edad gestacional y evaluación de estudios complementarios, que en conjunto permiten predecir si el embarazo se mantiene dentro de los parámetros fisiológicos esperados, o en su defecto se aleja de los mismos, considerando de esta forma la aparición de signos de alarma. De ahí, la importancia de la asistencia consecuente de las gestantes al control prenatal.

Fuente: Romero, (2025)

Discusión y Conclusiones

En este momento se integran los hallazgos de la investigación, presentando los

cruces y condensado entre categorías. Dentro de los factores internos se considera que la estructura organizacional del centro de salud afecta el adecuado desenvolvimiento del programa. Además, se observa falta de motivación del recurso humano. Dentro de los factores externos, un porcentaje de usuarias que acude a esta consulta, es adolescente, lo que puede influir en la aplicación de las medidas protectoras de salud, o la adherencia a los tratamientos indicados. En consecuencia, el equipo de salud conformado por médico general, enfermera y trabajadora social, aborda la consulta prenatal siguiendo las normas y protocolos establecidos para tal fin, no obstante, siempre surge alguna situación que afecta la calidad de atención de salud en consulta prenatal.

La re definición a realizar, tienen un elevado significado en el campo del trabajo investigativo bajo la metodología fenomenológica hermenéutica, por cuanto emana de la interacción con los actores involucrados, así como, de un cuidadoso procesamiento de los relatos tal y como fueron expresados por los informantes claves, empleando la observación directa. Lo cual permitió **interpretar los significados que emergen desde la percepción de los actores en cuanto a la atención de salud de las gestantes en la consulta prenatal del Ambulatorio “Nueva Taborda”**. Siguiendo la dinámica del trabajo cualitativo, declaro que es durante el trabajo investigativo, así mismo en las visitas realizadas en el ambulatorio “Nueva Taborda”, donde concurren y se observan.

Expongo que la información obtenida fue organizada por unidades temáticas, para dar lugar posteriormente al emerger de seis (6) categorías, a las mismas, se les agrupó y entrecruzó, para posteriormente someterlas a la interacción, contraste, mezcla y comparación entre sí, y con las distintas aristas que tienen lugar en el fenómeno de estudio en el que se establecen múltiples conexiones que le otorgan la propiedad sistémica a cada realidad social estudiada.

De esta manera se da paso a la categoría de **Educación:** que centra las ideas en la declaración sobre experiencias como líder, en donde los informantes agregan: Cuando la embarazada viene a este lugar nosotros le damos información. pesar de las tantas sesiones educativas llevadas a cabo en la comunidad, aún sigue la alta incidencia de embarazo precoz en las adolescentes de la comunidad. De esta manera, se da paso a

la categoría de **Asistencia al control** en cuanto a la percepción de la visión gerencial: que ellas asistan para que así puedan tener un control adecuado, y no más adelante poder tener algo que la pueda afectar a ella y a su bebe. La siguiente categoría que emerge es la **Calidad de atención** de acuerdo a, la percepción de la visión gerencial en atención de salud a las gestantes: les brindamos a ellas, la información en la atención de salud, la captamos cuando vienen por primera vez para dar la información de todo, a la calidad de atención a cada una de las embarazadas. De igual manera, emerge la categoría **planificación educativa_o brindar conocimientos planificados** planificación acerca de cómo estamos hablando de las prenatales, en esta planificación, vemos que si ellas no vienen a la consulta nosotras lo llamamos conjuntamente con la trabajadora social. En función a las actividades que realizan los gerentes en la atención de las gestantes: **Visitas domiciliarias** Una de las actividades que realizamos es primeramente captar a aquellas embarazadas que no han acudido a la primera consulta prenatal, hacemos visitas domiciliarias y la invitamos a acudir a nuestro centro de salud para que lleven un buen control conjuntamente con la de parto humanizado, le realizamos visitas domiciliarias. De acuerdo a, los conocimiento del proyecto madre y sus programas, se obtiene la categoría esta la categoría **Gestionar recursos:** Conjuntamente con la de parto humanizado, le realizamos visitas domiciliarias, le canalizamos conjuntamente con la trabajadora social, hacia el CDI tener la capacidad de gestionar, todo lo que sea las vitaminas para las embarazadas, llevar una buena ruta materna, parto humanizado, este, también cumplir con orientaciones en cuanto a la lactancia materna y vitaminas para poder tener un buen soporte, en cuanto a este programa esto nos acerca a la visión de nuestra constitución que es la salud gratuita.

Los relatos de las informantes claves (Esperanza, Fe y Amor) ponen de manifiesto la importancia que le otorgan a la gestión en la atención de salud de las gestantes, lo cual, los conduce a alcanzar una atención de calidad con planificación educativa en conjunto con el equipo de salud en la realización de visitas domiciliarias para la captación y control prenatal de las mismas, con conocimientos de proyectos y programas que permiten la gestión de los recursos. Al dar significado a dichas categorías se realiza un análisis que permite comprender las diferentes posturas que emergen de los

significados de los actores en cuanto a la atención de salud prestada a las gestantes en la consulta prenatal del Ambulatorio “Nueva Taborda”, una vez que se cruza la información obtenida en los significados de cada categoría emergente con la postura del investigador y comprobación con otros autores que exponen las mismas.

En este importante contenido de la realidad estudiada encontramos la opinión de Rogers (1978, 42), que plantea que “el hombre es responsable de sus actos, su vida y su futuro, existen modos prácticos que estimulan el aprendizaje significativo, la formación y el objeto primordial de esta forma de aprendizaje, es determinar la confianza de las embarazadas en sí mismas, de manera que el propósito de la educación es el cambio que les permite aprovechar lo que se le enseña”. El modelo Promoción de Salud de Pender (1941, 76), afirma que “las características y experiencias individuales, además de la valoración de las creencias en salud, son determinantes a la hora de asumir un comportamiento saludable o de riesgo para la salud, debido a su alto nivel de interiorización y la manera de ver la realidad que lo rodea”.

Finalmente, en toda esta integración de los hallazgos investigativos, en las que se presentan las categorías emergentes: Se puede entender que la atención de salud de la gestante, esta mediada por la educación, siendo esta, un proceso mediante el cual se adquieren conocimientos que facilitan la integración de habilidades y hábitos importantes para el desarrollo del individuo y la sociedad. Asimismo, el control prenatal es la consulta periódica realizada a la gestante con el fin de estudiar la salud materno-fetal; mediante la evaluación de factores de riesgo. De ahí, la importancia de la asistencia consecuente de las gestantes al control prenatal. Del mismo modo es de gran relevancia aplicar los procesos administrativos como la planificación, seguimiento y control de tanto, actividades educativas, como visitas domiciliarias con el conocimiento del proyecto madre y sus programas los cuales permiten gestionar los recursos necesarios para la calidad de vida de las gestantes.

Referencias Bibliográficas

- Bastidas, Pedro Enrique. 2017. *Gerencia hospitalaria: bases para el plan nacional de calidad y seguridad del paciente en Venezuela*. Salud Pública: una revisión necesaria. Universidad de Carabobo. Venezuela.
- Caballero Barrio, Marcos. 2018. *Emergentes de la administración en el contexto colombiano*. Barranquilla. Corporación Universitaria Americana.
- Código Deontológico de los Profesionales de Enfermería. 2008. Aprobado por el comité ejecutivo de la federación de colegios de enfermería de Venezuela. Caracas.
- Instituto Carabobeño para la Salud, (INSALUD). 2019. Reportajes. Consultado el 22 de agosto de 2022. <https://insalud.gob.ve/?p=10252> recuperado en línea.
- Ley del Ejercicio Profesional de la Enfermería. 2005. *Gaceta Oficial Número: N° 38.263 del 01-09-05*. Caracas.
- Ley Orgánica de Prevención, Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo. 2005. *Gaceta Oficial N° 38.236 del 26 de julio de 2005*. Caracas.
- Ley Orgánica del Trabajo de la República Bolivariana de Venezuela. 2012. *Publicada en Gaceta Oficial N° 6.076 Extraordinario del 7 de mayo de 2012*.
- Gamboa, N. (2011). *Administración de Sistemas de Salud*. México: Editado por Cordera y Bobenrieth.
- Martínez Miguelez, Miguel. 2004. *Ciencia y Arte en la Metodología-cualitativa*. — México: Trillas. 351 p.
- Martínez Miguelez, Miguel. 2013. *Ciencia y Arte de la Metodología Cualitativa*. México. Editorial Trillas.
- Organización Mundial de la Salud. 2024. *ATPS*. Ginebra.
- Pender Nola y Pender Albert. 1980. *Illness prevention and health promotion services provided by nurse practitioners: predicting potential consumers*. Am J Public Health [internet] [consultado el 26 de marzo del 2011]; 70(8): [798-803]. Disponible en: <http://1.usa.gov/xPja5I>
- Paes, Rosan Lúcia. 2022. *La consulta de enfermería prenatal desde la perspectiva de la Teoría de los Cuidados de Kristen, swanson. cogitare enfermagem*, 27. <https://doi.org/10.5380/ce.v27i0.87708>
- Plan de la Patria 2019 – 2025. *Publicado en Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 6.118 Extraordinario*, 4 de diciembre de 2019
- Rogers, Carl. 1978. *Invitación a la fenomenología*. Barcelona: Paidós
- Russ, Edward. 1980. *La Fiabilidad*. Barcelona – España. Universidad Cesar Vallejo.
- Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. 2018, *Revista oficial de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia*. Guía de asistencia práctica.
- Sotillo, Félix. 2023. *Gestión de calidad en el cuidado del paciente oncológico recluso en la Unidad de la Unidad Oncológica Dr. Raúl Roca Soler, Tucupita estado Delta*

Amacuro. Venezuela.

Vallés, Miguel Sergio. 1999. *Cuadernos metodológicos*. Entrevistas cualitativas. Centro de investigaciones sociológicas. España.