

REVISIÓN

Effective nursing interventions for managing maternal grief and its family due to perinatal death

Intervenciones de enfermería efectivas para el manejo de duelo materno y su familia por muerte perinatal

Beatriz Alexandra Lobo Rincón¹ ✉, Darcy Tatiana Perdomo¹ ✉, Maria Andreina Pulido Montes¹  ✉, Adriana Paola Casadiegos Buitrago¹

¹Universidad Cooperativa de Colombia, Facultad de Enfermería. Colombia.

Citar como: Lobo Rincón BA, Perdomo DT, Pulido Montes MA, Casadiegos Buitrago AP. Effective nursing interventions for managing maternal grief and its family due to perinatal death. Nursing Depths Series. 2026; 5:404. <https://doi.org/10.56294/nds2026404>

Enviado: 11-07-2025

Revisado: 15-10-2025

Aceptado: 28-12-2025

Publicado: 01-01-2026

Editor: Dra. Mileydis Cruz Quevedo 

Autor para la correspondencia: Beatriz Alexandra Lobo Rincón ✉

ABSTRACT

Introduction: perinatal mourning is a consequence of perinatal loss; for them it is important that a humanized management is given, since, in some cases, mourning occurs silently. This care must be carried out both for the mother and her family. For them, the role of the nurse in the approach with comprehensive accompaniment and support is important.

Objective: to determine qualities are the most effective nursing interventions for the management of perinatal grief for the mother and her family.

Method: narrative review through the search for research articles on perinatal grief and effective interventions for the management of perinatal grief. These searches were carried out by means of a peak question in which a specific population was selected, additional inclusion and exclusion criteria were taken into account according to the ProQuest, Dialnet, Google Scholar databases.

Results: finally, a total of 15 articles that answered the research question were selected, a series of effective nursing disorders for the mother and her family were identified, such as support groups, active listening by the staff, expression of feelings, implementation of rituals among others.

Conclusions: from the nursing discipline, effective nursing interventions are implemented for the management of grief due to perinatal death, such as creating memories, emotional support, active listening, among others; but it is worth noting the need to include other disciplines that address perinatal grief, for this reason new guidelines and protocols must be generated for a multidisciplinary approach.

Keywords: Perinatal Grief; Eruption; Effective; Perinatal Death.

RESUMEN

Introducción: el duelo perinatal es consecuencia de la pérdida perinatal; por ellos es importante que se dé un manejo humanizado, ya que, en algunos casos, el duelo se presenta de manera silenciosa. Este cuidado debe realizarse tanto a la madre, como a su familia. Por ellos es importante el rol de la enfermera en el abordaje con el acompañamiento y el apoyo integral.

Objetivo: determinar cuáles son las intervenciones de enfermería con más efectividad para el manejo del duelo perinatal para la madre y su familia.

Método: revisión narrativa mediante la búsqueda de artículos de investigación sobre el duelo perinatal y las intervenciones efectivas para el manejo del duelo perinatal. Estas búsquedas se llevaron a cabo por medio de la realización de una pregunta pico en la cual se seleccionó una población específica, adicional se tuvieron en cuenta unos criterios de inclusión y exclusión de acuerdo con las bases de datos ProQuest, Dialnet, Google Académico.

Resultados: finalmente se seleccionaron un total de 15 artículos que respondieron a la pregunta de investigación, se identificó una serie de intervenciones de enfermería efectivas para la madre y su familia como grupos de apoyo, escucha activa por parte del personal, expresión de sentimientos, implementación de rituales entre otros.

Conclusiones: desde la disciplina de enfermería se implementan intervenciones de enfermería efectivas para el manejo del duelo por muerte perinatal, tales como creación de recuerdos, apoyo a nivel emocional, escucha activa, entre otras; pero cabe resaltar la necesidad de incluir otras disciplinas que abordan el duelo perinatal, por ello se deben generar nuevas guías y protocolos para un abordaje multidisciplinar.

Palabras clave: Duelo Perinatal; Intervenciones; Efectivas; Muerte Perinatal.

INTRODUCCIÓN

El proceso de pérdida gestacional es una situación que conlleva a un duelo perinatal, en donde se debe primar el sentido común, al igual que la humanización.^(1,2,3,4,5) El duelo perinatal se manifiesta como un duelo silencioso, ya que muchas madres guardan su duelo y no lo expresan.^(6,7,8,9,10) Que se visualiza desde la perspectiva de los profesionales de enfermería, ya que sus roles son fundamentales en el abordaje, porque son quienes tienen contacto continuo e inmediato con la madre, el padre y demás familiares, esto mediante la realización de actividades de acompañamiento, cuidado, asesoramiento de trámites administrativos y apoyo integral.^(11,12,13,14,15)

La pérdida perinatal trae complicaciones y es uno de los factores de riesgos más importantes para los problemas de Salud pública a nivel mundial, nacional y local, ya que este evento implica altos costos en el sistema de salud tales como:^(16,17,18,19,20)

El rol de enfermería, el cual es un factor clave durante el duelo, ya que permite valorar los sentimientos de las maternas y su familia para que las actividades vayan enfocadas en que el personal de enfermería aprenda a cuidarse emocionalmente y evitar que el duelo sea permanente y derive en problemas de depresión y ansiedad. Es por esto por lo que el enfermería desde su actuación puede influir significativamente en la manera de afrontar tanto el proceso de duelo evitando que se desarrollen procesos patológicos.⁽¹⁾

¿Cuáles son las intervenciones de enfermería más efectivas para el manejo del duelo perinatal en la madre y su familia?

Objetivo

Determinar las intervenciones de enfermería efectivas para el manejo del duelo perinatal brindadas a la madre y la familia según revisión de literatura.

MÉTODO

Diseño

La investigación se centra en una revisión narrativa utilizando información de artículos de investigación en la base de datos de la Universidad Cooperativa de Colombia sobre intervenciones efectivas para manejar el duelo perinatal materno y familiar.

Población

Esta revisión narrativa incluye artículos cuantitativos y cualitativos, revistas científicas, narrativas de investigación, tesis de investigación de la base de datos de la Universidad Cooperativa de Colombia y bases de datos abiertas relacionadas con intervenciones efectivas para el manejo del duelo perinatal materno y familiar.

Muestra

Se elegirán los artículos cuantitativos y cualitativos, revistas científicas, narrativas de investigación, tesis de investigación que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión se incluirán en la siguiente revisión narrativa.

Búsqueda de información

Para realizar la búsqueda y selección de artículos cuantitativos y cualitativos, revistas científicas, narrativas de investigación se realiza la consulta en la página de los descriptores en ciencias de la salud (DeCS) los cuales se describen en español, inglés y portugués.

Español	Inglés	Portugués
Muerte perinatal	Perinatal death	Morte perinatal
Depresión	Adjustmentdisorders	Trastornos de Adaptação
Duelo	Grief	Pesar
Depresión postparto	Depression postpartum	Depressão Pós-Parto
Embarazo	Pregnancy	Gravidez
Atención de enfermería	Nursing Care	Cuidados de Enfermagem
Muerte	Death	Morte
Educación en Enfermería	Education, Nursing	Educação em Enfermagem

Estrategia de búsqueda

La presente revisión narrativa incluirá los conectores booleanos AND, OR para construir las fórmulas de búsqueda en la base de datos.

Estrategia (Ecuación-Ensamble)	N° de artículos	Base de datos
Perinatal death AND Pregnancy AND nursing	203	Proquest Nursing & Allied Health Database
Intervenciones and muerte perinatal	42	Dialnet
Enfermería and duelo and perinatal	18	Dialnet
Perinatal death AND Pregnancy AND nursing	5264	Proquest Public Health Database
Intervention nursing and perinatal death	22 718	Proquest
Enfermería and muerte perinatal	17 500	Google académico
Nursing interventions in perinatal bereavement or maternal bereavement	17 400	Proquest
Perinatal bereavement or family bereavement	6090	Google académico
Nursing or perinatal or bereavement	193 603	Proquest
Nurse or bereavement or family or perinatal	1630	Dialnet
Perinatal or maternal or interventions or nursing	53 142	Proquest
Bereavement or maternal or families or interventions or nursing	2401	Proquest
Bereavement or nursing or interventions or perinatal or family	6219	Dianet
Maternal or family or bereavement or perinatal	29 067	Proquest
Family or intervention or nursing or bereavement	19 083	Proquest
Maternal or perinatal or family or bereavement	1394	Proquest
Nursing and bereavement and maternal and perinatal	645	Proquest

Nota: en esta tabla se evidencian los resultados de AND, OR, tabla de los booleanos.

Fuente de información

- Bases de datos Institucionales: se consultará en bases de datos propias de la universidad como biblioteca virtual en salud, OVID Medicina y Enfermería, Proquest Family Health Database, Proquest Health & Medical Collection, Proquest Nursing & Allied Health Database, Proquest Public Health Database, Revistas y libros en salud. Visibility, Proquest Education Database, Proquest India Database, Proquest Latin America & Iberia Database, Proquest Middle East & Africa Database, Proquest Psychology Database, Proquest Research Library, Proquest Science Database, Proquest Social Science Database, Proquest UK & Ireland Database, Redalyc, Dialnet, Oxford, Proquest Central, Sage Journals, Science Direct, Springer journal, Taylor & Francis, Scopus.
- Bases de datos abiertas: una vez finalizada la búsqueda en las bases de datos de la universidad y no lograr saturación necesaria de artículos, se realizará una búsqueda de bases abiertas como: Google académico, Scielo, Pubmed.

Criterios de selección

En primer lugar, se considerarán las variables y descriptores enumerados anteriormente, y los criterios de inclusión y exclusión se utilizarán como referencia para la búsqueda

Criterios de inclusión

Idioma: se incluirán o considerarán artículos cuantitativos y cualitativos, revistas científicas, narrativas de investigación, tesis a texto completo en español, inglés o portugués.

Rango de tiempo: se incluirán artículos cuantitativos y cualitativos, revistas científicas, narrativas de investigación, tesis, a partir del 2003 hasta la actualidad ya que desde esa época se registran datos de duelo perinatal.

Tipo de publicación: se incorporarán en la búsqueda artículos cuantitativos y cualitativos, revistas científicas, narrativas de investigación, tesis.

Criterios de exclusión

Serán excluidos los artículos que se encuentren, por muerte perinatal en accidentes de tránsito, violación o muerte perinatal en comunidad indígenas, muerte perinatal en menores de edad desde los 14 años.

Resultados de la búsqueda y selección de documentos

En la siguiente revisión narrativa, se describe que la búsqueda se centró en diferentes bases datos como los son proquest, Dialnet y Google académico, con un total de 124 275 artículos los cuales fueron eliminados por criterios de exclusión 124 213 de los cuales solo 15 artículos cumplieron los criterios de selección y 32 artículos se mencionan en la revisión ya que realizan intervenciones para este fenómeno, pero desde otras disciplinas como se evidencia en la figura 1.

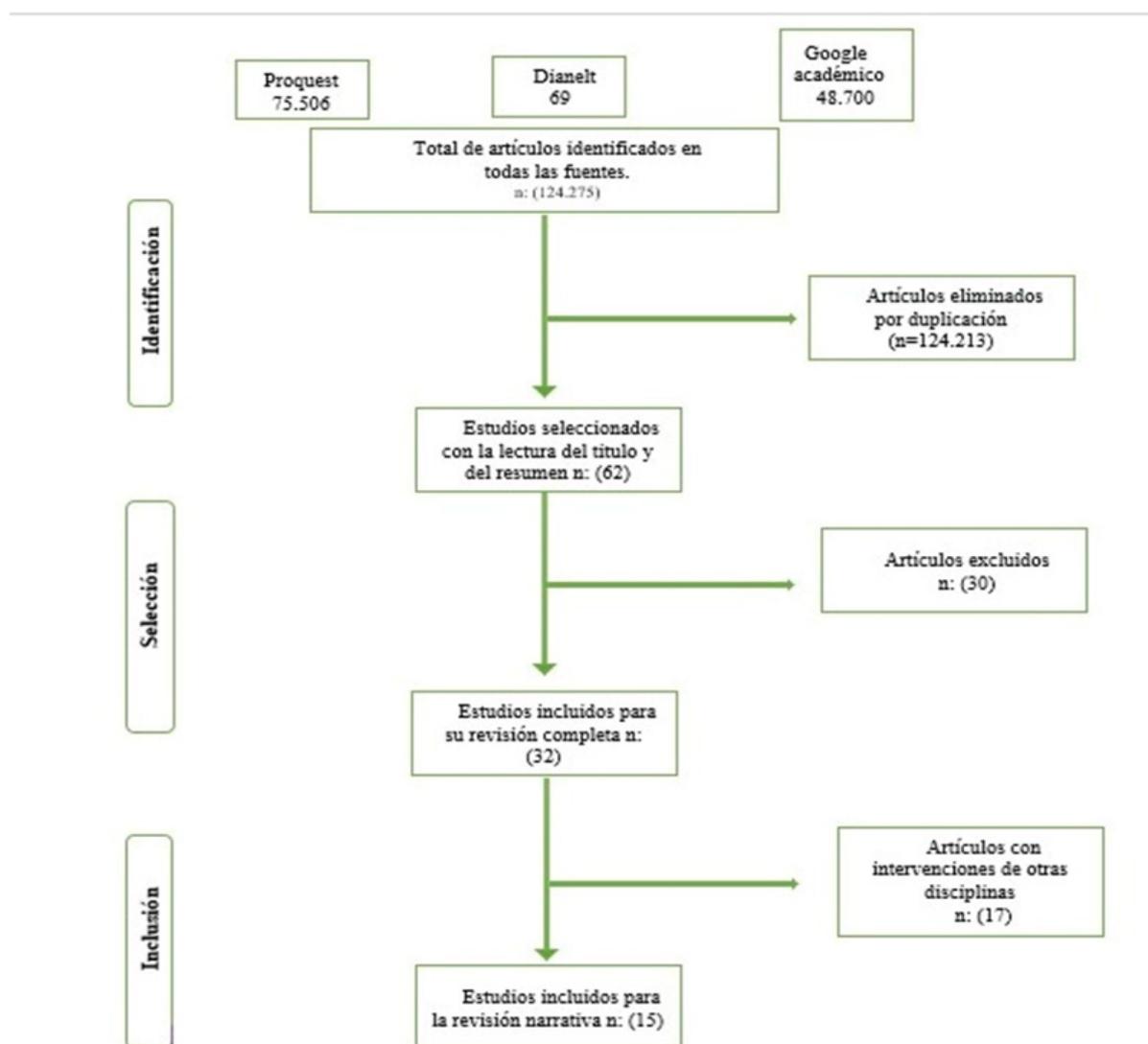


Figura 1. Algoritmo de búsqueda bibliográfica

Criterios de Selección

Después de aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se buscará en la base de datos antes mencionada y se exportarán los artículos a la aplicación “Mendeley” para excluir posibles artículos idénticos de los resultados, en el proceso se podrá determinar qué artículos serán revisados extensamente para su inclusión. en este estudio y análisis futuros.

Análisis de la información

A partir de los artículos previamente seleccionados, se realizará una lectura del texto completo, obteniendo la información necesaria, la cual será almacenada en una base de datos creada por el investigador, la cual contendrá los siguientes puntos: el título del artículo, la revista en la que se publica el artículo fue publicado, autor o autora, publicación Fechas, países, alcances, objetivos generales y específicos, diseño de la investigación, población, muestra, métodos, herramientas utilizadas para describir las actitudes y conocimientos de enfermería en los servicios clave.

RESULTADOS

Dentro de las intervenciones de enfermería reportadas mediante esta revisión bibliográfica con rango 2005 a la fecha de los 30 artículos seleccionados, evidencian intervenciones de cuidado la cuales son aplicadas en la perdida perinatal las cuales se muestran en 2 grupos, las que van dirigidas a las madres, las que van dirigidas a la familia y otros aportes desde la vivencia de enfermería para prepararse al cuidado de esta situación y las intervenciones de otras disciplinas.

Intervenciones a la madre

En las intervenciones que son aplicadas para el cuidado de la madre posterior a la pérdida perinatal se encuentran aquellas que favorezcan la privacidad entendiendo por privacidad aquel espacio que contribuya a la expresión de sentimientos,⁽²⁾ en cuanto a la creación de un vínculo se da la posibilidad de generar recuerdos antes de la despedida final del cuerpo mediante kits de pertenencia que incluyan huellas, mechones de cabellos, y registros fotográficos.^(2,3,4,5)

Así mismo a nivel psicológico se implementan terapias conductuales que influyan en el sueño,⁽⁶⁾ técnicas de relajación,^(2,4) instauración de hábitos saludables. Por otro lado, se ofrece la posibilidad de asistir a grupos de apoyo,^(6,7) para así favorecer la expresión de sentimientos,^(3,8) fortaleciendo la escucha activa^(4,6,8) y brindando educación sobre el proceso del duelo^(3,9) por medio un lenguaje sencillo y claro evitando tecnicismo.

Intervenciones de cuidado para la familia

A nivel familiar las intervenciones de enfermería que son aplicadas después de vivenciar una perdida por muerte perinatal, se encuentra la atención brindada enfocada en el apoyo a nivel emocional^(7,10,11,12) resaltando la comprensión a través de la escucha activa.^(7,12)

Igualmente permitir a los familiares la creación de recuerdos por medio de fotografías y el contacto con el cuerpo^(7,10,11,13) así mismo la implementación de rituales espirituales basados en sus costumbres y creencias.^(7,10,11,12,13)

De igual forma es importante resaltar el hecho de facilitar grupos de apoyo^(10,11) y psicoeducación^(7,12,13) para así ir viviendo este proceso de duelo con apoyo de experiencias en demás familiares y de esta manera buscar la forma de afrontar esta situación que solo no afecta a la mama sino a su vínculo familiar y social.

Otros aportes a la revisión

A pesar de que se pretendía encontrar intervenciones de enfermería para el manejo del duelo, se hace necesario mencionar otros hallazgos relevantes a la revisión, que están relacionados con la preparación del personal de enfermería que está presente en los servicios donde sucede una muerte perinatal y su abordaje en el transcurrir del fenómeno.

El principal hallazgo que se encuentra es que las enfermeras presentan falencias en el conocimiento en cuanto a las habilidades de comunicación⁽¹⁴⁾ y como abordar a nivel físico^(14,15,16,17,18) psicológico^(14,17,18,19) y espiritual.^(14,15) Sin embargo, los pocos conocimientos que tienen se deben a la experiencia de las enfermeras antiguas.⁽²⁰⁾ Por otro lado, mencionan que experimentan sentimientos de duelo propio, acompañados de rabia, miedo, dolor, y frustración^(14,15,19,21) manifestando actitudes de escape y evasión.^(14,18)

A demás existen disciplinas como la psicología como ciencia social la cual apoya el acompañamiento en duelo perinatal con las terapias conductual cognitiva, movimiento ocular desensibilización y procesamiento, informe, consejería, escritura expresiva materiales de autoayuda, programa de apoyo familiar, tetris, yoga y terapia centrada en la compasión.⁽²²⁾

Esta misma disciplina propone una intervención mindfulness en el duelo perinatal, la cual incluye cinco pasos principales los cuales son: 1. comprensión y compasión 2. No juzgar 3. Aceptación de la expresión emocional de

los padres 4. Escucha profunda y un lugar para la narración 5. Poder procesar sus emociones y se categorizan como útiles para mejorar los beneficios del asesoramiento en los padres después de la muerte de un bebé.⁽²³⁾

También en la ciencia de la medicina en especial la obstetricia en donde se presenta este tipo de fenómenos la literatura recomienda que la intervención destacada es el apoyo psicológico que brinda el personal de la salud como, enfermería, medicina, ginecólogos, auxiliares, psicólogos, resaltando que la comunicación es factor decisivo en la relación médico paciente.⁽²⁴⁾

Así mismo la psiquiatría pone en consideración la terapia interpersonal en el duelo perinatal no patológico como alternativa de intervenciones enfocadas en la mamá y su familia en esta situación. Sin embargo, menciona que no se sabe el abordaje de esta intervención en un duelo patológico, pero es efectiva en un proceso del duelo perinatal normal.⁽²³⁾

Dentro de la disciplina de antropología recomiendan los cuidados psicológicos y emocionales centrados en la experiencia además del contacto con él bebé fallecido, esta disciplina también se enfoca en el estado de conocimiento, gestión de sus propias emociones y modelos de afrontamientos son la guía para el abordaje de este fenómeno en el proceso de duelo de la materna y su familia.⁽¹⁹⁾

También se destaca intervenciones en hospitales públicos y privados, como una encontrada en México nombrada código mariposa la cual se basa en un protocolo de seguimiento psicológico interdisciplinar para la atención de la madre y la familia con seguridad y calidez y mucho respeto que están pasando por el proceso del duelo perinatal. Con lo anterior descrito se destaca la importancia de que enfermería puede ser considerada multidisciplinar ya que incluye y evalúa las intervenciones y cuidado de otras disciplinas de la salud para el manejo del proceso del duelo por pérdida perinatal de la materna y su familia.⁽²⁵⁾

DISCUSIÓN

Cada año el fenómeno del duelo por muerte perinatal se evidencia en millones de familias que pasan por esta situación en el mundo,^(21,22,23,24,25) sin embargo, la literatura muestra pocos estudios en la descripción de intervenciones efectivas específicas de enfermería las cuales pueden ir enfocadas en relación al cuidado a la madre y a la familia, como lo afirman los autores.^(3,25,26,27,28,29) Sin embargo, existen otras disciplinas que también han enfocado intervenciones en el cuidado de la mamá y su familia para el manejo de duelo perinatal como lo son psicología, psiquiatría, medicina y sociología.^(30,31,32,33,34)

Al hablar de las intervenciones de enfermería efectivas en la madre registradas en el NIC mencionadas anteriormente son similares a las reportadas por otras ciencias como kits de recuerdo que incluya pertenencias del bebé fallecido y registros fotográficos, escucha activa,^(35,36,37,38,39) terapias de relajación y grupos de apoyo, por parte de la disciplina de psicología se implementa el acompañamiento en el proceso de duelo con programas para apoyo familiar, yoga, al igual que la intervención de tipo mindfulness las cuales tiene estas intervenciones que también se desarrollan en enfermería.^(26,40,41,42)

Desde la familia las intervenciones de enfermería más resaltadas como efectivas fueron el apoyo emocional y escucha activa, así mismo desde la disciplina de psiquiatría se implementa la terapia interpersonal^(26,43,44) y en la antropología los cuidados a nivel psicológico y emocional.^(19,45,46)

En general hay poca evidencia disponible en la literatura sobre intervenciones efectivas en enfermería, esto lleva a la necesidad de analizar aquellas que no son propias de la disciplina pero pueden implementarse como sistema de apoyo en el proceso de duelo perinatal tanto de la madre como de su familia, lo cual podría conllevar a la creación de nuevas políticas en hospitales públicos y privados que presencien este fenómeno y que realicen un trabajo interdisciplinar en esta situación de salud.

CONCLUSIONES

Los casos de muerte perinatal son más frecuentes de lo que parece desencadenando el proceso de duelo por parte de la madre y familia, una de las complicaciones que genera dicho proceso es el desarrollo de un duelo patológico, por ello la importancia del rol de enfermería ante intervenciones dirigidas a los implicados con el fin de brindar un cuidado individualizado abordando al sujeto de cuidado de forma holística, donde no solo se influya ante la dimensión física, sino también incluir atención a nivel emocional.

De acuerdo con los resultados obtenidos mediante la búsqueda de las intervenciones de enfermería para el manejo de duelo por muerte perinatal encontramos que la creación de recuerdos por medio kits de pertenencia que incluyan huellas, mechones de cabellos, y registros fotográficos es la intervención que más tiene prevalencia, seguida de la escucha activa y educación en cuanto a las técnicas de relajación brindadas por el personal de enfermería.

Cabe destacar que la implementación de guías o protocolos encaminados al duelo por muerte perinatal es una necesidad de carácter urgente, debido a que los profesionales de enfermería reconocen su desconocimiento ante el abordaje de dicha área, repercutiendo en el bienestar psicológico de las personas que vivencian la pérdida por muerte perinatal.

Durante la revisión de la literatura se evidencia el aporte de otras disciplinas con intervenciones efectivas para mejorar el cuidado de la madre y su familia evitando que el duelo se convierta complicado.

Es importante reconocer que para los profesionales de enfermería el enfrentarse al proceso de pérdida genera la aparición de sentimientos negativos hasta el punto de desarrollar un duelo propio por ello se debe inducir en la preparación del personal frente al duelo.

RECOMENDACIONES

Para nuevas investigaciones se recomienda realizar estudios que aborden intervenciones de enfermería para el manejo del duelo por muerte perinatal debido a escasas de evidencias, al igual que implementar las intervenciones existentes hasta la fecha ya que los profesionales de enfermería tienen un papel fundamental en el proceso de duelo debido al contacto directo que tienen con la madre y su familia, por ello es de suma importancia tener un abordaje correcto con actitudes pertinentes.

Es importante hacer énfasis en la capacitación hacia los profesionales de enfermería iniciando desde su proceso de formación para así obtener resultados de carácter óptimo acerca de los cuidados orientados al duelo por muerte perinatal.

Por último, recomendamos aplicar la temática del duelo por muerte perinatal dentro de la sociedad para mejorar su importancia y así visibilizar su influencia dando como resultado el mejoramiento del cuidado brindado a las personas que pasan por este proceso.

Se resalta implementar intervenciones de otras disciplinas para mejorar el proceso de duelo perinatal por parte de la madre y su familia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Kuforiji O, Mills TA, Lovell K. Women's experiences of care and support following perinatal death in high burden countries: A metasynthesis. *Women Birth*. 2022. <https://doi.org/10.1016/j.wombi.2022.07.170>
2. Tejero Vidal LL, Barea Millán S. Nursing care plan for dealing with perinatal bereavement according to the theory of dysfunctional bereavement. Clinical case. *Enferm Clin*. 2023. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2022.12.002>
3. Arthaud Manzanera P. TFG-H2312. 2021.
4. Borrego Cabezas L, Matas Rodríguez C, Del Fresno Serrano MA. Duelo en la maternidad y en la reproducción. Intervención de la matrona. 2022. <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/duelo-en-la-maternidad-y-en-la-reproduccion-intervencion-de-la-matrona/>
5. Villalón MR, Quirós PG, García AN, Martín SM, Berrocal PG. Papel de la matrona ante el duelo perinatal en contexto actual de pandemia. Caso clínico. *Enferm Cuidándote*. 2022;5(2):8-16. <https://enfermeriacuidandote.com/article/view/4461>
6. Hollins Martin CJ, Reid K. A scoping review of therapies used to treat psychological trauma post perinatal bereavement. *J Reprod Infant Psychol*. 2022. <https://doi.org/10.1080/02646838.2021.2021477>
7. Castroagudín G, López S, Teijo P, Marra L, José M, Vidal R. Papel de la matrona en el manejo del duelo perinatal y neonatal. *Cadernos de Atención Primaria*. 2013;19(2):113-7. https://aplicacionesbiblioteca.udea.edu.co:2163/buscar/documentos?querysDismax.DOCUMENTAL_TODO=Papel+de+la+Matrona+en+el+manejo+del+duelo+perinatal+y+neonatal
8. Toro Bermúdez JI, Mesa Melgarejo L, Quintero Olivar JF. Abordaje del duelo en una unidad de cuidado intensivo neonatal: entre el protocolo y la intuición. *Repert Med Cir*. 2022;XX(X):1-8. <https://doi.org/10.31260/Repert>
9. Qian J, Wang W, Sun S, Wu M, Liu L, Sun Y, Yu X. Exploring interactions between women who have experienced pregnancy loss and obstetric nursing staff: a descriptive qualitative study in China. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2022;22(1):1-11. <https://doi.org/10.1186/s12884-022-04787-9>
10. Fernández-Alcántara M, Cruz-Quintana F, Pérez-Marfil N, Robles-Ortega H. Factores psicológicos implicados en el duelo perinatal. *Index Enferm*. 2012;21(1-2). <https://doi.org/10.4321/S1132-12962012000100011>
11. Paraíso Pueyo E, González Alonso AV, Botigué T, Masot O, Escobar-Bravo MÁ, Lavedán Santamaría A. Nursing interventions for perinatal bereavement care in neonatal intensive care units: A scoping review. *Int Nurs Rev*. 2021;68(1):122-37. <https://doi.org/10.1111/INR.12659>

12. Steen SE. Perinatal death: bereavement interventions used by US and Spanish nurses and midwives. *Int J Palliat Nurs.* 2015;21(2):79-86. <https://doi.org/10.12968/ijpn.2015.21.2.79>
13. Contreras-García M, Ruiz-Soto B, Ortega-Irigaray A, Paredes-Gallo MF, Yáñez-Peralta P. Protocolo-guía muerte fetal HUMV. 2016. <https://www.redelhuecodemivientre.es/>
14. Lizcano Pabón LDM, Moreno Fergusson ME, Palacios AM. Experience of Perinatal Death from the Father's Perspective. *Nurs Res.* 2019;68(5):E1-E9. <https://doi.org/10.1097/NNR.0000000000000369>
15. Martínez Dávalos CS. El profesional de enfermería ante el duelo por muerte perinatal. *Enferm Investiga.* 2018;3(1):10-15. <https://doi.org/10.29033/ei.v3n1.2018.03>
16. Páez Cala ML, Arteaga Hernández LF. Duelo por muerte perinatal. Necesidad de una atención diferencial e integral. *Arch Med (Manizales).* 2019;19(1):32-45. <https://doi.org/10.30554/archmed.19.1.2853.2019>
17. Martos-López IM, Sánchez-Guisado MM, Guedes-Arbelo C. Duelo por muerte perinatal, un duelo desautorizado = Bereavement for perinatal death, unauthorized bereavement. *Rev Esp Comun Salud.* 2016;7(2). <https://doi.org/10.20318/recs.2016.3454>
18. María S, Romero Sánchez JM, Montoro CH, Crespo ML, Gema A, Jaén V, et al. La vivencia de la pérdida perinatal desde la perspectiva de los profesionales de la salud. *Rev Lat Am Enfermagem.* 2011. <http://www.eerp.usp.br/rlae>
19. Garre JMH, Sánchez FCS, Pérez PE. Alumbrando la muerte. Profesionales de la vida gestionando el duelo. *Rev Int Sociol.* 2017;75(3). <https://doi.org/10.3989/ris.2017.75.3.15.189>
20. McCreight BS. Perinatal grief and emotional labour: A study of nurses' experiences in gynae wards. *Int J Nurs Stud.* 2005;42(4):439-48. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2004.07.004>
21. Valenzuela MT, Bernales M, Jaña P. Duelo perinatal: Perspectivas de los profesionales de la salud. *Rev Chil Obstet Ginecol.* 2020;85(3).
22. Koopmans L, Wilson T, Cacciatore J, Flenady V. Support for mothers, fathers and families after perinatal death. *Cochrane Database Syst Rev.* 2013;(6):CD000452. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD000452.pub3>
23. Millán-González R, Solano-Medina N. Duelo, duelo patológico y terapia interpersonal. *Rev Colomb Psiquiatr.* 2010;39(2):375-88. [https://doi.org/10.1016/s0034-7450\(14\)60257-2](https://doi.org/10.1016/s0034-7450(14)60257-2)
24. Serrano Diana C, López del Cerro E, Castillo Cañadas AM, Gómez García MT, Amezcua Recover AN, González de Merlo G. Antepartum stillbirth. Perinatal bereavement. *Prog Obstet Ginecol.* 2015;58(8):368-72. <https://doi.org/10.1016/j.pog.2015.02.017>
25. González-Márquez M. TEXTO COMPLETO. 2023. <https://bbibliograficas.ucc.edu.co/login?url=https://www.proquest.com/wire>
26. Fernández-Alcántara M, Pérez-Marfil MN, Catena-Martínez A, Cruz-Quintana F. Duelo, pérdida y procesos de final de vida. *Estud Psicol.* 2017;38(3):553-60. <https://doi.org/10.1080/02109395.2017.1342941>
27. Amelia VL, Setiawan A, Sukihananto. Board game as an educational media for dengue prevention knowledge for school-aged children. *Enferm Glob.* 2019;18(4):254-63. doi:10.6018/eglobal.18.4.336611
28. Calderer A, Obregón N, Cobo JV, Goberna J. Muerte perinatal: acompañamiento a mujeres y parejas. *Matronas Prof.* 2018;19(3).
29. Consolidado Boletín Semana 36.
30. Dialnet. Elaboración y prueba piloto de un cuestionario para conocer. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7668709>

31. Dialnet. Los estilos de afrontamiento como predictores del duelo perinatal. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7898562>
32. Figueroa Ibarra C, Aranda Gallegos P. Experiencias del personal de enfermería ante la muerte perinatal. <https://orcid.org/0000-0002-8675-3809>
33. Garzón Patterson M, Izquierdo Medina R, Pascual Cuesta Y, Olivia Batista Pérez N, Ravelo Jiménez M. Teoría de Kristen M. Swanson vinculada al cuidado del cuidador principal de pacientes con enfermedad de Alzheimer. <https://orcid.org/0000-0002-8413-0253>
34. Intervenciones de enfermería ante la pérdida perinatal en una unidad neonatal. <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/intervenciones-de-enfermeria-ante-la-perdida-perinatal-en-una-unidad-neonatal/>
35. Leyes desde 1992 - Vigencia expresa y control de constitucionalidad LEY 2244 de 2022.
36. Lizana C, Yuleisi K, Rodriguez P, Sanny B, Clara M, Deza T. ALUMNAS: ASESORA. 2018.
37. Ministerio de Salud y Protección Social. República de Colombia.
38. Ministerio de Salud y Protección Social. República de Colombia. Decreto 780 del 6 de mayo de 2016.
39. Ministerio de Salud y Protección Social (Colombia). Resolución 276 de 2019. Por la cual se establecen disposiciones para la atención en salud a la mujer gestante y al recién nacido.
40. Ministerio de Salud y Protección Social (Colombia). Resolución 3280 de 2018. Por la cual se adopta el Modelo de Acción Integral Territorial - MAITE.
41. Mortalidad perinatal y neonatal tardía. 2022. <https://doi.org/10.33610/infoeventos.44>
42. Número de identificación 44831277003.
43. Secretaría Distrital de Salud de Bogotá. <https://www.saludcapital.gov.co>
44. Significado de madre gestante.
45. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.
46. Wynants L, van Calster B, Collins GS, Riley RD, Heinze G, Schuit E, et al. Prediction models for diagnosis and prognosis of COVID-19: systematic review and critical appraisal. *BMJ*. 2020;369:m1328. <https://doi.org/10.1136/bmj.m1328>

FINANCIACIÓN

Ninguna.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Beatriz Alexandra Lobo Rincón, Darcy Tatiana Perdomo, Maria Andreina Pulido Montes, Adriana Paola Casadiegos Buitrago.

Curación de datos: Beatriz Alexandra Lobo Rincón, Darcy Tatiana Perdomo, Maria Andreina Pulido Montes, Adriana Paola Casadiegos Buitrago.

Análisis formal: Beatriz Alexandra Lobo Rincón, Darcy Tatiana Perdomo, Maria Andreina Pulido Montes, Adriana Paola Casadiegos Buitrago.

Investigación: Beatriz Alexandra Lobo Rincón, Darcy Tatiana Perdomo, Maria Andreina Pulido Montes, Adriana Paola Casadiegos Buitrago.

Metodología: Beatriz Alexandra Lobo Rincón, Darcy Tatiana Perdomo, Maria Andreina Pulido Montes, Adriana Paola Casadiegos Buitrago.

Administración del proyecto: Beatriz Alexandra Lobo Rincón, Darcy Tatiana Perdomo, Maria Andreina Pulido Montes, Adriana Paola Casadiegos Buitrago.

Recursos: Beatriz Alexandra Lobo Rincón, Darcy Tatiana Perdomo, Maria Andreina Pulido Montes, Adriana Paola Casadiegos Buitrago.

Software: Beatriz Alexandra Lobo Rincón, Darcy Tatiana Perdomo, Maria Andreina Pulido Montes, Adriana Paola Casadiegos Buitrago.

Supervisión: Beatriz Alexandra Lobo Rincón, Darcy Tatiana Perdomo, Maria Andreina Pulido Montes, Adriana Paola Casadiegos Buitrago.

Validación: Beatriz Alexandra Lobo Rincón, Darcy Tatiana Perdomo, Maria Andreina Pulido Montes, Adriana Paola Casadiegos Buitrago.

Visualización: Beatriz Alexandra Lobo Rincón, Darcy Tatiana Perdomo, Maria Andreina Pulido Montes, Adriana Paola Casadiegos Buitrago.

Redacción - borrador original: Beatriz Alexandra Lobo Rincón, Darcy Tatiana Perdomo, Maria Andreina Pulido Montes, Adriana Paola Casadiegos Buitrago.

Redacción - revisión y edición: Beatriz Alexandra Lobo Rincón, Darcy Tatiana Perdomo, Maria Andreina Pulido Montes, Adriana Paola Casadiegos Buitrago.