

THE CARE OF PERINATAL GRIEF AS A CHALLENGE FOR PUBLIC HEALTH AND THE HUMANIZATION OF CAREKatherine Valeria Estévez-Freire¹**E-mail:** ui.katherineef56@uniandes.edu.ec**ORCID:** <https://orcid.org/0009-0006-2189-9993>Marjorie Fernanda Angamarca-Morán¹**E-mail:** angamarcamf01@uniandes.edu.ec**ORCID:** <https://orcid.org/0009-0007-2377-7161>Karla Lorena Aguirre-Toapanta¹**E-mail:** karlaat95@uniandes.edu.ec**ORCID:** <https://orcid.org/0009-0006-9837-9558>Karla Alejandra Arellano-Valencia¹**E-mail:** karlaav20@uniandes.edu.ec**ORCID:** <https://orcid.org/0009-0000-1894-3961>¹ Universidad Regional Autónoma de Los Andes, Ibarra, Ecuador.**Cita sugerida (APA, séptima edición)**

Estévez-Freire, K. V., Angamarca-Morán, M. F., Aguirre-Toapanta, K. L., & Arellano-Valencia, K. A. A. (2025). La atención del duelo perinatal como desafío para la salud pública y la humanización del cuidado. *Revista UGC*, 3(2), 214-220.

Fecha de presentación: 01/03/2025**Fecha de aceptación:** 15/04/2025**Fecha de publicación:** 01/05/2025**RESUMEN**

El artículo analizó el duelo perinatal como un reto para la salud pública y la humanización de los cuidados, destacando su profundo impacto emocional en las familias y la falta de estrategias claras para su atención en el ámbito sanitario. El objetivo principal de la investigación fue explorar cómo los profesionales de la salud gestionan este tipo de duelo y cómo se pueden mejorar sus prácticas de atención. Se empleó una metodología cualitativa, mediante encuestas estructuradas a 41 profesionales de la salud de la provincia de Imbabura, Ecuador. Los resultados obtenidos mostraron que, a pesar de un conocimiento básico sobre el tema, la mayoría de los profesionales no cuentan con una formación adecuada ni protocolos establecidos para ofrecer un apoyo emocional efectivo durante el proceso de duelo perinatal. Esto dificulta la atención integral de las familias afectadas. Las conclusiones del estudio subrayaron la urgencia de mejorar los protocolos institucionales para el manejo de este duelo, además de la necesidad de capacitar a los profesionales de la salud en el acompañamiento emocional y psicológico de las familias que atraviesan la pérdida perinatal. Se recomendó la implementación de programas de formación continua, el fortalecimiento de redes de apoyo psicológico y la creación de espacios de acompañamiento grupal, así como la integración de prácticas que favorezcan la humanización de la atención. La investigación resalta la importancia de abordar este tema con un enfoque más completo y humano, adaptado a las necesidades emocionales y psicológicas de las familias en duelo.

Palabras clave:

Salud Pública, apoyo psicológico, atención integral, formación del personal, profesionales de la salud, protocolos.

ABSTRACT

The article analyzed perinatal grief as a challenge for public health and the humanization of care, highlighting its profound emotional impact on families and the lack of clear strategies for its management in the healthcare setting. The main objective of the research was to explore how healthcare professionals manage this type of grief and how their care practices can be improved. A qualitative methodology was employed, using structured surveys with 41 healthcare professionals from the Imbabura province, Ecuador. The results showed that, despite basic knowledge of the topic, most professionals lack adequate training and established protocols to provide effective emotional support during the perinatal grief process. This hinders the comprehensive care of affected families. The study's conclusions emphasized the urgency of improving institutional protocols for managing this grief, as well as the need to train healthcare professionals in providing emotional and psychological support to families experiencing perinatal loss. Recommendations included the implementation of continuous training programs, strengthening psychological support networks, creating group support spaces, and integrating practices that promote the humanization of care. The research highlights the importance of addressing this issue with a more comprehensive and human-centered approach, tailored to the emotional and psychological needs of grieving families.

Keywords:

Public Health, psychological support, comprehensive care, staff training, healthcare professionals, protocols.

INTRODUCCIÓN

El duelo perinatal es una de las experiencias emocionales más dolorosas que puede enfrentar una familia, marcada por la pérdida de un ser esperado y soñado durante el embarazo o en las primeras horas o días posteriores al nacimiento. A pesar de su impacto profundo, sigue siendo un tema poco visibilizado tanto en la sociedad como en el ámbito sanitario, donde aún se observa una falta de estrategias claras para la atención integral de quienes atraviesan este proceso. La evidencia científica, representada en estudios recientes, reconoce que el duelo perinatal afecta la salud mental, física y emocional de madres, padres y familias, y puede prolongarse en el tiempo si no es atendido de manera adecuada. Este proceso, lejos de ser breve o superficial, involucra profundas alteraciones emocionales que incluyen sentimientos de tristeza, culpa, enojo, ansiedad y soledad (Sheehy et al., 2025).

El abordaje del duelo perinatal debe ser multidisciplinario, incluyendo no solo la atención médica, sino también el acompañamiento psicológico, el apoyo social y el respeto por los rituales culturales y espirituales que ayudan a dar sentido a la pérdida. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha instado a los sistemas de salud a fortalecer sus protocolos de atención al duelo perinatal, reconociendo la necesidad de sensibilizar a los equipos profesionales para que brinden un acompañamiento respetuoso y humanizado (García Villamil, 2023). No obstante, en muchos contextos, especialmente en América Latina, las políticas públicas continúan siendo insuficientes, dejando a las familias sin un soporte adecuado y generando un vacío institucional que amplifica el sufrimiento emocional.

En el campo académico, la literatura reciente aporta elementos importantes para la comprensión del duelo perinatal desde perspectivas psicológicas, sociales y éticas. Es importante visibilizar este tipo de duelo en las políticas públicas y en la formación profesional, destacando que la empatía y la contención emocional son tan relevantes como la asistencia médica. A pesar de estos aportes, persisten retos significativos, entre ellos, la falta de programas de intervención temprana, la ausencia de formación específica en duelo perinatal en las carreras de salud, y la carencia de espacios simbólicos en los hospitales para la despedida (Moreno Tirado et al., 2023) PubMed, Cinahl, PsycINFO, ScienceDirect and Web Of Science databases was carried out. The Prisma Statement methodological framework was used for systematic reviews and meta-analyses. The entire process was carried out in pairs, with discrepancies being resolved by a third reviewer. The quality of the articles was evaluated following the CASPe criteria (Critical Appraisal Skills Program Spanish).

Adicionalmente, se ha evidenciado que las familias que reciben acompañamiento psicológico y emocional adecuado tienen mayores posibilidades de transitar el duelo de forma saludable y de prevenir trastornos asociados como depresión, ansiedad o estrés postraumático

(Sheehy & Baird, 2022) however without support, the early career can be a vulnerable time for midwives. Background Midwives care for women who experience poor perinatal outcomes like stillbirth and neonatal death. Midwifery care in these sentinel events is complex. There is limited understanding of early career midwives' experiences within these encounters. Aim To understand the experiences of Australian early career midwives' clinical encounters with perinatal grief, loss and trauma. Methods A qualitative descriptive/exploratory study using in-depth interviews. Findings Four themes were identified from interview data: (1. Los modelos de intervención más exitosos incluyen no solo la atención clínica, sino también el acompañamiento grupal, el fortalecimiento de redes de apoyo y la creación de memoriales o rituales simbólicos. Estas prácticas ayudan a las familias a integrar la pérdida en su historia vital, ressignificar la experiencia y evitar el aislamiento emocional.

El propósito de este estudio es analizar la atención del duelo perinatal como un desafío para la salud pública y la humanización del cuidado. Asimismo, busca identificar las principales carencias en protocolos, conocimientos y recursos que afectan a los profesionales de la salud, con el fin de proponer estrategias de intervención que contribuyan a un acompañamiento respetuoso y efectivo.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó una investigación cualitativa, utilizando como método principal la aplicación de encuestas estructuradas dirigidas a profesionales de la salud. La población objeto del estudio estuvo conformada por médicos, enfermeros, psicólogos y obstetras que ejercen su profesión en la provincia de Imbabura, Ecuador. La muestra estuvo compuesta por 47 profesionales de la salud, de los cuales 41 completaron satisfactoriamente la encuesta, representando una tasa de respuesta del 87,2%.

Variables de investigación

Las variables de estudio fueron la perspectiva de los profesionales de la salud y su nivel de conocimiento respecto al manejo del duelo perinatal. Ambas variables permitieron identificar no solo la preparación teórica y práctica de los participantes, sino también sus percepciones, actitudes y necesidades formativas frente a este desafío en el entorno clínico.

Diseño de la encuesta

Se elaboró un cuestionario estructurado, compuesto por 18 ítems organizados en tres secciones: datos sociodemográficos, nivel de conocimiento y perspectiva profesional. Las preguntas fueron diseñadas en formato de escala Likert de cinco puntos (desde "totalmente en desacuerdo" hasta "totalmente de acuerdo") y se incluyó una pregunta abierta para comentarios adicionales o propuestas por parte de los participantes (González Alonso

& Pazmiño Santacruz, 2015). El diseño del cuestionario se fundamentó en estudios previos de evaluación de competencias y percepciones en atención perinatal.

Métodos de recolección de datos

Las encuestas fueron distribuidas y respondidas de manera virtual a través de la plataforma Google Forms. Este medio permitió garantizar el anonimato y la confidencialidad de las respuestas, así como facilitar el acceso a participantes de diferentes instituciones de la provincia. El proceso de recolección de datos se llevó a cabo durante un período de cuatro semanas, en el mes de enero de 2025.

Criterios de inclusión

Los criterios de inclusión establecidos para este estudio contemplaron la participación de profesionales de la salud, específicamente médicos, enfermeros, psicólogos y obstetras, que desempeñan sus funciones en instituciones públicas o privadas ubicadas en la provincia de Imbabura. La selección de este grupo respondió a la necesidad de contar con la perspectiva de personal clínico directamente involucrado en la atención perinatal y, por tanto, expuesto a situaciones de duelo perinatal en su práctica cotidiana.

Criterios de exclusión

Se excluyen del estudio a los profesionales ajenos al ámbito de la salud, así como a aquellos que residan o trabajen fuera de la provincia de Imbabura, ya que los objetivos del estudio están orientados a analizar la realidad de los profesionales de la salud dentro de esta región geográfica.

Procesamiento y análisis de datos

Las respuestas fueron exportadas a hojas de cálculo y analizadas mediante gráficos y tablas que permitieron visualizar las frecuencias y tendencias de las respuestas. Se utilizaron representaciones gráficas de barras y diagramas circulares para describir la distribución de las variables, así como tablas comparativas entre grupos de edad y profesión.

Tabla 1. Distribución sociodemográfica de los participantes.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje (%)
Mujeres	32	78
Hombres	9	22
Edad promedio	36 años	-

La tabla muestra que la mayoría de los participantes son mujeres, mientras que un menor porcentaje corresponde a hombres. Asimismo, se destaca que la edad promedio de los participantes es de 36 años.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Si bien el duelo perinatal es una problemática reconocida a nivel global, continúa siendo poco visibilizada y frecuentemente minimizada tanto en el entorno institucional como en el social. Los protocolos existentes para su manejo son limitados y no alcanzan a responder a las necesidades particulares de cada persona afectada. Esta situación resulta preocupante, considerando que la misión fundamental de las instituciones de salud es ofrecer una atención integral en todas las circunstancias.

Preguntas de datos demográficos

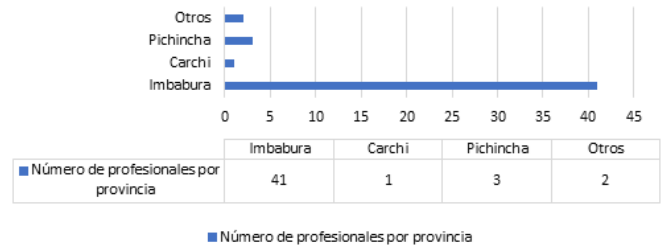


Figura 1. Provincia donde se ejerce la profesión.

Estos datos reflejan (Figura 1) que la muestra está principalmente concentrada en la zona objetivo de la investigación. No obstante, incluye una pequeña representación de otras provincias, lo que aporta diversidad y un panorama más amplio sobre la atención perinatal en contextos cercanos.

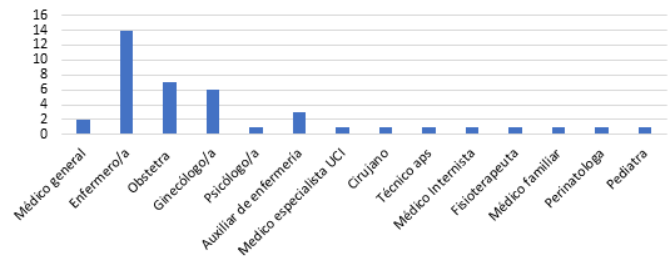


Figura 2. Tipo de profesión.

El estudio fue dirigido (Figura 2) principalmente a ginecólogos, obstetras, médicos generales, enfermeros y psicólogos, a quienes se considera profesionales de primera línea en los niveles de atención primaria y secundaria, los cuales representaron el 73% de los profesionales que respondieron la encuesta, además, se obtuvo el aporte de otros profesionales como especialistas en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), auxiliares de enfermería, internistas, médicos familiares, perinatólogos, fisioterapeutas y cirujanos.

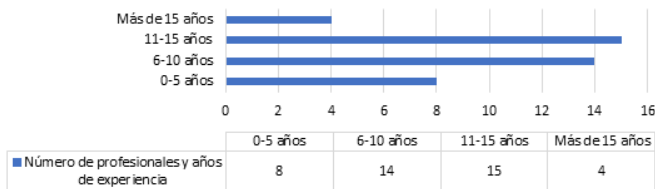


Figura 3. Años de experiencia.

La experiencia laboral de los profesionales (Figura 3) encuestados muestra una distribución bastante equilibrada: El 53% reporta tener hasta 10 años de experiencia en su campo, mientras que el 47% tiene más de 10 años de experiencia. Estos datos son relevantes para la investigación, ya que la mayor experiencia de los participantes podría indicar un conocimiento y perspectiva más profunda sobre el tema, lo cual se puede contrastar con las perspectivas de los profesionales con menos experiencia.

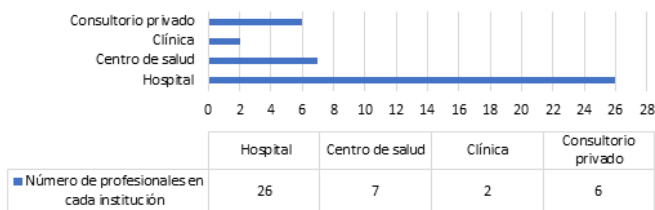


Figura 4. Lugar de trabajo.

Del total de la muestra (Figura 4), el 63% ejerce su profesión en hospitales considerados instituciones de segunda línea. Por otro lado, el 17% se desempeña en instituciones de primer nivel de atención, representando en conjunto el 80%, estos datos son significativos, en vista de que la mayoría de profesionales desempeñan sus funciones en instituciones de mayor flujo de pacientes.

Preguntas de encuesta

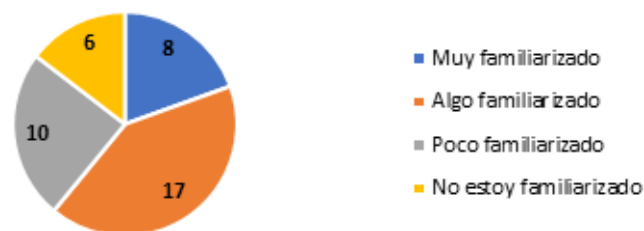


Figura 5. Conocimiento de las distintas etapas del duelo perinatal y cómo varían entre las pacientes.

La mayoría de los profesionales (Figura 5) están algo familiarizados con el tema; sin embargo, denota interés que obstetras y ginecólogos/as, quienes tienen contacto directo con pacientes gestantes, demuestran una poca familiaridad con el duelo perinatal. Este resultado se contrasta con el conocimiento expresado por enfermeros/as,

quienes, a pesar de no acompañar el proceso de gestación y parto de manera directa, parecen estar más informados al respecto. Otro dato relevante es que solo el 20% de los profesionales de la salud se consideran muy familiarizados con el duelo perinatal.

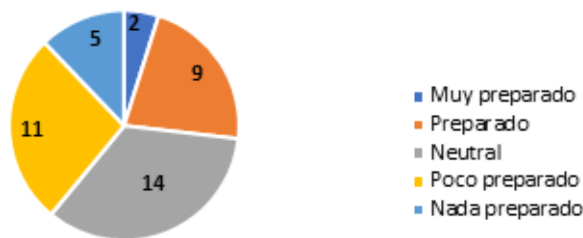


Figura 6. Preparación para mejorar situaciones de duelo perinatal.

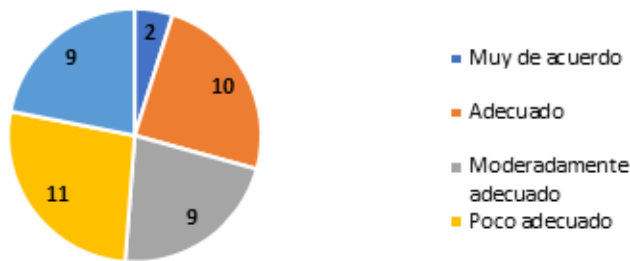
En general, el personal de salud (Figura 6) no está preparado para afrontar y manejar un duelo perinatal. Un 73% de los profesionales encuestados se consideran neutros y no aptos para enfrentar esta situación, en contraste con el 27% de profesionales que se sienten preparados o muy preparados. Los psicólogos/as son quienes se perciben mejor preparados, junto con los ginecólogos/as, aunque algunos reconocen estar poco capacitados. Un resultado especialmente preocupante es que los obstetras, responsables principalmente de la atención a mujeres durante el embarazo y el parto, no se consideran preparados para abordar el duelo perinatal.

3. ¿Cómo percibes que las pacientes y sus familias experimentan el duelo perinatal?

El 51% de los encuestados coinciden en que el duelo perinatal es una situación muy difícil que afecta significativamente a las pacientes y sus familias. Sin embargo, el 49% restante considera que es una situación manejable pero variable según el caso, o no están seguros. Esto sugiere que muchos profesionales de la salud no otorgan la relevancia necesaria al duelo perinatal, lo que podría obstaculizar un manejo adecuado y oportuno.

4. ¿Qué factor crees que más influye en la manera en que las pacientes afrontan el duelo perinatal?

El 42% del personal de salud considera que el apoyo familiar es el principal factor de soporte para pacientes que enfrentan un duelo perinatal, destacando su importancia y valor. Un 24% lo asocia a grupos de ayuda y servicios de psicología, un 22% lo vincula a creencias religiosas, lo que refleja una perspectiva combinada en el 42% de los profesionales que ven esta dualidad como la mejor opción. En contraste, solo un 7% destaca la educación y sensibilización sobre el duelo, un tema que podría ser abordado por ginecólogos/as u obstetras durante la gestación para preparar a la paciente ante posibles situaciones adversas.



Fuente: Elaboración propia.

Figura 7. Adecuación de los protocolos actuales, formación y apoyo de tu institución para manejar el duelo perinatal.

El 49% de los profesionales (Figura 7) consideran que las instituciones carecen de protocolos adecuados para la atención del duelo perinatal, destacando que la mayoría de estos profesionales trabajan en hospitales con alta afluencia de pacientes. Por otro lado, el 29% considera que cuentan con protocolos y apoyo institucional adecuados. Sin embargo, esto genera dudas sobre el manejo real que se brinda a las pacientes, dado que no existe un estándar de atención establecido en las instituciones de salud.

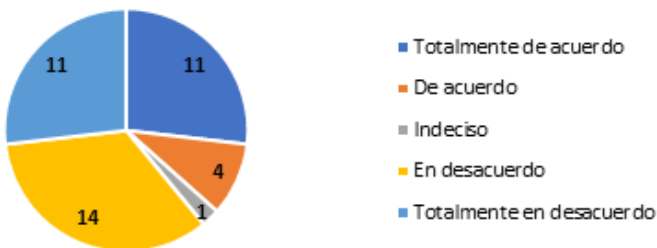


Figura 8. Consenso sobre quién debe tratar el duelo perinatal.

El 61% de los profesionales (Figura 8) no están de acuerdo con que solo los psicólogos/as manejen los casos de duelo perinatal. A pesar de esta opinión, la mayoría de los profesionales de otras ramas médicas, que muestran una gran resistencia a esta idea, admiten en preguntas previas desconocer el tema y no sentirse capacitados para gestionar pacientes en situaciones de duelo perinatal.

7. ¿Cómo te aseguras de que las pacientes sientan tu apoyo durante el duelo perinatal?

El 41% de los profesionales considera esencial una comunicación abierta y empática con las pacientes, mientras que el 27% destaca la importancia de la escucha activa. Sin embargo, ofrecer recursos adicionales como grupos de apoyo no fue valorado por los profesionales, recibiendo un 0% de respuestas. Esto podría influir en que las

pacientes no sientan el respaldo necesario por parte de los profesionales de salud ni una derivación oportuna.



Figura 9. Desafíos que se enfrentan al tratar con pacientes que atraviesan un duelo perinatal.

El principal desafío (Figura 9) que enfrentan los profesionales de la salud para estar emocionalmente disponibles es la falta de tiempo, mencionada por el 46%. Esto podría deberse a la alta carga de pacientes atendidos diariamente en unidades de salud, o a la poca prioridad que se da a la atención de pacientes en duelo perinatal.

9. ¿Qué acciones podrías realizar para aliviar el sufrimiento de las pacientes que han experimentado una pérdida perinatal?

El 59% de los profesionales de salud alivia el sufrimiento de las pacientes coordinando servicios de apoyo, como los de psicología y trabajo social. Un 22% prioriza el apoyo emocional directo, mientras que ofrecer confort físico tiene el menor porcentaje. Esto puede deberse a la falta de formación y tiempo para acompañar el duelo.

10. ¿Cómo decidirías qué tipo de apoyo o intervención es más adecuada para cada paciente durante el duelo perinatal?

El 57% de los profesionales creen que el apoyo ideal debe brindarse durante la evaluación inicial, el 24% lo ajustaría según la preferencia de la paciente, y el 19% considera manejarlo en base a un protocolo institucional, aunque este no esté estandarizado, como lo menciona la evidencia y lo confirman los propios profesionales en este estudio, esto resulta en pacientes que no reciben atención oportuna al depender de un protocolo no establecido.

11. ¿Qué mejoras consideras necesarias en tu institución para apoyar mejor a los padres en duelo perinatal?

El 41% de los profesionales considera indispensable mejorar los protocolos para el manejo del duelo perinatal, ya que a menudo se omite o no se le da la importancia necesaria. Una mejora permitiría brindar un apoyo y abordaje efectivo.

12. ¿Cómo apoyarías a las pacientes y sus familias en la transición a la vida después de una pérdida perinatal?

El 49% de los profesionales señala que, tras una pérdida perinatal, las acciones deben centrarse en asesorar sobre decisiones futuras, como la planificación de un próximo embarazo o el uso de métodos de planificación familiar,

según corresponda. Un manejo adecuado en este proceso motivaría decisiones más claras y objetivas.

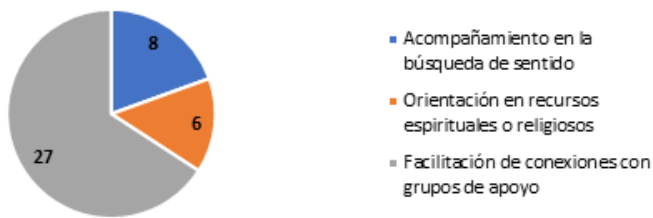
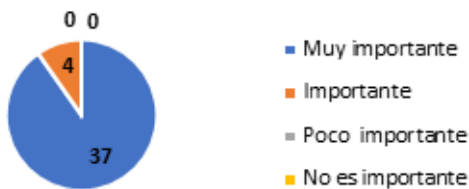


Figura 10. Estrategias que podrían ayudar a las pacientes después de la pérdida perinatal.

Un grupo mayoritario de profesionales (Figura 10) representados en el 66% considera que la mejor estrategia tras una pérdida perinatal es facilitar grupos de apoyo, esta medida fomenta vínculos entre personas que han atravesado experiencias similares, asegurando un acompañamiento constante.



Fuente: Elaboración propia.

Figura 11. Importancia de reforzar la resiliencia y la fortaleza emocional en pacientes que han experimentado una pérdida perinatal.

El 90% de los profesionales (Figura 11) considera fundamental motivar la resiliencia en las pacientes y el porcentaje restante lo considera importante. Fomentar la fortaleza emocional en quienes han atravesado un duelo perinatal debería ser parte un manejo integral.

15. ¿Hay algo más que te gustaría añadir sobre tu perspectiva, conocimiento o experiencia con el duelo perinatal?

Una pregunta abierta permitió recoger comentarios adicionales sobre la perspectiva y conocimiento del duelo perinatal. En general, el personal de salud destacó la importancia de implementar capacitaciones continuas, establecer un protocolo de manejo, asegurar la derivación oportuna y demostrar empatía para brindar un acompañamiento especializado.

Es crucial que los profesionales de la salud reciban una formación adecuada sobre el duelo perinatal, la evidencia sugiere que incluso el personal sanitario puede verse afectado emocionalmente con este suceso (Tejero Vidal & Barea Millán, 2023). Aunque el duelo perinatal es un tema relevante en el ámbito gineco-obstétrico, varios profesionales inherentes a la atención de pacientes no se

encuentran familiarizados con el tema y desconocen su manejo.

El conocimiento del significado de duelo perinatal no garantiza que los profesionales estén preparados para manejarlo adecuadamente, la mayoría de ellos se sienten poco preparados o adoptan una postura neutral ante esta situación. Es preocupante que varios profesionales no comprendan la magnitud de una muerte perinatal ni el impacto emocional que provoca en las pacientes y sus familias.

Los profesionales de la salud coinciden en que el apoyo familiar es fundamental y que se encuentra influenciado por las creencias que practican las pacientes, sin embargo, impresiona que el acompañamiento y la asesoría especializada en duelo perinatal se considere menos prioritaria. La ayuda psicológica o psiquiátrica es uno de los recursos más efectivos para enfrentar un duelo perinatal, pero es esencial que los profesionales sanitarios estén en la capacidad de reconocer y derivar oportunamente a las pacientes (Figuroa Ibarra & Aranda Gallegos, 2022).

Es vital que médicos, obstetras, ginecólogos y enfermeros considerados profesionales de primera línea reciban información y formación sobre duelo perinatal, sin embargo, existen desafíos, como la falta de tiempo por la sobrecarga de pacientes que dificulta una identificación y manejo oportuno. El personal sanitario considera necesario implementar programas de formación continua, además, los profesionales, especialmente obstetras y ginecólogos, deberían acompañar y asesorar a las pacientes en la toma de decisiones sobre embarazos futuros y planificación familiar.

CONCLUSIONES

El duelo perinatal representa una de las experiencias más dolorosas que pueden atravesar las familias, y su atención adecuada sigue siendo un desafío significativo para la salud pública. La falta de protocolos claros, la escasa formación del personal de salud y la insuficiencia de recursos son barreras que dificultan una atención integral y humanizada. En la provincia de Imbabura, la mayoría de los profesionales de la salud posee un conocimiento y perspectiva muy lejano de lo esperado, pocos han recibido formación y capacitación, mientras que la mayoría depende de su experiencia práctica.

Los resultados de esta investigación evidencian que factores como la disponibilidad de recursos institucionales, el apoyo psicológico y las normativas organizativas son los más influyentes en la calidad de la atención. La capacitación del personal sanitario es esencial, ya que muchos profesionales carecen de la preparación necesaria para abordar el duelo perinatal de manera efectiva, lo que repercute en la atención brindada. Además, la sobrecarga de trabajo y la falta de tiempo limitan la capacidad de los profesionales para ofrecer acompañamiento emocional

adecuado. Es urgente la implementación de programas de formación continua en duelo perinatal, así como el fortalecimiento de los protocolos institucionales y el acceso a recursos psicológicos tanto para las familias como para los profesionales de la salud. La humanización del cuidado en este contexto no solo mejora la calidad de vida de las familias, sino que también fortalece la confianza en los servicios de salud y contribuye a la construcción de un sistema sanitario más sensible y eficaz.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Figuerola Ibarra, C., & Aranda Gallegos, P. (2022). Experiencias del personal de enfermería ante la muerte perinatal. *Revista Cubana de Enfermería*, 38(1), e4064. <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v38n1/1561-2961-enf-38-01-e4064.pdf>
- García Villamil, C. (2023). Eficacia del protocolo de atención al duelo gestacional y perinatal en el área sanitaria IV del Principado de Asturias. (Tesis de Licenciatura). Universidad de Oviedo.
- González Alonso, J., & Pazmiño Santacruz, M. (2015). Cálculo e interpretación del Alfa de Cronbach para el caso de validación de la consistencia interna de un cuestionario, con dos posibles escalas tipo Likert. *Revista Publicando*, 2(1), 62–67. <https://www.ssoar.info/ssoar/handle/document/42382>
- Mendes, D., Fonseca, A., & Cameirão, M. S. (2024). The relationship between healthcare satisfaction after miscarriage and perinatal grief symptoms: A cross-sectional study on Portugal residents. *Social Science & Medicine*, 353, 117037. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2024.117037>
- Moreno Tirado, P. S., Gil García, E., & Tarrío Concejero, L. (2023). Nursing care in perinatal grief. A systematic and critical review of attitudes and knowledge in clinical practice. *Enfermería Clínica (English Edition)*, 33(5), 327–337. <https://doi.org/10.1016/j.enfcle.2023.07.005>
- Sheehy, A., & Baird, K. (2022). A qualitative study of early career Australian midwives' encounters with perinatal grief, loss and trauma. *Women and Birth*, 35(6), e539–e548. <https://doi.org/10.1016/j.wombi.2022.01.009>
- Sheehy, A., Thompson, R., & Musgrave, L. (2025). Learning from perinatal grief and loss: Insights from midwifery student focus groups. *Nurse Education in Practice*, 83, 104269. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2025.104269>
- Tejero Vidal, L. L., & Barea Millán, S. (2023). Plan de cuidados de enfermería para el abordaje del duelo perinatal según la teoría del duelo disfuncional. Caso clínico. *Enfermería Clínica*, 33(2), 149–156. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862122001681>