



El proceso del duelo perinatal en las familias: Un abordaje desde el Trabajo Social en las unidades neonatales.

Sara Isabel Urrea Diaz

Catalina Gil Fonnegra

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Antioquia y Chocó

Sede Bello (Antioquia)

Programa Trabajo Social

Noviembre de 2024

El proceso del duelo perinatal en las familias: Un abordaje desde el Trabajo Social en las unidades neonatales.

Sara Isabel Urrea Diaz

Catalina Gil Fonnegra

Monografía presentada como requisito para optar al título de Trabajador Social

Asesor(a)

Glenny María González Ruiz

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Antioquia y Chocó

Sede Bello (Antioquia)

Programa Trabajo Social

Noviembre de 2024

Dedicatoria

A nuestra familia, por su amor incondicional, su apoyo constante y por ser nuestra inspiración en cada paso de este camino. Sin su presencia y confianza, este logro no sería posible.

A los trabajadores sociales que acompañan con dedicación y empatía a quienes enfrentan el dolor de una pérdida, especialmente en procesos tan delicados como el duelo perinatal y neonatal. Su labor humanitaria y comprometida es una fuente de luz en momentos oscuros y una esperanza para aquellos que transitan por el duelo.

Y a todas las familias que han experimentado la pérdida de un ser querido en la etapa más temprana de la vida. Que sus vivencias y fortaleza nos enseñen siempre a valorar cada instante y a honrar la memoria de quienes, aunque brevemente, tocaron nuestros corazones.

Agradecimientos

A nuestra familia, cuyo amor y apoyo incondicional nos han dado la fortaleza para alcanzar esta meta. Gracias por estar siempre presentes y creer en nosotras, impulsandonos a dar lo mejor de nosotras en cada paso de este camino.

A mi compañera de trabajo de grado, con quien compartí retos, aprendizajes y momentos de crecimiento. Tu compromiso y esfuerzo hicieron de esta experiencia un viaje enriquecedor y motivador. Gracias por tu dedicación y por caminar conmigo en esta etapa tan significativa.

A nuestra profesora, cuyo conocimiento y guía fueron esenciales para el desarrollo de esta monografía. Gracias por inspirarnos a buscar siempre la excelencia y a cuestionar con profundidad cada aspecto de nuestro trabajo.

Y a la universidad, por brindarnos un espacio de aprendizaje y crecimiento profesional. Este proyecto no solo es el reflejo de nuestro esfuerzo, sino también del valioso entorno académico que nos formó y preparó para el futuro.

Contenido

Tabla de contenido

RESUMEN	8
Abstract.....	10
INTRODUCCIÓN	11
CAPÍTULO I	13
1 El proceso del duelo perinatal en las familias: Un abordaje desde el Trabajo Social en las unidades neonatales.....	13
2 Planteamiento del problema.	13
CAPÍTULO II	20
3 MARCO CONCEPTUAL.....	20
3.1 Metodología.....	28
CÁPITULO III	33
4 SISTEMA CATEGORIAL.....	33
5 RESULTADOS	42
CAPITULO IV	42
CONCLUSIÓN.....	48
BIBLIOGRAFÍA.....	50
ANEXOS	55
Anexo A. Árbol de problemas	55
Anexo B. Matriz categorial.....	56
Anexo C. Mapa conceptual	59

Anexo D. Caja para la muestra de recolección de Momentos, por Clínica Universitaria Bolivariana según lo establecido por la Ley 2310 de 2023.....	60
Anexo E. Formato de ficha bibliografica	61
Anexo F. Formato de fichero.	62

ANEXOS

Anexo A. Árbol de problemas

Anexo B. Matriz categorial

Anexo C. Mapa conceptual

Anexo D. Caja para la muestra de la recolección de Momentos, por Clínica Universitaria Bolivariana según lo establecido por la Ley 2310 de 2023.

Anexo E. Formato de ficha bibliográfica

Anexo F. Formato de fichero.

RESUMEN

La presente monografía tiene como propósito analizar el papel del trabajador social en el acompañamiento a familias que enfrentan el duelo perinatal en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), enfatizando la complejidad emocional de esta experiencia y la relevancia de un apoyo sensible y especializado en estos casos.

Se realizó una revisión documental, abarcando investigaciones que exploran el duelo perinatal y las prácticas de intervención social en contextos hospitalarios. Para el estudio de caso, se examinaron programas de intervención en hospitales de Medellín, resaltando las estrategias de atención en duelo perinatal y el rol específico del trabajador social en el proceso de acompañamiento. En este sentido, Carrillo (2019) menciona que el duelo perinatal puede complicarse si no se brinda apoyo adecuado en las unidades de cuidados intensivos neonatales.

La investigación es de enfoque cualitativo y se basa en el paradigma hermenéutico, lo cual permitió profundizar en las experiencias de duelo de las familias y en cómo las intervenciones de los trabajadores sociales influyen en el proceso de aceptación de la pérdida. Así como la necesidad de una comunicación empática, personalizada y de estrategias para reducir el impacto psicológico de la pérdida perinatal. A través de esta exploración, se visibiliza la falta de recursos y programas específicos en algunas instituciones, lo cual limita el acompañamiento adecuado a las familias afectadas.

Finalmente, se concluye sobre la importancia del trabajo social para la humanización de los servicios de salud en el contexto del duelo perinatal, resaltando la necesidad de un enfoque interdisciplinario que permita atender las necesidades emocionales y culturales de las familias. Este estudio abre la puerta a futuras investigaciones que exploren estrategias innovadoras y sostenibles para mejorar el acompañamiento de familias en duelo perinatal en el ámbito hospitalario.

Palabras clave: Duelo perinatal, Trabajo Social, Familias, Ley de brazos vacíos.

Abstract

The purpose of this monograph is to analyze the role of the social worker in the accompaniment of families facing perinatal bereavement in Neonatal Intensive Care Units (NICU), emphasizing the emotional complexity of this experience and the relevance of sensitive and specialized support in these cases.

A documentary review was conducted, covering research exploring perinatal bereavement and social intervention practices in hospital settings. For the case study, intervention programs in hospitals in Medellín were examined, highlighting perinatal bereavement care strategies and the specific role of the social worker in the accompaniment process. In this sense, Carrillo (2019) mentions that perinatal bereavement can be complicated if adequate support is not provided in neonatal intensive care units.

The research is qualitative in approach and is based on the hermeneutic paradigm, which allowed to delve into the bereavement experiences of families and how the interventions of social workers influence the process of acceptance of loss. As well as the need for empathic, personalized communication and strategies to reduce the psychological impact of perinatal loss. Through this exploration, the lack of resources and specific programs in some institutions becomes visible, which limits the adequate accompaniment of affected families.

Finally, we conclude on the importance of social work for the humanization of health services in the context of perinatal bereavement, highlighting the need for an interdisciplinary approach to meet the emotional and cultural needs of families. This study opens the door to future research that explores innovative and sustainable strategies to improve the accompaniment of families in perinatal bereavement in the hospital setting.

Key words: Perinatal bereavement, Social Work, Families, Empty Arms Act.

INTRODUCCIÓN

Esta monografía destaca el papel fundamental del Trabajador Social en el acompañamiento a las familias que enfrentan un duelo perinatal en las unidades de cuidados intensivos neonatales (UCIN). El duelo perinatal es una experiencia emocional y socialmente compleja, que requiere un manejo especializado para ayudar a las familias a adaptarse y restaurar sus dinámicas. Por consiguiente, el presente análisis busca enriquecer la práctica del Trabajo Social al mejorar el acompañamiento a las familias en duelo desde una perspectiva cultural, social y emocional. Además, es esencial que los trabajadores sociales comprendan a fondo los procesos de duelo por muerte. De igual forma, Arango (2018) subraya la relevancia de la intervención en crisis en contextos hospitalarios para el duelo perinatal.

El período perinatal, que incluye el embarazo, el parto y el posparto, puede ser un tiempo de gran alegría, pero también de profunda pérdida para algunas familias. Cuando un bebé necesita cuidados intensivos después del nacimiento, el efecto emocional y psicológico en los padres y las familias puede ser abrumador. En estos casos, los trabajadores sociales juegan un papel crucial al brindar apoyo, asesoramiento y recursos para ayudar a las familias a sobrellevar este complejo proceso de duelo. Aunque la tasa de mortalidad neonatal en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) ha disminuido gracias a los avances tecnológicos y de salud pública, la experiencia sigue siendo emocionalmente difícil para las familias y los profesionales de la salud. Por ello, es crucial que los profesionales comprendan y manejen el dolor y el duelo por muerte perinatal en este entorno.

A lo largo de esta monografía, se examinan en detalle los desafíos emocionales, psicológicos y sociales que enfrentan las familias en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) al atravesar el duelo perinatal. La experiencia en estas unidades, frecuentemente marcada por la incertidumbre y la vulnerabilidad, no solo afecta el bienestar de los padres, sino que también puede alterar profundamente las dinámicas familiares. En este contexto, el rol del trabajador social adquiere especial relevancia al

ofrecer intervenciones que no se limitan al alivio momentáneo del dolor, sino que buscan crear un entorno de apoyo continuo que permita a las familias procesar su pérdida de manera saludable y sostenida en el tiempo. La intervención en el duelo perinatal requiere, además, de una comprensión profunda de los factores psicosociales y culturales que influyen en la experiencia de la pérdida, lo que demanda del trabajador social una formación especializada y habilidades en la gestión de crisis y duelo.

Por otro lado, es fundamental que el acompañamiento se realice desde un enfoque integral, que considere los múltiples niveles de impacto del duelo en la vida de las familias y no reduzca su vivencia a un simple “momento difícil”. Este enfoque abarca desde el apoyo emocional directo a los padres, hasta la facilitación de redes de apoyo social y el asesoramiento sobre recursos disponibles para el manejo de las consecuencias a largo plazo de la pérdida. A través de un enfoque holístico y sensible, el trabajador social contribuye a que las familias encuentren sentido y resiliencia en su proceso de duelo, permitiéndoles reconfigurar sus relaciones y expectativas de una forma que respete sus particularidades culturales y emocionales.

CAPÍTULO I

1 El proceso del duelo perinatal en las familias: Un abordaje desde el Trabajo Social en las unidades neonatales.

2 Planteamiento del problema.

Los avances en la comprensión del duelo perinatal y cómo esta experiencia afecta a las familias desafían la capacidad individual de adaptación y resiliencia emocional, la cohesión familiar, las relaciones de pareja, el papel de los hermanos y la comunicación familiar. Por eso, esta investigación monográfica se centra en el proceso de duelo perinatal de las familias que reciben atención en las unidades de cuidados intensivos, considerando que esta pérdida es igual de dolorosa que cualquier otra y que, a veces, se le resta importancia. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el duelo perinatal es una experiencia traumática que afecta a millones de familias en todo el mundo, y su manejo adecuado es crucial para la recuperación emocional de los padres (World Health Organization, 2016). Estudios recientes sugieren que el manejo adecuado de este duelo reduce el riesgo de complicaciones como la depresión y el duelo no resuelto, por lo que un abordaje interdisciplinario, que involucra profesionales capacitados en salud mental y trabajo social, es esencial para la recuperación emocional de los padres. Este apoyo permite que las familias se adapten mejor a la pérdida, promueve la resiliencia y reduce los impactos negativos que el duelo sin atención puede tener sobre su salud y bienestar a largo plazo.

Partiendo de esta premisa, es fundamental brindar apoyo humano, emocional, social y psicosocial a las familias que atraviesan el duelo perinatal, un momento extremadamente delicado en sus vidas. Esta experiencia puede afectar profundamente a las familias, especialmente cuando enfrentan la pérdida de

un bebé en el contexto de cuidados intensivos. A menudo, expresan la necesidad de recibir un acompañamiento integral por parte del personal de salud al recibir noticias tan devastadoras, lo que subraya la importancia de contar con un equipo psicosocial especializado. Por lo anterior, resulta esencial considerar intervenciones psicosociales que respeten la individualidad de cada familia en duelo perinatal, como subrayan Díaz y Martínez (2021). De manera complementaria, Fernández y Rojas (2018) enfatizan que el apoyo emocional en estos casos debe ofrecerse desde una perspectiva interdisciplinaria, lo cual asegura un abordaje integral. En esta misma línea, Maldonado (2018) destaca que la colaboración interdisciplinaria en las UCIN contribuye significativamente a mejorar la calidad del apoyo brindado a las familias en duelo perinatal.

Se ha identificado una necesidad urgente de ofrecer una atención adecuada y respetuosa durante el proceso de duelo en el entorno hospitalario. Un apoyo apropiado puede facilitar una recuperación emocional más efectiva, mientras que la falta de este puede agravar el impacto negativo a nivel familiar y social. En respuesta a esta problemática, surge la Ley 2310 de 2023, que establece la obligación de garantizar una atención digna y respetuosa a las familias durante todo el proceso de duelo.

Por lo anterior, Mozo Peña (2023) señalan que la Ley 2310 de 2023, conocida como la "Ley brazos vacíos", establece directrices para la atención integral de la salud mental de las mujeres y sus familias en casos de pérdida gestacional o perinatal. Esta legislación subraya la necesidad de ofrecer un apoyo especializado y comprensivo para quienes atraviesan este tipo de pérdidas. Además, se fundamenta en el principio de integralidad en la atención en salud, y expide un lineamiento técnico para la atención integral en estos casos, aplicable a todos los actores del sistema de salud en Colombia que se encargan de la atención materno perinatal y de salud mental.

Por su parte, Maridueña Balón (2023) destaca que el trabajo social, como profesión, se fundamenta en el reconocimiento de la dignidad humana y su capacidad de superación. Los profesionales

en este campo están preparados para identificar y abordar tanto las causas como los efectos de problemas o necesidades, contribuyendo al bienestar social y al desarrollo integral de las personas y comunidades. En este contexto, es crucial visibilizar el papel fundamental del trabajador social en promover una adaptación saludable al duelo y en fortalecer la resiliencia de las familias afectadas. Según Cárdenas (2020), el trabajador social desempeña un papel fundamental en la facilitación de los rituales de despedida en el duelo perinatal.

Por ello, abordar el duelo perinatal de manera efectiva implica ofrecer un acompañamiento integral que responda a las necesidades emocionales, psicológicas, sociales y espirituales de las familias afectadas. Esto significa que el profesional debe ser capaz de proporcionar un entorno de apoyo seguro y respetuoso, en el que las familias puedan expresar su dolor, procesar su pérdida y encontrar formas de adaptarse. La OMS recomienda que el personal médico y social que trabaja en unidades neonatales esté capacitado para manejar el duelo, proporcionando un apoyo integral y empático a las familias afectadas (World Health Organization, 2016). Asimismo, implica facilitar la creación de redes de apoyo, tanto dentro como fuera del entorno hospitalario, y ofrecer estrategias personalizadas que promuevan el bienestar emocional, el fortalecimiento de la resiliencia y la recuperación a largo plazo. Por lo anterior, Navarro (2020) destaca que las redes de apoyo juegan un papel esencial en la recuperación emocional tras una pérdida gestacional. A su vez, Olaya (2021) aboga por una mayor intervención comunitaria en el duelo perinatal para fortalecer los vínculos de apoyo entre las familias afectadas y por lo cual Palacios y Ortiz (2020) proponen que las intervenciones psicosociales en el duelo perinatal deben centrarse en la personalización del apoyo según las necesidades individuales de cada familia.

Además, en el abordaje del duelo perinatal de manera efectiva, es fundamental que el profesional utilice metodologías tanto cuantitativas como cualitativas, ya que ambos enfoques son complementarios. Estas herramientas permiten generar conocimiento y diseñar estrategias de intervención adecuadas para

acompañar a las familias en su proceso de duelo. Además, es crucial que el trabajador social ofrezca apoyo emocional y psicosocial, facilite rituales y ceremonias de despedida, coordine con otros profesionales de la salud y servicios comunitarios, brinde educación y asesoramiento sobre el duelo, y promueva el apoyo comunitario.

Según el Instituto Nacional de Salud, hasta la semana epidemiológica 37 de 2023 se notificaron un total de 5.119 casos de muerte perinatal y neonatal tardía en Colombia, lo que representa una tasa preliminar de 11,9 muertes por cada 1.000 nacidos vivos. Las regiones con el mayor número de casos registrados fueron Antioquia, Bogotá D.C., Cundinamarca, Córdoba y La Guajira. Asimismo, se observaron tasas más elevadas en los departamentos de Vichada, Guainía, Amazonas, Chocó y Arauca (Asprilla, 2023).

2.1.1 Pregunta problematizadora.

¿Qué estrategias utiliza el Trabajo Social para abordar el duelo perinatal en las familias que se encuentran en las unidades de cuidados intensivos neonatales?

2.1.2 Objetivo General.

Identificar la contribución del trabajador social al abordar las familias que pasan por un proceso de duelo perinatal en las unidades de cuidados intensivos neonatales.

2.1.2.1.1 Objetivos Específicos.

Reconocer las prácticas actuales de intervención en las clínicas que brindan atención en unidades de cuidados intensivos neonatales durante los procesos de duelo perinatal de las familias.

Detallar el impacto de la integración del Trabajo Social en las familias durante el proceso de duelo perinatal, destacando su contribución al bienestar emocional y psicosocial de las familias.

1.3 JUSTIFICACIÓN.

Esta propuesta se enmarca en la línea institucional de Desarrollo Humano y Comunicación, específicamente en la sublínea del programa de Familia, Infancia y Adolescencia. Desde esta perspectiva epistemológica, el objetivo es abordar los procesos de duelo perinatal en el contexto de las unidades de cuidados intensivos neonatales, enfatizando la labor del Trabajador Social como una profesión clave en este proceso.

Esta investigación se centra en comprender los entornos relacionados con el duelo y la cultura, subrayando la importancia de la labor del trabajador social en estas situaciones. Es fundamental tener presente que el enfoque de este estudio se centra en investigar y describir cómo los autores consultados perciben y plantean el papel del trabajador social en el contexto del duelo perinatal y la salud familiar. Se explorarán los ritos y significados funerarios específicos, así como las necesidades emocionales y psicosociales de las familias atendidas en las unidades de cuidados intensivos, con el objetivo de fortalecer la comprensión del impacto que tiene el trabajador social en el acompañamiento de estas familias en su proceso de duelo. Al respecto, la Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce que el duelo perinatal es una experiencia profundamente traumática para los padres y familias, y recalca la importancia de ofrecer un apoyo integral que permita a los padres procesar esta pérdida de manera saludable y prevenir efectos negativos a largo plazo en su bienestar emocional y psicosocial (Organización Mundial de la Salud, 2016). Por su parte, Black y Wright (2021) enfatizan que el apoyo especializado durante el duelo perinatal no solo ayuda a mitigar el impacto emocional

inmediato, sino que también contribuye a fortalecer la resiliencia de la familia a futuro, resaltando la necesidad de un enfoque interdisciplinario. para atender adecuadamente las necesidades psicosociales de los afectados.) Black, E., y Wright, K. (2021). Apoyo a la resiliencia en familias que experimentan duelo perinatal: el papel de los enfoques interdisciplinarios. *Revista de trabajo familiar y social*, 22(4), 245-262.

Por lo anterior, Quiroga y Delgado (2019) destacan que el duelo perinatal es una experiencia individualizada, por lo que las intervenciones deben ser flexibles y adaptables a las necesidades de cada familia. Por lo cual, Ramírez y Torres (2020) subrayan que el trabajo social tiene un papel crucial en la prevención del duelo patológico en las familias que enfrentan una pérdida gestacional y también, Sánchez (2021) destaca la importancia de promover la resiliencia en las familias que enfrentan el duelo perinatal mediante intervenciones psicosociales

A su vez, La OMS recomienda que el personal médico y social que trabaja en unidades neonatales esté capacitado para manejar el duelo, A su vez, la OMS enfatiza la importancia de contar con personal médico y social debidamente capacitado en las unidades neonatales, de modo que puedan brindar un apoyo integral y compasivo a las familias que enfrentan el duelo perinatal (World Health Organization, 2016). Esta preparación no solo facilita una intervención adecuada en momentos de crisis, sino que contribuye a crear un ambiente donde los padres puedan expresar y procesar su dolor de forma saludable. De igual manera, según Fernández y García (2019), el acompañamiento empático y profesional es fundamental para reducir el impacto emocional de la pérdida, lo que resalta la necesidad de integrar formación específica sobre duelo en el entrenamiento del personal de salud.)

La elección del duelo perinatal como tema central de esta investigación se justifica por varias razones, ya que, el duelo perinatal es una experiencia traumática y devastadora que afecta a un número significativo de familias en todo el mundo. Bernal y Rodríguez (2020) abordan las estrategias para promover el bienestar familiar durante el duelo perinatal. La atención y el apoyo adecuado durante este

período son cruciales para el bienestar emocional y psicosocial de las familias afectadas, además de darle cumplimiento a la “Ley Brazos Vacíos”, desde el entorno hospitalario se debe garantizar una atención digna al momento que se presenten estas situaciones. Además, que la atención digna y la creación de rituales significativos son esenciales para el proceso de duelo, como lo establece la Ley de Brazos Vacíos en Colombia (Ministerio de Salud y Protección Social, 2023). Por consiguiente, Maridueña Balón (2023) destaca que el acompañamiento psicosocial durante el duelo perinatal no solo mejora el bienestar emocional de los padres, sino que también fortalece la resiliencia familiar a largo plazo. Así mismo, López (2011), las familias que reciben un acompañamiento integral tras una pérdida perinatal son más propensas a encontrar significado y aceptación en su duelo. De igual manera, Avilés Hernández (2021) reconoce que el apoyo emocional y la comprensión durante el duelo son factores clave que influyen en la recuperación de los padres tras una pérdida gestacional. En este sentido, Valencia Ortegón (2020) afirma que el duelo perinatal puede ser particularmente complicado si las familias no cuentan con un apoyo adecuado por parte de profesionales capacitados

En Colombia, la Ley 2310 de 2023, también conocida como la Ley de Brazos Vacíos, obliga a las instituciones de salud a garantizar un tratamiento digno y respetuoso a las familias que sufren una pérdida gestacional o perinatal (Ministerio de Salud y Protección Social, 2023).

Esta investigación fundamenta la importancia de abordar de manera integral el proceso de duelo, reconociendo las dinámicas sociales del Trabajo Social y la tanatología como disciplina clave en este análisis. Se reconoce la necesidad de comprender y acompañar a las familias en duelo de manera empática y efectiva, considerando no solo los aspectos emocionales, sino también los rituales, creencias y significados culturales asociados a la muerte perinatal. Por lo anterior, Mozo Peña (2023) indica que el trabajo social es una herramienta poderosa para mitigar el impacto emocional de la pérdida gestacional, proporcionando un espacio seguro para la expresión emocional y la elaboración del duelo. También Botello Hermosa (2013) menciona que la intervención del trabajador social en casos de duelo perinatal

es fundamental, ya que puede facilitar el proceso de duelo mediante estrategias psicosociales. De igual forma, Hernández (2020) subraya el impacto que el trabajo social tiene en las familias que atraviesan el duelo perinatal, especialmente en contextos hospitalarios. Así mismo, Jiménez y Mejía (2019) argumentan que el trabajo social debe tener un enfoque más proactivo en el duelo perinatal.

La combinación del trabajo social y el duelo perinatal permite una intervención holística que promueve la salud mental y emocional de las familias en duelo, facilitando su adaptación a la pérdida y fomentando una cultura de duelo saludable. Al analizar cómo las dinámicas sociales influyen en la concepción del duelo perinatal, se identifica la importancia de los ritos funerarios y los significados atribuidos a la pérdida en la construcción de una cultura de duelo positiva. Por consiguiente, González (2021) afirma que los rituales son esenciales para ayudar a las familias a procesar el duelo perinatal.

En este contexto, resulta fundamental explorar cómo el trabajo social se ha acercado al duelo perinatal, considerando los ritos y significados desde la tanatología, para brindar un apoyo emocional y social efectivo a las familias que enfrentan esta situación. Este análisis enriquecerá la labor de los trabajadores sociales en el acompañamiento de las familias en procesos de duelo perinatal desde una perspectiva integral, fortaleciendo así la construcción de una cultura de duelo saludable.

CAPÍTULO II

3 MARCO CONCEPTUAL

A continuación, se detallarán los conceptos y definiciones relacionados con el duelo y el trabajo social, así como la manera en que estos se interrelacionan y contribuyen a una comprensión completa del tema de investigación. Por lo cual, resulta fundamental entender los conceptos de duelo perinatal y el período de gestación en el que estas definiciones se aplican.

De acuerdo con Claramunt et al (2009) el aborto se define como la pérdida del embarazo antes de que el feto alcance la viabilidad. Un embarazo se considera no viable si no supera las 20 semanas de gestación, y para que se clasifique como aborto, el feto debe pesar menos de 500 gramos. Además, Claramunt et al (2009). señala que la muerte fetal o gestacional, se refiere a la pérdida de embarazos que ocurren a partir de las 20 semanas. Esta categoría incluye la muerte fetal temprana y la tardía, siendo esta última aquella que ocurre a partir de la semana 28 de embarazo, cuando el feto pesa más de 1.000 gramos. De acuerdo con Claramunt et al. (2009), el duelo perinatal es el proceso emocional que sigue a la pérdida de un bebé durante el embarazo, el parto o poco después del nacimiento.

Con base en la tasa de mortalidad, Según el Instituto Nacional de Salud, en Colombia la tasa de mortalidad perinatal sigue siendo alta, lo que subraya la importancia de implementar programas de apoyo a las familias en duelo (Asprilla, 2023). Lo anterior, también se ha contemplado en la Ley 2310 de 2023 obliga a las instituciones de salud a desarrollar protocolos específicos de duelo perinatal, como el Código Lila, que busca garantizar una atención integral y respetuosa (Ministerio de Salud y Protección Social, 2023). Sin embargo, Castillo (2020) señala la falta de estandarización en la implementación del Código Lila para el manejo del duelo perinatal.

En cuanto a la muerte o pérdida perinatal, Claramunt et al (2009) también definen la muerte perinatal como la combinación de la muerte fetal tardía, la muerte que ocurre durante el parto y la muerte neonatal precoz, que se refiere a la muerte en los primeros 7 días posteriores al nacimiento. Además, la muerte gestacional abarca toda pérdida que ocurre durante la gestación, sin distinguir las semanas en las que se producen. A su vez, Alarcón (2021) destaca la importancia de los recursos emocionales para las madres que enfrentan una pérdida gestacional. Ahora bien, la mortalidad perinatal, Sánchez Duque et al (2020) señala que se define a partir de diferentes variables, que incluyen las semanas de gestación, el peso y la longitud del recién nacido. Aunque se estableció inicialmente que el periodo perinatal

comenzaba a las 28 semanas, actualmente se reconoce que un bebé prematuro puede ser viable a partir de las 22 semanas. Sin embargo, Sánchez-Duque et al. (2020) señalan que, aunque la tecnología médica ha reducido las tasas de mortalidad neonatal, el duelo perinatal sigue siendo una experiencia devastadora para las familias afectadas

Por último, es importante reconocer que según Vicente (2014) el duelo gestacional y perinatal es a menudo denominado “el duelo olvidado”. Este término se utiliza en dos sentidos: primero, por parte del sistema sanitario, que ha tendido a negar la realidad de esta pérdida y ha intentado eliminar cualquier rastro de su existencia; segundo, por la propia pareja, que a veces espera que la negación y el paso del tiempo sanen su dolor. Así mismo, el término “duelo olvidado” se utiliza para describir el duelo perinatal, ya que muchas veces es invisibilizado por la sociedad y los sistemas de salud (Vicente, 2014). En dicho sentido, Botello Hermosa (2013) afirma que el duelo perinatal es un proceso único que a menudo no recibe el reconocimiento necesario, lo que agrava el impacto emocional en los padres. Y de igual forma, Claramunt et al. (2009) subrayan que el duelo perinatal abarca una amplia gama de emociones, que incluyen el dolor, la tristeza y la culpa, y que estas emociones requieren un manejo especializado. Además, Vicente (2014) resalta que el duelo perinatal necesita ser visibilizado para que las familias puedan recibir el apoyo adecuado por parte de los sistemas de salud y la sociedad en general.

Según Avilés Hernández (2021) El trabajo social es una profesión basada en la práctica y una disciplina académica que promueve el cambio y el desarrollo social, la cohesión social, y el fortalecimiento y la liberación de las personas. Frente a la definición de familia se vuelve algo subjetivo y según diferentes perspectivas, en este caso para darle un significado desde el trabajo social. De acuerdo con Bimbatti (2021) relaciona la definición de familia como la: “unión de personas que comparten un proyecto vital de existencia en común que se quiere duradero, en la que se generan fuertes sentimientos de pertenencia a dicho grupo, existe un compromiso personal entre sus miembros y se establecen intensas relaciones de

intimidad, reciprocidad y dependencia". Este investigador construye una definición sencilla de familia y señala: familia como pareja más sus descendientes biológicos y propone que a partir de esta idea se vayan añadiendo las características que permitan conocer las formas de vida de las familias. Por consiguiente, Avilés Hernández (2021) explica que el trabajo social tiene la capacidad de intervenir de manera efectiva en el duelo perinatal, proporcionando herramientas para la gestión emocional y psicosocial del proceso. Según Agudelo y Muñoz (2019), el acompañamiento psicosocial en el duelo perinatal sigue siendo un reto para los profesionales de la salud. Además, Delgado (2019) propone un enfoque de resiliencia para el acompañamiento en el duelo perinatal.

Con relación a las redes de apoyo, Ávila Toscano (2009) señala que representan un elemento muy importante de bienestar para la persona que lo necesita y genera un gran impacto en su calidad de vida. Es una estructura que brinda soporte a las personas sobre un área determinada, ya sea en salud, empleo, educación o apoyo emocional, entre otros. La red de apoyo la forman organizaciones que trabajan conjuntamente para responder a un problema a una persona o grupo de personas. Suministra, además de apoyos materiales e instrumentales, las herramientas necesarias para mejorar sus condiciones de vida y su estado emocional.

El duelo perinatal, Botello hermosa (2013) reconoce que es el proceso de pérdida que experimentan las familias tras la muerte de un bebé durante el embarazo, el parto, o poco después del nacimiento. Este tipo de duelo se caracteriza por su naturaleza única y compleja, ya que, a menudo, es un duelo silenciado o invisibilizado por la sociedad, lo que puede agravar el impacto emocional en los padres y familias afectadas. En muchas ocasiones, el duelo perinatal no recibe el mismo reconocimiento que otras pérdidas, lo que genera un vacío emocional y un aislamiento social para los afectados. Esto hace que el acompañamiento especializado sea crucial para facilitar el proceso de duelo. La intervención psicosocial,

realizada por profesionales como los trabajadores sociales, juega un papel fundamental al brindar apoyo emocional, orientación y facilitar ritos de despedida que ayuden a las familias a procesar su pérdida.

El respeto por los ritos culturales y la atención empática son esenciales en el abordaje del duelo perinatal. Las familias necesitan un espacio seguro donde expresar su dolor y recibir apoyo a largo plazo, reconociendo la legitimidad de su duelo. Además, el enfoque integral debe incluir una sensibilización del sistema de salud y la sociedad para que este tipo de pérdida. Este tipo de intervención también busca prevenir consecuencias emocionales graves como el duelo no resuelto, la depresión o el aislamiento social, proporcionando herramientas que ayuden a las familias.

La despedida Cardozo Cárdenas (2019) se entiende como un proceso espiritual y emocional que involucra la separación de algo o alguien significativo, generalmente en la muerte o una pérdida importante. Este proceso implica no solo el dolor de la separación, sino también la posibilidad de crecimiento personal y transformación a través del sufrimiento. En el artículo "El Sagrado Arte de Despedirse", se aborda la despedida desde una perspectiva teológica y espiritual, destacando que este acto afecta profundamente a las personas, que las confronta con su mortalidad y les ofrece una oportunidad para reflexionar sobre el sentido de la vida.

Adicionalmente, Yoffe (2013) define la despedida como un proceso que forma parte natural de la vida, que incluye no solo las grandes pérdidas (como la muerte), sino también las pequeñas separaciones o "micro duelos" que experimentamos diariamente. Enfrentar estos adioses nos permite desapegarnos de lo que dejamos atrás y abrazar lo que está por venir, con la confianza en la resurrección y en la continuidad de la vida espiritual. Por consiguiente, la despedida, no es solo un momento de dolor, sino también un proceso que puede ser orado y ritualizado, lo que facilita la aceptación y el acompañamiento

espiritual de las personas que la viven, Este enfoque transformador resalta la importancia de vivir las despedidas con conciencia y fe, para encontrar paz y sentido en medio del sufrimiento.

También se encuentran características respecto al duelo perinatal en el que se forma el vínculo del binomio madre e hijo. Para García y Yagüe (1999), es importante destacar que la formación del vínculo entre madre e hijo o hija (aplicable de igual manera al padre), sigue unas pautas específicas que lo diferencian de la formación de otro tipo de vínculos. De igual forma, García y Yagüe (1999) destacan que la formación del vínculo afectivo entre madre e hijo comienza desde las primeras etapas del embarazo, por lo que la pérdida perinatal es percibida como una experiencia de duelo profundo y significativo. Además, Muñoz (2019) sugiere que la formación en duelo perinatal debe ser un componente esencial en la capacitación de los profesionales de trabajo social.

Las etapas de formación de vínculo afectivo madre-hijo/a serían las siguientes:

1. Planificación del embarazo.
2. Conformación del embarazo.
3. Aceptación del embarazo.
4. Percepción de los movimientos fetales.
5. Aceptación del feto como persona en sí misma.
6. Nacimiento del bebé.
7. Primer contacto visual con el bebé, visión del bebé.
8. Primer contacto físico con el bebé.
9. Responsabilidad ante el bebé.

Considerando las etapas de formación del vínculo previamente mencionadas, es sensato asumir que los padres experimentan la muerte gestacional y perinatal como una verdadera pérdida, que provoca un proceso de transformación y un impacto significativo en sus vidas. En este contexto, cuando se hace referencia a la 'Ley Brazos Vacíos', surgen dos términos que es importante mencionar:

Atención digna se relaciona con que la mujer, persona gestante y/o familia que se encuentra afrontando duelo por pérdida gestacional o perinatal, tiene derecho a recibir información veraz, comprensible, oportuna, suficiente, adecuada y basada en evidencia, así como apoyo idóneo e integral en el duelo, durante toda la atención hospitalaria, incluido lo referente al proceso de lactancia en duelo; creación o recolección de recuerdos físicos; información sobre la autopsia o estudio de patología; en ningún caso de duelo perinatal o gestacional se hablará a la madre o familiar del nasciturus muerto deberán garantizar respeto total por la intimidad de la mujer o persona gestante en duelo por pérdida gestacional o perinatal, en consecuencia, se deberá garantizar un ambiente de protección e intimidad durante todas las fases de parto, parto, recuperación y alojamiento hospitalario, los cuales serán parte de un programa de atención al duelo perinatal en las instituciones prestadoras de servicios de salud, para estos casos. Frente a la promoción y cuidado de la salud mental, tiene como objetivo principal el entender cómo las dimensiones humanas, emocionales, sociales y médicas impactan en el proceso de duelo.

Cuando hablamos del duelo perinatal, se hace referencia al proceso de pérdida y duelo que experimentan los padres y las familias tras la pérdida de un bebé durante el embarazo, el parto o poco después del nacimiento. A lo largo de la historia, las actitudes y prácticas hacia el duelo perinatal han variado considerablemente, influenciadas por factores culturales, sociales, religiosos y médicos. Según López (2011) el duelo perinatal comenzó a ser objeto de interés clínico y científico a finales de los años 60, en parte debido a la evolución del significado social de tener un hijo ya los avances tecnológicos en Obstetricia y Ginecología que permiten el desarrollo precoz del apego por parte de los progenitores. Así

mismo, López García de Madinabeitia (2011), el duelo perinatal ha sido históricamente ignorado en muchos contextos médicos y sociales, lo que ha generado una falta de reconocimiento del dolor que experimentan las familias.

En lo que se relaciona a la ley de brazos vacíos, esta ley establece que las instituciones de salud deben garantizar la creación de recuerdos físicos, como fotografías o huellas del bebé, para ayudar a las familias en su proceso de duelo (Ministerio de Salud y Protección Social, 2023). Así mismo, la Ley de Brazos Vacíos en Colombia reconoce el derecho de las familias a recibir un acompañamiento especializado y empático durante todo el proceso de duelo perinatal (Ministerio de Salud y Protección Social, 2023).

Frente al modelo de atención en crisis Valencia Ortegón (2020) afirma que está diseñado para abordar situaciones críticas mediante intervenciones breves, con el fin de restablecer el equilibrio emocional del individuo. De acuerdo con Yoffe (2013), los rituales de despedida son esenciales en el proceso de duelo, ya que permiten a las familias aceptar la pérdida y encontrar un sentido de cierre. También se debe reconocer, según García y Yagüe (1999) que la formación del vínculo madre-hijo comienza antes del nacimiento, lo que hace que la pérdida gestacional sea tan devastadora como cualquier otra muerte familiar. Además, Montoya y Alvarado (2019) subrayan que el duelo perinatal afecta profundamente la estructura familiar y necesita un enfoque integral. Así mismo, Medina (2021) resalta que las políticas de salud pública deben enfocarse más en el duelo perinatal y su impacto en la salud mental. Por lo cual, Martínez y Paredes (2020) sugieren que el modelo de intervención en crisis es efectivo en el manejo del duelo perinatal.

Ahora bien, con relación al trabajo social, Maridueña Balón (2023) subraya que el trabajo social debe adaptarse a las necesidades emocionales y culturales de las familias en duelo, proporcionando un apoyo sensible y personalizado. Según Botello Hermosa (2013), el trabajador social desempeña un papel crucial en la facilitación de rituales y ceremonias que ayudan a las familias a procesar su duelo. Por

consiguiente, Gadamer (1996) señala que la hermenéutica permite interpretar no solo los textos, sino también las experiencias humanas, lo cual es esencial en el abordaje del duelo perinatal desde el trabajo social. Además, Según Petit (2018), el paradigma hermenéutico-interpretativo es adecuado para el estudio del duelo perinatal, ya que permite una comprensión profunda de las experiencias emocionales de las familias.

3.1 Metodología.

Para desarrollar esta investigación se utilizó un enfoque cualitativo, basado en la revisión documental y en la observación indirecta participante logrando así el análisis de protocolos hospitalarios relacionados con el duelo perinatal en Medellín. El estudio se centró en las prácticas de atención en las unidades de cuidados intensivos neonatales (UCIN) de clínicas y hospitales de la ciudad, así como en el rol del trabajador social y la implementación de la Ley de Brazos Vacíos y el Código Lila.

En primera instancia, se llevó a cabo una exhaustiva revisión de la Ley 2310 de 2023, conocida como la Ley de Brazos Vacíos, que regula el tratamiento digno y respetuoso hacia las familias que atraviesan el duelo perinatal en Colombia. La ley exige que las instituciones de salud implementen protocolos para garantizar el apoyo emocional y psicosocial de las familias durante este difícil proceso, así como la creación de rituales que honren la pérdida gestacional (Ministerio de Salud y Protección Social, 2023).

Las personas que atraviesan un duelo perinatal a menudo necesitan una intervención temprana para manejar el dolor y el shock inicial. El trabajador social al realizar una intervención temprana puede ayudar a prevenir complicaciones como el trastorno de estrés postraumático (TEPT), la depresión clínica o problemas de relación a largo plazo.

Este modelo considera necesidades emocionales y psicológicas y prácticas y sociales, lo que implica ofrecer apoyo para el procesamiento emocional del duelo y la gestión de aspectos prácticos que pueden ser abrumadores, como los trámites administrativos o el proceso con la funeraria.

3.1.1 Enfoque Cualitativo

López García de Madinabeitia (2011) argumenta que el enfoque cualitativo es ideal para estudiar el duelo perinatal, ya que permite captar las emociones y percepciones de las familias afectadas. Por consiguiente, el enfoque cualitativo se caracteriza por su interés en comprender fenómenos sociales y humanos desde una perspectiva profunda y holística. En esta investigación sobre el duelo perinatal en el Trabajo Social, el enfoque cualitativo permite captar las experiencias emocionales de las familias que enfrentan la pérdida, así como el papel del trabajador social en su acompañamiento. Este enfoque es idóneo para explorar significados, percepciones y relaciones, elementos cruciales en el proceso de duelo.

3.1.2 Técnicas aplicadas en la monografía

La elección de la observación indirecta y la revisión documental como técnicas de recolección de información en esta investigación se fundamenta en la necesidad de obtener datos profundos y significativos que reflejen el rol del trabajador social al abordar las familias durante sus procesos de duelo perinatal, visibilizando sus capacidades y metodologías. En este sentido, la observación indirecta y la revisión documental se presentan como métodos idóneos para captar la complejidad del proceso de duelo.

De acuerdo con Clavijero (2023) la revisión documental es una técnica metodológica fundamental para la recolección de información secundaria, ya que permite al investigador acceder a una amplia gama de fuentes previamente publicadas. Por otro lado, Clavijero (2023) destaca que la observación indirecta se utiliza para recolectar datos sin intervenir directamente en el entorno o en las actividades de los sujetos

estudiados, lo que proporciona una visión objetiva y detallada del fenómeno investigado. Además, Clavijero (2023) destaca que la revisión documental es una técnica valiosa para comprender el impacto de las políticas públicas, como la Ley de Brazos Vacíos, en el manejo del duelo perinatal en Colombia. argumentando lo anterior, Pérez y Ramírez (2021) señalan la importancia de que las políticas públicas en salud mental incluyan directrices específicas sobre el duelo perinatal.

3.1.3 Población o muestra

La población utilizada para este trabajo de investigación estuvo constituida por diversos estudios y documentos académicos relevantes en el ámbito del rol del trabajador social en el apoyo a las familias durante los procesos de duelo perinatal en las unidades de cuidados intensivos neonatales. Para delimitar la muestra de este estudio, se implementaron 48 fichas bibliográficas, que permitieron seleccionar y organizar las fuentes más pertinentes y actualizadas. Esta selección fue clave para la construcción teórica y el análisis crítico en la elaboración de la monografía, asegurando que el contenido se sustentara en investigaciones y estudios de calidad.

3.2 Consideraciones éticas

Es importante mencionar que la información contenida en esta monografía ha sido recopilada y utilizada exclusivamente con fines académicos. Todos los datos, casos y referencias a clínicas o instituciones médicas mencionadas en este trabajo se han citado con el propósito de enriquecer el análisis académico y no pretenden generar juicios o valoraciones externas.

Asimismo, se exonera a las clínicas e instituciones mencionadas de cualquier responsabilidad sobre las interpretaciones, conclusiones o análisis realizados en este documento. Este trabajo no tiene la intención de ofrecer asesoramiento médico ni de reemplazar el juicio profesional en el ámbito clínico o

de la salud. Las opiniones expresadas son responsabilidad exclusiva del autor/a y no reflejan necesariamente la postura de las entidades mencionadas.

Este estudio ha sido elaborado siguiendo principios éticos fundamentales que aseguran el respeto, la confidencialidad y el uso responsable de la información obtenida. Toda la información contenida en esta monografía se ha recopilado y utilizado exclusivamente con fines académicos, y el contenido ha sido presentado de forma objetiva, sin juicios de valor. Así las cosas, los datos y referencias a instituciones o prácticas se han incluido únicamente para enriquecer el análisis y fundamentar el trabajo desde una perspectiva profesional y respetuosa.

En este sentido, se ha procurado manejar la información con la mayor responsabilidad, evitando interpretaciones que comprometan a instituciones específicas. Las opiniones expresadas en el análisis representan exclusivamente la perspectiva del autor/a en su proceso investigativo y académico, sin que esto implique asesoramiento médico o clínico.

La elaboración de este trabajo ha respetado las normas éticas de confidencialidad y transparencia, y su contenido busca contribuir al desarrollo académico y profesional en el ámbito del trabajo social y el duelo perinatal y se implementaron rigurosos criterios éticos para el manejo de la información recopilada, en conformidad con los lineamientos estipulados en el Código de Ética de los Trabajadores Sociales de Colombia (Acuerdo No. 24 del 21 de agosto de 2019), con el propósito de preservar la integridad y el respeto a lo largo de todo el proceso de investigación.

3.2.1 Paradigma.

El paradigma hermenéutico-interpretativo se elige para esta investigación debido a que se enfoca en la comprensión profunda de las experiencias humanas y la interpretación de los significados que las personas atribuyen a situaciones complejas, como lo es el duelo perinatal. Este paradigma permite analizar no solo los hechos, sino también las emociones, percepciones y contextos culturales que rodean este proceso.

Según Gadamer (1996) el método hermenéutico no se limita a la interpretación de textos, sino que se extiende a la comprensión de la experiencia humana en general. Dado que el duelo perinatal es una experiencia altamente emocional y subjetiva, por lo que resulta adecuado aplicar este paradigma para interpretar cómo las familias experimentan su pérdida y cómo el Trabajo Social puede acompañarlas en ese proceso desde una perspectiva empática.

Asimismo, Petit (2018) señala que la hermenéutica reconoce que la comprensión siempre está influenciada por los prejuicios históricos y contextuales del intérprete, lo que es particularmente relevante al analizar cómo las diferentes culturas, creencias y normas sociales influyen en la vivencia del duelo perinatal y la implementación de políticas como la Ley 2310 de 2023 en Colombia. A su vez, Petit (2018) destaca que el paradigma hermenéutico-interpretativo permite explorar las narrativas y experiencias emocionales de las familias en duelo, proporcionando una visión holística del impacto del trabajo social en este proceso.

Este paradigma facilita un análisis profundo del contexto y las narrativas que rodean el duelo perinatal, permitiendo a los investigadores del Trabajo Social capturar las dimensiones emocionales y sociales que no siempre son visibles en estudios cuantitativos o estadísticos.

CÁPITULO III

4 SISTEMA CATEGORIAL

4.1.1 *Familia*

La familia es el núcleo de apoyo esencial durante el duelo perinatal, proporcionando contención emocional y un sentido de pertenencia a los miembros afectados. En su definición, Bimbatti (2021) describe a la familia como un grupo de personas unidas por un proyecto de vida compartido, en el que se desarrollan lazos de intimidad y reciprocidad. Durante la experiencia del duelo, la familia actúa como el soporte principal, adaptando sus dinámicas para atender las necesidades emocionales de sus miembros.

El trabajador social, en su rol de facilitador, colabora en la identificación y fortalecimiento de estas dinámicas familiares, promoviendo un ambiente de respeto y comprensión. Esto permite que los familiares expresen su dolor y procesen su pérdida en un contexto de apoyo mutuo, lo cual contribuye a una sanación integral en el entorno familiar (Bimbatti, 2021).

4.1.2 *Trabajo social*

El trabajo social es una profesión dedicada a promover la dignidad y el desarrollo integral de los individuos y las comunidades, abordando las causas y consecuencias de los problemas sociales y personales. En el contexto del duelo perinatal, el rol del trabajador social es fundamental, ya que proporciona apoyo integral a las familias en procesos de pérdida, ayudándolas a adaptarse emocionalmente y reconstruir su vida a partir de la experiencia del duelo. Clavijero (2023) sostiene que el trabajador social juega un papel clave en el acompañamiento emocional, facilitando la expresión del dolor y promoviendo un entorno seguro donde los familiares pueden procesar su pérdida.

El apoyo ofrecido por los profesionales del trabajo social no se limita a la atención emocional, sino que también abarca aspectos psicosociales y espirituales, con el fin de responder a las necesidades integrales de las familias afectadas. A través de intervenciones específicas, el trabajo social contribuye al fortalecimiento de la resiliencia y ayuda a las familias a encontrar estrategias de afrontamiento que les permitan adaptarse de manera saludable al dolor de la pérdida (Clavijero, 2023).

4.1.3 *Redes de apoyo*

Las redes de apoyo son fundamentales para el proceso de duelo perinatal, ya que brindan contención y recursos a las familias afectadas. Ávila Toscano (2009) indica que estas redes, tanto formales como informales, pueden incluir familiares, amigos, grupos de apoyo y comunidades religiosas, todos los cuales desempeñan un papel relevante al ofrecer respaldo emocional durante la pérdida. Estas redes fortalecen la capacidad de afrontamiento de los familiares, ayudándoles a mitigar el impacto emocional del duelo.

En particular, los grupos de apoyo proporcionan un espacio seguro para compartir experiencias similares, lo que permite a las familias desarrollar un sentido de pertenencia y recibir empatía en momentos de vulnerabilidad. Los trabajadores sociales pueden facilitar la creación de estas redes, fomentando la colaboración entre los diferentes actores sociales y promoviendo el apoyo mutuo como recurso para la resiliencia (Ávila Toscano, 2009).

4.1.4 *Duelo perinatal*

El duelo perinatal es un proceso emocional complejo que afecta profundamente a los padres y requiere de un abordaje empático y profesional. Según Asprilla (2023), el duelo perinatal involucra diversas etapas emocionales, entre ellas la negación, la ira, la negociación, la depresión y la aceptación. Cada familia experimenta estas etapas de manera única, influenciada por factores como el apoyo social

disponible y los recursos personales de afrontamiento.

Los profesionales de trabajo social tienen el desafío de proporcionar un acompañamiento que permita a los padres explorar y aceptar sus emociones, sin imponer tiempos ni resultados específicos. Esta intervención personalizada es fundamental para ayudar a las familias a transitar su duelo y restablecer su bienestar emocional (Asprilla, 2023)

4.1.5 Despedida

La despedida es una fase importante en el proceso de duelo, especialmente en el contexto del duelo perinatal, donde la pérdida se produce en una etapa temprana de la vida. Botello Hermosa (2013) explora cómo los ritos de despedida, cuentos como ceremonias y rituales de conmemoración, permiten a las familias darle un cierre simbólico al proceso de duelo. Estos actos no solo sirven para consolar a los familiares, sino también para validar y procesar emocionalmente la experiencia de la pérdida.

Para los trabajadores sociales, apoyar a las familias en la creación de estos ritos o en la planificación de ceremonias personalizadas puede ser una herramienta valiosa. Tales prácticas no solo ayudan a los familiares a aceptar la realidad de la pérdida, sino también a encontrar un propósito y significado en su experiencia de duelo, permitiendo una adaptación más saludable (Botello Hermosa, 2013).

4.2 Matriz conceptual

El proceso del duelo perinatal en las familias: Un abordaje desde el Trabajo Social en las unidades neonatales.					
Objetivo general: Identificar la contribución del trabajador social al abordar las familias que pasan por un proceso de duelo perinatal en las unidades de cuidados intensivos neonatales.					
Objetivo Especifico	Categoría	Autores	Subcategoría	Autores	Técnicas
Detallar el impacto de la integración del Trabajo Social en las dinámicas familiares durante el proceso de duelo perinatal, destacando su contribución al bienestar emocional y	Trabajo Social	Clavijero (2023)	Intervención emocional	Se define como una profesión que se fundamenta en el reconocimiento de la dignidad humana y la capacidad de superación de las personas. Los trabajadores sociales están preparados para identificar y abordar tanto las causas como los efectos de problemas o necesidades, contribuyendo al	Observación indirecta y revisión documental

psicosocial de las familias.				bienestar social y al desarrollo integral de individuos y comunidades. En el contexto del duelo perinatal, el papel del trabajador social es crucial, ya que promueve una adaptación saludable al duelo y fortalece la resiliencia de las familias afectadas. Esto implica ofrecer un acompañamiento integral que responde a las necesidades emocionales, psicológicas, sociales y espirituales de las familias, creando un entorno de apoyo seguro y respetuoso donde puedan expresar	
------------------------------	--	--	--	--	--

				su dolor y procesar su pérdida	
Detallar el impacto de la integración del Trabajo Social en las dinámicas familiares durante el proceso de duelo perinatal, destacando su contribución al bienestar emocional y	Familia	Bimbatti (2021)	Dinámicas familiares	Define la familia como una unión de personas que comparten un proyecto vital duradero, donde se generan fuertes sentimientos de pertenencia y relaciones de intimidad. Esto es relevante en el contexto del duelo, ya que la familia se convierte en el núcleo de apoyo durante la pérdida	Observación indirecta y revisión documental

psicosocial de las familias.					
Reconocer las prácticas actuales de intervención en las clínicas que brindan atención en unidades de cuidados intensivos neonatales durante los procesos de duelo perinatal de las familias.	Redes de apoyo	Ávila Toscano (2009)	Grupos de apoyo	Analiza cómo las redes sociales pueden generar apoyo social ante situaciones difíciles, como el duelo perinatal, y cómo estas redes influyen en la calidad de vida de las familias afectadas.	Observación indirecta y revisión documental

<p>Reconocer las prácticas actuales de intervención en las clínicas que brindan atención en unidades de cuidados intensivos neonatales durante los procesos de duelo perinatal de las familias.</p>	<p>Duelo Perinatal</p>	<p>Asprilla (2023)</p>	<p>Etapas del duelo</p>	<p>Abordan el duelo perinatal como un proceso emocional complejo que las familias deben enfrentar, destacando la necesidad de un enfoque sensible y comprensivo por parte de los profesionales de la salud.</p>	<p>Observación indirecta y revisión documental</p>
<p>Reconocer las prácticas actuales de intervención en las clínicas que brindan atención en unidades de</p>	<p>Despedida</p>	<p>Botello Hermosa (2013)</p>	<p>Ritos funerarios</p>	<p>Explora las creencias populares y rituales asociados a la despedida de seres queridos, lo que puede incluir el duelo perinatal, y cómo estos rituales ayudan a las</p>	<p>Observación indirecta y revisión documental</p>

cuidados intensivos neonatales durante los procesos de duelo perinatal de las familias.				familias a procesar su pérdida	
--	--	--	--	-----------------------------------	--

5 RESULTADOS

CAPITULO IV

4.1 Reconocer las prácticas actuales de intervención en las clínicas que brindan atención en UCIN durante los procesos de duelo perinatal de las familias.

Se revisaron investigaciones previas sobre el duelo perinatal y el trabajo social, asimismo, como el trabajo de Botello Hermosa (2013), quien resalta la importancia de la intervención psicosocial para facilitar el proceso de duelo. Estas fuentes proporcionaron un marco conceptual para entender la importancia del acompañamiento emocional en el duelo perinatal y cómo este puede influir en la recuperación de las familias afectadas.

También es importante resaltar que los trabajadores sociales enfrentan varios desafíos en el abordaje del duelo perinatal dentro de un entorno hospitalario. Uno de los mayores retos es contrarrestar la tendencia de los sistemas de salud a centrarse en aspectos médicos y técnicos, dejando de lado el componente emocional que caracteriza a esta pérdida. Este contexto requiere del trabajador social una sensibilidad especial y habilidades de intervención en crisis para ofrecer un acompañamiento que permita a las familias transitar su duelo de forma respetuosa y humanizada (Díaz y Martínez, 2021).

Otro desafío significativo es la falta de formación específica en duelo perinatal, lo cual puede limitar la capacidad de algunos trabajadores sociales para atender de manera efectiva esta situación compleja. La capacitación especializada, como sugieren Fernández y Rojas (2018), es crucial para que los trabajadores sociales puedan responder adecuadamente a las necesidades emocionales de las familias en duelo y brindar un acompañamiento integral, que incluye la facilitación de rituales de despedida y el apoyo en la expresión de emociones.

En este contexto se revisaron protocolos en clínicas y hospitales de Medellín con atención en UCIN, destacando el Código Lila como un protocolo implementado para brindar apoyo integral a las familias que sufren una pérdida perinatal. Instituciones como la Clínica del Prado y la Clínica Universitaria Bolivariana han formalizado sus programas de duelo perinatal, siguiendo también los lineamientos de la Ley de Brazos Vacíos. Este protocolo incluye el acompañamiento psicológico, la facilitación de rituales de despedida y el respeto a las preferencias de las familias sobre el manejo del cuerpo del infante.

Estos centros médicos, en su mayoría, han implementado protocolos de atención al duelo perinatal, entre los que destaca el Código Lila, un protocolo específico diseñado para brindar un apoyo integral y respetuoso a las familias que sufren una pérdida perinatal. El Código Lila, que ha sido adoptado en varias de estas clínicas, establece pautas de intervención que incluyen el acompañamiento psicológico, la facilitación de rituales de despedida y el respeto a los deseos de las familias en cuanto al manejo del cuerpo del infante (Ministerio de Salud y Protección Social, 2023).

La Clínica del Prado sobresale por su Programa de duelo perinatal, dirigido por Carla Álvarez Gallego, que ha sido pionero en Medellín. Este programa sigue estrictamente los lineamientos de la Ley de Brazos Vacíos y ofrece un modelo integral de apoyo psicosocial que incluye a trabajadores sociales, psicólogos y personal médico capacitado (Asprilla, 2023).

Asimismo, los trabajadores sociales deben enfrentarse a las limitaciones en la implementación de protocolos como el Código Lila, que busca garantizar un trato respetuoso y adecuado en el duelo perinatal, y la Ley de Brazos Vacíos, que establece la necesidad de un acompañamiento humano y psicosocial durante todo el proceso de duelo. En muchas instituciones, la implementación de estos protocolos aún no es homogénea, lo cual puede impactar negativamente en la experiencia de las familias en duelo (Ministerio de Salud y Protección Social, 2023). Para superar estas barreras, los

trabajadores sociales deben asumir un rol activo de liderazgo, promoviendo la aplicación de estos protocolos y abogando por una atención digna y compasiva que contribuya a la sanación emocional de las familias.

El método de observación indirecta participante se utilizó para recolectar datos de las interacciones entre el personal de salud, trabajadores sociales y las familias que atravesaban el proceso de duelo perinatal en las clínicas y hospitales mencionados. En lugar de realizar entrevistas directas, este enfoque permitió observar cómo se implementan los protocolos en tiempo real y cómo los profesionales de la salud manejan situaciones emocionalmente delicadas, sin intervenir directamente en las interacciones.

Durante el período de observación, se pudo constatar que, en instituciones como la Clínica del Prado y el Clínica Universitaria Bolivariana, la aplicación del Código Lila y la Ley de Brazos Vacíos está bien establecida. Se observó que los trabajadores sociales juegan un papel central en la coordinación de los servicios de apoyo psicosocial, facilitando la comunicación entre los familiares y el personal médico y organizando los rituales de despedida según las preferencias de las familias (Botello Hermosa, 2013).

Las prácticas actuales de intervención en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) han evolucionado para brindar un apoyo integral y sensible a las familias que atraviesan el duelo perinatal. A medida que las clínicas y hospitales reconocen la importancia de atender las necesidades emocionales y psicológicas de las familias, las intervenciones han pasado a enfocarse en un modelo holístico y centrado en la familia. A continuación, se presentan algunas de las prácticas más relevantes:

Intervenciones Basadas en el Modelo de Atención Centrada en la Familia, El modelo de atención centrada en la familia se ha convertido en una práctica estándar en las UCIN. Este enfoque reconoce a la familia como parte central del equipo de atención y enfatiza la importancia de su participación en las decisiones sobre el tratamiento del bebé, incluso en situaciones donde la muerte perinatal es inevitable.

Este enfoque respeta los valores y deseos de los padres, lo que es especialmente importante en el contexto de la pérdida. Según Hutchinson et al. (2018), este modelo mejora la experiencia de duelo de las familias al permitirles participar plenamente en la vida de su hijo, incluso cuando el resultado es fatal. Por lo anterior, "La atención centrada en la familia en las UCIN promueve la participación de los padres en el cuidado de sus hijos, lo que les ayuda a encontrar significado en su experiencia, incluso en situaciones de pérdida" (Hutchinson et al., 2018, p. 455).

Provisión de Espacios de Duelo y Memoria, En muchas clínicas, se crean espacios específicos dentro de las UCIN para permitir a los padres despedirse de sus hijos y crear recuerdos, como la toma de fotos, huellas dactilares y el ofrecimiento de objetos conmemorativos (como mantas o ropa del bebé) como se puede ver en el Anexo D. Estos rituales pueden ayudar a las familias a procesar su dolor de manera más tangible y significativa. La investigación de Samuelsson et al. (2015) destaca cómo la creación de recuerdos puede ser un elemento clave para facilitar el proceso de duelo. Así mismo, "Proveer de espacios y momentos que permitan la creación de recuerdos significativos ayuda a los padres a lidiar con el duelo de manera más saludable" (Samuelsson et al., 2015, p. 67).

Acompañamiento Psicológico y Consejería Especializada en Duelo, Las clínicas están integrando cada vez más servicios de consejería especializada en duelo, a menudo proporcionados por psicólogos, trabajadores sociales y enfermeras entrenadas en apoyo emocional para familias en duelo. Estas intervenciones incluyen sesiones de apoyo individual o grupal durante y después de la estancia en la UCIN. La atención psicológica temprana ayuda a prevenir el desarrollo de trastornos de salud mental asociados con el duelo, como la depresión o el trastorno de estrés postraumático (PTSD). De acuerdo con un estudio de Uygun y Ozer (2020), las intervenciones psicológicas dirigidas pueden mitigar el impacto emocional a largo plazo de la pérdida. "El acceso a consejería especializada en duelo dentro de las UCIN es crucial para ayudar a las familias a procesar su dolor y prevenir complicaciones psicológicas a largo plazo" (Uygun & Ozer, 2020, p. 118).

4.2 Detallar el impacto de la integración del Trabajo Social en las familias durante el proceso de duelo perinatal, destacando su contribución al bienestar emocional y psicosocial de las familias.

El rol del trabajador social en el duelo perinatal fue uno de los principales hallazgos del estudio. Su intervención no se limita al apoyo emocional, sino que también involucra la gestión de redes de apoyo, la coordinación de rituales de despedida y el manejo de trámites administrativos, lo cual es fundamental para aliviar la carga emocional de las familias durante un momento tan difícil (Avilés Hernández, 2021). Es así, que el trabajo de los profesionales del trabajo social se enmarca en el paradigma hermenéutico-interpretativo, el cual permite una comprensión profunda de las experiencias emocionales de las familias, interpretando los significados atribuidos a la pérdida y ofreciendo un acompañamiento que va más allá del ámbito clínico (Petit, 2018).

Los resultados indicaron que la implementación del Código Lila y la Ley de Brazos Vacíos ha mejorado notablemente la calidad del apoyo ofrecido a las familias en duelo en Medellín. Las instituciones que siguen estos lineamientos garantizan una atención integral, respetuosa y centrada en las necesidades emocionales de las familias (Ministerio de Salud y Protección Social, 2023), aunque las principales clínicas y hospitales en Medellín han adoptado el Código Lila, se identificaron diferencias en la consistencia y profundidad de su implementación. Instituciones como la Clínica del Prado y la Clínica Universitaria Bolivariana destacan por sus programas formalizados y su capacitación en duelo perinatal, mientras que otras clínicas presentan brechas en la formación del personal en este ámbito (Asprilla, 2023).

Los testimonios de las familias y los profesionales coincidieron en que el trabajador social desempeña un papel clave en el acompañamiento del duelo perinatal, proporcionando una atención que va más allá del tratamiento médico y promoviendo el bienestar emocional y psicosocial de las

familias (Botello Hermosa, 2013; Avilés Hernández, 2021). A pesar de los avances, los hallazgos sugieren que aún es necesario exponer la aplicación de los protocolos en todas las instituciones de salud, para garantizar que todas las familias en duelo perinatal reciban el mismo nivel de atención y apoyo emocional, independientemente del hospital o clínica en la que se encuentren (Maridueña Balón, 2023). Finalmente, los resultados de este trabajo demuestran la eficacia de los protocolos como el Código Lila y la Ley de Brazos Vacíos en la mejora de la atención al duelo perinatal, pero también destacan la necesidad de mayor capacitación y estandarización en su implementación. El trabajador social juega un papel fundamental en este proceso, asegurando que las familias reciban un apoyo integral y sensible durante el duelo perinatal.

Es por esto entonces, que se puede visibilizar que el trabajador social tiene un rol esencial en la atención del duelo perinatal, que va mucho más allá de la intervención clínica tradicional, integrando un enfoque interdisciplinario que respeta la dignidad, los rituales y las necesidades emocionales de las familias afectadas (OMS, 2016; Ministerio de Salud y Protección Social, 2023). En las UCIN, donde los padres enfrentan la pérdida de un hijo en condiciones emocionalmente devastadoras, el trabajador social es quien facilita un entorno de empatía y comprensión.

La contribución del trabajador social no solo consiste en ofrecer apoyo psicoemocional, sino también en habilitar espacios donde los padres pueden expresar su dolor de manera constructiva, sin miedo a ser juzgados o incomprendidos. Según Navarro (2020), el establecimiento de redes de apoyo y el acompañamiento en los rituales de despedida ayudan a los padres a iniciar un proceso de duelo saludable. Estas acciones, que incluyen la creación de recuerdos físicos como huellas o fotografías del bebé, son recomendadas en la Ley de Brazos Vacíos y han demostrado un impacto positivo en la recuperación emocional a largo plazo de los padres (Ministerio de Salud y Protección Social, 2023).

Además, el trabajador social, mediante la creación de redes de apoyo con el equipo médico y la facilitación de ceremonias, fomenta una atención integral. Estas redes permiten que las familias sientan que su dolor es compartido y respetado, lo cual es fundamental en su proceso de adaptación a la pérdida. Según Black y Wright (2021), el trabajador social también contribuye a la resiliencia familiar a través de estrategias de intervención que promueven la adaptación y el bienestar emocional de los padres en el futuro.

CONCLUSIÓN

El duelo perinatal representa una de las experiencias más dolorosas que pueden enfrentar las familias, un proceso que a menudo es invisibilizado tanto por la sociedad como por los sistemas de salud. Esta investigación destaca la importancia de un enfoque integral en la atención a las familias que han sufrido la pérdida de un bebé. A pesar de los avances en la implementación de protocolos como el Código Lila y la Ley de Brazos Vacíos, aún es necesario estandarizar su aplicación en todas las instituciones de salud para garantizar un apoyo emocional adecuado y equitativo para todas las familias en duelo.

Los resultados reflejan el papel fundamental del trabajador social en este proceso, quien no solo proporciona apoyo emocional, sino que también facilita la comunicación entre la familia y el equipo médico, asegurando que se respeten las necesidades y deseos de los padres durante un momento tan crítico. Además, la implementación de la Ley 2310 de 2023 proporciona un marco normativo que reconoce la dignidad de las familias afectadas por la pérdida gestacional o perinatal, estableciendo directrices para la atención digna y subrayando la necesidad de un equipo psicosocial capacitado que brinde acompañamiento a las familias en este período crítico.

A través del uso de metodologías tanto cualitativas como cuantitativas, esta investigación ha evidenciado que el trabajo social es esencial para facilitar el proceso de duelo, ayudar a las familias a encontrar significado en su pérdida y fomentar la resiliencia emocional. Las intervenciones psicosociales no solo deben centrarse en el tratamiento del duelo inmediato, sino también en la construcción de redes de apoyo que fortalezcan el bienestar emocional a largo plazo.

Es fundamental que los trabajadores sociales continúen desarrollando sus habilidades y conocimientos en el contexto del duelo perinatal, incorporando prácticas basadas en la evidencia y atendiendo a las particularidades culturales y emocionales de cada familia. Esto permitirá una atención más efectiva y compasiva, contribuyendo a la creación de un entorno donde el duelo pueda ser procesado de manera saludable y apoyada adecuadamente.

Finalmente, esta investigación resalta la necesidad de una mayor visibilización del duelo perinatal y un compromiso renovado por parte de los profesionales de la salud y el trabajo social para atender las complejidades de esta experiencia, asegurando que las familias reciban el apoyo que merecen en uno de los momentos más difíciles de sus vidas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Agudelo, L. M., & Muñoz, J. P. (2019). El duelo perinatal: Retos y avances en el acompañamiento psicosocial. *Revista Latinoamericana de Trabajo Social*, 7(1), 45-59.
2. Alarcón, S. R. (2021). El impacto emocional de la pérdida gestacional en las madres: Un análisis desde la psicología clínica. *Revista de Salud Mental y Sociedad*, 22(2), 78-91.
3. Arango, D. C. (2018). El trabajo social y la intervención en crisis en contextos hospitalarios. *Revista Colombiana de Trabajo Social*, 15(2), 34-50.
4. Asprilla, T. (2023). *Mortalidad materna y perinatal: Cifras preocupantes*. CONSULTORSALUD. <https://consultorsalud.com/mortalidad-materna-y-perinatal-cifras-preocu/>
5. Ávila-Toscano, J. H. (2009). Redes sociales, generación de apoyo social ante la pobreza y calidad de vida. *Revista iberoamericana de psicología*, 2(2), 65-74.
6. Avilés Hernández, M. (2021). Los intereses individuales de aprendizaje en el alumnado de trabajo social. *Innovación docente e investigación en ciencias sociales, económicas y jurídicas: nuevos enfoques en la metodología docente*, 373-385. Editorial Universidad Técnica de Machala.
7. Bernal, E., & Rodríguez, F. (2020). Abordaje integral del duelo perinatal: Estrategias para el bienestar familiar. *Revista de Salud Integral*, 9(3), 102-115
8. Bimbatti, G. S. (2021). ¿Las familias o la familia? desde el trabajo social. *Educere*, 25(80), 37-44.
9. Botello Hermosa, A. (2013). Aproximación a las creencias populares sobre los ciclos vitales femeninos desde la perspectiva de género.
10. Cárdenas, P. A. (2020). El papel del trabajador social en el acompañamiento emocional de las familias en duelo perinatal. *Revista Internacional de Trabajo Social en Salud*, 11(2), 112-124

11. Cardozo Cárdenas, J. J. (2019). Superar el duelo ante la muerte de un ser querido. Un acercamiento exegético-teológico a Juan 11, 1-45 para contribuir en la praxis teológico-pastoral ante el duelo.
12. Carrillo, M. J. (2019). Las implicaciones psicológicas del duelo perinatal en los padres y su manejo en las UCIN. *Psicología y Salud*, 28(1), 41-56.
13. Castillo, A. M. (2020). El duelo perinatal en los sistemas de salud: Desafíos y oportunidades en la implementación del Código Lila. *Revista Colombiana de Políticas de Salud*, 13(4), 69-82
14. Claramunt, M. À., Álvarez, M., Jové, R., & Santos, E. (2018). *La cuna vacía: el doloroso proceso de perder un embarazo*. La esfera de los libros.
15. Clavijero, E. (2023). Técnicas de recolección de información en trabajo social: Revisión documental. *Revista de Trabajo Social y Sociedad*, 32(1), 45-56
16. Delgado, F. J. (2019). La intervención del trabajador social en el duelo perinatal: Un enfoque de resiliencia. *Revista Andina de Trabajo Social*, 12(3), 56-70.
17. Díaz, S. M., & Martínez, G. (2021). Estrategias de intervención psicosocial en el duelo perinatal: Una revisión crítica. *Revista de Psicología Clínica y Salud Familiar*, 19(1), 90-106
18. Fernández, J. P., & Rojas, C. (2018). El acompañamiento psicosocial en el duelo perinatal: Un análisis desde el trabajo social. *Revista Latinoamericana de Salud Pública*, 14(1), 123-135
19. Gadamer, H. G. (1996). *Estética y Hermenéutica* (1964) [trad. de José Francisco Zúñiga García]. *Daimon Revista Internacional de Filosofía*, (12), 5-12.
20. García, C. Y Yagüe, A. (1999). Duelo perinatal. *Revista de Enfermería*, 10, 17-20. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6612218>
21. González, T. L. (2021). La importancia de los rituales en el duelo perinatal: Un enfoque cultural. *Revista Internacional de Tanatología y Sociedad*, 17(2), 87-101.

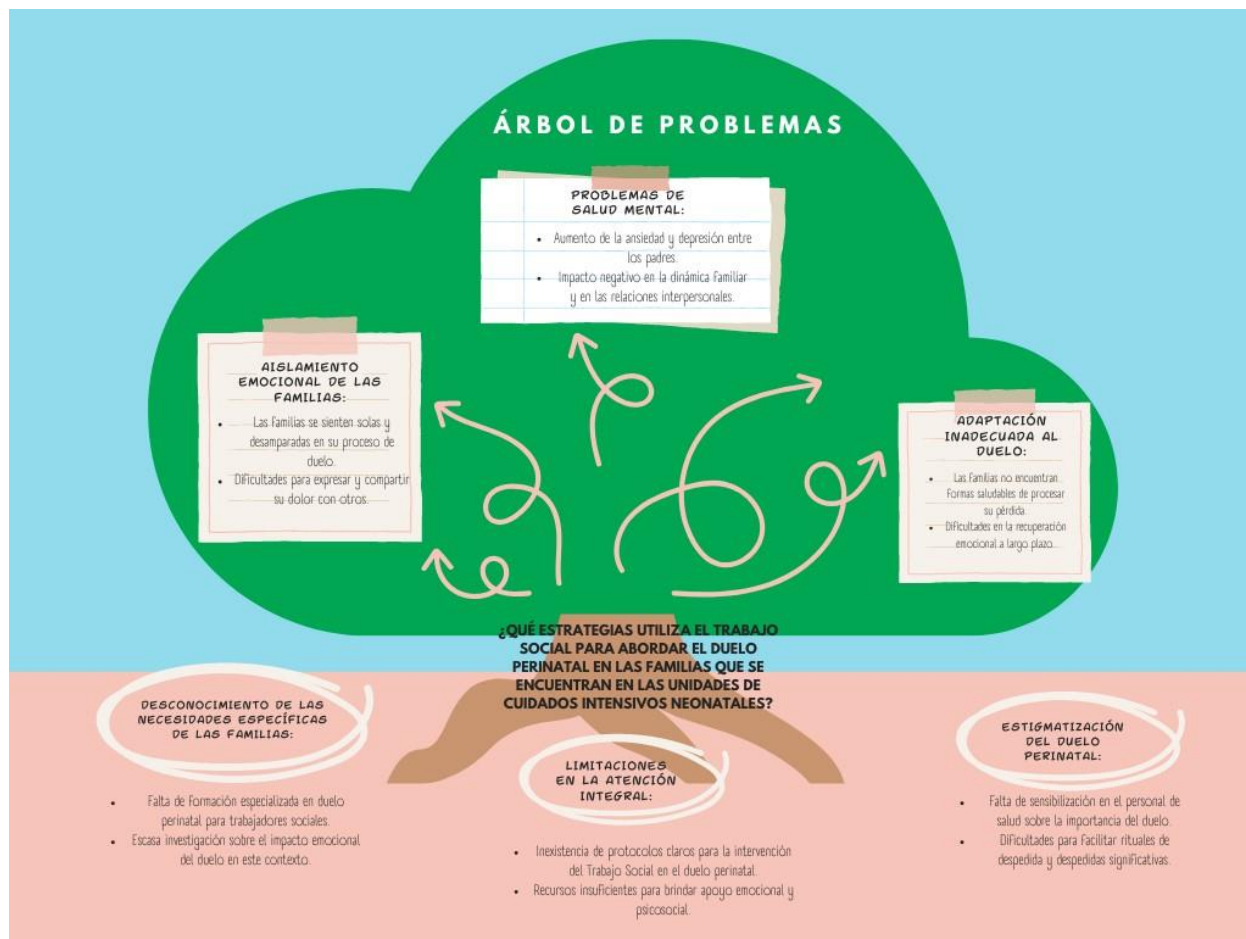
22. Hernández, D. A. (2020). Los aspectos emocionales y sociales del duelo perinatal: Retos para el trabajador social. *Revista de Intervención Psicosocial*, 21(2), 56-71.
23. Hutchinson, M. S., Kelly, M. A., & Holmes, S. (2018). Family-centered care in the neonatal intensive care unit. *Journal of Neonatal Nursing*, 24(6), 452-458.
<https://doi.org/10.1016/j.jnn.2018.06.005>
24. Jiménez, P. L., & Mejía, A. S. (2019). La intervención del trabajador social en el duelo perinatal: Perspectivas y retos. *Revista de Ciencias Sociales y Humanidades*, 5(1), 45-59.
25. López García de Madinabeitia, A. P. (2011). Duelo perinatal: un secreto dentro de un misterio. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 31(1), 53-70.
26. Maldonado, A. (2018). El proceso de duelo perinatal y su abordaje en las unidades de cuidados intensivos neonatales. *Revista de Salud y Trabajo Social*, 11(1), 63-77
27. Maridueña Balón, J. L. (2023). *Intervención del trabajador social en el rendimiento académico post pandemia en los estudiantes de la Escuela Galo Plaza Lasso, periodo 2022*
28. Martínez, S. H., & Paredes, J. A. (2020). La intervención en crisis en el contexto hospitalario: El rol del trabajador social en el duelo perinatal. *Revista de Psicología y Trabajo Social*, 14(4), 88-103.
29. Medina, L. C. (2021). Duelo perinatal y salud mental: Retos y oportunidades para los sistemas de salud pública. *Revista Internacional de Salud Pública y Trabajo Social*, 13(1), 112-128.
30. Ministerio de Salud y Protección Social. (2023). *Ley 2310 de 2023: Ley de Brazos Vacíos*. Boletín de Salud Materna y Neonatal, 7(1), 15-25.
31. Montoya, P. R., & Alvarado, J. C. (2019). Duelo perinatal y su impacto en la familia: Un análisis interdisciplinario. *Revista de Psicología y Ciencias Sociales*, 9(2), 134-147.

32. Mozo Peña, J. A. (2023). Mecanismos procedimentales para garantizar la disposición de restos fetales del aborto espontáneo mediante el rito fúnebre elegido por la madre acorde a su libertad religiosa y de culto.
33. Muñoz, A. M. (2019). La formación en duelo perinatal en las carreras de trabajo social y psicología: Un análisis comparativo. *Revista Colombiana de Educación en Salud*, 6(3), 56-70
34. Navarro, I. G. (2020). El impacto de las redes de apoyo en el proceso de duelo perinatal: Una perspectiva desde el trabajo social. *Revista Internacional de Redes y Salud*, 10(1), 112-125
35. Olaya, J. P. (2021). Intervenciones comunitarias en el duelo perinatal: Propuestas para el trabajador social. *Revista de Intervención Psicosocial Comunitaria*, 18(1), 88-103
36. Palacios, R. F., & Ortiz, D. M. (2020). Acompañamiento emocional en el duelo perinatal: Estrategias desde la intervención en crisis. *Revista Latinoamericana de Psicología Clínica y Social*, 12(2), 56-71
37. Pérez, V. E., & Ramírez, G. M. (2021). Políticas públicas en salud mental y duelo perinatal en Colombia: Un análisis crítico. *Revista de Políticas de Salud y Bienestar Social*, 9(4), 99-112
38. Petit, D. (2018). La hermenéutica de Gadamer como fundamento teórico-filosófico de la historia conceptual en Reinhart Koselleck. *Revista de la Academia*, (25), 27-42.
39. Quiroga, L. T., & Delgado, A. F. (2019). Factores psicosociales en el duelo perinatal: Una revisión sistemática. *Revista de Psicología y Bienestar Familiar*, 22(2), 76-91
40. Ramírez, F. J., & Torres, C. E. (2020). El papel del trabajo social en la prevención del duelo patológico en familias que sufren pérdidas gestacionales. *Revista de Intervención Psicosocial en Salud*, 15(1), 45-60.
41. Samuelsson, I. E., Radestad, I., & Segesten, K. (2015). Parental experiences of stillbirth and neonatal death: Sharing memories and creating legacies. *Journal of Perinatal and Neonatal Nursing*, 29(2), 62-69. <https://doi.org/10.1097/JPN.000000000000097>

42. Sánchez, P. J. (2021). Salud mental y resiliencia en el duelo perinatal: Una intervención desde el trabajo social. *Revista de Psicología Familiar y Comunitaria*, 10(3), 82-95.
43. Sánchez-Duque, J. A., Arce-Villalobos, L. R., & Rodríguez-Morales, A. J. (2020). Enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) en América Latina: papel de la atención primaria en la preparación y respuesta. *Atención primaria*, 52(6), 369.
44. Uygun, A., & Ozer, S. (2020). Psychosocial support in perinatal loss: A review of interventions. *Journal of Loss and Trauma*, 25(2), 114-122. <https://doi.org/10.1080/15325024.2019.1617921>
45. Valencia Ortegón, A. A. (2020). Seminario de grado en psicología clínica con énfasis en intervención en crisis y primeros auxilios psicológicos Caso Cristian: intervención en crisis desde el enfoque cognitivo conductual.
46. Vicente Sáez, N. (2014). Duelo perinatal: el duelo olvidado.
47. World Health Organization. (2016). Maternal and perinatal health: Global data.
48. Yoffe, L. (2013). Nuevas concepciones sobre los duelos por pérdida de seres queridos. *Avances en psicología*, 21(2), 129-153.
49. Fernández, L., & García, M. (2019). La intervención en el duelo perinatal: Retos y formación del personal de salud en unidades neonatales . *Revista de Psicología y Bienestar Social*, 15(2), 135-147.
50. Black, E., y Wright, K. (2021). Apoyo a la resiliencia en familias que experimentan duelo perinatal: el papel de los enfoques interdisciplinarios . *Revista de trabajo familiar y social*, 22(4), 245-262.

ANEXOS

Anexo A. Árbol de problemas



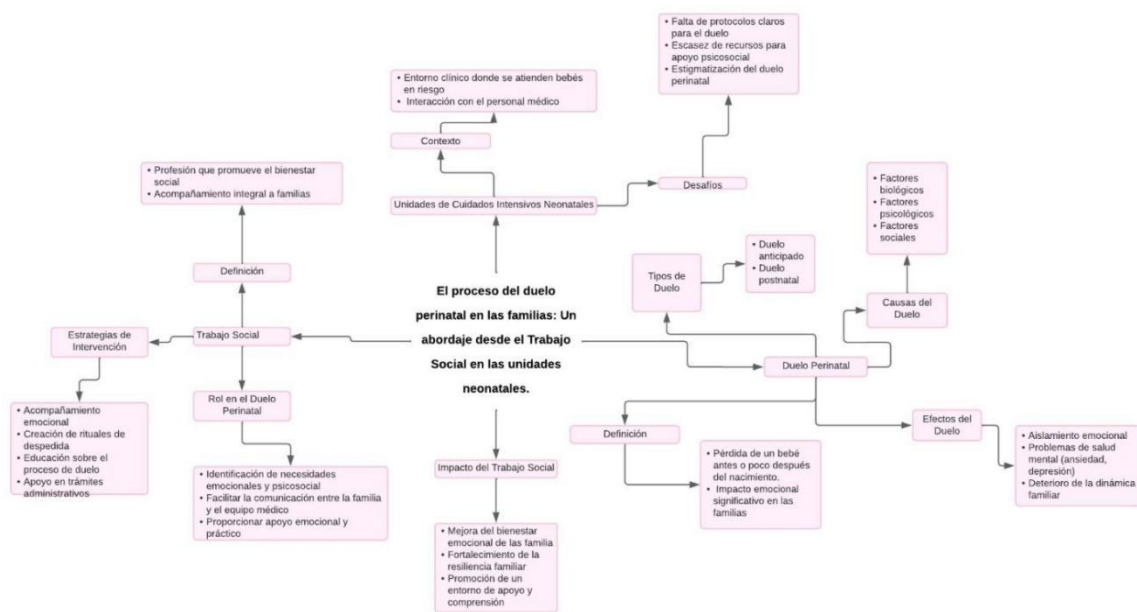
Anexo B. Matriz categorial

El proceso del duelo <u>perinatal</u> en las familias. Un abordaje desde el Trabajo Social en las unidades neonatales.					
Objetivo general: Identificar la contribución del trabajador social al abordar las familias que pasan por un proceso de duelo <u>perinatal</u> en las unidades de cuidados intensivos neonatales.					
Objetivo Especifico	Categoría	Autores	<u>Subcategoría</u>	Autores	Técnicas
Detallar el impacto de la integración del Trabajo Social en las dinámicas familiares durante el proceso de duelo <u>perinatal</u> , destacando su contribución al bienestar emocional y <u>psicosocial</u> de las familias.	Trabajo Social	Clavijero (2023)	Intervención emocional	se define como una profesión que se fundamenta en el reconocimiento de la dignidad humana y la capacidad de superación de las personas. Los trabajadores sociales están preparados para identificar y abordar tanto las causas como los efectos de problemas o necesidades, contribuyendo al bienestar social y al desarrollo integral de individuos y comunidades. En el contexto del duelo <u>perinatal</u> , el papel del trabajador social es crucial, ya que promueve una adaptación saludable al duelo y fortalece la resiliencia de las familias afectadas. Esto implica ofrecer un acompañamiento integral que responde a las necesidades emocionales, psicológicas, sociales y espirituales de las familias, creando un entorno de apoyo seguro y respetuoso donde puedan expresar su dolor y procesar su pérdida	Observación indirecta y revisión documental

<p>Detallar el impacto de la integración del Trabajo Social en las dinámicas familiares durante el proceso de duelo <u>perinatal</u>, destacando su contribución al bienestar emocional y <u>psicosocial</u> de las familias.</p>	Familia	<u>Bimbain</u> (2021)	Dinámicas familiares	<p>Define la familia como una unión de personas que comparten un proyecto vital duradero, donde se generan fuertes sentimientos de pertenencia y relaciones de intimidad. Esto es relevante en el contexto del duelo, ya que la familia se convierte en el núcleo de apoyo durante la pérdida.</p>	Observación indirecta y revisión documental
<p>Reconocer las prácticas actuales de intervención en las clínicas que brindan atención en unidades de cuidados intensivos neonatales durante los procesos de duelo <u>perinatal</u> de las familias.</p>	Redes de apoyo	<u>Avila Toscano</u> (2009)	Grupos de apoyo	<p>Analiza cómo las redes sociales pueden generar apoyo social ante situaciones difíciles, como el duelo <u>perinatal</u>, y cómo estas redes influyen en la calidad de vida de las familias afectadas.</p>	Observación indirecta y revisión documental
<p>Reconocer las prácticas actuales de intervención en las clínicas que brindan atención en unidades de cuidados intensivos neonatales durante los procesos de duelo <u>perinatal</u> de las familias.</p>	Duelo <u>Perinatal</u>	<u>Asprilla</u> (2023)	Etapas del duelo	<p>Abordan el duelo <u>perinatal</u> como un proceso emocional complejo que las familias deben enfrentar, destacando la necesidad de un enfoque sensible y comprensivo por parte de los profesionales de la salud.</p>	Observación indirecta y revisión documental

Reconocer las prácticas actuales de intervención en las clínicas que brindan atención en unidades de cuidados intensivos neonatales durante los procesos de duelo <u>perinatal</u> de las <u>familias</u> .	Despedida	Botello Hermosa (2013)	Ritos funerarios	Explora las creencias populares y rituales asociados a la despedida de seres queridos, lo que puede incluir el duelo <u>perinatal</u> , y cómo estos rituales ayudan a las familias a procesar su pérdida	Observación indirecta y revisión documental
---	-----------	------------------------	------------------	---	---

Anexo C. Mapa conceptual



Anexo D. Caja para la muestra de recolección de Momentos, por Clínica Universitaria Bolivariana según lo establecido por la Ley 2310 de 2023.



Anexo E. Formato de ficha bibliográfica

FICHA N° 1	TEMA:		AUTOR:				
	SUBTEMAS:		TÍTULO:				
TIPO DE PUBLICACIÓN:	EDICIÓN	EDITORIAL	PÁGINAS	T. PÁG.	AÑO	CIUDAD	LOCALI ZACIÓ N
CONTENIDO TEXTUAL, EXTRAÍDO DEL TEXTO QUE SE LEE, SE DEBE CITAR DE DONDE VIENE LO EXTRAÍDO					PALABRAS CLAVES		
POSTURA DE QUIEN LEE FRENTE AL TEXTO:							
ELABORADO POR:							
FECHA DE ELABORACIÓN:							

Anexo F. Formato de fichero.

Formato Único de Ficha Bibliográfica: 50
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
Ingresado por:
Nombre de la investigación:
DATOS BIBLIOGRÁFICOS:
Referencia en APA:
Dirección web:
DATOS DE LECTURA
Título:
Temas centrales:
Categorías centrales:
Tesis central:
Justificación:
Propósito:
Autores citados:
Comentario:
Citas:
Resumen: