

11226
2ej
184



UNIVERSIDAD NAC. AUTONOMA DE MEXICO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 21

ALTERACIONES DE LA DINAMICA FAMILIAR POSTERIOR A LA MUERTE DE UNO DE LOS PADRES.

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL POSTGRADO
ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAM.
PRESENTA

Dra. Griselda Montes de Oca S.

MEXICO D. F.

1984

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

INDICE.

CONTENIDO	PAGINAS.
1.- Introduccion-----	4
2.- antecedentes cientificos -----	6
3.- planteamiento del problema -----	10.
4.- Hipotesis -----	12
5.- Objetivos -----	13
6.- Material y métodos -----	14.
7.- Cuestionario de estudio -----	15
8.- Resultados -----	17
9.- Analisis de los resultados -----	18
10.-Conclusiones -----	21.
11.-Bibliografia -----	23

INTRODUCCION.

Es bien sabido por estudios previos al respecto, que el ser humano es el más deaválido e incapaz de subsistir por sí mismo, para ello necesita depender de otros seres humanos, y por esto ha vivido organizado y formando grupos.

La más especial de estas sociedades es la familia, cuyos principales miembros son los padres, quienes ayudan a satisfacer a sus hijos en sus necesidades básicas de subsistencia, tanto físicas como educacionales; por lo tanto el desarrollo psicosomático y social del individuo, es debido esencialmente a este núcleo.

Tomando en cuenta estas consideraciones, ha nacido la curiosidad de investigar " que alteraciones sufre un ser humano ante la ausencia, por muerte, de uno de los padres", cuando la muerte se presenta en la etapa de expansión y dispersión de la familia, ya que hay gran diferencia cuando el individuo es independiente, por que ya ha alcanzado madurez y es lo suficientemente experimentado para cuidar de sí y subsistir por sí mismo; esto no significa, de ninguna manera, que la muerte de un progenitor no afecte; sea cual sea la edad causará un impacto y una etapa de duelo, pero no traerá mayores consecuencias ya que el afectado es independiente.

La ausencia de un progenitor en la etapa de la niñez, es una pérdida incompreensible, por que no debe ocultarse al niño el acto de muerte, por que con ello se podría obtener una reacción inadecuada que dañaría seriamente su personalidad.

Los niños siempre descargan su capacidad de amar en uno o ambos de sus

padres, que los proveen de sus necesidades diarias, y la pérdida es particularmente devastadora.

La ausencia de uno de ellos es un acto obvio y el hacerles creer que regresaré sería injusto, la decepción únicamente pospone al inevitable entendimiento de su tragedia; el falsear la realidad hará que el menor no confíe ya jamás en el adulto.

El concepto de muerte es adquirido a la edad de 10 años (según estudios realizados por la Dra. S. Anthony), así que este acto en adolescentes y adultos será tomado de diferente manera, por lo tanto, las reacciones a la ausencia de uno de los padres les traerá alteraciones de menor trascendencia.

ANTECEDENTES HISTORICOS.

Desde épocas muy remotas se ha estudiado todo lo referente a la muerte, tratando el tema con sentimiento y respeto a lo que ella significa, aun que en la época actual es irreverente e irreal la actitud humana.

Los antecedentes históricos descritos hasta hoy se inician ya con el hombre primitivo; ya que el misterio de la muerte ha estado presente para todos los seres humanos de todas las épocas, prueba de esto está la sepultura más antigua de la que se tiene noticia y es la del hombre de -- Neanderthal, sepultado con una pierna de bisonte junto a él, la cual le servía de alimento para viajar al más allá, así se tiene noticia de los restos del Homo Sapiens y de las sepulturas de Grimaldi, en Monte Carlo en estos se incluían piedras de ornamento con una diadema de huesos y conchillas, por lo tanto hay pruebas de que esperaban una vida después de la muerte.

Como se sabe los hombres primitivos se dedicaban a la pesca y a la caza por eso es que eran nómadas, hasta el descubrimiento de la agricultura que es cuando el hombre se hace sedentario. Formaban grupos sociales de 20 a 30 individuos y cada uno de ellos operaba sobre una área determinada solo volvían a reunirse ocasionalmente para realizar un mito celebratorio a sus muertos, ejemplo de esto es que en las Islas de Andaman las viudas se adornaban con el cráneo de los esposos difuntos y en Tasmania los muertos eran cremados y las cenizas se conservaban.

Para la religión azteca había tres paraísos y eran en primer lugar el - Paraíso Oriental del Sol, destinado para los guerreros muertos en batallas y los sacrificados en los altares del templo, en segundo lugar es-

taba el paraíso Occidental del Sol al que iban las almas de las mujeres muertas al dar a luz y en tercer lugar el paraíso o cielo Meridional que era para las almas escogidas por el Dios Tláloc. Para los que no lograban ingresar a ninguno de éstos, su camino era diferente el alma iba al cielo septentrional o sitio de los muertos, en un viaje que llevaba cuatro años, y atravesaba ocho submundos antes de alcanzar el noveno.

En México Moderno la muerte aún ocupa un sitio especial. Entre los mexicanos de origen indio las almas regresaban por alimento el día de los muertos. Para los habitantes de las ciudades, tal celebración es más bien la excusa para un festejo.

La idea de muerte, el temor a esta obsesione al animal racional más que nada. Aún que los hombres primitivos tuvieran celebraciones con mucha frecuencia de regocijo y que la muerte parecía ser un motivo de fiesta y no de temor, esto no elimina el hecho de que el temor y el terror a la muerte es desde luego universal y forma parte de la condición humana. Después de Darwin el problema de la muerte como problema evolutivo llegó a ser muy importante trayendo como consecuencia problemas psicológicos en el hombre.

Mismo Freud dejando un lado las fórmulas sexuales rígidas, se acercó más a la naturaleza de la vida misma. Creó una nueva idea sobre el instinto de muerte, atribuyendo el mal humano a un sustrato orgánico más profundo. El se mostraba renuente a la idea de muerte argumentando que su muerte no le asustaba sino el pensamiento de la pena que le causaría su madre. De acuerdo con Fellack, Freud fue el primero en escribir acerca de la pérdida y luto alrededor de 1897, cuando Freud estaba es-

taba escribiendo acerca de su pena por el fallecimiento de su padre, --- quien había fallecido recientemente Tomando la tristeza y la melancolía de Freud como edificio construido, cierto número de escritores han descrito un modelo del proceso del luto. Aunque muchos de éstos difieren en importantes detalles, cada uno provee una conceptualización de tristeza que procede de una escena inicial de choque y una profunda y aguda pena, con un período de desorganización.

La familia es tan antigua como el hombre mismo. El pasado histórico de la familia es complicado pasando por los tipos o etapas evolutivas de la misma que son la consanguínea, punalua, sindiásmica ésta forma señala el tránsito del matrimonio sindiásmico a la monogamia. Biológicamente la familia sirve para perpetuar la especie, psicológicamente los miembros están ligados en interdependencia mutua, para la satisfacción de sus necesidades afectivas respectivas. Como es la sociedad la que moldea el funcionamiento de la familia para lograr su mayor utilidad, por lo tanto debe ser flexible que se adapte socialmente y sutilmente a las influencias que actúan sobre ellas. La familia posee un ciclo vital con fases de matrimonio, expansión, dispersión, independencia y retiro y muerte.

La familia humana es el núcleo social de la formación y desarrollo del hombre en lo biológico, psicológico y social. Siendo la familia la unidad básica de la sociedad siendo ésta un grupo aprobado socialmente de adultos que cohabitan sexualmente, que aceptan la responsabilidad que les toca en la crianza de los hijos, adaptándose al medio cultural, social y a la mecánica institucional de la sociedad mayor.

Dentro de la familia ideal sus miembros juegan roles tales como los respectivos a padre, madre y el de los hijos, así tenemos que el padre le corresponde el cuidado del hogar, su propia educación y capacitación permanente, planear su vida familiar y procreación, transmitir en forma consciente los valores naturales, ejercer la autoridad racional de la familia en su oportunidad con el crecimiento de los hijos, compartir la responsabilidad en un ambiente democrático, formación del patrimonio familiar y realizar los registros y legislaciones civiles que aseguran nacionalidad, parentesco ciudadanía y transmisión de bienes.

ROL DE PADRE.

- ser proveedor de bienes económicos y culturales.
- figurar como patrón de identidad masculina, servir de cimiento en la estabilidad material y emocional, ser educador con el ejemplo y la palabra y figurar como responsable de su núcleo familiar.

ROL DE MADRE.

- ser administradora del hogar y organizar la vida doméstica. Figurar como patrón de los roles femeninos, ser esposa y colaboradora y ser figura central de la familia, ser educadora de la familia y de los hijos y figurar como jefe de su grupo en las ausencias del esposo.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Generalmente cuando ocurre la muerte de uno de los padres hay alteración en la dinámica familiar. Considero que una de las principales alteraciones es el afecto y cuidado de los hijos; y cuando la madre no es colaboradora se presentarán problemas en el nivel socioeconómico; llegando en ocasiones a la etapa fatal de desintegración familiar.

Todos sabemos que la muerte de un padre de familia, si es inesperada causa grandes disturbios y penas en los sobrevivientes; y aunque nos mostramos menos concientes ante la pérdida después de una larga agonía ésta tiene mayor impacto a los deudos a pesar de que un sentimiento de alivio nos queda, después de todo.

Como sociedad que somos deseamos que ésta pena sea sobrellevada a que no se extienda por mucho tiempo.

Los médicos raramente aprenden la dinámica de la pena y no participan en el tratamiento de ella, a menos que se presente un problema médico obvio.

Es de todos sabido que en la época del luto hay problemas en los aspectos físico, mental y social.

Las alteraciones que los sobrevivientes presentan, incluyen los síndromes psicósomáticos y disturbios psiquiátricos serios; que van desde la psicosis franca hasta llegar a las alteraciones de la personalidad tales como alcoholismo, uso excesivo de drogas y sobredosis de tranquilizantes con fines suicidas.

La mayoría de los médicos muestran compasión por la familia a la hora del deceso, pero no tiene el conocimiento del manejo terapéutico de los

sobrevivientes.

Es de gran importancia conocer la etapa de luto, que consta de varias fases, entre ellas se encuentran el choque inmediato, el adormecimiento,-- el abatimiento y la tristeza.

El abatimiento y la tristeza tienen como máximo de duración seis meses - cuando alguna persona haya excedido ese término deberá ser orientada por el médico familiar.

Cuando el médico familiar desconoce esas fases, es lógico que este impedido para ayudar directamente y de la mejor forma a solucionar el caso por lo tanto, no está dando una guía exacta para aliviar al doliente; y en ocasiones tiene muy poca intuición de como tratar al paciente.

Las reacciones de pena, tristeza, culpa por el inesperado e inaceptable deceso y el miedo por el fenómeno común emocional, son diferentes en cada individuo, por lo que la atención debe ser individual y cada paciente será tratado en su pena como problema médico.

HIPOTESIS.

- 1.- de nulidad.- la alteración en la dinámica familiar es igual cuando -
ocurre la muerte de la madre que cuando ocurre la muerte del padre.
- 2.- Hipótesis alterna.- la alteración en la dinámica familiar a la muer
te de la madre se observa alteración en la función de cuidado y afec
to y a la muerte del padre se observa alteración en nivel económico
en madre no colaboradora.

OBJETIVOS.

- 1.- estudiar familias en etapa de expansión y dispersión con muerte de uno de los padres.
- 2.- Determinar las alteraciones a nivel de afecto cuidado de éstas familias a la muerte de la madre.
- 3.- Determinar las alteraciones a nivel del estado económico en estas -- familias a la muerte del padre en donde no se cuenta con esposas colaboradoras.

MATERIAL Y METODOS.

- 1.- el proyecto de la investigación se hará unidireccional.
- 2.- Población a estudiar, se llevará a cabo la encuesta en 30 familias de la UMF No.21 en fase de expansión y dispersión formando dos grupos comparativos, uno con muerte del padre y otro con muerte de la madre. Las familias se tomarán en la consulta externa de la UMF No. 21 y en el HGO No. 30 de junio a diciembre de 1983.
- 3.- Restricciones para el estudio. Se excluirán del estudio aquellas familias donde la esposa sea colaboradora y las familias en etapa de independencia y matrimonio.
- 4.- Método de selección de la muestra. Las familias se tomarán en aquellas falte, por muerte, uno de los progenitores.
- 5.- la entrevista se realizará de acuerdo a un cuestionario de preguntas el cual fue elaborado de acuerdo a los parámetros para identificar la función de la familia de socialización, cuidado, afecto, y nivel económico.
- 6.- Unidad de observación del estudio.- el entrevistado en su núcleo familiar.

CUESTIONARIO DE ESTUDIO.

SOCIALIZACION.

1.- Enseña a sus hijos a convivir con amigos.

si () no () porque.....

2.- Formen sus hijos parte de un club o asociación cultural.

si () no () porque.....

CUIDADO

3.- Quien prepara los alimentos de sus hijos.

usted () ellos () otros ()

4.- Con quien comen sus hijos.

con usted () solos () otros ()

5.- Quien lava la ropa.

usted () ellos () otros ()

6.- Quien cuida del vestido de sus hijos

usted () ellos () otros ()

7.- Quien lleve a sus hijos al médico.

usted () ellos () otros ()

8.- Los lleve frecuentemente al médico.

si () no () porque.....

9.- Quien cuida de sus hijos.

madre () padre () otros ()

10.- revista las tareas de sus hijos.

si () no () porque.....

AFECTO.

11.- Ha notado usted que les hace falta quien les proporcione cariño.

si () no ().

12.- Sus hijos se identifican con usted igual que antes; que muriera su cónyuge.

si () no () porque.....

13.- Buscan cariño con otra persona tratándola de relacionar con su progenitor.

si () no () ¿con quien ?.

14.- Ha notado usted alteraciones en las actitudes de sus hijos.

si () no () ¿cuál?

15.- Se vio alterado su estado económico a la muerte de su cónyuge viéndose en la necesidad de trabajar.

si () no ()

16.- Después de trabajar ha descuidado el cuidado y afecto de sus hijos

si () "o () porque.....

17.- le afectó a su familia la muerte de su cónyuge

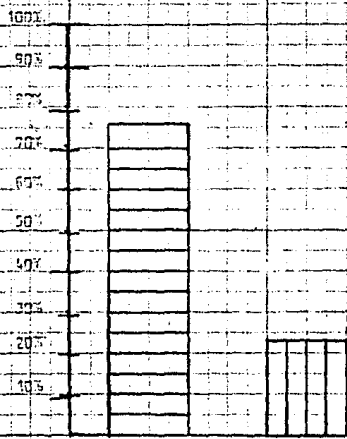
si () no () porque.....

RESUMEN DE DINAMICA FAMILIAR POSTMORTEN.

RESULTADOS.

- 1.- De las 30 familias entrevistadas el 76.6% la función de socialización sí se afectó en el 23.4% no se alteró esta función.
- 2.- En el 60% de las madres se cumplen con las funciones de cuidado y en el 40% restante las madres relegan las funciones de cuidado a otras personas.
- 3.- el 0% de los padres no cumplen con las funciones de cuidado y el 100% relegan las funciones de cuidado a otras personas.
- 4.- Las funciones de afecto se analizaron así: falta de afecto en un 66.6% y no hubo falta de afecto en un 44.6%.
- 5.- Cuando murió el padre el 73.3% mostró alteración en el nivel económico y en el 26.7% no hubo alteración cuando murió el padre.
- 6.- Fenómeno inverso se observó cuando murió la madre pues solo el 26.7% se vio alterado el nivel económico y en el 73.3% no lo hubo.
- 7.- En el 86.6% se afectó la dinámica familiar cuando murieron la madre o el padre, y solo el 13.4% se mejoró la dinámica familiar.

FUNCIÓNES DE SOCIALIZACIÓN.



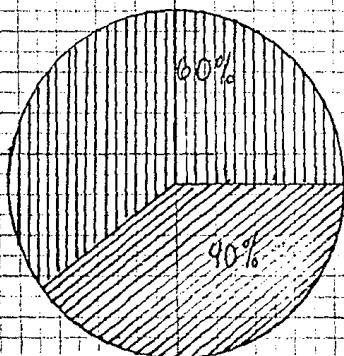
Se altera la función de socialización.



No se altera la función de socialización.

FUENTE: entrevista a 30 familias con el jefe de uno
de los progenitores en la UFRAG, 1977 No. 30.

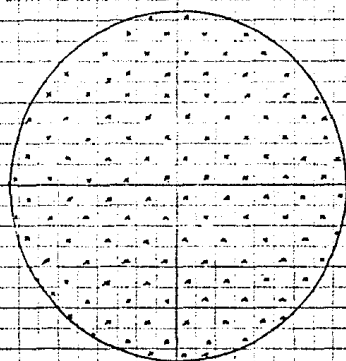
CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES DE CUIDADO
POSTERIOR A LA MUERTE DEL PADRE.



- Mujeres que cumplen satisfactoriamente las funciones de cuidado en la familia.
- Funciones de cuidado que se delegan a otros miembros de la familia.

FUENTE: ENTREVISTA A 25 FAMILIAS EN LAS CUALES MURIO EL PADRE.

CUMPLIMIENTO DE LA FUNCION CUIDADO POSTERIOR
A LA MUERTE DE LA MADRE.



PADRES QUE NO CUMPLEN CON FUNCIONES DE
CUIDADO.



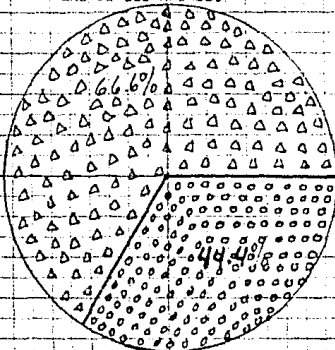
OTROS MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE CUMPLEN
ESTAS FUNCIONES DE CUIDADO.

FUENTES: DATOS OBTENIDOS POR ENTREVISTA A LAS FAMILIAS.

EN DONDE MUERE LA MADRE.

ERROREJON EN RELACION A LAS FUNCIONES
DE AFECTO POSTERIOR A LA MUERTE DE

UNO DE LOS PADRES.



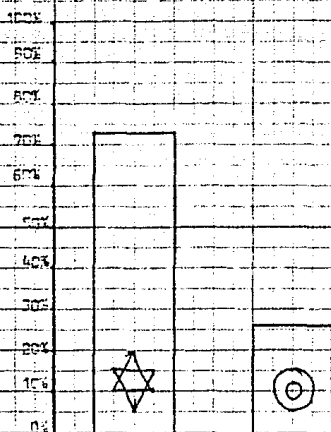
HUBO FALTA DE AFECTO HACIA LOS NIJOS.



NO HUBO FALTA DE AFECTO HACIA LOS NIJOS.

FUENTE: ENTREVISTA REALIZADA A 10 FAMILIAS CON
PRESENTE DE UNO DE LOS PADRES.

ALTERACION EN EL NIVEL ECONOMICO POSTERIOR
A LA MUERTE DEL PADRE.



SE ALTERA POSTERIOR A LA MUERTE DEL PADRE.

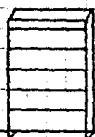


NO SE ALTERA A LA MUERTE DEL PADRE.

FUENTE: ENTREVISTA REALIZADA A 15 FAMILIAS EN LAS
CALLEBOS DURANTE EL PERIODO DEL PADRE.

ALTERACION EN EL NIVEL ECONOMICO POSTERIOR
A LA MUERTE DE LA MADRE.

100%
90%
80%
70%
60%
50%
40%
30%
20%
10%

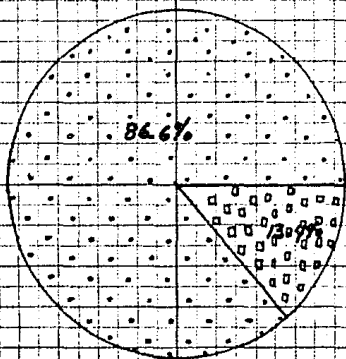


HUBO ALTERACION POSTERIOR A LA MUERTE DE
LA MADRE

NO HUBO ALTERACION A LA MUERTE DE LA MADRE.

FUENTE: ENTREVISTA REALIZADA A 15 FAMILIAS CON
MUERTE DE LA MADRE.

ALTERACION EN LA DINAMICA FAMILIAR POSTERIOR
A LA MUERTE DE LOS PADRES.



SE ALTERA CONSIDERABLEMENTE LA
DINAMICA FAMILIAR.



ESTABILIDAD DE LA DINAMICA FAMILIAR.

FUENTE: ENTREVISTA A 50 FAMILIAS EN LAS CUALES
OCURRIÓ LA MUERTE DE UNO DE LOS PADRES.

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.

De las 30 familias estudiadas se observó la alteración en la socialización con mayor frecuencia cuando murieron algunos de los padres y en mayor porcentaje cuando murió la madre debido a que el padre no acude a reuniones sociales ni culturales con los hijos argumentando la mayoría de los entrevistados que no tienen tiempo.

Las funciones de cuidado se deterioran totalmente cuando muere la madre ya que el rol que juega el padre es diferente al de la madre; que dentro de la familia su rol está bien definido, ya que la familia mexicana se rige bajo normas de patriarcado. El padre se observó que relega el cuidado de los hijos a otras personas sobre todo a abuelas materna, paterna, tíos y hermanos mayores, que tienen que adquirir el rol de madre, muchos de los cuales son menores, que ante la situación adquieren el rol de padre madre con gran responsabilidad con la consecuente alteración de la personalidad muchas de las veces en pro de y en otras ocasiones muestran rebeldía e indiferencia. En cuatro familias se observó que hubo desintegración familiar, ante la imposibilidad e incapacidad de los padres para cuidar de los hijos, los cuales fueron puestos al cuidado de personas totalmente desligados a su familia (internados), con la consecuente depresión secundaria a la separación no tan sólo de la madre, ahora muerta, sino también del padre y hermanos.

Es obvio que cuando falta uno de los padres no se altera la función de afecto el 44,6% encontrado se explica por los extremos de la edad en los hijos estudiados menores de un año y el otro extremo representado por hijos mayores en promedio de 25 años de edad.

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

-20-

Con respecto a las madres también se observó alteración en el cuidado -- ahunado al nivel económico aunque en menor porcentaje; ésto se explica -- porque después de la muerte del esposo tuvieron que trabajar, relegando no del todo las funciones de cuidado a otras personas, miembros de familia y en un solo caso hubo desintegración familiar por haber internado-- los hijos.

El nivel económico sería lógico que se afectará grandemente a la muerte del padre, pero la diferencia que se observó se explica porque los hijos mayores (en promedio de 24 a 17 años), tuvieron que trabajar y por -- otro lado la pensión económica que se les proporciona aunque pequeña en tra al ingreso familiar y en fenómeno inverso a la muerte de la madre, -- los padres que en gran mayoría fueron de nivel socioeconómico bajo (exep to dos de las familias estudiadas), el nivel económico se alteró en ba!- jo porcentaje debido a que los padres ahora tienen que pagar a quien les ayude a las labores del hogar y la madre que era quien administraba el - ingreso familiar ya no lo hace.

Con respecto a la dinámica familiar, la alteración de ésta ante la muer te de los padres de ser familias integradas, semintegradas pasaron a ser una familia desintegrada con las consecuentes alteraciones como fueron - alcoholismo intenso, neurosis de angustia, depresión desencadenamiento - de enfermedades con fondo emocional tales como gastritis, neurodermatitis alopecia, angor de pectoris y crisis hipertensiva. En los niños mayores de 6 años se observó bajo rendimiento escolar, depresión y rebeldía. Y solo en cuatro familias hubo mejoría notable en la dinámica familia - porque el padre tenía neurosis con etapa de regresión a la niñez, otra-

madre con neurosis depresiva con tendencia suicidas en cuatro ocasiones-
y en otras dos familias donde los padres eran alcohólicos crónicos con -
malos tratos a los hijos y las esposas.

La mayoría de la gente sufre una pena sin ayuda médica y es bien sabido que no existe ningún programa que esté al alcance de las comunidades. Es bien cierto que el médico familiar debe de tener entrenamiento para entender las alteraciones que ocurren en el proceso de luto y debería exigir un entrenamiento psiquiátrico, para saber orientar que se debe hacer o quizás que debió hacerse en esos días en lo íntimo y en el núcleo familiar.

El médico puede ayudar a la familia haciéndoles entender el proceso de muerte y presionar a los sobrevivientes a realizar sus actividades igual que antes que ocurriera la muerte o en caso contrario orientarlos para que busquen ayuda del psicólogo o de personal capacitado.

En conclusión el médico debe después del deceso ayudarlos en el aprendizaje de las reacciones de su pena, y que la persistencia de una tristeza profunda y prolongada no es normal, ya que esto implicará tratamiento psiquiátrico y lo mismo si aparecen o se exacerban desordenes psiquiátricos tales como neurosis, depresiones que fueron las mas frecuentes -- que se observaron en el presente estudio, que sin lugar a duda necesitan ayuda psiquiátrica, Hay que recordar que las reacciones individuales pueden o no por sí mismas ocasionar enfermedades psiquiátricas y tener el conocimiento de si necesitan o no tratamiento psiquiátrico.

Todo esto implica que los sobrevivientes tienen deterioros en su salud mental y orgánica y debemos aprender métodos para ayudarlos en el periodo de sufrimiento de su pena. Esto no es fácil y por lo tanto los médicos ordinariamente no toman a los sobrevivientes como pacientes que han

sufrido un acto de muerte con la consiguiente pena, y si así lo hiciera ayudaría a evitar mayores alteraciones que repercutan principalmente en la personalidad y alteraciones psicosociales del preescolar y adolescente.

BIBLIOGRAFIA.

- 1.- Books to help children understand death. Mills GC Am.J. Nurs.79(2)-
291-5 Feb.79.
- 2.- Adults reactions to the death of a parent preliminary study. Malinok
DP.et.al. Am.J.Psychiatry 136(9) 1152-6 Sept 79.
- 3.- Dying an the Family physician Mark F. Longhurst Can Med. Assoc.J. -
Vol.124(5) 552-4 Marz 1 1981.
- 4.- stratum contrasts and similarities in attitudes toward death J.Geron
tol 32(10 76-78 Jan 77.
- 5.- A death in the family. Krant MS J.A.M.A.231(20 195-6 13 Jan.75.
- 6.- El médico, la muerte y el morir. González M. GAC. MED. MEX. Vol 113
(1) 5-10 Jan 77.
- 7.- Actitud del médico ante la muerte inminente. Quijano N. GAC MED.MEX.
Vol. 113(1) 3-4 Jan 77.
- 8.- A death in the family the impact on children. Wessel MS J.A.M.A. --
234 (8) 865-6 24 Nov.76.
- 8.- Magre M. La muerte y la vida Futura. EN EU. DEdalo. Buenos Aires --
1972
- 10.- A. Toynbee. La vida después de la muerte. Ed. Fondo de cultura eco-
nómica México. 1969.
- 11.- E. Becker. El eclipse de la muerte. Ed. Fondo de cultura económica
México 1977.
- 12.- E. Becker. La lucha contra el mal. Ed. Fondo de cultura económica -
México 1977.
- 13.- P. Arnold . El libro Maya de los muertos. Ed. Diana Nov. 1983.