



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

**SITUACION SOCIOECONOMICA DEL ESTUDIANTE DE
PRIMER INGRESO DE LA CARRERA DE ENFERMERIA
A NIVEL TECNICO DE LA ESCUELA NACIONAL DE
ENFERMERIA Y OBSTETRICIA DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO DURANTE
LOS AÑOS DE 1980-1982.**

E S T U D I O

**QUE PRESENTA LA ALUMNA
MA. ROSA LECONA DESMOT
PARA OBTENER EL TITULO DE
LICENCIADO EN ENFERMERIA**

1983



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

I N D I C E

PAG.

PROLOGO

Lista de cuadros

I. INTRODUCCION

Planteamiento del problema	1
Objetivos generales del estudio	1
Hipótesis	2
Variables	2
Campos de la investigación	2
Instrumentos	3

II. MARCO TEORICO

2.1 Desarrollo económico, político y social de México	4
2.1.1 Situación demográfica	4
2.1.2 Situación económica	8
2.1.3 Ingresos económicos familiares	11
2.1.4 Educación	15
2.1.5 Alimentación	17
2.1.6 Salud	20
2.1.7 Vivienda	24
2.2 Aspectos teóricos de la personalidad	27
2.2.1 Teorías de la personalidad Erick H Erikson	28
2.2.2 Teorías de la personalidad Gardner Myrphy	31
2.3 Características de la adolescencia	34
2.4 Estructura familiar	40
2.5 Teorías de los papeles femenino y masculino	43
2.6 Investigaciones en estudiantes de Enfermería 2.7 y Colegio de Ciencias y Humanidades	48
2.8 Perfil femenino de la carrera de Enfermería	
DEFINICION DE TERMINOS	55
III. ESQUEMA DE LA INVESTIGACION	
Metodología	58

	PAG.
Fuente de datos	60
Procedimientos utilizados en el procesamiento estadístico de los datos	60
IV. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	
Lista de cuadros	61
Comprobación de hipótesis	71
V. RESUMEN Y CONCLUSIONES	79
Sugerencias	82
VI. BIBLIOGRAFIA	83

PROLOGO

La situación socioeconómica de un país, marca pautas de conducta de las personas que en él viven. Toda sociedad tiene determinados estratos en los cuales sus integrantes pueden tener o no la oportunidad de contar con los recursos económicos, educacionales, sociales, culturales y naturales, que le permitan un desarrollo físico y psicosocial; los que no tienen la oportunidad de obtener estos recursos se ven afectados en su desarrollo.

Cuando las limitaciones que impone el medio no permiten la satisfacción de las diferentes necesidades, el hombre y la sociedad se ven afectados.

Cuando en la mayoría de la población no se satisfacen las necesidades físicas y psicosociales, el desarrollo cultural, tecnológico, educativo y productivo no avanza y los integrantes de estos grupos presentan conductas diferentes a los grupos que tienen la oportunidad de satisfacer sus necesidades, las actitudes y actividades que realizan están encaminadas a obtener la satisfacción de necesidades básicas.

I. INTRODUCCION

1. Planteamiento del problema

Los diferentes estudios que se han realizado, así como las experiencias personales que se han tenido con estudiantes de Enfermería, en donde se observa que su ingreso a la carrera de Enfermería es en la etapa de la adolescencia, siendo en su mayoría del sexo femenino y de una estructura familiar con bajos o medianos recursos económicos, motiva a comprobar cuales son las características de la estudiante de Enfermería de 1er. ingreso de nivel técnico.

2. Objetivos generales del estudio.

Identificar los factores económicos y sociales de la estructura familiar de los estudiantes de primer ingreso, nivel técnico, a la carrera de Enfermería de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México durante los años 1980 - 1982.

Proponer alternativas de solución en la modificación de hábitos de la estudiante de primer ingreso.

3. Hipótesis

El estudiante de la carrera de Enfermería a nivel técnico de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México, proviene de la clase económicamente baja.

El rendimiento escolar del estudiante de Enfermería nivel técnico de primer ingreso, se ve afectado por la situación socioeconómica del núcleo familiar y la escolarización de los padres del estudiante.

4. Variables.

— Estudiante de la carrera de Enfermería nivel técnico de primer ingreso.

Edad

Sexo

Estado civil

Dependencia económica

Ingresos familiares mensuales

Ocupación del jefe de familia

Grado de escolarización de los padres

5. Campo de la investigación.

— El presente trabajo se realizó en forma retrospectiva a través

de la hoja de datos estadísticos de los alumnos de primer ingreso de nivel técnico de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México, los años 1980 a 1982.

- El universo de estudio fue de 2,387 estudiantes que ingresaron a la carrera de Enfermería durante los años 1980, 1981 y 1982.

6. Instrumentos

Cuadros estadísticos de la población de primer ingreso a la carrera de Enfermería nivel técnico, que elabora el Departamento de Estadística de la Dirección General de Servicios Auxiliares de la Universidad Nacional Autónoma de México de los años 1980, 1981 y 1982.

Papel y lápiz.

Tratamiento estadístico de los datos

Una vez tabulados los datos, se obtuvieron frecuencias acumuladas por años de ingreso, se estudiaron: edad de ingreso, estado civil, sexo, ingresos familiares, dependencia económica.

Se comprobaron hipótesis.

II. MARCO TEORICO

2.1 Desarrollo económico, político y social de México.

2.1.1 Situación demográfica.

La República Mexicana tiene una extensión de 1 958 201 kilómetros cuadrados, con una densidad de población de 34.4 habitantes por kilómetro cuadrado, con una tasa de crecimiento anual de 3.3% con una población total de 67 899 300 habitantes, siendo 34 254 700 hombres y 33 644 66 mujeres o sea que del sexo masculino es el 50.45% y del sexo femenino el 49.55%, la población de menos de 14 años es de 28 857 000 que representa el 42.85% de la población, encontrándose que la población de 15 a 64 años es de 35 507 000, que representa el 52.7%, la población de más de 65 años es de 2.818 000 que representa e. 4.25%.^{1/}

^{1/} Fuente: Secretaría de Programación y Presupuesto: Cuadros estadísticos, Agenda Estadística 1980.

Población de la República Mexicana de acuerdo a instrucción

Censo de 1980

Población	No. por miles	%
Alfabeta de 15 años o más	30 184	78.8
Analfabeta de 15 años o más	5 751	15.0
No especificada	2 390	6.2
De 10 años o más sin instrucción	5 660	11.9
De 10 años o más con algún grado de instrucción primaria	24 970	52.4
De 10 años o más con algún grado de instrucción postprimaria	11 344	23.8
De 10 años o más sin instrucción específica	5 647	11.9

FUENTE: Secretaría de Programación y Presupuesto:

Cuadros Estadísticos 1981, pág. 28.

Población de la República Mexicana de acuerdo a participación
económica. Censo de 1980.

Población	No. por miles	%
Económicamente activa de 12 años o más	23 688	53.8
Económicamente inactiva de 12 años o más	18 975	43.5
No especificada	1 387	3.1
Tasa de participación	35.2	

FUENTE: Secretaría de Programación y Presupuesto: Cuadros
Estadísticos. Agenda Estadística 1980.

La población económicamente activa de 12 años o más, como se puede observar representa el 53.8% y la económicamente inactiva el 43.1%, así como el grado de instrucción del 52.4% no pasa de la primaria.

"El desarrollo económico y social es un proceso que conduce a elevar la productividad humana, mediante el logro de mayor rendimiento del esfuerzo, obteniendo así niveles de vida más elevados" palabras del doctor Zubirán, que refuerza con otras en donde expresa que el mayor desarrollo socioeconómico, sólo se alcanza con el

adecuado uso de los recursos humanos y de la aplicación adecuada de la tecnología en el incremento de los recursos materiales y naturales. Para mejorar el nivel de vida de las personas, el hombre es el principal factor en el desarrollo económico y social.^{2/}

La alimentación juega un papel muy importante en el desarrollo físico y mental del individuo, pero para alcanzar los niveles óptimos de alimentación es necesario contar con recursos económicos para poder adquirirla.

Los pueblos bien alimentados logran un desarrollo socioeconómico y el desarrollo socioeconómico permite una mejor alimentación a las nuevas generaciones, y a su vez, la motivación para lograr alcanzar otras necesidades, satisfacciones y metas o logros.

La alimentación insuficiente por siglos, ha dado lugar a repercusiones biológicas, clínicas y sociales, como son baja estatura y peso, disminución marcada de energía psíquica y la capacidad para defenderse de la agresión del medio, de las situaciones de stress y estar expuesto a enfermedades infecciosas, disminución en la capacidad de

^{2/} Secretaría de Programación y Presupuesto: Agenda Estadística 1980. Cuadros estadísticos 1981, pág. 28.

trabajo y esfuerzo, circunstancias que propician una adaptación social que afecta al individuo en su bienestar y salud, así como en la formación de patrones culturales, que impiden el desarrollo socioeconómico.^{3/}

El poder adquisitivo le permite al individuo mejorar su alimentación, su educación y defenderse de algunos procesos patológicos.

2.1.2 Situación económica.

México, a partir de 1940 entra en el proceso industrial, acelerándose la entrada de capital extranjero, el cual se encauza hacia la industria, iniciándose así una era de la producción de bienes de consumo durable.

La década de los años sesenta registra un crecimiento de la economía, rápido y sostenido, una tasa de inflación baja y el mantenimiento de la estabilidad cambiaria. La estatización de la industria eléctrica y de la petroquímica, la integración relativa de la industria automotriz, la mayor apertura al capital extranjero, el fomento del turismo, ayudan a elevar los sectores productivos.^{4/}

3/ Zubirán Salvador; Importancia de la nutrición en el desarrollo socioeconómico. pág. 503.

4/ González Casanova, Pablo (coord) México Hoy, pág. 39.

Crece el capitalismo mexicano ayudado por las políticas del gobierno, se consolida el patrón de acumulación, aumenta la producción de bienes de consumo duradero y se profundiza la deuda externa.

A partir de 1971, la economía mexicana entra en una fase de crecimiento lento e inestable del producto interno, de intensas presiones inflacionarias, de agudización del desequilibrio del saldo con el exterior y de aumentos persistentes en los déficit fiscales.

En 1976, éste es un año de crisis para la economía mexicana, la deuda externa aumenta un 37.4% respecto a 1975, los precios se elevan, existe una devaluación cambiaria, el desempleo aumenta, disminuyen las inversiones y la actividad económica, se acelera la fuga de capitales.

Estos elementos se ven reforzados por la dependencia económica, que tiene respecto a Estados Unidos, lo cual influye en la determinación de la estructura y organización social, lo que afecta la vida política, social y cultural. En 1980 México se convierte en el tercer cliente de Estados Unidos.

Para 1981 el petróleo mexicano representa el 75.32% de las exportaciones, siendo el principal cliente Estados Unidos. Las inversiones extranjeras también provienen en su mayoría de dicho país, re-

mitiéndose las utilidades de las empresas al país de origen.^{5/}

De esta forma el capital extranjero se adueña de la economía nacional.

Entre algunos de los problemas resultantes de la dependencia de capital extranjero se encuentra el desempleo, ya que al incorporarse mayor tecnología, desplaza la mano de obra.

En 1980 el proceso inflacionario fue del 29.8% y en 1982 del 70% y para 1983 ha ido aumentando en más del 70%. Así como el tope salarial, que limita las demandas económicas de la clase obrera. En 1982 existe otra devaluación del peso mexicano, el cual para 1983 es de 150 pesos por dólar.

La situación descrita afecta a la clase trabajadora; al campesino, al subproletariado urbano, entre otros sectores de la clase trabajadora que sólo poseen su fuerza de trabajo para subsistir, en tanto que la clase burguesa (industrial, comercial y financiera) poseen los medios para producir plusvalía, intereses y rentas.^{6/}

5/ Rojas Soriano, Raúl; Capitalismo y enfermedad. pág. 120.

6/ Ibidem, pág. 123.

2.1.3 Ingresos económicos familiares.

Los ingresos per cápita familiar, representan un elemento importante en el desarrollo del individuo, familia y comunidad, dichos ingresos se perciben bajo algunos de los siguientes rubros.^{7/}

- a. Sueldos y salarios provenientes de la venta de la fuerza de trabajo.
- b. Ganancias y utilidades provenientes del capital productivo comercial.
- c. Rentas, intereses y dividendos de la propiedad territorial y del capital financiero.
- d. Ingresos imputados.

Una parte importante de la desigualdad en la distribución del ingreso en México, puede atribuirse al comportamiento de las utilidades dividendos, intereses, venta y otras percepciones del capital.

Existen diferencias entre los receptores de salarios y sueldos como entre los receptores de ganancias de capital, la fortuna de las familias en los estratos más altos de ingresos de la economía, pro-

^{7/} Hernández Laos, Enrique; Patrones de distribución del ingreso en México; págs. 438-507.

vienen de las utilidades y otras ganancias del capital, así como de mejores sueldos.

En la clase trabajadora, su ingreso per cápita familiar proviene del sueldo y salarios que tiene el jefe de familia.

En la actualidad México presenta agudos contrastes en la distribución del ingreso que reciben los hogares en tanto el 10% de los más pobres perciben el 1%, el 5% de las familias más ricas se apropian de más del 25% del ingreso.

A nivel nacional existe una alta carga de dependencia familiar por hombre ocupado, cada individuo que trabaja tiene que sostener a 3.46 personas (incluyéndose él). A medida que en un hogar hay mayor ingreso, la fuerza de trabajo es relativamente más numerosa y en las familias de menores ingresos se encuentra menor población apta para el trabajo.

El nivel de instrucción formal de los jefes de hogar, aumenta en forma paralela con el incremento del ingreso del hogar, encontrándose una estrecha relación entre educación e ingreso.

La brecha entre las familias ricas y pobres se ha ensanchado a partir de 1958, el 5% más rico tenía un ingreso 22 veces mayor que el 10% más pobre, en 1970 esa relación subió a 39 veces y en 1977.

fue de 47 veces; es decir, el 5% de las familias de mayores ingresos, tienen un ingreso de cerca de 50 veces mayor que el que perciben el 10% de las familias más pobres.

México presenta contrastes marcados en la distribución del ingreso familiar, ya que el 70% de las familias mexicanas tiene un nivel de ingresos inferior al promedio nacional, la distribución de ingresos es similar a las que presentan ciudades como Nigeria, Tanzania, Senegal, Sierra Leona.

En el área rural se concentra mayor número de grupos de bajos ingresos, así como en los sectores marginados del área urbana.

Las personas de ingresos más bajos, el 70% de la población, el único ingreso que tienen es la remuneración de su trabajo y en los hogares que tienen ingresos más altos, lo reciben de sus salarios, rentas empresariales, transferencias, y las ventas de muebles y renta recibida por la propiedad.

Los bajos niveles de capacitación, la necesidad de emplear mayor número posible de miembros para hacer alcanzar o mantener el ingreso global y la escasa oportunidad de empleo asalariado, diversifica las fuentes del mismo en los bajos niveles de ingreso.^{7/}

^{7/} Hernández Laos, Enrique: op.cit., pág. 465.

A medida que el ingreso aumenta, el proceso se invierte y los hogares se integran a una creciente proletarización y una mayor inserción en las relaciones salariales, por lo que la mayoría de los hogares dependerá de los ingresos de trabajo.

Características del gasto y su destino.

El 99.78% de los hogares realizan gastos de alimentación y bebida y el monto gastado en este rubro alcanza el 44.66% del gasto total de los hogares, cuando los bienes y servicios son imprescindibles, el porcentaje de hogares que consumen tales bienes será muy alto y tenderá a aumentar a bajos niveles del ingreso, pero la participación de dicho gasto en el gasto total dependerá del volumen y nivel del gasto, es decir, del precio y la cantidad del bien o servicio consumido.

Se invierte el 44.66% al 65.30% en alimentación, el 11.75% en transporte, el 10.53% en prendas de vestir, el 3.25% en cuidados médicos y salud, y el 13.98% en educación.

La relación de ingresos e instrucción se ve en las siguientes cifras:

En el estrato de hogares que reciben hasta la mitad del salario mínimo, el 57.87% de los jefes no tienen instrucción, el 37.17% tiene instrucción primaria incompleta, y sólo el 3.19% la ha completado.

En 1980 encontramos que los salarios mínimos por día fluctuaban entre 180.00 pesos en Baja California Norte, a 90.00 pesos en Querétaro.^{8/}

Para 1981, el salario mínimo era de 290 a 329 pesos y para mayo de 1983 es de 509 pesos en las zonas de mayores costos.^{9/}

4.1.4 Educación

La educación de un país, de acuerdo a Castrejón Díez, se puede estudiar en cuatro clasificaciones; escolar, formal, escolar no formal, no escolar formal, no escolar no formal. Dentro del sistema escolar formal, el sistema educativo mexicano se divide en, preescolar y primaria (1o. a 6o. grado), secundaria (7o. a 9o. grado), preparatoria o vocacional (10o. a 12o. grado), y la educación superior, este tipo de sistema es atendido por los gobiernos federales, estatales y municipales, así como parcialmente por el sector privado.

México ha aumentado el crecimiento de la matrícula, por presiones sociales, incremento que se ha realizado en cantidad pero no en calidad de la educación formal.

8/ Secretaría de Programación y Presupuesto: Agenda Estadística 1980, págs. 186-187.

9/ NAFINSA; Revista de Pequeña y mediana industria, pág. 22-23.

En 1970 el nivel educativo promedio fue de 3.1 años de escolaridad por habitante y en el censo de 1980 es de 3.52.

En un estudio de 1959 a 1976 de la Secretaría de Educación Pública se encontró que sólo el 29.97% de la población inscrita termina la primaria y de esta población el 6.79 de la misma termina su enseñanza secundaria, el 3.03% termina la preparatoria y el 1.23% termina estudios universitarios de cinco años.^{10/}

Las diferencias de educación formal en el país son muy pronunciadas, ya que existen estados con alto nivel de desarrollo industrial, como son el Distrito Federal, Jalisco y Estado de México, Nuevo León, etc., que deberían tener una productividad educativa mayor y no es así, ya que sólo sucede en el Distrito Federal y Nuevo León, con una escolaridad per cápita de 7.92 a 7.11 años, Jalisco y Estado de México están por abajo con 2.83 y 3.11 respectivamente. El valor más alto lo tiene Sonora con 7.95 y en extremo contrario los estados de Tabasco con 2.65 y Oaxaca con 2.653.

La relación de la escolaridad con la economía puede verse en el sistema de educación preparatoria, ya que para permanecer el estudiante en este grado, debe contar su familia con los recursos económicos que le permitan sostener al estudiante.

^{10/} Castrejón Díez Jaime: El sistema educativo mexicano; págs. 48-56.

El nivel de instrucción formal de los jefes de hogar aumenta en forma paralela con el incremento del ingreso al hogar, encontrándose una estrecha relación entre educación e ingresos. Altos ingresos de escolarización llevan a niveles de ingresos superiores y éstos a su vez, generán condiciones para tener acceso a una mejor educación;

2.1.5 Alimentación.

La producción de alimentos ha estado ligada al modelo de desarrollo del país, a partir de 1968 se generó la necesidad de importar algunos alimentos y en 1970 se importaron 810 mil toneladas entre maíz, frijol, leche en polvo, aceite y manteca, en la actualidad ha ido en aumento.

En 1977 se encuentra que más del 50% de las familias no cuenta con ingresos necesarios para tener acceso a niveles de alimentación adecuada. ^{11/}

Lo que puede traer por consecuencia que un consumo bajo de alimentos causa disminución en la capacidad del trabajo, disminuye la capacidad física, causa bajo rendimiento en el trabajo y dificulta la ejecución de actividades que requieren precisión.

^{11/} Coria Salas y Carballo Garnica: Un análisis económico nutricional; pág. 509.

No es posible considerar que se puede obtener una alta capacidad de trabajo, si la población sufre de hambre o desnutrición.^{12/}

En México sólo el 30% de la población recibe alimentación que puede considerarse de buena calidad, otro 30% la recibe de mediana calidad y el 40% restante de mala calidad.

La desnutrición crónica que produce daños a la constitución física (peso y talla) merma la capacidad de trabajo y de esfuerzo y establece un patrón cultural que afecta al individuo y a la comunidad.^{13/}

Chávez dice al respecto: las consecuencias más importantes de la nutrición deficiente en los seres humanos afecta su funcionamiento integral, su comportamiento, ésto significa que afecta su capacidad para resolver situaciones, su actividad social, su carácter y su nivel de satisfacciones en la vida se ve afectado.

Los pobladores de los medios rurales pobres parecen tener dificultades de comprensión y de comunicación, sus reacciones parecen más simples, son notables su lentitud aparente y su pasividad. Rara vez manifiestan iniciativa y siguen con facilidad la de otros, aceptan una integración casi absoluta con la comunidad y con los extraños se muestran tolerantes y no agresivos.^{14/}

^{12/} Zubirán, Salvador; op. cit., pág. 417.

^{13/} Chávez Adolfo: Nutrición y desarrollo; pág. 829

^{14/} Ibidem, pág. 93-114

El niño mal alimentado es francamente tímido y retraído, apático, inseguro, su capacidad expresiva es muy limitada.

Presenta mayor lentitud en sus respuestas y clara inhabilidad para comunicarse por cualquier medio, inclusive el lenguaje.

Se muestra absorbente con la madre y poco amigable con los demás miembros de la familia.

Al parecer el niño mal alimentado se relaciona menos, recibe menos estímulos y quizá su madurez cerebral se retarda, pero existe la posibilidad de que en edades más tardías reciba estos estímulos y recupere lo perdido.

Se nota que en el tercer y cuarto año de vida, al mejorar su alimentación, el niño se vuelve más activo y comienza a relacionarse con sus padres, algunas facetas del lenguaje se recuperan con rapidez, otros rasgos de carácter no se modifican totalmente como la inseguridad y la timidez.

Son niños que en la edad escolar pueden considerarse como "muy buenos" y obedientes, no causan problemas a sus padres y maestros, pero no aprenden lo suficiente, ni muestran interés en hacerlo.

Es de considerar que los alimentos no son sólo una acumulación de

nutrientes, sino que también son gratificantes y por lo tanto estímulos importantes que nutren las células logrando un mejor desarrollo orgánico, dan lugar a un niño más activo, lo que le permite relacionarse con el ambiente y modificarlo. ^{15/}

2.1.6 Salud

La salud se ha intentado medir por medio de indicadores que hacen referencia a la enfermedad, o a la disponibilidad de recursos y personal para la atención médica, por lo tanto el grado de salud o enfermedad de una población, refleja el grado de desarrollo y bienestar de una sociedad determinada, su composición interna y su estructura de clases.

La situación de salud depende de las condiciones generales de la vida de la población y en menor grado el tipo de práctica médico-sanitaria. ^{16/}

La estructura económico-social del país interviene como causa primaria sobre la salud y la enfermedad.

Rojas Soriano reconoce la validez de la hipótesis, de que las clases sociales se encuentran en una situación diferencial respecto al riesgo de enfermarse y de morir en relación con la expectativa de vida,

^{15/} Chávez Adolfo; op. cit., pág. 129.

^{16/} López Acuña, Daniel; cit. por González Casanova; México Hoy, pág. 77.

así como con la oportunidad y calidad de atención médica a que tiene acceso real la población, para lo cual se basa en los estudios hechos en el Hospital General de la Secretaría de Salubridad y Asistencia, por Celis y Nava (1970;380) en donde encuentra que los padecimientos más frecuentes de la población que asiste a consulta y tratamiento a dicha institución son entre otros: padecimientos agudos pulmonares, neumonías, bronconeumonías, tuberculosis pulmonar, cirrosis hepática, amibiasis, desnutrición en el adulto, polineuritis alcohólica, cardiopatía reumática, dermatosis bacteriana, micosis profundas, aborto provocado o espontáneo e infectado, partos prematuros.

En relación con las características económicas, sociales y culturales de la mayoría de la población de los hospitales públicos, se observa que presentan períodos frecuentes de desocupación, salarios bajos, o ínfimos, casi la mitad de analfabetos, bajo nivel de educación escolaridad mínima, porcentajes altos de hijos menores de edad, ocupaciones muy diversas y la mayoría no calificadas (Celis y Nava 1970; 119;21) en donde informan que el 68% de las personas que ingresan a los hospitales públicos no tenían estudios o no habían terminado la primaria, y el 46% tenía ingresos mensuales menores de 2,000 pesos y en un 84% eran albañiles, campesinos y choferes.^{17/}

^{17/} Rojas Soriano, Raúl; Capitalismo y enfermedad; pág. 136.

Las dos causas de muerte en la población mexicana siguen siendo las de carácter infeccioso como son influenza, neumonías, e infecciones respiratorias agudas, enteritis y otras enfermedades diarréicas. Se encuentran otras causas de muerte como son enfermedades del corazón, accidentes, tumores malignos y enfermedades cardiovasculares, las cuales se encuentran entre las diez primeras causas de muerte, estas enfermedades que se creían de las clases media y alta se están presentando también en la clase trabajadora. Las condiciones ambientales y la contaminación biológica, actúa sobre el agua potable y los alimentos, el deficiente estado de higiene del medio, el inadecuado manejo de desperdicios, se manifiesta en enfermedades infecciosas y parasitarias. Se multiplican los problemas de contaminación ambiental debido a desechos industriales.

El crecimiento de la población no se ha disminuído, existiendo un crecimiento demográfico de 3.3%. Ramón de la Fuente nos dice que en tiempos recientes se observa un crecimiento masivo en las ciudades, cuya periferia está rodeada de poblaciones miserables que subsisten al margen de la sociedad, las tasas de criminalidad, los problemas de conducta en los niños, las enfermedades psiquiátricas y el suicidio, se correlacionan con las condiciones de la vida en estas áreas y otras de composición socioeconómica baja.

Un contaminante social en muchas grandes ciudades es el sentimiento creciente de vulnerabilidad física y emocional que se genera en las condiciones socioeconómicas que prevalecen. El síndrome de deterioro social descrito en las poblaciones manicomiales no difiere del que se presenta de la adaptación a un medio miserable que frustra la satisfacción de las necesidades humanas elementales. La apatía extrema, la pérdida de todo sentido de dignidad, el desinterés y el descuido de la persona que se asocian con la violencia.^{18/}

Respecto a los servicios de salud pueden ser personales o de atención individual y los no personales encaminados a mejorar las situaciones ambientales y las condiciones generales de salud y de vida.

En el país existen tres formas de atención médica, los servicios médicos de seguridad social, la medicina asistencial y la medicina privada. En 1979 el 40.28% de la población fue atendido por las instituciones de seguridad social y el 59.72% no contaba con servicio médico, siendo atendido cuando así lo solicitaba, por la Secretaría de Salubridad y Asistencia u hospitales gubernamentales.

^{18/} De la Fuente, Ramón; El ambiente y la salud mental; Gaceta Médica, junio 1979, México. págs. 267-269.

El acceso a los servicios médicos no es igual para toda la población, situación que depende de la forma en que los individuos y grupos se encuentran dentro del sistema productor de bienes y servicios.

Asimismo, la atención médica a que se tenga derecho depende de factores como son la concientización de los problemas de salud, la ubicación geográfica de las unidades médicas, las limitaciones que imponen las condiciones de empleo y trabajo, la manera como es atendida una persona cuando requiere algún servicio y por ende la salud de un pueblo no sólo depende de los servicios médicos, sino implica mejorar las condiciones de trabajo y de vida.^{19/}

2.1.7 Vivienda

Vivienda: cualquier edificio o parte de él, que se ocupa como hogar, residencia o lugar habitual para dormir por uno o más seres humanos.

Necesidad básica cuya satisfacción condiciona a la alimentación, la salud y la educación, elemento clave del desarrollo social.

La relación entre las tasas de morbilidad por padecimientos transmisibles, el tipo de vivienda, los servicios con que cuenta dicha vivienda, la situación socioeconómica y cultural de las personas que en

^{19/} Rojas Soriano, Raúl; op. cit., pág. 148.

ella viven se correlacionan. En familias de ingresos bajos, bajo nivel educacional, dieta insuficiente, higiene personal deficiente, falta de agua potable, eliminación inadecuada de excretas, condiciones de hacinamiento, falta de protección física, mala ventilación e iluminación, humedad, presencia de insectos y ratas, expresan todas ellas el tipo de vida y las personas que viven en estas condiciones están más expuestas a enfermedades y efectos negativos en su estado de salud y de su estabilidad emocional. La vivienda ejerce una influencia positiva o negativa en las personas que en ella viven.

Una vivienda para considerarse higiénica, debe reunir requisitos de orden estructural y ciertas condiciones de seguridad, para prevenir enfermedades y propiciar comodidad.^{20/}

Características de una vivienda higiénica.

- a. Temperatura agradable (15 a 20^oC)
- b. Ventilación adecuada
- c. Suficiente cantidad de aire (10 m³ de aire por persona)
- d. Iluminación natural y artificial suficiente
- e. Orientación adecuada hacia la luz solar
- f. Protección contra ruidos
- g. Espacio adecuado para descansar y hacer ejercicio físico

^{20/} San Martín, Hernán; Salud y enfermedad; pág. 159-167.

- h. Posibilidad de aislamiento personal
- i. Posibilidad de desarrollar una vida familiar y social
- j. Ubicación cercana a centros de trabajo, recreación y consumo.
- k. Distribución adecuada para mantener la higiene
- l. Abastecimiento de agua potable
- m. Provisión de retretes sanitarios
- n. Eliminación de condiciones insalubres en la cercanía de la casa.
- ñ. Eliminación de basura, ratas e insectos
- o. Conservación de los alimentos
- p. Suficiente espacio para evitar hacinamiento
- q. Instalaciones que eviten accidentes
- r. Control de condiciones que eviten accidentes.

Problema social de la vivienda.

El problema de la vivienda es de los más graves a que se ha enfrentado la humanidad, grandes poblaciones no tienen posibilidad de ocupar viviendas salubres ni tener su propia habitación.

El total de viviendas en México en 1980 era de 12 217 000 de las cuales sólo el 71.2% tiene agua entubada, el 74.6% cuenta con energía eléctrica, el 49.2% con sistema de drenaje, existiendo un promedio de 5.5% habitantes por vivienda. ^{21/}

21/ Secretaría de Programación y Presupuesto; Cuadros estadísticos 1981; pág. 30.

Es de considerarse que las clases económicamente altas, cuentan con varias habitaciones para familias pequeñas y los estratos económicamente débiles cuentan con viviendas insalubres, sin los servicios necesarios de agua, luz, ventilación, iluminación y espacio y en ocasiones sólo cuentan con un cuarto en donde viven en hacinamiento más de cinco personas, lo que origina problemas de salud.

2.2 Aspectos teóricos de la personalidad.

2.2.1 Teorías de la personalidad.

De las diversas teorías que tratan de explicar la conducta de las personas y por ende su personalidad, se han elegido dos, las cuales toman muy en cuenta la importancia que los factores sociales y culturales tienen en el desarrollo de la misma.

Sullivan dice al respecto: "Que cada una de las personas con que se ha mantenido una relación significativa desde el nacimiento en adelante, constituye un potencial informante sobre uno mismo, por lo tanto, la conducta del individuo resulta afectada por lo que se ha experimentado." 22/"

Hinojosa dice: "las bases del carácter se estudian desde la infancia."

22/ Sullivan, Stack H; La fusión de la psiquiatría y las ciencias sociales; pág. 111.

la adolescencia puede traer un replantamiento de la problemática individual".^{23/}

2.2.1 Teoría de la personalidad de: Erik H. Erikson.

Erickson dice: la personalidad se forma a través de las experiencias, en una regulación mutua entre la capacidad receptiva y las técnicas maternas de abastecimiento, que le ayudan al infante a contrarrestar el malestar que le presenta su inmadurez.

Así el considerar las siguientes etapas por las que pasa toda persona y la forma como logra superarlas, o vivirlas, es determinante en las características personales del individuo en su relación con la sociedad.

— Confianza básica contra desconfianza.

La satisfacción de necesidades crea un bienestar que origina "confianza" hacia el medio que puede proveer de satisfactores y una capacidad de que se tienen los propios órganos para enfrentarse a estados de urgencia; lo que crea un sentimiento de ser aceptado, de ser uno mismo, en el caso contrario crea un sentimiento de desconfianza hacia el medio que nos rodea y hacia sí mismo.

^{23/} Hinojosa, Armando; Análisis psicológico del estudiante universitario; pág. 23.

— Autonomía contra vergüenza y duda.

El medio impone ciertos controles, cuando el niño está preparado neurológicamente para realizar actividades como desplazarse por sí mismo, retener y soltar, cuando realiza estas actividades y se ve reforzado por el medio, el niño lo repite y experimenta el sentirse "bien" pero cuando el medio lo rechaza, lo obstaculiza o él no puede satisfacer las exigencias de dicho medio, se siente mal y aparece en él un sentimiento de duda y vergüenza.

— Iniciativa contra culpa.

El niño de cuatro a cinco años se enfrenta a otra etapa de su vida donde debe vencer nuevas experiencias con el medio que le rodea, aprende a desplazarse con mayor fuerza y libertad, su lenguaje se perfecciona y con él su capacidad de cuestionar a las personas con quien se relaciona, su fantasía aumenta y con ella el uso de herramientas, su iniciativa está en auge, y es el medio el que va a lograr aumentar esta capacidad de iniciativa o reprimirla, para reforzarla es necesario contar con un medio que propicie el uso de herramientas y permita la iniciativa al niño, si el medio obstaculiza al niño y además es castigado, aparecen en él un sentimiento de culpa.

— Identidad contra difusión de la identidad.

Es la pubertad y la adolescencia la época en que el individuo vuelve a vivir las experiencias satisfactorias o insatisfactorias que le ha proporcionado el medio y sus capacidades. Debido al crecimiento exagerado de su masa muscular comete errores de coordinación, lo que provoca en él duda, la confianza o desconfianza que tenga hacia el medio y hacia él surge con mayor fuerza, su identidad sexual le facilita una identificación, en caso contrario existe una confusión de su rol.

— Intimidad contra aislamiento.

En la juventud el individuo presenta la necesidad de intimidad con otras personas, busca pareja, se relaciona en forma profunda, sino logra esa intimidad tiende a aislarse del medio que le rodea.

— Productividad contra estancamiento.

Es la etapa de la adultez lo que permite alcanzar metas, producir aquello para lo cual se ha preparado el individuo, ayudar a otros a satisfacer necesidades y ser también creativos, cuando el individuo presenta confianza hacia sí mismo y hacia el medio, sentimiento de autonomía, identidad propia, capacidad de crear y trascender, ha logrado su integración plena como ser humano.

Se puede ver que para alcanzar esta integración es necesario la colaboración del medio. ^{24/}

2.2.2 Teoría de la personalidad de Gardner Murphy

Para Murphy el hombre constituye tanto un fenómeno biológico, como un fenómeno social, al unirse estos dos aspectos surge la integración personal.

La teoría de la personalidad para Murphy es sinónimo de la teoría de las motivaciones.

Divide su estudio en cuatro temas importantes: la personalidad biológica, la personalidad integrante, la personalidad socializada y las potencialidades humanas.

Personalidad biológica: la personalidad es un sistema bioquímico, el hombre si es biológico se ve afectado por el medio.

Para Murphy en la personalidad biológica juegan un papel importante la constitución individual, el desarrollo psicofísico, las necesidades y motivaciones.

El hombre al nacer se inicia como un ser biológico, a medida de

^{24/} Erikson, E.H., Infancia y sociedad; pág. 113 a 134.

que se integra su medio biológico y cultural, alcanza la calidad de ser humano socializado, el cual es capaz de vivir en armonía con otros seres humanos, ya sea que ésta se denomine cultura, sociedad o familia. La personalidad humana se determina por el proceso social.

Considera como componentes de la personalidad socializada, los siguientes factores:

1. Todas las personalidades son interdependientes.
2. La cultura es parte de la socialización
3. El hombre interactúa frente a la presión de un vida grupal
4. El sistema perceptual del hombre reacciona a aspectos específicos de la cultura.
5. La organización económica es una determinante de importancia en la conducta de la persona.

Así, la vida económica del hombre puede restringir sus actividades. El determinismo económico puede dirigir tan fuertemente la conducta humana, como para afectar al individuo y su personalidad.

El determinismo económico es una parte del ambiente total, en que el empleo, las oportunidades de éxito y las posibilidades de lograr la superioridad sobre otros, están influidos y controlados.

6. Los valores en relación con las instituciones dividiéndolas en cuatro grupos:^{25/}
 - a. Automanutención, o sea el trabajo.
 - b. Autoperpetuación: a través del noviazgo, matrimonio y familia
 - c. Autogratificación: diversiones, artes culinarias, pintura, literatura y música.
 - d. Autoregulación: policía, corte de justicia leyes.
7. Los roles sociales, nos dice que los papeles moldean la personalidad como son sexo y edad.
8. La familia es un agente formador de la personalidad y actúa como mediador y canalizador de la cultura; por que es a través de los padres como se socializa la personalidad y se aprenden las normas con las cuales el individuo funciona en el medio.

La familia como unidad, actúa como pequeña sociedad o cultura única, en lo que es más fácil que la personalidad socializada que está surgiendo, use el ensayo y error en su formación.
9. El cambio de roles de acuerdo a la situación que se presenta
10. Las actitudes y el grado de angustia que éstas originan.

^{25/} José Cueli; Teorías de la personalidad; págs. 341-349.

11. La sociedad moldea la personalidad a través de:
- a. Símbolos que determinan pautas de conducta,
 - b. El individuo es moldeado por aquello que la sociedad considera satisfactorio (exotipias, el arte, la ciencia),
 - c. Pulsiones y necesidades,
 - d. El tono sentimental predominante de un individuo, lo cual depende de los procesos culturales. ^{26/}

Podemos ver aquí la importancia de los factores sociales en la conducta de una persona.

2.3 Características de la adolescencia.

Se ha considerado que entre los doce y veinte años es la época en que el ser humano experimenta cambios físicos y psicológicos y descubre en él capacidades que antes no era capaz de identificar pero al mismo tiempo siente con mayor angustia los aspectos físicos, psicológicos, familiares y sociales.

Entre los cambios físicos que presenta están los determinados por el funcionamiento de hipotálamo, hipofisis, gonadas, suprarrenales; la elevación súbita de gonadotropinas hipofisiarias, de los andrógenos y estrógenos suprarrenales y de las hormonas del crecimiento, ha-

^{26/} José Cuelli; op. cit. pág. 357-359.

cen que los huesos largos aumenten de tamaño, las masas musculares se desarrollen en tamaño y fuerza y la grasa y vello corporal se distribuyan de acuerdo al sexo, los signos exteriores que distinguen al hombre de la mujer se notan.

Aspectos Psicológicos.

El adolescente sufre de angustias y de satisfacciones importantes, reconoce su nueva capacidad para pensar en forma abstracta inductiva y deductivamente, puede enfrentarse a problemas, por medio de ejercicios mentales, considera posibilidades y planes antes de actuar, aparecen en él intereses y habilidades. 27 /

El adolescente encuentra que tiene una maduración biológica como para ser considerado quizá un adulto, mientras su dependencia social poco se ha modificado, todavía deberá depender económicamente de sus padres.

Los adolescentes se insubordinan contra la jerarquía, cuando ésta va contra sus sentimientos o cuando le exigen un tipo determinado de responsabilidad superior a la que se siente preparado para afrontar.

El adolescente busca su propia identidad y puede encontrar diversas respuestas y actitudes familiares, las cuales están en relación con

la personalidad de los padres, con sus conflictos y problemas, con sus matices diferentes de ambición y expectativas. Si los padres son adecuados y comprensivos frente a los problemas de desarrollo de sus hijos, si son respetuosos de las necesidades y anhelos de éste y de la elección de su oficio o profesión, éste vivirá la adolescencia, no como una crisis sino como una etapa evolutiva particular.

Distinta será la adolescencia para él, en donde encuentra actitudes inadecuadas por parte de sus padres, ya que aparecerán en él, actitudes y respuestas a pautas patológicas de dicha relación.

La situación que el adolescente vive en el hogar, es a la vez receptora de las normas sociales que rigen en su medio, percibe conflictos y problemas que provienen de la escuela, de la sociedad y de la cultura donde se encuentra inmerso, lo que puede conducir a desajustes conductuales.

- Establecimiento de normas de independencia.

Algunos países de occidente no preparan al adolescente y al joven para ser independientes, sino que propician normas de dependencia económica, afectiva y social.

La sociedad impone algunos obstáculos para la independencia completa respecto a la familia.

El adolescente mientras duran sus estudios se ve forzado a depender económicamente de los padres y a vivir en la casa familiar, lo que origina en él ansiedad, el adolescente busca conducirse en forma independiente ya que las presiones sociales motivan a que vea como meta el comportamiento de los "adultos".

En otras culturas se suele ir preparando al niño en forma gradual y se le va concediendo mas libertad a partir de los primeros años de la niñez.

Entre los mixtecos de México, la socialización es un proceso gradual y un tanto informal, los niños pequeños de los dos sexos no cumplen muchos deberes y se les trata en forma flexible.

La severidad de los conflictos del adolescente en lo relativo a la independencia - dependencia y la facilidad con que se resuelven en dirección con una mayor independencia, dependerá de las relaciones padres - hijos desde la infancia a la adolescencia.

El padre que estimula la autonomía a medida que el niño crece y se interesa en la dirección que éste toma cuando es adolescente y

se reserva parte de la responsabilidad de las mismas, fomentará la responsabilidad y la independencia. 28 /

En estudios realizados se ha encontrado que las prácticas democráticas con explicaciones frecuentes por parte de los padres, de las razones de las reglas de conducta y de sus expectativas, fomenta un aprendizaje de la independencia con sentido de responsabilidad.

- Factores socioeconómicos y metas vocacionales.

Ser miembro de una clase social influye de diversas maneras en las metas vocacionales, ayuda a determinar las clases de ocupación con que el individuo está familiarizado y por consiguiente cuales tomará en cuenta para fines de trabajo, así como el grado de aceptabilidad social que una ocupación tenga para el joven, sus compañeros y medio social, unos tipos de ocupación se consideran propios para los miembros de determinada clase social, en tanto que otros se consideran impropios para la misma.

La elección de ocupación de menor prestigio social puede contrariar a los padres que aspiran a mejorar el nivel social o a continuar en él, así como aspiraciones a ocupaciones de un prestigio social más elevado, puede dar lugar a la desaprobación social, ya que dichas -

28 / Mussen, et al : Desarrollo de la personalidad en el niño
pág. 693-707

aspiraciones pueden ser consideradas como una amenaza por otros miembros de la clase social del individuo.

La mayoría de los jóvenes desean empleos que posean una categoría socioeconómica más elevada que la de sus padres. La ayuda de los padres tanto económica, cultural y motivacional, es importante para que el joven elija la carrera a seguir.

La motivación de los padres hacia el joven, para que alcance estudios superiores y mejore su nivel socioeconómico es determinante en la elección de ocupación o profesión.

El muchacho de la clase social trabajadora, que los padres apoyan firmemente, resulta más ambicioso que el muchacho de la clase media en que los padres no lo inciten y apoyen.

El deseo de los padres a cambiar de medio social es motivante para que estimulen al hijo a escoger estudios que le permitan alcanzar dicha movilidad.

La identificación que tenga el joven hacia el padre o hacia la madre lo motivan a elegir aspectos vocacionales "masculinos" o "femeninos".

La imagen que se tenga de una profesión hace que se elija ésta o que se rechace, y esto se ve reforzado con el tipo de actitudes comunes o no hacia una imagen. 29/

2.4 Estructura familiar.

La familia ejerce una influencia determinante en la conducta del individuo, de acuerdo a J. Bleger que dice "La conducta es siempre un vínculo con otros, una relación interpersonal, en la formación de la conducta actúan estímulos sociales o interpersonales" 30/ es así como es necesario conocer que es la familia y como influye en la conducta de sus integrantes y en la sociedad o la sociedad en la familia.

La familia es un grupo primario constituido por personas relacionadas entre sí, sobre la base de los lazos del parentesco y de la vivienda común.

En nuestra sociedad encontramos dos tipos de familias, la conyugal o nuclear y la familia consanguínea. La familia conyugal proviene de la naturaleza biológica, y está constituida un grupo inter-

29/ Mussen. et al Ibidem: pág. 744-756

30/ Bleger José: Psicología . pág. 106

no fuertemente organizado en función de los lazos conyugales de los cuales se derivan los descendientes inmediato.

La familia consanguínea está constituida por un grupo más o menos amplio en que predominan las normas derivadas del parentesco con sanguíneo, es decir, las relaciones entre padres - hijos, entre hermanos y entre pariente colaterales.

Se ha considerado que las funciones que cumple la familia son: la de regulación sexual, sustento económico, reproductividad, educacional y la del desarrollo y equilibrio emocional. ^{31/}

Leñero cita las siguientes tipos de familias mexicanas:

La familia rural, subproletaria, la proletaria, de la clase media y de la clase acomodada. Diferenciando estos tipos de familia primeramente a partir de su ubicación social o estructura social.

"Una política económica de racionamiento alimenticio y de consumo afecta en forma diferente a unas y a otras familias, vistos a partir del sistema capitalista". ^{32/}

La clase social a que se pertenece es clave para entender la vida en una sociedad en donde un sistema social como el capitalista, es

^{31/} Leñero Luis: La familia. pág. 56-75

^{32/} Leñero Luis: Ibidem. pag. 76 - 77

tablece una diferencia marcada entre los sectores de la población.

La diversa educación escolar entre los padres y los hijos plantea en la familia un enriquecimiento de información, criterios y perspectivas, pero también puede agudizar el desacuerdo y la falta de unidad familiar.

Si la familia es una institución primaria en ella figurarán un papel muy importante las relaciones que se establecen entre los padres - hijos, en los hijos entre sí y el núcleo familiar con otros familiares y con la comunidad.

La familia es la unidad básica de desarrollo y experiencia de realización y fracaso, es la unidad básica de enfermedad y salud.

La sociedad moldea el funcionamiento de la familia, es una unidad flexible que se adapta a las influencias que actúan sobre ella.

En sus relaciones externas debe adaptarse a las costumbres y normas morales prevalecientes y debe hacer conexiones con instituciones religiosas, sociales y económicas.

Un ambiente social que impone peligros puede hacer que una familia se desintegre.

La configuración de la familia determina las formas de conducta que se requieren para los roles de esposo, esposa, padre, madre, e hijos.

La familia proporciona las experiencias que permiten que una persona se adapte a las diversas situaciones que se le presentan, la familia controla la expresión familiar que debe existir en la misma.

La relación de los padres ejerce una influencia determinante en la conducta posterior de los hijos. 33 /

La familia alienta algunos impulsos individuales y subordina otros, estructura la forma y escala de oportunidades para la seguridad y placer y autorealización, moldea el sentido de responsabilidad que debe tener el individuo por el bienestar de otros; proporciona modelos de éxito y fracaso en la actuación personal y social.

2.5 Teoría de los papeles . Femenino y Masculino

Los papeles son normas que tienen validez para categorías de personas

Los papeles tienen que ver con las actitudes que una persona tiene,

33 / Barragán Mariano: Interacción entre desarrollo individual y desarrollo familiar. pág. 185.

tomando como actitud "La predisposición para responder de una manera predeterminada a los estímulos relevantes". 34 /

Las actitudes son aprendidas, son relativamente estables, implican relaciones entre sujeto y objeto, tienen propiedades motivadoras afectivas.

Las actitudes se forman a partir de una o varias situaciones como son:

1. La acumulación y la integración de numerosas experiencias relacionadas entre sí.
2. La individuación, diferenciación y segregación de experiencias.
3. Traumas o experiencias dramáticas.
4. La adopción de actitudes convencionales.

A partir de estos conceptos se puede analizar los papeles y actitudes que se han atribuido a las figuras femenina y masculina.

Jorge Derbez, dice : Todos los seres somos bisexuados tanto desde el punto de vista biológico como psicosocial, la polaridad masculino-

femenino es la polaridad básica de la mente. La mente tiene una estructura bipolar, los hombres y mujeres diferimos por el modo de participar en la producción, en el modo de caminar o de -- respirar, en el modo de ver, de oír, de pensar o de recordar, - de hablar y de asociar ideas³⁵/. Jung, elabora la idea de bisexualidad en los conceptos de "anima" y "animus". "Animus" principio masculino de logos, espíritu, razón, objetividad, actividad, iniciativa.. "Anima" principio femenino de afectividad, receptividad, pasividad, intuición y empatía.

Cada uno de ellos integrado a la conciencia según el sexo propio. El hombre integra el "animus" reprime el "anima" y la proyecta y encuentra en la mujer y viceversa.

La sociedad demanda una división tajante de los tipos sexuales - desde la cuna a la tumba, todo ha de ser masculino o femenino, - el color de la cuna y la ropa, los juegos, la ropa, el lenguaje, las ocupaciones, las diversiones, hasta un modo de morir masculino, valiente, heroico y un modo femenino plácido y dulce.

Un hombre puede aceptar su propia feminidad sólomente si desa-

³⁵ / Aramoni Aniceto: La guerra de los sexos. pág. 83-89

rrolla al máximo su masculinidad, pero la cultura tiende a domesticarlo y que vea lo femenino como negativo y la mujer no puede - desarrollar su masculinidad si su propio papel femenino aparece ante ella como algo inferior, negativo, no valor, las estructuras patriarcales lo han deformado.

En la cultura azteca nos dice Aramoni: en Tenochtitlan era clara la separación entre lo femenino y lo masculino, se enterraba el ombligo masculino y con él la vida del hombre en el campo de la lucha, de la muerte y de la destrucción. la mujer iba a la casa, ahí se enterraba el ombligo y con él a la mujer para mantenerla atada al hogar.

La mujer azteca pese a esto, se le reconocía cierta jerarquía, y podía ejercer las profesiones de sacerdotisa, curandera, partera, todas ellas tenían cierto matiz relacionado con lo mágico 36 /

La figura de lo femenino es ambivalente en la cultura mexicana, por una parte es importante la figura de Cuatlicue, de la Malitzin, de la Adelita, de la madre, de la hermana, y por otra parte, se - desprecia a la madre, hermana o novia del otro. No sólo en la -

36 / Aramoni Aniceto: Psicoanálisis de la Dinámica de un Pueblo.
pág. 69

cultura azteca o en el tiempo de la Colonia se encuentra esta mar cada división de papeles masculino y femenino, aún en la actualidad, en los matrimonios civiles de México, se lee la Epístola de Melchor Ocampo, la cual marca los papeles femenino y masculino "La mujer cuyas principales dotes son la abnegación, la belleza, la compasión, la perpicacia y la ternura" "El hombre - cuyas dotes son principalmente el valor, la fuerza, debe dar y da rá a la mujer protección, alimento y dirección". 37 /

37 / Aramoni Aniceto: La guerra de los sexos: idem pag. 92

Investigaciones realizadas en estudiantes de Enfermería y Colegio de Ciencias y Humanidades.

2.6 Investigaciones en estudiantes de Enfermería. La preparación académica de Enfermería puede ser de dos niveles: nivel técnico y nivel licenciatura, la estudiante de nivel técnico es aquel estudiante que ingresa a una escuela de Enfermería, que imparte este nivel y entre los requisitos está el haber terminado la secundaria, al alumno de nivel de licenciatura es el alumno que ingresa a una escuela de Enfermería que imparte este nivel y entre los requisitos es haber terminado su enseñanza de preparatoria o vocacional.

En 1978 se hace un estudio interinstitucional en las escuelas de Enfermería de la República Mexicana y se encuentra que el 82.6% de las escuelas existentes imparten la carrera de Enfermería a nivel técnico; el 8.6% Enfermería a nivel básico y licenciatura, y el 3.2% únicamente licenciatura y 1.6% un nivel universitario. 38

Entendiéndose por nivel básico ó técnico aquella escuela de Enfermería que imparte el plan de estudios en tres años, por nivel de

licenciatura, las que imparten el plan de estudios en cuatro años.

En dicho estudio se encontró que el alumno que ingresa a la carrera de Enfermería a nivel técnico, se le solicita una edad entre 14 y 17 años a su ingreso, existiendo un 56.7% de las escuelas que no ponen límite de edad para ingresar.

Se han realizado estudios sobre las causas que motivan estudiar la carrera de Enfermería y se han encontrado las siguientes:

Verderese y García es una investigación a 2804 estudiantes se obtuvo que el 21.3% realizó sus estudios a través de becas, el 82.6% proviene de niveles económicos bajos, el nivel de escolarización de los padres es menor de secundaria.

Una encuesta realizada por un grupo de alumnos del curso especial transitorio de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México en 1976, realizado a alumnas de primer ingreso (444) de la carrera de Enfermería de la Escuela Nacional de Estudios Profesionales Tzucacala, se encontró que la edad del alumno era de 14 a 15 años en un 74.5% y entre 25 y 34 años en un 6.5% no encontrándose en dicho estudio alumnos de mayor edad.

Lo que nos indica que la edad de ingreso era de 15 a 24 años. Con respecto al estado civil y sexo se encontró que el 97.5% de la población era soltera, siendo el 98.2% del sexo femenino.

Con respecto a la dependencia económica se encontró que dependen del padre el 50.2%, de la madre el 15.9%, y de otro familiar el 16.6%, dependencia personal solo el 17.5%

Los ingresos familiares en 1976 (época de crisis) de las familias percibían ingresos entre 1000 y 3,000 pesos, un 54.2%; de 3,001 y 5,000 el 20%; entre 5,001 y 9,000 sólo el 11.0%.

En relación a la escolarización de los padres se encontró:

Nivel de escolarización de los padres de los alumnos de Primer Ingreso .

Estudios del padre		Estudios de la madre .
sin estudios	17.5%	16.2 %
con estudios de primaria	46.0%	64.8%
con estudios de secundaria	24.0%	10.5 %
con estudios de técnicos o comerciales	11.1%	7.8%
con preparatoria	1.1%	0.5%.

Los integrantes del núcleo familiar era de 5 a 9 miembros en un 94.6%. De este estudio se puede deducir que en su mayoría el - alumno que ingresa a la carrera de Enfermería a nivel técnico era una población joven (15 a 24 años) del sexo femenino (98.2%) soltera (97.5%) con una dependencia a un miembro del núcleo fa- miliar, de familias numerosas (5 a 9) con una escolarización del padre a nivel de secundaria (87.5%) y de la madre inferior a secun- daria (81.0%).

6.2 Investigaciones realizadas en grupos de estudiantes del Co- legio de Ciencias y Humanidades.

David Pantoja al describir el perfil de la población estudiantil de primer ingreso al colegio de Ciencias y Humanidades en 1976, in- forma que existe un predominio absoluto de los hombres en relación de las mujeres, ellos representan sólo la tercera parte de la pobla- ción, características propias de la tendencia de escolarización en el país, nos dice que la población es joven de menos de 19 años, ado- lescentes, el 40% de los familiares de los alumnos se sostienen con la aportación de un sólo miembro de la familia, y el 36% lo hace con la aportación de varios. La distribución ocupacional de los padres o parientes es un 29.0% empleos en capas superiores, un 25% en rama

industrial o artesanal y un 50% empleos de nivel medio de la escala social.

Existe una fuerte presión social para estudiar y la mayor parte de los casos por el deseo de los padres de que sus hijos "aprovechen la oportunidad que ellos no tuvieron". En relación a los estudios de los padres encontramos que el 67.48% tienen estudios de secundaria o inferior y en la madre el 66.43%.

En el mismo estudio Pantoja deduce que las familias de los estudiantes presentan ambiciones sobre sus hijos, pero carecen en términos culturales del bagaje necesario para ayudarlos, se trata de una población de nivel socioeconómico medio, con una configuración cultural que sugiere un reciente ingreso a la clase media, urbana. Se trata de individuos que han aprendido desde pequeños que la sumisión a la autoridad y la falta de autonomía personal son conductas indispensables para desenvolverse en sociedad.^{39/}

2.8 Perfil femenino de la carrera de Enfermería.

Al estudiar cuál ha sido el papel que se le ha adjudicado a la mujer en Latinoamérica y en los países de Occidente, es conveniente ana

^{39/} Pantoja David: Síntesis de la ponencia que presente en el C.C. H. en la mesa de trabajo de enseñanza media. Perfiles Educativos CISE 1981. Pag. 39

lizar ¿Qué de este papel "femenino" se le ha reforzado a la enfermera?, y así tenemos que los poderes mágicos que los aztecas -- atribuían a la partera, curandera y sacerdotisa se vuelven a revivir en el tradicional "Paso de la Luz" que implica, la trasmisión de la luz del saber a las nuevas generaciones que terminan su carrera.

Los diferentes juramentos, votos, decálogos e himno, que se han hecho para exaltar las virtudes de la enfermera, resaltan el papel que la sociedad le ha asignado a la mujer, así tenemos que el voto de la enfermera de Florence Nightigale, y que en algunas escuelas de Enfermería se le piden a la alumna que lo lea al término de su exámen recepcional, dice en algunos de sus párrafos: "Llevar una vida pura," ejercer mi profesión con devoción y fidelidad", así como en otros " con lealtad procuraré auxiliar al facultativo". .

En el decálogo de la Enfermera, hecha por el Dr. Alfredo Saavedra, dice: "Que seré absolutamente discreta" "me expresaré con bondad dulce y persuasiva" "que sré abnegada, disciplinada y pulcra, llevando con orden "...

El voto de la Enfermera del Dr. Ignacio Chávez, dice en uno de sus párrafos: "Ofrezco velar por mis enfermos, abnegada humil

demente, fiel a las instrucciones del médico, sabiendo que soy su leal colaboradora, la mano que prolonga su arte..." "ofrezco man tener mi vida personal limpia y llena de decoro..." "si se sacan fuerzas de mi flaqueza de mujer"

El himno de la Enfermera del Dr. Alfonso G. Alarcón, repite al principio de cada estrofa: " Enfermera mujer abnegada..."

El decálogo de la enfermera del Dr. Salvador Zubirán dice en algunos de sus párrafos: "Que debo servir con abnegación y sacrificio, con dulzura" "Que ofreceré siempre al médico, la más afectuosa, leal y eficiente colaboración ..." "Que en el apostolado que me impongo debo ser discreta" "Que viviré limpia y honestamente, y que mi vida y mis actos son como mi uniforme, impecablemente blancos ".

Se puede ver que en todos ellos el papel dulce, de sumisión y de abnegación que se le pide a la enfermera es contradictorio a su calidad de ser humano. 40 /

La enfermera se ha considerado una profesión eminentemente femenina.

Esta imagen distorsiona la realidad.

40 / Nightengele F: El voto de la Enfermera
 Saavedra A: Decálogo de la Enfermera
 Chávez I: Voto de la Enfermera
 Alarcón A: Himno de la Enfermera"

Mimiografos de la E.N.E.O. U.N.A.M. 1983

Definición de términos.

Actitud: Disposición psíquica que da un determinada especialidad a las respuestas del sujeto a ciertas personas, objetos o situaciones.

+ Clases Sociales: Según el materialismo histórico, dice "Las clases sociales son grupos de personas que se diferencian entre sí, por el lugar que ocupan en determinado sistema de producción, por la organización del trabajo y en consecuencia, por el modo y proporción en que reciben la riqueza social de que se dispone.

Educación: Acción de desarrollar las facultades físicas, intelectuales y morales, la educación es complemento de la instrucción.

Escolaridad: Grado de estudios formales que tiene una persona.

Hábito: Tipo de respuestas más o menos complejas, que se han adquirido y que se producen en el sujeto muy a menudo y a veces automatizada.

Identidad: Es la experiencia que le permite a un individuo decir legítimamente "YO", "YO" como un centro activo organizador - de las estructuras de todas sus actividades actuales o potenciales.

La identidad del "YO" o de sí mismo se refiere a la categoría del ser y no del tener.

Intereses: Actitud relativamente constante que nos permite en todo momento captar intelectualmente, así como emocional y sensible el mundo exterior.

++Motivación: Término general con el que se designa a toda conducta desencadenada por una necesidad y dirigida hacia un objetivo.

Normas Sociales: Las normas sociales constituyen un conjunto de creencias o de valores que regulan la conducta de los individuos - del grupo.

Papel: Se refiere a la conducta que normalmente va asociada a una situación particular.

Responsabilidad: Palabra sinónimo del deber, pero el deber es un concepto que pertenece al terreno de la libertad, mientras que responsabilidad es un concepto perteneciente al de libertad. La diferencia entre deber y responsabilidad corresponde a la distinción entre conciencia autoritaria y conciencia humanística.

+++ Situación: Se refiere a la posición social del individuo con referencia a otros miembros de su grupo.

Sociedad: Se refiere al grupo más amplio al que pertenece cualquier individuo. La sociedad consiste en una población de ambos sexos y de todas edades, organizada con diferentes objetivos:

- 1) Conservar el funcionamiento biológico de los miembros de su grupo,
- 2) reproducir nuevos miembros del grupo,
- 3) socializar a los nuevos miembros convirtiéndolos en adultos que trabajen,
- 4) producir y distribuir los bienes y servicios necesarios para la vida,
- 5) sostener el orden dentro del grupo y entre los grupos y extraños y
- 6) definir la significación de la vida, el individuo que forma parte de una sociedad tiende a compartir cierto número de creencias, actitudes y modos de acción comunes.

III. Esquema de la Investigación.

Metodología

Se procedió a tabular los datos de los anuarios estadísticos del Departamento de Estadística de la Universidad Nacional Autónoma de México, correspondientes a la población estudiantil de Primer ingreso, de nivel técnico de la carrera de Enfermería de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, de los años 1980 a 1982.

Se sumaron las frecuencias por año.

Se sacó porcentaje en cada una de las frecuencias acumuladas.

Se compararon los resultados con otras investigaciones de estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de México.

Se interpretaron los datos.

Con respecto al rendimiento escolar, se tabularon los datos de la población estudiantil de Primer ingreso, nivel técnico de Primer semestre de los años 1980, 1981, 1982, en las actas de examen ordinario de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia U.N.A.M.

Se tabularon las frecuencias de la población estudiantil por mate
ria, acreditación, no acreditación.

Se sacó porcentaje y se interpretaron los datos en relación con
las hipótesis.

Fuente de datos:

Los anuarios estadísticos del Departamento de Estadística de la Universidad Nacional Autónoma de México.

Actas de Exámenes ordinarios de la población estudiantil de -
Primer ingreso nivel técnico del Primer semestre de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México, de 1980 a 1982.

Procedimientos utilizados en el procesamiento estadístico de los datos.

- 1) Se sumaron las frecuencias acumuladas de la población estudiantil de los años 1980 a 1982.
- 2) Se revisaron las actas de exámenes ordinarios Primer semestre 1980, 1981, 1982.
- 3) Presentación de algunos cuadros en porcentaje.
- 4) Presentación y descripción de cuadros y gráficas.
- 5) Comprobación de hipótesis.

Se comprobaron las hipótesis utilizando prueba estadística bicerial puntual.

IV. RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

Cuadro No. 1

Edad y porcentaje de los alumnos de primer ingreso nivel técnico a la carrera de enfermería de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México 1981 a 1982

Cuadro No. 2

Estado civil y sexo en porcentaje de los estudiantes de primer ingreso de la carrera de Enfermería de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México 1980 a 1982

Cuadro No. 3

Persona con quien vive el estudiante de 1er. ingreso, nivel técnico de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México 1980 a 1982.

Cuadro No. 4

Ingresos mensuales del núcleo familiar de los estudiantes de 1er. ingreso de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México 1980 a 1982.

Cuadro No. 5

Número y porcentaje de no acreditación en la población estudiantil de 1er. ingreso en el primer semestre de la carrera de enfermería de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México 1980 a 1982.

Cuadros No. 6 y 7

Grado de escolaridad de los padres del estudiante de 1er ingreso nivel técnico de la carrera de enfermería en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México .

Cuadro No. 8

Ocupación de los padres de los alumnos de primer ingreso a la carrera de Enfermería de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México 1980 a 1982.

CUADRO No. 1

Edad y porcentaje de la población de alumnos de primer ingreso nivel técnico a la carrera de Enfermería de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México.

1981 - 1982

Edad	Frecuencia	%
De 18 años	773	49.55
De 19 a 21 años	467	29.93
De 22 a 24 años	144	9.23
De 25 a 27 años	68	4.35
De 28 a más años	49	3.16
No respuesta	59	3.78
Total	1560	100.00

Fuente: Elaborado por Lecona Desmot. en base a datos de los Anuarios Estadísticos de la Universidad Nacional Autónoma de México. Méx. 1981-1982

Descripción: Se observa que en base a los resultados obtenidos durante los años 1981 y 1982 la mayor proporción de la población estudiantil de primer ingreso, nivel técnico, corresponde a las edades de 18 a 21 años o sea el 79.48% , lo que indica que se trata de una población joven, en plena etapa de la adolescencia y por lo tanto con características propias de esta etapa.

CUADRO No. 2

Estado civil y sexo en ^{er}procentaje de los estudiantes de primer ingreso, nivel técnico a la carrera de Enfermería de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México

1980 - 1982

Estado Civil	Femenino		Masculino	
	F	%	F	%
Soltero	1912	89.68	194	88.18
Casado	187	8.77	21	9.54
Otros	14	0.65	4	0.18
No respuesta	39	0.89	16	0.04
Total	2152	100.00	236	100.00

Fuente: Elaborado por Lecona Desmot en base a datos de los Anuarios Estadísticos de la Universidad Nacional Autónoma de México Méx. 1980, 1981, 1982.

Descripción: Se observa en base a los resultados obtenidos durante los años 1980, 1981, 1982, el 91.95% corresponde al sexo femenino, siendo el 8.7% casadas, lo que nos muestra una población en su mayoría femenina y soltera.

CUADRO No. 3

Persona con quien vive el estudiante de primer ingreso nivel técnico a la carrera de enfermería de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México

1980 1982

Con quien vive	Frecuencia	%
Padres	1857	77.79
Esposos (a)	193	8.08
Solo (a)	23	.96
Otros	291	12.19
No respuesta	23	.96
T o t a l	2387	100.00

Fuente: Idem cuadro No. 2

Descripción : Se observa que el 77.79% de la población estudiantil vive con sus padres, siendo menfímimo 0.96% que vive solo, esto determinado posiblemente por la edad de los estudiantes.

CUADRO No. 4

Ingresos mensuales del núcleo familiar de los estudiantes de primer ingreso nivel técnico a la carrera de enfermería de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México

1980 - 1982

I n g r e s o	Frecuencia Acumulada
0-3000	509
3001-4500	478
4501-6000	510
6001-7500	269
7501-9000	225
9001-12000	183
12001-15000	85
15001-y más	128
T o t a l	2387

Fuente: Idem cuadro No. 2

Descripción: Como se observa 1497 familias tienen ingresos mensuales de menos de \$3000.00 a \$6000.00 y un número muy reducido tienen ingresos mensuales de \$15,000.00 ó más

CUADRO No. 5

Número y porcentaje de no acreditación de las materias de primer semestre de la carrera de enfermería a nivel técnico durante los años 1980-1982.

M a t e r i a s	Población	No. de no acreditadas	% de no acreditadas
Antropología Social	1943	576	29.64
Anatomía y Fisiología	1943	807	41.32
Estadística	1375	410	29.81
Ecología y Salud	2046	782	38.22
Int. a Salud Pública	1910	675	35.34
Método Científico	1759	580	39.27

Fuente: Actas de exámenes ordinarios 1er. semestre de la E.N.E.O. U.N.A.M. 1980,1981,1982.

Descripción: Se puede observar que la población estudiantil difiere de una materia a otra; esto determinado por la población de alumnos que se inscribe por segunda vez a cursar las materias de 1er. semestre presentan un grado de no acreditación superior al 25% en los exámenes ordinarios.

CUADRO No. 6

Grado de escolaridad del padre de los estudiantes de primer ingreso nivel técnico a la carrera de enfermería de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México

1980 - 1982

E s t u d i o s	Frecuencia
Sin instrucción alguna	110
Con algún curso de adiestramiento.	43
De 1º a 6º de primaria	1526
Capacitación después de primaria	117
Secundaria o prevocacional	174
Profesional media	42
Preparatoria o Vocacional	41
Técnica con preparatoria	5
Profesional	50
Con posgrado	10
No indicado	<u>269</u>
	2387

Fuente: Idem cuadro No. 2

Descripción: Como puede observarse los padres de 1679 el (70.33%) se considera sin instrucción, con algún curso de adiestramiento o de primero a sexto grado de primaria, lo que nos indica el bajo nivel de escolarización de los padres de los alumnos.

CUADRO No. 7

Grado de escolaridad de la madre de los estudiantes de primer ingreso nivel técnico a la carrera de Enfermería de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México.

1980-1982

E s t u d i o s	F r e c u e n c i a
Sin instrucción	201
Con algún curso de adiestramiento	65
De 1º a 6º año de primaria	1689
Con capacitación después de la primaria	101
Secundaria o Prevocacional	113
Profesional media	49
Preparatoria o Vocacional	12
Técnico con preparatoria o vocacional	4
Profesional	11
Post-grado	3
No indicado	<u>139</u>
	2387

Fuente: Idem cuadro no. 2

Descripción: Se observa que las madres de 1955 estudiantes, el 81.90% están consideradas sin instrucción, con algún curso de adiestramiento o con 1º a 6º año de primaria, lo que nos muestra que el nivel de escolaridad de la madre de los estudiantes de enfermería es inferior a la escolaridad del padre de los alumnos.

CUADRO No. 8

Población estudiantil de primer ingreso nivel técnico de la carrera de enfermería de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México por ocupación del padre de familia.

1980 - 1982

Ocupación	No.	%
Administrativo	241	10.09
Comercial	381	15.96
Profesional	225	9.42
Agropecuaria	124	5.19
Obrera y transportista	946	39.63
Otros	300	12.56
No respondieron	170	7.12

Fuente: Idem cuadro no. 2

Descripción: Es de observarse que el jefe de familia de 946 estudiantes el 39.63% corresponde a ocupación de obrero y trabajadores del transporte y 370 conceden la ocupación del padre diferente o no dan respuesta.

COMPROBACION DE HIPOTESIS

No.	Y. Estudiante	X Ing. E.	T o t a l
6	576	509	
5	807	478	
4	410	510	
3	782	219	
2	675	225	
1	580	398	
T o t a l	3830	2339	

$$E'Y_i = 6169$$

$$\bar{y}_p = \frac{EY_i}{50} = \frac{3830}{50} = 76.6$$

$$\bar{y} = \frac{6169}{100} = 61.6$$

$$S_y = 148.2$$

$$p = 0.50$$

$$q = 0.50$$

$$r_{B^p} = \frac{76.6 - 61.52}{148.2} = 0.015$$

$$t_c = \frac{0.015 \cdot 98}{1 - 0,0002} = 0.15 \quad t_t = 1.99$$

Tablas $t_{(n-2)} = 1.99$ Aceptamos la hipótesis planteada de que los estudiantes de enfermería provienen de la clase económicamente baja.

Queremos comprobar si el rendimiento escolar del estudiante de enfermería se ve afectado por la situación económica del núcleo familiar desarrollando:

A	B
= 2387	= 1953
n = 1947	n = 807
\bar{x} = 374.25	\bar{x} = 161.4
= 164.3	= 86.3
c.c.x = .05	c.c.x = .05

Fórmula

$$= \frac{(\bar{x}_1 - \bar{x}_2) - (M_1 - M_2)}{\frac{1^2}{n_1} + \frac{2^2}{n_2}}$$

= 57.0 .∴ y con los datos observados, rechazamos hipótesis planteada de que el rendimiento escolar del estudiante se ve afectado por la situación económica de los padres, esto es con un c.c. .05 o con los datos trabajados y con un - .05 ambos \bar{x} no son iguales .∴ difieren entre sí.

Suponemos que la escolarización de los padres influye en el rendimiento escolar del alumno con un $\alpha = .05$ lo verificaremos

A	B
= 2387	= 2046
n = 1679	n = 782
$\bar{x} = 419$	$\bar{x} = 195.5$
= 106.5	= 9
= .05	= 1.96

Desarrollando

Estadístico de prueba

$$= \frac{(\bar{x}_1 - \bar{x}_2) - (M_1 - M_2)}{\frac{1^2}{n_1} + \frac{2^2}{n_2}} = \frac{341 - 223.6}{10.72 + 10} = \frac{117.4}{20.72} = 5.67$$

$$= 36.1 > 1.96 \quad \therefore \text{se rechaza hipótesis}$$

de que la escolarización de los padres influye en el rendimiento escolar.

RESULTADOS DE LAS INVESTIGACIONES

Los aspectos comparativos entre los estudios de la Escuela Nacional de Estudios Profesionales de Eztacala, en alumnos de primer ingreso a la carrera de Enfermería en 1976, el estudio hecho por David Pantoja con alumnos del Colegio de Ciencias y Humanidades y el presente estudio realizado con alumnos de primer ingreso a la carrera de Enfermería a Nivel Técnico de 1980 a 1982, se encuentra que las características socioeconómicas de los alumnos de la carrera de Enfermería de la Escuela Nacional de Estudios Profesionales Iztacala (1976) y los resultados encontrados por David Pantoja en el Colegio de Ciencias y Humanidades (1975) hechos en alumnos de 1er. ingreso a la Universidad, con estudios previos de secundaria, difieren en las características socioeconómicas y de escolarización de los padres, como el estudio realizado con alumnos de primer ingreso a la Universidad en 1978 en que se encontró lo siguiente:

Alumnos cuyos padres tienen estudios superiores al Bachillerato:

En las diferentes Facultades el	15.0%
Escuela Nacional Preparatoria	9.1%
En las Escuelas de Estudios Profesionales	9.9%
En el Colegio de Ciencias y Humanidades	6.7%

Alumnos cuyos padres tienen primaria completa, la primaria in completa o que no estudiaron:

En las diferentes Facultades	42.2%
En la Escuela Nacional Preparatoria	48.8%
En las Escuelas de Estudios Profesionales	47.2%
En el Colegio de Ciencias y Humanidades	50.2%

Notéanse los resultados obtenidos en el estudio de la carrera de Enfermería de la Escuela Nacional de Estudios Profesional Iztacala y del estudio de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, se encuentra que el número de alumnos cuyos padres tienen estudios superiores al bachillerato es de:

Escuela Nacional de Estudios Profesionales Iztacala (Enfermería)	0
--	---

Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia	2.9
--	-----

Número de alumnos cuyos padres tienen primaria completa, primaria incompleta o que no estudiaron es de:

Escuela Nacional de Estudios Profesionales Iztacala (Enfermería)	63.5
--	------

Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia	70.33
--	-------

Se observó que los niveles de escolarización en los padres de los alumnos de la carrera de Enfermería de ambas escuelas es semejante, pero es inferior a la encontrada en las otras escuelas universitarias.

Replanteamiento del problema

La población estudiantil de primer ingreso de nivel técnico a la carrera de enfermería, presenta ciertas características que interfieren en su rendimiento escolar y actitudes que toma en su práctica profesional, estas características están relacionadas con su edad, sexo, dependencia económica, situación económica familiar y grado de escolaridad de los padres.

Conocer cuales son las características propias de esta población, permitirá instrumentar un tipo de enseñanza que valorando lo positivo de dichas características convierta al estudiante en un elemento útil a él mismo y a la sociedad, identificándose plenamente con la humanidad.

Es por eso que se pretende en este estudio conocer la "situación socioeconómica del alumno de primer ingreso de nivel técnico a la carrera de enfermería de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México durante los años 1980 a 1982.

Tomándose como universo de trabajo a los alumnos que se inscribieron y cursaron el 1er. semestre de la carrera de Enfermería a nivel técnico en dichos años.

Se interpretaron los datos estadísticos, proporcionados por el Departamento de Estadística de la Universidad Nacional Autónoma de México y se tabuló la población que no acreditó exámenes ordinarios del 1er. semestre de acuerdo a las actas de exámenes.

Con estos datos se procedió a probar o disprobar las hipótesis señaladas.

CONCLUSIONES

La población estudiantil que ingresa a estudiar la carrera de Enfermería a nivel técnico en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México presenta las siguientes características:

1. Población joven con una edad que oscila de menos de 18 a 21 años.
2. En su mayoría (91.15%) de la población es del sexo femenino siendo el (89.68%) solteras.
3. Presenta una dependencia económica hacia los padres.
4. El ingreso familiar de 1766 (73.98%) de los estudiantes tienen ingresos menores de \$8,000.-, lo que nos muestra que pertenecen a los estratos económicamente bajos (Hernández Laos 1979).
5. La ocupación del jefe de familia de 946 estudiantes (39.63%), corresponde a ocupaciones de obrero y trabajadores del transporte, notéase que 354 estudiantes no dan respuesta o consideran la ocupación del padre diferente a las establecidas en el cuestionario.
6. El grado de escolaridad del padre de 1526 estudiantes (63.92%) es entre primero y sexto año de primaria

7. El grado de escolaridad de la madre de 1689 estudiantes (70.75%) es también entre primero y sexto año de primaria.

Los datos anteriores comprueban la hipótesis que el estudiante de 1er ingreso a nivel técnico a la carrera de Enfermería de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México en los años de 1980 a 1982 procede de estratos bajos.

La baja escolarización del jefe de familia, propicia empleos poco remunerados.

El estudiante presenta interés en mejorar su situación económica a través de lograr una preparación que los padres no tuvieron, pero carece de los recursos económicos y el bagaje cultural que favorezca el rendimiento escolar.

El estudiante que ingresa a la carrera de Enfermería a nivel técnico joven, del sexo femenino y de una extracción socioeconómica baja, presenta características de inmadurez y dependencia, que se pueden ver aumentadas por el tipo de enseñanza que se le imparta y por la imagen "femenina" de la carrera de enfermería. El rendimiento escolar se ve afectado negativamente en aquellas materias de 1er semestre que presentan alto grado de dificultad, ya que ameritan capacidad de abstracción y reportan información desconocida por el estudiante.

V. SUGERENCIAS

1. Solicitar un promedio más alto al ingreso a la carrera.
2. Solicitar una calificación del examen de admisión, superior a la que se está pidiendo.
3. Motivar el ingreso a la carrera de Enfermería a nivel técnico a mayor población del sexo masculino.
4. Instrumentar cursos propedéuticos de las materias de mayor grado de dificultad y colocarlas en los semestres posteriores en donde el alumno tenga el hábito de estudiar y resolver situaciones problemas.
5. Implementar becas que le permitan al estudiante mejorar su situación económica y su rendimiento escolar.

Evitar propiciar en el estudiante una imagen falseada de las actitudes y actividades de la enfermera como son actitudes de dependencia, abnegación, sacrificio, propiciar la competencia intelectual y actitudes de independencia e identificación con el ser humano.

BIBLIOGRAFIA.

Anuario Estadístico

Departamento de Estadística

de la Universidad Nacional

Autónoma de México.

1980, 1981, 1982.

p.p. 251

Aramoni Aniceto

La guerra de los sexos

et - al

Instituto Mexicano de Psicoanálisis

A.C. Edt. Economía Escolar Mex.

1969. p.p. 233

Aramoni Aniceto

Psicoanálisis de la Dinámica de unPueblo.

2a. ed. Edt. Coscta Amic

Mex. 1965. p.p. 320

Baena Paz Guillermina

Manual para elaborar trabajos de
investigación documental.

Editores Unidos Mexicanos

Mex 1981.

p.p. 124

Barragán Mariano:

Integración entre desarrollo in-
dividual y desarrollo Familiar.

Instituto de Psicoanálisis de Psi-
quiatria Infantil.

Monografías Mex 1976

p.p. 206

Bleger José

Psicología

Edt. Psique

Buenos Aires 1976

p.p. 460

Brown Roger

Psicología Social

Edt. Siglo XXI Mex 1974

p.p. 801

Castrejón Díaz Jaime

El sistema educativo Mexicano

Perfiles educativos No. 2

Julio-Sept. 1983

Centro de Investigación

C I S E U.N.A.M.

- Coria Salas et- al: Análisis económico nutricional
(ponencia) Tercer Congreso Nacional de Economistas.
Mex 1979
p.p. 890
- Cuelli José et-al Teorías de la Personalidad
Edt. Trillas
Mex 1973
p.p. 385
- Chagoya Beltran Adolescencia Normal
Monografías de la Asociación Psicoanalítica de Psiquiatría Infantil. Mex 1976.
- Chávez Adolfo et-al Nutrición y Desarrollo Infantil
Edt. Interamericana
Mex 1979
- Erickson E. H. Infancia y Sociedad
Edt. Horme 2a. ed.
Buenos Aires 1966
p.p. 320

Escuela Nacional de
Enfermería y Obstetri-
cia de U.N.A.M.

Votos y Decálogos de la Enfer-
mera.
Mimeografos 1983.

Escuela Nacional de Estu-
dios Profesionales
Iztacala U.N. A.M.

Situación Socioeconómica de la
estudiante de primer ingreso a la
Carrera de Enfermería.

Mimeografo 1976

p.p. 20

Fromm Erich

La Revolución de la Esperanza.

Edt. F. C. E.

México 1982

p.p. 155

Fuentes Ramón de la

El Ambiente y la Salud Mental

Gaceta Médica

México-Junio 1979

p.p. 270

González Casanova et-al

México Hoy

Edt. Siglo XXI Mex 1981

5a. ed.

Gómez Jara Francisco A.

Sociología

Edt. Porrúa

Mex 1977

p.p. 488

Hernández Laos Enrique

Patrones de distribución del

et- al

Ingreso en México

(ponencias) Memorias del Tercer

Congreso Nacional de Economistas

Mex 1979

p.p. 890

Hinojosa Armando

Análisis Psicológico del Estudiante

et-al

Universitario.

Edt. Prensa Médica Mexicana

Mex 1967

p.p. 412

Leñero Luis

La Familia

Edt. A.N.U.I.E.S.

Mex 1970

p.p. 135

Mussen et - al

Desarrollo de la Personalidad
en el Niño.

Edt. Trillas Mex 1976

3a. ed. pp. 828

N.A.F.I.N.S.A.

Revista de pequeño y mediana
Industria.

Selección Coleccionable

Mex. Año 2

18 Mayo 1982 p.p. 36

Pantoja David:

Síntesis de la Ponencia que presentó
el Colegio de Ciencias y Humanida-
des a la mesa de Trabajo de Enseñan-
za Media Superior: Perfiles Educativos

No. 8 1980 C.I.S.E. U.N.A.M.

p.p. 64

Rojas Soriano:

Capitalismo y Enfermedad.

Folios Edt. Mex. 1982.

p.p. 271

San Martín Hernán

Salud y Enfermedad

Edt. Prensa Médica Mexicana

Mex. 1980

p.p. 820

Secretaría de Programación
y Presupuesto.

Agenda Estadística

Mex. 1980

Secretaría de Programación
y Presupuesto:

Cuadros Estadísticos

Méx. 1981.

Secretaría de Salubridad y
Asistencia. Subsecretaría
de Planeación.

Inventario y Evaluación de Escuelas
de Enfermería de la República Me-
xicana. Grupo Interinstitucional

Mex

p.p.

Sullivan Stak Harry:

La Fusión de la Psiquiatría y de las
Ciencias Sociales.

Edt. Psique

Buenos Aires 1968

p.p. 481

Whittacker O.J.

Psicología

2a. ed. Edt. Interamericana

Mex 1 9 7 1

p.p. 677

Zubirán Salvador

Importancia de la Nutrición en el

Desarrollo Socioeconómico.

Revista de Salud Pública

Epoca V Vol. XI

No. 4 Julio-Agosto 1969

p.p. 156

Zubirán Salvador

Nutrición, Salud, Desarrollo

Económico.

Revista de Investigación clínica

Mex 22 1970