



Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Psicología



Estudio de una Prueba Audiovisual de
Intereses Vocacionales de Enfermería.

T E S I S

Que para obtener el título de:
LICENCIADO EN PSICOLOGIA
p r e s e n t a :

Ma. del Carmen de la Luz Hernández Torres

México 1979



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.

033.08

DNAM

1979

5

EJ:1



M- 23204

tps. 425

3 1 2 2 7

1979

...

...

La presente tesis, se realizó bajo la dirección académica de la Lic. Diana-Ostrovsky, y la asesoría estadística del Lic. Miguel Angel Rosado, a quienes agradezco su dedicación, tiempo y apoyo que me brindaron en todo momento.

A MI MADRE

A quien debo y ofrezco todos mis logros.

A MIS HERMANAS ESTHER Y ALICIA.

Con admiración y cariño por la forma en que
han caminado por la vida.

A G R A D E ' Z C O :

A las autoridades de la escuela de enfermería del I.M.S.S. por la autorización - concedida para realizar este trabajo, así como por las facilidades que se me brindaron.

Al Dr. Enrique Gutiérrez Bazaldua, por su amable y dedicada colaboración.

Al Dr. Julian Mc. Gregor

Al Lic. Octavio de la Fuente

Al Mtro. Jesús Morales

A la Lic. Beatriz Glowinsky

A la Lic. Rosario Muñoz

por su valiosa colaboración.

A todas aquellas personas que en distinta forma hicieron posible la realización de este trabajo.

I N D I C E

	PAG.
INTRODUCCION.	
. Planteamiento del problema	1
. Objetivos generales del estudio	5
. Hipótesis	5
. Variables	6
. Campo de la investigación	6
 CAPITULO I	
. Antecedentes históricos	8
. Teoría de las pruebas proyectivas	14
 CAPITULO II	
LA VOCACION	
. Que es la vocación	20
. La elección vocacional	23
. El fracaso escolar	28
. Una correcta orientación vocacional como prevención a la desadaptación y al fracaso escolar	32
 CAPITULO III	
PRUEBA AUDIOVISUAL DE INTERESES VOCACIONALES DE ENFER <u>ME</u> MERIA BASICA.	
. Pasos que se siguieron en su elaboración	43
. La prueba	45

	PAG.
. Tiempo y rango de edad para su aplicación	49
. Su aplicación	49
. Instructivo	50
. Palabras estímulo del estereotipo profesional de la enfermera	53
. Palabras estímulo del estereotipo profesional de la actriz	54
. Palabras inactivas	55
. Hoja de respuesta	57
. Calificación	58
. Plantilla de calificación	59
. Procedimiento estadístico	60

EXPERIENCIA DE LA PRUEBA CON UN GRUPO DE ESTUDIANTES DE TERCER AÑO DE SECUNDARIA.

. La muestra y sus características	64
. Resultados	64

NORMAS DE CALIFICACION

. Especificación de como se obtuvieron	66
. Tablas de calificación	68
. Tipos	70
. Nivel	70
. Ejemplos de calificación	71
. Protocolo de calificación	73

CAPITULO IV

APLICACION DE LA PRUEBA AUDIOVISUAL DE INTERESES VOCA-
CIONALES DE ENFERMERIA BASICA, EN LA SELECCION DE ASPI-
RANTES.

METODO:

. Sujetos y su descripción	75
. Escenario	77
. Personal de investigación	78
. Procedimiento en la aplicación	78
. Procedimiento estadístico de los datos	79
. Ejemplos de protocolo de calificación	80

CAPITULO V

. Resultados y cuadros	86
------------------------------	----

CAPITULO VI

. Conclusiones	97
. Alternativas de solución	99

APENDICES

. Glosario	100
. Descripción de las transparencias del estereotipo - profesional de la enfermera	105
. Bibliografía	110

I N T R O D U C C I O N

1.- Planteamiento del problema.

El conocimiento que el hombre posee, se ha ido desarrollando poco a poco, de lo superficial a lo profundo, de lo unilaterial a lo multilateral, durante un período muy largo - en la historia, hasta lograr el conocimiento científico, el cual se trasmite de generación en generación, a través del conocimiento práctico y teórico.

Este proceso enseñanza-aprendizaje que lleva siglos en la existencia del hombre, en ocasiones cae en terreno fértil y de éste brotan y se multiplican, convirtiéndose en caminos positivos para el hombre, pero, en otras ocasiones, cae en terreno estéril, que poco o nada ofrece para su producción - y desarrollo, y en otras el esfuerzo se esparce y se desvanece, suscitándose el fracaso escolar y por consiguiente la deserción, siendo las causas de índole muy diversa.

Motivada por este problema, que es sumamente grave en nuestro país, en todos los niveles educacionales. Y en el caso muy específico de la escuela de enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social del Centro Médico Nacional, en donde trabajo como pasante de psicología, y en la que el problema de la deserción escolar se expresa en un alto porcentaje. Considerando que un factor importante para obtener éxito en el logro de nuestras metas, es el estar interesado en la tarea que nos proponemos ya que si existe un verdadero interés podrán vencerse los obstáculos, que se vayan presentando, durante el tiempo de preparación.

A través de las pláticas sostenidas con las alumnas de esta escuela, detecté que se encuentran poco motivadas, ex--

presando desinterés por los nuevos conocimientos, incumplimiento, dificultad para concentrarse escasa comunicación entre ellas mismas. Además hay poco conocimiento acerca de la carrera, esto puede deberse al gran interés por lograr su seguridad económica, ya que de acuerdo a datos estadísticos, expresados en estudios sobre la estudiante de enfermería se encontró que un 60 a 70% provienen de las clases media baja y baja, situación que las hace estar urgidas de conseguir empleo, para así obtener recursos económicos que les permitan satisfacer necesidades personales y familiares. Razón que las hace acudir a solicitar ingreso en las escuelas en que su tiempo de preparación es corto, y hay posibilidades de obtener un empleo. Estos factores aunados (desinterés y urgencia económica) suscitan fácilmente el fracaso escolar. Por esta razón me interesé en estudiar esta nueva prueba de intereses vocacionales, con el propósito de mejorar la selección de las estudiantes, no solo para tratar de disminuir la deserción, sino evitar, la frustración e insatisfacción de las alumnas al no ver realizadas sus metas.

Los objetivos que me propuse con este estudio son; determinar hasta qué grado los intereses vocacionales de los sujetos influyen en el rendimiento académico, y si existe interés genuino a la profesión de enfermería, disminuye la deserción escolar. Así como valorar, si este nuevo instrumento para medir los intereses vocacionales, cumple con los propósitos para los que fué creada.

Cabe aquí preguntarnos ¿qué beneficios se deseaba obtener, con la aplicación de un instrumento de medición de los intereses vocacionales poco experimentado, habiendo tantos y bien conocidos en el campo de la psicología? Una respuesta que podría dar al respecto es la siguiente: Que si, que --

efectivamente existen muchas pruebas para valorar Intereses-Vocacionales, pero todas han sido elaboradas con patrones - culturales de otros países, que de ninguna manera son iguales o al menos semejantes a los patrones culturales del Mexicano. Por lo que considero, que si se estudia esta prueba - y se logra verificar ampliamente su validez y confiabilidad - en un futuro, tendremos instrumentos de medición de los aspectos psicológicos, acordes con nuestra realidad y habremos contribuido a desterrar poco a poco ese afán del mexicano de importar cultura, tan negativo porque impide el desarrollo - de la mentalidad creativa.

Para lograr estos objetivos procedí a la aplicación de esta prueba en la selección de aspirantes a estudiar la carrera de enfermería en la escuela del IMSS del C.M.N. en la generación 1976-1979 con la cual se realiza el presente estudio.

De ninguna manera pienso que la valoración de los intereses vocacionales sería suficiente para eliminar el problema de la deserción escolar, ya que como he mencionado con anterioridad existen otros muchos factores que la determinan, - como son los socio-económicos y culturales, de los cuales ya se realizó estudio en esta escuela. Encontrándose suficientes elementos que interfieren en el proceso enseñanza-aprendizaje.

Si agregamos a esto, sistemas educativos rígidos, en los que en su afán por formar profesionales de enfermería - eficientes, relegan a segundo término los factores socio-culturales y económicos y por consiguiente de los problemas y - dificultades personales.

En estas circunstancias, considero, que aunque las aspirantes tuviesen interés genuino a la carrera de enfermería, sería necesario para disminuir la deserción que este interés se fuera incrementando poco a poco, durante su formación, lo cual ya sería responsabilidad de todo el personal docente, - principalmente del de enfermería, el que considero sumamente importante y el que debe proyectar una imagen positiva de la enfermera, estando consciente y segura del papel que le toca desempeñar como tal, así como de la gran responsabilidad que ha adquirido con la sociedad en la formación de las futuras-profesionales de la enfermería. Ya que de tomar actitudes - de rigidez extrema, podrían llevarlas a olvidarse de un aspecto muy importante en su vida profesional. La comprensión de los seres humanos, y por lo tanto su cometido en la sociedad, sería incompleto y para ellas poco gratificante.

Elegir una profesión o actividad, acordes con nuestros intereses, en la actualidad parece ser muy complicado, como dice Fromm "nos encontramos en una encrucijada, en un camino que nos lleva hacia una sociedad completamente mecanizada" - en donde el hombre no será más que un engranaje de la máquina, carente de voluntad y condicionada a actuar de acuerdo a las necesidades de ella para que no sufra menoscabo su seguridad. Sin embargo es necesario luchar para que el individuo, se de cuenta; que de esta manera no va hacia la felicidad, que debe encaminar sus pasos hacia este progreso, pero humanizado.

La finalidad que me propongo con este trabajo es dar - a conocer una prueba para explorar los intereses vocacionales específicos a la carrera de enfermería, la cual fué elaborada en este Instituto por el Dr. Gutiérrez Bazaldua, con el cual colabore ampliamente, con el deseo de que en un futu

ro la selección de las estudiantes de enfermería se logre - elegir a los elementos idóneos, para que los individuos encuentren en la enfermería una actividad gratificante, que desde su formación favorezca el proceso de enseñanza-aprendizaje y beneficie a la sociedad.

2.- Los objetivos generales de este estudio fueron:

- 10.- Valorar si la prueba cumple con los propósitos para los que fue creada.
- 20.- Determinar, si los intereses vocacionales influyen en el rendimiento escolar de los sujetos.
- 30.- Determinar si una correcta elección vocacional, disminuye la deserción escolar.
- 40.- Proponer algunas alternativas posibles, que pudieran llevar a la disminución del fracaso escolar de las estudiantes de enfermería.

3.- Hipótesis

- 1a.- La identificación de los intereses vocacionales por parte de las estudiantes, aumenta la disposición positiva para la realización de las actividades determinadas por el plan de estudios de la carrera de enfermería.
- 2a.- Existe una relación directa entre los intereses vocacionales de un sujeto y su rendimiento escolar.

3a.- La deserción escolar en la carrera de enfermería depende en gran parte de la deficiente capacidad de los sujetos para hacer la elección de la carrera.

4.- Variables consideradas en el presente estudio:

- 1.- Intereses vocacionales
- 2.- Rendimiento escolar
- 3.- Deserción escolar
- 4.- Deficiente capacidad del individuo para hacer la - elección de una carrera.

5.- Campo de la investigación

- a) Area geográfica.- Escuela de enfermería del - - I.M.S.S. con cede en Av. Cuauhtémoc No. 330 en la ciudad de México D.F.
- b) Grupos humanos.- Este estudio, estuvo dirigido a buscar información respecto a los intereses vocacionales con que ingresan las aspirantes a estudiar la carrera de enfermería (736 aspirantes) que acudieron a solicitar ingreso en 1976.

CAPITULO I

1.- Antecedentes históricos.

2.- Teoría de las pruebas proyectivas.

CAPITULO I

1.- ANTECEDENTES HISTORICOS.

Desde 1879 encontramos antecedentes de este tipo de pruebas proyectivas, el método de ASOCIACIONES LIBRES, es -- quizá uno de los más antiguos y el pionero de las técnicas proyectivas actuales. Consiste en presentar un estímulo verbal al sujeto y pedirle que responda inmediatamente con la primera palabra que se le ocurra.

Gallton y posteriormente Wundt, la aplicaron para estudiar procesos asociativos. Krapelin hizo una adaptación para estudiar el comportamiento anormal, iniciando con ello -- una corriente de investigaciones. En 1906 Jung empleó este método en el estudio de los complejos o áreas en conflicto emocional.

Gracias a este método de asociaciones libres, se puede obtener datos sobre la personalidad del sujeto. Para lo -- cual suele procederse de la siguiente manera:

- a).- Analizando las asociaciones o respuestas a los estímulos^{que} que el sujeto muestra alguna perturbación emocional.
- b).- Analizando las palabras estímulo ante las cuales el sjeto queda bloqueado.
- c).- Analizando el carácter habitual o inusitado de las respuestas del sujeto, en comparación con la normal, en su cultura o grupo diagnóstico.

En estos estudios se han utilizado distintas listas de palabras, la de Jung, contenía cien palabras seleccionadas - en forma que cubriesen los complejos más frecuentes. La lista de Kent-Rosenoff también estaba constituida por cien palabras cuyo objetivo era emplear estímulos con carga emocional. Se ha indicado la conveniencia de evitar el uso de palabras de doble sentido, pero en algunas ocasiones, sobre todo en aquellos estudios encaminados a investigar los intereses del individuo, estas palabras son las claves de la lista.

Los métodos de aplicación son variables; pueden presentarse los estímulos en forma verbal, visual a través de listas impresas o de diapositivas que se exponen a los sujetos pero casi siempre se hacía en aplicación individual, ya que se consideraba que de aplicarse en forma colectiva, podría perderse su precisión.

La aplicación de este tipo de tests, al estudio de los intereses y actitudes, se inicia con algunas observaciones - realizadas por Jung refiriéndose a las diferencias existentes entre las asociaciones elicitadas por hombres y mujeres respectivamente.

Así tenemos el TEST DE MASCULINIDAD-FEMINIDAD de Terman y Miles, los cuales utilizaron el procedimiento de Wyman el cual demostró la diferencia de asociaciones existentes entre los grupos extremos, en cuanto a intereses; intelectuales, sociales y de acción. Terman y Miles se propusieron - elaborar un test que discriminase entre intereses masculinos e intereses femeninos, para ello seleccionaron una serie de 220 palabras-estímulo que fueron presentadas en forma visual a grupos de escolares de ambos sexos, encontrando algunas - respuestas típicas en Niños y Niñas.

TERMAN Y MILES sustituyeron el método de asociaciones libres por un test de RESPUESTAS CATEGORIZADAS O SELECTIVAS-MULTIPLES, basado en las técnicas de asociación y empleando las palabras que según se había demostrado, discriminaban - entre ambos sexos. Los resultados demostraron que esta prueba era tan eficaz en lo que respecta a la discriminación de sexos, como lo es, la prueba de ASOCIACIONES LIBRES.

VICARY refería en un estudio más reciente sobre la - aplicación del test de SONDEOS DE OPINION Y DE MERCADO, el - cual correspondía a la fase preliminar del estudio, en el - - cual se investigó la utilidad del método para estos propósitos. VICARY en este estudio pidió a 162 ciudadanos de Nueva York, que escribieran las cuatro primeras asociaciones - que les sugiriese la palabra PUBLICIDAD. A continuación clasificó sus respuestas en tres categorías:

FAVORABLE

NEUTRAL

DESFAVORABLE

En su opinión, el análisis de los resultados, permitiría profundizar en las reacciones inconscientes de la gente; ante las marcas registradas, los nombres de los productos, - de los impresos y compañías, etc. Este método se podría - - aplicar a estudios sociales que implicasen emitir respuestas francas y fiables, ante preguntas directas. Aunque los trabajos publicados al respecto, son escasos, el hecho de que - los individuos con intereses diversos, respondan de distinta manera en las pruebas de ASOCIACIONES DE PALABRAS parece indicar que este tipo de tests, se puede aplicar al estudio -

del diagnóstico de intereses. (1)

Utilizando las experiencias antes mencionadas en 1972- se publicó por el Instituto de Investigaciones Sociales de la Universidad Nacional Autónoma de México una prueba elaborada por el investigador Gómez Robleda José, prueba que consiste en dos listas de palabras. Una de ellas, para que el sujeto que es explorado la lea en voz alta (palabras-estímulo). La otra, para que la persona tache las palabras que recuerda de las leídas.

Las palabras se presentan en conjuntos ordenados que están en relación directa con los núcleos más importantes de la conducta psicosocial, los cuales se enuncian a continuación:

- a) La familia
- b) La escuela
 - en el campo
- c) El trabajo
 - en la industria
 - en la oficina
- d) La enfermedad
- e) La situación económica
- f) El sentimiento de culpa
- h) El misterio.

(1) Anderson y Anderson; Técnicas proyectivas del diagnóstico psicológico; Editorial Rialp S. A. segunda Edición - Págs. 324-343.

Estos núcleos se exploran con un total de cien palabras. La calificación está basada en las omisiones, lo que psicológicamente es interpretada como inhibiciones. Para Gómez Robleda, INHIBICION significa automatismo, por lo que no es un acto consciente, siendo éstas una de las perturbaciones más frecuentes, y para esta prueba se considera quedan expresadas por los olvidos u omisiones de las palabras que fueron presentadas en la lista de palabras-estímulo, olvidos que son provocados por un estímulo externo.

El objetivo de la prueba consiste esencialmente en provocar olvidos de las palabras, en consecuencia, fué necesario hacer algunas consideraciones acerca de la exploración de la memoria. Las experiencias realizadas con esta prueba llevaron a determinar que las palabras perturbadoras producen cierto grado de deficiencia en la memoria.

Los estudios realizados concluyeron que la prueba valora lo que propiamente puede llamarse carga neurótica y que corresponde a contenidos reprimidos y por lo tanto inconscientes. (2)

Con todos estos antecedentes y las experiencias publica en el libro titulado EL SUEÑO que se refiere a las experiencias de Charles Fisher* el cual ideó los primeros programas de imágenes sublimales, demostrando que, imágenes sublimales -DIAPOSITIVAS- presentadas ante los ojos del sujeto durante una centésima de segundo o la mitad de este tiempo,-

(2) Gómez Robleda José; Psicología del Mexicano, Motivos de perturbación de la conducta psicossocial del mexicano de la clase media; U.N.A.M. México 1972.

* Charles Fisher; Psicoanalista del hospital del MONTE SINAI de N.Y.

sería capaz de dejar una impresión aún cuando no fueran percibidas conscientemente. En un cierto número de experimentos con pacientes y médicos, Fisher proyectó rápidamente una diapositiva, le pidió a su sujeto que hiciera un dibujo de lo que había visto y después que contara sus sueños a la mañana siguiente, su técnica pareció ser buena. Un estímulo aplicado antes de dormir, por ejemplo, era una diapositiva en la que se veía un jarrón de dibujo lo suficientemente claro como para que lo pudiera ver una persona con visión normal; sin embargo, con trazos muy tenues, en el jarrón estaba grabada una cruz gamada. La diapositiva se proyectó durante una fracción de segundo y una sola vez. A la mañana siguiente un joven recordó un sueño que comenzaba: "Me encontraba en un campo de concentración totalitario"... La búsqueda de una relación entre los símbolos de los sueños y los acontecimientos reales, ha sido muy estudiado por numerosos investigadores de los cuales se encuentran reportes en este mismo libro, encontrándose en todos ellos una gran influencia del ambiente. (3)

Todos estos antecedentes han servido de base para la creación de la PRUEBA DE INTERESES VOCACIONALES objeto del presente estudio.

(3) Gay Luce y Julius Segal; El sueño; Editorial Siglo XXI - pág. 319.

tumultuosos se aquietan un tanto, y la conducta -
 tiende a ser dominada por sublimaciones parciales-
 y formaciones reactivas (22). Fuera de estas dos -
 defensas, no se encuentra ninguna otra nueva en el
 período de latencia.

Me parece adecuado el modo de hablar de Anna Freud
 con relación a este período:

"El período de latencia se inicia con una decaden-
 cia de la fuerza instintiva, condicionada fisiológ-
 gicamente y caracterizada por una tregua en la gue-
 rra defensiva dirigida por el Yo.

Ha llegado el tiempo de dedicarse a otras tareas-
 en las que se adquieren nuevos contenidos, conoci-
 mientos y capacidades.

Simultáneamente se fortifica en relación al mundo-
 exterior, se siente frente a éste, menos desampara-
 do y sometido, y ya no lo concibe tan poderoso co-
 mo antes.

Poco a poco supera la situación edipiana, todas -
 sus actitudes ante el mundo exterior cambian.

La completa dependencia anterior con respecto a --
 los padres va disminuyendo, y la carga de amor u --
 objeto es gradualmente sustituida por la IDENTIFI-
 CACION.

2.- TEORIA DE LAS PRUEBAS PROYECTIVAS

En todas las pruebas proyectivas, se parte del supuesto explícito, de que las respuestas del sujeto no se producen por mero AZAR, sino que son determinadas por los atributos psicológicos del sujeto. Otro supuesto típico de estos tests, se basa, en que al conceder al sujeto libertad para manifestarse o revelarse da oportunidad, a que el conjunto de respuestas que proporcione a través de la prueba, reflejará la organización fundamental, de la personalidad del sujeto.

Cualquier clínico que empleé técnicas proyectivas, llegará pronto al convencimiento de que tales técnicas o por lo menos aquellas que ya ha experimentado, le ofrecen realmente una información considerable, respecto a las personas y a la dinámica de la personalidad.

Este tipo de pruebas parecen ser efectivas, en la selección de los recursos humanos, tanto para el trabajo, como en la escuela, por las siguientes razones:

- ___ Todo sujeto en circunstancias de examen de selección, trata de dar una buena imagen.
- ___ Por lo que cuando los tests proporcionan al sujeto estímulos concretos y bien delimitados, puede distorsionar la respuesta voluntariamente, con el objeto de dar una respuesta aceptable, dando una buena imagen de su personalidad.

En cambio como dice Anastasi* "La principal característica distintiva de las técnicas proyectivas se encuentra en su dedicación a una tarea que permite una variedad ilimitada de respuestas posibles. A fin de conceder libertad de juego a la imaginación del sujeto, solo se le dan breves instrucciones, y por la misma razón los estímulos del test son generalmente vagos y ambiguos. Por lo que la hipótesis subyacente reside en que el modo en que el individuo perciba e interprete el material del test o estructure la situación, reflejará aspectos fundamentales de su funcionamiento psicológico". Esto implica que la distorsión voluntaria se dificulte y por consiguiente en situaciones de examen de selección parecen ser efectivas.

Las pruebas proyectivas publicadas o descritas en la literatura son múltiples y se hayan en continuo crecimiento. Sin embargo se han usado con cierto escepticismo, debido a que ofrecen dificultad para su validación, pero cada día hay más interés para confirmar su valor objetivo, con argumentos firmes y conceptos definidos operativamente, ya que las investigaciones se han planeado de una manera más científica. (4)

Raymond B. Cattell⁺, nos dice "que el primer paso para lograr la madurez de estas técnicas psicológicas, consiste en reconocer, que el término proyectivo constituye un error-

* Anne Anastasi; Profesora de psicología en la Universidad de Fordham.

(4) Anne Anastasi; Tests Psicológicos; Versión española de Riesgo Hernández Celedonio; Editorial Aguilar S.A. Madrid (España) 1966. Pág. 547.

+ Profesor investigador de psicología en la Universidad de Illinois.

de denominación. Los pioneros de estas tendencias, impresionados por ciertos principios clínicos profundos, pusieron todo su interés en emplear la proyección, definida en los términos que lo hizo Sigmund Freud y luego más tarde Ana Freud, término que fué definido como un mecanismo de defensa del YO, para descubrir la estructura interna de la personalidad. Ahora bien pronto hubo que reconocer que otros mecanismos de defensa del YO como la formación reactiva, permitían igualmente franquear barreras impuestas por la conciencia de sí mismo y poner de manifiesto hechos importantes acerca del YO y de la dinámica de la personalidad global. Por lo tanto, este tipo de instrumentos clínicos, deberían denominarse tests de dinámica de defensa del YO, o bien de una manera abreviada tests de defensa o tests de dinámica, títulos, que frente al actual, podrían aplicarse con igual consistencia en la investigación y en la práctica clínica, y en cualquiera de los casos, resultaría menos equívocos, en lo que respecta a la investigación y al diagnóstico clínico".

Actualmente en los Estados Unidos, se incluye bajo el término de proyección, cualquier manifestación del sujeto - siempre que sea de carácter personal y no venga determinada por las normas de la sociedad en que vive. Esto supone una ampliación del concepto expresado por Freud. En 1894 D.J. - Van Lennep profesor de diagnóstico psicológico en la Universidad de Utrech, y director y organizador de la FUNDACION - NEORLANDESA DE PSICOLOGIA INDUSTRIAL en Utrech Holanda critica esta amplitud que ha adquirido el término PROYECCION, sobre todo en los psicólogos americanos y establece los límites de la proyección, respecto a la correlación y respecto - al correlato del mundo exterior. Y dice que "la esencia del fenómeno proyectivo, se manifiesta en el hecho, de que la - persona que proyecta, no ve al otro -sobre quien proyecta- -

tal como es, sino como análogo a sí mismo. Por lo tanto, la proyección constituye una conducta de índole no comunicativa, ya que el hombre, en cuanto se comunica con otro, queda - - abierto a su "DIFERENCIA".

En los tests proyectivos, cada sujeto puede responder libre y selectivamente a las diferentes cualidades del material de estímulo, por lo que debe seleccionarse sistemáticamente de antemano y especificándose las dimensiones a que es tá destinado. Para ello, debe agruparse el material, de - - acuerdo con el probable significado que tendrá para el sujeto. (5)

(5) Anderson y Anderson; Técnicas Proyectivas del Diagnóstico Psicológico; Segunda Edición; Editorial Rialp S.A. - Pág. 88.

CAPITULO II

LA VOCACION

- Que es la vocación
- La elección vocacional
- El fracaso escolar
- Una correcta orientación vocacional como prevención a la desadaptación y al fracaso escolar.

L A V O C A C I O N

Consideración de algunos conceptos básicos en la exploración de los intereses vocacionales.

Con la principal preocupación de encontrar una prueba-que nos permita valorar el interés vocacional de las aspirantes que acuden solicitando ingresar a la escuela, para estudiar la carrera de enfermería, y en el afán de poder elegir a las más aptas, con el fin de fortalecer el desarrollo de esta noble profesión proporcionando elementos capaces de elevar su nivel académico. Hasta este momento me había olvidado de esclarecer los conceptos básicos que he venido manejando, como son INTERES Y VOCACION.

INTERES

Son muchos los significados que se le han dado, pero - desde el punto de vista psicológico en el que, en este momento nos ocupa, mencionaré algunos conceptos;

- Tendencia que motiva a una persona en una dirección-determinada. (6)

- Inclinação por alguna persona cosa, valor intrínseco que tiene algo. (7)

(6) Engle y Snellgrove; Psicología principios y aplicación; - P.C.S.A. México 1976, Pág. 603.

(7) García Pelayo y Gross; Diccionario Larousse, ed. Larousse Mex. 1974 pág.

- Forma de manifestarse en la conciencia, una actitud de atracción por un determinado objeto, proceso y objetivo.-
(8)

- Es un hecho psíquico de relación de sujeto a objeto, de duración variable, aunque instantáneo, que se caracteriza esencialmente por la implicación de su desarrollo de la total actividad espiritual del sujeto. (9)

VOCACION

- Etimológicamente VOCACION viene del latín - VOCATIO- que significa un llamado a.

- El significado que le damos comúnmente al vocablo VO CACION es el de una inclinación, tendencia, que se siente - por cierta clase de vida o por una profesión.

Considerando de gran importancia este concepto, y encontrando muy interesantes las ideas expresadas por el Dr. - José Cueli en su libro titulado Vocación y Afectos me permito transcribir algunos aspectos.

Toda ocupación humana, está revestida de cualidades a las cuales se les debe considerar como un proceso dinámico, - sobre todo en la actualidad en que los cambios se suceden - con gran rapidez. "La orientación profesional -desgraciada o

(8) E. Mira y López, Enciclopedia práctica Jackson; tomo XI-Mex. 1962. pág. 367.

(9) Ruiz Hdez Santiago; Psicopedagogía del interés, U.T.E.H.A. Méx. Pág. 106.

venturosamente- no es un examen de sangre que proporciona resultados claros y precisos. No hay digan lo que digan y pese lo hecho hasta ahora, manera de determinar mediante tests la vocación de ningún ser humano. La vocación es parte de la personalidad, y la personalidad, no es susceptible de radiografiarse, por la sencilla razón de que el hombre es dinámico; pueden determinarse, si, ciertos rasgos, ciertos rumbos, pero nunca caminos precisos. Un orientador no podrá -sin arriesgarse mucho al error- recomendar a alguien el estudio de la ingeniería o de la bioquímica sin hacer una larga y minuciosa investigación de la totalidad de la persona.

Intentar reducir la orientación a una receta, es como imaginar que alguien puede aprender a nadar conociendo el agua en un vaso. La orientación debe consistir en señalar rumbos, dejando al sujeto en absoluta libertad para elegir.- El hombre es un ser de posibilidades. Todos somos en potencia -psicológica, no metafísica- asesinos y santos, héroes y cobardes, maestros y alumnos. Sin embargo, ¿qué es lo que determina que algunos realicen una posibilidad, y dentro de ella una determinada o individualizada modalidad y otros --otra? ¿porque algunos se dedican a médicos y otros a matemáticos, artistas, hermanas de la caridad, etc.? ¿porque entre los médicos algunos son oculistas otros pediatras, etc.? Esto se debe a dos elementos: LA VOCACION Y LA PROFESION.

La vocación es el llamado a cumplir una necesidad, pero no es el cumplimiento; el cumplimiento es la profesión. - La vocación es un toque de clarín que cada quien oye y siente a su manera. La vocación es un impulso, una urgencia, una necesidad insatisfecha; la satisfacción de esa necesidad es la profesión.

Si el hombre se satisface adecuadamente obtendrá rela-

jamiento, tranquilidad y paz. Si se le engaña con sucedá- -
neos que no lo nutren, además de vivir débil y famélico, es-
tará dispuesto a destrozarse y a destrozarnos. Así sucede -
con las profesiones: la que puede ser la felicidad de uno -
puede significar destrucción para otro. Ahora bien, la pro-
fesión concebida como "trabajo" tiene una función de satis-
factor indispensable para el ser humano. Por lo que podría-
mos considerar que la ocupación es el pivote del bienestar -
individual y social". (10)

De esta manera tan clara y bellamente expresada pienso
que queda perfectamente comprendido que es la VOCACION.

(10) Cueli José; Vocación y afecto, Ed. Ers, México 1969

LA ELECCION VOCACIONAL

Algunas consideraciones en la elección vocacional.

Siendo el trabajo un factor fundamental en la vida del hombre; la elección, de la actividad en cual va a realizarse es trascendental. El Dr. José Cueli nos dice: seleccionar una carrera, seleccionar un oficio, escoger una profesión no siempre resulta fácil. Hay quienes como Mozart, Verdi, Platón, etc. poseen una vocación y una profesión tan claras que les resulta ineludibles. Es decir, es un camino tan seguro y único, cuyo paso por el es gratificante, en donde todos los obstáculos que se presenten serán superables. Pero no siempre sucede esto, y muy frecuentemente la tarea de elegir una profesión no es fácil. El individuo a veces se encuentra con tantas posibilidades, y muchas tan prometedoras, que deslumbran y enceguecen. Pero por lo contrario en otros muchos casos, su vocación es tan clara, pero son pocas o nulas las posibilidades que le brinda la sociedad que tiene que resignarse con aquello que se le brinda. (11)

La elección de una carrera, un oficio es un acto trascendental, como ya lo dijimos ya que de ello dependerá la tranquilidad, la felicidad no solo del propio sujeto sino, también de la comunidad a la que prestará sus servicios y sus conocimientos, por lo que considero que repercutirá en la grandeza o pobreza de un pueblo; en su salud individual y colectiva.

El ser humano desde el momento de nacer queda ubicado-

(11) Cueli José; Op. cit. pág. 23

en un ambiente biológico, geográfico, y socio-económico específico, con lo cual queda en cierta forma predeterminado su desarrollo individual. Nosotros sabemos, que el hombre es - la especie más desvalida, y que por esta razón pasa una gran parte de su desarrollo dependiendo de otros para poder subsistir, durante la infancia y la adolescencia depende de la familia, la cual debe proporcionarle todos los recursos (alimento, afecto, protección, seguridad, elementos para iniciar su sociabilización, así como pequeñas dosis de insatisfacción y otros muchos elementos). Los cuales le van preparando, para su vida productiva del adulto, y en la cual debe estar preparado para la creatividad y desempeñar funciones específicas.

Es en la etapa de la adolescencia durante la cual el - individuo se ve obligado a elegir una profesión o actividad - cuando aún no ha logrado su madurez física ni emocional; razón por la cual le es difícil.

Si analizamos este problema desde el punto de vista de las necesidades humanas, Fromm nos dice:

Que el hombre tiene la NECESIDAD DE CERTIDUMBRE. "El - hombre no se haya provisto de un conjunto de instintos que - regulen de manera casi automática su conducta. El tiene que elegir, lo cual significa enfrentarse, en todo asunto importante, a graves riesgos para su vida si elige equivocadamente. La duda que lo acosa cuando tiene que decidir - a menudo con rapidez - le causa una dolorosa tensión e incluso puede comprometer seriamente su capacidad para tomar decisiones rápidas. Necesita saber que no existen dudas acerca de lo - correcto del método que utiliza para tomar sus decisiones. - En efecto, prefiere hacer una decisión "equivocada" y estar-

seguro de ella que tomar una decisión "correcta" y atormen--tarse con la duda respecto a la validez de ésta. Esta es - una razón por la cual el hombre crea ídolos y líderes" de es ta manera elimina el peligro de comprometer su certidumbre.

Durante muchos años el hombre garantizó su certidumbre en el concepto de Dios. Omnisciente y omnipotente, tuvo la certidumbre de que ocurriera lo que ocurriera, él estaba en el camino de la salvación y de la vida eterna.

Pero con el advenimiento del enfoque científico y la - corrosión de la certidumbre religiosa, se vió precisado a - buscar una nueva certidumbre. Y la buscó en la ciencia, y - orientado por ella dejó de ser "racional e independiente". - "perdió el valor de pensar por sí mismo y tomar decisiones - basadas en su pleno compromiso intelectual y emocional con - la vida" máquinas y computadoras regulan su vida. Hasta la elección de la carrera se ha vuelto predecible: los años de escuela primaria agregados a los de secundaria y bachillera to, más el empleo de pruebas psicológicas permiten predecir la carrera de un individuo, y así en estas condiciones el ra zonamiento humano se ve cada día más supeditado al tecnicis mo". (12)

Por lo que es muy común que la elección de una profe--sión se condicione a factores que aunque importantes, no co rresponden a las necesidades internas. Debe ser el propio - sujeto el que libremente exprese sus inclinaciones y aptitu des sin presión ni intervención de otro.

(12) Erich Fromm; La revolución de la esperanza, F.C.E. 1970
pág. 55

Un individuo "sano" no necesita recurrir a ningún tercero para elegir su profesión, es más, cuando alguna persona abusando de su autoridad se la impone, manifiesta descontento ya que él está consciente y seguro del tipo de ocupación que le conviene. Podemos decir que la ELECCION VOCACIONAL y la participación es una actividad, puede ayudar a través de una retroalimentación recíproca a cristalizar y reforzar el concepto que se tiene de sí mismo.

Como ya habíamos mencionado en una sociedad tecnificada cada día aparecen nuevas técnicas que el joven desconoce haciéndole más difícil la elección, ya que son poco familiares. Por otra parte el incremento de la población joven que desea prepararse en las universidades, no ha sido simultáneo al incremento de los centros educativos, razón por la cual - es muy frecuente, sacrifiquen su verdadera vocación y se preparen en aquella a la que tuvieron más fácil acceso. (13)

Según Fromm, éste es el precio del desarrollo y expresa en forma muy clara y precisa esta idea, "dice que el hombre en su búsqueda de la verdad científica, dió con el conocimiento que podía utilizar para dominar la naturaleza obteniendo un gran éxito pero el hincapié que puso en la técnica y en el consumo material le hizo perder el contacto con él mismo".

Por lo que en una sociedad completamente mecanizada el hombre mismo está siendo transformado en una parte de la máquina, es pasivo y apagado y poco sentimental, por los que -

(13) Mussen Conger, Kagan; Desarrollo de la personalidad del niño; Ed. Trillas, México 1976 Págs. 673-687

sus pasos los encamina al logro de recursos materiales. Siendo por tanto el factor socio-económico muy importante en la ELECCION VOCACIONAL. Las ocupaciones o profesiones de más - elevado prestigio social suelen ser mejor recibidas, y en caso de ser desaprobadas por los miembros de la familia, será - mejor tolerada por el sujeto, ya que se verá esta compensada por las perspectivas de alcanzar mejores recompensas materiales.

Aunque los jóvenes (adolescentes) carecen un poco de - realismo, posee algún conocimiento de los obstáculos prácticos que pueden modificar sus aspiraciones y en esto sin duda, que influye la clase socioeconómica a la que pertenecen. Ya que es menos posible que un joven de la clase baja aspire a ser médico, abogado, ingeniero, etc. debido a que está bien-consciente de que sus padres no les es posible o no les interesa ayudarle para que estudie una profesión, en cambio cu-aquel que sus padres, estimulan su vocación y cuentan con re cursos para ayudarle le será más fácil. Así pues son muchos los factores que limitan una ELECCION VOCACIONAL satisfactoria, y cualquier estudio que se realizara al respecto, ten-dría que enfrentarse a analizar todos estos problemas que - por demás está decir son complicados, pero que es sumamente-importante que sean estudiados, con el fin de hacer consciente al hombre de los problemas que está viviendo, y que pue-den acabar en forma definitiva con su felicidad llevándolo a una sociedad deshumanizada, que amenaza a la vida personal y afectiva del hombre, que sin duda lo lleva a una creciente - insatisfacción.

EL FRACASO ESCOLAR

La enseñanza que lleva siglos en la existencia del hombre, siempre ha tenido tropiezos, debido a que no siempre da fruto y prospera. ¿Cuáles son las causas?. Son tan variadas, pero el problema es alarmante no solo en nuestro país, sino en todo el mundo.

Según los reportes de un estudio publicado en 1974 por el F.C.E. en el año de 1970 2 millones 873 000 alumnos abandonaron las aulas fueron reprobados o desertaron. Tal volumen tuvo un costo para México -fuera del social invaluable-- que se estima de 2600 millones de pesos, este problema ha venido creciendo, desde luego por el aumento de la población -escolar, efecto a su vez de la explosión demográfica. (14)

Haciendo un análisis bibliográfico al respecto de la -deserción escolar de los adolescentes, encontramos que intervienen factores tanto sociológicos como psicológicos. La tasa de deserción alcanza su cifra más elevada entre los jóvenes étnicamente segregados que viven en los barrios miserables. Observándose que la deserción definitivamente es más alta en la clase baja que en la clase acomodada. Sin embargo, investigaciones hechas recientemente han encontrado que el problema económico en sí no constituye el factor fundamental.

En el trabajo antes citado, que fué una serie de entrevistas que se realizó con diferentes profesionales, una de -las cuales fué con el Dr. Jorge Velazco Alzaga el que dice.-

(14) Varios autores (entrevistas) Los fracasos escolares; -testimonios del F.C.E. México 1974.

"EL FRACASO ESCOLAR debe considerarse como el resultado de - un conjunto variado de factores, desde la influencia que la herencia puede tener en las capacidades del individuo, hasta los factores del ambiente cultural en el que él se desarro--lla. Todos estos factores deben ser motivo de estudio cuida--doso y en forma integral, estimar su justo valor en la deter--minación del fracaso escolar".

El Dr. Velazco Alzaga nos habla del fracaso escolar - verdadero y definitivo cuando las limitaciones son general--mente de orden físico u orgánico, en la que incluye la defi--ciencia mental. Y el fracaso aparente o remediable en el --cual lo que hay que hacer es corregir las actitudes, ya sea--de los padres, maestros, o bien de un sistema pedagógico. - Para los efectos de nuestro estudio este último es el caso - al cual nos enfocamos y muy especialmente para aquellos jóve--nes que desertan porque la mayor parte de los programas de - estudio le son desconcertantes, o nada tienen que ver con --sus necesidades e intereses o con alguno de ellos, estos jó--venes suelen encontrar que, sus experiencias en la escuela - es frustadora, ingrata y en un gran número de casos humilla--nte. En tal situación la decisión de desertar habrá sido de--terminada, probablemente, por un deseo de escapar a las car--gas emocionales ocasionadas en el ambiente escolar. Deser--tan a pesar del atractivo positivo que ejercen las metas ex--ternas. La mayoría de los desertores al ser entrevistados, - en efecto reconocen que le habría sido mejor si vocacional--mente hubieran estado mejor orientados, sus perspectivas so--ciales y vocacionales hubiesen sido satisfechas.

Este tipo de jóvenes no encuentra o no han descubierto algo realmente estimulante, la escuela resulta una experien--cia insatisfactoria tanto social como académica.

A través de los estudios realizados con estos jóvenes- en diversas partes del mundo se han encontrado ciertas características comunes de las cuales mencionaré algunas;

- Son jóvenes que no participan, igual que los demás jóvenes en la vida social y en las actividades de la escuela.
- No comparten los valores de los maestros.
- Suelen sentirse incómodos y resentidos.

Características que se advierten con mucha claridad - cuando se escuchan los relatos de los desertores que nos dicen, es que no me identifique con la escuela.

- Suelen tener más problemas emocionales.
- Poseen menos confianza en su propio valor. (inseguridad).
- Carecen de una imagen de sí mismos y de un sentimiento de identidad claramente definido.
- Poseen menos valores y metas estructuradas.
- Sentimientos de hostilidad, enojo contra cualquier forma - de autoridad.

Como en estos sujetos influyen más las frustraciones, - actúan constantemente tratando de evitarla, tienden a vivir- "al día" a actuar impulsivamente, planear poco, mostrando poca actividad sostenida y dirigida a metas, buscando satisfacción inmediata.

Todas estas características han sido establecidas en - su estructura de la personalidad durante su desarrollo, de - lo cual podríamos decir son responsables, la familia, la es- cuela y en general la sociedad. Concluyendo podríamos decir-

que los factores principales de la deserción escolar son:

- 1.- La desnutrición.
- 2.- La desintegración familiar.
- 3.- Las condiciones de salud física y mental.
- 4.- Los sistemas de enseñanza.
- 5.- Los medios de comunicación mal orientados de la radio y televisión.
- 6.- Los factores socio-económicos.
- 7.- La fricción con los diversos elementos de enseñanza como son:
 - a) Maestros demasiado ocupados (varios trabajos)
 - b) Maestros agobiados por exceso de trabajo, así como - por los problemas personales.
 - c) La poca disposición para comprender al alumno y ayudarle en solución de sus problemas.

Factores todos ellos de gran importancia los cuales intervienen en mayor o menor grado en la disposición del individuo en el proceso - enseñanza-aprendizaje.

UNA CORRECTA ORIENTACION VOCACIONAL COMO PREVENCION A LA DES
ADAPTACION Y AL FRACASO ESCOLAR

Considerando que la VOCACION es parte de la personalidad y ésta, inicia su formación en las primeras etapas de la vida. Es necesario a partir de este momento, iniciar una -correcta orientación del ser humano, dejándolo seguir su camino natural, pero estimulando sus capacidades. En la primera etapa, la responsabilidad de orientación es exclusivamente de los padres, lo que resulta un verdadero problema, pues un gran porcentaje no están preparados para esta gran labor de educar a los hijos y por consiguiente, el niño no encuentra ninguna guía favorable, que le encaucen positivamente para llevarlos de sus actividades juego a las responsabilida--des de una actividad formal, en esta primera fase de su desarrollo.

Otra segunda etapa de orientación, le corresponde al -maestro, cuando enseña al niño sus primeras letras, sus primeras responsabilidades formales. Es el maestro quien durante el proceso enseñanza-aprendizaje tendrá oportunidad de detectar inclinaciones, preferencias del niño y quedara en sus manos estimularlas, para que cada vez se vayan haciendo más-definidas y así paso a paso logren hacerse más definidas y -cuando llegue el momento de la ELECCION VOCACIONAL, el suje-to esté preparado.

Nosotros sabemos, que el momento de elegir una profe--sión, generalmente es en la etapa de la adolescencia y sabemos también, que en esta etapa son particularmente vulnera--bles y que es en este período crítico cuando decide su futuro. Y si no ha llegado a esta edad con la preparación necesaria no le queda otro recurso, que aceptar sugerencias de -

parientes, amigos, etc.

Es necesario para ello, que durante los primeros años de la adolescencia, tanto padres, como profesores, redoblen sus esfuerzos, mejorando la comunicación y los sistemas educativos sean más eficaces.

Si desde los primeros años de vida se le han fomentado al individuo la responsabilidad en el cumplimiento de sus actividades, al joven le será más fácil llegar a la meta propuesta.

Esta misma responsabilidad que se le ha creado, le ayudará a elegir la actividad o profesión a la que se vaya a dedicar, sabrá analizar sus aptitudes e inclinaciones a una determinada área del conocimiento con pocos riesgos a equivocarse.

Es muy probable, que el joven tenga una imagen positiva de los padres y trate de imitarle, por lo que estos deben ser cuidadosos, para que el joven no se forme un falso criterio y establezca valores distorsionados.

Pero no son los padres y la escuela, los únicos elementos que influyen en la determinación adecuada de una profesión u ocupación, sino es toda la sociedad, ya que es muy común que la ELECCION VOCACIONAL sea guiada por la necesidad tecnológica del país, por las demandas que hay en ella y por el estatus social que proporcionan. Analizando desde este punto de vista, vemos que es responsabilidad de toda la sociedad colaborar en la orientación vocacional.

Cuando el individuo se encuentra cursando la educación

secundaria o preparatoria, sería conveniente que se les informara ampliamente sobre el campo de acción de cada una de las profesiones así como de las necesidades reales que existen en el país de cada una de ellas, con el objeto de que el joven se forme una idea clara y realista que le ayude a definir sus inclinaciones y evitar hasta donde sea posible confusiones y fantasías forjadas en torno a su futuro profesional.

Si al individuo se le prepara en una actividad en la cual no va a encontrar campos de trabajo, creará sentimientos de rechazo hacia la sociedad que le está restringiendo sus posibilidades para realizarse en su profesión ya que es de esperar esté lleno de ideologías, esto no podríamos decir de ninguna manera que es negativo, pero sí es necesario, que sean bien encauzadas, por los padres, maestros, consejeros vocacionales, miembros de la industria y profesionales bien informados, de las fuentes de trabajo de una sociedad. Así el joven emplearía su tiempo de preparación positivamente ya que se estaría encaminando al trabajo y al progreso.

En nuestra realidad actual, hemos observado que hay un alto porcentaje de adolescentes que no han evolucionado satisfactoriamente, tanto a causa de los problemas familiares, económicos y educacionales, que sin duda interfieren seriamente ocasionando desajustes en la integración de su personalidad los que interferirán seriamente en la elección de una profesión.

Evidentemente, que en una sociedad represiva, estimular el interés de las jóvenes en el estudio, parece ser imposible ya que nos hemos percatado de la insatisfacción, de la inconformidad manifiesta que se expresa con la rebeldía de -

los jóvenes en todas partes del mundo. El fracaso escolar es alarmante, los países hacen innovaciones en la educación, sin que reciban muchos frutos positivos.

¿Podemos considerar que esto sea tan sólo culpa de los jóvenes? Es necesario que nos pongamos a pensar en la situación real de la juventud, en su frustración, en su desaliento cuando se preparan en una profesión, en la cual no van a encontrar ocupación, ¿Por qué razón se les engaña? por que no se les oriente? por qué no se restringe el número de individuos que se preparan en una profesión, de acuerdo a las necesidades de ella en la sociedad? por qué no se les da más auge a las que necesita? así encontrarían más posibilidades de éxito en su profesión, y el país no tendría fugas tan grandes, como las que implica el preparar a jóvenes en profesiones sin ninguna utilidad.

Los gobiernos de todo el mundo, invierten parte de sus ingresos en la educación, presuponiendo que es una necesidad de la población, pero lo hacen sin ningún sentido práctico, ya que no se analiza la verdadera problemática de la deserción escolar. La cual no se va a solucionar de ninguna manera con los cambios de sistemas educativos únicamente.

NEILL* fué consciente toda la vida, de que la única posibilidad de darle solución a la rebeldía de la juventud y a la deserción escolar, "era la de funcionar con una escuela no autoritaria, autogestionada por los alumnos" Neill sacó a conclusión "que el carácter neurótico, es una consecuencia -

* Alexander S. Neill, Fundador de Summerhill, donde puso en práctica sus teorías sobre la educación.

de la falta de amor y esencialmente de la aprobación y la adaptación".

Por lo que a través de todas sus obras, trató de hacer comprender, que solo se puede ser feliz, sin odio, sin castigos. Su experiencia en el trato y educación con jóvenes con problemas de conducta, hace que sus conceptos y opiniones - respecto a ellos, sea valiosa en el campo de la pedagogía. - "El expresó que de acuerdo con su experiencia el mal comportamiento de esos jóvenes era un resultado o una reacción contenida durante mucho tiempo, frente a la acción represiva de padres y educadores autoritarios. De ahí que considerara, - que la curación se operaría solo después de una temporada, - en la que el joven no se considerará, ni condenado, ni marginado" y después intentando orientar su energía que impulsara hacia una conducta social.

En esta actividad, el sistema de Neill se apoya en la asamblea de los alumnos, quienes votan el reglamento y juzgan y critican las infracciones al mismo. En éste, el voto del profesor tiene el mismo valor que el de cualquier alumno.

Neill respeta las creencias de los alumnos, pero pensó que la religión es nefasta, porque culpabiliza e impide al joven sentirse libre y feliz, para él, lo más importante es el clima de libertad, de afecto y de aprobación, considera esto suficiente, para que el joven supere sus perturbaciones emocionales. Esta libertad tiene sus límites, que consisten, en no interferir en el derecho de otros a la libertad. Esto significa que un individuo puede hacer lo que desee, siempre que no moleste a los demás. El objetivo de la obra de Neill es la felicidad de sus alumnos: "Considera que si el hombre es feliz, es bueno".

Una de las críticas que se le hacen, es que educa jóvenes para una sociedad que no existe y por lo tanto fabrica - futuros desadaptados.

En nuestra sociedad actual, una de las causas que suelen señalarse como más decisivas de la rebeldía juvenil, es la familia, que ha sufrido cambios importantes en su estructura, debido a que cada vez es más necesario la participación de la mujer en la economía, esto ha suprimido muchas de las peculiaridades hogareñas de la familia, y en estas condiciones, los jóvenes se encuentran sin arraigo a la familia y se ven impulsadas a buscar en sus iguales la afectividad que ya no encuentran en su familia.

Analizando el problema de la deserción llegaremos a la conclusión, de que ésta, se debe al resultado de un conjunto variadísimo de factores, que van desde la influencia que la herencia humana puede tener en las capacidades de los individuos, hasta factores del ambiente cultural en el que se desarrolla. Factores que deben ser objeto de análisis y darles a cada uno su justo valor en la solución del fracaso escolar.

Hago mucho énfasis en la importancia que tiene la escuela, principalmente en la etapa de la adolescencia, porque es en ella, cuando el joven alcanza a comprender el significado que tiene el aprendizaje y la escuela para su futuro, y el desarrollo de su personalidad tiene lugar muy sustancialmente a través del aprendizaje, además, en esta etapa realiza su principal actividad.

El alumno pasa una gran parte del día en clase, tiene que adaptarse a las condiciones escolares. Esto parece sim--

ple y natural y nada problemático, pero mirando de cerca el problema, se hace visible que se trata de un complejo proceso de adaptación del alumno a su medio social, y que tiene mucha importancia para su desarrollo.

Como es sabido, la actitud hacia el estudio y hacia la escuela es muy variable en cada sujeto y principalmente en esta etapa de la vida. Numerosos jóvenes tienen deficiencias en sus técnicas de estudio y muestran reservas hacia el aprendizaje, esta actitud se refleja desfavorablemente en los resultados académicos y en actitudes negativas a la disciplina.

Pero si agregamos, que se les presta muy poca atención a estos problemas de los jóvenes, estos se abandonan y tratan de encontrar el reconocimiento a través de conductas negativas, se colocan justo en oposición de los adultos. De aquí, se desprende que es indispensable que la escuela proporcione una atención y una educación bien programada, en la que esté previsto, encauzar y fomentar el INTERES de los jóvenes en el estudio, y con ello disminuya la deserción, ya hemos dicho que la deserción escolar, no es originada en forma exclusiva por el desinterés a una carrera u ocupación, sino que es ocasionada más bien porque ese interés no es bien encauzado. Por lo que considero que es necesario que haya comunicación y armonía entre jóvenes, educadores y familia.

A la escuela se le ha encomendado una misión social muy importante, preparar a la juventud para el trabajo productivo, el cual le debe proporcionar al joven un estado de desarrollo corporal y psíquico que le hagan sentirse pleno, que logre sentir que su trabajo tiene utilidad social y personal, pues sólo cuando los jóvenes le encuentran sentido a-

su trabajo, sienten simpatía e interés y se despierta en su conciencia la responsabilidad.

Por lo que consideramos que dos son las tareas más importantes de la escuela:

- 1.- Estimular el interés por la profesión
- 2.- Fomentar una actitud social, para que el joven encuentre una expresión positiva en su trabajo profesional posterior.

Obras consultadas para este capítulo:

- Mussen. Coger. Kagan, Desarrollo de la personalidad del niño. Ed. trillas, México 1976 pág. 673.
- Gerald Caplan and Serge Lebovici, Adolecence Psychosocial Perspectives, Basic Books, INC. Publishers New York/London 1969 págs: 143-165.
- Herber Marcuse, La protesta juvenil, Biblioteca Salvat de grandes temas, México 1974.
- Friedrich W. A Kassa Kowski; Psicología de la edad juvenil Juan Pablos editor, México 1972 págs. 180-202.
- Erich Fromm; La revolución de la Esperanza F.C.E. 1970 - Pág. 55
- Fabra Ma. Luisa LA NUEVA PEDAGOGIA. Biblioteca Salvat de grandes Temas, México 1975 Pág. 85
- Cueli José., Vocación y Afectos, Ed. ErS, México 1969

CAPITULO III

PRUEBA AUDIOVISUAL DE INTERESES VOCACIONALES DE ENFERMERIA - BASICA

- 1.- Pasos que se siguieron en su elaboración
- 2.- La Prueba
- 3.- Experiencia de la prueba con un grupo de estudiantes de tercer año de secundaria.
- 4.- Normas de calificación.

En este capítulo, presento el trabajo escrito por el -
Dr. Enrique Gutiérrez Bazaldúa y que fue publicado por el -
S.N.T. del I.M.S.S. en julio de 1976.

1.- PASOS QUE SE SIGUIERON EN SU ELABORACION.

a) Creación de las palabras-estímulo

Para lo que se requirió la colaboración del personal docente de la escuela de enfermería, así como de personas relacionadas con el medio artístico, a las que se le pidió elaborar listas de palabras, que representaran o fueran indicadores importantes que identificaran las actividades y medios donde se desenvuelve la enfermera y la actriz.

b) Se realizó un análisis de esas palabras, seleccionándose aquellas que resultaron ser más significativas.

c) De las 80 palabras que fueron elegidas, correspondieron 40 a cada una de las actividades mencionadas (enfermera actriz).

d) Se procedió a tomar transparencias, que representaran las palabras-estímulo, las tomas fotográficas se realizaron en el medio hospitalario y otros campos de acción de la enfermera, y para la actriz, en bellas artes y otras localidades.

e) Se seleccionaron las transparencias que fueron más representativas.

f) Se procedió a ordenarlas en dos conjuntos numerados en forma progresiva. Cada conjunto quedó constituido por 40 transparencias representativas de las palabras-estímulo.

g) Se buscó un grupo de sujetos, que tuviera característi-

cas similares a la población a que está dedicada la prueba, para establecer las normas de calificación.

Para la realización de este trabajo se contó con el estímulo de las autoridades del Instituto Mexicano del Seguro-Social, de su departamento de investigación científica, así como de las autoridades de la Escuela de Enfermería del propio Instituto del Centro Médico Nacional.

2.- LA PRUEBA

Para la elaboración de la prueba se planteó la siguiente HIPOTESIS DE TRABAJO:

"PARA LA PRUEBA VOCACIONAL DE INTERESES DE ENFERMERIA BASICA SE DETERMINO INVESTIGAR DOS ESTEREOTIPOS DE PERSONALIDAD CON REFERENCIA AL TRABAJO: PROFESION DE ENFERMERIA Y ACTRIZ".

Uno de los objetivos principales de estos instrumentos es la de encontrar una prueba que pudiera determinar el interés vocacional específico a la carrera de enfermería, lo que traería como consecuencia que las profesionales de enfermería dieran a la sociedad un trabajo más eficiente, ya que se espera de esperarse que si hay interés genuino a una determinada actividad ésta se realice con agrado".

El centro de operación para la realización de esta prueba fue la Escuela de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social del Centro Médico Nacional, con la colaboración del profesorado en la elaboración de las palabras estímulo que sirvieron como indicadores que identificaran las actividades, recursos, conocimientos y símbolos más importantes de la enfermera, en su medio ambiente .

LAS VARIABLES INDEPENDIENTES DE LA PRUEBA FUERON:

- 1o.- El número de palabras (40) que exploran la actitud de la enfermera.
- 2o.- El número de palabras (40) que exploran la actitud de la Actriz.

LAS VARIABLES PENDIENTES FUERON:

- 10.- Frecuencia de las palabras en omisiones del estereotipo profesional enfermera.
- 20.- Frecuencia de las palabras en omisiones del estereotipo profesional de la actriz.
- 30.- El número de palabras que fueron tachadas y que no fueron proyectadas ni enunciadas en la prueba.

DESCRIPCION DE LA PRUEBA.

La prueba está formada por dos conjuntos de estímulos audiovisuales (TRANSPARENCIAS) cada uno de estos estímulos -DIPOSITIVAS- expresan como ya dijimos instrumentos, actividades o circunstancias relacionadas con dos estereotipos profesionales antagónicos. Uno relacionado con la vida profesional de la enfermera, y otro con el de la actriz, la cual desarrolla una actividad laboral que puede considerarse guardando las proporciones correspondientes es opuesto a la anterior.

Si nosotros analizamos brevemente los rasgos caracterológicos de los sujetos encontramos diferencias. Aunque en todos los seres humanos surgen necesidades semejantes, la forma de satisfacerlos es diferente.

Con el objeto de justificar el porqué se tomaron en la elaboración de esta prueba estas dos actividades profesionales y se les consideraron antagónicas, analizaremos brevemente éstas.

Por ejemplo mientras que una buena profesional de enfermería quedará satisfecha con la íntima satisfacción de haber proporcionado cuidados eficaces a sus pacientes, con lo cual logró la recuperación de la salud de estos. En la actriz es muy probable que sólo logre sentirse satisfecha cuando el éxito de su obra sea dado a conocer a través de publicidad ostentosa, asistencia de un público numeroso, el cual le exprese con aplausos su satisfacción, y como una consecuencia de esto obtendrá el lujo y la fama.

Tomando en consideración estos supuestos se pensó que era conveniente utilizar en la elaboración de la prueba un estereotipo con características opuestas al de enfermería, para que pudiera hacerse más evidente los intereses centrados en las características que eran deseables para la enfermera; como son un gran sentido humanista fundamentado en valores positivos como son la salud, la bondad, honestidad, etc.

Técnicamente, en la realización de la prueba se utilizó la función intelectual MEMORIA EN SU FASE DE RECONOCIMIENTO, pero lógicamente para que haya memoria, debe haberse presentado otras funciones intelectuales como son la de PERCIBIR Y ATENDER como unos factores constantes sin los cuales no se puede presentar el recuerdo.

La percepción, atención y la memoria se encuentran dirigidos, influidos por los intereses propios de cada individuo, por lo que podríamos afirmar de manera muy concreta, que la persona percibe, atiende y guarda en su memoria los hechos que le interesan. De lo que podemos concluir que aquellos estímulos que no son de interés para el sujeto, no provocaran, ninguna reacción en las células receptoras de

los órganos de los sentidos y por consiguiente no dejaran - huella amnésica, no habiendo por lo tanto recuerdo.

En el caso de la prueba a la cual nos estamos refiriendo y que es objeto de este trabajo, podemos determinar que - si hay un número elevado de omisiones (olvidos) de los estímulos, no hubo interés por ellos y por lo tanto podemos inferir que no existe interés vocacional por la carrera de enfermería.

MATERIAL DE LA PRUEBA.

La prueba está constituida por 80 transparencias, 40 - que corresponden al estereotipo profesional de la enfermera y 40 al de actriz. De las cuales anexo su descripción en el apéndice (1).

TIEMPO Y RANGO DE EDAD PARA SU APLICACION.

- No se marca límite de tiempo para resolverla, únicamente se les pide que trabajen lo más rápidamente posible.
- Se aplica a sujetos que han terminado su educación secundaria en términos generales, ya que éste es el requisito, que se pide para ingresar a estudiar enfermería, por lo que la edad mínima es de 15 años.

FORMA DE APLICACION.

Como ya dijimos anteriormente cada uno de los estímulos-diapositivas- se exponen solamente durante un tiempo mínimo el necesario para que el explorador (examinador) pronuncie correctamente su respectivo nombre.

La duración media de la presentación de cada uno de los estímulos es de dos segundos, siendo el tiempo total de exhibición de los 80 estímulos de dos minutos cuarenta segundos. Esta exactitud se logra si la prueba es aplicada a través de un proyector audiovisual, con cinta grabada por un locutor. La brevedad del tiempo de exposición y la abundancia de estímulos tiene como finalidad, que las respuestas a los estímulos no sean distorsionadas, como sucede muy frecuentemente, ya que los sujetos en situación de prueba, es lógico que trate de dar una buena imagen de su personalidad y por consiguiente tratar de hacer deducciones en vez de expresar recuerdos o bien dan respuestas prejuizadas de la finalidad de la exploración. No sucediendo esto en el caso de la prueba expuesta.

La aplicación se hace en forma colectiva, en aulas con dicionadas para proyección.

CONSIGNA.

Las instrucciones que se les dan a los sujetos son las siguientes, las cuales se encuentran grabadas.

I N S T R U C T I V O

¡Atención! ¡Todos atención!

Escuchen con mucho cuidado, las instrucciones siguientes.

Se les dirán una sola vez, no se repetirán.

Vamos a proyectarles unas fotografías y escucharán unas palabras, ustedes las repetirán mentalmente conforme se vayan - pronunciando.

Después de que se hayan terminado de pasar las fotografías y escuchado las palabras, se les dará en su lugar una hoja de papel conteniendo listas de palabras, Fijéense muy bien, lo - que van a hacer.

Pondrán una línea con pluma atómica sobre las palabras que - recuerden de las que escucharon. Cualquier enmendura en las palabras tachadas se cancelará.

EMPEZARAN CUANDO SE LES INDIQUE.

¡No se distraigan!

¡Todas listas! ¡vamos a empezar!.

Al terminar de dar las instrucciones se pasan las - - transparencias, indicando que únicamente atiendan, se inicia con los estímulos audiovisuales del estereotipo profesional de la enfermera y después los de la actriz. Una vez termina da de pasar las transparencias, se les entrega la hoja de - respuesta, la cual tiene todas las palabras estímulo mezcladas con palabras que se les consideró inactivas (estímulos - neutros), para el caso de la prueba. Se les pide que realicen el trabajo en la forma ya indicada, se les recuerda que al terminar pongan los datos personales que se les pide y - que vienen impresos en la parte inferior de la hoja de res-- puesta .

A N E X O S

PALABRAS ESTIMULO DE LOS DOS ESTEREOTIPOS EXPLORADOS

PALABRAS INACTIVAS O ESTIMULOS NEUTROS

HOJA DE RESPUESTAS

CLAVE DE CALIFICACION.

PALABRAS ESTIMULO CARACTERISTICAS DEL ESTEREOTIPO
ENFERMERA

- | | |
|----------------------|------------------|
| 1.- Enfermera | 21.- Hospital |
| 2.- Cofia | 22.- Ambulancia |
| 3.- Uniforme | 23.- Emergencia |
| 4.- Asepsia | 24.- Operaciones |
| 5.- Curar | 25.- Rayos X |
| 6.- Inyectar | 26.- Laboratorio |
| 7.- Vacunar | 27.- Maternidad |
| 8.- Instrumentar | 28.- Niños |
| 9.- Temperatura | 29.- Consultorio |
| 10.- Presión arteria | 30.- Médico |
| 11.- Enfermo | 31.- Algodón |
| 12.- Grave | 32.- Gasa |
| 13.- Herido | 33.- Venda |
| 14.- Sangre | 34.- Alcohol |
| 15.- Fractura | 35.- Merthiolate |
| 16.- Pus | 36.- Jeringa |
| 17.- Encamado | 37.- Termómetro |
| 18.- Bata | 38.- Tijeras |
| 19.- Dolor | 39.- Guantes |
| 20.- Enema | 40.- Comodo. |

PALABRAS ESTIMULO ESTEREOTIPO ACTRIZ

41.- Actriz	61.- Boleto
42.- Teatro	62.- Programa
43.- Escenario	63.- Pasillo
44.- Bambalinas	64.- Acomodadora
45.- Bastidores	65.- Butacas
46.- Traspunte	66.- Luneta
47.- Telon	67.- Anfiteatro
48.- Representación	68.- Platea
49.- Actuación	69.- Galería
50.- Declamación	70.- Público
51.- Canto	71.- Aplausos
52.- Baile	72.- Publicidad
53.- Reflectores	73.- Fama
54.- Músicos	74.- Residencia
55.- Director	75.- Carro
56.- Maquillaje	76.- Joyas
57.- Disfraz	77.- Lujo
58.- Vestuario	78.- Banquete
59.- Camerino	79.- Gira
60.- Taquilla	80.- Triunfo

ESTIMULOS INACTIVOS

- | | |
|-----------------|-------------------|
| 81.- Grande | 101.- Base |
| 82.- Fluido | 102.- Sonido |
| 83.- Cima | 103.- Función |
| 84.- Volumen | 104.- Cemento |
| 85.- Semejanza | 105.- Tabla |
| 86.- Mínimo | 106.- Aca |
| 87.- Diferencia | 107.- Superficie |
| 88.- Gas | 108.- Completo |
| 89.- Exacto | 109.- Cubo |
| 90.- Dirección | 110.- Partícula |
| 91.- Polvo | 111.- Cosa |
| 92.- Nivel | 112.- Actual |
| 93.- Onda | 113.- Raya |
| 94.- Mediano | 114.- Llano |
| 95.- Ficción | 115.- Instrumento |
| 96.- Altitud | 116.- Alla |
| 97.- Trayecto | 117.- Sentido |
| 98.- Máximo | 118.- Color |
| 99.- Intensidad | 119.- Talla |
| 100.- Cuadro | 120.- Vibración |

- | | |
|---------------------|--------------------|
| 121.- Antiguo | 141.- Lejanía |
| 122.- Suplemento | 142.- Cercanía |
| 123.- Curso | 143.- Redondo |
| 124.- Realidad | 144.- Regresión |
| 125.- Progresión | 145.- Completo |
| 126.- Noción | 146.- Inflexión |
| 127.- Claridad | 147.- Tendencia |
| 128.- Esencia | 148.- Número |
| 129.- Máquina | 149.- Nombre |
| 130.- Progresión | 150.- Nada |
| 131.- Determinación | 151.- Lateral |
| 132.- Tipo | 152.- Calificación |
| 133.- Tamaño | 153.- Gris |
| 134.- Tamaño | 154.- Movimiento |
| 135.- Efecto | 155.- Tránsito |
| 136.- Momento | 156.- Parte |
| 137.- Orden | 157.- Plomo |
| 138.- Guarismo | 158.- Forma |
| 139.- Dimensión | 159.- Trivial |
| 140.- Posterior | 160.- Margen. |

LISTA PARA TACHAR LAS PALABRAS LEIDAS

GALERIA	MEDICO	DISFRAZ	BANQUETE
ALCOHOL	FRACTURA	CALIFICATIVO	EMERGENCIA
ENEMA	COFIA	CURAR	REPRESENTACION
CEMENTO	ACTUAL	DECLAMAR	GRIS
INFLEXION	ACOMODADORA	INSTRUMENTAR	BOLETO
AMBULANCIA	POLVO	LLANO	GRANDE
ENCAMADO	SANGRE	BASTIDORES	ANTIGUO
RAYA	PROGRAMA	PASILLO	TABLA
TRIUNFO	GAS	TERMOMETRO	RAYOS X
LUNETA	MUSICOS	CUADRO	ACTUACION
MINIMO	MAQUILLAJE	VACUNAR	BASE
SUPLEMENTO	SEMEJANZA	BAMBALINAS	NOMBRE
OPERACIONES	ACTRIZ	PROPORCION	LATERAL
TENDENCIA	PROGRESION	CAMERINO	TEMPERATURA
ACA	CONSULTORIO	APLAUSOS	PUBLICO
BATA	MAQUINA	SUPERFICIE	TALLA
ALTITUD	TIJERAS	EXACTO	INYECTOR
COMPLETO	GASA	PARTICULA	FUNCION
ALLA	RESIDENCIA	LUJO	CERCANIA
PUBLICIDAD	SENTIDO	ESENCIA	JOYAS
VOLUMEN	TRASPUNTE	PLATEA	FORMA
POSTERIOR	TRAYECTO	MATERNIDAD	BUTACAS
ONDA	ORDEN	GRAVE	ANFITEATRO
COSA	DOLOR	NADA	DIRECTOR
JERINGA	VENDA	FICCION	DETERMINACION
CUBO	CANTAR	BAILE	GIRA
COMODO	FLUIDO	VIBRACION	DIFERENCIA
TRANSITO	EFECTO	MAXIMO	CURSO
PUS	TAMAÑO	COLOR	ASEPSIA
TAQUILLA	VESTUARIO	DIMENSION	NIVEL
ALGODON	CLARIDAD	REALIDAD	ENFERMERA
CIMA	MERTHIOLATE	TELON	REDONDO
NIÑOS	TIPO	PLANO	FAMA
LABORATORIO	TRIVIAL	ANTERIOR	GUARISMO
TEATRO	MOVIMIENTO	UNIFORME	HOSPITAL
SONIDO	INTENSIDAD	DIRECCION	NUMERO
PRESION ARTERIAL	HERIDO	REFLECTORES	INSTRUMENTO
NOCION	PARTE	COMPLETO	ESCENARIO
LEJANIA	REGRESION	GUANTES	MARGEN
MOMENTO	ENFERMO	MEDIANO	CARRO

Nombre _____ Edad _____ años _____ meses.

Escolaridad _____ Estado civil _____ Fecha _____

Lugar nacimiento _____ Residencia _____

CALIFICACION.

Esta prueba no fija límite de tiempo para resolverla, porque lo esencial de la prueba consiste en obtener una reacción y una respuesta al estímulo audiovisual presentado".

Esta respuesta a los estímulos audiovisuales se harán objetivos a través de los aciertos u omisiones y equivocaciones que el sujeto tenga al tachar las palabras que recuerde en la hoja de respuesta.

Obviamente los aciertos consisten en marcar correctamente en la hoja de respuesta los nombres de los objetos que fueron proyectados. Las omisiones corresponden a los nombres de los objetos que fueron proyectados y que no fueron recordados y por consiguiente no fueron marcados. Y las equivocaciones son marcas puestas en los nombres de objetos que no fueron mostrados (proyectados) por la que la suma de las omisiones y los aciertos nos tendrá que dar el número total de las palabras estímulo 80.

Para cuantificar aciertos y omisiones en cada una de las áreas exploradas se dispone de una plantilla la cual marca con E todas las palabras estímulo del estereotipo enfermera y A las de actriz, esta plantilla se coloca sobre la de respuestas y se anota E o A sobre las omisiones y aquellas palabras que fueron marcadas y que no corresponden a ninguna de los dos estereotipos, se pone Eq, que corresponde a las equivocaciones. Con este procedimiento, nos encontramos con la posibilidad de determinar el número de palabras omitidas, de cada uno de los estereotipos explorados.

Estos fueron los elementos cuantitativos, planeados durante el proceso de elaboración de la prueba, ya que para establecer las normas de calificación era necesario aplicarla a un grupo experimental que tuviera las características del grupo para el que la prueba está diseñada.

PAVIEB

PLANTILLA DE CALIFICACIONES.

A GALERIA	E MEDICO	A DISFRAZ	A BANQUETE
E ALCOHOL	E FRACTURA	CALIFICATIVO	E EMERGENCIA
E ENEMA	E COPIA	E CURAR	A REPRESENTACION
CEMENTO	ACTUAL	A DECLAMAR	GRIS
INFLEXION	A ACOMODADORA	E INSTRUMENTAR	A BOLETO
E AMBULANCIA	POLVO	LLANO	GRANDE
E ENCAMADO	E SANGRE	A BASTIDORES	ANTIGUO
RAYA	A PROGRAMA	A PASILLO	TABLA
A TRIUNFO	GAS	E TERMOMETRO	E RAYOS X
A LUNETAS	A MUSICOS	CUADRO	A ACTUACION
MINIMO	A MAQUILLAJE	E VACUNAR	BASE
SUPLEMENTO	SEMEJANZA	A BAMBALINAS	NOMBRE
E OPERACIONES	A ACTRIZ	PROPORCION	LATERAL
TENDENCIA	PROGRESION	A CAMERINO	E TEMPERATURA
ACA	E CONSULTORIO	A APLAUSOS	A PUBLICO
E BATA	MAQUINA	SUPERFICIE	TALLA
ALTITUD	E TIJERAS	EXACTO	E INYECTAR
COMPLETO	E GASA	PARTICULA	FUNCION
ALLA	A RESIDENCIA	A LUJO	CERCANIA
A PUBLICIDAD	SENTIDO	ESENCIA	A JOYAS
VOLUMEN	A TRASPUNTE	A PLATEA	FORMA
POSTERIOR	TRAYECTO	E MATERNIDAD	A BUTACAS
ONDA	ORDEN	E GRAVE	A ANFITHEATRO
COSA	E DOLOR	NADA	A DIRECTOR
E JERINGA	E VENDA	FICCION	DETERMINACION
CUBO	A CANTAR	A BAILE	A GIRA
E COMODO	FLUIDO	VIBRACION	DIFERENCIA
TRANSITO	EFECTO	MAXIMO	CURSO
E PUS	TAMAÑO	COLOR	E ASEPSIA
A TAQUILLA	A VESTUARIO	DIMENSION	NIVEL
E ALGODON	CLARIDAD	REALIDAD	E ENFERMERA
CIMA	E MERTHIOLATE	A TELON	REDONDO
E NIÑOS	TIPO	PLANO	A FAMA
E LABORATORIO	TRIVIAL	ANTERIOR	GUARISMO
A TEATRO	MOVIMIENTOS	E UNIFORME	E HOSPITAL
SONIDO	INTENSIDAD	DIRECCION	NUMERO
E PRESION ARTERIAL	E HERIDO	A REFLECTORES	INSTRUMENTO
NOCION	PARTE	COMPLETO	A ESCENARIO
LEJANIA	REGRESION	E GUANTES	MARGEN
MOMENTO	E ENFERMO	MEDIANO	A CARRO

Nombre _____ Edad _____ años _____ meses

Escolaridad _____ Estado civil _____ Fecha _____

Lugar nacimiento _____ Residencia _____

PROCEDIMIENTO ESTADISTICO.

"Para la valoración de los resultados se utilizaron - técnicas de estadística elemental. Fue un estudio de tipo es tático ya que se realizó en un momento dado.

La naturaleza de los caracteres que han sido estudia-- dos son de orden psicológico (calificaciones de la prueba).- Estadísticamente estos caracteres son cuantitativos porque - pueden medirse directa o indirectamente.

Con los datos cuantitativos se formaron series de fre-- cuencias que desde el punto de vista matemático son funcio-- nes, en las cuales, la variable independiente (x) correspon-- de a la escala de valores y la dependiente (y), a las fre-- cuencias.

Una descripción elemental de una serie de frecuencias, se logra cuando se calculan los siguientes valores estadísti-- cos:

Mínimo	(Mn)
Primera cuartilla	(Q ₁)
Media aritmética	(M)
Tercera cuartilla	(Q ₃)
Máximo	(Mx)
Desviación cuadrática media.	(σ)
Ordenada máxima que co-- rresponde a la frecuen-- cia de la media aritmé-- tica o del origen de la curva	(Yo)



Los valores se distribuyen de la manera siguiente:

DEFICIENCIA DE Mn a $< Q_1$	25%
NORMALIDAD DE Q_1 a Q_3	50%
EXCEDENCIA DE $> Q_3$ a Mx	25%

La media aritmética tiene una frecuencia máxima, es valor medio normal y representa el punto de equilibrio de las series de frecuencias.

En el cálculo de muchas medidas estadísticas de variabilidad (absoluta) interviene la desviación cuadrática media, cuya formula es la siguiente:

$$\pm \sqrt{\frac{Sd^2}{N}}$$

Las series estáticas de frecuencia pueden dar diferentes modelos matemáticos y, las utilizadas en este trabajo son;

CURVA DE GAUSS: CUYA EXPRESION ANALITICA ES:

$$y = \frac{N}{2\pi\sigma} - \frac{x^2}{2\sigma^2}$$

x = valor de la variable independiente (o dato que se estudia)

= desviación cuadrática media (de la serie de frecuencias)

e = la base de los logaritmos naturales (2.71828)

N = el total de datos (o suma de las frecuencias)

2 = la raíz cuadrada del doble de 3.1416 y que vale 2.506628

y = la variable dependiente (frecuencia del dato que se trata).

La escala de calificaciones de la prueba se calculó en DECILAS la cual se calculó a partir de la serie de frecuencias, la que a su vez, proviene de la experiencia de la prueba en un grupo de sujetos que consideramos una muestra representativa del conjunto.

Para calcular decilas se procedió a utilizar la fórmula siguiente:

$$D = li + \left[\frac{\frac{n N}{10} - fa}{f} \right] i$$

D = decilas

li = límite inferior del intervalo

n = número de orden de la decila que se está calculando, obviamente va de 1 a 10

fa = frecuencia acumulativa

i = valor del intervalo.

(como son diez decilas, la fórmula citada debe resolverse diez veces).

Si la prueba resulta ser confiable, porque de una distribución normal, por lo tanto pueden calcularse decilas, y por consiguiente pueden precisarse los grados de DEFICIENCIA, DE NORMALIDAD y de EXCEDENCIA, y que respectivamente comprenden: la deficiencia el 25% de los casos; la normalidad, el 50%; y la excedencia, el restante 25%.

Estadísticamente, los límites de estas tres zonas corresponden, en decilas, a los siguientes valores:

Deficiencia : de 1 a 3

Normalidad : de 4 a 7

Excedencia : de 8 a 10

Los límites extremos de la serie son el mínimo y el máximo.

En la prueba la distribución de frecuencias resultó - ser una distribución normal (se aproxima a la curva de Gauss)

EXPERIENCIA DE PRUEBA EN LA PAVIEB

Esta experiencia se llevó a cabo en escuelas SECUNDARIAS OFICIALES del Valle de México en las que se obtuvo una magnífica colaboración de los directores.

La prueba fue aplicada a un grupo de 611 sujetos, la que consideramos como una muestra representativa, tomando en cuenta el reporte estadístico del sistema educativo nacional de la secretaría de educación pública en el cual se reporta en el año 1976-1977 una población total de alumnas de tercer año de secundaria (sexo femenino) de 5,619 por lo que nuestra muestra corresponde a un 10.87%.

Consideramos además que tiene las características del grupo general para el que fué diseñada la prueba.

CARACTERISTICAS GENERALES DE LA MUESTRA

Adolescentes, del sexo femenino, que cursaban el tercer año de secundaria con una edad que osciló entre los 13 y 18 años siendo la edad media del grupo de 15 años.

RESULTADOS OBTENIDOS

Con el proceso de calificación antes mencionado, el grupo examinado dió los siguientes resultados:

Con interés bien definido a la enfermería (E)	396	64.81%
Con interés bien definido a la Actriz (A)	151	24.81%
No bien definido (E=A)	64	10.99%
	<hr/>	<hr/>
TOTAL	611	99.99%

Esto nos está indicando que un gran porcentaje de las adolescentes exploradas expresan rasgos caracterológicos de bondad, abnegación y espíritu de servicio, características - caracterológicas muy deseables para el ejercicio de la carrera de enfermería. Por lo que consideramos que no se debe - desaprovechar, sino que deben elevarse y llevar a metas positivas fomentando su sentido humanista.

En estas circunstancias la media aritmética (M) para - el TIPO DE ENFERMERA resultó de 33.85 palabras y una desviación estandar (sigma) de 3.75 palabras con una serie de frecuencias normal.

Para el TIPO DE ACTRIZ los valores de la media aritmé-tica (M) fue de 32.16 con una desviación estandar (sigma) de 4.20 y una serie de frecuencias normal.

Si se observa los valores de la media en E y A son muy parecidos 33.75 y 32.16 por lo que las diferencias no son - significativas al nivel de 5%.

En lo que se refiere a las OMISIONES que son las pala-bras olvidadas es decir las que no fueron tachadas en la ho-ja de respuesta. Se obtuvo una media aritmética (M) de - - 13.65 con una desviación estandar de 6.65 y una serie de frecuencias normal.

En las EQUIVOCACIONES que como ya habíamos expuesto se refiere a las palabras tachadas en la hoja de respuesta y - que no corresponden a ninguna de las palabras estímulo mencionadas en la proyección de diapositivas, se obtuvo una media aritmética de 2.45 y una desviación estandar (σ) de 2.15 con una serie de frecuencias que no es normal y que corresponde a una función decreciente en las que las frecuencias más altas son los valores más bajos de la variable independiente.

NORMAS DE CALIFICACION

Con los resultados estadísticos expresados anteriormente y utilizando las técnicas estadísticas descritas, se determinaron las normas de calificación para la prueba.

Las series de frecuencias de los aciertos en el estereotipo de ENFERMERA (E) y estereotipo ACTRIZ (A) fueron graduados de acuerdo con una escala que va del 1 al 10 (DECILAS). Las cifras con fracciones decimales se ajustaron a números enteros, las cifras menores que cinco al inferior y las mayores al cinco al número superior, esto se hizo considerando que no puede haber fracciones de acierto, así pues de acuerdo a este proceso enunciado se estableció la tabla de calificaciones que a continuación se presenta, con el título de TABLA DE CALIFICACIONES EN DECILAS PARA LOS ACIERTOS.

Para las omisiones y equivocaciones se procedió de la misma manera con la serie de frecuencias, graduándose para obtener la escala de 1 a 10 (DECILAS).

Las OMISIONES Y EQUIVOCACIONES psicológicamente se interpretan como perturbaciones, las primeras son inhibiciones

que en el caso de la prueba, se interpretan como olvidos inconscientes de palabras que el sujeto asocia a hechos desagradables; las segundas equivocaciones son excitaciones o sea tachar palabras que no fueron presentadas como estímulos pero que, el sujeto inconscientemente tacha en su afán de su plir sus inhibiciones.

Esta situación dió lugar a establecer normas de calificación determinando las omisiones por un índice de inhibición (in) y las equivocaciones por un índice de excitación (ex). Para lo cual se siguió la misma técnica estadística.

Estos elementos constituyeron otro aspecto de calificación de la prueba. A continuación se presenta tabla de calificación, con el título de TABLA DE CALIFICACIONES EN DECISIONES PARA LA PERTURBACION.

TABLA DE CALIFICACION EN DECILAS

A C I E R T O S

C	E N F E R M E R A S	A C T R I C E S	
1	14 ---- 28	18 ---- 26	
2	29 ---- 30	27 ---- 28	D
3	31 ---- 32	29 ---- 30	
4	33	31 ---- 32	
5	34	33 ---- 34	N
6	35	35	
7	36	36	
8	37	37	
9	38	38	E
10	39 ---- 40	39 ---- 40	

DEFICIENTE DE DECILA 1 a 3

NORMALIDAD DE DECILA 4 a 7

EXCEDENCIA DE DECILA 8 a 10

C = Calificación en DECILAS.

TABLAS DE CALIFICACIONES EN DECILAS

PERTURBACION

C	OMISIONES (In)	EQUIVOCACIONES (Ex)	
1	1 a 3		
2	4 a 7		D
3	8 a 9	1	
4	10 a 11		
5	12 a 13	2	
6	14 a 15	3	N
7	16 a 17	4	
8	18 a 20	5 a 6	
9	21 a 24	7 a 8	E
10	25 a 35	9 a 11	

DEFICIENCIA DE DECILA 1 a 3

NORMALIDAD DE DECILA 4 a 7

EXCEDENCIA DE DECILA 8 a 10

C = Calificación en decilas.

Los valores que en la práctica rebasan a los consignados en la tabla deben considerarse dentro de la anormalidad.

TIPOS:

Los tipos son relaciones de predominio o de igualdad - dentro dos caracteres opuestos o antagónicos. En esta prueba se forman, por una parte; tipos con las calificaciones Enfermera (E) y Actriz (A) y por otro con los índices de excitación (Ex) e inhibición (In).

Los tipos se determinan, comparando los valores de Enfermera (E) y Actriz (A) básicamente cuando E es mayor que A se da el tipo de Enfermera, y cuando A es mayor que E se da el tipo de Actriz. Si los valores de las calificaciones son iguales el estado de equilibrio revela el mínimo de interés por los dos tipos y en consecuencia se le califica como indefinido o de interés dudoso.

VALORACION CUANTITATIVA (NIVEL)

A partir de los resultados que hemos obtenidos cuantificando aciertos y omisiones podemos obtener una calificación numérica, si nosotros tomamos la calificación en decimales que fue obtenida y la sumamos y luego las dividimos entre dos obtendremos el Nivel.

Ejemplo:

$$E_n = 5$$

$$E = 9$$

$$A_d = 3$$

$$A = 8$$

$$\text{Nivel} = \frac{5 + 3}{2}$$

$$\text{Nivel} = \frac{9 + 8}{2}$$

$$\text{Nivel} = 4$$

$$\text{Nivel} = 8.5$$

PERTURBACION Y SUS VALORES CUANTITATIVOS

Como ya es sabido; todas las pruebas producen un estado de perturbación ocasionado por la situación propia de ser sometido a una exploración, la cual es expresada en muy diversas manifestaciones del comportamiento. En el caso de la prueba que estamos explorando, este desajuste se valora por las omisiones y equivocaciones lo cual se interpreta a través de los índices ya expuestos de (In) (Ex) y para su calificación cuantitativa se siguen los mismos lineamientos que para los tipos.

EJEMPLO:

$$Ex = 1$$

$$In = 10$$

$$\text{Nivel} = \frac{10 + 1}{2}$$

$$\text{Nivel} = 5.5$$

Los tipos nos pueden dar resultados más minuciosos, si tomamos en consideración, que las calificaciones pueden ser deficientes, normales, excedentes como lo indican las tablas de normas de calificación en decilas y sin que cambien las relaciones de predominio o de igualdad desarrollándose todas las combinaciones posibles se encuentran las siguientes variedades.

Convencionalmente la circunstancia anterior se indica agregando a los símbolos E y A las letras minúsculas e (excedente) y n(normal) d (deficiente) expresándose como a continuación se indica. Ee An Ad. Por lo que para expresar un tipo en cuanto a predominio se expresa así.

$E > A$ correspondiente al tipo de enfermera

$E = A$ correspondiente al tipo Indefinido

$E < A$ correspondiente al tipo Actriz.

Para cada uno de ellos tomando en cuenta las diferentes combinaciones encontramos las siguientes variedades.

ENFERMERA	INDEFINIDO	ACTRIZ
$E_e > A_n$	$E_e = A_e$	$E_d < A_e$
$E_e > A_d$	$E_n = A_n$	$E_n < A_e$
$E_n > A_d$	$E_d = A_d$	$E_d < A_n$

Esta variedad de combinaciones nos indica el grado de mayor aceptabilidad del tipo vocacional así como el nivel - así pues Tipo y Nivel nos determinan la aceptabilidad expresándonos el grado de interés vocacional del sujeto.

También podemos realizar una valoración CUALITATIVA - cuando este instrumento es aplicado individualmente, y a través de una entrevista personal y el análisis del contenido - de la prueba.

Se anexa hoja de calificación.

P A V I E B
CALIFICACION

N°. _____

Nombre _____ Edad _____
 Estado civil _____ Escolaridad _____
 Lugar de Nacimiento _____

Aciertos en E _____
 Aciertos en A _____
 Omisiones _____
 Suma 80

Tipo E _____
 A _____
 E A

 Nivel _____

Perturbacion

Ex _____
 In _____
 Ex In

 Nivel _____

Interpretacion

Fecha _____

 Examinador

C A P I T U L O I V

**APLICACION DE LA PRUEBA AUDIOVISUAL DE INTERESES VOCA
CIONALES DE ENFERMERIA BASICA (P A V I E B) EN LA -
SELECCION DE ASPIRANTES PARA ESTUDIAR LA CARRERA DE -
ENFERMERIA.**

METODOSUJETOS

En esta investigación de campo, se utilizó la prueba - audiovisual de intereses vocacionales de enfermería básica - se aplicó a 736 sujetos que acudieron a solicitar ingreso a la escuela de enfermería del Instituto Mexicano de Seguro - Social del Centro Médico Nacional.

Todos los sujetos fueron del sexo femenino.

El rango de edad varió de los 14 a los 40 años, con el objeto de dar a conocer las características generales de la población en la que se realizó esta investigación expondré - los datos generales relacionados con los sujetos;

CUADRO 1
EDAD DE LAS ASPIRANTES

E D A D	FRECUENCIA	%
14 a 18 años	638	86.15
19 a 23 "	82	11.15
24 a 28 "	12	1.63
29 a 33 "	1	.13
34 a 38 "	2	.27
39 a 43 "	1	.13
TOTAL	736	100.00

Fuente: Datos obtenidos de los datos generales de la prueba audiovisual de interés vocacionales enfermería básica.

CUADRO 2
ESTADO CIVIL

Estado civil	No. de aspirantes	F%
Solteras	731	99.32%
Casadas	4	.54%
Divorciadas	1	.13%
Total	736	99.99%

Fuente: La misma del cuadro 1

CUADRO 3
ESCOLARIDAD

Escolaridad	No. de aspirantes	F%
Secundaria	730	99.18%
Bachillerato o equivalente terminado.	1	.13%
Bachillerato o equivalente incompleto	5	.78%
Total	736	99.99%

Fuente: La misma del cuadro 1

CUADRO 4
PROMEDIO GENERAL DE SECUNDARIA

Prom. Gral. Sec.	No. Alumnas	F%
9.9 a 10	0	-
9.9 a 9.5	0	-
9.4 a 9.0	27	3.67
8.9 a 8.5	117	15.90
8.4 a 8.0	250	33.98
7.9 a 7.5	248	33.69
7.4 a 7.0	89	12.09
6.9 a 6.5	5	.68
6.4 a 6.0	0	-
Total	736	99.99%

Fuente: Copia fotostática del Certificado de Secundaria

Estos datos expresados nos dan idea de las características generales de la población total a la que fue aplicada la prueba de Intereses Vocacionales, además de que nos sirve como un antecedente que puede predecir un resultado.

ESCENARIO

Las actividades para la aplicación de la prueba se realizaron en las aulas de la Escuela de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social del Centro Médico Nacional, - las que cuentan con los recursos necesarios para la aplicación de la misma.

Personal de Investigación

Esta investigación fue realizada por pasante de la carrera de psicología.

Instrumento de Medición

Para la medición de los intereses vocacionales de enfermería básica se utilizó la Prueba Audiovisual de Intereses Vocacionales de Enfermería Básica, la cual es objeto de este estudio por ser la primera vez que se aplica para tales fines.

Procedimiento

En una aula en la cual se tenía preparado todo el material necesario que incluye:

Proyector audiovisual, grabación de instructivo, pantalla y cortinas para obscurecer el aula, hojas de respuesta y asegurándose que todos los sujetos tuviesen pluma o lápiz.

La aplicación fue colectiva en grupos no mayores de 30 sujetos, se les pidió únicamente que pusieran atención y que siguieran las instrucciones con la mayor precisión posible.- Una vez hechas estas aclaraciones se procedió a dar las instrucciones que como ya lo hemos mencionado se encuentran grabadas, para dar mayor precisión a la prueba. Una vez que se dan las instrucciones se proyectan los estímulos, al terminar de pasarse se les entrega a cada sujeto una hoja de respuesta. Con el objeto de que el proceso de respuesta sea uniforme y se facilite la calificación, se pone un ejemplo en el pizarrón. A la pregunta muy común de los sujetos de cuánto tiempo tienen para realizar el trabajo, se les responde - que no, que solo trabajen tan rápido como les sea posible.



Al terminar se les recordaba que pusieran los datos - personales que se les pide y que vienen impresos en la hoja de respuesta en su parte inferior.

La calificación de la prueba se hizo conforme a las - normas establecidas con el grupo normativo que se expuso en el capítulo anterior.

Procedimiento estadístico de los datos

Para tal fin se siguieron los pasos propuestos por el método estadístico:

Revisión del material.- Que se hizo durante la entrega de la prueba por la aspirante, con el objeto de ver si estaban completos los datos, solicitados, y durante la calificación de la prueba.

Concentración de los datos.- En formas que existe para estos fines y que facilitan su manejo.

Conteo.- El cual se hizo manual, con el sistema de palotes.

Tabulación de los datos.- Elaborándose cuadros de trabajo y cuadros estadísticos para la presentación definitiva de los datos obtenidos.

Aplicación de la prueba estadística de RANGOS DE DUNCAN que nos permite hacer comparaciones entre varios grupos lo cual era necesario para comprobar o rechazar nuestras hipótesis.

Presentación y graficación de datos. Con el objeto de hacer más expresivos los datos obtenidos en este estudio.

En base a los resultados obtenidos se elaboraron las - conclusiones respectivas.

Para obtener los datos que permitieran satisfacer los objetivos y las hipótesis expuestas para el presente estudio fué necesario la calificación de cada una de las pruebas -- aplicadas a las aspirantes, considerándose con resultados -- aceptables aquellas que obtuvieron las siguientes combinaciones.

$E_e > A_d$

$E_e > A_n$

$E_e = A_e$

$E_n = A_n$

Y con un nivel mínimo de 4.5 en el tipo y no superior a 5 en índice de perturbación.

Además se requirió del seguimiento del rendimiento escolar de las alumnas que fueron aceptadas, durante el primer semestre de la carrera, para obtener sus calificaciones y obtener su promedio general al término de este primer semestre. A las alumnas que desertaron se les entrevistó con el objeto de saber la causa de su baja.

(Se anexa a continuación ejemplos de calificación y hoja de concentración de datos).

P A V I E B
CALIFICACION

N°. _____

Nombre M. A. A Edad 15
 Estado civil SOLTERA Escolaridad SECUNDARIA
 Lugar de Nacimiento D.F.

Acieros en E	<u>40</u>
Acieros en A	<u>30</u>
Omisiones	<u>10</u>
Suma	<u>80</u>
	Eq=0

Tipo E 10 E
 A 3 D
 Ee > Ad

ENFERMERA POR ANTAGONISMO
 Nivel 6.5 Normal

Perturbación

Ex 0
 In 1
 Ex < In

INHIBIDO NORMO-DEFICIENTE
 Nivel 2 NORMAL

Interpretación

Aspirante del sexo femenino de 15 años con escolaridad de Se
cundaria. Del estudio realizado resultó tener intereses voca
cionales definidos a la carrera de enfermería y con un índi
ce de perturbación a la prueba dentro de límites normales, -
por lo que considera aceptable, en cuanto se refiere a la va
loración de Intereses Vocacionales

Fecha 18 de julio de 1976

 Examinador

P A V I E B
CALIFICACION

No. _____

Nombre B. M. A Edad 15
 Estado civil SOLTERA Escolaridad SECUNDARIA
 Lugar de Nacimiento D.F.

Aciertos en E	<u>35</u>
Aciertos en A	<u>34</u>
Omisiones	<u>11</u>
Suma	<u>80</u>
	Eq =2

Tipo E	<u>6</u>	<u>N</u>
A	<u>5</u>	<u>N</u>
En	=	An
<u>INDEFINIDO MEDIO</u>		
Nivel	<u>5.5</u>	<u>Normal</u>

Perturbación

Ex	<u>5 n</u>
In	<u>4 n</u>
Ex _n	= In _n
<u>Indefinido medio</u>	
Nivel	<u>4.5</u> <u>Normal</u>

Interpretación

Aspirante del sexo femenino de 15 años con escolaridad de secundaria, originaria del D.F. En el estudio realizado; resultó con interés dudoso (indefinido) y con un índice de perturbación a la prueba dentro de límites normales. Se considera que si se estimula adecuadamente en el área de enfermería - puede definirse su interés por la carrera.

Fecha 19 de julio de 1976

 Examinador

P A V I E B
CALIFICACION

N°. _____

Nombre _____ H. V. S. _____ Edad 16 a
 Estado civil SOLTERA Escolaridad SECUNDARIA
 Lugar de Nacimiento D.F.

Aciertos en E	E	<u>30</u>
Aciertos en A	A	<u>40</u>
Omisiones		<u>10</u>
Suma		80
		Eq=0

Tipo E 2 D
 A 10 E
 $E_d < A_e$
ACTRIZ POR ANTAGONISMO
 Nivel 6.5 Normal

Perturbación

Ex 0
 In 4n
 $Ex_d < In_n$
Inhibido Normo deficiente
 Nivel 2 Normal

Interpretación

Aspirante del sexo femenino de 16 años con escolaridad de se-
cundaria, originaria del D.F. En el estudio realizado resul-
tó sin interés a la carrera de enfermería. Con un índice de-
perturbación a la prueba dentro de límites normales. Se le -
considera NO ACEPTABLE para la carrera de enfermería.

Fecha 18 de Julio de 1976

Examinador

CAPITULO V

1.- Resultados

2.- Cuadros y proceso estadístico.

RESULTADOS

En el análisis estadístico de este grupo, que podríamos considerar tiene características comunes, en sexo, edad, nivel socioeconómico, ocupación (estudiante), y en el cual - el problema que nos habíamos planteado, por una parte valorar la efectividad de la prueba, y por otro determinar la relación que existe entre los intereses vocacionales y el rendimiento académico.

El instrumento de medición de los intereses vocacionales que fue aplicado, es un instrumento audiovisual denominado Prueba de Intereses Vocacionales de Enfermería Básica y que en esta ocasión fue aplicado por primera vez para estos fines.

RESULTADOS DE LA PRUEBA

Los resultados globales obtenidos con la población total de aspirantes que acudieron a solicitar ingreso a la escuela fueron los siguientes:

Para el tipo de enfermera una media aritmética de -- 35.54 palabras, con una desviación estándar (sigma) de 3.63- palabras. El error probable de la media aritmética es de -- .0902 con un coeficiente de variabilidad de 10.21 considerándose poco variable.

Para el tipo de Actriz los valores encontrados fueron los siguientes: una media aritmética de 32.87 palabras con una desviación estándar (sigma) de 4.38 palabras. El error-

probable de la media aritmética es de .0437 con un coeficiente de variabilidad de 13.32 por lo que se considera es poco-variable.

En el análisis que se realizó para determinar el predominio hacia los tipos, lo que define la categoría de aceptabilidad a la carrera de enfermería (en cuanto se refiere a sus intereses vocacionales), esta aceptabilidad se expresa en las siguientes combinaciones:

Ee \succ Ad que expresa interés genuino por la carrera de enfermería.

Ee \succ An También expresa interés definido por la carrera de enfermería.

Ee = Ae Esta combinación expresa interés indefinido pero que por su nivel podría considerarse aceptable ya que tiene características para realizar tanto una como otra de las actividades exploradas.

En = An Con el mismo significado de la combinación antes mencionada.

Las otras combinaciones resultantes fueron consideradas como no aceptables para determinar interés vocacional por la carrera de enfermería. (Anexo cuadro con resultados)

Como se observará en el cuadro el porcentaje mayor de combinaciones fué: Ee An con un porcentaje de 23.38% y En An con un 22.96% que hicieron un total de 341 sujetos.

Con los resultados presentados en el cuadro e integrados con las otras pruebas de la batería que fué aplicada, - quedaron inscritas un total de 214 alumnas que integraron la población total del primer año de la carrera de enfermería.

Con esta población se siguió un estudio longitudinal - con el propósito de seguir la valoración de la prueba y su - relación con las calificaciones obtenidas por las alumnas.

Al terminar el primer semestre de la carrera se valoró el rendimiento académico, basándose en el promedio general - obtenido en cinco materias que se cursan en el primer semestre. En este momento se encontró con que habían desertado - 59 alumnas considerándose de interés para el estudio, se analizaron las causas de las deserciones antes mencionadas las- que alcanzaron un 27.57% de la población total.

(Se anexa cuadro con causas de deserción).

CUADRO DE COMBINACIONES

PREDOMINIO		f	f%	Resultado
$E_e > A_d$	Enfermera por antagonismo	43	5.85%	Aceptable
$E_e > A_n$	Enfermera normo-ex- dente	172	23.38%	Aceptable
$E_e = A_e$	Indefinido medio	110	14.95%	Aceptable
$E_n = A_n$	Indefinido medio	169	22.96%	Aceptable
$E_n > A_d$	Enfermera normo-de- ficiente.	88	11.95%	Aceptables de acuerdo a 1 ni- vel obtenido
$E_n < A_e$	Actriz normo-ex dente.	38	5.16%	No aceptable
$E_d = A_d$	Indefinido deficiente	69	9.37%	No aceptable
$E_d < A_n$	Actriz normo-de ficiente	40	5.43%	No aceptable
$E_d < A_e$	Actriz por Antagonismo	7	.95	No aceptable
	Total	736	100.00%	

MOTIVOS DE BAJA

C A U S A S	No. de alumnas	F%
Bajo rendimiento	37	62.72
Por enfermedad	7	11.86
Prob. Personales	6	10.16
No les gustó la carrera	2	3.39
Por ser alumnas irregulares de otras escuelas	2	3.39
No se pudo determinar causa	5	8.47
Total	59	99.99

Como se observará en el cuadro la causa más frecuente de deserción fue el bajo rendimiento que constituye el 62.72% por lo que consideré de interés analizar la calificación obtenida por estas alumnas en la prueba que hemos venido analizando.

Para realizar el análisis de la Prueba Audiovisual de Intereses Vocacionales de Enfermería Básica, se llevaron a cabo los siguientes pasos metodológicos:

- 1.- Se formaron tres grupos con la finalidad de realizar estudio comparativo, quedando formados de la siguiente manera:

- 1:1 GRUPO 1 (G_1) formado por 51 alumnas que habían desertado.
- 1:2 GRUPO 2 (G_2) formado por 51 alumnas que obtuvieron - las más bajas calificaciones aprobatorias.
- 1:3 GRUPO 3 (G_3) formado por 51 alumnas que obtuvieron - las más altas calificaciones.

Una vez integrados estos grupos con los que se planteó el análisis estadístico se llevó a cabo el siguiente paso:

- 2.- Se realizó análisis de las palabras -estímulo de la - Prueba Audiovisual de Intereses Vocacionales de Enfermería Básica. Cabe aquí hacer la siguiente aclaración; en el presente estudio únicamente fueron valoradas las 40 palabras-estímulo correspondientes al tipo profesional de la enfermera, determinando el índice de discriminación y el índice de dificultad de los reactivos (de las 40 palabras-estímulo), considerándose que aquellos reactivos que discriminan entre los grupos extremos mantienen un ascenso continuo.

(Se anexa cuadro con estos índices).

Indices de discriminación y dificultad de los reactivos

No reactivo	I.D.	I.Dife.	No reactivo	I.D.	I. Dife.
1	1.685	0.974	21	1.808	0.967
2	1.441	0.876	22	2.384	0.915
3	1.212	0.902	23	0.679	0.830
4	0.948	0.608	24	0.836	0.915
5	0.510	0.869	25	0.475	0.922
6	1.808	0.961	26	0.649	0.935
7	2.010	0.935	27	1.060	0.928
8	1.311	0.824	28	1.808	0.948
9	0.510	0.837	29	1.139	0.895
10	2.010	0.928	30	0.490	0.876
11	0.469	0.948	31	2.010	0.954
12	0.713	0.889	32	1.060	0.922
13	1.685	0.967	33	0.475	0.935
14	1.685	0.967	34	2.245	0.922
15	0.202	0.889	35	1.915	0.961
16	2.477	0.895	36	1.535	0.980
17	0.881	0.876	37	2.010	0.954
18	0.757	0.928	38	1.535	0.967
19	2.096	0.941	39	1.915	0.948
20	0.611	0.503	40	2.705	0.797

Los estímulos que no tuvieron valor discriminativo fueron los siguientes:

5 (curar) 11 (enfermo 18 (bata) 23 (emergencia) 25 (Rayos X)
 26 (Laboratorio) 33 (Venta).

Tomando aquellas palabras-estímulo que tuvieron valor-discriminativo, y que fueron en un número de 33 se procedió a determinar el número de estas palabras que habían sido recordadas por cada uno de los 51 sujetos de los tres grupos.

Con todos estos datos y considerando que habíamos formado tres grupos, se decidió usar para este estudio comparativo la prueba estadística de RANGOS DE DUNCAN por considerarse la más apropiada, para el estudio que pretendo ya que nos permite hacer comparaciones entre varios grupos y por lo tanto mostrar más valores de la variable independiente lo cual hace sea mejor valorada su influencia sobre la variable dependiente dada.

Obteniéndose con ello la diferencia entre los tres grupos con los que se estuvo trabajando, los resultados se presentan a continuación.

G ₁	G ₂	G ₃
N = 51	N = 51	N = 51
$\sum X = 1406$	$\sum X = 1531$	$\sum X = 1601$
$\sum X^2 = 38992$	$\sum X^2 = 46532$	$\sum X^2 = 50279$
$\bar{X} = 27.569$	$\bar{X} = 30.010$	$\bar{X} = 31.392$
SC = 23051	SC = 571.98	SC = 20.16

El error de varianza de los tres grupos (Se) fue:

2.342

Con 150 grados de libertad (gl).

Con estos datos se determinaron los "RANGOS ESTANDARIZADOS MENOS SIGNIFICATIVOS" (r_p), valor que se requiere en cada prueba que hagamos entre dos medias, una vez obtenidos estos datos se calculó los "RANGOS MENOS SIGNIFICATIVOS" -- (R_p) para una probabilidad de .05 y .01 (valor probabilístico) a continuación se exponen los datos:

VALORES De r_p y R_p para 2 y 3 grupos con 150 gl.

		r_p	R_p
2 gps.	p = .05 ----	2.77 ----	0.9075
	p = .01 ----	3.64 ----	1.1925
3 gps.	p = .05 ----	2.92 ----	0.9566
	p = .01 ----	3.80 ----	1.2449

Con estos valores se determinaron las diferencias entre los grupos, los cuales se expresan en el siguiente cuadro:

	Dif.entre las medias	Probabilidad		decisión
		.05	.01	
$\bar{X}_1 - \bar{X}_2 = 27.569 - 30.020 = 2.451$		0.9075	1.1925	$P < .01$
$\bar{X}_2 - \bar{X}_3 = 30.020 - 31.392 = 1.372$		0.9075	1.1925	$P < .01$
$\bar{X}_1 - \bar{X}_3 = 27.569 - 31.392 = 3.823$		0.9566	1.2449	$P < .01$

CAPITULO VI

- 1.- Conclusiones
- 2.- Alternativas de solución
- 3.- Apéndices:
 - . Glosario
 - . Descripción de las transparencias del - estereotipo profesional de la enfermera.
- 4.- Bibliografía.

CONCLUSIONES:

Considerando los datos obtenidos en la investigación documental y de campo, se llegó a las conclusiones siguientes.

- 1a.- La elección de una profesión es un acontecimiento trascendental en la existencia del hombre, ya que el trabajo es un factor fundamental en la vida.
- 2a.- Elegir una profesión, es una tarea complicada, supeditada ^{al} ambiente biológico, geográfico, y socio-económico en el que se desarrolla el individuo.
- 3a.- Considerándose que en el momento actual el fracaso escolar es un grave problema en nuestro país que trae como consecuencia grandes pérdidas económicas, y a nivel individual frustración, insatisfacción que provocan en el hombre un gran monto de inseguridad.
- 4a.- Con respecto a la prueba objeto principal de este estudio (P A V I E B) los resultados obtenidos fueron halagüeños ya que encontramos que discriminan el interés genuino a la carrera de enfermería, afirmación que se hace en base a los resultados estadísticos obtenidos y que nos indican lo siguiente.
 - a).- Las aspirantes que obtuvieron en la prueba un mayor número de aciertos en el tipo de enfermera - (E), lograron mayor éxito académico.
 - b).- Hubo correspondencia entre las deserciones y las bajas calificaciones del test.

c).- La prueba estadística de Rangos de Duncan en la cual se compararon 3 grupos diferentes en sus resultados académicos; desertores, bajas calificaciones y altas calificaciones fué significativo - al nivel del 1% con respecto, al éxito académico y al puntaje obtenido en la Prueba Audiovisual de Intereses Vocacionales.

5a.- Entre los factores personales que contribuyen a que un determinado número de las alumnas deserten, aun teniendo interés son; los factores económicos y la pobre retroalimentación que se hace de sus intereses tanto en la escuela como en la familia. Estos datos se obtuvieron a través de la entrevista con las alumnas que desertaron.

Por lo tanto se concluye que la prueba resultó en este grupo estudiado, ser eficaz para los propósitos con que fue elaborada.

ALTERNATIVAS DE SOLUCION

En base a los resultados obtenidos en este estudio, - así como de la propia experiencia adquirida durante el tiempo en que se ha venido aplicando esta prueba, considero que sería conveniente, para lograr poco a poco la perfección de la misma y lograr disminuir el índice de deserción originado por el desinterés a la carrera tomar en cuenta los siguientes aspectos:

- a) Tomar en cuenta únicamente los 33 estímulos audiovisuales que tuvieron valor discriminativo y eliminar o buscar los substitutos para los 7 estímulos que no tuvieron valor discriminativo.
- b) Hacer los reajustes para su calificación.
- c) La presente investigación fué limitada ya que solo se contempló el estereotipo profesional de la enfermera con sus estímulos audiovisuales, por lo que se sugiere, en futura investigación analizar los otros estímulos.
- d) Que se sigan haciendo valoraciones con otros grupos para que se valore la consistencia de la prueba, valorando si con otros grupos siguen presentándose - los mismos resultados.

GLOSARIO

- 1.- ENFERMERA; Persona que se dedica al cuidado de los enfermos.
- 2.- COFIA; Símbolo de la enfermería.
- 3.- UNIFORME; Traje reglamentario que utiliza la enfermera para el desempeño de su trabajo.
- 4.- ASEPSIA; Método para prevenir las infecciones a través de la destrucción o evitación de agentes patógenos.
- 5.- CURAR; Tratamiento especial al que se somete a un enfermo, aplicación de varias sustancias y materiales en el tratamiento de una herida, aplicación local de una compresa o apósito, gasa, etc.
- 6.- INYECTAR; Acción de introducir, bajo presión y por medio de un instrumento adecuado, un líquido o medicamento en músculo, tejido subcutáneo, vena o en alguna cavidad natural o accidental.
- 7.- VACUNAR; Acción de introducir en el organismo una preparación microbiana, la cual va a provocar en dicho organismo inmunización activa contra una enfermedad determinada.
- 8.- INSTRUMENTAR; Es un conjunto de técnicas en las cuales se llevan los diferentes tiempos quirúrgicos, logrando con esto reducir el tiempo de cirugía y el riesgo quirúrgico.
- 9.- TEMPERATURA; Es el grado de calor de los cuerpos.
- 10.- PRESION ARTERIAL; Tensión o fuerza que ejerce la sangre sobre las paredes arteriales la cual puede ser medida por un instrumento.

- 11.- ENFERMO; Sujeto que sufre una alteración o desviación - del estado fisiológico en una o varias partes - del cuerpo.
- 12.- GRAVE; Sujeto que sufre una enfermedad que pone en peligro su vida.
- 13.- HERIDO; Sujeto que ha sufrido lesión de continuidad en las partes blandas.
- 14.- SANGRE; Líquido de color rojo espeso que circula por - el sistema vascular sanguíneo, formado por un plasma incoloro, líquido compuesto de suero y fibrinógeno y de elementos sólidos en suspensión: glóbulos rojos o hematies, glóbulos blancos y plaquetas.
- 15.- FRACTURA; Solución de continuidad en un hueso, producida en forma traumática o espontáneamente.
- 16.- PUS; Líquido más o menos espeso, de color variable y - reacción alcalina, producto de una inflamación aguda o crónica constituido por una parte de líquido - o suero y otra sólida formada por glóbulos de pus - o piocitos, leucocitos más o menos alterados y partículas de grasa.
- 17.- ENCAMADO; Acción y efecto de meterse en la cama o permanecer en ella principalmente por enfermedad.
- 18.- BATA; Ropa olgada y cómoda que se usa en muchos procesos de enfermería tanto para protección del paciente como del personal que atiende al enfermo.
- 19.- DOLOR; Impresión penosa experimentada por un órgano del cuerpo y que es trasmitida al cerebro por los - nervios sensitivos.

- 20.- ENEMA; Inyección de líquido en el recto, que puede ser con el objeto de viciar el intestino o bien para administrar medicamentos.
- 21.- HOSPITAL; Establecimiento destinado al tratamiento de - enfermos internados.
- 22.- AMBULANCIA; Vehículo que se encarga de transportar en--fermos y que cuenta con recursos para atenderlos durante su trayecto.
- 23.- EMERGENCIA; Accidente fortuito, necesidad urgente.
- 24.- OPERACIONES; (quirófano) Local para efectuar el acto --quirúrgico.
- 25.- RAYOS X; Emanaciones radioactivas, partículas finísimas luminosas que atraviesan fácilmente muchos - - cuerpos opacos y se utilizan en medicina como medio de investigación.
- 26.- LABORATORIO; Local dispuesto para hacer investigaciones científicas y donde se hacen análisis que ayudan al diagnóstico.
- 27.- MATERNIDAD; Estado o calidad de madre, representación artística de una madre con su hijo.
- 28.- NIÑOS; Adjetivo que califica las primeras etapas del de sarrollo de un sujeto.
- 29.- CONSULTORIO; Establecimiento donde se informa o consulta un médico a sus pacientes.

- 30.- MEDICO; Sujeto que ejerce la medicina
- 31.- ALGODON; Es una borra que envuelve las semillas de varias especies del género *Gossypium* y que convenientemente esterilizadas, se emplea en cirugía y en curaciones.
- 32.- GASA; Tela de algodón, transparente, empleada en cirugía y curaciones previa esterilización.
- 33.- VENDA; Tira o cinta de lienzo o gasa de longitud variable que se utiliza para sujetar o para ejercer - compresión continua sobre alguna parte del cuerpo.
- 34.- ALCOHOL; Combinaciones que resultan de sustituir uno o más átomos de hidrógeno de los hidrocarburos - alifáticos, o de las cadenas laterales de los cíclicos, por uno o más grupos hidroxilicos.
- 35.- MERTHIOLATE; Compuesto químico de acción destructora de microorganismos.
- 36.- JERINGA; Instrumento destinado a la introducción de - - sustancias líquidas en conductos, cavidades o tejidos del cuerpo. Consiste en un tubo, uno - de cuyos extremos termina en una boquilla que se adapta a una aguja dentro del cual funciona un émbolo que aspira e impele líquido (existen infinidad de modelos así como del material del que están elaboradas en la práctica médica generalmente son de cristal).

- 37.- **TERMOMETRO;** Instrumento para medir la temperatura constituido, especialmente por una sustancia - que se dilata y contrae con las variaciones de la temperatura y una escala graduada que indica la contracción o dilatación.
- 38.- **TIJERAS;** Instrumentos compuesto de dos hojas opuestas - cortantes por un solo filo y móviles sobre su eje, que sirve para cortar partes blandas, pueden ser de muy diversas formas.
- 39.- **GUANTES;** Material que se utiliza en la práctica médica para realizar acciones en el tratamiento médico-quirúrgico.
- 40.- **COMODO;** equipo que se utiliza en el medio hospitalario, para que el paciente encamado, realice la eliminación renal o intestinal.
- ESTEREOTIPO.-** Imagen o idea adoptada por un grupo, concepción muy simplificada de algo o de alguien.
- VOCACION.-** Destino natural del hombre, tendencia que se siente por cierta clase de vida, por una profesión.
- INTERES.-** Inclinación por alguna persona cosa, valor intrínseco que tiene algo.

DESCRIPCION DE LAS TRANSPARENCIAS DEL ESTEREOTIPO
PROFESIONAL DE LA ENFERMERA

- 1.- ENFERMERA; Ilustra una enfermera realizando una de las actividades más frecuentes en su trabajo diario (preparación de medicamentos).
- 2.- COFIA; Esta transparencia muestra este símbolo de la enfermera.
- 3.- UNIFORME; Transparencia que muestra a una enfermera mostrando el traje reglamentario para su trabajo.
- 4.- ASEPSIA; Transparencia que representa, a una enfermera llevando a cabo procedimientos, a través de los cuales puede realizarse la asepsia.
- 5.- CURAR; Enfermera colaborando con el médico en el tratamiento de una lesión.
- 6.- INYECTAR; Enfermera efectuando el proceso de introducir un líquido (medicamento) con fines terapéuticos por vía intramuscular.
- 7.- VACUNAR; Transparencia que ilustra acción de enfermería que consiste en introducir por vía oral una sustancia microbiana para que el organismo adquiera, defensas (inmunidad activa).
- 8.- INSTRUMENTAR; Transparencia, que ilustra una acción de enfermería en la cual colabora en el acto quirúrgico proporcionando el instrumental.

necesario, siguiendo los tiempos quirúrgicos, lo cual disminuye el tiempo de cirugía y por lo tanto el riesgo quirúrgico.

TENSION ARTERIAL; Transparencia que muestra a la enfermera - realizando acción de enfermería, medición - de la tensión arterial.

ENFERMO; La transparencia nos presenta a un sujeto afectado por una enfermedad, el cual está siendo ayudado - por una enfermera a cambiar de posición.

GRAVE; Esta transparencia está mostrando a un paciente, grave, inconsciente, en una sala de cuidados intensivos.

HERIDO; Esta transparencia ilustra a un sujeto que sufrió - una grave con pérdida de la mano.

14.- SANGRE; Esta transparencia ilustra a un escolar que sufrió lesión severa en cara, apreciando salida - de abundante sangre.

15.- FRACTURA; La transparencia ilustra una solución de continuidad de un hueso de miembro inferior, en tratamiento para su recuperación.

16.- PUS; La transparencia nos muestra una lesión en miembros inferiores, infectada, en la cual hay salida - de secreción purulenta.

17.- ENCAMADO; Esta transparencia muestra a un sujeto afectado por una enfermedad, viéndose en la necesidad de guardar reposo en cama y en un hospital.

- 18.- BATA; Esta transparencia muestra esa prenda de vestir, -
olgada y cómoda, y que es muy comúnmente usada en
el trabajo de la enfermera, con el objeto de pro-
teger al paciente como a los demás y a ella --
misma.
- 19.- DOLOR; Transparencia que nos ilustra a una paciente en-
trabajo de parto, presentando contracciones ute-
rinas y por consiguiente, expresión de dolor.
- 20.- ENEMA; Transparencia que nos muestra acción llevada a -
cabo por la enfermera, (inyectando líquido por--
vía rectal).
- 21.- HOSPITAL; Transparencia que nos muestra un hospital en-
su exterior.
- 22.- AMBULANCIA; La transparencia nos muestra dos ambulan- -
cias, a la entrada, del servicio de urgen--
cias, al cual conducen los pacientes que re
quieran cuidados inmediatos.
- 23.- EMERGENCIA; La transparencia muestra, acciones de enfer-
mería encaminadas a atender a un paciente -
cuando presenta una situación crítica que -
está poniendo en peligro su vida.
- 24.- QUIROFANO; La transparencia nos muestra, el local don-
de se llevan a cabo las intervenciones qui-
(Operaciones) rúrgicas, en ella se observa un acto quirúr-
gico.

- 25.- RAYOS X; Nos muestra, el local, mobiliario, aparatos - con los que son tomadas las placas de rayos X, que sirven como un auxiliar de diagnóstico.
- 26.- LABORATORIO; Esta transparencia nos está mostrando, el local, el equipo y profesional realizando actividades que auxilian en el diagnóstico médico.
- 27.- MATERNIDAD; Transparencia que representa estado o condición de la mujer de ser madre: Mujeres - cargando a sus hijos recién nacidos.
- 28.- NIÑOS; La transparencia ilustra a niños en un medio hospitalario.
- 29.- CONSULTORIO; La transparencia nos ilustra, el lugar en el que el médico, atiende a sus enfermos - ambulantes.
- 30.- MEDICO; Transparencia en la cual se observa a un médico, una enfermera y un paciente.
- 31.- ALGODON; Transparencia que muestra las diversas en que el material puede ser utilizado en la práctica médica.
- 32.- GASA; Transparencia que nos muestra este material de curación en varias de sus formas.
- 33.- VENDA; Transparencia que nos muestra este material muy utilizado en las acciones de enfermería, con diversas finalidades.

- 34.- ALCOHOL; Transparencia que nos muestra un matraz conteniendo alcohol.
- 35.- MERTHIOLATE; Transparencia que nos muestra un matraz -- conteniendo merthiolate.
- 36.- JERINGA; Transparencia que ilustra estos materiales muy usados en las acciones de enfermería, con las que se inyectan sustancias medicamentosas al organismo.
- 37.- TERMOMETRO; La transparencia muestra este instrumento - que se utiliza para medir la temperatura - corporal.
- 38.- TIJERAS; Esta transparencia muestra, estos instrumentos de corte, los cuales son utilizados en diver--sas prácticas médicas.
- 39.- GUANTES; La transparencia nos muestra el calzado de - - guantes, material muy comúnmente utilizado para realizar acciones médicas y de enfermería.
- 40.- COMODO; Esta transparencia nos muestra el uso de este equipo así como la participación del personal de enfermería, en el proceso fisiológico de - eliminación de los pacientes hospitalizados.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Anne Anastasi; Tests psicológicos; Versión española de Celedonio Riesgo Hernández; Ed. Aguilar Madrid (España), segunda edición 1966.
- 2.- Allport G. W. Vernon y Lindzoy G.; Study of Values; 3er Ed. Boston Houghten Mifflin 1960.
- 3.- Anderson y Anderson; Técnicas proyectivas del diagnóstico psicológico; Editorial Rialp S.A. Segunda edición, - Madrid 1966.
- 4.- Cueli José, Vocación y afectos, Editorial ErS México - 1969.
- 5.- Curtis Mordyck / Lewis F. Petronovich, Investigación en ciencias sociales; traducido al español por Rivera Pedro; Editorial Interamericana, México 1972.
- 6.- Engle y Snellgrove, Psicología, principios y aplicación; P.C.S.A. México 1976.
- 7.- Erich Fromm, La revolución de la esperanza, F. C. E. México 1970.
- 8.- Fabra Ma. Luisa, La nueva Pedagogía; Biblioteca Salvat-de grandes temas; México 1975.
- 9.- Fred N. Kerlinger Investigación del comportamiento, - Técnicas y metodología, Traducido al español por Agut - Armer Vicente, Ed. Interamericana México 1973.

- 10.- Gay Luce y Julius Segal, El sueño; Editorial Siglo XXI-3er. edición, México 1975.
- 11.- Gerardo Marin; Manual de investigación en psicología social; Ed. Trillas; México 1975.
- 12.- Gerald Caplan And Sarge Levovoci, Adolescence Psochosocial perspectives; Basic Books, Inc. Publishers, New York/london 1969.
- 13.- Gómez Robleda José; Psicología del mexicano, Motivos de perturbación de la conducta psicosocial del mexicano de la clase media; Publicado por la U.N.A.M. 190.
- 14.- Gutiérrez Bazaldua E.; Prueba de intereses del profesional, enfermería de post-grado; Publicado por el S.N. de T. del IMSS México 1974.
- 15.- Gutiérrez Bazaldua E., Prueba audiovisual de Intereses del Auxiliar de guardería; Publicado por el S.N.T. del IMSS México 1974.
- 16.- Gutiérrez Bazaldua E. Salud Mental en la Zona Henequera; Publicado por el S.N.T. del IMSS. 1974.
- 17.- Gutiérrez Bazaldua E.; Prueba de Intereses Vocacionales de Enfermería Básica; Publicada por el S.N.T. del IMSS-1976.
- 18.- Herber Marcuse, La protesta juvenil; Salvat editores - S.A. Barcelona 1973.
- 19.- Magnusson David; Teoría de los Tests; Ed. Trillas, Biblioteca técnica de psicología, México 1969.

- 20.- Paul Henry Mussen. Conger. Kagan. Desarrollo de la personalidad del niño; Ed. Trillas; 3er. edición, México - 1976.
- 21.- Varios autores (entrevistas); Los fracasos escolares; - Testimonios del F.C.E. México 1974.
- 22.- Verderese Olga / C. García Juan; La decisión de estudiar enfermería; Revista educación médica y salud, col. 8 No.4 1974 O.P.S.
- 23.- W Friedrich A. Kossa Kowski; Psicología de la edad juvenil Juan Pablos editor; México 1972.

o-o-o-o-o-o-o



Impresiones "ARIES"

COLOMBIA NUM. 2 ALTOS 2

(ISO. CON STABIL)

MEXICO 1. D. F.

5-26-04-72

5-29-11-19