

El sistema escolar y los medios de comunicación social como determinantes de la vocación médica

EDUCATIONAL SYSTEM AND MASS MEDIA AS DETERMINANTS OF MEDICAL VOCATION

Miguel Alaminos (1), Antonio Campos Sánchez (2), Víctor Carriel (1), María del Carmen Sánchez Quevedo (1), Alejandro Rodríguez Morata (3), (4)

1) *Facultad de Medicina. Universidad de Granada, España.*

2) *Facultad de Medicina y Escuela Universitaria del Profesorado La Inmaculada. Universidad de Granada, España.*

3) *Hospital Universitario Nuestra Señora de la Victoria. Universidad de Málaga, España.*

Resumen

Introducción: La vocación médica se manifiesta a través del desarrollo de un proceso interactivo entre el individuo y la sociedad, y por tanto entre la voluntad de autorrealización de la persona y el modo de realización social de la medicina. Dos sistemas básicos de inserción social transmiten y vinculan dicha interrelación. Se trata del sistema escolar y del sistema de medios de comunicación social.

Material y Métodos: El estudio realizado a través de cuestionarios en alumnos de primer curso de medicina pone de relieve que existe una correlación estadísticamente significativa entre la vocación existente en varones y los tres niveles del sistema escolar así como con los medios de comunicación escrito y audiovisual. En la mujer la correlación existe solo con los dos primeros niveles del sistema educativo. Ambos grupos varones y mujeres muestran niveles de correlación significativa con los valores transversales –curar, cooperar, etc.- pero no con la adhesión imitativa personal, ni la investigación, ni la tradición familiar, ni la figura del profesor. El estudio revela un cambio de paradigma en relación con los factores clásicos que inciden en la decisión vocacional así como diferentes patrones conductuales en relación con el sexo.

Palabras clave: Vocación, Sistema escolar, medios de comunicación

Abstract

Medical vocation is due to an interaction between the individual and the society and therefore between the will of self-fulfilment and the way medicine is present in the society. Two basic systems of social insertion support such interaction: The educative system and the mass media.. Our study was carried out using a questionnaire in first year medical school students. The results showed a statistical significant correlation between vocation in males and the three levels of the educative system and written and audiovisual mass media. In females there is only statistical correlation with the first and the second level of the educative system. Both groups, males and females, showed a significant statistical correlation with transversal values such a healing or cooperation. No correlation was observed with personal imitation, research, family tradition or the professor figure. The study revealed not only different patterns of sex behaviour but also a change in the paradigm of the classic factors which are determining the vocational decision.

Key words: Vocation, educative system, mass media.

1. Introducción

La psicología escolar es una rama aplicada de la psicología que se ocupa del estudio de la conducta de los educandos con el objeto de contribuir a que el logro de los objetivos educativos permita y facilite la inserción social de los mismos (1). Entre otros objetivos la psicología educativa estudia las bases del comportamiento humano en distintas

situaciones educativas mediante el análisis del desarrollo de las capacidades de las personas, los grupos y las instituciones (2). El término educativo ha de entenderse en su sentido más amplio, el de la formación y el desarrollo personal y colectivo. Desde el clásico ensayo de Marañón (3) se entiende como vocación la voz interior que nos llama hacia la profesión y ejercicio de una determinada actividad. Se ha afirmado

asimismo que lo vocacional hace siempre referencia a uno mismo y constituye la expresión del significado que un individuo da al trabajo en relación con su propia vida. La vocación es por tanto un fenómeno que está ligado a la aspiración de una autorrealización personal y en consecuencia ligado a la conducta a desarrollar por el educando (4).

Sobre los tipos de vocación Marañón distingue sucesivamente la vocación religiosa, expresión pura del amor hacia un objeto específico y altísimo que arrastra a servirla por encima de todo lo demás y para lo cual no es necesaria aptitud alguna y las vocaciones artística, científica y pedagógica que exigen el mismo amor desinteresado y exclusivo pero que además requieren una estricta aptitud.

La vocación médica entronca con este último modelo pues además de exigir una llamada amorosa hacia la actividad y el quehacer médico requiere aptitud para su ejercicio intelectual y para su práctica clínica. Al realizarse en nuestro País la selección de los alumnos que se incorporan a las Facultades de Medicina mediante el nivel académico de sus expedientes y de la prueba de selectividad, la posible vocación para cursar dichos estudios no es objeto de consideración en el proceso selectivo. Ello conduce a que jóvenes que afirman tener vocación médica queden excluidos y a que jóvenes que se incorporan por su calificación a las Facultades no tengan que probar de forma solvente su grado de vocación. A este respecto es importante tener en cuenta, según afirma Soria et al., (5) siguiendo a Mitchell y Hayes (6) y a O'Connell y Beigto (7) que la vocación en Medicina es sobre todo servicio y que la Medicina es una profesión de servicio a las personas y a la sociedad que requiere un cuidado y una atención especial. Los jóvenes mejor preparados y de mayor talento, que se incorporan a las Facultades de Medicina para adquirir los conocimientos y las habilidades necesarias para su formación como médicos, deberían tener o deberían adquirir, en consecuencia, una especial capacidad para escuchar y comunicar y para disponerse a servir a sus futuros pacientes.

En la cultura occidental la vocación se manifiesta a través del desarrollo de un proceso interactivo entre el individuo y la sociedad, esto es entre la voluntad de autorrealización de la persona y las distintas formas de realización social existentes en la comunidad. Dos sistemas básicos de inserción

social transmiten y vinculan dicha interrelación. Se trata del sistema escolar y del sistema de medios de comunicación social.

A través del sistema escolar el educando tiene como meta final su inserción futura en la sociedad principalmente a través de la actividad profesional (1). El desarrollo de la vocación está por tanto íntimamente ligada a la influencia de dicho sistema. La conducta vocacional, objeto de ocupación y estudio por la psicología escolar, es un proceso gradual y acumulativo que se basa, según Rivas y Martínez (8), en la organización de informaciones y experiencias significativas para el sujeto que este almacena y acumula a lo largo de su paso por los distintos niveles del sistema educativo.

Por otra parte los medios de comunicación social, prensa, televisión, cine, etc. constituyen en las etapas juveniles y formativas de la vida estímulos de información y experiencias que condicionan los patrones conductuales de los sujetos (9) y constituyen asimismo en palabras de Rivas y Martínez (8) un material que el individuo va progresivamente almacenando. Desde hace algún tiempo se ha venido estudiando la influencia que tienen ciertas variables como los intereses, las aptitudes, o el resultado académico en el proceso de elección vocacional. Algunos estudios hacen énfasis asimismo en lo que se ha denominado la indecisión vocacional, la cual se atribuye a factores muy diversos (10). Entre estos factores se han destacado los relacionados sobre todo con la personalidad de los sujetos; en concreto, con la ansiedad, con la autoeficacia, con la identidad o con la complejidad cognitiva (2, 11-17).

Aunque en la determinación de la decisión vocacional los factores vinculados a la personalidad a los que se ha hecho referencia han sido estudiados con alguna profusión (2, 12, 17) son pocos los estudios realizados sobre la incidencia de los sistemas escolares y de comunicación social en el proceso de determinación de la misma. Esto es especialmente importante en el desarrollo de la vocación y especialmente de la vocación médica, al estar presente en su determinación la interrelación social a la que con anterioridad se ha hecho referencia. Es asimismo importante conocer la incidencia de estos dos sistemas en la determinación vocacional de los distintos sexos y ello es especialmente significativo en el momento presente dado que en la actualidad acceden a las Facultades de medicina un mayor número de mujeres que de hombres (5).

La cuestión a plantear es saber si el sistema escolar y el sistema de comunicación social inciden de forma diferente y significativa en ambos sexos a la hora de determinar la orientación y la decisión vocacional (18). El estudio hay que relacionarlo además con el progresivo cambio del papel del médico en ambos sistemas y particularmente en el sistema de comunicación social al existir en el mismo una figura de médico presente en los medios muy distinta a la que corresponde a su imagen tradicional.

En el presente trabajo de investigación abordamos el estudio de la incidencia de estos dos grandes factores en la determinación de la vocación médica. El primero relacionado con la incidencia en el desarrollo del proceso vocacional de las distintas etapas del sistema educativo y por tanto de la influencia en la decisión vocacional de los objetivos docentes establecidos para cada una de dichas etapas. En este ámbito analizaremos de forma destacada el papel del profesorado en cada uno de los niveles. En segundo lugar analizamos la influencia de los distintos medios de comunicación social en la decisión vocacional

considerando la incidencia de las noticias y la ficción existente en los medios escritos y audiovisuales y su participación en el desarrollo y configuración de la vocación médica. En el presente estudio consideramos asimismo la incidencia de factores transversales tales como los deseos de investigar, cooperar y curar así como los de adhesión imitativa presentes tanto en los sucesivos objetivos docentes del sistema como, sobre todo, en los contenidos de los productos de comunicación escrita y audiovisual a los que tienen acceso los educandos durante el periodo en el que se conforma la decisión vocacional. Con ello tratamos de indagar la participación de estos factores transversales en los sistemas educativos y de

comunicación social anteriormente señalados. Por último contrastaremos todo el conjunto de incidencias arriba enumeradas, de procedencia externa, con la incidencia interna que supone la tradición familiar en el proceso de decisión vocacional.

2. Materiales y métodos

2.1 Muestra

La población estudiada esta constituida por los alumnos de Medicina de primer curso de la Facultad de Medicina de Granada. Para la inclusión en el estudio se tuvo en cuenta únicamente la asistencia a clase en un día determinado del curso escolar en la primera semana de actividad lectiva del el primer trimestre. El número de alumnos encuestados fue de 130 mujeres y 87 varones.

2.2 Instrumento utilizado y procedimiento

Los datos a investigar se recogieron en un cuestionario que los estudiantes respondieron con carácter anónimo en presencia de dos miembros del equipo investigador responsables de evitar cualquier comunicación entre los alumnos y resolver dudas que pudieran surgir durante el proceso de recolección de datos. Con carácter previo los estudiantes recibieron información sobre los objetivos del estudio y

Su decisión de estudiar medicina se debe:
A una vocación
A algún tipo de interés ajeno a la vocación
Su vocación o interés surgió durante la enseñanza primaria
Su vocación o interés surgió durante la enseñanza secundaria
Su vocación o interés surgió durante el bachillerato
Su vocación o interés surge de lecturas
Su vocación o interés surge de la tradición familiar
Su vocación o interés estuvo influenciada por sus profesores de primaria
Su vocación o interés estuvo influenciado por sus profesores de secundaria
Su vocación o interés estuvo influenciada por sus profesores de bachillerato
Su vocación surge a partir de noticias sobre medicina en la prensa o en revistas
Su vocación o interés surge a partir de noticias sobre medicina en la televisión
Su vocación o interés surge a partir de películas o series de televisión
Su vocación o interés surge por su deseo de investigar
Su vocación o interés surge por su deseo de curar a los demás
Su vocación o interés surge por querer imitar a alguna persona que conoce personalmente
Su vocación o interés surge por querer imitar a alguna persona real que no conoce personalmente
Su vocación o interés surge por querer imitar a alguna persona de ficción (literaria, cinematográfica , etc
Su vocación o interés surge por querer cooperar con el tercer mundo
Su vocación o interés es repentino

Cuadro 1

fueron informados sobre el contenido de la encuesta. La participación fue voluntaria y anónima. El cuestionario que constaba de veinte preguntas (Cuadro 1) fue diseñado por el equipo de investigación atendiendo a los objetivos enunciados en la introducción del presente trabajo.

Las cuestiones se distribuyeron del siguiente modo. En primer lugar dos cuestiones de interés general para abordar el carácter vocacional o no de la población sometida a ensayo y determinar el ámbito de generalización del resultado global del estudio que se realiza. El segundo conjunto de cuestiones tenía por objeto indagar la relación entre el surgir de la vocación y los distintos niveles de enseñanza por un lado y de influencia del profesorado correspondiente a cada uno de ellos por otro. El tercer conjunto de cuestiones estaba vinculado con el despertar de la vocación a partir de la información médica que procede de medios de comunicación escrito, prensa y libros, o de medios de carácter audiovisual como la televisión y el cine. Por contraste se recaba asimismo el origen vocacional a partir de la tradición familiar. Finalmente el cuestionario recoge un conjunto de cuestiones de carácter transversal en relación con el resto de los ítems –deseo de investigar, de curar, de cooperar o de imitar personas reales o de ficción– para indagar su papel en el despertar vocacional de la población sometida a ensayo. Las cuestiones se distribuyen en el cuestionario sin orden constitutivo y se intercalan con una cuestión final de control en relación con el carácter repentino o no de la decisión vocacional. En cada una de las respuestas los alumnos han tenido que evaluar su contestación entre valores que oscilan entre 0 y 5.

En primer lugar para identificar si existe una diferencia estadísticamente significativa entre los alumnos que señalan la vocación como factor condicionante de su decisión para el acceso a los estudios de medicina y los alumnos cuya decisión de estudiar medicina obedece a algún tipo de interés ajeno a la vocación se utilizó la prueba estadística paramétrica *t* de Student.

En segundo lugar, se calcularon las medidas de tendencia central y de dispersión globales y estratificadas por sexos. Para ello, una vez obtenidos todos los cuestionarios, se obtuvieron las medias y las desviaciones estándar correspondientes a cada uno de los ítems evaluados tanto para la población general como para el grupo de alumnos de sexo masculino y de sexo femenino. Para determinar el nivel de correlación existente entre la existencia de una vocación y cada una de las respuestas dadas por los alumnos al resto de las cuestiones del cuestionario se realizó un análisis de correlación tau de Kendall tomando como variable dependiente el primer ítem del cuestionario ("su decisión de estudiar medicina se debe a una vocación") y, como variables independientes, el resto de los ítems analizados en este trabajo. Para cada ítem, se determinó el valor de significación

estadística *p*, el cual informa acerca de la existencia o no de correlación estadísticamente significativa, y el coeficiente de correlación *r*, vinculado con la fuerza de la correlación. El valor *r* puede oscilar entre -1 y 1, correspondiendo los niveles negativos a una correlación inversa (cuando una de las variables aumenta, la otra disminuye), mientras que los valores positivos indican una correlación directa (cuando una aumenta, la otra aumenta o cuando una disminuye, la otra también disminuye). Además, cuanto más se acerca *r* a los valores extremos (-1 y 1), más intensa es la correlación, siendo ésta inexistente cuando *r* es 0. Finalmente en este trabajo se obtuvieron valores medios para grupos específicos de cuestiones, dividiéndose éstas en los siguientes grupos:

Ítems relacionados con la escuela. Incluye las siguientes cuestiones: Su vocación o interés surgió durante la enseñanza primaria; Su vocación o interés surgió durante la enseñanza secundaria; Su vocación o interés surgió durante el bachillerato.

Ítems relacionados con la tradición familiar. Incluye el ítem: Su vocación o interés surge de la tradición familiar.

Ítems relacionados con los medios de comunicación social. Incluye los ítems: Su vocación o interés surge de lecturas; Su vocación surge a partir de noticias sobre medicina en la prensa o en revistas; Su vocación o interés surge a partir de noticias sobre medicina en la televisión; Su vocación o interés surge a partir de películas o series de televisión.

Ítems relacionados con los profesores de las etapas previas a la Universidad. Incluye: Su vocación o interés estuvo influenciada por sus profesores de primaria; Su vocación o interés estuvo influenciado por sus profesores de secundaria; Su vocación o interés estuvo influenciada por sus profesores de bachillerato.

Ítems relacionados con diferentes factores transversales. Incluye: Su vocación o interés surge por su deseo de investigar; Su vocación o interés surge por su deseo de curar a los demás; Su vocación o interés surge por querer imitar a alguna persona que conoce personalmente; Su vocación o interés surge por querer imitar a alguna persona real que no conoce personalmente; Su vocación o interés surge por querer imitar a alguna persona de ficción (literaria, cinematográfica, etc.); Su vocación o interés surge por querer cooperar con el tercer mundo.

Una vez calculados los valores medios para cada grupo de cuestiones, las respuestas de los alumnos a cada uno de los cinco grupos se compararon de dos en dos utilizando la prueba estadística t de Student.

Todos los análisis estadísticos se realizaron a doble cola, considerándose significativos aquellos valores p que resultaron menores de 0,05.

3. Resultados

El resultado que se obtiene tras aplicar la prueba estadística paramétrica t de Student a la comparación de los dos primeros ítems del cuestionario, esto es a la existencia o no de vocación para acceder a los estudios de medicina demuestra que en todo el conjunto de la población estudiada y en el grupo varones y mujeres la significación estadística a favor de la vocación es muy alta ($p=0,0000$

para la población general y la femenina y $p=0,0001$ para la población masculina). Los resultados que se exponen en el Cuadro 2 muestran los valores medios y las desviaciones estándar que se obtuvieron para cada uno de los ítems del cuestionario tanto en lo que hace referencia a los valores globales de la población como a los grupos de varones y mujeres existentes en la misma.

Su decisión de estudiar medicina se debe:	TODOS LOS ALUMNOS		VARONES		MUJERES	
	MEDIA	SD	MEDIA	SD	MEDIA	SD
A UNA VOCACIÓN	3,7	1,2	3,6	1,2	3,8	1,2
A ALGÚN TIPO DE INTERÉS AJENO A LA VOCACIÓN	2,8	1,2	2,9	1,2	2,7	1,2
SU VOCACIÓN O INTERÉS SURGIÓ DURANTE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	2,4	1,5	2,2	1,4	2,5	1,5
SU VOCACIÓN O INTERÉS SURGIÓ DURANTE LA ENSEÑANZA SECUNDARIA	3,0	1,5	3,1	1,4	3,0	1,6
SU VOCACIÓN O INTERÉS SURGIÓ DURANTE EL BACHILLERATO	3,9	1,4	4,1	1,1	3,8	1,6
SU VOCACIÓN O INTERÉS SURGE DE LECTURAS	2,4	1,2	2,5	1,2	2,4	1,3
SU VOCACIÓN O INTERÉS SURGE POR SU DESEO DE LA TRADICIÓN FAMILIAR	1,9	1,4	1,9	1,5	1,9	1,3
SU VOCACIÓN O INTERÉS ESTUVO INFLUENCIADA POR SUS PROFESORES DE PRIMARIA	1,3	0,7	1,3	0,6	1,4	0,9
SU VOCACIÓN O INTERÉS ESTUVO INFLUENCIADA POR SUS PROFESORES DE SECUNDARIA	1,8	1,2	1,9	1,1	1,8	1,2
SU VOCACIÓN O INTERÉS ESTUVO INFLUENCIADA POR SUS PROFESORES DE BACHILLERATO	2,6	1,4	2,7	1,4	2,6	1,5
SU VOCACIÓN SURGE A PARTIR DE NOTICIAS SOBRE MEDICINA EN LA PRENSA O EN REVISTAS	2,8	1,1	2,6	1,0	2,9	1,1
SU VOCACIÓN O INTERÉS SURGE A PARTIR DE NOTICIAS SOBRE MEDICINA EN LA TELEVISIÓN	2,9	1,2	2,6	1,1	3,0	1,2
SU VOCACIÓN O INTERÉS SURGE A PARTIR DE PELÍCULAS O SERIES DE TELEVISIÓN	2,6	1,3	2,4	1,3	2,7	1,3
SU VOCACIÓN O INTERÉS SURGE POR SU DESEO DE INVESTIGAR	3,6	1,3	3,7	1,3	3,5	1,3
SU VOCACIÓN O INTERÉS SURGE POR SU DESEO DE CURAR A LOS DEMÁS	4,3	1,0	4,1	1,1	4,5	0,9
SU VOCACIÓN O INTERÉS SURGE POR QUERER IMITAR A ALGUNA PERSONA QUE CONOCE PERSONALMENTE	2,0	1,2	2,0	1,2	1,9	1,2
SU VOCACIÓN O INTERÉS SURGE POR QUERER IMITAR A ALGUNA PERSONA REAL QUE NO CONOCE PERSONALMENTE	1,8	1,1	1,8	1,1	1,8	1,1
SU VOCACIÓN O INTERÉS SURGE POR QUERER IMITAR A ALGUNA PERSONA DE FICCIÓN (LITERARIA, CINEMATOGRAFICA, ETC)	1,6	1,0	1,7	1,0	1,6	1,0
SU VOCACIÓN O INTERÉS SURGE POR QUERER COOPERAR CON EL TERCER MUNDO	3,1	1,2	2,9	1,3	3,3	1,2
SU VOCACIÓN O INTERÉS ES REPENTINO	2,2	1,4	2,3	1,4	2,1	1,4

Cuadro 2

ANÁLISIS DE CORRELACIÓN t DE KENDALL	TODOS LOS ALUMNOS		VARONES		MUJERES	
	Coefficiente de correlación r	Significación p	Coefficiente de correlación r	Significación p	Coefficiente de correlación r	Significación p
SU VOCACIÓN O INTERÉS SURGIÓ DURANTE LA ENSEÑANZA PRIMARIA	0,395	0,000	0,239	0,020	0,466	0,000
SU VOCACIÓN O INTERÉS SURGIÓ DURANTE LA ENSEÑANZA SECUNDARIA	0,247	0,000	0,326	0,001	0,220	0,005
SU VOCACIÓN O INTERÉS SURGIÓ DURANTE EL BACHILLERATO	0,081	0,202	0,369	0,000	-0,048	0,553
SU VOCACIÓN O INTERÉS SURGE DE LECTURAS	0,091	0,143	0,142	0,161	0,080	0,308
SU VOCACIÓN O INTERÉS SURGE DE LA TRADICIÓN FAMILIAR	0,069	0,283	0,002	0,983	0,099	0,221
SU VOCACIÓN O INTERÉS ESTUVO INFLUENCIADA POR SUS PROFESORES DE PRIMARIA	0,064	0,335	0,019	0,863	0,093	0,266
SU VOCACIÓN O INTERÉS ESTUVO INFLUENCIADA POR SUS PROFESORES DE SECUNDARIA	-0,067	0,292	0,029	0,785	-0,107	0,184
SU VOCACIÓN O INTERÉS ESTUVO INFLUENCIADA POR SUS PROFESORES DE BACHILLERATO	-0,078	0,209	0,126	0,215	-0,175	0,026
SU VOCACIÓN SURGE A PARTIR DE NOTICIAS SOBRE MEDICINA EN LA PRENSA O EN REVISTAS	0,056	0,371	0,222	0,032	-0,032	0,681
SU VOCACIÓN O INTERÉS SURGE A PARTIR DE NOTICIAS SOBRE MEDICINA EN LA TELEVISIÓN	0,184	0,003	0,372	0,000	0,081	0,298
SU VOCACIÓN O INTERÉS SURGE A PARTIR DE PELÍCULAS O SERIES DE TELEVISIÓN	0,020	0,745	0,100	0,325	-0,032	0,680
SU VOCACIÓN O INTERÉS SURGE POR SU DESEO DE INVESTIGAR	0,061	0,328	0,118	0,252	0,039	0,617
SU VOCACIÓN O INTERÉS SURGE POR SU DESEO DE CURAR A LOS DEMÁS	0,458	0,000	0,453	0,000	0,450	0,000
SU VOCACIÓN O INTERÉS SURGE POR QUERER IMITAR A ALGUNA PERSONA QUE CONOCE PERSONALMENTE	0,050	0,427	0,014	0,897	0,074	0,355
SU VOCACIÓN O INTERÉS SURGE POR QUERER IMITAR A ALGUNA PERSONA REAL QUE NO CONOCE PERSONALMENTE	0,025	0,700	0,051	0,630	0,021	0,797
SU VOCACIÓN O INTERÉS SURGE POR QUERER IMITAR A ALGUNA PERSONA DE FICCIÓN (LITERARIA, CINEMATOGRAFICA, ETC)	0,042	0,517	0,027	0,799	0,072	0,384
SU VOCACIÓN O INTERÉS SURGE POR QUERER COOPERAR CON EL TERCER MUNDO	0,208	0,001	0,172	0,090	0,209	0,008
SU VOCACIÓN O INTERÉS ES REPENTINO	-0,466	0,000	-0,423	0,000	-0,478	0,000

Cuadro 3

El Cuadro 3 muestra los resultados obtenidos al determinar el nivel de correlación existente entre la existencia de una vocación y cada una de las respuestas dadas por los alumnos al resto de las cuestiones del cuestionario. Cada columna, correspondiente a toda la población, a varones y a mujeres, muestra el coeficiente de correlación r y la significación estadística p tras la aplicación de un análisis estadístico de correlación tau de Kendall.

El Cuadro 4 muestra los valores medios y las desviaciones estándar que resultan de agrupar las cuestiones relacionadas respectivamente con la escuela, los profesores, la tradición familiar, los medios de comunicación social y los factores transversales mencionados en el apartado de material y métodos. La comparación de estos grupos de dos en dos mediante la prueba estadística t de Student se expresa asimismo en el Cuadro 4 y mediante histogramas a través de las Figuras 1 a 10.

		TODOS LOS ALUMNOS	VARONES	MUJERES
MEDIA	ESCUELA	3,1	3,1	3,1
SD	ESCUELA	0,8	1,0	0,7
MEDIA	TRADICIÓN FAMILIAR	1,9	1,9	1,9
SD	TRADICIÓN FAMILIAR	0,0	0,0	0,0
MEDIA	MEDIOS COMUNICACIÓN SOCIAL	2,6	2,5	2,7
SD	MEDIOS COMUNICACIÓN SOCIAL	0,2	0,1	0,3
MEDIA	FACTORES TRANSVERSALES	2,7	2,7	2,8
SD	FACTORES TRANSVERSALES	1,1	1,0	1,2
MEDIA	PROFESORES	1,9	2,0	1,9
SD	PROFESORES	0,6	0,7	0,6
t DE STUDENT	ESCUELA - TRADICIÓN FAMILIAR	7,88955E-19	4,30088E-08	4,5216E-12
t DE STUDENT	ESCUELA - MEDIOS COMUNICACIÓN SOCIAL	3,10252E-06	0,00203446	0,002142853
t DE STUDENT	ESCUELA - FACTORES TRANSVERSALES	2,35087E-05	0,002817239	0,002369691
t DE STUDENT	ESCUELA - PROFESORES	2,92001E-26	1,31936E-11	3,1244E-16
t DE STUDENT	TRADICIÓN FAMILIAR - MEDIOS COMUNICACIÓN SOCIAL	5,51539E-09	0,001570313	8,54318E-08
t DE STUDENT	TRADICIÓN FAMILIAR - FACTORES TRANSVERSALES	5,20643E-12	6,34674E-05	1,9431E-08
t DE STUDENT	TRADICIÓN FAMILIAR - PROFESORES	0,837513425	0,636505946	0,909410203
t DE STUDENT	MEDIOS COMUNICACIÓN SOCIAL - FACTORES TRANSVERSALES	0,263568962	0,227897446	0,625612544
t DE STUDENT	MEDIOS COMUNICACIÓN SOCIAL - PROFESORES	8,3419E-13	0,000143049	1,41592E-09
t DE STUDENT	FACTORES TRANSVERSALES - PROFESORES	6,08456E-19	2,17799E-07	6,80149E-13

Cuadro 4

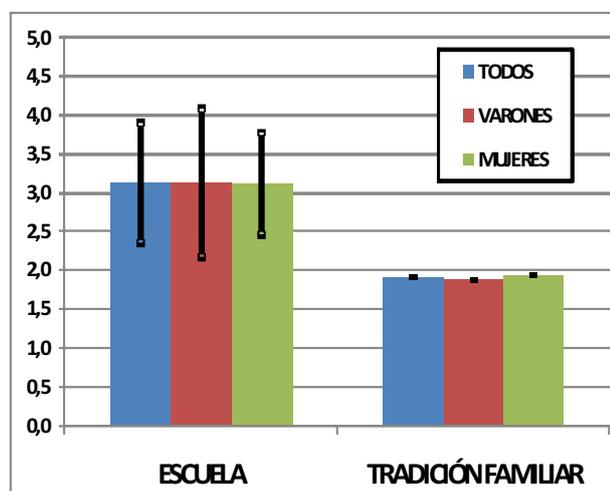


Figura 1

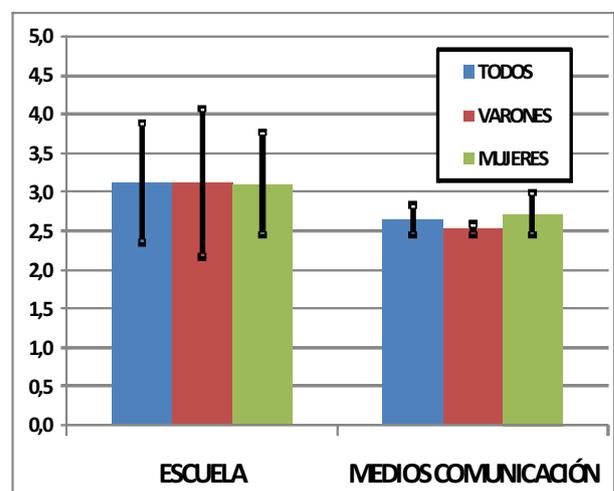


Figura 2

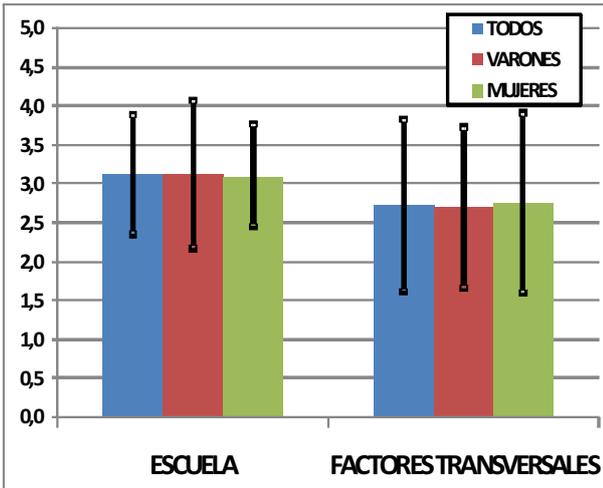


Figura 3

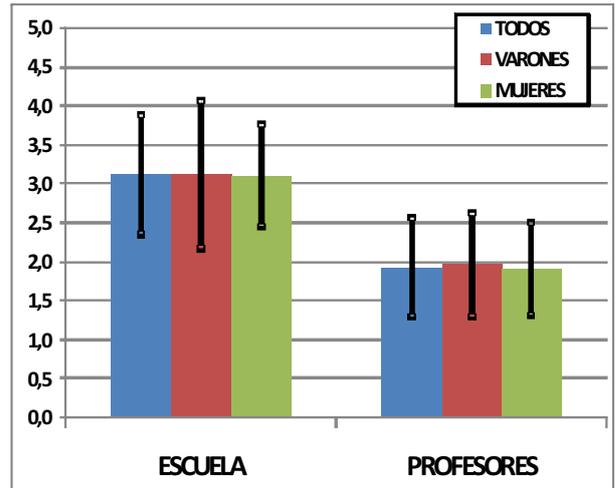


Figura 4

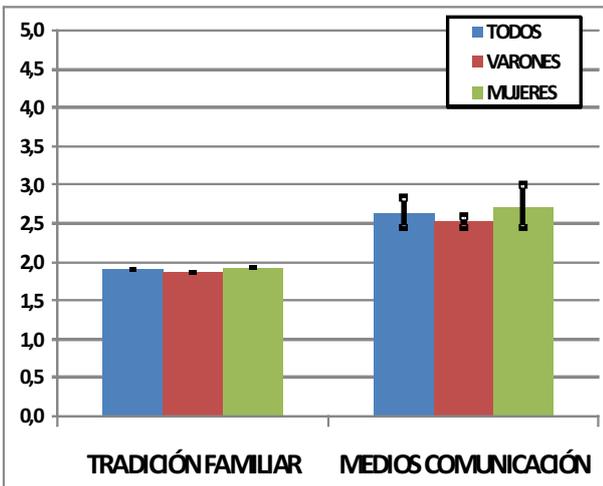


Figura 5

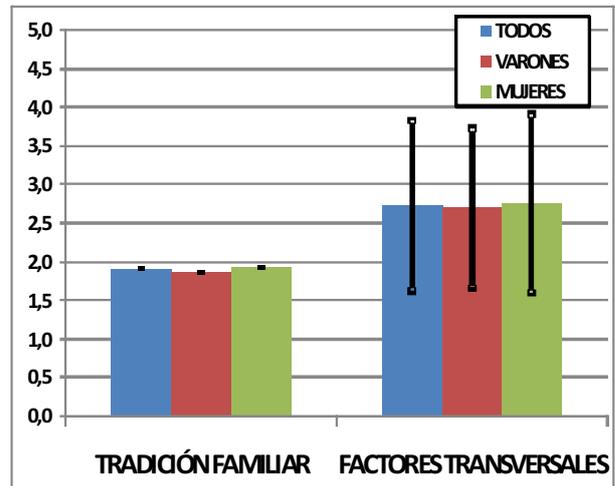


Figura 6

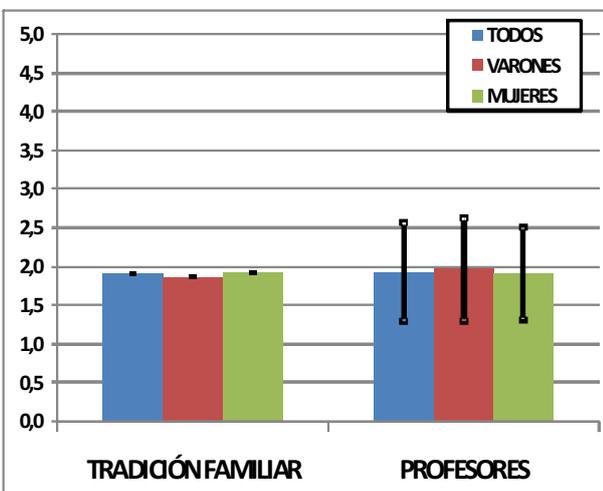


Figura 7

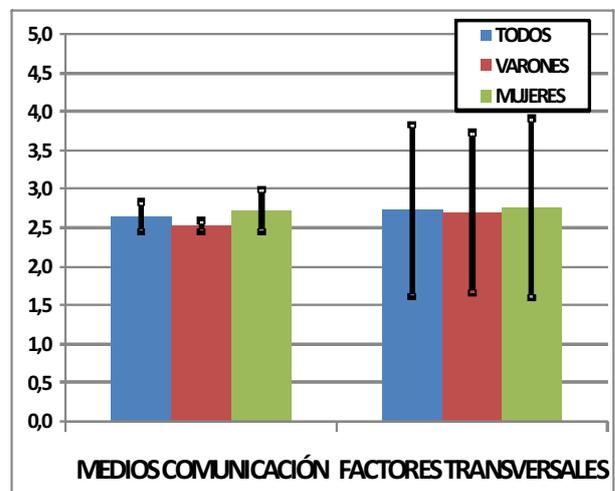


Figura 8

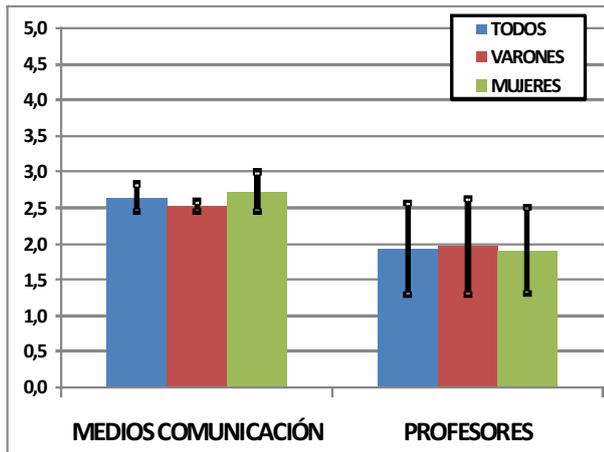


Figura 9

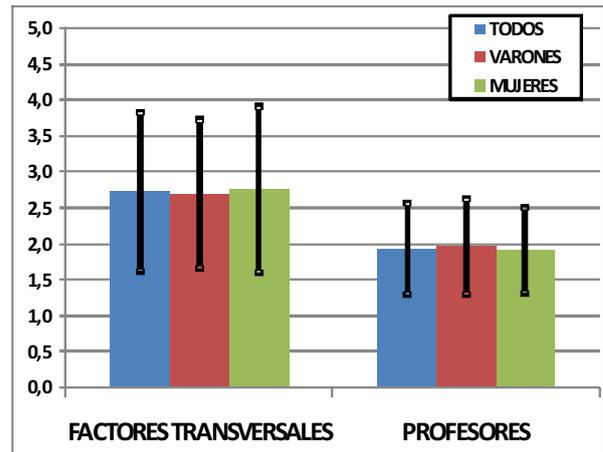


Figura 10

4. Discusión

El estudio del desarrollo de la conducta vocacional para el acceso a determinados estudios y en consecuencia para la posterior incorporación profesional de los educandos constituye un capítulo escasamente desarrollado en el ámbito de la psicología escolar y de incidencia variable en distintos países (19). En el estudio que hemos llevado a cabo con estudiantes recién incorporados al sistema universitario en la licenciatura de medicina hemos podido confirmar en primer lugar que el componente vocacional posee para estos estudios mas relevancia que otros componentes ajenos a la vocación (5). La significación estadística tanto en varones como en mujeres a favor de componente vocacional pone de relieve que la población seleccionada para el estudio es básicamente homogénea y responde a los parámetros clásicamente atribuidos a los estudiantes y los profesionales de la medicina (20). Es importante señalar sin embargo que no hubo una selección a priori de la muestra aplicando criterios de inclusión o exclusión puesto que nuestro interés consistía en analizar todas las variaciones posibles del conjunto de la población estudiantil.

El nivel de correlación entre la existencia de una vocación y los distintos factores expresados a través de los diferentes ítems del cuestionario constituye el objetivo básico de nuestro trabajo de investigación. Dicha correlación nos permite establecer los patrones conductuales de los educandos en el periodo previo a la decisión vocacional y por tanto los factores mas importantes que determinan dicha vocación.

Cuando se relaciona la vocación con la escuela primaria y secundaria los resultados indican que existe significación estadística en toda la población y en los grupos de varones y mujeres. En relación con los estudios de bachillerato la significación solo existe en el grupo de varones. Estos resultados indican en primer lugar que el factor escolar es determinante en la configuración vocacional si bien en el grupo de mujeres este factor consolida la vocación en los dos primeros niveles educativos sin que los estudios de bachillerato incidan realmente en dicho grupo. El resultado reafirma lo que vienen poniendo de relieve algunos estudios psicológicos según los cuales el proceso madurativo de la mujer alcanza niveles diferenciados de precocidad en relación con el varón (21, 22).

Cuando la vocación se relaciona con la incidencia de los profesores de los distintos niveles educativos los resultados no son estadísticamente significativos. Ello implica que el profesor de los distintos niveles educativos no constituye el patrón de referencia escolar en relación con la vocación médica aunque muy bien pudieran serlo en otros ámbitos vocacionales en los que el magisterio juega un importante papel profesional en el futuro ejercicio de los estudios que motivan la vocación. La asociación entre magisterio y medicina no forma parte del horizonte decisivo vocacional que conduce a estudiar medicina.

La presencia de la tradición familiar tampoco es significativa en el conjunto de la población estudiada ni en el grupo de varones y mujeres y parece que este factor

muy significativo en anteriores etapas y en distintos estudios (5) ha dejado paso a otros componentes fruto quizás de una mayor generalización en las posibilidades de acceder a la universidad y a la posibilidad asimismo de adquirir información mediante medios de naturaleza horizontal frente a una tradicional transmisión vertical de la información presente en el medio familiar.

La correlación entre vocación y recepción de información por medios escritos a través de libros, prensa y revistas pone de relieve que la significación estadística solo se produce en lectores de prensa y revistas en el grupo de varones. Este hecho revela que aunque la lectura de medios de comunicación escrito ha disminuido entre la población juvenil (23) es mas frecuente o al menos tiene una mayor incidencia sobre la población masculina. En ello habría que considerar la incidencia de la prensa deportiva cuyo contenido en medicina deportiva es creciente.

La correlación entre vocación y televisión y cine solo muestra significación estadística cuando dicha relación se establece entre la información televisiva y el conjunto de la población estudiada a expensas del grupo de varones. Aunque los datos avalan una mayor contemplación televisiva a la población femenina el efecto es sin embargo mas potente en la población masculina que parece tener una actitud mas activa en relación con dicho medio audiovisual en contraste con una actitud mas pasiva de la población femenina (24). Resulta evidente que, como han señalada Castaño (25) y Mauleon- Moscardo (18), el sexo influye en la personalidad del sujeto en lo que a la conducta vocacional se refiere.

La correlación entre vocación y deseo de curar y cooperar con el tercer mundo son altamente significativas en todo el conjunto de la población y en ambos grupos de varones y mujeres con la sola excepción de la no significación existente entre el grupo de varones y la cooperación con el tercer mundo. Estos resultados implican que la orientación terapéutica estrechamente asociada al horizonte medico determina de modo muy evidente la vocación tanto de la población masculina como de la femenina.

La correlación significativa existente entre vocación y cooperación en la población femenina y no en la masculina revela un mayor grado de preocupación social y de servicio (5) de la mujer en relación con el hombre a la hora de determinar y definir la vocación médica.

Finalmente ni la investigación médica ni la adhesión imitativa de figuras reales o de ficción constituyen factores determinantes de la vocación en la población estudiada. Estos fenómenos ponen de relieve cambios importantes en los patrones de conducta de la población juvenil de nuestros días en relación con lo afirmado y descrito para etapas precedentes. Cuando se comparan las grandes áreas de posible incidencia en la decisión vocacional según los grupos que establecimos en el apartado material y métodos se comprueba de modo fehaciente que la influencia escolar en sus distintos niveles constituye el factor que mas incide en la población estudiada a la hora de determinar y definir la vocación y que los medios de comunicación social y los que hemos denominado factores transversales tienen ambos una influencia semejante si bien inciden con mas intensidad que la tradición familiar y la figura del profesor.

El resultado de este estudio permite concluir que se esta produciendo un cambio de paradigma en relación con las distintas influencias que inciden en el proceso conductual de decisión vocacional. La escuela en sus distintos niveles juega un papel fundamental que hay que vincular a la satisfacción de objetivos docentes relacionados con el ámbito biomédico y al despertar de niveles de atracción y autorrealización vinculados a la resolución de problemas en la esfera del conocimiento. Esta importante influencia escolar que es superior a la que ejerce la figura del propio profesor e incluso la que ejercen los poderosos medios de comunicación escrito y audiovisuales de nuestros días hay que insertarla en el hecho ya enunciado por Rivas (26) de que el desarrollo de la conducta vocacional es un proceso gradual y acumulativo que se basa en la organización de la información y de la experiencia lograda a lo largo de la vida infantil y adolescente.

Referencias

1. Fouad NA. Work and Vocational Psychology: Theory, Research, and Applications. *Annual Review of Psychology* 2007; 58: 543-64.
2. Duffy R, Borge N, Hartung P. Personality, Vocational Interests, and Work Values of Medical Students. *Journal of Career Assessment* 2009; 17: 189-200.
3. Marañón G. Vocación y Etica y otros Ensayos. Austral. Espasa Calpe. Madrid. 1946.
4. Cohen B. Applying Existential Theory and Intervention to Career Decision-Making. *Journal of Career Development* 2003; 29: 195-209.
5. Soria M, Guerra M, Jiménez I, Escanero JF. La decisión de estudiar medicina: características. *Educación Médica* 2006; 9: 91-97.

6. Mitchell KR, Hayes M. Student characteristics on entry to an innovative medical programme. *Medical Education* 1983; 17: 79-82.
7. O'Connell M, Beigto NF. Student's career plans and the medical profession. *Journal of Medical Education* 1979; 54: 509-11.
8. Rivas F, Martínez B. Cognición vocacional. En F. Rivas (ed.), *Asesoramiento vocacional. Teoría, práctica e instrumentación*, (pp. 313-351). Barcelona: Ariel Psicología. 2003.
9. Hallam J. Vocation to profession: changing images of nursing in Britain. *Journal of Organizational Change Management* 2002; 15: 35-43.
10. Gómez Arbeo B. Relación existente entre la Indecisión Vocacional Compleja y el género en estudiantes de Secundaria. *Información Psicológica* 1993; 53: 64-65.
11. Goodstein LD. Behavior theoretical views of counseling. En: *Theories of counseling*. B.Steffire (Ed.). New York: McGraw-Hill. 1965.
12. Fuqua DR, Hartman BW. Differential diagnosis and treatment of career indecision. *Personnel and Guidance Journal* 1983; 62: 27-29.
13. Fuqua DR, Seaworth TB, Newman JL. The Relationship of Career Indecision and Anxiety: A Multivariate Examination. *Journal of Vocational Behavior* 1987; 30: 175-186..
14. Lent RW, Hackett G. Career self-efficacy: Empirical status and future directions. *Journal of Vocational Behavior* 1987; 30: 347-382.
15. Taylor KM, Popma J. An examination of the relationships among career decision-making self-efficacy, career salience, locus of control, and vocational indecision. *Journal of Vocational Behavior* 1990; 37: 17-31.
16. Ardit,I. Rivas F. La toma de decisiones vocacionales. *Generalitat Valenciana. Consellería de Cultura, Educació i Ciencia*.1990.
17. Crites J.O. Career counselling. Models, methods and materials. New York: McGraw-Hill. 1981.
18. Mauleon-Moscardo PJ. Influencias del sexo en las preferencias vocacionales y rasgos de personalidad en los estudiantes de medicina. *Actas Esp. Psiquiatr* 2003; 31: 24-30.
19. Convert B, Gugenheim F. Scientific Vocations in Crisis in France: Explanatory Social Developments and Mechanisms. *European Journal Vocational Training* 2005; 35: 12-20.
20. Richards P. *Learning Medicine*. BMP Publishing Group. London. 1993.
21. Zacarés JJ, Serra E. Creencias sobre la madurez psicológica y desarrollo adulto. *Anales de Psicología* 1996; 12: 41-60.
22. Gilligan C. La moral y la teoría. *Psicología del desarrollo femenino*. Méjico: Fondo de Cultura Económica Mejico. 1985.
23. Arroyo M. Los jóvenes y la prensa: hábitos de consumo y renovación de contenidos. *Ámbitos* 2006; 15: 271-282.
24. Mastronardi M. Adolescence and media. *Journal of Language and Social Psychology* 2003; 22: 83-93.
25. Castaño C. *Psicología y Orientación Vocacional*. Madrid: Marova. 1983.
26. Rivas F. *Psicología Vocacional: Enfoques del asesoramiento*. Madrid: Morata. 1988.