

UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE COLOMBIA

Comparación de las fortalezas vocacionales de los estudiantes de dos cohortes de la Facultad de Medicina que ingresaron bajo sistemas diferentes de admisión a la Universidad Nacional de Colombia.

Sandra Paola Leguizamón Casallas

Universidad Nacional de Colombia

Facultad de Ciencias Humanas

Bogotá, Colombia.

Mayo 2017

Comparación de las fortalezas vocacionales de los estudiantes de dos cohortes de la Facultad de Medicina que ingresaron bajo sistemas diferentes de admisión a la Universidad Nacional de Colombia.

Sandra Paola Leguizamón Casallas

Tesis presentada como requisito parcial para optar al título de:

Magister en Educación.

Director

Dra. Leonor Vera Silva. MD. MsC. PhD.

Universidad Nacional de Colombia

Facultad de Ciencias Humanas

Maestría en Educación con énfasis en ciencias de la salud

Bogotá, Colombia.

Mayo 2017

Dedicatoria:

*A Dios por permitirme alcanzar un logro más
y enseñarme que nada se mueve sin su intervención.*

*A mi familia porque siempre me han brindado
el apoyo para seguir adelante y no rendirme nunca.*

*Al amor de mi vida por la motivación que me ha dado
para hacer esta travesía y por creer en mí.*

Agradecimientos

Cursar esta maestría y desarrollar esta tesis ha supuesto para mí un logro importante en mi vida personal y profesional; sin embargo siento la necesidad de expresar mis sentidos agradecimientos a todas aquellas personas y entidades que me han acompañado en el proceso e hicieron posible el logro de esta meta.

En primer lugar agradezco a mi asesora de tesis la Dra. Leonor Vera, por sus pacientes correcciones, por sus consejos sobre la vida y por sus aportes al desarrollo de mi trabajo, fue un salvavidas para mí en este proceso.

Gracias a la fundación Juan Pablo Gutiérrez Cáceres por la beca que me fue otorgada para poder financiar parte de mis estudios, también agradezco a mi Tío Julio por el mismo motivo.

A los profesores de la facultad de Medicina por darme espacio en sus clases para el desarrollo de la investigación y su interés en los productos de la misma.

A los estudiantes que participaron en la investigación, jóvenes anónimos que se han convertido en mis maestros al compartir conmigo sus pensamientos sobre su vocación.

A los trabajadores del Hospital Universitario Nacional, compañeros de trabajo y superiores que me han ayudado de una u otra forma a permitir que este proyecto fuera posible.

A mi familia por tolerarme y apoyarme, especialmente a mi hermana Adriana por colaborar tanto con la escritura de la investigación.

Resumen

La Universidad Nacional de Colombia reconocida por su excelencia académica a nivel nacional e internacional en el segundo semestre del 2013 modificó el sistema de ingreso; actualmente el aspirante presenta un examen donde según sus resultados es clasificado en un grupo y su puntaje determina el tiempo en el cual debe inscribirse, ofertándole además las carreras que no han sido seleccionadas por él previamente. El aspirante puede o no inscribirse en una carrera que no sea de su interés simplemente porque se le ha otorgado un cupo en tan prestigiosa universidad o por evitar ingresar al mercado laboral. Este hecho desconoce que el aspirante ingrese a estudiar por vocación, afectando a carreras que son de baja solicitud, así como también afectando su interés en el estudio. No es de desconocimiento público que las carreras de ciencias de la salud tienen un perfil vocacional que le permite al futuro profesional prestar un servicio a la comunidad e interactuar con ella. El objetivo de la investigación ha sido comparar las fortalezas vocacionales presentes entre las dos cohortes de estudiantes de la Facultad de Medicina que ingresaron bajo sistemas diferentes de admisión.

Se realizó un estudio de tipo mixto donde se les aplica a 173 estudiantes de la Facultad de Medicina; de las carreras de Nutrición, Terapia ocupacional, Fisioterapia, Fonoaudiología y Medicina, un cuestionario que valora mediante escala de Likert y preguntas abiertas las distintas fortalezas vocacionales que debe tener un profesional de la salud. Se cuestiona sobre las capacidades vocacionales, los intereses vocacionales, los valores presentes en su persona y los factores sociales que influyen la escogencia de la carrera.

Se reporta como resultado un aumento en el promedio de edad de ingreso a la Universidad Nacional. También existe una diferencia de las fortalezas vocacionales entre las dos cohortes analizadas, se evidencia el desconocimiento de la carrera al ingreso por parte de los estudiantes que ingresaron bajo el nuevo sistema y la intención de paso a otro programa bien sea en la actualidad o al culminar los estudios.

Los estudiantes que ingresaron bajo el nuevo sistema de admisión, no ven la importancia de prestar un servicio a la comunidad característica propia de los profesionales de salud, tampoco reconocen su carrera a nivel profesional y la identifican con un nivel bajo, las carreras de poca

solicitud como Nutrición, Terapia Ocupacional y Fonoaudiología son donde más se encuentra este fenómeno.

La familia tiene una influencia importante en la decisión del aspirante de estudiar una carrera, para el caso de los estudiantes que ingresaron con el nuevo sistema de admisión se crea una presión de aceptar el cupo por el nivel académico de la universidad y su fácil acceso económico por sus bajos costos.

También se identificó una nueva influencia de los programas de televisión que muestran la vida de un profesional de la salud sobre todo la de los médicos en la escogencia de carrera.

Palabras Clave:

Vocación profesional, Sistema de admisión Universidad Nacional de Colombia, ingreso universitario, estudiantes de la Facultad de Medicina.

Abstract

Universidad Nacional de Colombia recognized by its excellence academic to level national and international in the second semester of the 2013 has modified the system of income; currently the applicant presents a test where according to their results is classified in a group and your score determines the time in which must sign up, offering him also races which have not been chosen. The applicant may not enroll in a career that is not of interest simply because it has been granted a quota at such a prestigious University or avoid entering the labor market this fact is unknown to the aspirant enters to study by vocation, affecting careers that are low application, as well as affecting his interest in the study. Not is of ignorance public that the racing of Sciences of the health have a profile vocational that you allows to the future professional provide a service to the community and interact with she. The objective of the research was to compare the present vocational strengths between the two cohorts of students from the Faculty of medicine who entered under different admission systems.

A study of mixed type which applies to 173 students of the Faculty of medicine; Racing nutrition, occupational therapy, physiotherapy, speech therapy and medicine, a questionnaire that assessed scale of Likert and open questions the different vocational strengths that should have a

health professional. Questioned about the vocational abilities, vocational interests, values present in his person and the social factors that influence the choice of career.

He is reported as result an increase in the average age of entry into the National University. There is also a difference of vocational strengths between the two analyzed cohorts, there is evidence of lack of career income from students who entered under the new system and intended to pass to another program either today or at the end of the studies.

Students who entered under the new admission system, do not see the importance of providing a service to feature community of health professionals, nor recognize his career at the professional level and identify it with a low level, the careers of little application such as nutrition, occupational therapy and speech therapy are more where this phenomenon.

The family has a major influence on the decision of the applicant to study a degree, in the case of students who entered with the new intake system creates a pressure to accept the quota for the academic level of the University and economic access for its low costs.

A new influence of television programs that show the life of a professional of health of all the doctors in the choice of career was also identified.

Key Words

Professional vocation, admission system Universidad Nacional de Colombia, university entrance, students of the Faculty of Medicine.

Tabla de Contenido

	Pág.
Capítulo 1. Introducción	18
1.1 Hipótesis.	20
1.2 Justificación.	20
1.3 Objetivo General.	23
1.4 Objetivos específicos.	23
Capítulo 2. Antecedentes.	24
Capítulo 3. Marco Teórico.	27
3.1 Proceso de admisión internacional a la educación superior.	27
3.2 Proceso de admisión a la Universidad en Colombia.	32
3.2.1 Proceso de admisión a la carrera de Nutrición.	33
3.2.2 Proceso de admisión a la carrera de Terapia Ocupacional.	34
3.2.3 Proceso de admisión a la carrera de Fonoaudiología.	35
3.2.4 Proceso de admisión a la carrera de Fisioterapia.	36
3.2.5 Proceso de admisión a la carrera de Medicina.	37
3.3 Examen de Admisión a la Universidad Nacional de Colombia.	38
3.4 La vocación.	42
3.4.1 Vocación y la filosofía de Ortega y Gasset.	45
3.4.2 Teorías psicosociales de la vocación.	47

	Pág.
Capítulo 6. Resultados	69
6.1 Características demográficas.	69
6.2 Datos estadísticos por carreras de la Facultad de Medicina.	71
6.2.1 Caracterización de las capacidades carrera de Nutrición.	71
6.2.2 Caracterización de las capacidades carrera de Terapia ocupacional.	73
6.2.3 Caracterización de las capacidades carrera de Fisioterapia.	74
6.2.4 Caracterización de las capacidades carrera de Fonoaudiología.	75
6.2.5 Caracterización de las capacidades carrera de Medicina.	77
6.2.6 Caracterización de los intereses por la carrera de Nutrición.	78
6.2.7 Caracterización de los intereses por la carrera de Terapia Ocupacional.	79
6.2.8 Caracterización de los intereses por la carrera de Fisioterapia.	81
6.2.9 Caracterización de los intereses por la carrera de Fonoaudiología.	82
6.2.10 Caracterización de los intereses por la carrera de Medicina.	83
6.2.11 Caracterización de los valores por la carrera de Nutrición.	85
6.2.12 Caracterización de los valores por la carrera de Terapia Ocupacional.	87
6.2.13 Caracterización de los valores por la carrera de Fisioterapia.	89
6.2.14 Caracterización de los valores por la carrera de Fonoaudiología.	91
6.2.15 Caracterización de los valores por la carrera de Medicina.	93

	Pág.
6.2.16 Frecuencias de los factores sociales por la carrera de Nutrición.	95
6.2.17 Frecuencias de los factores sociales por la carrera de Terapia Ocupacional.	97
6.2.18 Frecuencias de los factores sociales por la carrera de Fisioterapia.	100
6.2.19 Frecuencias de los factores sociales por la carrera de Fonoaudiología.	102
6.2.20 Frecuencias de los factores sociales por la carrera de Medicina.	104
6.3 Características y códigos encontrados en la unidad hermenéutica de Transcripción sobre los factores sociales.	106
6.3.1 Códigos de los factores sociales por la carrera de Nutrición (N).	106
6.3.2 Códigos de los factores sociales por la carrera de Terapia Ocupacional (T).	110
6.3.3 Códigos de los factores sociales por la carrera de Fisioterapia (F).	115
6.3.4 Códigos de los factores sociales por la carrera de Fonoaudiología (L).	119
6.3.5 Códigos de los factores sociales por la carrera de Medicina (M).	124
Capítulo 7. Análisis de resultados.	130
7.1 Análisis de las características demográficas.	130
7.1.2 Análisis de las capacidades vocacionales.	130
7.1.3 Análisis de los intereses vocacionales.	131

	Pág.
7.1.4 Análisis de los valores vocacionales.	132
7.2 Análisis de los factores sociales.	133
Capítulo 8. Conclusiones y recomendaciones.	139
Referencias.	142
Anexos	148
Anexo 1 Cuestionario para estudiantes	148
Anexo 2. Carta de presentación de la investigación a las directoras de carrera	154

Listado de tablas y figuras

	Pág.
Tabla 1. Caracterización la carrera de Nutrición en Colombia.	33
Tabla 2. Caracterización de la carrera de Terapia Ocupacional en Colombia.	34
Tabla 3. Caracterización de la carrera de Fonoaudiología en Colombia.	35
Tabla 4. Caracterización de la carrera de Fisioterapia en Colombia.	36
Tabla 5. Caracterización de la carrera de Medicina en Colombia.	37
Tabla 6. Alpha de Cronbach de instrumento utilizado para la investigación	65
Tabla 7. Estadística de respuestas de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Nutrición.	71
Tabla 8. Estadística de respuestas de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo a la carrera de Nutrición.	72
Tabla 9. Estadística de respuestas de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Terapia Ocupacional.	73
Tabla 10. Estadística de respuestas de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Terapia Ocupacional.	73
Tabla 11. Estadística de respuestas de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Fisioterapia.	74
Tabla 12. Estadística de respuestas de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Fisioterapia.	75
Tabla 13. Estadística de respuestas de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Fonoaudiología.	75
Tabla 14. Estadística de respuestas de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Fonoaudiología.	76
Tabla 15. Estadística de respuestas de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Medicina.	77

	Pág.
Tabla 16. Estadística de respuestas de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Medicina.	77
Tabla 17. Estadística preguntas 9 a la 16 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de nutrición.	78
Tabla 18. Estadística preguntas 9 a la 16 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de nutrición.	79
Tabla 19. Estadística preguntas 9 a la 16 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Terapia Ocupacional.	79
Tabla 20. Estadística preguntas 9 a la 16 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Terapia Ocupacional.	80
Tabla 21. Estadística preguntas 9 a la 16 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Fisioterapia.	81
Tabla 22. Estadística preguntas 9 a la 16 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Fisioterapia.	81
Tabla 23. Estadística preguntas 9 a la 16 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Fonoaudiología.	82
Tabla 24. Estadística preguntas 9 a la 16 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Fonoaudiología.	83
Tabla 25. Estadística preguntas 9 a la 16 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Medicina.	83
Tabla 26. Estadística preguntas 9 a la 16 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Medicina.	84
Tabla 27. Estadística preguntas 17 a la 21 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de nutrición.	85
Tabla 28. Estadística de la pregunta 22 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de nutrición.	85

	Pág.
Tabla 29. Estadística preguntas 17 a la 21 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de nutrición.	86
Tabla 30. Estadística de la pregunta 22 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de nutrición.	86
Tabla 31. Estadística preguntas 17 a la 21 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Terapia Ocupacional.	87
Tabla 32. Estadística de la pregunta 22 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Terapia Ocupacional.	87
Tabla 33. Estadística preguntas 17 a la 21 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Terapia Ocupacional.	88
Tabla 34. Estadística de la pregunta 22 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Terapia Ocupacional.	88
Tabla 35. Estadística preguntas 17 a la 21 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Fisioterapia.	89
Tabla 36. Estadística de la pregunta 22 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Fisioterapia.	89
Tabla 37. Estadística preguntas 17 a la 21 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Fisioterapia.	90
Tabla 38. Estadística de la pregunta 22 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Fisioterapia.	90
Tabla 39. Estadística preguntas 17 a la 21 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Fonoaudiología.	91
Tabla 40. Estadística de la pregunta 22 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Fonoaudiología.	91
Tabla 41. Estadística preguntas 17 a la 21 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Fonoaudiología.	92

	Pág.
Tabla 42. Estadística de la pregunta 22 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Fonoaudiología.	92
Tabla 43. Estadística preguntas 17 a la 21 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Medicina.	93
Tabla 44. Estadística de la pregunta 22 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Medicina.	93
Tabla 45. Estadística preguntas 17 a la 21 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Medicina.	94
Tabla 46. Estadística de la pregunta 22 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Medicina.	94
Tabla 47. Estadística de la pregunta 24 a la 29 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Nutrición.	95
Tabla 48. Estadística de la pregunta 24 a la 29 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Nutrición.	96
Tabla 49. Estadística de la pregunta 24 a la 29 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Terapia ocupacional.	97
Tabla 50. Estadística de la pregunta 24 a la 29 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Terapia ocupacional.	99
Tabla 51. Estadística de la pregunta 24 a la 29 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Fisioterapia.	100
Tabla 52. Estadística de la pregunta 24 a la 29 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Fisioterapia.	101
Tabla 53. Estadística de la pregunta 24 a la 29 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Fonoaudiología.	102
Tabla 54. Estadística de la pregunta 24 a la 29 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Fonoaudiología.	103

	Pág.
Tabla 55. Estadística de la pregunta 24 a la 29 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Medicina.	104
Tabla 56. Estadística de la pregunta 24 a la 29 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Medicina.	105
Figura 1. Correlación de distintas teorías de la vocación, autoría propia.	57

Listado de gráficos

	Pág.
Gráfico 1. Muestra de estudiantes por carrera.	69
Gráfico 2. Modalidad de admisión.	69
Gráfico 3. Rango de edades de los encuestados.	70
Gráfico 4. Rango de edad al ingreso a la Universidad bajo las dos modalidades de admisión.	70

Introducción

La presente investigación surge como un interés de analizar el sistema de admisión modificado en la Universidad Nacional de Colombia en el segundo semestre de 2013, donde el estudiante no escoge la carrera para la cual presentarse, sino compete con todos los aspirantes que quieren ingresar a la Universidad Nacional de Colombia. Aquí son elegidos los estudiantes con los mejores puntajes y ubicados por grupos para la matrícula e inscripción a un programa, los grupos de estudiantes de segundo y tercer orden tienen la posibilidad de elegir aquellas carreras que no fueron escogidas por los estudiantes del primer grupo; es donde surge para la autora el interrogante si la escogencia de estudiar una carrera de ciencias de la salud, como lo son las de la Facultad de Medicina, es realizada por vocación y gusto o por necesidad de aprovechar un cupo.

Para el desarrollo de esta tesis se decide analizar las fortalezas vocacionales presentes en los estudiantes de la Facultad de Medicina y sus cinco carreras: Nutrición y dietética, Terapia Ocupacional, Fisioterapia, Fonoaudiología y Medicina, comparándolas entre los grupos que ingresaron con el antiguo y el nuevo modelo de admisión a las carreras de la Facultad de medicina.

Se ha realizado una revisión previa teoría del concepto de vocación y sus componentes según distintos autores del siglo XX y siglo XXI, con el fin de diseñar un instrumento, validado posteriormente por expertos; el instrumento busca establecer aquellas fortalezas vocacionales que se encuentran o no presentes específicamente en estudiantes que ingresan a las carreras de ciencias de la salud de la facultad de medicina; también como complemento se analiza la

situación de admisión a la universidad en Colombia y algunas partes del mundo y la normatividad que le rige.

De la revisión teórica y conceptual surge un cuestionario, con respuesta de selección múltiple, con escala de Likert y también preguntas de única respuesta abiertas con justificación. Es aplicado a estudiantes de ambas modalidades de admisión de las cinco carreras de la Facultad de Medicina y es analizado por unidad y como un todo, con el fin de estudiar si la vocación es conservada pese a no escoger inicialmente la carrera o por el contrario prima la necesidad de obtener un cupo, dejando atrás el concepto de vocación.

1.1 Hipótesis

Las dos formas de admisión comparadas en esta tesis enfrentan la conservación de la vocación contra el logro de un puntaje obtenido en un examen de admisión.

1.2 Justificación

Para que haya éxito profesional y laboral la persona debe sentir agrado y pasión por la tarea o campo en el que se desempeña, la inquietud del ser por su futuro surge desde la adolescencia y se va cristalizando poco a poco a través de su maduración, tener una profesión u oficio hace que se trascienda y por eso es importante que esa elección sea llevada por motivaciones e intereses propios para asegurar el éxito y la satisfacción a lo largo de la vida.

La vocación debe ser el motivo principal por el que se escoge una profesión en el caso de estudiar una carrera universitaria, aunque también existen en menor escala razones personales y sociales que hacen del proceso una elección por obligación, un alto interés en la carrera de estudio hace que los estudiantes aprovechen al máximo su academia y a posteriori sean profesionales exitosos.

Las carreras de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Colombia; Medicina, Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Fonoaudiología y Nutrición, profesiones del área de la salud que requieren para su estudio características propias que van implícitas en los intereses, valores y motivaciones de los estudiantes, que se traducen en lo que denominamos vocación, el hecho de ayudar y prestarle un servicio a otro ser humano requiere una sensibilidad social importante y debe realizarse con la mejor disposición y gusto para que llegue a un feliz término.

Actualmente los jóvenes viven de manera diferente, las decisiones que toman suelen tener otros motivos ajenos a conseguir felicidad en lo que se hace, por eso es necesario identificar cuáles son los factores vocacionales que los motiva a cursar la carrera, se puede caer en un error al asumir que se ingresa y se mantiene en el estudio solamente por el ferviente deseo, en ocasiones hay situaciones que coaccionan sin permitir un gusto e interés real. Siendo una situación cada vez más creciente la academia debe empezar a tener una mirada como profesión que les permita crear identidad, empoderar al estudiante en otros aspectos vocacionales que surjan en él para que sean profesionales de éxito.

La Universidad Nacional de Colombia ha realizado un importante cambio en su modalidad de admisión, anteriormente el aspirante se inscribía a la carrera de su elección, ahora ha pasado a ofertar cupos según el puntaje del examen; gracias a este cambio se ha evidenciado que el deseo por estudiar una carrera queda en segundo plano. Si lo que ahora prima es un puntaje de admisión, la vocación se podría ver modificada y carecer de importancia. Si bien es cierto los estudiantes con los mejores puntajes pueden elegir lo que desean estudiar los grupos de puntajes inferiores cada vez verán más limitadas sus opciones.

Los estudiantes ven los beneficios que conlleva ingresar a la Universidad Nacional; su carácter público garantiza excelencia académica y sus bajos costos de matrícula la hacen atractiva como posibilidad de superación. Surge sin embargo la inquietud sobre si el estudiante considera ingresar a carreras de la Facultad de Medicina por deseo auténtico, motivación o vocación. O si el nuevo modelo de admisión le coacciona a la condición de obtener un cupo así no sea la primera opción ni el interés del estudiante estudiar carreras como medicina, nutrición, fisioterapia, fonoaudiología y terapia ocupacional.

La oportunidad que se ofrece para contrastar dos grupos de estudiantes es única ya que se encuentran inmersos históricamente en el cambio del examen de admisión, permite obtener una doble mirada y determinar si esos factores vocacionales van a primar o nos estamos presentando ante un nuevo orden de aspirantes en los cuales la vocación quedará sumergida en un profundo sueño en espera de ser despertada posteriormente en la vida laboral. Por lo tanto esta investigación pondrá en manifiesto si el examen de admisión necesita un mayor análisis o por el contrario solo afecta el ingreso a la Universidad Nacional y no tiene injerencia en la vida universitaria de los estudiantes.

1.3 Objetivo general

Comparar dos cohortes de estudiantes admitidos por modalidades de ingreso distintas a las carreras de la Facultad de Medicina en la Universidad Nacional de Colombia. Los cuales enfrentan los factores vocacionales, con la obtención de un puntaje por la resolución de un examen.

1.4 Objetivos específicos

- Caracterizar los factores vocacionales presentes en los estudiantes de la Facultad de Medicina de las carreras de: Fonoaudiología, Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Nutrición y Medicina de dos cohortes distintas.
- Identificar las diferencias en los aspectos motivacionales y socioculturales de la población estudiantil de dos cohortes de las carreras de la Facultad de Medicina.
- Establecer los grados de interés presentes en los estudiantes de las carreras de la Facultad de Medicina de las dos cohortes comparadas.

Capítulo 2. Antecedentes

El motivo de elección de carrera ha sido ampliamente estudiado, más aún cuando se trata de ciencias de la salud; en un estudio en 9 países latinoamericanos, incluyendo Colombia con 480 estudiantes de medicina, el 60% manifiestan una decisión propia para estudiar esa profesión, agregando que es la única carrera que los puede satisfacer plenamente. (Mayta, et al., 2008).

Otros estudios resaltan que los jóvenes ingresan a estudiar medicina por vocación, muchas veces traducida por un interés auténtico que nació desde niños pero se cristalizó en su adolescencia, donde buscan realización en deseos y proyectos (Carrasco, Zuñiga y Espinosa 2014; Gutiérrez, Cuenca y Álvarez, 2008; Sebben, Creutzberg, Pandolfo, da Silva, y Lamb, 2009; Soria, Guerra, Giménez y Escanero, 2006)

Para las ciencias de la salud la vocación juega un papel importante ya que se ha estudiado ampliamente que se requiere una serie de factores personales y sociales, por ejemplo la presencia de interés hacia los problemas sociales (Puertas, Arosquipa y Gutierrez, 2013), interés por cuidar a las otras personas y/o prestarles un servicio. (Verde, et al. 2007). Empatía y voluntad de ayudar (González, 2012).

Sin embargo son pocas las investigaciones sobre la presencia de vocación y su motivación para cursar ciencias de la salud, enfocándose principalmente en la carrera de enfermería y fisioterapia (Sebben, et al., 2009; Carrasco, et al., 2014). Existen estudios en Perú donde definen la vocación en estudiantes de medicina usando palabras como aptitud, sacrificio y servicio, enfatizando en sus conclusiones la necesidad de un estudio científico de la vocación en medicina. (Perales, Sánchez, Mendoza y Huamaní, 2014).

Sobre el examen de admisión en la Universidad Nacional son pocos los estudios que se han realizado; en la década de los 60's en la Universidad Nacional tenían ya establecidas dos tipos de pruebas: unas definían la Aptitud académica donde se medía la aptitud verbal y la aptitud numérica. Otra era una prueba de conocimientos específicos, en áreas tales como la física, la química y la biología.

En el año 1971 Cuellar y Poveda (Citado por Rodríguez, 1999) inician estudios de validez en este tipo de prueba, correlacionan las 11 carreras de mayor demanda, determinando que las pruebas de aptitud verbal y matemática son predictivas de un buen rendimiento académico sin dejar a un lado que hay factores como los sociales, económicos y emocionales que pueden afectar los estudios universitarios. Rodríguez (1999) también cita un estudio de Mateus y Villalobos de 1985, donde fue concluyente que para las profesiones de ciencias influyen en el éxito académico la motivación y el interés por la carrera. Finalmente en el estudio de validez predictiva del examen de admisión en estudiantes de psicología de la Universidad Nacional (Rodríguez, 1999), reconoce que aunque el examen de admisión permite predecir un buen rendimiento académico, hay factores como; la clase social, la familia y la orientación profesional que ejercen un importante papel en el desarrollo del estudiante y de su éxito en el transcurso de la carrera.

En un reciente estudio realizado en la Universidad Nacional de Colombia (Camacho, Marín, Rubio, y Gómez, 2015), analizan en 6 carreras de la Facultad de Ciencias Humanas que fenómenos han sucedido en los estudiantes con el nuevo sistema de admisión, mediante entrevistas semi-estructuradas a estudiantes y profesores de 1er semestre; como conclusiones importantes se encuentra un fenómeno de masculinización en carreras que con anterioridad eran

de predominio femenino, un aumento de 6 puntos porcentuales en los casos de deserción en 1er semestre de cada una de esas carreras y un incremento en el derecho de no uso de matrícula en más de un 50% en relación con años del 2013 hacia atrás. Referencias verbales de los profesores de los primeros semestres incluidas en este estudio; ponen en manifiesto una dificultad para trabajar con estudiantes con poca vocación profesional, debilitando el entusiasmo pedagógico, incluyendo la devaluación de varias carreras y factores vocacionales, también como dato adicional, reconocimiento de los estudiantes que escogen la carrera porque tendrían que trabajar o ir al ejército en caso de no ser admitidos o no tomar el cupo que se les brinda.

No existen estudios sobre la relación que existe entre la vocación, la motivación de ingreso y la modalidad de admisión de la Universidad Nacional de Colombia y poco se ha estudiado acerca de los fenómenos surgidos en el perfil del estudiante, por ser una disposición académica reciente y única en el país, no hay referentes ni locales, ni mundiales que muestren investigaciones acerca de la relación con el tipo de ingreso a la universidad con los factores vocacionales presentes en los estudiantes de ciencias de la salud.

Capítulo 3. Marco Teórico

Para poder desarrollar la presente investigación, se analizaron tópicos importantes que enmarcan la hipótesis desde varios puntos de vista en este capítulo se encuentra dilucidado como es el proceso de admisión a universidades en Colombia, cuál es el avance histórico del examen de admisión a la Universidad Nacional de Colombia, por supuesto para el desarrollo del cuestionario se define que es vocación en el campo psicológico y filosófico, tomando como referente de este último a Ortega y Gasset, también no menos importante se analizaron las teorías psicosociales existentes, además de que nos dice la ciencia acerca del motivo de elección de carrera.

3.1 Proceso de admisión internacional a la educación superior.

- Venezuela

Las instituciones de educación superior además de tener un examen de admisión, deben garantizar de alguna forma que se haga un examen vocacional o que por lo menos se tengan en cuenta aspectos vocacionales como intereses y experiencias en determinada área, aplicando también entrevistas si fuese necesario.

- Brasil

En Brasil el Ministerio de Educación conocido como MEC, ha influido en la admisión de estudiantes con la nota obtenida por el estudiante en el ENEM (Examen Nacional de Enseñanza Media) en las principales universidades federales del país, complementándolas con otras pruebas de admisión, aunque la ley es clara que debe ser asequible a población menos favorecida como son las negritudes y población de escasos recursos; las instituciones de educación superior no

oficiales son libres de hacer la cantidad de pruebas de conocimiento que consideren necesarias; en muchas ocasiones denominada “prueba vestibular”.

En un informe sobre la educación superior en Iberoamérica se pronuncia al respecto:

“Las universidades tienen autonomía y podrán optar entre cuatro posibilidades de uso del nuevo examen como proceso selectivo:

- Como fase única, con el sistema de selección unificada, informatizado y on-line;
- Como primera fase;
- Combinado con el vestibular de la institución;
- Como fase única para los cupos remanentes del vestibular”.

Centro Interuniversitario de Desarrollo, (2011)

- Argentina

En el país austral no se dista mucho del proceso de admisión colombiano, el gobierno argentino mediante la Ley Nacional de Educación Nro. 24.521, proporciona a las instituciones total libertad para realizar su examen de admisión, aunque vigila de lejos que la demanda que siempre excederá la oferta trate de cubrir todas las poblaciones. En este país el estudiante tiene la opción de escoger la carrera y donde se quiere presentar, también pasa por procesos similares donde se escoge al candidato idóneo tanto académicamente como vocacionalmente.

- México

Este país centroamericano no es la excepción; los criterios iniciales son claros el estudiante debe ser bachiller, pero no hay un patrón fijo que haga que todas las universidades tengan la misma modalidad de admisión. Las Universidades públicas tienen un sistema de admisión doble, tanto de estudiantes externos como aquellos de “pase automático”, es decir que han culminado sus estudios de bachiller en la misma institución que les va a brindar estudios

universitarios. Los exámenes de ingreso, son pruebas similares a las nuestras: de aptitud o de conocimientos cuyo puntaje se ubica en forma decreciente, enmarcando una vez más la autonomía que tienen las universidades para determinar su propio sistema de admisión. Cabe resaltar que las Ciencias sociales y las Ciencias de la salud, tienen bastante acogida por lo que debieron estipular topes de estudiantes que ingresen a estos programas, todos ellos inscritos porque desean estudiar esas carreras. (De los Santos, 2000).

- Estados Unidos

Lo que determina la admisión a la universidad es por así llamarla, la “hoja de vida” del estudiante, las materias cursadas y el énfasis de su preparatoria, las calificaciones que obtuvo, el puntaje en la prueba SAT (Scholar Aptitude Test); este examen incluye lectura, matemáticas, al igual que redacción y cada Universidad exige puntaje mínimos para esta prueba. Finalmente también se viene usando que los estudiantes realicen un ensayo sobre sus motivaciones para ingresar a determinada universidad, así como algunas universidades también realizan entrevistas.

Para el caso de medicina, existe unos cursos y un examen especial para la denominada “escuela de medicina” donde se evalúa la capacidad del aspirante de ser médico, al igual de lo que se hace con la escuela de Leyes o Derecho (Hume, 2016).

- España

En España los estudiantes ingresan a la carrera de su elección, las Universidades ampliamente supervisadas realizan este proceso, además, de forma excepcional, podrán establecer evaluaciones específicas de conocimientos y/o de competencias. (BOE, 2013). El examen al final del Bachillerato es muy importante y la ponderación de la calificación final obtenida en el Bachillerato deberá tener un valor, como mínimo, del 60 % del resultado final del procedimiento de admisión.

Todos estos criterios se estipulan con el fin de cumplir con los principios de oportunidad, justicia y equidad, para lograr un cubrimiento y promover la accesibilidad a la enseñanza superior.

- Alemania

Para acceder a la educación superior en Alemania, se debe obtener primero un certificado del examen final de la secundaria superior, nivel avanzado su nombre en alemán es Zeugnis der Allgemeinen Hochschulreife. En este país las instituciones de educación superior cuentan también con autonomía para el resto de pruebas o criterios de admisión que usen teniendo muy en cuenta la elección del aspirante:

“En general, todos los solicitantes que cumplan con estos requisitos de entrada están registrados para el curso de estudio de su elección. En algunos casos, las universidades y las escuelas técnicas superiores (Fachhochschulen) disponer de procedimientos especiales de admisión con el fin de identificar una aptitud relacionada con el curso”. XVI Congreso federal (2013).

Si por ejemplo la demanda de carreras es mayor que la oferta, se seleccionan los mejores candidatos a nivel nacional sobre todo para la carrera de Medicina, se tienen en cuenta las notas medias en el bachillerato (Abitur), el periodo de consecución de certificado de bachillerato y se da un porcentaje mayor al resultado del proceso de selección propio de la institución con un porcentaje equivalente al 60%.

- Finlandia

Según el XVI Congreso Federal, realizado en España; el caso de Finlandia es muy interesante, el 90% de la población tiene acceso a la educación después de culminar los estudios obligatorios y el 50% de la población acceden a la educación superior, los estudiante pueden

presentarse a la Universidad de su conveniencia a nivel nacional los criterios de admisión pueden incluir pruebas prácticas, observación y puntuación de la hoja de vida laboral, cursos preingreso y pruebas de aptitud, con la aclaración que el estudio es prácticamente gratuito, o el pago es mínimo por ejemplo el estudiante cubre el costo de materiales.

Sin embargo como en todo el mundo la demanda supera la oferta y se emplean diferentes criterios de admisión, con la finalidad de recibir a los mejores estudiantes, también se reservan unos cupos para la población Gitana (Romaní), para facilitar el acceso a minorías.

- Japón

En el caso de Japón el acceso a la educación superior es altamente competitivo, la creación de universidades se hizo después de la segunda guerra mundial con un Japón renaciendo, a las universidades públicas se les denomina “Imperiales” y están hechas más que todo para la educación de futuros altos funcionarios en el gobierno, son de mucho prestigio, en el país las contrataciones se hacen primeramente dependiendo de la universidad donde se es egresado, por lo tanto se da mucho énfasis al examen de admisión.

Para universidades privadas exigen mínimo dos idiomas; inglés y japonés entre mayor sea el número de lenguas hablantes mejor, se hacen énfasis en áreas temáticas, para las ciencias sociales los aspirantes deben tener conocimientos en historia del Japón y el mundo, para otras ciencias puras se debe pasar examen de matemáticas, física y química.

Para las universidades imperiales se hacen dos pruebas en distintos momentos del año, se tienen en cuenta siete asignaturas básicas, incluyendo segundo o tercer idioma y la puntuación debe superar las tres cuartas partes del máximo para poder pasar al segundo examen, es bastante exigente el ingreso y se hace por mérito propio, la mayoría de carreras tiene una duración de 4 años y para el caso de medicina y odontología dura 6 años.

3.2 Proceso de admisión a la Universidad en Colombia.

Desde el año de 1580 en el país se funda la primera universidad de carácter privado llamada Santo Tomas fundada por los padres Dominicos, en el siguiente siglo en los años de 1623 y 1653 se crean la Universidad Javeriana y la Universidad del Rosario, con carreras como derecho y medicina, se abren paso y construyen una historia en la educación colombiana actualmente en funcionamiento

Solo 223 años después nace la primera universidad pública del país, denominada la Universidad de Antioquia y seis décadas más tarde se funda en el año de 1867 la Universidad Nacional de Colombia, aún en funcionamiento. En la actualidad según el Ministerio de Educación Nacional se encuentran con programas vigentes; 28 Universidades de carácter oficial con ubicación principal en las capitales de los diferentes departamentos colombianos y con 28 seccionales, para un total de un cubrimiento de 56 ciudades en el territorio nacional. En cuanto a las Universidades de carácter privado encontramos entre seccionales y principales un número de 78 instituciones por todo el territorio nacional.

Así como se ha avanzado en número, cantidad y calidad en los programas que se ofrecen a través del tiempo en las Instituciones de Educación Superior, estas se han dado a la tarea de hacer una selección y tener unos criterios de admisión a sus programas, situación dada porque la cantidad de aspirantes siempre exceden los cupos ofertados, cada universidad tiene autonomía para determinar qué tipo de proceso lleva a cabo para seleccionar los que por mérito tienen derecho a un cupo. Las instituciones para admitir a sus aspirantes en ocasiones tienen en cuenta el puntaje global o por áreas de conocimiento del Examen de Estado de la Educación Media (Saber 11), otras universidades dan mayor valor al puntaje de una prueba de Admisión o los resultados a la aplicación de pruebas psicotécnicas, en ocasiones hacen la admisión dependiente

de una entrevista personal o grupal, así como simplemente en las instituciones de educación superior se toma en cuenta dos o más criterios de los anteriormente mencionados.

Gracias al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior SNIES; se encontró en el módulo de consultas de programas académicos información que demuestra la realidad de las carreras de ciencias de la salud ofertadas en Colombia, con apoyo de las indicaciones que se suministran a los aspirantes en las páginas Web de cada universidad, se extrajo un consolidado del tipo de admisión que ofrece las instituciones para las carreras investigadas en la presente tesis que son: Nutrición, Terapia Ocupacional, Fonoaudiología, Fisioterapia y Medicina, que se discriminan a continuación.

3.2.1 Proceso de admisión a la carrera de Nutrición

Tabla 1.

Caracterización la carrera de Nutrición en Colombia

Nutrición	
Nº de programas	18
Activas	
Publicas	7
Privadas	8
Modalidad de admisión	
Examen de admisión	5
Entrevista	3
Saber 11 + Examen de admisión	2
Examen de admisión + entrevista + Saber 11	2
Examen de admisión + prueba psicotécnica y saber 11	1
Examen de admisión + entrevista	1

Como se evidencia en la Tabla 1. En Colombia hay 15 programas activos, 7 de esos programas son de carácter público, en cuanto a la modalidad de admisión se tiene en cuenta solo 14 Universidades excluyendo la Universidad Nacional de Colombia, cuyo programa de nutrición

se encuentra activo, en la mayoría de universidades prima la presentación de un Examen de admisión como característica eliminatória de aspirantes, el examen se refiere a una prueba de conocimientos y se discrimina en qué áreas se les da un valor o porcentaje, aclarando el puntaje mínimo de admisión, modalidad más comúnmente usada en las instituciones públicas, un pequeño porcentaje determina que se elige al aspirante mediante una entrevista únicamente (3 universidades). 6 instituciones prefieren extraer un consolidado tomando dos o más criterios. Tanto en universidades públicas como privadas el aspirante puede inscribirse a una sola carrera que sea de su elección en este caso nutrición.

3.2.2 Proceso de admisión a la carrera de Terapia Ocupacional

Tabla 2.

Caracterización de la carrera de Terapia ocupacional en Colombia

Terapia ocupacional	
N° de programas	20
Activas	11
Publicas	3
Privadas	8
Modalidad de admisión	
Saber 11 + Examen de admisión	1
Saber 11	3
Saber 11 + entrevista	5
Saber 11 + entrevista + prueba psicotécnica	1

Para el programa de Terapia Ocupacional se encuentran diferencias importantes en su caracterización, en la Tabla 2. se ve como las Universidades privadas ofertan más la carrera, además excluyendo la Universidad Nacional, la modalidad preferida por todas es la prueba Saber 11, ponderando porcentajes en áreas de conocimiento mínimos, con criterios de desempate como el puntaje total del examen. La tendencia es añadir a la prueba, entrevistas y/o una prueba de

conocimientos o psicotécnica, en la inscripción el estudiante debe escoger la carrera de su elección y en la mayoría de casos se presenta a un solo programa en otros casos se le da la opción de inscribir uno de segunda opción en caso de no ser admitido en la primera.

3.2.3 Proceso de admisión a la carrera de Fonoaudiología

Tabla 3.

Caracterización de la carrera de Fonoaudiología en Colombia

Fonoaudiología	
N° de programas	20
Activas	12
Públicas	4
Privadas	8
Modalidad de admisión	
Examen de admisión	1
Saber 11	2
Saber 11 + Examen de admisión	1
Saber 11 + Entrevista	6
Saber 11 + Entrevista + Prueba psicotécnica	1

Son 20 programas inscritos en el territorio nacional, pero sólo 12 están activos, primando la oferta por parte de universidades privadas, la modalidad de admisión preferida al igual que en Terapia Ocupacional es la prueba saber 11; sin tener en cuenta la Universidad Nacional como se puede ver en la Tabla 3. Cuando a la prueba se le suman una entrevista u otra prueba se prefiere realizar una preselección con el puntaje de la prueba Saber 11 y con esto convocar a aquellos que hayan tenido los mejores puntajes a continuar proceso de selección.

3.2.4 Proceso de admisión a la carrera de Fisioterapia

Tabla 4.

Caracterización de la carrera de Fisioterapia en Colombia

Fisioterapia	
N° de programas	42
Activas	32
Publicas	5
Privadas	27
Modalidad de admisión	
Examen de Admisión	1
Saber 11	6
Saber 11 + Examen de Admisión	2
Saber 11 + Entrevista	20
Saber 11 + Entrevista + prueba psicotécnica	1
Entrevista	1

El programa de Fisioterapia es mucho más ofertado que las anteriores carreras, como se evidencia en la Tabla 4. El carácter privado de las instituciones supera en número a las universidades públicas, exceptuando la Universidad Nacional, 29 Instituciones utilizan la prueba Saber 11 de ellas 21 se apoyan de la entrevista para elegir sus admitidos, en la entrevista se tiene en cuenta capacidad de pago, actividades extracurriculares, también notas obtenidas en su estudio de educación media e interés que se muestra por estudiar esta carrera perteneciente a las ciencias de la salud, se mantiene la tendencia a que el aspirante se inscriba a el programa de su elección. La prueba Saber 11, se utiliza para el caso de modalidad mixta como criterio de desempate en caso de obtener los mismos puntajes en la entrevista usando el puntaje total o por áreas de conocimiento como ciencias naturales.

3.2.5 Proceso de admisión a la carrera de Medicina

Tabla 5.

Caracterización de la carrera de Medicina en Colombia

Medicina	
N° de programas	75
Activas	56
Públicas	17
Privadas	39
Modalidad de admisión	
Examen de admisión	5
Saber 11	22
Saber 11 + Examen de admisión	2
Saber 11 + Entrevista	13
Saber 11 + Entrevista + Prueba psicotécnica	2
Entrevista	3
Saber 11 + Premédico + Entrevista	2
Examen de admisión + Entrevista	3
Saber 11 + Examen de admisión + entrevista	3

La carrera de medicina de las carreras analizadas en este estudio es la más ofertada, como se encuentra discriminado en la Tabla 5. con 56 programas activos, aun siendo mayoría de universidades privadas, la prueba Saber 11 sigue siendo la prueba por excelencia más tenida en cuenta para elegir a un aspirante, llama la atención que aunque para las carreras ofertadas en una misma institución solo se pida el resultado de la prueba Saber 11, para el caso específico de medicina, realizan entrevista o un examen de admisión, situación que se estaba dando solo para programas que requieren cierta habilidad como música, comunicación social o artes. Otro fenómeno observado es que algunas universidades ofrecen un pre – médico y otorgan en el cupo a los mejores puntajes de este curso, dividiendo la oferta en aquellos que presentan este curso y

los que no. En cuanto a las universidades privadas que solo realizan una entrevista para la admisión, tienen en cuenta características mencionadas anteriormente con énfasis en la capacidad de pago.

De las 5 carreras objeto de estudio, existe un interés general por aplicar mayores criterios de selección a la carrera de medicina considerando que sus aspirantes deben tener ciertas cualidades y requisitos propios de la carrera, situación que llama la atención ya que las carreras de fisioterapia, nutrición, terapia ocupacional y fonoaudiología requieren también de ciertos valores y capacidades propias de las carreras del área de la salud.

Aun socialmente se le da importancia al aspirante a médico, cuya idoneidad no se cuestiona por eso su escogencia debe ser cuidadosa y metódica por lo menos en las facultades de carácter privado.

3.3 Examen de Admisión a la Universidad Nacional de Colombia

La Universidad Nacional de Colombia; desde sus inicios, ha mostrado un alto interés para que sus futuros estudiantes tengan un perfil que les permita éxito académico, es así como en la Ley del 22 de Septiembre de 1867 por la cual se crea la Universidad de los Estados de Colombia decreta en su artículo 3 que sus alumnos internos deben hacer obligatoriamente uno de los siguientes cursos: Ciencias Naturales, Escuela de ingenieros o Artes y oficios, en caso de no tener ninguno se permite el de literatura y filosofía, (Universidad Nacional de Colombia, 2001). Posteriormente la presidencia de los Estados Unidos de Colombia decretó que el aspirante para ser matriculado debía tener conocimientos específicos en aritmética, lectura, escritura y geografía y estas nociones debían demostrarse con presteza en un examen de 20 minutos (Salgar, 2010), iniciando entonces la historia del examen de admisión.

Conforme la academia fue creciendo y el número de aspirantes que deseaban ingresar a la Universidad también en el año de 1936, se adoptan políticas de ingreso que usaban pruebas psicotécnicas estandarizándose ya en todas las facultades para 1940 gracias a la comprobación por parte de los docentes de que en los primeros semestres el instrumento era útil. Sin embargo se presentaron discusiones ya que se consideraba que era una “política limitacionista”. Se cuestionaba también que las pruebas no eran idóneas para todos debido a su diseño y no se contaba con el apoyo de otras instituciones universitarias de la época, pues se consideraba que bastaba con el diploma de bachiller como certificado de idoneidad para recibir y permanecer con excelencia en la educación universitaria. Las directivas de la universidad dejan claro que la institución no posee recursos para admitir a todos los estudiantes de bachillerato que se presenten, (Jaraba, 2011) sobreentendiéndose que se hace necesario hacer una selección de los mejores.

En el transcurso del año 2012 el consejo académico se muestra preocupado porque no solamente son admitidos los estudiantes con mejores puntajes, sino que están siendo admitidos estudiantes con puntajes inferiores, ya que se presenta el fenómeno de carreras que son poco ofertadas. El director nacional de Admisiones, Mario Alberto Pérez Rodríguez, durante el Consejo Académico el 5 de Diciembre del 2012, argumenta que:

En cada proceso de admisión a programas de pregrado más del 60% de los aspirantes se concentra en menos de un tercio de la oferta académica. Por esa razón, algunos aspirantes con buenos puntajes no son admitidos, pero otros con puntajes inferiores pasan a programas que, pese a su baja demanda, tienen igual importancia para el desarrollo del país. (Unimedios. 2012).

Para facilitar el ingreso de los mejores puntajes y asegurar la excelencia académica en la Universidad Nacional de Colombia, desde el segundo semestre del 2013 se viene implementando un modelo único de admisión en el país, en donde los aspirantes no escogen la carrera a la cual desean presentarse inicialmente, sino presentan un examen donde deben obtener un puntaje igual o superior al puntaje mínimo de admisibilidad. Los promedios se repartirán por grupos de clasificación y los más altos tendrán prioridad de escogencia de las carreras con mayor demanda, cuando haya saturación del 1er grupo, seguirá el segundo grupo y así sucesivamente, dándole posibilidad al estudiante de que pueda estudiar en la universidad en cualquier programa. (Resolución 001 y Resolución 018 del 2013).

Sin embargo luego de la presentación de pruebas durante un periodo académico el Sistema Nacional de Admisiones y la Vicerrectoría Académica de la Universidad Nacional, derogan las anteriores resoluciones modificando otros aspectos como el valor de puntaje mínimo, la obligatoriedad de escogencia de sede, y el deber del estudiante de tomar el cupo que se le ha asignado o atenerse a la sanción por dos periodos académicos para volver a presentar su examen de admisión en caso de no hacerlo. (Resolución 002 del 2014).

Las anteriores resoluciones han causado revuelo en la comunidad académica por lo que se ha cuestionado a las directivas de la academia sobre la pertinencia de continuar con dicho sistema; en declaraciones del señor Rector Ignacio Mantilla al hablar de su segunda candidatura para el diario el Espectador expresa: Pienso que el examen es mucho mejor que antes, los mejores puntajes que antes lograban un cupo en la Universidad hoy también lo logran, no hay ningún problema. Lo que se hizo en la Universidad fue que a aquellos muchachos que tenían

buen puntaje pero no el suficiente para la carrera que habían elegido, les dimos la posibilidad de ingresar a otra carrera en la que sí les sirviera el puntaje. (Navarrete, 2015)

También el Vicerrector Académico Juan Manuel Tejeiro en un comunicado al Ministerio de Educación Nacional, exalta el nuevo sistema manifestando que: “El puntaje le da una probabilidad real de ingreso, más allá de su vocación, la presión social o de la familia hacia una carrera determinada”. (MEN, 2013)

Este modelo de admisión único en el país aunque joven aún ha sido inspiración para que otra universidad pública en el año 2015; la Universidad de Antioquía quiera emular el sistema cambiando su examen de admisión en cabeza del rector Mauricio Alviar; quien quiere incorporar una tercera prueba con énfasis en la carrera que se escoja, para ciencias de la salud por ejemplo sería una prueba adicional en biología, otro cambio radica en que si un aspirante no logra admitirse pero tiene un buen puntaje en la primera opción, podrá participar en la segunda opción con ese mismo puntaje, permitiendo su ingreso por su excelencia en la prueba.

Sin embargo la Asamblea Estudiantil de la Universidad de Antioquía argumenta que no son válidas las razones que se dan para el cambio del examen de admisión, lanzándose a paro indefinido es por eso que en el mes de Noviembre del 2015 se hace la suspensión provisional del Acuerdo Académico 480 de 2015 que modificó el examen de admisión, el Consejo Académico convoca a estudios sobre el examen de admisión para poder dar una solución definitiva de modificar, ratificar o derogar dicho acuerdo, para el año 2016 y luego de evaluar el examen por parte de profesores especializados, el Consejo académico propuso que cada unidad académica defina la pertinencia de un examen complementario.

3.4 La vocación

El estudio de la vocación ha suscitado varios interrogantes para la filosofía, la psicología y la pedagogía, aunque su análisis se podría decir que es joven ya que se comienza a desarrollar en el siglo XX, encontraremos ya en la antigua Grecia las exhortaciones de Sócrates a ocuparse de sí mismo y convertir la vocación en su ocupación principal.

La vocación en términos filosóficos se entiende como un “llamado”, término adoptado ampliamente por la teología ya que este proviene de la voz de Dios en el ser, como llamado cada quien lo escucha de una forma y lo interpreta a su manera, la forma de hacer realidad esa vocación es cumplir con una profesión que le acerque a satisfacer ese deseo interno que es la vocación. Cueli (1973) afirma. “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 relajamiento de tensiones, tranquilidad, paz” (p.37). No quiere decir que la persona nazca para ser médico o abogado, nace con una batería de posibilidades que junto con las capacidades y aptitudes formadas a través de las experiencias sociales que ha tenido, le encaminan a desarrollar una profesión u oficio que satisfaga su vocación.

Ortega y Gasset (1932), hablando de la definición metafísica de la vocación; la define como un destino propio; lo que “tenemos” que ser, pudiendo lograrlo o no, es ese aspecto que se encuentra en el fondo de nosotros, es la vocación donde se reconocen y se viven componentes de la personalidad, todo esto según el filósofo conllevará a una realización personal. Ortega (como se citó en Ramírez, 2015), comenta que la vocación es una llamada de salvación personal; es la voz insonora que en el fondo de nuestra persona nos llama en todo instante a ser de un cierto modo.

También podría definirse como la afinidad inamovible que las personas perciben tiene relación con algo valioso por realizar e importante que satisfaga su vida, se habla que en el proceso de búsqueda de la vocación, elegimos una profesión u oficio pero si estos no se realizan en pro de lo que realmente la persona desea, se convertirá en un futuro empleo o trabajo, pero sin la felicidad y el agrado por cumplir su misión en la vida, sobre esto Seligman (2005) afirma: “La vocación es un compromiso apasionado con el trabajo por el mismo. Las personas con vocación consideran que su labor contribuye al bien general, a algo que trasciende al individuo”. El concepto va más allá de la remuneración económica que se pueda tener.

En las teorías psicológicas se entiende que la vocación se define en la adolescencia y se desarrolla durante toda la vida, (Erikson, 1985) casi a la par cuando se define que profesión se va a estudiar o que oficio se va a ejercer, tomando en cuenta la perspectiva de Erikson la crisis de la adolescencia se desenvuelve desde el logro de la identidad.

Esta ideología evolutiva es ampliamente compartida: “la vocación es la expresión de la sublimación de instintos reprimidos que tuvieron su manifestación en la infancia del sujeto y que encuentran su expresión socializada en la edad juvenil a través de la inclinación hacia determinadas profesiones”. Carmona et al., (2012).

Para Super (1968), la vocación es la expresión del proceso evolutivo; de desarrollo de la persona, que es lo que prefiere, en que es lo que tiene habilidad.

Otra cuestión importante en la adolescencia tiene que ver con la autoestima, que se ha formado en años anteriores y se cristalizara en la adolescencia, la vocación está ampliamente unida al autoconcepto, cuando se diferencia el yo del ambiente y al mismo tiempo se relaciona para términos ocupacionales, se logra un inicio en la preparación para el desarrollo vocacional.

Por eso el adolescente debe ya conocer sus gustos aunque su vida haya influido en ellos y es precisamente las experiencias vividas que conllevan a fortalecer al yo.

La vocación es la forma de expresar la propia personalidad, no aparece de la noche a la mañana, se forma con todo aquello que también forma la singularidad del ser, por lo tanto no puede haber dos formas iguales de vocación, pero caminos de llegar a ella comparables sí; estos son las profesiones u oficios.

Realizando la propia vocación el individuo sacara lo mejor de sí y estará satisfaciendo sus verdaderas inclinaciones. Para Ginzburg la vocación tiene un sentido pasional va relacionada íntimamente con nuestros intereses, "...y ¿qué otra cosa es la vocación de un ser humano, sino la más alta expresión de su amor por la vida?" (Ginzburg, 2004).

Para ejercer en las ramas de las ciencias de la salud, se habla muy comúnmente de que hay una unión mística con el amor y la voluntad de ayudar al otro, no se deja el plano científico, pero la idea es servir, trabajar en la beneficencia del semejante; en una de sus disertaciones Casas (1992) enuncia: "La vocación médica y en general las de las ciencias humanas, incluidas todas las ramas de las ciencias de la salud, son vocación de servicio, vocación de amor".

Todas las profesiones u oficios tienen sus propias características que le permiten encontrar la vocación, lo importante es que haga parte de la realización del individuo y contribuya a su propia felicidad y ayudar de alguna manera a la de otros.

3.4.1 Vocación y la filosofía de Ortega y Gasset

El hombre tiene una misión en la vida, estamos en constante elección, porque a nuestro paso se encuentran diferentes posibilidades que nos permite desarrollarnos a nosotros mismos. Para Ortega el hombre no solo se determina por su pasado y presente, sino también por “su proyecto vital”, lo que le permita tener su propio “drama”. (Malishev y Herrera, 2010). El ser humano debe hacerse la pregunta de cuál es su misión existencial, esa vocación, ese llamado íntimo y propio que solo él podrá ver, pero en ocasiones en esta búsqueda lo que el hombre está destinado a ser se ve interferido por roles sociales, incluyendo aquellos impuestos en la familia, también por circunstancias externas, tomando una idea errónea de vocación y viviendo una vida falsa, para evitar esto la persona debe ser fiel a su proyecto vital, a su vocación, seguirse a sí mismo a su instinto, dejar fluir desde dentro sus deseos, encontrar a su “yo auténtico”. Aquel hombre que se atreve a pesar de sus circunstancias, tradiciones y costumbres a no contentarse con la realidad es llamado un héroe, Ferrari (2009) cita a Ortega en su libro *Meditaciones del Quijote*:

“Porque ser héroe consiste en ser uno, uno mismo. Si nos resistimos a que la herencia, a que lo circunstante, nos impongan unas acciones determinadas, es que buscamos asentar en nosotros, y sólo en nosotros, el origen de nuestros actos. Cuando el héroe quiere, no son los antepasados en el o los usos del presente quienes quieren, sino él mismo. Y este querer él ser él mismo es la heroicidad”.

Múltiples autores cuando hablan de Ortega coinciden en que el define que la trayectoria vital tiene varios factores que le intervienen; uno es el proyecto de vida o vocación, ese auténtico destino a ser, otro punto de la triada es la circunstancia, todas aquellas vivencias en las que se ha desenvuelto el hombre, como ha sido su familia, su entorno social, que experiencias ha tenido

que le han ayudado o influido a forjar su personalidad y el tercer factor es el azar esos eventos casuales, espontáneos y aleatorios difíciles de explicar que afectan de nuestra vida. Lasaga (2003), plasma las palabras de Ortega: “Podemos reducir los componentes de toda vida humana a tres grandes factores: vocación, circunstancia y azar. Escribir la biografía de un hombre es acertar a poner en ecuación estos tres grandes valores”.

La vocación o proyecto vital promete a quien la encuentre felicidad, plenitud en nuestro ser, encontrarla es una tarea ardua, la incertidumbre toma al ser y si este responde las cuestiones adecuadamente, interactúa para que sus aspiraciones y quehaceres hagan realidad su vocación.

Cada vida tiene como garantía una vocación, la cual, si es encontrada, esto es, si se hace coincidir la vida efectiva con el proyecto que se es, nos da la seguridad de estar, certeros, deslizando nuestra vida por el cauce que le corresponde. Toda vida si pretende ser auténtica ha de respetar y tener en cuenta el proyecto que anida. (Nogués, 2011).

Se ha dicho entonces que al encontrar la vocación, se hallará la felicidad. Llegar a ser se convierte en la meta, con ello vienen responsabilidades y riesgos, no es tarea fácil, para Ortega la batalla más importante que puede lidiar el ser humano; es ser “el que se es”. Surge entonces otra cuestión donde se encuentra la vocación y el filósofo determina que está en un “fondo insobornable” ubicado en lo más profundo de nuestro ser, está tan abismáticamente ubicada que sencillamente no se puede corromper, se logre o no, se quiera o no, la vocación es el destino de cada persona.

En ese fondo del ser están los rasgos de la personalidad más fuertes, las predilecciones y los trastornos, la vocación casi que es la fábrica que toma esta materia prima y se define: “Así

tenemos, entonces, que del fondo surgen preferencias y desórdenes pero es en la vocación donde se captan y se viven los aspectos de la personalidad”. (Ramírez, 2015).

Con la introyección, el conocimiento de uno mismo, analizando los aspectos de la vida y escuchando ese llamado; se hallará la vocación. Por eso las decisiones que tome cada persona deben ser consecuentes a lo ubicado en ese fondo insobornable, podemos desoírlo y vivir una vida falsa, Ortega comenta que las decisiones de las personas en la actualidad, en cuanto a su vocación están basadas en el dinero que se pueda conseguir encontrando un trabajo, que prestigio social se va obtener con ello o como me introduciré en una sociedad.

“Un buen porcentaje de las personas de la sociedad contemporánea están más interesadas en responder a la vida con cosas tales como el consumo o con actividades incluso, con profesiones, pero afrontarlas desde el fondo vital muy pocas”. (Ramírez, 2015)

Es decisión entonces de cada persona encontrar y acatar su vocación, de tal manera que pueda vivir la autenticidad de su ser, lograr la felicidad en lo que realiza y porque no, ser modelo de otros para que lo hagan también aun siendo algo tan íntimo y personal, busquen caminos similares para encontrar la suya.

3.4.2 Teorías psicosociales de la vocación

La vocación ha sido ampliamente estudiada por la rama de la psicología, en este caso han englobado su concepto en términos de orientación vocacional; con el objetivo de tener herramientas para el asesoramiento con fundamentos científicos que derivan en teorías. A continuación se nombrarán aquellas teorías más influyentes en el siglo XX, donde se desarrolló esta temática, las cuales han servido de base para la presente investigación.

3.4.2.1 Frank Parsons; Teoría de Rasgos y factores.

Se podría llamar a Parsons padre de la orientación vocacional desde hace más de un siglo en su libro *Choosing a vocation* expone su teoría de rasgos y factores para la orientación profesional, Parson (Como se citó por Cepero, 2009) enunciando los siguientes postulados:

1. Cada individuo pertenece a un modelo único de rasgos estables que se pueden medir y cuantificar.
2. Cada ocupación tiene un modelo único de requerimientos de rasgos medibles que son necesarios para desempeñar una ocupación con éxito.
3. Es posible compaginar los rasgos individuales con los requisitos del trabajo, se trataría de adecuar los rasgos personales con las exigencias de las ocupaciones.
4. Cuanta más adecuación se produzca entre los rasgos y requisitos, más satisfacción tendrá ese individuo en la ocupación elegida.

Merino (2011), hablando de Parsons dice que cada persona tiene unos rasgos psicológicos, estables a partir de la adolescencia y en lo referente comenta: Esta estabilidad permite medir los rasgos relevantes para la vida profesional con garantías de predicción a medio y largo plazo. (p. 530)

Parsons enuncia que se deben seguir para la escogencia de una ocupación o profesión los siguientes pasos: El primer paso habla de que en cada persona se debe encontrar que aptitudes, capacidades, personalidad, intereses, motivaciones y capacidades académicas. El segundo paso es entender el mundo del trabajo que retos presenta para que el individuo pueda desempeñarlos, que ventajas y desventajas posee, cual es el actual estado social que oportunidad de realizar la

ocupación hay, que exigencias hace a sus aspirantes. Y el tercer paso es realizar una composición entre los dos primeros pasos y definir factores comunes.

Aunque la teoría de Parsons fue reemplazada en la década de los 50, sus bases teóricas contribuyeron e inspiraron a aquellos autores para seguir evolucionando el concepto de la orientación vocacional. (Enriques, 2007)

3.4.2.2 Donald Súper; Inventario de intereses y profesiones.

Súper distingue 4 tipos de intereses vocacionales: expresados, manifiestos, medidos e inventariados. Dando mucha importancia a los interés expresados. Plantea que los intereses son predilecciones del sujeto por una actividad; al sentir una atracción la persona se sentirá motivada a realizar una tarea.

La teoría de Súper se enfoca además en:

“Súper (1957) plantea la preferencia vocacional de la persona como un proceso evolutivo que expresa la idea de la persona que es, ya que al ingresar en una profesión trata de poner en práctica el concepto que tiene de sí mismo (autoconcepto), y estableciéndose en una ocupación consigue la actualización de sus conocimientos” Cepero (2009).

El teorista también aclara en un enfoque socio-fenomenológico que las experiencias y los contextos sociales, están unidas a los intereses ayudándoles a crearse y que junto con el autoconcepto el adolescente puede determinar que ocupación le es más afín. Pero el concepto de sí mismo también incluye la autodiferenciación ya que identifica al adolescente como persona y su papel en un grupo, delimitando la propia identidad, esto determina la satisfacción en la profesión elegida.

En 1957 Súper y Bachrach establecen 12 proposiciones sobre la vocación; donde habla que la elección vocacional se hace no por un momento sino por un extenso periodo de tiempo, intervienen factores sociales y personales y son determinantes para la elección de individuo, esta elección comienza en la adolescencia, la identificación de un individuo con sus padres se relaciona con la elección vocacional. Y las demás proposiciones datan de que existe una relación estrecha entre la elección vocacional con la evolución personal y psicosocial del individuo, una teoría bastante polifacética que aunque va más allá de los intereses, proporciona para la orientación vocacional medidas para ayudar en la elección de carrera.

3.4.2.3 Daniel Katz; Inventario de valores.

Katz hace en su teoría especial énfasis en los valores individuales, los define como aquella satisfacción de las metas deseadas. La expresión de valor es una de las cuatro actitudes y las actitudes son la expresión de los valores centrales. Un valor se encuentra ubicado en la parte más alta de las actitudes del ser:

“Los rasgos pueden ser positivos o negativos; los valores pueden ser considerados principalmente positivos. Las personas se refieren a los valores cuando justifican conductas legítimas. Los valores, pero no los rasgos, sirven como normas para juzgar las conductas de los demás y las de uno mismo.” (Herrera, 2007)

Un sistema de valores es entonces constituido por unas actitudes específicas organizadas en orden de mayor a menor importancia, el que toma una decisión según la propia jerarquía de valores que se tenga, se espera que se elija el mayor valor, Katz creó tres sistemas para llegar a esa escogencia, aplicándose para diferentes áreas de conocimiento; el Sistema de información, de Predicción y sistema valorativo, en la convergencia de estos tres surgen las preferencias

identificadas totalmente según el teorista con los valores personales y aquel valor de mayor jerarquía es el que se define. Por lo tanto se considera que Katz desarrollo una teoría prescriptiva en la que se aprende a tomar decisiones, para este caso en concreto el sistema permite hacer una elección vocacional apegada a la jerarquía de los valores.

Cabe anotar que la jerarquía de valores cambia según el contexto en el que se desenvuelva el individuo, ya que la opinión de un valor también es influida por el medio donde se desenvuelve una persona y se le da una gradación que difiere de un lugar a otro.

3.4.2.4 Natalia Ginzburg; Enfoque evolutivo.

Junto con Ginzberg, Axelrad y Herma, hacen un intento por explicar el origen de las preferencias vocacionales en los individuos el cual siempre está unido al concepto de los intereses de cada ser. Se desarrollan entonces cuestionarios de intereses, donde se deducen dos aspectos:

“La elección o concreción de la decisión y la preferencia vocacional profesional, que abarca un abanico de gustos o espectro de posibilidades, superando en extensión al concepto de interés vocacional, incluyéndolo y añadiéndole la expresión de deseo o atracción hacia determinadas actividades profesionales, como la proyección de uno mismo, respecto a la posibilidad de desempeñarla en un futuro más o menos próximo.” (Cepero, 2009).

Ahora bien se habla de un enfoque evolutivo porque según la decisión que se tome, según la autora, esa decisión va a perdurar toda la vida y hace parte de un proceso evolutivo presente en las distintas etapas, aunque se hace evidente en la adolescencia y la juventud, generalmente es considerado casi irreversible una vez la decisión está tomada es difícil que se cambie de opción al haber iniciado ya la formación en el campo escogido, sin embargo la decisión se puede ajustar

a las necesidades del sujeto y a las realidades del mundo ocupacional; aquí es donde hace parte el contexto social y económico de la familia.

Los autores anteriormente mencionados determinan unos períodos de tiempo en el ser que difieren de una persona a otra pero que pueden más o menos durar lo mismo:

- Período de fantasía (hasta los 11 años), el ser comienza a tomar conciencia de la realidad.
- Período tentativo (desde los 12 hasta los 18 años), aumento de la conciencia de la realidad e identificación de intereses y habilidades, también de las capacidades y valores y al final de este período se contextualiza la realidad del mundo laboral.
- Período realista (desde los 19 a los 25 años) Ya el joven ha tomado decisiones importantes y pone en práctica su plan de vida cristalizando sus deseos ocupacionales.

Como se puede evidenciar es una decisión evolutiva y no tiene un punto específico y único en la vida para realizarlo, porque se ajusta a medida de las experiencias de las personas que cambian todo el tiempo.

3.4.2.5 Anne Roe y Siegelman; Teoría psicodinámica.

Existe una relación entre el desarrollo de la personalidad y la conducta vocacional, la familia entra a formar una influencia muy importante en las decisiones de las personas, según el clima familiar el ser tendrá unas u otras necesidades que satisfacer en ese ámbito.

La elección vocacional se basa en tres aspectos:

- Las experiencias de la infancia influyen en la persona, incluyendo la relación padre – hijo.
- Si surgen necesidades en el periodo infantil, la elección vocacional siempre pretenderá satisfacerlas.
- Cada persona nace con un paquete genético, que evoluciona según las experiencias del sujeto, el ambiente y la familia donde se desenvuelve.

La autora enfatiza que los padres o la familia ejercen una presión importante en la elección vocacional, bien sea en la adolescencia o en la infancia, pero que eso aunado a la personalidad y las necesidades del individuo, harán que la persona haga su elección vocacional.

3.4.2.6 Abraham Maslow; Satisfacción de las necesidades.

Maslow basa su teoría en tres principios: Libertad, donde exalta la capacidad del individuo para siempre elegir. Devenir entendido como lo que se puede llegar a ser, en lo que la persona puede convertirse. Por último el tercer principio es la experiencia humana; los sentimientos, la experiencia como fenómeno propio del individuo.

El autor prioriza en su obra la construcción de necesidades, cinco necesidades globales que son: necesidades fisiológicas, necesidades de seguridad y reaseguramiento, necesidad de amor y pertenencia, necesidad de estima y necesidad de actualizar el sí mismo. Para el caso de la vocación la necesidad de amor y pertenencia es quien la cumple, ese deseo de pertenecer a la comunidad, entrar a hacer parte de la sociedad eligiendo una carrera.

Si una de las necesidades no son satisfechas desde que nacemos, las necesidades no cubiertas buscaran ser subsanadas más adelante, es decir “fijan” las necesidades para el resto de la vida. Maslow es citado por Mordanelli (2009) de su obra “la personalidad creadora”:

“Califiqué a esta defensa como miedo a la propia grandeza, o evasión del propio destino, o huida de nuestros mejores talentos. Tememos tanto a lo mejor como a lo peor de nosotros mismos. Todos tenemos potencialidades sin usar o desarrollar plenamente. Muchos de nosotros esquivamos vocaciones (llamada, destino, tarea o misión en la vida) sugeridas por nuestra constitución. Tendemos a regir las responsabilidades dictadas (o insinuadas) por la naturaleza, el destino, incluso a veces por accidente, tal como Jonás intentó .en vano escapar de su destino”

La gran mayoría de las personas intuyen cuál es su propio destino y en ocasiones, ese destino no concuerda con las reglas impuestas, porque sale de los estándares impuestos, puede entonces que la persona asimile salirse de los estándares o simplemente vivirá esa vida vacía al no cumplir su vocación, se asfixia.

3.4.2.7 Peterson y Seligman; Las Fortalezas Personales.

Estos autores realzan la psicología positiva haciendo un extenso estudio acerca de las fortalezas personales, dependientes del contexto donde se desenvuelve la persona. Ellos determinan que “el buen carácter”, está constituido por un conjunto de rasgos positivos, denominados fortalezas personales.

Estos rasgos se manifiestan a través de pensamientos, acciones y sentimientos, a lo largo de la vida pueden cambiar, además de que pueden ser influenciables dependiendo el contexto donde se desenvuelva la persona; los autores encuentran un grupo de 6 rasgos positivos que

denominan desde entonces virtudes estas son: Sabiduría y conocimiento, coraje, humanidad, justicia, moderación y trascendencia. Siendo estas virtudes abstractas las han dividido en 24 fortalezas, que no son exclusivas y exhaustivas; los autores han tratado que sean aplicables a todas las culturas, es medible y por lo tanto algunas personas tienen ciertas fortalezas más desarrolladas que otras, e incluso personas que tengan total ausencia de esa fortaleza.

Desarrollar las fortalezas causará satisfacción en el individuo, estas fortalezas le permitirán ajustarse al desarrollo de su vocación, vista como la expansión del trabajo, la cima de este, desarrollar la vocación es la forma en la que el individuo podrá trascender.

Los teóricos hacen una afirmación sobre la vocación: Cualquier trabajo puede convertirse en una vocación y cualquier vocación en un trabajo. (Seligman, 2005). En pocas palabras el desarrollo de la vocación implica que el ser humano use sus fortalezas para un beneficio a la comunidad.

3.4.2.8 González Maura; Enfoque histórico cultural del desarrollo humano

Esta autora determina que el ser humano tiene procesos internos y externos de desarrollo, que interactúan y hacen presente la vocación, es desarrollo profesional es potenciado por el contexto social y las preferencias son procesos psicológicos que integran, la conciencia, la inconciencia y los afectos. Sin embargo esta teoría es holística porque no deja de lado la influencia social que se tiene al hacer una elección vocacional, los estereotipos, pueden dejar huella en el joven de una forma diferente entre unos y otros por lo tanto influir mucho o poco en la decisión tomada.

La teoría toma en cuenta todos los aspectos del ser humano, no enfoca la elección vocacional como un proceso típico de la adolescencia, frente a esto sobre González Maura citan:

“La autora dirige la atención hacia un conjunto de conocimientos, habilidades, capacidades, motivos e intereses profesionales, que juegan un papel decisivo en el desarrollo de la autovaloración del sujeto y de cualidades de la personalidad. Es criterio de esa autora que el proceso comienza en edades tempranas y continúa después de inserción del joven en el ejercicio de la profesión”. Vicente, Sánchez, Pena, Vásquez, Costa. (2014).

González Maura (2003), acerca de su teoría afirma: El enfoque histórico-cultural del desarrollo humano integra desde una perspectiva dialéctica la naturaleza interna, activa, autónoma, independiente y reguladora de la psiquis humana y su naturaleza histórico-social...bajo la influencia determinante del medio social. (p. 262)

Cuando se coacciona para que el joven estudie determinada carrera, por exigencia familiar o social, sin tener en cuenta sus intereses, estudiar “porque le toco” y no porque de verdad quería, hacen que se carezca de autodeterminación profesional, aspecto importante para el desarrollo de la profesión.

En la Figura 1, se muestra como las distintas teorías vocacionales a través de los tiempos evolucionan y convergen de manera que en la actualidad ha permitido tener una amplia visión del aspecto vocacional del ser humano, se puede evidenciar como las aptitudes, los valores, los intereses y las necesidades de la persona influyen directamente en la elección vocacional que harán en sus vidas sin olvidar claro la influencia que tiene la familia y la sociedad en ese proceso.

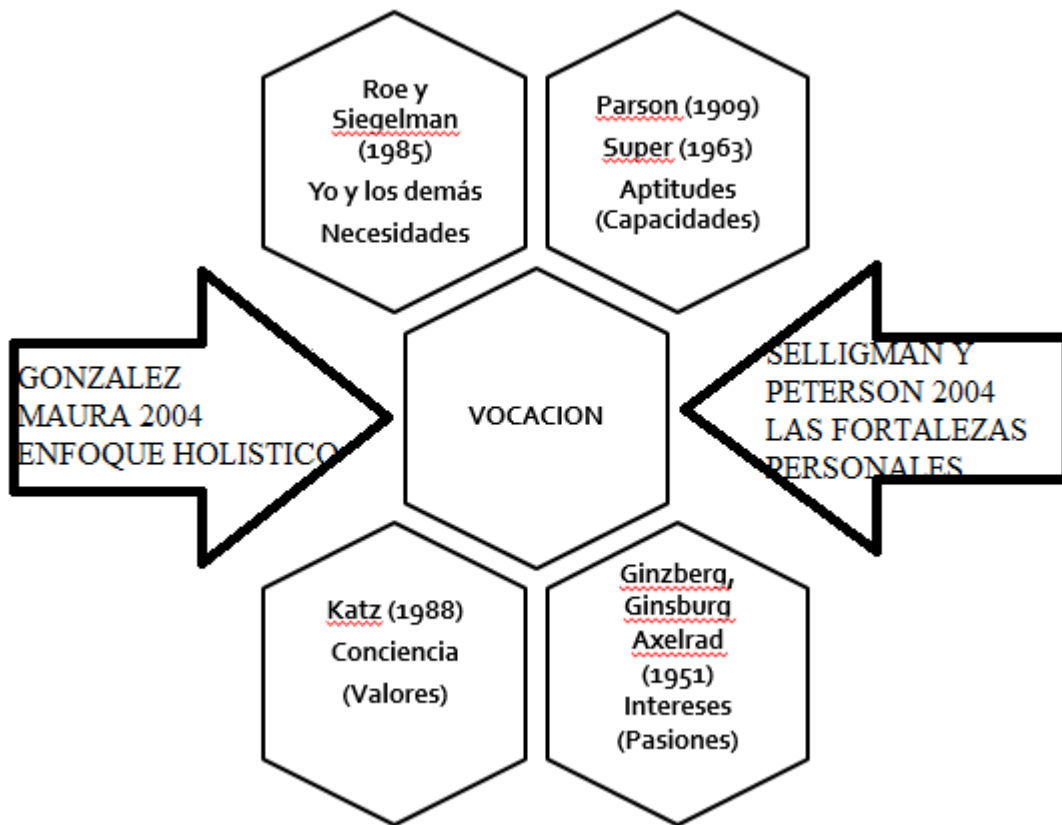


Figura 1. Correlación de distintas teorías de la vocación, autoría propia

Capítulo 4. Marco Legal

4.1 Normatividad Colombiana sobre el examen de admisión.

El estado Colombiano da autonomía a las instituciones de educación superior para que ellas determinen la modalidad de admisión que más le convenga a la institución y les permita seleccionar dependiendo la demanda los mejores estudiantes en cada carrera ofertada.

La primera ley aún vigente sobre Educación Superior, determina que todos los estudiantes deben tener estudios de secundaria culminados y haber presentado el examen de estado.

- Ley 30 de Diciembre 28 de 1992 por el cual se organiza el servicio público de la Educación Superior

Artículo 14. Son requisitos para el ingreso a los diferentes programas de Educación Superior, además de los que señale cada institución, los siguientes: a) Para todos los programas de pregrado, poseer título de bachiller o su equivalente en el exterior y haber presentado del Examen de Estado para el ingreso a la Educación Superior.

Artículo 109. Las instituciones de Educación Superior deberán tener un reglamento estudiantil que regule al menos los siguientes aspectos: Requisitos de inscripción, admisión y matrícula, derechos y deberes, distinciones e incentivos, régimen disciplinario y demás aspectos académicos.

Años más tarde con la Ley 1188 del 2008; se habla de que para obtener un registro calificado debe estar dentro del sistema SNIES, consultor más importante de los estudiantes para conocer los programas ofertados a nivel nacional.

- Ley 1188 del 2008: “por la cual se regula el registro calificado de programas de educación superior y se dictan otras disposiciones”:

“Artículo 1°. Para poder ofrecer y desarrollar un programa académico de educación superior que no esté acreditado en calidad, se requiere haber obtenido registro calificado del mismo. El registro calificado es el instrumento del Sistema de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior mediante el cual el Estado verifica el cumplimiento de las condiciones de calidad por parte de las instituciones de educación superior. Compete al Ministerio de Educación Nacional, otorgar el registro calificado mediante acto administrativo debidamente motivado en el que se ordenará la respectiva incorporación en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior, SNIES, y la asignación del código correspondiente”.

El Ministerio de Educación Nacional también se ha preocupado porque todos los reglamentos de admisión queden claros para los aspirantes y todos ellos tengan las mismas oportunidades de ingreso

- Decreto 1295 del 2010 Por el cual se reglamenta el registro calificado de que trata la Ley 1188 de 2008 y la oferta y desarrollo de programas académicos de educación superior

Artículo 6.- Evaluación de las condiciones de calidad de carácter institucional. La institución de educación superior debe presentar información que permita verificar: 6.1.- Mecanismos de selección y evaluación.- La existencia de documentos de política institucional, estatuto docente y reglamento estudiantil, en los que se adopten mecanismos y criterios para la selección, permanencia, promoción y evaluación de los profesores y de los estudiantes, con sujeción a lo previsto en la Constitución y la ley. Tales instrumentos deben estar dispuestos en la página Web institucional.

4.2 Normatividad internacional sobre el examen de admisión.

Para el caso de otros países la admisión a la educación superior, no dista mucho de la realidad colombiana a continuación se ejemplificará con países de todo el mundo.

- Venezuela

La Ley Orgánica de Educación, decretada por el congreso de la Republica de Venezuela, clarifica en el Capítulo X, referente a la educación de adultos, definidos como personas mayores de 15 años en su Artículo 41: “En la admisión de alumnos, la organización de los cursos, régimen de estudios y en el proceso de evaluación, se tomarán en cuenta los conocimientos, destrezas y experiencias, el grado de madurez, las diferencias de intereses y de actividades de los cursantes”.

Aunque existe autonomía se exige que se les haga pruebas vocacionales, se han creado más leyes que han dictado otras disposiciones en materia de educación superior, pero la anterior continua vigente para el país hermano.

- Brasil

En Brasil con el examen ENEM nombrado anteriormente, se accede a la educación superior; el examen debe pagarse pero en ocasiones se puede subsidiar y es precisamente esa preocupación del gobierno brasilero que haya una cobertura importante para el acceso a la educación superior mediante el Decreto n° 6.096, de 24 de abril de 2007. Donde se crea el programa de Apoyo a la Reestructuración y Expansión a las Universidades Federales – RALLY.

- Argentina

En este país, la Ley Nacional de Educación Superior, promueve la autonomía a las Universidades; académica e institucional, dictaminada así en el Capítulo 2. Artículo 29 parágrafo J, donde enuncia: “Establecer el régimen de admisión, permanencia y promoción de los estudiantes, así como el régimen de equivalencias”. Más adelante en la ley se ratifica la admisión del estudiante a la universidad, recordando autonomía a cada institución para realizar el proceso.

“Artículo 35

Para ingresar como alumno a las instituciones universitarias, sean estatales o privadas, deberá reunirse como mínimo la condición prevista en el artículo 79 y cumplir con los demás requisitos del sistema de admisión que cada institución establezca.”

También decreta que en Universidades con más de 50.000 estudiantes el régimen de admisión por la magnitud del estudiantado estará a cargo de cada facultad o unidad académica equivalente.

- México

La Ley General de Educación creada en 1978 y modificada en el presente año, deja abierta la posibilidad para que cada institución de educación superior haga su proceso de admisión de la manera que considere necesario, sin embargo en su artículo 75 deja claro que las reglas, métodos y costos de admisión deben dejarse claro al público en la apertura del proceso y es obligación garantizar transparencia en la llegada al proceso educativo.

- Estados Unidos

No existe una legislación única para la admisión a la Educación Superior para todos los Estados, como tiene un gobierno federal, cada estado se financia y tiene autonomía para legislar

las universidades como bien les convenga. Los estudiantes de preparatoria, deben tomar materias obligatorias para prepararse para el ingreso vocacional, como inglés, matemáticas e idiomas extranjeros y en la mayoría de preparatorias se les brinda orientación vocacional.

- España

El Rey Juan Carlos I, dictamina la Ley Orgánica del 2013 para la mejora de la calidad educativa, sanciona que para ingresar la educación universitaria el estudiante debe ser bachiller o el equivalente internacional. En el artículo 38 se aclaran estipulaciones frente el proceso de admisión:

2. Además, las Universidades podrán fijar procedimientos de admisión a las enseñanzas universitarias oficiales de grado de alumnos y alumnas que hayan obtenido el título de Bachiller o equivalente, de acuerdo con la normativa básica que establezca el Gobierno, que deberá respetar los principios de igualdad, no discriminación, mérito y capacidad. Dichos procedimientos utilizarán, junto al criterio de la calificación final obtenida en el Bachillerato, alguno o algunos de los siguientes criterios de valoración:

- a) Modalidad y materias cursadas en el Bachillerato, en relación con la titulación elegida.
- b) Calificaciones obtenidas en materias concretas de los cursos de Bachillerato, o de la evaluación final de dicha etapa.
- c) Formación académica o profesional complementaria.
- d) Estudios superiores cursados con anterioridad.

Capítulo 5. Marco Metodológico

5.1 Método y diseño del estudio

Se trata de un estudio de tipo mixto ya que se recolectan y analizan datos cuantitativos y cualitativos; permite realizar una medición de variables y comprobar la hipótesis planteada. Se apoya en datos cualitativos para ampliar los resultados cuantitativos.

También es una investigación descriptiva – correlacional; descriptiva porque se descubren variables vocacionales presentes en los estudiantes de la Facultad de Medicina y se asocian con el tipo de admisión a la Universidad Nacional. Correlacional porque pretende medir el grado de relación entre una modalidad de admisión y los aspectos vocacionales presentes o ausentes en los estudiantes.

5.2 Población y muestra

La población estuvo constituida por los estudiantes que ingresaron antes o en el 1er semestre del 2013 y aquellos que ingresaron después o en el segundo semestre del 2013 a las carreras de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Colombia.

La muestra está constituida por 173 estudiantes, distribuidos en las carreras de Fonoaudiología, Nutrición, Fisioterapia, Terapia ocupacional y Medicina que llevan más de tres semestres cursados en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Colombia; además de divididos en dos grupos: los que entraron antes del segundo semestre del 2013 y después del segundo semestre del 2013, punto de corte de cambio en la modalidad de admisión a la Universidad Nacional de Colombia.

5.3 Instrumento

Se utilizó como instrumento un cuestionario compuesto por 29 preguntas se utiliza una escala de Likert hasta la pregunta 22 y se hicieron 7 preguntas abiertas con única respuesta donde el estudiante tiene la opción de justificar la respuesta. El cuestionario es de autoría propia, se sometió a una prueba de validez de cinco expertos, se incluyeron datos generales y las preferencias vocacionales más pertinentes para el estudio. Las variables definidas en el cuestionario son:

- Datos generales: carrera, edad y año de ingreso
- De sus capacidades: Se determinaron aquellas capacidades principales que debe tener un estudiante de ciencias de la salud.
- Interés por su carrera: Se determinó el grado de deseo para estudiar esa carrera y que motivación les llevo a escogerla.
- De sus valores: Se recopilaron aquellos valores presentes en los estudiantes y que se representa como una fortaleza en un estudiante de ciencias de la salud.
- Factores sociales: Se tiene en cuenta la influencia familiar y social sobre el estudiante para ingresar a esa carrera.

La elaboración de las preguntas del cuestionario fue producto de una revisión sobre las teorías vocacionales constituyendo las áreas de interés para el estudio, que permiten hacer una caracterización de los estudiantes de las cohortes dependientes de la modalidad de ingreso a la Universidad Nacional (Anexo 1).

La fiabilidad ha sido calculada gracias al programa estadístico SPSS mediante el Alpha de Cronbach donde se determina que las mediciones son estables y consistentes, con un elevado nivel de correlación entre las 36 variables generadas de las 29 preguntas del cuestionario se

calcula que el instrumento tiene fiabilidad de 0.722, cuanto más se aproxime a su valor máximo, 1, mayor es la fiabilidad de la escala, como muestra la Tabla 6.

Tabla 6. Alfa de Cronbach de instrumento utilizado para la investigación

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,722	36

5.4 Procedimientos para la recolección de datos

Después de la aprobación del comité de ética de la Facultad de Medicina, se procedió a solicitar permiso y a realizar la presentación de la investigación a las directoras de carrera de la Facultad de Medicina, de los programas de Nutrición, Fonoaudiología, Terapia Ocupacional, Fisioterapia y Medicina. (Anexo 2).

Se eligieron aquellos semestres de cada carrera que permitían tener los criterios seleccionados, llevar más de 3 semestres en la universidad y pertenecer a una de las dos cohortes comparadas que tienen distinto sistema de admisión.

Por lo tanto se escogieron estudiantes de V y VII semestre de las carreras de Nutrición, Fisioterapia y Medicina. Para el caso de las carreras que tiene ingreso anual como lo son Terapia Ocupacional y Fonoaudiología se escogieron estudiantes que estuvieran cursando materias de IV y VI semestre.

Se estableció un horario de las clases tomadas por los estudiantes de estos semestres con apoyo del pensum académico de cada carrera y el Sistema de Información Académica – SIA. Se descartaron las materias que veían en conjuntos con otros programas de la universidad.

Por un período de dos meses se acude a las clases pertinentes antes de empezar la temática y se le hace una presentación del proyecto de investigación y se solicita permiso al

docente para realizar las encuestas por un lapso de 10 minutos, bien sea antes de empezar la clase o después justo al final de la clase. En ocasiones no se pudo realizar la recolección de información por factores de tiempo o personales del docente por lo tanto fue necesario agendar la recolección de datos para clases posteriores, cuando definitivamente el docente verbalizaba la imposibilidad de realizar la recolección de datos en esa materia, se descartaba y se realiza en otras materias donde se iniciaba nuevamente el proceso. En ocasiones la materia tenía un componente práctico y no se desarrollaba en el salón de clases asignado lo que impedía realizar la recolección de información. Para estudiantes de semestres avanzados que realizaban prácticas y no tenían clases en la universidad en el período de tiempo de la investigación, se acude a captarlos en el Hospital Universitario Nacional donde realizan sus prácticas, para lo cual se prestaron atentos a diligenciar el cuestionario sin alterar el curso del desarrollo de su práctica.

Cuando se pasaba el cuestionario a los estudiantes, se especificaba sobre la anonimidad del mismo, además de su carácter voluntario y el diligenciamiento con el esfero o lápiz de color que quisieran, se presenciaba todo el diligenciamiento y se aclararon dudas al respecto. En una ocasión se le asistió a una estudiante con problemas visuales que le imposibilitaba leer la letra del cuestionario por problemas propios de salud, leyéndole el cuestionario y marcando la opción escogida y posteriormente transcribiendo la opinión generada en las preguntas abiertas.

5.6 Consideraciones éticas

Tomando como punto de partida el Informe Belmont (1979), donde se detallan los principios para la protección de sujetos humanos en investigación y según el artículo 11 de la resolución 8430 de 1993 debido a que este estudio se considera como riesgo mínimo, esta investigación se realizó conforme a los criterios expuestos a continuación.

La investigación tiene como pilares fundamentales principios éticos para su desarrollo, por un lado tenemos el de la autonomía que en el estudio se expresa en el respeto a los estudiantes; donde se les permitió ingresar de manera libre y responder las preguntas sin coacción, también si desean libremente abandonar la investigación se les permitirá retirarse sin sanción. Todo este proceso se realizó después de dar la información clara sobre el objetivo principal del estudio y el carácter anónimo del mismo.

Como la clasificación de riesgo mínimo no requiere necesariamente la realización de un consentimiento informado por escrito se planteó que para cumplir con el principio de autonomía e informar a los sujetos estudio, se incluyó un párrafo en el encabezado de los cuestionarios de la siguiente forma:

“A continuación encontrara una serie de preguntas sobre sus fortalezas personales. Las primeras preguntas son datos generales de única respuesta. Posteriormente (aquí se especifica el número de pregunta) encontrará que las respuestas en una escala de Likert donde los grados son: muy parecido a mí, algo parecido a mí, neutro, algo diferente a mí, muy diferente a mí, el modelo es de única respuesta. Este cuestionario es confidencial, no se solicitan datos personales, no se podrá determinar la fuente de las respuestas y solo la investigadora tendrá acceso a su análisis”

El otro vértice de la investigación tiene su representación en el principio de beneficencia, el estudio no pretende hacer daño, aunque se invada la privacidad de los estudiantes, la intención no es divulgar información personal, sino analizarla como un todo y es responsabilidad de la investigadora proteger la confidencialidad de los datos y fuentes de información.

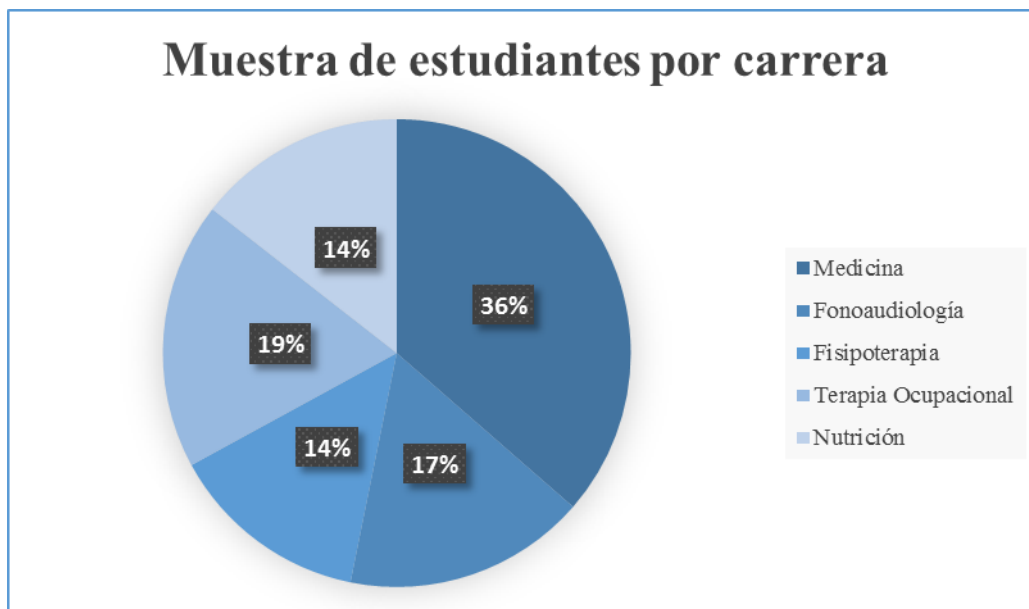
Finalmente el principio de justicia se muestra en el estudio con la selección de sujetos mayores de edad que pueden responder por sus actos y no están en situación de vulnerabilidad, no se excluye arbitrariamente de la muestra ningún sujeto, solamente se retirarán los que no cumplan con los criterios de inclusión y aquellos que voluntariamente no acepten ser parte del estudio.

El estudio de las fortalezas vocacionales en estudiantes de la Facultad Medicina tiene un impacto social, porque al caracterizarlos permitirá trabajos en diferentes líneas educativas y al relacionarlas con el sistema de admisión permitirá tener estudios propios que permitan evaluar a posteriori la nueva política de admisión, se busca entonces el beneficio de la comunidad universitaria, por lo tanto yo como investigadora no manifiesto conflictos de interés con el desarrollo de la actual investigación.

Capítulo 6. Resultados

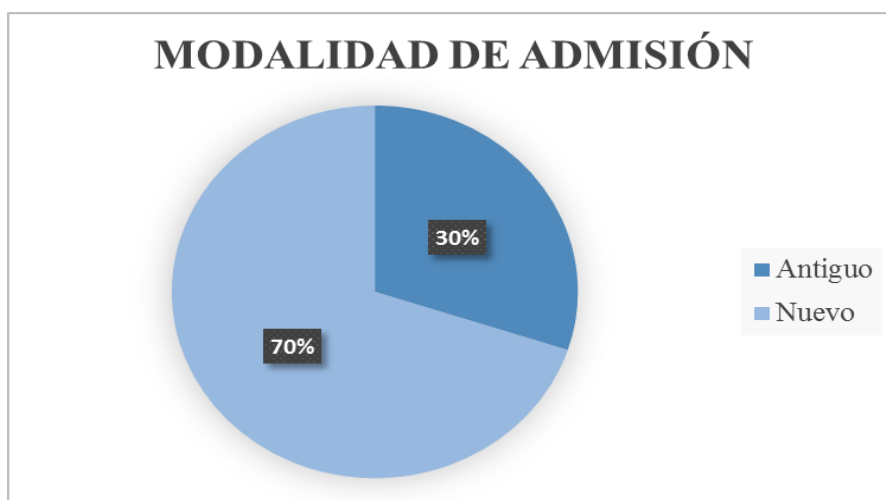
6.1 Características demográficas

Gráfico 1. Muestra de estudiantes por carrera



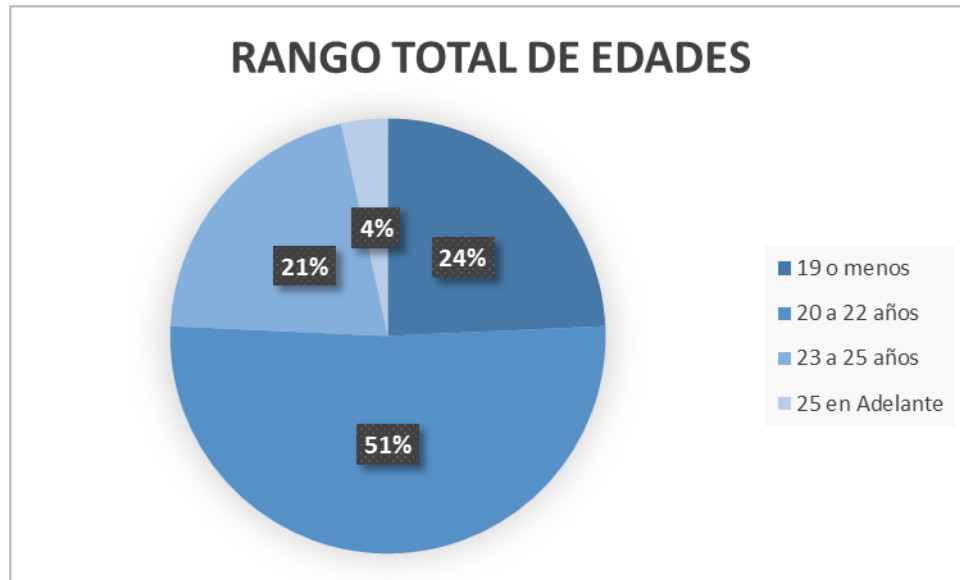
De una totalidad de 173 estudiantes participando en el estudio, 63 (36%) son estudiantes de Medicina, 32 (19%) son estudiantes de Terapia Ocupacional, sigue Fonoaudiología con 29(17%), Nutrición con 25 (14%) y Fisioterapia con 24 (14%) estudiantes. Grafico 1.

Gráfico 2. Modalidad de admisión



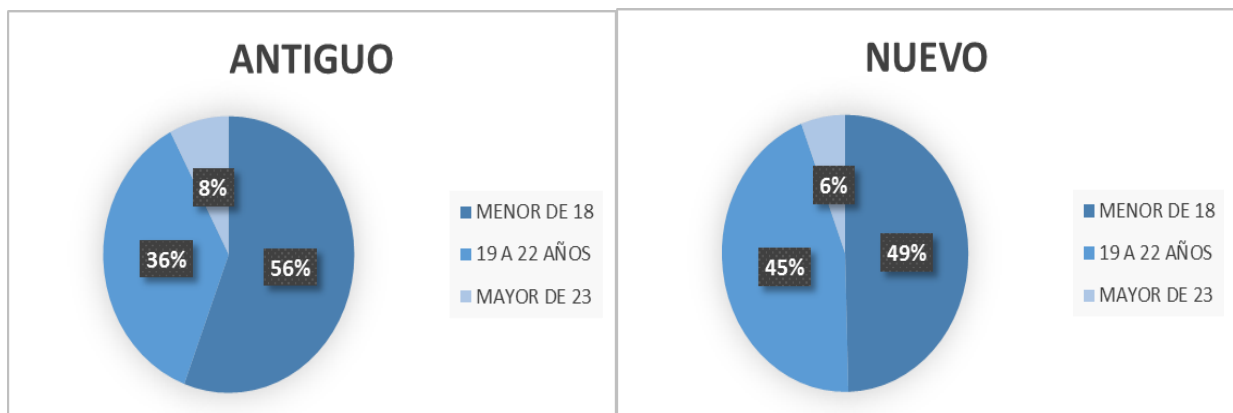
Como se aprecia en el Grafico 2 un número de 52 estudiantes de las carreras de la Facultad de Medicina ingresaron en el año 2013 el primer semestre o antes; con la antigua modalidad de admisión y 121 estudiantes fueron admitidos después del segundo semestre del 2013.

Grafico 3. Rango de edades de los encuestados



Los rangos de edad más representativos son de los 20 a los 22 años, seguido menos de 19 años, comportándose como una población adulta joven, todos los encuestados son mayores de edad.

Gráfico 4. Rango de edad al ingreso a la Universidad bajo las dos modalidades de admisión.



El rango de edad es menor i se compara con la nueva modalidad de admisión, (Gráfico 4) el 56% de los estudiantes representa a la población menor de edad, que ingresaban a la Universidad Nacional, mientras que con el nuevo modelo de admisión, aumenta el ingreso de la población de 19 a 22 años y disminuye en un 49% los estudiantes menores de 18 años.

6.2 Datos estadísticos por carreras de la Facultad de Medicina

A continuación se presentan los datos estadísticos referentes a las respuestas referentes a las capacidades, interrogadas en el cuestionario; comprendidas entre la pregunta número 1 y la pregunta número 8.

6.2.1 Caracterización de las capacidades personales en la carrera de Nutrición

Tabla 7. Estadística de respuestas de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Nutrición.

		Estadísticos							
PREGUNTA		1 TRABAJO EN EQUIPO	2 ESCUCHA	3 ANÁLISIS DETALLADO	4 RELACIONA	5 RESOLUCION PROBLEMAS	6 ACTUALIZA	7 ORIENTAR	8 EMPATÍA
N	Válido	15	15	15	15	15	15	15	15
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0
	Media	3,73	3,53	4,13	4,13	3,40	4,27	4,00	3,93
	Mediana	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00
	Moda	4	4	4 ^a	4	4	5	4	4
	Desviación estándar	,884	1,302	,915	,990	,986	1,223	1,134	1,033

a. Existen múltiples modos. Se muestra el valor más pequeño.

Las preguntas número 1, 2, 5 y 8 presentan una media de 3. (Tabla 7). En la correspondiente en la escala de Likert, donde el encuestado se siente indiferente a la capacidad. Las preguntas 3, 4, 6 y 7 representan que los encuestados están parcialmente de acuerdo que

tienen esta capacidad, coincidiendo con una puntuación más alta en la pregunta número 6. Con una moda de 5 donde se reconoce que están totalmente de acuerdo en que se debe mantener una actualización de conocimientos.

Tabla 8. Estadística de respuestas de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo a la carrera de Nutrición.

		Estadísticos							
PREGUNTA		1 TRABAJO EN EQUIPO	2 ESCUCHA	3 ANÁLISIS DETALLADO	4 RELACIONA	5 RESOLUCION PROBLEMAS	6 ACTUALIZA	7 ORIENTAR	8 EMPATÍA
N	Válido	10	10	10	10	10	10	10	10
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0
	Media	3,30	3,00	4,10	3,70	4,10	4,60	4,00	3,90
	Mediana	3,50	3,00	4,00	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00
	Moda	4	2 ^a	4	4	4	5	4	4
	Desviación estándar	1,059	,943	,738	,675	,316	,516	,943	,994

a. Existen múltiples modos. Se muestra el valor más pequeño.

El comportamiento en las respuestas con los estudiantes que ingresaron con el nuevo modelo, disminuye en decimales levemente la media en las preguntas 1, 2 y 8, considerándose igual de indiferentes a las capacidades, (Tabla 8) la pregunta número 4 ingresa en esta ocasión a esta calificación en la escala. Nótese como la pregunta número 2, presenta la Moda más baja, donde la mayoría está en desacuerdo que posean esta capacidad.

6.2.2 Caracterización de las capacidades carrera de Terapia ocupacional

Tabla 9. Estadística de respuestas de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Terapia Ocupacional.

		Estadísticos							
PREGUNTA		1 TRABAJO EN EQUIPO	2 ESCUCHA	3 ANÁLISIS DETALLADO	4 RELACIONA	5 RESOLUCION PROBLEMAS	6 ACTUALIZA	7 ORIENTAR	8 EMPATÍA
N	Válido	7	7	7	7	7	7	7	7
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0
	Media	4,29	4,00	4,29	3,57	4,29	4,57	4,29	4,57
	Mediana	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	5,00	5,00	5,00
	Moda	4	4	4	4	4	5	5	5
	Desviación estándar	,488	1,000	,488	1,134	,488	,535	1,113	,535

Los estudiantes de terapia ocupacional, presentan tendencia a percibir que están parcialmente de acuerdo, con que tienen presente las capacidades preguntadas (Tabla 9). Las preguntas 6,7 y 8 presentan una mayor puntuación donde refieren que se encuentran completamente de acuerdo.

Tabla 10. Estadística de respuestas de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Terapia Ocupacional.

		Estadísticos							
PREGUNTA		1 TRABAJO EN EQUIPO	2 ESCUCHA	3 ANÁLISIS DETALLADO	4 RELACIONA	5 RESOLUCION PROBLEMAS	6 ACTUALIZA	7 ORIENTAR	8 EMPATÍA
	Válido	25	25	25	25	25	25	25	25
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0
	Media	3,80	4,28	4,16	3,96	3,68	4,52	4,08	4,40
	Mediana	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00
	Moda	4	4	4	4	4	5	4	4
	Desviación estándar	,645	,737	,746	,611	,748	,510	,812	1,080

Para los estudiantes que ingresaron bajo el nuevo modelo la percepción ha cambiado un poco en las preguntas 1, 4, y 5 la media esta tendiente hacia la gradación 3, mientras que con el antiguo modelo la gradación fue tendiente a una media de 4. Para el grupo que ingreso bajo el nuevo modelo le es indiferente, capacidades como trabajo en equipo, correlación de materias y resolución de problemas. (Tabla 10). Solamente la pregunta 6 conserva una moda de 5, presente en el anterior grupo.

6.2.3 Caracterización de las capacidades carrera de Fisioterapia

Tabla 11. Estadística de respuestas de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Fisioterapia.

		Estadísticos							
PREGUNTA		1 TRABAJO EN EQUIPO	2 ESCUCHA	3 ANÁLISIS DETALLADO	4 RELACIONA	5 RESOLUCION PROBLEMAS	6 ACTUALIZA	7 ORIENTAR	8 EMPATÍA
N	Válido	11	11	11	11	11	11	11	11
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0
Media		3,91	4,09	4,09	3,82	4,18	4,27	4,27	4,27
Mediana		4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00
Moda		4	4	4	4	4	4	4	4
Desviación estándar		,944	,539	,539	,751	,603	,467	,467	,467

Los estudiantes del antiguo modelo de la carrera de fisioterapia, (Tabla 11), manifiestan que están parcialmente de acuerdo en tener presentes las capacidades expuestas en el cuestionario, evidenciándose una moda de 4 en las preguntas de la 1 a la 8.

Tabla 12. Estadística de respuestas de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Fisioterapia.

PREGUNTA	1 TRABAJO EN EQUIPO	2 ESCUCHA	3 ANÁLISIS DETALLADO	4 RELACIONA	5 RESOLUCION PROBLEMAS	6 ACTUALIZA	7 ORIENTAR	8 EMPATÍA
N Válido	13	13	13	13	13	13	13	13
Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0
Media	3,46	3,92	3,77	4,00	3,85	4,46	3,85	3,85
Mediana	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00
Moda	2 ^a	4	4	4	4	5	4	4
Desviación estándar	1,266	,760	1,166	,707	,987	,877	,801	,801

a. Existen múltiples modos. Se muestra el valor más pequeño.

La tendencia en los estudiantes de fisioterapia bajo el nuevo modelo de admisión no difiere mucho del anterior grupo, para la pregunta número 1; los estudiantes se encuentran parcialmente en desacuerdo (Tabla 12). Además de presentar una gradación más alta en la pregunta número 6.

6.2.4 Caracterización de las capacidades carrera de Fonoaudiología

Tabla 13. Estadística de respuestas de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Fonoaudiología.

PREGUNTA	1 TRABAJO EN EQUIPO	2 ESCUCHA	3 ANÁLISIS DETALLADO	4 RELACIONA	5 RESOLUCION PROBLEMAS	6 ACTUALIZA	7 ORIENTAR	8 EMPATÍA
N Válido	7	7	7	7	7	7	7	7
Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0
Media	3,57	3,71	4,14	3,86	4,14	4,71	4,14	3,43
Mediana	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00
Moda	4	3 ^a	4	4	4	5	4 ^a	4
Desviación estándar	1,134	,756	,690	,900	,378	,488	1,069	1,134

a. Existen múltiples modos. Se muestra el valor más pequeño.

En la Tabla 13. Se muestra la tendencia de los estudiantes de Fonoaudiología que ingresaron bajo el antiguo modelo, para la pregunta número 2, se observa la moda más baja y en la pregunta número 6 como en muchos otros estudiantes, se presenta la moda más alta.

Tabla 14. Estadística de respuestas de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Fonoaudiología.

		Estadísticos							
PREGUNTA		1 TRABAJO EN EQUIPO	2 ESCUCHA	3 ANÁLISIS DETALLADO	4 RELACIONA	5 RESOLUCION PROBLEMAS	6 ACTUALIZA	7 ORIENTAR	8 EMPATÍA
N	Válido	22	22	22	22	22	22	22	22
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0
	Media	3,73	4,14	4,36	3,95	3,73	4,64	3,73	4,00
	Mediana	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00
	Moda	4	5	4	4	4	5	5	4
	Desviación estándar	1,077	,941	,581	,575	,883	,581	1,316	,756

Con los estudiantes que ingresaron bajo el nuevo modelo a la carrera de fonoaudiología se muestra un aumento en la valoración de las preguntas 2 y 7 es decir que su percepción acerca de ser una escucha activa y una ayuda para los demás aumento en su cualificación encontrándose en un grado de mayor acuerdo en poseer esta capacidad, también manteniéndose la pregunta 6 con una moda de 5. (Tabla 14).

6.2.5 Caracterización de las capacidades carrera de Medicina

Tabla 15. Estadística de respuestas de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Medicina.

		Estadísticos							
PREGUNTA		1 TRABAJO EN EQUIPO	2 ESCUCHA	3 ANÁLISIS DETALLADO	4 RELACIONA	5 RESOLUCION PROBLEMAS	6 ACTUALIZA	7 ORIENTAR	8 EMPATÍA
N	Válido	12	12	12	12	12	12	12	12
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0
	Media	3,58	4,08	4,25	3,25	4,00	4,75	4,08	4,17
	Mediana	4,00	4,00	4,00	3,50	4,00	5,00	4,00	4,00
	Moda	4	5	4	4	4	5	4 ^a	4 ^a
	Desviación estándar	1,165	,996	,622	1,055	,426	,452	1,165	,937

a. Existen múltiples modos. Se muestra el valor más pequeño.

La Tabla 15. Muestra como existe una tendencia por parte de los estudiantes de medicina que entraron bajo el antiguo modelo; a estar parcialmente o totalmente de acuerdo en que existen esas capacidades en su persona.

Tabla 16. Estadística de respuestas de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Medicina.

		Estadísticos							
PREGUNTA		1 TRABAJO EN EQUIPO	2 ESCUCHA	3 ANÁLISIS DETALLADO	4 RELACIONA	5 RESOLUCION PROBLEMAS	6 ACTUALIZA	7 ORIENTAR	8 EMPATÍA
N	Válido	51	51	51	51	51	51	51	51
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0
	Media	3,71	4,18	4,39	3,73	3,76	4,67	4,12	4,35
	Mediana	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00
	Moda	4	4	5	4	4	5	4 ^a	5
	Desviación estándar	,782	,740	,750	,961	1,050	,554	,887	,716

a. Existen múltiples modos. Se muestra el valor más pequeño.

Para los estudiantes de medicina que ingresaron bajo el nuevo modelo de admisión la diferencia es poca en cuanto a las medias disminuyeron levemente en la pregunta 1, 4 y 5, pero las modas siguen conservándose en que se encuentran parcialmente de acuerdo en que tienen esa capacidad presente en su persona.

6.2.6 Caracterización de los intereses por la carrera de Nutrición

Tabla 17. Estadística preguntas 9 a la 16 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de nutrición.

		Estadísticos							
PREGUNTA		9. DESEO DE ESTUDIAR	10. ÚNICA OPCIÓN	11. SOLO ESTUDIAREN UN	12. CAMBIARSE A OTRO	13. MOTIVADO	14. SATISFECHO	15. PARA NO TRABAJAR	16. OTRA NIVERSIDAD
N	Válido	15	15	15	15	15	15	15	15
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0
	Media	3,00	1,53	1,33	1,40	4,33	4,20	1,33	1,13
	Mediana	3,00	1,00	1,00	1,00	5,00	4,00	1,00	1,00
	Moda	1	1	1	1	5	5	1	1
	Desviación estándar	1,604	,990	,900	1,056	,900	1,014	,900	,516

Para los estudiantes de Nutrición que ingresaron bajo el antiguo modelo, existe una moda de 1 para la pregunta número 9, que es calificada como estar en total desacuerdo. (Tabla 17.) Y para las preguntas 13 y 14 la moda tiene la puntuación más alta correspondiente a totalmente de acuerdo.

Tabla 18. Estadística preguntas 9 a la 16 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de nutrición.

		Estadísticos							
PREGUNTA		9. DESEO DE ESTUDIAR	10. ÚNICA OPCIÓN	11. SOLO ESTUDIAR EN UN	12. CAMBIARSE A OTRO	13. MOTIVADO	14. SATISFECHO	15. PARA NO TRABAJAR	16. OTRA UNIVER.SIDAD
N	Válido	10	10	10	10	10	10	10	10
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0
	Media	2,60	1,90	1,70	2,00	3,70	3,60	1,70	2,10
	Mediana	3,00	2,00	1,50	1,00	4,00	4,00	1,00	1,00
	Moda	1	1 ^a	1	1	4	4	1	1
	Desviación estándar	1,506	,994	,823	1,333	,823	,843	1,160	1,663

a. Existen múltiples modos. Se muestra el valor más pequeño.

Para los estudiantes que ingresaron bajo el nuevo modelo la respuesta frente a la pregunta número 9 es similar al antiguo modelo, para las preguntas 13 y 14 tiende a pasar de estar totalmente de acuerdo a estar parcialmente de acuerdo. Al disminuir la media se evidencia que hay una tendencia a la desvalorización de la motivación con la carrera (Tabla 18.)

6.2.7 Caracterización de los intereses por la carrera de Terapia Ocupacional

Tabla 19. Estadística preguntas 9 a la 16 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Terapia Ocupacional.

		Estadísticos							
PREGUNTA		9. DESEO DE ESTUDIAR	10. ÚNICA OPCIÓN	11. SOLO ESTUDIAR EN UN	12. CAMBIARSE A OTRO	13. MOTIVADO	14. SATISFECHO	15. PARA NO TRABAJAR	16. OTRA UNIVER.SIDAD
N	Válido	7	7	7	7	7	7	7	7
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0
	Media	3,00	2,14	1,57	2,57	4,29	4,43	1,43	2,29
	Mediana	3,00	1,00	1,00	3,00	4,00	4,00	1,00	2,00
	Moda	1 ^a	1	1	1 ^a	4	4	1	1
	Desviación estándar	1,528	1,464	1,134	1,512	,488	,535	1,134	1,604

a. Existen múltiples modos. Se muestra el valor más pequeño.

Para la pregunta número 9 con los estudiantes de que ingresaron bajo el antiguo modelo de Terapia Ocupacional se evidencia que aunque hay múltiples modos, sin embargo la moda continua siendo 1 correspondiente a estar totalmente en desacuerdo. (Tabla 19) Para la pregunta 13 y 14, el resultado muestra que el estudiante está parcialmente de acuerdo a las afirmaciones interrogadas.

Tabla 20. Estadística preguntas 9 a la 16 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Terapia Ocupacional.

		Estadísticos							
PREGUNTA		9. DESEO DE ESTUDIAR	10. ÚNICA OPCIÓN	11. SOLO ESTUDIAR EN UN	12. CAMBIARSE A OTRO	13. MOTIVADO	14. SATISFECHO	15. PARA NO TRABAJAR	16. OTRA UNIVER.SIDAD
N	Válido	25	25	25	25	25	25	25	25
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0
Media		2,36	3,20	2,04	2,56	4,16	3,88	1,76	2,36
Mediana		2,00	4,00	2,00	2,00	4,00	4,00	1,00	1,00
Moda		1	4	1	1	4	4	1	1
Desviación estándar		1,800	1,384	1,338	1,387	,898	1,092	1,200	1,753

Para los estudiantes que ingresaron bajo el nuevo modelo de terapia ocupacional, el comportamiento de las respuestas es prácticamente similar, la pregunta número 10 presenta un comportamiento distinto presentando un grado de parcialmente de acuerdo frente a esa pregunta. (Tabla 20).

6.2.8 Caracterización de los intereses por la carrera de Fisioterapia.

Tabla 21. Estadística preguntas 9 a la 16 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Fisioterapia.

		Estadísticos							
PREGUNTA		9. DESEO DE ESTUDIAR	10. ÚNICA OPCIÓN	11. SOLO ESTUDIAR EN UN	12. CAMBIARSE A OTRO	13. MOTIVADO	14. SATISFECHO	15. PARA NO TRABAJAR	16. OTRA UNIVER.SIDAD
N	Válido	11	11	11	11	11	11	11	11
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0
	Media	3,91	1,00	1,27	1,64	4,09	4,45	1,27	1,73
	Mediana	4,00	1,00	1,00	1,00	4,00	4,00	1,00	1,00
	Moda	4	1	1	1	4	4	1	1
	Desviación estándar	1,300	,000	,467	1,027	,539	,522	,905	1,272

Los estudiantes de fisioterapia que ingresaron bajo el antiguo modelo, muestran frente a la pregunta número 9, el grado de parcialmente de acuerdo frente a esta pregunta es el más marcado, teniendo un comportamiento distinto frente a las otras carreras. (Tabla 21)

Tabla 22. Estadística preguntas 9 a la 16 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Fisioterapia.

		Estadísticos							
PREGUNTA		9. DESEO DE ESTUDIAR	10. ÚNICA OPCIÓN	11. SOLO ESTUDIAR EN UN	12. CAMBIARSE A OTRO	13. MOTIVADO	14. SATISFECHO	15. PARA NO TRABAJAR	16. OTRA UNIVER.SIDAD
N	Válido	13	13	13	13	13	13	13	13
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0
	Media	3,15	3,38	2,15	2,23	4,15	4,23	2,23	2,38
	Mediana	3,00	3,00	1,00	2,00	5,00	5,00	1,00	1,00
	Moda	4	3	1	1	5	5	1	1
	Desviación estándar	1,345	1,261	1,345	1,363	1,281	1,092	1,641	1,850

En la Tabla 22 el comportamiento varía en la pregunta número 10, ya que se muestra una indiferencia frente a la pregunta realizada, las otras preguntas tienen respuestas similares en comparación con los estudiantes del antiguo modelo.

6.2.9 Caracterización de los intereses por la carrera de Fonoaudiología.

Tabla 23. Estadística preguntas 9 a la 16 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Fonoaudiología.

		Estadísticos							
PREGUNTA		9. DESEO DE ESTUDIAR	10. ÚNICA OPCIÓN	11. SOLO ESTUDIAR EN UN	12. CAMBIARSE A OTRO	13. MOTIVADO	14. SATISFECHO	15. PARA NO TRABAJAR	16. OTRA UNIVER.SIDAD
N	Válido	7	7	7	7	7	7	7	7
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0
	Media	2,14	3,43	1,86	1,86	4,29	4,14	1,43	1,57
	Mediana	2,00	4,00	1,00	2,00	5,00	4,00	1,00	1,00
	Moda	2	4	1	1 ^a	5	4	1	1
	Desviación estándar	1,069	1,718	1,215	1,069	,951	,690	1,134	1,512

a. Existen múltiples modos. Se muestra el valor más pequeño.

En la Tabla 23, se ve una tendencia diferente en la pregunta número 9, donde se está parcialmente en desacuerdo frente a ese interrogante y la pregunta 10, tiene una escala de parcialmente de acuerdo similar a los estudiantes de Terapia Ocupacional.

Tabla 24. Estadística preguntas 9 a la 16 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Fonoaudiología.

		Estadísticos							
PREGUNTA		9. DESEO DE ESTUDIAR	10. ÚNICA OPCIÓN	11. SOLO ESTUDIAR EN UN	12. CAMBIARSE A OTRO	13. MOTIVADO	14. SATISFECHO	15. PARA NO TRABAJAR	16. OTRA UNIVER.SIDAD
N	Válido	22	22	22	22	22	22	22	22
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0
	Media	2,45	2,55	1,82	2,23	4,00	4,05	1,73	1,82
	Mediana	2,50	2,50	1,00	1,50	4,00	4,50	1,00	1,00
	Moda	1	1	1	1	4 ^a	5	1	1
	Desviación estándar	1,438	1,565	1,181	1,510	1,234	1,290	1,453	1,563

a. Existen múltiples modos. Se muestra el valor más pequeño.

Excluyendo la pregunta 10 las estadísticas se comportan de manera similar para los estudiantes que ingresaron bajo el nuevo modelo. (Tabla 24.)

6.2.10 Caracterización de los intereses por la carrera de Medicina.

Tabla 25. Estadística preguntas 9 a la 16 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Medicina.

		Estadísticos							
PREGUNTA		9. DESEO DE ESTUDIAR	10. ÚNICA OPCIÓN	11. SOLO ESTUDIAR EN UN	12. CAMBIARSE A OTRO	13. MOTIVADO	14. SATISFECHO	15. PARA NO TRABAJAR	16. OTRA UNIVER.SIDAD
N	Válido	12	12	12	12	12	12	12	12
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0
	Media	4,08	1,08	1,42	1,08	4,25	4,25	1,33	1,42
	Mediana	4,50	1,00	1,00	1,00	4,00	4,50	1,00	1,00
	Moda	5	1	1	1	4 ^a	5	1	1
	Desviación estándar	1,084	,289	,793	,289	,754	,965	,888	1,165

a. Existen múltiples modos. Se muestra el valor más pequeño.

Los estudiantes que ingresaron a estudiar bajo el antiguo modelo, presenta un cambio en su respuesta frente a la pregunta número 9, donde la moda marca una gradación a estar totalmente de acuerdo, las preguntas de la 10 a la 16 tienen modas similares frente a otras carreras comentadas.

Tabla 26. Estadística preguntas 9 a la 16 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Medicina.

		Estadísticos							
PREGUNTA		9. DESEO DE ESTUDIAR	10. ÚNICA OPCIÓN	11. SOLO ESTUDIAR EN UN	12. CAMBIARSE A OTRO	13. MOTIVADO	14. SATISFECHO	15. PARA NO TRABAJAR	16. OTRA UNIVER.SIDAD
N	Válido	51	51	51	51	51	51	51	51
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0
	Media	3,94	1,04	1,39	1,18	4,55	4,43	1,33	1,80
	Mediana	4,00	1,00	1,00	1,00	5,00	5,00	1,00	1,00
	Moda	5	1	1	1	5	5	1	1
	Desviación estándar	1,223	,196	,802	,740	,702	,944	,816	1,429

La moda en el caso de la preguntas 9 a 12 y de la 14 a la 16, presenta el mismo grado de los estudiantes que ingresaron bajo el antiguo modelo. La pregunta 13 presenta en este caso una moda menor que denota una leve disminución en la motivación de los estudiantes catalogando que se encuentran parcialmente de acuerdo con el interés en su carrera. (Tabla 26).

6.2.11 Caracterización de los valores por la carrera de Nutrición.

Tabla 27. Estadística preguntas 17 a la 21 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de nutrición.

Estadísticos					
	17 COMPASIÓN	18 PRUDENCIA	19 DESEO DE AYUDAR	20 RESPETO ÉTICO	21 CALIDEZ
N Válido	15	15	15	15	15
Perdidos	0	0	0	0	0
Media	4,07	3,47	4,27	4,53	4,33
Mediana	4,00	4,00	5,00	5,00	5,00
Moda	5	4	5	5	5
Desviación estándar	,961	1,356	1,100	1,060	1,234

Tabla 28. Estadística de la pregunta 22 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de nutrición.

Estadísticos										
		22.1 AMABILIDAD	22.2 AUTOCONTROL	22.3 COMPENSIÓN	22.4 DEDICACIÓN	22.5 HONESTIDAD	22.6 JUSTICIA	22.7 HIGIENE	22.8 PUNTUALIDAD	22.9 SOLIDARIDAD
N	Válido	15	15	15	15	15	15	15	15	15
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Media	4,47	3,60	4,20	4,07	4,33	4,60	4,67	3,33	4,47
	Mediana	5,00	4,00	4,00	4,00	4,00	5,00	5,00	3,00	5,00
	Moda	5	4	4	4	5	5	5	3	5
	Desviación estándar	,743	,910	,676	,799	,724	,632	,488	,617	,640

En cuanto a las preguntas referentes a los valores para los estudiantes que ingresaron bajo el antiguo modelo a la carrera de nutrición, con una moda de 5 y 4 en las preguntas excepto en la pregunta 22.8, ellos consideran que están de acuerdo que el valor cuestionado está presente en ellos. Pero que sienten que la puntualidad representada en la pregunta 22.8 esta medianamente presente. (Tablas 27 y 28).

Tabla 29. Estadística preguntas 17 a la 21 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de nutrición

		Estadísticos				
		17 COMPASIÓN	18 PRUDENCIA	19 DESEO DE AYUDAR	20 RESPECTO ÉTICO	21 CALIDEZ
N	Válido	10	10	10	10	10
	Perdidos	0	0	0	0	0
	Media	3,90	4,30	3,90	3,90	4,10
	Mediana	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00
	Moda	4	4	4	4	4
	Desviación estándar	,568	,675	,568	,738	,876

En cuanto a los valores cuestionados en las preguntas de la 17 a la 21, se evidencia con los estudiantes de nuevo ingreso a la carrera de nutrición, disminución en la media y la moda, ya no presentan una respuesta: “de totalmente de acuerdo”, ahora catalogan que se encuentran “parcialmente de acuerdo” ante la pregunta a los valores que le describen mejor. (Tabla 21).

Tabla 30. Estadística de la pregunta 22 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de nutrición.

		Estadísticos								
		22.1 AMABILIDAD	22.2 AUTOCONTROL	22.3 COMPRESIÓN	22.4 DEDICACIÓN	22.5 HONESTIDAD	22.6 JUSTICIA	22.7 HIGIENE	22.8 PUNTUALIDAD	22.9 SOLIDARIDAD
N	Válido	10	10	10	10	10	10	10	10	10
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Media	3,70	4,20	4,00	4,20	4,40	4,20	4,30	3,50	3,70
	Mediana	4,00	4,50	4,00	4,00	4,00	4,00	4,50	3,50	4,00
	Moda	4	5	4	4	4	4 ^a	5	2 ^a	3 ^a
	Desviación estándar	,483	,919	,667	,422	,516	,789	,823	1,269	1,252

a. Existen múltiples modos. Se muestra el valor más pequeño.

La puntualidad continua siendo el valor al cual se le da una menor calificación por parte de los estudiantes, sin embargo los que ingresaron bajo el nuevo modelo hay una disminución de la moda a una categorización de 2. Evidenciando que se considera que la puntualidad es un valor poco presente en ellos.

6.2.12 Caracterización de los valores por la carrera de Terapia Ocupacional.

Tabla 31. Estadística preguntas 17 a la 21 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Terapia Ocupacional.

		Estadísticos				
		17 COMPASIÓN	18 PRUDENCIA	19 DESEO DE AYUDAR	20 RESPETO ÉTICO	21 CALIDEZ
N	Válido	7	7	7	7	7
	Perdidos	0	0	0	0	0
Media		4,57	4,43	4,71	4,86	4,71
Mediana		5,00	4,00	5,00	5,00	5,00
Moda		5	4	5	5	5
Desviación estándar		,535	,535	,488	,378	,488

Tabla 32. Estadística de la pregunta 22 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Terapia Ocupacional.

		Estadísticos								
		22.1 AMABILIDAD	22.2 AUTOCONTROL	22.3 COMPRESIÓN	22.4 DEDICACIÓN	22.5 HONESTIDAD	22.6 JUSTICIA	22.7 HIGIENE	22.8 PUNTUALIDAD	22.9 SOLIDARIDAD
N	Válido	7	7	7	7	7	7	7	7	7
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Media		5,00	4,14	4,71	4,43	4,71	4,57	5,00	3,57	4,57
Mediana		5,00	4,00	5,00	4,00	5,00	5,00	5,00	4,00	5,00
Moda		5	4	5	4	5	5	5	4	5
Desviación estándar		,000	,378	,488	,535	,488	,535	,000	1,272	,787

Para el caso de los estudiantes que ingresaron bajo el antiguo modelo de Terapia Ocupacional, se observa modas entre 4 y 5, tendientes más a cinco, por lo que este grupo considera que tienen estos valores fuertemente presentes en ellos. (Tabla 31 y 32).

Tabla 33. Estadística preguntas 17 a la 21 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Terapia Ocupacional.

		Estadísticos				
		17	18	19 DESEO DE AYUDAR	20 RESPETO ÉTICO	21 CALIDEZ
		COMPASIÓN	PRUDENCIA			
N	Válido	25	25	25	25	25
	Perdidos	0	0	0	0	0
Media		4,12	3,88	4,44	4,72	4,32
Mediana		4,00	4,00	4,00	5,00	4,00
Moda		5	4	4 ^a	5	5
Desviación estándar		1,130	1,092	,583	,458	,748

a. Existen múltiples modos. Se muestra el valor más pequeño.

Tabla 34. Estadística de la pregunta 22 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Terapia Ocupacional.

		Estadísticos								
		22.1 AMABILIDAD	22.2 AUTOCONTROL	22.3 COMPENSIÓN	22.4 DEDICACIÓN	22.5 HONESTIDAD	22.6 JUSTICIA	22.7 HIGIENE	22.8 PUNTUALIDAD	22.9 SOLIDARIDAD
N	Válido	25	25	25	25	25	25	25	25	25
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Media		4,36	3,60	4,52	3,76	4,60	4,52	4,80	3,76	4,40
Mediana		4,00	4,00	5,00	4,00	5,00	5,00	5,00	4,00	4,00
Moda		4	4	5	4	5	5	5	5	5
Desviación estándar		,638	,866	,586	,831	,577	,586	,408	1,128	,645

Los estudiantes de la carrera de Terapia Ocupacional que ingresaron bajo el nuevo modelo de admisión, no difieren en cuanto a su calificación de valores, coinciden en modas entre 4 y 5 con predominio de esta última, considerándose que están parcialmente y totalmente de acuerdo que poseen estos valores en su persona. (Tabla 33 y 34).

6.2.13 Caracterización de los valores por la carrera de Fisioterapia.

Tabla 35. Estadística preguntas 17 a la 21 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Fisioterapia.

		Estadísticos				
		17 COMPASIÓN	18 PRUDENCIA	19 DESEO DE AYUDAR	20 RESPETO ÉTICO	21 CALIDEZ
N	Válido	11	11	11	11	11
	Perdidos	0	0	0	0	0
Media		4,36	4,18	4,45	4,55	4,45
Mediana		5,00	4,00	4,00	5,00	4,00
Moda		5	4	4	5	4
Desviación estándar		,924	,603	,522	,522	,522

Tabla 36. Estadística de la pregunta 22 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Fisioterapia.

		Estadísticos								
		22.1 AMABILIDAD	22.2 AUTOCONTROL	22.3 COMPENSIÓN	22.4 DEDICACIÓN	22.5 HONESTIDAD	22.6 JUSTICIA	22.7 HIGIENE	22.8 PUNTUALIDAD	22.9 SOLIDARIDAD
N	Válido	11	11	11	11	11	11	11	11	11
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Media		4,18	4,27	4,18	4,27	4,45	4,45	4,45	3,82	4,36
Mediana		4,00	4,00	4,00	4,00	5,00	4,00	5,00	4,00	4,00
Moda		4	4	4	4	5	4	5	4	4
Desviación estándar		,603	,647	,603	,647	,688	,522	,688	,982	,505

Los estudiantes de Fisioterapia que ingresaron bajo el antiguo modelo de admisión tienen una moda en sus respuestas con un comportamiento similar a los estudiantes de las carreras de

Nutrición y Terapia Ocupacional. Las modas se presentan entre 4 y 5, traduciéndose como un acuerdo general en que consideran que tiene presentes esos valores. (Tabla 35 y 36).

Tabla 37. Estadística preguntas 17 a la 21 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Fisioterapia.

Estadísticos

		17 COMPASIÓN	18 PRUDENCIA	19 DESEO DE AYUDAR	20 RESPETO ÉTICO	21 CALIDEZ
N	Válido	13	13	13	13	13
	Perdidos	0	0	0	0	0
Media		3,54	3,77	4,08	4,23	4,23
Mediana		4,00	4,00	4,00	5,00	4,00
Moda		4	4	4	5	4
Desviación estándar		1,506	1,166	1,038	1,166	,832

Tabla 38. Estadística de la pregunta 22 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Fisioterapia.

Estadísticos

		22.1 AMABILIDAD	22.2 AUTOCONTROL	22.3 COMPRESIÓN	22.4 DEDICACIÓN	22.5 HONESTIDAD	22.6 JUSTICIA	22.7 HIGIENE	22.8 PUNTUALIDAD	22.9 SOLIDARIDAD
N	Válido	13	13	13	13	13	13	13	13	13
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Media		4,46	4,15	4,15	3,92	4,54	4,31	4,69	3,92	4,23
Mediana		5,00	4,00	4,00	4,00	5,00	4,00	5,00	4,00	4,00
Moda		5	4 ^a	4	4	5	4	5	4	5
Desviación estándar		,776	,801	,689	,954	,519	,630	,480	,862	,927

a. Existen múltiples modos. Se muestra el valor más pequeño.

Los estudiantes de Fisioterapia que ingresaron bajo el nuevo modelo de admisión con modas catalogadas entre 4 y 5 y medias superiores a 4, determinan que se encuentran de acuerdo al igual que las otras carreras que poseen estos valores. (Tabla 37 y 38).

6.2.14 Caracterización de los valores por la carrera de Fonoaudiología

Tabla 39. Estadística preguntas 17 a la 21 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Fonoaudiología.

Estadísticos

		17	18	19 DESEO DE	20	21
		COMPASIÓN	PRUDENCIA	AYUDAR	RESPECTO	CALIDEZ
					ÉTICO	
N	Válido	7	7	7	7	7
	Perdidos	0	0	0	0	0
Media		4,14	3,86	4,43	4,43	4,29
Mediana		4,00	4,00	5,00	5,00	4,00
Moda		4	4	5	5	4 ^a
Desviación estándar		,690	,900	,787	,787	,756

a. Existen múltiples modos. Se muestra el valor más pequeño.

Tabla 40. Estadística de la pregunta 22 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Fonoaudiología.

Estadísticos

		22.1 AMABILIDAD	22.2 AUTOCONTROL	22.3 COMPRENSIÓN	22.4 DEDICACIÓN	22.5 HONESTIDAD	22.6 JUSTICIA	22.7 HIGIENE	22.8 PUNTUALIDAD	22.9 SOLIDARIDAD
N	Válido	7	7	7	7	7	7	7	7	7
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Media		4,57	3,86	4,00	3,71	4,71	3,86	4,43	3,29	4,14
Mediana		5,00	4,00	4,00	4,00	5,00	4,00	4,00	3,00	4,00
Moda		5	4	4	4	5	4	4	3 ^a	4
Desviación estándar		,535	,378	,577	,488	,488	,690	,535	,756	,378

a. Existen múltiples modos. Se muestra el valor más pequeño.

Los estudiantes que ingresaron bajo el antiguo modelo de la carrera de Fonoaudiología presentan modas de 5 y 4 por lo que se manifiestan en estar de acuerdo con la presencia del valor

cuestionado en su persona. Comparten la misma valoración con los estudiantes de Nutrición en cuanto a la presencia de la puntualidad con una moda de 3 en la pregunta 22.8. (Tablas 39 y 40).

Tabla 41. Estadística preguntas 17 a la 21 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Fonoaudiología.

		Estadísticos				
		17	18	19 DESEO DE AYUDAR	20 RESPETO ÉTICO	21 CALIDEZ
		COMPASIÓN	PRUDENCIA			
N	Válido	22	22	22	22	22
	Perdidos	0	0	0	0	0
Media		4,09	3,95	4,32	4,64	4,09
Mediana		4,00	4,00	4,50	5,00	4,00
Moda		4	4	5	5	4
Desviación estándar		,868	,899	,839	,790	,921

Tabla 42. Estadística de la pregunta 22 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Fonoaudiología.

		Estadísticos								
		22.1 AMABILIDAD	22.2 AUTOCONTROL	22.3 COMPRESIÓN	22.4 DEDICACIÓN	22.5 HONESTIDAD	22.6 JUSTICIA	22.7 HIGIENE	22.8 PUNTUALIDAD	22.9 SOLIDARIDAD
N	Válido	22	22	22	22	22	22	22	22	22
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Media		3,91	3,59	4,41	4,05	4,59	4,36	4,77	3,91	4,14
Mediana		4,00	4,00	5,00	4,00	5,00	4,00	5,00	4,00	4,00
Moda		4	4	5	4	5	4	5	5	5
Desviación estándar		,868	1,141	,796	,722	,503	,581	,528	1,109	,941

En las tablas 41 y 42, donde se presentan las estadísticas de los estudiantes que ingresaron bajo el nuevo modelo de la carrera de Fonoaudiología, se nota un cambio en la media

y la mediana de la pregunta 22.8, donde consideran que están totalmente de acuerdo que tienen presente el valor de la puntualidad. Para el resto de preguntas el comportamiento de la moda es similar a los estudiantes que ingresaron bajo el antiguo modelo de admisión.

6.2.15 Caracterización de los valores por la carrera de Medicina

Tabla 43. Estadística preguntas 17 a la 21 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Medicina.

		Estadísticos				
		17	18	19 DESEO DE AYUDAR	20 RESPETO ÉTICO	21 CALIDEZ
		COMPASIÓN	PRUDENCIA			
N	Válido	12	12	12	12	12
	Perdidos	0	0	0	0	0
Media		4,50	4,08	4,50	4,42	4,42
Mediana		5,00	4,00	5,00	5,00	5,00
Moda		5	4	5	5	5
Desviación estándar		,674	,900	1,168	1,165	1,240

Tabla 44. Estadística de la pregunta 22 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Medicina.

		Estadísticos								
		22.1	22.2	22.3	22.4	22.5	22.6	22.7	22.8	22.9
		AMABILIDAD	AUTOCONTROL	COMPRESIÓN	DEDICACIÓN	HONESTIDAD	JUSTICIA	HIGIENE	PUNTUALIDAD	SOLIDARIDAD
N	Válido	12	12	12	12	12	12	12	12	12
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Media		4,33	3,83	4,00	3,92	4,67	4,33	4,75	4,17	4,50
Mediana		4,50	4,00	4,00	4,00	5,00	4,50	5,00	4,50	5,00
Moda		5	4 ^a	4	4	5	5	5	5	5
Desviación estándar		,888	1,115	1,128	,900	,651	,778	,452	,937	1,168

a. Existen múltiples modos. Se muestra el valor más pequeño.

Para el caso de los estudiantes que ingresaron bajo el antiguo modelo de la carrera de Medicina las modas se caracterizan por estar en 4 y 5, con predominio de 5 que es el grado más alto, deduciendo que consideran que están totalmente de acuerdo con la presencia de los valores cuestionados en sí mismos. (Tabla 43 y 44).

Tabla 45. Estadística preguntas 17 a la 21 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Medicina.

		Estadísticos				
		17 COMPASIÓN	18 PRUDENCIA	19 DESEO DE AYUDAR	20 RESPETO ÉTICO	21 CALIDEZ
N	Válido	51	51	51	51	51
	Perdidos	0	0	0	0	0
Media		4,51	4,22	4,51	4,51	4,12
Mediana		5,00	4,00	5,00	5,00	4,00
Moda		5	5	5	5	4
Desviación estándar		,612	,856	,612	,731	,791

Tabla 46. Estadística de la pregunta 22 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Medicina.

		Estadísticos								
		22.1 AMABILIDAD	22.2 AUTOCONTROL	22.3 COMPRESIÓN	22.4 DEDICACIÓN	22.5 HONESTIDAD	22.6 JUSTICIA	22.7 HIGIENE	22.8 PUNTUALIDAD	22.9 SOLIDARIDAD
N	Válido	51	51	51	51	51	51	51	51	51
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Media		4,25	3,98	4,20	4,08	4,59	4,51	4,71	3,94	4,39
Mediana		4,00	4,00	4,00	4,00	5,00	5,00	5,00	4,00	4,00
Moda		4	4	4	4	5	5	5	4	5
Desviación estándar		,717	,761	,722	,821	,669	,612	,540	,858	,635

En las tablas 45 y 46 para los estudiantes de Medicina que ingresaron bajo el nuevo sistema de admisión, también tuvieron un patrón de respuesta similar a los estudiantes de las otras carreras investigadas, con modas y medias superiores a 4, que permiten decir que se encuentran parcialmente de acuerdo y totalmente de acuerdo.

6.2.16 Frecuencias de los factores sociales por la carrera de Nutrición

Tabla 47. Estadística de la pregunta 24 a la 29 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Nutrición.

PREGUNTA 24 ¿Cambiaría usted de carrera en este momento?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	2	13,3	13,3	13,3
	NO	13	86,7	86,7	100,0
	Total	15	100,0	100,0	

PREGUNTA 25 ¿La familia lo apoyaría en caso de cambio de carrera?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	N/R	1	6,7	6,7	6,7
	SI	7	46,7	46,7	53,3
	NO	7	46,7	46,7	100,0
	Total	15	100,0	100,0	

PREGUNTA 26 ¿Ha elegido esta carrera por la remuneración económica?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	7	46,7	46,7	46,7
	NO	8	53,3	53,3	100,0
	Total	15	100,0	100,0	

PREGUNTA 27 ¿Piensa que al graduarse obtendrá de prestigio social?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	13	86,7	86,7	86,7
	NO	2	13,3	13,3	100,0
	Total	15	100,0	100,0	

PREGUNTA 28 ¿Piensa que al graduarse obtendrá satisfacción personal al servir?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	13	86,7	86,7	86,7
	NO	2	13,3	13,3	100,0
	Total	15	100,0	100,0	

PREGUNTA 29 ¿Las experiencias de su infancia y adolescencia le influyeron?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	9	60,0	60,0	60,0
	NO	6	40,0	40,0	100,0
	Total	15	100,0	100,0	

En la tabla 47, con 86.7% en la pregunta 24, los estudiantes de Nutrición que ingresaron bajo el antiguo modelo refieren que no quieren cambiar de carrera, la mitad dicen en la pregunta 25 que sus familias los apoyarían en caso tal. Con más de un 60% en las preguntas 27 y 28

consideran que la carrera les brindara prestigio social y satisfacción personal. Para un 60% de los estudiantes en la pregunta 29, las experiencias vividas en su infancia le influyeron para estudiar.

Tabla 48. Estadística de la pregunta 24 a la 29 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Nutrición.

PREGUNTA 24 ¿Cambiaría usted de carrera en este momento?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido SI	1	10,0	10,0	10,0
NO	9	90,0	90,0	100,0
Total	10	100,0	100,0	

PREGUNTA 25 ¿La familia lo apoyaría en caso de cambio de carrera?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido SI	5	50,0	50,0	50,0
NO	5	50,0	50,0	100,0
Total	10	100,0	100,0	

PREGUNTA 26 ¿Ha elegido esta carrera por la remuneración económica?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido N/R	1	10,0	10,0	10,0
SI	3	30,0	30,0	40,0
NO	6	60,0	60,0	100,0
Total	10	100,0	100,0	

PREGUNTA 27 ¿Piensa que al graduarse obtendrá de prestigio social?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido SI	8	80,0	80,0	80,0
NO	2	20,0	20,0	100,0
Total	10	100,0	100,0	

PREGUNTA 28 ¿Piensa que al graduarse obtendrá satisfacción personal al servir?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido SI	9	90,0	90,0	90,0
NO	1	10,0	10,0	100,0
Total	10	100,0	100,0	

PREGUNTA 29 ¿Las experiencias de su infancia y adolescencia le influyeron?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido SI	4	40,0	40,0	40,0
NO	6	60,0	60,0	100,0
Total	10	100,0	100,0	

Los estudiantes de Nutrición que ingresaron bajo el nuevo sistema, tienen patrones de porcentajes similares en las respuestas a las preguntas 24 y 25, donde se les indaga sobre el cambio de carrera, dejando ver que no cambiarían de carrera en este momento y serían apoyados

por sus familias solo el 50% de ellos. También refieren que tendrán buena remuneración económica y prestigio social con porcentajes superiores al 80%. En contraste con los estudiantes que ingresaron bajo el antiguo modelo en un porcentaje del 60% en la pregunta 28 consideran que no obtendrán satisfacción personal al no prestarle un servicio a la comunidad. (Tabla 48).

6.2.17 Frecuencias de los factores sociales por la carrera de Terapia Ocupacional

Tabla 49. Estadística de la pregunta 24 a la 29 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Terapia ocupacional.

PREGUNTA 24 ¿Cambiaría usted de carrera en este momento?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	1	14,3	14,3	14,3
	NO	6	85,7	85,7	100,0
	Total	7	100,0	100,0	

PREGUNTA 25 ¿La familia lo apoyaría en caso de cambio de carrera?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	N/R	1	14,3	14,3	14,3
	SI	4	57,1	57,1	71,4
	NO	2	28,6	28,6	100,0
	Total	7	100,0	100,0	

PREGUNTA 26 ¿Ha elegido esta carrera por la remuneración económica?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	3	42,9	42,9	42,9
	NO	4	57,1	57,1	100,0
	Total	7	100,0	100,0	

PREGUNTA 27 ¿Piensa que al graduarse obtendrá de prestigio social?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	5	71,4	71,4	71,4
	NO	2	28,6	28,6	100,0
	Total	7	100,0	100,0	

PREGUNTA 28 ¿Piensa que al graduarse obtendrá satisfacción personal al servir?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	6	85,7	85,7	85,7
	NO	1	14,3	14,3	100,0
	Total	7	100,0	100,0	

PREGUNTA 29 ¿Las experiencias de su infancia y adolescencia le influyeron?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	7	100,0	100,0	100,0

En la tabla 49 se evidencia con un porcentaje superior al 85% en la pregunta 24, de los estudiantes de Terapia ocupacional que ingresaron bajo el antiguo modelo de admisión manifiestan que no cambiarían de carrera y en un 57.1% en la pregunta 25 manifiestan que sus familias si les apoyarían en caso de querer hacerlo. En la pregunta 26 el 57.1% también contestan que piensan no obtendrán remuneración económica. La totalidad de los estudiantes en la pregunta 29 con un porcentaje del 100% manifiestan que las experiencias vividas en su infancia les definieron para estudiar esta carrera.

Tabla 50. Estadística de la pregunta 24 a la 29 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Terapia ocupacional.

PREGUNTA 24 ¿Cambiaría usted de carrera en este momento?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	N/R	1	4,0	4,0	4,0
	SI	5	20,0	20,0	24,0
	NO	19	76,0	76,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

PREGUNTA 25 ¿La familia lo apoyaría en caso de cambio de carrera?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	20	80,0	80,0	80,0
	NO	5	20,0	20,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

PREGUNTA 26 ¿Ha elegido esta carrera por la remuneración económica?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	11	44,0	44,0	44,0
	NO	14	56,0	56,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

PREGUNTA 27 ¿Piensa que al graduarse obtendrá de prestigio social?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	N/R	1	4,0	4,0	4,0
	SI	13	52,0	52,0	56,0
	NO	11	44,0	44,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

PREGUNTA 28 ¿Piensa que al graduarse obtendrá satisfacción personal al servir?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	25	100,0	100,0	100,0

PREGUNTA 29 ¿Las experiencias de su infancia y adolescencia le influyeron?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	14	56,0	56,0	56,0
	NO	11	44,0	44,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Los estudiantes de Terapia Ocupacional que ingresaron bajo el nuevo modelo de admisión con una mayoría del 76% consideran que no quieren cambiarse de carrera (pregunta 24), pero que sus familias si los apoyarían en el cambio con un porcentaje del 80% (pregunta 25). Aunque se encuentran porcentajes superiores al 44% donde manifiestan que no obtendrán

prestigio social, ni remuneración económica (pregunta 26 y 27), en la pregunta 28 todos piensan que les dará satisfacción personal. (Tabla 50).

6.2.18 Frecuencias de los factores sociales por la carrera de Fisioterapia

Tabla 51. Estadística de la pregunta 24 a la 29 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Fisioterapia.

PREGUNTA 24 ¿Cambiaría usted de carrera en este momento?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	11	100,0	100,0	100,0

PREGUNTA 25 ¿La familia lo apoyaría en caso de cambio de carrera?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	4	36,4	36,4	36,4
	NO	7	63,6	63,6	100,0
	Total	11	100,0	100,0	

PREGUNTA 26 ¿Ha elegido esta carrera por la remuneración económica?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	5	45,5	45,5	45,5
	NO	6	54,5	54,5	100,0
	Total	11	100,0	100,0	

PREGUNTA 27 ¿Piensa que al graduarse obtendrá de prestigio social?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	10	90,9	90,9	90,9
	NO	1	9,1	9,1	100,0
	Total	11	100,0	100,0	

PREGUNTA 28 ¿Piensa que al graduarse obtendrá satisfacción personal al servir?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	11	100,0	100,0	100,0

PREGUNTA 29 ¿Las experiencias de su infancia y adolescencia le influyeron?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	6	54,5	54,5	54,5
	NO	5	45,5	45,5	100,0
	Total	11	100,0	100,0	

El 100% de los estudiantes que ingresaron bajo el antiguo modelo de admisión consideran que no cambiarían de carrera en la Pregunta 24, piensan en su mayoría que la carrera no les brindara remuneración económica, pero que si les dará prestigio social y satisfacción

personal con porcentajes superiores al 90% en las preguntas 27 y 28. El 54% de los estudiantes manifiestan que las vivencias de su niñez los llevo a estudiar esa carrera. (Tabla 51).

Tabla 52. Estadística de la pregunta 24 a la 29 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Fisioterapia.

PREGUNTA 24 ¿Cambiaría usted de carrera en este momento?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	2	15,4	15,4	15,4
	NO	11	84,6	84,6	100,0
	Total	13	100,0	100,0	

PREGUNTA 25 ¿La familia lo apoyaría en caso de cambio de carrera?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	N/R	2	15,4	15,4	15,4
	SI	8	61,5	61,5	76,9
	NO	3	23,1	23,1	100,0
	Total	13	100,0	100,0	

PREGUNTA 26 ¿Ha elegido esta carrera por la remuneración económica?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	3	23,1	23,1	23,1
	NO	10	76,9	76,9	100,0
	Total	13	100,0	100,0	

PREGUNTA 27 ¿Piensa que al graduarse obtendrá de prestigio social?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	11	84,6	84,6	84,6
	NO	2	15,4	15,4	100,0
	Total	13	100,0	100,0	

PREGUNTA 28 ¿Piensa que al graduarse obtendrá satisfacción personal al servir?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	11	84,6	84,6	84,6
	NO	2	15,4	15,4	100,0
	Total	13	100,0	100,0	

PREGUNTA 29 ¿Las experiencias de su infancia y adolescencia le influyeron?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	8	61,5	61,5	61,5
	NO	5	38,5	38,5	100,0
	Total	13	100,0	100,0	

En la tabla 52 los estudiantes de fisioterapia que ingresaron bajo el nuevo modelo de admisión con un porcentaje del 15.4% manifiestan que si cambiarían de carrera en la pregunta 24

y en un porcentaje del 61.5 sus familias les apoyarían. Para la pregunta 26 el 76.9% reconocen que no obtendrán una buena remuneración económica y con porcentajes de 86.4% tienen un comportamiento similar con la otra cohorte en las preguntas 27 y 28.

6.2.19 Frecuencias de los factores sociales por la carrera de Fonoaudiología

Tabla 53. Estadística de la pregunta 24 a la 29 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Fonoaudiología.

PREGUNTA 24 ¿Cambiaría usted de carrera en este momento?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	7	100,0	100,0	100,0

PREGUNTA 25 ¿La familia lo apoyaría en caso de cambio de carrera?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	N/R	2	28,6	28,6	28,6
	SI	2	28,6	28,6	57,1
	NO	3	42,9	42,9	100,0
	Total	7	100,0	100,0	

PREGUNTA 26 ¿Ha elegido esta carrera por la remuneración económica?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	2	28,6	28,6	28,6
	NO	5	71,4	71,4	100,0
	Total	7	100,0	100,0	

PREGUNTA 27 ¿Piensa que al graduarse obtendrá de prestigio social?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	6	85,7	85,7	85,7
	NO	1	14,3	14,3	100,0
	Total	7	100,0	100,0	

PREGUNTA 28 ¿Piensa que al graduarse obtendrá satisfacción personal al servir?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	7	100,0	100,0	100,0

PREGUNTA 29 ¿Las experiencias de su infancia y adolescencia le influyeron?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	4	57,1	57,1	57,1
	NO	3	42,9	42,9	100,0
	Total	7	100,0	100,0	

En la tabla 53 se evidencia que el 100% de los estudiantes manifiestan en la pregunta 24 que no desean cambiar de carrera, al igual que al 28% sus familias les apoyarían (pregunta 25). Con un 71.4%

responden que piensan que no van a obtener remuneración económica, pero en su totalidad con un 100% manifiestan que obtendrán satisfacción personal en la pregunta 28. El 57.1% manifiesta en la pregunta 29 que sus vivencias en la niñez le influyeron para estudiar esta carrera.

Tabla 54. Estadística de la pregunta 24 a la 29 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Fonoaudiología

PREGUNTA 24 ¿Cambiaría usted de carrera en este momento?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	5	22,7	22,7	22,7
	NO	17	77,3	77,3	100,0
	Total	22	100,0	100,0	

PREGUNTA 25 ¿La familia lo apoyaría en caso de cambio de carrera?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	N/R	2	9,1	9,1	9,1
o	SI	15	68,2	68,2	77,3
	NO	5	22,7	22,7	100,0
	Total	22	100,0	100,0	

PREGUNTA 26 ¿Ha elegido esta carrera por la remuneración económica?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	2	9,1	9,1	9,1
	NO	20	90,9	90,9	100,0
	Total	22	100,0	100,0	

PREGUNTA 27 ¿Piensa que al graduarse obtendrá de prestigio social?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	12	54,5	54,5	54,5
	NO	10	45,5	45,5	100,0
	Total	22	100,0	100,0	

PREGUNTA 28 ¿Piensa que al graduarse obtendrá satisfacción personal al servir?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	20	90,9	90,9	90,9
	NO	2	9,1	9,1	100,0
	Total	22	100,0	100,0	

PREGUNTA 29 ¿Las experiencias de su infancia y adolescencia le influyeron?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	9	40,9	40,9	40,9
	NO	13	59,1	59,1	100,0
	Total	22	100,0	100,0	

Los estudiantes de nuevo ingreso a la carrera de Fonoaudiología tienen un aumento en el porcentaje con un 22.7% en aquellos que desean cambiar de carrera (pregunta 24). El 90% consideran que no obtendrán remuneración económica, pero si obtendrán satisfacción personal; relacionadas en la pregunta 26 y 28. En contraste con la otra cohorte de Fonoaudiología en un 59.1% refieren que no influyeron las vivencias de la niñez para estudiar esa carrera. (Tabla 54).

6.2.20 Frecuencias de los factores sociales por la carrera de Medicina

Tabla 55. Estadística de la pregunta 24 a la 29 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo antiguo carrera de Medicina.

PREGUNTA 24 ¿Cambiaría usted de carrera en este momento?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	12	100,0	100,0	100,0

PREGUNTA 25 ¿La familia lo apoyaría en caso de cambio de carrera?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válid	N/R	2	16,7	16,7	16,7
o	SI	7	58,3	58,3	75,0
	NO	3	25,0	25,0	100,0
	Total	12	100,0	100,0	

PREGUNTA 26 ¿Ha elegido esta carrera por la remuneración económica?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	1	8,3	8,3	8,3
	NO	11	91,7	91,7	100,0
	Total	12	100,0	100,0	

PREGUNTA 27 ¿Piensa que al graduarse obtendrá de prestigio social?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	10	83,3	83,3	83,3
	NO	2	16,7	16,7	100,0
	Total	12	100,0	100,0	

PREGUNTA 28 ¿Piensa que al graduarse obtendrá satisfacción personal al servir?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	12	100,0	100,0	100,0

PREGUNTA 29 ¿Las experiencias de su infancia y adolescencia le influyeron?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	12	100,0	100,0	100,0

El 100% de los estudiantes de Medicina que ingresaron bajo el nuevo sistema de admisión

manifiestan que no quieren cambiar de carrera en la pregunta 24, tienen patrones de respuestas

similares a las otras carreras donde manifiestan con porcentajes al 80% que no obtendrán buena remuneración económica pero si satisfacción personal y el 100% manifiesta que las influencias vividas en su niñez los llevo a cursar esa carrera. (Tabla 55).

Tabla 56. Estadística de la pregunta 24 a la 29 de estudiantes que ingresaron bajo el modelo nuevo carrera de Medicina.

PREGUNTA 24 ¿Cambiaría usted de carrera en este momento?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	3	5,9	5,9	5,9
	NO	48	94,1	94,1	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

PREGUNTA 25 ¿La familia lo apoyaría en caso de cambio de carrera?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	N/R	1	2,0	2,0	2,0
	SI	34	66,7	66,7	68,6
	NO	16	31,4	31,4	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

PREGUNTA 26 ¿Ha elegido esta carrera por la remuneración económica?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	24	47,1	47,1	47,1
	NO	27	52,9	52,9	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

PREGUNTA 27 ¿Piensa que al graduarse obtendrá de prestigio social?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	40	78,4	78,4	78,4
	NO	11	21,6	21,6	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

PREGUNTA 28 ¿Piensa que al graduarse obtendrá satisfacción personal al servir?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	48	94,1	94,1	94,1
	NO	3	5,9	5,9	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

PREGUNTA 29 ¿Las experiencias de su infancia y adolescencia le influyeron?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	44	86,3	86,3	86,3
	NO	7	13,7	13,7	100,0
	Total	51	100,0	100,0	

En la tabla 56 existe un porcentaje de 5.9% de los estudiantes que si desean cambiar de carrera manifestado en la pregunta 24, un porcentaje mayor 66.7% de los estudiantes manifiestan que las familias si les apoyarían para cambiar de carrera, cuestionado en la pregunta 25. Un 59.2% piensan que no obtendrán buena remuneración económica, más un 94% saben que si obtendrán satisfacción personal, frente un 5.9% que consideran que no la obtendrán véase pregunta 28. Un 13.7% manifiestan que no tuvo que ver las vivencias de la niñez para estudiar esta carrera.

6.3 Características y códigos encontrados en la unidad hermenéutica de transcripción sobre los factores sociales.

6.3.1 Códigos de los factores sociales por la carrera de Nutrición (N)

A la pregunta número 23, ¿De qué manera influyó su familia y/o amigos en la elección de su carrera? Los códigos que encontramos en la carrera de nutrición generados frente a esta pregunta se clasifican de la siguiente forma:

- **Ninguna:** Los estudiantes sobre todo de nuevo ingreso, aclaran que ni su núcleo familiar, ni sus amigos influyeron en su decisión de estudiar esa carrera:

Estudiante N7: “Por parte de mi familia no había ninguna obligación o condición que me llevara a escoger la carrera, fue gustos propios”.

- **Apoyo al iniciar una carrera universitaria:** Otra código generado enfatiza que no tuvieron influencia solo les apoyan a que estudien una carrera universitaria:

Estudiante N20: “No influyeron mucho, mis papas tenían claro que querían que yo estudiara lo que quisiera sin importar el área que fuera”.

- **Orientación familiar:** Los estudiantes de antiguo ingreso a la carrera de nutrición identifican que los padres o la familia en general les ayudaron a identificar las ventajas de la profesión y sus campos de aplicación:

Estudiante N13: “Fue bastante influyente la aspiración de mi mamá frente a la carrera que iba a estudiar, tanto así que se asesoró con compañeros del trabajo que fueron nutricionistas”.

- **Presión:** Otro grupo de estudiantes de nuevo ingreso habló sobre la presión ejercida para ingresar a la universidad, para estudiar lo que sea siempre y cuando se beneficiara de los bajos precios de matrícula ofrecidos por la academia:

Estudiante N19: “Me alentaban a tomar la oportunidad de ingresar incluso si no era exactamente lo que quería hacer”.

A la pregunta número 24, ¿Cambiaría usted de carrera en este momento? Los códigos que encontramos en la carrera de nutrición generados frente a esta pregunta se clasifican de la siguiente forma:

- **Satisfacción e interés:** Los estudiantes de antiguo ingreso a la carrera de nutrición manifiestan en su mayoría que no cambiarían de carrera, pues es de su gusto, les interesa y apasiona lo que hacen:

Estudiante N3 responde: NO. “Porque me agrada mucho el ámbito profesional y humano que maneja mi carrera además me da pie para enfocarme en una especialización”.

- **Pérdida de tiempo y dinero:** Este código resulta de aquellos estudiantes que opinaron que no cambiarían de carrera porque están adelantados y perderían recursos.

Estudiante N1 afirma: “Conlleva la inversión de tiempo y dinero”.

- **No llena expectativas:** algunos estudiantes todos de nuevo ingreso a la carrera de nutrición manifiestan, que sí se cambiarían y que la carrera no es lo suyo, quieren dedicarse a otras áreas:

Estudiante N9 comenta: SI. “El ámbito clínico no es muy fuerte en mis capacidades y esto me afecta a nivel emocional”.

A la pregunta número 25, ¿En caso de que usted desee cambiar de carrera, cree que su familia lo apoyaría? Los códigos que encontramos en la carrera de nutrición generados frente a esta pregunta se clasifican de la siguiente forma:

- **Nivel logrado hasta el momento:** Los estudiantes de antiguo ingreso refieren que su familia no les apoyaría porque ya se ha cursado una parte importante de la carrera, se han invertido muchos recursos, no sería una opción para este momento:

Estudiante N7: “NO. Por el avance que llevo en la carrera que es del 70%, me motivarían a terminarla y comenzar otra”.

- **Apoyo a gustos propios:** Estudiantes de ambas modalidades de ingreso manifiestan que si serían apoyados, tienen en cuenta la opinión de sus hijos y quieren lo que les satisfaga: Estudiante N3: “SI. Siempre quieren lo mejor para mí, y eso incluye que me sienta a gusto con lo que hago y siento”.

- **Intención de paso a otra carrera:** Los estudiantes afirman que sus familias saben que no es la carrera que quieren estudiar, por eso apoyarían un cambio de carrera:

Estudiante N11: SI. “Porque no es la carrera que quiero estudiar. A pesar de que no me desagrada no me apasiona ni me hace sentir plena y satisfecha”.

Se han unido las preguntas número 26 y 27 ya que se relacionan con la esperanza que se piensa en obtener una remuneración económica y un prestigio social. ¿Ha elegido estudiar esta carrera porque cree que obtendrá con ello buena remuneración económica?, ¿Piensa que al graduarse de la carrera que está estudiando obtendrá prestigio social?

Los códigos que encontramos en la carrera de nutrición generados frente a estas preguntas se clasifican de la siguiente forma:

- **Nivel profesional alto:** La mayoría de estudiantes tanto que ingresaron bajo la nueva y la antigua modalidad de ingreso piensan que la carrera les ayuda a obtener un buen, prestigio social y por ende serán mejor pagos en el mercado:

Estudiante N11: “SI. Porque a pesar de todo es una carrera como mucha “salida” en el país, además la universidad y los docentes la has posicionado en un alto lugar en el país”.

- **Carrera de la salud igual a prestigio:** Otro grupo manifiesta que al ser una carrera de la salud se podrá obtener un mejor estatus social, idea creada por la familia o el núcleo social donde se desarrolla el estudiante frases de ejemplo son:

Estudiante N9: NO. “Imposición familiar de estudiar una carrera del área de la salud”.

Estudiante N6: 27. SI. “Me dicen doctora”.

Estudiante N14: SI. “Culturalmente, una persona graduada de universidad y más de la UN obtiene este prestigio”.

- **No se considera este aspecto:** Los estudiantes que refieren no consideran este aspecto agregan que la satisfacción con la carrera va de la mano con el servicio que se presenta a la comunidad:

Estudiante N16: “NO. La carrera me apasionaba y no pensé en que la remunerada estuviera. Si. Generalmente los profesionales son aceptados y queridos por la sociedad debido a que uno en lo posible trata de ayudarlos y solucionar los problemas”.

En cuanto a la pregunta 28 ¿Piensa que al graduarse obtendrá satisfacción personal al prestarle un servicio a la comunidad? Los códigos que encontramos en la carrera de nutrición generados frente a esta pregunta se clasifican de la siguiente forma:

- **Gratificación al ayudar a la comunidad:** los estudiantes de antiguo ingreso afirman que es muy motivante ayudar a la comunidad, prestarle un servicio y beneficiarla:

N15: SI. “Ayudar a quien lo necesite y ver la recuperación en los demás es algo motivador”.

N14: SI. “Aunque no es mi fuerte es sentir que puedo mejorar la vida de otras personas es gratificante”.

- **No se evidencia el apoyo a la comunidad:** Para otro grupo de estudiantes de nuevo sistema de ingreso a la universidad, no se podrá prestar un servicio a la comunidad:

N11: NO. “Porque no es lo que quiero hacer; si bien quiero prestarle un servicio a la comunidad no quiero hacerlo de esta forma”.

N9: NO. “Probablemente si fuera una carrera por vocación si”.

Finalmente la pregunta 29; ¿Cree usted que las experiencias vividas en su infancia y adolescencia influyeron en la decisión de estudiar esta carrera? Los códigos que encontramos en la carrera de nutrición generados frente a esta pregunta se clasifican de la siguiente forma:

- **Influencia de experiencias:** Para el grupo de antiguo ingreso la influencia que ha tenido la familia y las experiencias vividas en lugares como colegio o grupo en su adolescencia les llevo a estudiar esta carrera:

N3: SI. “El deporte ha sido algo demasiado importante en el cual la alimentación juega un papel muy importante para el buen desarrollo”.

N12: SI. “Me llevaron a seleccionar una carrera en el área de la salud”.

N13: SI. “Desde pequeña mis hábitos alimentarios han sido influencias de manera positiva, la cual hizo que me atrajera aún más la carrera”.

- **Otra carrera:** Para estudiantes de ingreso con el nuevo sistema a la universidad, todas aquellas experiencias vividas, se relacionan más con estudiar otra carrera:

N21. “Porque los eventos influyeron en mi decisión pero frente a otra carrera”.

N23. NO: “Únicamente imposición familiar y falta de decisión propia para retirarme en semestres anteriores sin importar que no recibiera el apoyo pertinente en el momento”.

6.3.2 Códigos de los factores sociales por la carrera de Terapia Ocupacional (T)

A la pregunta número 23, ¿De qué manera influyó su familia y/o amigos en la elección de su carrera? Los códigos que encontramos en la carrera de Terapia Ocupacional generados frente a esta pregunta se clasifican de la siguiente forma:

- **Ninguna:** Los estudiantes sobre todo de nuevo ingreso, aclaran que ni su núcleo familiar, ni sus amigos influyeron en su decisión de estudiar esa carrera:

Estudiante T26: “De ninguna manera, influyeron, simplemente me apoyaron”.

Estudiante T24: “De ninguna manera, fue una elección personal”.

Estudiante T18: “Realmente yo escucho poco a mis familiares tomaba las decisiones solo pensando en lo que yo quería”.

- **Apoyo para aprovechar el cupo:** Otro código generado enfatiza que los apoyaron a usar el cupo ofertado sin importar la carrera:

Estudiante T9: “Me apoyaron a estudiar en la UN pero en la elección de la carrera fue indiferente”.

Estudiante T8: “La presión de ingresar a la universidad más no a la carrera”.

Estudiante T27: 23. “Siempre quisieron que estudiara pero no esta carrera cuando salió el cupo me apoyaron para que la cursara”.

- **Orientación familiar:** Los estudiantes de antiguo ingreso a la carrera de Terapia Ocupacional identifican que los padres o la familia en general les ayudaron a identificar las ventajas de la profesión y sus campos de aplicación:

Estudiante T30: “Mi prima es terapeuta Ocupacional y ella me comento sobre la carrera”.

Estudiante T6: “Mis padres querían que estudiara medicina o algo de la salud”.

Estudiante T1: “Mis padres siempre quisieron que estudiara una carrera de la salud, puesto que a ellos siempre les gusto. Me aconsejaron y mostraron sus cosas positivas”.

A la pregunta número 24, ¿Cambiaría usted de carrera en este momento? Los códigos que encontramos en la carrera de Terapia ocupacional generados frente a esta pregunta se clasifican de la siguiente forma:

- **Satisfacción e interés:** Los estudiantes de antiguo ingreso a la carrera de Terapia ocupacional manifiestan en su mayoría que no cambiarían de carrera, pues es de su gusto, les interesa y apasiona lo que hacen:

Estudiante T29: NO. “Porque realmente me apasiona esto”.

Estudiante T28: NO. “Porque hasta el momento me ha gustado lo que he visto en la carrera que estoy cursando”.

Estudiante T2: NO. “Me gusta y me he enamorado día a día de ella”.

- **Pérdida de tiempo y dinero:** Este código resulta de aquellos estudiantes que opinaron que no cambiarían de carrera porque están adelantados y perderían recursos:

Estudiante T8: NO. “Ya lo intente y no lo logre, así que me propuse terminar la carrera en donde estoy”.

Estudiante T19: NO. “La carrera que quería estudiar es considerada por mis padres como una carrera sin sentido y que no da plata”.

Estudiante T20: NO. “Ya voy cursando prácticamente la mitad de la carrera”.

- **No llena expectativas:** algunos estudiantes todos de nuevo ingreso a la carrera de Terapia ocupacional manifiestan, que si se cambiarían y que la carrera no es lo suyo, quieren dedicarse a otras áreas:

Estudiante T24: SI. “Por realizar actividades más significativas”.

Estudiante T26: SI. “Explorar otras áreas del conocimiento, buscar algo que me apasione más”.

Estudiante T19: SI. “Respeto esta carrera y me va bien, pero originalmente quero estudiar otra cosa”.

A la pregunta número 25, ¿En caso de que usted desee cambiar de carrera, cree que su familia lo apoyaría? Los códigos que encontramos en la carrera de Terapia Ocupacional generados frente a esta pregunta se clasifican de la siguiente forma:

- **Nivel logrado hasta el momento:** Los estudiantes de antiguo ingreso refieren que su familia no les apoyaría porque ya se ha cursado una parte importante de la carrera, se han invertido muchos recursos, no sería una opción para este momento:

Estudiante T3: NO. “Ya estoy terminando, sería absurdo”.

Estudiante T28: NO. “Porque ya cambie de carrera una vez y dure un año decidiendo que estudiar”.

- **Apoyo a gustos propios:** Estudiantes de ambas modalidades de ingreso manifiestan que si serían apoyados, tienen en cuenta la opinión de sus hijos y quieren lo que les satisfaga:

Estudiante T2: SI. “Puesto que siempre me han apoyado en mis decisiones”.

Estudiante T7: SI. “Ellos siempre han apoyado mis decisiones y saben que si lo hiciera es porque ya estoy decidida”.

Estudiante T14: SI. “Creo que apoyarían mi decisión dado que ellos expresaron antes de ingresar, que yo podía escoger la carrera que me gustara”.

- **Intención de paso a otra carrera:** Los estudiantes afirman que sus familias saben que no es la carrera que quieren estudiar, por eso apoyarían un cambio de carrera

Estudiante T26: SI. “Porque es un tema que en algún momento se tocó y mostraran su apoyo”.

Estudiante T27: SI. “Sabén lo que me ha pasado en los diferentes transcurso a lo largo de la carrera y saben lo que me gusta”.

Se han unido las preguntas número 26 y 27 ya que se relacionan con la esperanza que se piensa en obtener una remuneración económica y un prestigio social. ¿Ha elegido estudiar esta carrera porque cree que obtendrá con ello buena remuneración económica?, ¿Piensa que al graduarse de la carrera que está estudiando obtendrá prestigio social?

Los códigos que encontramos en la carrera de Terapia Ocupacional generados frente a estas preguntas se clasifican de la siguiente forma:

- **Nivel profesional alto:** La mayoría de estudiantes tanto que ingresaron bajo la nueva y la antigua modalidad de ingreso piensan que la carrera les ayuda a obtener un buen, prestigio social y por ende serán mejor pagos en el mercado:

Estudiante T10: 26. SI. “Entre otros aspectos la remuneración económica se destaca”. 27. SI. “Socialmente se respeta más a los profesionales”.

Estudiante T8: 26. SI. “Tiene varios campos de acción donde me puedo desempeñar”.

- **Ser egresado de la Universidad Nacional:** Otro grupo en la modalidad de nuevo ingreso manifiesta que al ser egresado de cualquier carrera de la Universidad Nacional podrá obtener un mejor estatus social:

Estudiante T9: 26. SI. “es el objetivo primordial de estudiar”. 27. SI. “Porque no cualquiera se gradúa de la UN”.

Estudiante T20: 26. SI. “El hecho de entrar a estudiar es para conseguir un buen empleo y por lo tanto un buen salario”. 27. SI. “Por el hecho de ser egresado de la universidad nacional”.

- **La carrera no tiene prestigio:** Los estudiantes de nuevo ingreso refieren que no consideran el aspecto económico, ni el prestigio social porque saben de antemano que la carrera no posee reconocimiento según su concepto:

Estudiante T21: “La carrera no es muy conocida así que no espero mucho en cuanto a remuneración económica”.

Estudiante T17: NO. “La TO desafortunadamente es una carrera de bajo reconocimiento y no muy bien entendida por lo que le es indiferente a las personas por lo que no estén vinculadas a algún... cercano”.

En cuanto a la pregunta 28 ¿Piensa que al graduarse obtendrá satisfacción personal al prestarle un servicio a la comunidad? Los códigos que encontramos en la carrera de Terapia ocupacional generados frente a esta pregunta se clasifican de la siguiente forma:

- **Gratificación al ayudar a la comunidad:** los estudiantes de antiguo ingreso y con el nuevo ingreso afirman que es muy motivante ayudar a la comunidad, prestarle un servicio y beneficiarla, dimensionan una carrera de la salud siempre con esas características
Estudiante T1: SI. “Si. “Ese siempre ha sido una de mis metas y sueños personales”.
Estudiante T4: SI. “Cada día la practica me lleva una satisfacción y aprendizaje nuevo”.
Estudiante T7: SI. “Es lo que más me apasiona poder servirle a la comunidad y a la población más vulnerable”.
Estudiante T28: SI. “Mi área de enfoque son las carreras del ámbito de la salud porque siento que tengo vocación de servicio”.

Finalmente la pregunta 29; ¿Cree usted que las experiencias vividas en su infancia y adolescencia influyeron en la decisión de estudiar esta carrera? Los códigos que encontramos en la carrera de Terapia Ocupacional generados frente a esta pregunta se clasifican de la siguiente forma:

- **Influencia de experiencias:** Para el grupo de antiguo ingreso la influencia que ha tenido la familia y las experiencias vividas en lugares como colegio o grupo en su adolescencia les llevo a estudiar esta carrera:
Estudiante T1: SI. “Desde muy pequeña recuerdo que me gustaba ayudar a otros”.
Estudiante T2: SI. “Puesto que durante mi adolescencia siempre estuve relacionado con actividades artísticas, las cuales se pueden utilizar como medio terapéutico en T. ocupacional”.
Estudiante T5: SI. “me gustan las artes, música y salud y la carrera de terapia ocupacional tiene todo lo que me gusta”.
- **Desconocimiento de la carrera:** Para estudiantes de ingreso con el nuevo sistema a la universidad, ninguna de las experiencias vividas sirven porque simplemente fue fortuito el ingreso a la carrera y no la conocían:
Estudiante T8: NO. “No conocía la carrera antes de inscribirla”.
Estudiante T14: NO. “No siquiera conocía la existencia de la carrera que estoy cursando”.

Estudiante T19: 29. NO. "Pensaba estudiar otra cosa".

Estudiante T24: 29. NO. "Puesto que antes de ingresar no tenía idea alguna de la terapia ocupacional".

6.3.3 Códigos de los factores sociales por la carrera de Fisioterapia (F)

A la pregunta número 23, ¿De qué manera influyó su familia y/o amigos en la elección de su carrera? Los códigos que encontramos en la carrera de Fisioterapia generados frente a esta pregunta se clasifican de la siguiente forma:

- **Ninguna:** Los estudiantes tanto de nuevo como antiguo ingreso, aclaran que ni su núcleo familiar, ni sus amigos influyeron en su decisión de estudiar esa carrera:

Estudiante F3: "De ninguna. Siempre respetaron lo que quise estudiar".

Estudiante F4: "En nada, yo escogí lo que quería".

Estudiante F8: "Ninguna, fue decisión propia".

- **Apoyo a cualquier decisión:** Este código se genera de estudiantes que estudiaron lo que quisieron pero enfatizan que sus familias le apoyaron:

Estudiante F13: "De ninguna manera, yo solo tome la decisión y ellos no lo objetaron, siempre me apoyaron".

Estudiante F7: "Me apoyaron en la carrera que yo quisiera estudiar".

Estudiante F2: "Recibo el apoyo para estudiar de mi mamá mi papá siempre decía que trabajara. Mi mamá desea que estudiara medicina pero yo no quise, no me gustaba".

A la pregunta número 24, ¿Cambiaría usted de carrera en este momento? Los códigos que encontramos en la carrera de Fisioterapia generados frente a esta pregunta se clasifican de la siguiente forma:

- **Satisfacción e interés:** Los estudiantes de ambas modalidades de admisión manifiestan en su mayoría que no cambiarían de carrera, pues es de su gusto, les interesa y apasiona lo que hacen:

Estudiante F16: NO. "Amo mi carrera, la oportunidad de poder recuperar a las personas y me gusta mucho lo relacionado con el movimiento (todo)".

Estudiante F14: NO. "Porque me di cuenta que esta es mi verdadera vocación".

Estudiante F13: NO. “Porque sé que esto es lo que quiero hacer toda mi vida, ayudar a las personas en todos los aspectos desde esta que es la carrera más integral de las ciencias de la salud”.

Estudiante F10: NO. “Porque mi carrera me permite ayudar a las personas teniendo contacto y más trato que en carreras afines”.

- **Pérdida de tiempo y dinero:** Un estudiante opina que no cambiarían de carrera porque esta adelantado:

Estudiante F3: NO. “Porque ya me falta poco para terminar”.

A la pregunta número 25, ¿En caso de que usted desee cambiar de carrera, cree que su familia lo apoyaría? Los códigos que encontramos en la carrera de Fisioterapia generados frente a esta pregunta se clasifican de la siguiente forma:

- **Recursos logrados hasta el momento:** Los estudiantes de antiguo ingreso refieren que su familia no les apoyaría porque ya se ha cursado una parte importante de la carrera, se han invertido muchos recursos, no sería una opción para este momento:

Estudiante F2: NO. “Porque estoy en la universidad, aunque sea pública ha demandado un esfuerzo económico en conjunto para desperdiciarlo”.

Estudiante F6: NO. “Ya han pasado dos años y medio desde mi ingreso y mis padres no estarían de acuerdo con tanto tiempo”.

Estudiante F8: NO. “Ya llevo la mitad de la carrera y no creo que aprueben empezar de nuevo”.

- **Apoyo a gustos propios:** Estudiantes de ambas modalidades de ingreso manifiestan que si serían apoyados, tienen en cuenta la opinión de sus hijos y quieren lo que les satisfaga:

Estudiante F10: SI. “Porque mi familia tiene la filosofía de que uno debe estar donde quiera y no donde le toca”.

Estudiante F12: SI. “Si fuera una decisión personal me apoyarían como a lo largo de mi formación”.

Estudiante F18: SI. “Mis padres me apoyan incondicionalmente y si les explico la situación me entenderían”.

Se han unido las preguntas número 26 y 27 ya que se relacionan con la esperanza que se piensa en obtener una remuneración económica y un prestigio social. ¿Ha elegido estudiar esta

carrera porque cree que obtendrá con ello buena remuneración económica?, ¿Piensa que al graduarse de la carrera que está estudiando obtendrá prestigio social?

Los códigos que encontramos en la carrera de Fisioterapia generados frente a estas preguntas se clasifican de la siguiente forma:

- **Nivel profesional bajo:** Estudiantes tanto que ingresaron bajo la nueva y la antigua modalidad de ingreso piensan que la carrera no tiene el reconocimiento que la carrera merece, sin embargo no les importa:

Estudiante F8: 26. NO. “Nunca fue la cuestión económica la principal razón para estudiar esta carrera”. 27. NO. “Debido que simplemente seré profesional pero no implica un gran reconocimiento”.

Estudiante F11: 26. NO. “El factor económico entra en un segundo plano, lo primordial para mi es ayudar a las personas a rehabilitar sus vidas”. 27. SI. “Es una carrera aun poco distinguida pero su empleo es habido en ámbitos de todo tipo”.

- **Prestigio es igual a ayudar a los otros:** Los estudiantes de ambas modalidades piensan que la carrera suministra prestigio por el solo hecho de ayudar a otras personas:

Estudiante F12: 26. NO. “El factor económico entra en un segundo plano, lo primordial para mi es ayudar a las personas a rehabilitar sus vidas”. 27. SI. “Es una carrera aun poco distinguida pero su empleo es habido en ámbitos de todo tipo”.

Estudiante F3: 27. SI. “Para las personas que has sido parte de procesos de RHB, si”.

Estudiante F1: 27. SI. “Siempre uno con una profesión obtendrá un mayor respeto por los demás”.

En cuanto a la pregunta 28 ¿Piensa que al graduarse obtendrá satisfacción personal al prestarle un servicio a la comunidad? Los códigos que encontramos en la carrera de Fisioterapia generados frente a esta pregunta se clasifican de la siguiente forma:

- **Gratificación al ayudar a la comunidad:** los estudiantes de antiguo ingreso y con el nuevo ingreso afirman que es muy motivante ayudar a la comunidad, prestarle un servicio y beneficiarla, dimensionan una carrera de la salud siempre con esas características:

Estudiante F3: SI. “La casa y el agradecimiento de las personas después del trabajo es la mejor satisfacción”.

Estudiante F4: SI. “Ayudando y prestando mis servicios a población vulnerable”.

Estudiante F6: SI. “La fisioterapia me da la oportunidad de acompañar a mis padres en cada etapa de su recuperación, permitiéndoles ser libres y felices, es una esperanza, es gratificante ver los avances de las personas”.

Estudiante F7: SI. “Me apasiona ayudar en la sociedad es lo que quiero hacer con mi vida y sería una gran satisfacción poder aplicar mi carrera”.

Finalmente la pregunta 29; ¿Cree usted que las experiencias vividas en su infancia y adolescencia influyeron en la decisión de estudiar esta carrera? Los códigos que encontramos en la carrera de Fisioterapia generados frente a esta pregunta se clasifican de la siguiente forma:

- **Influencia de experiencias:** Para el grupo de antiguo ingreso y nuevo ingreso la influencia que ha tenido la familia y las experiencias vividas en lugares como colegio o grupo en su adolescencia les llevo a estudiar esta carrera:

Estudiante F1: SI. “En mi colegio donde estudiaba se realizaba horas Sociales las cuales las cuales trabaje con un grupo de niños discapacitados los cuales me permitió conocer más sobre ellos y decidirme por estudiar Fisioterapia”.

Estudiante F5: 26. SI. “Gusto en el deporte, la medicina y las terapias alternas”.

Estudiante F11: 29. SI. “De una u otra forma en mi infancia tuve parálisis facial de BELL y me causo curiosidad a la hora que me realizaron terapias”.

- **Desconocimiento de la carrera:** Para algunos estudiantes, ninguna de las experiencias vividas sirven porque simplemente fue fortuito el ingreso a la carrera y no la conocían:

Estudiante F2: NO. “Porque tuve educación técnica y jamás fue un factor determinante”.

Estudiante F3: NO. “Nunca pensé estudiar Fisioterapia”.

Estudiante F9: NO. “La verdad llegue a la carrera por coincidencia y me agrado demasiado”.

Estudiante F12: NO. “Solo seguí con una oportunidad que se me presento”.

6.3.4 Códigos de los factores sociales por la carrera de Fonoaudiología (L)

A la pregunta número 23, ¿De qué manera influyó su familia y/o amigos en la elección de su carrera? Los códigos que encontramos en la carrera de Fonoaudiología generados frente a esta pregunta se clasifican de la siguiente forma:

- **Ninguna:** Los estudiantes sobre todo de nuevo ingreso, aclaran que ni su núcleo familiar, ni sus amigos influyeron en su decisión de estudiar esa carrera:
Estudiante L2: “Siempre quise estudiar medicina y mis padres me querían en una ingeniería, entonces no influyeron tanto”.
Estudiante L10: “De ninguna forma”.
Estudiante L12: “No influyo de manera alguna, fue decisión personal”.
- **Apoyo para aprovechar el cupo:** Otro código generado enfatiza que los apoyaron a usar el cupo ofertado sin importar la carrera:
Estudiante L13: “La verdad mi sueño desde muy pequeña es convertirme en medico gineco-obstetra y recibo todo el apoyo necesario por parte de mi familia para seguir luchando”.
Estudiante L7: “En realidad mi proyecto de vida era ser militar, pero al no ser apto en los exámenes mi familia me motivo estudiar en esta universidad y siempre he contado con el apoyo de ellos”.
Estudiante L2: “Siempre quise estudiar medicina y mis padres me querían en una ingeniera, entonces no influyeron tanto”.
- **Orientación familiar:** Los estudiantes de antiguo ingreso a la carrera de Fonoaudiología identifican que los padres o la familia en general les ayudaron a identificar las ventajas de la profesión y sus campos de aplicación:
Estudiante L9: “Mis padres alentaron el carácter altruista de la carrera. Mi mama fue quien me hablo de esta.
Estudiante L17: “Mi mama me dijo que le gustaría que estudiara fonoaudiología ya que lo veía de acuerdo a mis habilidades sin embargo esta no fue la única razón por lo que tomé la decisión”.
Estudiante L18: “Mi familia me ayudo a orientarme de acuerdo a las capacidades que tengo”.

A la pregunta número 24, ¿Cambiaría usted de carrera en este momento? Los códigos que encontramos en la carrera de Fonoaudiología generados frente a esta pregunta se clasifican de la siguiente forma:

- **Satisfacción e interés:** Los estudiantes de antiguo ingreso a la carrera de Fonoaudiología manifiestan en su mayoría que no cambiarían de carrera, pues es de su gusto, les interesa y apasiona lo que hacen:

Estudiante L24: NO. “Estoy satisfecha con mi elección”.

Estudiante L23: NO. “Porque me agrada mucho el que hacer del fonoaudiólogo y no logro visualizarme estudiando otra cosa”.

Estudiante L21: NO. “Estoy feliz con ella y ha cumplido mis expectativas”.

- **Pérdida de tiempo y dinero:** Este código resulta de aquellos estudiantes que opinaron que no cambiarían de carrera porque están adelantados y perderían recursos:

Estudiante L25: NO. “Primero porque ya llevo más de la mitad del programa y segundo porque las áreas y asignaturas que he visto hasta ahora me han gustado”.

Estudiante L22: NO. “Siento agrado por la carrera actual y es este momento perdería el tiempo comenzando de cero en otro programa”.

Estudiante L2: NO. “Porque el tiempo está pasando y no tengo tiempo de estudiar otra carrera”.

- **No llena expectativas:** algunos estudiantes todos de nuevo ingreso a la carrera de Fonoaudiología manifiestan, que si se cambiarían y que la carrera no es lo suyo, quieren dedicarse a otras áreas:

Estudiante L26: SI. “Porque veo que no tengo la habilidades que esta requiere y mis gustos personales están enfocados hacia otras áreas”.

Estudiante L14: SI. “Porque hay muchos objetos de estudio que no son de mi interés”.

Estudiante L13: SI. “No me llena lo suficiente y siento que no es nada ético dedicarme el resto de mi vida a algo que no me gusta”.

A la pregunta número 25, ¿En caso de que usted desee cambiar de carrera, cree que su familia lo apoyaría? Los códigos que encontramos en la carrera de Fonoaudiología generados frente a esta pregunta se clasifican de la siguiente forma:

- Nivel logrado hasta el momento:** Los estudiantes de antiguo ingreso refieren que su familia no les apoyaría porque ya se ha cursado una parte importante de la carrera, se han invertido muchos recursos, no sería una opción para este momento:

Estudiante L1: NO. “Porque eso implicaría más costos y perdida de dinero y tiempo, además de que ya voy adelantada”.

Estudiante L2: NO. “Por todo el esfuerzo que ya han invertido”.

Estudiante L6: NO. “Debido a que el costo es alto y tengo más hermanos que den iniciar sus estudios superiores y solo mi padre tiene ingresos significativos en el hogar”.
- Apoyo a gustos propios:** Estudiantes de ambas modalidades de ingreso manifiestan que si serían apoyados, tienen en cuenta la opinión de sus hijos y quieren lo que les satisfaga:

Estudiante L5: SI. “Porque es lo que cada persona quiere hacer con su proyecto de vida, aunque esto implicara más responsabilidades”.

Estudiante L8: SI. “porque siempre me han apoyado en las decisiones que tomo y tienen claro que si hago algo es porque me gusta y estoy segura de que eso va a ser mejor para mi vida”.
- Intención de paso a otra carrera:** Los estudiantes afirman que sus familias saben que no es la carrera que quieren estudiar, por eso apoyarían un cambio de carrera

Estudiante L13: SI. “Desde muy pequeña he querido ser médica, ya inicie mis estudios en la misma en U privada pero por medios económicos tuve que retirarme e ingresar a universidad pública”.

Se han unido las preguntas número 26 y 27 ya que se relacionan con la esperanza que se piensa en obtener una remuneración económica y un prestigio social. ¿Ha elegido estudiar esta carrera porque cree que obtendrá con ello buena remuneración económica?, ¿Piensa que al graduarse de la carrera que está estudiando obtendrá prestigio social?

Los códigos que encontramos en la carrera de Fonoaudiología generados frente a estas preguntas se clasifican de la siguiente forma:

- Nivel profesional alto:** La mayoría de estudiantes tanto que ingresaron bajo la nueva y la antigua modalidad de ingreso piensan que la carrera les ayuda a obtener un buen, prestigio social y por ende serán mejor pagos en el mercado:

Estudiante L20: SI. “En mi ciudad natal si, pues sería una de las primeras fonoaudiólogas de la mejor universidad de Colombia”.

Estudiante L12: 27. SI. “Tengo estudios de fondo que me permiten creer eso”.

- **Ser egresado de la Universidad:** Otro grupo en la modalidad de nuevo ingreso manifiesta que al ser egresado de cualquier carrera de la Universidad podrá obtener un mejor estatus social:

Estudiante L28: 27. SI. “Por ser graduado básicamente”.

Estudiante L23: 27. SI. “Al ser una carrera de la salud es una carrera que genera prestigio”.

- **La carrera no tiene prestigio:** Los estudiantes de nuevo ingreso refieren que no consideran el aspecto económico, ni el prestigio social porque saben de antemano que la carrera no posee reconocimiento según su concepto:

Estudiante L26: 26. NO. “Conozco el panorama nacional en cuanto a la remuneración de la carrera y no es bueno”.

Estudiante L25: NO. “Realmente la carrera no está también posicionada en el país como para que este sea un motivo”.

En cuanto a la pregunta 28 ¿Piensa que al graduarse obtendrá satisfacción personal al prestarle un servicio a la comunidad? Los códigos que encontramos en la carrera de Fonoaudiología generados frente a esta pregunta se clasifican de la siguiente forma:

- **Gratificación al ayudar a la comunidad:** los estudiantes de antiguo ingreso y con el nuevo ingreso afirman que es muy motivante ayudar a la comunidad, prestarle un servicio y beneficiarla, dimensionan una carrera de la salud siempre con esas características

Estudiante L1: 28. SI. “Porque me gusta ayudar entonces sería satisfactorio”.

Estudiante L3: SI. “Es uno de los mayores motivantes ofrecer mis conocimientos para mejorar la calidad de vida de las personas”.

Estudiante L6: SI. “Es el alma de mi carrera”.

Estudiante L8: SI. “Totalmente como lo mencione en la ¿? 26, La mejor remuneración es ver como mejoras o contribuyes a la calidad de vida de alguien, no hay nada más gratificante”.

- **No interesa el servicio que se pueda prestar:** Para algunos estudiantes no existe el concepto de servicio porque simplemente no desean ayudar a los demás.

Estudiante L16: NO. “No, me interesa la comunidad”.

Estudiante L28: 28. NO. “No es algo en lo que piense”.

Finalmente la pregunta 29; ¿Cree usted que las experiencias vividas en su infancia y adolescencia influyeron en la decisión de estudiar esta carrera? Los códigos que encontramos en la carrera de Fonoaudiología generados frente a esta pregunta se clasifican de la siguiente forma:

- **Influencia de experiencias:** Para el grupo de antiguo ingreso la influencia que ha tenido la familia y las experiencias vividas en lugares como colegio o grupo en su adolescencia les llevo a estudiar esta carrera:

Estudiante L21: SI. “Mi hermana menor tuvo que asistir por mucho tiempo al servicio de fonoaudiología por varias razones y yo tuve que acompañarla, así fue que conocí la profesión”.

Estudiante L23: SI. “Mi madre tiene un jardín de bienestar familiar, al cual siempre acudían niños con varios problemas y yo deseaba poder ayudarles”.

Estudiante L25: SI. “Creo que sí. Las experiencias que he vivido han formado el carácter y la personalidad que he desarrollado, si estas hubieran sido distintas tal vez el panorama sería otro”.

- **Desconocimiento de la carrera:** Para estudiantes de ingreso con el nuevo sistema a la universidad, ninguna de las experiencias vividas sirven porque simplemente fue fortuito el ingreso a la carrera y no la conocían:

Estudiante L29: NO. “Por nada influyo en la elección de la carrera, ahora que se cómo es, es cuando la aprecio bastante”.

Estudiante L26: NO. “Tenía otros intereses y no tenía conocimiento sobre la carrera, ni de su existencia”.

Estudiante L10: NO. “Fue una decisión de un minuto”,

6.3.5 Códigos de los factores sociales por la carrera de Medicina (M)

A la pregunta número 23, ¿De qué manera influyó su familia y/o amigos en la elección de su carrera? Los códigos que encontramos en la carrera de Medicina generados frente a esta pregunta se clasifican de la siguiente forma:

- **Ninguna:** Los estudiantes tanto de nuevo como antiguo ingreso, aclaran que ni su núcleo familiar, ni sus amigos influyeron en su decisión de estudiar esa carrera:
Estudiante M61: “De ninguna manera”
Estudiante M48: “En ninguna, todos en mi familia son abogados”.
Estudiante M41: “Ninguna, respetaron la decisión que tomaba”.
Estudiante M17: Muy poco, de echo todos pensaban que terminaría estudiando algo relacionado con la matemáticas, incluso me incitaban a hacerlo”.
- **Influencia por familiares profesionales de salud:** Este código se genera de estudiantes que estudiaron medicina porque sus familiares son profesionales del área de la salud:
Estudiante M62: “Mi mamá es enfermera jefe conocí el ambiente hospitalario desde pequeño”.
Estudiante M58: “Siempre he admirado a mis tíos médicos, sería la única influencia familiar”.
Estudiante M54: “Mi madre es enfermera y su profesión me oriento por alguna carrera de ciencias de la salud”.
Estudiante M22: “Padre estudio carrera de odontología”.
- **Apoyo a cualquier decisión:** Este código se genera de estudiantes que estudiaron lo que quisieron pero enfatizan que sus familias le apoyaron:
Estudiante M63: “Considero que la decisión de estudiar medicina fue algo que surgió desde que era pequeña, la influencia de ellos está dada por el ánimo y el apoyo brindado para ingresar a la universidad poder contar con cosas necesarias solo para dedicarme a estudiar”.
Estudiante M56: “Apoyándome en la decisión que tomaba y motivando a entrar a esta carrera”.
Estudiante M52: “Influir en la decisión, ninguna, pero siempre hubo apoyo”.
Estudiante M46: “Siempre sentí apoyo por parte de mis familiares y la decisión de estudiar medicina fue completamente mía”.

A la pregunta número 24, ¿Cambiaría usted de carrera en este momento? Los códigos que encontramos en la carrera de Medicina generados frente a esta pregunta se clasifican de la siguiente forma:

- **Satisfacción e interés:** Los estudiantes de ambas modalidades de admisión manifiestan en su mayoría que no cambiarían de carrera, pues es de su gusto, les interesa y apasiona lo que hacen:
Estudiante M2: NO. “Me encanta la carrera”.
Estudiante M5: NO. “Porque me gustan los temas”.
Estudiante M17: NO. “Estoy satisfecho con esta”.
Estudiante M23: NO. NO. “Es un proyecto de vida”.
- **Pérdida de tiempo y dinero:** Un grupo de estudiantes opina que no cambiarían de carrera porque están adelantados y en parte sería pérdida de tiempo:
Estudiante M5: NO. “Estoy satisfecho con lo que estudio y el tiempo que he invertido es demasiado valioso”.
Estudiante M13: NO. “Ya voy muy adelante, me atrasaría si decidiera cambiar en este momento y estoy teniendo gran gusto ahora”.
Estudiante M19: NO. “Porque los he cuidado mucho, casi voy a medio camino y deseo aprender más sobre medicina, además esta carrera ofrece una estabilidad laboral muy grande.
Estudiante M20: NO. “Porque ya voy muy adelantada y me da pereza empezar de nuevo otra carrera además siento más seguridad saber que estudiando este tendré un futuro con más oportunidades laborales”.
- **Si cambiaría:** Un par de estudiantes opinan que no tienen las capacidades que se requiere para ser médico por todo lo que han visto en la carrera:
Estudiante M12: SI. “Las capacidades físicas y mentales en mí no son las aptas para la responsabilidad y cargo de trabajo asignado. Soy muy desordenado”.
Estudiante M31: SI. “Ya que estoy segura acerca de mi futura relación medica-paciente y el de no ser capaz de saberlo todo”

A la pregunta número 25, ¿En caso de que usted desee cambiar de carrera, cree que su familia lo apoyaría? Los códigos que encontramos en la carrera de Medicina generados frente a esta pregunta se clasifican de la siguiente forma:

- **Recursos logrados hasta el momento:** Los estudiantes de antiguo ingreso refieren que su familia no les apoyaría porque ya se ha cursado una parte importante de la carrera, se han invertido muchos recursos, no sería una opción para este momento:
Estudiante M22: NO. “Por el tiempo y recursos invertidos”.
Estudiante M40: NO. “Por estar a mitad de la carrera”
Estudiante M55: NO. “Porque han sido mucho esfuerzo por parte de ellos”.
Estudiante M62: NO. “Cambie de carrera previamente y pienso que sería difícil para ellos acertar tal escenario con mi grado de avance en la carrera”.
- **Apoyo a gustos propios:** Estudiantes de ambas modalidades de ingreso manifiestan que si serían apoyados, tienen en cuenta la opinión de sus hijos y quieren lo que les satisfaga:
Estudiante M23: SI. “Las decisiones familiares son socializadas, compartidas y apoyadas”.
Estudiante M60: SI. “Por la motivación de realizar lo que siento verdadero en mi vida”.
Estudiante M58: SI. “Me apoyarían en cualquiera de mis decisiones incluso si quisiera unirme al circo”.
Estudiante M49: SI. “Para ellos es importante que lo que estudie me guste”.
- **Inconformidad de padres:** Un estudiante manifiesta que sus padres le han hecho referencia de estar inconformes con la carrera:
Estudiante M61: SI. “Mis padres me critican a ver estudiado esta carrera porque dicen que es muy pesado”.

Se han unido las preguntas número 26 y 27 ya que se relacionan con la esperanza que se piensa en obtener una remuneración económica y un prestigio social. ¿Ha elegido estudiar esta carrera porque cree que obtendrá con ello buena remuneración económica?, ¿Piensa que al graduarse de la carrera que está estudiando obtendrá prestigio social?

Los códigos que encontramos en la carrera de Medicina generados frente a estas preguntas se clasifican de la siguiente forma:

- Nivel profesional alto:** Estudiantes tanto que ingresaron bajo la nueva y la antigua modalidad de ingreso piensan que la carrera tiene reconocimiento y prestigio, sin

Estudiante M5: 26. SI. “En parte si, vengo de una familia humilde pero no fue la principal causa”.

Estudiante M10: 26. SI. “No espero generar acumulación de riqueza pero lo suficiente para llevar una vida y condiciones dignas”. 27. SI. “Históricamente el medico ocupa cierto grado de respeto y admiración en base a su dedicación laboral”.

Estudiante M20: 26. SI- “La seguridad e independencia económica es un factor decisivo en el mundo en que vivimos”. 27. SI: “Es lo que se dice en amigos o padres desde que un dice que está estudiando medicina”.

Estudiante M31: 26. SI. “Creo que es una carrera interesante y relativamente sencilla comparada con otras (ingeniero-derecho)”. 27. SI. “Los colombianos tienen la idea de que ser médico da estatus y le tratan casi siempre como tal “.
- Prestigio es igual a ayudar a los otros:** Los estudiantes de ambas modalidades piensan que la carrera suministra prestigio por el solo hecho de ayudar a otras personas:

Estudiante M2: 26. NO. “La remuneración no me llena, ser capaz de ayudar a los demás si me llena”. 27. SI. “Por la labor uno esperaría agradecimiento por parte de la sociedad y respeto”.

Estudiante M11: 26. NO. “La medicina ni es remunerada como debe ser, pero la mejor remuneración es poder ayudar a los más necesitados”.

Estudiante M12: 26. SI. “En parte sí, quiero tener un buen ingreso económico”. 27. SI. “Creo que medicina es una carrera muy respetada en nuestra sociedad”.

Estudiante M25: 26. NO. “En realidad el ámbito económico no influye mucho en mi”. 27. NO. “No es necesario obtenerlo, solo quiero hacer mis aportes a la sociedad”.
- Nivel profesional bajo:** Otro grupo de estudiantes de medicina refieren que la profesión actualmente tiene un nivel bajo, está mal remunerada y la sociedad la considera en ocasiones como negativa:

Estudiante M7: 27. NO. “A muchos se les llama matasanos”.

Estudiante M9: SI. “En mi conjunto social (familia-amigos) en médico es bien apreciado, en la sociedad general actualmente la profesión ha perdido prestigio”.

Estudiante M41: 26. NO. “Dude en estudiarla por la situación actual, ya que pueda que se dedique más tiempo de lo que se remunera”. 27. NO. “No ya que en este momento hay poco respeto por los profesionales de la salud”.

Estudiante M62: 26. NO. “El campo profesional de medicina tiene cada vez más competencia y no es necesariamente bien remunerado en relación a la labor”.

En cuanto a la pregunta 28 ¿Piensa que al graduarse obtendrá satisfacción personal al prestarle un servicio a la comunidad? Los códigos que encontramos en la carrera de Medicina generados frente a esta pregunta se clasifican de la siguiente forma:

- **Gratificación al ayudar a la comunidad:** los estudiantes de antiguo ingreso y con el nuevo ingreso afirman que es muy motivante ayudar a la comunidad, prestarle un servicio y beneficiarla, dimensionan una carrera de la salud siempre con esas características:

Estudiante M2: SI. “Me satisface estar en capacidad de ayudar a los demás”.

Estudiante M10: SI. “Es el propósito de nosotros como profesionales de la salud el prestar ayuda y servicios más aun al observar el resultado esperado”.

Estudiante M12: SI. “Siento que podre ser útil y de ayuda para los demás, no solo ser un tema técnico y económico”.

Estudiante M20: SI. “Un médico siempre es necesario así sea para dar una luz de esperanza o escuchar en los perores momentos”.

Estudiante M62: SI. “Deseo poder llegar a lugares en donde el acceso a los servicios de salud son muy escasos y contribuir de alguna manera”.

Finalmente la pregunta 29; ¿Cree usted que las experiencias vividas en su infancia y adolescencia influyeron en la decisión de estudiar esta carrera? Los códigos que encontramos en la carrera de Medicina generados frente a esta pregunta se clasifican de la siguiente forma:

- **Influencia de experiencias:** Para el grupo de antiguo ingreso y nuevo ingreso la influencia que ha tenido la familia y las experiencias vividas en lugares como colegio o grupo en su adolescencia, padecimientos propios o familiares les llevo a estudiar esta carrera; llama la atención son el único grupo que manifiestan es estudiaron medicina porque los programas de televisión los influenciaron.

Estudiante M29: SI. “me gustaban los programas de TV que tenían que ver con medicina”.

Estudiante M46: SI. “Desde niña los programas de TV relacionados me fueron llamativos”.

Estudiante M50: SI. “Ver películas y series medicas”.

Estudiante M54: SI. “Influencia de mi madre, casos en los que un familiar se sentía mal o algún accidente de tránsito en el que me sentí impotente por no poder hacer nada”.

Estudiante M61: SI. “Estuve un tiempo con problemas graves de salud que me acercaron al ámbito de la medicina”.

Estudiante M62: SI. “Viví mucho tiempo en el campo y vi de cerca la necesidad de ayudar y prestar apoyo médico y personal a las personas enfermas”.

- **Las experiencias no se relacionan con la carrera:** Para algunos estudiantes, ninguna de las experiencias vividas se relacionan con la escogencia de carrera

Estudiante M25: NO. “La decisión de estudiar medicina surgió hace poco”.

Estudiante M41: NO. “Nunca tuve algo específico que me motivara”.

Estudiante M48: NO. “Siempre estudie música, medicina fue de último momento”.

Estudiante M49: NO. “No tuve una experiencia que influyera en mi decisión”.

Estudiante M59: NO. “Porque no tuvieron relación con la carrera”.

Capítulo 7. Análisis de Resultados

7.1 Análisis de las características demográficas.

Se recolectaron cuestionarios de 173 estudiantes (Gráfico 1), en donde el 30% de la muestra corresponde al sistema antiguo de admisión, es decir estudiantes que ingresaron en el I semestre del 2013 o antes y el 70% correspondiente a 121 estudiantes ingresaron en el II semestre del 2013 o posterior (Gráfico 2).

Los rangos de edad de los encuestados, todos mayores de edad, demuestran cómo la población menor de 18 años que ingresa a la Universidad, tendió a disminuir de un sistema a otro, es decir que la edad de ingreso en el nuevo sistema de admisión aumenta de 44% a un 51% para edades de ingreso mayores de 19 años, fenómeno que demuestra que los aspirantes tienen más edad porque han hecho varios procesos de selección hasta que logran el cupo. (Gráfico 4).

7.1 Análisis de los datos estadísticos.

7.1.2 Análisis de las capacidades vocacionales.

Los estudiantes que ingresaron bajo el antiguo modelo de admisión para las carreras de la Facultad de Medicina, coinciden con los que ingresaron en el nuevo modelo de admisión en que se encuentran totalmente de acuerdo con que la actualización de conocimientos mejora sus capacidades dándole siempre la puntuación más alta.

Ante la pregunta 1: ¿Se adapta fácilmente al trabajo en equipo?, los estudiantes del antiguo modelo dieron grados de parcialmente de acuerdo y totalmente de acuerdo; en las carreras de Nutrición, Terapia ocupacional, Fisioterapia y Fonoaudiología. (Tabla 7 a la Tabla 14) Los estudiantes de las mismas carreras que ingresaron bajo el nuevo modelo de admisión consideran que les es indiferente esta capacidad y en otros casos que están parcialmente en desacuerdo que la tengan, lo que lleva a pensar que a el estudiante no le interesa trabajar en equipo, capacidad importante en un trabajador de ciencias de la salud o que simplemente su perfil académico tiene esta capacidad sin desarrollar. Los estudiantes de Medicina presentan una escala similar entre el antiguo y el nuevo modelo las respuestas se clasifican en parcialmente de acuerdo y totalmente de acuerdo no creándose diferencia alguna. (Tabla 15 y Tabla 16).

Para la pregunta 2: ¿Se siente cómodo escuchando los problemas de las demás personas? Las respuestas de los estudiantes de todas las carreras fueron uniformes estando parcial o

totalmente de acuerdo en que poseen esta capacidad tanto en el antiguo, como en el nuevo modelo de admisión; excepto para la carrera de Nutrición que presenta una variación en esta pregunta del antiguo al nuevo modelo de admisión, disminuyendo el grado de respuesta lo que traduce que los estudiantes del nuevo sistema están parcialmente en desacuerdo que posean esta capacidad. (Tabla 8)

Con las preguntas 2 a la 5 y las preguntas 7 y 8 se presentan uniformidad en las respuestas en los estudiantes que ingresaron bajo los dos modelos de admisión en todas las carreras analizadas, reportando que se encuentran parcialmente o totalmente de acuerdo en que poseen esas capacidades en su persona.

Según Parsons (Cepero, 2009) entre los rasgos individuales se encuentran las capacidades; el trabajo en equipo y la capacidad de escucha, son importantes para el desarrollo de una profesión de salud, los estudiantes que ingresaron bajo el antiguo modelo poseen esta característica que los ayuda a integrarse mejor con la carrera, los estudiantes que ingresaron bajo el nuevo modelo en algún punto van a necesitar reforzar estos rasgos, sin embargo el autor advierte que si no se logra un balance de capacidades con la carrera elegida, la satisfacción será poca en la práctica profesional y serán personas infelices y mediocres.

7.1.3 Análisis de los intereses vocacionales.

Para el caso de los intereses vocacionales se presenta la respuesta por parte de los estudiantes que ingresaron bajo ambos modelos de admisión en las carreras de Nutrición, Terapia Ocupacional y Fonoaudiología que no fue la carrera que deseaban estudiar desde un principio. (Tabla 17 a la Tabla 20 - Tabla 23 y Tabla 24) A diferencia de los estudiantes de Fisioterapia y Medicina que se encuentran parcialmente de acuerdo pero coinciden en que estaban contemplado estudiar esa carrera. (Tabla 21 a la Tabla 22 – Tabla 25 y Tabla 26).

Para (Súper, 1968) la motivación en una profesión ayudará a la persona a desarrollarse mejor en la vida, se ha analizado que para un adolescente tomar la decisión vocacional es una tarea difícil, sin embargo es un proceso evolutivo prácticamente necesario y es importante que la motivación exista para iniciar de manera congruente este proceso. Las carreras de Nutrición, Terapia Ocupacional y Fonoaudiología son poco conocidas, aquí el fenómeno no se diferencia por modalidad de ingreso, el interés vocacional se da poco en todos los estudiantes porque son carreras con poca promoción; que se verían beneficiadas si se les hiciera más reconocimiento y

un examen específico en donde se informara al estudiante sobre los objetivos de cada programa, sus campos de acción y ventajas, una entrevista de los aspirantes haría que se escogieran los estudiantes más motivados.

En las preguntas 13 y 14 donde se indaga al estudiante sobre la motivación y satisfacción que sienten actualmente estudiando esta carrera se evidencia una disminución en el grado de acuerdo de una modalidad de ingreso a otra, los estudiantes de las carreras de Nutrición, Terapia Ocupacional y Fonoaudiología del antiguo ingreso se muestran más de acuerdo y conformes con cursar el programa, la percepción de los estudiantes de las carreras mencionadas que ingresaron bajo el nuevo modelo es que no se encuentran totalmente motivados o satisfechos con lo que se ha cursado y estudiado hasta el momento. Para el caso de Fisioterapia y Medicina los estudiantes presentan un alto grado de satisfacción y motivación cursando esos programas en ambas modalidades de admisión.

Continuando con Súper (1968) después de hacer una primera elección vocacional llevada por la motivación, la construcción de su completa vocación se realiza por evolución personal, pero en el caso de las modalidades de ingreso aunque se data que la motivación es poca en ambos casos; debe existir mucho menos motivación para los estudiantes que ingresaron bajo el nuevo sistema, lo que se traduce en estudiantes de semestres más avanzados que aún no se adaptan a la carrera y que no quieren cursarla, se podría decir entonces que bajo el nuevo modelo de admisión el estudiante no tiene la posibilidad de buscar su motivación, toma más en cuenta el cupo que se está ofreciendo, más fácil en carreras de poca demanda como Nutrición, Terapia Ocupacional y Fonoaudiología.

Las preguntas 10, 11, 12, 15 y 16 muestran uniformidad en sus respuestas para todas las carreras en ambas modalidades de admisión, donde se indaga al estudiante si aceptó el cupo por razones distintas a ser el programa que querían estudiar y/o tienen intención de paso a otro programa; refieren estar en desacuerdo con esas afirmaciones.

7.1.4 Análisis de los valores vocacionales.

Del análisis de los valores vocacionales indagados en el estudio se puede decir que las respuestas suministradas por los estudiantes demuestran con gradaciones altas que al ser estudiantes y estar formándose en un nivel universitario los hace reconocer y apreciar esos valores que poseen, sin mostrarse ninguna diferencia en las dos modalidades de admisión. Sin

embargo para estudiantes de Nutrición y Fonoaudiología la puntualidad aún es un valor que se encuentra en construcción o ausente en ambas modalidades de admisión (Tabla 28, Tabla 30, Tabla 40, Tabla 42).

7.2 Análisis de los factores sociales.

En el siguiente análisis de resultados gracias a las preguntas abiertas se evidencia más ricamente la percepción del estudiante frente a la decisión de ingresar a estudiar el programa, dilucidan más abiertamente los cuestionamientos realizados, expresándose con más espontaneidad.

Pregunta 23 ¿De qué manera influyó su familia y/o amigos en la elección de su carrera?

Con los estudiantes de antiguo modalidad de ingreso de la carrera de Nutrición, Terapia Ocupacional y Fonoaudiología los códigos resultantes muestran que ingresaron a estudiar al programa por orientación familiar donde sus padres u otros familiares les acompañaron en el proceso de elección de carrera e influyeron en su decisión, también están aquellas familias que no opinaron pero apoyaron la decisión del estudiante.

Los estudiantes que ingresaron bajo el nuevo modelo de admisión de las carreras anteriormente mencionadas, generan códigos adicionales donde se evidencia que las familias influyeron en ejercer presión a que se aprovechara el cupo y de alguna manera se estudiara una carrera de la salud que es más loable para ellos; sin importar las preferencias del estudiante.

Para el caso de los estudiantes de Fisioterapia y Medicina en ambas modalidades de admisión la familia fue una influencia grande, más que el grupo social; orientándoles de igual forma y apoyándoles en su libre decisión, no hubo referencias de aprovechar el cupo que se les ofrecía, además en el caso específico de Medicina, existe un nuevo código donde en un grupo importante la influencia familiar es determinante al ser profesionales en las distintas ciencias de la salud (Medicina, Odontología, Enfermería entre otras), por ende generar en una orientación e influencia más profunda.

Para muchos autores vocacionales y sobre todo para Roe y Siegelman (1977), la familia tiene una influencia importante en la toma de decisiones del aspirante, inclusive se atreven a

afirmar que existe una predisposición genética que ayuda en la elección vocacional, es así como encontramos varias generaciones dedicadas a una labor, por ejemplo; la ebanistería donde los padres enseñan a sus hijos y estos a su vez a sus descendientes la labor. También las familias donde uno o los dos padres y abuelos son abogados y sus descendientes se dedican al área del derecho por ser un entorno normal en el que crecieron sus integrantes; las carreras del área de la salud no difieren mucho de este concepto, ya que se pueden transmitir las características necesarias que se requieren para ejercer este tipo de profesiones.

Es tal la importancia de la familia y la influencia que ejerce en el aspirante que está en auge un nuevo fenómeno en el que las familias buscan que el joven estudie y se supere aún a costa de las motivaciones que él presente por lo tanto son prácticamente influenciados con esta nueva modalidad de admisión a que acepten un cupo para estudiar en la Universidad Nacional para tener la oportunidad de estudiar y asimilan que el estudiante a medida que curse la carrera se adaptará. Por supuesto no se garantiza que haya satisfacción en la profesión requerida y sean profesionales infelices en un futuro.

Pregunta 24 ¿Cambiaría usted de carrera en este momento?

Los estudiantes de las carreras de Nutrición, Terapia Ocupacional, Fisioterapia, Fonoaudiología y Medicina que ingresaron bajo el antiguo modelo de admisión opinan que no cambiarían en este momento, porque les han gustado los contenidos y se sienten conformes con lo visto en la carrera hasta el momento, haciendo referencias escritas y afirmando su satisfacción.

Los estudiantes que ingresaron bajo el nuevo modelo de admisión que son estudiantes de cuarto semestre o quinto semestre de las carreras de las cinco carreras de la Facultad de Medicina; manifiestan en una gran proporción que no cambiarían de carrera porque ya han invertido recursos y tiempo y lo perderían; además del esfuerzo aplicado en los estudios; verbalizado más que todo en estudiantes de Medicina que manifiestan que la carrera es muy dura y se han hecho muchos sacrificios.

También se encuentra un grupo de estudiantes de las carreras de Nutrición, Terapia Ocupacional y Fonoaudiología, que definitivamente desean cambiar de carrera, que si se les presentara la oportunidad en este momento lo harían sin inconvenientes, refiriendo su intención de realizar otra cosa aún si se graduasen de ese programa.

González Maura (2003) habla en su teoría que el joven puede llegar a carecer de autodeterminación profesional si se le coacciona a estudiar una carrera encontraremos entonces graduados que le presentan el diploma a sus padres y se van a realizar otras actividades, quitando la posibilidad de tener un profesional idóneo que trabaje en su comunidad y le preste un adecuado servicio; o tendremos un profesional que será infeliz en su trabajo, nunca encontrará su adecuado desarrollo personal y por ende jamás practicará su vocación en palabras de Ortega y Gasset (citado por Ferrari 2009) nunca se encontrará a sí mismo y será fácil que caiga en una vida vacía y sin sentido.

El nuevo sistema de admisión deja a un lado la importancia que tiene que el estudiante ingrese a un programa por su propio deseo e interés y solo tiene en cuenta que tenga una capacidad académica aceptable, medida solamente por un puntaje en un examen de admisión.

Pregunta 25 ¿En caso en que desee cambiar de carrera cree que su familia lo apoyaría?

Para este cuestionamiento los estudiantes de las cinco carreras analizadas en ambas modalidades de admisión, reportan en su mayoría que la familia no los apoyaría porque la inversión económica que han hecho ha sido grande, pese a ser una universidad de carácter público y existe interés en acabar pronto para que empiecen a incorporarse al mercado laboral, obtener ingresos y ayudar en la casa.

Un grupo de estudiantes de ambas modalidades de admisión y de las 5 carreras manifiestan que sus padres les apoyarían a que alcanzaran sus sueños y que estudiaran lo que les gustara.

También algunos estudiantes de nuevo ingreso manifiestan que la familia definitivamente les apoyaría, porque son conscientes que no está a gusto ni estudiando lo que le interesa además que en alguna medida esperan que culminen esa carrera, así que el apoyo sería importante.

Se evidencia con los estudiantes de medicina que existe presión por parte de las familias para que no se vayan a retirar del programa, haciéndole manifestaciones verbales de que deben acabar esa carrera.

Pregunta 26 ¿Ha elegido estudiar esta carrera porque cree que obtendrá con ello buena remuneración económica?

Pregunta 27 ¿Piensa que al graduarse de la carrera que está estudiando obtendrá prestigio social?

Los estudiantes de antigua modalidad de ingreso a la Universidad Nacional, manifiestan que saben que obtendrán una remuneración económica un poco mayor que el promedio y prestigio social porque están ayudando a las personas, sin embargo manifiestan que no es lo que les atrajo de la carrera y no influyó en su decisión de estudiar un programa determinado.

En contra a lo anterior los estudiantes de nuevo ingreso manifiestan que las carreras de Nutrición, Terapia Ocupacional, Fonoaudiología y Fisioterapia son poco reconocidas, mal pagas y con muy poco prestigio social, pero los estudiantes de Fisioterapia manifiestan que lo que les satisface es que prestarle ayuda al otro les da prestigio social.

Un grupo de estudiantes de nuevo ingreso también manifiesta que el solo hecho de graduarse de la Universidad Nacional les representa un prestigio importante y los tiene muy motivados que este hecho los impulse a realizar muchos proyectos.

Encontramos en la carrera de medicina un código diferente, por lo que estudiantes de nuevo ingreso manifiestan que la carrera está pasando por un problema social importante, pues las personas piensan que los médicos, son asesinos, dañan a la gente y no se puede confiar en ellos; referencias hechas por estudiantes de nuevo ingreso a esta carrera que además añaden que ya no se puede hablar del prestigio social que tenían antes y mucho menos de la remuneración económica que por tal motivo es muy baja.

Existe entonces un reconocimiento por parte de los estudiantes que ingresaron bajo el nuevo sistema de admisión que lo que buscan al estudiar una profesión no en el área donde se vayan a desempeñar, prima más la universidad de donde se es egresado, más en estos últimos tiempos donde se acostumbra en hacer escalafones de las mejores universidades del territorio, del continente y del mundo; con este nuevo sistema de admisión convergen según Maslow (Citado por Mordanelli, 2009) dos necesidades: la de seguridad y la de estima, primando sobre la necesidad de amor y pertenencia, entonces tendremos profesionales entonces programados para hacer dinero, que ahondará más en el problema de reconocimiento social por el que está pasando la medicina y en un futuro cercano se extenderá a las otras carreras de la salud, no se encontrarán profesionales comprometidos simplemente desarrollaran un trabajo pero jamás lo convertirán en una vocación.

Pregunta 28 ¿Piensa que al graduarse obtendrá satisfacción personal al prestarle un servicio a la comunidad?

Los estudiantes de antiguo ingreso de las cinco carreras de la Facultad de Medicina manifiestan que sí obtendrán satisfacción personal al prestarle un servicio a la comunidad, que además es eso lo que les motivo para entrar al programa o que con lo que han cursado y visto los motiva para culminar sus estudios.

Estudiantes del nuevo ingreso también manifiestan eso en menor medida y existe otro grupo de estudiantes que no les interesa esa satisfacción personal, que ayudar a la gente no es su razón de ser y que desean graduarse del programa para obtener una remuneración económica, complacer a los padres o acabar para poderse dedicar libremente a realizar otras actividades ajenas a las ciencias de la salud, como artes o música.

Una vez más observamos que esta nueva modalidad de ingreso está excluyendo de manera importante la vocación del estudiante, no se están teniendo en cuenta las fortalezas personales aquellas que para Peterson y Seligman (2004) permiten al individuo ajustarse al desarrollo de su vocación. Lo que toma en cuenta el nuevo modelo de admisión es la capacidad del aspirante de diligenciar un examen, algunas preguntas de memoria y otras temáticas que no se relacionan directamente con el programa que les gustaría elegir, fuera de eso eligen según el grupo donde quedaron lo que les lleva no a tomar el programa que desean, sino a tomar el programa donde quede un cupo que sería imposible de desaprovechar.

Pregunta 29 ¿Cree usted que las experiencias vividas en la infancia y adolescencia influyeron en la decisión de estudiar esta carrera?

Estudiantes de antigua y nueva modalidad de ingreso manifiestan que las experiencias vividas en la infancia y adolescencia sí influyeron para que estudiaran las carreras de ciencias de la salud, bien sea por cuestiones de enfermedad personales o familiares, como también porque los padres o familiares tienen esta profesión y crecieron viviendo ese “mundo”, conociéndolo más de cerca.

Un porcentaje alto de estudiantes de nuevo ingreso de todas las carreras estudiadas exceptuando de la carrera de Medicina manifiestan que no tuvieron ninguna influencia, que están en el programa por azar o cuestiones del destino y porque tenían un cupo en la universidad el cual debían aprovechar. Sin embargo la afirmación de que es una feliz coincidencia y se

sienten a gusto con los estudios hechos en el momento la hacen los estudiantes de la carrera de Fisioterapia que demuestran un alto sentido de pertenencia, interés y placer por el desarrollo de su carrera, utilizan palabras que expresan con más pasión el gusto por cursar esta carrera.

Un código nuevo generado por estudiantes de nuevo ingreso para la carrera de medicina y que llama la atención, es que los estudiantes relacionan que los programas de televisión influyeron para que ellos estudiaran la carrera de Medicina, programas curiosamente adaptados para captar la atención con imágenes de violencia y sexo que de alguna manera han impactado la mente de los jóvenes a tal punto de inclinarlos a estudiar medicina.

Capítulo 8. Conclusiones y recomendaciones.

1. Los estudiantes que ingresaron bajo el antiguo modelo de admisión a la Universidad Nacional, tienen en su persona presente las fortalezas vocacionales que se esperan en un profesional de la salud.
2. Los estudiantes que ingresaron bajo el nuevo modelo de admisión a la Universidad Nacional, conservan las fortalezas vocacionales en cuanto a valores e interés por su carrera en comparación con los estudiantes que ingresaron bajo el antiguo modelo.
3. Las capacidades vocacionales difieren en los estudiantes de las dos cohortes ya que los estudiantes de nuevo ingreso consideran que tienen falencias en trabajar en equipo y escuchando a las demás personas.
4. La familia influye en gran medida en la decisión de estudiar una carrera, sin embargo la presión aumenta para los estudiantes de nuevo ingreso; ya que se les presiona para aprovechar el cupo por las implicaciones académicas y económicas que implica estudiar en la Universidad Nacional.
5. Estudiantes de la carrera de Nutrición, Terapia Ocupacional y Fonoaudiología, que ingresaron con el nuevo sistema de admisión manifiestan en contraposición con los que ingresaron bajo el antiguo modelo que quisieran cambiar de carrera, para seguir intereses propios pero la inversión y el tiempo dedicados les impide hacerlo.
6. Las carreras de Nutrición, Terapia Ocupacional y Fonoaudiología, son reconocidas por estudiantes de antiguo ingreso a la Universidad Nacional, como un medio de sustento económico importante y las cuales al graduarse suministran un prestigio social

significativo. Para estudiantes que ingresaron bajo el nuevo modelo de admisión las carreras son poco reconocidas y no suministran prestigio social.

7. Los estudiantes de Fisioterapia tanto de antiguo como nuevo ingreso a la universidad, reconocen que su carrera les ha llenado las expectativas y en caso de llegar a inscribirse por azar al programa el gusto generado ha sido amplio, no desean trasladarse y los contenidos así como los docentes les satisfacen por completo.
8. Los estudiantes de Medicina que ingresaron bajo el nuevo modelo de admisión afirman que la carrera ha perdido prestigio social, ya no se encuentra bien reconocida y tiene un perfil profesional bajo y mal pago.
9. Para los estudiantes de Fonoaudiología y Medicina la experiencia de una enfermedad propia o familiar, les ha llevado a querer estudiar esos programas porque los resultados han sido positivos.
10. Los estudiantes de Medicina de nuevo ingreso a la universidad, consideran que los programas televisivos que tratan sobre medicina, incluyendo las novelas de ese tipo les influyó en su adolescencia para escoger ingresar al programa, influencia vocacional que poco se ha tenido en cuenta en los estudios pero que impresiona profundamente la elección de carrera de estos estudiantes.
11. La edad de ingreso a la universidad ha cambiado pasando de un promedio de 17 años a 19 años; lo que se puede traducir en que el aspirante se toma su tiempo en prepararse para presentar el examen aunque implique que sea varias veces, ya que así aprenderá como responder las preguntas allí propuestas.

12. Se recomienda proponer una línea de investigación que tenga en cuenta los cambios generados en el perfil vocacional del estudiante para así poder iniciar un proceso educativo que supla necesidades de una generación que ha cambiado por los avances tecnológicos y también por el nuevo sistema de admisión a la Universidad Nacional de Colombia.

13. También se recomienda hacer un análisis y revisión al sistema actual de admisión que desconoce la vocación, parte importante del profesional de ciencias de la salud, tener en cuenta un puntaje a una prueba y no tener otro sistema de admisión como si bien lo tiene las carreras con examen específico como artes plásticas, cine y televisión o música hace que el aspirante termine aceptando un cupo y estudiando una carrera que no les va a satisfacer a futuro; creando profesionales brillantes con promedio académicos excelentes pero sin sentido de pertenencia y sin compromiso social que es lo que debe caracterizar a un profesional egresado de la Universidad Nacional.

Referencias

- Boada, S. y Millan, A. (2015). Conceptualización y operacionalización de variables vocacionales para el desarrollo de un sistema informatizado de asesoramiento para el ingreso a la educación superior. Venezuela. <http://www.researchgate.net/publication/266590667>
- Cano, M. A. (2008). Motivación y elección de carrera. *Revista mexicana de orientación educativa. REMO. México.* 5 (13), 6 – 9
- Carmona, A., Cortina, Y. y Martín, D. (2012). La orientación profesional desde la perspectiva histórico-cultural del desarrollo humano. *Revista Entelequia.* (14).
- Carrasco, E., Zúñiga, C. y Espinoza, J. (2014). Elección de carrera en estudiantes de nivel socioeconómico bajo de universidades chilenas altamente selectivas. Chile. *Calidad en la Educación.* (40), 7.
- Casas, M. (1992). Conocer y amar: vocación médica. Cuadernos de Bioética. Asociación española de bioética y ética médica. España.
- Centro Interuniversitario de Desarrollo, (2011). *La Educación Superior en Brasil 2005 – 2009.*
- Cepero, A. B (2009). Las preferencias profesionales y vocacionales del alumnado de secundaria y formación profesional específica. (Tesis de doctorado). Universidad de Granada, España.
- Comisión Nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y del comportamiento. (1979). Informe de Belmont: principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación. USA.

Congreso de la República de Colombia. (1992). Ley 30 de Diciembre 28 de 1992. Por el cual se organiza el servicio público de la Educación Superior.

Congreso de la República de Colombia. (2008). Ley 1188 del 2008 por la cual se regula el registro calificado de programas de educación superior y se dictan otras disposiciones

Congreso de la República de Venezuela. (1980). Ley Orgánica de Educación.

Congreso de los Estados Unidos Mexicanos. (1978), Reforma 2016 actualmente vigente. Ley general de Educación. México.

Cueli, J. (1973). Vocación y afectos. México. Editorial Limusa. Wiley S.A

De los Santos, E. Los procesos de admisión en educación superior: El caso de México. Revista Iberoamericana de Educación. OEI. 2000.

Enriques, M.J. (2007). Desarrollo y gestión de carreras con adultos en el siglo XXI: Lecturas hacia una armonización de lo global y de lo individual. Revista electrónica de investigación psicoeducativa. Portugal. Número 11, 5 (1).

Erikson, E. El ciclo vital completado. (1985) Buenos Aires, Argentina. Editorial Paidós. 136 pág.

Ferrari, N. E. (2009) Circunstancia y vocación. Apuntes de Ortega para una biografía. Anuario Filosófico, XLII/3. 601-612.

Ginzburg, N (2004). Las pequeñas virtudes. Editorial el Acantilado, 2º Edición, Madrid, España.

González Maura, V. (2003) La orientación profesional desde la perspectiva histórico-cultural del desarrollo humano. Revista cubana de psicología Vol. 20, No. 3.

González, R. A. (2012). The Vocation to Serve: Cornerstone of Health Care. MEDICC Review, July, Vol 14, No 3

Gutiérrez, S., Cuenca, D. y Álvarez, O. (2008) ¿Por qué quiero ser médico?. Barcelona. Educación médica. Dec 11: 1-6.

Herrera, M.I. (2007) Los valores de los adolescentes, de sus padres y profesores, en función de que el contexto educativo sea multicultural o pluricultural. (Tesis de doctorado). Universidad de Granada. España.

Hume, Susan. Guía estudiantil internacional de los Estados Unidos de América. Extraído de: www.guiaestudiantilinternacional.com/articles/el_sistema_educativo_americano.htm. Consultado diciembre 2016.

Jaraba B. (2011) El examen de admisión a la Universidad Nacional: Los azarosos orígenes de un irrevocable presente. Revista Virtual de investigación en Historia, Arte y Humanidades. Colombia. 2 (3), 1 – 9.

Jefatura del Estado. (2013). Boletín oficial del estado. BOE. Ley Orgánica 8/2013, de 9 de diciembre, para la mejora de la calidad educativa. España.

Lasaga, J. (2003). Las vidas contadas de Jose Ortega y Gasset. Anales del Seminario de Historia de la Filosofía. 20 301-319

Malishev, M. y Herrera, J. (2010). José Ortega y Gasset: La metafísica existencial de la vida. EIDOS Número 12 págs. 214-235

Mayta, P., Carvajal, D., Mezones, E., Mejia, C., Pereryra, R., Villafuerte, J. Dulanto, A. (2010). Situación actual y perspectivas profesionales de los estudiantes de medicina de nueve

- países de Latinoamérica, 2008: estudio preliminar. CIMEL. Ciencia e Investigación Médica Estudiantil Latinoamericana. (1) 3.
- Merino, E. (2011) Teoría del ajuste laboral y orientación vocacional. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*. Año XIII, Número 1(5). Valladolid España.
- Ministerio de Educación. (1995). Decreto 268 de 1995. Ley Nacional de Educación Superior. Argentina.
- Ministerio de Educación Nacional. (2010). Decreto 1295 del 2010. Por el cual se reglamenta el registro calificado de que trata la Ley 1188 de 2008 y la oferta y desarrollo de programas académicos de educación superior.
- Ministerio de Salud. (1993). Resolución 8430 de 1993. Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud.
- Mordanelli, V. (2009). Esculpiendo nuestra mejor obra *Revista de Psicología GEPU*, 1 (1), 20. 24. Valle. Colombia.
- Nogués, F. (2011) La realización humana en la filosofía de Ortega y Gasset. España. Extraído de serbal.pntic.mec.es/~cmunoz11/gasset.pdf.
- Ortega y Gasset, José. (2006). El hombre y la gente. Madrid, *Revista de Occidente* en Alianza Editorial,
- Perales, A. Sánchez, E. Mendoza, A. Huamaní, C. (2014). Vocación médica en estudiantes de medicina de una universidad peruana. *Anales de la Facultad de Medicina.*; 75 (1):37-42

Presidencia de la República. (2007). Decreto n° 6.096, de 24 de abril de 2007. Donde se crea el programa de Apoyo a la Reestructuración y Expansión a las Universidades Federales – RALLY.

Puertas EB, Arósquipa C, Gutiérrez D. (2013). Factors that influence a career choice in primary care among medical students from high-, middle-, and low-income countries: a systematic review. *Rev Panam Salud Pública.*; 34(5):351–8.

Ramirez JR, (2015) La autenticidad de la vocación en la filosofía de Ortega y Gasset. La más alta posibilidad del ser humano. Medellín, Colombia. Fondo editorial Universidad Católica de Oriente.

Rodríguez B. (1999). Validez predictiva del examen de admisión en estudiantes de psicología: un estudio de cohorte. Tesis. 95 pág.

Roe A. (1977). *The psychology of occupations*. Editorial Arno Press. University of Michigan.

Ruíz, Y., Ramón, F. (2013). La dimensión vocacional: claves para educar la interioridad de la persona. VI Congreso Internacional Educación Católica para el Siglo XXI: “Fe y Educación” Universidad Católica de Valencia (España),

Salgar, E. (2010). Decreto sobre admisión de alumnos en la Universidad Nacional. *Anales de la Universidad Nacional de los Estados Unidos de Colombia (1868-1875)*

Sebben, B., Creutzberg, M., Pandolfo, A., da Silva, D. y Lamb, V. (2009). Estudiantes de enfermería, nutrición y fisioterapia: la elección profesional. *Rev Latino-am Enfermagem* maio-junho; 17(3).

- Seligman, M. (2005). La auténtica felicidad. Barcelona, España. Ediciones Barcelona
- Soria, M., Guerra, M., Giménez, I. y Escanero, J. (2006). La decisión de estudiar medicina: Características.. Zaragoza. Educación Médica. Volumen 9, Número 2,
- Super, D. (1968). Occupational psychology. Belmont, Wadsworth. Tavistock Publications.
- Universidad Nacional de Colombia (2001). Génesis y reconstitución. Bogotá Unibiblos.
- Universidad Nacional de Colombia. (2014). Vicerrectoría académica. Resolución 001 – 2013. Derogada por el artículo 27 de la resolución 002. Colombia.
- Universidad Nacional de Colombia. (2014). Vicerrectoría académica. Resolución 018 – 2013. Derogada por el artículo 27 de la resolución 002. Colombia.
- Universidad Nacional de Colombia. (2014). Vicerrectoría académica. Resolución 002 – 2014. Por la cual se reglamenta la admisión a los programas curriculares de pregrado de la Universidad Nacional de Colombia.
- Verde, E., Gallardo, G., Compeán, S., Tamez, S., Ortiz, L. (2007). Motivos de elección de carrera en mujeres estudiantes de profesiones de la salud. México. Educación Médica; 10(1): 44-51
- Vicente, B.M. Sánchez, E.M. Pena, M.R. Vázquez, M. Costa, C. (2014). Orientación y formación vocacional hacia la carrera de Medicina. Medisur [revista en Internet]. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/2725>
- XVI Congreso Federal. (2013). La educación garantiza para igualdad de oportunidades. Sistemas educativos de Alemania y Finlandia. España.

Anexos

Anexo 1 Cuestionario para estudiantes



Universidad Nacional de Colombia
Facultad de Ciencias Humanas
Maestría de Educación
Línea de Educación en Ciencias de la Salud

DETERMINACION DE LAS FORTALEZAS VOCACIONALES EN LOS ESTUDIANTES DE CARRERAS DE CIENCIAS DE LA SALUD

Tesis en realización por Sandra Paola Leguizamón. Enfermera especialista en Enfermería Cardiorrespiratoria, estudiante de la Maestría de Educación.

Instrumento para estudiantes

Agradezco su colaboración al diligenciar este instrumento, diseñado con el fin de recopilar información acerca de los intereses vocacionales de los estudiantes admitidos por dos diferentes modalidades en la UN.

Las primeras preguntas son datos generales de única respuesta.

Posteriormente encontrará que las respuestas están en escala de Likert donde los grados son: totalmente de acuerdo, parcialmente de acuerdo, indiferente, parcialmente en desacuerdo, totalmente en desacuerdo, el modelo es de única respuesta.

Este cuestionario es confidencial, solo la investigadora tendrá acceso a su análisis, no se solicitan datos de identificación, tampoco se podrá determinar la fuente de las respuestas.

Datos generales:

Carrera: _____

Edad: _____

Año de Ingreso: _____ I Semestre _____ II Semestre _____

De sus capacidades:

A continuación se le señalaran unas capacidades presentes o no en su persona, por favor marque el número que corresponda de 1 a 5 que aspectos considera usted que le describen mejor.

1. ¿Se adapta fácilmente al trabajo en equipo?

Totalmente en
desacuerdo
(1)

Parcialmente en
desacuerdo
(2)

Indiferente
(3)

Parcialmente de
acuerdo
(4)

Totalmente de
acuerdo
(5)

2. ¿Se siente cómodo escuchando los problemas de las demás personas?

Totalmente en desacuerdo (1)	Parcialmente en desacuerdo (2)	Indiferente (3)	Parcialmente de acuerdo (4)	Totalmente de acuerdo (5)
------------------------------------	--------------------------------------	--------------------	-----------------------------------	---------------------------------

3. ¿Le gusta analizar lo observado cuidadosamente y poner mayor énfasis en los detalles?

Totalmente en desacuerdo (1)	Parcialmente en desacuerdo (2)	Indiferente (3)	Parcialmente de acuerdo (4)	Totalmente de acuerdo (5)
------------------------------------	--------------------------------------	--------------------	-----------------------------------	---------------------------------

4. ¿Se le facilita relacionar todas las situaciones de salud de una persona con lo aprendido en las materias de básicas?

Totalmente en desacuerdo (1)	Parcialmente en desacuerdo (2)	Indiferente (3)	Parcialmente de acuerdo (4)	Totalmente de acuerdo (5)
------------------------------------	--------------------------------------	--------------------	-----------------------------------	---------------------------------

5. ¿Se le facilita tomar decisiones para resolver un problema de forma rápida?

Totalmente en desacuerdo (1)	Parcialmente en desacuerdo (2)	Indiferente (3)	Parcialmente de acuerdo (4)	Totalmente de acuerdo (5)
------------------------------------	--------------------------------------	--------------------	-----------------------------------	---------------------------------

6. ¿Piensa que con la actualización de conocimientos mejora sus capacidades?

Totalmente en desacuerdo (1)	Parcialmente en desacuerdo (2)	Indiferente (3)	Parcialmente de acuerdo (4)	Totalmente de acuerdo (5)
------------------------------------	--------------------------------------	--------------------	-----------------------------------	---------------------------------

7. ¿Se siente cómodo orientando a los otros cuando le piden ayuda?

Totalmente en desacuerdo (1)	Parcialmente en desacuerdo (2)	Indiferente (3)	Parcialmente de acuerdo (4)	Totalmente de acuerdo (5)
------------------------------------	--------------------------------------	--------------------	-----------------------------------	---------------------------------

8. ¿Tiende a tener empatía con las personas, cuando están en una situación de sufrimiento?

Totalmente en desacuerdo (1)	Parcialmente en desacuerdo (2)	Indiferente (3)	Parcialmente de acuerdo (4)	Totalmente de acuerdo (5)
------------------------------------	--------------------------------------	--------------------	-----------------------------------	---------------------------------

Interés por su carrera:

Según haya sido su motivación para ingresar a estudiar esa carrera indique con una X su grado de acuerdo con la afirmación donde 1 significa que está en total desacuerdo y 5 que está totalmente de acuerdo:

N°	AFIRMACIONES	GRADO DE ACUERDO				
		1	2	3	4	5
9.	Usted siempre deseo estudiar la carrera en la que está inscrito.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10.	Decidió estudiar la carrera en la que está inscrito por ser la única opción que le dio la universidad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11.	Nunca ha tenido claro que carrera estudiar, sólo quería ser admitido en algún programa de pregrado de la Universidad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12.	Ingresó a estudiar esta carrera porque tendrá opción de cambiarse a otro programa de su interés más adelante.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13.	Está motivado por los contenidos que a cursado hasta el momento en la carrera.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14.	Se siente satisfecho estudiando esta carrera.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15.	Aceptó el cupo ofrecido por la Universidad para no tener que trabajar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16.	Se presentó a otra universidad para estudiar un programa diferente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

De sus valores:

Los seres humanos tenemos cualidades o características propias, por favor marque el número que corresponda de 1 a 5 que aspectos usted considera que le describen mejor.

17. ¿Siente compasión cuando ve a una persona enferma y sufriendo?

Totalmente en desacuerdo	Parcialmente en desacuerdo	Indiferente	Parcialmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

18. ¿Para dialogar con las demás personas usted primero piensa cuidadosamente y tiene prudencia para hablar?

Totalmente en desacuerdo (1) Parcialmente en desacuerdo (2) Indiferente (3) Parcialmente de acuerdo (4) Totalmente de acuerdo (5)

19. ¿Prima en usted el deseo de ayudar a las personas y prestarles un servicio adecuado?

Totalmente en desacuerdo (1) Parcialmente en desacuerdo (2) Indiferente (3) Parcialmente de acuerdo (4) Totalmente de acuerdo (5)

20. ¿Siente profundo respeto por el ser humano y reconoce las implicaciones éticas que surgen al trabajar con personas?

Totalmente en desacuerdo (1) Parcialmente en desacuerdo (2) Indiferente (3) Parcialmente de acuerdo (4) Totalmente de acuerdo (5)

21. ¿Se relaciona con calidez cuando tiene que interactuar con las otras personas?

Totalmente en desacuerdo (1) Parcialmente en desacuerdo (2) Indiferente (3) Parcialmente de acuerdo (4) Totalmente de acuerdo (5)

22. A continuación encontrará un cuadro donde se le presentan unos valores, califique marcando con una X de 1 a 5 el grado en que el valor está presente en usted donde 1 es no está presente y 5 está presente siempre:

Grado	1	2	3	4	5
Valor					
Amabilidad					
Autocontrol					
Comprensión					
Dedicación					
Honestidad					
Justicia					
Higiene					
Puntualidad					
Solidaridad					

Factores Sociales:

Teniendo en cuenta la influencia de su familia o su núcleo social en la decisión de empezar sus estudios, responda

23. ¿De qué manera influyó su familia y/o amigos en la elección de su carrera?

24. ¿Cambiaría usted de carrera en este momento?

SI () NO () Por qué motivo

25. ¿En caso de que usted desee cambiar de carrera, cree que su familia lo apoyaría?

SI () NO () Justifique su respuesta

26. ¿Ha elegido estudiar esta carrera porque cree que obtendrá con ello buena remuneración económica?

SI () NO () Justifique su respuesta

27. ¿Piensa que al graduarse de la carrera que está estudiando obtendrá prestigio social?

SI () NO () Justifique su respuesta

28. ¿Piensa que al graduarse obtendrá satisfacción personal al prestarle un servicio a la comunidad?

SI () NO () Justifique su respuesta

29. ¿Cree usted que las experiencias vividas en su infancia y adolescencia influyeron en la decisión de estudiar esta carrera?

SI () NO () Justifique su respuesta

Anexo 2. Carta de presentación de la investigación a las directoras de carrera

Bogotá, 14 de Septiembre del 2016

Docente:

FABIOLA BECERRA BULLA

Directora de carrera de Nutrición Humana

Ciudad

Estimada profesora

Como requisito para obtener el título de Magíster en Educación con énfasis en ciencias de la salud, los estudiantes deben desarrollar una investigación en el área de la educación. La estudiante Sandra Paola Leguizamón Casallas se encuentra investigando la temática: “Comparación de las fortalezas vocacionales de los estudiantes de dos cohortes de la Facultad de Medicina que ingresaron bajo sistemas diferentes de admisión a la Universidad Nacional de Colombia”. La directora de la tesis es la Dra. Leonor Vera.

El proyecto de investigación ha sido aprobado por el comité de ética de la Facultad de Medicina y es de interés propio del estudio que se pueda desarrollar con los estudiantes de quinto y séptimo semestre de la carrera de Nutrición Humana.

Cabe señalar que el desarrollo del estudio no conlleva ningún gasto para la Facultad y se tomarán las medidas necesarias para no interferir con las clases impartidas a los estudiantes, a quienes se les suministrará un cuestionario anónimo para diligenciar en un máximo de 10 minutos.

Solamente la estudiante desarrollara la investigación y recogerá los datos que se presenten, solicitamos entonces permiso para poder acceder a un momento de las clases y adelantar el estudio.

Agradecemos la atención prestada, en espera de una respuesta positiva.

Atentamente,

Dra. Leonor Vera

Directora de la tesis
Maestría en educación

Sandra P- Leguizamón

Maestrante
Maestría en educación