



Diferencias entre sexos respecto a la elección de carrera en estudiantes de odontología de una universidad pública

NC.D. MSP. Ma. Sandra
Compeán Dardón,^{*} Lic. Enf.
Elizabeth Verde Flota,^{*} C.D.
MSP. Georgina Gallardo Hernández,^{*} M.C. MSP. Silvia
Tamez González,^{*} Lic. Nutr.
MSP. Luis Ortiz-Hernández^{*}

* Profesor(a) Investigador(a) del Departamento de Atención a la Salud.

Resumen

Objetivo: En este trabajo se investigan las diferencias entre varones y mujeres estudiantes de la licenciatura en odontología respecto a los motivos que los llevaron a elegir su carrera. Se parte de la premisa de que dicha elección está influida por los roles de género y las características socioeconómicas de los futuros odontólogos. **Material y métodos:** Para analizar estas diferencias se diseñó y aplicó un cuestionario a alumnos de primer ingreso de la licenciatura en odontología de la Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco (UAM-X) ($n = 206$). A través del cuestionario se indagaron las siguientes variables: motivos de elección de la carrera, rasgos de estereotipos de género, distribución familiar del trabajo doméstico e información sobre la posición socioeconómica de la familia. **Resultados:** En comparación con los varones más mujeres reportaron haber elegido su carrera por considerarla «compatible con su sexo» ($p = 0.069$) y compatible con las labores del hogar ($p = 0.001$). Además, más mujeres reportaron que en sus hogares realizaban labores domésticas. **Conclusión:** Los resultados del estudio muestran que una proporción importante de mujeres que cursan la carrera de estomatología al elegir su carrera buscan compatibilizar el rol de género con el desarrollo profesional.

Palabras clave: Elección de carrera, odontología, género, estereotipos de género, nivel socioeconómico.

Abstract

Objective: The purpose is to analyze the influence of gender differences and stereotypes between male and female dental students when they chose their career. This analysis is based on the premise that, in fact, the decision of choosing a career is influenced by traditional gender roles as well as by the main socio-economical characteristics of future dentist's. **Methodology:** A test was designed and applied to the new students of dentistry (first semester) in the Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco (UAM-X) ($n = 206$). Through this test the following variables were measured: reasons or motives for choosing dentistry as a career, gender stereotypes, distribution within families of domestic and household tasks as well as the socio-economical background of each student's family. **Results:** When compared to men, a greater number of female dentist's reported to have chosen a career that was «compatible with their gender» ($p = 0.069$) and compatible with household and domestic occupations ($p = 0.001$). Furthermore, more women reported that they carried on household and domestic tasks. **Conclusion:** Results show that an important number of female dentist's tend to reproduce the traditional gender role when choosing a career, because they seek to make their professional development compatible with household occupations.

Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco.

Recibido para publicación: 05-Abril-2008

Key words: Career choice, dentistry, gender, gender stereotypes, socio-economical level.

Introducción

A pesar del incremento de la participación femenina en el trabajo extradoméstico remunerado, sus condiciones y niveles de pago continúan exhibiendo una persistente diferencia respecto a las de los hombres. Un hecho importante es que la brecha salarial entre hombres y mujeres no ha disminuido sensiblemente, ni siquiera en el interior de la Unión Europea.¹ Tal fenómeno no es exclusivo de un país en particular, si bien la magnitud de la brecha varía en forma notable entre países. Después de un proceso sostenido de aumento en la tasa de actividad de las mujeres entre 1970 y 1990, a escala mundial, esta tasa ha tendido a incrementarse sólo de manera marginal entre 1996 y 2006.² Sin embargo, en América Latina y el Caribe entre 1996 y 2006 el incremento siguió siendo importante.^{3,4} Esta mayor participación laboral no se ha traducido en una mejoría sustantiva de las condiciones laborales de la mujer.

La carrera de odontología no se ha caracterizado por ser preponderantemente femenina (i.e. la proporción de mujeres es mayor a la de varones); no obstante, en el pasado reciente se ha observado un incremento en la participación de las mujeres, tanto en las universidades, como en el mercado de trabajo.^{5,6} En nuestro país, de acuerdo al XI Censo General de Población del año 2000, la proporción de mujeres odontólogas que participaban en el mercado de trabajo correspondía al 55.5%,⁷ lo cual se inscribe en la tendencia general observada en el periodo 1997-2001, que registró un incremento en la proporción de mujeres que ingresaron a la carrera de odontología (de un 52.6 a un 64.7%). Para el mismo periodo 1997-2000⁸ se observó una disminución en el porcentaje de mujeres egresadas, al tiempo que aumentó la proporción de mujeres que se titulaban en la carrera de odontología (64.5 a 65.4%). En la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM-X), entre 1994 y 2002 se incrementó la proporción de mujeres egresadas de la licenciatura de odontología (61.08 a 89.3%) (UAM-X, 2006); sin embargo, el porcentaje de odontólogas se ha reducido entre 2002 y 2004 (89.3 a 61.5%, respectivamente), a pesar de que de 2003 a 2004 tuvo un ligero incremento (Anuario Estadístico de la UAM-X, 1994-1998, 2002, 2003 y 2004).

Pese a que durante las últimas décadas se ha observado un proceso creciente de feminización en algunas profesiones relacionadas con la atención a la salud, aún prevalecen condiciones de inequidad de género en los espacios académicos y ambientes de trabajo. Esta inequidad se profundiza en los ámbitos laborales, no solamente a partir de las condiciones poco ventajosas que enfrentan las mujeres, sino también a partir de las exigencias que los roles de género imponen en el ámbito familiar. Por ejemplo, en investigaciones orientadas hacia los estudiant-

tes de medicina se verifica que, adicionalmente, las mujeres enfrentan dificultades tales como discriminación y acoso sexual durante su formación académica.⁹⁻¹²

Si bien estos datos dan cuenta de una tendencia hacia la feminización de la odontología en México, no proporcionan más información acerca de si los roles de género han sido un factor determinante o no en la elección de carrera por parte de las mujeres odontólogas. En América Latina varias autoras han hecho evidente que en ciertas profesiones existe el predominio de un sexo o de otro: por ejemplo, mientras que en la nutriología y la enfermería es mayor el número de mujeres, en medicina existe ligera preponderancia de varones.^{13,14} Sin embargo, se han realizado pocos estudios en los que se exploren a profundidad los motivos que explican este fenómeno que resulta en condiciones de segregación de los géneros entre las carreras. Además, existen pocos estudios que analicen las diferencias por género en estudiantes de odontología respecto a su nivel socioeconómico, la distribución del trabajo doméstico en el hogar y los rasgos de los roles de género que han aprendido; lo cual es relevante ya que dichas variables pueden influir en la selección de la carrera.

En suma, se puede decir que, tanto en lo relativo a la formación de recursos humanos como en lo que hace al mercado laboral, en México existe una tendencia hacia la feminización de la carrera de odontología. Sin embargo, la información disponible no permite analizar la influencia que tienen los roles de género y el estrato socioeconómico sobre dicho fenómeno de feminización. Dada la escasez de estudios sobre la licenciatura de odontología en el país, el objetivo de esta investigación fue analizar la influencia de los roles de género y del nivel socioeconómico en la elección de la carrera de odontología en estudiantes de la UAM-X.

Metodología

La hipótesis que se planteó en esta investigación fue que las mujeres estudiantes de odontología eligen dicha carrera porque les permite compatibilizar el trabajo asalariado con el rol tradicional del género femenino. Para ello se realizó un estudio cuantitativo, analítico y transversal. La información se recopiló a partir de un cuestionario de autoaplicación dividido en tres secciones: perfil sociodemográfico, internalización de los estereotipos de género y motivos de elección de carrera. El cuestionario se aplicó al total de alumnos inscritos en el primer trimestre de la licenciatura en odontología durante los trimestres primavera (mayo a julio) y otoño (septiembre a diciembre) del 2004 en la UAM-X. Antes de la aplicación del cuestionario se realizó una prueba piloto del mismo a estudiantes de la misma licenciatura durante el trimestre previo (enero a abril del 2004). Se capacitó al grupo de

encuestadores, haciendo énfasis en que se tendría que obtener verbalmente el consentimiento informado de los estudiantes, además de que se revisó la forma en que debía ser completado el cuestionario. Los criterios de exclusión fueron que el individuo no diera su consentimiento y/o que estuviera inscrito en la carrera pero con la intención de cambiarse, quedando así un universo de 206 estudiantes, cuya distribución, por género fue de 69.9% mujeres y 30.1% hombres.

Los motivos de elección de carrera fueron evaluados a través de la percepción de los estudiantes acerca de las siguientes características de la profesión: interés por cuidar a las personas, profesión compatible con las expectativas personales, adecuada para su sexo, tener algún familiar con la misma carrera, oferta de trabajo, profesión que se ejerce libremente, tomar decisiones importantes, permitir cuidar a los hijos, profesión con prestigio, profesión bien pagada, se pueden obtener puestos importantes y ser compatible con las labores del hogar. Las opciones de respuesta para esta sección del cuestionario fueron: siempre, casi siempre, en ocasiones y nunca.

La internalización de los estereotipos de género se evaluó con el Inventory de Masculinidad y Feminidad (IMAFE), que fue diseñado con el objetivo de medir los roles de género de forma confiable y válida. El antecedente de esta evaluación es el Inventory de Papeles Sexuales de Bem (BSRI), conformado para la población estadounidense y validado en México entre 1983 y 1990.¹⁵

El IMAFE consta de cuatro escalas, cada una con quince reactivos que denotan rasgos de personalidad: (1) Masculinidad, que incluye las siguientes características: confiado de sí mismo, tomar decisiones, independiente, analítico, competitivo, racional, reflexivo, personalidad fuerte, hábil para dirigir, seguro de sí mismo, autosuficiente, dispuesto a arriesgarse, valiente, atlético y maduro. (2) Feminidad, que abarca los siguientes rasgos: sensible a las necesidades de los demás, comprensivo, tierno, afectuoso, cariñoso, gusto por los niños, dulce, caritativo, de voz suave, compasivo y amigable. (3) Machismo, que comprende las cualidades siguientes: agresivo, dominante, autoritario, egoísta, materialista, frío, ambicioso, rudo, enérgico, incomprensivo, individualista y arrogante. (4) Sumisión, que incluye los siguientes incisos: indeciso, de personalidad débil, cobarde, sumiso, incapaz de planear, dependiente, influenciable, conformista, tímido, reticido, pasivo, simplista, resignado e inseguro de sí mismo. En el cuestionario, los encuestados tienen que indicar si presentan ese rasgo o no, para ello se debe utilizar una escala que va del número 1 (que corresponde a nunca o casi nunca soy así), hasta el número 7 (que indica siempre o casi siempre soy así). Para construir cada escala se sumó la puntuación de los 15 reactivos que conforman cada una de ellas.

En relación al nivel socioeconómico se investigó el monto del ingreso familiar así como la escolaridad del jefe de familia. Los estudiantes fueron clasificados de acuerdo al ingreso familiar en los siguientes grupos: ≤ \$5,000, \$5,001-\$10,000, \$10,001-\$15,000 y > \$15,001. La clasificación para el grado de escolaridad del jefe de familia fue: primaria o menos, secundaria, bachillerato o carrera técnica y profesional o más. Además, se indagó el estado civil de los estudiantes y si realizaban o no algún trabajo remunerado.

Para el análisis estadístico se evaluaron las diferencias entre ingreso y sexos respecto a los motivos de selección de carrera, sus características socioeconómicas e internalización de los estereotipos de género. Se estimaron las pruebas de chi cuadrada (en el caso de variables ordinales o nominales) y el análisis de varianza (para las variables continuas). El análisis estadístico se realizó en el programa SPSS 10.0.

Resultados

Del total de la muestra ($n = 206$), la mayoría de los estudiantes de odontología eran mujeres (69.9%) (*Cuadro I*). No existieron diferencias entre sexos respecto al estado civil y la escolaridad del jefe de familia. Más hombres que mujeres trabajaban (33.9% 17.6%, respectivamente, $p = 0.011$). Mayor proporción de hombres que de mujeres se concentraron en el intervalo de \$5,001 a \$15,000 de ingreso familiar mensual (66.1 versus 45.8%), mientras que lo contrario ocurrió para el de rango de \$5,000 (17.7 versus 27.8%), con diferencias estadísticamente significativas ($p = 0.038$).

En el *cuadro II* se muestran las diferencias de género de acuerdo a los motivos de elección de carrera. Mayor proporción de mujeres –en comparación con los hombres– consideraron que su carrera siempre es compatible con las labores del hogar (21.1 y 10.0%, $p = 0.001$), es adecuada para su sexo (73.4 y 59.3%, $p = 0.001$) y que se aprende cómo mantenerse saludable (47.2 y 20.0%, $p = 0.001$); sin embargo, en los dos últimos casos las diferencias fueron marginales.

En lo relativo a la distribución de las labores domésticas en los hogares entre sexos (*Cuadro III*), fue más alto el porcentaje de mujeres estudiantes que el de hombres que respondieron que en sus hogares las mujeres se encargaban de actividades de limpieza de la casa (60.3 versus 28.1%, $p < 0.000$), arreglo de camas o ropa (60.3 versus 28.1%, $p < 0.000$), lavar y planchar (60.3 versus 28.1%, $p < 0.000$), ir al mercado (66.2 versus 51.7%, $p = 0.038$), servir comida (68.8 versus 52.6%, $p = 0.011$) y pagar servicios (14.8 y 1.7%, $p = 0.011$).

Respecto a la internalización de los estereotipos de género por parte de los estudiantes, en el *cuadro IV* se

Cuadro I. Características sociodemográficas de estudiantes de nuevo ingreso a licenciatura en odontología de la UAM - Xochimilco, 2004.

	Hombres	Mujeres	<i>p</i>
	(n = 62)	(n = 144)	
Edad (promedio)	21.7	20.1	0.004
Estado civil			
Soltero (%)	87.1	88.4	
Otro (%)	12.9	11.6	0.310
Trabaja			
No (%)	66.1	82.4	0.011
Sí (%)	33.9	17.6	
Ingreso familiar			
≤ \$5,000 (%)	17.7	27.8	0.038
\$5,001 – \$10,000 (%)	40.3	34.7	
\$10,001 – \$15,000 (%)	25.8	11.1	
≥ \$15,001 – \$10,000 (%)	8.1	12.5	
No sabe / no respondió (%)	8.1	13.9	
Escolaridad jefe de familia			
Primaria o menos (%)	13.1	18.2	0.816
Secundaria (%)	16.4	14.7	
Bachillerato o técnica (%)	34.4	35.0	
Profesional o más (%)	36.1	32.2	

Cuadro II. Diferencias de acuerdo al sexo en motivos de elección de carrera.

	Hombres	Mujeres	<i>p</i>		Hombres	Mujeres	<i>p</i>
	%	%			%	%	
Interesa cuidar a las personas				Profesión que se ejerce libremente			
N-EO	10.0	7.0	0.351	N-EO	1.7	1.4	0.737
CS	30.0	22.5		CS	36.7	31.3	
S	60.0	70.4		S	61.7	64.7	
Compatible con expectativas personales				Se toman decisiones importantes			
N-EO	1.7	2.7	0.364	N-EO	18.6	9.0	0.122
CS	23.7	9.0		CS	28.8	27.1	
S	74.6	88.3		S	52.5	63.9	
Permite controlar la salud de las personas				Permite cuidar a los hijos			
N-EO	3.3	5.6	0.747	N-EO	16.3	9.2	0.304
CS	20.0	21.7		CS	30.0	33.8	
S	76.7	72.7		S	53.3	57.0	
Adecuada para su sexo				Profesión con prestigio o estatus social			
N-EO	16.9	15.1	0.069	N-EO	14.8	14.7	0.819
CS	23.7	11.5		CS	39.4	35.0	
S	59.3	73.4		S	45.9	50.3	
En la familia hay otros con la misma carrera				Profesión bien pagada			
N-EO	79.7	84.5	0.126	N-EO	16.4	18.2	0.948
CS	5.1	7.0		CS	50.8	49.0	
S	15.3	14.8		S	32.8	32.9	
Se aprende cómo mantenerse saludable				Se pueden obtener puestos importantes			
N-EO	5.1	2.8	0.091	N-EO	47.5	45.1	0.903
CS	33.9	21.0		CS	36.1	39.4	
S	61.0	76.2		S	16.4	15.5	
Siempre hay trabajo				Compatible con las labores del hogar			
N-EO	18.0	12.5	0.550	N-EO	80.0	52.8	0.001
CS	49.2	50.0		CS	10.0	26.1	
S	32.8	37.5		S	10.0	21.1	

Abreviaturas: N-EO, Nunca o en ocasiones; CS, Casi siempre; S, Siempre.

puede apreciar que las mujeres tuvieron más rasgos de feminidad; lo contrario ocurrió con la masculinidad y el machismo.

Discusión

En congruencia con el proceso de feminización de las carreras relacionadas con la salud en el ámbito nacional^{5,6} y con el incremento en el número de ingreso de mujeres a la carrera de odontología reportado por la ANUIES (2004), en la carrera de odontología de la UAM-X –en la actualidad– existe mayor matrícula de mujeres que de hombres.

En cuanto a los motivos de elección de carrera, una mayor proporción de mujeres que de hombres consideraron que la carrera es compatible con las labores del hogar, adecuada para su sexo y que se aprende cómo mantenerse saludable. En este sentido, esto podría indicar que las mujeres consideran que la odontología es una carrera adecuada para su sexo porque, por un lado, su ejercicio no requiere de fuerza física considerable y, por otro, pueden trabajar en un consultorio en el que no sea necesario dedicar tiempo completo, lo cual les permitiría cumplir con las actividades del hogar. Mientras que los hombres no consideran que la odontología sea compatible con las labores del hogar, puede que simplemente lo piensen así porque, este tipo de labores, no las contemplan entre sus actividades cotidianas. En concordancia con los motivos de elección de carrera en las que existieron diferencias entre sexos, las mujeres tuvieron niveles más altos de rasgos de feminidad que incluyen aspectos como afectividad y sensibilidad por las necesidades de los demás; mientras que los hombres tuvieron niveles más altos de rasgos de masculinidad y machismo que incluyen aspectos como competitividad, independencia y ambición.¹⁵

Las características sociodemográficas de los estudiantes pueden ser un reflejo del impacto de los roles de género sobre la matriculación en la educación superior. En la población estudiada, respecto a los varones, las mujeres estudiantes tenían menor edad y fue menor la proporción que trabajaba. Estas características se pueden deber a que a las mujeres que se mantienen estudiando lo hacen de forma continua (i.e. no dejan un lapso de tiempo importante entre el bachillerato y la licenciatura) y siguen dependiendo de sus padres; además de que se mantienen solteras porque una vez casadas tendrían que dedicarse a las tareas domésticas y de crianza, las cuales no son compatibles con las actividades de formación académica. En el caso de los hombres, debido a que no se involucran en la misma medida que las mujeres en el trabajo doméstico, les es posible estar casados y al mismo tiempo estudiar y trabajar.

En la distribución de labores domésticas, hombres y mujeres mostraron una percepción distinta en cuanto a la

Cuadro III. Distribución de las labores domésticas en los hogares de estudiantes de odontología.

	Hombres	Mujeres	<i>p</i>
	%	%	
Limpieza de casa			
Mujeres	28.1	60.3	0.000
Hombres y mujeres	66.7	39.7	
Hombres	5.3	0.0	
Arreglo camas, ropa, etc.			
Mujeres	18.6	58.6	0.000
Hombres y mujeres	76.3	41.4	
Hombres	5.1	0.0	
Lavar y planchar			
Mujeres	52.6	80.1	0.000
Hombres y mujeres	42.1	19.9	
Hombres	5.3	0.0	
Ir a mercado			
Mujeres	51.7	66.2	0.038
Hombres y mujeres	43.1	33.1	
Hombres	5.2	0.7	
Preparar comida			0.054
Mujeres	74.1	82.9	
Hombres y mujeres	22.4	17.14	
Hombres	3.4	0.0	
Servir comida			
Mujeres	52.6	68.8	0.011
Hombres y mujeres	40.4	30.4	
Hombres	7.0	0.7	
Pagar servicios			
Mujeres	1.7	14.8	0.015
Hombres y mujeres	51.7	52.1	
Hombres	46.6	33.1	
Arreglar desperfectos			
Mujeres	1.7	5.3	0.132
Hombres y mujeres	17.2	27.5	
Hombres	81.0	67.2	
Trabajo asalariado			
Mujeres	1.7	7.9	
Hombres y mujeres	60.0	50.0	0.163
Hombres	38.3	42.1	

participación de hombres, mujeres y hombres y mujeres. Las odontólogas contestaron que en sus hogares las labores de limpieza de la casa y arreglo de camas, ropa, etc. son llevadas a cabo principalmente por mujeres, mientras que los hombres respondieron que tanto hombres como mujeres participan en estas actividades. Mujeres y hombres concuerdan en que las primeras participan más

Cuadro IV. Puntuaciones de feminidad, masculinidad, machismo y sumisión de acuerdo al sexo.			
	Hombre Promedio	Mujeres Promedio	p
Feminidad	75.4	80.7	0.016
Sumisión	39.9	37.5	0.150
Masculinidad	76.1	70.8	0.006
Machismo	49.7	42.3	0.000

en lavar, planchar, preparar y servir la comida e ir al mercado y que en segunda instancia ambos sexos realizan estas actividades. Las odontólogas, a diferencia de los hombres, contestaron que en sus hogares las mujeres participan más que los hombres; ambos sexos respondieron que el pago de servicios es una actividad realizada por hombres y mujeres y en menor proporción por los hombres de sus hogares. En este caso también los hombres perciben menos participación de las mujeres y viceversa.

La sobrevaloración por parte de las mujeres de su participación en las labores domésticas, y la minimización de la participación masculina en las mismas, puede deberse a dos cuestiones. En un caso podría suceder que, en realidad, las mujeres participan más en las labores domésticas y que los hombres lo hacen sólo en una pequeña proporción; y que los hombres respondan que su participación es mayor porque consideran que con el simple hecho de realizar estas actividades ya es de por sí demasiada ayuda para las mujeres, de manera que sobreestiman su trabajo. Otra posibilidad sería que los hombres en verdad participen en la proporción que mencionan, pero que las mujeres minimizan su colaboración. Independientemente de estas posibles respuestas, la realidad continúa siendo mucho más desventajosa para las mujeres, siendo que, además, el trabajo doméstico no es remunerado, y en muchas ocasiones ni siquiera es tomado en cuenta, en tanto que se supone son «tareas de las mujeres».

A manera de conclusión, podemos decir que los resultados del estudio muestran que una proporción importante de mujeres que cursan la carrera de estomatología al elegir su carrera buscan compatibilizar el rol de género con el desarrollo profesional.

Bibliografía

1. Comisión Europea. *On equality between women and men*. Bruselas, 2005.
2. Salas C, Leite M. *Segregación ocupacional por género: Una comparación*. Brasil, en línea, 2007, www.fcc.org.br/seminario/LEITE_SALAS.pdf.
3. OIT. *Global employment trends for women brief*. International Labour Office; Ginebra; March 2007.
4. De la Garza E, Salas C. *La situación del trabajo en México 2006*. UAM, Rectoría General, Instituto de Estudios del Trabajo, Centro Americano para la Solidaridad Sindical Internacional, AFL-CIO, Plaza y Valdés, 2006.
5. Machado MH. La mujer y el mercado de trabajo en el sector de la salud en las Américas. ¿Hegemonías femeninas? En: Gómez E, editora. *Género, mujer y salud*. Washington; Organización Panamericana de la Salud, 1993. Pub. Cient. No. 541.p. 277-285.
6. Uhlenberg P, Cooney TM. Male and female physicians: family and career comparisons. *Soc Sci Med* 1990; 30(3): 373-8.
7. Ramírez MA, Méndez O, Nigenda G, Vargas MM. *Recursos humanos en los servicios de salud: Una perspectiva de género*. México; Centro de Análisis Social y Económico, 2002.
8. Asociación Nacional de Universidades e Instituciones de Educación Superior (ANUIES). *Anuario Estadístico*, 2004.
9. Wright AL, Schwindt LA, Bassford TL, Reyna VF, Shisslak CM, St Germain PA, Reed KL. Gender differences in academic advancement: patterns, causes, and potential solutions in one US College of Medicine. *Acad Med* 2003; 78(5): 500-8.
10. Carr PL, Ash AS, Friedman RH, Szalacha L, Barnett RC, Palepu A, Moskowitz MM. Faculty perceptions of gender discrimination and sexual harassment in academic medicine. *Ann Intern Med* 2000; 132: 889-96.
11. Bickel J, Ruffin A. Gender-associated differences in matriculating and graduating medical students. *Acad Med* 1995; 70(6): 552-9.
12. Field D, Lennox A. Gender in medicine: the views of first and fifth year medical students. *Med Educ* 1996; 30(4): 246-52.
13. Cardacci D. *Educación nutricional: mujeres culpabilizando mujeres*. En: *Mujeres y medicina, no. 4*. México; UAM-Xochimilco, 1990.
14. González D. Las mujeres y la educación médica. *Rev Mex Educ Med* 1990; 1(3199): 162-167.
15. Lara-Cantú MA. *Inventario de masculinidad-feminidad (IMAFe)*. México; Manual Moderno, 1993.