



Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), julio-agosto 2026,
Volumen 10, Número 4.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v10i4

**RADIOGRAFÍA DEL ESTUDIANTE DE PRIMER
INGRESO DE LA CARRERA DE MÉDICO
CIRUJANO EN LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
NAYARIT: ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS,
ECONÓMICOS, ACADÉMICOS, CULTURALES Y
LABORALES**

**A SNAPSHOT OF THE FIRST-YEAR MEDICAL SURGEON
STUDENT AT THE AUTONOMOUS UNIVERSITY OF
NAYARIT: SOCIODEMOGRAPHIC, ECONOMIC, ACADEMIC,
CULTURAL, AND LABOR ASPECTS**

Andrés Ruiz Guerrero

Universidad Autónoma De Nayarit

María Graciela Barcelos García

Universidad Autónoma De Nayarit

Juan Gabriel Casillas Cueto

Universidad Autónoma De Nayarit

Hortencia Castañeda Vázquez

Universidad Autónoma De Nayarit

Laisha Betsabe Gomez Solis

Universidad Autónoma De Nayarit

Alfredo Díaz Alejandro

Universidad Autónoma De Nayarit

Radiografía del estudiante de primer ingreso de la carrera de Médico Cirujano en la Universidad Autónoma de Nayarit: aspectos sociodemográficos, económicos, académicos, culturales y laborales

Andrés Ruiz Guerrero¹

andres.ruiz@uan.edu.mx

<https://orcid.org/0009-0005-4527-3605>

Filiación. Universidad Autónoma De Nayarit.

Ciudad. Tepic, Nayarit.

País. México.

María Graciela Barcelos García

graciela.barcelos@uan.edu.mx

<https://orcid.org/0000-0002-8286-2506>

Filiación. Universidad Autónoma De Nayarit.

Ciudad. Tepic, Nayarit.

País. México.

Juan Gabriel Casillas Cueto

juan@uan.edu.mx

<https://orcid.org/0009-0007-4046-5557>

Filiación. Universidad Autónoma De Nayarit.

Ciudad. Tepic, Nayarit.

País. México.

Hortencia Castañeda Vázquez

hortencia.velazquez@uan.edu.mx

<https://orcid.org/0000-0002-5729-8384>

Filiación: Universidad Autónoma de Nayarit.

Ciudad. Tepic, Nayarit.

País. México.

Laisha Betsabe Gomez Solis

laishasolis0619@gmail.com

Filiación. Universidad Autónoma de Nayarit.

Alumna de 3° año de Medicina.

Ciudad. Tepic, Nayarit.

País. México.

Alfredo Díaz Alejandro

diazale@uan.edu.mx

<https://orcid.org/0009-0004-4708-7294>

Filiación. Universidad Autónoma de Nayarit.

Ciudad. Tepic, Nayarit.

País. México.

¹ Autor principal

Correspondencia: andres.ruiz@uan.edu.mx

RESUMEN

Introducción. El ingreso a la educación superior constituye una etapa crítica en la trayectoria formativa de los futuros profesionales de la salud, particularmente en medicina, por sus altas exigencias académicas, su compromiso temporal y su responsabilidad social. En este contexto, conocer el perfil de los estudiantes de nuevo ingreso permite identificar condiciones académicas, socioeconómicas, culturales y laborales asociadas con su adaptación universitaria, permanencia escolar y desempeño académico. **El objetivo** del estudio fue analizar integralmente el perfil de los estudiantes de primer ingreso a la carrera de Médico Cirujano de la Universidad Autónoma de Nayarit, con el fin de aportar evidencia para el diseño de estrategias institucionales de acompañamiento y retención. **Métodos.** Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal con una muestra no probabilística de 173 estudiantes de nuevo ingreso a la carrera de Médico Cirujano durante el ciclo escolar agosto-diciembre de 2023. La información se recabó mediante un cuestionario previamente validado en investigaciones institucionales, el cual exploró datos personales, recursos tecnológicos, contexto familiar, condiciones socioeconómicas, antecedentes académicos, hábitos de estudio, percepción de la docencia, actividades culturales y factores de elección profesional. La aplicación se efectuó al inicio del ciclo escolar y el análisis se desarrolló con IBM SPSS versión 23, mediante estadística descriptiva, frecuencias absolutas y relativas, así como medidas de tendencia central. **Resultados.** Se identificó un predominio femenino (63.6%) y una población mayoritariamente joven, ya que 91.3% tenía entre 18 y 19 años. El 90.8% eligió medicina como primera opción y 58.4% egresó del nivel medio superior con promedios entre 9.6 y 10.0. En el plano socioeconómico, 79.8% no trabajaba y solo 13.9% contaba con beca federal. Respecto al capital cultural familiar, 65% de los padres y 42.8% de las madres tenían estudios de licenciatura, mientras que 48.6% reportó familiares vinculados con la medicina. Además, 84.4% disponía de un espacio privado para estudiar, aunque únicamente 15.6% consultaba con regularidad sitios especializados en medicina. También se observó que 48% dedicaba entre 1 y 5 horas semanales al estudio durante la preparatoria. **Conclusión.** Los hallazgos muestran un perfil de ingreso con fortalezas académicas y alta motivación vocacional, pero también revelan áreas de atención institucional, especialmente en materia de hábitos de estudio, alfabetización informacional y apoyos económicos. El peso del capital cultural familiar sugiere que el acceso a medicina está mediado por condiciones de origen que pueden reproducir desigualdades. En consecuencia, se recomienda fortalecer programas de nivelación académica, tutorías y mentorías, así como ampliar el acceso a becas y apoyos diferenciados para estudiantes trabajadores o de primera generación universitaria. En conjunto, el estudio aporta evidencia útil para orientar políticas de inclusión, permanencia y mejora de la calidad educativa en la formación médica.

Palabras Clave: Perfil estudiantil, educación médica, estudiantes de nuevo ingreso, características socioeconómicas, educación superior, medicina, adaptación universitaria, capital cultural.



A snapshot of the first-year Medical Surgeon student at the Autonomous University of Nayarit: sociodemographic, economic, academic, cultural, and labor aspects

ABSTRACT

Introduction. Entering higher education is a critical stage in the educational trajectory of future health professionals, particularly in medicine, due to its high academic demands, long-term commitment, and social responsibility. In this context, understanding the profile of newly admitted students allows for the identification of academic, socioeconomic, cultural, and employment conditions associated with their university adjustment, academic retention, and academic performance. The objective of this study was to comprehensively analyze the profile of first-year students in the Medical Surgeon program at the Autonomous University of Nayarit, in order to provide evidence for the design of institutional support and retention strategies. **Methods.** A descriptive cross-sectional study was conducted with a non-probability sample of 173 newly enrolled medical students during the August-December 2023 academic term. Data were collected using a questionnaire previously validated in institutional research, which explored personal information, technological resources, family context, socioeconomic conditions, academic background, study habits, perception of teaching, cultural activities, and factors influencing career choice. The questionnaire was administered at the beginning of the academic term, and the analysis was performed using IBM SPSS version 23, employing descriptive statistics, absolute and relative frequencies, and measures of central tendency. **Results:** A female predominance (63.6%) and a predominantly young population were identified, with 91.3% between 18 and 19 years old. 90.8% chose medicine as their first choice, and 58.4% graduated from high school with GPAs between 9.6 and 10.0. In socioeconomic terms, 79.8% were unemployed and only 13.9% received a federal scholarship. Regarding family cultural capital, 65% of fathers and 42.8% of mothers had bachelor's degrees, while 48.6% reported having family members involved in medicine. Furthermore, 84.4% had a private space to study, although only 15.6% regularly consulted specialized medical websites. It was also observed that 48% dedicated between 1 and 5 hours per week to studying during high school. **Conclusion:** The findings show an incoming student profile with academic strengths and high vocational motivation, but they also reveal areas requiring institutional attention, especially regarding study habits, information literacy, and financial support. The influence of family cultural capital suggests that access to medicine is mediated by background circumstances that can perpetuate inequalities. Consequently, it is recommended to strengthen academic leveling programs, tutoring, and mentoring, as well as expand access to scholarships and differentiated support for working students or first-generation university students. Overall, the study provides useful evidence to guide policies for inclusion, retention, and improvement of educational quality in medical training.

Keywords: Student profile, medical education, new students, socioeconomic characteristics, higher education, medicine, university adaptation, cultural capital.

Artículo recibido 20 mayo 2026

Aceptado para publicación: 20 junio 2026



INTRODUCCIÓN

La transición hacia la educación superior representa uno de los momentos más significativos en la trayectoria vital y académica de los jóvenes mexicanos. Este periodo implica no solamente un cambio en el nivel educativo, sino también transformaciones profundas en el desarrollo personal, social y profesional de los estudiantes (Letelier, 2020). En el caso particular de la carrera de medicina, esta transición adquiere características especiales debido a las exigencias académicas, el compromiso temporal y la responsabilidad social que implica la formación de profesionales de la salud.

Las investigaciones sobre estudiantes de primer ingreso han revelado aspectos significativos que influyen en su adaptación y desempeño en el entorno universitario. En México, se ha documentado que estos estudiantes enfrentan expectativas diversas y, en muchos casos, un rezago académico que puede afectar su rendimiento, lo que resalta la necesidad de estrategias de apoyo institucional (Murillo y Luna, 2021). Las universidades, como instituciones formadoras de capital humano, desempeñan un papel fundamental en la investigación sobre la salud académica de sus estudiantes y en la implementación de modelos educativos innovadores (Cuevas, 2018).

La caracterización sociodemográfica de los estudiantes de nuevo ingreso a medicina en México revela patrones relacionados con edad, género, situación socioeconómica y procedencia geográfica. Estos factores no solo definen el perfil estudiantil, sino que también impactan sus experiencias académicas y trayectorias profesionales futuras. Comprender este perfil resulta esencial para desarrollar estrategias que mejoren la retención estudiantil, el rendimiento académico y para abordar las desigualdades que enfrentan en su camino hacia convertirse en profesionales de la salud.

Justificación de las Investigaciones sobre Perfiles Estudiantiles

La investigación sobre perfiles de estudiantes de nuevo ingreso se justifica por múltiples razones estratégicas:

1. Comprensión de la diversidad estudiantil: Los estudiantes provienen de diferentes contextos socioeconómicos, culturales y académicos. Investigar sus perfiles permite identificar características definitorias como nivel educativo previo, habilidades y motivaciones, información esencial para diseñar programas de apoyo inclusivos y equitativos (Rodríguez, 2015).



2. Mejora de estrategias de retención: La deserción escolar constituye un problema significativo en educación superior. Al analizar los perfiles estudiantiles, se identifican factores de riesgo que contribuyen al abandono escolar, permitiendo implementar estrategias más efectivas como tutorías personalizadas y programas de orientación (Sibaja, 2021).

3. Adaptación curricular: Conocer las expectativas y estilos de aprendizaje de los estudiantes guía la creación de currículos pertinentes y atractivos, respondiendo a las demandas actuales y características de las nuevas generaciones.

4. Fomento de la salud académica: Entender los perfiles implica reconocer desafíos emocionales y psicológicos que enfrentan al ingresar a la universidad, crucial para promover ambientes académicos saludables y productivos.

5. Contribución a políticas educativas: Los hallazgos pueden influir en la formulación de políticas institucionales y nacionales, proporcionando datos concretos para desarrollar políticas que mejoren la calidad educativa y promuevan equidad en el acceso y permanencia universitaria.

La Universidad Autónoma de Nayarit (UAN) inició esta línea de investigación por el Dr. Ríos Nava y colaboradores en el 2008, con estudios desarrollados por el cuerpo académico de "Procesos Educativos y Desarrollo Social". Esta investigación representa una continuación de ese legado, reconociendo que las transformaciones sociodemográficas en la juventud Nayarita requieren acercamientos analíticos permanentes para enriquecer la toma de decisiones institucionales.

Métodos

Diseño del estudio: Se implementó un diseño descriptivo de corte transversal para caracterizar el perfil de los estudiantes de primer ingreso a la Carrera de Médico Cirujano de la Universidad Autónoma de Nayarit.

Población y muestra

La muestra fue no probabilística, conformada por 173 estudiantes de nuevo ingreso durante el ciclo escolar agosto-diciembre 2023. Todos los participantes proporcionaron información explícita sobre su participación y aceptaron voluntariamente responder el cuestionario.

Instrumento de recolección de datos



Se aplicó un cuestionario validado previamente por investigaciones institucionales anteriores (Ríos Nava et al., 2008-2015). El instrumento integró los siguientes apartados:

- a) Datos personales: edad, género, estado civil, lugar de nacimiento, pertenencia a pueblos originarios
- b) Recursos e infraestructura: espacio de estudio, equipo tecnológico disponible, acceso a internet
- c) Orientación profesional y contexto familiar: escolaridad de los padres, ocupación, presencia de familiares en medicina
- d) Características socioeconómicas: condición laboral, tipo de contrato, horas trabajadas, apoyo económico, becas
- e) Estudios de educación media superior: institución de procedencia, promedio obtenido
- f) Opinión sobre actividad docente: uso de materiales audiovisuales, asesorías, accesibilidad
- g) Hábitos de estudio y prácticas escolares: tiempo dedicado al estudio, actividades de lectura y escritura
- h) Infraestructura de preparatoria: opinión sobre instalaciones y limpieza
- i) Actividades culturales y valores institucionales
- j) Factores de elección de carrera
- k) Transporte y movilidad

Procedimiento

La encuesta se aplicó durante el verano de 2023, al inicio del ciclo escolar. Los estudiantes fueron informados sobre los objetivos de la investigación y la confidencialidad de sus respuestas. La participación fue voluntaria y anónima.

Análisis de datos

Para el procesamiento y análisis de la información se utilizó el programa IBM SPSS Versión 23. Se realizó análisis estadístico descriptivo, calculando frecuencias absolutas y relativas para variables categóricas, y medidas de tendencia central para variables continuas.

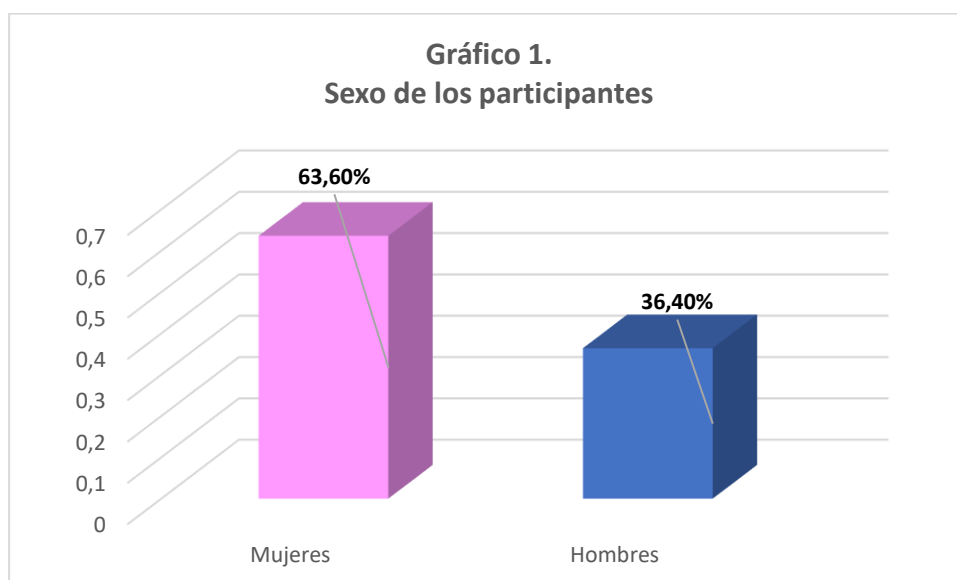
Consideraciones éticas

Se garantizó la confidencialidad y anonimato de los participantes. El estudio se condujo respetando los principios éticos de investigación en ciencias sociales y educativas.

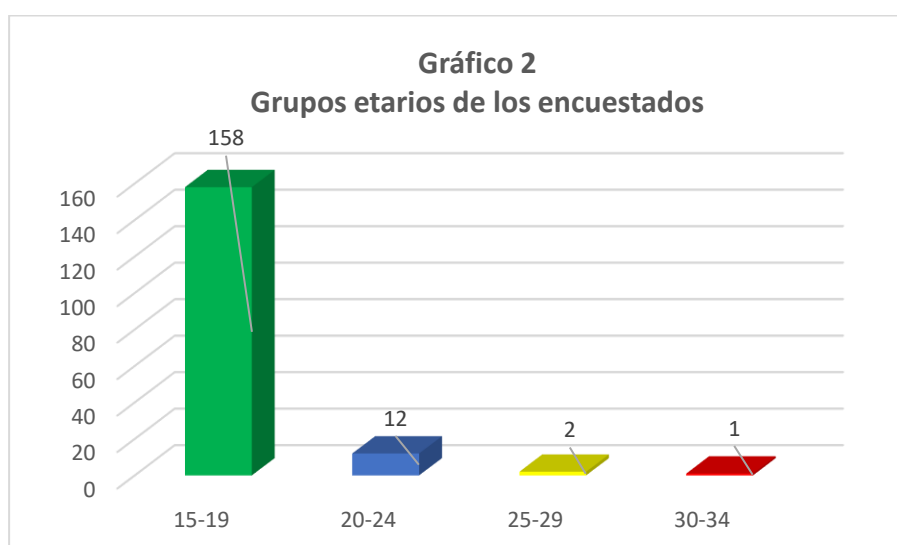
RESULTADOS

Características sociodemográficas

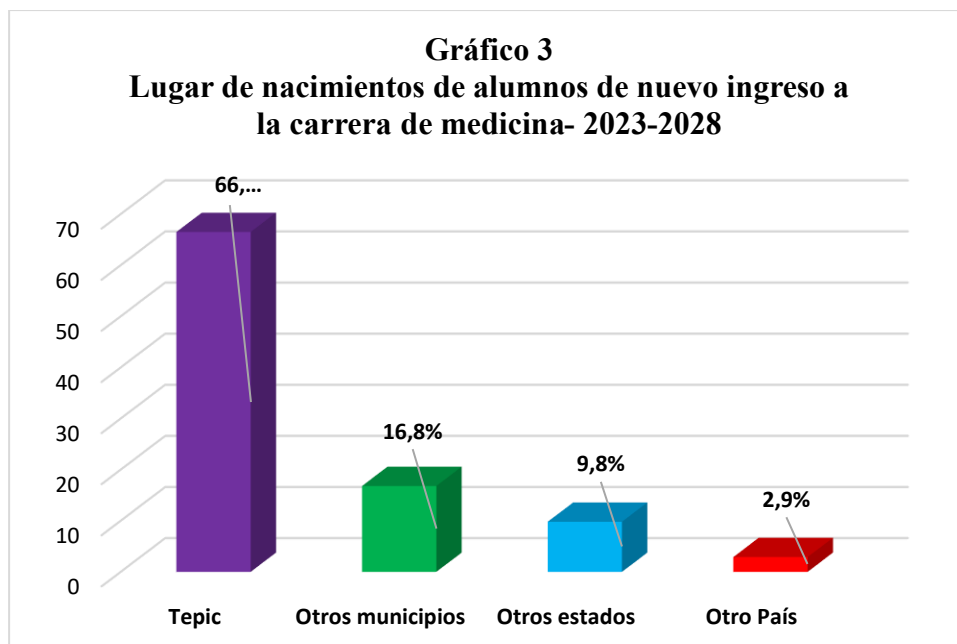
La muestra estuvo conformada por 173 estudiantes de nuevo ingreso, de los cuales el 63.6% son mujeres y el 36.4% hombres, evidenciando el proceso de feminización en la carrera de medicina documentado en investigaciones previas (Flores Domínguez, 2012), ver gráfico 1.



La distribución por edad mostró una población predominantemente joven: el 91.3% tiene entre 18 y 19 años, el 6.9% entre 20 y 24 años, el 1.2% entre 25 y 30 años, y solo el 0.6% entre 30 y 34 años. Prácticamente la totalidad de los participantes (99.4%) no pertenece a ningún pueblo originario, ver gráfico 2.

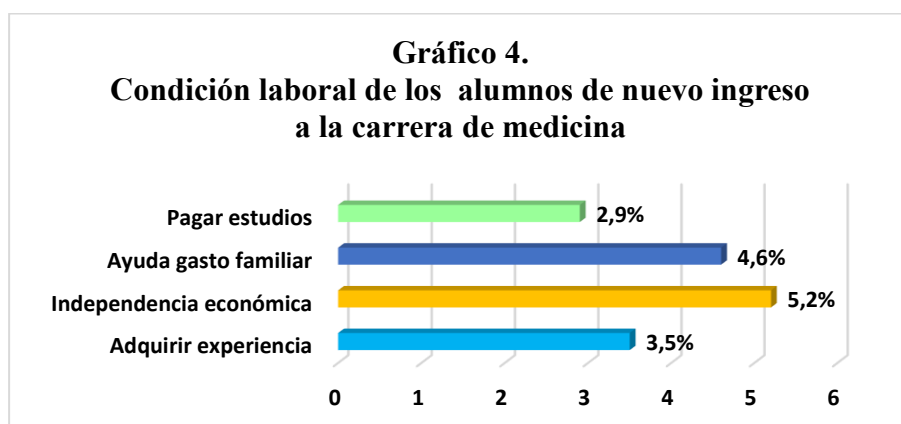


En cuanto al origen geográfico, el 66.5% nació en la ciudad de Tepic, capital del estado de Nayarit; el 16.8% en otros municipios del estado; el 9.8% proviene de otros estados de la República Mexicana; y el 2.9% indicó haber nacido en otro país. Respecto al estado civil, el 99.4% son solteros y solo el 0.6% mantiene una relación de unión libre, ver gráfico # 3

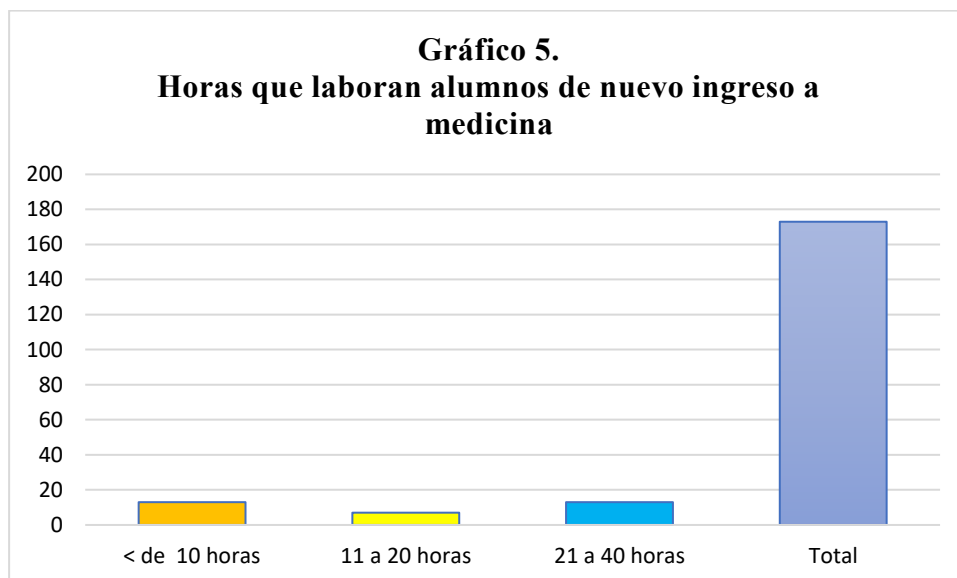


Condición laboral y situación económica

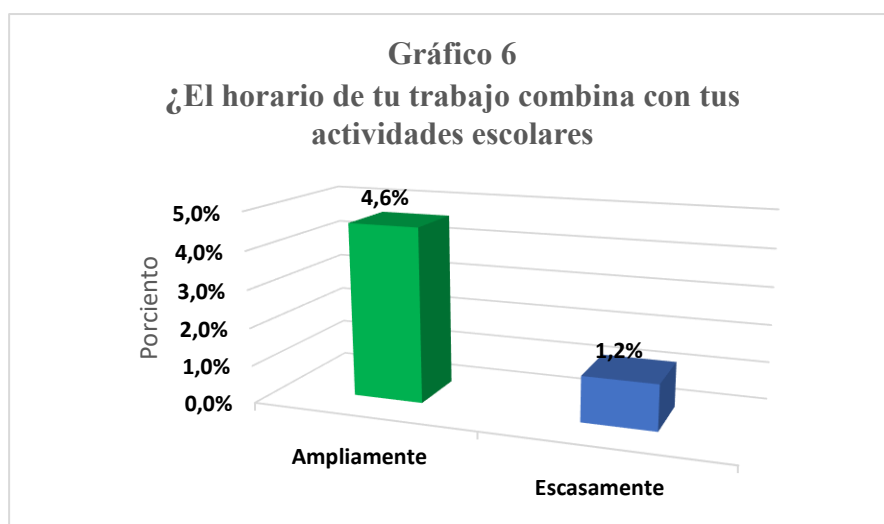
El 79.8% de los alumnos no trabaja, concentrándose en sus estudios de tiempo completo. Del 17.9% que sí trabaja, los principales motivos señalados son: obtener independencia económica (5.2%), apoyar el gasto familiar (4.6%), adquirir experiencia laboral (3.5%) y pagar sus estudios (2.9%), ver gráfico # 4.



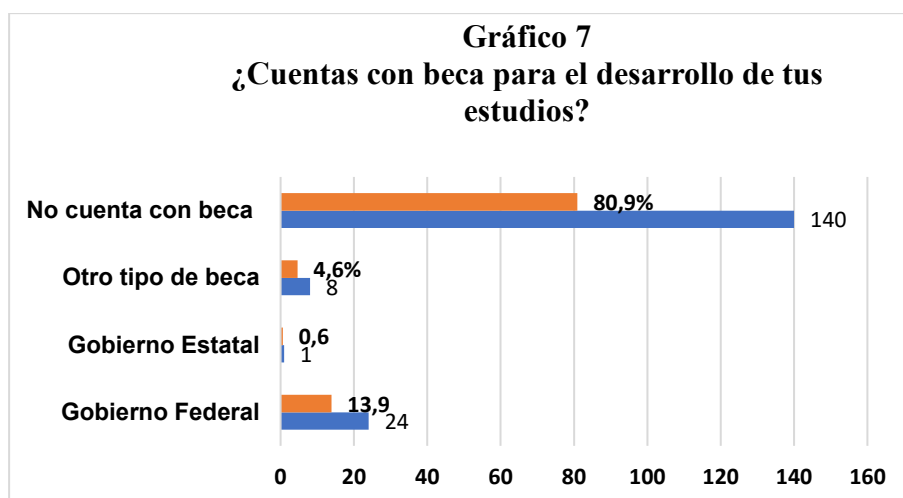
Entre quienes trabajan, el 16.8% tiene contrato eventual y solo el 1.7% contrato definido. En cuanto a la jornada laboral, el 7.5% trabaja menos de diez horas semanales y el 4% entre 11 y 20 horas. El turno vespertino es el más común (8.7%), seguido del matutino (5.2%), ver gráfico 5.



Respecto a la compatibilidad entre horario laboral y actividades escolares, el 4.6% indicó amplia compatibilidad, mientras que el 1.2% considera que esta es escasa, ver gráfico 6.

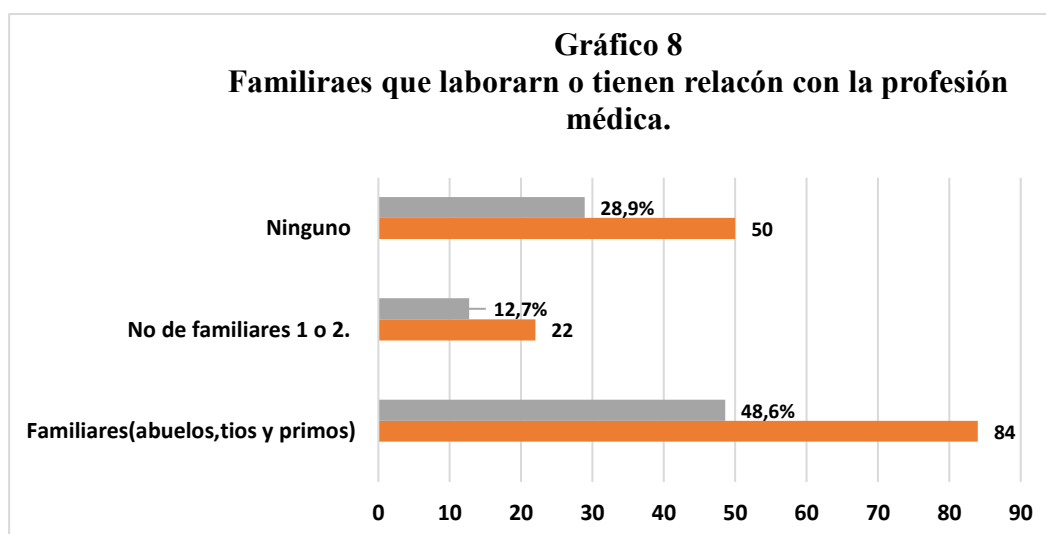


En relación con el apoyo económico para el desarrollo de la carrera, solo el 13.9% cuenta con beca federal, el 4.6% con otro tipo de apoyo, y el 81% no dispone de ninguna beca. El 91.3% vive con sus padres, el 5.2% con tíos o primos, y el 2.3% con compañeros de estudio, ver gráfico 7.



Capital cultural y vínculos familiares con la medicina

El análisis del capital cultural familiar reveló datos significativos: el 48.6% tiene familiares (abuelos, tíos o primos) vinculados con la medicina, el 12.7% cuenta con entre uno y dos familiares en el área médica, el 9.8% tiene al menos un padre en la profesión médica, y el 28.9% no presenta relación familiar con el ámbito de la salud. Este dato sugiere que la tradición familiar en medicina constituye un factor importante en la elección de carrera, ver gráfico 8.



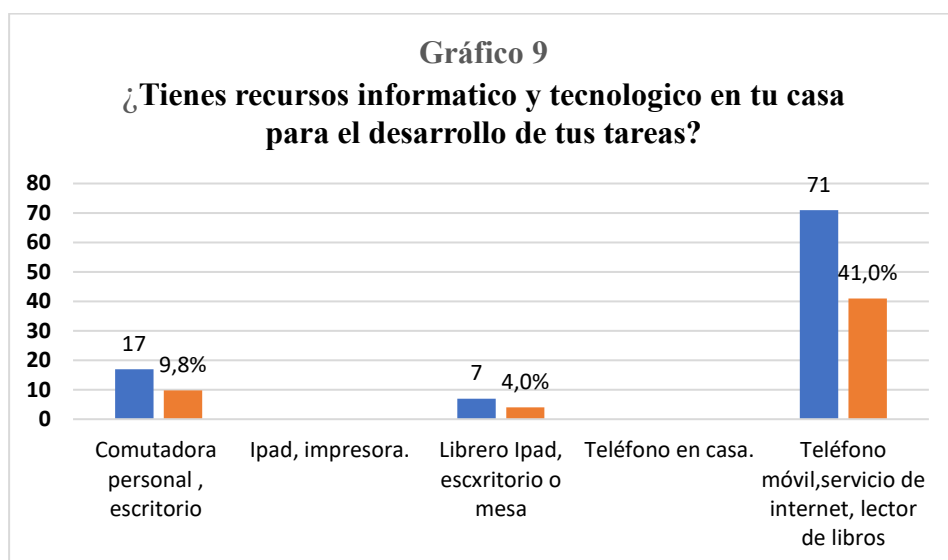
Recursos educativos y tecnológicos

En cuanto a los recursos disponibles para el estudio, el 84.4% cuenta con un espacio privado para estudiar, mientras que el 15.6% no dispone de este recurso fundamental. La dotación tecnológica mostró que:

El 45.1% posee computadora personal, teléfono móvil e internet

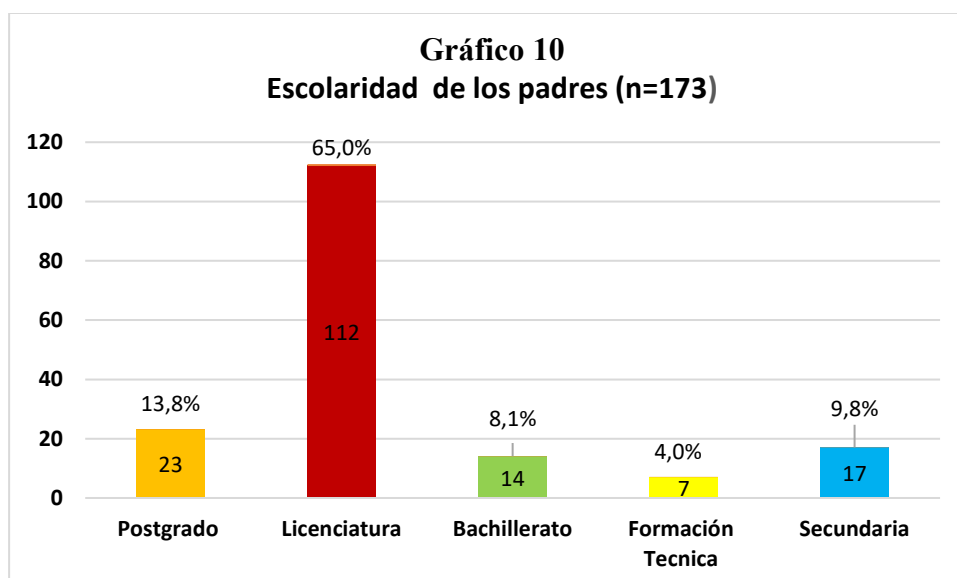
El 41.0% dispone de teléfono móvil, internet y lector de libros electrónicos

El 9.8% cuenta con computadora de escritorio, laptop, tableta e impresora. Sin embargo, solo el 15.6% declaró consultar con regularidad sitios especializados en medicina, lo que sugiere un área de oportunidad para desarrollar competencias de investigación y actualización profesional desde el inicio de la carrera, ver gráfico 9.

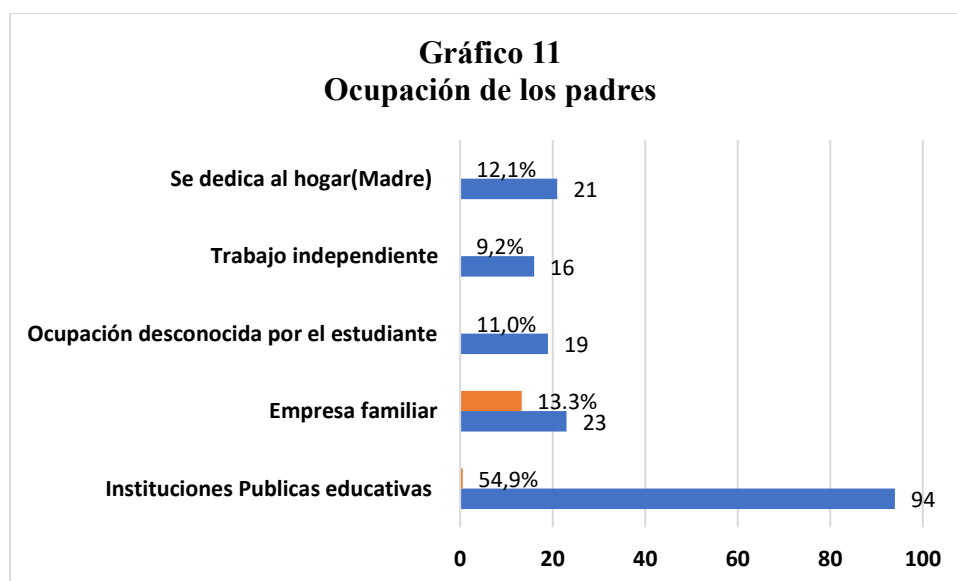


Escolaridad y ocupación de los padres

El nivel educativo de los padres refleja un capital cultural significativo. Respecto al padre: el 65% tiene licenciatura, el 13.8% posgrado, el 8.1% bachillerato completo, el 4.6% formación técnica, y el 9.8% secundaria completa. En cuanto a la madre: el 42.8% tiene licenciatura, el 12.7% posgrado, el 12.1% bachillerato completo y el 8.7% nivel técnico, ver gráfico 10.

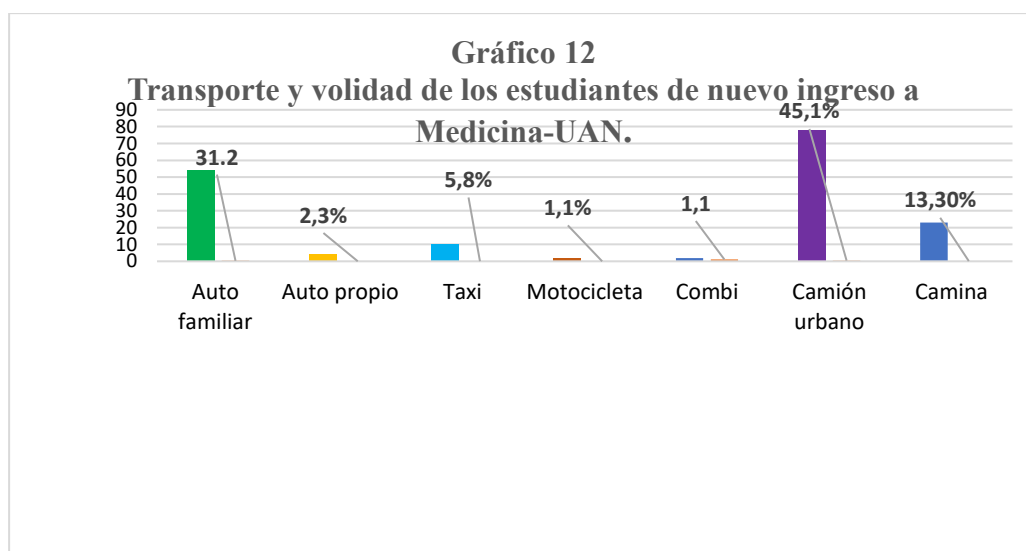


La ocupación paterna mostró que el 27.2% labora en instituciones públicas de educación, el 13.3% en empresa familiar, el 11%, tiene ocupación desconocida por el estudiante el 9.2% y trabaja de manera independiente, y el 6.4% es empleado no profesional. Por su parte, el 27.7% de las madres trabaja en instituciones educativas públicas, el 26% se dedica al hogar, el 8.7% es dueña o socia de negocio, el 5.8% es empleada no profesional, el 5.8% está jubilada y el 4.6% es profesional independiente, ver gráfico 11.



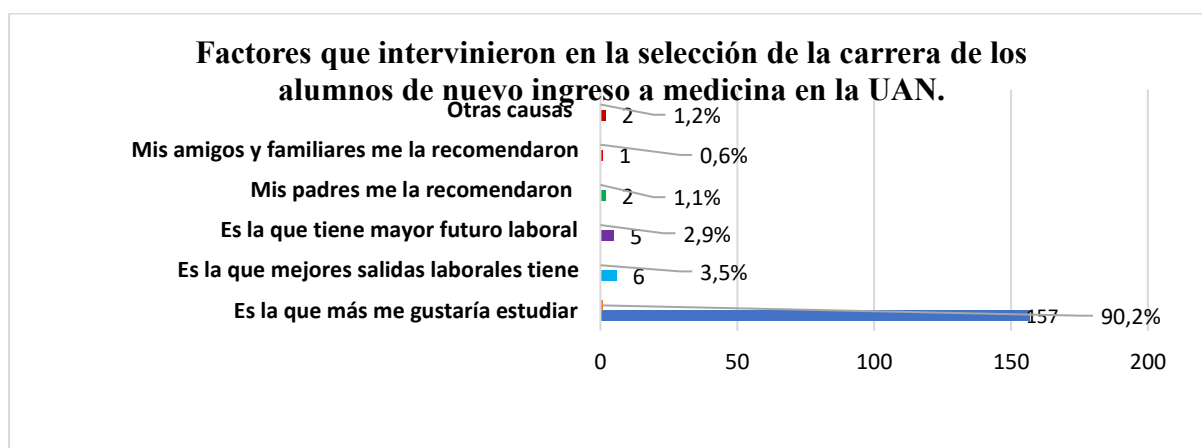
Transporte y movilidad

El medio de transporte utilizado para asistir a la universidad mostró que el 45.1% se traslada en camión urbano, el 31.2% en automóvil familiar, el 13.3% camina, el 5.8% utiliza taxi y solo el 2.3% tiene automóvil propio, ver gráfico 12. Estos datos tienen implicaciones importantes para las políticas de horarios y distribución de actividades académicas.



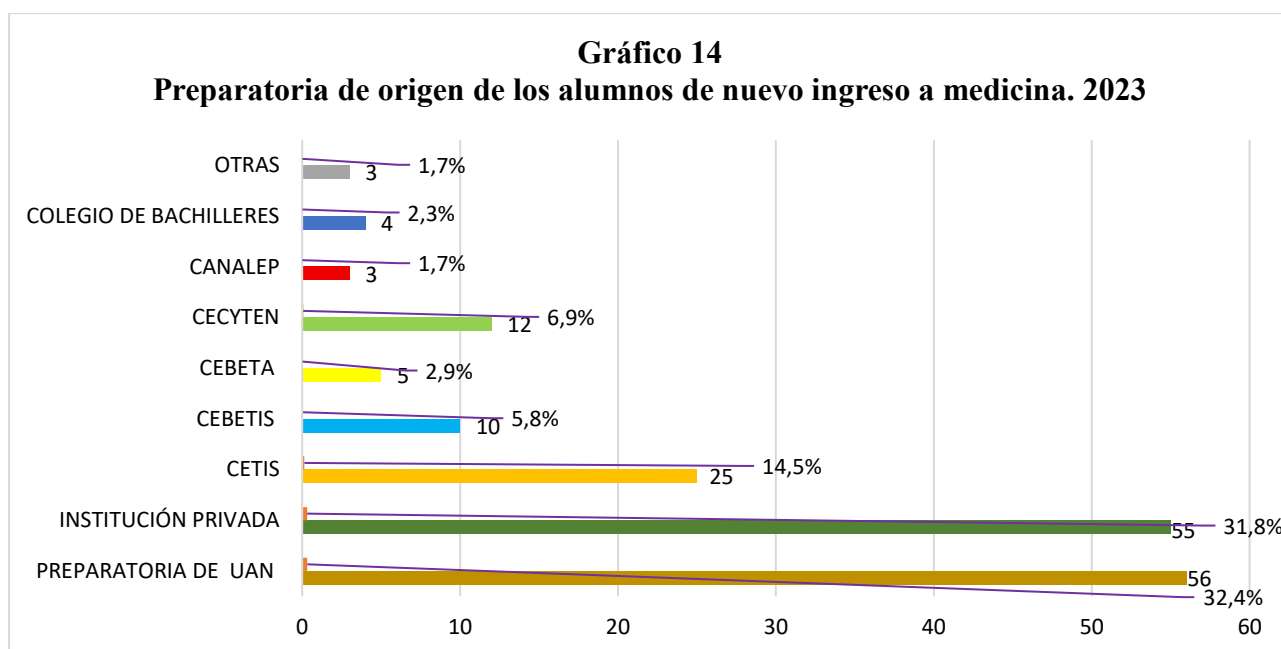
Motivación y elección de carrera

Los factores que influyeron en la elección de la carrera revelaron una alta vocación: el 90.8% afirmó que medicina fue su primera opción, el 3.5% la eligió por sus oportunidades laborales, el 2.9% por considerar que ofrece un futuro prometedor y solo el 1.2% porque fue recomendada por sus padres, ver gráfico 13.

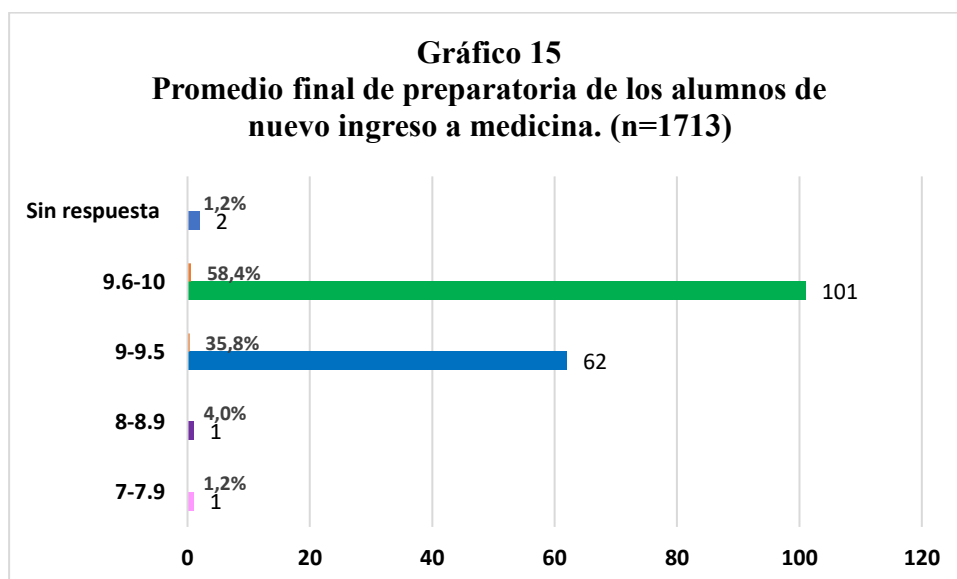


Antecedentes académicos de educación media superior

En cuanto al origen institucional, el 32.4% egresó de la preparatoria de la UAN, el 31.8% de una institución privada, el 14.5% del CETIS, el 6.9% del CECYTEN, el 6.9% del CEBETIS, el 5.8% del Colegio de Bachilleres y el 3.4% de otras instituciones, ver gráfico 14.



El rendimiento académico previo fue sobresaliente: el 58.4% obtuvo promedio final de 9.6 a 10 puntos, el 35.8% de 9.0 a 9.5, el 4.0% de 8.0 a 8.9 y solo el 0.6% de 7.0 a 7.9. Estos datos confirman la alta competitividad y exigencia en el proceso de selección, ver gráfico 15.



Percepción de la actividad docente en preparatoria.

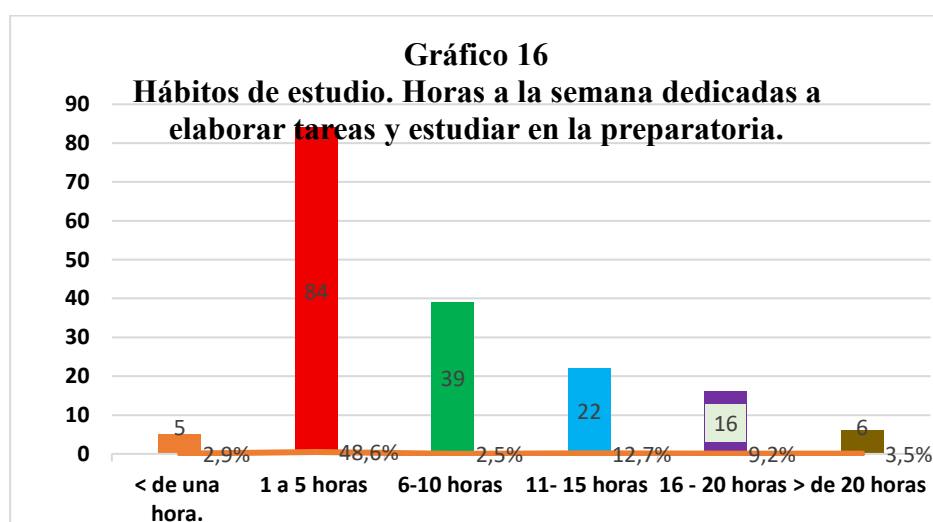
Sobre la experiencia educativa previa, los estudiantes evaluaron positivamente a sus docentes de nivel medio superior: El 47% consideró que siempre utilizaron materiales y equipos audiovisuales, el 40.1% respondió que casi siempre, y el 12.1% que casi nunca

Respecto al fomento de asesorías fuera del salón: el 38.7% respondió "casi nunca", el 31.8% "casi siempre", el 21.4% "siempre" y 8.1% "nunca"

Sobre la accesibilidad en el trato: el 50.3% respondió "siempre", el 49.1% "casi siempre" y solo el 0.6% "nunca"

Hábitos de estudio.

En relación a los hábitos de estudio semanales reportados por los estudiantes: Menos de una hora: 2.9%, de 1 a 5 horas: 48%, de 6 a 10 horas: 22.5%, De 11 a 15 horas: 12.7%, de 16 a 20 horas: 9.2%, Más de 20 horas: 3.5%, ver gráfico 16.



Estos datos sugieren que la mayoría de los estudiantes (48%) dedicaba tiempo moderado al estudio en preparatoria, lo que podría implicar un proceso de adaptación importante ante las exigencias de la carrera de medicina.

Discusión.

Los resultados de esta investigación proporcionan un panorama integral del perfil de los estudiantes que ingresan a la carrera de Médico Cirujano en la Universidad Autónoma de Nayarit, revelando patrones consistentes con la literatura nacional e internacional sobre educación médica.

Feminización de la medicina.

El predominio femenino (63.6%) en la matrícula confirma la tendencia de feminización en las carreras de medicina en México y América Latina, documentada por diversos autores (Flores Domínguez, 2012; Arrizabalaga y Valls-Llobet, 2005; Bustos Romero, 2003). Este fenómeno, que ha transformado una

profesión históricamente masculina, plantea importantes reflexiones sobre liderazgo, condiciones laborales y conciliación entre vida profesional y personal en el futuro ejercicio médico.

Homogeneidad etaria y situación civil.

La alta concentración de estudiantes entre 18-19 años (91.3%) y solteros (99.4%) refleja un patrón típico de ingreso directo desde la educación media superior, lo que sugiere que la carrera atrae principalmente a población joven recién egresada del bachillerato. Esta homogeneidad etaria puede facilitar la implementación de estrategias pedagógicas y de integración social, pero también plantea el desafío de atender las necesidades específicas de desarrollo de estudiantes en la transición adolescencia-adulthood.

Capital cultural y reproducción social

Los datos sobre escolaridad parental son particularmente reveladores: el 65% de los padres y 42.8% de las madres tienen licenciatura, cifras significativamente superiores a los promedios nacionales de escolaridad. Esto sugiere que el acceso a la carrera de medicina está fuertemente mediado por el capital cultural familiar, concepto desarrollado por Bourdieu que explica cómo las ventajas educativas se transmiten intergeneracionalmente.

La presencia de familiares vinculados a la medicina (48.6%) y de al menos un padre médico (9.8%) refuerza esta interpretación, indicando que la profesión médica tiende a reproducirse en familias con tradición en el área de la salud. Este fenómeno, si bien puede proporcionar ventajas en términos de comprensión del campo profesional y redes de apoyo, también plantea interrogantes sobre equidad en el acceso a la educación médica para estudiantes de primera generación universitaria.

Condición laboral y dedicación académica

El hecho de que el 79.8% no trabaje es un indicador positivo para el rendimiento académico, considerando las altas exigencias de la carrera. Sin embargo, el 17.9% que sí trabaja merece atención especial, particularmente aquellos que lo hacen por necesidad económica (4.6% para apoyo familiar, 2.9% para pagar estudios). Estos estudiantes podrían estar en mayor riesgo de deserción o bajo rendimiento, lo que justifica programas de becas y apoyo institucional más robustos.

La escasa cobertura de becas (solo 13.9% con beca federal) contrasta con las necesidades documentadas y representa un área de oportunidad para políticas institucionales y gubernamentales que promuevan mayor equidad en el acceso y permanencia.



Recursos tecnológicos y competencias digitales

Si bien la mayoría cuenta con recursos tecnológicos básicos (computadora, teléfono móvil, internet), el bajo porcentaje que consulta regularmente sitios especializados en medicina (15.6%) revela una brecha entre disponibilidad tecnológica y competencias de alfabetización informacional. Este hallazgo es congruente con estudios sobre la relación de jóvenes mexicanos con internet (INEGI, 2013; OCDE, 2009), que muestran predominio de uso recreativo sobre académico.

Esta situación demanda intervenciones pedagógicas específicas para desarrollar habilidades de búsqueda, evaluación crítica y uso ético de información científica, competencias fundamentales para el aprendizaje a lo largo de la vida profesional médica.

Rendimiento académico previo y motivación

El excelente rendimiento en preparatoria (58.4% con promedio superior a 9.6) y la alta motivación intrínseca (90.8% eligió medicina como primera opción) constituyen factores protectores importantes para el éxito académico, según la literatura sobre motivación en estudiantes de medicina (Sobral, 2004; Vaglum et al., 1999). Estos estudiantes llegan con sólida preparación académica y clara vocación, lo que augura buenos resultados si se acompañan con estrategias institucionales apropiadas.

Hábitos de estudio y adaptación universitaria

El hecho de que el 48% dedicara solo de 1 a 5 horas semanales al estudio en preparatoria contrasta con las exigencias de la carrera de medicina, que típicamente demanda inversión temporal mucho mayor. Este hallazgo sugiere la necesidad de programas de inducción que faciliten la transición y desarrollo de estrategias de estudio más intensivas y efectivas (De Garay, 2001, 2006).

Percepción de la enseñanza previa

La evaluación generalmente positiva de los docentes de preparatoria, aunque revela área de mejora en asesorías extra clase (38.7% reportó "casi nunca"), sugiere que los estudiantes llegan con experiencias educativas relativamente satisfactorias. Sin embargo, el salto cualitativo hacia la educación médica universitaria requerirá adaptación a nuevas metodologías pedagógicas y mayor autonomía en el aprendizaje.

Implicaciones para la retención y éxito estudiantil

Los hallazgos de este estudio tienen implicaciones directas para el diseño de estrategias institucionales:



- Programas de nivelación académica considerando los diferentes hábitos de estudio previos
- Tutorías y mentorías que aprovechen la experiencia de estudiantes avanzados
- Apoyo económico diferenciado para estudiantes trabajadores y sin becas
- Desarrollo de competencias informacionales para uso efectivo de recursos digitales
- Atención a equidad de género en espacios académicos y proyección profesional
- Acompañamiento psicosocial en la transición a la vida universitaria

CONCLUSIONES

Esta investigación proporciona un panorama comprensivo del perfil de estudiantes de primer ingreso a la carrera de Médico Cirujano en la Universidad Autónoma de Nayarit durante el ciclo 2023, revelando características que tienen implicaciones importantes para la planeación educativa y las políticas institucionales.

Los estudiantes que ingresan a medicina en la UAN constituyen un grupo predominantemente femenino, joven, con alto capital cultural familiar, excelente rendimiento académico previo y fuerte motivación vocacional. La mayoría proviene de familias con nivel educativo superior, tiene recursos tecnológicos básicos, no trabaja y eligió medicina como primera opción, configurando un perfil favorable para el éxito académico.

Sin embargo, también se identificaron áreas de oportunidad que requieren atención institucional: la limitada cobertura de becas, el desarrollo de competencias de investigación y alfabetización informacional, la necesidad de fortalecer hábitos de estudio intensivos, y la importancia de apoyar específicamente a estudiantes trabajadores y de primera generación universitaria.

Las transformaciones sociodemográficas documentadas, particularmente la feminización de la medicina, plantean desafíos y oportunidades para repensar la formación médica desde perspectivas más equitativas e inclusivas. El alto capital cultural de las familias de origen, si bien constituye una ventaja, también señala la necesidad de democratizar el acceso a la educación médica para estudiantes de diversos orígenes socioeconómicos.

La continuidad de esta línea de investigación, iniciada en 2008 en la UAN, resulta fundamental para monitorear las transformaciones en el perfil estudiantil y adaptar las estrategias institucionales a las realidades cambiantes de la juventud mexicana. Los datos aquí presentados deben servir como base para

la toma de decisiones informadas que favorezcan la retención estudiantil, el rendimiento académico y, en última instancia, la formación de profesionales médicos competentes y comprometidos con las necesidades de salud de la población.

La educación médica debe responder no solo a estándares académicos de excelencia, sino también a principios de equidad, inclusión y justicia social. Conocer profundamente quiénes son nuestros estudiantes constituye el primer paso para diseñar experiencias educativas que potencien sus fortalezas, atiendan sus necesidades y los preparen para ejercer la medicina con excelencia científica y compromiso humanista.

Limitaciones:

El estudio tiene ciertas limitaciones, derivado a que el diseño transversal del estudio limita la posibilidad de establecer relaciones causales entre las variables sociodemográficas, económicas, académicas, culturales y laborales analizadas. Los hallazgos reflejan una fotografía estática del perfil del estudiante de primer ingreso y no permiten identificar trayectorias ni cambios a lo largo de la formación médica.

En consecuencia, los resultados deben interpretarse como una aproximación exploratoria al perfil de esta población y no como una estimación paramétrica precisa de la cohorte de 173 alumnos de nuevo ingreso en el verano de 2023.

Adicionalmente, dado que la participación fue de carácter voluntario, es plausible que el estudio presente un sesgo de voluntariedad que sobre represente a estudiantes con mayor motivación, mayor disponibilidad temporal o mayor disposición a reportar información personal y familiar. La ausencia de información sobre la tasa de respuesta y de un análisis comparativo entre quienes participaron y quienes declinaron hacerlo impide dimensionar la magnitud de este sesgo y refuerza el carácter exploratorio del trabajo.

Finalmente, el estudio se circunscribe a una sola institución de educación superior (Universidad Autónoma de Nayarit) y a una sola cohorte (agosto-diciembre 2023), por lo que la generalización externa de los hallazgos a otras universidades públicas o privadas, a otras entidades federativas, a contextos rurales o urbanos distintos o a generaciones posteriores de aspirantes debe realizarse con cautela.

A pesar de las limitaciones previamente descritas derivadas de su carácter transversal, de su muestreo no probabilístico, de su naturaleza un céntrica y de su alcance exclusivamente descriptivo—, el presente

estudio ofrece una aportación valiosa como primera aproximación sistemática al perfil sociodemográfico, económico, académico, cultural y laboral del estudiante de primer ingreso de la carrera de Médico Cirujano en la Universidad Autónoma de Nayarit. Sus hallazgos constituyen una línea base exploratoria que puede orientar el diseño de programas institucionales de apoyo tutorial, de estrategias de retención y de políticas de equidad educativa, y que motiva el desarrollo de futuras investigaciones multicéntricas, longitudinales y con análisis inferencial que permitan profundizar en las relaciones entre las dimensiones abordadas y en su impacto sobre la trayectoria formativa de los futuros profesionales de la salud.

Agradecimientos

Los autores expresan su profundo agradecimiento a los 173 estudiantes de primer ingreso a la Carrera de Médico Cirujano, ciclo agosto-diciembre 2023, quienes generosamente dedicaron su tiempo para responder el cuestionario y hacer posible esta investigación.

Reconocemos el trabajo pionero del cuerpo académico de "Procesos Educativos y Desarrollo Social" de la Universidad Autónoma de Nayarit, integrado por los Doctores Bernabé Nava Ríos, J. Ramón Olivo, Sandra L. Romero y Ma. Guadalupe Vizcarra, quienes iniciaron esta línea de investigación en 2008 y establecieron las bases metodológicas que han permitido dar continuidad a estos estudios.

Agradecemos a la Universidad Autónoma de Nayarit y específicamente al Departamento de Investigación UAM-UAN por el apoyo institucional brindado para el desarrollo de este proyecto.

Finalmente, reconocemos a todos los docentes, autoridades y personal administrativo que facilitaron la aplicación de los instrumentos y contribuyeron a la realización exitosa de este estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Arrizabalaga, P. y Valls-Llobet, C. (2005). Mujeres médicas: de la incorporación a la discriminación.

Recuperado de <http://www.unc.edu.ar/extension-unc/vinculacion/instituciones-sociales-y-salud/salud-derechos-humanos-y-genero-en-la-ensenanza-de-grado/mujeres-medicas.pdf>

Bustos Romero, O. (2003). Mujeres y educación superior en México. Recomposición de la matrícula universitaria a favor de las mujeres. Repercusiones educativas, económicas y sociales.

Recuperado de www.anuies.mx/proyectos/pdf/generos_educ.pdf



- Consejo Mexicano para la Acreditación de la Educación Médica. Acreditación de Estados. Recuperado de <http://comaem.org/Estado.php>
- Cuevas, Y. (2018). Percepción de los estudiantes sobre el modelo educativo y las innovaciones curriculares. *Revista de Educación Superior*, 47(1), 85-103.
- De Garay Sánchez, A. (2001). Los actores desconocidos. Una aproximación al conocimiento de los estudiantes. Colección Biblioteca de la Educación Superior. ANUIES. México, D.F.
- De Garay Sánchez, A. (2006). Las Trayectorias Educativas en las Universidades Tecnológicas. Un acercamiento al modelo educativo desde las prácticas escolares de los jóvenes universitarios. SEP. SES. Coordinación General de Universidades Tecnológicas. Universidad Tecnológica de la Sierra Hidalguense. Bogotá, Colombia.
- Espinoza, A.B. y Cuéllar Saavedra, O. (2007). Participación y desempeño de las mujeres en la educación superior: Un enfoque desde las carreras de Sociología de la UAM 1974-2005. *Revista de la Educación Superior*, 143. Recuperado de http://publicaciones.anuies.mx/acervo/revsup/pdf/RES_143.pdf
- Flores Domínguez, C. (2012). Feminización en Medicina: liderazgo y academia. *Educación Médica*, 15(4). Recuperado de <http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1575-18132012000400003&script=sciarttext>
- IMJuve-III, UNAM (2012). Encuesta Nacional de Valores en Juventud 2012. Informe gráfico. Recuperado de <http://www.juridicas.unam.mx/invest/areas/opinion/envaj/pdf/resumen.pdf>
- INEGI (2013). Estadísticas a propósito del Día Mundial de Internet. Recuperado de <http://www.inegi.org.mx/inegi/contenidos/espanol/prensa/Contenidos/estadisticas/2013/interne t0.pdf>
- Instituto Mexicano de la Juventud (2010). Encuesta Nacional de la Juventud 2010. Resultados Generales. Recuperado de http://www.imjuventud.gob.mx/imgs/uploads/Encuesta_Nacional_de_Juventud_2010_-_Resultados_Generales_18nov11.pdf



- Letelier, A. (2020). El ingreso a la universidad implica transformaciones en el desarrollo. PUCV Noticias. Recuperado de <https://www.pucv.cl/uuaa/somos-pucv/noticias/el-ingreso-a-la-universidad-implica-transformaciones-en-el-desarrollo>
- Murillo, F. y Luna, E. (2021). Expectativas y percepciones de estudiantes de primer ingreso en México. *Revista Iberoamericana de Educación Superior*, 12(33), 156-173.
- OCDE (2009). Informe PISA 2009. Estudiantes en Internet. Tecnologías y rendimiento digitales, Vol. VI. Recuperado de http://www.keepeek.com/Digital-Asset-Management/oecd/education/informe-pisa-2009-estudiantes-en-internet_9788468012001-es
- Ríos Nava, B., Romero, S. y Olivo, R. (2008). La generación 2011-2012 de la carrera de medicina de la Universidad Autónoma de Nayarit: Una semblanza de su perfil sociodemográfico, familiar, escolar, cultural y laboral. Universidad Autónoma de Nayarit.
- Rodríguez, M.C. (2015). Diversidad estudiantil en educación superior: Características y necesidades. *Revista de Educación Superior*, 44(175), 65-89.
- Sibaja, R. (2021). Factores de riesgo en la deserción escolar universitaria. *Revista Latinoamericana de Educación Superior*, 18(2), 234-251.
- Sobral, D.T. (2004). What kind of motivation drives medical students' learning quests? *Medical Education*, 38, 950-957.
- Vaglun, P., Wiers-Jensen, J. & Ekeberg, Ø. (1999). Motivation for medical school: the relationship to gender and specialty preferences in a nationwide sample. *Medical Education*, 33, 236-242.

