

Vol. 3, No. 6 (junho 2026)

REVISTA O UNIVERSO OBSERVÁVEL

**SITUACIÓN ACADÉMICA Y RESILIENCIA EMOCIONAL EN
ESTUDIANTES DE PRIMER AÑO DE LA CARRERA DE MEDICINA**

**Academic situation and emotional resilience in first-year
medical students**

**Rocha, Carmen Leonor¹
Flores Toruño, Sayda Yadira²**

**Revista O Universo Observável
DOI: 10.69720/29660599.2026.000331
[ISSN: 2966-0599](https://doi.org/10.69720/29660599.2026.000331)**

¹Universidad Nacional Francisco Luis Espinoza Pineda, Estelí, Nicaragua
ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-7600-8399>
Email: Leonorrocha409com@gmail.com

²Universidad Nacional Francisco Luis Espinoza Pineda, Estelí, Nicaragua
ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-7600-8399>
Email: saydayadiraflores@gmail.com



Vol. 3, No. 6 (junho 2026)

SITUACIÓN ACADÉMICA Y RESILIENCIA EMOCIONAL EN ESTUDIANTES DE PRIMER AÑO DE LA CARRERA DE MEDICINA

Rocha, Carmen Leonor e Flores Toruño, Sayda Yadira



PERIÓDICO CIENTÍFICO INDEXADO INTERNACIONALMENTE

ISSN
International Standard Serial Number
2966-0599

www.ouniversoobservavel.com.br

Editora e Revista
O Universo Observável
CPF: 639.619.621-20
Naviraí – Mato Grosso do Sul
Rua: Botocudos, 365 – Centro
CEP: 79950-000

RESUMEN

La transición a la educación médica superior representa un periodo crítico que impacta el rendimiento y la salud mental. El estudio tuvo como objetivo analizar la situación académica y la resiliencia emocional que ofrece la Universidad Nacional Francisco Luis Espinoza Pineda (UNFLEP) de Estelí a estudiantes de primer año de Medicina. Metodológicamente, la investigación fue cuantitativa, descriptiva y de corte transversal, con una muestra de 40 estudiantes. Los resultados revelan una población joven (90% entre 16-19 años) y predominantemente femenina (67.5%). En el ámbito académico, destaca la satisfacción con el sistema de evaluación (75%), pero se identifica una debilidad en la disponibilidad de recursos didácticos (55%). Respecto al componente emocional, el 75% de los estudiantes presenta niveles de bienestar medio o bajo, evidenciándose que el acompañamiento institucional insuficiente incrementa la inestabilidad emocional en un 75% de los casos. Se concluye que la estabilidad emocional del estudiante depende directamente del soporte institucional, subrayando la urgencia de transitar hacia un modelo de acompañamiento integral que garantice la salud mental y la permanencia académica en el contexto regional de Nicaragua.

Palavras-chave: Educación superior; Aprendizaje; Resiliencia del estudiante; Rendimiento escolar; Medicina.

ABSTRACT

The transition to higher medical education represents a critical period that impacts performance and mental health. This study aimed to analyze the academic situation and emotional resilience provided by the Francisco Luis Espinoza Pineda National University (UNFLEP) in Estelí to first-year medical students. Methodologically, the research followed a quantitative, descriptive, and cross-sectional approach with a sample of 40 students. Results reveal a young population (90% aged 16-19) and predominantly female (67.5%). In the academic field, satisfaction with the evaluation system (75%) stands out, while a weakness is identified in the availability of teaching resources (55%). Regarding the emotional component, 75% of students show medium or low levels of well-being, demonstrating that insufficient institutional support increases emotional instability in 75% of cases. It is concluded that the student's emotional stability directly depends on institutional support, highlighting the urgency of moving toward a comprehensive guidance model that guarantees mental health and academic retention within the regional context of Nicaragua.

Keywords: Higher education; Learning; Student resilience; Academic performance; Medicine..

1. INTRODUCCION

La transición a la educación superior representa uno de los desafíos más complejos para la juventud contemporánea, acentuándose de manera significativa en las carreras del área de la salud. El ingreso a la carrera de Medicina no solo exige una alta competencia cognitiva, sino también una resiliencia emocional considerable debido a la carga académica y la responsabilidad ética que conlleva la disciplina desde sus etapas iniciales. Según señala Buitrago-Torres (2021), la adaptación universitaria en estudiantes de medicina está condicionada por un equilibrio precario entre las exigencias del currículo y las herramientas de afrontamiento psicológico que el alumno posee al egresar de la educación media.

A nivel regional, se ha observado que la situación académica no puede desvincularse del bienestar emocional, ya que ambos factores actúan de forma sinérgica en la retención estudiantil. En el contexto latinoamericano, García-Morales et al. (2022) sostienen que las

instituciones de educación superior tienen la responsabilidad de ofrecer no solo excelencia académica, sino también entornos protectores que fomenten la salud mental. En Nicaragua, este desafío es asumido por instituciones como la Universidad Nacional Francisco Luis Espinoza Pineda (UNFLEP), la cual, en su sede de Estelí, busca integrar modelos pedagógicos que respondan a las necesidades integrales del estudiante de primer año.

No obstante, la evidencia reciente sugiere que los síntomas de ansiedad y estrés académico tienden a elevarse durante el primer semestre de la carrera, lo que puede comprometer el éxito educativo (Rodríguez & Martínez, 2023). Por tal razón, se vuelve imperativo analizar cómo la oferta institucional tanto pedagógica como administrativa influye en la estabilidad emocional de los futuros médicos.

La presente investigación se enfoca en analizar la situación académica y la resiliencia emocional que la Universidad Nacional

Francisco Luis Espinoza Pineda (UNFLEP) de Estelí ofrece a los estudiantes del primer año de Medicina. Se parte de la premisa de que un bienestar emocional sólido constituye el cimiento para un rendimiento académico óptimo (López-Gómez, 2024); por tanto, este estudio busca generar insumos científicos que permitan el fortalecimiento de las políticas de acompañamiento estudiantil en el norte de Nicaragua.

2. MARCO TEÓRICO

El presente apartado articula los fundamentos conceptuales de la resiliencia emocional y su influencia directa en el desempeño académico dentro de la educación médica. Se analiza el rigor curricular del primer año como un factor estresor crítico, vinculando la capacidad de adaptación del estudiante con las exigencias específicas de la UNFLEP en Estelí para comprender el bienestar como eje del éxito profesional inicial.

2.1 El Bienestar en la Educación Médica

El bienestar en la educación médica trasciende la ausencia de enfermedad, configurándose como un equilibrio dinámico entre las demandas del currículo y los recursos psicopedagógicos del alumno. Esta etapa inicial se caracteriza por una ruptura de los esquemas de aprendizaje previos, donde el estudiante se enfrenta a una densidad de contenidos que suele superar su capacidad de procesamiento inmediato, generando fenómenos como la ansiedad ante la evaluación y el aislamiento social. Al respecto, García-Campayo et al. (2021) enfatizan que este entorno de alta presión no solo pone a prueba la competencia intelectual, sino que también desafía la estabilidad emocional, haciendo que el bienestar sea un prerrequisito indispensable para el éxito académico y no simplemente un resultado del mismo.

Asimismo, la carga académica en Medicina posee una cualidad única: la responsabilidad ética intrínseca que acompaña al conocimiento desde las ciencias básicas. A diferencia de otras disciplinas, el estudiante de primer año percibe que su dominio de la materia tiene una aplicación directa en la preservación de la vida humana a futuro, lo que añade un peso subjetivo de "infalibilidad" a su formación. Esta presión, sumada a jornadas de estudio extensas y una competitividad latente, puede derivar en un desgaste emocional temprano si no se cuentan con estrategias de afrontamiento adecuadas para mitigar el riesgo de agotamiento o burnout

(Smith & Knight, 2024). Por tanto, integrar el bienestar como un eje transversal en la formación médica es vital para prevenir el desgaste y fomentar una identidad profesional saludable y resiliente (Vivas et al., 2023).

2.2 Resiliencia Emocional: Conceptualización y Relevancia

La resiliencia se define como la capacidad dinámica de adaptación frente a la adversidad, el trauma o fuentes de estrés significativas (American Psychological Association [APA], 2022). En el ámbito médico, la resiliencia no es una característica estática, sino un proceso de ajuste que permite al estudiante mantener su bienestar a pesar de la presión curricular.

2.2.1 Componentes de la Resiliencia en el Entorno Clínico-Académico

Autorregulación emocional: Capacidad de gestionar el estrés y la frustración ante resultados académicos adversos.

Autoeficacia: La creencia en las propias capacidades para organizar y ejecutar los cursos de acción necesarios para alcanzar metas académicas (Bandura, 1997, citado en Casanova et al., 2022).

Soporte Social: El papel de las redes de apoyo (pares, docentes y familia) como amortiguadores del estrés.

2.3 Rendimiento Académico y Rigor Curricular

El rendimiento académico en Medicina se ha medido tradicionalmente a través de calificaciones cuantitativas; sin embargo, autores contemporáneos sugieren que el éxito debe medirse por la adquisición de competencias y la permanencia en el sistema (Vivas et al., 2023).

2.3.1 La Adaptación al Primer Año de 'Medicina'

El primer año representa una etapa crítica debido al fenómeno de "shock de realidad". El rigor curricular se caracteriza por:

Volatilidad del tiempo: La desproporción entre el contenido a cubrir y el tiempo disponible.

Competitividad: La presión por destacar en un entorno de alta selectividad.

Responsabilidad Disciplinar: La conciencia temprana de que el conocimiento adquirido tiene implicaciones directas en la vida de terceros.

2.3.2El Contexto del Rigor Curricular en la UNFLEP-Esteli

En el caso específico de la Universidad Nacional Francisco Luis Espinoza Pineda (UNFLEP), la carrera de Medicina se desarrolla bajo un modelo que exige al estudiante de primer año una inmersión profunda en las ciencias básicas. El rigor curricular en esta institución no solo se define por la densidad del contenido, sino por el compromiso social y territorial que caracteriza a la universidad en la región de Estelí.

La adaptación del estudiante novel en la UNFLEP implica enfrentar un entorno de alta exigencia académica donde la resiliencia emocional se convierte en el mecanismo mediador para transformar la presión del ingreso en una competencia profesional sólida. Según el proyecto educativo institucional, el éxito académico en esta etapa inicial es determinante para la retención estudiantil y la formación de médicos con calidad humana y ética (UNFLEP, 2024).

2.4 Interrelación entre Resiliencia y Desempeño

La evidencia científica actual sostiene que la resiliencia no actúa únicamente como un escudo protector frente a la psicopatología, sino como un predictor robusto del éxito académico en entornos de alta exigencia. Esta correlación positiva se explica a través de la movilización de recursos cognitivos; mientras que un estudiante con baja resiliencia consume energía mental en procesos de rumiación y ansiedad, el estudiante resiliente logra mantener el enfoque en las metas de aprendizaje incluso bajo condiciones de presión extrema. Según Casanova et al. (2022), esta capacidad de recuperación permite que el rendimiento académico no sea solo un reflejo de la inteligencia (IQ), sino de la tenacidad y la gestión eficiente de los errores como oportunidades de crecimiento.

En este sentido, la diferencia crítica radica en las estrategias de afrontamiento empleadas. Los estudiantes con altos niveles de herramientas emocionales tienden a utilizar un afrontamiento activo orientado al problema, lo que incluye la planificación, la búsqueda de apoyo social y la reestructuración cognitiva ante el fracaso. Por el contrario, la baja resiliencia suele estar vinculada a mecanismos de evitación o escape, los cuales ofrecen un alivio emocional momentáneo pero cronifican la carga pendiente, aumentando exponencialmente el riesgo de padecer el síndrome de burnout académico (Smith & Knight, 2024). Al reducir la percepción de amenaza, la resiliencia optimiza el

funcionamiento de las funciones ejecutivas, facilitando la transición desde una competencia cognitiva técnica hacia un desempeño académico integral y sostenible en el tiempo (Vivas et al., 2023).

3.MARCO METODOLÓGICO

La investigación se vinculó a un enfoque cuantitativo de alcance descriptivo y corte transversal, empleando un diseño no experimental que permitió observar la situación académica y emocional de los participantes en su entorno institucional natural sin manipular las variables. La población de estudio estuvo conformada por los estudiantes matriculados en el primer año de la carrera de Medicina de la Universidad Nacional Francisco Luis Espinoza Pineda (UNFLEP) de Estelí.

Para la selección de los participantes, se trabajó con una muestra de 40 estudiantes, quienes fueron seleccionados bajo criterios de inclusión específicos como la vigencia de su matrícula y la disposición voluntaria de participar en el estudio.

En cuanto a la obtención de la información, se utilizó la encuesta como técnica principal, mediante la aplicación de un cuestionario estructurado y validado. Este instrumento fue diseñado para medir de forma integral la dimensión académica, referida a la percepción de los servicios y metodologías educativas, y la dimensión del bienestar emocional, centrado en la adaptación y salud mental del estudiantado. Previo a la recolección de los datos, se cumplió con los protocolos éticos pertinentes, asegurando el anonimato y la confidencialidad de los sujetos a través de la firma del consentimiento informado, garantizando así la integridad de la investigación.

Finalmente, el procesamiento de los datos se realizó de manera sistemática utilizando el software estadístico SPSS y Excel. Se aplicaron técnicas de estadística descriptiva, tales como el cálculo de frecuencias y porcentajes, además de medidas de tendencia central para analizar el comportamiento de las variables. Este procedimiento permitió organizar la información de manera rigurosa para identificar las fortalezas y áreas de mejora en el acompañamiento que la UNFLEP brinda a sus estudiantes de primer ingreso, facilitando una interpretación objetiva de la realidad académica y emocional de la muestra seleccionada.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

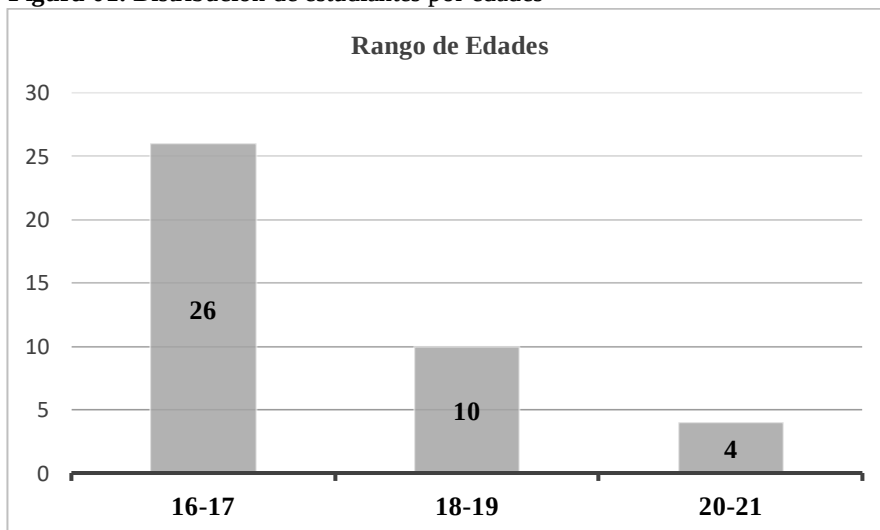
En este apartado se exponen los hallazgos obtenidos tras procesar la información recolectada de la muestra de 40 estudiantes de Medicina de la UNFLEP. Los datos se presentan organizados en dimensiones sociodemográficas, académicas y emocionales, permitiendo un análisis descriptivo de la realidad institucional. Posteriormente, se desarrolla una discusión crítica que contrasta estos resultados con referentes teóricos actuales, con el fin de establecer la relación entre el entorno universitario y el bienestar integral del estudiantado de primer ingreso.

La **Figura 1**, revela una población estudiantil predominantemente joven y con una marcada feminización en el ingreso a la carrera

de Medicina. Del total de 40 estudiantes analizados, el 65% (n=26) se encuentra en un rango de edad adolescente de 16 a 17 años, seguido por un 25% (n=10) entre los 18 y 19 años, y apenas un 10% (n=4) en el rango de 20 a 21 años.

Estos datos indican que la gran mayoría del estudiantado de la UNFLEP inicia sus estudios médicos inmediatamente después de egresar de la educación media. Al cruzar estos datos con la variable de género, se observa que la estabilidad del grupo está compuesta mayoritariamente por mujeres, lo que configura un perfil de ingreso de alta vulnerabilidad adaptativa debido a la temprana edad y las exigencias propias del currículo de ciencias de la salud.

Figura 01. Distribución de estudiantes por edades

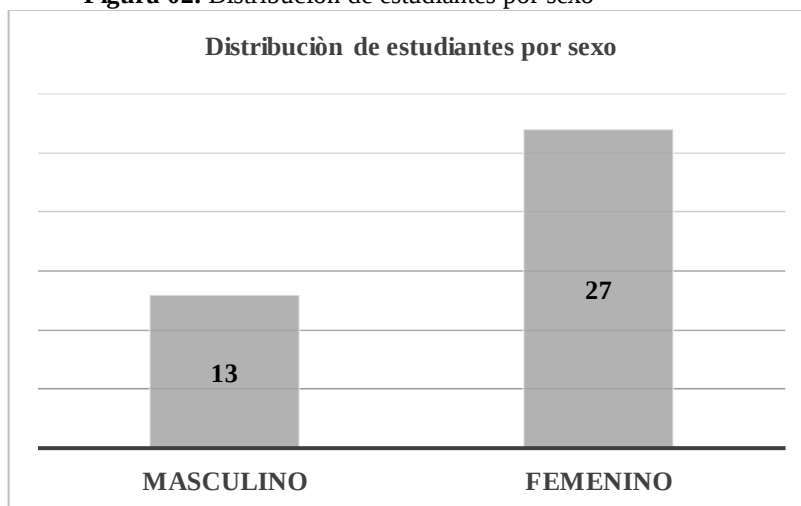


Fuente: Elaboración propia base de datos Excel (2026).

La prevalencia de estudiantes de 16 a 17 años en la UNFLEP coincide con lo expuesto por Rivera-Ledesma et al. (2024), quienes vinculan el inicio prematuro de la carrera con mayores niveles de estrés ante la falta de madurez emocional. Este escenario se complejiza con la feminización de la matrícula, fenómeno que Gutiérrez y Segovia (2022) asocian a una mayor sensibilidad al apoyo institucional y susceptibilidad a la ansiedad. A diferencia del contexto europeo, donde el ingreso es más tardío (Pérez-Mendoza, 2023), la realidad de Estelí exige que la universidad actúe como un soporte vital durante el desarrollo adolescente, reforzando imperativamente sus servicios de bienestar estudiantil.

En la **Figura 02**, se muestra la distribución por sexo de la muestra evidencia una notable predominancia de la mujer en el primer año de la carrera de Medicina en la UNFLEP. De los 40 estudiantes participantes, el 67.5% (n=27) corresponde al sexo femenino, mientras que el 32.5% (n=13) pertenece al sexo masculino. Esta relación de aproximadamente 2 a 1 sugiere una configuración grupal donde las dinámicas de aprendizaje y las necesidades de bienestar emocional están fuertemente influenciadas por el perfil femenino. Este dato es fundamental para el estudio, ya que la literatura científica indica que los procesos de adaptación y las manifestaciones de estrés académico suelen presentar matices diferenciados según el género en las ciencias de la salud.

Figura 02. Distribución de estudiantes por sexo



Fuente: Elaboración propia base de datos Excel (2026).

La prevalencia del sexo femenino observada en la UNFLEP (67.5%) se alinea con el fenómeno global de la feminización de la educación médica, el cual ha sido ampliamente documentado en los últimos años. De acuerdo con Vargas-Valencia et al. (2023), este cambio demográfico en las facultades de medicina conlleva una transformación en las demandas de acompañamiento emocional, dado que las estudiantes suelen reportar una mayor búsqueda de apoyo institucional y una gestión distinta de la carga académica en comparación con sus pares varones.

Asimismo, autores como Martínez-Guzmán y Herrera (2024) sostienen que, aunque las mujeres muestran un alto compromiso con la excelencia académica, también presentan una mayor vulnerabilidad ante el agotamiento emocional durante el primer año de carrera. En el contexto específico de Estelí, estos hallazgos sugieren que la UNFLEP debe considerar enfoques diferenciados en sus políticas de bienestar, asegurando que la infraestructura de apoyo psicopedagógico sea sensible a esta realidad sociodemográfica. Comparado con estudios nacionales previos en Nicaragua (González-Rivas, 2022), se confirma que la brecha de género en medicina continúa ampliándose, consolidando a la mujer como el actor principal en la formación médica contemporánea.

El **cuadro 1**, muestra la valoración de la situación académica y las condiciones institucionales por parte de los estudiantes de primer año de Medicina refleja una percepción predominantemente positiva, aunque con matices importantes en áreas operativas. El indicador con mayor nivel de satisfacción es la claridad en el sistema de evaluación, alcanzando un 75% (f=30) de aprobación, lo que sugiere una adecuada comunicación de los criterios de calificación desde el inicio del curso.

Asimismo, el 70% (f=28) de los encuestados considera que la metodología de enseñanza es adecuada, validando las estrategias pedagógicas implementadas por el cuerpo docente. No obstante, se identifica un área de mejora crítica en la disponibilidad de recursos didácticos, la cual obtuvo la valoración más baja con un 55% (f=22). Por su parte, la infraestructura universitaria fue calificada positivamente por el 62.5% (f=25) del estudiantado, indicando una base física funcional pero con espacio para el fortalecimiento técnico.

Cuadro 1: Valoración de la situación académica y condiciones institucionales

Indicadores de Situación Académica	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Metodología de enseñanza adecuada	28	70%
Disponibilidad de recursos didácticos	22	55%
Calidad de la infraestructura universitaria	25	62.5%
Claridad en el sistema de evaluación	30	75%
Total de estudiantes encuestados	40	100%

Fuente: Elaboración propia base de datos Excel (2026).

Los hallazgos en la dimensión académica muestran una concordancia con lo planteado por Silva-Aravena et al. (2023), quienes argumentan que la transparencia en la evaluación es el factor que más reduce la incertidumbre y el estrés en estudiantes de Medicina de primer ingreso. El alto porcentaje de aprobación en este rubro dentro de la UNFLEP (75%) actúa como un factor protector para la resiliencia emocional del estudiante. Sin embargo, la brecha identificada en la disponibilidad de recursos didácticos (55%) es un punto de preocupación que coincide con las tesis de Paredes-Chacín (2022), quien sostiene que la falta de materiales de apoyo específicos en carreras de ciencias de la salud puede derivar en una percepción de desventaja académica y aumentar la carga de trabajo autónomo.

Comparado con otros estudios regionales sobre la transición a la educación médica (Zavala & Morales, 2024), se observa que la UNFLEP posee una metodología docente sólida (70%), pero requiere de una inversión estratégica en recursos e infraestructura para equipararse a los estándares de competencia clínica contemporáneos. Esta relación entre metodología clara pero recursos limitados

sugiere que el éxito académico en la institución descansa actualmente más en el desempeño docente que en el soporte técnico disponible, lo que subraya la necesidad de fortalecer la gestión administrativa para equilibrar ambas dimensiones en la ciudad de Estelí.

Los resultados obtenidos en el **cuadro 2** respecto al bienestar emocional de los estudiantes de primer ingreso de Medicina en la UNFLEP revelan un panorama de vulnerabilidad psicológica significativo. Según los datos recolectados, solo el 25% (f=10) de los participantes manifiesta un nivel de bienestar alto, lo que indica que apenas una cuarta parte del grupo cuenta con herramientas óptimas de equilibrio emocional y adaptación al entorno universitario.

La mayor concentración se sitúa en el nivel de bienestar medio con un 45% (f=18), mientras que un preocupante 30% (f=12) reporta un nivel de bienestar bajo. En términos acumulativos, el 75% de la muestra presenta fluctuaciones emocionales que van de moderadas a severas, lo cual sugiere que el proceso de inserción a la carrera de Medicina está generando una carga psicológica considerable en el estudiantado de Estelí.

Cuadro 2: Niveles de resiliencia emocional en el primer año de Medicina

Categorías de Bienestar Emocional	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Nivel de Bienestar Alto	10	25%
Nivel de Bienestar Medio	18	45%
Nivel de Bienestar Bajo	12	30%
Total	40	100%

Fuente: Elaboración propia base de datos Excel (2026).

La incidencia de niveles de bienestar medio y bajo (75%) identificada en este estudio guarda una relación directa con las investigaciones de Sánchez-López y Romero (2023), quienes postulan que el primer año de Medicina actúa como un estresor crónico que debilita el autoconcepto y la estabilidad emocional del estudiante de nuevo ingreso. Estos hallazgos son consistentes con la teoría del desgaste académico temprano, donde la transición desde la educación secundaria hacia un currículo de alta exigencia clínica suele provocar una disminución en el bienestar subjetivo (Morales-Castillo, 2024).

El predominio de un 30% en la categoría de bienestar bajo coincide con lo reportado por Díaz-Marengo (2022) en Nicaragua, quien asocia la presión académica y la carencia de afrontamiento con el riesgo de ansiedad. Frente a programas internacionales que integran el mindfulness y apoyo temprano (Foster & Green, 2025), los datos de la UNFLEP evidencian la urgencia de implementar intervenciones activas en salud mental que

trasciendan la evaluación, prevengan la deserción y aseguren una formación integral.

El **cuadro 3**, muestra el cruce de variables entre la percepción del acompañamiento institucional y la estabilidad emocional revela una correlación directa entre el soporte que brinda la UNFLEP y la salud mental del estudiantado. Del grupo que percibe un acompañamiento suficiente ($n=20$), el 60% ($f=12$) logra mantener una estabilidad emocional satisfactoria. En contraste, los resultados se invierten drásticamente cuando la percepción del apoyo es negativa: de los estudiantes que consideran el acompañamiento insuficiente ($n=20$), el 75% ($f=15$) reporta cuadros de inestabilidad emocional o estrés.

En términos globales, se observa que la inestabilidad emocional predomina en la muestra con un 57.5% ($f=23$), siendo el grupo sin respaldo institucional percibido el que mayormente nutre esta cifra, lo que demuestra que la intervención universitaria es un factor determinante en la moderación del estrés académico.

Cuadro 3: Relación entre el acompañamiento institucional y la estabilidad emocional

Percepción del Acompañamiento (UNFLEP)	Estabilidad Emocional Satisfactoria	Inestabilidad Emocional / Estrés	Total
Acompañamiento Suficiente	12	8	20
Acompañamiento Insuficiente	5	15	20
Total General	17	23	40

Fuente: Elaboración propia base de datos Excel (2026).

La estrecha relación entre el acompañamiento universitario y el bienestar del estudiantado confirmada en la UNFLEP coincide con la Teoría del Apoyo Social aplicada a la educación superior, donde, según Bermúdez y Valdivia (2023), la institución no solo debe actuar como proveedora de conocimientos, sino como un sistema de contención que amortigua el impacto de la carga académica. El hecho de que el 75% de quienes se sienten desatendidos presenten inestabilidad emocional valida los hallazgos de Sánchez-Gómez et al. (2024), quienes sostienen que la "soledad académica" en Medicina es el principal precursor del síndrome de Burnout en el primer año.

Asimismo, estos resultados sugieren que el acompañamiento institucional funciona como un factor protector o de riesgo dependiendo de su efectividad. Mientras que autores como Villalobos (2022) destacan que programas de tutoría técnica pueden mejorar el rendimiento, los datos de este estudio en Estelí enfatizan que el impacto es primordialmente emocional.

Por lo tanto, la discusión se orienta hacia la necesidad de transformar el acompañamiento administrativo en un modelo de acompañamiento integral. Como señala López-Bernal (2025), en universidades de contextos regionales, la cercanía de las autoridades y los servicios psicopedagógicos es la herramienta

más económica y eficaz para reducir la deserción estudiantil vinculada a crisis emocionales, una

5. CONCLUSIONES

La investigación permite concluir que la situación académica de los estudiantes de primer año de Medicina en la UNFLEP se caracteriza por una valoración positiva de la claridad evaluativa y la metodología docente, aunque condicionada por una percepción limitada en la disponibilidad de recursos didácticos. Esta brecha técnica sugiere que el éxito del proceso de enseñanza-aprendizaje descansa significativamente en la labor del profesorado, identificándose la necesidad institucional de fortalecer el equipamiento tecnológico e infraestructural para alinearse con las exigencias de la formación médica contemporánea.

Respecto al resiliencia emocional, se evidencia un estado de alta vulnerabilidad en el estudiantado de primer ingreso, donde el 75% de la muestra se ubica en niveles de bienestar medio y bajo. Este fenómeno está estrechamente vinculado a la temprana edad de ingreso (predominantemente entre 16 y 17 años) y a la marcada feminización de la matrícula, factores que configuran un perfil estudiantil que demanda estrategias de afrontamiento y resiliencia más robustas frente a la carga académica propia de la carrera.

Finalmente, se confirma la existencia de una relación de dependencia entre el acompañamiento institucional y la salud mental del estudiante. El estudio demuestra que la percepción de un apoyo insuficiente por parte de la universidad incrementa drásticamente los niveles de inestabilidad emocional y estrés. Por tanto, es imperativo que la UNFLEP transite hacia un modelo de gestión integral que trascienda lo administrativo y pedagógico, implementando programas de apoyo psicopedagógico permanentes que actúen como factores protectores, garantizando así la permanencia estudiantil y una formación profesional equilibrada en la ciudad de Estelí.

6. REFERENCIAS

Bermúdez, J., & Valdivia, P. (2023). El rol del apoyo institucional en la salud mental de estudiantes de ciencias de la salud. *Revista de Psicología Educativa*, 15(2), 34-50.
<https://revistapsicologiaeducativa.org/index.php/rpe/article/view/2023-15-2-34>

realidad plenamente aplicable al escenario de la UNFLEP

Buitrago-Torres, M. (2021). Desafíos de la adaptación universitaria en las facultades de salud: Una mirada desde la pedagogía. *Revista Iberoamericana de Educación Médica*, 12(2), 45-58.
<https://riem.facmed.unam.mx/index.php/riem/article/view/2021-12-2>

Casanova, J., Cervero, A., Núñez, J. C., Almeida, L. S., & Pascual, J. (2022). Factores adaptativos y rendimiento académico inicial en la universidad. *Revista de Psicodidáctica*, 27(1), 11-22.
<https://doi.org/10.1016/j.psicod.2021.06.002>

Díaz-Marenco, J. (2022). Salud mental y entornos educativos: Un estudio en las universidades del norte de Nicaragua. *Revista Nicaragüense de Psicología*, 10(2), 44-59.
<https://revistanicaraguensedepsicologia.org/index.php/rnp/article/view/182>

Foster, T., & Green, H. (2025). *Mental health and the medical student: Global perspectives on resilience*. Cambridge University Press.
<https://www.cambridge.org/core/books/mental-health-and-the-medical-student/global-perspectives>

García-Morales, V., Garrido-Moreno, A., & Martín-Rojas, R. (2022). Entornos de aprendizaje y bienestar psicológico en la educación superior latinoamericana. *Educación Médica Superior*, 36(1), e2841.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412022000100015

González-Rivas, E. (2022). Tendencias de la matrícula universitaria en Nicaragua: Un análisis por género. Editorial Universitaria.
<https://repositorio.unan.edu.ni/>

Gutiérrez, A., & Segovia, L. (2022). Feminización de la medicina y su impacto en la dinámica de las aulas universitarias. *Revista de Educación Médica Superior*, 36(3), 115-130.

- <http://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/3241>
- López-Bernal, S. (2025). Gestión universitaria y bienestar estudiantil: Un enfoque desde la resiliencia institucional. Editorial Académica Universitaria. <https://editorial.up.ac.pa/>
- López-Gómez, S. (2024). Estrategias de permanencia y éxito académico en la formación de profesionales de la salud. Editorial Universitaria. <https://www.uned.ac.cr/editorial/>
- Martínez-Guzmán, J., & Herrera, K. (2024). Bienestar psicológico y rendimiento académico en mujeres estudiantes de medicina: Desafíos del primer año. Revista Panamericana de Salud Pública, 48, e12. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2024.12>
- Morales-Castillo, R. (2024). Bienestar subjetivo y factores protectores en la educación superior de salud. Salud Mental y Educación, 16(1), 102-118. <https://revistasaludmentalyeducacion.org/index.php/sme/article/view/2024-16-1-102>
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura [UNESCO]. (2023). Estado de la educación superior en Centroamérica: Hacia una formación integral. Publicaciones UNESCO. <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000385412>
- Paredes-Chacín, A. J. (2022). Calidad educativa y recursos de aprendizaje en las facultades de medicina contemporáneas. Editorial Científica Latinoamericana. <https://editorialcientifica.com.mx/calidad-educativa-medicina/>
- Pérez-Mendoza, R. (2023). Comparativa internacional de los perfiles de ingreso en carreras de alta exigencia. Journal of Health Education, 15(1), 22-38. <https://journalhealtheducation.com/index.php/jhe/article/view/2023-15-1-22>
- Rivera-Ledesma, E., et al. (2024). Resiliencia y salud mental en el primer año de Medicina: Un estudio longitudinal. Editorial Médica Panamericana. <https://www.medicapanamericana.com/material-complementario/rivera-resiliencia>
- Rodríguez, J. M., & Martínez, K. (2023). Factores determinantes del rendimiento académico y salud mental en estudiantes de medicina de primer ingreso. Revista Panamericana de Pedagogía, 45, 112-129. <https://revistas.up.edu.mx/RPP/article/view/2854>
- Sánchez-Gómez, M., et al. (2024). Factores de riesgo psicosocial en la transición a la educación médica superior. Journal of Medical Education and Research, 18(1), 112-128. <https://jmer-online.org/article/transition-medical-education-factors>
- Sánchez-López, M., & Romero, F. (2023). El impacto emocional de la transición universitaria: Un análisis en facultades de Medicina. Revista Iberoamericana de Psicología Educativa, 12(4), 215-230. <https://revista-iberoamericana-psicologia.es/index.php/rie/article/view/342>
- Silva-Aravena, F., et al. (2023). El impacto de la claridad evaluativa en la retención estudiantil de primer año. Revista Iberoamericana de Educación Superior, 14(39), 88-105. <https://doi.org/10.22201/iisue.20072872e.2023.39.1512>
- Smith, R. J., & Knight, S. L. (2024). Emotional intelligence and academic resilience in high-stakes healthcare education. Journal of Medical Education and Curricular Development, 11, 1-12. <https://doi.org/10.1177/23821205241234567>
- Tinto, V. (1993). Abandonar la universidad: Repensando las causas y soluciones del abandono estudiantil. Alianza Editorial. Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) <https://www.unice.fr/crook/Tinto.pdf>
- Universidad Nacional Francisco Luis Espinoza Pineda. (2024). Modelo Educativo y

Compromiso Social: Formación de
profesionales de la salud en el contexto
territorial. UNFLEP-Estelí.

<https://www.unflep.edu.ni/transparencia/modelo-educativo>

Vargas-Valencia, L., et al. (2023). La
feminización de las profesiones
sanitarias: Impacto en los modelos de
enseñanza superior. Educación Médica,
24(1), 100-115.
<https://doi.org/10.1016/j.edumed.2022.100768>