



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE
MÉXICO

**PERFILES
EDUCATIVOS**

ISSN 0185-2698

Corona Vázquez, Rodolfo (1983)
**“CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS DE LOS MÉDICOS
ASPIRANTES A RESIDENTES”**
en *Perfiles Educativos*, No. 1 (20), pp. 5-21.

CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS DE LOS MÉDICOS ASPIRANTES A RESIDENTES

Rodolfo CORONA VAZQUEZ*

Los médicos aspirantes que cursaron la carrera en la Universidad Nacional Autónoma de México alcanzaron notoriamente calificaciones más elevadas en el examen de evaluación, que aquellos egresados de otras universidades del país.

PRESENTACIÓN

En este trabajo se pretende investigar si, entre los antecedentes educativos y las características sociales de los médicos aspirantes a residentes, existe algún factor principal que determine los mayores conocimientos técnicos y la capacidad de los interesados, y por tanto las mejores oportunidades para obtener residencias en instituciones médicas del sector público.

El trabajo se elabora en base a los datos tabulados disponibles, que fueron generados mediante el cruzamiento de la calificación obtenida en el examen de evaluación aplicado a los médicos aspirantes a residencias en instituciones del sector público, con la información que estas mismas personas proporcionaron en ocasión de tal examen, sobre algunos aspectos de su situación social y de su formación académica y clínica.

La información recabada acerca de las características sociales de los médicos aspirantes comprende cuatro variables, además de su condición de pertenecer a uno u otro sexo. Estas variables son: estado civil, tener o no tener hijos, ocupación del padre y ocupación de la madre. Por su parte, la información relativa a los antecedentes educativos de los médicos incluye siete variables, de las cuales tres están asociadas al servicio social (lugar donde se realizó, institución donde se llevó a cabo y actividad durante el servicio); una, al internado de pregrado (institución donde se realizó); dos, a la carrera de medicina (universidad donde se cursó la carrera y forma de sostenimiento) y una variable está referida a los estudios de educación media superior (tipo de escuela donde se realizaron estos estudios).¹

Así, el análisis que conforma el presente trabajo se lleva a cabo en base a la combinación de las características de los médicos aspirantes según estas 12 variables, con la calificación que los mismos obtuvieron en el examen de evaluación. En otros términos, aquí se utiliza la calificación obtenida en el examen

* Investigador del Instituto de Investigaciones Sociales, UNAM.

¹ Adicionalmente se cuenta con información sobre la variable "lugar de trabajo con o sin sueldo". Sin embargo, esta variable no se incluye en el análisis que forma el presente trabajo, principalmente por su alto porcentaje de no-respuesta (36.06%).

de evaluación a manera de variable dependiente y cada una de las 12 variables mencionadas como independientes. En esta forma se busca encontrar la relación existente entre las características de los médicos aspirantes, medidas a través del lugar que ocupan en la clasificación de cada variable independiente, con la calificación obtenida en el examen de evaluación que se presenta distribuida solamente en cuatro grupos, siendo el grupo I aquél asociado con las notas más altas que aporta el examen y el grupo IV aquél que muestra las más bajas calificaciones en ese mismo examen de evaluación.

Cabe señalar que nos vimos obligados a llevar a cabo únicamente un análisis de esta naturaleza – calificación en el examen contra las 12 variables, pero tomadas cada una por separado-, porque la información con que contamos así fue tabulada, vale decir que se generaron cuadros donde se ubicó a cada uno de los 8 017 médicos aspirantes en la posición que les correspondió según la calificación obtenida (grupos I, II, III y IV) y según el lugar que ocuparon en la calificación de cada una de las 12 variables mencionadas: por ejemplo, el cuadro correspondiente al cruce de “calificación” con “sexo” muestra a los 8 002 aspirantes que respondieron a la pregunta relativa al sexo, divididos en ocho categorías, cuatro para un sexo y cuatro para el otro y a hombres y mujeres ubicados en los cuatro grupos de calificación obtenida en el examen de evaluación.

Debe mencionarse, adicionalmente, que la variable “universidad donde se cursó la carrera de medicina” (clasificada dicotómicamente en egresados de la UNAM y egresados de otras universidades), se tabuló en forma similar a la “calificación en el examen”, o sea, se muestra cruzada tanto con la “calificación” como con el resto de variables, con lo cual los cuatro generados son realmente 11, y exhiben el cruce de tres variables: “calificación en el examen”, “universidad donde se cursó la carrera” y cada una de las otras 11 variables mencionadas. Atendido esto, agregamos al análisis hecho un apartado para observar si existen diferencias entre las calificaciones de los egresados de la UNAM y las de los egresados de otras universidades, según las características que guardan respecto a las 11 variables restantes, que dan cuenta de sus antecedentes educativos y de su situación social.

En concreto, el trabajo contiene tres apartados, además de esta presentación y de las conclusiones finales. En el primero de estos apartados se describen sucintamente las distribuciones que guardan los médicos aspirantes respecto a cada una de las 13 variables que intervienen en el análisis; esto se efectúa con el propósito de familiarizar al lector con las variables y sus calificaciones y de proporcionar el perfil social y de antecedentes educativos de los médicos aspirantes. En el segundo apartado se analiza la influencia de cada variable en la calificación obtenida por los médicos en el examen de evaluación. En el tercer apartado se habla brevemente de las diferencias entre los médicos egresados de la UNAM y los médicos que cursaron la carrera en otras universidades. Finalmente, en las conclusiones se intenta una interpretación general de los resultados parciales expuestos en los tres apartados anteriores.

Además de esto, en el trabajo se incluyen tres anexos que contienen tabulaciones con los datos que se utilizan a lo largo del texto. El primer anexo, el Anexo A, comprende los cuadros resultantes de las preguntas aplicadas a los médicos cuando presentaron el examen de evaluación, es decir, las cifras de las tabulaciones incluidas en el Anexo A se refieren a la clasificación de los médicos aspirantes, según las variables mencionadas sobre aspectos sociales, de antecedentes educativos y acerca de la calificación que obtuvieron en dicho examen de evaluación. El Anexo B contiene cuadros donde se presentan porcentajes e indicadores relativos a los datos expuestos en el Anexo A. El último anexo, el C, contiene algunas tabulaciones con información estadística tomada de otras fuentes de datos, como el Censo de Población. Esta información se utiliza como punto de comparación en algunas partes del trabajo.²

² Cabe señalar que a lo largo del trabajo y en ocasiones, se usan adicionalmente algunos indicadores y datos aislados que proceden de otras fuentes. En estos casos, por tratarse de pocas cifras, éstas no requieren de la presentación de los cuadros de donde fueron tomadas, por lo que únicamente se muestran sus valores y sus fuentes en el lugar del texto donde se mencionan.

1. LAS CARACTERÍSTICAS SOCIALES Y ANTECEDENTES EDUCATIVO DE LOS ASPIRANTES A RESIDENCIAS EN INSTITUCIONES DE SALUD DEL SECTOR PÚBLICO.

Para delinear el perfil de los médicos aspirantes usamos el siguiente orden: Primero se exhiben sus características sociales (sexo, estado civil, condición de paternidad, ocupación del padre y ocupación de la madre). Después se muestran los antecedentes educativos de los médicos, iniciándolos con el de la educación media superior (tipo de escuela donde se realizaron estos estudios), al que siguen la carrera de medicina (forma de sostenimiento y universidad donde cursaron), el internado de pregrado (institución donde se efectuó), finalizando con el relativo al servicio social (lugar e institución donde se llevó a cabo y actividad desarrollada en el mismo). Además, se describe la distribución de calificaciones obtenidas por los médicos en su examen de evaluación

a) Las características sociales

Del total de médicos que presentaron el examen de evaluación con el propósito de obtener una residencia en alguna de las instituciones de salud del sector público, 6 162 fueron hombres y 1 840 fueron mujeres (ver Cuadro A.1.). Esta distribución de los médicos aspirantes por sexo, o sea 77% del sexo masculino y 23% del femenino, nos muestra una mayoría absoluta de hombres entre esta clase de profesionales. Tal supremacía de los médicos varones, 335 hombres por cada 100 mujeres (ver Cuadro B.2.), se encuentra en el mismo orden de magnitud de la estructura por sexos de todos los profesionistas mexicanos) para 1970 y entre la población de 40 años de edad o más, que cursó estudios profesionales, había 367.2 hombres por cada 100 mujeres) y refleja una de las características de nuestra sociedad: la mayor participación del sexo masculino en las actividades económicas y en el sistema de educación superior.

La característica social de estado civil identifica a los médicos aspirantes como un grupo no representativo del total de mexicanos. Esto es así porque mientras entre estos médicos el 62.4% son solteros (ver Cuadro A.1. y B.2.), entre la población mexicana censada en 1970, con edades de 20 a 29 años cumplidos, solamente el 37.2% eran solteros. Tales porcentajes señalan que los aspirantes a residentes tienen, como conjunto, un patrón de formación familiar distinto al mostrado por el total de mexicanos con edades que comprenden a las que seguramente tiene la mayoría de estos médicos. Este patrón, que consiste en un desplazamiento de la edad al unirse libre o legalmente con otra persona del sexo opuesto para crear una familia, se observa tanto entre las sociedades desarrolladas como entre los estratos económicos más elevados de la población del país, y se relaciona con las aspiraciones socioeconómicas individuales que, por parte y en cierta medida, se ven limitadas cuando el recién casado o unido libremente tiene que cooperar al sostenimiento económico del hogar, con el cuidado de la casa o con la atención requerida por los hijos (si éstos existen), y por otra, estas aspiraciones se presentan como factibles a los médicos por su grado de calificación y por la real posibilidad de ejercer privadamente la profesión (en una muestra nacional de médicos realizada en 1973, el 81% declaró ejercer la medicina en forma privada, exclusivamente o al mismo tiempo que la medicina institucional).³

La variable condición de paternidad nos habla, indirectamente, de la fecundidad de nuestro universo de estudio. De los médicos aspirantes el 26.7% declaró tener hijos, lo cual nos induce a mencionar que estos profesionistas tienen bajos niveles de reproducción (ver Cuadros A.1. y B.2.).

Aunque las variables estado civil y condición de paternidad no fueron tabuladas en conjunto, cabe pensar que los médicos que tienen hijos (el 26.7%), pertenecen al 37.6% de los aspirantes que no son solteros, esto es, que los médicos con hijos forman parte del grupo constituido por aquellos que son casados, unidos libremente, viudos o divorciados. Tal relación entre estado civil y condición de paternidad es una de las características observadas en México, al menos hasta la fecha.

³ R. Collado A. Médicos y estructura social. **Archivo del Fondo. México, Universidad Nacional Autónoma de México y Fondo de Cultura Económica, 1976, p. 73.**

Por cuanto a las variables ocupación del padre y ocupación de la madre y antes de señalar la situación de los médicos aspirantes a residentes al respecto, conviene mencionar tanto la utilidad de estas variables es estudios de carácter socioeconómico, como la manera en que las mismas fueron cuantificadas entre esta población de profesionales.

Por lo que respecta a la utilidad de la variable posición en la ocupación y previa ubicación de la población objeto de estudio respecto a su condición de actividad económica, permite mostrar el perfil de desarrollo económico de la sociedad donde se encuentra inserta tal población; asimismo, las distribuciones por ocupación principal y por posición en el trabajo de aquella población considerada como económicamente activa, pueden servir para poner de manifiesto algunos aspectos sobre la calidad de vida de la misma, ya que ambas variables, al referirse a la relación entre una persona económicamente activa y su empleo o trabajo principal (posición en el trabajo) y a la denominación que recibe el conjunto de tareas o el tipo de trabajo que realiza exhiben, indirectamente, la estructura socioeconómica de esa población económicamente activa.

De esta forma, si se contara con la calificación de los padres y de las madres de los médicos aspirantes según su condición de actividad (económicamente activos y económicamente inactivos) y según su posición en el trabajo y ocupaciones principales, para aquellos económicamente activos, podría establecerse el perfil socioeconómico general de las familias a las que pertenecen los médicos, así como la ubicación de tal perfil en el correspondiente a la totalidad de la población activa del país. Desgraciadamente, la información recabada al respecto en ocasión del examen de evaluación no fue del todo adecuada: solamente se pidió a los médicos aspirantes que indicaran la ocupación del padre y la de la madre conforme a esta clasificación: profesionales del área biológica, profesionales de otra área, empleado federal, empleado privado, obrero, artesano, campesino y otros.

Esta información nos permite advertir errores de orden conceptual: primero, que no se hizo la necesaria y previa diferenciación en económicamente activos y económicamente inactivos; segundo, que se mezclan las variables posición en el trabajo y ocupación principal; y tercero, quizá consecuencia del anterior, que no se cubren todas las categorías normalmente usadas en las variables posición en el trabajo y ocupación principal.⁴

La primera de estas fallas tiene un efecto distorsionador, muy grave tratándose del sexo femenino, ya que en la categoría de otros seguramente quedaron incluidos, tanto los padres y madres de los médicos aspirantes que no trabajan, como aquellos cuya ocupación no se identificó con alguna de las restantes categorías consideradas en esta variable. Par el caso de los hombres, o sea, de los padres de los aspirantes, este error, no obstante, puede pasarse por alto, debido a la alta participación económica del sexo masculino a partir de los 25 años (en México, las tasas de actividad de los hombres entre 25 y 64 años adquieren valores superiores al 90%, y cercanos al 100% entre las edades 30 a 54 años, como puede apreciarse en el Cuadro C.1.). Para las mujeres, en cambio, este problema de no haber deslindado a las madres de los aspirantes en activas e inactivas convierte los datos correspondientes a su ocupación en utilizables por el gran porcentaje de mujeres inactivas en nuestra sociedad (las tasas de actividad de las mujeres mexicanas de 25 y más años de edad han sido inferiores al 20%, como se advierte en el Cuadro C.1.); en otros términos la categoría de "otros" de la variable ocupación de la madre, al comprender tanto a las madres dedicadas al hogar (inactivas) como a las que trabajan en empleos no contemplados en las otras siete categorías de tal variable, alcanza el 67.7%, el cual impide realizar cualquier análisis sobre la distribución, por ocupación, del restante 32.3% de las madres de los médicos aspirantes (ver Cuadros A.2. y B.3.). Como consecuencia, la variable ocupación de la madre no será considerada en el presente estudio.

Los errores de naturaleza conceptual mencionados en segundo y tercer término respecto a la variable "ocupación", especialmente al relativo a la ocupación del padre, aunque limitan considerablemente el potencial descriptivo de la misma, así como el establecimiento de estrictas confrontaciones con estadísticas de otras fuentes de datos, sí permiten hacer algunos señalamientos sobre el tema. Para ello supondremos que las

⁴ En el censo de población de 1970, por ejemplo, par la variable ocupación principal se utilizaron las categorías "profesionales y técnicos", "funcionarios superiores y personal directivo público y privado", "personal administrativo", "comerciantes, vendedores y similares"; "trabajadores en servicios diversos y conductores de vehiculos", "trabajadores en labores agropecuarias", "trabajadores no agrícolas" e "insuficientemente especificada", y para la variable posición en el trabajo se emplearon las categorías: "patrón, empresarios o empleado", obrero o empleado", "jornalero o peón", "trabaja por su cuenta", "ejidatario" y "trabajadores en negocios familiares sin retribución".

categorías “profesionales en áreas biológicas” y “profesionales en otras áreas” forman parte de la categoría “profesionales y técnicos” de la variable ocupación principal; que la categoría “campesino” se identifica con “trabajadores en labores agropecuarias” de la misma variable ocupación principal, y que las tres categorías “empleados federales”, “empleados públicos” y “obrero” se asimilan a “obrero o empleado” de la variable posición en el trabajo.

Teniendo en mente las anteriores anotaciones pasamos a presentar la situación de los médicos aspirantes en relación a la ocupación de sus padres (ver Cuadros A.2. y B.4.). De acuerdo con la clasificación mencionada, los padres de los 8 001 médicos aspirantes que contestaron a esta pregunta sobre su ocupación se distribuyen de la siguiente forma: 7.7% son profesionales en áreas biológicas; 13.8% profesionales en otras áreas; 15.8% empleados federales; 16.1% empleados privados; 14.5% obreros; 1.5% artesanos; 10.1% campesinos y 20.5% se ocupan en otras actividades.

Esta distribución por “ocupación” de los padres de los médicos aspirantes llama inmediatamente la atención por encontrarse cargada hacia labores calificadas (21.5% de los padres son profesionales y únicamente el 10.1% de los mismos son campesinos), así como por contener gran cantidad de asalariados (la suma de padres de médicos que son obreros, empleados federales y empleados privados asciende a 46.4%). Ambos señalamientos resaltan, al menos en el contexto mexicano, al comparar las cifras expuestas con algunos datos sobre la población masculina total del país (ver Cuadro C.2.).

Respecto a la elevada calificación de las ocupaciones mostrada por los padres de los médicos tenemos, por un lado, que el 10.1% correspondiente a campesinos resulta harto inferior al 45.0% de los hombres económicamente activos de México, que en 1970 trabajaban en labores agropecuarias y, por otro lado, que el 21.5% de profesionales entre los padres de médicos es un porcentaje demasiado grande en relación al 2.7% de la población masculina mexicana de 40 o más años de edad, que en 1970 había cursado al menos un año de educación superior, o en relación al 4.6% de los hombres económicamente activos del país que en el censo de 1970 declararon ser profesionales y técnicos. En cuanto al porcentaje de asalariados entre los padres de médicos (46.4%), se advierte su magnitud a través del 37.1% que corresponde a la categoría “obrero o empleado” de la variable “posición en el trabajo”, aplicada a la población económicamente activa de la nación en 1970.

Adicionalmente conviene mencionar que entre los padres de médicos que son profesionales, el 35.8% pertenecen al área biológica, y que este porcentaje es considerablemente mayor al 18.2% de la matrícula nacional (1974-1975) en escuelas profesionales superiores, referida a las áreas biológicas,⁵ al 20.3% de los titulados durante el año escolar 1974-1975 en áreas biológicas.⁶

Así pues, la variable ocupación del padre muestra una característica importante de los médicos aspirantes: estos profesionales provienen, en su mayoría, de familias acomodadas, de familias donde existen los recursos económicos mínimos para vivir sin apremios, sin la necesidad de solucionar inmediata y únicamente los requerimientos que plantean los satisfactores básicos de alimentación y vivienda, y, consecuentemente, provienen de familias donde las condiciones materiales permiten el acceso a la educación superior y al desarrollo intelectual del individuo. La distribución de los padres de médicos conforme a su ocupación, al ubicarse en la parte alta de la pirámide de ocupaciones a nivel nacional, identifica entonces a los médicos aspirantes a residentes como un grupo privilegiado (en su gran mayoría), que tiene la oportunidad de mantener y aun de superar tal posición de privilegio. Además, el hecho de que se haya observado un mayor porcentaje de profesionales en áreas biológicas entre los padres de médicos aspirantes que son profesionales, respecto al conjunto total de profesionales del país, nos induce a pensar que la especialidad y actividades de los padres influyen en la elección de la carrera de los hijos, esto es, que existe, en cierta forma; un fenómeno de reproducción de ocupaciones entre padres e hijos.

⁵ Se incluye en áreas biológicas a medicina, odontología, veterinaria, zootecnia y biología.

⁶ Datos tomados de: Francisco García S. Y Leoncio Hernández. “Un diagnóstico de la educación superior y de la investigación científica y tecnológica en México”. México, Secretaría de Educación Pública, 1977.

b) Los antecedentes educativos

La característica educativa más lejana de los médicos aspirantes, cuantificada a raíz del citado examen de evaluación, se relaciona con el tipo de escuela donde cursaron el ciclo superior de la educación media (bachillerato general, preparatoria, vocacional, etc.). Los datos al respecto que se presentan en los Cuadros A.3. y B.6. señalan que el 49 % de estos profesionales estuvieron en planteles oficiales del Distrito Federal, que el 16.6% cursaron el ciclo superior de la educación media, también en el Distrito Federal, pero en escuelas privadas; que el 31.4% de los médicos estudiaron en el interior de la República (cualquier localidad fuera del Distrito Federal) y en instituciones oficiales, y que el 3.0% restante de estos aspirantes a residentes pasaron este ciclo por escuelas privadas en otras entidades del interior del país.

Esta clasificación de los médicos aspirantes permite hablar de dos aspectos referidos a su educación media; la distribución territorial de la enseñanza media-superior y la cobertura de las escuelas oficiales en este nivel educativo.

El primero de estos aspectos muestra, en cuanto a los servicios educativos, uno de los grandes problemas a que se enfrenta la Nación, a saber, la excesiva centralización de actividades de toda índole (económicas, culturales, políticas) en la capital del país. Los datos mencionados señalan que el 65.6% de los médicos que presentaron el examen de evaluación cursaron el ciclo superior de su educación media en el Distrito Federal, lo cual induce a suponer que estas personas residen habitualmente en esta Entidad y que muy posiblemente intenten, de manera natural, el ejercicio de su profesión en esta área geográfica, si no se ven sujetos a medidas y acciones correspondientes a una política redistributiva de los servicios de salud. Tal situación, por un lado, permite ubicar una de las causas de la mala distribución espacial que ha tenido prácticamente hasta la fecha el otorgamiento de los servicios médicos; en 1970, el 42.5% de los médicos mexicanos laboraban en el Distrito Federal, para dar atención al 14.3% de la población de la República que ahí residía; en cambio, el 57.5% restante de estos profesionales cubría las necesidades de salud del 85.7% de los mexicanos que vivían en el resto del país; en otros términos, para el año de 1970, en el Distrito Federal se contaba con 211 médicos por cada 100 000 habitantes, mientras que en las Entidades restantes se disponía de 47 médicos por cada 100,000 habitantes.⁷ De otro lado, la clasificación de los lugares donde los médicos cursaron el ciclo superior de la educación media se explica por la centralización que provoca el mismo sistema educativo nacional, que no ha logrado repartir equitativamente sus servicios en todos los niveles, como puede apreciarse a través de la información del Cuadro C.3., donde se advierte que a medida que se avanza en los niveles educativos se concentran los recursos en el Distrito Federal: para 1972, los porcentajes de alumnos inscritos en escuelas del Distrito Federal respecto a los inscritos en todo el país ascendieron a 13.8% en primaria, 29.5% en el ciclo básico de la educación media, 51.7% en el ciclo superior de la educación media y 60.0% en el nivel superior.

El segundo de los aspectos señalados en relación al ciclo superior de la educación media de los aspirantes, el asociado a la cobertura de las escuelas oficiales en este nivel educativo, sugiere hacer mención del esfuerzo del Estado para la preparación de futuros profesionales. Entre los médicos aspirantes, los datos muestran que el 80.4% realizaron sus estudios correspondientes al ciclo superior de la educación médica en escuelas oficiales (tanto federales como estatales); este porcentaje resulta superior al 70.1%, relativo a los alumnos inscritos en escuelas oficiales en el año escolar 1971-1972 (ver Cuadro C.4.), e induce, tanto a señalar la forma en que se reparte el otorgamiento de la educación media-superior entre gobierno e instituciones privadas, que se muestra desigual y altamente superior por parte del Estado, como a suponer que en las escuelas oficiales la calidad de la educación media superior, medida a través de la oportunidad que tienen los egresados a cursar carreras universitarias, resulta ligeramente mejor que la obtenida en escuelas privadas en este nivel educativo, o bien, que la carrera de medicina resulta un poco más atractiva para los egresados de escuelas oficiales que para los egresados de escuelas privadas en este ciclo superior de la educación media.

El resto de variables sobre los antecedentes educativos de los médicos aspirantes, como fue mencionado, se asocian propiamente a su formación en el área de medicina y se distribuye en tres bloques: uno, relativo a la carrera universitaria; otro, al internado de pregrado y otro más al servicio social.

⁷ Datos tomados de: R. Collado A. Médicos y estructura..., *op. Cit.*, p. 107

En cuanto a la carrera de medicina, son dos las variables contempladas: las universidades donde tal carrera fue cursada –clasificadas simplemente en “Universidad Nacional Autónoma de México” (UNAM) y “otras Universidades”-, y la forma de sostenimiento en el transcurso de la carrera (clasificada en: aportación familiar, beca y sostenimiento propio). Al respecto, los datos obtenidos dividen a los médicos aspirantes en la siguiente forma (ver Cuadros A.3., B1. y B.6.): el 48.1% de los médicos egresaron de la UNAM, mientras que el 51.9% egresaron de otras universidades; el 78.0% se sostuvo gracias a las aportaciones de sus familias; el 18.1% se sostuvieron mediante sus propios ingresos y sólo el 3.9% de los médicos recibieron becas para subsistir a lo largo de sus estudios universitarios.

La distribución casi equitativa de los médicos aspirantes en egresados de la UNAM y egresados de otras universidades, nos habla de dos situaciones: en primer lugar, tal distribución vuelve a mostrar la concentración de actividades en el Distrito Federal, en este caso, de médicos originarios de la capital que pretenden ingresar en las instituciones de salud del sector público. Este hecho se torna más evidente al considerar que la categoría de “otras universidades” incluye, además de universidades del interior del país, a escuelas de medicina ubicadas en el Distrito Federal, como la del Instituto Politécnico Nacional, la de la Universidad La Salle y la Escuela Médico Militar. En segundo lugar, la cantidad relativa de médicos aspirantes, egresados de la UNAM (48.1%), al compararla con los porcentajes de alumnos inscritos, egresados y titulados, de la misma UNAM y de otras universidades, que se exponen en el Cuadro C.5., muestra un fenómeno de difícil explicación. Mientras el porcentaje de médicos aspirantes a residentes egresados de la UNAM se eleva a casi el 50% y los porcentajes de médicos titulados egresados de la UNAM se acercan al 60% entre 1961 y 1970, los porcentajes de inscritos y egresados de la Facultad de Medicina de la UNAM ascendieron sistemáticamente de 1961 a 1970, llegando en 1970 a ser menores al 40%; en otros términos, las proporciones de médicos egresados de la UNAM que aspiran a residencias y que se titulan, son superiores a las proporciones de alumnos inscritos y egresados de esa institución. Esta incompatibilidad en las cifras puede entenderse haciendo la consideración de que en la Facultad de Medicina de la UNAM la preparación de los alumnos es mejor o más adecuada para seguir los pasos necesarios a efecto de que sus egresados se titulen y se coloquen en instituciones oficiales del sector salud, o bien, que a los egresados del resto de universidades se les presentan alternativas de desarrollo profesional o demasiados problemas para titularse y optar por el ingreso a residencias médicas en las instituciones del sector público.

Por su parte, las cifras asociadas con el sostenimiento económico durante la carrera señalan, tanto la casi nula cobertura de apoyo institucional para la preparación de profesionales (el porcentaje de becados apenas ascendió a 3.8%), como lo anotado en relación a que la gran mayoría de los médicos pertenecen a familias con solvencia económica: cuatro de cada cinco aspirantes a residentes (el 78%) cursaron los estudios de medicina gracias a la ayuda económica recibida de sus padres, y solamente el 18.1% se vieron ante la necesidad de trabajar para sostener sus estudios.

El internado de pregrado y el servicio social constituyen, en ese orden, las dos etapas finales de aprendizaje de los médicos generales; son dos de los últimos requisitos para el ejercicio de su profesión y, al mismo tiempo, representan los dos primeros años en que los médicos prestan sus servicios a la población. Los datos recabados entre los aspirantes a residentes, en esta línea, incluyen cuatro variables: institución donde se efectuó el internado pregrado e institución, lugar y actividad durante el servicio social. Tales datos, que se muestran en los Cuadros A.3., A.4., B.6. y B.8., clasifican a los médicos aspirantes de la siguiente manera: en cuanto al internado de pregrado, 30.0% de los aspirantes laboraron en la Secretaría de Salubridad y Asistencia (SSA); 46.2% en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), 10.5% en el ISSSTE; 8.1% en instituciones descentralizadas y 5.1% en instituciones privadas. Respecto al servicio social, 95.0% de los médicos realizaron actividades asistenciales, 3.3% tareas docentes y 1.7% se dedicaron a la investigación; 8.5% de los aspirantes a residentes llevaron a cabo el servicio social en el Valle de México y el resto (91.5%) en el interior del país. En relación a la institución donde se desarrolló el servicio social, un 59.3% de los médicos estuvo adscrito a la Secretaría de Salubridad y Asistencia (SSA); un 4.3% al Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores al Servicio del Estado (ISSSTE), y un 10.7% a instituciones oficiales descentralizadas.

Estos antecedentes de los médicos aspirantes a residentes dan cuenta del esfuerzo conjunto de las escuelas y facultades de medicina y de las instituciones de salud del sector público para hacer llegar los servicios médicos a la población del país más necesitada de los mismos. Es decir, en primer lugar, los datos indican que entre estos profesionales, 19 de cada 20 desarrollaron actividades asistenciales durante su servicio social, lo que muestra que casi la totalidad de estos médicos se dedicaron a la atención de enfermos. En segundo lugar, los porcentajes mencionados señalan que la distribución espacial de los médicos en ocasión de

su servicio social (8.5% en el Valle de México y 91.5% en el resto de la República), responde a un intento por tratar de solucionar con sus servicios, al menos en parte, el problema creado por la concentración de médicos en el Distrito Federal.⁸ En tercer lugar, la información sobre la institución donde efectuaron el internado de pregrado y el servicio social pone de manifiesto la pretensión de alterar por este camino la relación existente en México entre tipo de institución médica y población beneficiaria, o sea que en la República Mexicana el otorgamiento de servicios médicos no es ni remotamente uniforme para la población, como puede advertirse en las cifras del Cuadro C.6., donde se observa que el personal médico de las instituciones privadas, del IMSS y del ISSSTE, que asciende respectivamente al 15.4% y 35.7% y 11.7% del total de médicos, cubre en el mismo orden, el 5.0%, 20.5% y 3.1% de la población mexicana. En cambio, el personal médico de la Secretaría de Salubridad y Asistencia, que sólo alcanza el 19.4% de todos los médicos, beneficia al 69.0% de los habitantes del país. Por esto mismo cabe advertir que los porcentajes de médicos aspirantes que realizaron en la Secretaría de Salubridad y Asistencia su internado de pregrado (30.0% y su servicio social (59.3%), representan la intención de hacer menos aguda la dispareja distribución de la asistencia médica en la nación.

Para concluir este apartado, introducimos los datos referentes a la calificación obtenida por los médicos aspirantes en el examen de evaluación aplicado, justamente para seleccionar a los que deberían llenar las plazas de residentes médicos. Las notas obtenidas en ese examen de evaluación fueron distribuidas en cuatro grupos, como se señaló en páginas anteriores: en el grupo I, el de mayor aprovechamiento, quedó incluido el 14.8% de los médicos ; en el grupo II se ubicó al 25.5% de los aspirantes: el grupo III quedó integrado por el 37.7% de los que presentaron examen y el grupo IV por quienes obtuvieron las calificaciones más bajas, que alcanzaron el 22% restante. En el siguiente apartado se intentará explicar esta distribución de los médicos conforme a su calificación en el citado examen, que muestra marcadas diferencias en los conocimientos teóricos y prácticos adquiridos al cursar la carrera y durante el internado y el servicio social, en función de las mencionadas características sociales y de los citados antecedentes educativos de los mismos médicos aspirantes a residentes.

2. INFLUENCIA DE LAS CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS Y EDUCATIVAS DE LOS MEDICOS EN SUS ASPIRACIONES PARA OBTENER PLAZAS DE RESIDENTES EN INSTITUCIONES DE SALUD DEL SECTOR PÚBLICO.

En este apartado se analiza la relación entre las características socioeconómicas y los antecedentes educativos de los médicos aspirantes a residentes, con la calificación que ellos obtuvieron en el examen de evaluación aplicado para seleccionar a quienes ocuparían las plazas de residentes. El análisis se realiza comparando las calificaciones obtenidas por cada subgrupo de los médicos en que se clasifica al total de los mismos de acuerdo con cada una de las variables mencionadas en el apartado anterior.

En cuanto al sexo, el Cuadro B.2. indica que la distribución del total de médicos aspirantes respecto a esta variable (335 hombres por cada 100 mujeres) se modifica en cada grupo de calificaciones del examen de evaluación: en el grupo I, el de mejores calificaciones, la cantidad relativa de varones se eleva a 504 por cada 100 mujeres; en los grupos II y III hay respectivamente 352 y 327 médicos del sexo masculino por cada 100 del femenino; y en el grupo de calificaciones más bajas, el grupo IV, el número de mujeres por cada 100 hombres asciende a 262. Estos cambios en el índice de masculinidad, al mostrar que la mayoría de hombres disminuye a medida que desciende la calificación en el examen, señalan que las mujeres obtienen notas más bajas que los varones, o sea, que la calificación es diferencial por sexo, siendo los médicos varones quienes exhiben mayores conocimientos. Esto puede observarse claramente relacionando, para cada sexo, la cantidad de médicos ubicados en el grupo de notas más bajas (grupo IV) con la cifra de médicos que obtuvieron mejores calificaciones (ver Cuadro A.1.): para ambos sexos, hombres y mujeres, este indicador toma respectivamente los valores 1.5, 1.3 y 2.5, esto es, entre sexo masculino, por cada médico del grupo I hay 1.3 en el grupo IV; en cambio, en el sexo femenino, por cada médica con notas altas hay e.5 que obtuvieron las más bajas calificaciones.

⁸ En páginas anteriores se mencionó que, en 1970, el 43.5% de los médicos del país residía en el Distrito Federal para dar atención únicamente al 14.3% de la población mexicana que habitaba en la misma área geográfica.

Observando ahora las calificaciones de los médicos aspirantes clasificados por las variables estado civil y condición de paternidad (Cuadros A.1. y B.2.), también se aprecian diferencias, en el sentido de que los solteros y los que no tienen hijos alcanzaron mejores calificaciones.

Por una parte, el porcentaje de aspirantes solteros (62.4% para el total de médicos) varía incrementándose al ascender en la escala de calificaciones: 59.0% en el grupo IV; 59.9% en el grupo III; 63.7% en el grupo II y 71.7% en el grupo I. Por otra parte, un fenómeno similar, pero más marcado, ocurre con el porcentaje de médicos sin hijos: 67.9% de los que obtuvieron calificaciones más bajas no tenían hijos: 70.4% y 76.2% de los aspirantes de los grupos III y II respectivamente, no tenían hijos, y 83.7% de los médicos ubicados en el grupo de notas más altas no habían tenido hijos. Usando de nueva cuenta la relación entre el grupo IV y el grupo I, se advierte sintéticamente la mejor preparación de los solteros y de los que no tienen hijos: de los solteros, hay 1.2 médicos en el grupo IV por cada médico en el grupo I, mientras que de los que tienen otro estado civil, por cada aspirante con notas altas hay 2.2 con notas bajas; y en cuanto a la condición de paternidad, entre los aspirantes a residentes, sin hijos, hay 1.2 en el grupo IV por cada médico en el grupo I; en cambio, entre los que sí tienen hijos, esta relación se eleva a más del doble: por cada médico con hijos en el grupo I de calificaciones hay 2.9 en el grupo IV (el de notas más bajas).

La variable ocupación del padre, que es la que permite distribuir a los médicos aspirantes a residentes por estratos socioeconómicos, muestra distinciones muy claras en cuanto a la preparación y capacidad de estos profesionales medidas estas últimas a través de las notas alcanzadas por ellos en el examen de evaluación.

La distribución del total de médicos en los cuatro grupos (14.8%, 25.5%, 37.7% y 22.0% que corresponden respectivamente a los grupos I, II, III y IV, cambia notablemente de una a otra categoría de la variable ocupación del padre (ver Cuadro B.3.). Los médicos hijos de profesionales en áreas biológicas se reparten así: 27.3% en el grupo I de calificaciones, 25.9% en el grupo II, 33.6% en el grupo III y 13.2% en el grupo IV; de cada 100 hijos de profesionales en otras áreas 20.9, 27.9, 33.7 y 17.5 quedaron respectivamente en los grupos I, II, III, IV. Por otra parte, y en el orden correspondiente que se citan, de los aspirantes hijos de empleados federales o privados un 11.8% y un 15.6% se ubicaron en el grupo de notas más altas; un 24.0% y un 28.1% en el grupo II; un 40.7% y un 36.3% en el grupo III y un 23.5% y un 20.0% se localizaron en el grupo de menores calificaciones. Igualmente, de cada 100 médicos con padres obreros, artesanos y campesinos, 10.6, 8.9 y 9.7 se colocaron respectivamente en el grupo I; 23.2, 32.3 y 19.9 en el grupo II; 40.2, 35.4 y 41.7 en el grupo III y 26.0, 23.4 y 28.7 en el último grupo de calificaciones.⁹

Estas diferencias en las distribuciones por calificaciones de los médicos aspirantes conforme a la ocupación de sus padres, por un lado se resumen en el indicador número de aspirantes en el grupo IV por cada médico en el grupo I de calificaciones, que adquiere los valores de 0.5, 0.8, 2.0, 1.3, 2.5, 2.6 y 3.0 que corresponden respectivamente a hijos de profesionales en áreas biológicas, de profesionales en otras áreas, hijos de empleados federales, de empleados privados, hijos de obreros, artesanos e hijos de campesinos. Por otro lado, tales diferencias permiten clasificar a los médicos aspirantes en tres grandes grupos: los aspirantes a residentes hijos de profesionales (en áreas biológicas y otras áreas); los médicos hijos de empleados privados y federales; y los médicos con padres obreros, artesanos y campesinos. El primer grupo se distingue por haber obtenido mejores calificaciones en el examen de evaluación (mayor cantidad de hijos de profesionales en el grupo I y no en el grupo IV); el segundo grupo alcanzó calificaciones cercanas a la media del total de médicos; y el tercero, el compuesto por hijos de obreros, artesanos y campesinos, se cargó hacia los grupos III y IV, los de calificaciones más bajas. Entre el 60% y el 70% de estos médicos quedaron incluidos en los grupos de notas III y IV.

Pasando a los antecedentes educativos y comenzando con la referencia al ciclo superior de la educación media, las cifras de los cuadros A.3. y B.5., muestran que los médicos aspirantes que cursaron esos estudios en escuelas del Distrito Federal alcanzaron mejores calificaciones, muy especialmente aquellos que en esta región concurren a instituciones privadas. El indicador número de médicos en el grupo IV por cada aspirante en el grupo I de calificaciones hace resaltar el siguiente hecho: entre los que cursaron la educación media superior en escuelas privadas del Distrito Federal sólo seis quedaron en el grupo de notas más bajas por cada 10 que se ubicaron en el de mejores calificaciones; en cambio, de cada 10 médicos que alcanzaron las notas del grupo I y que egresaron de escuelas oficiales del Distrito Federal, oficiales de los Estados y privadas

⁹ Se deja de lado en esta descripción la categoría “otros”, por estar referida a ocupaciones heterogéneas, difíciles de interpretar.

de los Estados (escuelas del ciclo superior de la educación media), 17,20 y 18 respectivamente, obtuvieron calificaciones del grupo IV.

Respecto a la carrera de medicina y como se mencionó en el apartado anterior, en este trabajo se contemplan dos variables: universidades donde se cursó la carrera (clasificadas en UNAM y otras universidades), y forma de sostenimiento durante los estudios de educación superior (clasificada en sostenimiento propio, beca y aportación familiar). En cuanto a la primera de estas variables y no obstante que constituye el objeto de análisis del siguiente apartado, cabe señalar que los datos de los cuadros A.1. y B.1. muestran que los egresados de la UNAM alcanzaron mejores notas en el examen de evaluación que los médicos que cursaron sus carreras en otras universidades: de los aspirantes formados en la UNAM el 45.3% obtuvo notas de los grupos I y II, y el 45.3% restantes alcanzó las calificaciones de los grupos III y IV entre los médicos egresados de otras universidades sólo el 35.5 % se localizó en los grupos I y II de calificaciones y el complementario 64.5% se ubicó en los grupos III y IV, o sea, en los de menor aprovechamiento. Por su parte, la variable forma de sostenimiento durante la carrera (ver Cuadros A.3. y B.5.) señala que los médicos que tuvieron que sostenerse por sí mismos, que trabajaron durante sus estudios universitarios, alcanzaron calificaciones notoriamente más bajas que aquellos que cursaron la carrera con beca o con ayuda económica de parte de sus familiares: entre los primeros, por cada aspirante que llegó a notas del grupo I, hubo 2.8 que sólo lograron calificaciones del grupo IV, mientras que por cada becado y por cada "hijo de familia" ubicado en el grupo de mejores calificaciones (grupo I), hubo respectivamente 1.0 y 1.3 médicos que quedaron en el grupo IV.

En relación a la vinculación entre calificación en el examen e institución donde se efectuó el internado de pregrado, se aprecia nítidamente que los médicos que pasaron por el IMSS y por instituciones privadas alcanzaron mejores notas; que las calificaciones de los aspirantes cuyo internado se llevó a cabo en la Secretaría de Salubridad y Asistencia se asemejan a las obtenidas por el total de médicos, y que los que realizaron el internado en instituciones descentralizadas y en el ISSSTE fueron los de menor éxito en el examen de evaluación. Llamamos la atención a este respecto las diferencias entre las dos categorías extremas: el IMSS por el lado positivo y el ISSSTE por el negativo. La relación de los que obtuvieron calificaciones del grupo I respecto al grupo IV fue de uno a uno entre los que efectuaron el internado de pregrado en el IMSS; y entre los que pasaron por el ISSSTE, por cada médico que alcanzó notas del grupo I, hubo 4.5 que quedaron en el grupo de calificaciones más bajas (grupo IV).

Las últimas tres variables contempladas en este análisis se refieren al servicio social: lugar donde se efectuó, actividad realizada e institución donde se llevó a cabo. Las cifras de los Cuadros A.4. y B.7., dan cuenta de la asociación entre estas tres variables y la calificación del examen. Observando estos datos se aprecia que los aspirantes que realizaron el servicio social en el Valle de México salieron mucho mejor librados en el examen de evaluación que los médicos cuyo servicio social fue prestado en lugares del resto de la República: entre los primeros, por cada médico ubicado en el grupo I de calificaciones, apenas un 0.6 se localizó en el grupo IV, y entre los segundos, esta relación fue de uno a 1.6. En cuanto a las actividades en el servicio social, se advierte que los médicos que se dedicaron a la investigación lograron mejores notas que los aspirantes que realizaron actividades docentes y asistenciales, siendo estos últimos los peor ubicados al respecto. Finalmente, las notas obtenidas por los aspirantes a residentes son diferenciales, de acuerdo a la institución donde prestaron su servicio social, aunque tales diferencias son menos marcadas que las señaladas en relación al internado de pregrado. En este caso, quienes alcanzaron mejores notas fueron los médicos de instituciones descentralizadas, seguidos por los del IMSS, y quienes manifestaron menores conocimientos en el examen fueron los aspirantes que realizaron el servicio en la Secretaría de Salubridad y Asistencia y en el ISSSTE, siendo estos últimos los que obtuvieron calificaciones más bajas.

Ahora bien, los datos analizados al relacionar la calificación obtenida por los aspirantes a residentes con cada una de las 11 variables que los caracterizan de acuerdo a su situación socioeconómica y sus antecedentes educativos, permitieron señalar diferencias de mayor o menor vinculación entre los conocimientos de los médicos, medidos a través de sus notas en el examen y su ubicación en las distintas categorías de cada variable.

Desgraciadamente, con la información que se ha trabajado no es posible establecer la asociación entre las diversas variables, ni de éstas combinadas con la calificación del examen, lo cual seguramente daría una mayor claridad y precisión a los resultados y hallazgos de este trabajo. No obstante ello, consideramos que las diferencias que se advierten, tomadas en conjunto, permiten establecer ciertas hipótesis tendientes a dar respuesta, al menos parcial, a la interrogante planteada como objetivo del presente estudio. En estos términos,

creemos que las relaciones señaladas entre calificación del examen y las 11 variables apuntan todas en el sentido de caracterizar a los médicos aspirantes con mejores conocimientos, como aquellos que no tienen responsabilidades económicas, ni individuales ni hacia otras personas; como aquellos, posiblemente los mismos, que provienen de familias con solvencia económica, de familias con padres profesionistas, especialmente en áreas biológicas, cuya posición les ha permitido cursar su carrera y sus estudios previos en escuelas privadas. Asimismo, y entre otras cosas, el análisis efectuado proporciona bases, tanto para mencionar las mejores situaciones y oportunidades para los habitantes del Valle de México, como para llamar la atención acerca de la baja eficiencia del ISSSTE en su carácter de institución que coadyuva a la formación de profesionales médicos en el país.

3. DIFERENCIAS ENTRE LOS MEDICOS ASPIRANTES Y RESIDENTES EGRESADOS DE LA UNAM, Y LOS EGRESADOS DE OTRAS UNIVERSIDADES.

En el apartado anterior se mencionó que de los médicos aspirantes a residentes, los egresados de la UNAM alcanzaron mejores calificaciones en el examen de evaluación que los egresados de otras universidades del país. De los que cursaron su carrera en la UNAM, por cada aspirante que logró notas del grupo I, apenas 0.9 se ubicó en el grupo IV de calificaciones; en cambio, entre los egresados de otras universidades hubo 2.1 médicos con notas bajas (grupo IV), por cada persona con altas calificaciones (grupo II).

Dado el resultado de que los médicos de la UNAM tienen relativamente mejores conocimientos – medidos a través de sus calificaciones en el examen de evaluación-, podría pensarse en primera instancia que la Facultad de Medicina de la UNAM logra una mejor capacitación de sus alumnos que el restante conjunto de escuelas y facultades de medicina de la República Mexicana. Sin embargo, teniendo en mente los señalamientos hechos en el apartado 2; también podría suceder que el perfil socioeconómico y educativo de los egresados de la UNAM les fuera más favorable, explicando así sus mejores calificaciones en el examen de evaluación para obtener plazas de residentes en las instituciones de salud del sector público. Para establecer una hipótesis en uno u otro sentido sobre por qué los médicos egresados de la UNAM obtienen notas superiores en el examen de evaluación, en este apartado se examinan las características socioeconómicas y educativas de los aspirantes que pasaron por la UNAM y las de los médicos que hicieron su carrera en las otras universidades del país.

En cuanto a las variables sexo, estado civil y condición de paternidad, no se observa ninguna diferencia entre los médicos de la UNAM y los que pasaron por otras universidades, como lo muestran los datos del Cuadro B.2., donde se advierte que, respectivamente, para el primero y el segundo conjunto de aspirantes, el índice de masculinidad asciende a 336 y 334 hombres por cada 100 mujeres, el porcentaje de solteros alcanza los valores 61.6% y 63.2% y el porcentaje de médicos sin hijos llega a 73.2% y 73.4%.

Las distribuciones de los médicos egresados de la UNAM y de otras universidades, según la variable ocupación de sus padres, presentan variaciones significativas (ver Cuadro B.4.). Aunque el porcentaje de padres profesionales (en áreas biológicas y en otras áreas) es prácticamente igual en ambos conjuntos de médicos (21.7% y 21.2%), los porcentajes de hijos de empleados (federales y privados) y de trabajadores manuales (obreros, artesanos y campesinos) difieren para los médicos de la UNAM y de otras universidades: el porcentaje de hijos de empleados es de 35.8% para los egresados de la UNAM y de 28.4% para los del resto de las universidades; y el porcentaje con padres que laboran en actividades manuales asciende a 23.1% para los primeros y a 29.0% para los últimos. Estas variaciones se atribuyen, por una parte, al hecho de que los médicos de la UNAM seguramente son residentes de la capital, donde los sectores de servicios y gobierno se encuentran más desarrollados que en otras partes del país. En la misma línea, buena parte de los egresados de otras universidades, al habitar en los Estados, tienen padres que se ocupan como obreros, artesanos o campesinos. Ahora bien estas diferencias permiten señalar, recordando lo expuesto en el apartado anterior sobre las bajas calificaciones logradas por los hijos de trabajadores manuales en relación a los hijos de empleados, que los médicos de la UNAM presentan mejores posibilidades para obtener buenos resultados en el examen de evaluación, ya que tienen, en comparación al resto de aspirantes, mayor proporción de padres laborando como empleados y menor proporción de padres con ocupaciones manuales.

Respecto al tipo de escuela donde realizaron el ciclo superior de la educación media, también se aprecian diferencias entre los aspirantes de la UNAM y los de otras universidades (ver Cuadro B.6.). Estas diferencias –de manera similar a lo anotado para la ocupación de los padres- favorecen a los médicos de la UNAM, en vista de que son mayores sus porcentajes asociados con el hecho de haber cursado el ciclo superior de la educación media en el Distrito Federal (78.4% contra 53.6% de los egresados de otras universidades) y con el haber realizado estos 9% estudios en escuelas privadas (21.9% contra 17.3%).

Contrastando con lo mostrado por las dos variables anteriores, las demás variables contempladas en este trabajo (salvo la referente al lugar donde se llevó a cabo el servicio social)¹⁰ inducen a pensar, por lo expuesto en el apartado 2, que los médicos egresados de universidades distintas a la UNAM tendrían que haber alcanzado mejores calificaciones en el examen de evaluación.

En relación al sostenimiento económico durante la carrera de medicina se advierte que los médicos de la UNAM tuvieron menos becas (2.8% contra 4.8% de los aspirantes del resto de las universidades), y en mayor número se sostuvieron con sus propios medios (18.8% contra 17.5%)

La estructura, según institución donde se llevó a cabo el internado de pregrado, exhibe como diferencias más notables, entre los médicos de la UNAM y los de otras universidades, las relativas a los porcentajes de aspirantes que estuvieron durante el internado en el ISSSTE y en instituciones privadas. De cada 100 egresados de la UNAM 12.9 pasaron por el ISSSTE y únicamente 1.6 por instituciones privadas; de cada 100 egresados de otras universidades 8.3 hicieron el internado en el ISSSTE y 8.7 en instituciones privadas. Ambas diferencias son contrarias a las aspiraciones de los médicos de la UNAM por alcanzar buenas notas en el examen, dado lo anotado en el apartado anterior al respecto, donde se dejó sentado que los que realizaron el internado de pregrado en el ISSSTE fueron quienes lograron calificaciones más bajas, y que aquellos que estuvieron en esta etapa de su formación en instituciones privadas obtuvieron relativamente mejores notas en el examen de evaluación.

En el Cuadro B.8. se presentaron las cifras referentes a las variables institución donde se realizó el servicio social y actividad desarrollada en el mismo. Respecto a la institución, estas cifras muestran que los porcentajes de médicos de la UNAM resultaron mayores para el ISSSTE (6.1% contra 2.7%) y menores para el IMSS y para instituciones descentralizadas (24.4% y 8.5% contra 27.0% y 12.7% entre los egresados de otras universidades). Por lo que hace a la actividad desarrollada en el servicio social, los aspirantes de la UNAM alcanzaron, en comparación a los otros, un mayor porcentaje de actividades asistenciales (96.4% contra 93.7%), y una menor proporción de actividades docentes (1.8% contra 4.6%). Estos porcentajes diferenciales favorecen las pretensiones de los médicos egresados de universidades distintas a la UNAM, porque, como fue señalado, el IMSS, las instituciones descentralizadas y las actividades docentes son antecedentes relacionados con un mayor rendimiento en el examen de evaluación.

Resumiendo: hemos visto que si bien las características relativas a la ocupación del padre, tipo de escuela donde se cursó el ciclo superior de la educación media y lugar donde se realizó el servicio social, permitirían explicar las mejores notas obtenidas por los médicos de la UNAM, el resto de variables (institución donde efectuaron el internado de pregrado y el servicio social, forma de sostenimiento durante la carrera y actividad en el servicio social), apuntan en sentido contrario; o sea, consideramos que las diferencias encontradas en cuanto a situación socioeconómica y antecedentes educativos de los médicos de la UNAM con los médicos egresados de otras universidades, no presentan una clara tendencia para lograr entender el porqué de las mejores calificaciones obtenidas por los primeros en el examen de evaluación. Consecuentemente, creemos que los mayores conocimientos de los egresados de la UNAM, manifestados en dicho examen, tienen su origen precisamente en el hecho de haber cursado la carrera en la Facultad de Medicina de la UNAM.

¹⁰ El porcentaje de médicos egresados de la UNAM que efectuó su servicio social en el Valle de México fue de 12.4%, en cambio, el mismo porcentaje para los que hicieron la carrera de medicina en otras universidades sólo fue de 4.8%. Esta falta de similitud en los porcentajes apunta en el mismo sentido que las diferencias en las variables ocupación del padre e institución donde se cursó la educación media en su ciclo superior, esto es, otorga mayores posibilidades de obtener altas notas en el examen de evaluación a los médicos de la UNAM.

CONCLUSIONES

En este trabajo se analizaron algunas características de los médicos aspirantes a las plazas de residente en instituciones de salud del Sector Público. En concreto, se estudiaron tanto las calificaciones obtenidas por los médicos que presentaron el examen de evaluación aplicado con el propósito de elegir a los residentes, como los datos elaborados en base al cuestionario aplicado a los aspirantes en ocasión de tal examen. El trabajo se dividió en tres apartados, dedicando el primero a describir el perfil socioeconómico y educativo de los médicos aspirantes a residentes. En el segundo apartado se muestran las relaciones entre las notas obtenidas en el examen de selección y cada una de las variables que dan cuenta de la situación socioeconómica y de los antecedentes educativos de los médicos: sexo, estado civil, condición de paternidad, ocupación del padre, lugar e institución donde realizaron los estudios del ciclo superior de la educación media, universidad donde cursaron la carrera de medicina, forma de sostenimiento durante la carrera, institución donde hicieron el internado de pregrado, lugar e institución donde llevaron a cabo el servicio social y actividad principal desarrollada durante el servicio social. En el tercer apartado se efectuó un análisis comparativo de las características y de los conocimientos (medidos a través de las notas alcanzadas en el examen de evaluación) de los médicos egresados de la Universidad Nacional Autónoma de México y de los médicos egresados de otras universidades del país.

Los resultados obtenidos pueden también reunirse en tres grupos, relacionándose cada uno con los mencionados apartados. En primer lugar, se observó que los médicos aspirantes, hombres en gran parte, constituyen un conjunto de personas ubicadas en los estratos socioeconómicos más altos del país; esto es, que los médicos pertenecen en su mayoría, a familias acomodadas, donde el padre es profesionista o empleado; que los aspirantes presentan un perfil de fecundidad y de estado civil sólo comparable al de países desarrollados, así como un porcentaje anormalmente alto de padres con profesiones en áreas biológicas, lo que induce a pensar en un fenómeno de reproducción de médicos entre padres e hijos. Además, los datos analizados dieron cuenta, tanto de la centralización de actividades en la capital de la República, al mostrar elevadas proporciones de aspirantes que cursaron el ciclo superior de la educación media y la carrera universitaria en el Distrito Federal, como del esfuerzo realizado por las instituciones de salud del sector público y por las universidades del país, para llevar servicios médicos a la población más necesitada de los mismos, a través del internado de pregrado y del servicio social de los recién egresados de facultades y escuelas de medicina.

En segundo lugar, puede decirse que se encontraron visibles relaciones entre las características socioeconómicas y los antecedentes educativos de los médicos, con las calificaciones obtenidas en el examen de evaluación. Los médicos aspirantes que alcanzaron mejores notas en tal examen fueron los de sexo masculino, los solteros, los que no habían tenido hijos, los hijos de padres profesionistas, los que cursaron el ciclo superior de la educación media en escuelas privadas, los que fueron sostenidos económicamente por sus familias o que estuvieron becados para cursar su carrera de medicina, así como aquellos que realizaron el internado de pregrado en el IMSS y en instituciones privadas, que efectuaron el servicio social en el Valle de México, en el IMSS y en instituciones descentralizadas o desarrollando actividades de investigación. Entre los médicos aspirantes que obtuvieron notas más bajas en el citado examen resaltan los casados y con hijos, los hijos de obreros, campesinos y artesanos, los que pasaron por escuelas públicas en los Estados, durante el ciclo superior de su educación media, los que sostuvieron con sus propios medios sus estudios universitarios, y los que llevaron a cabo el internado del pregrado y el servicio social en el ISSSTE.

Estas vinculaciones observadas entre la calificación obtenida en el examen de evaluación y cada una de las variables manejadas, nos permiten decir que los médicos que han alcanzado más conocimientos y que tienen mejores oportunidades de desarrollarse son aquellos que presentan un perfil socioeconómico más elevado. Cabe aclarar que, desgraciadamente, la información con que se trabajó no fue tabulada cruzando variables, pero, y a manera de hipótesis, suponemos que existe una estrecha relación entre esas variables: por ejemplo, creemos que son los mismos individuos, los hijos de profesionales, que recibieron ayuda económica durante la carrera, que cursaron en escuelas privadas la educación media, etc.

En tercer lugar, la información utilizada señaló que los médicos aspirantes que cursaron la carrera en la Universidad Nacional Autónoma de México alcanzaron notoriamente calificaciones más elevadas en el examen de evaluación, que aquellos egresados de otras universidades del país. Esta superioridad de conocimientos de los médicos egresados de la UNAM, manifiesta en los resultados del examen de evaluación, no pudo ser explicada en términos de sus características socioeconómicas ni en función de otros aspectos de su educación; por ello, suponemos que es mejor la capacitación que los estudiantes de medicina reciben en la UNAM comparada con la que obtienen en otras universidades de la República.

SECCION A

CUADRO A.1. Médicos aspirantes a residencias médicas en las instituciones de salud del sector público, por universidad donde cursaron la carrera de medicina y calificación en el examen de evaluación, según sexo, estado civil y condición de paternidad.

ASPIRANTES A RESIDENCIAS MEDICAS EN LAS INSTITUCIONES DE SALUD DEL SECTOR PUBLICO

SEXO, ESTADO CIVIL Y CONDICIÓN DE PATERNIDAD	TOTAL DE ASPIRANTES Examen de Evaluación					EGRESADOS UNAM Examen de Evaluación					Egresados otras universidades Examen de Evaluación				
	Total	Grupo I	Grupo II	Grupo III	Grupo IV	Total	Grupo I	Grupo II	Grupo III	Grupo IV	Total	Grupo I	Grupo II	Grupo III	Grupo IV
Total de aspirantes	8017	1 185	2 041	3 025	1 766	3857	626	1 121	1 540	570	4160	559	920	1 485	1 196
SEXO															
Ambos sexos ¹	8002	1 184	2 039	3 018	1 761	3857	626	1 121	1 540	570	4145	558	918	1 478	1 191
Hombres	6162	988	1 588	2 311	1 275	2972	521	870	1 165	416	3190	467	718	1 146	859
Mujeres	1840	196	451	707	486	885	105	251	375	154	955	91	200	332	332
Estado civil															
Total ¹	7999	1 184	2 038	3 017	1 760	3854	626	1 120	1 539	569	4145	558	918	1 478	1 191
Solteros	4994	849	1 299	1 807	1 039	2374	441	708	910	315	2620	408	591	897	724
Otros	3005	335	739	1 210	721	1480	185	412	629	254	1525	150	327	581	467
Condiciones de paternidad															
Total ¹	8002	1 184	2 038	3 018	1 762	3857	626	1 121	1 540	570	4145	558	919	1 478	1 192
Con hijos	2138	193	486	894	565	1034	111	267	456	200	1104	82	219	438	365
Sin hijos	5864	991	1 552	2 124	1 197	2823	515	854	1 084	370	3041	476	698	1 040	827

¹ El total de médicos aspirantes a residencias que presentaron el examen de evaluación fue de 8 017, sin embargo 15, 18 y 15 de ellos (el 0.19%, 0.22% y 0.19%) no respondieron respectivamente a las preguntas relativas a sexo, estado civil y condición de paternidad.

CUADRO A.2. Médicos aspirantes a residencias médicas en las instituciones de salud del sector público, por universidad donde cursaron la carrera de medicina y calificación en el examen de evaluación, según ocupación de sus padres.

ASPIRANTES A RESIDENCIAS MEDICAS EN LAS INSTITUCIONES DE SALUD DEL SECTOR PUBLICO

OCUPACIÓN DE LOS PADRES	TOTAL DE ASPIRANTES Examen de evaluación					EGRESADOS UNAM Examen de evaluación					Egresados otras universidades Examen de evaluación				
	Total	Grupo I	Grupo II	Grupo III	Grupo IV	Total	Grupo I	Grupo II	Grupo III	Grupo IV	Total	Grupo I	Grupo II	Grupo III	Grupo IV
Total Padres ¹	8001	1 184	2 039	3 016	1 762	3856	626	1 121	1 539	570	4145	558	918	1 477	1 192
Prof. área biológica	615	168	159	207	81	291	82	85	91	33	324	86	74	116	48
Prof. otra área	1103	231	308	371	193	549	124	180	174	71	554	107	128	197	122
Empleado Fed.	1268	149	304	517	298	685	90	183	317	95	583	59	121	200	203
Empleado Priv	1287	201	362	467	257	693	116	207	269	101	594	85	155	198	156
Obrero	1162	123	270	467	302	499	58	140	211	90	663	65	130	256	212
Artesano	124	11	40	44	29	54	4	24	15	11	70	7	16	29	18
Campesino	806	78	160	337	231	339	37	81	158	63	467	41	79	179	168
Otros	1638	223	436	606	371	746	115	221	304	106	890	108	215	302	265
Total madres ¹	8001	1 184	2 039	3 016	1 762	3856	626	1 121	1 539	570	4145	568	918	1 477	1 192
Prof. área biológica	220	54	56	74	36	122	27	31	46	18	98	27	25	28	18
Prof. otra área	597	109	168	208	112	286	52	93	98	43	311	57	75	110	69
Empleado fed.	498	83	124	189	102	270	56	73	108	33	228	27	51	81	69
Empleado priv.	544	107	147	203	87	326	63	98	126	39	218	44	49	77	48
Obrero	258	33	58	108	59	120	17	32	52	19	138	16	26	56	40
Artesano	46	4	11	19	12	19	2	6	7	4	27	2	5	12	8
Campesino	427	41	83	183	120	171	21	39	75	36	256	20	44	108	84
Otros	5411	753	1 392	2 032	1234	2542	388	749	1 027	378	2869	365	643	1 005	856

¹ El total de médicos aspirantes a residencias que presentaron el examen de evaluación fue de 8 017, sin embargo 16 de ellos (el 0.20%) no respondieron a las preguntas relativas a la ocupación de sus padres.

CUADRO A.3. Médicos aspirantes a residencias médicas en las instituciones de salud del sector público, por universidad donde cursaron la carrera de medicina y calificación en el examen de evaluación, según tipo de escuela durante la educación media superior, forma de sostenimiento durante la carrera, lugar de trabajo e institución donde realizaron el internado de pregrado.

ASPIRANTES A RESIDENCIAS MÉDICAS EN LAS INSTITUCIONES DE SALUD DEL SECTOR PÚBLICO

ANTECEDENTES EDUCATIVOS, DE INTERNADO DE PREGRADO Y DE LUGAR DE TRABAJO	TOTAL DE ASPIRANTES Examen de evaluación					EGRESADOS UNAM Examen de evaluación					Egresados otras universidades Examen de evaluación				
	Total	Grupo 1	Grupo II	Grupo III	Grupo IV	Total	Grupo I	Grupo II	Grupo III	Grupo IV	Total	Grupo I	Grupo II	Grupo III	Grupo IV
Tipo de escuela durante la educación media superior															
Total ¹	7926	1 175	2 027	2 982	1 742	3839	625	1 116	1 532	566	4087	550	911	1 450	1 176
Oficial	3886	495	1 020	1 527	844	2259	344	679	918	318	1627	151	341	609	526
Privada	1314	318	338	466	192	749	163	211	281	94	565	155	127	185	98
Oficial del Edo.	2489	331	608	900	650	738	105	200	291	142	1751	226	408	609	508
Privada del Edo.	237	31	61	89	56	93	13	26	42	12	144	18	35	47	44
Sostenimiento durante la carrera															
Total ¹	7965	1 180	2 034	3 001	1 750	3839	624	1 118	1 532	565	4126	556	916	1 469	1 185
Aportación familiar	6214	986	1 615	2 308	1 305	3009	527	886	1 171	425	3205	459	729	1 137	880
Beca	308	57	78	115	58	109	18	33	43	15	199	39	45	72	43
Se sostuvo	1443	137	341	578	387	721	79	199	318	125	722	58	142	260	262
Lugar de trabajo															
Total ¹	5126	695	1 247	1 987	1 197	2388	313	637	1 003	435	2738	382	610	984	762
Inst. médica ofi.	1342	174	329	511	310	544	74	157	228	85	780	100	172	283	225
Inst médica priv	856	149	216	339	152	357	52	96	150	59	499	97	120	189	93
Consultorio	1474	129	321	591	433	702	54	168	308	172	772	75	153	283	261
Actividad no médica	127	21	35	44	27	67	9	23	25	10	60	12	12	19	17
No trabaja	1345	222	346	502	275	718	124	193	292	109	627	98	153	210	166
Instituciones en el internado de pregrado															
Total ¹	7881	1152	2 008	2979	1 742	3844	624	1 119	1 534	567	4039	528	889	1 445	1 175
SSA	2362	360	541	832	629	1162	255	329	414	164	1200	105	212	418	465
IMSS	3641	571	1 072	1 404	594	1837	301	597	730	209	1804	270	475	674	385
ISSSTE	829	50	186	368	225	494	31	117	237	109	335	19	69	131	116
Inst. Descentralizada	636	77	128	242	189	289	25	65	125	74	347	52	63	117	115
Inst. Privada	413	94	81	133	105	62	12	11	28	11	351	82	70	105	94

¹ El total de médicos aspirantes a residencias que presentaron el examen de evaluación fue de 8 017, sin embargo 91, 52, 2 891 y 136 de ellos (el 1.14%, 0.65%, 36.06% y 1.70% del total) no respondieron respectivamente a las preguntas sobre tipo de escuela durante la educación media superior, forma de sostenimiento durante la carrera, lugar de trabajo e institución donde se realizó el internado de pregrado.

CUADRO A. 4. Médicos aspirantes a residencias médicas en las instituciones de salud del sector público, por universidad donde cursaron la carrera de medicina y calificación en el examen de evaluación, según lugar, institución y actividad del servicio social.

ASPIRANTES A RESIDENCIAS MEDICAS EN LAS INSTITUCIONES DE SALUD DEL SECTOR PÚBLICO

CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO SOCIAL	TOTAL DE ASPIRANTES Examen de evaluación					EGRESADOS UNAM Examen de evaluación					Egresados otras universidades Examen de evaluación				
	Total	Grupo	Grupo	Grupo	Grupo	Total	Grupo	Grupo	Grupo	Grupo	Total	Grupo	Grupo	Grupo	grupo
Lugar del servicio social															
Total ¹	7803	1 160	2 002	2 948	1 693	3815	622	1 109	1 522	562	3988	536	893	1 426	1131
Valle de México	663	167	169	233	94	472	109	129	173	61	191	58	40	60	33
Edo. de la Rep.	7140	993	1 833	2 715	1 599	343	513	980	1 349	501	3797	480	853	1 366	1098
Institución del servicio social															
Total ¹	7923	1 171	2 025	2 984	1 743	3841	621	1 116	1 536	568	4082	550	909	1 448	1175
SSA	4698	638	1 159	1 784	1 117	2345	325	643	971	406	2353	313	516	813	711
IMSS	2038	295	563	797	383	936	165	308	362	101	1102	130	255	435	282
ISSSTE	342	43	98	123	78	233	39	76	87	31	109	4	22	36	47
Inst. Descentralizada	845	195	205	280	165	327	92	89	116	30	518	103	116	164	135
Actividad durante el servicio social															
Total ¹	7925	1 174	2 027	2 984	1 740	3844	622	1 118	1 536	568	4081	552	909	1 448	1172
Asistenciales	7530	1 084	1 944	2 862	1 640	3704	582	1 084	1 493	545	3826	502	860	1 369	1095
Docentes	258	48	61	88	61	72	15	20	25	12	186	33	41	63	49
Investigación	137	42	22	34	39	68	25	14	18	11	69	17	8	16	28

¹ El total de médicos aspirantes a residencias que presentaron el examen de evaluación fue de 8 017, sin embargo 214,94 y 92 de ellos (el 2.67%, 1.17% y 1.15% del total) no respondieron respectivamente a las preguntas relativas al lugar, la institución y la actividad del servicio social.

SECCION B

CUADRO B. 1. Médicos aspirantes a residencias médicas en las instituciones de salud del sector público, por calificación obtenida en el examen de evaluación, según universidad donde cursaron la carrera de medicina (en absolutos y porcentajes)

**ASPIRANTES A RESIDENCIAS MEDICAS EN LAS INSTITUCIONES
DEL SECTOR PÚBLICO (absolutos y porcentajes)**

Institución donde realizaron la carrera	EXAMEN DE EVALUACIÓN				
	TOTAL	GRUPO I	GRUPO II	GRUPO III	GRUPO IV
TOTAL DE ASPIRANTES	8 017	1 185	2 041	3 025	1 766
Egresados UNAM	3 857	626	1 121	1 540	570
Egresados otras universidades	4 160	559	920	1 485	1 196
TOTAL DE ASPIRANTES	100.0	14.8	25.5	37.7	22.0
Egresados UNAM	100.0	16.2	29.1	39.9	14.8
Egresados otras universidades	100.0	13.4	22.1	35.7	28.8
TOTAL DE ASPIRANTES	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Egresados UNAM	48.1	52.8	54.9	50.9	32.3
Egresados otras universidades	51.9	47.2	45.1	49.1	67.7

Fuente: Cuadro A. 1.

CUADRO B. 2. Médicos aspirantes a residencias médicas en las instituciones de salud del sector público, por calificación obtenida en el examen de evaluación y universidad donde cursaron la carrera de medicina, según índice de masculinidad, porcentaje de soltero y porcentaje de aspirantes sin hijos.

INSTITUCIÓN DONDE REALIZARON LA CARRERA POR: INDICE DE MASCULINIDAD PORCENTAJE DE ASPIRANTES SOLTEROS Y PORCENTAJE DE ASPIRANTES SIN HIJOS	ASPIRANTES A RESIDENCIAS MÉDICAS EN LAS INSTITUCIONES DEL SECTOR PUBLICO EXAMEN DE EVALUACIÓN				
	TOTAL	GRUPO I	GRUPO II	GRUPO III	GRUPO IV
INDICE DE MASCULINIDAD¹					
Total de aspirantes	335	504	352	327	262
- Egresados UNAM	336	496	347	311	270
- Egresados otras universidades	334	513	359	345	259
PORCENTAJE DE ASPIRANTES SOLTEROS					
Total de aspirantes	62.4	71.7	63.7	59.9	59.0
- Egresados UNAM	61.6	70.4	63.2	59.1	55.4
- Egresados otras universidades	63.2	73.1	64.4	60.7	60.8
PORCENTAJE DE ASPIRANTES SIN HIJOS					
Total de aspirantes	73.3	83.7	76.2	70.4	67.9
- Egresados UNAM	73.2	82.3	76.2	70.4	64.9
- Egresados otras universidades	73.4	85.3	76.1	70.4	69.4

1. El índice de masculinidad se define como el número de hombres por cada 100 mujeres.

Fuente: Cuadro A.1.

CUADRO B. 3. Médicos aspirantes a residencias médicas en las instituciones de salud del sector público, por universidad donde cursaron la carrera de medicina y calificación en el examen de evaluación, según ocupación de sus padres (en porcentaje).

ASPIRANTES A RESIDENCIAS EN LAS INSTITUCIONES DE SALUD DEL SECTOR PÚBLICO (en porcentajes)

OCUPACIÓN DE LOS PADRES	TOTAL DE ASPIRANTES Examen de evaluación					EGRESADOS UNAM Examen de evaluación					Egresados otras universidades Examen de evaluación				
	Total	Grupo I	Grupo II	Grupo III	Grupo IV	Total	Grupo I	Grupo II	Grupo III	Grupo IV	Total	Grupo I	Grupo II	Grupo III	Grupo IV
Total Padres	100.0	14.8	25.5	37.7	22.0	100.0	16.2	29.1	39.9	14.8	100.0	13.5	22.1	35.6	28.8
Prof. área biológica	100.0	27.3	25.9	33.6	13.2	100.0	28.2	29.2	31.3	11.3	100.0	26.5	22.8	35.9	14.8
Prof. otra área	100.0	20.9	27.9	27.9	17.5	100.0	22.6	32.8	31.7	12.9	100.0	19.3	23.1	35.6	22.0
Empleado fed.	100.0	11.8	24.0	40.8	23.5	100.0	13.1	26.7	46.3	13.9	100.0	10.1	20.8	34.3	34.8
Empleado priv.	100.0	15.6	28.1	36.3	20.0	100.0	16.7	29.9	38.8	14.6	100.0	14.3	26.1	33.3	26.3
Obrero	100.0	10.6	23.2	40.2	26.0	100.0	11.6	28.1	42.3	18.0	100.0	9.8	19.6	38.6	32.0
Artesano	100.0	8.9	32.3	35.4	23.4	100.0	7.4	44.4	27.8	20.4	100.0	10.0	22.9	41.4	25.7
Campesino	100.0	9.7	19.9	41.7	28.7	100.0	10.9	23.9	46.6	18.6	100.0	8.8	16.9	38.3	36.0
Otros	100.0	13.6	26.7	37.0	22.7	100.0	15.4	29.6	40.8	14.2	100.0	12.1	24.2	33.9	29.8
Total Madres	100.0	14.8	25.5	37.7	22.0	100.0	16.2	29.1	39.9	14.8	100.0	13.5	22.1	35.6	28.8
Prof. área biológica	100.0	24.5	25.5	33.6	16.4	100.0	22.1	25.4	37.7	14.8	100.0	27.6	25.5	28.5	18.4
Prof. otra área	100.0	18.3	28.1	34.8	18.8	100.0	18.2	32.5	34.3	15.0	100.0	18.3	24.1	35.4	22.2
Empleado fed.	100.0	16.7	24.9	37.9	20.5	100.0	20.7	27.0	40.1	12.2	100.0	11.8	22.4	35.5	30.3
Empleado priv.	100.0	19.7	27.0	37.3	16.0	100.0	19.3	30.1	38.6	12.0	100.0	20.2	22.5	35.3	22.0
Obrero	100.0	12.8	22.5	41.8	22.9	100.0	14.2	26.7	43.3	15.8	100.0	11.6	18.8	40.6	29.0
Artesano	100.0	8.7	23.9	41.3	26.1	100.0	10.5	31.6	36.8	21.1	100.0	7.4	18.5	44.5	29.6
Campesino	100.0	9.6	19.4	42.9	28.1	100.0	12.3	22.8	43.8	21.1	100.0	7.8	17.2	42.2	32.8
Otros	100.0	13.9	25.7	37.6	22.8	100.0	15.3	29.5	40.3	14.9	100.0	12.7	22.4	35.1	29.8

Fuente: Cuadro A. 2.

CUADRO B. 4. Médicos aspirantes a residencias médicas en las instituciones de salud del sector público, por universidad donde cursaron la carrera de medicina y calificación en el examen de evaluación, según ocupación de sus padres (en porcentajes).

ASPIRANTES A RESIDENCIAS MEDICAS EN LAS INSTITUCIONES DE SALUD DEL SECTOR PÚBLICO (en porcentaje)

OCUPACIÓN DE LOS PADRES	TOTAL DE ASPIRANTES Examen de evaluación					EGRESADOS UNAM Examen de evaluación					Egresados otras universidades Examen de evaluación				
	Total	Grupo I	Grupo II	Grupo III	Grupo IV	Total	Grupo I	Grupo II	Grupo III	Grupo IV	Total	Grupo I	Grupo II	Grupo III	Grupo IV
Total padres	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Prof. área biológica	7.7	14.2	7.8	6.9	4.6	7.5	13.1	7.6	5.9	5.8	7.8	15.4	8.1	7.9	4.0
Prof. otra área	13.8	19.5	15.1	12.3	11.0	14.2	19.8	16.1	11.3	12.5	13.4	19.2	13.9	13.3	10.2
Empleado fed.	15.8	12.6	14.9	17.1	16.9	17.8	14.4	16.3	20.5	16.7	14.1	10.6	13.2	13.5	17.0
Empleado priv.	16.1	17.0	17.8	15.5	14.6	18.0	18.5	18.5	17.5	17.7	14.3	15.2	16.9	13.4	13.1
Obrero	14.5	10.4	13.2	15.5	17.1	12.9	9.3	12.5	13.7	15.8	16.0	11.6	14.2	17.3	17.8
Artesano	1.5	0.9	2.0	1.5	1.6	1.4	0.6	2.1	1.0	1.9	1.7	1.3	1.7	2.0	1.5
Campesino	10.1	6.6	7.8	11.2	13.1	8.8	5.9	7.2	10.3	11.1	11.3	7.3	8.6	12.1	14.1
Otros	20.5	18.8	21.4	20.0	21.1	19.4	18.4	19.7	19.8	18.5	21.5	19.4	23.4	20.4	22.3
Total madres	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Prof. área biológica	2.7	4.6	2.7	2.5	2.0	3.2	3.2	2.8	3.0	3.3	2.4	4.8	2.7	1.9	1.5
Prof. otra área	7.5	9.2	8.2	6.9	6.4	7.4	7.4	8.3	6.4	7.5	7.5	10.2	8.2	7.4	5.8
Empleado fed.	6.2	7.0	6.1	6.3	5.8	7.0	7.0	6.5	7.0	5.8	5.5	4.8	5.6	5.5	5.8
Empleado priv.	6.8	9.0	7.2	6.7	4.9	8.5	8.5	8.7	8.2	6.8	5.3	7.9	5.3	5.2	4.9
Obrero	3.2	2.8	2.8	3.6	3.3	3.1	3.1	2.9	3.4	3.3	3.3	2.9	2.8	3.8	3.4
Artesano	0.6	0.3	0.5	0.6	0.7	0.5	0.5	0.5	0.5	0.7	0.7	0.4	0.5	0.8	0.7
Campesino	5.3	3.5	4.1	6.1	6.8	4.4	4.4	3.5	4.9	6.3	6.2	3.6	4.8	7.3	7.0
Otros	76.7	63.6	68.4	67.3	70.1	65.9	65.9	66.8	66.6	66.4	69.1	65.4	70.1	68.1	71.8

Fuente: Cuadro A. 2.

CUADRO B. 5. Médicos aspirantes a residencias médicas en las instituciones de salud del sector público, por la universidad donde cursaron la carrera de medicina y calificación en el examen de evaluación, según tipo de escuela durante la educación media superior, forma de sostenimiento durante la carrera, lugar de trabajo e institución donde realizaron el internado de pregrado (en porcentajes).

ASPIRANTES A RESIDENCIAS MEDICAS EN LAS INSTITUCIONES DE SALUD DEL SECTOR PÚBLICO (en porcentaje)

ANTECEDENTES EDUCATIVOS, DE INTERNADO Y DE LUGAR DE TRABAJO	TOTAL DE ASPIRANTES Examen de evaluación					EGRESADOS UNAM Examen de evaluación					Egresados otras universidades Examen de evaluación				
	Total	Grupo I	Grupo II	Grupo III	Grupo IV	Total	Grupo I	Grupo II	Grupo III	Grupo IV	Total	Grupo I	Grupo II	Grupo III	Grupo IV
Tipo de escuela durante la educación media superior															
Total	100.0	14.8	25.6	37.6	22.0	100.0	16.3	29.1	39.9	14.7	100.0	13.5	22.3	35.4	28.8
Oficial	100.0	12.7	26.2	39.4	21.7	100.0	15.2	30.1	40.6	14.1	100.0	9.3	21.0	37.4	32.3
Privada	100.0	24.2	25.7	35.5	14.6	100.0	21.8	28.2	37.4	12.6	100.0	27.4	22.5	32.8	17.3
Of. del Estado	100.0	13.3	24.4	36.2	26.1	100.0	14.2	27.1	39.5	19.2	100.0	12.9	23.3	34.8	29.0
Priv. del Estado	100.0	13.1	25.7	37.6	23.6	100.0	14.0	27.9	45.2	12.9	100.0	12.5	24.3	32.6	30.6
Sostenimiento durante la carrera															
Total	100.0	14.8	25.5	37.7	22	100.0	16.3	29.1	39.9	14.7	100.0	23.5	22.2	35.6	28.7
Aportación familiar	100.0	15.9	26	37.1	21	100.0	17.5	29.4	39.0	14.1	100.0	14.3	22.7	35.5	27.5
Beca	100.0	18.5	25.3	37.4	18.8	100.0	16.5	30.3	39.4	13.8	100.0	19.6	22.6	36.2	21.6
Se sostuvo	100.0	9.5	23.6	40.1	26.8	100.0	11.0	27.6	44.1	17.3	100.0	8.0	19.7	36.0	36.3
Lugar de trabajo															
Total	100.0	13.6	24.3	38.7	23.4	100.0	13.1	26.7	42.0	18.2	100.0	14.0	22.3	35.9	27.8
Inst. Médica Oficial	100.0	13.1	24.8	38.7	23.4	100.0	13.1	26.7	42.0	18.2	100.0	12.8	22.1	36.3	28.8
Inst. Médica Priv.	100.0	17.4	25.2	39.6	17.8	100.0	14.6	26.9	42.0	16.5	100.0	19.4	24.0	38.0	18.6
Consultorio	100.0	8.8	21.8	40.0	29.4	100.0	7.7	23.9	43.9	24.5	100.0	9.7	19.8	36.7	33.8
Actividad no médica	100.0	16.5	27.6	34.6	21.3	100.0	13.4	34.3	37.4	14.9	100.0	20.0	20.0	31.7	28.3
No trabaja	100.0	16.5	25.7	37.4	20.4	100.0	17.3	26.9	40.6	15.2	100.0	15.6	24.4	33.5	26.5
Institución en el internado de pregrado															
Total	100.0	14.6	25.5	37.8	22.1	100.0	16.2	29.1	39.9	14.8	100.0	13.1	22.0	35.8	29.1
SSA	100.0	152	22.9	35.3	26.6	100.0	21.9	28.4	35.6	14.1	100.0	8.8	17.7	34.8	38.7
IMSS	100.0	15.7	29.4	38.6	16.3	100.0	16.4	32.5	39.7	11.4	100.0	15.0	26.3	37.4	21.3
ISSSTE	100.0	6.0	22.4	44.5	27.1	100.0	6.3	23.7	47.9	22.1	100.0	5.7	20.6	39.1	34.6
Inst. descentralizada	100.0	12.1	20.1	38.1	29.7	100.0	8.7	22.5	43.2	25.6	100.0	15.0	18.2	33.7	33.1
Inst. Privada	100.0	22.8	19.6	32.2	25.4	100.0	19.4	17.7	45.2	17.7	100.0	23.4	19.9	29.8	26.9

Fuente: Cuadro A.3.

CUADRO B. 6. Médicos aspirantes a residencias médicas en instituciones de salud del sector público, por universidad donde cursaron la carrera de medicina y calificación en el examen de evaluación, según tipo de escuela durante la educación media superior, forma de sostenimiento durante la carrera, lugar de trabajo e institución donde realizaron el internado de pregrado (en porcentajes).

ASPIRANTES A RESIDENCIAS MEDICAS EN LAS INSTITUCIONES DE SALUD DEL SECTOR PUBLICO(en porcentajes)

ANTECEDENTES EDUCATIVOS, DE INTERNADO Y DE LUGAR DE TRABAJO	TOTAL DE ASPIRANTES Examen de evaluación					EGRESADOS UNAM Examen de evaluación					Egresados otras universidades Examen de evaluación				
	Total	Grupo I	Grupo II	Grupo III	Grupo IV	Total	Grupo I	Grupo II	Grupo III	Grupo IV	Total	Grupo I	Grupo II	Grupo III	Grupo IV
Tipo de escuela durante la educación media superior															
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Oficial	49.0	42.1	50.3	51.2	48.5	58.9	55.0	60.9	60.0	56.2	39.8	27.5	37.4	42.0	44.8
Privada	16.6	27.1	16.7	15.6	11.0	19.5	26.1	18.9	18.3	16.6	13.8	28.2	13.9	12.8	8.3
Oficial del estado	31.4	28.2	30.0	30.2	37.3	19.2	16.8	17.9	19.0	25.1	42.9	41.0	44.9	42.0	43.2
Privada del estado	3.0	2.6	3.0	3.0	3.2	2.4	2.1	2.3	2.7	2.1	3.5	3.3	3.8	3.2	3.7
Sostenimiento durante la carrera															
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Aportación familiar	78.0	83.6	79.4	76.9	74.6	78.4	84.4	79.2	76.4	75.2	77.7	82.6	79.6	77.4	74.3
Beca	3.9	4.8	3.8	3.8	3.3	2.8	2.9	3.0	2.8	2.7	4.8	7.0	4.9	4.9	3.6
Se sostuvo	18.1	11.6	16.8	19.3	22.1	18.8	12.7	17.8	20.8	22.1	17.5	10.4	15.5	17.7	22.1
Lugar de trabajo															
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Inst. Médica Oficial	25.8	25.0	26.4	25.7	25.9	22.8	23.6	24.6	22.7	19.5	28.5	26.2	28.1	28.8	29.5
Inst. Médica Priv.	16.7	21.4	17.3	17.1	12.7	14.9	16.6	15.1	15.0	13.6	18.2	25.4	19.7	19.2	12.2
Consultorio	28.8	18.6	25.7	29.7	36.1	29.4	17.3	26.4	30.7	39.5	28.2	19.6	25.1	28.8	34.4
Actividad no médica	2.5	3.0	2.8	2.2	2.3	2.8	2.9	3.6	2.5	2.3	2.2	3.1	2.0	1.9	2.2
No trabaja	26.2	32.0	27.8	25.3	23.0	30.1	39.6	39.3	29.1	25.1	22.9	25.7	25.1	21.3	21.8
Institución en el internado de pregrado															
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
SSA	46.2	31.3	26.9	27.9	36.2	30.2	40.9	29.4	27.0	28.9	29.7	19.9	23.8	28.9	39.5
IMSS	30.0	49.5	53.4	47.1	34.1	47.8	48.2	53.3	47.7	36.9	44.7	51.2	53.4	46.6	32.8
ISSSTE	10.5	4.3	9.3	12.4	12.9	12.9	5.0	10.5	15.4	19.2	8.3	3.6	7.8	9.1	9.9
Inst. Descentralizad	8.1	6.7	6.4	8.1	10.8	7.5	4.0	5.8	8.1	13.1	8.6	9.8	7.1	8.1	9.8
Inst. Privada	5.2	8.2	4.0	4.5	6.0	1.6	1.9	1.0	1.8	1.9	8.7	15.5	7.9	7.3	8.0

Fuente: Cuadro A. 3.

CUADRO B.7. Médicos aspirantes a residencias médicas en las instituciones de salud del sector público, por universidad donde cursaron la carrera de medicina y calificación en el examen de evaluación, según lugar, institución y actividad del servicio social (en porcentajes).

ASPIRANTES A RESIDENCIAS MEDICAS EN LAS INSTITUCIONES DE SALUD DEL SECTOR PUBLICO(en porcentajes)

CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO SOCIAL	TOTAL DE ASPIRANTES Examen de evaluación					EGRESADOS UNAM Examen de evaluación					Egresados otras universidades Examen de evaluación				
	Total	Grupo I	Grupo II	Grupo III	Grupo IV	Total	Grupo I	Grupo II	Grupo III	Grupo IV	Total	Grupo I	Grupo II	Grupo III	Grupo IV
Lugar del servicio social															
Total	100.0	14.9	25.7	37.7	21.7	100.0	16.3	29.1	39.9	14.7	100.0	13.5	22.4	35.7	28.4
Valle de México	100.0	25.2	25.5	35.1	14.2	100.0	23.1	27.3	36.7	12.9	100.0	30.4	20.9	31.4	17.3
Edo. de la Rep.	100.0	13.9	25.7	38.0	22.4	100.0	15.3	29.3	40.4	15.0	100.0	12.6	22.5	36.0	28.9
Institución del servicio social															
Total	100.0	14.8	25.6	37.6	22.0	100.0	16.2	29.1	39.9	14.8	100.0	13.5	22.3	35.4	28.8
SSA	100.0	13.6	24.7	37.9	23.8	100.0	13.9	27.4	41.4	17.3	100.0	13.3	21.9	34.6	30.2
IMSS	100.0	14.5	27.6	39.1	18.8	100.0	17.6	32.9	38.7	10.8	100.0	11.8	23.1	39.5	25.6
ISSSTE	100.0	12.6	28.7	35.9	22.8	100.0	16.7	32.6	37.4	13.3	100.0	3.7	20.2	33.0	43.1
Inst. Descentralizada	100.0	23.1	24.3	33.1	19.5	100.0	28.1	27.2	35.5	9.2	100.0	19.9	22.4	31.6	26.1
Actividades durante el servicio social															
Total	100.0	14.8	25.6	37.6	22.0	100.0	16.2	29.1	39.9	14.8	100.0	13.5	22.3	35.5	28.7
Asistenciales	100.0	14.4	24.8	38.0	21.8	100.0	15.7	29.3	40.3	14.7	100.0	13.1	22.5	35.8	28.6
Docentes	100.0	18.6	23.6	34.2	23.6	100.0	20.8	27.8	34.7	16.7	100.0	17.7	22.0	34.0	26.3
Investigación	100.0	30.6	16.1	24.8	28.5	100.0	36.7	20.6	26.5	16.2	100.0	24.6	11.6	23.2	40.6

Fuente: Cuadro A. 4.

CUADRO B. 8. Médicos aspirantes a residencias médicas en las instituciones de salud del sector público, por universidad donde cursaron la carrera de medicina y calificación en el examen de evaluación, según lugar, institución y actividad del servicio social (en porcentajes).

ASPIRANTES A RESIDENCIAS MEDICAS EN LAS INSTITUCIONES DE SALUD DEL SECTOR PUBLICO(en porcentajes)

CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO SOCIAL	TOTAL DE ASPIRANTES Examen de evaluación					EGRESADOS UNAM Examen de evaluación					Egresados otras universidades Examen de evaluación				
	Total	Grupo I	Grupo II	Grupo III	Grupo IV	Total	Grupo I	Grupo II	Grupo III	Grupo IV	Total	Grupo I	Grupo II	Grupo III	Grupo IV
Lugar del servicio social															
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Valle de México	8.5	14.4	8.4	7.9	5.6	12.4	17.5	11.6	11.4	10.9	4.8	10.8	4.5	4.2	2.9
Edo. de la Rep.	91.5	85.6	91.6	92.1	94.4	87.6	82.5	88.4	88.6	29.1	95.2	89.2	95.5	95.8	97.1
Institución del servicio social															
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
SSA	59.3	54.5	57.3	59.8	64.0	61.0	52.3	27.6	63.1	71.4	57.6	57.0	56.7	56.2	60.5
IMSS	25.7	25.2	27.8	26.7	22.0	24.4	26.6	27.6	23.6	17.8	27.0	23.6	28.1	30.0	24.0
ISSSTE	4.3	3.7	4.8	4.1	4.5	6.1	6.3	6.8	5.7	5.5	2.7	.7	2.4	2.5	4.0
Inst. Descentralizada	10.7	16.7	10.1	9.4	9.5	8.5	14.8	8.0	7.6	5.3	12.7	18.7	12.8	11.3	15.5
Actividades durante el servicio social															
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Asistenciales	95.0	92.3	95.9	96.0	94.3	96.4	93.6	96.9	97.2	96.0	93.7	90.9	94.7	94.5	93.4
Docentes	3.3	4.1	3.0	2.9	3.5	1.8	2.4	1.8	1.6	2.1	4.6	6.0	4.5	4.4	4.2
Investigación	1.7	3.6	1.1	1.1	2.2	1.8	4.0	1.3	1.2	1.9	1.7	3.1	.8	1.1	2.4

Fuente: Cuadro A. 4.

SECCION C

CUADRO C. 1. Tasas de participación económicas por grupos quincenales de edad de la población masculina y femenina de la República Mexicana en los años 1950, 1960 y 1970.

TASA DE PARTICIPACIÓN ECONÓMICA¹

GRUPOS DE EDAD	HOMBRES			MUJERES		
	1950	1960	1970 ³	1950	1960	1970 ³
TOTAL (todas las edades)	81.7	75.3	71.7	12.2	16.1	16.4
10 a 14 años ²	25.8	15.0	12.8	5.9	4.7	5.1
15 a 19 años	79.0	68.2	49.9	15.2	20.8	20.9
20 a 24 años	93.3	91.8	79.6	11.2	23.0	24.1
25 a 29 años	97.3	94.7	90.6	13.2	16.9	17.4
30 a 34 años	98.5	95.9	93.2	13.4	16.1	15.7
35 a 39 años	98.8	96.6	94.3	13.6	17.1	15.8
40 a 44 años	98.7	96.6	93.9	13.7	18.3	16.2
45 a 49 años	98.6	96.3	93.9	13.8	18.3	16.4
50 a 54 años	98.3	95.4	92.3	13.7	18.1	15.9
55 a 59 años	98.1	94.0	90.6	13.9	17.7	15.1
60 a 64 años	97.8	91.8	86.1	13.5	17.0	14.1
65 a 69 años	97.1	88.8	81.1	13.8	15.9	12.9
70 a 74 años	97.1	84.5	71.5	13.3	14.4	11.5
75 y más años	94.3	72.2	55.8	12.5	10.1	8.3

Fuente: Para 1970 el IX Censo de Población y Vivienda de 1970 y para los años 1950 y 1960 "Dinámica de la Población..."

1. La tasa de participación económica se define como la relación porcentual entre la población económicamente activa y la población total de cada grupo de edad y sexo, es decir, esta tasa representa la cantidad de personas económicamente activas por cada 100 individuos del grupo de edad-sexo correspondiente.
2. En el censo de 1970 el primer grupo de edades no fue 10 a 14 años, sino 12 a 14 años cumplidos.
3. Datos referentes a 1969.

CUADRO C. 2. Población económicamente activa de 12 años y más censada en México, en 1970, por sexo, según ocupación principal y posición en el trabajo.

OCUPACIÓN PRINCIPAL Y POSICIÓN EN EL TRABAJO	POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA DE 12 AÑOS Y MAS CENSADA EN 1970 (datos referentes a 1969)			
	HOMBRES		MUJERES	
	ABSOLUTOS	%	ABSOLUTOS	%
OCUPACIÓN PRINCIPAL (Total)	10 488 800	100.0	2 466 257	100.0
- Profesionales y técnicos	485 268	4.6	247 941	10.1
- Funcionarios superiores y personal directivo público y privado	267 777	2.6	52 051	2.1
- Personal administrativo	579 347	5.5	397 832	16.1
- Comerciantes vendedores y similares	698 258	6.6	269 009	10.9
- Trabajadores en servicios diversos y conductores de vehículos.	876 173	8.4	684 441	27.8
- Trabajadores en labores agropecuarias.	4 724 803	45.0	227 397	9.2
- Trabajadores no agrícolas	2 415 701	23.0	353 079	14.3
- Insuficientemente especificado	441 473	4.2	234 507	9.5
POSICIÓN EN EL TRABAJO (Total)	10 488 800	100.0	2 466 257	100.0
- Patrón, empresario o empleado.	630 229	6.0	167 223	6.8
- Obrero o empleado.	3 895 595	37.1	1 500 171	60.8
- Jornalero o peón	2 515 732	24.0	143 324	5.8
- Trabaja por su cuenta	1 993 232	19.0	447 824	18.2
- Ejidatario	784 101	7.5	31 459	1.3
- Trabajadores en negocios familiares sin retribución.	669 911	6.4	176 256	7.1

Fuente: IX Censo General de Población y Vivienda de 1970.

CUADRO C. 3. Alumnos inscritos en escuelas de la República Mexicana, en 1972, por Entidad Federativa, según nivel de educación (absolutos y porcentajes).

ALUMNOS INSCRITOS EN LAS ESCUELAS DE LA REPÚBLICA MEXICANA EN 1972¹

NIVEL EDUCATIVO	ABSOLUTOS			PORCENTAJES		
	TOTAL	DISTRITO FEDERAL	OTRAS ENTIDADES	TOTAL	DISTRITO FEDERAL	OTRAS ENTIDADES
Educación Preescolar	431 395	128 785	302 610	100.0	29.9	70.1
Primarias	10039559	1 384 669	8 654 890	100.0	13.8	86.2
Nivel medio: Ciclo básico ²	1 492 802	439 938	1 052 864	100.0	29.5	70.5
Nivel medio: Ciclo superior ³	387 518	200 193	187 325	100.0	51.7	48.3
Nivel superior ⁴	352 969	211 758	141 211	100.0	60.0	40.0

Fuente: Anuario Estadístico de los Estados Unidos Mexicanos 1972-1974, México, Secretaría de Programación y Presupuesto. Coordinación General del Sistema Nacional de Información, 1978.

1. Para los niveles: educación preescolar, primaria, nivel medio (ciclos básicos y superior) y para el Instituto Politécnico Nacional (IPN), incluido en nivel superior, el número de alumnos se refiere a la existencia al final de cursos. En cambio para el nivel superior, salvo el IPN y para la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) en su nivel medio, ciclo superior, el número de alumnos se refiere a los inscritos al iniciarse los cursos. Todos los datos se refieren al año 1972, excepto los de nivel superior (excluidos IPN y UNAM) que se refieren a 1973.
2. El nivel medio, ciclo básico, incluye secundaria general, secundaria técnica y capacitación para el trabajo, así 1 522 alumnos de las secundarias de la UNAM.
3. El nivel medio, ciclo superior, incluye bachillerato general, bachillerato técnico, técnico y normal, así como 77 131 alumnos de preparatorias y colegios de ciencias y humanidades de la UNAM y 41 319 alumnos de centros de estudios científicos y tecnológicos (vocacionales), y de escuelas subprofesionales del IPN.
4. El nivel superior incluye a los alumnos de las universidades y tecnológicos del país, así como 91 026 alumnos de Facultades y Escuelas Profesionales de la UNAM y 50 679 alumnos de las Escuelas Profesionales del IPN.

CUADRO C. 4. Alumnos atendidos en México durante el año escolar 1971-1972, por nivel de educación, según tipo de escuela.

ALUMNOS ATENDIDOS DURANTE EL AÑO ESCOLAR 1971-1972

TIPO DE ESCUELA	Educación Media Ciclo superior		Educación superior (total de alumnos)		Educación superior (alumnos primer grado)		Postgrado	
	Absolutos	%	Absolutos	%	Absolutos	%	Absolutos	%
Total	338 512	100.0	271 190	100.0	84 816	100.0	6 167	100.0
Federal	73 778	21.8	50 195	18.5	17 214	20.3	1 319	21.4
Estatad	96 869	28.6	11 034	4.1	2 372	2.8	---	---
Particular	101 201	29.9	36 393	13.4	12 342	14.6	841	13.6
Autónoma	66 655	19.7	173 568	64.0	52 888	62.3	4 007	65.0

Fuente: Secretaría de Educación Pública "Estadística básica del Sistema Educativo Nacional, 1971-1972", México, SEP, Dirección General de Planeación Educativa, 1972

CUADRO C. 5. Alumnos titulados, egresados e inscritos en las facultades y escuelas de medicina de la República Mexicana, por institución y para los años 1961 a 1970.

**ALUMNOS TITULADOS, EGRESADOS E INSCRITOS EN LAS FACULTADES
Y ESCUELAS DE MEDICINA DE LA REPUBLICA MEXICANA
(absolutos y porcentajes)**

INSTITUCIÓN	1961	1962	1963	1964	1965	1966	1967	1968	1969	1970
ALUMNOS TITULADOS										
Total Abs.	1 073	1 264	1 167	1 248	1 556	1 397	1 763	2 209	2 135	2 055
- UNAM	657	760	596	676	901	767	1 014	1 386	1 284	1 181
- Otras Universidades	416	504	571	572	655	630	749	823	851	874
Total %	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
- UNAM	61.2	60.1	51.1	54.2	57.9	54.9	57.5	62.7	60.1	57.5
- Otras Universidades	38.8	39.9	48.9	45.8	42.1	45.1	42.5	37.3	39.9	42.5
ALUMNOS Egresados										
Total Abs.	1 127	1 157	1 451	1 635	1 751	2 140	2 057	2 212	2 459	2 490
- UNAM	797	767	860	879	941	1 155	1 052	991	1 057	902
- Otras Universidades	330	390	591	756	810	985	1 005	1 221	1 402	1 588
Total %	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
- UNAM	70.7	66.3	59.3	53.8	53.7	54.0	51.1	44.8	43.0	36.2
- Otras Universidades	29.3	33.7	40.7	46.2	46.3	46.0	48.9	55.2	57.0	63.8
ALUMNOS INSCRITOS										
Total Abs.	14364	15280	16198	16816	17878	18377	19379	21776	25102	28589
- UNAM	8 087	8 188	8 095	7 914	7 942	7 803	7 747	7 945	10679	11130
- Otras Universidades	6 277	7 092	8 103	8 902	9 936	10574	11632	13831	14423	17959
Total %	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
- UNAM	56.3	53.6	50.0	47.1	44.4	42.5	40.0	36.5	42.5	38.9
- Otras Universidades	43.7	46.4	50.0	52.9	55.6	57.5	60.0	63.5	57.5	61.1

Fuente: R. Collado A. "Médicos y estructura social". Archivo del Fondo. México, Universidad Nacional Autónoma de México y Fondo de Cultura Económica, 1976.

CUADRO C. 6. Personal médico que presta sus servicios en unidades médicas y población beneficiaria de tales servicios, por tipo de institución, en México, en 1971.

PERSONAL MEDICO Y POBLACIÓN BENEFICIARIA EN MÉXICO, 1971

INSTITUCIÓN	Personal médico que presta sus servicios en unidades médicas		Población beneficiada	
	ABSOLUTOS	PORCENTAJES	ABSOLUTOS	PORCENTAJES
TOTAL	36 886	100.0	50 829 474	100.0
IMSS	13 159	35.7	10 425 842	20.5
ISSSTE	4 308	11.7	1 584 000	3.1
SSA	7 169	19.4	35 058 251	69.0
Instituciones privadas	5 684	15.4	2 541 474	5.0
Otros ¹	6 566	17.8	1 219 907	2.4

Fuente: Dirección General de Estadística. "Estadísticas Hospitalarias. 1971". Serie V, núm. 1. México, Secretaría de Industria y Comercio, 1975; y R. Collado A. "Médicos y Estructura Social". Archivo del Fondo, núm. 70. México, Fondo de Cultura Económica y Universidad Nacional Autónoma de México, 1976.

1. La categoría "otros" incluye entre otras a las unidades de servicios médicos de Petróleos Mexicanos, Ferrocarriles Nacionales de México, Secretaría de la Defensa Nacional, Secretaría de Marina y Departamento del Distrito Federal.