



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA

**COMPARACIÓN DEL PERFIL DE LA
FORMACIÓN DEL RECURSO HUMANO
ODONTOLÓGICO Y OTRAS CARRERAS DE
SALUD EN EL PERÚ.**

**Comparison of the profile of the formation of the dentistry
resource and other health careers in Peru.**

**Tesis para obtener el Título de Especialista en
Salud Pública Estomatológica**

Alumna:

Edaluz Ivette Flores Valverde

**Lima – Perú
2020**

JURADO EXAMINADOR

Jurado Coordinador: Mg. Roberto A. León Manco
Jurado: Mg. Fredy Gutiérrez Ventura
Jurado: PhD. John Alexis Domínguez

Fecha de Sustentación: 23 de abril de 2020

Calificación: Aprobado con mención honorable

ASESOR DE TESIS

ASESOR

Mg. Esp. César Del Castillo López

Departamento Académico de Odontología Social

DEDICATORIA

A mi Padre Celestial por la bendición de darme unos padres y hermanos maravillosos, amorosos e incondicionales, por darme un esposo e hijos que son el motor de mi vida a quienes amo y me aman.

AGRADECIMIENTOS

A todas las personas que contribuyeron a que pueda realizar y culminar este trabajo de investigación.

DECLARACIONES Y CONFLICTO DE INTERÉS

La autora declara no tener conflictos de interés.

TABLA DE CONTENIDOS

| | Pág. |
|----------------------------------|-------------|
| I. Introducción | 1 |
| II. Objetivos | 7 |
| III. Materiales y Métodos | 9 |
| IV. Resultados | 11 |
| V. Discusión | 15 |
| VI. Conclusiones | 21 |
| VII. Recomendaciones | 23 |
| VIII. Referencias Bibliográficas | 24 |
| IX. Tablas | 28 |
| Anexos | 33 |

RESUMEN

Antecedentes: Una de las principales funciones de los sistemas de salud es la formación de recurso humano, y uno de los principales problemas para analizar la brecha de recursos es entender el perfil de la formación de los profesionales de salud, en especial para este caso, los odontólogos. **Objetivo:** Comparar el perfil de la formación de recurso humano odontológico y otras carreras de salud según la Encuesta Nacional a Egresados Universitarios y Universidades (ENEUU) en el Perú, 2014. **Métodos y Materiales:** Transversal, observacional, analítico y retrospectivo. Se empleó los registros de la base de datos de la Encuesta Nacional de Egresados Universitarios y Universidades (ENEUU) del año 2014, la cual tiene un total de 38 250 registros de egresados universitarios del Perú, sin embargo, la muestra fue conformada por 1648 registros que cumplían con los criterios de selección. **Resultados:** De los encuestados egresados, los odontólogos conformaban el 14.87% (n=245), el mayor porcentaje correspondía a los profesionales de enfermería con un 33.25% (n= 548), seguido por los psicólogos con 16.44% (n=271); el 70.69% (n= 1165) egresaron de una universidad privada y el 36.29% (n=598) eligió por el prestigio de la universidad. **Conclusión:** Se encontró diferencias entre el perfil de la formación de odontólogos y otros profesionales de salud según la Encuesta Nacional a Egresados Universitarios y Universidades (ENEUU) en el Perú, 2014.

Palabras claves: Recursos Humanos en Salud, Universidad, Competencia Profesional (DeCS)

ABSTRACT

Background: One of the main functions of health systems is the training of human resources, and one of the main problems in analyzing the resource gap is to understand the profile of the training of health professionals, especially in this case, The dentists Objective: To compare the profile of the training of dental human resources and other health careers according to the National Survey of University Graduates and Universities (ENEUU) in Peru, 2014. Methods and Materials: Transversal, observational, analytical and retrospective. The records of the database of the National Survey of University Graduates and Universities (ENEUU) of the year 2014 were used, which has a total of 38 250 records of university graduates of Peru however, the sample was made up of 1648 records that They met the selection criteria. Results: Of the graduates surveyed, dentists made up 14.87% (n = 245), the highest percentage corresponded to nursing professionals with 33.25% (n = 548), followed by psychologists with 16.44% (n = 271); 70.69% (n = 1165) graduated from a private university and 36.29% (n = 598) chose for the prestige of the university. Conclusion: Differences were found between the profile of the training of dentists and other health professionals according to the National Survey of University Graduates and Universities (ENEUU) in Peru, 2014.

Keywords: Human Resources in Health, University, Professional Competence (DeCS).

I. INTRODUCCIÓN

Una de las principales funciones de los sistemas de salud es la formación de recurso humano, y uno de los principales problemas para analizar la brecha de recursos es entender el perfil de la formación de los profesionales de salud, en especial para este caso, los odontólogos. La Organización Mundial de la Salud (OMS), distingue e identifica al Recurso Humano en Salud (RHUS) como actores esenciales a fin de instaurar sistemas de salud consolidados y permanentes que coadyuven a “alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y sus metas relativas a la nutrición, la salud, la educación, el género, el empleo y la reducción de las desigualdades” (1). Por consiguiente, su cumplimiento solo será posible a través del incremento de inversiones fundamentales y estratégicas en los trabajadores sanitarios del mundo y de una transformación primordial que inicia con un plan y/o programa, el desarrollo, la educación, el amillaramiento, la fidelización y/o retención, la gestión y la asignación monetaria del personal sanitario (2).

Ello, se convierte en una política a instituirse en las naciones, con la intención de diseñar acciones de prevención efectivas a fin de fomentar y fortalecer la seguridad y salvaguardar la integridad de trabajador sanitario, el cual además posea las competencias pertinentes, se encuentren en número suficiente y distribuidos adecuadamente garantizando la satisfacción de demanda y necesidad de personal de salud que mantienen los pobladores de los países, con el propósito de conseguir la cobertura universal en salud y lograr las metas establecidas e incluidas en los ODS (3,4,5).

Desde una perspectiva productiva, se considera a las personas como recursos o capital humano desde su aparición dentro de las instituciones o centros de labores como elementos de producción, a través del cual emplean y modifican otros recursos (6). Pero en salud, los recursos humanos son el cimiento del sistema sanitario, enmarcado en un proceso social y técnico, cuyo progreso contribuye a optimizar la salud pública y la calidad de vida de la población. Así mismo, el RHUS se convierte en un componente sustancial en el desarrollo de atención; siendo esencial su aporte en la realización y eficiencia de políticas de salud, así como, en la organización de los servicios y de los sistemas de salud (7, 8).

Actualmente, en el Perú se vienen desarrollando diversos esquemas de políticas con la finalidad de abordar la problemática que existe con respecto al recurso humano sanitario, sin embargo, esta problemática persiste tanto en cobertura como en capacidad resolutoria para atender las necesidades sanitarias principalmente en el primer nivel de atención, por causa del insuficiente número de RHUS y sobretodo que éstos no se encuentran apropiadamente calificados ni comprometidos para ofrecer atención oportuna y con calidad (9,10).

En cuanto al número de personal sanitario, la Información de RHUS del Perú durante el año 2017, determina que se contaba con una población de 265 460 personas dentro del sistema sanitario; de los cuales 186 079 pertenecían al Ministerio de Salud (MINSA) y sus Gobiernos Regionales (GR). Del total nacional, la disponibilidad de los cirujanos dentistas era de solo un 2.3%, que correspondía a un total de 6 199 odontólogos. Por otro lado, el número de cirujanos dentistas

laborando en el sector MINSA y GR estaba constituido por 4 261 profesionales (11).

En la evaluación que realizó la Dirección General de Gestión y Desarrollo de Recursos Humanos en Salud, durante el 2016, evidenció que la densidad de RHUS conformada por médicos, obstetras y enfermeras era de 30.1 por cada 10 mil habitantes. Así mismo, la estimación proyectada de la brecha de RHUS asistencial se constituía de 47181 asistenciales en el 2016 y de 83,259 RHUS para el 2025. Por otro lado, en relación a los cirujanos dentistas, esta misma evaluación proyectó un déficit de 287 odontólogos durante el 2016 con una tendencia al incremento de la brecha a 778 al 2025 (12,13).

Por otro lado, el problema relacionado con las competencias del RHUS insertado en el sistema, pone en el tapete que a la fecha solo se cuenta con la clásica “evaluación del desempeño”, la cual se mide dos veces al año y que no necesariamente está enmarcada en el mismo, sin cumplir con el objetivo de evaluación. Sin embargo, existe la Autoridad Nacional del Servicio Civil (SERVIR) el cual a través de su política de Gestión del Rendimiento busca identificar, distinguir y promover la participación de los empleados públicos en el logro de metas institucionales utilizando como instrumento el Plan de Desarrollo de las Personas (PDP), a fin de desarrollar las competencias que contribuyan a optimizar el desempeño de los RHUS, no obstante, se incumple con el objetivo, pues no existe un instrumento propio para evaluación del desempeño (13,14,15).

Otro de los problemas principales relacionados al RHUS, es que su aprendizaje y formación debe ir simultáneamente asociada a la reformas de la época, con información fundamentada en la evidencia científica y el respeto a la interculturalidad, empero, durante el proceso de formación del pregrado en ciencias de la salud, no existe equidad entre el perfil de competencias de sus egresados y el desempeño durante su ejercicio laboral, existiendo así una falta de información del entorno de los sectores a intervenir, conservando los patrones tradicionales cuyo paradigma sigue siendo la perspectiva hospitalaria y curativa direccionados en la morbilidad y no en las actividades orientadas a la gestión del cuidado y la atención en salud preventiva, a través de una visión multidisciplinario de la Atención Primaria en Salud, razón de ser de los establecimientos del primer nivel de atención (16,17).

A este punto se suma el incremento de facultades sin una norma de ordenamiento que las regule, que repercute en una oferta exigua de campos clínicos y desmesurada cifra de estudiantes de salud del pregrado (18). También, débil articulación en el proceso de programar y ejecutar las actividades que corresponden a la enseñanza – asistencia en los servicios; entre las sedes docentes y las universidades; así mismo, se ha evidenciado que existen sedes docentes que no disponen de un esquema de programa simultáneo y coordinado con la institución formadora del RHUS. Por otra parte, existe, escasa investigación de calidad como consecuencia de insuficientes plataformas y proyectos de investigación que se empleen de soporte a las actividades de pregrado y posgrado, limitada productividad científica, decrecimiento de las tasas de graduación comparada a la cifra de graduados y

parvedad de una institución que presente y brinde datos confiables, que permita fortalecer y consolidar la calidad y sostenibilidad de la enseñanza universitaria (10).

Un factor asociado al cierre de esta brecha es la Nueva Ley Universitaria N°30220 (2014), que busca reglamentar la formación, actividad, vigilancia y clausura de las universidades, promoviendo una educación de calidad orientada a la investigación. Sin embargo, no existe un informe que permita conocer el perfil de estos egresados de ciencias de la salud, y menos de odontología, siendo esencial su caracterización para generar estrategias de inserción en el sistema de salud y mercado laboral, para finalmente satisfacer la demanda de salud en función de la oferta establecida (18,19).

Posterior a la promulgación de la Nueva Ley Universitaria el 09 de Julio de 2014, se ejecutó la Encuesta Nacional a Egresados Universitarios y Universidades (ENEUU) entre el 15 de octubre al 15 de diciembre del mismo año, con el objetivo de generar información sobre la inserción laboral y percepción de los servicios educativos recibidos por los egresados en las carreras seleccionadas de las universidades, públicas y privadas, así como, generar información sobre las condiciones de los servicios que actualmente son ofrecidos por las 131 universidades que se encuentran operando.

Por ello, en el campo de la salud, para comprender la problemática de recurso humano y su posible deficiencia es importante como primer paso la caracterización de la formación de los profesionales de salud para entender una parte de la

problemática, por ello, la pregunta de investigación fue ¿Cuáles son las diferencias del perfil del egresado de odontología con otras carreras de salud según la Encuesta Nacional a Egresados Universitarios y Universidades (ENEUU) en el Perú, 2014?

II. OBJETIVOS

Objetivo general

Comparar el perfil de la formación de recurso humano odontológico y otras carreras de salud según la Encuesta Nacional a Egresados Universitarios y Universidades (ENEUU) en el Perú, 2014.

Objetivos específicos:

1. Determinar el perfil de la formación de recurso humano odontológico y otras carreras de salud según la Encuesta Nacional a Egresados Universitarios y Universidades (ENEUU) en el Perú, 2014.
2. Comparar el perfil de la formación de recurso humano odontológico y otras carreras de salud según la Encuesta Nacional a Egresados Universitarios y Universidades (ENEUU) en el Perú, 2014, según tipo de gestión, motivo de elección de universidad y carrera profesional.
3. Comparar el perfil de la formación de recurso humano odontológico y otras carreras de salud según la Encuesta Nacional a Egresados Universitarios y Universidades (ENEUU) en el Perú, 2014, según interrupción de estudios, financiamiento y acceso a seguro de salud.

4. Comparar el perfil de la formación de recurso humano odontológico y otras carreras de salud según la Encuesta Nacional a Egresados Universitarios y Universidades (ENEUU) en el Perú, 2014, según grado de bachiller, título profesional y estudios de post grado.

5. Comparar el perfil de la formación de recurso humano odontológico y otras carreras de salud según la Encuesta Nacional a Egresados Universitarios y Universidades (ENEUU) en el Perú, 2014, según preparación pre universitaria, tipo de gestión secundaria, primera e inicial.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

El presente estudio fue de tipo transversal, observacional, analítico y retrospectivo. Se analizaron los registros de la base de datos de la Encuesta Nacional a Egresados Universitarios y Universidades (ENEUU) del año 2014 (recojo de información entre octubre y diciembre de 2014, posterior a la promulgación de la Nueva Ley Universitaria Ley N°30220), en los 24 departamentos del país

La ENEUU es una encuesta ejecutada en el marco del Convenio Interinstitucional entre el Ministerio de Educación (MINEDU) y el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) con el objetivo de obtener información referente a la propuesta educativa universitaria, indicadores acerca de la calidad de la enseñanza impartida y la necesidad laboral en el sector formal, mediante el uso de la plataforma web. Se consideró los registros que tuvieron los datos completos con las variables del estudio y se eliminaron los registros que no contaron con toda la información de dichas variables, siendo la muestra final de 1648 registros de egresados universitarios del Perú empleados para el estudio, de una base original de 38 250 registros.

La construcción de las variables fue analizada en relación al objetivo general: “Comparar el perfil de la formación de recurso humano odontológico y otras carreras de salud según la Encuesta Nacional a Egresados Universitarios y Universidades (ENEUU) en el Perú, 2014.” Teniendo como variables: Carrera profesional de egreso, tipo de gestión de la institución de educación inicial, tipo de gestión de la institución de educación primaria, tipo de gestión de la institución de educación secundaria, actividades pre universitarias, universidad de egreso, elección de universidad, elección de carrera universitaria, interrupción de estudios y el motivo de interrupción de estudios, financiamiento

universitario, seguro universitario, obtención del grado de bachiller, título profesional, estudios de post grado (Anexo 1).

Se ingresó a la página web del INEI, se buscó la sección Base de Datos y se hizo click, dentro de esta base de datos se buscó a la sección Microdatos, se cliqueó y se procedió a buscar el ítem Consulta por Encuesta, luego se cliqueó y se seleccionó la Encuesta Nacional a Egresados Universitarios y Universidades, así mismo, se seleccionó el año y periodo único y se descargó la encuesta en formato de programa SPS (<http://inei.inei.gob.pe/microdatos/>).

Posteriormente, según las variables de estudio, se procedió con la depuración de los registros verificando que cada uno de ellos se encuentre completo, los registros incompletos se descartaron. Finalmente, se construyeron tablas y gráficos en función de los resultados encontrados.

Este estudio fue ejecutado luego de recibir una aprobación de la Unidad Integrada de Gestión de Investigación, Ciencia y Tecnología de las Facultades de Medicina, de Estomatología y de Enfermería y la posterior aprobación del Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CIE-UPCH) con fecha 24 de octubre del 2019, con código de SIDISI N° 104295. Por transparencia, al ser la encuesta ENEUU de acceso público, se mantuvo la confidencialidad de los participantes, pues los resultados obtenidos se encuentran codificados.

Se hizo un análisis estadístico descriptivo con los valores absolutos y relativos de cada una de las variables, posteriormente, se construyeron tablas bivariadas donde se encontró las diferencias mediante la Prueba de Chi-cuadrado, se consideró un nivel de confianza del 95% y un $p < 0.05$. Se empleó el programa estadístico STATA 15.

IV. RESULTADOS

Al analizar los resultados obtenidos por carrera profesional de estudio, se encontró que el mayor porcentaje correspondía a los profesionales de enfermería con un 33.25% (n= 548), seguido de los profesionales de la carrera de odontología con un 14.87% (n=245) y en tercer lugar la carrera profesional de psicología con 16.44% (n=271). Con respecto al tipo de gestión de la universidad de egreso, se encontró que el 70.69% (n= 1165) egresaron de una universidad de gestión privada. Según el motivo principal para elegir la universidad, los datos encontrados, muestran que al 36.29% (n=598), eligió por el prestigio de la universidad; otros motivos fueron “única universidad que ofrecía la especialidad” y cercanía domiciliaria, con 18.8% (n= 298) y 10.62% (n=175) cada uno, respectivamente. Así mismo, los datos encontrados refieren que el motivo principal para elegir la carrera profesional se debió a la orientación vocacional, influencia de familiares y amigos y posibilidades de integración laboral con un 73.12% (n=1205), 10.56% (n= 174) y 9.47% (n= 156) cada uno, respectivamente (Tabla N°1).

También se encontró que el motivo por el que se interrumpió la carrera profesional por lo menos en un semestre fue por recursos económicos con un 31.75% (n= 100), seguido del 28.25% (n= 89) que tuvieron problemas familiares y el 13.02 % (n=41) lo hizo por motivos laborales. Del mismo modo, se encontró que el 97.88% (n= 1613), gozó de financiamiento familiar para realizar sus estudios superiores. Además, el 47.15% (n= 752) no tuvo acceso a algún tipo de seguro por parte de la universidad (Tabla N°1).

Por otro lado, el 90.53% (n=1492) alcanzó el grado de bachiller; el 80.16% (n=1196) obtuvo el título profesional y sólo el 33.25% (n= 548) realizó estudios de postgrado. Además, el 82.10% (n= 1353) tuvo una preparación académica preuniversitaria). Por otro lado, el tipo de gestión de la institución inicial, primaria y secundaria fue de tipo público

en los tres niveles, con un 60.30% (n= 966), 62.26% (n=1026) y 59.16% (n= 975) cada uno, respectivamente (Tabla N°1).

Cuando se analizan las variables según carrera profesional, en el caso de odontología se tiene que principalmente provienen de una institución privada con un 84.90% (n=208), que eligieron la universidad por su prestigio un 40.00% (n=98) y principalmente eligieron su carrera por orientación vocacional con un 60.41% (n=148). Del mismo modo, los egresados de medicina, fueron de una gestión privada con el 78.02% (n= 142), eligieron su carrera profesional por orientación vocacional 86.81% (n=387) y eligieron la universidad por prestigio 43.41% (n=79). Los egresados de la carrera de enfermería, psicología y obstetricia, también fueron de una institución privada con 59.67% (n= 327), 88.19% (n= 239) y 59.35% (n= 127), cada uno, respectivamente; además, eligieron la carrera por vocación con un 70.62% (n= 387) los enfermeros, 83.03% (n= 225) los psicólogos y 77.10% (n= 165) los obstetras. Así mismo eligieron la carrera por el prestigio de la universidad los de enfermería y psicología con un 35.04%(n= 192) y 44.65% (n= 121), respectivamente; con excepción de los obstetras que eligieron la universidad por ser la única que tenía la especialidad con un 37.38% (n=80). Según el análisis bivariado, se encontró que todas las variables tuvieron significancia estadística menos Interrupción de estudios por lo menos un semestre ($p<0.05$) (Tabla N°2).

Este mismo análisis mostró que los de odontología interrumpieron sus estudios por motivos económicos 33.33% (n= 21), mientras que los de medicina lo hicieron por problemas familiares 37.04% (10) al igual que las enfermeras 36.54% (n=38), en relación al financiamiento familiar los de odontología tuvieron un financiamiento del 99.18% (n=243) casi similar a la de los de enfermería 98.54% (n=540) por el contrario en medicina los estudiantes tuvieron un financiamiento del 100% (n=182). Así también en este estudio se encontró que el 47.08% (n= 113) de los estudiantes de odontología al igual que el 47.74%

(n= 190) de enfermería, el 47.08% (n= 113) de medicina y el 47.02% (n= 79) obstetricia no contaban con ningún tipo de seguro universitario (Tabla 3).

Así también, este estudio mostró que el 89.39% (n= 219) de los egresados de odontología obtuvieron el grado de bachiller a diferencia de los egresados de medicina que obtuvieron el grado en un 97.25% (n= 177) y casi similar al porcentaje de los egresados de enfermería con el 90.88 (n=498), los de obstetricia fueron los que en menor porcentaje obtuvieron este grado 80.84% (n= 173), respectivamente. Del mismo modo respecto a la obtención del título profesional solo un 76.26% (n= 167) de los odontólogos encuestados obtuvieron el título universitario mientras que de los médicos fue el 97.25% (n= 167), de las enfermeras y obstetras egresadas solo se titularon el 80.32% (n= 400) y el 78.03% (n= 135). Respecto a los estudios de postgrado se encontró que solo el 33.47% (n= 82) de odontólogos realizó estudios de postgrado, distante del porcentaje de los médicos que fue el 50% (n= 91) pero similar al de las enfermeras con un 32.48% (n= 178) (Tabla 4).

Por otro lado, sólo el 79.59% (n= 195) de odontología tuvieron preparación académica preuniversitaria, mientras que el 87.91% (n= 160) y 85.77% (n= 470) de los de medicina y enfermería también recibieron este tipo de preparación preuniversitaria. Al analizar el tipo de gestión educativa por carrera profesional el estudio mostró que en relación a la educación inicial tanto los de odontología 51.24% (n= 124) como las enfermeras 75.48% (n= 394) y obstetras 75.12% (n= 157) asistieron a una institución pública a diferencia de los médicos que fue en una institución privada 72.63% (n= 130). Del mismo modo, en la gestión educativa del nivel primario los egresados de odontología 51.84% (n= 127) como las enfermeras 79.38% (n= 435) y obstetras 79.91% (n= 171), asistieron a una institución de gestión educativa pública todo lo contrario al de los de medicina que estudiaron en una institución de tipo privada. Sin embargo, en el nivel secundario cambia el esquema presentado pues los de odontología manifiestan en un 53.47% (n= 138) haber asistido a una

institución privada al igual que los de medicina con un 75.82% (138), mientras que el 77.74% (n=426) de enfermería y el 74.30% (n= 159) de obstetricia mantienen un mayor porcentaje de asistencia en la institución pública (Tabla 5).

V. DISCUSIÓN

La formación de recurso humano debe estar enmarcada en que el profesional que egresa del pregrado cumpla con el perfil adecuado que le permita desarrollar las competencias apropiadas en el desempeño de sus funciones de acuerdo a las necesidades actuales que presenta la población, con respeto a la interculturalidad y en concordancia con las políticas de salud fundamentadas en la evidencia científica, orientada principalmente a la gestión del cuidado y a la salud preventiva. Para lo cual las facultades formadoras de profesionales de la salud deben renovarse y regularse con la finalidad de insertar al mercado laboral profesionales que reúnan los estándares de competencia y calidad para la satisfacción de la demanda de atención que requiere la población. Así mismo, existen diferencias significativas entre la densidad del recurso humano en salud conformada por enfermeras, médicos y obstetras con 30.1 por cada 10 mil habitantes del total de profesional asistencial que se encuentra inserto en el MINSA con respecto a los cirujanos dentistas (11,12,13,14,15,16,17).

En el presente estudio se encontró que los egresados encuestados estudiaron odontología el 14.87%, seguido de psicología 16.44%, obstetricia 12.99%, médicos 11.04% y principalmente enfermería con un 33.25%. Según datos del MINSA, a la actualidad existen un 35.3% de enfermeras, 28.21% de médicos, 17.1% obstetras, y los cirujanos dentistas conforman el 5.2% del total de profesionales que laboran dentro del MINSA (11).

Estos datos revelan, que existe una concordancia con la mayor frecuencia de profesionales de enfermería como egresados, siendo el mercado laboral de las mismas el sistema público, especialmente el MINSA. Para el caso de odontología, si difiere la información del número de encuestados con los que laboran en el sistema pública, esto principalmente a ser una profesión cuyo perfil laboral se engrana en el sistema privado, evento que no ha cambiado a lo largo del tiempo, más aún cuando no se tiene la universalidad de la salud en el Perú. Esto es contrario a lo ocurrido con los médicos y obstetras; a pesar que para el estudio representan un limitado porcentaje de encuestados, al igual que las enfermeras su campo laboral está muy bien establecido y reconocido en el sistema público de salud, esto podría indicar que, a pesar de los cambios sociales y aumento de facultades de odontología en el país, los espacios de desarrollo profesional siguen siendo los mismos.

De la misma manera, el presente estudio evidenció que el 70.69% egresó de una universidad de gestión privada, siendo los egresados de odontología los que en su mayoría provienen de una gestión privada en un 84.90%, en comparación al 78.02% de los egresados de medicina, y al 59.67% y 59.35% de egresados de enfermería y obstetricia, respectivamente. Estos datos no han cambiado con el tiempo y coinciden con lo reportado por la Superintendencia Nacional de Educación Superior (SUNEDU), en el cual el 62.35% egresa de una universidad de tipo privada para el 2015 (20).

En cuanto al principal motivo para escoger la carrera profesional, los encuestados eligieron la orientación vocacional en un 73.12%, casi similar a los datos

encontrados por Gonzales en el que al 60.5% eligen su carrera por que les gusta (21); siendo los de odontología quienes presentaron el menor porcentaje con un 60.41%, comparados con los de medicina que presentaron el mayor porcentaje con 86.81%, seguido de los de psicología con 88.19%, los de obstetricia con 77.10%, y finalmente, los de enfermería con 70.62%, resultados que concuerdan con los realizados por Troncoso y col. que refieren que los egresados de medicina, enfermería, tienen a la vocación de servicio como el principal motivo para elegir la carrera profesional, sin embargo, ese estudio no evaluó a ningún odontólogo (22).

Los resultados encontrados difieren a lo reportado por Flores, en el que el 70% de los estudiantes de odontología eligieron su carrera en base a las habilidades y destrezas que percibe tener para ejercer esta profesión (23), distante a lo encontrado por Verde y col.; quienes indican que el 63.9% de las estudiantes de odontología elige su carrera porque se puede ejercer libremente, mientras que el 91% de los estudiantes de medicina optan por su carrera al percibir que tomarán decisiones importantes (24).

En este estudio, se reportó también que el 36.29% eligió la universidad de estudio por el prestigio de esta, lo cual es diferente a lo encontrado por Tarrillo, donde el 72.2% de estudiantes eligió la universidad por su nivel académico (25). Así mismo, el 40% de odontólogos eligieron la universidad por el prestigio de esta, muy similar porcentaje al que presentaron los de medicina con 43.41%, pero muy diferente los obstetras cuyo motivo fue la única que presentaba la especialidad.

Respecto al motivo de interrupción de estudios no hay muchos artículos referentes al tema, sin embargo, un estudio realizado por Heredia y col. en el 2015, refiere que los motivos para la deserción estudiantil son principalmente por el factor vocacional con un 50%, seguido del económico con un 40%. Además, la deserción fue de 5.64% en la carrera de odontología, que resulta ser mínimo comparado al 10.20% en la carrera de medicina humana, 11.11% en la carrera de obstetricia, y 9.91% en la carrera de enfermería (26). Por otro lado, Sanabria, encontró que el principal motivo de deserción de los estudiantes de enfermería fue por motivo vocacional en un 42%, por motivos económicos un 36%, por motivos familiares un 8.6% y por motivos laborales solo un 1.1% (27), a nivel Latinoamericano, en Colombia un estudio evidenció que el 42.5% de estudiantes desertan por motivos económicos y el 39.2% por motivos personales (28). Tanto los estudios de Heredia como de Sanabria, no coinciden con este pues, tienen al factor vocacional como principal motivo de deserción o interrupción de estudios. Sin embargo, en esta investigación lo replicado por los de odontología coincide con el estudio realizado en Colombia en el cual, el principal motivo de deserción fue por motivos económicos.

En lo que respecta al acceso a un seguro de salud por los estudiantes universitarios, el 47.08% de odontólogos no tuvo acceso a ningún tipo de seguro por parte de la universidad, valores porcentuales similares a los presentados por los de medicina, enfermería y obstetricia, siendo interesante este dato, porque se presumiría que, al ser carreras de salud, sus instituciones preverían que la totalidad de su alumnado se encuentre asegurado; más aún, al ser carreras de alto riesgo por el constante desarrollo profesional en espacios hospitalarios. Esto podría deberse a que muchos

de ellos, contaban con seguros particulares, lo cual está ligado a una capacidad de pago, evidenciado en el financiamiento familiar, donde los odontólogos presentaron un financiamiento de 99.18%, similar a las enfermeras con 98.54%, pero diferente a los médicos con un 100%.

Respecto a la obtención de grados y títulos, la investigación revela que el 90.53% de los egresados tuvo su bachiller, de los cuales, sólo el 80.16% obtuvo su título profesional. Para odontología, el 89.39% de egresados obtuvieron su bachillerato a diferencia de los de medicina con 97.25%, casi similar a los de enfermería con 90.88%. Sin embargo, solo el 76.26% de egresados de odontología lograron titularse, mucho menor porcentaje que los de medicina con 94.35% y casi similar a los de obstetricia con 78.03%. En el caso de cursos de posgrado, el 33.47% de odontólogos logró realizar estudios de postgrado, mientras que, este porcentaje asciende a 50% en los médicos. No se evidencia otros estudios al respecto de la obtención de grados y títulos en salud, sin embargo, un informe realizado por la SUNEDU, revela que en general al 2015 se estima un total de 103017 graduados y 76094 titulados, lo que sugiere que similar a este estudio siempre existirá una brecha entre terminar los estudios y la titulación, es importante mencionar que en la antigua ley universitaria el bachillerato era automático, siendo necesario la cancelación de los costos del mismo, asociado a un poder de pago (20).

En lo referente a su formación académica previa a la universitaria, el 82.10% tuvo una preparación académica preuniversitaria, y en la formación escolar, el 59.16% culminaron sus estudios secundarios en un colegio estatal, estos resultados

coinciden parcialmente con los del INEI del 2010, pues revela que un 62.8% de los estudiantes universitarios egresaron de la secundaria de gestión pública pero solo 30.7% de los alumnos recibieron preparación académica preuniversitaria (29). En el caso odontológico, el 79.59% de encuestados refirieron haber tenido una preparación académica preuniversitaria, por debajo de medicina con 87.91% y enfermería con 85.77%, pero por encima de obstetricia que presentó un 74.77%. Así mismo, el 46.53% de odontología refirió haber estudiado la secundaria en una institución pública, dato muy distinto al de medicina donde el 75.82% estudió en una institución privada. Lo cual puede explicarse, debido a que existe mayor competitividad para el ingreso a carreras como medicina, siendo necesario que los postulantes realicen estudios previos pre universitarios o su centro educativo de formación sea privado, suponiendo que, para los años en cuestión, el nivel de formación de los escolares en instituciones públicas era más deficiente que en el sector privado.

La principal limitación de la presente investigación es la temporalidad de los datos, los cuales corresponden a la ENEUU de 2014, sin embargo, es la única fuente de información que permite conocer el perfil de los egresados de las carreras de salud, esta información debe ser utilizada dentro del sistema laboral para entender los posibles problemas existentes en el contexto actual y su repercusión en la brecha de recursos humanos en salud, todo esto, es el insumo necesario que permite a los decisores políticos tomar las acciones correctivas en la formación profesional que permita contar con profesionales de salud altamente capaces en sus áreas de desarrollo, siendo útil para el principal contratante de personal de salud en el Perú; el Ministerio de Salud.

VI. CONCLUSIONES

Se concluye de forma general que:

Se encontró diferencias entre el perfil de la formación de odontólogos y otros profesionales de salud según la Encuesta Nacional a Egresados Universitarios y Universidades (ENEUU) en el Perú, 2014., relacionadas con la orientación del ejercicio de la profesión del cirujano dentista dentro del sistema privado y evidenciada con las pocas oportunidades de inserción en el sistema de salud público.

Y de forma específica se concluye en cuanto al perfil de la formación de recurso humano odontológico y otras carreras de salud:

1. La mayoría de los encuestados respondieron: estudiar en universidades privadas; elegir la universidad por su prestigio; elegir la carrera por vocación; interrumpir sus estudios por recursos económicos; haber tenido financiamiento familiar; tener seguro; tener grado de bachiller; tener título profesional; tener estudios pre universitarios; haber tenido educación inicial pública, haber tenido educación primaria privada y haber tenido educación secundaria pública. Y la minoría tiene estudios de post grado. Así mismo, del total de encuestados, solo un poco más de la cuarta parte respondieron ser de la carrera de odontología, el mayor número alegó ser de la carrera de enfermería.

2. Se encontró diferencias del tipo de gestión universitaria que egresó, motivo de elección de universidad y elección de carrera profesional entre los de la carrera de odontología y las diversas carreras profesionales de salud.

3. Se encontró diferencias del financiamiento familiar de los estudios y el acceso a algún tipo de seguro por la universidad entre los de la carrera de odontología y las diversas carreras profesionales de salud.

4. Se encontró diferencias de tenencia de grado de bachiller, título profesional y estudios de post grado entre los de la carrera de odontología y las diversas carreras profesionales de salud.

5. Se encontró diferencias en la preparación pre universitaria, el tipo de gestión de la institución inicial, primaria y secundaria a la que asistió entre los encuestados de odontología y los encuestados de las diversas carreras profesionales de salud.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda que las instituciones formadoras de profesionales de la salud cirujanos dentistas, desarrollen un cambio de la estructura y orientación de la malla curricular del pregrado, desarrollando estrategias que le permitan tener una visión más amplia de las competencias que deben adquirir los estudiantes basados en la Atención Primaria de la Salud, que le permitan tener mayor empoderamiento dentro de la Salud Pública.
2. Así mismo, se recomienda que las instituciones formadoras de profesionales de la salud, establezcan una forma de garantizar la atención de sus estudiantes a través de un seguro de tipo universitario brindado exclusivamente por estas instituciones.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Documento A69/38(2016) de la 69.^a Asamblea Mundial de la Salud de la Organización Mundial de la Salud, sobre estrategia mundial de recursos humanos para la salud: personal sanitario 2030. (Consultado el 04 de mayo de 2019). Disponible en: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA69/A69_BCONF4-sp.pdf
2. Organización Mundial de la Salud. Objetivos de Desarrollo Sostenible: Objetivo 3: "Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades" Meta 3c. (Consultado el 04 de Mayo de 2019). Disponible en: <https://www.who.int/topics/sustainable-development-goals/targets/es/>
3. Naciones Unidas. Resolución 69/132 (2014) de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre salud pública y política exterior (consultado el 4 de mayo de 2019). Disponible en: <https://undocs.org/es/A/RES/69/132>
4. Organización Mundial de la Salud. Documento A70/18(2017) de la 69.^a Asamblea Mundial de la Salud de la Organización Mundial de la Salud, sobre Recursos humanos para la salud y aplicación de los resultados de la Comisión de Alto Nivel sobre el Empleo en el Ámbito de la Salud y el Crecimiento Económico de las Naciones Unidas. (Consultado el 04 de mayo de 2019). Disponible en: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA70/A70_18-sp.pdf
5. Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. Sistematización y Análisis de las experiencias de determinación de brechas en recursos humanos de salud: Serie de estudios multipais N° 4. 1^a Ed.; 2015. (Consultado el 04 de mayo de 2019). Disponible en www.observatoriorh.org/sites/default/files/webfiles/fulltext/2015/4_sistematizacion_brechas_rhus2015_oras_ops.pdf
6. Herrera M. La evolución del desempeño en la empresa comercializadora Escambray, Propuestas de mejoras. La Habana: Editorial/Universidad; 2011.
7. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. (2005). Llamado a la Acción de Toronto, 2006-2015: Hacia una década de Recursos Humanos en Salud para las Américas. (Consultado el 04 de mayo

de 2019). Disponible en: <https://www.observatoriorh.org/llamado-la-accion-de-toronto-2006-2015-hacia-una-decada-de-recursos-humanos-en-salud-para-las>

8. García Cabrera HE, Díaz Urteaga P, Ávila Chávez D, Cuzco Ruiz MZ. La Reforma del Sector Salud y los recursos humanos en salud. *An Fac Med.* 2015; 76: 7-26.
9. Bustos V, Villarroel G, Ariza F, Guillou M, Palacios I, Cortez L et al. Análisis de la gestión de recursos humanos en los modelos de salud familiar, comunitaria e intercultural de los países andinos. *An. Fac. Med.* 2015; 76 (spe): 49-55.
10. Dirección General de Recursos Humanos. Compendio Estadístico: Información de Recursos Humanos del sector salud. PERÚ 2013 – 2015. Lima: Ministerio de Salud; 2015.
11. Ministerio de Salud. Dirección General de Personal de Salud de las Personas. Información de Recursos Humanos en el Sector Salud. Observatorio de Recursos Humanos en Salud. Lima: Ministerio de Salud; 2018.
12. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Planificación y Gestión de Recursos Humanos en Salud en los Países Andinos: Evidencias para la toma de decisiones. 1ª Ed.; 2015.
13. Ugarte C. Balances y Retos de los Recursos Humanos en Salud en el Perú. Evaluación presentada en; 2016; Lima. (Consultado el 04 de mayo de 2019) Disponible en: https://www.observatoriorh.org/sites/default/files/webfiles/fulltext/2016/reu_andino_oct/peru.pdf
14. Gobierno del Perú. Ley N° 30057. Ley del Servicio Civil. Lima: Gobierno del Perú; 2013.
15. Gobierno del Perú. Presidencia del Consejo de Ministros. Decreto Supremo N° 040-2014-PCM. Lima: Gobierno del Perú; 2014.
16. Gobierno del Perú. Autoridad Nacional del Servicio Civil. Resolución de Presidencia Ejecutiva de SERVIR N° 277-2015-SERVIR-PE. Lima: Gobierno del Perú; 2015.
17. Soto A. Recursos Humanos en Salud. *Rev Peru Med Exp Salud Pública.* 2011;

28(2): 173-4.

18. Alva J, Verastegui G, Velasquez E, Pastor R, Moscoso B. Oferta y demanda de campos de práctica clínica para la formación de pregrado de estudiantes de medicina de ciencias de la salud en el Perú, 2005-2009. *Rev Peru Med Exp Salud Pública*. 2011; 28(2): 194-201.
19. Rivero Omelio. Características de las tendencias en la formación del profesional médico en Cuba. *Rev EDUMECENTRO*. 2014; 6(2): 248-271.
20. SUNEDU. Informe Bienal Sobre la Realidad Universitaria peruana. 2018. 1 Edición. Recuperado de <http://repositorio.minedu.gob.pe/bitstream/handle/MINEDU/5716/Informe%20bienio%20sobre%20la%20realidad%20universitaria%20peruana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. González López Ignacio. Motivación y actitudes del alumnado universitario al inicio de la carrera. ¿Varían al egresar? Córdoba- España. *Revista Electrónica de Investigación Psicoeducativa y Psicopedagógica* N° 5- 3 (1), pp. 35-56.
22. Troncoso Pantoja Claudia, Garay Lara Bárbara, Sanhueza Muñoz Paulina. Percepción de las motivaciones en el ingreso a una carrera del área de la salud. *Horiz. Med*. 2016 16(1): 55-61.
23. Flores M. Razones para el ingreso a la carrera de odontología. Universidad de Los Andes, Venezuela. *Revista Odontológica de Los Andes*, [S.l.], v. 5, n. 1, p. 23-30, feb. 2016. ISSN 2244-8861.
24. Verde E, Gallardo G, Compeán Sandra, Tamez González S, Ortiz-Hernández L. Motivos de elección de carrera en mujeres estudiantes de profesiones de la salud. *Educ. méd*. 2007, Mar;10(1):44-51.
25. Tarrillo J, Razones que inciden en la elección de la universidad en estudiantes del nivel secundario de la Región San Martín. *Apuntes Universitarios. Revista de Investigación* 2016; V (2):69-79.
26. Heredia AM, Andía Ticona M, Ocampo Guabloche H, Ramos Castillo J, Rodríguez Caldas A, Tenorio C, Pardo Ruiz K. Deserción estudiantil en las carreras de ciencias de la salud en el Perú. *anales*.2015;76:57-1.
27. Sanabria H. Deserción en estudiantes de enfermería en cuatro universidades

del Perú. *anales* 2013;63(4):301-1.

28. Ministerio de Educación Nacional. Viceministerio de Educación Superior Bogotá – Colombia Deserción estudiantil en la educación superior colombiana. Metodología de seguimiento, diagnóstico y elementos para su prevención. 2009 Recuperado de :
https://www.mineducacion.gov.co/sistemasdeinformacion/1735/articles-254702_libro_desercion.pdf
29. INEI. II Censo Nacional Universitario 2010. Principales Resultados. Disponible en
<http://repositorio.minedu.gob.pe/bitstream/handle/123456789/865/503.%20I%20Censo%20Nacional%20Universitario%202010%20Principales%20resultados.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

IX. TABLAS

Tabla N°1. Perfil de la formación de recurso humano odontológico y otras carreras de salud según la Encuesta Nacional a Egresados Universitarios y Universidades (ENEUU) en el Perú, 2014.

| VARIABLES | | n | % |
|--|--|------|-------|
| Carrera profesional | | | |
| | Odontología | 245 | 14.87 |
| | Medicina | 182 | 11.04 |
| | Enfermería | 548 | 33.25 |
| | Obstetricia | 214 | 12.99 |
| | Psicología | 271 | 16.44 |
| | Otras | 188 | 11.41 |
| Tipo de gestión de la universidad de egreso | | | |
| | Pública | 483 | 29.31 |
| | Privada | 1165 | 70.69 |
| Motivo principal por la que eligió la universidad | | | |
| | Prestigio de la universidad | 598 | 36.29 |
| | Única universidad que ofrecía la especialidad | 298 | 18.08 |
| | Cerca a su domicilio | 175 | 10.62 |
| | Mejores expectativas económicas | 91 | 5.52 |
| | Costo de la universidad | 214 | 12.99 |
| | Tradición familiar Amigos que estudiaron allí | 116 | 7.04 |
| | Facilidad en la modalidad de ingreso | 105 | 6.37 |
| | Le dieron beca | 33 | 2.00 |
| | Otro | 18 | 1.09 |
| Motivo principal por la que eligió la carrera profesional | | | |
| | Orientación Vocacional | 1205 | 73.12 |
| | Posibilidades de integración laboral | 156 | 9.47 |
| | Posibilidades para generar empleo | 74 | 4.49 |
| | Influencia de familiares amigos | 174 | 10.56 |
| | Costo de la profesión | 17 | 1.03 |
| | Otro | 22 | 1.33 |
| Interrupción de estudios por lo menos un semestre | | | |
| | Recursos económicos | 100 | 31.75 |
| | Por trabajo | 41 | 13.02 |
| | Por enfermedad | 40 | 12.70 |
| | Motivos familiares | 89 | 28.25 |
| | No le gustó carrera | 13 | 4.13 |
| | Suspensión académica | 32 | 10.16 |
| Financiamiento familiar de estudios superiores | | | |
| | Tuvo acceso a algún tipo de seguro por parte de la universidad | 1613 | 97.88 |
| | No tiene seguro | 752 | 45.63 |
| | Seguro de salud | 282 | 37.50 |
| | Seguro contra accidentes | 561 | 74.60 |
| | Tiene grado de bachiller | 1492 | 90.53 |
| | Tiene título profesional | 1196 | 80.16 |
| | Tiene estudios de post grado | 548 | 33.25 |
| | Preparación en academia pre universitaria | 1353 | 82.10 |
| Tipo de gestión de la institución de educación secundaria a la que asistió | | | |
| | Público | 975 | 59.16 |
| | Privado | 673 | 40.84 |
| Tipo de gestión de la institución de educación primaria | | | |
| | Público | 1026 | 62.26 |
| | Privado | 622 | 37.74 |
| Tipo de gestión de la institución de educación inicial | | | |
| | Público | 966 | 60.30 |
| | Privado | 636 | 39.70 |

n: Frecuencia absoluta.

=: Frecuencia relativa.

N=1648

Tabla N°2. Comparación del perfil de la formación de recurso humano odontológico y otras carreras de salud según la Encuesta Nacional a Egresados Universitarios y Universidades (ENEUU) en el Perú, 2014, según tipo de gestión, motivo de elección de universidad y carrera profesional.

| Variables | Carrera Profesional | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------|-------|----------|-------|------------|-------|-------------|-------|------------|-------|-------|-------|
| | Odontología | | Medicina | | Enfermería | | Obstetricia | | Psicología | | Otras | |
| | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % |
| Tipo de gestión de la universidad de egreso* | | | | | | | | | | | | |
| Pública | 37 | 15.10 | 40 | 21.98 | 221 | 40.33 | 87 | 40.65 | 32 | 11.81 | 66 | 35.11 |
| Privada | 208 | 84.90 | 142 | 78.02 | 327 | 59.67 | 127 | 59.35 | 239 | 88.19 | 122 | 64.89 |
| Motivo principal por la que eligió la universidad* | | | | | | | | | | | | |
| Prestigio de la Universidad | 98 | 40.00 | 79 | 43.41 | 192 | 35.04 | 45 | 21.03 | 121 | 44.65 | 63 | 33.51 |
| Única universidad que ofrecía la especialidad | 35 | 14.29 | 18 | 9.89 | 55 | 10.04 | 80 | 37.38 | 57 | 21.03 | 53 | 28.19 |
| Cerca a su domicilio | 17 | 6.94 | 17 | 9.34 | 85 | 15.51 | 33 | 15.42 | 13 | 4.80 | 10 | 5.32 |
| Mejores expectativas económicas | 14 | 5.71 | 14 | 7.69 | 31 | 5.66 | 12 | 5.61 | 10 | 3.69 | 10 | 5.32 |
| Costo de la Universidad | 29 | 11.84 | 24 | 13.19 | 80 | 14.60 | 23 | 10.75 | 28 | 10.33 | 30 | 15.96 |
| Tradición familiar Amigos que estudiaron allí | 23 | 9.39 | 13 | 7.14 | 43 | 7.85 | 12 | 5.61 | 15 | 5.54 | 10 | 5.32 |
| Facilidad en la modalidad de ingreso | 20 | 8.16 | 11 | 6.04 | 44 | 8.03 | 8 | 3.74 | 15 | 5.54 | 7 | 3.72 |
| Le dieron beca | 4 | 1.63 | 6 | 3.30 | 11 | 2.01 | 1 | 0.47 | 9 | 3.32 | 2 | 1.06 |
| Otro | 5 | 2.04 | 0 | 0.00 | 7 | 1.28 | 0 | 0.00 | 3 | 1.11 | 3 | 1.60 |
| Motivo principal por la que eligió la carrera profesional* | | | | | | | | | | | | |
| Orientación Vocacional | 148 | 60.41 | 158 | 86.81 | 387 | 70.62 | 165 | 77.10 | 225 | 83.03 | 122 | 64.89 |
| Posibilidades de integración laboral | 34 | 13.88 | 6 | 3.30 | 54 | 9.85 | 16 | 7.48 | 15 | 5.54 | 31 | 16.49 |
| Posibilidades para generar empleo | 19 | 7.76 | 1 | 0.55 | 22 | 4.01 | 10 | 4.67 | 12 | 4.43 | 10 | 5.32 |
| Influencia de familiares amigos | 39 | 15.92 | 13 | 7.14 | 70 | 12.77 | 16 | 7.48 | 15 | 5.54 | 21 | 11.17 |
| Costo de la profesión | 2 | 0.82 | 3 | 1.65 | 9 | 1.64 | 2 | 0.93 | 1 | 0.37 | 0 | 0.00 |
| Otro | 3 | 1.22 | 1 | 0.55 | 6 | 1.09 | 5 | 2.34 | 3 | 1.11 | 4 | 2.13 |

n: Frecuencia absoluta.

%: Frecuencia relativa.

*Prueba de Chi-cuadrado; $p < 0.05$.

Tabla N°3. Comparación del perfil de la formación de recurso humano odontológico y otras carreras de salud según la Encuesta Nacional a Egresados Universitarios y Universidades (ENEUU) en el Perú, 2014, según interrupción de estudios, financiamiento y acceso a seguro de salud.

| Variables | Carrera Profesional | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------|-------|----------|--------|------------|-------|-------------|-------|------------|-------|-------|-------|
| | Odontología | | Medicina | | Enfermería | | Obstetricia | | Psicología | | Otras | |
| | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % |
| Interrupción de estudios por lo menos un semestre | | | | | | | | | | | | |
| Recursos económicos | 21 | 33.33 | 5 | 18.52 | 28 | 26.92 | 15 | 7.35 | 16 | 34.78 | 15 | 46.88 |
| Por trabajo | 8 | 12.70 | 2 | 7.41 | 13 | 12.50 | 6 | 2.94 | 7 | 15.22 | 5 | 15.63 |
| Por enfermedad | 10 | 15.87 | 6 | 22.22 | 9 | 8.65 | 6 | 2.94 | 7 | 15.22 | 2 | 6.25 |
| Motivos familiares | 18 | 28.57 | 10 | 37.04 | 38 | 36.54 | 9 | 4.41 | 10 | 21.74 | 4 | 12.50 |
| No le gustó Carrera | 1 | 1.59 | 0 | 0.00 | 6 | 5.77 | 2 | 0.98 | 1 | 2.17 | 3 | 9.38 |
| Suspensión académica | 5 | 7.94 | 4 | 14.81 | 10 | 9.62 | 5 | 2.45 | 5 | 10.87 | 3 | 9.38 |
| Financiamiento familiar de estudios superiores* | 243 | 99.18 | 182 | 100.00 | 540 | 98.54 | 204 | 95.33 | 260 | 95.94 | 184 | 97.87 |
| Tuvo acceso a algún tipo de seguro por parte de la universidad* | | | | | | | | | | | | |
| No tiene Seguro | 113 | 47.08 | 113 | 47.48 | 190 | 47.74 | 79 | 47.02 | 150 | 46.01 | 107 | 47.56 |
| Seguro de salud | 35 | 14.58 | 33 | 13.87 | 86 | 21.61 | 38 | 22.62 | 51 | 15.64 | 39 | 17.33 |
| Seguro contra accidentes | 92 | 38.33 | 92 | 38.66 | 122 | 30.65 | 51 | 30.36 | 125 | 38.34 | 79 | 35.11 |

n: Frecuencia absoluta.

%; Frecuencia relativa.

*Prueba de Chi-cuadrado; $p < 0.05$.

Tabla N°4. Comparación el perfil de la formación de recurso humano odontológico y otras carreras de salud según la Encuesta Nacional a Egresados Universitarios y Universidades (ENEUU) en el Perú, 2014, según grado de bachiller, título profesional y estudios de post grado.

| Variables | Carrera Profesional | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---------------------|-------|----------|-------|------------|-------|-------------|-------|------------|-------|-------|-------|
| | Odontología | | Medicina | | Enfermería | | Obstetricia | | Psicología | | Otras | |
| | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % |
| Tiene grado de bachiller* | 219 | 89.39 | 177 | 97.25 | 498 | 90.88 | 173 | 80.84 | 246 | 90.77 | 179 | 95.21 |
| Tiene título profesional* | 167 | 76.26 | 167 | 94.35 | 400 | 80.32 | 135 | 78.03 | 189 | 76.83 | 138 | 77.09 |
| Tiene estudios de post grado* | 82 | 33.47 | 91 | 50.00 | 178 | 32.48 | 46 | 21.50 | 100 | 36.90 | 51 | 27.13 |

n: Frecuencia absoluta.

%; Frecuencia relativa.

*Prueba de Chi-cuadrado; $p < 0.05$.

Tabla N°5. Comparación el perfil de la formación de recurso humano odontológico y otras carreras de salud según la Encuesta Nacional a Egresados Universitarios y Universidades (ENEUU) en el Perú, 2014, según preparación pre universitaria, tipo de gestión secundaria, primera e inicial.

| Variables | Carrera Profesional | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------|-------|----------|-------|------------|-------|-------------|-------|------------|-------|-------|-------|
| | Odontología | | Medicina | | Enfermería | | Obstetricia | | Psicología | | Otras | |
| | N | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % |
| Preparación en academia pre universitaria* | 195 | 79.59 | 160 | 87.91 | 470 | 85.77 | 160 | 74.77 | 205 | 75.65 | 163 | 86.70 |
| Tipo de gestión de la institución de educación secundaria a la que asistió* | | | | | | | | | | | | |
| Público | 114 | 46.53 | 44 | 24.18 | 426 | 77.74 | 159 | 74.30 | 127 | 46.86 | 105 | 55.85 |
| Privado | 131 | 53.47 | 138 | 75.82 | 122 | 22.26 | 55 | 25.70 | 144 | 53.14 | 83 | 44.15 |
| Tipo de gestión de la institución de educación primaria* | | | | | | | | | | | | |
| Público | 127 | 51.84 | 44 | 24.18 | 435 | 79.38 | 171 | 79.91 | 134 | 49.45 | 115 | 61.17 |
| Privado | 118 | 48.16 | 138 | 75.82 | 113 | 20.62 | 43 | 20.09 | 137 | 50.55 | 73 | 38.83 |
| Tipo de gestión de la institución de educación inicial* | | | | | | | | | | | | |
| Público | 124 | 51.24 | 49 | 27.37 | 394 | 75.48 | 157 | 75.12 | 134 | 50.38 | 108 | 58.70 |
| Privado | 118 | 48.76 | 130 | 72.63 | 128 | 24.52 | 52 | 24.88 | 132 | 49.62 | 76 | 41.30 |

n: Frecuencia absoluta.

%; Frecuencia relativa.

*Prueba de Chi-cuadrado; $p < 0.05$.

ANEXOS

Anexo 1. Cuadro de operacionalización de variables

| VARIABLE | DEFINICION CONCEPTUAL | DEFINICION OPERACIONAL | TIPO | ESCALA | VALORES |
|---|--|---|-------------|--------------------|---|
| Carrera profesional de egreso | Nominación que se le da a los estudios que determinada persona ejecuta y concluye a fin de obtener un título y habilitación para ejercer una profesión. | Pregunta de la base de datos ENUU: P312. ¿Cuál es el nombre de la carrera o especialidad que estudió? | Cualitativa | Politómica nominal | <ol style="list-style-type: none"> 1. Odontología 2. Medicina 3. Enfermería 4. Obstetricia 5. Psicología 6. Otras |
| Tipo de gestión de la universidad de egreso | Es la Institución educativa Universitaria en la cual el alumno concluyó sus estudios de formación pregrado y a su vez pone en juego la interacción de un sinnúmero de variables donde el esfuerzo y las competencias adquiridas juegan un papel preponderante. | Pregunta de la base de datos ENUU: P311. ¿Cuál es el nombre de la última universidad de la cual egresó? Tipo de Gestión de la Universidad | Cualitativa | Dicotómica nominal | <ol style="list-style-type: none"> 1. Público 2. Privada |
| Motivo principal por la que eligió la universidad | Es la decisión que toman los estudiantes de seleccionar donde quieren estudiar buscando universidades que se adapten a sus planes, intereses y talentos individuales, prestigio, profesorado, ubicación geográfica, etc. | Pregunta de la base de datos ENUU: P314. El principal motivo por el cual eligió la universidad en la que estudió fue: | Cualitativa | Politómica nominal | <ol style="list-style-type: none"> 1. Prestigio de la universidad 2. Única universidad que ofrecía la especialidad 3. Cerca a su domicilio 4. Mejores expectativas económicas 5. Costo de la universidad |

| | | | | | |
|---|--|---|-------------|----------------------|---|
| | | | | | <ol style="list-style-type: none"> 6. Tradición familiar Amigos que estudiaron allí 7. Facilidad en la modalidad de ingreso 8. Le dieron beca 9. Otro |
| Motivo principal por la que eligió la carrera profesional | Es una decisión particular influenciada por múltiples factores, pero principalmente a intereses, aptitudes, conceptos como por ejemplo el tipo de labor que le gustaría realizar o la remuneración que le gustaría percibir. | Pregunta de la base de datos ENUU: P315. El principal motivo por el cual eligió la carrera que estudió fue: | Cualitativa | Politómica nominal I | <ol style="list-style-type: none"> 1. Orientación Vocacional 2. Posibilidades de integración laboral 3. Posibilidades para generar empleo 4. Influencia de familiares amigos 5. Costo de la profesión 6. Otro |
| Interrupción de estudios | Es el acto por el cual el estudiante manifiesta su voluntad de retirarse definitivamente de sus estudios, con autorización de la Universidad | Pregunta de la base de datos ENUU: P316. ¿Usted interrumpió sus estudios universitarios por lo menos un semestre? | Cualitativa | Politómica nominal | <ol style="list-style-type: none"> 1. Recursos económicos 2. Por trabajo 3. Por enfermedad 4. Motivos familiares 5. No le gustó carrera 6. Suspensión académica |
| Financiamiento familiar de estudios superiores | Son los recursos económicos de corto, mediano y largo plazo establecidos como gastos directos de la matrícula, materiales de estudio, vivienda y otros, que se dan de manera particular o a través del Estado mientras se estudia y que contribuye a tomar una decisión sobre qué estudiar, dónde y por cuánto tiempo. | Pregunta de la base de datos ENUU: P319. ¿Cómo financió sus estudios superiores? | Cualitativa | Dicotómica nominal | <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No |

| | | | | | |
|--|---|---|-------------|--------------------|----------------|
| Tuvo acceso a algún tipo de seguro por parte de la universidad | los beneficios de un seguro de vida, funciona también como ahorro y, además, asegura que tus hijos cuenten con los recursos para terminar su carrera universitaria si tú falleces | Pregunta de la base de datos ENUU: P320. ¿Tuvo acceso a algún tipo de seguro por parte de la universidad? | Cualitativa | Dicotómica nominal | 1. Sí 3. No |
| Tiene grado de bachiller | Es el primer grado académico otorgado por las facultades de una institución universitaria, luego de haber cumplido con el Plan Curricular establecido para ello. | Pregunta de la base de datos ENUU: P325. ¿Ha obtenido el grado de bachiller? | Cualitativa | Dicotómica nominal | 1. Sí 2. No |
| Tiene título profesional | Son Certificados que una nación expide; al culminarse el plan de estudios respectivos y que permite a los profesionales ejercer dentro de un país. | Pregunta de la base de datos ENUU: P330. ¿Ha obtenido el título profesional? | Cualitativa | Dicotómica nominal | 1. Sí 2. No |
| Tiene estudios de post grado | Los estudios de postgrado conforman una etapa progresiva de instrucción del profesional. Se cursa tras obtener el grado de bachiller. Los estudios de post grado pueden ser: los de especialidad, maestría, doctorado y post doctorado. | Pregunta de la base de datos ENUU: P335. ¿Realizó o está realizando estudios de post grado en alguna universidad? | Cualitativa | Dicotómica nominal | 1. Sí 2. No |
| Preparación en academia pre universitaria | Son las tareas y/o acciones que realizan los egresados de la escuela secundaria antes de iniciar su formación universitaria. | Pregunta de la base de datos ENUU: P310. ¿Las actividades que realizó desde que salió del colegio hasta que empezó los estudios en la universidad fueron? | Cualitativa | Dicotómica nominal | 1. Sí 2. No |

| | | | | | |
|---|---|---|--------------------|---------------------------|----------------------------------|
| <p>Tipo de gestión de la institución de educación secundaria a la que asistió</p> | <p>Las Instituciones Educativas, por el tipo de gestión, son:</p> <p>a) Públicas de gestión directa por autoridades educativas del Sector Educación o de otros sectores e instituciones del Estado.</p> <p>b) Públicas de gestión privada, por convenio, con entidades sin fines de lucro que prestan servicios educativos gratuitos.</p> <p>c) De gestión privada.</p> | <p>Pregunta de la base de datos ENUU: P305. ¿Cuál es el Tipo de Gestión de la Institución de Educación Secundaria a la que asistió?</p> | <p>Cualitativa</p> | <p>Dicotómica nominal</p> | <p>1. Público 2. Privada</p> |
| <p>Tipo de gestión de la institución de educación primaria</p> | <p>Las Instituciones Educativas, por el tipo de gestión, son:</p> <p>a) Públicas de gestión directa por autoridades educativas del Sector Educación o de otros sectores e instituciones del Estado.</p> <p>b) Públicas de gestión privada, por convenio, con entidades sin fines de lucro que prestan servicios educativos gratuitos.</p> <p>c) De gestión privada.</p> | <p>Pregunta de la base de datos ENUU: P302. ¿Cuál es el Tipo de Gestión de la Institución de Educación Primaria a la que asistió?</p> | <p>Cualitativa</p> | <p>Dicotómica nominal</p> | <p>1. Público 2. Privada</p> |

| | | | | | |
|---|---|--|--------------------|---------------------------|----------------------------------|
| <p>Tipo de gestión de la institución de educación inicial</p> | <p>Las Instituciones Educativas, por el tipo de gestión, son:</p> <p>a) Públicas de gestión directa por autoridades educativas del Sector Educación o de otros sectores e instituciones del Estado.</p> <p>b) Públicas de gestión privada, por convenio, con entidades sin fines de lucro que prestan servicios educativos gratuitos.</p> <p>c) De gestión privada.</p> | <p>Pregunta de la base de datos ENUU: P301. ¿Cuál es el Tipo de Gestión de la Institución de Educación Inicial a la que asistió?</p> | <p>Cualitativo</p> | <p>Politémica Nominal</p> | <p>1. Público 2. Privada</p> |
|---|---|--|--------------------|---------------------------|----------------------------------|

Anexo 2. Glosario de abreviaturas

ENEUU: Encuesta Nacional a Egresados Universitarios y Universidades

GR: Gobiernos Regionales

INEI: Instituto Nacional de Estadística e Informática

MINEDU: Ministerio de Educación del Perú

MINSA: Ministerio de Salud del Perú

ODS: Objetivos de Desarrollo Sostenible

OMS: Organización Mundial de la Salud

PDP: Plan de Desarrollo de las Personas

RHUS: Recurso Humano en Salud

SERVIR: Autoridad Nacional del Servicio Civil

Anexo 3. Glosario de términos

BACHILLER

Grado académico, que requiere estudios de una duración mínima de diez semestres incluyendo los de cultura general que los preceden.

CALIDAD DE LA EDUCACIÓN

Es el nivel óptimo de formación que deben alcanzar las personas para enfrentar los retos del desarrollo humano, ejercer su ciudadanía y continuar aprendiendo durante toda la vida.

CARGA ACADÉMICA (del estudiante)

Número de créditos que, como mínimo y máximo debe llevar el estudiante en un sistema de créditos, en función de los semestres que dure su carrera.

CARRERA

Decurso que sigue una persona en cierta actividad, cuya meta la constituye la adopción de una profesión o la promoción en ella. En sentido figurado la profesión misma. Conjunto de estudios universitarios, repartidos en cursos, que capacitan para el ejercicio de una profesión y conducen a la obtención de un grado. Puede incluir distintos niveles, pero refiere siempre a estudios de pregrado o grado y no de postgrado.

DOCTOR

Grado académico máximo que confiere la universidad y que habilita para el ejercicio académico en el nivel universitario.

EGRESADO

Término que se aplica a la persona que ha completado sus estudios universitarios. En algunos países se refiere a estudiantes que han completado satisfactoriamente los cursos de su carrera; en otros, adicionalmente, se utiliza para designar a estudiantes que, habiendo concluido los cursos de su plan de estudios, no han realizado su trabajo final de carrera, por lo que no han recibido el título correspondiente. Establece la relación de una persona recién titulada con su institución, no tanto con el tipo de título que ha obtenido u obtendrá o con su especialidad.

ESTUDIANTE

Son estudiantes universitarios quienes han aprobado el nivel de educación secundaria, han cumplido con los requisitos establecidos para su admisión en la Universidad y se han matriculado en ella.

FACULTAD

Son las unidades fundamentales de organización y formación académica y profesional. Están integradas por profesores y estudiantes. En ellas se estudia una o más disciplinas o carreras, según la afinidad de sus contenidos y objetivos y de acuerdo con los currículos elaborados por ella.

GRADO ACADÉMICO

Nivel académico que se refiere a realidades diferenciadas en los distintos sistemas educativos (bachiller, máster, magister, y doctor). En el Espacio Europeo de Educación Superior el grado representa el primer nivel de la educación superior que permite el acceso al nivel de postgrado (máster y doctorado).

MAESTRÍA

Sector de los estudios universitarios cuyo eje es la investigación que determina la obtención de un conocimiento sobre la base de una materia. Su culminación conduce al grado de Magíster (Maestro). La “maestría” está constituida por estudios posteriores a los de licenciatura o de bachillerato.

PERFIL DEL EGRESADO

Descripción de las características principales que deberán tener los educandos como resultado de haber transitado por un determinado sistema de enseñanza – aprendizaje. Dichas características deberán permitir la satisfacción de alguna o algunas necesidades sociales.

PROFESIÓN

Es un conjunto especializado de funciones del trabajo dentro de la sociedad. La profesión es una ocupación que requiere conocimiento especializado, una formación de alto nivel, control sobre el contenido del trabajo, organización propia, autorregulación altruismo, vocación de servicio y normas éticas.

TÍTULO

Documento de una institución de educación superior que obtiene una persona que ha completado un programa o carrera. Existen varios términos asimilados: diploma, licenciatura, certificado (en inglés degree, award, diploma, qualification). Supone la finalización (exitosa) de un programa de estudios completo. Algunos confieren la legitimidad para ejercer directamente una profesión, y para colegiarse.

UNIVERSIDAD

Integrada por profesores, estudiantes y graduados. Se dedican al estudio, la investigación, la educación y la difusión del saber y la cultura, y a su extensión y proyección sociales. Tienen autonomía académica, económica normativa y administrativa dentro de la ley.

Fuente: Sistema Nacional de Evaluación Acreditación y Certificación de la Calidad Educativa (SINEACE). Glosario de términos básicos. Lima: Sistema Nacional de Evaluación Acreditación y Certificación de la Calidad Educativa (SINEACE); 2009.