



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA

**FEMINIZACIÓN DE LA CARRERA
PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA
EN LA UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA, LIMA-PERÚ,
1975 A 2017**

Trabajo de investigación para obtener el Título
Profesional de Cirujano Dentista

Adriana Rodríguez Riva

Lima - Perú

2018

JURADO EXAMINADOR

Coordinador : C.D. Natalie Hadad Arrascue

Calificador : C.D. Lillie Abanto Silva

Calificador : C.D. José Velásquez Sánchez

FECHA DE SUSTENTACIÓN : 23 de agosto de 2018

CALIFICATIVO : Aprobado

ASESOR

Mg. Roberto A. León Manco

Departamento Académico de Odontología Social

A mi hermano Giscard Rodríguez Riva.

Agradecimientos

Agradezco a mis padres por ser mi mejor ejemplo de vida, gracias por su apoyo incondicional.

A Julián Rosselló por ser el mejor compañero de aventuras y desaventuras.

Agradezco a mi asesor el Dr. Roberto A. León Manco por sus aportes en este trabajo de investigación, gracias por su paciencia y amor a la docencia.

A mis jurados de sustentación por dedicar su tiempo en la revisión de mi trabajo y contribuir con sus comentarios e ideas.

RESUMEN

Objetivo: Describir el proceso de feminización de la carrera profesional de Estomatología en la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima-Perú, de 1975 a 2017. **Materiales y Métodos:** El presente estudio fue de tipo retrospectivo, longitudinal, descriptivo, observacional de enfoque cuantitativo. La muestra fue la misma que la población. Se analizaron los datos de los graduados de la Facultad de Estomatología de la UPCH entre los años 1975 a 2017, las variables analizadas fueron: egresados, sexo, año e Índice de Feminización, dichos datos fueron obtenidas de la página web de la secretaría académica de la FAEST-UPCH. Los índices de feminidad obtenidos por año fueron comparados con los datos del INEI de índices de feminidad de la ciudad de Lima y del Perú entre los años 2000 y 2015. Se realizó un análisis estadístico que incluía un ANOVA y de regresión múltiple utilizando el software estadístico SPSS. Asimismo, se construyeron tablas y gráficos con los resultados obtenidos. **Resultados:** Un total de 1899 egresados donde 1145 (60.3%) fueron mujeres 754 (39,7%) hombres, se encontró un índice de feminidad promedio de 155.8, obteniendo un valor máximo de 520 en el año 2017, y una proporción promedio 0,6 hombres por cada mujer (0,6:1). **Conclusión:** Podemos concluir que la FAEST- UPCH, viene atravesando un proceso de feminización que se viene observando en Facultades de Odontología alrededor del mundo y se espera que el número de mujeres aumente en los próximos años.

Palabras clave: Feminización, Odontología, Educación en Odontología

ABSTRACT

Objective: To describe the process of feminization of the Dentistry career at the Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH), Lima-Peru, from 1975 to 2017.

Material and Methods: The present study was a retrospective, longitudinal, descriptive, observational, with a quantitative approach. The sample was the same as the population. We analyzed the data of graduates of the School of Dentistry (FAEST) of the Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH) between 1975 and 2017, the variables analyzed were: graduates, sex, year, and femininity index, this data was obtained from the website of the academic secretary of the FAEST-UPCH. The femininity indexes obtained per year were compared with the INEI data of femininity indexes of the city of Lima and Peru between 2000 and 2015. A statistical analysis was carried out that included an ANOVA and multiple regression analysis using SPSS statistical software. Furthermore, tables and graphs with the obtained results were constructed. **Results:** From a total of 1899 graduates 1145 (60.3%) were female, 754 (39.7%) men. Was found an average femininity index of 155.8, obtaining a maximum value of 520 in the year 2017, and average ratio of 0.6 men for every woman (0,6: 1). **Conclusion:** We can conclude that the FAEST- UPCH, has been going through a process of feminization that is also been observed in dental schools around the world and it is expected that the number of women will grow in the upcoming years.

Keywords: Feminization, Dentistry, Education on Dentistry

INDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Egresados de la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia entre los años de 1975 a 2017.	26
Tabla 2. Comparación del Índice de Feminidad en la FAEST-UPCH con los datos de IF de Perú e IF Lima obtenidos del INEI	27
Tabla 3. Demuestra la evolución de los datos: el aumento del porcentaje de mujeres y del índice de feminidad (IF) entre los años de 1975 a 2017 en la Facultad de Estomatología de la UPCH.	27

INDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico 1. Gráfico N°1. Número total de egresados (verde), se observa el número de mujeres (naranja) y de hombres (amarillo) en la Facultad de Estomatología de la UPCH de 1975-2017, se observan las líneas de tendencia para cada variable.	28
Gráfico 2. Gráfico N°2. Índice de Feminidad, calculado entre los años 1975 y 2017 en la Facultad de Odontología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.	29
Gráfico 3. Comparación entre los Índices de Feminidad entre los años 2000 a 2015, en el Perú, la ciudad de Lima y los de la FAEST- UPCH.	30

INDICE DE CONTENIDO

	Pág.
I. Introducción	1
II. Objetivos	5
III. Material y métodos	6
IV. Resultados	8
V. Discusión	10
VI. Conclusiones	15
VII. Declaración de conflictos de interés	15
VIII. Referencias bibliográficas	16
IX. Anexos	19

LISTA DE ABREVIATURAS Y SÍMBOLOS

FAEST	:	Facultad de Estomatología
UPCH	:	Universidad Peruana Cayetano Heredia
IF	:	Índice de Feminización
INEI	:	Instituto Nacional de Estadística e Informática
ANOVA	:	Análisis de Varianza
SPSS	:	Statistical Package for Social Sciences
SUNEDU	:	Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria
CIE-UPCH	:	Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia
SIDISI	:	Sistema Descentralizado de Información y Seguimiento a la Investigación

I. INTRODUCCIÓN

En los últimos 25 años se viene observando un evidente aumento en el número de mujeres que estudian y egresan de carreras relacionadas con el área de salud en el Perú, tales como medicina, odontología y farmacia. Según cifras recientes publicadas por la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria (SUNEDU), el 71% de estos egresados son mujeres (1).

Se viene observando esta realidad en el área de la Odontología, donde cada vez son más las estudiantes y egresadas mujeres, este proceso ha sido informado y descrito por la literatura científica en diferentes países alrededor del mundo como se muestra en el (Anexo 1) y es denominado feminización; que se refiere a un crecimiento de la población femenina en algunas profesiones donde históricamente era mayoritaria la presencia masculina(2–8).

En Bulgaria, el número de odontólogos mujeres es tres veces mayor al de odontólogos hombres (9). En Canadá, en el año 2008, 6 de cada 10 facultades tuvieron más estudiantes mujeres que hombres (3). En el Reino Unido se pronostica que para el 2020 más del 50% de los odontólogos serán mujeres (10). En Alemania actualmente las odontólogas ocupan el 40% del total de odontólogos(11) y se espera que para 2020 lleguen al 50% (12). En Arabia Saudita más de la mitad de los odontólogos egresados en las dos principales facultades son mujeres(13). En Brasil el 50,9% de los odontólogos a nivel nacional son mujeres(4), En Irlanda en el año 2014, las mujeres conformaron más el 60% de los estudiantes de último año de odontología(14) (Anexo 2).

El término feminización es utilizado en los estudios de género para describir un proceso en el cual se confieren características femeninas a espacios, tareas o situaciones que históricamente han sido estrictamente masculinas y que paulatinamente van adquiriendo matices femeninos(15). En la literatura médica se hace referencia a cambios cuantitativos al darse un aumento en el número de mujeres comparado al número de hombres que estudian o egresan de una carrera (13,16). Es también definida como un crecimiento en la población femenina en profesiones que históricamente eran desempeñadas por hombres(17).

Los indicadores de género son herramientas de información utilizadas para medir la magnitud de cierta característica y nacen de la necesidad de identificar la situación de hombres y mujeres en la sociedad. En el presente estudio utilizaremos el indicador índice de feminidad (IF)(18), para relacionar el número de mujeres con el número de hombres y ofrecer estimaciones de la magnitud de las contribuciones que realizan las mujeres y hombres en la odontología.

La feminización de la odontología se presume tendrá una implicancia significativa en términos de oferta de trabajo, características de la practica odontológica e ideales profesionales(6,19). Hombres y mujeres odontólogos difieren en sus prácticas odontológicas, la literatura describe diferencias entre hombres y mujeres en los siguientes puntos:

- 1) **Número de horas de trabajo:** En el estudio realizado por Brennan en 2017, en Australia se reporta que los hombres tienden a trabajar más horas por año que las mujeres odontólogas. (20), Adams en 2005, reportó que el estado civil y la presencia de hijos podrían influenciar en el número de horas de trabajo, y

que las mujeres odontólogas no casadas trabajan el mismo número de horas que los hombres odontólogos en Canadá(6).

- 2) **Modelo de prácticas (públicas o privadas)**, De acuerdo a lo descrito por McKay en Ontario-Canadá en 2012 se observó que el 83% de odontólogos hombres eran trabajadores independientes y solo el 35% de mujeres eran independientes, siendo la mayor parte de mujeres trabajadoras del sector público(3).
- 3) **Salario**, en el estudio de Del Águila et al en la ciudad de Washington-EEUU en el año 2005, se describió que las mujeres recibían 10% menos salario que los hombres al realizar procedimientos similares(21).
- 4) **Relación paciente-odontólogo**, como descrito en el estudio de Ventura et al en 2012, se registró mediante un cuestionario a estudiantes del 1ero al 5to año de Estomatología la orientación empática, siendo que las mujeres presentaron un mayor nivel de empatía comparado con los hombres (22)
- 5) **Elección de especialidad**, En el estudio conducido por Ayers y colaboradores en 2008 se realizó una encuesta en Nueva Zelandia donde se describió que la mayoría de mujeres realizan sus estudios de posgrado antes de tener hijos (60.7%) comparados al 34.3% de hombres, además un 65% de hombres tienen hijos antes o durante sus estudios de pos graduación(23).
Murphy en 2006 reportó que el 31.4% de ortodoncistas en el Reino Unido eran mujeres(5). En el estudio Geibel y Meyer de 2016 se describió que las odontólogas mujeres en Alemania preferían no realizar procedimientos quirúrgicos ni realizar estudio de pos graduación en áreas como Cirugía oral e Implantología por considerarlas riesgosas(24).

6) **Participación en puestos académicos y de liderazgo.** En el estudio de Yuan y colaboradores se estudió como la frecuencia en que los primeros y últimos autores en artículos indexados sean mujeres ha aumentado durante los últimos 22 años, especialmente en la última posición de autor, asimismo describe que las mujeres no se encuentran representadas en nombramientos como profesores titulares de instituciones académicas. (25).

En el Perú no existen publicaciones que describan este fenómeno, siendo el presente el primer estudio que tiene como objetivo investigar para aportar datos sobre el proceso de feminización de la odontología peruana en la FAEST- UPCH y sus implicancias en el futuro de la odontología. El presente estudio es enfocado en una población universitaria de una universidad privada.

II. OBJETIVOS

Objetivo general

Describir el proceso de feminización de la carrera profesional de Estomatología en la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima-Perú, 1975 a 2017.

Objetivos Específicos:

1. Determinar el número de mujeres egresadas de la carrera profesional de Estomatología en la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima-Perú, 1975 a. 2017
2. Determinar el índice de feminidad de la carrera profesional de Estomatología en la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima-Perú, 1975 a 2017.
3. Determinar la tendencia de los datos obtenidos.
4. Comparar los Índices de Feminidad a nivel nacional y en la ciudad de Lima con el IF de los egresados de Estomatología de la UPCH entre los años 2000 a 2015.

III. MATERIAL Y METODOS

El presente estudio fue de tipo retrospectivo, longitudinal, descriptivo, observacional de enfoque cuantitativo. La muestra fue la misma que la población. Se analizaron los datos de los graduados de la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (FAEST-UPCH) entre los años 1975 a 2017 de acuerdo con la base de datos publicada en la página web de la Secretaría Académica de la FAEST-UPCH (<http://www.upch.edu.pe/faest/secretaria-academica/graduados/promociones>). Las listas faltantes de los años 2015 a 2017 fueron solicitadas y facilitadas por el Vicedecanato FAEST-UPCH. En el presente estudio se incluyeron a todos los alumnos que egresaron en el periodo de 1975 a 2017 de la FAEST-UPCH, más no a los alumnos que hayan interrumpido sus estudios y/o no hayan logrado egresar de la FAEST-UPCH.

Se realizó la construcción de las variables y fueron definidas de la siguiente manera: se consideró como egresado a aquella persona que ha concluido sus estudios, y obtenido un *título* de graduación académica, como mínimo el grado de bachiller. Siendo una variable cuantitativa de escala discreta con valores en números enteros. A la variable sexo como un conjunto de características biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas que definen a los seres humanos como hombre y mujer. Siendo una variable de tipo cualitativa de escala dicotómica nominal y puede tomar valores de 1: Hombre o 2: Mujer. Índice de Feminidad como una variable del tipo cuantitativa de escala discreta y podrá tomar valores en números decimales que es definida como un indicador que tiene como objetivo medir la representación de mujeres con relación a los hombres, la cual se medirá dividiendo el número de mujeres por año entre el número de hombres por año y multiplicando ese resultado por 100. Además, se consideró al año como el

período de 365 días (366 días, los años bisiestos), dividido en doce meses, que empieza el día 1 de enero y termina el 31 de diciembre, y trata de una variable de tipo cuantitativa y de escala politémica nominal. Es de respuesta múltiple según el rango de 1975 a 2017.

La pesquisa se dividió en dos etapas, en la primera se realizó la recolección de información mediante conteo manual de las listas de graduados obtenidas en la página web de la FAEST UPCH (<http://www.upch.edu.pe/faest/secretariaacademica/graduados/promociones>), donde se discernió entre sexo masculino y femenino de acuerdo a los primeros nombres, y en caso de duda, se realizó la búsqueda en los registros de la universidad. Se construyó una base de datos, transcribiendo los datos de la ficha a una hoja de cálculo (Excel 2017). Se construyeron además tablas y gráficos en función de los resultados encontrados. Se calculó el índice de feminidad (IF) para medir la representación de mujeres con relación a los hombres (Tabla 1). Se obtuvo de la página web del INEI (Instituto Nacional de Estadística e Informática) los datos de IF del Perú y de la ciudad de Lima entre los años 2000 a 2015 dichos datos fueron comparados con los IF de los egresados de la FAEST- UPCH durante el mismo periodo. (Tabla 2).

El presente estudio se realizó luego de recibir la aprobación del Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CIE-UPCH) con fecha 27 de febrero del 2018 con código SIDISI N°102017.

En la segunda etapa se realizó un análisis estadístico que incluía un análisis ANOVA y de regresión múltiple utilizando el software estadístico SPSS v.24.0.

IV. RESULTADOS

En el presente estudio se analizó a 1899 egresados entre los años 1975 y 2017 de la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (resultados mostrados en la Tabla 1), se observó que el número de mujeres se fue incrementando a lo largo de los 42 años estudiados, alcanzando un total de 1145 (60,3%) mujeres y 754 (39,7%) hombres, observándose una proporción promedio de (0,6:1). Se describe también la evolución de los datos con un gráfico de dispersión donde se muestran las líneas de tendencia que nos dan cuenta de una disposición hacia el alza del número de mujeres y del total de egresados (Gráfico 1).

El Índice de Feminidad (IF) de los egresados de la FAEST-UPCH (IF UPCH) se calculó por año y se realizó un gráfico en el que se describe su incremento en el tiempo (Gráfico 2). En los primeros veinticinco años se observan valores bajos (entre 0 y 156), con respecto al de los últimos diez años, donde se observan valores entre 300 y 520. Siendo el valor del año 2017 el más alto IF en todo el análisis. El Índice de Feminidad en el Perú (IF Perú) entre los años 2000 y 2015 se mantuvo entre 99.27 – 99.62 y el Índice de Feminidad en la ciudad de Lima (IF Lima) durante el mismo período se mantuvo entre 102.76 – 104.69 entre los años 2000 a 2015 (26). Los índices a nivel local y nacional fueron comparados con el IF de los egresados de la FAEST-UPCH (IF UPCH) de los mismos años (Gráfico 3). Se puede concluir que la relación entre el número de hombres y mujeres se mantuvo a nivel de la ciudad de Lima y a nivel nacional, es decir no existió un incremento en el número de mujeres, mientras que se observó un incremento de mujeres egresadas de la FAEST-UPCH. Se realizó el análisis de varianza (ANOVA) y se concluyó que las poblaciones son

significativamente diferentes ($p=0.022$). Además, se calcularon los coeficientes utilizando el software SSPS donde fueron ingresados las siguientes variables, y se llegó a la siguiente ecuación:

$$\begin{aligned} \mathbf{IFUPCH=} \\ \mathbf{112674.089431696 + (78.8525808200459 * Año) + (-47.5411872281586 *} \\ \mathbf{IFLima) + (-2672.95943852607 * IFPerú)} \end{aligned}$$

A partir de la fórmula se puede calcular el IF UPCH que es la variable dependiente, el cual se puede predecir conociendo los valores de las variables independientes: IF Perú, IF Lima y año.

V. DISCUSIÓN

En el presente estudio se encontró un porcentaje total de 60.3% de mujeres graduadas en Facultad de Estomatología- UPCH entre los años de 1975 a 2017, cifra muy similar a las observadas en otras partes del mundo. Gallagher y colaboradores en 2009 analizaron el número alumnos del último año de la carrera de odontología de la Escuela Dental de Londres de los cuales el 58% fueron mujeres (27). Melo Costa y colaboradores de 2008 encontraron que de 6559 alumnos de la Facultad de Odontología de la Universidad de Montes Lagos en Mato Grosso un 65.16% eran mujeres (28). En Arabia Saudita, Shaker y Bagdi en 2009 al reportaron el número de graduadas de las dos facultades más antiguas de Arabia Saudita, de un total 1621 graduados en la Facultad de Odontología del Rey Saud donde 47.4% fueron mujeres y 628 graduados en la Facultad de Odontología del Rey Abdulaziz University 57.9% fueron mujeres (13). En el estudio de Katrova de 2004, se observó que el 73% de los odontólogos en Bulgaria eran mujeres (9).

El índice de feminización obtenido en el presente estudio fue mayor que el presentado en la Ciudad de Lima y en Perú en los años analizados (2000-2015), se puede concluir que dicho aumento no se debió a un incremento en la población de mujeres a nivel de local o nacional, más bien fue un fenómeno aislado presentado en la población estudiada (Gráfico 2). Según el Censo Nacional de Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) de 2017 el Perú tiene más de 31 millones de habitantes, de los cuales 50.1% son hombres y 49.9% mujeres, este organismo en su reporte demográfico de 2009 prevé que para el año 2050 el porcentaje de mujeres (50.3%) habrá sobrepasado al de hombres (49.7%)(29), este aumento de 0.4%

significará en un incremento de más de 160 mil mujeres, de forma tal que se espera un aumento de la población de mujeres en nuestro país.

Existen diferencias entre hombres y mujeres y sus patrones laborales, se observa que hombres y mujeres odontólogos tienen diferentes patrones de práctica, en el estudio de Águila y colaboradores de 2005, se compararon los patrones en la práctica de 2220 hombres y mujeres odontólogos en la ciudad de Washington, EEUU se observó que las mujeres odontólogas en el rango de edades entre 25 a 40 años trabajaban 10% menos días al año, y desempeñaban 10% menos procedimientos, tratando 10% menos pacientes. En cambio en el rango de 41 a 50 años las mujeres trabajaban más días y recaudaban más ingresos que los hombres en el mismo rango (21). No se observaron diferencias en el número de procedimientos, recaudación por paciente y recaudación por día de trabajo entre hombres y mujeres. Murray et al. realizó una encuesta a 4500 mujeres odontólogas en Inglaterra, Reino Unido de las cuales 3971 ejercían la profesión, 48% de las mujeres trabajaban a tiempo completo y 51% a tiempo parcial, la principal razón de trabajar a medio tiempo era debido a la crianza de los niños. 326 encuestadas no estaban ejerciendo de las cuales 60% estaba con permiso por maternidad o cuidaba niños y el 20% había tomado la decisión de no seguir trabajando como odontólogo (10). En Arabia Saudita se realizó una encuesta donde se analizó las diferencia en los patrones de práctica entre odontólogos hombres y mujeres, no se observaron diferencias significativas con respecto a las oportunidades de trabajo, horas de trabajo y las relaciones con sus colegas (30). Rajeh et al. entrevistó a 13 mujeres odontólogas con 2 a 10 años de práctica clínica, estas mujeres describieron 4 desafíos principales: Familiares, socioculturales, laborales y de transporte, ya que a las mujeres saudíes se les prohíbe legalmente viajar independientemente en automóvil y el transporte público es peligroso (31). En

Australia se observó que los hombres de rango de edades de 35 a 45 y 55 a 65 años trabajaban más horas que odontólogas en los mismos rangos de edades(20).

La feminización de las profesiones relacionadas con la ciencia nos podría llevar a pensar que debido al aumento del número de mujeres, también habría un aumento en la participación en de esta en el área académica, no obstante, según cifras de 2016 del Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica (CONCYTEC) solo el 31.9% de científicos a nivel nacional son mujeres en el Perú, un porcentaje menor comparado a otros países latinoamericanos tales como Venezuela (55%), Colombia (37.5%), Bolivia (65%), Argentina (53%), Uruguay (49%) y Panamá (48%)(32). En 2012, 53% de los educados y empleados en ciencia eran mujeres en la Unión Europea, 33% de la población de investigadores eran mujeres y existía un marcado desbalance de género en las publicaciones en revistas revisadas por pares (33). En Brasil, donde según el censo realizado en 2000, se revela que la mayor parte de los estudiantes a nivel superior en el área de salud son mujeres (61.7%) (17), menos de la mitad de la literatura científica producida es publicada por mujeres (49%) y el factor de impacto de las publicaciones de las mujeres recibe un factor de impacto menor que el material producido por los hombres (0.74 vs 0.81 respectivamente)(34). En el estudio de Ioannidou et al. de 2014 describieron que a pesar del aumento del número de odontólogas, existe una predominancia masculina a nivel de puestos senior en Facultades de Odontología de EEUU, con una proporción de 3:1(33). Según el reporte anual de estatus económico de la profesión de la Asociación Americana de Educación Dental (ADEA) entre los años 2010 a 2011 se observó una brecha salarial, donde los salarios de los profesores de facultades eran generalmente mayores para los hombres. La media salarial del jefe de departamento de investigación era aproximadamente de 35 mil dólares más alta

para hombres y en el caso de los profesores de ciencias de la conducta la diferencia salarial era de 10 mil dólares(35).

Se supone que el aumento de las mujeres odontólogas podría tener repercusiones en el futuro de la profesión, en los EEUU en el año 2005, 14% de los odontólogos a nivel nacional eran mujeres, de acuerdo a dicho estudio se espera que en el año 2020 este número alcance el 29%(21). En Brasil a nivel nacional 50,9% el número total de odontólogos son mujeres (4). Si las mujeres alcanzan el 20% de la población de odontólogos, se calcula que 2% menos pacientes podrían ser atendidos(21). La fuerza de trabajo se presume podría verse reducida debido al proceso de feminización. Esto tendría implicancias en el cumplimiento de la demanda de atenciones odontológicas a nivel nacional y debería ser considerado en el futuro planteamiento de políticas públicas.

Es importante resaltar que la profesión odontológica presenta ventajas para las mujeres como fue descrito por Loevy y Kowitz en 1998, se refiere a que las mujeres han descubierto que la odontología es un buen campo de trabajo, debido a que pueden tener horarios flexibles, además, de un trabajo intelectual y psicológico satisfactorio (36). Las estadísticas enfocadas en población son algunos de los datos más importantes con los que los científicos sociales y expertos en políticas públicas deben trabajar, se deben adoptar nuevas estrategias institucionales para garantizar y facilitar el acceso de las mujeres graduadas a programas de postgrado y puestos académicos. La legislación peruana protege y fomenta la participación de las mujeres en la sociedad y existen normas laborales que protegen y fomentan la igualdad de derechos entre hombres y mujeres (se puntualizan el Anexo 4). Las universidades públicas y privadas deberían incluir en sus estatutos institucionales políticas similares en tanto resulten aplicables dentro de la institución.

La carencia de publicaciones relacionadas a la feminización de la odontología en el Perú se consideró como una limitación en el presente estudio, por lo que es necesario la producción de más trabajos de investigación que nos aclaren el panorama y nos permitan generar acciones preparatorias ya que la confirmación de este aumento cuantitativo nos lleva a nuevos aspectos de investigación que nos ayuden a entender cómo se manifiesta este proceso en términos cualitativos. Otra limitación fue que el presente estudio analizó una sola facultad, otros estudios podrían analizar un número mayor de facultades.

VI. CONCLUSIONES

De forma general se concluye que la Universidad Peruana Cayetano Heredia viene atravesando un fenómeno denominado en la literatura científica como feminización y que viene se observando a nivel mundial, ya que existe un número mayor de mujeres egresadas de dicha institución, y este sigue una tendencia al aumento. Y de forma específica que durante el periodo estudiado la proporción de mujeres era de 0,6:1, y que el índice de feminidad de dicha institución se encuentra en aumento mostrando una tendencia al alza (245.27 en promedio, llegando a un valor máximo de 520), tendencia que no se ve reflejada en los IF a nivel del Perú, ni a nivel de Lima, donde se observa índices menores y estables (99.43 y 103.8 en promedio y respectivamente) durante los años 2000 a 2015.

VII. DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria. Informe Bienal Sobre la Realidad Universitaria Peruana [Internet]. Lima, Perú; 2018. Recuperado a partir de: [http://repositorio.minedu.gob.pe/bitstream/handle/MINEDU/5716/Informe bienal sobre la realidad universitaria peruana.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.minedu.gob.pe/bitstream/handle/MINEDU/5716/Informe_bienal_sobre_la_realidad_universitaria_peruana.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
2. McKinstry B, Colthart I, Elliott K, Hunter C. The feminization of the medical work force, implications for Scottish primary care: a survey of Scottish general practitioners. *BMC Health Serv Res.* 2006;6(1):56.
3. McKay J, Quiñonez C. The feminization of dentistry: Implications for the profession. *J Can Dent Assoc (Tor).* 2012;78(1).
4. Matos B, Toassi C, Fernanda R, Oliveira D, Conceição M. Feminização : Tendências e Implicações Health Professions and Occupations and Feminization Process : Trends and Implications. 2013;13:239–44.
5. Murphy T, Parkin N, Willmot D, Robinson P. The feminisation of the orthodontic workforce. *Br Dent J.* 2006;201(6):355–7.
6. Adams T. Feminization of professions: The case of women in dentistry. *Can J Sociol.* 2005;30(1):71–94.
7. Kfoury M, Moyses S, Moyses S. Women’s motivation to become dentists in Brazil. *J Dent Educ.* 2013;77(6):810–6.
8. Sharma V, Gupta N, Arora V, Gupta P, Mehta N. Factors affecting future speciality choice among dental students in Haryana. *J Sci Dent.* 2017;7(1).
9. Katrova L. Gender impact on the socioprofessional identification of women dentists in Bulgaria. *J Dent Educ.* 2004;68(7 Suppl):19–22.
10. Murray J. Better opportunities for women dentists: A review of the contribution of women dentists to the workforce. *Br Dent J.* 2002;192(4):191–6.
11. Gross D, Schäfer G. “Feminization” in German dentistry. Career paths and opportunities - A gender comparison. *Womens Stud Int Forum.* 2011;34(2):130–9.
12. Achermann G, Day C. How will dentistry look in 2020? Straumann, Amsterdam. 2012;(May).
13. Shaker R, Babgi A. Women in dentistry: A perspective on major universities in Saudi Arabia. Part 2: Analysis and statistical data. 2009;
14. Neville P. An observational analysis of recent female dental enrolment figures in the Republic of Ireland. *Eur J Dent Educ.* 2017;21(4):235–9.
15. Chinchilla L. Feminización de la Odontología en Guatemala: Realidades y Perspectivas. Universidad de San Carlos de Guatemala; 2015.
16. Blanton P. Women in Dentistry: Negotiating the Move to Leadership. 2008;70(11):8–21.
17. Costa S. Perceptions of dental students regarding dentistry , the job market and the public healthcare system Percepções dos estudantes de odontologia sobre a Odontologia , Mercado de trabalho e Sistema Único de Saúde. *Cien Saude Colet.* 2012;17(5):1285–96.
18. Munson B, Vujicic M. Number of Practicing Dentists per Capita in the United

- States Will Grow Steadily. Heal Policy Institute, Am Dent Assoc Res Br. 2016;
19. Bhagwani S, Mishra S, Yadav N. Choosing dentistry as a career: A matter of concern – a survey. *New Niger J Clin Res. Medknow Publications and Media Pvt. Ltd.*; 2017;6(9):16.
 20. Brennan D, Chrisopoulos S, Teusner D. Hours worked and patient visits provided by dentists in Australia. *Aust Dent J.* 2017;
 21. del Aguila M, Leggott P, Robertson P, Porterfield D, Felber G. Practice patterns among male and female general dentists in a Washington State population. *J Am Dent Assoc.* 2005;136(6):790–6.
 22. Gutierrez-Ventura F, Quezada B, López M, Méndez J, Díaz V, Zamorano A, et al. Medición del nivel de percepción empática de los estudiantes de la Facultad de Estomatología Roberto Beltrán. Universidad Peruana Cayetano Heredia. *Rev Estomatológica Hered.* 2012;22(2):91.
 23. Ayers K, Thomson W, Rich A, Newton T. Gender differences in dentists' working practices and job satisfaction. *J Dent.* 2008;36(5):343–50.
 24. Geibel M, Mayer M. Gender specific differences - first results from a survey on dental surgery. *J Gend Stud.* 2016;25(1):3–9.
 25. Yuan J, Lee D, Kongkiatkamon S, Ross S, Prasad S, Koerber A, et al. Gender trends in dental leadership and academics: a twenty-two-year observation. *J Dent Educ. American Dental Education Association;* 2010;74(4):372–80.
 26. Instituto Nacional de Estadística Uruguay. Población estimada y proyectada por año, según sexo y edad simple. Recuperado a partir de: <https://www.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/brechas-de-genero-7913/>
 27. Gallagher J, Patel R, Wilson N. The emerging dental workforce: long-term career expectations and influences. A quantitative study of final year dental students' views on their long-term career from one London Dental School. *BMC Oral Health.* 2009;9(1):35.
 28. Melo de Costa S, Durães S, Abreu M. Feminization of the odontology course at the State University of Montes Claros, Minas Gerais State. *Cien Saude Colet.* 2010;15 Suppl 1:1865–73.
 29. Instituto Nacional de Estadística e Informática. INEI - Perú: Estimaciones y Proyecciones de Población, 1950 - 2050. Boletín de Análisis Demográfico N° 36. 2009.
 30. Ashri, Nahid ; AlAjaji, Norah; AlMozainy, Mayyadah; AlSourani R. Career profile of dentists in Saudi Arabia. *Saudi Dent J.* 2009;
 31. Rajeh M, Nicolau B, Pluye P, Qutob A, Esfandiari S. Are There Barriers for Professional Development of Women Dentists? A Qualitative Study in Saudi Arabia. *JDR Clin Transl Res. SAGE PublicationsSage CA: Los Angeles, CA;* 2017;2(2):119–31.
 32. Consejo Nacional de Ciencia Tecnología e Innovación (CONCYTEC)- I Censo Nacional de Investigación y Desarrollo a Centros de Investigación Tecnológica. [Internet]. 2017. Recuperado a partir de: https://portal.concytec.gob.pe/images/publicaciones/censo_2016/libro_censo_nacional.pdf
 33. Ioannidou E, D'Souza RN, MacDougall MJ. Gender equity in dental academics: Gains and unmet challenges. *Journal of Dental Research.* 2014. p. 5–7.
 34. Elsevier. *Gender in the Global Research Landscape.* 2017.
 35. ADEA. *The Annual Report on the Economic Status of the Profession 2010–11*

- [Internet]. 2011. Recuperado a partir de: www.aaUp.org
36. Loevy H. How the Middle West was won: women enter dentistry. 1998;48:89–95.
 37. Hasan S, Al Zahrani M, Al Shumamry Y, Al Subaity R, Dahman T, Al Harby M, et al. Factors Affecting Career Satisfaction among Undergraduate Dental Students: A Comparison between Male and Female Students of Riyadh Colleges of Dentistry and Pharmacy, Saudi Arabia. *Donnish J Dent Oral Hyg.* 2017;3(2):6–11.
 38. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Manual de procedimientos para la obtención de grados o títulos [Internet]. Lima, Perú; Recuperado a partir de: http://www.upch.edu.pe/portal/images/stories/vracad/proc_obten_grados_titulos.pdf
 39. Hernandez Y. Acerca del género como categoría analítica. *Nómadas Rev crítica ciencias Soc y jurídicas.* Universidad Complutense de Madrid; 2006;(13).
 40. Dávila M. Instituto Andaluz de la mujer. Indicadores de Género Guia Práctica. 2002.
 41. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española - Edición del Tricentenario.

XI. ANEXOS

Anexo N°1. Mapa esquemático que indica el porcentaje de mujeres odontólogas alrededor del mundo. En los recuadros se describe el país, porcentaje de mujeres odontólogas y la referencia bibliográfica.



Anexo N°2. Centros universitarios alrededor del mundo donde se compararon el número de hombres y mujeres en sus facultades de odontología.

AUTOR Y AÑO	PAÍS Y CIUDAD INSTITUCIÓN	PERIODO	ALUMNOS ALCANZADOS (N)	MUJERES/HOMBRES (M/H) (%)
Melo Costa, 2008 (28)	Brasil, Mato Grosso Universidad de Montes Lagos	1997-2006	6559	65.16%/34.84%
Shaker,2009 (13)	Arabia Saudita, Jeddah College of Dentistry of King Saud University(KSU) Faculty of Dentistry of King Abdulaziz University (KAU)	1981- 2007	1621	52.6%/47.3%
Ansari, 2017 (37)	Arabia Saudita Riyadh College of Dentistry and Pharmacy	No mencionado	396	60%/40%
Neville, 2017 (14)	University College Cork y Trinity College Dublin.	2003- 2014	4114	63%/37%

Anexo N°3. Cuadro de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	TIPOS	ESCALA	VALORES
Egresados	Se define como aquella persona que ha concluido sus estudios, y obtenido un título o graduación académica, en este caso como mínimo el grado de bachiller.(38)	Registro	Cuantitativo	Discreta	Valores en números enteros.
Sexo	Conjunto de características biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas que definen a los seres humanos como hombre y mujer(39)	Registro	Cualitativo	Dicotómica nominal	1: Hombre 2: Mujer
Índice de feminidad	Indicador que tiene como objetivo medir la representación de mujeres con relación a los hombres.(40)	Se medirá dividiendo el número de mujeres por año entre el número de hombres por año y multiplicando ese resultado por 100.	Cuantitativo	Discreta	Valores en números decimales.
Año	Período de 365 días (366 días, los años bisiestos), dividido en doce meses, que empieza el día 1 de enero y termina el 31 de diciembre.(41)	Registro	Cualitativo	Politómica nominal	Respuesta múltiple según el año en el rango 1975 a 2017.
Egresados	Se define como aquella persona que ha concluido sus estudios, y obtenido un título o graduación académica, en este caso como mínimo el grado de bachiller.(38)	Registro	Cuantitativo	Discreta	Valores en números enteros.

Anexo N°4. Legislación peruana que protege los derechos de las mujeres trabajadoras.

TEMA LEGISLADO	NÚMERO DE LEY	DERECHO ADQUIRIDO
Descanso maternidad	26644	49 días de descanso prenatal y 45 días de descanso posnatal. Si el nacimiento es múltiple, se suman 30 días mas de descanso
Lactancia	27240	Las madres tendrán permiso por 1 hora diaria hasta el primer año, si el nacimiento es múltiple, se otorgará 1 hora más.
Lactario institucional	29896	Implementación de lactarios: Si existen mas de 20 mujeres en edad fértil (15 a 49 años) laborando, se debe implementar un ambiente privado y cómodo donde se pueda extraer y conservar la leche durante el horario de trabajo.
Protección contra el despido nulo	30367	Será considerado despido nulo cuando éste se produzca en cualquier momento del período de gestación o dentro de los 90 días posteriores al parto. Se presume que el despido tiene por motivo el embarazo, si el empleador no acredita en este caso la existencia de causa justa para despedir.

Tabla N°1. Egresados de la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia entre los años de 1975 a 2017.

AÑOS	N	HOMBRES		MUJERES		ÍNDICE DE FEMINIDAD	PROPORCIÓN MUJERES/HOMBRES
		n	%	n	%		
1975	1	1	100	0	0	0	0,00
1976	8	7	87,5	1	12,5	14,29	7,00
1977	7	4	57,1	3	42,9	75	1,33
1978	7	7	100	0	0	0	0,00
1979	6	5	83,3	1	16,7	20	5,00
1980	12	6	50	6	50	100	1,00
1981	29	20	69	9	31	45	2,22
1982	20	13	65	7	35,0	53,85	1,86
1983	17	12	70,6	5	29,4	41,67	2,40
1984	21	9	42,9	12	57,1	133,33	0,75
1985	24	13	54,2	11	45,8	84,62	1,18
1986	32	22	68,8	10	31,3	45,45	2,20
1987	31	18	58,1	13	41,9	72,22	1,38
1988	28	20	71,4	8	28,6	40	2,50
1989	29	16	55,2	13	44,8	81,25	1,23
1990	41	28	68,3	13	31,7	46,43	2,15
1991	34	14	41,2	20	58,8	142,86	0,70
1992	45	33	73,3	12	26,7	36,36	2,75
1993	31	16	51,6	15	48,4	93,75	1,07
1994	31	17	54,8	14	45,2	82,35	1,21
1995	63	33	52,4	30	47,6	90,91	1,10
1996	54	27	50	27	50	100	1,00
1997	64	25	39,1	39	60,9	156,00	0,64
1998	78	37	47,4	41	52,6	110,81	0,90
1999	48	19	39,6	29	60,4	152,63	0,66
2000	68	37	54,4	31	45,6	83,78	1,19
2001	63	20	31,7	43	68,3	215	0,47
2002	67	26	38,8	41	61,2	157,69	0,63
2003	61	19	31,1	42	68,9	221,05	0,45
2004	56	14	25	42	75,0	300	0,33
2005	79	26	32,9	53	67,1	203,85	0,49
2006	56	20	35,7	36	64,3	180	0,56
2007	68	17	25	51	75	300	0,33
2008	57	15	26,3	42	73,7	280	0,36
2009	64	17	26,6	47	73,4	276,47	0,36
2010	83	23	27,7	60	72,3	260,87	0,38
2011	65	21	32,3	44	67,7	209,52	0,48
2012	53	12	22,6	41	77,4	341,67	0,29
2013	80	19	23,8	61	76,3	321,05	0,31
2014	45	10	22,2	35	77,8	350	0,29
2015	52	14	26,9	38	73,1	271,43	0,37
2016	59	12	20,3	47	79,7	391,67	0,26
2017	62	10	16,1	52	83,9	520	0,19

Tabla N°2. Comparación del Índice de Feminidad en la FAEST-UPCH con los datos de IF de Perú e IF Lima obtenidos del INEI (26).

AÑOS	ÍNDICE DE FEMINIDAD		
	FAEST - UPCH	LIMA	PERÚ
2000	83,78	102,76	99,27
2001	215,00	102,91	99,29
2002	157,69	103,07	99,31
2003	221,05	103,23	99,33
2004	300,00	103,39	99,36
2005	203,85	103,54	99,38
2006	180,00	103,69	99,40
2007	300,00	103,85	99,42
2008	280,00	103,69	99,44
2009	276,47	104,14	99,46
2010	260,87	104,28	99,49
2011	209,52	104,41	99,51
2012	341,67	104,54	99,54
2013	321,05	104,66	99,56
2014	350,00	104,78	99,59
2015	271,43	104,89	99,62

Tabla N°3. Demuestra la evolución de los datos: el aumento del porcentaje de mujeres y del índice de feminidad (IF) entre los años de 1975 a 2017 en la Facultad de Estomatología de la UPCH.

RANGO DE AÑOS	PORCENTAJE (MUJERES%/ HOMBRES%)	PORCENTAJE DE MUJERES (VALOR MÁXIMO - VALOR MÍNIMO)	IF PROMEDIO	IF (VALOR MÍNIMO - VALOR MÁXIMO)
1975 - 1979	17.2/82.8%	0 – 42.9%	21.9	0 -75
1980 - 1989	38.7/61.3%	28.6 – 57.1%	69.7	40 – 133.3
1990 - 1999	49.1/50.9%	26.4 -60.9%	101.2	36.4 - 156
2000 - 2009	67.0/33.0%	45.6 – 75%	221.8	83.8 - 300
2010 - 2017	75.8/24.2%	67.7 – 83.9%	333.3	209 - 520
Total	60.3/39.7%	0-83.9%	155.9	0-520

Gráfico N°1. Número total de egresados (verde), se observa el número de mujeres (naranja) y de hombres (amarillo) en la Facultad de Estomatología de la UPCH de 1975-2017, se observan las líneas de tendencia para cada variable.

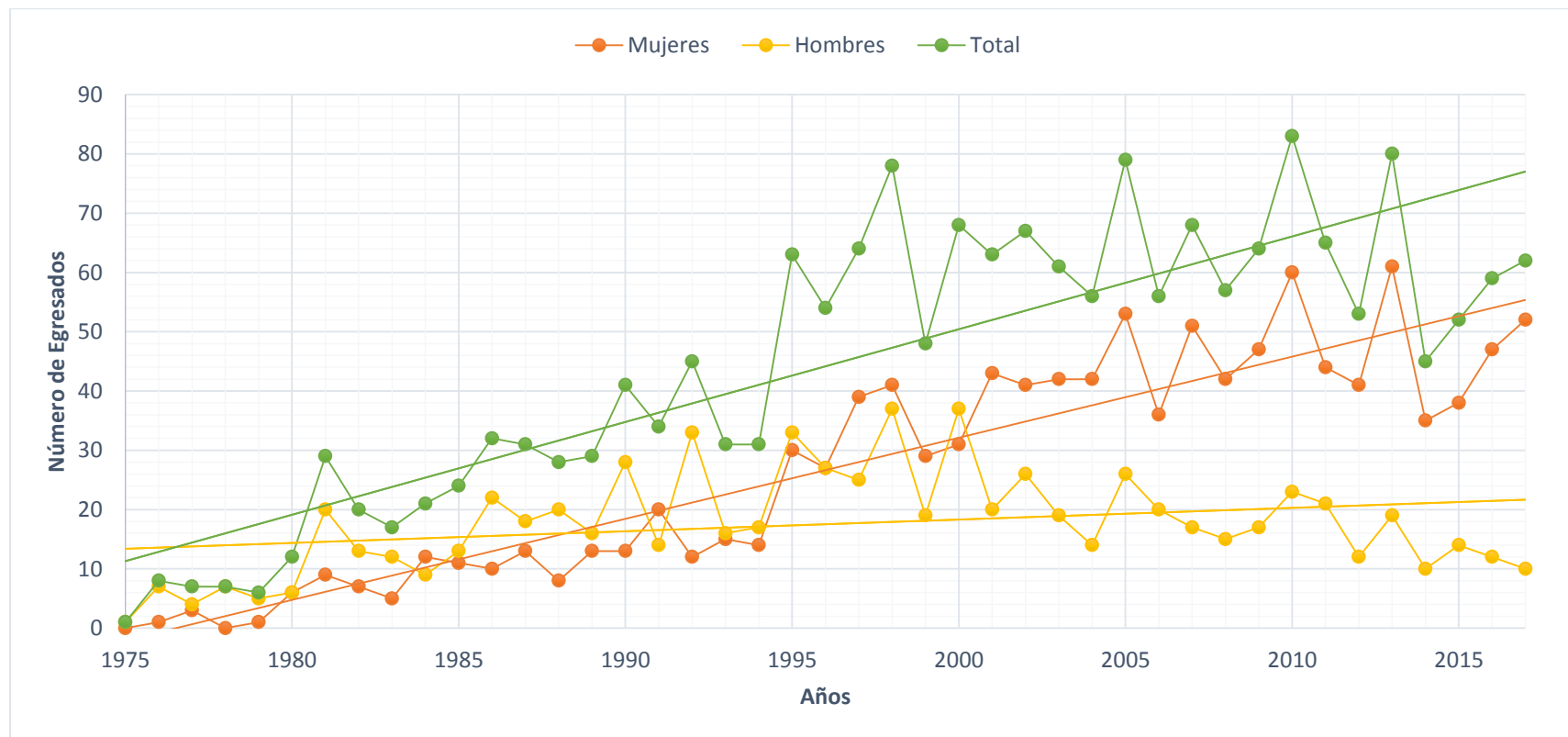


Gráfico N°2. Índice de Feminidad, calculado entre los años 1975 y 2017 en la Facultad de Odontología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

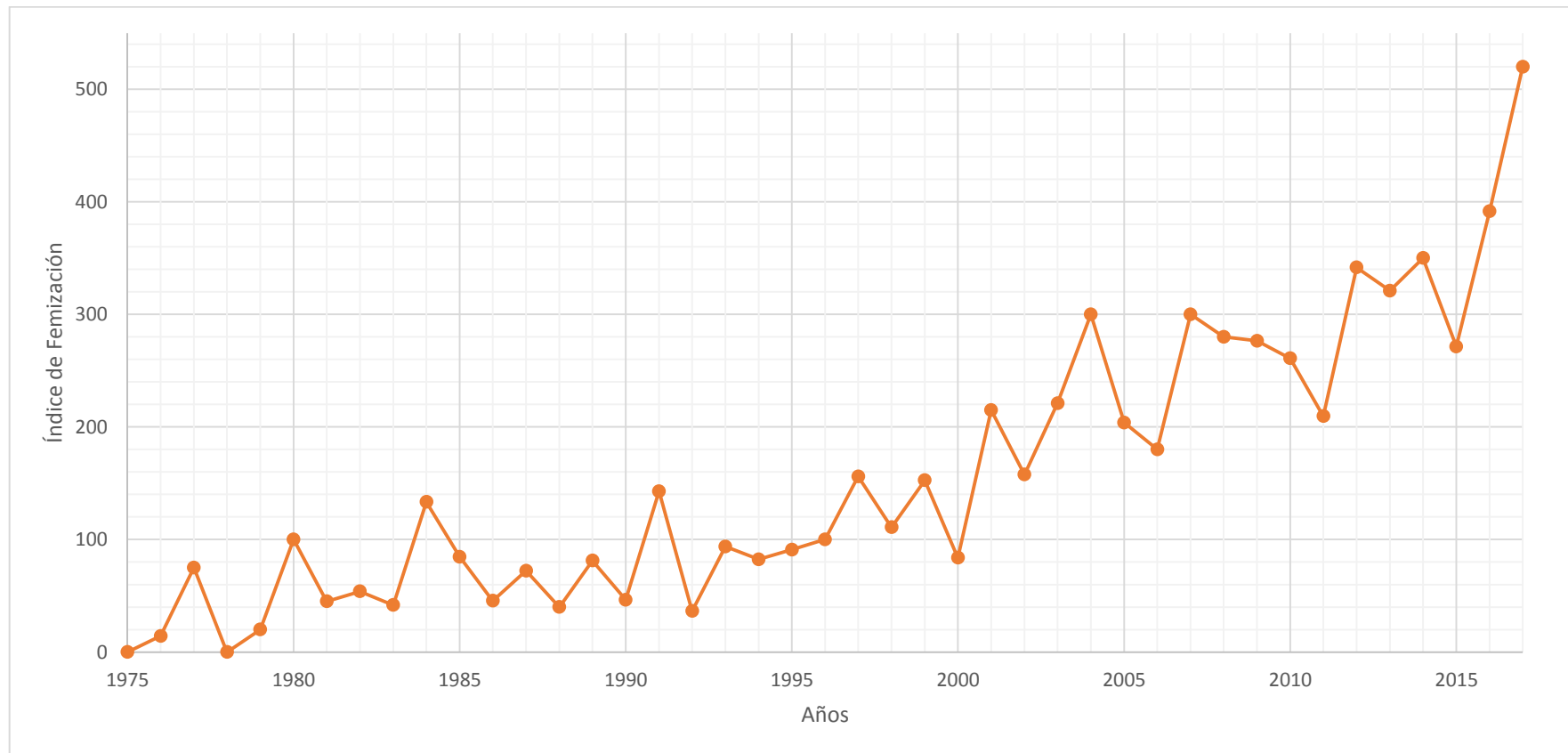


Gráfico N°3. Comparación entre los Índices de Feminidad entre los años 2000 a 2015, en el Perú, la ciudad de Lima y de la FAEST-UPCH.

