



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

PRODUCCIÓN CIENTÍFICA CLASIFICADA POR
ESPECIALIDADES DE LA ASOCIACIÓN DENTAL
AMERICANA DE PREGRADO EN LA FACULTAD DE
ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA , LIMA-PERÚ, 2010-2019.

SCIENTIFIC PRODUCTION CLASSIFIED BY
SPECIALTIES OF THE AMERICAN UNDERGRADUATE
DENTAL ASSOCIATION IN THE FACULTY OF
DENTISTRY AT THE CAYETANO HEREDIA
PERUVIAN UNIVERSITY, LIMA-PERU, 2010-2019.

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO
DENTISTA

AUTORA

JANETT PILAR NOMURA JIMÉNEZ

ASESOR

MG. ROBERTO ANTONIO LEÓN MANCO

LIMA-PERÚ

2022

JURADO

Presidente: Dr. Esp. Jorge Beltrán Silva
Vocal: Mg. Esp. Fredy Gutiérrez Ventura
Secretario: Mg. Leyla Delgado Cotrina

Fecha de Sustentación: 16 de mayo de 2022

Calificación: Aprobado

ASESOR DE TESIS

Mg. Esp. Roberto Antonio León Manco

Departamento Académico de Odontología Social

ORCID: 0000-0001-9641-1047

DEDICATORIA

A mi familia por el apoyo constante e incondicional. Por siempre alentarme a seguir adelante.

Un logro más alcanzado.

AGRADECIMIENTOS

A mi asesor Mg. Esp. Roberto León Manco por el apoyo brindado durante todo el proceso y elaboración del presente trabajo.

A mis padres por ser mi fuerza y guía en todo momento. Gracias por creer en mí.

A la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia por su colaboración y por ser parte de mi formación universitaria.

DECLARACIONES Y CONFLICTO DE INTERÉS

La autora declara no tener conflictos de interés.

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
I. Introducción	1
II. Objetivos	5
III. Materiales y métodos	6
IV. Resultados	9
V. Discusión	11
VI. Conclusiones	19
VII. Referencias bibliográficas	20
VIII. Tablas, gráficos y figuras	26
Anexos	

RESUMEN

Antecedentes: La producción científica es el producto de la generación de conocimientos de una institución. Beneficia a la comunidad científica, permite conocer la distribución de la producción y orientar la investigación. **Objetivo:** Identificar la producción científica de la carrera profesional de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia clasificada según clasificación por especialidades de la Asociación Dental Americana, Lima-Perú, 2010-2019. **Materiales y métodos:** El estudio fue descriptivo, observacional, longitudinal y retrospectivo, usando los registros de los proyectos de pregrado los egresados de la Facultad de Estomatología según el repositorio de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y los registros de la base de datos PRIMO de la Biblioteca Central de la UPCH, la selección de datos fue no probabilística debido a que solo fueron los que siguieron los criterios de selección. La población fue de un total de 361 registros de egresados; sin embargo, no se tuvo información de 128 egresados, quedando 233 proyectos. Las variables fueron las especialidades según ADA, sexo, modalidad de titulación y la eficiencia terminal. **Resultados:** Se encontró asociación significativa entre la modalidad de titulación y la producción científica clasificada por especialidades de la ADA (95% IC 0.003), la modalidad de titulación de mayor frecuencia fue tesis con 72.10% (n=168) perteneciendo a la especialidad de Salud Pública (n=66, %= 64.08), respecto a las especialidades según ADA. **Conclusión:** Se realizaron 233 proyectos realizados predominantemente por investigadores de sexo femenino. La especialidad con mayor producción científica fue Salud Pública Dental. Además, se llevó un control del rango de tiempo en que los trabajos fueron sustentados en el periodo 2010-2019. Se tuvo como eficiencia terminal promedio de todas las especialidades de 1.79 años (DE=1.06).

Palabras clave: Investigación, estudiantes, pregrado, título profesional, estomatología.

ABSTRACT

Background: Scientific production is the product of the generation of knowledge of an institution. It benefits the scientific community, allows knowing the distribution of production and guiding research. **Objective:** To identify the scientific production of the professional stomatology career at the Universidad Peruvian Cayetano Heredia classified according to the classification by specialties of the American Dental Association, Lima-Peru, 2010-2019. **Methods and Materials:** The study was descriptive, observational, longitudinal and retrospective, using the records of the undergraduate projects of the graduates of the Faculty of Stomatology according to the repository of the Universidad Peruana Cayetano Heredia and the records of the PRIMO database of the Central Library of the UPCH, the data selection was non-probabilistic because they were only those that followed the selection criteria. The population consisted of a total of 361 records of graduates; however, there was no information on 128 graduates, finally having 233 projects. The variables were the specialties according to ADA, sex, degree modality and terminal efficiency. **Results:** A significant association was found between the degree modality and the scientific production classified by ADA specialties (95% CI 0.003), the degree modality with the highest frequency was thesis with 72.10% (n = 168) belonging to the Public Health specialty (n = 66, %= 64.08), regarding the specialties according to ADA. **Conclusion:** There were 233 projects carried out predominantly by female researchers. The specialty with the greatest scientific production was Dental Public Health. In addition, a control of the time range in which the works were sustained in the period 2010-2019 was carried out. The average terminal efficiency of all specialties was 1.79 years (SD=1.06).

Keywords: Research, students, undergraduate, professional title, stomatology.

I. INTRODUCCIÓN

El aporte de las investigaciones es fundamental para la sociedad científica y el progreso de un país, por ello, se debe valorar cada una de estas investigaciones siendo las universidades fuentes de estos aportes (1). El hombre ha podido desarrollarse a través de su inteligencia y mediante sus conocimientos, creó la ciencia. Entonces, ciencia son los conocimientos adquiridos por la observación y el análisis, se caracteriza por ser racional, exacta, constatable, porque es consecuencia de la observación y de la exploración científica (2), en ese contexto, la tecnología será el conjunto de técnicas que permiten usar el conocimiento científico el beneficio del ser humano (3).

Por lo tanto, la gestión del conocimiento administra las organizaciones y permite transferir conocimientos o experiencias, siempre con la idea de transformar la base del conocimiento actual, en una nueva, siendo indispensable la tecnología, para que la información sea la adecuada (4). Sus funciones son planificar, coordinar, desarrollar, almacenar y utilizar el conocimiento, generando ideas para mejorar la calidad y desarrollo de las instituciones en las que se implementan, muchas veces el conocimiento en una organización se produce cuando uno de los individuos hace uso de la información disponible para resolver un problema o desarrollar un proyecto (5).

En el área de la salud, la gestión del conocimiento es una herramienta indispensable en instituciones académicas que forman profesionales, con la finalidad de generar

el conocimiento apropiado para resolver los problemas actuales de la salud, siendo la principal herramienta la investigación (6). Investigar en el área de salud implica entender lo que afecta la salud de la población, y con esto proponer estrategias y establecer soluciones, teniendo como objetivo investigar y plantear las condiciones del estado de salud de las poblaciones, y así, aprovechar la tecnología para brindar información y tener comunicación con el público para la gestión del conocimiento (7).

Las universidades son las principales fuentes de generación de conocimiento, comúnmente los trabajos científicos son realizados por los investigadores de cada facultad, de los institutos especializados y de centros de investigación, es decir, los trabajos científicos son la producción de investigación en un determinado tiempo, es el conjunto de documentos académicos que alberga una institución y que a su vez fomenta el desarrollo de los profesionales (8). Por ello, la generación de conocimiento científico es requerimiento para la producción de títulos académicos o profesionales, cuenta con propósitos e indicadores en las universidades siendo fuente importante de aportes científicos, utilizando y fomentando su producción en la enseñanza (8).

La producción científica en salud se ve afectada por las limitaciones de los recursos generando un déficit en el avance de los conocimientos y tecnologías, su aporte se vería reflejado en nuevas técnicas de diagnósticos, preventivas y de tratamiento. Por esa razón, la investigación odontológica es fundamental para la formación de los profesionales y el beneficio de la salud de las personas. En consecuencia, las

universidades tienen el deber de generar nuevos conocimientos mediante los proyectos de investigaciones orientando a la toma de decisiones y resultados a mediano y largo plazo (8).

Es necesario resaltar que, la investigación tiene como fin descubrir algo, mediante actividades intelectuales y experimentales para así poder llegar a obtener mayor conocimiento sobre el tema en cuestión (9).

La producción científica en Latinoamérica cuenta con un mayor número de publicaciones en Brasil, seguida de Argentina, México y Chile. Asimismo, Brasil ocupó el sexto lugar a nivel mundial en producción científica, y cuenta con un gran avance en innovaciones en diferentes campos odontológicos durante la última década. Por otra parte también cuenta con publicaciones en el ISI (Institute for Scientific Information), donde destaca en las áreas de Ciencias Exactas, Naturales y Tecnología, por ser el país con mayor cantidad de publicaciones, seguido de México y Chile, lo cual nos muestra el posicionamiento de estos países a nivel internacional (10).

En Venezuela, la formación de los estudiantes de estomatología en el pregrado busca una actitud científico-investigativa y como consecuencia, una cultura científica. Esto ayudará a futuro en las posibles problemáticas existentes. Resaltando que existe una insuficiencia de presencialidad de profesores, la cual se busca mejorar redacción (11).

La investigación formativa debe ser una interacción continua entre enseñanza-aprendizaje donde el estudiante es orientado por un docente, los estudiantes aplican sus capacidades de interpretación, análisis, síntesis y resolución de problemas; conjuntamente agudizan la observación, descripción y comparación. Su finalidad es difundir información existente haciendo uso fundamental de la tecnología y favorecer que el estudiante la pueda adquirir y ampliar su conocimiento. Asimismo, el desarrollo de la producción científica se ve fortalecido, principalmente por la contribución de estudiantes que mediante los trabajos de investigación realizados para la obtención de sus grados o títulos profesionales (12).

En el presente estudio se evaluó la producción científica según la Asociación Dental Americana (ADA), la cual siendo la asociación más reconocida y antigua representará de manera uniforme y global la información a los investigadores. Por lo expuesto, la pregunta de investigación fue: ¿Cuál es la producción científica de la carrera profesional de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia según clasificación por especialidades de la Asociación Dental Americana, Lima-Perú, 2010-2019?

II. OBJETIVOS

Objetivo general:

Identificar la producción científica de la carrera profesional de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia clasificada según clasificación por especialidades de la Asociación Dental Americana, Lima-Perú, 2010-2019.

Objetivos específicos:

1. Describir la producción científica de la carrera profesional de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima-Perú, 2010-2019.
2. Determinar la producción científica de la carrera profesional de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia según clasificación por especialidades de la Asociación Dental Americana, Lima-Perú, 2010-2019.
3. Determinar la producción científica de la carrera profesional de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia clasificada según sexo, Lima-Perú, 2010-2019.
4. Determinar la producción científica de la carrera profesional de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia clasificada según modalidad de titulación, Lima-Perú, 2010-2019.
5. Determinar la producción científica de la carrera profesional de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia clasificada según eficiencia terminal Lima-Perú, 2010-2019.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

La presente investigación fue longitudinal, observacional, descriptiva, y retrospectiva basada en los registros de los egresados de pregrado de la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia desde 2010 hasta el 2019, cuyos registros se encuentran publicados en el repositorio institucional de la web de la biblioteca. El periodo de tiempo fue determinado desde el primer egresado de la facultad hasta el inicio de la investigación en mayo de 2020, se excluyeron a los egresados 2019 porque sus investigaciones se paralizaron desde marzo hasta diciembre 2020 por la pandemia de COVID-19. Se tuvo un total de 361 registros de egresados; sin embargo, no se tuvo información de 128 egresados representando una tasa de pérdida de 35.46%, debido a que algunos estudiantes abandonaron sus proyectos, o en algunos casos decidieron otra modalidad de titulación; como el trabajo de suficiencia profesional, el cual no fue analizado en el estudio. Así la muestra final fue de 233 registros que cumplieron con los criterios necesarios para la investigación.

Las Especialidades según ADA se clasificaron en las siguientes nueve especialidades: Cirugía Oral y Maxilofacial, Endodoncia, Odontopediatría, Ortodoncia y Ortopedia Dentofacial, Patología Oral y Maxilofacial, Periodoncia, Prostodoncia y Odontología Restauradora, Radiología Oral y Maxilofacial y Salud Pública Dental. Para sexo del estudiante o investigador, se categorizó en Femenino y Masculino. La Modalidad de titulación (MT) se categorizó en Tesis (Investigación individual en formato clásico) y Trabajo de investigación (TI) (Investigación grupal

en formato artículo científico). La Eficiencia Terminal (ET) fue calculada mediante la diferencia de años desde la obtención del título profesional verificado con la publicación del trabajo en el Repositorio institucional de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y el año de egreso (Anexo 1).

Para construir la base de datos de egresados entre los años 2010 al 2019 se accedió a la información disponible en la web oficial de Secretaría Académica de la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (<https://faest.cayetano.edu.pe/nosotros/organizacion/secretaria-academica/graduados/promociones#>). Luego se buscó por autores a cada alumno de la base de datos proporcionada por el buscador PRIMO de la Biblioteca Central de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, se tuvo como criterio de búsqueda el considerar la filiación de la Facultad de Estomatología. Esto permitió completar los datos de Modalidad de titulación, Eficiencia Terminal y década de egreso. Se categorizó según las especialidades de la Asociación Dental Americana (ADA), esto se realizó mediante una revisión de los títulos de los trabajos de investigación por parte de cada una de las investigadoras. Por otra parte, aquellos trabajos de investigación que no tuvieron concordancia fueron revisados por el asesor (Anexo 2).

Para la construcción de la base de datos se utilizó el programa Microsoft Excel 2013 Versión 14.0.0 y para el análisis de datos el programa STATA 15.0. El análisis descriptivo permitió obtener las frecuencias absolutas y relativas de las variables cualitativas, y el promedio y desviación estándar de la variable cuantitativa. Para el

análisis bivariado se usaron las pruebas no paramétricas de Chi-cuadrado, Chi-cuadrado corregida por Yates, de Kruskal Wallis y Anova, la normalidad se evaluó mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov. El estudio tuvo un nivel de confianza de 95% y un $p < 0.05$.

Es importante mencionar que este proceso fue posterior a la aprobación del Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CIE-UPCH) con fecha 29 de septiembre del 2020 y código SIDISI N° 202541.

IV. RESULTADOS

Del total de egresados (n=233), el 78.97% fue de sexo femenino (n=184). La eficiencia terminal promedio de todas las especialidades fue de 1.79 años (DE=1.06); la modalidad de titulación de mayor frecuencia fue tesis con 72.10% (n=168), mientras que, los trabajos de investigación tuvieron un 27.90% (n=65). Con respecto a las especialidades según ADA, por la especialidad con mayor producción científica desarrollada por los egresados fue Salud Pública con 44.21% (n=103), seguida de Patología Oral y Maxilofacial con 13.73% (n=32): Los menos frecuentes fueron periodoncia con 3.86% (n=9) y Cirugía Oral y Maxilofacial con 1.72% (n=4) (Tabla 1).

Se observó también que la mayor producción científica en el área de Salud Pública Dental fue desarrollada por egresados de sexo femenino 79.61% (n=82) femenino comparado con el sexo masculino 20.39% (n=21), donde se evidencia una diferencia significativa; Igual distribución se observó en las áreas de Patología Oral y Maxilofacial 75.00% (n=24), Prosthodoncia y Odontología Restauradora 83.33% (n=20) y Endodoncia 93.33% (n=14)(Tabla 2).

De acuerdo a la modalidad de titulación, el 72.10% (n=168) realizaron Tesis y el 27.90% (n=65) representaba a los Trabajos de Investigación, evidenciando que la mayoría de trabajos fueron presentados como Tesis (Gráfico 1B).

En relación a la eficiencia terminal según producción científica por especialidad de

la ADA se encontró una mediana para Patología Oral y Maxilofacial de 2 años (0-4 años), Prostodoncia y Odontología Restauradora 1.5 años (0-3 años). Para el rango de tiempo en que los egresados se demoraron para sustentar sus trabajos de investigación o tesis de acuerdo a las especialidades, en primer lugar, Patología Oral y Maxilofacial tuvo un rango de 0 a 4 años con una mediana de 2 años. Prostodoncia y Odontología Restauradora tuvo un rango de 0 a 3 años con una mediana de 1.5 años. Radiología Oral y Maxilofacial, el rango fue de 1 a 4 años con una mediana de 1 año. Endodoncia y Odontopediatría tuvieron un rango de 1 a 3 años con una mediana de 2 años. En Ortodoncia y Ortopedia Dentofacial, el rango fue de 1 a 2 años con una mediana de 2 años. Salud Pública Dental tuvo un rango de 0 a 3 años con una mediana de 1 año. En el caso de la especialidad de Periodoncia, en 2 años. En Cirugía Oral y Maxilofacial en 1 año. Gráficamente se encontró que la especialidad que tuvo una mejor eficiencia terminal fue Salud Pública Dental porque tuvo un rango de 0 a 3 años con una mediana de 1 año (Gráfico 2).

V. DISCUSIÓN

El aporte de las investigaciones en ciencias de la salud es fundamental para la sociedad científica y el progreso de un país, porque influye en los niveles de salud y la calidad de vida de la población esperando resultados similares a países desarrollados (20). Por ello, se debe valorar cada una de estas investigaciones siendo las universidades fuentes de estos aportes (1). La investigación odontológica es fundamental para la formación de los profesionales y el beneficio de la salud de las personas. En consecuencia, las universidades tienen el deber de generar nuevos conocimientos mediante los proyectos de investigaciones orientando a la toma de decisiones y resultados a mediano y largo plazo (7).

En adición, el desarrollo de la producción científica se ve fortalecido, principalmente por la contribución de los estudiantes mediante los trabajos de investigación realizados para la obtención de sus grados o títulos profesionales (9). Se encontró que en Latinoamérica existe un mayor número de publicaciones en Brasil, seguida de Argentina, México y Chile. Asimismo, Brasil cuenta con un gran avance en innovaciones en diferentes campos odontológicos durante la última década (10). De esta manera, se logrará difundir información existente haciendo uso fundamental de la tecnología y favorecer que los estudiantes puedan adquirirla y amplíen sus conocimientos.

Siendo la Asociación Dental Americana (ADA), la que utiliza la evidencia científica para proporcionar datos, análisis científicos en la formulación de políticas

y dar una comunicación global con los odontólogos y el público (23). Entre los objetivos de realizar las investigaciones científicas, no sólo está el hecho de presentar resultados, sino también de dar ideas, técnicas, metodologías, generar discusiones y llegar a conclusiones de cada tema tratado (24). Asimismo, es importante porque debido a las diferentes especialidades la salud bucal de las personas ha cambiado drásticamente, aumentando el conocimiento de los odontólogos al momento de realizar técnicas y posteriormente, los tratamientos. Enfocándose en lo que el odontólogo conoce siendo este su campo de trabajo y logrando el objetivo de cuidar los dientes de los pacientes y sus familias.

Con respecto a las especialidades de la Asociación Dental Americana (ADA), las que predominaron fueron Salud pública con una frecuencia de 44.21% junto a Patología oral y maxilofacial con 13.73%. Esto se ha comparado con lo encontrado por Navarro-Mora et al (Perú, 2015) (15). Además, coincide con estudios realizados por Miranda et al donde también se encuentra Patología Oral como la segunda área con mayor desarrollo (17).

Por ello, la evidencia de los estudios relacionados a salud pública demuestra que, la promoción de la salud oral ha logrado conseguir un descenso de las caries dentales y las enfermedades periodontales. Siendo el principal objetivo el de concentrarse en toda la población y no en una específica. Para esto, se deben crear entornos saludables y reorientar los sistemas de atención de la salud oral. Asimismo, se necesita sobre todo el apoyo de la comunidad, y un apoyo político más amplio sobre la fluoración del agua y un mejor uso de las pastas dentales fluoradas (31). En

adición, la importancia de estos estudios se basa en las intervenciones rurales sobre salud bucal que no solo generan beneficios en los pobladores, sino también genera hacia los estudiantes, docentes y todo participante que tiene la oportunidad de conocer diferentes realidades del país. Para así, llegar a comprometerse con su desarrollo profesional al involucrar el entorno físico y social (32)

Por otro lado, con respecto al estudio de González et al. el área de Patología Oral y Maxilofacial se encuentra en primer lugar en desarrollo teniendo un 44.2% (n=308) (18). Actualmente, esta especialidad es más reconocida debido a que el rol fundamental de los odontólogos es examinar minuciosamente la mucosa oral de sus pacientes, detectar anomalías y, por lo tanto, remitirlos oportunamente a un especialista. Incrementando así, el interés por la especialidad y el número de investigaciones con el fin de prevenir, diagnosticar y tratar diversas patologías. De esta manera, uno de sus principales objetivos es el de establecer el diagnóstico temprano y lograr la prevención del cáncer oral (33).

Sin embargo, se encontró discrepancia con el estudio realizado por Castro et al donde se evidencia que el área con mayor desarrollo fue Ortodoncia (19). El área de Salud Pública Dental siendo la más desarrollada, muestra la situación actual y real de la población peruana, cabe resaltar que gracias a los estudios de estas áreas es que se pueden implementar trabajos para mejorar la salud dental peruana.

Por otra parte, las dos especialidades menos frecuentes en este estudio fueron: Cirugía Oral y Maxilofacial y Periodoncia. En el caso de la primera especialidad

mencionada, la importancia de esta se acentúa dado que el cirujano dentista tiene un territorio de anatomía muy delimitado por lo que obliga a inclinarse por un campo más concreto y de esta manera inclinarse a esta especialidad. Considerando desde una extracción dental hasta participar en el tratamiento de un cáncer oral. Desde otra perspectiva, a menudo es muy compleja y puede ser de alta presión junto con que los años de entrenamiento varían de cuatro a 6 años, por lo que algunas personas pueden verlo como algo negativo. Es un trabajo muy desafiante, pero, es importante recordar que los cirujanos orales y maxilofaciales no solo restauran la función y la apariencia, sino que también restauran vidas (34).

En adición, se puede decir lo mismo de la especialidad de Periodoncia, la cual es una de las principales encargadas de la prevención de las enfermedades periodontales basándose en la promoción de la higiene oral e identificación de factores de riesgos que se someten la población en general. El profesional adquiere un rol muy importante mediante la instrucción y motivación ante cualquier tratamiento. No obstante, puede resultar complicado para algunas personas elegir esta especialidad debido a que los pacientes no deben dejar de asistir periódicamente sino todo lo realizado fracasará, siendo algo que los profesionales no pueden controlar (35). Para concluir, la enfermedad periodontal no solo afecta al individuo sino también, su calidad de vida y la de su familia, al igual que sus relaciones interpersonales (36).

Con respecto al sexo, en el presente estudio se encontró que del total de egresados predominaba el sexo femenino en haber realizado una mayor producción científica,

siendo similar a lo encontrado por Chávez (Perú; 2019) con una frecuencia de 37.1% en estudiantes de sexo femenino quienes presentaron una actitud favorable y positiva hacia la investigación científica (13). Por el contrario, según lo encontrado por Navarro-Mora et al. describió que las expectativas de especialización se ven afectadas directamente por el sexo de los estudiantes. Las mujeres eligieron en menor proporción las especialidades quirúrgicas, privilegiando las que les permitan un estilo de vida más flexible (15). Del mismo modo, se ha reportado que la visión de la profesión, las expectativas del futuro financiero y la seguridad laboral se ven afectadas por el sexo de los estudiantes.

Con respecto a las modalidades de titulación, se encontró el predominio de la modalidad de Tesis (n=168) con una frecuencia de 72.10%. Siendo el mayor número en la especialidad de Salud Pública Dental (n=66) con una frecuencia de 64.08%, siguiéndole la especialidad de Patología Oral y Maxilofacial (n=26) con una frecuencia de 81.25%, Prostodoncia y Odontología Restauradora (n=22) 91.67% y Endodoncia (n=14) 93.33%.

Por otra parte, en la modalidad de Trabajos de investigación (n=65) tuvo una frecuencia de 27.90%. Siendo el mayor número en la especialidad de Salud Pública Dental (n=37), con una frecuencia de 35.92%, siguiéndole la especialidad de Radiología Oral y Maxilofacial (n=11) con una frecuencia de 55.00%, Patología Oral y Maxilofacial (n=6) con una frecuencia de 18.75% y Odontopediatría (n=4) con una frecuencia de 28.57%. En comparación con lo encontrado por Arteaga Cárdenas (Trujillo, 2015), de 211 estudiantes de odontología y/o estomatología de

las universidades de la Provincia de Trujillo, el 29% de los estudiantes tiene actitud positiva para el proceso de elaboración de una tesis. Mientras que el 56% de los estudiantes, considera que su facultad cuenta con la infraestructura suficiente para poder realizar trabajos de investigación. Como la tecnología adecuada para realizar una investigación (27). En nuestro caso esto se puede ver afectado por las variaciones en las leyes para determinar el tipo de trabajo a realizar.

Por otro lado, de los 233 estudiantes se obtuvo un promedio de 1.79 años de eficiencia terminal, es decir casi 2 años que es lo que se demoran en sustentar su tesis o trabajo de investigación desde que egresaron. Además, se obtuvo que los trabajos que tomaron menos tiempo realizar (Med:1.00-1.50) fueron sobre las especialidades de Cirugía Oral y Maxilofacial, Salud Pública Dental, Radiología Oral y Maxilofacial y Prostodoncia y Odontología Restauradora. Mientras que los trabajos que toman más tiempo (Med: 2.00) fueron sobre las especialidades de Endodoncia, Odontopediatría, Ortodoncia y Ortopedia Dentofacial, Patología Oral y Maxilofacial y Periodoncia. En comparación con lo encontrado por Girano et al (Lima, 2021), de 1074 estudiantes se obtuvo un promedio de 1.01 años siendo lo que se demoran en sustentar su tesis o trabajo de investigación. En este caso, lo que tomó más tiempo realizar en un año fueron los trabajos de investigación sin especificar los temas a tratar (28). Los estudios clínicos tienen mayor temporalidad en su realización siendo este probablemente el motivo de la demora en realizar los trabajos de investigación. En adición, en la mayoría de casos, los temas clínicos tienden a tener más tema de investigación por lo que, se extiende el tiempo en terminar los trabajos.

En cuanto a las limitaciones del estudio, existen estudiantes que deciden no realizar una tesis o trabajo de investigación debido a la exigencia del último año y por el esfuerzo que dedica este. En muchas ocasiones, piensan que es una carga pesada y que ocasiona a largo plazo, un estrés. Otro motivo, es debido a que probablemente algunos estudiantes pueden estar enfrentando problemas económicos o administrativos. Por lo tanto, es necesario que junto a los docentes puedan escoger un tema apropiado para ser investigado y que no cause inconvenientes en su elaboración para así poder realizar y terminar el trabajo. A pesar de ello, esto no ha detenido a todos los estudiantes que presentaron el mismo o mayores inconvenientes, por ello, nos sirven de ejemplo y motivación para la práctica investigativa. Esto tiene similitud con lo encontrado por Castro et al (Lima, 2017), que comenta que no todos los trabajos llegan a publicarse. Esto generalmente se debe a la falta de interés, la desconfianza en los resultados obtenidos, el desconocimiento y la falta de motivación, entre otros (29).

La importancia de haber realizado este estudio es que en las facultades de Odontología o Estomatología ayudará a que desarrollen adecuadamente las habilidades investigativas como habilidades profesionales, las cuales responden a su formación integral en el campo académico, científico e investigativo (30). Además, se podrá observar cuántos de los estudiantes poseen una actitud positiva hacia la investigación desde el inicio hasta el final de esta, que debe empezar desde actitudes curriculares y extracurriculares que fomenten el desarrollo de competencias para el desarrollo de investigación y publicación científica. Así mismo nos ayuda a llevar un control de cuáles son las especialidades más

desarrolladas por los estudiantes y cuál es el rango de tiempo en que los trabajos son sustentados. Por otro lado, permitirá conocer las fortalezas de investigación así como las debilidades para implementar en esas especialidades un mayor fomento de investigación. Para que esto se lleve a cabo, es necesario enfatizar la predisposición con la que el estudiante cuenta al momento de realizar o no una tesis/trabajo de investigación. De esta manera, lograr que el esfuerzo académico contribuya a un conocimiento nuevo y una de las mejores oportunidades que el estudiante tiene para demostrarlo es mediante la investigación. En adición, este estudio es importante para la gestión universitaria porque ayudará a desarrollar y reforzar investigaciones de diversas áreas ya existentes. En un futuro, permitirá implementar nuevas estrategias en la investigación con la nueva información adquirida.

VI. CONCLUSIONES

1. Se identificaron las áreas de especialidades según la clasificación de la ADA siendo el área de Salud Pública la que presentó la mayor producción científica seguida de Patología Oral y Maxilofacial.
2. El sexo femenino del egresado fue el que predominó en las áreas de Patología Oral y Maxilofacial, Prostodoncia y Odontología Restauradora y Endodoncia.
3. Se identificó que la mayoría utilizó en sus trabajos de investigación , la modalidad de Tesis para su titulación, lo cual ocurrió en todas las especialidades.
4. Se identificó que la especialidad que tuvo una mejor eficiencia terminal fue Salud Pública Dental con una mediana de 1 año.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ávila J. El compromiso entre la comunidad científica y la sociedad. CIC Network . 2013.[Consultado:7 de Septiembre de 2013].Disponible en URL:
<https://culturacientifica.com/2013/09/07/el-compromiso-entre-la-comunidad-cientifica-y-la-sociedad-por-jesus-avila/>
2. Arboleda-Posada G. Conceptualización de la gestión del conocimiento en instituciones de salud de mediana y alta complejidad. Rev. salud pública. 2016;18 (3): 379-90.
3. Barzanallana R. Ciencia y método científico. Um.es. 2020 [Consultado: 19 de Abril de 2020]. Disponible en URL:
<https://www.um.es/docencia/barzana/DIVULGACION/CIENCIA/Ciencia-y-metodo-cientifico.html>
4. Roldán P. Tecnología - Definición, qué es y concepto. Economipedia. 2020 [Consultado: 6 de Mayo de 2020]. Disponible en URL:<https://economipedia.com/definiciones/tecnologia.html>
5. Nieves Lahaba Y. León Santos M. La gestión del conocimiento: una nueva perspectiva en la gerencia de las organizaciones. ACIMED. 2001; 9(2):121-86.
6. Arboleda-Posada G. Conceptualización de la gestión del conocimiento en instituciones de salud de mediana y alta complejidad. Rev. salud pública. 2016;18 (3): 379-90.

7. Alfonso Sánchez I. Ponjuán Dante G. Diseño de un modelo de gestión de conocimiento para entornos virtuales de aprendizaje en salud. *Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud*. 2016; 27(2):138-153.
8. Ichazo Sandoval K. Producción científica sobre estomatología en la Universidad Peruana Cayetano Heredia: identificación y clasificación de tesis de posgrado [Tesis de Bachiller]. Lima: Universidad Peruana Cayetana Heredia; 2015.
9. Domínguez Granda J. Manual de metodología de la Investigación Científica. Chimbote-Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016.
10. Restrepo- Valencia L, Cano A, Castañeda C, David Sánchez R, González-Ariza S. Análisis de la producción científica de la revista CES Odontología en los últimos 10 años. *Revista CES Odontología*. 2015; 2 (28): 119-131.
11. Cintra Lugones D, Espinoza Troconi L, Pérez Martínez D, León Robaina D. El proceso de formación científica e investigativa en estudiantes de la carrera de odontología: una mirada desde el contexto venezolano. *MEDISAN*. 2016 ;20(6): 834-844.
12. Parra Moreno C. Apuntes sobre la investigación formativa. *Educación y Educadores*; 2004; 7(1): 57-77.
13. Chavez Llaja E. Actitud hacia la investigación científica en los estudiantes de la escuela de estomatología de la Universidad Señor De Sipán, 2017 [Tesis para el título profesional]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2019.

14. Carballo Barcos M, Guelmes Valdés E. Algunas consideraciones acerca de las variables en las investigaciones que se desarrollan en educación. *Rev. Universidad y Sociedad*. 2016; 8(1): 140-150.
15. Navarro-Mora M, Cartes-Velásquez R. Expectativas de especialización profesional en estudiantes de odontología. Revisión de literatura. *Rev. Estomatol Herediana*. 2015; 25(2): 158-166.
16. Rodríguez Abrahantes T, Rodríguez Abrahantes A, García Pérez M. La investigación y su contribución formativa en estudiantes de las ciencias médicas. *Rev. EDUMECENTRO*. 2016; 8(1): 143-158.
17. Miranda Tarragó Josefa Dolores, Hernández Cuétara Lourdes, Trujillo Miranda Eglys, Rodríguez Pérez Irene, Alfonso Dreke Luisa Haydee. Producción científica de la Revista Cubana de Estomatología. Años 2009-2013. *Rev Cubana Estomatol*. 2015; 52 (1): 3-10.
18. González Ramos, R., Rosales Reyes, S., Valverde Grandal, O., Raymundo Padrón, E. y Hernández Pedroso, L. *Rev. Cubana Estomatol*. 2017;16(1): 57-69.
19. Castro Rodríguez Y, Cósar-Quiroz J, Arredondo-Sierralta T, Sihuy-Torres K. Producción científica de tesis sustentadas y publicadas por estudiantes de Odontología. *Educación Médica*. 2018; 19(2): 85-89.
20. Corrales-Reyes IE, Dorta-Contreras AJ. Producción científica en revistas estudiantiles latinoamericanas: análisis comparativo del período 2013-2016. *Educación médica*. 2019; 20 (3): 146-54.

21. Gonzalez-Argote J. La producción científica latinoamericana sobre historia clínica digital: un análisis desde Scopus. *Rev Cub Salud Publica*. 2019; 45(3).
22. Navarro-Mora M, Cartes-Velásquez R. Expectativas de especialización profesional en estudiantes de odontología: Revisión de literatura. *Rev. Estomatol. Herediana*. 2015; 25 (2): 158-166.
23. Meyer, D. La perspectiva de la ADA. *Revista de práctica dental basada en evidencias*. 2006; 6(1): 111-115.
24. Restrepo- Valencia L, Cano A, Castañeda C, David Sánchez R, González-Ariza S. Análisis de la producción científica de la revista CES Odontología en los últimos 10 años. *Revista CES Odontología*. 2015; 2 (28): 119-131.
25. Corrales-Reyes I, Fornaris-Cedeño Y, Dorta-Contreras A, Mejia C. Baja publicación de los trabajos presentados en el IV Encuentro Iberolatinoamericano de Estudiantes de Odontología. *Rev Cubana información en Ciencias de la Salud*. 2018; 29 (3): 1–14.
26. Valero Princet, Y. La odontología en nuestros días. *Rev. Odont. Mex*. 2017; 21(3): 154.
27. ARTEAGA CÁRDENAS M. Factores que influyen en la elaboración de la tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista, en los estudiantes de las Universidades de la Provincia de Trujillo, 2015 [Tesis para el título profesional]. Trujillo: UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO; 2015.
28. Girano-Arévalo Angela, Vásquez-Salas Sally, León-Manco Roberto Antonio, Beltrán Jorge A. Eficiencia terminal según modalidad de titulación

- de pregrado de estomatología en la Universidad Peruana Cayetano Heredia, 1975-2018. *Rev. Estomatol. Herediana*. 2021; 31(2): 81-89.
29. Castro Rodríguez Y, Cósar-Quiroz J, Arredondo-Sierralta T, Sihuay-Torres K. Producción científica de tesis sustentadas y publicadas por estudiantes de Odontología. *Educación Médica*. 2018, 19(2): 85-89.
30. Acosta M, Andrés R, Cuzme T, Dayse V, Gálvez R, Pastora A. Las habilidades investigativas en la carrera de Odontología. *Rev. Estomatol. Herediana*. 2019; 15(69): 201-208.
31. Honkala E. et al. La evidencia de la eficacia de la Promoción de la Salud. *RCOE*. 2002; 7(5): 537-545.
32. Lara Verástegui R, Bustos de la Cruz J, Sihuay Torres K, Castro Rodríguez Y. Intervención comunitaria en salud bucal en la población de San Pablo de Pillao, Perú, 2018. *Rev Cubana Estomatol*. 2020 ; 57(2): 1-14.
33. Robledo-Sierra J. La medicina oral: Una especialidad con futuro. *CES odontol*. 2020 ; 33(1): 1-3.
34. Chusino E, Sierra J, Moreira K. Consideraciones generales de la cirugía oral. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. SALUD Y VIDA*. 2019; 6(3): 439-450.
35. Serrano V., Noguero B. Prevención y mantenimiento en la patología periodontal y periimplantaria: Prevención y mantenimiento en periodoncia e implantes. *Avances en Periodoncia*. 2004;16(2): 65-79.
36. Pardo F, Hernández L. Enfermedad periodontal: enfoques epidemiológicos para su análisis como problema de salud pública. *Rev. Salud Pública*. 2018; 20 (2): 258-264.

VIII. TABLAS

Tabla 1. Producción científica de pregrado en la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima-Perú, 2010-2019.

Variables	n	%
Especialidades según ADA		
Cirugía Oral y Maxilofacial	4	1.72
Endodoncia	15	6.44
Odontopediatría	14	6.01
Ortodoncia y Ortopedia Dentofacial	12	5.15
Patología Oral y Maxilofacial	32	13.73
Periodoncia	9	3.86
Prostodoncia y Odontología Restauradora	24	10.30
Radiología Oral y Maxilofacial	20	8.58
Salud Publica Dental	103	44.21
Sexo		
Femenino	184	78.97
Masculino	49	21.03
Modalidad de titulación		
Tesis	168	72.10
Trabajo de investigación	65	27.90
Eficiencia terminal		
Medidas de tendencia central	X=1.79; Med=2.00	
Medidas de dispersión	DE=1.06; Min=0.00;Max=8.00;Q1=1.00;Q3=3.00	
Total	233	100.00

n: Frecuencia absoluta.

#: Frecuencia relativa.

X: Promedio.

Med: Mediana.

DE: Desviación estándar.

Min: Mínimo.

Max: Máximo.

Q1: Percentil 25.

Q3: Percentil 75.

Tabla 2. Producción científica clasificada por especialidades de la Asociación Dental Americana según sexo, modalidad de titulación y eficiencia terminal de pregrado en la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima-Perú, 2010-2019

Especialidades según ADA	Sexo				Modalidad de titulación				Eficiencia terminal		
	Femenino		Masculino		Tesis		Trabajo de investigación		Mediana	Q1	Q3
	n	%	n	%	n	%	n	%			
Cirugía Oral y Maxilofacial	2	50.00	2	50.00	3	75.00	1	25.00	1.00	1.00	1.00
Endodoncia	14	93.33	1	6.67	14	93.33	1	6.67	2.00	1.00	2.00
Odontopediatría	13	92.86	1	7.14	10	71.43	4	28.57	2.00	1.00	2.00
Ortodoncia y Ortopedia Dentofacial	10	83.33	2	16.67	10	83.33	2	16.67	2.00	1.50	2.00
Patología Oral y Maxilofacial	24	75.00	8	25.00	26	81.25	6	18.75	2.00	1.00	3.00
Periodoncia	7	77.78	2	22.22	8	88.89	1	11.11	2.00	2.00	2.00
Prostodoncia y Odontología Restauradora	20	83.33	4	16.67	22	91.67	2	8.33	1.50	1.00	2.00
Radiología Oral y Maxilofacial	12	60.00	8	40.00	9	45.00	11	55.00	1.00	1.00	2.50
Salud Pública Dental	82	79.61	21	20.39	66	64.08	37	35.92	1.00	1.00	2.00
p	0.226*				0.003**				0.221***		

n: Frecuencia absoluta.

%: Frecuencia relativa.

Med: Mediana.

Q1: Percentil 25.

Q3: Percentil 75.

p: Significancia estadística.

*Prueba de Chi-cuadrado.

**Prueba de Chi-cuadrado corregida por Yates.

Gráfico 1. Producción científica clasificada por especialidades de la Asociación Dental Americana según sexo y modalidad de titulación de pregrado en la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima-Perú, 2010-2019

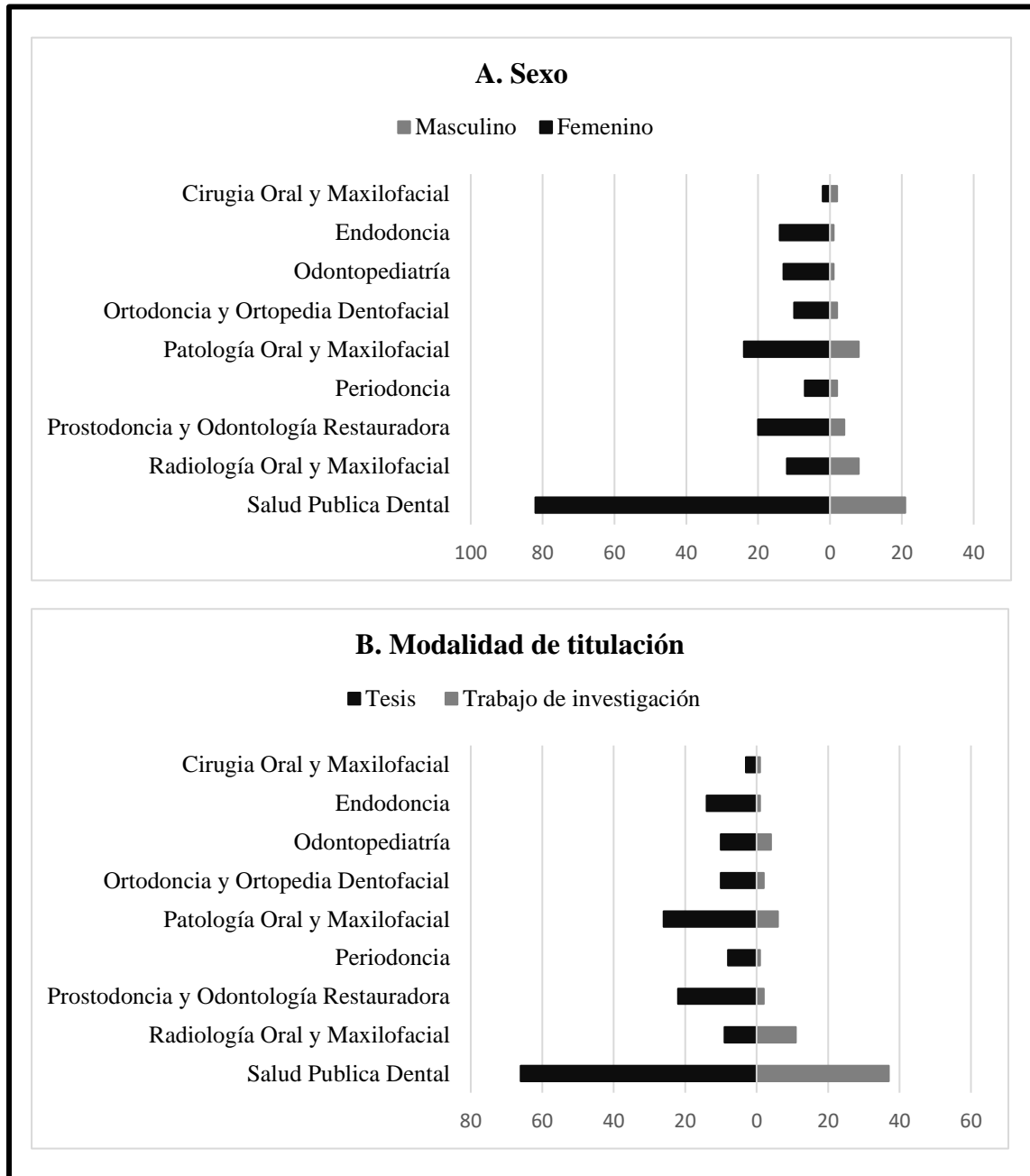
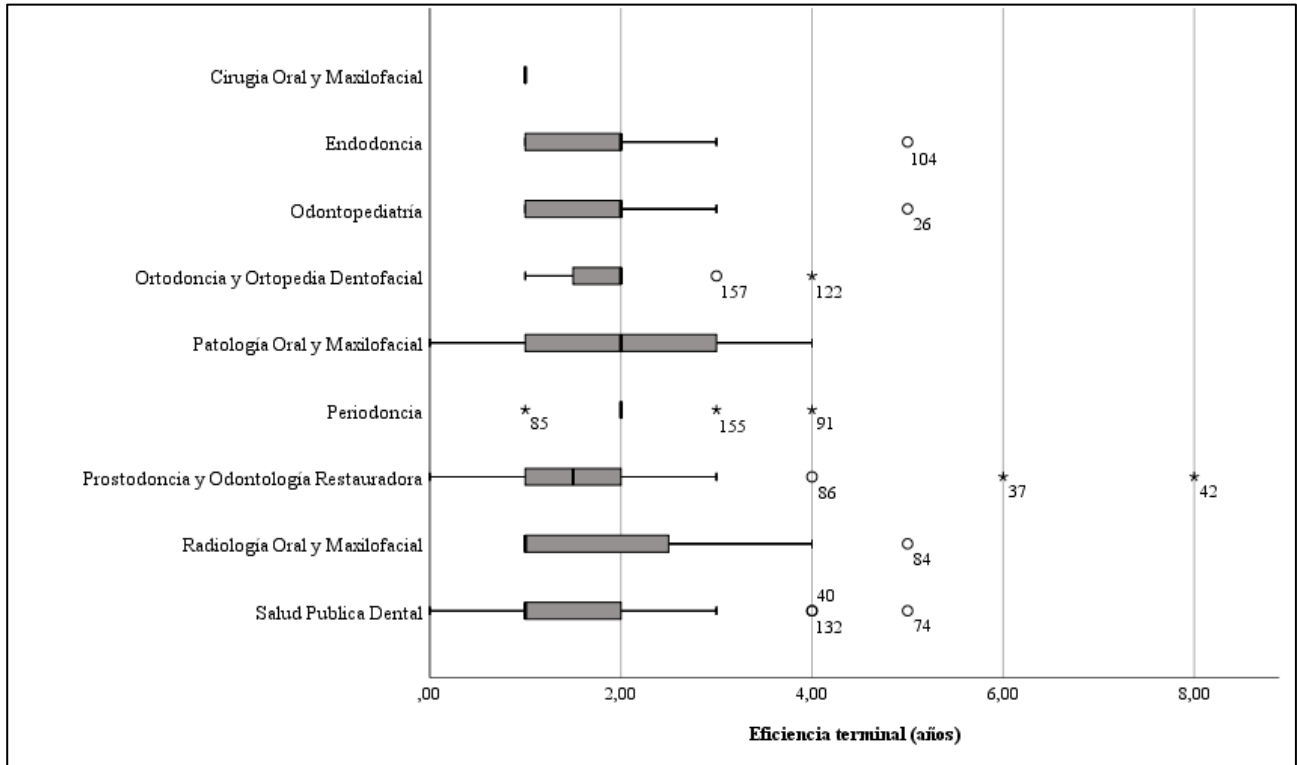


Gráfico 2. Producción científica clasificada por especialidades de la Asociación Dental Americana según eficiencia terminal de pregrado en la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima-Perú, 2010-2019



ANEXOS

Anexo 1. Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO	ESCALA	VALORES
Especialidades según ADA	Rama de la estomatología que desarrolla la finalidad de la investigación.	Asunto de un área específica en el que se cumplirá el ámbito de la publicación científica.	Cualitativa	Nominal Politómica	1: Cirugía Oral y Maxilofacial 2: Endodoncia 3: Odontología Pediátrica 4: Ortodoncia 5: Patología Oral y Maxilofacial 6: Periodoncia 7: Radiología Oral y Maxilofacial 8: Rehabilitación Oral 9: Salud Pública
Sexo	Distinción entre masculino y femenino.	Masculino y femenino.	Cualitativa	Dicotómica	1: Hombre 2: Mujer
Modalidad de Titulación	Se registrará la modalidad del grado siendo bachiller o título profesional.	Obtenidos de la base de datos del repositorio de la UPCH.	Cualitativa	Politómica	1: SESAOT 2: Tesis 3. Programa de suficiencia profesional 4: Trabajo de investigación.
Eficiencia terminal	Se determinará el tiempo entre el año de sustentación del trabajo y el egreso.	Obtenidos de la base de datos del repositorio de la UPCH.	Cuantitativa	Discreta	Enteros

