

Percepciones de docentes y estudiantes sobre las situaciones que transgreden la integridad académica en la práctica clínica preprofesional de odontología: estudio transversal

Perceptions of teachers and students regarding situations that violate academic integrity in pre-professional dental clinical practice: a cross-sectional study

Percepções de docentes e estudantes sobre as situações que transgridem a integridade acadêmica na prática clínica preprofissional de odontologia: estudo transversal.

Fecha de Recepción: 21 julio 2025

Aceptado para su publicación: 20 octubre 2025

Autores:

Marina Antonia Dona Vidale^{1a}
ORCID-ID 0000-0003-1282-4712
María José Rodríguez Albuja^{1b}
ORCID-ID 0000-0002-5656-7781
Grace Elizabeth Revelo Motta^{1c}
ORCID-ID 0000-0002-6448-0440

1. Facultad de Odontología, Universidad Central del Ecuador, Quito, Ecuador.

a. Magíster en Gerencia y Liderazgo Educacional (Universidad Técnica Particular de Loja, Ecuador).

b. Magister en Odontología Preventiva y Social (Universidad Central del Ecuador).

c. Doctor en Bioética (Universidad El Bosque, Colombia).

Correspondencia:

Revelo Grace,
Av. América S/N y Av. América, Facultad de Odontología
Universidad Central del Ecuador, Quito, Pichincha, Ecuador.

Correo electrónico:

gracerevelo@hotmail.com
gerevelom@uce.edu.ec

Conflicto de intereses:

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

Fuente de financiamiento:

Universidad Central del Ecuador, Facultad de Odontología.

Resumen

El objetivo fue identificar las conductas que transgreden la integridad académica en las prácticas clínicas preprofesionales de odontología según docentes y estudiantes y proponer estrategias preventivas. Para ello, se realizó un estudio transversal analítico en la Facultad de Odontología de una universidad pública ecuatoriana, en el que 179 estudiantes de odontología en práctica clínica preprofesional y 40 docentes tutores respondieron una encuesta anónima con ocho escenarios de deshonestidad académica, para evaluar la gravedad percibida y las sanciones propuestas. La mayoría (87,7% de estudiantes; 85% de docentes) reportó haber presenciado deshonestidad académica. Se hallaron diferencias significativas ($p < 0,05$) entre estudiantes y docentes en la severidad asignada a algunas conductas (por ejemplo, falsificar firmas, realizar tratamientos innecesarios) y en las sanciones: los docentes optaron por medidas disciplinarias más severas. Las conductas deshonestas frecuentes comprometen la formación profesional y la seguridad del paciente, por lo que se recomienda reforzar la enseñanza de ética profesional y establecer pautas disciplinarias claras para fomentar la integridad académica.

Palabras clave: educación en odontología; estudiantes de odontología; ética odontológica (fuente: DeCS BIREME).

Abstract

The objective was to identify behaviors that violate academic integrity in pre-professional dental clinical practices according to teachers and students, and to propose preventive strategies. An analytical cross-sectional study was conducted at the Faculty of Dentistry of an Ecuadorian public university, in which 179 dental students in pre-professional clinical practice and 40

faculty advisors completed an anonymous survey featuring eight academic dishonesty scenarios to evaluate perceived severity and proposed sanctions. The majority (87.7% of students; 85% of teachers) reported having witnessed academic dishonesty. Significant differences ($p < 0.05$) were found between students and teachers in the severity assigned to certain behaviors (e.g., forging signatures, performing unnecessary treatments) and in sanctions: teachers favored more severe disciplinary measures. Frequent dishonest behaviors compromise professional training and patient safety; therefore, it is recommended to strengthen professional ethics education and establish clear disciplinary guidelines to foster academic integrity.

Key words: education, dental; students, dental; ethics, dental (source: MeSH NLM).

Resumo

O objetivo deste trabalho foi identificar as condutas que transgridem a integridade acadêmica nas práticas clínicas pré-profissionais de odontologia, segundo docentes e estudantes, e propor estratégias preventivas. Por isso realizou-se um estudo transversal analítico na Faculdade de Odontologia de uma universidade pública equatoriana, no qual 179 estudantes de odontologia em prática clínica pré-profissional e 40 docentes tutores responderam a um questionário anônimo contendo oito cenários de desonestidade acadêmica, destinado a avaliar a gravidade percebida e as sanções propostas. A maioria dos participantes (87,7% dos estudantes; 85% dos docentes) relatou ter presenciado situações de desonestidade acadêmica. Verificaram-se diferenças significativas ($p < 0,05$) entre estudantes e docentes quanto à severidade atribuída a algumas condutas (por exemplo, falsificação de assinaturas, realização de tratamentos desnecessários) e às sanções (propostas): os docentes optaram por medidas disciplinares mais severas. As condutas desonestas frequentes comprometem a formação profissional e a segurança do paciente; portanto, recomenda-se reforçar o ensino da ética profissional e estabelecer diretrizes disciplinares claras para promover a integridade acadêmica.

Palavras-chave: educação em odontologia; estudantes de odontologia; ética odontológica (fonte: DeCS BIREME).

Introducción

El profesionalismo es un componente esencial en la formación de los profesionales de la salud, fundamentado en altos estándares de competencia y valores éticos que se espera sean mantenidos en el ejercicio de su labor¹⁻³. En el ámbito de la salud, el profesionalismo abarca elementos cruciales como el altruismo, la excelencia, el deber, la rendición de cuentas, el honor y la integridad^{2,4}. En este contexto, la integridad académica, estrechamente ligada al profesionalismo, se considera un pilar fundamental en la educación de los futuros profesionales de la salud^{2,5-7}.

Sin embargo, la deshonestidad, tanto académica como clínica, representa un problema significativo en la formación de las carreras de la salud⁶⁻⁸. La deshonestidad académica incluye conductas como el plagio, la copia y la colaboración no autorizada en tareas académicas⁸, mientras que en el contexto clínico puede manifestarse de diversas formas, afectando directamente la atención y seguridad del paciente. Por ejemplo, la teoría del mantenimiento del autoconcepto sugiere que los individuos pueden incurrir en actos deshonestos sin abandonar la autoimagen de honestidad, racionalizando sus comportamientos. Esta deshonestidad en la formación puede conducir a deficiencias en el conocimiento, el profesionalismo y la pericia, lo que a su vez repercute negativamente en la calidad del tratamiento y la seguridad de la comunidad⁸.

El presente estudio se centra en las percepciones de docentes y estudiantes sobre las situaciones que transgreden la integridad académica en la práctica clínica preprofesional de odontología. Comprender estas percepciones es crucial, ya que las experiencias durante la formación clínica influyen significativamente en el desarrollo profesional y ético de los futuros odontólogos. Investigaciones previas han abordado la prevalencia de la deshonestidad académica en diversas disciplinas de la salud como enfermería, medicina y farmacia, así como las opiniones sobre la gravedad de estas conductas y las sanciones adecuadas⁶⁻¹¹. No obstante, se requiere una comprensión más profunda y específica del contexto de la práctica clínica odontológica preprofesional.

El objetivo de este trabajo es describir y analizar las percepciones de docentes y estudiantes sobre las situaciones que transgreden la integridad académica en la práctica clínica preprofesional de odontología.

Materiales y Métodos

Se desarrolló un estudio observacional analítico de corte transversal. La investigación obtuvo la aprobación del Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la Universidad Central del Ecuador. La población la conformaron 307 estudiantes de odontología que cursaban las prácticas clínicas formativas y 45 docentes tutores de clínicas. Se realizó una muestra probabilística aleatoria simple de 179 estudiantes y de 40 docentes. Se obtuvo el consentimiento informado por escrito de todos los participantes. En el caso de los docentes, dicho consentimiento fue solicitado de manera individual, mientras que para los estudiantes, las investigadoras aplicaron la encuesta de forma grupal por cada paralelo. Se garantizó la voluntariedad de la participación estudiantil informando que la encuesta era completamente opcional y que la decisión de no participar no implicaría ninguna consecuencia académica ni afectaría su evaluación o relación con la institución. Las encuestas se realizaron entre julio y diciembre del 2024. Los criterios de inclusión fueron estudiantes que estuvieran matriculados en el periodo 2024-2024. El criterio de exclusión fue estudiantes que no asistieron en la fecha que se realizó la encuesta.

Se recolectó la información a través de una encuesta anónima que contenía preguntas sobre características demográficas específicas para estudiantes y docentes: edad, género, semestre (solo estudiantes), curso previo de bioética (solo estudiantes), años de experiencia docente (docentes) y encuentro previo con alguna situación de deshonestidad académica (estudiantes y docentes). La encuesta incluyó 8 situaciones que transgreden la integridad académica en las prácticas clínicas formativas (Tabla I). La opinión de los participantes sobre la severidad de cada situación se registró en cuatro categorías: “no es serio”, “es algo serio”, “es serio” y “es extremadamente serio” y respecto a las consecuencias que consideraban más apropiadas se tuvo las siguientes opciones: “sin sanción”, “aumentar el número de

trabajos clínicos”, “suspensión de turnos de clínica”, “reprobar la clínica”, “reprobar el semestre”, “suspensión del semestre” y “expulsión de la carrera”. Las opiniones de la severidad y sanciones se basaron en un estudio previo¹.

Tabla I. Preguntas de la encuesta

Código	Situación
S1	Un estudiante de odontología atiende a un paciente en la clínica de la facultad sin que el paciente tenga abierta la historia clínica en la facultad.
S2	Un estudiante de odontología realiza el cobro de dinero innecesario al paciente.
S3	Un estudiante de odontología atiende un paciente sin autorización, el paciente debía ser atendido por otro estudiante que era el responsable del tratamiento del paciente.
S4	Un estudiante de odontología falsifica o modifica la firma del docente tutor de la clínica.
S5	Un estudiante de odontología cambia de pacientes con sus compañeros sin autorización de un docente.
S6	Un estudiante de odontología atiende el paciente en una clínica ajena a la facultad de odontología para realizarle un tratamiento que debía realizarse en la facultad.
S7	Un estudiante de odontología realiza tratamientos que el paciente no necesita.
S8	Un estudiante de odontología realiza una lesión pulpar para realizar un tratamiento endodóntico que no requería el paciente.

La información obtenida se registró en la herramienta Microsoft Excel, luego se realizó un análisis estadístico descriptivo calculando las frecuencias relativas y absolutas para las variables de la investigación. Los análisis de correlación fueron las pruebas Chi-cuadrado y la Cochran-Mantel-Haenszel. Para facilitar el análisis de las consecuencias para cada situación se agrupó los datos en: “leves” (suma de las respuestas de “aumentar número de trabajos” y “suspensión turnos de clínica”) y “severas” (suma de las respuestas: “reprobar clínica”, “reprobar semestre”, “suspensión del semestre” y “expulsión”). Se realizó el análisis en el software SPSS versión 25.

Resultados

Un total de 40 docentes y 179 estudiantes completaron la encuesta anónima. La mayoría de los estudiantes tenían entre 23 y 24 años (47,9%) y eran predominantemente mujeres (68,7%). Por su parte, los docentes presentaron una distribución equitativa por género, con una mayor proporción en el rango de edad de 36 a 45 años (37,5%), (Tabla II). Una proporción similar (87,7% estudiantes y 85% docentes) ha evidenciado casos de deshonestidad académica.

Percepción sobre la severidad de las transgresiones

Se identificó una diferencia estadísticamente significativa entre estudiantes y docentes sobre la

Tabla II. Características sociodemográficas de estudiantes y docentes

Variable		Frecuencia	Porcentaje
Edad estudiantes	20-22 años	41	22.9
	23 a 24 años	89	49.7
	Mayor de 24 años	49	27.4
Edad docentes	25-35 años	7	17.5
	36-45 años	15	37.5
	46-55 años	14	35.0
	Mayor de 55 años	4	10.0
Género estudiantes	Femenino	123	68.7
	Masculino	56	31.3
Género docentes	Femenino	20	50.0
	Masculino	20	50.0
Semestre estudiantes	Séptimo	66	36.9
	Octavo	26	14.5
	Noveno	68	38.0
	Décimo	19	10.6
Recibió cátedra de bioética	Si	113	87.7
	No	22	12.3
Ha evidenciado situación que considera deshonestidad académica estudiantes	Si	157	87.7
	No	22	12.3
Ha evidenciado situación que considera deshonestidad académica docentes	Si	34	85.0
	No	6	15.0

severidad de las situaciones que transgreden la integridad académica. Algunas de las conductas consideradas “extremadamente serias” fueron la falsificación de la firma del docente ($p=0,001$), la realización de tratamientos innecesarios ($p=0,000$) y causar lesiones dentales ($p=0,027$), (Tabla III).

Tabla III. Respuestas sobre la severidad de las situaciones que transgreden la integridad académica en la clínica de odontología

Situación	No es serio		Es algo serio		Es serio		Es extremadamente serio		Chi Cuadrado	p
	E n (%)	D n (%)	E n (%)	D n (%)	E n (%)	D n (%)	E n (%)	D n (%)		
S1	23(12.8)	2(5.0)	69(38.5)	2(5.0)	72(40.2)	10(25.0)	15(8.4)	26(65.0)	71,122	0.000
S2	12(6.7)	1(2.5)	38(21.2)	0(0.0)	68(38.0)	3(7.5)	61(34.1)	36(90.0)	41,923	0,000
S3	6(3.4)	1(2.5)	37(20.7)	3(7.5)	80(44.7)	11(27.5)	56(31.3)	25(62.5)	14,118	0,003
S4	4(2.2)	1(2.5)	8(4.5)	0(0.0)	50(27.9)	0(0.0)	117(65.4)	39(97.5)	17,711	0,001
S5	27(15.1)	1(2.5)	50(27.9)	3(7.5)	75(41.9)	16(40.0)	1(6)	20(50.0)	29,530	0,000
S6	26(14.5)	1(2.5)	56(31.3)	2(5.0)	65(36.3)	7(17.5)	32(17.9)	30(75.0)	53,566	0,000
S7	4(2.2)	1(2.5)	16(8.9)	0(0.0)	49(27.4)	0(0.0)	110(61.5)	39(97.5)	20,779	0,000
S8	5(2.8)	1(2.5)	12(6.7)	0(0.0)	36(20.1)	2(5.0)	126(70.4)	37(92.5)	9,142	0,027

E= estudiante, D= docente.

Sanciones propuestas para las transgresiones

Las diferencias en las sanciones propuestas también fueron estadísticamente significativas ($p<0,05$). Se halló que para la falsificación de la firma del docente el 97,5% de los docentes propuso sanciones severas como la expulsión o reprobación del semestre, mientras que solo el 39,7% de los estudiantes consideró adecuadas estas medidas ($p=0.000$). El 97,5% de los docentes apoyaron sanciones severas para la realización de tratamientos innecesarios,

frente al 29,1% de los estudiantes ($p=0,000$). Para la atención de pacientes sin historia clínica o en clínicas externas a la clínica de la Facultad de Odontología, la mayoría de los estudiantes optaron por sanciones moderadas como aumentar el número de trabajos de la clínica o suspender turnos de clínica (68,7% y 70,9% respectivamente). Sin embargo, el 50% y 72% de los docentes prefirieron medidas más estrictas ($p=0,000$), (Tabla IV).

Tabla IV. Respuestas sobre la sanción de las situaciones que transgreden la integridad académica en la clínica de odontología

Situación	Sin sanción		Aumentar número de trabajos/suspensión turnos de clínica		Reprobar clínica/reprobar semestre/suspensión del semestre/expulsión		Chi Cuadrado	p
	E n (%)	D n (%)	E n (%)	D n (%)	E n (%)	D n (%)		
S1	32(17.9)	1(2.5)	144(80.4)	24(60.0)	3(1.7)	15(37.5)	57,961	0,000
S2	20(11.2)	0(0.0)	144(80.4)	8(20.0)	15(8.4)	32(80.0)	99,823	0,000
S3	14(7.8)	1(2.5)	154(86.0)	24(60.0)	11(6.1)	15(37.5)	31,151	0,000
S4	2(1.1)	0(0.0)	106(59.2)	1(2.5)	71(39.7)	39(97.5)	43,746	0,000
S5	41(22.9)	1(2.5)	123(68.7)	19(47.5)	15(8.4)	20(50.0)	44,804	0,000
S6	38(21.2)	1(2.5)	127(70.9)	10(25.0)	14(7.8)	29(72.5)	87,132	0,000
S7	2(1.1)	0(0.0)	125(69.8)	1(2.5)	52(29.1)	39(97.5)	63,075	0,000
S8	6(3.4)	0(0.0)	101(56.4)	4(10.0)	72(40.2)	36(90.0)	32,464	0,000

E= estudiante, D= docente.

Discusión

Este estudio investigó las percepciones de docentes y estudiantes de odontología con el propósito de identificar conductas deshonestas y proponer estrategias que fortalezcan la integridad académica y clínica en la formación profesional. Para ello, se describieron y analizaron diversas situaciones que vulneran la integridad académica en el contexto de las prácticas preprofesionales, en comparación con las sucedidas en el contexto internacional.

Maoz et al.¹, en su estudio transversal realizado en 343 estudiantes de enfermería en la Escuela Académica de Enfermería Shamir, Israel, utilizaron el cuestionario de deshonestidad académica estudiantil para verificar la deshonestidad académica y clínica entre estudiantes de enfermería y su relación con la autopercepción. Los resultados indicaron que el 41% de los estudiantes reportaron deshonestidad académica y el 11% deshonestidad clínica. Un dato sorprendente fue que los estudiantes encuestados justificaban su comportamiento deshonesto para mantener una autopercepción positiva. Sin embargo coincidieron que la deshonestidad académica y clínica puede tener consecuencias graves para la calidad del tratamiento y la seguridad del paciente. Esta

investigación coincide parcialmente con nuestro estudio ya que solamente se investigó la conducta clínica y los resultados reflejaron que el 87,7% evidenciaron casos deshonestidad académica y solamente el 39,7% apoyó la decisión de sanción grave.

Habib et al.², con el objetivo de explorar el ambiente de profesionalismo relacionados con la integridad académica entre estudiantes universitarios de odontología, utilizaron el “Inventario de Poli profesionalismo de Dundee I: Integridad Académica” para recopilar las respuestas de estudiantes de primer a quinto año de la Facultad de Odontología del Rey Saud. En el estudio participaron 201 integrantes (95 hombres y 106 mujeres), distribuidos en 94 estudiantes, 60 profesores de grado y 47 docente de posgrado. Los resultados indicaron que ninguna de las 34 preguntas de percepción de estudiantes y docentes sobre las sanciones que transgreden la integridad académica en las prácticas preprofesionales de Odontología, fue considerado aceptable para ser ignorado. Todos los encuestados manifestaron que todos los comportamientos eran incorrectos. En nuestra investigación, aunque tanto estudiantes como docentes encuestados estuvieron de acuerdo en sancionar actos de deshonestidad académica, se evidenció una gran discrepancia en la severidad de las sanciones: el 97.5% de los docentes estuvo a favor de las sanciones graves, mientras que solo el 29.1 % de los estudiantes compartió esa postura.

Ijaz et al.³, en un estudio transversal realizado en estudiantes de Odontología en Pakistán, analizaron la importancia del profesionalismo. La investigación concluyó que los estudiantes poseían una actitud idónea con respecto al profesionalismo. Esta investigación se diferencia de la nuestra porque no abordó el profesionalismo en términos de una actitud adecuada hacia los pacientes.

Rezaei et al.⁴, examinaron los aspectos éticos presentes en el sistema educativos, específicamente aquellos relacionados con docentes y estudiantes. Los resultados señalaron la necesidad de abordar los aspectos éticos en odontología mediante la implementación de códigos éticos adecuados. Si bien esta investigación no coincide en su totalidad con nuestro estudio, el componente referido al engaño muestra concordancia con nuestros hallazgos.

Ali et al.⁵, evaluaron la percepción de ética y profesionalismo entre estudiantes de odontología y graduados en institutos de enseñanza dental. Los resultados indicaron que el 50% de los participantes consideraron que la ética debería ser una materia obligatoria en el currículo de pregrado. Si bien, en nuestro estudio no se investigó directamente ese aspecto, se observó que los estudiantes que si cursaron dicha catedra presentaron un menor número de casos de deshonestidad académica.

Keener et al.⁶ analizaron las percepciones de estudiantes y profesores de ciencias de la salud sobre las consecuencias apropiadas ante lapsos en la integridad académica, tanto en contextos clínicos como no clínicos. La metodología consistió en la aplicación de una encuesta anónima en la Universidad de West Virginia a 185 profesores y 295 estudiantes participantes. Los resultados muestran que la gravedad percibida de las conductas influye en las sanciones recomendadas, con mayor consenso entre estudiantes y profesores en casos clínicos, pero diferencias significativas en escenarios no clínicos. Además tanto los docentes como los estudiantes concordaron en cuanto a la gravedad y las sanciones de deshonestidad en los casos clínicos. Sin embargo difirieron significativamente en las sanciones académicas. Los resultados de esta investigación muestran una alta concordancia con los hallazgos de nuestro estudio, al evidenciar que tanto estudiantes como docentes consideran que las conductas deshonestas deben ser sancionadas. No obstante, los docentes se inclinan por aplicar sanciones más rigurosas.

Dar et al.⁸, realizaron un estudio transversal basado en encuestas a estudiantes de una Facultad de Medicina en Pakistán, mediante un cuestionario con 37 preguntas en donde se evaluaron las siguientes categorías: plagio, indolencia, trampa, comportamientos no adecuados y falsificación de datos. Los resultados evidenciaron que el 83% de los estudiantes concordaron que todas las preguntas representaban una mala conducta académica. Más del 65% indicó que había visto comportamientos deshonestos y el 34% confesó haber incurrido en alguna forma de mala conducta. Los resultados de esta investigación guardan similitud con los de nuestro estudio, particularmente en lo referido a la percepción de los estudiantes, quienes en su mayoría afir-

maron haber observado conductas deshonestas durante su formación.

Joseph y Natarajan¹², preocupados de la problemática de la deshonestidad académica en el nivel universitario, realizaron un estudio transversal en una universidad pública en Mascate, Omán, comparando las facultades de salud (Facultades de Medicina y Enfermería) con las facultades no sanitarias (Facultades de Ingeniería, Agricultura, Educación, Artes, Ciencias, Derecho y Economía) de la Universidad. Los resultados indicaron que los estudiantes de salud tienen una mayor percepción y conducta hacia las políticas de integridad académica que los estudiantes no sanitarios. Este estudio, no concuerda totalmente con el nuestro porque solo se investigó la Facultad de Odontología.

El estudio realizado por Sattar et al.⁹, analizó las percepciones sobre el profesionalismo médico entre estudiantes de medicina y profesores en la Universidad King Saud, Arabia Saudita. Los resultados identificaron que existen divergencias significativas entre las sanciones recomendadas por estudiantes y profesores ante los casos de deshonestidad académica. Esta investigación coincide con nuestro trabajo porque también se pudo verificar discrepancia entre las sanciones propuestas por los estudiantes y docentes.

El trabajo de D'Souza et al.¹¹, se basó en un estudio transversal a 428 participantes (287 docentes y 141 residentes dentales) en India con la finalidad de evaluar las percepciones sobre los métodos para aprender y enseñar el profesionalismo dental. Los resultados indicaron que la mayoría de los participantes están conscientes de la singularidad del profesionalismo y presentan una actitud positiva. Dicha investigación no coincide con nuestro trabajo porque no se investigó la metodología de aprendizaje sobre profesionalismo dental.

Conclusiones

Los estudios analizados y nuestra investigación nos revelan que los casos de deshonestidad son muy elevados. Existe una relación significativa entre la deshonestidad académica y clínica. Esto es bastante

preocupante porque puede transformarse en deficiencias de conocimientos y profesionalismo, con deficiencias alarmantes en la atención al paciente.

Otro dato preocupante es que los estudiantes tratan de justificar sus comportamientos deshonestos para preservar su autoconcepto como honestos.

Se recomienda enseñar ética profesional y establecer pautas claras sobre las consecuencias de la deshonestidad. Las Universidades deben implementar sanciones en los casos de deshonestidad.

Referencias bibliográficas

1. Maoz E, Gorbunov I, Danino E, Zerahia M. An honest cheater: perception of self-concept, academic and clinical dishonesty among nursing students. *Nurse Educ Today*. 2022;114:105406. doi: 10.1016/j.nedt.2022
2. Habib SR, Sattar K, Ahmad T, Barakah RM, Alshehri AM, Andejani AF, Almansour AA. An insightful evaluation of professionalism among dentistry students. *Saudi Dent J*. 2021;33(7):753-760. doi: 10.1016/j.sdentj.2020.03.012
3. Ijaz F, Awan AM, Nayab T, Tahir H, Babar BZ, Hussain T, et al. Dental students' perception and knowledge regarding the importance of professionalism in dentistry: A cross sectional study. *Pakistan J Med Heal Sci*. 2022;16(4):244-6. doi: 10.53350/pjmhs22164244
4. Rezaei H, Hossayni SY, Golami SA, Yousefi M, Mohammadi F. Ethical Challenges in Dentistry Education from the Dental Faculty Members and Students' Perspective. *J Heal Sci Surveill Syst*. 2023;11(3):508-21. Disponible en: https://jhsss.sums.ac.ir/article_49400_d6e1d7edc-6c22897b7ca085bf7a37efd.pdf
5. Ali Z, Iqbal M, Faiz R, Khan S, Khan M, Faraz A, Mustafa KM. Evaluating Perception of Ethics and Professionalism among Dental Students of Dental Teaching Institute. *Int Ann Heal Sci*. 2024;1(1):55-62. Disponible en: file:///D:/Usuarios/cliente/Downloads/Evaluating_Perception_of_Ethics_and_Professionalis.pdf
6. Keener TA, Galvez Peralta M, Smith M, Swager L, Ingles J, Wen S, et al. Student and faculty perceptions: Appropriate consequences of lapses in academic integrity in health sciences education. *BMC Med Educ*. 2019;19(1):209. doi: 10.1186/s12909-019-1645-4

7. Maynor LM, Galvez-Peralta M, Barrickman A. Pharmacy student perceptions of academically dishonest behavior in skills activities. *Curr Pharm Teach Learn*. 2024;16(12):102093. doi: 10.1016/j.cptl.2024.04.009
8. Dar U, Khan Y. Self-Reported Academic Misconduct among Medical Students: Perception and Prevalence. *Sci World J*. 2021; 2021:5580797. doi: 10.1155/2021/5580797
9. Sattar K, Roff S, Meo SA. Your professionalism is not my professionalism: congruence and variance in the views of medical students and faculty about professionalism. *BMC Med Educ*. 2016;16(1):1–7. doi: 10.1186/s12909-016-0807-x
10. Alam BF, Najmi MA, Hussain T, Babar BZ, Ghani S, Khan A, et al. Perception of dental students and faculty regarding the practice of professionalism in dentistry using the Professionalism Mini Evaluation Exercise (P-MEX). *Work*. 2024;77(1):211-8. doi: 10.3233/WOR-220694
11. D'Souza KM, Chari S, Nagda S, Shah C, da Costa FD. Perception towards professionalism among Indian dental educators and residents - A descriptive study. *J Oral Res Rev*. 2024;16(2):111-8. doi: 10.4103/jorr.jorr_65_23
12. Joseph MA, Natarajan J. Student Perceptions of and Attitudes towards Academic Integrity Policies at an Omani University Do healthcare students differ from others? *Sultan Qaboos Univ Med J*. 2022;22(3):405-8. doi: 10.18295/squmj.6.2021.085.