

Comunicación breve

Conocimientos, actitudes y prácticas de enfermería para prevenir la COVID-19 en un hospital de niños

DOI: 10.5377/alerta.v9i1.21963

Ana Carolina Pérez Rodríguez^{1*}, Susana del Carmen Lobo Trejo², Trinidad de la Paz Argueta de Fuentes³

1-3. Hospital Nacional de niños Benjamín Bloom, San Salvador, El Salvador.

*Correspondencia

✉ acarolina.perez@salud.gob.sv

1. ☎ 0000-0003-2064-6741

2. ☎ 0000-0003-3057-7006

3. ☎ 0009-0005-2793-5222

Resumen

Introducción. El estudio de los conocimientos, las actitudes y las prácticas relacionadas con la prevención de COVID-19, es una herramienta de apoyo para las instituciones, que contribuye a determinar medidas que inciden en la prevención de la enfermedad. **Objetivo.** Identificar los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas de enfermería para prevenir la COVID-19, en el Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom. **Metodología.** Estudio transversal descriptivo, adaptado a partir de una encuesta en República Dominicana. Fueron seleccionados 171 profesionales de enfermería, mediante un muestreo probabilístico. **Resultados.** La mayoría fueron del sexo femenino, con un 93 % y poseían más de cinco años de estudios académicos de enfermería. El 82 % de los profesionales de enfermería tienen nivel alto de conocimiento, el 78 % un nivel alto de actitudes de prevención y, el 65 %, nivel alto de prácticas de prevención. **Conclusión.** La población en estudio refleja un nivel alto de conocimientos sobre la prevención de COVID-19. Las actitudes verificadas en la prevención de contagio del COVID-19 fueron un nivel alto obtenido y se identificó un nivel alto de prácticas de prevención en los profesionales de enfermería del hospital de niños.

Palabras clave

Conocimientos, Actitudes y Práctica en Salud, Coronavirus, SARS-CoV-2, Personal de Enfermería en Hospital, Evaluación en Enfermería.

Abstract

Introduction. The study of knowledge, attitudes, and practices related to COVID-19 prevention is a support tool for institutions, helping to determine measures that impact disease prevention. **Objective.** To identify the levels of knowledge, attitudes, and practices of nursing staff in preventing COVID-19 at the Benjamin Bloom National Children's Hospital. **Methodology.** Descriptive cross-sectional study, adapted from a survey conducted in the Dominican Republic. A total of 171 nursing professionals were selected using probabilistic sampling. **Results.** The majority were female (93 %) and had more than five years of academic nursing studies. Eighty-two percent of nursing professionals had a high level of knowledge, 78 % had a high level of prevention attitudes, and 65 % had a high level of prevention practices. **Conclusion.** The study population reflects a high level of knowledge about COVID-19 prevention. The attitudes verified in the prevention of COVID-19 infection were high, and a high level of prevention practices was identified among nursing professionals at the children's hospital.

Keywords

Health Knowledge, Attitudes, Practice, Coronavirus, SARS-CoV-2, Hospital Nursing Staff, Nursing Evaluation Research.

Introducción

La pandemia de COVID-19 impactó al mundo y desafió a los sistemas de salud, lo cual provocó cambios significativos en las prácticas mé-

dicas¹. A nivel global, la propagación del virus SARS-CoV-2 generó alarma y planteó retos sin precedentes para investigadores y científicos, quienes analizaron su comportamiento y buscaron soluciones para la enfermedad².



ACCESO ABIERTO

Nursing knowledge, attitudes, and practices to prevent COVID-19 in a children's hospital

Citación recomendada:

Pérez Rodríguez AC, Lobo Trejo SC, Argueta de Fuentes TP. Conocimientos, actitudes y prácticas de enfermería para prevenir la COVID-19 en un hospital de niños. Alerta. 2026;9(1):65-71. DOI: 10.5377/alerta.v9i1.21963

Editora:

Hazel García.

Recibido:

6 de agosto de 2024.

Aceptado:

12 de enero de 2026.

Publicado:

31 de enero de 2026.

Contribución de autoría:

ACPR¹: diseño del manuscrito, recolección de datos, análisis de los datos. SCLT²: búsqueda bibliográfica. TPAF³: concepción del estudio, manejo de datos o software, redacción, revisión y edición.

Conflicto de intereses:

Las autoras declaran no tener conflicto de intereses.

En América Latina, los países hicieron uso de diversas estrategias para contener la propagación del virus y mitigar sus efectos³. El Salvador implementó acciones contingenciales, a través del Ministerio de Salud, para el manejo adecuado de pacientes⁴.

Pese a la amplia información global de la COVID-19 desde el inicio de la pandemia, en El Salvador, aún no se disponen de investigaciones en enfermería publicadas que documenten los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas de enfermería en hospitales locales frente a la COVID-19. El personal de enfermería de pediatría debía cumplir medidas de bioseguridad estrictas y garantizar cuidados adaptados a las características de la niñez, que representa un grupo vulnerable. Por tanto, existe una brecha de información relevante, ya que comprender este panorama es esencial para fortalecer la capacidad de respuesta del sistema de salud y proteger a la población infantil.

Asimismo, los estudios sobre conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) realizados en la prevención del contagio de COVID-19 son importantes para constituir herramientas para valorar y ofrecer información a las instituciones, que permitan elaborar protocolos y determinar medidas de prevención⁵. Los CAP tienen diseños y estrategias de intervención que sirven para orientar o focalizar esfuerzos educativos⁶; además, su importancia radica en la capacidad para evaluar la preparación del personal de salud, identificar áreas de mejora y, en última instancia, contribuir a la seguridad tanto de los profesionales como de los pacientes⁷.

El Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom (HNNBB) de El Salvador, realizó esfuerzos institucionales para adaptarse a la realidad, estableció procesos para capacitar a su personal, con énfasis en estrategias de prevención. Lo anterior, evidenció la necesidad de evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas adquiridos por los profesionales de enfermería en primera línea, quienes han mantenido mayor contacto directo con pacientes contagiados por el virus SARS-CoV-2⁸. En este contexto, el objetivo de esta investigación fue identificar los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas del personal de enfermería frente a la prevención de la COVID-19.

Metodología

El diseño de estudio fue transversal descriptivo, se desarrolló en el HNNBB, hospital de tercer nivel de atención enfocado a dar respuesta a la atención en salud de la niñez y adolescencia.

El total de personal de enfermería durante el periodo de estudio fue de 468 personas: 17 enfermeras supervisoras, 22 enfermeras jefes de unidad, 282 enfermeras hospitalarias y 147 auxiliares de enfermería. En El Salvador esta carrera se subdivide en los siguientes grados académicos: «Licenciatura en Enfermería» (cinco años de estudio), «Tecnólogo en Enfermería» (cuatro años de estudio), «Enfermera Graduada» (tres años de estudio), «Técnico en Enfermería» (dos años de estudio) y «Auxiliar en Enfermería» (un año de estudio).

Para determinar el tamaño muestral se utilizó la fórmula para poblaciones finitas, con un nivel de confianza del 95 %, y un margen de error del 5 %, se obtuvo una muestra fue de 171 participantes. El personal de enfermería incluido en el estudio se seleccionó a conveniencia. Se incluyeron las áreas de atención de pacientes del HNNBB: emergencias, cirugía plástica, sala de operaciones, unidades de cuidados intensivos (pediátrica, quirúrgica y neonatal), medicina interna, neonatología, nefrología, infectología, cirugía general, hematología, otorrinolaringología, neurocirugía, oncología, servicios por convenios, ortopedia y consulta externa.

Se consideraron como criterios de elegibilidad al personal de enfermería en atención directa, con más de dos años de trabajo, contratado de forma permanente y con cargo de enfermera o auxiliar de enfermería hospitalaria.

Se identificaron variables sociodemográficas como sexo, edad, nivel académico, experiencia laboral, educación continua, capacitación, metodología de la capacitación. Las variables de conocimientos sobre la enfermedad fueron: síntomas, vías de transmisión y medidas de prevención⁹. Las variables de actitudes fueron: las medidas preventivas, inmunización, uso de equipo de protección personal y bioseguridad¹⁰, lavado de manos, el fortalecimiento de conocimientos en la participación de jornadas de capacitación, la asistencia al cumplimiento del esquema de vacunación por COVID-19, el cumplimiento, la vigilancia de medidas de aislamiento y prevención de contagio COVID-19. Además, las variables de prácticas de prevención fueron: las medidas de prevención y vacunación contra COVID-19^{11,12} (que incluyeron el uso de equipo de protección personal), medidas de bioseguridad, prácticas de prevención de transmisión de la enfermedad intra y extrahospitalarias, y el cumplimiento de lineamientos técnicos para la atención integral de pacientes pediátricos con diagnóstico COVID-19.

La recolección de datos fue del 20 de febrero al diez de abril de 2023. Se contó con la autorización del comité de ética local bajo el número de memorando 10022023-01. El seguimiento y análisis de los datos se realizó de mayo a julio de 2023. Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario autoadministrado con preguntas cerradas, estructurado en el consentimiento informado, datos de identificación, variables sociodemográficas y sobre las variables de conocimientos, actitudes y prácticas enfocadas en la prevención del contagio por COVID-19. El cuestionario se adaptó de otro denominado: Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el COVID-19 en adultos de la República Dominicana¹³. Para la validación del instrumento de recolección de datos, se utilizó el cuestionario de referencia, al cual se aplicó una prueba de validación de expertos para la aprobación de la adaptación al contexto local.

El instrumento fue clasificado según escala de Likert: «muy en desacuerdo» (un punto), «en desacuerdo» (dos puntos), «indeciso» (tres puntos), «de acuerdo» (cuatro puntos) y «muy de acuerdo» (cinco puntos)^{13,14}. El nivel de conocimiento se clasificó como: bajo (de cero a ocho puntos), medio (de nueve a 16 puntos), y alto (de 17 a 25 puntos). Los niveles de actitudes de prevención se clasificaron como: bajo (cero a 15 puntos), medio (16 a 30 puntos) y alto (31 a 45 puntos). Los niveles de prácticas de pre-

vencción, se clasificaron como: bajo (cero a siete puntos), nivel de conocimiento medio (ocho a 13 puntos) y nivel de conocimiento alto (14 a 20 puntos). Para el resultado final se realizó la sumatoria del puntaje de cada cuestionario entre el total de ítems del instrumento. Se digitó en una base de datos en Microsoft Excel 2010. Se utilizaron para la descripción de los participantes frecuencia y porcentajes.

Resultados

El total de profesionales de enfermería incluidos en este estudio de CAP fue 171, la mayoría fueron del sexo femenino con un 93 % (159 mujeres) y el 45,6 % con más de cinco años de estudios académicos de enfermería (78 participantes), correspondiente al grado académico de licenciatura en enfermería.

Conocimientos sobre la prevención del contagio de COVID-19

El 83 % fue alto, el 13 % medio y el 4 % bajo. En el nivel alto, la mayoría pertenecían al grupo de edad de 51 a 60 años (42 personas); en el nivel medio fueron los profesionales en el grupo de 31 a 40 años (diez personas); mientras que, el nivel bajo la mayoría fue del grupo de 41 a 50 años (tres personas) (Tabla 1).

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de contagio de COVID-19 del personal de enfermería del HNNBB, febrero a abril de 2023

Variable	Categoría	Nivel bajo		Nivel medio		Nivel alto	
		Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Sexo	Femenino	5	83,33 %	22	95,65 %	132	92,96 %
	Masculino	1	16,67 %	1	4,35 %	10	7,04 %
Edad	21-30 años	2	33,33 %	3	13,04 %	26	18,31 %
	31-40 años	0	0,00 %	10	43,48 %	33	23,24 %
	41-50 años	3	50,00 %	7	30,43 %	38	26,76 %
	51-60 años	1	16,67 %	3	13,04 %	42	29,58 %
	> 60 años	0	0,00 %	0	0,00 %	3	1,75 %
Años de estudios de enfermería	5 años	4	66,67 %	12	52,17 %	62	43,66 %
	3 años	2	33,33 %	1	4,35 %	17	11,97 %
	4 años	0	0,00 %	3	13,04 %	16	11,27 %
	1 año	0	0,00 %	4	17,39 %	22	15,49 %
	2 años	0	0,00 %	3	13,04 %	25	17,61 %
Años de trabajo	2-9 años	2	33,33 %	10	43,48 %	56	39,44 %
	10-17 años	1	16,67 %	5	21,74 %	18	12,68 %
	18-25 años	2	33,33 %	4	17,39 %	29	20,42 %
	26-33 años	1	16,67 %	4	17,39 %	36	25,35 %
	> 33 años	0	0,00 %	0	0,00 %	3	2,11 %

Según los años de estudio de la profesión de enfermería, la mayoría en los tres niveles corresponden al grupo de cinco años de estudio, por aportar la mayor cantidad del personal analizado. Sin embargo, en ese grupo de profesionales, 62 participantes (79,49 %) poseían un nivel alto.

En cuanto a los años de trabajo, en los tres niveles de conocimiento, el mayor porcentaje fue el grupo de dos a nueve años laborados, 56 personas en el nivel alto, diez en el nivel medio y dos en el nivel bajo, junto al grupo de 18 a 25 años de trabajo. Sin embargo, en el total del grupo de dos a nueve años laborados el 56 participantes (82,35 %) presentaron nivel alto de conocimientos.

Actitudes de prevención de COVID-19

El 78 % posee un nivel de actitudes alto, el 17 % medio y el 5 % bajo. Ciento veintisiete mujeres (79,8 %) (127/159) y nueve hombres (75,0 %) obtuvieron un nivel alto.

En el análisis según la edad de los participantes, el grupo de 51 a 60 años es el que tuvo un mayor porcentaje de nivel de actitud alto (29,41 %); mientras que, el grupo de 21 a 30 años tuvo la mayor proporción de nivel bajo de actitud (50 %).

Según los años de estudio de la profesión, todos los grupos presentaron un nivel alto. Con los distintos años de trabajo tuvieron un nivel alto (Tabla 2).

Prácticas de prevención

El 63 % tiene un nivel alto de prácticas, el 30 % obtuvo un nivel medio y el 7 % nivel bajo de prácticas de prevención. 101 mujeres (63,52 %) y seis hombres (50 %) obtuvieron un nivel alto. En cuanto a la edad, el grupo con mayor porcentaje de prácticas con alto nivel fue el de 51 a 60 años; el mayor porcentaje del nivel medio pertenece al grupo de 31 a 40 años de edad y; en el nivel bajo, el grupo de 41 a 50 años de edad obtuvo el mayor porcentaje.

Según los años de la profesión de enfermería, del total de las personas con cinco años de estudio profesional, 41 participantes (52,56 %) tuvieron un nivel alto, mientras que, 20 personas (76,92 %) del total de los participantes con solo un año de formación profesional, tuvieron un nivel alto. Finalmente, según los años de trabajo, el grupo de dos a nueve años de trabajo obtuvieron el mayor porcentaje de nivel de prácticas alto con 36,45 % (Tabla 3).

Discusión

En el presente estudio se expone la necesidad de actualizar los conocimientos del personal, para contribuir a las actitudes y prácticas que promueven el cumplimiento de acciones destinadas a la prevención de la propagación de la COVID-19 entre los pacientes y el personal en primera línea de atención^{15,16}.

Tabla 2. Nivel de actitudes sobre medidas de prevención de contagio de COVID-19 del personal de enfermería del HNNBB, febrero a abril de 2023

Variable	Categoría	Nivel bajo		Nivel medio		Nivel alto	
		Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Sexo	Femenino	5	83,33 %	27	93,10 %	127	93,38 %
	Masculino	1	16,67 %	2	6,90 %	9	6,62 %
Edad	21-30 años	3	50,00 %	6	20,69 %	22	16,18 %
	31-40 años	1	16,67 %	8	27,59 %	34	25,00 %
	41-50 años	2	33,33 %	9	31,03 %	37	27,21 %
	51-60 años	0	0,00 %	6	20,69 %	40	29,41 %
	> 60 años	0	0,00 %	0	0,00 %	3	2,21 %
Años de estudios de enfermería	5 años	4	66,67 %	15	51,72 %	59	43,38 %
	4 años	0	0,00 %	4	13,79 %	15	11,03 %
	3 años	1	16,67 %	4	13,79 %	15	11,03 %
	2 años	1	16,67 %	3	10,34 %	24	17,65 %
	1 año	0	0,00 %	3	10,34 %	23	16,91 %
Años de trabajo	2-9 años	3	50,00 %	15	51,72 %	50	36,76 %
	10-17 años	1	16,67 %	4	13,79 %	19	13,97 %
	18-25 años	1	16,67 %	5	17,24 %	29	21,32 %
	26-33 años	1	16,67 %	5	17,24 %	35	25,74 %
	> 34 años	0	0,00 %	0	0,00 %	3	2,21 %

Tabla 3. Nivel de prácticas sobre medidas de prevención de contagio de COVID-19 del personal de enfermería del HNNBB, febrero a abril de 2023

Variable	Categoría	Nivel bajo		Nivel medio		Nivel alto	
		Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Sexo	Femenino	12	100,00 %	46	88,46 %	101	94,39 %
	Masculino	0	0,00 %	6	11,54 %	6	5,61 %
Edad	21-30 años	2	16,67 %	10	19,23 %	19	17,76 %
	31-40 años	4	33,33 %	16	30,77 %	23	21,50 %
	41-50 años	6	50,00 %	13	25,00 %	29	27,10 %
	51-60 años	0	0,00 %	13	25,00 %	33	30,84 %
	> 60 años	0	0,00 %	0	0,00 %	3	2,80 %
Años de estudios de enfermería	5 años	8	66,67 %	29	55,77 %	41	38,32 %
	4 años	2	16,67 %	5	9,62 %	12	11,21 %
	3 años	0	0,00 %	6	11,54 %	14	13,08 %
	2 años	2	16,67 %	6	11,54 %	20	18,69 %
	1 año	0	0,00 %	6	11,54 %	20	18,69 %
Años de trabajo	2-9 años	4	33,33 %	25	48,08 %	39	36,45 %
	10-17 años	3	25,00 %	8	15,38 %	13	12,15 %
	18-25 años	5	41,67 %	7	13,46 %	23	21,50 %
	26-33 años	0	0,00 %	12	23,08 %	29	27,10 %
	> 34 años	0	0,00 %	0	0,00 %	3	2,80 %

Los resultados evidencian que la mayoría del personal evaluado obtuvo un puntaje de nivel de conocimiento alto sobre COVID-19. Estos datos son similares en América Latina, donde se ha reportado que el personal sanitario reconoce la importancia de la prevención de COVID-19 mediante estrategias como la vacunación¹⁷. En pacientes, también existe un alto nivel de conocimientos, como en Argentina, donde se verificó el alto conocimiento de la enfermedad sobre síntomas, medidas de prevención, formas de contagio, personas vulnerables, aislamiento en caso de enfermedad, aislamiento social, indicaciones de tapabocas, acciones que contagian, estos resultados fueron obtenidos de personas de ese país que habían padecido COVID-19 con porcentajes de alto conocimiento entre el 80 y 90 % de los pacientes incluidos⁹.

En cuanto al nivel de actitudes de prevención, la mayoría de los participantes tuvieron nivel alto. Un estudio realizado en adultos de Perú, reveló que las actitudes negativas frente a la COVID-19 manifestadas fueron «el estar saludable es una casualidad de cada persona» con un 90,40 % y «la medicalización soluciona los problemas de contagio» con un 75,10 %¹⁸.

El alto nivel de prácticas de prevención de COVID-19 es similar al reportado en un estudio de Paraguay, en el cual las prácticas adoptadas por los participantes para evitar o disminuir la posibilidad de contraer el virus

y limitar su propagación fueron positivas¹⁹. Asimismo, los resultados de un estudio realizado en República Dominicana reportaron que la mayoría de la población encuestada posee prácticas preventivas adecuadas, durante la pandemia de la COVID-19¹³. En el CAP de Paraguay, realizado en el personal de salud, también señala que la mayoría evitaba asistir a lugares concurridos¹⁹. No obstante, se han reportado resultados negativos, como en un estudio en México, realizado al personal de salud, el cual registra una práctica deficiente del 65 % en el correcto lavado de manos como medida para la prevención del contagio por COVID-19²⁰.

Es preciso enfocar que las actividades de información, educación y comunicación, dirigidas a los profesionales de enfermería durante la pandemia, se relacionan a la adquisición de conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del contagio por COVID-19^{21,22}. En El Salvador, el abordaje para la atención de las personas con COVID-19, para disminuir la morbi-mortalidad y la diseminación de la enfermedad entre la población, fue el objeto principal para ejecutar acciones preventivas.

Este estudio evidencia el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas del personal de enfermería en un hospital pediátrico, en el marco de la atención clínica a pacientes afectados por la COVID-19, permitió identificar fortalezas en la adopción de medidas preventivas y el cumplimiento de protocolos

de bioseguridad. Sin embargo, se reconocen algunas limitaciones del estudio, ya que los resultados provienen de una sola institución, lo cual reduce la generalización a otros contextos hospitalarios o a diferentes niveles de atención en salud. Asimismo, la ausencia de una medición longitudinal, la cual podría haber permitido observar los cambios en el tiempo en relación con la evolución de la pandemia y la implementación de nuevas directrices. Pese a lo anterior, el estudio permite proyectar investigaciones futuras como explorar el impacto de intervenciones educativas específicas, la mejora de las actitudes y prácticas en el personal de salud, así como analizar la relación entre los niveles de conocimiento y la efectividad de la práctica en la reducción del riesgo de contagio.

Conclusión

La mayoría del personal de enfermería evaluado reflejó tener un alto nivel de conocimientos, actitudes y prácticas para la prevención de COVID-19. El mayor nivel de conocimientos fue el personal de enfermería con mayor tiempo de trabajo en la institución y el personal con más años académicos. Se constató que el personal con mayor nivel de actitud evaluado fue el sexo masculino y del grupo de edad de 21 a 30 años. Además, el personal del grupo de edad de 21 a 30 años, con mayor tiempo de estudio en enfermería y del sexo femenino obtuvieron el mayor nivel de prácticas de prevención de la COVID-19.

Financiamiento

No hubo fuentes de financiamiento.

Referencias bibliográficas

1. Sun P, Lu X, Xu C, Sun W, Pan B. Understanding of COVID-19 based on current evidence. *Journal of Medical Virology*. 2020;92(6):548-551. DOI: [10.1002/jmv.25722](https://doi.org/10.1002/jmv.25722)
2. López-Ortiz E, López-Ortiz G, Mendiola-Pastrana IR, Mazón-Ramírez JJ, Díaz-Quiñonez JA. De la atención de un brote por un patógeno desconocido en Wuhan hasta la preparación y respuesta ante la emergencia de Covid-19 en México. *Gaceta Médica de México*. 2020;156(2). DOI: [10.24875/GMM.20000046](https://doi.org/10.24875/GMM.20000046)
3. Escudero X, Guarner J, Galindo-Fraga A, Escudero-Salamanca M, Alcocer-Gamba M, Del-Río C. La pandemia de Coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19): Situación actual e implicaciones para México. *Archivos de Cardiología de México*. 2020;90(91). DOI: [10.24875/ACM.M20000064](https://doi.org/10.24875/ACM.M20000064)
4. Plan de Preparación y Respuesta ante el COVID-19, El Salvador 2020. Ministerio de Salud. San Salvador, El Salvador. 2021. Disponible en: <https://mcpelsalvador.org.sv/wp-content/uploads/2021/06/2.-Plan-de-Preparacion-y-Respuesta-ante-el-COVID-19-El-Salvador-Jn2021.pdf>
5. Vieira Girão Arcanjo R, Pompeu Christovam B, Dantas de Oliveira Souza NV, Silvino ZR, da Costa TF, Vieira Girão Arcanjo R, *et al*. Conocimientos y prácticas de los trabajadores de enfermería sobre riesgos laborales en la atención primaria de salud: un estudio de intervención. *Enfermería Global*. 2018;17(51):200-237. DOI: [10.6018/eglobal.17.3.294821](https://doi.org/10.6018/eglobal.17.3.294821)
6. Andrade C, Menon V, Ameen S, Kumar Praharaj S. Designing and Conducting Knowledge, Attitude, and Practice Surveys in Psychiatry: Practical Guidance. *Indian J Psychol Med*. 2020;42(5):478-481. DOI: [10.1177/0253717620946111](https://doi.org/10.1177/0253717620946111)
7. Laza Vásquez C, Sánchez Vanegas G. Indagación desde los conocimientos, actitudes y prácticas en salud reproductiva femenina: algunos aportes desde la investigación. *Enfermería Global*. 2012;11(26):408-415. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1695-61412012000200025
8. Informe de Gestión 2021. Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom. San Salvador, El Salvador. 2022. Disponible en: https://www.transparencia.gob.sv/descarga_archivo.php?id=NDkwOTQy&inst=490942
9. Beltrán MA, Basombrío AM, Gagliolo AA, Leroux CI, Masso MF, Quarracino C, *et al*. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre COVID-19 en Argentina. estudio transversal. *Medicina (Buenos Aires)*. 2021;81(4):496-507. Disponible en: <https://www.medicinabuenosaires.com/PMID/34453791.pdf>
10. Bullón-Vela V, Toledo D, Vera-Punzano N, Godoy P, Cenoz MG, Pardos-Plaza J, *et al*. Nivel de conocimientos, de actitudes y utilización de medidas preventivas entre los contactos domiciliarios de casos de COVID-19 tras la fase aguda de la pandemia. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*. 2024;47(1):e1070-e1070. DOI: [10.23938/ASSN.1070](https://doi.org/10.23938/ASSN.1070)
11. García Osorno ZR, Perón Medina LÁ, Ramírez Velázquez IO, Morales Fernández JA, Mosqueda Martínez EE, Vilchis HJ, *et al*. Vacunas contra la COVID-19. *Acta médica Grupo Ángeles*. 2021;19(3):429-444. DOI: [10.35366/101742](https://doi.org/10.35366/101742)

12. Rojas G, Romero R. Gestión e impacto de las medidas de intervención para la reducción de casos por COVID-19 en Costa Rica. *Rev Panam Salud Publica*. 2023;46:e23. DOI: [10.26633/RPSP.2022.23](https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.23)
13. López Fañas RF, Capellán Vásquez ED, Martínez-Rodríguez NL, López Fañas RF, Capellán Vásquez ED, Martínez-Rodríguez NL. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la COVID-19 en adultos de la República Dominicana. *Revista Cubana de Salud Pública*. 2021;47(2). Disponible en: <https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/2770>
14. Martínez T del RF, Coca JBA, Ríos N del C. Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención sobre enfermedad renal en pacientes diabéticos e hipertensos. *Alerta, Revista científica del Instituto Nacional de Salud*. 2021;4(1):12-18. DOI: [10.5377/alerta.v4i1.9538](https://doi.org/10.5377/alerta.v4i1.9538)
15. Sandoval-Gutiérrez JL. COVID-19 y la bioseguridad en Latinoamérica. Retos y oportunidades. *Neumol Cir Torax*. 2021;80(1):9-10. DOI: [10.35366/99448](https://doi.org/10.35366/99448)
16. Iglesias-Osores S, Saavedra-Camacho JL, Acosta-Quiroz J, Córdova-Rojas LM, Rafael-Heredía A. Percepción y conocimiento sobre COVID-19: Una caracterización a través de encuestas. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*. 2020;13(4):356-360. DOI: [10.35434/rcmhnaaa.2020.174.763](https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.174.763)
17. Organización Panamericana de la Salud. Conocimientos, actitudes y prácticas del personal de salud relacionados con las vacunas contra la COVID-19 en América Latina. OPS. 2022. 85 p. Disponible en: <https://iris.paho.org/items/c85f007a-24c1-4ae4-94a6-ddfdc1f9542e>
18. Ruiz-Aquino MM, Diaz-Lazo AV, Ortiz-Aguí ML. Creencias, conocimientos y actitudes frente a la COVID-19 de pobladores adultos peruanos en cuarentena social. *Revista Cubana de Enfermería*. 2020;36. Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4251/0>
19. Real RE, Dávalos JC, Molinas SK, Real RE, Dávalos JC, Molinas SK. Conocimientos, percepción de riesgo y prácticas del personal de salud acerca de la enfermedad por nuevo coronavirus 2019 (COVID-19). *Anales de la Facultad de Ciencias Médicas (Asunción)*. 2021;54(2):17-24. DOI: [10.18004/anales/2021.054.02.17](https://doi.org/10.18004/anales/2021.054.02.17)
20. Elizarrarás-Rivas J, Cruz-Ruiz NG, Elizarrarás-Cruz JD, Robles-Rodríguez PV, Vásquez-Garzón VR, Herrera-Lugo KG, *et al*. Measures for the protection of health personnel in the coronavirus pandemic (COVID-19). *Revista mexicana de anestesiología*. 2020;43(4):315-324. DOI: [10.35366/94945](https://doi.org/10.35366/94945)
21. Loyola da Silva TC, de Medeiros Pinheiro Fernandes ÁK, Brito do O'Silva C, de Mesquita Xavier SS, Bezerra de Macedo EA. El impacto de la pandemia en el rol de la enfermería: una revisión narrativa de la literatura. *Enfermería Global*. 2021;20(63):502-543. DOI: [10.6018/eglobal.454061](https://doi.org/10.6018/eglobal.454061)
22. Lara Jaque R. Educación en enfermería en tiempos de pandemia: desafíos presentes y futuros. *Ciencia y enfermería*. 2020;26. DOI: [10.29393/ce26-14eerl10014](https://doi.org/10.29393/ce26-14eerl10014)