

**Teleenfermería mejora el conocimiento de cuidado del neonato en madres primerizas:  
Un estudio de caso en el Hospital II-1, Moyobamba, Perú**

**Telemedicine Improves New Mothers' Knowledge of Newborn Care: A Case Study at  
Hospital II-1, Moyobamba, Peru**

DOI: <https://doi.org/10.55996/manguar.v5i1.386>

Recibido: 03-03-2026

Aceptado: 07-04-2026

**<sup>1</sup>Cintya Elisabeth Odar-Rojas\***

<sup>1</sup>Grupo de Investigación Plantas Medicinales y Medicina Alternativa (PYMA), Centro de Investigación Plantas Medicinales, Terapias Alternativas y Comunidades Nativas y Rurales (CIPMAYCOM), Instituto de Salud Integral Intercultural (ISI), Facultad de Ciencias de la Salud (FACISA), Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza (UNTRM), Amazonas, Perú

[cintya.odar@untrm.edu.pe](mailto:cintya.odar@untrm.edu.pe)

<https://orcid.org/0000-0002-1329-9000>

**<sup>2</sup>Sonia Tejada Muñoz**

<sup>2</sup>Facultad de Ciencias de la Salud (FACISA), Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza (UNTRM), Amazonas, Perú

[sonia.tejada@untrm.edu.pe](mailto:sonia.tejada@untrm.edu.pe)

<https://orcid.org/0000-0002-1181-8540>

**<sup>3</sup>Yshoner Antonio Silva-Díaz**

<sup>2</sup>Grupo de Investigación Plantas Medicinales y Medicina Alternativa (PYMA), Centro de Investigación Plantas Medicinales, Terapias Alternativas y Comunidades Nativas y Rurales (CIPMAYCOM), Instituto de Salud Integral Intercultural (ISI), Facultad de Ciencias de la Salud (FACISA), Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza (UNTRM), Amazonas, Perú

[yshoner.silva@untrm.edu.pe](mailto:yshoner.silva@untrm.edu.pe)

<https://orcid.org/0000-0001-5665-5944>

**<sup>1</sup>Ruth Clarivel Vega-Rojas**

<sup>1</sup>Grupo de Investigación Plantas Medicinales y Medicina Alternativa (PYMA), Centro de Investigación Plantas Medicinales, Terapias Alternativas y Comunidades Nativas y Rurales (CIPMAYCOM), Instituto de Salud Integral Intercultural (ISI), Facultad de Ciencias de la Salud (FACISA), Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza (UNTRM), Amazonas, Perú

[ruthclarivelvega.18@gmail.com](mailto:ruthclarivelvega.18@gmail.com)

<https://orcid.org/0009-0002-5765-6927>

## Resumen

There is a high infant mortality rate during the first 28 days of life, often due to complications that can be prevented or treated. Therefore, the effect of tele-nursing on improving knowledge of newborn care among first-time mothers at Hospital II-1 in Moyobamba was evaluated in 2022. The study used a quantitative cross-sectional design. The sample consisted of 29 first-time mothers selected based on their meeting the eligibility criteria. Data were collected using the questionnaire titled “Level of Knowledge Regarding Neonatal Nursing Care,” with a reliability coefficient of 0.89. The results prior to the tele-nursing intervention indicated that 34% had a low level of knowledge, 66% had a moderate level, and 0% had a high level; whereas in the post-intervention assessment, 21% had a moderate level of knowledge and 79% achieved a high level. It is concluded that tele-nursing is effective in improving the level of knowledge regarding neonatal care among first-time mothers at Hospital II – 1 in Moyobamba and that it could be implemented in other healthcare institutions.

**Palabras Clave:** Madres primerizas, teleenfermería, nivel de conocimiento, neonatos.

**Abstract**

There is a high rate of infant deaths during the first 28 days of life, often due to preventable or treatable complications. Therefore, the effect of telenursing on improving the level of knowledge of neonatal care among first-time mothers at Hospital II-1, Moyobamba, 2022, was evaluated. The approach was quantitative and cross-sectional. The sample consisted of 29 first-time mothers selected according to compliance with the eligibility criteria. Data were collected using the questionnaire titled “Level of Knowledge of Nursing Care in the Neonate,” with a reliability of 0.89. The results before telenursing showed that 34% had a low level of knowledge, 66% a medium level, and 0% a high level; whereas in the post-test, 21% had a medium level of knowledge and 79% reached a high level. It was concluded that telenursing is effective in improving the level of knowledge about neonatal care among first-time mothers ( $p = 0.000$ ) at Hospital II-1 of Moyobamba, and that it could be implemented in other healthcare institutions.

**Keywords:** First-time mothers, tele-nursing, level of knowledge, newborns.

\*Correspondencia: [cintya.odar@untrm.edu.pe](mailto:cintya.odar@untrm.edu.pe)

## INTRODUCCIÓN

Durante la pandemia, muchos países dispusieron normas para evitar contagio acelerado en la población; según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020), en los países con altos índices de pobreza, se estipuló separar a los neonatos de sus madres que habían dado positivo a COVID-19. Esto, sumado con que las madres primerizas desconocen los cuidados que se tienen que brindar a un recién nacido, aumentó el riesgo de que sus neonatos sufran asfixia o infecciones (Soria & Hernández, 2022).

En el mundo, la muerte de recién nacidos ha descendido de 5 millones en 1990 a 2,4 millones en 2019, pero sigue siendo preocupante porque sucede en la primera semana de vida (OMS, 2020). Entre las causas de estas muertes están las infecciones que se dan en los primeros 28 días y los padres no actuaron en la brevedad posible por desconocimiento. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2021) indica que a nivel latinoamericano la tasa de mortalidad es de 9 por cada 1000 nacidos vivos, siendo la insuficiencia respiratoria y las infecciones del cordón umbilical las principales causas de muerte.

En Perú, según el Ministerio de Salud (2022), la tasa de mortalidad neonatal fue de 51 870 en 1992 y disminuyó a 8 400 en 2021, de los cuales, el 23% se dieron en la región Lima y 3,39% en San Martín (en la Amazonía peruana).

Actualmente, para acercar la atención de enfermería a la población, es fundamental la utilización de tecnologías de la información y comunicación (OMS, 2005). A saber, la teleenfermería fue una herramienta de seguimiento clave durante la pandemia por COVID-19 (Danesh et al., 2022), también se destaca su uso para promover la autoeficacia en personas con enfermedades crónicas (Sanhueza-Muñoz et al., 2022) y para seguimiento post operatorio (Cordeiro, 2020). En Brasil, se desarrolló un programa de teleenfermería con pacientes oncológicos (Silva et al., 2022).

En India, demostraron que, el apoyo a 129 madres mediante comunicación móvil cada 15 días, aumentó la tasa de lactancia materna (Jerin et al., 2020)

En Dinamarca, las madres lograron mejor autoeficacia en los cuidados de sus neonatos mediante las videoconsultas, pero también demostraron una necesidad de capacitación para aprovechar al máximo el aprendizaje remoto (Mai et al., 2020).

En Perú, la teleenfermería constituye un gran desafío para el sistema de salud (Guerrero, 2020). Estudios previos evidencian el uso de teleorientación en enfermería pediátrica (Taquiá-Cueva et al., 2022) y para prevenir anemia infantil (Rodríguez et al., 2022), en contexto de pandemia. Además, existen políticas que fortalecen los alcances de la telesalud en el primer nivel de atención, en ellas se desarrollan todo tipo de actividades que realiza un profesional de salud en el marco de sus competencias como la teleenfermería (Curioso y Oscuvilca-Tapia, 2021). Sin embargo, aún no se han reportado estudios sobre teleenfermería en San Martín, una de las regiones Amazónicas del Perú.

La interrogante que orientó este estudio fue ¿Cuál es el efecto de la Teleenfermería en el nivel de conocimiento sobre el cuidado del neonato en madres primerizas, Hospital II-1, Moyobamba, 2022? Por lo que el objetivo general fue evaluar el efecto de la teleenfermería en el conocimiento del cuidado del neonato.

## MATERIALES Y MÉTODOS

### Tipo y diseño de la investigación

El enfoque de la investigación es cuantitativo transversal (Supo, 2020). El diagrama está constituido por un solo grupo experimental.

### Población y muestra

El universo estuvo conformado por las 31 madres primerizas que estuvieron en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital II-1 de Moyobamba (San Martín) en el periodo de enero y febrero del año 2022. Los criterios de inclusión fueron la firma de un consentimiento informado; que las madres estén en las primeras 24 horas postparto eutócico o por cesaria, y que cuenten con un celular inteligente, computadora o tablet. La muestra estuvo conformada por madres primerizas que cumplieron los criterios de inclusión, las cuales suman un total de 29 madres.

### Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó el programa de teleenfermería diseñado por la investigadora, comprende de seis sesiones sincrónicas y asincrónicas, cada una tuvo una duración aprox. de 45 min, las mismas que se llevó a cabo con el apoyo de redes sociales (Facebook, Google meet, Whatsapp, Youtube, Radio digital y llamadas telefónicas); y los temas secuenciales fueron:

Sesiones sincrónicas. Primera sesión: Alimentación; Segunda sesión: Sueño y descanso; Tercera sesión: Signos de alarma.

Sesiones asincrónicas. Cuarta sesión: Higiene; Quinta sesión: Termorregulación; Sexta sesión: Vínculo afectivo.

El programa se validó mediante juicio de 03 expertos, los criterios evaluados fueron: claridad, objetividad, organización, consistencia y coherencia del instrumento. La validación se sometió a la prueba binomial,  $VC=6.01$ , y la confiabilidad se evaluó con alfa de Crombach de 0.88, lo que demuestra alta confiabilidad.

Se utilizó un cuestionario de 20 preguntas sobre cuidado del neonato, subdividida en seis dimensiones: cuatro preguntas sobre alimentación, siete de higiene, tres de termorregulación, dos sobre descanso y sueño, tres de vínculo afectivo y una de signos de alarma (Castillo, 2018). Por cada respuesta correcta se le asignó un punto, y el total tuvo una categorización de: Bajo (0 – 6 puntos), Medio (7 – 13 puntos) y Alto (14 – 20 puntos) nivel de conocimiento. La validación se hizo mediante el juicio de expertos, y fueron sometidos a la prueba binomial, siendo  $VC = 4.5297$ . Para la confiabilidad, se utilizó el coeficiente Alfa de Cronbach teniendo como resultado 0.89, lo que demostró alta confiabilidad.

### Análisis de datos

Se sometió a la prueba de Shapiro Wilk en la que se determinó que los datos no siguen la normalidad, debido a esto se optó utilizar la prueba de Wilcoxon para determinar el efecto del programa de teleenfermería en el nivel de conocimiento de los cuidados del neonato.

### Comité de ética

La aprobación de la investigación se realizó por el comité de ética de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza con CARTA N°0034, además se hace constar que no existen problemas de autoría entre los investigadores.

### RESULTADOS

En las características generales de las madres primerizas, el 48,3% oscila entre las edades de 19-25 años, el 69 % tienen un estado civil de conviviente; así mismo el 69% tienen un grado académico de secundaria completa (Tabla 1).

Tabla 1: Variables sociodemográficas de las madres primerizas

| Variables              | Fi | %    |
|------------------------|----|------|
| <b>Edad (años)</b>     |    |      |
| Menor de 18            | 7  | 24,1 |
| 19-25                  | 14 | 48,3 |
| 26-30                  | 8  | 27,6 |
| <b>Estado Civil</b>    |    |      |
| Soltera                | 5  | 17,2 |
| Casada                 | 4  | 13,8 |
| Conviviente            | 20 | 69,0 |
| <b>Grado académico</b> |    |      |
| Primaria               | 5  | 17,2 |
| Secundaria             | 20 | 69,0 |
| Superior               | 4  | 13,8 |

Antes de la aplicación del programa de teleenfermería, el 0% de madres tenía un nivel de conocimiento alto, estos resultados son muy diferentes a los que se ha encontrado después de la teleenfermería, donde el 79% alcanzó un nivel alto (Tabla 2). En ese sentido, los resultados que la teleenfermería tiene un efecto significativo en el nivel de conocimiento de las madres primerizas sobre el cuidado de los neonatos.

Tabla 2. Efecto de la Teleenfermería en el nivel de conocimiento del cuidado del neonato de madres primerizas

| Nivel de conocimiento | Grupo experimental |     |         |     |
|-----------------------|--------------------|-----|---------|-----|
|                       | Antes              |     | Después |     |
|                       | Nº                 | %   | Nº      | %   |
| Bajo                  | 10                 | 34  | 0       | 0   |
| Medio                 | 19                 | 66  | 6       | 21  |
| Alto                  | 0                  | 0   | 23      | 79  |
| TOTAL                 | 29                 | 100 | 29      | 100 |

Wilcoxon:  $p=0.000 < 0.05$

En la dimensión de alimentación, en el pre test, el 5% de madres tuvo un nivel alto de conocimiento (Tabla 3). En cambio, estos resultados cambiaron en el post test, donde el 51% alcanzó el nivel alto.

Tabla 3. Efecto de la teleenfermería en el nivel de conocimiento de madres primerizas en la dimensión de alimentación.

| Nivel de conocimiento | Grupo Experimental |     |         |     |
|-----------------------|--------------------|-----|---------|-----|
|                       | Antes              |     | Después |     |
|                       | Nº                 | %   | Nº      | %   |
| Bajo                  | 8                  | 27  | 0       | 0   |
| Medio                 | 20                 | 68  | 14      | 49  |
| Alto                  | 1                  | 5   | 15      | 51  |
| TOTAL                 | 29                 | 100 | 29      | 100 |

En la dimensión de higiene, en el pre test, el 7% (2) de madres tuvo obtuvo un nivel alto de conocimiento, en cambio, en el post test, el 83% (24) obtuvieron un nivel alto (Tabla 4).

Tabla 4. Efecto de la teleenfermería en el nivel de conocimiento de madres primerizas en la dimensión de higiene.

| Nivel de conocimiento | Grupo Experimental |     |         |     |
|-----------------------|--------------------|-----|---------|-----|
|                       | Antes              |     | Después |     |
|                       | Nº                 | %   | Nº      | %   |
| Bajo                  | 12                 | 41  | 1       | 3   |
| Medio                 | 15                 | 52  | 4       | 14  |
| Alto                  | 2                  | 7   | 24      | 83  |
| TOTAL                 | 29                 | 100 | 29      | 100 |

En la dimensión termorregulación, el 72% de madres alcanzaron un nivel bajo de conocimiento, estos datos se diferencian del post test, donde solo el 14% (4) alcanzaron un nivel bajo (Tabla 5).

Tabla 5. Efecto de la teleenfermería en el nivel de conocimiento de madres primerizas en la dimensión de termorregulación

| Nivel de conocimiento | Grupo Experimental |     |         |     |
|-----------------------|--------------------|-----|---------|-----|
|                       | Antes              |     | Después |     |
|                       | Nº                 | %   | Nº      | %   |
| Bajo                  | 21                 | 72  | 4       | 14  |
| Medio                 | 6                  | 21  | 19      | 66  |
| Alto                  | 2                  | 7   | 6       | 20  |
| TOTAL                 | 29                 | 100 | 29      | 100 |

En la dimensión de vínculo afectivo, el 31% (9) de madres alcanzaron un nivel alto de conocimiento en el pre test, y en el post test, el nivel de conocimiento alto se incrementó a 21% (Tabla 6).

Tabla 6. Efecto de la teleenfermería en el nivel de conocimiento de madres primerizas en la dimensión de vínculo afectivo.

| Nivel de conocimiento | Grupo Experimental |     |         |     |
|-----------------------|--------------------|-----|---------|-----|
|                       | Antes              |     | Después |     |
|                       | Nº                 | %   | Nº      | %   |
| Bajo                  | 20                 | 69  | 8       | 28  |
| Alto                  | 9                  | 31  | 21      | 72  |
| TOTAL                 | 29                 | 100 | 29      | 100 |

El nivel de conocimiento bajo en la dimensión de sueño y descanso, en el pre test, fue de 76%, en cambio, en el post test, el 24% obtuvo un nivel bajo (Tabla 7).

Tabla 7. Efecto de la teleenfermería en el nivel de conocimiento de madres primerizas en la dimensión de sueño y descanso, Hospital II-1, Moyobamba-2022

| Nivel de conocimiento | Grupo Experimental |     |         |     |
|-----------------------|--------------------|-----|---------|-----|
|                       | Antes              |     | Después |     |
|                       | Nº                 | %   | Nº      | %   |
| Bajo                  | 22                 | 76  | 7       | 24  |
| Medio                 | 6                  | 21  | 13      | 45  |
| Alto                  | 1                  | 3   | 9       | 31  |
| TOTAL                 | 29                 | 100 | 29      | 100 |

En el nivel de conocimiento de la dimensión de signos de alarma en el pre test, el 45% alcanzaron un nivel bajo y el 55% un nivel alto, en el post test, el 20% alcanzaron un nivel bajo, y el 80% un nivel alto (Tabla 8).

Tabla 8. Efecto de la teleenfermería en el nivel de conocimiento de madres primerizas en la dimensión de signos de alarma.

| Nivel de conocimiento | Grupo Experimental |     |         |     |
|-----------------------|--------------------|-----|---------|-----|
|                       | Antes              |     | Después |     |
|                       | Nº                 | %   | Nº      | %   |
| Bajo                  | 13                 | 45  | 6       | 20  |
| Alto                  | 16                 | 55  | 23      | 80  |
| TOTAL                 | 29                 | 100 | 29      | 100 |

## DISCUSIÓN

Se ha demostrado que la teleenfermería tiene un efecto significativo en el nivel de conocimiento de las madres sobre el cuidado de los neonatos. Asimismo, más de la mitad de ellos incrementaron el conocimiento de un nivel medio a un nivel alto en el grupo experimental. Se ha reportado estudios similares en Irán (Gholami et al., 2021), en la que se evidenció que después de ser sometidos a la teleenfermería mediante sesiones, el nivel de conocimiento se incrementó ( $p=0,04$ ).

La teleenfermería ayuda en gran medida a que las madres primerizas puedan tener una conducta adecuada en el cuidado neonatal y disminuye el temor a lo desconocido. Puede disminuir el tiempo de hospitalización de los neonatos a menos de 48 horas (Kristova et al., 2021; Kartika et al., 2020), asimismo, facilita la adaptación extrauterina y las mejores condiciones básicas para crecer y desarrollarse.

Durante los primeros meses es fundamental conocer sobre la alimentación de un neonato, esto debido a que, si se da lactancia materna exclusiva, el neonato recibirá los nutrientes necesarios para un buen crecimiento y desarrollo. Se demostró que el nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna aumenta al impartirles la teleenfermería. Otros estudios también demuestran que, las madres a las que se le brinda consejería del cuidado en la lactancia materna de manera virtual, su nivel de conocimiento se incrementa de 3,4% a 31,9% en la dimensión alimentación (Leta, 2022).

En China, han demostrado que el nivel de conocimiento de una madre sobre la lactancia materna exclusiva de su bebé aumenta la autoeficacia de las madres ( $p=0.01$ ), haciendo que ellas tengan más motivación y confianza al momento de dar de lactar (Jinjin et al., 2022). Asimismo, en Irán se demostró que la teleenfermería ayuda en el incremento del peso de los neonatos y también a que pueda utilizar la técnica correcta, demostrando que la teleenfermería tuvo un efecto de manera interactiva y no interactiva ( $P < 0,05$ ) (Khodaparast et al., 2018).

Esta investigación evidenció que la teleenfermería incrementó el nivel de conocimiento de las madres en la dimensión de higiene de un 24% a un 83%. Es importante recalcar que, la piel de los neonatos es muy sensible y por este motivo se tiene que cuidar la vestimenta a utilizar. Estos resultados no son ajenos a otras investigaciones, en las que las madres primerizas recalcan que necesitan apoyo para poder realizar la higiene de sus neonatos, como el baño, limpieza del cordón umbilical entre otros. Por su parte en Indonesia (Kartika et al., 2020), identificó que el nivel de conocimiento sobre higiene al ser sometidos a educación virtual mediante Android, es mucho mayor en el grupo de intervención (83%) que en el grupo control (63%)

En Turquía (Bahmanpour et al., 2022), se buscó poder mejorar la autoeficacia del vínculo afectivo mediante la teleenfermería teniendo como resultado de  $p > 0.05$ ; en Suecia (Alsadat et al., 2019), demostró que la teleenfermería aumenta el nivel de conocimiento de las madres sobre el apego ( $p=0.001$ ), y de la misma manera disminuye el nivel de estrés que puedan tener debido a los cuidados que realizan las 24 horas.

Los resultados de esta investigación no son ajenos a las otras ya que el nivel de conocimiento de vínculo afectivo de las madres aumentó de 24 a 83%. El vínculo afectivo hace que se

disminuya la tensión del cuidador y da como resultado que actividades diarias como la alimentación, cambio de pañal, entre otras, no sean complicadas. Con los resultados se demuestra que la teleenfermería tiene un efecto sobre el nivel de conocimiento de las madres en la dimensión de termorregulación ( $p=0.001$ ). en Indonesia (Kartika et al., 2020), el nivel de conocimiento de las madres sobre la termorregulación se incrementó en comparación en grupo control de 60% a 67% después de la teleenfermería, de la misma manera se identificó que se disminuye los posibles desajustes de temperatura que la madre puede hacer al momento de cuidar a su neonato. Las sesiones sincrónicas y asincrónicas permitieron un aprendizaje significativo respecto a la satisfacción de la necesidad de termorregulación neonatal por parte de las madres.

El sueño de los neonatos para las madres primerizas es algo complemente desconocido, ya que al momento del post test ellas no tenían idea de cuantas horas deben de dormir sus recién nacidos, la teleenfermería ayudó a que el nivel de conocimiento sobre la dimensión descanso y sueño aumentara en el nivel alto de un 3% a 31%. Estos hallazgos fueron similares a investigaciones internacionales realizadas en Irán (Gholami et al., 2021) y Arabia Saudita (Samah, 2022), en las que se tuvo como resultado que la teleenfermería disminuye el riesgo de que el neonato sufra una asfixia por la inadecuada posición al momento de dormir.

Se ha evidenciado que la participación del padre y la madre a base de la teleenfermería mejoran en gran medida el nivel de conocimiento de los signos de alarma en un neonato ya que el apoyo les hace sentir que no están solos (Kebede et al., 2020; Kshyanaprava et al., 2020; Alva, 2020). Esto se demostró en esta investigación ya que el nivel de conocimiento de las madres sobre los signos de alarma aumentó de un 55 a un 80%, madres que antes no sabían identificar un signo de alarma como es la ictericia lograron comprender las complicaciones que este puede traer.

En Eslovaquia Kristova et al. (2021) e Irán Gholami et al. (2021) identificaron que, impartirles teleenfermería a las madres ayuda a que ellas conozcan los posibles signos de alarma que se pueden identificar en un neonato y de esta manera puedan prevenirlas. Un gran porcentaje de madres con las que se tuvo el primer encuentro en la que se aplicó el instrumento del pre test tenían interrogantes sobre los signos de alarma como fiebre, llanto desesperando, entre otros, y durante la implementación de teleenfermería se demostró que el nivel de conocimiento aumentó.

La educación virtual engloba la teleenfermería, que se ha convertido en un aliado para la educación en salud, se ha constituido en una oportunidad para los profesionales de salud y de enfermería en una herramienta valiosa de motivar el proceso de aprendizaje en la mejora de sus autocuidados y el de sus miembros e incluso en el binomio madre – neonato

Es pertinente afirmar que se debe diseñar estrategias de información, educación y comunicación remota desde la formación en el pregrado hasta el desempeño laboral del profesional de enfermería.

## CONCLUSIONES

La teleenfermería tuvo un efecto significativo en el nivel de conocimiento del cuidado del neonato en las madres primerizas, considerándose una alternativa a implementarse en las instituciones servidoras de salud. Se evidenció que la teleenfermería incrementó conocimiento de las madres en cada una de las dimensiones, esto favorecerá la adaptación de las madres a los cuidados que deben de realizar. Las sesiones sincrónicas complementadas con las asincrónicas, que se han diseñado facilitan la implementación de la teleenfermería debido a que se disminuyó la problemática como la conectividad, falta de tiempo de las madres, entre otros.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alsadat, Z., Maghsoudi, J., Barekatin, B., y Marofi, M. (2019). Effect of Telenursing on Attachment and Stress in Mothers of Preterm Infants. *Iranian Journal of Neonatology*, 10(1), 66-70. <https://doi.org/10.22038/IJN.2018.29890.1406>
- Alva, S. (2020). Análisis y comparación de la eficacia de una intervención por teleconsulta en el ámbito pediátrico. [tesis doctoral, Universidad Complutense de Madrid]. <https://eprints.ucm.es/id/eprint/65156/1/T42380.pdf>
- Bahmanpour, S., Shirinabadi, A., Nourian, M., file:///C:/Users/ProgramasSociales/Downloads/1503-Original Article-9649-1-10-20211229 (3).pdf Nasari, M., Nikfarid, L., y Bana, B. (2022). The impact of telenursing on hope and perceived self-efficacy of the mothers of premature infants after discharge from the NICU. *Journal of Neonatal Nursing*. <https://doi.org/10.1016/j.jnn.2022.05.001>
- Castillo, J. (2018). Efectividad de la técnica audiovisual participativa para mejorar el nivel de conocimiento de las primigestas sobre los cuidados del neonato, hospital regional virgen de Fátima, Chachapoyas - 2016.[Tesis para optar el título profesional de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza]. <https://hdl.handle.net/20.500.14077/1435>
- Cordeiro, E. (2020). Herramientas de telesalud para el seguimiento posoperatorio de enfermería en servicios de cirugía mayor ambulatoria. *Revista Cubana de Enfermería*, 36(3), 01-12
- Curioso, W., y Oscuivilca-Tapia, E. (2021). Programas de capacitación para el fortalecimiento de capacidades en informática en enfermería: una perspectiva peruana. *Ciencia y Enfermería*, 27 (5). <https://doi.org/10.29393/CE27-5PCWE20005>
- Danesh, H., Afsaneh, M., y Vahid, F. (2022). Medical Investigation of the Use of Telenursing in Covid 19 Pandemic: A Mini-Review Study. *Journal of Medicinal and Chemical Sciences*, 5(2), 162-170. <https://doi.org/10.26655/JMCHEMSCI.2022.2.3>
- Gholami, S., Shirinabadi, A., Alae, F., Moghadam, F., Boromandnia, N., y Khanali, L. (2021). The Effect of telenursing on the rate of newborn readmission. *Journal of Neonatal Nursing*, 03(01), 1-5. <https://doi.org/10.1016/j.jnn.2021.03.001>

- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2021). Más de un 80% de las muertes maternas y neonatales son evitables. <https://www.unicef.org/dominicanrepublic/comunicados-prensa/mas-de-un-80-de-las-muertes-maternas-y-neonatales-son-evitables>
- Guerrero, S., (2022). La teleenfermería, un desafío para el sistema de salud peruano. *Ciencia y Enfermería*, 28 (30). <https://doi.org/10.29393/CE28-30CESO10030>
- Jerin, I., Akter, M., Talukder, K., Quadrat, M., y Abdur, M. (2020). Mobile phone support to sustain exclusive breastfeeding in the community after hospital delivery and counseling: a quasiexperimental study. *International breastfeeding*, 15(14), 1-11. <https://doi.org/10.1186/s13006-020-00258-z>
- Jinjin, H., Susanha, Y., y Namprom, N. (2022). Breastfeeding self-efficacy, social support, and breastfeeding among Chinese mothers with late preterm infants. *Journal of Neonatal Nursing*, 28(1), 21-25. <https://doi.org/10.1016/j.jnn.2021.07.005>
- Kartika, D., Nontji, W., Syarif, S., Limoa, E., y Bahar, B. (2020). The effect of Android-Based Health Education on the Autonomy of Postpartum Primipara Mothers in Neonatal Care. *European Journal of Molecular & Clinical Medicine*, 07(08), 4419-4430. <https://doi.org/10.36749/wmm.1.2.55-67.2021>
- Kebede, A., Cherkos, E., y Taye, E. (2020). Mother's Knowledge of Neonatal Danger Signs and Health-Seeking Practices and Associated Factors in Debretabor, Northwest Ethiopia: A Community-Based Cross-Sectional Study. *Research and Reports in Neonatology*, 10, 47-58. <https://doi.org/10.2147/RRN.S257768>
- Khodaparast, M., Rahani, T., Sadeghi, T., Boskabadi, H., y Yaviri, M. (2018). The Effect of Training Through Telenursing and Multimedia on The Success of Lactation in Preterm Infants After Discharge. *JNKMS*, 10(2), 31-51. <http://dx.doi.org.10.52547/nkums.10.2.13>
- Kristova, J., Bachrata, Z., Zuzana, S., y Miklovcova, E. (2021). Implementation of telenursing in the Slovak Republic. *Uniwersytet Medyczny w Lublinie*, 20, 216-220. <https://doi.org/10.2478/pielxxiw-2021-0028>
- Kshyanapraava, B., Susmita, D., Pradhan, J., Shukla, S., y Srutilekha, M. (2020). Neonatal Danger Signs: Assess the Level of Knowledge Among the Postnatal Mothers, In A View to Develop Informational Booklet In Selected Hospital, Bhubaneswar. *European Journal of Molecular & Clinical Medicine*, 07(10), 3765-3771
- Leta, M. (2022). Level of Knowledge toward essential newborn care practices among postnatal mothers in governmental hospitals of Harar Town, Eastern Ethiopia. *Sage Open Medicine*, 10, 1-11. <https://doi.org/10.1177/20503121221076>
- Mai, B., Kronborg, H., y Norlyk, A. (2020). Video consultation as nursing practice during early in-home care for premature infants and families viewed from the families homes. *Nursing Open*, 8, 824-832. <https://doi.org/10.1002/nop2.687>

- Ministerio de Salud. (2022). Mortalidad neonatal y prematuridad. <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2022-11-16/ppt-cdc-minsa-jeannette-avila-15112022.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). Muerte fetal y neonatal. <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2021/SE07/mneonatal.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2020). Mejorar la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality>
- Organización Mundial de la Salud. (2005). Cibersalud. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/23104>
- Rodriguez, L., Mogollon, F., Zeballos, A., Risco, D, y Diaz, R. (2022). Efecto de una intervención de teleenfermería en contexto pandemia para prevenir anemia infantil: estudio piloto en Lambayeque, Perú, *Ciencia y Enfermería*, 28 (29). <https://doi.org/10.29393/CE28-29EILR50029>
- Samah, A. (2022). Evaluate Maternal Knowledge and Attitude Regarding First Aid Among their Children in Buraidah City, Ksa. *Maternal and Child Health Nursing*, 76, 169-174. <https://doi.org/10.5455/medarh.2022.76.169-174>
- Sanhueza-Muñoz, M., Valencia, F., y Castillo-Anabel. (2022). Teleenfermería como herramienta para favorecer la autoeficacia en personas con enfermedades crónicas. *Ciencia y Enfermería*. <https://doi.org/10.29393/CE28-33THMA30033>
- Silva, C., Rangel de Souza, P., Marques da Silva, A., Rita da Silva, M., Vivas dos Santos, D., y Coelho de Soárez, P. (2022). Logical model of telenursing program of a high complexity oncology care center. *Rev.esc.enferm*, 56. <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2022-0067en>
- Soria, A., y Hernández, Y. (2022). Intervenciones de enfermería en la encefalopatía hipóxica isquémica aguda por asfixia neonatal. *Revista Científica de la Universidad Cienfuegos*, 14(2), 230-236.
- Supo, J. (2020). Actualización de investigación científica. (3a ed). Arequipa bioestadístico EIRL. <https://kupdf.net/downloadFile/58f42a6adc0d60c24cda983>
- Taquía-Cueva, M., Gallardo, L., García, A., Mendieta, C., Rojas, S., y Árevalo-Ipanaché, J. (2022). Teletrabajo/teleorientación de enfermería pediátrica en el contexto en la pandemia por Covid-19. *Index Enferm*, 31(2):72-76.