

EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS DE DOCENTES DE
ENFERMERÍA FRENTE A LA PRÁCTICA FORMATIVA
MEDIADA POR LA VIRTUALIDAD DURANTE LA PANDEMIA
POR COVID-19

*Pedagogical Experiences of Nursing Educators Regarding Virtuality-Mediated
Training Practice During the COVID-19 Pandemic*

*Experiências pedagógicas de docentes de enfermagem frente à prática
formativa mediada pela virtualidade durante a pandemia de COVID-19*

Ana Patricia Pérez Saavedra^I
ORCID: 0000-0002-9968-4451

Edna Johana Mondragón Sánchez^{II}
ORCID: 0000-0002-7950-2809

^IUniversidad del Quindío. Armenia. Quindío. Colombia.

^{II}Universidad del Quindío y Corporación Universitaria Rafael Nuñez. Armenia. Quindío. Colombia.

Autor correspondiente: Ana Patricia Pérez Saavedra
E-mail: apperez@uniquindio.edu.co



Introducción: La pandemia por COVID-19 transformó de manera abrupta la educación superior, especialmente en enfermería, donde las prácticas clínicas constituyen un componente esencial del proceso formativo. La virtualización de las actividades académicas generó retos pedagógicos, emocionales y tecnológicos para los docentes. **Método:** Investigación cualitativa con enfoque fenomenológico realizada con 17 docentes de enfermería pertenecientes a cinco universidades del Eje Cafetero, Colombia. La información se recolectó mediante grupos focales virtuales y presenciales y fue analizada con apoyo del software ATLAS.ti versión 9 mediante codificación abierta, axial y selectiva. **Resultados:** Emergieron tres categorías centrales relacionadas con las experiencias del confinamiento, los reajustes de la práctica docente y las nuevas prácticas pedagógicas. Los hallazgos evidenciaron miedo, incertidumbre y sobrecarga laboral, así como procesos de resiliencia, innovación, flexibilización pedagógica y fortalecimiento del trabajo colaborativo. **Discusión:** La virtualidad permitió continuidad académica, aunque no reemplazó completamente la experiencia clínica presencial indispensable para la formación integral en enfermería.

Palabras clave: Educación en Enfermería, COVID-19, Práctica Profesional, Docentes, salud mental

ABSTRACT

Introduction: The COVID-19 pandemic abruptly transformed higher education, especially in nursing, where clinical practice constitutes an essential component of the educational process. The virtualization of academic activities generated pedagogical, emotional, and technological challenges for educators. **Method:** A qualitative study with a phenomenological approach was conducted with 17 nursing professors from five universities in the Coffee Region of Colombia. Data were collected through virtual and face-to-face focus groups and analyzed using ATLAS.ti version 9 through open, axial, and selective coding. **Results:** Three central categories emerged related to experiences during confinement, adjustments in teaching practice, and the emergence of new pedagogical practices. Findings revealed fear, uncertainty, and work overload, as well as processes of resilience, innovation, pedagogical flexibility, and strengthening of collaborative work. **Discussion:** Virtual education allowed academic continuity; however, it did not completely replace the face-to-face clinical experience considered essential for comprehensive nursing education.

Keywords: Nursing Education, COVID-19, Professional Practice, Faculty, Mental Health.

RESUMO

Introdução: A pandemia de COVID-19 transformou abruptamente o ensino superior, especialmente na enfermagem, onde as práticas clínicas constituem um componente essencial do processo formativo. A virtualização das atividades acadêmicas gerou desafios pedagógicos, emocionais e tecnológicos para os docentes. **Método:** Pesquisa qualitativa com abordagem fenomenológica realizada com 17 docentes de enfermagem pertencentes a cinco universidades da Região Cafeteira da Colômbia. As informações foram coletadas por meio de grupos focais virtuais e presenciais e analisadas com o apoio do software ATLAS.ti versão 9, utilizando



codificação aberta, axial e seletiva. **Resultados:** Emergiram três categorias centrais relacionadas às experiências do confinamento, aos reajustes da prática docente e às novas práticas pedagógicas. Os achados evidenciaram medo, incerteza e sobrecarga de trabalho, assim como processos de resiliência, inovação, flexibilização pedagógica e fortalecimento do trabalho colaborativo. **Discussão:** O ensino virtual permitiu a continuidade acadêmica; entretanto, não substituiu completamente a experiência clínica presencial indispensável para a formação integral em enfermagem

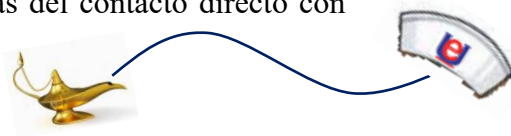
Palavras-chave: Educação em Enfermagem, COVID-19, Prática Profissional, Docentes, Saúde Mental.

Introducción

La pandemia por COVID-19 representó una de las mayores crisis sanitarias, sociales y educativas del siglo XXI. A partir de marzo de 2020, las instituciones de educación superior en todo el mundo debieron suspender las actividades presenciales y migrar de manera acelerada hacia modalidades de enseñanza mediadas por tecnologías digitales. En América Latina, este proceso evidenció profundas desigualdades estructurales relacionadas con el acceso a conectividad, recursos tecnológicos y competencias digitales tanto en estudiantes como en docentes (Comisión Económica para América Latina y el Caribe [CEPAL], 2020). En el ámbito de las ciencias de la salud, y particularmente en enfermería, la situación resultó aún más compleja debido a que los procesos formativos dependen de manera significativa de la interacción clínica, comunitaria y hospitalaria para el desarrollo de competencias profesionales integrales.

La educación en enfermería se caracteriza por articular conocimientos teóricos, habilidades prácticas y competencias humanas relacionadas con el cuidado, la comunicación y la toma de decisiones en contextos reales. En consecuencia, la virtualización de las prácticas formativas durante el confinamiento generó múltiples tensiones pedagógicas y metodológicas. Diversos estudios latinoamericanos señalaron que los docentes debieron transformar sus estrategias de enseñanza de manera abrupta, incorporando herramientas tecnológicas y metodologías innovadoras para garantizar la continuidad académica en escenarios de incertidumbre (Araujo & Kurth, 2020). Este proceso implicó no solo la adaptación curricular, sino también la resignificación del rol docente frente a nuevas dinámicas de interacción, evaluación y acompañamiento estudiantil.

En este contexto, las tecnologías digitales adquirieron un papel central en el desarrollo de los procesos educativos. Investigaciones realizadas en México evidenciaron que las aplicaciones móviles y las plataformas virtuales favorecieron estrategias de autogestión del aprendizaje y fortalecieron algunos procesos cognitivos de los estudiantes de enfermería; sin embargo, también se reconoció que dichas herramientas no sustituyen la interacción humana inherente a la relación pedagógica ni las experiencias derivadas del contacto directo con



pacientes y comunidades (Garay Núñez, 2020). De igual manera, autores latinoamericanos han advertido que la educación virtual puede resultar eficaz para fortalecer el componente teórico de la formación, pero presenta limitaciones importantes para el desarrollo de habilidades psicomotoras y afectivas, esenciales en el ejercicio profesional de enfermería (Cavalcante et al., 2020).

Paralelamente, la pandemia produjo un impacto significativo en la salud mental y emocional de los docentes y estudiantes. La sobrecarga laboral, el aislamiento social, la incertidumbre frente al contexto sanitario y las dificultades tecnológicas incrementaron los niveles de estrés, ansiedad y agotamiento emocional en la comunidad académica. Ramos et al. (2020) encontraron que muchos docentes manifestaron sentimientos de angustia y presión frente a las exigencias derivadas de la educación remota, especialmente en programas donde las prácticas clínicas constituyen un eje fundamental del proceso formativo. Asimismo, la necesidad de garantizar acompañamiento académico y emocional a los estudiantes llevó a los profesores a asumir nuevas responsabilidades pedagógicas y humanas en un escenario marcado por la crisis.

La suspensión de las prácticas clínicas presenciales también generó cuestionamientos sobre la calidad de la formación del recurso humano en salud. Aunque las estrategias de simulación y las actividades virtuales permitieron mantener parcialmente la continuidad académica, persistieron dudas acerca de su capacidad para reproducir la complejidad de los escenarios asistenciales reales. Desde esta perspectiva, Maiola (2020) plantea que la pandemia no solo evidenció desigualdades relacionadas con el acceso a la educación y a los servicios de salud, sino que también puso de manifiesto la necesidad de promover procesos formativos críticos y reflexivos que permitan comprender la salud como un derecho social y un componente fundamental de las políticas públicas. Así, las experiencias pedagógicas desarrolladas durante el confinamiento constituyen un campo de análisis relevante para comprender los desafíos contemporáneos de la educación en enfermería.

En este sentido, comprender las experiencias pedagógicas de los docentes enfermeros frente a la realización de prácticas formativas mediadas por la virtualidad resulta fundamental para fortalecer los procesos educativos en contextos de crisis sanitaria y social. Analizar las dificultades, estrategias de adaptación, innovaciones y aprendizajes surgidos durante la pandemia permitirá identificar oportunidades de mejora para la educación en enfermería y contribuir al diseño de modelos pedagógicos más flexibles, resilientes y centrados en la calidad de la formación. Además, debido a la limitada producción científica regional sobre esta temática, la presente investigación busca aportar evidencia contextualizada que sirva como referente para futuras investigaciones y para la formulación de estrategias orientadas al fortalecimiento de la formación del talento humano en salud en escenarios de contingencia.



Metodología

La investigación se desarrolló desde el enfoque cualitativo con diseño fenomenológico, debido a que este paradigma permite comprender las experiencias humanas desde la perspectiva de quienes las viven y les otorgan significado. Más allá de medir variables o establecer relaciones causales, la investigación cualitativa busca aproximarse a las realidades sociales tal como son experimentadas por los sujetos en su contexto cotidiano. En este sentido, la fenomenología permitió comprender las vivencias de los docentes de enfermería frente al desarrollo de prácticas formativas mediadas por la virtualidad durante la pandemia por COVID-19, reconociendo las emociones, tensiones, estrategias de adaptación y significados construidos en medio de una situación inédita para la educación en salud.

Desde la perspectiva fenomenológica propuesta por Husserl, el conocimiento surge de la experiencia consciente del sujeto y de la manera en que este interpreta el fenómeno vivido. Prado, Souza y Carraro (2008) afirman que, en la fenomenología, sujeto y objeto no se entienden como entidades separadas, sino vinculadas a través de un acto cognoscitivo que da sentido a la experiencia humana. Así, el interés de esta investigación no estuvo centrado únicamente en describir hechos o acontecimientos relacionados con la virtualidad, sino en comprender cómo los docentes resignificaron sus prácticas pedagógicas, enfrentaron las dificultades derivadas del confinamiento y construyeron nuevas formas de enseñar en contextos de incertidumbre.

De igual manera, Hernández Sampieri y Mendoza (2018) señalan que los estudios fenomenológicos tienen como propósito explorar, describir y comprender las experiencias compartidas respecto a un fenómeno específico, identificando elementos comunes entre las vivencias de los participantes. Bajo esta perspectiva, el estudio buscó comprender la esencia de la experiencia pedagógica de los docentes enfermeros del Eje Cafetero frente al desarrollo de prácticas formativas virtuales durante la emergencia sanitaria, reconociendo tanto las dificultades como las oportunidades surgidas en el proceso.

La investigación se desarrolló en universidades del Eje Cafetero que ofertan programas de pregrado en enfermería. Participaron docentes que, durante el periodo de confinamiento, realizaron acompañamiento a prácticas formativas mediadas por tecnologías digitales. La selección de los participantes se realizó mediante muestreo intencional, considerando criterios de pertinencia y experiencia relacionados con el fenómeno de estudio, tal como lo sugieren Taylor y Bogdan (1994) para investigaciones cualitativas centradas en la comprensión profunda de experiencias humanas.

Como técnica de recolección de información se utilizaron grupos focales, desarrollados tanto de manera virtual como presencial según las posibilidades institucionales y las condiciones sanitarias del momento. Los grupos focales permitieron generar espacios de diálogo e interacción entre los participantes, favoreciendo la construcción colectiva de relatos sobre



las experiencias vividas durante la pandemia. Según Morgan (1997), esta técnica posibilita comprender percepciones, emociones y significados compartidos a partir de la interacción grupal, aspecto fundamental en investigaciones orientadas al análisis de experiencias sociales y educativas. Las sesiones fueron grabadas previa autorización de los participantes y posteriormente transcritas de manera literal para su análisis.

El proceso de análisis de la información se realizó de manera simultánea a la recolección de los datos, siguiendo principios de la fenomenología interpretativa. Inicialmente, se efectuó una lectura comprensiva y reiterativa de las transcripciones con el propósito de lograr una aproximación sensible a las narrativas de los participantes. Posteriormente, se identificaron unidades de significado relacionadas con las experiencias pedagógicas descritas por los docentes. Estas unidades fueron agrupadas en categorías y subcategorías emergentes, permitiendo reconocer patrones, convergencias y divergencias presentes en los relatos. Para fortalecer el proceso analítico se utilizó el software ATLAS.ti versión 9, herramienta que facilitó la organización, codificación y sistematización de la información mediante procesos de codificación abierta, axial y selectiva.

En coherencia con el enfoque fenomenológico, el análisis no se limitó a categorizar discursos, sino que buscó comprender el sentido profundo de las experiencias relatadas. A partir de ello, se elaboró una descripción estructural y narrativa del fenómeno, integrando las condiciones, emociones, significados y contextos que rodearon la práctica pedagógica virtual de los docentes de enfermería durante la pandemia. Esta construcción interpretativa permitió aproximarse a la esencia de la experiencia vivida y comprender cómo los participantes resignificaron su rol docente en medio de una crisis sanitaria sin precedentes.

La unidad de análisis estuvo constituida por la experiencia pedagógica del docente enfermero frente a la realización de prácticas formativas mediadas por la virtualidad en tiempos de COVID-19. La unidad de trabajo correspondió a profesores de programas de enfermería pertenecientes a cinco universidades del Eje Cafetero, quienes participaron voluntariamente en el estudio y compartieron sus experiencias relacionadas con el fenómeno investigado.

En cuanto a las consideraciones bioéticas, la investigación se fundamentó en los principios de respeto por la dignidad humana, autonomía, confidencialidad y beneficencia. Todos los participantes fueron invitados de manera voluntaria y recibieron información clara sobre los objetivos, alcances y procedimientos del estudio antes de firmar el consentimiento informado. Asimismo, se garantizó la confidencialidad mediante la codificación de las transcripciones y el resguardo seguro de la información, la cual fue manejada exclusivamente por el investigador principal y el coinvestigador.

De acuerdo con la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia, la investigación se clasificó como de riesgo mínimo, dado que abordó experiencias y percepciones relacionadas con el ejercicio docente sin intervenir directamente sobre



variables biológicas o clínicas. No obstante, considerando que las narrativas podían evocar emociones asociadas al confinamiento, al estrés laboral o a experiencias difíciles vividas durante la pandemia, los investigadores diseñaron una ruta de acompañamiento psicoemocional con apoyo profesional en psicología para brindar contención en caso de ser necesario. Este componente ético buscó reconocer a los participantes no solo como fuentes de información, sino como seres humanos atravesados por experiencias complejas que merecen escucha, cuidado y respeto.

Resultados

La recolección de la información se realizó mediante invitación formal a los docentes de los programas de enfermería pertenecientes a universidades ubicadas en las ciudades de Armenia, Pereira y Manizales. Inicialmente, se estableció contacto con las direcciones de programa y decanaturas de las facultades de enfermería, a quienes se presentó el proyecto de investigación y los alcances del estudio mediante comunicación oficial enviada desde el Programa de Enfermería de la Universidad del Quindío. Posteriormente, se desarrollaron reuniones de socialización con el propósito de resolver inquietudes y garantizar transparencia en el proceso investigativo. Este acercamiento permitió fortalecer la confianza institucional y facilitar la convocatoria voluntaria de los participantes, aspecto que, según Flick (2015), resulta esencial en investigaciones cualitativas donde la experiencia humana y la construcción de significado requieren escenarios de confianza y apertura.

Participaron voluntariamente 17 docentes pertenecientes a cinco universidades del Eje Cafetero, quienes aceptaron diligenciar el consentimiento informado y compartir sus experiencias frente al desarrollo de prácticas formativas mediadas por la virtualidad durante la pandemia por COVID-19. Del total de participantes, 14 correspondían al género femenino y 3 al masculino, reflejando la feminización histórica de la profesión de enfermería en América Latina (Cassiani et al., 2017). En relación con la distribución geográfica, cinco participantes pertenecían a la ciudad de Armenia, cinco a Manizales y siete a Pereira. Todos los docentes contaban con formación de maestría y cuatro se encontraban cursando estudios doctorales durante el desarrollo de la investigación. Respecto a los rangos de edad, dos participantes tenían entre 25 y 35 años, ocho entre 36 y 45 años, seis entre 46 y 55 años y uno era mayor de 56 años. Asimismo, se desarrolló un grupo focal presencial y cuatro grupos focales virtuales mediante la plataforma Cisco Webex, atendiendo las condiciones sanitarias y las preferencias de los participantes.

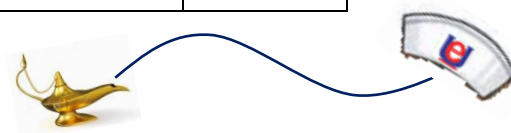
El análisis de la información inició con la transcripción literal de las sesiones, obteniéndose cinco documentos que fueron organizados y codificados mediante el software ATLAS.ti versión 9. En una primera fase se realizó codificación abierta o de primer nivel, proceso orientado a identificar unidades de significado presentes en los discursos de los participantes. De acuerdo con Varela (2021), esta etapa permite reconocer frases, palabras o narrativas que representan experiencias relevantes relacionadas con el fenómeno



investigado. Como resultado inicial se identificaron 48 códigos, los cuales posteriormente fueron depurados y reorganizados según afinidad semántica y contextual, consolidándose finalmente 35 códigos analíticos. Posteriormente, mediante codificación axial, se establecieron relaciones entre los códigos y se construyeron tres categorías centrales que permitieron comprender la experiencia pedagógica de los docentes enfermeros durante el confinamiento: 1) Situaciones, perspectivas y territorios del docente enfermero en confinamiento; 2) Transición de realidad y reajustes de la práctica docente como respuesta al cuidado académico; y 3) Emergencias de prácticas y significados para enfrentar la nueva realidad.

Tabla N° 1. Codificación Abierta De Los Datos

	Código	Enraizamiento	Densidad
●	<i>Adaptación Al Cambio</i>	54	13
●	<i>Incertidumbre</i>	36	10
●	<i>Frustración</i>	34	8
●	<i>Cambio De Estrategias Tradicionales</i>	33	7
●	<i>Capacidad De Transformación</i>	33	7
●	<i>Alternativas Didácticas</i>	30	8
●	<i>Alternativas De Acción</i>	31	6
●	<i>Nuevas Realidades</i>	26	8
●	<i>Resiliencia</i>	27	7
●	<i>Acciones Pedagógicas</i>	28	4
●	<i>Situaciones Irremplazables Con La Tecnología</i>	25	7
●	<i>Efectividad De Aprendizajes</i>	24	6
●	<i>Innovación</i>	23	6
●	<i>Miedo</i>	22	5
●	<i>Resistencia Al Cambio</i>	21	6
●	Capacitaciones En Tecnología	20	6
●	Situaciones Empáticas	19	7
●	Recursividad	19	6
●	Uso Efectivo De La Tecnología	18	6
●	Brecha Generacional	16	7
●	Contextos Sociales Diferentes	16	7
●	Planeación	16	7
●	Dificultades Para Acceso Y Uso De La Tecnología E Internet	14	8



●	Comodidad	14	6
●	Formas De Evaluación	13	6
●	Necesidades Pedagógicas	12	6
●	Flexibilidad En Las Estrategias Pedagógicas	13	3
●	Inefectividad De Los Aprendizajes	6	9
●	Sentimiento De Soledad	11	4
●	Puesta En Práctica De Aprendizajes Nuevos	6	8
●	Falta De Conocimiento Frente A La Tecnología	8	5
●	Cansancio	5	5
●	Dolor Por Pérdida	6	4
●	Estrategias Tradicionales	2	7
●	Cancelación De Actividades	2	5

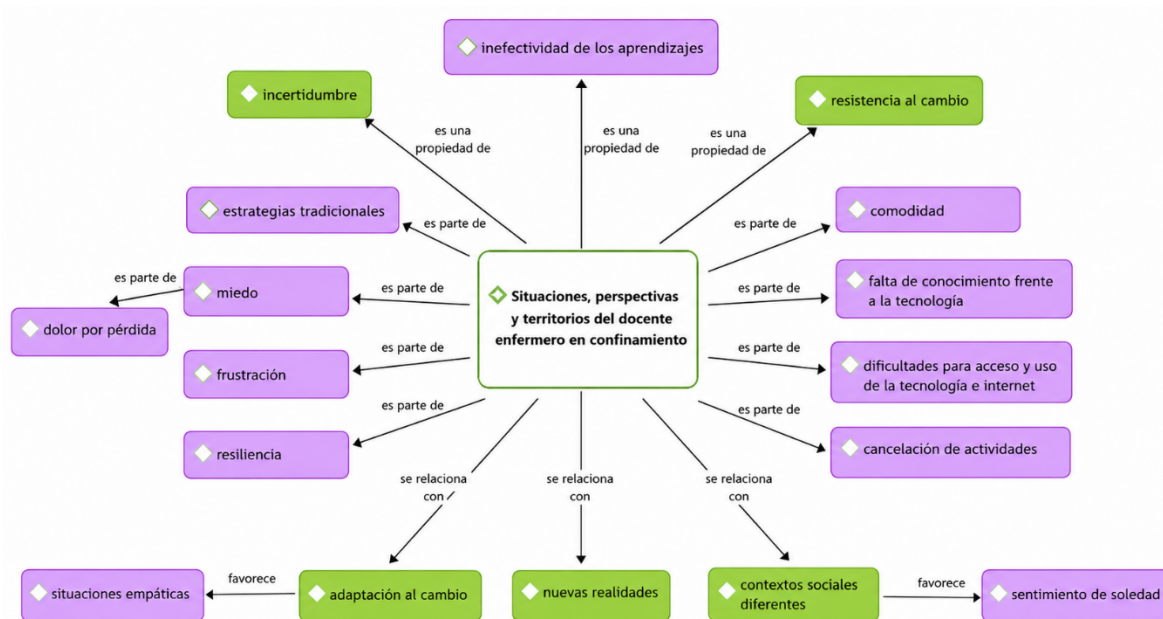
Fuente: Elaboración propia

El análisis fenomenológico permitió identificar códigos emergentes de alta relevancia derivados de la relación entre el enraizamiento y la densidad de los discursos. Entre los hallazgos más significativos se encontraron los códigos: adaptación al cambio, incertidumbre, frustración, cambio de estrategias tradicionales, capacidad de transformación, alternativas didácticas, resiliencia, innovación y situaciones irremplazables con la tecnología. Estos hallazgos reflejan que la experiencia docente durante la pandemia estuvo marcada por una profunda tensión entre el miedo inicial frente a una situación desconocida y la necesidad de responder de manera inmediata a las exigencias académicas y humanas del contexto. Tal como señalan Penabad et al. (2020), la pandemia constituyó no solo una crisis sanitaria, sino también una crisis humana que obligó a replantear las formas de relación, enseñanza y cuidado. A continuación, el desarrollo de una de las categorías:

Categoría 1. Situaciones, perspectivas y territorios del docente enfermero en confinamiento

Imagen N°1 Red Categoría Situaciones Perspectivas Y Territorios De Docente Enfermero En Confinamiento





fuente: Atlas.ti.9

La primera categoría permitió comprender el impacto emocional, social y profesional que experimentaron los docentes enfermeros durante los primeros momentos del confinamiento obligatorio decretado en Colombia en marzo de 2020. Los relatos evidenciaron sentimientos de miedo, incertidumbre y frustración frente a una realidad desconocida que modificó abruptamente las dinámicas personales y laborales. Expresiones como: “fue una situación sin precedente a nivel mundial” (G3), “tenía la mente como en blanco para crear cosas” (G2) y “ver una pantalla con gente conectada y no saber si realmente están en la clase” (G4), reflejan las tensiones emocionales vividas por los participantes. Estos hallazgos coinciden con lo planteado por Cáceres (2020), quien describe el miedo como una respuesta emocional básica frente a contextos percibidos como amenazantes e inciertos.

Los discursos también evidenciaron cómo el hogar se transformó simultáneamente en espacio laboral, académico y familiar, generando nuevas dinámicas de convivencia y sobrecarga emocional. Algunos participantes manifestaron experiencias positivas asociadas al acompañamiento familiar; sin embargo, otros describieron agotamiento derivado de la multiplicidad de roles y de las dificultades relacionadas con la conectividad y el acceso a recursos tecnológicos. Frases como: “agregar a mi trabajo el cuidado de la casa fue agotador” (G3) y “tuvimos que abrir las puertas de nuestra casa y de algún modo se perdió nuestra privacidad” (G2), muestran cómo la virtualización del trabajo docente impactó las fronteras entre la vida personal y laboral. Estos resultados son coherentes con los hallazgos de Galvis et al. (2021), quienes reportaron incremento de estrés, ansiedad y afectaciones en la salud mental

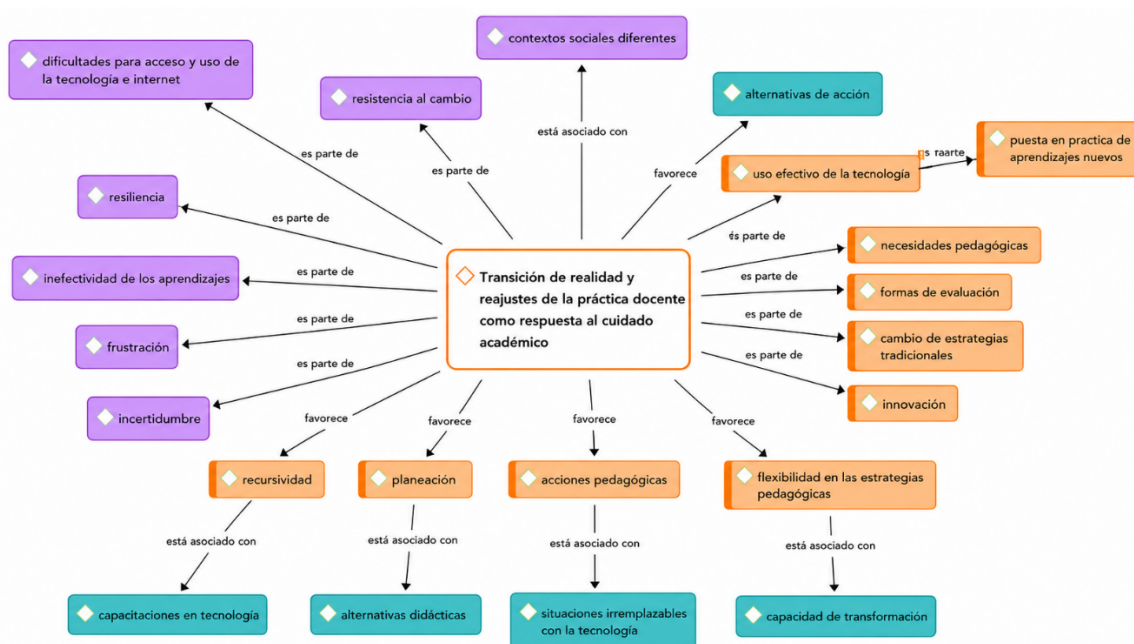


de docentes universitarios durante la pandemia debido al aumento de la carga laboral y al uso intensivo de tecnologías digitales.

A pesar de las dificultades iniciales, emergieron procesos de adaptación y resiliencia que permitieron a los docentes resignificar su práctica pedagógica. Los participantes describieron estrategias colaborativas, búsqueda autónoma de herramientas digitales y reorganización de las metodologías de enseñanza para responder a las necesidades académicas de los estudiantes. Expresiones como: “buscar otras alternativas y empezar a buscar plataformas” (G4) y “nosotros diseñamos con el grupo una estrategia” (G5), evidencian procesos de transformación profesional mediados por el trabajo colectivo y la creatividad pedagógica. En consonancia con Sánchez (2021), estos resultados sugieren que la pandemia, además de generar tensiones, impulsó cambios actitudinales y nuevas oportunidades de aprendizaje e innovación educativa.

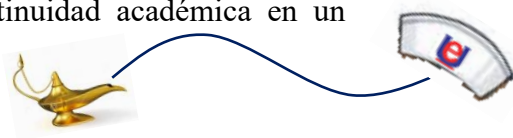
Categoría 2. Transición de realidad y reajustes de la práctica docente como respuesta al cuidado académico

Imagen N°2 Red categoría Transición De Realidad Y Reajustes De La Práctica Docente Como Respuesta Al Cuidado Académico



fuelle: Atlas.ti.9

La segunda categoría permitió comprender cómo los docentes transitaron desde el desconcierto inicial hacia la reorganización progresiva de sus prácticas pedagógicas. Este proceso estuvo marcado por la necesidad de garantizar continuidad académica en un



contexto donde muchas de las estrategias tradicionales de enseñanza dejaron de ser funcionales. Algunos participantes expresaron resistencia frente al uso de plataformas virtuales y cuestionaron la efectividad de la educación remota en la formación clínica de enfermería. Comentarios como: “mi primer pensamiento fue vamos a tener que cancelar el semestre” (G2) y “la virtualidad para el cuidado de enfermería directo presenta barreras de importancia” (G5), reflejan las preocupaciones relacionadas con la imposibilidad de reemplazar completamente la experiencia clínica presencial. Estos hallazgos coinciden con lo planteado por Román (2020), quien afirma que la adaptación abrupta a entornos virtuales evidenció limitaciones pedagógicas y comunicativas en los sistemas educativos latinoamericanos.

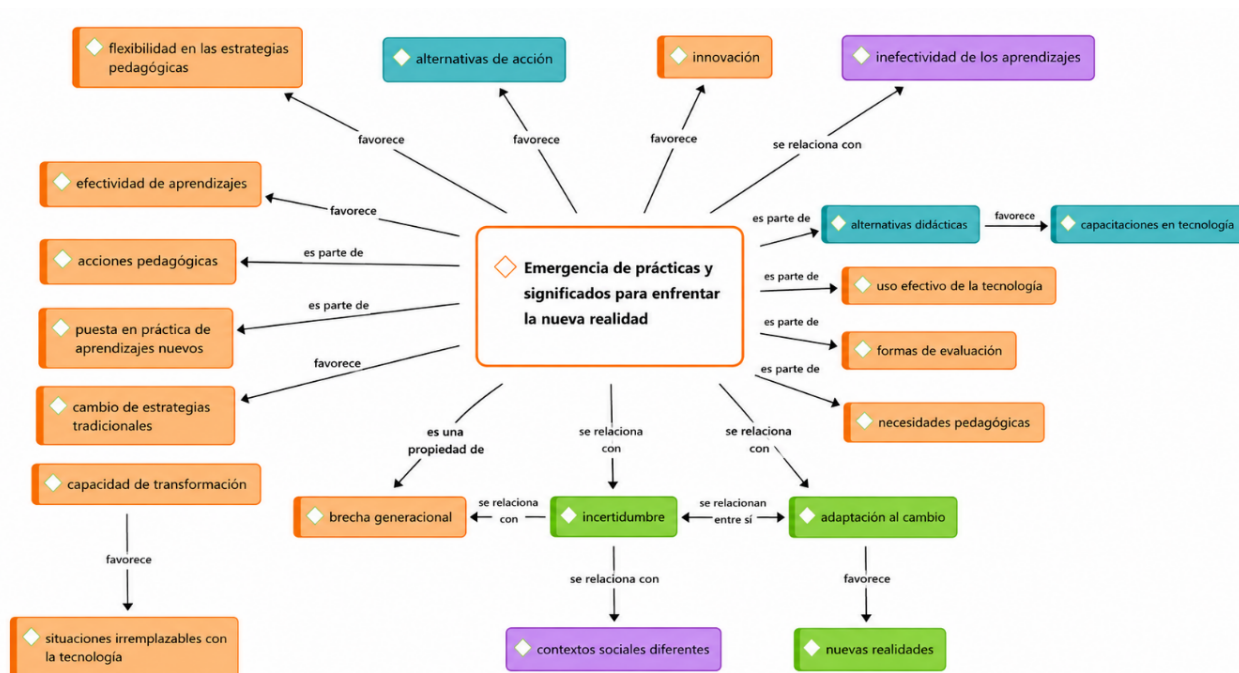
Uno de los aspectos más relevantes identificados en esta categoría fue la percepción compartida de que ciertas competencias propias del cuidado enfermero son difíciles de desarrollar exclusivamente mediante tecnologías digitales. Los docentes reconocieron que la simulación y las herramientas virtuales contribuyeron parcialmente al proceso formativo; sin embargo, insistieron en la importancia del contacto humano y de la interacción directa con el sujeto de cuidado. Narrativas como: “nuestra práctica, la esencia, es ese contacto humano” (G3) y “hace mucha falta que el estudiante esté en un contexto clínico comunitario” (G1), evidencian la centralidad de la experiencia práctica en la identidad profesional de enfermería. Estos hallazgos son consistentes con lo señalado por Cavalcante et al. (2020), quienes advierten que la educación virtual en salud fortalece el componente cognitivo, pero presenta limitaciones importantes para el desarrollo de habilidades psicomotoras y relacionales.

No obstante, los docentes también describieron procesos significativos de innovación pedagógica y aprendizaje tecnológico. La incorporación de plataformas virtuales, simulaciones clínicas, narrativas, videos y recursos audiovisuales permitió transformar las dinámicas de enseñanza y ampliar las posibilidades de interacción académica. Asimismo, los participantes resaltaron el apoyo institucional recibido mediante capacitaciones tecnológicas y acompañamiento interdisciplinario. Expresiones como: “nos capacitaron en el aula virtual” (G4) y “la universidad nos hizo capacitación virtual para adecuar el lugar de trabajo” (G2), muestran que el fortalecimiento institucional resultó fundamental para facilitar la transición educativa. En este sentido, Porlán (2020) sostiene que la pandemia aceleró la necesidad de una transformación digital en la educación superior, promoviendo nuevas formas de enseñanza más flexibles e interactivas.

Categoría 3. Emergencias de prácticas y significados para enfrentar la nueva realidad

Imagen N°3 Red Emergencias De Prácticas Y Significados Para Enfrentar La Nueva Realidad





fuente: Atlas.ti.9

La tercera categoría permitió identificar cómo la pandemia favoreció la emergencia de nuevas prácticas pedagógicas y nuevas formas de comprender el ejercicio docente. Los participantes reconocieron que, aunque el confinamiento generó dificultades importantes, también permitió desarrollar estrategias más flexibles, empáticas y centradas en las necesidades de los estudiantes. Algunos docentes describieron cómo ampliaron sus canales de comunicación y acompañamiento académico mediante WhatsApp, llamadas telefónicas y correo electrónico, buscando disminuir el aislamiento y la fatiga emocional de los estudiantes. Asimismo, se implementaron pausas activas, actividades participativas y metodologías menos rígidas orientadas a favorecer el bienestar emocional durante las clases virtuales.

Estos hallazgos evidencian que la pandemia impulsó procesos de flexibilización pedagógica y humanización de la enseñanza, aspectos que diversos autores consideran fundamentales para la transformación de la educación superior contemporánea. Chehaibar (2020) plantea que la crisis sanitaria obligó a replantear las prácticas educativas desde enfoques más inclusivos, colaborativos y adaptativos, reconociendo las realidades sociales y emocionales de estudiantes y docentes. De esta manera, la experiencia vivida por los profesores de enfermería del Eje Cafetero permitió no solo afrontar una contingencia sanitaria, sino también resignificar el cuidado académico como una práctica humana basada en la empatía, la creatividad y la resiliencia profesional.

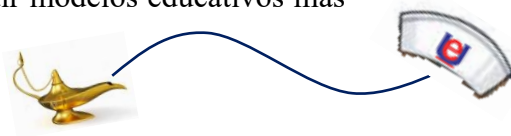
Discusión



Los hallazgos de esta investigación evidencian que la pandemia por COVID-19 transformó de manera profunda las prácticas pedagógicas de los docentes de enfermería, generando impactos emocionales, académicos y sociales que obligaron a resignificar el ejercicio docente. Los sentimientos de incertidumbre, miedo y frustración encontrados en los participantes coinciden con lo reportado por Ramos et al. (2020), quienes describen que la transición abrupta hacia la virtualidad produjo altos niveles de ansiedad y tensión emocional en el profesorado universitario. De manera similar, Galvis et al. (2021) sostienen que la sobrecarga laboral derivada del trabajo remoto afectó significativamente la salud mental de los docentes, especialmente en profesiones relacionadas con el cuidado y la interacción humana. Sin embargo, aunque gran parte de la literatura coincide en describir la pandemia como un escenario de crisis educativa, algunos autores plantean que esta experiencia también favoreció el fortalecimiento de competencias resilientes y el desarrollo de nuevas capacidades adaptativas en el profesorado. Sánchez (2021), por ejemplo, argumenta que las transformaciones pedagógicas surgidas durante el confinamiento permitieron ampliar las posibilidades de innovación y flexibilización curricular en la educación superior.

Uno de los principales hallazgos del estudio fue la percepción de que las prácticas formativas virtuales resultan insuficientes para reemplazar completamente la experiencia clínica presencial en enfermería. Los participantes manifestaron que la esencia del cuidado enfermero se fundamenta en el contacto humano, la interacción directa y la construcción de vínculos terapéuticos con los sujetos de cuidado. Estos resultados concuerdan con Cavalcante et al. (2020), quienes sostienen que la educación virtual fortalece el componente cognitivo de la formación, pero presenta limitaciones para el desarrollo de habilidades psicomotoras y afectivas. Del mismo modo, Maiola (2020) advierte que la enseñanza de enfermería en pandemia evidenció tensiones éticas y pedagógicas relacionadas con la imposibilidad de reproducir integralmente la experiencia comunitaria y asistencial mediante tecnologías digitales. No obstante, algunos estudios desarrollados posteriormente muestran una postura menos crítica frente a la virtualidad. Autores como García Aretio (2021) defienden que los modelos híbridos y la simulación clínica avanzada pueden complementar significativamente la formación en salud cuando son planificados desde estrategias pedagógicas innovadoras y no como simples mecanismos de contingencia.

Otro aspecto relevante identificado en esta investigación corresponde a las desigualdades sociales y tecnológicas que condicionaron las experiencias de enseñanza y aprendizaje durante el confinamiento. Las narrativas de los docentes evidenciaron dificultades relacionadas con el acceso a internet, la disponibilidad de dispositivos tecnológicos y la coexistencia de múltiples responsabilidades familiares y laborales dentro del hogar. Estos hallazgos son consistentes con lo señalado por la CEPAL (2020), organismo que advirtió que la pandemia profundizó las brechas estructurales existentes en América Latina, especialmente en el acceso a recursos digitales y oportunidades educativas. Asimismo, Chehaibar (2020) plantea que la crisis sanitaria evidenció la necesidad de construir modelos educativos más



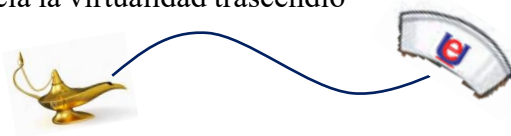
inclusivos y sensibles a las realidades sociales de estudiantes y docentes. Sin embargo, algunos autores cuestionan que la problemática se atribuya exclusivamente a la pandemia, argumentando que muchas de estas desigualdades ya existían previamente y solo se hicieron más visibles en contextos de virtualización acelerada (Román, 2020). Desde esta perspectiva, el COVID-19 actuó más como un revelador de fragilidades estructurales que como el origen de las mismas.

Los resultados también muestran que, a pesar de las dificultades iniciales, los docentes desarrollaron procesos de adaptación, innovación y trabajo colaborativo orientados a garantizar la continuidad académica. La incorporación de plataformas virtuales, estrategias audiovisuales, simulación y flexibilización pedagógica permitió resignificar parcialmente las dinámicas de enseñanza en enfermería. Estos hallazgos guardan relación con Araujo y Kurth (2020), quienes describen la pandemia como un escenario de reinención docente caracterizado por la adquisición acelerada de competencias digitales. Asimismo, Porlán (2020) sostiene que la emergencia sanitaria aceleró procesos de transformación pedagógica que probablemente habrían tardado años en consolidarse en la educación superior. En contraste, algunos autores advierten que la rápida digitalización educativa también produjo prácticas improvisadas y metodologías poco estructuradas debido a la ausencia de preparación institucional previa. Hodges et al. (2020) diferencian la educación en línea planificada de la denominada “enseñanza remota de emergencia”, argumentando que muchas estrategias implementadas durante la pandemia respondieron a necesidades inmediatas más que a modelos pedagógicos consolidados.

Finalmente, esta investigación permitió comprender que la experiencia pedagógica de los docentes enfermeros durante la pandemia trascendió el ámbito técnico y académico, configurándose como una experiencia profundamente humana. Los relatos de empatía, acompañamiento emocional y flexibilización de las prácticas educativas evidencian que el cuidado académico adquirió nuevas dimensiones durante el confinamiento. En este sentido, Freire (2004) plantea que enseñar implica necesariamente un acto ético y humano basado en el reconocimiento del otro y en la construcción colectiva del aprendizaje. Los resultados del presente estudio muestran que, en medio de la crisis, muchos docentes resignificaron su rol desde prácticas más cercanas, comprensivas y solidarias. Sin embargo, persiste el desafío de consolidar modelos educativos que integren los aprendizajes derivados de la pandemia sin deshumanizar los procesos de formación en salud. La discusión actual no debe centrarse únicamente en decidir entre presencialidad o virtualidad, sino en cómo construir experiencias educativas integrales, críticas y humanizadas que respondan a las necesidades contemporáneas de la formación en enfermería.

Conclusiones:

La experiencia pedagógica de los docentes de enfermería del Eje Cafetero durante la pandemia por COVID-19 evidenció que la transición abrupta hacia la virtualidad trascendió

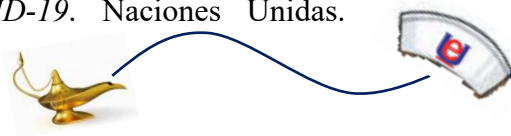


un cambio metodológico y tecnológico, convirtiéndose en un proceso profundamente humano, emocional y profesional. Los hallazgos muestran que el confinamiento generó sentimientos de incertidumbre, miedo, frustración y agotamiento; sin embargo, también favoreció procesos de adaptación, resiliencia e innovación pedagógica. Los docentes resignificaron su rol mediante estrategias colaborativas, flexibilización curricular y nuevas formas de acompañamiento académico, demostrando capacidad de transformación frente a escenarios de crisis. En este sentido, la pandemia no solo tensionó los sistemas educativos, sino que también impulsó reflexiones sobre la necesidad de fortalecer modelos pedagógicos más empáticos, flexibles y centrados en el cuidado integral de estudiantes y profesores.

La investigación permitió concluir que, aunque las tecnologías digitales posibilitaron la continuidad de los procesos formativos en enfermería, estas no logran reemplazar completamente la experiencia clínica presencial ni las dimensiones humanas inherentes al cuidado. La interacción directa con pacientes, comunidades y escenarios reales continúa siendo fundamental para el desarrollo de competencias profesionales, relacionales y éticas en enfermería. No obstante, la experiencia vivida durante la pandemia evidenció el potencial de las herramientas virtuales y de los modelos híbridos como estrategias complementarias para la enseñanza en salud, siempre que estén acompañadas de planificación pedagógica, capacitación docente y condiciones institucionales adecuadas. Por ello, los aprendizajes derivados de esta contingencia constituyen una oportunidad para repensar la educación en enfermería desde enfoques más integrales, innovadores y humanizados, capaces de responder a futuras crisis sanitarias y sociales.

Referencias

1. Araujo, F., & Kurth, V. (2020). La pandemia del COVID-19 y la reinención docente. *Revista Científica*, 5(17), 44–57. <https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2020.5.17.2.44-57>
2. Cáceres, M. (2020). Emociones y afrontamiento en tiempos de pandemia. *Revista de Psicología y Salud*, 30(2), 45–53.
3. Cassiani, S. H. B., Munar Jiménez, E. F., Umpiérrez Ferreira, A., Peduzzi, M., & Leija Hernández, C. (2017). La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 41, e64. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2017.64>
4. Cavalcante, A. N., Lira Neto, J. C. G., & Cunha, I. C. K. O. (2020). Educación superior en salud: educación a distancia en medio de la crisis del nuevo coronavirus en Brasil. *Avances en Enfermería*, 38(1 supl.), 47–57. <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v38n1supl.86229>
5. Chehaibar, L. M. (2020). Flexibilidad curricular y pedagogía en tiempos de pandemia. *Educación y Pandemia*, 83–91.
6. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). (2020). *La educación en tiempos de la pandemia de COVID-19*. Naciones Unidas.



<https://repositorio.cepal.org/handle/11362/45904>

7. Flick, U. (2015). *El diseño de la investigación cualitativa*. Morata.
8. Freire, P. (2004). *Pedagogía de la autonomía: Saberes necesarios para la práctica educativa*. Siglo XXI Editores.
9. Galvis, M., Vásquez, A., Castaño, J., & Salazar, L. (2021). Impacto psicosocial del trabajo remoto en docentes universitarios durante la pandemia por COVID-19. *Revista Colombiana de Salud Ocupacional*, 11(2), 45–56.
10. Garay Núñez, J. R. (2020). Aplicaciones de dispositivos móviles como estrategia de aprendizaje en estudiantes universitarios de enfermería: una mirada desde la fenomenología crítica. *Cultura de los Cuidados*, 24(58), 210–222. <https://doi.org/10.14198/cuid.2020.58.19>
11. Hernández Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill.
12. Hodges, C., Moore, S., Lockee, B., Trust, T., & Bond, A. (2020). The difference between emergency remote teaching and online learning. *Educause Review*, 27, 1–12.
13. Maiola, F. (2020). La experiencia del proceso enseñanza-aprendizaje de la enfermería comunitaria en el contexto de pandemia. *Revista Iberoamericana de Educación e Investigación en Enfermería*, 10(4), 8–12.
14. Morgan, D. L. (1997). *Focus groups as qualitative research* (2nd ed.). Sage Publications.
15. Penabad, M., Márquez, Y., Peña, L., & Revuelta, B. (2020). Pandemia, educación y responsabilidad social. *Revista Iberoamericana de Educación*, 82(1), 15–29.
16. Porlán, R. (2020). El cambio de la enseñanza y el aprendizaje en tiempos de pandemia. *Revista de Educación Ambiental y Sostenibilidad*, 2(1), 1502. https://doi.org/10.25267/Rev_educ_ambient_sostenibilidad.2020.v2.i1.1502
17. Prado, M. L., Souza, M. L., & Carraro, T. E. (2008). *Investigación cualitativa en enfermería: Contexto y bases conceptuales*. Universidad Federal de Santa Catarina.
18. Ramos, V., García, M., Lobos, C., & Sáez, F. (2020). Percepción docente respecto al trabajo pedagógico durante COVID-19. *Revista Educare*, 24(3), 1–18. <https://doi.org/10.46498/reduipb.v24i3.1378>
19. Román, J. A. (2020). Educación superior y COVID-19: Adaptación, desafíos y aprendizajes emergentes. *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria*, 14(2), e1225. <https://doi.org/10.19083/ridu.2020.1225>
20. Sánchez, M. (2021). Transformaciones pedagógicas en tiempos de pandemia. *Revista Latinoamericana de Estudios Educativos*, 51(3), 135–154.
21. Taylor, S. J., & Bogdan, R. (1994). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. Paidós.
22. Varela, M. (2021). Codificación y análisis cualitativo en investigación social.



Revista Investigación Cualitativa, 6(2), 89–102.

