

Esta obra está publicada bajo la licencia [CC BY 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

Cotidianidad de la enfermera docente-asistencial durante la pandemia COVID-19

Everyday life of the nurse educator-clinician during the COVID-19 pandemic

Carla Patricia Ríos Núñez^{1,*}; Cindy Melanny Chamaya León¹; Magaly Judith Collave Salas¹

Orcid de autores: <https://orcid.org/0000-0002-6270-3276>*
<https://orcid.org/0000-0003-2257-8789>**
<https://orcid.org/0000-0002-5638-2728>***

¹ Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Trujillo. Av. Juan Pablo II s/n. Ciudad Universitaria, Trujillo, Perú

*Autor correspondiente: criosn@unitru.edu.pe (C. Ríos).

Fecha de recepción: 23 07 2025

Fecha de aceptación: 27 11 2025

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo describir y analizar la cotidianidad de la enfermera docente-asistencial durante la pandemia por COVID-19 en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Trujillo. Se desarrolló bajo un enfoque cualitativo de diseño descriptivo-exploratorio, con una muestra de seis enfermeras docentes seleccionadas por saturación. La información se recogió mediante entrevistas semiestructuradas y se analizó a través del análisis temático, transcribiendo los discursos con la técnica EMIC-ETIC y organizándolos en categorías según convergencias y divergencias. Los resultados dieron lugar a tres categorías: "Cuidarse para cuidar: el cuerpo y el alma en tiempos de pandemia", "Enseñar desde la incertidumbre: adaptación, TIC y resiliencia docente" y "Vinculación afectiva y apoyo emocional: el cuidado que trasciende la pantalla". La interpretación se sustentó en la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson, evidenciando la dimensión transformadora y profundamente humana del rol docente-asistencial frente a la crisis sanitaria. Se concluye que las enfermeras docentes demostraron una notable capacidad de adaptación, resiliencia y cuidado integral, proporcionando acompañamiento emocional y pedagógico a los estudiantes en un contexto de alta incertidumbre.

Palabras clave: docentes de enfermería; practica del docente de enfermería; investigación cualitativa; resiliencia psicológica; pandemia de COVID-19

ABSTRACT

The study aimed to describe and analyze the daily life of nurse educator-clinicians during the COVID-19 pandemic at the Faculty of Nursing of the National University of Trujillo. It followed a qualitative, descriptive-exploratory design, with a sample of six nurse educators selected through saturation. Data were collected using semi-structured interviews and analyzed through thematic analysis, with transcripts processed using the EMIC-ETIC technique and organized into categories based on discursive convergences and divergences. Three categories emerged from the findings: "Caring to care: the body and soul in times of pandemic," "Teaching amid uncertainty: adaptation, ICTs, and teaching resilience," and "Affective connection and emotional support: care that transcends the screen." Interpretation was grounded in Jean Watson's Theory of Human Caring, highlighting the transformative and deeply human dimension of the educator-clinician role during the health crisis. The study concludes that nurse educators demonstrated remarkable adaptability, resilience, and holistic caring, providing emotional and pedagogical support to students in a context of high uncertainty.

Keywords: nursing faculty; nursing faculty practice; qualitative research; psychological resilience; covid-19 pandemic

INTRODUCCIÓN

El ejercicio profesional de la enfermería trasciende el cuidado clínico, al incorporar una dimensión humana, ética, educativa y espiritual que se expresa en los diversos contextos donde se despliega la labor del profesional de enfermería. Una de las funciones sustantivas de este quehacer es la docencia, a través de la cual la enfermera forma nuevas generaciones de profesionales no solo en habilidades técnicas, sino en el desarrollo del juicio ético, el compromiso social, el cuidado integral y la sensibilidad ante el sufrimiento humano (Benner et al., 2016).

Sin embargo, este rol docente no siempre se ejerce de forma exclusiva, y muchas enfermeras cumplen una función docente-asistencial, desempeñándose simultáneamente en el aula y en el cuidado clínico, lo que implica una doble carga de responsabilidad y exigencia emocional, física y profesional (Andrade et al. 2023). Estudios previos han señalado que las enfermeras que asumen funciones mixtas suelen experimentar mayores niveles de desgaste emocional y tensión moral, debido a las demandas simultáneas del entorno académico y asistencial (Lacerda et al, 2023; Abreu, R. et al., 2021)

En este marco, la pandemia por COVID-19, declarada oficialmente en marzo de 2020 por la Organización Mundial de la Salud (OMS), marcó un antes y un después en las dinámicas educativas y sanitarias a nivel mundial. Las medidas de aislamiento, el cierre de las instituciones educativas y la transformación acelerada hacia la virtualidad conllevó a que emergieran diferentes desafíos que condicionaron y modificaron la práctica de las enfermeras docentes. La literatura describe que la educación en enfermería fue uno de los campos más afectados, enfrentando interrupción de prácticas clínicas, migración abrupta a entornos virtuales, sobrecarga tecnológica y aumento de la ansiedad en docentes y estudiantes (Morin, 2020; Dewart et al., 2020). Además, se produjo el aumento de la demanda asistencial en los servicios de salud, lo que sumó a muchas profesionales al riesgo biológico, a la sobrecarga laboral y al cansancio emocional (Organización Mundial de la Salud, 2020; Bel & Maiola, 2020).

La enfermera docente-asistencial vivió una realidad marcada por la incertidumbre, el temor al contagio, la presión de las instituciones y la necesidad de mantener un lazo pedagógico con sus estudiantes. A su vez, también enfrentaban dificultades para conectarse, angustia emocional y problemas familiares. Investigaciones

cualitativas coinciden en que este grupo experimentó sentimientos de vulnerabilidad, pero también una profunda reafirmación del sentido del cuidado y del compromiso docente. (Ochoa et al., 2023; Viña et al. 2022) Desde la perspectiva del cuidado, este contexto llevó a una reconfiguración profunda en la forma de enseñar, cuidar y sostener emocionalmente tanto a los demás como a sí mismas (Abreu, R. et al., 2021).

Este estudio se enmarca en la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson, que reconoce al cuidado como el eje central de la enfermería, sustentado en relaciones interpersonales auténticas, sensibilidad ética, espiritualidad y presencia consciente (Watson, 2008). En situaciones críticas como una pandemia, los procesos caritos propuestos por Watson adquieren relevancia sustantiva. Entre ellos destacan: cultivar prácticas de amor y compasión (Caritas 1), desarrollar una relación de ayuda basada en la confianza (Caritas 4), permitir la expresión de sentimientos positivos y negativos (Caritas 5), y atender de manera holística las necesidades del cuerpo, mente y espíritu (Caritas 8). Esta perspectiva permite comprender la cotidianidad de la enfermera docente-asistencial no solo desde el hacer, sino también desde el sentir, el sufrir, el acompañar y el resistir (Watson, 2005).

Diversos estudios han documentado el impacto de la pandemia en el ámbito educativo en general, y en la formación en salud en particular (Sousa et al., 2021; López, 2021). Sin embargo, se reconoce un vacío en la literatura que explore cómo las enfermeras que cumplen simultáneamente roles docentes y asistenciales vivieron esta experiencia en profundidad, especialmente en América Latina, donde las condiciones laborales y tecnológicas presentan marcadas desigualdades (Riegel et al., 2022). Comprender esta experiencia desde sus protagonistas permite visibilizar no solo los retos que enfrentaron, sino también las estrategias de afrontamiento, las emociones vividas, el compromiso ético con el estudiante y el rol transformador que ejercieron como figuras de cuidado.

Por ello, el presente estudio cualitativo tiene como objetivo describir y analizar la cotidianidad de la enfermera docente-asistencial durante la pandemia por COVID-19, desde una perspectiva comprensiva y humanista,

METODOLOGÍA

Este estudio cualitativo emplea un diseño descriptivo y exploratorio para entender y analizar las experiencias de enfermeras que trabajaron como docentes y asistenciales

durante la pandemia de COVID-19 (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2023).

La investigación se llevó a cabo en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Trujillo, con el objetivo de describir la vida diaria de estas profesionales en un entorno sanitario difícil. Se estudió a partir de las voces de seis enfermeras docentes, elegidas mediante un muestreo de bola de nieve, donde una informante clave recomendó a las participantes. La inclusión se definió hasta alcanzar la saturación teórica de la información, es decir, cuando los discursos comenzaron a mostrar redundancia y no emergieron nuevos elementos significativos. Los criterios de inclusión fueron: ser enfermera docente nombrada o contratada y haber ejercido simultáneamente labores asistenciales en unidades COVID durante el periodo comprendido entre los años 2020 y 2022. Se excluyeron aquellas enfermeras que se encontraban con licencia por ser personal de riesgo y quienes no aceptaron participar voluntariamente en el estudio (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2023).

Para la recolección de datos se empleó la entrevista semiestructurada, realizada de manera presencial, previa coordinación y consentimiento informado de cada participante. Las entrevistas tuvieron una duración aproximada de entre 20 y 30 minutos y fueron grabadas en formato digital, transcritas de forma literal para conservar la riqueza del discurso. La guía de entrevista se estructuró con preguntas abiertas que abordaban aspectos relacionados con el ejercicio del rol docente-asistencial, el impacto emocional y físico de dicha doble función, y la manera en que integraron ambos ámbitos durante la emergencia sanitaria (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2023).

El análisis de los datos se realizó a través del enfoque temático, usando la técnica EMIC-ETIC que integró la perspectiva interna de los participantes y la interpretación reflexiva del investigador. El procedimiento constó de una lectura inicial de los discursos, seguida por la codificación de unidades de significado, la organización de los datos según patrones discursivos y la creación de categorías emergentes a partir de las convergencias y divergencias encontradas. Se protegió el anonimato de los participantes con seudónimos y se hizo un análisis riguroso en el que la recolección y el procesamiento de la información se produjeron al mismo tiempo. La interpretación de los resultados se hizo considerando la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson para entender la experiencia desde una perspectiva humanista del cuidado.

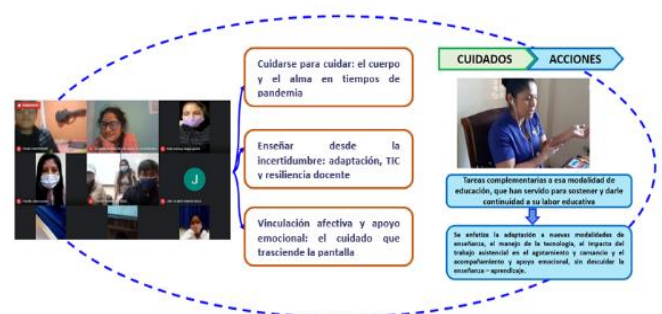
Desde el punto de vista ético, el estudio respetó los principios básicos de la bioética: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. Todos los participantes firmaron un consentimiento informado y se aseguró la confidencialidad de la información, así como el respeto por su bienestar emocional. La participación fue voluntaria, sin presiones, y con la opción de retirarse del estudio en cualquier momento.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La pandemia de COVID-19 cambió drásticamente la vida personal y profesional de las enfermeras docentes, quienes tuvieron que enfrentar muchos retos físicos, mentales y pedagógicos. En esta situación, el modelo de cuidado humano de Jean Watson (2008) ofrece una buena teoría para entender el valor del cuidado enfermero-docente en momentos difíciles. Este modelo ve a la persona como un ser completo, vulnerable y con la capacidad de superar el dolor mediante una relación basada en la empatía, la espiritualidad y la conexión personal.

El análisis de los discursos reveló tres categorías fundamentales que impactan en la cotidianidad de la docente asistencial en la pandemia de covid-19: cuidarse para cuidar: el cuerpo y el alma en tiempo de pandemia; enseñar desde la incertidumbre: adaptación, TIC y resiliencia docente; vinculación afectiva y apoyo emocional: el cuidado que trasciende la pantalla.

Cotidianidad de la docente asistencial en la pandemia covid-19



cuidado que trasciende la pantalla que A continuación, se muestran las como a continuación se muestra en la figura 1.

Figura 1
Categorías de la cotidianidad

CATEGORIA I: Cuidarse para cuidar: el cuerpo y el alma en tiempos de pandemia

Durante el confinamiento por la pandemia de COVID-19, las enfermeras docentes-asistenciales experimentaron cambios fuertes en su vida diaria, impactando su bienestar físico, emocional y espiritual. La combinación de trabajo, estudio y familia

en su nueva realidad diaria resultó en menos tiempo para descansar, más preocupación y una gran carga emocional constante. Esto se vio reflejado en problemas como insomnio, cansancio todo el tiempo y menos actividad física, mostrando el impacto psicológico y físico de la pandemia (Gallego et al., 2021). Estos hallazgos coinciden con estudios internacionales basados en la Teoría del Cuidado Humano, los cuales señalan que el acto de "cuidarse para cuidar" es fundamental en contextos de alta demanda emocional, ya que el agotamiento físico y espiritual deteriora la capacidad de brindar un cuidado transpersonal auténtico (Ardila et al., 2024; Pérez et al., 2021). Las historias recolectadas muestran que la experiencia de enseñar durante la pandemia fue difícil y estresante, no solo por la enfermedad y muerte que se vivía a diario, sino también por la presión de seguir enseñando a distancia. Como expresó una de las participantes:

"Fue una experiencia preocupante, se vivió situaciones de estrés... tener que compartir el trabajo docente cuando veíamos de cerca a amigos y compañeros vivir la desgracia... el riesgo de que en cualquier momento podríamos ser nosotros" (E2).

La sobrecarga laboral también se intensificó en el ámbito asistencial. Varias participantes indicaron que, al haberse reducido el personal activo por enfermedad o fallecimiento, quienes permanecieron trabajando se vieron obligadas a cubrir turnos extendidos con el mismo número de pacientes, sin contar con infraestructura adecuada ni los insumos necesarios. Una participante relató:

"... muchos de mis colegas murieron... la actividad se multiplicó... el esfuerzo físico y mental fue afectado... cuando tú atendías, podías morir así de simple, pero los pacientes no tenían la culpa... yo fui formado para ser enfermero" (E4).

Estas experiencias reflejan el profundo compromiso con el cuidado del otro, a pesar de las condiciones extremas. Aquí se pone en práctica el factor caritas 1 de Watson, que consiste en "la formación de un sistema de valores humanísticos-altruistas" (Watson, 2008), expresado en la entrega total y desinteresada hacia el otro, aún en circunstancias de riesgo personal. De manera similar, un estudio cualitativo realizado con enfermeras de unidades críticas durante la pandemia revela que el compromiso altruista y la disposición a arriesgar la propia salud representan

manifestaciones claras del Caritas 1 en escenarios de crisis sanitaria (O'Regan et al., 2024)

El impacto físico fue especialmente notorio en los relatos sobre el uso prolongado del equipo de protección personal (EPP), que generaba malestares físicos y dificultaba acciones tan básicas como comer o hidratarse. Una participante recordó:

"... más de 12 horas con el EPP completo... sin poder tomar agua, ni comer, no poder ir al baño... porque era el único uniforme por turno" (E1).

Investigaciones previas muestran que el desgaste emocional asociado al uso prolongado del EPP también generó una disminución de la capacidad reflexiva y afectiva de las enfermeras, lo cual fue interpretado mediante el Caritas 5 como una limitación para procesar y expresar emociones en un ambiente terapéutico (Arnetz et al., 2020). Este agotamiento físico se trasladaba también al ámbito académico. Las enfermeras, tras concluir sus turnos hospitalarios, debían continuar su rol docente en plataformas virtuales, a menudo en condiciones de fatiga extrema. Como relató una docente:

"Terminaba el turno agotada... y luego tenía las clases virtuales... había momentos en que quería tirar la toalla" (E3).

Este fenómeno evidencia una constante tensión entre el deber profesional y el bienestar personal. El factor caritas 5, que alude a "promover y aceptar la expresión de sentimientos positivos y negativos", cobra aquí especial importancia (Watson, 2008). Las participantes no solo expresan su cansancio y frustración, sino también el amor por la docencia y el compromiso con la formación de futuros profesionales:

"... los estudiantes estaban esperando en el aula y tenías que tener un esfuerzo físico y sacar fuerzas de donde no hay, porque ellos son los próximos que nos van a atender" (E1).

Desde la perspectiva de las participantes, el estrés y el agotamiento trascendieron lo físico, afectando seriamente su salud mental. Las experiencias de muerte, el miedo constante al contagio y la sobrecarga emocional generaron un deterioro del bienestar psicológico. Una participante expresó:

"Veía pacientes que se comunicaban conmigo... me daban sus últimas palabras... y ese paciente al otro turno ya se moría. Emocionalmente me chocó" (E2).

Otra relató cómo el temor al contagio impactaba su tranquilidad:

"... cuando llegaba a mi institución de trabajo asistencial no sabía con qué personas me iba a tratar... siempre con ese miedo de contagiarme y llegar a casa y contagiar a los míos" (E4).

Estas experiencias reflejan la necesidad de desarrollar un cuidado profundo y auténtico, no solo hacia los pacientes sino también hacia uno mismo. Esto se vincula con el factor caritas 8, que promueve un "ambiente de cuidado y bienestar físico, emocional y espiritual" (Watson, 2008). La ausencia de espacios de contención emocional durante la pandemia generó desajustes que podrían haberse mitigado con mejores sistemas de soporte psicoespiritual. Otro estudio que ha aplicado la teoría durante la pandemia evidencia que la falta de espacios de autocuidado y soporte emocional afectó profundamente la capacidad del profesional para mantener un ambiente de cuidado transpersonal, especialmente en contextos donde la muerte era un evento cotidiano (Lucas & Robles, 2023).

En palabras de una participante, la pandemia transformó su forma de ver la vida y el valor del otro:

"... ver como este virus destruía a mucha gente... me afectó más en la parte mental (emocional) y me cambió la mentalidad de ver la vida y de ver a nuestro prójimo desde otra perspectiva" (E4).

Estos testimonios revelan cómo el cuidado durante la pandemia involucró no solo la entrega profesional, sino también un profundo proceso de autotransformación y sentido. En este contexto, la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson ofrece un marco teórico robusto que permite comprender cómo el acto de cuidar trasciende lo técnico y se convierte en un acto espiritual y humanizado, en el que el sufrimiento compartido y la compasión se tornan centrales.

CATEGORIA II: Enseñar desde la incertidumbre: adaptación, TIC y resiliencia docente

Durante la pandemia de COVID-19, la enseñanza de la carrera de enfermería en las universidades enfrentó retos importantes debido al cambio repentino de clases presenciales a virtuales. Este cambio trajo consigo modificaciones en la forma de enseñar y aprender, especialmente en una disciplina tan práctica como la enfermería. La comunicación directa se reemplazó por interacciones digitales a través de cámaras y plataformas, que se volvieron los principales medios de interacción educativa. Como señalan Barrientos et al.

(2022) aunque el aula virtual puede parecer una extensión del aula física, en la práctica requiere un enfoque pedagógico diferente que cambia la relación entre profesores y estudiantes y reconfigura los procesos de formación. Estudios previos aplicando la Teoría de Watson han mostrado que la adaptación docente a entornos digitales no solo implica competencia tecnológica, sino también resiliencia emocional y mantenimiento de relaciones de cuidado transpersonal con los estudiantes (Lucas & Robles, 2023; Pérez et al, 2021).

Las enfermeras que imparten clases y a la vez trabajan en hospitales tuvieron que adaptarse rápidamente al uso constante de tecnologías de la información y la comunicación (TIC) para trasladar sus actividades laborales a un modelo completamente digital (Díaz et al., 2023). Esta adaptación, además de ser técnica, fue también emocional y cognitiva, ya que requirió desarrollar nuevas habilidades, reformular métodos de enseñanza y sostener el vínculo educativo en condiciones adversas. En ese contexto, la UNT, como muchas otras instituciones, optó por una modalidad virtual como estrategia de protección durante el aislamiento social obligatorio (Güiza, 2022) aunque con limitaciones evidentes, como la carencia de materiales de bioseguridad o la insuficiencia de capacitación para el abordaje de contextos críticos.

En este proceso, las docentes debieron demostrar una alta capacidad de resiliencia, apoyándose tanto en los recursos institucionales como en su creatividad y vocación. Así lo expresa una participante:

"...entonces tuve que adoptar aquellos métodos que a mí me enseñaron, utilizando esas plataformas que nos capacitaron, utilizar plataformas en línea, los webinar, tecnologías de comunicación (los famosos TICS), para poder de esa manera garantizar la continuidad de la educación. Entonces, fue una experiencia totalmente distinta y en realidad me hizo madurar más..." (E2).

Este testimonio refleja el despliegue del factor caritas 4 de la teoría del Cuidado Humano de Jean Watson, que implica el desarrollo de una relación de ayuda-trust, caracterizada por la empatía, la escucha activa y el acompañamiento genuino. En este caso, la ayuda se traduce en la adaptación del rol docente para mantener la continuidad del aprendizaje en un escenario complejo.

La necesidad de una autoformación acelerada fue común entre las participantes. Como refiere otra docente:

"Para mí fue bien difícil porque los elementos que se utilizan en la virtualidad no los manejaba al 100%... tuvimos que autocapacitarnos...porque el estudiante necesitaba aprender..." (E5).

Esta necesidad de aprendizaje continuo y autoformación se alinea con hallazgos de estudios que utilizan Watson, donde la resolución de problemas y la toma de decisiones basadas en métodos científicos son elementos clave para sostener el cuidado y la enseñanza en contextos de incertidumbre (Ardila et al., 2024). Aquí se pone de manifiesto el factor caritas 6, que resalta la utilización sistemática del método científico para la toma de decisiones, resolución de problemas y promoción de un aprendizaje significativo. Las docentes no solo integraron nuevas tecnologías, sino que también reformularon sus estrategias pedagógicas para sostener procesos educativos válidos, aún en ausencia del espacio físico compartido.

El aprendizaje de nuevas herramientas digitales se produjo en un entorno de alta presión temporal y emocional. Una participante narra:

"Fue algo complicado... todo fue rápido y teníamos que aprender en corto tiempo porque las clases con las alumnas ya se iniciaban..." (E1).

Esta experiencia muestra un cambio que tocó aspectos técnicos y emocionales. En este sentido, el factor caritas 7 es muy importante, porque busca impulsar un aprendizaje entre personas, impulsando un entorno donde el saber se construya con colaboración y empatía. Pese a los progresos, las limitaciones estructurales, como la mala conectividad en áreas rurales, fueron un problema importante. Así lo muestra el testimonio de una docente:

"...había una limitante que era la conectividad... teníamos que idear formas de como trabajar... ahí nos demandó tener bastante flexibilidad y sobre todo empatía..." (E4).

Investigaciones previas señalan que la colaboración, el aprendizaje empático y la interacción significativa, incluso mediada por tecnologías, representan manifestaciones del cuidado transpersonal en educación en salud durante crisis sanitarias (Pérez et al, 2021; Sime & Villegas 2023)

En este contexto, la práctica del cuidado se extendió al aula virtual, donde la empatía, la comprensión de las circunstancias ajenas

y la apertura al diálogo fueron clave para sostener la calidad educativa. Esta dimensión humana y afectiva de la educación está en sintonía con el enfoque transpersonal de Watson (2008), donde el cuidado implica una auténtica relación con el otro, incluso a distancia.

Para compensar la falta de contacto directo con los pacientes, se implementaron simulaciones virtuales en entornos controlados, utilizando maniqués y escenarios grabados. Estas estrategias permitieron mantener la enseñanza de habilidades clínicas en condiciones de seguridad (Kononowicz, 2019). Sin embargo, las docentes reconocieron las limitaciones de este enfoque:

"...lo malo es que no tenían contacto con pacientes... esas situaciones el estudiante lo aprende en el hospital y eso no se vio en la pandemia..." (E2).

"...claro todo con videos, me grababa y yo les enviaba, pero como te digo, ahí ese desfase entre ver un video y que el estudiante lo haga..." (E6).

Estas reflexiones muestran la necesidad de replantear los modelos educativos en salud, buscando un equilibrio entre la virtualidad y la experiencia del cuidado. Estudios sobre educación en enfermería basados en Watson muestran que las simulaciones virtuales pueden ser una estrategia efectiva para mantener competencias clínicas y vinculación afectiva, siempre que se integren con estrategias de acompañamiento emocional y reflexivo (Kononowicz et al, 2019). El uso de videos explicativos, tareas asincrónicas y herramientas interactivas permitió mantener la motivación del alumnado y fomentar su participación activa:

"...tenías que trabajar con ellos motivándolos... lo que me pareció más útil era el uso de los videos donde yo iba explicando detalle por detalle..." (E6).

Este compromiso docente se traduce en una adaptación constante de métodos y contenidos, que no solo buscó la eficiencia pedagógica, sino también el bienestar emocional de los estudiantes.

La pandemia, en suma, exigió una reinención del rol docente, marcada por la flexibilidad, la creatividad y la resiliencia. Las docentes de enfermería desplegaron múltiples competencias para sostener el proceso educativo, integrando herramientas tecnológicas, metodologías innovadoras y una ética del cuidado centrada en el vínculo humano. Así, los factores caritas 4, 6 y 7 de la teoría de Watson ayudan a entender esta

experiencia desde un punto de vista completo, que valora tanto el conocimiento como el amor, la empatía y la solidaridad al enseñar. Este proceso de adaptación y resiliencia ha sido documentado también en otros estudios que aplican la Teoría del Cuidado Humano, donde los docentes refieren un profundo crecimiento profesional y personal durante la pandemia, fortaleciendo la conexión emocional y el sentido de cuidado transpersonal con los estudiantes (O'Regan et al., 2024)

CATEGORIA III: Vinculación afectiva y apoyo emocional: el cuidado que trasciende la pantalla

Durante la pandemia de COVID-19, la virtualidad en la educación cambió la relación entre profesores y estudiantes. La enfermera, como docente y asistente, no solo impartió conocimientos, sino que también brindó apoyo emocional. Este contacto afectivo fue vital para que los estudiantes continuaran su formación. Estudios previos muestran que la interacción afectiva y la presencia empática, incluso mediadas por tecnologías digitales, son esenciales para mantener la calidad educativa y el bienestar emocional de los estudiantes en contextos críticos (Pérez et al., 2021; Sitzman, 2007). Así pues, la tecnología no reemplazó la interacción personal, sino que sirvió como una herramienta temporal para mantener el contacto pedagógico y emocional a distancia. Según Lara (2020), esta interacción superó lo académico y se convirtió en un espacio seguro para muchos estudiantes, un refugio cuando sus hogares no ofrecían apoyo.

La educación se volvió más flexible, reconociendo que las prácticas presenciales no podían replicarse de manera literal en el entorno virtual. Fue necesario cambiar las estrategias pedagógicas, fomentar el diálogo y crear espacios de reflexión para el bienestar de los estudiantes (Lara, 2020). Investigaciones recientes señalan que el enfoque pedagógico basado en la Teoría de Watson favorece la empatía, la autenticidad y la sensibilidad hacia las necesidades emocionales de los estudiantes, especialmente en entornos virtuales (Aryuwat et al., 2023). Esta pedagogía más humana se relaciona con los Factores Caritas de Jean Watson, sobre todo con el Caritas 2, que resalta la importancia de los valores humanísticos en el cuidado. Las docentes asumieron ese rol, acogiendo con empatía las emociones de los estudiantes y comprendiendo sus circunstancias.

Los testimonios de las participantes reflejan cómo la cercanía emocional se fortaleció en este contexto. Una docente relató:

"Entonces creo que fue un tiempo difícil, nos demandó mucho esfuerzo, pero a la vez creo que fuimos teniendo experiencias muy bonitas, por ejemplo, con los chicos de Huamachuco... desarrollamos un curso de Salud Mental, entonces con ellos sí fue una experiencia mucho más enriquecedora... ya me escribían al interno, si tenían alguna dificultad o pasaban por temas delicados, ya había más confianza" (E3).

Este tipo de acompañamiento evidencia el Caritas 3, relacionado con el cultivo de la sensibilidad hacia uno mismo y hacia los demás, promoviendo la autenticidad y empatía en la relación. Las enfermeras docentes no solo enseñaron contenidos, sino que se hicieron presentes en la experiencia emocional del otro, acogiendo, sosteniendo, y acompañando. La virtualidad, paradójicamente, facilitó nuevos modos de conexión significativa. Otra docente señaló:

"...la verdad a mí me ha gustado muchísimo enseñar en la virtualidad, porque te da muchas oportunidades... ellos siempre me resultaban preguntando... aunque no era del tema... entonces como que se sentían muy motivados" (E4).

Esta motivación, producto de una interacción genuina y estimulante, refleja cómo la enseñanza también puede ser un acto de cuidado transformador. A su vez, el testimonio de otra docente revela situaciones complejas que debieron afrontar, incluso desde la virtualidad:

"...vino el papá de una de las estudiantes mareado que había bebido, entonces... hubo una situación triste de violencia; después también identificamos casos de depresión con las estudiantes..." (E1).

Este tipo de realidades obligó a las docentes a brindar un cuidado que trascendiera lo pedagógico, siendo soporte emocional en momentos de vulnerabilidad. De manera similar, investigaciones con enfoque Watson indican que los docentes que integran el cuidado caritativo en la educación online pueden responder a necesidades afectivas complejas de los estudiantes, favoreciendo su bienestar integral (Lucas & Robles, 2023). En este punto se visibiliza el Caritas 9, centrado en la asistencia a las necesidades humanas básicas, en este caso, las necesidades emocionales y afectivas de los estudiantes,

fundamentales para su estabilidad y desarrollo profesional. Así, los espacios virtuales no solo sirvieron a un propósito práctico, sino que también se convirtieron en lugares donde el cuidado humano se manifestó de manera activa e importante. Por lo tanto, los espacios virtuales no fueron solo funcionales, sino también lugares donde el cuidado humano se manifestó de manera activa. En conclusión, el apoyo afectivo y emocional que brindaron las enfermeras docentes durante la pandemia fue muy importante en la formación profesional y humana de los estudiantes de enfermería. Estos hallazgos contrastan y coinciden con la literatura previa que utiliza la Teoría del Cuidado Humano, evidenciando similitudes en cuanto a la centralidad de la empatía, la flexibilidad y el acompañamiento transpersonal en contextos de incertidumbre (Lucas & Robles, 2023; Sime & Villegas 2023) A través de sus prácticas pedagógicas llenas de empatía, flexibilidad y compromiso, pudieron mantener el proceso de enseñanza-aprendizaje y, lo que es más importante, proteger el bienestar de sus estudiantes en tiempos de crisis. Su papel representó el cuidado caritativo de Watson en su forma más profunda, lo que nos recuerda que la educación en enfermería siempre debe ir unida al acto de cuidar.

CONCLUSIONES

Los resultados indican que la pandemia modificó las dinámicas de educación y atención, promoviendo un enfoque del cuidado más consciente, espiritual y humano. Las enfermeras docentes personificaron los principios de Jean Watson, aplicando un cuidado que une ciencia, compasión, resiliencia y una profunda cercanía. Su experiencia nos recuerda que la enseñanza y el cuidado, basados en la presencia y el afecto, pueden generar un cambio profundo, aun en situaciones críticas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abreu, R. et al. (2021). Professor em tempos de pandemia: emoções e sentimentos do enfermeiro-professor. *Enfermagem em Foco*, 12(6), 1124–1128. <https://doi.org/10.21675/2357-707X.2021.v12.n6.4903>
- Andrade, L., et al. (2023). Retos y desafíos de enfermería en la actualidad. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 7(14), 41–53. <https://doi.org/10.35381/s.v.v7i14.2525>
- Ardila, E., Estévez, H., Ríos, M., & Ramírez, D. (2024). Self-care in nursing professionals during the COVID-19 pandemic: An integrative review. *Aquichan*, 24(2), e2427. <https://doi.org/10.5294/aqui.2024.24.2.7>
- Arnetz, J., Goetz, C., Sudan, S., Arble, E., Janisse, J., & Arnetz, B. (2020). Personal protective equipment and mental health symptoms among nurses during the COVID-19 pandemic. *Journal of Occupational & Environmental Medicine*. Advance online publication. <https://doi.org/10.1097/JOM.0000000000001999>
- Aryuwat, P., et al. (2023). An integrative review of resilience among nursing students in the context of nursing education. *Nursing Open*, 10(5), 2793–2818. <https://doi.org/10.1002/nop2.1559>
- Barrientos, N., Vásquez, R., Morales, A., & Arévalo, J. (2022). Análisis sobre la educación virtual, impactos en el proceso formativo y principales tendencias. *Revista de Ciencias Sociales (Ve)*, 28(4). <https://www.redalyc.org/journal/280/28073811035/html/>
- Bel, M., & Maiola, F. (2020). La experiencia del proceso enseñanza-aprendizaje de la enfermería comunitaria en el contexto de pandemia. *Red Sociales, Revista del Departamento de Ciencias Sociales*, 7(5), 62–71.
- Benner, P., Sutphen, M., Leonard, V., & Day, L. (2016). Educating nurses: A call for radical transformation.
- Dewart, G., Corcoran, L., Thirsk, L., & Petrovic, K. (2020). Nursing education in a pandemic: Academic challenges in response to COVID-19. *Nurse Education Today*, 92, 104471. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2020.104471>
- Díaz, J., Mendoza, A., & Tapia, E. (2023). Cualificación del talento humano docente en TIC durante la pandemia por Covid-19. *Revista Científico-Académica Multidisciplinaria*, 8(12).
- Gallego, S., Mendoza, J., & López, D. (2021). Efectos psicológicos en el personal sanitario ante la pandemia COVID-19. *Revista Electrónica de PortalesMedicos.com*, 16(21), 993.
- Güiza, W. (2022). Las clases virtuales en tiempos de pandemia desde la voz y mirada de los estudiantes. *Panorama*, 16(30). <https://www.redalyc.org/journal/3439/343969897022/html/>
- Hernández-Sampieri R., y Mendoza, C. (2023). Metodología de la Investigación. Las rutas Cuantitativa Cualitativa y Mixta. Mc Graw Hill Interamericana Editores. S.A

- Kononowicz, A., et al. (2019). Virtual patient simulations in health professions education: Systematic review and meta-analysis by the Digital Health Education Collaboration. *Journal of Medical Internet Research*, 21(7), e14676. <https://doi.org/10.2196/14676>
- Kononowicz, A., et al. (2019). Virtual patient simulations in health professions education: Systematic review and meta-analysis by the digital health education collaboration. *Journal of Medical Internet Research*, 21(7), e14676. <https://doi.org/10.2196/14676>
- Lacerda, M., et al. (2023). Emotional intelligence among nursing students in the COVID-19 pandemic. *Acta Paulista de Enfermagem*, 36. <https://doi.org/10.37689/actape/2023AO013022>
- Lara, R. (2020). Educación en enfermería en tiempos de pandemia: Desafíos presentes y futuros. *Ciencia y Enfermería*, 26, 16. <https://doi.org/10.29393/ce26-14eerl10014>
- López, V. (2021). Experiencias docentes heterogéneas en pandemia COVID-19: Un análisis interseccional con diseño mixto. *Psicoperspectivas*, 20(3). <https://www.psicoperspectivas.cl/index.php/psicoperspectivas/article/view/2434>
- Lucas, M., & Robles, V. (2023). Cuidado humanizado en pacientes COVID-19 según la teoría de Jean Watson (Tesis de maestría, Jipijapa-Unesum). Repositorio Digital UNESUM. <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/5106>
- Morin, K. (2020). Nursing education after COVID-19: Same or different? *Journal of Clinical Nursing*, 29(17-18), 3117-3119. <https://doi.org/10.1111/jocn.15322>
- Ochoa, S., & Restrepo, V. (2023). Experiencias de profesores de enfermería durante la pandemia por COVID-19: Una mirada desde el proceso de enseñanza-aprendizaje. *Revista Ciencia y Cuidado*, 20(3), 50-61. <https://doi.org/10.22463/17949831.3890>
- O'Regan, M., et al. (2024). Experiencias de las enfermeras en el rol de cuidadoras durante la pandemia de COVID-19: Una revisión exploratoria de la investigación cualitativa. *Revista de Gestión de Enfermería*. <https://doi.org/10.115>
- Organización Mundial de la Salud. (2020). Nuevo coronavirus - Tailandia (procedente de China). <https://www.who.int/es/news/item/14-01-2020-emergencias-de-salud-publica>
- Pérez, L., Quispe, M. & Castro, R. (2021). Autocuidado de enfermeras durante la pandemia COVID-19, en un establecimiento de salud, Chiclayo. *Revista de la Facultad de Enfermería*. <https://revistas2.unprg.edu.pe/ojs/index.php/RFE/article/download/489/229/>
- Riegel, F., Unicovsky, M., Vergara Escobar, O., Galleguillo, A., & Crossetti, M. (2022). La enseñanza en enfermería en tiempos del COVID-19 en América Latina: Experiencias de Brasil, Chile y Colombia. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 43. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2022.20210339.es>
- Sime, L., & Villegas, M. (Eds.). (2023). La educación en transición hacia la post pandemia: Desafíos y oportunidades (Primera edición digital). Pontificia Universidad Católica del Perú, Centro de Investigaciones y Servicios Educativos (CISE). <http://cise.pucp.edu.pe/>
- Sitzman, K. (2007). Enseñanza-aprendizaje del cuidado profesional basado en la teoría del cuidado humano de Jean Watson. *Revista Internacional de Cuidado Humano*, 11(4), 8-16. <https://doi.org/10.20467/1091-5710.11.4.8>
- Sousa, B. (2021). Potencialidades y desafíos de la educación para la salud en la pandemia COVID-19. *Enfermería Global*, 20(62), 283-315. <https://doi.org/10.6018/eglobal.443311>
- Viña, C., & Paredes, L. (2022). Experiencia de vida de docentes de ciencias de la salud durante la pandemia de COVID-19 en Perú. *Telos: Revista de Estudios Interdisciplinarios en Ciencias Sociales*, 24(3), 520-536.
- Watson, J. (2005). *Caring science as sacred science*. F.A. Davis.
- Watson, J. (2008). *Nursing: The philosophy and science of caring* (Rev. ed.). University Press of Colorado.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos profundamente a todas las personas que, de manera directa o indirecta, han contribuido al desarrollo y éxito de este trabajo.

CONFLICTO DE INTERÉS

Las autoras declaran que no existe ningún conflicto de interés relacionado con este estudio.