

LA INCORPORACIÓN LABORAL DE LAS ENFERMERAS RECIÉN TITULADAS EN LA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA EN TIEMPOS DE PANDEMIA. ESTUDIO FENOMENOLÓGICO DESCRIPTIVO

María Mercedes Arias Hernández*, Cristo Manuel Marrero González**
y Alfonso Miguel García Hernández***

RESUMEN

El presente documento es continuación de una investigación realizada con enfermeras egresadas de la Universidad de La Laguna entre los años 2020 y 2021 teniendo en cuenta el contexto de pandemia y crisis sanitaria por la COVID-19. Al tener en cuenta los resultados de dicho anterior trabajo, se plantea un estudio fenomenológico para comprender las vivencias de las enfermeras al pasar de estudiante a profesional y ejercer en una institución sanitaria de la provincia de Santa Cruz de Tenerife (España). De entre los resultados obtenidos, se destaca que el paso de estudiante a profesional es un hecho significativo a nivel emocional con una gran conciencia de responsabilidad y de que las enfermeras se sienten arropadas por parte del resto de profesionales más veteranas. Sin embargo, no existe período de tutorización y orientación por parte de la institución sanitaria.

PALABRAS CLAVE: enfermera novel, COVID-19, investigación cualitativa, período de transición.

THE JOB INCORPORATION OF NEW GRADUATED NURSES
AT THE UNIVERSITY OF LA LAGUNA IN TIMES OF PANDEMIC.
A DESCRIPTIVE PHENOMENOLOGICAL STUDY

ABSTRACT

This document is a continuation of an investigation carried out with nurses graduated from the University of La Laguna between 2020 and 2021, taking into account the context of the pandemic and health crisis caused by COVID-19. Taking into account the results of that previous work, a phenomenological study is proposed to understand the experiences of nurses when they finish their degree and begin in the professional world in a health institution in the province of Santa Cruz de Tenerife (Spain). Among the results obtained, it stands out that the transition from student to professional is a significant fact at an emotional level with a great awareness of responsibility and that nurses feel supported by the rest of the more veteran professionals. However, there is no period of tutoring and orientation by health institutions.

KEYWORDS: Novice nurse, COVID-19, qualitative research, transition to practice



INTRODUCCIÓN

El presente estudio es fruto de la continuación de una anterior investigación realizada por los mismos autores con los mismos egresados en Enfermería de la Universidad de La Laguna –Tenerife, España– (Arias Hernández *et al.*, 2021). Dicha investigación se diseñó desde una metodología cuantitativa planteándose un estudio descriptivo exploratorio al invitar a todas las enfermeras egresadas en los cursos académicos 2019/2020 y 2020/2021 de dicha universidad a participar en la encuesta. En la encuesta facilitada, se proponía al encuestado el poder señalar o marcar si deseaba participar en un futuro estudio de metodología cualitativa fenomenológica a través esta vez de entrevistas. De ahí, la motivación para elaborar este segundo artículo.

Tras los resultados de aquel estudio cuantitativo descriptivo, nos propusimos indagar con mayor profundidad en las dificultades para acceder a las instituciones sanitarias en Tenerife a nivel emocional y profesional e indagar sobre si se han sentido lo suficientemente apoyadas por parte de compañeras veteranas e instituciones. A la vez, comprender qué servicios o unidades de cuidados son más complejos para la nueva enfermera añadiendo además el contexto de la pandemia de COVID.

Se detectó que para las enfermeras egresadas de la Universidad de La Laguna en los años 2020 y 2021, el rito de iniciación o de paso de estudiante a profesional es un hecho complejo a nivel emocional y a nivel del desempeño profesional al comenzar a trabajar ya siendo profesional en la institución sanitaria que las contrata (Arias Hernández *et al.*, 2021).

ANTECEDENTES

La crisis de la pandemia de COVID-19 supuso un choque y un fenómeno de gran estrés para el sistema sanitario español. La falta de recursos humanos en Enfermería hizo que se tomaran medidas extraordinarias por parte de las instituciones sanitarias amparadas en el marco legal que suponía el estado de alarma como por ejemplo el poder contratar a estudiantes de Enfermería de cuarto curso como personal de auxilio a los centros sanitarios. La transición de estudiante a profesional, por tanto, se vuelve más compleja a nivel emocional y competencial para la nueva egresada o para la todavía estudiante pregrado.

* Profesora titular de Escuela del Departamento de Enfermería de la Universidad de La Laguna. Correo electrónico: merarias@ull.es.

** Enfermero en el Servicio Canario de la Salud. Área de Salud de Tenerife. Profesor sustituto en el Departamento de Enfermería de la Universidad de La Laguna. Doctor por la Universidad de La Laguna.

*** Profesor titular del Departamento de Enfermería de la Universidad de La Laguna. Doctor por la Universidad de La Laguna.

Estas enfermeras de pregrado y/o enfermeras noveles sienten mucha motivación y orgullo por desear ejercer la profesión y ayudar a sus colegas sanitarios. Sin embargo, no ha dejado de ser una transición aún más dura y dada la situación sanitaria. La tristeza, el miedo, la ansiedad y especialmente la incertidumbre son sentimientos y vivencias que presentan las enfermeras pregrado o noveles al comenzar a trabajar en este contexto por las muchas veces que no se han visto apoyadas por la falta de protocolos. Hay que añadir además el temor a infectar por COVID a sus familiares.

Se ve así entonces la necesidad de crear programas de formación u orientación para el seguimiento y apoyo emocional en esta situación de crisis de salud pública. Es evidente que los centros sanitarios han de contar con programas de acogida profesional y formación académica específica. Los programas de acogida o de orientación facilitan no solo el apoyo a la enfermera principiante para que supere cualquier dificultad, sino también para ofrecer más seguridad al paciente o usuario creando una atención y unos cuidados de mayor calidad porque además se estabiliza a la enfermera a nivel laboral (García-Martín *et al.*, 2020; Casafont *et al.*, 2021; Crismon *et al.*, 2021; Sarnkhaowkhom *et al.*, 2021; Varasteh *et al.*, 2021; Baudoin *et al.*, 2022).

El papel de las enfermeras más veteranas es primordial también durante la crisis sanitaria. Deben prestar atención a cómo afrontar el estrés las noveles para que puedan desarrollar estrategias de afrontamiento sólidas y mejorar su capacidad de resiliencia y no sentirse tan vulnerables a nivel emocional en este contexto (Chen *et al.*, 2021).

No deja de tener complejidad formar parte de una especialidad como es un servicio de urgencias a nivel competencial como social. Pero a la vez la enfermera principiante lo ve como un lugar de crecimiento y madurez personal y profesional porque perciben que pueden aprender de grandes profesionales. Es por ello que se debe preparar a las futuras generaciones de enfermeras en el trabajo en equipo para capacitarlas en mejorar su comunicación, su habilidad social, sus competencias clínicas y en mitigar sus sentimientos negativos experimentados, además de poder hacer frente a los conflictos.

Las buenas relaciones interpersonales dentro de un equipo de trabajo influyen en mejorar la calidad asistencial y también a la hora de estabilizar y retener a las enfermeras para que no abandonen la profesión. Las razones para dejar la Enfermería abarcan desde la esfera personal a la organizacional (Varasteh *et al.*, 2021; Yaghmaei *et al.*, 2022).

Pagnucci *et al.* (2021) han mostrado que reorganizar una especialidad o unidad de trabajo como son los cuidados intensivos y las urgencias, en cuanto a recursos humanos, en base a experiencia y competencias profesionales de las enfermeras durante esta pandemia ha sido exitoso para las enfermeras principiantes y para adaptarse al entorno laboral y mejorar su bienestar.

No deja de ser responsabilidad y política de los sistemas de salud que se proteja y se dé seguridad a la nueva enfermera graduada durante esta crisis sanitaria. Tampoco deja de ser un reto para la enfermera veterana que debe velar por su integridad, adaptación y continuidad profesional (Kovanci y Özbaş, 2022). Desde luego, la



pandemia COVID ha exacerbado los siempre duros momentos del proceso de transición de estudiante a profesional (Marrero González, 2017; Crismon *et al.*, 2021).

OBJETIVOS

Describir las experiencias de las enfermeras tituladas entre los años 2020 y 2021 al comenzar a trabajar en distintas instituciones sanitarias en la provincia de Santa Cruz de Tenerife (España) mediante metodología cualitativa fenomenológica en el contexto de la pandemia de COVID-19.

Proponer mejoras, desde el punto de vista de la experiencia vivida por los entrevistados, para mejorar la incorporación laboral en el contexto sociosanitario de Tenerife.

MATERIAL Y MÉTODO

POBLACIÓN

Este estudio está dirigido a la población de egresadas/os del Grado en Enfermería de la Universidad de La Laguna, durante los cursos académicos 2019/20 y 2020/21. En este período de tiempo el total de tituladas por la Universidad de La Laguna, pertenecientes a la Sección de Enfermería, asciende a 273 e incluye a los grupos de La Laguna y La Palma (anexo 1).

Dado que esta investigación es continuación del estudio previamente realizado por los autores (Arias Hernández *et al.*, 2021), se invitó a participar en este estudio fenomenológico a aquellos participantes que señalaron en el cuestionario del estudio exploratorio que deseaban ser entrevistados en el futuro. La invitación se realizó por correo electrónico.

El anterior estudio se llevó a cabo con una muestra de $n=57$ entre los dos cursos académicos, de egresadas que decidieron voluntariamente participar en la encuesta al ser invitadas a participar.

MUESTRA

De aquellos encuestados ($n= 57$) que marcaron la posibilidad de poder participar en el estudio cualitativo (7) accedieron a ser entrevistados 4. En la tabla 1 exponemos las características sociodemográficas de los entrevistados:

DISEÑO

Es propuesta una investigación cualitativa fenomenológica descriptiva teniendo en cuenta los objetivos expuestos.



TABLA 1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ENTREVISTADOS EN ESTE ESTUDIO

	EDAD	GÉNERO	SEDE	TITULACIÓN
Enfermera 1	25-30	M	La Palma	2021
Enfermera 2	25-30	M	Tenerife	2021
Enfermero 3	20-25	V	Tenerife	2021
Enfermera 4	20-25	M	Tenerife	2020

Elaboración propia.

RECOGIDA DE DATOS

La recogida de datos se realiza mediante entrevista semiestructurada engendrada de los objetivos. La entrevista es hecha de forma virtual mediante la herramienta Google Meet. Se hace una grabación de audio en formato MP3 con grabadora de audio. La entrevista semiestructurada consta de las siguientes preguntas:

- ¿Qué supuso para ti el paso de estudiante a profesional durante este tiempo de pandemia?
- ¿Cuáles fueron tus temores antes de comenzar a trabajar?
- ¿Te sentiste suficientemente apoyada por parte de enfermeras veteranas e instituciones sanitarias?
- ¿Te sentías preparada para trabajar en un servicio como una unidad de cuidados intensivos o de pediatría?
- ¿Te planteaste en algún momento abandonar la profesión debido entre otras cosas a la pandemia?
- ¿Hubo una preparación previa para integrarte en la institución sanitaria o especialidad?
- ¿Cuáles crees que son los márgenes de mejora a la hora de facilitar la transición de estudiante a profesional?

ANÁLISIS DE DATOS

Tras la realización de las entrevistas, se lleva a cabo la transcripción de las narraciones. A continuación, se procede a realizar la selección, segmentación, categorización y codificación de dichas narraciones. Para la categorización se toma de apoyo el programa Microsoft Word.

CRONOLOGÍA DEL ESTUDIO

La invitación a realizar la entrevista es hecha durante marzo de 2022 y las entrevistas se realizan entre marzo y abril. La transcripción y análisis de las narraciones se ejecutan en mayo.



TABLA 2. CATEGORÍAS DE RESULTADOS

CATEGORÍAS
1. Temor en el paso de estudiante a profesional
2. Responsabilidad
3. El significado del apoyo de los compañeros
4. La figura del compañero/a ya egresado/a
5. La institución invisible en la orientación
6. Incertidumbre
7. La preparación en el grado es adecuada

Elaboración propia.

ASPECTOS ÉTICOS

Se garantiza en todo momento la confidencialidad y anonimato de las entrevistas. Además, a los participantes se les informa con consentimiento informado (anexo II).

RESULTADOS

El proceso de categorización ha dado lugar a las siguientes categorías de resultados, que son especificadas en la tabla 2.

1. TEMOR EN EL PASO DE ESTUDIANTE A PROFESIONAL

Graduarse con el título de Enfermería no deja de ser un rito de paso con gran carga emocional significativa: se deja de ser estudiante, se viven sentimientos y emociones con temores antes de comenzar a trabajar ya como profesional. La fase de liminalidad que se da antes del primer empleo como enfermera es tal vez el paso más importante en toda la carrera profesional que comienza a iniciarse.

El paso de estudiante a profesional fue con temor. Sobre todo temor. Temor por la responsabilidad propia. Yo soy ahora la profesional, la que tiene que dar la cara y demostrar todo aquello que he aprendido (enfermera 1).

Las dudas, los temores eran si los conocimientos que tenía hasta el momento y la práctica serían suficientes para dar el paso para enfrentarme a una situación de urgencia yo sola para estar al frente de ese servicio (enfermera 1).

El paso de estudiante a profesional fue con mucho estrés porque cuando terminamos la carrera no pude realizar las prácticas de críticos (enfermera 2).

2. RESPONSABILIDAD

Una de las emociones y vivencias más importantes en este rito de paso de estudiante a profesional es la responsabilidad. La responsabilidad tiene un significado de conciencia y temor ante el hecho de tener personas a cargo. Esta vivencia de responsabilidad es más significativa si las enfermeras se encuentran a cargo de

pacientes críticos o pediátricos. Trasciende a más allá del propio contexto de la pandemia y de las condiciones laborales.

Yo estaba preparada mentalmente para empezar a trabajar en UCI o neonatología pero lo veo peligroso aunque estés acompañada porque si no ves los signos de complicación, que es lo más importante, no cuidas bien al paciente. Yo esperaba que no me mandasen a esos servicios (enfermera 2).

Lo primero que sientes cuando de repente te vistes de blanco es como una responsabilidad que a veces te pesa porque pasas a tener una enfermera de referencia a la que preguntarle las cosas y siempre tienes la responsabilidad cedida y pasas en cuestión de meses a vivir esa responsabilidad, a ser un profesional a cargo de un paciente y, claro, son emociones que no son fáciles de gestionar sobre todo con la carga de la pandemia. Al final no estás 100% reforzado para asumir esa responsabilidad. Sobre todo en servicios donde tienes que tener una responsabilidad excelente que tienes que estar con los ojos puestos en todo. Ahí el nivel de estrés es muy grande. Tienes vidas a cargo. Eres un profesional de la batalla frente al COVID y frente a todas las batallas que se libran en el hospital y eres el primer responsable que se tiene que dar cuenta si algo va mal, que el tratamiento se cumpla, que el paciente reciba todos los cuidados (enfermero 3).

Al principio sí tenía temor por la responsabilidad. No es malo un poco ese temor, esa responsabilidad. Sí es cierto que a veces las condiciones no han sido las óptimas. Hay veces que tienes que llevar a 20 pacientes en un turno de noche y tenías que sentirte mal sí o sí (enfermera 4).

3. EL SIGNIFICADO DEL APOYO DE LOS COMPAÑEROS

La transición de estudiante a profesional está muy marcada por el apoyo que las recién egresadas perciben y tengan del resto de compañeras más veteranas. Buena parte de ese temor vivido en el rito de paso en sus fases de segregación –se deja de ser estudiante–, liminalidad y communitas –se integra como enfermera dentro de un determinado grupo– es aliviado por el apoyo, comprensión y acogida del resto de compañeros para resolver problemas por falta de experiencia y/o formación específica.

Sobre todo muchos mitos y creencias se me derrumbaron bastante. Al principio pensaba que me iba a ver sola, que no iba a contar con esa ayuda, que me iba a enfrentar a situaciones novedosas para mí y que no iba a estar respaldada por los compañeros: pues todo lo contrario. Al comenzar mi andadura profesional me respaldan en todo momento. En ningún momento me sentí sola y cualquier duda la podía solventar con los compañeros. Esto facilitó mucho el comienzo para quitarme muchos miedos y hacer frente cada vez más a las situaciones que se me venían. Había una motivación propia y por saber que iba a tener a alguien que si en algún momento me veía apurada tenía a alguien con quien poder contar. Comencé a trabajar en atención primaria y luego en servicio de urgencias normal [...]. Calma bastante el saber que tienes apoyo (enfermera 1).

Tras haberme graduado, recibo la llamada de un hospital de tercer nivel donde comienzo a trabajar en una planta de pacientes COVID y con oxigenoterapia de



alto flujo y tuve que aprender forzosamente ventilación mecánica y monitorización. Agradecí el trabajo en equipo y eso fue lo que me salvó. Todos los trabajadores me ayudaron, desde médicos, enfermeras y auxiliares. Los supervisores, muy bien. Solo tuve un problema con uno. Roté por todas las plantas. No había malas caras. Todo el mundo te explicaba con mucha paciencia todo (enfermera 2).

Hay compañeros con los que me he sentido más arropado y otros con los que menos pero por lo general los profesionales que hay en el hospital son muy buenos y me han ayudado bastante a pesar de lo que tienen que llevar ellos con el desgaste físico y emocional siempre están para enseñar a uno y siempre tienen un poco de paciencia para darte ese empujoncito que necesitas (enfermero 3).

Normalmente sí y casi siempre me he sentido apoyada por las compañeras. Siempre me han ayudado y he estado eternamente agradecida tanto en el hospital como en atención primaria (enfermera 4).

4. LA FIGURA DEL COMPAÑERO/A YA EGRESADO/A

Uno de esos apoyos que es significativo para el alivio de los sentimientos negativos del temor y del estrés en la fase de segregación y liminalidad es el que una recién egresada una promoción anterior oriente a la enfermera a punto de titular o recientemente titulada.

A raíz de mi experiencia, la mejora es el poder entrar en contacto con personas de fuera de la universidad o del mundo profesional. Una compañera recién graduada, una promoción antes que la mía, nos guio y nos enseñó cómo fue el procedimiento de entrar en el mercado laboral. Da tranquilidad saber que los compañeros más recientes te transmiten su propia experiencia. Ya el alumno que va a terminar piensa que si ellos pueden, yo también puedo a pesar de los miedos y de las inseguridades una vez al terminar (enfermera 1).

5. LA INSTITUCIÓN INVISIBLE EN LA ORIENTACIÓN

La institución sanitaria que contrata a la enfermera novel no oferta u ofrece formación oficial específica y concreta a la enfermera en una determinada especialidad a nivel hospitalario. No existen programas de orientación. De hecho, la enfermera a nivel institucional no siente ese arropamiento como sí lo siente de sus compañeras. Hay márgenes de mejora.

A nivel de institución, no hubo una formación previa para incorporarme al servicio. Sin embargo, sí de manera informal ofreciéndome apoyo. Tuve bastante apoyo por parte del equipo de dirección y se habían preocupado por mi integración dentro del servicio (enfermera 1).

Tuve cursos de EPI y me explicaron el programa informático. La ventilación mecánica la aprendes sobre la marcha (enfermera 2).

Por parte del hospital no he sentido siquiera su presencia. Es como si fuera la empresa y tú eres un empleado. El resto de compañeros sí que tiran un poco de ti pero no brilla por eso, la verdad [...]. Tuve una formación de puesta y retirada de EPI pero



no hubo formación específica de un servicio o especialidad concreta. Eso no se ve en el hospital (enfermero 3).
En hospitalaria no he recibido formación, en atención primaria sí [...]. Mi recomendación personal es ir unos días antes por tu propia cuenta a formarte en el lugar de trabajo [...]. Se debería adecuar y prevenir a las enfermeras que están ahí, para formar a las nuevas (enfermera 4).

6. INCERTIDUMBRE

La transición, o rito de iniciación descrito, en la fase de liminalidad se vive con incertidumbre. La incertidumbre genera el temor descrito añadiendo además el desconocimiento que existe del lugar donde se va a trabajar por primera vez sumando además la situación de la crisis sanitaria. El temor y la incertidumbre están íntimamente relacionados. Las promociones estudiadas se vieron envueltas en la irrupción de la pandemia y su formación se vio parcialmente truncada. No obstante, la formación enfermera universitaria tiene un enfoque práctico y las nuevas egresadas saben sobrellevar un posible choque inicial con la realidad acompañado de la vivencia de la responsabilidad.

Temor no tenía para trabajar con el COVID porque yo ya había entrado en contacto con la pandemia siendo estudiante al inicio de la misma estando en UCI. Sin ninguna preocupación más allá de lo habitual. Al contar con la formación no tuve un temor añadido. Yo sabía lo que había. En el caso de pediatría no, ya que en mi lugar de formación no había UCI pediátrica y no me sentía con los conocimientos necesarios (enfermera 1).

Hay que estar preparado para lo que viene, el estrés te lleva al desconocimiento de lo que viene. Cuando controlas un servicio o una situación no es tanto el estrés que sufres por el conocimiento. Lo que más aplaca el estrés es el conocimiento. Hace falta una pequeña toma de contacto con el servicio (enfermero 3).

Cuando empecé, empecé en la planta COVID. El problema es que a nosotros por el tema COVID nos pararon las prácticas en un momento determinado y cuando empiezas en una planta que no conoces y que además no has tratado con la enfermedad supone como un *shock* a nivel emocional porque es miedo a lo desconocido no sabes cómo vas a reaccionar ni a trabajar en esa planta ni con lo que te vas a encontrar ni cómo tratarlo ni nada, te encuentras atado de pies y manos. Luego ves cómo se desarrolla la planta y no es para tanto (enfermera 4).

7. LA PREPARACIÓN EN EL GRADO ES ADECUADA

Se valora de forma positiva la formación universitaria en el Grado de Enfermería de la Universidad de La Laguna. Esto ayuda a la integración no solo competencial y alivia el estrés generado por el temor y la incertidumbre en este rito de paso.

Después de 4 años de formación. Siempre tenemos algún punto débil, más después de habernos aplazado las prácticas. Empezar desde primero de carrera te da bastante soltura a la hora de comenzar a trabajar (enfermera 4).



DISCUSIÓN

En primer lugar, al ser esta una investigación de continuación, hemos de comparar los resultados obtenidos con los del anterior estudio realizado por los mismos autores. Señalamos que los resultados de este estudio narrativo fenomenológico son similares a los resultados obtenidos en el estudio descriptivo: el paso de estudiante a profesional supone ser un rito de paso significativo a nivel emocional y a nivel de adaptación al nuevo lugar y al nuevo estatus –ser enfermera, no estudiante– y de que aún existen muchos márgenes de mejora por parte de las instituciones sanitarias para acoger y orientar a las enfermeras principiantes o recién tituladas.

Vemos, por tanto, también que la formación universitaria es bien valorada por las enfermeras recién graduadas por la Universidad de La Laguna (Arias Hernández *et al.*, 2021). Bien es cierto que la irrupción de la pandemia durante su formación supuso una dificultad para formarse en las prácticas clínicas como han manifestado en el presente estudio. No obstante, valoran de forma positiva su formación. El rito de paso sigue siendo complejo y la vivencia de la responsabilidad ha sido uno de los hechos característicos en todas las generaciones de recién egresadas como ya se ha ido observando en los últimos años en nuestra provincia (Marrero González, 2017; Marrero González y García Hernández, 2017; Marrero González y García Hernández, 2018).

Nuestros resultados coinciden con los de los trabajos de Chen *et al.* (2021), de Varasteh *et al.* (2021) y de Yaghmaei *et al.* (2022) al mostrar que el apoyo de las compañeras más veteranas supone alivio, reducción del temor, del estrés y de la posible aflicción que se dan en las fases de liminalidad de la transición de estudiante a profesional. De hecho, son las propias enfermeras veteranas las que hacen la orientación y tutorización de manera informal u oficiosa porque en nuestra provincia de Santa Cruz de Tenerife no existe la cultura de los programas de orientación por parte de las instituciones sanitarias. Sí que es cierto que la Atención Primaria de Tenerife es más vanguardista en ese aspecto en comparación al resto de instituciones.

De cualquier forma, sigue siendo un aspecto muy importante a mejorar por parte de los centros sanitarios como ya hemos venido apuntando en este último lustro (Marrero González y García Hernández, 2017). Por tanto, compartimos las reflexiones que se encuentran recogidas en las publicaciones de Pagnucci *et al.* (2021) y de Kovanci y Özbaş, (2022) en que la institución sanitaria debe ser más responsable al acoger y orientar en formación a la recién egresada o de nueva incorporación a la institución y no recaer esta tarea en los trabajadores y trabajadoras del propio centro sanitario de manera informal.

Los programas de orientación o de tutorización refuerzan la calidad asistencial y la seguridad del paciente tal y como se ha apreciado en los trabajos de García-Martín *et al.* (20209), Casafont *et al.* (2021), Crismon *et al.* (2021), Sarnkhaowkhom *et al.* (2021), Varasteh *et al.* (2021) y de Baudoin *et al.* (2022). No puede quedarse la formación u orientación en formaciones continuas aisladas como, por ejemplo, el aprender a utilizar los equipos de protección individual.

A diferencia de los resultados de la tesis doctoral de Marrero González (2017), las enfermeras manifiestan en este estudio encontrarse mejor formadas y satisfechas



con su formación universitaria. Hay que puntualizar que en el trabajo de este autor la mayoría de las enfermeras entrevistadas fueron diplomadas, es decir, otro plan de estudios, y configuración de los estudios diferente al actual en la Universidad de La Laguna. Tal es así que las participantes de este estudio, no percibían la crisis sanitaria como un problema con respecto a su formación. Las preocupaciones son más focalizadas siempre hacia el ambiente laboral, hacia el compañerismo o hacia la acogida. Tampoco se han apreciado en los resultados deseos de abandonar la profesión pese al contexto de pandemia y de crisis sanitaria.

CONCLUSIONES

Sin duda alguna, el rito de paso de estudiante a profesional sigue siendo vivido con sentimientos de temor muy íntimamente relacionados con ser consciente de la responsabilidad y las cargas laborales ya como profesional. Hay que destacar que en nuestros resultados, la crisis sanitaria por COVID no tuvo gran relevancia entre nuestros participantes: no agravó de manera significativa el temor a ser profesional sino que se le sigue dando mayor importancia a la acogida, orientación y apoyo por parte de instituciones sanitarias y compañeros de mayor trayectoria. El plan de estudios del Grado de Enfermería de la Universidad de La Laguna es bien valorado por parte de las egresadas y facilita que con su enfoque práctico la enfermera que titula no experimente un choque con la realidad complejo o que ni siquiera pueda darse.

Las mejoras que se siguen proponiendo, y que siguen siendo demandadas por sucesivas promociones egresadas, es que las instituciones sanitarias sean conscientes de la necesidad de los programas de formación y de tutorización previos a iniciarse a trabajar en las mismas, ya que esta tarea se sigue haciendo por parte de los profesionales más veteranos de manera oficiosa o informal.

LIMITACIONES DE LA PRESENTE INVESTIGACIÓN

Al igual que aconteció con el estudio exploratorio descriptivo (Arias *et al.*, 2021), el número de entrevistados se ha visto limitado por no tener suficientes voluntarios participantes para alcanzar un índice de saturación y dar mayor validez al estudio.

RECIBIDO: 20/5/2022; ACEPTADO: 15/8/2022



BIBLIOGRAFÍA

- ARIAS HERNÁNDEZ, M.M., MARRERO GONZÁLEZ, C.M. y GARCÍA HERNÁNDEZ, A.M. (2021). «De estudiante de Enfermería de la Universidad de La Laguna a Enfermera, en Tiempos de Covid-19. Estudio Exploratorio». *Cuidar. Revista de Enfermería de la Universidad de La Laguna*, 1 (1), 27-36. <https://doi.org/10.25145/j.cuidar.2021.01.03>.
- BAUDOIN, C.D., MCCAULEY, A.J., y DAVIS, A.H. (2022). «New Graduate Nurses in the Intensive Care Setting: Preparing Them for Patient Death». *Critical Care Nursing Clinics*, 34 (1), 91-101. <https://doi.org/10.1016/j.cnc.2021.11.007>.
- CASAFONT, C., FABRELLAS, N., RIVERA, P., OLIVÉ-FERRER, M.C., QUEROL, E., VENTURAS, M., [...], y ZABALEGUI, A. (2021). «Experiences of Nursing Students as Healthcare Aid during the COVID-19 Pandemic in Spain: A Phenomenological Research Study». *Nurse Education Today*, 97, 104711. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2020.104711>.
- CHEN, H.M., LIU, C.C., YANG, S.Y., WANG, Y.R. y HSIEH, P.L. (2021). «Factors Related to Care Competence, Workplace Stress, and Intention to Stay Among Novice Nurses during the Coronavirus Disease (COVID-19) Pandemic». *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(4), 2122. <https://doi.org/10.3390/ijerph18042122>.
- CRISMON, D., MANSFIELD, K.J., HIATT, S.O., CHRISTENSEN, S.S. y CLOYES, K.G. (2021). «COVID-19 Pandemic Impact on Experiences and Perceptions of Nurse Graduates». *Journal of Professional Nursing: Official Journal of the American Association of Colleges of Nursing*, 37(5), 857-865. <https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2021.06.008>.
- GARCÍA-MARTÍN, M., ROMÁN, P., RODRÍGUEZ-ARRASTIA, M., DÍAZ-CORTÉS, M.D.M., SORIANO-MARTÍN, P.J. y ROPERO-PADILLA, C. (2021). «Novice Nurse's Transitioning to Emergency Nurse during COVID-19 Pandemic: A Qualitative Study». *Journal of Nursing Management*, 29(2), 258-267. <https://doi.org/10.1111/jonm.13148>.
- KOVANCI, M.S., y ATLI ÖZBAŞ, A. (2022). «'Young Saplings on Fire' Newly Graduated Nurses in the COVID-19 Pandemic: A Qualitative Study». *Journal of Nursing Management*, 30(1), 15-24. <https://doi.org/10.1111/jonm.13460>.
- MARRERO GONZÁLEZ, C.M. (2017). *Estudio Fenomenológico de la Experiencia de Incorporación al Contexto Laboral de Enfermeras Egresadas de la Universidad de La Laguna entre 2009 y 2014* (Tesis doctoral). Universidad de La Laguna. España. Disponible en <https://riull.ull.es/xmlui/handle/915/23958>.
- MARRERO GONZÁLEZ, C.M. y GARCÍA HERNÁNDEZ, A.M. (2017). «La Vivencia del Paso de Estudiante a Profesional en Enfermeras de Tenerife (España): un Estudio Fenomenológico». *Ene*, 11(1) Recuperado el 14 de marzo de 2022, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2017000100004&lng=es&ylng=en.
- MARRERO GONZÁLEZ, C.M. y GARCÍA HERNÁNDEZ, A.M. (2017). «Narraciones Pertenecientes a Enfermeras Egresadas de la Universidad de La Laguna sobre cómo Mejorar su Incorporación al Mundo Laboral en Tenerife». *Ene*, 11(2) Recuperado el 14 de marzo de 2022, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2017000200004&lng=es&ylng=pt.
- MARRERO GONZÁLEZ, C.M., y GARCÍA HERNÁNDEZ, A.M. (2018). «Fenomenología del Sentir de las Enfermeras en el Contexto Profesional de Tenerife (España)». *Cultura De Los Cuidados*, 51, (2), 11-21. Recuperado de <http://ciberindex.com/c/cc/51011cc>.

- MARRERO GONZÁLEZ, C.M. y GARCÍA HERNÁNDEZ, A.M. (2021). «What Services, or Work Units, Do Nurses Experience in a More Traumatic Way When Entering the Professional World in Tenerife, Spain? A Phenomenological Study». *Journal of Organizational Psychology*, 27, (2), 160-167. <https://doi.org/10.33423/jop.v21i2.4201>.
- PAGNUCCI, N., SCATENI, M., DE FEO, N., ELISEI, M., PAGLIARO, S., FALLACARA, A. y FORFORI, F. (2021). «The Effects of the Reorganization of an Intensive Care Unit due to COVID-19 on Nurses' Wellbeing: An Observational Cross-Sectional Study». *Intensive and Critical Care Nursing*, 67, 103093. <https://doi.org/10.1016/j.iccn.2021.103093>.
- SARNKHAOWKHOM, C., PROMKANYA, A., POMISRIKEAW, S. y RITTHAPANYA, N. (2021). «Novice Nurse and Novel Coronavirus» Experiences of Novice Nurses Caring for Patients Diagnosed with COVID-19 in Thailand». *Nursing Open*, 10.1002/nop2.996. Advance online publication. <https://doi.org/10.1002/nop2.996>.
- VARASTEH, S., ESMAEILI, M. y MAZAHERI, M. (2021). «Factors Affecting Iranian Nurses' Intention to Leave or Stay in the Profession during the COVID-19 Pandemic». *International nursing review*, 10.1111/inr.12718. Advance online publication. <https://doi.org/10.1111/inr.12718>.
- YAGHMAEI, S., RAIESDANA, N. y NOBAHAR, M. (2022). «Novice nurses' Experiences from Teamwork in the Emergency Department: A Qualitative Content Analysis». *International Emergency Nursing*, 61, 101116. <https://doi.org/10.1016/j.ienj.2021.101116>.



ANEXO I

Relación de números de egresados de los distintos centros donde se imparte el Grado de Enfermería en la Universidad de La Laguna. Sombreados en color rosa, los centros que entraron en este estudio.

CENTRO	CURSO	TITULACIÓN	N.º EGRESADOS	
Facultad de Ciencias de la Salud	2019-20	G006	Graduado en Enfermería	95
Escuela de Enfermería Nuestra Sra. de La Candelaria	2019-20	G022	Graduado en Enfermería	62
Facultad de Ciencias de la Salud	2019-20	G044	Graduado en Enfermería (La Palma)	42
Facultad de Ciencias de la Salud	2020-21	G006	Graduado en Enfermería	94
Escuela de Enfermería Nuestra Sra. de La Candelaria	2020-21	G022	Graduado en Enfermería	58
Facultad de Ciencias de la Salud	2020-21	G044	Graduado en Enfermería (La Palma)	42

Datos facilitados por el Gabinete de Análisis y Planificación de la Universidad de La Laguna.



ANEXO II

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por los profesores «María Mercedes Arias Hernández, Cristo Manuel Marrero González y Alfonso Miguel García Hernández» del Departamento de Enfermería de la Universidad de La Laguna. El profesor Dr. Cristo Manuel Marrero González con DNI 54056835G, es el encargado de realizar la entrevista. El «objetivo general de este estudio» es el de «Describir las experiencias de las enfermeras tituladas entre los años 2020 y 2021 al comenzar a trabajar en distintas instituciones sanitarias en la provincia de Santa Cruz de Tenerife (España) mediante metodología cualitativa fenomenológica en el contexto de la pandemia de COVID-19».

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista (o completar una encuesta, o lo que fuera según el caso). Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo. Lo que conversemos durante estas sesiones se grabará, de modo que el investigador pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado.

La participación es este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas. Una vez transcritas las entrevistas, los archivos MP3 con las grabaciones se destruirán. Este estudio se ampara en la «Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales: <https://www.boe.es/buscar/pdf/2018/BOE-A-2018-16673-consolidado.pdf>».

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Cristo Manuel Marrero González con DNI 54056835G. He sido informado (a) de que el objetivo general de este estudio es el de «Describir las experiencias de las enfermeras tituladas entre los años 2020 y 2021 al comenzar a trabajar en distintas instituciones sanitarias en la provincia de Santa Cruz de Tenerife (España) mediante metodología cualitativa fenomenológica en el contexto de la pandemia de COVID-19».

Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios y preguntas en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 20 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a Cristo Manuel Marrero González al teléfono 696134384 y al correo electrónico cmarrerg@ull.edu.es.



Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a Cristo Manuel Marrero González al teléfono y correo electrónico anteriormente mencionado.

Nombre del Participante

Firma del Participante

Fecha

