



CONCEPCIÓN PEDAGÓGICA SOCIOEDUCATIVA DEL APRENDIZAJE COOPERATIVO ASISTENCIAL PARA LA FORMACIÓN DE ENFERMEROS

Socio-educational pedagogical conception of care cooperative learning for the training of nurses

LUIS ALBERTO ALZATE PERALTA ¹

¹ Universidad Bolivariana del Ecuador, Ecuador

KEYWORDS

*Cooperative learning
Nursing
Care task
Team task
Teaching-learning process
Competencies
Didactic*

ABSTRACT

In Nursing, it is required that professionals have knowledge and skills that allow them to assume attitudes of teamwork, therefore, the teaching-learning process must propose didactic alternatives aimed at training in student's ways of acting to develop care tasks in nursing. equipment. It is proposed as an idea to defend that a conception of the teaching process with a cooperative care learning approach through learning tasks in a cooperative situation favors the development of skills to work as a team in the training of nurses. The methods used were: logical history, structural systemic method and hermeneutic method.

PALABRAS CLAVE

*Aprendizaje Cooperativo
Enfermería
Tarea asistencial
Tarea en equipo
Proceso de enseñanza-aprendizaje
Competencias
Didáctica*

RESUMEN

En Enfermería, se requiere que los profesionales tengan conocimientos y habilidades que le permitan asumir actitudes propias del trabajo en equipo, por tanto, el proceso de enseñanza-aprendizaje debe proponer alternativas didácticas dirigidas a formar en los estudiantes modos de actuación para desarrollar tareas asistenciales en equipo. Se plantea como idea a defender que una concepción del proceso de enseñanza con enfoque de aprendizaje cooperativo asistencial a través de tareas de aprendizaje en situación cooperativa favorece el desarrollo de competencias para trabajar en equipo en la formación de enfermeros. Los métodos utilizados fueron: histórico lógico, método sistémico estructural y método hermenéutico.

Recibido: 10/ 06 / 2022

Aceptado: 12/ 08 / 2022

1. Introducción

Según lo planteado por la International Commission on Education for the Twenty-first Century (1996), en La educación encierra un tesoro, abre nuevos retos en el ámbito de la formación profesional, cuando entre sus cuatro pilares se refiere a uno de ellos, el aprender a convivir, lo que constituye la clave de la interacción social en la actividad del hombre. Esto implica que se debe potenciar la formación profesional desde el trabajo cooperado en equipo, la interinfluencia, la comunicación, el intercambio de experiencias, la intersubjetividad y el conocimiento como una construcción social, lo cual se reafirma, cuando expresa: “El hecho humano se produce gracias a la actividad conjunta y se perpetua y garantiza mediante el proceso social de la educación, entendida esta en un sentido amplio y no sólo según los modelos escolares de la historia más reciente” (p.94).

En numerosas investigaciones se ha constatado que existe un pobre desarrollo epistémico de los grupos, incluido el entorno de la educación superior. Aunque se reconoce en la literatura la necesidad de abordar problemas como: el bajo sentimiento de pertenencia al trabajo en grupos, valoraciones mutuas negativas entre los miembros y percepción inadecuada del grupo que imposibilita la unidad y cooperación en su actividad fundamental.

En el abordaje del grupo dentro del entorno educativo se implican ciencias de la educación como la filosofía de la educación, ciencia que analiza las siguientes interrogantes: ¿Qué tipo de sociedad se educa?, ¿Qué tipo de ser humano?, ¿Qué tipo de educación?; la didáctica, ciencia práctica de la pedagogía que instrumenta los métodos de enseñanza aprendizaje; la pedagogía como ciencia de las leyes, principios y regularidades de la educación, al tratarse de un proceso formativo profesional escolarizado.

En este sentido, también es objeto para la psicología, mediante la cual se puede comprender la situación social del desarrollo del grupo; y por último, la sociología de la educación, dado que el aprendizaje grupal constituye el principal modo de construcción y apropiación del conocimiento mediante la intersubjetividad, lo cual implica interacción, relaciones de cooperación, vivencias, experiencias, situaciones compartidas, compromisos y metas grupales, y en general, la expresión de todos los procesos grupales manifiestos, latentes u ocultos implicados.

El estudio de los grupos se inicia dentro de la psicología social no materialista, se reconocen tres etapas en su desarrollo histórico: el problema de la sociedad de masas, la psicología de las actitudes y la psicología de los grupos, todo ello en el contexto de su actividad, particularmente en grupos de aprendizaje profesional, que llevan consigo un fundamento multidimensional desde el enfoque de diferentes ciencias que tienen implicaciones en el empeño de su estudio. El rol que pueda tener una u otra en el proceso de intervención, depende en gran medida, aunque no únicamente, del modelo o paradigma teórico con el que se trabaje y del tipo de tarea que se realice.

Al referirse a la importancia del grupo, el destacado psicólogo Calviño (1998): “la emergencia de las actuaciones grupales responde a una necesidad y a un condicionamiento histórico”. El grupo es para lo humano *conditio sine qua non*. El hombre no solo vive en grupos, sino que él mismo es un grupo. El destino de los seres humanos está inexorablemente ligado a los grupos. No es en modo alguno casual, que en la cultura occidental se escuchan sentencias paradigmáticas asociadas a la emergencia de lo grupal como valor y como praxología de la eficiencia. Recordemos tan solo la archiconocida frase que puso en boca de sus héroes, Alejandro Dumas, “Todos para uno, uno para todos”, o la no menos repetida sentencia de John Heywood: “Dos cabezas son serios obstáculos para el cumplimiento de su encargo social”.

Para el mencionado autor, hablar de prácticas grupales es hablar de muchas cosas que atraviesan todas las intervenciones profesionales del psicólogo y de otras profesiones. Se puede trabajar en grupo para investigar o para curar, y también se puede para diagnosticar o para transformar. Lo mismo sucede si se quiere aprender o enseñar, incluso para predecir o contrastar, para seleccionar o para establecer criterios de selección, para influir o para dejarse influir. No todo se hace en grupo, pero en grupo todo lo que se hace es significativamente importante.

Interesantes posturas teóricas que muestran la preocupación de los investigadores sobre el trabajo grupal y su dinámica se reflejan en los trabajos de Lewin (1935), quien considera que “la esencia de un grupo es la interdependencia entre sus miembros”, el grupo está atravesado por diferentes “fuerzas” que movilizan comportamientos con contenidos diferentes y formas diferentes de explicitación (manifiesta, latente, directa, indirecta, activa, pasiva, etc.).

A esto se refieren muchos autores desde perspectivas y con denominaciones diferentes: La concepción de trabajo grupal ha sido abordada por autores como Pichon Rivière (2017), Slavin (2014) y Zarzar (2001), tomando la clase como grupo de aprendizaje: La tarea central es aprender a aprender, utilizando como vía la construcción y reconstrucción de conocimientos individuales y grupales, para la transformación de ambos.

En la década del 60, otras concepciones teóricas sobre grupo fueron tratadas por las escuelas de, Leningrado, en los estudios de E.S. Kuzmin, B.G. Anániev, V. A. Yadov) y la de Moscú, por autores como R.S. Vaisman, G. Andreieva, A. V. Petrovski, centrando la atención en lo social y en los principios metodológicos generales, citados por Pérez-Martín & Bermúdez-Morris (2004)

La concepción de colectivo, en la obra de Antón Makárenko, es premisa teórica para el estudio evolutivo del grupo. Asimismo, la teoría de la actividad de A.N. Leontiev, legado de la escuela histórico – cultural, ejerció influencia en la comprensión de los fenómenos grupales. Por su parte, A.V. Petrovski elabora la concepción estratométrica de la actividad intragrupal, que permite la explicación socio-psicológica del grupo de forma integral y Ya. Kolominski

explica las interrelaciones personales en los grupos organizados de coetáneos de diferentes edades, confirmando la mediatización de la actividad conjunta. (Vera, 2015)

La dinámica grupal está indisolublemente unida a la sociedad, a sus tiempos, a los cambios generacionales, al tipo de grupo social al que pertenece, siendo cambiante. Lo anterior es pertinente con las demandas de la sociedad acerca del rol de la educación en el desarrollo de las nuevas generaciones, con énfasis en el proceso de enseñanza-aprendizaje para consolidar sus pilares para el presente siglo.

Desde esta posición, Coll (1984) visualiza el proceso a partir de la relación de tres elementos esenciales: el que lleva a cabo el aprendizaje desarrollado en la socialización, el objeto u objetos de conocimiento que constituyen el contenido los cuales son de interés común, y el profesor, quien enseña con el fin de favorecer el aprendizaje de los estudiantes mediante la interacción.

Desde estas miradas teóricas se aborda el proceso de enseñanza aprendizaje, en el cual es fundamental considerar el aprendizaje cooperativo como una forma de organización social del grupo, que genera estadios superiores para el trabajo en equipo. Ello justifica el interés mostrado en su estudio por investigadores tales como: Guerra-Azócar (2011), Domingo (2008), López Ibis, & Alvarez (2009) (2010), Cinelli, et al., (1994), Gumbs (2001) entre otros, los que demuestran la efectividad y pertinencia de este, en diferentes ciencias y profesiones, incluyendo la Enfermería.

En estos trabajos se enfatiza en la conveniencia de adoptar nuevas prácticas para fomentar el aprendizaje cooperativo en la formación de especialistas de salud, aun cuando existen carencias teóricas, metodológicas y prácticas bien fundamentadas sobre esta problemática formativa en grupos de aprendizaje profesional. Aún estos valiosos resultados de investigaciones foráneas y estudios rigurosos sobre grupos son insuficientes, y en Ecuador, casi inexistentes, lo que plantea la tarea de continuar estos estudios.

En la disciplina de Enfermería, se requiere la formación de actitudes y modos de actuación para el trabajo cooperado en equipo, fundamentalmente ante situaciones críticas y de caos, por lo que la socialización e interacción resultan fundamentales. Desde esta perspectiva se exige la formación de profesionales de la salud para el trabajo en equipo y cooperado en las diversas labores asistenciales, porque con ello se contribuirá al desarrollo integral de la personalidad del estudiante de esta carrera, como una necesidad actual de la formación profesional.

Esta aspiración tiene su repercusión en el escenario particular de Ecuador, donde formar profesionales de Enfermería, para ser, conocer, hacer y convivir, de manera integral, constituye un reto para el fortalecimiento de valores como la socialización, colaboración y solidaridad entre los seres humanos. Cabe destacar que, en enfermería, como en las ciencias de la salud, las demandas sociales planteadas para la formación de los recursos humanos, requiere una mayor articulación entre la docencia y la asistencia, donde se sitúe como centro del proceso asistencial al paciente, no como un objeto de estudio, sino parte integrante de dicho proceso.

Lo anterior remite a la necesidad de potenciar el proceso de enseñanza-aprendizaje cooperativo desde el vínculo entre los integrantes del grupo en la actividad conjunta profesional de enfermería la cual tiene su expresión en la formación del Técnico Superior en Enfermería (TSE) y constituye el motivo fundamental para la orientación de la investigación en esta importante problemática de enfoque socioeducativo, acorde con los principios que rigen la educación contemporánea, la atención a las necesidades educativas, atención a la diversidad y el encargo social de la atención en salud.

La sistematización teórica realizada, así como el diagnóstico fáctico y las vivencias profesionales del autor, permiten una valoración del comportamiento de la situación que se investiga, dadas las insuficiencias en el desempeño del estudiante de enfermería en su práctica asistencial, donde el trabajo cooperado para la solución de problemas de salud es una problemática no resuelta y que se refleja en las siguientes manifestaciones:

1. Insuficiente motivación de los estudiantes de la carrera de Técnico Superior en Enfermería para solucionar problemas asistenciales de salud de modo cooperado.
2. Los estudiantes prefieren trabajar solos para aprender mejor, fundamentalmente aquellos que poseen ritmos adecuados y/o mejores resultados en el aprendizaje.
3. Actitudes inadecuadas para el trabajo en equipo en el proceso de enseñanza aprendizaje como: una pobre cultura para el diálogo y la reflexión en el intercambio de información y razonamientos de los puntos de vista que propicien la retroalimentación entre los miembros del equipo.
4. Dificultades de los profesores en la concepción del trabajo en grupo y en equipo, al no considerar estrategias de enseñanza para la diversidad de estilos de aprendizaje.

Del análisis anterior emerge la contradicción epistémica, la cual se sucede entre la concepción pedagógica del proceso de enseñanza-aprendizaje en la formación del profesional de la salud y su expresión en las formas de organización social del grupo en la formación del estudiante de TSE. Estos precedentes permiten definir como problema científico: Insuficiencias en las relaciones e interacciones grupales de los estudiantes de la carrera de Técnico Superior en Enfermería que dificultan la unidad y cohesión de sus miembros en la realización de las tareas en equipo.

Al investigar las causas que influyen en las manifestaciones del problema resaltan las siguientes:

Los estudiantes reconocen la falta de cohesión y unidad del grupo en el trabajo en equipo para el aprendizaje.

Los profesores no cuentan con las herramientas pedagógicas efectivas para el trabajo con grupos de aprendizaje profesional.

No existe una concepción formativa centrada en el trabajo en equipo como una alternativa en la formación profesional del estudiante de TSE.

2. Metodología

El objetivo de este estudio fue elaborar una concepción pedagógica socioeducativa para la formación de grupos de aprendizaje cooperativo asistencial en el proceso de enseñanza aprendizaje del TSE.

La parte del problema que se transforma constituye el campo de acción o materia de estudio: El aprendizaje cooperativo como forma de organización social del grupo.

A partir de los referentes explicados, se plantea como **hipótesis**: Si se implementa una metodología sustentada en una concepción pedagógica socioeducativa, contentiva de la forma de organización social del grupo en el proceso de enseñanza aprendizaje, se favorecerá la formación de equipos de aprendizaje cooperativo asistencial en estudiantes de la carrera de TSE.

2.2. Métodos teóricos y empíricos:

Análisis y síntesis: para el análisis teórico referencial, el procesamiento de los datos de la investigación, así como del desarrollo de la misma y su análisis inferencial se utilizaron los siguientes métodos:

Histórico - lógico: para la comprensión histórico-evolutiva del proceso enseñanza aprendizaje en la carrera de Técnico Superior en Enfermería desde el año 2008 hasta la actualidad en el contexto ecuatoriano.

Sistémico estructural funcional: para el análisis del objeto de estudio y su modelación teórica y práctica desde sus componentes y relaciones esenciales que permiten una nueva cualidad. Hermenéutico-dialéctico para la comprensión, interpretación y explicación del objeto y campo, a partir de los datos de la bibliografía consultada.

Observación: a los estudiantes y docentes, para constatar las motivaciones y disposiciones para trabajar en equipo de los estudiantes en la enseñanza aprendizaje.

Encuestas: a estudiantes y docentes, para constatar la realidad que presentan con respecto al trabajo en equipo.

Test socio-métrico: para valorar la estructura del grupo y el sistema de relaciones que se establecen en este, así como los motivos que subyacen en su dinámica interna.

Sistematización de experiencias: se empleó para evaluar la metodología para el aprendizaje cooperativo asistencial dirigido a la solución de tareas en equipo por los estudiantes.

Triangulación múltiple: de datos y de métodos utilizados en la investigación para contrastar los datos obtenidos, de variadas fuentes y criterios de expertos en diferentes momentos de la investigación, así como la valoración sistemática de la factibilidad de la metodología. Método estadístico: para el procesamiento y análisis de los datos obtenidos en el diagnóstico y para la selección de expertos a través del método Delphi.

3. Marco teórico referencial del proceso de enseñanza- aprendizaje grupal y del aprendizaje cooperativo en la formación del técnico superior en enfermería

Se fundamenta el proceso de enseñanza aprendizaje grupal y las especificidades del aprendizaje cooperativo en la formación del TSE, considerando sus antecedentes históricos, los referentes teóricos que sustentan el aprendizaje cooperativo y finalmente, el diagnóstico del desarrollo del aprendizaje cooperativo en su enseñanza actual.

3.1. Análisis de la evolución histórica del proceso de enseñanza aprendizaje en la formación del TSE

La evolución histórica del proceso de enseñanza aprendizaje en la carrera de Técnico Superior en Enfermería se inicia en Ecuador a partir de la década del 60 del pasado siglo XX, y posee rasgos esenciales vinculados a características socio históricas, relacionadas con las demandas del sector de la salud y las políticas públicas dirigidas a la formación de estos profesionales en cada momento histórico.

Este análisis histórico lógico se realizó atendiendo a periodos en los que se han producido cambios relevantes en la formación de profesionales de enfermería, lo que presupone una contextualización de la concepción del proceso de enseñanza-aprendizaje y con ello, en la proyección y orientación metodológica en la solución de tareas de la profesión. Se destacan dos indicadores fundamentales que marcan la evolución histórica en la formación del TSE: enfoques del proceso enseñanza aprendizaje (PEA) en la carrera y la concepción del aprendizaje cooperativo para la solución de tareas asistenciales.

Desde esta perspectiva se declaran dos periodos importantes en este proceso:

- Precedentes en la formación del TSE en Ecuador de (1950-2001).
- Formación del TSE desde el marco legal y curricular (2002.2016).

Se puede afirmar que la concepción actual del proceso de enseñanza aprendizaje asume el trabajo en equipo como la elaboración de tareas en grupos, sin la debida utilización de métodos pedagógicos que lo estimulen y organicen socialmente. En la revisión documental del currículo se evidenció que este se orienta hacia el modelo

pedagógico socio-crítico; no obstante, aún en la relación entre el currículo y el proceso de enseñanza aprendizaje se aprecia una dicotomía en la puesta en práctica en el aula de clase, lo que se convierte en una de las principales insuficiencias detectadas en el diagnóstico fáctico.

El proceso de enseñanza aprendizaje sigue siendo un acto vertical, centrado en el contenido, donde la última palabra la tiene el docente, pues no se forma este profesional para transformar, sino para hacer tal cual se establece en el libro o en el medio utilizado, no se crea consciencia de trabajo en equipo, se valora la individualización por encima de lo conjunto y diverso, se evalúa para medir objetivos de enseñanza y no se hace valoraciones responsables del aprendizaje y de las potencialidades.

3.2. Fundamentación epistémica del aprendizaje cooperativo en el proceso de enseñanza aprendizaje del TSE.

Se analizaron varias categorías y se sistematizaron los rasgos esenciales desde la visión epistemológica de diferentes autores y escuelas, donde se encuentran, las definiciones de: proceso de enseñanza aprendizaje, proceso de enseñanza aprendizaje desarrollador y aprendizaje cooperativo de Roger y David Jhonson, sistematizándose los rasgos esenciales que definen el aprendizaje cooperativo, como una forma de organización social del grupo, donde se colabora entre sí para poder realizar tareas de aprendizaje donde la interacción promotora estimula los esfuerzos del otro por aprender, por lo que lleva un aumento de los esfuerzos por el logro de las relaciones interpersonales positivas; con respecto a la interacción grupal, se toma como categoría esencial los aportes de K. Lewin y Pichon Riviere, sobre la interdependencia positiva y social y los grupos operatorios respectivamente, sobre la mediación se aprobaron los criterios de Ruiz y sobre la tarea como herramienta de mediación se toman los aportes de Bermúdez.

Según la literatura científica consultada, en el proceso de enseñanza-aprendizaje, el aprendizaje cooperativo ha demostrado en otras ciencias que este permite el tránsito a estadios superiores de desarrollo, mediante la interacción entre los sujetos, gracias al intercambio que se da en la construcción cooperada en la que las responsabilidades y potencialidades individuales promueven la participación activa de todos los miembros de un equipo de aprendizaje profesional. En este sentido, se establecen mejores relaciones, las cuales permiten actuar en situaciones que requieren el trabajo en equipo con mayor eficiencia, sin embargo, esta alternativa ha sido insuficientemente tratada en la formación profesional del TSE, puesto que no se ha visualizado su instrumentación en el contexto asistencial y aunque existen referencias bibliográficas que atienden el aprendizaje cooperativo en la formación de profesionales de enfermería, se quedan en propuestas empíricas que pretenden demostrar su efectividad.

Reflexiones teóricas sobre el aprendizaje cooperativo como forma de organización social

El aprendizaje cooperativo puede ser una de las formas de educar y encarnar los valores bioéticos. Diferentes autores han enfocado otras formas de organización social del trabajo cooperativo en el espacio del aula. Entre ellas, la búsqueda de la homogeneidad y la forma de agrupamiento por capacidad. El trabajo cooperativo utiliza la heterogeneidad de los alumnos como recurso didáctico, conjuntamente con el establecimiento de objetivos de aprendizaje flexibles y el diseño de actividades multinivel, constituyen alternativas para acercarse a un currículo para todos, que brinde un espacio para la atención a la diversidad. El aprendizaje cooperativo constituye una forma de organización social del grupo mediante el trabajo cooperativo. (Johnson & Johnson, 1999)

En este artículo, se asume que la tarea en el aprendizaje cooperativo es la herramienta mediadora socioeducativa para el proceso de enseñanza aprendizaje en la formación de los grupos cooperativos. Ella debe contribuir tanto al desarrollo cognitivo como afectivo y motivacional, de ahí que se tenga en cuenta investigaciones que abordan estas perspectivas.

3.3. Concepción pedagógica socioeducativa del aprendizaje cooperativo asistencial para la solución de tareas asistenciales en equipo del técnico superior en enfermería

Se presenta una concepción pedagógica socioeducativa del aprendizaje cooperativo asistencial, a partir de los componentes que la definen, sistema categorial y regularidades, donde se expresa la lógica sistémica y sus relaciones para la reconceptualización del aprendizaje cooperativo contextualizado en el entorno asistencial para la formación del TSE, de cuyas relaciones internas surge un principio pedagógico que se concreta en la actuación profesional de dicho técnico. Esta concepción pedagógica comprende fundamentos generales de carácter filosófico, sociológico, psicológico, pedagógico, que responden a estos fundamentos más generales.

3.4. Concepción pedagógica socioeducativa del aprendizaje cooperativo asistencial

En su contenido resulta esencial una premisa básica la cual se erige en expresión de lo que debe ser el proceso de enseñanza aprendizaje en el contexto formativo de la carrera de TSE, y da lugar a importantes formulaciones y criterios acerca del rol de los sujetos en dicho proceso, que busca potencializar un aprendizaje cooperativo

asistencial a través de tareas asistenciales en equipo, donde su dinámica favorece una actuación profesional eficiente basada en el trabajo en equipo.

El objetivo de la concepción es: ofrecer herramientas pedagógicas para la labor socioeducativa en el proceso de enseñanza aprendizaje del TSE para un aprendizaje cooperativo asistencial mediante tareas asistenciales en equipo.

Constituyen criterios teóricos para sustentar la concepción pedagógica propuesta, los siguientes:

- Considerar el aprendizaje cooperativo asistencial como una necesidad de la formación profesional del TSE, para traducirlo en modos de actuación profesional desde una perspectiva humanista, considerando como herramienta mediadora del proceso la tarea asistencial en equipo.
- Concebir el trabajo en equipo desde la perspectiva histórico - cultural del aprendizaje desde su base social intersubjetiva e individual subjetiva, para la promoción del trabajo cooperado, el intercambio la experiencia y la construcción colectiva del conocimiento.
- Reconsiderar el aprendizaje cooperativo asistencial desde el principio que lo sustenta, como una alternativa para el desarrollo de buenas prácticas y cualidades profesionales, desde las condiciones de un proceso de formación profesional institucionalizada con carácter privado.

Se define como elementos fundamentales de la concepción pedagógica socioeducativa en su estructura los siguientes:

Los fundamentos epistémicos se ofrecen sobre la base del método sistémico estructural funcional, a lo que se añade como referente, la concepción de Grupo Operatorio de Pichón. Rivieré E; los criterios de grupo de aprendizaje de Carlos Zarzar; grupo y grupalidad de Ojalvo; los criterios psicológicos de enfoque sociopsicológico de Manuel Calviño; la teoría de la interdependencia social de K Lewin; la teoría de la controversia de Johnson, R. y Johnson, D. entre otros.

Resulta importante la teoría de Grupo Operatorio del autor Enrique Pichon Rivieré, en su obra Teoría del Vínculo, en la cual se destaca que el desarrollo grupal se da en etapas denominadas pre-tarea, tarea y proyecto; esta última, marca el nivel elevado del grupo con relación a la tarea.

Desde la concepción del modelo propuesto se considera la tarea asistencial en equipo, como la herramienta mediadora del proceso grupal, en tanto se sugieren tres etapas denominadas: pre-tarea para la preparación de condiciones previas para la cooperación, etapa de apoyo a la tarea asistencial en equipo y etapa de preparación profesional mediante proyectos, las cuales marcan la diferencia con la propuesta anterior.

3.5. Categorías de la concepción pedagógica socioeducativa:

Proceso de enseñanza aprendizaje asistencial: Constituye la categoría de la concepción que se desarrolla a través de las relaciones de carácter social establecidas entre estudiantes, profesores, grupos y pacientes, con el propósito de educar, instruir y desarrollar a los primeros en una cultura profesional de enfermería en un contexto asistencial de salud, que tiene lugar en aulas, laboratorios de simulación básica y avanzada, la comunidad y en centros de atención en salud de todos los niveles.

Enfoque socioeducativo del proceso de enseñanza-aprendizaje: Se refiere a un sistema de puntos de vista de la enseñanza y el aprendizaje, centrado en el grupo como fuerza dinámica de la construcción colectiva del conocimiento y del aprendizaje profesional.

Tareas asistenciales en equipo: Se considera la herramienta mediadora del proceso de enseñanza aprendizaje, orientada desde su enfoque socioeducativo a la unidad de cooperación, donde se integran recursos personales individuales y grupales, necesarios para la interacción social y la apropiación de cualidades y valores inherentes a la cultura profesional, sobre la base de situaciones de aprendizaje intencionadas, que facilitan la mediación social e instrumental en los diferentes contextos asistenciales del TSE. Como rasgo fundamental de esta tarea está su carácter instructivo, dado su contenido profesional y educativo, dadas las potencialidades, porque a través de ella posibilita los objetivos educativos trazados.

Trabajo en equipo en el contexto asistencial: Es la cualidad resultante del proceso de enseñanza aprendizaje que sistematiza el logro de los objetivos formativos profesionales en cuanto al ejercicio del trabajo cooperativo, posibilitando la madurez en las relaciones con los demás, concertando iniciativas de forma cooperada en equipo, para dar solución a problemas profesionales del contexto asistencial.

Forma de organización social de grupo: Se refiere a la manera de organizar el trabajo en equipos, donde se promueve la cooperación a través de la asignación de roles en la solución de tareas asistenciales en equipo, para la cual se toma en cuenta las particularidades y potencialidades individuales de los estudiantes en el aprendizaje y la interacción social como base de la construcción del conocimiento colectivo.

Interdependencia en el cuidado de enfermería asistencial: Es parte de la proyección socioeducativa del proceso de enseñanza aprendizaje en la que se intenciona el trabajo cooperativo en situaciones asistenciales, donde es necesario las relaciones de cooperación, reciprocidad para compartir los procedimientos técnicos de enfermería con otro miembro del equipo, la toma de conciencia de la comprensión del rol que cumple en la actividad cooperada y de las cualidades que deben distinguir a este profesional.

Aprendizaje cooperativo asistencial. Es la forma de organización social del proceso de enseñanza aprendizaje que favorece el desarrollo de conocimientos, habilidades, capacidades, cualidades y valores profesionales del TSE, desde la cooperación en el contexto asistencial de salud, a través del trabajo en grupos reducidos, en los que los estudiantes trabajan juntos en la solución de tareas asistenciales en equipo, lo cual permite su propio aprendizaje y el de los demás, a favor del desarrollo eficiente de los modos de actuación de este profesional.

En la perspectiva de la definición del proceso de enseñanza aprendizaje del Dr. Homero Fuentes, este apunta a entenderlo desde la visión del aprendizaje formativo, que parte de la concepción materialista dialéctica del mundo y de la teoría histórico cultural, donde se fundamenta la relación entre la educación y el desarrollo psíquico como base de los procesos de aprendizaje y el desarrollo humano.

Premisa básica para el aprendizaje cooperativo asistencial en el proceso de enseñanza aprendizaje para la solución de tareas asistenciales en equipo.

La creación de tareas asistenciales en equipo debe responder a la variabilidad de funciones y modalidades de atención del TSE, a partir del carácter organizador social que les confiere el aprendizaje cooperativo asistencial a los componentes del proceso de enseñanza aprendizaje.

Esta premisa se inserta en el proceso de enseñar y aprender, donde el docente debe tenerla en cuenta para contribuir al desarrollo del estudiante y su preparación para enfrentar la profesión. Aplicar este conocimiento significa construir situaciones de aprendizaje de manera que se amplíen las oportunidades de participación social, profesional y motivación de los estudiantes, es decir, que la situación de aprendizaje asistencial propuesta por el docente debe favorecer en los estudiantes, la apropiación de acciones del trabajo en equipo que contribuyan a enriquecer sus vivencias y ampliar las ideas acerca de la actividad realizada.

3.6. Núcleos teóricos del aprendizaje cooperativo asistencial y sus componentes básicos referenciales, contextualizados en la formación del TSE

El aprendizaje cooperativo tiene un amplio desarrollo teórico y los resultados de su implementación práctica dan cuenta de una forma de organización social que fomenta niveles superiores de desarrollo socioeducativo. Se destaca en esta nueva concepción pedagógica socioeducativa, la contextualización de los componentes básicos del aprendizaje cooperativo en el contexto asistencial y que utiliza como herramienta mediadora la tarea asistencial en equipo.

1. Interdependencia positiva basada en los equipos y grupos clase.

Los estudiantes deberán tener en cuenta una serie de requisitos para las tareas asistenciales en equipo, dado el carácter asistencial cooperativo que adquiere su profesión, por lo que resulta muy importante la comprensión de conceptos, procedimientos, la elaboración de representaciones, trabajo con fichas y otras actividades, a partir de la disposición a ayudarse y cooperar entre todos.

La solución de tareas asistenciales en equipo hace que los estudiantes se muestren más solidarios, ya que el éxito no depende de uno o algunos de sus miembros, es decir, de los que tienen mayor velocidad de aprendizaje, los más creativos o más rápidos, sino del éxito individual de todos: quien triunfa es el equipo, si logra alcanzar la meta propuesta, si cumple con sus objetivos, por lo que todos sus miembros avanzan en su aprendizaje. El éxito depende de todos.

2. Equiparación e igualdad de oportunidades para la participación en la tarea asistencial en equipo.

Los estudiantes, según sus posibilidades, van a contribuir al éxito del equipo en la medida en que adquieran mayores habilidades para hacerlo; mientras unos fundamentan, otros aportan información complementaria a partir de los objetivos que convenían en la tarea asistencial en equipo. Los estudiantes de diferentes ritmos de aprendizaje y distinto nivel de desempeño, tienen igualdad de oportunidades, todos van a ser responsables del éxito del equipo. La equiparación de oportunidades en la tarea asistencial en equipo ha de garantizar que se combine diferentes estilos de aprendizaje y se manifieste una diversidad de inteligencias, lo que, sin dudas, va a enriquecer el proceso seguido y va a favorecer los aprendizajes mutuos.

3. Protagonismo e interacción del estudiante.

Los estudiantes deben sentirse protagonistas de su aprendizaje, conocer y debatir los objetivos que deben alcanzar, saber en qué momento lo deben hacer, cómo van a cooperar, cómo distribuir equitativamente las actividades, qué deben hacer y con qué fin y tener la oportunidad de apreciar el valor del apoyo de los demás para el aprendizaje. Se establecen relaciones de ayuda mutua y cooperación, el estudiante necesita lograr determinados objetivos y el docente se compromete a apoyar con los recursos didácticos, organizativos y tecnológicos necesarios para que lo logre, aporta experiencias en la dirección de ese proceso. El protagonismo da lugar a la creación de vivencias positivas para la futura labor profesional.

4. El rol del docente facilitador en la dinámica de equipo.

El docente facilitador en la dinámica de equipo es el mediador en la zona de desarrollo próximo, que los estudiantes que trabajan de forma cooperativa deben alcanzar; es el que determina intencionalmente las intervenciones y conductas de los miembros del equipo, en la consecución progresiva de las habilidades,

destrezas y actitudes que se han trazado como meta en el aprendizaje el cual busca concretar aspectos socioeducativos para su transformación.

El docente facilitador puede ser considerado como estilo de dirección grupal para el trabajo en equipo; a diferencia de otros estilos, su rol se manifiesta en aspectos de director del proceso y de supervisor de la tarea. Este no adquiere una figura autoritaria, pero su intencionalidad está dirigida a maximizar los aspectos personológicos y potencialidades, en un tránsito que le permita al estudiante, de manera individual, auto-reconocer sus propias potencialidades para ser manifestadas en la socialización e interdependencia en el equipo.

El docente facilitador tiene como funciones básicas: orientar, interpretar, coordinar y evaluar la dinámica del proceso grupal en el trabajo en equipo. Por lo tanto, no debe concebirse como líder, sino como mediador; no debe tomar partido o pronunciarse sobre las decisiones, debates y resolución de conflictos intergrupales, para dar paso a la controversia, limitando la asunción de postulados y la defensa de criterios de los estudiantes miembros del equipo.

5. La tarea como herramienta mediadora en el aprendizaje cooperativo asistencial.

A partir de las definiciones expuestas sobre la tarea y especialmente, la tarea asistencial en equipo, resulta pertinente revelar su esencia como herramienta mediadora, que permite entender cómo integrar los componentes del proceso enseñanza aprendizaje en una intencionalidad que favorezca la cooperación entre los miembros del equipo; esta tiene un carácter activo y representa el objeto real de estudio, susceptible de apropiación del sujeto que aprende.

La tarea es vista como eje transversal en la concepción pedagógica socioeducativa, por su carácter progresivo y ascendente, que establece los niveles de apoyo que se van requiriendo en la delegación progresiva de responsabilidades individuales en el proceder técnico en enfermería, concebido como tareas asistenciales en equipo.

Para la realización de la tarea, se debe establecer las condiciones previas requeridas en la cooperación; el docente facilitador deberá orientar, interpretar y coordinar los tránsitos en el nivel de desarrollo mediante la visualización e identificación de los roles que cada miembro del equipo asumirá, basado en las potencialidades identificadas en el diagnóstico socio-pedagógico.

Para garantizar el éxito en la tarea, se debe preparar al equipo para la toma de decisiones, el intercambio de información, el análisis, debate de ideas y otros aspectos, que permitirán la interacción e interdependencia positiva entre los miembros del equipo. Es en la pre-tarea donde el docente facilitador debe tener claro el objetivo de la asignatura y los aspectos personológicos que se desarrollarán en la realización de esta, se deberá estimular en los miembros del equipo las posibilidades reales que tienen para alcanzar dichos objetivos, la cohesión de las potencialidades que ayudarán alcanzar el éxito de la tarea y las limitaciones del equipo para llegar a la meta con el fin de poder predecirlo o eliminarlos.

Por otra parte, en la realización de la tarea asistencial en equipo, el nivel de apoyo del docente facilitador es cada vez mayor, allí se establecen las responsabilidades individuales y la autodeterminación, estas permiten intervenciones valorativas que facilitan la cooperación; por tanto, se expresa el trabajo en equipo basado en los roles y desempeños individuales que aporta cada miembro.

Desde esta perspectiva, las funciones del docente facilitador se basan en aspectos de interpretación y coordinación de la dinámica grupal para el trabajo en equipo y de la evaluación del aprendizaje individual, esto demarca el carácter individual y en equipo del aprendizaje cooperativo, puesto que la tarea asistencial requiere niveles de apoyo socioeducativo de estadios superiores.

Una correcta intencionalidad de la tarea con niveles de apoyo socioeducativo, garantizará las condiciones necesarias y suficientes para llevarla a cabo, dirigiendo los esfuerzos de cada uno de los miembros del equipo hacia el logro de los objetivos trazados, exigiendo el cumplimiento de lo acordado en la pre-tarea y observando directa y progresivamente los tránsitos de estos en la aprehensión de valores y actitudes para trabajar en equipos; así como del aprendizaje de los contenidos inherentes a la tarea asistencial en equipo en ejecución.

En la tarea asistencial en equipo se van concretando estadios superiores de desarrollo, expresados en actitudes positivas y disposición para trabajar cooperadamente en equipo. Los miembros de este, van auto-determinando la valoración del resultado de la auto-reflexión y el autoanálisis de su aprendizaje, en el que va develando su auto-transformación. En este nivel de desarrollo, el estudiante ya reconoce cuáles son sus habilidades, destrezas, vivencias y valores que le permiten interactuar y ser parte integrante de un equipo. Por tanto, su nivel de independencia en las tareas asistenciales en equipo es cada vez mayor a la hora de solucionar los problemas inherentes a su profesión.

Por su parte, el docente facilitador debe interpretar, coordinar y evaluar la dinámica del equipo, a la hora de concretar el intercambio de información, criterios, ideas, propuestas y confrontaciones; así como el análisis y debate del equipo en torno a cómo desarrollar el contenido de la tarea y el proceso de crecimiento personal en la preparación profesional mediante proyectos, evidenciándose el fin último de la cooperación.

Los miembros del equipo en esta instancia reconocen la importancia de la interdependencia en los procedimientos del cuidado de enfermería, permitiéndoles construir deducciones, análisis, inferencias y evaluaciones para la realización de los estudios de casos o exámenes complejivos de fin de carrera.

En este orden de ideas, cada miembro del equipo, desde lo individual, debe saber que la autoevaluación constante y la autovaloración van más allá de la calidad de la tarea asistencial en equipo realizada, para incorporar la manera en que él se ha implicado activa, transformadora y responsablemente en ella y cuál ha sido el grado de independencia, confianza en sí y autorregulación comportamental logradas con el trabajo en equipo.

Los referenciados núcleos teóricos se convierten en la plataforma del aprendizaje cooperativo asistencial, como resultado de un proceso de enseñanza aprendizaje intencionado para promover la cohesión, interacción y el trabajo en equipo, sirviendo a su vez de soporte a las relaciones que se dan en el sistema categorial de la presente concepción y que son impulsadas por la tarea como herramienta mediadora, estableciéndose el tránsito en el desarrollo socioeducativo que genera el docente facilitador, a través de tres etapas, las cuales dan cuenta de la estructuración del aprendizaje cooperativo asistencial que se realiza en el proceso formativo de los TSE.

3.7. Explicación del sistema de relaciones de la concepción pedagógica socioeducativa

El proceso de enseñanza aprendizaje en el contexto asistencial del TSE es un proceso abierto, dinámico, flexible, estructurado desde el vínculo teoría - práctica, en la relación docencia –servicio, o sea, en aquellos espacios donde los estudiantes de la carrera de TSE realizan su práctica formativa asistencial. En estos deben formarse los conocimientos, saberes y cualidades de este especialista para el ejercicio profesional, desde una práctica cooperativa y de trabajo en equipo.

El sistema de relaciones parte del análisis de la contradicción epistémica, resultante entre una concepción pedagógica del proceso de enseñanza aprendizaje en la formación del profesional de la salud y su expresión en la forma de organización social del grupo para el aprendizaje cooperativo asistencial en la formación del TSE, el cual no satisface las exigencias del modelo del profesional actual, puesto que no potencia el humanismo, la solidaridad, la inclusión social, el trabajo en equipo, en la cual la atención al paciente, con altos valores bioéticos y humanos permita al profesional de la salud entender la realidad social en la que se ve inmerso y donde su aporte contribuya a tener una sociedad más humanista. Por tanto, el proceso de enseñanza aprendizaje deberá, establecer desde las diferentes miradas, que permitan recrear en el proceso de formación estos valores, que aparecen hoy en el modelo de formación del TSE, pero su instrumentación no ha encontrado las vías para ser interiorizado en el trabajo del colectivo docente, puesto que los vestigios de la formación tradicionalista en la cual ellos se formaron, hace que se centre la atención en la acumulación de conocimientos, habilidades y destrezas.

El vínculo creado en la contradicción epistémica permite establecer como herramienta mediadora la tarea asistencial en equipo, puesto que ella constituye expresión de los componentes del proceso de enseñanza aprendizaje, ya que es hacia donde van dirigidos los esfuerzos e intencionados en la cooperación, permitiendo el tránsito a estadios superiores de desarrollo, desde la perspectiva de la interacción, la socialización, la construcción conjunta, el reconocimiento del aporte de los demás, la defensa de las ideas y respeto a las ideas diversas.

De ahí, que, la tarea asistencial en equipo en su carácter educativo está compuesta de características que enfocan los esfuerzos conjuntos, el para qué de la cooperación; es el elemento que mueve los intereses por aprender y construir. Esta es la representación del proceder de enfermería que se recrea en el aula de clase, laboratorio o cualquier otro escenario en donde se pueda realizar la asistencia, sea simulada o real.

Esta tarea, facilita la concreción de la cooperación y de los componentes básicos del aprendizaje cooperativo asistencial, existiendo entre ella y el aprendizaje cooperativo una relación bidireccional; ella permite establecer los roles que se derivan en su proceso de desarrollo y motivar al otro por aprender, compartir, debatir, construir, trabajar en equipo y ayudarse mutuamente. Asimismo, la tarea asistencial en equipo es fuente para valorar los niveles de ayuda que va necesitando el grupo y los estudiantes, como elemento trasversal ascendente que permite determinar los niveles de asimilación que van alcanzando los estudiantes y la cohesión de los equipos, en el trabajo en equipo que se va desarrollando. Es donde se van consolidando los roles, donde se identifican las potencialidades y se maximizan estas.

El docente facilitador es el que intenciona la tarea asistencial en equipo, hacia donde van dirigidos los esfuerzos; su papel es determinar cuáles son susceptibles de ser trabajadas. A su vez, la tarea debe ser integradora, precisa, educativa, desarrolladora y que promueva la formación de valores.

La relación anterior permite entender que el aprendizaje cooperativo asistencial en su esencia, requiere el planteamiento de nuevas tareas que se deberán resolver a través de la intencionalidad manifestada en los componentes básicos del proceso enseñanza aprendizaje asistencial

La interacción entre los componentes personales en este proceso se puede develar en las relaciones entre docentes–estudiantes, estudiante – estudiante, equipo-estudiante, equipo- equipo, además desde la naturaleza de la formación de profesionales de la salud tiene la particularidad de incluir al paciente como integrante necesario para el aprendizaje, debido a su participación activa en el proceso. El paciente en la formación del TSE no es visto como objeto de estudio por las concepciones éticas que esto implica.

Para la concreción del aprendizaje cooperativo asistencial se establece la tarea como la herramienta de mediación, la cual se devela de manera ascendente y progresiva en tres etapas que determinan el nivel de apoyo que requiere el estudiante, según el desarrollo alcanzado y el grado de mediación del docente facilitador, las cuales se desarrollarán a continuación.

3.8. Etapa de pre-tarea para la preparación de condiciones previas para la cooperación.

Desde la mirada de un proceso de enseñanza aprendizaje, que centra su devenir en propiciar la cooperación como eje fundamental de las relaciones entre sus componentes, en el que se tiene en cuenta que el equipo promueve tránsitos cognitivos y sociales superiores, derivados de las relaciones de carácter social que se producen y que dan como resultados aprendizajes más significativos, se debe establecer las condiciones previas, mediante las cuales se dan a conocer las situaciones de carácter psicológico y social que el equipo tiene para su disposición a cooperar.

Para ello, es necesario el diagnóstico, que permite un acercamiento a la situación existente en el grupo, la identificación de las necesidades y problemas de los estudiantes que lo conforman. Adquieren un valor importante en esta etapa los resultados del diagnóstico, ya que posibilitan la planificación de la tarea asistencial en equipo y los niveles de ayuda para el trabajo, según el nivel de dificultades detectadas. En este sentido, el docente facilitador del proceso, deberá tener una caracterización del equipo profesional previo a la inducción de situaciones de aula, tendientes a la cooperación.

El docente facilitador deberá crear las condiciones de la cooperación mediante la exigencia del trabajo en equipo, donde deberá preparar los problemas profesionales que requieren de ella, es decir, crear un contexto en donde solo se resuelve la tarea asistencial en equipo mediante la interdependencia entre sus miembros. Estas condiciones prepararan el escenario para la aplicación del test socio-métrico, que permitirá la identificación de las potencialidades sociales para las relaciones entre los equipos y sus miembros, como se caracteriza en cada situación, ya que cada grupo y equipo tienen diferencias establecidas por las afinidades que se crean en las relaciones sociales.

Por su parte, la identificación de potencialidades cognitivas se lleva a cabo en la resolución de la tarea asistencial en equipo, cada miembro del equipo tendrá en primera instancia la posibilidad de seleccionar el rol que desempeñará en esta, el docente facilitador estará atento para definir las habilidades y destrezas que pueda obtener en la actividad. En estos primeros acercamientos del equipo, es indispensable promover la rotación de roles, la identidad de equipo y la cohesión estructural del equipo, visualizando cómo se comportan las condiciones básicas del aprendizaje cooperativo asistencial.

La relación entre los aspectos mencionados permitirá caracterizar socio-pedagógicamente al estudiante y al equipo, para conocer su disposición a cooperar en situaciones de trabajo en equipo, conocer las características cognitivas y afectivo motivacionales de cada miembro del equipo y su rol en él. Esta caracterización y sus manifestaciones permiten completar el diagnóstico socio-pedagógico que describe el tipo de cooperación que se puede realizar y el tipo de equipo que se puede conformar, en ello desempeña un papel determinante la labor facilitadora del docente, quien establece intencionadamente los roles de cada estudiante según sus potencialidades, por lo que deberá tener una visión clara de su nivel de desarrollo.

Esta etapa requiere del mayor nivel de apoyo al trabajo del grupo para la conformación del equipo, pues aún persisten barreras, dificultades y situaciones motivacionales en los estudiantes con relación del trabajo en equipo y la carencia de una actitud positiva hacia a este tipo de trabajo, lo que expresa el nivel bajo de cohesión, interrelaciones e interacciones entre los miembros del grupo, así como la inexistencia de propósitos y metas comunes relacionadas con las tareas asistenciales en equipo, las que deberán intencionar con mayor fuerza:

La labor educativa con el grupo, la participación de sus miembros, métodos y técnicas que conduzcan a la sensibilización y concientización de los estudiantes para el trabajo en equipo asistencial.

En esta etapa se realiza la planificación de la tarea asistencial en equipo previo a su ejecución en etapas posteriores.

3.9. Etapa de apoyo a la tarea asistencial en equipo

Tomando como precedente la caracterización socio-pedagógica de los diferentes estudiantes que conforman los equipos y la tarea asistencial planificada, se establecen los roles que cada miembro del equipo deberá asumir en la ejecución de la tarea asistencial en equipo, que comienza en esta etapa, centrada en las condiciones de cooperación que se dan para la formación del TSE. La etapa se desarrolla donde se promueve el trabajo en equipo, o sea, en contextos asistenciales donde los estudiantes realizan la práctica formativa, en el aula de clase, en los laboratorios y en los centros de atención hospitalaria.

Por tanto, el trabajo cooperativo requiere se establezcan las situaciones típicas de atención grupal, en las que se favorezca la interdependencia para la realización de la tarea asistencial en equipo, la que es variable en tipo y forma, pero el componente de cooperación es constante. La atención de pacientes en el contexto asistencial necesita altos niveles de interrelación y cada rol en el procedimiento o técnica de enfermería demanda que se

establezcan las fases en las que cada miembro debe ejecutar parte de la tarea asistencial en equipo. Se debe entonces precisar por el docente facilitador, cuáles son los procedimientos que requiere el trabajo cooperado, cuándo es necesaria la atención grupal, por lo que debe ser representada en el contexto formativo.

Desde esta perspectiva, establecer las situaciones típicas de los profesionales de enfermería, donde se necesita el trabajo en equipo es una condición para la planificación de la tarea asistencial en equipo, no todas las tareas asistenciales requieren el trabajo cooperado, una vez establecido esta, su recreación en el aula y/o práctica de laboratorio o asistencial debe visualizarse en el problema profesional que se resolverá, en la situación personalógica de quienes realizan la tarea y cómo la cohesión de equipo genera aprendizajes más eficientes y más humanos.

Esta relación hace de la tarea asistencial en equipo una herramienta mediadora del proceso de enseñanza aprendizaje, en este sentido la reflexión cooperativa en el proceso de enseñanza aprendizaje debe tener la intencionalidad de establecer los mecanismos que lo dinamicen a partir de tareas que impliquen:

- Un diagnóstico previo de los procesos de desarrollo del estudiante y la tendencia grupal de sus potencialidades para el trabajo en equipo ejecutado en la fase anterior.
- El diseño de la tarea asistencial en equipo debe proyectarse hacia el desarrollo individual y grupal del estudiante, a partir de la relación de contenidos, fuentes de información y contexto formativo de la carrera.

La integración de conocimientos, habilidades y cualidades debe revelarse en la tarea asistencial en equipo para su posible transferencia a nuevas situaciones de las esferas de actuación.

Por lo tanto, las tareas asistenciales en equipo que se realicen deben estar dirigidas a potenciar los recursos cognitivos y afectivos, desde el punto de vista de la profesión de TSE, lograr mayor equilibrio emocional y madurez para enfrentar situaciones en el marco de relaciones interpersonales, lo que subraya la disposición positiva hacia todo lo relacionado con la atención asistencial, el desarrollo de valores y actitudes necesarios para la colaboración profesional, todo ello ha de favorecer motivaciones hacia la ciencia de enfermería.

El contenido de las tareas asistenciales en equipo incluye componentes conceptuales, procedimentales, motivacionales y actitudinales necesarios para estimular las potencialidades de desarrollo de este profesional. En esta dirección, la tarea asistencial en equipo requiere mayores niveles de apoyo del docente facilitador, con más intencionalidad y en delegación progresiva de responsabilidades. Este debe intencionar los aspectos procedimentales de la tarea y sus aspectos socioeducativos, es decir, en esta etapa es imprescindible el rol activo del docente facilitador, durante la ejecución de la tarea, sus propósitos formativos y la diferenciación de los diversos estilos de aprendizaje y niveles de asimilación. Por ello, es importante que los docentes tengan en cuenta que al trabajar con estudiantes deben aprovechar prioritariamente las formas de trabajo en equipo, y en ese contexto se realiza la crítica y la autocrítica, de manera que los estudiantes mejoren sus interacciones, como vía para confirmar la orientación valorativa sobre diferentes temas de su profesión en su proyección institucional, comunitaria y social, lo que da cuenta del aprendizaje cooperativo asistencial.

Además, deben tener en cuenta que cada estudiante puede tener un nivel de desarrollo diferente, en correspondencia con las regularidades biopsicosociales, las condiciones del medio donde se desarrolla, y, por tanto, las situaciones de aprendizaje deben responder a sus necesidades y potencialidades, además de recrear las vivencias que, en relación con su profesión, vayan logrando.

En el aprendizaje cooperativo asistencial, el docente debe ser capaz de mediar en el proceso, no como centro, sino como facilitador y supervisor de este, para lo cual debe demostrar:

- Capacidad para hacer sentir al estudiante que, con su ayuda y la de sus compañeros, cualquier tarea asistencial en equipo y aprendizaje es posible.
- La ejecución de la tarea implica la delegación progresiva de responsabilidades, por lo que deberá ser estructurada en las intencionalidades de formación del contexto asistencial.
- Generar autoconfianza en los estudiantes, motivándolos a que su potencial pueda ser superado cada día y con cada tarea asistencial en equipo.
- Capacidad para integrar todos los agentes que influyen en la educación, logrando que cada uno de ellos entienda el papel que desempeña en la formación.

Teniendo en cuenta los diferentes niveles de apoyo, se debe analizar el rol de los estudiantes como corresponsables y mediadores de todas las actividades que se desarrollen en equipos y trazar de conjunto acciones para mantenerse activos y con una participación reflexiva, respetuosa y cooperativa. Para ello, se les debe preparar inicialmente mediante acciones parciales de intercambio y colaboración con sus otros compañeros que van desde la toma de una decisión entre varios estudiantes, el estudio conjunto de un material, hasta la participación en una situación asistencial.

Entre las cualidades que los estudiantes deben mostrar se encuentran la independencia y autonomía, donde deberán aplicarse, tanto en las tareas intelectuales como en las prácticas, para ir desplegando sus potencialidades y crear una disposición favorable que estimule el trabajo de los otros miembros del equipo, de manera que se afloren sus recursos personales para enfrentar la tarea asistencial en equipo y orientar el crecimiento de cada uno de sus miembros y que las limitaciones y los logros del grupo sean responsabilidad de todos.

Por tanto, estas tareas rebasan el nivel reproductivo y exigen desempeños aplicativos y creativos. El estudiante integra criterios y puntos de vista para la fundamentación y determinación de conocimientos, habilidades y cualidades dirigidas a la realización de tareas asistenciales en equipo, que propician un desempeño eficiente del TSE en la asistencia al paciente.

El colectivo docente deberá establecer los contenidos susceptibles de ser resueltos en equipo, los cuales están dirigidos a las asignaturas que recogen los procedimientos prácticos de enfermería, donde los objetivos transitan desde acercarse al estudiante al escenario asistencial, con las habilidades asistenciales primarias en el primer nivel, como: el aseo y confort del paciente, traslado del paciente, preparación de las unidades hospitalarias, manejo de insumos y materiales, medidas de bioseguridad y asepsia, entre otros, hasta los procedimientos asistenciales de mayor complejidad que se van ejecutando en cada nivel de formación, según la especialidad clínica a la que correspondan. Los objetivos de estos últimos están dirigidos a adquirir habilidades, destrezas y valores para la ejecución de dichos procedimientos que transcurren desde el nivel 2 hasta el 4 de la carrera.

3.10. Etapa de preparación profesional mediante proyectos

Una vez creadas las situaciones formativas que tienen lugar en el contexto asistencial, que le permiten al TSE entender la cooperación que se da en la interdependencia en el cuidado de enfermería asistencial, surgen las condiciones para que este profesional en formación se encuentre preparado desde las esferas cognitivas, afectivas motivacionales y sociales, para enfrentar las tareas para resolución de problemas profesionales en equipo, desde una concepción de trabajo en equipo con mayor nivel de independencia.

A lo expuesto anteriormente se suma la posibilidad de que el estudiante mediante las tareas para el auto-reconocimiento de habilidades y destrezas individuales, realice una identificación de sus capacidades y de cuáles son las vías que él utiliza para su potenciación en un acto de meta-cognición; esta dinámica es la que permite ver la bidireccionalidad entre estos dos elementos. Cada vez que el TSE identifica nuevas habilidades y las desarrolla con mayor destreza, entiende que sus roles en la participación en el proceder de enfermería van a ser cada vez mayor y variable, aspecto que el autor considera fundamental para la actuación en situaciones de emergencia o donde las condiciones geográficas o de otra índole no le permita contar con un equipo disciplinario completo, como es el caso de los profesionales de TSE que trabajan en áreas rurales.

Esta relación genera un trabajo en equipo asistencial en donde los TSE obtienen niveles de cooperación superior y por ende, mayores capacidades para trabajar en equipo en una profesión que se caracteriza por esta condición; cuando se da esta relación categorial emerge como resultado la evaluación grupal de la atención integral del paciente, la cual permite tener una nueva visión del trabajo asistencial y cómo esta contribuye a mejorar las condiciones de atención de los pacientes y, por lo tanto, generar una actuación de enfermería eficiente que da respuesta a la contradicción epistémica develada en esta investigación.

En esta etapa se crean las condiciones para que el estudiante pueda enfrentar en la práctica pre-profesional, los diversos problemas de la profesión y pueda seleccionar el caso objeto de estudio, para el análisis de casos clínicos que deberá presentar como opción de grado o la preparación en los procedimientos, para el examen complejo, en donde se evalúan los procedimientos básicos de enfermería, que este debió aprender en el transcurso de su carrera y que son vistos como tareas asistenciales en equipo.

Los niveles de apoyo por parte del docente son cada vez menores, este cumple funciones de supervisión del nivel de desarrollo alcanzado por parte del estudiante y cómo es el desempeño en su práctica pre-profesional. En este nivel de formación, el objetivo se centra en integrar las habilidades, destrezas y valores a la práctica pre-profesional y la preparación para la modalidad de titulación, sea mediante proyecto o la que sea seleccionada por él mismo. Los contenidos en esta fase están dirigidos a resolver los problemas profesionales, prepararse en el seminario de especialidad y de investigación.

De las relaciones de estas tres etapas en la concepción pedagógica socioeducativa emergen regularidades que permiten acercarse al análisis de cómo se interpreta el proceso pedagógico de enfoque socioeducativo en el contexto asistencial de la formación del TSE. La regularidad explica el comportamiento más general y estable de las relaciones dentro del sistema que, en el proceso formativo del TSE, se utiliza como herramienta mediadora, las tareas asistenciales en equipo. De este modo, se determinan las siguientes regularidades de la concepción pedagógica socioeducativa:

- Los diferentes momentos por los que atraviesa la forma de organización social del grupo, transversalizada por la tarea asistencial en equipo, dan cuenta de que el desarrollo del aprendizaje cooperativo asistencial depende de la forma en que se creen las condiciones socioeducativas necesarias para estimular el trabajo en equipo.
- Cada una de las etapas indica el grado de desarrollo que va alcanzando el grupo sobre la base de la mediación del docente facilitador, teniendo como herramienta mediadora la tarea asistencial en equipo.
- La etapa de preparación profesional mediante proyectos constituye la expresión superior del desarrollo que alcanza el equipo, por tanto, los niveles de ayuda socioeducativa, por parte del docente facilitador, es menor que en las etapas precedentes.

- Las tareas asistenciales de equipo constituyen la herramienta mediadora socioeducativa para el trabajo cooperado en equipo, a la vez que también desempeña un rol importante la función facilitadora del docente.

Sobre la base de los componentes, relaciones esenciales y regularidades de la concepción pedagógica socioeducativa se propone, como elemento recursivo, el Principio del carácter individual y en equipo del aprendizaje cooperativo asistencial en grupos de aprendizaje profesional.

El proceso de enseñanza aprendizaje es un proceso de construcción del conocimiento individual y en equipo que, por su naturaleza, propende a la interacción cooperativa entre los miembros que aprenden, sobre todo si se emplean los recursos socioeducativos adecuados para lograrlos.

En este proceso se ponen de manifiesto las diferencias y la diversidad, lo que se refleja en la contradicción entre el carácter general del proceso de enseñanza aprendizaje y el carácter individual de la apropiación del conocimiento, contradicción que se resuelve en la medida en que se asume y se le da tratamiento a lo diverso en el contexto del grupo.

La enseñanza que guía el desarrollo profesional debe situar como sujeto activo del conocimiento al estudiante, estableciendo las bases para una construcción del conocimiento individual, de equipo y desarrollador.

La tarea asistencial en equipo debe ser la herramienta mediadora que movilice los recursos personales en el grupo.

Implicaciones teóricas, metodológicas y prácticas de la concepción pedagógica socioeducativa.

El valor fundamental de esta concepción está en el aporte al constructo teórico del aprendizaje cooperativo contextualizado en el plano asistencial del TSE, en donde se tiene en cuenta los procedimientos técnicos de enfermería, los cuales se desarrollan a través de las tareas asistenciales en equipo, para fomentar una actuación profesional eficaz que responda a las exigencias de los modos de actuación de dicho profesional y que contribuya a la solución de los problemas profesionales que debe enfrentar, donde se desarrollen niveles superiores de trabajo en equipo y cooperación. El párrafo de arranque no tiene sangría.

3.11. Valoración de la concepción pedagógica socioeducativa y de la metodología a través de criterios de expertos, la sistematización de experiencias y talleres

La obtención de los criterios importantes sobre los resultados de la concepción del proceso de enseñanza aprendizaje y la fundamentación teórica y metodológica, para garantizar la factibilidad del desarrollo de tareas para el trabajo en equipos, se realiza a partir de la validación teórica, mediante la valoración del criterio de expertos, y la empírica a través de la sistematización de experiencias, mediante talleres de sensibilización, preparación, sistematización, observaciones a clases, test pedagógicos y encuestas a docentes y registros de cada aplicación.

Los expertos consultados reconocen la validez de la concepción pedagógica socioeducativa y la metodología propuesta, el criterio de expertos muestra la unanimidad de opinión con respecto a la presencia de los componentes esenciales del aprendizaje cooperativo en la metodología y reconocen una nueva mirada en contexto asistencial, lo que da valor al aporte teórico; también reconocen que es aplicable en el contexto del Instituto Superior Tecnológico Bolivariano de Tecnología, en las características de formación del TSE y puede ser generalizado en otros contextos. Sin embargo, algunos criterios no superiores al 5% consideran de poco satisfactorio la presencia de aspectos como la valoración personal, destrezas de cooperación y evaluación grupal, lo cual permitiría hacer ajustes posteriores en nuevas investigaciones al respecto.

Los expertos del grupo concuerdan al afirmar que la metodología desarrolla potencialidades sociales de cooperación, debido a la interrelación e interacción que se promulga en la concepción pedagógica socioeducativa, por su posibilidad de educar para la convivencia y el respeto de opiniones personales, además de promover el trabajo en equipo que difiere del trabajo en grupo utilizado usualmente. Sin embargo, a partir de las características de la docencia en ese contexto, los dos expertos colombianos consideran que es un trabajo agregado para el docente, formar para trabajar en equipo, ya que sería un cambio en la estructura mental de los estudiantes enseñados al trabajo individualista.

Por último, todos los expertos concuerdan en afirmar categóricamente, que recomendarían la utilización de la concepción pedagógica socioeducativa que sustenta la metodología propuesta, no solo en la enseñanza de los procedimientos básicos, sino en todas las asignaturas y carreras de las Ciencias de la Salud, por el sustento científico técnico que este tiene, añadiendo que desde ahora, serán propulsores de esta, recomendándola a los colectivos docentes de sus instituciones, ya que desarrolla potencialidades sociales cooperativas que requieren los estudiantes de enfermería y, en general, de todas las ciencias de la salud.

El autor considera que la valoración de los expertos ratifica el carácter científico, la pertinencia y la factibilidad de la investigación, dando gran importancia al aporte práctico que este tiene.

Sistematización de experiencias

La metodología del aprendizaje cooperativo asistencial para la solución de tareas asistenciales en equipo, se comenzó a aplicar en el curso escolar 2014-2015, la muestra estuvo conformada por un total de 30 estudiantes de los 40 diagnosticados, la pérdida de los 10 restantes obedeció a cambios de residencia, problemas personales y traslado de carreras. Además, se tuvo en cuenta a 8 docentes.

Se procedió a determinar los ejes que servirían para la sistematización y se seleccionaron los siguientes:

Eje sistematizador No. 1. Preparación del docente en las condiciones previas para la aplicación de la metodología del aprendizaje cooperativo asistencial para la solución de tareas asistenciales en equipo

Eje sistematizador No. 2. Participación de los estudiantes de TSE en las tareas asistenciales en equipo.

Para la sistematización fue necesario transitar por dos momentos:

En la evaluación de los momentos de la sistematización de la concepción pedagógica socioeducativa como parte del proceso investigativo, se aprovecharon los espacios para realizar una medición final del nivel de apropiación del aprendizaje cooperativo asistencial para la solución de tareas en equipo por parte de los docentes. Esta se trianguló con el criterio de los especialistas y dio como resultado, un aumento en la consideración de muy adecuado para la formación de TSE.

Se revelan cambios en la dimensión, principalmente en los indicadores de demostración en sus modos de actuación de la apropiación de recursos para el trabajo en equipos, desde lo poco adecuado hacia lo adecuado.

La interacción social del estudiante se evaluó como adecuada en la medición final, ello significa que ha ocurrido un desarrollo de habilidades de interacción social en la solución de las tareas asistenciales en equipo.

Todo esto se pudo valorar a partir de los logros e insuficiencias constatados en los estudiantes, aspectos a los cuales se les debía ofrecer una atención prioritaria en la aplicación de la concepción.

Finalmente, se realizó la triangulación del criterio de expertos con las consideraciones de los docentes en los talleres y en la sistematización de experiencias, dando como resultado que los expertos resaltaron la pertinencia de la metodología del aprendizaje cooperativo asistencial para la solución de tareas asistenciales en equipo, sustentada en la concepción pedagógica con enfoque socioeducativo en la formación de TSE y en general, en todos los profesionales de la salud es altamente pertinente. De este mismo modo, los docentes establecieron en una escala de medición de muy de acuerdo en la sistematización de las experiencias que el aprendizaje cooperativo asistencial se convierte en una forma de organización social la cual genera cualidades superiores para el trabajo en equipo, resaltan en valor de la tarea asistencial en equipo como herramienta mediadora del proceso.

Test Socio-métricos

El análisis de los test socio-métricos permitió establecer las características del grupo. Inicialmente, se aplicó un pretest para determinar las relaciones entre los miembros del grupo seleccionado para el estudio y su motivación para el trabajo cooperado, las interpretaciones iniciales marcaron una tendencia significativa a la división de subgrupos. Según las valoraciones iniciales se evidenció que:

Los lazos de afinidad entre personas, son aspectos indiluibles, el trabajo cooperativo permite mejorar las relaciones interpersonales y establecer actitudes más abiertas al dialogo y la participación con otros; sin embargo, cuando existen familiaridades por intereses mutuos que van más allá de las relaciones laborales o de estudio, estas uniones son más fuertes.

En resumen, se puede afirmar que la metodología del aprendizaje cooperativo asistencial como forma de organización social, mejora las relaciones interpersonales, de esta manera permite establecer mejores condiciones para trabajar en equipo, lo que sugiere una atención de enfermería con mayores niveles de eficacia y con elevados valores humanos y sociales, aspectos fundamentales en este tipo de profesional de ciencias de la salud.

Estas valoraciones trianguladas con el criterio de los expertos y la sistematización de experiencias validan la metodología del aprendizaje cooperativo asistencial, dinamizada por las tareas asistenciales de equipo y que tiene como sustento teórico una concepción pedagógica socioeducativa, que se ofrece a la comunidad científica en Ciencias Pedagógicas y a la comunidad científica y académica de las Ciencias de la Salud, para que desde el proceso de enseñanza aprendizaje se potencie el trabajo en equipo, las relaciones interpersonales, la cohesión de equipo, la sinergia e interdependencia positiva y que, con esto se logre una actuación profesional del TSE, que resuelva los problemas de su profesión, con una mirada más humana y social y se concrete en una actuación profesional de mayor calidad.

4. Conclusiones generales

Como resultado de la labor de investigación, se ha arribado a las siguientes conclusiones:

1. El análisis histórico-lógico del proceso de enseñanza aprendizaje del TSE ha evidenciado variaciones menores, por la aplicación del modelo tradicional por parte del docente caracterizado por la insuficiente preparación pedagógica y organización en el proceso de formación de actitudes que promueven el trabajo en equipo.
2. La fundamentación epistémica del objeto campo permitió sistematizar los rasgos esenciales de las categorías asumidas en la presente investigación, esta develó las brechas epistemológicas referente a los aspectos socioeducativos del aprendizaje cooperativo, el papel del mediador y la tarea como herramienta mediadora, lo cual se convirtió en el precedente del aporte teórico.
3. Los resultados del diagnóstico del objeto de estudio permitieron determinar las principales insuficiencias en el proceso de enseñanza aprendizaje a partir de las características del aprendizaje cooperativo, fundamentalmente en las debilidades de la concepción actual, lo que es una expresión de las incoherencias

que aún existen entre la teoría y la práctica de una concepción pedagógica que obvia el cómo aprender a trabajar desde estructuras cooperadas de aprendizaje.

4. La concepción pedagógica elaborada establece una plataforma teórica del aprendizaje cooperativo asistencial para resolver una contradicción epistémica donde se enmarcan las relaciones entre las categorías de la concepción pedagógica socioeducativa y el nuevo proceso de enseñanza-aprendizaje que se modela. Se presentan las tareas asistenciales en equipo como herramienta mediadora que le da transversalidad ascendente y progresiva en etapas, donde se develan los niveles de desarrollo alcanzados por los estudiantes y los niveles de apoyo del docente facilitador. De sus condiciones más estables emergen sus regularidades y un principio pedagógico, lo que posibilita superar las limitaciones en las concepciones teóricas y metodológicas existentes.
5. La metodología elaborada instrumenta en la práctica la concepción pedagógica socioeducativa, teniendo como referente el principio aportado, que le confiere dinámica y resalta las relaciones de sistema entre las etapas de la concepción y las fases de la metodología, lo que le da un alto nivel de generalización y concreción en la práctica educativa.
6. La valoración de la metodología por criterio de expertos permitió constatar el alto nivel de significación y concordancia con respecto a los aspectos valorados, relacionados con los presupuestos teóricos que la fundamentan, su consistencia interna y su coherencia lógica, además de las relaciones entre sus componentes. La introducción en la práctica de la metodología obedeció a una sistematización de experiencias, la cual posibilitó constatar su aplicabilidad en el contexto para el que fue elaborada.

5. Agradecimientos

Este artículo es el resultado de una tesis doctoral presentada en la Universidad de Oriente de Santiago de Cuba, financiada por la Dirección de Investigación e Innovación Tecnológica del Instituto Superior Tecnológico Bolivariano de Tecnología de la ciudad de Guayaquil Ecuador.

Referencias

- Calviño, M. (1998). *Trabajar en y con grupos; experiencias y reflexiones básicas*. La Habana: Felix Varela.
- Cinelli, B., Symons, C. W., Bechtel, L., & Rose-Colley, M. (1994). Applying Cooperative Learning in Health Education Practice. *Journal of School Health*, 64(3), 99 - 102. doi:10.1111/j.1746-1561.1994.tb03268.x
- Coll, C.-S. (1984). Estructura grupal, interacción entre alumnos y aprendizaje escolar. *Journal for the Study of Education and Development, Infancia y Aprendizaje*, 28, 119-138. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=668449>
- Domingo, J. (2008). El aprendizaje cooperativo. *Cuadernos de trabajo social*, 231-246.
- Guerra-Azocar, M.-L. (2011). *UNIVERSIDAD CATOLICA DE LA SANTISIMA CONCEPCION [Tesis magister]*. Obtenido de Los Modelos Didacticos Subyacentes en el Discurso y las Actuaciones Aulicas de un Grupo de Profesores de Ingles Universitario: <http://repositorio.conicyt.cl/handle/10533/185682>
- Gumbs, J. (2001). The effects of cooperative learning on students enrolled in a level 1 medical-surgical nursing course. *Journal of cultural diversity*, 8(2), 45-49.
- International Commission on Education for the Twenty-first Century. (1996). *UNESCO Digital Library*. Obtenido de La Educación encierra un tesoro, informe a la UNESCO de la Comisión Internacional sobre la Educación para el Siglo XXI (compendio): https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000109590_spa
- Johnson, D., & Johnson, R. (1999). *El aprendizaje cooperativo en el aula*. Buenos Aires: Paidós SAICF.
- Lewin, K. (1935). Psycho-Sociological Problems of a Minority Group. *Journal of Personality*, 3(3), 175-187. doi:10.1111/j.1467-6494.1935.tb01996.x
- López, D., Ibis, M., & Alvarez, V. (2009). Socio-cognitive regulation strategies in cooperative learning tasks in virtual contexts. *IADIS International Conference on Cognition and Exploratory Learning in Digital Age, CELDA 2009*, 273-280.
- Pérez-Martín, L., & Bermúdez-Morris, R. (2004). *Aprendizaje formativo y crecimiento personal*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Pichon Rivière, E. (2017). The link and the theory of the three Ds (depositant, depositary, and deposited): Role and status. *International Journal of Psychoanalysis*, 98(1), 177-186. doi:10.1111/1745-8315.12519
- Slavin, R. E. (2014). Cooperative learning and academic achievement: Why does groupwork work? *Anales de Psicología*, 30(2), 785-791. doi:10.6018/analesps.30.3.201201
- Vera, M. (2015). A manera de historia regularidades de la pedagogía Soviética. *Boletín Redipe*, 4(11), 33-42. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6232382>
- Zarzar, C. (2001). *Didáctica grupal*. México D.F: Progreso S.A. de C.V.