



## Eficientísimo como base del currículo universitario de Enfermería. Tradición Tyleriana

**Martínez Talavera Beatriz Elizabeth**

*Universidad Autónoma del Estado de México*

[bemartinezt@uaemex.mx](mailto:bemartinezt@uaemex.mx)

**Jessica Belen Rojas Espinoza**

*Universidad Autónoma del Estado de México*

[ibrojase@uaemex.mx](mailto:ibrojase@uaemex.mx)

**Área temática:** Práctica curricular: Docentes y alumnos, los actores del currículo

### Resumen

La estructura curricular basada en competencias resulta más eficiente para la formación de recursos humanos en salud y a su vez es opuesta a la corriente ideológica de las Instituciones de educación superior y de la propia enfermería. Es una investigación basada en el paradigma cualitativo con el enfoque de la teoría crítica-dialéctica, dentro del área de la educación superior en enfermería, la población estuvo conformada por 16 docentes pertenecientes a una Universidad Pública, los cuales fueron entrevistados, aplicando el análisis del discurso bajo la técnica de Satrauss y Corbin. Entre los resultados más relevantes los actores no reconocen bases teóricas propias del currículo, así como reconocen y apoyan el eficientísimo con argumentos para facilitar el ingreso al mercado laboral. Esto marca la evidencia empírica de una tradición tayleriana en la formación de profesionales de enfermería.

**Palabras clave:** Currículo, Conductismo de Tyler, Eficientismo, Enfermería, Competencias.

### Justificación

Hablar de currículum y sus principios teóricos es comprender que se ha desarrollado en función de las visiones y finalidades que se le atribuyen a la educación y sobre todo a veces este es la respuesta a las necesidades en diferentes momentos y contextos sociales que determinado la eficiencia, eficacia y objetivo único de los procesos formativos en las diferentes disciplinas. Con este sentido multidisciplinario el currículum ha sido objeto de estudio de la pedagogía, psicología



y sociología las cuales han hecho aportes significativos impactando transversalmente en las diferentes disciplinas. Por lo tanto, desde una visión generalizada, el currículum ha construido a su alrededor conceptos e ideas que están en constante evolución, reconstruyendo o deconstruyendo las nociones, objetivos, estructura, origen, términos que sin duda tienen un impacto en la formación de los diferentes profesionales.

Dado que al término currículum es multívoco, es necesario establecer que cuando se habla de currículum universitario este tiene ciertas particularidades Benedito-Amtolín, *et al.*, (1995, p. 51), consideraba que el término que se le pueda dar al currículum va estar permeado por las “finalidades, el contenido curricular, la estructura”, entre otros aspectos, además de considerar que este ha sido “formalizado bajo la modalidad de cursos o programas de estudio que incluyen sesiones magistrales, tutorías, talleres, seminarios, coloquios, serie de conferencias, trabajos en laboratorios, experiencias de campo o espacios de práctica”, así dentro de esta serie de elementos que atañan y pueden influir Clark y Naeve (1992, p. 566) aseguran que dentro de la enseñanza superior es como: “Un universo de cursos, cada uno con su propio contexto y finalidad”.

Estas posturas resultan estar dentro de una visión fragmentada donde se observan al currículum universitario como una combinación de elementos que interactúan entre sí, y que convergen en los diferentes cursos que en suma formaran y capacitarán a los profesionales en el dominio de habilidades, conocimientos, actitudes y valores, lo cual es un tanto contradictorio partir de un currículum fragmentando, esperando que la educación de los profesionales sea integral.

Por su parte, Díaz Barriga (2020), reconoce que en América Latina alrededor de los años sesenta y setenta del siglo XX, llega a la influencia de la versión técnica del currículum, sumado al debate; por lo tanto, la ruptura de los postulados eficientista que estaban dominando el ámbito educativo.

Se debe puntualizar que el currículo universitario de enfermería ha trascendido por un desarrollo disciplinar, pero aun se enfrenta la construcción de un currículum con una ausencia de bases teórico-genealógicas, es decir, los actores que participan en la construcción de proyectos curriculares ponderan la finalidad de la educación de manera dogmática en corrientes como, la teoría conductista de Skinner y la tecnología de la enseñanza, pero sobre todo miraba como contemporáneos a Taba (1974), Tyler (1973), y Glazman y De Ibarreola (1978), quienes compartieron contextos marcados por la política modernizante donde se imponían corrientes educativas proyectadas hacia el logro de la eficiencia y el control de la educación. Además, se



pone el énfasis en la conexión de los objetivos y contenidos con el perfil profesional de la carrera; conceptualizando el currículum como: “la síntesis instrumental mediante la cual se selecciona organiza y ordena, para fines de enseñanza, todos los aspectos de una profesión que se considera social y culturalmente valiosos y profesionalmente eficientes” (1978, p. 13).

Para finalidad de este texto es imprescindible distinguir que Ralph Tyler, representa la corriente conductista, científica -técnica y eficientista del currículum, y que pese a todo la desacreditación que se le puede atribuir a la metodología, concepciones y estructura del currículum desde la corriente de pensamiento de la pedagogía crítica. Es innegable que tuvo un impacto en la fundamentación de establecer un currículum como necesidad educativa, y que el proceso formativo de enfermería tuvo un papel determinante para que este Modelo fuera institucionalizado en EE. UU. y que se advierte sigue vigente en la evaluación y acreditación del proceso formativo y profesional de las enfermeras y enfermeros.

### **Enfoque conceptual**

El modelo de Tyler aun es un referente dentro del diseño curricular, sobre todo las ideas de establecer objetivos, con o sin sus principios, pero siempre con la idea cuantificable de una evaluación objetiva, en enfermería el Modelo de Tyler impulso los modelos educativos principalmente en EE.UU. Llego a institucionalizarse en la Escuela de Enfermería de la Universidad de Washington en 1955 derivado del informe Ole Sand acerca del currículum de Enfermería (Medina, 1999, p. 178), después de que capacitará a los profesores de enfermería que estaban interesados en generar un currículum propio que atendiera a las particularidades de esta profesión, además de no descalificar de manera arbitraria el positivismo en el que se encontraba inmersa la enfermería y a partir de la cual formaría un cuerpo propio de conocimientos desde posturas teóricas y metodológicas alrededor del posicionamiento del cuidado como objeto de estudio. En la obra de Medina (1999), *La pedagogía del cuidado: saberes y prácticas en la formación universitaria en enfermería*, se puede encontrar la noción de currículum en la formación de enfermeras:

Es un término que se ha utilizado de diferentes modos, pero en enfermería destaca este como un proceso de producción (Cork, 1987), donde se determinarán las conductas deseadas para el producto y el modo en que se comprobará si el producto exhibe las conductas prefijadas, (Bevis, 1989, en Medina 1999, p. 158).



Este es un claro ejemplo de cómo el conductismo y solo algunos principios de la obra de Tyler (1973) era la base epistemológica, con la que se construyeron los primeros currículos de enfermería. Pero lleva a interpretar que el producto o resultado influyente en la conducta de los estudiantes de enfermería, estará determinada por los sistemas de salud y con ello de manera global las políticas emergentes impuestas por los organismos internacionales. Además, cuando este se mira como un proceso productivo la fragmentación parece el camino más sensato para el logro de un objetivo, toda vez que habilidades complejas (intelectuales, técnicas o actitudinales) son fragmentadas en tareas concretas en una cuestión jerárquica como lo propone la teoría conductista de la educación.

Explorando la idea más de fondo cuando el *currículo como una estructura de contenido* además de obedecer las ideas conductistas del momento en que la educación de enfermería en EE. UU se adhería a las Universidades, también obedece a un hecho histórico social que ya fue referido en el contexto, donde la primera escuela de enfermería como currículo solo describía una serie de habilidades y conocimientos (técnicos y actitudinales) que debían ser aprendidos por las estudiantes de enfermería para desempeñar labores específicas dentro de los hospitales, como curaciones y cuidado básico de aseo y alimentación. Pero entrado el siglo XX, los conocimientos se combinaban entre lo intelectual y lo técnico, siendo importante considerar que los primeros estaban acotados a la biología y medicina, “constituyéndose como los contenidos hegemónicos y oficiales de los currículos de enfermería en la mayoría de los países”, refieren Buckenham y McGrath [1982] (Medina, 1999, p. 160). En la actualidad aún se observan claramente estos contenidos *biologicistas* los cuales integran el núcleo básico de conocimiento que deben aprender los profesionales de enfermería y que reciben una fuerte crítica por parte de autores como Jiménez, *et al.*, (2019) y Cárdenas (2014, 2020), pero es importante cuestionarse su necesidad y pertinencia para el ejercicio profesional.

Además, de esta influencia en la fragmentación y la ponderación de contenido biologicista, el tyleranismo se convirtió en el código legal que debían seguir las escuelas para que sus graduadas pudieran acceder al ejercicio de la profesión, del mismo modo The National League for Nursing elabora una serie de criterios de evaluación que sirven como objetivos para las escuelas califiquen a sus programas de calidad (Bevis, 1992, en Medina, 1999, p. 179).

En el caso de México, actualmente, la Secretaría de Salud y la Dirección General de Calidad y Educación en Salud a través de la Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos



Humanos para la Salud (CIFRHS, 2020), y con carácter de asesoramiento prioriza la calidad de la educación, pero como respuesta a las necesidades percibidas por el Sistema de Salud, establece y permite que las escuelas de enfermería también estén acreditadas, en contradicción la guía de evaluación no explica cuál es su paradigma, pero reitera la necesidad de formar recursos en salud para enfrentar las demandas del sistema. Lo cual en este punto de la investigación aún queda a debate si pudiera tener un corte Tyleriano, o solo siguen las posturas utilitaristas de la educación.

Es de suma importancia entender que la influencia no solo está ligada de manera exclusiva a la construcción diseño curricular, también influyo en el movimiento de las escuelas de hospitales a las facultades de enfermería dentro de las universidades, así como en la formación de las primeras enfermeras en posgrado, Medina (1999, p. 181-184). El primero fue un resultado claro de la institucionalización del modelo Tyleriano, toda vez que, permitió hacer la transición de un programa (técnico/instructiva) a programas con claros objetivos profesionalizadores, y esto sirvió para que enfermería consolidará esta transición y fuera la institución educativa quien diseñara los planes de estudio y no el hospital como lo hizo en la etapa técnica del cuidado, de manera análoga, los programas dejaron de diseñarse fortuitamente además de limitar la participación de los médicos en su diseño ya que, anteriormente a ellos les correspondía hacer la tira de materias y organizaban los contenidos de acuerdo a las especialidades médicas como enfermería quirúrgica, pediátrica y psiquiátrica, eso solo consolidaba el poder de la medicina sobre la enfermería. Cabe mencionar que esto es dentro del contexto de EE.UU. Para México en el capítulo de contexto se explica cómo se profesionalizo la enfermería, sin embargo, no hay una referencia clara y explícita que asocie este proceso al currículum ya que esta transición es más un hecho sociohistórico (Cárdenas, 2005; Casas, 2009).

### **Estrategia metodológica.**

La estrategia metodológica se describe bajo el paradigma constructivista y la relación que mantiene con el problema estudiado. De manera conjunta se establece el modelo cualitativo como la mejor alternativa para analizar y comprender las experiencias de los actores educativos que intervienen en el proceso formativo y en la construcción de un impacto socioeducativo en la profesión de enfermería, siguiendo esta línea se seleccionó como diseño metodológico dialéctico-crítico, se describen los alcances de este proyecto de investigación de acuerdo a los cuatro objetivos científicos (describir, analizar, explicar e interpretar), lo que culmina en el proceso de investigar de manera completa la problemática planteada. Además, de acuerdo con la



temporalidad, el estudio se califica como sincrónico, toda vez que, este proyecto abarca los aspectos socio- contextuales y lógico-estructurales que la definen y caracterizan en su contexto el impacto socioeducativo de la profesión de enfermería.

### **Desarrollo**

Las estrategias de investigación responden al método de investigación siendo este el dialéctico-crítico, que busca realizar la interpretación de las experiencias y su relación dialéctica con el contexto educativo en enfermería y en el mundo social y de manera específica con la vida profesional en el entorno clínico-hospitalario. El método seleccionado para esta investigación fueron dos técnicas, la entrevista a profundidad semiestructurada hacia los actores educativos profesores seis profesores del comité curricular y diez profesores de asignaturas teóricas y prácticas, que pertenecen a una facultad de enfermería de una universidad estatal publica

El instrumento utilizado fue una entrevista con 5 preguntas detonantes que sigue un esquema de profundidad-dialéctica, es una técnica que obedece a la precisión que esta técnica demanda desde reiterados encuentros cara a cara entre el investigador y los informantes en este caso fueron cuatro, los cuales están dirigidos hacia la comprensión de las perspectivas que tienen los informantes respecto a las experiencias o situaciones.

El proceso de entrevistas fue agendar citas respetando la disponibilidad de los participantes, por lo general los profesores dieron las entrevistas con una semana de diferencia y fueron entrevistados fuera de su hora clase dentro de su oficina o un aula vacía que permitiera la privacidad, y pueda describir y explicar a detalle sus significados, perspectivas y experiencias alrededor de la problemática abordada.

Para finalizar la entrevista, la investigadora agradece y recuerda que como participantes puede tener acceso a su grabación efectuada durante la entrevista. El proceso de transcripción en el procesador de textos, la transcripción recurre a dos momentos a un primer momento donde se hace de manera literal, para después ser limpiando, eliminando muletillas y mejorando redacción sin cambiar el sentido original de cada uno de los testimonios recopilados.

Se realizo un microanálisis, este es un proceso que va de la categorización axial hacia la abierta porque la codificación surge alrededor del eje de una categoría y enlazando sus propiedades y dimensiones, permite identificar la variedad de condiciones y acciones/interacciones y consecuencias asociadas con un fenómeno, buscar datos que permitan relacionar las categorías



principales entre sí (Strauss y Corbin, 2002, pp. 134-137). Las categorías de análisis fueron Fundamentación disciplinar en el currículo, competencias y funciones de enfermería.

## Resultados.

### Fundamentación disciplinar del currículo de enfermería universitaria.

La fundamentación disciplinar al nivel curricular en la educación superior de enfermería es la manifestación de un proceso histórico-social propio de la enfermería como profesión; es decir, adquiere su independencia como profesión, en un primer momento, dentro de las instituciones educativas fenómeno que se ha documentado en la evolución de la enfermería Latinoamericana y Norteamérica, donde las universidades fueron el espacio para que el desarrollo académico lo que daría como resultado un auge en las propuestas teóricas alrededor del cuidado. Este lo identificaría como su objeto de estudio en un proceso de construcción epistemológica que aún está en un proceso clasificatorio e histórico.

*Se sabe que desde el currículo se plantea y describe que la profesión de enfermería es una ciencia (E-3)*

*Los dos currículos que estamos utilizando explican por que la enfermería es una ciencia con un objeto de estudio independiente de la enfermería (E-8).*

Un reconocimiento como disciplina científica de la enfermería son evidentes en el currículo no está de más, establecer una vinculación directa y explícita con los contenidos de las diferentes unidades de aprendizaje, así como la utilidad que perciben los egresados, esta vinculación de roles y de actores durante el proceso formativo determina en la disminución de la brecha teoría-práctica.

*Se habla de ser ciencia, pero en las asignaturas solo dos abordan este contenido, pero el resto no... y eso le toca a cada docente vincular las teorías y modelos de enfermería en cada unidad de aprendizaje (E-7).*

*Debemos de reconocer que aun la enfermería debe trabajar en su desarrollo científico pero que el currículo lo describa ya es una mejora para la profesión (E-14).*

### Currículo centrado en las competencias y funciones de enfermería



Los participantes consideran que en relación con la actualización del perfil de egreso se consideran que permiten atender necesidades emergentes, pero, al mismo tiempo, reconocen las discrepancias entre lo que se postula y lo que se vive como egresados:

*Nosotros vamos cambiando... las necesidades que te están dando allá afuera cuando uno egresa a veces son distintas a como se lo maneja acá adentro, es decir, se trata de darles elementos para que ellos puedan desenvolverse en cualquier contexto; sin embargo, prevalece el aspecto clínico, porque desafortunada o afortunadamente el interés del alumno es ese (E-5).*

*Los egresados al final van a tener una experiencia mayor con en el área clínica porque el mapa curricular las unidades de aprendizaje del área asistencial y clínica de enfermería es la más amplia, por ello no es común que los egresados realicen actividades de salud pública cuando solo es una unidad de aprendizaje que se cursa (E-1).*

Se han descrito diferentes perspectivas alrededor de las competencias disciplinares y el perfil de egreso en el currículo las cuales parecen resalta en congruencia con las exigencias del mercado laboral; sin embargo, desde una perspectiva menos utilitarista es necesario revisar como algunos saberes parecen no ser indispensables en el ejercicio profesional, cuando estos son contenidos transversales en el proceso formativo, para tener más elementos, a continuación se detallan las áreas curriculares y las unidades de aprendizaje.

En estas consideraciones la enfermería tiene una consideración internalizada que es la ejecución de diversas actividades consideradas funciones y tareas, y con la intención de hacer evidente que estas no son acríicas y repetitivas se exigen las evidencias de habilidades cognitivas y de orden superior no solo para brindar cuidado al pie de la cama del enfermo sino como gestora del sistema de salud. Estas competencias eran específicas y con una evidente vinculación con las tareas y funciones también contempladas en el currículo.

Estas ideas coinciden con la corriente educativa que postula Díaz-Barriga (2005), desde el análisis curricular de Iberoamérica, en donde, toma como punto de partida el principio de la eficiencia, característica que ha sido interpretada desde un corte utilitarista en el mundo del trabajo. Lo que se refleja en el contexto de la educación superior, donde el principio de eficiencia terminal en la formación académica y con ello el dominio de competencia parecían una estrategia prometedora, que hasta cierto punto también es una idea que propone el Banco Mundial (BM) al



reconocer que una educación técnica es el ejemplo de la eficiencia en la educación y se ve anclada al desempeño de una tarea técnica.

Con los resultados obtenidos no se puede negar la base conductista y positivista que impera en la estructura curricular de la licenciatura de enfermería, ahora bien, es necesario rescatar las propias preguntas que establecía Tyler (1973) ¿Qué fines desea alcanzar la escuela?, en este caso la enfermería aspira a un posicionamiento como ciencia; sin embargo, el adiestramiento e imitación está implícito en cada una de las funciones de los profesionales de enfermería, funciones operativas que exige un mercado laboral donde el licenciado es un elemento funcional y eficiente para atender la salud de los profesionales de enfermería, esta situación lleva a considerar la siguiente cuestión: ¿Cómo podemos comprobar si se han alcanzado los objetivos propuestos?, del proceso formativo de los licenciados de enfermería desde las bases disciplinares del currículum.

### Referencias

- Benedito-Amtolín, V., Ferre, V., Ferres, V. (1995). *La formación Universitaria a debate*. Universidad de Barcelona. España
- Cárdenas, B.L. (2005) *La profesionalización de enfermería en México. Un análisis desde la sociología de las profesiones*. Pomares: México
- Cárdenas, B.L. (2020) *Em tempos da Covid-19: aplicações das lições deixadas por Florence Nightingale*. Hist enferm Rev eletrônica.11(especial):58-63.
- Cárdenas, B.L., Amador, G., Arana, B., Jiménez, M., García, L., (2014). *Enseñanza y Aprendizaje del pensamiento reflexivo y crítico en estudiantes de enfermería en Iberoamérica*. México: Academia Nacional de Enfermería.
- Casas, G.P. (2009). *Una visión antropológica de la enfermería en México*. México: Porrúa
- Clark, B., Neave, G. (1992). *Encyclopedia of Higher Education*. Vol.3. Exeter: BBPCC Wheatons
- Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CIFRHS). (2020). *Criterios esenciales para evaluar planes y programas de estudios de las Licenciaturas en enfermería*. 2° ed. Secretaría de Salud y la Dirección General de Calidad y Educación en Salud: México.  
[http://www.cifrhs.salud.gob.mx/site1/planesprogramas/docs/200325\\_ce\\_enfermeria\\_v4.pdf](http://www.cifrhs.salud.gob.mx/site1/planesprogramas/docs/200325_ce_enfermeria_v4.pdf)
- Díaz-Barriga, A. (2005). *Desarrollo del currículo e innovación: Modelos e investigación en los noventa*. Perfiles educativos. 27(107):57-



84. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-26982005000300004&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982005000300004&lng=es&tlng=es).

Díaz-Barriga, A. (2020). *Andares Curriculares en América Latina*. Revista Enfoques Educativos. 17(2): 1-14.  
<https://enfoqueseducacionales.uchile.cl/index.php/REE/article/view/60634>

Glazman, R., De Ibarrola, M. (1978). *Diseño de planes de Estudio*. UNAM-CISE: México

Jiménez-Gómez, M.A., Cárdenas-Becerril, L., Vázquez-Oyola, MB., Carrillo-Pineda, M. Barón-Díaz, L.Y. (2019). *El pensamiento reflexivo y crítico en los currículos de enfermería*. Rev. Latino-Am. Enfermagem; 27(e3173). [https://www.scielo.br/pdf/rlae/v27/es\\_0104-1169-rlae-27-e3173.pdf](https://www.scielo.br/pdf/rlae/v27/es_0104-1169-rlae-27-e3173.pdf)

Medina-Moya, J.L. (1999). *La pedagogía del cuidado: saberes y prácticas en la formación universitaria en Enfermería*. Laertes: España

Strauss, A. y Corbin, J. (2002), *Bases de la investigación cualitativa. Técnica y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada*. Universidad de Antioquia: Colombia

Taba, H. (1976), *Elaboración del currículo*. 2° ed. Troquel: Buenos Aires, Argentina:

Tyler, W.R. (1973). *Principios Básicos del Currículum*. 5° ed. Troquel: Argentina