

Influencia de la pandemia por COVID-19 en el rendimiento académico de alumnos de segundo curso de enfermería

Romero Ruiz, Adolfo *

* Enfermero. Doctor en Enfermería por la Universidad de Málaga. UGC Hematología Hospital Universitario Virgen de la Victoria Málaga.

Resumen

Introducción: La situación creada por la pandemia por Covid-19 ha afectado a nuestra sociedad a distintos niveles. Entre ellos, las enseñanzas universitarias han necesitado de una reestructuración a nivel de docencia y de prácticas asistenciales en aquellas disciplinas que, como enfermería, requieren de una elevada carga formativa en ambas parcelas. Se pretende analizar, con resultados objetivos, la posible influencia de estas medidas excepcionales en el rendimiento académico de los alumnos de segundo curso, en la asignatura Enfermería del Adulto I, en dos años académicos consecutivos.

Metodología: Estudio cuasi experimental antes después, mediante el análisis de los parámetros de evaluación de los cursos 2019-2020 y 2020-2021 (primer semestre). En el primero de ellos las actividades docentes se realizaron siguiendo la práctica habitual, y en el segundo fueron llevadas a cabo con las adaptaciones requeridas por el estado de pandemia. Como medida de resultado se utilizó la calificación final de ambos cursos.

Resultados: En el curso 2019-2020 participaron en la asignatura Enfermería del Adulto I, de segundo curso del grado de Enfermería 152 alumnos. En el 2020-2021 fueron 151. La calificación media final en 2019-2020 fue 8.08 sobre 10, y en 2020-2021 fue de 7.95 ($p>0.05$).

Discusión: Las diferencias encontradas no fueron elevadas (no llegaron a 1 punto). Parece que el rendimiento académico no se ha resentido por las medidas adoptadas: limitación de la presencialidad a 1/3, fomento de actividades on line. Pensamos que el interés de los alumnos en la materia se ha mantenido y su capacidad de adaptación ha sido notable.

Palabras clave: covid-19, pandemia, rendimiento académico.

Abstract:

Introduction: The situation created by the Covid-19 pandemic has affected our society at different levels. Among them, university teachings have required a restructuring at the level of teaching and care practices in those disciplines that, such as nursing, require a high training load in both plots. It is intended to analyze, with objective results, the possible influence of these exceptional measures on the academic performance of second-year students, in the Adult Nursing I subject, in two consecutive academic years.

Methodology: Quasi-experimental study before and after, by analyzing the evaluation parameters of the 2019-2020 and 2020-2021 academic years (first semester). In the first of them, the teaching activities were carried out following the usual practice, and in the second, they were carried out with the adaptations required by the state of the pandemic. As a measure of result, the final grade of both courses was used.

Results: In the 2019-2020 academic year, 152 students participated in the Adult Nursing I subject, in the second year of the Nursing degree. In 2020-2021 there were 151. The final mean score in 2019-2020 was 8.08 out of 10, and in 2020-2021 it was 7.95 ($p>0.05$).

Discussion: The differences found were not high (they did not reach 1 point). It seems that academic performance has not suffered from the measures adopted: limitation of face-to-face attendance to 1/3, promotion of online activities. We think that the students' interest in the subject has been maintained and their adaptability has been remarkable.

Keywords: academic performance, covid-19, pandemic.

Introducción

El aún reciente estado de pandemia por Covid-19 ha tenido consecuencias en múltiples niveles de la sociedad, quedando muy afectadas la sanidad, la economía y la organización social¹. Una de las áreas que se ha visto más afectada es la educación, y dentro de ella la educación superior. Ello ha provocado cambios obligados además en un periodo corto de tiempo, y en ocasiones en entornos en los que no se habían puesto en práctica, al menos no en su totalidad, a pesar de tener experiencia en ello desde hace ya algunos años, e incluso conociendo la opinión de los alumnos sobre dicha metodología².

En el área de ciencias de la salud se ha visto como el uso de este tipo de tecnología de la información fomentan el aprendizaje centrado en el estudiante y son fácilmente manejables durante esta situación de aislamiento³. Así, en nuestro entorno más próximo y concretamente en la titulación de Graduado en Enfermería en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Málaga, de manera clásica se ha practicado una enseñanza basada en clases magistrales con interacción cara a cara docente-discente, junto con la utilización de contenidos multimedia, simulación clínica y el uso de entornos digitales en determinados temas que así lo aconsejaban, habida cuenta de la cada vez mayor aptitud del alumnado a estos medios^{4,5}.

Una vez establecido el estado de alarma en España (13 de marzo de 2020)⁶, las indicaciones que la Universidad de Málaga proporcionó indicaban la supresión de las clases presenciales y las prácticas clínicas hasta nueva información⁷. Ello obligó a diseñar un plan docente para el curso siguiente que contuviera tres opciones: presencial, semi-presencial y totalmente a distancia, iniciando el curso 2020-21 con una metodología mixta, que limitaba la presencialidad del alumnado a 1/3 del aforo de las aulas y a actividades imprescindibles, tomando todas las medidas higiénico-sanitarias estipuladas por las autoridades⁸.

Lamentablemente, para el inicio del curso siguiente la situación sanitaria, en plena segunda ola, fue obligando paulatinamente a adaptar metodología on-line, salvo para las simulaciones prácticas y, en los cursos que ya realizaban prácticas clínicas, la asistencia a las mismas en centros sanitarios⁹. Esta situación ha generado inquietud en profesores y estudiantes a nivel internacional, de tal manera que la Unión Europea publicó recientemente un informe en el que abordaba los distintos problemas identificados, así como las estrategias empleadas para poder paliar su impacto en la comunidad universitaria¹⁰.

La influencia de la pandemia y las medidas

adoptadas para combatirla en los estudiantes de enfermería ha sido estudiada desde diversos puntos de vista, prevaleciendo los aspectos psicológicos sobre otros, incluyendo aproximaciones cualitativas en los métodos empleados¹¹⁻¹³.

No obstante, no se ha encontrado bibliografía sobre como el estado de pandemia ha podido afectar al rendimiento académico, medido de forma objetiva por las calificaciones obtenidas. Por ello, el objetivo que se plantea en el presente estudio es conocer si el impacto de las medidas tomadas debido al estado pandemia ha influido en el rendimiento académico medido por las calificaciones finales de los alumnos en dos asignaturas de segundo curso de graduado en Enfermería.

Metodología

Diseño

Estudio cuasi experimental antes después, sin intervención programada de facto y sin grupo de comparación, mediante comparación de las calificaciones obtenidas por dos grupos de alumnos de segundo de enfermería, antes del estado de pandemia (Curso 2019-2020) y durante el estado de pandemia (Curso 2020-2021).

Sujetos

Alumnos de segundo de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Málaga, en los cursos 2019-2020 y 2020-2021. Toda la población de alumnos por curso era accesible por lo que no se realizó estimación de muestra. Los alumnos estaban matriculados en las asignaturas "Enfermería del Adulto I (EA1)" y "Seguridad Clínica (SC)". Ambas asignaturas comparten día de seminarios clínicos, criterios de evaluación y se imparten en el mismo semestre.

Variables

Se tuvieron en cuenta género y edad de los participantes, así como las calificaciones obtenidas en los exámenes, la asistencia a la totalidad de los seminarios en las asignaturas mencionadas previamente y las calificaciones finales obtenidas.

Procedimiento

En las asignaturas mencionadas, entre otras medidas, se incrementó la carga docente on line, ofreciendo al alumnado la posibilidad de asistir sincrónica o asincrónicamente a las clases teóricas, que fueron grabadas. Así mismo, se aumentó el número de seminarios virtuales (3 por asignatura) y se fragmentó en grupos super reducidos (12 alumnos máximo) en aquellos seminarios que, por su contenido, requirieron mantener la

presencialidad (4 por asignatura).

Análisis estadístico

Se llevó a cabo un análisis descriptivo de las variables, con distribución de frecuencias y porcentajes en las cualitativas y medias y desviaciones estándar en las cuantitativas, una vez comprobada la normalidad de los datos con el test de Kolmogorov-Smirnoff.

Las posibles diferencias entre las calificaciones se evaluaron con la t de Student para muestras apareadas. La asistencia a los seminarios se evaluó con Chi cuadrado (χ^2). Se analizaron posibles diferencias en las calificaciones en función de la edad y el sexo de los estudiantes mediante regresión bayesiana. Una $p < 0.05$ se consideró como estadísticamente significativa.

Aspectos éticos

Los datos fueron utilizados de forma agregada y convenientemente anonimizados, siguiendo la normativa en vigor en nuestro país (Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales). No se accedió en ningún momento a datos de carácter personal. La persona encargada del análisis recibió las bases de datos sin ningún aspecto relativo a los estudiantes (cegamiento simple).

Resultados

En la asignatura EA1, en el curso 2019-2020 participaron 152 alumnos. De ellos, 2 alumnos no pudieron asistir a todos los seminarios. La nota media en el examen fue de 7.38 y la nota final, 8.13. La edad media del curso fue 20.84 (± 6.46) años, con 31 alumnos de género masculino y 120 de género femenino. (Tabla 1)

En el curso 2020-2021 estaban matriculados 149 alumnos. De ellos, 17 no pudieron asistir a todos a los seminarios. La nota media del examen fue de 7.18 (± 0.34) y la nota final 7.97 (± 1.13). La edad media del curso fue 21.24 años, con 27 alumnos de género masculino y 122 de género femenino. (Tabla 1)

No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre las calificaciones, ni en la asistencia a seminarios ($p=0.174$) (Tabla 1)

En la asignatura SC, en el curso 2019-2020 participaron 155 alumnos. De ellos, 3 no pudieron asistir a todos los seminarios. La nota media en el examen fue de 7.12 (± 0.73) y la nota final media fue 8.41 (± 0.57). La edad media fue de 20.78 años (± 5.97), con 30 alumnos masculinos y 125 femeninos. (Tabla 1)

En el curso 2020-2021 participaron 151

alumnos, de los que 9 no asistieron al total de seminarios. En el examen final la nota media fue de 7.98 (± 1.3), mientras que la media de la nota final fue 8.24 (± 1.83). En este curso hubo 25 hombres y 126 mujeres, con una media de edad de 21.29 años (± 1.05). (Tabla 1)

No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre las calificaciones, ni en la asistencia a seminarios ($p=0.677$). (Tabla 1)

En la regresión lineal, no se hallaron diferencias estadísticamente significativas en ninguno de los análisis de regresión realizados.

El test de Chi cuadrado encontró diferencias estadísticamente significativas en ambas asignaturas en el segundo periodo analizado (2020-21) ($p=0.11$ y $p=0.002$, respectivamente)

Con respecto a la regresión lineal bayesiana, en el año 2019-20, en ANOVA se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el curso 2019-20 en EA1, encontrando que los intervalos de confianza fueron estadísticamente significativos en ambos años académicos.

En SC, en las mismas condiciones, el valor de p fue significativo en 2020-21, y los intervalos de confianza fueron significativos en los tres parámetros analizados.

(Tablas 3 y 4).

Discusión

La pandemia de Covid-19 ha demostrado la capacidad de recuperación de las instituciones educativas y de los estudiantes, y ha proporcionado ejemplos inspiradores con adaptaciones proactivas y creativas con las que los desafíos pueden abordarse con poca antelación⁸. Esta situación, que ha resultado en un reto al sistema educativo en todo el mundo, ha obligado a profesores y alumnos a cambiar a un modelo de enseñanza en línea prácticamente de la noche a la mañana¹³, mostrando ambos colectivos un notable sentido de resiliencia y perseverancia. En cuanto al profesorado, la situación vivida plantea la oportunidad de abordar y diseñar materias a distancia de tal manera que se facilite la participación de los estudiantes y la interacción con los profesores¹⁴.

En las asignaturas incluidas en el estudio (EA1 y SC), el rendimiento académico ha sido siempre elevado. Por ejemplo, el curso 2018-2019 la nota media también fue de notable. En nuestro estudio, los resultados académicos no se han resentido con el cambio de paradigma docente. Ha habido un ligero descenso de las calificaciones (de 7.38 a 7.18 en el examen final y de 8.13 a 7.97 en la calificación final en EA1, por

ejemplo, Tabla 1) pero sin diferencias estadísticamente significativas. En este sentido, es preciso aclarar que el acceso al grado de Enfermería en nuestra Facultad se lleva a cabo con una de las notas más altas en la Universidad de Málaga, por lo que el rendimiento general del alumnado suele ser alto. Sin ir más lejos, el curso pasado (2021-22) se requirió una nota de acceso de 12,372 sobre 14 puntos¹⁵.

Sin embargo, sí ha habido diferencias estadísticamente significativas entre la asistencia a los seminarios clínicos, que supone hasta el 30% de la calificación final (2 ausentes en 2019-2020 y 17 en 2020-21 en EA1 y 3 y 9 respectivamente en SC) y la nota final alcanzada, en ambos cursos y asignaturas. Esto puede explicarse por los distintos periodos de aislamiento a los que se han visto sujetos algunos alumnos, bien por sufrir la Covid-19, bien por ser contactos estrechos. De cualquier manera, se articularon medidas que permitieran recuperar los contenidos de estos seminarios, de forma que los alumnos se resintieran académicamente lo mínimo posible, mediante actividades on line que, en cualquier caso, no pueden suplir totalmente la práctica de simulación clínica que se realiza en los seminarios. Ello puede justificar, de alguna forma, el leve descenso en las calificaciones, más, incluso, que el posible impacto de las medidas adoptadas por la pandemia por Covid-19.

Con respecto a los grupos de alumnos analizados, existe homogeneidad en su composición, tanto a nivel de edad media como en género, con una mayoría de mujeres en ambos cursos, encontrando solamente diferencias en la desviación estándar de la edad en el primer curso analizado, probablemente por la inclusión en este curso de tres de alumnos más veteranos de lo habitual (41, 42 y 46 años), lo que podría explicar la falta de significación estadística en la regresión, en la que en todos los casos el intervalo de confianza incluía 0. Estos datos concuerdan con la bibliografía¹⁶.

Por otra parte, podemos hablar de una “casi limitación” en el diseño del estudio, ya que, en rigor, no se ha tratado de un cuasi experimento clásico, puesto que la intervención venía dada por las autoridades y la situación de pandemia, y los grupos estudiados no incluían a las mismas personas. Pero tal y como se ha comentado previamente, las calificaciones de los alumnos se han mantenido en cifras similares a las obtenidas previamente.

La pandemia de Covid-19 ha brindado la oportunidad de reflexionar críticamente sobre cómo se organiza y se imparte la educación superior, y ha permitido poder formular alternativas en un futuro inmediato. Entre ellas

está la posibilidad de acelerar la transformación de la educación superior y mejorar el proceso de aprendizaje mediante la adopción de enfoques innovadores para organizar el aprendizaje en línea¹⁷.

La adopción de tecnologías de la información y la comunicación en los planes de estudio de enfermería puede aumentar las posibilidades de que los estudiantes de enfermería perfeccionen las habilidades de colaboración y comunicación, esenciales en sus futuros roles profesionales¹⁸. En los datos analizados en este estudio, no se aprecian diferencias significativas entre los dos cursos ni las asignaturas, por lo que podemos concluir que las medidas adoptadas no han tenido influencia en el rendimiento académico de los alumnos incluidos en el estudio.

En cualquier caso, se necesitarán más investigaciones para evaluar el impacto de las pérdidas de aprendizaje, el impacto financiero y el impacto en las desigualdades educativas. Por lo tanto, el alcance a largo plazo es aún difícil de predecir, especialmente porque aún se desconoce cuánto tiempo y de qué forma seguirá afectando la pandemia de Covid-19 a nuestras sociedades en el futuro¹⁹.

Bibliografía

1. Nicola M, Alsaifi Z, Sohrabi C, Kerwan A, Al-Jabir A, Iosifidis C, et al. The socio-economic implications of the coronavirus and COVID-19 pandemic: a review. *International journal of surgery*. 2020; 78: 185-193.
2. Smart KL, Cappel JJ. Students' perceptions of online learning: A comparative study. *Journal of Information Technology Education: Research*. 2006 Jan 1;5(1):201-19.
3. Mukhtar K, Javed K, Arooj M, Sethi A. Advantages, Limitations and Recommendations for online learning during COVID-19 pandemic era. *Pakistan journal of medical sciences*. 2020 May;36(COVID19-S4):S27.
4. Puljak L, Čivljak M, Haramina A, Mališa S, Čavić D, Klinec D, Aranza D, et al. Attitudes and concerns of undergraduate university health sciences students in Croatia regarding complete switch to e-learning during COVID-19 pandemic: a survey. *BMC Med Educ*. 2020 Nov 10;20(1):416.
5. Guven Ozdemir N, Sonmez M. The relationship between nursing students' technology addiction levels and attitudes toward e-learning during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study. *Perspect Psychiatr Care*. 2020 Dec 11. doi: 10.1111/ppc.12710. Epub ahead of print.
6. Real Decreto 926/2020, de 25 de octubre, por el que se declara el estado de alarma para contener la propagación de infecciones causadas por el SARS-CoV-2.
7. Universidad de Málaga. Información Covid19. Documento en internet. Disponible en: <https://www.uma.es/informacion-covid-19/info/123072/comunicados-oficiales/>. Consultado el 20/06/2021
8. Programa de Ordenación Académica Curso 2020-21. Universidad de Málaga. Documento en internet. Disponible en: <https://www.uma.es/servicio-ordenacion-academica/cms/menu/proa-ordenacion-academica/>. Consultado el 19/06/21
9. Resolución del Rector de la Universidad de Málaga, por la

- que se establecen medidas en el ámbito de esta Universidad, en aplicación del Decreto 9/2020, de 8 de noviembre de la Presidencia de la Junta de Andalucía, y demás normas de desarrollo, para contener la propagación de la COVID-19. Documento en internet. Disponible en: https://www.uma.es/media/files/RESOLUCION_Rector_U MA_9_de_noviembre_2020.pdf Consultado el 12/06/2021
10. Farnell, T., Skledar Matijević, A., Šćukanec Schmidt, N. (2021). 'The impact of COVID-19 on higher education: a review of emerging evidence', NESET report, Luxembourg: Publications Office of the European Union. doi: 10.2766/069216.
 11. Aucejo, E. M., French, J., Araya, M. P. U., Zafar, B. The impact of COVID-19 on student experiences and expectations: Evidence from a survey. *Journal of Public Economics* 2020; 191, 104271. <https://doi.org/10.1016/j.jpubeco.2020.104271>.
 12. Ramos-Morcillo AJ, Leal-Costa C, Moral-García JE, Ruzafa-Martínez M. Experiences of Nursing Students during the Abrupt Change from Face-to-Face to e-Learning Education during the First Month of Confinement Due to COVID-19 in Spain. *Int. J. Environ. Res. Public Health* 2020, 17, 5519; doi:10.3390/ijerph17155519
 13. Dhawan S. Online learning: A panacea in the time of COVID-19 crisis. *Journal of Educational Technology Systems*. 2020 Sep;49(1):5-22.
 14. Savitsky B, Findling Y, Erel A, Hendel T. Anxiety and coping strategies among nursing students during the covid-19 pandemic. *Nurse Education in Practice*. 2020 Jul 1;46:102809.
 15. V.R.B. Medicina vuelve a ser la carrera de la UMA que más nota exige, con un 13,38. *Málaga Hoy* 24 de julio de 2020 (on line). Consultado el 21 de junio de 2021. Disponible en: https://www.malagahoy.es/malaga/Medicina-carrera-UMA-nota-corte_0_1485751588.html.
 16. Chan, Z. C., Chan, Y. T., Lui, C. W., Yu, H. Z., Law, Y. F., Cheung, K. L et al.. Gender differences in the academic and clinical performances of undergraduate nursing students: a systematic review. *Nurse education today* 2014; 34(3): 377-388.
 17. Wallace S, Schuler MS, Kaulback M, Hunt K, Baker M. Nursing student experiences of remote learning during the COVID-19 pandemic. *Nursing Forum* 2021 Mar 17.
 18. Zitzelsberger H, Campbell KA, Service D, Sanchez O. Using wikis to stimulate collaborative learning in two online health sciences courses. *Journal of Nursing Education*. 2015 Jun 1;54(6):352-5.
 19. Kalantzis, M., Cope, B. After the COVID-19 crisis: Why higher education may (and perhaps should) never be the same. *Educational Philosophy and Theory* 2020; 24-27. Consultado el 10/06/2021. Available in <https://doi.org/10.46786/ac20.9496>

Anexos

TABLAS

Asignatura/ Curso	N	Edad (media y DV*)	Sexo (H vs M)	No asistentes seminarios	Nota examen	Calificación final
Enfermería Adulto I 2019-2020	152	20.84 (6.46)	31/121	2	7.38	8.13
Enfermería Adulto I 2020-2021	149	21.24 (0.38)	28/123	17	7.18	7.97
p		0.461	<0.001	0.174	0.527	0.473
Seguridad Clínica 2019-2020	155	20.78 (5.97)	30/125	3	7.12	8.40
Seguridad Clínica 2020-2021	151	21.29 (1.05)	25/126	9	7.98	8.24
p			<0.001	0.092	0.409	0.478

*DV: Desviación Estándar

Tabla 1. Datos alumnado cursos 2019-2020 y 2020-2021 asignaturas: Enfermería del Adulto I y Seguridad Clínica.

Prueba de muestras emparejadas

Diferencias emparejadas

	Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio	95% de intervalo de confianza de la diferencia		t	gl	Sig. (bilateral)
				Inferior	Superior			
Par1 Nota2020 - Nota2021	,13664	1,42008	,11673	-,09405	,36732	1,171	147	,244
Par2 Exam19.20 - Exam20.21	,23937	1,85542	,15462	-,06626	,54501	1,548	143	,124

Prueba de muestras emparejadas

Diferencias emparejadas

	Media	Desviación estándar	Media de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia		t	gl	Sig. (bilateral)
				Inferior	Superior			
Par1 SCEXAM20 - SCEXAM21	4,20847	61,04526	5,08711	-5,84717	14,26411	0,827	143	,409
Par2 Exam19.20 - Exam20.21	-,07835	1,32581	,11010	-,29598	,13927	-0,712	144	,478

Tabla 2. Prueba t Enfermería del Adulto I y Seguridad Clínica.

ANOVA^{a,b}

Origen	Suma de cuadrados	df	Media cuadrática	F	Sig.
Regresión	22,549	3	7,516	6,253	,001
Residuo	175,491	146	1,202		
Total	198,041	149			

a. Variable dependiente: NOTA2020

b. Modelo: (Intersección), SEXO19.20, SEM19.20, EDAD19.20

En la nota del año 2020 no influyeron ni la edad, ni el sexo ni la asistencia a seminarios

Estimaciones Bayesianas de coeficientes^{a,b,c}

Parámetro	Posterior			95% Intervalo creíble	
	Moda	Media	Varianza	Límite inferior	Límite superior
(Intersección)	8,934	8,934	,240	7,972	9,897
SEXO19.20 =	. ^d	. ^d	. ^d	. ^d	. ^d
SEXO19.20 = 1	,125	,125	,056	-,338	,588
SEXO19.20 = 2	. ^d	. ^d	. ^d	. ^d	. ^d
SEM19.20 = ,00	-2,581	-2,581	,417	-3,848	-1,314
SEM19.20 = 1,00	. ^d	. ^d	. ^d	. ^d	. ^d
EDAD19.20	-,036	-,036	,001	-,081	,009

a. Variable dependiente: NOTA2020

b. Modelo: (Intersección), SEXO19.20, SEM19.20, EDAD19.20

c. Asumir previas de referencia estándar.

Tabla 3. Enfermería del Adulto. ANOVA y Regresión Lineal 2019-20

ANOVA^{a,b}

Origen	Suma de cuadrados	df	Media cuadrática	F	Sig.
Regresión	23,071	3	7,690	10,878	,000
Residuo	101,806	144	,707		
Total	124,878	147			

a. Variable dependiente: NOTA2021

b. Modelo: (Intersección), SEXO20.21, SEM20.21, EDAD20.21

Tabla 4. Enfermería del Adulto. ANOVA y Regresión Lineal 20-21

ANOVA^{a,b}

Origen	Suma de cuadrados	df	Media cuadrática	F	Sig.
Regresión	1,330	3	,443	1,346	,262
Residuo	47,120	143	,330		
Total	48,450	146			

a. Variable dependiente: SCFINAL20

b. Modelo: (Intersección), SEM19.20, SEXO19.20, EDAD19.20

Estimaciones Bayesianas de coeficientes^{a,b,c}

Parámetro	Posterior			95% Intervalo creíble	
	Moda	Media	Varianza	Límite inferior	Límite superior
(Intersección)	8,077	8,077	,066	7,572	8,582
SEM19.20 = ,00	-,325	-,325	,114	-,989	,338
SEM19.20 = 1,00	. ^d	. ^d	. ^d	. ^d	. ^d
SEXO19.20 =	. ^d	. ^d	. ^d	. ^d	. ^d
SEXO19.20 = 1	-,140	-,140	,016	-,387	,107
SEXO19.20 = 2	. ^d	. ^d	. ^d	. ^d	. ^d
EDAD19.20	,017	,017	,000	-,006	,041

a. Variable dependiente: SCFINAL20

b. Modelo: (Intersección), SEM19.20, SEXO19.20, EDAD19.20

c. Asumir previas de referencia estándar.

d. Este parámetro es redundante. Las estadísticas posteriores no se han calculado.

Tabla 5. Seguridad Clínica. ANOVA y Regresión Lineal 2019-20

ANOVA^{a,b}

Origen	Suma de cuadrados	df	Media cuadrática	F	Sig.
Regresión	0,644	3	,215	0,136	,938
Residuo	222,242	141	1,576		
Total	222,886	144			

a. Variable dependiente: SCFINAL21

b. Modelo: (Intersección), SEM20.21, SEXO20.21, EDAD20.21

Estimaciones Bayesianas de coeficientes^{a,b,c}

Parámetro	Posterior			95% Intervalo creíble	
	Moda	Media	Varianza	Límite inferior	Límite superior
(Intersección)	8,111	8,111	,439	6,810	9,412
SEM20.21 = ,00	,180	,180	,230	-,761	1,122
SEM20.21 = 1,00	. ^d	. ^d	. ^d	. ^d	. ^d
SEXO20.21 =	. ^d	. ^d	. ^d	. ^d	. ^d
SEXO20.21 = 1	,024	,024	,079	-,527	,575
SEXO20.21 = 2	. ^d	. ^d	. ^d	. ^d	. ^d
EDAD20.21	,016	,016	,001	-,045	,076

a. Variable dependiente: SCFINAL21

b. Modelo: (Intersección), SEM20.21, SEXO20.21, EDAD20.21

c. Asumir previas de referencia estándar.

d. Este parámetro es redundante. Las estadísticas posteriores no se han calculado.

Tabla 6. Seguridad Clínica. ANOVA y Regresión Lineal 2020-21