

## Calidad de vida de docentes de Chile y Colombia durante la pandemia de Covid-19 Quality of life of teachers from Chile and Colombia during the Covid-19 pandemic

Víctor Velandia Zambrano, Gustavo Andrés Cuevas Rodríguez y Noemi Salvador Soler  
Universidad Autónoma de Chile (Chile )

**Resumen:** Es importante considerar el proceso educativo y el estado del profesorado para poder generar un ambiente adecuado en el aula. Si bien existe numerosa evidencia en calidad de vida en docentes de universidad, existen pocos trabajos que investiguen al docente a nivel básico y medio. El estudio es de enfoque cuantitativo tipo no experimental y transversal de diseño descriptivo-comparativo. La muestra fue seleccionada bajo un criterio no probabilístico, incluyendo 117 docentes (66 de Chile y 51 de Colombia) de instituciones públicas y privadas. En ambos países el Rol Emocional fue la dimensión más afectada, seguido de Vitalidad y Rol Físico mientras que la dimensión con mejor puntuación fue Función Física. Al comparar ambos países Colombia mostró mejores puntuaciones en 6 de las 8 dimensiones, obteniendo Chile solamente mejor puntuación en Rol Físico y Salud General, pero estas diferencias no fueron estadísticamente significativas. En ambos sexos solamente en la Salud Mental se obtuvieron diferencias estadísticamente significativas. Los resultados sugieren que en el ámbito de la calidad de vida el confinamiento vivido durante la pandemia junto con las rápidas adaptaciones que debieron realizar los docentes en competencias digitales durante el cierre de las escuelas habría generado un impacto en la parte emocional de los docentes y especialmente en la salud mental de las docentes.

**Palabras Clave:** Calidad de vida, Docente, Pandemia, Salud mental.

**Abstract:** It is important to consider the educational process and the status of the teaching staff in order to create a suitable environment in the classroom. Although there are numerous evidences on quality of life in university teachers, there are few studies that investigate the teacher at the basic and intermediate level. The study is of a quantitative, non-experimental and cross-sectional approach with a descriptive-comparative design. The sample was selected under a non-probabilistic criterion, including 117 teachers (66 from Chile and 51 from Colombia) from public and private institutions. In both countries, Emotional Role was the most affected dimension, followed by Vitality and Physical Role, while the dimension with the best score was Physical Function. When comparing both countries, Colombia showed better scores in 6 of the 8 dimensions, with Chile only obtaining a better score in Physical Role and General Health, but these differences were not statistically significant. In both genders, only in Mental Health statistically significant differences were obtained. The results suggest that in terms of quality of life, the confinement experienced during the pandemic together with the rapid adaptations teachers had to make in digital skills during the school closures would have had an impact on the emotional well-being of teachers and especially on the mental health of female teachers.

**Key Words:** Quality of life, Teacher, Pandemic, Mental health.

### Introducción

El ser docente conlleva desafíos educativos principalmente en el ámbito disciplinar, como son el dominio de contenidos, de los programas de estudio o estrategias para el logro de aprendizajes, mientras que también existen los de carácter netamente humano, como son la generación de vínculos de confianza entre estudiante y docente, la creación de un ambiente adecuado para el aprendizaje o el trato asertivo con el estudiante, entre otros. Sin embargo, serán estos últimos principalmente, los que se verán dificultados cuando la calidad de vida en relación con la salud (en adelante CV)

está mermada, cualquiera que sea la razón. La CV se entiende como un concepto multidimensional vinculado con la satisfacción, la motivación y el rendimiento laboral de los trabajadores (Martínez & Calvo, 2014). De acuerdo con Ardila (2003) la CV correspondería a una situación de satisfacción a nivel general vinculado a la realización de la persona en sus aspectos subjetivos, tales como la sensación de bienestar físico, psicológico y social relacionada con la emocionalidad o su salud percibida, y aspectos objetivos como el bienestar material o la salud objetiva. Por lo que es fundamental el análisis desde varios puntos de vista, ya que la CV es un indicador multicomponente que varía según la perspectiva y las experiencias (Pinillos et al., 2022). Entonces al hablar de CV el enfoque que se dé es determinante, usualmente se maneja la mirada objetiva pues es más fácil cuantificar los resultados, aun así, no se debe olvi-

dar los aspectos subjetivos como la emocionalidad que acompaña al ser humano a lo largo de la vida, las experiencias e individualidades, las cuales merecen ser consideradas para futuros estudios (Araldi, Poulsen, de Azevedo Guimarães, Oliveira Farias & Folle 2021). Por otra parte, la CV en el trabajo tiene relación con el rendimiento laboral, la satisfacción, el ausentismo, los recursos y demás aspectos relacionados a la eficiencia del trabajo, por lo que el factor humano, el cómo se siente el trabajador pocas veces es la prioridad de algunos análisis, de igual forma para que haya un desempeño óptimo en el ámbito laboral es necesario el apoyo del ministerio de educación así como la correcta administración de recursos y la salud docente (Canales-Vergara, Valenzuela-Suazo & Luengo-Machuca, 2018). Adicionalmente, se debe considerar las proyecciones personales, así como el proceso laboral de la persona, ya que con el paso del tiempo se adquiere experiencia lo cual capacita para puestos con mayor responsabilidad y beneficios laborales, ambientes que brindan mayor seguridad y motivación al proporcionar mejores redes de apoyo a los trabajadores. Aun así, la CV y la felicidad no son sinónimos pues, aunque se abarquen conceptos como bienestar, ingresos o inteligencia personal, el factor emocional de la persona es determinante en reducir o incrementar la felicidad. Por tanto, la CV solo es un indicador para realizar algunas aproximaciones, la felicidad no significa lo mismo para todos (Veenhoven, 2001).

El año 2020 fue sorprendido con una nueva enfermedad de estructura parecida al conocido SARS-CoV y Mers-CoV, pero mucho más contagiosa con síntomas diversos que dejaron al mundo en un estado de confusión sobre cómo prevenir la enfermedad para así controlar la pandemia (Rahman & Sathi, 2020). Este virus tiene su origen a finales del año 2019, en la ciudad de Wuhan, China, donde inició como un pequeño brote, pero por su gran capacidad de contagio logró extenderse a nivel mundial. Ante la gran capacidad y rapidez de contagio, los gobiernos y entidades de salud se encargaron de que la población entrara en un periodo de quietud y cuarentena durante los peaks de contagio (Hadi, Kadhom, Hairunisa, Yousif & Salam, 2020). El efecto de esta pandemia del siglo 21 debido a las cuarentenas y el distanciamiento físico no se limitó a la salud física, pues el gran impacto sociocultural ha dejado huella en la recreación en general, el bienestar psicológico y emocional de las personas, así como en nuestra interacción con los demás, además de las limitaciones económicas implicadas, siendo estos los factores que han afectado a la

cotidianidad de las personas (Hughes et al., 2020). Con el cambio de las rutinas de las personas se generaron nuevos retos en el ámbito personal y social que no todos pudieron subsanar ya que algunos no pudieron contar con los espacios suficientes para recrearse y/o laborar en el hogar, presentándose así un choque entre la vida laboral y personal. Según Jukic et al. (2020) el distanciamiento físico vivido durante las cuarentenas habría podido aumentar la sensación de soledad, afectando así a la salud en general, y por tanto a la vida personal y laboral de los individuos.

En ese contexto, una de las medidas de mitigación frente a la pandemia fue la suspensión de las clases presenciales por el Ministerio de Educación de Chile (MINEDUC) quien recientemente registró un 60% de pérdida del año escolar debido al aprendizaje a distancia, y una reducción de la efectividad del aprendizaje al 12%, lo que evidencia cómo la actual situación podría ampliar las brechas educacionales (MINEDUC, 2020). Por otra parte, Colombia ante la emergencia generada por la Covid-19 inició un proceso de adaptación al teletrabajo en el mes de marzo de 2020. El Ministerio de Educación de Colombia (Mineducación) compartió una guía con orientaciones para la prestación del servicio educativo, para docentes, directivos y directivas, en la cual resaltan la importancia de generar oportunidades y experiencias que en el escenario del hogar permitan hacer frente a las realidades desde lo personal y lo colectivo, esta mirada involucra a los colaboradores y su labor educativa (Mineducación, 2020). Además, las condiciones particulares de cada estudiante y de la institución en sí podría haber generado más complejidad a la enseñanza respecto a lo anteriormente mencionado. Respecto a las condiciones de acceso de los estudiantes, en Chile el 90 % de los escolares del quintil de mayores ingresos cuenta con las condiciones mínimas en equipamiento y vivienda, mientras solo el 32 % de los escolares pertenecientes al quintil de menores ingresos se encuentra en esa situación, por lo que el profesorado habría tenido que intentar suplir estas desigualdades en la educación online, lo que podría conllevar a una sobrecarga laboral para docentes en el escenario de pandemia actual (Eyzaguirre, Le Foulon & Salvatierra 2020). En cuanto a Colombia, según Martínez y Garcés-Fuenmayor (2020) el escenario de la educación virtual ha venido de la mano tanto de oportunidades como de desafíos, pues se debía garantizar la calidad del servicio educativo para los y las estudiantes, pero pocos docentes habrían alcanzado un nivel innovador en las competencias digitales. Según estos autores, el mayor de los

inconvenientes habría sido la creación de contenidos digitales, así como la comunicación y cooperación del cuerpo estudiantil, la cobertura, adaptabilidad y cultura organizacional, las cuales son aspectos clave para el éxito de la educación virtual y Colombia aún debe trabajar en ello. Los conocimientos, actitudes y habilidades del personal docente para desarrollar y diseñar experiencias digitales de aprendizaje son la clave del éxito junto al apoyo gubernamental (Martínez y Garcés-Fuenmayor, 2020). Esta clara tendencia a la reinención genera una cultura del progreso que obliga a mejorar nuestro desempeño en la educación virtual, la cual según Santofimio (2020) se ha visto en la obligación de llegar a todas las instituciones colombianas con nuevas herramientas de enseñanza focalizadas en el conocimiento autónomo y la responsabilidad individual, sin olvidarse que los modelos pedagógicos deben adaptarse a los acontecimientos que se puedan presentar, siendo en ocasiones un gran reto por la dificultad de conectividad, especialmente en zonas rurales. Por lo que en ambos países el camino a una correcta y eficiente educación virtual a nivel nacional es largo e incierto. Según Castilla Gutiérrez, Colihuil Catrileo, Bruneau Chávez y Lagos Hernández (2021), el cambio en los sistemas de trabajo debido a la pandemia habría podido aumentar la carga laboral de los docentes especialmente durante el confinamiento, reduciendo el tiempo para su vida personal y aumentando los riesgos psicosociales relacionados al estrés y demás afectaciones físicas. Además, en la revisión de estos mismos autores sobre la CV en docentes no se han registrado estudios de este tema en Chile y Colombia. Además, si bien existe numerosa evidencia de la CV en docentes de universidad, existen pocos trabajos que investiguen sobre la CV relacionada con la salud en el profesorado a nivel básico y medio. Según Zagalaz, Lara, Torres y Chacón (2009) la mayoría de las investigaciones se refieren a la productividad del docente en relación con el aprendizaje del alumnado en las etapas básicas de la enseñanza. Por todo lo mencionado anteriormente, el objetivo de este trabajo fue determinar la CV de docentes de educación básica y media durante el cierre de las escuelas por la pandemia teniendo en consideración el tipo de jornada laboral, institución educativa, edad, sexo y país del docente.

### **Material y métodos**

La investigación fue realizada desde un enfoque cuantitativo, tipo no experimental, transversal y de diseño descriptivo comparativo.

### **Muestra**

La muestra fue seleccionada bajo un criterio no probabilístico, que incluyó 117 docentes, 77 mujeres y 40 hombres, pertenecientes a instituciones públicas y privadas, de Chile (66) y Colombia (51). Los datos fueron obtenidos entre los meses de septiembre y octubre del año 2020 durante el cierre de las escuelas en ambos países. Como criterios de inclusión fueron considerados el ser docente de educación media y básica que ejerciera sus funciones durante el año 2020, los cuales aceptaron participar y firmaron el consentimiento informado que autoriza el uso de la información con fines científicos. No fue aplicado ningún criterio de exclusión, ya que las preguntas del cuestionario eran cerradas y además debían completar el cuestionario obligatoriamente para poder enviarlo. El estudio fue desarrollado siguiendo lo expuesto en la Declaración de Helsinki (2008) respetando la autonomía de los participantes en todo momento, así como la confidencialidad y privacidad de la información obtenida.

### **Instrumento**

Para la evaluación de la CV se utilizó el cuestionario SF-12, el cual corresponde a una versión reducida del Cuestionario de Vida relacionada con la Salud SF-36 diseñada para aplicarse en contextos en que el SF-36 se considere demasiado extenso (Ramírez Velez, Agredo Zuniga & Jerez Valderrama, 2010). Este cuestionario es aplicable para la población general con una edad mínima de 14 años y tanto en estudios descriptivos como de evaluación clínica. El cuestionario puede ser de tipo autoadministrado o bien aplicado mediante una entrevista personal.

El cuestionario SF-12 incluye dos dimensiones que miden ocho conceptos de salud, como la función física (grado que la salud limita las actividades físicas), función social (grado de salud física y emocional que afectan la vida social habitual), rol físico (grado donde la salud física interfiere en el trabajo y las actividades diarias), rol emocional (grado en que los problemas emocionales interfieren en el trabajo u otras actividades diarias), salud mental (salud mental general), vitalidad (sentimiento de energía y vitalidad), dolor corporal (intensidad del dolor) y salud general (valoración personal de la salud).

En la presente investigación el cuestionario fue aplicado vía online y autoadministrado, para lo cual se pasaron cada una de sus preguntas a un formulario de Google Forms, junto a las preguntas sociodemográficas planteadas por los autores (edad, sexo biológico, ubicación geográfica, horas laborales, tipo de institución en la

que trabaja, número de hijos, si ejerce o no funciones de jefe de curso (Chile) o director de curso (Colombia), tipo de institución, horas trabajadas semanalmente, acceso a internet (conexión-equipo), horario laboral y tiempo personal, dificultad de la enseñanza virtual, manejo de las nuevas tecnologías, principal asignatura a cargo, nivel educativo en el cual enseña, tiempo en pantalla y niveles mínimos de actividad física), sumando en total entre las del SF-12 y sociodemográficas 27 preguntas a responder, además del consentimiento informado. Para evitar la duplicación de respuestas, el cuestionario se diseñó para ser respondido solo una vez mediante el correo electrónico del participante.

### Análisis estadístico

Los resultados sociodemográficos obtenidos fueron calculados en base a frecuencias, mientras que los datos obtenidos de la encuesta de calidad de vida SF-12 fue necesario primero calcular las 8 escalas del test por separado mediante una suma algebraica de algunas de las respuestas de las preguntas (P) de cada una de las 8 escalas (Función Física P2+ P3, Rol Físico P4 + P5, Dolor Corporal P8, Salud General P1, Vitalidad P11, Social P12, Rol Emocional P6 + P7, Salud Mental P9 + P10). Posteriormente y para hacer comparaciones entre escalas, se tuvo que estandarizar las puntuaciones de cada una de ellas, a una escala de 0 a 100, donde 0 representa peor estado de salud y 100 el mejor. Por lo que se aplicó para cada una de las escalas la siguiente fórmula: (puntuación de un individuo – puntuación más baja posible/ Rango posible de puntuación) \* 100.

Los estadísticos descriptivos de las 8 escalas del cuestionario (mínimo, máximo, media y desviación estándar) y la inferencia estadística fue realizada con el software Statistical Package for Social Science (SPSS) versión 25. La distribución normal de las dimensiones de calidad de vida fue calculada mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov, mostrando todas las dimensiones de la escala una distribución no normal por lo que las comparaciones estadísticas tanto entre países (Chile y Colombia), sexo y rango etario fue evaluada mediante el test de U Mann-Whitney. Todas las pruebas estadísticas se realizaron con un nivel de significancia del .05.

## Resultados

La Tabla 1 muestra como la mayoría del profesorado evaluado de Chile trabaja principalmente en instituciones públicas y trabaja más de 40 horas semanales en su jornada laboral. Mientras que la mayoría del profesora-

do evaluado de Colombia trabaja principalmente en instituciones privadas y en una amplia variedad de jornadas laborales, mayormente entre 31 y 40 h. Respecto a la edad, la mayoría de los docentes evaluados de Colombia tenían una edad entre 18-30 años, mientras que en Chile oscilaron entre 31-50 años.

Tabla 1  
Características demográficas y laborales de los docentes participantes

Item	Chile	Colombia	Total
Institución	Privada	5	30
	Publica	38	14
	Público-Privado	23	7
	Total	66	51
Edad (años)	18-30	8	39
	31-40	33	4
	41-50	17	6
	51-60	7	1
	Más de 60	1	1
	Total	66	51
Horas Trabajadas Semanalmente	Menos de 20	1	9
	Entre 20 y 30	5	13
	Entre 31 y 40	23	16
	Más de 40	37	13
Total	66	51	

Respecto a los resultados sobre la CV en ambos países los datos obtenidos muestran que para la totalidad de la muestra el Rol Emocional fue la dimensión más afectada (especialmente en Chile), seguida de la dimensión Vitalidad y Rol Físico (Tabla 2). En cambio, la dimensión con mejor puntuación fue Función Física (Tabla 2).

Tabla 2  
Comparación de la calidad de vida docente según su país

Dimensiones SF 12	N	Total	Chile	Colombia
		M ± DS	M ± DS	M ± DS
FF	117	80.9 ± 29	77.6 ± 32	85.3 ± 24
RF	117	49.7 ± 43	53.2 ± 44	45.1 ± 42
DC	117	66.5 ± 26	65.9 ± 28	67.1 ± 25
SG	117	65.3 ± 25	68.3 ± 25	61.3 ± 25
V	117	49.2 ± 25	46.2 ± 25	53.0 ± 24
RE	117	47.0 ± 46	44.7 ± 47	50.0 ± 46
SM	117	53.3 ± 19	51.7 ± 18	55.4 ± 19.3
FS	117	60.5 ± 29	57.6 ± 29	60.5 ± 29.7

Abreviaturas: FF (Función Física), RF (Rol físico), DC (Dolor Corporal), SG (Salud General), V (Vitalidad), RE (Rol Emocional), SM (Salud Mental), FS (Función Social). M (media) ± DS (Desviación estándar).

En la Tabla 3 se detalla la distribución de datos obtenidos del total del grupo de estudio y comparados por sexo biológico, en la que para los hombres la dimensión más afectada correspondería al Rol Emocional, seguida muy de cerca por el Rol Físico. Mientras que en mujeres también estaría muy afectada la dimensión Rol Emocional, pero seguida de la Vitalidad. Mientras que las dimensiones con mejores puntuaciones corresponderían a la Función Física en ambos sexos. Solamente en

Tabla 3  
Comparación de la calidad de vida del total de docentes evaluados según sexo

Dimensiones SF 12	Masculino		Femenino	
	M	DS	M	DS
FF	78.6	28.9	85.6	28.2
RF	48.8	50	50.2	43.7
SG	67	29.2	64.4	23.2
DC	67.5	25.4	65.9	27.2
V	53.7	25.6	46.7	24.5
RE	48.7	47.3	46.1	45.7
SM*	58.4	19.3	50.6	18.0
FS	61.9	29.4	59.7	29.6

Abreviaturas: FF (Función Física), RF (Rol físico), DC (Dolor Corporal), SG (Salud General), V (Vitalidad), RE (Rol Emocional), SM (Salud Mental), FS (Función Social). M (media) ± DS (Desviación estándar). \* Diferencia significativa ( $p < .05$ ).

la Salud Mental se obtuvieron diferencias estadísticamente significativas.

En cuanto a los resultados por rango etario, la Tabla 4 muestra cómo nuevamente la Función Física fue la que mostraba mejores puntajes, excepto en docentes mayores de 60 años, en quienes destacó la Función Social. Mientras que las dimensiones con menores puntajes fueron Rol Emocional (grupos de 18-30 y 31-40) y el Rol Físico (grupos de 41-50, 51-60 y más de 60 años). Por otra parte, es interesante resaltar que en el rango de más de 60 años otras tres dimensiones (Función Física, Salud General, Dolor Corporal) disminuyeron sus puntajes medios y casi todas ellas también lo hicieron en sus puntajes máximos, excepto para Rol Emocional. Además, este valor fue incluso mayor al obtenido por los rangos etarios de 18-30 y 31-40 años. Otra dimensión que también obtuvo mejor puntaje en los mayores de 60 que en otros grupos fue la Función Social. No obstante, estas diferencias no fueron estadísticamente significativas.

Tabla 4  
Comparación de la calidad de vida del total de docentes por rango etario

Edad		Dimensiones SF 12							
		FF	RF	SG	DC	V	RE	SM	FS
18-30 Años	Mín	25	0	25	0	0	0	12.5	0
	M±DS	85.1±24.3	52.1±41.6	62.1±24.5	65.4±26.9	48.4±24.1	42.5±44.2	51.3±19.5	61.7±30.3
	Máx	100	100	100	100	100	100	87.5	100
31-40 Años	Mín	0	0	0	0	0	0	0	0
	M±DS	77.7±32.2	50±44.1	66.2±26.4	63.5±26.7	46±28	46±47.7	55.1±20.3	58.1±30.1
	Máx	100	100	100	100	100	100	100	100
41-50 Años	Mín	0	0	25	0	25	0	25	0
	M±DS	79.4±32.2	48.4±44	70±24.9	77.2±27.1	56.6±22.9	52.2±48.8	53.8±17.4	64.1±27
	Máx	100	100	100	100	100	100	100	100
51-60 Años	Mín	50	0	0	25	25	0	50	0
	M±DS	84.4±22.9	43.8±49.5	66.9±30.9	59.4±18.6	46.9±20.9	62.5±44.3	57.8±11.4	53.1±33.9
	Máx	100	100	100	75	75	100	75	100
Más de 60 Años	Mín	50	0	60	50	25	0	37.5	50
	M±DS	50±0	25±35.4	60±0	50±0	50±35.4	50±70.7	43±8.8	62.5±17.7
	Máx	50	50	60	50	75	100	50	75

Abreviaturas: FF (Función Física), RF (Rol físico), DC (Dolor Corporal), SG (Salud General), V (Vitalidad), RE (Rol Emocional), SM (Salud Mental), FS (Función Social).

## Discusión

Ambos países comparten características similares en cuanto a su CV, así como en el manejo que las instituciones y gobiernos han tomado en cuanto a educación y educación a distancia en la pandemia, al tener estas similitudes los indicadores de CV fueron parecidos, aun así, existen diferencias por países, las cuales serán descritas a continuación. Al revisar los datos sociodemográficos se observó que el profesorado colombiano estudiado era más joven, trabajaba principalmente en instituciones privadas y realizaba menos horas semanales en comparación al grupo de estudio chileno, lo que podría explicar las mejores puntuaciones en seis de las ocho dimensiones del SF-12. En ese sentido, diversos autores (Ardila, 2003; Gómez, Galvis Aponte & Royuela, 2015) mencionan que la CV podría

estar relacionada con la edad y con el acceso a trabajos más estables ya que los jóvenes acceden a trabajos de «baja calidad» para iniciarse en el mercado laboral y compensar la falta de experiencia laboral. Por otra parte, la dimensión con mejor puntuación fue Función Física lo que podría deberse a que la mayor parte de la muestra se encuentra en la adultez o adultez joven.

Que el Rol Emocional sea la dimensión más baja en docentes de ambos países durante los tiempos de confinamiento en la pandemia podría tener relación con las apreciaciones de Sepúlveda & Victoria (2016) sobre la repercusión de factores como la falta de tiempo para la vida personal, la cantidad de trabajo e imposibilidad de desconectarse del hogar en el Rol Emocional. Es decir, el profesorado percibió que sus problemas emocionales afectaban a su trabajo u otras actividades diarias, lo que podría explicarse por el desequilibrio entre vida y trabajo que tuvo que vivir el profesorado durante el confinamiento. En este mismo sentido, el estrés laboral es un ítem importante a la hora de hablar de CV docente

pues al estar en un ambiente exigente, demandante o sofocante en el cual se tiene agotamiento emocional, algunos niveles de despersonalización y pérdida de la realización personal, se complica la labor de enseñanza, pudiendo aumentar el riesgo de un posible burnout que podría afectar directamente tanto en la CV docente como a la CV en general (Darrigrande, Olivares, Aguilar, Marileo, Mansilla & Méndez, 2009).

Además, es importante destacar que la CV a nivel laboral se puede identificar en parte como el rendimiento docente, y cuando el grado de salud está limitado el profesorado puede percibir que no rinde laboralmente como le gustaría o como solía hacerlo en épocas anteriores a la pandemia, por lo que el proceso de adaptación a nuevas forma de trabajo, podrían hacer decaer algo la CV docente ya que la relación trabajo-salud es compleja, incierta y recíproca, hay que visualizar y entender el contexto de los trabajadores y su trabajo, es decir, realizar la articulación del proceso de trabajo (Organización Panamericana de la Salud, 2013)

Por otra parte, los bajos resultados en el Rol Emocional podrían deberse también al efecto del aislamiento y la soledad los cuales, según Vélez Álvarez, Sánchez Palacio y Betancurth Loaiza (2020) pueden generar consecuencias negativas en los hábitos saludables y descompensaciones en algunas de las patologías. Cabe mencionar que los hábitos poco saludables disminuyen

la CV, lo que quedó registrado en un estudio en españoles donde se señala que tanto el consumo habitual de tabaco como el de alcohol se asocian a una menor percepción de CV en ambos sexos. Por lo que no fumar, no beber o no hacer ambas cosas se relaciona con una mayor CV (García, Guillamon & Nieto, 2021).

En cuanto a la comparación por sexos, el hecho de que la Salud Mental se viera perjudicada significativamente en el caso de las docentes durante el confinamiento podría ser debido a que las mujeres pudieran haber asumido mayores demandas de cuidados informales, mayor riesgo de contagio y menor disponibilidad de tiempo para cuidarse (Tello & Vargas, 2020; Mastrantonio & Coduras, 2022) ya que según la OEA son ellas las principales responsables del hogar y quienes debieron afrontar diversas situaciones personales y laborales, pues la mayoría de las familias monoparentales son lideradas por mujeres (Comisión Interamericana de Mujeres, 2020). Además de acuerdo con Tello y Vargas (2020) la mujer durante la pandemia se ha visto perjudicada por el aumento del riesgo de sufrir actos de violencia y por la inequidad en la distribución de las responsabilidades del cuidado familiar, incluso en algunos casos la limitación de no contar con ayuda externa como familiares, apoyo doméstico, vecinos, etc.

Estos resultados para la Salud Mental concuerdan también con las observaciones de Johnson, Saletti Cuesta y Tumas (2020), quienes advierten de un impacto de la pandemia en la salud mental, expresado en sentimientos de miedo, incertidumbre y angustia, originados por la sensación de ruptura en la cotidianidad y pérdida de la previsibilidad por el aislamiento que conlleva. Sin duda el aspecto emocional es algo determinante para la salud mental y salud en general, por ejemplo, la pandemia ocasionó muchas muertes y con éstas la dificultad del duelo, pues en un escenario de contagios no se pudieron permitir las aglomeraciones, motivo por el cual el proceso de duelo se pudo ver afectado y a la vez, la salud mental de los individuos (Huarcaya Victoria, 2020). Por tanto, el inicio de la pandemia, con las cuarentenas y el obligado distanciamiento físico, representó un contexto general más demandante y menos organizado en cuanto a las posibilidades de activar las redes de apoyo socioemocionales que en los tiempos de no-pandemia son más accesibles y efectivas.

En cuanto a los resultados por rango etario, las dimensiones con menores puntajes fueron nuevamente el Rol Emocional (grupos de 18-30 y 31-40) y el Rol Físico (grupos de 41-50, 51-60 y más de 60 años). Respecto a este último, vale la pena destacar su impacto en

las generaciones de mayor edad. Lo que concuerda con lo dicho por Urzúa, Caqueo-Urizar, Araya, Lacouture, Quiroz y Guzmán (2016) respecto que, a nivel físico de CV, las personas de edades más avanzadas evalúan el impacto de sus actividades físicas en la rutina diaria, debido a que perciben con mayor frecuencia las dificultades en esta etapa, evaluando peor este dominio en comparación con los adultos jóvenes.

Al comparar las dimensiones del SF-12 por rango etario, los indicadores que disminuyeron mayormente con la edad fueron el Rol Físico, Dolor Corporal y Salud General, y las que menos la Función Social, Salud Mental y el mencionado Rol Emocional, lo que podría indicar que las valencias físicas son las que más se afectan con la edad, mientras que las intelectuales serían algunas de las menos afectadas. Esta premisa cobraría sentido de acuerdo con los resultados observados para los mayores de 60 años, en los que si bien se vieron disminuidas la mayoría de las dimensiones el Rol Emocional fue la excepción. Por esto mismo es que Torres, Méndez Fajardo, López Kleine, Galarza Molina y Oviendo (2013) destacan la importancia de la perspectiva y la edad al momento de hablar de CV y las necesidades personales.

## Conclusiones

La CV es un concepto multicomponente que indica la condición de diferentes aspectos que influyen en la vida del ser humano, y por lo tanto incide directamente en cómo el ser humano se desenvuelve en el medio. Desde esta concepción, se desprende la importancia de conocer y mejorar el estado de la CV de las y los docentes, ya que se entiende que ésta incidirá de manera directa en el desempeño del amplio espectro de las funciones docentes, las que exigen en gran medida un alto autocontrol, empatía, capacidad de contención, comprensión y muchas otras habilidades socioemocionales que exigen un bienestar integral de quien desempeña esta importante labor. Es en ese contexto que sería preocupante el bajo puntaje obtenido en el Rol Emocional de los docentes evaluados en el presente trabajo. Por tanto, no basta con evaluar solamente la calidad de vida laboral de los docentes, puesto que la integralidad de la persona no permite separar completamente el aspecto personal del laboral, por lo que son necesarios más estudios en relación con la CV de los docentes especialmente en el caso de regresar a las clases virtuales por el cierre de las escuelas.

Desde el punto de vista de la equidad, se sabe que

mujeres y hombres merecen por igual alcanzar un nivel de CV que les permita ser felices, abandonando sesgos sociales como la discriminación por género o el encasillamiento de tareas y funciones según este. Pero esto no se refleja en los datos arrojados en este estudio, en los que se encontraron diferencias en cuanto a la Salud Mental entre hombres y mujeres, obteniendo las docentes puntajes significativamente más bajos, lo que podría indicar que aún están latentes algunas de las inequidades mencionadas anteriormente.

Dentro del contexto de pandemia de Covid-19, tanto Chile como Colombia, al igual que en todo el mundo, se deben seguir tomando medidas de seguridad frente a la pandemia. Sin embargo, en el futuro hoy sabemos que en el caso del cierre de las escuelas la labor educativa puede continuar de modo virtual, pero en ese contexto la salud mental y emocional deberían ser consideradas relevantes para el bienestar de los docentes y su mejor desempeño. Para futuros estudios relacionados se recomienda fortalecer los criterios de selección de la muestra, así como considerar un enfoque mixto (cuantitativo y cualitativo) para una mejor aproximación al tema de estudio y mejorar la comprensión que se tiene sobre la CV y su impacto en los docentes y personas en general.

## Referencias

- Araldi, F., Poulsen, F., de Azevedo Guimarães, A., Oliveira Farias, G. & Folle, A. (2021). Calidad de vida de los docentes de educación superior: una revisión sistemática (Quality of life of higher education teachers: a systematic review). *Retos, Nuevas tendencias en Educación Física, Deporte y Recreación*, 41, 459-470. Recuperado de: <https://doi.org/10.47197/retos.v0i41.82136>
- Ardila, R. (2003). Calidad de vida: una definición integradora. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 35(2), 161-164. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80535203>
- Canales Vergara, M. A., Valenzuela Suazo, S. V. & Luengo Machuca, L. H. (2018). Calidad de Vida en el trabajo en profesores de colegios públicos de Concepción, Chile. *Enfermería universitaria*, 15 (4), 370-382. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2018.4.544>
- Castilla Gutiérrez, S., Colihuil Catrileo, R., Bruneau Chávez, J. & Lagos Hernández, R. (2021). Perception of workload and effects on life quality of high school and university teachers. *Chakiñam*.
- Comisión Interamericana de Mujeres. (2020). COVID-19 en la vida de las mujeres: Emergencia global de los cuidados. Recuperado de: <https://www.oas.org/es/cim/docs/CuidadosCOVID19-ES.pdf>
- Darrigrande, J., Olivares, V., Aguilar, J., Marileo, C., Mansilla, N. & Méndez, J. (2009). El síndrome de quemarse por el trabajo (SQT) en profesores de colegios privados y liceos técnicos de Santiago de Chile. *Revista de Psicología da IMED*, 1, 243 - 252. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/metricas/documentos/ARTREV/5155031>
- Declaración de Helsinki. (2008). Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Asociación Médica Mundial. Recuperado de: <https://www.wma.net/wp-content/uploads/2018/07/DoH-Oct2008.pdf>
- Eyzaguirre, S., Le Foulon, C. & Salvatierra, V. (2020). Educación en tiempos de pandemia: antecedentes y recomendaciones para la discusión en Chile. *Estudios Públicos*, 159, 111-180. Recuperado de: <https://www.estudiospublicos.cl/index.php/cep/article/view/1924>
- García, E., Guillamon, R. & Nieto, L. (2021). Nivel de actividad física, consumo habitual de tabaco y alcohol, y su relación con la calidad de vida en adolescentes españoles. *Retos, Nuevas tendencias en Educación Física, Deporte y Recreación*, 39, 112-119. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7587478>
- Gómez, M., Galvis-Aponte, L. & Royuela, V. (2015). Calidad de vida laboral en Colombia: un índice multidimensional difuso. Universitat de Barcelona. Institut de Recerca en Economia Aplicada Regional i Pública. Recuperado de: <https://repositorio.banrep.gov.co/handle/20.500.12134/6930>
- Hadi, A., Kadhom, M., Hairunisa, N., Yousif, E. & Salam, M. (2020). A Review on COVID-19: Origin, Spread, Symptoms, Treatment, and Prevention. *Biointerface Research in Applied Chemistry*, 10(6), 7234-7242. Recuperado de: <https://doi.org/10.33263/BRIAC106.72347242>
- Huarcaya Victoria, J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de covid-19. *Revista Peruana de Medicina Experimental Salud Publica*, 37(2), 327-334. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.17843/rpmpesp.2020.372.5419>
- Hughes, D., Saw, R., Perera, N., Mooney, M., Walleit, A., Cooke, J., Coatsworth, N. & Broderick, C. (2020). The Australian Institute of Sport framework for rebooting sport in a COVID-19 environment. *Journal of science and medicine in sport*, 23(7), 639-663. Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/j.jsams.2020.05.004>
- Johnson, M., Saletti Cuesta, L. & Tumas, N. (2020). Emociones, preocupaciones y reflexiones frente a la pandemia del COVID-19 en Argentina. *Ciência & Saúde Coletiva*, 25, 2447-2456. Recuperado de: <https://www.scielo.br/j/csc/a/XgjkzZ9F6JJ9grmBGDtNBH/?format=pdf>
- Jukic, I., Calleja-González, J., Cos, F., Cuzzolin F., Olmo, J.,

- Terrados, N., Njaradi, N., Sassi, R., Requena, B., Milanovic, L., Krakán, I., Chatzichristos, K. & Alcaraz, P.E. (2020). Strategies and Solutions for Team Sports Athletes in Isolation due to COVID-19. *Sports*, 8(4), 56. Recuperado de: <https://doi.org/10.3390/sports8040056>
- Martínez, J. & Garcés-Fuenmayor, J. (2020). Competencias digitales docentes y el reto de la educación virtual derivado de la covid-19. *Educación y Humanismo*, 22(39), 1-16. Recuperado de: DOI:10.17081/eduhum.22.39.4114
- Martínez, J. & Calvo, A. (2014). Calidad de vida percibida y su relación con la práctica de actividad física en el ámbito laboral. Un estudio piloto. *Retos. Nuevas tendencias en Educación Física, Deporte y Recreación*, 53-57. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4554731>
- Mastrantonio Ramos, M.P. & Coduras, O. (2022). Actividad física y calidad de vida por parte de los pacientes de la atención primaria de la ciudad de Terrassa (Physical activity and quality of life by patients of primare care of the city of Terrassa). *Retos, Nuevas tendencias en Educación Física, Deporte y Recreación*, 44, 659-666. Recuperado de: <https://doi.org/10.47197/retos.v44i0.90526>
- MINEDUC (2020). Impacto del COVID-19 en los resultados de aprendizaje y escolaridad en Chile. Recuperado de: [www.mineduc.cl](http://www.mineduc.cl)
- Mineducación (2020). Sector educativo al servicio de la vida: juntos para existir, convivir y aprender. Orientaciones a directivos y docentes para la prestación del servicio educativo en casa durante la emergencia sanitaria por COVID-19. Ministerio de Educación de Colombia. Obtenido de Ministerio de Educación de Colombia: Recuperado de: [https://www.mineducacion.gov.co/1759/articles-394577\\_recurso\\_3.pdf](https://www.mineducacion.gov.co/1759/articles-394577_recurso_3.pdf)
- Sepúlveda, & Victoria, A. (2016). Calidad de vida laboral en docentes chilenos. *Summa Psicológica UST*, 13, 45-55. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5763549>
- Organización Panamericana de la Salud. (2013). La salud de los trabajadores de la salud. Trabajo, empleo, organización y vida institucional en hospitales públicos del aglomerado Gran Buenos Aires, Argentina. Recuperado de: <https://fesprosa.org.ar/portal/wp-content/uploads/2014/08/Salud-de-los-trabajadores-de-la-salud1.pdf>
- Pinillos Patiño, Y., Oviedo Argumedo, E., Rebolledo Cobos, R., Herazo Beltrán, Y., Valencia Fontalvo, P., Guerrero Ospino, M. & Cortés Moreno, G. (2022). Estilo de vida en adultos jóvenes universitarios de Barranquilla, Colombia. Diferencias según sexo y estatus socioeconómico (Lifestyle of university students from Barranquilla, Colombia. Differences according sex and socioeconomic status). *Retos, Nuevas tendencias en Educación Física, Deporte y Recreación* 43, 979-987. Recuperado de: <https://doi.org/10.47197/retos.v43i0.87335>
- Rahman A. & Sathi, N. (2020). Knowledge, Attitude, and Preventive Practices toward COVID-19 among Bangladeshi Internet Users. *Electronic Journal of General Medicine*, 17 (5):em245. Recuperado de: DOI: 10.29333/ejgm/8223
- Ramírez Vélez, R., Agredo Zuniga, R. & Jerez Valderrama, A. (2010). Confiabilidad y valores normativos preliminares del cuestionario de salud SF-12 (Short Form 12 Health Survey) en adultos colombianos. *Revista salud pública*, 12(5), 807 - 819. Recuperado de: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/13919>
- Santofimio, M. (2020). Los desafíos que enfrenta la educación virtual en Colombia. Recuperado de: <https://repository.unimilitar.edu.co/bitstream/handle/10654/36387/SantofimioMaciasMarcela2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Tello, C. & Vargas, O. (2020). Género y trabajo en tiempos del COVID-19: una mirada desde la interseccionalidad. *Revista Venezolana de Gerencia (RVG)*, 90, 389-393. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29063559020>
- Torres, A., Méndez-Fajardo, S., López-Kleine, L., Galarza-Molina, S. & Oviendo, N. (2013). Calidad de vida y ciudad: análisis del nivel de desarrollo en Bogotá a través del método de necesidades básicas insatisfechas. *Estudios Gerenciales*, 29(127), 231-238. Recuperado de: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0123-59232013000200012](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-59232013000200012)
- Urzúa, A., Caqueo-Urizar, A., Araya, G., Lacouture, N., Quiroz, L. & Guzmán, M. (2016). Calidad de vida y dificultades de regulación emocional en la vida adulta. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 25(2), 135 - 144. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/2819/281946990004.pdf>
- Veenhoven, R. (2001). Quality-of-Life and Happiness: not quite the same. Recuperado de: [www2.eur.nl/fsw/research/veenhoven](http://www2.eur.nl/fsw/research/veenhoven)
- Vélez Álvarez, C., Sánchez Palacio, N. & Betancurth Loaiza, D. (2020). Cuarentena por COVID-19 en un profesional de la salud: dimensión psicológica, social y familiar. *Revista de Salud Pública*, 22(2), 1-5. Recuperado de: <https://doi.org/10.15446/rsap.v22n2.86663>
- Zagalaz, M. L., Lara, A., Torres, G. & Cachón, J. (2009). Reflexiones sobre salud y calidad de vida del profesorado. *Arte Y Movimiento*, 1. Recuperado de: <https://revistaselectronicas.ujaen.es/index.php/artymov/article/view/141>.