

# Cambios en la vida de adolescentes tras dos años de docencia remota de emergencia: Reflexiones desde el Trabajo Social

Gonzalo Sánchez Uribe<sup>1</sup>, Génesis Jaramillo Arce<sup>2</sup>, Claudia Quiroga Sanzana<sup>3</sup>

1. Licenciado en Trabajo Social, Universidad de Concepción. [gsanchez2019@udec.cl](mailto:gsanchez2019@udec.cl).
2. Licenciada en Trabajo Social, Universidad de Concepción. [gjaramillo2018@udec.cl](mailto:gjaramillo2018@udec.cl).
3. Magíster en Trabajo Social y Políticas sociales, y Magíster en Docencia para la Educación Superior, Académica del Depto. de Trabajo Social de la Universidad de Concepción. [claudiaquiroya@udec.cl](mailto:claudiaquiroya@udec.cl)

---

## RESUMEN

*Palabras Clave:*  
Docencia remota de emergencia,  
Adolescentes,  
Bienestar mental positivo,  
Participación social.

El presente artículo es un segmento de los resultados de la investigación “Principales cambios en el desarrollo biopsicosocial de adolescentes de la comuna de Coronel, tras dos años de docencia remota de emergencia”, presentando las variables donde se evidencia mayor variación: Actividad física, Bienestar mental positivo y Participación social. Se utilizó una metodología cuantitativa, un diseño no experimental, descriptivo y transversal. La muestra fue de tipo no probabilística, por cuotas, y alcanzó a 194 estudiantes de entre 14 a 18 años, de 5 establecimientos municipales de la Comuna de Coronel. Como resultados centrales, se observa un aumento en el periodo actual en las tres variables, y un bajo puntaje en el Bienestar mental positivo, en ambos periodos.

---

## ABSTRACT

*Keywords:*  
Emergency Remote Teaching,  
Adolescents,  
Positive mental well-being,  
Social participation

This article is an excerpt of the results of the study “The main changes in the biopsychosocial development of adolescents in the municipality of Coronel after two years of emergency remote teaching”, presenting the variables with the greatest differences: Physical activity, positive mental well-being and social participation. A quantitative methodology was developed, a non-experimental, descriptive and cross-sectional design. The sample was non-probabilistic and included 194 students between 14 and 18 years old, from five municipal establishments in Coronel city. The main results observed is an increase in the three variables in the current period and a low value for positive mental well-being in both periods.

---

## 1. Introducción

La pandemia de Covid-2019 fue declarada el 11 de marzo de 2020 por la Organización Mundial de la Salud (en adelante OMS), lo que generó que países de todo el mundo iniciaran acciones en torno a mitigar la expansión del virus, como el confinamiento. (Rivera, Sánchez y Cortez., 2021).

En Chile, se confirma el primer caso el 3 de marzo del 2020, teniendo en menos de un mes, un crecimiento exponencial de casos positivos con 1.142 confirmados, y tres fallecimientos asociados a COVID-19 dentro de los informes epidemiológicos del 25 de marzo del 2020 del Ministerio de Salud.

Con respecto al manejo de la pandemia en Chile, el objetivo inicial del gobierno era lograr que la curva no creciera abruptamente. Sin embargo, a fines de abril de 2020 la curva de

contagios comenzó a incrementarse y marcó el inicio de la llamada “primera ola”. En esa fecha, la región Metropolitana, Araucanía, Ñuble y Biobío fueron las regiones más afectadas por la pandemia (Ministerio de Salud [MINSAL], 2022).

El 18 de marzo del año 2020, se dictamina el Estado de Excepción Constitucional de Catástrofe por Calamidad Pública, cuyo decreto otorgaba a las autoridades la facultad de cerrar por tiempo indeterminado las fronteras, suspender los vuelos nacionales e internacionales, y prohibir el arribo de naves marítimas. Con ello, se prohibieron también los eventos públicos de más de 500 personas, el cierre de establecimientos educacionales y se estableció un toque de queda y cuarentenas en todo el territorio nacional (MINSAL, 2022).

En primera instancia, se decretó la suspensión de clases por 14 días corridos en las instituciones educacionales de carác-

ter público, particular subvencionado, privado y en jardines infantiles. Posterior a ello, esta suspensión se prolongó en el tiempo, motivo por el cual las autoridades dispusieron otras medidas para poder continuar con las clases, y reducir los riesgos de contagio. (Ministerio de Educación [Mineduc], 2021)

Estas medidas, estuvieron orientadas a modificar la forma en que por años había procedido el sistema educacional, implicando que las clases de todos los niveles se realizarían en modalidad online. De esta forma, se incorpora el concepto de "Emergency Remote Teaching" o "Docencia Remota de Emergencia" (en adelante DRE), el cual permite diferenciar los procedimientos que se iban a implementar en ese momento, con la educación en línea, de la cual ya existía conocimiento (Misirli & Ergulec, 2021). A diferencia de las experiencias que se planifican desde el principio y se diseñan para estar en línea, la docencia remota de emergencia es un cambio temporal de la enseñanza a un modo alternativo, debido a circunstancias de crisis (Hodges, Moore, Lockee, Trust, & Bond, 2020).

En Chile, este método transitorio de aprendizaje avanzó en el año 2021 hacia una modalidad híbrida en establecimientos educacionales básicos y secundarios (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2021). La campaña de vacunación a nivel nacional contra la COVID-19 permitió reducir las restricciones de actividades como las clases presenciales. Hasta el 1 de marzo de aquel año, casi tres millones y medio de personas contaban con una o más dosis (Our World in Data [OWID], 2021).

Las aperturas de las escuelas, colegios y liceos en el territorio nacional se implementaron principalmente debido a los efectos de la suspensión prolongada de clases presenciales. Según el Ministerio de Educación (2021) las y los estudiantes chilenos estuvieron en riesgo de perder en promedio un 88% de los aprendizajes de un año. Los estudiantes con menos recursos perderían cerca de un 95% del aprendizaje, mientras que los estudiantes con mayores recursos perderían en promedio un 64%, generando una brecha importante.

Por otro lado, se señaló que el cierre de las escuelas no solo afectó en materia de aprendizaje, sino que generó un impacto en el estado socioemocional de los estudiantes, experimentando emociones negativas como el aburrimiento, la ansiedad y el estrés (MINEDUC, 2021). En este sentido, han surgido diversas propuestas de organismos internacionales para lograr una solución global desde una nueva fase de organización social y económica mundial, y así evitar la desigualdad que se vio aumentada con la pandemia, incluso en países considerados desarrollados (Organización de las Naciones Unidas [ONU], 2021). Entre ellas, la ONU plantea un refuerzo del financiamiento al "Fondo de las Naciones Unidas de Respuesta a la COVID-19 y Recuperación", cuya función es ayudar a los países de más bajos ingresos, así como a los grupos sociales más afectados producto de la pandemia. Asimismo, propone que la situación de crisis social y sanitaria se debe aprovechar como una oportunidad para impulsar la creación de políticas e instituciones que inviertan la situación de vulnerabilidad y encausen al planeta al cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenibles.

Es de importancia destacar, que tal como se ha manifestado, el impacto generado por la pandemia de la COVID-19 abarca mucho más que sólo el ámbito sanitario; así lo plantea la Organización de las Naciones Unidas para la Cultura, las Ciencias y la Educación (UNESCO)

*La COVID-19 ha generado un enorme impacto sanitario, social y económico, que ha cobrado un número muy elevado de vidas humanas. Se prevé que el impacto de la pandemia aumente las desigualdades existentes y genere la recesión más profunda de la historia reciente, afectando mayormente a adolescentes y jóvenes y provocando que sus posibilidades de desarrollo se vean truncadas incidiendo negativamente en el disfrute de sus derechos humanos en igualdad de condiciones. (UNESCO, 2021)*

Por su parte, la directora de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Carissa F. Etienne (2021), afirmó que la COVID-19 ha impactado negativamente en la salud mental de las personas, recalando que el grupo más afectado son los niños, niñas y adolescentes. Advirtió que el virus tiene efectos indirectos y está entorpeciendo su crecimiento y desarrollo. Por cuanto, se vuelve relevante tener en especial consideración este grupo etario, ya que la adolescencia representa una etapa del desarrollo fundamental en la que se experimenta un rápido crecimiento físico, cognoscitivo y psicosocial. Esto influye en cómo las personas se sienten, piensan, toman decisiones e interactúan con su entorno. (OMS, 2022).

La pandemia además de reducir las conexiones sociales entre pares fue un terreno auspicioso para el desarrollo de otras tensiones, como la preocupación por la salud y la incertidumbre futura, las cuales pueden afectar el bienestar emocional, especialmente para los adolescentes que ya estaban en riesgo de experimentar problemas emocionales cuando comenzó la pandemia (Chahal, Kirshenbaum, Miller, Ho, & Gotlib, 2021). En ese contexto, se ha advertido que la pandemia de la COVID-19 ha generado un riesgo en el desarrollo neurobiológico de los adolescentes producto del estrés (Cortés, 2022).

La UNICEF pone de manifiesto esta situación a través de un estudio del año 2020, donde concluye que un 27% de adolescentes tras el confinamiento presentó sintomatologías relacionadas con la ansiedad, el 15% depresión, el 46% menos motivación para realizar actividades que normalmente disfrutaba y el 73% sintió necesidad de pedir ayuda en relación con su bienestar físico y mental. (UNICEF, 2022).

Es por ello que, a través de la investigación "Principales cambios en el desarrollo biopsicosocial de adolescentes de la comuna de Coronel, tras dos años de docencia remota de emergencia", el equipo buscaba conocer los cambios que ocasionó esta nueva modalidad de formación digital en las y los adolescentes, respondiendo a la interrogante ¿Cuáles son los principales cambios que evidencian los adolescentes tras dos años de docencia remota de emergencia? Para ello se estudiaron en detalle las 3 dimensiones del desarrollo biopsicosocial: biológica, psicológica y social. En esta oportunidad, se darán a conocer las variables que presentaron mayor cambio en cada una de estas dimensiones.

La investigación se sitúa en la Comuna de Coronel, Región del Biobío. Se escoge esta comuna, ya que se considera relevante dentro del territorio, por presentar una tasa de pobreza por ingreso de 11.36%; esto por sobre la media nacional de 8.6% (BCN, 2020)

## 2. Metodología

Se utilizó una metodología cuantitativa, un diseño no experimental, descriptivo, y de corte transversal (entre marzo y noviembre de 2022). La población de estudio corresponde a la totalidad de adolescentes entre 14 y 18 años que estudian en alguna institución educacional pública de la comuna de Coronel y que estuvieron bajo la modalidad de docencia remota de emergencia. La muestra fue no probabilística, por conveniencia y por cuotas. Se distribuyó en 5 establecimientos municipales de la comuna, logrando 194 participantes, entre 14 a 18 años de edad.

Respecto al trabajo de campo, se sostuvo un encuentro inicial con doña Victoria García Valencia, Directora de la Dirección de Educación Municipal (DEM) de la Ilustre Municipalidad de Coronel, con el fin de contextualizar la investigación y solicitar el ingreso a los establecimientos educacionales; realizando la recolección de datos entre septiembre y octubre de 2022. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y se realizó por medio de un cuestionario autoadministrado.

En cuanto a los aspectos éticos, se entregó un consentimiento informado a los apoderados, y un asentimiento informado a los adolescentes que decidieron participar. Quienes no presentaron el consentimiento, quedaron fuera del estudio.

Las variables del estudio original se dividieron según las dimensiones del desarrollo biopsicosocial, quedando establecidas de la siguiente manera. En la Dimensión Biológica se midieron "actividad física", "comportamiento de dieta" y "calidad del sueño". En la Dimensión psicológica se abordó "sensación de satisfacción con la vida", "bienestar mental positivo" y "Estados de ánimo y sentimientos". Por último, en la Dimensión social se evaluó la "participación social". En este artículo se presentan los resultados de actividad física, bienestar mental positivo y participación social.

Cabe mencionar, que todas las variables fueron abordadas posicionando al sujeto de investigación según lo evidenciado en el periodo de Docencia Remota de Emergencia (DRE) y en clases presenciales (actualidad).

## 3. Resultados

### Caracterización sociodemográfica

Participaron 194 adolescentes, mayoritariamente mujeres (49.5%), y con un 5.2% de participantes que no se identifican con ningún sexo. Un 28.4% de la muestra tiene 17 años cumplidos, siendo el mayor porcentaje de respuesta. El promedio de edad es de 16 años. Según los establecimientos educacionales del cual provienen, se intencionó que hubiera una distribución similar en cada uno; por cuanto, la muestra quedó compuesta de la siguiente manera: Liceo Bicentenario concentra un 20.1% de participantes, Liceo Antonio Salamanca un 20.1%, Liceo Yobilo un 19.6%, Liceo Andrés Bello un 19.6% y Liceo Rosita Renard un 20.6%. En relación al curso, se ejecutó la misma forma que con los establecimientos, obteniendo la siguiente distribución: 24,7% primero medio, 25,8% segundo medio, 24,2% tercero medio y 25,3% cuarto medio.

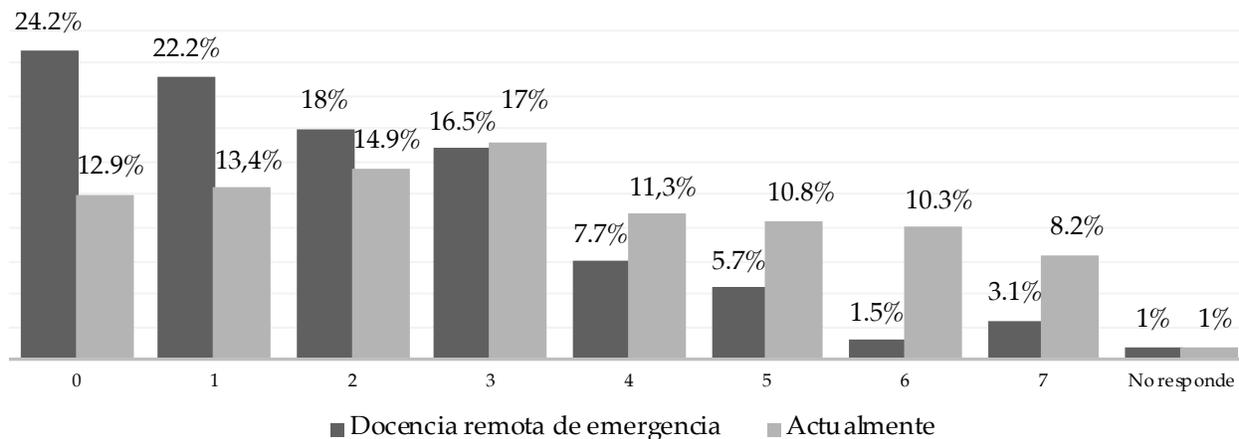
Como se señaló previamente, los resultados que se presentarán dan cuenta de una parte de la investigación original. A continuación, se revisarán las variables donde se evidenció mayor cambio.

### Actividad física

Para medir esta variable se utiliza una pregunta del cuestionario International Physical Activity Questionnaire Short Form (IPAQ-SF). Esta interrogante es medida a partir de 8 alternativas de respuesta, que corresponden a la cantidad de días a la semana que realizan actividad física.

Como se observa en el gráfico 1, durante el periodo de docencia remota de emergencia la mayoría porcentual (24.2%) se concentró en adolescentes que no realizaban actividad física (0 días a la semana); mientras que, en la actualidad, la opción con más frecuencia de respuesta se concentra en 3 días a la semana, representando un 17%. Es importante destacar,

**Gráfico 1:** Cantidad de días a la semana que realiza actividad física (durante docencia remota de emergencia y actualmente). N=194



Fuente: Elaboración propia, 2022

que la categoría “0 días” demuestra la mayor variación de respuesta respecto a la comparación de ambos momentos, con una diferencia de un 11.3%.

Se observa un aumento en la cantidad de días en que los adolescentes realizan algún tipo de ejercicio a la semana, con un promedio de 2.07 días durante la DRE y 3.23 días en la actualidad.

*Participación Social*

Esta variable se midió a través del cuestionario Short Social Participation Questionnaire for Lockdowns (SSPQL), el cual consiste en una escala Likert de 1 (nunca) a 5 (siempre). Las puntuaciones totales de este instrumento son de 10 a 50 pts., donde “10” indica que el participante “nunca” ha sido socialmente activo, una puntuación entre 11 y 20 significa que “rara vez” es socialmente activo, una puntuación entre 21 y 30 indica que el participante “a veces” es socialmente activo, 31 a 40 de puntuación señala que es a “menudo” socialmente activo, y una puntuación entre 41 y 50 expresa que el participante “siempre” es socialmente activo.

En la Tabla 1, es posible observar que durante el escenario de pandemia, la categoría “a veces” representa la mayoría con un 59.2%, mientras que en la actualidad la categoría “a menudo” lidera las opciones con un 48.7%. Al momento de comparar los promedios se observa que, durante la DRE la media corresponde a 27.09 puntos, valor que refiere a la categoría “a veces es socialmente activo”; mientras que, el promedio en la actualidad estaría situando la participación social en la categoría “a menudo socialmente activo”, con un promedio de 31.48 puntos.

**Tabla 1:** Participación social durante la docencia remota de emergencia y actualmente. N=194.

Participación Social	DRE <sub>1</sub>		En la actualidad <sub>2</sub>	
	Fi	%	Fi	%
Nunca	0	0.0	0	0.0
Rara vez	27	14.1	8	4.2
A veces	113	59.2	75	39.3
A menudo	45	23.6	93	48.7
Siempre	6	3.1	15	7.9
TOTAL	191	100	191	100

1 Frecuencia de “No responde” = 3. 2 Frecuencia de “No responde” = 3.

Fuente: Elaboración propia, 2022

*Bienestar mental positivo*

Para medir esta variable, se extrajeron siete preguntas de la escala “Short Warwick-Edinburgh Mental Well-being Scale” (SWEMWBS) la cual se compone originalmente por catorce ítems.

Como se observa en la Tabla 2, en relación a la sensación de “optimismo sobre el futuro”, durante la Docencia remota de emergencia (DRE) alcanza su mayoría en la categoría “a veces” con un 25.8%, mientras que este ítem durante la actualidad obtiene una mayoría en la categoría “A menudo” con un 31.4%. En lo que respecta a la “sensación de utilidad” durante la DRE su mayoría está representada en la afirmación “rara vez” con 31.8%. En la actualidad dicha aseveración alcanza mayoría en la afirmación “a menudo” con el 27.5%. En cuanto al ítem “me he estado sintiendo relajado” durante la DRE las mayorías porcentuales se encuentran en las cate-

**Tabla 2:** Bienestar mental positivo durante docencia remota de emergencia y actualmente. N=194.

Bienestar mental positivo		Nunca		Rara vez		A veces		A menudo		Siempre		Total	
		Fi	%	Fi	%	Fi	%	Fi	%	Fi	%	Fi	%
Me he sentido optimista sobre el futuro	DRE	39	20.1	46	23.7	50	25.8	44	22.7	15	7.7	194	100
	Actual	13	6.7	32	16.5	53	27.3	61	31.4	35	18.0	194	100
Me he sentido útil	DRE	35	18.2	61	31.8	43	22.4	25	13.0	28	14.6	192**	100
	Actual	22	11.4	42	21.8	46	23.8	53	27.5	30	15.5	193	100
Me he estado sintiendo relajado	DRE	25	12.9	47	24.2	39	20.1	47	24.2	36	18.6	194	100
	Actual	29	14.9	48	24.7	51	26.3	44	22.7	22	11.3	194	100
He estado lidiando bien con mis problemas	DRE	39	20.2	50	25.9	50	25.9	33	17.1	21	10.9	193*	100
	Actual	22	11.4	50	25.9	59	30.6	38	19.7	24	12.4	193*	100
He estado pensando con claridad	DRE	29	14.9	46	23.7	48	24.7	46	23.7	25	12.9	194	100
	Actual	12	6.2	38	19.6	55	28.4	59	30.4	30	15.5	194	100
Me he estado sintiendo cerca de otras personas	DRE	54	27.8	54	27.8	35	18.0	40	20.6	11	5.7	194	100
	Actual	9	4.5	35	18.0	40	20.6	64	33.0	46	23.7	194	100
He sido capaz de tomar mis propias decisiones sobre las cosas	DRE	22	11.4	35	18.1	48	24.9	41	21.2	47	24.4	193*	100
	Actual	7	3.6	21	10.9	36	18.7	62	32.1	67	34.7	193*	100

\* Frecuencia de “No responde” = 2. / \*\* Frecuencia de “No responde” = 1.

Fuente: Elaboración propia, 2022

gorías “rara vez” y “a menudo”, ambos con 24.2%. Por su parte, en la actualidad, se observa su frecuencia más alta en la categoría “a veces” con 26.3%. En el apartado “he estado lidiando bien con mis problemas” durante la DRE su mayor frecuencia de respuesta se encuentra en dos apartados “rara vez” y “a veces” con un 25.9%, mientras que en el escenario actual se encuentra mayormente en la categoría “a veces”, con el 30.6%.

En cuanto a la aseveración “He estado pensando con claridad” durante la DRE un 24.7% de encuestados señalaron que “a veces” lo hacían, mientras que en la actualidad un 30.4% indica que lo realiza “a menudo”, expresando ambas mayorías porcentuales. El ítem “me he estado sintiendo cerca de otras personas” es respondido durante la DRE en su mayoría en las categorías “nunca” y “rara vez” con un 27.8% cada uno, mientras que en la actualidad la mayoría porcentual se centra en “a menudo” con un 33% de las respuestas.

Finalmente, durante la DRE en la afirmación “he sido capaz de tomar mis propias decisiones sobre las cosas”, se evidencia que la mayoría de los estudiantes se encuentran representados con la categoría “siempre” alcanzando un 24.4%. De esta misma forma, en el escenario actual la categoría “siempre” alcanza la mayor frecuencia con un 34.7%.

El puntaje máximo de la tabla oscila entre los 7 y 35 puntos (que representa un bienestar positivo óptimo), el promedio de puntaje durante la docencia remota de emergencia fue de 20.02 puntos, mientras que en la actualidad se observa un leve aumento; llegando a los 23.06 puntos. Lo anterior, permite inferir que, si bien se presenta un aumento en el bienestar mental positivo de las y los adolescentes encuestados, éste continúa siendo medianamente bajo.

#### 4. Conclusiones

Las tres variables con mayores cambios tras la docencia remota de emergencia -actividad física, bienestar mental y participación social- aumentaron; es decir, actualmente los y las adolescentes están realizando mayor actividad física, presentan un mayor bienestar mental positivo (aunque permanece bajo) y participan socialmente de forma más activa.

Es claro que la posibilidad de realizar actividad física en espacios abiertos, y/o junto a otras personas, se vio restringida durante los dos años de docencia remota de emergencia; por cuanto, el aumento en los días de realización de alguna actividad física y en la participación social, pueden estar vinculados con el levantamiento de estas restricciones en la actualidad.

La OMS (2022) plantea que las actividades de la vida cotidiana son parte de los determinantes sociales de salud, las cuales influyen directamente en el bienestar de las personas, lo cual cobra sentido con lo observado en las variables bienestar mental positivo y participación social. Principalmente, al analizar la primera, resulta evidente que pasar dos años en DRE perjudicó el bienestar mental de los adolescentes, lo que confirma lo señalado por la UNICEF en el 2022, donde establece que un 73% de los adolescentes sintió necesidad de pedir ayuda en relación con su bienestar físico y mental. Esto, se relaciona directamente con lo planteado por Cohen et al. (2021) quienes en su investigación con adolescentes señalan

que se evidenció un aumento en los síntomas de ansiedad y depresión auto informadas. Ahora bien, esta variable en particular requiere de estudio con detención, ya que si bien, mejoró levemente el pvuntaje, continúa estando en un nivel bajo, lo que implica que se debe trabajar en este aspecto para evitar futuros problemas.

A raíz de lo anteriormente expuesto, resulta relevante reflexionar sobre el rol que tiene actualmente el Trabajo Social y los desafíos profesionales que deberá asumir a corto, mediano y largo plazo, en relación a los cambios que sufrieron las personas, principalmente los y las adolescentes, y al impacto que esto puede generar en la sociedad. El abordaje de las problemáticas en términos económicos, políticos y culturales son líneas del Trabajo Social tanto para el ejercicio profesional como para la investigación, que, al mismo tiempo, contribuyen a nuestra constante búsqueda por mejorar y actualizar el quehacer profesional. Lo anterior, entendiendo que el rol múltiple del trabajador social, tanto en pandemia como en la actualidad, requiere que éste sea adaptado al dinamismo de la sociedad, lo cual puede lograrse a través del perfeccionamiento de estrategias de intervención en crisis, con el fin último de defender la dignidad humana principalmente en situaciones que afectan a los más vulnerables.

Es fundamental la creación de acciones multisectoriales que permitan mitigar dificultades evidenciadas en la presente investigación; tales como, generar más instancias de participación social entre estudiantes dentro de los establecimientos y fuera de éstos, a través de la vinculación con el medio, mayor apoyo institucional respecto a intervenciones psicosociales, poner atención en procesos que están generando retraimiento en adolescentes, con el fin de buscar estrategias que les permitan expresarse de manera libre y sincera, y que al mismo tiempo permitan detectar situaciones y/o conductas de riesgo.

Finalmente, mencionar que la Docencia Remota de Emergencia debe mantenerse y perfeccionarse en el tiempo, con el fin de estar mayormente preparados en el eventual caso de una nueva crisis que imposibilite la realización de clases presenciales, entendiendo que la educación primaria y secundaria es un derecho que debe ser garantizado por el Estado chileno y éste debe entregar los recursos necesarios para promoverlo. Estas crisis no solo responden a lo sanitario, sino también a catástrofes naturales que nuestro país vive de manera frecuente, como terremotos, aluviones, incendios forestales, inundaciones, erupciones volcánicas, entre otras, y que nos obligan a repensar nuevas técnicas de aprendizaje e intervención en contextos de crisis.

Por último, a partir de estos resultados, el equipo considera que se pueden realizar otros tipos de análisis donde se estudie con mayor profundidad la relación entre variables; no obstante, esto es sólo un paso inicial para analizar los cambios que se observaron tras dos años de Docencia Remota de Emergencia, que, sin duda, perdurarán en el tiempo debido al impacto en este grupo etario que continúa desarrollándose.

## 5. Referencias

- Biblioteca del Congreso Nacional de Chile (BCN). (2020). Reportes Comunales: Coronel. <https://www.bcn.cl/siit/reportescomunales/repordf.html?anno=2020&id-com=8102>
- Chahal, R., Kirshenbaum, J., Miller, J., Ho, T., & Gotlib, H. (2021). Higher executive control network coherence buffers against puberty-related increases in internalizing symptoms during the COVID-19 pandemic. *Biological psychiatry: Cognitive neuroscience and neuroimaging*, 6(1), 79-88. <https://doi.org/10.1016/j.bpsc.2020.08.010>
- Cohen, Z., Cosgrove, K., Deville, D., Akeman, E., Singh, K., White, E., Stewart, L., Aupperle R., Paulus P., & Kirlic, N. (2021). The Impact of COVID-19 on Adolescent Mental Health: Preliminary Findings From a Longitudinal Sample of Healthy and At-Risk Adolescents. *Frontiers in Pediatrics*, 9. <https://doi.org/10.3389/fped.2021.622608>
- Cortés, M. (2022). El efecto de la pandemia COVID-19 sobre el desarrollo del cerebro de los adolescentes. Facultad de educación, Universidad Bernardo O'Higgins. <https://www.ubo.cl/efecto-la-pandemia-covid-19-desarrollo-del-cerebro-los-adolescentes/>
- Hodges, C., Moore, S., Lockee, B., Trust, T., & Bond, A. (2020). The difference between emergency remote teaching and online learning. *Educause*, (3). <https://er.educause.edu/articles/2020/3/the-difference-between-emergency-remote-teaching-and-online-learning>
- Los niños, niñas y adolescentes están profundamente afectados por la pandemia de COVID-19, afirma la directora de la OPS (15 de septiembre de 2021). Organización panamericana de la salud. <https://www.paho.org/es/noticias/15-9-2021-ninos-ninas-adolescentes-estan-profundamente-afectados-por-pandemia-covid-19>
- Ministerio de Educación. (2021). Retorno a clases presenciales. <https://www.ayudamineduc.cl/ficha/retorno-clases-presenciales>
- Ministerio de Salud. (2021). Balance Oficial de COVID-19 lunes 1 de marzo. <https://www.youtube.com/watch?v=Bg1ATHE0Zdw>
- Ministerio de Salud. (2022). COVID-19 en Chile: pandemia 2020-2022. [https://www.minsal.cl/wpcontent/uploads/2022/03/2022.03.03\\_LIBRO-COVID-19-EN-CHILE-1-1.pdf](https://www.minsal.cl/wpcontent/uploads/2022/03/2022.03.03_LIBRO-COVID-19-EN-CHILE-1-1.pdf)
- Misirli, O., & Ergulec, F. (2021). Emergency remote teaching during the COVID-19 pandemic: parents experiences and perspectives. *Education and information technologies*, 26, 6699-6718. <https://doi.org/10.1007/s10639-021-10520-4>
- Organización de las naciones unidas (ONU). (2021). Objetivos de desarrollo sostenible: reducir la desigualdad en y entre los países. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/inequality/>
- Organización de las naciones unidas para la cultura, las ciencias y la educación (UNESCO). (2021). ¿Cómo ha sido la pandemia en los jóvenes?. <https://es.unesco.org/news/como-ha-impactado-pandemia-jovenes>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2022). Salud del adolescente. *Sinopsis*. [https://www.who.int/es/health-topics/adolescenthealth#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/adolescenthealth#tab=tab_1)
- Out world Data. (2021). Proporción de personas vacunadas contra el COVID-19. [https://ourworldindata.org/covid-vaccinations?country=OWID\\_WRL](https://ourworldindata.org/covid-vaccinations?country=OWID_WRL)
- Rivera, P., Sánchez, E., y Cortez, B. (2021). La disrupción de lo presencial a lo virtual. Percepciones de los directores de docencia sobre el uso de plataformas digitales en contexto de pandemia en una universidad del norte de Chile. *Scielo*, 14 (2), 77-95. [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S168874682021000200077&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S168874682021000200077&script=sci_arttext&tlng=pt)

Para citar este artículo:

Sánchez, G., Jaramillo, G. y Quiroga, C. (2023). Cambios en la vida de adolescentes tras dos años de docencia remota de emergencia: Reflexiones desde el Trabajo Social. *Revista Electrónica de Trabajo Social*, (27), 13-18.