



Comprensión de los mecanismos causales



El estudio clínico aleatorizado (ECA) de efectividad-implementación híbrida tipo 2, evalúa la severidad de los síntomas de cada participante mediante instrumentos validados en Colombia y asigna la intervención correspondiente. Este enfoque permite medir simultáneamente la efectividad clínica y aspectos clave de su implementación.

Los participantes fueron asignados aleatoriamente al grupo control o a uno de los dos grupos de tratamiento (uso de la plataforma, o plataforma con acompañamiento de pares). Todos completaron encuestas pre y post. Al finalizar la intervención, los participantes de los grupos de control y tratamiento completaron encuestas de seguimiento a los 3, 6 y 9 meses. Quienes usaron la plataforma respondieron además preguntas específicas sobre su experiencia y uso.

Este ECA busca generar evidencia sobre la eficacia de la intervención en la mejoría de bienestar psicosocial, así como síntomas de depresión, ansiedad y TEPT. Igualmente, buscar evaluar si lo anterior resulta en mayor permanencia académica y mejora del capital humano.

Público objetivo y configuración: La intervención se integró al programa Renta Joven de Prosperidad Social, y estuvo dirigida a jóvenes vulnerables de 18 a 28 años que viven en hogares clasificados como pobres según el SISBÉN, pertenecen a comunidades indígenas o están bajo protección del ICBF.

El programa cuenta con cerca de 516.840 beneficiarios en 457 municipios, de los cuales dos tercios están en la universidad, un tercio en el SENA y el 0,4% en formación docente. La población objetivo incluyó a beneficiarios universitarios o en formación profesional que residen en municipios con presencia de Renta Joven, un centro médico de primer nivel y conectividad a internet.

Resultados primarios de efectividad: se capturan mediante encuestas de seguimiento a los 0, 3 y 6 meses después de finalizada la intervención, así como mediante la correlación de estos datos con bases oficiales de Renta Joven y otros registros administrativos gubernamentales. El instrumento para evaluar los resultados aborda los siguientes componentes:

Salud mental (resultado primario):

- Niveles de síntomas de depresión, ansiedad y TEPT medidos en las encuestas de seguimiento.
- Cambios entre la línea base y los seguimientos en estos mismos síntomas.
- Instrumentos validados en Colombia: PHQ-9i para depresión (Cassiani-Miranda, C. A., et al. (2021)); para ansiedad la escala del Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD-7)ii (Camargo, L., et al. (2023)); y el trastorno de estrés postraumático utilizando la escala PC-PCL-5iii (Bonilla-Escobar, 2018).

Resultados educativos postsecundarios (resultado secundario):

- Participación académica: continuidad en estudios de posgrado.
- Rendimiento y progreso académico, promedios

de notas actuales, del año anterior y acumulado, tanto autorreportados como obtenidos de Renta Joven.

- Esfuerzo académico, horas semanales dedicadas al estudio según autoinforme.
- Aspiraciones y expectativas educativas, laborales y de ingresos.

Resultados socioeconómicos a mediano plazo (resultado secundario):

- Graduación de educación superior: verificada mediante los registros del programa Renta Joven.
- Resultados laborales posgraduación: empleo formal e ingresos obtenidos a través de la base PILA (datos integrados sobre las contribuciones a la seguridad social). Empleo informal e ingresos, medidos mediante encuestas de seguimiento.
- Evaluación a largo plazo: se prevé medir estos resultados entre 12 y 24 meses después del inicio de la intervención.

Mecanismos de los efectos (resultado secundario)

Siguiendo estudios recientes, se espera que la intervención mejore las habilidades no cognitivas y

socioemocionales, las habilidades cognitivas y ciertas variables económicas como aspiraciones, expectativas y preferencias. Para ello, se evalúa una selección de los siguientes resultados: autoestima, autocontrol, preferencias individuales, creencias individuales, habilidades cognitivas, resultados en el mercado laboral durante los estudios, activación conductual, estigma de salud mental, comportamiento del estudio, autoconcepto, autoeficacia.

Los datos de implementación incluyen preguntas dirigidas a los participantes del grupo de tratamiento sobre su experiencia con la plataforma digital y su percepción de la efectividad de la intervención para aliviar sus síntomas.

Evaluación de implementación: utilizará un enfoque de métodos mixtos con técnicas cualitativas y cuantitativas aplicadas a los participantes de Renta Joven. Las herramientas se basarán en marcos científicos de implementación para identificar resultados, barreras contextuales y factores de comportamiento.