

POLICY BRIEF

POR UNA ESTRATEGIA INTEGRAL DE ACOMPAÑAMIENTO A HOGARES BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA CONTIGO:

Evaluación y acción para el cambio en Lima Metropolitana y la Libertad, Perú

AUTORAS/ES

Pamela Smith Castro |
Joceline Valle Vasquez



“Iniciativas para fortalecer las políticas de cuidado en América Latina y el Caribe”

Por una estrategia integral de acompañamiento a hogares beneficiarios del Programa Nacional CONTIGO: Aprendizajes de dos intervenciones en Lima y La Libertad, Perú

Pamela Smith Castro y Joceline Valle Vasquez (Sociedad y Discapacidad)¹

1. Introducción

Contexto

Según la Encuesta Nacional Especializada sobre Discapacidad (ENEDIS, 2012), el 40,6% de las personas con discapacidad requiere el apoyo de terceros para realizar actividades de la vida diaria. Pese a esta necesidad, los servicios de asistencia personal, los apoyos específicos y los sistemas de cuidado en el Perú aún carecen de una regulación integral y de una oferta pública suficiente (CONADIS, 2025). En la práctica, esta labor recae en las familias y, en particular, en las mujeres: hijas (29,2%), madres (26,0%) y cónyuges (21,8%) son quienes asumen principalmente el apoyo (INEI, 2014). En los hogares con niñas, niños y adolescentes con discapacidad severa usuarios del Programa Nacional CONTIGO, el 87,94% de las personas que cuidan son mujeres (UNICEF Perú, 2024).

Las personas con discapacidad representan aproximadamente el 5,3% de la población peruana (INEI, 2026). Esta población y sus hogares enfrentan mayores riesgos de pobreza y exclusión: la pobreza monetaria alcanza al 17,5% de los hogares con al menos un miembro con discapacidad, frente al 13,2% de los hogares sin miembros con discapacidad (ENAHU, 2024). Las mujeres cuidadoras de personas con discapacidad enfrentan altos niveles de sobrecarga física, emocional y económica, además de desigualdades de género persistentes en la organización del cuidado y escasas oportunidades de acompañamiento psicosocial y articulación comunitaria (IDEHPUCP, 2024).

El Perú aún no cuenta con un sistema nacional de cuidados, por lo que, persisten desafíos para ofrecer respuestas integrales que atiendan simultáneamente las necesidades de las personas con discapacidad y las condiciones de las mujeres que, en la práctica, asumen la mayor parte de las tareas de cuidado (Vásquez-Encalada et al., 2023).

Justificación

El Programa Nacional CONTIGO del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS) entrega una pensión no contributiva de S/. 300 soles (aproximadamente 87 USD) cada dos meses a personas con discapacidad “severa” en situación de pobreza. Durante 2024, el Programa CONTIGO complementó la transferencia monetaria con una Estrategia Piloto de Acompañamiento dirigida a personas con discapacidad beneficiarias y sus hogares, que incluyó acciones específicas con las personas cuidadoras. Esta intervención contempló contención emocional, visitas domiciliarias y la implementación de un Programa de Formación de Cuidadoras, dentro del cual se promovió la conformación de grupos de cuidadoras que fueron denominados “redes de apoyo”. La intervención se desarrolló en 16 distritos de Lima Metropolitana y 21 de La Libertad, y alcanzó a 503 y 555 usuarios, respectivamente. Durante 2025, SODIS, en articulación con la Colectiva Yo Cuido Perú,

¹ Este documento se elaboró en el marco del proyecto desarrollado por Sociedad y Discapacidad (SODIS), en articulación con la Colectiva Yo Cuido Perú y el Programa Nacional CONTIGO.

organización de personas cuidadoras, implementó una intervención orientada a fortalecer los vínculos de apoyo entre cuidadoras y promover la corresponsabilidad en el cuidado.

El desarrollo de la Estrategia Piloto de Intervención de Acompañamiento y la promoción de redes de apoyo entre cuidadoras permiten analizar los alcances, resultados iniciales y limitaciones de estas intervenciones en relación con el reconocimiento, la reducción y la redistribución del cuidado. El presente estudio buscó aportar evidencia sobre los alcances reales de este tipo de estrategias.

Actores involucrados

- **Programa Nacional CONTIGO (MIDIS):** diseñó e implementó la Estrategia Piloto de Acompañamiento de 2024 a través de su equipo central, profesionales en psicología y gestores territoriales. Asimismo, lideró el recojo de información cuantitativa de la intervención de 2024, posteriormente utilizada para el análisis de sus resultados.

- **Sociedad y Discapacidad (SODIS):** lideró el análisis de los resultados de la Estrategia Piloto de Acompañamiento (2024) implementado por el Programa Nacional CONTIGO. Además, diseñó, implementó la intervención de promoción de redes de apoyo entre cuidadoras realizada en 2025 y lideró el análisis de sus resultados.

- **Colectiva Yo Cuido Perú:** organización de personas cuidadoras que lideró el componente orientado a promover la corresponsabilidad familiar y cofacilitó talle-

res junto con SODIS durante la intervención de 2025).

- **Oficinas Municipales de Atención a la Persona con Discapacidad (OMAPED):** brindaron soporte territorial, espacios físicos y articulación local.

2. Descripción del estudio y de las intervenciones

Objetivos del estudio

El estudio buscó analizar los alcances, resultados iniciales y desafíos de la Estrategia Piloto de Acompañamiento del Programa Nacional CONTIGO en Lima Metropolitana y La Libertad, a partir de un análisis secundario de los datos cuantitativos recogidos por el Programa en el marco de un diseño de evaluación previo, complementado con un análisis cualitativo retrospectivo. Asimismo, buscó explorar las posibilidades de continuidad y fortalecimiento de las redes de apoyo impulsadas posteriormente por SODIS y Yo Cuido.

De manera específica, se propuso:

- Analizar los cambios en bienestar emocional, percepción de sobrecarga y capacidades de cuidado de las participantes de la Estrategia Piloto de 2024.

- Explorar las experiencias de las cuidadoras sobre el acompañamiento recibido, los aprendizajes, la organización cotidiana del cuidado y las barreras persistentes.

- Examinar el potencial y los límites de las redes de apoyo impulsadas en 2025, en particular respecto a su sostenibilidad y a las

posibilidades de redistribución del cuidado.

- Identificar aprendizajes y recomendaciones para futuras políticas de apoyo a personas cuidadoras desde una perspectiva de género, discapacidad y derechos.

Intervención 1: Estrategia Piloto de Acompañamiento (2024)

Implementada por el Programa Nacional CONTIGO durante tres meses en zonas urbanas y rurales de 16 distritos de Lima Metropolitana (503 usuarios) y 21 distritos de La Libertad (555 usuarios).

Contempló tres componentes:

- **Contención emocional:** tres atenciones remotas individuales a cargo de seis profesionales en psicología del nivel central, orientadas a identificar la situación emocional, establecer compromisos y darles seguimiento.

- **Visitas domiciliarias:** tres visitas de los gestores territoriales para elaborar y dar seguimiento a planes de metas orientados a reducir el riesgo social y promover el acceso a servicios de salud y educación.

- **Programa de Formación de Cuidadores:** nueve sesiones presenciales (92 horas) en tres módulos —cuidado básico y seguridad; cuidado integral y participación familiar; y autocuidado—, organizadas junto con las OMAPED. Al cierre se conformaron 27 grupos de cuidadoras en Lima y 20 en La Libertad, denominados “redes de apoyo”.

Intervención 2: Redes de apoyo mutuo entre cuidadoras (2025)

Entre agosto y diciembre de 2025, SODIS y Yo Cuido trabajaron con seis grupos de cuidadoras conformados durante la Estrategia Piloto de Acompañamiento de CONTIGO y seleccionados por el Programa: La Esperanza y Florencia de Mora (urbanos) y Julcán (rural) en La Libertad; Independencia y Rímac (urbanos) y Huaral (rural) en Lima. La intervención buscó fortalecer los vínculos entre las participantes y promover el funcionamiento de estos grupos como redes de apoyo mutuo, mediante espacios de encuentro, intercambio de experiencias y reconocimiento de recursos de apoyo disponibles en sus comunidades. Asimismo, contempló acciones individuales y grupales orientadas al bienestar emocional, el reconocimiento del trabajo de cuidado y la corresponsabilidad familiar.

Esta intervención combinó:

- **Estrategias individuales:** caracterización de las dinámicas de cuidado, acompañamiento emocional telefónico (tres sesiones bajo la metodología de Primeros Auxilios Psicológicos) y acompañamiento para promover la corresponsabilidad familiar, liderado por Yo Cuido.
- **Estrategias grupales:** talleres participativos para visibilizar el cuidado como trabajo, reflexionar sobre la corresponsabilidad, fortalecer los vínculos de apoyo entre cuidadoras e identificar recursos y servicios comunitarios que pudieran contribuir a la organización colectiva del cuidado.

Participaron 120 cuidadoras en los talleres grupales y 30 de ellas recibieron atención psicológica individual (estructurada en 3 sesiones).

3. Metodología

Análisis secundario de datos cuantitativos de la Estrategia Piloto de Acompañamiento

Se realizó un análisis secundario de datos recogidos por el Programa Nacional CONTIGO mediante un diseño de diferencia en diferencias (DiD), que compara la evolución de grupos de tratamiento y control antes y después de la intervención. La muestra inicial fue de 2010 participantes, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. Para establecer la comparabilidad entre los grupos, el Programa consideró ubigeo, área, sexo, rango de edad y condición de autorización para el cobro. Se aplicaron tres instrumentos:

- **Escala de Sobrecarga del Cuidador de Zarit:** nivel de sobrecarga de la cuidadora.
- **Escala I-SPANAS-SF:** bienestar emocional (afectividad positiva y negativa).
- **Escala de Valoración Sociofamiliar (TSO):** condiciones socioeconómicas y riesgo social del hogar.

Análisis descriptivo de la promoción de implementación de redes de apoyo (2025)

Se aplicó una encuesta de entrada y de salida (pre test–post test),

sin grupo de comparación, a 60 cuidadoras de los seis territorios intervenidos que completaron ambas mediciones. Se midieron cinco dimensiones: bienestar de la persona cuidadora, dinámicas de cuidado y corresponsabilidad, conocimiento y redes de apoyo, sostenibilidad del grupo y percepción de los espacios de respiro.

Análisis cualitativo retrospectivo

El análisis cualitativo retrospectivo tuvo por finalidad analizar las experiencias y valoraciones de los actores participantes respecto de la Estrategia Piloto de Acompañamiento de 2024 y la intervención de redes de apoyo de 2025. Se realizaron entrevistas en profundidad y grupos focales con 37 participantes: 23 cuidadoras de zonas urbanas y rurales de ambas regiones, así como directivos y personal del Programa Nacional CONTIGO, gestores territoriales, funcionarios de OMA-PED y equipo de SODIS.

Limitaciones

Las diferencias iniciales entre grupos y el muestreo no probabilístico limitan la interpretación causal del análisis de 2024. Las mediciones de 2025 no cuentan con grupo de comparación y utilizan un instrumento no validado, por lo que las variaciones observadas no constituyen evidencia de impacto. La evaluación cualitativa incluyó únicamente a cuidadoras que participaron en ambas intervenciones, por lo que no recoge las experiencias de quienes abandonaron el proceso. Por ello, los resultados no son representativos del conjunto de personas usuarias.

rias del programa ni pueden ser atribuidos como impactos de la intervención.

4. Principales hallazgos

Los hallazgos de ambas intervenciones se concentran principalmente en la esfera del reconocimiento, particularmente en la valoración del rol de las cuidadoras, la validación de sus experiencias y la reducción percibida del aislamiento, con resultados mixtos respecto al bienestar emocional durante la intervención de 2025. No se verificaron cambios en la reducción del tiempo o de las responsabilidades de cuidado, ni una redistribución sostenida de estas tareas.

Sobre la Estrategia Piloto de Intervención de Acompañamiento ejecutado por el Programa Nacional CONTIGO (2024)

- **Contención Emocional:** el análisis secundario de los datos cuantitativos sugiere variaciones favorables en el bienestar emocional de las participantes, reflejadas en una reducción de la afectividad negativa y un aumento de la afectividad positiva. Los testimonios cualitativos son consistentes con una valoración positiva del acompañamiento y reportan sensaciones de alivio y menor aislamiento; sin embargo, las propias participantes vinculan estas percepciones con la experiencia integral de acompañamiento y no directamente con el componente de Contención Emocional.

- **Formación de cuidadoras:** Los datos sugieren una reducción de la sobrecarga percibida entre las cuidadoras participantes y una valoración positiva de

los contenidos sobre prácticas de cuidado. En algunos casos, también se reportó una mayor valoración de la autonomía y las capacidades de las personas con discapacidad. No obstante, no se identificaron cambios verificables en la redistribución del cuidado.

- **Visita domiciliaria:** el análisis secundario de datos no reporta cambios significativos en condiciones socioeconómicas y el nivel de riesgo social del entorno familiar. A nivel cualitativo, se identificó que las cuidadoras valoraron positivamente estas visitas domiciliarias al representar la presencia institucional, brindar acompañamiento individualizado y orientación periódicas. Una posible explicación es que las condiciones sociofamiliares evaluadas difícilmente puedan modificarse en el corto plazo mediante una intervención de estas características.

Sobre la implementación de redes de apoyo mutuo conformadas por el Programa Nacional CONTIGO

Esta intervención también sugiere algunos resultados positivos, con mayor énfasis en la esfera del reconocimiento. No obstante, puso en evidencia las múltiples barreras que obstruyen la redistribución de tareas de cuidado a nivel familiar y a nivel social.

- Los hallazgos muestran que, durante el periodo analizado, los grupos no llegaron a consolidarse como redes de apoyo autónomas, entendidas como un conjunto de relaciones, familiares y no familiares, que ofrecen distintas formas de ayuda que pueda contribuir a aliviar la

sobrecarga del cuidado y proteger la salud de quienes lo brindan (Arias, 2009; Sluzki, 1996). La intervención generó algunas condiciones iniciales para avanzar hacia la conformación de redes (establecimiento de vínculos entre participantes, la generación de canales básicos de comunicación y, en algunos grupos, la identificación de liderazgos). Se observaron condiciones más favorables en los grupos urbanos, mientras que en los territorios rurales las distancias geográficas, las dificultades de conectividad y las limitaciones para reunirse representaron barreras adicionales.

- Se identificaron resultados heterogéneos sobre bienestar, entre las distintas fuentes y territorios. La evaluación cualitativa recoge percepciones de alivio, valoración positiva del acompañamiento y reducción del aislamiento. Sin embargo, los resultados descriptivos muestran variaciones territoriales y, particularmente en Lima, no evidencian mejoras en el bienestar emocional. Además, si bien las participantes reportaron una mayor valoración del autocuidado, se identifican límites para su puesta en práctica en contextos donde no existen alternativas para relevar las tareas de cuidado.

- En la discusión de corresponsabilidad y la organización comunitaria se hicieron visibles barreras materiales, culturales e institucionales profundamente arraigadas en los contextos en los que se produjo la intervención. La precariedad económica, la ausencia de redes de apoyo familiares y la falta de servicios y la desconfianza hacia algunos servicios estatales muestran los límites que enfrentan estas iniciativas para promover una redistribución efectiva del cuidado a nivel familiar y social.

Recomendaciones

Diseño de la intervención

Definir de forma específica la población a la que se dirige y la finalidad de las estrategias que la componen. Esto implica incorporar de manera efectiva los enfoques de género y discapacidad, promoviendo la autonomía y participación de las personas con discapacidad y abordando las condiciones de sobrecarga y aislamiento que experimentan las cuidadoras.

Fortalecimiento del acompañamiento dirigido a personas cuidadoras

Fortalecer las estrategias de acompañamiento y Contención Emocional, evaluando su sostenibilidad dada la actual centralización en la provisión del servicio. Resulta pertinente explorar modalidades complementarias, en alianza con gobiernos locales, universidades y/o desde un enfoque comunitario, a través de grupos de pares.

Replantear los objetivos de las visitas domiciliarias y sus instrumentos de evaluación dado su potencial informativo, integrando articulación y superando un abordaje centrado en el monitoreo del cumplimiento individual de metas, donde la carga sigue estando puesta sobre la cuidadora principal.

Fortalecimiento de la pertinencia territorial y comunitaria de las intervenciones

Se recomienda fortalecer la arti-

culación multisectorial entre el Programa Nacional CONTIGO y aliados estratégicos en los tres niveles de gobierno (Salud, Educación, OREDIS/OMAPED) para propiciar la conexión con servicios que contribuyan a mitigar la sobrecarga de cuidados.

Se sugiere potenciar los espacios de intercambio de experiencias entre cuidadoras, especialmente en zonas urbanas. El Acompañamiento debe desarrollar acciones para la implementación de redes de apoyo y/o espacios de organización, dado su potencial para brindar soporte, contribuir al bienestar integral y generar movilización. Esta estrategia puede coordinarse de manera conjunta con OMAPEDs y las Gerencia de Participación Ciudadana de gobiernos locales. En el caso de zonas rurales, se sugiere introducir ajustes en la estrategia de acompañamiento. Para tal fin, deben explorarse mecanismos alternativos de seguimiento y vinculación comunitaria, no necesariamente mediados por sus pares sino por vecinos, juntas vecinales y gobiernos locales, entre otros.

Se sugiere realizar ajustes de contenido y metodológicos al Programa de Formación de Cuidadores: i) incluir información orientada a optimizar el tiempo dedicado al cuidado, ii) promover la autonomía de personas con discapacidad, iii) problematizar explícitamente la organización social del cuidado. Metodológicamente, se requiere verificar que los contenidos sean coherentes

con la situación socio-económica de las cuidadoras y se fomente la metodología educativa ARDE.

Fortalecimiento de los sistemas de información, seguimiento y evaluación de futuras intervenciones

Para la generación de evidencia de futuras intervenciones, se sugiere contar con sistemas de información, seguimiento y evaluación que permitan conocer y medir los cambios y efectos producidos por este tipo de intervenciones.

Generar instrumentos para caracterizar las necesidades de cuidado y apoyo de las personas con discapacidad y la forma en que éste se presta por parte de las cuidadoras, incluyendo el tipo de actividades, horas dedicadas al cuidado, dinámicas familiares de cuidado y necesidades de apoyo de personas con discapacidad.

Promover el desarrollo de servicios de apoyo al cuidado y el reconocimiento del cuidado como componente de la protección social

Promover servicios de apoyo y cuidado, a lo largo del ciclo de vida, considerando a las personas con discapacidad como sujetos activos. Estos deben incluir servicios de relevo, asistencia domiciliaria y centros de vida independiente para personas con discapacidad, tanto a escala local como nacional.

Referencias bibliográficas

Arias, A. M. (2009). La construcción de redes sociales: Una estrategia de intervención en el territorio. Espacio Editorial.

Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS) (2025). Estrategia de Desinstitucionalización de las Personas con Discapacidad en los Servicios de Protección Social del CONADIS. Aprobada mediante Resolución de Presidencia N.º D000204-2025-CONADIS-PRE.

Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS). (s. f.). Discapacidad en cifras. Observatorio Nacional de la Discapacidad. Recuperado el 17 de junio de 2026, de <https://observatorio.conadisperu.gob.pe/discapacidad-en-cifras/>

Instituto de Democracia y Derechos Humanos de la Pontificia Universidad Católica del Perú. (2024). Desigualdad en los cuidados: la necesidad de repensarlos para avanzar. IDEHPUCP. <https://idehpucp.pucp.edu.pe/boletin-eventos/desigualdad-en-los-cuidados-la-necesidad-de-repensarlos-para-avanzar/>

Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). (2014). Primera Encuesta Nacional Especializada sobre Discapacidad 2012 (ENEDIS 2012). INEI. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1171/ENEDIS%202012%20-%20COMPLETO.pdf Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). (2024). Diccionario de variables 2024. https://proyectos.inei.gob.pe/iinei/srienaho/Descarga/DocumentosMetodologicos/2024-55/20_Diccionario_2024.pdf

Marcos Balabarca, M. A. (2025). Informe con el análisis y resultados de la evaluación intermedia de cambios relacionados a las intervenciones de la estrategia de acompañamiento de CONTIGO. Sociedad y Discapacidad (SODIS), Lima, Perú.

Programa Nacional Contigo. (2024). Caracterización de los hogares con niñas, niños y adolescentes con discapacidad severa [Presentación de PowerPoint]. UNICEF Perú. <https://www.unicef.org/peru/media/16851/file/Presentaci%C3%B3n%20Caracterizaci%C3%B3n%20Contigo%20-%20Jessica%20Ni%C3%B1o%20de%20Guzm%C3%A1n%20.pdf.pdf>

Ramos, G., & Adrianzén, G. (2026, marzo). Evaluación cualitativa de la estrategia de acompañamiento del Programa Nacional CONTIGO y de la implementación de redes de apoyo impulsadas por SODIS. Sociedad y Discapacidad (SODIS), Lima, Perú.

Vásquez Encalada, A., Pereira, M. A., Center for Inclusive Policy, Regueiro de Giacomi, I., & Salazar, J. P. (2023). Construyendo sistemas de apoyos y cuidados para la vida en comunidad de las personas con discapacidad en América Latina y el Caribe. CAF.

Colectiva

**Yo cuido
Perú**



Ministerio
de Desarrollo
e Inclusión Social

