

Política pública y bienestar del adulto mayor en La Loma, Cesar (2008–2025): análisis de desarrollo, implementación e impacto.

Nombres de quienes presentan el trabajo de grado

Sigrid Dayana Collazos Leal

Mariana Godoy Vera

Tutor

Janner Andrés Sanjuanelo Obregón.

Proyecto de grado realizada para optar al título de Sociólogas

Universidad Popular del Cesar

Facultad de Derecho, Ciencias Políticas y Sociales

Programa de Sociología

Valledupar-Cesar

2026

**Política pública y bienestar del adulto mayor en La Loma, Cesar (2008–2025):
análisis de desarrollo, implementación e impacto.**

Nombres de quienes presentan el trabajo de grado

Sigrid Dayana Collazos Leal

Mariana Godoy Vera

Tutor

Janner Andrés Sanjuanelo Obregón.

Proyecto de grado realizada para optar al título de Sociólogas

Universidad Popular del Cesar

Facultad de Derecho, Ciencias Políticas y Sociales

Programa de Sociología

Valledupar-Cesar

2026

DEDICATORIA

Quiero dedicarle este proyecto de investigación de la forma más pura y con todo mi corazón a mi madre, Agustina Vera, quien es la razón por la cual alcanzo mi reconocimiento como profesional. Gracias por cada sacrificio, lucha, entrega e inquebrantable amor que me ha sostenido en todo momento. Este logro es de ambas, nada habría sido lo mismo o posible sin ti.

Mariana Godoy vera

De manera muy especial, le dedico este trabajo a mi mamá, Enis Leal. Gracias por tu infinito amor y confianza en todo momento. Eres mi inspiración más grande en la vida, este y todos mis logros te los debo a ti. Gracias por siempre impulsarme a ser más, por enseñarme a ser valiente e independiente y aun así no hay momento en el que no quiera que me des tu mano.

Todo lo que soy es gracias a ti.

Sigrid Dayana Collazos Leal

AGRADECIMIENTOS

Primero agradecer a Dios por haber sido mi guía en este largo camino y poner a las personas idóneas para recorrerlo. A mi familia: gracias por ser mi soporte cada que lo necesite; por sus palabras de apoyo y su amor incondicional. A mi hijo, Benjamín: quien ha sido mi motor e inspiración más grande. Y a mi padre Leonel Godoy: quien me protegió y escucho en los momentos más difíciles de mi vida. A mis padres, gracias por ser el pilar de mi vida. Por cada sacrificio silencioso y por no rendirse nunca, incluso cuando el camino fue difícil. Cada logro está construido con su esfuerzo su ejemplo y su fe en mí. A la señora Mariluz: Gracias por confiar en mí y en mis capacidades durante este tiempo de formación, y acogerme como un miembro más de su familia.

A mi colega y especial amiga Sigrid, gracias por soñar en grande conmigo y tomarme de la mano, tu paciencia e incondicional entrega es muy importante para mi.

Mariana Godoy vera

En primer lugar, agradecer profundamente a Dios, por ser mi constante guía en todo momento.

Este trabajo es el resultado de un camino compartido, quiero darle infinitas gracias a mi familia, por su amor incondicional, por su gran apoyo, por su confianza en mí y por ser mi sostén incluso en los momentos de duda. Gracias por creer siempre en mis capacidades, especialmente mis amados abuelos Hermes y Esperanza.

A mi colega y gran amiga, Mariana. Gracias por la confianza de tomar este camino a mi lado y por hacer de este proceso un verdadero trabajo en equipo. Este logro es el fruto de eso.

Sigrid Dayana Collazos Leal

Tabla de Contenido

MOMENTO I ESTADO DEL ARTE.....	11
Vinculaciones conceptuales y prácticas.....	21
Teoría del Envejecimiento Activo	21
Teoría del Bienestar Subjetivo (Diener, 1984; Ryff, 1989; actualizada en Ryff & Keyes, 1995)	22
Teoría de la Acción Social (Max Weber, 1978)	22
Teoría de la Gerontología Comunitaria (Andrews & Phillips, 2005).....	23
Síntesis integradora.....	23
PLANTEAMIENTO PROBLÉMICO	25
Enunciación del campo temático y acercamiento al problema de investigación.....	25
Pregunta de investigación propuesta.....	26
Objetivos de la Investigación.....	27
Objetivo General.....	27
Objetivos Específicos.....	27
Definición de premisas	27
Justificación	28
MOMENTO III DISEÑO METODOLÓGICO	31
Diseño Metodológico.....	31
Enfoque de investigación	31
Tipo de investigación.....	31
Población, muestra, unidad de estudio e informantes clave	32
Población.....	32
Muestra y muestreo.....	32
Instrumento y técnica de recolección de información	33
Definición conceptual de las categorías y subcategorías apriorísticas	33
Categoría 1: Políticas públicas.....	33
Categoría 2: Reforma pensional y bienestar	34
Categoría 3: Percepción y experiencia del adulto mayor.....	34
Categoría 4: Comparación histórica y territorial	34
Proceso de análisis de la información	34
Etapa 1. Codificación abierta.....	34
Etapa 2. Análisis temático:	34
Etapa 3. Triangulación:.....	34

Consideraciones éticas y consentimiento informado.....	34
MOMENTO IV PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS.....	36
Capítulo I Resultados de la investigación.....	36
Capítulo II Discusión de los hallazgos en el contexto territorial de La Loma y El Paso.....	41
Conclusiones finales de la investigación	43
Referencias Bibliográficas	45
Anexos	47

RESUMEN

El presente trabajo analiza el desarrollo, la implementación y el impacto de las políticas públicas dirigidas al adulto mayor en el corregimiento de La Loma, Cesar, durante el periodo 2008–2025. Desde un enfoque cualitativo e interpretativo, se exploraron las percepciones de los adultos mayores, líderes comunitarios y actores institucionales sobre el alcance real de las políticas y su relación con el bienestar. Los resultados evidencian una brecha significativa entre el marco normativo y la práctica local, marcada por la discontinuidad de los programas, la limitada participación ciudadana y la insuficiencia de los recursos destinados a esta población. Asimismo, se identificaron desigualdades territoriales entre La Loma y el municipio de El Paso, que reflejan debilidades en la gestión y en la descentralización administrativa. Se concluye que el bienestar de los adultos mayores depende no solo de la asistencia económica, sino también del reconocimiento social, la inclusión comunitaria y la participación activa en las decisiones públicas. La investigación invita a fortalecer la articulación institucional y a consolidar políticas locales sostenibles que dignifiquen la vejez en contextos rurales.

Palabras clave: políticas públicas, bienestar, adulto mayor, envejecimiento activo, La Loma, Cesar.

ABSTRACT

This research analyzes the development, implementation, and impact of public policies aimed at older adults in La Loma, Cesar, between 2008 and 2025. Using a qualitative and interpretive approach, the study explored the perceptions of older adults, community leaders, and institutional actors regarding the effectiveness of these policies and their relationship with well-being. Findings reveal a significant gap between the legal framework and local practice, characterized by discontinuous programs, limited citizen participation, and insufficient resources. Territorial inequalities between La Loma and the municipality of El Paso were also identified, reflecting weaknesses in management and administrative decentralization. The study concludes that the well-being of older adults depends not only on economic support but also on social recognition, community inclusion, and active participation in public decision-making. The research highlights the need to strengthen institutional coordination and develop sustainable local policies that dignify aging in rural contexts.

Keywords: public policy, well-being, older adults, active aging, La Loma, Cesar.

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento poblacional representa uno de los principales desafíos sociales y políticos contemporáneos, especialmente en contextos donde persisten desigualdades económicas, territoriales y sociales que afectan de manera significativa el bienestar de las personas mayores, lo que se constituye en vulnerabilidad económica, dificultades para acceder a servicios de salud, aislamiento social y baja calidad de vida. En Colombia, este fenómeno ha dado lugar a la formulación de políticas públicas orientadas a la protección de los derechos de esta población y a la promoción de un envejecimiento digno y activo, como el programa Colombia Mayor y la Ley 1251 de 2008, que van orientadas a proteger los derechos del adulto mayor. No obstante, la existencia de marcos normativos no garantiza su adecuada implementación ni su impacto efectivo en los territorios, particularmente en municipios con limitadas capacidades institucionales.

Las políticas públicas dirigidas a las personas mayores suelen enfrentar dificultades relacionadas con su continuidad, teniendo en cuenta que estas comienzan a fortalecerse a partir de la Constitución Política de 1991, cuando se reconoce la protección especial a esta población, y se consolidan en las décadas siguientes con leyes y programas enfocados en su bienestar y envejecimiento digno., cobertura y pertinencia territorial. Diversos estudios han señalado que, pese a su solidez normativa, estas políticas tienden a mantener enfoques asistencialistas y poco participativos, lo que limita su capacidad para transformar las condiciones reales de vida de los adultos mayores. Estas limitaciones se intensifican en contextos locales donde el acceso a servicios, programas sociales y mecanismos de participación ciudadana resulta restringido.

El municipio de La Loma, en el departamento del Cesar, constituye un escenario relevante para analizar la relación entre políticas públicas y bienestar del adulto mayor. Aunque

se enmarca en la aplicación de lineamientos nacionales sobre envejecimiento y vejez, las experiencias de las personas mayores evidencian brechas entre lo formulado y lo ejecutado, expresadas en percepciones de discontinuidad institucional, insuficiencia económica, exclusión social y escasa participación en la toma de decisiones que afectan su calidad de vida.

Desde un enfoque cualitativo y hermenéutico, la presente investigación tuvo como propósito analizar el desarrollo, la implementación y el impacto de las políticas públicas orientadas a las personas mayores en La Loma, Cesar, durante el periodo 2008–2025. Para ello, se caracterizaron las políticas existentes, se describieron las condiciones sociales, culturales y económicas de las personas mayores y se interpretaron sus percepciones y experiencias respecto al bienestar, la dignificación de la vejez y la participación ciudadana.

Este estudio reconoce a las personas mayores como sujetos de derechos y actores sociales activos, cuyas voces resultan fundamentales para evaluar la efectividad de las políticas públicas. En este sentido, la investigación busca aportar elementos de reflexión que contribuyan al fortalecimiento de las políticas locales, promoviendo una vejez más digna, participativa e inclusiva, acorde con las necesidades reales del territorio y con los principios de equidad y bienestar humano.

MOMENTO I ESTADO DEL ARTE

El presente estado del arte busca analizar los principales aportes teóricos y empíricos que poseen relación con las políticas públicas orientadas al bienestar de las personas adultas mayores, así como los modelos de atención y cuidado implementados en distintos contextos. Esta revisión de la literatura va estructurada deductivamente, partiendo de estudios internacionales que abordan enfoques integrales de política pública y envejecimiento, para luego considerar investigaciones desarrolladas en el contexto colombiano y, finalmente, antecedentes regionales pertinentes para el análisis del municipio de La Loma. Con esta aproximación se podrán identificar tendencias, vacíos y aprendizajes que son fundamentales y orientan el análisis del bienestar en la tercera edad, buscando la efectividad de las acciones gubernamentales a nivel local.

La investigación titulada *El impacto de las combinaciones de políticas de atención a adultos mayores en la construcción de centros de atención para mayores* de Chen, Zhou, Wang y Li (2023), desarrollada en China, analizó cómo la integración de diferentes instrumentos de política pública influye en la creación de infraestructura para la atención del adulto mayor. Mediante un enfoque cuantitativo sustentado en modelos econométricos, los autores evaluaron datos de varios distritos administrativos y encontraron que las políticas más efectivas son aquellas que articulan subsidios, incentivos fiscales y apoyo técnico en un mismo paquete. Los resultados mostraron que la coherencia entre los instrumentos de oferta y demanda mejora significativamente la cobertura de los servicios sociales para mayores. Este estudio es pertinente para la revisión de las acciones gubernamentales en La Loma porque demuestra que la efectividad de las acciones no depende solo de su existencia formal, sino de su complementariedad práctica. Los autores concluyen que las estrategias aisladas tienden a perder

impacto social, y recomiendan diseñar políticas integradas y medibles que garanticen sostenibilidad a largo plazo.

Por su parte, la investigación denominada *Participación pública en la formulación de políticas de salud para adultos mayores: revisión sistemática y exploratoria* de You, Kim, McDougall y Wilson (2024), realizada en Canadá y Reino Unido, analizó la manera en que las personas mayores participan en la creación de políticas sanitarias. A través de una revisión sistemática de bases científicas y documentos institucionales, se clasificaron los mecanismos de participación y se evaluó su impacto en la legitimidad de las políticas. Se halló que la mayoría de los procesos son consultivos, sin incidencia real en las decisiones, aunque los casos de participación deliberativa lograron políticas más inclusivas y adaptadas a las necesidades reales de la población mayor. Este antecedente es significativo para la investigación en La Loma porque aporta un referente comparativo referente al modo en que la comunidad interviene dentro de la formulación de políticas locales. Los autores afirman que la participación debe pasar de ser un requisito formal a convertirse en un proceso continuo de cocreación que permita a los adultos mayores influir directamente en las decisiones públicas.

El estudio titulado *Desafíos de salud pública y respuestas ante la creciente población mayor* de Khan, Rahman y Smith (2024), desarrollado por universidades del Reino Unido y la India, se centró en examinar los principales retos de los sistemas sanitarios frente al envejecimiento poblacional. A partir de una revisión narrativa de estudios recientes y datos epidemiológicos globales, los investigadores destacaron la necesidad de fortalecer la prevención, el acceso equitativo y la atención primaria, enfatizando que los países con políticas intersectoriales muestran mejores criterios que describen las condiciones de bienestar de las personas mayores y menor carga de enfermedad en la vejez. En relación con La Loma, este

antecedente contribuye a identificar si las estrategias locales adoptan un enfoque preventivo o se limitan a la asistencia. Los autores sostienen que el envejecimiento debe abordarse con políticas sostenidas que integren salud, educación y comunidad, para evitar respuestas improvisadas frente a un fenómeno estructural.

La investigación *Revisar el modelo nórdico de atención a largo plazo para personas mayores: ¿sigue siendo equitativo?* de Rostgaard, Szebehely y Meagher (2022), desarrollada en los países nórdicos, analizó comparativamente los cambios recientes en las políticas de cuidado a largo plazo. A través de un enfoque cualitativo-descriptivo basado en análisis documental y entrevistas a expertos en políticas sociales, los autores evidenciaron que la equidad, históricamente característica del modelo nórdico, ha disminuido debido a la privatización de ciertos servicios y a la descentralización administrativa. Los resultados mostraron que las políticas centradas en la eficiencia financiera tienden a aumentar las desigualdades entre regiones y grupos socioeconómicos. Este antecedente resulta valioso para el caso de La Loma, ya que permite reflexionar sobre los efectos de la descentralización y la disponibilidad de recursos locales en la equidad de las políticas dirigidas a los adultos mayores. Los investigadores concluyeron que mantener la equidad requiere políticas redistributivas fuertes y mecanismos de supervisión estatal que garanticen igualdad de acceso.

Finalmente, la investigación titulada *Paquete recomendado de servicios de cuidado a largo plazo para promover un envejecimiento saludable: consenso mundial de expertos de la OMS* (2022) reunió a 63 especialistas de distintos países mediante una metodología Delphi multinivel para determinar un conjunto mínimo de servicios que deberían incluir las políticas públicas para personas mayores. Esta investigación desarrollada bajo la orientación técnica de la Organización Mundial de la Salud, identificó 25 servicios esenciales que abarcan salud, apoyo

comunitario, rehabilitación y asistencia psicosocial. Los resultados evidencian que los países con mayor implementación de este paquete muestran mejores indicadores de bienestar y menor dependencia funcional. Este antecedente es relevante para el estudio en La Loma porque ofrece un marco técnico que puede servir para evaluar la cobertura y pertinencia de las políticas locales de bienestar para el adulto mayor. Los autores concluyen que el éxito de cualquier política depende de su capacidad para integrar salud, comunidad y familia dentro de un sistema de apoyo sostenido y accesible.

Del mismo modo se plantea una revisión de la literatura desde un contexto nacional, donde se pudieron analizar investigaciones que poseen como tema central el envejecimiento, la calidad de vida y las políticas públicas dirigidas a las personas adultas mayores en Colombia, con el fin de identificar avances, limitaciones y desafíos en la implementación de dichas políticas a nivel territorial. Estos estudios examinan la relación que existe entre marcos normativos, los programas sociales y las condiciones reales de bienestar de la población mayor, contribuyendo desde referentes analíticos y metodológicos principales y necesarios para el análisis del caso del municipio de La Loma.

La investigación titulada *Envejecimiento, calidad de vida y políticas públicas en torno al envejecimiento y la vejez* de Robledo Marín, Duque Sierra, Hernández Calle, Ruiz Vélez y Zapata Monsalve (2022), desarrollada en Colombia y publicada en la Revista CES Derecho, abordó de manera crítica la relación entre las políticas públicas vigentes y los referentes utilizados para evaluar las condiciones de bienestar de la población. Empleando un enfoque analítico-documental y legislativo, los autores revisaron marcos normativos nacionales, programas sociales y datos secundarios sobre condiciones de vida, estado de salud y grado de integración social de los adultos mayores; entre sus hallazgos registraron que, si bien existe un

marco normativo amplio, prevalecen brechas en la implementación territorial y en la articulación intersectorial que limitan el impacto real sobre la calidad de vida. Este antecedente es útil para la investigación en La Loma porque permite identificar comparativamente si las políticas locales traducen los mandatos normativos en acciones concretas y medibles, y ofrece indicadores cualitativos para analizar fallas de implementación a nivel municipal. En opinión de los autores, cerrar la brecha entre norma y práctica exige fortalecer la gobernanza local, la financiación permanente y mecanismos de evaluación participativa que involucren a las comunidades de personas mayores.

En un estudio centrado en los cuidados de larga duración, Pérez Núñez (2021) presentó desde la Universidad de los Andes un trabajo titulado *Cuidados de largo plazo del adulto mayor en Colombia* que combinó revisión bibliográfica, análisis de políticas y entrevistas semiestructuradas a gestores públicos y organizaciones sociales para caracterizar la oferta de cuidados y sus vacíos. La metodología cualitativa permitió identificar que la provisión formal de cuidados se concentra en centros urbanos y que existe una amplia dependencia de los cuidados informales provistos por familiares, con fuertes impactos económicos en hogares cuidadores. Entre los hallazgos más relevantes se destaca la ausencia de una red articulada de servicios de apoyo domiciliario y rehabilitación, así como la falta de protocolos uniformes para la atención de dependencia leve y moderada. Para el caso de La Loma, este antecedente aporta marcos y preguntas metodológicas para investigar la disponibilidad real de servicios de cuidado local y la carga que asumen las familias, además de ofrecer recomendaciones técnicas sobre cómo diseñar instrumentos de evaluación de capacidades locales. Los investigadores concluyen que avanzar hacia sistemas sostenibles de cuidados requiere combinar políticas de apoyo directo a cuidadores, formación profesional y financiación pública focalizada.

La evaluación de impacto del Programa Colombia Mayor, coordinada por el Departamento Nacional de Planeación (DNP) y presentada en un informe técnico con resultados difundidos entre 2021 y 2022, aplicó técnicas cuantitativas de evaluación de impacto (incluido el emparejamiento por puntuación de propensión y análisis de diferencias en diferencias en ciertos componentes) para medir efectos en ingresos, consumo y bienestar de beneficiarios frente a no beneficiarios. El estudio reveló que el subsidio monetario ha tenido efectos positivos sobre el consumo básico y la reducción de la pobreza monetaria en los hogares con personas mayores, aunque mostró limitaciones en cobertura y en la suficiencia del monto para enfrentar riesgos de salud y dependencia. Esto es especialmente relevante para la investigación en La Loma porque ofrece una línea base sobre la efectividad de transferencias monetarias como herramienta de política social y plantea preguntas sobre la complementariedad necesaria con servicios de salud y cuidado para lograr bienestar pleno. Los autores del informe recomiendan mejorar la focalización, articular transferencias con servicios locales y establecer monitoreos periódicos para aumentar la eficiencia del programa.

En la revisión titulada *Adulto mayor: envejecimiento, discapacidad, cuidado y centros día* (2021), Pinilla Cárdenas y colaboradores (Universidad del Norte) llevaron a cabo una revisión temática que sistematizó evidencia sobre modelos de atención, discapacidad asociada al envejecimiento y experiencias de centros día en Colombia y la región. Mediante recopilación de literatura académica, normativa y estudios de caso, los autores destacaron que los centros día son una alternativa intermedia valiosa para mantener la autonomía y reducir la sobrecarga familiar, siempre que cuenten con programas de rehabilitación, estimulación cognitiva y soporte psicosocial; sin embargo, detectaron heterogeneidad en calidad y financiamiento. Para el estudio en La Loma, este antecedente sugiere elementos concretos (componentes programáticos de

centros día, criterios de calidad y mecanismos de financiamiento mixto) para evaluar la factibilidad local de implementar o mejorar espacios diurnos para mayores. En su opinión, la consolidación de centros día bien diseñados puede contribuir a la inclusión social y al alivio económico de los hogares cuidadores, pero exige estándares mínimos y acompañamiento técnico continuo.

Finalmente, el trabajo de Sotelo-Forero (2024) sobre *Impacto de las transferencias monetarias en el índice de pobreza multidimensional* —que incluyó análisis con técnicas de emparejamiento estadístico aplicadas a la Encuesta de Calidad de Vida (ECV) y desagregación por grupos etarios— examinó cómo programas como Colombia Mayor se relacionan con medidas de bienestar más allá del ingreso. El estudio encontró que las transferencias reducen componentes de pobreza monetaria y algunas carencias relacionadas con acceso a alimentos y servicios básicos, pero evidencian efectos limitados sobre dimensiones de salud y participación social entre los adultos mayores. Para la investigación territorial en La Loma, estos resultados invitan a indagar no solo si las transferencias llegan, sino si se complementan con intervenciones locales en salud, movilidad y actividades sociales que mejoren la calidad de vida integral. Los autores sostienen que las transferencias deben formar parte de paquetes integrados de política que incorporen servicios locales y estrategias para reducir el aislamiento y la vulnerabilidad sanitaria.

Finalmente, se pretendió realizar una revisión de la literatura en un contexto regional, que orientara a estudios que se desarrollaron en la Región Caribe colombiana, seleccionados por su cercanía sociocultural, demográfica y económica con el municipio de La Loma, surgiendo novedades en este contexto, dado que en el Departamento del Cesar no se encontraron investigaciones recientes que abordaran de manera directa la temática del bienestar y las políticas

públicas orientadas a las personas mayores, por esto fue necesario ampliar el marco de búsqueda hacia la Región Caribe colombiana. Esta decisión se sustentó en la similitud sociocultural, demográfica y económica que comparten los departamentos del Caribe, donde las condiciones de vida, las dinámicas familiares y los retos en la atención a la población mayor presentan características comparables con las del municipio de La Loma. En consecuencia, los estudios seleccionados de esta región permiten aproximarse a contextos equivalentes y ofrecer una perspectiva representativa del entorno en el cual se desarrolla la presente investigación.

La investigación que estudió la percepción que tienen los adultos mayores sobre su propio estado de salud y bienestar en una comunidad del Caribe colombiano (Amaris et al., 2022) realizó un estudio transversal mediante un enfoque descriptivo que incluyó análisis de correlación aplicado a 365 ancianos vinculados a programas para adultos mayores en entidades de salud del municipio; se aplicaron encuestas sociodemográficas, que valoraron distintos aspectos del bienestar y una serie de preguntas orientadas a conocer la percepción personal del estado de salud. Los hallazgos más destacados mostraron que la percepción de salud y los dominios de calidad de vida (físico, psicológico, social y ambiental) estuvieron fuertemente asociados a la red de apoyo social y al nivel de actividad física, y que existían diferencias significativas según nivel educativo y situación de vivienda. Este antecedente ofrece a la investigación en La Loma un marco metodológico y medidas validadas para evaluar la calidad de vida local, además de evidenciar factores que podrían ser intervenidos (actividad física, redes de apoyo) para mejorar el bienestar; los autores sostienen que las intervenciones comunitarias deben priorizar estrategias de inclusión social y promoción del autocuidado.

Un estudio desarrollado en Montería durante la crisis de la pandemia (2020) se propuso determinar los grados de bienestar y satisfacción vital de las personas mayores vinculadas al club

saludable de una institución pública de salud E.S.E; la investigación usó un diseño cuantitativo descriptivo aplicado a los dominios físico, psicológico, social y ambiental y combinó encuestas con mediciones de condición funcional. Los hallazgos mostraron que, si bien muchos mayores mantenían aspectos de soporte social gracias a los clubes, la pandemia profundizó en la disponibilidad de atención médica y en la participación en dinámicas sociales del entorno, afectando negativamente la percepción de bienestar. Para el caso de La Loma, este estudio es útil porque demuestra cómo las crisis (p. ej., COVID-19) pueden amplificar las brechas existentes y por tanto orienta a revisar la resiliencia de las redes locales y la capacidad de los servicios municipales para sostener programas de bienestar. Los investigadores concluyeron sobre la necesidad de articular programas presenciales y alternativas de continuidad (teleasistencia, visitas domiciliarias) para proteger la calidad de vida en situaciones de emergencia.

La tesis que analizó factores asociados al abandono de adultos mayores en la Región Atlántica (Silgado Oviedo, 2024) empleó un enfoque descriptivo transversal con análisis de bases de datos regionales y pruebas estadísticas (chi-cuadrado, razones de prevalencia y regresiones) para identificar determinantes sociodemográficos, de salud física y salud mental vinculados al abandono. Entre sus hallazgos más pertinentes se identificaron mayor prevalencia de abandono en personas con baja red de apoyo, dependencia funcional y condiciones de salud mental no tratadas; también se hallaron diferencias territoriales dentro de la región, lo cual sugiere que la dinámica del abandono responde a factores contextuales. Este antecedente aporta a la investigación en La Loma un cuestionamiento directo sobre la presencia o riesgo de abandono y sus determinantes locales, invitando a incorporar indicadores de soporte familiar y salud mental en cualquier diagnóstico municipal. En su interpretación, los autores recomiendan

estrategias preventivas centradas en la detección temprana de riesgo social y programas de apoyo domiciliario que alivien la carga de las familias.

En Cartagena, informes y estudios de diagnóstico sobre calidad de vida (Cartagena Cómo Vamos, 2021) presentaron un análisis territorial que incluyó desagregación por grupos etarios y variables de salud, pobreza y acceso a servicios; la metodología combinó fuentes administrativas con encuestas locales y permitió establecer tendencias demográficas, realidad socioeconómica y cotidiana de los adultos mayores en el territorio. Los resultados señalaron que, pese a un crecimiento demográfico moderado de la población mayor, persisten altas tasas de vulnerabilidad socioeconómica y barreras para la prestación de servicios, lo cual muestra la condición integral de salud y plenitud de las personas mayores. Para La Loma, este tipo de diagnóstico municipal es un referente sobre cómo articular datos administrativos y encuestas locales para construir un perfil de necesidades y priorizar intervenciones; los responsables del informe subrayan la importancia de políticas públicas con enfoque territorial y participación ciudadana para reducir brechas en acceso y calidad de los servicios.

La investigación cualitativa sobre percepciones acerca del ingreso de adultos mayores a instituciones de cuidado en la ciudad de Barranquilla (Landazábal et al., 2024) recogió voces de mayores y familias mediante entrevistas semiestructuradas y análisis hermenéutico para comprender los imaginarios sociales en torno a vivir en familia versus cuidados formales en residencias; la muestra incluyó tanto usuarios de hogares geriátricos como grupos de la tercera edad y familiares. Como hallazgo clave se destacó la existencia de una tensión entre el deseo de permanecer en el entorno familiar y la percepción de que la institucionalización, en ciertos casos, es una respuesta para garantizar seguridad y atención cuando las familias no cuentan con recursos; además emergieron preocupaciones sobre estigma y calidad de los servicios. Este

antecedente resulta valioso para el estudio en La Loma porque muestra la centralidad de las preferencias culturales y la confianza en las instituciones para diseñar políticas locales de cuidado; los autores opinan que las políticas deben priorizar modelos que fortalezcan la permanencia en la comunidad (apoyos domiciliarios, centros día) antes que la institucionalización, y que se requieren estándares de calidad y supervisión para las opciones residenciales.

Vinculaciones conceptuales y prácticas

El abordaje del bienestar del adulto mayor desde la perspectiva de las políticas públicas requiere un sustento conceptual que permita comprender cómo se articulan las dimensiones sociales, institucionales y humanas en la construcción del bienestar. En este sentido, las teorías seleccionadas orientan la mirada del investigador hacia la comprensión de la vejez como una etapa activa del desarrollo humano, el papel del Estado como garante de derechos y la importancia del contexto comunitario en la calidad de vida. A continuación, se presentan las principales teorías que sustentan el estudio, junto con su vinculación práctica con el contexto de La Loma, Cesa.

Teoría del Envejecimiento Activo

Esta teoría sostiene que el envejecimiento no debe entenderse como un proceso de pérdida o dependencia, sino como una etapa en la que las personas pueden continuar desarrollándose física, mental y socialmente. La OMS (2020) plantea que el bienestar en la vejez depende de tres ejes: la participación, la salud y la seguridad, los cuales permiten a las personas mayores mantener su autonomía y calidad de vida.

En relación con el presente estudio, esta teoría se vincula directamente con la necesidad de analizar si las políticas públicas locales promueven verdaderamente la participación activa de

los adultos mayores de La Loma o si continúan siendo de carácter asistencialista. La aplicación práctica radica en identificar cómo los programas territoriales integran acciones que fortalezcan la autonomía y el reconocimiento del adulto mayor como agente social activo.

Teoría del Bienestar Subjetivo (Diener, 1984; Ryff, 1989; actualizada en Ryff & Keyes, 1995)

El bienestar subjetivo se define como la evaluación personal que hace cada individuo sobre la satisfacción con su vida y las emociones asociadas a su experiencia cotidiana. Desde esta teoría, el bienestar del adulto mayor se comprende como un equilibrio entre las condiciones objetivas (salud, economía, entorno) y la percepción subjetiva de plenitud y sentido vital.

Esta perspectiva permite al investigador comprender cómo los adultos mayores de La Loma interpretan su propia calidad de vida y qué factores consideran determinantes para sentirse bien. En la práctica, la teoría del bienestar subjetivo orienta la lectura de los testimonios del grupo focal, reconociendo que el bienestar no se impone desde indicadores externos, sino que se construye desde la vivencia y el significado personal.

Teoría de la Acción Social (Max Weber, 1978)

Weber plantea que toda acción humana tiene un sentido subjetivo que orienta la conducta dentro de un contexto social. Esta teoría es clave para los estudios cualitativos, pues permite comprender cómo los adultos mayores otorgan significado a sus experiencias dentro de la estructura institucional y comunitaria.

Aplicada al proyecto, esta teoría sustenta la interpretación de los discursos del grupo focal, al considerar que la relación entre el Estado, las instituciones locales y las personas mayores se configura a través de interacciones sociales cargadas de sentido. En consecuencia, el

análisis no se centra en los hechos aislados, sino en la comprensión de los motivos y valores que subyacen a las percepciones sobre las políticas públicas y el bienestar.

Teoría de la Gerontología Comunitaria (Andrews & Phillips, 2005)

Desde este enfoque, el envejecimiento se estudia dentro de los contextos comunitarios donde las redes familiares, vecinales y sociales adquieren un papel central. La gerontología comunitaria plantea que el bienestar del adulto mayor no puede depender únicamente de la atención institucional, sino de la integración activa de la comunidad en su cuidado, participación y reconocimiento.

En el caso de La Loma, esta teoría ayuda a interpretar la manera en que los entornos sociales influyen en el bienestar de las personas mayores, y cómo la falta de articulación entre familia, comunidad y Estado limita el alcance real de las políticas públicas. Su implicación práctica radica en promover modelos de envejecimiento que fortalezcan el tejido social y reconozcan los saberes de los adultos mayores como recursos comunitarios.

Síntesis integradora

Estas teorías permiten construir una mirada comprensiva y multidimensional del fenómeno estudiado. Mientras la teoría del envejecimiento activo ofrece una visión global sobre la vejez digna y participativa, la del bienestar subjetivo permite comprender la experiencia interna de los mayores; la teoría de la acción social orienta el análisis interpretativo de los discursos, y la gerontología comunitaria conecta las dimensiones personales y colectivas del bienestar. Juntas, estas perspectivas facilitan la triangulación hermenéutica al establecer vínculos entre los significados expresados por los participantes, las estructuras institucionales y las concepciones teóricas sobre el envejecimiento.

PLANTEAMIENTO PROBLÉMICO

Enunciación del campo temático y acercamiento al problema de investigación

Desde un contexto internacional, la tercera edad ha sido reconocida como uno de los principales desafíos de este siglo. La Organización Mundial de la Salud (2023) se prevé que hacia el año 2050 la cantidad de personas mayores de 60 años se duplique, superando los dos mil millones. Este incremento plantea la urgencia de consolidar políticas públicas que promuevan el bienestar integral, la participación social y la defensa de los derechos de las personas mayores en distintos contextos culturales. Pues a pesar de los esfuerzos realizados a nivel mundial, aún persisten desigualdades relacionadas con el acceso a la salud, pensiones, participación comunitaria y reconocimiento en espacios de inclusión social.

En lo que concierne a América Latina, la CEPAL (2022), expresa que la región enfrenta un proceso de aceleramiento en el envejecimiento demográfico, presentando tasas de pobreza y desprotección social en este grupo. Aunque se han implementado programas de recursos económicos, atención en la salud y espacios participativos, no siempre logran satisfacer las necesidades integrales de esta población mayor, lo que genera situaciones de exclusión, vulneraciones de derecho y dependencia. De igual manera, existen factores relacionados con la informalidad laboral y la desigualdad estructural, los cuales agravan y limitan el acceso a sistemas pensionales dignos.

Por otra parte, la población en etapa de vejez de Colombia fue objeto de la creación de diversas políticas públicas; sin embargo, en lo que concierne a su aplicación y resultados, estos se muestran heterogéneos, en especial si hablamos de la dignificación del sistema pensional, el goce efectivo de los servicios sociales, la implicación en la vida comunitaria y la visibilidad en los planes de desarrollo local. Esto contrasta con lo expresado en la Ley 1251 de 2008, la cual,

en su marco legal, determina que es obligación del Estado velar por la promoción, restitución y defensa de los derechos de las personas mayores. No obstante, la implementación de dichas disposiciones ha resultado poco efectiva entre los distintos territorios. (Congreso de la República de Colombia, 2008).

En el corregimiento de La Loma, departamento del Cesar, existe una carencia de estudios sociológicos que analicen cómo las políticas públicas nacionales y locales, incluyendo la reforma pensional, realmente han impactado las condiciones de bienestar de las personas mayores, y si el progreso económico local ha conllevado mejoras reales en sus condiciones de vida. Como plantean Murcia (2022) y Robledo (2022), el envejecimiento en Colombia requiere ser abordado no solo desde el marco normativo, sino también desde la vivencia social, la dignidad y la inclusión comunitaria.

De la misma manera, los diversos periodos gubernamentales en el país les han dado a los adultos mayores un trato diferente en cuanto a prioridad, financiamiento y marco de políticas, justificando así un análisis comparativo histórico (Ministerio de Salud y Protección Social, 2015). Asimismo, estos planes de desarrollo municipal han contribuido con herramientas claves para evaluar, de manera local, cómo se han incluido desde las políticas para el adulto mayor.

Pregunta de investigación propuesta

¿Cómo se han diseñado, implementado y visibilizado las políticas públicas relativas al adulto mayor en La Loma (corregimiento) y El Paso (municipio) del Cesar, considerando la reforma pensional, durante los distintos periodos gubernamentales nacionales desde la promulgación de la Ley 1251 de 2008, y qué diferencias sociológicas pueden identificarse en sus impactos?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Analizar el desarrollo, implementación e impacto de las políticas públicas orientadas a las personas mayores en La Loma, Cesar, durante el periodo 2008–2025, identificando sus alcances, limitaciones y efectos sobre el bienestar general de este grupo poblacional.

Objetivos Específicos

Caracterizar las políticas públicas dirigidas a las personas mayores en La Loma, Cesar, entre el 2008 y el 2025.

Describir la condición social, cultural y económica de las personas mayores beneficiarios o afectados por dichas políticas.

Interpretar las percepciones y experiencias de las personas mayores y actores institucionales sobre los efectos de estas políticas públicas en su calidad de vida.

Identificar aspectos positivos y limitaciones presentes en el diseño y desarrollo de las políticas públicas locales en relación con los lineamientos nacionales e internacionales sobre envejecimiento digno y activo.

Definición de premisas

Premisa 1: El bienestar del adulto mayor es un fenómeno multidimensional que trasciende el ámbito físico y se nutre de la interacción entre la salud, la participación social, la autonomía personal y el reconocimiento de los derechos. Se asume que el envejecimiento digno solo es posible cuando las condiciones materiales y simbólicas permiten a la persona mayor mantener su sentido de utilidad, pertenencia y proyecto de vida.

Premisa 2: Las políticas públicas son instrumentos de transformación social que, para ser efectivas, deben adecuarse al contexto territorial, a la capacidad institucional y a las

particularidades culturales de la población a la que se dirigen. En ese sentido, se parte de la idea de que una política diseñada desde un enfoque centralista difícilmente logra generar impacto real si no se adapta a las condiciones locales.

Premisa 3: El contexto comunitario constituye un determinante esencial del bienestar. Se considera que las redes familiares, los lazos sociales y la participación en la vida colectiva tienen una influencia directa en la salud emocional y física de las personas mayores, y que su fortalecimiento contribuye al ejercicio de una vejez activa y con sentido.

Premisa 4: La implementación de la política pública depende tanto de la voluntad institucional como de la articulación intersectorial. Se asume que el éxito de los programas para el adulto mayor no reside únicamente en la existencia de normas o planes, sino en la coordinación efectiva entre entidades, la gestión de recursos y la evaluación permanente de los resultados en la comunidad.

Premisa 5: El reconocimiento del adulto mayor como sujeto activo y portador de saberes es una condición fundamental para la construcción de políticas participativas. Se parte del supuesto de que escuchar la voz de las personas mayores en el diseño y seguimiento de las políticas permite fortalecer su autonomía y asegurar la pertinencia de las acciones públicas.

Justificación

La presente investigación resulta pertinente, pues en el corregimiento de La Loma, Cesar, aún no se desarrollan trabajos que analicen la realidad de las personas mayores, abordada desde una mirada sociológica. A pesar de que en nuestro país existen lineamientos estructurados, como la Ley 1251 de 2008 del Congreso de la República (2008) y la Política Colombiana de Envejecimiento Humano y Vejez 2015-2024 del Ministerio de Salud y Protección Social (2015),

se generan vacíos académicos que limitan la comprensión de cómo estas normas y planes de desarrollo se ven evidenciados en la vida cotidiana de la población mayor.

Desde un enfoque sociológico, Robledo (2022) plantea que es necesario examinar cómo los adultos en etapa de vejez comprenden su bienestar y su presencia en las iniciativas públicas, lo cual permite identificar las brechas entre la política formal y la realidad social. De igual manera, Murcia (2022) sostiene que la gestión de las políticas sobre envejecimiento y vejez en Colombia deben analizarse con base en la interacción de los actores locales y nacionales, lo que refuerza la importancia de estudiar un caso concreto como el de La Loma.

De este modo, la investigación tiene una relevancia social, teniendo en cuenta que los adultos mayores son una población en crecimiento que requiere mayor visibilidad y dignificación en el contexto público. Analizar la situación en La Loma no solo permitirá la comprensión de las problemáticas particulares, sino que también generará insumos que sirvan de apoyo para la formulación de estrategias locales incluyentes, las cuales estarán orientadas a asegurar la disponibilidad a servicios de protección de derechos y a una participación social de la población (Cepeda Cuervo & Chacón, 2019).

Asimismo, dicha investigación marca una relevancia académica, pues contribuye a ser un antecedente para nuevos estudios sociológicos que tengan como tema el envejecimiento en territorios intermedios y rurales, como lo es el departamento del Cesar, donde su literatura es escasa. Esta investigación ofrecerá un análisis comparativo entre los contextos locales y los lineamientos nacionales, enriqueciendo la generación de conocimiento en el ámbito de las ciencias sociales y sirviendo como base para futuros estudios en diferentes disciplinas que aborden la temática de políticas públicas, desarrollo territorial y bienestar en la vejez (Huenchuan, 2018).

Es por lo anterior que se hace necesario examinar, desde un enfoque sociológico, según lo muestra Robledo (2022), cómo la población envejeciente pueden percibir su bienestar y la inclusión en estas agendas públicas, permitiendo identificar cuáles son esas brechas entre la política formal y la realidad social. Por otra parte, Murcia (2022) analiza que la gestión institucional de las políticas de envejecimiento y vejez en Colombia, debe ser abordada teniendo en cuenta la interacción de los actores locales y nacionales, reforzando así la importancia del estudio de casos concretos como el de La Loma, Cesar.

De igual manera, al hacer la comparación entre La Loma y el municipio de El Paso resulta significativa, pues, aunque el corregimiento ha evidenciado un mayor desarrollo económico, no hay evidencias claras de que este progreso esté reflejado en la dignificación de los adultos mayores. Lo encontrado permitirá identificar fortalezas y limitaciones al implementar las políticas públicas locales (Robledo, 2022).

MOMENTO III DISEÑO METODOLÓGICO

Diseño Metodológico

Enfoque de investigación

La presente investigación se enmarca en un enfoque cualitativo, debido a que busca explorar en profundidad cómo se han desarrollado e implementado las políticas públicas dirigidas al adulto mayor en el corregimiento de La Loma, Cesar, entre 2008 y 2025. El enfoque cualitativo permite comprender las perspectivas de los participantes adultos mayores, líderes comunitarios y actores institucionales y los significados que atribuyen a las políticas sociales y pensionales que los afectan (Hernández-Sampieri et al., 2021).

Tipo de investigación

Esta investigación se inscribe dentro de la tradición interpretativa y hermenéutica, ya que busca comprender los significados y vivencias de la población mayor respecto a la política pública, la reforma pensional y los planes de desarrollo. El enfoque cualitativo, según Hernández-Sampieri (2021), es exploratorio y busca captar las complejidades sociales desde la subjetividad de los participantes y el contexto territorial en el que viven.

A través de técnicas como grupos focales los cuales se emplean como técnica principal de recolección de información, permitiendo la generación de espacios de diálogo colectivo, donde los adultos mayores expresan sus percepciones, opiniones y experiencias en torno a la implementación de las políticas públicas relacionadas con el envejecimiento humano y la vejez. Esta técnica facilita la interacción entre los participantes, lo que enriquece la información obtenida y posibilita identificar coincidencias, contrastes y significados compartidos sobre el impacto de dichas políticas en su calidad de vida en relación al desarrollo del municipio de El

Paso y normatividad nacional como la Ley 1251 de 2008 junto con la Política Colombiana de Envejecimiento Humano y Vejez 2015–2024),

Población, muestra, unidad de estudio e informantes clave

Población

Una población hace referencias al conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones definidas por el objeto de estudio y los criterios de inclusión establecidos por el investigador para el desarrollo de la investigación cualitativa (Hernández Sampieri et al., 2014, p. 65).

La población de esta investigación está conformada por 150 adultos mayores que asisten regularmente a la Casa del Abuelo, en el corregimiento de La Loma, municipio de El Paso, Cesar, quienes constituyen el grupo de interés principal para comprender cómo las políticas públicas orientadas al envejecimiento humano y la vejez han impactado su calidad de vida.

Muestra y muestreo

Desde el enfoque cualitativo el muestreo busca la obtención de datos profundos y significativos más que representativos (Hernández Sampieri et al., 2014). De esta manera, la investigación utiliza un muestreo intencional, incluyendo intencionadamente a todos los individuos que cumplen con los criterios de participación definidos para el estudio.

La muestra coincide con la totalidad de la población participante, reconociendo que el tamaño y la composición del muestreo está determinado por la pertinencia de los casos para responder a los propósitos de la investigación generando entendimiento profundo de las experiencias de los adultos mayores, tal como lo plantea este autor en la investigación cualitativa (Hernández Sampieri et al., 2014).

Instrumento y técnica de recolección de información

La técnica de recolección de información implementada en esta investigación es el grupo focal, el cual permite propiciar la interacción y el diálogo colectivo entre los participantes para explorar sus percepciones, opiniones y experiencias frente a las políticas públicas orientadas a las personas en etapa de vejez.

El instrumento principal serán los grupos focales, diseñados con un protocolo de preguntas abiertas que aborden:

- Percepciones sobre las políticas públicas enfocadas en las personas en etapa de vejez desde 2008.
- Opiniones sobre la reforma pensional y su incidencia en la dignidad y bienestar.
- Experiencias respecto a la inclusión (o exclusión) de sus necesidades en los planes de desarrollo locales.
- Valoraciones sobre cómo la política pública ha evolucionado en diferentes periodos gubernamentales.

Las sesiones serán grabadas en audio (previo consentimiento informado) y se llevarán diarios de campo para registrar observaciones no verbales y contexto.

Definición conceptual de las categorías y subcategorías apriorísticas

Las categorías y subcategorías iniciales se establecen con base en los propósitos de investigación y el sustento teórico:

Categoría 1: Políticas públicas

- Subcategorías: desarrollo normativo, implementación local, evaluación en planes de desarrollo.

Categoría 2: Reforma pensional y bienestar

- Subcategorías: acceso a pensión, suficiencia económica, dignificación de la vejez.

Categoría 3: Percepción y experiencia del adulto mayor

- Subcategorías: inclusión social, calidad de vida, derechos y participación ciudadana.

Categoría 4: Comparación histórica y territorial

- Subcategorías: periodos gubernamentales (2008–2025), diferencias entre La Loma y El Paso.

Proceso de análisis de la información

Este se desarrollará en tres etapas:

Etapas 1. Codificación abierta: reconocimiento de categorías nuevas vinculadas con políticas públicas, pensión, calidad de vida y experiencias de las personas mayores.

Etapas 2. Análisis temático: agrupación de patrones comunes y diferencias entre La Loma y El Paso, así como entre periodos de gobierno.

Etapas 3. Triangulación: contraste entre la información de los grupos focales, los planes de desarrollo y la normativa (Ley 1251/2008, Política de Envejecimiento).

Este proceso garantizará la consistencia y credibilidad de los hallazgos (Hernández-Sampieri et al., 2021).

Consideraciones éticas y consentimiento informado

Se asegurará la obtención del consentimiento informado por parte de todos los participantes, detallando los propósitos, métodos, posibles riesgos y beneficios de la investigación. La participación será de carácter voluntario, permitiendo retirarse en cualquier momento sin consecuencias

Se protegerá la confidencialidad mediante la anonimización de datos y el uso de seudónimos en los registros y reportes. Asimismo, se adoptará una atención basada en el respeto y la dignidad de las personas mayores, en concordancia con la Ley 1251 de 2008, que fomenta la promoción y salvaguarda de sus derechos (Congreso de la República de Colombia, 2008).

MOMENTO IV PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS

Capítulo I Resultados de la investigación

En relación con la categoría de políticas públicas, los hallazgos evidencian una marcada distancia entre el desarrollo normativo y la realidad vivida por los adultos mayores. Aunque en Colombia existen marcos legales como la Política Nacional de Envejecimiento y Vejez y la Ley 1251 de 2008, orientados a garantizar derechos y promover la participación, los participantes del grupo focal perciben que estas disposiciones no se materializan en su contexto. Expresiones como *“las leyes suenan muy bien, pero aquí nadie las cumple”* o *“todo se queda en el papel”* reflejan una débil apropiación social de las políticas. En este sentido, la triangulación permite comprender que el problema no radica en la ausencia de normatividad, sino en su limitada implementación y en la falta de procesos pedagógicos que acerquen estos derechos a la comunidad.

En cuanto a la implementación local, los testimonios dan cuenta de una ejecución intermitente y poco articulada de los programas. Los adultos mayores señalan que las iniciativas llegan de manera ocasional, sin continuidad, y que dependen en gran medida de los cambios administrativos, lo cual coincide con lo planteado por diversos autores sobre las limitaciones de los municipios con baja capacidad técnica. Expresiones en el grupo focal tales como *“cuando cambia el alcalde, cambian todos los que ayudan”* muestran una percepción de inestabilidad institucional. Desde la interpretación hermenéutica, se reconoce que la falta de planeación y participación comunitaria debilita el impacto de las políticas, generando desigualdades entre territorios y desconfianza hacia las instituciones.

Por su parte, la evaluación de estas políticas se percibe como un proceso ausente o excluyente. Los participantes manifiestan que no son consultados sobre la efectividad de los

programas y que, aunque en ocasiones se realizan encuestas, no reciben retroalimentación. Esto pone en evidencia una desconexión entre la evaluación técnica y la experiencia de los beneficiarios. En consecuencia, se interpreta que la ausencia de mecanismos participativos limita la legitimidad de las políticas públicas y reduce sus posibilidades de mejora continua.

Por otro lado, en la categoría relacionada con la reforma pensional y el bienestar, los resultados muestran profundas brechas en el acceso a una pensión. La mayoría de los participantes afirma no contar con este derecho, pese a haber trabajado durante toda su vida, lo cual se asocia principalmente a trayectorias laborales informales. Testimonios como *“yo trabajé toda la vida, pero no tengo pensión”* reflejan una vulnerabilidad estructural que coincide con los análisis sobre la baja cobertura pensional en contextos rurales. En este escenario, los subsidios estatales aparecen como una alternativa, pero no logran garantizar estabilidad económica ni autonomía.

Asimismo, los bajos ingresos se convierten en un factor determinante del bienestar de los adultos mayores. Los ancianos participantes del grupo focal expresan que las ayudas económicas que reciben no logran cubrir sus necesidades básicas, especialmente en lo relacionado con la salud, lo que los obliga a tomar decisiones complejas en su vida cotidiana, como priorizar entre la compra de alimentos o la adquisición de medicamentos. De esta manera los ancianos expresan *“esa ayuda no alcanza ni para los medicamentos”* o *“a veces toca decidir si comer o comprar pastillas”* lo que muestra una realidad marcada por la insuficiencia y la incertidumbre económica. Esta situación genera no solo limitaciones materiales, sino también una carga emocional significativa, asociada a sentimientos de preocupación, dependencia y desprotección.

Lo anterior desde la triangulación hermenéutica, logra interpretar que la pobreza en la vejez supera lo económico y se configura como una experiencia integral que afecta la dignidad,

la autonomía y la calidad de vida de los adultos mayores. Además, se evidencia que la falta de ingresos estables limita su participación social y refuerza dinámicas de exclusión, en las que muchos dependen de terceros o de ayudas esporádicas para subsistir. De esta manera, el bienestar en esta etapa de la vida no puede entenderse únicamente desde el acceso a recursos, sino también desde las condiciones que permiten una vida digna, segura y con sentido dentro de su entorno social.

En lo que compete a la dignificación de la vejez, el discurso de los participantes revela una tensión presente entre el deseo de mantenerse activos y participar en la comunidad, y la percepción constante de exclusión que experimentan en la cotidianidad de sus vidas. Los adultos mayores manifiestan sentirse poco valorados, invisibilizados y escasamente escuchados en los espacios donde se toman decisiones que los afectan directamente. Expresiones como *“nosotros todavía servimos, pero nos hacen sentir que estorbamos”* o *“ya no nos escuchan; solo deciden por uno”* evidencian una pérdida progresiva de reconocimiento social que impacta negativamente su autoestima y sentido de pertenencia. Esta situación no solo limita su participación, sino que también genera sentimientos de frustración, inutilidad y aislamiento.

Esto se interpreta desde la triangulación de la información como que la dignificación de la vejez no puede reducirse a la garantía de condiciones materiales, sino que implica el reconocimiento del adulto mayor como un sujeto activo, con experiencia, saberes y capacidad de aporte dentro de su comunidad. De la misma manera, se logran identificar aspectos como la falta de espacios de participación, lo que refuerza las dinámicas de exclusión simbólica, donde los adultos mayores son relegados a un papel pasivo. En consecuencia, el bienestar en la vejez debe entenderse de manera integral, incorporando dimensiones sociales y culturales que promuevan el

respeto, la inclusión y la participación activa, permitiendo que esta población se sienta útil, escuchada y valorada dentro de su entorno.

En la categoría de percepción y experiencia del adulto mayor, se evidencia que la inclusión social es limitada. Los relatos dan cuenta de la ausencia de espacios de participación y de la ruptura de redes comunitarias, lo que se traduce en aislamiento. Expresiones como “uno se la pasa encerrado en la casa” reflejan una pérdida del sentido comunitario. Esta situación impacta directamente la calidad de vida, ya que los participantes asocian el bienestar con la interacción social, el acompañamiento y la posibilidad de realizar actividades significativas. La soledad, en este contexto, es percibida como un factor que deteriora tanto la salud física como emocional.

De igual forma, se identifica participación ciudadana débil. Los adultos mayores consideran que además de no ser tenidos en cuenta en la toma de decisiones, su participación es más simbólica que real, lo que permite interpretar la existencia de un silenciamiento institucional que limita su capacidad de incidir en los procesos locales.

Por último, en la categoría de comparación histórica y territorial, los resultados muestran que la continuidad de las políticas públicas se ve afectada de manera significativa debido a los cambios en los periodos gubernamentales. Los adultos mayores expresan que cada una de las nuevas administraciones dan inicio a programas distintos sin que se vea la continuidad en los procesos que se han establecido previamente, generando esto una percepción de inestabilidad institucional. Expresiones como “*cada alcalde hace algo distinto*” o “*empiezan bien y después no vuelven*” reflejan una experiencia marcada por la discontinuidad y la falta de seguimiento. Esta situación no solo limita el alcance de las políticas, sino que también produce sentimientos de frustración, desconfianza y desmotivación en los adultos mayores, quienes perciben que sus necesidades no son atendidas de manera sostenida.

En el proceso de triangulación esto, se interpreta como una debilidad de la institucionalización de las políticas dirigidas al adulto mayor, las cuales dependen más de voluntades políticas temporales que de estructuras sólidas y permanentes. De esta forma, se identifica la ausencia de mecanismos de control y evaluación que pueden contribuir a la repetición de acciones sin impacto duradero. En este sentido, la falta de continuidad no solo afecta la efectividad de los programas, sino que también debilita la relación entre la comunidad y las instituciones, dificultando la construcción de confianza y la participación activa de los adultos mayores en los procesos locales. En consecuencia, se hace necesario avanzar hacia políticas más estables, articuladas y sostenibles, que trasciendan los ciclos administrativos y respondan de manera coherente a las necesidades de esta población.

En cuanto a las diferencias territoriales, se identifican desigualdades significativas entre el corregimiento de La Loma y el municipio de El Paso. Los participantes señalan que en la cabecera municipal existe mayor acceso a servicios y programas, mientras que en el corregimiento las oportunidades son limitadas. Esta comparación permite interpretar que el territorio se convierte en un factor de exclusión, tanto material como simbólica, lo que refuerza las brechas en el bienestar de los adultos mayores. En conjunto, los hallazgos evidencian que, aunque existen avances normativos importantes, persisten desafíos en la implementación, evaluación y territorialización de las políticas públicas, lo que impacta directamente la calidad de vida y la dignidad de la población adulta mayor.

Capítulo II Discusión de los hallazgos en el contexto territorial de La Loma y El Paso

El análisis realizado permitió comprender que el bienestar del adulto mayor en La Loma, Cesar, sigue siendo un desafío estructural más allá de la existencia de marcos legales sólidos. Aunque la Ley 1251 de 2008 y la Política Colombiana de Envejecimiento Humano y Vejez han definido lineamientos claros para la protección de los derechos de las personas mayores, en la práctica persiste una distancia significativa entre lo que se formula en los documentos y lo que realmente se ejecuta en el territorio. Las voces de los participantes revelaron una sensación de abandono, discontinuidad y falta de acompañamiento institucional, lo que evidencia que las políticas públicas aún no logran consolidarse como herramientas de transformación social efectiva.

Los hallazgos muestran que los programas destinados a la población mayor se caracterizan por su intermitencia y dependencia de los cambios administrativos. Esta falta de continuidad ha generado desconfianza y una percepción generalizada de exclusión. En este sentido, el bienestar no solo se ve limitado por factores económicos, como el escaso acceso a pensiones o subsidios insuficientes, sino también por dimensiones simbólicas y sociales: la pérdida de reconocimiento, la falta de espacios de participación y el debilitamiento de las redes comunitarias.

Desde la interpretación hermenéutica, se comprende que las políticas públicas no pueden reducirse a la asistencia económica, sino que deben promover una vejez activa, digna y participativa. Los adultos mayores de La Loma expresaron el deseo de ser escuchados, de participar en la toma de decisiones y de contar con oportunidades para sentirse útiles dentro de su comunidad. Esta necesidad de reconocimiento coincide con las teorías del envejecimiento activo

y del bienestar subjetivo, que resaltan la importancia de la autonomía, el sentido vital y las relaciones sociales para mantener la calidad de vida.

La investigación también permitió evidenciar desigualdades territoriales entre La Loma y el municipio de El Paso, donde las condiciones de infraestructura, transporte y atención médica son dispares. Esta diferencia refleja los límites de la descentralización cuando no está acompañada de una adecuada asignación de recursos ni de una planificación equitativa. Superar estas brechas requiere fortalecer la coordinación interinstitucional y garantizar que los programas de atención al adulto mayor se integren en los planes de desarrollo locales con recursos estables y mecanismos de evaluación participativa.

Finalmente, las reflexiones emergentes de este proceso apuntan a la necesidad de revalorizar la figura del adulto mayor como sujeto de derechos y portador de saberes. Su bienestar no depende únicamente de las políticas institucionales, sino del compromiso social y comunitario por reconocerlos como parte activa del tejido social. Promover espacios intergeneracionales, fortalecer la educación para la vejez y fomentar la corresponsabilidad entre Estado, familia y comunidad son pasos indispensables para avanzar hacia una sociedad más justa y humanizada con sus mayores.

Conclusiones finales de la investigación

La presente investigación permitió evidenciar que, en Colombia, aunque existen avances significativos en el marco normativo orientado a la protección del adulto mayor, como la Ley 1251 de 2008, persisten importantes brechas entre la formulación de las políticas públicas y su implementación en contextos territoriales específicos.

En el caso del corregimiento de La Loma y el municipio de El Paso, se concluye que las políticas dirigidas a esta población presentan limitaciones en su continuidad, cobertura y sostenibilidad, lo que impacta directamente el bienestar de los adultos mayores. La dependencia de los cambios administrativos, la falta de seguimiento y la escasa participación comunitaria debilitan la efectividad de dichas políticas.

Asimismo, se identificó que el acceso a condiciones dignas de vida en la vejez no depende únicamente de la existencia de programas o subsidios, sino de factores estructurales como la informalidad laboral, que limita el acceso a pensiones, y la insuficiencia de las ayudas económicas, las cuales no logran cubrir las necesidades básicas de esta población.

De igual forma, la investigación permitió reconocer que el bienestar del adulto mayor está estrechamente relacionado con su inclusión social, participación activa y reconocimiento dentro de la comunidad. Sin embargo, los hallazgos evidencian procesos de exclusión, invisibilización y debilitamiento de las redes sociales, lo que afecta su calidad de vida tanto en el ámbito físico como emocional.

Finalmente, se concluye que existen desigualdades territoriales significativas entre La Loma y El Paso, lo que demuestra que la descentralización no garantiza por sí sola equidad en el acceso a servicios y programas. En este sentido, se hace necesario fortalecer la articulación

institucional, garantizar la continuidad de las políticas públicas y promover espacios reales de participación, con el fin de avanzar hacia un envejecimiento digno, activo e incluyente.

Referencias Bibliográficas

- Cepeda-Cuervo, E., & Chacón, R. A. (2019). Políticas públicas y envejecimiento poblacional en Colombia: Retos y perspectivas. *Revista de Ciencias Sociales (Ve)*, 25(2), 45–61.
<https://www.redalyc.org/journal/280/28060169004/html/>
- Congreso de la República de Colombia. (1993). *Ley 100 de 1993: Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones*. Diario Oficial No. 41.148.
<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=5248>
- Congreso de la República de Colombia. (2008). *Ley 1251 de 2008: Por la cual se dictan normas tendientes a procurar la protección, promoción y defensa de los derechos de los adultos mayores*. Diario Oficial No. 46.930.
<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=33964>
- Congreso de la República de Colombia. (2011). *Ley 1438 de 2011: Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones*. Diario Oficial No. 47.957.
<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=41502>
- Congreso de la República de Colombia. (2015). *Ley 1753 de 2015: Por la cual se expide el Plan Nacional de Desarrollo 2014–2018 “Todos por un nuevo país”*. Diario Oficial No. 49.538. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=58853>
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2021). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill.
- Hernández-Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6.^a ed.). McGraw-Hill.

Huenchuan, S. (2018). *Envejecimiento, personas mayores y Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible: Perspectiva regional y de derechos humanos*. CEPAL.

<https://repositorio.cepal.org/handle/11362/44369>

Krueger, R. A., & Casey, M. A. (2015). *Focus groups: A practical guide for applied research* (5th ed.). SAGE.

Ministerio de Salud y Protección Social. (2015). *Política Colombiana de Envejecimiento Humano y Vejez 2015–2024*. Bogotá: Minsalud.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/Pol%C3%A9tica-colombiana-envejecimiento-humano-vejez-2015-2024.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2015). *Política Colombiana de Envejecimiento Humano y Vejez 2015–2024*. Bogotá: Minsalud.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/Pol%C3%A9tica-colombiana-envejecimiento-humano-vejez-2015-2024.pdf>

Murcia, J. A. (2022). La gobernanza de la política pública de envejecimiento y vejez en Colombia: Una aproximación desde el institucionalismo centrado en los actores. *Revista de Derecho y Política*, 18(2), 45–67.

<https://revistas.udea.edu.co/index.php/derypol/article/view/351983>

Robledo Marín, C. A. (2022). Envejecimiento, calidad de vida y políticas públicas en Colombia. *Revista Latinoamericana de Estudios Sociales*, 14(2), 120–138.

https://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2145-77192022000200132&script=sci_arttext

Anexos

Anexo 1.

Guía del grupo focal

Entrevista de Grupo Focal (versión adaptada y centrada en cultura local)

Estudio: Estudio de caso sobre la política pública del adulto mayor en La Loma, Cesar (2008–2025)

Enfoque: Cómo las ayudas y apoyos recibidos han cambiado sus costumbres, relaciones y forma de vivir

Participantes: Adultos mayores en situación de vulnerabilidad

Duración: 60 minutos

Moderador/a: Investigador o facilitador con trato cálido y respetuoso

Registro: Grabación de audio y notas de campo (con consentimiento verbal)

Guía de preguntas

A. Bienvenida y conexión emocional

1. ¿Cómo es un día normal para ustedes aquí en La Loma?
2. ¿Qué cosas hacían antes (cuando eran jóvenes) que ya casi no se ven hoy en día?
 - ¿Cómo eran las fiestas, la comida, las visitas entre vecinos?

B. Apoyos recibidos a lo largo del tiempo

3. ¿Recuerdan si hace años alguien les empezó a ayudar con mercados, visitas de salud o reuniones para personas mayores?
 - ¿Quiénes eran esas personas o de qué parte venían?
 - ¿Dónde los reunían o qué actividades hacían?
4. ¿Desde que empezaron esas ayudas, sintieron que cambiaron cosas en su vida?
 - ¿Empezaron a salir más de la casa? ¿A conocer a otras personas?
 - ¿Sintieron que la gente los empezó a tener más en cuenta?

C. Cambios en la cultura local

5. ¿Desde que hay más ayudas para los mayores, han cambiado algunas costumbres del pueblo?
 - ¿Todavía se cocinan los platos de antes? ¿Se hacen las fiestas como antes?
 - ¿Los jóvenes escuchan sus historias o ya no?
6. ¿Las ayudas que han recibido les han ayudado a mantener sus costumbres o las han ido cambiando?
 - Por ejemplo: ¿ahora comen distinto?, ¿usan más televisión?, ¿usan celular?, ¿hablan menos con los vecinos?

7. ¿Ustedes sienten que aún se vive como antes o que todo ha cambiado mucho?

D. Sentido de pertenencia y saberes

8. ¿Qué tradiciones de antes no les gustaría que se perdieran?
9. ¿Qué cosas saben ustedes que creen que deberían enseñarse a los niños o jóvenes de hoy?

E. Propuestas y cierre

10. Si alguien de la alcaldía o del gobierno viniera a escucharlos, ¿qué les gustaría pedirles?
11. ¿Qué creen que podrían hacer para que los mayores del pueblo se sientan mejor, más felices, más acompañados?

Anexo 2. Evidencias entrevista grupo focal.



Anexo 3. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL GRUPO FOCAL

Título del Proyecto: *Política pública y bienestar del adulto mayor en La Loma, Cesar (2008–2025): análisis de desarrollo, implementación e impacto*

Investigadores:

Nombres Completos

Correo electrónico y/o teléfono

Institución educativa y programa académico

1. Propósito del Estudio

El objetivo de este estudio es explorar cómo la globalización ha afectado la cultura local de los adultos mayores en la comunidad de La Loma, Cesar. A través de este grupo focal, buscamos entender mejor las experiencias y percepciones de los participantes sobre los cambios culturales ocurridos en su comunidad.

2. Procedimiento

Como participante en este grupo focal, se le invitará a una conversación grupal que durará entre 60 y 90 minutos. Durante este tiempo, se le harán preguntas sobre sus experiencias con los cambios en la cultura local y su opinión sobre la influencia de la globalización. La sesión será grabada en audio para asegurar la precisión en la recopilación de datos.

3. Confidencialidad

Toda la información que se recopile será tratada de manera confidencial. Su nombre o cualquier información que lo identifique no será divulgada en ninguna parte de los resultados de este estudio. Las grabaciones de audio serán almacenadas de forma segura y solo los investigadores tendrán acceso a ellas. Una vez finalizado el estudio, las grabaciones serán destruidas.

4. Voluntariedad

Su participación en este estudio es completamente voluntaria. Usted es libre de no responder cualquier pregunta que le incomode y puede retirarse del grupo focal en cualquier momento sin dar ninguna explicación y sin que esto le cause ninguna consecuencia negativa.

5. Riesgos y Beneficios

No se prevén riesgos físicos, emocionales o psicológicos significativos asociados con su participación en este grupo focal. Sin embargo, puede que algunos temas sobre los cambios culturales sean sensibles para usted, por lo que se le invita a participar únicamente en los temas en los que se sienta cómodo.

Este estudio no ofrece compensación económica, pero su participación contribuirá a la comprensión de los cambios culturales en su comunidad, lo que podría tener implicaciones positivas para futuras políticas culturales y comunitarias.

6. Contacto para más información

Si tiene alguna duda o inquietud sobre este estudio, puede ponerse en contacto con los investigadores a través de los datos proporcionados arriba.

7. Consentimiento

Habiendo leído y comprendido toda la información anterior, declaro que:

- He tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre el estudio y mis dudas han sido resueltas.
- Entiendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme en cualquier momento.
- Doy mi consentimiento para que se grabe mi participación en este grupo focal y para que los datos se utilicen en este proyecto de investigación, bajo las condiciones descritas.

Nombre del participante: _____

Firma del participante: _____

Fecha: _____

Nombre del investigador: _____

Firma del investigador: _____

Este consentimiento informado protege tanto tus derechos como los de los participantes, garantizando que se sientan seguros y comprendan el alcance de su participación en el estudio.

Anexo 4.

Matriz de análisis o codificación temática

Autor / Año	Título del estudio / Fuente	Objetivo del estudio	Metodología / Enfoque	Principales hallazgos o resultados	Temas o categorías relevantes	Relación con la investigación en La Loma, Cesar
Chen, Zhou, Wang y Li (2023)	<i>El impacto de las combinaciones de políticas de atención a adultos mayores en la construcción de centros de atención para mayores</i>	Analizar cómo la integración de instrumentos de política pública influye en la infraestructura para la atención de mayores.	Enfoque cuantitativo; modelos econométricos.	Las políticas integradas (subsidios, incentivos y apoyo técnico) mejoran la cobertura y sostenibilidad.	Coordinación intersectorial; efectividad de políticas.	Demuestra la importancia de articular políticas locales y nacionales para lograr impacto real.
You, Kim, McDougall y Wilson (2024)	<i>Participación pública en la formulación de políticas de salud para adultos mayores</i>	Evaluar la participación de las personas mayores en la creación de políticas de salud.	Revisión sistemática y exploratoria.	La participación suele ser consultiva y no decisoria; la deliberación mejora inclusión y legitimidad.	Participación ciudadana; inclusión social.	Aporta referente para analizar la participación de mayores en decisiones locales.
Khan, Rahman y Smith (2024)	<i>Desafíos de salud pública y respuestas ante la creciente población mayor</i>	Identificar retos sanitarios frente al envejecimiento poblacional.	Revisión narrativa de estudios globales.	Políticas intersectoriales reducen carga de enfermedad y mejoran bienestar.	Salud pública; prevención; envejecimiento.	Permite evaluar si las estrategias locales son preventivas o solo asistenciales.
Rostgaard, Szebehely y Meagher (2022)	<i>Revisar el modelo nórdico de atención a largo plazo: ¿sigue siendo equitativo?</i>	Examinar la equidad del modelo nórdico frente a cambios recientes.	Enfoque cualitativo-descriptivo.	La privatización y descentralización aumentaron desigualdades regionales.	Equidad; descentralización; redistribución.	Facilita reflexionar sobre la equidad territorial en las políticas del Cesar.

Autor / Año	Título del estudio / Fuente	Objetivo del estudio	Metodología / Enfoque	Principales hallazgos o resultados	Temas o categorías relevantes	Relación con la investigación en La Loma, Cesar
OMS (2022)	<i>Paquete recomendado de servicios de cuidado a largo plazo para promover un envejecimiento saludable</i>	Definir servicios mínimos de cuidado a largo plazo para personas mayores.	Metodología Delphi multinivel.	Se identificaron 25 servicios esenciales para salud, comunidad y apoyo psicosocial.	Bienestar integral; servicios de cuidado.	Brinda un marco técnico para evaluar la cobertura de servicios en La Loma.
Robledo Marín et al. (2022)	<i>Envejecimiento, calidad de vida y políticas públicas en torno al envejecimiento y la vejez</i>	Analizar relación entre políticas públicas y bienestar de personas mayores.	Enfoque analítico-documental y legislativo.	Existen brechas en la implementación y falta de articulación intersectorial.	Gobernanza; implementación; calidad de vida.	Permite contrastar si las políticas locales traducen la norma en acciones efectivas.
Pérez Núñez (2021)	<i>Cuidados de largo plazo del adulto mayor en Colombia</i>	Caracterizar la oferta de cuidados y sus vacíos estructurales.	Enfoque cualitativo; revisión y entrevistas.	Prevalecen cuidados informales y falta de servicios domiciliarios articulados.	Cuidados familiares; redes de apoyo.	Aporta criterios para evaluar servicios y carga familiar en La Loma.
DNP (2021–2022)	<i>Evaluación de impacto del Programa Colombia Mayor</i>	Medir los efectos del subsidio monetario en bienestar y pobreza.	Enfoque cuantitativo; evaluación de impacto.	Reducción de pobreza monetaria, pero monto insuficiente para garantizar bienestar integral.	Protección social; transferencias monetarias.	Ofrece línea base sobre impacto económico de subsidios en adultos mayores locales.
Pinilla Cárdenas et al. (2021)	<i>Adulto mayor: envejecimiento, discapacidad, cuidado y centros día</i>	Revisar modelos de atención y experiencias de centros día.	Revisión temática documental.	Los centros día promueven autonomía, pero presentan desigualdad en	Cuidado diurno; inclusión social.	Brinda referentes para implementar centros día en el corregimiento.

Autor / Año	Título del estudio / Fuente	Objetivo del estudio	Metodología / Enfoque	Principales hallazgos o resultados	Temas o categorías relevantes	Relación con la investigación en La Loma, Cesar
				calidad y financiamiento.		
Sotelo-Forero (2024)	<i>Impacto de las transferencias monetarias en el índice de pobreza multidimensional</i>	Evaluar efectos de los subsidios sobre diferentes dimensiones del bienestar.	Enfoque cuantitativo; análisis estadístico.	Las transferencias mejoran ingreso, pero no salud ni participación social.	Bienestar multidimensional; equidad.	Sugiere complementar subsidios con estrategias comunitarias locales.
Amaris et al. (2022)	<i>Percepción de salud y bienestar en adultos mayores del Caribe colombiano</i>	Analizar percepción de salud y factores asociados al bienestar.	Estudio transversal descriptivo.	Red de apoyo y actividad física determinan mayor bienestar percibido.	Calidad de vida; salud; redes sociales.	Proporciona variables para evaluar bienestar en adultos mayores de La Loma.
E.S.E Montería (2020)	<i>Bienestar y satisfacción vital de personas mayores durante la pandemia</i>	Determinar el impacto de la pandemia en bienestar y salud mental.	Diseño cuantitativo descriptivo.	La crisis sanitaria redujo participación social y atención médica.	Resiliencia; salud mental; COVID-19.	Orienta a revisar la capacidad local ante crisis y continuidad de programas.
Silgado Oviedo (2024)	<i>Factores asociados al abandono de adultos mayores en la Región Atlántica</i>	Identificar determinantes del abandono en la vejez.	Enfoque cuantitativo descriptivo.	El abandono se asocia con baja red de apoyo y problemas de salud mental.	Abandono; salud mental; apoyo familiar.	Ayuda a incluir indicadores de riesgo social y salud emocional en el diagnóstico local.
Cartagena Cómo Vamos (2021)	<i>Diagnóstico sobre calidad de vida de adultos mayores en Cartagena</i>	Analizar condiciones de vida, pobreza y acceso a servicios.	Análisis territorial con encuestas locales.	Persisten barreras de acceso y vulnerabilidad socioeconómica.	Desigualdad; calidad de vida; participación.	Ofrece modelo metodológico para diagnósticos locales de bienestar.

Autor / Año	Título del estudio / Fuente	Objetivo del estudio	Metodología / Enfoque	Principales hallazgos o resultados	Temas o categorías relevantes	Relación con la investigación en La Loma, Cesar
Landazábal et al. (2024)	<i>Percepciones sobre el ingreso de adultos mayores a instituciones de cuidado en Barranquilla</i>	Comprender percepciones sobre vivir en familia o en residencias.	Enfoque cualitativo; entrevistas hermenéuticas.	Los mayores prefieren permanecer en comunidad; preocupa la calidad institucional.	Cuidado institucional; cultura; dignidad.	Resalta la importancia de fortalecer apoyos comunitarios antes que institucionalizar.

Anexo 5.

Proceso de triangulación hermenéutica

Categoría 1: Políticas públicas

Subcategoría	Teoría y antecedentes	Opiniones de los participantes (Grupo focal)	Interpretación del investigador
Desarrollo normativo	La Política Nacional de Envejecimiento y Vejez 2020–2030 y la Ley 1251 de 2008 establecen el marco legal que protege derechos y promueve la participación de las personas mayores. Robledo et al. (2022) y la CEPAL (2021) señalan que, pese a su solidez normativa, las políticas mantienen un enfoque asistencialista y poco territorializado. La OMS (2020) sostiene que la eficacia normativa depende de su traducción en acciones locales sostenibles y con seguimiento ciudadano.	<i>“Las leyes suenan muy bien, pero aquí nadie las cumple.”</i> <i>“Nos dicen que tenemos derechos, pero uno no sabe ni a quién reclamarle.”</i> <i>“Todo se queda en el papel; nadie viene a revisar cómo estamos.”</i> <i>“Dicen que hay programas, pero solo los escuchamos por la radio o en reuniones donde nunca nos invitan.”</i> <i>“Prometen mucho en reuniones, pero después no se ve nada concreto.”</i>	Los testimonios muestran una distancia entre lo que se legisla y lo que realmente ocurre. El problema no radica en la falta de normas, sino en su escasa apropiación social. Las políticas se perciben como declaraciones sin efecto tangible. Desde la triangulación, se interpreta que la política pública debe asumirse como un proceso pedagógico y participativo, no solo técnico. Se recomienda crear protocolos municipales claros, difundir los derechos mediante campañas locales y conformar veedurías comunitarias de adultos mayores para garantizar la ejecución y vigilancia ciudadana.
Implementación local	Aguilar (2020) plantea que la efectividad de las políticas públicas depende de la coordinación entre niveles de gobierno y de la participación	<i>“Aquí los programas llegan una vez y no vuelven.”</i>	Las voces reflejan una implementación intermitente y politizada. Los programas no son sostenidos en el tiempo y dependen de los cambios administrativos. Esto genera desigualdad y desconfianza

**Evaluación en
planes de
desarrollo**

comunitaria. El DNP (2022) advierte que los municipios pequeños carecen de capacidad técnica y financiera para sostener programas. Pérez Núñez (2021) señala que la descentralización sin gestión articulada produce inequidad territorial y discontinuidad.

La CEPAL (2021) y el Minsalud (2020) recomiendan que los planes de desarrollo incluyan indicadores verificables y procesos de evaluación participativa. Sin embargo, los municipios suelen omitir la participación ciudadana y carecen de mecanismos de retroalimentación. Esto impide conocer el impacto real de los programas.

“Uno se entera por los vecinos, no porque nos avisen oficialmente.”

“Cuando cambia el alcalde, cambian todos los que ayudan.”

“Si alguien viniera a escucharnos, pediríamos transporte para los que viven lejos y un oftalmólogo.”

“Traen cosas una vez y ya no vuelven; el comedor empezó bien y luego se quedó.”

“Los de la cabecera tienen mejor atención que los de las veredas.”

“Nunca nos preguntan si los programas sirven o no.”

“A veces vienen a hacer encuestas, pero no vuelven a decir nada.”

“Ellos hacen reuniones entre ellos mismos y después no se sabe más.”

institucional. Desde la interpretación hermenéutica, se comprende que la falta de planeación local y de participación comunitaria limita la efectividad de las políticas. Se propone fortalecer la capacidad técnica municipal, establecer itinerarios médicos itinerantes, subsidios de transporte y registros de beneficiarios que permitan un seguimiento transparente y equitativo.

Las voces expresan falta de seguimiento, comunicación y participación. Los mayores se sienten invisibles dentro del proceso de evaluación. Desde la triangulación, se interpreta que la evaluación técnica sin la experiencia de los beneficiarios genera políticas sin legitimidad social. Se propone crear comités locales de evaluación, incluir indicadores de satisfacción y realizar rendiciones públicas semestrales para fortalecer la confianza y la mejora continua de las políticas.

“Que verifiquen por qué yo no he podido pertenecer al programa.”

“Si nos escucharan, podrían mejorar muchas cosas.”

Categoría 2: Reforma pensional y bienestar

Subcategoría	Teoría y antecedentes	Opiniones de los participantes (Grupo focal)	Interpretación del investigador
Acceso a pensión	El acceso a pensiones constituye uno de los pilares del bienestar en la vejez. Según el Banco Mundial (2020), menos del 30 % de la población mayor en Colombia recibe una pensión contributiva, lo que refleja una brecha estructural. Robledo et al. (2022) señalan que la informalidad laboral en zonas rurales limita las posibilidades de cotización. En el trabajo se enfatiza que la ausencia de pensión impacta directamente la autonomía económica y emocional de los mayores.	<i>“Yo trabajé toda la vida, pero no tengo pensión.”</i> <i>“Uno vive de la ayuda del gobierno y eso no alcanza.”</i> <i>“Nunca pude cotizar porque siempre trabajé por días.”</i> <i>“Aquí la mayoría no tiene pensión, solo el subsidio cada dos meses.”</i>	Los testimonios reflejan la fragilidad del sistema pensional para proteger a los adultos mayores rurales. La dependencia de subsidios genera vulnerabilidad y pérdida de autonomía. La triangulación evidencia que las políticas de asistencia no logran compensar la ausencia de una protección estructural. Se concluye que se requieren reformas incluyentes que reconozcan trayectorias laborales informales y garanticen ingresos estables durante la vejez.
Suficiencia económica	El bienestar financiero en la vejez está relacionado con la seguridad económica y la estabilidad emocional (Diener et al., 2018). El Minsalud (2020) señala que las transferencias monetarias deben ser suficientes para cubrir las necesidades básicas. Los antecedentes indican que las ayudas asistenciales, aunque	<i>“Esa ayuda no alcanza ni para los medicamentos.”</i> <i>“Con esa plata no se puede ni pagar los servicios.”</i> <i>“A veces uno tiene que decidir si comer o comprar pastillas.”</i>	Los discursos muestran que la insuficiencia económica afecta la salud física y emocional. La ayuda temporal genera dependencia y frustración. Desde la mirada hermenéutica, la pobreza en la vejez se vive como exclusión prolongada. Se propone fortalecer los programas de ingresos básicos garantizados y promover

	necesarias, son insuficientes para mejorar la calidad de vida.	<i>“El subsidio se va en dos días y después toca esperar.”</i>	estrategias de economía solidaria local para incrementar la autonomía económica.
Dignificación de la vejez	La OMS (2020) y Ryff y Keyes (1995) plantean que la dignidad implica autonomía, propósito y reconocimiento social. El bienestar no se limita a recursos económicos, sino al valor simbólico de ser considerado útil y respetado. En el trabajo se subraya que la invisibilización de los mayores afecta su autoestima y sentido de pertenencia.	<i>“Nosotros todavía servimos, pero nos hacen sentir que estorbamos.”</i> <i>“Ya no nos escuchan; solo deciden por uno.”</i> <i>“A veces parece que uno solo sirve para las elecciones.”</i> <i>“Uno quiere sentirse útil, pero no hay espacios.”</i>	Los relatos revelan una tensión entre el deseo de participación y la exclusión simbólica. El investigador interpreta que la dignificación de la vejez requiere cambios culturales e institucionales que reconozcan al adulto mayor como sujeto activo. Se recomienda fortalecer los espacios comunitarios y fomentar actividades intergeneracionales que promuevan el respeto y la integración.

Categoría 3: Percepción y experiencia del adulto mayor

Subcategoría	Teoría y antecedentes	Opiniones de los participantes (Grupo focal)	Interpretación del investigador
Inclusión social	La inclusión social en la vejez implica reconocimiento, vínculos y participación activa en la comunidad (Robledo et al., 2022). Andrews y Phillips (2005) explican que la exclusión social produce deterioro emocional y pérdida del sentido de pertenencia. Los antecedentes del trabajo confirman que la falta de redes comunitarias incrementa la vulnerabilidad.	<i>“Casi no hay grupos para nosotros.”</i> <i>“Antes hacían actividades y ahora no.”</i> <i>“Uno se la pasa encerrado en la casa.” “Hace falta más unión entre nosotros.”</i>	Los testimonios revelan aislamiento y ruptura de redes sociales. Desde la interpretación hermenéutica, la exclusión se experimenta como pérdida del sentido comunitario. Se concluye que la inclusión debe promoverse mediante espacios recreativos, culturales y de formación donde el adulto mayor sea protagonista y no solo beneficiario.

Calidad de vida Derechos y participación ciudadana	Según la OMS (2020), la calidad de vida en la vejez depende del equilibrio entre salud, participación y seguridad. Ryff y Keyes (1995) destacan el bienestar psicológico como componente central. El trabajo enfatiza que la calidad de vida se deteriora por la falta de oportunidades de recreación y apoyo emocional. La Política Nacional de Envejecimiento (Minsalud, 2020) promueve la participación de las personas mayores en los procesos de decisión. No obstante, los antecedentes revelan que su participación real sigue siendo limitada y simbólica.	<i>“Uno se enferma más cuando no tiene con quién hablar.”</i> <i>“Me hace falta salir y distraerme.”</i> <i>“Ya casi no visito a nadie porque todos están ocupados.”</i> <i>“La soledad enferma.”</i> <i>“Nunca nos preguntan qué pensamos.”</i> <i>“Nos gustaría tener una junta o grupo donde opinar.”</i> <i>“Siempre deciden sin nosotros.”</i> <i>“Solo nos avisan cuando ya todo está hecho.”</i>	La calidad de vida se ve afectada por la falta de interacción social y las limitaciones económicas. Los mayores asocian bienestar con acompañamiento, escucha y actividades significativas. Desde la triangulación, se interpreta que mejorar la calidad de vida requiere políticas que integren salud mental, redes de apoyo y recreación permanente. Los discursos evidencian exclusión estructural en la toma de decisiones locales. Desde la comprensión hermenéutica, esto se interpreta como una forma de silenciamiento institucional. Se propone crear espacios permanentes de participación comunitaria, como consejos de adultos mayores, que influyan de manera real en los planes locales de desarrollo.

Categoría 4: Comparación histórica y territorial

Subcategoría	Teoría y antecedentes	Opiniones de los participantes (Grupo focal)	Interpretación del investigador
--------------	-----------------------	--	---------------------------------

Periodos gubernamentales (2008–2025)	CEPAL (2021) explica que la falta de continuidad administrativa entre gobiernos locales afecta la sostenibilidad de las políticas sociales. Los antecedentes analizados en el trabajo confirman que los cambios de gestión interrumpen los programas dirigidos a la vejez.	<i>“Cada alcalde hace algo distinto.”</i> <i>“Empiezan bien y después no vuelven.”</i> <i>“Cuando cambian los funcionarios, los programas se acaban.”</i> <i>“Siempre prometen lo mismo y nada sigue.”</i>	Los testimonios reflejan frustración ante la discontinuidad de los programas. La triangulación permite interpretar que la falta de institucionalización de las políticas impide avances sostenidos. Se recomienda transformar los programas en políticas de Estado estables y crear observatorios municipales que garanticen su continuidad más allá del ciclo electoral.
Diferencias entre La Loma y El Paso	Pérez Núñez (2021) sostiene que los contextos territoriales determinan la eficacia de las políticas sociales. Los antecedentes del trabajo muestran desigualdades entre corregimientos en acceso a servicios, recursos y apoyo institucional.	<i>“En El Paso hay médico y casa de abuelos; aquí no tenemos eso.”</i> <i>“Allá los llevan a paseos y aquí ni transporte hay.”</i> <i>“Nos toca ir hasta allá si queremos que nos atiendan.”</i>	Los relatos evidencian desigualdades territoriales que afectan el bienestar de los adultos mayores. La comparación muestra que la descentralización no garantiza equidad sin control estatal. Desde la mirada hermenéutica, se interpreta que el territorio es un factor de exclusión simbólica y material. Se propone fortalecer la coordinación intermunicipal y asignar recursos proporcionales a las necesidades locales.

Nota. Elaboración propia con base en los datos del grupo focal y los antecedentes teóricos del proyecto *Política pública y bienestar del adulto mayor en La Loma (2025).*

