

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN Y EVALUACIÓN DE POLÍTICAS EN SALUD PÚBLICA

CONSENTIMIENTO Version 2 - 30/05/2025

ANEXO 1. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE
RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN PRIMARIA

PROYECTO: Análisis de modos de vida y percepción de salud, enfermedad y atención integral de salud del Pueblo Rrom que habita en Bogotá.

Ciudad: Bogotá

Fecha: 16 mayo 2025

Por medio del presente documento, yo, Orlando Cristo,
identificado(a) con CC ☒ CE ☐ PA ☐ No. 79514604, en mi calidad de:
Sabedor(a) ancestral Rrom ☐
Sabedor(a) Rrom ☒
Experto(a) en salud Rrom ☐
Experto(a) en salud (gadhé) ☐,
manifiesto de manera libre, voluntaria y consciente lo siguiente:

He sido informado(a) de que la Secretaría Distrital de Salud está desarrollando un documento con el propósito de generar información en salud con enfoque diferencial, centrado en los modos de vida, percepciones y prácticas relacionadas con la salud, la enfermedad y la atención integral del Pueblo Rrom residente en Bogotá.

Autorizo expresamente que mis testimonios, diálogos y conocimientos compartidos durante las sesiones de trabajo sean registrados mediante grabaciones audiovisuales, fotográficas y/o sonoras.

De igual forma, doy mi consentimiento para que la información recolectada sea procesada, analizada e incorporada en los productos resultantes de este estudio, incluidos informes técnicos, publicaciones institucionales y documentos de política pública, siempre con fines informativos.



Firma

CC 79514604

Telefono 300 485 7376

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN Y EVALUACIÓN DE POLÍTICAS EN SALUD PÚBLICA

CONSENTIMIENTO Version 2 - 30/05/2025

**ANEXO 1. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE
RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN PRIMARIA**

PROYECTO: Análisis de modos de vida y percepción de salud, enfermedad y atención integral de salud del Pueblo Rrom que habita en Bogotá.

Ciudad: Bogotá

Fecha: 16 mayo 2023

Por medio del presente documento, yo, Diego cristo gomez,
identificado(a) con CC ☒ CE ☐ PA ☐ No. 1000157272, en mi calidad de:
Sabedor(a) ancestral Rrom ☐
Sabedor(a) Rrom ☒
Experto(a) en salud Rrom ☐
Experto(a) en salud (gadzhé) ☐,
manifiesto de manera libre, voluntaria y consciente lo siguiente:

He sido informado(a) de que la Secretaría Distrital de Salud está desarrollando un documento con el propósito de generar información en salud con enfoque diferencial, centrado en los modos de vida, percepciones y prácticas relacionadas con la salud, la enfermedad y la atención integral del Pueblo Rrom residente en Bogotá.

Autorizo expresamente que mis testimonios, diálogos y conocimientos compartidos durante las sesiones de trabajo sean registrados mediante grabaciones audiovisuales, fotográficas y/o sonoras.

De igual forma, doy mi consentimiento para que la información recolectada sea procesada, analizada e incorporada en los productos resultantes de este estudio, incluidos informes técnicos, publicaciones institucionales y documentos de política pública, siempre con fines informativos.

D. J. R.

Firma

CC 1000157272

Telefono 3192118236

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN Y EVALUACIÓN DE POLÍTICAS EN SALUD PÚBLICA

CONSENTIMIENTO Version 2 - 30/05/2025

ANEXO 1. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE
RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN PRIMARIA

PROYECTO: Análisis de modos de vida y percepción de salud, enfermedad y atención integral de salud del Pueblo Rrom que habita en Bogotá.

Ciudad: Bogotá

Fecha: 16 mayo 2025

Por medio del presente documento, yo, Juan Carlos Cesto,
identificado(a) con CC ☒ CE ☐ PA ☐ No. 1001327281, en mi calidad de:
Sabedor(a) ancestral Rrom ☐
Sabedor(a) Rrom ☐
Experto(a) en salud Rrom ☐
Experto(a) en salud (gadzhé) ☐,
manifiesto de manera libre, voluntaria y consciente lo siguiente:

He sido informado(a) de que la Secretaría Distrital de Salud está desarrollando un documento con el propósito de generar información en salud con enfoque diferencial, centrado en los modos de vida, percepciones y prácticas relacionadas con la salud, la enfermedad y la atención integral del Pueblo Rrom residente en Bogotá.

Autorizo expresamente que mis testimonios, diálogos y conocimientos compartidos durante las sesiones de trabajo sean registrados mediante grabaciones audiovisuales, fotográficas y/o sonoras.

De igual forma, doy mi consentimiento para que la información recolectada sea procesada, analizada e incorporada en los productos resultantes de este estudio, incluidos informes técnicos, publicaciones institucionales y documentos de política pública, siempre con fines informativos.



Firma

CC 1001327281

Telefono 3212120995

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN Y EVALUACIÓN DE POLÍTICAS EN SALUD PÚBLICA

CONSENTIMIENTO Version 2 - 30/05/2025

**ANEXO 1. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE
RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN PRIMARIA**

PROYECTO: Análisis de modos de vida y percepción de salud, enfermedad y atención integral de salud del Pueblo Rrom que habita en Bogotá.

Ciudad: Bogotá

Fecha: 16/05/2025

Por medio del presente documento, yo, Jefrey Jair Gomez Tovar,
identificado(a) con CC ☒ CE ☐ PA ☐ No. 1015445331, en mi calidad de:

Sabedor(a) ancestral Rrom ☐

Sabedor(a) Rrom ☒

Experto(a) en salud Rrom ☐

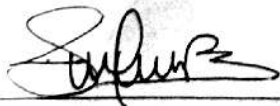
Experto(a) en salud (gadzhé) ☐

manifiesto de manera libre, voluntaria y consciente lo siguiente:

He sido informado(a) de que la Secretaría Distrital de Salud está desarrollando un documento con el propósito de generar información en salud con enfoque diferencial, centrado en los modos de vida, percepciones y prácticas relacionadas con la salud, la enfermedad y la atención integral del Pueblo Rrom residente en Bogotá.

Autorizo expresamente que mis testimonios, diálogos y conocimientos compartidos durante las sesiones de trabajo sean registrados mediante grabaciones audiovisuales, fotográficas y/o sonoras.

De igual forma, doy mi consentimiento para que la información recolectada sea procesada, analizada e incorporada en los productos resultantes de este estudio, incluidos informes técnicos, publicaciones institucionales y documentos de política pública, siempre con fines informativos.



Firma

CC

1015445331

Telefono

3213123812

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN Y EVALUACIÓN DE POLÍTICAS EN SALUD PÚBLICA

CONSENTIMIENTO Version 2 - 30/05/2025

**ANEXO 1. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE
RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN PRIMARIA**

PROYECTO: Análisis de modos de vida y percepción de salud, enfermedad y atención integral de salud del Pueblo Rrom que habita en Bogotá.

Ciudad: BOGOTÁ

Fecha: 16/05/2025

Por medio del presente documento, yo, Didier Alberto Gómez Bahos,
identificado(a) con CC ☒ CE ☐ PA ☐ No. 79621760, en mi calidad de:

Sabedor(a) ancestral Rrom ☒

Sabedor(a) Rrom ☐

Experto(a) en salud Rrom ☐

Experto(a) en salud (gadzhé) ☐

manifiesto de manera libre, voluntaria y consciente lo siguiente:

He sido informado(a) de que la Secretaría Distrital de Salud está desarrollando un documento con el propósito de generar información en salud con enfoque diferencial, centrado en los modos de vida, percepciones y prácticas relacionadas con la salud, la enfermedad y la atención integral del Pueblo Rrom residente en Bogotá.

Autorizo expresamente que mis testimonios, diálogos y conocimientos compartidos durante las sesiones de trabajo sean registrados mediante grabaciones audiovisuales, fotográficas y/o sonoras.

De igual forma, doy mi consentimiento para que la información recolectada sea procesada, analizada e incorporada en los productos resultantes de este estudio, incluidos informes técnicos, publicaciones institucionales y documentos de política pública, siempre con fines informativos.



Firma

CC 79621760

Telefono 3192053657

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN Y EVALUACIÓN DE POLÍTICAS EN SALUD PÚBLICA

CONSENTIMIENTO Version 2 - 30/05/2025

ANEXO 1. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE
RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN PRIMARIA

PROYECTO: Análisis de modos de vida y percepción de salud, enfermedad y atención integral de salud del Pueblo Rrom que habita en Bogotá.

Ciudad: Bogotá

Fecha: 16/05/2025

Por medio del presente documento, yo, Ricardo Gomez Rodriguez,
identificado(a) con CC ☒ CE ☐ PA ☐ No. 79680134, en mi calidad de:

Sabedor(a) ancestral Rrom ☒

Sabedor(a) Rrom ☐

Experto(a) en salud Rrom ☐

Experto(a) en salud (gadzhé) ☐

manifiesto de manera libre, voluntaria y consciente lo siguiente:

He sido informado(a) de que la Secretaría Distrital de Salud está desarrollando un documento con el propósito de generar información en salud con enfoque diferencial, centrado en los modos de vida, percepciones y prácticas relacionadas con la salud, la enfermedad y la atención integral del Pueblo Rrom residente en Bogotá.

Autorizo expresamente que mis testimonios, diálogos y conocimientos compartidos durante las sesiones de trabajo sean registrados mediante grabaciones audiovisuales, fotográficas y/o sonoras.

De igual forma, doy mi consentimiento para que la información recolectada sea procesada, analizada e incorporada en los productos resultantes de este estudio, incluidos informes técnicos, publicaciones institucionales y documentos de política pública, siempre con fines informativos.



Firma

CC 79680134

Telefono 3223698535

Guion para Grupo Focal y Cartografía Social de Hombres Rrom

1. Introducción

Siendo las 10:00 horas del día 16 del mes de Mayo de 2025,

Nos encontramos reunidos en el marco del proceso de construcción del documento “**Análisis de Modos de Vida, Concepto de Salud y Enfermedad y Atención Integral en Salud del Pueblo Rrom en Bogotá**”, el cual hace parte de la **Política Pública para y del Pueblo Rrom en Bogotá D.C. 2024–2036**.

El equipo técnico de la **Secretaría Distrital de Salud** que lidera este proceso está conformado por:

- **Tannia Hasbleidy Cristo Aguilar y Nataly Gómez Gómez**, sabedoras Rrom que acompañan este proceso desde lo logístico.
- **Diana Paola Gonzalez Orjuela**, epidemióloga, quien estará a cargo del registro de notas.
- **Ana Dalila Gómez Baos**, profesional social.
- **Daniela Ceballos**, Líder del proceso

En acompañamiento de:

- **Yeferson Cobos y Daniel Romero**, representantes de las políticas étnicas de la Subred.
- _____, geógrafa de la Subred y
- _____, _____ de _____.

Muchas gracias por estar aquí y participar en este espacio. Hoy vamos a realizar un grupo focal, que es una conversación en grupo donde queremos escuchar sus opiniones, experiencias y saberes sobre temas importantes como la salud, la vida cotidiana en la ciudad y las costumbres de su pueblo. No hay respuestas buenas ni malas: todo lo que compartan será valioso para entender mejor su perspectiva y construir propuestas que reconozcan su cultura y necesidades.

Después de esa conversación, vamos a hacer una parte práctica en la que usaremos este mapa que hemos traído. La idea es que cada uno y cada una pueda ubicar en él los lugares importantes de su vida cotidiana en la ciudad: dónde viven, de dónde vienen, a dónde van cuando necesitan atención en salud, dónde trabajan, estudian o se encuentran con otras personas.

Para hacerlo vamos a usar unas convenciones o símbolos que trajimos y también unas flechas para marcar los caminos o trayectos que ustedes recorren desde su casa hacia esos lugares. Esto nos ayudará a entender cómo se mueven por la ciudad y qué lugares son significativos para ustedes y su comunidad.

El grupo focal tendrá una duración aproximada de dos horas y la cartografía social de una hora y se desarrollará a través de un diálogo guiado por una serie de preguntas orientadoras, que buscan recoger de forma libre y respetuosa las percepciones, experiencias y conocimientos de las personas presentes.

Con su autorización, este espacio será grabado y se tomará registro fotográfico únicamente para facilitar el análisis y la construcción del documento mencionado. La información compartida será tratada con total confidencialidad, conforme a lo establecido en el consentimiento informado previamente firmado.

Hoy conversamos con mujeres entre 20 a 60 años que representan a mujeres del Pueblo Rrom.

2. Desarrollo del Grupo Focal

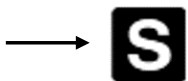
Habiendo explicado el propósito de este espacio, iniciaremos el grupo focal con la siguiente pregunta:

PREGUNTAS ORIENTADORAS	
Número de pregunta	Categorías / Subcategorías / Preguntas
	Modos de vida
	Condiciones Laborales:
1	¿Cuáles son los oficios tradicionales más comunes en su kumpania y cómo influyen en la salud y el bienestar de su comunidad?
	Condiciones de Consumo:
2	¿Qué alimentos y productos consumen con mayor frecuencia y cómo influyen sus tradiciones culturales en esas elecciones?
3	¿Qué piensan en su comunidad sobre el consumo de alcohol, cigarrillo, SPA u otras sustancias? ¿Cómo afecta esto la salud individual y colectiva?
	Condiciones Culturales y de Identidad:
4	¿Cómo es la educación en su comunidad? ¿Hasta qué punto se permite estudiar a niños y niñas, y por qué? ¿Cómo influye esto en su salud y forma de vida?
5	¿Cómo se cuida a las personas que viven con alguna limitación física o discapacidad en su comunidad? ¿Qué apoyo reciben?
6	¿Qué ideas tienen en su cultura sobre el matrimonio y la edad para tener hijos? ¿Cómo se relacionan estas prácticas con la salud de mujeres, jóvenes y niños?
	Condiciones de Empoderamiento y Organización Política:
7	¿Cómo se organiza el pueblo Rrom para abordar temas relacionados con la salud?
	Condiciones Territoriales y Ambientales:
8	¿Han identificado lugares en su territorio que afectan o pueden afectar su salud?
9	¿Qué espacios públicos o actividades usan para promover la salud y el bienestar en su comunidad?
	Pensamiento propio en salud
	Cosmovisión y saberes tradicionales
10	¿Cómo entienden la salud y la enfermedad desde su cultura Rrom? ¿Qué papel juega la espiritualidad en su bienestar?
11	¿Qué tradiciones o prácticas culturales consideran que ayudan a proteger la salud? ¿Y cuáles podrían dificultarla o deteriorarla?
	Resistencia y adaptación
12	¿Cómo han cambiado o adaptado sus prácticas de salud desde que llegaron a Bogotá? ¿Qué desafíos enfrentan para mantenerlas vivas?
	Usos y costumbres de la medicina ancestral

	Prácticas y rituales de salud
13	¿Qué prácticas o rituales ancestrales utilizan para prevenir o tratar enfermedades?
	Transmisión y preservación de conocimientos
14	¿Cómo se transmiten los conocimientos sobre medicina ancestral a las nuevas generaciones en la ciudad de Bogotá?
	Atención integral en salud
	Acceso a atención en salud: (atención propia y occidental)
15	¿Qué enfermedades o malestares son más comunes en su comunidad? ¿Qué hace una persona Rrom cuando se enferma?
	Enfoque integral:
16	¿Han enfrentado barreras para recibir atención médica occidental? ¿Se sienten respetados y comprendidos cuando acceden a los servicios de salud?

3. Refrigerio

4. Desarrollo de la Cartografía Social

PREGUNTAS ORIENTADORAS		CONVENCIONES
1	Ubique sobre el mapa, el barrio donde reside actualmente.	
2	Ubique sobre el mapa, la región de donde proviene y trazar con una flecha el lugar de origen y el lugar de residencia.	
3	Ubique sobre el mapa, las unidades de salud donde recibe atención y trazar con una flecha la ruta desde la casa hasta su destino.	
4	Ubique sobre el mapa su lugar de trabajo y trazar con una flecha la ruta desde la casa hasta su destino.	
5	Ubique sobre el mapa su lugar de estudio y trazar con una flecha la ruta desde la casa hasta su destino.	
6	Ubique sobre el mapa los lugares de encuentros religiosos y trazar con una flecha la ruta desde la casa hasta su destino.	
7	Ubique sobre el mapa los lugares de encuentros recreación (parques, centros comerciales, billares, casinos y otros) y trazar con una flecha la ruta desde la casa hasta su destino.	
8	Ubique sobre el mapa el barrio donde se encuentran los referentes en salud de su comunidad y trazar con una flecha la ruta desde la casa hasta su destino..	

5. Cierre del espacio

Para terminar, quisiera preguntarles:

¿Desean compartir algo más que consideren importante y que no hayamos abordado durante la conversación?

Les agradecemos profundamente por su tiempo, su confianza y por compartir con nosotros sus conocimientos y experiencias. Ha sido un verdadero honor contar con su participación.

② Presentación

- Tania Gonzalez → Tania Cust.
- Adriana Blanco → Epidemiología
- Camilo Aguilón →
- Alen Cortino → antropólogo - análisis de polít.
- Jefferson Cobo → Red Sur O. transversal PP. grupo focal.
- Daniel Roura → PP. delegando end. Pran.
- Orlando Cust - sabedor gitano.
- Diego Cust
- Jeffrey Gower - sabedor - PRORRON
- Didir Gower - sabedor -
- Ricardo Gower R. → sabedor →
- Juan Carlos Cust → sabedor. P. G. tan.

③ Introducción Jefferson - Coups 40. P. Publica que se brindan.
Etapas de vida - percepción de modos.

Se divide en 2 momentos

① Preguntas orientadoras - No hay respuesta correcta e incorrecta.

② Cartografía social preguntas que van a complementar equipo social.

Se hizo material

① Conclusiones laborales.

Orlando → muy diversa globalizando la situación - Mujeres paradas - se dedicaban al hogar desde pequeños era para hacer esposas.
Hay en día mujeres estudiantas, trabajando sin abandonar el hogar, es el hogar y la familia - muy importante la familia

Los hombres nos dedicábamos al trabajo de año
cobre, hoy en día las circunstancias nos han
obligado a cambiar, el costo de material, ya
no es tan accesible. Es muy costoso para
que la gente pueda comprar. 2 piezas = no hay
Todo es a mano, a ojo, todos artesanos

- Venta de conos, mercancías, artículos de oro,
acero inoxidable, en la cual se realizan y
reparación de cosas.

Las circunstancias nos obligan a cambiar
- Todo el trabajo afecta, en largo plazo nos
afecta; nunca usamos protección - martillos,
personas afectadas de la piel, se ha adquirido
salud, no hay enfoque tal -

Daniel Gomez, sabador - 2 cirugías en el pie
se quedaron mal - y no tiene esa continuidad
porque caminaba de un lado a otro.

No se tiene el enfoque tal para la compañía.
Ricardo: Auto tocaba fuerte hace 50 años.

Nosotros andábamos con los padres en Dalu,
los tocaba oro - cobre, mercancías, oro,
cosas, nos defendíamos. - lavar caballos -
lavar conos - pero el tiempo - herramientas
2 paquiras ahí a otros pueblos.

Ahora: venta de mercancías, cochecitos sencillos
zapatos 7:00 am - 5:00 pm - un enfoque 2
hemos desahogado - nuevo asistiendo. Ya no
pueden trabajar - los hijos trabajan

Las mujeres así no trabajan - en la casa
cuidando de los hijos - ella tiene que ser
pendiente de los afijos - 45 años no trabaja.
- Trabaja el hombre y no la mujer

Jeffrey Gomez - actual/ se han venido haciendo
cambio para que los niños se vayan
trabajando con el DT, algo novedoso porque
por el lado las estas enfocando en temas
de salud y nutrición animal.

② (Categoría de consumo)

Orlando Aste: Gastronomía ha tocado diversos
temas al cambio continuidad.
alimentos básicos el lado

Sarroi =

Proshure =

Todo es delicioso que nos haya afectado en
salud, antes no, ahora que cambiamos la
saborización - No se balancea la comida.

Didier - la comida hoy es muy tóxica.
se come una hamburguesa -

compañía prevención de alimentos para consumo.

Jeffrey - Actualmente están sufriendo + los
niños, los dos parece cocinar, por ahí
al pasar va a Hagdoras, cuando hay
un evento no comen gastronomía tradicional
Orlando cuando los niños van a la
escuela no están acostumbrados a comer
lo que dan - debería haber una forma
que los gitanos para prepararlos.

Didier: Haber una compañía, abierta, comedores
saludables, depende de cada flia -
buenos básicos que nos den y nos informen
que deben haber en el mercado.

Didiar: Los autos prefieren a los burgueses y no a los de la gastronomía.

Orlando: La gastronomía está bien, los autos que son comunes, fíjate los autos más.

Orlando:

- Quié pensó.

Orlando: Todo en exceso es malo, ¿es que toman, fuman en el posado los viejos fuman 80-90 años.

En la cultura no está bien visto tomar y drogas - está no bien visto - bebiendo alcohol cigarrillos está muy mal visto.

Los jóvenes no fuman delante de los hombres.

Didiar: Los modos acaporan todo - Vaper 10 veces peor. Algunos jóvenes gitano, es peor enfermedad de pulmones no tiene reversa.

Ricardo: M. papa cuando estaba joven tomaba - me decía bote el cigarrillo y yo fumaba - los hijos miran la misma hist. me veían a mí fumando lo hacen ellos. yo lo dejé cuando hubo covid, de vez en cuando cuando fumo.

Un día que fumó los gitanos.

Los hijos miran son tomadores.

Orlando: Ha cambiado las fiestas - por 4 días de fuego, comida, mabichismos, drogas hasta este siglo - que se pausó que los gitanos lo maneja.

- Debe de la justicia - no direct/ pero si quedan shudino → mancha - no es bien recibida, la fiesta no es invitada, vergüenza es para el papa, y de la cara responsable de sus hijos.

(3)
Jefey - para lo poco gitano que hacen
deporte - ante del deporte, vicio boba porque
se mata solo - vicio heredado de los
mayores, al fin así todos forman.
El tema del vaper, algunos mayores
cotidianos. (vicio agarrado en el café).

Orlando
④ conduciendo al trabajo.

④ 50 años atrás a los niños, no nos interesaba
estudiar, nos interesaba era jugar, más afición
a leer a escribir y por el contrario -
los mujeres ahora pueden estudiar el permiso y a
esta, la familia toma la decisión en cuanto
a los hombres. Sugieren que no estudiar tanto
debido a ser nomades, nos quedábamos
3 meses y nos iban - aprendiendo en sus
lugar.

Dado - Tengo 2 hijos estudiados, sabes como
aprendo se dice a día en el zorro gitanos
es mal visto. / años, ahora.

Orlando - ¿Por qué no nos gusta mezclarnos, se
encontró un muchacho, en el trabajo nadie
manda y enseñan los mezclados.
Las mujeres son las que educan a los hijos de
nosotros en la casa aprenden. - ellos aprenden
ahora si van a estudiar se la pasan 1/2
vida de las costumbres de los gitanos.

Jefey ahora es importante la educación,
para el tema de los hijos si no hubiera
existido hablo por Ana Dulce, líderes
de los líderes - rebelde que un consejo
no escuchamos aquí.

El estudio afecta lo psicológico, los jóvenes
quien se va estudiando debe tener un efecto
los puede tener más - depresión - los jóvenes

de ahora, no todo no se deja, una parte
parte mucho auro.
-i Didu, no hay enfoque tal hay algo
-Piendo aprendiendo a prender a leer y escribir
estaban viajando - tengo 3 hijos y
mía, cuando aprende a leer y escribir
no la dejo estudiar - El estudio vale
mucho puede conseguir su trabajo y
puede crecer.
-Si no se da por el ser nómada y
algo x pérdida cultural.
Didu, el enfoque tal - es diferente.
-Orlando: Con lo virtual y computadores
una revolución. Entre los si los no es
sencillo, que si perdieron una materia no
se castiga. - Son ejemplos que son
multimili. no saben leer.
-Economía comunitaria es importante ya nosotros
⑤ Apoyo externo muy poco, interno fluye
que tengan enfoque o ayuda externa no
la hay.
-Jefey - Suerte es un caso, tiene condiciones
en tema de salud - silla de ruedas, le
SDS - dice que le correspondía a Social
y al final silla de ruedas
-Orlando: Es un tema tabú - q. discapac.
esa fluye no pide ayuda a flir preferir
internamente, si pide ayuda se siente mal.
Es muy de la flir de la flir q. que
llevar su proceso. m. buena fue
Escuelas múltiples afirmativas. Los gitanos
nada ajenos nada: ahí están bien.

Da pena, no expone la vida final - no gaire l'ostme
neixen #, son recostats. - el discapacitat
estaba escondido en la casa.

x miys - la 7 se morio pre torado.

8uñ => 2 hijos atresados. síndrome de down.
permaneci en un cuarto apartado.

Bb en Bta - muy poco - Hay más asi.
ya estan +

© Orlando. Edad - 14 niños y 15 más
de 17-16 - no llegaban a los 18. Así era
el matrimonio malhecho por el papa y
x fotos no de buena calidad. Esto es mi
hijo.

Ricardo - Así era ante - se fueron flurs de
Medellín xa Cúcuta - se unieron un
chayo afortunadamente - vivieron en casa -
Tenía 18 años, quisiera ver al ferns (Jovan)
ella vio la foto muy bonita. - cuando
llegaron al aeropuerto y se bajó. - que era
tan feo - Porque de cuando con esta gente.
chupale.

Orlando → Mostraban foto de Med Pit y
llegaba otro. Eso matrimonio eran sólidos.
era palebra, ley inmemorable - afortunada
Facebook, whatsapp. Las edades varían
mucho, tratan mayores de edad, ojala
Tere de 20 años - eso de 14, 15 no lo
comparto, se sigue dando.

Los Bros de Bta han cambiado mucho
en EEUU. aun si dan de 14 años.
En Bta ha cambiado bastante.

actual/ 18-20 años

Joan los - Querido Dios quiere.

Diego Cusó - En Colombia ha cambiado, hace poco vinieron muchachos de 15 años y vinieron muchachos de 14 años, que antes no. Que los muchachos quieren tener relaciones. Por se ven matrimonios de 15 y 14 años.

Jeffrey - pusieron ley que no se pueda casar antes de 18 años.

Ricardo - 4 veces pidieron a mi hija - estaba muy joven a los 15 años, hasta hasta ahora abriendo los ojos. Ya no le da nada ningún autoeroticismo. Querido fuera 17 - si se dio - una niña de 14-15 años para que la crie. Ya no son tan joven que se pueda ser proes.

Orlando: aparte a la niña pequeña - como aparte más de 8 años - ~~El papá~~

Diego - El papá con la muchacha - el muchacho se la vea

70. Orlando: Salud, es lo básico, buscar que todo la flia esté bien - espiritualmente Dios es lo primero - nos preguntamos a los hijos - remedios caseros, primero lo tratamos de solucionar con nuestra medicina, si ya es muy grave, pero primero que todo es casero.

Espiritual tiene alguna influencia. Si ^{puedes} mal de ojo - para curar. (50 años atrás esa mujer embarazada)

Ricardo: mal de ojo, una pme tenía su pene do, coñito, estaba muy ablandado acudir a un médico, doctor

⑤ Didier - dronjador mi siera madre -
los médicos no creen en su practica, ella
es la que sabe.

~~Didier~~ - concepto salud, tener vida tranquila
económica, no hay stres, preocupar.
cuando hay trabajo, tranquilidad, etc.

Salud mental. - pensión x a los adultos - los
que no tienen cotizados. pensión -

Orlando - 90% no hay trabajo formal.
una q. mayor. - 60 años y mayor.
aún fante a trabajo

Enfermedad: Si hay un enfermo en el hospita.
va a visitar, si hay una q. con una enf.
malva - afortado - grave, cómo es
- consecuencia al problema afecta a la salud
no es una enfermedad.
Si hay

⑫ Orlando. Celda fin tenía su aída en
abere - los afilados a los APS.

⑬ Poder
no hay continuidad del curso por favor
un médico da una opinión y otro de otro.
ahora si uno tiene problema pexito a la
de 9 años. Examen pide autorización de
autorización - de hay como decir
dichos de personas - Hay 7 años
3 años más - ya en afecta la base
La char de salud, están itado a pasar al
año - un enfermo o alguien que usó con el
enfago tal.

discriminación (a), gente no está entrando
de quienes somos nosotros.
Sensibilizar a Gs de salud, si hay bours
michismos, que lo vea un especialista
fotey. cada quien tiene un concepto
todas tener la razón.
Olandos básicamente x la diversidad, no
hay cutoff $\neq$ una EPS dice una cosa,
y otra cosa.

~~Deber~~ Limitado - Gs no hablan español,
Olandos Limitado - Gs no hablan español,
no Gs no, consulte solo, no cortar
la altura a compañeros a los enfermos
los limitos y que solo entre a Gs.
Gs. puede que entren pero a Gs.
lo limita en salud.