

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS  
(U. N. A. H.)

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Actividades realizadas para contribuir al  
conocimiento y resolución de los problemas  
de Salud en el municipio de Jesús de Otoro.

AÑO 1971

TESIS

PRESENTADA POR EL BACHILLER

OSCAR ANTONIO MOLINA MOLINA

ACTO PREVIO PARA OPTAR EL TITULO DE

DOCTOR EN MEDICINA Y CIRUJIA



614  
M72  
1972

TEGUCIGALPA, D. C., MARZO DE 1972, HONDURAS, C. A.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS

(U. N. A. H.)

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

Actividades realizadas para contribuir al  
conocimiento y resolución de los problemas de Salud  
en el municipio de Jesús de Otoro.

AÑO 1971

**T E S I S**

PRESENTADA POR EL BACHILLER

**OSCAR ANTONIO MOLINA MOLINA**

ACTO PREVIO PARA OPTAR EL TITULO DE

**DOCTOR EN MEDICINA Y CRUJÍA**



TEGUCIGALPA, D. C., MARZO DE 1972, HONDURAS, C. A.

DEDICATORIA

A MIS QUERIDOS PADRE

JULIO R. MOLINA Y

MELIDA MOLINA DE MOLINA

COMO RECONOCIMIENTO DE LOS SACRIFICIOS HECHOS PARA LOGRAR MI FORMACIÓN.

A MI ESPOSA E HIJO

GLADYS FIALLOS DE MOLINA Y

MRACO ANTONIO MOLINA FIALLOS

CON TODO AMOR.

A MIS HERMANOS

MARCO TULIO MOLINA

JULIO R. MOLINA H.

JUAN DIEGO MOLINA

BLACA IBAVEL MOLINA

MARIA AUXILIADORA MOLINA

LOURDES REGINA MOLINA

MILAGRO DE SUYAPA MOLINA

CON TODO APRECIO

A TODOS MIS FAMILIARES CON CARINO.

AL QUE PUDO DER COMPAÑERO DE GRADUACION Y Q. D. D. G.

CESAR MEJIA BATRES

A MIS COPAÑEROS CON TODO APRECIO.

A LA DERECTIVA DE LA ESCUELA Y TERNA EXAMINADORA CON TODO RESPETO.

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE HONDURAS

RECTOR:

Lie. CECILIO ZELAYA LOZANO

SECRETARIO GENERAL:

RIGOBERTO ESPINAL IRIAS

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

DECANO

DR. SERGIO HADDAD Q.

VICE-DECANO

DR. ENRIQUE SAMAYOA M.

SECRETARIO

DR. SILVIO SANIGA

PRO-SECRETARIO

DR. JUAN ALMENDARES B.

VOCALES:

DR. FRANCISCO ALVARADO

DR. VIRGILIO CARDONA

BR. DANIEL HERRERA SALINAS

BR. SALVADOR VILLATORO

BR. HECTOR MURCIA

BR. HUMBERTO MALDONADO

RECTOR:

Lie. CECILIO ZELAYA LOZANO

SECRETARIO GENERAL:

RIGOBERTO ESPINAL IRIAS

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

DECANO

DR. SERGIO HADDAD Q.

VICE-DECANO

DR. ENRIQUE SAMAYOA M.

SECRETARIO

DR. SILVIO SANIGA

PRO-SECRETARIO

DR. JUAN ALMENDARES B.

VOCALES:

DR. FRANCISCO ALVARADO

DR. VIRGILIO CARDONA

BR. DANIEL HERRERA SALINAS

BR. SALVADOR VILLATORO

BR. HECTOR MURCIA

BR. HUMBERTO MALDONADO

TRIBUNAL EXAMINADOR

DR. HUMBERTO RIVERA

DR. ARMANDO RIVAS

DRA. VIRGINIA DE ESPINOZA

SUSTENTA:

BR, OSCAR ANTONIO MOLINA MOLINA

PADRINOS:

DR. ROBERTO OLIVA

DR. DANILO CASTILLO

## CONTENIDO

- I. INTRODUCCION
- II. ANALISIS DE LOS ASPECTOS RELEVANTES ESTUDIADOS EN 1970.
- III. CAMBIOS ACAECIDOS EN LA COMUNIADDE JESUS DE OTORO, DURANTE 1971.
- IV. OBJETIVOS DE LA LABOR EN EL SERVICIO SOCIAL.
- V. PLANES DE TRABAJO DE 1971.  
INTRAMURALES - EXTRAMURALES
- VI. CONCLUSIONES
- VII. RECOMENDACIONES
- VIII. BIBLIOGRAFIA.

## INTRODUCCION

I. LA CONVIVENCIA CON LOS HABITANTES DE LA VILLA DE JESÚS DE OTORO, DURANTE UN AÑO DE SERVICIO MÉDICO SOCIAL, HA CONTRIBUIDO EN GRAN PARTE A MOLDEAR MI PERSONALIDAD Y PARA ADQUIRIR LAS EXPERIENCIAS NECESARIAS, QUE FUERON POSIBLES A LA REALIZACION DE ESTE TRABAJO. -RESE A LA ORIENTACION PROFESIONAL OBTENIDA Y AL HECHO DE SER ACEPTADO, TALVEZ POR EL CARGO QUE OSTENTAMOS POR ALGUNAS FAMILIAS, TRANSCURRE AL GÚN TIEMPO, ANTES DE QUE DESAPAREZCA LA SENSACION DE INSEGURIDAD; QUE BRINDA EL DES. CONOCIMIENTO DE LOS PATRONES CULTURALES DE LA COMUNIDAD A LA QUE SE HA DE SERVIR.

GUANDO CREEMOS HABER LLEGADO A CONOCERLOS, Y NOS DISPONEMOS A PROMOVER NUEVAS IDEAS QUE PERMITEN MODIFICARLOS FAVORABLEMENTE, NOS DAMOS CUENTA QUE LO APACIBLE DEL MEDIO SE TORNA HOSTIL, ANTE LAS IDEAS RENOVADORAS QUE PLANTEAMOS, POR SER CONSIDERADAS LESIVAS A LOS INTERESES DE ALGUNOS SECTORES, PORQUE NO HASTA DE NECIOS?. POR LOS GRUPOÁS APATICOS. -SIN EMBARGO, CONSTITUYE MOTIVO DE SATISFACCIÓN PERSONAL, EL HECHO DE QUE LOS GRUPOS MARGINADOS LE LA POBLACION HICIERON ECO DE MIS INTENCIONES, PARTICIPANDO ACTIVAMENTE EN LA REALIZACION DE LOS PROGRAMAS DE BENEFICIO PARA SU COMUNIDAD EMPRENDIDOS.

CABE HACER NOTAR QUE LA AYUDA POR ELLOS BRINDADA, AS Í COMO LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS MATERIALES Y HUMANOS QUE NOS PROPORCIONA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA PREVENTIVA Y SOCIAL, HUBIESE FRUCTIFICADO EN MEJOR FORMA DE OFRECÉRSENOS UNA ASESORÍA ADECUADA Y CONTINUA. — NO TANTO COMO LA TUTELA QUE SE NOS HA ACOSTUMBRADO DURANTE LA CARRERA; SINO MEDIANTE EL CONSEJO OPORTUNO Y BIEN ORIENTADO.

LA ESCASA RELACION EXISTENTE, ENTRE NUESTRA UNIDAD DE SALUD Y LA JEFATURA DEL DISTRITO SANITARIO, ES UN FACTOR QUE MÁS HA ENTORPECIDO NUESTRA LABOR.

NO OBSTANTE LOS PROBLEMAS SUSCITADOS, HEMOS PRETENDIDO MEJORAR LA CALIDAD Y AMPLIAR LOS SERVICIOS MEDICOS EN TODA LA MAGNITUD DE LO QUE ENCIERRA EL CONCEPTO.

EL PRECENTE TRABAJO QUE ES UN SINTESIS DE NUESTRAS INQUIETUDES Y DE NUESTROS LOGROS, PRETENDE, EN UN INICIO EVALUAR EL TRABAJO, MEDIANTE EL AÑO DE MIL NOVECIENTOS SETENTA, EL INCLUYE LOS APORTES QUE A SU ESTUDIO HEMOS LOGRADO AGREGAR, RESUMENUESTRO OBJETIVOS Y NUESTRAS ACTIVIDADES, TODOS ELLOS ENCAMINADOS A LA OBTENCION DE UN MEJOR ESTADO DE SALUD PARA LA COMUNIDAD QUE HOY NOS OCUPA, COMO PASO PRELIMINAR. E IMPRESCINDIBLE PARA CANALIZAR SU DESARROLLO Y CON ELLOS LA UTILIZACION DE SUS RECURSOS.



## II • ANÁLISIS DE LOS ASPECTOS RELEVANTES ESTUDIADOS EN 1970

### A) DESCRIPCIÓN DE LA COMUNIDAD

EL ESTUDIO PRACTICADO DURANTE EL AÑO DE MIL NOVECIENTOS SETENTA DEL MUNICIPIO DE JESÚS DE OTORO, REVELA DATOS DE IMPORTANCIA COMO SU SITUACIÓN GEOGRÁFICA, DISTRIBUCIÓN DEL MUNICIPIO POR ALDEAS, CASERÍOS Y SUS CONDICIONES AMBIENTALES.

UNA APORTACIÓN A ESTE ESTUDIO ES EL HECHO DE PRESENTAR COMO COMPLEMENTO EL CROQUIS Y DISTRIBUCIÓN DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS A TRAVÉS DE LOS BARRIOS,

B) LOS RESULTADOS OBTENIDOS DURANTE EL AÑO DE MIL NOVECIENTOS SETENTA, DENTRO DEL CAMPO EDUCACIONAL, NOS HABLA DE LA DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA DE LAS ESCUELAS EN EL MUNICIPIO; Y ESTUDIO ALGUNAS CONDICIONES A LAS CUALES ME PERMITO AGREGAR EL PORCENTAJE DE ANalfabetismo DEL AREA, QUE SE ESTABLECE EN EL 6175. TAMBIEN FUERON ESTUDIADOS LOS NIVELES EDUCACIONALES DEL ÁREA URBANA,

ES DE IMPORTANCIA MENCIONAR QUE LAS CONDICIONES DIETÉTICAS Y DE SALUD CONTINUA. SON SIN MODIFICACION ALGUNA, PESE A LOS ESFUERZOS REALIZADOS PARA INTENTAR CAMBIAR LA ACTITUD DE LOS HABITANTES.

### C) CENTRO DE POBLACIÓN

DURANTE EL AÑO DE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO, NOS PERMITIMOS LEVANTAR UN CENSO POBLACIONAL, PARA HACER ESTUDIOS COMPARATIVOS SE HABÍ ESTABLECIDO LA EXISTENCIA DE CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO (434) VIVIENDAS Y DOS MIL SEISCIENTOS DIEZ Y SEIS (2,616) HABITANTES EN EL AREA URBANA, DESPUES DE NUESTRA EVALUACION ENCONTRAMOS UN NÚMERO DE CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS (452), PERO EN CAMBIO EL NÚMERO DE HABITANTES FUE DE DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE (2,437). ESTE DEFICIT QUE CORRESPONDE A 179 PERSONAS DEL SEXO MASCULINO SE EXPLICA POR EL SIGUIENTE HECHO, QUE AL EFECTUARSE LA ENCUESTA, PARA ATENDER LOS CULTIVOS; OTRO PORCENTAJE POR INQUIETUDES DE ESTUDIO Y EL PORCENTAJE RESTANTE CORRESPONDE AL RECLUTAMIENTO HECHO PARA EL SERVICIO MILITAR Y NO FUERON INCLUIDOS POR QUIENES ENCUESTARON.

SE RATIFICÓ LA PERSISTENCIA DEL NÚMERO PATRÓN DE DISTRIBUCIÓN POBLACIONAL SEGÚN EDADES QUE ESTABLECE UN PORCENTAJE DE 45,23% DE POBLACIÓN ECONOMICAMENTE ACTIVA POR SER DATOS MAS REPRESENTATIVOS DEL NIVEL DE DESARROLLO DE LA COMUNIDAD.

TAMBIÉN SE INVESTIGÓ LA DISTRIBUCIÓN DE VIVIENDAS, POR BARRIO Y SE AGRUPARON LOS JEFES DE FAMILIA SEGÚN EL SEXO A QUE PERTENECEN.

d) PERSISTE EN JESÚS DE OTORO UN PORCENTAJE DE FECALISMO AL AIRE LIBRE 78.6%, LA BAJA LETRINIZACIÓN 2.5%, CORRESPONDIENDO EL RESTO DEL PORCENTAJE AL USO DE LETRINOIDES. - SIEMPRE HA EXISTIDO RESISTENCIA A PROGRAMAS TENDIENTES A LETRINIZACIÓN QUIENES ADUCEN QUE EL TERRENO ES INADECUADO.

### III. CAMBIOS ACAECIDOS EN LA COMUNIDAD DE JESUS DE OTORO DURANTE 1971

#### 1. ASPECTO FÍSICO

##### A. ACONDICIONAMIENTO DEL RASTRO PÚBLICO

A INICIOS DEL AÑO DE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO, EL RASTRO PUBLICO DE LA VILLA ERA HIGIÉNICAMENTE INADECUADO, YA QUE LOS DESTAZOS SE EFECTUABAN EN UN PATÍO COMÚN Y LOS CUARTOS PARA VENTA DE CARNE NO ESTABAN DOTADOS OE AGUA Y MESAS PARA EL DESPACHO DE LA MISMA.

FUE A PRINCIPIOS DEL MES DE JULIO, QUE EL ALCALDE, SE PREOCUPÓ POR MEJORAR LAS CONDICIONES DE ESTE LOCAL, DOTANDO LOS CUARTOS DE UNA PILA DE AGUA Y MESAS PARA EL EXPENDIO OE CARNE, ADEMAS MEJORO LA FACHADA DEL ESTABLECIMIENTO.

##### B. REANUDACIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DEL MERCADO

LA COMUNIDAD DE JESÚS DE OTORO, A FINES DEL AÑO DE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE INICIÓ LA CONSTRUCCIÓN DE UN MERCADO MUNICIPAL PERO POR RAZONES DE ORDEN ECNÓMICO, LOS TRABAJOS QUEDARON INCONCLUSOS.- A MEDIADOS DE MIL NOVECIENTOS SETENTA, LA MUNICIPALIDAD A TRAVÉS DE SUBSIDIOS OBTENIDOS INICIÓ LOS TRABAJOS DE CONSTRUCCIÓN DEL INMUEBLE ANTES DICHO Y SE ESTIMA Q.UE, LA MISMA FINALIZARÁ EN EL PRÓXIMO MES DE ENERO.

##### C. CONSTRUCCIÓN DEL SALÓN DE ACTOS DEL INSTITUTO FEDERICO C. CANALES.

LA DIRECCIÓN DEL INSTITUTO FEDERICO C. CANALES Y LA SOCIEDAD DE PADRES DE FAMILIA, CONSCIENTES DE LA IMPORTANCIA DE DOTAR DE UN SALON DE Actos AL ÍNSTITUTO; LO CONSTRUYERON EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL MES DE ENERO A OCTUBRE.

##### D) INSTALACIÓN DE ASERRADERO

DURANTE EL MES DE MAYO, SE INSTALO UN ASERRADERO A CUATRO A CUATRO KILOMETROS DE DISTANCIA DE LA SONA URBANA; REPRESENTANDO PARA COMUNIDAD, NUEVAS FUENTES DE TRABAJO.

##### E) AMPLIACION DEL SUB.CENTRO DE SALUD

DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL MES DE ABRIL A DICIEMBRE SE ACONDICIONO UNA SALA DE MATERNIDAD Y SE CONSTRUYERON DOS SALAS PARA EL INTERNADO DE PACIENTES; LOS DETALLES SE ESPECIFICANDENTRO DEL PLAN INTRAMURAL.

#### F) CONSTRUCCIÓN Y PAVIMENTACIÓN DE UNA CANCHA DE BASQUETBOL

EN EL MES DE NOVIEMBRE, EL PATRONATO PRO-MEJORAMIENTO DEL BARRIO SANTA CRUZ DIO INICIO A LA CONSTRUCCION Y PAVIMENTACION DE LA CANCHA ANTES MENCIONADA.

#### 2) CAMBIOS GEOGRÁFICOS

EN EL AÑO DE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO, SE REVISARON TAZAS DE MORTALIDAD Y NATALIDAD PARA HACER COMPARACIONES CON LA DEL AÑO ANTERIOR.

#### 3) Cambios SOCIALES

EN LA VILLA DE JESÚS DE OTORO, DURANTE EL AÑO DE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO SE FUNDARON DOS EQUIPOS DE BASKETBALL FEMENINO, UNA COOPERATIVA DE PEQUEÑOS AGRICULTORES AFILIADOS A LA ANACH, CON EL OBJETO DE MEJORAR LAS CONDICIONES ECONÓMICAS, CULTURALES Y SOCIALES ENTRE LOS MIEMBROS QUE LA INTEGRAN Y LA COMUNIDAD; ADEMÁS SE FUNDO EL CLU 4S, CON EL OBJETO DE DAR UN ENTRENAMIENTO SANO Y FOMENTAR EL ESPÍRITU DE RESPONSABILIDAD DENTRO DE LA JUVENTUD Y ASÍ MISMO FOMENTAR LOS CULTIVOS MENORES EN LA ZONA.

#### 4) MORBILIDAD

EN EL ESTUDIO DE LA MORBILIDAD EFECTUADO EN EL AÑO DE MIL NOVECIENTOS SETENTA UNICAMENTE SE ENFOCO EL ESTUDIO PORCENTUAL DE LAS ENFERMEDADES POR EDADES, ESTE AÑO TRATAMOS DE HACER DATOS COMPARATIVOS CON EL ANTERIOR, AMPLIAR EL ESTUDIO POR EL NUMERO DE CONSULTAS Y GIRAS REALIZADAS A LAS AREAS RURALES, PARA CONTROL DE SUPUESTAS EPIDEMIAS

#### IV. OBJETIVOS DE LA LABOR EN EL SERVICIO SOCIAL

##### a) OBJETIVOS GENERALES

CONTRIBUIR AL DESARROLLO INTEGRAL DEL MUNICIPIO DE JESÚS DE OTORO Y COMUNIDADES CIRCUNVECINAS.

PARA LOGRAR EL DESARROLLO INTEGRAL DE ESTAS COMUNIDADES SE INICIÓ DANDO CHARLA., EN LAS ESCUELAS Y EN COMUNIDADES VISITADAS.- LUEGO SE PROCEDIÓ A LA ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE CURSILLOS PARA LOGRAR LA PARTE FORMATIVA Y EDUCACIONAL, PARA EMPRENDER DESPUES LAS CAMPAÑAS DE EDUCACION SANITARIA LA MEDIDA QUE LAS COMUNIDADES LA NECESITABN Y FUE ASI QUE TAMBIEN SE LOGRARON CAMBIOS EN EL ASPECTO SOCIAL COMO SER LA FORMACIÓN DE CLUBS DEPORTIVOS Y ADELANTO EN LAS YA EXISTENTES, LO MISMO QUE LA CONSTRUCCIÓN DE INMUEBLES QUE MUCHA FALTA HACIAN A LAS COMUNIDADES.

##### B) OBJETIVOS ESPECÍFICOS

###### I. ORIENTACIÓN DE LA COMUNIDAD DENTRO DEL ASPECTO DE SALUD PÚBLICA.

PARA LOGRAR ESTE OBJETIVO FUE NECESARIO HACER CAMPAÑA EN TODOS LOS CAMPOS EDUCATIVOS, ENFOCANDO LOS ASPECTOS FUNDAMENTALES SOBRE LA PREVENCION DE EN FERMEADES TRANSMISIBLES A TRAVEZ DE CURSOS Y PROGRAMAS AUDIOVISUALES CON EL FIN DE ELEVAR EL NIVEL DE SALUD DE LOS HABITANTES PARA UN MEJOR DESARROLLO.

###### 2) MOTIVACIÓN

FOMENTO Y CANALIZACIÓN DE LOS RECURSOS DE LA COMUNIDAD PARA PROMOVER EL DESARROLLO DE LA MISMA.

DESPUÉS DE HABER HECHO UN ESTUDIO DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD, SE REALIZÓ UN CURSILLO DE ADIESTRAMIENTO DE LÍDERES, CANALIZADOS A TRAVÉS DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA PREVENTIVA Y SOCIAL DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS, EN EL MES DE JULIO, FOMENTANDO DOS MESES DESPUÉS A PERSONAL SELECCIONADO A TRAVÉS DE UN CURSO DE FORMACIÓN DE LÍDERES AUSPICIADOS POR EL DEPARTAMENTO DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS TENIENDO COMO CULMICANACION LA INTEGRACION DE TODOS LAS ORGANIZACIONES EXISTENTES EN LA COMUNIDAD, MEDIANTE LA FORMACION DE UNA JUNTA DE ACCION COMUNITARIA ENCARGADA DE PLANIFICAR Y COORDINAR LAS DIFERENTES OBRAS COMUNALES.

3) MEJORA DE LOS SERVICIOS MÉDICOS

LAS CONDICIONES DE SALUD DE LOS HABITANTES QUE RECIBEN ASISTENCIA MÉDICA EN EL SUB-CENTRO DE SALUD Y LA DEFICIENCIA DE LOS RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES DEL MISMO SURGE LA NECESIDAD DE ABOCARSE CON INSTITUCIONES BENEFICAS NACIONALES E INTERNA CIONAL ES PARA LOGRAR ADQUIRIR LOS MATERIALES, MEDICAMENTOS Y FINANCIAMIENTO LA CONSTRUCCIÓN DE DOS SALAS PARA PRESTAR MEJOR ASISTENCIA.

4) FOMENTAR LA EXISTENCIA DE LOS NIVELES EDUCATIVOS A TRAVÉS DE LAS ESCUELAS NOCTURNAS.

EN VISTA DE HABER EXISTIDO ESCUELAS NOCTURNAS COMO UNA ACTIVIDAD PARA BAJAR EL ÍNDICE DE ANALFABETISMO, LOS QUE NO HAN CONTINUADO POR VARIAS RAZONES SE PRETENDE DARLE EL FOMENTO NECESARIO HASTA LOGRAR UNA ESCUELA GRADUADA QUE SIRVA DE MEDIO PARA QUE LOS ALUMNOS PUEDAN LLEGAR A LA EDUCACION MEDIA Y ASI INTEGRARSE A LA CLSE PROFESIONAL.

## V. PLANES DE TRABAJO DE 1971

### A. PLANES INTRAMURALES Y EXTRAMURALES

#### 1. INTRAMURALES

- a) REORGANIZACIÓN DEL PATRONATO
- b) ADQUISICIÓN DE MATERIAL Y MOBILIARIO
- c) CURSO DE FORMACIÓN CAMPESINA
- d) ENTRENAMIENTO DE PERSONAL Y DE LABORATORIO
- e) AMPLIACIÓN DE LAS INSTALACIONES DEL SUB-CENTRO
- f) CULTIVO DEMOSTRATIVO, CINCO VARIEDADES DE SEMILLA MEJORAD DE MAÍZ, HORTALIZAS.

#### 2) EXTRAMURALES

- A) VACUNACIÓN
- b) ESTUDIO COPROPARASITOLÓGICO
- c) EDUCACIÓN EN SALUD PÚBLICA
- d) CURSO DE ADIESTRAMIENTO DE LÍDERES Y PERSONAL VOLUNTARIO EN DESARROLLO DE LA COMUNIDAD.
- e) CURSILLO DE FORMACIÓN DE LÍDERES
- f) COORDINACIÓN Y ASESORAMIENTO SOBRE LA CONSTRUCCIÓN DE UNA CANCHA DE BASQUETBOL

#### 3. RECURSOS HUMANOS E INSTITUCIONES

##### A) LOCALES:

MUNICIPALIDAD  
ESTUDIANTES DE SECUNDARIA  
PATRONATO BARRIO SANTA CRUZ  
DESARRURAL (EXTENSIÓN AGRÍCOLA)

##### B) NACIONALES:

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CENTRO COOPERATIVO TÉCNICO INDUSTRIAL (CCTI)

FOMENTO COOPERATIVO

JUNTA NACIONAL DE BIENESTAR SOCIAL

MINISTERIO DE GOBERNACIÓN

C) INTERNACIONALES:

CARE

CARITAS

CUERPO DE PAZ

4) MATERIALES Y METODOLOGIA

A) MATERIALES:

PIZARRON

ALMOHADILLA

YESO

STENCIL

MIMIOGRAFO

PROYECTOR

PELICULAS

PORTAFOLIOS

VENDAS

TINTURAS

GASAS

ESTUFA

ESPARADRAPO

GERINGAS

B) METODOLOGI:

OBSERVACION DIRECTA

DEMOSTRACION

ENCUESTAS

ANALICIS ESTADISTICOS

5) EJECUCION DEL PLAN Y LOGROS

EJECUCION DEL PLAN:

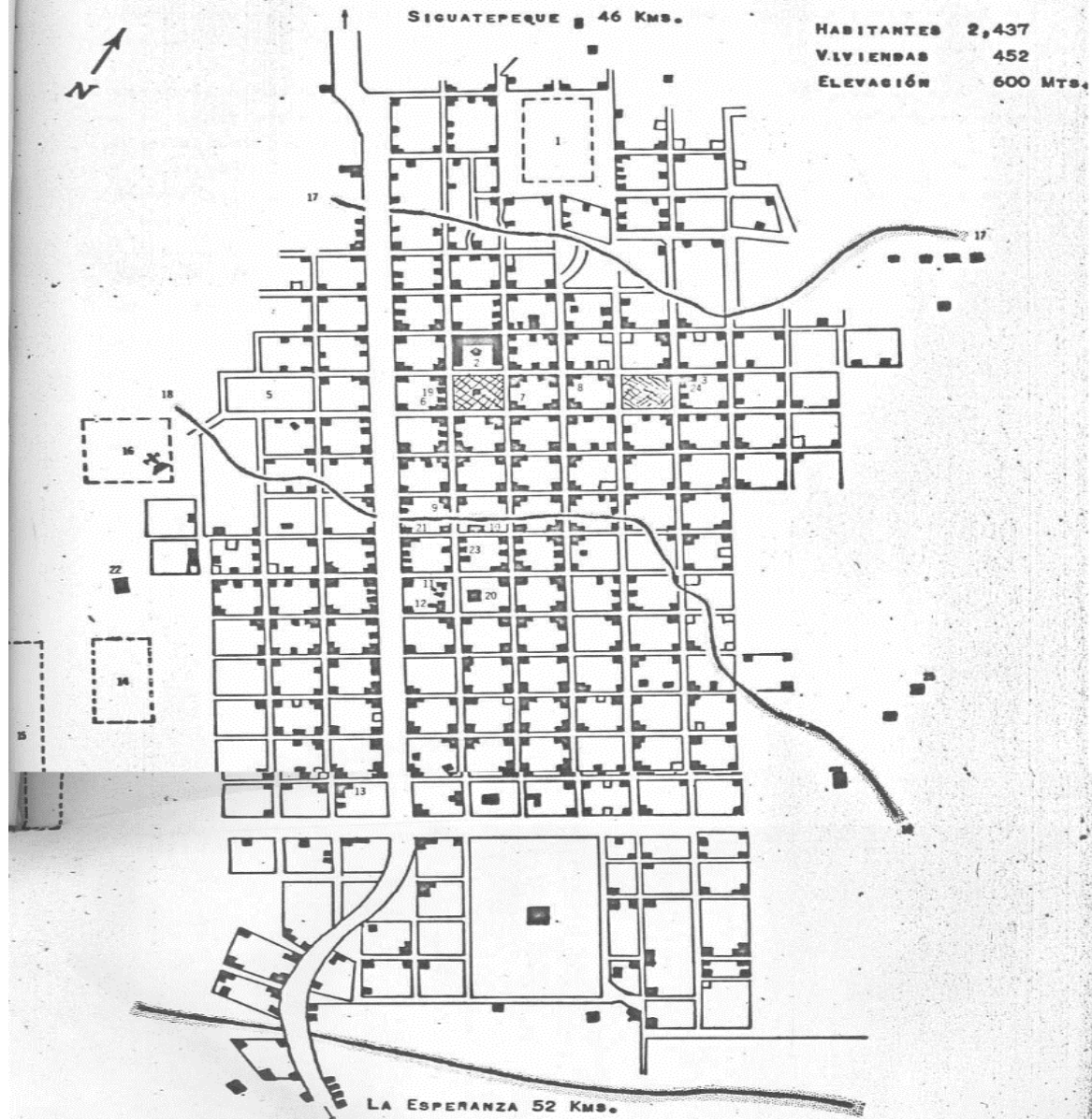
CROQUIS D ELA VILLA DE JSUS DE OTORO DISTRIBUCION

DE SERVICIOS PUBLICOS Y PEQUEÑAS INDUSTRIAS A

TRAVES DE LOS BARRIOS.



# CROQUIS DE LA VILLA DE JESUS DE OTORO



## LEYENDA

PLAZA "VICENTE TOSTA"	BA. EL CARMEN	13. ESCUELA "TIBURCIO CARÍAS A."	BA. SANTA CRUZ
ESCUELA "JOHN F. KENNEDY"	BA. SAN FRANCISCO	14. CANCHA LENCA	BA. SANTA CRUZ
IGLESIA	BA. EL ROSARIO	15. CAMPO DE AVIACIÓN	BA. SANTA CRUZ
CATRO PLAZAS PÚBLICAS	BA. EL ROSARIO	16. CEMENTERIO	BA. EL ROSARIO Y SAN JOSÉ
PUERTO ESCOLAR	BA. EL ROSARIO	17. QUEBRADA JURLA	
PALACIO MUNICIPAL	BA. EL ROSARIO	18. QUEBRADA CARACAS	
INSTITUTO "FEDERICO GONZÁLEZ"	BA. EL ROSARIO	19. CONSEJO ELECCIONES	BA. EL ROSARIO
OFICINAS CES Y TELÉGRAFOS	BA. EL ROSARIO	20. CANCHA LENCA EN CONSTRUCCIÓN	BA. SANTA CRUZ
OFICINA DE CORREOS	BA. SANTA CRUZ	21. OFICINA DESARRURAL	BA. SANTA CRUZ
MERCADO MUNICIPAL	BA. SANTA CRUZ	22. TALLER DE TEJERAS	BA. SANTA CRUZ
CENTRO SALUB	BA. SANTA CRUZ	23. RASTRO MUNICIPAL	BA. SANTA CRUZ
HOSPITAL INFANTIL	BA. SANTA CRUZ	24. CASA CURAL	BA. SAN JOSÉ
CASAS HABITADAS, DESHABITADAS		25. ESCUELA RURAL MODELO No.8 ESTADOS UNIDOS.	

## EDUCACION

SE CONSIDERA A LA PERSONA COMO ANALFABETA, AQUELLA QUE NO HAYA CURSADO EL TERCER GRADO DE NIVEL PRIMARIO EL PROCEDIMIENTO A SEGUIR PARA DETERMINAR EL NÚMERO DE alfabetos y PORCENTAJE DE ANALFABETISMO URBANO FUE:

a) AL TOTAL DE HABITANTES DE LOS DIFERENTES NIVELES EDUCATIVOS, SE LE RESTAN EL NÚMERO DE HABITANTES QUE HAN CURSADO EL SEGUNDO GRADO DE NIVEL PRIMARIO, EL RESULTADO DE LO ANTERIOR, ES EL GRADO DE ALFABETISMO\*

b) EL ÍNDICE DE ANALFABETISMO ES EL RESULTADO DE LA RESTA DE LA POBLACIÓN TOTAL Y LA POBLACIÓN ALFABETA.

c) 1932 NÚMERO DE HABITANTES CON DIFERENTES NIVELES EDUCATIVOS.

460 NÚMERO DE HABITANTES QUE CURSARON SEGUNDO GRADO EDUCACIÓN PRIMARIA,

932 NÚMERO DE HABITANTES ALFABETAS

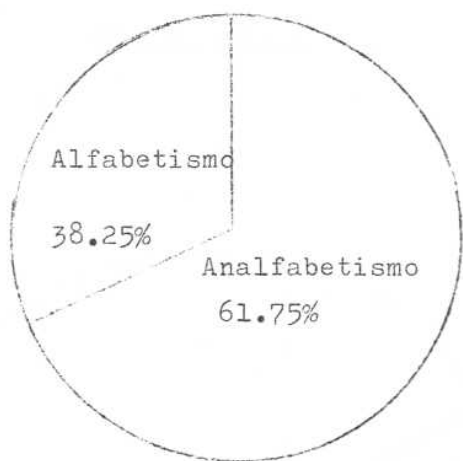
2437 NÚMERO DE HABITANTES ZONA URBANA

932 NÚMERO DE ALFABETAS

1505 NÚMERO TOTAL DE ANALFABETISMO

DISTRIBUCION DE LA POBLACION EN PORCENTAJES DE ACUERDO A LAS CONDICIONES DE ALFABETIZACION.- JESUS DE OTORO, DEPTO. DE INTIBUCA, HONDURAS, C.A.

GRAFICA No. 1



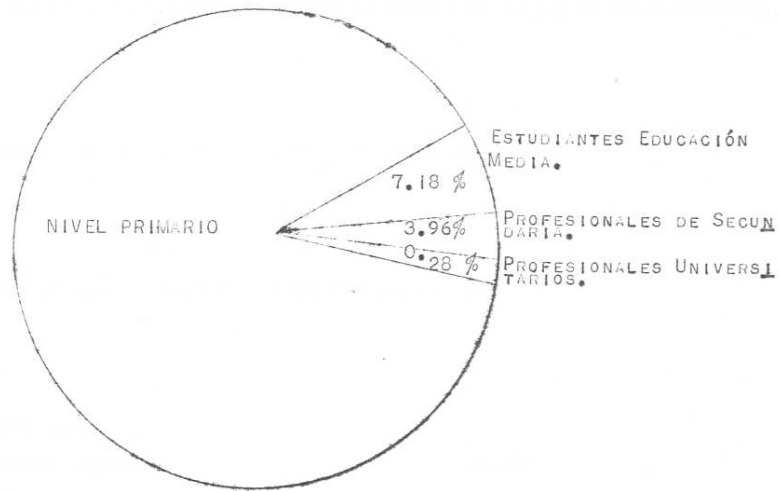
La gráfica anterior demuestra el alto grado de analfabetismo (61.75%) de la Villa de Jesús de Otoro.

DISTRIBUCION DE LA POBLACION POR NÚMERO Y PORCENTAJE DE ACUERDO AL GRADO DE ESCOLARIDAD. JESUS DE OTOR. DEPTO. DE INTIBUCA, HONDURAS, C.A. 1971.

CUADRO No. 1

NIVELES EDUCATIVOS	NUMERO	PORCENTAJE
PRIMARIO	1233	88.58%
ESTUDIANTES EDUC. MEDIA	100	7.18%
PROFESIONALES SECUNDARIA	55	3.96%
PROFESIONALES UNIVERSITARIOS	4	0.28%

GRAFICA No. 2



ESTA GRAFICA DEMUESTRA QUE EL PORCENTAJE MAS ELEVADO CORRESPONDE AL NIVEL PRIMARIOS (11.42%) A LOS OTROS NIVELES.

## CENSO DE POBLACIÓN

EL NÚMERO DE HABITANTES DE LA ZONA URBANA DE LA VILLA DE JESÚS DE OTORO QUE SE OBTUVO POR UNA ENCUESTA HECHA EN EL MES DE JULIO, FUE DE 2437, EL NÚMERO DE VIVIENDAS 452.

El promedio que habitantes por habitación es de 5,39%,  
1971 año

HABITANTES	2437	= 5.39%
VIVIENDA	452	

1970 año

HABITANTES	2616	= 6
VIVIENDAS	434	

COMPARANDO LOS DATOS SE DEMUESTRA UNA DISMINUCIÓN DE 0.16 EN EL PROMEDIO DE HABITANTES POR VIVIENDA EN 1971.

UNA VEZ RATIFICADA LA POBLACIÓN A TRAVÉS DE EDADES Y PORCENTAJES DE LA POBLACIÓN ECONOMICAMENTE ACTIVA, REAGRUPAMOS LAS OCUPACIONES POR SECTORES DE PRODUCCION.

### Primario.

Contempla la mano de obra no especializada, y otros oficios.

### Secundario.

Mano de obra especializada (Construcción e Industria)

### Terciario.

Servicio Público y comercio

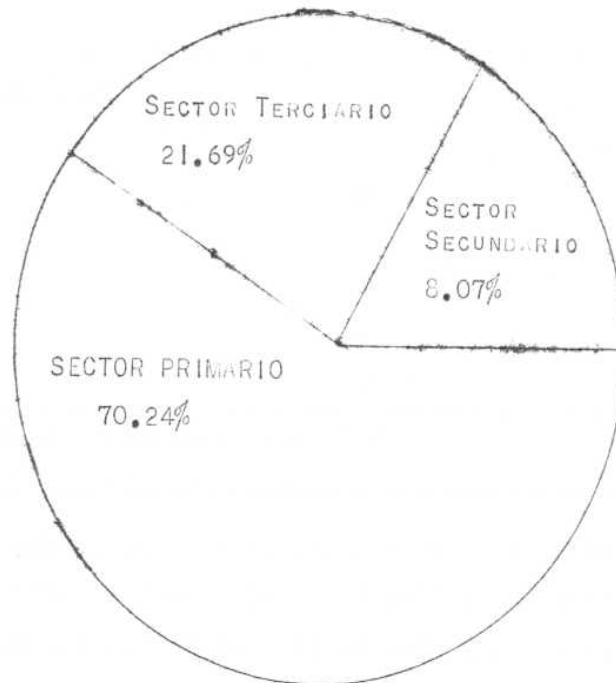
Población económicamente inactiva		54.77%
Habitantes de 0 a 14 años	51,41 %	
Mayores de 65 años	3.36%	
Población económicamente activa		45.23%
TOTAL.....		100.00%

DISTRIBUCION OCUPACIONAL DE LA POBLACION ECONOMICAMENTE ACTIVA POR SECTORES DE PRODUCCION. JESUS DE OTORO, DEPTO. DE INTIBUCA, HONDURAS, C.A. 1971.

CUADRO No. 2

SECTORES	PORCENTAJE
PRIMARIO	70.24%
SECUNDARIO	8.07%
TERCIARIO	21.69%
TOTAL.....	99.90%

GRAFICO No. 3



EL PROMEDIO DEL SECTOR PRIMARIO 70.24% COMPROBEA EL ALTO GRADO DEL NIVEL SUBDESARROLLADO DE LA POBLACION.

DISTRIBUCION DE LAS FAMILIAS DE ACUERDO AL SEXO DEL JEFE, NUMERO JESUS DE OTORO, DEPTO. DE INTIBUCA, HONDURAS, C.A. 1971.

CUADRO No. 3		
JEFES DE FAMILIA	NUMERO	PORCENTAJE
MASCULINO	334	73.89%
FEMENINO	118	26.10%
TOTAL.....	452	99.99%

DISTRIBUCION DE LAS FAMILIAS POR BARRIO CON NUMERO Y PORCENTAJE, JESUS DE OTORO, DEPTO. DE INTIBUCA, HONDURAS, C.A. |971.

CUADRO No. 4		
BARRIOS DE JESUS DE OTORO	NUMERO	PORCENTAJE
SANTA CRUZ	235	51.99%
CARMEN	115	25.44%
MERCED	30	6.60%
SAN JOSÉ	33	7.27%
ROSARIO	24	5.39%
SAN FRANCISCO	15	3.31%
TOTAL.....	452	100.00%

EL ESTUDIO DE LOS JEFES DE FAMILIA, TRAVEZ DEL SEXO A QUE PERTENECEN Y LA DISTRIBUCIÓN POR BARRIOS SE COMPRUEBA QUE 73.89% PERTENECEN AL SEXO MASCULINO Y 26.19% AL FEMENINO LO QUE NOS INDICA QUE UN  $\frac{1}{4}$  DE LAS FAMILIAS DEPENDEN EXCLUSIVAMENTE DEL SEXO FEMENINO Y EL SERIO PROBLEMA PARA EL DESARROLLO DE UNA PERSONALIDAD NORMAL EN FAMILIAS DONDE FALTA LA IMAGEN PATERNA.

LA DISTRIBUCIÓN DE FAMILIAS ES DE 51.99% EN EL BARRIO SANTA CRUZ 25.44%, EL CARMEN 25.44% Y EL RESTO DE LOS BARRIOS MERCED, SAN JOSÉ Y SAN FRANCISCO.



### CAMBIOS DEMOGRAFICOS

EN EL AÑO DE 1970 SE ENCONTRÓ UN PORCENTAJE DE 27.9% EN LA TAZA ANUAL BRUTA DE NATALIDAD

Datos obtenidos este año 37.9% habiendo un incremento del 10%.

$$\begin{array}{l} \text{NÚMERO DE NACIDOS VIVOS} \qquad \qquad \qquad \underline{380 \times 1000} = 37.9 \\ \qquad \qquad \qquad \qquad \qquad \qquad \qquad \qquad \qquad \qquad \qquad 10.025 \end{array}$$

TAZA ANUAL BRUTA DE MORTALIDAD 1971, 5,38 CON DISMINUCIÓN DE 1 AL ESTUDIO DE 1970.

$$\begin{array}{l} \text{NÚMERO DE MUERTOS EN GENERAL} \qquad \qquad \qquad \underline{54} = 5.38 \\ \qquad \qquad \qquad \qquad \qquad \qquad \qquad \qquad \qquad \qquad \qquad 100.25 \end{array}$$

EN LA TAZA ANUAL BRUTA DE MORTALIDAD INFANTIL LOS DATOS QUE 1970 FUERON 42.85\$ Y EN 1971 HABIENDO UNA DISMINUCIÓN DE 7.15.

LOS DATOS CON LOS QUE TRABAJAMOS FUERON OBTENIDOS POR LA SECRETARIA DE LA MUNICIPALIDAD.

### MORBILIDAD

EN EL PERÍODO COMPRENDIDO DE ENERO A DICIEMBRE DE 1971, EN SUB-CENTRO DE SALUD ATENDIÓ UN NÚMERO DE 3306 QUE SE DESGLOSA EN:

CONSULTAS NUEVAS FUERON 1937 (58.59%) Y SUB-SIGUIENTES 1469 (41.41%), CORRESPONDEN A EMBARAZOS 403, EMBARAZOS NUEVOS 137 (44%) SUBSIGUIENTES 266 (66%).

ES DE IMPORTANCIA MENCIONAR QUE DEL TOTAL DE CONSULTAS, 2102 (63.58) CORRESPONDE A LOS PACIENTES DEL AREA RURAL Y 1204 (36.42) AL AREA URBANA, LAS CONDICIONES SOCIO ECONÓMICA Y DE SALUD DEL AREA RURAL FACILITAN REINCIDENCIA Y COMPLICACION DE LAS ENFERMEDADES POR QUE CONSULTAN.

Las ENFERMEDADES Las AGRUPAMOS POR SU INCIDENCIA Y EDADES PARA DAR UNA MEJOR VISIÓN DEL PREDOMINIO DE ENFERMEDADES POR SISTEMAS.

MORBILIDAD POR LAS NUEVE PRINCIPALES CAUSAS, POR GRUPO DE EDAD, NÚMERO Y PORCENTAJE.-  
 JESUS DE OTORO, DEPTO. DE INTIBUCÁ, HONDURAS, C.A. 1971.

CUADRO No. 5

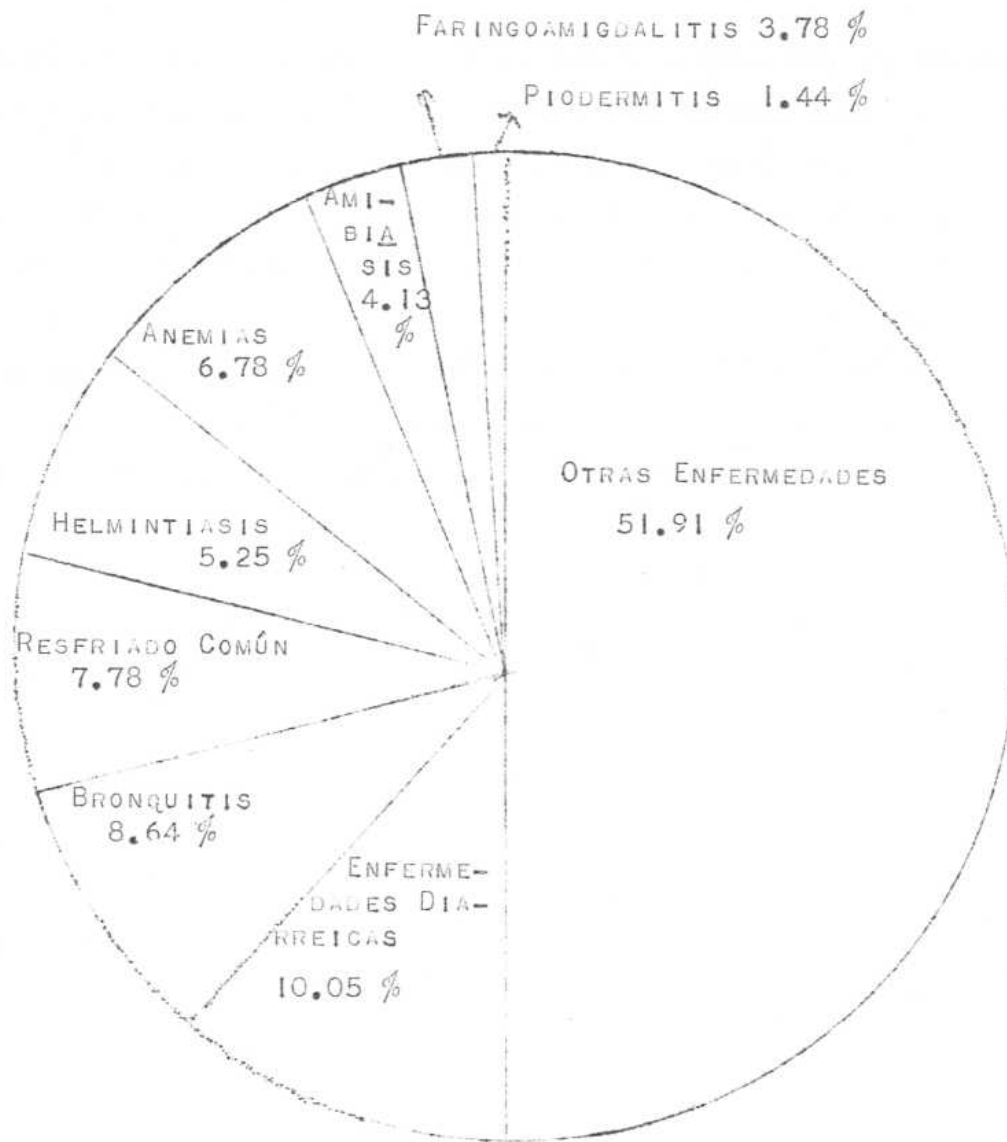
ENFERMEDADES	GRUPOS DE EDAD (AÑOS)				No.	PORCENTAJE
	-1	1-4	5-14	15 y		
FARINGOAMIGDALITIS	50	83	128	96	357	18.90
ENF. DIARREICA	98	129	47	36	310	16.41
GRIPE	22	27	23	146	218	11.54
PIODERMITIS	19	46	41	30	136	7.20
ASCARIS	1	43	62	23	129	6.83
BRONQUITIS	31	44	21	24	120	6.40
AMEBIASIS	2	11	9	72	94	4.97
ANEMIAS		8	17	57	82	4.34
SÍNDROME DIARREICO	5	20	18	28	71	3.76
OTRAS ENFERMEDADES					371	19.65
TOTALES	248	467	440	665	1,888	100.00

MORBILIDAD POR LOS NUEVE PRINCIPALES CAUSAS, POR GRUPO DE EDAD, NUMERO Y PORCENTAJE.-  
 JESUS DE OTORO, DEPTO. DE INTIBUCA, HONDURAS, C.A. 1971.

CUADRO No. 6

ENFERMEDADES	GRUPO DE EDAD (AÑOS)				No.	PORCENTAJE
	-1	1-4	5-14	15 y		
ENF. DIARREICAS	102	117	39	39	292	10.05
BRONQUITIS	80	85	35	51	251	8.64
RESFRIADO COMÚN	16	35	41	134	226	7.78
ANEMIAS		10	30	157	197	6.78
HELMINTIASIS	9	52	77	15	153	5.27
AMIBIASIS	3	18	32	67	120	4.13
FARINGOAMIGDALITIS	7	40	30	33	110	3.78
PIODERMITIS	6	16	6	14	42	1.44
OTRAS ENFERMEDADES					1,507	99.78
TOTALES	223	373	290	510	2,903	99.78

GRAFICO No. 4



## MORBILIDAD

EN ESTOS CUADROS DEBE DESTACARSE EL PREDOMINO DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES QUE PUEDEN SER CONTROLABLES A TRVEZ DE LA PREVENCIÓN PRIMARIA Y DEL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE HIGIENE AMBIENTAL, ESPECIALMENTE CON LO RELACIONADO AL AGUA ALIMENTO ESCRETAS E HIGIENE PERSONAL.

TAMBIEN EBSEBESE COMO EL NUMERO DE PERSONAS ATENDIDAS, VA EN AUMENTO POR EL CRECIMIENTO VEGETATIVO Y POR EL DESPLAZAMIENTO DEL CHAPLATATANERISMO A TRAVEZ DEL TRABAJO CON LA COMUNIDAD EN UN ESFUERZO DE PROMOVER SU PARTICIPACIÓN ACTIVA EN LA SOLUCIÓN DE SUS PROBLEMAS INTEGRALES ESPECIALMENTE EL DE SALUD, FUENTE BASICAS, PARA EL DESARROLLO DE LAS APTITUDES QUE DEMANDA EL MISMO.

EN LA MORBILIDAD DE 1970 LA ENFERMEDAD DIARREICA OCUPÓ EL SEGUNDO LUGAR Y EN 1971 PASÓ A PRIMER LUGAR POR EL PROBLEMA DE DESINTERÍA BACILAR, PARASITISMO, DES-NUTRICION Y PESIMAS CONDICIONES DE HIGIENE PERSONAL.

### BRIGIDAS MÉDICAS POR SUPUESTAS EPIDEMIAS

CONSIDERO QUE LA FALTA DE PERSONAL PARA MÉDICO Y PERSONAL CON ORIENTACIÓN BÁSICAS DENTRO DEL CAMPO DE SALUD, ES UNO DE LOS FACTORES QUE MÁS INFLUYEN EN LOS SUPUESTOS BROTES EPIDÉMICOS. PORQUE AL PRESENTARSE VARIOS CASOS DE UNA ENFERMEDAD EN LA POBLACIÓN INFANTIL EN DETERMINADA ÉPOCA DEL AÑO, ES EL MÓVIL PARA DIRIGIRSE A LAS AUTORIDADES SUPERIORES, AFIRMANDO QUE SE PRESENTA UNA EPIDEMIA DETERMINADA, SIN ANTES HABER CONSULTADO EL SUB-CENTRO DE SALUD INMEDIATO, POR ESTA RAZÓN EN EL PERÍODO DE 1971 EL PERSONAL DEL SUB-CENTRO DE SALUD, TUVO QUE DESPLAZARSE A LOS MUNICIPIOS DE SAN ISIDRO EN EL MES DE JULIO Y SANTIAGO DE LA PAZ EN EL MES DE NOVIEMBRE, A CONTROLAR UNA EPIDEMIA DE DISENTERÍA BACILAR SUPUESTA.

## PLASNES INTRAMURALES

### A) REORGANIZACION DEL PATRONATO DEL SUB-CENTRO

EN EL MES DE ABRIL DE 1971, SE CONVOCÓ SESIÓN A LOS HABITANTES DE LA COMUNIDAD, CON EL OBJETIVO DE RENOVAR LA JUNTA DIRECTIVA. LA ASISTENCIA A ESTA SESIÓN FUE ESCASA, MOTIVO POR EL CUAL SE ACORDÓ CON LOS ALLÍ PRESENTES VISITAR LAS FAMILIAS E INVITAR POR UNIDAD DE SONIDO A UNA NUEVA SESIÓN A FINES DEL MES, RESULTADO DE ELLA FUE LA ELECCIÓN Y TOMA DE POSICIÓN DE LA DIRECTIVA, TRANSCURRIDOS DOS MESES Y EN PLENAS ACTIVIDADES LA JUNTA DIRECTIVA DEL PATRONATO SUBSISTIÓ EL SIGUIENTE PROBLEMA: EL PRESIDENTE DEL MISMO, EMPEZÓ A COMETER IRREGULARIDADES CON LOS FONDOS, RAZÓN POR LA CUAL SE CONVOCÓ A UNA NUEVA SESIÓN PARA LLAMARLO AL ORDEN; PARA SORPRESA NUESTRA FUE EL HECHO QUE EL FISCAL SE PRONUNCIARA EN SU DEFENSA.

A PARTIR DEL MES DE JULIO AMBOS DIRECTIVOS SE AUSENTARON POR TOTAL DE LAS SESIONES ORDINARIAS, LO QUE MOTIVO A LOS MIEMBROS DIRECTIVOS RESTANTES SOLICITARLES LA RENUNCIA POR ESCRITO PREVIA APROBACION EN SESION EXTRAORDINARI A, UNA VEZ INTERPUESTA LA RENUNCIA, SE CONVOCO A UNA NUEVA SESION EN EL MES DE AGOSTO, NOMBRANDOSE Y JURAMENTÁNDOSE A LA VEZ A LOS NUEVOS DIRECTIVOS.

### B) ADQUISICION DE MATERIAL Y MOBILIARIO

EN EL MES DE MARZO RECIBIO EL SUB-CENTRO DE SALUD, COMPREBE QUE CARECIA DE REFRIGERADORA Y MATERIAL ADECUADO PARA PRESTAR UN SERVICIO MEDICO EFICIENTE, MOTIVO QUE ME INDUJO A MEDIADOS DE ABRIL A PRESENTAR UNA SOLICITUD DE ADQUISICION DE REFRIGERADORA AL MINISTERIO DE SALUD PUBLICO, DIRIGIDA A LA DRA. ANARDA DE ESTRADA CON RESULTADO SATISFACTORIO, POR QUE ORDENÓ EL TRASLADO DE UNA REFRIGERADORA ELECTRICA DEL MUNICIPIO DE OTORO, SuB-CENTRO DE MARCALA Y LA EXISTENTE EN EL MISMO AL SUB-CENTRO DE SALUD DE JESÚS DE OTORO, EL MISMO VIAJE SE APROVECHÓ PARA PRESENTAR UNA SOLICITUD A ESCRITAS PARA QUE DONARA MEDICAMENTOS Y MATERIALES A LA UNIDAD EN QUE TRABAJO, RECIBIENDO LO SIGUIENTE:

MULTIVITAMINAS  
ESPECTORANTES INFANTIL Y DE ADULTO  
DESICFECTANTES  
CAMILLA Y MATERIALES DE SIRIJA MENOR

EN EL MES DE SEPTIEMBRE, SE PRESENTÓ UNA SOLICITUD AL DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA MEDICO SOCIAL, PARA EL TRASLADO DE CINCO Y TRES CUNAS HOSPITALARIAS DEL HOSPITAL GENERAL SAN FELIPE AL SUB-CENTRO DE COLOMONCAGUA.- EL MATERIAL ANTES EXPUESTO FUE RECIBIDO A INICIO DEL MES DE NOVIEMBRE.

C) AMPLIACION DE LAS INSTALACIONES DEL SUB-CENTRO DE SALUD

LAS RAZONES QUE ME INDUJERON A ACONDICIONAR UNA SALA DE MATERNIDAD Y CONSTRUIR UNA SALA DE NIÑOS Y OTRA PARA ADULTOS FUERON:

1. EL ASPECTO ECONOMICO Y SOCIAL JUEGA UN PAPEL PREPoderante, EN SU MAYORÍA LOS\_\_ HABITANTES DE ESTA ZONA VIVEN EN CONDICIONES PAUPERRIMAS, A VECES CUANDO ESTOS SE TRASLADAN AL SUB-CENTRO PARA RECIBIR TRATAMIENTO MEDICO EXISTENTE LA NECESIDAD DE DISPONER DE RECURSOS ECONÓMICOS ADECUADOS PARA TRASLADARSE AL HOSPITAL PÚBLICO INMEDIATO, POR ESTOS FACTORES YA APUNTADOS ESTAS GENTES REGRESAN A SU LUGAR DE ORIGEN SIN HABER CONCLUIDO UN ADECUADO TRATAMIENTO, YA QUE EN CIERTOS CASOS ES NECESARIO LA HOSPITALIZACION DEL PACIENTE PARA SU MEJOR MANEJO.

2. LA FALTA DE PERSONAL PARA MÉDICO, LO LEJOS QUE QUEDAN LAS COMUNIDADES DE ESTA ÁREA AL SUB-CENTRO DE SALUD Y LA DEFICIENCIA DE VÍAS DE COMUNICACIÓN DEBIDO A LOS EXHABRUPTOS DEL TERRENO IMPIDEN LA CONTINUIDAD DE LOS TRATAMIENTOS INICIADOS.

3. LA INADECUADA PREPARACIÓN LAS COMADRONAS FAVORECEN LAS COMPLICACIONES DE PARTO Y puerperio por lo que trate de que ellas ejercieran su oficio en el sub-centro supervisadas por médico, previo adiestramiento de ellas.

D) FINANCIAMIENTO DE LAS SALAS DEL SUB-CENTRO

Sala de maternidad financiada por el patronato del sub-centro de salud a través de la cuota de recuperación.

4 DÍAS DE MANO DE OBRA ESPECIALIZADA	L. 12.00
10 PLIEGOS DE PLAYWOOD L. 4.00 c/u	40.00
12 YARDAS TELA PARA CORTINAS L.2.00 C-/u	24.00
3 YARDAS TELA METÁLICA L. 1.25 c/u	<u>3.75</u>
TOTAL .....	L. 79.75

SALA DE NIÑOS Y ADULTOS; PARA FINANCIAMIENTO DE LA OBRA SE CONTO CON DONACIONES LOCALES Y FORÁNEAS, DETALLANDO ASÍ LO RECIBIDO:

LOCALES:

PATRONATO DEL BARRIO SANTA CRUZ A TRAVÉS DEL APORTE  
136 DÍAS DE MANO DE OBRA ESPECIALIZADA A RAZON DE  
L. 3.00, HACIENDO UN TOTAL DE L. 408.00

ALCALDIA MUNICIPAL, MATERIAL Y CONSTRUCCION MANO DE 278.00

OBRA NO ESPECIALIZADA.

PATRONATO DEL SUB-CENTRO DE SALUD, MANO DE OBRA  
ESPECIALIZADA Y MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN 150.00

COOPERATIVA ULÚA DEPORTIVO, MANO DE OBRA NO ESPECIALIZADA 20.00

CLUB SOCIAL ULÜA DEPORTIVO, MANO DE OBR« NO ESPECIALIZADA 12.00

ESCUELA JOHN F. KENNEDY Y TIBURCIO CARÍAS MANO DE  
OBRA NO ESPECIALIZADA 20.00

COMITÉ DE ACCIÓN COMUNAL (CENTRAL) MATERIAL DE CONS -  
TRUCCIÓN 72.00

OTRAS PERSONAS DONARON MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN, TALES COMO  
ARENA, PIEDRA, CAL, LADRILLO, MADERA, ASÍ COMO TAMBIÉN RECIBIMOS  
TORETES PARA SER RIFADOS O VENDIDOS Y DINERO EN EFECTIVO CUYO  
MONTO TOTAL ASCENDIO A LA CANTIDAD DE 1,148.00

NACIONALES

JUNTA NACIONAL DE BIENESTAR SOCIAL, MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN 325.00

MINISTRO DE SALUD PÚBLICA, DONO CINCO CAMAS Y TRES CUNAS HOSPITALARIAS CUYO COSTO SE IGNORA.



EL PATRONATO DEL SUB-CENTRO DE SALUD ADQUIRIÓ UNA DEUDA POR MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN POR LA CANTIDAD DE DEUDA QUE ACTUALMENTE ESTÁ VIGENTE.

L. 169.00

EL COSTO TOTAL DE LA OBRA ES DE

2,582.50

LOS TRABAJOS DE LA CONSTRUCCION DE AMBAS SALAS SE INICIARON EL 13 DE SEPTIEMBRE DE 1971, FINALIZANDO DICHA CONSTRUCCIÓN EL 19 DE NOVIEMBRE DEL MISMO AÑO E INAUGURÁNDOSE EL 20 DEL MISMO MES.

### UTILIDAD DE LA OBRA

DESDE LA FECHA DE INAUGURACIÓN DE LA OBRA AL 21 DE DICIEMBRE, HABÍA PRESTADO SERVICIOS SEGÚN DETALLA:

- 3 CASOS DE DESHIDRATACIÓN INFANTIL POR CUADROS DIARREIC0S
- 2 DE BRONCONEUMONÍA A (CON UN PROMEDIO DE HOSPITALIZACIÓN DE 3 días)
- 2 PERSONAS HERIDAS POR ARMA BLANCA (CON PROMEDIO 2 DÍAS DE HOSPITALIZACIÓN),

Satisfacción personal el -hecho que justifica los sacrificios impuestos por la Comunidad en la construcción de ambas salas.

### E. CURSO DE FORIMACION PERSONAL

EN EL PERÍODO COMPRENDIDO DEL 11 DE OCTUBRE AL 18 DE DICIEMBRE, SE IMPARTIÓ EN EL SUB-CENTRO DE SALUD UN CURSO DE ADIESTRAMIENTO DE MUCHACHAS VOLUNTARIAS DEL ÁREA RURAL CON UNA DURACIÓN DE 277 HORAS EN TOTAL, CUYA RESPONSABILIDAD CORRIÓ A CARGO DEL PERSONAL DEL SEB-CENTRO DE SALUD, DEPARTAMENTO DESNUTRICIÓN Y EDUCACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA, EXTENSIONISTA AGRÍCOLA, REPRESENTANTES DE ANACH Y DOS MAESTROS DE EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA LOCALIDAD.- ENTRE LAS RAZONES QUE NOS GUIARON PARA REALIZAR DICHO CURSO, FUE POR LAS NECESIDAD DE QUE MÁS GENTE CONOZCAN LOS RECURSOS QUE SE TIENEN Y LAS LIMITACIONES EXISTENTES, Y POR LA VENTAJAS DE FORMAR VOLUNTARIOS QUE UNA VEZ ADIESTRADOS SEAN VERDADEROS AUXILIARES PARA LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE SALUD QUE SE EMPRENDAN, HE AQUÍ LOS OBJETOS FUNDAMENTALES:

A. GENERALES:

1. DESARROLLAR ALGUNOS CONOCIMIENTOS BÁSICOS PE SALUD PÚBLICA Y DESARROLLO DE LA COMUNIDAD A FIN DE QUE LAS PARTICIPANTES REALICEN UNA LABOR EFICIENTE EN LAS RESPECTIVAS COMUNIDADES EN QUE VIVEN.
2. CAPACITARA A LAS PARTICIPANTES PARA QUE ELLAS DESARROLLEN EN LA COMUNIDAD EL SENTIDO DE RESPONSABILIDAD HACIA LA SALUD INDIVIDUAL Y COLECTIVIDAD A TRAVÉS DE SU PARTICIPACIÓN ACTIVA EN EL DESARROLLO DE DIFERENTES PROGRAMAS.

B. ESPECIFICOS:

1. LOGRAR LA PARTICIPACIÓN DEL MAYOR NÚMERO DE ELEMENTOS FEMENINOS DEL AREA RURAL DE ACUERDO A LAS ALDEAS DE ESTE MUNICIPIO.
2. CONCIENTIZAR A LAS PARTICIPANTES EN LA FILOSOFÍA DEL TRABAJO DE SALUD PÚBLICA , PARA QUÉ CUANDO ESTAS REGRESEN A SUS LUGARES DE ORIGEN, DESARROLLEN UNA LABOR EFICIENTE EN BENEFICIO DE SUS COMUNIDADES.
3. DESARROLLAR ACTITUDES QUE FACILITEN EL TRABAJO CON GRUPOS EN LAS COMUNIDADES.
4. CAPACITAR AL PERSONAL VOLUNTARIO DENTRO DE ALGUNAS TÉCNICAS, TANTO DE ENFERMERÍA COMO DE EDUCUÓN PARA EL DESARROLLO DE LA COMUNIDAD, PARA QUE PUEDAN CONTINUAR TRATAMIENTO QUE SE DA EN EL SUB-CENTRO DE SALUD A ALGUNAS DE LAS PERSONAS QUE POR ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS NO PUEDEN CONTINUAR EN ESTA, DAR LAS RECOMENDACIONES ADECUADAS PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, ASÍ COMO UNA PARTICIPACIÓN EFECTIVA EN LOS PROGRAMAS DE DESARROLLO QUE SE LLEVEN A CABO EN SUS RESPECTIVAS COMUNIDADES.
5. CONCIENTIZACIÓN A LAS PARTICIPANTES PARA LA REFERENCIA DEL SUB.CENTRO DE SALUD PARA APROVECHAR SU COOPERACIÓN.

EN DICHO PROGRAMA SE CONTÓ CON LA PRESENCIA DE 16 VOLUNTARIOS DE LOS 16 MUNICIPIOS DE JESÚS DE OTORO Y MASAGUARA CUYO NIVEL EDUCACIONAL OSCILABA DEL CUARTO GRADO AL SEGUNDO CURSO DE PLAN BÁSICO.

TEMARIO

1. ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA.
2. ESTUDIO Y ORGANIZACIÓN DE LA COMUNIDAD
3. Liderazgo

4. ORGANIZACIÓN SOCIAL HONDUREÑA
5. TÉCNICAS PARLAMENTARIAS
6. CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
7. FORMACIÓN CAMPESINA
8. COOPERATIVISMO EN EL DESARROLLO
9. MÉTODOS USADOS EN EDUCACIÓN SANITARIA
10. AYUDAS AUDIOVISUALES
11. PRINCIPIOS BÁSICOS DEL RECIÉN NACIDO, PRE ESCOLAR Y ESCOLAR
12. PRIMEROS AUXILIOS
13. EMBARAZO
14. GUÍA PRÁCTICA EN EL SUB-CENTRO DE SALUD
15. EVALUACIÓN

ESTO SE REALIZÓ ANTES, DURANTE Y AL FINAL DEL CURSO.

LAS CONCLUSIONES SACADAS NOS DEMUESTRAN LA BUENA ACOGIDA QUE TUVO EL CURSO POR PARTE DE LAS VOLUNTARIAS EN ESPECIAL Y LAS COMUNIDADES EN GENERAL, PORQUE EN EL TRANSCURSO DEL ADIESTRAMIENTO SE PUDO COMPROBAR EL BUEN DESENVOLVIMIENTO AL HABER SUPERADO SU TIMIDEZ INICIAL Y AL FINAL ESTAR CAPACITADO PARA RESOLVER MEJOR LAS EVENTUALIDADES DE SU MEDIO.

DE ESA MANERA FORMAMOS UN VERDADERO PERSONAL AUXILIAR QUE EN ADELANTE TRABAJARA COMO UN EQUIPO Y ASI CONTAR EN LAS ALDEAS CON PERSONAS QUE DECIDO A LOS CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS SERIAN CAPACES DE ORIENTARLOS EN LOS DIVERSOS CAMPOS DE PROMOCION COMUNAL Y SALUD PUBLICA.

F. CAPACITACION DEL PERSONAL EN EL MANEJO DEL MICROSCOPIO

EN VISTA DE LA FRECUENCIA CON QUE LAS MADRES SE QUEJABAN DEL PROBLEMA PARASITARIO DE SUS HIJOS, Y QUERIENDO DAR UN MEJOR SERVICIO AS 1STENC I AL, SE CREYO CONVENIENTE GESTIONAR UN MICROSCOPIO ANTE LAS AUTORIDADES RESPECTIVAS Y ENTRENAR UNA PERSONA ADECUADA PARA SU MANEJO, POR LO QUE SE GESTIONÓ ANTE EL DEPARTAMENTO DE MICROBIOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD EL ADIESTRAMIENTO DE UNO DE LOS EMPLEADOS EN LAS TÉCNICAS COPROPÁRS ITOLÓGICAS, LO CUAL FUE UNA REALIDAD Y EN LA ACTUALIDAD EL SuB-CENTRO ESTA EN CAPACIDAD DE REALIZAR ESTUDIOS DE PARASITOS Y DEJAR EL EMPIRISMO DANDO TRATAMIENTO ADECUADO MEDIANTE UNA TERAPIA EFECTIVA.

G. CULTIVOS DEMOSTRATIVOS DE VARIEDADES DE SEMILLA DE MAIZ Y HORTALIZA

DEBIDO A LAS CONDICIONES GEOGRAFICAS DEL VALLE EN SU MAYORIA APROVECHABLES Y CON UNA POBLACION EMINENTE DECICADA A LAS LABORES AGROPECUARIAS Y CON DESCONOCIMIENO DE MEJORES TECNICAS A LA GENTE DE DESARRURAL Y EN CONJUNTO LLEVAR A CABO PROGRAMA DEMOSTRATIVO EN QUE SE VIEARA EL MEJOR APROVECHAMIENTO DE LA TIERRAR CON SEMILLA MEJORADA Y LA VENTAJA DEL USO DEL FERTILIZANTE CUYO FIN TAMBIEN LO ERA ELEVAR LAS CONDICIONES SOCIO ECONOMICAS DEL

## PLANES EXTRAMURALE

### 1. CAMPAÑA DE VACUNACION

PARA LLEGAR REALIZAR ESTA CAMPAÑA ES NECESARIA LA PROGRAMACION DE NUESTRAS ACTIVIDADES, PARA LAS VISITAS DE LAS ALDEAS DE JUSUS DE OTORO, MASAGUARA Y SAN ISIDRO ANTICIPANDOLES POR RSCRITO LAS FECHAS DE NUESTRA LLEGADA.

EN LA PRIMERA GIRA DE PROGRAMA EN CONJUNTO CON LA BRIGADA ANTITUBRCULOSA QUE NOS VISITARA, APLICANDO EN ESTA LA VACUNA SABIN, ÜENNER Y B.C.G... UNA SEMANA DESPUES DE HABER TERMINADO LA PRIMERA GUIA, SE CONTINUO OTRA CON EL OBJETO DE APLICAR LA SEGUNDA DOSIS DE SABIN Y LA VACUNA JENNER YA QUE HASTA ESTOS MOMENTOS NO HABÍAMOS RECIBIDO

### HORARIO DE GIRAS

PRIMERA DOSIS DE VACUNACIÓN DE POLIO.

7 JULIO 1971	CÓCLAN
8 JULIO 1971	ANGOSTURA
9 JULIO 1971	SAN PABLO Y STO. DOMINGO
10 JULIO 1971	SAN ANTONIO, LAS CRUCITAS, EL ZAPOTE
12 JULIO 1971	GIRA A LAS ALDEAS SIGUIENTES: LAS LAGUNAS, CHOLOMA, LLANO LARGO, SAN GERÓNIMO, MAQUELIZO Y SAN ISIDRO.
16 JULIO 1971	REGRESO DE JESÚS DE OTORO
17 JULIO 1971	LOS ALPES Y STA. FÉ
19 JULIO 1971	CECAGUA
20 JULIO 1971	SAN RAFAEL
21 JULIO 1971	MATAZANOS
22 JULIO 1971	JUNQUILLO (NO SE TRABAJÓ POR NO HABER PASO DEL RÍO ULÚA)
23 JULIO 1971	REGRESO A JESÚS DE OTORO
26 JULIO 1971	VISITA A LA MUNICIPALIDAD DE MAZAGUARA PARA PLANIFICAR LAS VISITAS DE LAS ALDEAS DEL MUNICIPIO.
30 JULIO 1971	GUATATECA
31 JULIO 1971	GUAZORE
2 AGOS. 1971	QUIRAGUIRA
3 AGOS. 1971	CASITAS
4 AGOS. 1971	PIEDRAS GORDAS
5 AGOS. 1971	LAGUNETAS



6 Agos. 1971	POTRERITOS
7 Agos. 1971	HORCONES
9 Agos. 1971	MAZAGUARA

CALENDARIO DE DE GIRAS PARA APLICAR LA SEGUNDA Dosis CONTRA POLIO Y LA VACUNA JENIFER

12 Agos. 1971	SAN ANTONIO Y EL ZAPOTE
13 Agos. 1971	CÓCLAN
14 Agos. 1971	TABULACIÓN
16 Agos. 1971	LA ANGOSTURA Y MAZAGUARA (PARA PEDIR COLABORACIÓN DE LOS ALCALDES MUNICIPALES PARA FACILITAR NUESTRA LABOR)
17 Agos. 1971	SANTO DOMINGO
18 Agos. 1971	ALPES Y STA. FÉ
19 Agos. 1971	SAN MARCOS
20 Agos. 1971	MAYE
23 Agos. 1971	SAN ISIDRO
24 Agos. 1971	SAN ISIDRO
25 Agos. 1971	MACUELIZO Y LLANO LARGO
26 Agos. 1971	SAN JERÓNIMO Y CHOLOMA
27 Agos. 1971	LAS LAGUNAS
30 Agos. 1971	CECAGUA
31 Agos. 1971	SAN RAFAEL Y MATAZANO
3 Nov. 1971	AGUACATE
6 Nov. 1971	QUIRAGUIRA
7 Nov. 1971	CASITAS
8 Nov. 1971	PIEDRAS GORDAS
9 Nov. 1971	LAGUNETAS
10 Nov. 1971	POTRERITOS
11 Nov. 1971	HORCONES
21 Nov. 1971	GUATATECA
22 Nov. 1971	MAZAGUARA
23 Nov. 1971	GUASORE

PESE A LA ACTIVIDAD DESPLEGADA POR SERSONAL DEL SUB-CENTRO, ESPECIALMENTE LA ENFERMEDAD AUXILIAR Y EL EDUCADOR EN SALUD PUBLICA DEL DISRITO SANITARIO NO. 2; NO SE LOGROCUBRIR A CABALIDAD LAS METAS DE VACUNAS DETALLANDOSE EN EL SIGUIENTE CUADRO LO REALIZADO:

RESUMEN DE LA VACUNACION LLEVADA A CABO POR EL SUB-CENTRO DE SALUD DURANTE LOS MEDIOS DE ENERO A DICIEMBRE DE 1971

CUADRO No. 7

VACUNAS	METAS	VACUNAS APLICADAS SEGUN DOSIS				
		1A. Dosis	2A. Dosis	3A. Dosis	REFUERZO Dos. UNI.	
D.P.T.	676	256	52	-	111	
SABIN	676	2566	1710	-	236	
JENNER	676				97	1862

RAZONES EXPLICATIVAS DEL PORQUE NO SE CUBRIERON LAS METAS

- A) ENVÍOS INSUFICIENTES DE VACUNAS PARA LAS NECESIDADES A CUBRIR, EN ESPECIAL PARA LA D.T.P.
- B) MALA POLÍTICA DE PARTE DE NUESTRA EL HABER APLICADO CONJUNTAMENTE LA VACUNA B.C.G. en LA PRIMERA GIRA, DEBIDO A LAS REACCIONES DE ESTA HUBO RENUENCIA POR PARTE DE LA GENTE AL SEGUIR APLICANDOSE LAS VACUNAS, ESTOS SE VIÓ MAS REAL EN AQUELLAS QUE REQUERÍAN SER INYECTABLES COMO LA D.P.T. NO APLICANDOSE ESTO EN LA SABIN POR SU APLICAOLÓN ORAL Y NULA REACCIÓN.
- C) SE GESTIONÓ LA JEFATURA DEL DISTRITO EL ENVÍO DE UNA ENFERMERA AUXILIAR, YA QUE POR LO LEJOS DE LAS COMUNIDADES A VISITAR NO PODRÍAMOS TENER PARA EL FUNCIONAMIENTO Y EL NO ENTORPECIMIENTO DE LA CONSULTA DIARIA UNA ENFERMERA PARA SUSTITUIR A LA DE PLANTA, QUE SE ENVIRÍA A UNA NUEVA GIRA DE VACUNACION AL NOMAS ADQUIRIR LA VACUNA D.P.T

2. POLITICA DE EDUCACION EN SALUD PUBLICA

- A) CHARLAS DE EDUCACIÓN SEXUAL A PROFESORES ESTUDIANTES DE SECUNDARIA, Y ALUMNOS DEL QUINTO Y SEXTO GRADO.
1. ANATOMÍA Y FISONOMÍA DE LOS ÓRGANOS DE LA REPRODUCCIÓN.
  2. ASPECTOS FUNDAMENTALES DE LA ADOLESCENCIA.
  3. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES,



B) CHARLAS DE HIGIENE PERSONAL PARA MAESTROS Y ESCOLARES:

C) APROVECHANDO LA PERMANENCIA DE MAESTROS BEL ÁREA URBANA Y RURAL EN UN SEMINARIO, SE LES BRINDÓ ORIENTACIONES ADECUADAS A TRAVEZ DE LAS SIGUIENTES

CHARLAS:

1. PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

2. IMPORTANCIA DE LOS PROGRAMAS DE VACUNACIÓN

3. ENFOQUE DEL PROBLEMA NUTRICIONAL UE NUESTRA NIÑEZ

4. IMPORTANCIA DE LAS VITAMINAS, FUENTES DE ADQUISICIÓN

D) EDUCACIÓN CONTINUADA SOBRE ASPECTOS FUNDAMENTALES DE SALUD PUBLICA A LAS MADRES QUE TIENEN SUS HIJOS EN EL COMEDOR INFANTIL A TRAVEZ DE LOS CLUBS DE AMAS DE CASA .

1. HIGIENE PERSONAL

2. TRATAMIENTOS DE AGUAS

3. CONSTRUCCIÓN DE LETRINAS

4. PARASITISMO INTESTINAL

TODAS LAS CHARLAS ANTES MENCIONADAS FUERON ILUSTRADAS CON EQUIPO AUDIOVISUAL .

3) ESTUDIO DE LA INCIDENCIA DE LA INFESTACION PARASITARIA EN EL COMEDOR INFANTIL

A CAUSA DE LA FRECUENCIA DE CUADROS DIARREICOS, BASTANTE SUGESTIVO DE QUE FUERAN DE ORIGEN PARASITARIO SE CREYO OPORTUNO HACER UN ESTUDIO ENTRE LOS NIÑOS QUE ASISTEN AL COMEDOR INFANTIL Y QUE PROVIENEN DE TODOS LOS BARRIOS DE LA LOCALIDAD Y D ESTRATOS SOCIALES BAJOS, PARA EL ESTUDIO SE HICIERON LAS SIGUIENTES NORMAS:

1. PRACTICAR UN EXAMEN DE HECES A TODOS LOS NIÑOS CON SÍNTOMAS O SIN ELLOS.
2. TRATAMIENTO DE LOS CASOS POSITIVOS POR UNO O MÁS PARÁSITOS.
3. EN LA TERAPIA SE USARON:

A) PROTOZOARIOS

ARALEN

CARBARZONE

FULMONOX Y

FLAGIL

B) HELMINTIASIS

MINTEZOL

4. CONTROL PARA DEMOSTRAR LA EFICACIA DEL TRATAMIENTO.
5. APARTE DE LO ANTERIOR SE DECIDIÓ PROGRAMAR CHARLAS EDUCATIVAS Y PELÍCULAS ILUSTRAT A TODAS LAS MADRES CUYOS HIJOS ASISTEN AL COMEDOR, A LAS ENCARGADAS DEL FUNCIONAMIENTO DE ESTE, DEJANDOSE INSTAURADOS CONFERENCIAS MENSUALES SOBRE CUIDADOS INFANTILES CON LA ESPERANZA DE QUE CON ELLO SE PUEDA ALIVIAR EN PARTE LA GRAN INCIDENCIA PARASITARIA DE NUESTRA POBLACION.

A CONTINUACION MOSTRAMOS LOS RESULTADOS OBTENIDOS DEL ESTUDIO EN LOS SIGUIENTES CUADROS:

DISTRIBUCION DE LOS NIÑOS DEL COMEDOR INFANTIL POR SEXO Y NUMERO, JESUS DE OTORO, DEPTO. DE INTIBUCA, HONDURAS, C.A. 1971.

CUADRO No. 8

SEXO	NUMERO DE NIÑOS	NUMERO DE EXAMINADOS
FEMENINO	127	112
MASCULINO	73	64
TOTAL	200	176

DISTRIBUCION DE LOS NIÑOS DEL COMEDOR INFANTIL POR SEXO Y NUMERO, DESPUES DEL TRATAMIENTO, JESUS DE OTORO, DEPTO. DE INTIBUCA, HONDURAS, C.A. 1971.

SEXO	NUMERO DE NIÑOS	NUMERO DE EXAMINADOS
FEMENINO	127	52
MASCULINO	73	57
TOTAL	200	79

1. DEL TOTAL DE 200 NIÑOS (A) QUE ASISTEN AL COMEDOR INFANTIL SOLO SE PUDIERON EXAMINAR 176 MUESTRAS QUE CORRESPONDEN AL 88% TOTAL DE LOS ASISTENTES.
2. EN LOS EXÁMENES DE CONTROL ÚNICAMENTE PUDE EXAMINAR 79 MUESTRAS QUE SON EL 44.9% DE LAS 176 MUESTRAS INICIALES.

ANALIZANDO LO ANTERIOR PODEMOS DETERMINAR QUE A PESAR DE HABER IMPARTIDO EDUCACIÓN A LAS MADRES ANTES, DURANTE Y DESPUES DEL TRATAMIENTO INICIAL HUBO Poca COPERACION POR PARTE DE ELLOS LO QUE QUEDA DEMOSTRADO POR EL BAJO PORCENTAJE DE LOS A MENES DE CONTROL.

PREVALENCIA DE INFECCION PARASITARIA POR SEXO, NÚMERO Y PORCENTAJE, JESUS DE OTORO DEPTO. DE INTIBUCA, HONDURAS, C.A, 1971.

CUADRO No. 10

SEXO	NUMERO DE NIÑOS EXAMINADOS	EXAMENES POSITIVOS	
		NUMERO	PORCENTAJE
FEMENINO	112	110	63.21
MASCULINO	64	64	36.78
TOTAL	176	174	99.99

RECALENCIA DE ENFECCION PARASITARIA PO SEXO, NUMERO PORCENTAJE, SEJUS DE OTORO DEPTO. DE INTIBCA, HONDURAS, C.A. 1971.

SEXO	NUMERO DE NIÑOS EXAMINADOS	EXAMENES POSITIVOS	
		NUMERO	PORCENTAJE
FEMENINO	52	50	64.94
MASCULINO	27	27	35.06
TOTAL	79	77	100.00

LOS RESULTADOS QUE EN EL PRIMERO Y SUGUNDO ANALISIS DE LAS MUESTRAS SE ENCONTRO QUE LA PREVALENCIA FUE MAYOR EN EL SEXO FEMENINO, CABE HACER NOTAR QUE LOS GRUPOS ESTDIADOS TENIAN UNA OSCILACION DE DAR MINIMA DE TRES AÑOS Y MAXIMA DE SIETE AÑOS.

TAMBIEN ES BATANTE SIGNIFICATIVO EL HECHO DE QUE EN AMBOS ANALIZIS, LA NEGATIVIDAD FUE BASTANTE BAJA (1.132%).

CLASIFICACION DE LOS EXAMENES POSITIVOS POR TIPO DE PARASITOS NUMERO Y PORCENTAJE, JESUS DE OTORO, DEPTO. DE INTIBUCA, HONDURAS, C.A. 1971.

CUADRO NO. 12

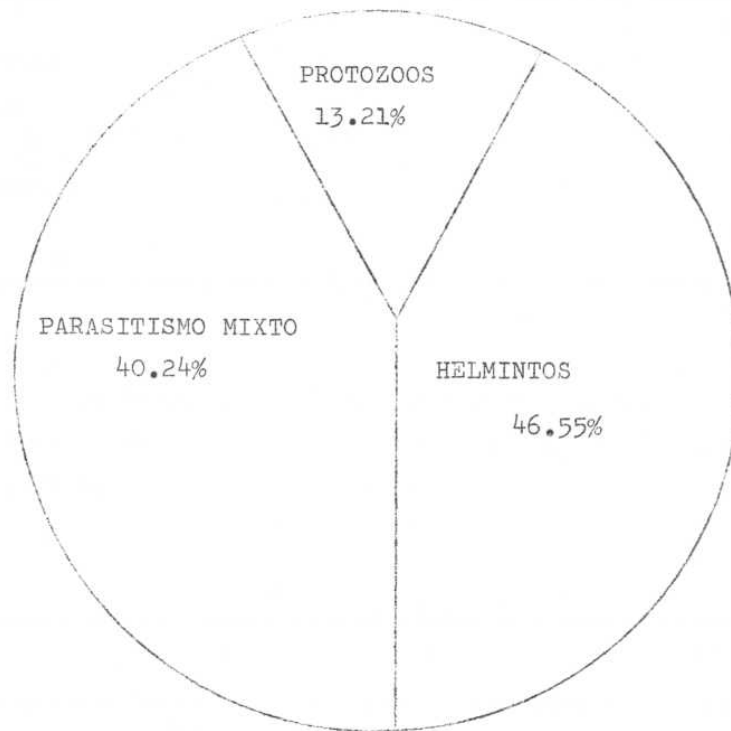
TIPOS DE PARASITOS	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE
PROTOZOARIOS	23	13.21
HELMINTOS	81	46.55
FORMAS MIXTAS HEL. PRO.	70	40.24
TOTAL	174	100.00

CLASIFICACION DE LOS EXAMENES POSITIVOS POR TIPO DE PARASITOS, NUMERO Y PORCENTAJE DESPUES DEL TRATAMIENTO, JESUS DE OTORO, DEPTO. DE INTIBUCA. 1991.

TIPOS DE PARASITOS	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE
PROTOZOARIOS	11	14.29
HELMINTOS	27	35.06
FORMAS MIXTAS HEL. PRO.	39	50.65
TOTAL	77	100.00



GRAFICA No. 5



LA GRÁFICA ANTERIOR DEMUESTRA QUE EL MAYOR NÚMERO DE MUESTRAS POSITIVAS, FUE RON POR HELMINTIASIS (46.55%), PROTOZOARIOS EL (13.21%), Y LAS FORMAS MIXTAS FUERON DE (40.24%); DATOS SIMILARES SE OBSERVARON EN EL EXAMEN DE CONTROL, CON LA DIFERENCIA QUE OCUPÓ EL PRIMER LUGAR LAS FORMAS MIXTAS CON UN (50.65%).

DISTRIBUCION DE LOS EXAMENES POSITIVOS DE ACUERDO AL NUMERO DE PARASITOS ENCONTRADOS EN CADA MUESTRA Y SU PORCENTAJE, JESUS DE OTORO, DEPTO. DE INTIBUCA, HONDURAS, C.A. | 1971.

CUADRO No. 14

NIÑOS	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE
NEGATIVOS	2	1.13
MONOPARASITADOS	56	31.81
BIPARASITADOS	55	31.25
TRIPARASITADOS	51	28.97
TETRAPARASITADOS	12	6.84
TOTAL	176	100.00

DISTRIBUCION DE LOS EXAMENES POSITIVOS DE ACUERDO AL NÚMERO DE PARASITOS ENCONTRADOS EN CASA EN CADA MUESTRA DESPUES DEL TRATAMIENTO, JESUS DE OTORO, DEPTO. DE INTIBUCA, HONDURAS, C.A. 1971

CUADRO No. 15

NIÑOS	NUMERO DE CASOS	PORCENTAJE
NEGATIVOS	2	2.53
MONOPARASITADOS	29	36.71
BIPARASITADOS	39	49.37
TRIPARASITADOS	9	11.39
TETRAPARASITADOS	0	0.00
TOTAL	79	100.00

DEDUCIENDO QUE EL 98.87% DE LAS MUESTRAS EXAMINADAS FUERON POSITIVAS, LA FRECUENCIA DEL NUMERO DE PARASITOS ENCONTRAODS EN EL ESTUDIO CORRESPONDEN A UNO Y MAS PASASITOS.



CLASIFICACION DE LOS EXAMENES POSITIVOS POR EL TIPO DE PARASITOS, SEXO, NUMERO Y PORCENTAJE  
JESUS DE OTORO DEPTO

CUADRO No. 16

ESPECIE DE PARASITOS	No. DE PARASITOS P/SEXO		NUMERO	PORCENTAJE
	FEMENINO	MASCULINO		
E. HISTOLÍTICA	48	21	69	27.0
G. LAMBLIA	13	6	18	6.6
TRICOMONAS	1	0	1	0.3
ASCARIS	69	32	101	43.0
TRICOCÉFALOS	32	7	39	15.0
ESTRONCILOIDES	5	4	9	3.0
TENIASIS	5	4	9	3.0
UNCINARIA	3	1	4	1.1
OBCIUROS	3	0	3	1.0
TOTAL	179	75	253	100.00

CLASIFICACION DE LOS EXAMENES POSITIVOS POR EL TIPO DE PARASITOS, SEXO, NUMERO Y PORCENTAJE  
JESUS DE OTORO, DEPTO. DE INTIBUCA, HONDURAS, C.A. 1971.

CUADRO No. 17

ESPECIE DE PARASITOS	No. DE PARASITOS P/ SEXO		NUMERO	PORCENTAJE
	FEMENINO	MASCULINO		
E. HISTOLÍTICA	26	14	40	29.85
G. LAMBLIA	8	6	14	10.45
TRICOMONAS	-	-	-	-
ASCARIS	37	18	55	41.04
TRICOCÉFALOS	12	5	17	12.69
ESTRONGILOIDES	4	1	5	3.74
TENIASIS	-	-	-	-
UNCINARIA	1	1	2	1.49
OBCIUROS	1	-	1	0.74
TOTAL	89	45	134	100.00



LOS CUADROS ANTERIORES DETALLAN EN ORDEN DE FRECUENCIA A LA PREVALENCIA DE LOS PARÁSITOS HALLADOS OCUPANDO LA ASCARILIASIS EL PRIMER LUGAR SEGUIDO DE AMEBAS Y „ TRICOCEFALOS Y EN LAS FORMAS MIXTAS FUERON LAS ASCARIS Y TRICOCEFALOS SEGUIDOS DE AMEBAS Y ÁSCARIS.

## CURSOS DE ADIESTRAMIENTO DE LÍDERES Y PERSONAL VOLUNTARIO EN DESARROLLO COMUNAL.

EN VISTA DE QUE EN JESÚS DE OTORO EXISTÍAN VARIAS ORGANIZACIONES DE TODA ÍNDOLE, SIN NINGUNA COORDINACION ENTRE SI Y CON ANTAGONISMO ENTRE ALGUNAS DE ELLAS SE DECIDIÓ CAPACITARLOS MEDIANTE UN CURSO DE ADIESTRAMIENTO PARA LÍDERES CON EL FIN PRIMORDIAL DE CONSTITUIR UNA ORGANIZACION QUE FUERA REPRESENTATIVA DE TODA LA COMUNIDAD PARA EMPRENDER PROGRAMAS MANCOMUNADOS ESTABLECIENDOSE PORYECTOS QUE POR SU PRIORIDAD NECESITABAN URGENTE ATENCION.

FUE CON ESE FIN QUE SOLICITE AL DEPARTAMENTO DE MEDICINA PREVENTIVA Y SOCIAL DE LA UNAH ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL DESARROLLO DEL CURSO, LA SOLICITUD FUE ATENDIDA Y AMPLIÁNDOSE MI PETICION YA QUE SE HIZO EXTENSIVA A OTRAS INSTITUCIONES COMO CCTI Y FOMENTO COOPERATIVO QUIENES JUNTOS CON EL DEPARTAMENTO EN MENCIÓN LLEGARON, A JESÚS DE OTORO PARA IMPARTIR EL CURSO DEL 26 DE JUNIO AL 4 DE JULIO.

ESTABLECIÓSE EL SIGUIENTE TEMARIO:

1. PRIMEROS AUXILIOS (RESPONSABILIDAD DEL MÉDICO EN SERVICIO SOCIAL)
2. RELACIONES HUMANAS (RESPONSABILIDAD DEL REPRESENTANTE DEL CCTI),
3. DESARROLLO COMUNAL (RESPONSABILIDAD DE LA UNAH)
4. SALUD PÚBLICA (RESPONSABILIDAD POR ESTUDIANTES DE MEDICINA)
5. NORMAS Y PRACTICAS PARLAMENTARIAS (RESPONSABILIDAD DE LA UNAH)
6. COOPERATIVISMO (RESPONSABILIDAD DE FOMENTO COOPERATIVO)

EL CURSO FUE UN ÉXITO DESDE EL PUNTO DE VISTA ASISTENCIAL, YA QUE LO RECIBIERON 96 PERSONAS DE LAS CUALES 12 ERAN DEL ÁREA RURAL.

### 5.) CURSO DE FORMACION DE LIDERES

DESPUÉS DE UN MES APROXIMADAMENTE DE HABER IMPARTIDO EL CURSO ANTERIOR, Y EN VISTA DE QUE NO HABÍA DADO LOS FRUTOS ESPERADOS DEL DEPARTAMENTO DE CIENCIAS PSICO.

LOGICAS EN CONJUNTO CON EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA PREVENTIVA AMDOS DE LA UNAH QUISIERON CAPACITAR LIDERES LOS CUALES FUERON SELECCIONADOS DE LOS ASISTENTES AL CURSO ANTERIOR CULMINANDO DICHO CURSO CON LA FORMACIÓN DE UN COMITÉ DE ACCIÓN COMUNAL DE MAS PREORIDADAD.

#### 6.) COORDINACION Y ASESORAMIENTO PARA LA CONSTRUCCION ÚE UNA CANCHA DE BASKETBALL

A INICIOS DEL MES DE DICIEMBRE SESIONARON CONJUNTAMENTE LOS PATRONATOS DEL BARRIO SANTA CRUZ Y DEL SUB-CENTRO DE SALUD PARA ESTUDIAR LAS POSIBILIDADES DE CONSTRUIR UNA CANCHA DE BASKET BALL EN LA PLAZA LOCALIZADA FRENTE AL SUB-CENTRO, ENTUSIASMADOS POR EL RESULTADO DE DICHA REUNIÓN Y LA EFECTIVIDAD DE HABER AMPLIADO EL BUS-CENTRO SE GESTIONO AYUDA DE MATERIALES A LA JUNTA NACIONAL DE BIENESTAR SOCIAL, DÁNDOSE INICIO A LA CONSTRUCCION DE LA CANCHA EN MENCION, LA CUAL TERMINADA FOMENTARÁ LAS INQUIETUDES DEPORTIVAS DE LA LOCALIDAD.

#### CONCLUSIONES

##### 1. RAMO EDUCACIONAL

- A) A CONSECUENCIA DEL ALTO INDICE DE ANALFABETISMO SE DIFICULTA REALIZAR A CABALIDAD TODO PROGRAMA QUE SE EMEPRENDA.
- B) SE LOGRO INTERESAR LOS MAESTROS CON EL FIN DE ORIENTAR A LA NIÑEZ GOMO ELEMENTOS DE CAMBIO EN SUS COMUNIDADES.
- C) DESGRACIADAMENTE EL MAYOR NÚMERO DE PROFESIONALES QUE LABORAN EN LA LOCALIDAD Y QUE SON LOS MAESTROS SOLO ASISTEN A CURSOS EN QUE SE DAN DIPLOMAS, COMO MEDIO DE AYUDA PARA EL ESCALAFON PROFESIONAL.

##### 2. DESARROLLO COMUNAL

- A) A CONSECUENCIA DE ANTAGONISMO POR RAZONES DE EQUIPOS DEPORTIVOS LA COMUNIDAD NO MARCHA EN CONJUNTO.
- B) EL ALTO PORCENTAJE DE POBLACION ECONOMICAMENTE INACTIVA DETERMINA LAS CONDICIO.



- C) GRACIAS A LOS CURSILLOS IMPARTIDOS SE LOGRÓ DESPERTAR CIERTO INTERÉS EN LA POBLACION PARA MODIFICAR SUS CONDICIONES SOCIALES
- D) CON EL FRUTO DEL DEPORTE DIVERSIFICADO SE ESPERA APACIGUAR ÁNIMOS Y QUE ESTO SIRVA MÁS BIEN PARA QUE EXISTA MAYOR COMPRESIÓN.

### 3. POLIT I CA DE SALUD

- A) SE LOGRO AMPLIAR EL SUB-CENTRO CON EL FIN DE DAR SERVICIO ASISTENCIA, ESPECIALMENTE EN LA PRÁCTICA DE LA PEDIATRIA Y OBSTETRICIA QUE FUERON EL OBGETIVO DE LA AMPLIACIÓN.
- B) HABER REALIZADO CAMPAÑAS DE VACUNACIÓN EN MASA PARA LA PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN INFANTIL.
- C) EL ESTUDIO COPROPARASITOLOGICO NO DIÓ LOS RESULTADOS ESPERADOS POR LA POCA COPERACION DE LAS MADRE PERO EN LOP REALIZADO SE CONFIRMO NUESTRAS SOSPECHAS DEL ALTO GRADO DE INFESTACION PARACITARIA EN LA POBLACION INFANTIL.
- D) SE COMPROBÓ QUE EL NUCLEO POBLACIONAL HA ATENDER NO SOLO PROVIENE BEL MUÑICIPIO DE JESÚS DE OTORO, SINO DE LOS MUNICIPIOS CIRCUNVECINOS QUE TRIPLICA LA PBLACIÓN ESTIMADA POR EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA.
- E) POR LAS CONDICIONES SOCIO ECONÓMICA DE LAS POBLACIONES Y LAS ENFERMEDADES ENCONTRADAS SE JUSTIFICA QUE EXISTA UN MODESTO LABORATORIO.

### RECOMENDACIONES

#### 1• CON RELACIÓN AL SUO-CENTAO DE SALUD

- A) DARLE EL MANTENIMIENTO ADECUADO.
- B) CUIDAR EL MOBILIARIO E INSTRUMENTAL.
- C) MEJORAR LA VERJA FRONTAL DEL SUB-CENTRO.

#### 2. CON RELACIÓN A LA POLÍTICA DE SAL

- A) GESTIONAR POR NUEVOS MATERIALES Y EQUIPOS DE LABORATORIO PARA LOS EXISTENTES PORESTE UN MEJOR SERVICIO
- B) CONTINUAR CAMPAÑA DE VACUNACION EN JESUS DE OTORO, Y MUNICIPIOS CIRCUNVECINOS.
- C) SOLITAR AL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DE PUBLICA DE UN INGENIERO EN SALUD PUBLICA PARA EL ESTUDIO DE INSTALACIONES DE LETRINAS, PROGRAMA INCOMPLETO POR GALLAS NATURALES DEL SUELO.
- D) SEGUIR LA INVESTIGACION COPROPARACITOLOGICA EN EL COMEDOR INFANTIL Y EXTENDERLO A LAS ESCUELAS, ASI COMO TAMBIEN LA VIGENCIA DE CHARLAS EDUCATIVAS PARA LOGRAR CONCIENTIZARLOS SOBRE LA PROBLEMÁTICA DEL PARACITISMO INFANTIL.
- E) CONTINUAR CON CURSOS DE REFRESCAMIENTO PARA VOLUNTARIOS DEL AREA RURAL.
- F) IMPARTIR CURSO DE ENTRANAMIENTO DE PARTERAS EMPERICAS COMO COMOLETO AL PROYECTO REALIZADO D EAMPLIACION EL SUB-CENTRO Y CONSTRUCCION DE SALAS DE MATERNIDAD.
- G) CONTINUAR CULTIVOS DE ORTALIZAS EN GENERAL.
- H) RECLAMAR TRES MESAS PARA HIDRATACION OFRECIDAS POR EL CENTRO COMUNAL DE LA EZPERANZA INTIBUCA.
- I) GESTIONAR ANTE EL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA, UN TERMO PARA LA PRECERVACION.

### 3. CON RELACION A LA COMUNIDAD

- A) TRATAR DE CONSEGUIR AYUDA PARA LA POLITICA DE SALUD QUE EMPRENDA, COMO PARTE DE LA MUNICIAPALIDAD, COOPERATIVAS Y DE OTRAS INSTITUCIONES.
- B) COOPERAR CON CAUALQUIER ORGANISMO LOCAL O FOROANEIO QUE SE INTERESE POR EL PROGRAMA DE LA VILLA.
- C) CUIDO Y MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS Y MANEJOS PUBLICOS.
- D) MANTENER VIGENTE EL COMITÉ DE ACCION AOMUNAL.



E) TRATAR DE CONTINUAR Y REORGANIZAR LA ESCUELA NOCTURNA Y PROMOVER CAMPAÑAS DE ALFABETIZACIÓN.

4. AL MÉDICO EN SERVICIO SOCIAL

A) CONTINUAR GESTIONES CON CARITAS PARA LA DONACION DE EQUIPO ODONTOLOGICO Y OTRO TIPO DE MATERIALES.

B) DAR LA UTILIDAD PRECISA A LOS SEVICIOS ANAUGURADOS EN LOS SERVICIOS DE 1971.

C) TRATAR D AVOCARSE CON LOS PATRONATOS LOCALES.

D) DADOS LOS ANTAGONISMOS VIGENTES AL EXTREMO EN ESTE PUEBLO POE RAZONES DEPORTIVO, SIN ANTES CONOCER LAS COSTUMBRES DE LA COMUNIDAD.

E) MANTENERSE AL MARGEN DE TODA ACTIVIDAD POLITICA.

F) UNA VES ADIESTRADAS LAS PARTERAS LOGRAR QUE ATIENDAN LOS PARTOS EN EL SUB-CENTRO DE SALUD BAJO LA SUPERVICION DEL MEDICO PARA UNA MEJOR ORIENTACION.

BIBLIOGRAFIA

1. Tesis del diagnóstico de la situación de la situación de salud en el municipio de Jesús De Otoro, en 1970; por el bachiller Mauricio Antonio Paredes Escoto.
2. Materiales instructivos del departamento de medicina preventiva y social de la UNAH.
3. Archivo de la municipalida de Jesús de otoro.
4. Archivó del sub-centro de salud