

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS
FACULTAD DE MEDICINA

ESTUDIO DE LA COMUNIDAD DE TRINIDAD,
SANTA BARBARA, HONDURAS, DURANTE
EL AÑO DE 1973

TESIS

PRESENTADA POR EL BACHILLER

CARLOS HUMBERTO PAREDES

ACTO PREVIO PARA OPTAR EL TITULO DE

DOCTOR EN MEDICINA Y CIRUGIA

614
P222
C.2

TEGUCIGALPA, D. C.

HONDURAS, C. A.

DICIEMBRE, 1974

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS
FACULTAD DE MEDICINA

**ESTUDIO DE LA COMUNIDAD DE TRINIDAD,
SANTA BARBARA, HONDURAS, DURANTE
EL AÑO DE 1973**

TESIS

PRESENTADA POR EL BACHILLER

CARLOS HUMBERTO PAREDES

ACTO PREVIO PARA OPTAR EL TITULO DE

DOCTOR EN MEDICINA Y CIRUGIA

TEGUCIGALPA, D. C.

HONDURAS, C. A.

DICIEMBRE. 1974

DEDICATORIA :

A la memoria **de** mi padre Dr. José Constantino Paredes, y a mi madre Antonia Aguilar v. de Paredes, con profundo cariño y agradecimiento.

A mi esposa Analila, con todo mi amor.

A mis hermanos: José Francisco y María del Carmen.

A mis suegros Raúl Sahli y Alicia Argiello de Sahli.

Al Padre Ángel María y al Br. Genaro Paz.

Al Honorable Tribunal Examinador.

TRIBUNAL EXAMINADOR

Doctor Mario Castejón

Doctor Silvio R. Zúniga

Doctor Carlos Sierra Andino

S U S T E N T A N T E

Bachiller: Carlos Humberto Paredes

P A D R I N O S

Ingeniero: José Francisco Paredes

Doctor: Mario Valdés

- I. INTRODUCCION
- II. OBJETIVOS
- III. METODOLOGIA

CAPITULO I

Características generales de la Comunidad de Trinidad,
Santa Bárbara

CAPITULO II

P O B L A C I O N

CAPITULO 111

SECTOR SALUD

- A. Reorganización del Sub-Centro de Salud
- B. Morbilidad
 - 2. Cuadros de Morbilidad
 - 1. Pacientes atendidos
 - 3. Inmunizaciones
 - 4. Características Epidemiológicas
 - 5. Control Prenatal
- C. Demografía

CAPITULO IV

- A. Organización de la Comunidad
 - 1. Secretaría de Salud
 - 2. Secretaría de Educación
 - 3. Secretaría Social.
 - 4. Secretaría de Cultura
 - 5. Secretaría de Deportes.

CAPITULO V

Resultados obtenidos.

CAPITULO VI

Conclusiones y recomendaciones.

I. —INTRODUCCION

El Servicio Social Médico, es una de las grandes experiencias que se obtienen en el inicio de la vida profesional. Es allí donde comenzamos a poner en práctica los conocimientos médicos ya no apadrinados por el Profesor en la Facultad o el Médico Jefe en el hospital. Nos pone en contacto directo con la comunidad y así de esta manera, observamos las diferentes dificultades y necesidades por la que atraviesan los pueblos. Es indudable que el médico tiene que ser receptivo a todos esos problemas y tratar por lo menos de plantear ideas que ayuden a resolver los mismos.

Me tocó a mí por fortuna, ir a una comunidad que yo ya conocía, ya que fue el lugar que me brindó mis estudios primarios y secundarios; no obstante, no dejaron de haber problemas, problemas que a cualquiera le suceden cuando tratan de suscitar el cambio.

A mi juicio, el médico en el Servicio Social no debe de circunscribirse a la práctica de su profesión en el Centro de Salud, sino que debe de entregarse por completo a la comunidad, sensibilizarse ante todos los problemas básicos y tratar de formar un grupo de trabajo para llevar a cabo concientización y mentalización de las personas, porque creo que cambiar las cosas y no cambiar al hombre sería un desarrollismo destructor.

El presente trabajo no pretende hacer un estudio completo de la comunidad de Trinidad, Santa Bárbara, pero por lo menos estaremos cumpliendo una primera etapa de desarrollo. Después creo que los médicos venideros seguirán con el proceso de desarrollo, venciendo las innumerables etapas que tendrán que cumplirse.

Podemos decir que estaremos partiendo de cero y creo que una vez hecho el bosquejo de trabajo, fácil será para otros el seguir con el desarrollo, siempre y cuando, repito, los que vengán tengan la buena voluntad de trabajar y lo que es más; sensibilización y receptividad ante los problemas que agobian a una comunidad.

II 1. OBJETIVOS GENERALES

- A. Cumplir con el Servicio Social Médico obligatorio
- B. Conocer la situación de salud del Municipio de Trinidad, Santa Bárbara, mediante un estudio de la Comunidad.
- C. Promover a la Comunidad y a las autoridades respectivas, para llevar a cabo programas de promoción y concientización de desarrollo comunitario.
- D. Dejar bases para que futuros médicos continúen con el desarrollo comunitario, con énfasis en el Servicio de Salud.
- E. Reestructuración del Patronato Pro-Mejoramiento de la Comunidad de Trinidad, Santa Bárbara.

2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

Conforme el resultado del estudio obtenido:

- A. Reestructuración interna del Sub-Centro de Salud.
- B. Reestructuración del Patronato, por medio de Secretarías Ejecutivas.
- C. Campaña de Letrinización en un barrio de la comunidad.
- D. Formación del Club de amas de casa.
- E. Abastecimiento de agua potable en un barrio y mejoramiento del Servicio de Agua en toda la comunidad.
- F. Mejoramiento del Comedor Infantil.
- G. Mejoramiento del Sistema de Alcantarillas.
- H. Campaña de Saneamiento Ambiental.

- I. Campaña de Inmunizaciones.
- J. Control Prenatal.
- K. Creación de Sala de Maternidad.
- L. Creación de Sala de Recuperación (niños desnutridos).
- M. Mejoramiento del Servicio de Luz.
- N. Terminar de construir la Casa Comunal.
- O. Instar a las Autoridades Municipales para la compra de terreno y una planta eléctrica para la construcción del Colegio Juan Lindo de la Comunidad.
- P. Obtención de implementos médicos y medicamentos con organizaciones internacionales.
- Q. Promover a las autoridades del Ministerio de Educación para el mejoramiento del personal docente del Instituto Juan Lindo.
- R. Creación del Sistema de Becas para niños que egresan del 6º Grado y que no tenían medios económicos para seguir sus estudios secundarios.
- S. Mejoramiento de canchas deportivas.

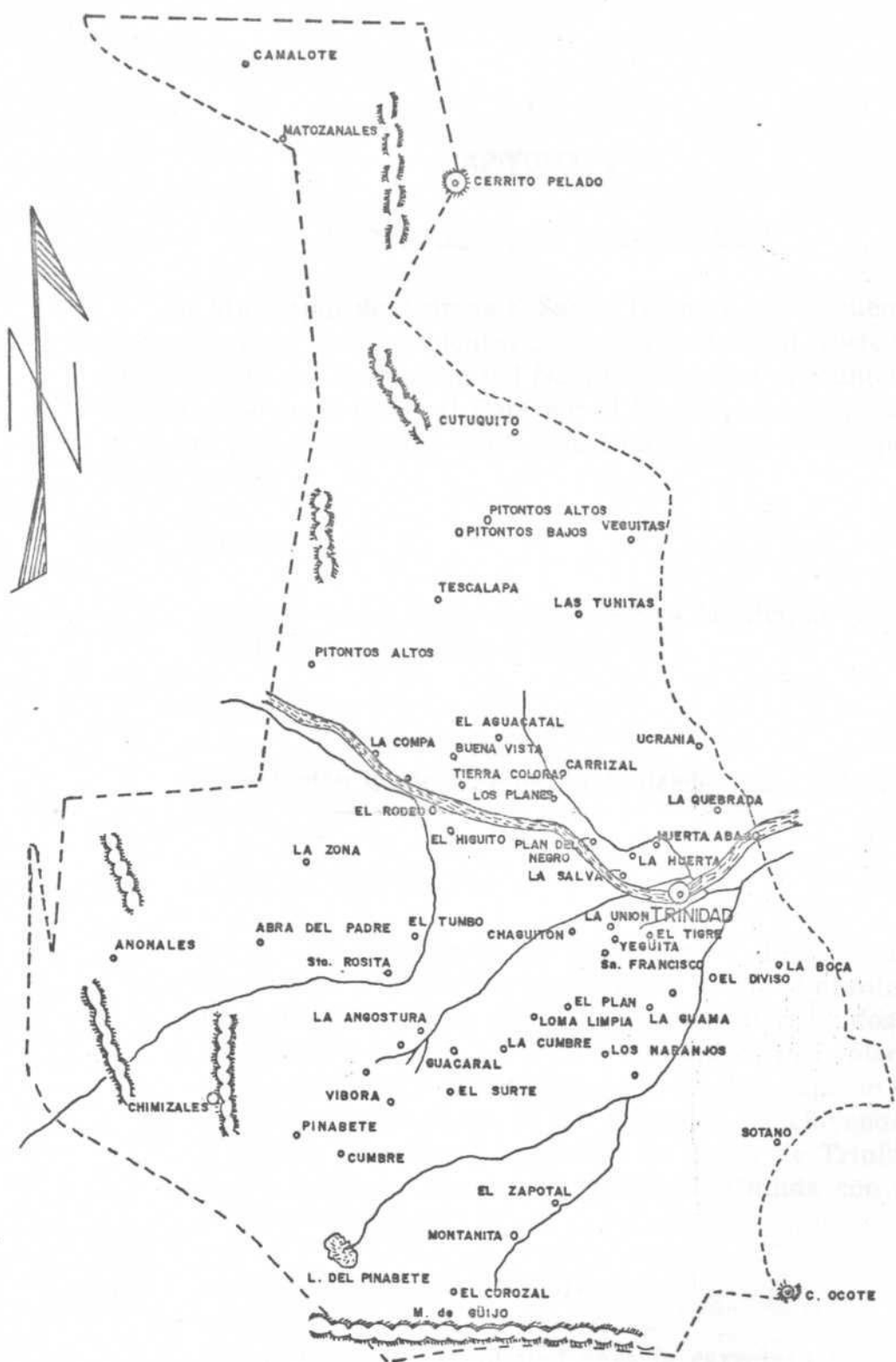
III—METODOLOGIA

Para llevar a cabo el presente trabajo se hizo un estudio que consiste, en un levantamiento de un censo del casco de la Cabecera Municipal con énfasis en los aspectos sanitarios y otras características de la comunidad. Para esto se elaboraron cuestionarios y posteriormente se procedió a levantar el censo de cada familia de la comunidad (casa por casa). Una vez hecho el estudio se procedió a tabular los datos, y los resultados se dan a conocer en el presente trabajo.

Para algunas características que se mencionan fue necesario recurrir a algunas fuentes de información, como ser; Municipalidad, escuelas, colegios y otras actividades que nacieron de la inquietud y necesidad de la comunidad.

Como recursos humanos se utilizaron las siguientes personas: Br. Genaro Paz, Prof. José Ángel Pérez, el Cura Párroco Ángel María y el autor; haciendo necesario dar los objetivos a perseguir y instrucciones necesarios para la llenada de los distintos formularios.

Para algunas acciones de salud se escogió un barrio de la comunidad (Bo. San Marcos) porque reunía todas las características rurales (ningún servicio público).



Mpio. LA TRINIDAD
 Depto. SANTA BARBARA
 ESCALA 1 : 23,000

TESIS
 MEDICO CIRUJANO
 CARLOS H. PAREDES

CAPITULO I

CARACTERISTICAS GENERALES

El Municipio de Trinidad, Santa Bárbara, se encuentra ubicado en la región occidental del país. Limitado al Norte por el Municipio de Concepción del Norte, al Sur por el Municipio de San José de Colinas, al Este por el Municipio de Chinda y al Oeste por el Municipio de Petoa. El Municipio se compone de 22 aldeas:

A. CLIMA

El clima es ardiente en la Cabecera Municipal (31 C^o) Moderado en las partes altas (22^o).

B. LLUVIAS.

Su estación lluviosa se extiende desde Junio a Diciembre.

C. POBLACION.

La población según Censo elaborado en Junio de 1973, alcanza en la Cabecera Municipal a 2.777 habitantes y la población rural a 6.740 habitantes distribuidos en 22 aldeas y caseríos. Según estos datos, la población alcanzaría a 9.517 habitantes, pero se estima que lo real oscila alrededor de los 12.000 habitantes, incluyendo la población dispersa. (El Centro de Salud de Trinidad, Santa Bárbara, sirve al Municipio de Chinda con una población de 5.000).

D. VIAS DE COMUNICACION

Por la Cabecera Municipal pasa la carretera departamental (no pavimentada) que nace en la Carretera de Occidente, en el lugar denominado La Ceibita, a 33 Kms. de la Carretera del Norte.

Trinidad, Santa Bárbara, se encuentra a 69 Kms. de San Pedro Sula a 1:15 horas en carro y a 48 Kms. de la ciudad de Santa Bárbara a 1:15 horas también en carro. Las características de las otras vías de comunicación se aprecian en el cuadro adjunto. Para fines prácticos el Municipio de Trinidad tiene ramales de vías de comunicación que comunican con las diversas aldeas y caseríos.

- I Carretera a Tascalapa
- II Carretera a Corozal
- III Carretera a Chimazales
- IV Carretera a Diviso. (Ver Mapa Cuadro).

E. SERVICIOS PUBLICOS

Trinidad, Santa Bárbara, carece de servicio telefónico. (Solamente tiene servicio de radio privado de la Sucursal del Banco Atlántida). Posee Telégrafo alámbrico y correo).

F. ELECTRICIDAD

Existe una planta eléctrica diésel que funciona cinco horas diarias de las 18:00 horas a las 23:00 horas. Disposición de luz eléctrica intradomiciliaria en el Municipio de Trinidad, Santa Bárbara.

51.4% de los hogares están conectados. De las aldeas del Municipio, sólo la Unión cuenta con servicio similar. (Planta Propia).

A. AGUA PUBLICA

Servicio durante algunas horas del día, de 6:00 a las 12:00. Horas. En las tardes el servicio es irregular y nunca pasa de las 17:00 horas. Los sectores altos carecen totalmente del agua potable, 36.5% de los hogares carecen de este servicio. (Ver Cuadro N IV).

Sólo la aldea de la Unión posee un servicio similar al de la Cabecera Municipal. En la actualidad se están haciendo gestiones por medio del Patronato y Municipalidad en el SANAA y ENEE para el mejoramiento de estos dos servicios.

H. ALCANTARILLADO

Sólo existe en la Cabecera Municipal. Consta de cuatro ramales, tres de los cuales vierten su contenido en pozos absorbentes y el otro contamina un curso de agua. El 47.7% de las casas de Trinidad están conectadas a la, red del alcantarillado. El 16.4% tienen letrinas, 1.1% poseen excusado (prácticamente defecación al ras del suelo), y el resto, o sea el 36.8% no poseen ningún sistema de disposición de excretas. (Ver Cuadro

Nº V).

I. TREN DE ASEO

La Municipalidad no lo práctica y la basura es depositada por los vecinos en distintos lugares de la ciudad.

J. CONDICIONES SANITARIAS

Que se desprenden de los datos obtenidos del Censo de la Cabecera Municipal, son bastantes deficientes y se puede asegurar que en las aldeas esta situación es muchísimo más marcada. (Ver Cuadro Nº V y Gráfica IV).

K. SITUACION CULTURAL

En el año de 1973 se matricularon en Primaria, 551 niños equivalente al 92.7% de la población escolar y en Secundaria, 180 muchachos. Existen dos escuelas de educación: Primaria (niñas y varones) y un Instituto de Educación Secundaria (Plan Básico, Bachillerato, Educación Normal, y desde 1974, Secretariado). Es de hacer notar, que para 1974 será construido el edificio del Instituto y el de la escuela de varones.

L. ANALFABETISMO

Las cifras, refiriéndose al casco de la población, es de un 22%. No conocemos las cifras de analfabetismo en el área rural, pero nos parece que deben de ser similares a los niveles nacionales.

M. PATRIMONIO

El patrimonio del Municipio es el monocultivo del café. Siendo este Municipio el mayor productor de café del país. Se cosechan anualmente unos 60.000 sacos aproximadamente.

N. VIVIENDA

Doscientas sesenta y cuatro familias tienen casa propia equivalente al 52.6%, 108 familias alquilan casa, que es el 21.5%, 62 familias viven en casa prestada, 12.4%; y hay 68 casas deshabitadas que representan el 13.5%, (estas últimas generalmente se encuentran en mal estado).

Trinidad, Santa Bárbara — 1973

TENENCIA	Nº	%
Propia	264	52.6
Alquilada	108	21.5
Prestada	62	12.4
Deshabitada	68	13.5
TOTAL	502	100.0

POBLACION URBANA SEGUN EDAD Y SEXO

Trinidad, Santa Bárbara 1973

CUADRO N° I

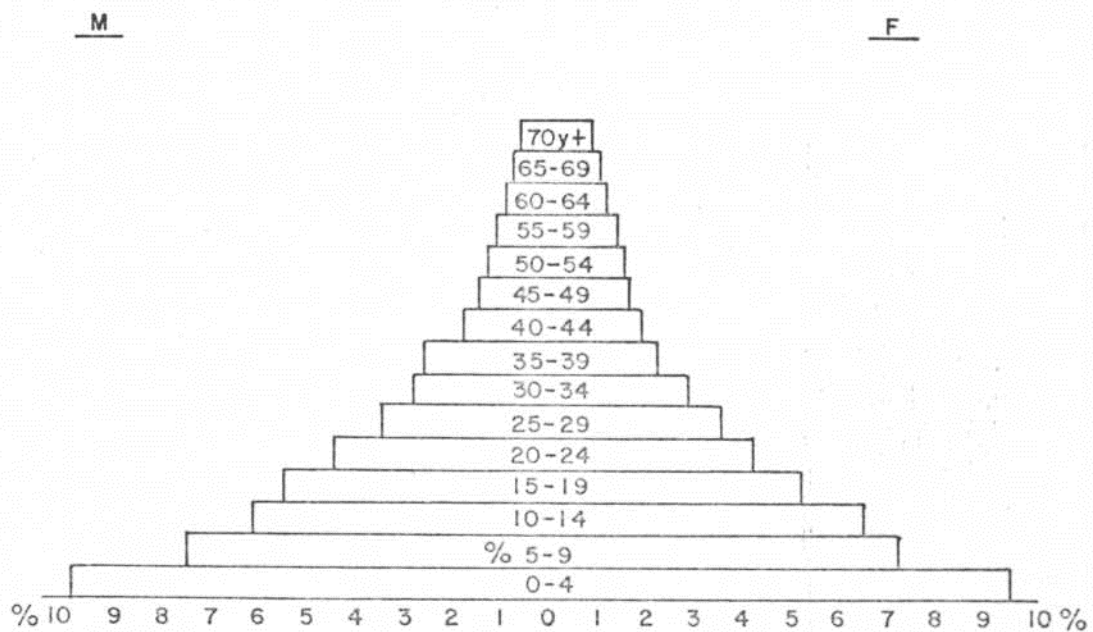
Grupos de Edad	Masculino		Femenino		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
0-4	260	9.4	254	9.2	514	18.6
5-9	209	7.4	209	7.5	415	14.9
10-14	166	6.0	175	6.3	341	12.3
15-19	143	5.2	158	5.6	301	10.8
20-24	122	4.4	138	4.9	260	9.3
25-29	92	3.3	109	3.9	201	7.2
30-34	77	2.8	92	3.3	169	6.1
35-39	65	2.4	75	2.7	140	5.1
40-44	54	1.9	61	2.2	115	4.1
45-49	43	1.6	51	1.8	94	3.4
50-54	31	1.1	39	1.4	70	2.5
55-59	24	0.9	29	1.1	53	2.0
60-64	19	0.7	23	0.8	42	1.5
65-69	12	0.4	16	0.6	28	1.0
70 y +	13	0.5	21	0.7	34	1.2
TOTAL	1.327	48.0	1.450	52.0	2.777	100.0

NOTA: En el presente cuadro se observa que existe mayor porcentaje de población infantil; esto debe que a medida que va aumentando la edad de las personas principalmente de los 15 años en adelante emigran hacia otras ciudades, principalmente San Pedro Sula y Tegucigalpa.

Pirámide de Poblacion Urbana según edad y sexo de
Trinidad, Santa Bárbara.

TRINIDAD, SANTA BARBARA 1973

GRAFICA Nº. I



TESIS
MEDICO CIRUJANO
CARLOS H. PAREDES

CUADRO N 11

En el siguiente cuadro se aprecian las características de las vías de comunicación prevaletentes en el Municipio de Trinidad, Santa Bárbara.

ALDEA	Densidad ^a			En Carro	En Bestia	A Pie
	Habitantes	Población	Carretera			
ALEGRIA	210	2.5	no	—	1:30 h	2 h
ANGOSTURA	554	4.5	si	45 m	2:00 h	3 h
CARMEN	330	3.3	si	1 h	2:30 h	3:30 h
CEBADILLA	324	3.9	no	—	0:40 m	1 h
COROZAL	1013	9.7	si	1:30 h	3:00 h	4 h
DIVISO	240	2.5	si	1 h	1:45 h	2 h
GUINEAL	188	2.0	no	—	1:00 h	1:15
HIGUITO	89	1.0	si	40 m	1:30 h	2 h
HUERTA	615	7.6	si	10 m	0:40 m	1 h
MATAZANALES	157	2.7	no	—	4:00 h	4:30 h
PINABETE	216	2.4	no	—	2:15 h	4 h
quebrada Honda	113	1.8	si	30 m	1:15 h	2 h
RODEO	117	1.7	si	25 m	1:00 h	1:30 h
San Francisco	228	2.9	si	20 m	0:45 m	1:15 h
SANTA ROSITA	305	3.9	si	1 h	2:00 h	4:00 h
SALUD	127	1.7	si	3 m	0:10 m	20 m
TASCALAPA	288	2.5	si	1 h	2:00 h	3:00 h
TEMBLOR	272	3.4	si	30 m	2:00 h	3:00 h
TIGRE	401	3.7	si	25 m	0:30 m	0:45 m
TROJES	153	2.0	si	30 m	1:00 h	1:30 h
TUMBO	174	2.0	si	1 h	2:00 h	2:30 h
UNION	626	7.0	si	25 m	0:30 m	0:45 m

NOTA: Matazanales es la única aldea, de las cinco que no poseen carretera ya que se halla muy lejos de un tramo carretero, siendo, relativamente el más cercano el que llega a Tasealapa, aldea que está a una hora en carro de la Cabecera Municipal. Las restantes cuatro aldeas que carecen de carretera están muy próximas a otras, si tienen.

Disposición de luz eléctrica intradomiciliaria en el Municipio de Trinidad Santa Bárbara.

Trinidad, Santa Bárbara, 1973

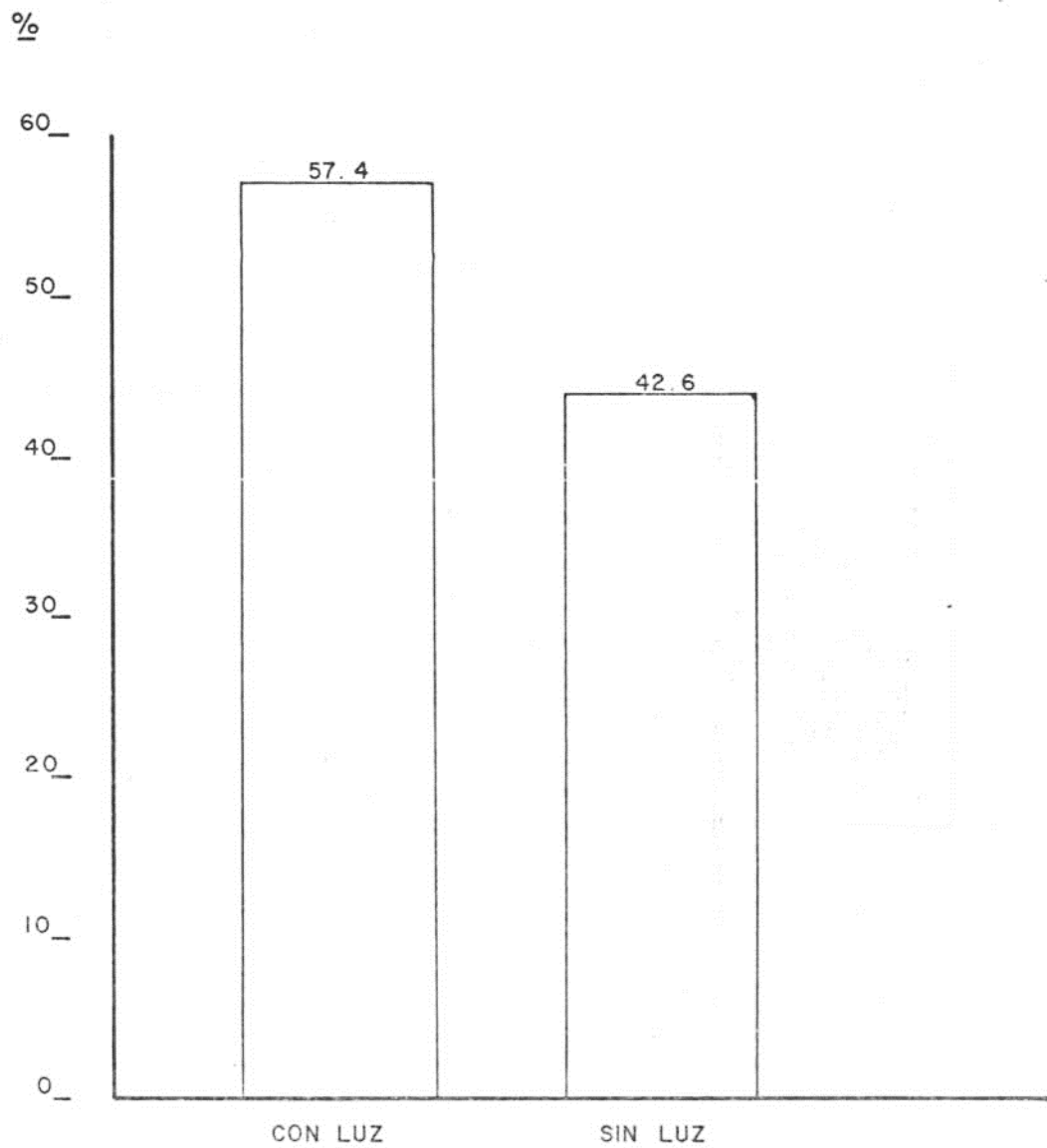
CUADRO N° I I I

DISPOSICION	Nº	%
Con Luz Eléctrica	251	57.4
Sin Luz Eléctrica	187	42.6
TOTAL	438	

Distribución del servicio de luz eléctrica intradomiciliaria
de la Comunidad de Trinidad, Santa Bárbara.

TRINIDAD, SANTA BARBARA 1973

GRAFICA Nº. II



TESIS
MEDICO CIRUJANO
CARLOS H. PAREDES

Disposición de luz eléctrica introdomiciliaria en el Municipio de Trinidad Santa Bárbara.

Disposición del agua potable intradomiciliaria en el Municipio de Trinidad, Santa Bárbara.

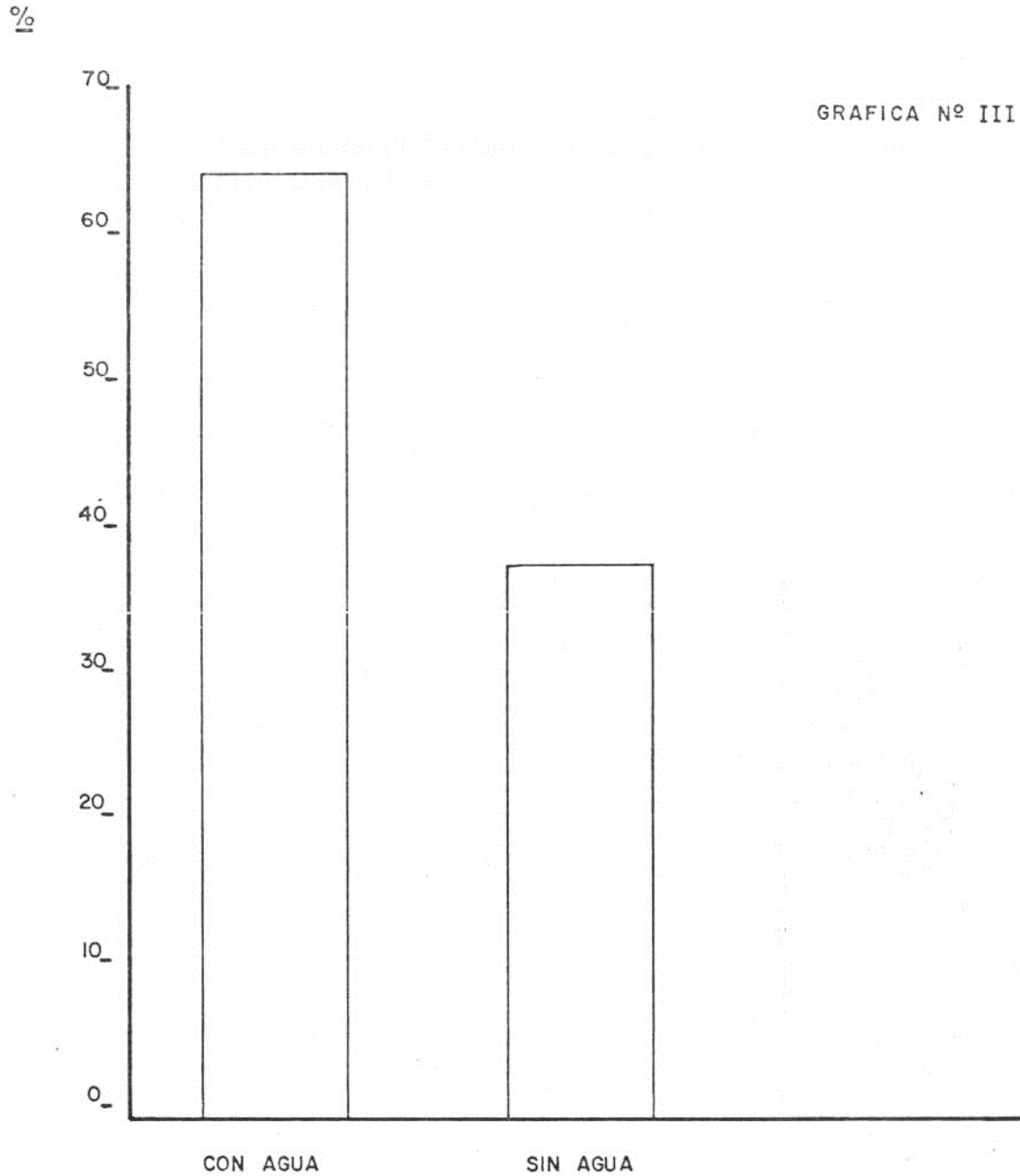
Trinidad, Santa Bárbara

CUADRO N° IV

DISPOSICION	Nº	%
Casas sin Agua	160	36.5
Casas con Agua	278	63.5
TOTAL	438	

Distribución del agua potable intradomiciliaria en el Municipio de Trinidad, Santa Bárbara.

TRINIDAD, SANTA BARBARA 1973



TESIS
MEDICO CIRUJANO
CARLOS H. PAREDES

Trinidad, Santa Bárbara, 1973

CUADRO N V

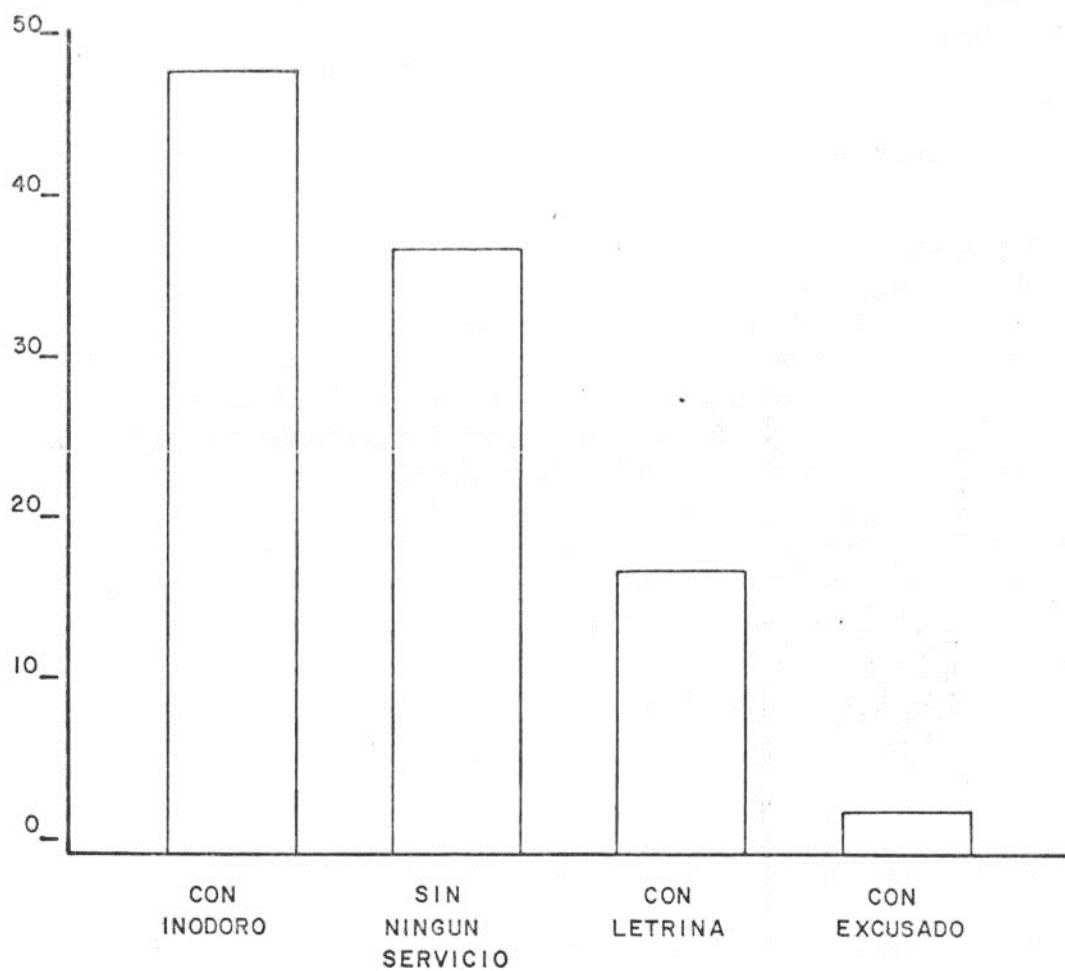
DISPOSICION	Nº	%
Casas con Inodoro	196	47.7
Casas con Letrina	72	16.4
Casas con Excusado	5	1.1
Casas sin Ningún Servicio Sanitario	165	36.8
TOTAL	438	100.0

Distribución de los Servicios Sanitarios en el Municipio de
Trinidad, Santa Bárbara.

TRINIDAD, SANTA BARBARA 1973

%

GRAFICA Nº. IV



TESIS
MEDICO CIRUJANO
CARLOS H. PAREDES

CAPITULO III

SECTOR SALUD

A primera instancia, el trabajo a desarrollar en el Sub- Centro de Salud, se vio bastante obstaculizado en lo que se refiere a la Medicina Curativa por la falta de implementos médicos adecuados y falta de medicamentos. Cosa que no es de extrañar, ya que en todo país sub-desarrollado, o en vías de desarrollo, los recursos del Estado se encuentran siempre en una gran estrechez, y es así como en cada capítulo presupuestario anual, no existe la cabida suficiente para las aspiraciones de los gobernantes, los técnicos o la comunidad.

Es tarea del Estado preocuparse por la salud de los habitantes del país, hacer llegar los recursos necesarios para que esta tarea sea efectiva. No obstante, la preservación y la recuperación de la salud no puede ser entendida como una obligación exclusivamente estatal, sino que debe haber una responsabilidad del individuo, de la familia o comunidad que no puede ser rehuida, máxime cuando se trata de acciones que difícilmente puede realizar el gobierno y que están dentro de las responsabilidades que la propia comunidad posee, por pobre que ella sea. Es así. Que hago mía la frase de un médico chileno (R. F. D.) al decir: “LA SALUD ES UN DERECHO Y UN DEBER DE LA COMUNIDAD”.

A. REORGANIZACION DEL SUB CENTRO DE SALUD

Se procedió al ordenamiento y funcionalidad de lo Existente:

1. Sala de espera de pacientes con un cupo aproximado de 50 personas.
2. Sección de estadística y apunte de pacientes.
3. Sala de Pre-clínica.
4. Farmacia.
5. Sala de emergencias médicas (pacientes en estado muy grave que necesitaban hospitalización y era necesario remitirlos al Hospital).
6. Creación del puesto (ayudante de enfermería)

B. CONSULTA

Se atendió a toda persona que lo solicitara por enfermedad. No se puso cupo de pacientes, pero si se estableció Horario de Inscripción, siendo éste de 7:00 a. m. a 10:00 a. m., y los que llegaran después se atendían solamente en caso de emergencia o si el lugar de donde venían era muy distante a la población. Cada paciente pagaba la cantidad de Un Lempira (Lps. 1.00), como cuota de recuperación. A pacientes muy pobres se les daba gratis la consulta (la mayoría). Es importante hacer la observación de que durante los 16 años que tiene de ser fundado el Sub-Centro de Salud, la cuota de recuperación era manejada por médicos y enfermeras, sin ninguna fiscalización de fondos por parte de las autoridades municipales como por parte del Distrito Sanitario N^o 3, por lo que se procedió a la creación de una Secretaría Técnica de Salud (dependiente del Patronato que se fundó y que en otro capítulo posterior se detallará), que llevará el control de los fondos.

C. MORBILIDAD

El número de pacientes vistos en consulta en el Sub-Centro de Salud desde el mes de julio de 1972 al mes de junio de 1973 sumaron un total de 4.409 personas, incluyendo menores de un año, de un año a cuatro años, de cinco a catorce años, y mayores de quince años. (Ver Cuadro N^o VI, y Figuras N^o V). No se pudo obtener datos estadísticos de años anteriores, del volumen de pacientes vistos en consulta para hacer una comparación con este año en referencia, porque no los había, ya que ésta es la primera vez que se hace un trabajo de esta magnitud en la comunidad de Trinidad.

Se les dio consulta a 603 niños menores de un año, que equivale al 13.7%; a 859 niños de uno a cuatro años. O sea el 19.5%; 728 niños de cinco a catorce años 16.7%), y 2.219 mayores de quince años (50.4%).

Como se puede apreciar en las cifras anteriores, el mayor número de consultas fueron para adultos, de lo que se desprende que la mayoría de las madres no están acostumbradas a llevar a sus niños al consultorio médico, haciéndolo únicamente hasta que ven a sus hijos en estado de gravedad. Esta misma actitud pudo apreciarse en las madres en la Campaña de Vacunación Nacional que se realizó en ese entonces.

En el Cuadro N^o VI y Figuras N^o V podrán notar que en los meses de Noviembre-Diciembre-Enero fue el período cuando mayor número de pacientes se atendió. Esto se explica, debido a que en esa época se verifica la cosecha del café (patrimonio de la comunidad de Trinidad); además, fue en estos meses la estación más lluviosa del año, razones por las cuales hubo más afluencia de pacientes al Centro de Salud.

Las enfermedades que más prevalecieron en orden de frecuencia, fueron las siguientes: Parasitismo Intestina, 700 casos, equivalentes a 15.9%; anemias, 647 casos (14.6%); infecciones respiratorias, 476, (13%); síndrome diarreico. 422, (9.5%); desnutrición, 229, (5.2%) resfriado común, 220, (5%); leucorrea, 175, (3.9%); artritis rematoidea, 111 (2.5%); abscesos varios), 110 2.5%); enfermedades otorrinolaringológicas, 64 (1.4%) hipertensión arterial, 26 (0.5%); epilepsias, 24 (0.5%) pielonefritis, 21 (0.4%); síndrome menopáusico, 19 (0.4%); asma bronquial, 18 (0.3%), celulitis, 8 (0.16%), El resto de porcentajes se presentó en una gama de unas diez enfermedades. (Ver cuadro N^o VII y Figuras N^o VI).

D. INMUNIZACIONES

Se siguió el plan de inmunización señalado por el Ministerio de Salud, obteniéndose un resultado de un 85% de niños vacunados; posteriormente se quedó vacunado todos los días, por las tardes, a todo niño que lo solicitara.

A. CARACTERISTICAS EPIDEMIOLOGICAS

Se siguió el plan de normas del servicio nacional de erradicación de la malaria, Haciendo para ello el examen de gota gruesa a todas las personas sospechosas. El diagnóstico, más que todo fue clínico y por prueba terapéutica. Se detectaron 24 casos de malaria en el año. (Ver cuadro N⁹ VIII y Figuras N⁹ VII se hace la observación de que el resultado de gota gruesa no fue reportado a pesar de nuestra insistencia.

Se reportaron 13 casos de gonorrea. Se hizo control de prostitutas con ayuda del Cuerpo Especial de Seguridad, que en la comunidad existe en una casa de prostitutas.

B. CONTROL PRENATAL

Se organizó la consulta prenatal, dictando charlas domiciliarias y charlas en el Centro de Salud, para embarazadas, todos los viernes por la tarde.

No se practicó planificación familiar, y la que lo deseaba fue remitida a San Pedro Sula.

G. Los datos recogidos fueron obtenidos en la Alcaldía Municipal del mes de junio de 1972 al mes de junio de 1973. (Ver cuadro N⁹ IX).

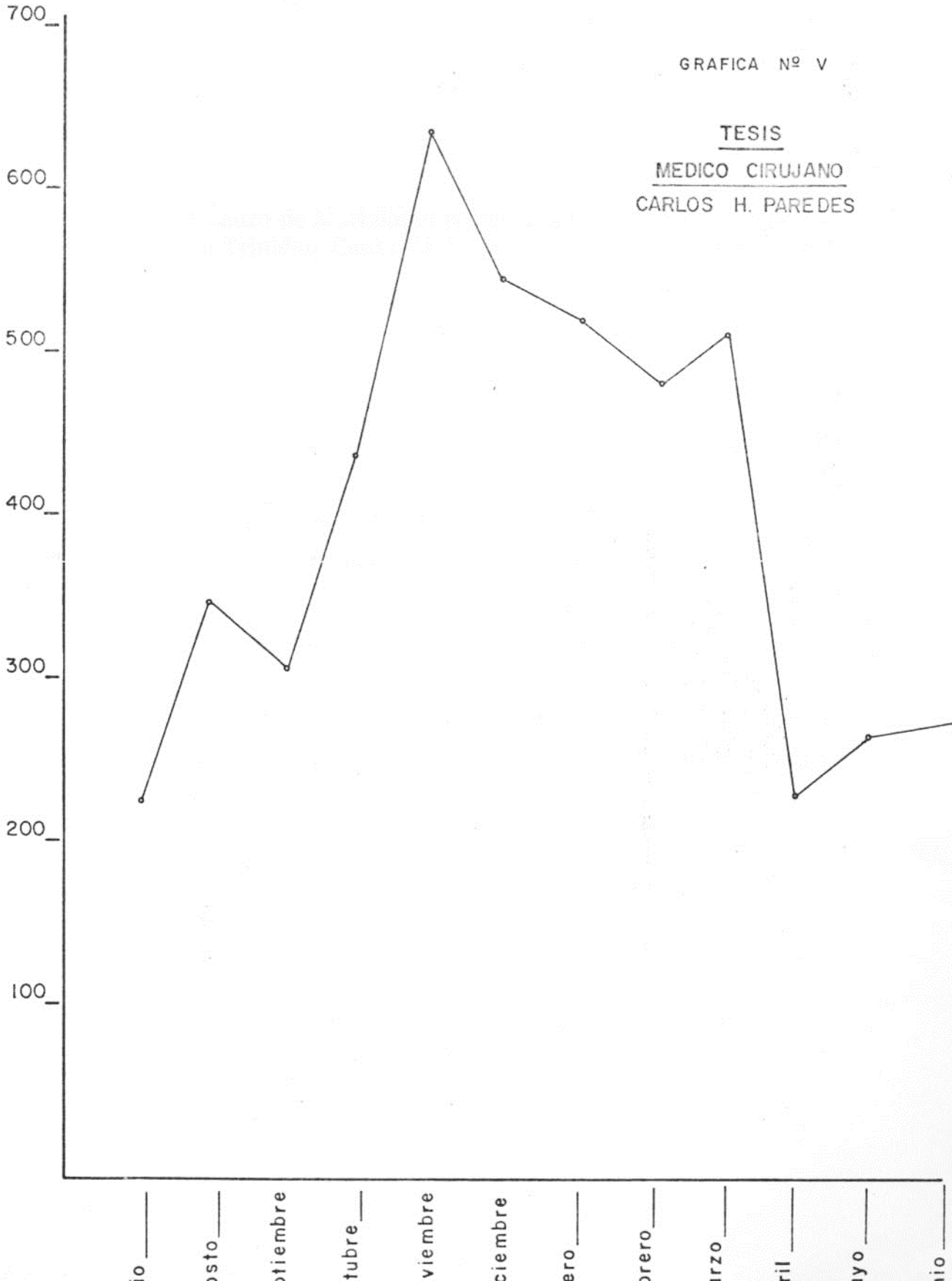
CUADRO N° VI

Número de pacientes vistos en consulta en el
Subcentro de Salud de Trinidad, Santa Bárbara,
durante 1972 — 1973.

NUMERO DE PACIENTES POR ANOS

MESES	1	1-4	5-14	15	TOTAL	%
Julio	20	66	18	133	237	5.8
Agosto	47	97	41	168	353	7.5
Septiembre	29	75	36	164	304	6.4
Octubre	62	73	76	231	442	9.4
Noviembre	101	134	114	275	624	13.2
Diciembre	90	131	100	223	544	11.5
Enero	76	100	81	262	519	10.3
Febrero	57	110	70	234	471	10.0
Marzo	71	111	72	253	507	10.7
Abril	16	43	32	119	210	4.4
Mayo	19	59	38	137	253	5.4
Junio	25	60	50	120	255	5.4
TOTAL	603	859	728	2219	4409	100.0

Frecuencia de Consultas atendidas en un mes en el Sub Centro de Salud de Trinidad, Santa Barbara.



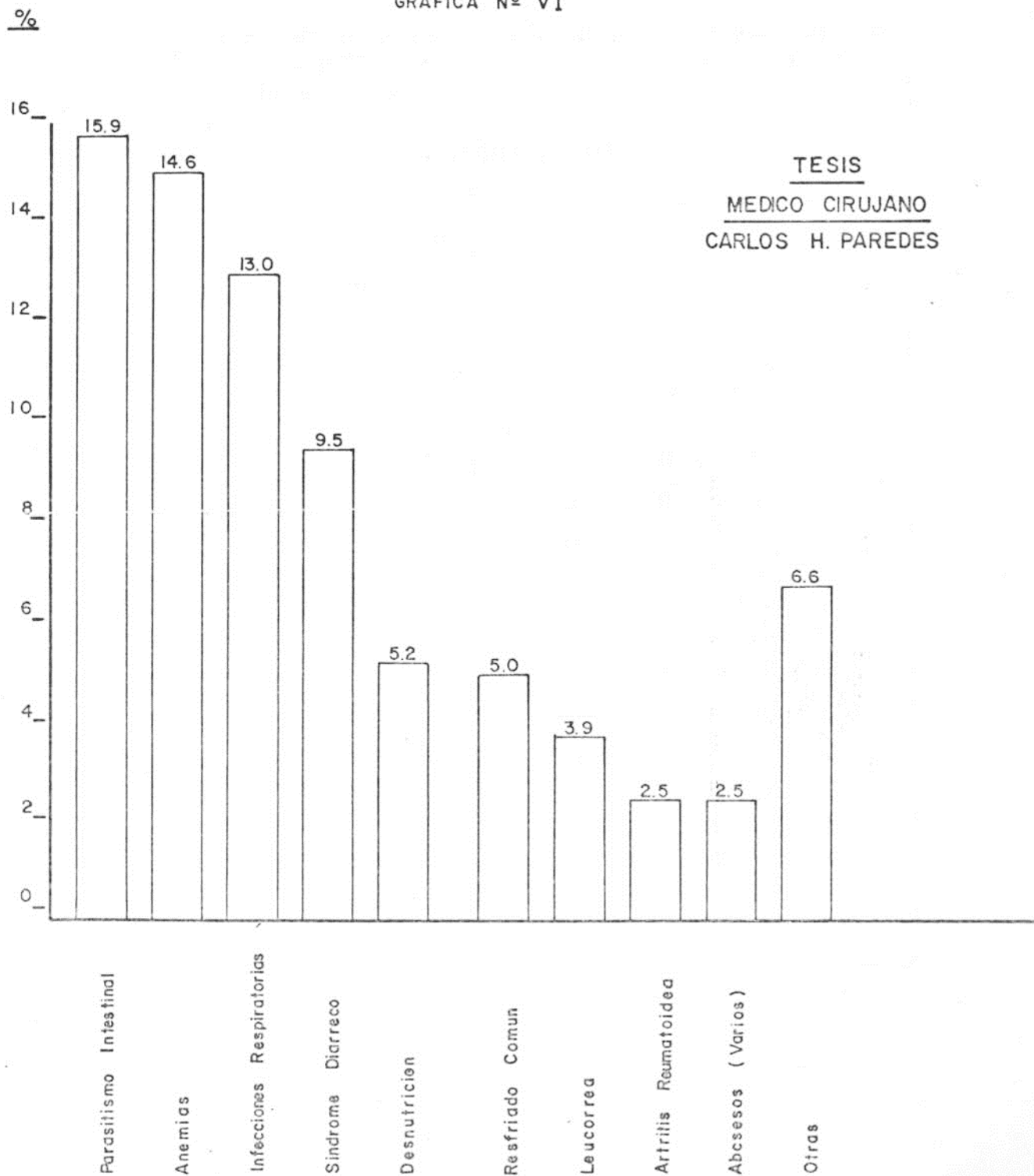
Cuadro de Morbilidad registrada en el Sub-Centro de Salud,
en Trinidad, Santa Bárbara, durante el año de 1972 -1973.

CUADRO N VII

ENFERMEDADES	Nº	%
Parasitismo Intestinal	700	15.9
Anemias	647	14.6
Infecciones Respiratorias	476	13.0
Síndrome Diarréico	422	9.5
Desnutrición	229	5.2
Resfriado Común	220	5.0
Leucorrea	175	3.9
Artritis Reumatoidea	111	2.5
Abcesos (Varios)	110	2.5
Otras	315	6.6

Distribución de Enfermedades atendidas en el Sub Centro de Salud durante 1972 / 1973

GRAFICA Nº VI



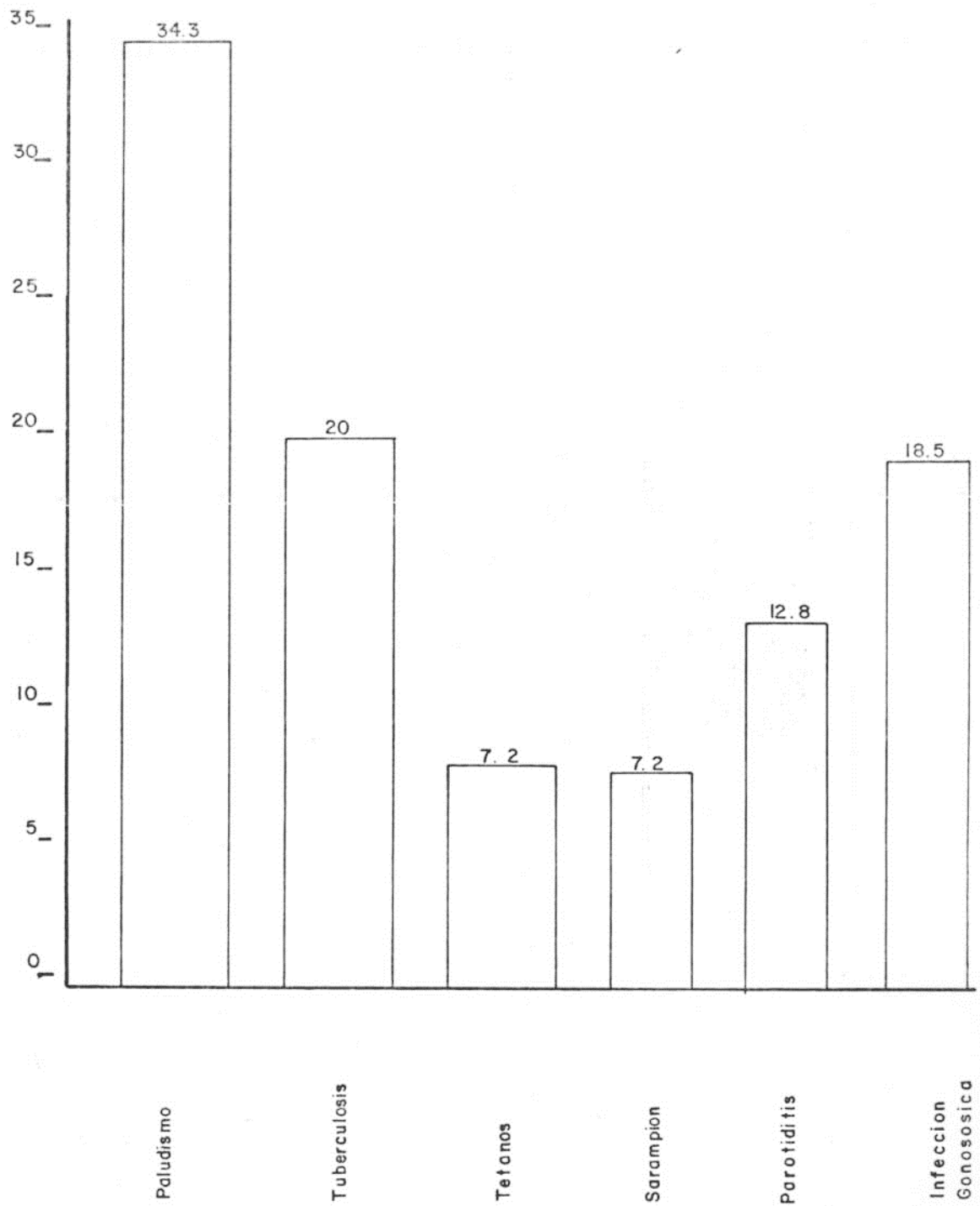
Número de enfermedades transmisibles
atendidas durante el año 1972 — 1973, en el Sub-
Centro de Salud de Trinidad, Santa Bárbara.

CUADRO N VIII

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES						
MESES	Paludismo	Tuberculosis	Tetanos	Sarampión	Parotiditis	Infec. Gonosóica
Junio	9	6	0	0	0	4
Julio	8	3	0	1	2	1
Agosto	2	0	1	0	0	0
Septiembre	0	2	0	0	1	1
Octubre	1	1	0	1	2	2
Noviembre	2	0	2	2	1	0
Diciembre	0	0	1	0	2	2
Enero	1	1	0	0	0	1
Febrero	0	0	0	0	0	1
Marzo	1	0	0	1	1	0
Abril	0	1	1	0	0	1
Mayo	0	0	0	0	0	0
TOTAL	24	14	5	5	9	13
%	34.3	20	7.2	7.2	12.8	18.5

TESIS
MEDICO CIRUJANO
CARLOS H. PAREDES

GRAFICA VII



Natalidad y mortalidad registrada según mes, en el Registro Civil de Trinidad, Santa Bárbara. (Fuente: Registro Civil de la Municipalidad de Trinidad, Santa Bárbara).

TRINIDAD, SANTA BARBARA 1972 — 1973

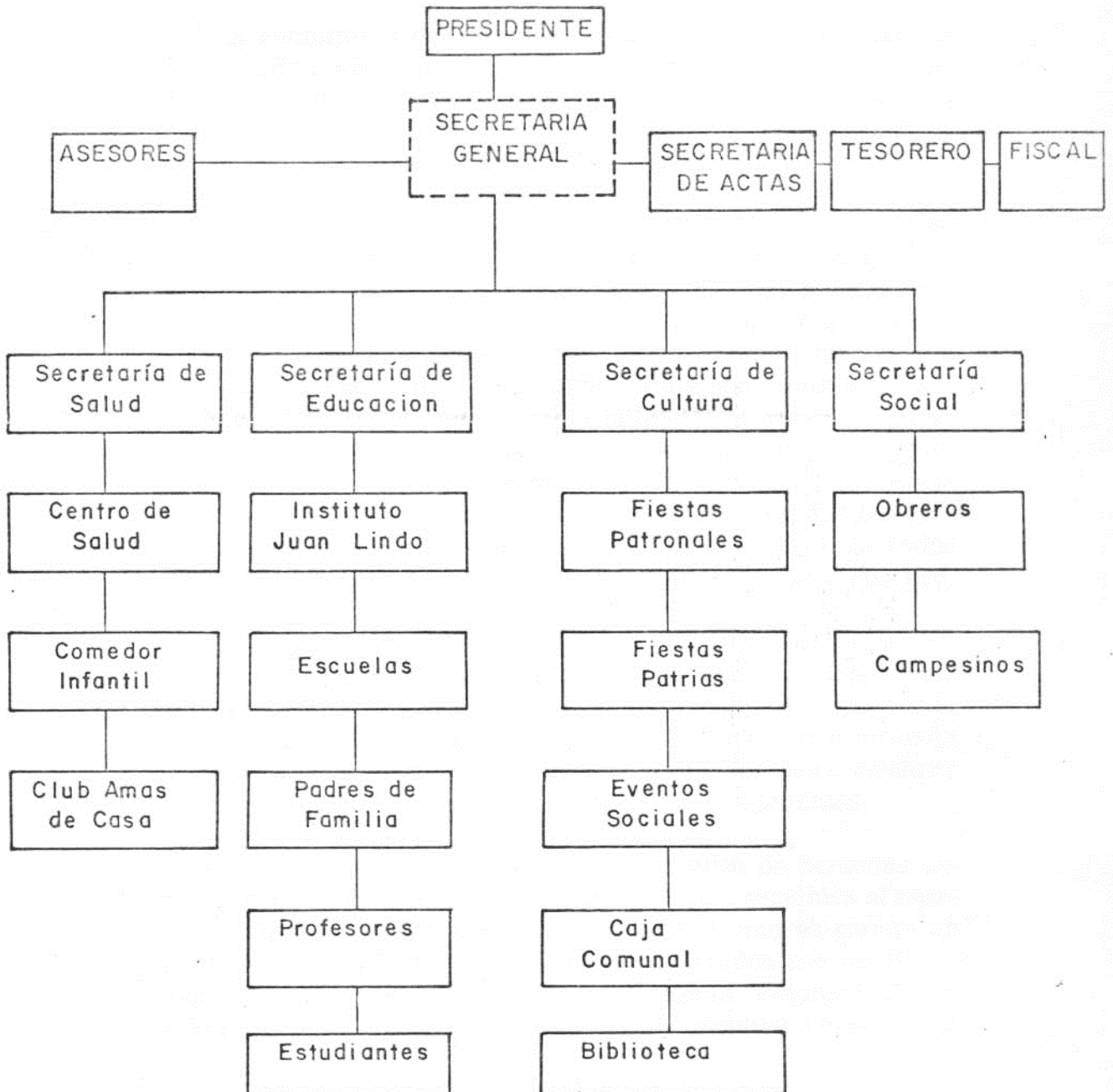
CUADRO Nº IX

Mes	Año	NACIMIENTOS		DEFUNCIONES	
		Nº	%	Nº	%
Junio	72	37	7.0	5	4.8
Julio	72	48	9.1	10	9.7
Agosto	72	26	4.9	8	7.8
Septiembre	72	46	8.7	7	6.8
Octubre	72	32	6.1	6	5.8
Noviembre	72	50	9.6	4	3.8
Diciembre	72	35	6.6	11	10.7
Enero	73	52	9.8	8	7.8
Febrero	73	41	7.7	12	11.6
Marzo	73	43	8.1	13	12.7
Abril	73	28	5.3	7	6.8
Mayo	73	40	7.6	1	1.0
Junio	73	51	9.5	11	10.7

1. Población escolar de 7-14: 594
2. Mortalidad general: 8.6 por cada 1.000 habitantes.
3. Tasa de natalidad: 49.7, por cada 1.000 habitantes.

ORGANIGRAMA DEL PATRONATO

" HIJOS Y AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE
TRINIDAD, SANTA BARBARA "



CAPITULO IV

ORGANIZACION DE LA COMUNIDAD

La mentalidad sectaria de los pueblos en lo que a política se refiere, la falta de cultura y educación, hacen que se obstaculice el desarrollo comunitario de los mismos.

La comunidad de Trinidad, Santa Bárbara, no escapa a ese sectarismo político y es así que cuando se emprende cualquier actividad de orden social, político y económico se tropieza con innumerables problemas que tienen como causa la intriga, ya que para los “líderes” y “jerarcas” de la comunidad todo debe canalizarse a través del tradicionalismo- partidarista, que dicho sea de paso, le ha hecho tanto daño al país. Y es así, cuando un grupo de personas se quiere apartar de toda tradición, promoviendo el cambio en cualquier índole que sea, son calificados de revoltosos, recibiendo a veces el calificativo de “comunistas”, cosa que es tan común en nuestro país. Es por esto que es necesario actuar con cautela y tino, tener cuidado de no herir susceptibilidades y crear un clima de solidaridad, la cual permita acercarse a las personas (principalmente a los líderes o jerarcas de la comunidad), despertando en ellos conciencia y sensibilización ante todos los problemas básicos que agobian a la comunidad, y hacer que todos estos problemas se resuelvan con la contribución de sus propios esfuerzos.

Queriendo hacer una organización más funcional, que ayudara positivamente a la (Comunidad, nos dispusimos a la creación de un Patronato o mejor dicho a la reestructuración del ya existente, ya que este solo funcionaba para celebrar fiestas patronales y gastar dinero en cosas superfluas.

La reestructuración requirió la pesquisa de personas activistas alejadas de todo sectarismo político, sensibles al cambio y conciencia de todos los problemas. Como es común en nuestros pueblos, los Patronatos son integrados por un Presidente, Vice-Presidente, Secretario de Actas, Tesorero, Fiscal y Vocales del 1 al 5 o más, pero nosotros decidimos apartarnos

De todo tradicionalismo y fue por eso que organizamos un Patronato al estilo de Corte Socialista, no porque nosotros pretendiéramos serlo, sino porque lo encontrábamos más funcional y más apropiado para la meta que perseguíamos. Es aquí que debo de reconocer la ayuda y la completa entrega al trabajo comunitario del Cura Párroco, Ángel María y del Br. Genaro Paz, que con su inteligencia pre-clara y su buena voluntad de trabajo, se dieron por completo a la tarea de mentalizar y concientizar al pueblo de Trinidad. Su labor sigue siendo más meritoria que la mía, “si es que ésta lo es”, ya que ellos continúan .con el plan de desarrollo impuesto, venciendo innumerables obstáculos que se presentan en cada momento.

El Patronato se organizó de la siguiente manera:

1. Presidente
2. Secretaría General (Puesto más importante)
 - a. Secretario de Actas
 - b. Tesorero
 - c. Fiscal
 - d. Asesores
3. Secretaría Técnica de Salud
 - a. Centro de Salud
 - b. Comedor Infantil
 - c. Club de Amas de Casa
4. Secretaría Técnica de Educación
 - a. Instituto
 - b. Escuelas
 - c. kínder
 - d. Padres de Familia
 - e. Profesores
 - f. Estudiantes
5. Secretaría Técnica Cultural
 - a. Fiestas Patronales
 - b. Fiestas Patrias

- c. Eventos Sociales
 - d. Caja Comunal
 - e. Biblioteca
6. Secretaría Técnica Social
- a. Obreros
 - b. Campesinos
7. Secretaría Técnica de Deportes
- a. Canchas de Foot-ball ¹
 - b. Canchas de Basquet-ball
 - c. Eventos Deportivos
8. Secretaría de Propaganda

Después de vencer varias dificultades, se logró que el Patronato trabajara mancomunadamente con la Municipalidad. Es importante hacer la observación que las autoridades municipales de este Municipio, siempre han sido abúlicas a los problemas que existen en la comunidad y que nunca se apartan del sectarismo político.

Son personas que adolecen de iniciativa y aunque la tengan no la pueden canalizar por la falta de intelecto y formación; llegan a la Alcaldía Municipal únicamente porque los postulan determinado partido político “azul” o “colorado”, importándoles un bledo si la persona a ocupar la Alcaldía Municipal reúne los requisitos necesarios para tan importante puesto, pero esto no es de extrañar ya que en casi todos los Municipios del país sucede lo mismo.

Un fenómeno muy curioso sucede con este Municipio. Y es el que la mayoría de los munícipes no pagan los Impuestos Municipales. Los servicios de agua y luz. Una de las razones es cuando los “colorados”, están en el poder, los azules no pagan y viceversa, y otra razón porque dicen ser correligionarios. La Municipalidad en sí no se da a respetar.

Es por estas razones que una de las principales tareas a cumplir del Patronato, es la de hacer llegar a la Municipalidad

Personas idóneas, activas, sensibles y conscientes a los problemas que atañen a Trinidad. (Poco a poco pero se está logrando).

Una vez reestructurado el Patronato, se empezó a trabajar por medio de las Secretarías, tocándome a mí hacer efectivo los programas de salud para esta comunidad, basándose más que todo en programas de medicina preventiva. Con esto no quiero decir que me desentendía de las demás actividades de las diferentes Secretarías Ejecutivas, pues el Patronato lo consideraba como una sola unidad al servicio de la comunidad. Es aquí pues, que se comenzó a hacer programas de educación respecto a la salud, organizando clubes de promoción social en las distintas aldeas y sectores del Municipio, siendo estos los núcleos principales para la educación de la salud. Se organizaron diversas campañas tales como: vacunación, letrización, saneamiento ambiental, etc. El factor tiempo y el factor económico, fueron causa que no se cumpliera a cabalidad durante el año de mi servicio social, pero estoy casi seguro que el Dr. Roberto Fazzani, a quien yo le entregara el Centro de Salud, seguirá con el proceso de desarrollo.

Se formó un Comité Pro Mejoramiento de agua potable, el cual gestiono ante el SANAA, para que hiciera el estudio respectivo cumpliendo este organismo con ello. Se presionó a la Municipalidad para que aceptara un préstamo del Banco Municipal Autónomo, cuyos fondos serían utilizados para la construcción de una presa de mayor volumen; esto está aún por resolverse. Se quiso ponerle agua potable al Barrio de San Marcos, ya que este queda a una altitud a la cual la presión de agua no llegaba, haciendo para ello dos pozos, pero desafortunadamente el resultado fue negativo; fue cuando se pensó entonces en trasladar a esta gente a un lugar más bajo, tropezándose con la dificultad de encontrar el lugar adecuado. A raíz de esto se quiso extirpiar unos terrenos que no estaban cumpliendo con la labor social; se hicieron los trámites ante el INA, quedando esto por resolverse posteriormente.

Se pidió a la Municipalidad que revisara los servicios sanitarios de todas las casas de la población, pues cuando se elaboró el Censo de la Población, se pudo constatar que la ma-

Yo ría de sus servicios estaban en mal estado, pues pasaban botando agua constantemente; asimismo, se instruyó a los jefes de casa lo necesario que era tener en buenas condiciones dichos servicios.

Se gestionó ante la Alcaldía de Policía, con el fin de que dictara una ley contra la vagancia de animales en la población, principalmente cerdos.

Al Sub Centro de Salud se le abasteció de implementos médicos necesarios, cómo ser: camillas para examen de pacientes, mesa ginecostreta, jeringas, estufa, refrigeradora que nos sirvió muchísimo durante la campaña de vacunación. Se hizo un pedido de medicina que fue donado por CARITAS de Honduras, el cual se hizo efectivo a finales de mi Servicio Social.

A través de la Secretaría de Educación, se mejoró el personal docente del Instituto Juan Lindo, ya que estaba perdido todo el rigor científico; se destituyó al Director y Secretario, haciéndose necesario para ello la provocación de una huelga estudiantil que dio los pasos pertinentes ante el Ministerio de Educación Pública; ésta huelga fue resuelta satisfactoriamente.

Por medio de mítines con pancartas, se presionó a la Municipalidad para que donara o comprara el terreno y una planta eléctrica, requisitos necesarios que pedía el Ministerio de Educación Pública, para la construcción del edificio del colegio, ya que lo tenían presupuestado para el año de 1973. Se hicieron diferentes actividades y recolectándose la suma de Diez y Seis Mil Lempiras (L 16.000.00), hoy en día es una realidad.

A través de la Secretaría Cultural, se terminó de construir y acondicionar la Casa Comunal. Se planificó sistemáticamente la fiesta patronal, para hacer llegar fondos al Patronato. Se logró conseguir 20 Becas, con donaciones personales para niños muy pobres de 6^º Grado, que no podían matricularse el año entrante en el colegio, de esta manera puedo decir con orgullo que en el año de 1973, difícilmente se encuentra un niño que no esté realizando sus estudios. Yo, personalmente doné una Beca de Lps. 210.00, para la Srita. Sonia Rivera.

NOTA: Hago mención de todo lo anterior, porque me tocó a mí tener una participación bastante activa en cada una de las actividades allí Indicadas.

CAPITULO V

RESULTADOS OBTENIDOS

1. Reconstrucción del Patronato por medio de Secretarías Ejecutivas.
2. Se logró que la Municipalidad se interesara parcialmente por los problemas más básicos de la Comunidad. Logrando también que trabajara mancomunadamente con el Patronato.
3. Se patrocinaron cursillos de Promoción Humana.
4. Se equipó de medicinas al Sub-Centro de Salud, asimismo, se logró comprar refrigeradora, estufa, mesa para exámenes de pacientes, mesa ginecobstetricia.
5. Se dejó material para la construcción de la Sala de Maternidad (arena, cal, cemento, piedra y madera).
6. Se terminó de construir la Casa Comunal.
7. Se cambió y mejoró el personal docente del Instituto Juan Lindo, aunque para esto fue necesario la provocación de una huelga estudiantil que culminó con buen éxito.
8. Se logró que la Municipalidad comprara el terreno donde se edificaría el colegio (hoy en día ya es una realidad).
9. Se lograron recaudar Lps. 16.000, para la compra de una Planta Eléctrica, que el Ministerio de Educación ponía como requisito para el inicio del trabajo de construcción del Colegio en mención.
10. Se mejoraron las canchas deportivas.
11. Campaña de vacunación masiva según el Ministerio de salud, lográndose un 85% de éxito.
12. Se practicaron programas de saneamiento ambiental.
13. Se formó el Club de Amas de Casa.
14. Se gestionó ante la ENEE y el SANAA, para el mejoramiento de los servicios de luz y agua, respectivamente.
15. Se logró conseguir 20 Becas (de personas particulares), para que todos los niños salidos del 6^º Grado, pudieran ingresar a la Educación Secundaria.
16. Se gestionó ante el Ministerio de Gobernación, para el cambio de Autoridades Municipales.

CAPITULO 6

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1. El Municipio de Trinidad, Santa Bárbara, reúne las características del Sub Desarrollo.
2. El tradicionalismo político, la falta de cultura y educación, obstaculizan grandemente el proceso de cambio.
3. Falta la cooperación por parte de las Autoridades Municipales, para el cumplimiento de programas de salud sobre todo las de Medicina Preventiva.
4. Falta la supervisión adecuada por parte de la Jefatura Distrital.
5. Falta la planificación de programas de Medicina Preventiva, por parte del Ministerio de Salud.
6. Hacer que el médico en Servicio Social, trabaje enteramente por la Comunidad promoviendo el cambio.
7. Mentalizar y concientizar a la gente.
8. Instar a las Autoridades Municipales, para el progreso del Municipio.
9. Énfasis en los programas de Medicina Preventiva.
10. Abastecer periódicamente a los Sub Centros de Salud de medicamentos e implementos para médicos.
11. Seguir cumpliendo etapas de desarrollo bosquejadas por las distintas Secretarías Ejecutivas del Patronato.
12. Terminar de construir la Casa de Maternidad.