

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS

FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS

DIRECCIÓN DE ESTUDIOS DE POSTGRADO

MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

PROMOCIÓN XXXI



TÉSIS

PROYECTO DE AMPLIACIÓN FÍSICA PARA IMPLEMENTAR SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA Y EQUIPAMIENTO EN EL CENTRO DE SALUD DE ILAMA, SANTA BÁRBARA.

SUSTENTADA POR:

LIC. ANGELA SALAZAR OSORTO

PREVIA OPCIÓN AL TÍTULO DE:

MASTER EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS CON ORIENTACIÓN EN FINANZAS

ASESORES DE TESIS:

MSC. HENRY RODRIGUEZ- ASESOR METODOLÓGICO

ABG CESAR A. VASQUEZ - ASESOR TÉCNICO

TEGUCIGALPA, M.D.C. JUNIO 2012

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS

LICDA. JULIETA CASTELLANOS RUÍZ
RECTORA

ABOGADA ENMA VIRGINIA RIVERA
SECRETARIA GENERAL

DOCTORA OLGA JOYA SIERRA
DIRECTORA DEL SISTEMA DE ESTUDIOS DE POSTGRADO

MSC. BELINDA FLORES DE MENDOZA
DECANA FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS

DR. JORGE ABRAHAM ARITA LEÓN
COORDINADOR GENERAL POSTGRADO
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS

AGRADECIMIENTO

Expreso mí agradecimiento a:

Dios todo poderoso, por darme la bendición y sabiduría de concluir una meta más, por llevarme de la mano en todo tiempo y más en momentos difíciles de mi vida.

Mis padres por esforzarse en que tuviera una formación profesional la cual permitió seguir escalando hasta llegar donde me encuentro hoy.

Mi hermano y hermanas por su apoyo económico y moral incondicional, por su tolerancia, paciencia y aliento que me han brindado en todo momento.

Mis compañeras de grupo de trabajo y compañeros de clases de la maestría con quienes compartí momentos agradables a lo largo de estos 2 años de convivencia.

La empresa para la cual trabajo por brindarme su apoyo en todo momento.

Todas mis amistades que han demostrado su cariño y me han alentado de una u otra forma para que esta meta se cumpliera.

Mis maestros que me proporcionaron el pan del saber durante estos dos años y a mis asesores de tesis por su apoyo brindándome conocimiento y asesoría en la realización de este documento.

DEDICATORIA

Dedico mí título a:

Dios todo poderoso por permitir que esta meta se cumpliera, dotándome los recursos necesarios para lograr la culminación.

Mi hijo a quien le he sacrificado 2 años de tiempo a su temprana edad. Por ser el motor principal que me impulsa cada día a seguir luchando para darle una vida mejor.

Mi madre quien siempre ha estado pendiente de mí para brindarme sus consejos, amor y sabiduría en todo momento.

Mi tía Iris (QDG) por ser una persona muy importante en mi vida que dedicó tiempo, consejos y me colmó de mucho amor y ayuda en mi formación media.

Mis hermanos y hermanas por apoyarme en todos los aspectos de mi vida y que han hecho posible que esta meta se cumpla.

RESUMEN EJECUTIVO

La presente tesis fue elaborada con el objetivo de contribuir al desarrollo del municipio de ILAMA, Santa Barbará, el cual contiene una serie de alternativas que se deberán tomar en consideración para contribuir al desarrollo de la comunidad

Siendo la salud un derecho humano y necesidad fundamental que contribuye al desarrollo del país, es sumamente importante que los centros de salud mantengan permanentemente su condición de operatividad sobre todo en los casos de emergencia, es por ello que es urgente atender el problema de la limitación que presenta este servicio en el municipio de ILAMA. Por tanto, la tesis tiene como objetivo principal plantear propuestas de desarrollo del municipio de ILAMA que contribuya a ampliar las condiciones de operatividad del centro de salud del casco urbano.

El documento está diseñado en base a capítulos los cuales comprenden lo siguiente:

El Capítulo I, contiene el planteamiento del problema que incluye la información general del municipio de ILAMA, se plantea la situación problemática sobre la cual se basa el estudio. Las preguntas a realizarse en el desarrollo del presente trabajo, se plasma el objetivo general y los objetivos específicos. En la parte final se plantea la justificación para la realización de la presente tesis y los aportes y beneficios que se tendrán con el desarrollo del proyecto.

El Capítulo II, se encuentra el marco de referencia que da a conocer la caracterización del municipio y el fundamento teórico que sustentan la investigación. También se hace referencia sobre el marco conceptual que contiene estudios a nivel local y mundial sobre desarrollo de municipios.

En Capítulo III, se plantea la definición del tipo de estudio, la metodología que se utilizó en la presente tesis, así como la elección del instrumento para recopilar la información.

El Capítulo IV, comprende el análisis de la información obtenida del cuestionario aplicado, las observaciones y entrevistas realizadas con las fuerzas vivas del municipio.

En el Capítulo V, se plantean las estrategias las cuales comprenden factores claves del éxito que sirven para elaborar la matriz FODA con sus respectivas estrategias y finalmente se plantean las conclusiones y recomendaciones que sirvan para dar más solidez a la ejecución de las propuestas planteadas.

En el Capítulo VI, se plantea el proyecto de ampliación física para implementar servicios de atención médica y equipamiento en el centro de salud de ILAMA, Santa Bárbara, el cual contiene objetivos, beneficiarios, perfil epidemiológico y muestra una descripción detallada de las actividades previstas a desarrollar en el proyecto, así como el detalle del presupuesto total de Lps 536,214 y los planos de ampliación del centro de salud de ILAMA.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....1

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

A. ANTECEDENTES..... 3

 1. Información general del departamento de Santa Bárbara..... 3

 2. Información general del municipio de ILAMA, Santa Bárbara 3

 3. Ubicación geográfica del municipio..... 5

 4. Composición demográfica de ILAMA, Santa Bárbara 6

B. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....7

 1. Enunciado del problema 7

 2. Preguntas de investigación..... 8

 3. Objetivos del estudio 8

 a) Objetivo general 8

 b) Objetivos específicos..... 8

 4. Justificación del estudio..... 9

 5. Aporte y beneficio social del estudio..... 9

 6. Aporte a otras áreas del estudio10

 7. Beneficios metodológicos10

 8. Alcances y límites de la investigación.....11

CAPÍTULO II
MARCO DE REFERENCIA DE LA
INVESTIGACIÓN

A. CARACTERIZACIÓN DEL MUNICIPIO.....	13
1. Descripción geográfica:	13
2. Aspectos demográficos del municipio.....	18
3. Factores económicos del municipio.....	22
4. Factores sociales del municipio.....	23
5. Factores educativos del municipio.....	24
6. Factores de salud del municipio	26
7. Aspectos culturales del municipio.....	26
B. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL	27
1. Definiciones y conceptos más utilizados en el estudio.....	27
2. Teorías que sustentan la investigación.....	29
3. Marco legal de los municipios.....	33
4. Marco contextual	37
a) Estudios sobre el tema a nivel mundial.....	37
b) Estudio sobre el tema a nivel local.....	42

CAPÍTULO III
DISEÑO METODOLÓGICO DE LA
INVESTIGACIÓN

A. DEFINICIÓN DEL TIPO DE ESTUDIO.....	46
B. DETERMINACIÓN DEL UNIVERSO DEL ESTUDIO	46
C. DETERMINACIÓN DE LA MUESTRA DE ESTUDIO	47
D. MÉTODO DE RECOPIACIÓN DE LA INFORMACIÓN.....	48

E. ELECCIÓN DEL INSTRUMENTO PARA RECOPIRAR INFORMACIÓN.....	48
1. Procedimiento para diseñar el instrumento.....	49
2. Determinar la información requerida.....	49
3. Determinar el contenido de cada pregunta.....	50
4. Determinar la forma de respuesta de cada pregunta.....	50
5. Determinar la secuencia de las preguntas.....	50

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

RECOPIADA

A. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA	52
1. Resultados de encuestas aplicadas.....	52
2. De las entrevistas	80
3. Infraestructura del municipio.....	81
4. Situación socioeconómica existente y problemas del municipio.....	
.....82 B. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE ILAMA.....	
.....84	

CAPÍTULO V

DEFINICIÓN DE ESTRATEGIAS

A. FACTORES CLAVES DEL ÉXITO	89
B. PRESENTACIÓN DE LA MATRIZ FODA.....	92
C. RECOMENDACIONES PARA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS.....	95
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES DEL ESTUDIO.....	97

CAPÍTULO VI
PROPUESTA DE
PROYECTO

INTRODUCCIÓN.....	100
A. OBJETIVOS	101
1. Objetivo general.....	101
2. Objetivos específicos.....	101
B. ANTECEDENTES.....	101
C. USTIFICACIÓN.....	102
D LOS BENEFICIARIOS.....	102
E. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO	103
1. Construcción y equipamiento.....	104
2. Planos de construcción.....	106
3. Recursos necesarios y presupuesto	108
4. Cronograma de actividades.....	115
5. Proceso para ejecutar el proyecto.....	116
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	117
BIBLIOGRAFÍA.....	119
ANEXOS.....	121

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo se ha desarrollado para realizar un proyecto que contribuya al desarrollo del municipio de ILAMA, Santa Bárbara, para lo cual se efectuó un diagnóstico general que incluye aspectos internos y externos del municipio. Se aplicó el análisis FODA para detectar la problemática y asimismo proponer estrategias impulsadoras y neutralizadoras para que el municipio se desarrolle eficientemente.

En este documento se investigaron aquellos factores que afectan al municipio así como las necesidades que tienen los habitantes y que pueden resolverse a través de la gestión realizada por la alcaldía municipal.

Al concluir con la investigación el estudio recomendó la implementación de proyectos que contribuyan a eficientar las condiciones de servicio de los centros de salud. Con esta recomendación nace el proyecto de ampliación física para implementar servicios de atención médica y equipamiento en el centro de salud del municipio de ILAMA, departamento de Santa Bárbara.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

MUNICIPIO DE ILAMA, SANTA BÁRBARA

Iglesia Virgen de Lourdes



Fuente: Tomada por Investigadora (2,011)

A. ANTECEDENTES

1. Información general del departamento de Santa Bárbara

De acuerdo al Plan de Ordenamiento Territorial, el departamento de Santa Bárbara fue creado el 28 de junio de 1825, tiene una extensión territorial de 5,024km², conformado por 28 municipios con una población total de 490,366: 211,342 hombres y 198,024 mujeres.

La actividad económica de este departamento es la agricultura: cultivos de caña de azúcar, café, maíz, frijol; ganadería y la industria maquiladora.

Orografía: Valle de Quimistan y Sierra el Espíritu Santo.

Hidrografía: Ulúa, Chamelecón y Jicatuyo

Parque Nacional: Santa Bárbara.

2. Información general del municipio de ILAMA, Santa Bárbara

En el informe del gobernador Alonso de Contreras Guevara en 1,582, según Plan Municipal de Ordenamiento Territorial (PMOT, Septiembre 2,010) ILAMA aparece como pueblo de indios encomendada a la Corona Española con el nombre de "Ylamatepeque".

En 1,795 le dieron categoría de municipio y en 1889 ya figura como un municipio del actual departamento de Santa Bárbara. Etimológicamente, ILAMA significa en mexicano "cerro de la vieja". Se compone de ILAMATL que significa vieja, y Tepetl que significa cerro. Tal vez en este lugar tributaban culto a Ilamatecutli, diosa de la vejez.

El municipio de ILAMA con código número 1611 pertenece al departamento de Santa Barbará, Honduras ubicado al margen derecho del

caudaloso río Ulúa y a 20 kilómetros de distancia de la cabecera del departamento de Santa Bárbara, tiene una extensión territorial de 182.7Km² equivalente a 172,320 hectáreas.

a) Aspectos culturales

Todas las tradiciones religiosas y el quehacer cultural en ILAMA, han tenido el valioso empuje talentoso de un destacado personaje de finales del siglo XIX, nos referimos a Don José María Tobías Rosa, 1874 – 1933 insigne hombre de letras de nuestro país, científico de provincia, misionero en su momento destacado intelectual que hizo de ILAMA, un sitio privilegiado para el cultivo de la cultura, con sus dones de servidor público y rodeado de selectas amistades.

Gracias a la gestión municipal de este personaje, se reconstruyó el templo católico a finales del siglo XIX y se edificó el palacio municipal para 1,917.

El Guancasco, que se celebra todos los primeros de febrero de cada año y que da paso a la feria patronal del municipio, en honor a la Virgen de Lourdes, es la máxima expresión cultural del municipio de ILAMA, y sus pueblos vecinos de Gualala y Chinda, es importante el grado de participación de los diversos sectores de la comunidad, siempre resulta una celebración concurrida.

b) Religión

En ILAMA la mayoría de sus pobladores son católicos, cuentan con una iglesia católica de fachada neoclásica de muy buen acabado, de regulares dimensiones, y que en su interior, además de una imagen de vestir de la Santísima Virgen de Lourdes, traída desde Guatemala, por Don José María Tobías Rosa en 1,895, también se conserva una imagen de San Cristóbal, que en sus inicios fue el patrón del pueblo. Fue construida en el siglo XVIII por

Antonio Barahona y su diseño es de orden Jónico. En ella se realizaban misas en latín por sacerdotes españoles.

También se celebra el día de San Cristóbal, es importante mencionar que fue el primer patrón de esta comunidad, de ello testimonia la imagen que se encuentra en el lateral izquierdo de la iglesia parroquial, que es una imagen de cuerpo entero muy bien lograda, y que seguramente debe de pertenecer a una escuela de escultura guatemalteca del siglo XVIII.

c) Costumbres

En ILAMA, una costumbre muy común es el bautizar con apodos a sus pobladores, ya que forma parte del imaginario colectivo, desde luego consolida la convivencia la mayoría de las veces, las actuales generaciones de ILAMEÑOS, solo han venido heredando los apodos de antaño.

3. Ubicación geográfica del municipio

a) Límites del municipio

De acuerdo al Plan Municipal de Ordenamiento Territorial (P.M.O.T, septiembre 2010), ILAMA, Santa Bárbara limita al norte: con los municipios de Chinda (Depto. de Sta. Bárbara) y San Antonio de Cortés (Depto. de Cortés); al sur: con los municipios de Santa Bárbara y Gualala; al este: con los municipios de San Francisco de Yojoa y San Antonio de Cortés (Depto. de Cortés); al oeste: con los municipios de Trinidad, Gualala y San José de Colinas.

El acceso a la ciudad de ILAMA se realiza por la carretera denominada ruta 20, la cual comunica Pito Solo con La Ceibita; el primer punto enlaza con la carretera del norte (CA-5), mientras que el segundo conecta con la carretera de occidente (CA-4). Todas las aldeas y gran parte de los caseríos disponen de carreteras de tierra y la mayoría de ellas permiten el tránsito todo el año.

Flora y Fauna

A nivel de paisaje natural, esta comunidad tiene mucho privilegio, sus bosques sembrados de pimienta gorda, se extienden en los terrenos próximos a la población, estos pasan vestidos en diferentes tonalidades de verde, según las estaciones del año. Estos pimentales, algunos silvestres y otros cultivados, dan cabida a un sin número de pájaros propios de la zona, mas esas bandadas de aves migratorias, que a finales de octubre de cada año se estacionan o pasan por el municipio. En las tierras de media altura los suelos son aptos para los cultivos no solo de pimienta gorda, sino que se explotan pequeñas plantaciones de palma y mezcal. (Monografía alcaldía de ILAMA, Santa Bárbara, sept. 2010)

4. Composición demográfica de ILAMA, Santa Bárbara

De acuerdo plan municipal de ordenamiento territorial el municipio de ILAMA está formado por 13 aldeas con una población de 9,662 habitantes de los cuales 5,183 son hombres y 4,480 son mujeres

Aldeas:

ILAMA
Agua Zarca
Cececapa
La Cañada
La Cuchilla
La Estancia
La fé
La Mica
Montañita
San José de Oriente
San Juan de la Cruz
San Vicente de las nieves
Uncana

B. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1. Enunciado del problema

ILAMA es un municipio del departamento de Santa Bárbara, con una densidad poblacional de 9,662 habitantes y una extensión territorial de 182.7 km². A simple vista se muestra que es una comunidad con muy poco desarrollo municipal, parece estar aislada de todo el apoyo y plan de desarrollo que ofrece el gobierno de Honduras en conjunto con el exterior.

De igual forma es importante mencionar que algunos servicios públicos básicos no alcanzan el nivel de eficacia y cobertura necesaria para la población, por ejemplo un 39% de sus habitantes no tienen letrinas, el palacio municipal mismo, que está ubicado en el centro del municipio está dentro de ese porcentaje. No todos cuentan con el vital líquido del agua, un 10% de la población se las ingenia para conseguirlo, además presenta debilidades en su proyección comunitaria debido a la falta de información, aportación ciudadana, proceso administrativo definido y socialización de los proyectos.

Otro factor que limita el desarrollo del municipio es el desempleo, las fuentes de empleo se limitan a las que proporciona el gobierno y la alcaldía (centros educativos, y centro de salud) no hay inversión que permita la generación de empleos y el crecimiento económico de la población.

Por lo anterior el propósito planteado es identificar las capacidades y potencialidades con que cuenta la población y buscar mecanismos de desarrollo municipal, compromisos importantes que tienen las actuales autoridades del gobierno municipal como ente autónomo. Es por ello que el presente estudio tiene como propósito elaborar una propuesta de proyecto que contribuya al desarrollo del municipio de ILAMA, considerando la participación de la corporación municipal y principales líderes comunales y población en general.

2. Preguntas de investigación

1. ¿Qué factores propiciarán el desarrollo del municipio de ILAMA, Santa Bárbara?
2. ¿Cuáles son las capacidades y potencialidades con que cuenta la población de ILAMA para ayudarles a superar la pobreza?
3. ¿Qué proyectos deben realizarse para impactar eficazmente en el desarrollo a mediano y largo plazo de forma definitiva, de tal manera de alcanzar un desarrollo?

3. Objetivos del estudio

El presente trabajo y la propuesta para el desarrollo integral del municipio de ILAMA se enmarca en los objetivos que a continuación se presentan

a) Objetivo general

Elaborar una propuesta de proyecto de inversión social para el desarrollo del municipio que contribuya a mejorar las condiciones de vida de los habitantes de ILAMA, Santa Bárbara.

b) Objetivos específicos

1. Elaborar un diagnóstico del municipio que permita identificar la problemática actual y prioridades del municipio.
2. Identificar fuentes de financiamiento y autores interesados que apoyen la implementación del proyecto.
3. Proporcionar la información necesaria a las autoridades municipales para la implementación del proyecto de inversión social.

4. Justificación del estudio

Tomando en cuenta las necesidades de desarrollo que tiene Honduras, y el poco crecimiento que han obtenido los municipios de Santa Bárbara, la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH), con el fin de contribuir a mejorar el nivel de desarrollo de nuestro país ha firmado convenio con la Asociación de Municipios de Honduras (AMHON) para elaborar una propuesta de desarrollo basada en el diagnóstico real de cada municipio.

Con el propósito de colaborar con el municipio de ILAMA, Santa Bárbara, se realizaron varias visitas y entrevistas con las autoridades del municipio y aldea mediante el cual se ha observado el nivel de pobreza, desempleo, deterioro en la calidad de vida, educación y salud que tienen en la actualidad.

Tomando en cuenta que los aspectos antes mencionados son muy importantes para el desarrollo del municipio, surge la necesidad de elaborar una propuesta de desarrollo basada en el diagnóstico real del municipio que cuente con la colaboración y apoyo de las autoridades de la municipalidad de manera que la propuesta pueda aportar al desarrollo humano y crecimiento del municipio de ILAMA, Santa Bárbara y por ende al de Honduras.

5. Aporte y beneficio social del estudio

Con la colaboración de la sociedad civil y autoridades de las municipalidades de ILAMA se realizó el presente estudio para obtener información relevante de la situación actual del municipio y a partir de ello establecer una estrategia con objetivos a corto y largo plazo encaminado a obtener un mejor nivel de vida para los habitantes del municipio de ILAMA.

El presente documento pretende beneficiar a los siguientes sectores:

- A los habitantes del municipio con la implementación de un proyecto que aporte al desarrollo de la comunidad.
- Brindar a la corporación municipal el presente estudio para que pueda ejecutarlo y para sus archivos de información.
- A la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH) como rectora de la educación superior aportando conocimientos y proponiendo soluciones a los problemas y necesidades sociales del país.

6. aporte a otras áreas del estudio

Proporcionará importante información que ayude a facilitar el trabajo para las diferentes organizaciones que están trabajando y para las que deseen trabajar en el municipio en áreas como la educación, salud, producción, atención a los problemas prioritarios de los pobladores. Así podrán ser beneficiados profesionales de las áreas de medicina, psicología, psiquiatría, trabajadores sociales, promotores sociales, promotores en salud, maestros de educación y cualesquier otra área profesional que tenga como propósito mejorar el nivel de vida de los habitantes del municipio de ILAMA.

7. Beneficios metodológicos

Con la elaboración de este estudio se brindará un aporte de carácter académico para el municipio de ILAMA, Santa Barbará, se considera que puede ayudar de guía para otros estudios similares.

Parte importante de este estudio es el involucramiento de la sociedad civil de todo el término municipal a través de las autoridades de la alcaldía municipal, patronatos y padres de familia quienes participaron en la formulación de las Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas (FODA) herramienta indispensable en este estudio.

8. Alcances y límites de la investigación

El presente estudio se realizó dentro del municipio de ILAMA, Santa Bárbara, para lo cual se hicieron varios viajes de investigación durante los meses comprendidos de julio a noviembre del 2011, se contó con la participación de los miembros de la corporación municipal, los presidentes de las aldeas y demás habitantes del municipio, quienes nos proporcionaron información pertinente de la situación actual del municipio a través de encuestas, entrevistas y observaciones.

CAPÍTULO II

MARCO DE REFERENCIA DE LA INVESTIGACIÓN



Fuente: Tomada por la investigadora, (2,011)

A. CARACTERIZACIÓN DEL MUNICIPIO

A continuación se describen aspectos importantes que identifican al municipio de ILAMA, Santa Bárbara:

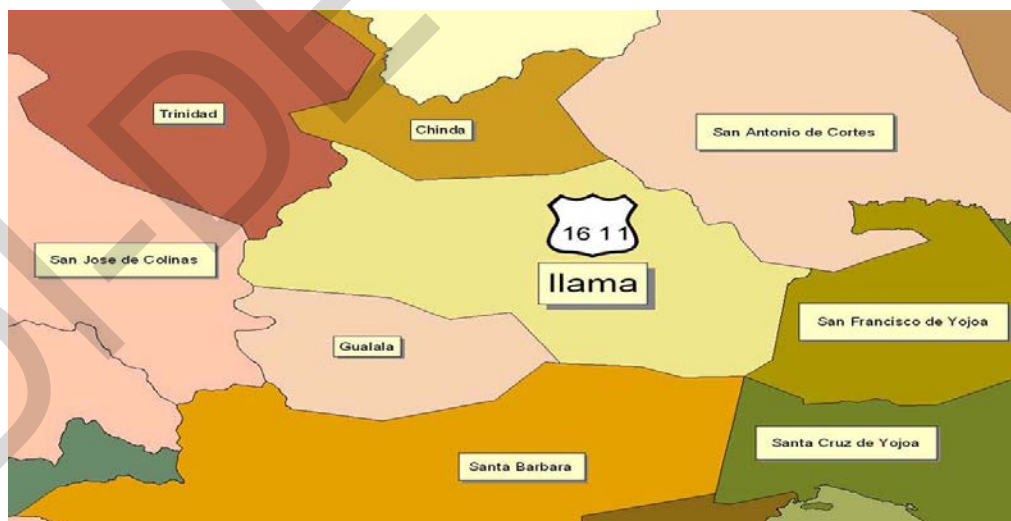
1. Descripción geográfica:

a) Localización geográfica Y Extensión territorial

El municipio de ILAMA pertenece al departamento de Santa Bárbara y se encuentra ubicado en la región noroccidental de Honduras. Tomando como referencia el Sistema Nacional de Información Territorial (SINIT), el municipio tiene una extensión territorial de 174.67 km². Según el Tomo Municipal N° 295 del Censo de Población y Vivienda del 2001 la superficie territorial es de 179.4 km². Mientras que en el Plan Estratégico de Desarrollo Municipal (2002-2008) el área territorial es de 182.7 Km². Su cabecera municipal, del mismo nombre, se encuentra a unos 130 msnm.

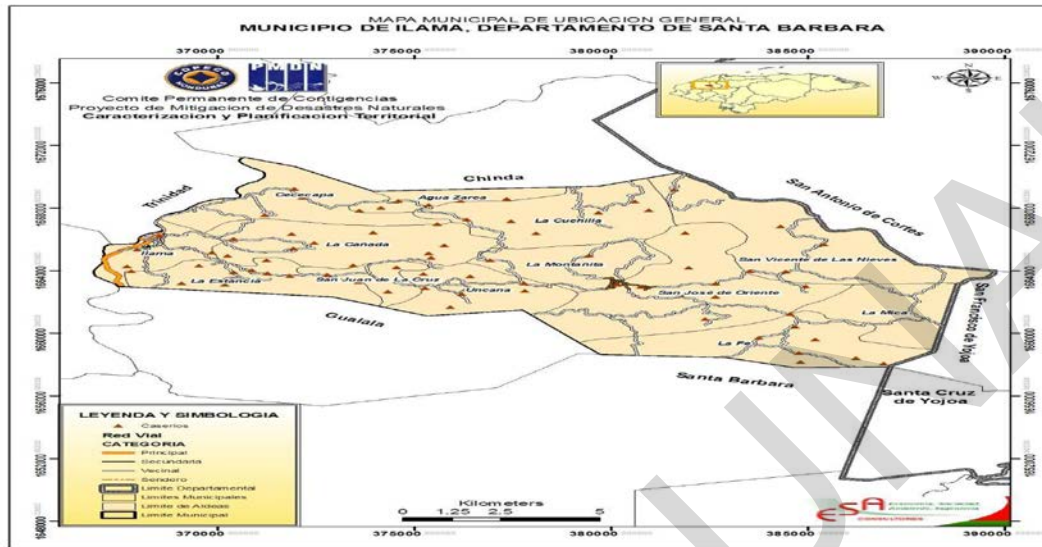
Mapa 1

Ubicación del Municipio de ILAMA en el de Santa Bárbara



Fuente: Plan Municipal de Ordenamiento Territorial, Ilama, Santa Bárbara 2010.

Mapa 2 Red Vial del Municipio de ILAMA, Santa Bárbara



Fuente: Plan Municipal de Ordenamiento Territorial, Ilama, Santa Bárbara (septiembre 2010)

El acceso a la ciudad de ILAMA se realiza por la carretera denominada Ruta 20, la cual comunica Pito Solo con La Ceibita; el primer punto enlaza con la carretera del norte (CA-5), mientras que el segundo conecta con la carretera de occidente (CA-4). Todas las aldeas y gran parte de los caseríos disponen de carreteras de tierra y la mayoría de ellas permiten el tránsito todo el año.

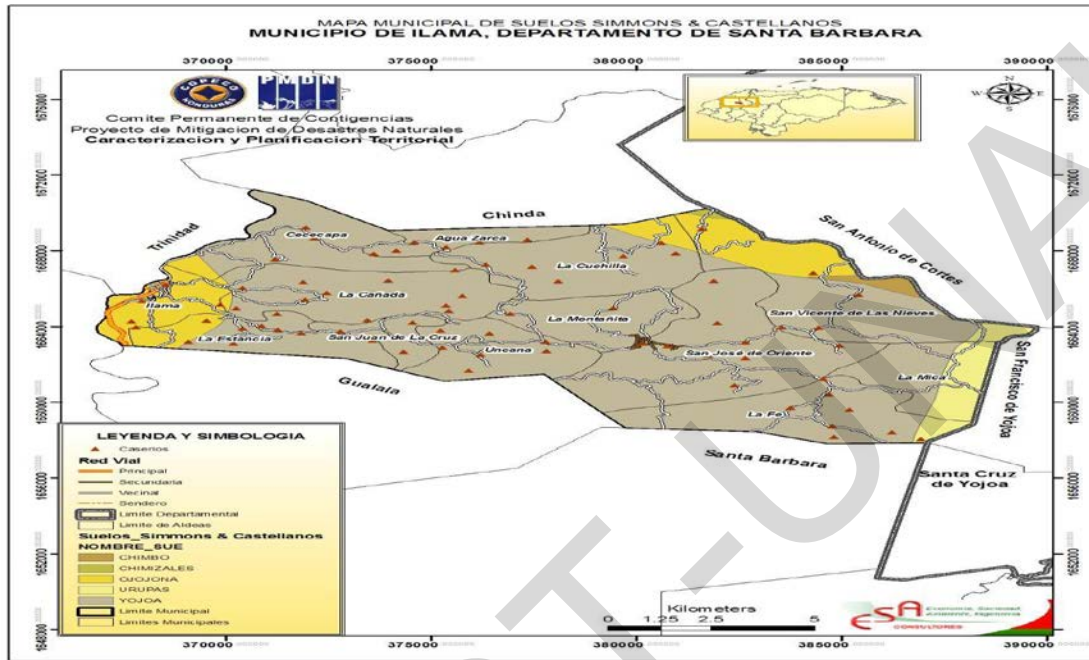
b) Condiciones Biofísicas

Relieve

De acuerdo al plan municipal de ordenamiento territorial la mayor parte del territorio de Ilama es irregular (quebrado) con pendientes que varían desde 15 hasta un 50%, las alturas van desde los 100 hasta 1400 msnm. Entre las principales elevaciones podemos mencionar las siguientes: Montaña de la Nieve (1425 msnm), Montaña los Lirios (1325 msnm), Cerro las Crucitas (1080 msnm), Cerro Mico (1213 msnm) y la Montaña de los Embudos (1298 msnm).

Mapa 3

Suelos del Municipio de ILAMA, Santa Bárbara



Fuente: Plan Municipal de Ordenamiento Territorial, Ilama, Santa Bárbara (septiembre 2010)

c) Suelos:

Según el mapa y el manual de clasificación de suelos de Simmons & Castellanos (Septiembre, 2010) los tipos de suelos existentes en el municipio de ILAMA, son los siguientes:

Suelos Chimbos

Son uno de los menos frecuentes en el municipio, cubren únicamente el 1.27% del territorio y este tipo de suelo se registra en el sector noroeste del municipio. Son suelos bien canalizados, poco profundos, formados sobre pizarras rojas.

Suelos Ojojona

Es el segundo tipo de suelo más frecuente en el municipio, se estima que cubren el 9.86% de la extensión territorial, extendiéndose en la región oeste y norte. Son suelos poco profundos, bien canalizados, formados sobre ignimbritas de grano fino. La mayoría de los declives tiene entre 30 a 60% de pendiente, pero en algunos lugares estos, pueden tener más de 60% y una de las características del paisaje la constituyen los precipicios.

Suelos Yojoa

Son los suelos que cubren la mayor parte del territorio municipal, aproximadamente el 87.16%; se registran en la toda la franja central de norte a sur y se extienden hacia el este y oeste, dejando pequeñas áreas de suelos Ojojona, Chimbo y Urupas.

Suelos Urupas

De acuerdo al manual de clasificación de suelos de Simmons & Castellanos (Septiembre, 2010) se registran en el 1.71% del territorio municipal, en el sector este. Son suelos moderadamente canalizados, relativamente poco espesos, formados sobre una corriente de fango y lahar, con adiciones variables de cenizas volcánicas y un elevado contenido de minerales mágicos.

Suelos Chimizales

Este tipo de suelos se registra únicamente en el 0.35% del territorio municipal, una pequeña área en el sector norte del municipio, son suelos profundos bien avenados, formados sobre materiales volcánicos relativamente blandos o sueltos que en muchos lugares tienen un elevado contenido de minerales mágicos.

d) Clima

Basados en el mapa de precipitación nacional, en ILAMA las cantidades varían a lo largo del territorio; mientras en el sector oeste se registran datos de 2100 mm, en el sector este se registran hasta 3100 mm, siendo, esta última, la zona municipal en la que se registran mayores regímenes de precipitación.

e) Hidrografía

La red hidrográfica del municipio de ILAMA según el plan de ordenamiento territorial (sept. 2010) está conformada por varios ríos y quebradas de importancia regional y local, entre estos podemos mencionar los siguientes: río Ulúa que sirve de límite divisorio con los municipios de San José de Colinas y Trinidad y el río Cececapa que atraviesa todo el municipio de ILAMA. También, río Seco, quebrada Honda, quebrada del Limón, quebrada de Amapa, quebrada El Ocotal, y otros cuerpos de agua de menor envergadura y correderos de invierno.

f) Zonas de Vida

Según las zonas de vida y ecosistemas de Holdridge, en ILAMA se registran las siguientes zonas de vida: bosque seco tropical, bosque húmedo subtropical, bosque muy húmedo subtropical y bosque muy húmedo montano bajo. La cobertura forestal que posee ILAMA, es utilizado en gran parte para la producción de café. Además, todavía se conserva mucho bosque latifoliado, éste bosque no requiere de mucha agua, porque se desarrollan en suelos pobres, poco húmedos y demandan pocos nutrientes. En lo relativo a la protección y conservación forestal, se están haciendo esfuerzos para controlar la tala y quema del bosque a fin de evitar daños en el ambiente.

2. Aspectos demográficos del municipio

a) Caracterización Socio- Demográficos de ILAMA.

A continuación se muestra cuadro uno que comprende el total de población del municipio de ILAMA compuesto por edades y sexo.

Cuadro No 1

Población por edades y sexo

ILAMA, SANTA BÁRBARA								
MUNICIPIO	EDADES							
área y sexo	Total	0-3	4-6	7-12	13-17	18-24	25-64	65+
Santa Bárbara	409,366	44,807	32,230	62,313	48,478	57,407	143,886	20,245
Hombres	211,342	22,787	16,385	31,762	24,845	30,053	75,418	10,092
Mujeres	198,024	22,020	15,845	30,551	23,633	27,354	68,468	10,153
ILAMA	9,662	915	724	1,526	1,166	1,280	3,493	558
Hombres	5,183	479	381	793	585	745	1,921	278
Mujeres	4,480	436	343	733	581	535	1,572	280

Fuente: Cálculos proyectados al 2011 con datos censales ajustados 1950-2001. Instituto Nacional de Estadísticas

La población del municipio de ILAMA, Santa Bárbara de acuerdo a las proyecciones del Instituto Nacional de Estadística (INE) para el año 2001 se estima en 9,662 habitantes, del cual el 54% está conformado por el sexo masculino

b) Crecimiento de la Población**Cuadro N.2****Crecimiento Poblacional, Natalidad y Mortalidad de ILAMA, Santa Bárbara.**

Población			Crecimiento Poblacional		Tasa de natalidad	Tasa de mortalidad	
Año	1989	2001	2011	1989-2001	2001-2011	2011	2011
Población	6,631	8,189	9,662	1.6	1.8	0.0219	0.0045

Fuentes: Elaboración propia proyección en base a datos proporcionados del Instituto Nacional de Estadística (2001) Y Secretaria de Salud Pública (2011)

El crecimiento de la población en este municipio, de acuerdo a datos proporcionados del INE durante los años 1989, 2001 y proyección al 2011 tuvo un aumento del 0.2 para el 2011 lo cual se considera un crecimiento alto debido a la natalidad que representa un 2.19% mientras que la mortalidad es baja de un 0.4%.

c) Población Económicamente Activa**Cuadro N.3****Población Económicamente Activa y Crecimiento Poblacional**

AÑO	POBLACION	PEA	PEI	CRECIMIENTO POBLACIONAL
2001	8,189	2693	3,929	1.6
2011	9,662	3,155	3,704	1.8

Fuentes: Elaboración propia en base a datos proporcionados del Instituto Nacional de Estadística (2001)

La PEA y PEI 2011, se calculó por estimación porcentual en base al crecimiento 2001 con datos obtenidos del INE.

De acuerdo a cuadro tres, nos indica que más del 50% del total de las personas en edad de trabajo están inactivas ya sea porque se dedican a

estudiar, cuidar de sus hijos o desocupados, este alto índice tiene un impacto negativo en la economía de cada familia y en el desarrollo del municipio, tomando en cuenta que cada año nacen más niños (crecimiento poblacional) y hay más gente sin oportunidades y capacidad de trabajo.

d) Nivel de Satisfacción de las Necesidades Básicas

Cuadro N.4
Nivel de Satisfacción por Comunidad de las Necesidades Básicas ILAMA,
Santa Bárbara

Comunidad	Población por aldea	servicio de agua	Población con presencia Médica	presencia de centros de educación
ILAMA	2,336	95%	100%	Pre básica, Básica y Media
Agua Zarca	191	75%		Básica
Cececapa	271	88%		Básica
La Cañada	1,233	83%		Pre básica y Básica
La Cuchilla	343	73%		Básica
La Estancia	755	19%		Pre básica y Básica
La Fé	676	79%		Pre básica y Básica
La Mica	290	88%		Básica
Montañita	180	29%		Pre básica y Básica
San José de Oriente	1,834	87%	100%	Pre básica y Básica
San Juan de La Cruz	566	88%		Básica
San Vicente de Las Nieves	729	93%		Pre básica y Básica
Uncana	258	85%		Básica
Total	9,662			

Fuente: Elaboración propia en base a datos proporcionados del INE 2001

Para la elaboración del cuadro cuatro se tomo los datos de población del INE proyectados al 2011, en este caso los datos nos indica el porcentaje de población por comunidad que goza del vital liquido de agua potable por gravedad, la cual en su mayoría recibe este servicio básico, no así en la cobertura de salud donde se muestra que hay 1 centro de salud para varias aldeas con ausencia de servicios importantes dando como resultado un acceso ineficiente y pobre en esta área, se encontró que las aldeas cuentan con centros básicos para que todos los niños tengan acceso a este nivel.

e) Acceso a Servicios Públicos y Equipamiento Social

De acuerdo a entrevistas realizadas con los pobladores y autoridades del palacio municipal, ILAMA presenta muchas deficiencias en varias aéreas como educación, salud, infraestructura, servicios básicos y otros pero la que más sobresale es el área de salud por considerarse fundamental para la vida, y para contribuir como ciudadanos al crecimiento y desarrollo, en este caso del municipio de ILAMA.

Los centros de salud existentes no cuentan con varios servicios indispensables para atender los males que agobian a la población por ejemplo no hay atención de partos, es un servicio que debería prestar por la cantidad de mujeres en edad reproductiva que hay en el municipio y que no tienen los medios para asistir a una clínica privada o transportarse al hospital de Santa Bárbara.

También no cuentan con médico general, el personal es insuficiente, casi no cuenta con medicamentos, no atienden emergencias por lo que el paciente tiene que remitirse al hospital regional.

f) Aspectos Institucionales del Municipio:

Instituciones públicas

De acuerdo a entrevista sostenida con el Sr. Orlando Hernández de la alcaldía de ILAMA, el municipio cuenta con varias instituciones públicas como ser: Centros educativos que cuentan con los niveles de pre básica, básico y media con total de 47 centros.

También cuenta con dos centros de salud atendidos por 1 enfermera en cada centro, iglesias católicas y evangélicas; de igual forma con oficinas gubernamentales como el registro de las personas, oficina municipal, posta policial, el SANAA y correo.

Organizaciones Económico-Gremiales

En el municipio se encuentra algunas organizaciones de índole económico que se han agrupado de acuerdo al rubro de producción o de servicio al que se dedican, siendo los siguientes:

- Juntas Locales de la Asociación Hondureña de Productores de Café (AHPROCAFE)
- Asociación de Productores de Pimienta
- Grupos de artesanos
- Grupos de agricultores

En el municipio no hay asociaciones que se dedique a dar educación preventivas en salud como charlas para detectar y prevenir el cáncer, charlas sobre educación sexual y sobre diabetes que son males que están siendo comunes a nivel nacional. Es necesario que la Secretaria de Salud en coordinación con el centro de salud y alcaldía municipal realice programas de concientización y conocimientos sobre aspecto de salud antes mencionada y otros que pueden prevenir emergencias de salud.

3. Factores económicos del municipio

a) Producción y comercio (Industrial, Artesanal, Agrícola)

En ILAMA, la elaboración de artesanías utilizando palma y mezcal, es fundamental para numerosas familias que viven con exclusividad de la compra y venta de dichos productos como: canastas, hamacas, sombreros, carteras, alfombras, adornos visibles en los centros artesanales del mercado local, y con cierta frecuencia algunos productos sirven para la exportación. Esto ha generado una identificación plena en el mapa turístico de Honduras, ya que con facilidad se denomina a ILAMA, “tierra de palma”

También es importante mencionar el producto conocido como la pimienta ya que es otro recurso del cual viven algunas familias, hoy en día la

pimienta está siendo comprada a bajo costo lo cual implica que la población de este Municipio tendrá una baja en su recurso económico

Es importante también mencionar el factor inversión, el cual no se está generando en el municipio, como se observa no hay presencia de hoteles y restaurantes que puedan generar la afluencia de personas de otros lugares ni parques privados de diversión a pesar que ILAMA cuenta con una paisaje natural muy hermoso propicio para que se desarrollen este tipo de actividades.

b) Infraestructura productiva (distribución y transporte)

Su proximidad con el río Ulúa domina el paisaje de la cabecera municipal, sus calles bien trazadas y hasta hace poco pavimentadas le dan vida a una pequeña planicie, que según datos obtenidos de la monografía de la municipalidad de ILAMA alcanza 0.49 Km² perímetro urbano y 182.21 Km² corresponden al área rural y 130 metros de altitud sobre el nivel del mar, que nos indican temperaturas con una medida anual de 23 grados °C. Por su extensión territorial de 182.7 km², ILAMA es un municipio de término medio en el departamento que se encuentra a la orilla de la carretera pavimentada denominada ruta 20 (Pito Solo-Ceibita), lo que permite tener un acceso al resto del país con relativa facilidad permitiendo a todos los habitantes de ese municipio transportar su producto o viajar en cualquier temporada del año.

4. Factores sociales del municipio

Cuadro N.5

Índice de Desarrollo Humano (IDH)

AÑO	2001	2002	2003	2004	2007
IDH	0.571	0.576	0.565	0.590	0.609

Fuentes: Banco Centroamericano de Integración Económica (BCIE, 2007)

El concepto de desarrollo humano incluye tres dimensiones: salud, educación e ingreso, utiliza variables referidas a las capacidades humanas y entre más se acerca a 1 mejor desarrollo humano tiene una comunidad.

En ese sentido la evolución de los indicadores de desarrollo humano de acuerdo al cuadro cinco, se considera lento, pues vemos que la diferencia obtenida en los últimos 4 años es apenas de 0.019. La falta de capacidades, oportunidades y deficiencia que existe en salud y en la generación de ingresos impide tener un nivel de vida digno. Es importante hacer notar que en la medición efectuada en el 2003 el índice tuvo un decrecimiento de 0.011 en relación al 2002. Para el 2004 se recuperó, retomando la tendencia, ya que creció 0.025.

5. Factores educativos del municipio

A continuación se muestra la carga académica distribuida por sexo y nivel educativo que tiene cada centro de educación en las diferentes aldeas.

Cuadro N.6

Población estudiantil a finales del 2010 y comienzo del 2011

Educación Prebásica		Educación Básica		Educación Media		Totales			población en edad escolar de 5 a 24 años	Población que no asiste a centros de educación	
F	M	F	M	F	M	F	M	Total		F	M
145	150	806	841	98	124	1,049.00	1,115.00	2,164.00	4,462	1,240	1,058

Fuente: Secretaría de Educación Pública de Honduras, matrícula final 2011

Como se muestra en el cuadro número seis, la matrícula inicial del año 2010 por nivel educativo: el nivel básico concentra el 76% de los matriculados; el pre básico con 13%; y el secundario con 11%. Lo que muestra una fuerte debilidad en el proceso educativo, pues los niños incursionan en el nivel básico sin ningún fundamento educativo formal. En el

otro extremo, los niños al egresar del nivel básico son pocos los que ingresan al nivel medio, debido a la limitada oferta de centros de ese nivel y la situación económica familiar que no permite enviar a los jóvenes a la cabecera municipal o a otro lugar donde existe este nivel educativo.

Lo anterior demuestra la carencia de una estrategia educativa a nivel municipal y gubernamental para dar una formación de mayor nivel que facilite el desarrollo intelectual como materia básica para el desarrollo humano.

a) Número de centros educativo por nivel

A continuación se detalla el total de centros que tiene cada nivel educativo en el municipio de ILAMA

Cuadro N.7

Cantidad de Centros Educativos por nivel

Año	Nivel	No. De Centros
2011	Pre-básica	21
	Básica	25
	Media	1
	Total	47

Fuente: Honduras, secretaria de Educación Pública, estadísticas 2010- 2011

En el municipio de ILAMA, se proporciona el servicio de educación de parte del sector público en los niveles pre-básico, básico y media con total de 47 centros, 104 maestros y 2,164 alumnos, dando una relación de 21 alumnos por maestro (Secretaría de Educación Pública, Estadísticas 2010-2011)

6. Factores de salud del municipio

Cuadro N.8
Servicios de Salud

tipo de establecimiento de Salud	Localización	Comunidades que acuden al establecimiento (área de influencia)	Número de atenciones que brindan en centro de salud
1 CESAR (Centro de Salud Rural)	Casco Urbano llama	ILAMA, La cañada, Uncana, Estancia, Agua Zarca, Cececapa, San Juan, Cuchilla,	3,489 AL AÑO
1 CESAR (Centro de Salud Rural)	Aldea San José de Oriente	San Vicente de las Nieves, La Mica, Montañita, La fe, Aldea San José de Oriente,	

Fuente: Elaboración Propia en base a entrevista con Reina Hernández, enfermera, septiembre 2011

El municipio cuenta con un centro de salud con categoría rural (CESAR) ubicado en la cabecera municipal que es atendido por una enfermera y tres auxiliares de enfermería; eventualmente cuenta con un médico general proporcionado por las brigadas cubanas. Además, existe otro Centro de Salud Rural (CESAR) ubicado en la aldea de San José de Oriente; el cual es atendido por una auxiliar de enfermería. No hay servicio de salud privada en el municipio, si necesitan exámenes de laboratorios o especialistas para tratar enfermedades no comunes tienen que viajar a la ciudad de Santa Bárbara.

7. Aspectos culturales del municipio

a) Costumbres

Según monografía de Orlando Hernández proporcionada por la municipalidad, en ILAMA, una costumbre muy común es el bautizar con apodos, a sus pobladores ya que forma parte del imaginario colectivo, desde luego consolida la convivencia la mayoría de las veces, las actuales generaciones de llameños, solo han venido heredando los apodos de antaño.

El espectro es amplio y variado, existen una diversidad fascinante, por ahí usted encuentra a María Piquito, Chana Vaca, Reina Butaco, Alex Pata de Trapo, Chepe Chimplito, Santos Perrito de Agua, Jesús Chimbola, Armando Palabra, Chon Cabeza de Vaca y Miguel Bravo, que contrasta con la breve alegría del personaje, Tonó Zorro, Chico Pepa, Adalid Pichingo, Juan Matata, Pedro Puya, Germán Pilima, Lencho Calores, Chico Cota, Chabelo Botudo, Tobías Morro, Milton Ticuco, Rubén Chicharra y otros apodos que han venido evolucionando, a tal grado que algunas familias, como “los Pollos y Los Pingos” se conocen mejor por sus apodos que por sus nombres.

B. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

En el presente capítulo se fundamentan las bases teóricas sobre las cuales se respalda el desarrollo del estudio, que en este caso es una “Propuesta para el desarrollo del municipio de ILAMA, Santa Bárbara” por lo tanto es importante definir los conceptos relacionados con el tema de estudio.

1. Definiciones y conceptos más utilizados en el estudio.

Con el propósito de entender la temática planteada en este estudio, a continuación se presentan los elementos del marco teórico relacionados con el estudio:

Municipio:

Según. (Thomas S. Bateman, 2001) se asigna con el termino municipio a “la entidad administrativa que agrupa una localidad o varias de una región logrando hacer referencia a una ciudad, pueblo o aldea”.

El municipio está compuesto por un territorio claramente definido por un término municipal, de límites fijados y la población que habita al mismo. Los municipios se encuentran regidos y regulados por un organismo colegiado que de acuerdo a lugar del planeta en que se halle puede ser denominado ayuntamiento, alcaldía, consejo o municipalidad y están encabezados por una

autoridad de elección popular a través del sufragio que se conoce como alcalde.

Plan de Desarrollo Municipal:

Es el instrumento rector del desarrollo integral del municipio, resultado fundamental del proceso de planeación que se genera y establece en el ámbito municipal. En él se expresa la concertación de voluntades y acuerdo de las comunidades y ciudadanos organizados con sus alcaldías, y los mecanismos de coordinación con los niveles departamental y gubernamental. (Introducción al Gobierno y Administración Municipal)

Desarrollo Local:

Proceso por medio del cual se operativizan instrumentos, mecanismos y actividades, por parte de los actores de una localidad territorialmente definida, para impulsar su capacidad endógena de crecimiento, innovación y desarrollo hacia sus sostenibilidad; tiene que ser entendido y manejado en su multidimensionalidad, buscando la complementariedad y actuación de sus diferentes dimensiones. (AMHON, Transición para la Institucionalidad del Municipio Moderno, 2005, p.54)

Proceso Administrativo:

Comprende una amplia variedad de actividades con el objeto de hacer de la función de los gerentes más eficaz y eficiente; eficaz es lograr las metas organizacionales, y eficiente es hacerlo con el mínimo de recursos, es decir utilizar el dinero, el tiempo, los materiales y las personas de la mejor manera posible, siendo las actividades más importantes la planeación, organización, dirección y control. (Bateman y Snell, 2001)

Desarrollo Económico Local:

De acuerdo con Bingham y Mier (1993) desarrollo Económico local ha sido definido por el consejo americano de desarrollo económico como el “proceso de creación de riqueza y puestos de trabajo a través de la movilización de los recursos naturales, humanos, financieros, y el capital físico. El papel del sector privado es el de crear dicha riqueza y empleos produciendo bienes y servicios y realizar los intercambios... el papel del sector público es el de facilitar y promover la creación de empleos y riqueza del sector privado y asegurar que en el corto y largo plazo se sirva a los intereses de la mayoría de la población”

Descentralización:

Es el proceso de transferencia de autoridad o responsabilidad de las decisiones de política, planeamiento; y administración de las funciones públicas a entes locales, regionales, públicos, privados o mixtos localizados en áreas geográficas específicas. (Rondinelli-Cheema (1983); Rondinelli-associados, (1989) y Hope (2000).

2. teorías que sustentan la investigación

La realización del proyecto para el desarrollo de los municipios de Honduras tiene su sustento principalmente en las teorías de desarrollo económico local y descentralización del gobierno; siendo parte clave en lo que será la propuesta final para el municipio de ILAMA, Santa Bárbara.

Teorías de desarrollo local

Una de las teorías iniciales del desarrollo económico regional es la denominada “**Teoría de la Base Económica Regional**”. De acuerdo a esta teoría, el desarrollo de una región (o área específica local) depende de los efectos e interacciones que producen en las actividades de la región un grupo

de sectores ó actividades denominados sectores básicos sobre el resto de actividades o sectores denominados sectores no básicos.

Lo que impulsa el desarrollo de la región es el desarrollo de los sectores básicos cuyos productos son demandados fundamentalmente por regiones externas a la ubicación de los sectores básicos. El sector básico representa el sector “exportador” de la región.

De acuerdo a la literatura económica de esta teoría dos conjuntos de factores determinan el desarrollo del sector básico (exportador) de una región específica.

El primero es el conjunto de factores internos a la región; este conjunto incluye:

- a) los factores del espacio geográfico y dotación de recursos
- b) La ubicación de la región, la demanda de los bienes y servicios producidos en esta, la producción de bienes y servicios finales e insumos que se requieren para la producción de dichos bienes y servicios, y la distancia entre estas ubicaciones;
- c) Los factores asociados a la ventaja competitiva de la localización del sector básico.
- d) Eventos accidentales e históricos.
- e) El flujo de entrada y salida de firmas de los sectores básicos y no básicos
- f) Los factores asociados a la diversificación (en lugar de la especialización) de los sectores básicos.
- g) La existencia y explotación de las economías de escala, de aglomeración y externalidades.

h) Los factores relacionados al desarrollo de los productos.

(North, 1955; Bales, 2003; Portero, 1995, Mayo-Lynn, 1989; Diserta, 2003; Kurgán, 1991, 1995, 1999; Vernon, 1966 al).

El segundo conjunto de factores son los denominados externos a la región, incluyendo aquellos que determinan el desarrollo de las otras regiones que demandan productos del sector base de una región particular y el de los mercados de los productos de exportación (Tiebouts, 1956, 1962; Sirkin, 1959; Blakely, 2001).

Teoría: Estado y Desarrollo Económico Local (DEL)

Las teorías DEL tienen su origen en la práctica de los gobiernos locales, en los países desarrollados, de incidir en el proceso de desarrollo de las áreas locales. Así, desde sus inicios el Estado a través de sus entes gubernamentales (central, regional y local) ha tenido un papel central en el desarrollo económico local de las áreas locales de dichos países en los países desarrollados, en particular en los Estados Unidos.

La Teoría Neoclásica del Desarrollo Regional

El problema de la asignación y distribución de los resultados en una economía de mercado como la teoría neoclásica, es que en dicha asignación o distribución no se distinguen las regiones o áreas geográficas. En consecuencia, los conceptos de dicha teoría pueden aplicarse indistintamente a nivel de países, regiones, y áreas locales. Las diferencias en desarrollo regionales o entre áreas geográficas dentro de una economía de acuerdo a la teoría neoclásica se explican por las barreras existentes causadas por las intervenciones de los diferentes estamentos del gobierno y por las distorsiones del mercado existentes en regiones.

Los denominados modelos dinámicos o de crecimiento regional o teorías “desde abajo” comparten el argumento que el desarrollo económico local se sustenta por las fuerzas internas de las propias áreas locales. Bajo esta

perspectiva, las áreas locales y regiones son analizadas como unidades homogéneas y como consecuencia los modelos de crecimiento y de desarrollo a nivel de país son aplicados y extendidos a áreas geográficas o regiones al interior de los países.

Modelos de Crecimiento Económico Regional

Entre los autores que destacan esta línea de trabajo están: Mark Usen (1987); Stahl-Taylor (1981); Richardson (1973); Andersson-Kuene (1987) los cuales son investigadores de teorías y modelos de desarrollo económico local, quienes resumen los principales desarrollos de este grupo de modelos. Al igual que los modelos neoclásicos de crecimiento a nivel de países, el crecimiento en las áreas locales depende de la dotación y acumulación de los factores primarios de producción y de cambios tecnológicos localizados en las regiones y de la movilidad de los factores entre regiones.

El crecimiento regional puede ser generado, complementado o apoyado por un planeamiento regional que focalice el crecimiento territorial de las regiones conformadas por ciudades centros e interiores-rural y urbano (Weaver, 1984; Berry, 1972).

Aspectos teóricos de Desarrollo Económico Local y su relación con la Descentralización en los Países en Desarrollo

El desarrollo económico local es un concepto más amplio que el concepto de descentralización del gobierno. Para la consecución del primero se requiere de un sistema gubernamental que canalice las necesidades de carácter públicas de las áreas locales de una economía, apoyando (o complementando) al mismo tiempo, las acciones e interacciones realizadas por los agentes privados dentro y entre diferentes áreas locales en función del desarrollo de las actividades productivas y generadoras de riqueza. En la

medida que el proceso de descentralización origine dicho sistema su contribución al desarrollo económico local será mayor.

La descentralización puede ser de aspectos: i) económicos o de asignación de recursos; ii) fiscales; iii) políticos y iv) administrativos.

Los aspectos económicos de la descentralización son aquellos relacionados a la 'eficiencia' de la asignación de recursos y se basan en dos 'teorías'. Ambas desarrolladas en la literatura del 'federalismo fiscal' de los Estados Unidos. La primera ha sido formulada por Oates (1972). Esta teoría sostiene que cuando consumidores en diversas áreas geográficas tienen preferencias o gustos heterogéneos o distintos y en la ausencia de 'externalidades' generadas entre áreas geográficas por la provisión de ciertos bienes y servicios públicos (determinados entre otros factores por los de la localización de dichas áreas), entonces 'gobiernos locales o descentralizados' son más eficientes en la provisión de dichos bienes y servicios públicos que la provisión realizada por un solo gobierno (central) a todas las áreas geográficas. En consecuencia la descentralización del gobierno conduce a una eficiente asignación y distribución de ingresos (Pareto) en oposición a la centralización del gobierno que produce ineficiencias en la provisión de ciertos bienes y servicios públicos.

3. Marco legal de los municipios en Honduras

En la legislación nacional, existe una serie de leyes y normas jurídicas. Estas leyes son muy importantes para todo administrador y la alcaldía municipal no es la excepción, las gestiones y desembolsos que se llevan a cabo en la alcaldía municipal son de acuerdo a la aplicación de dichos reglamentos que rigen este ente.

La elaboración de la propuesta que contribuya al desarrollo integral del municipio de Ilima se sustenta en primera instancia en las disposiciones de la Constitución de la República de Honduras, que estipula el rol ejecutivo que la

municipalidad debe jugar. Los artículos 299 y 302 de la constitución dictan: Artículo 299; “El desarrollo económico y social de los municipios debe formar parte de los programas de desarrollo nacional” y el artículo 302; “Para los fines exclusivos de procurar el mejoramiento y desarrollo de las comunidades, los ciudadanos tendrán derecho a asociarse libremente en patronatos, a constituir federaciones y confederaciones, la ley reglamentará este derecho”.

Por otro lado, la ley de municipalidades emitida según decreto legislativo N° 134-90, que en uno de sus considerandos establece “que se hace imprescindible emitir una ley que organice el municipio hondureño, de forma práctica, elemental y democrática, procurando elevar el nivel de vida de sus habitantes y equilibrando el desarrollo económico y social interno, estableciendo las bases que afiancen un estado de derecho soberano, republicano, democrático e independiente, cuyos habitantes gocen de justicia, libertad, cultura y bienestar”

Consecuentemente también, el artículo 160 de la Constitución de la República, la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, contribuirán a la investigación científica, humanística y tecnológica, a la difusión general de la cultura y al estudio de los problemas nacionales.

Lo anterior avala totalmente el proceso de realización de la propuesta de proyectos que contribuyan al desarrollo integral del municipio de ILAMA.

Ley De Municipalidad.

De acuerdo a la presente ley el artículo No. 2 dice: El municipio es una población o asociación de personas residentes en un término municipal, gobernada por una municipalidad que ejerce y extiende su autoridad en su territorio.

Además considera en su artículo No. 3 que el territorio hondureño se divide en departamentos y estos en municipios autónomos, administrados sin

más sujeción que a la ley, por corporaciones electas directamente por el pueblo, de conformidad con la ley.

En cuanto a las autoridades establece en su artículo No. 6 que el gobernador departamental es el representante del poder ejecutivo en su jurisdicción. Al momento de ser nombrado deberá estar viviendo consecutivamente en el departamento, por más de cinco años y llenar los mismos requisitos que para ser alcalde.

Según el artículo No. 73 los ingresos de la municipalidad se dividen en tributarios y no tributarios. Son tributarios, los que provienen de impuestos, tasas por servicios y contribuciones; y no tributarios, los que ingresan a la municipalidad en concepto de ventas, transferencias, subsidios, herencias, legados, donaciones, multas, recargos, intereses y créditos.

Tienen el carácter de ingresos tributarios según el artículo No.75 del capítulo IV los siguientes:

1. Bienes inmuebles;
2. Vecinal
3. Industria, comercio y servicios;
4. Extracción y explotación de recursos;
5. Tradición de bienes;
6. Pecuario;
7. Servicios de bomberos.

Según el artículo No. 91 del capítulo V el gobierno destinará anualmente por partidas mensuales a las municipalidades para el 2012, el 9% de los ingresos tributarios del presupuesto general de ingresos y egresos de la república. Este porcentaje será asignado así:

1. Un 50% de las transferencias se distribuirá en partes iguales a las municipalidades,

2. Un 50% de las transferencias se asignará en proporción al número de habitantes. De estos ingresos las municipales deberán destinar el 1% para la ejecución y mantenimiento de programas y proyectos en beneficio a la niñez, un 2% para programas de combate en contra la violencia a la mujer, un 13% para el mantenimiento de la infraestructura social, hasta un 15% para gastos de administración y un 1% para el Tribunal Superior de Cuentas para realizar capacitaciones, el resto de los recursos de la transferencia se destinara a los proyectos de inversión como se muestra a continuación:

Cuadro N. 9

**Detalle de distribución de la transferencia municipal año 2012
ILAMA, Santa Bárbara (9%)**

N°	CODIGO INE		CODIGO SEFIN	MUNICIPIO	DETALLE ANUAL DE TRANSFERENCIA 2012	1%	2%	13%	15%	1%	68% o 53%		MONTO NETO DESTINADO A INVERSION PARA INFRAESTRUCTURA	
	D	M				EJECUCION Y MANTENIMIENTO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS EN BENEFICION DE LA NINEZ Y ADOLESCENCIA.	PROGRAMAS Y PROYECTOS DE DESARROLLO ECONOMICO, SOCIAL Y EL COMBATE DE LA VIOLENCIA EN CONTRA DE LA MUJER	OPERACION Y MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA SOCIAL	GASTOS DE ADMINISTRACION PROPIA	TRIBUNAL SUPERIOR DE CUENTAS	53%	68%		MENOS CUOTA AMHON (1% de los Ingresos Corrientes)
259	16	11	2611	ILAMA, Santa Barbara.	8,953,036.00	89,530.36	179,060.72	1,163,894.68	1,342,955.40	89,530.00		6,088,064.48	7,120.00	6,080,944.48

Fuente: Secretaría del Interior y Población, 2012

Ley de Ordenamiento Territorial en Honduras

Considerando que la modernización del Estado otorga particular consideración a la descentralización y desconcentración de la administración pública, para propiciar la participación ciudadana y la toma de decisiones autónomas, para el manejo de los recursos y la solución de los problemas a nivel local.

A continuación se detallan algunas leyes por las que se rige el ente municipal:

1. Constitución de la República (Decreto 131 – 82)
2. Ley de Ordenamiento Territorial (Decreto 180 – 2003)
3. Ley de Municipalidades (Decreto 134-90) y Su Reglamento
4. Ley General del Ambiente (Decreto 104-93)
5. Ley del Sistema Nacional de Gestión de Riesgos (SINAGER) (Decreto 151-09)
6. Ley Forestal, Áreas Protegidas y Vida Silvestre (Decreto 98-2007)
7. Ley de Plan de Nación
8. Ley Orgánica de la Policía Nacional. Decreto N° 67-2008
9. Ley de Convivencia Ciudadana. Decreto N° 226-2001

De las 9 leyes que se detallaron, en el municipio de ILAMA, Santa Bárbara únicamente se cumplen y se ponen en práctica 6: Constitución de la República (Decreto 131-82), Ley de Ordenamiento Territorial (Decreto 180 – 2003), Ley de Municipalidades (Decreto 134-90) y Su Reglamento, Ley General del Ambiente (Decreto 104-93), Ley del Sistema Nacional de Gestión de Riesgos (SINAGER) (Decreto 151-09), Ley Forestal., Áreas Protegidas y Vida Silvestre (Decreto 98-2007)

4. Marco Contextual

a) Estudios sobre el tema a nivel mundial

A nivel mundial y sobre todo a nivel latinoamericano se han realizado importantes estudios referentes al desarrollo económico local relacionado con la descentralización de los cuales a continuación se hace referencia sobre algunas experiencias relacionadas con el tema.

Descentralización en los Países en Desarrollo

Desde la creación política de los países, el proceso de descentralización ha sido parte de la historia no sólo de aquellos considerados desarrollados sino también de los países en desarrollo. Después de la segunda guerra mundial se emprendieron esfuerzos sistemáticos en diversos países en desarrollo sin producir resultados exitosos (Sarker, 2003).

Las décadas de los 70s e inicios de los 80s se emprendieron nuevos intentos de descentralización. Al respecto Rondenilli-Cheema (1983) señalan:

“Durante la década de 70s muchos gobiernos de Asia, Latinoamérica y África no sólo experimentaron nuevas estrategias de desarrollo económico y social sino nuevos arreglos políticos y administrativos para la implementación de programas y proyectos. El interés creciente en la descentralización de las autoridades para fines administrativos y de planificación a niveles de: región, estados, distritos, agencias y gobiernos locales, oficinas descentralizadas de los ministerios, organizaciones con servicios específicos y organizaciones no gubernamentales, fueron resultados de tres fuerzas: i) el fracaso de la planificación centralizada y controles de las actividades de desarrollo durante las décadas de los 50s y 60s; ii) los requerimiento de crecimiento con equidad y las nuevas formas de la administración de los programas sociales; iii) la dificultad de administrar efectivamente las actividades de desarrollo ante la expansión de las sociedades y del gobierno central” (pp.7)

Los resultados del proceso de descentralización en este período de acuerdo a Rondenill-Cheema (1983) fueron los siguientes:

i) Las experiencias fueron diversas desde muy comprensivas en alcance y diseñadas a transferir las responsabilidades de planificación y administración a los gobiernos locales, hasta los intentos de menor grado de desconcentrar o reasignar las labores administrativas entre unidades u oficinas del gobierno central.

ii) En gobiernos como India, Sudan y Tanzania, el gobierno central intentó delegar o devolver la autoridad de las decisiones de política y la administración a los gobiernos locales.

iii) En Brasil, Argentina, Venezuela y México, el gobierno central asignó las funciones de administración y planificación a organizaciones semi-autónomas.

Descentralización y desarrollo en América Latina

Los actuales procesos de descentralización en América Latina (AL) tienen como principal antecedente a la planificación regional, modalidad que asumió importancia durante las décadas de 1960 y 1970. Bajo esta planificación, las provincias y departamentos fueron agrupados en regiones bajo entes corporativos encargados de elaborar los planes regionales concentrándose en la formulación de proyectos de infraestructura. Los procesos contemporáneos de descentralización son procesos más amplios de democratización abriendo espacios para la participación de los agentes localizados en los distintos niveles de demarcación política (Finot, 2003). Estas y otras características de los procesos de descentralización en América Latina son reflejadas en las experiencias de los cuatro países a ser analizados en esta sección. Estos países son: Argentina, Brasil, Chile y México.

Argentina en términos formales es un país federal compuesto por 23 provincias, un distrito federal (Buenos Aires), y más de 1100 municipalidades. En la práctica, a pesar de los cambios ocurridos desde los 1980s, el gobierno de Argentina sigue suficientemente centralizado donde las municipalidades responden a las provincias y estas al gobierno central (federal).

De acuerdo con Rodden (2003) Brasil es el país de mayor grado de descentralización de los países en desarrollo. El sistema de gobierno federal de Brasil se basa en la constitución de 1988. Brasil comprende 26 estados; un distrito federal (localizado en Brasilia) y aproximadamente 5,559

municipalidades en el 2000. En la década de los 1990s, los estados y municipalidades fueron responsables de la tercera parte de la recolección de ingresos del gobierno; representaban cerca del 50% de los gastos del gobierno y del 40% del stock de la deuda del sector público. La importancia de los estados en el presupuesto del 'sector gobierno', ha originado serios desequilibrios macroeconómicos para el gobierno federal, los cuales son enfrentados por éste asumiendo las deudas de los estados. Estas 'experiencias' han sido recurrentes en las tres mayores crisis estatales desde finales de los 80s.

El tercer caso es Chile, que en el 2003 comprendía 13 regiones y 342 Municipalidades, revela las contradicciones y las distintas percepciones sobre el proceso de descentralización, el cual al igual que muchos países en desarrollo, tiene deficiencias y está en plena implementación.

A diferencia de los gobiernos 'federales' de Argentina y Brasil, el gobierno federal de México, contradictoriamente, es uno de los gobiernos más centralistas de América Latina. En el 2003, México estaba compuesto por 31 estados, un distrito federal y 2412 municipalidades. Desde 1970 han existido diversos 'ciclos' del proceso de descentralización, iniciándose el más importante en 1982 con cambios en la constitución en 1983, 1984 y 1999 y a través de diversas leyes que transferían funciones a los estados en las áreas de salud y educación. La entrada de autoridades municipales y estatales de partidos de oposición al partido del gobierno (PRI Partido Revolucionario Institucional, que se han mantenido en el poder desde la revolución de 1910 hasta el 2000) durante los 90s ha reforzado el proceso forzando a las autoridades federales a negociar con sus contrapartes estatales. Entre las características y resultados de este 'ciclo' moderno de descentralización para el período 1982-2001 destacan:

- i) Las primeras reformas que condujeron el proceso de descentralización en el período 1982-1988 fueron realizadas por el

gobierno de Miguel de la Madrid. La descentralización y transferencias de responsabilidades fueron implementadas por dos entidades, el Comité de Planeación para el Desarrollo del Estado (COPLADE) y por el Convenio Único de Desarrollo (CUD). Las funciones de la primera entidad eran el establecimiento de criterios y prioridades de las funciones de los estados. La segunda, estableció la magnitud de los recursos a ser transferidos a los estados y municipalidades y actuaba como ente coordinador de los tres estamentos del gobierno. Como consecuencia de estos cambios, la participación de los ingresos del gobierno que recibían las municipalidades se incrementó de 1,1% en 1980 a 4,5% a inicios de los 90s.

ii) Las fuentes de ingresos municipales variaba por estados y por el nivel económico de las áreas de jurisdicción de éstas. Las rentas de los municipios provenían de los impuestos de propiedad; las licencias por servicios; las multas y por la participación de programas con el gobierno federal. Aproximadamente el 25% de los impuestos recibidos por el gobierno federal eran redistribuidos a los estados y municipios. Los criterios de transferencias se basan en tres criterios: el tamaño de la población en los estados; la capacidad de recolectar impuestos federales, y los niveles de pobreza estatales. A pesar de estos criterios, los estado más ricos recibían una mayor proporción de estas transferencias, y los estados y municipios más pobres recibían los niveles más bajos de transferencia por habitante.

iii) Por los cambios constitucionales de 1999, los municipios fueron reconocidos como autoridades jurídicas y éstas eran elegidas por los habitantes bajo sus jurisdicciones. Las funciones propias de las municipales reconocidas en dichos cambios fueron la provisión de servicios en áreas tales como: agua; alumbrado público; limpieza y sanidad; policía, limpieza pública y de jardines; planeamiento y

regulación de las tierras. También se le otorgaron poder para establecer impuestos y recolectar rentas.

En la actualidad también México ha desarrollado estudios para el desarrollo social municipal en las zonas rurales, a través de la Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación (SAGARPA), institución que creó una Ley de Desarrollo Rural Municipal que tiene como objetivo, propiciar el análisis y reflexión desde lo local, con productores y demás actores del medio rural, teniendo como condición necesaria la construcción de ciudadanía, principio básico que emana la "LEY DE DESARROLLO RURAL SUSTENTABLE" describiendo en forma visual el proceso de organización y participación de sociedad rural.

Dicha ley rural busca impulsar responsablemente el desarrollo integral del sector rural, tomando como eje central el desarrollo de las personas e incrementar de manera sostenible los niveles de bienestar de la población rural.

De igual forma Guatemala ha implementado un programa de **"Fortalecimiento Municipal y Desarrollo Humano Integral"**, con el propósito de mejorar la calidad de vida de la sociedad guatemalteca a partir del desarrollo del gobierno local, como la institución más cercana a la población civil.

b) Estudio sobre el tema a nivel local

A nivel local se han desarrollado estudios, por la Asociación de Municipios de Honduras (AMHON), en colaboración con instituciones nacionales y organismos internacionales como la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH), Programa Nacional de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), Embajada de Japón y Cooperación Alemana.

En el municipio de ILAMA se han desarrollado estudios importantes como el Plan Estratégico de Desarrollo Municipal (PEDM) a través de un proceso participativo llevado a cabo en el mes de junio del 2003, en cuya formulación participaron las autoridades municipales, representantes de las instituciones públicas, organizaciones privadas y la sociedad civil organizada de todo el municipio, con el deseo y la esperanza de establecer un camino hacia mejores horizontes para alcanzar el bienestar de sus habitantes.

El estudio fue realizado con el propósito de alcanzar los siguientes objetivos:

Lograr un crecimiento económico y social de manera equitativa, a través del aprovechamiento racional y sostenible de los recursos naturales, con protección del ambiente, apoyado por la infraestructura y la optimización de servicios públicos.

Mejorar las condiciones de vida para los niños y niñas, jóvenes, adultos, mujeres y hombres de los barrios, colonias, aldeas y caseríos, con prioridad para las comunidades más pobres y marginadas del área rural.

De igual forma se elaboró el **plan de ordenamiento territorial** con el objetivo general de aplicar el modelo de Caracterización y Planificación Territorial (MCPT) desarrollado por el Proyecto de Mitigación y Desastres Naturales (PMDN), en el municipio de ILAMA, utilizando como unidad territorial de análisis la (s) micro cuenca (s) que den completo cubrimiento a los municipios objeto de estudio en esta región. Pese a que se reconoce a la micro cuenca como la unidad territorial de análisis, es el municipio la unidad competencial que debe ser fortalecida a efectos de consolidar su capacidad de gestión en torno al tema de mitigación de desastres naturales, teniendo como fin último, la formulación de propuestas de medidas estructurales y no estructurales para la reducción de la vulnerabilidad.

Desde inicios del 2011 la Organización “Watter For People” (Agua para la gente) está llevando a cabo un importante proyecto de agua a las comunidades donde no contaban con este vital servicio.

UDI-DEGT-UNAH

CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

Centro de Salud ILAMA, Santa Bárbara



Fuente: Tomada por la investigadora (2,011)

A. DEFINICIÓN DEL TIPO DE ESTUDIO

De acuerdo a la naturaleza y los objetivos perseguidos en este estudio, la investigación del tema de “Desarrollo Integral del Municipio de ILAMA, Santa Bárbara y la presentación de una propuesta para impulsar dicho desarrollo, es de tipo descriptivo con técnicas cuantitativas(información numérica) y cualitativas (método de observación) ya que busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se somete a un análisis (Danhke, 1989). Es decir miden, evalúan y recolectan datos sobre diversos conceptos del fenómeno a investigar. En un estudio descriptivo se selecciona una serie de cuestiones y se mide o recolecta información sobre cada una de ellas, para así describir lo que se investiga. (Hernández 2008; Danke 1989)

B. DETERMINACIÓN DEL UNIVERSO DEL ESTUDIO

El universo de esta investigación está compuesto por los habitantes del municipio de ILAMA, Santa Bárbara. De acuerdo a proyección al 2011 realizado por el Instituto Nacional de Estadística de Honduras revela que en el municipio habitan unas 9,662 personas de las cuales se tomara el segmento de mayor relevancia en las opiniones sobre el desarrollo integral del municipio, la cual comprende personas mayores o iguales a 18 años

a) Universo

El universo comprende 2,336 habitantes del casco urbano del municipio de ILAMA, Santa Bárbara de los cuales 1,285 habitantes son mayores o iguales a 18 años.

C. DETERMINACIÓN DE LA MUESTRA DE ESTUDIO

Como investigadores de este estudio, se consideró el hecho de no residir en la zona, por lo que se tuvo que realizar varios viajes al municipio de ILAMA Santa Bárbara y dado que las características de la población estaban bien definidas al igual que la de los empleados de la alcaldía, se decidió utilizar una muestra no probabilística

Sabiendo que en las muestras no probabilísticas la selección de la muestra se realiza con un procedimiento de selección informal; se procuró que las personas seleccionadas guardaran las mismas características descritas en la delimitación de la población objeto de estudio y que fueran significativas de la misma, para lo cual en la población del municipio de ILAMA, Santa Bárbara, fueron encuestados los presidentes de aldeas, personal de la alcaldía municipal incluyendo al alcalde del municipio, pueblo en diferentes lugares tales como parques, barrios, centro de salud, y otros. Por lo tanto, se considera que los resultados que se obtengan para fines deductivos-cuantitativos serán significativos de la población total del municipio de ILAMA, Santa Bárbara.

Se asumió que la muestra seleccionada esta estrechamente relacionada con los que sucede en el municipio de ILAMA y sus problemas. Así mismo, los empleados y autoridades de la alcaldía entrevistados estarían conscientes de cuáles son los problemas de la comunidad y su solución.

Es así, que se decidió elegir treinta (30) personas de la población con las características antes mencionadas como muestra del estudio para la

primera encuesta y a consecuencia de la primera se toman cuarenta (40) para la segunda encuesta.

Con los ciudadanos se pretendió conocer de primera mano cuál o cuáles eran las necesidades de implementar proyectos de desarrollo local y cuáles los de mayor prioridad, así como la opinión que les merecía la gestión municipal de la actual corporación.

Asimismo se les realizó una entrevista directa y en forma verbal al señor alcalde, regidores y demás colaboradores.

D. MÉTODO DE RECOPIACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Los instrumentos utilizados en la recopilación de información y las fuentes necesarias para su desarrollo fueron:

Como fuentes primarias las entrevistas personales con autoridades municipales para realizar una exploración y establecer la definición del problema, así como también la encuesta personal con la aplicación de un cuestionario descriptivo y estructurado, para medir la percepción tanto de la población del municipio, como de los empleados de la corporación municipal, en relación a la gestión administrativa que ésta ha desarrollado.

También se emplearon fuentes secundarias relacionadas con el tema tales como revistas científicas, internet, etc. con el objeto de recopilar toda aquella información que es necesaria para presentar una propuesta con argumentos firmes y que generen datos útiles en el estudio.

E. ELECCIÓN DE TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA RECOPIAR INFORMACIÓN

Los instrumentos utilizados para obtener la información requerida para efectuar el análisis respectivo y lograr el objetivo fueron:

- a) Observación: durante el estudio se realizaron visitas al municipio de ILAMA, Santa Bárbara se observaron las deficiencias administrativas que tiene la municipalidad de ILAMA en varias formas y procesos así como las características y situación del municipio.
- b) Entrevistas verbales: Se entrevistaron a los presidentes de las aldeas del municipio de ILAMA, los cuales nos expusieron la situación actual y las necesidades actuales por la que está pasando su aldea. De igual forma se entrevistó al alcalde municipal y algunos empleados de dicha alcaldía.
- c) Encuestas: se levantaron encuestas a los pobladores del municipio de ILAMA sobre la gestión de la alcaldía municipal y gestión de desarrollo local.
- d) El análisis FODA (fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas) de la municipalidad, herramienta que se utilizó para el diseño de estrategias en el cual participó todo el personal de la corporación municipal y presidentes de 2 aldeas y 3 caseríos (Uncana, Cececapa, el Bálsamo, Umigua, y el Arenal)

1. PROCEDIMIENTO PARA DISEÑAR EL INSTRUMENTO

Se elaboró una encuesta estructurada y descriptiva como instrumento que ha sido probado en diferentes municipios del país, conformado por una serie de preguntas que se formularon con el fin de dar respuestas a las necesidades de la información requerida (ver anexo pagina 129)

2. DETERMINAR LA INFORMACIÓN REQUERIDA

Es toda aquella información o datos que nos permite evaluar la situación actual del municipio a través de un diagnóstico general del municipio e información sobre la aplicación de desarrollo local que nos permitan

identificar aquellos aspectos que lleven a establecer prioridades para el futuro inmediato, para luego proceder a planear cuidadosamente la solución de los problemas seleccionados y la manera en que se aprovecharán las oportunidades, se mejorarán las fortalezas, o se evitarán las amenazas.

3. DETERMINAR EL CONTENIDO DE CADA PREGUNTA

Se elaboraron encuestas para los empleados de la alcaldía municipal con el propósito de conocer la opinión y recabar información referente a su visión de la institución para la cual labora.

Las encuestas que se realizaron a los habitantes del municipio comprenden preguntas con el objetivo de conocer su opinión y recabar la información referente a sus debilidades y fortalezas que tiene el municipio.

En las entrevistas verbales se realizaron preguntas específicamente a las autoridades que toman decisiones en las diferentes comunidades, que son vinculantes al desarrollo del municipio y que como consecuencia sirve de base para la elaboración de la propuesta a presentar (ver anexo pagina 134)

4. DETERMINAR LA FORMA DE RESPUESTA DE CADA PREGUNTA

La encuesta como instrumento de medición para obtener información específica fue elaborada a respuestas cerradas y abiertas de tal forma que el encuestado pueda brindar una serie de alternativas y soluciones a escoger.

5. DETERMINAR LA SECUENCIA DE LAS PREGUNTAS

La secuencia siguió un orden lógico en el proceso administrativo para los empleados de la alcaldía, y para la población en general de acuerdo a los temas básicos en la gestión de desarrollo local.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN RECOPIADA

MUNICIPALIDAD DE ILAMA, SANTA BÁRBARA



Fuente: tomada por la investigadora (2,011)

A. DESCRIPCION GENERAL DE LA INFORMACION OBTENIDA

1. Resultados del Cuestionario aplicado

Después de haber encuestado a la muestra significativa de la población del municipio de ILAMA, Santa Bárbara, en Septiembre 2011, se tabularon los datos para la cual se utilizó una base de elaboración propia en microsoft excel, posteriormente se elaboraron gráficos de pastel y barra con los respectivos resultados para luego realizar el análisis los cuales se presentan a continuación:

ENCUESTA No.1

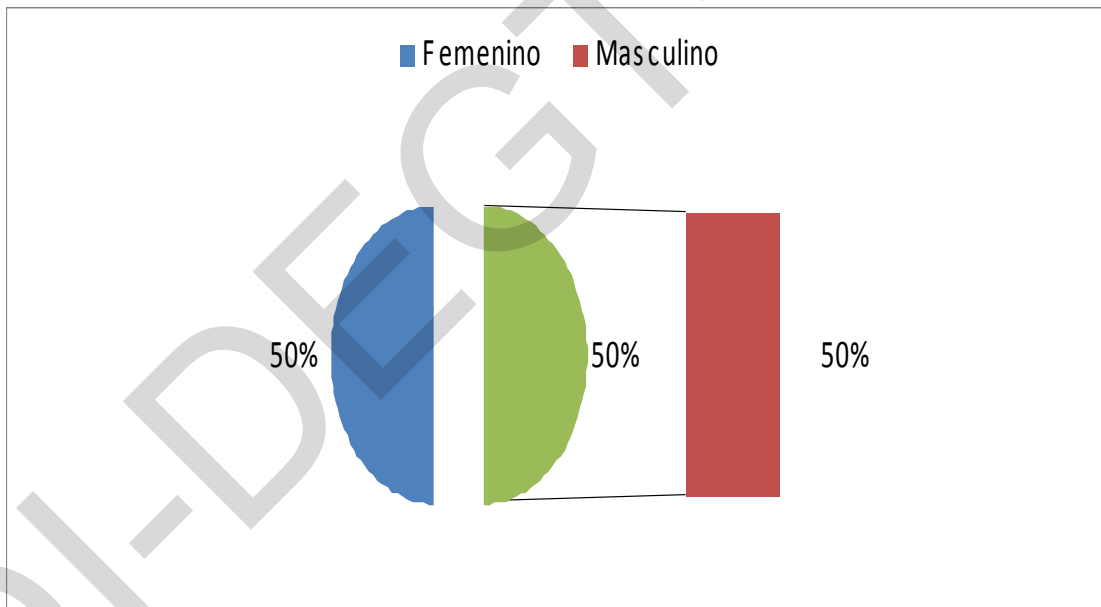
Información General de las personas encuestadas:

Descripción de la población por sexo

Tabla No. 1

Población por Sexo	No. De participantes	Porcentaje
Femenino	15	50%
Masculino	15	50%
Total	30	100%

Gráfico No 1



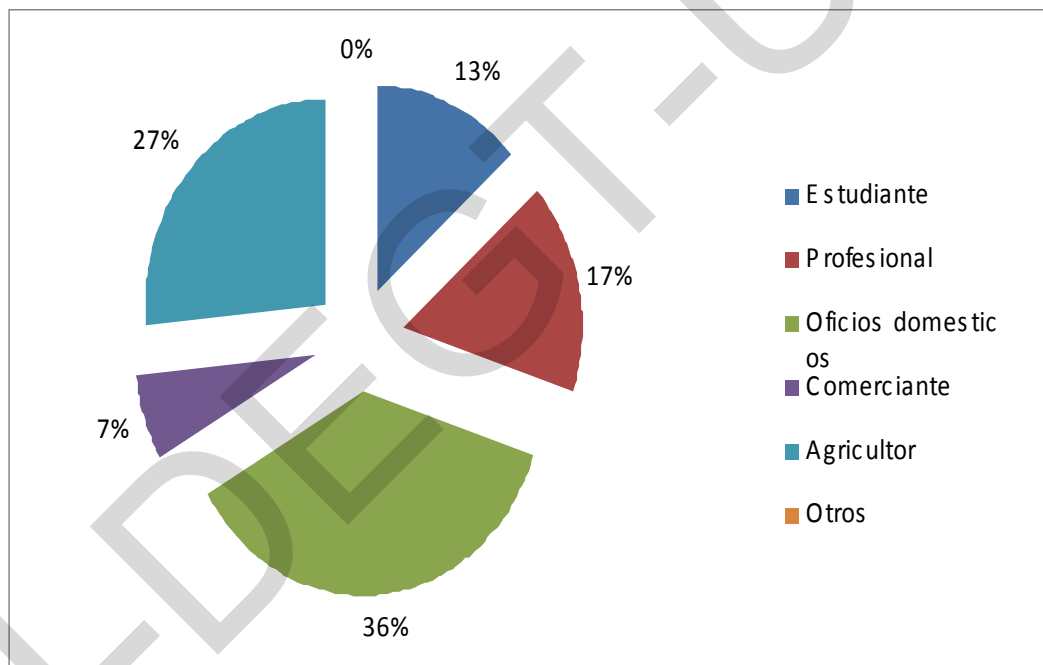
Del total de las encuestas realizadas, se determinó que el 50% es del sexo masculino y el otro 50% del sexo femenino ambos mayores o iguales a 18 años de edad.

Profesión u oficio

Tabla No.2

Profesión u oficio	No. de Respuestas	Porcentaje
Estudiante	4	13%
Profesional educación Media	5	17%
Oficios domésticos	11	37%
Comerciante	2	7%
Agricultor	8	27%
Otros		
Total	30	100%

Gráfico No. 2



Como se muestra en el gráfico número dos, el 36% de las personas encuestadas se dedican a cuidar su familia realizando oficios domésticos ya que carecen de una formación profesional, seguido esta la agricultura con el 27% del total de las encuestas los cuales se dedican a trabajar la tierra para el sostén de su familia.

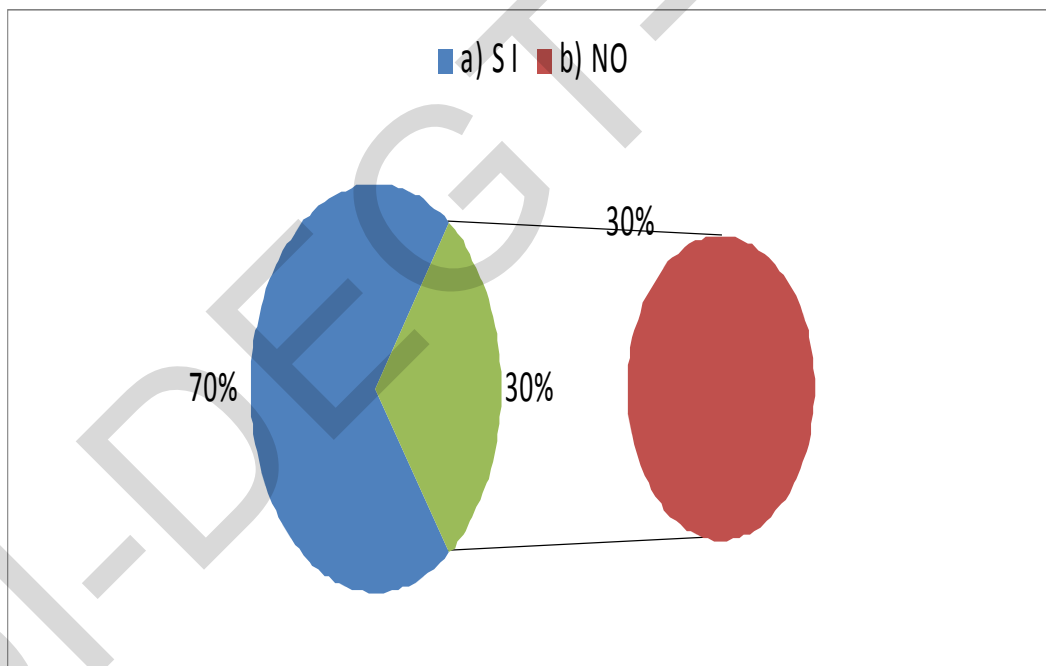
Preguntas de Estudio:

1.- ¿La alcaldía de ILAMA promueve programas o proyectos de desarrollo local para el municipio?

Tabla No. 3

Aspectos	No. De Respuestas	Porcentaje
a) SI	21	70%
b) NO	9	30%
Total	30	100%

Gráfico No 3



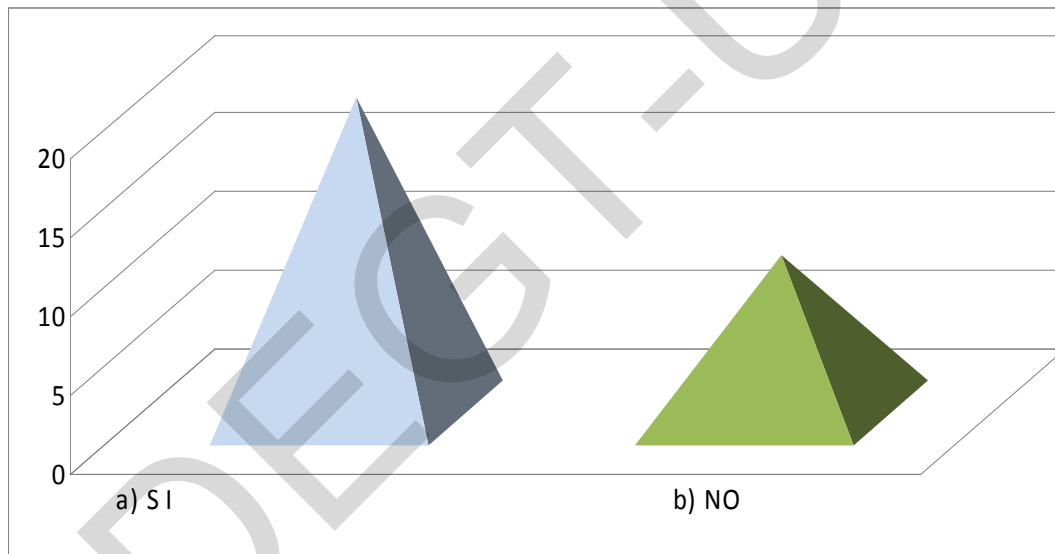
Los proyectos de desarrollo local que realiza el alcalde del municipio en su mayoría son conocidos por las comunidades, ha realizado proyectos de agua, luz, pavimentación como se observa en el gráfico tres; el 30% de la población desconoce por completo la labor de esta importante gestión que está llevando a cabo durante su periodo de gobierno el alcalde.

2.- ¿Cree que la implementación de proyectos sociales ayudara a reducir el desempleo en el municipio?

Tabla No. 4

Aspectos	No. de Respuestas	Porcentaje
a) SI	20	67%
b) NO	10	33%
Total	30	100%

Gráfico No 4



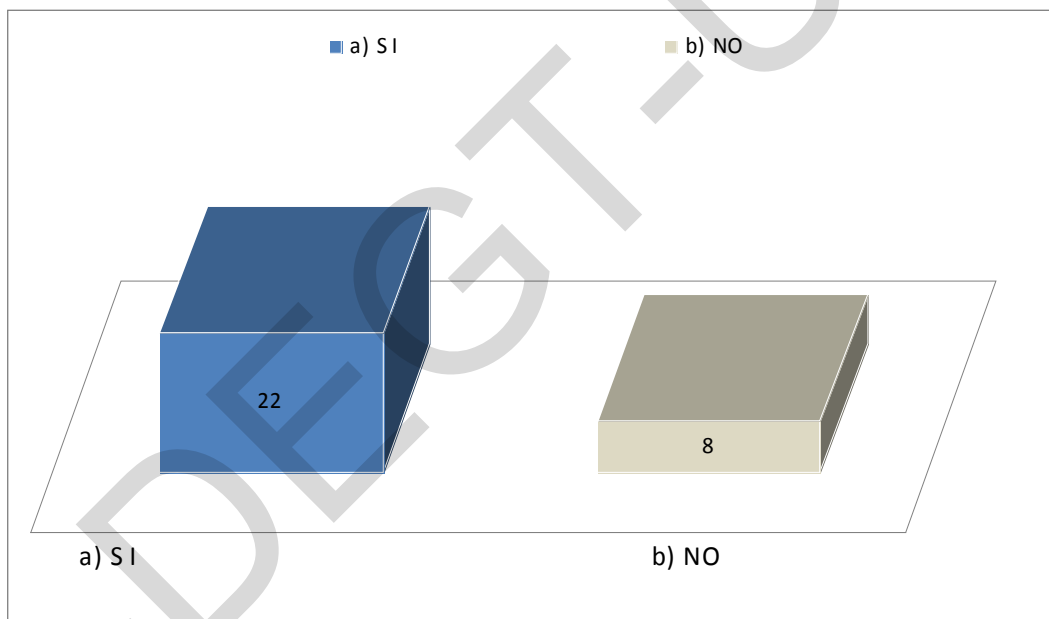
Los proyectos, en especial los de infraestructura que necesitan mano de obra calificada y no calificada son los que generan más empleos de acuerdo a comentario con personas entrevistadas de la comunidad los cuales concuerdan con las encuestas en donde un 67% de la muestra dice que contribuyen a reducir el desempleo y un 33% dice lo contrario debido, a que son pocos los proyectos o programas que llegan a la comunidad.

3.- ¿Conoce de alguna ONG o Institución que le haya brindado apoyo para el desarrollo de algún proyecto o programa?

Tabla No. 5

Aspectos	No. de Respuestas	Porcentaje
a) SI	22	73%
b) NO	8	27%
Total	30	100%

Gráfico No 5



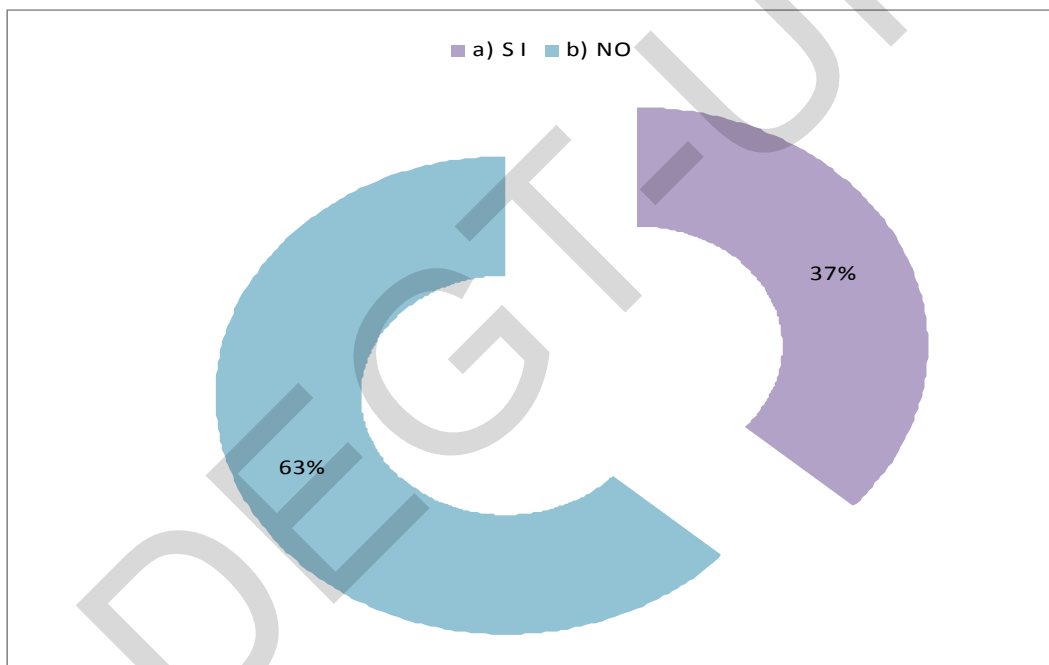
El municipio de ILAMA cuenta el apoyo de varias instituciones y ONG de acuerdo lo encuestado el 73% de las personas mencionaron tener conocimientos de algunas ayudas como la Cruz Roja y la fundación WFP (Watter por People) Fondo Cristiano Chairfo, Embajada de Japón.

4- ¿Existe un local donde se conserven aspectos culturales del municipio de ILAMA como pinturas, artesanías, folklore?

Tabla No. 6

Aspectos	No. de Respuestas	Porcentaje
a) SI	11	37%
b) NO	19	63%
Total	30	100%

Gráfico No 6



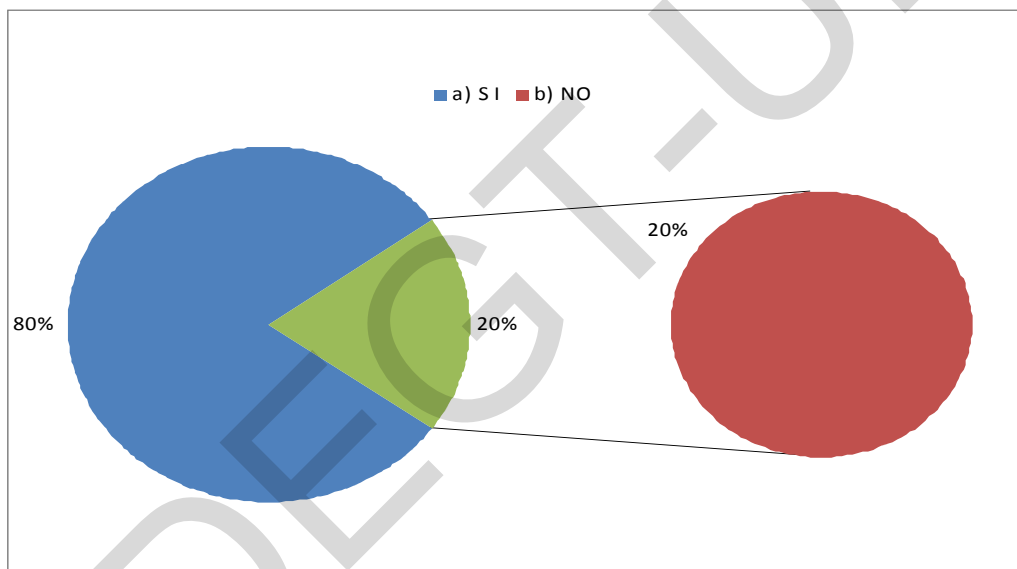
Dentro del municipio de ILAMA el 63% concuerda en que no hay un lugar específico donde se conserven aspectos culturales propios de la comunidad como vasijas, trajes típicos, reseña histórica de los primeros pobladores del municipio, reliquias religiosas entre otros, y el 37% menciona que si hay pero no en un solo local, mencionan que la alcaldía en la planta baja tiene algunos cuadros y libros de los primeros gobernadores entre otras cosas, al igual que la iglesia católica que mantiene reliquias religiosas antiguas.

5- ¿Existen pequeñas industrias o asociaciones en el municipio dedicadas a la producción?

Tabla No. 7

Aspectos	No. de Respuestas	Porcentaje
a) SI	24	80%
b) NO	6	20%
Total	30	100%

Gráfico No 7



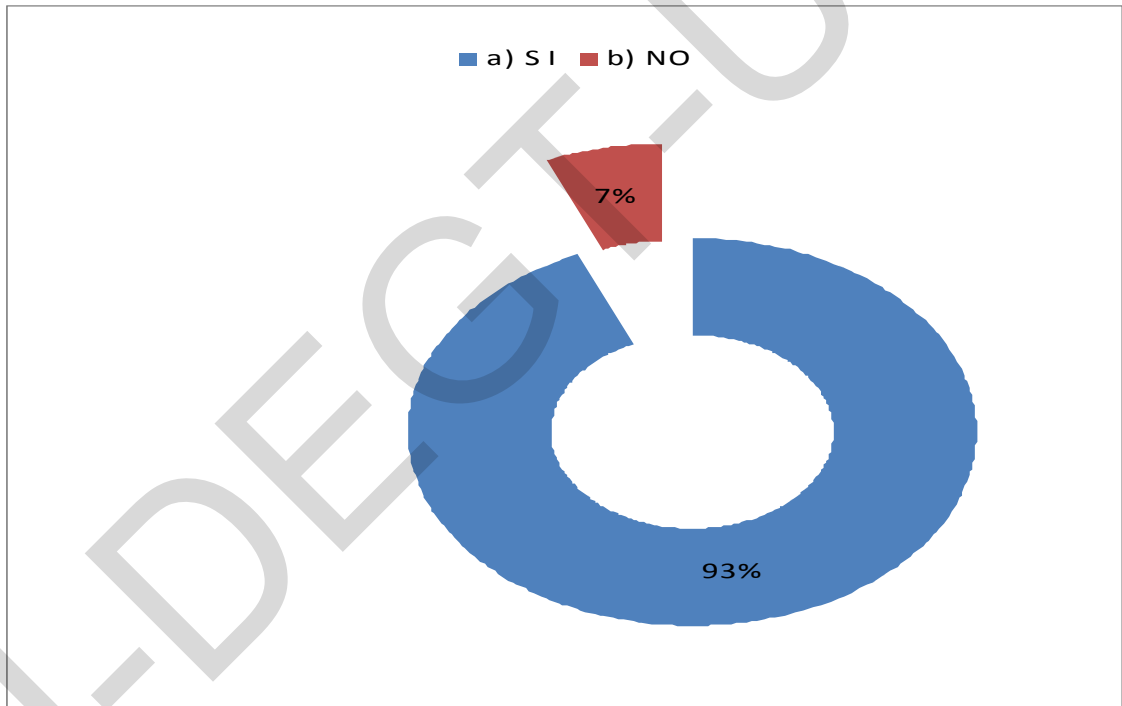
El 80% de las personas encuestadas respondieron que existen varias asociaciones productivas dentro del municipio, como el Club Rotario de Agua Purificada, Asociación de Pimenteros, Asociación de artesanos de material de palma y mezcal.

6- ¿Le gustaría que existieran programas o proyectos de producción donde Ud. pueda participar?

Tabla No.8

Aspectos	No. de Respuestas	Porcentaje
a) SI	28	93%
b) NO	2	7%
Total	30	100%

Grafico No 8



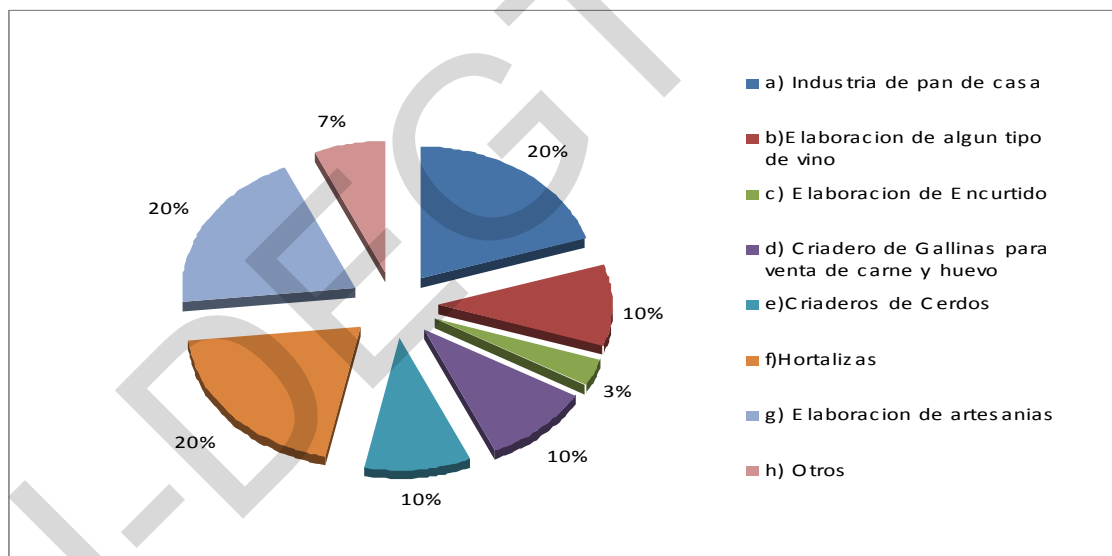
Aun cuando el municipio cuenta con varias asociaciones o pequeñas industrias que generan empleo e ingresos estas son pocas para los 5,331 pobladores en edad de trabajo que tiene el municipio, por lo tanto al 93% de los encuestados les gustaría que existieran más proyectos o programas que incentiven la producción y generen ingresos y trabajo.

7- ¿En cuál de estos programas o proyectos de producción le gustaría participar a Ud.? Marque la de mayor importancia para usted.

Tabla No. 9

Aspectos	No. de Respuestas	Porcentaje
a) Industria de pan de casa	6	20%
b)Elaboración de algún tipo de vino	3	10%
c) Elaboración de Encurtido	1	3%
d) Criadero de Gallinas para venta de Carne y huevo	3	10%
e) Criaderos de Cerdos	3	10%
f)Hortalizas	6	20%
g) Elaboración de artesanías	6	20%
h) Otros	2	7%
Total	30	100%

Gráfico No. 9



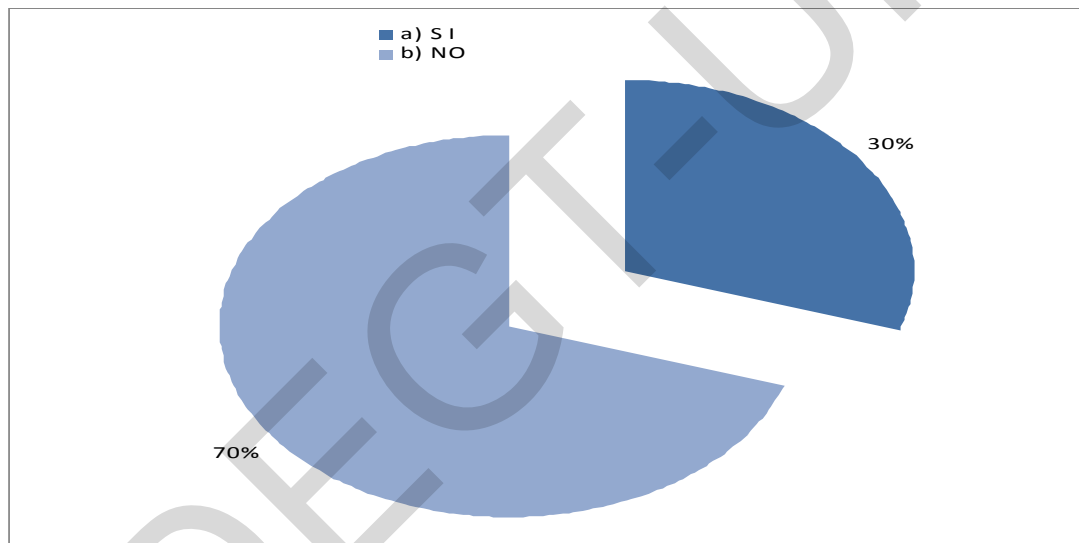
De acuerdo a la pregunta siete y gráfico nueve, comenzando de mayor a menor tenemos que un 20% le gustaría que existieran asociaciones o pequeñas industrias de elaboración de pan de casa, artesanías y cultivos agrícolas en donde ellos pudieran participar y generar ingresos; el 10% le gustaría participar en elaboración de vinos, criadero de gallinas y cerdo, mientras que en su minoría un 7% le gustaría participar en otras asociaciones como costura, belleza, electricidad entre otros y un 3% prefiere la elaborar de encurtidos.

8- ¿Sabe si en el municipio han brindado capacitación sobre cómo utilizar la tecnología e insumos adecuados para la agricultura?

Tabla No. 10

Aspectos	No. de Respuestas	Porcentaje
a) SI	9	30%
b) NO	21	70%
Total	30	100%

Gráfico No 10



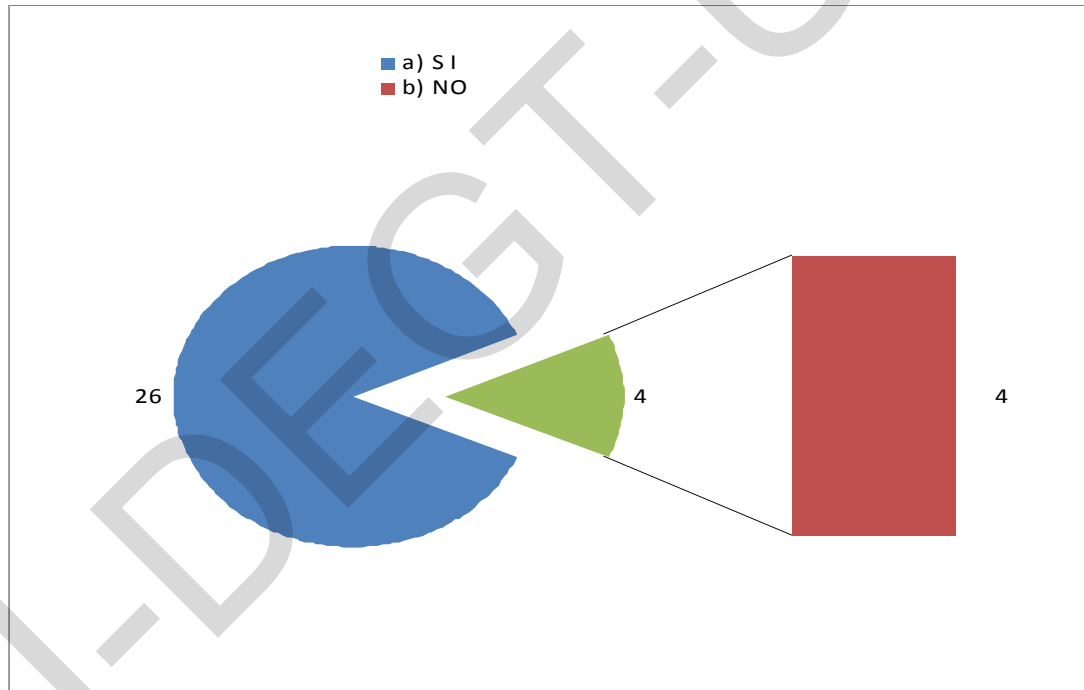
En la rama de la agricultura el 70% coincide en que no les han brindado capacitaciones sobre como cultivar y usar los insumos necesarios para cultivar de una forma eficiente, no han tenido el apoyo necesario de la SAG, INFOP y otros que se dedican a dar capacitación sobre este rubro. Mientras que el 30% dicen haber recibido por lo menos una vez al año capacitación por parte de INFOP, lo que significa que las capacitaciones no las sociabilizan y que solo una minoría aprovecha este recurso.

9- ¿Los centros educativos del municipio cuentan con la adecuada infraestructura para que los niños y niñas reciban sus clases?

Tabla No. 11

Aspectos	No. de Respuestas	Porcentaje
a) SI	26	87%
b) NO	4	13%
Total	30	100%

Gráfico No 11



En el área de educación de acuerdo a la entrevista, la mayoría de las comunidades cuentan con una adecuada infraestructura para que sus hijos reciban el pan del saber, el 87% estuvo de acuerdo que tiene buena infraestructura, mientras que el 13% dice que en algunos centros de educación tienen muros, techos, pupitres y sillas en mal estado y que son un peligro para sus niños ya que en cualquier momento puede afectarles su integridad física.

10. ¿Hay alguna aldea de este municipio que no tenga centros de educación primaria?

Tabla No. 12

Aspectos	No. de Respuestas	Porcentaje
a) SI	0	0%
b) NO	30	100%
Total	30	100%

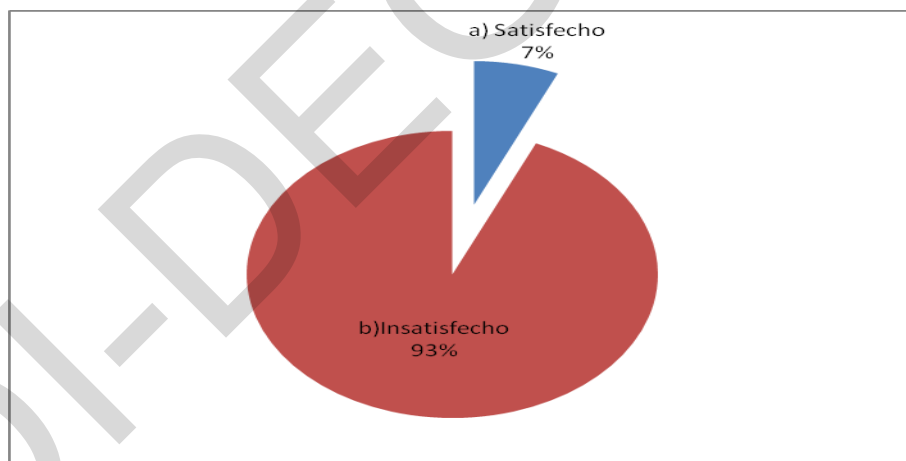
En cuanto a la pregunta diez todos los encuestados afirmaron que todas las aldeas cuentan con un centro educativo para que sus hijos puedan aprender a leer y escribir.

11- ¿cómo se siente Ud. con el servicio de salud que presta su comunidad?

Tabla No. 13

Aspectos	No. de Respuestas	Porcentaje
a) Satisfecho	2	7%
b) Insatisfecho	28	93%
Total	30	100%

Gráfico No 12



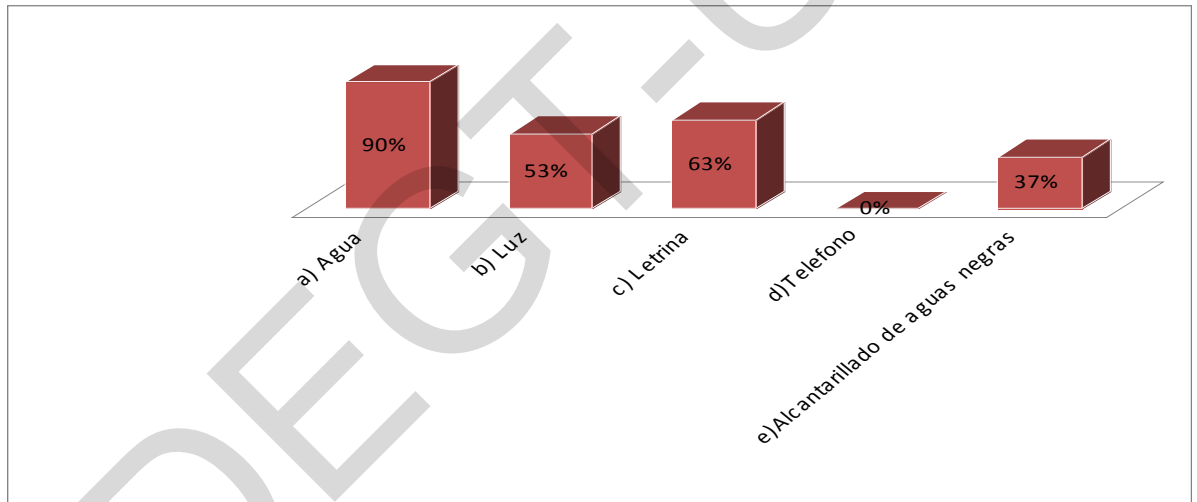
En el área de salud el 93% de la población está insatisfecha con el servicio que reciben debido a la demanda que tienen los únicos 2 centros de salud que existen para atender a 9,662 pobladores y por la falta de médico permanente y personal de atención en el centro de salud del casco urbano de ILAMA.

12- ¿Con cuál de los siguientes servicios básicos cuenta usted?

Tabla No. 14

Aspectos	No. de Respuestas	Porcentaje
a) Agua	27	90%
b) Luz	16	53%
c) Letrina	19	63%
d) Teléfono	0	0%
e) Alcantarillado de aguas negras	11	37%

Gráfico No 13



De acuerdo a las respuestas de los encuestados el 90% de la población cuenta con el servicio básico del vital líquido del agua, el 63% con letrina, 53% con el servicio de luz que son pocas las aldeas que lo tienen, un 37% cuenta con alcantarillado y no existe el servicio de teléfono fijo por parte de Hondutel.

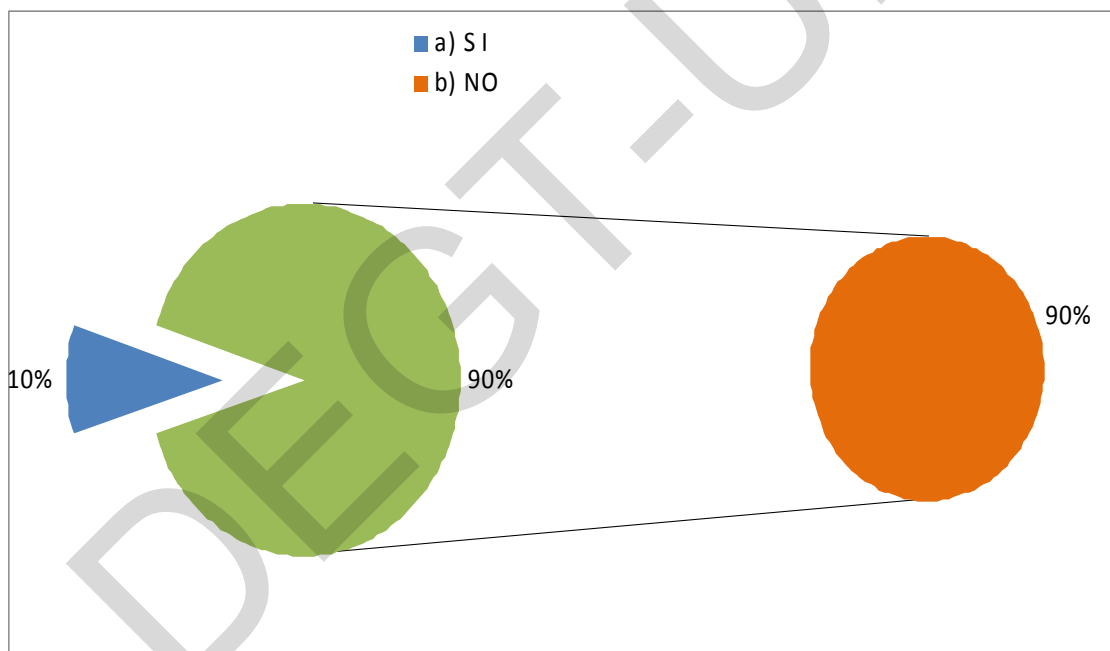
Como se puede observar en el gráfico 13, el alcalde necesita seguir gestionando proyectos en especial el de alcantarillado de aguas negras, letrinas, luz y telefonía fija.

13- ¿Cuenta el municipio en la actualidad con sistema de desechos sólidos?

Tabla No. 15

Aspectos	No. de Respuestas	Porcentaje
a) SI	3	10%
b) NO	27	90%
Total	30	100%

Gráfico No 14



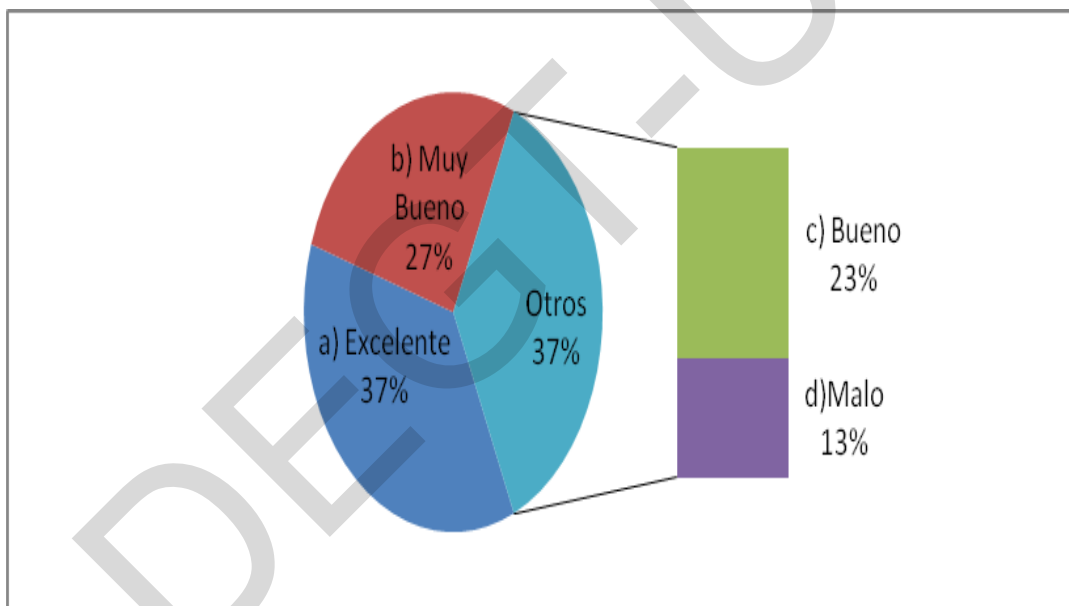
En la tabla quince y gráfico catorce, se muestra que un 90% de la población no cuenta con el importante servicio de desechos sólidos, por lo que la población, se encarga de votar la basura donde mejor le parezca. Y un 10% mencionó que si tenían pero que en la actualidad está suspendido este servicio porque los vecinos del municipio no quieren pagar el impuesto correspondiente.

14- ¿Cómo calificaría el interés del alcalde por el bienestar de la comunidad?

Tabla No. 16

Aspectos	No. de Respuestas	Porcentaje
a) Excelente	11	37%
b) Muy Bueno	8	27%
c) Bueno	7	23%
d) Malo	4	13%
Total	30	100%

Gráfico No 15



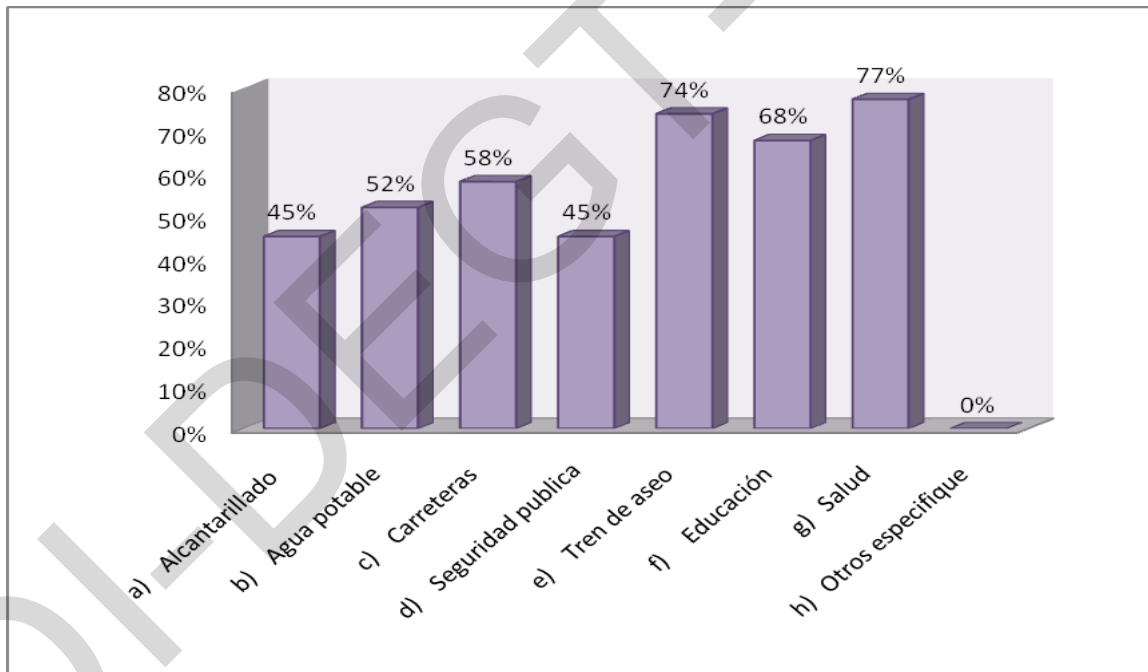
En su mayoría la población tiene una buena percepción del alcalde por el interés que muestra para el bienestar de la comunidad al obtener un 37% de excelente, lo cual nos indica la probabilidad de apoyo para la realización del proyecto que se expondrá.

15- ¿Qué proyectos considera que la corporación municipal debe ejecutar para contribuir con el desarrollo del municipio?

Tabla No. 17

Aspectos	No. de Respuestas	Porcentaje
a) Alcantarillado	14	45%
b) Agua potable	23	52%
c) Carreteras	18	58%
d) Seguridad publica	14	45%
e) Tren de aseo	16	74%
f) Eeducación	21	68%
g) Salud	24	77%
h) Otros especifique	0	0%

Gráfico No 16



Para la comunidad es muy importante que el Sr. Alcalde resuelva las deficiencias de servicio que tienen en salud, si el centro de salud urbano contara con los servicios necesarios los pobladores asistirían a consultas preventivas reduciendo los casos graves de emergencia y deterioro de salud.

ENCUESTA 2

De acuerdo a la pregunta No.15 del cuestionario 1, refleja que el proyecto en salud es el más relevante que la corporación municipal debe ejecutar para contribuir al desarrollo del municipio. Debido a éste resultado se realiza una 2da encuesta con 40 personas de la población como muestra del estudio, para identificar las deficiencias y priorizar la necesidad en el área de salud.

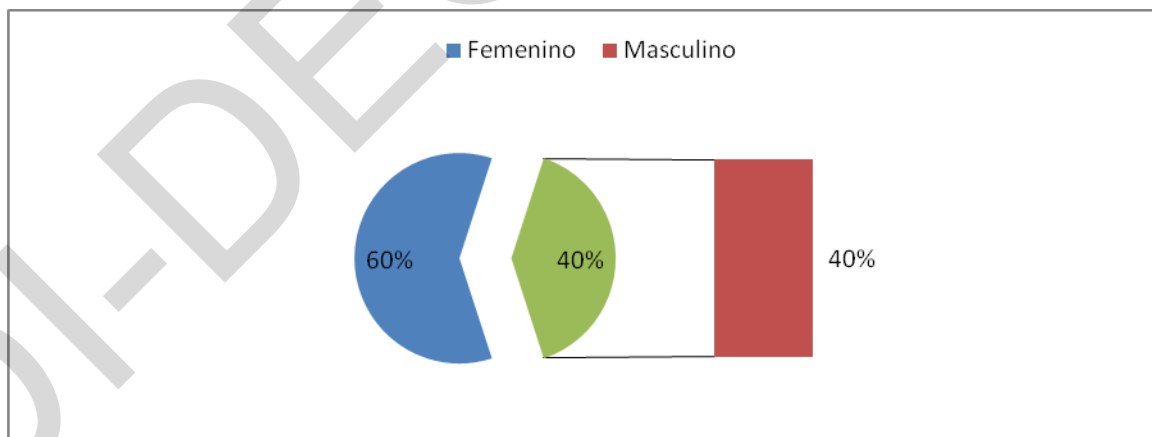
INFORMACIÓN GENERAL DE LAS PERSONAS ENCUESTADAS

Descripción de la población por sexo.

Tabla No. 18

Población por sexo	No. De Respuestas	Porcentaje
Femenino	24	60%
Masculino	16	40%
Total	40	100%

Gráfico No. 17



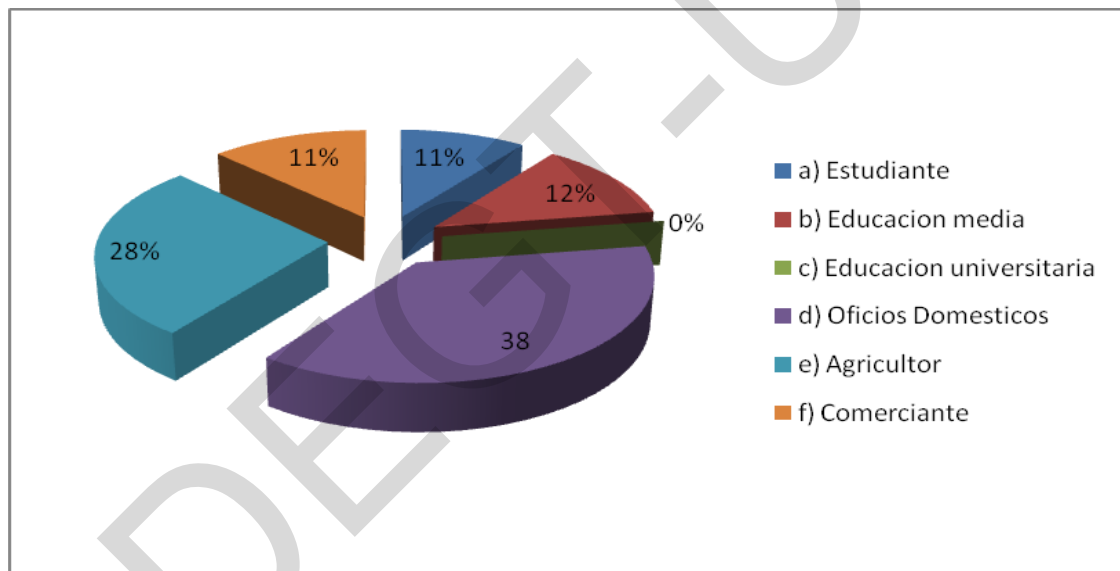
Del la muestra tomada de la población de ILAMA refleja que el 60% de las mujeres mayores o iguales a 18 años están en la etapa de productividad, siendo ellas las que más acuden a los centros de salud en asistencia prenatal y postnatal.

Profesión u Oficio

Tabla No. 19

Aspectos	No. de Respuestas	Porcentaje
a) Estudiante	4	11%
b) Educación media	5	12%
c) Educación universitaria	0	0%
d) Oficios Domésticos	15	38%
e) Agricultor	11	28%
f) Comerciante	5	11%
Total	40	100%

Gráfico No. 18



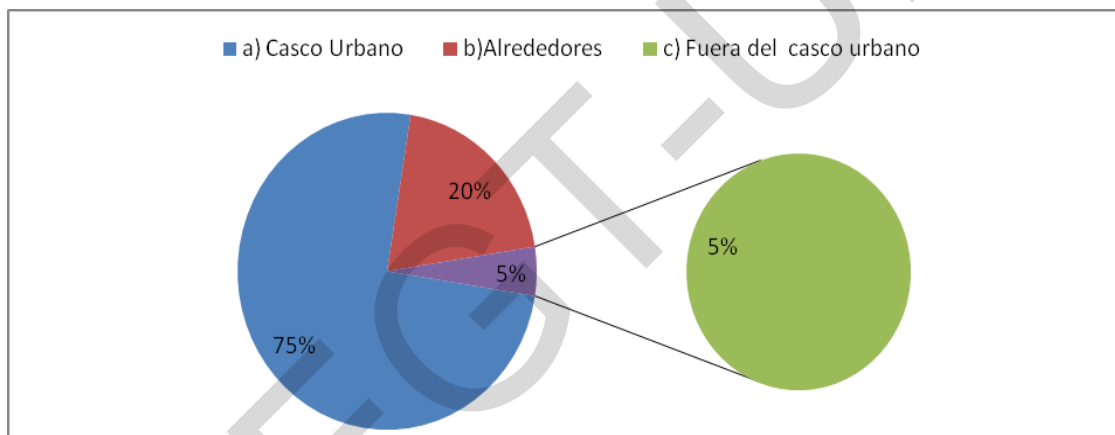
El nivel de estudio básico que tiene la población es bastante baja representa el 23% del total de la muestra, el resto de la población carece de educación y esta falta de conocimientos repercuten en la indiferencia de asistir a los centros de salud en los casos de previsión, recurriendo a estos centros solo en casos de emergencia y casos críticos de embarazo u otras enfermedades.

Lugar de Residencia

Tabla No. 20

Aspectos	No. De Respuestas	Porcentaje
a) Casco Urbano	30	75%
b)Alrededores	8	20%
c) Fuera del casco urbano	2	5%
Total	40	100%

Gráfico 19



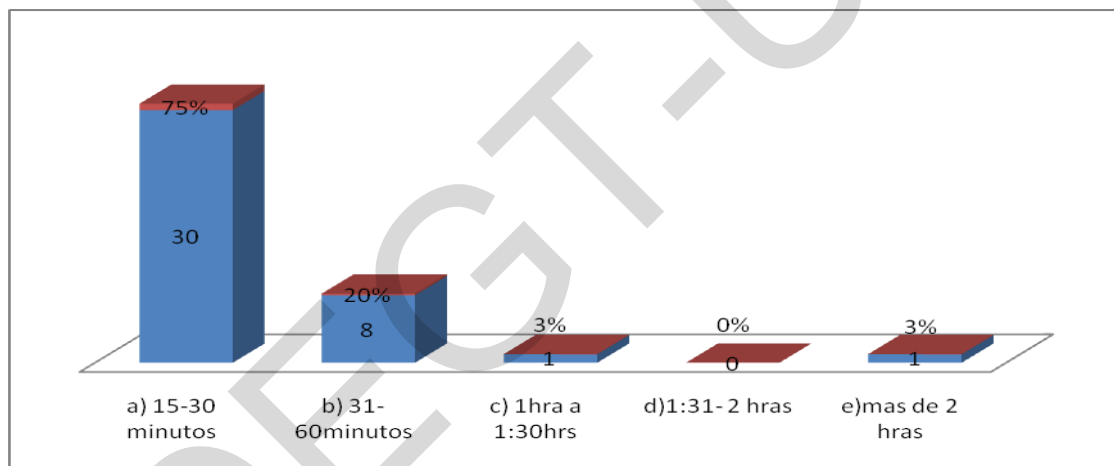
Uno de los efectos de que las personas acuden al centro de asistencia solo cuando están en emergencia es la distancia que tienen entre su residencia y el centro de salud, la falta de transporte y carreteras en buen estado hace difícil la visita frecuente al centro de asistencia agravando más su estado de salud, tomando en cuenta también que en la mayoría de los casos tendrían que acudir al centro de asistencia médica más completa que en este caso está en la ciudad de Santa Bárbara.

Distancia (caminando) entre su residencia y el centro de salud

Tabla No. 21

Aspecto	No. De Respuestas	Porcentaje
a) 15-30 minutos	30	75%
b) 31-60 minutos	8	20%
c) 1hra a 1:30hrs	1	3%
d) 1:31- 2 hras	0	0%
e) más de 2 hras	1	3%
Total	40	100%

Grafico No. 20



Del total de las personas encuestadas de la muestra el mayor número está comprendido por mujeres que se dedican a oficios domésticos a cuidar de sus hijos, viven en el casco urbano y están entre 15 y 30 minutos de distancia del centro de salud. Mientras que las personas que viven a los alrededores del casco urbano para poder adquirir los servicios del centro de salud tienen que caminar entre 31 y 60 minutos, pero los que viven fuera del casco urbano están a 16 kilómetros del centro de salud lo que indica que tienen que caminar más de 3 horas para poder asistir al centro tal es el caso de Uncana, El Bálsamo Cececapa y sus caseríos, y a falta de varios servicios médicos en el casco urbano estos se tienen que trasladar al hospital regional haciendo más difícil su viaje por lo que acuden solo cuando están en estados críticos de salud.

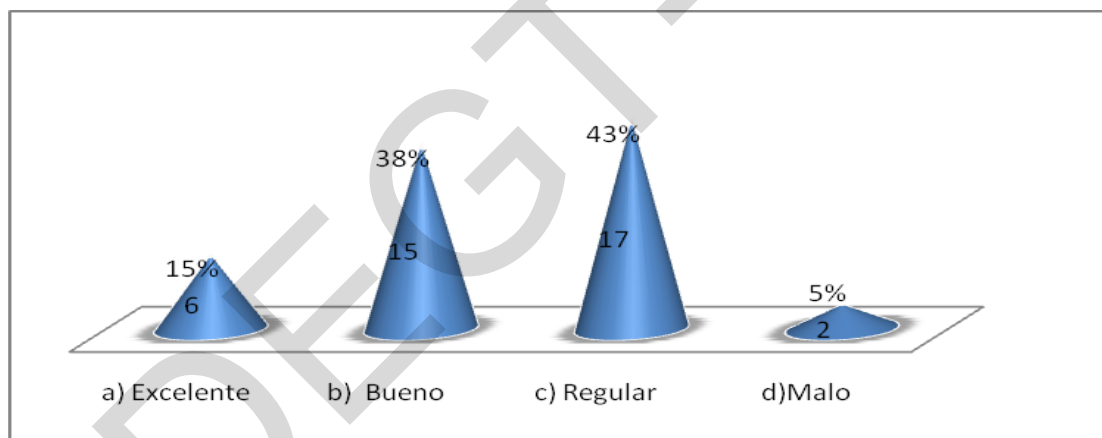
Preguntas de Estudio:

1- ¿Como considera la atención del centro de salud?

Tabla No. 22

Aspectos	No. de Respuestas	Porcentaje
a) Excelente	6	15%
b) Bueno	15	38%
c) Regular	17	43%
d)Malo	2	5%
Total	40	100%

Gráfico No. 21



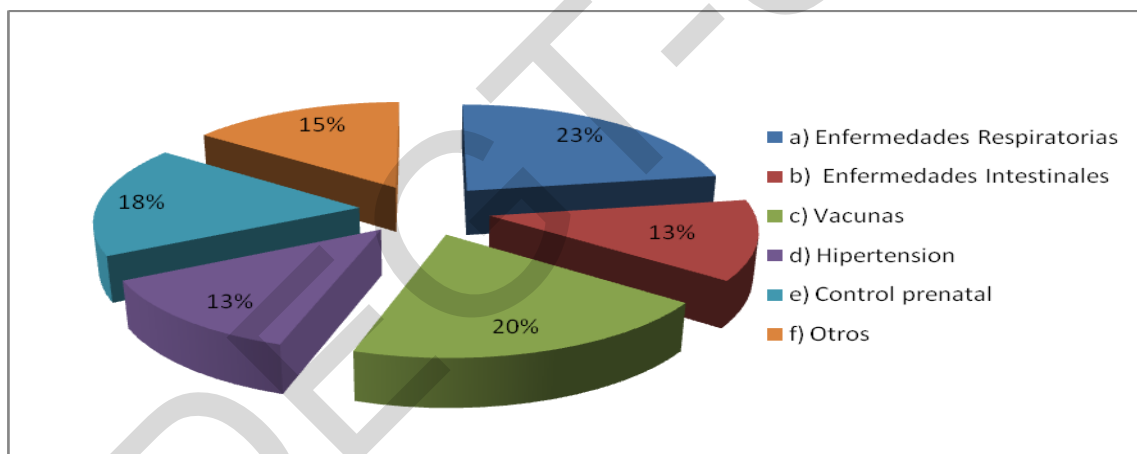
La mayoría de las personas encuestadas no se sienten satisfechas del servicio que presta el centro de salud lo califican como regular en su mayoría debido a la ineficiencias que presenta en cuanto a atención, espacio, medicamento, personal especialista, falta de servicios importantes como maternidad ya que las mujeres en edad productiva tienen una representación significativa del 66% en la población y que en su momento necesitarían este servicio.

2- ¿Porque enfermedad visita el centro de salud?

Tabla No.23

Aspectos	No. de Respuestas	Porcentaje
a) Enfermedades respiratorias	9	23%
b) Enfermedades intestinales	5	13%
c) vacunas	8	20%
d) hipertensión	5	13%
e) Control prenatal	7	18%
f) Otros	6	15%
Total	40	102%

Gráfico No. 22



De la muestra encuestada la mayoría de las personas resultaron mujeres quienes acuden al centro de salud por enfermedades respiratorias y vacunas de sus hijos mayores de 15 años, en segunda instancia van por seguimiento de embarazos, cabe mencionar que no hay servicio de maternidad en el centro por lo tanto las mujeres de muy escasos recursos que no tiene para trasladarse al hospital regional de Santa Bárbara tienen a sus hijos en sus casas sin ninguna vigilancia médica.

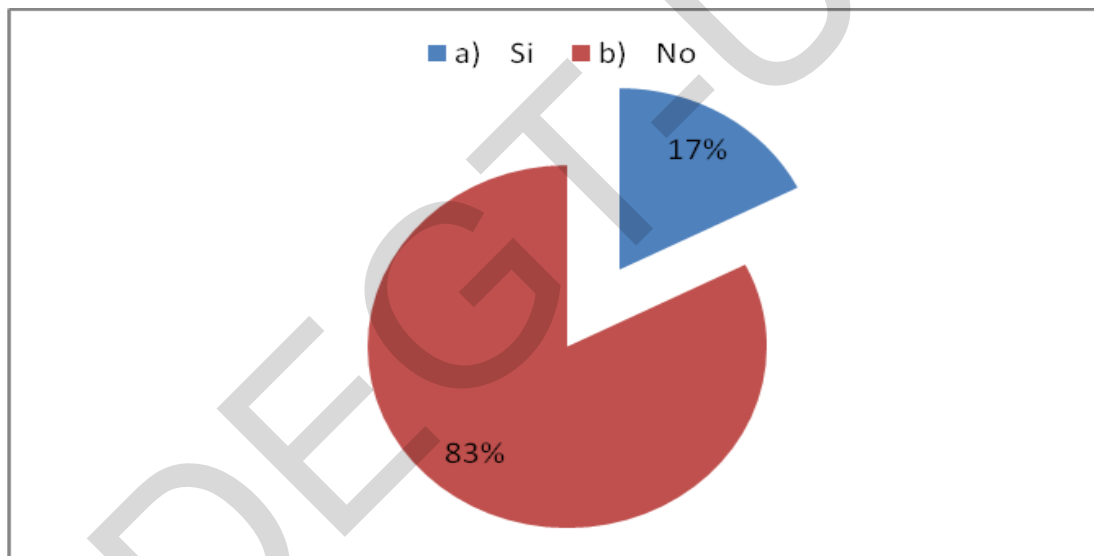
El resto de la población encuestada requiere los servicios del centro por enfermedades intestinales que afectan regularmente a sus pequeños hijos, también por accidentes de los varones que trabajan la agricultura y por dolencias comunes.

3- ¿Cuenta el centro de salud con los servicios necesarios de atención?

Tabla No. 24

Aspectos	No. De Respuestas	Porcentaje
a) Si	7	18%
b) No	33	83%
Total	40	100%

Gráfico No. 23



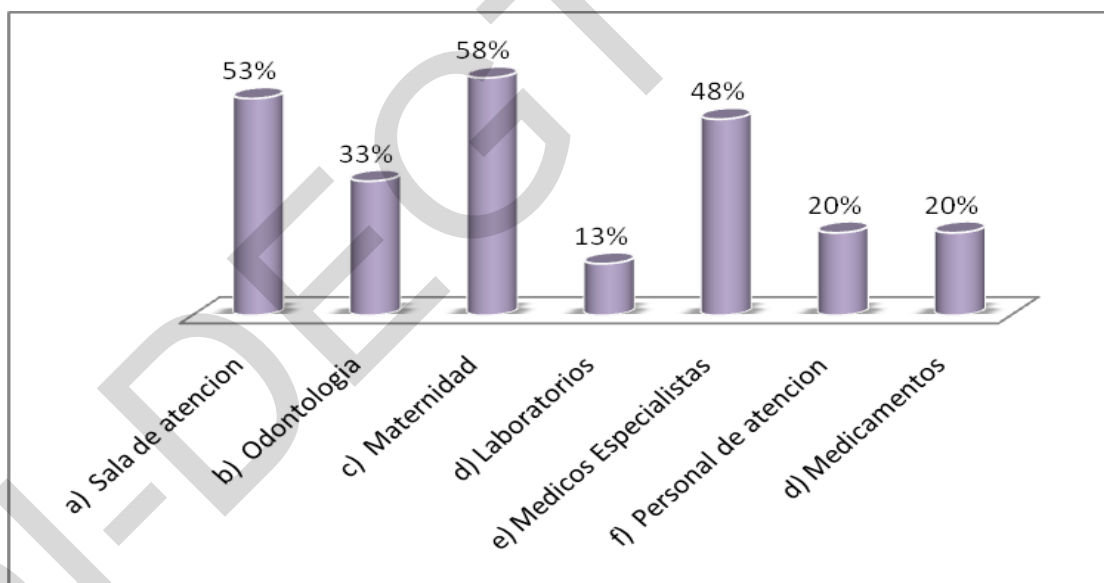
De acuerdo a las respuestas obtenidas en la muestra, la mayoría de la población conoce de la falta de servicios que tiene el centro de salud comenzando por la atención que es muy deficiente por el poco personal que tienen, no hay una sala de cuidados para pacientes convalescientes, tienen que hacer largas filas mientras los atienden; el medicamento casi siempre hay que comprarlo porque cuentan solo con medicamentos para males muy comunes.

4- Que servicios le gustaría que el Centro de Salud brindara?

Tabla No. 25

Apectos	No. De Respuestas	Porcentaje
a) Sala de Atención a niños	21	53%
b) Odontología	13	33%
c) Maternidad	23	58%
d) Laboratorios	5	13%
e) Médicos Especialistas	19	48%
f) Personal de atención	8	20%
d) Medicamentos	8	20%

Gráfico No. 24



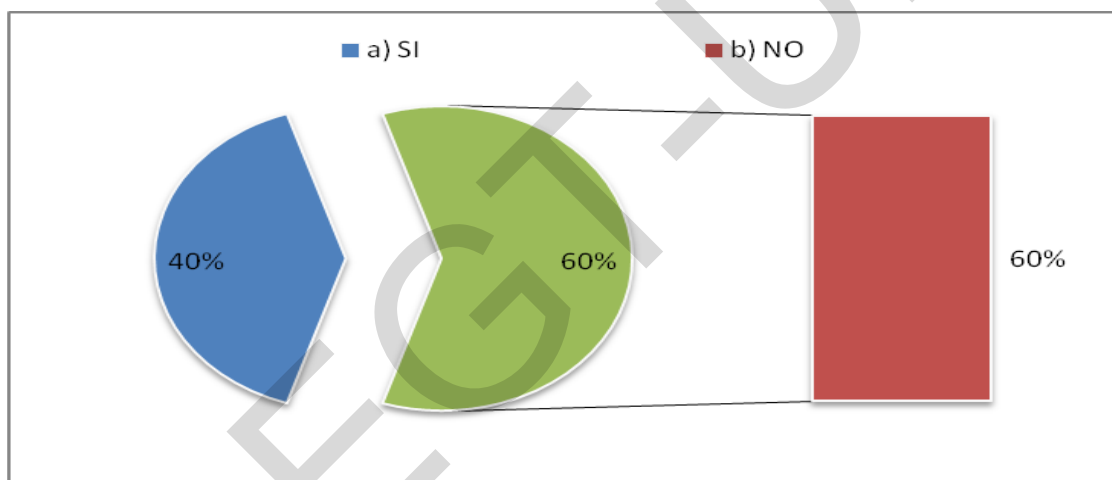
El 24% de la población encuestada de la muestra le gustaría que el Centro de salud brindara el servicio de maternidad ya que ahorrarían tiempo y costo al recurrir al hospital de Santa Bárbara que es el más próximo que tienen a ILAMA, de igual forma les gustaría que contara con una sala de atención para niños y personas que están muy mal de salud mientras el médico los atiende.

5- ¿El Centro de Salud cuenta con los medicamentos que le receta?

Tabla No. 26

ASPECTOS	No. De Respuestas	Porcentaje
a) SI	16	40%
b) NO	24	60%
Total	40	100%

Gráfico No. 25



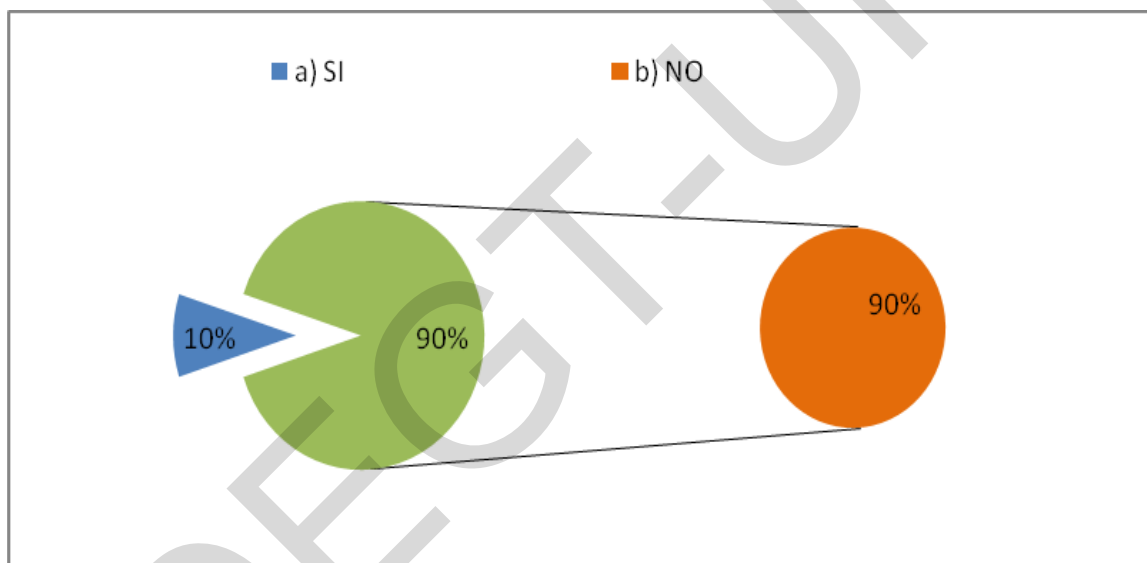
El centro de salud no cuenta con suficientes medicamentos para atender la demanda de la población, por lo general los medicamentos que mantiene son los mas comunes como acetaminofen, tratamiento para vichos, vacunas para los niños y el medicamento de las personas que estan en control por la presión y maternidad, el resto los pacientes tienen que comprarlos.

6 - Cree Ud, que el centro de salud tiene la capacidad para atender la demanda de la población de ILAMA?

Tabla No. 27

Aspectos	No. De Respuestas	Porcentaje
a) SI	4	10%
b) NO	36	90%
Total	40	100%

Gráfico No. 26



El 90% de la muestra encuestada afirma que el centro existente no tiene la capacidad para atender la demanda de la población, debido a que carece de personal calificado para atender a parte que no cuenta con el espacio suficiente y carece de servicios importantes como atención de partos y una mejor atención en vías respiratorias para niños porque no cuenta con aparatos para nebulizarlos.

7- ¿Cuenta el Centro de Salud con medio de transporte para trasladar las emergencia al hospital regional de Santa Bbárbara?

Tabla No. 28

Aspectos	No. De Respuestas	Porcentaje
a) SI		0%
b) NO	40	100%
Total	40	100%

El centro de asistencia no cuenta con transporte para trasladar los casos de emergencia que se le presentan, cuando los remiten al hospital regional de Santa Bárbara el afectado tiene que buscar transporte privado para trasladarlo o salir a la calle principal para tomar el transporte urbano que los deja cerca del hospital.

2. De las entrevistas

Se realizó entrevista no estructurada en forma de conversación con sesión de preguntas y respuestas libres al personal seleccionado de la corporación municipal y del municipio con el propósito de obtener información útil para la elección de la propuesta de proyecto.

La primera entrevista realizada fue con la señora regidora María Magdalena Hernández quien nos comentó sobre los proyectos y gestiones que están realizando en la actualidad sobre infraestructura de educación, carreteras viales, proyectos de agua entre otros.

Posteriormente en otros viajes que se realizaron nos entrevistamos con los presidentes de los patronato quienes nos expusieron sus necesidades sobre el sistema de agua, letrización, mejoras de carreteras viales, implementar el sistema de electrificación, mejorar la infraestructura de educación y con mayor necesidad de mejorar el sistema de salud ya que en todo el municipio no cuentan con un médico general solo con 2 enfermeras ubicadas en 2 diferentes aldeas del municipio quienes no se dan abasto para atender las situaciones de salud de los pobladores así como implementar otras áreas de salud como maternidad ya que tienen que ir hasta la ciudad para recibir los auxilios de parto.

Seguidamente nos entrevistamos con el Sr. Alcalde quien nos habló de sus proyectos futuros y los que tiene en gestión como la reestructuración del templo católico que se dañó con un temblor, continuar con la pavimentación de calles del casco urbano de ILAMA, la electrificación en la aldea de Trinidad y el deseo de ampliar el servicio de salud para sus pobladores.

3. Infraestructura Municipal

De acuerdo al diagnóstico realizado el municipio de ILAMA cuenta con importante infraestructura básica para llevar a cabo un proyecto de salud, la cual se detalla y analiza a continuación.

Cuadro No.10

RED DE INFRAESTRUCTURA VÍAL					
DESCRIPCIÓN	LONGITUD	ESTADO	TIPO	NOMBRE	CATEGORÍA
Calles manzanero	4km	Bueno	Concreto		Principal
Calles Manzanero	2.3 km	Bueno	Tierra		Principal

LICALIZACIÓN DE PUENTES Y VADOS				
DESCRIPCIÓN	COORD X	COORD Y	ALTURA	ESTADO
Puente ILAMA F	368066	1666060	118MSNM	EXCELENTE

Fuente: Plan Municipal de Ordenamiento Territorial (septiembre 2010)

El municipio de ILAMA tiene una infraestructura terrestre aceptable con 4km de pavimento a través de la cual entra y sale el comercio y tráfico de personas, la carretera principal está muy próxima a la infraestructura del centro de salud que facilita la transportación de los pacientes al hospital regional en casos de emergencia.

También cuenta con 1 puente en óptimas condiciones que conecta al municipio de ILAMA que facilita la transportación de personas y vehículos.

Cuadro No. 11

RED DE DISTRIBUCIÓN ELECTRICA		
DESCRIPCIÓN	LONGITUD	
Energía	8KM	
RED DE GUA POTABLE		
DESCRIPCIÓN	LONGITUD	PROVEEDOR
Agua	12KM	SANAA

Fuente: Plan Municipal de Ordenamiento Territorial (septiembre 2010)

El casco urbano de ILAMA cuenta con 8Km de energía eléctrica que abarca la zona donde se localiza la infraestructura del centro de salud la cual facilitará la instalación de equipos médicos quirúrgicos o de atención básica en el centro médico.

También cuenta con acceso al agua potable que facilitará la atención a los pacientes del centro de salud.

4. Situación Socioeconómica y problemas existentes en ILAMA, Santa Bárbara.

De acuerdo a las encuestas tomadas y entrevistas realizadas la principal ocupación de las poblaciones es la agricultura de subsistencia. El cultivo del granos básicos como el maíz, frijol así como también se dedican a cultivar la pimienta y el café por lo que dependen en mayor parte de los buenos precios de mercado de estos productos para poder subsistir

Encontramos igualmente que esta agricultura es hecha con métodos rudimentarios no tienen capacitación sobre cómo hacer mejor el proceso de cultivos

De forma general, las condiciones sociales de los habitantes de ILAMA son las siguientes:

- algunas aldeas los techos de las casas están hechos con bajareque, donde habita generalmente una familia numerosa de entre 04 y 10 personas. Muchas de esas casas son de tierra y agrietadas lo que favorece un contacto regular con el suelo y por consiguiente con los microbios que provocan enfermedades diversas en el seno de la población.
- El índice de alfabetización es bajo por eso el 27% de los hombre en edad de trabajo se dedican a la agricultura, el 37% de las mujeres a oficios domésticos y el resto son personas que trabajan fuera de ese rubro para la cual obtuvieron su preparación.
- Gran parte de la población no está conectado a la red eléctrica. La luz utilizada habitualmente por los habitantes de la zona se produce con ayuda de ocote o de petróleo (gas). En cuanto al fuego para cocinar, es producido con ayuda de la leña.
- Las carreteras de tierra deben ser arregladas cada año a causa de las condiciones climáticas. La ausencia de carreteras en buen estado en varias aldeas hace muy difícil el pequeño comercio de las producciones agrícola en temporada de lluvias.
- En el área de la salud, las enfermedades diarreicas, resfriados, infecciones respiratorias, parásitos, el paludismo etc. son los males que arruinan la salud de los habitantes de ILAMA.
- Las aldeas no disponen de centros de salud en funcionamiento, tiene que viajar hasta el casco urbano de ILAMA para atender sus dolencias. Por ejemplo la aldea de Cececapa tiene que caminar 6 kilómetros para asistirse del centro de salud de ILAMA, pero arriba de Cececapa hay otras que tiene que caminar 16 Km para asistirse del Centro de Salud de ILAMA, como Agua Zarca, la Cuchilla, Montañita y sus caseríos. cabe

mencionar que en estas aldeas no hay transporte y las carreteras son de herradura en muy malas condiciones.

- Ausencia recurrente de medicamentos y material.
- Ausencia o insuficiencia de enfermeras, médicos y personal
- Deficiente atención al paciente en la acogida
- Por la falta de recurso económico en la población, no tiene acceso al sistema de salud público y privado.

B. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE LA POBLACIÓN DE ILAMA, SANTA BÁRBARA

Cuadro N.12

Natalidad y Mortalidad ILAMA, Santa Bárbara

AÑOS	2006	2007	2008	2009	2010	2011
NATALIDAD	217	199	223	199	219	212
AÑOS	2006	2007	2008	2009	2010	2011
MORTALIDAD	48	42	41	43	42	43

Fuente: Secretaría de Salud, estadísticas 2006- septiembre 2011.

Al incrementar la población producto de la natalidad, la demanda de asistencia del centro de salud también aumenta en igual proporción ya que es el único centro de salud en ILAMA que cuenta con programas de vacunación y control de recién nacidos.

Cuadro N.13

Natalidad y Mortalidad en valor absoluto y porcentual

AÑO 2011	Valor Absoluto	%
Natalidad	212	2%
Mortalidad	43	0.4%

Fuente: Elaboración propia en base a datos de la Secretaría de Salud

Estadísticas de atención del centro de salud ILAMA, Santa Bárbara

A continuación se muestra cuadro de atención médica de habitantes de ILAMA a Septiembre 2011

Cuadro N.14
Atención médica

Razón de consulta	1mes a 1 año	1 a 4 años	5 a 14 años	15 y mas años	Total
Enfermedades intestinales	8	28	8	8	52
Enfermedades del aparato respiratorio	17	112	95	123	347
Enfermedades de transmisión sexual				1	1
Hipertensión Arterial			2	139	141
Diabetes				31	31
Citologías				10	10
Embarazadas				359	359
Vacunación					
Poliomielitis	424	123			547
Pentavalente	424	6			430
DPT (Difteria, tos ferina y tétanos)		131	86		217
SRP(Sarampión, Rubiola y Parotiditis)		119			119
BCG (Tuberculosis)	29	1			30
TD (Toxoide y Diftérico)		10	97		107
Vitamina A	170	409			579
Rotavirus	249				249
Neumococo	222	48			270
Total Atenciones	1,543	987	288	671	3,489

Fuente: Secretaria de Salud, estadísticas septiembre 2011

El centro de salud de ILAMA, tiene una demanda promedio de 387 pacientes al mes con diferentes diagnósticos de salud, por su parte el Hospital Regional de Santa Bárbara también atiende del municipio de ILAMA un

promedio de 298 pacientes entre consultas externas y emergencias las cuales se quedarían en ILAMA con la implementación de servicios adicionales.

Cuadro N. 15

Consultas Médicas habitantes de ILAMA atendidas en Hospital Regional de Santa Bárbara en el primer semestre (enero –junio 2011)

Tipo de Consulta	No. de Consultas
Consultas Externas	856
Emergencias	932
Total	1,788

Fuente: Hospital Regional Santa Bárbara, Junio 2011

Debido al deficiente servicio de salud que prevalecen en el municipio de ILAMA, la población tiene que trasladarse a la ciudad de Santa Bárbara en busca de servicios como maternidad, odontología y otras que no brinda el centro de asistencia de ILAMA, tal es el caso que en el primer trimestre del año 2011 el hospital público de la ciudad de Santa Bárbara atendió 1,788 casos entre emergencias y consultas externas.

Cuadro N.16

Atención médica recibida niños de 0 a 7 años de edad, ILAMA Santa Bárbara

EDAD	1mes a 1 año	1 a 4 años	5 a 7 años	TOTAL
Atención médica recibida	1543	987	235	2,765

Fuentes: Elaboración propia

Como se muestra en el cuadro 6 el mayor número de atenciones que brinda el centro de salud es para niños, por lo que se ve la necesidad de implementar una estructura de atención y espacio más eficiente en esta área.

Cuadro N.17

Atención médica recibida adultos, ILAMA Santa Bárbara

EDAD	25 a 35 años	45 años y más	Total
Atención médica recibida	435	236	671

Fuente: Elaboración propia en base a datos de la Secretaría de Salud

El mayor porcentaje de atenciones en adultos que atiende el Centro de Salud de ILAMA es para mujeres comprendidas entre 25 y 35 años que están dentro del rango de edad fértil en la mujer, lo que significa que tiene un gran potencial en demanda de servicios de maternidad lo que hace necesario la implementación de este servicio dentro del Centro de Salud de ILAMA.

CAPÍTULO V

DEFINICIÓN DE ESTRATEGIAS

Árbol de higo ubicado a la par de la alcaldía de ILAMA.



Fuente: Tomada por la investigadora (2,011)

A. FACTORES CLAVES DEL ÉXITO

A continuación se presenta factores claves internos y externos del municipio de ILAMA, los cuales nos ayudarán a elaborar el análisis FODA y sus respectivas estrategias.

Cuadro No. 18

FACTORES INTERNOS	
FORTALEZAS	
1.	Suelo fértil para el cultivo de tierras
2.	Presencia de grupos de producción (Grupos organizados)
3.	Existencia de plan estratégico de desarrollo
4.	Fabricación de artesanía
5.	Abundancia de recursos naturales
6.	Centros escolares en todas las aldeas
7.	Presencia de patronatos en todas las comunidades
8.	Ubicación geográfica
9.	Proximidad a la ciudad de Santa Bárbara
10.	Existencia de afluentes de agua (ríos y quebradas)
11.	Acceso a sistema de telefonía celular
12.	Cobertura forestal
13.	Producción de pimienta y café
14.	Cobertura de agua potable
15.	Todas las aldeas poseen vías de acceso (carreteras de tierra)
16.	Potencial turístico
17.	Existencia de un instituto de educación media.
18.	Servicio de transporte
19.	Mano de obra disponible
20.	Interés del alcalde por el bienestar de la comunidad.
21.	Se cuenta con infraestructura básica de 2 centros de salud

DEBILIDADES
1. Falta de sistemas de desechos sólidos
2. No presencia de centros de educación superior
3. Falta de letrinas
4. Falta de medicamentos en el CESAR
5. Falta de presencia de Instituciones Financieras
6. Sistema de Salud Ineficaz
7. Desempleo
8. Limitación de recursos presupuestarios
9. Falta de capacitación de los habitantes del municipio
10. Baja recaudación por concepto de impuestos
11. fluido eléctrico incompleto
12. Analfabetismo
13. Centros educativos en mal estado
14. Sistema de alcantarillado de aguas negras incompleto
15. Falta de servicio telefónico fijo
16. Bajo Índice de desarrollo humano
17. Falta de proyectos de agua para riego
18. Deficiencias de mecanismos de acción para gestionar los proyectos ante organismos regionales y nacionales
19. Turismo subdesarrollado
20. Insuficientes centros de educación pre básica
21. Poca capacitación del personal de la alcaldía
22. Indiferencia ciudadana
23. Falta de apoyo a la producción
24. Iglesia católica en mal estado.
25. Poca participación ciudadana
26. Proceso lento en los tramites de la alcaldía
27. No sociabilización de los proyectos realizados
28. Falta de parques recreativos
29. No hay presencia de hoteles y restaurantes
30. Inexistencia de un local cultural
31. Falta de médicos, enfermeras y colaboradores

FACTORES EXTERNOS:	
OPORTUNIDADES	
1.	Interés de organismos Internacionales en apoyar proyectos o programas para el desarrollo de la comunidad.
2.	Apoyo del gobierno central
3.	Capacitación por parte de la AMHON e INFOP
4.	Autonomía de la municipalidad
5.	Potencial de exportación de pimienta y artesanía de mezcal y junco
6.	Transferencias del gobierno central
7.	Facilidad a la educación básica
8.	Accesibilidad geográfica al mercado
9.	Desarrollo de capacitación del recurso humano
10.	Tratado de libre comercio
11.	Fondo de la embajada de Japón para apoyo a la educación
12.	Aportes de la UNAH para el desarrollo integral del municipio
13.	Facilidad de adquisición de los productos necesarios para la producción y consumo etc.
14.	Brigadas médicas.
15.	Proyectos de hortalizas, artesanías y elaboración de pan.
16.	Proyectos eco turísticos
AMENAZAS	
1.	Fenómenos naturales: inundaciones, huracanes, sismos
2.	Incendios, quema de bosques
3.	Delincuencia
4.	Retención de fondos de transparencia
5.	Plagas y enfermedades en los cultivos
6.	Insuficiente apoyo del gobierno central
7.	Recorte de ayuda de ONG'S cooperantes
8.	Influencia de drogas y bebidas alcohólicas.
9.	Crisis económica mundial
10.	Enfermedades virales que vienen de otros municipios
11.	Competencia en la comercialización de los productos agrícolas
12.	Sequías
13.	Indiferencia de las Secretarías de Estado en programas de salud
14.	Burocracia de los entes gubernamentales
15.	Proliferación de maras y pandillas
16.	In culturización

B. PRESENTACIÓN DE LA MATRIZ FODA

Es una estructura conceptual para un análisis sistemático que facilita la adecuación de las amenazas y oportunidades externas con las fortalezas y debilidades internas de una organización. Esta matriz es ideal para enfrentar los factores internos y externos, con el objetivo de generar diferentes opciones de estrategias (Manual de Planificación Estratégica).

El análisis de fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas (FODA) realizado, constituye una herramienta para la evaluación de diagnóstico inmediata del municipio. Dicha evaluación permite crear una relación estrecha entre cada una de ellas y así definir estrategias que permitan aprovechar las fortalezas y oportunidades para enfrentar las amenazas y debilidades.

A continuación se presentan los resultados obtenidos del análisis FODA generado a través de la participación de los representantes de la alcaldía y presidentes de las comunidades.

Cuadro No. 19

<p style="text-align: center;">MATRIZ FODA</p>	<p style="text-align: center;"><u>OPORTUNIDADES (O)</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Interés de organismos Internacionales en apoyar proyectos 2. Potencial de exportación de pimienta 3. Accesibilidad al mercado 4. Apoyo del gobierno central. 5. Fondos en la embajada de Japón para apoyo de la educación. 6. Brigadas médicas 7. Facilidad a la educación básica 8. Proyectos eco turísticos 9. Transferencias del gobierno central 10. Facilidad de adquisición de insumos para la producción 11. Proyectos de hortalizas, artesanías y de pan. 12. Apoyo en capacitación por parte de la AMHON e INFOP 	<p style="text-align: center;"><u>AMENAZAS (A)</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. In culturización en la juventud. 2. Fenómenos naturales: inundaciones, huracanes, sismos. 3. Plagas y enfermedades en los cultivos. 4. Insuficiente apoyo del gobierno central. 5. Influencia de drogas y Bebidas alcohólicas. 6. Recorte de ayudas de ONG'S cooperantes. 7. Enfermedades virales que vienen de otros municipios. 8. Competencia en comercialización de productos agrícolas 9. Indiferencias de la secretaria de estado en programas de salud. 10. Fenómenos naturales (Inundaciones, huracanes, sismos)
	<p style="text-align: center;"><u>FORTALEZA (F)</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Suelo fértil para el cultivo de tierras 2. Presencia de grupos productivos (grupos organizados: Agua purificada, elaboración de pan, artesanías, coop. de pimienta.) 3. Ubicación geográfica 4. Existencia de afluentes de agua (Ríos y Quebradas) 5. Mano de obra disponible. 6. Infraestructura básica de 2 centros de salud. 7. Interés del alcalde por el bienestar de la comunidad. 8. Plan Municipal de Gestión de Riesgos. 9. Abundancia de recursos Naturales 10. Potencial Turístico. 	<p style="text-align: center;"><u>ESTRATEGIA (FO)</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Gestionar proyectos de agricultura, artesanía y elaboración de pan a través de organizaciones internacionales para aprovechar los recursos disponibles y generar empleo.. (F1-O1, O10; F5-O1,O10; F9-O1,O10) 2. Fomentar proyectos de Turismo. F9-O8,O12; F3- O8;F10-O8,O12 3. Promover programas especiales de salud. (F6-O6)

<u>DEBILIDADES (D)</u>	<u>ESTRATEGIA (DO)</u>	<u>ESTRATEGIA (DA)</u>
<ol style="list-style-type: none"> 1. Falta de un sistema de desechos sólidos. 2. No presencia de centros de educación superior. 3. Falta de letrinas 4. Pocos medicamentos en el CESAR. 5. Desempleo. 6. Sistema de salud ineficaz.(falta de médicos, enfermeras etc.) 7. Deficiencias de mecanismos de acción para gestionar los proyectos ante organismos regionales y nacionales. 8. Turismo Subdesarrollado 9. Falta de apoyo a la producción 10. Inexistencia de local cultural 11. Falta de servicio telefónico fijo. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Implementar un plan de desarrollo turístico en la zona y capacitación para personal guía turística. (D10 -O12) 2. Gestionar con Organismos Internacionales y locales apoyo para proyectos de letrinización y sistema de desechos sólidos a comunidades que no cuentan con el servicio. (D3- O1; D3-O9) 3. Implementar proyectos a través de la alcaldía municipal que contribuyan a mejorar las condiciones de los centros de salud en cuanto a: Atención, espacio, equipo, personal y medicamentos. (D7-O4;D4-O6) 4. Promover el proyecto de un salón cultural y capacitaciones de educación cultural con el apoyo de organismos internacionales, locales y gobierno central. (D10-O12) 5. Efectuar mecanismos de acción para gestionar los proyectos de necesidad del municipio (D8-O1,O4) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Implementar campañas de prevención de salud y concientización apoyado por ONG y secretaria de salud. (A10, D4, A10-D6) 2. Gestionar fondos y provisión de salud de acuerdo a las necesidades del centro asistencial. (D4,6-A6)

C. RECOMENDACIONES PARA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS

Como consecuencia del análisis FODA en la que participo la comunidad, se establecieron cuatro estrategias importantes para proyectos que la corporación municipal debe emprender a corto mediano y largo plazo conjuntamente con las autoridades municipales, organizaciones de apoyo y pobladores en general para contribuir a la generación de recursos, disponibilidad de servicios de salud y mejorar la calidad de vida de sus habitantes para alcanzar el desarrollo del municipio.

A continuación se priorizan estrategias de las cuales se seleccionará la más relevante que beneficie a toda la población y por ende que contribuya al desarrollo del municipio.

Cuadro 20

Estrategias	Implementación/Recomendación
Gestionar proyectos de agricultura, artesanía y elaboración de pan a través de organizaciones internacionales para aprovechar los recursos disponibles y generar empleo.(F1-O1, O10; F5-O1,O10; F9- O1,O10	Se deben crear programas y proyectos de agricultura, artesanías y elaboración de pan con el apoyo de la alcaldía municipal y organismos internacionales con el fin de general fuentes de empleo y contribuir al desarrollo integral del municipio.
Implementar proyectos a través de la alcaldía municipal que contribuyan a eficientar las condiciones de servicio de los centros de salud.(D6, D7-O4;D4-O6)	Concentrar todos los esfuerzos, recursos y acciones necesarias para posibilitar la ampliación física y de servicios en el centro de salud del casco urbano de ILAMA Santa Bárbara
Gestionar con Organismos Internacionales y locales proyectos de latrinización y sistema de desechos sólidos a comunidades que no cuentan con el servicio.(D3- O1; D3-O9)	Llevar a cabo un proyecto de saneamiento (sistema de desechos sólidos y latinización) con el apoyo de la alcaldía municipal y organizaciones internacionales que involucre a los beneficiarias aportando mano de obra y aprovechando los recursos naturales disponibles.
Fomentar proyectos de Turismo. (F9-O8,O12; F3- O8;F10-O8,O12)	Impulsar e involucrar de manera efectiva y directa a los pobladores locales en el proceso eco turístico. Desarrollar una alternativa de desarrollo del sector turismo, que brinde una oportunidad para su desarrollo y que promueva la visitación turística al municipio, iniciando con la capacitación y formación de recurso humano y el impulso de la inversión local en los diferentes servicios básicos.

Priorización De Estrategia

Después de concluir el diagnóstico y revisar las estrategias resultantes del análisis FODA se prioriza y concluye que la implementación de un proyectos de salud es la necesidad más relevante para la población de ILAMA.

Mitigando las deficiencias de servicio de salud, como medio de desarrollo del municipio se decide el proyecto sobre servicio de salud ya que responde a las necesidades de toda la población la cual es una obra que esperan con impaciencia sus habitantes, así como también es de mucho interés para el alcalde del municipio y por ende contribuirá eficazmente al desarrollo de la región.

Cuadro No.21

Estrategias	Implementación/Recomendación
Implementar proyectos de inversión social a través de la alcaldía municipal que contribuyan a eficientar las condiciones de servicio de los centros de salud .(D6, D7-O4;D4-O6)	Concentrar todos los esfuerzos, recursos y acciones necesarias para posibilitar la ampliación física y de servicios en el centro de salud del casco urbano de ILAMA, Santa Bárbara.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES DEL ESTUDIO

CONCLUSIONES

1. De acuerdo a la información obtenida a través de las encuestas y entrevistas realizadas en el municipio de ILAMA, se identificaron las mayores necesidades de la comunidad y se priorizaron, una de ellas es la cobertura de los servicios de salud por la falta de personal médico, medicinas, y equipos especializado que permitan ofrecer servicios de atención médica calificados
2. Existe potencialidad para implementar nuevas áreas de atención médica ya que en ILAMA se cuenta con 2 estructuras físicas de salud con amplio terreno.
3. Los 2 centros de salud que existen no cuentan con los suficientes recursos para atender la demanda de la población, no cuentan con servicios importantes como labor y parto, odontología para atender los niños de escuela y colegios, hay falta de medicamentos y otros servicios básicos para la población.

RECOMENDACIONES

1. Mejorar las condiciones de servicio de salud en los centros, de manera que mantengan permanentemente su condición de operatividad sobre todo en casos de emergencia así como implementar las áreas de maternidad, sala de atención para niños y odontología con el respectivo equipo necesario para atender estas salas. Lo anterior se puede lograr con el apoyo del alcalde, la Secretaría de Salud y organismos internacionales.
2. Restablecer y fortalecer el funcionamiento de los servicios del Sistema de Salud de la población de ILAMA mediante la implantación de programas como nutrición de la población infantil y el control y prevención de epidemias.
3. Definir con una estrategia participativa, a fin de lograr un manejo eficiente y efectivo de los recursos, que permita aplicar la cobertura y mejorar la calidad de los servicios para beneficio de todos los habitantes de ILAMA, especialmente de los más necesitados.
4. Socializar el Proyecto de salud, con organizaciones sin fines de lucro y alcaldía municipal para que conjuntamente busquen fuentes de financiamiento con organismos internacionales y nacionales para la ejecución del proyecto.

PRIORIZACIÓN DE PROYECTO DE INVERSIÓN SOCIAL.

En el marco del Diagnóstico sobre desarrollo del municipio de ILAMA, se identificaron y priorizaron proyectos para mejorar las condiciones de vida de los pobladores a través de un proceso participativo que involucro a las autoridades y empleados de la alcaldía, así como las autoridades de patronatos de las comunidades, se practicó una muestra significativa de la población a los cuales se les hicieron una serie de consultas a través de encuestas y entrevistas que se utilizaron para la elaboración de la matriz FODA y las respectivas estrategias.

Resultados de este proceso indican que la necesidad más relevante es en el área de Salud, la población manifestó su interés por obtener un mejor servicio en este sistema.

A raíz de las necesidades de salud presentes en el municipio de ILAMA surge la propuesta para el proyecto de salud:

✚ proyecto de ampliación física para implementar servicios de atención médica y equipamiento en el centro de salud de ILAMA, Santa Bárbara.

El proyecto consiste en la implementación de servicio de maternidad, odontología y una sala de espera para niños, equipadas con el instrumental para su funcionamiento, siendo necesaria la construcción de 2 salas adicionales a la infraestructura ya existente.

El proyecto se prioriza en base al mayor número de las respuestas obtenidas a las necesidades planteadas (tabla numero 17 pagina 68) de la encuesta número 1 y de las estrategias FODA (cuadro 21 pagina 96), dando como resultado que los habitantes del municipio y la corporación municipal están interesados en un proyecto de salud que brinde nuevos servicios y que contribuya al desarrollo del municipio.

CAPITULO VI

PROYECTO DE AMPLIACIÓN FÍSICA PARA IMPLEMENTAR SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA Y EQUIPAMIENTO EN EL CENTRO DE SALUD DE ILAMA, SANTA BÁRBARA.

INTRODUCCIÓN

El sistema de salud hondureño, enfrenta muchos desafíos que no puede cumplir, debido al envejecimiento del actual régimen de atención médica, lo que refleja una deficiencia bastante significativa, que resplandece en la misma forma a otras regiones del país agravándolo con la exclusión social de nacionales fuera de los cascos urbanos de ciudades y municipios.

Otro de los problemas que enfrentan estas comunidades es la distribución ineficaz de la red de establecimientos de salud en el país. En algunos municipios pequeños y de zonas rurales no hay médicos de la Secretaría de Salud, tal es el caso de ILAMA, Santa Bárbara cuenta con dos centros de salud atendidos por una auxiliar de enfermería en cada centro, para una población total de 9,662 habitantes, siendo insuficientes para cubrir la demanda, atienden 8 horas al día, de lunes a viernes y solo casos generales, si los habitantes tienen emergencias o padecen de enfermedades que requieren de un médico general estos se desplazan hasta la ciudad de Santa Bárbara que está a 45 minutos del casco urbano de ILAMA.

De acuerdo a entrevista con coordinador de medicina interna del hospital regional de santa Bárbara nos indica que en el primer semestre del año atendieron 1,788 habitantes del municipio de ILAMA de los cuales 856 eran consultas externas y 932 emergencias debido a que en ILAMA no cuentan con varios servicios como ser maternidad y emergencias.

A. OBJETIVOS

1. Objetivo General

Elaborar una propuesta de proyecto que contribuya a eficientar el servicio de salud mediante la ampliación física para implementar servicios adicionales.

2. Objetivos Específicos

- a) Proponer una estructura física capaz de mejorar el acceso y eficiencia en salud.
- b) Diseñar dos salas para la implementación de maternidad, Odontología y sala infantil
- c) Impulsar el desarrollo del municipio promocionando la salud.

B. ANTECEDENTES

Ubicación del Centro de Salud de ILAMA

La localización exacta del centro de Salud donde se ejecutará el proyecto es el casco urbano de ILAMA, a 45 minutos en transporte de la ciudad de Santa Bárbara, departamento de Santa Bárbara, ubicado en el barrio San Martín, por la carretera principal de ILAMA que conduce a Chinda y Trinidad (municipios del departamento de Santa Bárbara) entrando 70 mts por la carretera de tierra deteriorada que está enfrente del rótulo de señalamiento que dice Ceibita , ILAMA y luego se vira a la derecha a 50 metros en donde se encuentra la estructura del centro de salud de ILAMA.

C. JUSTIFICACIÓN

Una persona que no goza de salud no dispone de todas sus fuerzas para trabajar y desarrollar actividades que exigen un desgaste energético, tal es el caso del municipio de ILAMA que en su mayoría se dedican a la agricultura y a la labor domésticos.

La falta de acceso a servicios de salud en la municipalidad de ILAMA hace que la misma se encuentre desprotegida ante las dificultades de salud que surgen en la comunidad, siendo los más afectados los niños, niñas, y las mujeres en edad fértil.

Debido a lo anterior y después de varias visitas y diagnóstico realizado en ILAMA se concluye que un proyecto de ampliación física para implementar nuevos servicios de atención médica y equipamiento en el centro de salud de ILAMA, Santa Bárbara es indispensable para la población ya que brindará mejores condiciones para la atención en salud y al desarrollo general de todo el municipio.

D. LOS BENEFICIARIOS

Cuadro No. 22
POBLACIÓN AÑO 2011

ILAMA, SANTA BÁRBARA								
Municipio	Edades							
área y sexo	Total	0-3	4-6	7-12	13-17	18-24	25-64	65+
ILAMA	9,662	915	724	1,526	1,166	1,280	3,493	558
Hombres	5,183	479	381	793	585	745	1,921	278
Mujeres	4,480	436	343	733	581	535	1,572	280

Fuente: Cálculos proyectados al 2011 con datos censales ajustados 1950-2001. Instituto Nacional de Estadísticas

El municipio de ILAMA tiene una población de 9,662 habitantes con 13 aldeas; todas esas aldeas y las de los alrededores se beneficiarán de los servicios de este centro de salud. La estructura de salud completa y más cercana es el hospital regional del municipio de Santa Bárbara, está a 40 minutos del casco urbano de ILAMA, los ILAMEÑOS hacen uso de él solo en caso de emergencia ya que significa mucho costo y tiempo para ellos trasladarse hasta ese lugar. El mejoramiento de los servicios del centro de salud en ILAMA permitirá mitigar todas estas dificultades.

E. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

Situación actual del Centro de Salud

En la actualidad el Centro de Salud del casco urbano ubicado en ILAMA, atiende 13 comunidades, tiene una demanda mensual promedio de 371 pacientes.

Cuenta con cuatro empleados y temporalmente con un médico cubano

La Infraestructura del centro de salud consta de:

- 1 Clínica
- 1Preclínica
- 1Farmacia
- 1 Archivo y Estadísticas
- 1Oficina para promotor
- 1Sala de Curaciones
- 1Sala de Espera
- 1Almacen de Medicamentos.

Adicionalmente cuenta con terreno al lado derecho y al frente para construir dos o tres salas más.

Situación Futura del Centro de Salud.

Este proyecto consiste en la ampliación del Centro de Salud construyendo 2 salas en las cuales se implementará el servicio de maternidad y sala infantil, también se acondicionará una sala de la estructura ya existente para odontología, todo lo anterior con el respectivo equipamiento y personal.

El presente proyecto se propone ser realizado con la participación de los habitantes de ILAMA aportando mano de obra (socializar a través de los presidentes de las comunidades beneficiadas) con la participación financiera y administrativa de la alcaldía municipal y la Secretaria del Interior y Población, también con la colaboración de la Secretaria de Salud y organismos internacionales como (Embajada de Japón, España, Fondo Cristiano Chairfo, Embajada Alemana, la ONU, ONG nacionales e internacionales.)

Parte de los materiales a utilizar como la madera y arena se pueden obtener a un bajo costo ya que el municipio es rico en estos recursos.

1. Construcción y equipamiento

Descripción detallada de las actividades previstas:

a) Construcción:

Dos salas al lado derecho de la infraestructura existente del Centro de Salud ubicado en el casco urbano del municipio de ILAMA, Santa Bárbara:

- Una sala de maternidad.
- Una sala Infantil.

Se pueden encontrar en ILAMA constructores y técnicos calificados para la realización de las obras. La materia prima como madera, arena, grava se puede obtener a bajos costos aprovechando la riqueza natural del municipio.

UDI-DEGT-UNVAT

DEJADA INTENCIONALMENTE (PARA PLANOS)

UDI-DEGT-UNAH

b) Equipamiento del centro de salud :

• **Maternidad**

- Lámpara de operaciones
- Cama exploratoria
- Camas de Maternidad
- Glucómetro
- Sabanas
- Nebulizadores

• **Odontología**

- Sillón dental Equipado
- Horno esterilizador
- Pieza de mano

• **Sala Infantil**

- Nebulizador
- Bascula para bebé

c) Mobiliario:

- Sillas de espera
- Sillas ejecutivas
- Escritorios de oficina
- Gabinete Médico
- Archivo
- Ventilador
- Aire acondicionado

Este equipo y mobiliario puede ser fabricado en ILAMA con madera local a excepción de las camas de hospitalización para generar ingresos a sus pobladores.

d) Equipamientos motorizados :

Ambulancia para trasladar emergencias al hospital regional de Santa Bárbara.

2. Recursos necesarios y presupuesto

Recursos necesarios

Las actividades del proyecto serán dirigidas por la Alcaldía Municipal que reclutará el personal técnico necesario para la construcción de las dos salas, la instalación de la electricidad y otros.

Presupuesto total de partida

El presupuesto para la ampliación de servicios en el centro de salud del casco urbano ILAMA, Santa Barbará con las especificaciones propuestas en el proyecto: la construcción y equipamiento asciende a:

Equipo Médico y Mobiliario	L 212,581.00
Construcción	L 323,633.79
Total presupuesto ampliación y equipamiento	L 536,214.79

A continuación se detalla el presupuesto antes descrito:


Cuadro No. 23

PRESUPUESTO EQUIPO MÉDICO Y MOBILIARIO

	CONCEPTO	UNIDADES	PRECIO POR UNIDAD	LPS	SUB TOTAL	TOTAL	
EQUIPO MÉDICO	Camas usadas de maternidad	4	8000.00	32,000.00			
	Cama exploratoria maternidad	1	5,250.00	5,250.00			
	Sábanas (juegos)	5	450.00	2,250.00			
	Glucómetro	1	450.00	450.00			
	Lámpara	1	3,000.00	3,000.00			
	Sillón dental eléctrico Completo	1	70,000.00	70,000.00			
	Horno esterilizador	1	2,500.00	2,500.00			
	pinzas	5	160.00	800.00			
	pieza de mano baja velocidad	1	1,300.00	1,300.00			
	Nebulizador	3	4,000.00	12,000.00			
						122,050.00	
	MOBILIARIO	Silla de Espera (sofa de 3 sillas)	6	1,800.00	10,800.00		
		Silla de escritorio ejecutiva	5	1,800.00	9,000.00		
Escritorio Bahia Italia		5	2,900.00	14,500.00			
Silla de brazo individual		7	750.00	5,250.00			
Gabinete Médico		2	3,650.00	7,300.00			
Archivo		2	2,800.00	5,600.00			
Ventilador de pared		3	697.00	2,091.00			
Aire Acondicionado		2	14,245.00	28,490.00			
					90,531.00	212,581.00	

Fuente: Elaborado por Investigadora

Cuadro No. 24
Presupuesto de Construcción

						
Descripción Proyecto		Ampliación Centro de Salud		Fecha presupuesto		
				11/23/2011		
Nombre cliente		Lic. Angela Zalazar				
Dirección						
Teléfono		Correo electrónico		a_salaza2009@yahoo.com		
		Departamento		Lugar		
		Francisco Morazan		Tegucigalpa		
No	Actividad	Unidad	Cantidad	P/U	TOTAL	
Preliminares						
1	Trazado y Marcado	ml	35.32	L. 35.98	L. 1,270.81	
2	Nivelación de terreno	m2	57.35	L. 70.80	L. 4,060.38	
3	Excavación suelo semiduro	m3	8.47	L. 125.00	L. 1,058.75	
4	Acarreo Material de Desperdicio	m3	14.22	L. 0.10	L. 1.42	
5	Cimentación de Manpostería de 5cm de arena de cana	m3	8.47	L. 0.30	L. 2.54	
6	Relleno y compactado de material en sitio	m3	5.74	L. 0.30	L. 1.72	
Elementos Estructurales						
7	Solera inferior 10 x 15 cms 2#3, #2 @ 15 cm	ml	35.32	L. 208.94	L. 7,379.76	
8	Solera superior 10 x 15 cms 2#3, #2 @ 15 cm	ml	35.32	L. 210.47	L. 7,433.80	
9	Castillo C-2 15 x 15 cms, 4#3, #2 @ 15cm	ml	43.73	L. 306.18	L. 13,389.25	
10	Paredes de bloque de 20 cms	m2	114.79	L. 709.25	L. 81,414.81	
11	Firme de Concreto	m2	55.85	L. 934.25	L. 52,177.86	
12	curado de firme	m2	55.85	L. 23.81	L. 1,329.79	
13	Repello y Pulido de paredes	m2	229.58	L. 109.44	L. 25,125.24	
Pintura						
14	Pintura de aceite en paredes	m2	229.58	L. 108.70	L. 24,955.35	
Instalaciones Electricas						
15	Instalacion de tomas dobles	unidad	3.00	L. 300.00	L. 900.00	
16	Instalacion de Interruptores sencillos	unidad	4.00	L. 250.00	L. 1,000.00	
17	Instalacion de Interruptores dobles	unidad	1.00	L. 265.00	L. 265.00	
18	instalacion centro de carga 4 espacios	unidad	1.00	L. 5,506.00	L. 5,506.00	
19	instalacion de lamparas	global	1.00	L. 3,008.00	L. 3,008.00	
Piso						
20	Piso Mosaico	m2	55.85	L. 95.00	L. 5,305.75	
Techo						
21	Techo con canaleta y lamina de fibrocemento standard	m2	61.94	L. 500.00	L. 30,970.00	
Otros						
22	Azulejo Baño	m2	24.80	L. 110.40	L. 2,737.92	
23	Limpieza Final	m2	35.32	L. 4.66	L. 164.59	
Instalaciones Sanitarias						
24	Instalaciones sanitarias	global	2.00	L. 9,750.00	L. 19,500.00	
Subtotal					L.	288,958.74
I.S.V. %					12% L.	34,675.05
Total Presupuesto					L.	323,633.79

Ing. Fabio Vasquez
Contratista
Vasco Constructora



El total del costo del proyecto puede ser incluido en el presupuesto anual que presenta la alcaldía municipal a la Secretaría del Interior y Población gobernación dentro del programa 06 de infraestructura municipal, el cual se detalla así:

Programa 06		Infraestructura Municipal		
Actividad	Grupo	sub grupo	Objeto	Descripción
01	00	00	00	Construcción y Supervisión de obras y vías de comunicación
01	400	420	00	maquinaria, equipo de oficina y otros
01	400	460	00	construcciones, adiciones y mejoras de edificios y obras urbanísticas
01	400	460	461	Construcciones y mejoras del centro de salud

Fuente: Secretaría del Interior y Población, año 2012

Programa 06 infraestructura municipal, actividad 01 Construcción y supervisión de obras y vías de comunicación dentro del grupo 400 sub grupo 420 maquinaria, equipo y otros y Subgrupo 460 construcciones, adiciones y mejoras de edificios y obras urbanísticas y Objeto 461 Construcciones y mejoras del centro de salud.

Tomando en cuenta que para el año 2012 la alcaldía contará con un presupuesto de L 6,080,944.44 destinado a inversión para infraestructura que representa el 68% del detalle anual de transferencia para el 2012, de acuerdo a proyección de la Secretaria de Interior y Población que se muestra a continuación:

Detalle de transferencias municipales, ILAMA, Santa Bárbara año 2012

N°	CODIGO INE		CODIGO SEFIN	DEPARTAMENTO	DETALLE ANUAL DE TRANSFERENCIA 2012	68% o 53%		MENOS CUOTA AMHON (1% de los Ingresos Corrientes)	MONTO NETO DESTINADO A INVERSION PARA INFRAESTRUCTURA
	D	M				53%	68%		
259	16	11	2611	SANTA BARBARA	8,953,036.00		6,088,064.48	7,120.00	6,080,944.48

Fuente: Secretaría del Interior y Población, año 2012

En el caso que se diera la necesidad de una inversión privada, se determina la amortización con tasa de interés compuesta del 16% pagadera mensualmente y a

un periodo de 8 años, tiempo máximo que la institución bancaria le prestaría el capital debido a que solo pueden comprometer dos periodos de gobierno.

Amortización de préstamo fiduciario.

Monto	536,214.79			
Interes	0.16			
Plazo	8.00	años	meses	96.00
Cuota	9,935.41			
Abono				
Meses(n)	Capital (k)	Interes (I)	cuota mensual	saldo
				536,214.79
1	2,785.88	7,149.53	9,935.41	533,428.91
2	2,823.02	7,112.39	9,935.41	530,605.89
3	2,860.66	7,074.75	9,935.41	527,745.22
4	2,898.81	7,036.60	9,935.41	524,846.42
5	2,937.46	6,997.95	9,935.41	521,908.96
6	2,976.62	6,958.79	9,935.41	518,932.34
7	3,016.31	6,919.10	9,935.41	515,916.03
8	3,056.53	6,878.88	9,935.41	512,859.50
9	3,097.28	6,838.13	9,935.41	509,762.22
10	3,138.58	6,796.83	9,935.41	506,623.64
11	3,180.43	6,754.98	9,935.41	503,443.21
12	3,222.83	6,712.58	9,935.41	500,220.38
13	3,265.80	6,669.61	9,935.41	496,954.57
14	3,309.35	6,626.06	9,935.41	493,645.22
15	3,353.47	6,581.94	9,935.41	490,291.75
16	3,398.19	6,537.22	9,935.41	486,893.57
17	3,443.49	6,491.91	9,935.41	483,450.07
18	3,489.41	6,446.00	9,935.41	479,960.66
19	3,535.93	6,399.48	9,935.41	476,424.73
20	3,583.08	6,352.33	9,935.41	472,841.65
21	3,630.85	6,304.56	9,935.41	469,210.80
22	3,679.27	6,256.14	9,935.41	465,531.53
23	3,728.32	6,207.09	9,935.41	461,803.21
24	3,778.03	6,157.38	9,935.41	458,025.18
25	3,828.41	6,107.00	9,935.41	454,196.77
26	3,879.45	6,055.96	9,935.41	450,317.32
27	3,931.18	6,004.23	9,935.41	446,386.14
28	3,983.59	5,951.82	9,935.41	442,402.54

29	4,036.71	5,898.70	9,935.41	438,365.84
30	4,090.53	5,844.88	9,935.41	434,275.30
31	4,145.07	5,790.34	9,935.41	430,130.23
32	4,200.34	5,735.07	9,935.41	425,929.89
33	4,256.34	5,679.07	9,935.41	421,673.55
34	4,313.10	5,622.31	9,935.41	417,360.45
35	4,370.60	5,564.81	9,935.41	412,989.85
36	4,428.88	5,506.53	9,935.41	408,560.97
37	4,487.93	5,447.48	9,935.41	404,073.04
38	4,547.77	5,387.64	9,935.41	399,525.28
39	4,608.41	5,327.00	9,935.41	394,916.87
40	4,669.85	5,265.56	9,935.41	390,247.02
41	4,732.12	5,203.29	9,935.41	385,514.90
42	4,795.21	5,140.20	9,935.41	380,719.69
43	4,859.15	5,076.26	9,935.41	375,860.55
44	4,923.94	5,011.47	9,935.41	370,936.61
45	4,989.59	4,945.82	9,935.41	365,947.02
46	5,056.12	4,879.29	9,935.41	360,890.91
47	5,123.53	4,811.88	9,935.41	355,767.38
48	5,191.84	4,743.57	9,935.41	350,575.53
49	5,261.07	4,674.34	9,935.41	345,314.47
50	5,331.22	4,604.19	9,935.41	339,983.25
51	5,402.30	4,533.11	9,935.41	334,580.95
52	5,474.33	4,461.08	9,935.41	329,106.62
53	5,547.32	4,388.09	9,935.41	323,559.30
54	5,621.29	4,314.12	9,935.41	317,938.01
55	5,696.24	4,239.17	9,935.41	312,241.78
56	5,772.19	4,163.22	9,935.41	306,469.59
57	5,849.15	4,086.26	9,935.41	300,620.45
58	5,927.14	4,008.27	9,935.41	294,693.31
59	6,006.16	3,929.24	9,935.41	288,687.14
60	6,086.25	3,849.16	9,935.41	282,600.90
61	6,167.40	3,768.01	9,935.41	276,433.50
62	6,249.63	3,685.78	9,935.41	270,183.87
63	6,332.96	3,602.45	9,935.41	263,850.91
64	6,417.40	3,518.01	9,935.41	257,433.52
65	6,502.96	3,432.45	9,935.41	250,930.55
66	6,589.67	3,345.74	9,935.41	244,340.89
67	6,677.53	3,257.88	9,935.41	237,663.36
68	6,766.56	3,168.84	9,935.41	230,896.79
69	6,856.79	3,078.62	9,935.41	224,040.01
70	6,948.21	2,987.20	9,935.41	217,091.80

71	7,040.85	2,894.56	9,935.41	210,050.95
72	7,134.73	2,800.68	9,935.41	202,916.22
73	7,229.86	2,705.55	9,935.41	195,686.36
74	7,326.26	2,609.15	9,935.41	188,360.10
75	7,423.94	2,511.47	9,935.41	180,936.16
76	7,522.93	2,412.48	9,935.41	173,413.23
77	7,623.23	2,312.18	9,935.41	165,790.00
78	7,724.88	2,210.53	9,935.41	158,065.12
79	7,827.87	2,107.53	9,935.41	150,237.25
80	7,932.25	2,003.16	9,935.41	142,305.00
81	8,038.01	1,897.40	9,935.41	134,266.99
82	8,145.18	1,790.23	9,935.41	126,121.81
83	8,253.78	1,681.62	9,935.41	117,868.03
84	8,363.84	1,571.57	9,935.41	109,504.19
85	8,475.35	1,460.06	9,935.41	101,028.84
86	8,588.36	1,347.05	9,935.41	92,440.48
87	8,702.87	1,232.54	9,935.41	83,737.61
88	8,818.91	1,116.50	9,935.41	74,918.70
89	8,936.49	998.92	9,935.41	65,982.21
90	9,055.65	879.76	9,935.41	56,926.56
91	9,176.39	759.02	9,935.41	47,750.17
92	9,298.74	636.67	9,935.41	38,451.43
93	9,422.72	512.69	9,935.41	29,028.71
94	9,548.36	387.05	9,935.41	19,480.35
95	9,675.67	259.74	9,935.41	9,804.68
96	9,804.68	130.73	9,935.41	0.00

El financiamiento se hizo por el total del costo, debido a que el Sr. Alcalde del municipio de ILAMA no quiso brindar información sobre el aporte financiero para la ejecución del proyecto.

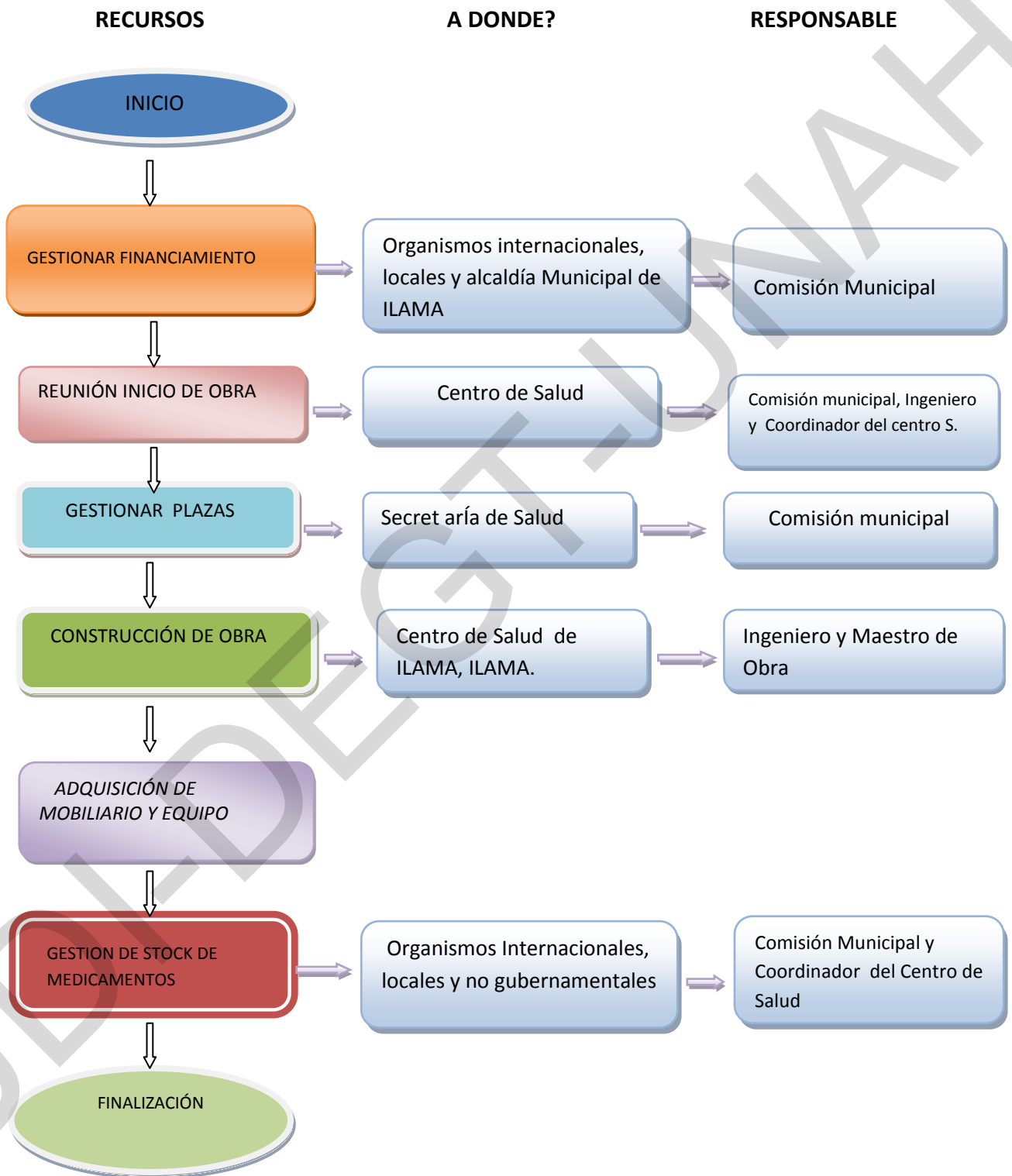
Cuadro N.25

Calendario / Cronograma de las actividades

Actividades/Mes	Mayo	Junio	Julio	Agost	Sept	Octub	Nov	Diciemb.
Gestiones de financiamiento								
Reunión inicio de obras								
Gestión solicitud Ministerio de Salud para plazas								
Construcción de obras								
Adquisición de mobiliario								
Adquisición del equipo médico.								
Gestión de stok de medicamentos.								

Fuente: elaboración propia

PROCESO PARA EJECUTAR EL PROYECTO



CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- La comunidad de ILAMA está muy interesada en el proyecto al igual que las autoridades del palacio municipal, están conscientes de que este proyecto es un punto de inflexión importante para el desarrollo de la zona y depositan sus esperanzas en él. Esperamos que el proyecto cuente con el apoyo incondicional de la Secretaría de Salud y Organismos Internacionales como la Embajada de Japón, ONU, las ONG nacionales e Internacionales, los organismos de crédito, las universidades públicas y privadas y otros ámbitos que puedan colaborar para que este proyecto se haga realidad.
- La puesta en escena de un servicio de salud adecuado, donde cada habitante de ILAMA pueda encontrar en su lugar de residencia una respuesta y atención de calidad es una de las prioridades del gobierno de Honduras. Pero no ha podido concretarse debido a las dificultades económicas que enfrentamos como país. Es por ello que la corporación municipal de ILAMA consciente de esta situación abre las puertas a la cooperación internacional con el fin de alcanzar este objetivo. Por consiguiente, la ampliación de este centro de salud entra dentro de las prioridades de la municipalidad.

RECOMENDACIONES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO

- La Corporación Municipal de ILAMA deberá darle seguimiento a la gestión del proyecto de ampliación de servicios del centro de salud como una de las necesidades apremiantes de la población buscando el apoyo económico y financiero de organismos internacionales, del estado y los ingresos propios facilitados por la comunidad con los pagos de contribuyentes.
- Promover la participación de los organismos no gubernamentales, sociedad civil en general y prestadoras de servicios, en acciones de concertación y planificación que permitan llevar a cabo el proyecto de ampliación de servicios en el centro de salud del casco urbano de ILAMA, Santa Bárbara.
- Incluir el costo total dentro del presupuesto para el 2012 que presenta la alcaldía a la Secretaría del Interior y Población, el cual quedaría dentro del programa de infraestructura.
- Gestionar con la Secretaría de Salud las plazas para cubrir las áreas adicionales:
 - 3 parteras (comadronas) con capacitación de la Secretaría de Salud
 - 1 Odontólogo
 - 1 Médico General

BIBLIOGRAFÍA

Documentos impresos consultados:

Bernal, C.A. (2010). Metodología de la investigación. (3^a. ed.). Colombia. Pearson.

Hernández O. (2010). Monografía alcaldía de ILAMA.

Hernandez Sampieri, R. (2008). Metodología de la investigación (4^a. ed.). México. Mc. Graw Hill.

Leyes y reglamentos consultados:

Constitución de la República de Honduras (Decreto 131-82)

Ley de Municipalidades de Honduras (Decreto 134-90)

Ley de Ordenamiento Territorial de Honduras (Decreto 180-2003)

Documentos Electrónicos consultados

Bingham y Mier (1993), Desarrollo Económico Local, Asociación de Municipios de Honduras (AMHON), Plan Estratégico de Desarrollo Municipal (PEDM) de Ilama, Santa Barbará.

(2001) Desarrollo Económico Local y Descentralización en América Latina: Un Análisis comparativo, CEPAL.

(2004) "Desarrollo Económico Local y Descentralización en América Latina". Revista de La CEPAL, No 82, Abril.

Desarrollo Humano 1990. PNUD. Ed. en Colombia, 1990.

Hernández Sampieri, R. (2008), Danke (2009) Metodología de la investigación

Instituto Nacional de Estadísticas (INE), 2001 población por sexo y grupos de edades.

Introducción al Gobierno y Administración Municipal. Plan de desarrollo Municipal

Plan municipal de Ordenamiento Territorial (PMOT), septiembre 2010, Suelos, mapas y extensión territorial.

Programa de las Naciones Unidas (PNUD), informe sobre Desarrollo Humano

Rondinelli-Cheema (1983) y Rondinelli-asociados (1989) y Hope (2000).
Descentralización

Secretaría de Educación Pública de Honduras (2011), población estudiantil, número de centros educativos y maestros por centro.
<http://www.se.gob.hn> recuperado el 18 de agosto del 2011.

Secretaría técnica de planificación y cooperación externa (SEPLAN), Plan de Ordenamiento Territorial, Plan de Gestión de Riesgos.

Tiebouts, (1956, 1962); Sirkin, (1959); Blakely, (2001). Teorías de desarrollo local.

ANEXOS

UDI-DEG-UNAH

FOTOGRAFÍAS DEL EQUIPO MEDICO Y MOBILIARIO



Descripción: CAMA HOSPITALARIO MANUAL Marca medical master OrigenTaiwán ModeLO MMB253 3 movimientos altura y pies y cabeza Medidas de 2.00 de largo x 100m de ancho 3 movimientos Altura ajustable Altura de cabeza 85° Altura de pies 40° Descripción: Acero Esmaltado Inoxidable cubierto de pintura epoxica libre de plomo. Barandales Abatibles en aluminio y atril portasuero Cabecera y Piesera de cubierta de Formica con bordes de aluminio. Soporte de Colchón de Lámina Cribada con hoyos de ventilación. Manivelas o Pedales en tubo cromado Ruedas de Caucho de 5", dos de ellas con freno. Colchón de 4" Grosor, Antibacterial, Antialérgico, Impermeable. Capacidad de Peso 400lbs



- * Estructura en Lamina De Hierro 1/32" Leg.
- * Pintura Hornable A 350 Grados
- * Respaldo y Piesera con altura regulable
- * Regulación de altura por medio de sistema de perilla
- * Equipada con dos gavetas y gabinete con puertas corredizas.
- * Incluye bandeja para el sangrado y piernas con perillas cromadas



LAMPARA PARA OPERACION



SILLON ODONTOLÓGICO VEGA 110V-220V

sillón eléctrico doble comando en respaldo posee tren de leborug eléctrico funciona con 110v usa transformador para conexión a 220v (no provisto) SALIVERA de adosar al sillón de cerámica nacional, incluye BANQUETA



Marca: DigisystemLaboratoryInstrumentsInc. **Modelo:** BS-1836 **Descripción:** Todo prensado hidráulicamente 18,8 acero inoxidable, puede soportar electrolisis sin corrosión.

Rojas Nuñez
El mejor mueble, al mejor precio!

MODULAR ITALIA CURVA



24"x84"plg. Anexo de 47x24"
con teclado corredizo

0912

ESPECIFICACIONES TECNICAS

- * Estilo Moderno, Forrado En Lamina
- * Estructura En Tubo De 1x1" Industrial
- * Lamina De Hierro De 1/32" Legitima
- * Pintura Horneable A 350 Grados
- * Tablero en Curva Cuadrado con Anexo en una sola pieza, con bordes redondeados y cobertor plástico
- * Incluye Archivo Robot de 3 Gavetas con sus respectivos rodos y tablero de madera
- * Unidad de dos gavetas con sistema de llavin con corre general
- * Equipado Con Deslizadores Plásticos
- * Superficie Del Mueble Con Tablero De Madera, Cubierto Con Formica Importada

Rojas Nuñez
El mejor mueble, al mejor precio!

LINEA DE SILLAS EURO-SEAT

SILLA EJECUTIVA DE CUERO



ATENAS-01

ESPECIFICACIONES TECNICAS

- * Asiento y espaldar con espuma laminada, tapizado en cuero ecológico
- * Sistema Hidráulico
- * Respaldo reclinable
- * Descansabrazos en plástico reforzado
- * Acolchonamiento de 4"
- * Platina soporte espaldar con sistema abatible
- * Columna con sistema mecánico, elevación hidráulica en forma manual
- * Base plástica reforzada
- * Peso máximo hasta 260 lbs.
- * Un año de garantía por cualquier desperfecto de fabricación

Rojas Nuñez
El mejor mueble, al mejor precio!

LINEA DE SOFAS DE ESPERA

SOFA ECONOMICO DE TRES ASIENTOS



3620

ESPECIFICACIONES TECNICAS

- * Estilo Convencional
- * Estructura en tubo 1x1 Industrial
- * Pintura Horneable A 350 Grados
- * Tapiz en tela
- * Acolchonamiento de foam de 1"
- * Con garantía de peso hasta 600 lbs.
- * Capacidad para tres personas
- * Refuerzos en los laterales y parte de atrás



SILLA EJECUTIVA DE ESPERA CON BRAZOS

ESPECIFICACIONES TECNICAS

- * Asiento y espalda con espuma laminada, tapizado en cuero ecologico
- * Descansabrazos en plástico reforzado
- * Acolchonamiento de 4"
- * Estructura en negro en forma de "S"
- * Peso máximo hasta 250 lbs.
- * Garantía de un año por cualquier desperfecto de fabricación

ATENAS-02



Rojas Nuñez
El mejor mueble, al mejor precio!

GABINETE MEDICO

8018

Medidas en pulgadas	Medidas en Cms
66" Alto	168 Cms
30" Ancho	76 Cms
16" Fondo	41 Cms

ESPECIFICACIONES TECNICAS

- * Estructura en Lamina De Hierro 1/32" Leg.
- * Parte Frontal con Vidrio de Grosor de 3/16"
- * Pintura Hornable a 350 Grados
- * Equipado con entrepaños de Vidrio Corredizo de Grosor 3/16"
- * Gavetas con Rodos balinera de Hierro, mayor resistencia
- * Correderas en lamina de 1/16" leg.
- * Disponibles en color arena.negro

Rojas Nuñez
El mejor mueble, al mejor precio!

ARCHIVO DE 4 GAVETAS

3010



ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

- * Sistema de llavin con cierre general
- * Porta etiquetas al lado izquierdo
- * Estructura en lamina de 1/32 legitima
- * Pintura Hornoable a 350°
- * Corredera en lamina de 1/16 legitima
- * Soldadura entre cada gaveta
- * Con capacidad almacenamiento hasta 40 pendaflex por gaveta
- * Un soporte de peso hasta 100Lbs. Por gaveta

Alto 52" plg.
Ancho 18 1/2" plg.
Fondo 27" plg.

ARCHIVO DE 3 GAVETAS

Rojas Nuñez
El mejor mueble, al mejor precio!

LIBREROS ESTAMPADOS P/C

6012-E

41" x 47" x 18" plg.



ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

- * Estructura en Lamina De Hierro 1/32" Leg.
- * Pintura Hornoable A 350 Grados
- * Equipado con entrepaños ajustables con capacidad hasta 50 Lbs.
- * Sistema de deslizamiento en puertas metálicas con rolo balinera de hierro



Industrias Metálicas Rojas Nuñez

* Muebles Metálicos para Oficina * Muebles Modulares para Computadora.
 * Muebles Metálicos * Nuestra mejor línea: Muebles Especiales

COTIZACION 4574

21/11/2011

Propuesta presentada A : ANGELA SALAZAR	TEL: 9977-3839
Dirección SANTA BARBARA	
ATN:	
EMAIL:	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO	CANT.	TOTAL
918	ESCRITORIO EJECUTIVO DE 4 GAVETAS 30" DE FONDO X 66" DE ANCHO FORMICA TAMARINDO	4,400.00	1	4,400.00
919	ESCRITORIO BAHIA ITALIA, 24" X 60" CON UNIDADES DE 2 GAVETAS CON TECLADO CORREDIZO, FORMICA TAMARINDO ESTRUCTURA NEGRA	2,900.00	1	2,900.00
3415	SILLA PARA TOMA DE MUESTRAS	2,690.00	1	2,690.00
5019	VITRINA JUNIOR 52" DE ALTO X 35" DE ANCHO X 15" FONDO, CON DOS ENTREPAÑOS	2,700.00	1	2,700.00
5020	VITRINA VIDRIO METAL 72"X 49" X15" CON 4 ENTEPAÑOS	4,250.00	1	4,250.00
6012-E	LIBRERO ESTAMPADO 41"X47"X 18" CON DOS ENTREPAÑOS FORMICA TAMARINDO ESTRUCTURA NEGRA	3,150.00	1	3,150.00
8018 - B	GABINETE MEDICO 66" DE ALTO X 30" DE ANCHO X 16" DE ANCHO CON ENTREPAÑOS MOVIBLES	3,800.00	1	3,800.00
8019	GABINETE MEDICO DE UNA GAVETA Y PUERTA NORMAL	3,600.00	1	3,600.00
			Sub-Total	27,490.00
				0.00
			Sub-Total	27,490.00
			12%	3,298.80
			TOTAL	30,788.80
ACEPTADO CLIENTE		FERNANDO MARTINEZ		
		COTIZADO POR		

CASA MATRIZ

SUCURSAL TEGUCIGALPA

SUCURSAL CEIBA

29 calle, 24 ave. S.E Col. Luisiana Boulevard Suyapa, antes del hosp. Escuela
 S.P.S, Tel:5592876/72 Tgu. D.C.Tel: 2622667/232-43-56/250-1123

Bo. Solares ave. Sn Isidro 13-14 calle
 La Ceiba. Tel: 440-1932/ 440-1989



Cliente: **Atencion**
Pais: Honduras
Especialidad: Ginecología y Obstetricia
Fecha: 22 de noviembre del 2011

Contacto: Lic. Yeny Rodriguez Garmendia
Direccion: Colonia Alameda ave. Ramon Villeda Morales,
 #502 Contiguo a Himo,
 Tegucigalpa M.D.C.
Pais: Honduras
Telefonos: 00 504 239-5182 Fax:
 00 504 2321729
 Cel. 00 3390 5395

Estimados señores:

Sometemos a su consideracion la
 cotizacion del siguiente equipo medico.

7	DESCRIPCIÓN	CANT	UNIT	TOTAL
Gineco	Burra de parto	1	\$6,200.00	\$6,200.00
	Marca: GIGANTE			
	Condicion: NUEVO			
	Modelo: ZK2010			
	Fabricacion: Brazil			
	Con ruedas y frenos en las cuatro ruedas			
Gineco	Mesa de exploracion ginecologia	1	\$ 650.00	\$ 650.00
	Fabricacion: Hondureña			
	Condicion: NUEVO			
GENERAL	Lampara cuello de ganzo	1	\$ 220.00	\$ 22.000
	Marca: Ilumatic			
	Modelo: Explorer			
	Condicion: NUEVO			
GENERAL	Gradas de dos pasos	1	\$ 87.00	\$ 87.00
	Marca: HOLOGIC			
	Modelo: SAHARA			
	Condicion:NUEVO			

Encuesta No. 1

ENCUESTA A LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE ILAMA

La Universidad Nacional Autónoma de Honduras basado en el convenio suscrito con la AMHON para el apoyo de las comunidades y en una clara proyección educativa, solicita su colaboración, contestando unas preguntas que servirán para elaborar una propuesta de desarrollo para el Municipio de ILAMA.

Marca con una X en la casilla que corresponda a cada pregunta.

Información general de la persona encuestada:

Sexo: F M

Estado Civil: casado(a) Soltero(a)

Edad: 15-21 22-30 31-45 mayor de 45

Profesión u oficio:

a) Estudiante b) Profesión Educación media c) Oficios domésticos
 d) Comerciante e) Agricultor f) otro

Educación recibida: Primaria Secundaria Universitaria Técnico

Preguntas de Estudio:

1. ¿La alcaldía de Alama promueve programas o proyectos de Desarrollo Local para el Municipio?

SI NO

¿Cuáles? _____

2. ¿Cree que la implementación de proyectos Sociales ayudara a reducir el desempleo en el Municipio?

Si No

¿Porque? _____

3. ¿Conoce de alguna ONG o Institución que le haya brindado apoyo para el desarrollo de algún proyecto o programa?

SI

NO

¿Cuáles? _____

4. ¿Existe un local donde se conserven aspectos culturales del Municipio de ILAMA como Pinturas, Artesanías, Música Folklórica y Danzas?

SI

NO

¿Cuál? _____

5. Existen pequeñas industrias o asociaciones en el municipio de ilama dedicadas a la producción

SI

NO

¿Cuáles? _____

6. - ¿Le gustaría que existieran pequeños programas o proyectos de producción donde Ud. Pueda participar

SI

NO

¿Por qué? _____

7. ¿En qué programas o proyectos de producción le gustaría participar a usted?

8.- ¿Sabe si en el Municipio de Ilama han brindado capacitación sobre cómo utilizar la
¿Tecnología e Insumos adecuados para la agricultura?

Si

NO

¿Cuándo? _____

9.- ¿Los centros Educativos del municipio de Ilima cuentan con la adecuada infraestructura?

para que los niños y niñas reciban sus clases?

Si No

¿Porque? _____

10.- ¿Alguna aldea de este municipio que no tenga centros de educación primaria?

Si No

cual? _____

11.- ¿Cómo se siente usted con el servicio de salud que presta su comunidad?

Satisfecho Insatisfecho

12.- ¿Con cuales de los siguientes servicios básicos cuenta usted?

Agua
Luz
Letrina
Teléfono
Alcantarillado de aguas negras

13.- ¿Cuenta el municipio en la actualidad con un sistema de desechos sólidos?

SI

14.- ¿Cómo califica el interés de la Alcaldía por el bienestar de la comunidad?

Excelente Muy bueno Bueno Malo

15.- ¿Que proyectos considera que la Corporación Municipal debe ejecutar para contribuir con el desarrollo Integral del municipio?

Encuesta No 2.

ENCUESTA A LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE ILAMA

La Universidad Nacional Autónoma de Honduras basado en el convenio suscrito con la AMHON para el apoyo de las comunidades y en una clara proyección educativa, solicita su colaboración, contestando unas preguntas que servirán para elaborar una propuesta de desarrollo integral para el Municipio de ILAMA.

Marca con una X en la casilla que corresponda a cada pregunta

Información general de la persona encuestada:

1. Sexo: F M

2. Edad: 15-21 22-30 31-45 mayor de 45

3. Profesión

a) Estudiante b) Educación Media c) Educac. Universitaria
 d) Oficios Domésticos e) Agricultor Comerciante

3 Lugar de residencia

Casco Urbano alrededores Fuera del casco Urbano

4 Distancia (caminando) entre su residencia y el Centro de Salud:

a) 15 - 30 minutos 31- 60 minutos 1hra a 1:30hrs
 1:31-2hrs más de 2 hrs

Preguntas de Estudio:

1. ¿Cómo considera la atención de servicio del Centro de Salud?

Excelente bueno Regular Malo

Porque _____

2. ¿Por qué enfermedad visita el centro de salud?

3. ¿Cuenta el Centro de Salud con los Servicios necesarios de atención?

SI NO Porque? _____

4. ¿Qué servicios le gustaría que el Centro de Salud brindara?

5. ¿El Centro de Salud cuenta con los medicamentos que le receta?

SI NO Porque _____

6. ¿Cree usted que el Centro de Salud tiene la capacidad para atender la

Demanda de la población de Ilama?

SI NO

Porque _____

7. ¿Cuenta el Centro de Salud con ambulancia para trasladar las emergencia al

Hospital Regional de Santa Bárbara?

SI NO k

ENTREVISTA

Se realizaron entrevistas verbales no estructuradas a personal seleccionado de la alcaldía de ILAMA, Santa Bárbara y autoridades de patronatos de las aldeas con el propósito de conocer información útil que pueda llevarnos a la priorización del proyecto.

Preguntas Básicas sobre desarrollo municipal al alcalde municipal.

NOMBRE DEL ENTREVISTADO: _____

SEXO: _____

EDAD _____ Fecha de entrevista: _____

¿Se han desarrollado proyectos que contribuyan al desarrollo del municipio?

¿Cuales son los proyectos que está llevando a cabo la corporación municipal?

¿Qué proyectos tiene a futuro?

¿Quien se los financia?

¿Cuales son las necesidades que actualmente tienen en las aldeas?

¿Beneficiándose del convenio establecido entre la AMHON Y LA UNAH que propuesta de proyecto que contribuya al desarrollo del municipio y contrarreste las necesidades de la comunidad le gustaría que se le realizara a la corporación municipal?

¿Ud., está dispuesto a apoyar y gestionar el financiamiento para ese proyecto?

ENTREVISTA

Preguntas básicas no estructuradas sobre desarrollo municipal para presidentes de comunidades

NOMBRE DEL ENTREVISTADO: _____

SEXO: _____

EDAD _____ Fecha de entrevista: _____

¿A que se dedican en su comunidad?

¿Qué proyectos se han desarrollado en su comunidad?

¿Financiadas por quien?

¿Me puede comentar cuales son las necesidades o deficiencias que actualmente tienen en su aldea?

¿De acuerdo a esas necesidades que propuesta de proyecto que contribuya al desarrollo de su comunidad, le gustaría se le hiciera a la corporación municipal?

¿De realizarse ese proyecto o cualquier otro que beneficie a su comunidad Ud. lo apoyaría con mano de obra?

ENTREVISTA

Preguntas básicas no estructuradas sobre desarrollo municipal para regidores y empleados de la corporación municipal.

NOMBRE DEL ENTREVISTADO: _____

SEXO: _____

EDAD _____ Fecha de entrevista: _____

¿Conoce los planes administrativos y estratégicos que lleva a cabo la corporación municipal?

¿Se logran los objetivos propuestos?

¿El alcalde municipal es accesible para abordar y resolver cualquier situación que se presenta en el municipio?

¿Ve interesado al alcalde en promover el desarrollo del municipio?

¿Qué proyecto esa ejecutando actualmente el alcalde ?

FOTOGRAFIAS DEL SITIO DEL PROYECTO



Fte rotulo esta entrada al centro de Salud



Entrada Centro de Salud 50mts de carretera principal



Calle 70mts virando a la derecha por caseta azul



Parte frontal 1er portón del Centro de Salud



Parte frontal entrada 2do portón Centro de S.



Corredor y lado Izquierdo Centro de Salud



Espacio parte frontal Centro de Salud



Baños y pila detrás del centro de Salud



Espacio para construir lado derecho C.S.



Pasillo con salida al lado derecho del C. S.



Bodega del Centro de Salud



Estadísticas y Archivo del Centro de Salud



Farmacia del Centro de Salud