

Las promotoras llevan un control de las actividades básicas de la clínica (numero y tipo de rellenos, numero de extracciones y limpias, numero de adultos y niños atendidos) y mantienen fichas por paciente con sus datos básicos, una descripción de su tratamiento actual con responsable y el tratamiento que todavía necesita. Ellas hacen informes mensuales y en la evaluación del trabajo de la institución del fin del año van a sacar un consolidado.

La clínica recibió la mayoría de su equipo y materiales de un grupo de la OPS que trabajaba en salud oral en las concentraciones de desmovilizados y recibe materiales como anestesia, vasos para fluor y cepillos del Ministerio de Salud.

Según datos de un informe financiero y un control de actividades para la clínica para el período 1993-94, el promedio de ingreso neto mensual para la clínica ha sido alrededor de 180 colones, lo cual es insuficiente para cubrir el sueldo de una de las promotoras, mucho menos de las tres, pero podría servir para cubrir gastos de materiales.

En comparación con el año pasado, el ingreso bruto promedio por mes y el numero promedio de pacientes atendidos por mes han bajado mas o menos 25% cada uno en 1994, aunque también gastaron menos. Estos datos indican que en vez de estar progresando hacia la auto sostenibilidad financiera, la clínica va en la otra dirección. La clínica estaba atendiendo más o menos una persona cada día en promedio, durante los días que está abierta.

Actualmente, la atención que dan las promotoras está enfocada al lado curativo y no preventivo de salud oral. Su trabajo educativo en las comunidades es mínimo. Aunque esto es una de la prioridades de la responsable actual del sector, no se ha podido renovar y mejorar el trabajo educativo que existía en las comunidades.

Uno de los objetivos fundamentales para el próximo año es empezar de nuevo el trabajo más de cerca con las comunidades poniendo más énfasis en el lado preventivo que curativo, lo que en alguna manera han fortalecido este año. Lograr que haya conciencia sobre los problemas de salud oral y su prevención en las comunidades es un proyecto de mediano plazo y depende mucho de los niveles de confianza que los promotores tienen con la población.

Piensen trabajar, por ejemplo, con grupos de mujeres que traen sus niños a la clínica de medicina general en San Carlos y en las escuelas con los niños. Hay que trabajar en metodologías de como comunicar conocimientos médicos a personas que son en muchos casos analfabetos o trabajar en las escuelas con los niños. Necesitan más material didáctico adecuado para estas poblaciones.

* Salud mental

Los promotores capacitados están impulsando proyectos que reflejan sus intereses y las condiciones en sus comunidades. En Los Naranjos formaron una directiva de jóvenes que hicieron una área recreativa con ayuda de estudiantes de arquitectura de la UCA y están buscando fondos para otras actividades. En San Bartolo dan películas con mensajes positivos los domingos, discuten los mensajes en relación con su realidad y después practican deportes.

En Rancho Grande han formado un grupo de niños que están estudiando los derechos del niño y posiblemente van a formar una directiva de niños. En La Sabana hay un grupo de jóvenes preparándose para su primera comunión. En Taura había un problema porque no existía una directiva comunal y el promotor de salud mental estimuló la organización de una.

En algunas comunidades las organizaciones de jóvenes han ganado más espacio que en otras. Por ejemplo en los Naranjos y en Santa Marta hay representantes de los jóvenes en las directivas comunales, pero en San Bartolo han habido problemas porque el presidente de la directiva comunal no quería que existiera la directiva de jóvenes. Al fin ha tenido que tomarles en cuenta, pero no les han apoyado en tener una asamblea para hablar de la construcción de un parque infantil como en los Naranjos.

El reto principal de los promotores es ganar la confianza y apoyo de las directivas comunales y la población en general. En Santa Marta las personas a veces buscan la promotora para hablar de sus problemas.

La F-16 tiene un programa de promotores quienes trabajan asalariadamente con lisiados y otros ex-combatientes. Ellos organizan actividades deportivas los domingos con los jóvenes en La Sabana y Santa Marta.

* Problemas en común entre los promotores

El problema principal para los promotores es la falta de remuneración. Si recibieran unos 300 colones por mes, esto mejoraría mucho el trabajo de ellos. Este financiamiento debe venir desde afuera, por lo menos al principio, porque antes de hablar sobre la posibilidad de que las comunidades les paguen, hay que trabajar en la concientización de la población sobre la importancia de la salud y el trabajo del promotor. Existe también la idea de que pueden auto-financiar sus actividades impulsando actividades productivas con este fin.

A los promotores les falta el apoyo de las directivas comunales y de la comunidad en general. No hay reconocimiento de su trabajo; no hay estímulos. En las reuniones comunales dejan la participación del promotor de salud hasta el último, cuando ya la gente esta cansada y quieren salir de la reunión. No apoyan a los promotores en ganar el apoyo de la comunidad en general. En las comunidades donde no hay directivas comunales los problemas son aun mas graves en cuanto a apoyo a los promotores. Este problema es aún más importante para los promotores de salud oral y mental porque estos aspectos de salud son menos prioritarios para la población que salud general.

Las promotores no sienten suficiente apoyo de la Secretaria de Salud de la CRIPDES, como un elemento de enlace entre ellas y las comunidades. Actualmente, el responsable de salud por parte de CDR recibe un apoyo financiero de parte de PROVIDA por el trabajo que realiza para ellos y se identifica más con ellos que con las otras instituciones trabajando en salud. Han habido discusiones sobre este punto pero no han logrado definir bien la situación.

Aunque los responsables de la CRIPDES representan las comunidades, es necesario tener una relación directa entre las promotoras y las comunidades, porque la CRIPDES no tiene capacidad de facilitar esta relación en una forma permanente dados sus recursos limitados. En teoría los promotores son de la CRIPDES y no de las ONGs, pero se identifican mas con ellas porque les apoyan más.

Por otro lado existe una dependencia de los promotores con relación a los líderes comunales y los representantes de las ONGs y ORSI, lo que refleja una falta de organización e iniciativa en los promotores. Ellos no se sienten como líderes en sus comunidades⁷⁴.

Otro problema con los promotores es que generalmente tienen otros cargos dentro de la comunidad y no pueden cumplir con todas sus responsabilidades efectivamente. Este problema está relacionado con el alto índice de analfabetismo.

Es necesario darles más seguimiento a los promotores, especialmente en el área preventiva, donde les hace falta conciencia de su importancia y no han logrado tener el nivel de incidencia deseada en las comunidades. Por ejemplo, en el caso de cólera cuando la gente sabe que hay alto riesgo de la enfermedad, practican los medios preventivos necesarios como hervir el agua, pero no en otras ocasiones.

⁷⁴ Evaluación del ORSI, 1994.

Han habido ciertos niveles de deserción entre los promotores principalmente porque han tenido que trabajar en otras cosas para mantenerse y también por la falta de apoyo que reciben de las directivas y comunidades.

d. Organización Regional de Salud Integral (ORSI)

La ORSI, es una organización donde deben participar representantes de las ONGs y promotores que trabajan en salud general, oral y mental en el municipio, pero actualmente solo representa a los de salud general.

La ORSI tiene como objetivo asumir el papel de elaborar las políticas y líneas estratégicas para salud en el municipio. Deben planificar y coordinar el trabajo de salud a nivel municipal y local; trabajar en la concertación. También tienen responsabilidad en la supervisión y ejecución de los proyectos de salud a nivel local. Ayudan en las capacitaciones de los promotores y dan seguimiento de ellas con los promotores. Dan insumos para la elaboración de proyectos y evalúan los proyectos. Recogen información epidemiológica de los promotores. Están como un nivel intermediario entre la referente de salud de PROVIDA y las comunidades y reciben 1,500 colones mensuales para trabajar a tiempo completo.

Entre ellos existe una cierta falta de capacidad. Algunos de ellos tienen el mismo nivel de conocimiento que tienen los promotores, aunque el referente de PROVIDA ha estado trabajando para capacitarlos. No saben administrar los proyectos que en muchos casos son muy exigentes. En esto van mejorando con la experiencia, como es el caso de los proyectos de las letrinas.

Las condiciones de salud de la población son difíciles, hecho reflejado en niveles de desnutrición infantil importantes (35% de acuerdo con un estudio reciente). También, las prácticas higiénicas de la población reflejan la falta de consciencia que tiene la población sobre la relación entre pobres hábitos de higiene y la salud de sus familias.

En general, el acceso de la población a los servicios de salud es mejor ahora que durante los primeros años de repoblación o antes de la guerra. Ahora, además de promotores comunitarios, existen clínicas y acceso a médicos.

Sin embargo, en su conjunto, los servicios en salud son insuficientes para cubrir la demanda existente en el sector, causando serias dificultades para la población en cuanto a su salud que tiene repercusiones en sus actividades económicas.

Aunque, hay necesidad de mejorar la infraestructura de clínicas y dispensarios existentes en las comunidades, los problemas principales con los servicios de salud en el sector tienen que ver con la calidad de la promoción y actividades preventivas. Además de ofrecer servicios de consulta y un servicio limitado de farmacia en las comunidades, los promotores han trabajado en diferentes tipos de actividades educativas diseñados a elevar la consciencia de la población sobre cómo prevenir enfermedades y también han apoyado la construcción de letrinas que es importante para mejorar la higiene de la población. Sin embargo estas actividades preventivas no han tenido el impacto esperado todavía.

Los limitantes más importantes que tienen los promotores son por un lado, por la falta de remuneración para los promotores comunitarios, sus niveles, todavía insuficientes, de conocimientos en salud y consciencia de la importancia de salud preventiva y por otro las dificultades de coordinación con y falta de apoyo que reciben los promotores de la población, las organizaciones comunitarias, los representantes del CRIPDES y los médicos existentes.

Son las ONGs (PROVIDA, APDCA y ACISAM), el ORSI y los promotores comunitarios los que otorgan la mayoría de los servicios en salud general, dental y mental a la población de las comunidades. El Ministerio de Salud solo tiene presencia en la clínica de salud general en San Carlos con médicos en su año de servicio social y también proporciona los equipos de control de malaria.

9. Educación

a. Niveles de Alfabetización y Escolaridad

La mayoría de los adultos son analfabetos, nunca aprendieron a leer y escribir, o si aprendieron están perdiendo sus capacidades por no utilizarlos.⁷⁵ La información más reciente y completa calcula que 56% de la población mayor de 10 años del sector es analfabeta.⁷⁶

Relacionado con este nivel de analfabetismo, podemos apreciar en el Cuadro No. 23 que existe un bajo nivel de escolaridad entre la población mayor de 15 años; 66% de la población no había cursado ningún grado y solo el 7% había seguido después del sexto grado.

Estos importantes niveles de analfabetismo y los bajos niveles de escolaridad entre la población, causan dificultades en los procesos de administración de organizaciones comunitarias y en la capacidad de miembros de la población para poner en práctica las capacitaciones que reciben en los campos económicos y sociales.

CUADRO No. 23
NIVELES DE ESCOLARIDAD EN LAS COMUNIDADES DEL SECTOR
POBLACION MAYOR DE 15 ANOS

ESCOLARIDAD	POBLACION	PORCENTAJE
0	614	66
1-3	134	14
4-6	122	13
7-9	55	6
BACH	5	1
TOTAL	930	100

FUENTE: CIDEP, "Diagnóstico Educativo en Comunidades de Tecoluca," 1995.

Según el responsable de una ONG que trabaja en la educación, hay bastante ausentismo

⁷⁵ Sprangers: "Diagnostico Breve del Proyecto de la ONG Fe y Alegría en Tecoluca," 1994.

⁷⁶ CIDEP, "Diagnostico Educativo en Comunidades de Tecoluca," 1995.

de los niños a la escuela y de los adultos en clases de alfabetización por cuestiones socio-económicas y por una falta de conciencia en la gente que no quiere sacrificarse para aprender. La educación no es una prioridad para ellos.

b. Servicios e Infraestructura

De las 14 comunidades del sector, 11 tienen escuelas. De estas escuelas hay 6 construidas de bloque (5 por el gobierno y 1 por Fe y Alegría) pero las demás son escuelas provisionales en galeras hechas por Fe y Alegría.⁷⁷ De los 27 maestros dando clases en las comunidades, el 41% son populares y los demás son maestros del programa EDUCO u oficiales por proporciones iguales (ver Cuadro No. 24).

⁷⁷ Sprangers: "Resumen Actualizado," 1994.

CUADRO No. 24
NUMERO Y TIPO DE MAESTROS POR GRADOS ATENDIDOS

Comunidad	Maestros Oficiales	Maestros Educo	Maestros Populares
Pacún	2 (1-6)		
San Carlos	3 (1-6)		3 (parv.)
Las Anonas	1 (1-3)		
Los Naranjos	2 (1-4)		
Santa Marta		2 (parv.-2)	1 (3)
La Sabana	1 (2-4)	1 (1)	2 (parv.)
Taura			1 (parv y 1)
San Bartolo		1 (1)	2 (parv y 2)
Rancho Grande		1 (1-3)	
Porvenir		1 (1)	1 (2)
Cañada Arenera			1 (parv.)
Montecristo			1 (1-2)
Totales	8	8	11

Fuente: Elaboración propia en base a documentos "Pronóstico Personal Educativo Para el Año Escolar '95, Para las Escuelas de CDR" y "Resumen Actualizado: 05-07-94" por Peter Sprangers y "Nómina de Escuelas con sus Grados y Código 1994, Distrito Educativo No. 10-07 San Cruz Porrillo," por Profesor Napoleón Porras.

De acuerdo con la matrícula para 1995, la gran mayoría (87.6%) de los alumnos están en los grados de parvularia hasta tercer grado, con la mayor concentración de ellos en el primer grado (33.8% del total). En el sector solo hay 4 escuelas que pasan del tercer grado y 2 que llegan hasta sexto.

CUADRO NO. 25
MATRICULA PARA LAS ESCUELAS DEL SECTOR POR GRADO: 1995

Comunidad	Parv.	1	2	3	4	5	6	Total
El Pacún	35	20	8	5	8	4	5	85
San Carlos	30	56	29	34	25	24	9	207
La Sabana	20	31	28	19	18			116
San Bartolo	20	20	12					52
Las Anonas		24		16				40
El Porvenir		24	12					36
Santa Marta	33	32	18	14				97
Los Naranjos		20	17	19	18			74
Taura	8	16						24
Rancho Grande		15	15	8				38
Cañada Arenera	20							20
Montecristo		10	7					17
Totales	166	268	146	115	69	28	14	794

Fuente: Elaboración propia con base en documentos, "Datos de Matrícula y Secciones Registradas al Inicio (24 de enero) del Año Escolar 1995, Distrito No. 10-07" y otro documento sin nombre elaborado por Peter Sprangers, 31-03-95.

La mayoría de las escuelas tienen o van a tener pupitres y cuentan con una variedad de materiales educativos incluyendo el método CIPOTES del Ministerio de Educación. Sin embargo, hay una falta de material didáctico adecuado a la realidad de la población del sector.⁷⁸

Hay problemas de ausentismo con algunos de los maestros en las escuelas del sector. Por ejemplo, en El Pacún dicen que la maestra del primer grado es una buena maestra y no falta, pero el profesor de los otros grados, quien también es el director de la escuela, falta mucho.

⁷⁸ "Resumen Actualizado..."

El transporte es un problema para todos los maestros que no son de las comunidades, especialmente los que están en las comunidades más retiradas, como Los Naranjos. Sin embargo, el responsable de Fe y Alegría señala también una falta de sacrificio por parte de los maestros como la causa principal de su ausentismo, este en el caso de los maestros oficiales llega a ser de 2 a 3 días por semana.

c. Instituciones

Desde junio/julio de 1993, Fe y Alegría ha apoyado un programa educacional para niños y un programa reducido para adultos en las comunidades de repoblación y reinserción del municipio, a través de un programa de capacitación y remuneración de maestros populares, con el objetivo de preparar los alumnos para enfrentar la realidad que viven en el sector. También trabajaron para lograr el reconocimiento de los alumnos de los maestros populares por el sistema oficial e incluir los maestros en el programa de becas.⁷⁹ Fe y Alegría tenía una persona responsable para el municipio quien vivía en la comunidad de Santa Marta. El hacía visitas a las escuelas y trabajaba con los maestros en planificación, metodología y el desarrollo de material didáctico. Además, daba clases de alfabetización de adultos. Ya no esta en el sector.

La Corporación Intersectorial Para el Desarrollo Económico y el Progreso Social (CIDEP) también trabaja en desarrollo educativo dentro del sector. Sus principales esfuerzos están en un programa de alfabetización de alcance limitado y en la capacitación de los maestros populares. Como Fe y Alegría, también trabaja para la legalización de los maestros populares por parte del Ministerio de Educación.

CIDEP tiene cuatro personas trabajando en el municipio: un responsable regional, una para sus programas de parvularia, una para las nivelaciones académicas de los maestros y una encargada de alfabetización y la formación de líderes. El responsable departamental hace visitas a las escuelas y comunidades para supervisar el trabajo de los maestros populares y trabaja en coordinación con las demás organizaciones gubernamentales y no gubernamentales. En 1995, CIDEP ha abierto una oficina regional en San Carlos Lempa.

La Fundación 16 de enero, llevó a cabo un programa de alfabetización y nivelación académica en varias de las comunidades del sector que terminaba en abril 1995.

d. Maestros Populares

Los maestros populares están como trabajadores del CDR y reciben apoyo de CIDEP y Fe y Alegría. Fe y Alegría ha estado pagando a los maestros 300 colones por mes como

⁷⁹ "Diagnostico Breve..."

reconocimiento de su trabajo y CIDEP va a tomar esta responsabilidad en 1995. No hay ninguna comunidad que apoye a los maestros populares financieramente.

Los maestros populares trabajan de acuerdo a una planificación. Los alumnos que reciben clases de maestros populares pueden ser acreditados a través de exámenes dados por los maestros oficiales. También, los maestros populares figuran en los listados del Ministerio para obtener becas de estudio para legalizarse.⁸⁰

El año pasado CIDEP llevó a cabo una capacitación académica intensiva de dos meses y medio por tres días de la semana todo el día. A través de esta capacitación lograron nivelar algunos maestros a tercer grado y otros hasta sexto. Este año están realizando otra capacitación de mayo a diciembre, los fines de semana, para llevar los maestros hasta sexto y noveno grado respectivamente.

Fe y Alegría y CIDEP han hecho gestión para el reconocimiento por parte del Ministerio de Educación de esta capacitación y lograron que los supervisores examinaran a los maestros, pero solo tres de ellos lo pasaron. Durante las capacitaciones hay espacios informales para que los maestros hablen bilateralmente sobre los problemas que han encontrado en su trabajo, pero no existe un espacio específico para estas discusiones.

A través de las capacitaciones han logrado una mejoría en la metodología que usan los maestros. Además de nivelación académica, incluyen discusiones sobre técnicas pedagógicas, como manejar los niños, como hacer guiones de clases, el comportamiento del maestro, su rol en la comunidad etc. Estas discusiones, que buscan mejorar el trabajo de los maestros, se basan en las experiencias de ellos en las comunidades. Las capacitaciones han tenido impactos positivos especialmente en las áreas de planificación de las clases y en elevar los niveles de auto estima en los maestros mismos. En las clases, los maestros hablan de la realidad e historia de las comunidades y tratan de tener participación de los niños.

Sin embargo, el responsable de Fe y Alegría dijo que a los maestros populares todavía les hace falta capacitación intensiva en métodos de educación participativa. Aunque tienen material alternativo para usar, ellos no se sienten capaces de usarlo y se reierten a usar los mismos métodos poco participativos que usaron sus propios maestros. Estos métodos resultan poco interesantes para los alumnos y una causa de ausentismo por parte de ellos. Con suficiente repetición pueden aprender a leer y escribir pero no disfrutan haciéndolo para que lo practiquen después, por ejemplo. No aprenden a hacer análisis crítico de situaciones que confrontan en su vida.

⁸⁰ Sprangers, "Resumen Actualizado," 1994.

Otro problema es que existen padres que no quieren enviar sus hijos a las clases con maestros populares porque no fueron certificados por el Ministerio, aunque recibieron constancias de haber pasado sus grados. Sin embargo esta situación ha mejorado y ahora hay más confianza en los maestros populares.

Existen ciertos niveles de deserción de maestros, principalmente por cuestiones económicas. Comenzaron con 31 maestros populares para la primera capacitación y ahora hay 25. También, los maestros tienen por lo menos otros dos cargos dentro de la comunidad.

e. Capacitación (general)

Las ONGs que trabajan en las comunidades tienden a trabajar con los mismos líderes (promotores o directivos) causando el problema de que los líderes actuales están saturados de trabajo con los varios cargos que tienen y no pueden cumplir con las responsabilidades de estos cargos, además de los que tienen en sus familias. No han logrado formar nuevos líderes en las comunidades capaces de administrar sus propios proyectos económicos y sociales.

El responsable de Fe y Alegría dijo que hay necesidad de definir más el perfil de las personas que serán capacitados y poner más énfasis en la selección de personas. No hay información de las mujeres y jóvenes sobre sus prioridades para capacitación en lo económico y social. Tampoco hay información y evaluación sistematizada sobre las capacitaciones que ya han sido ejecutadas para aprender de estas experiencias.

Las capacitaciones que ofrecen las ONGs no están bien coordinadas con las comunidades y el CRIPDES. No hay suficiente comunicación con el gremio o las comunidades sobre las capacitaciones, lo que les permitiría participar en la planificación del contenido, metodología y cuestiones logísticas.

Aunque, todos hablan de la necesidad de usar una metodología de "educación popular" en las capacitaciones, en su ejecución no es así. Muchas veces el énfasis está en la teoría y no en la práctica. El bajo nivel de alfabetización y escolaridad en las comunidades es una limitante importante que se necesita tomar en cuenta al diseñar las capacitaciones.

El elevado índice de analfabetismo y los bajos niveles de escolaridad de la población adulta limita sus posibilidades de desempeñarse con facilidad en actividades agropecuarias y sociales, especialmente en las áreas administrativas, técnicas o de promoción, debilitando estos esfuerzos.

Los servicios educativos, en términos del número de maestros y la cantidad de escuelas, han logrado cubrir una parte importante de la demanda de la población escolar, principalmente a nivel primaria. Sin embargo, la falta de una escuela que pasa de sexto grado, ha limitado las oportunidades de jóvenes que no pueden ir hasta San Nicolás o la Herradura para seguir estudiando, por razones económicas o por falta de transporte.

Hay también deficiencias en la calidad de los servicios educativos en las áreas de la infraestructura educativa, la asistencia de los maestros y los alumnos, el contenido del material didáctico en cuanto a su relación con las realidades e historia de las comunidades y las metodologías de enseñanza, que limitan el desarrollo educativo de los alumnos y sus posibilidades de mejorarse individualmente y aportar al desarrollo del sector en el futuro.

Existe tres tipos de maestros laborando en las escuelas de las comunidades: oficiales del Ministerio, del programa gubernamental EDUCO, y populares que representan el mayor número.

Las principales ONGs trabajando en el campo educativo son CIDEP, Fe y Alegría y la Fundación 16 de enero. Ellos concentran sus esfuerzos en apoyar a los maestros, principalmente los maestros populares, y en ofrecer clases de alfabetización.

Las diferentes ONGs que ofrecen capacitaciones para actividades económicas y sociales no han logrado formar nuevos líderes capaces de dirigir sus comunidades. Muchas veces han trabajado capacitando las mismas personas para diferentes cargos que al fin no pueden desempeñar bien por estar saturados de trabajo.

También existen dificultades en cuanto las metodologías que se utilizan en algunas de las capacitaciones, la falta de participación de los "beneficiarios" en definir prioridades para las capacitaciones, y la falta de esfuerzos de sistematizar información sobre las capacitaciones desarrolladas o evaluar su impacto, aunque es necesario reconocer que sí existen intentos de rectificar algunos de estos problemas.

10. Cultura y Religión

Ha habido un abandono casi total de la población católica del sector por parte de los párrocos de Zacatecoluca y Tecoluca, pero siempre han habido actividades religiosas apoyadas por la red de 20 catequistas en las comunidades y otras personas. Por ejemplo, el Padre Miguel, de Fe y Alegría, celebraba una misa cada mes en el sector e impartía doctrina en cuatro comunidades regularmente. También el responsable municipal de Fe y Alegría hacía celebraciones de la palabra en Santa Marta en un esfuerzo por estimular la religión popular.

Hay otro sacerdote que también celebraba misas en las comunidades y tenía clases de capacitación para los catequistas en Las Pampas. Además de misas, hay celebraciones de las fiestas católicas en las comunidades con procesiones, etc. En 1995 ha llegado una hermana norte americana para atender de una forma más permanente las necesidades religiosas de la población católica y también hay un nuevo párroco en Tecoluca, quien ha prometido darles mas atención.

En lo cultural, existen varios grupos musicales en las comunidades que han hecho presentaciones en eventos como los aniversarios del SES. En 1995, la institución ASTAC ha empezado su trabajo cultural en el sector con planes de fortalecer las expresiones artístico-culturales existentes e impulsar nuevas actividades a través de capacitaciones en las diferentes ramas artísticas (teatro, danza, títeres, música y pintura) y la formación de promotores culturales en las comunidades.⁸¹

11. Agua Potable y Letrinización

No existe agua potable en las comunidades aunque hay un proyecto de agua potable que está ejecutando HIBASA (UE) para abastecer todas las comunidades, con la excepción de la Isla de Montecristo. Este proyecto será muy importante para mejorar la salud de la población porque el agua que esta tomando las personas es de pozos o de ríos que están contaminados.

PROVIDA han instalado siete bombas mayas en cinco comunidades (El Pacún, San Carlos, Las Anonas, El Porvenir y San Bartolo) y ha ejecutado dos proyectos de letrinización en las comunidades: uno financiado por HIBASA (CEE) y otro financiado por UNICEF que se desarrolló en dos fases.

Estos esfuerzos de letrinización representan otro paso importante en mejorar las condiciones higiénicas de las comunidades y por lo tanto la salud de la población, si

⁸¹ "Nuestra Planificación Integral."