

OBJETIVOS Y METODOS DE LA INVESTIGACION DE SOCIOLOGIA RURAL EN SALUD EN MICHIGAN STATE COLLEGE (*)

E. A. Schuler, Ch. R. Hoffer, Ch. P. Loomis y P. A. Miller

Este artículo forma parte de una serie de tres informes sobre la naturaleza y progresos de la investigación en el área de la salud en tres Universidades del Medio Oeste de Estados Unidos.

El buen cuidado de la salud, médicos, hospitales y servicios de salud son fundamentales para la sociedad y debe haber inquietud por esos problemas. Donde no la hay, una buena información puede crearla. Para ello, hay que aplicar tanto la Sociología y Psicología Social como la tecnología médica.

La investigación sociológica en salud debe relacionarse con los **mecanismos sociales** que permitan dar a todos un buen cuidado de la salud. Hay que poner énfasis en la población rural, que está en posición desventajosa.

Consideramos cuatro categorías de gente en nuestro trabajo en salud rural: población rural, médicos y grupos afines, graduados y colegas profesionales.

Tenemos dos fines en relación con el habitante rural: educación y motivación. Queremos que reconozca los síntomas de la enfermedad, los elementos de un buen diagnóstico y cuidado médico con las formas de obtenerlo. Luego, motivarlos para que obtengan esos adelantos.

Queremos relacionarnos con el médico, porque es el medio para alcanzar nuestras metas, y estimularlo para que mejore las condiciones del servicio rural. El médico puede preocuparse más de los problemas de salud del habitante rural y en la experimentación con grupos rurales organizados.

Queremos demostrar a los médicos y grupos afines que la cooperación con los científicos sociales resultaría mutuamente beneficiosa; nuestro papel es proveerles el material factual para que clarifiquen los aspectos sociológicos en el aseguramiento de buen servicio médico para el habitante rural; y mostrarles también que la salud requiere de la acción de otros grupos.

Queremos entregar a los estudiantes graduados las informaciones de nuestras actividades y si es

posible lograr su participación en ellas.

Pretendemos que nuestros colegas profesionales reconozcan la importancia de la investigación y de los esfuerzos de difusión en el campo de la salud, y con esto, promover esfuerzos hacia los aspectos sociológicos del problema. Deseamos que se reconozca la interdependencia entre el encargado de la extensión agrícola y el sociólogo investigador en salud rural. En 1946 la salud rural recibió extenso tratamiento de antropólogos, sociólogos y psicólogos sociales.

Se ha formulado una política y plan de trabajo para educar al adulto en salud rural, anticipándose a los planes de desarrollo recomendados anteriormente.

Seis proyectos de investigación se han realizado en salud rural: 1) Estudio de las condiciones de salud en Michigan, con empleo del "enfoque de síntomas". 2) Una validación de este "enfoque", que mostró que el 80% de los individuos estaban bien clasificados. Este estudio aumentó el uso del método. 3) Aplicación del "enfoque de síntomas" junto con actitudes, experiencias, informaciones y preguntas de control, que mostró las variaciones de los status de salud dentro y fuera de la comunidad y la disponibilidad de personal médico. 4) Encuesta (survey) de salud que comprendió un estudio de experiencias médicas y necesidades de mil familias y estudio de opiniones y actitudes; estudio de la distribución del personal médico en relación con las áreas centros comerciales y una ordenación de estas comunidades en función del coeficiente médico-población; e incorporación de los "enfoques de síntomas". 5) Estudio en tres comunidades peruanas con el "enfoque de síntomas". 6) Proyecto que investigó lo que la comunidad hace para solucionar sus problemas de salud, y cómo se puede estimular a la comunidad para que mejore su salud y cuidado médico.

(*) Rural Sociology. Vol. 14. Nº 1. Marzo 1949, pp. 206-212.

"OBJECTIVES AND METHODS OF RURAL SOCIOLOGICAL RESEARCH IN HEALTH AT MICHIGAN STATE COLLEGE".

Traducción y resumen de O. Sepúlveda.