

# Esquema de calificación

**Noviembre de 2018**

**Antropología social y cultural**

**Nivel medio**

**Prueba 1**

6 pages

Este esquema de calificaciones es propiedad del Bachillerato Internacional y **no** debe ser reproducido ni distribuido a ninguna otra persona sin la autorización del centro global del IB en Cardiff.

**1. Describa la diferencia entre “patología” y “enfermedad” en el texto.**

**[6]**

Esta pregunta requiere una respuesta principalmente descriptiva, que demuestre una comprensión del significado de “patología” y “enfermedad”, y de la distinción entre estos términos, tal como se discute en el texto.

Los médicos diagnostican y tratan las patologías, mientras que los pacientes sufren de enfermedades. El diagnóstico de patologías por parte de los médicos se basa en criterios clínicos externos, mientras que la enfermedad es la reacción personal y cultural frente a la patología percibida, es decir, la experiencia humana de los trastornos de salud. Un punto relacionado con esta distinción que se menciona en el texto es que el 50% de las consultas médicas se debe a quejas que no tienen una base biológica.

Las mejores respuestas podrían inferir que tanto las concepciones de patología de los médicos como las concepciones de enfermedad de los pacientes, en su condición de modelos explicativos, son construcciones culturales, y que esta distinción no solo es significativa en el estudio presentado, sino que también es pertinente en otros contextos culturales.

Otros puntos o ejemplos pertinentes podrían incluir: la indiferencia de los médicos frente a la experiencia de enfermedad de los pacientes y/o el incumplimiento por parte de estos. En el caso del paciente chino, esta distinción dio lugar a una falta de comprensión entre el médico y el paciente. El paciente chino prestaba atención al cuerpo (por ejemplo, padecía un mal de “viento” ocasionado por el exceso de relaciones sexuales), mientras que el médico estadounidense se concentraba en un diagnóstico de salud mental.

No es necesario que los alumnos cubran todos los puntos que se indican más arriba, pero la respuesta debe estar bien centrada y expresada en las propias palabras del alumno para obtener el puntaje máximo.

Puntos	Descriptor de nivel
0	El trabajo no alcanza el nivel descrito en el descriptor siguiente.
1–2	Se ha intentado organizar la respuesta e identificar los puntos o ejemplos pertinentes, pero la respuesta se vale excesivamente de citas del texto <b>y/u</b> ofrece generalizaciones limitadas.
3–4	La respuesta está organizada, identifica y explica algunos puntos o ejemplos pertinentes, y ofrece generalizaciones.
5–6	La respuesta está organizada, identifica y explica con detalle los puntos o ejemplos pertinentes y los vincula con las generalizaciones, demostrando una buena comprensión antropológica.

**2. Explique cómo el concepto de “patología” de un médico influye en el éxito o el fracaso de un tratamiento. [6]**

Hay varios puntos en el texto que pueden utilizarse para contestar esta pregunta, pero las mejores respuestas incorporarán conceptos y conocimientos de antropología social y cultural pertinentes al análisis y la interpretación del pasaje.

Las respuestas podrían identificar que la realidad clínica es producto de dos modelos, el del profesional médico y el del paciente, que interactúan hasta llegar a un resultado clínico negociado. No obstante, las relaciones de poder siempre son un factor que entra en juego para llegar a este resultado, y en el contexto cultural estadounidense, el supuesto es que la biomedicina basada en conocimientos científicos es superior a las explicaciones alternativas. Aún así, cuando se trata solamente la patología, el tratamiento será menos satisfactorio para el paciente, y su eficacia clínica será menor que cuando se tratan la enfermedad y la patología en forma conjunta. El caso presentado muestra el impacto que pueden tener las creencias culturales en las explicaciones de enfermedad/patología por parte del paciente y del médico. Muestra asimismo cómo los diferentes modelos explicativos, basados en diferentes perspectivas culturales y roles sociales, pueden ocasionar problemas en la atención clínica. El contexto cultural chino, en este caso, ilustra explícitamente los fenómenos que ocurren en la práctica clínica cotidiana en la cultura médica predominante de los Estados Unidos. Los alumnos pueden abordar esta pregunta discutiendo el éxito o el fracaso del tratamiento en relación con las diferentes comprensiones culturales del trastorno, y reconociendo que ambos modelos rivales son construcciones culturales.

Los alumnos podrían abordar la pregunta a partir de conceptos y términos antropológicos generales relacionados con distintos temas (por ejemplo, 2.4 La organización política, 2.6 Sistemas de conocimiento, 2.7 Sistemas de creencias y prácticas, 2.8 Sistemas morales). Podrán explorarse temas y conceptos tales como sistemas de clasificación, poder y resistencia, significado, ideología, comunidad, cultura, simbolismo, relativismo cultural clase, estratificación, género, etnicidad y agencia.

El punto de vista de los autores incluye el reconocimiento de que un mismo síntoma puede entenderse de varias maneras, explicitando las limitaciones del punto de vista “medicocéntrico”, y que éste último es específico a una cultura. Desde la perspectiva de los autores, los estudios antropológicos sobre la cultura de salud estadounidense pueden ayudarnos a reconocer cuestiones importantes que con frecuencia son ignoradas, entre ellas las dificultades que surgen en la relación médico-paciente dentro de un mismo contexto cultural y entre distintos contextos. Los alumnos podrían reconocer que el punto de vista de los autores es culturalmente relativo. El éxito o el fracaso del tratamiento no depende solamente del diagnóstico clínico, sino que también se debe tener en cuenta la experiencia y comprensión de la enfermedad por parte del paciente.

(NS) Pueden discutirse varias perspectivas teóricas, incluidas la particularista (por ejemplo, el paciente y sus familiares creían que su enfermedad era una patología física, y la rotulaban según la terminología de la medicina tradicional china), la universalista (por ejemplo, el supuesto en la medicina de que el diagnóstico es independiente del contexto cultural), la agencia (cuando los pacientes rechazan el diagnóstico médico de la patología), idealista (la comprensión de la enfermedad por parte del paciente se basa en ideas culturalmente construidas de causa y efecto).

Puntos	Descriptor de nivel
0	El trabajo no alcanza el nivel descrito en el descriptor siguiente.
1–2	La respuesta es principalmente descriptiva y basada en el uso de citas, pero puede que demuestre una comprensión limitada de cuestiones y conceptos antropológicos pertinentes.
3–4	La respuesta demuestra una cierta comprensión de cuestiones y conceptos antropológicos pertinentes, <b>o</b> la respuesta reconoce el punto de vista del antropólogo, <b>pero</b> no ambas cosas.
5–6	La respuesta demuestra una comprensión crítica de cuestiones y conceptos antropológicos pertinentes, <b>y</b> reconoce el punto de vista del antropólogo.

3. **Compare y contraste este ejemplo, de personas con diferentes comprensiones de un mismo fenómeno, con otro ejemplo igual en una sociedad que haya estudiado en detalle.**

[8]

Hay una gran variedad de sociedades que pueden tratarse para contestar esta pregunta. La pregunta requiere que los alumnos demuestren que, en cualquier sociedad, existen interpretaciones y comprensiones múltiples para cualquier fenómeno dado. Los alumnos podrían seleccionar ejemplos relacionados con casos médicos, pero no es necesario que se limiten a ellos, ya que es posible y válido utilizar cualquier ejemplo que ilustre interpretaciones múltiples y diversas de un mismo fenómeno. Estos ejemplos podrían incluir las diferencias en la interpretación de un mismo fenómeno entre distintos grupos étnicos, entre profesores y alumnos, distintas clases sociales, líderes y seguidores, géneros, expertos y público general, etc.

(NS) Los alumnos pueden optar por utilizar perspectivas teóricas para estructurar sus respuestas. Lo ideal sería que las hayan introducido en su respuesta a la pregunta 2.

(Todos) Para obtener el puntaje máximo, las respuestas deben estar organizadas de manera clara, señalando las similitudes, diferencias y generalizaciones. Los alumnos deben situar el caso comparativo en términos, lugar, autor y contexto histórico para obtener más de [4 puntos].

Puntos	Descriptor de nivel
0	El trabajo no alcanza el nivel descrito en el descriptor siguiente.
1–2	Se realiza una comparación etnográfica con un grado limitado de detalle, y se establece su pertinencia. Se identifican las etnografías en términos de lugar, autor y contexto histórico, <b>o</b> la respuesta está claramente estructurada como una comparación.
3–4	Se realiza una comparación etnográfica con un grado limitado de detalle, pero se establece su pertinencia. Se identifican las etnografías en términos de lugar, autor y contexto histórico, <b>o</b> la respuesta está estructurada claramente como una comparación.
5–6	Se realiza una comparación etnográfica y se establece eficazmente su pertinencia. Se identifican las etnografías en términos de lugar, autor y contexto histórico, <b>y</b> la respuesta está claramente estructurada como una comparación. Se discuten las diferencias en detalle, <b>pero</b> no ambas.
7–8	Se realiza una comparación etnográfica y se establece eficazmente su pertinencia. Se identifican las etnografías en términos de lugar, autor y contexto histórico, <b>y</b> la respuesta está claramente estructurada como una comparación. Se discuten las similitudes <b>y</b> las diferencias en detalle. La respuesta demuestra una buena comprensión antropológica.