

VII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología  
XXII Jornadas de Investigación XI Encuentro de Investigadores en Psicología del  
MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos  
Aires, 2015.

# Sintomatología mental asociada a la evitación de exámenes orales.

Alonso Crespo, Agustín, Bazan, Ivana Giselle, Costantini,  
Natalia Andrea y Yaryura, Graciela Nicolasa.

Cita:

Alonso Crespo, Agustín, Bazan, Ivana Giselle, Costantini, Natalia Andrea  
y Yaryura, Graciela Nicolasa (2015). *Sintomatología mental asociada a  
la evitación de exámenes orales. VII Congreso Internacional de  
Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXII Jornadas de  
Investigación XI Encuentro de Investigadores en Psicología del  
MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires,  
Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-015/418>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/epma/oa6>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso  
abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su  
producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite:  
<https://www.aacademica.org>.*

# SINTOMATOLOGÍA MENTAL ASOCIADA A LA EVITACION DE EXAMENES ORALES

Alonso Crespo, Agustín; Bazan, Ivana Giselle; Costantini, Natalia Andrea; Yaryura, Graciela Nicolasa  
Laboratorio de Evaluación Psicológica y Educativa. Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba. Argentina

---

## RESUMEN

La evitación recurrente de exámenes orales suele repercutir sobre el bienestar psicológico y la trayectoria académica de los estudiantes. Es por ello que al diseñar una intervención terapéutica es necesario conocer qué otra sintomatología se encuentra asociada a la conducta evitativa. En el presente trabajo se describen los síntomas asociados a la ansiedad ante exámenes que presentan estudiantes que participan en un programa de asistencia de la Universidad Nacional de Córdoba. Se observa sintomatología relacionada con obsesión, depresión, ansiedad, sensibilidad interpersonal, somatización, y dimensiones de la ansiedad como preocupaciones y emocionalidad.

## Palabras clave

Ansiedad ante exámenes, Comorbilidad, Evitación de exámenes orales, Universitarios

## ABSTRACT

MENTAL SYMPTOMATOLOGY ASSOCIATED WITH ORAL EXAM AVOIDANCE

Avoiding recurrent oral exams usually impact on the psychological well-being and academic career of the students. That is why when designing a therapeutic intervention is necessary to know what other symptomatology is associated with the avoidance behavior. The objective of this paper is to describe the symptoms associated with test anxiety that some students, who are participating in an assistance program of the National University of Cordoba, presents. Obsession, depression, anxiety, interpersonal sensitivity, and somatization related symptoms are observed. We can also observe anxiety dimensions as concerns and emotionality.

## Key words

Test anxiety, Comorbidity, Avoiding oral exams, University students

## Introducción

Las situaciones evaluativas suelen promover la aparición de respuestas emocionales de ansiedad debido a dos características subjetivamente relevantes. En primer lugar, al rendir un examen, los estudiantes pueden lograr o no sus metas académicas. En segundo lugar este tipo de situaciones genera cierta incertidumbre acerca de los parámetros bajo los cuales serán evaluados (Furlan et al. 2014). La ansiedad ante exámenes se vuelve un problema clínicamente significativo cuando las dificultades para rendir y las respuestas emocionales ante esta situación se torna recurrente y da lugar a reiteradas conductas evitativas.

Las conductas de evitación son frecuentes cuando las personas valoran ciertas situaciones como potencialmente amenazadoras para su bienestar y no disponen de un repertorio suficientemente amplio de recursos para su afrontamiento. Los exámenes orales suelen ad-

quirir un carácter aversivo para algunos estudiantes, porque implican el riesgo de realizar una ejecución inadecuada o que no alcance los estándares requeridos, exponiéndose a una evaluación negativa por parte de los demás y activando emociones displacenteras tales como la vergüenza y la ansiedad. Cuando la evitación de los exámenes se torna recurrente, produce una acumulación de materias cursadas y sin rendir, que puede afectar el bienestar y la trayectoria académica de los estudiantes.

Es infrecuente que quienes presentan este comportamiento, exhiban un buen ajuste psicológico general y logren una adaptación satisfactoria a otras situaciones estresantes de su vida cotidiana. Por lo general es esperable encontrar otras sintomatologías asociadas enmarcadas dentro de los desordenes ansiosos, del estado de ánimo y trastornos de la personalidad (Furlan et al. 2014; Márquez, Monasterolo & Nieto Peñafort, 2008; Fishel, 2007).

En la literatura sobre intervenciones adecuadas para el diseño de programas de afrontamiento de la ansiedad existe consenso en señalar que las estrategias cognitivas y conductuales combinadas en programas multicomponentes basados en enfoques integrativos, resultan más eficaces para disminuir la AE, en comparación con el empleo de alguna de ellas en intervenciones técnicamente más sencillas (Zeidner, 1998). Por lo que resulta de importancia tener en cuenta la sintomatología que acompaña la ansiedad al diseñar la intervención psicológica que se aplicará en cada caso específico.

En el marco de un programa de asistencia a estudiantes que evitan rendir exámenes orales en forma recurrente, se evaluó la presencia de otros síntomas y problemáticas que requerirían atención complementaria.

## Objetivos

Describir la presencia de síntomas comórbidos que requerirían atención complementaria en el marco de un programa de asistencia a estudiantes que evitan rendir exámenes orales en forma recurrente de la Universidad Nacional de Córdoba.

## Método

### Participantes

La muestra estuvo compuesta por 14 estudiantes de la Universidad Nacional de Córdoba (2 hombres y 12 mujeres, edad  $M = 28,36$ ) que solicitaron participar del programa de asistencia.

### Instrumentos

*Ansiedad ante exámenes.* Versión revisada de la adaptación del *Inventario Alemán de Ansiedad ante Exámenes* (Piemontesi, Heredia y Furlan, 2012). Es un autoinforme que incluye 29 ítems con cinco opciones de respuesta (“nunca” a “siempre”). Esta es una escala unidimensional con elevada consistencia interna ( $\alpha = .88$ ) y fuertes evidencias de validez respecto de su estructura interna obtenidas mediante análisis factoriales exploratorios y confirmatorios y de sus

relaciones con otras variables.

*Sintomatología mental.* Versión revisada del *inventario de síntomas* (Casullo, 1999/ 2004) que permite evaluar patrones de síntomas presentes en individuos: Somatizaciones, Obsesiones y Compulsiones, Sensibilidad Interpersonal, Depresión, Ansiedad, Hostilidad, Ansiedad Fóbica, Ideación Paranoide y Psicoticismo. Es un autoinforme que incluye 90 ítems que se responden sobre la base de una escala de 5 puntos (0-4). Posee buena consistencia interna ( $\alpha = .77$  a  $.90$ ), buena confiabilidad test-retest y fuertes evidencias de validez estructural y discriminante (Derogatis, 1994. Minnesota. National Computer System).

#### *Procedimiento*

Se convocó públicamente a estudiantes que quisieran participar del programa. Se llevaron a cabo entrevistas de admisión donde se aplicó un cuestionario semiestructurado y se les entregó a los participantes los instrumentos de autoinforme y un consentimiento informado para formar parte de la investigación. Los datos fueron analizados con el programa SPSS donde se llevaron a cabo estudios descriptivos de media y desviación estándar.

#### *Resultados*

Los participantes obtuvieron puntajes más altos en las escalas de obsesión ( $M=2.01$   $ds=.69$ ), depresión ( $M=1.67$   $ds=.79$ ), ansiedad ( $M=1.63$   $ds=.89$ ) sensibilidad interpersonal ( $M=1.53$   $ds=.87$ ) y somatización ( $M=1.48$   $ds=1.14$ ) en el SCL-90-R.

En el GTAI los valores más altos son los de las escalas de preocupación ( $M=4.42$   $ds= .44$ ) y emocionalidad ( $M=3.95$   $ds=.70$ ).

#### *Discusión*

La ansiedad ante exámenes presenta manifestaciones cognitivas, fisiológicas y conductuales (Navas, 1979; Zeidner, 2007). De acuerdo a los resultados obtenidos en las pruebas de autoinforme, hipotizamos que en la muestra estudiada se observan manifestaciones cognitivas, como pensamientos obsesivos e irrelevantes en relación a la predisposición a establecer altos estándares de desempeño combinado con una evaluación excesivamente crítica y rígida y una creciente preocupación por la posibilidad de cometer errores. En la presente muestra se destacan las preocupaciones por el alto rendimiento (ej: tener dificultades para tomar decisiones, pensamientos desagradables que no se van de mi cabeza) que se ven reflejadas en las puntuaciones de los ítems de obsesiones y compulsiones del SCL90 y el de preocupación del GTAI, estas manifestaciones se pueden observar también en las entrevistas con frases como *busco que siempre me vaya bien, recibirme a tiempo, mantener un buen promedio, necesito saber todo bien antes de presentarme, saber todo perfecto, no llegue a ver lo que quisiera, etc.*

En algunos casos, las manifestaciones cognitivas asociadas al alto rendimiento forman parte de rasgos perfeccionistas. Hamachek (1978 en Moyano, 2011) diferencia entre dos tipos de perfeccionismos uno desadaptativo y otro adaptativo basados en la discrepancia entre los estándares elevados y el desempeño real. En este caso, se observa que el rasgo perfeccionista que los estudiantes presentan es desadaptativo ya que antecede la evitación de rendir, tratando de evitar el fracaso y la posibilidad de que su desempeño en el examen sea criticado. Los rasgos antes descritos elevan la ansiedad (ej: nerviosismo, tener miedos) que presentan los participantes al exponerse a situaciones de evaluación y las manifestaciones somáticas asociadas a esta (ej: dolores en la espalda).

Las preocupaciones y ansiedad de los sujetos conllevan a un esfuerzo mayor para el dominio de las tareas que pueden observarse

en las entrevistas en dichos como *a la hora de estudiar no logro concentración, tengo que estudiar mucho, durante el estudio me bloqueo, etc.*, Esto podría afectar la puntuación en ítems que representan la desactivación conductual en la escala de depresión del SCL90 (ej. sentir que todo me cuesta mucho esfuerzo, sentirme con muy poca energía).

En cuanto a la sensibilidad interpersonal, los ítems con puntuaciones más altas son *sentirme herido en mis pensamientos* y *sentirme incomodo cuando hablan de mí*. En las entrevistas también hay frases relacionadas con los anteriores (*tengo miedo a la gente; en las relaciones sociales soy callada, introvertida; siempre me preocupa lo que piensen de mí; etc.*). Puede observarse que la muestra presenta dificultades en cuanto a la percepción de sus habilidades sociales y la lectura de mentes, es decir, conclusiones sobre lo que piensa el interlocutor y a la que se llega sin suficiente evidencia. Estas distorsiones en cuanto a la lectura de conductas de los evaluadores posiblemente refuerzan la baja autoeficacia social académica, haciendo que los sujetos se sientan menos capaces de atender a las demandas interpersonales propias del ambiente educativo y, a su vez, retroalimentan el estado de ansiedad, sosteniendo a su vez las conductas de evitación y generando dificultades en el avance de la carrera y el logro de metas académicas a corto y largo plazo. Cuando los estudiantes con ansiedad ante las relaciones sociales se perciben como inferiores a los demás y creen que éstos los valorarán negativamente se perciben a lo social como adversivo y tienden a sostener conductas sumisas (Alden and Safran, 1978; Rapee and Heimberg, 1997; Trower et al., 1998). En este sentido, se puede explicar la puntuaciones obtenidas en la escala de depresión, ya que evolutivamente se ve a la este síntoma como una respuesta defensiva a la percepción de inferioridad social (Price and Sloman, 1987; Gilbert, 1992; Price et al., 1994).

En síntesis, se puede esperar que la diferencia entre los estándares esperados y los realmente obtenidos, el mayor esfuerzo para cumplir con estos estándares y las distorsiones en el desempeño social y la valoración que los demás tienen de los estudiantes se relacionan con los aspectos anhedónicos de la depresión (Gilbert 2000), como la incapacidad para experimentar placer, la pérdida de interés o la falta de satisfacción en el estudio y otras actividades de los sujetos.

## BIBLIOGRAFÍA

- Alden L, Safran J. (1978). Irrational beliefs and non-assertive behavior. *Cognitive Therapy & Research*, 12, 107-114.
- Casullo, M., & Pérez, M. (1999). El Inventario de Síntomas SCL-90-R de L. Derogatis. Recuperado el 30 de Marzo de 2015, de <http://www.fundacionforo.com/pdfs/inventariodesintomas.pdf>
- Fishel, M.N. (2007). Cognitive Content Specificity of Test Anxiety and Depression in College Women. Dissertation Presented to the Faculty of the Graduate School of The University of Texas at Austin in Partial Fulfillment of the Requirements for the Degree of Doctor of Philosophy. Recuperado el 26 de Marzo de 2013, de <https://www.lib.utexas.edu/etd/d/2007/fishelm89989/fishelm89989.pdf>
- Furlan, L. A., Cassady, J. C. & Pérez, E. R. (2009). Adapting the Cognitive Test Anxiety Scale for use with Argentinean university students. *International Journal of testing*, 9 (1), 3-13.
- Furlan, L. A., Ferrero, M. J., & Gallart, G. (2014). Ansiedad ante los exámenes, procrastinación y síntomas mentales en estudiantes de la Universidad Nacional de Córdoba. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 6 (3), 31-39.
- Gilbert, P. (1992). *Depression: The Evolution of Powerlessness*. Lawrence Erlbaum Associates: Hove; Guilford: New York
- Gilbert, P. (2000). The Relationship of Shame, Social Anxiety and Depression: The Role of the Evaluation of Social Rank. *Clinical Psychology and Psychotherapy*, 7, 174-189
- Márquez, M.; Monasterolo, V. & Nieto Peñafort, L. (2008). Evaluación de rasgos de personalidad que subyacen en sujetos con fobia a los exámenes. Tesina para obtener el título de grado en Psicología. Facultad de Psicología UNC.
- Moyano, M. (2011). Ansiedad ante los Exámenes, Pensamientos Automáticos Negativos y Perfeccionismo en Estudiantes de la Universidad Nacional de Córdoba. Tesina para obtener el título de grado en psicología. Facultad de Psicología UNC.
- Navas, J. (1989). Ansiedad en la toma de exámenes: algunas explicaciones cognoscitivas-conductuales. *Revista Aprendizaje y Comportamiento*, 7 (1), 21-41.
- Price, J. S. & Sloman, L. (1987). Depression as yielding behavior: an animal model based on Schjelderup-Ebb's pecking order. *Ethology and Sociobiology*, 8, 85- 98.
- Price, J., Sloman L., Gardner, R., Gilbert, P. & Rohde, P. (1994). The social competition hypothesis of depression. *British Journal of Psychiatry*, 164, 309-315.
- Rapee, R. M., Heimberg, R. G. (1997). A cognitive behavioral model of anxiety in social phobia. *Behavior Therapy and Research*, 35, 741-756.
- Trower, P., Sherling, G., Beech, J., Horrop, C., Gilbert, P. (1998). The socially anxious perspective in face to face interaction: An experimental comparison. *Clinical Psychology and Psychotherapy: An International Journal of Theory and Practice*, 5, 155-166.
- Zeidner, M. (2007). Test Anxiety in Educational Contexts: Concepts, Findings. *Emotion in education*, 165 - 171.
- Zeidner, M. (1998). *Test anxiety: The state of the art*. New York and London: Plenum Press.