

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO Y JUSTIFICACIÓN

DEL PROBLEMA

I. PLANTEAMIENTO Y JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

En el mundo moderno en el que vivimos el deporte se ha convertido en una forma efectiva de catarsis que cumple la función de mitigar la agresividad y la violencia. Esta es una de las razones de por qué en las últimas décadas se ha puesto de moda los deportes de extremo y de contacto. Particularmente el boxeo tiene tantos críticos y detractores como amantes y seguidores. Hasta la década de los 70 del siglo XX el boxeo era una disciplina enteramente masculina, sin embargo en los últimos 40 años son más y más las mujeres que lo practican, incluso a nivel profesional.

Cuando hablamos de deporte, cabe preguntarnos cuál es la visión que la gente tiene hoy en día, ¿cómo una actividad recreativa o como una forma de alcanzar salud mental y/o físico? Así mismo, existen personas que han transformado el deporte de una modalidad denominada competitiva, de élite o de alto rendimiento, teniendo como fin la realización de hazañas deportivas, como: batir marcas, conseguir triunfos o vencer al adversario.

A menudo se piensa que el boxeo es una actividad exclusivamente masculina, ya sea porque resulta agresivo o porque se ve en las mujeres que lo practican ciertas características de masculinidad. En diversos aspectos, la problemática del box femenino ha variado sustancialmente con el transcurso del tiempo. Sin embargo, los hechos nos demuestran que se puede hacer entrenamientos de boxeo sin subirte al ring o pelear sin perder tu feminidad y aportándolo a tu cuerpo mucho beneficio. Los cuales sirven de terapia contra el estrés, liberan la mente, se aprende autodefensa personal, específicamente sirve de mucho a las mujeres contra un ataque o un asalto.

Concretamente, la presente investigación pretende averiguar las características psicológicas que presentan las mujeres que practican el deporte de boxeo en la ciudad de Tarija, entendiéndose como *“todas aquellas características comportamentales relativamente estables que definen a un individuo y que son producto de sus*

pensamientos, sentimientos valores y actitudes en general". (Cattell, 1988, p.96).

Aunque las variables que aborda el presente estudio son dimensiones ampliamente conocidas, a continuación, definiremos brevemente cada una de ellas:

La **personalidad** fue definida por Allport (1980, p.120) como "*La organización dinámica, dentro del individuo, de los sistemas psicofísicos que determinan sus ajustes únicos al ambiente*", a su vez este autor destacaba las funciones adaptativas y de afrontamiento de la personalidad, así "*la personalidad resulta de los intentos del sistema nervioso central por establecer seguridad y comodidad para el individuo que se atormenta entre sus propios anhelos afectivos y las demandas rigurosas de su ambiente*".

"La **autoestima** es definida como el sentimiento de aceptación y aprecio hacia uno mismo, que va unido al sentimiento de competencia y valía personal; un sentimiento de valoración y aceptación de la propia manera de ser que se desarrolla desde la infancia, a partir de las experiencias y de su interacción con los demás". (Branden, 1998, p.120)

"La **agresividad** es un estado emocional que se puede definir en cuanto a la tendencia de manifestar una agresión reactiva o proactiva en los sujetos. Dado que existen diferentes motivaciones y mecanismos para producir intencionalmente un daño y/o agresión. Denominándose como agresión reactiva aquellas conductas que se suscitan como reacción a una provocación o a una amenaza percibida (real o imaginada); mientras que la agresión proactiva incluye acciones desencadenadas intencionalmente para resolver conflictos o para conseguir beneficios, recompensas o refuerzos valorados por el agresor". (Andreu, Peña y Ramírez, 2009, p.38)

Finalmente, la **ansiedad** es definida por Rojas (1999, p.23) como "*una manifestación esencialmente afectiva, una emoción negativa presidida por miedos y temores*". Igual que la depresión, la ansiedad puede tener un origen externo a la persona (exógeno) o interno (endógeno). La ansiedad endógena da lugar a miedos anticipatorios, viendo el

futuro de manera incierta, desdibujada e inquietante; en tanto que el estrés profesional y dificultades económicas, relaciones afectivas e ignorancia, la cultura o la falta de ella y la amistad son algunas de las causas de la ansiedad de tipo exógeno.

En este sentido y realizando una revisión teórica, podemos indicar la gran popularidad que tiene la práctica del deporte de Boxeo a **nivel internacional**, debido a sus eventos impactantes de combate en el cual se aplica el contacto físico y a la vez por la generación de riesgo, principalmente de riesgo físico para los contendientes.

“Algunas investigaciones a **nivel internacional** con las que se cuenta, es la llevada a cabo en Francia por Mennesson y Clément” (2009, p.76-91), que refiere que la mayor parte de los juegos corporales son emprendidos casi exclusivamente por varones, a diferencia de las boxeadoras que habían participado en varios deportes a muy temprana edad; habían sido estimuladas, especialmente por sus padres, para participar en actividades competitivas y corporales, tenían una autoestima por encima de la media, ocho se describían a sí mismas como “marimachos”, “vestidas de hombre”, jugaban fútbol, trepaban a los árboles y preferían la compañía de los muchachos, ostentaban comportamientos agresivos, intrusivos y altaneros. En casi todos los casos, las chicas crearon para sí mismas un “capital de tipo-masculino”; no eran tan buenas estudiantes en el liceo y esquivaban las labores domésticas.

“Otro estudio relevante sobre boxeadoras, es el llevado a cabo en Australia por Lafferty y McKay” (2004, p.261-263) revela que la motivación principal que llevó a las mujeres a la práctica de este deporte fue mantener o mejorar su salud o condición física, poder defenderse, superar una autoestima baja y demostrar que podían practicar este deporte típicamente masculino, se advirtió también una desvalorización de la imagen paterna y emociones contenidas de malestar hacia el género masculino. Muchas de ellas no se habían criado con sus padres y en su hogar la madre fue el pilar fundamental.

Así también Heiskanen (2006, p.481-482) examina el boxeo como el foco de la formación de la identidad de las boxeadoras, revelando una correlación entre la

identidad femenina y la práctica del boxeo, donde las boxeadoras manifestaron indefinición en su identidad femenina y algunas de ellas revelaron que si pudieran se cambiarían de género, así también determinó que las peleas públicas y las formaciones de identidad estaban ligadas como procesos espacio-corporales.

Para McCaughey (2007, p.11) “la experiencia de las boxeadoras que no se sujetan a la norma de la feminidad enfatizada demuestra en cierta medida que la agencia de las mujeres no es un hecho dado, sino un proceso que tiene lugar en el cuerpo y que puede utilizarse para ofrecer resistencia en los espacios simbólicos y materiales que las mujeres no controlan. De esta forma, las tecnologías de género que los varones practican en el boxeo dan lugar a transformaciones (en los planos emocional, corporal, cultural y político) que reescriben y redefinen el cuerpo femenino”.

Según Halbert (2007, p.11) “las mujeres que exhiben destreza física a menudo son percibidas por otros como si mantuvieran una posición que desafía los “límites de la feminidad”, así “las atletas amenazan las normas tradicionales al violar la conducta apropiada de género” y convocan reacciones negativas de un entorno social empeñado en imponer una normatividad lineal: la idea de que las mujeres que se dedican al deporte son anómalas las afecta en sus posibilidades de proyección y promoción. Entran en juego mitos —como el de la homosexualidad y la masculinización de las atletas— que las boxeadoras deben combatir activamente”.

En un deporte tan marcadamente “masculino” como el boxeo, la necesidad de exhibir una apariencia femenina se vuelve una tarea central: Como las etiquetas negativas pueden tener como resultado una imagen menos lucrativa, las atletas profesionales a menudo enfatizan su feminidad, sugiriendo que incluso una atleta de primer nivel puede ser “sexy” o puede ser percibida como “toda una dama”; las boxeadoras profesionales toman en consideración este efecto potencial en sus carreras en tanto luchan por venderse al mismo tiempo como atletas de calidad y como mujeres “reales” (aceptadas socialmente). (Ibidem, p.12).

Entre los motivos que Hargreaves (2007, p.42) enumera para explicar por qué las

mujeres se involucran en el boxeo competitivo destacan los siguientes: Para deshacerse de la agresión, para aprender técnicas de defensa personal, para volverse fuertes físicamente o porque disfrutan el desafío deportivo. Las boxeadoras comparten la percepción de que es un reto intelectual e intensifica la confianza en sí mismas, la firmeza del carácter y la valentía.

A **nivel nacional**, se tiene un estudio sobre el boxeo femenino realizado por Campos (2001, p.76), “el cual refiere que las mujeres que practican boxeo emplean mecanismos de defensa proactivos, expulsores de la ansiedad- agresividad. Poseen un carácter extrovertido y desvían sus emociones negativas hacia el exterior. Sin embargo, manifiestan confusión en su identidad femenina con “lapsus” en los que se superponen comportamientos masculinos y femeninos. Ostentan altos niveles de agresividad exterior y bajos índices de autoestima”.

Otro estudio realizado por De la Serna (2009, p.195) “enfatisa que las personas que practican deportes de contacto poseen un nivel de inteligencia ligeramente inferior a la media, dificultad en la imaginación de situaciones ficticias, poco apego al detalle, impaciencia en las labores de motricidad fina, gran destreza en el manejo corporal en todo lo relacionado con la motricidad gruesa, capacidad de tomar decisiones rápidas y eficiente empleo de estrategias globales, bajos recursos lingüísticos, caracterizados por escasa paciencia para la discusión y elevadas tendencias hacia la agresividad física. Bajos niveles de ansiedad si se compara el grupo estudiado con la media femenina, y con puntajes comparables a los estándares masculinos”.

A **nivel regional**, no existen estudios realizados sobre el tema. Sin embargo, es importante indicar que, en la ciudad de Tarija, a pesar de tener una población reducida y de poseer un estilo de vida relativamente tranquilo en comparación a urbes mucho más complejas y de gran presencia del estrés, existe un grupo estable de mujeres que practican el boxeo desde hace varios años atrás.

Es por esta razón y tomando en cuenta la relevancia de la práctica del boxeo en la configuración de la personalidad de las mujeres, tal como se pudo observar en la

revisión teórica a nivel internacional y nacional de la problemática planteada, es que surge la idea de plantear una investigación en el medio, que pueda abordar las características psicológicas de las mujeres que practican el deporte del boxeo.

Abordándose así los rasgos de personalidad de las mujeres que practican el boxeo, en el sentido de que este deporte involucra una serie de factores que provoca el uso de procesos en los planos emocional, personal, psicológico, etc., que reescriben y redefinen el cuerpo femenino, una configuración psicológica, no solo en sus rasgos de personalidad, sino también en su autoestima, agresividad y ansiedad manifiestas.

De esta manera, con esta investigación se pretende aportar con conocimiento científico de gran utilidad para la población involucrada en el tema, por lo que, ante la carencia de información y estudios de esta naturaleza, surge la necesidad de llevar adelante la presente investigación, la cual plantea el problema de investigación en los siguientes términos:

¿Cuáles son las características psicológicas de las mujeres que practican el deporte del boxeo en la ciudad de Tarija?

1.2. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.

La presente investigación se justifica ampliamente, puesto que hace un énfasis en la importancia teórica de lograr una caracterización psicológica de mujeres que practican el deporte del boxeo, en un entorno social donde esta actividad es más vista y aceptada para los hombres por las exigencias y características de personalidad específicas que podrían ser precisas para el desarrollo exitoso de esta carrera deportiva.

Así el **aporte teórico**, llena el vacío de información existente que hay a nivel regional con referencia a este tema, pues no se han encontrado investigaciones que hablen o traten específicamente sobre las características psicológicas que presentan las mujeres que practican el deporte del boxeo.

Por lo que el mencionado estudio permite conocer y brindar un conocimiento científico sobre las características psicológicas de las mujeres que practican el boxeo, en cuanto a sus rasgos de personalidad, autoestima, agresividad y ansiedad, entendiendo que la actividad deportiva que realizan puede afectar al individuo en las características mencionadas.

De la misma manera, el presente estudio podrá servir de sustento teórico para la realización de nuevas investigaciones sobre el tema, tomando en cuenta que es sumamente necesario e importante contar con un diagnóstico psicológico de las mujeres que practican el boxeo, no sólo para las involucradas sino para los padres de familia, instituciones y autoridades deportivas, como para la sociedad en general.

Así también la investigación que se realizó tiene un significativo **aporte teórico**, porque primeramente llena el vacío de información existente que hay a nivel regional con referencia a este tema, pues no se han encontrado investigaciones que hablen o traten específicamente las características psicológicas de las mujeres que practican el boxeo o que se haya abordado las características psicológicas de personas que practiquen deportes de contacto.

Por lo que el presente estudio permite conocer y brindar un conocimiento científico sobre las características psicológicas de las mujeres que practican el boxeo, en cuanto a sus rasgos de personalidad, autoestima, agresividad y ansiedad, entendiendo que la actividad deportiva que realizan puede afectar al individuo en las características mencionadas.

Asimismo, este trabajo representa un **aporte práctico** ya que los datos que surgieron del mismo, consideramos, son insumos valiosos para la asociación de boxeo de Tarija, en su labor de adoptar estrategias destinadas a optimizar la práctica de éste deporte y para reformular los programas de entrenamiento, los cuales tendrán un mayor y más objetivo fundamento, al contar con un conocimiento pormenorizado de la psicología de las deportistas.

Así también, los datos obtenidos son relevantes para las propias deportistas, por un lado, para que ellas mismas puedan conocer sobre su propia personalidad y por otro lado, llegar a trabajar o lograr apoyo psicológico para superar las características negativas, que pueden afectar su rendimiento deportivo como su desenvolvimiento familiar, social y laboral.

Desde otro punto de vista, éste estudio es útil, junto a otros del área, para despertar interés científico sobre la psicología deportiva y, particularmente acerca de los deportes de contacto. Se espera que los datos que arroja la investigación, resulten valiosos para futuras investigaciones en el área, tanto como punto de referencia para cotejar otros resultados, como para generar nuevas hipótesis y dudas científicas.

CAPÍTULO II
DISEÑO TEÓRICO.

II. DISEÑO TEÓRICO.

2.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.

¿Cuáles son las características psicológicas de las mujeres que practican el deporte del boxeo en la ciudad de Tarija?

2.2. OBJETIVOS.

2.2.1. Objetivo General.

Determinar las características psicológicas de las mujeres que practican el deporte del boxeo en la ciudad de Tarija.

2.2.2. Objetivos Específicos.

- Caracterizar los rasgos de personalidad de las mujeres que practican el deporte del boxeo.
- Establecer el nivel de autoestima de las mujeres que practican el deporte del boxeo.
- Identificar el grado de agresividad de las mujeres que practican el deporte del boxeo.
- Valorar el nivel de ansiedad de las mujeres que practican el deporte del boxeo.

2.3. HIPÓTESIS.

1. La personalidad de las mujeres que practican el deporte del box, se caracteriza por rasgos de sizotimia, mucha tensión, poca fuerza del yo y timidez.
2. El nivel de autoestima de las mujeres que practican el deporte del box es regular.
3. El grado de agresividad de las mujeres que practican el deporte del box, es alto.

4. El nivel de ansiedad de las mujeres que practican el deporte del box, es grave.

2.4. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

Variables	Conceptos	Dimensiones	Indicadores	Escala
Rasgos de Personalidad	“Es la organización dinámica, dentro del individuo de aquellos sistemas psicofísicos que determinan su conducta y sus pensamientos característicos”. (Catell, 1998, p.56)	Sizotimia – Afectotimia	Reservado, alejado – abierto, participativo	Inventario de Personalidad 16 PF de Catell Bajo 1,2,3 Medio 4,5,6 Alto 7,8,9
		Inteligencia Baja – Alta	Poca habilidad para problemas – comprensión y rapidez de aprendizaje.	
		Poca – Mucha fuerza del yo	Poco y muy estable emocionalmente	
		Sumisión – Dominancia	Dependiente – independiente	
		Desurgencia- Surgencia	Serio – Alegre	
		Poca – Mucha fuerza súper yo	Despreocupado – responsable	
		Timidez – Audacia	Tímido – atrevido	
		Dureza – Ternura	Realista – Busca atención y ayuda.	
		Confiable – Suspica	Tolerante – Exigente	
		Practicidad – Imaginatividad	Realista – Fantasioso	
		Sencillez – Astucia	Sencillo – Mundano	
		Seguridad – Inseguridad	Sereno – Ansioso	
		Conservadurismo – Radicalismo	Moderado – Liberal	
		Adhesión al grupo – Autosuficiencia	Inseguro – Decidido	
Baja integración – Mucho control	Autoconflictivo – Controlado			
Poca tensión – Mucha tensión	No frustrado – Frustrado			

Autoestima	<p>“Es la evaluación que el individuo hace y mantiene sobre sí mismo, expresa una actitud de aprobación e indica el grado en el que el individuo se cree capaz, importante, exitoso y valioso”. (Coopersmith, 1967, p.120)</p>	Auto conocimiento	Conocimiento de las propias potencialidades y debilidades.	<p>Cuestionario de Autoestima 35 B</p> <p>Óptimo 61–75</p> <p>Excelente 46 – 60</p> <p>Muy bueno 31 – 45</p> <p>Bueno 16 – 30</p> <p>Regular 0 – 15</p> <p>Baja – 1 – 15</p> <p>Deficiente - 30 – 16</p> <p>Muy baja - 45 – 31</p> <p>Extrema -60 – 46</p> <p>Nulo -75 – 61</p>
		Auto concepto	Creencias acerca de uno mismo.	
		Auto evaluación	Grado en el que la persona evalúa sus potencialidades y debilidades.	
		Auto respeto	Grado en que la persona reconoce sus potencialidades y debilidades.	
		Auto aceptación	Grado en el que la persona se acepta, tal como es.	

Agresividad	Estado emocional que se puede definir en cuanto a la tendencia de manifestar una agresión reactiva o proactiva. Dado que existen diferentes motivaciones y mecanismos para producir intencionalmente un daño y/o agresión. (Andreu et al., 2009, p.38)	Agresividad Reactiva	Agresión por impulsivo y, a menudo causada por una fuerte emoción, tales como el miedo o la ira.	Cuestionario de Agresividad Reactiva y Proactiva (RPQ) Baja 20 – 35 Media 36 – 50 Alta 51 – 70
		Agresividad Proactiva	Agresión calculada con el fin de dañar o causar daño antes de una situación de agresión	
	“Vivencia de temor ante algo difuso, vago, inconcreto, indefinido que se produce por	Síntomas Físicos	Sequedad de la boca Menor interés por el sexo Taquicardias, etc.	Test de Ansiedad De Enrique Rojas

Ansiedad	nada. Carece de un objeto exterior” (Rojas, 2007, p.110).	Síntomas Psicológicos	Desasosiego, Ausencia de amenaza Temores difusos, Inseguridad, Sentimientos temerosos, etc.	Ansiedad normal 0-20
		Síntomas de Conducta	Atención expectante, Dificultad acción, Bloqueo afectivo, Inquietud motora, etc.	Ansiedad ligera 21-30
		Síntomas Intelectuales o Cognitivos	Falsas interpretaciones de la realidad, Pensamientos preocupantes Pensamientos distorsionados Tendencias de duda Problemas de memoria.	Ansiedad moderada 31-40
		Síntomas Asertivos	No saber qué decir ante ciertas personas. No saber iniciar una conversación. Dificultad para mostrar desacuerdo.	Ansiedad grave 41-50
				Ansiedad muy grave 50 o más

CAPÍTULO III
MARCO TEÓRICO.

III. MARCO TEÓRICO.

El capítulo del marco teórico constituye una de las etapas más importantes en el proceso de toda la investigación, porque fundamenta el enfoque teórico desde el cual se aborda el estudio y análisis en la presente investigación. La referencia teórica es el instrumento principal para realizar un adecuado proceso de análisis e interpretación de los resultados, por lo tanto, es necesario que todos los conceptos afines a este trabajo sean desarrollados en el presente capítulo de la investigación.

En la investigación se abordaron temas muy importantes, así en primer lugar se tomó en cuenta las características psicológicas de las mujeres que practican el boxeo, la personalidad, el nivel de autoestima, agresividad y ansiedad que presentan las mismas. Por lo cual es importante hacer hincapié en los términos ya mencionados.

3.1. EL BOXEO FEMENINO.

Si bien su práctica se remota a los orígenes mismos del boxeo como deporte, recién comenzó a extenderse y a popularizarse en la segunda mitad del siglo XX afectado por prejuicios de género. Se practica tanto de manera amateur como profesional.

En el campo de la práctica profesional, y al igual que el boxeo masculino, existen diversas asociaciones que regulan su práctica tanto para varones como para mujeres. Existen registros de combates deportivos entre mujeres, ya a comienzos del Siglo XVIII. La campeona más antigua es la londinense Elizaberth Wilkinson, en 1722.

La primera pelea de boxeo en los Estados Unidos se produjo en 1876 entre Nell Saunders y Rose Harland. En 1954 se transmitió por primera vez por televisión una pelea de boxeo entre mujeres, siendo una de las púgiles Barbara Buttrick, una de las boxeadoras más famosas de todos los tiempos. (Seisdedos, Romero y Llarena, 2009, p.5)

Entre 1975y 1978 algunas mujeres solicitaron licencias para boxear, ante los diversos estados de E.E.UU., ante el rechazo de sus pedidos de licencias. En 1992, la

boxeadora Gail Grandchamp de Massachusetts, logró que la Corte Suprema del estado reconociera su derecho a boxear, luego de ocho años de juicio. La Corte sostuvo que era ilegal que un funcionario denegara la licencia para boxear, con el único argumento del sexo del solicitante. Pese a ello, no pudo practicar el boxeo, porque ya había superado la edad máxima de 36 años, establecida para los boxeadores amateurs.

En 1993, la asociación USA Boxing, reguladora del boxeo amateur en EE.UU., aceptó regular el boxeo femenino en todo el país, luego de que la adolescente Dallas Malloy, de 16 años, le ganara un juicio federal por discriminación.

El 15 de marzo de 1996 se produjo el que es considerado por muchos como el nacimiento del boxeo profesional femenino moderno, entre Christy Martin y Deirdre Gogarty, dentro de un programa en el que la pelea principal era Mike Tyson contra Frank Bruno. La pelea, pactada a seis asaltos, resultó sangrienta y sorprendió a la afición de todo el mundo por la violencia de las acciones, ensombreciendo el evento principal. (Ibidem, p.6)

Ese mismo año de 1996, la Asociación de Boxeo Amateur del Reino Unido derogó la prohibición de boxear para las mujeres que databa de 1880. En julio de 1997 se realizó el primer campeonato de boxeo femenino de los EE.UU., en los años siguientes otros países fueron autorizando y organizando el boxeo femenino, consagrándose campeonas mundiales en todas las categorías.

3.1.1. Reglamento Aplicado al Boxeo.

La práctica del boxeo femenino está sujeta a reglas especialmente establecidas por la Asociación Mundial de Boxeo, las cuales son las siguientes:

— Duración: Los combates por título mundial serán a 10 asaltos de 2 minutos de duración cada uno. Es decir, se trata de peleas más cortas que en el boxeo masculino, cuyos combates por el título son a 12 asaltos de 3 minutos cada uno.

- Protectores: Es obligatorio utilizar protectores de pecho y pelvis.
- Guantes: Los guantes serán de 8 onzas en las categorías hasta 147 libras (peso wélter incluido) y de 10 onzas para los pesos superiores.
- Test de embarazo: Cada boxeadora deberá acreditar que no se encuentra embarazada, con una prueba de embarazo antes de cada pelea.
- Cosméticos y cabello: No podrá usar cosméticos y el cabello debe estar sujetado con trenzas o con una coleta.

Las principales organizaciones que regulan actualmente el boxeo femenino, sus campeonatos y combates son:

- Asociación Internacional de Boxeo de Mujeres (WIBA)
- Asociación Internacional de Mujeres Boxeadoras (IFBA)
- Federación Internacional de Boxeo de Mujeres (IWBF)
- Federación de Boxeo Internacional de Mujeres (WIBF) (Ibidem, p.10)

3.1.2. Práctica del Boxeo Femenino.

El boxeo femenino es muy popular en los Estados Unidos, país que encabeza la práctica del deporte. Así también en Londres, el boxeo femenino es un deporte olímpico.

Entre los países de habla hispana es popular en la Argentina, impulsado por una exitosa telenovela, *Sos mi vida*, en la que la actriz uruguaya Natalia Oreiro interpreta a una boxeadora, y la existencia de campeonas mundiales profesionales, como la Tigresa Acuña, Alejandra Oliveras, Carolina Duer, Claudia Andrea López y Yésica 'la Tuti' Bopp.

México cuenta con varias campeonas mundiales y boxeadoras ubicadas en los

primeros puestos de la clasificación, como Ibeth Zamora Silva, Mariana Juárez, Zulina Muñoz, Arely Muciño, Ana María Torres y Jackie Nava.

En España el boxeo femenino no es muy popular y se practica principalmente a nivel amateur. Entre las boxeadoras españolas destaca María Jesús Rosa.

3.2. DEFINICIÓN DE CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS

Se definen como características psicológicas a “todas aquellas características comportamentales relativamente estables que definen a un individuo y que son producto de sus pensamientos, sentimientos, valores y actitudes en general”. (Cattell, 1988, p.96).

Así, existe algo en cada uno de nosotros que nos hace diferentes unos de otros y que nos mueve a actuar de modo diverso, a ese “algo” es denominado como características psicológicas.

Nuestra forma de ser está compuesta de características diferentes dentro de una organización singular. Así también es constante, es decir, que el sujeto actúa o reacciona casi siempre de un mismo modo.

A continuación, se hará una descripción más detallada de las características psicológicas que fueron consideradas para recabar información sobre la psicología que caracteriza a las boxeadoras.

3.3. PERSONALIDAD.

El término personalidad tiene muchos significados. Para algunos se refiere a un carisma misterioso de personas populares e influyentes, pero no por cualquiera. Para otros, personalidad es lo mismo que temperamento una predisposición natural, basada en lo genético, para pensar, sentir y actuar de cierta manera. Todavía para otros, la personalidad consiste en la mezcla única que una persona tiene de rasgos emocionales, intelectuales y de carácter (honestidad, valor, etc.). Para los psicólogos

de orientación conductual, la personalidad no es algo interno, sino más bien un patrón observable de conducta organizada que es típico de una persona.

Según Cattell (1998, p.20) los rasgos de personalidad están determinados por la influencia de la herencia y del ambiente. La conducta del individuo ante una situación dependerá de los rasgos de su personalidad pertinentes a dicha situación, y de otras variables transitorias que pueden intervenir en esta situación.

La meta de la psicología y la teoría de la personalidad es formular leyes que permitan predecir la conducta en muchas condiciones. La definición que expone de la personalidad *“es aquello que permite predecir lo que una persona hará en una determinada situación”*. Puntualizó en la estructura de la personalidad el pasado biológico y los determinantes sociales. (Ibidem, p.21)

Así también se define a la personalidad humana como un compuesto de habilidades cognoscitivas, intereses, actitudes, temperamento y otras diferencias individuales en los pensamientos, sentimientos y la conducta. Esta definición enfatiza el hecho de que la personalidad es una combinación única de características cognoscitivas y afectivas que puede describirse en términos de un patrón típico y bastante consistente de conducta individual. (Pueyo, 1997, p.27)

Para la presente investigación, la definición sobre la que se basa el estudio es la dada por Cattell (1982, p.31) la cual indica que la personalidad es aquello que nos dice lo que una persona hará cuando se encuentre en una situación determinada, no es psicopatología, sino normalidad. Las diferencias en personalidad son diferencias en conducta, y las conductas son una manifestación indirecta de unos constructos internos más o menos estables. Estos constructos (que no son medibles), son los rasgos, que dotan a la personalidad de consistencia temporal, tendencia relativamente estable a reaccionar de una forma determinada.

3.3.1. Los 16 Factores de Personalidad de Cattell.

Los trabajos de Cattell, desembocan en la elaboración de un cuestionario de personalidad, publicado por primera vez en Francia el año de 1950 y denominado “16 PF”.

A continuación, se detalla una breve descripción de cada uno de los 16 factores de la personalidad.

- **Factor “A”**

Sizotomia: el individuo que recibe una calificación baja, tiene la tendencia a ser estirado, frío, rígido, reservado. Le gusta trabajar solo o en compañía de personas que se consideran intelectuales. Le agradan las cosas materiales y la discusión cuando se exponen puntos de vista diferentes. Son personas precisas y rígidas en la manera de hacer las cosas y con relación a la generosidad de las gentes, algunas veces puede ser criticón, obstructivo y excluyente.

Afectotimia: el individuo que recibe un puntaje alto en este factor, tiene la tendencia de ser un buen de buen genio, fácil de tratar, cooperador, amable con la gente y adaptable. Le gustan las ocupaciones que tiene que ver con la gente y poco con las cosas materiales. Tienen la tendencia a formar o integrarse en grupos activos y es generoso en las críticas y ligeramente menos responsable y preciso en sus obligaciones y en su trabajo.

- **Factor “B”**

Menos inteligente: el individuo que obtiene una baja calificación en este factor tiende a ser lento o despacioso en sus actos, en su percepción y en su actividad mental.

Es de poca energía y demora para aprender. Tiene poco gusto y poca capacidad para las formas altas de los conocimientos y tienden a ser en forma rustico.

Más inteligente: el individuo que recibe una calificación alta en este factor posee

actitud para recibir y comprender las cosas con rapidez, es inteligente y aprende pronto. Generalmente es una persona culta de carácter y poseedora de una actividad mental rápida.

- **Factor “C”**

Poca fuerza del yo: el individuo que posee un puntaje bajo, tiende a ser emocionalmente inmaduro o impulsivo débil para tolerar las frustraciones, evasivo, rehúye la toma de decisiones, de nervios fatigados, que fácilmente se enoja con las cosas y la gente. Generalmente es insatisfecho y poseedor de varios síntomas neuróticos tales como fobias, perturbaciones de sueño o problemas psicosomáticos.

Mucha fuerza del yo: el que tiene un puntaje alto en este factor, tiende a ser maduro, firme, persistente desde el punto de vista emocional, calmado, flemático, realista en cuanto a la vida y sus problemas, poseedor de una gran fuerza moral, generalmente posee explicaciones complejas o una filosofía íntegra sobre la vida. Es capaz de mantener una moral alta en un grupo.

- **FACTOR “E”**

Sumiso: el individuo cuyo puntaje es bajo, tiende a ser un seguidor de los demás a depender de otras personas, a ir con el grupo, a someterse, es suave, complaciente, tranquilo, obediente, es tierno, expresivo, dócil, humilde pero se disgusta con facilidad.

Dominante: el que obtiene una alta puntuación en este factor tiende a ser progresista, seguro de sí mismo, positivo, agresivo, polémico, valiente en su forma de afrontar las situaciones extra positivas. Algunas veces puede llegar a ser solemne y estricto.

- **FACTOR “F”**

Resurgencia: un bajo puntaje en este factor indica que el individuo tiende a ser taciturno, reticente, introspectivo, sobrio, retraído, a veces es comunicativo,

melancólico, suave, preocupado e incapaz de relajarse.

Surgencia: el individuo que obtiene una alta calificación en este factor es alegre, charlatán, franco, animoso, enérgico, expansivo. Con frecuencia se le elige como líder o dirigente de grupos por su buen humor e ingenio.

- **FACTOR “G”**

Súper yo bajo: el individuo que obtiene una calificación baja, calificación baja y tiene la tendencia a ser caprichoso inconstante, denunciador, voluble, frívolo, a veces es indolente y falta de normas interiores de conducta, negligente en el deber social, inmaduro y relajado.

Súper yo alto: un puntaje alto indica que se trata de un individuo de carácter fuerte, responsable, decidido, enérgico, bien organizado.

Generalmente es muy consciente y emocionalmente maduro y estable tiene un gran respeto por los principios morales y prefiere a la gente eficiente, es atento con sus compañeros.

- **FACTOR “H”**

Tímido: el individuo que obtiene calificación baja tiene la tendencia a ser tímido, retraído, aislado, cauteloso, generalmente tiene complejo de inferioridad. Tiene la tendencia a expresarse con lentitud, prefiere uno a dos amigos íntimos y no muchos y no es capaz de mantenerse en contacto con todo lo que está sucediendo a su alrededor.

Audaz: el individuo que obtiene un puntaje alto, tiene la tendencia a ser sociable, cordial, arriesgado, dinámico, espontáneo, es poseedor de respuestas emocionales en abundancia. Se entiende fácilmente con la gente en todas las circunstancias y soporta las situaciones emocionales sin fatigarse. Tiene la inclinación a ser sentimental y a tener interés en el sexo opuesto.

- **FACTOR “I”**

Racional: una baja calificación indica que el individuo posee la inclinación a ser práctico, masculino, lógico, independiente y autosuficiente. A veces es duro y sónico. Tiene actitudes para mantener un grupo, operando sobre bases prácticas y realistas domina sus sentimientos y no demuestra ansiedad.

Emocional: el individuo que obtiene una alta calificación en este factor, tiene la tendencia a ser muy tierno, imaginativo, artístico, sonador, dependiente, inmaduro algunas veces exigente y práctico. Le chocan las personas ordinarias y los trabajos pesados. Tiene la tendencia alterar la moral del grupo de trabajo con comentarios negativos. Se angustia fácilmente.

- **FACTOR “L”**

Confiado: el individuo que recibe un puntaje bajo tiene la tendencia a estar libre de dudas, celos y envidias, es respetoso de los demás, muy bohemio para trabajar en grupo, tolerante de los errores de las personas, comprensivo y de fácil adaptación.

Desconfiado: el individuo que tiene una calificación alta, posee la tendencia a ser poco fiable, esta frecuencia interesado en sí mismo. Es presumido y piensa demasiado en su vida interior. Generalmente no le importa los demás, es inadecuado para trabajar en grupos.

- **FACTOR “M”**

Practico: quien obtiene la calificación baja tiene una tendencia a ser práctico y ansioso de hacerse. Se preocupa por todo y es capaz de mantener el control de sí mismo en momentos críticos. Es bastante correcto y cuidadoso.

Imaginativo: el individuo que obtiene un alto puntaje, tiende a ser un poco convencional y no importarles las personas que lo rodean. A veces hace escenas emocionales y llega a tener cierto grado de irresponsabilidad. Es bohemio, carente de

sentido práctico con creaciones imaginativas.

- **FACTOR “N”**

Simple: el individuo que obtiene una calificación baja, tiene la tendencia a ser demasiado sencillo, poco estilizado, muy simple, es ingenuo, no es brillante se satisface fácilmente, a veces es rudo y vulgar.

Sofisticado: el que tiene una alta calificación tiene a ser cuidadoso, experimentado, mundano, desafiante, terco y analítico. Es intelectualmente calculador y poco inclinado a encontrar soluciones a las situaciones difíciles.

- **FACTOR “O”**

Seguridad: quien recibe una baja calificación posee la tendencia a ser placido de nervios inalterados, muy confiado en sí mismo y en sus habilidades para manejar situaciones y se sienten seguros de sí mismos.

Inseguro: la persona que ha recibido un puntaje alto en este factor posee la tendencia a padecer depresiones, a estar preocupados, a evitar a la gente. Generalmente vive muy preocupado de los cambios de su estado de ánimo. Esta inclinado a tener sentimiento de ansiedad. No se siente aceptado por los grupos ni con espíritu para participar en ellos.

- **FACTOR “Q₁”**

Conservadurismo: el individuo que tiene una baja calificación tiende a ser demasiado moderado, tradicionalista, conservador. No le gustan las situaciones nuevas y se ponen a cualquier cambio. No es imaginativo y se encuentra siempre demasiado satisfecho de sí mismo y de las cosas y situaciones que le rodean.

Radicalismo: el individuo que obtiene puntajes altos, se interesa en cuestiones intelectuales. Con frecuencia resulta defendiendo ideas nuevas. Siempre está bien informado y le gusta experimentar. No tiene tendencia a moralizar y es tolerante con

las cosas que no están bien del todo.

- **FACTOR “Q₂”**

Dependiente: quien recibe una baja calificación. Prefiere trabajar dependiendo de alguien, no le gusta tomar decisiones sino con otras personas. Le agrada mucho la aprobación de los demás y de la sociedad. Goza lo que admiren. No es individuo muy resuelto y es indeciso.

Autosuficiente: la persona que recibe un puntaje alto, está acostumbrada a hacer las cosas como le parecen que debe hacerse. Es independiente, toma decisiones personales y actúa por sí mismo. Sin embargo, no es necesariamente un individuo dominante en cuanto a las relaciones con los demás.

- **FACTOR “Q₃”**

Descontrolado: el que recibe un puntaje bajo, tiende a ser un poco controlado y de un carácter disparejo. No es demasiado respetuoso con los demás. Es explosivo y poco cuidadoso.

Controlado: el individuo que recibe una alta calificación tiene la tendencia a poseer un gran control sobre sí mismo a dominar sus emociones. Tiende a ser muy considerado con los demás y muy cuidadoso. Sin embargo, algunas veces es demasiado obstinado. Un verdadero líder tiene un alto puntaje en este factor.

- **FACTOR “Q₄”**

Poca tensión: la persona que obtiene una calificación baja posee una buena estabilidad. Esta por consiguiente libre de tensiones emocionales, de impaciencia nerviosa.

Tensión alta: la persona que obtiene un alto puntaje, tiende a ser excitable, desasosegado, irritable, impaciente, con frecuencia se siente demasiado fatigado, pero es incapaz de mantenerse inactivo. No tiene una buena visión del grupo.

3.3.2. Personalidad de las Mujeres que Practican el Boxeo.

Las mujeres deportistas de por sí presentan una personalidad singular, en relación a las que no practican ningún tipo de deporte. Pero mucho más se encuentran particularidades en la personalidad de las mujeres que adoptaron como deporte personal al boxeo, por las características a típicas de este deporte en el ambiente femenino, lo cual, como ya se indicaba, está sujeto a múltiples controversias.

Algunas investigaciones revelan como rasgos de personalidad, que las mujeres boxeadoras son constantes, competitivas, impulsivas, irritables, cansadas, pueden sufrir altibajos a nivel emocional, querer aislarse del entorno. Rasgos que dan cuenta que a lo largo de la vida de una mujer, no solo se va a encontrar con experiencias y situaciones propias que van más allá de factores estrictamente biológicos, así junto con la práctica del boxeo, son mujeres que pueden en mayor o menor medida estar expuestas a situaciones de violencia o acoso, tanto a nivel laboral como doméstico, o posiblemente atravesando por otro tipo de situaciones, como discriminación, disminución del su rol como boxeadora, etc. (Jennings, 2016)

3.4. AUTOESTIMA.

Coopersmith (1990, p.63), filósofo y psicólogo define a la autoestima como la autoevaluación que una persona hace y comúnmente mantiene con respecto a sí misma, expresando una actitud de aprobación que indica la medida que una persona cree ser importante, capaz, digno y exitoso; en resumen, un juicio de mérito.

Branden (1990, p.79) indica que la autoestima es el componente evaluativo del sí mismo, entendiendo por concepto de sí mismo, quién y qué pensamos que "somos", consciente y subconscientemente respecto a los rasgos físicos y psicológicos en cuanto a cualidades, defectos, creencias, valores necesidades y motivaciones.

Por lo tanto, se afirma que la autoestima es el conjunto de varios aspectos de competencia, traducidos en la confianza y seguridad en uno mismo, reflejando un juicio implícito que cada uno hace de su habilidad para enfrentar los desafíos,

comprender y superar los problemas y tener el derecho a ser feliz al cumplir sus objetivos. Es fundamental priorizar el conocimiento de sí mismo a fin de identificar las potencialidades para desarrollarlas y los déficit para superarlos o aceptarlos

La autoestima es un sentimiento de valoración y aceptación de la propia manera de ser que se desarrolla desde la infancia, a partir de las experiencias y de su interacción con los demás. Puede definirse la autoestima como el sentimiento de aceptación y aprecio hacia uno mismo, que va unido al sentimiento de competencia y valía personal.

El desarrollo de la autoestima, es un proceso, que se inicia en los primeros años de vida, en la familia, si un niño es amado por sus padres, criado en un ambiente de libertad, donde se aceptan las diferencias individuales, se dicen las cosas tal como son, sin prejuicios o enjuiciamientos, donde se reconocen los éxitos alcanzados, se aprende que todo esfuerzo, es capaz de enfrentar al mundo social con seguridad, sin temor a interactuar y perder, porque puede volver a intentar. (Branden, 1998, p.120)

Al contrario, si los padres exigen demasiado, amenazan, castigan, presionan, culpan, o les hacen creer que son capaces de alcanzar fantasías, los/las hijos/hijas, no podrán soportar el fracaso y se sentirán inseguros(as) ante ellos y los demás.

Para los niños(as), la autoestima depende de la valoración que les otorgan los padres, madres o maestros; puesto que ellos les conceden valor a sus actos. Posteriormente en la adolescencia se tornan importantes las capacidades personales y la confirmación del propio valor expresando por sus iguales (grupo de amigos de la misma edad), que pasan a ser las nuevas figuras significativas en remplazo o maestros.

Posteriormente, la acumulación a lo largo de la vida de experiencias, de fracaso o éxito, son factores que pueden influir para que se conforme una autoestima negativa o positiva.

En la medida en que los adultos, nos relacionamos con las personas, parientes, amigos, colegas, etc.), alentando logros, planteando retos, ofreciendo ayuda y apoyo,

felicitando y recompensando sus esfuerzos y logros y ayudando a minimizar los errores, se estará formando sentimientos de competencia personal y seguridad, contribuyendo a que formen una imagen positiva de sí mismos.

El tener una autoestima positiva o alta, es una variable importante, para lograr adecuada adaptación social y mejor manejo en la vida, Una persona con autoestima alta tiene confianza en sus capacidades, se caracteriza por su honestidad, su amor hacia sí misma y hacia los demás y porque se expresa con libertad. Demuestra integridad entre sus valores y sus acciones, entre lo que siente y lo que dice.

A la inversa, una persona con autoestima baja, piensa que es insignificante, se pasa la vida esperando que le ocurran las peores catástrofes. Vive con el temor de ser pisoteada, menospreciada, abandonada, engañada, se aísla del mundo, tiene enormes dificultades para adaptarse, es un factor de riesgo, que favorece la generación de conductas de menor resistencia ante situaciones adversas.

Coopersmith (1990, p.27) destaca tres características de su definición:

- Se centra en la estima relativamente estable de la autoestima general y no en cambios transitorios y específicos. Esto se verifica a través de medidas obtenidas bajo condiciones similares y con los mismos instrumentos.
- La autoestima puede variar a través de diferentes áreas de experiencia y de acuerdo al sexo, la edad y otras condiciones definitorias de roles.
- El término "autoevaluación", se refiere a un proceso de juicio en el cual una persona examina su desempeño, capacidades y atributos de acuerdo a las normas y valores personales, llegando a la decisión de su mérito.

3.4.1. Áreas de la Autoestima.

La autoestima estaría conformada por las siguientes áreas:

- **Autoconocimiento**, es el conocer el Yo de manera integral, es decir el aspecto biológico, psicológico y social. Es cuando uno reflexiona sobre uno mismo, las características personales y gustos propios.
- **Autoconcepto**, es la creencia que presenta uno mismo, tiene mucho que ver con el juicio de la demás personas con respecto a la conducta de uno mismo, aporta a construir la propia imagen y la seguridad o inseguridad en sí mismo.
- **Autoevaluación**, es la autocrítica de cada persona hacia sí mismo. Estableciendo juicios de valor, sentimientos y actos buenos y malos.
- **Autorespeto**, tiene mucho que ver con el amor a uno mismo, los sentimientos y emociones y el sentirse orgulloso. Es buscar metas realistas y adquirir nuevas actividades.
- **Autoaceptación**, la persona reconoce e identifica sus propias potencialidades y debilidades. Es importante aceptarse de manera auténtica, sin cambiar la realidad para mejorar la seguridad de la persona y evitar dañarla. (De los Ríos, 1999, p.18-19)

Así, la autoestima condiciona el aprendizaje, ayuda a superar las dificultades personales, fundamenta la responsabilidad, apoya la credibilidad, posibilita una relación social saludable, garantiza la autonomía personal, la proyección futura de la persona, por lo que le constituye el núcleo de la personalidad, ya que es la fuerza más profunda del hombre es su tendencia a llegar hacer el mismo.

3.4.2. Niveles de la Autoestima.

Según como se encuentre la autoestima de la persona, esta será responsable de sus fracasos o éxitos personales dentro de su ámbito familiar, educativo y social. De manera general se puede indicar que existen tres grandes niveles de autoestima: Alta, media y baja.

Coopersmith (1990, p.90-94) considera que la autoestima presenta tres niveles alto, medio y bajo.

Nivel Alto:

Es consecuencia de un historial de competencia y merecimiento altos. Las personas tienen una sensación permanente de valía y de capacidad positiva que les conduce a enfrentarse mejor a las pruebas y a los retos de la vida, en vez de tender a una postura defensiva. Se sienten más capaces y disponen de una serie de recursos internos e interpersonales. Su auto concepto es suficientemente positivo y realista. La persona expresa sus puntos de vista con frecuencia y efectividad respetándose a sí misma y a los demás, tienen gran sentido de amor propio, comete errores, pero están inclinados a aprender de ellos.

Nivel Medio:

Suele ser la más frecuente, las personas con nivel de autoestima medio tienen una buena confianza en sí mismas, pero en ocasiones esta puede llegar a ceder. Son personas que intentan mantenerse fuertes con respecto a los demás, aunque en el interior están sufriendo. La autoestima posee una estructura consistente y estable pero no es estática sino dinámica, por tanto, puede crecer, fortalecerse y en ocasiones también puede disminuir en forma situacional por fracasos.

Nivel Bajo:

Implica grandes deficiencias en los dos componentes que la forman (competencia y merecimiento). La persona tiende a hacerse la víctima ante sí misma y ante los demás. El sentirse no merecedora puede llevar a este tipo de persona a mantener relaciones perjudiciales que además de reforzarla negativamente dificultan la búsqueda de fuentes de merecimiento tales como el hecho de ser valorado por los demás o saber defender los propios derechos. Está más predispuesta al fracaso que otra porque no ha aprendido las habilidades necesarias para alcanzar el éxito y tiende a centrarse más en los problemas que en las soluciones. El temor al fracaso les hace

evitar la posibilidad de éxito: un ascenso, un nuevo trabajo, inicio de relación de pareja, se sienten en situaciones de inferioridad o minusvalía con respecto a otro, falta de confianza en sí mismo, es menos capaz de percibir los estímulos amenazadores, es ambivalente; se aísla y no reconoce sus habilidades.

3.4.3. Autoestima de las Mujeres que Practican el Boxeo.

De acuerdo a la teoría revisada las mujeres que practican los deportes de contacto, llegan a tener un nivel de autoestima por encima de la media, es decir lograr elevar su nivel inicial de autoestima, que generalmente es bajo, dando cuenta que la práctica de estos deportes ayuda a elevar los niveles de autoestima sobre todo en los adolescentes.

Así algunas investigaciones, como refiere un artículo que indica que “las boxeadoras manifiestan Baja Autoestima con respecto a la media de todos los deportistas estudiados, la cual se correlaciona el escaso control de su comportamiento y su tendencia proclive a la agresión y falta de respeto a las normas. También, la presencia de estos indicadores, hacen referencia a la falta de control emocional y a la imagen negativa que poseen estas personas de sí mismas, lo que hace suponer que la necesidad de reconocimiento social al realizar deportes inusuales, es un medio a través del cual se pretende buscar afuera (en el público) lo que cada uno de ellos no consigue internamente”. (Sánchez, 20016, p.7).

Lockett (2017, p.10) indica que practicar un deporte como el boxeo, para la mujer es altamente beneficioso, porque no sólo la prepara para defenderse, sino que mejora su autoestima, la valoración que la mujer se hace de sí misma, al sentir la superación día a día en el entrenamiento.

3.5. AGRESIVIDAD.

La agresión, en sus múltiples y variadas formas de expresión, es considerada como uno de los problemas sociales y de salud más preocupantes en la actualidad (OMS,

2002).

En primer lugar, por las graves consecuencias que en términos de daños, lesiones y sufrimiento ocasiona en las víctimas. En segundo lugar, porque la agresión se ve comúnmente asociada a otros graves problemas de adaptación y funcionamiento social como, por ejemplo, la delincuencia, el abuso de drogas, la conflictividad familiar, la violencia de género, el rechazo de los pares o el absentismo escolar.

“Además, la agresión suele estar presente en multitud de trastornos psicopatológicos a lo largo de la infancia y la adolescencia, tales como los trastornos por déficit de atención y de conducta”. (Crick y Dodge, 1996, p.993-1002)

Sin embargo, lejos de ser un concepto que describa alguna dimensión en particular, la agresión engloba diferentes conductas que, aunque puedan parecer similares, presentan mecanismos de control totalmente diferentes, adquieren diferentes manifestaciones fenomenológicas y tienen diversas funciones y antecedentes; siendo provocadas por multitud de circunstancias externas (Ramírez y Andreu, 2006, p.276-291).

En otras palabras, el problema a la hora de analizar los procesos y mecanismos implicados en la agresión se encuentra estrechamente ligado a su conceptualización y tipología. Al respecto, existen multitud de conceptualizaciones de la agresión. Especialmente importante es la conceptualización de la agresión propuesta por el grupo de investigación de Kenneth Dodge, en la que se distingue entre agresión reactiva y proactiva. Esta dimensión es especialmente relevante ya que facilita el análisis empírico de la motivación del agresor a la hora de recurrir al daño intencional para resolver un conflicto interpersonal; además de permitir a los investigadores analizar los procesos sociocognitivos y motivacionales subyacentes a la conducta agresiva. (Crick et al., 1996).

3.5.1. Dimensiones de la Agresividad.

“Así, la denominada **agresión reactiva** describe aquellas conductas que se suscitan como reacción a una provocación o a una amenaza percibida (real o imaginada); mientras que la **agresión proactiva** incluye acciones desencadenadas intencionalmente para resolver conflictos o para conseguir beneficios, recompensas o refuerzos valorados por el agresor; lo que no implica necesariamente que la motivación primaria de la agresión sea provocar sufrimiento o daño a la víctima” (Ramírez y Andreu, 2003, p.125-141).

En otras palabras, la agresión instrumental o proactiva es fría, premeditada y estaría más bien basada en la doctrina «el fin justifica los medios»; mientras que la agresión reactiva se caracterizaría por «la deshumanización de las víctimas» (Beck, 2003).

“Profundizando en la dimensión reactiva de la agresión —también denominada hostil o impulsiva—, ésta engloba diferentes actos o conductas cuyo principal motivo sería dañar a otro individuo. Este sub-tipo «hostil, impulsivo o reactivo» se ha relacionado consistentemente con la falta de funciones cognitivas inhibitorias, autocontrol reducido, baja capacidad de planificación cognitiva, impulsividad y hostilidad; además de confusión del pensamiento, activación emocional intensa (enojo y pérdida de control de la conducta) y reacción a alguna provocación”. (Raine, Dodge, Loeber, Gatzke-Koop, Lynam, Reynolds, Stouthamer-Loeber y Liu, 2006, p.159-171)

La agresión reactiva parece estar asociada a reacciones defensivas, miedo, irritabilidad, hostilidad y provocación; así como también a sesgos en el procesamiento de la información social y problemas psicológicos como depresión y somatización.

Desde esta conceptualización, es factible predecir que la agresión reactiva está asociada a sesgos específicos en el procesamiento de la información social, impulsividad y reactividad emocional negativa (hostilidad, irascibilidad y ansiedad social). Especialmente, por sus posibilidades de intervención y modificación, es de

destacar el papel que desempeña el procesamiento cognitivo en el agresor reactivo a la hora de interpretar que el daño que se produce en circunstancias sociales ambiguas deriva de un intento agresivo e intencional por parte de quien lo provoca.

La dimensión proactiva de la agresión —también denominada instrumental, premeditada o planificada— integraría, por contra, aquellos actos agresivos que intencionalmente son provocados para influir y controlar el comportamiento de los demás (Dodge y Coie, 1987, p.1146-1158).

Constituiría, por tanto, una estrategia que el agresor pone en marcha de forma premeditada para obtener una variedad de objetivos tales como ganancias, beneficios, ventajas o recompensas (poder, dinero, dominación y/o satisfacción). Esta descripción de los agresores «proactivos» encaja plenamente con la teoría del aprendizaje social de Bandura (1973, p.87), que presta especial importancia al valor instrumental de la agresión. Según esta teoría este tipo de agresores lo son porque valoran la agresión como una estrategia instrumental eficaz para alcanzar objetivos.

Así, los agresores proactivos están seguros de que la agresión «merece la pena» en términos de beneficios tangibles, y perciben que incrementan su autoestima al dominar a otras personas que se someten antes de que se hayan producido daños graves. La agresión proactiva estaría asociada con la evaluación positiva de la agresión y, sobre todo, de sus consecuencias, con la ganancia y los beneficios, la dominación, el status y una mayor autoestima.

En contraste con los agresores reactivos, que suelen ser impulsivos, hostiles y ansiosos, parte de los agresores instrumentales presentan características bien diferenciales, ya que al presentar una falta de profundidad emocional pueden llegar a ser extremadamente violentos (Raine et al., 2006, p.159-171).

La agresión proactiva también se ha relacionado con rasgos psicopáticos de la personalidad (frialdad afectiva y callosidad emocional, entre otros). Mientras la agresión reactiva puede tener características pertenecientes al espectro

psicopatológico esquizotípico y límite, distorsión de realidad, inestabilidad emocional y anomalías en el procesamiento de la información social, la agresión instrumental/proactiva quedaría representada en la psicopatía y el trastorno disocial (Ibidem).

En este sentido, los psicópatas han sido caracterizados como agresores instrumentales o predatorios, manipulativos, con baja activación simpática, buscadores de sensaciones y fríos emocionalmente; con una mayor predisposición a la criminalidad violenta que los delincuentes no psicópatas. A diferencia de la reactiva, la agresión proactiva predispondría a la violencia criminal y estaría asociada con la delincuencia y los problemas de conducta disociales a lo largo del desarrollo. Sobre estos aspectos, se ha señalado que la «verdadera» psicopatía estaría más asociada con la agresión proactiva que con la reactiva. Esta «instrumentalidad-proactividad» de la agresión también estaría presente en aquellas conductas disociales que se manifiestan en los trastornos por déficit atencional y comportamiento perturbador durante la infancia y la adolescencia.

Parece evidente que la perspectiva motivacional de la agresión resulta de especial utilidad en la investigación ya que, además de plantear la existencia de diferentes motivaciones en la conducta violenta, permite profundizar en el complejo estudio de los procesos psicológicos implicados en la agresión de cara a desarrollar estrategias de intervención y prevención más eficaces (Ibidem).

La comprensión de los procesos motivacionales de la agresión, y de las cogniciones y procesos de auto-regulación que los acompañan, implica una mejora ostensible de los programas de prevención e intervención que se desarrollan en esta área de trabajo. Es especialmente útil y necesario, evaluar estos dos tipos de agresión dado su valor predictivo y su utilidad en la prevención e intervención.

3.5.2. Agresión de las Mujeres que Practican el Boxeo.

Según estudios realizados en España, se afirma que la violencia en el deporte se

idealiza, condena, legitima o tolera, y en otras ocasiones se la confunde con la vehemencia competitiva, y con la firmeza con que se lucha legalmente por la victoria; a este respecto es importante definir lo que se entiende por violencia y agresión.

Pinilla (2016, p.23) considera que existe violencia cuando se coartan los derechos de una persona, mientras que considera que ha habido agresión, cuando deliberadamente se pretende causar daño físico o moral. Vamos a referirnos también a los actos que ocurren durante la pelea y que son susceptibles de ser catalogados como violentos y/o agresivos, diferenciando entre los que transgreden las normas deportivas, las leyes sociales más amplias o las convenciones tácitas aceptadas por los contendientes acerca sobre lo que es lícito.

Si en la sociedad se rigen las personas por unas leyes generales de convivencia social, en la competición se añaden un conjunto de normativas tendientes a garantizar la noble e igualitaria lucha por el triunfo donde jueces y árbitros velan por su cumplimiento, existiendo asimismo "códigos de honor" diversos y específicos para cada deporte y región, que solo conocen los contendientes y que les permiten diferenciar de acciones tolerables y excesivas.

“Las situaciones o experiencias agobiantes por las que puede pasar una mujer, puede generarles emociones fuertes como ira, agresividad, es decir pueden llevar por dentro una “furia interior”, que es canalizada a través del deporte del boxeo, el cual trae beneficios sobre todo a nivel psicológico, provocando una autorregulación emocional, dando cuenta de una ventana de la tolerancia, la franja dentro de la cual nos sentimos en un estado de calma y tranquilidad”. (Lockett, 2017, p.5-8)

Por estereotipos de género, sabemos que no se espera que una mujer exprese la rabia, la ira, y demás emociones negativas, nos han enseñado a ser pasivas, sumisas, respetuosas en exceso. Desde el psicoanálisis se sabe cómo las emociones que no salen hacia el exterior vuelven hacia uno mismo, produciendo enfermedad. Legitimar esas emociones que están presentes en todo ser humano, canalizarlas de manera sublimada, contribuye a la salud.

A las mujeres también se les ha enseñado que serán los hombres los que deben protegerlas de situaciones peligrosas, o que son ellos quienes pueden manifestar agresividad hacia los demás (a las que realmente estamos más expuestas por la violencia machista); el imaginario a su vez de la “doncella rescatada por un príncipe azul”, sigue vigente en muchas mujeres, incluso en las nuevas generaciones. La sensación que provoca el entrenar y avanzar en el aprendizaje, el sentir el cuerpo fuerte, el que puedes defenderte, vence con el mito de la fragilidad femenina y de la expresión de la agresividad, lo cual genera a nivel psicológico un nuevo recurso personal, que libera de la sensación de dependencia y fragilidad. (Ibidem)

3.6. ANSIEDAD.

Rojas (2007, p.30), sostiene que la ansiedad consiste en una respuesta vivencial, fisiológica, conductual, cognitiva y asertiva caracterizada por un estado de alerta de activación generalizada. Por tanto, lo primero que destaca es la característica de ser una señal de peligro difusa que el individuo percibe como una amenaza para su integridad, una sensación de extrema inquietud, aflicción o temor, a veces con sudoración, sensación de opresión, es decir se caracteriza como difuso, vago, inconcreto, indefinido que carece de un objeto exterior.

Así mismo la teoría cognitiva de Rojas indica que durante el lapso de recepción y emisión de señales al cual se ve expuesto el hombre, una serie de acontecimientos son capaces de poner en marcha toda esta patología, ya sean estos un sin fin de situaciones o eventos cotidianos.

Ahora, no todas las señales son consideradas como señales de peligro y por tanto no todos alcanzan un determinado nivel de conciencia. Para eso son necesarios dos premisas fundamentales: una intensidad suficiente y una duración que se prolongue en el tiempo. Si estas faltan o no tienen la suficiente densidad, se producen sensaciones menos intensas. Sin embargo, el aumento o la disminución de la ansiedad tienen que ver con la elaboración individual de la información que a ese sujeto le llegue.

3.6.1. Clasificación de los Síntomas de la Ansiedad

La ansiedad no es un fenómeno unitario se manifiesta de muy variadas formas. Su sintomatología en cada sujeto puede aparecer relativamente distinta.

- a. **Síntomas físicos:** Están producidos por una serie de estructuras cerebrales intermedias. Donde se orientan las bases neurofisiológicas de las emociones; el hipotálamo es indispensable para la expresión de las emociones, además de las bases apuntadas en el nivel anatómico, la ansiedad se produce, o está condicionada, por descargas de adrenalina.

Los efectos causados por esta van hacer parecidos a una estimulación directa del sistema nervioso simpático, donde brotan los síntomas físicos. Los síntomas que aparecen más a menudo son: palpitaciones, sudores muy profusos, sequedad de la boca, sensación de falta de aire, pellizco gástrico, nudo en la garganta, temblores y robotización o palidez.

- b. **Síntomas psicológicos:** Son aquellos que se captan a través del lenguaje verbal. Mediante el análisis del discurso penetramos en la calidad y los matices de la vivencia. Por ello es la vertiente subjetiva, pues la información que obtenemos va a depender directamente de la riqueza psicológica del paciente, de la capacidad de investigar y descubrir sus sentimientos y sobre todo de su capacidad de expresar, referir, relatar lo que se mueve dentro de ellos.
- c. **Síntomas de conducta:** Se denominan así a todos aquellos síntomas que pueden observarse desde afuera en otra persona, sin necesidad de que el sujeto cuente lo que le pasa, sino que simplemente se registra al ver su comportamiento.
- d. **Síntomas intelectuales:** hacen referencia a un estado subjetivo de tensión que se produce como consecuencia de errores o deficiencias en la

acumulación de la información.

- e. **Síntomas asertivos:** se define como al trastorno de las habilidades sociales. Dificultad para un comportamiento personal y social adecuado a cada situación. (Ibidem, p.79-97)

3.6.2. Sistema de Respuestas de la Ansiedad.

El miedo es un temor específico, concreto, determinado y objetivo ante algo que, de alguna manera, viene de fuera de nosotros y se nos aproxima trayéndonos inquietud, desasosiego, alarma. Aquí la clave está en la percepción de un peligro real que amenaza en algún sentido. De esta situación arrancan una serie de medidas defensivas que tienen el fin de esquivar, evitar o superar esa intranquilidad. Esas medidas son racionales y dependen del tipo de peligro concreto. En cada caso la estrategia que se fabrica es bien distinta, pero proporcionada al hecho en sí.

La ansiedad es una vivencia de temor ante algo difuso, vago, inconcreto, indefinido, que, a diferencia del miedo, tiene una referencia explícita. Comparte con el anterior la impresión interior de temor, de indefensión, de zozobra. Pero mientras en el miedo esto se produce por algo, en la angustia (o ansiedad) se produce por nada, se difuminan las referencias. De ahí que podamos decir, simplificando en exceso los conceptos, que el miedo es un temor con objeto, mientras que la ansiedad es un temor impreciso carente de objeto exterior. De otra parte, el impacto de la ansiedad va a provocar una distorsión de toda la psicología del sujeto, la cual podría quedar expresada como una alteración en el sentido etimológico de la palabra: la de sentirse traído y llevado y tiranizado por lo otro, por ese temor extenso, confuso y farragoso.

La ansiedad es una emoción de alarma que da lugar a una hiperactivación fisiológica, donde todo se vive con miedos y temores y malos presagios. No es un fenómeno unitario, ya que puede tener cuatro componentes esenciales que provocan cuatro sistemas de respuesta:

1. Respuestas físicas: son manifestaciones somáticas y se deben a una activación del sistema nervioso autónomo. Los principales síntomas son:

- Taquicardia
- Pellizco gástrico / nudo en el estómago
- Dificultad respiratoria
- Opresión precordial
- Sequedad de boca
- Aumento del tono muscular
- Náuseas o deseos de vomitar
- Despeños diarreicos
- Dificultad para tragar
- Vértigos o inestabilidad espacial

2. Respuestas de conducta: son manifestaciones observables de forma objetiva y que generalmente son motoras. Los más frecuentes son los siguientes síntomas:

- Contracción de los músculos de la cara
- Temblores diversos: en manos, brazos, piernas, etc.
- Bloqueo generalizado (como una cierta paralización motora)
- Estado de alerta
- Irritabilidad
- Respuestas desproporcionadas a estímulos externos simples
- Moverse de un sitio para otro (caminatas sin rumbo)
- Cambios y altibajos en el tono de la voz
- Tensión mandibular

—Morderse las uñas o los padrastrós

—Jugar con objetos en las manos o necesitar tener algo entre las manos

3. Respuestas cognitivas: se refiere al modo de procesar la información que le llega y afecta a la percepción, la memoria, el pensamiento y la forma de utilizar los instrumentos de la inteligencia. Sus principales síntomas son

—Inquietud mental

—Miedos, temores de anticipación de lo peor

—Preocupaciones obsesivas

—Pensamientos intrusos negativos

—Pesimismo generalizado (sin base real)

—Dificultades de concentración

—Pensamientos de los que no se puede liberar

—Cualquier noticia le afecta negativamente

—Se acuerda más de lo negativo que de lo positivo.

4. Respuestas asertivas (o sociales): hacen referencia al contacto interpersonal. Sus síntomas más sobresalientes son:

—Le cuesta mucho iniciar una conversación con alguien que se encuentra

—Le cuesta mucho presentarse a sí mismo en una reunión social

—Le cuesta decir que no o mostrar desacuerdo

—Bloqueo en las relaciones sociales

—Está muy pendiente de lo que los demás puedan opinar de él

—Prefiere pasar desapercibido cuando está con gente

La ansiedad es una manifestación esencialmente afectiva. Esto quiere decir que se

trata de una vivencia, de un estado subjetivo o de una experiencia interior que podemos calificar de emoción, con las características apuntadas para la misma. Al mismo tiempo, esta ansiedad es adaptativa, ya que ayuda a enfrentarse (si su intensidad no es excesiva) a ciertos requerimientos y exigencias concretos de la vida. Esto entra de lleno dentro del campo de la motivación. Ahora bien, la ansiedad libre y flotante del neurótico físico es ya otra cosa y tiene otra lectura: no es adaptativa; antes al contrario, provoca respuestas de evitación e inhibición, manteniendo un estado de alerta de forma prolongada, sin que ya sea realmente necesario (Rojas, 1999, p.120)

3.6.3. Ansiedad de Mujeres que Practican el Boxeo.

La ansiedad al ser un estado de alerta generalizado está íntimamente relacionada con el deporte, mucho más con los deportes de contacto como el boxeo. A menudo escuchamos en los medios de comunicación que tal o cual deportista está muy ansioso, está bloqueado o que le puede subir la presión. Al estar ansioso, su rendimiento disminuye, por lo que empieza a preocuparse, aumentando su ansiedad y, generando un círculo vicioso.

Así también como lo indica Lockett (2017, p.12) que muchas veces las situaciones de stress cotidianas, o del pasado, puede generar un nivel corporal un estado de hiperactivación preparándose nuestro cuerpo a una situación real o imaginaria que tenemos que hacer frente, activándose nuestro sistema nervioso central, el sistema simpático. Esto tiene que ver con los síntomas de ansiedad que muchas veces sentimos, por ejemplo: taquicardias, que nos falte el aire, nerviosismo interior, entre otros. Cuando trabajamos o se practica el boxeo, de tanto desgaste energético, necesitamos básicamente para no morir en el intento, un control muy consciente de nuestra respiración. Tenemos que concentrarnos en la técnica, focalizando la atención en la coordinación de brazo-pierna, lo que hace que nuestra mente deje de darle vueltas a los problemas, dejando de lado la “rumia mental”. Todo ello puede colaborar a volver a encauzarnos dentro de esa ventana de tolerancia. Esta claro que actúa como “recurso” a nivel personal, pero si esto nos suele suceder con frecuencia,

debemos revisar el origen del problema y complementarlo con el espacio terapéutico, donde podamos poner en palabras las emociones, con un otro, cuestión que permite la tramitación de las mismas en dicho proceso.

Así también, se debe precisar que una situación de competencia, de prepararse para ello puede desencadenar en ansiedad, así:

En primer lugar, cada actividad requiere unos niveles de activación diferentes. Por ejemplo, cuando boxeador está lanzando un ataque necesita estar alerta para poder reaccionar rápido; es decir, su nivel de activación debe ser alto. En cambio, en el saque de tenis, o al lanzar un tiro libre, los jugadores necesitan mayor precisión en la ejecución, por tanto, tienen que tener un grado de activación menor. En definitiva, es importante que los deportistas conozcan su deporte y sepan en regular su grado de activación según la tarea a realizar para que su rendimiento sea óptimo.

En segundo lugar, las personas diferimos unas de otras. Hay personas que requieren un alto grado de activación para rendir al máximo y, en cambio, otras personas pueden rendir de igual manera con menor grado de activación. Por este motivo, es necesario que cada deportista identifique cuál es su grado óptimo de activación; anotando en un registro su nivel de activación (en una escala de 0 a 10) y su rendimiento (escala de bajo, medio y alto rendimiento), analizando qué grado de activación se relaciona con un rendimiento alto.

En tercer lugar, hay características personales y de la tarea que generan ansiedad y es importante conocerlas:

- **Importancia del evento:** A mayor importancia mayor es el grado de ansiedad. Cuando se enfrenta el asalto final en una pelea o se juega una final o una eliminatoria, el grado de ansiedad en los deportistas aumenta.
- **Incertidumbre:** A mayor grado de incertidumbre mayor es el nivel de ansiedad. Cuando los puntos en la libreta de los jueces, de una pelea, está muy igualada, se

desconoce quién va a conseguir la victoria por lo que el grado de ansiedad aumenta.

- **Escasez de tiempo:** Afecta a aquellos deportes cuya duración está determinada. Por ejemplo, cuando el boxeador está perdiendo y queda poco tiempo para el final, empiezan las prisas, las decisiones precipitadas; en definitiva, aumenta la ansiedad.

- **Cambios en la rutina:** Somos animales de costumbres. Desde pequeños aprendemos a realizar una serie de hábitos que si nos lo modifican nos trastoca. Para los deportistas, las rutinas son muy importantes, favorece que se vayan metiendo en competición, por lo que las variaciones en alguna de ellas les genera ansiedad.

Así también se hace referencia a que las mujeres por el solo hecho de practicar el boxeo provocan ansiedad en los hombres o en el resto de la población, debido a la imagen de mujer que no está bajo el control de los hombres; tal posibilidad amenaza el tejido de la sociedad patriarcal de la misma forma como las mujeres que participan en los deportes clasificados como “masculinos” amenazan las nociones varoniles de supremacía física y atlética (Lawler, 2002: 59)

CAPÍTULO IV
METODOLOGÍA

IV. METODOLOGÍA

La investigación que se plantea en este proyecto pertenece al área de la **psicología Clínica**, que es el campo que dirige el estudio, diagnóstico y tratamiento de problemas de trastornos psicológicos y conducta anormal a través de diferentes instrumentos psicológicos, en este caso se ha elaborado un diagnóstico de las características psicológicas de las boxeadoras de la ciudad de Tarija.

Por lo cual en esta investigación se aplicaron diferentes pruebas psicológicas que tienen como objetivo poder indagar los rasgos de personalidad, el nivel de autoestima, el nivel de agresividad y nivel de ansiedad.

4.1. TIPIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Por su naturaleza el estudio planteado es de tipo **descriptivo** puesto que a través de él se busca identificar, detallar, medir variables o conceptos con el fin de especificar las propiedades importantes de comunidades, personas, grupos o fenómeno bajo análisis.

El énfasis de este estudio se encuentra en describir las características fundamentales de la población de estudio, mediante de la medición de las variables como la personalidad, autoestima, agresividad y ansiedad.

Exploratorio, porque se realiza cuando el objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado, del cual se tienen muchas dudas o no se ha abordado antes. Por lo que cabe indicar que la presente investigación que aborda las características psicológicas de las mujeres que practican el deporte del boxeo en la ciudad de Tarija, es un estudio novedoso del cual no se cuenta con datos científicos que detallen esta realidad.

Para el análisis e interpretación de los datos se utilizó los enfoques:

Cuantitativos, los símbolos numéricos que se utilizan para la exposición de los datos

proviene de un cálculo o medición. Se pueden medir las diferentes unidades, elementos o categorías identificables, utiliza recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías.

En este caso, el estudio se basó en el modelo hipotético deductivo, en criterios estadísticos de selección muestral, en teorías ya existentes y por la producción de datos susceptibles de análisis estadístico, pues se han identificado porcentajes de respuestas en cada uno de los componentes de las variables estudiadas, los cuales han sido confeccionados en cuadros de frecuencia y gráficos porcentuales.

Cualitativos, se usan en estudios cuyo objetivo es examinar la naturaleza general de los fenómenos, estos estudios cualitativos proporcionan una gran cantidad de información valiosa, pero poseen un limitado grado de precisión, porque emplean términos cuyo significado varía para las diferentes personas, épocas y contextos, ya que contribuyen a identificar los factores importantes que deben ser medidos.

En este caso se ha realizado un análisis e interpretación de los datos de carácter cualitativo, tomando en cuenta las diferentes respuestas dadas en los diferentes instrumentos con su respectiva relación e interpretación a la luz de la teoría planteada en el marco teórico.

4.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población está formada por todas las deportistas que practican la disciplina del boxeo en la ciudad de Tarija, Provincia Cercado y que pertenecen a la Asociación Departamental de Boxeo.

Según la información obtenida en la Asociación Departamental de Boxeo en Tarija, se cuenta con 30 deportistas que practican el deporte del boxeo en la ciudad de Tarija, siendo este el total de la población investigada.

Cabe hacer notar, que la Asociación Departamental de Boxeo de Tarija, atiende en la

disciplina a niñas, adolescentes y jóvenes deportistas, las cuales asisten a las instalaciones del Stadium Hernando Siles para desarrollar sus actividades deportivas.

Tomando en cuenta los fines investigativos del presente estudio y los instrumentos a ser aplicados, se trabajó con la población de adolescentes y jóvenes para realizar una caracterización psicológica en cuanto a sus rasgos de personalidad, autoestima, agresividad y ansiedad de las mujeres que practican el deporte del boxeo.

La población de niñas deportistas, suman a un total de 15, cuyas edades oscilan entre los 5 a 8 años de edad, debido a su corta edad y respondiendo a los objetivos planteados en el presente estudio, las mismas no fueron tomadas en cuenta en la investigación.

Debido a que en la presente investigación se trabajó con todas las mujeres que practican el deporte de boxeo, de la gestión 2017, la población estuvo conformada por 30 mujeres entre adolescentes y jóvenes, cuyas edades oscilan entre los 16 a los 22 años, las cuales corresponden al 100% de la población joven.

En este sentido y dadas las características de la presente investigación y el fin de la misma, se utilizó un criterio estadístico del 100% de la población, es decir no se realizó selección muestral por lo que la población como la muestra estuvo constituida por 30 mujeres que practican el deporte del boxeo.

Las características de esta población están dadas por el siguiente detalle:

- Sexo, solo mujeres
- Antigüedad igual o mayor a 1 año (no se excluyó a nadie porque todas tenían una antigüedad mayor a 1 año)
- Asistencia regular a las clases de boxeo.

4.3. MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.

4.3.1 Métodos:

Los métodos que se utilizaron en el procesamiento y análisis de los datos son los siguientes:

Método teórico: permiten descubrir en el objeto de investigación las relaciones esenciales y las cualidades fundamentales, no detectables de manera sensorial. Por ellos se apoya básicamente en los procesos de abstracción, análisis, síntesis, inducción y deducción.

Este método es utilizado principalmente en la construcción del marco teórico y en la interpretación de los datos, aunque se encuentra presente en todos los momentos de la investigación.

Método empírico: Su aporte al proceso de investigación es resultado fundamentalmente de la experiencia. Estos métodos posibilitan revelar las relaciones esenciales y las características fundamentales del objeto de estudio, accesibles a la detección sensorial, a través de procedimientos prácticos con el objeto y diversos medios de estudio.

Permiten la intervención, el registro, la medición, el análisis e interpretación de los datos obtenidos.

Método estadístico: este método se utiliza para realizar la organización y el análisis de datos que se obtienen en la aplicación de los diferentes instrumentos, para que de esa manera se elabore escalas numéricas la cual se procesa y tabula con frecuencias y arroja porcentajes de las variables estadísticas.

En esta investigación se utilizó el paquete de datos estadísticos SPSS, a través del cual se calcularon los indicadores numéricos de rigor para su posterior elaboración de cuadros, donde se presenta a detalle la información recogida de acuerdo a los objetivos planteados en la presente investigación.

4.3.2. Técnicas.

Durante el proceso de recolección de la información se emplearon las siguientes técnicas:

El Inventario. El inventario psicológico tiene como propósito medir características relacionadas a la psique del ser humano, los hay clínicos, educativos, fisiológicos, sociales, laborales, todos tratando de medir tu desempeño en áreas específicas de la mente y sistema nervioso central.

El cuestionario: El cual es un medio de recolección de datos por medio de preguntas cuyas respuestas se obtienen en forma escrita u oral. Es un método que estudia los fenómenos por medio de lo que los sujetos expresan sobre ellos.

4.3.3. Instrumentos.

A continuación, se presenta de manera detallada las diferentes características de cada uno de los instrumentos aplicados:

➤ **Inventario de personalidad “16 PF”**

Este instrumento elaborado por Raymond Catell, es un inventario que consta de 184 ítems, evalúa y describe los rasgos de personalidad en adultos mediante el inventario de los 16 factores bipolares de personalidad.

Prueba diseñada para obtener información acerca de la posición de un individuo en la mayoría de los factores primarios de la personalidad, siendo estos:

Factor A	Sisotimia	Afectotimia
Factor B	Inteligencia baja	inteligencia alta
Factor C	Poca fuerza del yo	mucha fuerza del yo
Factor E	Sumisión	dominancia
Factor F	Desurgencia	urgencia
Factor G	Poca fuerza del	mucha fuerza del
Factor H	súper yo	súper yo
Factor I	Timidez	audacia
Factor L	Dureza	ternura
Factor M	Confiable	suspica

Factor N	Practicidad	imaginatividad
Factor O	Sencillez	astucia
Factor Q _I	Seguridad	inseguridad
Factor Q _{II}	Conservadurismo	radicalismo
Factor Q _{III}	Adhesión al grupo	autosuficiencia
Factor Q _{IV}	Baja integración Poca atención	mucho control mucho atención

La prueba psicométrica 16 PF se construyó para utilizarse con individuos de 16 años de edad y mayores.

Para la calificación de las respuestas dadas del sujeto se puntúa con 1 a 2 de acuerdo a la “clave de valoración” cada factor tiene un puntaje diferente, dichos puntajes se anotan en la hoja de respuestas en los casilleros correspondientes a cada uno de los factores. Para determinar los niveles se realiza la interpretación de los resultados en sus dos polos en el nivel bajo están los puntajes 1, 2, 3; en el medio 4, 5, 6; y en el alto del 7, 8, 9; por último, se establece el perfil personal (informe gráfico) y se realiza la interpretación de los resultados a partir de la significación de los niveles bajos y los niveles altos en cada uno de los factores.

➤ **Cuestionario de Autoestima 35 B (Coopersmith adaptado por De los Ríos)**

El Cuestionario de Autoestima 35 B de Coopersmith (1992) fue adaptado solo en aspectos formales por Jacqueline De los Ríos (1999) para similar población, este instrumento mide el nivel de autoestima actual del sujeto, dando un puntaje específico.

Es un instrumento que mide el nivel de autoestima. En lo que se refiere a la validez del contenido, los ítems se han construido tomando en cuenta diversas esferas: cognitivas, características y motivacionales de la personalidad, así como los pensamientos y sentimientos que se expresan en las potencialidades personales reales y posibles.

Este inventario consta de 50 ítems, a las que el individuo responde con 4

alternativas, en un rango de 0 a 3: donde 0= es falso, 1= es algo cierto, 2= creo que es cierto, 3= estoy convencido de que esto es cierto.

El inventario se ajusta a la definición de auto estima como actitud ya que mide actitudes hacia uno mismo. Las respuestas se dan en función a cuan verdadero o falso es un criterio para que la persona, se sienta en acuerdo o desacuerdo.

El autoestima, posee tres elementos importantes: el elemento cognitivo, indica, idea, opinión, creencias y pensamientos de la información acerca de sí mismo. El elemento afectivo, conlleva a la valoración de lo que la persona tiene de positivo o negativo implica un sentimiento de lo agradable o desagradable que ve la persona en sí misma. El elemento connotativo o intelectual, que significa intención y decisión de actuar, de llevar a la práctica un comportamiento consecuente y coherente. Es la auto afirmación dirigida hacia el propio yo.

Las escalas son Óptimo (61-75). Excelente (46-60), Muy bueno (31-45), Bueno (16-30), Regular (0-15), Deficiente (-01-30), Muy bajo (-31-45), Extrema (-46-60) y Nulo (-60-75)

➤ **Cuestionario de Agresión Reactiva – Proactiva (RPQ).**

Para evaluar la agresión reactiva y proactiva se eligió un instrumento de auto-informe ya que, a pesar de las desventajas de este tipo de medidas y de que disponemos de otras técnicas más objetivas como la observación, los instrumentos de auto-informe nos permiten evaluar los procesos motivacionales que están implicados en la agresión y que no pueden ser accesibles al observador, pero sí lo son para el propio agresor (Raine et al., 2006).

Consecuentemente, se les aplicó a los participantes en el estudio el Cuestionario de Agresión Reactiva-Proactiva (RPQ) que es un instrumento diseñado por Raine et al (2006) para medir la agresión reactiva y proactiva en adultos como en adolescentes.

El análisis factorial confirmatorio revela que el modelo estructural bifactorial presenta un mejor ajuste a los datos, por lo que el instrumento mide de forma fiable y válida dos tipos funcionales de agresión asociados a diferentes procesos y mecanismos motivacionales. Determinándose la fiabilidad de la prueba a través del coeficiente alpha de Cronbach, que determinó la consistencia interna de la prueba a través de la covarianza entre los ítems que la componen, obteniéndose niveles de fiabilidad tanto en la escala total ($\alpha = 0,91$) como en las subescalas de agresión reactiva ($\alpha=0,84$) y proactiva ($\alpha=0,87$)

Este instrumento está compuesto por 23 ítems basados en la dimensión motivacional proactiva (instrumental) vs. reactiva (hostil). Los ítems son puntuados por el sujeto en una escala de frecuencia (0 = nunca, 1 = algunas veces, y 2 = a menudo).

Los rangos de puntuación en ambas dimensiones de agresión, oscilan entre 0 y 22 (agresión reactiva) y entre 0 y 24 (agresión proactiva)

➤ **Cuestionario para valorar la Ansiedad de Enrique Rojas.**

El cuestionario de ansiedad elaborado por Rojas (1998), mide el nivel de ansiedad que presenta el sujeto, el cuestionario consta de 100 ítems.

Se encuentra dividido en cinco grupos de síntomas; físico, psíquico, conductual, intelectual y asertivo. Como opciones de respuesta son: presencia del síntoma (se pone un círculo en el sí), ausencia del síntoma (se pone un círculo en el no), por último, intensidad, que se valora de 1 a 4 (en caso de haber subrayado el sí, 1 ligero, 2 mediana intensidad, 3 intenso, 4 muy intenso).

Instrumento que mide la ansiedad en sujetos de 12 años para adelante.

Para la corrección del test, se tiene la siguiente escala: de 0 a 20 Ansiedad Normal, de 20 a 30 Ansiedad Ligera, de 30 a 40 Ansiedad Moderada, de 40 a 50 Ansiedad Grave y de 50 a más Ansiedad Muy Grave.

4.4. PROCEDIMIENTO.

FASE I: Revisión bibliográfica. Esta fase consistió en la exploración bibliográfica relacionada con la búsqueda y obtención de información acerca de la investigación que ayudó a fundamentar el trabajo en cuestión.

FASE II: Contacto con la Población. Se realizó el contacto inicial con la Asociación Departamental de Boxeo, para establecer el rapport, tiempo, normas, duración de la aplicación de los instrumentos con cada uno de las mujeres que practican el boxeo.

FASE III: Preparación de los Instrumentos. En esta fase se procedió a la preparación de cada uno de los instrumentos que fueron utilizados para la investigación, así en cuanto a los cuestionarios e inventarios para poder tenerlos listos para proseguir con la aplicación de los mismos.

FASE IV. Prueba piloto. En esta fase se realizó la aplicación de los instrumentos a una muestra reducida (5 casos) que tiene por objetivo verificar que los mismos al aplicarlos sean entendibles por los sujetos objeto de estudio, que permitan su aplicación posterior.

FASE V. Administración de los Instrumentos. En esta fase se aplicó cada uno de los instrumentos seleccionados para esta investigación, lo cuales fueron aplicados en un ambiente que proporcionó la institución, la cual fue adecuada para la correcta aplicación de los mismos. La aplicación de estos instrumentos se realizó en 4 sesiones, debido a la amplitud de cada uno de ellos.

FASE VI: Procesamiento de los datos. Una vez obtenidos los resultados se procedió a la sistematización de la información a través de la tabulación en el programa SPSS Windows. Lo que permitió generar frecuencias, porcentajes, tablas comparativas, las cuales fueron posteriormente interpretados en base a los objetivos trazados en el diseño teórico.

FASE VII: Redacción y Presentación del Informe Final. En esta última fase se concretizó el trabajo de investigación, se elaboró el informe final completo, tomando en cuenta las normas y reglas de presentación y redacción, como así también se llegó a ordenar la información expuesta, posteriormente se procede a su presentación para su correspondiente aprobación y defensa.

CAPÍTULO V

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

DE LOS RESULTADOS.

V. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS.

Este capítulo contiene la información recolectada durante el trabajo de investigación, para conocer las características psicológicas de las mujeres que practican el deporte del box en la Provincia Cercado.

Mediante las pruebas utilizadas en la presente investigación que corresponden al inventario de personalidad 16PF, el cuestionario de autoestima 35B, el cuestionario de agresividad RPQ y el cuestionario para valorar la ansiedad, juntamente con el análisis de los resultados, se llega a determinar las principales características psicológicas, a fin de comprobar o rechazar la hipótesis de investigación.

Los datos estadísticos tanto en frecuencias como porcentajes que fueron obtenidos de la tabulación de los datos de la investigación, fueron presentados en cuadros y gráficos y organizados en cuadros y gráficos de acuerdo al orden lógico de los objetivos planteados en el estudio.

Así en primer lugar se presentan los datos relativos a los rasgos de personalidad de las mujeres que practican el deporte del box (1), se establece el nivel de autoestima de las mujeres (2), se identifica el grado de agresividad de las mujeres (3), finalmente se valora el nivel de ansiedad de las mujeres (4).

Después de cada cuadro y gráfico se ha realizado un análisis descriptivo, cuantitativo y cualitativo, interpretando los datos más sobresalientes; finalmente se contrastan las hipótesis, es decir las respuestas tentativas al problema planteado, en relación a los resultados obtenidos, a fin de confirmalas o rechazarlas.

Por lo que el análisis e interpretación de los datos han dado lugar a conocer la estructuración psicológica de las mujeres que practican el deporte del box en la provincia Cercado, de la ciudad de Tarija.

5.1. OBJETIVO N° 1. RASGOS DE PERSONALIDAD.

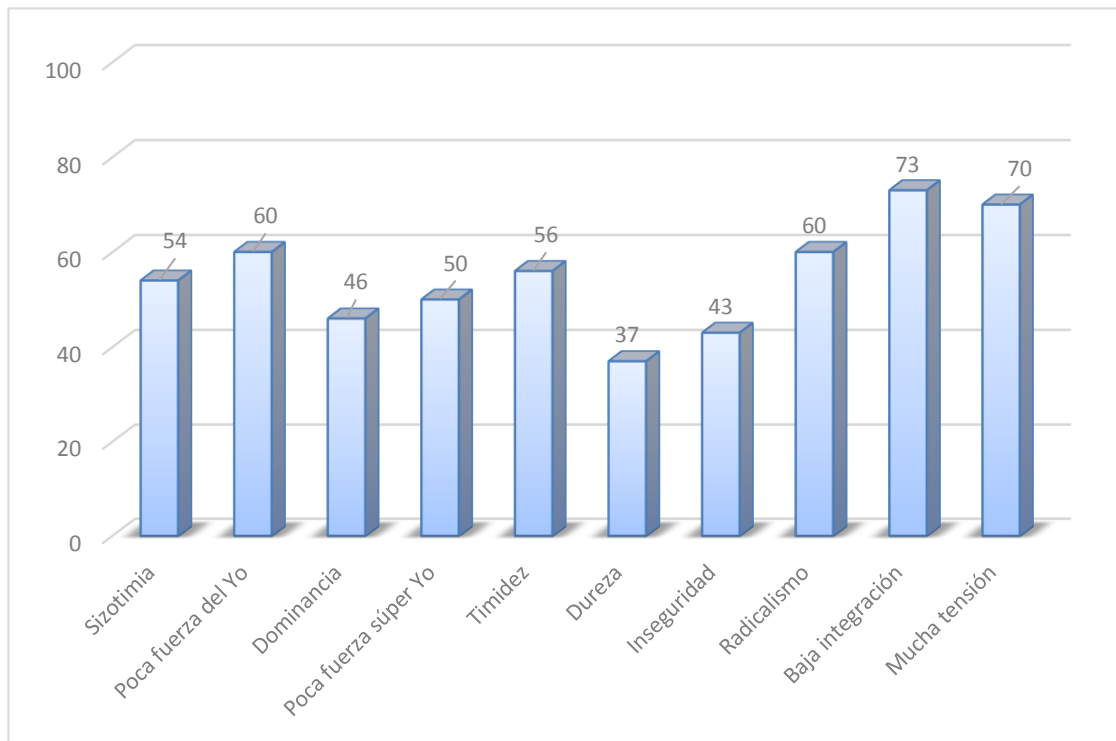
Los rasgos de personalidad enuncian características o formas de ser de una persona que la hace diferente a todos los demás, ya que los rasgos expresan la forma más habitual de conducirse física, psicológicamente y socialmente del sujeto en las diferentes ocasiones, acontecimientos de su vida.

Para este análisis se van a considerar los datos más importantes que se obtuvieron a partir de la aplicación del inventario de personalidad 16PF, se consideran exclusivamente los niveles altos y bajos, en este sentido y con el fin de responder al primer objetivo específico que dice: “**Caracterizar los rasgos de personalidad de las mujeres que practican el deporte del box**” se presenta la siguiente información:

Cuadro N° 1
Rasgos de Personalidad

	FACTORES	BAJO		MEDIO		ALTO		TOTAL	
		FR	%	FR	%	FR	%	FR	%
A	SIZOTIMIA - AFECTIVIDAD	16	54	13	43	1	3	30	100
B	INTELIGENCIA BAJA – ALTA	6	20	14	47	10	33	30	100
C	POCA – MUCHA FUERZA DEL YO	18	60	11	37	1	3	30	100
D	SUMISIÓN – DOMINANCIA	2	8	14	46	14	46	30	100
F	DESURGENCIA –SURGENCIA	3	10	18	60	9	30	30	100
G	POCA - MUCHA FUERZA DEL SÚPER YO	15	50	12	40	3	10	30	100
H	TIMIDEZ – AUDACIA	17	56	5	17	8	27	30	100
I	DUREZA – TERNURA	11	37	9	30	10	33	30	100
L	CONFIABLE – SUSPICAZ	8	26	14	48	8	26	30	100
M	PRACTICIDAD – IMAGINATIVIDAD	9	30	19	62	2	8	30	100
N	SENCILLEZ – ASTUCIA	6	20	17	56	7	24	30	100
O	SEGURIDAD - INSEGURIDAD	6	20	11	37	13	43	30	100
Q1	CONSERVADURISMO – RADICALISMO	2	8	10	33	18	60	30	100
Q2	ADHESIÓN AL GRUPO – AUTOSUFICIENCIA	12	40	14	46	4	14	30	100
Q3	BAJA INTEGRACIÓN - MUCHO CONTROL	22	73	7	24	1	3	30	100
Q4	POCA – MUCHA TENSION	0	0	9	30	21	70	30	100

Gráfico N° 1
Rasgos de Personalidad



La personalidad es única en cada ser humano, si bien hay quienes tienen muchos rasgos en común con otros, esta expresa características o forma de ser de una persona en tanto es diferente de todos los demás ya que es la síntesis de la forma más habitual de conducirse física, psicológica y socialmente en las distintas circunstancias de la vida de cada uno.

De acuerdo a los datos obtenidos de las mujeres que practican el deporte del box en la provincia Cercado de la ciudad de Tarija, se pudo observar los siguientes rasgos de personalidad:

Se pudo precisar que la mayoría de las mujeres que practican el deporte del box presentan el rasgo de personalidad de **BAJA INTEGRACIÓN** que corresponde al Factor Q3 en el cual el 73% de mujeres puntuaron este rasgo, lo cual refiere que son personas que tienden a ser poco controladas cuando se presenta una situación

problemática, de carácter disparejo por lo que en algunas ocasiones son explosivas cuando las cosas no salen como lo habían calculado o poco cuidadosas.

Estos resultados se fundamentan en la teoría encontrada, que nos indica que las mujeres boxeadoras tienen un carácter impulsivo, irritables, suelen estar cansadas y pueden sufrir altibajos a nivel emocional, estas características a su vez son similares a las que puede tener cualquier mujer que esté atravesando un problema serio en su vida personal o social, o que también puede ser un antecedente que sufrieron o pasaron por situaciones violentas o que posiblemente estén atravesando por estas situaciones. (Jennings, 2016)

De acuerdo a los datos observados, se puede precisar claramente que la mayoría de las mujeres boxeadoras presentan el rasgo de personalidad de **MUCHA TENSION** que corresponde al Factor Q4 con un 70%, lo cual hace referencia a que son mujeres inestables en su personalidad, en su manera de actuar, de ver la vida, son intranquilas, tensas, irritables, impacientes, con frecuencia se sienten fatigadas por las innumerables actividades que realizan, pero son incapaces de mantenerse inactivas. No tienen una buena referencia de trabajar en grupo, prefieren realizar las actividades de manera individual que de manera grupal. Por otra parte, les agrada participar en varias acciones, son excitables, emotivas e inquietas.

Las situaciones sociales, el entorno conflictivo que puede rodear a las deportistas, puede que intervengan en este rasgo, puesto que usan el boxeo para desahogarse, sacar todo el estrés acumulado, la tensión y entrar en un estado de tranquilidad. Indudablemente, en situación de competencia las mujeres boxeadoras entran nuevamente en periodos de tensión ante la preparación y la única finalidad de vencer a la oponente. Un beneficio general que produce a nivel psicológico, este tipo de deporte, es en la autorregulación emocional, a sentirse en calma, tranquilidad. (Lockett, 2017)

POCA FUERZA DEL YO en las mujeres que practican el deporte del box, el cual corresponde al Factor C y se presenta en un 60% de ellas, dato que hace referencia a

que tienden a ser emocionalmente inmaduras, impulsivas, débiles para tolerar las frustraciones, son evasivas, rehúyen la toma de decisiones, de nervios fatigados, es decir fácilmente se pueden enojar con las cosas o la gente. Generalmente están insatisfechas, y poseen varios síntomas como fobias, perturbaciones del sueño o problemas psicosomáticos.

A su vez, se debe tomar en cuenta que son mujeres que se ven afectadas fácilmente por los sentimientos, emocionalmente poco estables, se enojan fácilmente por las cosas que se les dice, en especial con la gente, son incapaces de hacerse cargo de la realidad en la que viven.

A esto es importante acotar, que la mayoría de las mujeres que se dedican al deporte de boxeo provienen de familias no estructuradas, con problemas en la relación con el padre, o la ausencia de la figura paterna, o la poca presencia de la madre como figura central dentro de las relaciones con las hijas, razón por la cual ellas demuestran cierta labilidad emocional, lo que en la práctica del deporte del box se traduce de diferente manera, pues ellas demuestran en el ring seguridad, tenacidad, fuerza. Elección de deporte con el que reafirman la relación con la figura paterna y su importancia en su definición como deportistas. (Moreno, 2010)

De igual manera se presenta el rasgo de personalidad de **RADICALISMO** en las mujeres que se dedican al box, que corresponde al Factor Q1, lo cual se establece en un 60%, y manifiesta que son personas interesadas en cuestiones intelectuales, con frecuencia resultan defendiendo las ideas nuevas, siempre están muy bien informadas, así también les gusta experimentar, no tienen tendencia a moralizar y suelen ser tolerantes con las cosas que no están bien realizadas.

Rasgo de personalidad que da cuenta del interés de superación que tienen las boxeadoras, demostrar mediante los ejercicios, los golpes, los contactos, una superioridad. Esto les permite, también buscar una superación que encuentran en el boxeo, y esa superación no es nada más física, sino también es mental, espiritual, y

eso les permite hacerse más sensibles y observar y sentir que siendo tolerantes y pacientes, van a lograr cosas importantes en la vida. (Ibidem)

Así también presentan el rasgo de **TIMIDEZ**, que corresponde al Factor H y se presenta en un 56% de las mujeres boxeadoras, lo cual indica que son tímidas, retraídas, cautelosas, se aíslan de las personas que las rodean, generalmente tienen un complejo de inferioridad, se expresan con lentitud cuando tienen que hablar sobre algún tema, prefieren la amistad de uno o dos amigos, no son capaces de mantenerse en contacto con todo lo que está sucediendo a su alrededor.

Lo cual va ligado con la teoría encontrada que hace referencia a que las mujeres boxeadoras, escogen precisamente este deporte para superar su timidez, la debilidad que pueden sentir que tienen y que les afecta, con lo que llegan a obtener a partir del boxeo una actitud mucho más confiada y social, debido a las actividades que se realizan y a la interacción social son característica de los ámbitos de competencia. (Ibidem)

Por último, se presenta el rasgo de **SIZOTIMIA**, que corresponde al Factor A y que se presenta en un 54% de las mujeres que se dedican al boxeo, rasgo que indica la ausencia de emociones, con la tendencia a ser estiradas, frías, distantes, y reservadas, les gusta trabajar solas o en compañía de personas que se consideran intelectuales, les agrada las cosas materiales y la discusión cuando se exponen puntos de vista diferentes a lo que ellas piensan, son precisas y rígidas en la manera de hacer las cosas, algunas veces pueden ser criticonas cuando otras personas realizan alguna actividad.

Rasgo que puede estar determinado por la situación y características propias del boxeo, el cual demanda de las mujeres una mayor fortaleza, aguante de los golpes, del ataque físico, donde muchas veces se pierde la delicadeza de las facciones, y donde la violencia o el ataque físico de un oponente deja huella en cuerpo de la deportista, en el ring no hay cabida para las emociones, pues todo depende de lo precisa que sea la participante.

En síntesis, se tiene los rasgos de baja integración (poco controladas, de carácter disparejo), mucha tensión (irritables, impacientes, fatigadas), radicalismo (interesadas en cuestiones intelectuales, tolerantes), poca fuerza del yo (emocionalmente inmaduras, impulsivas, débiles), timidez (retraídas, cautelosas) y sizotimia (frías, distantes, reservadas).

HIPÓTESIS

En cuanto a la primera hipótesis planteada, que indica **“la personalidad de las mujeres que practican el deporte del box, se caracteriza por rasgos de sizotimia, mucha tensión, poca fuerza del yo y timidez”**, se tiene lo siguiente:

De acuerdo a los datos expresados en el cuadro N° 1, las mujeres que practican el deporte del box presentan los rasgos de personalidad en lo concerniente a la sizotimia (54%), mucha tensión (70%), poca fuerza del yo (60%), timidez (56%), razón por la cual se cumplen todos los criterios especificados en la hipótesis, por lo que la hipótesis se **ACEPTA**, existiendo una comprobación de lo esperado.

5.2. OBJETIVO N° 2. AUTOESTIMA.

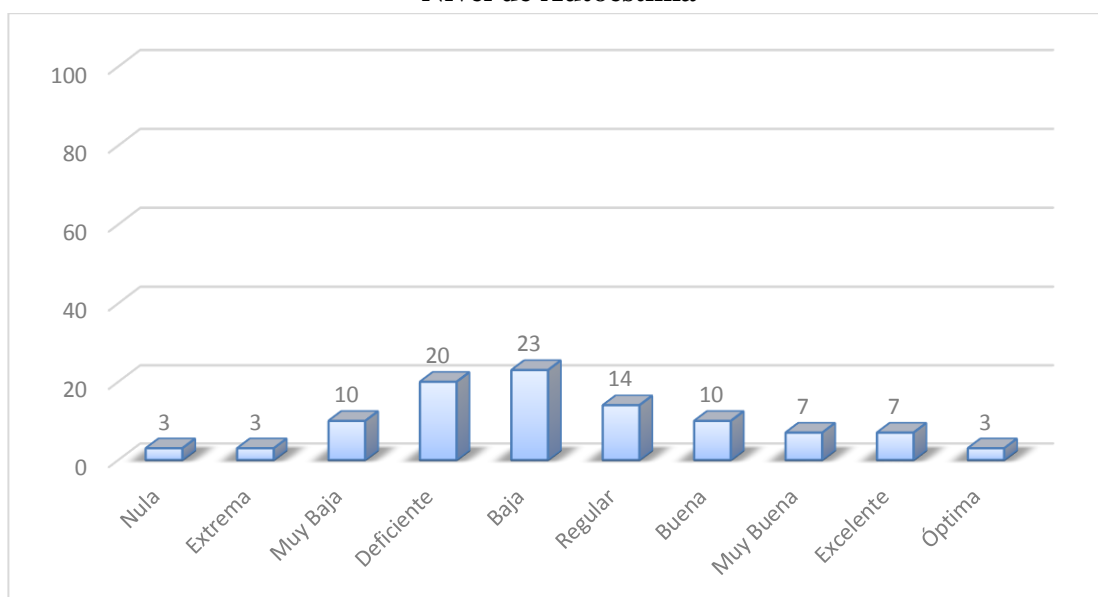
En este acápite se presentan los datos de los niveles de autoestima, por lo que se van a considerar los datos que ayudan a caracterizar a las mujeres, en cuanto a sus valoraciones personales, los cuales se obtuvieron a partir de la aplicación del cuestionario de autoestima 35B.

En este sentido y con el fin de responder al segundo objetivo que dice: **“Establecer el nivel de autoestima de las mujeres que practican el deporte del box”**, se presenta la siguiente información:

Cuadro N° 2
Nivel de Autoestima

NIVELES	Frecuencia	Porcentaje
Nula	1	3
Extrema	1	3
Muy Baja	3	10
Deficiente	6	20
Baja	7	23
Regular	4	14
Buena	3	10
Muy Buena	2	7
Excelente	2	7
Optima	1	3
TOTAL	30	100

Gráfico N° 2
Nivel de Autoestima



La autoestima no es innata, se genera como resultado de la historia de cada una de las personas, lo cual dependerá de las relaciones interpersonales y de la comunicación que existe entre los miembros de una familia en el contexto social que rodea al individuo, como ser en el trabajo, iglesia, amigos, etc. Los conceptos que los otros

tengan hacia una persona influirán en la formación de la autoestima.

Por lo que la autoestima es un sentimiento valorativo de nuestro conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que forman la personalidad, esta valoración puede ser positiva o negativa que una persona hace de sí misma en función de los pensamientos, sentimientos y experiencias acerca de si misma.

En este sentido y en base a los resultados obtenidos, se tiene que las mujeres boxeadoras presentan una tendencia general a puntuar en los niveles inferiores de autoestima, así en una AUTOESTIMA BAJA (23%), DEFICIENTE (20%) y MUY BAJA (10%), es decir que tienden fácilmente a perder la motivación, porque no experimentan satisfacción y no logran una autorrealización deseable en su vida, lo que influye de manera negativa en su autoestima, por lo que son personas inseguras de sí mismas y de los demás, no saben tomar decisiones, utilizan mecanismos de defensa para justificar sus actitudes, que muchas veces afectan de manera negativa las actividades que realizan.

La tendencia de las mujeres a ubicarse en niveles inferiores de autoestima, son resultados que probablemente se presentan por la existencia de una desvalorización social de esta actividad en nuestro medio o por la incursión de la mujer en actividades deportivas catalogadas como exclusivas de ser ejecutadas por hombres.

Así también como lo indica Moreno (2010), la mayoría de las boxeadoras llegan a este deporte con un nivel bajo de autoestima, es decir, el contexto familiar, escolar, social, ya han influenciado e intervenido en una baja valoración que las mujeres tienen de sí mismas, es en el boxeo donde suelen llegar a afirmarse mejorando sus niveles de autoestima, en un ambiente donde la sensación de amplitud se intensifica en la pared cubierta de espejos que refleja el ring y los aparatos donde las jóvenes deben entrenar. Así algunos entrenadores como boxeadoras, refieren que una de las principales motivaciones para inscribirse en este deporte fue el hecho de bajar de peso y fortalecer la autoestima, puesto que es una disciplina que les permite defenderse, a

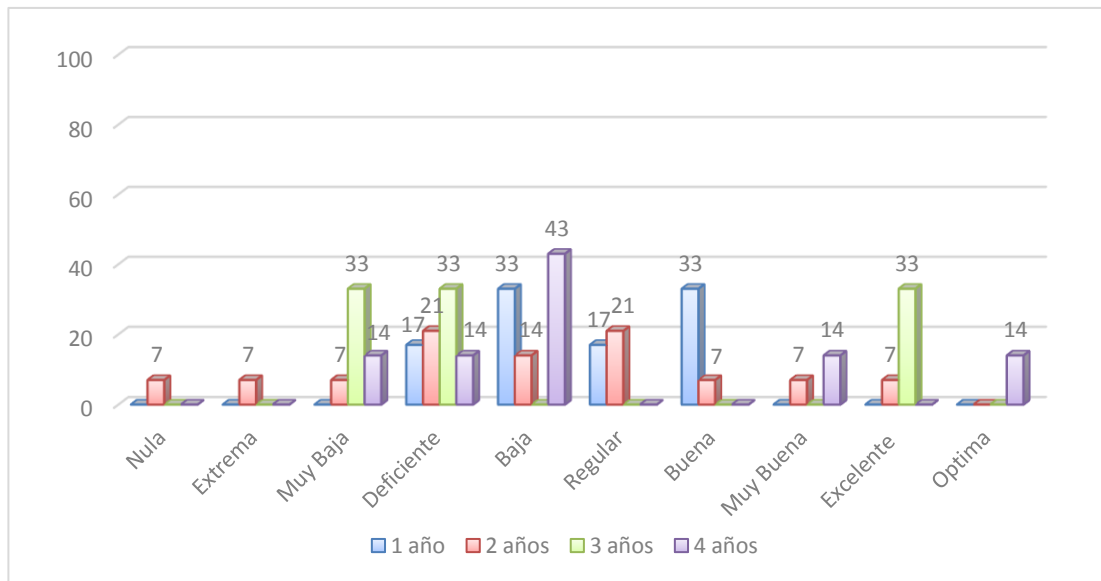
su vez es un deporte con una alta carga de significación y de reconocimiento por su importancia en la sociedad.

En síntesis, las mujeres que practican el deporte del boxeo, presentan una baja autoestima con una relevante tendencia a ubicarse en los niveles inferiores de autoestima, lo cual revela que no tienen confianza en sí mismas, para resolver sus propios problemas necesitan la ayuda de los demás, se dejan manipular por el resto de las personas, se les hace difícil lograr las metas que pueden llegar a trazarse, puesto que no se sienten con la seguridad de lograrlas, les cuesta asumir retos o tomar decisiones acerca de su vida, resultan ser muy sensibles a las críticas pues son dependientes de los demás.

Cuadro N° 3
Nivel de Autoestima por Antigüedad

Nivel de Autoestima	Antigüedad Deportiva							
	1 año		2 años		3 años		4 años	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Nula	--	--	1	7	--	--	--	--
Extrema	--	--	1	7	--	--	--	--
Muy Baja	--	--	1	7	1	33,3	1	14
Deficiente	1	17	3	21	1	33,3	1	14
Baja	2	33	2	14	--	--	3	43
Regular	1	17	3	21	--	--	--	--
Buena	2	33	1	7	--	--	--	--
Muy Buena	--	--	1	7	--	--	1	14
Excelente	--	--	1	7	1	33,3	--	--
Optima	--	--	--	--	--	--	1	14
TOTAL	6	100	14	100	3	100	7	100

Gráfico N° 3
Nivel de Autoestima por Antigüedad



De manera general, no se observan diferencias considerables de los niveles de autoestima en función de los años de antigüedad de las mujeres boxeadoras, situación que se puede estar presentando, porque posiblemente las mujeres no practican el deporte a nivel profesional sino más bien como autodefensa, otro aspecto que puede presentarse es que el tiempo que le dedican es poco o que se exigen mínimamente.

Cabe hacer notar, que Moreno (2010) es contundente en cuanto a la autoestima de las mujeres que se dedican al boxeo, donde la mayoría llega con niveles de autoestima bajos y a partir del ejercicio del boxeo, los niveles de autoestima mejoran considerablemente, puesto que las mujeres se llegan a sentir seguras de sí mismas, no solo en el tema de defensa personal sino también en su desarrollo social, puesto que asumen un deporte sumamente valorado socialmente.

Conforme pasa el tiempo, más gimnasios y centros deportivos promueven el boxeo femenino, por lo que muchas mujeres, tanto jóvenes como mayores, están practicando este deporte. Si bien no todas lo hacen con la intención de competir y pelear de

manera profesional, si lo hacen para lograr fuerza, seguridad, autoestima, autorespeto y poder.

HIPÓTESIS

En cuanto a la segunda hipótesis planteada, que indica **“el nivel de autoestima de las mujeres que practican el deporte del box, es regular”**, se tiene lo siguiente:

De acuerdo a los datos expresados en el cuadro N° 2, las mujeres que practican el deporte del box presentan un nivel de autoestima predominantemente bajo (23%), porcentaje que no supera el 50% por lo que no es posible su generalización, pero va marcando una tendencia en los niveles bajos de la autoestima; por otra parte, el nivel regular solo llega a alcanzar un 14%, razón por la cual **NO** se cumple los criterios especificados en la hipótesis, en este sentido se **RECHAZA** la misma.

5.3. OBJETIVO N° 3. AGRESIVIDAD.

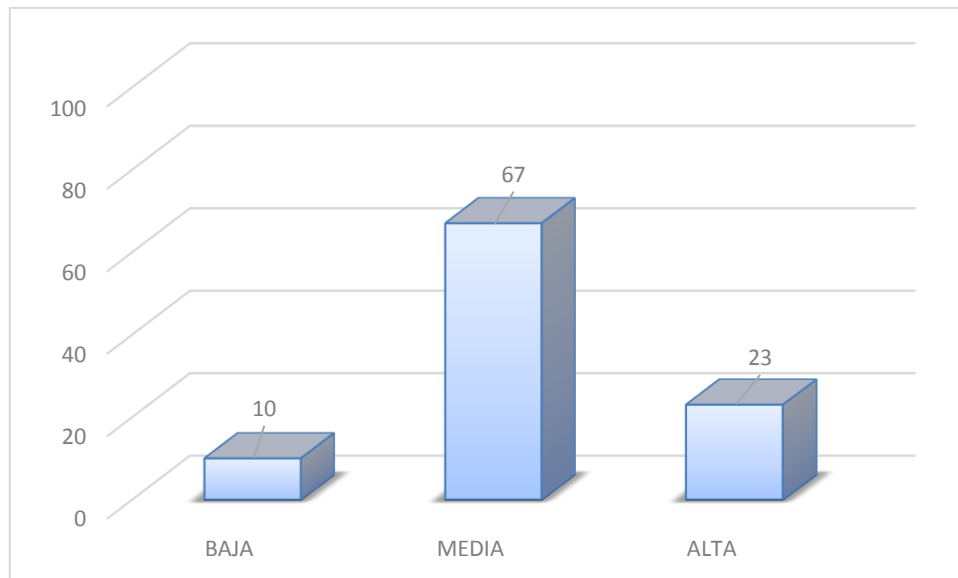
En esta área se presentan los datos obtenidos de la aplicación del cuestionario de agresividad (RPQ), el cual nos arroja datos relativos a dos dimensiones, agresión reactiva y proactiva, y también el nivel general de agresividad de las mujeres que practican el boxeo.

En este sentido y con el fin de responder al tercer objetivo específico que dice: **“Identificar el grado de agresividad de las mujeres que practican el deporte del box”** se presenta la siguiente información:

Cuadro N° 4
Nivel de Agresividad

NIVEL	Frecuencia	Porcentaje
BAJA	3	10
MEDIA	20	67
ALTA	7	23
Total	30	100

Gráfico N° 4
Nivel de Agresividad



La agresión, en sus múltiples y variadas formas de expresión, es considerada como uno de los problemas sociales y de salud más preocupantes en la actualidad (OMS, 2002). En primer lugar, por las graves consecuencias que en términos de daños, lesiones y sufrimiento ocasiona en las víctimas. En segundo lugar, porque la agresión se ve comúnmente asociada a otros graves problemas de adaptación y funcionamiento social.

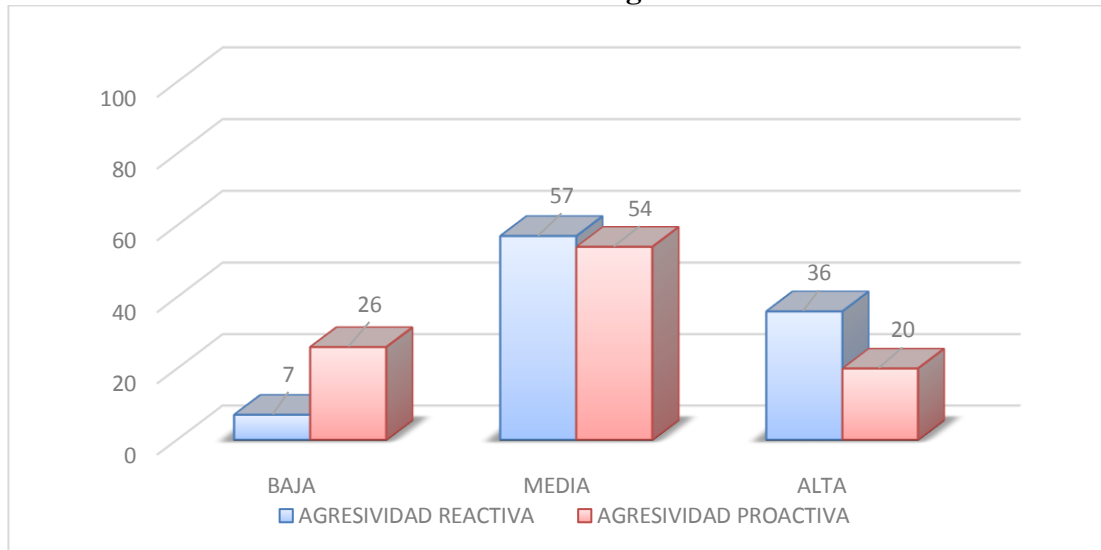
De acuerdo a los resultados encontrados se tiene que las mujeres que practican el deporte del box tienen un nivel medio de agresión, con un 67% de ellas, es decir no manifiestan niveles considerables de agresividad, sino un nivel medio, que hace referencia a la presencia de actitudes violentas pero de manera tolerable para las propias mujeres.

Resultado que concuerda con lo que afirma Delgado (2014) que en el boxeo la mujer tiene acceso a la violencia y la agresividad, que son recursos y lo que hace el deporte es precisamente sublimar la violencia, enfocarla, organizarla y administrarla. Así también refiere, que los medios desaprueban este tipo de prácticas porque desfemenizan el sexo y lo despojan de algunas sus supuestas cualidades innatas como la prudencia, la suavidad y el decoro que hace referencia a que la mujer debe guardar el decoro y no manifestarse a través de situaciones violentas. Todavía se considera que la agresión es un atributo del hombre y que la crianza es deber de la mujer, por lo tanto, la boxeadora que trasciende este estereotipo “no puede ser tomada en serio”.

Cuadro N° 5
Dimensiones de la Agresividad

Agresividad Reactiva	Frecuencia	Porcentaje
Baja	2	7
Media	17	57
Alta	11	36
Total	30	100
Agresividad Proactiva	Frecuencia	Porcentaje
Baja	8	26
Media	16	54
Alta	6	20
Total	30	100

Gráfico N° 5
Dimensiones de la Agresividad



La denominada agresión reactiva describe aquellas conductas que se suscitan como reacción a una provocación o a una amenaza percibida (real o imaginada).

La agresión reactiva se caracterizaría por “la deshumanización de las víctimas”, en este sentido las mujeres que practican el deporte del box presentan un nivel de agresividad media con un 57% de ellas.

Lo cual indica que esta agresión, que está asociada a reacciones defensivas, miedo, irritabilidad, hostilidad y provocación, así como también a sesgos en el procesamiento de la información social y problemas psicológicos como depresión y somatización, no se presenta en esa magnitud en las mujeres que se dedican al boxeo en la ciudad de Tarija.

Por otra parte, la agresión proactiva incluye acciones desencadenadas intencionalmente para resolver conflictos o para conseguir beneficios, recompensas o refuerzos valorados por el agresor, lo que no implica necesariamente que la motivación primaria de la agresión sea provocar sufrimiento o daño a la víctima.

En otras palabras, la agresión instrumental o proactiva es fría, premeditada y estaría más bien basada en la doctrina “el fin justifica los medios”, en este caso las mujeres

que practican el deporte del box tienen una agresividad media con un 54% de ellas, lo cual hace referencia que lo mencionado se presenta en un término medio en las boxeadoras.

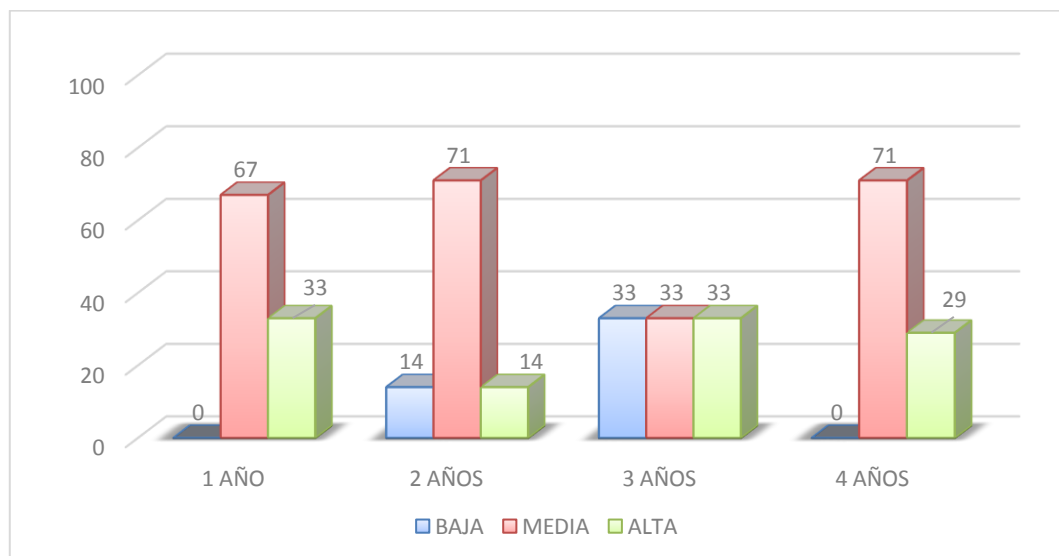
Es decir, no se da una agresión premeditada o planificada, no se integran aquellos actos agresivos que intencionalmente son provocados para influir y controlar el comportamiento de los demás. Constituiría, por tanto, una estrategia que el agresor pone en marcha de forma premeditada para obtener una variedad de objetivos tales como ganancias, beneficio, ventajas o recompensas (poder, dinero, dominación y/o satisfacción) y que no es manifestado en esa medida por las boxeadoras en la ciudad de Tarija.

Así también, Lockett (2017) refiere que las situaciones o experiencias agobiantes por las que puede pasar una mujer, puede generarles emociones fuertes como ira, agresividad, es decir pueden llevar por dentro una “furia interior”, que es canalizada a través del deporte del boxeo, el cual trae beneficios sobre todo a nivel psicológico, provocando una autorregulación emocional, dando cuenta de una ventana de la tolerancia, la franja dentro de la cual nos sentimos en un estado de calma y tranquilidad.

Cuadro N° 6
Nivel de Agresividad por Antigüedad

Nivel de Agresividad	Antigüedad Deportiva			
	1 año	2 años	3 años	4 años
BAJA	--	2 14%	1 33%	--
MEDIA	4 67%	10 71%	1 33%	5 71%
ALTA	2 33%	2 14%	1 33%	2 29%
TOTAL	6 100%	14 100%	3 100	7 100%

Gráfico N° 6
Nivel de Agresividad por Antigüedad



De manera general no se observan diferencias en los niveles de agresividad de las mujeres que practican el boxeo de acuerdo a los años de antigüedad, todas manifiestan una tendencia a un nivel medio, que hace referencia a la presencia de agresividad en ellas, pero en un nivel tolerable y manejable.

Así como lo afirma Lockett (2017) es a partir del deporte de boxeo donde se canalizan todos los efectos de la agresividad, es a partir del despliegue físico y del

esfuerzo que conlleva el ataque a otra persona tanto en las prácticas como en el ring, que logra que las mujeres se liberen de la agresividad, que en este caso presenta solo un nivel medio.

O como lo afirma Delgado (2014) que en el boxeo la mujer tiene acceso a la violencia y la agresividad, que son recursos y lo que hace el deporte es precisamente sublimar la violencia, enfocarla, organizarla y administrarla.

Es decir, puede ser que la mujer cuente con una “furia interior” que necesite ser canalizada mediante el deporte del box o también, que a partir del deporte del box la mujer tenga el acceso a la violencia y agresividad como forma de expresión de las habilidades de este deporte. Por los datos encontrados, podemos deducir que se trataría del segundo caso, es decir de lo que propone Delgado (2014), puesto que las mujeres que integran el estudio no manifiestan niveles altos de agresividad.

HIPÓTESIS

En cuanto a la tercera hipótesis planteada, que indica **“el grado de agresividad de las mujeres que practican el deporte del box, es alto”**, se tiene lo siguiente:

De acuerdo a los datos expresados en el cuadro N° 4, las mujeres que practican el deporte del box presentan un grado de agresividad medio (54%), donde el nivel alto solo llega a alcanzar un 20% de las mujeres, razón por la cual NO se cumple los criterios especificados en la hipótesis, por lo que esta se RECHAZA.

5.4. OBJETIVO N° 4. ANSIEDAD.

En esta área se presentan los datos obtenidos de la aplicación del cuestionario de ansiedad de Rojas, el cual nos arroja datos relativos a los síntomas y niveles de ansiedad de las mujeres boxeadoras, abordados desde el modelo pentadimensional, es decir, desde una dimensión física, psicológica, conductual, intelectual y asertiva.

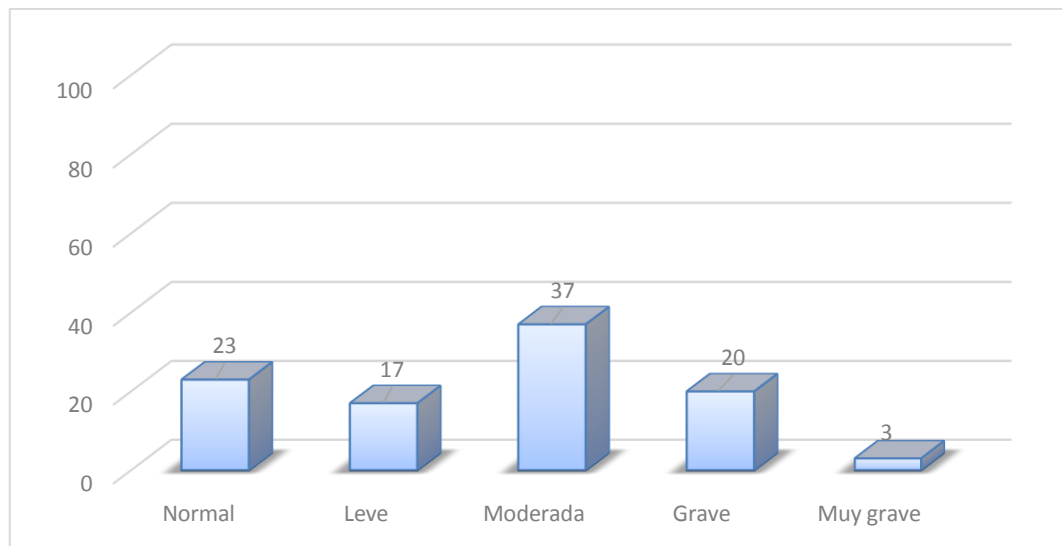
En este sentido y con el fin de responder al cuarto objetivo específico que dice:

“Valorar el nivel de ansiedad de las mujeres que practican el deporte del box” se presenta la siguiente información:

Cuadro N° 7
Nivel de Ansiedad

NIVEL	Frecuencia	Porcentaje
Normal	7	23
Ligera	5	17
Moderada	11	37
Grave	6	20
Muy Grave	1	3
Total	30	100

Gráfico N° 7
Nivel de Ansiedad



La ansiedad se caracteriza por una sensación de aprehensión difusa, indiferenciada y generalizada ante una demanda específica, vaga u originada por algún conflicto, también se debe indicar que la persona ansiosa suele sentirse inquieta y puede presentar síntomas corporales como dolor de estómago, sequedad de la boca sudoración y dolor de cabeza, entre otros.

En este sentido y tomando en cuenta los datos obtenidos, se puede indicar que el nivel de ansiedad que presentan las mujeres que practican el deporte del box, es de un nivel

MODERADO con un 37% de ellas, lo cual hace referencia a que existe la presencia de ansiedad moderada, ocasionada por la presión de sus actividades, la familia u otras situaciones que le ocasionan preocupación o miedo.

Este nivel moderado de ansiedad dentro del diagnóstico de la ansiedad tiene gran significación, puesto que representa una serie de características de la ansiedad en el desenvolvimiento de las diversas actividades que ejecutan las mujeres que practican el boxeo. Así las mujeres boxeadoras perciben amenazas para su integridad, presentan sensación de extrema inquietud, aflicción o temor, opresión como algo difuso e inconcreto que afecta sus actividades diarias, situación que puede estar dada por la prevalencia de la ansiedad en las mujeres o por las condiciones exigentes del deporte y la aceptación social.

Muchos estudios epidemiológicos revelan que la ansiedad y sus trastornos son mucho más frecuentes en las mujeres, alcanzando valores de hasta el doble que para los hombres, así la influencia a nivel psicológico de los cambios hormonales dentro del ciclo reproductivo de la mujer, que las hace más irritables, cansadas, ansiosas. Por otro lado, están los mandatos sociales, que se presentan como una imagen ideal de cómo debemos actuar, estos estereotipos en ocasiones pueden entrar en conflicto con los anhelos o metas individuales de las mujeres llegando a producirles ansiedad, como es el caso de las mujeres boxeadoras, cuyo deporte no comulga con lo que se espera de la mujer o su posición de ser sensible, emocional y frágil que la sitúa inevitablemente en un lugar de mayor vulnerabilidad y dependencia. (Pinilla, 2016)

Como afirma Lockett (2017, p.12) muchas veces las situaciones de stress cotidianas, o del pasado, puede generar un nivel corporal, un estado de hiperactivación que prepara a nuestro cuerpo para una situación real o imaginaria que tenemos que enfrentar, activándose nuestro sistema nervioso central, el sistema simpático. Reacciones que tienen que ver con los síntomas de ansiedad que muchas veces sentimos, por ejemplo: taquicardias, que nos falte el aire, nerviosismo interior, entre

otros. Cuando trabajamos o se practica el boxeo, el desgaste energético y la actividad en sí provoca un control muy consciente de estos síntomas.

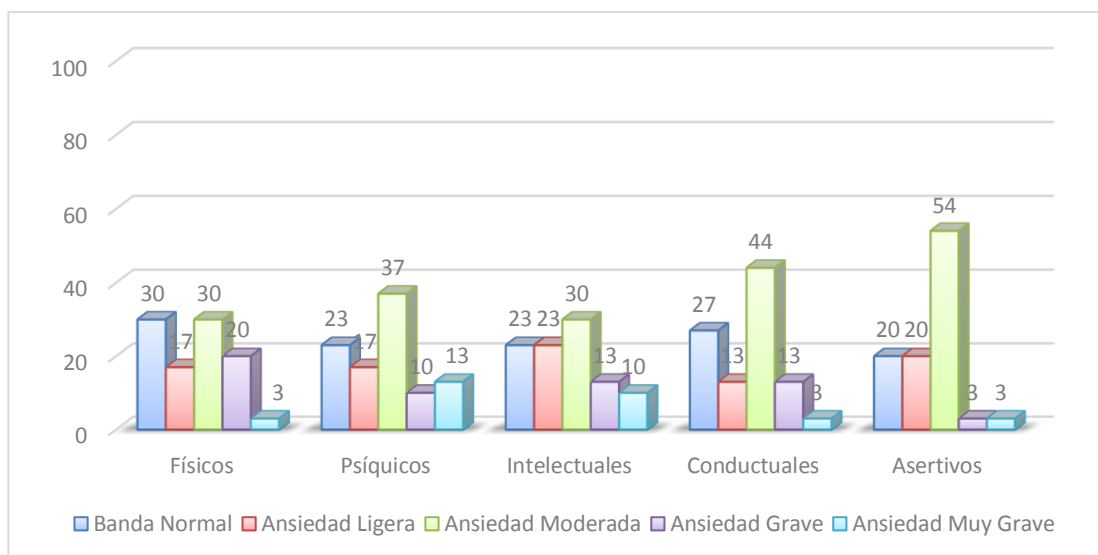
Lo que se confirma con la postura de las propias deportistas que hacen referencia que en caso de competencia, es en el gimnasio que se aprende a controlar las emociones, ansiedad y excitación de exponerse al combate, al miedo de enfrentarte a un rival imponente, a los nervios que aceleran la respiración e impiden concentrarse, a la impotencia cuando los asaltos no salen según lo esperado y la satisfacción de vencer todo lo anterior. (Moreno, 2010)

Todas estas alternativas son una respuesta a los niveles de ansiedad que presentan las deportistas, y que se vuelve característico porque es un estado que se presenta en la mayoría de las mujeres que se dedican al boxeo.

Cuadro N° 8
Síntomas de la Ansiedad

Nivel	SÍNTOMAS									
	Físicos		Psíquicos		Intelectuales		Conductuales		Asertivos	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Banda Normal	9	30	7	23	7	23	8	27	6	20
Ansiedad Ligera	5	17	5	17	7	23	4	13	6	20
Ansiedad Moderada	9	30	11	37	9	30	13	44	16	54
Ansiedad Grave	6	20	3	10	4	13	4	13	1	3
Ansiedad Muy Grave	1	3	4	13	3	10	1	3	1	3
TOTAL	30	100	30	100	30	100	30	100	30	100

Cuadro N° 8
Síntomas de la Ansiedad



La ansiedad es un estado desagradable de temor que se manifiesta externamente a través de diversos síntomas y signos, y que puede ser una respuesta normal o exagerada a ciertas situaciones estresantes del mundo en que vivimos, aunque también puede ser una respuesta patológica y anormal producida por diversas enfermedades médicas y/o psiquiátricas.

La ansiedad puede manifestarse de diferentes maneras, por lo que a continuación se realiza un detalle de los síntomas que la conforman:

En cuanto a los **SÍNTOMAS FÍSICOS**, se llega a determinar que un 30% de las mujeres que se dedican al boxeo presenta un nivel de banda normal, al igual que un 30% de ellas presentan una ansiedad moderada. Estos datos indican que por un lado existe una ausencia de síntomas físicos como temblores en las extremidades, palpitaciones en diferentes partes del cuerpo, no presentan tics, pérdida del sueño, sequedad de la boca, dificultad respiratoria o pellizcos gástricos.

Por otro lado, muchos de los síntomas físicos suelen expresarse con sensaciones de opresión y/o taquicardia, muchos conflictos se manifiestan en forma de náusea,

vómitos, pellizcos gástricos, molestias digestivas difusas, etc., lo cual se presentaría en un 30% de las mujeres boxeadoras. Al parecer esta actividad les genera cansancio físico, por lo que se manifestarían estos síntomas.

Un 37% de mujeres que practican boxeo presentan una ansiedad moderada en los **SÍNTOMAS PSÍQUICOS**, es decir presentan inquietudes interiores, desasosiego, inseguridad, preocupación, temor a perder el control y temor al suicidio.

El síntoma psíquico provoca una reacción de sobresalto, de incitación a la huida, de miedos difuminados, agitación, preocupación, puesta en marcha, actividad, tendencia a escaparse o evadirse o a correr, en una palabra, no estarse quieto. Al mismo tiempo hay una clara anticipación de lo peor, es decir malos presagios, vaticinios negativos de algo que sobreviene, presentimientos repletos de la idea de que algo grave va a suceder y todo ello en una atmósfera indefinida, vaga, inconcreta, abstracta, poco clara para las personas que tienen estos síntomas.

Estos síntomas se presentarían en las mujeres que practican el deporte del boxeo, pues las mismas manifiestan intranquilidad en las actividades que desarrollan hasta el momento, lo cual les genera un efecto psíquico predominante, pues un nivel de ansiedad moderada revela la presencia de estas características.

Los **SÍNTOMAS INTELECTUALES** hacen referencia a la dificultad que puede tener el sujeto para pensar con claridad, de lograr una adecuada concentración, puesto que se concentra mal y con dificultad, tiene fallas en la memoria, presenta bloqueo mental, etc.

Este síntoma hace referencia a un estado subjetivo de tensión que se produce como consecuencia de errores o deficiencias en la acumulación de la información, se manifiesta por diversos errores en el procesamiento de la información, expectación generalizada de matiz negativa, pensamientos ilógicos, dificultad para concentrarse, trastorno de la memoria, etc., características que presentan las mujeres que practican boxeo, puesto que un 30% de ellas presentan una ansiedad moderada, es decir una

presencia de los síntomas mencionados, por lo que manifiestan dificultad en esta área.

Los factores que pueden intervenir en la aparición de los síntomas intelectuales de ansiedad pueden ser las largas y agotadoras horas de entrenamiento, las rutinas, las actividades fuera de la práctica, la vida diaria de estas mujeres, la presión de lidiar con una sociedad hermética, exigencia de entrenadores, otros problemas por los que atraviesa la mujer, ya sea en la económico, familiar, etc. (Seisdedos, et. al., 2009)

En lo referente a los **SÍNTOMAS DE CONDUCTA**, estos se caracterizan por un estado de alerta, de una dificultad para la acción, por un bloqueo afectivo y por una inquietud motora, síntomas que se presentan en un 44% de las mujeres dedicadas al boxeo, puesto que las mismas tienen una ansiedad moderada, lo cual es indicativo de la presencia de estos síntomas o que el cansancio producido por las diferentes actividades que pueden desarrollar diariamente les afecta, por lo que presentan tensión o fatiga.

Generalmente la conducta se la puede observar desde fuera, no es necesario que la persona cuente lo que le pasa, sino que simplemente se registra al ver su comportamiento, tanto en el aspecto general como en el plano comunicativo. Aspectos que reflejan características particulares en las mujeres, pues presentan un nivel de ansiedad moderada, lo que implica la presencia de los síntomas mencionados.

Los factores que suelen intervenir en la aparición de síntomas de conducta de la ansiedad podrían ser las largas jornadas de actividad, trabajo, dificultades en el entorno familiar y sentimiento frecuente de vulnerabilidad de riesgo, además de la falta de insumos para desarrollar su labor adecuadamente. (Ibidem)

Por último, en cuanto a los **SÍNTOMAS ASERTIVOS** un 54% de las mujeres que practican el boxeo presentan síntomas en esta área, es decir presentan un nivel de ansiedad moderada, por lo que tienen dificultad para mostrar desacuerdo ante los demás frente a opiniones, conductas, no saben qué decir ante ciertas personas,

también no saben iniciar fácilmente una conversación.

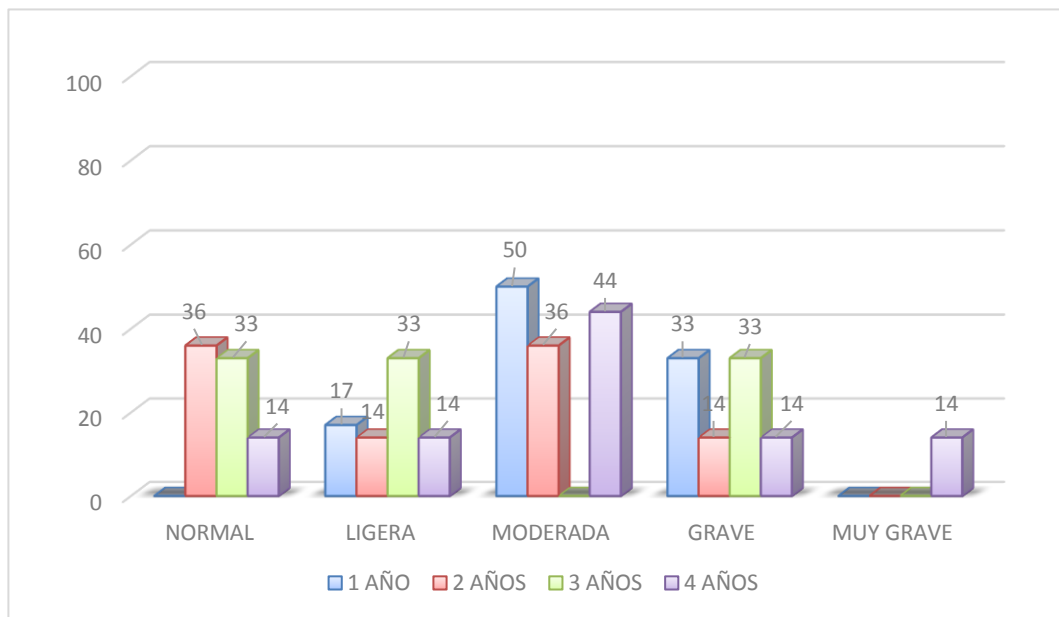
Este síntoma sobre todo hace referencia a los trastornos de las habilidades para un comportamiento personal y social adecuado a cada situación. Se manifiesta por el descenso en las diversas habilidades sociales, bloqueo en las relaciones humanas, no saber decir que “no”, no saber terminar una conversación difícil, etc., características presentes en las mujeres boxeadoras, pues en su mayoría presentan un nivel de ansiedad moderada en este síntoma.

Los factores que suelen intervenir en la aparición de síntomas asertivos de ansiedad podrían ser las largas jornadas de actividad, deterioro de la vida social, la presión y la falta de aprecio de la actividad realizada, por parte de la sociedad, por lo que socialmente las boxeadoras mantienen un bajo perfil debido a la poca aceptación que tienen de la sociedad en cuanto a la actividad deportiva que realizan.

Cuadro N° 9
Nivel de Ansiedad por Antigüedad

Nivel de Ansiedad	Antigüedad Deportiva			
	1 año	2 años	3 años	4 años
Normal	--	5 36%	1 33%	1 14%
Ligera	1 17%	2 14%	1 33%	1 14%
Moderada	3 50%	5 36%	--	3 44%
Grave	2 33%	2 14%	1 33%	1 14%
Muy Grave	--	--	--	1 14%
TOTAL	6 100%	14 100%	3 100%	7 100%

Gráfico N° 9
Nivel de Ansiedad por Antigüedad



De manera general y de acuerdo a los datos obtenidos de la ansiedad en función de los años de antigüedad, se tiene que no existen diferencias considerables, no se observa que disminuya la ansiedad a medida que las boxeadoras aumentan en experiencia en el deporte, sino más bien, el estado de ansiedad es un factor constante y presente en la vida de las mujeres boxeadoras, existiendo una tendencia a ubicarse en niveles moderados de la misma.

Como indican algunos autores, las boxeadoras, se tienen que concentrar en la técnica, focalizando la atención en la coordinación de brazo-pierna, lo que hace que la mente deje de darle vueltas a los problemas, dejando de lado la “rumia mental”, esa actitud de ocupar la mente y el cuerpo en otras actividades hace que los niveles de ansiedad disminuyan, las técnicas corporales y el régimen físico del entrenamiento a menudo implican la habilidad de controlar el dolor y ejercitar la disciplina y el auto-control, los cuales operan no sólo internamente, se pone énfasis en el equilibrio, el ritmo y la flexibilidad, lo que desafía la imagen social del cuerpo femenino débil. (Delgado, 2014)

HIPÓTESIS

En cuanto a la cuarta hipótesis planteada, que indica **“el nivel de ansiedad de las mujeres que practican el deporte del box, es grave**, se tiene lo siguiente:

De acuerdo a los datos expresados en el cuadro N° 7, las mujeres que practican el deporte del box presentan un nivel de ansiedad predominantemente moderado (37%), donde el nivel grave solo llega a alcanzar un 20%, razón por la cual NO se cumple los criterios especificados en la hipótesis, por lo que se RECHAZA la misma.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y

RECOMENDACIONES.

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

6.1. CONCLUSIONES.

Las conclusiones a las que se arriba intentan ser una síntesis de todo el proceso de investigación respecto a las características psicológicas que presentan las mujeres que practican el deporte del box en la provincia Cercado, de la ciudad de Tarija.

1. Los rasgos de **personalidad** predominantes de las mujeres que practican el deporte del box en la ciudad de Tarija, son los rasgos de **baja integración** o poco controladas, **poca fuerza del yo** es decir inmaduras, evasivas, impulsivas, débiles, **timidez** que indica que son retraídas, cautelosas, **sizotimia**, son frías, distantes, reservadas, **mucha tensión** es decir irritables, impacientes, fatigadas y **radicalismo**, es decir que se encuentran interesadas en cuestiones intelectuales.
2. El nivel de **autoestima** de las mujeres que practican el deporte del box en la ciudad de Tarija, presenta una tendencia hacia los **niveles bajos** de autoestima, es decir que no tienen confianza en sí mismas, están más predisuestas al fracaso porque no han aprendido las habilidades necesarias para alcanzar el éxito, tiende a centrarse más en los problemas que en las soluciones.

No existen diferencias considerables en cuanto a la autoestima y los años de antigüedad de las mujeres que practica el boxeo, es decir, de manera general, tanto las mujeres de uno, dos, tres o cuatro años de antigüedad, manifiestan temor al fracaso lo que les suele evitar la posibilidad de éxito: un ascenso, un nuevo trabajo, inicio de relación de pareja, se sienten en situaciones de inferioridad o minusvalía con respecto a otro, se aíslan y no reconocen sus habilidades.

3. El nivel de **agresividad** que presentan las mujeres que practican el deporte del boxeo es media, la cual se encuentra caracterizada por agresividad reactiva media, es decir que de cierta manera se controlan ante las provocaciones, no existe una exageración en las reacciones defensivas, hostilidad y la provocación, así también presentan una agresividad proactiva media, que hace referencia a que de cierta

manera tratan intencionalmente de resolver sus conflictos y no planifican actos agresivos para controlar el comportamiento de los demás.

No existen diferencias en el nivel de agresividad de acuerdo a la antigüedad de las mujeres que practican boxeo, ya sea que tengan uno, dos, tres o cuatro años de antigüedad, presentan un nivel medio de agresividad, es decir tienen un cierto miedo, hostilidad como reacciones defensivas, como también aquellos actos que son intencionalmente provocados para obtener lo que quieren

4. El nivel de **ansiedad** que presentan las mujeres que practican el deporte del boxeo es moderada, por lo que presentan inquietud, aflicción o temor, este nivel de ansiedad está caracterizada por una tendencia a presentar síntomas físicos, psíquicos, intelectuales, conductuales y una predominancia de los síntomas asertivos en un nivel moderado, es decir, se da la presencia de temblores, palpitaciones, pérdida del sueño, agitación, preocupación, miedo, dificultad para pensar con claridad, estado de alerta, dificultad para la acción y bloqueo en las relaciones humanas.

Existen diferencias muy leves en cuanto al nivel de ansiedad en relación a los años de antigüedad, tanto en las mujeres con uno, dos y cuatro años de antigüedad presenta un nivel moderado de ansiedad.

6.2. RECOMENDACIONES.

En base a los resultados encontrados en la presente investigación, se realizan las siguientes recomendaciones:

Asociación Departamental de Boxeo:

- ✓ Realizar convenios en el marco del desarrollo del deporte, para la atención y apoyo psicológico de las mujeres que practican el boxeo con el fin de obtener resultados más óptimos en el desempeño de esta disciplina.
- ✓ Lograr cursos de capacitación que involucren tanto a padres, madres y otros familiares, como a las mujeres que practican el boxeo, que permitan abordar óptimamente las diferencias de género, la presión social, el manejo de emociones, etc.
- ✓ Coordinar con la Universidad Autónoma Juan Misael Saracho, en el logro de un programa de seguimiento y apoyo al desarrollo de las habilidades deportivas de las mujeres abordando las características psicológicas negativas que impidan un óptimo desarrollo deportivo.

Futuras Investigaciones:

- ✓ Se sugiere tomar las características sociodemográficas y económicas de las mujeres que practican el boxeo, para determinar la incidencia de las mismas en la configuración de la personalidad o en la selección de esta actividad deportiva.
- ✓ Abordar los motivos o motivaciones que primaron en la selección del deporte de boxeo como disciplina deportiva.
- ✓ Indagar sobre los efectos y reacciones del boxeo masculino frente al femenino, de la sociedad, padres de familia, amistades y entorno laboral.

- ✓ A futuras investigaciones, profundizar este tipo de estudio a través de pruebas o test proyectivos que permitan un estudio más profundo de las características psicológicas de este grupo poblacional.
- ✓ Se sugiere ampliar las variables de investigación, abordando la frecuencia con la que es practicado el deporte, horas al día, a la semana, al mes, como así también el apoyo familiar, relaciones sociales, laborales, de pareja, intención o no de competir a nivel profesional, entre otros datos que permitan profundizar más aún sobre la incidencia del boxeo en la características de personalidad de las mujeres.

Universidad:

- ✓ Se recomienda a la Universidad coordinar actividades que profundicen el diagnóstico de la población investigada para garantizar un proceso de apoyo y ayuda integral a las mujeres que se dediquen a la disciplina del boxeo como deporte.

Padres de Familia:

- ✓ Ser partícipes del desempeño deportivo de sus hijas, aportando y apoyándolas en las actividades que realizan ya sea a nivel profesional del deporte o como medida de protección.
- ✓ Participar en la implementación de cursos de fortalecimiento de la autoestima desde el hogar y el manejo de emociones en las y los hijos.