

CALIDAD DE VIDA EN POLICÍAS: AVANCES Y PROPUESTAS

QUALITY OF LIFE IN POLICE OFFICERS: WHAT IS KNOWN AND PROPOSALS

Claudia C Morales-Manrique¹ y Juan Carlos Valderrama-Zurián^{1,2}

¹Unidad de Información e Investigación Social y Sanitaria (UISYS) (Universitat de València-CSIC).

²Centro de Investigación de Seguridad y Emergencias (IVASPE). Consellería de Governación. Generalitat Valenciana

Estudios sobre la Calidad de Vida (CV) en policías y los factores que son determinantes para su mejora, son relevantes para ampliar la actuación de la psicología policial. El siguiente trabajo explora los avances en el conocimiento de CV en policías; sobre las variables asociadas o pronósticas de la CV, los instrumentos de medición utilizados, y sobre propuestas realizadas para mejorar la CV. Se realiza una revisión no sistemática de estudios publicados en las bases de datos PubMed, ISI Web of Knowledge, e ISOC de Ciencias Sociales y Humanidades. Se muestra que los estudios de CV en policías a nivel internacional son escasos, y en el ámbito español inexistentes. Entre las variables pronósticas o asociadas a la CV están los estresores organizacionales y operacionales del trabajo, la exposición a desastres, la percepción de lo traumático del desastre, los rasgos de personalidad, estilos de afrontamiento del estrés, la depresión, y padecer una enfermedad física. Es necesario considerar el constructo de CV subjetiva; la mayoría de los estudios se enfocan en CV relacionada con la salud. Las propuestas enfatizan el diagnosticar y aminorar los estresores organizacionales, además de considerar intervenciones individuales. Se sugieren algunos estudios relevantes a realizar.

Palabras clave: Calidad de vida, Oficiales de policía, Estresores, Medición, Revisión.

Studies on Quality of Life (QoL) in police officers and the factors that are determinant for its improvement are relevant for expanding the scope of action of police psychology. The following paper explores the advances in police officers' knowledge of QoL; the QoL associated or predictor variables, the measuring instruments used, and the proposals published for QoL improvement. A non-systematic review was conducted on studies published in PubMed, ISI Web of Knowledge, and ISOC Social Sciences and Humanities data bases. The review concludes that QoL studies in police officers worldwide are scarce, and in Spain are non-existent. Variables that are found to be predictive and/or associated with the QoL in police officers are: organizational and operational stressors, exposure to disasters, the degree to which a disaster is perceived as traumatic, personality traits, stress coping styles, depression, and having a physical illness. It is necessary to consider the construct of subjective QoL; most studies have focused on health related QoL. The proposals published emphasize the diagnosis and reduction of organizational stressors in order to improve QoL in police officers, in addition to considering individual interventions. Suggestions for future studies are made.

Key words: Quality of life, Police officers, Stressors, Measure, Review.

En España las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado están integrados por el Cuerpo Nacional de Policía, que es un instituto armado de naturaleza civil, y la Guardia Civil que es un instituto armado de naturaleza militar, las Policías Autonómicas y las Policías Locales, que dependen de las Comunidades Autónomas y el Ayuntamiento respectivamente (Ley Orgánica 2/1986; Romero & Urra, 2010).

El trabajo policial tiende a ser considerado como estresante y peligroso debido a la exposición que se tiene a la confrontación, la violencia y los incidentes traumáticos, incluyendo la posibilidad de ser herido o fallecer (Chen et al. 2006). Entre las actividades realizadas por los policías está el denunciar infracciones, detener delin-

cuentes y hacer cumplir las leyes; y dedican una gran parte de su tiempo a actividades asistenciales y resolución de conflictos entre particulares o la comunidad (Martin, 1992; Reiss, 1971). La policía se ocupa tanto de riesgos reales como imaginarios que son inherentes a la profesión, los cuales generan estrés y sufrimiento (Gershon, Lin, & Li, 2002; Lipp, 1996). Unido a ello, ciertos aspectos del trabajo -como es la alta demanda y/o bajo control, el trabajo por turnos, y el frecuente contacto con el ciudadano- es por lo que se define esta profesión como de "alto estrés" (Gershon, Lin, & Li, 2002). Y la expectativa de la población de tener una policía eficiente e íntegra también contribuye a la tensión en la profesión (Collins & Gibbs, 2003; Newman & Rucker-Reed, 2004).

El estrés laboral produce problemas físicos y mentales que están altamente relacionados con la discapacidad en el trabajo; la discapacidad está relacionada con me-

Correspondencia: Claudia C Morales-Manrique. PhD. Plaza Cisneros 4, 46003 Valencia. España.

E-mail: morales.claudiac@gmail.com / Claudia.morales@uv.es



nor calidad de vida (CV); y personas con menor CV son menos probables de reincorporarse al trabajo (Pattani, Constantinovici, & Williams, 2004). Ravindran et al. (2002) muestran que situaciones de alto estrés contribuyen a la aparición de un trastorno depresivo, y éste se encuentra acompañado de una marcada reducción de la CV. Es por ello, que evaluar la CV puede ser ventajoso, y que las respuestas de CV pueden ser usadas para evaluar la salud mental (Cass, Volk, & Nease, 1999).

Es exigible que la actividad policial sea ejercida por personas que dispongan de estabilidad psicológica y que actúen con actitudes positivas hacia la sociedad y hacia su propio quehacer, que les permita de este modo afrontar situaciones emocionales o de riesgo con las mejores toma de decisión posibles (Yagüe, 1994). Por lo tanto, es necesario y relevante considerar la salud mental y CV en policías en ejercicio de su función, y no solo en el proceso de selección de funcionarios policiales.

Entre los objetivos de la función psicológica en el ámbito policial en España, está el que los funcionarios aprendan aquellas técnicas psicológicas que les ayuden a desenvolverse con mayor efectividad en su labor, proporcionar una mejor CV al personal policial a través de una adecuada supervisión y asistencia técnico-profesional; y reducir el absentismo laboral (Yagüe, 1994). Por ello, el realizar estudios que aporten conocimiento sobre la calidad de vida en policías y los factores que son determinantes para su mejora o deterioro, son relevantes para ampliar y perfeccionar el campo de actuación de la psicología policial.

En el área de la salud, la Organización Mundial de la Salud (OMS) define la CV de una persona como «la percepción individual de la posición en la vida en el contexto del sistema cultural y de valores en donde vive y en relación a sus objetivos, expectativas, normas y preocupaciones»; define la salud como el completo estado de bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de enfermedad (Bonomi, Patrick, Bushnell, & Martin, 2000; Velarde-Jurado & Avila-Figueroa, 2002).

Actualmente en España se carece de estudios que consideren específicamente el constructo de CV. Esta carencia existe, aun cuando se ha considerado como factor importante en el ámbito de la psicología policial “el mejorar la calidad de vida” de los policías (Yagüe, 1994). Una posible causa es que existe poca tradición de incorporar psicólogos en el ámbito policial, y porque son la formación y selección de profesionales las principales acciones realizadas (Romero & Urra, 2010; Soria,

1994). Los estudios realizados en España se han enfocado sobre la evaluación psicológica (Pacheco, 2004); el síndrome de estar quemado o *burnout* (Durán, Stangeland, & Montalbán, 2006; Gil-Monte, 2004); sobre estresores ocupacionales y organizacionales (Torres, 2002); e inteligencia emocional (López, Acosta, García, & Fumero, 2006).

En este trabajo se realiza una revisión no sistemática de estudios sobre CV en policías y que están indizados en PubMed, la ISI Web of Knowledge, e ISOC de Ciencias Sociales y Humanidades. El objetivo es explorar los avances en el conocimiento sobre CV en agentes policiales, sobre las variables asociadas o pronósticas de la CV, los instrumentos de medición utilizados, y sobre propuestas realizadas para ser aplicadas en el ámbito policial con el objeto de mejorar la CV.

ESTUDIOS DE CALIDAD DE VIDA EN POLICÍAS

Para la recuperación de los documentos indizados en las bases de datos se utilizaron como términos de búsqueda “calidad de vida” (quality of life) y “policía” (police), y que utilizaban el constructo de calidad de vida como variable respuesta o independiente. La búsqueda bibliográfica se realizó durante el mes de agosto del año 2010. Fueron incluidos todos los estudios recuperados. Los estudios se resumen en la Tabla 1.

La mayoría de los estudios se han enfocado en medir la Calidad de Vida Relacionada con la Salud (CVRS). La CVRS se basa en el uso de cuestionarios que ayudan a cuantificar de forma efectiva los problemas de salud (Gill & Feinstein, 1994; Testa & Simonson, 1996), a nivel físico, mental, y su repercusión en la funcionalidad del individuo. Determina la salud subjetiva en términos de bienestar biopsicosocial y limitaciones (Slottje et al. 2007).

Entre los cuestionarios utilizados en estos estudios están: el *World Health Organization Quality of Life Instrument (WHOQOL-Bref)* (da Silva Lima, Fleck, Pechansky, de Boni, & Sukop, 2005; *World Health Organization, 1993*), publicado por la Organización Mundial de la Salud, y validado en diversos países; mide la salud física, la salud psicológica, las relaciones sociales y el ambiente; el *Short Form-36 (SF-36)* (Ware & Gandek, 1994), que mide la salud física, la salud general, la salud mental, el dolor corporal, las limitaciones en la vida cotidiana, el funcionamiento social, y la vitalidad; y el *12-Item Short-Form Health Survey (SF-12)* (Jenkinson et al. 1997; Ware, Kosinski, & Keller, 1996), versión abreviada del SF-36, que igualmente incorpora las dimensio-



nes de salud física y mental, estimando funciones relacionadas con la salud.

Solo dos estudios publicados consideran un constructo de calidad de vida diferente a la CVRS. Entre ellos, el estudio de Lipp (2009), realizado en Brasil, que utiliza el *Quality of Life Inventory (QLI)* (Lipp & Rocha, 1995); que mide la CV de acuerdo a la presencia o no de problemas en cuatro áreas: profesional, salud, social, y afectivo. Y el estudio de Hart et al. (1995) realizado en Australia, que considera la Calidad de Vida Percibida (CVP) medido con diversos indicadores.

Variables pronósticas o asociadas

a) El estrés

Existe una asociación entre altos niveles de estrés emocional y pobre CV (Lipp, 2009). Entre los estresores relacionados con el trabajo policial se encuentran:

a.1) Estresores organizacionales y operacionales

El estudio de Hart et al. (1995) que utiliza el cuestionario *The Police Daily Hassles and Uplifts Scales* (Hart, Wearing, & Headey, 1994) muestra que las experiencias en el trabajo a nivel organizacional tienen mayor influencia para determinar la Calidad de Vida Percibida (CVP), cuando son comparadas con las operacionales. Estos resultados son consistentes con un aumento de la evidencia científica que postula que las organizaciones policiales son la fuente principal de malestar psicológico entre los agentes policiales (Greller, Parsons, & Mitchell, 1992; Violanti & Aron, 1992).

Un aspecto importante de considerar es el **género**. De Souza et al. (2007) muestran que en Brasil las policías femeninas han mostrado una mayor proporción de estrés psicológico, y señalan que puede ser debido a la necesidad de las mujeres de esforzarse más por conseguir

**TABLA 1
ESTUDIOS PUBLICADOS SOBRE CALIDAD DE VIDA EN POLICÍAS**

Autores Año	País/ número de oficiales de policía	Temas de estudio	Instrumento de calidad de vida utilizado
Andrade de Sousa, et al. (2009).	Río de Janeiro, Brazil/148	Autoestima y CVRS ^a	<i>World Health Organization Quality of Life Instrument (WHOQOL-Bref)</i> (World Health Organization, 1993)
Lipp (2009).	Sao Paulo, Brazil/418	Estrés y CV ^b	<i>Quality of Life Inventory (QLI)</i> (Lipp & Rocha, 1995)
Kutlu, Civi et al. (2009).	Konya, Turquía/492	CVRS y depresión	WHOQOL-BREF
Slotjje, Twisk et al. (2007).	Holanda/ 834 policías que reportaron tareas relacionadas con un desastre aéreo; y 634 que no reportaron dichas tareas	Impacto a largo plazo del desastre aéreo en la CVRS	SF-36 (Ware & Gandek, 1994)
Chen, Chou et al. (2006).	Kaohsiung, Taiwan/832	CVRS y depresión	SF-12 (Ware, Kosinski, & Keller, 1996)
Hart, Wearing et al. (1995).	Australia/404	Personalidad, experiencias relacionadas con el trabajo, y CVP ^c	Cuestionarios que miden componentes cognitivos, afectivos y somáticos: ✓ <i>Satisfaction With Life scale (SWL)</i> (Diener, Emmons, Larsen, & Griffin, 1985); ✓ <i>Cuestionario de Afectos positivos y negativos</i> (Diener & Emmons, 1985); ✓ <i>Stress Arousal Checklist</i> (Gotts & Cox, 1988); ✓ <i>General Well-Being Questionnaire (GWBQ)</i> (Cox & Gotts, 1990).

a. CVRS: Calidad de Vida relacionada con la Salud.
 b. CV: Calidad de Vida
 c. CVP: Calidad de Vida Percibida



el mismo reconocimiento profesional que los hombres en una institución que es predominantemente masculina (Moraes, Pereira, Souza, & Guzmão, 2001); y que este esfuerzo puede generar más agotamiento físico y mental si son asimismo responsables del hogar y la familia.

a.2) Exposición a desastres

El estudio de Slottje et al. (2007) muestra que los funcionarios policiales que han trabajado en *desastres o tragedias* están en riesgo de tener menor CVRS aún después de varios años tras el evento. Sus resultados muestran menor CVRS posterior a los 8 años y medio de un desastre aéreo ocurrido en Holanda, entre profesionales –policías y bomberos– que fueron expuestos al desastre. Específicamente, era significativamente menor la CV en el área física y de vitalidad en trabajadores expuestos, respecto a los no expuestos. Y entre los sujetos expuestos, se observó menor CVRS entre aquellos que tenían una persona cercana afectada por el desastre -ej. amigo o familiar- y entre policías que apoyaron a los heridos; por lo cual, tiene un efecto mediador el tipo de evento estresante al que se es sometido durante el desastre.

b) Percepción de lo traumático de un evento

El estudio de Slottje et al. (2007) señalado anteriormente, muestra que la *percepción de lo traumático del evento* es una variable cognitiva mediadora del efecto que tiene la exposición a un desastre en la CVRS. Policías expuestos que percibieron el desastre como “el peor”, señalaron con mayor frecuencia menor CVRS, que aquellos que lo percibieron como “no tan malo”.

c) Personalidad (Neuroticismo vs. Extroversión)

En el estudio de Hart et al. (1995), las características de la personalidad fueron los determinantes con mayor impacto para el malestar psicológico y bienestar entre agentes policiales. El *neuroticismo* mostró ser un predictor significativo de menor CVP, y aun cuando la *extroversión* influyó en la CVP de forma positiva, no lo hizo con el mismo impacto que el neuroticismo. Así mismo, el neuroticismo y la extroversión predijeron el uso de estrategias de afrontamiento del estrés y los tipos de experiencias (problemáticas o motivadoras) vividas en el trabajo.

d) Hábitos o estilos de afrontamiento del estrés

El estudio de Hart et al. (1995) muestra diferencias entre estilos de afrontamiento ante el estrés y su repercusión tanto en la CVP como en la experiencia de

eventos problemáticos o motivadores en el trabajo. En otras palabras, cuando los agentes policiales intentan afrontar experiencias de trabajo estresantes enfocando su atención en la respuesta emocional (estilo *enfocado en la emoción*), el resultado más probable es un incremento de problemas en el trabajo y menor CVP; y por el contrario, si intentan afrontarlo gestionando o ocupándose directamente del evento estresante (estilo *enfocado en el problema*), son más probables de experimentar motivaciones en el trabajo y mayor CVP. Sin embargo, señalan que lo importante es saber el grado en que los agentes policiales usan una estrategia u otra, ya que suelen usar ambas estrategias en diversos grados.

Chen et al. (2006) cuando muestran en su estudio que aquellos policías mayores de 50 años de edad tuvieron mayores puntuaciones de CV en el dominio de salud mental, señalan que puede ser debido al hecho de que los oficiales experimentados usualmente desarrollan mejores habilidades de afrontamiento del estrés a medida que aumentan la edad y la experiencia de vida; o por el contrario, si no pueden adaptarse, tienden a cambiar de trabajo o se retirarían de forma temprana por estrés crónico.

e) La Depresión

Kutlu et al. (2009) muestran que la CVRS es significativamente menor entre oficiales de policía depresivos, respecto a los no depresivos. Y Chen et al. (2006) muestran que aquellos policías no depresivos, tienen mayores puntuaciones en todas las subescalas de CVRS medido con el SF-12. Señalan por ello que es conveniente identificar los mejores predictores para padecer depresión y qué agentes estresores son comunes entre los oficiales deprimidos.

f) Enfermedad física

El estudio de Chen et al. (2006) muestra que aquellos policías con enfermedad física presentan menores puntuaciones en el dominio de salud mental, medido con el SF-12. Esto es acorde con estudios previos que señalan que la enfermedad física afecta la CV, tanto en el dominio físico como mental (Surtees, Wainwright, Khaw, & Day, 2003).

PROPUESTAS REALIZADAS PARA LA MEJORA DE LA CV EN POLICÍAS

Dado que el estrés se relaciona con la CV, las propuestas dirigidas a aminorar o intervenir el estrés laboral se considera que mejorarán la CV.



En Inglaterra se publicó una Estrategia para un Servicio de Policía Saludable (*Strategy for a Healthy Police Service*) (Police Reform, 2002) que establece un marco de trabajo a nivel nacional en el área de salud, seguridad, salud ocupacional, bienestar y asistencia en la gestión del servicio policial. En este marco, Cooper et al. (1996) desarrollaron tres aproximaciones de intervención para el manejo del estrés en policías:

- a) *Prevención primaria: identificación del estresor y reducción.* Modifica o elimina fuentes de estrés inherentes al contexto laboral, debidos a la estructura organizacional o la cultura. Involucra iniciativas de cambio organizacional.
- b) *Prevención secundaria: entrenamiento en el manejo del estrés.* Se basa en que los factores individuales pueden alterar o modificar la forma en que los empleados se exponen a los estresores laborales, y en cómo perciben o reaccionan ante ellos.
- c) *Prevención terciaria: asesoramiento u orientación en el lugar de trabajo.* Provee tratamiento y rehabilitación a policías que han sufrido o sufren actualmente una enfermedad como producto del estrés.

Por otro lado, Hart et al. (1995) señalan que dado que los resultados de su estudio resalta que los temas organizacionales son determinantes para el bienestar psicológico o CVP de los policías, sugieren que: *los departamentos deben tener mayor énfasis en mejorar la salud organizacional, y que es conveniente incorporar tanto psicólogos organizacionales como clínicos* en los departamentos policiales, para facilitar un óptimo clima organizacional.

En relación con las propuestas aplicadas al contexto organizacional, Cooper (2003) señala que es importante entender sobre los estresores organizacionales al momento de considerar intervenciones dirigidas a ello, y hace referencia a siete estresores que han mostrado predecir la enfermedad a nivel físico o mental en un estudio de 13 ocupaciones (Sparks & Cooper, 1999), existiendo para cada ocupación diferentes combinaciones de los siguientes estresores: percepción de control en el trabajo, desarrollo profesional, clima laboral o cultura, puesto de trabajo y sobrecarga laboral, la involucración del trabajo en el hogar; claridad del rol, y relaciones en el trabajo (especialmente con el jefe). En España, solo dos estudios han documentado estresores ocupacionales en el ámbito policial (Pacheco, 2004; Torres, 2002).

LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN

En base a todo lo expuesto se sugieren las siguientes líneas de investigación de la calidad de vida en policías:

- a) Considerar un concepto de Calidad de Vida Subjetiva (CVS) – sinónimo de CVP-, el cual deriva de trabajos previos y es definido por Rice et al. (1985): la CVP es un conjunto de creencias afectivas dirigidas hacia la totalidad de la vida (CVP global) y hacia dominios específicos de la vida. El "afecto" se define como un estado psicológico o sentimiento variable, y por lo tanto un conocimiento de placer, felicidad, bienestar o satisfacción (Naylor, Pritchard, & Ilgen, 1980). Y el "dominio", se define como un componente de la vida asociada a determinados lugares, cosas, actividades, personas, roles sociales, o elementos del concepto de sí mismo (Andrews & Withey, 1976); estos pueden ser: la familia, el trabajo, las amistades, la vivienda, el transporte, la autoestima, el tiempo libre, la seguridad financiera, etc.
- b) Validar un instrumento que mida CVS en policías, que permita determinar la CV en general y específica en diferentes áreas de vida, considerando la satisfacción actual en cada una de ellas; que áreas son prioritarias o más relevantes para la CVS; y cuales tienen necesidad o interés de cambiar para la mejora de la CVS. Una evaluación amplia de necesidades autopercebidas asegura una mejor CVS (Morales-Manrique, Castellano-Gómez, Valderrama, & Aleixandre-Benavent, 2006; Thornicroft & Tansella, 2005).
- c) Estandarizar y validar en el ámbito español un cuestionario que capte estresores ocupacionales y organizativos en el ámbito policial; con el fin de realizar estudios comparativos a nivel nacional e internacional. Así mismo, poder ser utilizado como un instrumento para la detección sistemática de estresores ocupacionales y organizacionales en España, para la mejora de la calidad organizacional.
- d) Explorar y/o analizar en muestra española el efecto de variables cognitivas protectoras para la CVS; como son, percepciones de riesgo y hábitos de afrontamiento del estrés. Esto permitiría diseñar programas de entrenamiento para el afrontamiento del estrés y mejora de la CV adaptados culturalmente.
- e) Estudiar las causas de estabilidad o cambio de las características de personalidad y los hábitos de afrontamiento del estrés a través del tiempo, dado que han mostrado ser variables determinantes para la CV (Hart, Wearing, & Headey, 1995).



f) Estudiar la efectividad de los programas o servicios asistenciales destinados a proveer o mejorar la CV en policías.

CONCLUSIONES

Los estudios que consideran el constructo de CV en policías a nivel internacional son escasos, y en el ámbito español son inexistentes. Entre las variables pronósticas y/o asociadas a la menor CV están: los estresores organizacionales y operacionales del trabajo –con mayor efecto las organizacionales-, la exposición a desastres, la percepción de lo traumático del desastre, los rasgos de personalidad –con efecto negativo el rasgo neurótico-, estilos de afrontamiento del estrés –con efecto negativo el estilo enfocado en la emoción-, la depresión, y padecer una enfermedad física. Así mismo, es necesario considerar el constructo de CVS; la mayoría de los estudios realizados se han enfocado en la CVRS. Las propuestas realizadas a nivel internacional enfatizan el diagnosticar y aminorar los estresores organizacionales, además de considerar intervenciones a nivel individual, como es el entrenamiento en habilidades de afrontamiento del estrés, o tratamiento. En líneas generales, se plantea como necesario realizar estudios que permitan analizar factores individuales/sociodemográficos, ocupacionales y organizacionales asociados a la mejora o deterioro de la CVS; utilizando para ello cuestionarios elaborados y/o validados con población española.

REFERENCIAS

Andrade, E.R., de Sousa, E.R., & Minayo, M.C. (2009). Self-esteem and quality of life: essential for the mental health of police officers. *Ciência & saúde coletiva*, 14, 275-285.

Andrews, F.M., & Withey, S.B. (1976). *Social indicators of wellbeing: The development and measurement of perpetual indicators*. New York: Plenum.

Bonomi, A., Patrick, D.L., Bushnell, D.M., & Martin, M. (2000). Validation of the United States version of the world health organization quality of life (WHOQOL) instrument. *Journal of Clinical Epidemiology*, 53, 1-12.

Cass, A.R., Volk, R.J., & Nease, D.E. (1999). Health related quality of life in primary care patients with recognized and unrecognized mood and anxiety disorders. *International journal of psychiatry in medicine*, 29, 293-309.

Collins, P.A., & Gibbs, A.C. (2003). Stress in police officers:

a study of the origins, prevalence and severity of stress-related symptoms within a county police force. *Occupational medicine*, 53, 256-264.

Cooper, C.L. (2003). Stress prevention in the police. *Occupational medicine*, 53, 244-245.

Cooper, C.L., Liukkonen, P., & Carwright, S. (1996). *Stress Prevention in the Workplace: Assessing the Costs and Benefits to Organizations*. Luxembourg: European Commission.

Cox, T., & Gotts, G. (1990). *The General Well-Being Questionnaire: The manual*. Nottingham: Department of Psychology, University of Nottingham.

Chen, H.C., Chou, F.H., Chen, M.C., Su, S.F., Wang, S.Y., Feng, W.W., Chen, P.C., Lai, J.Y., Chao, S.S., Yang, S.L., Tsai, T.C., Tsai, K.Y., Lin, K.S., Lee, C.Y., & Wu, H.C. (2006). A survey of quality of life and depression for police officers in Kaohsiung, Taiwan. *Quality of life research*, 15, 925-932.

da Silva Lima, A.F., Fleck, M., Pechansky, F., de Boni, R., & Sukop, P. (2005). Psychometric properties of the World Health Organization quality of life instrument (WHOQoL-BREF) in alcoholic males: a pilot study. *Quality of life research*, 14, 473-478.

de Souza, E.R., Franco, L.G., Meireles, C.C., Ferreira, V.T., & Dos Santos, N.C. (2007). Psychological distress among civilian police: A gender-based analysis. *Cadernos de saúde pública*, 23, 105-114.

Diener, E., & Emmons, R.A. (1985). The independence of positive and negative affect. *Journal of Personality and Social Psychology*, 47, 1105-1117.

Diener, E., Emmons, R.A., Larsen, R.J., & Griffin, S. (1985). The Satisfaction With Life Scale. *Journal of Personality Assessment*, 49, 71-75.

Durán, M., Stangeland, P., & Montalbán, F. (2006). Burnout in police work: Incidence profile and influence of socio-demographic factors. *Revista de Psicología Social*, 21, 95-107.

Ley Orgánica 2/1986 de Fuerzas y Cuerpos de Seguridad. Jefatura del Estado (1986, 13 de marzo). *Boletín Oficial del Estado*, 63. Marzo 14, 1986.

Gershon, R.R., Lin, S & Li, X. (2002). Work stress in aging police officers. *Journal of occupational and environmental medicine*, 44, 160-167.

Gil-Monte, P. (2004). Influencia en la calidad de las relaciones interpersonales en el contexto laboral sobre el síndrome de agotamiento profesional o del quemado (Burnout). *Anuari de Psicologia de la Societat Valenciana de Psicologia*, 10, 25-40.



- Gill, T.M., & Feinstein, A.R. (1994). A Critical Appraisal of the Quality of Life Measurements. *JAMA*, 272, 619-626.
- Gotts, G., & Cox, T. (1988). *Stress Arousal Checklist: a Manual for its Administration, Scoring and Interpretation*. Melbourne: Swinburne.
- Greller, M.M., Parsons, C.K., & Mitchell, D.R. (1992). Additive effects and beyond: Occupational stressors and social buffers in a police organization. En: Quick, J.C., Murphy, L.R., & Hurrell, J.J. (Ed.), *Stress and Well-Being at Work, Assessments and Interventions for Occupational Mental Health* (pp. 33-47). Washington, DC: American Psychological Association.
- Hart, P.M., Wearing, A.J., & Headey, B. (1994). Perceived Quality-of-Life, Personality, and Work Experiences - Construct-Validation of the Police Daily Hassles and Uplifts Scales. *Criminal Justice and Behavior*, 21, 283-311.
- Hart, P.M., Wearing, A.J., & Headey, B. (1995). Police stress and well-being: integrating personality, coping and daily work experiences. *Journal of Occupational and Organizational Psychology*, 68, 133-156.
- Jenkinson, C., Layte, R., Jenkinson, D., Lawrence, K., Petersen, S., Paice, C., & Stradling, M.J. (1997). A shorter form health survey: can the SF-12 replicate results from the SF-36 in longitudinal studies? *Journal of public health medicine*, 19, 179-186.
- Kutlu, R., Civi, S., & Karaoglu, O. (2009). The Assessment of Quality of Life and Depression Among Police Officers. *Turkiye Klinikleri Tıp Bilimleri Dergisi*, 29, 8-15.
- Lipp, M. (1996). Stress: conceitos básicos. En: Lipp, M. (Ed.), *Pesquisas sobre stress no Brasil: saúde, ocupações e grupos de risco* (pp.17-31). Campinas: Papirus.
- Lipp, M.E. (2009). Stress and quality of life of senior Brazilian police officers. *Spanish journal of psychology*, 12, 593-603.
- Lipp, M.E., & Rocha, J.C. (1995). *Stress, hipertensão e qualidade de vida*. Campinas: Papirus.
- López, M., Acosta, I., García, L., & Fumero, A. (2006). Emotional intelligence in city police officers. *Ansiedad y Estrés*, 12, 463-477.
- Martin, M. (1992). Policia, profesion y organizacion: hacia un modelo integral de la policia en España. *Revista Española de Investigaciones Sociológicas*, 59, 205-222.
- Moraes, L.F.R., Pereira, L.Z., Souza, K.O., & Guzmão, L.V.N. (2001). Implicações do gênero na qualidade de vida e estresse no trabalho da Polícia Militar do Estado de Minas Gerais. *Anais do V Congresso de Ciências Humanas, Letras e Artes*. Ouro Preto, Mariana: Universidade Federal de Ouro Preto, p. 56.
- Morales-Manrique, C.C., Castellano-Gómez, M., Valde-rama, J.C., & Aleixandre-Benavent, R. (2006). Medición de la calidad de vida e importancia de la atención a las necesidades autopercebidas en pacientes drogodependientes. *Trastornos Adictivos*, 8, 212-221.
- Naylor, J.C., Pritchard, R.D., & Ilgen, D.R. (1980). *A theory of behavior in organizations*. New York: Academic Press.
- Newman, D.W., & Rucker-Reed, M.L. (2004). Police stress, state-trait anxiety, and stressors among US Marshals. *Journal of Criminal Justice*, 32, 631-641.
- Pacheco, A. (2004). La evaluación psicológica de policías mediante el análisis funcional de la conducta. *Informació Psicològica*, 85-86, 97-104.
- Pattani, S., Constantinovici, N., & Williams, S. (2004). Predictors of reemployment and quality of life in NHS staff one year after early retirement because of ill health; a national prospective study. *Occupational and environmental medicine*, 61, 572-576.
- Police Reform (2002). *Strategy for a Healthy Police Service*. London: Home Office.
- Ravindran, A.V., Matheson, K., Griffiths, J., Merali, Z., & Anisman, H. (2002). Stress, coping, and quality of life in subtypes of depression: a conceptual frame and emerging data. *Journal of affective disorders*, 71, 121-130.
- Reiss, A.J. (1971). *The Police and the Public*. New Haven: Yale University Press.
- Rice, R.W., McFarlin, D.B., Hunt, R.G., & Near, J.P. (1985). Organizational Work and the Perceived Quality of Life: Toward a Conceptual Model. *The Academy of Management Review*, 10, 296-310.
- Romero, J., & Urrea, J. (2010). *La psicología jurídica en España. La psicología policial*. Recuperado el 12 agosto de 2010, de <http://www.psicologiajuridica.org/psj190.html>.
- Slottje, P., Twisk, J.W., Smidt, N., Huizink, A.C., Witteveen, A.B., van Mechelen, W., & Smid, T. (2007). Health-related quality of life of firefighters and police officers 8.5 years after the air disaster in Amsterdam. *Quality of Life Research*, 16, 239-252.
- Soria, M.A. (1994) La psicología policial en España: Desarrollo y Aplicaciones. *Apuntes de Psicología*, 41-42, 169-177.



- Sparks, K., & Cooper, C.L. (1999). Occupational differences in the work-strain relationship: towards the use of situationspecific models. *Journal of occupational and organizational psychology*, 72, 219-229.
- Surtees, P.G., Wainwright, N.W., Khaw, K.T., Day, N.E. (2003). Functional health status, chronic medical conditions and disorders of mood. *British journal of psychiatry*, 183, 299-303.
- Testa, M.A., & Simonson, D.C. (1996). Assesment of quality-of-life outcomes. *New England journal of medicine*, 334, 835-840.
- Thornicroft, G., & Tansella, M. (2005). Growing recognition of the importance of service user involvement in mental health service planning and evaluation. *Epidemiologia e Psichiatria Sociale*, 14, 1-3.
- Torres, E. (2002). Self-perceived of laboral stress and distress: an empirical study in the local police. *Psicotema*, 14, 215-220.
- Velarde-Jurado, E., Avila-Figueroa, C. (2002). Evaluación de la calidad de vida. *Salud Publica de México*, 44, 349-361.
- Violanti, J.M., & Aron, F. (1992). Sources of police stressors, job attitudes, and psychological distress. *Psychological reports*, 72, 899-904.
- Ware, J.E., & Gandek, B. (1994). The SF-36 Health Survey: Development and use in mental health research and the IQOLA Project. *International journal of mental health*, 23, 49-73.
- Ware, J.E., Kosinski, M., & Keller, S.D. (1996). A 12-item short-form health survey: construction of scales and preliminary tests of reliability and validity. *Medical Care*, 34, 220-233.
- World Health Organization (1993). Study Protocol for the World Health Organization Project to Develop a Quality of Life Assessment Instrument. (WHOQOL). *Quality of Life Research*, 2, 153-159
- Yagüe, M. (1994). Psicología Policial. *Papeles del Psicólogo*, 60, 54-63.

