

UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR
FACULTAD DE HUMANIDADES
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

**"CALIDAD DE VIDA EN AGENTES DE LA POLICÍA MUNICIPAL DE TRÁNSITO QUE LABORAN
EN ZONA 15 DE LA CIUDAD CAPITAL"**

TESIS DE GRADO

CRISTHA GUISELLE LANUZA RODAS
CARNET 11571-11

GUATEMALA DE LA ASUNCIÓN, NOVIEMBRE DE 2017
CAMPUS CENTRAL

UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR
FACULTAD DE HUMANIDADES
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

**"CALIDAD DE VIDA EN AGENTES DE LA POLICÍA MUNICIPAL DE TRÁNSITO QUE LABORAN
EN ZONA 15 DE LA CIUDAD CAPITAL"**

TESIS DE GRADO

TRABAJO PRESENTADO AL CONSEJO DE LA FACULTAD DE
HUMANIDADES

POR
CRISTHA GUISELLE LANUZA RODAS

PREVIO A CONFERÍRSELE
EL TÍTULO DE PSICÓLOGA CLÍNICA EN EL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADA

GUATEMALA DE LA ASUNCIÓN, NOVIEMBRE DE 2017
CAMPUS CENTRAL

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR

RECTOR: P. MARCO TULIO MARTINEZ SALAZAR, S. J.

VICERRECTORA ACADÉMICA: DRA. MARTA LUCRECIA MÉNDEZ GONZÁLEZ DE PENEDO

VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y PROYECCIÓN: ING. JOSÉ JUVENTINO GÁLVEZ RUANO

VICERRECTOR DE INTEGRACIÓN UNIVERSITARIA: P. JULIO ENRIQUE MOREIRA CHAVARRÍA, S. J.

VICERRECTOR ADMINISTRATIVO: LIC. ARIEL RIVERA IRÍAS

SECRETARIA GENERAL: LIC. FABIOLA DE LA LUZ PADILLA BELTRANENA DE LORENZANA

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE HUMANIDADES

DECANO: MGTR. HÉCTOR ANTONIO ESTRELLA LÓPEZ, S. J.

VICEDECANO: DR. JUAN PABLO ESCOBAR GALO

SECRETARIA: MGTR. ROMELIA IRENE RUIZ GODOY

NOMBRE DEL ASESOR DE TRABAJO DE GRADUACIÓN
MGTR. GEORGINA MARIA MARISCAL CASTILLO DE JURADO

REVISOR QUE PRACTICÓ LA EVALUACIÓN
MGTR. MARÍA HILDA CABALLEROS ALVARADO DE MAZARIEGOS

Guatemala, 9 de noviembre de 2017

Señores
Miembros del Consejo
Facultad de Humanidades
Universidad Rafael Landívar
Guatemala, Ciudad

Estimados Señores:

Tengo el agrado de presentar ante ustedes el trabajo de Tesis de la alumna Cristha Guiselle Lanuza Rodas, carnet No. 1157111 titulado "CALIDAD DE VIDA EN AGENTES DE LA POLICÍA MUNICIPAL DE TRÁNSITO QUE LABORAN EN ZONA 15 DE LA CIUDAD CAPITAL".

Considero que el trabajo realizado por la Señorita Lanuza Rodas, además de llevarlo con interés y responsabilidad, llena los requisitos de investigación propuestos por la Facultad. Este trabajo será de mucha utilidad para la población con la que se realizó y podrá ser de beneficio también para poblaciones con características similares.

Con base en lo anterior, ruego a ustedes nombrar revisor para que el alumno pueda continuar con el trámite oficial, previo a optar el grado académico de Licenciada en Psicología Clínica.

Sin otro particular, me es grato saludarles con mis muestras de consideración y respeto.



Mgtr. Georgina Mariscal de Jurado
Código de Catedrático 5488



Universidad
Rafael Landívar
Tradición Jesuita en Guatemala

FACULTAD DE HUMANIDADES
No. 052224-2017

Orden de Impresión

De acuerdo a la aprobación de la Evaluación del Trabajo de Graduación en la variante Tesis de Grado de la estudiante CRISTHA GUISELLE LANUZA RODAS, Carnet 11571-11 en la carrera LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA, del Campus Central, que consta en el Acta No. 051451-2017 de fecha 24 de diciembre de 2017, se autoriza la impresión digital del trabajo titulado:

"CALIDAD DE VIDA EN AGENTES DE LA POLICÍA MUNICIPAL DE TRÁNSITO QUE LABORAN EN ZONA 15 DE LA CIUDAD CAPITAL."

Previo a conferírsele el título de PSICÓLOGA CLÍNICA en el grado académico de LICENCIADA.

Dado en la ciudad de Guatemala de la Asunción, a los 28 días del mes de noviembre del año 2017.



MGTR. ROMELIA IRENE RUIZ GODÓY, SECRETARIA
HUMANIDADES
Universidad Rafael Landívar



Universidad
Rafael Landívar
Tradición Jesuita en Guatemala
Facultad de Humanidades
Secretaría de Facultad

ÍNDICE

I.	INTRODUCCIÓN	1
1.	Calidad de vida	9
1.1	Bienestar	9
1.2	Bienestar físico.....	10
1.3	Bienestar Psicológico.....	11
1.4	Bienestar social.....	12
1.5	Bienestar Ambiental.....	13
II.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	18
2.1	Objetivos	20
2.1.1	Objetivo general:.....	20
2.1.2	Objetivos específicos:.....	20
2.2	Variables:	20
2.2.1.	Variable de estudio:.....	20
2.2.2	Variables moderadoras:	21
•	Estado civil	21
•	Edad	21
2.3	Definición de variable	21
2.3.1	Definición Conceptual:.....	21
2.3.2	Definición operacional:	21
2.4	Alcances y limites.....	22
2.5	Aporte.....	22
III.	MÉTODO	23
3.1	Sujetos:.....	23
3.2	Instrumentos:.....	26
3.3	Procedimiento.....	28
3.4	Tipo de Investigación.....	28
IV.	PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	30
V.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	42
VI.	CONCLUSIONES.....	47
VII.	RECOMENDACIONES	48

VIII. REFERENCIAS..... 49

IX. ANEXOS..... 55

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo conocer la calidad de vida de los agentes de la Policía Municipal de Tránsito que laboran en zona 15 de la Ciudad Capital.

La muestra estuvo conformada por 29 agentes de la Policía Municipal de Tránsito de la estación S15. Veinticuatro (24) de género masculino y una (1) de género femenino; sus edades estuvieron comprendidas entre 25 y 50 años, no se excluyó a nadie.

Para evaluar su calidad de vida, se utilizó la escala de Calidad de vida de la Organización Mundial de la Salud, OMS (1998). Conocida por su nombre abreviado como: WHOQOL-BREF una escala que contenía cuatro áreas: bienestar psicológico, bienestar físico, bienestar ambiental y bienestar social. Esta escala fue validada por la Organización Mundial de la Salud en 1998. La investigación fue de tipo descriptivo y se utilizó el programa Excel, para el análisis de los resultados.

Los datos recabados permiten concluir que la calidad de vida en los agentes de la Policía Municipal de Tránsito (PMT), que laboran en zona 15 de la Ciudad Capital no expresa un grado de deficiencia significativa. El factor que presenta un punteo más bajo para los agentes es el factor físico. Luego de conocer que el factor que menor punteo obtuvo en la escala de calidad de vida fue el factor físico, se recomienda que los agentes de la PMT visiten regularmente al médico, realicen más actividades físicas y tengan particular cuidado con su alimentación y calidad de sueño.

I. INTRODUCCIÓN

A diario las personas transitan la ciudad de Guatemala en su automóvil tienen contacto con los agentes de la Policía Municipal de Tránsito (PMT), que ayudan a regular el tránsito, especialmente a las horas en donde existe más movimiento vehicular.

Los agentes de la PMT son servidores públicos los cuales se exponen constantemente a factores ambientales como lluvia, sol, viento al igual que a la contaminación del aire y contaminación auditiva producida por los vehículos, sin mencionar que muchas veces también se enfrentan a personas agresivas recibiendo amenazas, insultos, hasta incluso golpes y riesgo de ser atropellados.

Se ha observado la importancia de realizar un estudio que permita fomentar la concientización sobre qué consecuencias afectan a los agentes de la PMT y principalmente identificar el impacto en la calidad de vida de los mismos, lograr reconocer como su vida cambia al momento de trabajar bajo las circunstancias ya mencionadas.

En base a esto se investigó acerca de la calidad de vida que experimentan cada uno de ellos. Aunque existen varias investigaciones tanto nacionales como internacionales referentes a la calidad de vida de algunos servidores públicos, no existe ninguna evidencia escrita de estudios realizados que expongan la problemática de la calidad de vida que tienen los agentes de la Policía Municipal de Tránsito en la ciudad de Guatemala.

A continuación, se presentan investigaciones que se han llevado a cabo en el ámbito nacional vinculadas a la calidad de vida en otro grupo de sujetos:

Amézquita (2017), realizó un estudio cuantitativo y de diseño descriptivo sobre la relación de la inteligencia emocional con la calidad de vida de los atletas de alto rendimiento. La muestra estuvo conformada por 25 adolescentes de ambos sexos, con edades entre quince a diecisiete años de la Federación de voleibol de la cabecera departamental de Quetzaltenango. Aplicó escala Likert de calidad de vida (Amézquita, 2017), que cuenta con 22 preguntas desglosadas en varias áreas que son: salud y bienestar físico, situación emocional, vida familiar, tiempo libre, economía, relaciones sociales y académicas. De acuerdo a los resultados obtenidos concluyó que los deportistas cuentan con una estable calidad de vida como lo indicó la media aritmética que es 50.80 que entra en el rango de 34-66 porque experimentan un ambiente saludable rodeado de personas positivas, al fomentar y actuar con respeto al ambiente, cuidan de la salud al frecuentar al médico, comer e hidratarse de forma saludable, así como realizar ejercicio físico, poner en práctica hábitos saludables e higiénicos como bañarse todos los días, mantener limpias las manos, cuidado dental, mantener un cambio constante de ropa, conservar la limpieza en el hogar.

Rosales (2016), por otro lado, realizó un estudio descriptivo en donde se determinó la calidad de vida en alumnos adolescentes de 12 a 16 años de un colegio privado de Santa Cruz del Quiché. La investigación se llevó a cabo con 60 alumnos adolescentes (hombres y mujeres) que cursan primero, segundo y tercero básico. La muestra se tomó delimitando la población de acuerdo a factores demográficos, tales como: residentes de la cabecera de Santa Cruz del Quiché (que no sean internos, pensionistas, ni que viajen de algún municipio o aldea de alrededor) que estudien en el Colegio Evangélico Metodista Uatlán en Santa Cruz del Quiché, El Quiché. Aplicó el Cuestionario de

Evaluación de la Calidad de Vida de Alumnos Adolescentes de Gómez, M. y Verdugo, M., (2009), que contiene una parte de carácter descriptivo en formato tipo Likert. De acuerdo con los resultados obtenidos, concluyó que a pesar del nivel de insatisfacción que se presentó en algunas dimensiones, la mayoría de los adolescentes se encuentran satisfechos con su Calidad de Vida (85%).

Montes de Oca (2016), llevó a cabo una investigación cuantitativa en donde deseaba conocer la calidad de vida de un grupo de rescatistas de la ciudad de Guatemala, siendo la mayor parte hombres, ocupando posiciones diversas y rasgos propios de cada uno. La muestra estuvo comprendida por 35 sujetos del área de servicio, esta fue seleccionada por conveniencia, utilizando los casos que se encontraron en disposición de participar y colaborar. Para este estudio se utilizó la escala de Calidad de vida de la Organización Mundial de la Salud, OMS. Conocida por su nombre abreviado como: WHOQOL-BREF (1996). Con base a los resultados obtenidos en la investigación, se pudo concluir que la calidad de vida de un grupo de rescatistas de la Ciudad de Guatemala se encuentra en un grado moderado en una escala de 0 a 100 lo cual ingiere que no existe un malestar significativo, marcado por una media de 73.6.

Por otro lado Sakil, (2016) deseaba determinar la calidad de vida en el adulto mayor por medio de un estudio descriptivo. Tomó como muestra a 25 sujetos entre mujeres y hombres adultos mayores de 65 años, pertenecientes al Programa del Aporte Económico del Adulto Mayor del Ministerio de Trabajo y Previsión Social, en la cabecera de Chimaltenango. Para esta investigación se utilizó la Escala de Calidad de Vida WHOQOL-BREF, basada en la estructura de cuatro dominios propuesto por el grupo World Health Organisation y la Organización Mundial de la Salud. Concluyó que los

adultos mayores perciben la calidad de vida como baja, debido a que sus actividades diarias están seriamente influenciadas y dependen de la capacidad para percibir los diferentes ambientes que conforman parte de su vida y el contexto ambiental (normas o estándares de vida) lo cual determina por lo tanto su percepción, esto se demuestra en la calificación de los cuatro dominios lo cuales se encuentran por debajo de 40 siendo la media 50.

Por último, López (2011) realizó un estudio descriptivo transversal para determinar la calidad de vida del personal de enfermería del área de salud de Huehuetenango. La muestra estuvo conformada por un grupo de 32 enfermeros profesionales de ambos sexos, que laboran como coordinadoras/res de enfermería de los distritos de salud, del Área de Salud de Huehuetenango. Aplicó el cuestionario de Calidad de Vida Profesional CVP-35 utilizado internacionalmente, para lo cual se tiene como referencia la aplicación del mismo en los estudios realizados por Martín, Cortes y Morente (2004), citados por López (2014). De acuerdo a los resultados obtenidos concluyó que existe una buena calidad de vida en un 87% de la población estudiada; sin embargo, existen indicios en relación a que 13.3% de los sujetos presentan afectación en la calidad de vida lo que explica que un porcentaje no se sienta feliz en su trabajo, que quiera cambiar de profesión, no se sienten populares y quisieran ser otras personas.

Los estudios nacionales han brindado información importante para realizar la presente investigación, sin embargo, es indispensable mencionar algunos otros estudios realizados internacionalmente los cuales también serán de gran apoyo.

Escobar (2016) en Barcelona, España realizó una investigación de carácter exploratorio en donde indagó sobre el impacto de las políticas laborales en los trabajadores del sector

agrícola y agroindustrial. Tuvo en cuenta aspectos tales como: percepciones del entorno laboral, experiencias de trabajo, y el impacto psicosocial en la calidad de vida laboral de un grupo de trabajadores directivos, mandos medios y operarios de empresas pertenecientes al sector agrícola y agroindustrial de la ciudad de Medellín. En total se encuestaron 198 personas las cuales estuvieron constituidas por 103 hombres y 95 mujeres pertenecientes a los niveles directivo (19), medios (90) y operarios (89). Del total, 53 tenían contrato a término indefinido, 138 contrato fijo o inestable y 6 contrato temporal. Aplicó un instrumento que fue diseñado para el proyecto Kofarips (capitalismo organizacional como factor de riesgo psicosocial), liderado por el Dr. Josep M. Blanch (2010) citado por Escobar (2016) de la Universidad Autónoma de Barcelona, aplicado a través de una prueba piloto y adaptado al contexto cultural del país y a la población objetivo a partir de los resultados de los análisis de validez y confiabilidad correspondientes. Los resultados demostraron que, en cuanto al nivel de vida, el 61% de la población dice tener una buena calidad de vida, mientras que el 32% menciona un nivel de vida regular. Luego de observar la relación entre las variables socio demográficas y el nivel de satisfacción laboral general, se encontró que el personal bajo la modalidad de contrato a término fijo se encuentra mucho menos satisfecho que el personal contratado a término indefinido.

Pérez y Velásquez, (2016) realizaron un estudio cuantitativo en Antioquía, Colombia para determinar la Calidad de Vida en el Trabajo de los empleados en pequeños y medianos hatos lecheros en Don Matías y La Unión, Antioquia. Las 170 personas que participaron en el estudio, fueron seleccionadas aleatoriamente de un listado de empleados de hatos lecheros monitoreados en los municipios de Don Matías (120) y La Unión (68), en el

departamento de Antioquia. Aplicaron un instrumento validado para medir la Calidad de vida en el Trabajo CVT-GOHISALO (González, Hidalgo, Salazar y Preciado, 2009), cuyas variables de medición fueron: soporte institucional para el trabajo (SIT), seguridad en el trabajo (ST), integración al puesto de trabajo (IPT), satisfacción por el trabajo (SAT), bienestar logrado a través del trabajo (BLT), desarrollo personal del trabajador (DP) y administración del tiempo libre (ATL). De acuerdo a los resultados obtenidos, concluyeron que, la calidad de vida en el trabajo en la población encuestada, indica que la valoración general es media excepto, para los dominios Desarrollo Personal y Administración del tiempo libre, lo anterior se relaciona con la afirmación del 71,57% de la población que revela que el logro de algunos de sus propósitos personales o adquisición de algunos bienes se atribuye al hecho de estar contratado en el actual empleo; el análisis del dominio ATL indica que sólo el 66,17% de los empleados considera que el horario laboral y las tareas que desempeña diariamente en el trabajo le dan oportunidad de compartir con su familia y de participar en la organización de actividades domésticas.

Asimismo, Sánchez-Teruel y Robles-Bello (2014) realizaron estudio correlacional de tipo transversal en España, para analizar las relaciones entre variables sociodemográficas y de personalidad con la resiliencia en una muestra de unidades especiales de la Policía Nacional de España. La muestra, intencional y no probabilística, estuvo constituida por un total de 348 funcionarios de la policía de España (todos hombres) pertenecientes a la Unidad de Intervención Policial (UIP) y que provenían de diversas comunidades autónomas; el rango de edad estuvo comprendido entre los 23 y los 38 años. Para esta investigación se creó una hoja de datos sociodemográficos (Robles y Sánchez, 2014),

en ella, cada participante reflejaba su edad, nivel de ingresos, así como el estado civil, y el nivel de estudios. Además, se utilizó la Escala de Resiliencia (ER), desarrollada inicialmente por Wagnild y Young (1993) citados por Sánchez y Robles (2014) en Estados Unidos la cual consta de 25 ítems con un sistema de respuesta tipo Likert que oscilan entre 1 = totalmente en desacuerdo y 7 = totalmente de acuerdo. Y por último se utilizó el Big Five Questionnaire (BFQ) de Caprara, Barbaranelli y Borgogni, (1994), también citados por Sánchez y Robles (2014). Los resultados mostraron que la edad y el nivel educativo junto con la dominancia, la escrupulosidad, perseverancia, control de los impulsos y emociones están muy relacionados con la resiliencia. Además, el 66% de la varianza en resiliencia vendría dado por cuatro variables: la edad y el nivel académico y el tesón y el control de las emociones.

Espinoza, Osorio, Torrejón, Lucas-Carrasco y Bonout, (2011) realizaron un estudio descriptivo en Santiago Metropolitano Chile, para adaptar y evaluar las propiedades psicométricas de la versión en español del instrumento WHOQOL-BREF en un grupo de ancianos chilenos que vivían en Santiago Metropolitano. La muestra estuvo conformada inicialmente por 1.520 adultos mayores voluntarios que participaron en el Proyecto de Investigación: Calidad de Vida y Envejecimiento, Domeyko-Universidad de Chile. El centro WHOQOL de Barcelona, España, autorizó y facilitó el instrumento; aplicaron la escala WHOQOLBREF la cual tiene 26 preguntas, dos preguntas generales sobre calidad de vida y satisfacción con el estado de salud, y 24 preguntas agrupadas en cuatro áreas: Salud Física, Salud Psicológica, Relaciones Sociales y Ambiente en donde las puntuaciones mayores indican mejor calidad de vida. Las escalas de respuesta son de tipo Likert, con 5 opciones de respuesta. Los resultados evidenciaron que la versión

evaluada del WHOQOL-BREF tiene una fiabilidad aceptable, validez, y concluyeron que fue adecuado para la evaluación de la Calidad de Vida en Personas mayores en Chile.

Por otro lado, Briongos-Figuero, Bachiller-Luqu, Palacios-Martín, González y Eiros-Bouza, (2010) realizaron un estudio descriptivo transversal en Valladolid, España en donde el objetivo era describir los factores clínicos y sociodemográficos más influyentes en la CVRS en personas infectadas por VIH de un grupo de 150 pacientes, de los cuales 112 eran varones y 38 mujeres. Para esta investigación se diseñó un estudio transversal mediante el cuestionario específico MOS-HIV (Medical Outcomes Study HIV health Survey) y para el resto de datos el equipo investigador diseñó un modelo de recogida de datos específico. De acuerdo a los resultados obtenidos concluyeron que dos terceras partes de los pacientes eran varones. Un 64% que presentaba entre 1 y 4 síntomas y un 21% presentaba 5 o más. Las mujeres presentaron peores puntuaciones en las dimensiones Dolor y Función Cognitiva. Los pacientes en estadio C obtuvieron mejores puntuaciones en 3 de las 11 dimensiones de CVRS. Los pacientes asintomáticos presentaban mejores puntuaciones en todas las dimensiones.

A partir de los estudios realizados tanto en el ámbito nacional como internacional, se puede evidenciar el interés en conocer la percepción de los sujetos investigados sobre su calidad de vida, para mantener un bienestar y así poder enfrentar de una manera más asertiva las actividades diarias que realizan, y en base a esto poder encontrar soluciones para reducir en la medida de lo posible alguna afección en la calidad de vida en las personas.

Luego de haber leído algunas investigaciones tanto a nivel nacional como internacional y con la finalidad de conocer a profundidad sobre el tema de calidad de vida y sustentar

teóricamente la presente investigación a continuación, se presentan algunos conceptos los cuales brindan una idea general sobre el tema.

1. Calidad de vida

La OMS (2005) define Calidad de vida como “la percepción del individuo de su posición en la vida en el contexto de la cultura y sistema de valores en los que vive y en relación a sus objetivos, expectativas, estándares y preocupaciones”. Es un concepto el cual se ve afectado de una forma compleja por las creencias sociales, la salud física de la persona, el estado psicológico y su relación con el ambiente, entre otros (WHOQOL, s.f.).

Montero y Fernández (2012) citando a Oleson (1982), mencionan que las principales definiciones acerca de la calidad de vida percibida de manera subjetiva, identifica dos atributos centrales: la felicidad y la satisfacción. La primera según el autor, se refiere a una experiencia afectiva con respecto a estados emocionales transitorios de alegría o euforia, mientras que la satisfacción es una experiencia cognitiva relacionada con la discrepancia percibida entre aspiración y realización, entre realización y privación. Para el autor citado, la felicidad es un componente de la calidad de vida y es la consecuencia de una reflexión de la propia vida tanto de las sensaciones como las emociones y vivencias.

1.1 Bienestar

Muchas veces se asocia la palabra bienestar con ser feliz, este término no se refiere solamente a esto ni tampoco se trata de gozar buena salud o tener éxito, únicamente. Tampoco se limita al buen estado físico o a la comodidad; el bienestar según Harter y

Rath (2011) se basa en una combinación de cinco elementos: la satisfacción con lo que se hace a diario, la calidad de las relaciones con otros, el estado financiero, la buena salud y el orgullo con el que se asume como se ha contribuido a la sociedad y lo más importante de esto es como estos cinco elementos interactúan unos con otros.

Rosas, Gómez y Muldoon (2015) mencionan que según la perspectiva desde donde se aborde, se le nombra bienestar subjetivo, objetivo, social, económico y emocional. Cada uno hace referencia a distintas dimensiones de una persona. Según los autores para la psicología y la psicoterapia, la aceptación más usada es la de bienestar subjetivo.

El bienestar se ha definido como el hecho de sentirse bien y encontrarse bien tanto física como emocionalmente. En la esencia del bienestar se encuentra la “sensación de tener lo que se necesita para que la vida sea buena”. Otras definiciones incluyen el concepto de felicidad, mencionando el autor que las personas piensan de manera diferente cuando responden a preguntas sobre la satisfacción vital y la felicidad. La satisfacción vital está más cercana al bienestar que tiene que ver con temas concretos como la salud, la vivienda y la educación. La felicidad incluye la evaluación que las personas hacen de sus vidas. (United Nations, 2011).

1.2 Bienestar físico

Weil (2009), menciona que tras su cumpleaños número 60 llega a la conclusión de que ya no se encuentra con energía, sus capacidades disminuyen y deja de ser independiente, principalmente porque los órganos de su cuerpo empiezan a fallar y es un periodo en el cual comienzan a aparecer las primeras señales de enfermedades

relacionadas con la vejez. En una parte del libro se dedica a detallar cómo el cuerpo funciona y cómo prevenir ciertas enfermedades, en esta parte menciona la importancia de: la prevención, una dieta balanceada, actividad física, sueño y descanso, el estrés y como las emociones, y pensamientos influyen en un bienestar físico. Las personas con un bienestar físico óptimo gestionan con eficacia su salud.

Las personas con un bienestar físico óptimo gestionan con eficacia su salud, hacen ejercicio con regularidad y, como resultado de ello, se encuentran mejor a lo largo del día; toman buenas decisiones dietéticas, lo que las ayuda a mantener su energía y a agudizar su pensamiento; duermen lo suficiente para descansar bien y procesar lo que han aprendido durante el día, además para tener energía suficiente al día siguiente; tienen mejor aspecto, se sienten mejor y viven más años. (Harter y Rath, 2011).

1.3 Bienestar Psicológico

Ballesteros, Medina, y Caycedo (2017), mencionan que el bienestar psicológico puede definirse como la evaluación que las personas hacen de sus vidas, e incluye una dimensión cognoscitiva la cual describe como: “La satisfacción con la vida en su totalidad o la satisfacción por áreas específicas como por ejemplo el área matrimonial, laboral, etc.” (p. 237) También menciona una dimensión afectiva la cual está relacionada con la frecuencia e intensidad de algunas emociones, presencia de un estado de ánimo positivo y ausencia de un estado de ánimo negativo; también incluye el valor asignado a las metas, el cual es individual y específico en cada cultura.

La Organización Mundial de la Salud, OMS (2017), reconoce bajo el nombre de salud mental a una amplia gama de actividades directa o indirectamente relacionadas con el

componente de bienestar mental incluido en la definición de salud que da la OMS: “Un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”. (OMS, 2017). Está relacionada con la promoción del bienestar, la prevención de trastornos mentales y el tratamiento y rehabilitación de las personas afectadas por dichos trastornos.

1.4 Bienestar social

Además de las relaciones íntimas y la proximidad, la cantidad de tiempo que las personas utilizan para relacionarse socialmente es importante. Para tener un día satisfactorio, son necesarias seis horas de tiempo social según el autor. Cuando se logra dedicar ese mínimo de seis horas diarias a la vida social, el bienestar aumenta y disminuyen el estrés y la preocupación. Y aunque muchas veces parezca imposible pasar seis horas con otras personas, hay que tener en cuenta que en estas se incluye el tiempo social en el trabajo, en casa, charlando con los amigos, hablando por teléfono, escribiendo correos electrónicos o comunicándose de otras maneras. (Harter y Rath, 2011).

Según Bienestar social y democracia, (2017) el bienestar se relaciona directamente con el progreso social y con el ejercicio de la democracia de las naciones, así como un compromiso constitucional que muchas veces no se cumple en algunos países, basándose en los índices socioeconómicos que demuestran la cantidad de seres humanos que oscilan entre la pobreza y la extrema pobreza, al igual que sus consecuencias como lo son: una muy escasa educación, desnutrición, problemas de asistencia médica, salarios bajos, desigualdad en el poder adquisitivo y por supuesto viviendas poco dignas. Los abismos salariales y sociales se han vuelto un motivo de

problemas sociales y políticos, el reclamo apunta al poder del sistema político y al proceder del gobierno en aspectos considerados fundamentales para el bienestar social.

1.5 Bienestar Ambiental

Ciertas investigaciones sobre las condiciones de un bienestar individual muestran que el bienestar está relacionado con una apreciación positiva de la población en relación a su entorno de vida se manifiesta a través de los encuentros frecuentes con otros habitantes vecinos y la relación con ellos, que van más allá de una simple cortesía, así como en un sentimiento de seguridad. Tales condiciones permiten la expresión de una identidad residencial urbana y un sentimiento de pertenencia a una comunidad urbana. (Monser, 2003)

Es decir, que el bienestar individual depende de la posibilidad de una apropiación ambiental. El bienestar individual, a través de una apropiación ambiental, permite además una predisposición positiva hacia el ambiente que constituye una condición importante para los comportamientos ecológicos. En efecto, el individuo está dispuesto a adoptar comportamientos pro-ambientales si logra identificar el problema, si el contexto social es favorable, es decir si el individuo experimenta un sentimiento de pertenecer una comunidad con la cual se siente solidario y si posee un sentimiento de poder ejercer algún grado de control. (Monser, 2003)

Salud ambiental y sanidad ambiental no son lo mismo, aunque busquen el mismo fin. Según Vargas y Gallego, (2006) la primera valora los efectos del ambiente sobre la salud humana y la segunda fija las competencias. Salud ambiental es la disciplina de la salud

pública que identifica, caracteriza, vigila, controla y evalúa los efectos de los riesgos físicos, químicos, psicosociales y biológicos del medio ambiente sobre la salud humana. Las condiciones psicológicas y sociales de los individuos que los habitan imprimen especificaciones al ambiente interior y a la compleja relación entre los efectos de los contaminantes sobre la salud de las personas y la contaminación derivada de la actividad humana, que no solo depende de lo que se hace en sí mismo sino de cómo se hace, los materiales que se utilizan y los residuos que producen. (Vargas y Gallego, 2006).

2. Agentes de autoridad.

La Real Academia Española de la Lengua (2017) define el término autoridad como: “Persona que ejerce o posee cualquier clase de autoridad. Potestad, facultad, legitimidad. Prestigio y crédito que se reconoce a una persona o institución por su legitimidad o por su calidad y competencia en alguna materia”. (Real Academia De la Lengua Española, 2017).

Velasco (2017) menciona que los agentes de la autoridad son “aquellas personas que por disposición inmediata de la ley o por nombramiento de la autoridad competente tienen por encargo mantener el orden público y proteger la seguridad de las personas y las propiedades” (P. 71).

En Guatemala La Municipalidad de Guatemala, consciente de la necesidad de mantener el orden en la vía pública y de resguardar la vida de los capitalinos, creó la Entidad Metropolitana Reguladora de Transporte y Tránsito del Municipio de Guatemala - EMETRA-, ente regulador de tránsito vehicular en el municipio de Guatemala, condicionado a los principios de seguridad, garantizar y velar por una eficiente prestación

de servicio de transporte con el fin de ampliar y mantener el servicio con características de seguridad y orden, brindar a los ciudadanos, una atención rápida y eficiente a través del personal calificado y capacitado, y con ello lograr el ordenamiento adecuado del tráfico vehicular y una apropiada locomoción del peatón.

“La Policía Municipal de Transito es una Institución eminentemente de carácter civil, regido por los principios de jerarquía y subordinación, desempeñando sus funciones con apego a la Constitución Política de la República de Guatemala y las Leyes relacionadas con la seguridad pública; todo esto a través de las unidades que la conforman, ejerciendo dirección y control en todo lo que respecta a:

- Realizar funciones especializadas, como Agentes de la Autoridad de Tránsito, dentro del distrito municipal de Guatemala y en consecuencia le corresponde dirigir, controlar y administrar el tránsito conforme a la Ley y Reglamento de Tránsito.
- Lograr que, en el municipio de Guatemala, se tenga un tránsito vehicular y peatonal ordenado, mediante la labor profesional de la PMT; la comprensión y educación vial de cada uno de los habitantes.” (Municipalidad de la Ciudad de Guatemala, 2017).

Entre sus funciones básicas están:

- Supervisar y regular el tránsito en la ciudad.

- Montaje de operativos varios. (alcoholímetros, carreras clandestinas, transporte pesado, etc.).
- Operativos de control de buses y taxis.
- Apoyo a eventos socioculturales, recreativos y deportivos.
- Ejecución de planes operativos y órdenes de servicio.
- Apoyo a infraestructura, señalización y cambios de vía.
- Prevención de accidentes y orientación a los conductores; en los cambios efectuados por la comuna.

Dentro de sus objetivos se encuentra fortalecer a la parte administrativa y de infraestructura, para lograr un efectivo ordenamiento de la circulación vehicular, renovando infraestructura, señalización y semaforización, sin descuidar el fomento de la educación vial para todos los habitantes, incluyendo servicio al cliente, en congruencia con el crecimiento y progreso de la ciudad, incluyendo planificar, organizar, dirigir y controlar los servicios públicos, concretamente en materia de transporte, tránsito, educación vial y la atención a los vecinos del municipio de Guatemala.

Entre otras funciones los agentes de EMETRA y la policía municipal de tránsito tienen como misión regular y dirigir el tráfico de peatones y vehículos, así como el protegerlos y defenderlos ante situaciones de riesgo.

Cuando se necesite cruzar alguna calle, si existen agentes de la PMT, se debe estar atento a sus indicaciones. En este sentido, la figura del agente (policía) se aborda desde el planteamiento de ayuda y colaboración hacia los ciudadanos en general. (Jiménez, Paz y Goig 2015).

Los conceptos anteriormente presentados permiten evidenciar la amplitud e importancia de la calidad de vida. En los antecedentes se demuestra cómo otros investigadores han puesto su atención en la manera como la estabilidad emocional y la calidad de vida de otras personas son de suma importancia. Especialmente en los últimos años, se ha dado mayor relevancia, ya que, al tener un equilibrio entre sus principales elementos, una persona puede llegar a encontrarse en un estado óptimo. La revisión tanto de estudios previos como la teoría, permitió además una mejor comprensión de los términos que se relacionan con este estudio.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Un estudio realizado por la aplicación Waze que fue publicado en Prensa Libre el 2 de octubre del 2015, menciona que Guatemala es uno de los países con puntuación más baja en el factor de conducir un automóvil, esto se debe, según la portavoz del Departamento de Tránsito de la Policía Nacional Civil, a que el tráfico de la mañana regularmente duraba de 6:00 a 8:00 y ahora abarca desde las 5:00 hasta las 9:00 horas a causa del aumento de afluencia vehicular en el país.

Dicha extensión se ha visto reflejada de igual forma en la tarde iniciando a las 16:30, culminando hasta las 20:30 horas. El intendente de la Policía Municipal de Tránsito, explicó que ahora se ha generado una nueva hora pico de 12:30 a 13:30 horas. Todos los horarios anteriores sumados equivalen a más de una jornada laboral completa dentro del carro.

El objetivo de los agentes de la PMT es lograr un efectivo ordenamiento de la circulación vehicular, sugiriendo la renovación de infraestructura, señalización y semaforización, sin descuidar el fomento de la educación vial para todos los habitantes. Incluyen además en sus funciones, servicio al cliente en congruencia con el crecimiento y progreso de la ciudad: planificar, organizar, dirigir y controlar los servicios públicos, concretamente en materia de transporte, tránsito, educación vial y la atención a los vecinos del municipio de Guatemala.

Se ha podido observar a los agentes de la PMT laborando en las calles, a distintas horas del día hasta el anochecer, esto hace que se enfrenten a distintos factores ambientales y a correr riesgos como posibles accidentes.

Muchas personas consideran que el tránsito y las horas pico en las calles son circunstancias estresantes y amenazantes para los ciudadanos. Ciertamente tienen consecuencias, pero no solo para las personas que viven esto dentro de su automóvil, sino que también estas mismas situaciones pueden afectar de forma emocional a aquellos que se encuentran brindando el servicio de regulación de tránsito, en ese caso los agentes de la Policía Municipal de Transito.

Además, se ha observado la importancia de realizar estudios que permitan fomentar la concientización sobre qué consecuencias afectan a los agentes de la PMT y principalmente identificar el impacto en la calidad de vida de los mismos, lograr reconocer como su vida cambia al momento de trabajar bajo las circunstancias ya mencionadas.

Es por esto que se plantea la siguiente pregunta de investigación ¿Cómo es la calidad de vida en los agentes de La Policía Municipal de Tránsito (PMT) que laboran en zona 15 en la ciudad capital?

2.1 Objetivos

2.1.1 Objetivo general:

- Determinar la calidad de vida de los agentes de PMT que laboran en zona 15 de la ciudad capital.

2.1.2 Objetivos específicos:

- Determinar el nivel de bienestar físico de los agentes de la Policía Municipal de Tránsito que Laboran en zona 15
- Determinar el nivel de bienestar psicológico de los agentes de la Policía Municipal de Tránsito que Laboran en zona 15
- Determinar el nivel de bienestar social de los agentes de la Policía Municipal de Tránsito que Laboran en zona 15
- Determinar el nivel de bienestar ambiental de los agentes de la Policía Municipal de Tránsito que Laboran en zona 15
- Establecer el nivel de los factores: Ambiental, Físico, Psicológico y social según el estado civil.
- Determinar el nivel de los factores: Ambiental, Físico, Psicológico y Social según la edad.

2.2 Variables:

2.2.1. Variable de estudio:

Calidad de Vida

2.2.2 Variables moderadoras:

- Estado civil
- Edad

2.3 Definición de variable

2.3.1 Definición Conceptual:

Carreño y Chaparro (2016), mencionan que la calidad de vida se ha entendido como la búsqueda de lo bueno y se ha configurado como un concepto multidimensional y dinámico, en el que son clave las condiciones de vida y la satisfacción experimentada, las cuales son ponderadas en una escala de valores, aspiraciones y expectativas personales (P. 450).

2.3.2 Definición operacional:

En esta investigación la calidad de vida se entiende como niveles en que una persona siente bienestar en relación a lo físico, psicológico, ambiental y social. Estos resultados se obtendrán por medio de la escala WHOQOL-BREF aplicada a los sujetos de esta investigación, se conocerá la calidad de vida por medio de estos indicadores.

- Bienestar físico
- Bienestar psicológico
- Bienestar social
- Bienestar ambiental

2.4 Alcances y limites

Este estudio se planteó para determinar cómo se encuentra la calidad de vida de un grupo de 25 agentes de PMT que laboran en zona 15 con el objetivo de identificar algún nivel bajo específicamente y así poder abordarlo e informar a los agentes acerca de los niveles de calidad de vida.

Esta investigación se aplica solamente a los agentes que laboran en zona 15.

Los agentes de la estación S15 no contaron con tanto tiempo para responder el cuestionario ya que disponen de un descanso de solamente 20 minutos.

2.5 Aporte

Evidenciar de que forma la calidad de vida de los agentes de PMT, pueden experimentar ciertos cambios como consecuencias de su labor al arriesgar sus vidas diariamente al exponerse a una de las zonas con más tránsito en la ciudad de Guatemala.

También se desea generar conciencia en los agentes a modo de incentivarles a considerar la psicología como una herramienta útil en sus estilos de vida.

Para la Universidad Rafael Landívar, la presente investigación busca funcionar como base para brindar información a futuros investigadores.

Se les entregó trifoliales a los evaluados en donde se les explicó que es calidad de vida y se les brindaron métodos para aplicarlos en su vida diaria y así tener herramientas para mejorar la suya.

III. MÉTODO

3.1 Sujetos:

Para poder llevar a cabo la investigación se trabajó con un grupo de 25 Agentes de la Entidad Metropolitana Reguladora de Transporte y Tránsito del Municipio de Guatemala EMETRA que laboran en zona 15. El tipo de muestra fue no probabilística la cual es definida por Hernández, Fernández y Baptista (2010) como aquella en la que todos los elementos de la población tienen la misma posibilidad de ser escogidos, esta fue seleccionada por conveniencia utilizando a los agentes que laboran en la estación S15 de la ciudad capital.

Tabla No. 1 Sexo de la muestra

Género	Sujetos
Femenino	1
Masculino	24
TOTAL	25

Fuente: Elaboración Propia.(2017)

Tabla No. 2 Escolaridad

Escolaridad	Sujetos
Ninguna	0
Primaria	0
Estudios Medios	23
Universitarios	2
Total	25

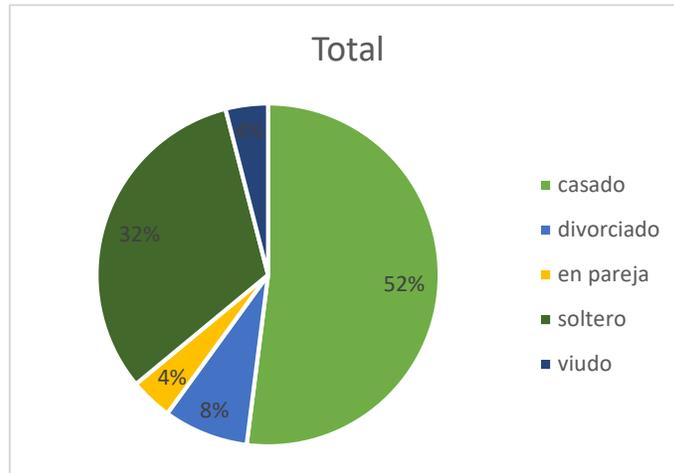
Fuente: Elaboración Propia (2017)

Tabla No. 3 Estado Civil

Estado Civil	Sujetos
Casado	13
Divorciado	2
En pareja	1
Soltero	8
Viudo	1
Total	25

Fuente: Elaboración Propia (2017)

Gráfica No. 1 Estado civil



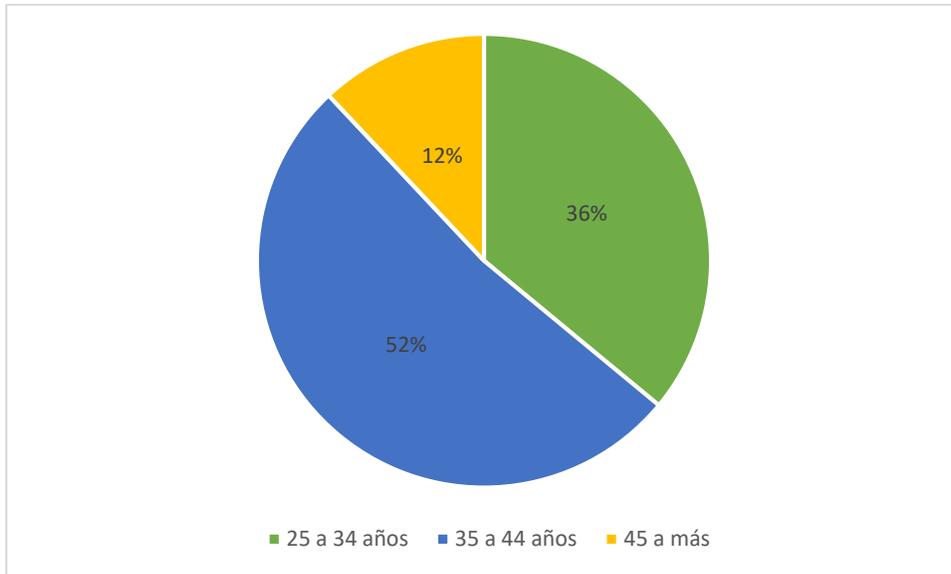
Fuente: Elaboración Propia (2017)

Tabla No. 4 Edad

Rango de Edad	Sujetos	Porcentaje
25 a 34 años	9	36%
35 a 44 años	13	52%
45 a más	3	12%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración Propia (2017)

Gráfica No. 2 Edad



Fuente: Elaboración Propia (2017)

3.2 Instrumentos:

La mayoría de las evaluaciones en medicina se obtienen mediante consultas a médicos o exámenes de laboratorio. Los instrumentos del WHOQOL, se enfocan en las opiniones del bienestar propio y proporcionan una nueva perspectiva sobre la enfermedad.

El WHOQOL es una herramienta que permitió llevar a cabo este tipo de investigación. Ya que no sólo se enfoca en el funcionamiento de las personas, sino la satisfacción de los sujetos con su funcionamiento.

El WHOQOL es una evaluación de la calidad de vida desarrollada por el Grupo WHOQOL con quince centros internacionales de campo simultáneamente, en un intento de desarrollar una evaluación de la calidad de vida que sería aplicable a través de la cultura.

Se utilizó la escala de Calidad de vida de la Organización Mundial de la Salud, OMS (1998), conocida por su nombre abreviado como: WHOQOL-BREF. De esta manera se identificó la calidad de vida que presentan los agentes, estas preguntas se desarrollaron para ser respondidas de forma personal, sin embargo, fue permitida la ayuda.

La escala de calidad de vida WHOQOL, se desarrolla de dos formas:

- WHOQOL-100: permite medir la calidad de vida contestando 100 preguntas, las cuales se dividen en temas de salud física, salud psicológica, independencia, relaciones sociales, creencias personales, religión, ambiente y espiritualidad.
- WHOQOL-BREF: está es la versión breve la cual es igual de eficaz que la primera y posee 26 preguntas, desarrollados con la base del WHOQOL-100 más 2 preguntas generales que miden la calidad de vida de forma globalizada y la salud en términos universales.

Cada ítem dentro de la escala está desarrollado para ser respondido por medio de cinco elecciones desarrollando al final, esta es de tipo Likert ya que es un conjunto de ítems que se presentan en forma de afirmaciones para medir la reacción del sujeto en cinco categorías, un perfil conformado por las siguientes áreas:

- Bienestar físico
- Bienestar psicológico

- Bienestar social
- Bienestar ambiental

3.3 Procedimiento

- Se habló con el Oficial Pedro Carrillo para conocer las posibilidades de trabajar con los sujetos de la estación S15.
- Se envió un correo a: whogol@who.int para solicitar los permisos para utilizar la prueba WHOQOL-BREF y la versión en español.
- Se recibió una respuesta positiva en donde enviaron la prueba en versión español y el manual para su utilización.
- Se envió una carta al director de EMETRA para solicitar el permiso de realizar la investigación con los agentes de la estación S15.
- Luego de la aprobación se aplicó la escala a los sujetos seleccionados.
- Se realizó el análisis de los resultados.
- Según los resultados se realizaron las conclusiones, recomendaciones y brindó el aporte a los sujetos.
- Se entregó el trabajo final de tesis.

3.4 Tipo de Investigación

El enfoque utilizado en esta investigación será cuantitativo-descriptivo el cual según Hernández et al. (2010) es considerado un método el cual pretende intencionalmente medir con precisión las variables del estudio y en donde se consolidan las creencias y

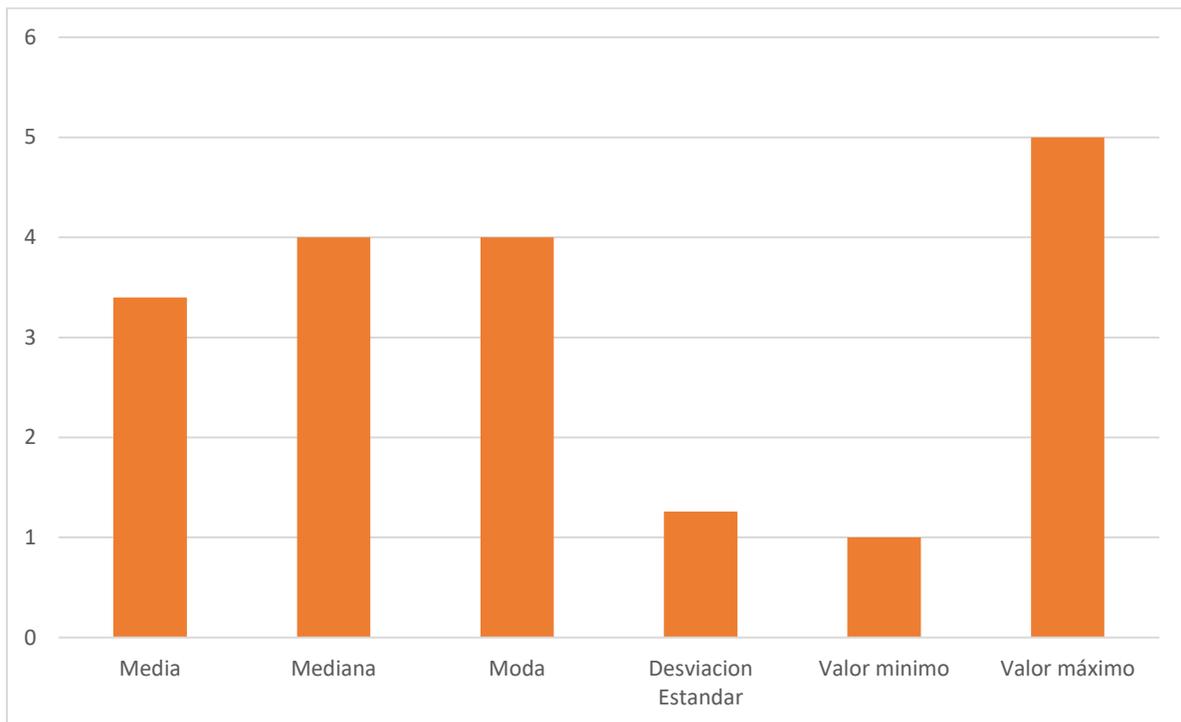
establecen con exactitud patrones de comportamiento en una población. Así mismo, el análisis de datos será de tipo descriptivo ya que se describirán los datos, valores y puntuaciones obtenidas para cada variable.

Como metodología estadística se eligió trabajar con base a los datos obtenidos con Excel, luego de ordenar los resultados se exploraron los datos descriptivamente y visualizaron por variable, después se prepararon los resultados para presentarlos en tablas, gráficas y cuadros. Al final se analizaron y evaluaron con la confiabilidad y validez lograda por el instrumento. (Hernández et al. 2010)

IV. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Posterior a la aplicación del instrumento, se presentan los resultados obtenidos en el estudio en donde se demuestra el grado de afectación que posee la calidad de vida dentro de los Agentes de la Policía Municipal de Tránsito de la estación S15.

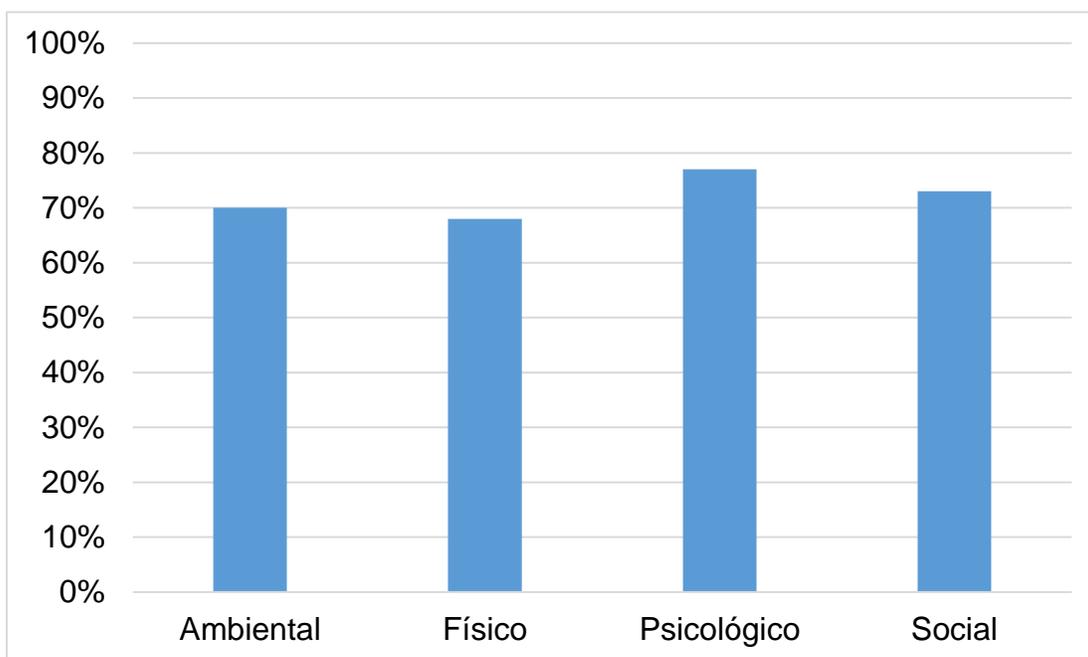
Gráfica No. 2 Calidad de Vida.



Fuente: Elaboración Propia (2017)

Según los datos obtenidos en el estudio, se puede observar que la calidad de vida en los agentes se encuentra en un grado moderado en una escala de 0 a 5, lo cual evidencia que no existe un malestar significativo en la misma. Esto se observa por los datos obtenidos: una media de 3.4, una mediana de 4, desviación estándar de 1.25, un valor mínimo de 1 y un valor máximo de 5.

Gráfica No. 3 Factores de la Escala



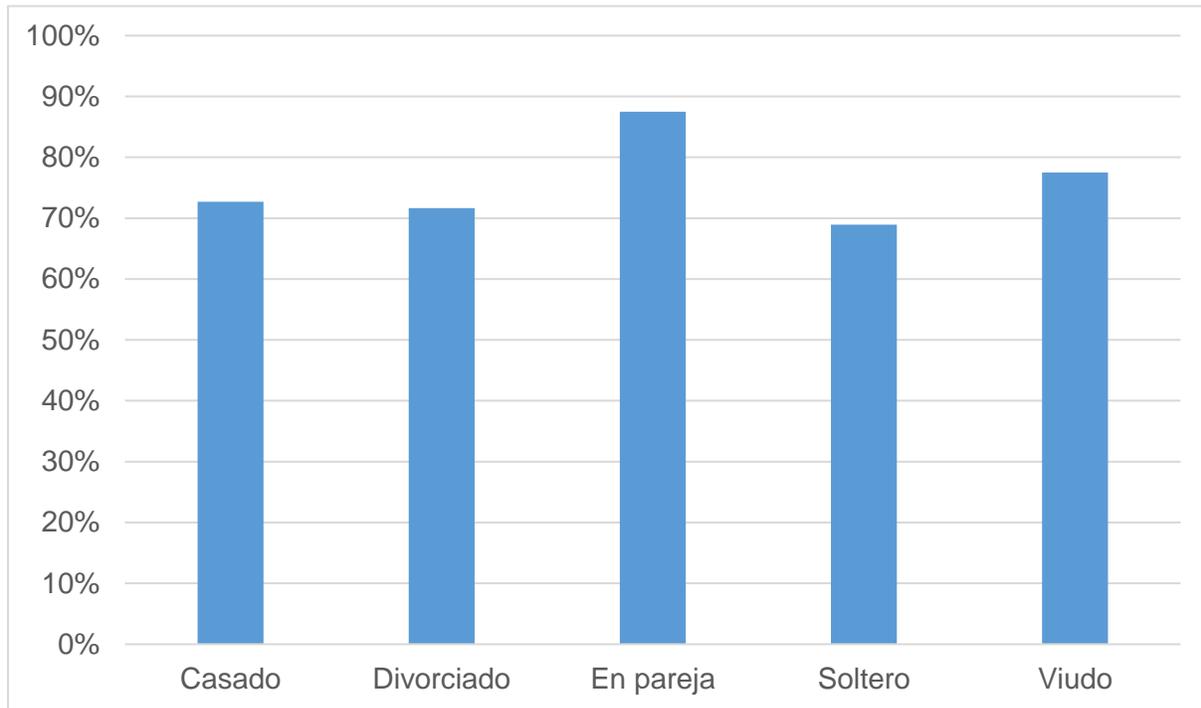
Fuente: Elaboración Propia (2017)

El estudio permitió identificar que de los factores que conforman la calidad de vida de acuerdo a la prueba WHOQOL-BREF, el factor físico es el que más alteraciones manifiesta en relación a los demás con un 68%.

Con la finalidad de establecer si existe diferencia en relación a la calidad de vida en cuanto a edad y estado civil, se realizaron una serie de análisis comparando cada factor de la escala según el estado civil, según la edad y el promedio de los factores según el estado civil y la edad.

Los resultados se plantean de forma gráfica para facilitar la interpretación.

Gráfica No. 4 Calidad de vida según el estado civil



Fuente: Elaboración propia (2017)

Tabla No. 5 Diferencias por Estado Civil

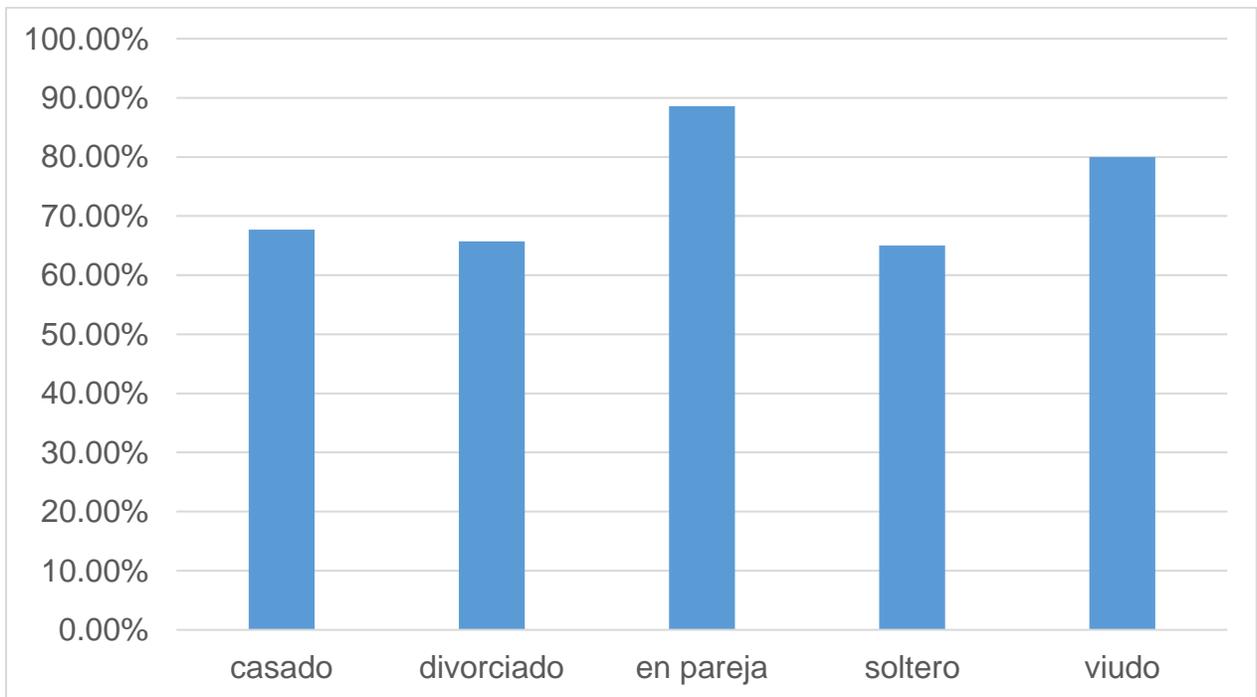
Estado Civil	Factor Físico	Factor Social	Factor Psicológico	Factor Ambiental	Total
Divorciado	67.69	80	80	67.50	72
Casado	67.69	77	76.92	72.31	73
Soltero	65	70	74.58	67.81	69
En pareja	88.57	100	83.33	85	88
Viudo	80	67	83.33	75	78

Fuente: Elaboración propia (2017)

El conjunto de los cuatro factores conforma la calidad de vida. En la gráfica No. 4 se puede observar que, según el estado civil de los sujetos, los solteros son los que poseen una puntuación más baja que los demás en un porcentaje de 0 a 100, sin embargo, se debe tomar en cuenta que solo existe un sujeto viudo, un sujeto en pareja y dos sujetos divorciados, la mayor cantidad de sujetos se encuentran entre casados y solteros por lo que se podría decir que los sujetos con mayor calidad de vida según la cantidad de evaluados y según su estado civil son los casados con una puntuación normal de 67.69.

A continuación, se presentan los resultados por factor, según el estado civil de los sujetos evaluados.

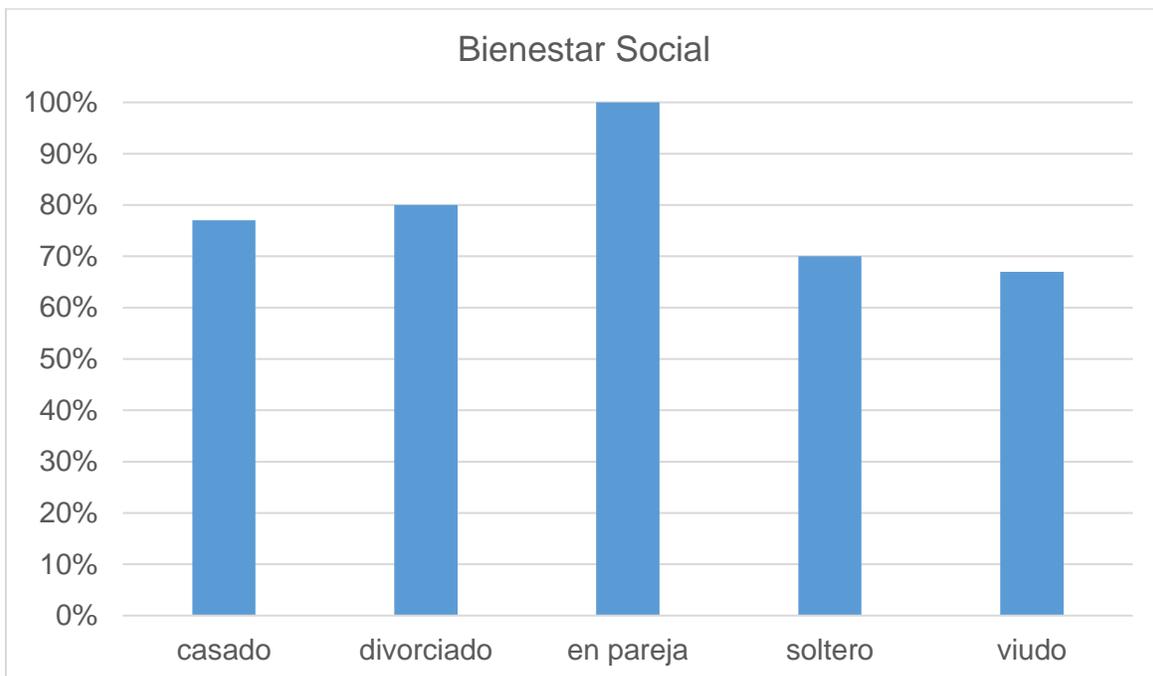
Grafica No. 5 Bienestar físico según el estado civil.



Fuente: Elaboración propia (2017)

La grafica No. 5 muestra que el grado de bienestar físico en el participante que está en pareja es significativamente mayor que en los demás participantes. Si se compara entre los participantes casados y solteros quienes conformaban la mayoría de los sujetos, se puede observar un mejor nivel de bienestar físico en los sujetos casados, esto es posible debido que al encontrarse en una relación de pareja estable puede existir apoyo por parte de la pareja. Por lo contrario, los participantes solteros, son lo que poseen una puntuación más baja, sin embargo, ninguno baja de lo normal.

Gráfica No. 6 Bienestar social según el estado civil

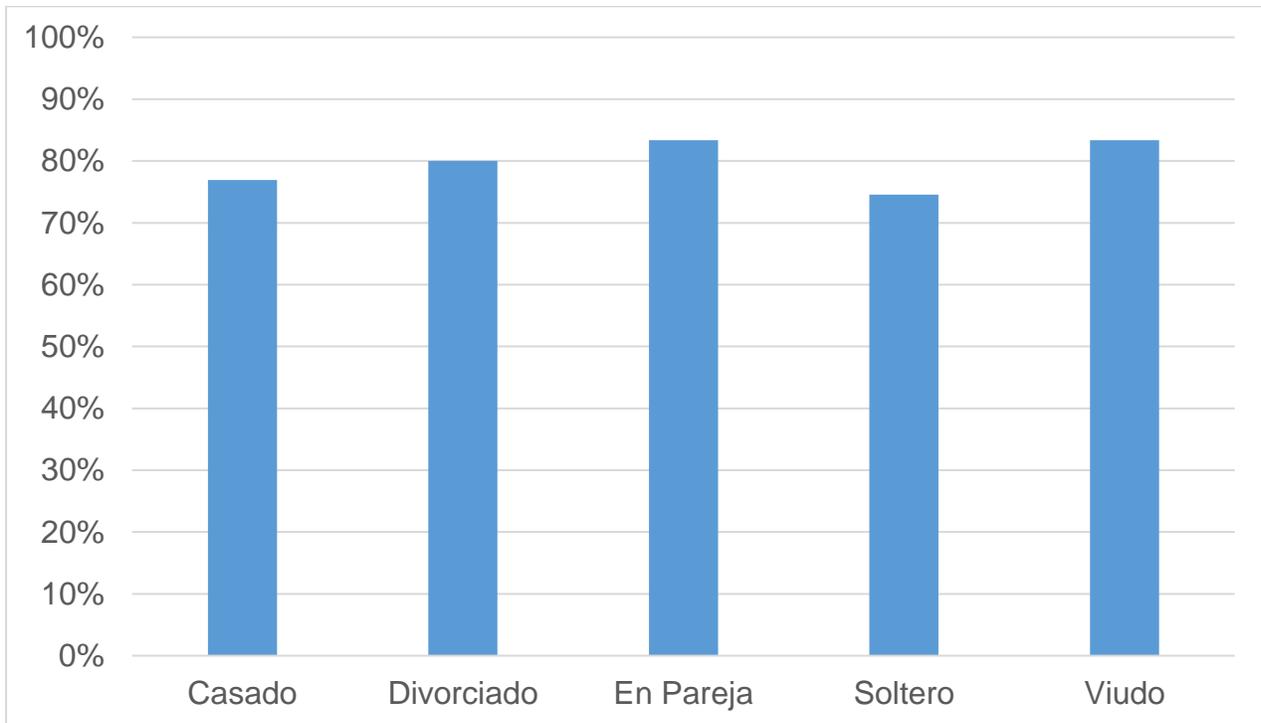


Fuente: Elaboración propia (2017)

La grafica No. 6 muestra el nivel de bienestar social según el estado civil de los participantes, en donde el sujeto que se encuentra en pareja posee un nivel muy satisfactorio de bienestar social y el participante viudo posee un bienestar social normal.

Entre los participantes casados y solteros, los participantes casados son los que poseen una puntuación más alta en relación a su nivel de bienestar social.

Grafica No. 7 Bienestar psicológico según el estado civil.



Fuente: Elaboración propia (2017)

En la gráfica No. 7 se puede observar que los participantes generalmente se mantienen en un nivel de bienestar bastante satisfactorio, según el nivel de bienestar psicológico el sujeto que se encuentra viudo es el que tiene la puntuación más alta y los sujetos que se encuentran solteros poseen una puntuación más baja. Como ya se ha mencionado anteriormente el sujeto viudo solamente es uno; comparando entre los sujetos casados y solteros los solteros poseen la puntuación más baja.

Calidad de vida según la edad

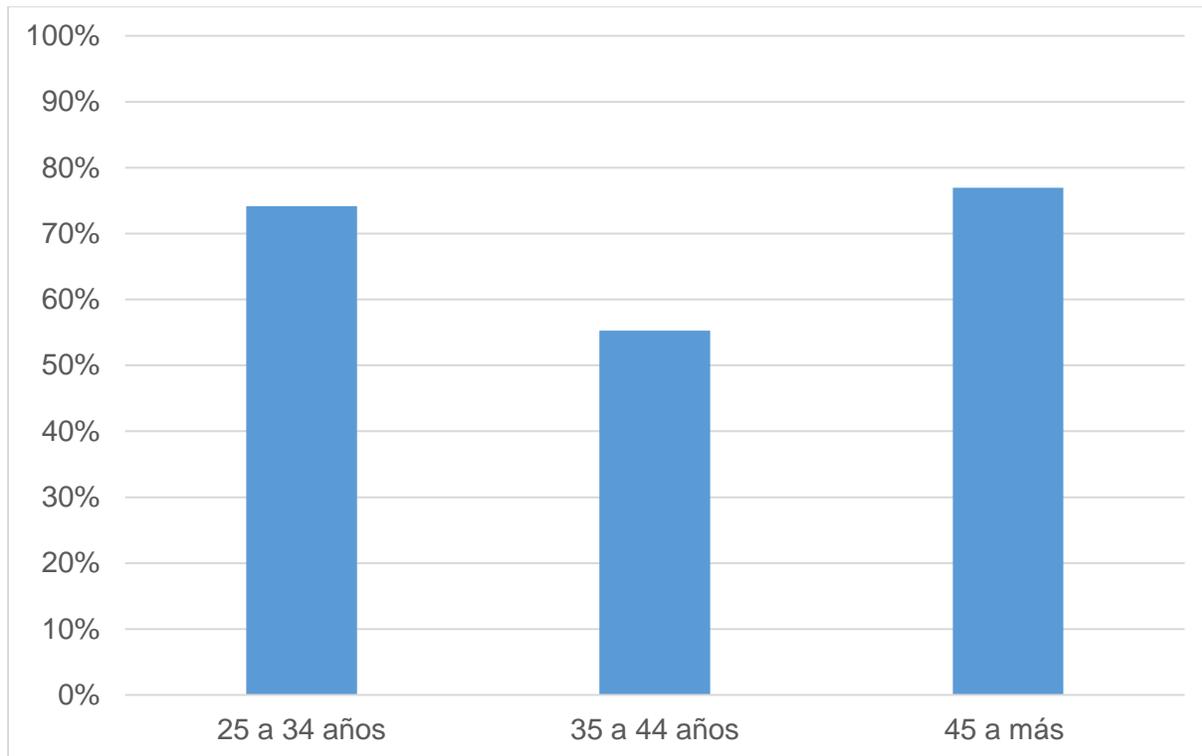
Tabla No. 6 Diferencias por edad.

Rango de edad	Bienestar Ambiental	Bienestar Físico	Bienestar Psicológico	Bienestar Social	Total
25 a 34 años	75	70	75	80	74
35 a 44 años	67	65	77	73	55
45 a mas	76	75	82	73	77

Fuente: Elaboración propia. (2017)

Como se menciona anteriormente, el conjunto de los cuatro factores conforma la calidad de vida, en la gráfica No. 9 se puede observar que, según la edad de los sujetos, los participantes entre las edades entre 34 a 44 años son los que poseen una puntuación más baja que los demás en un porcentaje de 0% a 100% con 55% lo cual se encuentra 5% arriba de la media.

Gráfica No. 9 Calidad de vida Según la edad

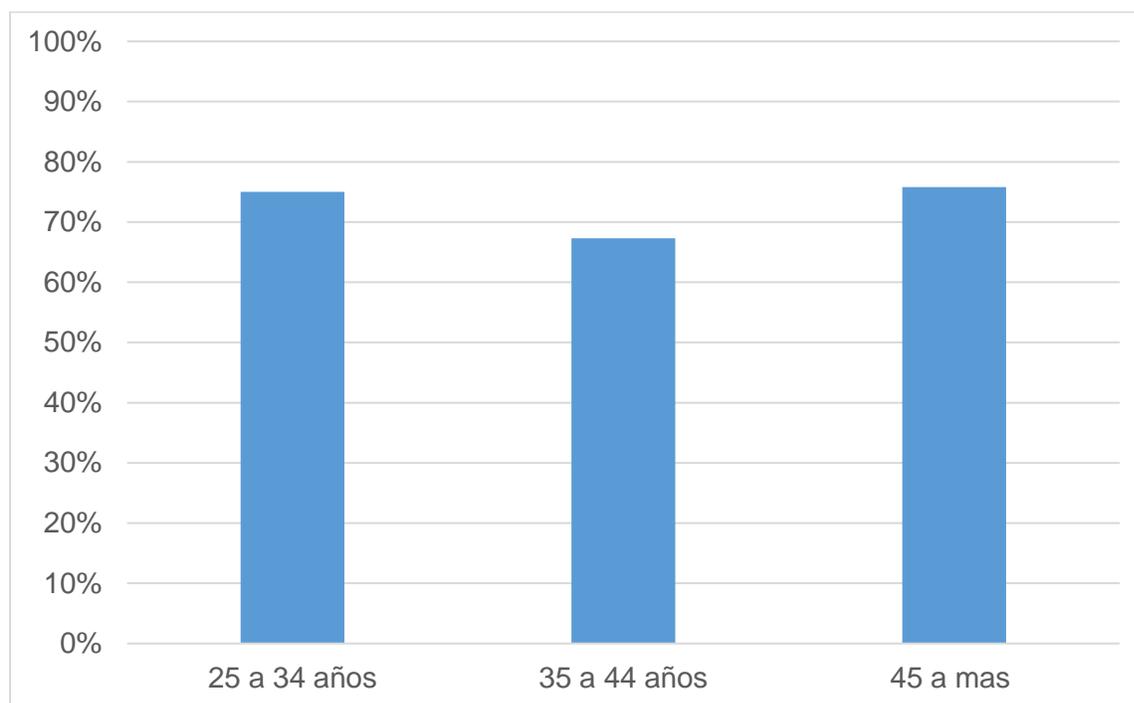


Fuente: elaboración propia. (2017)

En la gráfica No. 9 se puede observar una diferencia leve entre los participantes de edades comprendidas entre 35 a 44 años presentando menor calidad de vida. Los participantes con edades entre 45 y más años son los que presentan mejor calidad de vida, sin embargo, entre los sujetos solamente 3 participantes se encuentran entre ese rango. Por lo que se puede decir que los participantes comprendidos entre 25 a 34 años son los que poseen una mejor calidad de vida según la cantidad de participantes. Cabe mencionar que la puntuación más baja la cual pertenece a los participantes de edades comprendidas entre 35 a 44 años, fue de 55% lo cual se mantiene arriba de la media por lo que se encuentran en un nivel de calidad de vida normal.

Al igual que se hizo con el estado civil, se realizó un análisis basado en el rango de edad de los participantes de cada factor que comprende la calidad de vida.

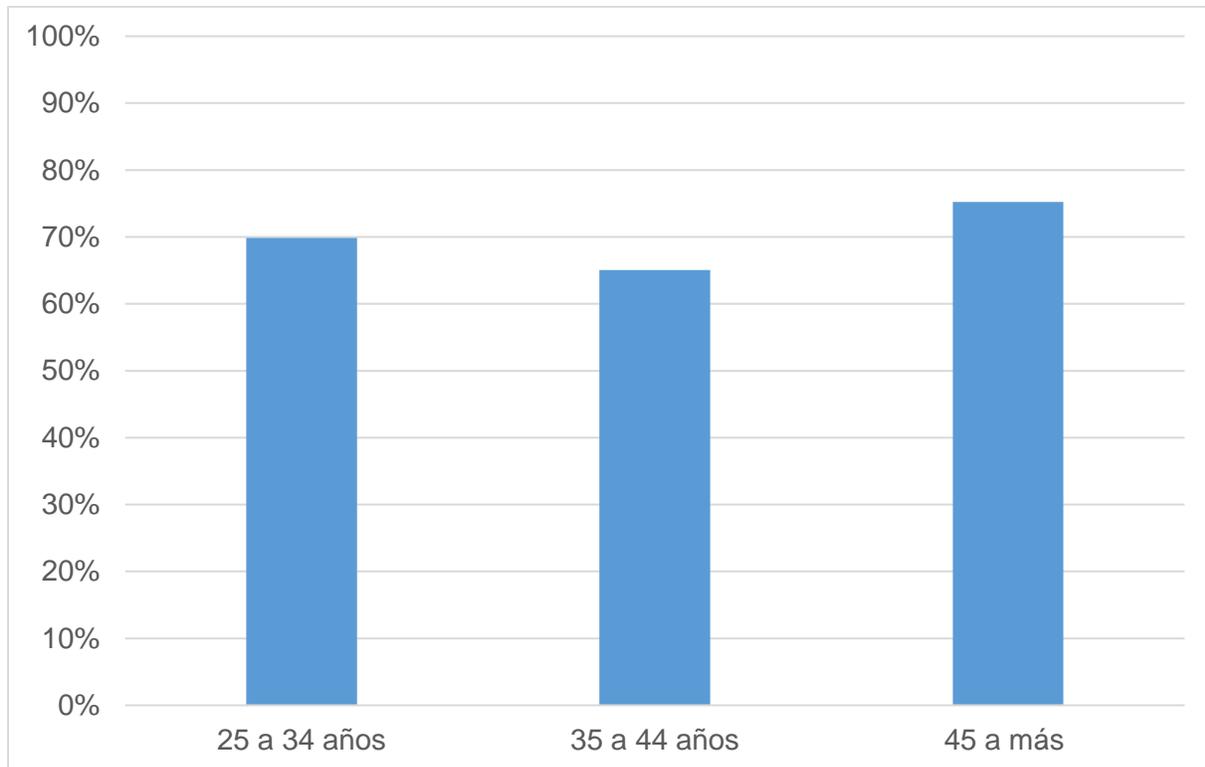
Gráfica No. 10 Bienestar ambiental según el rango de edades.



Fuente: elaboración propia. (2017)

En la gráfica No. 10 se observa que los participantes en edades comprendidas entre 35 y 45 años son los que poseen un nivel más bajo de bienestar ambiental con un 65%. Los participantes de 45 años a mas poseen un nivel más alto que el resto.

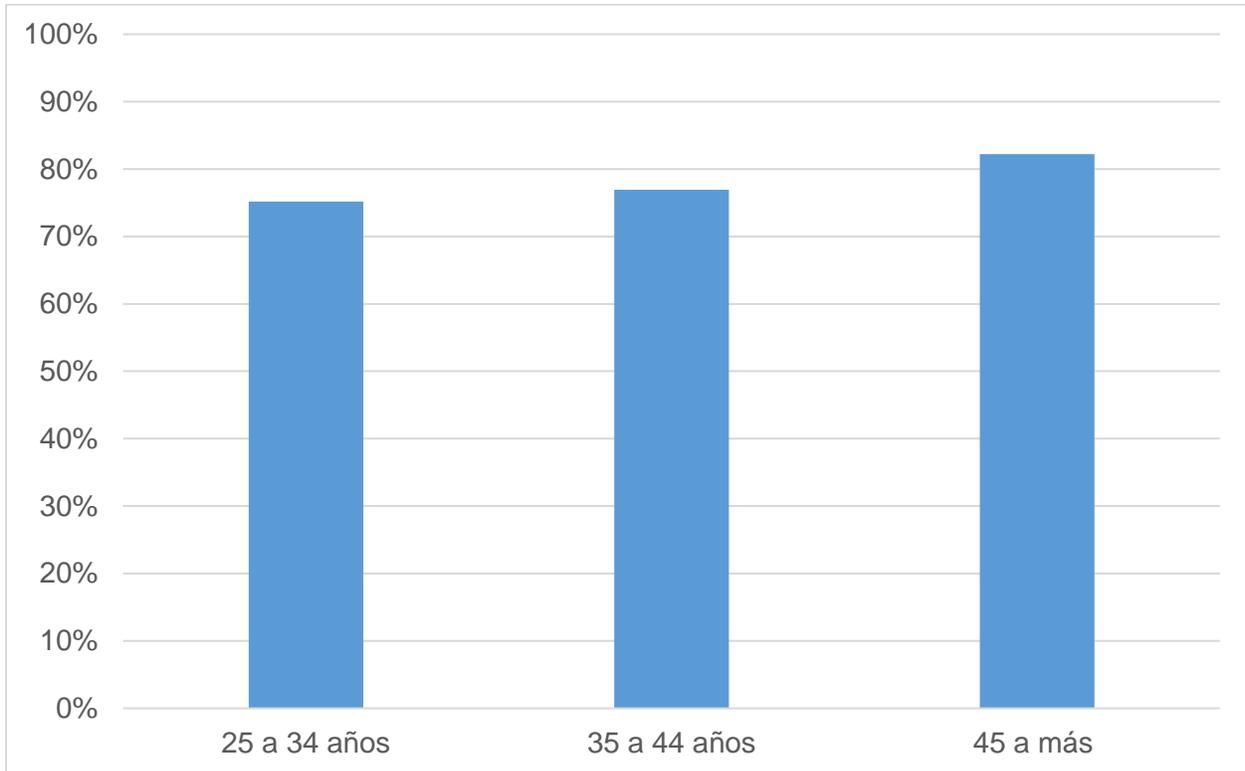
Gráfica No. 11 Bienestar físico según el rango de edades



Fuente: Elaboración propia (2017)

En la gráfica No. 11 se puede observar que los participantes en edades comprendidas entre 35 a 44 años, tienen un nivel de bienestar físico más bajo que los demás rangos.

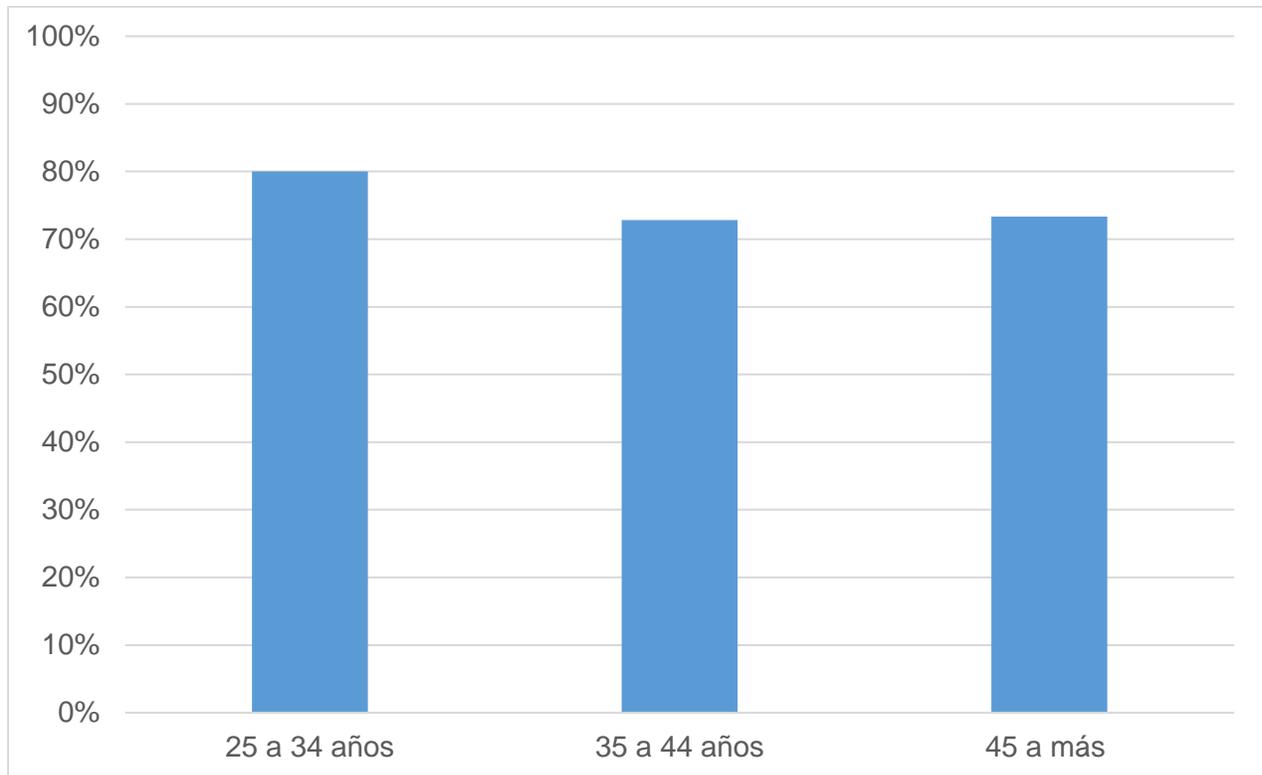
Gráfica No. 12 Bienestar psicológico según rango de edad.



Fuente: elaboración propia.(2017)

En la gráfica No. 12 se puede observar un nivel bastante satisfactorio en relación al bienestar psicológico de los participantes de todas las edades, los participantes de 25 a 34 años son los que poseen un nivel un poco más bajo que el resto, sin embargo, no llegan a un nivel de insatisfacción, esto quiere decir que los participantes según el rango de edad se encuentran satisfechos con su bienestar psicológico y no existe un malestar significativo.

Gráfica No. 13 Bienestar social según el rango de edad.



Fuente: Elaboración propia. (2017)

Por último, la gráfica 13 muestra que el grado de bienestar social de los participantes de 25 a 34 años de edad es mayor que el de los otros participantes.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Partiendo del objetivo general de la presente investigación, el cual fue determinar la calidad de vida de los agentes de PMT que laboran en zona 15 de la ciudad capital, los resultados obtenidos, a través de la escala aplicada y los análisis realizados posteriormente, han demostrado que la calidad de vida de los agentes de la PMT se encuentra en un nivel normal y no existe un malestar significativo como resultado del trabajo que realizan; esto es similar con los resultados obtenidos por Montes de Oca (2016) quien identificó en su tesis que la calidad de vida de un grupo de rescatistas de la Ciudad de Guatemala se encontraba en un grado moderado en una escala de 0 a 100, marcado por una media de 73.6.

También fueron observados distintos datos que no generan un gran deterioro en la calidad de vida, pero si se mencionan factores secundarios que se han visto afectados por un nivel bajo de bienestar ambiental, físico, psicológico y/o social.

Una vez identificado el factor físico como el principal afectado dentro de los resultados del estudio siendo el dolor y la medicación los puntos más bajos, lo cual puede estar relacionado con el poco acceso que se tiene a la salud pública en Guatemala, también es posible realizar una comparación a modo de relación con el estudio planteado por Amézquita (2017) el cual concluyó que los deportistas cuentan con una estable calidad de vida porque experimentan un ambiente saludable al cuidar de su salud frecuentando al médico, comiendo e hidratándose de forma saludable y realizar ejercicio físico lo cual contrasta con los resultados de la presente investigación, pero se pone en evidencia la importancia de la salud física para tener una calidad de vida más estable.

El factor ambiental en los sujetos estudiados fue el segundo más bajo, aunque no significativamente, en relación a su calidad de vida, esto se encuentra más bajo en relación a las finanzas, seguridad y contexto lo cual es comprensible debido a los bajos sueldos y el contexto en el que trabajan los agentes: tráfico, contaminación ambiental, contaminación auditiva, medio ambiente y cambios climáticos; el estudio realizado por López (2011) evidencia que un 13.35% los sujetos presentan afectación en la calidad de vida lo que explica que un porcentaje no se sienta feliz en su trabajo, o que quiera cambiar de profesión.

En cuanto al factor ambiental según la edad, Sakil (2016) menciona que los adultos mayores perciben la calidad de vida como baja lo cual se demuestra en la calificación de los cuatro dominios que se encuentran por debajo de la media, debido a que sus actividades diarias están seriamente influenciadas y dependen de la capacidad para percibir los diferentes ambientes que conforman parte de su contexto ambiental, lo cual determina su percepción; esto se contrasta con los resultados obtenidos en la presente investigación, debido a que los participantes de 45 años y más son los que poseen una puntuación más alta, sin embargo en esta investigación entre los sujetos solamente 3 participantes se encontraban en el rango de 45 años y más, en cambio la tesis realizada por Sakil (2016) incluyó a 25 sujetos mayores de edad.

Se guarda una relación estrecha entre las variables socio demográficas y el nivel de satisfacción laboral general, las percepciones del entorno laboral, experiencia de trabajo e impacto psicosocial, al hacer de esto una experiencia cómoda y segura, lo cual es demostrado por Escobar (2016), en donde demuestra que el personal bajo la modalidad

de contrato a término fijo se encuentra mucho menos satisfecho que el personal contratado a término indefinido.

En cuanto al factor psicológico, los datos evidenciaron que en este aspecto los sujetos muestran un mayor grado de bienestar, lo cual guarda poca relación con el estudio de Briongos-Figuero, Bachiller-Luqu, Palacios-Martín, González y Eiros-Bouza, (2010) en el cual concluyen que un 64% de los participantes presentaban entre 1 y 4 síntomas de malestar, los cuales le causaban a los pacientes un nivel bajo de bienestar psicológico debido a sus condiciones de salud.

Por último, el bienestar social de los participantes se encuentra con una puntuación satisfactoria de 73%, lo cual es similar a la investigación de Pérez y Velásquez (2016), en donde indican que el 66.17% consideran que el horario laboral y las tareas que desempeñan diariamente en el trabajo les dan la oportunidad de compartir tiempo con su familia, amigos y participar en actividades sociales.

Dentro de las clasificaciones por resultados de los factores que definen la calidad de vida, el factor físico fue el más bajo comparado con los demás en la presente investigación con un porcentaje de 68%, el cual es un factor sumamente importante ya que las personas con un bienestar físico óptimo, gestionan con eficacia sus actividades diarias y se encuentran mejor a lo largo del día: toman buenas decisiones además de tener energías suficientes para el día siguiente. Aquí se incluye: el dormir bien, hacer ejercicio regularmente y mantener una dieta saludable esto puede evidenciarse en estudios de Harter y Rath (2011).

El factor con puntuación más alta fue el factor psicológico el cual hace referencia a: “La satisfacción con la vida en su totalidad o la satisfacción por áreas específicas como por ejemplo el área matrimonial, laboral, etc.” (Ballesteros, Medina, y Caycedo, 2017 p.237). El factor psicológico, evalúa los sentimientos positivos, los pensamientos, la autoestima, la espiritualidad, entre otros; en el caso de los evaluados el área más baja entre los ítems fue la ausencia de pensamientos negativos, es decir que los sujetos evaluados raramente presentan sentimientos negativos como tristeza, desesperación, ansiedad o depresión.

En la clasificación de los resultados por estado civil, se puede observar que existe una distinción del 4% entre los participantes casados y los solteros en relación a su calidad de vida, ya que el grupo de casados, demostró una calidad de vida de 73%, mientras que el grupo de solteros demostraron un rango de 69%, aunque estos datos no demuestran una diferencia significativa entre ellos, sí permiten determinar que existe una relación. Esto se relaciona también con un bienestar social ya que las relaciones íntimas y la proximidad y la cantidad de tiempo que las personas utilizan para relacionarse socialmente, es importante para tener un día satisfactorio siendo necesarias seis horas de tiempo social según los autores Harter y Rath (2011). Cuando se logra dedicar ese mínimo de seis horas diarias a la vida social, el bienestar aumenta y disminuyen el estrés y la preocupación y al estar casado indudablemente se tiene relación social con la pareja y en algunos casos también con los hijos, esto podría ser algo que inflencie en los resultados.

Dentro del rango de edad la mayoría de los participantes se encuentra por arriba de la media, siendo la puntuación más baja es de 55%, de los participantes de edades entre

35 a 44 años; mientras que los participantes de edades entre 25 a 34 años poseen la puntuación más alta con un 77%, sin embargo, se debe mencionar que solamente fueron 3 participantes los que se encontraban en ese rango. Los participantes de edades entre 35 a 44 años mostraron un nivel más bajo en el bienestar ambiental, especialmente en el área de contexto y finanzas, lo cual puede estar relacionado con un nivel elevado de estrés por posibles actividades diarias, e insuficientes recursos económicos. Esto se puede comparar con el estudio realizado por Pérez y Velázquez (2016) el cual evidencio que la calidad de vida en el trabajo en la población encuestada es media excepto, para los dominios Desarrollo Personal y Administración del tiempo libre, lo anterior se relaciona con la afirmación del 71,57% de la población que revela que el logro de algunos de sus propósitos personales o adquisición de algunos bienes se atribuye al hecho de estar contratado en el actual empleo.

Por lo mencionado anteriormente se puede decir que los factores psicológico, físico, ambiental y social en armonía cumplen un papel importante en la calidad de vida según los datos estadísticos que se presentan a continuación: 70% bienestar ambiental, 68% bienestar físico, 77% bienestar psicológico y un 73% bienestar social lo cual en conjunto hacen un 72% de calidad de lo cual hace referencia a que los participantes se encuentran en un rango normal respecto a su calidad de vida.

VI. CONCLUSIONES

- Con base a los resultados obtenidos en la investigación, se pudo concluir que la calidad de vida en los agentes de la Policía Municipal de Tránsito (PMT), que laboran en zona 15 de la Ciudad Capital no expresa un grado de deficiencia significativa.
- El factor que presenta un puntaje más bajo para los agentes de la Policía Municipal de Tránsito (PMT) es el factor físico.
- Entre los ítems del factor físico los más bajos fueron: salud y medicación, lo cual puede estar relacionado con el poco acceso que se tiene a la salud pública en Guatemala y se evidencia en esta investigación al ser los ítems más bajos.
- El factor que presenta un puntaje más alto para los agentes de la PMT que laboran en zona 15 es el factor psicológico.
- Las edades que presentan un menor punteo en la calidad de vida fueron las comprendidas entre los 35 y 44 años de edad.
- En relación al estado civil de los participantes los casados son los que poseen una mejor calidad de vida.
- Entre el factor ambiental, se identificó que el aspecto económico y el aspecto contextual son los factores que presentan una puntuación más baja.
- Se interpretó que la calidad de vida se encuentra ligada a una armonía de los cuatro factores, a modo que, si los cuatro se encuentran equilibrados, existirá una mejor calidad de vida.
- El factor ambiental es el segundo que presenta un punto más bajo, siendo el contexto y la situación económica los que presentan punteos más bajos.

VII. RECOMENDACIONES

- Luego de conocer que el factor que menor puntaje obtuvo en la escala de calidad de vida fue el factor físico, se recomienda que los agentes de la PMT visiten regularmente al médico, realicen más actividades físicas y tengan particular cuidado con su alimentación y calidad de sueño.
- Se considera que, sí existe afección en el factor social en los participantes solteros, por lo que se recomienda que los mismos se involucren más en eventos y situaciones sociales para poder entablar nuevas amistades y ser cercanos a otras personas.
- Se recomienda llevar una dieta balanceada, especialmente a los participantes de 35 a 44 años ya que aún son jóvenes y no poseen ninguna discapacidad y/o enfermedad que no les permita realizar su trabajo o actividades diarias.
- Al grupo de agentes de la PMT que laboran en zona 15 se les recomienda realizar actividades de ocio en su tiempo libre, sin dejar a un lado sus responsabilidades, pero tomando en cuenta que la recreación también es de suma importancia para una mejor calidad de vida.
- A la sociedad en general, se recomienda comprender y apoyar a los agentes de la policía municipal de tránsito, ya que, a pesar de su continuo riesgo al trabajar en la calle bajo situaciones de estrés y contaminación, poseen la total disponibilidad de trabajar y seguir adelante con sus metas y sueños, al igual que la mayoría de personas que a diario manejan su vehículo por las calles.

VIII. REFERENCIAS

Amézquita, P., (2017). *Inteligencia Emocional y Calidad de vida (Estudio realizado con adolescentes de género masculino y femenino entre las edades de quince a diecisiete años, de la Federación de Voleibol de la cabecera departamental de Quetzaltenango)* (Tesis de grado). Universidad Rafael Landívar, Quetzaltenango, Guatemala.

Ballesteros, B. P., Medina, A., & Caycedo, C. (2009). El bienestar psicológico definido por asistentes a un servicio de consulta psicológica en Bogotá, Colombia. Bogotá, CO: D - Pontificia Universidad Javeriana. Recuperado de: <http://www.ebrary.com>

Briungos-Figuero, Bachiller-Luqu, Palacios-Martín, González y Eiros-Bouza, (2010).

Factores relacionados con el tratamiento antirretroviral y su influencia en la calidad de vida relacionada con la salud en personas infectadas por VIH. Valladolid, España: Editorial ELSEVIER DOYMA.

Bienestar social y democracia: psicología social. (2011). México, D.F., MX: Editorial Miguel Ángel Porrúa. Recuperado de: <http://www.ebrary.com>

Carreño S. y Chaparro L., (2016). Calidad de vida de los cuidadores de personas con

enfermedad crónica. Chía, Colombia: Aquichan. Doi: 10.5294/aqui.2016.16.4.4

Caycedo, E. C. C., Ballesteros, D. V. B. P., & Novoa, G. M. M. (2009). Análisis de un protocolo de formulación de caso clínico desde las categorías de bienestar psicológico. Bogotá, CO: D - Pontificia Universidad Javeriana. Retrieved from <http://www.ebrary.com>

Coronado, E. (2 de octubre del 2015). ¿Sufre por el tráfico? Guatemala es de los peores para conducir, según Waze. Prensa Libre. Recuperado de: www.prensalibre.com

Escobar, F., & López Velásquez, A., (2016). La calidad de vida laboral en empresas del sector agrícola y agroindustrial. (La calidad de vida laboral en empresas del sector agrícola y agroindustrial.). Journal Of Agriculture & Animal Sciences, 5(1), 34.

Espinoza, I., Osorio, P., Torrejón, M., Lucas, R., y Bunout, D., (2011). Validación del cuestionario de calidad de vida (WHOQOL-BREF) en adultos mayores chilenos. *Revista médica de Chile*, 139(5), 579-586. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872011000500003>

Harter, J. y Rath, T. (2011). La ciencia del bienestar: los 5 elementos esenciales.
Recuperado de: www.books.google.com.gt

Jiménez, F., Paz, T., y Goig, M., (2015). Educación vial: hacia el tránsito seguro y sostenible. Madrid, ES: McGraw-Hill España. Retrieved from <http://www.ebrary.com>

López, C., (2011). *Calidad de vida del personal de enfermería en el área de salud de Huehuetenango*. (Tesis de grado). Universidad Rafael Landívar, Quetzaltenango, Guatemala.

Monser, G. (2003) *La Psicología Ambiental en el Siglo 21: El Desafío del Desarrollo Sustentable*. Santiago de Chile, Chile: Revista de Psicología de la Universidad de Chile.

Montero, D. y Fernandez, P. (2012). Calidad de vida, inclusión social y procesos de intervención. Recuperado de: www.books.google.com.gt

Montes De Oca, A., (2016). *Calidad de vida en un grupo de rescatistas de la ciudad de Guatemala*. (Tesis de grado). Universidad Rafael Landívar, Guatemala, Guatemala.

Muldoon, T., Gómez, E., y Enríquez, R. (2015). *La psicoterapia frente al bienestar y al Malestar*. Guadalajara, México. ITESO

Municipalidad de Guatemala (2017) ¿Qué es EMETRA?. Recuperado de:

<http://www.muniquate.com/>

Organización Mundial de la Salud, (2017). *Calidad de vida*. Recuperado de:

<http://www.who.int/about/es/>

Pérez, C., y Velásquez, O., (2016). Calidad de Vida en el Trabajo -GOHISALO- en hatos lecheros en pastoreo en Don Matías y La Unión, Colombia. (Calidad de Vida en el Trabajo -GOHISALO- en hatos lecheros en pastoreo en Don Matías y La Unión, Colombia.). *Journal Of Agriculture & Animal Sciences*, 5(2), 1.

Real Academia Española, (2017). *Agentes de Autoridad*. Recuperado de:

<http://www.rae.es/>

Rosales, G., (2013). *Calidad de vida en alumnos adolescentes de un colegio privado de Santa Cruz del Quiché*. (Tesis de grado). Universidad Rafael Landívar, La Antigua Guatemala, Guatemala.

Sakil, E., (2016). *Calidad de vida en el adulto mayor beneficiado del aporte económico del ministerio de trabajo y previsión social en la cabecera de Chimaltenango*. (Tesis de grado). Universidad Rafael Landívar, La Antigua Guatemala, Guatemala.

Sin Autor. (15 de julio de 2016). El tráfico en Guatemala es de los peores en el mundo y hoy se confirma. Soy502. Recuperado de: www.soy502.com

United Nations, V. (2011). *2011 informe sobre el estado del voluntariado en el mundo: valores universales para alcanzar el bienestar mundial*. New York: United Nations Publications.

Vargas, M. F., & Gallego, P. I. (2006). *Calidad ambiental interior: bienestar, confort y salud*. Madrid, ES: Red Revista esa de Salud Pública. Recuperado de: <http://www.ebrary.com>

Velasco, S. (2017). *Delitos de atentado contra la autoridad, sus agentes y los funcionarios públicos y de resistencia y desobediencia*. Madrid, España: Dykinson,

Weil, A. (2009). *Salud con la edad: Una vida de bienestar físico y espiritual*.

Recuperado de: www.books.google.com.gt

ProQuest ebrary

Zohn Muldoon, T., Gómez Gómez, E. N., & Enríquez Rosas, R. (2015). *La psicoterapia frente al bienestar y al malestar*. Tlaquepaque, Jalisco, México: ITES

IX. ANEXOS

VERSION ESPAÑOLA DEL WHOQOL-BREF.

BARCELONA (CENTRO WHOQOL)

Instrucciones

Este cuestionario sirve para conocer su opinión acerca de su calidad de vida, su salud, y otras áreas de su vida.

Por favor conteste a todas las preguntas. Si no está seguro(a) sobre qué respuesta dará a una pregunta, **escoja la que le parezca más apropiada.** A veces, ésta puede ser su primera respuesta.

Tenga presente su modo de vivir, expectativas, placeres y preocupaciones. Le pedimos que piense en su vida durante las dos últimas semanas. Por ejemplo, pensando en las dos últimas semanas, se puede preguntar:

		Nada	Un poco	Moderado	Bastante	Totalmente
	¿Obtiene de otros el apoyo que necesita?	1	2	3	4	5

Haga un círculo en el número que mejor defina cuánto apoyo obtuvo de otros en las dos últimas semanas. Usted hará un círculo en el número 4 si obtuvo bastante apoyo de otros, como sigue:

		Nada	Un poco	Moderado	Bastante	Totalmente
	¿Obtiene de otros el apoyo que necesita?	1	2	3	4	5

Haría un círculo en el 1 si no obtuvo el apoyo que necesitaba de otros en las dos últimas semanas. Por favor lea cada pregunta, valore sus sentimientos, y haga un círculo en el número de la escala de cada pregunta que sea su mejor respuesta.

Gracias por su ayuda

		Muy mal	Poco	Lo normal	Bastante bien	Muy bien
1	¿Cómo puntuaría su calidad de vida?	1	2	3	4	5

		Muy insatisfecho/a	Insatisfecho/a	Lo normal	Bastante satisfecho/a	Muy satisfecho/a
2	¿Cuán satisfecho/a está con su salud?	1	2	3	4	5

Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas

		Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
3	¿ En qué medida piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?	1	2	3	4	5
4	¿Cuánto necesita de cualquier tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?	1	2	3	4	5
5	¿Cuánto disfruta de la vida?	1	2	3	4	5
6	¿En qué medida siente que su vida tiene sentido?	1	2	3	4	5

		Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
7	¿Cuál es su capacidad de concentración?	1	2	3	4	5
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	1	2	3	4	5
9	¿Cuán saludable es el ambiente físico de su alrededor?	1	2	3	4	5

Las siguientes preguntas hacen referencia a cuán totalmente usted experimenta o fue capaz de hacer ciertas cosas en las dos últimas semanas.

		Nada	Un poco	Moderado	Bastante	Totalmente
10	¿Tiene energía suficiente para la vida diaria?	1	2	3	4	5
11	¿Es capaz de aceptar su apariencia física?	1	2	3	4	5
12	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?	1	2	3	4	5
13	¿Qué disponible tiene la información que necesita en su vida diaria?	1	2	3	4	5
14	¿Hasta qué punto tiene oportunidad para realizar actividades de ocio?	1	2	3	4	5

		Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
15	¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?	1	2	3	4	5

Las siguientes preguntas hacen referencia a cuán **satisfecho(a) o bien** se ha sentido en varios aspectos de su vida en las dos últimas semanas.

		Muy Insatisfecho/a	Insatisfecho/a	Lo normal	Bastante satisfecho/a	Muy satisfecho/a
16	¿Cuán satisfecho/a está con su sueño?	1	2	3	4	5
17	¿Cuán satisfecho/a está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?	1	2	3	4	5
18	¿Cuán satisfecho/a está con su capacidad de trabajo?	1	2	3	4	5
19	¿Cuán satisfecho/a está de sí mismo?	1	2	3	4	5
20	¿Cuán satisfecho/a está con sus relaciones personales?	1	2	3	4	5
21	¿Cuán satisfecho/a está con su vida sexual?	1	2	3	4	5
22	¿Cuán satisfecho/a está con el apoyo que obtiene de sus amigos?	1	2	3	4	5
23	¿Cuán satisfecho/a está de las condiciones del lugar donde vive?	1	2	3	4	5
24	¿Cuán satisfecho/a está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?	1	2	3	4	5
25	¿Cuán satisfecho/a está con su transporte?	1	2	3	4	5

La siguiente pregunta hace referencia a la **frecuencia** con que usted ha sentido o experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas.

		Nunca	Raramente	Mediana mente	Frecuente mente	Siempre
26	¿Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, depresión?	1	2	3	4	5

¿Le gustaría hacer algún comentario sobre el cuestionario?