|  |  |
| --- | --- |
|  | REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA **MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA DEFENSA**  **UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL POLITÉCNICA**  **DE LA FUERZA ARMADA NACIONAL**  **DIVISIÓN DE RECURSOS HUMANOS**  **DPTO. DE EVALUACION** |

TEST DE HAMILTON

C.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A continuación se expresan varias respuestas posibles a cada uno de los 20 apartados.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Raramente | Algunas veces | Muchas veces | Siempre |

Por favor, marque con una cruz la casilla que mejor refleje su situación:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Raramente | Algunas veces | Muchas veces | Siempre |
| 1. Me siento más nervioso y ansioso de lo normal. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Siento miedo sin ver razón para ello. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Me enfado con facilidad o siento momentos de mal humor | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Siento como si me derrumbara o me fuera a desintegrar | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Siento que todo va bien y nada malo puede suceder | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Los brazos y las piernas se me ponen trémulos y me tiemblan | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Me siento molesto por los dolores de cabeza, cuello y espalda | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Me siento débil y me canso con facilidad | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Me siento tranquilo y puedo permanecer sentado fácilmente | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Siento que mi corazón late con rapidez | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Estoy preocupado por los momentos de mareo que siento | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Tengo periodos de desmayo o algo así | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Puedo respirar bien con facilidad | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Siento adormecimiento y hormigueo en los dedos de las manos y de los pies | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Me siento molesto por los dolores de estómago y digestiones | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Tengo que orinar con mucha frecuencia | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Mis manos las siento secas y cálidas | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Siento que mi cara se enrojece y me ruborizo | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Puedo dormir con facilidad y descansar bien | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. Tengo pesadillas | 1 | 2 | 3 | 4 |

|  |
| --- |
|  |