|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 |

|  |
| --- |
|  |