

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino		18 - 23
	Femenino	x	24- 29
			30 - 35
			36 - 41
		más de 41	

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión		1	
2	Fuertes latidos del corazón			2
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje			
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse		1	
6	Muchas ganas de llorar		1	
7	Imposibilidad de concentrarse			2
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos		1	
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos		1	
13	Risa nerviosa		1	
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes		1	
16	Mandíbula apretada		1	
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza		1	
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar			2
22	Indigestión			2
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda			2
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas			2
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas		1	
31	Ansiedad			2
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente		1	
34	Estreñimiento		1	
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos			2

37	Alergias			2
38	Gastritis		1	
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión		1	
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>35</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>1</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino		18 - 23
	Femenino	x	24 - 29
			30 - 35
			36 - 41
		más de 41	

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión		1	
2	Fuertes latidos del corazón		1	
3	Resequedad en la boca			2
4	Explosiones de coraje			2
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse		1	
6	Muchas ganas de llorar		1	
7	Imposibilidad de concentrarse			2
8	Debilidad, mareos		1	
9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos		1	
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa			2
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes		1	
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza			
19	Migraña			2
20	Sudoración excesiva		1	
21	Necesidad frecuente para orinar	0		2
22	Indigestión			2
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos		1	

24	Dolores de cuello o espalda		1	
25	Pérdida de apetito		1	
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas		1	
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente		1	
34	Estreñimiento			2
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos		1	
37	Alergias	0		
38	Gastritis		1	
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0	1	

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>35</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>2</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>E</b>
	Masculino		18 - 23
	Femenino	x	24- 29
			30 - 35
			36 - 41
			más de 41

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión		1	
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca			2
4	Explosiones de coraje	0		
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse		1	
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga		1	
10	Sentirse "atado"	0		

11	Tic's nerviosos		1	
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes			2
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio		1	
18	Dolor de cabeza			2
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar			2
22	Indigestión		1	
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda		1	
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad			2
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente			2
34	Estreñimiento		1	
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos			2
37	Alergias		1	
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores		1	

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>24</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>3</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino		18 - 23
	Femenino	x	24- 29
			30 - 35
			36 - 41
		más de 41	

	Malestares	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje			2
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse	0		
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos		1	
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza		1	
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión		1	
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda		1	
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad		1	
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos		1	
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión		1	
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>9</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>4</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino		18 - 23
	Femenino	x	24 - 29
			30 - 35
			36 - 41
		más de 41	

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca			2
4	Explosiones de coraje		1	
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse		1	
8	Debilidad, mareos		1	
9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos		1	
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio			2
18	Dolor de cabeza			2
19	Migraña			2
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda	0		
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo		1	
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad		1	
32	Propensión a accidentes	0		

33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente		1	
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes		1	
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>16</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>5</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino		18 - 23
	Femenino	x	24- 29
			30 - 35
			36 - 41
			más de 41

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón		1	
3	Resequedad en la boca		1	
4	Explosiones de coraje			2
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse			
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga		1	
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa		1	
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza		1	
19	Migraña	0		

20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión		1	
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos		1	
24	Dolores de cuello o espalda			2
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad		1	
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos		1	
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>16</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>6</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino		18 - 23
	Femenino	x	24- 29
			30 - 35
			36 - 41
		más de 41	

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón		1	
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje	0		
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		

6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse	0		
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza	0		
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión			
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos		1	
24	Dolores de cuello o espalda		1	
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes		1	
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis		1	
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>8</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>7</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino		18 - 23

siguientes literales (genero, edad, estado civil)	Femenino	x	24- 29
			30 - 35
			36 - 41
			más de 41

	Malestares	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje			2
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse		1	
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos		1	
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada		1	
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza		1	
19	Migraña		1	
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar		1	
22	Indigestión		1	
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda		1	
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad		1	
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes		1	
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis		1	
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		

41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>13</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>8</b>	

Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)	Género		Edad
	Masculino		18 - 23
	Femenino	x	24 - 29
			30 - 35
			36 - 41
			más de 41

	Malestares	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón		1	
3	Resequedad en la boca		1	
4	Explosiones de coraje		1	
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar		1	
7	Imposibilidad de concentrarse	0		
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos		1	
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo		1	
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza		1	
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos			2
24	Dolores de cuello o espalda		1	
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas		1	
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		

28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente		1	
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes		1	
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>13</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>9</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino		18 - 23
	Femenino	x	24- 29
			30 - 35
			36 - 41
			más de 41

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón		1	
3	Resequedad en la boca			2
4	Explosiones de coraje	0		
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar		1	
7	Imposibilidad de concentrarse	0		
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		

15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza		1	
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos		1	
24	Dolores de cuello o espalda			2
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes		1	
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>9</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>10</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino		18 - 23
	Femenino	x	24- 29
			30 - 35
			36 - 41
		más de 41	

<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
-------------------	--------------	-----------------	-----------------------

1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje			2
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse	0		
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga		1	
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos		1	
13	Risa nerviosa		1	
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza		1	
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos		1	
24	Dolores de cuello o espalda		1	
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis		1	
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>9</b>	<b>Bajo</b>
-----------------------------------	----------	-------------

# de Cuestionario :	11
---------------------	----

Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)	Género		Edad
	Masculino		18 - 23
	Femenino	x	24- 29
			30 - 35
			36 - 41
		más de 41	

	Malestares	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje			2
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse	0		
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga		1	
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos		1	
13	Risa nerviosa		1	
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza		1	
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos		1	
24	Dolores de cuello o espalda		1	
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes	0		

36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis		1	
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>9</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>12</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino		18 - 23
	Femenino	x	24- 29
			30 - 35
			36 - 41
			más de 41

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca		1	
4	Explosiones de coraje		1	
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse	0		
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa			2
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza		1	
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión	0		

23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos		1	
24	Dolores de cuello o espalda		1	
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes		1	
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>8</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>13</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino		18 - 23
	Femenino	x	24- 29
			30 - 35
			36 - 41
		más de 41	

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca		1	
4	Explosiones de coraje		1	
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse		1	
8	Debilidad, mareos	0		

9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza		1	
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar		1	
22	Indigestión		1	
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos			2
24	Dolores de cuello o espalda			2
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes		1	
36	Manos y pies fríos		1	
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>12</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>14</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino		18 - 23
	Femenino	x	24- 29
			30 - 35
			36 - 41

	Malestares	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón		1	
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje	0		
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse			2
8	Debilidad, mareos		1	
9	Fatiga		1	
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos		1	
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio			2
18	Dolor de cabeza			2
19	Migraña			2
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar		1	
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda			2
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad			2
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes	0		2
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis			2
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>21</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>15</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino		18 - 23
	Femenino	x	24- 29
			30 - 35
			36 - 41
			más de 41

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje			2
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse		1	
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos		1	
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada		1	
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza	0		
19	Migraña		1	
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar		1	
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda		1	
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		

31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias		1	
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>9</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>16</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino		18 - 23
	Femenino	x	24- 29
			30 - 35
			36 - 41
			más de 41

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón		1	
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje		1	
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar		1	
7	Imposibilidad de concentrarse		1	
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga		1	
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos		1	
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio		1	

18	Dolor de cabeza			2
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar		1	
22	Indigestión		1	
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda		1	
25	Pérdida de apetito			2
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes		1	
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>15</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>17</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino		18 - 23
	Femenino	x	24- 29
			30 - 35
			36 - 41
		más de 41	

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca	0		

4	Explosiones de coraje			2
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar		1	
7	Imposibilidad de concentrarse		1	
8	Debilidad, mareos		1	
9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos		1	
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio			2
18	Dolor de cabeza		1	
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión		1	
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos		1	
24	Dolores de cuello o espalda		1	
25	Pérdida de apetito		1	
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad		1	
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente		1	
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias		1	
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>16</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>18</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>E</b>
	Masculino		18 - 23
	Femenino	x	24- 29
			30 - 35
			36 - 41
		más de 41	

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca			2
4	Explosiones de coraje			2
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse		1	
6	Muchas ganas de llorar			2
7	Imposibilidad de concentrarse			2
8	Debilidad, mareos			2
9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos		1	
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos		1	
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes		1	
16	Mandíbula apretada		1	
17	Insomnio		1	
18	Dolor de cabeza			2
19	Migraña			
20	Sudoración excesiva		1	
21	Necesidad frecuente para orinar			2
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos		1	
24	Dolores de cuello o espalda			2
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad		1	
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente		1	
34	Estreñimiento		1	
35	Gripas frecuentes			2
36	Manos y pies fríos		1	
37	Alergias		1	
38	Gastritis			2

39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión		1	
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>37</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>19</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino		18 - 23
	Femenino	x	24- 29
			30 - 35
			36 - 41
		más de 41	

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón			2
3	Resequedad en la boca			2
4	Explosiones de coraje			2
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar		1	
7	Imposibilidad de concentrarse			2
8	Debilidad, mareos		1	
9	Fatiga		1	
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos		1	
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes		1	
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio			2
18	Dolor de cabeza			
19	Migraña			2
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar			
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos		1	
24	Dolores de cuello o espalda			
25	Pérdida de apetito	0		

26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad		1	
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento			2
35	Gripas frecuentes			2
36	Manos y pies fríos			2
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión			2
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>36</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>20</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino		18 - 23
	Femenino	x	24- 29
			30 - 35
			36 - 41
		más de 41	

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje	0		
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse			2
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		

13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza			2
19	Migraña			2
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar		1	
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos		1	
24	Dolores de cuello o espalda			2
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo		1	
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis		1	
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>12</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>21</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino		18 - 23
	Femenino	x	24- 29
			30 - 35
			36 - 41
		más de 41	

	Malestares	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón		1	
3	Resequedad en la boca		1	
4	Explosiones de coraje		1	
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse		1	
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga		1	
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos		1	
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo		1	
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza			2
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda	0		
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente		1	
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes		1	
36	Manos y pies fríos			
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

Nivel de Riesgo Evaluado :	14	Bajo
----------------------------	----	------

NIVEL DE RIESGO EVALUADO :	1*	Bajo
# de Cuestionario :	22	

Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)	Género		Edad
	Masculino		18 - 23
	Femenino	x	24- 29
			30 - 35
			36 - 41
			más de 41

	Malestares	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente
1	Depresión		1	
2	Fuertes latidos del corazón		1	
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje			2
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse	0		
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga		1	
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza		1	
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda			2
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas		1	
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente		1	

34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes		1	
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota: Seleccionar solo una respuesta por cada ítem**

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>11</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>23</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino		18 - 23
	Femenino	x	24- 29
			30 - 35
			36 - 41
			más de 41

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón		1	
3	Resequedad en la boca			2
4	Explosiones de coraje	0		
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse	0		
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos		1	
13	Risa nerviosa		1	
14	Tartamudeo		1	
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza		1	
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar		1	

22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos		1	
24	Dolores de cuello o espalda		1	
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas		1	
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>11</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>24</b>	

Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)	Género		Edad
	Masculino		18 - 23
Femenino	x	24- 29	
		30 - 35	
		36 - 41	
		más de 41	

	Malestares	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón		1	
3	Resequedad en la boca		1	
4	Explosiones de coraje		1	
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse	0		

8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga		1	
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa			2
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza			2
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda		1	
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>9</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>25</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino		18 - 23
	Femenino	x	24- 29
			30 - 35

	Malestares	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca		1	
4	Explosiones de coraje		1	
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse	0		
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza		1	
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión	0		
		0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda		1	
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
		0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota: Seleccionar solo una respuesta por cada ítem**

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>4</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>26</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino		18 - 23
	Femenino	x	24- 29
			30 - 35
			36 - 41
			más de 41

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión		1	
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje		1	
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse	0		
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos		1	
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio			2
18	Dolor de cabeza		1	
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda		1	
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		

30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos		1	
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica		1	
41	Hipertensión	0		
42	Temblores		1	

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>10</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>27</b>	

Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)	Género		Edad
	Masculino		18 - 23
	Femenino	x	24- 29
			30 - 35
			36 - 41
			más de 41

	Malestares	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón		1	
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje			
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse	0		
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga		1	
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos		1	
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos		1	
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		

17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza		1	
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión		1	
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda			2
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes		1	
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>13</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>28</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>E</b>
	Masculino		18 - 23
	Femenino	x	24 - 29
			30 - 35
			36 - 41
		más de 41	

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		

3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje			2
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse	0		
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos		1	
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza	0		
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión	0		
		0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda	0		
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
		0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>3</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>29</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	Género		Edad
	Masculino		18 - 23
	Femenino	x	24- 29
			30 - 35
			36 - 41
		más de 41	

	Malestares	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón			2
3	Resequedad en la boca		1	
4	Explosiones de coraje		1	
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar			2
7	Imposibilidad de concentrarse	0		
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos			2
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio			2
18	Dolor de cabeza			2
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar			2
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda		1	
25	Pérdida de apetito			2
26	Ganas de comer a todas horas			2
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad		1	
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos			2
37	Alergias	0		

38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	22	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	30	

Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)	Género		Edad
	Masculino	x	18 - 23
	Femenino		24- 29
			30 - 35
			36 - 41
			más de 41

	Malestares	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje	0		
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse			2
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos			2
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio			2
18	Dolor de cabeza		1	
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda		1	

25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes		1	
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes		1	
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias		1	
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>11</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>31</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino	x	18 - 23
	Femenino		24 - 29
			30 - 35
			36 - 41
		más de 41	

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje	0		
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse		1	
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga			2
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos			2

12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio			2
18	Dolor de cabeza		1	
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda			2
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente		1	
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes		1	
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión			2
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>14</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>32</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>E</b>
	Masculino	x	18 - 23
	Femenino		24 - 29
			30 - 35
			36 - 41
		más de 41	

	Malestares	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente
1	Depresión		1	
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje		1	
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse		1	
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada		1	
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza			2
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda		1	
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad		1	
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento		1	
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem



<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>9</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>33</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino	x	18 - 23
	Femenino		24- 29
			30 - 35
			36 - 41
			más de 41

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón		1	
3	Resequedad en la boca		1	
4	Explosiones de coraje		1	
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse	0		
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza		1	
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda			2
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		

33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>6</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>34</b>	

Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)	Género		Edad
	Masculino	x	
	Femenino		24- 29
			30 - 35
			36 - 41
			más de 41

	Malestares	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje	0		
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse	0		
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga		1	
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio			2
18	Dolor de cabeza		1	
19	Migraña	0		

20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión		1	
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda			2
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>7</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>35</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino	x	18 - 23
	Femenino		24- 29
			30 - 35
			36 - 41
			más de 41

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión			2
2	Fuertes latidos del corazón			
3	Resequedad en la boca		1	
4	Explosiones de coraje	0		
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		

6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse	0		
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos		1	
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo		1	
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza			2
19	Migraña		1	
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda	0		
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>11</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>36</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino	x	18 - 23

siguientes literales (genero, edad, estado civil)	Femenino	24- 29
		30 - 35
		36 - 41
		más de 41

	Malestares	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca		1	
4	Explosiones de coraje		1	
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse		1	
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga			2
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa		1	
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada		1	
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza			2
19	Migraña		1	
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión		1	
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda			2
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo		1	
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad		1	
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento		1	
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias		1	
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		

41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>17</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>37</b>	

Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)	Género		Edad
	Masculino	x	
	Femenino		24 - 29
			30 - 35
			36 - 41
			más de 41

	Malestares	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje	0		
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse		1	
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos		1	
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza			2
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda			2
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		

28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>6</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>38</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino	x	18 - 23
	Femenino		24- 29
			30 - 35
			36 - 41
			más de 41

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje			2
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse			2
8	Debilidad, mareos		1	
9	Fatiga		1	
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa		1	
14	Tartamudeo	0		

15	Rechinar de los dientes		1	
16	Mandíbula apretada		1	
17	Insomnio		1	
18	Dolor de cabeza			
19	Migraña			
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión			2
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda			
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas		1	
31	Ansiedad		1	
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes			2
36	Manos y pies fríos		1	
37	Alergias	0		
38	Gastritis			2
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión		1	
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>31</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>39</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino	x	18 - 23
	Femenino		24- 29
			30 - 35
			36 - 41
		más de 41	

<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
-------------------	--------------	-----------------	-----------------------

1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca		1	
4	Explosiones de coraje		1	
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse	0		
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos		1	
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza			2
19	Migraña			2
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda		1	
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad		1	
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento		1	
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis			2
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>12</b>	<b>Bajo</b>
-----------------------------------	-----------	-------------

# de Cuestionario :	40
---------------------	----

Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)	Género		Edad
	Masculino	x	18 - 23
	Femenino		24- 29
			30 - 35
			36 - 41
		más de 41	

	Malestares	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente
1	Depresión			2
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje		1	
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar		1	
7	Imposibilidad de concentrarse		1	
8	Debilidad, mareos		1	
9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes		1	
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio			2
18	Dolor de cabeza		1	
19	Migraña		1	
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar		1	
22	Indigestión		1	
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda		1	
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo		1	
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas		1	
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento		1	
35	Gripas frecuentes		1	

36	Manos y pies fríos		1	
37	Alergias	0		
38	Gastritis			2
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>21</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>41</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino	x	18 - 23
	Femenino		24- 29
			30 - 35
			36 - 41
			más de 41

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje		1	
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse			2
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga		1	
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos		1	
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa		1	
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio		1	
18	Dolor de cabeza		1	
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión		1	

23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda			2
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad		1	
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis		1	
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores		1	

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>14</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>42</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino	x	18 - 23
	Femenino		24- 29
			30 - 35
			36 - 41
		más de 41	

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón		1	
3	Resequedad en la boca		1	
4	Explosiones de coraje		1	
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse			2
8	Debilidad, mareos	0		

9	Fatiga			2
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos		1	
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes			2
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio			2
18	Dolor de cabeza			2
19	Migraña			
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar			2
22	Indigestión			2
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda		1	
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo			2
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente		1	
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes		1	
36	Manos y pies fríos			2
37	Alergias	0		
38	Gastritis			2
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión		1	
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>31</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>43</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino	x	18 - 23
	Femenino		24- 29
			30 - 35
			36 - 41

	Malestares	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje		1	
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse	0		
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga		1	
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza		1	
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda		1	
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>4</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>44</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino	x	18 - 23
	Femenino		24- 29
			30 - 35
			36 - 41
			más de 41

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje			2
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse	0		
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga		1	
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos		1	
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza		1	
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda		1	
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		

31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis		1	
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>7</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>45</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino	x	18 - 23
	Femenino		24- 29
			30 - 35
			36 - 41
			más de 41

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca		1	
4	Explosiones de coraje		1	
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse			2
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga		1	
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos		1	
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada			2
17	Insomnio			2

18	Dolor de cabeza			2
19	Migraña			2
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión			2
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda			2
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo			2
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad			2
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento		1	
35	Gripas frecuentes		1	
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis		1	
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>25</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>46</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino	x	18 - 23
	Femenino		24- 29
			30 - 35
			36 - 41
		más de 41	

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca	0		

4	Explosiones de coraje		1	
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse	0		
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga		1	
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza		1	
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda		1	
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes		1	
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>5</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>47</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino	x	18 - 23
	Femenino		24 - 29
			30 - 35
			36 - 41
		más de 41	

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje			2
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse	0		
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga		1	
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos		1	
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio		1	
18	Dolor de cabeza	0		
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión		1	
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda		1	
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad		1	
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis			2

39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>10</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>48</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino	x	18 - 23
	Femenino		24- 29
			30 - 35
			36 - 41
			más de 41

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón		1	
3	Resequedad en la boca			2
4	Explosiones de coraje		1	
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse	0		
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza		1	
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda		1	
25	Pérdida de apetito	0		

26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes		1	
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>7</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>49</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino	x	18 - 23
	Femenino		24- 29
			30 - 35
			36 - 41
		más de 41	

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca		1	
4	Explosiones de coraje			2
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse	0		
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		

13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza		1	
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda		1	
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>5</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>50</b>	

Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)	Género		Edad
	Masculino	x	18 - 23
	Femenino		24- 29
			30 - 35
			36 - 41
			más de 41

	Malestares	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje	0		
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse			2
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio		1	
18	Dolor de cabeza		1	
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión		1	
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda		1	
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo			2
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

Nivel de Riesgo Evaluado : 8 Bajo

NIVEL DE RIESGO EVALUADO .	Bajo
# de Cuestionario :	51

Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)	Género		Edad
	Masculino	x	18 - 23
	Femenino		24- 29
			30 - 35
			36 - 41
			más de 41

	Malestares	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje			2
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse	0		
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos			2
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos		1	
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza		1	
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda	0		
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		

34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos		1	
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>7</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>52</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino	x	18 - 23
	Femenino		24- 29
			30 - 35
			36 - 41
			más de 41

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje			
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse		1	
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga		1	
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza			2
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		

22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda			2
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad		1	
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias		1	
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>11</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>53</b>	

Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)	Género		Edad
	Masculino	x	18 - 23
Femenino		24- 29	
		30 - 35	
		36 - 41	
		más de 41	

	Malestares	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente
1	Depresión		1	
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje			2
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse		1	
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse		1	

8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga		1	
10	Sentirse "atado"		1	
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes		1	
16	Mandíbula apretada			2
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza			2
19	Migraña			2
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar		1	
22	Indigestión			2
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda			2
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo			2
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad		1	
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente		1	
34	Estreñimiento		1	
35	Gripas frecuentes		1	
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis			2
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores		1	

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>28</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>54</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino	x	18 - 23
	Femenino		24- 29
			30 - 35

	Malestares	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón		1	
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje			2
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse			2
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos		1	
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo		1	
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada		1	
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza		1	
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión		1	
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda			2
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo		1	
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol		1	
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente		1	
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis			2
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota: Seleccionar solo una respuesta por cada ítem**

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>17</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>55</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>Edad</b>
	Masculino	x	18 - 23
	Femenino		24- 29
			30 - 35
			36 - 41
			más de 41

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje		1	
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse	0		
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos		1	
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza	0		
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva		1	
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda		1	
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		

30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>4</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>56</b>	

Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)	Género		Edad
	Masculino	x	18 - 23
	Femenino		24- 29
			30 - 35
			36 - 41
			más de 41

	Malestares	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje		1	
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse	0		
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga	0		
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos		1	
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		

17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza	0		
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva		1	
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda	0		
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes	0		
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>3</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>57</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>E</b>
	Masculino	x	18 - 23
	Femenino		24 - 29
			30 - 35
			36 - 41
		más de 41	

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		

3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje			2
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse	0		
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga		1	
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos			2
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza	0		
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda		1	
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes		1	
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>7</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>58</b>	

<b>Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)</b>	<b>Género</b>		<b>E</b>
	Masculino	x	18 - 23
	Femenino		24 - 29
			30 - 35
			36 - 41
		más de 41	

	<b>Malestares</b>	<b>Nunca</b>	<b>Rara vez</b>	<b>Ocasionalmente</b>
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje			2
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse	0		
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga		1	
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos			2
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza	0		
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda		1	
25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes		1	
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		

38	Gastritis	0		
39	Colitis	0		
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>7</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>59</b>	

Indique su respuesta con una "X" en los siguientes literales (género, edad, estado civil)	Género		Edad
	Masculino	x	18 - 23
	Femenino		24- 29
			30 - 35
			36 - 41
			más de 41

	Malestares	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente
1	Depresión	0		
2	Fuertes latidos del corazón	0		
3	Resequedad en la boca	0		
4	Explosiones de coraje		1	
5	Imperiosa necesidad de correr a esconderse	0		
6	Muchas ganas de llorar	0		
7	Imposibilidad de concentrarse	0		
8	Debilidad, mareos	0		
9	Fatiga		1	
10	Sentirse "atado"	0		
11	Tic's nerviosos	0		
12	Tendencia a asustarse con pequeños ruidos	0		
13	Risa nerviosa	0		
14	Tartamudeo	0		
15	Rechinar de los dientes	0		
16	Mandíbula apretada	0		
17	Insomnio	0		
18	Dolor de cabeza	0		
19	Migraña	0		
20	Sudoración excesiva	0		
21	Necesidad frecuente para orinar	0		
22	Indigestión	0		
23	Tensión premenstrual o ciclos menstruales perdidos	0		
24	Dolores de cuello o espalda		1	

25	Pérdida de apetito	0		
26	Ganas de comer a todas horas	0		
27	Aumento en la dosis diaria de cigarrillo	0		
28	Aumento en las dosis de los tranquilizantes	0		
29	Aumento en la ingestión de alcohol	0		
30	Pesadillas	0		
31	Ansiedad	0		
32	Propensión a accidentes	0		
33	Imperiosa necesidad de moverse constantemente	0		
34	Estreñimiento	0		
35	Gripas frecuentes		1	
36	Manos y pies fríos	0		
37	Alergias	0		
38	Gastritis	0		
39	Colitis		1	
40	Úlcera gástrica	0		
41	Hipertensión	0		
42	Temblores	0		

**Nota:** Seleccionar solo una respuesta por cada ítem

<b>Nivel de Riesgo Evaluado :</b>	<b>5</b>	<b>Bajo</b>
<b># de Cuestionario :</b>	<b>60</b>	



























































































































































Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5

Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5

Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5



Valores

0

1

2

3

4

5

Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5

Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5

Valores

0  
1  
2  
3  
4



Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5

Valores

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5

Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5



Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5

Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5

Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5

Valores

0  
1  
2

3  
4  
5

Valores

0

1

2

3

4

5

Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5

Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5



Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5

Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5

Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5

Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5



Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5

Valores

0

1

2

3

4

5

Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5

Valores

0

1

2  
3  
4  
5

Valores

0

1

2

3

4

5

Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5

Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5



Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5

Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5

Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5

Valores

0  
1  
2  
3  
4



Valores

0

1

2

3

4

5

Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5

Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5

Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5

Valores

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5



Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5



Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5

Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5

Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5

Valores

0  
1  
2

3  
4  
5

Valores

0

1

2

3

4

5

Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5

Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5



Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5

Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5

Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5

Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5



Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5

Valores

0

1

2

3

4

5

Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5

Valores

0

1

2  
3  
4  
5

Valores

0

1

2

3

4

5

Valores

0  
1  
2  
3  
4  
5