

## Evaluación del Miedo a la Enfermedad y al Virus, versión Española (FIVE-S) –para Padres

Indique con qué frecuencia su hijo se ha sentido asustado o preocupado por cada una de las siguientes afirmaciones durante la última semana en una escala del 1 al 4:

1. Mi hijo no se ha sentido asustado o preocupado por esto en absoluto.
2. Mi hijo se ha sentido asustado o preocupado por esto algunas veces.
3. Mi hijo se ha sentido asustado o preocupado por esto la mayor parte del tiempo.
4. Mi hijo se ha sentido asustado o preocupado por esto todo el tiempo.

<i>Parte 1. Miedos relacionados con la Contaminación y la Enfermedad.</i>	<b>Mi hijo no se ha sentido asustado o preocupado por esto en absoluto.</b>	<b>Mi hijo se ha sentido asustado o preocupado por esto algunas veces.</b>	<b>Mi hijo se ha sentido asustado o preocupado por esto la mayor parte del tiempo.</b>	<b>Mi hijo se ha sentido asustado o preocupado por esto todo el tiempo.</b>
1. Mi hijo tiene miedo a contraer una enfermedad grave o un virus.	1	2	3	4
2. Mi hijo tiene miedo de ponerse muy enfermo si se contagio con una enfermedad grave o un virus.	1	2	3	4
3. Mi hijo tiene miedo de ir al hospital por una enfermedad grave o un virus.	1	2	3	4
4. Mi hijo tiene miedo a morir si se contagia de una enfermedad grave o un virus.	1	2	3	4
5. Mi hijo tiene miedo de que su mascota pueda contraer una enfermedad grave o un virus.	1	2	3	4
6. Mi hijo tiene miedo de que un miembro de la familia enferme o muera a causa de una enfermedad grave o un virus.	1	2	3	4
7. Mi hijo tiene miedo de hacer algo que pueda causar que alguien más contraiga una enfermedad grave o un virus.	1	2	3	4
8. Mi hijo tiene miedo de que un amigo enferme o muera a causa de una enfermedad grave o un virus.	1	2	3	4
9. Mi hijo tiene miedo de que la gente en el mundo enferme o muera a causa de una enfermedad grave o un virus.	1	2	3	4

<i>Parte 2. Miedos relacionados con el Distanciamiento Social.</i>	<b>Mi hijo se ha sentido asustado o preocupado por esto en absoluto.</b>	<b>Mi hijo se ha sentido asustado o preocupado por esto algunas veces.</b>	<b>Mi hijo se ha sentido asustado o preocupado por esto la mayor parte del tiempo.</b>	<b>Mi hijo se ha sentido asustado o preocupado por esto todo el tiempo todo el tiempo.</b>
10. Mi hijo tiene miedo a quedarse atrapado en casa debido a una enfermedad grave o un virus.	1	2	3	4
11. Mi hijo tiene miedo a que le resulte difícil hacer las cosas que le gustan debido a una enfermedad grave o un virus.	1	2	3	4
12. Mi hijo tiene miedo a perder mucho colegio debido a una enfermedad grave o un virus.	1	2	3	4
13. Mi hijo tiene miedo a no poder ver a sus amigos (durante mucho tiempo) debido a una enfermedad grave o a un virus.	1	2	3	4
14. Mi hijo tiene miedo a que le vaya mal en la escuela debido a una enfermedad grave o un virus.	1	2	3	4
15. Mi hijo tiene miedo a perder a sus amigos debido a una enfermedad grave o un virus.	1	2	3	4

## FIVE-Padres 2

	<b>Mi hijo se ha sentido asustado o preocupado por esto en absoluto.</b>	<b>Mi hijo se ha sentido asustado o preocupado por esto algunas veces.</b>	<b>Mi hijo se ha sentido asustado o preocupado por esto la mayor parte del tiempo.</b>	<b>Mi hijo se ha sentido asustado o preocupado por esto todo el tiempo todo el tiempo.</b>
16. Mi hijo tiene miedo a estar triste y solo debido a una enfermedad grave o un virus.	1	2	3	4
17. Mi hijo tiene miedo a no poder celebrar cosas importantes (por ejemplo, una graduación, un cumpleaños, etc.) debido a una enfermedad grave o un virus.	1	2	3	4
18. Mi hijo tiene miedo a no tener suficiente comida para comer debido a una enfermedad grave o un virus.	1	2	3	4
19. Mi hijo tiene miedo a que nuestra familia no tenga suficiente dinero debido a una enfermedad grave o un virus.	1	2	3	4

Ahora por favor indique con que frecuencia su hijo ha hecho las siguientes cosas durante la última semana en esta escala del 1 al 4:

1. Mi hijo no ha hecho esto en la última semana.
2. Mi hijo ha hecho esto algunas veces en la última semana.
3. Mi hijo ha hecho esto la mayor parte del tiempo en la última semana.
4. Mi hijo ha hecho esto todo el tiempo en la última semana.

### Parte 3. Comportamientos Relacionados con el Miedo a las Enfermedades y a los Virus

	<b>Mi hijo no ha hecho esto en la última semana.</b>	<b>Mi hijo ha hecho esto algunas veces en la última semana.</b>	<b>Mi hijo ha hecho esto la mayor parte del tiempo en la última semana.</b>	<b>Mi hijo ha hecho esto todo el tiempo en la última semana.</b>
20. Mi hijo se mantiene alejado de la gente (excepto de los que viven en nuestra casa).	1	2	3	4
21. Mi hijo le pregunta a la gente si están enfermos.	1	2	3	4
22. Mi hijo evita las noticias o la información sobre enfermedades graves o virus.	1	2	3	4
23. Mi hijo se lava las manos con frecuencia, no sólo después de usar el baño o antes de comer.	1	2	3	4
24. Mi hijo lleva mascarilla o equipos de protección (por ejemplo, guantes, algo para cubrir la ropa).	1	2	3	4
25. Mi hijo usa algún tipo de desinfectante (por ejemplo gel o solución hidroalcohólica, u otro desinfectante).	1	2	3	4
26. Mi hijo usa lejía u otros productos desinfectantes para limpiar las superficies.	1	2	3	4
27. Mi hijo evita tocar las cosas (por ejemplo, el teléfono, los pomos de las puertas).	1	2	3	4
28. Mi hijo evita tocar a la gente (por ejemplo, abrazarla, darle la mano).	1	2	3	4
29. Mi hijo busca en Internet información sobre enfermedades o virus.	1	2	3	4
30. Mi hijo usa los medios de comunicación social (por ejemplo, WhatsApp, FaceTime, Skype, etc.) para estar conectado con sus amigos.	1	2	3	4
31. Mi hijo hace ejercicio o juega al aire libre.	1	2	3	4

	<b>Mi hijo no ha hecho esto en la última semana.</b>	<b>Mi hijo ha hecho esto algunas veces en la última semana.</b>	<b>Mi hijo ha hecho esto la mayor parte del tiempo en la última semana.</b>	<b>Mi hijo ha hecho esto todo el tiempo en la última semana.</b>
32. Mi hijo se mantiene alejado de la gente dentro de nuestra casa (por ejemplo, se queda en otra habitación o a cierta distancia).	1	2	3	4
33. Mi hijo hace los deberes en un ordenador.	1	2	3	4

Para los dos siguientes ítems, por favor indique cómo de verdadera es la afirmación *para su hijo* en la siguiente escala:

1. No es cierto para mi hijo en absoluto.
2. Algo cierto.
3. La mayoría de las veces es cierto.
4. Totalmente cierto.

*Parte 4. Impacto del Miedo a las Enfermedades y a los Virus.*

	<b>No es cierto para mi hijo en absoluto.</b>	<b>Algo cierto.</b>	<b>La mayoría de las veces es cierto.</b>	<b>Totalmente cierto.</b>
34. Durante la última semana, el miedo a una enfermedad o a un virus ha hecho sentir a mi hijo emociones fuertes (por ejemplo, ira, ansiedad, tristeza, sentimientos de irritabilidad).	1	2	3	4
35. Durante la última semana, el miedo a una enfermedad o a un virus se ha convertido en un obstáculo para que mi hijo disfrutase de su vida (por ejemplo, provocó peleas en casa, le impidió conectarse con los demás, le hizo sentir aislado o desesperado sobre el futuro, etc.).	1	2	3	4

Versión española\* de Pineda, Piqueras, Marzo, Sandín y Ehrenreich-May, 2020.

\*Traducida con permiso.

El FIVE-S puede ser utilizado libremente con el permiso de la Dra. Jill Ehrenreich-May (j.ehrenreich@miami.edu).

Puede utilizar esta escala para su estudio, pero por favor atribúyala correctamente como Ehrenreich-May (2020), versión española de Pineda, Piqueras, Marzo, Sandín y Ehrenreich-May, 2020 en su trabajo. ¡Apreciamos que comparta sus hallazgos con nosotros también!