

Ethnic Identity Scale-Brief (Parent Form)

Instrucciones: Las preguntas que siguen se enfocan en las experiencias relacionadas de su hijo/a con su origen étnico en los últimos 30 días. Al contestar estas preguntas, piense en el grupo étnico con el cual más se identifica su hijo/a. No hay respuestas correctas ni incorrectas para ninguna de estas preguntas. Sólo estamos interesados en aprender sobre los opiniones y experiencias de su hijo/a. Por favor elija una respuesta para cada pregunta.

	No se describe en absoluto mi hijo/a	Se describe un poco mi hijo/a	Se describe bien mi hijo/a	Se describe muy bien mi hijo/a
1) Tiene claro lo que significa su identidad étnica para él/ella.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2) Ha asistido a eventos que le han ayudado a aprender más acerca de su identidad étnica.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3) Ha leído libros/revistas/periódicos u otros materiales que le han enseñado acerca de su identidad étnica.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4) Se siente negativo/a acerca de su identidad étnica.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5) Quisiera ser de otra identidad étnica.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6) Sabe lo que su identidad étnica significa para él/ella.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7) Ha participado en actividades que le han enseñado acerca de su identidad étnica.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8) No le gusta su identidad étnica.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9) Tiene un sentido claro de lo que su identidad étnica significa para él/ella.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>