



ICPSR 21860

# Processes of Resistance in Domestic Violence Offenders in Seven Sites in the United States and Canada, 2004-2005

Deborah Levesque  
*Pro-Change Behavior Systems, Inc.*

Study One Quantitative Data Collection  
Instrument



National Institute of Justice  
Data Resources Program

# ICPSR

P.O. Box 1248  
Ann Arbor, Michigan 48106  
[www.icpsr.umich.edu](http://www.icpsr.umich.edu)



# Terms of Use

The terms of use for this study can be found at:  
<http://www.icpsr.umich.edu/cocoon/ICPSR/TERMS/21860.xml>

## Information about Copyrighted Content

Some instruments administered as part of this study may contain in whole or substantially in part contents from copyrighted instruments. Reproductions of the instruments are provided as documentation for the analysis of the data associated with this collection. Restrictions on "fair use" apply to all copyrighted content. More information about the reproduction of copyrighted works by educators and librarians is available from the United States Copyright Office.

### NOTICE

#### WARNING CONCERNING COPYRIGHT RESTRICTIONS

The copyright law of the United States (Title 17, United States Code) governs the making of photocopies or other reproductions of copyrighted material. Under certain conditions specified in the law, libraries and archives are authorized to furnish a photocopy or other reproduction. One of these specified conditions is that the photocopy or reproduction is not to be "used for any purpose other than private study, scholarship, or research." If a user makes a request for, or later uses, a photocopy or reproduction for purposes in excess of "fair use," that user may be liable for copyright infringement.



## DOMESTIC VIOLENCE SURVEY

You can participate in this survey if:

- you are involved in batterer treatment at this agency,
- you are here for violence or abuse against a partner (wife, ex-wife, girlfriend, or ex-girlfriend),
- you can read English or Spanish, and
- you are at least 18 years of age.

This questionnaire contains questions about domestic violence and your domestic violence program, and about attitudes and behaviors related to ending the violence.

There are also some questions about your background, your health, and about your use of alcohol. There are no “right” or “wrong” answers. We just want to know what’s true for you.

This questionnaire should take 60-75 minutes to complete.

*For your help, you will receive a «INCENTIVE».*

If you have any questions, please call the Pro-Change research team at 1-877-263-2698 (toll-free).

- Unless instructed otherwise, mark only one answer for each question.
- Use either a pen or pencil to fill in the circles.



- When the question is followed by boxes like the ones below, please answer using numbers.

	2
--	---

***Thank you for helping with this research!***

«Agency»



### Some Questions About You

**What is your marital status?**

- Single, never married
- Married
- Separated
- Divorced
- Widowed

**Are you currently living with a wife or girlfriend?**

- Yes
- No

**How many children do you have?**

- None
- One
- Two
- Three
- 4 or more

**How many children are living with you now?**

- None
- One
- Two
- Three
- 4 or more

**How many weeks ago did you start this domestic violence program?  
(Enter 0 if this is your first session).**

\_\_\_\_\_

**Think about the partner involved in the domestic violence event that got you into this program. What was your relationship with this partner at the time the event took place?**

- Married
- Not married but living together
- Dating
- Separated
- Divorced
- Other—describe:



**What is your relationship with this partner NOW?**

- Married
- Not married but living together
- Dating
- Separated
- Divorced
- Other—describe:

**Please answer Yes or No to each of the following questions by filling in a circle.**

	Yes	No
1. Do you still have contact with the partner involved in the domestic violence incident?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Is there currently a restraining order forbidding you to have contact with this partner?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Have you ever had a restraining order forbidding you to have contact with a former partner?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Is this the first time you have gotten into trouble for domestic violence?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Is this the first time you have attended a domestic violence program?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Have you ever used violence or aggression against someone who was not your wife or girlfriend?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Have you ever been arrested for using violence or aggression against someone who was not your wife or girlfriend?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Have you ever been arrested for driving under the influence of drugs or alcohol?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Have you ever been arrested for any other type of offense?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Were you drinking or using drugs the last time you got into trouble for domestic violence?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Has anyone ever felt you should cut down on your drinking?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Have people annoyed you by criticizing your drinking?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Have you ever felt guilty about your drinking?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Have you ever had a drink first thing in the morning (an "eye opener") to steady your nerves or get rid of a hangover?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



## Conflict in Relationships

No matter how well a couple gets along, there are times when they disagree, get annoyed with the other person, or just have spats or fights because they're in a bad mood or tired or for some other reason. They also use many different ways of trying to settle their differences. In this section we'll list some things that you and your partner might do when you have an argument.

Thinking back over the **LAST SIX MONTHS**, rate the number of times you did each of the following to settle differences with your wife or partner.

		Once	2-5 times	6-20 times	More than 20 times	Never
1.	In the last six months, how many times have you shown your partner you cared even though you disagreed?	<input type="radio"/>				
2.	In the last six months, how many times have you shown respect for your partner's feelings about an issue?	<input type="radio"/>				
3.	In the last six months, how many times have you told your partner you were sure you could work out a problem?	<input type="radio"/>				
4.	In the last six months, how many times have you explained your side of a disagreement to your partner?	<input type="radio"/>				
5.	In the last six months, how many times have you suggested a compromise to a disagreement?	<input type="radio"/>				
6.	In the last six months, how many times have you agreed to try a solution suggested by your partner?	<input type="radio"/>				
7.	In the last six months, how many times have you refused to give affection or sex to your partner?	<input type="radio"/>				
8.	In the last six months, how many times have you insulted or sworn at your partner?	<input type="radio"/>				
9.	In the last six months, how many times have you sulked or refused to talk during a conflict?	<input type="radio"/>				
10.	In the last six months, how many times have you stomped out of the room, house, or yard during a disagreement?	<input type="radio"/>				
11.	In the last six months, how many times have you done or said something to spite your partner?	<input type="radio"/>				
12.	In the last six months, how many times have you threatened to leave the relationship?	<input type="radio"/>				
13.	In the last six months, how many times have you told your partner that you were going to kill yourself?	<input type="radio"/>				
14.	In the last six months, how many times have you tried to control your spouse physically (for example, held down)?	<input type="radio"/>				
15.	In the last six months, how many times have you threatened to hit or throw something at your partner?	<input type="radio"/>				



### Conflict in Relationships, Continued

		Once	2-5 times	6-20 times	More than 20 times	Never
16.	In the last six months, how many times have you thrown something at your partner?	<input type="radio"/>				
17.	In the last six months, how many times have you pushed, grabbed or shoved your partner?	<input type="radio"/>				
18.	In the last six months, how many times have you slapped your partner?	<input type="radio"/>				
19.	In the last six months, how many times have you kicked, bitten or hit your partner with a fist?	<input type="radio"/>				
20.	In the last six months, how many times have you hit your partner with something that could hurt?	<input type="radio"/>				
21.	In the last six months, how many times have you choked or strangled your partner?	<input type="radio"/>				
22.	In the last six months, how many times have you physically forced your partner to have sex?	<input type="radio"/>				
23.	In the last six months, how many times have you beat up your partner?	<input type="radio"/>				
24.	In the last six months, how many times have you threatened your partner with a knife or gun?	<input type="radio"/>				
25.	In the last six months, how many times have you used a knife or gun on your partner?	<input type="radio"/>				

### Now, think about your own childhood.

		Once	2-5 times	6-20 times	More than 20 times	Never
1.	As a child, how often did you see or hear one of your parents (or stepparents) do any of the following to the other: slap, push, shove, or grab?	<input type="radio"/>				
2.	As a child, how often did you see or hear one of your parents (or stepparents) do any of the following to the other: hit with an object, choke, threaten with a knife or gun, or use a knife or gun?	<input type="radio"/>				
3.	As a child, how often did one of your parents (or stepparents) do any of the following to you: slap, push, shove, or grab?	<input type="radio"/>				
4.	As a child, how often did one of your parents (or stepparents) do any of the following to you: hit with an object, choke, threaten with a knife or gun, or use a knife or gun?	<input type="radio"/>				



***Please Read This!***

The rest of this survey asks a lot of questions about violence.

By “violence,” we mean physical aggression toward a partner or ex-partner, like a wife or girlfriend. This includes throwing objects, pushing, slapping, kicking, or choking, using a weapon, and other behaviors that can cause fear, pain, or injury.

If you did none of these things, think about “violence” as the thing you did that got you arrested or got you into a domestic violence program.

By “ending the violence,” we mean using healthy strategies to improve your relationship and stay violence-free. Examples of healthy strategies include:

- Communicating with your partner clearly and respectfully
- Managing stress
- Controlling your anger
- Not abusing drugs or alcohol



### Attitudes and Behaviors

Please tell us how much you **DISAGREE** or **AGREE** with each of the following statements. For each statement, choose a number from the following scale that best describes how you're feeling and acting **NOW**:

- 1=Strongly disagree
- 2=Disagree
- 3=No opinion
- 4=Agree
- 5=Strongly agree

How much do you **DISAGREE** or **AGREE** with each of the following statements?

Strongly disagree ←————→ Strongly agree

1 2 3 4 5

1.	I'm beginning to see that the violence in my relationship is a problem.	<input type="radio"/>				
2.	I don't see the point of focusing on the violence in my relationship.	<input type="radio"/>				
3.	Although I haven't been violent in a while, I know it's possible for me to be violent again.	<input type="radio"/>				
4.	I'm actively working on ending the violence in my relationship.	<input type="radio"/>				
5.	I wish I had more ideas about how to end the violence in my relationship.	<input type="radio"/>				
6.	I'm actually doing something to stop my violent behavior, not just thinking about it.	<input type="radio"/>				
7.	The violence in my relationship isn't a big deal.	<input type="radio"/>				
8.	I've ended the violence, but sometimes still struggle with the old urges that allowed the violence to happen in the first place.	<input type="radio"/>				
9.	It's O.K. to use violence as long as you don't hurt anyone.	<input type="radio"/>				
10.	I'm at a point in my life where I'm beginning to feel the harmful impact of my violent behavior.	<input type="radio"/>				
11.	I've made some changes and ended the violence, but I'm afraid of going back to the way I was before.	<input type="radio"/>				
12.	As far as I'm concerned, there's no need to change the way I treat my partner.	<input type="radio"/>				
13.	Although at times it's difficult, I'm working on ending my violent behavior in my relationship.	<input type="radio"/>				
14.	More and more, I'm seeing how my violence hurts my partner.	<input type="radio"/>				
15.	I'm finally doing something to end the violence.	<input type="radio"/>				
16.	I guess I have bad points, but there's nothing I really need to change.	<input type="radio"/>				
17.	I've been pretty successful in leading a violence-free life, but there are still times when I'm tempted to resort to violence.	<input type="radio"/>				
18.	I'm making important changes and ending the violence in my life.	<input type="radio"/>				
19.	More and more, I'm realizing that my violence is wrong.	<input type="radio"/>				
20.	Although I've made the changes necessary to lead a violence-free life, there are still times when I'm tempted to use violence.	<input type="radio"/>				



### Advantages and Disadvantages

The following statements are different opinions about partner violence. Please tell us HOW IMPORTANT each statement is to you. For each statement, please choose a number from the following scale:

- 1=Not at all important
- 2=Slightly important
- 3=Moderately important
- 4=Very important
- 5=Extremely important

How IMPORTANT is each statement to you?

Not at all important ←————→ Extremely important

1      2      3      4      5

1. If I ended the violence, I'd receive more love and kindness from my partner.	<input type="radio"/>				
2. It is hard for children to trust a parent who is violent.	<input type="radio"/>				
3. If I ended my violent behavior, I would lose my sense of control in my relationship.	<input type="radio"/>				
4. I'd have more self-respect if I ended the violence.	<input type="radio"/>				
5. Children are safer in a violence-free home.	<input type="radio"/>				
6. If I ended the violence against my partner, my friends would think I'm weak.	<input type="radio"/>				
7. I'd have more peace of mind if I ended the violence.	<input type="radio"/>				
8. Children in a violent home live with fear.	<input type="radio"/>				
9. My community expects men to act macho.	<input type="radio"/>				
10. My partner would feel better about herself if I ended the violence.	<input type="radio"/>				
11. Children have less respect for parents who use violence.	<input type="radio"/>				
12. If I ended my violent behavior, I'd have to listen to my partner's nagging.	<input type="radio"/>				



### Your Own Experiences: Part I

Listed below are thoughts and feelings that you may experience. **HOW OFTEN** have you experienced each of the following in the **LAST MONTH**? For each question, please choose a number from the following scale:

- 1=Never
- 2=Seldom
- 3=Occasionally
- 4=Often
- 5=Very often

	Never	←—————→			Very often
		1	2	3	
1. In the last month, how often did you feel that you're less abusive toward women than other men you know?	<input type="radio"/>				
2. In the last month, how often did you feel that the man needs to be the boss in his relationship?	<input type="radio"/>				
3. In the last month, how often did you feel hopeless about making changes in your life?	<input type="radio"/>				
4. In the last month, how often did you feel that you may not be able to finish this program because you cannot afford it?	<input type="radio"/>				
5. In the last month, how often did you feel that the courts treat men unfairly in domestic violence cases?	<input type="radio"/>				
6. In the last month, how often did you feel like you cannot talk to your family about your problems with your partner?	<input type="radio"/>				
7. In the last month, how often did you feel that you don't care about your partner or your relationship anymore?	<input type="radio"/>				
8. In the last month, how often did you feel like doing the opposite when people gave you advice about how to change?	<input type="radio"/>				
9. In the last month, how often did you feel that what your counselor talks about in group has nothing to do with the real world?	<input type="radio"/>				
10. In the last month, how often did you think that your partner is responsible for the trouble you're in?	<input type="radio"/>				
11. In the last month, how often did you find that the new skills your counselor taught you in group did not work as well as your old behaviors?	<input type="radio"/>				
12. In the last month, how often did you think that people would see you as a wimp if you changed the way you behave in relationships?	<input type="radio"/>				
13. In the last month, how often did you tell your counselor you would try something you learned in group when you knew you would not try it?	<input type="radio"/>				
14. In the last month, how often did you feel that if you went to friends or family for help with your problems, they'd just let you down?	<input type="radio"/>				
15. In the last month, how often did you feel that your counselor does not understand your situation?	<input type="radio"/>				
16. In the last month, how often did you feel that you cannot change given the way your life is now?	<input type="radio"/>				



### Your Own Experiences: Part I, Continued

1=Never  
 2=Seldom  
 3=Occasionally  
 4=Often  
 5=Very often

	Never	←—————→			Very often
	1	2	3	4	5
17. In the last month, how often did you feel that your life will never get better, even if you try to change?	<input type="radio"/>				
18. In the last month, how often did you feel that your behavior that got you into this program was not that bad?	<input type="radio"/>				
19. In the last month, how often did you feel that the domestic violence laws care only about women, and not men?	<input type="radio"/>				
20. In the last month, how often did you get mad about being forced to attend this program?	<input type="radio"/>				
21. In the last month, how often did you feel that your partner is the one with the problem, not you?	<input type="radio"/>				
22. In the last month, how often did you feel that your family was continuing to criticize you even though you were working hard to make changes?	<input type="radio"/>				
23. In the last month, how often did you feel that you cannot change right now because other problems are getting in the way? (For example, problems with work, money, or drug or alcohol abuse).	<input type="radio"/>				
24. In the last month, how often did you feel that you need to use violence or aggression to survive in the world?	<input type="radio"/>				
25. In the last month, how often did you feel afraid about the thought of changing?	<input type="radio"/>				
26. In the last month, how often did you feel that the domestic violence laws in this state are too hard on men?	<input type="radio"/>				
27. In the last month, how often did you get angry when people complained about the way you treat your partner?	<input type="radio"/>				
28. In the last month, how often did you feel that you should not be in this program because you did nothing wrong?	<input type="radio"/>				
29. In the last month, how often did you "tune things out" when others talked about domestic violence?	<input type="radio"/>				
30. In the last month, how often did you feel that your partner should be in a domestic violence program?	<input type="radio"/>				
31. In the last month, how often did you try a new behavior you learned in group, only to find that others would not cooperate?	<input type="radio"/>				
32. In the last month, how often did you feel that you cannot trust others with your relationship issues?	<input type="radio"/>				



### Your Own Experiences: Part I, Continued

1=Never  
 2=Seldom  
 3=Occasionally  
 4=Often  
 5=Very often

	Never	←————→			Very often
	1	2	3	4	5
33. In the last month, how often did you feel that your counselor is there only for the money?	<input type="radio"/>				
34. In the last month, how often did you feel that changing would be hard because everyone else you know is abusive or violent?	<input type="radio"/>				
35. In the last month, how often did you feel that you're in this program because your partner pushed your buttons?	<input type="radio"/>				
36. In the last month, how often did you feel depressed about your relationship with your partner?	<input type="radio"/>				
37. In the last month, how often did you feel that you're in this program because the police would not listen to your side of the story?	<input type="radio"/>				
38. In the last month, how often did you feel that you should not be in this program because the abuse only happened once?	<input type="radio"/>				
39. In the last month, how often did you get angry when someone told you what you should and should not do in your relationship?	<input type="radio"/>				
40. In the last month, how often did you just agree with what your partner said, even though you weren't really listening?	<input type="radio"/>				
41. In the last month, how often did you feel that you do not know how to stay violence-free?	<input type="radio"/>				
42. In the last month, how often did you feel that you cannot trust your counselor?	<input type="radio"/>				
43. In the last month, how often did you feel that others don't appreciate all the changes you're making?	<input type="radio"/>				
44. In the last month, how often did you avoid talking to others about your feelings because it would make you uncomfortable?	<input type="radio"/>				
45. In the last month, how often did you feel that you cannot change right now because of other things going on in your life?	<input type="radio"/>				
46. In the last month, how often did you just stay silent and not participate in your domestic violence group?	<input type="radio"/>				
47. In the last month, how often did you feel that the police do not investigate domestic violence cases properly?	<input type="radio"/>				
48. In the last month, how often did you feel that you need to be abusive or violent to get respect in your neighborhood?	<input type="radio"/>				



### Your Own Experiences: Part I, Continued

1=Never  
 2=Seldom  
 3=Occasionally  
 4=Often  
 5=Very often

		Never	←————→			Very often
		1	2	3	4	5
49.	In the last month, how often did you feel that if your partner had treated you better, you would not be in this program?	<input type="radio"/>				
50.	In the last month, how often did you get mad when people told you that you need to change?	<input type="radio"/>				
51.	In the last month, how often did you feel that kids are unaware of violence between their parents?	<input type="radio"/>				
52.	In the last month, how often did you feel that your counselor blames you for everything?	<input type="radio"/>				
53.	In the last month, how often did you feel afraid that you would fail if you tried to make changes?	<input type="radio"/>				
54.	In the last month, how often did you try new things to improve your relationship and then decide it was not worth it?	<input type="radio"/>				
55.	In the last month, how often did you feel that there's no one you can talk to about your problems?	<input type="radio"/>				
56.	In the last month, how often did you feel that your counselor was criticizing you?	<input type="radio"/>				
57.	In the last month, how often did you feel that you are unable to control your anger?	<input type="radio"/>				
58.	In the last month, how often did you feel that changing would be hard because you grew up seeing domestic violence?	<input type="radio"/>				
59.	In the last month, how often did you tell people to mind their own business when they told you how to behave in your relationship?	<input type="radio"/>				
60.	In the last month, how often did you feel that women take advantage of domestic violence laws to put men in jail?	<input type="radio"/>				
61.	In the last month, how often did you feel that your partner was to blame for your abusive or violent behavior during your domestic violence incident?	<input type="radio"/>				
62.	In the last month, how often did you agree with your counselor or the men in your group so they'd leave you alone?	<input type="radio"/>				
63.	In the last month, how often did you tell yourself that no one was harmed by your abusive or violent behavior?	<input type="radio"/>				
64.	In the last month, how often did you feel frustrated about the thought of changing because it takes so long?	<input type="radio"/>				



**Your Own Experiences: Part I, Continued**

**1=Never**  
**2=Seldom**  
**3=Occasionally**  
**4=Often**  
**5=Very often**

	Never	←————→			Very often
	1	2	3	4	5
65. In the last month, how often did you feel that you cannot talk to your friends about the things that happen in your domestic violence group?	<input type="radio"/>				
66. In the last month, how often did you want to give up your efforts to change because you were not getting the results you expected?	<input type="radio"/>				
67. In the last month, how often did you feel that law enforcement always takes the women's side?	<input type="radio"/>				
68. In the last month, how often did you feel that you do not have a problem with violence or abuse?	<input type="radio"/>				
69. In the last month, how often did you feel that you cannot make changes because you're surrounded by violence in your day-to-day life?	<input type="radio"/>				
70. In the last month, how often did you <u>not</u> pay attention in group?	<input type="radio"/>				
71. In the last month, how often did you tell people who disapprove of the way you treat your partner to leave you alone?	<input type="radio"/>				
72. In the last month, how often did you think: "This is who I am, and I can't change it"?	<input type="radio"/>				
73. In the last month, how often did you tell yourself that you were the victim in your relationship with your partner?	<input type="radio"/>				
74. In the last month, how often did you feel that changing will not help because it's too late?	<input type="radio"/>				
75. In the last month, how often did you feel that you cannot talk to your friends about your problems?	<input type="radio"/>				
76. In the last month, how often did you find that the new things you're learning in your program are making your relationship worse, not better?	<input type="radio"/>				
77. In the last month, how often did you think that your counselor cares more about probation than about helping you?	<input type="radio"/>				
78. In the last month, how often did you feel that you got involved with the wrong woman?	<input type="radio"/>				
79. In the last month, how often did you feel that, in your culture, men are supposed to have the upper hand in relationships?	<input type="radio"/>				
80. In the last month, how often did you feel bored or uninterested in your domestic violence group?	<input type="radio"/>				



### Your Own Experiences: Part I, Continued

1=Never  
 2=Seldom  
 3=Occasionally  
 4=Often  
 5=Very often

		Never	←————→			Very often
		1	2	3	4	5
81.	In the last month, how often did you feel that if you really wanted to hurt your partner you would have?	<input type="radio"/>				
82.	In the last month, how often did you tell yourself that you are not going to let the courts or your probation officer tell you what to do?	<input type="radio"/>				
83.	In the last month, how often did you feel that you will not be able to finish this program because the rules are too strict? (For example, you're only allowed a certain number of absences).	<input type="radio"/>				
84.	In the last month, how often did you feel that your counselor does not care whether you change or not?	<input type="radio"/>				
85.	In the last month, how often did you feel that no one in the court wanted to hear your side of the story (regarding your domestic violence incident)?	<input type="radio"/>				
86.	In the last month, how often did you feel like giving up before even starting to make changes?	<input type="radio"/>				
87.	In the last month, how often did you feel like there's no one around who can give you encouragement or support?	<input type="radio"/>				
88.	In the last month, how often did you think that your new communication skills were not working because your partner did not respond the way you wanted her to?	<input type="radio"/>				



### Your Own Experiences: Part II

The following experiences can affect whether people end violence against a partner. HOW OFTEN did you have each experience in the LAST MONTH? For each question, please choose a number from the following scale:

- 1=Never
- 2=Seldom
- 3=Occasionally
- 4=Often
- 5=Repeatedly

	Never	←————→			Repeatedly
	1	2	3	4	5
1. In the last month, how often did you pay attention to information on how to end the violence?	<input type="radio"/>				
2. In the last month, how often did you try to reduce the stress in your life?	<input type="radio"/>				
3. In the last month, how often did you see yourself as a good person for trying to understand your partner's feelings?	<input type="radio"/>				
4. In the last month, how often did your partner give you support for the changes you are trying to make?	<input type="radio"/>				
5. In the last month, how often did you give yourself a "pat on the back" for managing your anger without violence?	<input type="radio"/>				
6. In the last month, when it felt like your partner was pushing your buttons, how often did you stop and think about healthy ways of responding?	<input type="radio"/>				
7. In the last month, how often did you have someone you could count on to help you manage your anger?	<input type="radio"/>				
8. In the last month, how often did it make you emotional to think about children living in violent homes?	<input type="radio"/>				
9. In the last month, how often did you avoid situations that might tempt you to use violence against your partner?	<input type="radio"/>				
10. In the last month, how often did you promise yourself that you will handle conflict in your relationship better?	<input type="radio"/>				
11. In the last month, how often were you disappointed in yourself for losing control of your anger?	<input type="radio"/>				
12. In the last month, how often did you notice that there are tougher laws against domestic violence?	<input type="radio"/>				
13. In the last month, how often did it scare you to think that you could lose control and seriously hurt your partner if you don't end the violence?	<input type="radio"/>				
14. In the last month, how often did you pay attention to stories about men who are violent against their partners?	<input type="radio"/>				
15. In the last month, how often did you avoid situations that make you feel stressed or out of control?	<input type="radio"/>				
16. In the last month, how often did you feel good about yourself for using healthy strategies to manage your anger?	<input type="radio"/>				



### Your Own Experiences: Part II, Continued

1=Never  
 2=Seldom  
 3=Occasionally  
 4=Often  
 5=Repeatedly

	Never	←————→			Repeatedly
	1	2	3	4	5
17. In the last month, how often did you get positive feedback from your partner for communicating your feelings?	<input type="radio"/>				
18. In the last month, how often did you reward yourself for managing conflict without violence?	<input type="radio"/>				
19. In the last month, how often did you find healthy ways to relax when you were tempted to use violence against your partner?	<input type="radio"/>				
20. In the last month, how often did you have someone to call if you needed to talk about your problem with violence?	<input type="radio"/>				
21. In the last month, how often did you consider the effect that domestic violence can have on children?	<input type="radio"/>				
22. In the last month, how often did you avoid situations (like arguments with your partner or drinking) that can lead to violence?	<input type="radio"/>				
23. In the last month, how often did you make commitments to end the violence?	<input type="radio"/>				
24. In the last month, how often did you feel bad about yourself for abusing someone who depends on you?	<input type="radio"/>				
25. In the last month, how often did you notice that other people are paying more attention to domestic violence?	<input type="radio"/>				
26. In the last month, how often did it scare you to think that your partner might leave you if you don't end the violence?	<input type="radio"/>				
27. In the last month, how often did you think about TV shows and movies that were about violent relationships?	<input type="radio"/>				
28. In the last month, how often did you try to keep your life simple so you would feel less overwhelmed?	<input type="radio"/>				
29. In the last month, how often did you think of yourself as someone who can manage difficult situations without violence?	<input type="radio"/>				
30. In the last month, how often did your partner show that she appreciates how you are working to end the violence?	<input type="radio"/>				
31. In the last month, how often did you do something nice to reward yourself for managing a difficult situation without violence?	<input type="radio"/>				
32. In the last month, when you were frustrated with your partner, how often did you remind yourself of the reasons for managing your anger?	<input type="radio"/>				



### Your Own Experiences: Part II, Continued

- 1=Never
- 2=Seldom
- 3=Occasionally
- 4=Often
- 5=Repeatedly

Never ←————→ Repeatedly  
 1      2      3      4      5

33. In the last month, how often did someone encourage you to end the violence?	<input type="radio"/>				
34. In the last month, how often did you think that violence in the home teaches children to be aggressive?	<input type="radio"/>				
35. In the last month, how often did you avoid people who treat women with disrespect?	<input type="radio"/>				
36. In the last month, how often did you tell yourself that you could be a better partner if you want to be?	<input type="radio"/>				
37. In the last month, how often did it bother you to think of yourself as someone who uses violence against your partner?	<input type="radio"/>				
38. In the last month, how often did you notice that there are more programs for men who have a problem with partner violence?	<input type="radio"/>				
39. In the last month, how often did you think about how much safer your family would feel if you ended the violence?	<input type="radio"/>				
40. In the last month, how often did you read articles or books about domestic violence?	<input type="radio"/>				
41. In the last month, how often did you plan ahead to gain more control of your life?	<input type="radio"/>				
42. In the last month, how often did you feel like your partner was working with you to end the violence?	<input type="radio"/>				
43. In the last month, when you were tempted to use violence against your partner, how often did you think about the consequences of giving in to those urges?	<input type="radio"/>				
44. In the last month, how often were there people you could talk to when you needed help controlling your violence?	<input type="radio"/>				
45. In the last month, how often did you remind yourself that by ending the violence you are setting a good example for your children?	<input type="radio"/>				
46. In the last month, how often did you stay away from friends who approve of violence in relationships?	<input type="radio"/>				
47. In the last month, how often did you set goals to help you change the way you react to your partner?	<input type="radio"/>				
48. In the last month, how often did you notice that there are more laws protecting women from partner violence?	<input type="radio"/>				
49. In the last month, how often did you think about how much happier your partner would be if you ended the violence?	<input type="radio"/>				



### Difficult Situations

Listed below are some difficult situations that might tempt people to use violence against a partner. Please tell us HOW TEMPTED you would be to use violence in each situation. For each statement, please choose a number from the following scale:

- 1=Not at all tempted
- 2=Slightly tempted
- 3=Moderately tempted
- 4=Very tempted
- 5=Extremely tempted

HOW TEMPTED would you be to use violence against a partner in the following situations?

Not at all tempted ←————→ Extremely tempted

1 2 3 4 5

	1	2	3	4	5
1. When you're having problems at work	<input type="radio"/>				
2. When you're high on alcohol or other drugs	<input type="radio"/>				
3. When your partner flirts with other men	<input type="radio"/>				
4. When you're having money problems	<input type="radio"/>				
5. When your partner has had too much to drink	<input type="radio"/>				
6. When your partner is violent toward you	<input type="radio"/>				
7. When your partner won't give you your space	<input type="radio"/>				
8. When you've had too much to drink	<input type="radio"/>				
9. When your partner disrespects you	<input type="radio"/>				
10. When you've had a bad day	<input type="radio"/>				
11. When you and your partner argue about your partner's drinking	<input type="radio"/>				
12. When your partner lies to you	<input type="radio"/>				



## Strategies

Next, we're going to ask some questions about strategies you may have used to end the violence. Thinking back over the **LAST SIX MONTHS**, rate the number of times you did each of the following to stay violence-free. For each question, please choose a number from the following scale:

- 1=Never
- 2=Seldom
- 3=Occasionally
- 4=Often
- 5=Repeatedly

In the **LAST SIX MONTHS...**

Never ←————→ Repeatedly  
 1      2      3      4      5

1. How often have you talked to your partner about your violent or abusive behavior?	<input type="radio"/>				
2. How often have you talked to your friends or family about your violent or abusive behavior?	<input type="radio"/>				
3. How often have you talked to a priest, pastor or rabbi about your violent or abusive behavior?	<input type="radio"/>				
4. How often have you talked to a doctor, nurse or other health professional about your behavior?	<input type="radio"/>				
5. How often have you gone to one-on-one counseling or therapy?	<input type="radio"/>				
6. How often have you gone to couples counseling or therapy?	<input type="radio"/>				
7. How often have you gone to group counseling or therapy <u>not</u> specifically for men who are violent or abusive?	<input type="radio"/>				
8. How often have you read self-help books on domestic violence?	<input type="radio"/>				
9. How often have you left the relationship for a short while?	<input type="radio"/>				
10. How often have you tried to reduce the stress in your life?	<input type="radio"/>				
11. How often have you tried to manage your anger?	<input type="radio"/>				

**Have you used any other strategies to stay violence-free?**

- Yes – Describe:
- No

**To stay violence-free, have you left the relationship permanently or divorced your partner?**

- Yes – Describe:
- No



**A few more questions about you...**

**In general, would you say your health is:**

Excellent

Very good

Good

Fair

Poor

**The following questions are about activities you might do during a typical day. Does your health now limit you in these activities? If so, how much?**

	Yes, limited a lot	Yes, limited a little	No, not limited at all
Moderate activities, such as moving a table, pushing a vacuum cleaner, bowling, or playing golf	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Climbing <u>several</u> flights of stairs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**During the past 4 weeks, have you had any of the following problems with your work or other regular daily activities as a result of your physical health?**

	Yes	No
<u>Accomplished less</u> than you would like	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Were limited in the <u>kind</u> of work or other activities	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**During the past 4 weeks, have you had any of the following problems with your work or other regular daily activities as a result of any emotional problems (such as feeling depressed or anxious)?**

	Yes	No
<u>Accomplished less</u> than you would like	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Did work or other activities <u>less carefully than usual</u>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**During the past 4 weeks, how much did pain interfere with your normal work (including both work outside the home and housework)?**

Not at all

A little bit

Moderately

Quite a bit

Extremely



**These questions are about how you feel and how things have been with you during the past 4 weeks. For each question, please give the one answer that comes closest to the way you have been feeling. How much of the time during the past 4 weeks...**

	All of the time	Most of the time	A good bit of the time	Some of the time	A little of the time	None of the time
Have you felt calm and peaceful?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Did you have a lot of energy?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Have you felt downhearted and blue?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**During the past 4 weeks, how much of the time has your physical health or emotional problems interfered with your social activities (like visiting friends, relatives, etc.)?**

- All of the time
- Most of the time
- Some of the time
- A little of the time
- None of the time

**What is your race or ethnic group?  
(Check all that apply)**

- White
- Black or African-American
- Asian
- Native Hawaiian or Pacific Islander
- American Indian or Alaskan Native
- Other—Describe:

**Are you of Hispanic or Latino origin or descent?**

- Yes
- No

**How old are you?**

		Years
--	--	-------

**How many years of school have you completed?  
(High school = 12 years)**

		Years
--	--	-------

**Did you earn a GED?**

- Yes
- No



**What is your employment situation?**

- Working full-time
- Working part-time
- Unemployed

**What is your yearly income?**

- Less than \$10,000
- \$10,000 to \$19,999
- \$20,000 to \$29,999
- \$30,000 to \$39,999
- \$40,000 to \$49,999
- \$50,000 or higher

**Please say whether each statement is True or False for you.**

	True	False
1. It is sometimes hard for me to go on with my work if I am not encouraged.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. I sometimes feel resentful when I don't get my way.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. On a few occasions, I have given up doing something because I thought too little of my ability.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. There have been times when I felt like rebelling against people in authority even though I knew they were right.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. No matter who I'm talking to I'm always a good listener.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. There have been occasions when I took advantage of someone.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. I'm always willing to admit it when I've made a mistake.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. I sometimes try to get even rather than forgive and forget.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. I am always courteous, even to people who are disagreeable.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. I have never been annoyed when people expressed ideas very different from my own.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. There have been times when I was quite jealous of the good fortune of others.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. I am sometimes irritated by people who ask favors of me.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. I have deliberately said something that hurt someone's feelings.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**THANK YOU FOR COMPLETING THIS SURVEY!**



Please complete the form below.

To receive a «INCENTIVE» you must:

- complete this form
- separate the form from the survey
- give the form to your counselor.

This information will not be connected to the information in your survey.

Thank you!

### Please Print

**Your Name** \_\_\_\_\_

**Your Counselor's Name** \_\_\_\_\_

**Group Location**      **City** \_\_\_\_\_ **State** \_\_\_\_\_

**Group Day and Time** (For example, Tuesday at 7:00 PM) \_\_\_\_\_

**Date** \_\_\_\_\_

### Receipt for your Incentive

«INCENTIVE2»

**Your Name** \_\_\_\_\_

**Date** \_\_\_\_\_

«Agency»



## ENCUESTA SOBRE VIOLENCIA DOMÉSTICA

Usted puede participar en esta encuesta siempre y cuando:

- usted esté bajo tratamiento en esta agencia por maltratar a otros,
- usted se encuentre aquí por haber recurrido a la violencia o abusado de su pareja (esposa, ex esposa, novia, ex novia, amiga, ex amiga),
- usted pueda leer en inglés o en español, y
- usted tenga por lo menos 18 años de edad.

Este cuestionario consiste en preguntas sobre la violencia doméstica y sobre el programa de violencia doméstica en el que usted está participando, e incluye preguntas sobre cambios en actitudes y conductas. También contiene algunas preguntas sobre sus antecedentes, sobre su estado de salud y sobre su consumo de alcohol. No existen las respuestas “correctas” o “incorrectas”. Solamente deseamos saber sobre su verdad.

Le va a tomar entre 60 y 75 minutos llenar este cuestionario.

A cambio de su participación, usted recibirá «INCENTIVE»

Si usted desea formular preguntas, comuníquese con el equipo de Pro-Change que está encargado de este estudio llamando al teléfono 1-866-874-4636 (llamada gratuita).

- Indique solamente una respuesta para cada pregunta, a menos que se le dé otra indicación.
- Para rellenar los círculos, utilice un lápiz o una lapicera.



- Cuando a continuación de la pregunta hay una casilla como la que se muestra más abajo, conteste con números.

	2
--	---

«Agency»

***¡Gracias por ayudarnos participando en este estudio!***



## Algunas Preguntas Personales

**¿Cuál es su estado civil?**

- Soltero, nunca me casé
- Casado
- Separado
- Divorciado
- Viudo

**¿Está conviviendo en la actualidad con su esposa o novia?**

- Sí
- No

**¿Cuántos hijos tiene?**

- Ninguno
- Uno
- Dos
- Tres
- Cuatro o más

**¿Cuántos de sus hijos están viviendo con usted en la actualidad?**

- Ninguno
- Uno
- Dos
- Tres
- Cuatro o más

**¿Por cuántas semanas a participado usted en este programa de violencia doméstica?  
(Si hoy es la primera vez, escriba el número cero (0)).**

\_\_\_\_\_

**Reflexione sobre la pareja involucrada en el episodio de violencia en el hogar que lo llevó al programa.  
¿Cómo era su relación con esa pareja al momento de ocurrir el episodio?**

- Casado
- No casado pero conviviendo
- Saliendo
- Separado
- Divorciado
- Otro—describa:



**¿Cómo es su relación con esta pareja EN LA ACTUALIDAD?**

- Casado
- No casado pero conviviendo
- Saliendo
- Separado
- Divorciado
- Otro—describa:

**Por favor conteste Sí o No a cada una de las siguientes preguntas rellenando el círculo correspondiente.**

	Sí	No
1. ¿Aún se mantiene usted en contacto con la pareja con la cual tuvo el incidente de violencia doméstica?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. ¿Existe en la actualidad una orden inhibitoria que le impida tener contacto con esta pareja?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. ¿Ha tenido alguna vez una orden inhibitoria que le impidiera tener contacto con una ex pareja?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. ¿Es ésta la primera ocasión en que tuvo problemas de violencia en el hogar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. ¿Es ésta la primera vez que asiste a un programa de violencia en el hogar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. ¿Ha recurrido alguna vez a la violencia o agresión contra alguien que no fuera su esposa o su novia?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. ¿Ha sido arrestado alguna vez por recurrir a la violencia o agresión contra alguien que no fuera su esposa o su novia?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. ¿Ha sido arrestado alguna vez por manejar bajo los efectos de drogas o alcohol?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. ¿Ha sido arrestado alguna vez por algún otro tipo de delito?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. ¿Estaba bebiendo o consumiendo drogas la última vez que se involucró en actos de violencia en el hogar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. ¿Alguien alguna vez sugirió que usted debería reducir el consumo de bebida?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. ¿Se ha molestado con la gente cuando le critican su consumo de bebida?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. ¿Se sintió alguna vez culpable de su consumo de bebida?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. ¿Alguna vez tomó un trago como lo primero de la mañana (para “abrir los ojos”) para calmar los nervios o liberarse de los efectos de una borrachera?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



### Conflicto en las Relaciones

No importa lo bien que una pareja se lleve, hay momentos en que no se ponen de acuerdo, se enojan, o simplemente discuten o pelean porque están de mal humor, cansados o por otras razones. Ellos usan también formas muy diversas para solucionar sus diferencias. En esta sección presentaremos un listado de acciones que tanto usted como su pareja podrían realizar cuando tengan una discusión.

Piense en los ÚLTIMOS SEIS MESES y enumere las veces en que hizo algo de lo siguiente para solucionar las disputas con su esposa o pareja.

		Una vez	2-5 veces	6-20 veces	Más de 20 veces	Nunca
1.	En los últimos seis meses, ¿Cuántas veces le ha demostrado a su pareja que ella le importa aunque estén en desacuerdo?	<input type="radio"/>				
2.	En los últimos seis meses, ¿Cuántas veces ha mostrado respeto por los sentimientos de su pareja sobre alguna cuestión?	<input type="radio"/>				
3.	En los últimos seis meses, ¿Cuántas veces le ha dicho usted a su pareja que estaba convencido de que podía solucionar un problema?	<input type="radio"/>				
4.	En los últimos seis meses, cuando está en desacuerdo con su pareja, ¿cuántas veces le ha explicado su punto de vista?	<input type="radio"/>				
5.	En los últimos seis meses, ¿Cuántas veces ha sugerido una solución de compromiso cuando está en desacuerdo?	<input type="radio"/>				
6.	En los últimos seis meses, ¿Cuántas veces ha estado de acuerdo en probar una solución sugerida por su pareja?	<input type="radio"/>				
7.	En los últimos seis meses, ¿Cuántas veces se ha negado a darle afecto a su pareja o a tener relaciones sexuales con ella?	<input type="radio"/>				
8.	En los últimos seis meses, ¿Cuántas veces ha insultado o dicho palabrotas a su pareja?	<input type="radio"/>				
9.	En los últimos seis meses, ¿Cuántas veces se ha enfurruñado o ha rehusado a hablar durante un conflicto?	<input type="radio"/>				
10.	En los últimos seis meses, ¿Cuántas veces ha salido pisoteando de una habitación, de la casa o del patio durante una disputa?	<input type="radio"/>				
11.	En los últimos seis meses, ¿Cuántas veces ha hecho o dicho algo para mortificar a su pareja?	<input type="radio"/>				
12.	En los últimos seis meses, ¿Cuántas veces ha amenazado acabar con la relación de pareja?	<input type="radio"/>				
13.	En los últimos seis meses, ¿Cuántas veces le ha dicho a su pareja que usted se iba a suicidar?	<input type="radio"/>				
14.	En los últimos seis meses, ¿Cuántas veces ha tratado de controlar físicamente a su esposa (por ejemplo sujetándola)?	<input type="radio"/>				
15.	En los últimos seis meses, ¿Cuántas veces ha amenazado con golpear o arrojar un objeto a su pareja?	<input type="radio"/>				



### Conflicto en las Relaciones, Continuación

	Una vez	2-5 veces	6-20 veces	Más de 20 veces	Nunca
16. En los últimos seis meses, ¿Cuántas veces le ha arrojado un objeto a su pareja?	<input type="radio"/>				
17. En los últimos seis meses, ¿Cuántas veces ha empujado, agarrado o empellado a su pareja?	<input type="radio"/>				
18. En los últimos seis meses, ¿Cuántas veces ha abofeteado a su pareja?	<input type="radio"/>				
19. En los últimos seis meses, ¿Cuántas veces ha pateado, mordido o golpeado con el puño a su pareja?	<input type="radio"/>				
20. En los últimos seis meses, ¿Cuántas veces ha golpeado a su pareja con algo que podría lastimarla?	<input type="radio"/>				
21. En los últimos seis meses, ¿Cuántas veces ha asfixiado o estrangulado a su pareja?	<input type="radio"/>				
22. En los últimos seis meses, ¿Cuántas veces ha forzado físicamente a su pareja para tener relaciones sexuales?	<input type="radio"/>				
23. En los últimos seis meses, ¿Cuántas veces le ha dado una paliza a su pareja?	<input type="radio"/>				
24. En los últimos seis meses, ¿Cuántas veces ha amenazado a su pareja con un cuchillo o un arma?	<input type="radio"/>				
25. En los últimos seis meses, ¿Cuántas veces ha usado un cuchillo o un arma contra su pareja?	<input type="radio"/>				

**Ahora, piense en su niñez.**

	Una vez	2-5 veces	6-20 veces	Más de 20 veces	Nunca
1. ¿Cuántas veces vio u oyó a uno de sus padres (o padrastros) hacer al otro cualquiera de las siguientes acciones: dar una bofetada, empujar o agarrar?	<input type="radio"/>				
2. ¿Cuántas veces vio u oyó a uno de sus padres (o padrastros) hacer al otro cualquiera de las siguientes acciones: golpear con un objeto, asfixiar, amenazar con un cuchillo o un arma, o usar un cuchillo o un arma?	<input type="radio"/>				
3. ¿Cuán a menudo uno de sus padres (o padrastros) hizo algo de lo siguiente: abofetearlo, empujarlo o agarrarlo?	<input type="radio"/>				
4. ¿Cuán a menudo uno de sus padres (o padrastros) hizo algo de lo siguiente: golpearlo con un objeto, asfixiarlo, amenazarlo con un cuchillo o un arma, o usar contra usted un cuchillo o un arma?	<input type="radio"/>				



**Por favor, ¡Lea esto!**

En el resto de esta encuesta hay muchas preguntas relacionadas con la violencia.

Por "violencia" entendemos agresión física contra una pareja o ex pareja, como una esposa o novia. Esto incluye lanzar objetos, empujar, abofetear, patear, estrangular, utilizar un arma y otras conductas que puedan ocasionar miedo, dolor o lesiones.

Si no hizo ninguna de estas cosas, piense en la "violencia" como aquello por lo que fue detenido o que lo hizo tener que acudir a un programa contra la violencia en el hogar.

Por "acabar con la violencia" entendemos utilizar planes de acción positivos para mejorar su relación de pareja y evitar permanentemente la violencia. Son ejemplos de planes de acción positivos:

- comunicarse con su pareja de forma clara y respetuosa
- controlar el estrés
- controlar su enojo
- no abusar de las drogas o el alcohol



## Actitudes Y Conductas

Por favor indique qué tan DE ACUERDO o DESACUERDO está usted con cada una de estas afirmaciones. Base sus respuestas en cómo se siente y actúa AHORA. Para cada afirmación, elija el número de la lista a continuación que mejor refleja cómo se siente y cómo actúa usted AHORA.

- 1= Completamente en desacuerdo
- 2= En desacuerdo
- 3= Sin opinión
- 4= De acuerdo
- 5= Completamente de acuerdo

¿Qué tan en desacuerdo o de acuerdo está con esta afirmación?	Completamente en desacuerdo		Completamente de acuerdo		
	1	2	3	4	5
1. Comienzo a ver que la violencia en mi relación de pareja es un problema.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. No veo la importancia de concentrarme en la violencia en mi relación de pareja.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Aunque no he actuado con violencia desde hace un tiempo, sé que es posible que vuelva a hacerlo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Estoy trabajando activamente para terminar con la violencia en mi relación de pareja.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Ojalá tuviera más ideas sobre cómo terminar con la violencia en mi relación de pareja.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. En realidad estoy actuando para acabar con mi conducta violenta, no estoy sólo pensando en esto.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. La violencia en mi relación de pareja no es nada de otro mundo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Ya no soy violento para nada, pero a veces todavía me cuesta contener los viejos impulsos que me llevaban a ser violento.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Está bien usar la violencia siempre que no se lastime a nadie.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Me encuentro en un momento de mi vida en que comienzo a sentir el impacto dañino de mi conducta violenta.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. He realizado algunos cambios y he acabado con la violencia, pero temo volver a ser como antes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. En cuanto a mí concierne, no es necesario cambiar la forma en que trato a mi pareja.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Aunque a veces se me hace difícil, estoy esforzándome para acabar con mi conducta violenta en mi relación de pareja.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Veo cada vez más cómo mi violencia lastima a mi pareja.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Finalmente, estoy haciendo algo para acabar con la violencia.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. Creo que tengo aspectos negativos, pero no hay nada que necesite cambiar realmente.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Logré evitar permanentemente la violencia en mi vida, pero todavía a veces me dan ganas de comportarme violentamente.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. Estoy realizando cambios importantes y acabando con la violencia en mi vida.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. Cada vez más advierto que la violencia es mala.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. Aunque logré realizar los cambios necesarios para evitar permanentemente la violencia en mi vida, todavía hay momentos en que me siento tentado de recurrir a ella.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



## Ventajas y Desventajas

Ahora leeremos diferentes afirmaciones sobre la violencia en la pareja. Indique, por favor, la **IMPORTANCIA** que tiene para usted cada una de ellas. Para cada afirmación, por favor elija un número de la siguiente lista.

- 1= Nada importante
- 2= Un poco importante
- 3= Moderadamente importante
- 4= Muy importante
- 5= Sumamente importante

¿En qué medida es cada afirmación importante para usted?

Nada importante ←————→ Sumamente importante  
 1      2      3      4      5

	1	2	3	4	5
1. Si evitara la violencia, recibiría más amor y cariño de mi pareja.	<input type="radio"/>				
2. Para los niños es difícil confiar en un padre violento.	<input type="radio"/>				
3. Si acabara con mi conducta violenta, perdería el control de mi relación de pareja.	<input type="radio"/>				
4. Si acabara con la violencia, tendría mayor respeto por mí mismo.	<input type="radio"/>				
5. Los niños están más seguros cuando no hay violencia en el hogar.	<input type="radio"/>				
6. Si no fuese violento con mi pareja, mis amigos creerían que soy débil.	<input type="radio"/>				
7. Si terminara con la violencia, me sentiría más tranquilo y en paz.	<input type="radio"/>				
8. Los niños viven con miedo si hay violencia en el hogar.	<input type="radio"/>				
9. En mi comunidad se espera que los hombres se comporten como "machos".	<input type="radio"/>				
10. Si acabase con la violencia, mi pareja se sentiría mejor consigo misma.	<input type="radio"/>				
11. Los hijos tienen menos respeto por los padres que utilizan la violencia.	<input type="radio"/>				
12. Si abandonase mi conducta violenta, tendría que escuchar las críticas constantes de mi pareja.	<input type="radio"/>				



### Su Experiencia Personal: Primera Parte

A continuación se enumeran algunos pensamientos y sentimientos. Es posible que ellos formen parte de su experiencia personal. Durante el MES PASADO, ¿CON QUÉ FRECUENCIA tuvo usted cada uno de los que se enumeran a continuación? Para cada pregunta, por favor elija un número de la siguiente lista.

- 1= Nunca
- 2= Raras veces
- 3= Ocasionalmente
- 4= A menudo
- 5= Muy a menudo

		Nunca	←—————→			Muy a menudo
		1	2	3	4	5
1.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió, comparándose con otros hombres a quienes usted conoce, que abusa menos a las mujeres?	<input type="radio"/>				
2.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que el hombre debe ser el jefe en la relación con su pareja?	<input type="radio"/>				
3.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió haber perdido toda esperanza de hacer cambios en su vida?	<input type="radio"/>				
4.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que tal vez no le sea posible finalizar este programa porque es un lujo que usted no puede permitirse?	<input type="radio"/>				
5.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que, en situaciones relacionadas con violencia doméstica, la corte de justicia es injusta con los hombres?	<input type="radio"/>				
6.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que le resulta imposible conversar con su familia sobre los problemas que usted tiene con su	<input type="radio"/>				
7.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que ya no le importa más su pareja, o la relación que usted tiene con ella?	<input type="radio"/>				
8.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que deseaba hacer todo lo contrario a lo que la gente le aconsejaba con respecto a cómo usted debería cambiar?	<input type="radio"/>				
9.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que lo que dice su consejero en las reuniones de grupo no tienen nada que ver con la realidad?	<input type="radio"/>				
10.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que su pareja es responsable por todos los líos en que usted está metido?	<input type="radio"/>				
11.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que las aptitudes que le ayudó a descubrir su consejero al participar en el grupo no dan tan buen resultado como el comportamiento de antes?	<input type="radio"/>				
12.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que la gente pensaría que es un debilucho si cambia su comportamiento con sus relaciones?	<input type="radio"/>				
13.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted le dijo a su consejero que iba a intentar hacer algo que aprendió en sus reuniones de grupo cuando en realidad usted sabía que no lo intentaría?	<input type="radio"/>				
14.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que si usted acudía a sus amigos o a su familia para que le ayuden con sus problemas, ellos lo defraudarían?	<input type="radio"/>				



### Su Experiencia Personal: Primera Parte, Continuación

- 1= Nunca
- 2= Raras veces
- 3= Ocasionalmente
- 4= A menudo
- 5= Muy a menudo

	Nunca ←————→ Muy a menudo 1      2      3      4      5				
	15. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que su consejero no comprende su situación?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que, dado el estado en que se encuentra su vida, a usted le resulta imposible cambiar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que aunque intente cambiar, su vida no va a mejorar nunca?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que no era tan malo el comportamiento que lo encausó a tener que participar en este programa?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que las leyes que rigen la violencia doméstica solamente protegen a las mujeres, y no a los hombres?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted se sintió enfadado por tener que participar en este programa a la fuerza?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que quien tiene un problema no es usted, sino su pareja?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que su familia sigue criticándole a pesar de que usted se ha esforzado mucho en cambiar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que no puede cambiar en este momento porque otros problemas (como por ejemplo, problemas con su trabajo, con el dinero, o con abuso de drogas o alcohol) están de por medio?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que para sobrevivir en este mundo, usted debe recurrir a la violencia o a la agresión?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió miedo de tan siquiera pensar en cambiar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que las leyes que rigen la violencia doméstica en este estado son demasiado severas con los hombres?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
27. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted se enojó cuando la gente se quejaba sobre la manera en que usted trata a su pareja?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
28. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que no debería estar participando en este programa porque usted no hizo nada malo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia a usted le entró por un oído y le salió por el otro cuando otros conversaban sobre la violencia doméstica?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que su pareja debería asistir a un programa de violencia doméstica?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
31. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted hizo la prueba de comportarse de la manera que le enseñaron en las reuniones de grupo y resultó que las otras personas no cooperaban con usted?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



### Su Experiencia Personal: Primera Parte, Continuación

- 1= Nunca
- 2= Raras veces
- 3= Ocasionalmente
- 4= A menudo
- 5= Muy a menudo

		Nunca	←————→			Muy a menudo
		1	2	3	4	5
32.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que no puede confiar en otros en lo que respecta a asuntos de relaciones personales?	<input type="radio"/>				
33.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que a su consejero lo único que le interesa es el sueldo que le pagan a él?	<input type="radio"/>				
34.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que le resultaría muy difícil cambiar, puesto que todas las personas que usted conoce son violentas o abusan de otros?	<input type="radio"/>				
35.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que está participando en este programa debido a las manipulaciones de su pareja?	<input type="radio"/>				
36.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted se sintió deprimido con respecto a la relación que usted tiene con su pareja?	<input type="radio"/>				
37.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que está participando en este programa porque a la policía no le interesa escuchar su versión de los acontecimientos?	<input type="radio"/>				
38.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que no debería estar participando en este programa porque el incidente en el cual usted abusó de alguien solamente ocurrió una sola vez?	<input type="radio"/>				
39.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted se enojó cuando alguien le mencionó lo que usted debe o no debe hacer en su relación?	<input type="radio"/>				
40.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted se limitó a decir que estaba de acuerdo con lo que decía su pareja, cuando en realidad, usted no la estaba escuchando?	<input type="radio"/>				
41.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que no sabe como hacer para no actuar violentamente?	<input type="radio"/>				
42.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que no puede confiar en su consejero?	<input type="radio"/>				
43.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que los demás no reconocen los cambios que usted está realizando?	<input type="radio"/>				
44.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted evitó platicar con otros sobre sus sentimientos porque si lo hiciera se sentiría incómodo?	<input type="radio"/>				
45.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que no puede cambiar en este momento debido a todo lo que le está ocurriendo?	<input type="radio"/>				
46.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted se mantuvo en silencio y sin participar en las reuniones del grupo de violencia doméstica?	<input type="radio"/>				
47.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que la policía no investiga los casos de violencia domestica como es debido?	<input type="radio"/>				
48.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que debe recurrir al abuso o la violencia para que lo respeten sus vecinos?	<input type="radio"/>				



### Su Experiencia Personal: Primera Parte, Continuación

- 1= Nunca
- 2= Raras veces
- 3= Ocasionalmente
- 4= A menudo
- 5= Muy a menudo

		Nunca	←————→			Muy a menudo
		1	2	3	4	5
49.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que si su pareja le hubiese tratado mejor, usted no tendría que estar participando en este programa?	<input type="radio"/>				
50.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted se enfadó cuando la gente le dijo que debe cambiar?	<input type="radio"/>				
51.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que los niños no se dan cuenta cuando sus padres recurren a la violencia?	<input type="radio"/>				
52.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que su consejero le echa la culpa de todo a usted?	<input type="radio"/>				
53.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted se sintió con miedo de fracasar al intentar hacer cambios?	<input type="radio"/>				
54.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted trató de hacer cambios para mejorar la relación con su pareja, para luego decidir que no valía la pena?	<input type="radio"/>				
55.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que no tiene a nadie con quien conversar sobre sus problemas?	<input type="radio"/>				
56.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que su consejero lo criticaba?	<input type="radio"/>				
57.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que no puede controlar su enojo?	<input type="radio"/>				
58.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que le resultaría muy difícil cambiar porque usted se crió en un ambiente de violencia doméstica?	<input type="radio"/>				
59.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted les dijo a otros que no se metan en lo que no les importa cuando le decían cómo debería comportarse en su relación?	<input type="radio"/>				
60.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que las mujeres se aprovechan de las leyes que rigen la violencia doméstica y las usan para que encarcelen a los hombres?	<input type="radio"/>				
61.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que durante el episodio de violencia doméstica su pareja fue culpable por su comportamiento de abuso y violencia?	<input type="radio"/>				
62.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted dijo estar de acuerdo con su consejero o con los otros hombres del grupo con el fin de sacárselos de encima?	<input type="radio"/>				
63.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted se dijo a si mismo que, con su comportamiento de abuso y violencia, usted no hizo daño a nadie?	<input type="radio"/>				
64.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted se sintió frustrado al pensar en cambiar, puesto que hacerlo toma mucho tiempo?	<input type="radio"/>				



### Su Experiencia Personal: Primera Parte, Continuación

1= Nunca  
 2= Raras veces  
 3= Ocasionalmente  
 4= A menudo  
 5= Muy a menudo

		Nunca	←—————→			Muy a menudo
		1	2	3	4	5
65.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que no puede platicar con sus amigos sobre lo que sucede en las reuniones de grupo sobre violencia doméstica?	<input type="radio"/>				
66.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted quiso abandonar y no esforzarse más en cambiar, puesto que no está obteniendo los resultados deseados?	<input type="radio"/>				
67.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que las fuerzas de seguridad toman partido, favoreciendo a las mujeres?	<input type="radio"/>				
68.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que no tiene problemas de abuso o de uso de violencia?	<input type="radio"/>				
69.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que no puede cambiar porque en su vida diaria está rodeado de violencia?	<input type="radio"/>				
70.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted no prestó atención en las reuniones de grupo?	<input type="radio"/>				
71.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted les dijo, a aquellos que no aprueban de la manera en que usted trata a su pareja, que lo dejen tranquilo?	<input type="radio"/>				
72.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted pensó: "Soy como soy, y no puedo cambiar"?	<input type="radio"/>				
73.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted se dijo a si mismo que, en la relación que usted tiene con su pareja, la víctima es usted?	<input type="radio"/>				
74.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que cambiar no servirá de nada porque ya es demasiado tarde?	<input type="radio"/>				
75.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que no puede conversar con sus amigos sobre sus problemas?	<input type="radio"/>				
76.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted comprobó que lo que aprende en este programa sirve para empeorar, y no para mejorar, su relación con su pareja?	<input type="radio"/>				
77.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted pensó que su consejero está más interesado en el tema de libertad bajo custodia (libertad condicional) que en ayudarle a usted?	<input type="radio"/>				
78.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que la mujer con quien tiene una relación no es para usted?	<input type="radio"/>				
79.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que en la cultura a que usted pertenece los hombres deben ser quienes controlan la relación entre hombre y mujer?	<input type="radio"/>				
80.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted se sintió aburrido, o sin interés, en las reuniones del grupo de violencia doméstica?	<input type="radio"/>				



### Su Experiencia Personal: Primera Parte, Continuación

1= Nunca  
 2= Raras veces  
 3= Ocasionalmente  
 4= A menudo  
 5= Muy a menudo

		Nunca	←————→			Muy a menudo
		1	2	3	4	5
81.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que podría haber lastimado a su pareja si realmente hubiese querido hacerlo?	<input type="radio"/>				
82.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted se dijo a si mismo que no va a permitir que la corte de justicia o el agente de libertad bajo custodia (libertad condicional) dicten que es lo que usted debe hacer?	<input type="radio"/>				
83.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que no va a poder finalizar este programa porque las reglas son muy estrictas? (Por ejemplo, que solamente tiene permitido un cierto número de ausencias).	<input type="radio"/>				
84.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que a su consejero no le importa si usted cambia o no cambia?	<input type="radio"/>				
85.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que a nadie en la corte de justicia le interesa escuchar su versión de los acontecimientos relacionados con el episodio de violencia doméstica?	<input type="radio"/>				
86.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted se sintió con deseos de abandonar el programa, aún antes de comenzar a cambiar?	<input type="radio"/>				
87.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted sintió que no hay nadie entre quienes le rodean que pueda darle aliento o apoyo?	<input type="radio"/>				
88.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia usted pensó que la aptitud que usted desarrolló para comunicarse mejor no valía de nada, ya que su pareja no reaccionó como usted esperaba?	<input type="radio"/>				



### Su Experiencia Personal: Segunda Parte

Las experiencias que se reflejan en las preguntas a continuación pueden influir en que una persona pueda o no acabar con la violencia contra su pareja. **¿CON QUÉ FRECUENCIA** tuvo cada experiencia durante el **MES PASADO?** Para cada pregunta, por favor elija un número de la siguiente lista.

- 1= Nunca
- 2= Raras veces
- 3= Ocasionalmente
- 4= A menudo
- 5= Repetidas veces

Nunca ← → Repetidas veces

	1	2	3	4	5
1. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia prestó atención a la información sobre cómo acabar con la violencia?	<input type="radio"/>				
2. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia intentó reducir el estrés en su vida?	<input type="radio"/>				
3. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia se vio a sí mismo como una buena persona por intentar comprender los sentimientos de su pareja?	<input type="radio"/>				
4. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia lo apoyó su pareja con los cambios que usted intenta hacer?	<input type="radio"/>				
5. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia se felicitó por dominar su enojo sin emplear la violencia?	<input type="radio"/>				
6. Durante el mes pasado, cuando tuvo la sensación de que su pareja lo estaba poniendo de mal humor adrede, ¿Con qué frecuencia se detuvo a pensar en maneras positivas de reaccionar?	<input type="radio"/>				
7. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia pudo contar con alguien que lo ayudara a controlar su enojo?	<input type="radio"/>				
8. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia se conmovió al pensar en los niños que viven en hogares con violencia?	<input type="radio"/>				
9. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia evitó situaciones que lo tentasen a emplear la violencia contra su pareja?	<input type="radio"/>				
10. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia se prometió a sí mismo que mejoraría su manera de manejar el conflicto en su relación?	<input type="radio"/>				
11. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia se sintió defraudado consigo mismo por perder el control de su enojo?	<input type="radio"/>				
12. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia se dio cuenta de que hay leyes más duras contra la violencia en el hogar?	<input type="radio"/>				
13. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia sintió miedo al pensar que si no acaba con la violencia, podría perder el control y herir gravemente a su pareja?	<input type="radio"/>				
14. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia prestó atención a las historias de hombres que son violentos con sus parejas?	<input type="radio"/>				
15. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia evitó las situaciones que lo hacen sentirse estresado o fuera de control?	<input type="radio"/>				
16. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia se sintió mejor consigo mismo por aplicar estrategias positivas para manejar su enojo?	<input type="radio"/>				



**Su Experiencia Personal: Segunda Parte, Continuación**

- 1= Nunca
- 2= Raras veces
- 3= Ocasionalmente
- 4= A menudo
- 5= Repetidas veces

		Nunca	←————→			Repetidas veces
		1	2	3	4	5
17.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia recibió comentarios positivos de su pareja al expresar usted sus sentimientos?	<input type="radio"/>				
18.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia se premió a sí mismo por manejar el conflicto sin violencia?	<input type="radio"/>				
19.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia buscó maneras positivas de relajarse, al sentirse tentado de recurrir a la violencia contra su pareja?	<input type="radio"/>				
20.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia tuvo a alguien a quien recurrir, cuando necesitó hablar de su problema con la violencia?	<input type="radio"/>				
21.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia consideró el efecto que la violencia en el hogar puede tener en los niños?	<input type="radio"/>				
22.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia evitó las situaciones (como discutir con su pareja o beber) que pueden conducir a la violencia?	<input type="radio"/>				
23.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia se comprometió a acabar con la violencia?	<input type="radio"/>				
24.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia se sintió mal consigo mismo por maltratar a alguien que depende de usted?	<input type="radio"/>				
25.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia notó que otras personas prestan más atención a la violencia en el hogar?	<input type="radio"/>				
26.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia sintió miedo al pensar que su pareja podría dejarlo si no acaba con la violencia?	<input type="radio"/>				
27.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia pensó en programas de TV y películas que trataban sobre relaciones violentas?	<input type="radio"/>				
28.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia intentó no complicarse la vida para sentirse menos agobiado?	<input type="radio"/>				
29.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia se consideró a sí mismo como alguien capaz de manejar sin violencia las situaciones difíciles?	<input type="radio"/>				
30.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia le demostró su pareja que ella aprecia sus esfuerzos por acabar con la violencia?	<input type="radio"/>				
31.	Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia hizo algo agradable para premiarse por controlar una situación difícil sin emplear la violencia?	<input type="radio"/>				
32.	Durante el mes pasado, cuando se sintió frustrado con su pareja ¿Con qué frecuencia se recordó a sí mismo las razones para manejar su enojo?	<input type="radio"/>				



**Su Experiencia Personal: Segunda Parte, Continuación**

- 1= Nunca
- 2= Raras veces
- 3= Ocasionalmente
- 4= A menudo
- 5= Repetidas veces

	Nunca ←————→ Repetidas veces				
	1	2	3	4	5
33. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia lo animó alguien a acabar con la violencia?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
34. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia pensó que la violencia en el hogar enseña a los niños a ser agresivos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
35. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia evitó a la gente que trata irrespetuosamente a las mujeres?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
36. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia se dijo que podría ser mejor como pareja si se lo propusiera?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
37. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia se preocupó al pensar en sí mismo como alguien que utiliza la violencia contra su pareja?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
38. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia advirtió que hay más programas para los hombres que tienen problemas de violencia con sus parejas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
39. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia pensó en lo mucho más segura que se sentiría su familia si usted acabase con la violencia?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
40. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia leyó artículos o libros sobre la violencia en el hogar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
41. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia planificó por adelantado para controlar mejor su vida?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
42. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia sintió que su pareja colaboraba con usted para acabar con la violencia?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
43. Durante el mes pasado, cuando sintió ganas de recurrir a la violencia con su pareja, ¿Con qué frecuencia pensó en las consecuencias que tendría dejarse llevar por dichas ganas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
44. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia tuvo a gente con quien hablar cuando necesitó ayuda para controlar su violencia?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
45. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia se recordó a sí mismo que al acabar con la violencia está dando un buen ejemplo a sus hijos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
46. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia se mantuvo apartado de amigos que aprueban la violencia en las relaciones?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
47. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia se puso metas para ayudar a cambiar su modo de reaccionar ante su pareja?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
48. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia notó que hay más leyes para proteger a las mujeres de la violencia de su pareja?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
49. Durante el mes pasado, ¿Con qué frecuencia pensó en lo mucho más feliz sería su pareja si usted acabase con la violencia?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



### Situaciones Difíciles

A continuación, vamos a enumerar algunas situaciones difíciles que pueden hacer que la gente sienta la tentación de recurrir a la violencia contra su pareja. Por favor, díganos EN QUÉ MEDIDA SENTIRÍA USTED LA TENTACIÓN de recurrir a la violencia en cada situación. Para cada afirmación, por favor elija un número de la siguiente lista.

- 1= Nada tentado
- 2= Un poco tentado
- 3= Moderadamente tentado
- 4= Muy tentado
- 5= Sumamente tentado

¿EN QUÉ MEDIDA se sentiría TENTADO a recurrir a la violencia contra su pareja en cada una de las siguientes situaciones?

Nada tentado ←————→ Sumamente tentado  
 1      2      3      4      5

1. Cuando tiene problemas en el trabajo	<input type="radio"/>				
2. Cuando ha abusado del alcohol o de otras drogas	<input type="radio"/>				
3. Cuando su pareja coquetea con otros hombres	<input type="radio"/>				
4. Cuando tiene problemas de dinero	<input type="radio"/>				
5. Cuando su pareja ha bebido demasiado	<input type="radio"/>				
6. Cuando su pareja es violenta con usted	<input type="radio"/>				
7. Cuando su pareja no le deja suficiente espacio	<input type="radio"/>				
8. Cuando usted ha bebido demasiado	<input type="radio"/>				
9. Cuando su pareja le falta el respeto	<input type="radio"/>				
10. Cuando usted ha tenido un mal día	<input type="radio"/>				
11. Cuando discute con su pareja por que ella bebe	<input type="radio"/>				
12. Cuando su pareja le miente	<input type="radio"/>				



### Estrategias

A continuación le haremos algunas preguntas sobre las estrategias que pudo haber empleado para poner fin a la violencia. Piense en los **ÚLTIMOS SEIS MESES** y enumere las veces que usó cada una de las que siguen para evitar permanentemente la violencia. Para cada pregunta, por favor elija un número de la siguiente lista.

- 1= Nunca
- 2= Raras veces
- 3= Ocasionalmente
- 4= A menudo
- 5= Repetidas veces

En los **ÚLTIMOS SEIS MESES** ...

Nunca ←————→ Repetidas  
veces

1    2    3    4    5

1.	¿Cuán a menudo ha hablado usted con su pareja acerca de su comportamiento violento?	<input type="radio"/>				
2.	¿Cuán a menudo ha hablado a sus amigos o familiares sobre su conducta violenta o de maltrato?	<input type="radio"/>				
3.	¿Cuán a menudo ha hablado usted con un sacerdote, pastor o rabino acerca de su conducta violenta o de maltrato?	<input type="radio"/>				
4.	¿Cuán a menudo ha hablado usted con un médico, enfermero u otro profesional de la salud acerca de su conducta?	<input type="radio"/>				
5.	¿Cuán a menudo ha recurrido a asesoramiento o terapia individual?	<input type="radio"/>				
6.	¿Cuán a menudo ha recurrido a asesoramiento o terapia de pareja?	<input type="radio"/>				
7.	¿Cuán a menudo ha recurrido a asesoramiento o terapia de grupo que <u>no</u> estaba dedicada a hombres que son violentos o que maltratan?	<input type="radio"/>				
8.	¿Cuántas veces ha leído libros de autoayuda sobre violencia en el hogar?	<input type="radio"/>				
9.	¿Cuán a menudo ha dejado la relación de pareja por un período breve?	<input type="radio"/>				
10.	¿Cuán a menudo ha tratado de reducir el estrés en su vida?	<input type="radio"/>				
11.	¿Cuán a menudo ha tratado de controlar su enojo?	<input type="radio"/>				

**¿Ha empleado algunas otras estrategias para evitar permanentemente la violencia?**

- Sí – Describa:
- No

**¿Ha dejado la relación de pareja en forma permanente o se ha divorciado?**

- Sí – Describa:
- No



**Unas pocas preguntas personales adicionales...**

<b>En general, ¿diría que su salud es:</b>
<input type="radio"/> Excelente <input type="radio"/> Muy buena <input type="radio"/> Buena <input type="radio"/> Pasable <input type="radio"/> Mala

<b>Las siguientes frases se refieren a actividades que usted podría hacer durante un día típico. ¿Su estado de salud actual lo limita para hacer estas actividades? Si es así, ¿cuánto?</b>			
	<b>Sí, me limita mucho</b>	<b>Sí, me limita un poco</b>	<b>No, no me limita en absoluto</b>
<b>Actividades moderadas</b> , tales como mover una mesa, empujar una aspiradora, jugar al bowling o al golf, o trabajar en el jardín	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Subir <b>varios</b> pisos por la escalera	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

<b>Durante las últimas 4 semanas, ¿ha tenido usted alguno de los siguientes problemas con el trabajo u otras actividades diarias regulares a causa de su salud física?</b>		
	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
<b>Ha logrado hacer menos</b> de lo que le hubiera gustado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ha tenido limitaciones en cuanto al <b>tipo</b> de trabajo u otras actividades	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

<b>Durante las últimas 4 semanas, ¿ha tenido usted alguno de los siguientes problemas con el trabajo u otras actividades diarias regulares a causa de algún problema emocional (como sentirse deprimido o ansioso)?</b>		
	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
<b>Ha logrado hacer menos</b> de lo que le hubiera gustado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ha hecho el trabajo u otras actividades <b>con menos cuidado</b> de lo usual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

<b>Durante las últimas 4 semanas, ¿cuánto ha dificultado el dolor su trabajo normal (incluyendo tanto el trabajo fuera de casa como los quehaceres domésticos)?</b>
<input type="radio"/> Nada en absoluto <input type="radio"/> Un poco <input type="radio"/> Medianamente <input type="radio"/> Bastante <input type="radio"/> Extremadamente



Estas preguntas se refieren a cómo se siente usted y a cómo le han ido las cosas durante las últimas 4 semanas. Por cada pregunta, por favor dé la respuesta que más se acerca a la manera como se ha sentido usted. ¿Cuánto tiempo durante las últimas 4 semanas,...

	Siempre	Casi siempre	Muchas veces	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
Se ha sentido tranquilo y sosegado?	<input type="radio"/>					
Ha tenido mucha energía?	<input type="radio"/>					
Se ha sentido desanimado y triste?	<input type="radio"/>					

**Durante las últimas 4 semanas, ¿cuánto tiempo su salud física o sus problemas emocionales han dificultado sus actividades sociales (como visitar amigos, parientes, etc.)?**

- Siempre
- Casi siempre
- Algunas veces
- Casi nunca
- Nunca

**¿Cuál es su raza o grupo étnico? (Indique con una marca todas aquellas a las que usted pertenece)**

- Blanca
- Negra o afroamericana
- Asiática
- Nativo de Hawai o Islas del Pacífico
- Indio americano o nativo de Alaska
- Otra - Describa:

**¿Es de origen o descendencia hispana o latina?**

- Sí
- No

**¿Qué edad tiene?**

		Años
--	--	------

**¿Cuántos años de escuela ha completado? (Escuela Secundaria =12)**

		Años
--	--	------

**¿Obtuvo el GED?**

- Sí
- No



**¿Cuál es su situación laboral?**

- Trabajo a jornada completa
- Trabajo a jornada parcial
- Desempleado

**¿Cuál es su ingreso anual?**

- Menos de \$10,000
- De \$10,000 a \$19,999
- De \$20,000 a \$29,999
- De \$30,000 a \$39,999
- De \$40,000 a \$49,999
- \$50,000 o más

**Por favor, para cada afirmación indique si, en su opinión, es verdad o falsa.**

	<b>Verdad</b>	<b>Falsa</b>
1. A veces me resulta difícil continuar mi trabajo si no me alientan.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. A veces me molesta cuando no me salgo con la mía.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. En algunas ocasiones he dejado de hacer algo porque subestimé mi capacidad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Hubo veces en que sentí ganas de rebelarme contra las personas con autoridad aunque sabía que estaban en lo cierto.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. No importa con quién esté hablando, siempre escucho con atención.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Hubo ocasiones en que me aproveché de alguien.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Siempre estoy dispuesto a admitirlo cuando cometo un error.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. A veces intento desquitarme en vez de perdonar y olvidar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Siempre soy cortés, incluso con las personas que son desagradables.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Nunca me ha molestado cuando las personas expresaban ideas muy diferentes a las mías.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Hubo momentos en que sentí muchos celos de la buena suerte de otros.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. A veces me irrita la gente que me pide favores.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Deliberadamente he dicho cosas que hirieron los sentimientos de alguien.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**MUCHAS GRACIAS POR COMPLETAR ESTA ENCUESTA.**



**Por favor, complete el formulario a continuación.**

**«INCENTIVE2»**

- complete este formulario
- separe este formulario de la hoja de la encuesta
- entregue el formulario a su consejero.

No se asociará esta información con la información en su encuesta.

¡Muchas gracias!

**Por favor, escriba con letra de imprenta**

**Su nombre y apellido** \_\_\_\_\_

**Nombre y apellido de su consejero** \_\_\_\_\_

**Localidad del grupo**                      **Ciudad** \_\_\_\_\_ **Estado** \_\_\_\_\_

**Día y hora en que se reúne el grupo [por ejemplo, martes a las 19 horas (7 PM)]** \_\_\_\_\_

**Fecha** \_\_\_\_\_

**Formulario de recibo del aliciente**

**«INCENTIVE3»**

**Su nombre y apellido** \_\_\_\_\_

**Fecha** \_\_\_\_\_

«Agency»