

**The next questions are about your ability to do different activities.**

**D1. Do you have difficulty seeing, even when wearing glasses or contact lenses?**

- No difficulty
- Some difficulty
- A lot of difficulty
- I cannot do this at all

**D2. Do you have difficulty hearing, even if using a hearing aid(s)?**

- No difficulty
- Some difficulty
- A lot of difficulty
- I cannot do this at all

**D3. Do you have difficulty walking or climbing steps?**

- No difficulty
- Some difficulty
- A lot of difficulty
- I cannot do this at all

**D4. Do you have difficulty remembering or concentrating?**

- No difficulty
- Some difficulty
- A lot of difficulty
- I cannot do this at all

**D5. Do you have difficulty with self care, such as washing all over or dressing?**

- No difficulty
- Some difficulty
- A lot of difficulty
- I cannot do this at all

**D6. Using your usual language, do you have difficulty communicating, for example, understanding or being understood?**

- No difficulty
- Some difficulty
- A lot of difficulty
- I cannot do this at all

**Thank you for answering these questions!  
Your answers will help us learn more about  
how to keep pregnant women and their  
babies healthy.**

**Please answer a few final important questions on the attached sheet.**

**Las siguientes preguntas son sobre su capacidad para realizar diferentes actividades.**

**D1. ¿Tiene dificultad para ver, aún cuando tiene puestos lentes, espejuelos o anteojos?**

- Ninguna dificultad
- Alguna dificultad
- Mucha dificultad
- No puedo hacerlo

**D2. ¿Tiene dificultad para oír, aún cuando lleva puesto aparatos auditivos o audífonos?**

- Ninguna dificultad
- Alguna dificultad
- Mucha dificultad
- No puedo hacerlo

**D3. ¿Tiene alguna dificultad para caminar o subir escalones?**

- Ninguna dificultad
- Alguna dificultad
- Mucha dificultad
- No puedo hacerlo

**D4. ¿Tiene dificultad para recordar las cosas o para concentrarse?**

- Ninguna dificultad
- Alguna dificultad
- Mucha dificultad
- No puedo hacerlo

**D5. ¿Tiene dificultad para el cuidado propio, tal como lavarse todo el cuerpo o vestirse?**

- Ninguna dificultad
- Alguna dificultad
- Mucha dificultad
- No puedo hacerlo

**D6. ¿Usando su idioma cotidiano, tiene dificultad para comunicar, por ejemplo entendiendo a otros o hacerse entendida?**

- Ninguna dificultad
- Alguna dificultad
- Mucha dificultad
- No puedo hacerlo

**¡Gracias por responder a estas preguntas!  
Sus respuestas nos ayudaran a cuidar la salud de las mujeres embarazadas y sus bebés.**

**Por favor, responda algunas preguntas importantes que hay en la hoja adjunta.**