
2014 NHIS Spanish Questionnaire - Family**Family Disability: Version 2**Document Version Date: 28-May-15

Question ID: FDB.020_00.000 **Instrument Variable Name:** P2DFHEAR **QuestionnaireFileName:** Family**Spanish Text:** Con las preguntas que siguen, queremos aprender más acerca de las personas que tienen condiciones físicas, mentales o emocionales que les producen dificultades serias en sus actividades diarias. Aunque estas preguntas pueden sonar parecidas a otras anteriores, cada una es diferente.

¿Es [fill 1: usted/ALIAS] sordo(a) o tiene una dificultad seria para oír?

1. Sí
 2. No
- Don't know
Refused

Universe: All persons age 1 or older and random number generator=2**Skip Instructions:** <1,2,D,R> goto P2DFSEE

Question ID: FDB.040_00.000 **Instrument Variable Name:** P2DFSEE **QuestionnaireFileName:** Family**Spanish Text:** ¿Es [fill 1: usted/ALIAS] ciego(a) o tiene una dificultad seria para ver, incluso cuando lleva puestos espejuelos/anteojos/lentes?

1. Sí
 2. No
- Don't know
Refused

Universe: All persons age 1 or older**Skip Instructions:** <1,2,D,R> if no more persons age 5 or older, goto next section;
else goto P2DFCON

Question ID: FDB.060_00.000 **Instrument Variable Name:** P2DFCON **QuestionnaireFileName:** Family**Spanish Text:** Debido a una condición física, mental o emocional, ¿tiene [fill 1: usted/ALIAS] dificultad seria para concentrarse, recordar o tomar decisiones?

1. Sí
 2. No
- Don't know
Refused

Universe: All persons age 5 or older and random number generator=2**Skip Instructions:** <1,2,D,R> goto P2DFWALK
