

Name: _____

Date: _____

Pregnancy

E M X V H E T X Y M I H G L L I Z O H X U S W V
R L D W Q C M Y H S R U U L A Y O S G G T V C O
A Q C Y W H Y Z S S T N E M T N I O P P A A E Z
P R M I L I I U Y W J P J N T P F P A F X S U L
L J A T R L Q W R E S P O N S A B I L I T Y P B
N D F V C D M F L X Y C N P S T X R M D P C D L
M M I V W J O C H K K Q I X G V Y L I R L H V Q
T Q W K X N O U T M O P R W B R U S A S R Y J P
U B R T I O H J R F H O L W N E H X Y N R C Y P
L Y F X F I H L I Y Z P E L A H S H X O H Y D Y
T H Y E B T P R B H L F N L D T E D K I R P Q C
R H U K I P W P D X M X I K F O I O S T E S K D
A U W S V E Y S F V P A C K T M R W O P H R W T
S C Y P I C A J T L Z M I V M X A S N O T E G X
O D M K B A K T Y N A D D C S N V E O M A T D B
U A N J O R F D N J Y I E Y S N O O K Q F H U Y
N Z K H I T D L I E Y A M N P D O R J N P G G P
D J Q R W N I M Q T C I B J U B B I C W Q U A M
T Y B D M O N S L G H A I H K X V O T G O A X I
R J L K G C J K Y O E W L M C P C Q O O B D F W
P C N I L N Z U L M A N Y P E D X X Y P M E Y P
X O V E A B C W O M L U Q G H H V B E I H E H F
H A N E J K G U B I T O P Y C G Q V S T P C J M
Y M F T Y J Q A F L H N H L P A R E N T H O O D

Responsability

Contraception

Appointments

Parenthood

Ultrasound

Check-Ups

Daughter

Emotions

Medicine

Placenta

Options

Ovaries

Father

Health

Mother

Birth

Child

Son