ZDC\_10\_Entrevista

ZDC\_10\_ENTREVISTA\_DICT

D:\Soroprevalencia\ZDC\_Vindo\_Ari\_2018\_08\_09\20\_Dicionarios\ZDC\_10\_Entrevista.dcf

Last Modified: 31/07/2018 15:23:26

Level: ZDC\_10\_Entrevista questionario Record: B. Identificação dos moradores

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Data Item Dec Zero

Item Label Item Name Start Len Type Type Occ Dec Char Fill

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(record type) 1 2 AN I 1 0 No No

X01. Código da UF (id) X01\_UF 3 2 N I 1 0 No Yes

X02. Código do Município (id) X02\_MUNIC 5 5 N I 1 0 No Yes

X03. Código do Distrito (id) X03\_DISTRITO 10 2 N I 1 0 No Yes

X04. Código do Subdistrito (id) X04\_SUBDISTRITO 12 2 N I 1 0 No Yes

X05. Número do Setor (id) X05\_SETOR 14 4 N I 1 0 No Yes

X06. Número do domicílio (id) X06\_DOMICILIO 18 4 N I 1 0 No Yes

X07. CPF (id) X07\_CPF 22 11 N I 1 0 No Yes

B99. Dummy B99\_DUMMY 33 1 N I 1 0 No No

B99a. Dummy B99A\_DUMMY 34 1 N I 1 0 No No

D99. Dummy D99\_DUMMY 35 1 N I 1 0 No No

F99. Dummy F99\_DUMMY 36 1 N I 1 0 No No

B00. Número B00\_NUMERO 37 2 N I 1 0 No No

B00a. Numero B00A\_NUMERO 39 2 N I 1 0 No No

D00. Numero D00\_NUMERO 41 2 N I 1 0 No No

F00. Numero F00\_NUMERO 43 2 N I 1 0 No No

B01. Nome B01\_NOME 45 30 AN I 1 0 No No

B02. Esta pessoa é o respondente B02\_RESPONDENTE 75 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

B03. Relação com o responsável B03\_RELACAO 76 2 N I 1 0 No No

B03. Relação com o responsável (B03\_RELACAO\_VS1)

1 Responsável pelo domicílio

2 Cônjuge, companheiro(a)

3 Filho(a), enteado(a)

4 Pai, mãe, sogro(a)

5 Neto(a), bisneto(a)

6 Irmão, irmã

7 Nora, genro

8 Outro parente

9 Agregado

10 Pensionista

11 Empregado doméstico

12 Parente de empregado doméstico

B04. Sexo B04\_SEXO 78 1 N I 1 0 No No

1 Masculino

2 Feminino

3 Outro

B05. Idade em anos B05\_IDADE 79 3 N I 1 0 No No

0:130 Válido

999 Não sabe

B06. Cor ou raça B06\_COR 82 1 N I 1 0 No No

1 Branca

2 Preta

3 Amarela (origem japonesa, chinesa, coreana etc.)

4 Parda (mulata, cabocla, cafuza, mameluca ou mestiça)

5 Indígena

B07. Sabe ler e escrever B07\_LER 83 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

B08. Frequenta escola B08\_FREQUENTA 84 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

B09. Curso mais elevado B09\_CURSO 85 2 N I 1 0 No No

B09. Curso mais elevado (B09\_CURSO\_VS1)

1 Creche, pré-escolar, classe de alfabetização – CA

2 Alfabetização de jovens e adultos

3 Antigo primário (elementar)

4 Antigo ginásio (médio 1º ciclo)

5 Regular do ensino fundamental ou 1º grau

6 Educação de jovens e adultos (EJA) ou supletivo do ensino fundamental

7 Antigo científico, clássico etc (médio 2º ciclo)

8 Regular do ensino médio ou do 2º grau

9 Educação de jovens e adultos (EJA) ou supletivo do ensino médio

10 Superior – graduação

88 Não sabe

B10. Completou B10\_COMPLETOU 87 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

8 Não sabe

B11. Estado civil B11\_CIVIL 88 1 N I 1 0 No No

1 Casado(a) ou união estável

2 Desquitado(a) ou separado(a) judicialmente

3 Divorciado(a)

4 Viúvo(a)

5 Solteiro(a)

8 Não sabe

B12. Principal situação de emprego atual B12\_SITUACAO 89 1 N I 1 0 No No

1 Empregado com carteira de trabalho assinada

2 Militar do exercito, marinha, aeronáutica, polícia militar ou corpo de bombeiros

3 Empregado pelo regime jurídico dos funcionários públicos

4 Empregado sem carteira de trabalho assinada

5 Conta própria

6 Empregador

7 Não remunerado

8 Desempregado e ativamente procurando por trabalho

9 Fora do mercado de trabalho – não trabalha e não procura ativamente por trabalho

B13. Situação atual B13\_ATUAL 90 1 N I 1 0 No No

1 Aposentado

2 Estudante ou creche

3 Dona-de-casa/do lar

4 Com incapacidade temporária ou permanente

5 Não procura por trabalho/Fica em casa

6 Outra situação

8 Não sabe

B14. Outra situação B14\_OUTRA 91 30 AN I 1 0 No No

B15. Trabalha sempre no mesmo lugar ou não tem B15\_TRAB\_LUGAR 121 1 N I 1 0 No No

1 Sempre no mesmo lugar

2 Não tem lugar fixo

8 Não sabe

B16. Local das últimas 6 semanas fica onde B16\_TRAB\_LOCAL 122 1 N I 1 0 No No

1 Cidade/área urbana

2 Área rural/campo

3 Em ambos: urbano e rural

8 Não sabe

B17. Bairro onde trabalha B17\_TRAB\_BAIRRO 123 3 N I 1 0 No Yes

B17a. Bairro onde trabalha, em texto B17A\_TRAB\_BAIRRO\_OUTRO 126 30 AN I 1 0 No No

Note: Se não conseguir identificar o bairro na lista

B18. Tem mosquito da dengue onde trabalha B18\_TRAB\_MOSQUITO 156 1 N I 1 0 No No

1 Não

2 Pouco

3 Muito

8 Não sabe

B19. Frequência que os mosquitos aparecem no seB19\_TRAB\_FREQUENCIA 157 1 N I 1 0 No No

1 Às vezes

2 Frequentemente

3 Sempre

8 Não sabe

B20. Parte do dia que os mosquitos aparecem no B20\_TRAB\_PARTE 158 4 AN I 1 0 No No

Note: Múltipla resposta

A Pela manhã

B À tarde

C À noite

D Não sabe

B201. Mosquitos: Pela manhã B201\_TRAB\_MANHA 162 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

B202. Mosquitos: À tarde B202\_TRAB\_TARDE 163 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

B203. Mosquitos: À noite B203\_TRAB\_NOITE 164 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

B208. Mosquitos: Não sabe B208\_TRAB\_NAO\_SABE 165 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

B21. Local onde estuda fica onde B21\_ESTUD\_LOCAL 166 1 N I 1 0 No No

1 Cidade/área urbana

2 Área rural/campo

8 Não sabe

B22. Bairro onde estuda B22\_ESTUD\_BAIRRO 167 3 N I 1 0 No Yes

B22a. Bairro onde estuda, em texto B22A\_ESTUD\_BAIRRO\_OUTRO 170 30 AN I 1 0 No No

B23. Tem mosquito da dengue onde estuda B23\_ESTUD\_MOSQUITO 200 1 N I 1 0 No No

1 Não

2 Pouco

3 Muito

8 Não sabe

B24. Frequência que os mosquitos aparecem no seB24\_ESTUD\_FREQUENCIA 201 1 N I 1 0 No No

1 Às vezes

2 Frequentemente

3 Sempre

8 Não sabe

B25. Parte do dia que os mosquitos aparecem no B25\_ESTUD\_PARTE 202 4 AN I 1 0 No No

Note: Múltipla resposta

A Pela manhã

B À tarde

C À noite

D Não sabe

B251. Mosquitos: Pela manhã B251\_ESTUD\_MANHA 206 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

B252. Mosquitos: À tarde B252\_ESTUD\_TARDE 207 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

B253. Mosquitos: À noite B253\_ESTUD\_NOITE 208 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

B258. Mosquitos: Não sabe B258\_ESTUD\_NAO\_SABE 209 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

B26. Assinou o termo de consentimento (TCLE) B26\_ASSINOU 210 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

B27. Fim B27\_FIM 211 1 N I 1 0 No No

1 Válido

D01. Alguma vez já foi diagnosticado(a) com denD01\_DENGUE 212 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

D02. Em que ano foi diagnosticado(a) com dengueD02\_DENGUE\_ANO 213 4 N I 1 0 No No

1990:2018 Válido

8888 Não lembra

D03. Apresentava algum sinal ou sintoma na ocasD03\_DENGUE\_SINAL 217 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

8 Não lembra

D04. Apresentava que sintomas quando foi diagnoD04\_DENGUE\_SINTOMAS 218 13 AN I 1 0 No No

A Exantema (manchas vermelhas pelo corpo, na pele)

B Artralgia (dor nas articulações/juntas)

C Artrite (inflamação das articulações/juntas)

D Edema articular (inchaço nas articulações/juntas)

E Prostração (cansaço)

F Conjuntivite (vermelhidão nos olhos)

G Febre

H Mialgia (dor muscular)

I Cefaléia (dor de cabeça)

J Prurido (coceira)

K Náusea

L Vômito

M Dor retrorbitária (dor atrás dos olhos)

D0401. Dengue: Exantema (manchas vermelhas peloD0401\_DENGUE\_EXANTEMA 231 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D0402. Dengue: Artralgia (dor nas articulações/D0402\_DENGUE\_ARTRALGIA 232 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D0403. Dengue: Artrite (inflamação das articulaD0403\_DENGUE\_ARTRITE 233 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D0404. Dengue: Edema articular (inchaço nas artD0404\_DENGUE\_EDEMA 234 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D0405. Dengue: Prostração (cansaço) D0405\_DENGUE\_PROSTRACAO 235 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D0406. Dengue: Conjuntivite (vermelhidão nos olD0406\_DENGUE\_CONJUNTIVI 236 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D0407. Dengue: Febre D0407\_DENGUE\_FEBRE 237 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D0408. Dengue: Mialgia (dor muscular) D0408\_DENGUE\_MIALGIA 238 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D0409. Dengue: Cefaleia (dor de cabeça) D0409\_DENGUE\_CEFALEIA 239 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D0410. Dengue: Prurido (coceira) D0410\_DENGUE\_PRURIDO 240 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D0411. Dengue: Náusea D0411\_DENGUE\_NAUSEA 241 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D0412. Dengue: Vômito D0412\_DENGUE\_VOMITO 242 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D0413. Dengue: Dor retrorbitária (dor atrás dosD0413\_DENGUE\_RETRORBITA 243 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D05. Alguma vez já foi diagnosticado(a) com zikD05\_ZIKA 244 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

D06. Em que ano foi diagnosticado(a) com zika D06\_ZIKA\_ANO 245 4 N I 1 0 No No

1990:2018 Válido

8888 Não lembra

D07. Apresentava algum sinal ou sintoma na ocasD07\_ZIKA\_SINAL 249 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

8 Não lembra

D08. Apresentava que sintomas quando foi diagnoD08\_ZIKA\_SINTOMAS 250 13 AN I 1 0 No No

A Exantema (manchas vermelhas pelo corpo, na pele)

B Artralgia (dor nas articulações/juntas)

C Artrite (inflamação das articulações/juntas)

D Edema articular (inchaço nas articulações/juntas)

E Prostração (cansaço)

F Conjuntivite (vermelhidão nos olhos)

G Febre

H Mialgia (dor muscular)

I Cefaléia (dor de cabeça)

J Prurido (coceira)

K Náusea

L Vômito

M Dor retrorbitária (dor atrás dos olhos)

D0801. Zika: Exantema (manchas vermelhas pelo cD0801\_ZIKA\_EXANTEMA 263 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D0802. Zika: Artralgia (dor nas articulações/juD0802\_ZIKA\_ARTRALGIA 264 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D0803. Zika: Artrite (inflamação das articulaçõD0803\_ZIKA\_ARTRITE 265 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D0804. Zika: Edema articular (inchaço nas articD0804\_ZIKA\_EDEMA 266 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D0805. Zika: Prostração (cansaço) D0805\_ZIKA\_PROSTRACAO 267 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D0806. Zika: Conjuntivite (vermelhidão nos olhoD0806\_ZIKA\_CONJUNTIVITE 268 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D0807. Zika: Febre D0807\_ZIKA\_FEBRE 269 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D0808. Zika: Mialgia (dor muscular) D0808\_ZIKA\_MIALGIA 270 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D0809. Zika: Cefaleia (dor de cabeça) D0809\_ZIKA\_CEFALEIA 271 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D0810. Zika: Prurido (coceira) D0810\_ZIKA\_PRURIDO 272 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D0811. Zika: Náusea D0811\_ZIKA\_NAUSEA 273 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D0812. Zika: Vômito D0812\_ZIKA\_VOMITO 274 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D0813. Zika: Dor retrorbitária (dor atrás dos oD0813\_ZIKA\_RETRORBITARI 275 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D09. Alguma vez já foi diagnosticado(a) com chiD09\_CHIKU 276 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

D10. Em que ano foi diagnosticado(a) com chikunD10\_CHIKU\_ANO 277 4 N I 1 0 No No

1990:2018 Válido

8888 Não lembra

D11. Apresentava algum sinal ou sintoma na ocasD11\_CHIKU\_SINAL 281 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

8 Não lembra

D12. Apresentava que sintomas quando foi diagnoD12\_CHIKU\_SINTOMAS 282 13 AN I 1 0 No No

A Exantema (manchas vermelhas pelo corpo, na pele)

B Artralgia (dor nas articulações/juntas)

C Artrite (inflamação das articulações/juntas)

D Edema articular (inchaço nas articulações/juntas)

E Prostração (cansaço)

F Conjuntivite (vermelhidão nos olhos)

G Febre

H Mialgia (dor muscular)

I Cefaléia (dor de cabeça)

J Prurido (coceira)

K Náusea

L Vômito

M Dor retrorbitária (dor atrás dos olhos)

D1201. Chiku: Exantema (manchas vermelhas pelo D1201\_CHIKU\_EXANTEMA 295 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D1202. Chiku: Artralgia (dor nas articulações/jD1202\_CHIKU\_ARTRALGIA 296 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D1203. Chiku: Artrite (inflamação das articulaçD1203\_CHIKU\_ARTRITE 297 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D1204. Chiku: Edema articular (inchaço nas artiD1204\_CHIKU\_EDEMA 298 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D1205. Chiku: Prostração (cansaço) D1205\_CHIKU\_PROSTRACAO 299 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D1206. Chiku: Conjuntivite (vermelhidão nos olhD1206\_CHIKU\_CONJUNTIVIT 300 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D1207. Chiku: Febre D1207\_CHIKU\_FEBRE 301 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D1208. Chiku: Mialgia (dor muscular) D1208\_CHIKU\_MIALGIA 302 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D1209. Chiku: Cefaleia (dor de cabeça) D1209\_CHIKU\_CEFALEIA 303 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D1210. Chiku: Prurido (coceira) D1210\_CHIKU\_PRURIDO 304 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D1211. Chiku: Náusea D1211\_CHIKU\_NAUSEA 305 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D1212. Chiku: Vômito D1212\_CHIKU\_VOMITO 306 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D1213. Chiku: Dor retrorbitária (dor atrás dos D1213\_CHIKU\_RETRORBITAR 307 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D13. Já foi vacinado contra febre amarela D13\_FEBRE\_VACINA 308 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

8 Não sabe

D14. Sabe o mês e o ano em que foi vacinado conD14\_FEBRE\_SABE 309 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

D15. Mês e ano da vacina contra febre amarela D15\_FEBRE\_DATA 310 6 N I 1 0 No No

D16. Apresentou cartão de vacinação para febre D16\_FEBRE\_CARTAO 316 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

D17. Já foi vacinado contra dengue D17\_DENGUE\_VACINA 317 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

8 Não sabe

D18. Sabe o mês e o ano em que foi vacinado conD18\_DENGUE\_SABE 318 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

D19. Mês e ano da vacina contra dengue D19\_DENGUE\_DATA 319 6 N I 1 0 No No

D20. Apresentou cartão de vacinação para dengueD20\_DENGUE\_CARTAO 325 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

D21. Hoje apresenta algum dos seguintes sintomaD21\_HOJE\_SINTOMAS 326 14 AN I 1 0 No No

A Exantema (manchas vermelhas pelo corpo, na pele)

B Artralgia (dor nas articulações/juntas)

C Artrite (inflamação das articulações/juntas)

D Edema articular (inchaço nas articulações/juntas)

E Prostração (cansaço)

F Conjuntivite (vermelhidão nos olhos)

G Febre

H Mialgia (dor muscular)

I Cefaléia (dor de cabeça)

J Prurido (coceira)

K Náusea

L Vômito

M Dor retrorbitária (dor atrás dos olhos)

N Nenhum sintoma

D2101. Hoje: Exantema (manchas vermelhas pelo cD2101\_HOJE\_EXANTEMA 340 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D2102. Hoje: Artralgia (dor nas articulações/juD2102\_HOJE\_ARTRALGIA 341 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D2103. Hoje: Artrite (inflamação das articulaçõD2103\_HOJE\_ARTRITE 342 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D2104. Hoje: Edema articular (inchaço nas articD2104\_HOJE\_EDEMA 343 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D2105. Hoje: Prostração (cansaço) D2105\_HOJE\_PROSTRACAO 344 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D2106. Hoje: Conjuntivite (vermelhidão nos olhoD2106\_HOJE\_CONJUNTIVITE 345 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D2107. Hoje: Febre D2107\_HOJE\_FEBRE 346 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D2108. Hoje: Mialgia (dor muscular) D2108\_HOJE\_MIALGIA 347 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D2109. Hoje: Cefaleia (dor de cabeça) D2109\_HOJE\_CEFALEIA 348 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D2110. Hoje: Prurido (coceira) D2110\_HOJE\_PRURIDO 349 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D2111. Hoje: Náusea D2111\_HOJE\_NAUSEA 350 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D2112. Hoje: Vômito D2112\_HOJE\_VOMITO 351 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D2113. Hoje: Dor retrorbitária (dor atrás dos oD2113\_HOJE\_RETRORBITARI 352 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D2114. Hoje: Nenhum sintoma D2114\_HOJE\_NENHUM 353 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D22. Há quantos dias apresenta estes sintomas D22\_HOJE\_DIAS 354 2 N I 1 0 No No

1:30 Válido

88 Não sabe

99 Sempre ou mais de 30 dias

D23. Foi a uma unidade de saúde D23\_HOJE\_FOI 356 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

D24. Nas últimas seis semanas “você/nome” apresD24\_6SEMANAS\_SINTOMAS 357 14 AN I 1 0 No No

A Exantema (manchas vermelhas pelo corpo, na pele)

B Artralgia (dor nas articulações/juntas)

C Artrite (inflamação das articulações/juntas)

D Edema articular (inchaço nas articulações/juntas)

E Prostração (cansaço)

F Conjuntivite (vermelhidão nos olhos)

G Febre

H Mialgia (dor muscular)

I Cefaléia (dor de cabeça)

J Prurido (coceira)

K Náusea

L Vômito

M Dor retrorbitária (dor atrás dos olhos)

N Nenhum sintoma

D2401. 6Semanas: Exantema (manchas vermelhas peD2401\_6SEMANAS\_EXANTEMA 371 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D2402. 6Semanas: Artralgia (dor nas articulaçõeD2402\_6SEMANAS\_ARTRALGI 372 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D2403. 6Semanas: Artrite (inflamação das articuD2403\_6SEMANAS\_ARTRITE 373 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D2404. 6Semanas: Edema articular (inchaço nas aD2404\_6SEMANAS\_EDEMA 374 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D2405. 6Semanas: Prostração (cansaço) D2405\_6SEMANAS\_PROSTRAC 375 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D2406. 6Semanas: Conjuntivite (vermelhidão nos D2406\_6SEMANAS\_CONJUNTI 376 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D2407. 6Semanas: Febre D2407\_6SEMANAS\_FEBRE 377 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D2408. 6Semanas: Mialgia (dor muscular) D2408\_6SEMANAS\_MIALGIA 378 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D2409. 6Semanas: Cefaleia (dor de cabeça) D2409\_6SEMANAS\_CEFALEIA 379 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D2410. 6Semanas: Prurido (coceira) D2410\_6SEMANAS\_PRURIDO 380 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D2411. 6Semanas: Náusea D2411\_6SEMANAS\_NAUSEA 381 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D2412. 6Semanas: Vômito D2412\_6SEMANAS\_VOMITO 382 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D2413. 6Semanas: Dor retrorbitária (dor atrás dD2413\_6SEMANAS\_RETRORBI 383 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D2414. 6Semanas: Nenhum sintoma D2414\_6SEMANAS\_NENHUM 384 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

D25. Por quantos dias apresentou estes sintomasD25\_6SEMANAS\_DIAS 385 2 N I 1 0 No No

1:42 Válido

88 Não sabe

99 Sempre ou mais de 42 dias

D26. Foi a uma unidade de saúde nas seis semanaD26\_6SEMANAS\_FOI 387 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

D30. Indicado para coleta venosa D30\_INDICADO 388 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

E01. Tem alguma doença cardiovascular E01\_CARDIO 389 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

8 Não sabe/desconhecido

E02. Há quantos anos tem doença cardiovascular E02\_CARDIO\_ANOS 390 2 N I 1 0 No No

0:87 Válido

88 Não sabe

E03. Tem hipertensão arterial (pressão alta) E03\_HIPERTENSAO 392 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

8 Não sabe/desconhecido

E04. Há quantos anos tem hipertensão arterial (E04\_HIPERTENSAO\_ANOS 393 2 N I 1 0 No No

0:87 Válido

88 Não sabe

E05. Tem colesterol alto E05\_COLESTEROL 395 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

8 Não sabe/desconhecido

E06. Tem ou teve de acidente vascular cerebral E06\_AVC 396 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

8 Não sabe/desconhecido

E07. Tem ou teve diabetes E07\_DIABETES 397 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

8 Não sabe/desconhecido

E08. Há quantos anos tem diabetes E08\_DIABETES\_ANOS 398 2 N I 1 0 No No

0:87 Válido

88 Não sabe

E09. É ou já foi obeso E09\_OBESO 400 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

8 Não sabe/desconhecido

E10. Tem asma E10\_ASMA 401 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

8 Não sabe/desconhecido

E11. Tem DPOC (doença pulmonar obstrutiva crôniE11\_DPOC 402 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

8 Não sabe/desconhecido

E12. Tem doença renal E12\_RENAL 403 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

8 Não sabe/desconhecido

E13. Tem doença hepática E13\_HEPATICA 404 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

8 Não sabe/desconhecido

E14. Tem Doenças reumatológicas (reumatismo) E14\_REUMA 405 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

8 Não sabe/desconhecido

E15. Tem HIV E15\_HIV 406 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

8 Não sabe/desconhecido

E16. Tem ou teve câncer E16\_CANCER 407 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

8 Não sabe/desconhecido

E17. Que tipo de câncer E17\_CANCER\_TIPO 408 40 AN I 1 0 No No

E18. Tem alguma OUTRA doença crônica E18\_CRONICA 448 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

8 Não sabe/desconhecido

E19. Qual doença crônica que tem E19\_QUAL 449 40 AN I 1 0 No No

E20. Tem algum problema de saúde E20\_PROBLEMA 489 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

8 Não sabe/desconhecido

E21. Tem hipertensão arterial (pressão alta) E21\_HIPERTENSAO 490 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

8 Não sabe/desconhecido

E22. Há quantos anos tem hipertensão arterial (E22\_HIPERTENSAO\_ANOS 491 2 N I 1 0 No No

0:87 Válido

88 Não sabe

E23. Tem ou teve diabetes E23\_DIABETES 493 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

8 Não sabe/desconhecido

E24. Há quantos anos tem diabetes E24\_DIABETES\_ANOS 494 2 N I 1 0 No No

0:87 Válido

88 Não sabe

E25. Tem asma E25\_ASMA 496 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

8 Não sabe/desconhecido

E26. É ou já foi obeso E26\_OBESO 497 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

8 Não sabe/desconhecido

E27. Tem alguma OUTRA doença crônica E27\_CRONICA 498 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

8 Não sabe/desconhecido

E28. Qual doença crônica que tem E28\_QUAL 499 40 AN I 1 0 No No

E29. Já realizou alguma cirurgia E29\_CIRURGIA 539 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

8 Não sabe/desconhecido

E30. Qual foi a cirurgia que realizou E30\_CIRURGIA\_QUAL 540 40 AN I 1 0 No No

E31. Já fez transfusão de sangue E31\_TRANSFUSAO 580 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

8 Não sabe/desconhecido

E32. Em que ano foi a transfusão de sangue E32\_TRANSFUSAO\_ANO 581 4 N I 1 0 No No

1920:2018 Válido

8888 Não lembra

E33. Atualmente, você fuma E33\_FUMA 585 1 N I 1 0 No No

1 Não, nunca fumei

2 Não, mas já fumei

3 Sim, pouco

4 Sim, bastante

5 Sim, demais

E34. Fumou por quantos anos E34\_FUMOU 586 2 N I 1 0 No No

0:87 Válido

88 Não lembra

E35. Atualmente, você consome bebida alcoólica E35\_ALCOOL 588 1 N I 1 0 No No

1 Não, nunca bebi

2 Não, mas já bebi

3 Sim, finais de semana

4 Sim, frequentemente

5 Sim, todos os dias

E36. Bebeu por quantos anos E36\_BEBEU 589 2 N I 1 0 No No

0:87 Válido

99 Não lembra

E40. Fim de bloco E40\_FIM 591 1 N I 1 0 No No

1 Válido

F01. Fez teste rápido F01\_FEZ 592 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não, mas vai fazer

3 Não e não vai fazer

F02. Por que motivo não fez o teste rápido F02\_MOTIVO 593 40 AN I 1 0 No No

F03. Valor do resultado IgG para dengue F03\_D\_G\_VALOR 633 5 N I 1 0 No No

F04. Resultado do teste IgG para dengue F04\_D\_G\_RESULTADO 638 1 N I 1 0 No No

1 Positivo/Reativo

2 Negativo/Não reativo

3 Indeterminado

4 Inválido

F05. Valor do resultado IgM para dengue F05\_D\_M\_VALOR 639 5 N I 1 0 No No

F06. Resultado do teste IgM para dengue F06\_D\_M\_RESULTADO 644 1 N I 1 0 No No

1 Positivo/Reativo

2 Negativo/Não reativo

3 Indeterminado

4 Inválido

F07. Valor do resultado IgG para zika F07\_Z\_G\_VALOR 645 5 N I 1 0 No No

F08. Resultado do teste IgG para zika F08\_Z\_G\_RESULTADO 650 1 N I 1 0 No No

1 Positivo/Reativo

2 Negativo/Não reativo

3 Indeterminado

4 Inválido

F09. Valor do resultado IgM para zika F09\_Z\_M\_VALOR 651 5 N I 1 0 No No

F10. Resultado do teste IgM para zika F10\_Z\_M\_RESULTADO 656 1 N I 1 0 No No

1 Positivo/Reativo

2 Negativo/Não reativo

3 Indeterminado

4 Inválido

F11. Valor do resultado IgG para chikungunya F11\_C\_G\_VALOR 657 5 N I 1 0 No No

F12. Resultado do teste IgG para chikungunya F12\_C\_G\_RESULTADO 662 1 N I 1 0 No No

1 Positivo/Reativo

2 Negativo/Não reativo

3 Indeterminado

4 Inválido

F13. Valor do resultado IgM para chikungunya F13\_C\_M\_VALOR 663 5 N I 1 0 No No

F14. Resultado do teste IgM para chikungunya F14\_C\_M\_RESULTADO 668 1 N I 1 0 No No

1 Positivo/Reativo

2 Negativo/Não reativo

3 Indeterminado

4 Inválido

F15a. Indicado coleta venosa F15A\_INDICADO 669 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

F15. Fez coleta de sangue para análise posterioF15\_SANGUE 670 1 N I 1 0 No No

b27\_fim (F15\_SANGUE\_VS1)

1 Sim

2 Não, mas vai fazer

3 Não e não vai fazer

F16. Código de barras do sangue coletado F16\_BARRAS 671 4 AN I 1 0 No No

F17. Por que motivo não fez coleta de sangue paF17\_MOTIVO 675 40 AN I 1 0 No No

F20. Coletador F20\_COLETADOR 715 11 N I 1 0 No Yes

Note: CPF do coletador de sangue

F21. Hoje apresenta algum dos seguintes sintomaF21\_HOJE\_SINTOMAS 726 14 AN I 1 0 No No

A Exantema (manchas vermelhas pelo corpo, na pele)

B Artralgia (dor nas articulações/juntas)

C Artrite (inflamação das articulações/juntas)

D Edema articular (inchaço nas articulações/juntas)

E Prostração (cansaço)

F Conjuntivite (vermelhidão nos olhos)

G Febre

H Mialgia (dor muscular)

I Cefaléia (dor de cabeça)

J Prurido (coceira)

K Náusea

L Vômito

M Dor retrorbitária (dor atrás dos olhos)

N Nenhum sintoma

F2101. Hoje: Exantema (manchas vermelhas pelo cF2101\_HOJE\_EXANTEMA 740 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

F2102. Hoje: Artralgia (dor nas articulações/juF2102\_HOJE\_ARTRALGIA 741 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

F2103. Hoje: Artrite (inflamação das articulaçõF2103\_HOJE\_ARTRITE 742 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

F2104. Hoje: Edema articular (inchaço nas articF2104\_HOJE\_EDEMA 743 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

F2105. Hoje: Prostração (cansaço) F2105\_HOJE\_PROSTRACAO 744 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

F2106. Hoje: Conjuntivite (vermelhidão nos olhoF2106\_HOJE\_CONJUNTIVITE 745 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

F2107. Hoje: Febre F2107\_HOJE\_FEBRE 746 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

F2108. Hoje: Mialgia (dor muscular) F2108\_HOJE\_MIALGIA 747 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

F2109. Hoje: Cefaleia (dor de cabeça) F2109\_HOJE\_CEFALEIA 748 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

F2110. Hoje: Prurido (coceira) F2110\_HOJE\_PRURIDO 749 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

F2111. Hoje: Náusea F2111\_HOJE\_NAUSEA 750 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

F2112. Hoje: Vômito F2112\_HOJE\_VOMITO 751 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

F2113. Hoje: Dor retrorbitária (dor atrás dos oF2113\_HOJE\_RETRORBITARI 752 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

F2114. Hoje: Nenhum sintoma F2114\_HOJE\_NENHUM 753 1 N I 1 0 No No

1 Sim

0 Não

F22. Há quantos dias apresenta estes sintomas F22\_HOJE\_DIAS 754 2 N I 1 0 No No

1:30 Válido

88 Não sabe

99 Sempre ou mais de 30 dias

F23. Foi a uma unidade de saúde F23\_HOJE\_FOI 756 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

F30. Indicado para coleta venosa F30\_INDICADO 757 1 N I 1 0 No No

1 Sim

2 Não

F98. Fim F98\_FIM 758 1 N I 1 0 No No

1 Válido