

mais **dados**
mais **saúde**

ATENÇÃO
PRIMÁRIA
À SAÚDE



Aspectos metodológicos

COLETA DOS DADOS

O período de coleta dos dados foi de 21 de agosto de 2024 a 03 de setembro de 2024, totalizando 14 dias. A taxa de resposta, considerando os convites emitidos e os questionários efetivamente preenchidos, foi de 4,7%. O recrutamento dos participantes foi feito exclusivamente por meio de banners de anúncios programáticos veiculados na internet. Quando um usuário acessava um site ou interagia com um conteúdo online, podia visualizar um banner convidando-o a responder à pesquisa. Apenas os participantes que acessaram o questionário por meio de um link válido proveniente desses anúncios puderam concluir a participação com sucesso. Não houve qualquer tipo de recompensa ou incentivo para a participação.

A partir do clique no anúncio, o participante era automaticamente direcionado ao questionário digital (apêndice 1), sem qualquer tipo de interação humana ao longo do processo. Existem algumas vantagens convincentes na eliminação da interação humana. Isso ajuda a evitar um fenômeno chamado timidez do respondente, que ocorre quando as pessoas não são honestas ao responder algumas perguntas, talvez porque têm vergonha de expressar opiniões genuínas, mas controversas; percebem algum tipo de inconsistência em seus pensamentos/respostas; querem passar uma impressão particularmente boa para o entrevistador ou até mesmo têm medo de dizer a verdade por motivos de segurança.

AMOSTRAGEM

A amostra foi composta por 2.458 respondentes de todo o Brasil. Para garantir a representatividade nacional, foram utilizadas variáveis de região, sexo, idade e raça/cor na construção dos pesos da amostra, com base nos dados do Censo 2022, conduzido pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE)¹.

Posteriormente, foi aplicado um ajuste adicional considerando o nível de escolaridade, utilizando-se as proporções da Pesquisa Nacional de Saúde (PNS) de 2019² ajustadas à população do Censo 2022. As categorias ‘amarelo’ e ‘indígena’ apresentaram pequeno valor na amostra para as estratificações feitas no estudo e, por esse motivo, foram desconsideradas das análises.

O processo de ponderação é essencial para atribuir valores específicos a cada respondente, corrigindo eventuais desproporções de subpopulações que poderiam distorcer as estimativas finais. Proporções de variáveis-chave, como as mencionadas, foram consideradas para assegurar a representatividade e precisão dos resultados. O quadro com os pesos se encontra no apêndice 2.

mais dados mais saúde

Apoio



Parceria Técnica



Realização

