# UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA CENTRO DE DESPORTOS PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO FÍSICA

Kelly Samara da Silva

# INATIVIDADE FÍSICA NO DESLOCAMENTO E COMPORTA-MENTO SEDENTÁRIO EM ESTUDANTES DO ENSINO MÉDIO DO ESTADO DE SANTA CATARINA, BRASIL: UMA ANÁLISE COMPARATIVA (2001 e 2011)

Tese submetida ao Programa de Pós-Graduação em Educação Física da Universidade Federal de Santa Catarina como requesito parcial à obtenção do título de Doutor em Educação Física. Orientador: Prof. Dr. Adair da Silva Lopes.

Co-orientador: Prof. Dr. Markus Vinicius Nahas

Florianópolis 2012

#### Catalogação na fonte pela Biblioteca Universitária da Universidade Federal de Santa Catarina

Silva, Kelly Samara da

Inatividade física no deslocamento e comportamento sedentário em estudantes do ensino médio do estado de Santa Catarina, Brasil: uma análise comparativa (2001 e 2011) [tese] / Kelly Samara da Silva; orientador, Adair da Silva Lopes; co-orientador, Markus Vinicius Nahas. - Florianópolis, SC, 2012.

174 p.; 21cm

Tese (doutorado) - Universidade Federal de Santa Catarina, Centro de Desportos. Programa de Pós-Graduação em Educação Física.

Inclui referências

1. Educação Física. 2. Atividade física. 3. Estilo de vida sedentário. 4. Saúde do adolescente. 5. Fatores de risco. I. Lopes, Adair da Silva. II. Nahas, Markus Vinicius. III. Universidade Federal de Santa Catarina. Programa de Pós-Graduação em Educação Física. IV. Título.

#### Kelly Samara da Silva

# INATIVIDADE FÍSICA NO DESLOCAMENTO E COMPORTA-MENTO SEDENTÁRIO EM ESTUDANTES DO ENSINO MÉDIO DO ESTADO DE SANTA CATARINA, BRASIL: UMA ANÁLISE COMPARATIVA (2001 e 2011)

Esta Tese foi julgada por todos os Membros da Banca Examinadora, como requesito parcial à obtenção do Título de "Doutor em Educação Física".

Florianópolis, 6 de julho de 2012.

Prof. Dr. Fernando Diefenthaeler
Coordenador do Curso
Banca Examinadora:
Prof. Adair da Silva Lopes, Dr. Orientador
Universidade Federal de Santa Catarina
Prof. Douglas Roque Andrade, Dr. Universidade de São Paulo
Prof. Samuel de Carvalho Dumith, Dr. Universidade Federal do Rio Grande
Prof. Marco Aurélio de Anselmo Peres, Dr. Universidade Federal de Santa Catarina
Profa. Aline Rodrigues Barbosa, Dra. Universidade Federal de Santa Catarina



#### **AGRADECIMENTOS**

À minha mãe, por tudo. Obrigada Vanilda.

Aos meus irmãos, Kargean, Kataline e Kátia, pelo incentivo e conselhos, nos momentos em que eu mais precisei. Ao meu padrasto, José Francisco, pela força e amizade. Enfim, a todos os familiares com quem tenho convivido durante esse tempo, Simone, Vania, Wellington, Jéssica, Rivaldo e às minhas sobrinhas: Kássia, Maria Beatriz, Kamille, Maria Eduarda e Kaeth.

Ao meu orientador professor Adair da Silva Lopes. De você guardarei, com carinho, todos os ensinamentos que um bom discípulo costuma zelar de um mestre; lembrarei sempre do convívio, das canções e piadas. Obrigada pelas orientações, pela confiança e amizade.

Ao meu coorientador, professor Markus Vinicius Nahas, pelo convívio e aprendizado, e por permitir a utilização do banco de dados do projeto COMPAC.

À Universidade Federal da Paraíba. Expresso minha gratidão por uma história que iniciou com anos de formação, de trabalho e de aprendizado. Agradeço aos professores e funcionários, em especial, ao Leandro, Pedrinho, Alexandre e Caroline.

À Universidade Federal de Santa Catarina. Agradeço aos professores e funcionários, pela convivência e amizade cultivada nesses cinco anos de formação.

Obrigada à professora Rosane Rosendo pela grande amizade que cultivamos ao longo desses anos; ao professor Juarez do Nascimento, "de Sousa para o Mundo"; à professora Maria de Fátima, pelos conselhos, e ao professor Adriano Borgatto, pelo conhecimento compartilhado e pela paciência de sempre.

À professora Nilza Nunes da Silva, da Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo, que se prontificou em me ajudar num dos momentos em que mais precisei.

Aos professores do Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva da UFSC, pelo convívio e aprendizado. Assim como a todos os colegas de turma, em especial, à Ione e à Doroteia.

Ao Leandro Garcia, pela amizade, pelos momentos inesquecíveis que compartilhamos, e pela admiração e respeito que tenho por ti.

À Elusa, ao Mathias, à professora Maria Fermínia e ao professor Mauro Barros, por esclarecer dúvidas e nos fornecer informações detalhadas sobre a coleta de dados de 2001.

A todos os integrantes de NuPAF e de NuCIDH, em especial, à Lucélia, Filipe, Diego, Luciana, Thiago, Sueyla, Gisele, Andreia, Luis, Luana, Luísa, Carmem, Elusa, Cilene, Giovâni, Shana, Alex e Jucemar.

Aos integrantes do Projeto COMPAC II, Rafael, Bruno, Carlinha, Jucemar, Liudimila, Jorge, Etiene, Giovâni, Shana, Fernanda, Claudio, Deraldo e Patrícia, e em especial à Luciana, Luana e Luísa. Aprendi muito com vocês!

Aos membros titulares e suplentes da banca examinadora, professores Douglas Roque Andrade, Samuel de Carvalho Dumith, Marco Aurélio Antunes Peres, Aline Rodrigues Barbosa, Felipe Fossati Reichert e Tânia Rosane Bertoldo Benedetti pelas contribuições dadas ao trabalho.

À Fundação de Amparo à Pesquisa e Inovação do Estado de Santa Catarina, pelo financiamento.

Por que alguém faz uma tese? A resposta mais óbvia é a de que você escolheu um curso em que ela é uma exigência [...] ela é um projeto especial, sem demérito aos demais, que mobiliza todas as forças do sujeito, pois trata-se de uma tarefa antisocial e excludente, desestabilizadora de certezas intelectuais, comportamentais e emocionais, desenvolvida a longo prazo [...] qualquer que seja o tipo de trabalho, sempre acrescentará algo ao estoque existente [...] fazer a tese significa não apenas dominar parte do conteúdo relacionado ao assunto, mas também dominar as nossas insegurancas, medos, escapes, defesas, ansiedades e angústias. Significa também experimentar um genuíno prazer e orgulho quando se escreve uma frase, um parágrafo, um capítulo maravilhoso. Significa aprender a valorizar as nossas conquistas e os apoios diversos que recebemos.

(Maria Ester de Freitas, 2006)

#### **RESUMO**

Transições demográficas e socioeconômicas têm demarcado tendências e possibilidades que podem influenciar as prevalências de inatividade física no deslocamento e de comportamento sedentário, ao longo do tempo. Esse estudo analisou as alterações ocorridas na última década (2001 a 2011) na inatividade física no deslocamento à escola e ao trabalho (ônibus/carro/moto) e no comportamento sedentário (tempo de TV; computador ou videogame), assim como os fatores demográficos e socioeconômicos associados. Trata-se de um levantamento epidemiológico de abrangência estadual e base escolar, vinculado ao projeto "Estilo de vida e comportamentos de risco de jovens catarinenses – COMPAC II", realizado em 2001 (n=5.028) e 2011 (n=6.529), com estudantes do ensino médio (15-19 anos de idade) de escolas estaduais de Santa Catarina. Na estatística analítica foi utilizada regressão de Poisson (bruta e ajustada) e regressão logística multinomial ajustada. A prevalência de inatividade física no deslocamento à escola foi de 43,7% (IC95%: 38,5; 48,9%) em 2001, e 48,7% (IC95%: 43,0; 54,3%) em 2011, e foi maior nos jovens de áreas rurais e nas mocas de famílias com maior renda; a inatividade física no deslocamento para ir ao trabalho foi de 33,9% em 2001 (IC95%: 29,4; 38,3) e 38,5% (IC95%: 34,2; 42,8) em 2011, e foi maior entre as moças de 18-19 anos e os jovens de famílias de maior renda. Apesar de se ter observado um declínio na prevalência de assistência à TV por duas horas ou mais por dia, de 76,8% (IC95%: 73,7; 79,8) para 61,5% (IC95%: 59,7; 63,3), verificou-se aumento no uso de computador/videogame, de 37,9% (IC95%: 34,8; 41,1) para 60,6% (IC95%: 57,1; 64,1). A assistência à TV foi maior nos jovens que não trabalhavam e, menor entre as moças mais velhas e que estudavam à noite, enquanto o uso de computador/videogame foi maior nos jovens de famílias com maior renda e nos rapazes que residiam em áreas urbanas. Portanto, conclui-se que a inatividade física no deslocamento permaneceu estável; houve diminuição no tempo de TV e aumento do uso do computador/videogame de 2001 para 2011. Essas informações poderão subsidiar ações para reduzir comportamento sedentário e possibilitar escolhas de modos de viver mais saudáveis.

**Palavras-chave:** Atividade física. Estilo de Vida Sedentário. Saúde do Adolescente. Fatores de Risco. Estudantes.

#### **ABSTRACT**

Demographic and socioeconomic transitions are marked trends and possibilities that may influence the prevalence of physical inactivity and sedentary behavior over time. The present study analyzed the changes during the last decade (2001-2011) in the passive commuting to school and to work (bus / car / motorcycle) and in the sedentary behavior (screen time), as well as demographic and socioeconomic factors associated with these behaviors. This investigation, characterized as a schoolbased epidemiological research, and is part of a project entitled "Lifestyle and risk behaviors of youth in Santa Catarina - COMPAC II", conducted in 2001 (n = 5.028) and 2011 (n = 6.529), with high school students (15-19 years old) from public schools in the state of Santa Catarina, Brazil. Analytical statistics were used for crude and adjusted Poisson regression, and adjusted multinomial logistic regression. Passive commuting to school was from 43.7% (95% CI: 38.5, 48.9%) to 48.7% (95% CI: 43.0, 54.3%). This was higher for students from rural areas, and among girls from higher- income families. Passive commuting to work was from 33.9% (95% CI: 29.4, 38.3) to 38.5% (95% CI: 34.2, 42.8). This was higher among older females and students from higher- income families. While the prevalence of TV viewing for two hours or more per day decreased from 76.8% (95% CI: 73.7, 79.8) to 61.5% (95% CI: 59.7, 63.3), computer / videogame use increased from 37.9% (95% CI: 34.8, 41.1) to 60.6% (95% CI: 57.1, 64.1). TV viewing was higher in the younger group, and for those who did not work, and lowest among older girls and for those who studied at night. On the other hand, computer / videogame use was higher for students from higher- income families, and boys from urban areas. It can therefore be concluded that passive commuting remained stable, there was a decrease in TV time, and an increase of use computer/videogame among high school students from 2001 to 2011 in Santa Catarina. This information may support measures to reduce the use of motorized transportation and sedentary behavior and promote a healthier lifestyle.

**Keywords**: Physical Activity. Sedentary Lifestyle. Adolescent Health. Risk Factors. Students.

# LISTA DE FIGURAS

Figura		Página
Figura 1.	Distribuição da população brasileira (Fig. A e B)	O
_	e catarinense (Fig. C e D) por sexo, segundo os	
	grupos de idade	33
Figura 2.	Anos dos inquéritos, considerando os períodos	
	em que as amostras estudadas nasceram	36
Figura 3.	Descrição do sistema de consulta às bases de	
	referências para revisão de literatura sobre ativi-	
	dade física e comportamento sedentário	44
Figura 4.	Mapa da localização do estado de Santa Catarina	
	no Brasil (A) com suas respectivas regiões geo-	
	gráficas (B)	71
Figura 5.	Descrição da frequência absoluta da amostra de	
	estudantes incluídos e excluídos. Santa Catarina,	
	2001 e 2011	74
Figura 6.	Proporção e intervalo de confiança de 95% da	
	forma de deslocamento para ir à escola entre os	
	inquéritos, por sexo. Santa Catarina, 2001 e 2011	99
Figura 7.	Proporção e intervalo de confiança de 95% da	
	forma de deslocamento para ir ao trabalho entre	
	os inquéritos, por sexo. Santa Catarina, 2001 e	
	2011	103
Figura 8.	Proporção e intervalo de confiança de 95% de	
	assistência à televisão de duas horas ou mais por	
	dia, entre os inquéritos, por sexo. Santa Catarina,	
	2001 e 2011	112
Figura 9.	Proporção e intervalo de confiança de 95% do	
	uso de computador ou videogame de duas horas	
	ou mais por dia, entre os inquéritos, por sexo.	
	Santa Catarina, 2001 e 2011	116

# LISTA DE QUADROS

Quadro		Página
Quadro 1.	Acontecimentos históricos relacionados à saúde e à educação, nas últimas três décadas	36
Quadro 2.	Síntese dos estudos sobre prevalência de inativi-	
	dade física no deslocamento para escola e/ou	47
	trabalho	47
Quadro 3.	Síntese dos estudos sobre fatores associados à	
	inatividade física no deslocamento para escola	
	e/ou trabalho	52
Quadro 4.	Síntese dos estudos sobre prevalência de com-	
	portamento sedentário	57
Quadro 5.	Síntese dos estudos sobre fatores associados ao	
	comportamento sedentário	65
Quadro 6.	Síntese dos métodos utilizados nos dois inquéri-	-
Quada o or	tos	90
Ovedve 7		70
Quadro 7.	Descrição das variáveis do estudo. Santa Catari-	0.1
	na, 2001 e 2011	91
Quadro 8.	Descrição das variáveis do estudo, da forma e do	
	modelo de análise empregado em cada objetivo	
	proposto	92
	* *	

# LISTA DE TABELAS

Tabela		Página
Tabela 1.	População e amostra prevista e alcançada, segundo região geográfica. Santa Catarina, 2001 e 2011	75
Tabela 2.	Prevalências e Razões de prevalência limítrofes para detectar associações estatísticas significativas, em cada desfecho estudado, por sexo.	
Tabela 3.	Santa Catarina, 2001 e 2011 Características demográficas e socioeconômicas em adolescentes escolares. Santa Catarina,	93
Tabela 4.	2001 e 2011	96
Tabela 5.	Catarina, 2001 e 2011  Proporção de inatividade física no deslocamento até a escola, segundo variáveis demográficas e socioeconômicas. Santa Catarina, 2001 e	97
Tabela 6.	Razão de prevalência de inatividade física no deslocamento até a escola, segundo variáveis demográficas e socioeconômicas. Santa Catari-	100
Tabela 7.	na, 2001 e 2011	101
Tabela 8.	2001 e 2011	102
Tabela 9.	Razão de prevalência de inatividade física no deslocamento ao trabalho, segundo variáveis demográficas e socioeconômicas. Santa Catari-	104
Tabela 10.	na, 2001 e 2011	107

de ônibus e de carro/moto, segundo variáveis	
demográficas e socioeconômicas. Santa Catari-	
na, 2001 e 2011	108
Proporção de assistência à TV em excesso (≥2	
horas/dia), segundo variáveis demográficas e	
socioeconômicas. Santa Catarina, 2001 e 2011	113
Razão de prevalência de assistência à TV (≥2	
horas/dia), segundo variáveis demográficas e	
socioeconômicas. Santa Catarina, 2001 e 2011	115
Proporção de uso do computador ou videogame	
em excesso (≥2 horas/dia), segundo variáveis	
demográficas e socioeconômicas. Santa Catari-	
na, 2001 e 2011	117
Razão de prevalência do uso do computador ou	
videogame (≥2 horas/dia), segundo variáveis	
demográficas e socioeconômicas. Santa Catari-	
na, 2001 e 2011	118
	na, 2001 e 2011

#### LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

IBGE Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística

UN United Nations

PNUD Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento

IDH Índice de Desenvolvimento Humano

PNAD Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios IDEB Índice de Desenvolvimento da Educação Básica

PNATE Programa Nacional de Apoio ao Transporte do Escolar

PROINFO Programa Nacional de Informática na Escola
PNAN Programa Nacional de Alimentação e Nutrição
FNDE Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação

DCNT Doenças Crônicas Não Transmissíveis

COMPAC Comportamentos dos Adolescentes Catarinenses NuPAF Núcleo de Pesquisa em Atividade Física e Saúde

UPA Unidade Primária de Amostragem
USA Unidade Secundária de Amostragem
GERED Gerências Regionais de Ensino
IC95% Intervalo de Confiança de 95%

RP Razão de Prevalência

OR Odds Ratio

PPSUS Programa de Pesquisa para o SUS

CNPq Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e

Tecnológico

FAPESC Fundação de Amparo à Pesquisa e Tecnologia do Esta-

do de Santa Catarina

FAPEU Fundação de Amparo à Pesquisa e Extensão Universi-

tária

	SUMÁRIO	
1	INTRODUÇÃO	27
1.1	FORMULAÇÃO DA SITUAÇAO PROBLEMA	27
1.2	OBJETIVOS	28
1.2.1	Objetivo Geral	28
1.2.2	Objetivos Específicos	29
1.3	JUSTIFICATIVA	29
1.4	DELIMITAÇÕES DO ESTUDO	30
2	REVISÃO DA LITERATURA	31
2.1	UM POUCO DE HISTÓRIA DA ÚLTIMA DÉCADA	31
2.1.1	Trajetória demográfica, social e decisões econômicas	31
2.1.1.1	Perfil demográfico na última década	31
2.1.1.2	Localização geográfica: população urbana e rural	32
2.1.1.3	Escolaridade, trabalho e renda familiar bruta	34
2.1.2	Leis, planos e ações que podem ter afetado as gera-	
	ções estudadas, nas dimensões saúde e educação	35
2.1.2.1	Dimensão saúde	37
2.1.2.2	Dimensão educação	38
2.2	SISTEMAS DE MONITORAMENTO DE ATIVIDA-	
	DE FÍSICA E COMPORTAMENTO SEDENTÁRIO	
	EM CRIANÇAS E JOVENS	40
2.3	ESTUDOS SOBRE INATIVIDADE FÍSICA NO DE-	
	LOCAMENTO E COMPORTAMENTO SEDENTÁ-	
	RIO	43
2.3.1	Inatividade física no deslocamento na adolescência	44
2.3.2	Fatores demográficos e socioeconômicos associados à	
	inatividade física no deslocamento em adolescentes	50
2.3.3	Padrão de comportamento sedentário na adolescên-	
	cia	51
2.3.4	Fatores demográficos e socioeconômicos associados	
	ao comportamento sedentário em adolescentes	62
3	MATERIAL E MÉTODOS	71
3.1	CARACTERÍSTICA DO ESTADO DE SANTA CA-	
	TARINA	71
3.2	MODELO DO ESTUDO	71
3.3	POPULAÇÃO E AMOSTRA	72
3.4	PLANEJAMENTO AMOSTRAL	72
3.4.1	Cálculo de amostra	72
3.4.2	Amostragem aleatória por conglomerados	73
3.4.3	Descrição dos estratos e estágios	74
3.4.3.1	Descrição e cálculo do número de escolas a serem visi-	

	tadas em cada GERED	76
3.4.3.2	Descrição e cálculo do número de turmas a serem visi-	
	tadas em cada escola	76
3.5	INSTRUMENTO PARA COLETA DE DADOS	77
3.5.1	Elaboração do questionário	77
3.5.1.1	Primeira versão do questionário COMPAC	77
3.5.1.2	Segunda versão do questionário COMPAC	78
3.6	PROCEDIMENTOS DE COLETA DE DADOS	84
3.6.1	Treinamento da equipe	85
3.6.2	Abordagem da equipe de coleta	85
3.7	RECURSOS FINÂNCEIROS E DIVULGAÇÃO DOS	
	RESULTADOS	86
3.8	PROCEDIMENTOS ÉTICOS	87
3.9	VARIÁVEIS DO ESTUDO	88
3.10	TABULAÇÃO E ANÁLISE DOS DADOS	88
4	RESULTADOS E DISCUSSÃO	95
4.1	PERFIL GERAL DA AMOSTRA	95
4.2	INATIVIDADE FÍSICA NO DESLOCAMENTO PA-	
	RA IR À ESCOLA E AO TRABALHO	98
4.2.1	Prevalência e variáveis demográficas e socioeconô-	
	micas associadas à inatividade física no deslocamento	98
4.2.1.1	Frequência da forma de deslocamento usada para ir à	
	escola e variáveis demográficas e socioeconômicas as-	
	sociadas	98
4.2.1.2	Frequência da forma de deslocamento usada para ir para	
	o trabalho e variáveis demográficas e socioeconômicas	
	associadas	102
4.3	COMPORTAMENTO SEDENTÁRIO	112
4.3.1	Prevalência e variáveis demográficas e socioeconô-	
	micas associadas aos componentes do comportamen-	
	to sedentário	112
4.3.1.1	Frequência de excesso de tempo (≥ 2 horas/dia) assis-	
	tindo TV e variáveis demográficas e socioeconômicas	
	associadas	112
4.3.1.2	Frequência de uso do computador ou videogame (≥ 2	
	horas/dia) e variáveis demográficas e socioeconômicas	
	associadas	114
5	CONSIDERAÇÕES FINAIS	123
5.1	ASPECTOS POSITIVOS, LIMITAÇÕES E SUGES-	
	TÕES DE ESTUDOS FUTUROS	123
5.2	CONCLUSÕES	126

REFERÊNCIAS	127
<b>APÊNDICE A</b> – Carta de apresentação do projeto aos gerentes	
das Gerências Regionais de Educação do estado de Santa	
Catarina (ano 2011)	141
<b>APÊNDICE B</b> – Carta de apresentação do projeto às escolas	
selecionadas (ano 2011)	143
<b>ANEXO</b> A – Questionário "Comportamentos de risco dos	
Adolescentes Catarinenses – COMPAC I"	145
ANEXO B – Questionário "Comportamentos de risco dos	
Adolescentes Catarinenses – COMPAC II'	155
<b>ANEXO C</b> – Autorização da Secretaria de Estado da Educação de	
Santa Catarina (ano 2009)	163
<b>ANEXO D</b> – Parecer do Comitê de Ética em Pesquisa com Seres	
Humanos da Universidade Federal de Santa Catarina (ano 2000)	165
<b>ANEXO E</b> – Parecer do Comitê de Ética em Pesquisa com Seres	
Humanos da Universidade Federal de Santa Catarina (ano 2010)	167
<b>ANEXO F</b> – Termo de Consentimento Livre e Esclarecido na	
Forma Positiva (ano 2001)	171
ANEXO G – Termo de Consentimento Livre e Esclarecido na	
Forma Negativa (ano 2011)	173

# 1 INTRODUÇÃO

## 1.1 FORMULAÇÃO DA SITUAÇÃO PROBLEMA

Períodos de transição demográfica, socioeconômica, situação política e cultural e o avanço tecnológico demarcaram tendências e/ou possibilidades que têm influenciado o estilo de vida dos jovens ao longo dos anos. Neste ínterim, inúmeras mudanças ocorreram nos hábitos de vida dos adolescentes, com implicações e consequências positivas e/ou negativas à saúde.

Há décadas propagam-se os benefícios da atividade física para a saúde e, recentemente, tem se discutido o impacto dos comportamentos sedentários sobre a saúde. Apesar de evidências sugerirem que tanto os níveis insuficientes de atividade física quanto o excesso de comportamento sedentário são fatores de risco potenciais e independentes para o aumento das morbidades e de todas as causas de mortalidade (KATZ-MARZYK et al., 2009; PATE et al., 2011), observou-se um declínio de até 7,0% ao ano na prática de atividade física durante a adolescência (DUMITH et al., 2011).

Nos estudos de tendência secular, a atividade física na adolescência tem diminuído ao longo do tempo (KNUTH; HALLAL, 2009), com declínio acentuado em muitos países (DOLLMAN; NORTON; NORTON, 2005). Pesquisadores destacaram que a magnitude e a direção das mudanças nos padrões de atividade física em adolescentes não estão bem documentadas, pois a síntese de evidências disponíveis na literatura não foi suficiente para notificar declínio no nível de atividade física dos jovens, havendo necessidade de pesquisas transversais repetidas, para examinar, com propriedade, mudanças em períodos distintos de tempo (EKELUND; TOMKINSON; ARMSTRONG, 2011). Além disso, tornase imprescindível monitorar os fatores sociodemográficos e econômicos associados à inatividade física e ao comportamento sedentário, assim como investigar a combinação desses com outros comportamentos não saudáveis em jovens.

Os avanços constantes dos aparatos tecnológicos e da indústria automobilística têm contribuído tanto para reduzir atividade física quanto para aumentar o comportamento sedentário. Há expansão do uso desses recursos no ambiente doméstico, na escola e no trabalho, os quais desempenham importante papel social, econômico e cultural na vida moderna dos adolescentes. Isso acontece por diversas razões, como a facilidade de comunicação, de deslocamento, de execução de tarefas e

outros atributos relacionados à economia do tempo e também à melhor qualidade ou diversidade de atividades de entretenimento. As consequências dessas mudanças ainda são incipientes, mas existem evidências emergentes de que o excesso de tempo sentado está diretamente associado à mortalidade por todas as causas e não pode ser compensado com a prática de atividade física no tempo livre (KATZMARZYK et al., 2009).

Os mecanismos que explicam os agravos à saúde decorrentes do excesso de comportamentos sedentários diferem das consequências à saúde relacionadas à inatividade física (HAMILTON et al., 2008). Segundo Owen et al. (2010) existem fortes evidências, nos últimos dez anos, da relação entre o comportamento sedentário e a saúde; há modestas evidências de medidas precisas, estimativas de prevalência e variações nas populações, mas ainda há limitadas evidências sobre quais são os determinantes dos componentes do comportamento sedentário e que outros comportamentos de risco estão associados a sua presença.

Sendo assim, dentre as lacunas apresentadas na literatura, dois pontos de questionamentos embasaram este estudo:

- a) A forma de deslocamento dos adolescentes para ir à escola e ao trabalho mudou durante a última década (2001 a 2011)? Quais fatores demográficos e socioeconômicos estiveram e/ou permaneceram associados à inatividade física no deslocamento?
- b) O tempo excessivo assistindo televisão e usando computador ou videogame (componentes do comportamento sedentário) sofreram alterações de prevalência na última década entre os adolescentes? Quais fatores demográficos e socioeconômicos estiveram e/ou permaneceram associados?

#### 1.2 OBJETIVOS

# 1.2.1 Objetivo Geral

Analisar as alterações na forma de deslocamento para ir à escola e ao trabalho e no comportamento sedentário em estudantes do Ensino Médio do estado de Santa Catarina entre 2001 e 2011, assim como os fatores demográficos e socioeconômicos associados a esses comportamentos.

#### 1.2.2 Objetivos Específicos

Pretendeu-se alcançar os seguintes objetivos específicos em relação aos estudantes do Ensino Médio do estado de Santa Catarina, entre os anos de 2001 e 2011:

- (1) Descrever e comparar as formas mais prevalentes de deslocamento para ir à escola e ao trabalho;
- (2) Identificar e comparar os fatores demográficos e socioeconômicos associados à inatividade física no deslocamento à escola e ao trabalho;
- (3) Descrever e comparar a prevalência do tempo excessivo de uso de televisão e de computador ou videogame (componentes do comportamento sedentário);
- (4) Identificar e comparar os fatores demográficos e socioeconômicos associados ao tempo excessivo de uso de televisão e de computador ou videogame.

#### 1.3 JUSTIFICATIVA

No Brasil, este é um estudo pioneiro que avaliou mudanças, depois de decorrida uma década, da forma de deslocamento utilizada no percurso do domicílio à escola e ao trabalho; nos componentes do comportamento sedentário e nos fatores demográficos e socioeconômicos, em estudantes do ensino médio.

O conhecimento desses comportamentos de risco à saúde ao longo do tempo é relevante para explorar suas ocorrências em gerações distintas. Conhecer esse fenômeno contribui para prosseguir ou redirecionar políticas públicas, planos estratégicos e programas de promoção da saúde.

Também é importante compreender quais aspectos sociais e econômicos se associam a esses comportamentos e se eles se mantêm ou intensificam ao longo do tempo. Com esse olhar, é possível construir parâmetros objetivos para a elaboração de ações voltadas à prevenção de doenças, à promoção da saúde e à educação para um estilo de vida mais saudável.

Diante do exposto, propõe-se confrontar informações obtidas há dez anos com a realidade atual, para acompanha possíveis alterações comportamentais entre jovens estudantes submetidos a sucessões de acontecimentos de sua época.

# 1.4 DELIMITAÇÃO DO ESTUDO

Este estudo está vinculado à pesquisa "Estilo de Vida e Comportamentos de Risco de Jovens Catarinenses", realizada por meio de dois inquéritos transversais, com amostras independentes coletadas em 2001 e 2011, envolvendo estudantes do Ensino Médio com idades de 15 a 19 anos, de escolas da rede pública estadual de Santa Catarina.

## 2 REVISÃO DE LITERATURA

#### 2.1 UM POUCO DE HISTÓRIA DA ÚLTIMA DÉCADA

Para compreender os padrões na forma de deslocamento e no comportamento sedentário de adolescentes na última década, faz-se necessário ter um claro panorama das mudanças que ocorreram nesse ínterim no país e em Santa Catarina que afetaram o modo de viver dos jovens. Sendo assim, dois importantes aspectos serão revisados: a trajetória demográfica, social e econômica nacional e estadual nos últimos 10 anos; e as leis, os planos e as ações, nas dimensões da educação e da saúde, que podem ter afetados os adolescentes no início e no final desta década.

#### 2.1.1 Trajetória demográfica, social e decisões econômicas

#### 2.1.1.1 Perfil demográfico na última década

A composição demográfica apresentou diminuição no crescimento populacional e a estrutura etária aponta para um maior envelhecimento da população. Os motivos que explicam essa mudança são a queda da fecundidade, o declínio da mortalidade e com menos impacto, o número de migrantes no país (WONG; CARVALHO, 2006).

É perceptível a mudança da pirâmide etária na última década, no Brasil (Fig. A e B) e no estado de Santa Catarina (Fig. C e D). O número de crianças de 0-9 anos de idade diminuiu de 19,3% em 2000 para 15,2% em 2010, indicando um declínio percentual de 21,2%. Por outro lado, o número de pessoas com 60 anos ou mais de idade aumentou de 8,6% para 11,0%, demonstrando um acréscimo de 27,9%. Ao considerar os jovens de 15-19 anos de idade, percebeu-se uma diminuição de 10,6% para 9,9%, com declínio percentual de 6,6%. Em Santa Catarina, o declínio da proporção do número de crianças (0-9 anos) e de jovens (15-19 anos) foi acima da média brasileira, de 26,2% (18,3% versus 13,5%) e 13,0% (10,0% versus 8,7%), respectivamente. Quanto aos adultos com 60 anos ou mais de idade, o aumento foi de 28,8%, próximo da população geral do país (IBGE, 2012a).

As mudanças na forma da pirâmide brasileira, a cada década, revelam que o Brasil ocupa uma situação intermediária, com estreitamento

da base da pirâmide e alargamento do topo, o que projeta para uma característica populacional de menos crianças e jovens e mais idosos. Estima-se que em 2050 a proporção de pessoas com mais de 60 anos será superior à população de crianças em 20%, isso porque haverá diminuição nos níveis de fecundidade e aumento na expectativa de vida (UN, 2009). No Brasil, em 2000, a taxa de fecundidade era de 2,38 filhos por mulher, e em 2010, chegou a 1,90 filho por mulher, com queda de 20,1% na última década (IBGE, 2001; 2010a).

A população jovem exerce um impacto enorme na composição demográfica, porque se encontra na idade reprodutiva e também porque comporão, futuramente, o ápice da pirâmide. Por isso, é importante monitorar os modos de viver dos jovens para reduzir agravos à saúde decorrentes de comportamentos não saudáveis e de fatores de risco associados a morbidades e mortalidade precoce.

#### 2.1.1.2 Localização geográfica: população urbana e rural

A urbanização da população mundial aumentou drasticamente no século XX e continua crescendo, em menor escala, no século XXI. A projeção para 2030 é de que 60% da população mundial viverão nas cidades, e especificamente em regiões da América Latina e do Caribe, a proporção projetada para 2030 é de 84% (UN, 2006). Dados do último recenseamento populacional brasileiro revelaram um crescimento da população em 12,3% (169.799.170 pessoas versus 190.732.694 pessoas) na última década, com aumento de 3,8% na proporção de residentes em áreas urbanas (de 81,3% para 84,4%). No estado de Santa Catarina, o crescimento populacional foi de 16,7% (5.356.360 pessoas versus 6.248.436 pessoas), com aumento de 6,7% na proporção de pessoas que viviam em áreas urbanas (de 78,7% para 84,0%) (IBGE, 2012b). Tais valores revelam que o Brasil já atingiu as projeções traçadas para daqui a duas décadas, apresentando proporções encontradas em países desenvolvidos.

Diante do cenário de rápida urbanização, dada pelo aumento natural das populações urbanas e da redistribuição da população das áreas rurais para os centros urbanos, alguns desafios são encontrados, como a necessidade de expansão dos setores econômicos, sociais e habitacionais; melhoria dos serviços inerentes a uma melhor qualidade e condição de vida. Conjuntamente, esse processo de migração oportuniza aos jovens o contato com novas tecnologias e uma diversidade de conhecimentos que impactam diretamente nos modos de viver.

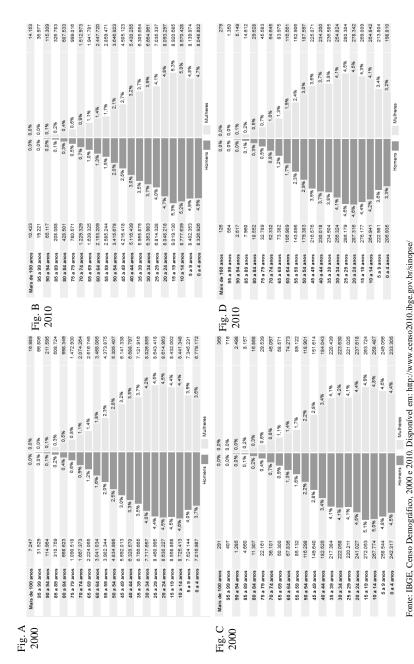


Figura 1. Distribuição da população brasileira (Fig. A e B) e catarinense (Fig. C e D) por sexo, segundo os grupos de idade.

#### 2.1.1.3 Escolaridade, trabalho e renda familiar bruta

Antes de adentrarmos nas questões de escolaridade, ocupação e renda familiar, é importante explicitarmos o conceito de desenvolvimento humano:

"... é um processo de alargamento das escolhas das pessoas. As mais vitais são as de levar uma vida longa e saudável, de receber instrução e de desfrutar de um padrão de vida digno. As escolhas adicionais incluem a liberdade política, os direitos humanos garantidos e o respeito próprio [...] preocupa-se não apenas com a satisfação das necessidades básicas, mas também com o desenvolvimento humano como um processo participativo e dinâmico". (PROGRAMA DAS NAÇÕES UNIDAS PARA O DESENVOLVIMENTO - PNUD, 2010; p.12)

O Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento (PNUD) discute as condições de desenvolvimento humano a partir de um indicador composto, chamado de Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) que toma como parâmetro quatro indicadores para avaliar três dimensões: a) expectativa de vida (dimensão: saúde); b) média de anos de escolaridade e anos de escolaridade esperados (dimensão: educação); c) rendimento nacional bruto per capita (dimensão: padrões de vida). No Brasil, observa-se tendência de crescimento do IDH, de 0,649 no ano 2000 para 0,699 em 2010 (PNUD, 2010).

Diante da complexidade de um padrão de desenvolvimento equitativo e sustentável, o último relatório de desenvolvimento humano traz um capítulo intitulado "Tudo que é bom nem sempre vem junto", em que se discute que um país pode ter um IDH elevado e não ser sustentável, democrático e equitativo, ou ainda, pode apresentar baixo IDH e ser sustentável, democrático e equitativo (PNUD, 2010).

Isso nos leva a imaginar que pertencer a uma estrutura familiar com maior renda, ter mais anos de estudos e condições favoráveis de saúde possibilita maior acesso à informação e conhecimento, mais oportunidades e consciência de como evitar riscos à saúde. Porém, essa situação pode não estar associada a mudanças de atitudes e hábitos, incluindo a adoção de comportamentos saudáveis e tomada de decisões que repercutirão em mudanças positivas nos modos de viver dessa geração e no bem-estar das gerações futuras.

Segundo dados da Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios, a taxa de escolarização das pessoas com 15 a 17 anos de idade era de 59,7% em 1992; 81,1% em 2001 e 85,3% em 2009. A proporção de jovens de 15 a 17 anos de idade que frequentava a escola aumentou de 77,4% para 83,4%, no Brasil (IBGE, 2010a), e de 75,3% para 80,2%, em Santa Catarina (PNUD, 2000).

Em 2004, foram identificados que adolescentes (15-17 anos) das camadas mais pobres possuíam menos escolarização do que àqueles de camadas mais ricas (75,8% versus 98,3%), e entre as unidades federativas, os estados do Paraná e de Santa Catarina apresentaram as proporções (62,5% e 67,7%, respectivamente) mais baixas de jovens mais pobres que frequentavam escola, quando comparados com outros estados. Uma possível explicação é a maior produtividade nas áreas rurais e também maior expansão e oferta no mercado de trabalho, o que possibilita ao jovem ingressar mais cedo numa ocupação profissional, como forma de aumentar o rendimento da família (IBGE, 2005).

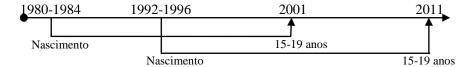
De 2000 para 2010, o percentual de pessoas (10 anos ou mais de idade) com alguma ocupação na semana de referência, aumentou em 11,3% (47,9% para 53,3%) no País. Em 2010, o estado de Santa Catarina apresentou a taxa de atividade mais elevada (71,6%) das unidades federativas, para as pessoas de 15 anos ou mais de idade, e também o maior nível da ocupação (63,1%), entre pessoas com 10 anos ou mais de idade.

Com relação à renda familiar, dados do IBGE sobre o rendimento nominal mensal de todos os trabalhos, em pessoas com 10 anos ou mais de idade, com ocupação, indicaram que 23,3% dos brasileiros recebiam um salário mínimo (referência: R\$ 151,00); 7,1% somavam mais de dez salários mínimos e 7,6% não possuíam rendimento na semana de referência (IBGE, 2000). Em 2010, 32,7% da população brasileira ganhava até um salário mínimo (referência: R\$ 510,00); 3,1% da população com ocupação recebiam mais de dez salários mínimos e 6,6% não apresentaram rendimento na semana de referência (IBGE, 2010a). Esses indicadores ainda deflagram uma desigualdade de renda muito grande entre estados e regiões brasileiras.

# 2.1.2 Leis, planos e ações que podem ter afetado as gerações estudadas, nas dimensões saúde e educação

Para compreender possíveis mudanças no perfil das gerações estudadas, considerando a faixa que segue do nascimento ao ano em que

os inquéritos ocorreram (Figura 2), serão descritos alguns acontecimentos que possivelmente tenham influenciado os modos de viver dos jovens, sob duas dimensões: saúde e educação (Quadro 1).



**Figura 2.** Anos dos inquéritos, considerando os períodos em que as amostras estudadas nasceram.

**Quadro 1.** Acontecimentos históricos relacionados à saúde e à educação, nas últimas três décadas.

Dimensão	Período	Acontecimentos
	1986 em	Conferências Internacionais sobre Promoção da Saúde:
	diante	ampliação do conceito e das políticas voltadas para a saúde
	1986-1988	Reforma Sanitária Brasileira
	1988	Constituição Federal
	1990	Lei Orgânica de Saúde - SUS
Saúde	1992	Programa de Saúde da Família e de Agentes Comunitários
	2005-2007	Agenda Nacional de Promoção da Saúde
	2006	Política Nacional de Promoção da Saúde
	2007	Plano Nacional de Atividade Física
	2007	Programa Saúde na Escola
	2008	Núcleo de Apoio à Saúde da Família
	2011	Programa Academia da Saúde
	1996	Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional
	1998	Plano Nacional de Educação
	1996	Programa Nacional de Informática na Escola (PROINFO)
Educação	1999	Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN)
	2001	Programas Bolsa Família e Bolsa Escola
	2007	Programas de transporte escolar: o Caminho da Escola
	2009	Programa Nacional de Apoio ao Transporte do Escolar
	2009	Política Nacional de Alimentação escolar
	2007	Índice de Desenvolvimento da Educação Básica (IDEB)
	2004	Programa Escola Aberta
	2007	Programa Mais Educação
	2009	Programa Ensino Médio Inovador
	2009	Programa Dinheiro Direto na Escola no Ensino Médio

#### 2.1.2.1 Dimensão saúde

Os jovens participantes do primeiro inquérito vivenciaram momentos históricos de transformação no campo da saúde, demarcada pela transição no conceito e nas políticas de saúde. Nota-se, na década de 1970, ampliação do conceito de saúde com base em quatro componentes: biologia humana, ambiente, estilo de vida e assistência à saúde, seguindo uma lógica do cuidado de saúde voltado à comunidade, e não mais a atenção à saúde centralizada no modelo médico assistencial. Inúmeros movimentos políticos marcaram os avanços nesse setor, principalmente nas décadas de 1980 e 1990, como as Conferências Internacionais de Promoção da Saúde e, no Brasil, a realização da VIII Conferência Nacional de Saúde, em 1986, em que foram discutidas bases do que se viria a denominar "Reforma Sanitária Brasileira" cujos princípios e diretrizes foram incorporados na Constituição Federal de 1988 (BUSS; CARVALHO, 2009). A geração de jovens do primeiro inquérito também presenciou o início da implantação do Sistema Único de Saúde (SUS) e da criação do Programa de Saúde da Família, em 1992.

A população de jovens do segundo inquérito nasceu no período de implantação do SUS e, teoricamente, sofreu benefícios e consequências das políticas vigentes sobre promoção da saúde, dos planos estratégicos e de enfrentamentos aos agravos à saúde, o que possivelmente repercute em mudanças nos modos de viver dessa geração. É bem verdade que os programas de promoção da saúde surgiram muito antes das políticas que os davam sustentabilidade e essa geração pode vivenciar ações como o Programa Agita Brasil, numa iniciativa do Ministério da Saúde em 2002, com a proposta de aumentar o nível de atividade física (BRASIL, 2002); o Brasil Saudável, em 2005, evento que divulgou os benefícios da alimentação saudável, da atividade física e da prevenção do tabagismo; o Pratique Saúde, em 2006, que veiculou as suas mensagens de estímulo de atividade física, alimentação saudável, prevenção do tabagismo e diabetes.

Também é importante mencionar que depois de instituída a Política Nacional de Promoção da Saúde no contexto do SUS (BRASIL, 2006) e o Plano Nacional de Atividade Física, diversos programas foram implantados pelo Ministério da Saúde, como o Programa 'Mais Saúde: 2007-2010', com o objetivo de difundir o tema da atividade física e promover a construção de projetos nas escolas e em outras áreas (BRASIL, 2010a; MALTA et al., 2009); o Programa Saúde do Escolar, na perspectiva de contribuir para a formação integral dos alunos da rede pública de educação básica, por meio de ações de prevenção, promoção

e atenção à saúde (BRASIL, 2009a) e, em 2011, o Programa Academia da Saúde, instituído no âmbito do SUS, para estimular a criação de espaços adequados e profissionais qualificados para desenvolver ações de promoção da saúde (BRASIL, 2011a).

Diante desse aparato de políticas, planos, metas e programas voltados para a promoção da saúde nos últimos anos, espera-se que os jovens examinados em 2011 tenham um estilo de vida mais ativo e saudável do que aqueles avaliados em 2001.

### 2.1.2.2 Dimensão educação

No âmbito da educação, observa-se que as leis, os planos de ação e os programas foram instituídos a partir da década de 90. Após o surgimento das Leis de Diretrizes e Bases da Educação Nacional, em 1996, foi instituído em 1998 o Plano Nacional de Educação com a proposta de aumentar o nível de escolaridade da população; melhorar a qualidade do ensino; reduzir desigualdades de acesso e permanência na educação pública e democratizar a gestão do ensino público (BRASIL, 2000).

Diversos programas governamentais foram implantados na área da educação, como o Programa Nacional de Transporte Escolar; o Programa Dinheiro Direto na Escola; O Programa Nacional de Informática na Educação, entre outros, advindos do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação. Além disso, foram desenvolvidos programas e ações sociais gerados pelos Programas Voltados à Educação e à Erradicação do Trabalho Infantil, como o Programa Bolsa Escola; os Programas de Atendimento à Criança e ao Adolescente e os Programas de Alívio ou Combate à Pobreza (BRASIL, 2004).

Especificamente em 2001, foram incorporados leis e programas de transferências monetárias condicionadas, como os Programas Bolsa Família e Bolsa Escola, voltados para famílias em situação de pobreza ou extrema pobreza. Além do combate à fome, o programa visa aumentar o acesso à saúde, educação e segurança alimentar. No ano de 2004, foi criado o Programa Escola Aberta com a proposta de fomentar ações voltadas para uma educação de qualidade, por meio da participação da comunidade. A ideia é tornar acessível à comunidade os espaços de escolas públicas localizadas em áreas socialmente vulneráveis, para realização de atividades educativas, esportivas, culturais e de geração de renda, nos fins de semana. Espera-se, com isso, fortalecer o convívio social na comunidade, a cultura popular, a troca de saberes e a aquisição de novos conhecimentos (BRASIL, 2004).

Outras estratégias que revelaram mais investimentos e preocupação com a educação na última década foi a criação de um índice para avaliar a qualidade da educação das escolas e redes de ensino no Brasil, denominado Índice de Desenvolvimento da Educação Básica - IDEB. O indicador utilizado considera o desempenho do aluno e o rendimento escolar em língua portuguesa e matemática, com avaliações realizadas a cada dois anos. No Brasil, o IDEB no ensino médio na rede pública estadual de ensino mostra uma evolução de 3,9 pontos em 2005 para 4,9 pontos em 2009. Em Santa Catarina, o valor do IDEB para rede estadual de ensino foi de 3,5 pontos em 2005 e de 3,7 pontos em 2009 (INEP, 2012).

Outras iniciativas do governo foram à criação do Programa Mais Educação, em 2007, com intuito de ofertar atividades optativas nas escolas públicas, em diversos campos do conhecimento, dentre os quais se destacam esporte e lazer, cultura digital e prevenção e promoção da saúde; a implantação de dois programas voltados ao transporte para estudantes residentes de áreas rurais, o "Caminho da Escola" que concede linha de crédito a estados e municípios para a aquisição de ônibus, micro-ônibus e similares, desde 2007, e em 2009, foi ampliado aos estudantes da educação infantil e do ensino médio, o "Programa Nacional de Apoio ao Transporte do Escolar", que consiste na transferência de recursos financeiros para custear despesas inerentes a um perfeito estado de funcionamento dos veículos, e quando necessário, executar pagamentos de serviços à terceiros para o transporte escolar (BRASIL, 2007).

Também em 2009, surgiu o Programa Ensino Médio Inovador, com o intuito de assegurar o acesso à educação de qualidade e incentivar a reestruturação e o desenvolvimento de propostas curriculares inovadoras nas escolas, com a ampliação do tempo dos alunos na escola (BRA-SIL, 2009b). Por fim, foi aprovado em 2010 o Plano Nacional de Educação para o decênio 2011-2020, que projeta a universalização do atendimento escolar para os jovens e aumento do número de matrículas para 85% no ensino médio, até 2020. Para isso, foram apresentadas 12 estratégias que discutem diversas temáticas, como manutenção e ampliação de programas e ações que reorganizem o fluxo idade-série; uso do exame nacional do ensino médio como critério de acesso à educação superior; expansão do número e da oferta de matrículas, e do estágio para estudantes de educação profissional técnica; universalizar o acesso à internet e aumentar a relação computadores/aluno nas escolas da rede pública de educação básica e redimensionar a oferta de ensino médio nos turnos diurno e noturno, bem como a distribuição territorial das escolas (BRASIL, 2011b).

No âmbito da alimentação, foi aprovada em 1999, a Política Nacional de Alimentação e Nutrição, atualizada após 10 anos, com vistas a melhorar o escopo da alimentação, nutrição e saúde (BRASIL, 2012). Em 16 de junho de 2009, foi aprovada a lei de nº 11.947 que amplia o orçamento para o Programa Nacional de Alimentação Escolar e passam a beneficiar estudantes do Ensino Médio e do programa de educação de jovens e adultos. Em Santa Catarina, a lei estadual de nº 12.061, de 2001 proíbe a comercialização de lanches e bebidas ou similares, nas unidades educacionais públicas e privadas que atendam a educação básica (SANTA CATARINA, 2001a).

Todas essas mudanças visam contribuir para melhorar ou ampliar possibilidades dos jovens terem uma educação de melhor qualidade, quando comparados aos jovens da geração anterior. Isso pode implicar em melhores escolhas, com a adoção de hábitos mais saudáveis e de um estilo de vida mais ativo, com redução do tempo sentado, inclusão de outras atividades diárias e de deslocamentos cotidianos mais ativos.

# 2.2 SISTEMAS DE MONITORAMENTO DE ATIVIDADE FÍSICA E COMPORTAMENTO SEDENTÁRIO EM CRIANÇAS E JOVENS

Historicamente, o papel da saúde pública é monitorar, proteger e promover a saúde da população, e a atividade física tem se firmado como um componente potencial na promoção da saúde da população e na prevenção e no tratamento de doenças. Diversas instituições e entidades públicas têm trabalhado com sistemas de vigilância em saúde para detectar a distribuição e avaliar a magnitude de um problema de saúde pública, com o propósito de monitorar o progresso dos esforços de promoção e prevenção da saúde (TEUTSCH E CHURCHILL, 2000).

Diante desse panorama, os Estados Unidos contam com inúmeros sistemas de vigilância realizados em diferentes grupos populacionais desde 1957, quando foi implantado o *National Health Interview Survey* (NHIS), depois o *National Health and Nutrition Examination Survey* (NHANES), em 1971, ambos conduzidos por meio de entrevistas domiciliares em adultos; além do sistema de monitoramento por telefone, o *Behavior Risk Factors Surveillance Survey* (BRFSS), criado em 1984.

Na população jovens, destaca-se o *Youth Risk Behavior Surveillance System* (YRBSS), estabelecido em 1991 para monitorar comportamentos de risco à saúde em jovens do ensino médio, com base em seis categorias: lesões e violência, tabagismo, consumo de álcool e outras drogas, prática sexuais de risco, dieta inadequada e inatividade física. E

o Global Based-School Student Health Survey (GSHS), desenvolvido pela Organização Mundial da Saúde e o Centro de Prevenção e Controle de Doenças dos EUA, com a inclusão de 10 módulos: uso de álcool, comportamento de dieta, uso de drogas, higiene, saúde mental, atividade física, fatores de proteção, comportamento sexual, uso de tabaco, lesões e violência.

Em 1982, pesquisadores de três países europeus (Inglaterra, Finlândia e Noruega) realizaram uma pesquisa intitulada: *Health Behaviour in School-Aged Children* (HBSC). No ano seguinte, o projeto foi adotado pela Organização Mundial da Saúde. A partir de 1985 foram inclusas informações sobre atividade física e, ao longo da história, essa pesquisa estendeu-se para outros países em diferentes continentes (WHO, 2008). Outra pesquisa importante é o *European Youth Heart Study* (EYHS) que monitora fatores de risco cardiovasculares em crianças (9 e 15 anos). Consiste de um estudo internacional multicêntrico que se preocupa em investigar progressão de fatores de risco, uso de novas tecnologias e adaptação de métodos laboratoriais para o trabalho de campo. O estudo é realizado na Dinamarca (Odense); na Estônia (Tartu); na Noruega (Oslo) e em Portugal (Madeira) (RIDDOCH et al., 2005).

Pesquisas epidemiológicas na área da atividade física com amostras de abrangência regional e nacional no Brasil iniciaram nas últimas duas décadas. Em 1996 e 1997 o IBGE conduziu um levantamento de dados nas regiões sudeste e nordeste do Brasil (MONTEIRO et al., 2003). Contudo, o primeiro estudo de abrangência nacional com dados sobre atividade física no Brasil foi o relatório do Instituto Nacional do Câncer (INCA), publicado em 2003, investigando comportamentos de risco e morbidades referidas de doenças e agravos não transmissíveis, em indivíduos de 15 a 69 anos, o qual encontrou uma prevalência de 37% de indivíduos insuficientemente ativos (INCA, 2004).

Relatórios da PNAD têm descrito alguns itens sobre mobilidade física e fatores de risco e proteção à saúde, inclusive entre jovens, com informações sobre grau de dificuldade de mobilidade física; percentual de pessoas que costumavam ir a pé ou de bicicleta do domicílio para o trabalho; percentual de pessoas que praticavam exercício físico ou esporte nos últimos três meses; e ainda, percentual de pessoas ativas no lazer no período de referência dos últimos três meses; ocorrência e frequência de assistência de televisão; do uso de computador ou de videogame, fora do trabalho, no período de referência dos últimos trinta dias; entre outros indicadores (IBGE, 2010b). No relatório sobre Síntese de Indicadores 2009, destaca-se um item sobre indicadores de domicílios particulares permanentes, em que foi mensurada a existência de TV no

domicílio a partir de 1988; em 2001 foi contabilizada a existência de microcomputador e de microcomputador com acesso a internet e a partir de 2008, a proporção de domicílio com carros e motos particulares e de DVDs (IBGE, 2010a).

No Brasil, inúmeras publicações podem ser encontradas sobre os estudos de coorte de nascimento de Pelotas (RS), desenvolvidos pelo Centro de Pesquisas Epidemiológicas da Universidade Federal de Pelotas. Coortes de nascimento são realizadas a cada 11 anos (1982, 1993, 2004 e a próxima em 2015), com o objetivo de examinar tendências temporais das características da população materno-infantil e dos principais indicadores de saúde (BARROS; VICTORA, 2010).

Outras iniciativas surgiram ao longo do tempo. O Núcleo de Pesquisa em Atividade Física e Saúde do Centro de Desportos da Universidade Federal de Santa Catarina realizou em 2001 um projeto, de abrangência estadual, sobre o estilo de vida e os comportamentos de risco de estudantes catarinenses, o projeto COMPAC (Comportamentos de Adolescentes Catarinenses) (DE BEM, 2003; NAHAS et al., 2005). Destacase, também, o projeto sobre práticas de atividades físicas e comportamentos de risco à saúde em estudantes do ensino médio do estado do Pernambuco. Designado Projeto Atitude, foi desenvolvido pelo Grupo de Pesquisa em Estilos de Vida e Saúde da Universidade de Pernambuco, coordenado pelo professor Mauro Barros, em 2006 e 2011, com o objetivo de analisar alterações na prática de atividades físicas, comportamento sedentário e outros fatores de risco à saúde.

Em 2009, foi realizado no Brasil o primeiro inquérito escolar de abrangência nacional, numa parceria firmada entre o Ministério da Saúde e o IBGE, denominada Pesquisa Nacional de Saúde do Escolar (PeNSE). O inquérito investigou fatores de risco e proteção da saúde dos escolares de escolas públicas e privadas do 9º ano do ensino fundamental (PENNA, 2010).

Espera-se, com essas estratégias de monitoramento, aperfeiçoar o sistema de vigilância no Brasil, e mais que isso, fornecer informações que deem respaldo suficiente para uma implantação efetiva e eficaz do Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), lançado em 2011, com metas a serem alcançadas até 2022. O plano estratégico estabelece três componentes fundamentais para o sistema de vigilância em saúde: monitorar fatores de risco; monitorar morbidade e mortalidade por doenças específicas; monitorar respostas dos sistemas de saúde. As principais ações são: a) realização da Pesquisa Nacional de Saúde em 2013 (informações e conhecimento sobre o processo saúde-doença e seus determinantes sociais,

para formulação de políticas de saúde no Brasil) em parceria com o IBGE; b) realização de inquéritos populacionais, telefônicos e em populações especiais, como adolescentes; c) realização de estudo sobre DCNT; d) criação de um portal na internet, para monitorar e avaliar a implantação do Plano Nacional de Enfrentamento das DCNT, bem como a evolução das DCNT no país (MALTA, 2011).

# 2.3 ESTUDOS SOBRE INATIVIDADE FÍSICA NO DESLOCAMENTO E COMPORTAMENTO SEDENTÁRIO

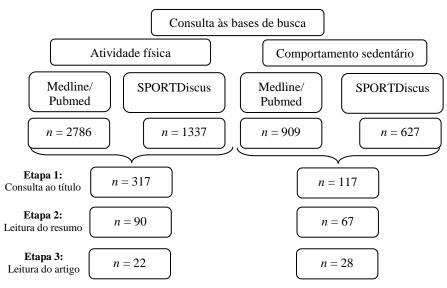
Neste item fez-se uma revisão não sistemática da literatura, em que foram consultadas as seguintes bases de busca eletrônicas: Medline/Pubmed e SPORTDiscus. O período consultado foi de janeiro de 2001 a março de 2012. Os termos de busca foram realizados em dois blocos:

- a) Bloco de atividade física, com os MeSH terms (Medical Subject Headings) ou descritores:
   (physical activity or motor activity or sedentary or physical inactivity or leisure-time physical activity or sports or active commuting or active transport).
- b) Bloco de comportamento sedentário, com os MeSH terms (Medical Subject Headings) ou descritores:
   (sedentary behavior or screen time or TV viewing or watching TV or computer or games or videogame or sitting time or passive transport or passive commuting).

Cada bloco foi combinado com os seguintes termos: adolescent or teenagers or youth or adolescence. Nas buscas adotou-se como limite o idioma (português e inglês). Foram incluídos estudos com delineamento transversal ou de tendência secular que contemplassem a faixa etária de 15 a 19 anos de idade. Além disso, foram incluídos relatórios de órgãos governamentais. Foram excluídos outros delineamentos de pesquisa; teses e dissertações e estudo de adolescentes com doenças. No item atividade física foram excluídos os estudos que não analisaram o domínio da atividade física no deslocamento para escola e/ou para o trabalho.

Na busca referente à atividade física registrou-se um total de 4.123 artigos. No bloco de comportamento sedentário foram registrados 1.536 artigos. Para o processo de exclusão, os seguintes passos foram

adotados: (a) consulta ao título do artigo: certificação da combinação de palavras-chave (atividade física, comportamento sedentário ou algum componente); (b) leitura dos resumos: inclusão da faixa etária, delineamento do estudo; (c) leitura dos artigos: dados de atividade física no deslocamento, assistência à televisão ou uso de computador ou videogame. A Figura 3 apresenta os passos de busca e seleção dos artigos.



**Figura 3.** Descrição do sistema de consulta às bases de referências para revisão de literatura sobre atividade física e comportamento sedentário.

#### 2.3.1 Inatividade física no deslocamento na adolescência

Estudos transversais repetidos envolvendo atividade física na população brasileira são escassos, e com a população jovem, em consulta virtual, inexistentes. Somente três estudos foram encontrados na literatura avaliando tendência secular de atividade física em adultos, um em nível municipal (KNUTH et al., 2010), outro estadual (MATSUDO et al., 2010) e o outro nacional (HALLAL et al., 2011). O primeiro foi realizado em Pelotas (RS), demonstrando que a prevalência de adultos que não atingiam 150 minutos de atividade física moderada a vigorosa passou de 41% em 2002 para 52% em 2007 (KNUTH et al., 2010). O

segundo foi realizado no estado de São Paulo, entre 2002 e 2008 e reportou declínio na prevalência dos adultos que não faziam atividade física (de 9,6% para 2,7%). O último estudo utilizou dados do sistema de Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico, de 2006 a 2009, e encontrou mudança significativa na proporção de indivíduos ativos no deslocamento (de 11,7% para 14,4%).

Foi localizado um estudo de revisão sobre atividade física e comportamento sedentário em adolescentes brasileiros, que encontrou 21 estudos incluindo uma dessas temáticas, com sete deles abordando ambas. Entretanto, nenhum desses estudos possuía abrangência estadual e dezenove deles apresentaram delineamento transversal (TASSITANO et al., 2007).

Dos 90 estudos que permaneceram na etapa 2 desta revisão (Figura 3), somente 22 discutiam a atividade física no domínio do deslocamento incluindo a faixa etária de 15 a 19 anos. Desses, nove analisaram tendência secular (CUI et al., 2011; McDONALD, 2007; McDONALD et al., 2011; MERON et al., 2011; ROMAN-VINAS et al., 2007; LEWIS; DOLLMAN; DALE, 2007; HAM; MARTIN; KOHL III, 2008; BULIUNG et al., 2009; TIN TIN et al., 2009) e doze tinham delineamento transversal, com cinco deles envolvendo jovens brasileiros, especificamente do estado do Pernambuco (SANTOS et al., 2010), de Santa Catarina (SILVA et al., 2011a), da cidade de São Luiz, MA (OLIVEIRA et al., 2010) e de Caxias do Sul, RS (SILVA et al., 2011b), conforme ilustrado no Quadro 2.

Pesquisas com dados estadunidenses revelaram declínio no uso de ônibus (de 38,1% para 35,4%) e aumento no uso de carro (de 16,3% para 46,2%), entre 1969 e 2001 (HAM; MARTIN; KOHL III, 2008). Outro estudo, entre 1969 e 2009, evidenciou queda de sete pontos percentuais na proporção de uso de veículos particulares para ir à escola e aumento proporcional no uso de ônibus escolar entre estudantes do ensino médio (MCDONALD et al., 2011).

Em adolescentes chineses (13-18 anos), pesquisadores perceberam aumento de 7,5% para 17,1% na inatividade física no deslocamento, entre 1997 e 2006 (CUI; BAUMAN; DIBLEY, 2011). Na Catalunha, Espanha, de 1992/93 a 2002/03 observou-se aumento no uso de carro de 8,0% nos rapazes e 11,5% nas moças; no uso de transporte público de 4,5% em ambos os sexos e estabilidade no uso da caminhada/bicicleta nos rapazes (de 42,2% para 42,7%) e aumento nas moças (de 32,3% para 39,5%) (ROMÁN-VIÑAS et al., 2007).

No sul da Austrália, de 1985 a 2004, a proporção de crianças e adolescentes que usavam bicicleta para ir e voltar da escola declinou em 15,2%, enquanto a caminhada manteve-se relativamente estável, de 39,9% para 36,7% (LEWIS; DOLLMAN; DALE, 2007). Outro estudo australiano, realizado em New South Wales, em 2004 e 2010, identificou estabilidade no uso do carro para ir e voltar da escola, de forma frequente ou ocasional, entre estudantes do ensino médio do sexo masculino (47,3% vs. 47,0%) e feminino (52,3% vs. 53,0%) (MERON et al., 2011). Em pesquisa canadense, utilizando dados do *Transportation Tomorow Survey* de 1986 a 2006, percebeu-se aumento na proporção dos jovens (14-15 anos) inativos no deslocamento para ir à escola, de 59,1% para 68,0% (BULIUNG; MITRA; FAULKNER, 2009).

Outros estudos transversais têm encontrado 44,0% de prevalência da inatividade física no deslocamento (NILSSON et al., 2009; SAN-DERCOCK & OGUNLEYE, 2012). Pesquisa do *Global School-Based Student Health Survey* realizada em 34 países, de 2003 a 2007, verificou que 48,1% dos rapazes e 53,8% das moças deslocavam-se de forma inativa para ir e voltar da escola (GUTHOLD et al., 2010). Nas Filipinas e na China quase um terço dos jovens não se deslocava ativamente à escola (TUDOR-LOCK et al., 2006), em contrapartida, a prevalência ultrapassou os 80,0% em estudos americanos (EVENSON et al., 2003; BUNGUM et al., 2009).

No Brasil, alguns estudos têm abordado a inatividade física no deslocamento para escola em crianças (SILVA et al., 2007; LOPES & PIRES, 2001; HALLAL et al., 2006) e adolescentes (SANTOS et al., 2010; SILVA et al., 2011a; SILVA et al., 2011b; OLIVEIRA et al., 2010). A prevalência de inatividade física em crianças tem variado de 20% a 30%, já em adolescentes, a proporção foi de 37,0% a 53,0%.

No estado do Pernambuco, 43,0% dos estudantes (14-19 anos) foram considerados fisicamente inativos no deslocamento para ir e voltar da escola (SANTOS et al., 2010). Em Santa Catarina, o percentual foi de 53,3% (SILVA et al., 2011a); em Caxias do Sul, foi de 37,3% (SILVA et al., 2011b), enquanto que na capital maranhense, 41,6% dos estudantes não se deslocavam a pé para a escola (OLIVEIRA et al., 2010).

SI	Moças	7,0	10,8	17,2	7,7					22,2	14,5	16,4	10,2	12,5													43,5	13,4	42,0	1,6	52,3	53,0	
Prevalências	Rapazes	6,7	4,4	16,9	7,1					24,7	15,4	21,8	13,0	13,4													36,9	26,6	31,7	9,1	47,3	47,0	
	Total	7,5	7,6	6,11	17,1	38,1	16,3	35,4	46,2	23,0	20,8	15,2	9,8	8,1	85,2	85,2	87,7		12,8	10,1	8,4	5,2	64,8	8,89	6,08	83,0	39,9	20,6	36,7	5,4			
	AIIO	1997	2000	2004	2006	1969: Ônibus	Carro	2001: Ônibus	Carro	1977	1983	1990	1995	2001	1995	2001	2009		1976	1986	1996	2006	1976	1986	1996	2006	1985: Caminhada	Ciclismo	2004: Caminhada	Ciclismo	2004	2010	
Deefeele	Destectio	Inativos no desloca-	mento: onibus, carro,	trem		Inativos no desloca-	mento: ônibus e	carro		Ativos no desloca-	mento: caminhada e	bicicleta			Inativos no desloca-	mento: carro e	ômibus escolar		Transporte público				Carros (motorista ou	passageiro)			Ativos: caminhada	ou ciclismo em 3 ou	mais ocasiões/sem.		Inativos no desloca-	mento: carro (uso	frequente ou ocasio- nal)
Local Transfer Attide	miormações obtidas	Você vai e retorna da escola de que	manerra? Quanto tempo voce gasta?			Como você geralmente vai para a escola?				Como você geralmente vai à escola?	Qual a distância de sua casa para escola?	1969: "semana usual"	Outros anos: "dia atual"	Até os 14 anos: autorrelato dos pais	1995-2001: Como você veio para escola	hoje? 2009: Como você geralmente vem	para a escola? "semana usual"	Até os 14 anos: autorrelato dos pais	Principal meio de transporte para o	trabalho no dia do censo da população	residente empregada com 15 anos e mais						Uso de caminhada ou ciclismo para ir e	voltar da escola na semana anterior			Como vocês se deslocam para ir e voltar	da escola em cada dia de uma semana	usual?
Defends	Estudo	CHNS				1969	NPTS	2001	NHTS	SLJAN					SLdN				Dados	op	Censo	da Nova	Zelândia				ASHFS				SPANS		
Local	(faixa etária)	China	(6-18 anos)	Dados: 13-18		EUA	(5-18 anos)			EUA	(5-18 anos)	Dados: 12-18			EUA	(5-18 anos)	Dados: 15-18		Nova Zelândia	(15 ou mais)							Austrália	(9-15 anos)			New South Wales,	Austrália	(ensino médio)
310	Autor e ano	Cui et al.,	7011			Ham et al.,	2008			McDonald,	2007				McDonald	et al., 2011			Tin Tin et	al., 2009							Lewis et al.,	2007			Meron et	al., 2011	

Quadro 2. Sintese dos estudos sobre prevalência de inatividade física no deslocamento para escola e/ou trabalho (continua).

Tuo et a Ni al	Tuo et a	Tuo et a	Tuc et:			Ev al	B <sub>1</sub>	Vii	Aut	۲
al., 2010	Guthold et	Van Sluijs et al., 2010	Nilsson et al., 2009	Tudor Lock et al., 2006	Bungum et al., 2009	Evenson et al., 2003	Buliung et al., 2009	Roman- Vinas et al., 2007	Autor e ano	Summer of commerce
Inclotarea Daina	EUA 34 países (13 e 15 anos)	Dinamarca, Estônia Portugal, Noruega (9 e 15 anos) Dados: 15	Noruega, Estônia e Portugal (9 e 15 anos) Dados: 15	Filipinas e China (14-16 anos)	Norte de Utah, EUA (15 anos)	Carolina do Norte, EUA (ensino médio)	Toronto, Canadá (11-15 anos) Dados: 14-15	Catalunha, Espanha (10-75 anos) Dados: 10-17	Local (faixa etária)	000 0000000
	GSHS	EYHS	EYHS	CHNS		YRBSS	TTS	ENCAT	Estudo	soore breameners as
T	Caminhou ou pedalou para ir e voltar da escola, durante os últimos 7 dias	Transporte ativo (caminhada e bicicleta); transporte não ativo (carro, ônibus e trem).	Questionário: modo usual de transporte para ir e vir da escola.	Modo de deslocamento para escola: semana usual.	Como você geralmente vai e volta da escola?	Quantos dias por semana você geralmen- te vai para a escola: (1) caminhando (2) de bicicleta? (0 a 5 dias)	Deslocamento para ir e voltar da escola. Refere-se ao "dia anterior"	Meio de transporte para ir à esco- la/trabalho	Informações obtidas	E many taute notes no acorocamento para escola e/on a
Tanada and dead and	Ativos no desloca- mento	Ativos no desloca- mento	Inativos no desloca- mento (Transporte motorizado)	Ativos no desloca- mento: caminha- da/bicicleta	Meios de transporte	Ativos no desloca- mento: caminha- da/bicicleta (1 ou mais dias)	Inativos no desloca- mento na ida: carro, ônibus escolar, outros	Inativos no desloca- mento: carro, ônibus, moto	Desfecho	
2007-10	2003-07	Dinamarca Estônia Noruega Portugal		Filipinas China	Carro Onibus escolar Caminhada Bicicleta Outros	2001	1986 1996 2001 2006	1992-93 2002-03	Ano	· · · ·
44,9		72,5 55,1 88,2 43,4	44,0			7,7	59,1 65,9 66,3 68,0		Total	-
44,3	51,9		46,0	70,0 77,0	46,5 43,9 4,8 1,3	11,2		22,4 32,7	Prevalências Rapazes	
45,6	46,2		42,0	71,0 90,0	47,8 47,3 3,1 0,1 0,5	4,3		19,6 34,9	Moças	

Quadro 2. Sil	itese dos estudos sobre j	orevalencia o	Quanto 2. Stitlese dos estudos sobre prevatencia de matividade fisica no destocamento para escora e/ou trabamo (continuação)	ora e/ou traballio (collitium	açao).			
Autonogue	Local	Definds	Información abtidas	Doctooko	Ano		Prevalências	S
Autor e ano	(faixa etária)	Estudo	IIII O FIII AÇÕES O D'UGAS	Destectio	All0	Total	Rapazes	Moças
Santos et al., 2010	Pernambuco (14-19 anos)	EVCRS	Durante os últimos sete dias: quantos dias você andou a pé ou de bicicleta para ir	Inativos: nenhum dia e/ou duração <20	2006	43,0	45,0	41,6
			para a escola e voltar para casa? Tempo, em média, gasto no percurso: ida e volta	minutos (1da e volta), independente da frequência.				
Oliveira et	São Luís, MA		Deslocamento ativo entre as atividades	Ativos no desloca-	2005-06	58,4	56,8	0,09
al., 2010	(2-10 anos)		mais ivantanas	memo, a pe				
Silva et al.,	Santa Catarina	EVCRS	Como normalmente você se desloca para	Inativos no desloca-	2001	26,7	41,7	44,4
2011a	(15-19 anos)		ır â escola? Tempo despendido	mento: carro/moto, ônibus				
Silva et al.,	Caxias do Sul, RS	FRDC	Qual o meio de transporte que você,	Inativos no desloca-	2007	37,3	34,0	40,7
2011b	(11-17 anos)		normalmente, utiliza para ir à escola?	mento: carro/moto,				
			Número de dias e tempo gasto	ônibus				
PNAD,	Brasil		Deslocamento a pé ou de bicicleta do	Ativos no desloca-	Total	33,4	33,8	32,8
2010	(14 ou mais)		domicílio para o trabalho (semana de	mento: a pé ou de	14-17 anos	53,6		
			referência)	bicicleta	18 ou 19 anos	41,5		
Bacchieri et	Pelotas, RS		Qual o meu de transporte que o(a)	Meio de transporte	2003			
al., 2005	(15 ou mais)		senhor(a) usa para ir e voltar do trabalho?		Сагго	21,4	24,2	
					Ônibus	32,1	19,9	48,8
					Motocicleta	0,9		
					Bicicleta	17,2	27,1	4,1
					A pé	21,7		27,5
					Outros	1,6		
CHNS: China H	lealth and Nutrition Surve	ys; NPTS:	CHNS: China Health and Nutrition Surveys; NPTS: 1969 Nationwide Personal Transportation Survey; NHTS: 2001 National Household Travel Survey;	, NHTS: 2001 National H	ousehold Travel Survey;			
ASHES: The A	ustralian Schools Health	and Fitness St	ASFES: The Australian Schools Health and Fitness Survey. SPANS: Schools Physical Activity and Nutrition Surveys. ENCAT: Catalan Nutrition Surveys.	Intrition Surveys; ENCAT	F: Catalan Nutrition Surv	æy;		
FVHS: Furonea	nton Tomonow Survey, nVonth Heart Study: G	SHS: Global	110. Halbydrafour Library awrey. FLHSS: Library Library Library Ethyl Christopher Could Library Library Ethyl Ethyl Christopher Library Library Library Library Library Library Library Library Ethyl Christopher Library Libr	guuumat meatu and Healthy E	Jeants Study:			
EVCRS: Estilos	de Vida e Comportamen	tos de Risco à	EVCRS: Estilos de Vida e Comportamentos de Risco à Saúde em Estudantes do Ensino Médio no Estado de Pernambuco;	o de Pernambuco;				
EVCRS: Estilo	de Vida e Comportamento	os de Risco à	EVCRS: Estilo de Vida e Comportamentos de Risco à Saúde em Estudantes do Ensino Médio no Estado de Santa Catarina – COMPAC I.	de Santa Catarina – COMF	PAC I;			
FRUC: Falores	ne kisco para Doenças Ca	Halovascular	FRDC : Fatores de rasco para Doenças Cardiovasculares em Adorescentes de Caxias do Sul.					

No deslocamento para ir ao trabalho, foi encontrado um estudo na Nova Zelândia (TIN TIN et al., 2009) e três no Brasil (BACCHIERI; GIGANTE; ASSUNÇÃO, 2005; IBGE, 2010b; SILVA et al., 2011a), envolvendo essa população. Na Nova Zelândia, observou-se aumento da inatividade física em pessoas de 15 anos ou mais de idade, no período de 1976 a 2006, havendo declínio no uso de ônibus (12,8% vs. 5,2%) e aumento no uso de carros (64,8% vs. 83,0%) (TIN TIN et al., 2009).

Dados da PNAD reportaram que 66,6% das pessoas com 14 anos ou mais de idade, com ocupação na semana de referência, eram inativos no deslocamento ao trabalho, com proporções bem próximas em ambos os sexos (homens: 66,2%; mulheres: 67,2%) (IBGE, 2010b). No estado de Santa Catarina, 29,0% dos rapazes e 31,0% das moças utilizavam transporte motorizado para se deslocar até o trabalho (SILVA et al., 2011a).

Estudo realizado com trabalhadores (15 anos ou mais de idade) na cidade de Pelotas (RS) encontrou que 59,5% dos trabalhadores usavam carro, ônibus ou motocicleta. Entre os homens, a bicicleta (27,1%), o carro (24,2%) e o ônibus (19,9%) foram os meios de transportes mais frequentes, enquanto que nas mulheres foram o ônibus (48,8%) e o deslocamento a pé (27,5%) (BACCHIERI; GIGANTE; ASSUNÇÃO, 2005).

# 2.3.2 Fatores demográficos e socioeconômicos associados à inatividade física no deslocamento em adolescentes

Há fortes evidências de que a prática de atividade física declina durante a adolescência (ALLISON et al., 2007), sendo menos prevalente nas moças que nos rapazes (GORDON-LARSEN; NELSON; POPKIN, 2004). Porém o tipo de atividade física pode confundir essa diferença (DUMITH et al., 2011), pois os rapazes tendem a se envolver mais com atividades físicas moderadas a vigorosas e prática esportiva, enquanto as moças costumam se envolver mais com atividades de intensidades leves a moderadas, como caminhada no deslocamento e atividades do lar, entre outras.

Com relação aos fatores associados à atividade física no domínio do deslocamento, ainda não há consenso quanto à direção e força de associação, havendo necessidade de mais pesquisas. Dos estudos analisados no Quadro 3, alguns têm encontrado maior prevalência de inatividade física no deslocamento entre os estudantes mais velhos (CUI et al.,

2011; SILVA et al., 2011b; IBGE, 2010b), ou ainda, entre os rapazes mais jovens e nenhuma diferença entre as moças (SANTOS et al., 2010). Com relação à área em que os estudantes residem, identificou-se maior proporção de uso de transporte motorizado entre estudantes de áreas rurais, do que naqueles de áreas urbanas (McDONALD, 2007; SANTOS et al., 2010).

Quanto à situação ocupacional, estudo não entrou diferenças estatísticas (SANTOS et al., 2010), enquanto no aspecto renda, foi possível observar que em estudantes chineses a renda familiar elevada esteve associada à inatividade no deslocamento somente entre os jovens que residiam em áreas rurais (CUI et al., 2011). Nos Estados Unidos, em 1977, os jovens de renda média foram menos prováveis de usar o deslocamento ativo em comparação aos de renda alta; contudo, em 2001, a chance de se deslocar ativamente para escola foi maior entre os estudantes de renda baixa, em comparação aos de maior renda (McDONALD, 2007). Em relação ao deslocamento para o trabalho, o uso da caminhada foi mais prevalente nos grupos de menor renda, no ano de 2006 na Nova Zelândia (TIN TIN et al., 2009). Dados da PNAD reportaram que o deslocamento inativo para ir do domicílio para o trabalho aumentou com o aumento dos anos de estudo (IBGE, 2010b), enquanto outros estudos não evidenciaram diferenças estatísticas com as séries de estudo (E-VENSON et al., 2003; SANTOS et al., 2010).

Em síntese, há algumas evidências de que a inatividade no domínio do deslocamento para escola é maior nas moças, pode aumentar com o aumento da idade, é mais frequente nos jovens que residem em áreas rurais, naqueles cujas famílias têm elevada renda, e tem aumentado significativamente ao longo do tempo.

# 2.3.3 Padrão de comportamento sedentário na adolescência

Dos 67 artigos que compuseram a etapa 2 do sistema de busca (Figura 3), 28 foram analisados. Destes, oito reportaram dados transversais repetidos (CUI et al., 2011; MAK & DAY, 2010; EDWARDS & MAGEL, 2007; LOWRY et al., 2009; NELSON et al., 2006; SANDERCOCK & OGUNLEYE, 2012; SAMDAL et al., 2006; LI; TREUTH; WANG, 2009) e vinte apresentaram delineamento transversal, com sete deles realizados com a população brasileira, sendo um de abrangência nacional (PNAD, 2008), dois de abrangência estadual (SILVA et al., 2009; TENÓRIO et al., 2010) e quatro de abrangência municipal (COSTA et al., 2004; MORAES et al., 2008; CAMPAGNOLO et al., 2008; FERMINO et al., 2010), como ilustrado no Quadro 4.

Quadro 3. Síntese dos estudos sobre fatores associados à inatividade física no deslocamento para escola e/ou trabalho (continua). McDonald, 2007<sup>2</sup> Silva et al., 2011<sup>5</sup> McDonald, 2007<sup>2</sup> Santos et al., Santos et al., Santos et al. Autor e ano Cui et al., 2011<sup>1</sup> Cui et al., 2011<sup>1</sup>  $2010^{4}$  $2010^{4}$ Caxias do Sul, RS Local (idade) (11-17 anos) Pernambuco Pernambuco Pernambuco (14-19)(14-19)(14-19)(6-18)China (5-18)EUA EUA (5-18) (6-18)China Renda Área Idade (anos) Ocupação Desfechos Inativos Inativos Inativos Inativos Ativos Inativos Ativos Inativos Rapazes Rapazes Rapazes Estratos Moças Urbano Moças Moças Urbano Rural Geral Rural 2001 2001 1977 1977 Rural vs. Urbana Rural vs. Urbana Trabalha vs. Não 17-19 vs. 14-16 11-15 vs.16-18 13-18 vs. 6-12 13-18 vs. 6-12 Forma Baixa Média Baixa Média Alta 11-12 13-14 2006 1997 2006 1997 67,8 vs. 38,5 66,1 vs. 35,4 7,2 vs. 1,5 26,4 vs. 17,9 37,6 vs. 42,2 46,0 vs. 44,5 41,5 vs. 41,7 43,1 vs. 48,6 11,2 vs. 10,2 7,6 vs. 1,7 30,0 27,2 % Associação OR bruto RP: 1,66 RP: 0,94 3,36 3,56 1,06 1,20 **2,81 0,80** 0,99 1,43 1,60 1,63 1,16 0,82 OR ajustado RP: 1,50 RP: 1,09 1,09 2,12 0,833,40 3,56 0,44 0,782,67 3,99 1,06 0,80

		OR ajustado	0.72	1.26	1,10	1,92		KF: 1,55 RP: 1,93		0,64	90,0	0,15	0,32	0,29	0,16	0,20	90,0		1,46	1,49	2,10		1,52	0,50	3,02		0,94	96'0		1	1
	Associação	OR bruto					4	RP: 1,90 RP: 2,99																			0,74	9,76		0,85	0,95
no (continua).		%					21,5	40,8 64,4										3,0	4,0	5,7	0,9	1,9	2,4	2,1	4,1	48,8	41,6	42,0	43,1	39,2	42,0
para escola e/ou traball	2	FOI IIIA	Baixa (ref) Média	Alta	Média	Alta	<pre>&lt;10 minutos (ref)</pre>	10,1-20 >20	<1milha (ref)	1-2	2-3	3-5	%	1-2	2-3	3-5	>\$	12 (ref)	11	10	6	12 (ref)	=	10	6	1° ano (ref)	2°	30	1° ano (ref)	2°	30
o deslocamento	1	ESHAIOS	1977		2001		Geral		Rapazes	1				Moças				Caminhada				bicicleta				Rapazes			Moças		
rividade física n	Decforbes	Desicellos	Ativos				Inativos		Ativos									Ativos								Inativos					
os à ina	111	•		вbг	Reı			sioni	ŝtsi	n D	10 (	(·ui	w)	od	шə	Т						οι	iist	ıə :	əp :	əiriə	S				
Quadro 3. Síntese dos estudos sobre fatores associados à matividade física no deslocamento para escola e/ou trabalho (continua)	(abab) loss I	Local (mane)	EUA (5-18)				Caxias do Sul, RS	(11-17 anos)	Inglaterra, Irlanda do Norte,	Escócia e País de Gales	2000-2002	(13-16)						EUA	(Ensino médio)							Pernambuco	(14-19)				
Quadro 3. Sínte	4	Autol c and	McDonald,				Silva et al.,	-1107	Gorely et al.,	20096								Evenson et	al., 2003 <sup>5</sup>							Santos et al.,	2010⁴				

Quadro 3. Síntese dos estudos sobre fatores associados á matividade física no deslocamento para escola e/ou trabalho (continuação)

Autoroono	I ocal (idada)	ΥŻ	Desfectos	Estratas	Farms		Associação	
Autor e ano	Local (Juaue)	•	Destectios	ESITATOS	FOLIDA	%	OR bruto	OR ajustado
Santos et al.,	Pernambuco		Inativos	Rapazes	Noturno vs. Diumo	44,8 vs. 45,1	0,99	•
20104	(14-19)	Furno		Moças		38,7 vs. 43,5	0,82	,
<ul> <li>Variáveis independentes</li> </ul>	endentes							

OR = Odds ratio. RP = Razão de prevalência. Valores em negrito apresentam diferenças estatisticamente significativas (p≤0,05).

Variáveis de ajustes:

¹ Idade, sexo, relação com o chefe da familia, estado civil, renda familiar (baixa, média, alta) escola entrevistada na comunidade local, existência de parada de ônibus no bairro que mora, número de bicicletas em casa e se tem moto(s) e carro(s) particulares.

<sup>2</sup>Distância da residência para escola, idade, sexo, cor da pele, área residencial, licença para dirigir, renda e número de veiculos em casa

Sexo, série de ensino, emia, IMC, aulas de educação física, nível de educação dos pais e presença de adulto em casa depois da escola.

Idade, grupo étnico e nível socioeconômico. <sup>4</sup> Faixa etária, local de residência, cor da pele, situação ocupacional, escolaridade matema, série, tumo, porte da escola e excesso de peso Sexo, idade, tipo de escola, tempo de deslocamento, barreiras, IMC, gordura corporal, circunferência da cintura, atividade física, aptidão cardiorrespiratória, tempo de TV e de computador.

Dentre as atividades de tela, assistir televisão é a atividade mais frequente e tem aumentado na infância e declinado da metade para o final da adolescência (PATE et al., 2011). Foram encontrados diferentes pontos de corte, ora embasados no AMERICAN ACADEMY OF PEDIATRICS (2001) – que preconiza um tempo total de atividades de tela de no máximo duas horas diárias – ora referenciando estudos anteriores. Quando analisado uma combinação de componentes, como o tempo de tela, estudos têm adotado pontos de corte de duas ou mais horas (CUI et al., 2011; MAK & DAY, 2010; SISSON et al., 2009; LEATHERDALE & AHMED, 2011) ou ainda de 4 ou mais horas (GUTHOLD et al., 2010; SILVA et al., 2009; SERRANO-SANCHEZ et al., 2011; KARA-CA et al., 2011).

Para examinar informações sobre a prevalência de comportamento sedentário em adolescentes chineses, pesquisadores utilizaram dados da *China National Health Survey*, estratificados por área residencial. As informações sobre comportamento sedentário foram incrementadas ao longo dos levantamentos, com dados iniciais do tempo de TV/vídeo, em 1997; acréscimo de atividades culturais e tarefas escolares em 2000; com adição de outras atividades de tela a partir de 2004. Esse estudo mostrou prevalência de comportamento sedentário superior nos jovens de áreas urbanas, em comparação aos de áreas rurais (CUI et al., 2011). Na cidade de Hong Kong, investigou-se a proporção de jovens, em 1995 e 2000, que reportaram gastar duas horas ou mais por dia assistindo TV/vídeo no dia anterior. Observaram-se aumento na prevalência dessas atividades de 13,0% nos rapazes e de 7,0% nas moças (MAK & DAY, 2010).

Dados do DHHS (1997) indicaram mudança de 5,0% para 8,0%, na proporção de jovens de 17 anos de idade, de ambos os sexos, que assistiam seis horas ou mais de televisão por dia, entre 1978 e 1994. De 1999 a 2003, pesquisa com dados do YRBSS não encontrou mudança no uso de TV por três horas ou mais por dia, nos dias de aula, enquanto o uso do computador, por duas horas ou mais diária como forma de diversão, aumentou de 17,7% para 31,9%, nesse período (EDWARDS & MAGEL, 2007). Outros pesquisadores analisaram o período de 1999 a 2007 e encontraram declínio na prevalência de assistência a TV (≥3 h/dia) de 42,8% para 35,4% (LI et al., 2009), ou ainda, maior proporção de jovens que despendiam duas horas ou menos de assistência a TV por dia (1999: 57,2%; 2007: 64,6%) (LOWRY et al., 2009). Outro estudo americano reportou que o total de horas semanais gastas usando o computador no tempo livre aumentou em 50,0%, nos rapazes, e em 20,7%,

nas moças, entre 1999 e 2004, na cidade de Minnesota, mas não se observou mudanças no uso de TV/vídeo (NELSON et al., 2006).

Em jovens ingleses (10-16 anos) a proporção de tempo de tela de duas horas ou mais por dia foi de 35,8%, e quando analisado mais que quatros horas por dia, obteve-se uma prevalência de 11,5% (SANDER-COCK & OGUNLEYE, 2012). Estudo realizado em sete países europeus investigou a prevalência de assistência à TV por quatro horas ou mais por dia, em adolescentes de 11, 13 e 15 anos de idade. Ao analisar as proporções apresentadas em 1986 e 1998, percebeu-se que a proporção de excesso de TV declinou na Noruega, Escócia e País de Gales, em ambos os sexos; aumentou na Áustria e na Finlândia nas moças e na Hungria em ambos os sexos (SANDAL et al., 2006).

Em 2008, a Organização Mundial da Saúde publicou um relatório da pesquisa *Global School-Based Health Survey*, com dados da proporção de uso de TV, computador e de videogames (≥2 h/dia) em adolescentes de 40 países. As informações mostraram maior prevalência de TV (68,0%); seguido do uso do computador (42,0%) e do videogame (31,0%). Usando o mesmo sistema de monitoramento, Guthold e colaboradores (2010) analisaram a prevalência de atividades sentadas num dia típico, em adolescentes (13 e 15 anos) de 34 países e encontraram que um terço dos jovens se envolve em atividades sentadas por três horas ou mais por dia.

Ao avaliar a prevalência de comportamento sedentário a partir de dados do *National Health and Nutrition Examination Survey* (NHANES), pesquisadores reportaram que 33,0% das crianças e adolescentes usavam TV/vídeo, 6,7% usavam o computador, e 47,3% deles tinham tempo de tela de duas ou mais horas por dia nos últimos 30 dias (SISSON et al., 2009).

O projeto Sedentary Teenagers and Inactive Lifestyles (STIL) tem investigado inúmeros comportamentos sedentários em jovens (13-16 anos) de diferentes localidades da Europa. Em jovens húngaros (13-18 anos), a proporção de assistência de TV por mais de duas horas diárias foi de 35,7% nos dias da semana e de 61,2% nos fins de semana; enquanto o uso de computador para jogos/videogames foi de 3,7% e 18,3%, respectivamente (HAMAR et al., 2009). Dados de quatro países europeus participantes do projeto STIL encontraram maior prevalência de uso de TV e de computador (≥2 h/dia) nas moças nos fins de semana (57,3% e 10,2%), em relação aos dias da semana (37,7% e 3,2%) (GO-RELY et al., 2007).

Quadro 4. Sintesc	e dos estudos sobre pre	evalência de	Quadro 4. Síntese dos estudos sobre prevalência de comportamento sedentário (continua).				Drovolânciae	
Autor e ano	(faixa etária)	Estudo	Informações obtidas	Desfecho	Ano	Total	Rapazes	Moças
Cui et al.,	China	CHINS	1997: tempo habitual gasto assistindo		Urbana			
2011	(6-18 anos)		TV/vídeo.		1997		11,2	2.6
	Dados: 13-18		A partir de 2000: adição de tarefas		2000		11,1	8,5
			escolares, atividades culturais;		2004		42,9	25,3
			A partir de 2004: adição do tempo gasto	Tempo de tela	2006		44,3	34,7
			assistindo DVDs, jogos de vídeogames e	≥ 2 h∕dia	Rural			
			usando o PC.		1997		5,7	3,0
					2000		7,6	8,3
					2004		22,9	16,7
					2006		32,5	24,6
Mak & Day,	Hong Kong	HRBG	TV/vídeo: Quanto você gastou fazendo	TV/tridae >2 h/die	1995-06		68,2	69,3
2010	(13-18 anos)		essas atividades após a escola ontem?	1 V/VIGO ZZ II/UIA	2000-01		77,1	73,2
Edwards &	EUA	YRBSS	Uso de TV nos dias de aula	TV >2 h/dia	1999	23,0	-	
Magel, 2007	(ensino médio)		Uso do PC para se divertir	bwar c≥ vi	2003	22,3	18,7	25,8
				DC >7 h/dia	1999	17,7	-	
				10 24 mma	2003	31,9	22,3	40,4
Lowry et al.,	EUA	YRBSS	Em um dia de escola, em média, quantos		1999	57,2	55,5	59,0
2009	(ensino médio)		horas você assiste TV?		2001	61,7	58,2	65,0
				TV ≤2 h/dia	2003	61,8	60,7	63,0
					2005	62,8	62,0	63,7
					2007	64,6	62,5	8,99
Li et al., 2009	EUA (ensino médio)	YRBSS	Em um dia de escola, em média, quantos horas você assiste TV? Usa o PC, exceto	TV≥3 h/dia	1999	42,8 35.4		
	,		para tarefas escolares?	PC/games	2007	24,9	29,1	20,6
Nelson et al.,	Minnesota, EUA	EAT II	Tempo usual gasto com (1) assistir TV e		1999		10,4h	8,8h
2006	(15-18 anos)		vídeos; (2) uso do PC no tempo livre	PC (h/semana)	2004		15,2h	11,1h
			(exceto tarefas escolares).				150,0%	120,7%
Sandercock &	Inglaterra, Reino	EEHHS	Tempo de tela diário	Tela total	2007-10			
Ogunleye,	Unido			<2 h/dia		64,4	61,7	67,0
2012	(10-16 anos)			2-4		24,3	25,3	23,2
				>4 h/dia		11,5	13,1	9,8

dro 4. Síntese dos estudos sobre prevalência de comportamento sedentário (continu-

Quadro 4. Siliese	dos estudos sobre pre	Valencia de c	Quadro 4. Sintese dos estudos sobre prevalencia de comportamento sedentario (continua).			]	Dravalâncias	5
Autor e ano	(faixa etária)	Estudo	Informações obtidas	Desfecho	Ano	Total	Rapazes	Moças
Samdal et al.,	7 países europeus	HBSC	Quantas horas por dia você costuma	TV ≥4 h/dia				
2006	(11, 13 e 15 anos)		assistir televisão?	Áustria	1986		22,0	14,0
					1998		21,0	17,0
				Finlândia	1986		24,0	13,0
					1998		24,0	22,0
				Hungria	1986		17,0	9,0
					1998		32,0	25,0
				Noruega	1986		32,0	19,0
					1998		24,0	10,0
				Escócia	1986		33,0	30,0
					1998		29,0	27,0
				País de Gales	1986		44,0	43,0
					1998		36,0	38,0
Guthold et al.,	34 países	GSHS	Tempo gasto num dia típico sentado (TV,	Tempo sentado	2003-07		32,7	34,5
2010	(13-15 anos)		jogos no PC ou falando com amigos)	≥3 h/dia				
WHO, 2008	40 países	GSHS	Quantas horas por dia você assiste TV	TV≥2 h/dia	2005-06	68,0	69,0	67,0
	(11, 13 e 15)		(videos e DVDs) no seu tempo livre? Uso	PC≥2 h/dia		42,0	42,0	41,0
	Dados: 15 anos		de PC (e-mails, internet e tarefas escolares)	Jogos ≥2 h/dia		31,0	46,0	16,0
Moraes et al.,	Maringá, PR (14-18 anos)		Comportamento sedentário: horas de TV,	Tela≥4 h/dia	Não informado	81,7		
Campagnolo	São Leopoldo,RS	N	Registro dos últimos sete dias: horas	TV/ \/ h/dia	2002-03		40,3	41,7
et al., 2008	(10-19 anos)		diárias assistindo TV	T A / T II/ UIA				
Costa et al.,	Teixeira de		Tempo de TV por dia	TV: <2 h/dia	2001		56,3	46,6
2004	Freitas, BA			2-4			33,0	41,2
	(17-19 anos)			>4 h/dia			10,7	12,2
Tenório et al.,	Pernambuco	EVCRS	Tempo de TV por dia, nos dias da semana	TV ≥3 h/dia	2006			
2010	(14-19 anos)		e do fim de semana	Semana		40,9		ì
	-			Fim de semana		49,9	54,0	4/,1
Silva et al.,	Santa Catarina	EVCRS	Comportamento sedentário (CS):	CS ≥4 h/dia	2001		37,7	39,1

Mocas 512 min. 148 min. 331 min. 105 min. 16,5 32,0 42,3 39,1 18,6 57,3 10,2 5.0 31,7 5,2 45,0 37,7 3,2 0,9 Prevalências Rapazes 527 min. 202 min. 234 min. 131 min. 28,4 15,7 55,9 40,4 28,7 34,1 8,1 49.4 Total 30,5 17.6 53,3 37,6 39,6 79,3 56.5 28,8 33,0 6.7 2000-02 Ano Não infor-2001mado 2008 2006 2006 PC jogos 30-59min PC jogos 30-59min TV/vídeo ≥2 h/dia Desfecho Dias da semana Dias da semana Fim de semana Fim de semana 1 a 4 h/dia PC/videogame 1 a 4 h/dia PC: <1 h/dia TV: <1 h/dia >4 h/dia >4 h/dia PC≥2 h/dia TV≥2 h/dia TV≥2 h/dia PC≥2 h/dia PC≥2 h/dia ≥ 2h/dia ou CS ≥2 h/dia ≥ 2h/dia ou Assistir TV CSTL total Assistir TV CSTL total ≥3 h/dia ≥3 h/dia dias: frequência diária de assistência de TV Frequência diária de uso de PC/videogame, por dia você usou o PC (fora do trabalho)? para assistir TV ou vídeos? Quantas horas sedentários no tempo livre (CSTL) incluí-No período de referência dos 30 últimos Nos últimos 30 dias, em média, quantas Diário de autorrelato: comportamentos Fempo, em horas, em frente à TV e ao Rapazes= 9 CSTL Moças= 10 CSTL **Juadro 4.** Síntese dos estudos sobre prevalência de comportamento sedentário (continua). Informações obtidas horas por dia você se senta PC jogos/ videogames Diário de autorrelato: computador (PC) fora do trabalho NHANES Estudo STIL STIL Norte, Escócia e País de Gales Norte, Escócia País de Gales Dados: 10-17 faixa etária) Curitiba, PR (14-18 anos) (14 ou mais (13-16 anos) (13-16 anos) (2-15 anos) Irlanda do Irlanda do Inglaterra, Inglaterra, Brasil Local anos) EUA anos PNAD, 2010 Biddle et al., Autor e ano Gorely et al., Fermino et Sisson et al.. al., 2010 2009 2009 2007

Quadro 4. Síntese dos estudos sobre prevalência de comportamento sedentário (continua).

Quauto +. omicse	יוסף בפווומסף פסחוב ל	TEA GIETICIA DE C	Quadro 4. Simese dos estudos sobre prevalencia de comportamento sedemario (commua).	•				
Autor a ano	Local	Fefudo	Informações obtidas	Dasfacho	Ano.		Prevalências	Š
Autor e ano	(faixa etária)	Estudo	IIII ot illações obtituas	Desterno	Allo	Total	Rapazes	Moças
Gorely et al.,	Inglaterra	STIL	Diário de autorrelato	Dias da semana	Não			
2009	(13-16 anos)			Assistir TV	informado		127 min.	102 min.
				Usar o PC			42 min.	15 min.
				Fim de semana				
				Assistir TV			198 min.	154 min.
				Usar o PC			84 min.	22 min.
Hamar et al.,	Hungria	STIL	Diário de autorrelato	Dias da semana	Não			
2009	(13-18 anos)			TV≥2 h/dia	informado	35,7		
				PC ≥2 h/dia		0,2		
				PC jogos≥2 h/dia		3,7		
				Fim de semana				
				TV ≥2 h/dia		61,2		
				PC≥2 h/dia		2,1		
				PC jogos ≥2 h/dia		18,3		
Leatherdale &	Canadá	YSS	Número de horas por dia despendidas	TV/video >2 h/dia	2008-09	30,2	31,2	29,2
Ahmed, 2011	Ensino funda-		com: (a) TV ou vídeo; (b) vídeogame;	Jogos >2 h/dia		13,7	23,4	3,4
	mental e médio		(c) jogos ou navegar na internet em um	PC>2 h/dia		29,9	28,3	31,4
			PC.	CS >2 h/dia		50,9	53,6	48,0
Serrano-	Espanha		Horas diárias de TV, PC e videogames	TV>2 h/dia	Não	38,4	34,1	52,5
Sanchez et	(12-18 anos)		numa semana típica.	PC>2 h/dia	informado	15,1	15,3	15,0
al., 2011			Comportamento sedentário	Jogos >2 h/dia		4,0	7,1	1,1
			(TV+PC+games)	CS ≥4 h/dia		34,7	38,3	31,3
Karaca et al.,	Ancara,		Quantos dias você se envolve em ativi-		Não	30,9	42,1	23,5
2011	Turquia		dades de tela? Quantas horas por dia		informado			
	(ensino médio)		você se envolve em atividades de tela	CS >4 h/dia				
			após a escola?	CD 27 II GIG				
			Comportamento sedentário					
			(TV+PC+games)					

9
ည
Ĕ
Æ
8
၁
.9
tái
en
eq
SC
Ť
ä
tai
ö
3
Ö
e
p
·
ê
Z
e
0
Ĕ
S
SO
P
st
S
용
Se
Ħ
Sil
-
ò
Ę
E
0

Autor e ano         (Linka estrial)         Extuda         Informações obtidas         Destecho         Ano         Total         Repares         Moças           4 2010         Damanacca         EYHS         Quantas horas de TV você assiste depois         TV (2.2 h/dia)         Não         15.4         Appares         Moças           al., 2010         Estónia         Portugal         13.0         Estónia         15.4         Appares         Moças           al., 2010         Portugal         Nortuga         15.3         Appares         Moças         15.4         Appares         Moças           al., 2010         Portugal         Nortuga         15.2         Nortugal         15.3         Appares         15.4								٠, ١	
scola? Usar o PC  Scola? Usar o PC  Estònia  Noruega  Portugal  Bortugal  Portugal  Nao  Dinamarca  Estònia  Noruega  Portugal  Nao  Dinamarca  Estònia  Noruega  Portugal  Nao  Dinamarca  Estònia  Noruega  Portugal  Nao  Antugal  Nao  Antugal  TV (22 h/dia)  Si da escola?  2.3 h/dia  Si da escola?  Si da	ano	Local	Estudo	Informações obtidas	Desfecho	Ano		Prevalencia	
scola? Usar o PC  Estônia  Scola? Usar o PC  Estônia  Nortugal  PC (≥1 h/dia)  Dinamarca  POTUgal  POTUGA		(faixa etária)					Total	Rapazes	Moças
Estônia  Bortugal  PC (21 In/dia)  Dinamarca  Estônia  PO (22 In/dia)  Dinamarca  Estônia  Nouvega  PO (22 In/dia)  Dinamarca  Estônia  Nouvega  PO (22 In/dia)  PO (22 In/dia)  Dinamarca  Estônia  Nouvega  TV  Informado  15.2  2-3 In/dia  Stoidio aplicado com dispositivo  Stoidio aplicado com dispositivo  Onico: personal digital assistant  idades de tela (assistir TV, videos, or action and the stoidian and stoidia	ijs et 10	Dinamarca Estônia	EYHS	Quantas horas de TV você assiste depois da escola? Usar o PC	TV (≥2 h/dia) Dinamarca	Não informado	15,4		
Portugal  Portugal  Betoin a Norwega  Dinamarca  Estoina  Dinamarca  Estoina  Dortugal  Nao  And Quantas horas de TV você assiste antes da  TV  And Quantas horas de TV você assiste antes da  TV  And Quantas horas de TV você assiste antes da  TV  And Quantas horas de TV você assiste antes da  TV  And Quantas horas de TV você assiste antes da  TV  And Quantas horas de TV você assiste antes da  TV  And Quantas horas de TV você assiste antes da  TV  And Quantas horas de TV você assiste antes da  TV  And		Portugal Noruega			Estônia Noruega		42,2 25.4		
Dinamarca  Dinamarca  Estômia  Noruega  PC (≥1 h/dia)  Bortugal  Nao  Andrea  TV  Andrea  State ascola?  State ascola?  State antes da  TV (≥2 h/dia)  State ascola?  State ascola?  State ascola?  State ascola?  TV (≥2 h/dia)  State ascola?  TV (≥2 h/dia)  State ascola?  TV (≥2 h/dia)  Não  Gâ,6  Gâ,6  Sâ,6  Sâ,8  Sâ,6  Sâ,8  Sâ,		(9 e 15 anos)			Portugal		30,9		
Dinamarca  Estônia  Noruega  Portugal  Informado  21,3  Portugal  Informado  22,6,8  Nao  23 h/dia  Si da escola?  Si da escola.  Si da escola?  Si da escola?  Si da escola?  Si da escol					PC (≥1 h/dia)				
Interest bornes de TV você assiste antes da romania boras de TV você assiste antes da romania boras de TV você assiste antes da romania de accola?  Informado de Secola?  Informado de Secola de Secol					Dinamarca		15,2		
ntas horas de TV você assiste antes da  TV  Informado  126,8  TV  127, Mida  128,0  129,3 In/dia  129,3 In/dia  120,3 In/dia  120,4 In/dia  120,6 In/dia  120,6 In/dia  120,6 In/dia  120,6 In/dia  120,6 In/dia  120,6 In/dia  120,7 In/dia  120,6 In/dia  120,7 In/dia  120,7 In/dia  120,7 In/dia  120,8 In/dia  120,8 In/dia  12					Estônia		16,4		
ntras horas de TV você assiste antres da TV dia o informado obsiste antres da TV você assiste arcola?  10 10 22.0 l/dia obis da escola?  11 10 22 l/dia obis da escola?  12 10 22.0 22.0 32.0 22.3 l/dia obis de TV no último dia obico: personal digital assistant obico: personal di					notuega Portugal		26,8		
as de secola?  2.3 lvdia  se de TV no último dia  stionário aplicado com dispositivo  vinico: personal digital assistant  idades de tala (assistir TV, videos,  Os. usar o PC para se divertir).  Se ano  alth Related Behavior General Survey;  TANES: U.S. National Health and Nutrition Examination Survey;  ria e exame bioquimico: Project STL: Sedentary Teenagers and Inactive Lifestyles;  em Estudantes do Ensino Médio no Estado de Santa Catarina – COMPAC I;  los de secola?  10.40, 22.0  22.0  23.0  24.0  17.5  8° ano  8° ano  10° ano  20.8  10° ano  21.0  20.8  20.8  20.8  22.0  22.0  23.0  24.0  25.0  26.8  27.0  20.8  22.0  22.0  22.0  23.0  24.0  25.0  26.8  27.0  26.8  27.0  26.8  27.0  26.8  27.0  26.8  27.0  26.8  27.0  26.8  27.0  26.8  27.0  26.8  27.0  26.8  27.0  27.0  28.0  29.8  20.8  2	n et al.,	Noruega,	EYHS	Quantas horas de TV você assiste antes da	TV	Não	44.0	0.01	92
as de TV no último dia  stionário aplicado com dispositivo  vinico: personal digital assistant  obiec: personal digital assistant  obiec: personal digital assistant  Os. usar o PC para se divertir).  Os. usar o PC para se divertir).  So ano  alth Related Behavior General Survey: YRBSS: Youth Risk Behavior Surveillance System: HaNES: U.S. National Health and Nutrition Examination Survey:  iria e exame bioquimico: Project SIIL: Sedentary Teenagers and Inactive Lifestyles; and ee an Estudantes do Ensino Médio no Estado de Pernambuco: em Estudantes do Ensino Médio no Estado de Santa Catarina – COMPAC I; eleant Study: The OPIC project: Obesity Prevention in Communities;	60	Portnea!		denois de escole?	<2 h/dia	IIIIOIIIIaao	35.0	37.0	45,0 37.0
as de TV no último día stionadio aplicado com dispositivo dinco; personal digital assistant diades de tela (assistir TV, videos, d° ano PC para se divertir).  So usar o PC para se divertir).  So usar o PC para se divertir).  So ano lo ano l		(9 e 15 anos)		מבלסום מו בשכונו:	2-3 h/dia		21.0	22.0	20.0
as de TV no último dia strionário aplicado com dispositivo vinico: personal digital assistant idades de tela (assistir TV, videos, Ds. usar o PC para se divertir). Se ano 10° ano ealth Related Behavior General Survey; TARBSS: Youth Risk Behavior Surveillance System; HaNES: U.S. National Health and Nutrition Examination Survey; iria e exame bioquimico: Project STIL: Sedentary Teenagers and Inactive Lifestyles; and ee m Estudantes do Ensino Médio no Estado de Pernambuco; em Estudantes do Ensino Médio no Estado de Santa Catarina – COMPAC I; efeatt Study: The OPIC project: Obesity Prevention in Communities;		Dados: 15a			>3 h/dia		£1,0	0,77	2,0
stionário aplicado com dispositivo  vinico: personal digital assistant  idades de tala (assistir TV, videos,  Os. usar o PC para se divertir).  So ano  10° ano  ealth Related Behavior General Survey; YRBSS: Youth Risk Behavior Surveillance System: HaNES: U.S. National Health and Nutrition Examination Survey;  iria e exame bioquimico: Project STIL: Sedentary Teenagers and Inactive Lifestyles; ande em Estudantes do Ensino Médio no Estado de Pernambuco: em Estudantes do Ensino Médio no Estado de Santa Catarina – COMPAC I; eleart Study: The OPIC project: Obesity Prevention in Communities;	a et al.,	Nova Zelândia	OPIC	Horas de TV no último dia	TV (>2 h/dia)	Não	63,6	65,4	62,1
ounco: personal digital assistant idades de tela (assistir TV, videos,  Ds. usar o PC para se divertir).  So ano  10° an	600	(12-18 anos)		Questionário aplicado com dispositivo	1 V (24 II/Wa)	informado			
idades de tela (assistri TV, videos, Mediana (h/sem) 2004 17.5  Ds. usar o PC para se divertir).  Os. ano  10° ano  117.5  alth Related Behavior General Survey: YRBSS: Youth Risk Behavior Surveillance System; HaNES: U.S. National Health and Nutrition Examination Survey;  ria e exame bioquimico: Project STL. Sedentary Teenagers and Inactive Lifestyles; and ee an Estudantes do Ensino Médio no Estado de Pernambuco:  em Estudantes do Ensino Médio no Estado de Santa Catarina – COMPAC I; et or Project: Obesity Prevention in Communities;				eletronico: personal digital assistant					
Ds. usar o PC para se divertity.    6° ano   20,8     8° ano   20,8     10° ano   22,0     10° ano   22,0     10° ano   22,0     10° ano   22,0     22,0     24,0   25,0     25,0   25,0     26,0   27,0     27,0   27,0     28,0   27,0     29,0   20,0     20,0   20,0     2	et al.,	New South	SPANS	Atividades de tela (assistir TV, vídeos,	Mediana (h/sem)	2004			
eafth Related Behavior General Survey: YRBSS: Youth Risk Behavior Surveillance System; Health Hearts Study: HBSC: Health Behaviour in School-Aged Children Study; HANES: U.S. National Health and Nutrition Examination Survey; ria exame bioquimico. Project STIL: Sedentary Tenagers and Inactive Lifestyles; aude em Estudantes do Ensino Médio no Estado de Pernambuco. men Estudantes do Ensino Médio no Estado de Santa Catamia — COMPAC I; feart Study: The OPIC project: Obesity Prevention in Communities;	90	Wales,		DVDs, usar o PC para se divertir).	6° ano			17,5	12,5
alth Related Behavior General Survey; YRBSS: Youth Risk Behavior Surveillance System; Healthy Hearts Study; HBSC: Health Behaviour in School-Aged Children Study; HANES: U.S. National Health and Nutrition Examination Survey; ria e exame bioquimico. Project STIL: Sedentary Teenagers and Inactive Lifestyles; andee em Estudantes do Ensino Médio no Estado de Pernambuco:  em Estudantes do Ensino Médio no Estado de Pennambuco:  em Estudantes do Ensino Médio no Estado de Santa Catarina – COMPAC I; eart Study; The OPIC project: Obesity Prevention in Communities;		Austrália			8° ano			20,8	17,5
: China Health and Nutrition Surveys. HRBG: Health Related Behavior General Survey; YRBSS: Youth Risk Behavior Surveillance System; E. Eating Among Teens: EEHHS: East England Healthy Hearts Study; HBSC: Health Behaviour in School-Aged Children Study; Global School-Based Student Health Survey; NHANES: U.S. National Health and Nutrition Examination Survey; igilancia Nutricional: hápito alimentar, antropometria e exame bioquímico; Project STIL: Sedentary Teenagers and Inactive Lifestyles; S: Estilos de Vida e Comportamentos de Risco á Saúde em Estudantes do Ensino Médio no Estado de Pernambuco; S: Estilo de Vida e Comportamentos de Risco à Saúde em Estudantes do Ensino Médio no Estado de Santa Catarina – COMPAC!; S: Estilos Survey; YHS: European Youth Heart Study; The OPIC project: Obesity Prevention in Communities;		(11-15 anos)			10° ano			22,0	17,5
<ol> <li>Eating Among Teens: EEHHS: East England Healthy Hearts Study; HBSC: Health Behaviour in School-Aged Children Study;</li> <li>Global School-Based Student Health Survey; NHANES: U.S. National Health and Nutrition Examination Survey;</li> <li>giglancia Nutricional: hábito alimentar, autropometria e exame bioquímico; Project STIL: Sedentary Teenagers and Inactive Lifestyles;</li> <li>S: Estilos de Vida e Comportamentos de Risco à Saúde em Estudantes do Ensino Médio no Estado de Pernambuco;</li> <li>S: Estilo de Vida e Comportamentos de Risco à Saúde em Estudantes do Ensino Médio no Estado de Santa Catarina – COMPACI;</li> <li>Conth Snoking Survey; YHS: European Youth Heart Study; The OPIC project: Obesity Prevention in Communities;</li> <li>S: Schools Physical Activity and Nutrition Survey.</li> </ol>	: China He	alth and Nutrition	Surveys; HRI	BG: Health Related Behavior General Survey;	YRBSS: Youth Risk E	ehavior Surveil	llance Syst	tem;	
Citobal School-Based Student Health Survey: NHANES: U.S. National Health and Nutrition Examination Survey; igilancia Nutricional: hábito alimenta; antropuetria e exame bioquímico. Project STIL: Sedentary Teenagers and Inactive Lifestyles; S: Estilos de Vida e Comportamentos de Risco à Saúde em Estudantes do Ensimo Médio no Estado de Pernambuco; s'entel de Vida e Comportamentos de Risco à Saúde em Estudantes do Ensimo Médio no Estado de Santa Catarina – COMPAC I; s'entel Nanoking Survey. YHS: European Youth Heart Study: The OPIC project: Obesity Prevention in Communities;	[: Eating /	Among Teens; EE	HHS: East Eng	gland Healthy Hearts Study; HBSC: Health Bel	haviour in School-Age	d Children Stud	dy;		
agnancia nuntconal. naoto annienta, antogonienta e exame boquanteo. Project solla. Seconiary Techagers and maciny Litestyres, S. Estilos de Vida e Comportamentos de Risco à Saúde em Estudantes de Ensimo Médio no Estado de Pernambuco. Estado de Risco à Saúde em Estudantes do Ensimo Médio no Estado de Santa Catarina – COMPAC I; douds e Comportamentos de Risco à Saúde em Estudantes do Ensimo Médio no Estado de Santa Catarina – COMPAC I; douds European Youth Heart Study: The OPIC project: Obesity Prevention in Communities; S. Schools Physical Activity and Nutrition Survey.	Global S	chool-Based Studen	it Health Surve	y; NHANES: U.S. National Health and Nutritio	n Examination Survey	); d.T	1		
2. Estato de Vida e Comportamentos de Asco, a suace, de La Estatadaries do Ensimo Médio no Estatada e Comportamentos de Risco à Saúde em Estudaries do Ensimo Médio no Estado de Santa Catarina – COMPACI; d'outh Smoking Survey. YHS: European Youth Heart Study: The OPIC project: Obesity Prevention in Communities;	Ignancia I S: Fetilos	de Vida e Comport	ammentar, antro amentos de Ris	pometna e exame proquimico; - Project STLE: S co à Saúda am Estudantes do Ensino Médio no E	edelitaty Leenagers at stado de Pernambuco.	id macnye Lile	styles,		
fouth Smoking Survey; YHS: European Youth Heart Study; The OPIC project: Obesity Prevention in Communities; S: Schools Physical Activity and Nutrition Survey.	S: Estilo de	Vida e Comportame	ntos de Risco à	Saúde em Estudantes do Ensino Médio no Estado de	Santa Catarina – COM	PAC I;			
S: Schools Physical Activity and Nutrition Survey.	outh Smc	king Survey; YH	S: European Y	outh Heart Study; The OPIC project: Obesity P	revention in Commun	ities;			
	S: Schools	Physical Activity a	and Nutrition St	urvey.					

Dados do *European Youth Heart Survey*, com adolescentes (9 a 15 anos) de quatros países europeus, revelaram maior proporção de assistência à TV, por duas horas ou mais, após a escola, em Tartu, Estônia (42,2%) e Madeira, Portugal (30,9%) e menores proporções em Odense, Dinamarca (15,4%) e Oslo, Noruega (25,4%) (VAN SLUIJS et al., 2010). Em outro estudo com a mesma base de dados, exceto a Dinamarca, pesquisadores encontraram que 56,0% dos jovens de 15 anos assistiam TV por duas horas ou mais diária (NILSSON et al., 2009). Na Nova Zelândia, a proporção de jovens (12-18 anos) com prevalência de assistência à TV, por duas horas ou mais diária foram de 63,6% (HOHEPA et al., 2009).

Quando avaliada a proporção de jovens americanos que despendiam até 14 horas por semana com comportamentos sedentários, verificou-se que apenas 37,0% atendiam essa margem de tempo na adolescência e início da idade adulta, e quando avaliado somente na fase da adolescência, apenas 17,3% gastavam até 14 horas por semana com comportamentos sedentários (GORDON-LARSEN; NELSON; POP-KIN, 2004).

No Brasil, estudos demonstraram elevada prevalência de assistência à TV, de 41,0% a 56,5% quando o ponto de corte foi de 3 horas ou mais (TENORIO et al., 2010; PNAD, 2008), e de 30% a 40% para um tempo de 4 horas ou mais (CAMPAGNOLO et al., 2008; FERMINO et al., 2010). Quanto ao uso de computador, em Curitiba, 22,7% dos jovens despendiam mais de quatro horas por dia nessa atividade, enquanto dados da PNAD indicaram que a frequência diária de uso do computador/videogame fora do trabalho, nos últimos 30 dias, foi de 28,8% para um ponto de corte de duas horas ou mais por dia, e de 17,6% para três horas ou mais por dia (PNAD, 2010).

Em resumo, há tendência de aumento do comportamento sedentário na rotina dos jovens, com maior frequência para as atividades de tela, principalmente o uso do computador. No Brasil, há carência de estudos neste campo e não foram encontradas informações de estudos transversais repetidos abordando esta temática.

# 2.3.4 Fatores demográficos e socioeconômicos associados ao comportamento sedentário em adolescentes

De acordo com o Quadro 5, a prevalência de comportamento sedentário combinado tem sido mais frequente nos rapazes do que nas mocas (CUI et al., 2011; SANDERCOCK & OGUNLEYE, 2012; SIS-

SON et al., 2009; LEATHERDALE & AHMED, 2011; SERRANO-SANCHEZ et al., 2011; KARACA et al., 2011; HARDY et al., 2006). Ouando examinado cada comportamento, sete estudos encontraram maior proporção de excesso de assistência à TV nos rapazes (MAK & DAY, 2010; LOWRY et al., 2009; TENÓRIO et al., 2010; SISSON et al., 2009; GORELY et al., 2009; SERRANO-SANCHEZ et al., 2011; HOHEPA et al., 2009) e cinco estudos encontraram nas moças (ED-WARDS & MAGEL, 2007; COSTA et al., 2004; FERMINO et al., 2010; NILSSON et al., 2009). Para o uso do computador e/ou jogos, cinco estudos indicaram maior proporção nos rapazes (LI et al., 2009, NELSON et al., 2006; FERMINO et al., 2010; SISSON et al., 2009; GORELY et al., 2009) e dois estudos maior proporção nas moças (ED-WARDS & MAGEL, 2007; LEATHERDALE & AHMED, 2011). Porém, quando investigado o uso do videogame isoladamente, os estudos reportaram maior prevalência de tempo excessivo de videogame entre os rapazes em relação às moças (LEATHERDALE & AHMED, 2011; SERRANO-SANCHEZ et al., 2011; WHO, 2008).

Na coorte do projeto EAT II, em Minnesota, observou-se aumento no uso do computador no tempo de lazer de 2,3 horas nas moças e de 4,8 horas nos rapazes, entre 1999 e 2004 (NELSON et al., 2006). Em jovens (17 anos de idade) americanos, o tempo de televisão (6 horas ou mais/dia) também foi maior nos rapazes (10,0%) que nas moças (7,0%) e declinava à medida que o nível educacional dos pais aumentava (USDHHS, 1997).

Pesquisa realizada em sete países europeus, entre 1986 e 2002, reportou pouca mudança na proporção de tempo de televisão (4 horas/dia) entre 1985/86 e 1997/98. Porém, em todos os países, rapazes foram mais prováveis de passar mais tempo assistindo televisão do que as moças (SAMDAL et al., 2006).

Em adolescentes de nove províncias chinesas foi observado, entre 1997 e 2005, maior tempo de tela (≥2 horas/dia) nos rapazes, nos adolescentes com televisão no quarto, naqueles com acesso à internet e nos que assistiam frequentemente TV com os pais, não havendo associação com a área de residência e a renda familiar (CUI; BAUMAN; DIBLEY, 2011). Já em Hong Kong, entre 1995 e 2000, percebeu-se aumento na prevalência de tempo (≥2 horas/dia) vendo televisão/vídeo tanto nos rapazes (de 68,2% para 77,1%) quanto nas moças (de 69,3% para 73,2%) (MAK; DAY, 2010).

Com relação à faixa etária, foi encontrado maior tempo de tela (CUI et al., 2011) e de TV (CAMPAGNOLO et al., 2008; TENORIO et al., 2010) nos adolescentes mais jovens, quando comparados aos mais

velhos. Para área residencial, observou-se que adolescentes chineses de áreas urbanas estavam menos expostos ao tempo excessivo de tela, do que os jovens que residiam em áreas rurais (CUI et al., 2011), porém nenhuma diferença foi encontrada entre os jovens australianos (HARDY et al., 2006). Em estudantes pernambucanos, a chance de ter um elevado tempo de assistência à TV foi menor entre os que residiam em áreas rurais, quando comparados aos estudantes de áreas urbanas, somente nos dias da semana; também se observou que os adolescentes trabalhadores acumulavam menos tempo de assistência à TV do que os que não trabalhavam (TENORIO et al., 2010).

Também foi observado menor chance de reportar assistência de TV ou vídeo (≥2 h/dia) nos estudantes canadenses que gastavam dinheiro durante a semana (utilizado como proxy de renda), em comparação aos que não gastavam. O mesmo ocorreu para o jogo de videogame, numa faixa de até cem dólares gastos por semana, em relação a nenhum dólar, e para o jogo ou navegar no computador, com maior chance entre os que gastavam de \$21-100 dólares comparados aos que não gastavam dinheiro na semana. Por fim, aqueles com gasto semanal superior a cem dólares tinham menor chance de reportar duas horas ou mais de tempo de tela por dia (LEATHERDALE & AHMED, 2011). Outros estudos não encontraram diferenças entre renda e tempo de tela (HARDY et al., 2006; CUI et al., 2011).

Em estudo canadense, o relato de duas horas ou mais de TV ou vídeo diminuía com o aumento dos anos de estudo; o uso de videogame também reduziu nas últimas séries, em comparação ao 6º ano, entretanto, o relato de jogar ou navegar no computador e o tempo de tela total aumentou com o aumento das séries de ensino (LEATHERDALE & AHMED, 2011). Nos Estados Unidos, um tempo de TV de até duas horas por dia foi menos provável nas séries menores, quando comparado ao 12º ano (LOWRY et al., 2009), já em estudantes pernambucanos não foi encontrada associação entre reportar três horas ou mais de assistência de TV e série de ensino, mas foi observado menos chance de assistência à TV nos estudantes do turno noturno, em comparação aos que estudavam no diurno (TENORIO et al., 2010).

Contudo, uma recente revisão da literatura sobre o assunto apontou haver evidências insuficientes com relação aos fatores associados ao comportamento sedentário em crianças e adolescentes (UIJTDEWILLIGEN et al., 2011). Além disso, há limitadas evidências sobre os fatores associados a essas escolhas e que consequências, em curto e médio prazo, elas têm na vida dos jovens.

OR ajustado 0,67 9,65 1,92 1,92 0,77 0,62 0,95 Associação OR bruto 0,69 0,00 0,64 1,78 1,78 0,80 0,62 **35,8 vs. 47,6** 40,5 vs. 42,9 13,3 vs. 18,3 17,0 vs. 17,5 31,4 vs. 41,8 43,9 vs. 32,9 44.7 vs. 49.9 17,0 vs. 21,5 12,0 vs. 12,5 47,9 vs. 50,3 38,5 vs. 44,2 47,6 vs. 53,0 51,1 vs. 59,3 20,6 vs. 17,0 19,5 vs. 22,5 47,3 vs. 46,9 32,2 vs. 43,1 48,9 vs. 55,3 41,9 33,2 42,9 32,4 68,4 54,9 17-19 vs. 14-16 (ref) 17-19 vs.14-16 (ref) Rural vs. Urbana Rural vs. Urbana Rural vs. Urbana Rural vs. Urbana 16-19 (ref) 6-12 (ref) 13-18 Rapazes Rural (ref) 8° ano 10° ano Rapazes 8° ano 6° ano Rapazes Forma 10-15 Moças 6° ano 10° ano Rapazes Moças Urbana Total Moças Moças Total Total Total Quadro 5. Síntese dos estudos sobre fatores associados ao comportamento sedentário (continua). Dias da semana Dias da semana Fim de semana Fim de semana Estratos Rapazes Moças Fempo de tela (horas/semana) Fempo de tela Tempo de tela IV > 4h/dia TV ≥3 h/dia TV ≥3 h/dia Desfechos Mediana ≥2 h/dia ≥2 h/dia Area Iqsqe > São Leopoldo, RS New South Wales, Local (idade) (11-15 anos) Pernambuco (14-19 anos) Pernambuco (14-19 anos) (6-18 anos) (6-18 anos) Austrália China China Autor e ano Campagnolo Tenório et al., 2010³ Hardy et al., 2006 et al., 2008<sup>2</sup> Tenório et al., 2010<sup>3</sup> Cui et al., Cui et al.  $2011^{1}$  $2011^{1}$ 

Quadro 5. Síntese dos estudos sobre fatores associados ao comportamento sedentário (continua).

	Leatherdale & Ahmed, 2011 <sup>4</sup>	Cui et al., 2011 <sup>1</sup>		al., 2010 <sup>3</sup>	Autor e ano
	Canadá Ensino fundamen- tal e médio	China (6-18 anos)		Pernambuco (14-19 anos)	Local (idade)
Re	nda		Ocup	ação	V,
	TV ou video Jogar videogame Jogar/havegar PC Tela total >2 h/dia	Tempo de tela ≥2 h/dia		rv ≥3 maa	Desfechos
Jogar/navegar PC Tela total	TV ou vídeo Jogar vídeogame		Fim de semana	Dias da semana	Estratos
21-100 >100 0.0 1-20 21-100 >100 0.0 1-20 21-100 >100	Dólares/semana 0,0 1-20 21-100 >100 0,0 1-20	Baixa (ref) Média Alta	Trabalha vs. Não Total Rapazes Moças	Tabama vs. Nao Total Rapazes Moças	Forma
		40,7 41,0 36,5	47,0 vs. 50,8 51,3 vs. 55,3 41,4 vs. 48,3	25,6 vs. 45,2 25,3 vs. 46,2 25,9 vs. 44,6	%
		1,01 0,84	0,85	0,41	Associação OR bruto
0,81 0,98 1,06 1,14 1,14 0,99 0,95 0,97 0,80	0,88 0,89 0,81	1,02 0,84	0,82	0,42	OR ajustado

OR ajustado 0,80 0,71 1,02 1,04 0.95 Associação OR bruto 1,06 0,71 0,71 1,14 49,3 vs. 58,0 41,7 vs. 50,7 36,3 vs. 44,3 32,7 vs. 45,8 39,0 vs. 43,4 45,1 vs. 53,4 19,5; 17,8; 15,3 20,3; 21,7; 19,4 23,0; 22,3; 21,0 13,5; 14,0; 10,0 18,8; 18,5; 15,5 19,0; 20,5; 15,0 39,9 43,2 39,5 49,5 51,0 48,6 % Noturno vs. Diumo Noturno vs. Diumo Baixa, Média, Alta Baixa, Média, Alta 1° ano (ref) 2° ano 1° ano (ref) Rapazes Rapazes Moças 10° ano Moças Forma 6° ano 8° ano 10° ano 6° ano 8° ano 3° ano 2° ano 3° ano Total Total Quadro 5. Síntese dos estudos sobre fatores associados ao comportamento sedentário (continua). Dias da semana Fim de semana Dias da semana Fim de semana Estratos Rapazes Moças Tempo de tela (horas/semana) TV≥3 h/dia TV≥3 h/dia Desfechos mediana Renda > ouinL Série New South Wales, Local (idade) Pernambuco (14-19 anos) (11-15 anos) Pernambuco Austrália Tenório et al.,  $2010^3$ Autor e ano Tenório et al.,  $2010^3$ Hardy et al., 2006

Quadro 5. Síntese dos estudos sobre fatores associados ao comportamento sedentário (continua).

Autor e ano Leatherdale & Ahmed, 2011 <sup>4</sup>	Local (idade) Canadá Ensino fundamental e médio	<b>,</b>	Desfechos TV ou vídeo Jogar vídeogame Jogar/navegar PC Tela total (>2 h/dia)	Estratos TV ou video Jogar videogame	Forma  6° ano (ref) 9° ano 10° ano 11° ano 12° ano 6° ano (ref) 9° ano 10° ano	%	Associação OR bruto	0.83 0.82 0.65 0.71 1,20 0.99 0.88
		rie		q	9° ano 10° ano 11° ano 12° ano			1,20 0,99 0,88 0,59
		Sé		Jogar/navegar PC	6° ano (ref) 9° ano 10° ano 11° ano 12° ano			1,94 1,86 1,77 1,80
				Tela total	6° ano (ref) 9° ano 10° ano 11° ano 12° ano			1,32 1,18 1,10 1,09

Autor e ano         Local (idade)         V <sup>↑</sup> Desfectos         Estratos         Forma         Forma         Associação           Lowyy et al., 2009 <sup>5</sup> EDIAA         TV ≤ L/dia         Total         9° ano         53.4         0,60         OR ajustado           2009 <sup>5</sup> Ensino médio         TV ≤ L/dia         Total         10° ano         53.2         0,68         O,88           Rapazes         9° ano         52.8         0,58         0,58         O,66         O,70         O,87         O,
Local (idade)         V <sup>†</sup> Desfectos         Estratos         Forma         %         4           EU/A         TV ≤2 h/dia         Total         9° ano         54.4           Ensino médio         10° ano         59.2           Rapazes         11° ano         65.5           10° ano         57.1           11° ano         57.1           11° ano         64.4           11° ano         64.4           11° ano         64.4           11° ano         66.5           Moças         9° ano         58.1           Moças         9° ano         66.2           10° ano         66.2         61.2           11° ano         66.2         67.2           11° ano         66.7         69.7           12° ano (ref)         69.7         69.7
Local (idade)         V <sup>†</sup> Desfectos         Estratos         Forma           EUA         TV ≤2 l\/dia         Total         9° ano           Ensino médio         11° ano         11° ano           12° ano (tef)         8 ano         9° ano           11° ano         11° ano         12° ano (tef)           Noças         9° ano         10° ano           11° ano         11° ano         11° ano           11° ano         11° ano         11° ano           11° ano         11° ano         11° ano
Local (idade) V <sup>†</sup> Desfechos Estratos  EUA  TV ≥ h/dia Total  Rapazes  Rapazes  Moças
Local (idade) V <sup>†</sup> Desfechos  EUA  TV ≤2 h/dia  Fusino médio
Local (idade) V†  EUA Ensino médio
Local (idade)  EUA Ensino médio
Autor e ano Lowry et al., 2009 <sup>5</sup>

† Variáveis independentes

Valores em negrito apresentam diferenças estatisticamente significativas (p≤0.05).

OR = Odds ratio. RP = Razão de prevalência.

Variáveis de ajustes:

2 Sexo, idade, escolaridade da mãe, número de irmãos, número de pessoas na residência, ocupação da mãe, satisfação com o corpo, circunferência da cintura e prática regular de residência, acesso à internet na casa de amigo/parentes, assiste TV com os pais, regras familiares sobre ver TV, familia foi questionada sobre a importância dos filhos se envol-1dade, sexo, área residencial, renda familiar per capita, status do peso autorreportado, existência de TV no quarto, acesso à internet em locais específicos, acesso à internet na verem com atividade fisica.

Sexo, idade, cor da pele, local de residência, situação ocupacional, morar com os pais, escolaridade matema, turno em que estuda, série escolar e participação nas aulas de exercício físico.

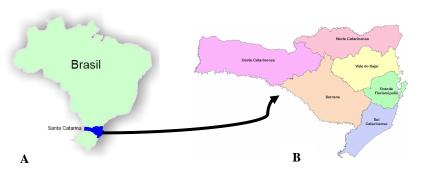
Educação Física.

 $^4$  Sexo, anos de estudo, status de fumo e renda, controlados para a região.  $^5$  Sexo, raça/etnia e anos de estudo.

## 3 MATERIAIS E MÉTODOS

### 3.1 CARACTERÍSTICAS DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Na última década, o crescimento populacional no estado de Santa Catarina foi de 16,7%. A população de jovens com 15-19 anos de idade no estado, no censo de 2000, correspondia a 10% do total de habitantes e em 2010, representou 8,7% do número total de habitantes (IBGE, 2012a). Santa Catarina constitui um dos três estados que compõe a região sul do Brasil (Figura 4) e assume a segunda posição no Índice de Desenvolvimento Humano no Brasil (0,84); no componente renda, assume a quarta colocação entre as unidades federativas (0,756), a terceira colocação no componente educação (0,934), e a segunda no componente longevidade (0,830) (PNUD, 2008).



Fonte: http://www.baixarmapas.com.br/mapa-de-santa-catarina-mesorregioes/

**Figura 4.** Mapa da localização do estado de Santa Catarina no Brasil (A) com suas respectivas regiões geográficas (B).

### 3.2 MODELO DO ESTUDO

Esta pesquisa apresenta característica epidemiológica de abrangência estadual e base escolar, com delineamento transversal repetido. Esse estudo está vinculado ao projeto intitulado "Estilo de vida e comportamentos de risco de jovens catarinenses – COMPAC II", realizado no ano de 2001 e de 2011. O referido delineamento apresenta como modelo conceitual a realização de estudos seccionais coletados em dife-

rentes intervalos de tempo, em uma mesma população ou amostra, sem repetir necessariamente as observações sobre os mesmos sujeitos selecionados no inquérito inicial. Logo, em cada estudo seccional repetido, seleciona-se uma amostra de indivíduos da população alvo, independentemente das anteriores (MEDRONHO et al., 2006, FÁVERO et al., 2009).

## 3.3 POPULAÇÃO E AMOSTRA

Participaram do estudo os adolescentes que estavam regularmente matriculados nas séries do ensino médio das escolas da rede pública estadual de Santa Catarina. A população alvo foi constituída por estudantes de 15 a 19 anos de idade, de ambos os sexos, dos períodos diurnos e noturnos, residentes no estado de Santa Catarina no ano de 2001 e de 2011.

#### 3.4 PLANEJAMENTO AMOSTRAL

#### 3.4.1 Cálculo de amostra

No primeiro inquérito, ano de 2001, foram utilizados os dados do censo escolar de 2000 (SANTA CATARINA, 2001b), que apontou haver um total de 205.543 mil jovens matriculados no ensino médio de escolas estaduais. Naquela época existiam 26 Coordenadorias Regionais de Educação distribuídas nas seis regiões geográficas do estado de Santa Catarina (Sul, Norte, Litoral, Vale do Itajaí, Planalto e Oeste). Em 2010, a estimativa populacional de jovens matriculados no ensino médio foi de 205.572, distribuídos em 36 Gerências Regionais de Educação (GE-REDs) alocadas nas seis regiões do estado, conforme dados do Censo Escolar de 2010 (SANTA CATARINA, 2011).

O plano amostral e os procedimentos metodológicos empregados em 2001 (DE BEM, 2003) foram mantidos no inquérito de 2011. Para o cálculo de tamanho da amostra, utilizou-se a equação para obtenção de amostras finitas (LUIZ; MAGNANINI, 2000):

$$n = \frac{\sigma^2.p.q.N}{e^2 (N-1) + \sigma^2.p.q}$$

#### Onde:

*n*= tamanho da amostra

 $\sigma^2$  = nível de confiança escolhido, expresso em número de desvios-padrão

p= percentagem com a qual o fenômeno se verifica

q= percentagem complementar (100-p)

N= tamanho da população

e<sup>2</sup>= erro máximo permitido

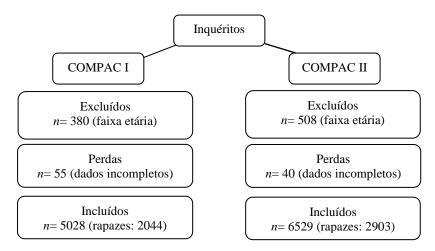
Consideraram-se como parâmetros estatísticos: prevalência desconhecida do fenômeno, estimada em 50% (em virtude de inúmeras variáveis sendo estudadas), assumindo assim máxima variância dos estimadores amostrais. Adotou-se um intervalo de confiança de 95% e um erro máximo de dois pontos percentuais. Com esses parâmetros, obteve-se um tamanho de amostra mínimo de 2.373 estudantes. Porém, como a amostra foi por conglomerados, para efeito de delineamento multiplicou-se esse valor por dois (n= 4.746) e, em seguida, acrescentou-se mais 25% para os possíveis casos de perdas ou recusas durante a coleta, obtendo um tamanho de amostra final de 5.932 adolescentes. Amostras representativas da população de escolares adolescentes do estado de Santa Catarina foram alcançadas em ambos os inquéritos. Adotou-se como critério de exclusão: idades fora da faixa etária do estudo e o preenchimento incorreto, conforme a Figura 5. A distribuição populacional e os valores de amostra previstos e alcançados estão descritos na Tabela 1.

Do total de 5.463 estudantes que participaram do inquérito em 2001, 380 foram excluídos por estarem fora da faixa etária (15-19 anos de idade) e as perdas foram de 55, por preenchimento incorreto do questionário. No segundo inquérito, participaram 7.077 alunos, sendo excluídos 508 e perdidos 40 questionários, pelas mesmas razões citadas (Figura 5).

# 3.4.2 Amostragem aleatória por conglomerados

Essa pesquisa utilizou os procedimentos de amostragem por conglomerados, que consiste na união de grupos de elementos da população e utiliza como procedimento de composição da amostra a seleção de alguns desses grupos. Consideraram-se como estratos as regiões geográficas / Gerências Regionais de Educação. A modalidade de sorteio foi conduzida em dois estágios: (1) como unidade primária de amostragem (UPA), sortearam-se as escolas estratificadas pelo porte (grande: maior

ou igual a 500 alunos; médio: de 200 a 499 alunos; e pequeno: menor que 200 alunos); (2) como unidade secundária de amostragem (USA), sortearam-se as turmas estratificadas segundo o turno (diurno e noturno) e a série escolar (1ª, 2ª e 3ª). Os estudantes de 15 a 19 anos de idade, das turmas sorteadas e que estavam presentes em sala de aula no dia da coleta de dados eram elegíveis a participar da pesquisa.



**Figura 5:** Descrição da frequência absoluta da amostra de estudantes incluídos e excluídos. Santa Catarina, 2001 e 2011.

# 3.4.3 Descrição dos estratos e estágios

Os estratos foram constituídos pelo cruzamento da localização geográfica com as GEREDs onde as escolas estavam alocadas. Esse procedimento foi utilizado para garantir a participação de escolas de todas as Gerências Regionais de Educação.

Nesse estudo, o estado de Santa Catarina foi dividido em seis regiões geográficas (Sul, Norte, Litoral, Vale do Itajaí, Planalto Serrano e Oeste) e possuía em 2001, 26 GEREDs, enquanto em 2011 o estado apresentou um total de 36 GEREDs. Com o propósito de manter o delineamento de 2001, as novas GEREDs foram agrupadas, norteando-se pela divisão das microrregiões do estado. Percebeu-se que das 26 GEREDs existentes em 2001, uma extinguiu-se (GERED de Mafra), alcançando para o inquérito de 2011, um número final de 25 polos.

6.7 alcançada Amostra Tabela 1. População e amostra prevista e alcançada, segundo região geográfica. Santa Catarina, 2001 e 2011. 1.538 532 1.793 6.529 8 交 Inquérito de 201 100.0 10,9 24,4 9,9 Amostra prevista 1299 1252 1,447 5.932 647 8 392 100.0 21,9 10,9 24,4 9,9 População 205.572 13.509 43.428 22.326 50.228 45.072 31.009 0.001 20,4 12,9 18,3 4 alcancada Amostra 5.028 1.025 920 88 9 651 Inquérito de 2001 0001 20,7 11,5 22,7 12,0 17,5 Amostra prevista 1.228 1.038 5.932 1.347 682 000 20,7 11,5 22,7 12,0 17,5 População 205.543 42.579 36.047 23.365 46.682 24.767 32,103 Regiões Planalto Litoral Norte Oeste Total Vale

# 3.4.3.1 Descrição e cálculo do número de escolas a serem visitadas em cada GERED

No inquérito de 2001, havia no estado de Santa Catarina 598 escolas estaduais que possuíam Ensino Médio, com um total de 6.094 turmas. Para o levantamento de 2011, foram contabilizadas 725 escolas públicas estaduais (o que representa 76,2% do total de escolas existentes no estado), com um número de turmas de 6.720 em todo o estado.

O cálculo do número de escolas necessário em cada estrato, considerando o porte da escola, foi obtido aplicando o critério de proporcionalidade. Em 2001, foram selecionadas, por amostra casual simples sem reposição, 216 escolas, sendo que cinco escolas se recusaram a participar, ficando 211 escolas das 598 existentes, e em 2011 selecionou-se um total de 90 escolas, das 725 escolas existentes. No segundo inquérito, para reduzir a variabilidade do número de turmas por porte de escola foi realizado o agrupamento das escolas de pequeno e médio porte, respeitando a alocação delas nas GEREDs correspondente, enquanto cada escola de grande porte constituiu uma unidade de amostragem, separadamente. Após este processo, foram contabilizadas 76 Unidades Primárias de Amostragem. Essa unidade de amostra constituiu a primeira fração de amostragem ( $f_I$ ) dada pela probabilidade de cada escola, pertencente a cada GERED, de compor a amostra.

# 3.4.3.2 Descrição e cálculo do número de turmas a serem visitadas em cada escola

Para a quantidade de turmas necessárias, estimou-se, em 2001, uma média de 25 alunos por turma. Em virtude desse valor não ter sido alcançado, considerou-se uma média de 18 alunos em cada turma, para o inquérito de 2011. Para se alcançar um total de 5.932 alunos foram sorteadas 240 turmas ( $n = a.b \rightarrow 5.932 = 25b \rightarrow b = 237$  turmas) no primeiro inquérito e 344 turmas ( $n = a.b \rightarrow 5.932 = 17b \rightarrow b = 348$  turmas) no segundo. Ademais, fez-se um sorteio aleatório das turmas, considerando-se a proporcionalidade do turno e da série, no inquérito de 2001. Procedimento similar foi adotado em 2011, com pequena modificação no critério série de ensino, pois adotou-se o procedimento de conglomerados de tamanhos iguais, para um número de cinco turmas em cada escola sorteada (344 turmas / 76 escolas = 5 turmas), mantendo-se uma distribuição equivalente no sorteio das séries do turno diurno (1ª: n = 68;  $2^a$ : n = 67;  $3^a$ : n = 65) e noturno (48 turmas de cada série).

No primeiro inquérito, o sorteio da turma era feito na secretaria da escola e, no caso de existir mais de uma turma do turno e série de ensino necessária, sorteava-se qual delas integraria a amostra. No segundo inquérito, antes de realizar o sorteio das turmas por amostra casual simples sem reposição, foi realizado um contato prévio com as escolas selecionadas para obter informações sobre a quantidade de turmas existentes por turno de ensino e série escolar, assim como o nome de cada turma, uma vez que as informações disponíveis datavam do Censo de 2010.

Naquela ocasião, um membro da equipe contatou por telefone o gestor ou outro responsável da escola, para obtenção precisa dos dados. De posse das informações, foi gerado um código para cada turma e, em seguida, procedeu-se o sorteio das 344 turmas necessárias para esse estudo. Esse procedimento minimizou a possibilidade de sortear turmas inexistentes ou escolha de turmas conforme disponibilidade no período de visita da equipe de coleta. Essa unidade de amostra constituiu a segunda probabilidade  $(f_2)$ , dada pela chance de participação de cada turma, em cada escola sorteada, de compor a amostra. Nesta etapa, a probabilidade foi calculada, considerando o número total de turmas existentes nas escolas sorteadas no primeiro (240 turmas sorteadas de 2.223 turmas existentes nas escolas sorteadas) e no segundo inquérito (344 turmas sorteadas de 1.171 turmas computadas nas escolas sorteadas). Com isso, foram calculados os pesos amostrais por  $(f = f_1 \times f_2)^{-1}$ , atribuídos a cada entrevista que constitui a amostra para correção do desbalanceamento introduzido pelo plano amostral adotado.

#### 3.5 INSTRUMENTO PARA COLETA DE DADOS

# 3.5.1 Elaboração do questionário

# 3.5.1.1 Primeira versão do questionário COMPAC

Em 2001, foi desenvolvido o questionário COMPAC (Comportamentos dos Adolescentes Catarinenses), para informações sobre o Estilo de Vida e os Comportamentos de Risco à Saúde de jovens catarinenses. De Bem (2001) desenvolveu o instrumento com base em outros questionários internacionais. Segundo a pesquisadora, algumas partes do questionário foram traduzidas e foram submetidas à análise de três pes-

quisadores da área que eram fluentes no idioma inglês. A versão final do questionário (Anexo A) contém 81 questões divididas em seções: informações pessoais e demográficas; informações sobre o trabalho; hábitos alimentares, controle de peso; características da Educação Física escolar e atividade física habitual; comportamentos de risco; percepção de saúde e bem estar.

Um estudo piloto foi realizado com o propósito de avaliar as características psicométricas do questionário sobre estilo de vida e comportamentos de risco à saúde de escolares. Para isso, consideraram-se aspectos de reprodutibilidade, objetividade e validade de face e conteúdo realizada por três especialistas.

Naquela ocasião, foram recrutados, voluntariamente, 60 alunos com idades de 15 a 19 anos de duas escolas (escola 1: n= 39 alunos; escola 2: n= 25 alunos) de Florianópolis. Inicialmente foi realizada uma aplicação para avaliar o grau de dificuldade e o tempo de resposta. Após os ajustes, a versão final do questionário foi utilizada para análise da reprodutibilidade e objetividade por meio do estudo de teste e reteste, com o intervalo de uma semana. A reprodutibilidade foi realizada em 24 escolares, pelo mesmo aplicador, já a objetividade foi testada em 15 alunos, os quais responderam ao questionário nas mesmas ocasiões, mas com aplicadores diferentes no teste e reteste. Conforme resultados apresentados por De Bem em 2001, os especialistas consultados apresentaram pareceres favoráveis em relação à validade de face e conteúdo do questionário. O tempo médio de aplicação do questionário foi de 30 a 40 minutos, e os valores de R para os itens independentes e agrupados por unidade temática variaram de 0,64 a 0,99, podendo-se considerar o instrumento como válido e confiável para esse grupo populacional.

# 3.5.1.2 Segunda versão do questionário COMPAC

No segundo inquérito, realizado em 2011, algumas mudanças foram conduzidas com intuito de incluir questões que os pesquisadores julgaram pertinentes para o momento atual e excluir outras questões, com intuito de reduzir o tamanho do questionário. As questões incluídas foram do questionário sobre Estilo de Vida e Comportamentos de Risco à Saúde, do Projeto Atitude, coordenado pelo professor Mauro Barros, o qual o qual foi elaborado com base no questionário *Global School-Based Student Health Survey*.

Com isso, a versão final do questionário COMPAC II contém 49 questões (Anexo B). As informações foram organizadas em seis seções:

1ª) informações pessoais, 2ª) atividades físicas e comportamentos sedentários, 3ª) percepção do ambiente escolar e da Educação Física, 4ª) hábitos alimentares e controle de peso, 5ª) consumo de álcool e tabaco, 6ª) percepção de saúde e comportamento preventivo. A descrição detalhada de cada bloco é mostrada a seguir:

#### Seção 1: Informações pessoais

Alguns dados para o controle interno da pesquisa foram preenchidos conjuntamente com os aplicadores (número da Gerência Regional de Educação, da escola, da turma e do turno de estudo) e depois os escolares preencheram as variáveis de sexo, idade (anos), estado civil, com quem morava, área em que residiam (urbana/rural), situação ocupacional atual e descrição do tipo de atividade realizada no trabalho, além de relatar a renda familiar mensal e o nível de estudo da mãe.

Nesta seção algumas informações eram destacadas:

- 1º: orientou-se aos estudantes para marcarem a questão "trabalha", mesmo em caso de vínculo com uma ocupação não remunerada. Porém, as tarefas domésticas realizadas em sua residência não foram consideradas como trabalho.
- 2º: na renda familiar, foi contabilizado o salário de todos os membros da família que auxiliavam no sustento da casa.
- 3º: para os anos de estudo da mãe, os estudantes foram orientados a considerar o nível de estudo da mãe biológica ou da mãe social. Caso não existisse uma figura feminina de referência, o aluno foi orientado a marcar "não sei".

# Seção 2: Atividades físicas e comportamentos sedentários

As questões referentes às atividades físicas envolviam: atividade de lazer de sua preferência; prática de atividade física moderada à vigorosa; percepção da prática de atividade física; gosto pela atividade física; estágio de mudança de comportamento; forma de deslocamento para ir à escola e ao trabalho, assim como o tempo despendido no percurso; e prática de atividades esportivas no tempo de lazer. Para os comportamentos sedentários, foram investigadas as seguintes informações: horas por dia assistindo televisão; usando o computador e/ou jogando videogame; tempo gasto sentado com outras atividades sedentárias (conversando com amigos, jogando cartas ou dominó, falando ao telefone, dirigindo ou como passageiro, lendo ou estudando). Todas essas perguntas foram feitas para os dias da semana e os dias do fim de semana.

Nesta seção foram destacadas as seguintes informações:

1º: na questão sobre atividade de lazer de sua preferência, os alunos consideraram:

- atividades físicas como atividades de intensidade moderada à vigorosa.
- atividades culturais como aquelas em que se é expectador.
- jogos virtuais ativos como "outras atividades".
- jogos no computador como "videogame".
- 2°: na questão sobre a forma de deslocamento para ir à escola ou ao trabalho, os estudantes consideraram:
- o deslocamento apenas para ir à escola ou ao trabalho.
- a maior frequência durante uma semana típica. Caso um aluno apresentasse a mesma frequência em duas formas de deslocamento, orientou-se (exclusivamente para o aluno) a marcação das duas alternativas.
- se o aluno usasse dois ou mais meios de deslocamento, considerou-se o tempo gasto no maior percurso.
- 3º: na questão sobre atividades esportivas no tempo de lazer, os estudantes foram orientados a:
- incluir as atividades esportivas e não considerar as laborais, de deslocamento e as aulas de educação física.
- "vezes por semana" foi entendido como "dias por semana".
- o alongamento realizado na preparação ou no término de uma atividade foi considerado como parte da atividade principal.
- considerou-se como dança aquelas atividades com sistematização e frequência de realização. Exemplo: balé, dança contemporânea, jazz, danças folclóricas etc.
- os alunos foram orientados a utilizar a régua para o preenchimento do quadro.
- caso assinalasse à alternativa "outras", o aluno foi orientado a descrever a principal atividade.
- caso o adolescente praticasse mais de 99 minutos, orientou-se para que ele assinalasse 99 minutos e escrevesse o tempo total no final da linha da questão. Enfatizou-se a considerar a média de tempo das atividades.
- 4º: na questão sobre horas de televisão, de computador e videogame, os alunos receberam as seguintes orientações:
- assinalar o tempo gasto com essa atividade durante a semana (segunda a sexta-feira) e durante o final de semana (sábado e domingo).
- tempos fracionados deveriam ser arredondados da seguinte forma: duração de até 1h29min seria incluída na opção 1 hora e duração de 1h30min ou mais seria incluída em 2 horas e assim por diante. Considerou-se a mesma regra para as demais questões.

- "jogar videogame" foi considerado apenas como jogos sedentários, ou seja, aqueles realizados na posição sentada. Jogos virtuais ativos (ex: Nintendo Wii) foram desconsiderados.

### Seção 3: Percepção do ambiente escolar e da Educação Física

Neste item, os escolares responderam sobre a oferta e a participação na aula de Educação Física, sobre a cordialidade dos colegas, a percepção do tempo que passavam na escola, avaliação subjetiva do corpo docente e administrativo da escola, descreveram os espaços físicos existentes para a prática de esportes e de Educação física, assim como reportaram as suas condições (infraestrutura) e a oferta de práticas esportivas extra-aula de Educação Física.

Nesta seção foram dadas as seguintes informações:

1º: na questão referente ao relacionamento com os demais colegas, os estudantes deveriam considerar a relação com os colegas em todo o turno escolar e não apenas nas aulas de Educação Física.

2º: na questão sobre a oferta de práticas esportivas, ressaltou-se que essa questão referia-se a atividades extras, sem considerar as aulas de Educação Física.

# Seção 4: Hábitos alimentares e controle de peso

Os escolares responderam sobre a frequência, em dias de uma semana típica, com que consumiam alguns grupos de alimentos: frutas ou toma sucos naturais de frutas; verduras (saladas verdes, tomate, cenoura etc.); salgadinhos (coxinha, pastel, batata frita etc.); doces (bolos, tortas, sonhos, sorvetes etc.); refrigerantes; feijão com arroz; carne bovina; e leite e/ou outros derivados (iogurte, queijo etc.). Os estudantes também autorrelataram a sua massa corporal e a estatura, certificaram quanto à precisão do relato do peso corporal, e também responderam sobre o nível de satisfação com o seu peso.

# Seção 5: Consumo de álcool e tabaco

Questões sobre frequência de consumo semanal e quantidade de doses por dia de bebidas alcoólicas foram obtidas. Para o uso de tabaco, foi perguntado quanto à situação atual e à idade em que os estudantes experimentaram cigarro pela primeira vez.

Nesta seção foram dadas algumas orientações gerais como:

- 1º: demonstração do padrão de doses de bebidas alcoólicas com o uso de um banner explicativo, reportando que uma dose corresponde a uma lata de cerveja, uma taça de vinho, uma dose de uísque, vodka, rum, cachaça, ou outros.
- 2º: orientou-se que o consumo de pequenos goles de vinho por motivos religiosos não é considerado consumo de bebida alcoólica.
- 3º: "fumo", neste questionário, referiu-se exclusivamente ao uso de tabaco. Considerou-se qualquer apresentação desta substância, seja cigarro, cachimbo ou outras formas.

Além disso, procedeu-se com algumas orientações específicas a cada questão:

- 1º: na questão sobre frequência de bebidas alcoólicas, orientou-se para que o adolescente assinalasse "0 dia" caso não consumisse bebidas alcoólicas ou se consumisse esporadicamente (somente em ocasiões especiais, como aniversário, casamento, natal, réveillon).
- 2º: na questão sobre doses de bebidas alcoólicas, os estudantes foram orientados a assinalar a opção "nunca consumi bebidas alcoólicas" caso eles não bebessem e a assinalar a opção "menos de 1 dose por dia" caso eles consumissem bebidas alcoólicas esporadicamente (somente em ocasiões especiais, como aniversário, casamento, natal, réveillon).
- 3º: na questão sobre o fumo, a opção "nunca fumei" foi exclusiva para quem nunca experimentou. Caso o aluno já tenha consumido, mesmo que apenas uma vez, deveria marcar "parei de fumar".

# Seção 6: Percepção de saúde e comportamento preventivo

No último bloco, consideraram-se aspectos da percepção de saúde, qualidade e duração do sono, nível e fonte de estresse, sentimentos de solidão, uso de preservativo e envolvimentos em brigas. Nessa seção algumas orientações foram repassadas aos estudantes, em questões específicas:

- 1º: na questão sobre a duração do sono, os alunos foram orientados a:
- assinalar o tempo por dia durante a semana e o final de semana.
- desconsiderar os cochilos.
- 2º: na questão sobre a principal fonte de estresse em sua vida, alertou-se para os seguintes pontos:
- em "problemas de relacionamento", considerar o relacionamento com todas as pessoas da família, da escola, do trabalho, amigos e namorado (a).
- em "situação de rejeição e/ou preconceito", deveriam considerar a dificuldade em aceitar-se (devido a mudanças corporais, aparência) ou

ser aceito por qualquer pessoa. Em "preconceito", considerou-se também o ato de ser preconceituoso, caso seja motivo de estresse. Violência psicológica também deve ser considerada nesta alternativa.

- em "excesso de compromissos e responsabilidades", deveriam considerar o estresse gerado por todos os compromissos e responsabilidades, tanto escolares, no trabalho ou familiares.
- em "agressões", foi considerada a realização de aborto (ou a namorada fazer aborto), o envolvimento em brigas com agressões físicas, ou ter sofrido algum tipo de violência física ou sexual (por qualquer pessoa, inclusive da família), sequestro, assalto e acidentes.
- em "outros", orientou-se para que especificassem a fonte de estresse.
- 3º: na questão sobre se o adolescente já teve relação sexual e a frequência do uso de preservativo, foram dadas as seguintes informações:
- deveriam considerar a existência da camisinha feminina.
- relação sexual foi definida como o ato de se relacionar intimamente com outra pessoa.
- para aqueles que nunca tiveram relação sexual, orientou-se para que assinalassem a alternativa "nunca tive".
- no caso de relações homoafetivas, o uso da camisinha deve ser considerado analogamente.
- 4º: na questão sobre o envolvimento em briga nos últimos 12 meses, os alunos foram orientados a considerar como briga somente o embate corporal.

Em 2011, o questionário foi reestruturado para possibilitar a tabulação dos dados por meio de leitura ótica. Com isso, houve modificações das questões com respostas abertas para respostas fechadas, com exceção das medidas de massa corporal, estatura e atividades esportivas que foram reorganizadas dentro dos recursos disponíveis no sistema para capturar informações quantitativas. Além disso, foram excluídas algumas questões, para reduzir o tempo de aplicação do questionário e taxa de não resposta, e incluídas outras, que os pesquisadores julgaram importantes. Na aplicação de 2001 havia uma folha de instrução, e para 2011, optou-se em construir o manual de instruções, para aperfeiçoar e detalhar a forma de aplicação.

O tempo de aplicação do questionário foi, em média, de 45 minutos (de 40 a 50 minutos), com estratégia de entrevista coletiva, e participação direta do aplicador em algumas questões.

O período de coleta de dados no primeiro inquérito foi de agosto a novembro de 2001, e no segundo, foi de agosto a outubro de 2011.

#### 3.6 PROCEDIMENTOS DE COLETA DOS DADOS

No primeiro inquérito, após autorização da Secretaria de Estado da Educação e do Desporto de Santa Catarina, todas as regiões foram visitadas para um contato direto com as GEREDs e agendamento do treinamento. O material de coleta (folhas com instruções para aplicação; questionários; canetas; réguas e um chaveiro, para o professor da turma) foi encaminhado às GEREDs. Uma pessoa previamente treinada realizava a aplicação do questionário, de forma dirigida, nas escolas sorteadas, sob a supervisão do coordenador do projeto. O tempo médio de aplicação do questionário foi de 30 a 40 minutos (DE BEM, 2003).

No segundo inquérito, após autorização formal da Secretaria de Estado da Educação de Santa Catarina (Anexo C), foi estabelecido contato com as Gerências Regionais de Educação para comunicar aos gerentes sobre a realização do estudo (envio de um resumo expandido com a proposta, os objetivos e a quantidade de escolas sorteadas) (Apêndice A), do apoio da FAPESC e da parceria com a SED. Nesta ocasião, solicitamos o encaminhamento das seguintes providências: envio de uma comunicação oficial às escolas sorteadas sobre o projeto de pesquisa e sua participação; envio dos envelopes, com os termos de consentimento livre e esclarecido (TCLE) para cada escola e um comunicado aos gestores das escolas, informando-os que a equipe de pesquisa entraria em contato por telefone para esclarecer eventuais dúvidas, agendar a visita e informar os procedimentos de distribuição do TCLE.

Noutro momento, ligações telefônicas foram feitas aos gerentes, para confirmar o recebimento do material postado via malote da SED.

Em caso de não recebimento, o material era reenviado por Sedex (da UFSC para as GEREDs) e procedia-se um novo contato. Quando os gerentes confirmavam o envio do material para as escolas sorteadas, um membro da equipe contatava o gestor da escola, para se certificar do recebimento. Em casos de extravio ou não recebimento, outro Sedex era postado diretamente para a escola, sob a responsabilidade de alguém previamente contatado.

Na carta enviada às escolas sorteadas (Apêndice B), seguiam alguns esclarecimentos sobre o projeto (resumo expandido) e no contato feito por telefone, as seguintes solicitações eram requeridas aos gestores: comunicar à turma sorteada sobre a visita da equipe de pesquisadores da UFSC para aplicação do questionário; distribuir os TCLE negativos nas turmas sorteadas e solicitar, aos alunos menores de 18 anos de idade, o encaminhamento deste aos seus responsáveis, esclarecendo que o mesmo deveria ser assinado, apenas no caso da não aceitação em participar

do estudo; recolher os TCLE no dia seguinte, para ser entregue à equipe de coleta de dados.

O agendamento de visita às escolas, feito por telefone, informava o dia, o horário e o nome dos integrantes da equipe de coleta que visitariam a escola, estando esses devidamente uniformizados (camisetas e crachás).

### 3.6.1 Treinamento da equipe

No primeiro encontro com a equipe de coleta de dados de 2011, fez-se uma explanação a respeito do instrumento e do manual de instruções para os aplicadores, procedida por uma instrutora devidamente treinada. Nesta fase, foi simulado desde a abordagem ao gestor até a aplicação do questionário. Após essa etapa, outras reuniões foram agendadas com os aplicadores mais experientes (alunos de pós-graduação que já haviam participado de outros inquéritos) para uma discussão rigorosa do manual de aplicação. Paralelo a isso três instrutoras devidamente treinadas conduziram um treinamento minucioso com os integrantes que nunca haviam participado de um inquérito (n=3), sendo este realizado em três momentos: (1º) o entrevistador simulava a aplicação do questionário para o colega e o instrutor. Este intervinha apontando pontos positivos e frágeis da apresentação, e por fim, retomavam algumas questões que poderiam gerar dúvidas; (2°) mais uma aplicação do questionário era procedida, sem interrupção e interferência do instrutor. Com os questionamentos sendo feitos no final da aplicação; (3°) por fim, repetiam-se os procedimentos da etapa anterior, obtendo ao término um parecer final sobre a atuação do entrevistador como aplicador do questionário.

A equipe de coleta de dados foi composta por 12 pessoas (6 alunos da pós-graduação, 4 profissionais graduados em Educação Física e 2 alunos do Curso de Graduação em Educação Física).

# 3.6.2 Abordagem da equipe de coleta

Cada líder de equipe era responsável por levar o seu material de coleta de dados, que consistia no crachá e carteira de identidade; carta de apresentação do projeto; questionários; ficha de controle da coleta; banners explicativos; manual de instruções; canetas, corretivos e pranchetas; marcadores de página para os alunos; camisetas para os profes-

sores das turmas sorteadas e um livro sobre "Atividade Física, Qualidade de vida e Saúde" do professor Markus Nahas, para ser doado à biblioteca de cada escola sorteada.

A equipe estava treinada para chegar à escola com, no mínimo, trinta minutos de antecedência em relação ao horário de início das atividades do projeto. Todos os membros, geralmente uma dupla por escola, recebiam camisetas, crachás, manual de instruções e um roteiro com data e horário da coleta, turmas a serem coletadas e o nome da pessoa que os receberia na escola. Ao chegar à escola, o líder verificava a quantidade de TCLE assinados, anotava as recusas com algumas informações básicas do adolescente (sexo, idade), assim como o motivo da recusa, na ficha de controle.

A entrevista foi realizada em sala de aula, sendo conduzida por um ou dois aplicadores. Iniciava-se com a distribuição dos questionários e marcadores de página e liam-se as orientações por bloco de perguntas aos entrevistados. Ao término das instruções, a questão de número 20 (atividades esportivas) e os códigos de identificação (GEREDs, escola, turma e turno) eram preenchidos conjuntamente com o grupo. Também foram afixados banner explicativos no quadro para o preenchimento das questões sobre atividades esportivas no tempo de lazer, massa corporal (aplicando o mesmo exemplo para estatura) e padrão de doses de bebidas alcoólicas. Durante a aplicação, os alunos foram orientados a não rasurar, amassar ou dobrar o questionário, usar caneta azul ou preta e, em caso de preenchimento incorreto, utilizar o corretivo. Ao término da aplicação, era feito o arquivamento dos questionários, mantendo-os em condições adequadas para a leitura ótica.

Em cada viagem um dos integrantes da equipe era responsável por fazer um diário de bordo, com descrição detalhada dos facilitadores, das dificuldades encontradas e de outros fatos que julgassem relevantes para compreensão da realidade local.

# 3.7 RECURSOS FINANCEIROS E DIVULGAÇÃO DOS RESULTADOS

Em 2001, o projeto foi financiado pelo Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq; processo nº. 462799/00-0) e, em 2011, obteve-se o financiamento da Fundação de Amparo à Pesquisa e Tecnologia do estado de Santa Catarina – FA-PESC, pelo edital FAPESC/MS-CNPq/SES-SC – 03/2010 PPSUS (Pro-

grama Pesquisa para o SUS). Além disso, contou-se com o apoio do CNPq (duas bolsas de produtividade).

Um relatório técnico-científico foi enviado à FAPESC, à Secretaria de Estado da Educação de Santa Catarina, à Secretaria de Saúde do Estado de Santa Catarina e às Gerências Regionais de Educação – GEREDs. Relatórios com informações das regiões serão confeccionados e encaminhados às escolas, juntamente com um cartaz informativo contendo os principais resultados, para ser afixados no mural da escola, oportunizando aos alunos o acesso aos principais resultados da pesquisa.

### 3.8 PROCEDIMENTOS ÉTICOS

Ambos os inquéritos foram submetidos ao Comitê de Ética em Pesquisas com Seres Humanos da Universidade Federal de Santa Catarina, obtendo pareceres favoráveis (Processo de nº: 064/2000 e Processo de nº: 1029/2010) (Anexos D e E). No COMPAC 1, foi aplicado o TCLE na versão positiva (Anexo F), ou seja, pais ou responsáveis legais assinavam para autorizar a participação dos seus filhos menores de 18 anos de idade na pesquisa, enquanto no COMPAC 2, foi aplicado o TCLE na versão negativa (Anexo G), ou seja, pais ou responsáveis legais somente assinavam o termo se não concordassem com a participação de seus filhos na pesquisa. Essa alteração foi realizada com o propósito de reduzir taxas de perdas e recusas entre os participantes, principalmente naqueles com baixa escolaridade (WALDMAN et al., 2008).

Anteriormente a aplicação do questionário, algumas orientações gerais foram dadas aos estudantes quanto ao tipo de questionamentos que seria conduzido, a importância e a voluntariedade da participação deles na pesquisa, a garantia do anonimato e do sigilo das informações individuais coletadas. Além disso, eles foram orientados a não escrever seus nomes nos questionários. Quanto às escolas sorteadas, seus nomes serão mantidos em sigilo.

Por fim, o Quadro 6 ilustra uma síntese da seção de métodos dessa pesquisa, demonstrando os tópicos que se mantiveram idênticos nos dois inquéritos e alguns ajustes necessários para o aprimoramento do segundo inquérito. As mudanças incluídas não comprometem a comparação dos dados.

### 3.9 VARIÁVEIS DO ESTUDO

As variáveis e as escalas de medidas foram organizadas de acordo com os objetivos de cada trabalho e o modelo de análise proposto, podendo ser visualizado na seção de análise de dados. A descrição das variáveis com suas características, abordagem de categorias e inquérito utilizado foi exposta no Quadro 7.

O desfecho inatividade física no deslocamento consistiu no uso de transporte motorizado (ônibus ou carro/moto) para se deslocar até a escola e para o trabalho. Os excessos de assistência à televisão e de uso de computador e/ou videogame foram analisados por um tempo igual ou superior a duas horas ou mais por dia, considerando dias da semana e do fim de semana.

# 3.10 TABULAÇÃO E ANÁLISE DOS DADOS

Os dados do primeiro inquérito foram duplamente digitados no programa EPI-INFO 6.0 e então houve checagem e correção de erros e/ou inconsistências. No segundo inquérito, a tabulação dos dados foi realizada por meio da leitura ótica dos questionários, utilizando o software SPHYNX<sup>®</sup> (Sphynx Software Solutions Incorporation, Washington, Estados Unidos). Durante a leitura, a equipe responsável por esse procedimento fez a primeira checagem para correção de erros e/ou inconsistências, por meio de recursos disponíveis no próprio software; após a conclusão da digitalização, procedeu-se com mais uma revisão e correção manual. Paralelo a esse processo, foi elaborado um banco de dados no programa Microsoft Office Excel versão 2007 com as informações contidas na ficha de controle (registro de recusas, motivos, observações adicionais), além de conferência manual da questão de número vinte, para digitalização da duração precisa (resposta escrita ao lado da questão) daqueles que ultrapassavam 99 minutos (limite permitido no questionário) de prática em alguma atividade esportiva.

A taxa de resposta para as variáveis dependentes e independentes apontou uma proporção de perda inferior a 5% em todas as variáveis estudadas. As análises dos dados foram realizadas no programa estatístico Stata<sup>®</sup> *Standard Edition*, versão 11.0 para Microsoft<sup>®</sup> Windows (StataCorp LP, Estados Unidos). Em todos os procedimentos estatísticos, considerou-se a metodologia para análises complexas e ponderação, utilizando os recursos disponíveis no software Stata.

O Quadro 8 descreve as variáveis dependentes e independentes, com as respectivas propostas de análise e modelos empregados para associação das variáveis, em conformidade com os objetivos deste trabalho. As análises descritivas com frequências absolutas e relativas foram calculadas para obter estimativas de prevalências das variáveis investigadas. Na estatística inferencial, foram utilizadas regressões de Poisson e logística multinomial, conforme os objetivos propostos. Em todas as análises foi adotado o nível de significância menor ou igual a 0,05 ( $p \le 0,05$ ).

O modelo conceitual de análise obedece à hierarquização das variáveis, seguindo um modelo teórico para ordenação dos blocos (DU-MITH, 2008). As variáveis sociodemográficas (idade e área residencial) compuseram o nível distal; as variáveis econômicas (ocupação e renda familiar mensal) o nível intermediário e as variáveis de característica escolar (série e turno) o nível proximal. No modelo de ajuste adotou-se, um nível crítico de p≤0,20 para permanência das variáveis no modelo, com intuito de controlar possíveis fatores de confusão (MALDONADO & GREENLAND, 1993). Em todos os casos, as variáveis de ajustes, dada pela ordenação de blocos, não foram apresentadas nem discutidas. Todas as análises foram estratificadas por sexo.

Tópicos	Subtópicos	Inquérito de 2001	Inquérito de 2011
Modelo do estudo	Estudo epidemiológico de base escolar e corte transversal	colar e corte transversal.	
População e amostra	Adolescentes do Ensino Médio do	Adolescentes do Ensino Médio do estado de Santa Catarina, de 15 a 19 anos de idade, de ambos os sexos, matriculados nas escolas	de ambos os sexos, matriculados na
	estaduais da rede publica.  Parâmetros para o cálculo amostra  Estratos: região geográfica / GERJ  Número de escolas (UPAs): empre	estaduais da rede pública. Parâmetros para o cálculo amostral: prevalência= 50%; erro amostral= 2 pontos percentuais; IC95%, <i>Deff</i> = 2,0; acréscimo= 25% Estratos: região geográfica / GEREDs; UPA: Escolas (por porte); USA: turmas (por turno e série). Número de escolas (UPAs): empregou-se o critério de proporcionalidade.	ntuais; IC95%, <i>Deff</i> = 2,0; acréscimc uno e série).
	Sorteio das UPAs	Amostragem sistemática	Amostra casual simples
Plano amostral	Número de turmas (USAs):	-Não houve sorteio 1 turma em cada escola. Adicionou-se mais	-Sorteio por amostra casual simples Critério de tamanhos iguais $(n=5)$ , com
	Modalidade de Sorteio: amostra	uma em caso de número restrito de alunos ou em escolas com um grande número de turmas.	distribuição equivalente das series (1ª, 2ª e 3ª).
	casual simples.	Sem contato prévio com as escolas.	Com contato prévio com as escolas (número e nome das turmas).
Instrumentos	Instruções	Formulário de orientação	Manual de instruções
Procedimentos	Treinamento e equipe de coleta	Treinamento com os diretores de ensino ou pessoas responsáveis pela aplicação, além de prof. de Educação Física (n= 4)	Treinamento com alunos (graduação e pósgraduação) e prof. de Educação Física (n=12) do NuPAF/UFSC
	Tempo de aplicação	30-40 minutos	40-50 minutos
	Aplicação do questionário	Entrevista coletiva (forma dirigida)	Entrevista coletiva (orientações por blocos)
Recursos financeiros	Financiamento	CNPq (processo nº. 462799/00-0)	FAPESC (03/2010 PPSUS).
Procedimentos éticos	Comitê de Ética Termo de Consentimento	Processo de nº: 064/2000 Forma positiva	Processo de nº: 1029/2010 Forma negativa
Tabulação e análise	Programas estatísticos	EPI-INFO 6.0 e SPSS versão 9.0	SPHYNX® e Stata® versão 11

Quadro 7. Descrição das variáveis do estudo. Santa Catarina, 2001 e 2011.

Variáveis	Domínio	Categorias
	Deslocamento para ir à escola	Ativo (a pé/bicicleta)
		Inativo (ônibus, carro, moto)
Inatividade física	Deslocamento para ir ao traba-	Ativo (a pé/bicicleta)
no deslocamento	lho	Inativo (ônibus, carro, moto)
Comportamento	Assistir televisão em excesso	Não (< 2 horas/dia)
sedentário		Sim (≥ 2 horas/dia)
	Usar o computador e/ou video-	Não (< 2 horas/dia)
	game em excesso	$Sim (\geq 2 horas/dia)$
	Sexo	Masculino e Feminino
	Idade	15-16 anos e 17-19 anos
Demográficas e	Área residencial	Rural e Urbana
socioeconômicas	Ocupação do adolescente	Não trabalha e Trabalha
	Renda familiar bruta	Tercil
	Série de ensino	1ª série, 2ª série e 3ª série
	Turno	Diurno e Noturno

Quadro 8. Descrição das variáveis do estudo, da forma e do modelo de análise empregado em cada objetivo proposto.

Dependentes	Indonandantas	Dependents Independents Análico	Modelos
Inatividade física no		(1) comparação entre proporções por meio dos intervalos de confiança,	
deslocamento à escola	Idade, área	para avaliar possíveis mudanças na:	Distal: idade e
Inatividade física no	residencial,	a) prevalência de inatividade física para ir à escola e ao trabalho, em	área residencial;
deslocamento ao	ocupação, renda	2011 vs. 2001;	Intermediário:
trabalho	familiar, série	<ul> <li>b) prevalência de assistência à televisão e uso de computador e/ou</li> </ul>	ocupação e
Assistência à TV em	de ensino e	videogame em excesso, em 2011 vs. 2001.	renda familiar;
excesso	turno de estudo.	(2) regressões de Poisson brutas e ajustadas para analisar associação	Proximal: série
(≥2 horas/dia)		entre as variáveis sociodemográficas e econômicas com:	e turno de
Uso do computador	•	a) a inatividade física no deslocamento para ir à escola e ao trabalho;	estudo.
e/ou videogame em		b) o excesso de assistência à TV e uso de computador e/ou videogame.	
excesso		(3) regressão logística multinomial ajustada para analisar associação	Estratificação
(≥2 horas/dia)		entre as variáveis sociodemográficas e econômicas com: deslocamento a	por sexo.
		pé/bicicleta (referência); uso de ônibus (desfecho 1); uso de carro moto	
		(desfecho 2) para ir à escola e ao trabalho.	
Regressão de Poisson com os res	sultados expressos em razõe	Regressão de Poisson com os resultados expressos em razões de prevalência com intervalo de confiança de 95% (IC95).	
TT Regressão logística multinomia	l com os resultados express	TT Regressão logística multinomial com os resultados expressos em razões de chance com intervalo de confiança de 95% (IC95).	

Na Tabela 2 estão descritas as prevalências nos grupos não expostos e as razões de prevalência, a partir das quais, foi possível detectar associações estatisticamente significativas, mantendo um poder de 80% e nível de significância de 5%, para cada desfecho estudado, por sexo.

**Tabela 2.** Prevalências e Razões de prevalência (RP) limítrofes para detectar associações estatísticas significativas, em cada desfecho estudado, por sexo. Santa Catarina, 2001 e 2011.

Desfechos do estudo		Faixas limítrofes <sup>†</sup>				
	<u> </u>	2001		2011		
	% <sup>††</sup>	RP bruta	% <sup>††</sup>	RP bruta		
Rapazes						
Inatividade física para ir à escola	40,1	1,32	44,9	1,12		
Inatividade física para ir ao trabalho	31,7	1,29	35,1	1,23		
Assistência à TV (≥2 h/dia)	78,2	0,93	58,3	1,11		
Computador/videogame (≥2 h/dia)	44,6	0,84	66,1	0,90		
Moças						
Inatividade física para ir à escola	43,4	1,13	50,5	1,10		
Inatividade física para ir ao trabalho	28,9	1,30	36,4	1,19		
Assistência à TV (≥2 h/dia)	76,1	1,07	68,4	0,92		
Computador/videogame (≥2 h/dia)	37,0	0,83	56,8	0,89		

<sup>†</sup> Análise com dados ponderados. ††Prevalência encontrada no grupo de não expostos.

### 4 RESULTADOS E DISCUSSÃO

Os resultados serão apresentados e discutidos em seções. Inicialmente, será descrito o perfil geral da população escolar. Depois, mais duas seções serão apresentadas com informações sobre: (1) inatividade física no deslocamento para ir à escola e ao trabalho; (2) assistência de televisão e uso de computador e/ou videogame. Nessas seções, duas subseções serão abordadas: a) mudança nas estimativas de prevalência de 2001 para 2011; b) associação com variáveis demográficas e socioeconômicas nos dois inquéritos.

#### 4.1 PERFIL GERAL DA AMOSTRA

Compuseram a amostra 5.028 estudantes em 2001 e 6.529 estudantes em 2011, regularmente matriculados no ensino médio de escolas estaduais de Santa Catarina. Com relação à região geográfica, a amostra final foi discretamente acima do valor esperado no Litoral e abaixo do esperado nas regiões do Vale do Itajaí e do Norte, no ano de 2001. Em 2011, obtiveram-se valores acima do esperado para as regiões Oeste, Sul e Planalto Serrano e abaixo do esperado na região Norte, no Litoral e no Vale do Itajaí. Todos os valores atingiram uma variação máxima de 1,0 a 5,0 pontos percentuais (Tabela 1).

Em 2001, considerou-se uma distribuição de alunos por turno de 50/50 (diurno/noturno) e da amostra total (n= 5.028) obteve-se um percentual de 53,8% de estudantes do turno noturno. Na coleta seguinte, foi considerada uma distribuição de 60/40 (diurno/noturno) e da amostra total (n= 6.529) obteve-se proporção de 74,0% de estudantes do diurno. A distribuição alcançada de estudantes por série de ensino foi de 28,8% para a primeira; 42,7% para segunda e 28,5% para a terceira, em 2001. Dos 6.529 alunos entrevistados em 2011, as proporções por séries de estudo foram 31,7%; 36,0% e 32,3%, respectivamente.

Dados gerais e por sexo das características demográficas e socioeconômicas dos adolescentes catarinenses, em ambos os inquéritos, podem ser visualizados nas Tabelas 3 e 4.

**Tabela 3.** Características demográficas e socioeconômicas de adolescentes escolares. Santa Catarina, 2001 e 2011.

Variáveis		2001			2011	
	n	% †	Perdas (%)	n	<b>%</b> <sup>†</sup>	Perdas (%)
Sexo			1,1			0,6
Rapazes	2.044	40,4		2.903	42,2	
Moças	2.984	59,6		3.626	57,8	
Idade (anos)			1,1			0,6
15 e 16	2.454	47,0		3.839	60,7	
17 a 19	2.574	53,0		2.690	39,3	
Residência			1,7			1,3
Rural	1.019	17,6		1.537	19,6	
Urbana	3.981	82,4		4.946	80,4	
Trabalha atualmente			2,2			0,7
Sim	2.733	55,0		3.656	50,5	
Não	2.242	45,0		2.870	49,5	
Renda <sup>¥</sup>			3,0			1,8
1° tercil	1.697	32,4		2.155	31,3	
2º tercil	1.832	37,8		3.167	50,3	
3° tercil	1.404	29,8		1.131	18,4	
Série			1,8			0,6
1ª	1.664	28,8		2.025	31,7	
2ª	1.942	42,7		2.341	36,0	
3ª	1.389	28,5		2.163	32,3	
Turno		- 7-	1,1		- ,-	0,6
Diurno	2.196	46,2	,	3.945	74,0	- , -
Noturno	2.832	53,8		2.584	26,0	

<sup>¥</sup> Renda familiar bruta: valor mensal em salários mínimos; † Percentual ponderado

Tabela 4. Características demográficas e socioeconômicas de adolescentes escolares, por sexo. Santa Catarina, 2001 e 2011.

Variáveis			Rat	Rapazes					Moc	900		
		2001			2011			2001			2011	
	W	9%	Perdas	73	96	Perdas	¥	96	Perdas	u	9%	Perdas
			(%)			(%)			(%)			(%)
Idade (anos)			1,1			9'0			1,1			90
15 e 16	933	43,4		1.630	58,4		1.521	49,5		2.209	62,4	
17a19	Ξ	9'95		1.273	41,6		1.463	50,5		1.417	37,6	
Residência			1,9			1,3			1,5			13
Rural	466	20,3		684	18.7		553	15.7		853	20,2	
Urbana	1.562	79.7		2.200	81,3		2.419	84,3		2.746	79,8	
Trabalha atualmente			21			9,0			2,2			0,7
Sim	1.275	62,5		1.902	50.5		1.458	49.9		1.754	44,0	
Não	748	37.5		000	40,5		1.494	80.1		1.870	86,0	
Renda			2,9			1,5						
1º tercil	595	27.4		719	22.4		1.102	35,9	3,0	1.436	37,8	2,0
2º tercil	765	39,0		1.469	51.2		1.067	37.0		1.698	9.64	
3º tercil	647	33,6		069	26,4		757	27,1		441	12,6	
Série			1,7			9,0			80			0,6
-	689	30,1		1.005	35.1		975	28.0		1.020	29,3	
2,	809	42,7		1.032	36,4		1.133	42,6		1.309	35,6	
3,	533	27.2		998	28,5		856	29.4		1.297	35,1	
Turno			1,1			9'0			1,			9,0
Diumo	802	42,0		1.584	0,69		1.394	0,64		2.361	78,0	
Notamo	1.242	58,0		1.319	31.0		1.590	51,0		1.265	22,0	

\*Renda familiar beata: valor mensal em salários mínimos. Percentral penderado

# 4.2 INATIVIDADE FÍSICA NO DESLOCAMENTO PARA IR À ESCOLA E AO TRABALHO

# 4.2.1 Prevalência e variáveis demográficas e socioeconômicas associadas à inatividade física no deslocamento

# 4.2.1.1 Frequência da forma de deslocamento usada para ir à escola e variáveis demográficas e socioeconômicas associadas

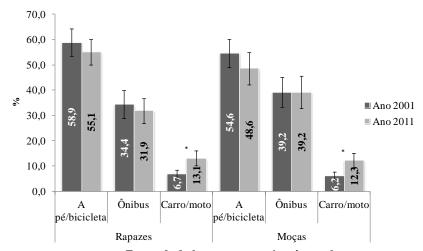
Do total de 5.028 estudantes que participaram do inquérito de 2001, 4.865 responderam sobre a forma de deslocamento usada para ir à escola. Em 2011, dos 6.529 participantes, um total de 6.426 preencheu a referida informação. Com isso, obteve-se uma taxa de resposta de 96,8% no primeiro e de 98,4%, no segundo inquérito. A prevalência de inatividade física no deslocamento à escola permaneceu estável de 2001 (43,7%; IC95%: 38,5; 48,9%) a 2011 (48,7%; IC95%: 43,0; 54,3%). Houve estabilidade no uso do transporte público (de 37,3% para 36,1%), enquanto o uso de carro/moto aumentou de forma significativa de 6,4% (IC95%: 5,1; 7,7) para 12,6% (IC95%: 9,9; 15,3).

Nos rapazes, a proporção de inativos no deslocamento estabilizou de 2001 para 2011 (41,1% versus 44,9%), com o uso do ônibus, de 34,4% para 31,9% e aumento significativo no uso de carro/moto, de 6,7% (IC95%: 5,1; 8,4) para 13,0% (IC95%: 10,0; 16,1). Entre as moças, a prevalência de inatividade física no deslocamento não alterou de 2001 (45,4%; IC95%: 39,9; 50,9) para 2011 (51,4%; IC95%: 45,0; 57,9), havendo estabilidade no uso do ônibus (39,2% versus 39,2%) e aumento no uso do carro/moto, de 6,2% (IC95%: 4,7; 7,7) para 12,3% (IC95%: 9,5; 15,1) (Figura 6).

A Tabela 5 compara, com base nos intervalos de confiança, as proporções de inatividade física no deslocamento entre os inquéritos, para as diferentes variáveis demográficas e socioeconômicas, por sexo. Após uma década, observou-se aumento na prevalência dos fisicamente inativos no deslocamento; entretanto, identificou-se interposição entre todos os intervalos de confiança, não encontrando diferenças estatisticamente significativas entre os inquéritos.

Na análise de regressão de Poisson, jovens que residiam em áreas urbanas foram menos prováveis de serem inativos no deslocamento da residência para à escola, quando comparados àqueles que moravam em áreas rurais. Na análise bruta, rapazes de famílias com renda intermediá-

ria foram menos fisicamente inativos no deslocamento à escola que aqueles de menor renda. Também foi encontrada maior probabilidade de inatividade física no deslocamento entre às moças de família de maior renda, em comparação àquelas pertencentes a famílias de menor renda, mesmo depois de ajustada para as demais variáveis (Tabela 6).



Forma de deslocamento para ir até a escola

**Figura 6.** Proporção e intervalo de confiança de 95% da forma de deslocamento para ir à escola entre os inquéritos, por sexo. Santa Catarina,  $2001 \text{ e } 2011. * \text{Valores de p} \le 0.05.$ 

Ao confrontar o tipo de deslocamento, por meio da regressão logística multinomial, o uso de ônibus versus a pé/bicicleta foi menos provável nos jovens de áreas urbanas do que nos estudantes de áreas rurais, em ambos os inquéritos; naqueles que estudavam à noite, em comparação aos que estudavam no período diurno, somente no segundo inquérito. Quanto ao uso de carro/moto versus a pé/bicicleta, também foi menos provável nos estudantes de áreas urbanas (2001 e 2011) e nas moças que estudavam à noite (2001). Além disso, estudantes de famílias com renda intermediária ou alta comparados àqueles de famílias de baixa renda tiveram maior chance de se deslocar de carro/moto do que a pé/bicicleta (Tabela 7).

**Tabela 5.** Proporção de inatividade física no deslocamento até a escola, segundo variáveis demográficas e socioeconômicas. Santa Catarina, 2001 e 2011.

Variáveis		2001		2011	Δ
	n	% <sup>†</sup> (IC95%)	n	% <sup>†</sup> (IC95%)	(%)
Rapazes					
Idade (anos)					
15-16	897	37,8 (31,7; 43,9)	1.605	44,9 (39,4; 50,3)	+18,8
17-19	1.065	43,7 (36,1; 51,3)	1.250	44,9 (38,9; 51,0)	+2,7
Residência					
Rural	442	79,5 (70,7; 88,4)	671	85,9 (81,5; 90,4)	+8,1
Urbana	1.504	31,3 (25,1; 37,5)	2.167	35,5 (28,6; 42,4)	+13,4
Trabalha		,		,	
Sim	1.225	40,1 (34,8; 45,3)	1.869	47,1 (41,6; 52,6)	+17,5
Não	717	42,5 (34,7; 50,3)	985	41,8 (35,8; 47,8)	-1,6
Renda¥		7- (- 7-7-7		,- (,-, -,-,	,-
1º tercil	575	46,9 (40,5; 53,4)	705	48,5 (41,4; 55,6)	+3,4
2º tercil	731	38,2 (32,6; 43,8)	1.445	41,8 (36,3; 47,2)	+9,4
3° tercil	623	40,2 (31,4; 49,0)	680	47,9 (42,0; 53,9)	+19,2
Série	020	10,2 (81,1, 12,0)	000	.,,, (12,0,00,,)	, _
1ª	644	37,5 (29,3; 45,7)	992	42,6 (35,7; 49,4)	+13,6
2ª	785	42,0 (34,2; 49,7)	1.007	46,9 (40,0; 53,8)	+11,7
3a	520	42,9 (29,3; 56,5)	856	45,3 (39,3; 51,3)	+5,6
Turno	320	12,7 (27,5, 50,5)	050	15,5 (57,5, 51,5)	15,0
Diurno	773	43,5 (34,8; 52,3)	1.558	46,6 (40,7; 52,6)	+7,1
Noturno	1.189	39,4 (33,2; 45,6)	1.297	41,0 (34,3; 47,6)	+4,1
Moças	1.10)	37,4 (33,2, 43,0)	1.277	41,0 (34,3, 47,0)	17,1
Idade (anos)					
15-16	1.483	43,0 (37,0; 49,1)	2.172	50,5 (44,0; 57,1)	+17,4
17-19	1.420	47,7 (40,0; 55,3)	1.399	52,9 (45,8; 60,0)	+10,9
Residência	1.420	47,7 (40,0, 33,3)	1.377	32,7 (43,0, 00,0)	110,5
Rural	533	89,6 (85,8; 93,4)	840	87,0 (83,0; 90,5)	-2,9
Urbana	2.359	37,4 (30,9; 43,9)	2.704	42,4 (34,4; 50,5)	+13,4
Trabalha	2.337	37,4 (30,7, 43,7)	2.704	72,7 (37,7, 30,3)	113,4
Sim	1.419	43,4 (38,4; 48,5)	1.725	51,3 (45,6; 57,0)	+18,2
Não	1.419	46,8 (39,7; 54,0)	1.723	51,5 (43,9; 59,2)	+10,2
Renda <sup>¥</sup>	1.433	40,8 (39,7, 34,0)	1.044	31,3 (43,9, 39,2)	+10,0
1º tercil	1.074	45,8 (39,3; 52,3)	1.418	51,4 (44,0; 58,8)	+12,2
2º tercil	1.074	43,7 (38,2; 49,2)	1.418	49,7 (43,1; 56,4)	
3° tercil	734		434		+13,7
	/34	47,1 (38,2; 56,1)	434	58,5 (48,5; 68,5)	+24,2
Série	0.47	29.0 (22.4, 45.5)	470	49.0 (20.2, 50.9)	. 22. 4
1 <sup>a</sup> 2 <sup>a</sup>	947	38,9 (32,4; 45,5)	472	48,0 (39,3; 56,8)	+23,4
2" 3a	1.098	48,1 (39,9; 56,3)	635	51,8 (45,0; 58,6)	+7,7
-	839	47,2 (34,8; 59,5)	658	53,9 (46,7; 61,1)	+14,2
Turno	1.260	40.1 (40.0, 57.0)	2 22 4	52.5 (46.7, 60.4)	. 0. 0
Diurno	1.360	49,1 (40,9; 57,2)	2.324	53,5 (46,7; 60,4)	+9,0
Noturno	1.543	41,8 (36,2; 47,3)	1.247	44,0 (35,6; 52,4)	+5,3

<sup>¥</sup> Renda familiar bruta: valor mensal em salários mínimos; †Percentual ponderado.

<sup>\*</sup> Com base no Intervalo de Confiança de 95% (p $\leq$  0,05).

**Tabela 6.** Razão de prevalência de inatividade física no deslocamento até a escola, segundo variáveis demográficas e socioeconômicas. Santa Catarina, 2001 e 2011<sup>†</sup>.

Rapazes       Idade (anos)       15-16     1,00     1,00     1,00       17-19     1,16 (0,93; 1,43)     1,15 (0,94; 1,42)     1,00 (0,89; 1,13)     1,03 (0,00)       Residência     Rural     1,00     1,00     1,00     1,00	
Idade (anos)       15-16     1,00     1,00     1,00       17-19     1,16 (0,93; 1,43)     1,15 (0,94; 1,42)     1,00 (0,89; 1,13)     1,03 (0,32; 0,49)       Residência     Rural     1,00     1,00     1,00     1,00       Urbana     0,39 (0,32; 0,49)     0,39 (0,32; 0,49)     0,41 (0,34; 0,51)     0,41 (0,34; 0,51)	(IC95%)
15-16	
17-19     1,16 (0,93; 1,43)     1,15 (0,94; 1,42)     1,00 (0,89; 1,13)     1,03 (0,89; 1,13)       Residência     1,00     1,00     1,00       Rural     1,00     1,00     1,00       Urbana     0,39 (0,32; 0,49)     0,39 (0,32; 0,49)     0,41 (0,34; 0,51)     0,41 (0,34; 0,51)	
Residência Rural 1,00 1,00 1,00 1,00 Urbana 0,39 (0,32; 0,49) 0,39 (0,32; 0,49) 0,41 (0,34; 0,51) 0,41 (0,34; 0,51)	1,00
Rural 1,00 1,00 1,00 1,00 Urbana 0,39 (0,32; 0,49) 0,39 (0,32; 0,49) 0,41 (0,34; 0,51) 0,41 (0,34; 0,51)	(0,91; 1,15)
Urbana 0,39 (0,32; 0,49) 0,39 (0,32; 0,49) 0,41 (0,34; 0,51) 0,41 (	
	1,00
Trabalba	0,34; 0,50)
11aoana	
Sim 1,00 1,00 1,00	1,00
Não 1,06 (0,90; 1,24) 1,05 (0,88; 1,25) 0,89 (0,78; 1,01) 0,97 (	(0,86; 1,09)
Renda <sup>*</sup>	
1° tercil 1,00 1,00 1,00	1,00
2° tercil <b>0,81 (0,70; 0,94)</b> 0,97 (0,82; 1,13) <b>0,86 (0,78; 0,95)</b> 0,99 (	(0,90; 1,10)
3° tercil 0,86 (0,69; 1,07) 1,09 (0,89; 1,33) 0,99 (0,84; 1,16) 1,15 (	0,99; 1,35)
Série	
1 <sup>a</sup> 1,00 1,00 1,00	1,00
2 <sup>a</sup> 1,12 (0,85; 1,48) 1,12 (0,85; 1,47) 1,10 (0,95; 1,28) 1,13 (	0,99; 1,28)
3 <sup>a</sup> 1,14 (0,78; 1,69) 1,19 (0,79; 1,79) 1,06 (0,87; 1,30) 1,07 (	0,90; 1,27)
Turno	
Diurno 1,00 1,00 1,00	1,00
Noturno 0,91 (0,72; 1,14) 0,88 (0,69; 1,11) 0,88 (0,73; 1,05) 0,90 (	0,77; 1,06)
Moças	,
Idade (anos)	
15-16 1,00 1,00 1,00	1,00
	0,96; 1,13)
Residência	(-,, , -,
Rural 1,00 1,00 1,00	1,00
Urbana 0,42 (0,35; 0,50) 0,42 (0,35; 0,50) 0,48 (0,40; 0,59) 0,49 (	0,40; 0,59)
Trabalha	, -, -,,
Sim 1,00 1,00 1,00	1,00
	0,94; 1,14)
Renda <sup>¥</sup>	, , , ,
1° tercil 1,00 1,00 1,00	1,00
2° tercil 0,95 (0,82; 1,10) 1,10 (0,97; 1,24) 0,97 (0,85; 1,09) 1,04 (	0,92; 1,17)
	1,06; 1,48)
Série	. ,, , -,
1 <sup>a</sup> 1,00 1,00 1,00	1,00
	(0,97; 1,24)
	0,96; 1,24)
Turno	,
Diurno 1,00 1,00 1,00	1,00
Noturno 0,85 (0,70; 1,03) 0,87 (0,73; 1,03) <b>0,82 (0,69; 0,98)</b> 0,86 (	(0,75; 1,00)

¥ Renda familiar bruta: valor mensal em salários mínimos. RPb (Razão de prevalência bruta); RPa (Razão de prevalência ajustada): nível distal (idade e residência); nível intermediário (trabalha atualmente e renda familiar bruta); nível proximal (série de ensino e turno de estudo). Negrito: p≤0,05. †Análise com dados ponderados.

**Tabela 7.** Odds ratio (OR) ajustado e Intervalo de Confiança de 95% (IC95%) para o uso do deslocamento a pé/bicicleta para a escola *versus* uso de ônibus e de carro/moto, segundo variáveis demográficas e socioeconômicas. Santa Catarina, 2001 e 2011<sup>†</sup>.

Variáveis	Ônibus versus	a pé/bicicleta	Carro/moto versus a pé/bicicle		
	2001	2011	2001	2011	
Rapazes					
Idade (anos)					
15-16			1,00	1,00	
17-19			1,48 (0,84; 2,61)	1,48 (0,97; 2,23)	
Residência					
Rural	1,00	1,00	1,00	1,00	
Urbana	0,10 (0,06; 0,19)	0,06 (0,04; 0,10)	0,23 (0,11; 0,48)	0,36 (0,21; 0,62)	
Renda¥					
1° tercil			1,00	1,00	
2º tercil			3,03 (1,29; 7,12)	1,91 (1,20; 3,04)	
3° tercil			5,45 (2,61; 11,4)	4,19 (2,79; 6,29)	
Turno					
Diurno		1,00			
Noturno		0,56 (0,36; 0,88)			
Moças					
Idade (anos)					
15-16			1,00	1,00	
17-19			0,67 (0,41; 1,08)	1,26 (0,96; 1,65)	
Residência					
Rural	1,00	1,00	1,00	1,00	
Urbana	0,06 (0,04; 0,10)	0,08 (0,05; 0,13)	0,31 (0,15; 0,62)	0,41 (0,26; 0,64)	
Renda¥					
1° tercil			1,00	1,00	
2° tercil			2,07 (1,04; 4,12)	1,87 (1,27; 2,75)	
3° tercil			5,16 (2,70; 9,86)	3,87 (2,17; 6,90)	
Turno					
Diurno		1,00	1,00		
Noturno		0,62 (0,42; 0,90)	0,54 (0,36; 0,82)		

¥ Renda familiar bruta: valor mensal em salários mínimos. Ajuste: nível distal (idade e residência); nível intermediário (renda familiar bruta); nível proximal (série de ensino e turno de estudo). Permaneceram no modelo final as variáveis com valor p≤0,20. Negrito: p≤0,05. †Análise com dados ponderados.

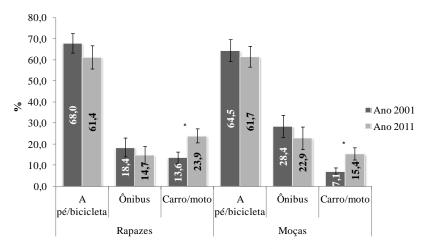
# 4.2.1.2 Frequência da forma de deslocamento usada para ir ao trabalho e variáveis demográficas e socioeconômicas associadas à inatividade física no deslocamento

Dos 5.028 participantes na pesquisa de 2001, 4.676 (perda: 7,0%) responderam a questão sobre forma de deslocamento para ir ao trabalho. Desses, 2.434 (52,1%) relataram trabalhar atualmente, sendo que 2.369 responderam a forma de deslocamento usada para ir ao trabalho. Em 2011, dos 6.529 participantes, 6.460 (perda: 1,1%) preencheram a referida questão. Desses, 3.605 adolescentes relataram trabalhar na época e

3.469 preencheram a forma de deslocamento utilizada para ir ao trabalho.

A inatividade física no deslocamento para ir ao trabalho permaneceu estável de 2001 (33,9%; IC95%: 29,4; 38,3) a 2011 (38,5%; IC95%: 34,2; 42,8). O uso do ônibus não alterou na última década, de 23,7% (IC95%: 19,2; 28,2) para 18,8% (IC95%: 14,4; 23,2) e observouse um aumento considerável no uso de carro/moto, de 10,2% (IC95%: 8,3; 12,0) para 19,7% (IC95%: 17,5; 21,8), ( $p \le 0,05$ ).

Nos rapazes, a proporção de fisicamente inativos no deslocamento não alterou de 2001 para 2011 (de 32,0% para 38,6%). Diferenças estatísticas significativas foram encontradas para o uso de carro/moto, que aumentou de 13,6% para 23,9%. O uso de ônibus manteve-se relativamente estável, de 18,4% para 14,7%. Nas moças, também não foi encontrada diferenças nas prevalências, de 2001 para 2011 (de 35,5% para 38,3%). Diferenças significativas foram encontradas somente para o uso do carro/moto, de 7,1% (IC95%: 5,3; 8,9) para 15,4% (IC95%: 12,6; 18,3), com estabilidade no uso de ônibus, de 28,4% para 22,9% (Figura 7).



Forma de deslocamento para ir ao trabalho

**Figura 7.** Proporção e intervalo de confiança de 95% da forma de deslocamento para ir ao trabalho entre os inquéritos, por sexo. Santa Catarina, 2001 e 2011. \* Valores de p≤ 0.05.

Apesar de uma variação percentual da prevalência de inatividade física no deslocamento nas diferentes variáveis demográficas e socioeconômicas, entre os inquéritos, os intervalos de confiança das categorias se interpuseram, exceto para os rapazes que estudavam à noite, com aumento de 50,0% na prevalência (Tabela 8).

**Tabela 8.** Proporção de inatividade física no deslocamento ao trabalho, segundo variáveis demográficas e socioeconômicas. Santa Catarina, 2001 e 2011.

Variáveis		2001		2011	$\Delta$
•	n	% <sup>†</sup> (IC95%)	n	% <sup>†</sup> (IC95%)	(%)
Rapazes					
Idade (anos)					
15-16	442	25,1 (19,3; 31,0)	901	36,1 (29,9; 42,3)	+43,8
17-19	683	36,0 (30,0; 42,1)	918	41,3 (35,2; 47,4)	+14,7
Residência					
Rural	239	26,4 (17,9; 34,9)	460	33,1 (26,4; 39,9)	+25,4
Urbana	876	33,6 (27,8; 39,4)	1.350	40,3 (33,8; 46,8)	+19,9
Renda <sup>¥</sup>					
1º tercil	327	27,9 (20,9; 34,8)	400	35,1 (28,8; 41,4)	+25,8
2º tercil	423	31,2 (25,1; 37,2)	943	37,8 (31,0; 44,6)	+21,2
3° tercil	351	35,6 (26,7; 43,4)	461	42,6 (35,1; 50,1)	+19,7
Série					
1 <sup>a</sup>	310	29,5 (20,9; 38,2)	537	34,6 (27,7; 41,5)	+17,3
2ª	481	30,3 (24,5; 36,0)	688	41,4 (34,1; 48,7)	+36,6
3ª	329	36,1 (25,8; 46,4)	594	38,9 (31,5; 46,3)	+7,8
Turno		, ( , , , , ,		, , , , , ,	
Diurno	301	31,7 (24,6; 38,8)	773	31,6 (24,5; 38,7)	-0,3
Noturno	824	32,1 (26,8; 37,4)	1.046	48,1 (42,1; 54,1)	+49,8*
Moças		, ( , , , , ,		, , , , , ,	
Idade (anos)					
15-16	536	27,4 (21,8; 33,0)	856	35,0 (29,3; 40,8)	+27,7
17-19	708	41,5 (35,2; 47,8)	794	42,0 (35,8; 48,2)	+1,2
Residência		,- (, , -,-,		, (,-, -, ,	,
Rural	197	29,1 (21,7; 36,5)	365	30,2 (22,2; 38,2)	+3,8
Urbana	1.039	36,5 (30,8; 42,2)	1.271	40,4 (35,0; 45,8)	+10,7
Renda¥		,- (,-, , , ,		-, (,-, -,-,	- , .
1º tercil	461	28,9 (22,6; 35,2)	573	33,9 (28,3; 39,4)	+17,3
2º tercil	455	36,7 (30,8; 42,7)	822	39,6 (33,7; 45,5)	+7,9
3º tercil	305	45,1 (37,4; 52,9)	233	46,1 (34,1; 58,0)	+2,2
Série		,- (-,,,,,,,		, . ( , . , , . )	. =,=
1ª	317	30,6 (23,4; 37,8)	324	31,5 (23,9; 39,0)	+2,9
2ª	508	35,2 (28,2; 42,1)	606	39,5 (33,2; 45,8)	+12,2
3ª	406	39,8 (29,9; 49,6)	720	40,3 (34,1; 46,5)	+1,3
Turno		/~ ( /- / /*/	. = -	-,- (,-, .,,e)	,-
Diurno	378	41,5 (34,4; 48,5)	813	36,4 (31,3; 41,5)	-12,3
Noturno	866	32,7 (26,9; 38,5)	837	42,0 (35,3; 48,7)	+28,4

<sup>¥</sup> Renda familiar bruta: valor mensal em salários mínimos; †Percentual ponderado.

<sup>\*</sup> Com base no Intervalo de Confiança de 95% (p≤0,05).

No primeiro inquérito, somente a idade aumentou a probabilidade dos rapazes serem fisicamente inativos no deslocamento para o trabalho, em 45,0%. No segundo inquérito, foram mais inativos os estudantes de famílias de maior renda, em 21,0%, e aqueles que estudavam à noite, em 46,0%. Nas moças, a idade e a renda familiar foram fortemente associadas a uma maior probabilidade de inatividade física em 2001, e mantiveram-se associadas em 2011. O local de residência e a série de ensino somente apresentaram associação com a inatividade na análise bruta (Tabela 9).

Na análise de regressão logística multinomial, o deslocamento de ônibus para ir ao trabalho esteve associado à idade, em 2001, e ao local de residência, em ambos os inquéritos, nos rapazes. Entre as moças, deslocavam-se de ônibus as mais velhas, nos dois inquéritos, estando o uso de ônibus também associado a maior renda, em 2001, e a residir em área urbana, em 2011. Os rapazes de maior renda deslocavam-se de carro/moto versus a pé/bicicleta, em ambos os inquéritos, e ainda, os mais velhos e aqueles que estudavam no turno noturno, em 2011. Quanto às moças, o uso de carro/moto foi maior naquelas de renda intermediária e alta, quando comparadas as de baixa renda, em ambos os inquéritos, e foi menos provável entre aquelas que estudavam à noite, em comparação às que estudavam no turno diurno, em 2001 (Tabela 10).

Em resumo, não foram encontradas diferenças estatísticas na prevalência de inatividade física no deslocamento à escola e ao trabalho entre os inquéritos, mas o uso de carro/moto dobrou, na última década, com diferença percentual entre os inquéritos de 94,0% nos rapazes e 95,0% nas moças no percurso à escola, e de 75,7% nos rapazes e de 117,0% nas moças, no trajeto ao trabalho.

Alguns estudos de tendência secular registraram essa mudança. Por exemplo, no sul da Austrália, entre 1985 e 2004, houve declínio na proporção de crianças e adolescentes que seguiam ativamente para escola (LEWIS; DOLLMAN; DALE, 2007). E entre 2004 e 2010, foi encontrado estabilidade no uso do carro, porém quase 50,0% dos estudantes usavam esse meio de transporte (MERON et al., 2011). No Canadá, de 1986 a 2006, foi registrado aumento de 15,0% de inatividade física no deslocamento (BULIUNG; MITRA; FAULKNER, 2009), enquanto nos Estados Unidos, de 1969 a 2001, houve declínio no uso de ônibus e aumento de 180% no uso de carro (HAM; MARTIN; KOHL III, 2008).

Apesar de a China ser um dos países com maior prevalência de deslocamento ativo (TUDOR-LOCK et al., 2006), pesquisa realizada em nove províncias chinesas, de 1997 a 2006, registrou aumento de 128,0% na proporção de inatividade física no deslocamento à escola (CUI;

BAUMAN; DIBLEY, 2011). Já na Espanha, após uma década (1992-2002), registrou-se aumento de quase 10,0% no uso de carro e de 5,0% no uso de transporte público no deslocamento à escola (ROMÁN-VIÑAS et al., 2011).

Pesquisas envolvendo dados de países europeus (NILSSON et AL., 2009; SANDERCOCK & OGUNLEYE, 2012), e ainda, dados de 34 países (GUTHOLD et al., 2010) têm encontrado prevalências de inatividade física no deslocamento à escola na faixa de 40,0% a 55,0%. No Brasil, a variação entre os estudos encontrados foi de 37,0% a 53,0% (SANTOS et al., 2010; SILVA et al., 2011a; SILVA et al., 2011b; OLIVEIRA et al., 2010).

No trajeto para o trabalho, também se evidencia aumento da inatividade física. Após três décadas (1976-2006), registrou-se na Nova Zelândia, aumento no uso de carros de 64,8% para 83,0%, em pessoas de 15 anos ou mais de idade (TIN TIN et al., 2009). Na população brasileira, dois terço das pessoas com 14 anos ou mais de idade, se deslocavam de forma inativa ao trabalho (IBGE, 2010a) e resultados aproximados (60,0%) foram registrados em Pelotas, RS (BACCHIERI; GIGANTE; ASSUNÇÃO, 2005). No presente estudo, os valores foram inferiores a esses estudos (38,5%), em virtude de a investigação envolver somente estudantes de 15 a 19 anos de idade, não se estendendo à população adulta nem a população não escolar.

Essa variabilidade de proporções, em grande parte, pode ser explicada por diferenças pontuais nas informações obtidas, a partir de diferentes períodos de referência (dia atual ou anterior; semana típica ou última semana; último mês); com a inclusão de faixas etárias menores ou acima da estudada, ou ainda, por retratar diferenças culturais, sociais e econômicas, de cada país ou localidade. Contudo, é consenso que a inatividade física no domínio do deslocamento vem aumentando nas últimas décadas, e apesar do presente estudo não encontrar diferenças significativas entre os inquéritos, os resultados apontam para um aumento de cinco pontos percentuais na prevalência, em ambos os trajetos.

Neste estudo, jovens que residiam em áreas rurais, tiveram maior chance de usar ônibus ou carro/moto em seu deslocamento à escola, tornando-se mais inativos nesse percurso, que os jovens de áreas urbanas. Além disso, moças de famílias com maior renda foram mais fisicamente inativas no deslocamento à escola, e também, verificou-se maior uso de carro/moto entre estudantes de famílias com maior renda familiar bruta do que os de menor renda, em 2001 e 2011. Por fim, estudantes do turno noturno utilizavam menos ônibus do que os do diurno, em 2011.

**Tabela 9.** Razão de prevalência de inatividade física no deslocamento ao trabalho, segundo variáveis demográficas e socioeconômicas. Santa Catarina, 2001 e 2011<sup>†</sup>.

Variáveis	20	01	20	11
	RP <sub>b</sub> (IC95%)	RP <sub>a</sub> (IC95%)	RP <sub>b</sub> (IC95%)	RPa (IC95%)
Rapazes				
Idade (anos)				
15-16	1,00	1,00	1,00	1,00
17-19	1,43 (1,08; 1,90)	1,45 (1,10; 1,92)	1,14 (0,99; 1,33)	1,14 (0,98; 1,32)
Residência	, , , , , ,	, , , , , ,	. , ,	,
Rural	1,00	1,00	1,00	1,00
Urbana	1,27 (0,87; 1,87)	1,29 (0,89; 1,88)	1,22 (0,94; 1,57)	1,20 (0,93; 1,56)
Renda¥				
1º tercil	1,00	1,00	1,00	1,00
2° tercil	1,12 (0,86; 1,45)	1,11 (0,85; 1,45)	1,08 (0,88; 1,32)	1,04 (0,85; 1,27)
3° tercil	1,28 (0,92; 1,77)	1,27 (0,91; 1,79)	1,21 (1,00; 1,47)	1,21 (1,01; 1,45)
Série		. , , , , , ,	. , ,	, , , , , ,
1 <sup>a</sup>	1,00	1,00	1,00	1,00
$2^{a}$	1,03 (0,72; 1,46)	0,93 (0,65; 1,32)	1,20 (0,97; 1,47)	1,15 (0,95; 1,40)
3 <sup>a</sup>	1,22 (0,81; 1,84)	0,97 (0,64; 1,47)	1,12 (0,89; 1,42)	1,06 (0,84; 1,32)
Turno	, , , , , ,	, , , , , ,	, , , , , ,	, , , , , ,
Diurno	1,00	1,00	1,00	1,00
Noturno	1,01 (0,79; 1,29)	0,94 (0,74; 1,21)	1,52 (1,23; 1,89)	1,46 (1,18; 1,83)
Moças				
Idade (anos)				
15-16	1.00	1.00	1.00	1.00
17-19	1,52 (1,19; 1,92)	1,51 (1,19; 1,91)	1,20 (1,01; 1,43)	1,20 (1,01; 1,43)
Residência	, (, , , , ,	, , , , , , ,	, . ( ). , , . ,	, . ( ). , , . ,
Rural	1,00	1,00	1,00	1,00
Urbana	1,25 (0,93; 1,69)	1,25 (0,95; 1,66)	1,34 (1,01; 1,78)	1,33 (1,00; 1,78)
Renda¥	, , , , , ,		<i>y-</i> ( <i>y- y</i> , <i>y- y</i>	, , , , , ,
1º tercil	1,00	1,00	1,00	1,00
2º tercil	1,27 (0,99; 1,63)	1,25 (0,97; 1,61)	1,17 (0,98; 1,39)	1,16 (0,97; 1,38)
3° tercil	1,56 (1,25; 1,95)	1,54 (1,24; 1,92)	1,36 (1,05; 1,76)	1,37 (1,05; 1,77)
Série	, , , , , ,	, , , , , ,	, , , , , ,	, , , , , ,
1 <sup>a</sup>	1,00	1,00	1,00	1,00
2ª	1,15 (0,83; 1,60)	1,03 (0,76; 1,39)	1,26 (0,97; 1,63)	1,15 (0,89; 1,49)
3ª	1,30 (0,92; 1,83)	0,90 (0,64; 1,28)	1,28 (1,03; 1,60)	1,09 (0,84; 1,42)
Turno	, , , , , ,	. (, , , , , ,	, - ( ) , ) /	, ,
Diurno	1,00	1,00	1,00	1,00
Noturno	0,79 (0,62; 1,00)	0,75 (0,60; 0,93)	1,15 (0,99; 1,33)	1,10 (0,96; 1,27)

¥Renda familiar bruta: valor mensal em salários mínimos. RPb (Razão de prevalência bruta); RPa (Razão de prevalência ajustada): nível distal (idade e residência); nível intermediário (renda familiar bruta); nível proximal (série de ensino e turno de estudo). Negrito: p≤0,05. †Análise com dados ponderados.

**Tabela 10.** Odds ratio (OR) ajustado e Intervalo de Confiança de 95% (IC95%) para o uso do deslocamento a pé/bicicleta para o trabalho *versus* uso de ônibus e de carro/moto, segundo variáveis demográficas e socioeconômicas. Santa Catarina, 2001 e 2011<sup>†</sup>.

Variáveis	Ônibus versus	a pé/bicicleta	Carro/moto versus a pé/bicicleta		
	2001	2011	2001	2011	
Rapazes					
Idade (anos)					
15-16	1,00			1,00	
17-19	2,19 (1,33; 3,62)			1,56 (1,18; 2,06)	
Residência					
Rural	1,00	1,00			
Urbana	2,56 (1,32; 4,94)	2,81 (1,41; 5,61)			
Renda <sup>¥</sup>					
1° tercil			1,00	1,00	
2° tercil			1,25 (0,72; 1,18)	1,18 (0,87; 1,62)	
3° tercil			2,35 (1,19; 4,63)	1,67 (1,19; 2,35)	
Turno					
Diurno				1,00	
Noturno				2,53 (1,75; 3,68)	
Moças					
Idade (anos)					
15-16	1,00	1,00			
17-19	2,37 (1,58; 3,53)	1,47 (1,03; 2,10)			
Residência					
Rural		1,00	1,00		
Urbana		1,90 (1,06; 3,96)	2,43 (1,00; 5,90)		
Renda <sup>¥</sup>					
1° tercil	1,00		1,00	1,00	
2º tercil	1,22 (0,82; 1,82)		3,19 (1,51; 6,74)	1,84 (1,30; 2,62)	
3° tercil	1,68 (1,11; 2,54)		5,20 (2,56; 10,56)	2,91 (1,56; 5,42)	
Turno					
Diurno		1,00	1,00	1,00	
Noturno		0,70 (0,46; 1,06)	0,40 (0,24; 0,66)	1,33 (0,97; 1,82)	

¥Renda familiar bruta: valor mensal em salários mínimos. Ajuste: nível distal (idade e residência); nível intermediário (renda familiar bruta); nível proximal (série de ensino e turno de estudo). Permaneceram no modelo final as variáveis com valor p≤0,20. Negrito: p≤0,05. †Análise com dados ponderados.

No trajeto ao trabalho, moças de 18-19 anos e estudantes de famílias de maior renda foram mais inativos fisicamente no deslocamento, sendo o uso de ônibus mais frequente nas moças mais velhas e nos rapazes de áreas urbanas, e o uso de carro/moto maior nos jovens de famílias com maior renda, em 2001 e 2011. Em 2011, também foi observado que rapazes mais velhos e que estudavam no noturno usavam mais carro/moto e moças de áreas urbanas usavam mais ônibus, em comparação aos seus pares.

Duas características têm influenciado de forma importante a inatividade física no deslocamento, a saber: área residencial e padrão de renda; e ainda, faixa etária quando o percurso é o trabalho, e turno de

estudo, no último inquérito. Na literatura, pesquisadores também reportaram maior prevalência de inatividade física no deslocamento à escola em estudantes de áreas rurais, quando comparados aos que residiam em áreas urbanas (McDONALD, 2007; SANTOS et al., 2010) e maior proporção também entre aqueles de maior renda, em comparação aos de menor renda (McDONALD, 2007; TIN TIN et al., 2009), ou ainda, entre aqueles que residiam em áreas rurais e tinham maior renda (CUI et al., 2011).

Algumas explicações para inatividade física no deslocamento são: crescimento exponencial no número de veículos circulantes no Brasil, na última década, principalmente de carro e de moto; inclusão de programas de incentivo à compra de veículos automotores particulares; criação de programas de transporte escolar do governo federal.

De 2001 a 2011, registrou-se no Brasil um crescimento de 78,0% na frota de automóveis e ônibus/microônibus e de 267.0% na frota de motocicletas. Em Santa Catarina, a frota de carros aumentou 95.3%; a de ônibus/microônibus cresceu em 67,3% e a de motocicletas em 235,3%. A magnitude do aumento de carro/moto no estado foi muito superior ao aumento da frota de ônibus e similares. Em março de 2011, a frota de ônibus correspondia a 0,2% da frota total em alguns municípios e a 4,2%, em outras localidades, de forma que em onze cidades catarinenses registraram-se menos de dez ônibus e em três municípios havia mais de mil ônibus, o que levanta a especulação de uma cobertura transporte público insuficiente em algumas localidades (DENATRAN, 2012).

Além de possível limitação na frota de transporte público, os reajustes constantes nos valores tarifarios de passagens de ônibus, as longas horas de espera e a demora em chegar no local de destino, a superlotação e as condições precárias dos ônibus, podem influenciar o uso do carro/moto em pessoas com acesso à veículos particulares, o que possivelmente acontece com jovens que residem em áreas urbanas, tanto para se deslocar à escola quanto ao trabalho.

Por outro lado, jovens de áreas rurais tendem a estudar em escolas de áreas urbanas e a trabalhar na área rural. Apesar desse estudo não avaliar barreiras para adesão ao deslocamento ativo, levantamentos têm apontado a distância da residência para escola, como a principal barreira (CDC, 2004; SILVA et al., 2011b). Ademais, são poucas as escolas alocadas em zonas rurais, e para atender a demanda de jovens que desejam frequentar a escola, o governo federal criou planos de transferências de renda como o Programa de Transporte Escolar e o Programa Nacional de Apoio ao Transporte do Escolar, implantados em 2007 e 2009, respectivamente, para sanar o problema.

Essa iniciativa contribuiu para que jovens de áreas vulneráveis tivessem a oportunidade de continuar os estudos. E talvez, nesta situação, alternativas para diminuir a inatividade física no deslocamento, deveriam considerar pontos de ônibus estratégicos entre locais de saída e de chegada dos ônibus, por exemplo, determinar um local de saída em que os estudantes daquela redondeza gastassem, em média, dez minutos no deslocamento do domicílio à parada e também para chegar até a escola. Porém, isso exige algumas providências como certificar de que as rotas que os estudantes farão são seguras. Contudo, as informações coletadas nessa pesquisa, não permitem inferir se os estudantes já não adotavam deslocamentos de curta e média distância de sua residência até o ponto onde o ônibus passava.

Uma iniciativa notória do governo federal foi a ampliação, em 2010, do Programa Caminho da escola com uma nova alternativa de transporte para o acesso à escola – a bicicleta escolar, com características padronizadas e especificações aprovadas pelo Inmetro. De acordo com a resolução nº 40, publicada em 2010, municípios, estados, Distrito Federal e outros órgãos vinculados à educação podem pleitear a aquisição de bicicletas e de capacetes para o transporte escolar por um baixo custo, via pregão eletrônico (BRASIL, 2010b).

A partir de 2011, numa iniciativa de implantação do programa, o governo federal divulgou a doação, pelo Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação - FNDE, de bicicletas e capacetes para municípios com até cinco mil alunos matriculados na rede pública de educação básica. Desde então, setenta municípios já foram contemplados, estando 53 desses na região nordeste (FNDE, 2012).

É importante mencionar que tanto escolas de áreas rurais como de áreas urbanas podem se beneficiar do programa e que as prefeituras contempladas têm autonomia para decidir as escolas que receberão as bicicletas e quais os critérios para cessão aos estudantes. Somente duas recomendações são feitas pelo FNDE: (1) o município se responsabilizará por fazer a verificação periódica do estado de conservação das bicicletas; (2) e estas poderão ser doadas aos estudantes, após dois ou três anos de uso do bem público, adotando à assiduidade do estudante na escola e às notas obtidas nas avaliações, como critério (FNDE, 2012).

Evidente que se todos os municípios aderirem a essa iniciativa, em todos os graus de ensino da educação básica, em longo prazo, poderá configurar-se uma cultura do uso da bicicleta, não apenas para o deslocamento à escola, mas para outros trajetos de curta e média distância.

Iniciativas dessa natureza, também exige a intensificação de algumas campanhas voltadas à educação para o trânsito, e ainda, construção de ciclovias, de rotas seguras, de sinalização e iluminação, de um pátio apropriado nas escolas, com bicicletários, para que os estudantes possam colocar, de forma segura, a sua bicicleta.

No presente estudo, jovens de famílias com maior poder aquisitivo estiveram mais expostos à inatividade física nesse domínio. No Brasil, especula-se que o uso do carro parece representar um indicativo de melhor posição social e financeira, enquanto o deslocamento ativo (a pé ou de bicicleta) representa uma necessidade associada à condição de vida. Para que os jovens optem pelo uso da bicicleta ou da caminhada é preciso romper alguns paradigmas construídos ao longo da história a partir do: a) incentivo do uso bicicleta feito com prazer e diversão; b) do acesso à informação e ao conhecimento para oportunizar uma tomada de decisão; c) de mudanças simples nas rotas no entorno dos bairros e na própria escola, como por exemplo, construir ciclovias e bicicletários mais atrativos em caminhos diversos, como parques, praças e escolas e, incentivar a parceria entre colegas no trajeto à escola.

Neste estudo, a idade, a situação ocupacional e a série de estudo não mostraram associação com a inatividade física no deslocamento, similar ao encontrado em estudantes pernambucanos (SANTOS et al., 2010), já os dados da PNAD (IBGE, 2010b) demonstraram que o deslocamento inativo ao trabalho aumentou com o aumento dos anos de estudo, porém foram incluídos os trabalhadores de 14 anos ou mais de idade. Parece que a relação entre anos de estudo e deslocamento inativo ao trabalho pode estar associada a mais anos de estudo, o que seria impossível detectar avaliando somente os anos do ensino médio. Na verdade, esta associação pode refletir a relação positiva entre grau de escolaridade e renda, uma vez que no Brasil, maior nível de escolarização remete, na maioria das vezes, à melhor condição financeira, que culmina com mais independência, maior acesso a carteira nacional de habilitação e a compra de veículos motorizados. Contudo, mais estudos são necessários para elucidar essa relação.

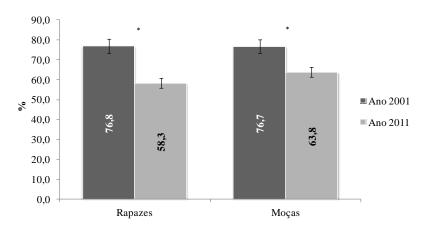
#### 4.3 COMPORTAMENTO SEDENTÁRIO

## 4.3.1 Prevalência e variáveis demográficas e socioeconômicas associadas aos componentes do comportamento sedentário

4.3.1.1 Frequência de excesso de tempo (≥ 2 horas/dia) assistindo TV e variáveis demográficas e socioeconômicas associadas

Em 2001, 76,8% (*n*= 4.796; IC95%: 73,7; 79,8) dos jovens reportaram assistir duas horas ou mais de TV por dia, enquanto que em 2011, esse percentual reduziu significativamente para 61,5% (*n*= 6.508; IC95%: 59,7; 63,3). A proporção de rapazes que assistiam TV excessivamente reduziu em 24,1% depois de decorrida uma década, e nas moças, identificou-se uma diminuição de 16,8%, com diferenças estatísticas significativas, em ambos os sexos (Figura 8).

Em todos os aspectos demográficos e socioeconômicos, a proporção de assistência de TV de duas horas ou mais por dia diminuiu significativamente, de 2001 a 2011, exceto nas moças que residiam em áreas rurais ou que pertenciam a famílias com menor tercil de renda (Tabela 11).



Tempo de assistência à Televisão (≥ 2 horas/dia)

**Figura 8.** Proporção e intervalo de confiança de 95% de assistência à televisão de duas horas ou mais por dia, entre os inquéritos, por sexo. Santa Catarina, 2001 e 2011. \* Valores de  $p \le 0.05$ .

**Tabela 11.** Proporção de assistência a TV em excesso (≥2 horas/dia), segundo variáveis demográficas e socioeconômicas. Santa Catarina, 2001 e 2011<sup>†</sup>.

Variáveis	2001		2011		$\Delta$	
	n	% <sup>†</sup> (IC95%)	n	% <sup>†</sup> (IC95%)	(%)	
Rapazes						
Idade (anos)						
15-16	890	78,2 (74,1; 82,4)	1.628	63,4 (61,0; 65,8)	-18,9*	
17-19	1.064	75,6 (70,8; 80,5)	1.267	51,1 (47,8; 54,5)	-32,4*	
Residência						
Rural	449	77,5 (71,7; 83,3)	681	58,3 (53,2; 63,5)	-24,8*	
Urbana	1.489	76,6 (72,7; 80,5)	2.195	58,5 (56,0; 61,0)	-23,6*	
Trabalha						
Sim	1.227	71,3 (66,7; 76,0)	1.895	51,0 (47,4; 54,6)	-28,5*	
Não	708	85,4 (81,7; 89,2)	999	69,1 (64,3; 73,9)	-19,1*	
Renda <sup>¥</sup>		, , , , , ,		, , , , , , ,		
1° tercil	569	78,5 (73,1; 84,0)	716	56,5 (51,5; 61,4)	-28,0*	
2º tercil	729	76,8 (71,9; 81,7)	1.467	59,8 (56,7; 63,0)	-22,1*	
3° tercil	623	76,3 (71,3; 81,3)	687	57,0 (53,0; 61,0)	-25,3*	
Série		,. (,.,,.)		,- (,-,,-)	,-	
1 <sup>a</sup>	647	76,5 (70,8; 82,3)	1.001	65,8 (62,3; 69,3)	-14.0*	
2ª	774	78,7 (74,1; 83,4)	1.031	55,0 (51,5; 58,5)	-30,1*	
- 3ª	521	73,8 (65,0; 82,6)	863	53,3 (49,5; 57,2)	-27,8*	
Turno	321	75,0 (05,0, 02,0)	003	33,3 (17,3, 37,2)	27,0	
Diurno	768	80,7 (75,4; 86,0)	1.583	63,7 (61,1; 66,4)	-21,1*	
Noturno	1.186	73,9 (69,3; 78,5)	1.312	45,9 (42,4; 49,4)	-37,9*	
Moças	1.100	75,7 (07,5, 70,5)	1.512	15,7 (12,1, 17,1)	31,5	
Idade (anos)						
15-16	1.451	80,3 (76,1; 84,5)	2.202	66,3 (63,1; 69,5)	-17,4*	
17-19	1.391	73,3 (69,0; 77,5)	1.411	59,7 (56,5; 62,9)	-18,6*	
Residência	1.371	73,3 (07,0, 77,3)	1.411	37,7 (30,3, 02,7)	-10,0	
Rural	526	78,9 (72,5; 85,3)	849	68,4 (63,9; 72,9)	-13,3	
Urbana	2.307	76,4 (72,9; 79,9)	2.737	62,8 (60,4; 65,2)	-17,8*	
Trabalha	2.307	70,4 (72,9, 79,9)	2.131	02,8 (00,4, 03,2)	-17,0	
Sim	1 202	67.4 (62.2, 71.5)	1 747	53,9 (50,6; 57,3)	-20,0*	
	1.393	67,4 (63,3; 71,5)	1.747		-20,0** -16,7*	
Não Renda <sup>¥</sup>	1.422	86,0 (82,5; 89,4)	1.864	71,6 (68.1; 75,1)	-10,/*	
	1.026	761 (71.2.00.0)	1 420	(0.1 (64 6.71 6)	10.5	
1º tercil	1.036	76,1 (71,2; 80,0)	1.429	68,1 (64,6; 71,6)	-10,5	
2º tercil	1.025	77,6 (73,2; 81,9)	1.693	62,8 (60,0; 65,6)	-19,1*	
3º tercil	730	76,8 (72,4; 81,1)	440	55,6 (49,8; 61,4)	-27,6*	
Série	0.4.2	=0.4 (=5.4.00.4)	1.010	50 5 (55 4 5 4 A)	40.6%	
1ª	913	79,1 (75,1; 83,1)	1.018	70,7 (67,1; 74,4)	-10,6*	
2ª	1.091	76,0 (70,1; 81,9)	1.304	64,4 (60,1; 68,7)	-15,3*	
3ª	818	75,9 (69,9; 81,9)	1.291	57,4 (53,2; 61,7)	-24,4*	
Turno						
Diurno	1.332	85,8 (81,1; 90,4)	2.352	67,3 (64,6; 70,1)	-21,6*	
Noturno	1.510	67,8 (64,2; 71,5)	1.261	51,4 (46,5; 56,2)	-24,2*	

<sup>¥</sup>Renda familiar bruta: valor mensal em salários mínimos; † Percentual ponderado.

<sup>\*</sup> Com base no Intervalo de Confiança de 95% (p≤ 0,05).

Nos dados de 2001, a análise bruta mostrou maior probabilidade de ficar duas ou mais horas assistindo TV entre rapazes e moças que não trabalhavam, de 20% e 28%, respectivamente; menor razão de prevalência nas mocas com 17-19 anos de idade e naquelas que estudavam no turno noturno. Em 2011, encontrou-se aumento na magnitude de associação entre os que não trabalhavam e as moças mais velhas permaneceram com menor probabilidade que as mais jovens, assim como as que estudavam no turno noturno, em relação ao diurno. Outros indicadores sociodemográficos também estiveram associados à assistência a TV em 2011, como a idade, série e turno de estudo, em ambos os sexos; o local de residência e a renda familiar, nas mocas. Após ajuste, a assistência a TV foi menos frequente nos estudantes de 17 a 19 anos de idade; nos jovens que estudavam à noite, e mais frequentes, naqueles que não trabalhavam. Outras variáveis que passaram a ser associadas em 2011 foram às séries de ensino, e a área residencial e renda familiar somente nas moças (Tabela 12).

# 4.3.1.2 Frequência de uso do computador ou videogame (≥2 horas/dia) e variáveis demográficas e socioeconômicas associadas

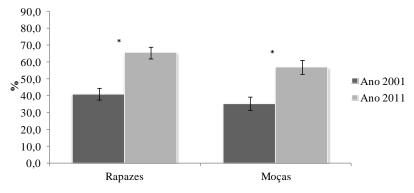
A frequência de jovens que reportaram despender duas horas ou mais por dia usando o computador ou jogando videogame foi de 37,9% (n= 3.438; IC95%: 34,8; 41,1) em 2001, e em 2011, a proporção aumentou para 60,6% (n= 6.498; IC95%: 57,1; 64,1). Nos rapazes, a frequência alterou de 41,1% para 65,6%, e nas moças, de 35,4% para 56,8%, depois de decorrida uma década. Com isso, registrou-se uma elevação na prevalência de uso desses eletrônicos na ordem de 59,7% entre os rapazes e de 60,5% entre as moças (Figura 9).

A proporção de relato do uso por mais de duas horas por dia de computador ou videogame apresentou aumento significativo em todos os indicadores estudados, no período de 2001 a 2011, com diferença proporcional acima de 30% (Tabela 13).

**Tabela 12.** Razão de prevalência de assistência à TV (≥2 horas/dia), segundo variáveis demográficas e socioeconômicas. Santa Catarina, 2001 e 2011<sup>†</sup>.

Variáveis	2001		2011	
	RP <sub>b</sub> (IC95%)	RPa (IC95%)	RP <sub>b</sub> (IC95%)	RPa (IC95%)
Rapazes				
Idade (anos)				
15-16	1,00	1,00	1,00	1,00
17-19	0,97 (0,90; 1,04)	0,97 (0,90; 1,04)	0,81 (0,76; 0,86)	0,80 (0,75; 0,86)
Residência				
Rural	1,00	1,00	1,00	1,00
Urbana	0,99 (0,92; 1,07)	0,99 (0,92; 1,07)	1,00 (0,92; 1,09)	1,01 (0,93; 1,10)
Trabalha				
Sim	1,00	1,00	1,00	1,00
Não	1,20 (1,12; 1,28)	1,20 (1,12; 1,28)	1,36 (1,21; 1,52)	1,32 (1,17; 1,49)
Renda <sup>¥</sup>				
1º tercil	1,00	1,00	1,00	1,00
2º tercil	0,98 (0,90; 1,06)	0,99 (0,91; 1,07)	1,06 (0,96; 1,17)	1,08(0,98; 1,18)
3º tercil	0,97 (0,89; 1,06)	0,98 (0,90; 1,06)	1,01 (0,90; 1,13)	1,01 (0,91; 1,13)
Série				
1ª	1,00	1,00	1,00	1,00
2ª	1,03 (0,93; 1,13)	1,05 (0,95; 1,15)	0,84 (0,77; 0,90)	0,88 (0,81; 0,95)
3 <sup>a</sup>	0,96 (0,84; 1,11)	0,99 (0,87; 1,13)	0,81 (0,75; 0,88)	0,90 (0,80; 1,01)
Turno		. , , , , , ,	, , , , , , ,	,
Diurno	1,00	1,00	1,00	1,00
Noturno	0,92 (0,84; 1,00)	0,96 (0,87; 1,05)	0,72 (0,66; 0,78)	0,79 (0,72; 0,87)
Moças				
Idade (anos)				
15-16	1,00	1,00	1,00	1,00
17-19	0,91 (0,85; 0,98)	0,91 (0,85; 0,98)	0,90 (0,84; 0,96)	0,90 (0,84; 0,96)
Residência	*,* = (*,***, *,* *,*	-,- = (-,, -,,	·,· · (·,· ·, ·,· ·)	*,- * (*,* -, *,- *,
Rural	1.00	1.00	1.00	1.00
Urbana	0,97 (0,89; 1,05)	0.97 (0.89; 1.05)	0,92 (0,86; 0,98)	0,92 (0,86; 0,98)
Trabalha	0,5 / (0,05 , 2,00)	-,, (-,-,, -,)	·,· = (·,··,· ·,· ·,·	*,* = (*,**, *,* *)
Sim	1,00	1,00	1,00	1,00
Não	1,28 (1,20; 1,36)	1,26 (1,19; 1,34)	1,33 (1,23; 1,44)	1,30 (1,20; 1,41)
Renda <sup>¥</sup>	1,20 (1,20, 1,00)	1,20 (1,12, 1,01)	1,00 (1,20, 1,11)	1,00 (1,20, 1,11)
1º tercil	1.00	1.00	1.00	1.00
2º tercil	1,02 (0,96; 1,08)	1,01 (0,95; 1,08)	0,92 (0,87; 0,98)	0,94 (0,88; 1,01)
3º tercil	1,01 (0,95; 1,07)	1,00 (0,95; 1,06)	0,82 (0,72; 0,92)	0,84 (0,74; 0,95)
Série	-, (-,, -,,	-,00 (0,20, -,00)	0,02 (0,72, 0,72)	0,01 (0,71, 0,72)
1 <sup>a</sup>	1.00	1.00	1.00	1.00
2ª	0,96 (0,88; 1,05)	0.99 (0.92; 1.06)	0,91 (0,84; 0,98)	0,95 (0,88; 1,01)
3 <sup>a</sup>	0,96 (0,87; 1,05)	1,05 (0,95; 1,15)	0,81 (0,74; 0,89)	0,84 (0,75; 0,95)
Turno	., (.,, -,00)	, (-, -, -, -, -, -, -, -, -, -, -, -, -, -	-,52 (0,7 1, 0,07)	-,5. (0,, 0,5.)
Diurno	1,00	1,00	1,00	1,00
Noturno	0,79 (0,73; 0,86)	0,84 (0,77; 0,92)	0,76 (0,69; 0,84)	0,82 (0,75; 0,90)
V.D. 1 C '1'	0,77 (0,75, 0,00)	0,01 (0,77, 0,02)	5,70 (0,02, 0,04)	0,02 (0,72, 0,00)

¥ Renda familiar bruta: valor mensal em salários mínimos. RPb (Razão de prevalência bruta); RPa (Razão de prevalência ajustada): nível distal (idade e residência); nível intermediário (trabalha atualmente e renda familiar bruta); nível proximal (série de ensino e turno de estudo). Negrito: p≤0,05. †Análise com dados ponderados.



Tempo de uso do Computador e/ou Videogame (≥ 2 horas/dia)

**Figura 9.** Proporção e intervalo de confiança de 95% do uso de computador ou videogame de duas horas ou mais por dia, entre os inquéritos, por sexo. Santa Catarina, 2001 e 2011. \* Valores de p≤ 0,05.

Em 2001, a probabilidade de despender duas horas ou mais de tempo de uso do computador ou de videogame foi 45% maior entre os rapazes que residiam em áreas urbanas, em comparação aos de áreas rurais. Rapazes e moças que pertenciam a famílias com maior renda, em relação àqueles de famílias com menor renda, foram 47% e 78%, respectivamente, mais prováveis de usar o computador ou de videogame por duas horas ou mais. Após ajustamento, todas as variáveis permaneceram associadas. Em 2011, o local de residência e a renda familiar continuaram associados com ao uso de computador ou videogame. Outros indicadores associados na análise bruta foram idade, situação de trabalho e turno de estudo, em ambos os sexos. Na análise ajustada, adolescentes mais velhos e aqueles que estudavam no turno noturno foram menos prováveis de usar o computador ou videogame por duas horas ou mais diária, enquanto verificou-se maior probabilidade de uso nos jovens que residiam em áreas urbanas, nos que não trabalhavam e naqueles cujas famílias tinham renda intermediária e alta (Tabela 14).

**Tabela 13.** Proporção de uso do computador ou videogame em excesso (≥2 horas/dia), segundo variáveis demográficas e socioeconômicas. Santa Catarina, 2001 e 2011.

Variáveis		2001		2011	
	n	% <sup>†</sup> (IC95%)	n	% <sup>†</sup> (IC95%)	(%)
Rapazes					
Idade (anos)					
15-16	711	44,6 (39,4; 49,9)	1.623	69,2 (65,1; 73,4)	+55,2*
17-19	819	38,2 (33,7; 42,7)	1.265	60,5 (56,7; 64,4)	+58,4*
Residência					
Rural	291	29,9 (22,5; 37,3)	680	46,6 (41,7; 51,5)	+55,9*
Urbana	1.227	43,3 (39,6; 46,9)	2.189	70,1 (66,8; 73,4)	+61,9*
Trabalha		. , ,		,	
Sim	973	38,7 (33,7; 43,8)	1.889	58,2 (54,9; 61,4)	+50,4*
Não	544	45,2 (39,7; 50,7)	998	76,5 (71,3; 81,7)	+69,2*
Renda¥		-, (,-,,,			,
1º tercil	373	34,2 (26,9; 41,4)	713	49,3 (43,4; 55,2)	+44,2*
2º tercil	589	37,3 (32,3; 42,3)	1.462	68,0 (64,8; 71,2)	+82,3*
3° tercil	545	50,2 (45,1; 55,3)	688	75,3 (70,7; 80,0)	+50.0*
Série	343	30,2 (43,1, 33,3)	000	73,3 (70,7, 60,0)	150,0
1ª	488	41,9 (35,6; 48,1)	1.000	66,1 (60,8; 71,3)	+57,8*
2ª	615	39,6 (34,6; 44,5)	1.000	67,6 (62,8; 72,3)	+70,7*
3 <sup>a</sup>	422	43,0 (36,8; 49,3)	861	62,6 (57,9; 67,3)	+45,6*
Turno	422	45,0 (50,8; 49,5)	801	02,0 (37,9; 07,3)	+43,0"
	(2)	447 (207 40.0)	1.570	70.0 (((7.7.74.0)	. 50. 4*
Diurno	626	44,7 (39,7; 49,8)	1.578	70,8 (66,7; 74,9)	+58,4*
Noturno	904	38,3 (33,9; 42,6)	1.310	53,9 (50,3; 57,5)	+40,7*
Moças					
Idade (anos)	0.5	252(21 7 41 4)	2.100	=0.0 (== 1 -0.0)	
15-16	965	36,3 (31,5; 41,1)	2.198	59,3 (55,1; 63,6)	+63,4*
17-19	943	34,5 (29,5; 39,6)	1.412	52,8 (48,2; 57,4)	+53,0*
Residência					
Rural	272	27,8 (17,6; 37,9)	848	38,3 (33,4; 43,2)	+37,8*
Urbana	1.630	36,5 (32,4; 40,6)	2.735	61,7 (57,7; 65,7)	+69,0*
Trabalha					
Sim	977	37,0 (32,5; 41,6)	1.745	53,7 (50,1; 57,3)	+45,1*
Não	912	33,8 (28,0; 39,5)	1.863	59,4 (54,2; 64,5)	+75,7*
Renda¥					
1° tercil	577	25,8 (20,7; 30,9)	1.427	42,4 (36,8; 48,0)	+64,3*
2° tercil	723	34,2 (28,6; 39,8)	1.691	63,5 (59,3; 67,7)	+85,7*
3° tercil	587	45,9 (40,5; 51,3)	441	74,3 (69,2; 79,4)	+61,9*
Série					
1 <sup>a</sup>	567	32,0 (26,9; 37,1)	1.016	56,8 (50,4; 63,3)	+77,5*
2ª	750	36,2 (30,1; 42,3)	1.301	58,6 (53,6; 63,5)	+61,9*
3 <sup>a</sup>	587	37,3 (28,9; 45,7)	1.293	55,2 (51,1; 59,3)	+48,0*
Turno		(=		,- (,-,,-)	, .
Diurno	907	38,2 (32,1; 44,2)	2.351	59,8 (55,3; 64,2)	+56,5*
Noturno	1.001	32,8 (28,3; 37,2)	1.259	46,7 (43,2; 50,1)	+42,4*

<sup>¥</sup> Renda familiar bruta: valor mensal em salários mínimos; † Percentual ponderado. \* Com base no Intervalo de Confiança de 95%.

**Tabela 14.** Razão de prevalência do uso do computador ou videogame (≥2 horas/dia), segundo variáveis demográficas e socioeconômicas. Santa Catarina, 2001 e 2011<sup>†</sup>.

Variáveis	2001		2011		
	RP <sub>b</sub> (IC95%)	RP <sub>a</sub> (IC95%)	RP <sub>b</sub> (IC95%)	RP <sub>a</sub> (IC95%)	
Rapazes					
Idade (anos)					
15-16	1,00	1,00	1,00	1,00	
17-19	0,86 (0,73; 1,01)	0,85 (0,71; 1,00)	0,87 (0,82; 0,93)	0,87 (0,82; 0,93)	
Residência	,	. , ,	, , , , , ,	, , , , , , ,	
Rural	1,00	1,00	1,00	1,00	
Urbana	1,45 (1,10; 1,90)	1,45 (1,11; 1,89)	1,50 (1,36; 1,67)	1,51 (1,36; 1,68)	
Trabalha	, , , , , ,				
Sim	1,00	1,00	1,00	1,00	
Não	1,17 (0,96; 1,42)	1,14 (0,95; 1,38)	1,31 (1,22; 1,41)	1,29 (1,20; 1,39)	
Renda <sup>¥</sup>			, , , , , ,	, , , , , , ,	
1º tercil	1,00	1,00	1,00	1,00	
2º tercil	1,09 (0,86; 1,38)	1,05 (0,82; 1,34)	1,38 (1,25; 1,53)	1,35 (1,23; 1,48)	
3° tercil	1,47 (1,14; 1,89)	1,39 (1,07; 1,80)	1,53 (1,34; 1,75)	1,48 (1,31; 1,68)	
Série	, , , , , , ,	, , , , , ,	, , , , , ,	, , , , , , ,	
1ª	1,00	1,00	1,00	1,00	
$2^{a}$	0,94 (0,77; 1,16)	0,96 (0,79; 1,18)	1,02 (0,94; 1,11)	1,04 (0,97; 1,12)	
3ª	1,03 (0,83; 1,26)	1,07 (0,82; 1,39)	0,95 (0,86; 1,04)	1,01 (0,92; 1,11)	
Turno					
Diurno	1,00	1,00	1,00	1,00	
Noturno	0,86 (0,73; 1,01)	0,92 (0,78; 1,08)	0,76 (0,70; 0,82)	0,82 (0,76; 0,89)	
Moças					
Idade (anos)					
15-16	1,00	1,00	1,00	1,00	
17-19	0,95 (0,81; 1,11)	0,95 (0,81; 1,11)	0,89 (0,83; 0,95)	0,89 (0,84; 0,95)	
Residência	, , , , , ,	, , , , , ,	-, (-,,-,-,	-, (-,- , -, -,	
Rural	1,00	1,00	1,00	1,00	
Urbana	1,31 (0,91; 1,89)	1,31 (0,91; 1,90)	1,61 (1,42; 1,83)	1,61 (1,42; 1,82)	
Trabalha	, , , , , ,	, , , , , ,	, , , , , ,	, , , , , ,	
Sim	1,00	1,00	1,00	1,00	
Não	0.91 (0.76; 1.10)	0,89 (0,75; 1,08)	1,10 (1,03; 1,19)	1,12 (1,06; 1,19)	
Renda <sup>¥</sup>	, , , , , ,	, , , , , ,	, . ( , , , . ,	, (,,,,,,,,	
1º tercil	1,00	1,00	1,00	1,00	
2º tercil	1,33 (1,05; 1,68)	1,32 (1,05; 1,67)	1,50 (1,32; 1,70)	1,46 (1,29; 1,64)	
3° tercil	1,78 (1,43; 2,21)	1,76 (1,44; 2,15)	1,75 (1,48; 2,07)	1,69 (1,44; 1,98)	
Série	, - ( , - , , , ,	, , , , , , , , , , , ,	, . ( , . , , , ,	, . ( ) , , -,	
1ª	1,00	1,00	1,00	1,00	
2ª	1,13 (0,90; 1,42)	1,13 (0,90; 1,42)	1,03 (0,92; 1,16)	0.99 (0.90; 1.09)	
3ª	1,17 (0,89; 1,53)	1,13 (0,86; 1,49)	0,97 (0,88; 1,07)	0,99 (0,88; 1,12)	
Turno				, ,	
Diurno	1,00	1,00	1,00	1,00	
Noturno	0,86 (0,70; 1,05)	0,90 (0,74; 1,11)	0,78 (0,72; 0,85)	0,79 (0,73; 0,86)	

¥ Renda familiar bruta: valor mensal em salários mínimos. RPb (Razão de prevalência bruta); RPa (Razão de prevalência ajustada): nível distal (idade e residência); nível intermediário (trabalha atualmente e renda familiar bruta); nível proximal (série de ensino e turno de estudo). Negrito: p≤0,05. †Análise com dados ponderados.

Em síntese, na última década, observou-se declínio de 19,9% na prevalência de assistência à TV por duas horas ou mais por dia e aumento de 59,9% no uso de computador ou videogames. Isso revela alteração no perfil do comportamento sedentário; contudo, pouco se sabe sobre os grupos mais suscetíveis a essa transição e quais as implicações à saúde.

Em outros países, também se tem observado aumento do uso do computador (EDWARDS & MAGEL, 2007; NELSON et al., 2006), enquanto a assistência à TV tem aumentado em alguns estudos (MAK & DAY, 2010), se apresentado estáveis em outros (EDWARDS & MAGEL, 2007; NELSON et al., 2006), ou ainda, diminuído (LI et al., 2009; LOWRY et al., 2009), conforme observado neste levantamento.

No período entre 1986 e 1998, a proporção de assistência à TV por quatro horas ou mais por dia declinou na Noruega, Escócia e País de Gales; aumentou na Áustria e na Finlândia, nas moças, e na Hungria, em ambos os sexos (SANDAL et al., 2006). Na Espanha, 38,4% dos jovens assistiam TV; 15,1% usavam o computador e 4,0% jogavam videogames, duas horas ou mais por dia (SERRANO-SANCHEZ et al., 2011). No relatório da OMS de 2008, a prevalência de uso de TV, computador e de videogames, por duas horas ou mais por dia, foi de 68,0%, 42,0% e 31,0%, respectivamente, em adolescentes de 40 países.

No Brasil, a prevalência de assistência à TV variou de 30,0% a 56,5%, dependendo do ponto de corte utilizado (TENORIO et al., 2010; IBGE, 2010b; CAMPAGNOLO et al., 2008; FERMINO et al., 2010). Do mesmo modo, o uso do computador foi de 22,7% para mais de quatro horas por dia, enquanto o uso do computador/videogame foi de 28,8% para um relato de duas horas ou mais por dia, e de 17,6% para três horas ou mais por dia (IBGE, 2010b).

Segundo relatório da PNAD, entre 2001 e 2009 registrou-se aumento na proporção de bens de consumo existentes nos domicílios particulares permanentes, como a existência de TV, de 89,0% para 96,0%; de microcomputador, de 12,6% para 35,1% e de microcomputador com acesso a internet, de 8,5% para 27,7%. Dados do último censo populacional apontaram que no estado de Santa Catarina, do total de domicílios particulares permanentes recenseados, 82,3% possuíam televisão; 41,4% microcomputadores e 31,7% tinham microcomputadores com acesso à internet (IBGE, 2010a).

Esses dados sugerem elevada cobertura do acesso à TV e de acesso crescente, porém ainda restrito do computador, principalmente conectado à internet. Além disso, alguns programas governamentais têm inserido o uso do computador no ambiente escolar, como o PROINFO, implantado em 1997, com a proposta de beneficiar o acesso à tecnologia

por alunos de classes socioeconômicas menos favorecidas e a preocupação em educar e capacitar os estudantes para um mundo informatizado (BRASIL, 1996). No último censo escolar de 2011, dados de infraestrutura das escolas da rede pública de ensino apontaram que 91,8% possuem laboratório de informática e 92,2% têm acesso à internet, com indicadores acima de 95,0%, nas regiões Sul e Sudeste do país (INEP, 2012).

No Brasil, a cultura de acesso à internet expandiu-se para diversos locais públicos, como cafeterias, casas de jogos, shopping e outros, por um custo acessível. Toda essa estrutura, de certo modo, facilita a ascensão do uso do computador entre os jovens. Também é importante destacar que a variedade de marcas, modelos e tamanhos de computadores fabricados nos últimos tempos contribui para a redução dos preços, aumento das linhas de crédito e do poder de compra. O mesmo acontece com os provedores de serviços de internet.

Parece consenso que a assistência à TV é o comportamento sedentário com maior prevalência, mas que tem se mostrado estável ou diminuído ao longo do tempo. Também se observa consonância quanto ao aumento do uso do computador; contudo, a magnitude desse aumento difere entre locais e países, em virtude de inúmeros fatores culturais, sociais, e principalmente, econômico.

Quanto às prevalências pontuais, a comparação entre os estudos é limitada por diferenças no instrumento e nos pontos de corte utilizados. Encontraram-se diferentes períodos de referência (dia anterior ou atual; última semana ou semana habitual; últimos trinta dias); de recordação (antes da escola; depois da escola; fora do trabalho; somente no lazer); diversas funcionalidades (considera ou desconsidera as tarefas escolares ou qualquer outro tipo de trabalho; usar como diversão) e diferentes combinações (TV/vídeo; jogos/computador; computador/videogame) e forma de apresentar os resultados (dias da semana separados dos fins de semana; ou combinação desses).

Evidente que quanto maior o ponto de corte, menor a proporção do desfecho observado. Por exemplo, nos estudos brasileiros os resultados revelaram que a cada dez jovens, seis assistiam TV duas horas ou mais por dia (presente estudo); quatro ou cinco assistiam três horas ou mais (TENORIO et al., 2010; IBGE, 2010b), e três ou quatro assistiam 4 horas ou mais de TV por dia (CAMPAGNOLO et al., 2008; FERMINO et al., 2010).

Na verdade, não há consenso quanto ao ponto de corte entre os especialistas, o qual caracterize risco à saúde atual e futura dos jovens. Porém, acredita-se que faixas limítrofes mais baixas podem prevenir os

excessos e auxiliar os jovens a organizar melhor a sua rotina diária, incluindo atividades com maior demanda energética ao longo do dia. Sabe-se que simples mudanças ou alguns ajustes nas atividades cotidianas podem minimizar agravos decorrentes de excesso de comportamento sedentário. Também é importante ressaltar que há diferenças entre os estudos quanto à faixa etária investigada. Os estudos que incluíam crianças encontraram-se menores prevalências de uso do computador em relação aos estudos somente com adolescentes.

Neste estudo, a assistência a TV por duas horas ou mais por dia foi maior nos jovens que não trabalhavam e menor nas moças mais velha e que estudavam à noite, em 2001 e 2011. Já a probabilidade de usar o computador e/ou videogame foi maior nos jovens de famílias com maior renda e nos rapazes que residiam em áreas urbanas, nos dois inquéritos. No inquérito de 2011, todas as variáveis estiveram associadas à assistência a TV, exceto a área residencial e a renda familiar nos rapazes, e no uso de computador e/ou videogame, apenas a série de ensino não foi associada.

A maior frequência entre os jovens que não trabalhavam pode estar relacionada a um maior período de tempo livre, o que aumentaria a chance deles estarem mais expostos à assistência a TV. Moças mais velha e aquelas que estudavam à noite estiveram menos expostas à assistência a TV. Algumas especulações para isso são que moças de 17-19 anos talvez acumulem mais afazeres e tarefas de estudo, trabalho e doméstica, além de terem mais autonomia para sair de casa, do que as moças de 15-16 anos. Com relação ao turno, acredita-se que o tipo de programação ofertada pelas TVs abertas exerça uma atratividade nas moças em horários específicos e de maior audiência, como à noite, o que implicaria em restrição naquelas que estudam nesse período.

Outros estudos brasileiros também encontraram maior tempo de TV nos estudantes mais jovens, de ambos os sexos, quando comparados aos mais velhos (CAMPAGNOLO et al., 2008; TENORIO et al., 2010). Nossos achados foram semelhantes aos encontrados no estado do Pernambuco, em que estudantes trabalhadores e aqueles que estudavam no noturno tiveram menos chance de assistência à TV do que seus pares, e ainda, nenhuma diferença foi encontrada entre as séries de ensino; entretanto, a chance de assistência à TV nos dias da semana foi menor entre os estudantes de áreas rurais (TENORIO et al., 2010). Outros estudos encontraram associação com o total de dinheiro gasto durante a semana (LEATHERDALE & AHMED, 2011) e a série de estudo (LEATHERDALE & AHMED, 2011; LOWRY et al., 2009).

Quanto ao uso do computador e/ou videogames, os padrões de renda foram determinantes. Isso acontece em virtude dos custos necessários para aquisição desses aparelhos, bem como a necessidade de gastos mensais decorrentes de pacotes de provedores de internet ou de custo adicionais para acesso ilimitado a redes em áreas ou locais restritos. Toda essa estrutura depende da situação econômica, que possui maior ou menor influência de acordo com o índice de desenvolvimento e a distribuição de renda do país.

O Índice de Gini é um indicador que mede a distribuição do rendimento real médio mensal de trabalho nas pessoas com ocupação, o qual é calculado com base na PNAD. Numa escala de 0 a 100, esse índice revela que quanto menor o valor, menor a desigualdade na distribuição pessoal de renda. No Brasil, de 2001 a 2009, o Índice de Gini apresentou melhora de 0,566 para 0,518, revelando queda na desigualdade de renda (IBGE, 2010a). Também é importante destacar que houve aumento significativo no uso do computador e/ou videogame, após uma década, em todos os tercis de renda, de 64,3% (tercil mais baixo); 85,7% (intermediário) e 61,9% (tercil mais alto). Apesar de a renda familiar ser ainda um fator associado ao tempo de uso desses equipamentos, houve um crescimento considerável nos estratos de renda menores.

Possivelmente, a logística de mercado, cada vez mais competitiva e com formas de pagamento facilitadas, e os programas assistenciais voltados para famílias de baixa renda, como o Bolsa Família e o Bolsa Escola tenham contribuído para aumentar o poder de compra nessa camada da população. Porém, ainda há grande distanciamento entre essas classes sociais, no que tange ao acesso a bens de consumo e condição de vida, de modo geral.

A maior exposição a esses comportamentos entre os rapazes de áreas urbanas pode ser explicada pela dificuldade de acesso a esses aparelhos na zona rural e pela existência de outras formas de entretenimento e de afazeres inerentes a rotina diária de vida no campo.

A verdade é que, hoje, os jovens estão mais expostos a diversidade de meios de comunicação, como a televisão, que tem contribuído de forma ambígua à saúde, por meio de mensagens que beneficiam e dificultam a adoção de um estilo de vida saudável. Se por um lado, os programas televisivos e anúncios propagam a importância de cuidar do corpo, de manter uma aparência saudável, de mostrar os benefícios de programas estruturados de atividade física na infância e na idade adulta, por outro, anunciam, em horários nobres, propagandas de bebidas alcoólicas e de inúmeros alimentos não saudáveis, com foco maior para população infanto-juvenil.

### **5 CONSIDERAÇÕES FINAIS**

## 5.1 ASPECTOS RELEVANTES, LIMITAÇÕES E SUGESTÕES DE ESTUDOS FUTUROS

Uma recente hipótese vem sendo testada e confirmada nessa primeira década do século XXI: tempo excessivo de comportamento sedentário afeta negativamente a saúde, independentemente da prática de atividade física. O cenário que se apresenta é de novos desafios e enfrentamentos numa sociedade contemporânea. Diante do desconhecido ou de um assunto pouco documentado, esse estudo apresenta relevância acadêmica por sua originalidade e contribuição no acesso à informações referentes à comportamentos adotados numa sociedade pos-industrial, ou sociedade da informação.

Dentre as lacunas literárias destacam-se as informações limitadas sobre prevalência de inatividade física no dominio do deslocamento e de comportamento sedentário na população jovem, bem como fatores associados, além da inexistência de estudos tranversais repetidos sobre esses comportamentos nessa população, principalmente no Brasil. Além de acrescentar informações importantes, informações inéditas são apresentadas quanto às alterações desses comportamentos depois de decorrida uma década, bem como nos padrões de associação com os fatores demográficos e socioeconômicos.

Essas informações são relevantes porque possibilitam monitorar a prevalência de comportamentos indesejáveis ao longo de gerações; permitem alavancar discussões sobre a importância da inserção do comportamento sedentário no plano de ações estratégicas para o enfrentamento de DCNT do Ministério da Saúde e subsidiam futuras tomadas de decisão em programas de promoção da saúde do escolar.

Além de ser um estudo de base escolar, com informações repetidas e representatividade estadual, apresenta delineamento amostral complexo, com a incorporação do peso amostral, o que possibilita obter estimativas pontuais e variâncias corretas do universo estudado.

Algumas alterações metodológicas ocorreram entre os inquéritos, que foram descritas no Quadro 6 e nas subseções dos métodos, as quais podem interferir na comparação dos resultados. Nesse aspecto, destacam-se os ajustes no plano amostral, especificamente no segundo estágio, em que foram sorteadas um número de turmas considerando a série de ensino. No instrumento de medida, foram acrescidas informações e modificada a estrutura para permitir a leitura ótica, com

isso são esperadas menos incosistências. Foi confeccionado um manual de instruções e todo o treinamento da equipe que participou da coleta de dados, esteve vinculado ao Núcleo de Pesquisa de Atividade Física e Saúde.

A reprodutibilidade do instrumento foi feita somente em 2001, e somente foi realizada validade de face e conteúdo. Contudo, as questões discutidas neste estudo apresentaram boa reprodutibilidade naquela época, além de serem questões bastante utilizadas em pesquisas brasileiras com jovens escolares, mas não se descarta a possibilidade de viés de informação e de recordação. No tratamento dos dados, foi incorporado o peso amostral no inquérito de 2001, com base em diversos cruzamentos feitos entre o banco de dados, as informações disponibilizadas pelos coordenadores do COMPAC I e dos dados disponibilizados pela Secretaria da Educação do Estado de Santa Catarina; contudo, pode não corresponder em sua totalidade ao ocorrido na época.

Também é importante mencionar que a variável renda familiar, foi reportada pelos estudantes e desconhece-se a variabilidade entre a informação reportada e a objetiva, podendo refletir apenas um valor aproximado da quantia exata. A questão referente ao uso do computador e/ou videogame foi coletada conjuntamente e talvez, a prevalência desses comportamentos se manifestem de forma diferente, segundo informações demográficas e socioeconômicas.

O estudo do comportamento sedentário e da inatividade física no domínio do deslocamento são relativamente recentes no Brasil, com informações obitdas por meio de questionário. Pesquisas futuras poderiam investigar:

1) Que tipos de comportamento sedentário integram a rotina dos jovens brasileiros?

Aqui é preciso explorar componentes diversos (TV, vídeo, computador, falar ao telefone, ler e escrever etc.) em diferentes contextos (lazer, trabalho e deslocamento); com diferentes finalidades, executadas no tempo livre (meios de comunicação e de entretenimento), nos estudos ou nas ocupações (tarefas escolares e outras atividades de estudos); horários de pico de uso da TV e tipo de programação, entre outros.

2) Qual o tempo diário dedicado ao comportamento sedentário? E qual o componente que contribui mais com a sua totalidade?

Medidas precisas são importantes para examinar o impacto de cada comportamento sedentário na rotina dos jovens e a associação desse

tempo com as condições de saúde, a inatividade física e outros comportamentos não saudáveis.

- 3) Que variáveis do ambiente influenciam a forma de deslocamento? Realizar estudos que analisem a geografia dos locais (terrenos íngrimes, condições metereológica desfavoráveis, como áreas chuvosas, frio intenso ou temperaturas muito elevadas), a infraestrutura dos bairros e o entorno da escola, condições de conectividade de rotas que deem acesso as escolas, presença de calçadas e ciclovias, e questões de segurança no trajeto para escola e para o trabalho.
- 4) O comportamento sedentário e a inatividade física no deslocamento associam-se à fatores de risco biológicos?

Conduzir estudos experimentais e longitudinais para analisar se o excesso de comportamento sedentário e/ou a inatividade física no deslocamento alteram a pressão arterial, o perfil lipídico e a gordura corporal de jovens. Ou seja, avaliar consequências à saúde decorrentes da presença desses comportamentos no dia-a-dia dos jovens.

5) Quais projetos e iniciativas de intervenções foram bem sucedidas? Revisar pesquisas consolidadas, como o *Sedentary Teenagers & Inactive Lifestyles*, coordenado pelo professor Stuart Biddle da Loughborough University, no Reino Unido e o *Sitting less and moving more*, coordenado pelo professor Neville Owen da University of Queensland, Austrália. Iniciativas como World Health Day, European Mobility Week, School Walking the World, Caminho da escola, FloripAtiva podem ajudar a aumentar a mobilidade urbana e reduzir o uso de transporte motorizado.

Essas são algumas indagações que poderiam gerar evidências substanciais sobre a associação e influência do comportamento sedentário e da inatividade física no deslocamento sobre a saúde e o bem-estar dos estudantes. Também é importante que futuros estudos analisem a contribuição dos fatores contextuais, do ambiente, da economia e do desenvolvimento local sobre esses comportamentos, por meio de análise multinível, pois é necessário olhar além do indivíduo e considerar que o seu modo de viver é incorporado à comunidade em que ele vive, sua cultura, seus valores e sua forma de ver o mundo. Isso facilitaria a compreensão do comportamento integrado ao meio e conectado a possibilidades, oportunidades e restrições.

#### 5.2 CONCLUSÕES

Em conformidade com os objetivos estabelecidos é possível concluir que:

- a) A prevalência de inatividade física no deslocamento à escola e ao trabalho não diferiu estatisticamente entre 2001 e 2011, porém o uso de carro/moto dobrou na última década.
- b) A inatividade física no deslocamento à escola foi maior nos jovens de áreas rurais e nas moças de famílias com maior renda, e o uso de carro/moto foi maior naqueles com maior renda. No deslocamento ao trabalho, foram mais inativos as moças mais velhas e os jovens de famílias de maior renda, com o uso do ônibus mais frequente nos rapazes de áreas urbanas e nas moças mais velhas, e o uso de carro/moto maior nos jovens de famílias com maior renda, em 2001 e 2011;
- c) Houve diminuição de 19,9% na prevalência de assistência à TV e aumento de 59,9% no uso de computador e/ou videogame, por duas horas ou mais por dia, entre 2001 e 2011, em ambos os sexos;
- d) A assistência a TV foi maior entre os jovens que não trabalhavam, e menor entre as moças mais velhas e que estudavam à noite, enquanto o uso do computador e/ou videogame foi maior nos jovens de famílias com maior renda e nos rapazes que residiam em áreas urbanas. Todas essas associações se mantiveram após uma década;

Diferentemente do que foi observado com a inatividade física no deslocamento, percebeu-se aumento do comportamento sedentário. Acredita-se que o desafio dos pesquisadores é descobrir caminhos e testar alternativas para um melhor entendimento acerca de processos de mudança de comportamentos de risco à saúde; enquanto as instituições governamentais podem contribuir com ações estratégicas multisetoriais para ajudar a reduzir comportamentos sedentários. Por fim, é da junção destes apoios e de melhores condições de vida e trabalho que a população poderá fazer escolhas, quando possível, de modos de viver mais ativos e saudáveis.

#### REFERÊNCIAS

AMERICAN ACADEMY OF PEDIATRICS [AAP]. Children, Adolescents, and Television. **Pediatrics**, v. 107, n. 2, p. 423-426, 2001.

BACCHIERI, G.; GIGANTE, D. P.; ASSUNÇÃO, M. C. Determinantes e padrões de utilização da bicicleta e acidentes de trânsito sofridos por ciclistas trabalhadores da cidade de Pelotas, Rio Grande do Sul, Brasil. **Cadernos de Saúde Pública**, v. 21, n. 5, p. 1499-1508, 2005.

BARROS, F. C.; VICTORA, C. G. Uma nova coorte a cada 11 anos [Editorial]. **Cadernos de Saúde Pública**. v. 26, n. 10, p. 1872-1873, 2010.

BIDDLE, S. J. H.; GORELY, T.; MARSHALL, S. J. Is Television Viewing a Suitable Marker of Sedentary Behavior in Young People? **Annals of Behavior Medicine**, v. 38, n. 2, p. 147-153, 2009.

BRASIL. Ministério da Educação. Secretaria de Educação Básica. **Pla-no Nacional de Educação.** Brasília: Ministério da Educação, 2000.

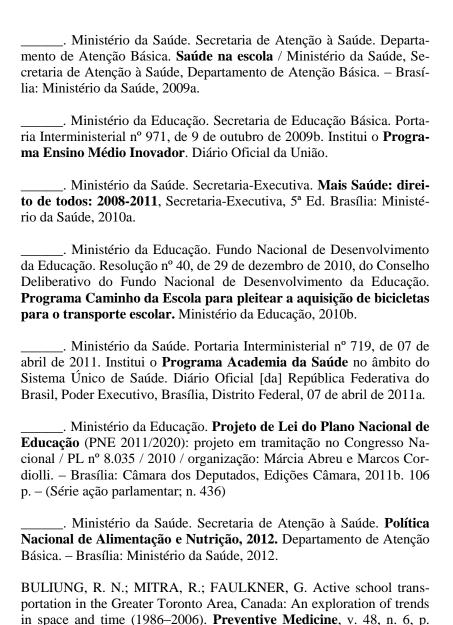
Ministério da Saúde. Secretaria Executiva. Agita Brasil: Pro-			
grama Nacional de Promoção da Atividade Física / Coordenação de			
Promoção da Saúde. – Brasília: Ministério da Saúde, 2002.			

\_\_\_\_\_. Ministério da Educação. Secretaria de Educação Básica. Resolução nº 03, de 01 de abril de 2010, do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação. Manual Operacional do Programa Escola Aberta: educação, cultura, esporte e trabalho para a juventude. Ministério da Educação, 2004.

\_\_\_\_\_. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. **Política Nacional de Promoção da Saúde** / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde. – Brasília: Ministério da Saúde, 2006.

\_\_\_\_\_\_. Ministério da Educação. Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação. **Programa Transporte Escolar,** 2007. Disponível: <a href="http://www.fnde.gov.br/index.php/programas-transporte-escolar">http://www.fnde.gov.br/index.php/programas-transporte-escolar</a>>. Acesso em 23 de maio de 2012.

507-512, 2009.



- BUNGUM, T. J. et al. Prevalence and Correlates of Walking and Biking to School Among Adolescents. **Journal of Community Health**, v. 34, n. 2, p. 129-134, 2009.
- BUSS, P. M.; CARVALHO, A. I. Desenvolvimento da promoção da saúde no Brasil nos últimos vinte anos (1988-2008). **Ciência & Saúde Coletiva**, v. 14, n. 6, p. 2305-2316, 2009.
- CAMPAGNOLO, P. D.; VITOLO, M. R.; GAMA, C. M. Fatores associados ao hábito de assistir TV em excesso entre adolescentes. **Revista Brasileira de Medicina do Esporte**, v. 14, n. 3, p. 197-200, 2008.
- CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION [CDC]. Barriers to children walking to or from school—United States, 2004. **Morbidity Mortality Weekly Report**, v. 54, n. 38, p. 949-952, 2005.
- COSTA, M. C. O. et al. Estilo de vida de adolescentes: consumo alimentar de bebida alcoólica em Teixeira de Freitas, Bahia. **Revista Baiana de Saúde Pública**, v. 28 n. 2, p. 151-166, 2004.
- CUI, Z. et al. Temporal trends and recent correlates in sedentary behaviours in Chinese children. **International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity**, 2011. Disponível em: <a href="http://www.ijbnpa.org/content/8/1/93">http://www.ijbnpa.org/content/8/1/93</a>>. Acesso em 30 de maio de 2012.
- CUI, Z.; BAUMAN, A.; DIBLEY, M. J. Temporal trends and correlates of passive commuting to and from school in children from 9 provinces in China. **Preventive Medicine**, v. 52, n. 6, p. 423-27, 2011.
- DE BEM, M. F. L. Estilo de Vida e Comportamentos de Risco de Estudantes Trabalhadores do Ensino Médio de Santa Catarina [Tese de Doutorado]. Florianópolis: Engenharia de Produção, Universidade Federal de Santa Catarina; 2003.
- DE BEM, M. F. L. et al. Reprodutibilidade de um questionário para avaliação do estilo de vida e comportamentos de risco de estudantes do ensino médio em Santa Catarina. In: **XXIV Simpósio Internacional de Ciências do Esporte,** 2001. São Paulo, Londrina: Editora Midiograf, 2001. p. 70.

- DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO [DENATRAN]. **Frota de veículos**, 2001 a 2012. Disponível em: http://www.denatran.gov.br/ frota.htm. Acesso em 01 de junho de 2012.
- DOLLMAN, J.; NORTON, K; NORTON L. Evidence for secular trends in children's physical activity behavior. **British Journal of Sports Medicine**, v. 39, n. 12, p. 892-897, 2005.
- DUMITH, S. C. et al. Proposta de um Modelo Teórico para a Adoção da Prática de Atividade Física. **Revista Brasileira de Atividade Física & Saúde**, v. 13, n.2, p. 52-62, 2008.
- DUMITH, S. C. et al. Physical activity change during adolescence: a systematic review and a pooled analysis. **International Journal of Epidemiology**, v.40, n. 6, p. 1-14, 2011.
- EDWARDS J. U., MAGEL R. Use of the youth risk behavior survey to monitor trends for nutrition and physical activity in a midwest city school district. **Journal of School Health**, v. 77, n. 7, p. 351-358, 2007.
- EKELUND, U; TOMKINSON, G. R.; ARMSTRONG, N. What proportion of youth are physically active? Measurement issues, levels and recent time trends. **British Journal of Sports Medicine**, v.45, n. 11, p. 859-865, 2011.
- EVENSON, K. R. et al. Statewide Prevalence and Correlates of Walking and Bicycling to School. **Archives of Pediatrics & Adolescent Medicine**, v. 157, n. 9, p. 887-892, 2003.
- FAVERO, L. P. et al. **Análise de dados: modelagem multivariada** para tomada de decisões. Rio de Janeiro: Elsevier, 2009. 646f.
- FERMINO, R. C. et al. Atividade física e fatores associados em adolescentes do ensino médio de Curitiba, Brasil. **Revista de Saúde Pública**, v. 44, n. 6, p. 986-995, 2010.
- FREITAS, M. E. Viver a tese é preciso! In: BIANCHETTI, L.; MACHADO, A. M. N. (Orgs.). A bússola do escrever: desafios e estratégias na orientação e escrita de teses e dissertações. Florianópolis: Ed. da UFSC; São Paulo: Cortez, 2006. p. 215-226.

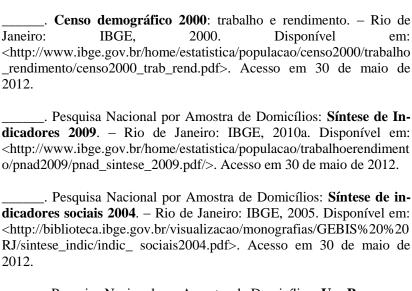
- FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO [FNDE]. **Programa Caminho da escola: bicicleta escolar**. Disponível em: <a href="http://www.fnde.gov.br/index.php/camescbicicleta-escolar">http://www.fnde.gov.br/index.php/camescbicicleta-escolar</a>>. Acesso em: 14 de junho de 2012.
- GORDON-LARSEN, P.; NELSON, M. C.; POPKIN, B. M. Longitudinal Physical Activity and Sedentary Behavior Trends Adolescence to Adulthood. **American Journal of Preventive Medicine**, v. 27, n. 4, p.277-283, 2004.
- GORELY, T. et al. The association between distance to school, physical activity and sedentary behaviors in adolescents: Project STIL. **Pediatric Exercise Science**, v. 21, n. 4, p. 450-461, 2009.
- GORELY, T. et al. The prevalence of leisure time sedentary behaviour and physical activity in adolescent girls: An ecological momentary assessment approach. **International Journal of Pediatric Obesity**, v. 2, n. 4, p. 227-234, 2007.
- GUTHOLD, R. et al. Physical Activity and Sedentary Behavior Among Schoolchildren: A 34-Country Comparison. **The Journal of Pediatrics**, v. 157, n. 1, p. 43-49, 2010.
- HALLAL, P. C. et al. Prevalência de sedentarismo e fatores associados em adolescentes de 10-12 anos de idade. **Cadernos de Saúde Pública**, v. 22, n. 6, p. 1277-12-87, 2006.
- HALLAL, P. C. et al.Tendências temporais de atividade física no Brasil (2006-2009). **Revista Brasileira de Epidemiologia**, v. 14, suplemento 1, p. 53-60, 2011.
- HAM, S. A.; MARTIN, S.; KOHL III, H. W. Changes in the Percentage of Students Who Walk or Bike to School-United States, 1969 and 2001. **Journal of Physical Activity and Health**, v. 5, n. 2, p. 205-215, 2008.
- HAMAR, P. et al. The prevalence of sedentary behaviours and physical activity in Hungarian youth. **European Journal of Public Health**, v. 20, n. 1, p. 85-90, 2009.
- HAMILTON, M. T. et al. Too little exercise and too much sitting: inactivity physiology and the need for new recommendations on sedentary

behavior. Current Cardiovascular Risk Reports, v. 2, n. 4, p. 292-298, 2008.

HARDY, L. L. et al. Sedentary behaviours among Australian adolescents. **AUSTRALIAN AND NEW ZEALAND JOURNAL OF PUBLIC HEALTH**, v. 30, n. 6, p. 534-540, 2006.

HOHEPA, M. et al. Associations between after-school physical activity, television use, and parental strategies in a sample of New Zealand adolescents. **Journal of Physical Activity and Health**, v. 6, n. 3, p. 299-305, 2009.

INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA [IB-GE]. Censo Demográfico 2000 e 2010: distribuição da população brasileira e de Santa Catarina, por sexo, segundo os grupos de idade. — Rio de Janeiro: IBGE, 2012a. Disponível em: <a href="http://www.censo2010">http://www.censo2010</a>. ibge.gov.br/sinopse/>. Acesso em 30 de maio de 2012.



\_\_\_\_\_. Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios: **Um Panorama da Saúde no Brasil** - Acesso e utilização dos serviços, condições de saúde e fatores de risco e proteção à saúde 2008. – Rio de Janeiro: IB-GE, 2010b. Disponível em: <a href="http://biblioteca.ibge.gov.br/visualizacao/monografias/GEBIS%20-%20RJ/panorama.pdf">http://biblioteca.ibge.gov.br/visualizacao/monografias/GEBIS%20-%20RJ/panorama.pdf</a>>. Acesso em 01 de junho de 2012.

	countinuos Sc	iuis uu uiilostiu	do censo demografi	100 2010 /
IBGE, Dep	artamento d	e População e Inc	dicadores Sociais 1	Rio de Ja-
neiro:	IBGE,	2012b.	Disponível	em:
<http: ftp.i<="" td=""><td>ibge.gov.br/0</td><td>Censos/Censo_De</td><td>mografico_2010/_Ge</td><td>rais_da_A</td></http:>	ibge.gov.br/0	Censos/Censo_De	mografico_2010/_Ge	rais_da_A
mostra/resu	ıltados_gerai	is_amostra. pdf>.	. Acesso em 30 de	maio de
2012.				
T	endências d	lemográficas: un	na análise dos resu	ltados da
sinopse pr	eliminar do	censo demográfi	ico 2000 / IBGE, Dep	artamento
de Populaç	ão e Indicad	ores Sociais. – Ri	o de Janeiro: IBGE,	2001. Dis-
ponível	em: <ht< td=""><td>tp://www.ibge.go</td><td>v.br/home/estatistica/</td><td>populacao</td></ht<>	tp://www.ibge.go	v.br/home/estatistica/	populacao
/tendencia_	_demografica	n/analise_resultado	os/sinopse_censo2000	).pdf>.
Acesso em	29 de maio d	de 2012.		

Resultados gerais da amostra do censo demográfico 2010 /

INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER [INCA]. Inquérito domiciliar sobre comportamentos de risco e morbidade referida de doenças e agravos não transmissíveis: Brasil, 15 capitais e Distrito Federal, 2002-2003. Rio de Janeiro: INCA, 2004.

INSTITUTO NACIONAL DE ESTUDOS E PESQUISAS EDUCA-CIONAIS ANÍSIO TEIXEIRA [INEP]. **Resultados do Índice de Desenvolvimento da Educação Básica - IDEB 2009**: metas de qualidade foram cumpridas. Disponível em: http://portal.inep.gov.br/web/portalideb/. Acesso em 23 de maio de 2012.

\_\_\_\_\_. **Resumo técnico do censo da educação básica**. Disponível em: <a href="http://portal.inep.gov.br/resumos-tecnicos">http://portal.inep.gov.br/resumos-tecnicos</a>>. Acesso em: 06 de junho de 2012.

KARACA, A. et al. Screen time of adolescents in an economically developing country: The case of Turkey. **Annals of Human Biology**, v. 38, n. 1, p. 28-33, 2011.

KATZMARZYK, P. T. et al. Sitting time and mortality from all causes, cardiovascular disease, and cancer. **Medicine & Science in Sports & Exercise**, v. 41, n. 5, p. 998-1005, 2009.

KNUTH A. G., BACCHIERI G., VICTORA C. G., HALLAL P. C. Changes in physical activity among Brazilian adults over a 5-year peri-

- od. **Journal of Epidemiology Community Health**, v. 64, n. 7, p. 591-5, 2010.
- KNUTH, A. G.; HALLAL, P. C. Temporal Trends in Physical Activity: A Systematic Review. **Journal of Physical Activity and Health**, v. 6, n. 5, p. 548-559, 2009.
- LEATHERDALE, S. T.; AHMED, R. Screen-based sedentary behaviours among a nationally representative sample of youth: are Canadian kids couch potatoes? **Chronic Diseases and Injuries in Canada**, v. 31, n. 4, p. 141-146, 2011.
- LEWIS, N.; DOLLMAN, J.; DALE, M. Trends in physical activity behaviours and attitudes among South Australian youth between 1985 and 2004. **Journal of Science and Medicine in Sport**, v. 10, n. 6, p.418-427, 2007.
- LI, S.; TREUTH, M. S.; WANG, Y. How active are American adolescents and have they become less active? **Obesity Reviews**, v. 11, n. 12, p. 847-62, 2009.
- LOPES, A. S., PIRES NETO, C. S. Estilo de vida de crianças com diferentes características étnico-culturais do Estado de Santa Catarina, Brasil. **Revista Brasileira de Atividade Física e Saúde**; v. 6, n. 3, p. 6-16, 2001.
- LOWRY, R. et al. Healthy People 2010 Objectives for Physical Activity, Physical Education, and Television Viewing Among Adolescents: National Trends From the Youth Risk Behavior Surveillance System, 1999–2007. **Journal of Physical Activity and Health**, v. 6, n. suplemento 1, p. 36-45, 2009.
- LUIZ, R. R.; MAGNANINI, M.M. The logic of sample size determination in epidemiological research. **Cadernos Saúde Coletiva**, v. 8, n. 2, p. 9-28, 2000.
- MAK, K; DAY, J. R. Secular trends of sports participation, sedentary activity and physical self-perceptions in Hong Kong adolescents, 1995–2000. **Acta Pædiatrica**, v. 99, n. 11, p. 1731-1734, 2010.

MALDONADO, G.; GREENLAND, S. Simulation Study of Confounder-Selection Strategies. **American Journal of Epidemiology**, v. 138, n. 11, p. 923-936, 1993.

MALTA, D. C. et al. A Política Nacional de Promoção da Saúde e a agenda da atividade física no contexto do SUS. **Epidemiologia e Serviços de Saúde**, Brasília, v.18, n. 1, p. 79-86, 2009.

MATSUDO, V. K. R. et al. Time Trends in Physical Activity in the State of São Paulo, Brazil: 2002-2008. **Medicine & Science in Sports & Exercise**, v. 42, n. 12, p. 2231-2236, 2010.

MCDONALD, N. C. Active Transportation to School Trends Among U.S. Schoolchildren, 1969-2001. **American Journal of Preventive Medicine**, v. 32, n. 6, p. 509-516, 2007.

MCDONALD, N. C. et al. U.S. School Travel, 2009 An Assessment of Trends. **American Journal of Preventive Medicine**, v. 41, n. 2, p.146-151, 2011.

MEDRONHO, R. A. et al. **Epidemiologia.** São Paulo: Atheneu, 2006. 493f.

MERON, D. et al. Changes in active travel of school children from 2004 to 2010 in New South Wales, Australia. **Preventive Medicine**, v. 53, n. 6, p. 408-410, 2011.

MONTEIRO, C. A. et al. A descriptive epidemiology of leisure-time physical activity in Brazil, 1996–1997. **Revista Panamericana Salud Publica/Pan American Journal of Public Health**, v. 14, n. 4, p. 246-254, 2003.

MORAES, A. C. F. et al. Prevalência de inatividade física e fatores associados em Adolescentes. **Revista da Associação Médica Brasileira**, v. 55, n. 5, p. 523-528, 2009.

NAHAS, M. V. et al. **Estilo de Vida e Indicadores de Risco dos Jovens Catarinenses** [Relatório de pesquisa]. Florianópolis, Dezembro, 2005.

NELSON, M.C. et al. Longitudinal and Secular Trends in Physical Activity and Sedentary Behavior During Adolescence. **Pediatrics**, v. 118; n. 6, p. 1627-1634, 2006.

NILSSON, A. et al. Correlates of objectively assessed physical activity and sedentary time in children: a cross-sectional study (The European Youth Heart Study). **BioMed Central Public Health**, 2009. Disponível em: <a href="http://www.biomedcentral.com/1471-2458/9/322">http://www.biomedcentral.com/1471-2458/9/322</a>. Acesso em: 20 de maio de 2012.

OLIVEIRA, T. C. et al. Atividade física e sedentarismo em escolares da rede pública e privada de ensino em São Luís. **Revista de Saúde Pública**, v. 44, n. 6, p. 996-1004, 2010.

OWEN, N. et al. Too Much Sitting: The Population Health Science of Sedentary Behavior. **Exercise and Sport Sciences Reviews**, v. 38, n. 3, p. 105-113, 2010.

PATE, R. R. et al. Sedentary behaviour in youth. **British Journal of Sports Medicine**, v. 45, n. 11, p.906-913, 2011.

PENNA, G. Pesquisa Nacional de Saúde do Escolar (PeNSE) [Editorial]. Ciência & Saúde Coletiva, v. 15, n. 2, p. 3006, 2010.

PROGRAMA DAS NAÇÕES UNIDAS PARA O DESENVOLVI-MENTO [PNUD] / UNITED NATIONS DEVELOPMENT PRO-GRAMME. **Human Development Report 2010.** The Real Wealth of Nations: Pathways to Human Development. New York, 2010.

\_\_\_\_\_. Atlas do Desenvolvimento Humano no Brasil. Brasília, PNUD, 2000. Disponível em: <a href="http://www.pnud.org.br/Atlas.aspx?view=atlas">http://www.pnud.org.br/Atlas.aspx?view=atlas</a>. Acesso em: 10 de junho de 2012.

\_\_\_\_\_. Emprego, desenvolvimento humano e trabalho decente: a experiência brasileira recente. Brasília: CEPAL/ PNUD/OIT, 2008. Disponível em: < http://www.cepal.org/cgi-bin/getProd.asp?xml=/brasil/noticias/ noticias/3/34013/P34013.xml&xsl=/brasil/tpl/p1f.xsl&base=/ brasil/tpl/top-bottom.xslt>. Acesso em: 10 de junho de 2012.

RIDDOCH, C. et al. The European Youth Heart Study - Cardiovascular Disease Risk Factors in Children: Rationale, Aims, Study Design, and

Validation of Methods. **Journal of Physical Activity and Health**, v. 2, n. 1, p. 115-129, 2005.

ROMÁN-VIÑAS, B. et al. Trends in physical activity status in Catalonia, Spain (1992–2003). **Public Health Nutrition**, v. 10, n. 11A, p. 1389-1395, 2007.

SAMDAL, O. et al. Trends in vigorous physical activity and TV watching of adolescents from 1986 to 2002 in seven European Countries. **European Journal of Public Health**, v. 17, n. 3, p. 242-248, 2006.

SANDERCOCK, G. R. H.; OGUNLEYE, A. A. Screen time and passive school travel as independent predictors of cardiorespiratory fitness in youth. **Preventive Medicine**, v. 54, n. 5, p. 319-322, 2012.

SANTA CATARINA (Estado). **Lei Nº 12.061**, de 18 de dezembro de 2001. Assembleia Legislativa do estado de Santa Catarina – A-LESC/Div. Documentação.

SANTA CATARINA, Secretaria de Estado da Educação e do Desporto. Diretoria de Planejamento e Coordenação. Gerência de Estatística e Informática. **Censo Escolar 2000**. Florianópolis, 2001.

SANTA CATARINA, Secretaria de Estado da Educação e do Desporto. Diretoria de Planejamento e Coordenação. Gerência de Estatística e Informática. **Censo Escolar 2010**. Florianópolis, 2011.

SANTOS, C. M. et al. Prevalência e fatores associados à inatividade física nos deslocamentos para escola em adolescentes. **Cadernos de Saúde Pública**, Rio de Janeiro, v. 26, n. 7, p. 1419-1430, 2010.

SERRANO-SANCHEZ, J. A. et al. Associations between Screen Time and Physical Activity among Spanish Adolescents. **Plos One**, v. 6, n. 9, p. 1-9, 2011.

SILVA, K. S. et al. Active Commuting: Prevalence, Barriers, and Associated Variables. **Journal of Physical Activity and Health**, v. 8, n. 6, p. 750-757, 2011.

- SILVA, K. S. et al. Factors Associated With Active Commuting to School and to Work Among Brazilian Adolescents. **Journal of Physical Activity and Health**, v. 8, n. 7, p. 926-933, 2011.
- SILVA, K. S. et al. Fatores associados à atividade física, comportamento sedentário e participação na Educação Física em estudantes do Ensino Médio em Santa Catarina, Brasil. **Cadernos de Saúde Pública**, v. 25, n. 10, p. 2187-2200, 2009.
- SILVA, K. S.; LOPES, A. S.; SILVA, F. M. Atividade física no deslocamento à escola e no tempo livre em crianças e adolescentes da cidade de João Pessoa, PB, Brasil. **Revista Brasileira de Ciência e Movimento**, v. 15, n. 3, p. 61-70, 2007.
- SISSON, S. B. et al. Profiles of Sedentary Behavior in Children and Adolescents: The U.S. National Health and Nutrition Examination Survey, 2001-2006. **International Journal of Pediatric Obesity**, v. 4, n. 4, p. 353-359, 2009.
- TASSITANO, R. M. et al. Atividade física em adolescentes brasileiros: uma revisão sistemática. **Revista Brasileira de Cineantropometria & Desempenho Humano**, v. 9, n. 1, p. 55-60, 2007.
- TENORIO, M. C. M. et al. Atividade física e comportamento sedentário em adolescentes estudantes do ensino médio. **Revista Brasileira de Epidemiologia**, v. 13, n. 1, p. 104-117, 2010.
- TEUTSH S. M.; CHURCHILL R. E. **Principles and Practice of Public Health Surveillance**. New York, NY: Oxford University Press, 2000.
- TIN TIN, S. et al. Cycling and walking to work in New Zealand, 1991-2006: regional and individual differences, and pointers to effective interventions. **International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity**, 2009. Disponível em: <a href="http://www.ijbnpa.org/content/6/1/64">http://www.ijbnpa.org/content/6/1/64</a>. Acesso em 01 de junho de 2012.
- TUDOR-LOCKE, C. et al. Cross-sectional comparison of physical activity and inactivity patterns in Chinese and Filipino youth. **Child: care, health and development**, v. 33, n. 1, p. 59-66, 2006.

UIJTDEWILLIGEN, L. et al. Determinants of physical activity and sedentary behaviour in young people: a review and quality synthesis of prospective studies. **British Journal of Sports Medicine**, v. 45, n. 11, p. 896-905, 2011.

UNITED NATIONS [UN]. World Population Ageing. New York: **Department of Economic and Social Affairs (DESA)**, 2009.

UNITED NATIONS [UN]. World Urbanization Prospects The 2005 Revision. New York: **Department of Economic and Social Affairs** (**DESA**), 2006.

US DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES [1997]. Trends in the well-being of America's children and youth, 1997 edition. Washington DC: Office of the Assistant Secretary of Planning and Evaluation. Disponível em: <a href="http://aspe.hhs.gov/hsp/97trends/introweb.htm">http://aspe.hhs.gov/hsp/97trends/introweb.htm</a>. Acesso em 20 de maio de 2012.

VAN SLUIJS, E. M. F. et al. Behavioural and social correlates of sedentary time in young people. **British Journal of Sports Medicine**, v. 44, n. 10, p. 747-755, 2010.

WALDMAN, E. A. et al. Inquéritos populacionais: aspectos metodológicos, operacionais e éticos. **Revista Brasileira de Epidemiologia**, v. 168, n. suplemento 1, p. 168-179, 2008.

WONG, L. L. R.; CARVALHO, J. A. O rápido processo de envelhecimento populacional do Brasil: sérios desafios para as políticas públicas. **Revista Brasileira de Estudos de População**, v. 23, n. 1, p. 5-26, 2006.

WORLD HEALTH ORGANIZATION [WHO] Regional Office for Europe. **Inequalities in young people's health**. HBSC international report from the 2005/2006 survey. Copenhagen, Denmark: World Health Organization Regional Office for Europe; 2008.

\_\_\_\_\_. 2008–2013 Action Plan for the Global Strategy for the Prevention and Control of Noncommunicable Diseases. 2008. http://www.who.int/nmh/Actionplan-PC-NCD-2008.pdf. Acessado em 7 de maio de 2012.

#### APÊNDICE A

### Carta de apresentação do projeto aos gerentes das Gerências Regionais de Educação do estado de Santa Catarina (ano 2011)

	Florianópolis,
Ilmo Sr(a). Gerente:	
Gerência Regional de Educação de	

A Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC) em parceria com a Secretaria de Estado da Educação de Santa Catarina está desenvolvendo, depois de decorrida uma década, o segundo inquérito sobre "Estilo de Vida e Comportamentos de Risco à Saúde de Adolescentes Catarinenses – COMPAC 2". A proposta é levantar informações sobre alguns indicadores de saúde em estudantes do Ensino Médio, matriculados em escolas da rede pública estadual nas 36 Gerências Regionais de Educação (GEREDs.).

O objetivo é fazer um diagnóstico e comparar aspectos do estilo de vida e a presença de comportamentos de risco à saúde em jovens catarinenses, entre o período de 2001 e 2011. A ideia é identificar que agravos à saúde nesta população precisam de maior atenção, quais os fatores de risco que se apresentam de forma simultânea e sugerir como intervenções poderiam ser estruturadas para aumentar a efetividade e a eficácia.

O estudo será realizado em 90 escolas públicas estaduais de Ensino Médio alocadas nas 36 Gerências Regionais do Estado. As escolas participantes e as turmas que serão visitadas foram selecionadas por sorteio, seguindo um planejamento amostral que garantisse a representatividade do estado.

Em comum acordo com a Secretaria de Educação do Estado, informamos aos Gerentes das Regionais de Educação o nome das escolas sorteadas em sua área de abrangência. Estas serão visitadas por uma equipe de pesquisadores e acadêmicos da UFSC, sob a supervisão dos professores e / ou acadêmicos da Graduação e Pós-graduação em Educação Física da UFSC: Kelly Samara da Silva, Luciana Gatto, Luana Peter Hoefelmann, Luisa M. C. Duarte, Jorge Bezerra e Giovâni Del Duca, que recrutarão turmas do Ensino Médio.

Informamos, ainda, que as escolas serão contatadas com uma semana de antecedência para agendamento da coleta de dados. Após o término do estudo o coordenador e os pesquisadores responsáveis pelo desenvolvimento do projeto encaminharão aos Gerentes de Educação um relatório descritivo do diagnóstico efetuado para serem conduzidos às escolas.

Considerando o exposto, solicitamos de Vossa Senhoria atenção especial no encaminhamento das seguintes providências:

- Enviar comunicação oficial às escolas sorteadas que serão visitadas por nossa equipe de pesquisa (ver relação abaixo);
- Enviar os envelopes contidos no malote para cada escola;
- Informar aos Diretores das escolas, que a equipe de coleta de dados, entrará em contato
  por telefone para agendar a visita e informar os procedimentos de distribuição do termo
  de consentimento postado.

Certo da compreensão de Vossa Senhoria quanto à importância da realização deste trabalho para o diagnóstico de indicadores de saúde em adolescentes, contamos com o seu inestimável apoio, sem o qual não seria possível a sua concretização.

Atenciosamente,

Prof. Dr. Markus Vinicius Nahas Coordenador geral do projeto

Escola	Município	Mês da visita*
X	A	Agosto/Novembro de 2011
Y	В	

<sup>\*</sup>Confirmaremos o período de visita às escolas por telefone.

#### APÊNDICE B

#### Carta de apresentação do projeto às escolas selecionadas (ano 2011)

	Florianópolis,
Ilmo(a) Sr(a). Prof(a). Diretor(a) da Escola	
Senhor(a) Diretor(a):	

Nós, pesquisadores da Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC) e integrantes do Projeto Estilo de vida e Comportamentos de Risco de Jovens Catarinenses – COMPAC 2, comunicamos que a sua escola foi sorteada para participar do projeto e será visitada entre o período de agosto a novembro de 2011. Informamos que as turmas sorteadas em sua escola, assim como a data exata da visita dos pesquisadores, serão comunicadas posteriormente por telefone até uma semana antes da coleta. Considerando o exposto, solicitamos atenção especial de Vossa Senhoria ao delegar a um funcionário da secretaria da escola as seguintes funções:

- Após o recebimento das informações por telefone, comunicar, à turma sorteada, sobre a visita da equipe da UFSC para aplicação de um questionário sobre estilo de vida e comportamento de risco à saúde;
- Distribuir os termos de consentimento negativo (em anexo) nas turmas sorteadas, os quais deverão ser assinados **apenas** por aqueles que não aceitarem participar do estudo, ou seja, os que concordarem em participar não deverão assinar. Aos alunos menores de 18 anos de idade, solicitar para que o termo seja assinado por seus respectivos responsáveis, **apenas no caso da não aceitação** em participar do estudo.
- Solicitamos o recolhimento desses termos no dia seguinte, devendo ser colocados no envelope para ser entregue à equipe de coleta de dados;

Certo da compreensão de Vossa Senhoria quanto à importância da realização desse trabalho, para diagnóstico no campo da saúde do adolescente, contamos com o seu inestimável apoio, sem o qual não seria possível a sua concretização.

Atenciosamente,

Prof. Markus Vinicius Nahas Coordenador Geral do Projeto

## ANEXO A

# Questionário "Comportamentos de risco dos Adolescentes Catarinenses" (ano 2001)





## Estilo de Vida do Adolescente Catarinense

## NÚCLEO DE PESQUISA EM ATIVIDADE FÍSICA & SAÚDE - NuPAF UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA

## APOIO: SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO E DO DESPORTO CNPq

#### 2001

nstruções para o preenchimento:

- Não é necessário se identificar. As respostas são anônimas e as informações serão utilizadas somente para fins de pesquisa;
- Procure fornecer as informações solicitadas e indique-as marcando um "x" ou preenchendo os espaços no questionário,
- Sua participação é muito importante! Obrigado.

#### INFORMAÇÕES PESSOAIS

1 Data de nascimento://19 ]	Sexo: [ ] Masculino <sup>2</sup> [ ] Feminino Série: [
2. Estado civil: 1[ ] solteiro(a) 2[ ] c	asado(a) <sup>3</sup> [ ] outro <b>Nº de filhos</b> : [ ]
3. Período em que estuda: ¹[ ] diurno ²[	] noturno
4. Mora com a família? <sup>1</sup> [ ] sim <sup>2</sup> [ ] não N <sup>o</sup> ]	<sup>o</sup> de pessoas que moram juntas [ ] Nº de imãos:
5. Reside em: ¹[ ] zona rural (campo)	<sup>2</sup> [ ] zona urbana (cidade)
6. Renda Famíliar mensal (total):	
<sup>1</sup> [ ] até R\$ 500,00	<sup>2</sup> [ ] R\$ 501,00 – 1.000,00
<sup>3</sup> [ 1R\$ 1.001,00 – 2.000,00	<sup>4</sup> [ ] mais que R\$ 2.000,00

## Primeira Parte: INFORMAÇÕES SOBRE O TRABALHO

7. Você realiza ou realizou algum tipo de trabalho (excluindo os afazeres de casa)?				
<sup>1</sup> [ ] sim, atualmente <sup>2</sup> [ ] sim, no passado <sup>3</sup> [ ] não				
8. Em sua casa, excluindo você, tem alguém menor de idade que trabalha?				
<sup>1</sup> [ ] não <sup>2</sup> [ ] sim Quantos? [ ]				
9. Quais suas expectativas futuras? <sup>1</sup> [ ] cursar uma universidade <sup>3</sup> [ ] seguir a profissão dos pais <sup>4</sup> [ ] não tomei nenhuma decisão ainda				
→ Se você não trabalha, passe para a questão 27:				
10. Com que idade começou a trabalhar?   anos				
11. Em que local você trabalha?  ¹[ ] comércio ²[ ] indústria ³[ ] agricultura ⁴[ ] casa de família ⁵[ ]				
12. Que tipo de trabalho você realiza?				
14. Num dia típico de trabalho, como você descreve suas atividades?  1				
15. Como se dá a compensação por seu trabalho? (pode assinalar mais de uma resposta)				
<sup>1</sup> [ ] salário <sup>2</sup> [ ] moradia e alimentação <sup>3</sup> [ ] pagamento de despesas escolares e pessoais <sup>4</sup> [ ] aprendizagem profissional (estágio) <sup>5</sup> [ ] outra forma				
16. Você tem carteira assinada? ¹[ ] sim ²[ ] não → Caso não tenha carteira assinada, qual o tipo de contrato com o empregador?				
17. Com quem trabalha? 1[ ] Com os próprios pais 2[ ] amigos da família 3[ ] outros				
18. Numa escala de 1 a 4, assinale como você percebe o seu trabalho:				
Gosto muito 1 2 3 Não gosto				
Não me canso 1 2 3 Muito cansativo				
Sem risco   1   2   3   4   1   Muito perigoso  Tenho hom relacionamento   1   1   2   1   3   1   4   1   Não tenho hom relacionamento				
Tenho bom relacionamento   1   2   3   4   Não tenho bom relacionamento   0 horário de trabalho é adeguado   1   2   3   4   0 horário de trabalho é inadeguado   1   3   4   1   1   0 horário de trabalho é inadeguado   1   1   1   1   1   1   1   1   1				
Sou bem remunerado 1 2 3 3 3 4 Sou mal remunerado				
19. Você já se acidentou no seu trabalho? ¹[ ] sim ²[ ] não → (PASSE PARA QUESTÃO 2 20. Nos últimos 12 meses, quantas vezes você se acidentou no seu trabalho? [ ] 21. Que tipo(s) de acidente?				
22. Recebeu atendimento médico? $^{1}[]$ sim $^{2}[]$ não				

23. Você ficou com algum problema físico em função de acidente(s) no trabalho?	1[	] si	m	<sup>2</sup> [	] nã	io
24. Você precisa do seu trabalho para seu sustento?						
<sup>1</sup> [ ] definitivamente sim <sup>2</sup> [ ] não <sup>3</sup> [ ] mais ou menos						
25. Como você se desloca para o trabalho?						
1[ ] ônibus 2[ ] carro ou moto 3[ ] a pé 4[ ] bicicleta 5[ ] Outro						
( ) common						
26. Quanto tempo você gasta neste deslocamento (percurso de ida)? h		_ m	in			
Segunda Parte: HÁBITOS ALIMENTARES, CONTROLE DE PES	<u> </u>					
27. As questões seguintes referem-se à freqüência de consumo de alimentos em	um	2 00	man	a tín	ica	
(habitual). Pense em todas as refeições e lanches que você habitualmente re						
você comeu em casa, na escola, em restaurantes ou em qualquer outro lugar				- 4		
Nenhuma vez						1
1 a 3 vezes por semana						
4 a 6 vezes por semana						
todos os dias/1 vez por diatodos os dias/2 vezes por dia					-	
todos os dias/2 vezes por diatodos os dias/2 vezes por diatodos os dias/3 ou mais vezes por dia	1				-	
	. V	Ŵ	V	Ŵ	. V	Ŵ
Quantas vezes você toma suco de frutas natural? (não inclua refresco ou bebidas artificiais)	5	4	3	2	1	0
Quantas vezes você come frutas (não incluindo suco de frutas)?	5	4	3	2	1	0
Quantas vezes você come legumes (cenoura, vagem, abóbora, couve-flor, etc.)?	5	4	3	2	1	0
Quantas vezes você come batatas (sem incluir batatas fritas ou chips)?	5	4	3	2	1	0
Quantas vezes você toma refrigerantes?	5	4	3	2	1	0
Quantas vezes você come salgadinhos fritos (batata frita, chips, coxinhas, pastéis e outros)?	5	4	3	2	1	0
Quantas vezes você come pizza, lazanha e outros alimentos com queijo / molho branco?	5	4	3	2	1	0
Quantas vezes você come docinhos, tortas, chocolate, biscoitos, bolachas ou balas?	5	4	3	2	1	0
Quantas vezes você come feijão com arroz?	5	4	3	2	1	0
Quantas vezes você come carne bovina?	5	4	3	2	1	U
					_	
28. Seu peso (kg): Sua altura:, m. Você está certo disso? ¹[	] sin	n ²[	] r	não		
29. Você está satisfeito com seu peso corporal?						
<sup>1</sup> [] sim <sup>2</sup> [] não, gostaria de aumentar <sup>3</sup> [] não, gostaria de diminuir						
30. Você faz ao menos três refeições por dia? <sup>1</sup> [] sempre <sup>2</sup> [] às vezes	3 г	1	un o c	/ror-	ma	t o
ou. Voce raz ao menos tres rereições por dia? [ ] sempre [ ] as vezes	L	Int	ınca	rara	men	ne
31. Quantos dias por semana você não faz as refeições que gostaria? [ ] dias	;	[ ] r	nunc	a		

32. Alguma vez você já tomou remédio para emagrecer? ¹[ ] sim ²[ ] não
33. Você, para emagrecer, já provocou vômito após as refeições? $^{1}[]$ sim $^{2}[]$ não
34. Com que freqüência você faz a escovação dental? [ ] vezes por dia ou [ ] vezes por semana
35. Usa fio ou fita dental? $^{1}[]$ sim, diariamente $^{2}[]$ às vezes $^{3}[]$ nunca/raramente
Terceira Parte: CARACTERÍSTICAS DA EDUCAÇÃO FÍSICA E ATIVIDADE FÍSICA HABITUAL
•
Ocupação do Tempo Livre e Preferências no Lazer
36. Em geral, quantas horas por dia você assiste TV?
a) durante a semana [ ] horas b) durante o final de semana [ ] horas
37. Em geral quantas horas por dia você usa o computador e/ou vídeo game? a) durante a semana [ ] horas b) durante o final de semana [ ] horas
38. Cite três atividades que você realiza no seu tempo livre (lazer):
a) b) c)
Atividades Físicas
Atenção → Atividades Físicas incluem: prática de esportes, atividades de lazer (jogos, brincadeiras), caminhar rápido, correr, jardinagem, faxina, subir escadas, dançar ou qualquer outra atividade física de esforço similar a estas realizada em casa, como meio de transporte, no período de lazer ou no trabalho. Atividades Físicas de intensidade moderada ou vigorosa são aquelas que aumentam os batimentos do coração, aceleram a respiração e podem produzir suor.
39. Como você se desloca <b>para a escola</b> (colégio)?
<sup>1</sup> [ ] ônibus <sup>2</sup> [ ] carro ou moto <sup>3</sup> [ ] a pé <sup>4</sup> [ ] bicicleta <sup>5</sup> [ ] outro
→ Quanto tempo você gasta neste deslocamento? h min
40. Durante uma SEMANA NORMAL (típica), sem considerar as aulas de EF, em quantos dias você
participa de alguma prática esportiva (futebol, natação, voleibol, etc.), durante pelo menos 10 minutos, de intensidade moderada a vigorosa?
dias
3.00
41. Nos dias em que você pratica esportes, durante quanto tempo você participa dessa atividade?
horas min

\_\_\_\_ h \_\_\_\_ min

\_\_\_\_ h \_\_\_\_ min

42. Durante uma s bicicleta (peda dias	emana NORMAL ( la) <b>durante pelo m</b>								
43. Nos dias em q faz essas ativid	ue você anda de b dades? horas				cam	inha de forma rá	pida, durar	nte quanto tempo	você
atividades físic	EMANA NORMAL aminhada/ciclism as, de intensidade dias	10 0	om	o n	neio	de deslocamen	to, em qua	intos dias você r	
<ul><li>45. Nos DIAS em vigorosas, dura</li><li>46. Preencha o qu</li></ul>	ante quanto tempo	VOC	cê fa	az e	ssas	s atividades?	horas	_ min	ız?
<u>-</u>	·				•	Quantas ve		-	o tempo
ATIVIDADE		N	ão	Si	m	por semana	por mês		a vez?
Alongamentos	/Yoga	1[	]	<sup>2</sup> [	]			h_	min
Basquetebol		1[	]	<sup>2</sup> [	]			h	min
Boliche		<sup>1</sup> [	]	<sup>2</sup> [	]			h	min
Caminhada		1[	]	<sup>2</sup> [	]			h	min
Capoeira		1[	]	<sup>2</sup> [	]			h	min
Ciclismo		1[	]	<sup>2</sup> [	]			h _	min
Corrida		<sup>1</sup> [	]	<sup>2</sup> [	]			h _	min
Dança		1[	]	<sup>2</sup> [	]			h	min
Futebol		<sup>1</sup> [	]	<sup>2</sup> [	]			h _	min
Ginástica de a	cademia	1[	]	<sup>2</sup> [	]			h	min
Judô		1[	]	<sup>2</sup> [	]			h	min
Musculação		1[	]	<sup>2</sup> [	1				min
Natação		1[	1	<sup>2</sup> [	1				min
Pesca		1	1	2	1				min
Surfe		1	1	2	1				min
Tênis (simples	5)		1		1				min
Tânis de mes	,		•	2 <sub>[</sub>	•				min

<sup>1</sup>[ ] <sup>2</sup>[ ]

<sup>1</sup>[ ] <sup>2</sup>[ ]

<sup>1</sup>[ ] <sup>2</sup>[ ]

Voleibol de quadra Outras atividades:

### Percepção do Ambiente Escolar e da Educação Física

47. Você gosta do tempo que passa na escola?	$^{1}$ [ ] sim $^{2}$ [ ] não $^{3}$ [ ] mais ou menos			
48. Seus colegas são simpáticos e prestativos?	<sup>1</sup> [ ] sim <sup>2</sup> [ ] não <sup>3</sup> [ ] mais ou menos			
49. Em geral, como você avalia o grupo de profe $^{1}[]$ muito bom $^{2}[]$ bom $^{3}[]$ regular				
50. Sua escola oferece Educação Física?  ¹[ ] sim, no período de aulas ²[ ] sim, extra-classe ³[ ] não → (PASSE PARA QUESTÃO 53)				
51. Em quantos dias de uma semana normal você tem aulas de Educação Física? <sup>1</sup> [ ] um <sup>2</sup> [ ] dois <sup>3</sup> [ ] três ou mais <sup>4</sup> [ ] nenhum <sup>5</sup> [ ] sou dispensado				

52. Cite três atividades que você mais gosta e três atividades que menos gosta na Educação Física:

Mais Gosta	Menos Gosta
1.	1.
2.	2.
3.	3.

### Quarta Parte: COMPORTAMENTOS DE RISCO

#### Fumo

53. Você fuma?

¹[ ] não ²[ ] sim → Quantos anos você tinha quando fumou pela primeira vez? \_\_\_\_ anos.

54. Se você não fuma atualmente, marque a resposta mais apropriada para o seu caso (A, B ou C). Se você fuma, selecione uma das opções restantes (D, E ou F).

Α	В	С	D	E	F
Nunca fumei	Parei de fumar há menos de 2 anos	Parei de fumar há mais de 2 anos		Fumo entre 10 e 20 cigarros por dia	Fumo mais de 20 cigarros por dia

## Bebidas Alcoólicas

Atenção → bebidas alcoólicas incluem: cerveja, vinho, cachaça, rum, gim, vodca, uísque ou qualquer outra bebida destilada ou fermentada contendo álcool. Uma dose de bebida alcoólica corresponde a meia cerveja (uma latinha), um copo de vinho ou uma dose padrão de bebidas destiladas.

55. Independente da quantidade, você toma bebidas alcoólicas?	'[ ]sim	
Se SIM → Quantos anos você tinha quando tomou bebida alco	oólica pela primeira vez?	anos

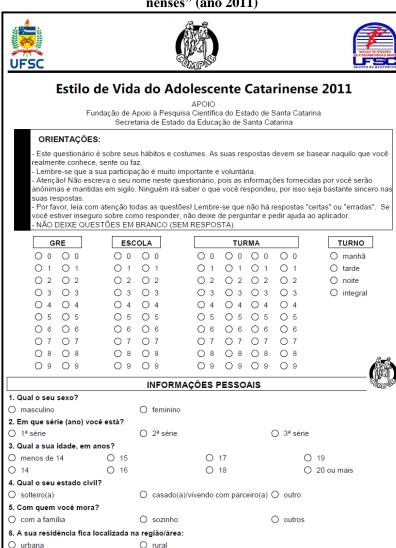
56. Durante uma SEMANA NORMAL, em quantos dias você toma bebidas alcoólicas? dias/semana
57. Durante uma SEMANA NORMAL, nos días em que você toma bebidas alcoólicas, <b>quantas</b> doses, em média, você bebe por DIA? doses (drinques)
58. Durante uma SEMANA NORMAL, em <b>quantos dias</b> você ingere <b>mais de 5 doses</b> de bebidas alcoólicas em uma mesma ocasião? dias/semana
Comportamento Preventivo
Atenção → Comportamento Preventivo pode ser definido como uma conduta pessoal que reduz os riscos para a saúde. O uso da camisinha, por exemplo, é um comportamento preventivo que reduz o risco de infecção pelo vírus HIV e por outras doenças sexualmente transmissíveis. As questões seguintes procuram avaliar esses tipos de comportamentos. Lembre-se suas repostas são anônimas.
59. Nos últimos 12 meses, você se envolveu em acidente de trânsito:  Como passageiro?  [1] sim  [2] não  Como motorista?  [3] não
60. Quando num veículo, você utiliza cinto de segurança? $^1[]$ sempre $^2[]$ às vezes $^3[]$ nunca
61. Você dirige? ¹[ ] sim ²[ ] não → (PASSE PARA QUESTÃO 63)
62. Nos últimos 12 meses, em alguma ocasião, você dirigiu após tomar bebida alcoólica?  1 sim, mais de uma vez  2 sim, uma vez  3 não
63. Você se envolveu em lutas (brigas) nós últimos 12 meses?  ¹[ ] não ²[ ] 1 a 3 vezes ³[ ] 4 ou mais vezes
64. Onde ocorreu a(s) briga(s)?    1 ] na escola    2 [ ] fora da escola    3 [ ] nos dois locais
65. Nos últimos 12 meses, você andou com uma arma de defesa pessoal?
¹[ ] nunca andei ²[ ] durante a semana ³[ ] só no final de semana ⁴[ ] sempre
QUESTÕES  66. Com que idade você teve a primeira menstruação? anos  67. Você conhece métodos para evitar gravidez (anticoncepcionais)?  1
68. Você já teve relações sexuais? ¹[ ] sim ²[ ] não ³[ ] não quero responder Se responder não → (PASSE PARA QUESTÃO 72)
69. Com que idade você teve a primeira relação sexual? anos
70. Você (ou sua namorada/companheira) já engravidou?
<sup>1</sup> [ ] sim <sup>2</sup> [ ] não <sup>3</sup> [ ] não quero / não sei responder

71. Você (ou sua namorada/companheira) já teve um ab  1 ] sim 2 [ ] não 3 [ ] não quero / r					
72. Você sabe usar preservativo (camisinha)? <sup>1</sup> [ ] sim <sup>2</sup> [ ] não <sup>3</sup> [ ] não quero responder					
73. Você utiliza/utilizou preservativo (camisinha)? <sup>1</sup> [ ] sempre <sup>2</sup> [ ] às vezes	³[ ] nunca				
74. Você já experimentou usar algum tipo de droga (que <sup>1</sup> [ ] sim <sup>2</sup> [ ] não	não seja cigarro ou bebidas)? <sup>3</sup> [ ] não quero responder				
75. Você já cheirou, tomou ou injetou algum produto par <sup>1</sup> [ ] sim <sup>2</sup> [ ] não	a sentir algum "barato"? <sup>3</sup> [ ] não quero responder				
76. Você tem algum amigo ou conhece alguém que usa <sup>1</sup> [ ] sim <sup>2</sup> [ ] não	drogas? <sup>3</sup> [ ] não quero responder				
Quinta Parte: PERCEPÇÃO DE	SAÚDE E BEM ESTAR				
77. Em geral, você considera sua saúde: 1 ] excel	ente <sup>2</sup> []boa <sup>3</sup> []regular <sup>4</sup> []ruim				
78. Você faz uso de medicação para alguns desses sinte	omas?				
¹[ ] dor de cabeça					
<sup>2</sup> [ ] dor de estômago					
<sup>3</sup> [ ] nervosismo					
<sup>4</sup> [ ] dificuldade para dormir					
<sup>5</sup> [ ] dor nas costas					
<sup>6</sup> [ ] outros sintomas:					
79. Como você descreve o nível de estresse em sua vio	da?				
<sup>1</sup> [ ] raramente estressado, vivendo muito bem					
<sup>2</sup> [ ] às vezes estressado, vivendo razoavelmente bem					
<sup>3</sup> [ ] quase sempre estressado, enfrentando problemas com freqüência					
<sup>4</sup> [ ] excessivamente estressado, com dificuldade para enfrentar a vida diária					
80. Quantas horas (em média) você dorme - durante a semana? horas - no final de semana? horas					
81. Com que freqüência você considera que DORME BE	semana? horas				

Muito Obrigado! Sua participação foi muito importante!

## ANEXO B

# Questionário "Comportamentos de risco dos Adolescentes Catarinenses" (ano 2011)



O sim, até 20 horas semanais

132

O sim, mais de 20 horas semanais

Página 1 / 6

7. Você trabalha?
não trabalho

8. Num dia típico de trabalho, como você descreve sua	s atividades?				
O não trabalho					
O passo a maior parte do tempo sentado, sem realizar es	forço físico				
O meu trabalho inclui caminhar esporadicamente e/ou rea	alizar tarefas leves/moderadas				
O meu trabalho inclui atividades vigorosas (intensas) ou l	ongas caminhadas				
9. Renda Famíliar Mensal (total):					
O até 2 salários mínimos					
O 3 a 5 salários mínimos					
O 6 a 10 salários mínimos					
O 11 ou mais salários mínimos					
10. Marque a alternativa que melhor indica o nível de e	studo da sua mãe:				
O minha mãe nunca estudou					
O minha mãe não concluiu o Ensino Fundamental (1º. gra	au)				
minha mãe concluiu o Ensino Fundamental (1º. grau)					
O minha mãe não concluiu o Ensino Médio (2º. grau)					
O minha mãe concluiu o Ensino Médio (2º. grau)					
O minha mãe não concluiu a Faculdade					
O minha mãe concluiu a Faculdade	<i>?</i> • <b>-</b> ••				
O não sei					
ATIVIDADES EÍSICAS E COMP	ORTAMENTOS SEDENTÁRIOS				
11. Qual a atividade de lazer de sua preferência? (marc					
O atividades físicas (esportes, danças, outros)	O usar o computador				
O jogos de mesa (cartas, dominó, sinuca)	O atividades culturais (cinema, teatro, apresentações)				
O assistir TV	atividades manuais (bordar, costurar, outros)				
O jogar videogame	O outras atividades				
- Atividade física é qualquer movimento corporal que sua frequência respiratória. Pode ser realizada pratica	provoca um aumento nos seus batimentos cardíacos e na ando esportes, fazendo exercícios, trabalhando etc.				
12. Durante uma semana normal (típica), em quantos d vigorosas (atividade física no lazer, no trabalho e no de					
O 0 dia O 1 O 2 O 3	O 4 O 5 O 6 O 7 dias				
	você pratica atividades físicas moderadas a vigorosas				
(atividade física no lazer, no trabalho e no deslocamen	•				
O não pratico	O menos de 30 minutos por dia				
O 30 a 59 minutos por día	O 60 minutos ou mais por dia				
14. "Eu gosto de fazer atividades físicas." O que você o	diria desta afirmação:				
O discordo totalmente	O concordo em parte				
O discordo em parte	O concordo totalmente				
nem concordo, nem discordo					
15. Considera-se fisicamente ativo o jovem que acumula pelo menos 60 minutos diários de atividades fisicas moderadas a vigorosas em 5 ou mais dias da semana. Em relação aos seus hábitos de prática de atividades					
físicas, você diria que:					
O sou fisicamente ativo há mais de 6 meses					
O sou fisicamente ativo há menos de 6 meses					
O não sou, mas pretendo me tornar fisicamente ativo nos próximos 30 dias					
O não sou, mas pretendo me tornar fisicamente ativo nos próximos 6 meses					
O não sou, e não pretendo me tornar fisicamente ativo no	os próximos 6 meses				
	32 Página 2/6				

16. Como você normalmente se desloca para ir à escola (colégio)?				
O a pé O bicicleta O carro/moto O ônibus O outro				
17. Quanto tempo você gasta nesse deslocamento?				
O menos de 10 minutos por dia O 40 a 49 minutos por dia				
O 10 a 19 minutos por dia O 50 a 59 minutos por dia				
O 20 a 29 minutos por dia O 60 ou mais minutos por dia				
O 30 a 39 minutos por dia				
18. Como você normalmente se desloca para ir ao trabalho?				
O eu não trabalho O a pé O bicicleta O carro/moto O ônibus O outro				
19. Quanto tempo você gasta nesse deslocamento?				
O eu não trabalho O menos de 10 minutos por dia				
O 10 a 19 minutos por dia				
O 30 a 39 minutos por dia O 40 a 49 minutos por dia				
O 50 a 59 minutos por dia O 60 ou mais minutos por dia				
20. Preencha o quadro abaixo, informando a frequência e a duração de todas as atividades que você faz. Instrução: Assinale todas as atividades que você realiza, a frequência e a duração				
Exemplo: vezes por semana duração por dia (minutos)				
■ Dança 1 2 3 4 5 6 7 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	9			
1 2 3 4 5 6 7 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8	9			
□ Alongamento/ioga ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	-			
□ Boliche	_			
Caminhada				
□ Capoeira				
Ciclismo				
□ Corrida   ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○				
□ Dança   ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	0			
□ Futebol   ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	0			
☐ Ginástica	0			
□ Judô   ○○○○○○   ○○○○○○○   ○○○○○○○○	0			
□ Musculação	0			
□ Natação	0			
□ Pesca	0			
□ Surfe	0			
☐ Tênis (quadra)	0			
□ Tênis (mesa)				
□ Voleibol (quadra) ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○				
□ Handebol				
□ Outras   O O O O O O O O O O O O O O O O O				
□ Não pratico atividades físicas				
- Agora pense no tempo que você gasta nestas atividades em dias de semana e do final de semana.				
- Agora ponse no tempo que voce gasta nestas atividades em das de semana e do imai de semana.				
132 Pāgin	210			
132 Páginz	3/0			

21. Quantas horas por dia você assiste TV:							
	eu não	menos de 1				4 horas ou	
nee dige de quie (cogunde a coute foire)	assisto O	hora O	1 hora	2 horas	3 horas	mais O	
nos dias de aula (segunda a sexta-feira) nos finais de semana (sábado e domingo)	0	0	0	0	0	0	
, ,	Ü	Ü		0	0	O	
22. Quantas horas por dia você usa com	putador e/		game:			41	
	eu não uso	menos de 1 hora	1 hora	2 horas	3 horas	4 horas ou mais	
nos dias de aula (segunda a sexta-feira)	0	0	0	0	0	0	
nos finais de semana (sábado e domingo)	0	0	0	0	0	0	
23. Quanto tempo você gasta sentado, c telefone, dirigindo ou como passageiro, computador e/ou videogame):							
	menos d hora por		a 2	3 horas	horas por dia	4 horas ou mais	
nos dias de aula (segunda a sexta-feira)	0	0		0	0	0	
nos finais de semana (sábado e domingo)	0	0		0	Ö	Ö	
PERCEPÇÃO DO AM	BIENTE	ESCOLAR I	E DA EDI	JCAÇÃO F	ÍSICA	SMERS	
24. Sua escola oferece aulas de Educação	ão Física?						
O sim, no período de aula							
O sim, no contraturno (fora do horário de	aula)						
○ não							
25. Durante uma semana normal (típica)	, você parti	cipa de quant	as aulas d	e Educação	Física?		
O eu não tenho O 2			as ou mais				
O 1 O 3		O sou d	ispensado				
26. De uma maneira geral, seus colegas		ticos e presta	tivos?				
○ sim ○ não							
27. De uma maneira geral, você gosta do tempo que passa na escola?							
O sim							
28. Em geral, como você avalia o grupo	de profess	ores e admini	stradores	da sua esco	la?		
O muito bom O bom	O reg	ular	O ruim		O muito	ruim	
29. Quais espaços físicos, para a prática de esportes e Educação Física, existem na sua escola? (Pode marcar mais de uma opção)							
☐ campo		☐ sala r	nultiuso (da	ança, lutas e g	ginástica)		
ginásio ou quadra coberta		☐ salão	de jogos				
uadra de esporte sem cobertura		outro		_			
piscina		□ não e	xistem				
30. De uma maneira geral, os espaços físicos existentes em sua escola estão em que condição?							
O excelente O boa O	regular	O ruim	(	) péssima	O ni	ão existem	
31. Sua escola oferece a prática de atividades esportivas (não inclua as aulas de Educação Física)?							
·	não	,				·	
132 Página 4 / 6							
	пп	132				Página 4 / 6	

HÁBITOS.	AI IMENTA	ARES E	CON.	TROLE	DE PE	-so			
- As questões seguintes são sobre - Nesta seção há perguntas sobre	a frequência	com qu					S.		STATIFIE .
32. Em quantos dias de uma semana i			me:						
•		0 dia	1	2	3	4	5	6	7 dias
- FRUTAS ou toma SUCOS NATURAIS	de frutas	0	0	0	0	0	0	0	0
- VERDURAS (saladas verdes, tomate, o	cenoura)	0	0	0	0	0	0	0	0
- SALGADINHOS (coxinha, pastel, batat	a frita)	0	0	0	0	0	0	0	0
- DOCES (bolos, tortas, sonhos, sorvete	s)	0	0	0	0	0	0	0	0
- REFRIGERANTES		0	0	0	0	0	0	0	0
- FEIJÃO com ARROZ		0	0	0	0	0	0	0	0
- CARNE BOVINA		0	0	0	0	0	0	0	0
- LEITE e/ou OUTROS derivados (iogurt	e, queijo)	0	0	0	0	0	0	0	0
33. Indique seu peso (kg)	34. Você		rto de s	eu		36. In	idique s	ua altu	ra (cm)
PESO	peso corp	poral?					ALTUR	Α	
0 5 4 , 7 kg	O não					1	6	7 cr	m
00000000	U IIau					0.0	0 0		••
01010101						_	0 1	_	
0 2 0 2 0 2 0 2	35. Você e corporal?		isfeito d	om seu	peso		2 0 2		
030303	O sim					0.	O 3		
040404	O não, q	ostaria d	le aume	ntar			0 4	_	
050505							O 5	O 5	
O 5 O 5 O 5 O não, gostaria de dimini						O 6	O 6		
070707							0 7	0 7	
080808							0 8	0 8	
0 9 0 9 0 9							O 9	O 9	/3 <u>_</u> @
СО	NSUMO D	E ÁLC	OOL E	TABA	СО				SWERY No. 1
Uma dose de bebida alcoólica corresponde a uma lata de cerveja, uma taça de vinho, uma dose de uísque, vodka, rum, cachaça, etc.									
37. Durante uma semana normal (típic	a), em quan	tos dia	s você d	onsome	e bebida	s alcoó	licas?		
O dia		С	) 4						
O 1		С	5						
O 2		С	6						
○ 3		C	7 dias						
38. Durante uma semana normal (típic você consome por dia?	a), nos dias	em que	e você c	onsome	e bebida	s alcoól	licas, qu	iantos	doses
O nunca consumi bebidas alcoólicas O 3 doses por dia									
O menos de 1 dose por dia	O 4 doses por dia								
1 dose por dia		C	5 dos	es ou ma	ais por d	ia			
O 2 doses por dia									
		132	ш∎п						Página 5 / 6

_	fumo, qual a sua situa	-						
O nunca fumei				de 10 a 20 d	-			
O parei de fumar		O	fumo	mais que 20	cigarros	por dia		
O fumo menos que								
_	ocê tinha quando expe	_			z?			
O nunca fumei ciga		_		15 anos				
O menos de 10 ano	os	0	16 a ′	17 anos				
O 10 a 11 anos		0	18 an	os ou mais				A-0
O 12 a 13 anos								
I	PERCEPÇÃO DE SA	ÚDE E COMP	ORT	AMENTO	PREVE	OVITA		COMPAGE
41. Em geral, você	considera sua saúde:							
O excelente	O boa	O regular		Oruim		0	péssima	
40. Como muo foro mus								
	ència você considera qu	_		0				
O sempre	O quase sempre	is vezes		O quase	nunca	O	nunca	
43. Em média, quar	ntas horas você dorme	por dia:						
		menos de 6						mais de
		horas	6	7	8	9	10	10 horas
em uma semana noi	rmal	0	0	0	0	0	0	0
em um final de sema		0	0	0	0	0	0	O
								Ŭ
	creve o nível de estres							
-	ssado, vivendo muito ben							
_	O às vezes estressado, vivendo razoavelmente bem							
	stressado, enfrentando pr		-					
O excessivamente	estressado, com dificulda	ade para enfrenta	r a vid	a diária				
45. Qual a principal	l fonte de estresse em s	sua vida? (Marqu	ıe ape	nas uma op	ção)			
<ul> <li>não tenho estres</li> </ul>	se							
O problemas de relacionamento (na família, na escola, no trabalho, etc)								
O situação de rejeição e/ou preconceito (dificuldade em aceitar-se ou ser aceito pelos outros)								
O excesso de compromissos e responsabilidades								
O agressões (violê	ncia física e/ou sexual)							
O problemas de sa	úde (com você ou com p	essoas próximas	)					
O dificuldades final	nceiras (não ter dinheiro,	perder ou não co	nsegu	ir emprego,	assumir o	sustento	da famíl	ia)
O outros								
46. Durante os últir	nos 12 meses, com que	frequência voc	ê se se	entiu sozinh	no(a)?			
O nunca	O raramente	O algumas ve	ezes	O a mai	oria das	0	sempre	
47. Durante os últir	nos 12 meses, você se	sentiu "muito tri	ste" o			quase to	dos os d	ias durante
duas semanas seg	uidas ou mais, a ponto	de você ter que	parar (	de fazer sua	as ativida	des nor	nais?	
O sim	O ni	ão						
48. Se você já teve relações sexuais, com que frequência você utiliza/utilizou preservativo (camisinha)?								
O nunca tive relação sexual O sempre O às vezes O nunca								
49. Durante os últimos 12 meses, quantas vezes você esteve envolvido numa briga?								
O nenhuma vez	0 1	vez			2 ou 3	vezes		
O 4 ou 5 vezes	O 6	ou 7 vezes			) 8 ou m	ais ou ma	ais	
		132						Pánina 6 / 9
132 Página 6 / 6								

## ANEXO C

# Autorização da Secretaria de Estado da Educação de Santa Catarina (ano 2009)

ESTADO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Educação
Gabinete do Secretário
Rua Antônio Luz, 111 – Centro – Florianópolis/SC – 048/3221.6142 – gabs@sed.sc.gov.br

#### DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins e efeitos legais, que, objetivando atender às exigências para a obtenção de parecer do Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos, e, como representante legal da Instituição, tomei conhecimento do Projeto de Pesquisa Estilo de vida e comportamentos de risco dos jovens catarinenses/COMPAC 2, e cumprirei os termos da Resolução CNS 196/96 e suas complementares, e, como esta Instituição apresenta condições para o desenvolvimento adequado do Projeto, autorizo sua execução nos termos propostos.

Florianópolis, 09 de setembro de 2009

Silvestre Heerdt Silvestre Heerdt Segretaria de Estadordo Educação da Educação

## ANEXO D

## Parecer do Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos da Universidade Federal de Santa Catarina (ano 2000)



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARNA CAMPUS UNIVERSITÁRIO - TRINDADE CED: 88040-900 - PLORIANÓPOLIS - SC

## COMITÈ DE ÉTICA EM PESQUISA COM SERES HUMANOS

#### Parecer

Processo nº: 064/2000

Projeto de Pesquisa: Atividade física em adolescentes catarinanses: estudo da prevalência de comportamentos sedentários e fatores determinantes da atividades física habitual.

Pesquisador Responsável: Markus Vinicius Nahas

Instimição: UESC

Parecer dos Relatores:

- (x) aprovado
- () reprovado
- ( ) com pendência (detalhes pendência)\*
- () retirado
- ( ) aprovado e encaminhado ao CONEP

Justificativa: O projeto é bem descrito e fundamentado, contendo todas as etapas necessárias; o tema é relevante; o pesquisador revela conhecimentos sobre o assunto. Inclui toda a documentação necessária e está de acordo com os termos das Resoluções 196/96 e 251/97 e que todas as pendências foram adequadamente esclarecidas pelo pesquisador responsável. O parecer é pela aprovação do presente projeto e consentimento informado.

Informamos que o parecer dos relatores foi aprovado, por unanimidade, em reunião deste Comitê na data de 06/09/2000.

Florianópolis, 11/09/2000,

Prof Marcia Margaret Mesezes Pizzichini Coordenadora

## ANEXO E

## Parecer do Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos da Universidade Federal de Santa Catarina (ano 2010)

#### Parecer Consubstanciado Nº: 1029/10

Data de Entrada no CEP: 15/09/2010

Titulo do Projeto: Estilo de Vida e Comportamentos de Risco dos Jovens Catarinenses - COMPAC 2

Pesquisador Responsavel: Markus Vinicius Nahas

Pesquisador Principal: Kelly Samara da Silva, Adair da Silva Lopes

Propósito: Doutorado

Instituição onde se realizará: Outras

#### Objetivos (Preenchido pelo pesquisador)

Geral Investigar e comparar aspectos do estilo de vida e a presença de comportamentos de risco à saúde em jovens catarinenses, depois de decorrida uma década. Específicos 1. Comparar a prevalência de diferentes indicadores do estilo de vida e de comportamentos de risco à saúde apresentados pelos estudantes catarinenses, depois de decorrida uma década do primeiro inquéritos. 2. Confrontar os determinantes individuais e ambientais para a prática de atividades físicas e de outros comportamentos entre os dois periodos de tempo. 3. Verificar possíveis mudanças nas preferências de atividades físicas moderadas a vigorosas e dos comportamentos sedentários nesta amostra. 4. Comparar características gerais da Educação Física escolar apresentadas nos dois inquéritos.

## Sumário do Projeto (Preenchido pelo pesquisador)

Breve introdução/Justificativa: O conhecimento de indicadores positivos e de comportamentos de risco à saúde em jovens é relevante para subsidiar intervenções, no ambiente escolar e na comunidade em geral, para a promoção de um estilo de vida mais ativo. Além disso, é extremamente importante a obtenção de dados transversais repetidos, a fim de acompanhar mudancas no estilo de vida favoráveis e desfavoráveis à saúde e a qualidade de vida dos jovens.

Tamanho da Amostra: (indique como foi estabelecido): A população será constituída por adolescentes de ambos os sexos, que estejam regulamente matriculados nas séries do Ensino Médio das escolas da rede pública estadual de Santa Catarina. Para garantir a representatividade da amostra serão consideradas as regiões geográficas (com inclusão das GREs) como estrato e dois estágios de unidade amostral: a unidade será as escolas, estratificadas pelo porte (grande: maior ou igual a 500 alunos; médio: de 200 a 499 alunos e pequeno: menor que Cou alunos) e por último, serão selecionados, aleatoriamente, uma quantidade de turmas suficiente para garantir a representatividade da amostra, considerando-se a proporcionalidade dos alunos segundo o turno em que estudam. Como o número de estudantes matriculados no Ensino Médio no ano de 2010 (n= 185.314 mil) verificou-se que para os mesmos critérios estatisticos empregados será necessário um número de amostra mínimo (n= 2467 escolares). Como a a

Participantes / Sujeitos: (quem será o objeto da pesquisa): Estudantes do Ensino Médio das escolas públicas do estado de Santa Catarina.

Infraestrutura, do local onde será realizada a Pesquisa: Escolas públicas estaduais de Santa Catarina.

Procedimentos / intervenções: (de natureza ambiental, educacional, nutricional, famacológica): Serão aplicados questionários em sala de aula. Serão aferidas medidas antropométricas em espaço reservado. Além disso, em uma subamostra será mensurado o nivel de atividade fisica por meio do acelerômetro.

Parâmetros avaliados: • Dados Demográficos (idade, sexo, série escolar, turno, trabalho, preferências no lazer, dados socioeconômicos, massa corporal e estatura referidas). • Comportamentos Sedentários (preferências) frequência, tempo) - ler, assistir televisão, jogar video-game, falar ao telefone etc. • Atividade Física Habitual • Determinantes da Atividade Física: • Atitudes; Auto-eficácia; Apoio Social • Estágios de Mudança de Comportamento • Beneficios e barreiras percebidos; Segurança « Gosto pela Educação Física; Uso do tempo livre • Disponibilidade e proximidade de instalações • Caracteristicas da Educação Física • Comportamentos de risco à saúde (fumo, bebidas alcoólicas, comportamentos preventivos, percepção de saúde e de bem estar. Sensor de Movimento - Acelerômetro Actigraph GT3X • Massa Corporal, Estatura e Circunferência de Cintur.

"Outcomes": Espera-se confrontar informações acerca do estilo de vida e comportamentos de risco dos estudantes com os obtidos há dez anos, permitindo avaliar a eficácia das políticas públicas existentes e fornecer subsídios com base na prevalência atual do problema e nos fatores associados a este, para potencializar propostas de intervenções e tomada de descisões.

Comente sobre os riscos para os participantes deste estudo: Riscos e desconfortos mínimos.

Descreva como os participantes serao recrutados incluindo modos de divulgação e quem irá obter o consentimento: Membros do Núcleo de Pesquisa em Atividade Física & Saúde (NuPAF) irão às aulas das salas sorteadas nas escolas, em momento previamente agendado, para explicar a pesquisa, como se dá a participação do estudante e os itens do termo de consentimento livre e esclarecido.

Estao os participantes legalmente capacitados para assinar o consentimento? Nao Descreva as alternativas para a obtençao do consentimento: Os jovens com menos que 18 anos de idade deverão lovar o termo para ser assinado pelo seu responsável, juntamente com ele, e entregá-lo para o responsável daquela unidad.

Quais os procedimentos que deverao ser seguidos pelos participantes/sujeitos se eles quiserem desistir em qualquer fase do estudo? Deverão avisar aos pesquisadores por e-mail ou telefone (indicados no termo de consentimento) ou pessoalmente durante a aplicação dos questionários.

Último Parece	er enviado
Enviado em: 25/09/	(2010
Comentários	
competência estabe	ineado adequadamente, com objetivos compatíveis com a metodologia e o pesquisador responsável tem a lecida curricularmente. A documentação está presente e o TCLE está elaborado corretamente. Os resente estudo estão de conformidade com as exigências éticas de pesquisa com seres humanos.
Parecer	
Aprovado	
Data da Reunião	•
27/09/2010	

## ANEXO F

# Termo de Consentimento Livre e Esclarecido na Forma Positiva (ano 2001)

Florianópolis, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2000.

Prezado aluno:
O Núcleo de Pesquisa em Atividade Física e Saúde da Universidade Federal de Santa Catarina está desenvolvendo um Projeto de Pesquisa intitulado ATIVIDADE FÍSICA EM ADO-LESCENTES CATARINENSES, que pretende investigar qual é o nível de atividades físicas, as preferências e os fatores deteminantes desses comportamentos. A pesquisa será coordenada pelos Professores Markus V. Nahas e Maria Fermínia Luchtemberg de Bem, do Departamento de Educação Física da UFSC.
A coleta de informações será feita através de um questionário, durante o período de aulas e com a supervisão do professor que estiver ministrando aulas naquele momento. As perguntas envolvem apenas aspectos gerais do comportamento dos adolescentes, sem identificação dos respondentes e com a garantia total de sigilo dos dados coletados.  Neste sentido, solicito a sua autorização (se tiver 18 anos ou mais) ou de seus pais ou responsáveis (se for menor de 18 anos) para participar deste estudo.  Reitero que as respostas serão mantidas em sigilo, servindo apenas para análise grupal na pesquisa, sendo que nenhum nome ou referência familiar será dado a conhecer. A finalidade maior deste estudo é conhecer mais sobre o estilo de vida do adolescente catarinense, a fim de facilitar a proposição de programas que possam contribuir para a melhoria de sua qualidade de vida.
Cordialmente,
Prof. Dr. Markus V. Nahas Prof <sup>a</sup> Maria F. L. De Bem NuPAF – CDS - UFSC Fones para contacto: 48-240-4282 / 48-334-5389
TERMO DE CONCORDÂNCIA
Nome do aluno: Idade: anos Concordo em participar da Pesquisa "Atividades Físicas em Adolescentes Catarinenses", estando ciente dos procedimentos, objetivos e relevância do referido estudo.
Local e data: Assinatura do aluno (18 anos ou mais): Florianópolis, de de 2000.
AUTORIZAÇÃO
Nome do aluno: Idadeanos
Autorizo meu filho(a) a participar da Pesquisa "Atividades Físicas em Adolescentes Catarinenses", estando ciente dos procedimentos, objetivos e relevância do referido estudo.
Local e data: Pai ou Responsável (para alunos menores de 18 anos): Nome: Assinatura:

## ANEXO G

# Termo de Consentimento Livre e Esclarecido na Forma Negativa (ano 2011)

#### Título da pesquisa:

Estilo de vida e comportamentos de risco dos jovens catarinenses – compac 2

#### Pesquisadores:

 Prof. Dr. Markus Vinicius Nahas
 Fone: (48) 3721.7089

 Prof. Dr. Adair da Silva Lopes
 Fone: (48) 3721.8532

 Prof. Ms. Kelly Samara da Silva
 Fone: (48) 3721.8519

#### Justificativa dos objetivos

O Núcleo de Pesquisa em Atividade Física e Saúde da Universidade Federal de Santa Catarina está realizando um estudo com objetivo de verificar a proporção de estudantes do ensino médio que estão expostos a fatores e comportamentos de risco à saúde, bem como reconhecer a extensão destes problemas e identificar os subgrupos de estudantes mais vulneráveis de modo a subsidiar a construção de políticas e programas de atenção ao estudante.

## Metodologia

Os dados serão coletados através de um questionário simples que será respondido pelo estudante, sendo que este não precisará ser identificado, aspecto que visa garantir o anonimato e o sigilo das informações fornecidas. Este instrumento foi construído mediante adaptação de diversos instrumentos propostos por organizações internacionais, com o objetivo de permitir comparações dos dados obtidos em diferentes regiões e países.

### Riscos e desconfortos

Os procedimentos utilizados neste protocolo de investigação não têm potencial para gerar desconforto e não há possibilidade de danos físicos.

#### Benefícios

Os resultados deste projeto contribuirão para a elaboração de uma campanha de saúde, incluindo orientação aos pais, professores das escolas e famílias. Os achados poderão subsidiar o planejamento de intervenções para promoção à saúde de estudantes do ensino médio do Estado de Santa Catarina.

### Direitos do sujeito pesquisado

- 1. Direito de esclarecimento e resposta a qualquer pergunta;
- 2. Liberdade de abandonar a pesquisa a qualquer momento sem prejuízo para si;
- 3. Garantia de privacidade à sua identidade e do sigilo de suas informações.

#### Dúvidas e esclarecimentos

Caso precise de qualquer informação sobre o projeto, necessite esclarecer dúvidas ou queira falar sobre a participação no projeto entre em contato com os pesquisadores envolvidos ou com o Comitê de Ética da Universidade Federal de Santa Catarina pelo telefone (48) 37219206.

Caso NÃO concorde com a participação do seu(sua) filho(a) no projeto, solicitamos preencher e devolver à escola este termo negativo de consentimento. Neste caso, informe o nome completo de seu (sua) filho (a) e o seu nome, assinatura e telefone para contato. Assinale, também, a opção que diz "não autorizo a participação do meu (minha) filho (a) no estudo".

Encaminhe este formulário, assinado, para a Escola, se você NÃO concorda com a participação de seu filho(a).

Nome do estudante (seu filho) Nome do Responsável Assinatura do Responsável Telefone(s) de contato

Não autorizo	a participação do(a	) meu(minha)	filho(a) no estudo