



## COMUNICAÇÃO ORAL COORDENADA

*Pesquisa*

### **Ambientes e comportamentos saudáveis em adolescentes na Estratégia Saúde da Família**

Marcelo Gomes Alexnadre. Universidade Federal de Mato Grosso (UFMT).

marcelomesalex@gmail.com

Carlos Henrique Ferreira da Silva. Universidade Federal de Mato Grosso (UFMT).

rique.ferreira.c@gmail.com

Valdemar Guedes da Silva. Universidade Federal de Mato Grosso (UFMT).

valdemar\_em37@hotmail.com

Christianne de Faria Coelho Ravagnani. Universidade Federal de Mato Grosso.

christianne.coelho@hotmail.com

**Introdução:** A atividade física (AF) tem se demonstrado veementemente promissora no Sistema Único de Saúde (SUS). Atualmente, estudos fundamentados em premissas sócio ecológicas indicam que mudanças no ambiente físico, tendem a propiciar o aumento da prática AF, que se configura um comportamento saudável. Todavia, não se sabe se o ambiente para a prática de AF esta associado a outros comportamentos saudáveis.

**Objetivos:** Verificar a associação entre a existência de ambientes para prática de AF e comportamentos saudáveis.

**Metodologia ou Descrição da Experiência:** Estudo transversal com 399 adolescentes de 12 a 19 anos, cadastrados em 19 Estratégias de Saúde da Família (Cuiabá-MT). Aprovado pelo Comitê de Ética, envolvendo Seres Humanos, do Hospital Júlio Müller sob nº 693/2009. Foi aplicado o instrumento adaptado do Global School-Based Student Health Survey. Obtiveram-se fatores considerados comportamentos saudáveis – tempo sentado reduzido( $\leq 3h/dia$ ), não consumir álcool, praticar AF( $\geq 300$  minutos/semana), não consumir tabaco, optar por atividades de lazer ativas e consumir frutas e verduras( $\geq 3vezes/dia$ ). Foi realizado o Teste Qui-Quadrado de Pearson, com nível de significância de 5% e Razão de Prevalência (RP) com intervalo de confiança (IC) de 95%.

**Resultados:** Apenas 48,35% da amostra afirmaram existir ambientes para a prática de AF circunvizinhos às suas residências. A existência de locais para a prática de AF aumentou a chance dos adolescentes praticarem AF [RP=1,11 (IC=1,01-1,22)], apresentarem tempo sentado reduzido [RP=1,20 (IC=1,00-1,44)], optarem pelo lazer ativo [RP=1,38 (IC=1,14-1,67)] e não consumirem álcool [RP=0,59 (IC=0,37-0,95)].

**Conclusão ou Hipóteses:** A existência de ambientes para a prática de AF é associada a outros comportamentos de saúde. Nesse sentido, se faz necessário uma maior atenção das lideranças comunitárias perante o poder público, pois, a criação e/ou revitalização de locais para a prática de AF poderá contribuir para adoção de comportamentos saudáveis.

**Palavras-chave:** Atividade Física. Adolescente. Atenção Primária à Saúde.