



Ciência & Saúde Coletiva

ISSN: 1413-8123

cecilia@claves.fiocruz.br

Associação Brasileira de Pós-Graduação em

Saúde Coletiva

Brasil

Pinheiro Gordia, Alex; Bianchini de Quadros, Teresa Maria; Campos, Wagner de
Variáveis sociodemográficas como determinantes do domínio meio ambiente da qualidade de vida de
adolescentes

Ciência & Saúde Coletiva, vol. 14, núm. 6, diciembre, 2009, pp. 2261-2268

Associação Brasileira de Pós-Graduação em Saúde Coletiva

Rio de Janeiro, Brasil

Disponível em: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=63012431033>

- ▶ Como citar este artigo
- ▶ Número completo
- ▶ Mais artigos
- ▶ Home da revista no Redalyc

redalyc.org

Sistema de Informação Científica

Rede de Revistas Científicas da América Latina, Caribe, Espanha e Portugal
Projeto acadêmico sem fins lucrativos desenvolvido no âmbito da iniciativa Acesso Aberto

Variáveis sociodemográficas como determinantes do domínio meio ambiente da qualidade de vida de adolescentes

Sociodemographic variables as determinant of the environment domain of quality of life of adolescents

Alex Pinheiro Gordia ^{1,2}
 Teresa Maria Bianchini de Quadros ²
 Wagner de Campos ¹

Abstract This study aimed to identify the relationship between sociodemographic variables and environment domain of Quality of Life (QOL) of adolescents. The sample was composed by 608 adolescents aged 14 to 20 years, from the municipality of Lapa, Paraná State, South of Brazil. The WHOQOL-Bref and ABEP questionnaires were used, respectively, to assess the QOL and socioeconomic condition. Data analysis used descriptive statistics and chi-square tests, exact Fisher and logistic regression binary, considering $p < 0.05$. The average value of QOL overall and environment domain of adolescents was 67.3% and 55.6%, respectively. Girls were 1.9 times more likely to present poor environment domain than boys, and less wealthy individuals (B and C+D+E classes) showed, respectively, 5.7 and 7.4 times more risk to have poor environment domain when compared with adolescents of A class socioeconomic. It can be inferred that the environment domain presented themselves as vulnerable point of the QOL of adolescents investigated. The main groups in risk to have poor environment domain of the QOL were composed by female adolescents, belonging to less advantaged socioeconomic classes.

Key words Environment, WHOQOL-Bref, Adolescents, Public policy, Socioeconomic condition, Sociodemographic variables

Resumo O presente estudo teve como objetivo identificar a relação entre variáveis sociodemográficas e o domínio meio ambiente da qualidade de vida (QV) de adolescentes. A amostra foi composta por 608 adolescentes com idades entre 14 e 20 anos, do município da Lapa (PR). Para a avaliação da QV e da condição socioeconómica, foram utilizados, respectivamente, o questionário WHOQOL-Bref e da ABEP. Para análise dos dados, recorreu-se à estatística descritiva e aos testes qui-quadrado, exato de Fisher e regressão logística binária, considerando $p < 0.05$. O valor médio da QV global e do domínio meio ambiente dos adolescentes foi 67,3% e 55,6%, respectivamente. Moças tiveram 1,9 vezes mais chance para apresentar domínio meio ambiente ruim do que rapazes, bem como indivíduos menos abastados (classe B e C+D+E) apresentaram, respectivamente, 5,7 e 7,4 vezes mais risco para possuir domínio meio ambiente ruim quando comparados com adolescentes da classe socioeconómica A. Pode-se inferir que o domínio meio ambiente apresentou-se como ponto vulnerável da QV dos adolescentes investigados. Os principais subgrupos em risco para possuir domínio meio ambiente da QV ruim foram compostos por adolescentes do sexo feminino e pertencentes às classes socioeconómicas menos favorecidas. Palavras-chave Meio ambiente, WHOQOL-Bref, Adolescentes, Políticas públicas, Condição socioeconómica, Variáveis sociodemográficas

¹Centro de Pesquisa em Exercício e Esporte, Departamento de Educação Física, Universidade Federal do Paraná. Rua Coração de Maria 92. 80215-370 Curitiba PR.
 alexgordia@gmail.com
²Núcleo de Pesquisa em Cineantropometria e Desempenho Humano, Universidade Federal de Santa Catarina.

Introdução

Nas últimas décadas, o interesse crescente da comunidade científica e de todo o setor de saúde em relação à qualidade de vida (QV) levou a um desenvolvimento marcante desse construto¹. Neste sentido, diversos instrumentos têm sido desenvolvidos visando mensurar, de forma confiável, a QV de diferentes populações. Dentro desses instrumentos, o WHOQOL-Bref, desenvolvido pelo grupo de estudos sobre QV da Organização Mundial da Saúde², tem apresentado alta aceitação, sendo testado e validado em diversos países, inclusive no Brasil^{3,4}. Com o WHOQOL-Bref, pode-se inferir sobre a QV global e domínios físico, psicológico, das relações sociais e do meio ambiente, possibilitando a identificação das principais demandas da população estudada de forma pontual, visando à elaboração de políticas públicas de promoção da saúde.

O domínio meio ambiente do questionário WHOQOL-Bref refere-se às facetas de segurança física e proteção, ambiente no lar, recursos financeiros, disponibilidade e qualidade dos cuidados de saúde e sociais, oportunidade de adquirir novas informações e habilidades, participação e oportunidades de recreação/lazer e ambiente físico (poluição, ruído, trânsito, clima e transporte). Pesquisas destacam que fatores ambientais, como o saneamento básico, segurança pública, cuidados de saúde e sociais, poluição, trânsito, transporte e clima interferem negativamente na QV da população brasileira⁵⁻⁹. No entanto, poucos estudos são realizados com adolescentes, especialmente utilizando o WHOQOL-Bref, para mensurar a QV.

Há indícios de que aspectos sociodemográficos estão associados a condições ambientais de diferentes populações¹⁰⁻¹². Todavia, investigações que avaliem variáveis determinantes de fatores ambientais diretamente relacionados à QV ainda são incipientes. Desta forma, o objetivo do presente estudo foi avaliar o domínio meio ambiente da QV de adolescentes, bem como investigar sua relação com variáveis sociodemográficas.

Métodos

População e amostra

O presente estudo foi desenvolvido com base no banco de dados do projeto de pesquisa “Análise da qualidade de vida, prevalência do consumo de álcool, nível de atividade física e índice de

massa corporal em estudantes do ensino médio da cidade da Lapa, PR”, realizado de junho a novembro de 2005. Os protocolos do estudo foram aprovados pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Estadual de Ponta Grossa, Paraná, Brasil, Processo nº 020/2005.

O projeto envolveu estudantes de 14 a 20 anos de idade, de ambos os sexos, regularmente matriculados na rede pública e particular do ensino médio do município da Lapa, integrante da região metropolitana de Curitiba, capital do Estado do Paraná, Região Sul do Brasil. A população do município no ano de 2005 foi estimada em 44.733 habitantes¹³. A rede de ensino contava com 1.596 estudantes regularmente matriculados do 1º ao 3º ano do ensino médio, distribuídos em sete escolas: duas da rede particular (N=75); três públicas de área rural (N=338) e duas públicas de área urbana (N=1183), segundo informação do Núcleo Municipal de Educação. A perspectiva do estudo foi avaliar todos os adolescentes matriculados no ensino médio. No entanto, a amostra final incluiu 608 sujeitos entre 14 e 20 anos de idade, que tiveram todos os dados coletados e que participaram voluntariamente, representando 38,1% da população de estudantes do ensino médio, subdivididos nos seguintes estratos: escolas particulares, 24 adolescentes (representando 32% desse estrato); escolas públicas da área urbana, 391 adolescentes (33,1% do estrato); escolas públicas da área rural, 193 adolescentes (57,1% do estrato). Visando confirmar a representatividade da amostra investigada em relação à população de estudo, foi calculado o erro amostral de acordo com os critérios estabelecidos por Gil¹⁴, que aponta um erro inferior a 1% como garantia da representatividade da amostra. No presente estudo, foi encontrado o erro amostral de 0,7%. Os dados de caracterização da amostra estudada podem ser observados na Tabela 1.

Instrumentos e procedimentos

Primeiramente, foi enviado aos pais e/ou responsáveis dos adolescentes o termo de consentimento livre e esclarecido (TCLE). Com a devolução do TCLE devidamente assinado, o adolescente era incluído na amostra para a subsequente avaliação. Foram investigadas variáveis referentes à QV dos adolescentes (domínio meio ambiente), massa corporal, estatura e variáveis sociodemográficas (sexo, idade, condição socioeconômica, tipo de escola, local de moradia, série escolar e turno de estudo).

Tabela 1. Caracterização da amostra com valores expressos em média e desvio padrão.

	n	Idade (anos)	Massa corporal (kg)	Estatura (m)
Sexo				
Masculino	239	16,01 (1,33)	62,69 (11,04)	1,73 (0,08)
Feminino	369	15,76 (1,18)	55,65 (8,92)	1,62 (0,07)
Condição socioeconômica				
A	31	15,74 (1,26)	67,15 (17,37)	1,70 (0,09)
B	163	15,74 (1,12)	58,37 (10,23)	1,67 (0,09)
C	279	15,93 (1,26)	58,30 (9,45)	1,66 (0,09)
D	128	15,92 (1,37)	56,79 (9,42)	1,64 (0,08)
E	7	15,00 (0,82)	55,50 (9,47)	1,61 (0,08)
Tipo de escola				
Pública	584	15,88 (1,25)	58,23 (10,06)	1,66 (0,09)
Particular	24	15,21 (0,93)	63,06 (15,92)	1,67 (0,08)
Local de moradia				
Área urbana	415	15,87 (1,21)	58,18 (10,72)	1,66 (0,09)
Área rural	193	15,82 (1,32)	58,93 (9,63)	1,67 (0,09)
Série escolar				
1º ano	256	15,07 (1,01)	56,55 (9,58)	1,65 (0,09)
2º ano	219	16,12 (1,09)	59,52 (9,76)	1,67 (0,09)
3º ano	133	16,93 (0,84)	60,20 (12,21)	1,68 (0,09)
Turno de estudo				
Matutino	302	15,74 (1,21)	59,44 (10,79)	1,67 (0,09)
Vespertino	203	15,82 (1,22)	56,82 (9,53)	1,65 (0,08)
Noturno	103	16,27 (1,32)	58,57 (10,48)	1,66 (0,10)
Amostra total	608	15,86 (1,24)	58,42 (10,38)	1,66 (0,09)

A QV foi mensurada com o uso do questionário WHOQOL-Bref, que contém 26 questões. Ao preencher o instrumento, o participante deve considerar os últimos quinze dias vividos. Izutsu *et al.*¹⁵ demonstraram que o WHOQOL-Bref possui um conteúdo válido e propriedades psicométricas aceitáveis para mensurar a QV de adolescentes. Para o presente estudo, foram utilizadas apenas as informações referentes ao domínio meio ambiente. Este domínio é composto por oito questões, a saber: 1) Quão seguro (a) você se sente em sua vida diária?; 2) Quão saudável é o seu ambiente físico (clima, barulho, poluição, atrativos)?; 3) Você tem dinheiro suficiente para satisfazer suas necessidades?; 4) Quão disponíveis para você estão as informações que precisa no seu dia a dia?; 5) Em que medida você tem oportunidades de atividade de lazer?; 6) Quão satisfeito (a) você está com as condições do local onde mora?; 7) Quão satisfeito (a) você está com o seu acesso aos serviços de saúde?; 8) Quão satisfeito (a) você está com o seu meio de transporte?

O WHOQOL-Bref foi analisado com base nos critérios propostos pela equipe australiana do WHOQOL¹⁶, os quais permitem a classificação da QV em uma escala percentual de 0 a 100.

Quanto mais próximo de 100%, melhor é a QV do avaliado.

Foram coletados dados de massa corporal (MC, kg), com uma balança digital Plenna, com capacidade para 150kg e resolução de 100g, estando o avaliado descalço e com o mínimo de roupa possível. A estatura (EST, cm) foi aferida utilizando-se uma fita métrica, com escalas graduadas de 0,1cm, fixada em uma superfície de apoio plana, sendo que para efetuar a medida o avaliado deveria estar descalço ou no máximo de meias, em apnéia inspiratória e com a cabeça posicionada no plano de Frankfurt¹⁷.

A condição socioeconômica foi avaliada de acordo com o Critério de Classificação Econômica do Brasil (CCEB), desenvolvido pela Associação Brasileira de Empresas de Pesquisa (ABEP)¹⁸. O CCEB estima o poder de compra das pessoas e das famílias e o grau de instrução do chefe da família, classificando da seguinte forma: classe A (25 a 34 pontos), classe B (17 a 24 pontos), classe C (11 a 16 pontos), classe D (6 a 10 pontos) e classe E (0 a 5 pontos). Para este estudo, as classes socioeconômicas foram separadas em classe alta (A), classe média (B) e classe baixa (C+D+E), visando ao poder das análises estatísticas.

Análise estatística

Inicialmente, recorreu-se à análise descritiva da QV global e do domínio meio ambiente dos adolescentes estudados. Em seguida, utilizou-se o teste do qui-quadrado e, quando necessário, o teste exato de Fisher, para investigar diferenças proporcionais referentes ao domínio meio ambiente entre os seguintes grupos: sexo, idade, condição socioeconómica, tipo de escola, local de moradia, série escolar e turno de estudo. A regressão logística binária (análise bruta e ajustada) foi usada para examinar as associações entre os fatores sociodemográficos (variáveis independentes) com o domínio meio ambiente (variável dependente) dos adolescentes. Tanto para o qui-quadrado quanto para regressão, a percepção do domínio meio ambiente da QV dos adolescentes foi dicotomizada em positiva e negativa com base na mediana. Para modelagem da análise de regressão, foram consideradas apenas as variáveis que

apresentaram nível de significância inferior a 0,20 para associação com o domínio psicológico no teste de razões de verossimilhança. O nível de significância foi estabelecido em $p < 0,05$.

Resultados

Com base na análise do questionário WHO-QOL-Bref, observou-se valor médio da QV global dos adolescentes (média de todos os domínios) de 67,3%, com desvio padrão de 10,2%. Para o domínio meio ambiente, foi encontrado valor médio de 55,6%, com desvio padrão de 11,4%. As análises referentes às proporções para o domínio meio ambiente da QV, com estratificação por variáveis sociodemográficas, podem ser observadas na Tabela 2. Os achados demonstraram que o sexo, a condição socioeconômica e o tipo de escola estiveram associados ao domínio meio ambiente.

Tabela 2. Domínio meio ambiente da QV dos adolescentes de acordo com variáveis sociodemográficas.

Variáveis sociodemográficas	Percepção do domínio meio ambiente (%)		p
	Positiva	Negativa	
Sexo			
Masculino	62,3	37,7	0,001
Feminino	47,4	52,6	
Idade (anos)			
14	52,1	47,9	0,845
15	55,9	44,1	
16	53,5	46,5	
17	54,5	45,5	
18	43,2	56,8	
19	45,5	54,5	
20	50,0	50,0	
Condição socioeconômica			
A	90,3	9,7	0,001
B	56,4	43,6	
C, D e E	49,3	50,7	
Tipo de escola			
Pública	87,5	12,5	0,001
Particular	51,9	48,1	
Local de moradia			
Área rural	52,3	47,7	0,747
Área urbana	53,7	46,3	
Série escolar			
1º ano	50,4	49,6	0,473
2º ano	55,3	44,7	
3º ano	55,6	44,4	
Turno de estudo			
Matutino	55,3	44,7	0,101
Vespertino	55,2	44,8	
Noturno	43,7	56,3	

Os resultados referentes à análise de regressão logística bruta demonstraram associação entre o domínio meio ambiente com o sexo, condição socioeconômica, tipo de escola e turno de estudo. Quando considerada a análise ajustada, permaneceram associados ao domínio meio ambiente o sexo e a condição socioeconômica (Tabela 3). Adolescentes do sexo feminino tiveram 1,9 vezes mais chance para apresentar percepção negativa do domínio meio ambiente do que seus pares do sexo masculino ($RC=1,96$; IC 95% 1,39-2,77; $p<0,001$). Indivíduos menos abastados (classe B e C+D+E) apresentaram, respectivamente, 5,7 e 7,4 vezes mais risco para possuir percepção negativa do domínio meio ambiente quando comparados com adolescentes da classe socioeconômica A ($RC=5,68$; IC 95% 1,58-20,42; $p=0,008$ e $RC=7,41$; IC 95% 2,08-26,38; $p=0,002$, respectivamente).

Discussão

Os achados do presente estudo indicaram o meio ambiente como domínio vulnerável da QV dos adolescentes estudados, com valor médio de 55,6%. Estes resultados são preocupantes e evidenciam a necessidade de investimentos governamentais visando à melhoria das condições ambientais desta população, principalmente em rela-

ção à segurança física e proteção, ambiente no lar, recursos financeiros, cuidados de saúde e sociais, oportunidade de adquirir novas informações e habilidades, participação e oportunidades de recreação/lazer, ambiente físico, poluição, ruído, trânsito, clima e transporte². Este estudo foi pioneiro na avaliação do domínio meio ambiente da QV de adolescentes brasileiros, bem como apresentou resultados relevantes em relação às variáveis sociodemográficas relacionadas a este domínio. A escassez de pesquisas referentes a aspectos ambientais diretamente relacionados à QV de adolescentes, principalmente utilizando o instrumento WHOQOL-Bref, dificulta a comparação dos achados obtidos no presente estudo.

A maioria dos estudos nacionais que utilizaram o WHOQOL tem demonstrado que o domínio meio ambiente é a pior faceta da QV da população brasileira. Gordia, Quadros e Vilela Júnior⁵ analisaram a QV de indivíduos do exército brasileiro e observaram os menores valores percentuais para este domínio, sendo, portanto, o principal ponto vulnerável na QV deste segmento da população. O mesmo pode ser observado em outras amostras; Gordia *et al.*⁶ avaliaram a QV de mulheres idosas da cidade de Fortaleza (CE) e os achados indicaram índices preocupantes para questões ambientais da QV. Pendleton e Pereira⁷ avaliaram a QV de 128 professores

Tabela 3. Associação entre o domínio meio ambiente da QV com variáveis sociodemográficas em adolescentes.

Variáveis (Categorias)	Percepção negativa do DMA [§] (%)	Análise bruta RC (95% IC)	Análise ajustada [‡] RC (95% IC)
Sexo			
Masculino	37,7	1*	1†
Feminino	52,6	1,84 (1,32-2,56)	1,96 (1,39-2,77)
Condição socioeconômica			
A	9,7	1*	1†
B	43,6	7,20 (2,11-24,65)	5,68 (1,58-20,42)
C, D e E	50,7	9,61 (2,88-32,10)	7,41 (2,08-26,38)
Tipo de escola			
Particular	12,5	1*	1
Pública	48,1	6,49 (1,92-22,00)	3,04 (0,81-11,47)
Turno de estudo			
Matutino	44,7	1*	1
Vespertino	44,8	1,01 (0,70-1,44)	0,77 (0,52-1,12)
Noturno	56,3	1,59 (1,02-2,50)	1,51 (0,95-2,43)

Nota:

* $p<0,05$ para a análise bruta.

† $p<0,05$ para a análise ajustada.

‡ Análise ajustada para as demais variáveis independentes do modelo de regressão.

§ DMA = Domínio Meio Ambiente.

res de ensino médio de quatro escolas estaduais de Rio Claro (SP) e observaram que o domínio meio ambiente foi a faceta mais preocupante da QV dessa amostra. Em investigação realizada por Castro *et al.*⁹, com 276 adultos dependentes de tabaco, observou-se que o meio ambiente foi o principal aspecto negativo da QV.

Considerando os problemas urbanos contemporâneos e as possibilidades que a cidade oferece para a realização de projetos sociais, a Organização Mundial da Saúde (OMS) e suas agências regionais, como a Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS), iniciaram o Movimento Cidades Saudáveis, com o intuito de motivar governos e sociedade civil a desenvolver estratégias, em diversos setores das políticas sociais, com a implementação de projetos interinstitucionais e intersetoriais, visando realizar ações de melhoria das condições de vida, saúde e, consequentemente, da QV da população urbana¹⁹.

Recentemente, alguns municípios brasileiros - por exemplo, Curitiba (PR), Chopinzinho (PR) e Vinhedo (SP) - , preocupados com as condições de vida da população, estão implementando programas de intervenção para melhoria de diversos fatores, tais como saneamento básico, educação, assistência médica, ambientes de trabalho e lazer saudável²⁰. Entretanto, o comprometimento dos governantes com a melhoria das condições de vida dos brasileiros ainda é muito reduzido e este descaso está explícito nos resultados obtidos no presente estudo.

Os achados da regressão logística ajustada indicaram o sexo e a condição socioeconômica como variáveis determinantes do domínio meio ambiente da QV dos adolescentes investigados. Moças apresentaram maior risco para possuir percepção negativa do domínio meio ambiente do que rapazes. Este fato pode estar relacionado a diferenças nas condições de vida ou a diferenças na percepção da QV. No entanto, tendo em vista que outros estudos, realizados com jovens e adultos, também vêm observando o sexo feminino como grupo de risco para apresentar percepção negativa da QV^{12,21,22}, pode-se supor que a principal diferença na avaliação do domínio meio ambiente da QV entre rapazes e moças esteja na maior exigência das adolescentes do sexo feminino em relação à percepção da QV, ou seja, rapazes e moças podem ter condições de vida semelhantes, porém, formas diferentes para analisar e ponderar diversos aspectos de sua vida. Entretanto, considerando que o presente estudo teve um *design* transversal, este resultado deve ser analisado com cautela, pois não é possível

estabelecer uma relação de causa e efeito entre o sexo e o domínio meio ambiente da QV dos adolescentes. Desta forma, outros estudos são necessários para confirmar estes achados, em especial, pesquisas com enfoque qualitativo referente à forma como os adolescentes percebem e avaliam sua QV.

A variável que apresentou relação mais consistente com o domínio meio ambiente foi a condição socioeconômica, tendo em vista que indivíduos menos abastados (classe B e C+D+E) apresentaram, respectivamente, 5,7 e 7,4 vezes mais risco para possuir percepção negativa do domínio meio ambiente quando comparados com adolescentes da classe socioeconômica A. Considerando pesquisas com *design* diferente do presente estudo, porém com o mesmo fim, parece que indivíduos pertencentes à classes menos favorecidas convivem com condições ambientais desfavoráveis e prejudiciais à sua QV¹⁰⁻¹². Szwarcwald *et al.*¹⁰ testaram a associação entre desigualdade de renda e condições de saúde no município do Rio de Janeiro. Os resultados evidenciam correlações significativas dos indicadores de desigualdade de renda com todos os indicadores de saúde, demonstrando que as piores condições de saúde não podem ser dissociadas das disparidades de renda. Para os homicídios, a concentração de indivíduos residentes em favelas se mostrou relevante, sugerindo uma piora adicional das condições de saúde através da deterioração das interações comunitárias e do aumento da criminalidade. Uma análise geoepidemiológica apontou para o vínculo entre as piores condições de saúde e a concentração residencial de pobreza. Os autores concluíram que há necessidade urgente de se implementarem políticas compensatórias para amenizar os efeitos danosos da desigualdade social.

Kran e Ferreira¹¹ buscaram discutir a QV na cidade de Palmas, capital do Estado do Tocantins, através de uma análise da habitação e seu entorno. Os autores observaram que Palmas possui diversas áreas periféricas com acessibilidade e infraestrutura limitadas, onde o solo é menos valorizado e ocupado, basicamente, por populações de baixa renda, que vivem em evidentes condições de precariedade econômica, social e ambiental, tendo, por consequência, a sua QV comprometida. Pesquisa desenvolvida por Gaspar *et al.*¹² objetivou investigar a QV relacionada à saúde em função da condição socioeconômica. Os achados do estudo indicaram que adolescentes com condição socioeconômica média/alta apresentaram valores médios estatisticamente mais elevados para variáveis socioam-

bientais da QV do que seus pares de condição socioeconômica baixa.

De uma forma geral, adolescentes de condição socioeconômica menos privilegiada apresentam maior chance para morar em regiões periféricas, sem saneamento básico, vivem em áreas com alto índice de criminalidade, convivem com um sistema educacional e de saúde falido, não têm oportunidades para lazer, apresentam dificuldades financeiras, alimentação restrita e acesso limitado a novas tecnologias. É evidente que estes fatores implicam a diminuição da QV desta população, em especial sobre aspectos relacionados ao meio ambiente, fato confirmado pelo presente estudo e demais investigações supracitadas. Neste contexto, torna-se patente a necessidade de intervenção governamental através de políticas públicas eficientes que visem melhorar

as condições de vida da população que apresenta dificuldades socioeconômicas, especialmente em relação a aspectos-chave, como sistema educacional, de saúde e de segurança pública.

Conclusão

O domínio meio ambiente apresentou-se como ponto vulnerável da QV dos adolescentes investigados, indicando a urgência para implementação de políticas públicas ambientais visando melhorar a QV desta população. Os principais subgrupos em risco para apresentar percepção negativa do domínio meio ambiente da QV foram compostos por adolescentes do sexo feminino e pertencentes às classes socioeconômicas menos favorecidas.

Colaboradores

AP Gordia participou da concepção, delineamento e redação do artigo, análise e interpretação de dados. TMB de Quadros participou da concepção, delineamento e redação do artigo, análise e interpretação de dados. W de Campos participou da concepção, delineamento, redação do artigo e revisão crítica.

Referências

1. Campolina AG, Ciconelli RM. Qualidade de vida e medidas de utilidade: parâmetros clínicos para as tomadas de decisão em saúde. *Rev. Panam. Salud Pública / Pan Am. J. Public Health* 2006; 19(2):128-136.
2. The Whoqol Group. The World Health Organization quality of life assessment (WHOQOL): development and general psychometric properties. *Soc Sci Med* 1998; 46:1569-1585.
3. Fleck MPA, Louzada S, Xavier M, Chachamovich E, Vieira G, Santos L, Pinzon V. Aplicação da versão em português do instrumento abreviado de avaliação da qualidade de vida "WHOQOL-bref". *Rev. Saúde Pública* 2000; 34(2):178-183.
4. Moreno AB, Faerstein E, Werneck GL, Lopes CS, Chor D. Propriedades psicométricas do Instrumento Abreviado de Avaliação de Qualidade de Vida da Organização Mundial da Saúde no Estudo Pró-Saúde. *Cad Saúde Pública* 2006; 22(12):2585-2597.
5. Gordia AP, Quadros TMB, Vilela Júnior GB. Quality of life and physical fitness of individuals in the Brazilian army. *The FIEP bulletin* 2006; 76(Special Edition):82-85.
6. Gordia AP, Quadros TMB, Vilela Júnior GB, Souza EA, Cabral C, Moraes TB, Quadros Junior PK, Campos W. Comparação da qualidade de vida de mulheres idosas praticantes e não praticantes de exercício físico. *Lecturas: Educación Física y Deportes* 2007; 11(106):1-2.
7. Penteado RZ, Pereira IMTB. Qualidade de vida e saúde vocal de professores. *Rev. Saúde Pública* 2007; 41(2):236-243.
8. Siviero LMPS. *Saúde mental e qualidade de vida de infartados* [tese]. Ribeirão Preto (SP): Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto; 2003.
9. Castro MG, Oliveira MS, Moraes JFD, Miguel AC, Araujo RB. Qualidade de vida e gravidade da dependência de tabaco. *Rev Psiquiatr Clin* 2007; 34(2):61-67.
10. Szwarcwald CL, Bastos FI, Esteves MAP, Andrade CLT, Paez MS, Medici EV, Derrico M. Desigualdade de renda e situação de saúde: o caso do Rio de Janeiro. *Cad Saúde Pública* 1999; 15(1):15-28.
11. Kran F, Ferreira FPM. Qualidade de vida na cidade de Palmas - TO: uma análise através de indicadores habitacionais e ambientais urbanos. *Ambient Soc* 2006; 9(2):123-141.
12. Gaspar T, Matos MG, Ribeiro JLP, Leal I. Qualidade de vida e bem-estar em crianças e adolescentes. *Rev Bras Ter Cogn* 2006; 2(2):47-60.
13. Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE. *Projeção da População do Brasil: 1980-2050*. [acessado 2005 mar 12]. Disponível em: http://www.ibge.gov.br/home/estatistica/populacao/projecao_da_populacao/default.shtml
14. Gil AC. *Métodos e técnicas de pesquisa social*. 3^a ed. São Paulo: Atlas; 1991.
15. Izutsu T, Tsutsumi A, Islam A, Matsuo Y, Yamada HS, Kurita H, Wakai S. Validity and reliability of the Bangla version of WHOQOLBREF on an adolescent population in Bangladesh. *Qual Life Res* 2005; 14(7):1783-1789.
16. The Australian Centre for Posttraumatic Mental Health. *Trauma related research, training and policy development, 2003* [acessado 2006 abr 15]. Disponível em: http://www.acpmh.unimelb.edu.au/whoqol/whoqol-bref_5.html
17. Gordon CC, Chumlea WCC, Roche AF. Stature, recumbent length, and weight. In: Lohman TG, Roche AF, Martorell R, editors. *Anthropometric standardization reference manual*. Champaign: Human Kinetics; 1988.
18. Associação Brasileira de Empresas de Pesquisa. *Dados com base no Levantamento Sócio Econômico, 2000 - IBOPE*. [acessado 2005 mai 10]. Disponível em: <http://www.abep.org>
19. Westphal MF. O Movimento Cidades/Municípios Saudáveis: um compromisso com a qualidade de vida. *Cien Saúde Colet* 2000; 5(1):39-51.
20. Vilarta R. *Qualidade de vida e políticas públicas: saúde, lazer e atividade física*. Campinas: IPES Editorial; 2004.
21. Lipp MEN, Tanganelli MS. Stress e qualidade de vida em Magistrados da Justiça do Trabalho: diferenças entre homens e mulheres. *Psicol Refl Crít* 2002; 15(3):537-548.
22. Cucchiaro G, Dalgalarondo P. Saúde mental e qualidade de vida em adolescentes: um estudo entre escolares em duas áreas urbanas contrastantes. *Rev Bras Psiquiatr* 2007; 29(3):213-221.

Artigo apresentado em 21/07/08

Aprovado em 09/10/08

Versão final apresentada em 29/10/08