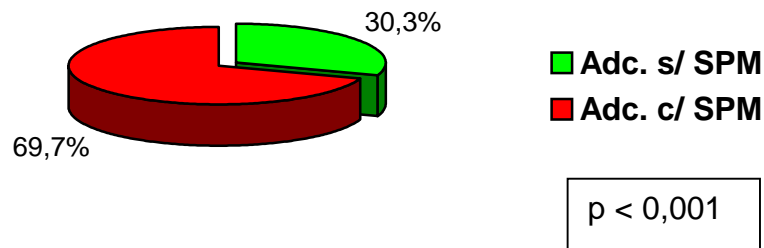


5. RESULTADOS

Os resultados serão apresentados observando uma seqüência didática que envolve desde as variáveis individuais até as sociais.

A incidência de SPM no grupo estudado pode ser vista na Figura 1.

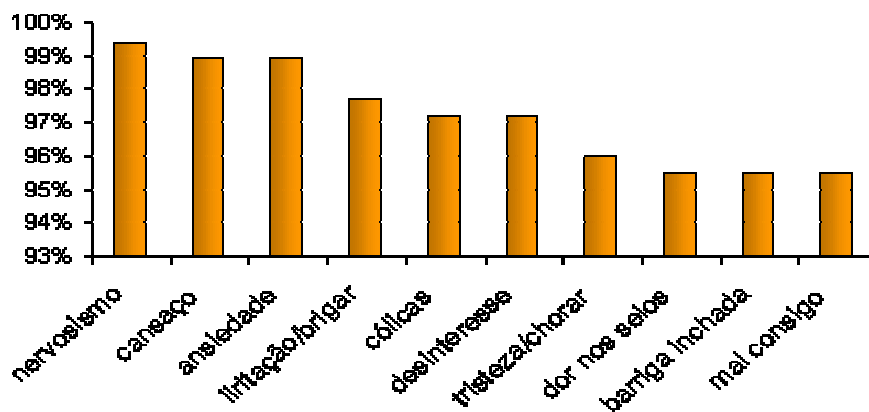
Figura 1 – Incidência de SPM nas adolescentes



Para as adolescentes participantes da pesquisa (n = 254) se observou a incidência de SPM em 69,7% e 30,3% não apresentavam SPM. (Figura 1)

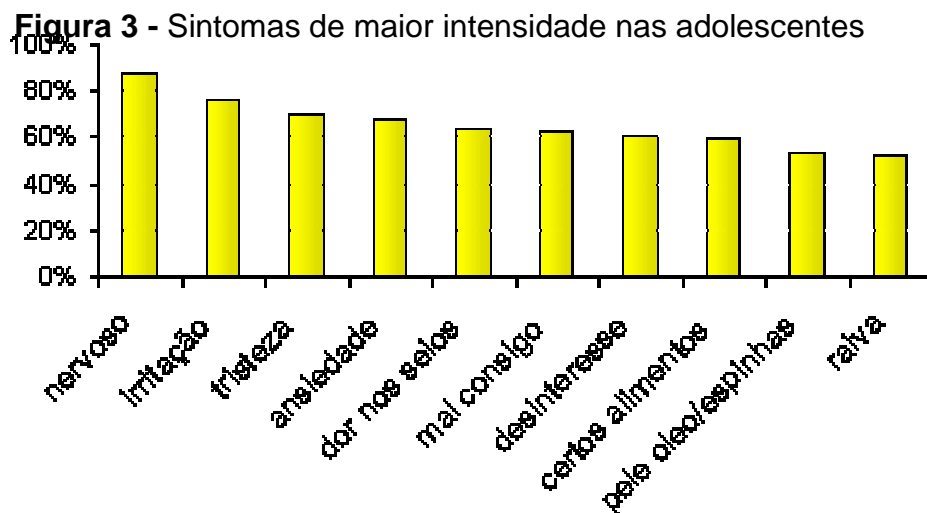
Os sintomas apresentados pelas adolescentes portadoras de SPM são observados na Figura 2.

Figura 2 - Sintomas de maior incidência de SPM nas adolescentes



Observou-se como sintomas de maior frequência: nervosismo (99,4%), cansaço (98,9%), ansiedade (98,9%), irritação e vontade de brigar (97,7%), cólicas (97,2%), desinteresse (97,2%), tristeza e vontade de chorar (96%), dor nos seios (95,5%), barriga inchada (95,5%) e sentir-se mal consigo mesma (95,5%). (Figura 2)

Os sintomas de maior intensidade apresentados considerados pelas adolescentes podem ser visualizados na Figura 3.



Entre os sintomas de SPM apresentados pelas adolescentes mostraram-se mais intensos: nervosismo (87,6%), irritação (75,7%), tristeza e vontade de chorar (69,5%), ansiedade (67,2%), dor nos seios (63,8%), sentir-se mal consigo mesma (62,1%), desinteresse (59,9%), desejo por determinados alimentos (especialmente chocolate) (59,3%), pele mais oleosa com espinhas (53,1%) e raiva (52,5%). (Figura 3)

A ocorrência de SPM nas adolescentes segundo a idade cronológica pode ser vista na Tabela 1.

Tabela 1 –SPM nas adolescentes X idade cronológica das adolescentes

Id cronol Adc	Adc SPM +	Adc SPM -
mínima	14	14
mediana	16	15
máxima	18	18

(p = 0,6797*)

* Teste de Mann Whitney (U-statistic)

Não houve, no grupo de adolescentes avaliado, associação estatisticamente significativa entre a presença de SPM nas adolescentes e a idade cronológica das mesmas. (Tabela 1)

A distribuição da idade da menarca das adolescentes é apresentada na Tabela 2.

Tabela 2 – Idade da menarca das adolescentes

Id. menarca	Adolescentes	%
8	1	0,4
9	9	3,5
10	27	10,6
11	56	22
12	110	43,3
13	38	15
14	13	5,1
Total	254	100

IM = 11,7 DP = 1,1

A idade da menarca apresentada pelas adolescentes foi de 8 a 14 anos, com uma média de 11,7 anos, mediana de 11 e DP = 1,1. (Tabela 2)

A presença de SPM nas adolescentes segundo a idade da menarca pode ser observada na Tabela 3.

Tabela 3 –SPM nas adolescentes X idade da menarca

Id menarca	Adc SPM +	Adc SPM -
mínima	9	8
mediana	12	12
máxima	14	14

(p = 0,0226*)

*Teste de Mann Whitney (U-statistic)

Houve associação estatisticamente significante entre SPM nas adolescentes pesquisadas e a idade da menarca. (Tabela 3)

A presença de SPM nas adolescentes segundo a expectativa em relação à espera da menarca pode ser visualizada na Tabela 4.

Tabela 4 – SPM nas adolescentes X expectativa em relação à espera da menarca

	Adc SPM +	%	Adc SPM -	%	Total
esperada	47	26,6	14	18,2	61
Não esperada	130	73,4	63	81,8	193
Total	177	100	77	100	254

(p = 0,0207)

Observou-se associação estatisticamente significativa entre a ocorrência de SPM nas adolescentes e a expectativa em relação à espera da primeira menstruação. (Tabela 4)

A presença de SPM nas adolescentes segundo a expectativa em relação ao desejo da menarca pode ser visualizada na Tabela 5.

Tabela 5 - SPM nas adolescentes X expectativa em relação ao desejo da menarca

	Adc SPM +	%	Adc SPM -	%	Total
desejada	52	29,4	17	22,1	69
Não desejada	125	70,6	60	77,9	185
Total	177	100	77	100	254

(p = 0,2830)

Não se observou associação estatisticamente significativa entre a presença de SPM nas adolescentes e a expectativa em relação ao desejo da menarca. (Tabela 5)

A presença de SPM nas adolescentes segundo o ciclo menstrual é observada na Tabela 6.

Tabela 6 – SPM nas adolescentes X ciclo menstrual

Ciclo	Adc SPM +	%	Adc SPM -	%	Total
Regular	80	45,2	36	46,8	116
Irregular	97	54,8	41	53,2	138
Total	177	100	77	100	254

(p = 0,819)

Não se verificou associação entre a presença de SPM no grupo pesquisado e a regularidade ou irregularidade do ciclo menstrual. (Tabela 6)

A presença de SPM nas adolescentes frente à idade cronológica das mães pode ser verificada na Tabela 7.

Tabela 7 – SPM nas adolescentes X idade cronológica das mães

Id cronol Mães	Adc SPM +	Adc SPM -
mínima	32	33
mediana	43,3	42,4
máxima	55	57

(p = 0,538)

Não houve associação entre SPM nas adolescentes e a idade cronológica materna. (Tabela 7)

A ocorrência de SPM nas adolescentes segundo a escolaridade das mães é apresentada na Tabela 8.

Tabela 8 - SPM nas adolescentes X escolaridade das mães

Esc Mãe	Adc SPM +	%	Adc SPM -	%
Ens Fund	67	37,9	25	32,5
Ens Med	91	51,4	39	50,6
Ens Sup	19	10,7	13	16,9
Total	177	100	77	100

(p = 0,384)

Em relação ao nível de escolaridade 42,9% das mães apresentavam ensino médio completo. Não houve associação quando se relacionou a presença de SPM nas adolescentes e o grau de instrução materna. (Tabela 8)

A distribuição da idade da menarca das mães das adolescentes pode ser observada na Tabela 9.

Tabela 9 – Idade da menarca das mães

Id menarca	Mães	%
9	5	2,0
10	8	3,1
11	33	13,0
12	72	28,3
13	62	24,4
14	34	13,4
15	25	9,8
16	13	5,1
17	2	,8
Total	254	100,0

IM = 12,8 DP = 1,6

A idade da menarca das mães se apresentou entre 9 e 17 anos, com uma média de 12,8 anos, mediana de 13 anos e DP = 1,6. (Tabela 9)

A presença da SPM nas adolescentes segundo a fala das mães sobre menstruação está representada na Tabela 10.

Tabela 10 - SPM nas adolescentes X mães que falam sobre menstruação

	Adc SPM +	%	Adc SPM -	%	Total
Mães falam	150	84,7	27	15,3	177
Mães não falam	61	79,2	16	20,8	77
Total	211	83,1	43	16,9	254

(p = 0,370)

Não houve associação estatisticamente significativa entre SPM nas adolescentes e o fato das mães falarem a respeito de menstruação. (Tabela 10)

A ocorrência da SPM nas adolescentes segundo a conotação dada à menstruação pode ser vista na Tabela 11.

Tabela 11 – SPM nas adolescentes X conotação dada à menstruação

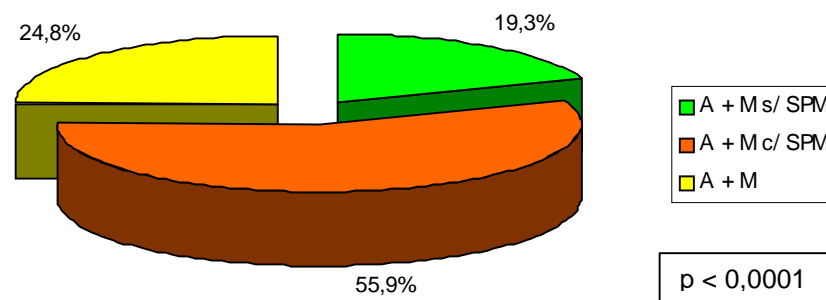
Conot	SPM +	%	SPM -	%
Menst. -	126	71,2	7	9,1
Menst. +	51	28,8	70	90,9
Total	177	100	77	100

(p = 0,001)

Observou-se associação estatisticamente significativa quando se relacionou a presença de SPM no grupo de adolescentes e a conotação atribuída por elas à menstruação. (Tabela 11)

A história familiar positiva de SPM em adolescentes e suas mães está representada na Figura 4.

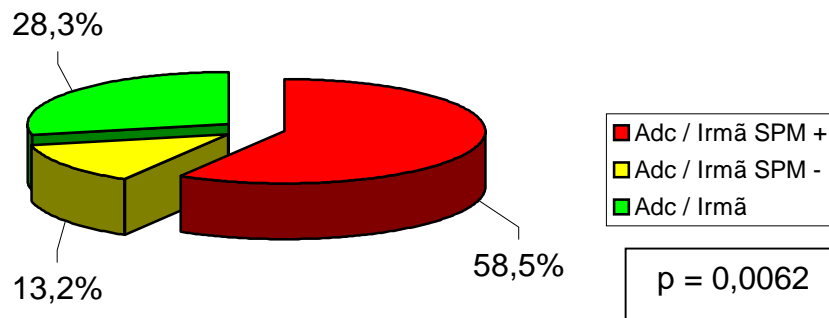
Figura 4 –História familiar positiva: adolescentes e mães com SPM



Verificou-se que em 55,9% das adolescentes que apresentaram SPM a presença da síndrome também foi encontrada em suas mães. (Figura 4)

A história familiar positiva de SPM nas adolescentes e suas irmãs pode ser observada na Figura 5.

Figura 5 –História familiar positiva: adolescentes e irmãs com SPM



Verificou-se que em 58,5% das adolescentes que apresentaram SPM a presença da síndrome também foi encontrada em suas irmãs. (Figura 5)

A ocorrência da SPM nas adolescentes frente à fala das mães sobre SPM é verificada na Tabela12

Tabela 12 –SPM nas adolescentes X mães que falam sobre SPM

	Adc SPM +	%	Adc SPM -	%	Total
Mães falam	81	45,8	19	24,7	100
Mães não falam	96	54,2	58	75,3	154
Total	177	100	77	100	254

($p = 0,002$)

Encontrou-se associação estatisticamente significativa entre adolescentes com SPM e o fato das mães conversarem sobre SPM com as filhas. (Tabela 12)

A ocorrência da SPM nas adolescentes segundo a conotação dada à SPM pela família pode ser vista na Tabela 13.

Tabela 13 – SPM nas adolescentes X conotação dada à SPM pela família

Conot.	Adc SPM +	%	Adc SPM -	%
SPM +	59	33,3	54	70,1
SPM -	118	66,7	23	29,9
Total	177	100	77	100

(p < 0,001)

Os resultados obtidos demonstraram associação entre e a presença de SPM nas adolescentes e a conotação dada pela família ao evento SPM. (Tabela 13)

A presença da SPM nas adolescentes frente à abordagem do tema pela escola é verificada na Tabela 14.

Tabela 14 – SPM nas adolescentes X abordagem do tema SPM pela escola

	Adc SPM +	%	Adc SPM -	%	Total
Sim	81	45,8	31	40,3	112
Não	96	54,2	46	59,7	142
Total	177	100	77	100	254

(p = 0,417)

Não se observou associação entre a presença da SPM nas adolescentes e a abordagem do tema pela escola. (Tabela 14)

A ocorrência da SPM nas adolescentes frente a abordagem do tema pelas amigas é demonstrada na Tabela 15.

Tabela 15 – SPM nas adolescentes X abordagem do tema SPM pelas amigas

	Adc SPM +	%	Adc SPM -	%	Total
Sim	141	79,7	36	46,8	177
Não	36	20,3	41	53,2	77
Total	177	100	77	100	254

(p < 0,001)

Verificou-se associação entre a presença de SPM e a abordagem do tema pelo grupo de iguais (amigas). (Tabela 15)

A presença da SPM nas adolescentes segundo a abordagem do tema pela mídia falada é observada na Tabela 16.

Tabela 16 - SPM nas adolescentes X abordagem do tema SPM pela mídia falada

	Adc SPM +	%	Adc SPM -	%	Total
Sim	157	88,7	58	75,3	215
Não	20	11,3	19	24,7	39
Total	177	100	77	100	254

(p = 0,012)

Verificou-se associação entre a presença da SPM nas adolescentes e a mídia falada. (Tabela 16)

A presença da SPM nas adolescentes segundo a abordagem do tema pela mídia impressa é observada na Tabela 17.

Tabela 17 - SPM nas adolescentes X abordagem do tema SPM pela mídia impressa

	Adc SPM +	%	Adc SPM -	%	Total
Sim	140	79,1	21	27,3	161
Não	37	20,9	56	72,7	93
Total	177	100	77	100	254

(p < 0,001)

Constatou-se associação entre SPM nas adolescentes e a mídia impressa. (Tabela 17)

As variáveis que mostraram associação na análise univariada foram lançadas num modelo múltiplo de regressão logística.

Na Tabela 18 podem ser observadas as variáveis que permaneceram associadas neste último modelo.

Tabela 18 - Análise de Regressão Binária Logística –
Forward Stepwise (Wald)

Variáveis	B	S.E.	Wald	p	OR	95% Int. Conf. - OR	
						Min.	Max.
mãe c/ SPM	1,840	0,356	26,733	< 0,001	6,296	3,134	12,646
conot. fam SPM	1,454	0,361	16,232	< 0,001	4,280	2,110	8,682
fala amigas	1,439	0,364	15,582	< 0,001	4,215	2,063	8,611
mídia fal. SPM	1,197	0,457	6,849	0,009	3,309	1,350	8,108
conot. menst	0,571	0,242	5,581	0,018	1,771	1,102	2,844
expec. - esp	-1,196	0,439	7,441	0,006	0,302	0,128	0,714

O modelo explicativo demonstra 46,5% da variabilidade do fenômeno observado, isto é, a adolescente ter ou não ter SPM.

Continuaram mostrando associação com a presença de SPM nas adolescentes a herança familiar, a conotação atribuída à SPM pela família, a influência das amigas (grupo de iguais) e da mídia falada, a conotação dada à menstruação e a expectativa, enquanto espera, frente à menarca.