

## TERMO DE REFERENCIA (TR)

### ORIENTAÇÕES PARA TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO DA RESIDÊNCIA

ÍTEM 1. DA FINALIDADE DESTE TR: estabelece as atividades relacionadas à organização, elaboração, desenvolvimento, orientação, apresentação e avaliação do Trabalho de Conclusão de Residência (TCR), atividade obrigatória definida pela Comissão Nacional de Residência Multiprofissional, na Resolução nº 3, de 4 de maio de 2010, Art. 3 inciso 2º, que determina: “Ao final do treinamento, o Profissional da Saúde Residente deverá apresentar, individualmente, um trabalho ou um artigo científico com comprovação de protocolo de envio à publicação”.

Durante a residência, cada RESIDENTE, de modo individualizado, deverá identificar temática de seu interesse, coerente com a área de concentração de sua formação e com a proposta multiprofissional, para desenvolver um TCR, no formato destas categorias de trabalhos científicos, Relato de experiência, artigo científico de estudo primário, artigo de revisão ou monografia. O residente deve estar ciente que o TCR é uma atividade obrigatória e um dos requisitos necessários para obter o título de pós-graduação de Programa de Residência Multiprofissional em Saúde.

ÍTEM 1.1: O RESIDENTE/ORIENTADOR(A) que tem a possibilidade de publicação em revistas (não vinculadas a UESC) trabalho final (artigo completo) submetido para publicação em Revista Indexada-Qualis deve apresentar o protocolo de envio e/ou aceite de publicação ou a publicação propriamente dita.

ITEM 2. OBJETIVO DO TCR: O TCR tem como objetivo promover o desenvolvimento do Residente, sua capacidade de reflexão, sistematização de suas práticas e conhecimentos, em um estudo que poderá ser um projeto de intervenção prática em saúde ou um projeto de pesquisa, cujo tema deve estar alinhado ao Sistema Único de Saúde (SUS) e as Políticas Públicas relacionadas com a Saúde em concordância com a proposta Político-Pedagógica dos Programas de Residência.

ITEM 3. DA RESPONSABILIDADE DA AVALIAÇÃO DO CONTEÚDO TÊMÁTICO: O desempenho na disciplina de Trabalho de Conclusão de Curso será verificado por uma única avaliação final, resultante da apreciação do trabalho realizado (banca avaliadora), considerando o conteúdo, a estrutura, a redação e a defesa (apresentação) do mesmo, virtualmente ou presencialmente.

ITEM 4. PRAZO DE ENTREGA DO TCR: O prazo de entrega do documento final para avaliação do TCR, para a banca examinadora, será de 15 (quinze) dias antes da data de defesa. Cabe ao residente a responsabilidade de entregar cópias digitais aos avaliadores, como também a entrega do documento final após defesa corrigida (15 dias após defesa) digitalizada (rsaundefamilia@uesc.br). Se o acadêmico não entregar o documento para a banca examinadora no prazo estabelecido, só poderá fazê-lo no próximo semestre, efetuando nova matrícula na disciplina e respeitando a determinação da COREMU aprovada pela Coodenação do programa de residência multiprofissional em saúde da família (PRMSF/UESC).

ITEM 5. ARQUIVO DO TCR: A Coodenação do programa de residência multiprofissional em saúde da família (PRMSF/UESC), seguindo os princípios da administração pública expressos na Constituição no seu artigo 5º, inciso XXXIII, quando estabelece que “*todos têm o direito a receber dos órgãos públicos informações de seu interesse particular, ou de interesse coletivo ou geral, que serão prestadas no prazo da lei, sob pena de responsabilidade, ressalvadas aquelas cujo sigilo seja imprescindível à segurança da sociedade e do Estado*”. A publicidade, portanto, tem o condão de evidenciar a objetivação da aplicação dos princípios constitucionais da administração pública, dando a necessária noção de transparência na condução da coisa pública exigida pela sociedade. A partir do acima exposto todo TCR que não atender O ÍTEM 1.1 deve ser publicado na revista institucional do departamento de saúde da UESC a Revista Brasileira de Ciências em Saúde – REBRACISA (Brazilian Journal Of Health Sciences) Link/; [Submissões](#) | [Revista Brasileira de Ciências em Saúde - Brazilian Journal of Health Sciences \(uesc.br\)](#).

## DIRETRIZES PARA AUTORES/ORIENTADORES

### 1. Estrutura do Artigo

1.1 **Título do artigo:** no máximo 15 palavras, em português, inglês e espanhol, sem abreviações, em caixa alta, negrito, espaçamento 1,5cm. Desconsiderar nomes de municípios, estados e país.

1.2 **Identificação do(s) autor(es):** nome(s) e sobrenome(s) do(s) autor(es), titulação máxima e a instituição a que pertence(m). Indicar o nome do autor responsável pela troca de correspondência, e-mail e telefone. Máximo de oito autores.

1.3 **Resumo:** Estruturar no máximo 150 palavras. Incluir o resumo somente em português. Caso o artigo seja aceito para publicação, posteriormente será solicitado o resumo nos idiomas português, inglês e espanhol. Não apresentar abreviaturas e siglas. O resumo deve ser estruturado com as seguintes seções: Objetivo, Método, Resultado e Conclusão.

1.4 **Descritores:** devem acompanhar o resumo. Apresentar no máximo cinco descritores em português. Inserir descritores nos idiomas espanhol e inglês. Cada descritor precisa ser separado por ponto e vírgula e a primeira letra de cada descritor deve ser em caixa alta. Devem ser apresentados em seguida do resumo e no mesmo idioma deste, sendo a palavra “descritores” em caixa alta e negrito. Exemplo: DESCRITORES: Cuidados de enfermagem; Enfermagem; Criança; Pediatria; Serviços de saúde da criança.

1.5 **Definição dos descritores:** usar Descritores em Ciências da Saúde – DeCS e extraído do vocabulário DeCS (Descritores em Ciências da Saúde), elaborado pela BIREME, ou MeSH (Medical Subject Headings), elaborado pela NLM (National Library of Medicine), disponível no endereço <http://decs.bvs.br/>.

1.6 **Formatação:** Ter no **máximo 15 páginas de texto**, incluindo resumo (português, inglês e espanhol – inclusive título do artigo), com até 02 mil caracteres com espaços, ilustrações, diagramas, gráficos, esquemas, referências bibliográficas e anexos, com espaço entrelinhas de 1,5 cm, margem superior de 3 cm, margem inferior de 2 cm, margens laterais de 2 cm e letra arial tamanho 12 em todo o texto. Os originais deverão ser encaminhados em formato Word. As tabelas serão mantidas em espaço simples.

1.7 **Texto:** As palavras “RESUMO”, “DESCRITORES”, “INTRODUÇÃO”, “MÉTODO”, “RESULTADOS”, “DISCUSSÃO”, “CONCLUSÃO”, “REFERÊNCIAS” e demais que iniciam as seções do corpo do manuscrito devem ser digitadas em caixa alta, negrito e alinhadas à esquerda.

1.8 **Introdução:** a introdução é a apresentação do tema escolhido e indaga o leitor se interessar pelo estudo. A escrita do estudo não deverá conter abreviaturas. As siglas deverão ser escritas por extenso na primeira apresentação no texto com a sigla dentro dos parênteses. Deve ser breve, conciso, definindo claramente a questão estudada baseado na literatura investigada sobre o tema, ilustrar a prévia revisão da literatura na introdução, destacando sua importância, justificativa e hipóteses pelas lacunas de conhecimento. Inclua referências atualizadas nacionais e internacionais. Descreva o(s) objetivo(s) no final desta seção definido(s) pela pergunta de pesquisa apresentada no texto.

1.9 **Método:** descrever o tipo de estudo, localização, período de coleta dados, amostra, critérios de inclusão e exclusão, população e seleção de número de sujeitos, variáveis de estudo, ferramenta(s). É preciso detalhar procedimento, ferramenta, forma e fundamentos de análise de coleta de dados, incluindo o conteúdo de instrumentos de coletas de dados e a organização dos dados para análise estatística detalhada e aspectos éticos. Para estudos em envolvem seres humanos é necessário inserir o número do parecer de aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) e o CAAE.

1.10 **Resultado:** no texto deve estar indicado o local de inserção das figuras, gráficos, tabelas da mesma forma que estes estiverem numerados sequencialmente. Lembrando que tabelas a menção é no parágrafo anterior a sua apresentação. Os autores poderão inserir até cinco (5) ilustrações, podendo ser figuras, tabelas e quadro, devendo ser em preto e branco e editáveis contendo em seus títulos a localização, estado, país e ano da coleta de dados. Ambos precisam ser legíveis, devendo o autor indicar a fonte apropriada. Apresentar abaixo das ilustrações a fonte com seus respectivos elaboradores.

1.11 **Resultados de abordagem qualitativa:** relato de entrevista/depoimento. A transcrição de depoimento deverá iniciar em novo parágrafo, digitada em fonte Arial 12, itálico, com espaçamento simples entre linhas, sem aspas. Os comentários e/ou argumentação/contra argumentação do autor devem estar entre colchetes e sem itálico. A identificação do sujeito deve ser codificada (justificar na metodologia), entre parênteses, sem itálico e separada do depoimento por ponto.

1.12 **Discussão:** deve ser separada dos resultados e apresentar interpretações dos resultados à luz de literatura atual e pertinente. Apresentar os aspectos relevantes e interpretação dos dados obtidos. Discutir com resultados de pesquisas sobre o tema, implicações e limitações do estudo. Não deve repetir os dados apresentados nos resultados.

1.13 **Conclusão:** a conclusão deve responder aos objetivos do estudo proposto, bem como fundamentar em evidências encontradas com a investigação da maneira mais clara, concisa e objetiva. O item conclusão não deve conter citações. Apresentar as lacunas decorrentes com a realização da investigação e potenciais aspectos que possam permitir futuras pesquisas.

1.14 **Referências:** as referências seguem o Estilo Vancouver. As citações no texto devem ser numeradas de forma consecutiva de acordo com a ordem em que forem mencionadas pela primeira vez no texto. Identificar as citações por números arábicos, entre parênteses e sobrescritos, sem menção do nome dos autores. Quando sequenciais, devem ser separadas por hífen. Se forem aleatórias devem ser separadas por vírgula.

2. **Artigos de pesquisa originais e relato de experiência:** máximo de 25 referências e artigos de revisão até 40 referências. Sendo que 70% publicadas nos últimos 5 anos, 20% nos últimos 2 anos e 10% sem limites de tempo. Artigos de revisão: máximo de 35 referências. Links para consulta: (<http://www.icmje.org/recommendations/>) [http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform\\_requirements.html](http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html).

### 3. Itens Obrigatórios

3.1 É **OBRIGATÓRIO** constar, no final do Documento Word, o endereço completo do(s) autor(es), e-mail e telefone(s) e, no rodapé, a função que exerce(m), a instituição a que pertence(m), o ORCID, títulos e formação profissional. Pode conter para cada estudo até 08 (oito) autores. Sem estas informações, os artigos **NÃO SERÃO PUBLICADOS**.

3.2 **O conteúdo dos artigos é de exclusiva responsabilidade do(s) autor(es).** Os trabalhos publicados terão seus direitos autorais resguardados pela Editora MPM Comunicação LTDA, e só poderão ser reproduzidos com autorização desta.

3.3 Os trabalhos deverão **preservar a confidencialidade**, respeitar os princípios éticos da pesquisa e trazer a aceitação do Comitê de Ética em Pesquisa (Resolução CNS – 466/12), quando se tratar de pesquisa com seres humanos.

3.4 Ao primeiro autor do artigo será enviado o **PDF** .

3.5 Caso os autores possuam fotos que possam ilustrar o artigo, a Revista Saúde Coletiva agradece a colaboração, esclarecendo que as mesmas serão devolvidas após a publicação.

4. **Agradecimentos, apoio financeiro ou técnico, declaração de conflito de interesse financeiro e/ou de afiliações:** os autores são responsáveis por oferecer informações e autorizações relativas aos itens mencionados acima. Citar o número do edital ao qual a pesquisa está vinculada. Em virtude da Portaria CAPES 206, de 4 de setembro de 2018, que dispõe sobre a obrigatoriedade de citação da CAPES, recomendamos a todos os autores que informem o recebimento de auxílio à pesquisa em todos os manuscritos submetidos.

## 5. Alguns exemplos de Referências conforme o tipo de documento

### 5.1. Artigo

Toniollo CL, Bertolin TE. Úlcera venosa crônica: um relato de caso. *Revista Feridas*. 2013;1(3):21-24.

### 5.2. Artigo com mais de **8 autores** (citar os 8 primeiros seguidos de et al)

Ortiz RT, Sposeto RB, Santos ALG, Sakaki MH, Corsato MA, Munhoz ALL, et al. A úlcera plantar neuropática no pé diabético. *Revista Feridas*. 2013;1(3):25-31.

## BIBLIOGRAFIA

MEEIROS, J. B. Redação científica: a prática, fichamentos, resumos, resenhas. 10 Ed. São Paulo, SP: Atlas, 2008.

SALOMON, D. V. Como fazer uma monografia. 10 Ed. São Paulo, SP: Martins Fontes, 2001.

SEVERINO, A. J. Metodologia do trabalho científico. 22ª Ed. São Paulo, SP: Cortez, 2002.

ECO, U. Como se faz uma tese. São Paulo, SP: Perspectiva, 2002.

MÜLLER, M. S.; CORNELSEN, J. M. Normas e padrões para teses, dissertações e monografias. 6ª Ed. Londrina, PR: EDUEL, 2007.

TACHIZAWA, T.; MENDES, G. Como fazer monografia na prática. Rio de Janeiro, RJ: Fundação Getúlio Vargas, 2000.

Site para consulta ABNT 2023/; [Normas ABNT 2023 - Como Estruturar seu Trabalho nas regras ABNT](#)





xxxxxxxTITULO portuguêsxxxxxxx

Xx titulo Inglês xxx

Xxxxx Titulo Espanhol xxxxxxxxx

**Amanda da Silva de Jesus**  
Enfermeira; Especialista do Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família (PRMSF/UESC); Ilhéus-Bahia

**RESUMO**

**Introdução:** xxxxxxxxxxxxxxxxx

**Objetivo:** xxxxxxxxxxxxxxxxx

**Método:** xxxxxxxxxxxxxxxxx

**Resultados:** xxxxxxxxxxxxxxxxx

**Conclusão:** xxxxxxxxxxxxxxxxx.

**Palavras-chave:** xxxxxxxxxxxxxxxxx

## ABSTRACT

**Introduction:** xxxxxxxxxxxxxxxxx

**Method:** xxxxxxxxxxxxxxxxx

**Results:** xxxxxxxxxxxxxxxxx

**Conclusion:** xxxxxxxxxxxxxxxxx

**Keywords:** xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

## RESUMEM

**Introducción:** xxxxxxxxxxxxxxxxx

**Objetivo:** xxxxxxxxxxxxxxxxx

**Método:** xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

**Resultados:** xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

**Conclusión:** xxxxxxxxxxxxxxxxx

**Palabras clave:** xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.

### INTRODUÇÃO

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

### METODOLOGIA

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

### DISCURSÃO DOS RESULTADOS

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

### CONSIDERAÇÕES FINAIS

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx



## REFERÊNCIAS

1. xxxxxxxxxxxx
2. xxxxxxxxxxxx