



FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS
E DA SAÚDE DE JUIZ DE FORA

CAPÍTULO I

DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Art. 1º. O Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) exigido pela Faculdade de Ciências Médicas e da Saúde de Juiz de Fora (FCMS/JF - SUPREMA) para colação de grau nos cursos que o possuem como requisito obrigatório, deverá ser elaborado no formato de Artigo Científico Original ou Revisão Sistemática.

§ 1º O Artigo Científico deverá respeitar a área do conhecimento a que está vinculado, ou seja, pelo menos uma das variáveis do Artigo terá que se relacionar com o curso e ser regulamentadas pelo Núcleo de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (NDCT).

§2º O TCC deverá ser elaborado em grupos compostos por até 3 (três) estudantes ou, excepcionalmente de maneira individual, após a avaliação do Coordenador(a) da disciplina de TCC.

§3º Os TCC's deverão ser orientados por um Professor(a) Orientador(a), podendo de forma opcional ter um Coorientador(a) sendo ambos pertencentes ao quadro de docentes da FCMS/JF - SUPREMA.

CAPÍTULO II

DA FORMATAÇÃO DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Art. 2º. O Artigo Científico Original e Revisão Sistemática devem respeitar criteriosamente a formatação exigida pelo NDCT da FCMS/JF - SUPREMA.

§ 1º A redação do Artigo Científico deverá ser feita em português, de acordo com a ortografia vigente.

§ 2º O Artigo Científico deverá ser digitado em digitado em Microsoft Word (versão 2007 ou superior), na fonte Arial, tamanho 12 (doze), espaçamento duplo 2,0 (exceto nas páginas de RESUMO, ABSTRACT e REFERÊNCIAS, onde o espaçamento indicado é de 1,0 simples), o texto deverá apresentar recuo de parágrafo de 1,5 cm, respeitando a formatação de página A4. Deverão ser observadas as margens esquerda, direita, superior e inferior de 2,5 cm e o seu conteúdo deverá ser contemplado em no máximo 4000 palavras, excluindo a folha de rosto e a parte pré-textual. Os capítulos principais deverão iniciar em

nova página, devendo ser observado o espaçamento de 2,0 entre o título e o texto subsequente.

§3º Tabelas, Quadros e Figuras poderão ter o tamanho de fonte ajustado para fonte Arial, tamanho 10 (dez).

§4º A paginação do trabalho será diferenciada de acordo as partes indicadas, sendo:

Folha de rosto e Sugestão da banca: Não tem paginação.

Elementos Pré-textuais: (Agradecimentos, Dedicatória, Resumo, Abstract, Sumário, Lista de Tabelas, Quadros e Figuras). As páginas deverão ser numeradas em algarismos romanos no fim da página de forma centralizada. O agradecimento será a página **iii** (três), dedicatória será a página **iv** (quatro), e assim por diante.

Elementos Textuais e Pós-Textuais: (INTRODUÇÃO, MÉTODOS, RESULTADOS, DISCUSSÃO, CONCLUSÃO, REFERÊNCIAS e ANEXOS). As páginas deverão ser numeradas em algarismos arábicos no canto inferior direito, sendo a Introdução a página 1 (um) e, assim por diante.

§ 4º A numeração progressiva das seções deverão seguir o estipulado abaixo:

1. INTRODUÇÃO
 2. MÉTODOS
 3. RESULTADOS
 4. DISCUSSÃO
 5. CONCLUSÃO
- REFERÊNCIAS
ANEXOS
APÊNDICES

Para as seções secundárias e terciárias, se houver, utilizar o seguinte:

Ex:

2. MÉTODOS

2.1 Procedimento de Coleta de Dados

2.1.1 Variabilidade da Frequência Cardíaca

§ 5ª As citações do TCC deverão seguir o sistema numérico. Neste sistema, a indicação da fonte é feita por uma numeração única e consecutiva, em algarismos arábicos, remetendo à lista de referências ao final do trabalho, na mesma ordem em que aparecem no texto. A indicação da numeração fica situada acima da linha do texto em sobrescrito, após a pontuação que fecha a citação.

Ex:

- Os pais estão sempre confrontados diante das duas alternativas: vinculação escolar ou vinculação profissional ⁴.
- Segundo Moraes et al. (ANO) ⁴ foi identificada a presença de concreções de bauxita no Rio Cricon.

Art. 3º. O Artigo Científico deverá ser estruturado nas seguintes sessões:

§ 1º Pré-textual: Folha rosto, banca examinadora, agradecimentos, dedicatória, resumo, abstract, sumário, lista de tabelas, lista de quadros, lista de figuras.

O resumo é a condensação do artigo, que delinea e/ou enfatiza os pontos mais relevantes do trabalho. Deverá aparecer em forma estruturada contendo os seguintes tópicos: Introdução; Objetivos; Métodos, Resultados e Conclusões. A mesma estrutura também deverá ser utilizada no abstract. O resumo deverá apresentar uma descrição clara e concisa do conteúdo, com um limite de 300 (trezentas) palavras e não deve conter ilustrações. As palavras-chave deverão ser consultadas no *site* de Descritores em Ciências da Saúde (DECS). Poderão ser utilizadas no mínimo 3 e no máximo 5 palavras-chave.

§ 2º textual:

INTRODUÇÃO

A introdução é a primeira seção do texto. Deve ser concisa, transmitindo ao leitor os aspectos essenciais, necessários para situar o tema do trabalho, onde o autor expõe a lacuna do conhecimento científico bem como o objetivo de seu trabalho.

MÉTODOS

Os métodos incluem a descrição detalhada do trabalho em questão.

- Artigo Original: o estudante deve relatar o critério de seleção e a descrição da amostra estudada, o consentimento informado dos voluntários da amostra, os métodos relacionados às etapas da pesquisa (equipamentos, instrumentos, procedimentos, drogas utilizadas, etc.) e o tratamento estatístico **(ANEXO 1 - MODELO DE ARTIGO ORIGINAL)**.

- Artigo de Revisão Sistemática: o estudante deve relatar o registro do artigo, critério de elegibilidade, processo de seleção dos estudos, risco de viés e possíveis análises adicionais. **(ANEXO 2 - MODELO DE ARTIGO DE REVISÃO SISTEMÁTICA)**.

RESULTADOS

- Artigo Original: Os resultados devem responder claramente aos objetivos do trabalho, na forma de texto, figuras, tabelas e/ou quadros. Deve-se evitar a

superposição dos resultados. Por exemplo: os dados que aparecerem em tabelas, não devem ser repetidos na forma de texto.

- Artigo de Revisão Sistemática: Deve-se apresentar o processo de seleção dos estudos, por meio de um gráfico de fluxo. As características dos estudos e o risco de viés podem ser apresentadas por meio de texto, figuras, tabelas e/ou quadros. Deve-se evitar a superposição dos resultados.

DISCUSSÃO

Na discussão o estudante deve explicar seus resultados, fundamentando-se nas principais evidências científicas que norteiam a temática, assim como confrontar os seus achados com outros trabalhos. Em adendo, o estudante deve expor as possíveis implicações clínicas de seus resultados, bem como suas eventuais limitações.

CONCLUSÃO

A conclusão deve representar a seção final do texto, na qual se apresentam as deduções tiradas dos resultados do trabalho ou levantadas ao longo da discussão. Essas deverão apresentar relação direta com os objetivos do estudo.

§ 3º pós-textual:

As referências formam um elemento obrigatório, devendo ser limitadas ao máximo de 30 referências por artigo. Devem ser elaboradas segundo as normas adotadas pelo Comitê Internacional de Editores de Revistas Médicas (ICMJE – normas de Vancouver).

CAPÍTULO III

DO REGISTRO DO PROJETO DE TCC

Art. 4º. Os estudantes deverão registrar o projeto do TCC no *link* disponível no site institucional dentro da aba do NDCT:

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfIJWrlBhq4ITtFlvwgU0RF1SU2EeVAAuUdmgrLTA4bV8reCQ/viewform>

CAPÍTULO IV

DA ORIENTAÇÃO DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Art. 5º. O Coordenador de TCC tem a função de coordenar o andamento da orientação dos TCC's, designando professores(as) orientadores(as) que estarão disponíveis para atendimento aos estudantes para consultas e aconselhamentos em horários pré-determinados.

Art. 6º. São funções do coordenador(a) de TCC:

- a) acompanhar todas as atividades inerentes à realização do TCC.
- b) responsabilizar-se pelos trâmites administrativos junto à secretaria, mantendo a Coordenação dos Cursos informadas;
- c) atender aos grupos/estudantes no que se refere às orientações de caráter geral, prazos, normas ou regulamentos;
- d) elaborar a listagem dos orientadores credenciados;
- e) encaminhar aos orientadores a relação dos TCC e dos grupos/estudantes a eles destinados;
- f) manter com os orientadores espaço para discussão das atividades inerentes ao processo de orientação e o adequado desenvolvimento do TCC;
- g) garantir o processo de orientação dos estudantes (em grupo ou individualmente);
- h) organizar o processo de apresentação do TCC, elaborando o respectivo cronograma;
- i) homologar os nomes indicados para compor a banca examinadora de TCC;
- j) garantir o cumprimento das normas do TCC pelos orientadores(as) e grupos/estudantes.

Parágrafo Único - Será permitido aos estudantes sugerirem professores(as) que, se aceitos pelo Coordenador(a) de TCC, poderão colaborar no desenvolvimento do trabalho, sendo denominados coorientadores. A este será assegurada a coautoria do trabalho, juntamente ao orientador e ao grupo de estudantes.

Art. 7º. Funções do orientador(a) de TCC:

- a) manter com o grupo/estudante diálogo cordial, franco e aberto;
- b) transmitir segurança e conhecimento em relação ao conteúdo e desenvolvimento do trabalho;
- c) auxiliar na construção de todo o procedimento metodológico e estatístico para o desenvolvimento do trabalho científico;
- d) incentivar e auxiliar o grupo/estudante a superar possíveis lacunas de conhecimento em relação ao trabalho científico;
- e) discutir com o grupo/estudante a viabilidade e consistência da proposta do estudo apresentando sugestões e críticas.

- f) incentivar o processo de amadurecimento intelectual do grupo/estudante, não assumindo as tarefas por ele;
- g) permanecer atento com relação à coerência entre objetivos, métodos, referencial teórico e resultados obtidos.
- h) orientar a redação do trabalho para evitar ambiguidades, generalidades e imprecisão;
- i) ser presente e atento ao grupo/estudante nos horários marcados para orientação;
- j) estar atento aos prazos e procedimentos administrativos e acadêmicos;
- k) garantir ao estudante/grupo a avaliação sistemática do trabalho, obedecendo aos critérios pré-estabelecidos na normatização do TCC.
- l) atender às determinações da normatização do TCC, informando sobre possíveis intercorrências durante o processo de orientação;
- m) garantir a participação do coorientador nas produções científicas originadas a partir do TCC, desde que previamente acordado.

CAPÍTULO V

DA ENTREGA DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Art. 8º. Pré-Banca Examinadora

§ 1º Após a conclusão do TCC e a autorização do orientador(a), o estudante deverá enviar à bibliotecária responsável o TCC por *e-mail* (com no mínimo 15 dias de antecedência do envio a banca) para que seja realizada uma revisão da formatação do mesmo.

§ 2º Após a revisão da bibliotecária, o TCC será devolvido ao estudante e ao orientador(a) para que sejam realizadas as alterações necessárias.

§ 3º Após a conferência final do trabalho o mesmo deverá ser encaminhado ao Coordenador(a) de TCC e o(s) estudante(s) deverão preencher o formulário para agendamento da defesa que encontra-se disponível em *link* no site institucional dentro da aba do NDCT:

<https://suprema.edu.br/pesquisa/ndct-nucleo-de-desenvolvimento-cientifico-e-tecnologico/trabalho-de-conclusao-de-curso-tcc-graduacao>

§ 4º Todos os estudos que envolverem intervenções em seres humanos, como coleta de dados (registros, prontuários) ou coleta de materiais biológicos, deverão ser submetidos a avaliação prévia do Comitê de Ética em Pesquisa Institucional. A folha de aprovação do CEP deverá ser entregue junto ao TCC formatado.

Art. 9º. Banca Examinadora

§ 1º As datas das apresentações serão determinadas pelo Coordenador(a) de TCC.

Art. 10º. Banca Examinadora

§ 1º Os trabalhos deverão ser encaminhados aos componentes da banca com no mínimo 15 dias de antecedência, em cópia impressa feita em papel A4 ou por *e-mail*, utilizando apenas um de seus lados para a impressão. Em anexo os estudantes deverão encaminhar a folha de confirmação da banca e solicitar assinatura dos membros. A folha assinada deverá ser entregue ao Coordenador(a) do TCC.

§ 2º Após a entrega do Trabalho de Conclusão escrito, o mesmo deverá ser apresentado de forma oral, por um dos componentes do grupo, com tempo de duração de 15 (quinze) minutos, diante de uma banca examinadora formada por Professores pertencentes ao quadro docente da FCMS/JF - SUPREMA e eventualmente por professores convidados, que terão 15 (minutos) para questionamentos e posterior avaliação. As datas das apresentações serão determinadas pelo Coordenador(a) de TCC.

§ 3º Após a apresentação e os questionamentos da banca examinadora, esta emitirá um parecer ao Coordenador de TCC que ficará responsável por repassar tais sugestões ao estudante e ao Orientador(a) para que sejam efetuadas as alterações propostas.

Art. 11º. Pós Banca Examinadora

§ 1º. Os estudantes, sob a orientação do professor(a) orientador(a) responsável, deverão realizar as correções solicitadas pela banca e encaminhar a versão final para o *e-mail* do Coordenador(a) de TCC, respeitando o prazo máximo de 10 dias após a defesa do mesmo.

§ 2º. O Coordenador(a) de TCC ficará responsável em revisar a versão final de acordo com o parecer emitido pela banca examinadora e encaminhar o mesmo para arquivamento na Biblioteca.

§ 3º. Os estudantes deverão entregar uma cópia impressa (encadernada em espiral) e uma cópia digital (PDF e WORD enviada por email) para a Biblioteca. Caso o TCC contenha ilustrações, a impressão deverá ser colorida.

CAPÍTULO VI

DA AVALIAÇÃO DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Art. 12º. A avaliação do TCC (escrito e oral) será feita por uma banca examinadora composta de no mínimo 2 (dois) professores(as) pertencentes ao

corpo docente da FCMS/JF - SUPREMA ou por professores(as) externos convidados.

Art. 13º. Após a avaliação do TCC (escrito e oral), a banca examinadora deve emitir os seguintes pareceres:

I – Aprovado.

II – Pendente.

Neste caso, o(s) estudante(s) deve(m), em um prazo máximo de 10 (dez) dias corridos, realizar as correções estabelecidas pela banca examinadora e enviar novamente para o coordenador de TCC.

III – Reprovado. O estudante deverá cursar novamente a disciplina

As notas serão emitidas após as correções aprovadas pelo coordenador de TCC.

CAPÍTULO VII

DA PUBLICAÇÃO DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Art. 14. Após seis meses, caso os estudantes não apresentem interesse em dar continuidade ao trabalho na submissão do manuscrito, o artigo passará a ser de autoria principal do professor(a) orientador(a), e este poderá realizar modificações que julgar necessárias.

Art. 15. Todos os Trabalhos de Conclusão de Curso (TCC), Monografias, E-books e Artigos publicados na RBCMS/JF, elaborados pelos alunos dos cursos de graduação e pós-graduação da FCMS/JF, deverão ser incluídos no Repositório Institucional da instituição, em conformidade com a Portaria Nº 22/2024.

ANEXO 1

MODELO DE ARTIGO ORIGINAL

FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS E DA SAÚDE DE JUIZ DE FORA

TÍTULO DO TRABALHO

Por

NOME DO ESTUDANTE

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado
à Faculdade de Ciências Médicas e da
Saúde de Juiz de Fora como requisito
parcial para obtenção do título de bacharel em **nome do curso**.

ARTIGO ORIGINAL

Juiz de Fora - MG

Mês, 20XX

FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS E DA SAÚDE DE JUIZ DE FORA

NOME DO ESTUDANTE

Apresenta o Trabalho de Conclusão de Curso: Título do Trabalho

Banca Examinadora:

Prof^a. XX. XXXXXXXXXXXXXXXX

- Orientador(a) -

Prof^a. XX. XXXXXXXXXXXXXXXX

Prof. XX. XXXXXXXXXXXXXXXX

Mês, 20XX

AGRADECIMENTOS

Xxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx x xxx
xx xxxx xxx
xx
xx.

DEDICATÓRIA

[illegible]

Ferreira AP, Rocha TC, Ramos PS, Ricardo DR (2017). Título do Trabalho (Trabalho de Conclusão de Curso). Juiz de Fora – MG.
Orientadora: Prof (a). Dr (a). XXXXXXXXX

RESUMO

Introdução.

Objetivos.

Métodos.

Resultados.

Conclusão.

Palavras - chave: XXXXXXXX; XXXXXXXXXXXXXXXX; XXXXXXXXXXXXXXXX.

Ferreira AP, Rocha TC, Ramos PS, Ricardo DR (20XX). Title of the Work (Course Completion Work). Juiz de Fora - MG.
Advisor: Prof (a). Dr (a). XXXXXXXXX

ABSTRACT

[illegible]

Keywords: XXXXXXXX; XXXXXXXXXXXXXXXX; XXXXXXXXXXXXXXXX.

SUMÁRIO

	Página
AGRADECIMENTOS	iii
DEDICATÓRIA	iv
RESUMO	v
ABSTRACT	vi
SUMÁRIO	vii
LISTA DE TABELAS	viii
LISTA DE FIGURAS	ix
CAPÍTULO	
1. INTRODUÇÃO	1
2. MÉTODOS	3
3. RESULTADOS	5
4. DISCUSSÃO	9
5. CONCLUSÃO	15
REFERÊNCIAS	16
ANEXOS.....	19

LISTA DE TABELAS

	Página
1. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.....	5
2. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.....	5
3. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.....	5

LISTA DE FIGURAS

	Página
1.XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.....	5
2. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.....	5
3. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.....	5

1. INTRODUÇÃO

1º Parágrafo: Problema – o que se sabe?

2 e 3º Parágrafo: Contextualização (dados epidemiológicos, citações de outros estudos que investigaram algo parecido com o que você está desenvolvendo)

4º Parágrafo: Lacuna do conhecimento - o que não se sabe?

5º Parágrafo: Definição e objetivo do estudo – o que será estudado e a hipótese ou objetivo; preferencialmente, não incluir resultados ou conclusões*

Fonte: Araújo CGS. Detalhando a redação do artigo científico: 25 a 30 parágrafos. Arq Bras Cardiol. 2014; 102(2):e21-e23.

Obs.:

- Exemplo de citação numérica final da frase:

XX
XX
XX
XX¹.

- Exemplo de citação início da frase (lembre de manter também a numeração sobescrita):

De acordo com **Fulano et al. (ANO)**¹ XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

2. MÉTODOS

1º Parágrafo: População e amostra - critérios de inclusão e/ou exclusão; menção a termo de consentimento livre e esclarecido e aprovação pelo comitê de ética

2º Parágrafo: População e amostra II - descrição de subgrupos amostrais específicos ou quando necessário para explicar mais detalhadamente procedimentos relacionados ao acompanhamento e eventuais perdas

3º Parágrafo: Métodos principais - variável ou procedimento mais importante

4º Parágrafo: Métodos principais II - desdobramento do parágrafo acima*

5º Parágrafo: Métodos secundários - variáveis menos importantes

6º Parágrafo: Protocolo do estudo - detalhamento do que foi feito e como foi feito

7º Parágrafo: Protocolo do estudo II - dados adicionais quando necessário e justificado*

8º Parágrafo: Análise estatística - métodos descritivos e inferenciais

9º Parágrafo: Análise estatística II - *software* e nível de significância

Fonte: Araújo CGS. Detalhando a redação do artigo científico: 25 a 30 parágrafos. Arq Bras Cardiol. 2014; 102(2):e21-e23.

3. RESULTADOS

1º Parágrafo: Dados gerais - descritivos da amostra e informações sobre fluxo de seleção dos pacientes e sobre a efetiva realização do estudo

2º Parágrafo: Principais resultados - variáveis mais importantes

3º Parágrafo: Principais resultados II - resultados adicionais e outras análises das variáveis mais importantes*

4º Parágrafo: Resultados secundários - das outras variáveis do estudo

5º Parágrafo: Resultados secundários II - resultados adicionais das variáveis ou da inter-relação ou interação entre as mesmas*

6º Parágrafo: Resultados secundários III - resultados adicionais das variáveis ou da inter-relação ou interação entre as mesmas*

7º Parágrafo: Outros resultados e análises realizadas na pesquisa *

Fonte: Araújo CGS. Detalhando a redação do artigo científico: 25 a 30 parágrafos. Arq Bras Cardiol. 2014; 102(2):e21-e23.

- Ex. de Tabela.:

Tabela 1. Escores das oito dimensões de QV (SF- 36)

Dimensões e componentes do SF – 36	Média ± DP
Capacidade Funcional	61 ± 28,5
Aspectos Físicos	48 ± 44,8
Dor	66 ± 30,3
Estado Geral de Saúde	59 ± 13,4
Vitalidade	78 ± 20,4
Aspectos Sociais	89 ± 18,6
Limitação por Aspectos Emocionais	65 ± 46,6
Saúde Mental	82 ± 19,8

Legenda: DP (desvio padrão)

- Ex. de Figura.:

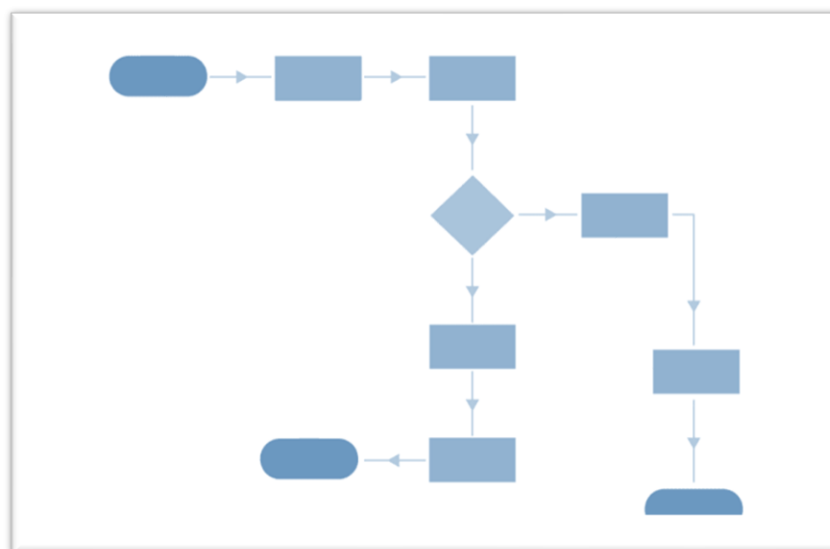


Figura 1. Fluxograma

- Ex. de Quadro.:

Quadro 1. Estudos avaliados

Autor e ano	Tipo de estudo	Parâmetros utilizados	Resultado
Gönenç IM, et al. 2020 ¹⁵	Ensaio clínico randomizado	30 min de massagem na cabeça, pescoço, ombro, costas, braços, mãos, pernas e pés da mesma maneira.	A aplicação de massagem associada a acupressão é relativamente mais eficaz do que qualquer um dos recursos.
Ozgoli G, et al. 2016 ¹⁶	Ensaio clínico randomizado	Aplicada nos pontos LI4 ou BL32 em três dilatações cervicais	A acupressão nos pontos BL32 e LI4 foram eficazes na redução da dor do parto em comparação ao grupo controle.
Mafetoni RR, et al. 2016 ¹⁸	Ensaio clínico randomizado	Acupressão	Aplicada pressão profunda (+/- 5kg), com descompressão brusca e rápida
Çevik SA, et al. 2020 ²¹	Ensaio clínico randomizado	Massagem	Massagem na região sacral por 30 min, sendo 15min com a técnica de effleurage e 15min com vibração

- Exs. de Gráfico.:

Gráfico 1. Dimensões de QV (SF- 36)

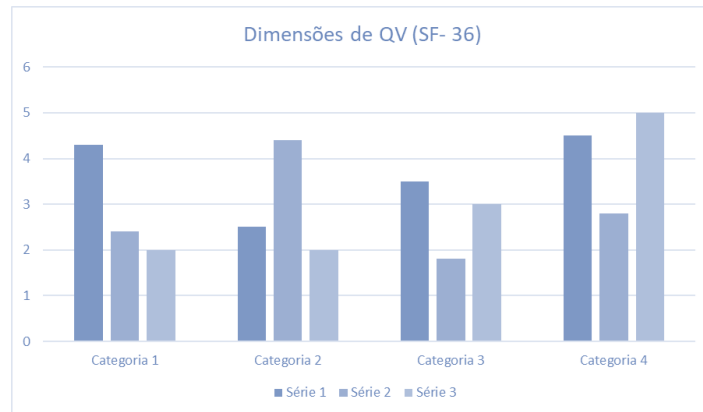
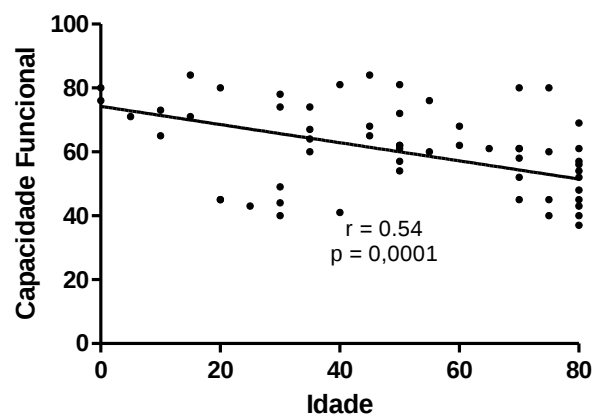


Gráfico 2. Capacidade funcional



4. DISCUSSÃO

1º Parágrafo: O problema e a proposta “original” do estudo – recolocando a problemática do estudo

2º Parágrafo: Interpretação do principal resultado – significado do que foi encontrado

3º Parágrafo: Contraste com a literatura – em que o presente resultado confirma dados anteriores

4º Parágrafo: Contraste adicional com a literatura* – explorando diferenças metodológicas ou mecânicas

5º Parágrafo: Contribuição ao conhecimento do resultado principal – qual é a “novidade” ou a principal mensagem ou contribuição da pesquisa ao corpo atual de conhecimento

6º Parágrafo: Interpretação dos resultados secundários – o que esses resultados informam ou significam.

Fonte: Araújo CGS. Detalhando a redação do artigo científico: 25 a 30 parágrafos. Arq Bras Cardiol. 2014; 102(2):e21-e23.

Obs.:

- Exemplo de citação numérica final da frase:

XX
XX
XX¹.

- Exemplo de citação início da frase (lembre de manter também a numeração sobescrita):

De acordo com **Fulano et al. (ANO)**¹ XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

5. CONCLUSÃO

1 ou 2 parágrafos respondendo aos objetivos do estudo.

REFERÊNCIAS

Exs.:

- Modelo de Referência até seis autores:

1. Madeiro AC, Machado PDLC, Bonfim IM, Braqueais AR, Lima FET. Adesão de portadores de insuficiência renal crônica ao tratamento de hemodiálise. Acta Paul Enferm 2010; 23(4):546-51.

- Modelo de Referência com mais de seis autores:

1. Peres LAB, Biela R, Herrmann M, Matsuo T, Ann HK, Camargo MTA et al. Estudo epidemiológico da doença renal crônica terminal no oeste do Paraná. Uma experiência de 878 casos atendidos em 25 anos. J Bras Nefrol 2010;32(1):51-6.

- Modelo de Referência de página eletrônica:

1. Sociedade Brasileira de Nefrologia. Censo de Diálise SBN 2013. Available from: URL: http://arquivos.sbn.org.br/pdf/censo_2013_publico_leigo.pdf. Accessed May 04, 2016.

- Modelo de Referência de livro:

1. Guyton AC, Hall JE. Tratado de fisiologia médica. 13. ed. Rio de Janeiro: Elsevier; 2017.

- Modelo de Referência de legislação/documento jurídico:

1. Ministério da Saúde (BR). Política Nacional de Atenção Básica. Brasília: Ministério da Saúde; 2017.

2. Agência Nacional de Vigilância Sanitária (BR). Resolução RDC nº 894, de 27 de agosto de 2024. Dispõe sobre a notificação de ensaios clínicos. Brasília: ANVISA; 2024.

- Modelo de Referência de legislação/documento jurídico página eletrônica:

1. Ministério da Saúde (BR). Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Brasília: Diário Oficial da União; 2017. Available from: URL: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html. Accessed May 04, 2016.

ANEXOS

Exs.:

Anexo 1. Parecer Consubstanciado do CEP

Anexo 2. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE)

Obs: Inserir os anexos relacionados ao TCC, conforme aplicável ao tipo de estudo.

- Parecer Consubstanciado do CEP
- Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE)
- Termo de Assentimento
- Justificativa para Não Apresentação do TCLE
- Termo de Dispensa do CEP
- Termo de Compromisso para Utilização de Dados (TCUD)
- Declaração de Concordância e Infraestrutura
- Questionários

Dentre outros...

ANEXO 2

MODELO DE ARTIGO DE REVISÃO SISTEMÁTICA

FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS E DA SAÚDE DE JUIZ DE FORA

TÍTULO DO TRABALHO

Por

NOME DO ESTUDANTE

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado
à Faculdade de Ciências Médicas e da
Saúde de Juiz de Fora como requisito
parcial para obtenção do título de bacharel em **nome do curso**.

REVISÃO SISTEMÁTICA

Juiz de Fora - MG

Mês, 20XX

FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS E DA SAÚDE DE JUIZ DE FORA

NOME DO ESTUDANTE

Apresenta o Trabalho de Conclusão de Curso: Título do Trabalho

Banca Examinadora:

Prof^a. XX. XXXXXXXXXXXXXXXX

- Orientador(a) -

Prof^a. XX. XXXXXXXXXXXXXXXX

Prof. XX. XXXXXXXXXXXXXXXX

Mês, 20XX

AGRADECIMENTOS

Xxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx x xxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xx
xx.

DEDICATÓRIA

[illegible]

Ferreira AP, Rocha TC, Ramos PS, Ricardo DR (2017). Título do Trabalho (Trabalho de Conclusão de Curso). Juiz de Fora – MG.
Orientadora: Prof (a). Dr (a). XXXXXXXXX

RESUMO

[illegible]

Palavras - chave: XXXXXXXX; XXXXXXXXXXXXXXXX; XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

Ferreira AP, Rocha TC, Ramos PS, Ricardo DR (20XX). Title of the Work (Course Completion Work). Juiz de Fora - MG.
Advisor: Prof. (a). Dr (a). XXXXXXXX

ABSTRACT

Introduction. XX
XX
XX
XX.
Objectives. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX X XXX. **Methods.**
XX
XX
XX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXX
XXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX. **Results.** XXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXX
XX XXXXXXXXXXXXXX XXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XX
XX
XXX XXX XXXXX XXX.
Conclusion. XXXX XXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXXX XXX XXXXXXXXXXXXXXX
XX

Keywords: XXXXXXXX; XXXXXXXXXXXXXXXX; XXXXXXXXXXXXXXXX.

SUMÁRIO

	Página
AGRADECIMENTOS	iii
DEDICATÓRIA	iv
RESUMO	v
ABSTRACT	vi
SUMÁRIO	vii
LISTA DE TABELAS	viii
LISTA DE FIGURAS	ix
CAPÍTULO	
1. INTRODUÇÃO	1
2. MÉTODOS	3
3. RESULTADOS	5
4. DISCUSSÃO	9
5. CONCLUSÃO	15
REFERÊNCIAS	16
ANEXOS.....	19

LISTA DE TABELAS

	Página
1. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.....	5
2. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.....	5
3. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.....	5

LISTA DE FIGURAS

	Página
1.XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.....	5
2. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.....	5
3. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.....	5

1. INTRODUÇÃO

XX
XX
XX
XX.

1º Parágrafo: Problema – o que se sabe?

2 e 3º Parágrafo: Contextualização (dados epidemiológicos, citações de outros estudos que investigaram algo parecido com o que você está desenvolvendo)

4º Parágrafo: Lacuna do conhecimento - o que não se sabe?

5º Parágrafo: Definição e objetivo do estudo – o que será estudado e a hipótese ou objetivo; preferencialmente, não incluir resultados ou conclusões*

Fonte: Araújo CGS. Detalhando a redação do artigo científico: 25 a 30 parágrafos. Arq Bras Cardiol. 2014; 102(2):e21-e23.

Obs.:

- Exemplo de citação numérica final da frase:

XX
XX
XX
XX¹.

- Exemplo de citação início da frase (lembre de manter também a numeração sobescrita):

De acordo com Fulano et al. (ANO) ¹XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

2. MÉTODOS

- Roteiro para escrita:

Utilizar a recomendação PRISMA para Artigo de Revisão Sistemática com e sem Meta – Análise, conforme sugestão abaixo:

MÉTODOS	
Protocolo e registo	5 Indique se existe um protocolo de revisão, se e onde pode ser acessado (ex. endereço eletrônico), e, se disponível, forneça informações sobre o registo da revisão, incluindo o número de registo.
Critérios de elegibilidade	6 Especifique características do estudo (ex.: PICOS, extensão do seguimento) e características dos relatos (ex. anos considerados, idioma, a situação da publicação) usadas como critérios de elegibilidade, apresentando justificativa.
Fontes de informação	7 Descreva todas as fontes de informação na busca (ex.: base de dados com datas de cobertura, contato com autores para identificação de estudos adicionais) e data da última busca.
Busca	8 Apresente a estratégia completa de busca eletrônica para pelo menos uma base de dados, incluindo os limites utilizados, de forma que possa ser repetida.
Seleção dos estudos	9 Apresente o processo de seleção dos estudos (isto é, rastreados, elegíveis, incluídos na revisão sistemática, e, se aplicável, incluídos na meta-análise).
Processo de coleta de dados	10 Descreva o método de extração de dados dos artigos (ex.: formulários piloto, de forma independente, em duplicata) e todos os processos para obtenção e confirmação de dados dos pesquisadores.
Lista dos dados	11 Liste e defina todas as variáveis obtidas dos dados (ex.: PICOS, fontes de financiamento) e quaisquer suposições ou simplificações realizadas.
Risco de viés em cada estudo	12 Descreva os métodos usados para avaliar o risco de viés em cada estudo (incluindo a especificação se foi feito no nível dos estudos ou dos resultados), e como esta informação foi usada na análise de dados.
Medidas de sumarização	13 Defina as principais medidas de sumarização dos resultados (ex.: risco relativo, diferença média).
Síntese dos resultados	14 Descreva os métodos de análise dos dados e combinação de resultados dos estudos, se realizados, incluindo medidas de consistência (por exemplo, I ²) para cada meta-análise.
Risco de viés entre estudos	15 Especifique qualquer avaliação do risco de viés que possa influenciar a evidência cumulativa (ex.: viés de publicação, relato seletivo nos estudos).
Análises adicionais	16 Descreva métodos de análise adicional (ex.: análise de sensibilidade ou análise de subgrupos, metarregressão), se realizados, indicando quais foram pré-especificados.

3. RESULTADOS

Roteiro para escrita:

Utilizar a recomendação PRISMA para Artigo de Revisão Sistemática com e sem Meta – Análise, conforme sugestão abaixo:

RESULTADOS		
Seleção de estudos	17	Apresente números dos estudos rastreados, avaliados para elegibilidade e incluídos na revisão, razões para exclusão em cada estágio, preferencialmente por meio de gráfico de fluxo.
Características dos estudos	18	Para cada estudo, apresente características para extração dos dados (ex.: tamanho do estudo, PICOS, período de acompanhamento) e apresente as citações.
Risco de viés em cada estudo	19	Apresente dados sobre o risco de viés em cada estudo e, se disponível, alguma avaliação em resultados (ver item 12).
Resultados de estudos individuais	20	Para todos os desfechos considerados (benefícios ou riscos), apresente para cada estudo: (a) sumário simples de dados para cada grupo de intervenção e (b) efeitos estimados e intervalos de confiança, preferencialmente por meio de gráficos de floresta.
Síntese dos resultados	21	Apresente resultados para cada meta-análise feita, incluindo intervalos de confiança e medidas de consistência.
Risco de viés entre estudos	22	Apresente resultados da avaliação de risco de viés entre os estudos (ver item 15).
Análises adicionais	23	Apresente resultados de análises adicionais, se realizadas (ex.: análise de sensibilidade ou subgrupos, metarregressão (ver item 16)).

- Ex. de Tabela.:

Tabela 3. Escores das oito dimensões de QV (SF- 36)

Dimensões e componentes do SF – 36	Média ± DP
Capacidade Funcional	61 ± 28,5
Aspectos Físicos	48 ± 44,8
Dor	66 ± 30,3
Estado Geral de Saúde	59 ± 13,4
Vitalidade	78 ± 20,4
Aspectos Sociais	89 ± 18,6
Limitação por Aspectos Emocionais	65 ± 46,6
Saúde Mental	82 ± 19,8

Legenda: DP (desvio padrão)

- Ex. de Figura.:

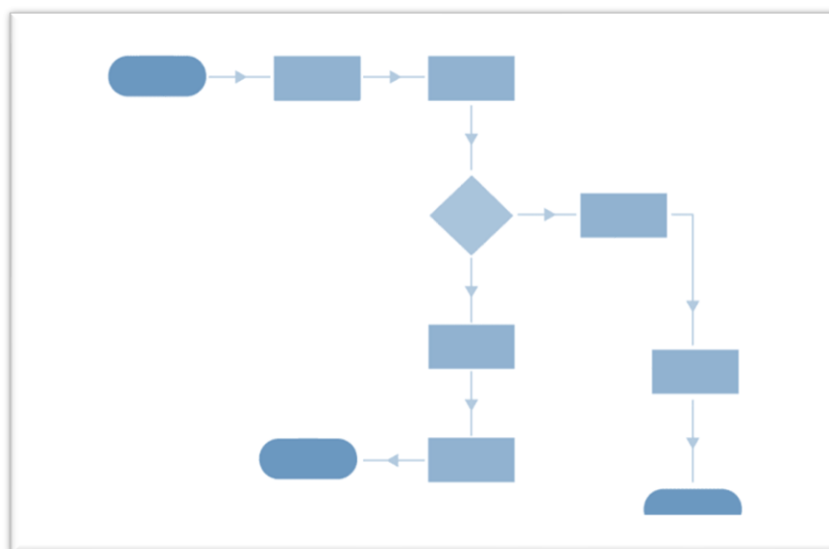


Figura 1. Fluxograma

- Ex. de Quadro.:

Quadro 1. Estudos avaliados

Autor e ano	Tipo de estudo	Parâmetros utilizados	Resultado
Gönenç IM, et al. 2020 ¹⁵	Ensaio clínico randomizado	30 min de massagem na cabeça, pescoço, ombro, costas, braços, mãos, pernas e pés da mesma maneira.	A aplicação de massagem associada a acupressão é relativamente mais eficaz do que qualquer um dos recursos.
Ozgoli G, et al. 2016 ¹⁶	Ensaio clínico randomizado	Aplicada nos pontos LI4 ou BL32 em três dilatações cervicais	A acupressão nos pontos BL32 e LI4 foram eficazes na redução da dor do parto em comparação ao grupo controle.
Mafetoni RR, et al. 2016 ¹⁸	Ensaio clínico randomizado	Acupressão	Aplicada pressão profunda (+/- 5kg), com descompressão brusca e rápida
Çevik SA, et al. 2020 ²¹	Ensaio clínico randomizado	Massagem	Massagem na região sacral por 30 min, sendo 15min com a técnica de effleurage e 15min com vibração

- Exs. de Gráfico.:

Gráfico 1. Dimensões de QV (SF- 36)

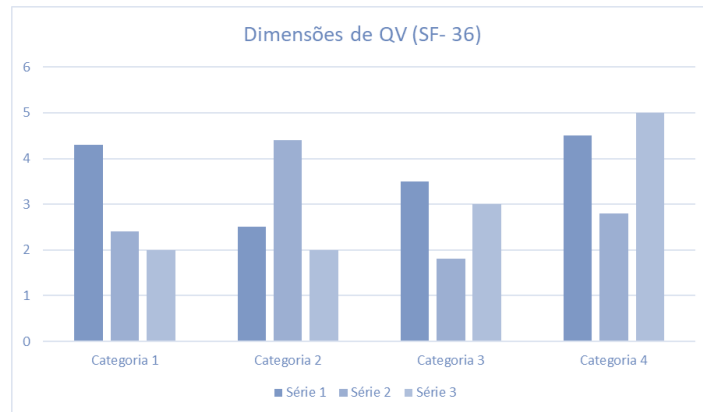
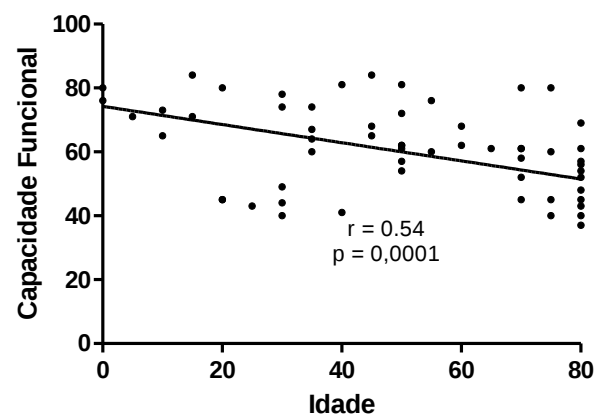


Gráfico 2. Capacidade funcional



4. DISCUSSÃO

1º Parágrafo: O problema e a proposta “original” do estudo – recolocando a problemática do estudo

2º Parágrafo: Interpretação do principal resultado – significado do que foi encontrado

3º Parágrafo: Contraste com a literatura – em que o presente resultado confirma dados anteriores

4º Parágrafo: Contraste adicional com a literatura* – explorando diferenças metodológicas ou mecânicas

5º Parágrafo: Contribuição ao conhecimento do resultado principal – qual é a “novidade” ou a principal mensagem ou contribuição da pesquisa ao corpo atual de conhecimento

6º Parágrafo: Interpretação dos resultados secundários – o que esses resultados informam ou significam.

Fonte: Araújo CGS. Detalhando a redação do artigo científico: 25 a 30 parágrafos. Arq Bras Cardiol. 2014; 102(2):e21-e23.

Obs.:

- Exemplo de citação numérica final da frase:

XX
XX
XX¹.

- Exemplo de citação início da frase (lembre de manter também a numeração sobescrita):

De acordo com **Fulano et al. (ANO)**¹ XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

5. CONCLUSÃO

1 ou 2 parágrafos respondendo aos objetivos do estudo.

REFERÊNCIAS

Exs.:

- Modelo de Referência até seis autores:

1. Madeiro AC, Machado PDLC, Bonfim IM, Braqueais AR, Lima FET. Adesão de portadores de insuficiência renal crônica ao tratamento de hemodiálise. Acta Paul Enferm 2010; 23(4):546-51.

- Modelo de Referência com mais de seis autores:

1. Peres LAB, Biela R, Herrmann M, Matsuo T, Ann HK, Camargo MTA et al. Estudo epidemiológico da doença renal crônica terminal no oeste do Paraná. Uma experiência de 878 casos atendidos em 25 anos. J Bras Nefrol 2010;32(1):51-6.

- Modelo de Referência de página eletrônica:

1. Sociedade Brasileira de Nefrologia. Censo de Diálise SBN 2013. Available from: URL: http://arquivos.sbn.org.br/pdf/censo_2013_publico_leigo.pdf. Accessed May 04, 2016.

- Modelo de Referência de livro:

1. Guyton AC, Hall JE. Tratado de fisiologia médica. 13. ed. Rio de Janeiro: Elsevier; 2017.

- Modelo de Referência de legislação/documento jurídico:

1. Ministério da Saúde (BR). Política Nacional de Atenção Básica. Brasília: Ministério da Saúde; 2017.

2. Agência Nacional de Vigilância Sanitária (BR). Resolução RDC nº 894, de 27 de agosto de 2024. Dispõe sobre a notificação de ensaios clínicos. Brasília: ANVISA; 2024.

- Modelo de Referência de legislação/documento jurídico página eletrônica:

1. Ministério da Saúde (BR). Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Brasília: Diário Oficial da União; 2017. Available from: URL: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html. Accessed May 04, 2016.

ANEXOS

Exs.:

Anexo 1. Protocolo de Formatação

Anexo 2. Formulário de Agendamento de TCC