FACULDADE DAMA

NOME DOS AUTORES

(LETRA MAIÚSCULA, SEM NEGRITO, CENTRALIZADO, FONTE ARIAL 12)

TÍTULO DO TRABALHO

(CENTRALIZADO, LETRA MAIÚSCULA, SEM NEGRITO, FONTE ARIAL 12)

LOCAL

ANO

NOME DOS AUTORES

TÍTULO DO TRABALHO

Projeto de Pesquisa ou Trabalho Acadêmico ou Trabalho de Conclusão de Curso ou Dissertação, apresentado como exigência para obtenção de nota ou Título na disciplina de XXXXXX, do curso de XXXXXX, ministrado pela FACULDADE DAMA , sob Orientação do(a) Professor(a)XXXXXXX.

LOCAL

ANO

**RESUMO**

Na língua do texto (vernácula). Obrigatório. O termo RESUMO em letras maiúsculas, em negrito centralizado. O texto do resumo deve conter de 100 a 500 palavras, fonte Arial 12, espaço entre linhas simples. Parágrafo único, sem recuo da margem.

**Palavras-Chave:**Acrescentar termos ou palavras que representam o assunto abordado no trabalho, fonte Arial 12, espaçamento simples. O número mínimo de palavras-chave é 3 e o máximo 6. Separar as palavras com ponto. Evitar repetir palavras do título.

**LISTA DE ILUSTRAÇÕES**

Elemento Opcional.

Para a lista com os títulos das ilustrações e a indicação da localização da página no texto, usar fonte Arial 12, espaço entre linhas 1,5. Conforme exemplo:

Figura 1 – Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx...................……......................………..........35

**LISTA DE QUADROS**

Elemento Opcional

O quadro possui as linhas internas e externas (horizontais e verticais) fechando para o formato de um quadrado.

Quadro 1 – Xxxxxxxxxxxxxxxx...................................................................................52

**LISTA DE GRÁFICOS**

Elemento opcional.

Gráfico 1 – Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx........................................................................36

**LISTA DE TABELAS**

Elemento opcional.

A tabela possui somente as primeiras linhas que indicam as variantes e a última linha. As linhas do meio não existem e as laterais (esquerda e direita) também não.

Tabela1 –Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx............................................................................26

**LISTA DE ABREVIATURAS E/OU SIGLAS**

Elemento opcional

A lista com as abreviatura ou siglas em ordem alfabética alinhada à margem esquerda, hífen e a descrição da sigla, usar fonte Arial 12, espaço entre linhas 1,5.

Ex.– Exemplo

**SUMÁRIO**

[1 INTRODUÇÃO 14](#_Toc410850062)

[1.1 OBJETIVOS 14](#_Toc410850063)

[1.1.1Objetivo Geral 14](#_Toc410850064)

[1.1.2 Objetivos Específicos 14](#_Toc410850065)

[2 REFERENCIAL TEÓRICO 15](#_Toc410850066)

[3 MATERIAL E MÉTODOS 16](#_Toc410850067)

[4 RESULTADOS E DISCUSSÕES 17](#_Toc410850068)

[5 CONCLUSÃO 18](#_Toc410850069)

[REFERÊNCIAS 19](#_Toc410850070)

[APÊNDICE A – Descrever o título do apêndice 20](#_Toc410850071)

[ANEXO A – Descrever o título do anexo 21](#_Toc410850072)

#

# 1 INTRODUÇÃO

Insira aqui seu texto de introdução, lembre-se de incluir o problema de pesquisa ao final deste item.

## 1.1 OBJETIVOS

### 1.1.1Objetivo Geral

Descrito em um único parágrafo e deve ser precedido por verbo.

### 1.1.2 Objetivos Específicos

Inserir de 3 a 6 objetivos específicos, todos precedidos por verbos.

# 2 REFERENCIAL TEÓRICO

Apresente aqui embasamento teórico que sustente seu trabalho. Os textos devem apresentar citações.

Exemplos:

A Diabetes é um importante problema de Saúde Pública uma vez que é cada vez mais frequente na população, está associado às complicações que comprometem a produtividade, qualidade de vida e sobrevida dos indivíduos, além das suas complicações e de envolver altos custos no seu tratamento (SOCIEDADE BRASILEIRA DE DIABETES - SBD,2000).

O aumento da prevalência do diabetes está associado a diversos fatores, como: rápida urbanização, transição epidemiológica, transição nutricional, maior frequência de estilo de vida sedentário, maior frequência de excesso de peso, crescimento e envelhecimento populacional e, também, à maior sobrevida dos indivíduos com diabetes (GOLBERT *et.al*, p. 12, 2017).

Conforme a Sociedade Brasileira de Diabetes (2014, p. 08):

A diabetes é uma doença crônica, que atinge 382 milhões de pessoas em todo o planeta, de acordo com os dados da Federação Internacional de Diabetes. Segundo estimativas da entidades, em 2035, esse número deverá chegar a 592 milhões. No ano passado, o Brasil era o quarto país do mundo com mais diabéticos, com 13 milhões de portadores, número que poderá subir para 592 milhões em 2035. Para cada caso diagnosticado, estima-se que haja um sem diagnóstico. Do total de brasileiros portadores, 1 milhão são crianças, de acordo com a Associação de Diabetes Juvenil. E a estimativa é de que 7,8 casos, em cada 100 mil serão de pessoas com menos de 20 anos. Em 2035, o número de brasileiros com a diabetes quase dobrará, chegando a 19,2 milhões. No ano passado, houve 124,6 mil mortes relacionadas à doença no País.

Segundo Minayo (2014), a abordagem quantitativa, tem como objetivo trazer luz aos dados, indicadores ou tendências observáveis ou produzir modelos teóricos com aplicabilidade prática.

Segundo Maia, Moreno e Filipini (2009 *apud* MAIA, 2012) entre os tantos obstáculos que existem em relação ao câncer e seu prognóstico, estão a falta de informação da população, crenças antigas e negativas, preconceito contra o câncer e o exame preventivo, como o toque retal. Para os autores, por mero preconceito cultural, a maioria dos homens resiste ao exame, mas os que já realizaram o toque aceitam repeti-lo sem restrição. Portanto o problema não deve ser cultural ou psicológico, mas apenas o medo injusto de possível dor.

Para obter sucesso na prevenção e tratamento de câncer de próstata a população precisa ser melhor esclarecida sobre a importância da realização dos exames preventivos como o exame de dosagem de antígeno prostático específico e o toque retal digital, pois, segundo Ribeiro *et al. (2007),* 75% dos casos podem ser controlados quando descoberto na fase inicial, podendo levar à cura.

# 3 MATERIAL E MÉTODOS

O item MATERIAL E MÉTODOS pode também ser chamado de PROCEDIMENTOS METODOLÓGICOS.

Descrever métodos e técnicas utilizadas na pesquisa. Este item pode ser exposto em texto único ou separado em subitens (3.1, 3.2...).

# 4 RESULTADOS E DISCUSSÕES

Trata-se da recapitulação sintética dos resultados da pesquisa, ressaltando o alcance e as consequências de suas contribuições, bem como seu possível mérito.

# 5 CONCLUSÃO

Este item pode também ser chamado de CONSIDERAÇÕES FINAIS.

É a parte final do trabalho que deve confrontar o que foi evidenciado na interpretação dos resultados, com as hipóteses ou com o enunciado do problema. A redação deve ser precisa e categórica.

# REFERÊNCIAS

Todas as obras citadas no trabalho, devem obrigatoriamente constar neste item em ordem alfabética e alinhadas a esquerda.

Exemplos

ALBANO, B.R; BASILIO, M.C.; NEVES, J.B. Desafios para a inclusão dos homens nos serviços de Atenção Primaria à Saúde. **Revista de Enfermagem Integrada**, v.3, n.2, 2010.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. **Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem**: Princípios e diretrizes. Brasília: 2009.

\_\_\_\_\_\_.Ministério da Saúde. Secretaria de Políticas de Saúde. **Saúde e desenvolvimento da juventude brasileira**: construindo uma agenda nacional. Brasília;1999.

FERREIRA, D. C. *et al.*  Toque digital prostático: conhecimento e resistência masculina na terceira idade. **Rev. Ciência e Saúde Nova Esperança.** 2015. Disponível em: <http://www.facene.com.br/wp-content/uploads/2010/11/Toque-digital-prost--tico-PRONTO.pdf>. Acesso em: 16/03/2019

FONSECA, F.P. (2002) **Câncer de prostata**: sintomas, tratamentos e causas. Disponível em: https://www.minhavida.com.br /saude /temas/cancer-de-prostata acesso em: 16/03/2019

GOMES, R. *et al.* As arranhaduras da masculinidade: uma revisão de literatura. **Ciência e Saúde Coletiva.**  P. 235-246. 2008.

MAIA, L.F.S. Câncer de próstata: preconceitos, masculinidade e a qualidade de vida. 2012. **Revista Científica de Enfermagem.** 2012; 2(6):16-20. Disponível em: <https://www.recien.com.br/index.php/Recien/article/view/42> Acesso em: 12 abr., 2019.

MEDEIROS, A.P; MENEZES, M.F.B.; NAPOLEÃO, A.A. **Fatores de risco e medidas de prevenção do câncer de próstata:** subsídios para a enfermagem. 2010. Disponível em: <https://www.researchgate.net/publication/> 291406531\_ Fatores\_de\_risco\_e\_medidas\_de\_prevencao\_do\_cance. Acesso em: 17 de mar. 2019.

MITCHELL, R. N**. Fundamentos de Robbins & Cotran**: patologia/ Richard N. Mitchell…[et al.]; [tradução Alcir Costa Fernandes….*et al*.].-Rio de Janeiro: Elsevier,2012.

MORAES, P.L. "**Câncer de próstata**"; Brasil Escola 2017. Disponível em: <http://brasilescola.uol.com.br/doencas/cancer-prostata. Robbins e Cotran, bases patológicas das doenças/ Vinay Kumar...[et al.];[tradução de Patrícia Dias Fernandes...*et al*.].-Rio de Janeiro: Elsevier,2010.

NETTINA, Sandra M. **Prática de enfermagem** /Sandra M. Nettina; [revisão técnica Shannon Lynne Myers; tradução Antônio Francisco Dieb Paulo,...*.et al*.]. –Rio de Janeiro: Guanabara Koogan,2012.

RIBEIRO *et al.*  **O papel do Enfermeiro com pacientes portadores do câncer de próstata.** 2007. Disponível em: [http://www.uniandrade.edu.br/links/menu3/ publicações/ revista\_enfermagem/artigo069.pdf](http://www.uniandrade.edu.br/links/menu3/%20publica%C3%A7%C3%B5es/%20revista_enfermagem/artigo069.pdf) Acessado em: 12 abr. 2019.

ROBBINS; COTRAN. **Bases patológicas das doenças**/ Vinay Kumar...[*et al.*];[tradução de Patrícia Dias Fernandes*...et al.].-*Rio de Janeiro: Elsevier,2010

#### APÊNDICE A – Descrever o título do apêndice

Acrescentar aqui texto ou documento complementar **elaborado pelo autor**.

#### ANEXO A – Descrever o título do anexo

Acrescente aqui um texto ou documento complementar **não elaborado pelo autor**.