

NORMAS PARA CONFECCÃO DE RESUMOS

A inscrição de trabalhos no Fórum de Iniciação Científica, Fórum de Desenvolvimento Tecnológico e Inovação e Fórum de Iniciação Científica do Ensino Médio será vinculada ao envio de Resumo para publicação no Caderno de Resumos.

ORGANIZAÇÃO

O resumo deverá conter até 250 palavras (não serão contabilizados Título, Outros Itens e Palavras-chave), não deverá conter figuras ou tabelas.

As regras gerais de apresentação são: folha A4 (210 x 297mm), com margens superior e esquerda de 3 cm e inferior e direita de 2 cm; tabulação de parágrafo 1,25 cm; fonte *Time New Roman*, espaçamento entre linhas simples e o espaçamento antes e depois 0 pt.

TÍTULO

O título do trabalho deverá seguir o formato centralizado, em negrito, com letras maiúsculas, fonte *Time New Roman*, tamanho 12.

AUTORES

Após uma linha do Título, nomes completos dos autores por extenso, na ordem direta, grafados somente com as primeiras letras maiúsculas e separados entre si por ponto e vírgula. Fonte *Time New Roman*, tamanho 12

Fazer chamada com número arábico sobrescrito para cada autor, após o último sobrenome, para indicar o endereço institucional (centro, departamento, núcleos, laboratórios, grupos de pesquisa) e o endereço eletrônico (e-mail). As informações de identificação dos autores deverão vir com letras minúsculas (apenas as primeiras letras maiúsculas), tamanho 10, centralizadas, após uma linha (espaço) dos nomes dos autores.

OBS.: Para publicação no caderno de resumos é imprescindível a colocação dos nomes do Orientador, Co-orientador, Colaborador(es) e outros autores, no item Autores Secundários

OUTROS ITENS

Após mais uma linha, indicar: Tipo de pesquisa (Iniciação Científica com bolsa, Iniciação Científica do Ensino Médio com bolsa, Iniciação Científica Voluntária, TCC, Outros); Agência de Fomento (CNPq, FAP/UNISAGRADO, FAPESP, Outros, Não há); Área do Conhecimento (Exatas, Humanas, Saúde, Sociais Aplicadas) seguida do nome do Curso. Fonte *Time New Roman*, tamanho 10.

CORPO DO TEXTO (RESUMO)

Após duas linhas do Tipo de pesquisa, o resumo deverá conter até 250 palavras, alinhamento justificado, com recuo, não deverá conter figuras ou tabelas. Fonte *Time New Roman*, tamanho 12

PALAVRAS-CHAVE

Após o corpo do resumo, sem saltar linhas. Até seis (6), separadas por ponto final. Fonte *Time New Roman*, tamanho 12

EXEMPLO

ASSOCIAÇÃO DA FUNÇÃO DO ASSOALHO PÉLVICO E MOBILIDADE EM IDOSAS

Giovanna Limão Massariol¹; Amanda de Oliveira Navarro¹, Fernanda Bueno Pilastrini¹, Livia Yokoyama de Campos¹, Nise Ribeiro Marques¹, Gabriela Marini¹

¹Área de Ciências da Saúde – Centro Universitário Sagrado Coração
gi-limao@hotmail.com, amandanavarro2009@icloud.com, fernanda_bp10@hotmail.com,
liviaydecampos@gmail.com, nise.marques@unisagrado.edu.br, gacamarini@yahoo.com.br

Tipo de pesquisa: Iniciação Científica com bolsa – PIBIC

Agência de fomento: CNPq

Área do conhecimento: Saúde – Fisioterapia

Avaliou-se a associação da função do assoalho pélvico com mobilidade em idosas. Após aprovação pelo Comitê de Ética (4.040.883), a coleta foi realizada na Clínica de Fisioterapia do Centro Universitário do Sagrado Coração, onde foram avaliadas mulheres acima de 60 anos residentes na cidade de Bauru/SP. Todas responderam aos questionários para caracterização sociodemográfica e verificação das queixas de disfunções do assoalho pélvico e realizaram a avaliação da mobilidade pela marcha por meio da passarela de 14 metros e análise dos parâmetros cinemáticos da marcha pelo módulo de aquisição de sinais biológicos (Myotrace, Noraxon, Phoenix, EUA) e um acelerômetro triaxial (Inline, Noraxon, Phoenix, EUA) posicionado sobre o maléolo lateral e a bateria de avaliação Short Physical Performance Battery. O pacote estatístico PASW 18.0 (SPSS inc) que foi utilizado para as análises estatísticas e considerado o nível de significância de $p < 0,05$. No total foram avaliadas 13 mulheres (7 no grupo com disfunção do assoalho pélvico e 6 no grupo controle) com média de idade de 64 anos. Relataram incontinência urinária 54% das mulheres, 8% prolapso, 15% incontinência fecal e 8% disfunção sexual. Nos resultados do SPPB, 92% das voluntárias apresentaram boa capacidade e 8% baixa capacidade e na avaliação da marcha não foram encontradas diferenças estatísticas entre os grupos ($p=0,260$). Não houve relação entre a função do assoalho pélvico e a mobilidade nas participantes avaliadas. Estudos com maior número de participantes são necessários.

Palavras chave: Envelhecimento. Fisioterapia. Mobilidade. Assoalho Pélvico.