

Healthcare residency: what has been produced in theses and dissertations?

Daniela Dallegrave¹

Ricardo Burg Ceccim²

¹ Grupo Hospitalar Conceição/GHC – Brasil. Rua Francisco Trein, 596, 3º andar, Bairro Cristo Redentor. Porto Alegre, RS, Brasil. 91350-200. danidallegrave@gmail.com

² Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva, Universidade Federal do Rio Grande do Sul.

This article is about theses and dissertations on Health Residency produced in Brazil between 1987 and 2011. Research on Residency has increased over the past years, pointing out the importance of in-service training as a powerful methodology to educate health care workers. The article presents 94 studies from the CAPES database, found through the descriptors “residency + health”, “preceptor” and “internship”. It also discusses the descriptors which are formally recommended to be used on such papers and compares them to the ones used by researchers. The article aims at offering an overview of the subject so that new studies can be produced, thus enriching the scientific production in the area and, consequently, the very in-service training carried out through Health Residencies.

Keyword: Health Residency. Training of health care workers. In-Service Teaching.

Health Residencies: what is the purpose of researching this theme?

The theme of in-service training has been increasingly investigated in studies conducted within postgraduate programs in Brazil. More specifically, there has been an increase in the number of academic productions about Health Residencies after they were institutionalized by means of law 11,129 (Brasil, 2005).

This paper presents an overview of such productions in the period from 1987 to 2011. However, it is important to explain that the study is not restricted to productions about Multiprofessional Residency; it also encompasses research on Medical Residency.

The aim of writing a text of this nature is to subsidize new researchers, that is, to present a panorama of the current situation, so that new problems of thought can emerge.

Methodology

We present here the research produced in Master's and doctoral programs, found through a search carried out in the Theses Portal of *Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior* (Capes – Coordination for the Improvement of Higher Education Personnel) (<http://capesdw.capes.gov.br/capesdw/Teses.do>). This portal is a large database containing the production of Brazil's postgraduate programs. It stores studies produced in doctoral programs and also in academic and professional Master's programs. The available records refer to defenses dated from 1987 onwards. The full content of the files cannot be accessed through this portal, but the information it contains enable to search the websites of the libraries of the programs of origin.

The search was performed in December 2012, through the terms "*Residência Multiprofissional em Saúde*" (Multiprofessional Health Residency) and "*Residência Integrada em Saúde*" (Integrated Health Residency). The search produced 24 and 10 records, respectively. Using the the expression "*Residência em Área Profissional*" (Residency in Professional Area), 1 record was found.

Searching the database for the words *Residency + Health*, 986 records were found. After reading all the titles and some abstracts (of studies in which the title was not clear about the content), the records that did not approach the theme of in-service health training were excluded. Thus, 76 records were maintained. In the same way, searching the database using the word *Internato* (Internship), 205 records were obtained, of which 9 remained and, with the word *Preceptor*, 90 records were obtained, of which 9 remained. The same selection procedure described above was used.

This paper originated from a thesis project. To write this paper, the theses and dissertations that were found were not read in full – only the abstracts. As we have been dealing with the theme of Residencies for a long time in our life histories, we already knew the majority of the studies, a fact that facilitated the organization of this material.

The total number of analyzed records was 94, resulting from the search through the words "*Residência + Saúde*" (Residency + Health), *Internato* (Internship), *Preceptor*. The information was transported to a database that we created for this purpose and analyzed according to the description below. The aim of this procedure was to know the productions that were conducted by Brazilian researchers about the theme of Health Residencies in Brazil from 1987 to 2011 (the last full year that was available for searches in the CAPES Portal in December 2012).

What have we found?

The 94 theses and dissertations that we selected are distributed according to the education level, that is, whether they correspond to studies originated from academic Master's programs, professional Master's programs or doctoral programs, as shown by the Figure 1.

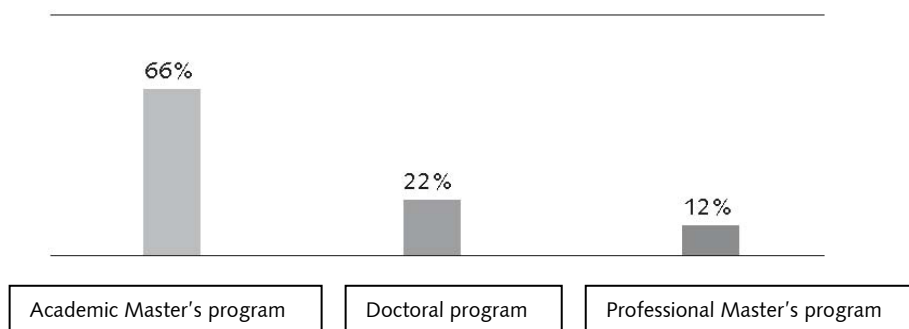


Figure 1. Distribution of the theses and dissertations about Health Residencies in Brazil, according to the level of academic education, from 1987 to 2011

Based on the occurrences, it is possible to notice that a large number of studies were conducted in academic Master's programs (66%). The areas of the programs in which these studies were produced are distributed according to Table 1.

Table 1. Distribution of the theses and dissertations about Health Residencies according to the areas of the programs in which they were produced, from 1987 to 2011

Area of the program	N	%
Business administration	1	1,06
Health assessment	1	1,06
Information sciences	1	1,06
Sciences and health	1	1,06
Medical sciences	2	2,13
Pulmonology	1	1,06
Medical clinic	2	2,13

Primary health care	1	1,06
Education	7	7,45
Sciences and health education	3	3,19
Special education	1	1,06
Nursing	17	18,09
Health sciences teaching	2	2,13
Epidemiology	2	2,13
Speech and language pathologies	1	1,06
Gastroenterology	1	1,06
Medicine (preventive medicine)	2	2,13
Pediatrics	2	2,13
Medicine (radiology)	2	2,13
Medicine (mental health)	1	1,06
Neurology	1	1,06
Neuropsychiatry and developmental science	1	1,06
Dentistry	3	3,19
Psychology	2	2,13
Psychiatry and medical psychology	7	7,45
Health	1	1,06
Collective health	9	9,57
Children's and adolescents' health	1	1,06
Women's and children's health	1	1,06
Maternal and child health	1	1,06
Public health	13	13,83
Social work	3	3,19
Total	94	100

Observing Table 1, it is possible to perceive the great contribution of Nursing programs: 17 (18.09%), followed by Public Health: 13 (13.83%) and Collective Health: 9 (9.57%). Besides, diverse areas have researched the theme, such as: nursing, psychology, social work, medicine, dentistry, speech and language pathologies, nutrition, etc.

Analyzing the distribution of the programs in which the selected studies were produced according to the regions of Brazil, the following graph is obtained:

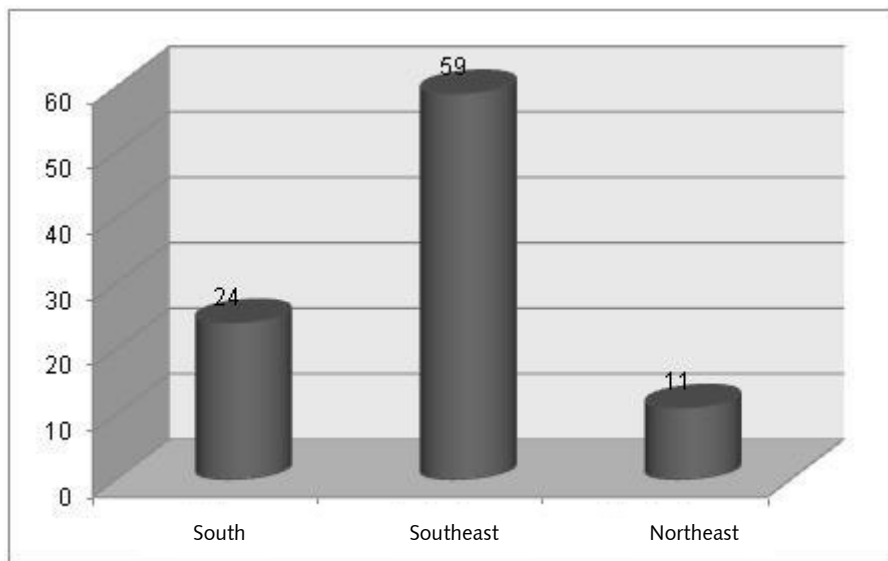


Figure 2. Distribution of the production of theses and dissertations on health Residencies according to the region of the postgraduate program, from 1987 to 2011

It is possible to observe that the distribution of the production of theses and dissertations coincides, proportionally, with the distribution of the programs of Multiprofessional Residencies in Brazil.

Concerning the year of defense of the dissertations and theses, it is possible to observe that there has been an increase from 2007 onwards, as well as peaks in the years of 2007 (9 occurrences) and 2010 (15 occurrences). This fact may be related to the publication of the Federal Law 11,129 in June 2005, which provides for the creation of the multiprofessional health Residencies. When we add the regulatory periods of the Master's programs (from 24 to 30 months) and of the doctoral programs (48 to 60 months) to the moment when the law was promulgated, we obtain the periods with higher occurrences, which point to an increasing trend, as the highest number of defended studies occurred in 2011, with 18 occurrences. The institutionalization of Health Residencies summons, so to speak, new research problems, or updates the problems that already exist.

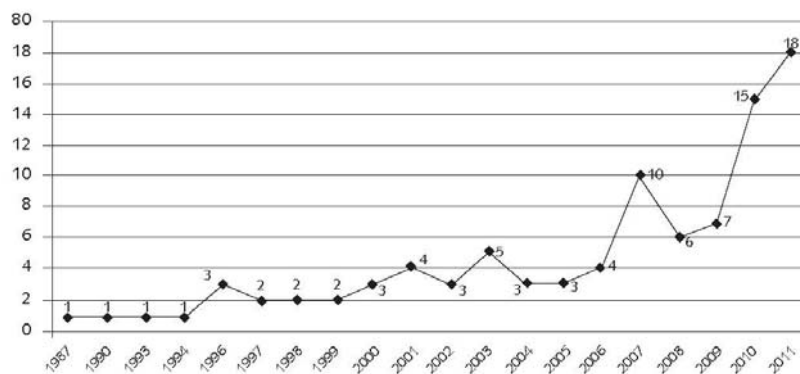


Figure 3. Distribution of the theses and dissertations about Health Residencies according to the year of defense, from 1987 to 2011

Regarding the type of program, the highest number of studies refers to Medical Residency programs (41 – 43.62%), followed by Multiprofessional Residency programs, with 36 (38.30%) studies conducted. In view of the fact that the Medical Residency was instituted in 1981 (Brasil, 1981) and the Multiprofessional Residency in 2005 (Brasil, 2005), that is, a difference of 24 years in their institutionalization (considering the dates of the laws that created them), it is possible to think that they are very close in terms of the amount of studies produced.

Furthermore, within this number of studies on Multiprofessional Residencies, we can highlight studies approaching the inclusion of social workers (Vargas, 2011; Closs, 2010), nutritionists (Santos, 2009), nurses (Bordinhão, 2010; Landim, 2009) and dentists (Moschen, 2011) in this modality of Residency.

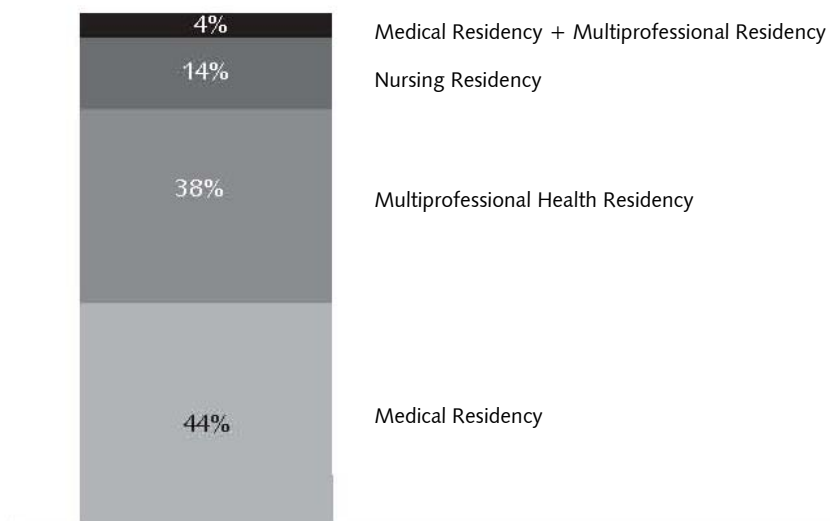


Figure 4. Distribution of research on health Residencies according to the type of program researched

In addition, Figure 4 shows that only 4% of the studies focused on researching the programs of medical and multiprofessional Residency articulating the training of health care workers in these two modalities.

Table 2. Distribution of research on health Residencies according to the researched area or specialty

Researched area/specialty	N	%
Basic Areas	1	1,06
Medical Clinic	3	3,19
Nursing	15	15,96
Gastroenterology	1	1,06
Neurosurgery	1	1,06
Child Neurology	1	1,06
Nutrition	1	1,06
Dentistry	1	1,06
Oncology	1	1,06
Orthopedics	1	1,06
Pediatrics	7	7,45

Radiology and diagnostic imaging	2	2,13
Family Health	26	27,66
Mental Health/Psychiatry	5	5,32
Social Work	2	2,13
Intensive Therapy	3	3,19
Not mentioned	21	22,34
More than one area/specialty	2	2,13
Total	94	100,00

Concerning Table 2, it is possible to observe the predominance of studies researching the modality of Residency training in the area of Family Health (26 – 27.66%), which has emerged as a scenario for professional action in the area of health with the creation of the *Programa/Estratégia Saúde da Família* (ESF - Family Health Program/Strategy). Since then, it has generated new issues regarding the need to train health care workers, as they would be responsible for the specificities of this type of care. Family Health is followed by studies on the training of nurses (15 – 15.96%). The majority of them (13 – 86.67%) were specific studies about training in nursing Residencies, and only 2 (13.33%) approached the inclusion of nurses in multiprofessional Residency programs.

About the descriptors: or how do we identify studies that deal with Health Residencies?

By reading the studies' keywords, we found that the authors do not follow a pattern of use. This fact can be explained in several ways. Our explanation would be the following: In a search performed in the portal of *Descritores em Ciências da Saúde* (DeCS – Descriptors in Health Sciences) (www.decs.bvs.br) in December 2012, using the term *Residência* (Residency), three descriptors were found: *Internato e Residência* (Internship and Residency) ("Training programs in medicine and medical specialties offered by hospitals to medicine graduates to meet the requirements established by the competent authorities"); *Internato não Médico* (Non-medical Internship) ("Advanced training programs that are offered to meet certain requirements in fields other than medicine or dentistry; for example, pharmacology, nutrition, nursing, etc."); and *Migração Pendular* (Pendulum Migration) ("It refers to the spatial mobility in which, for work reasons, a movement is produced from the residence to the workplace"). It is possible to observe that, of these three definitions, the latter does not refer to the training of professionals. The term that is closest to what multiprofessional Residency means is Non-medical Internship. However, there are epistemological differences, and also differences concerning the conception of health care work and even the pedagogical conception, a fact that may explain the use of several other terms

to refer to the matter, but rarely this one. In the search performed for this paper, it was possible to notice that none of the productions used this descriptor.

DeCS is a tool that proposes to standardize the use of descriptors in the area of health for any type of publication, aiming at the indexation of books, conference proceedings, reports, journals or other materials, using a language that is allegedly universal, thus facilitating the searches and recovery of materials available at *Biblioteca Virtual em Saúde* (BVS – Virtual Health Library) or others. To facilitate communication among readers, authors, editors and reviewers, it is a trilingual vocabulary, as Portuguese, Spanish and English are the languages that are most used in searches of research studies in Brazil (DeCS, 2012).

Understanding their relevance for health research, it is possible to state that it would be important to formulate descriptors that could better reflect the reality of the studies. In addition, studies on medical Residency use this term (*residência médica*) as keyword, but it is not recommended by DeCS; instead, it recommends *Internato e Residência* (Internship and Residency).

Of the 94 studies, a total of 237 descriptors was obtained, approximately two to each study. These descriptors were categorized: primary care was added to family health strategy, resulting in *Primary Care/ESF*, as it is shown in Table 3; in the category *general principles*, the following descriptors were grouped: health, public health, integrality, labor market, human resources, *Sistema Único de Saúde* (SUS – National Health Care System); in *specific terms*, the specialties were grouped, as well as the theoretical framework chosen by the authors; in short, something that conferred differences on the themes approached in the studies. Likewise, other terms with similar representations were grouped.

Table 3. Distribution of the studies on health Residencies according to keywords

Keywords	Categorization
Primary Care/ESF	20
Health Education	25
General themes	19
Multiprofessionality	5
Preceptorship/Tutorship	9
Specific Profession	38
Health Residency	56
Specific themes	65

In a systematic observation (performed through random sample, composition of the

records and verification of divergences), it was found that not always do the keywords presented in the Capes portal correspond to those informed by the authors in their theses and dissertations. In fact, they refer to terms informed by the Master's and doctoral programs when the production is included in the database. Anyway, this form of providing keywords shows a relationship to content, but there may be other explanations to the lack of standardization of the terms, an issue that will not be discussed here.

Therefore, we propose that the descriptor *Residência em Saúde* (Health Residency) should be created in order to standardize the utilization by researchers and also to facilitate the dissemination of the knowledge produced in these studies. When we recognize that the individuals who are most interested in accessing knowledge about the matter are the policy-makers and also the social movement, we believe that such standardization would also be helpful in this sense.

Subjects emerging from research problems

Concerning the reading, many subjects emerged referring to what was approached in the studies.

Table 4. Distribution of the theses and dissertations about Health Residencies, from 1987 to 2011, according to the studied thematic category

Categorization	N
Evaluation	38
Training Strategies	26
Training to Work in the National Health Care System	16
Training for What?	32
Multiprofessionality	14
Preceptorship	18

It is possible to observe, in Table 4, that the sum of the subjects discussed in the studies totals 144. The reason for this is that some of them presented more than one emerging theme. We provide below a brief overview of each one of them.

Of the 94 analyzed studies, 38 dealt with some type of *evaluation*, including program implementation analysis in 20 of them (Ribeiro, 2009; Jorge, 2007; Barba, 2007; Amaral, 2002; Peçanha, 1993; Elias, 1987)¹. One of them analyzed two Political Pedagogical Projects of

¹ The authors above were cited because they will not be included in any other category. The others are: Lima, 2010; Schaedler, 2010; Mariano, 2010; Teixeira, 2009; Montesanti, 2008; Castro, 2007; Portella, 2006; Pires, 2006; Souza, 2004; Miranda, 2003; Sanches, 2001; Mariano, 2001; Fiszbeyn, 2000; Calil, 1997.

Multiprofessional Health Residency in Family Health, and showed that important differences between the projects pointed to local and regional particularities and characteristics of the programs (Santos, 2010). These characteristics should be central in a policy for the training of individuals to work in the SUS – a policy that is concerned about the supply and permanence of professionals. In addition, the research carried out by Sól (2011) analyzes Residency programs in community-based general medicine, and the study conducted by Bezerra (2011) proposes an instrument to evaluate Residencies in the area of family and community health. Reis (2011) evaluates whether Residency programs in nursing are adequate to what *Comissão Nacional de Residência de Enfermagem* (CONARENF - National Committee for Nursing Residency) recommends.

Also in the category *evaluation*, two studies evaluated residents' performance (Amadeu Junior, 2001; Santoro Junior, 1999) and a third one researched residents' understanding of their training (Oliveira, 2007a). Another study analyzed the profile of graduates (Demarco, 2011). The other ten studies investigated residents' health (or lack of health), which can be a relevant marker to evaluate the possibilities of getting ill as a result of experiencing the training process intensely, and pointed to some limits (Corrêa da Silva, 2011; Suozzo, 2011; Carvalho, 2008; Esquivel, 2008; Franco, 2007; Macedo, 2004; Fagnani Neto, 2003; Franco, 2002; Obara, 2000; Martins, 1994).

In relation to the category *training strategies*, 4 studies viewed Residencies as permanent education devices (Vargas, 2011; Lima, 2010; Wanderley, 2010; Oliveira, 2009). One of them used as analyzer the cultural characteristics of liquid modernity, and obtained, as the emerging subject of this type of training, workers' and residents' form of facing daily uncertainties (Rossoni, 2010).

Four (4) studies considered Residencies as an important modality to train health care workers (Lobato, 2010; Schaedler, 2010; Dallegrave, 2008; Souza, 2004), and another 10 studies signaled that this modality is important because its methodology is in-service training.

Integrality emerged as an important vector to configure Residencies as an in-service training strategy in 7 studies. Of these, three referred to integral training in multiprofessional Residencies (Medeiros, 2011; Dallegrave, 2008; Pimenta, 2005); two, to the potential of medical Residency to train professionals who are concerned about integrality (Teixeira, 2009; Montesanti, 2008); one approached the inclusion of integrality in the training of the social worker (Closs, 2010); one, of the dental professional (Wanderley, 2010); and one, of the nutritionist (Santos, 2009).

Moreover, within the same category, other emerging subjects were: there is a limitation in the training offered by Residencies, which is the influence of traditional conceptions of education (Wanderley, 2010, Oliveira, 2007b). However, they have potential to promote changes in training (Schaedler, 2010) and also in the work (Schaedler, 2010; Zanini, 1996). The authors of the studies verified the pedagogical potential² of multiprofessional Residency programs (Alves Da Silva, 2010;

² Pedagogical potential, as discussed in these studies, refers to the power of the method of in-service learning.

Leão, 2010; Oliveira, 2009; Santos, 2009; Oliveira, 2007b; Ferreira, 2007) and also of medical Residency programs (Botti, 2009; Esquivel, 2008; Portella, 2006; Zardo, 2002; Chedid, 2001; Feuerwerker, 1997). Another research (Alves da Silveira, 2011) evaluated the residents' knowledge about the didactic contract of the Multiprofessional Health Residency program and concluded that the residents do not feel active in the decision-making spaces of the Residencies. The study conducted by Melo (2009) investigated the use of hand-held computers by resident doctors as a support to clinic decision-making. Otanari (2011) proposes an intervention group as a teaching method/strategy in a Medical Residency program and in a Multiprofessional Health program.

In the category *training to work in the national health care system*, of the 94 studies under analysis, 16 viewed Residencies as a modality of education that grants elements to the curriculum with the concern of training to work in this system. Interestingly enough, one of them (Varella, 1996) identified that medical Residency training was targeted at the *Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social* (Inamps – National Institute of Medical Care for Social Security), a former component of the health care system. Petta (2011) analyzes the implementation of “*Pró-Residência*” as a strategy to train doctors to work in the health care system.

Regarding the description of the objectives of training in the Residency modality, grouped in the category *Training for what?*, the studies point to the technical-scientific improvement of the professionals who are being trained (Botti, 2009; Oliveira, 2007b; Franco, 2002), the need to train professionals with a certain profile of competences (Bordinhão, 2010; Landim, 2009; Botti, 2009; Nascimento, 2008; Ferreira, 2007; Oliveira, 2007a; Calil, 1997), and, articulated to this, the need to describe the profile of the residents who are being trained (Demarco, 2011; Carro, 2007; Macedo, 2004; Farias, 2003; Miranda, 2003; Mariano, 2001; Canatto, 1999; Sousa, 1998).

The specialty and the need to focus on this item are present in 6 studies, all of them referring to research on medical Residency (Ramos, 2011; Muller, 2010; Boechat, 2005; Zardo, 2002; Fiszbeyn, 2000; Peçanha, 1993), one of them in pediatrics, another one in gastroenterology and the third in radiology. One of these studies evaluates cultural, social and economic factors that interfere in the doctor's choice of specialty, and concludes that efforts on the part of the government are necessary so that doctors graduate in family medicine, which is characterized as a generalist modality (Muller, 2010).

Five studies argue that health Residencies have to cope with the positivistic and Flexnerian hegemonic paradigm of health care practices (Oliveira, 2009; Lima, 2008; Simoni, 2007; Oliveira, 2007a; Scherer, 2006). Eight studies approach Residencies from a historical perspective of types/modes of training (Barbosa da Silva, 2011; Pasini, 2010; Botti, 2009; Oliveira, 2007c; Falk, 2005; Souza, 2004; Machado, 2003; Breglia, 1990).

In relation to the category *multiprofessionality*, the following themes constitute emergent subjects: the concern about training pediatricians as professionals that are part of health care teams (Lahterman, 2010), resident doctors' knowledge about oral health (Balaban, 2011; Amadeu Junior, 2001), and the importance of multiprofessional practices for teamwork training (Pasini, 2010;

Salvador, 2010; Wanderley, 2010; Dallegrave, 2008; Ferreira, 2007). Three other studies view Residency as a multiprofessional training device (Santos, 2010; Simoni, 2007; Scherer, 2006).

Using *preceptorship* as analyzer, 9 studies focus on the lack of qualifications of preceptors to exercise this function, which is central to training in Residency programs (Cae da Silva, 2011; Souza, 2011; Wanderley, 2010; Mariano, 2010; Santos, 2009; Castro, 2007; Papa, 2004; Sanches, 2001; Lima, 1996). In this sense, Pires (2006) evaluated a training program in medical Residency and concluded that the preceptors were highlighted as the most important factor for a good evaluation of the program.

Of the 94 studies, 5 investigated the preceptor's role: four of them were studies in medical Residency programs (Botti, 2009; Carvalho, 2003; Wuillaume, 2000; Berardinelli, 1998) and one study focused on the preceptorship of nurses (Papa, 2004). In addition, based on research findings, the study conducted by Lima (1996) presents proposals to create a training program for preceptors. Maeda's (2006) research, in turn, studies the theme of preceptorship in the context of nursing Residency, showing that the minimum requisites for the development of the activity of preceptorship are: "having the specialization degree and experience in the area, as well as enjoying the activity of teaching".

Fajardo (2011) argues that immaterial work is part of the preceptor's actions, present during his/her work time and also outside this period. The author has found certain institutional movements as a result of the presence of the Residency program.

Final remarks

Health Residencies are an emerging theme and their presence tends to increase in the studies carried out in Master's and doctoral programs in Brazil. The paper presented the productions available at the Capes portal about the matter, totaling 94 studies.

There is predominance of studies about medical Residencies, due to the fact that they have been legally instituted in Brazil for a longer period of time. We found an expressive number of studies that focused on evaluating ongoing programs.

The discussion proposes the creation of a new descriptor that is integrative, that is, adequate to studies on medical Residency, multiprofessional Residency and also on Residencies in professional areas. The objective of having a descriptor that focuses on the matter is also to exclude other tangential themes, facilitating the search for researchers of the theme. The descriptor proposed is *Residência em Saúde* (Health Residency).

The paper aimed to provide a panorama of the studies on the theme of health Residency, with the objective of providing subsidies so that further studies are conducted. Concerning this, its limit was that it did not thoroughly investigate any theme.

Collaborators

Both authors performed the conception and revision of the article. Daniela Dallegrave took responsibility for the research and writing and Ricardo Burg Ceccim for the guidance.

References

- ALVES DA SILVA, Q.T. **Residência multiprofissional em Saúde: o estar-junto dos residentes em saúde.** 2010. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Educação, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre. 2010.
- ALVES DA SILVEIRA, L.H. **Avaliação do conhecimento dos residentes de um Programa de Residência Multiprofissional em Saúde referente ao “Contrato Didático”.** 2011. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Medicina, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre. 2011.
- AMADEU JUNIOR, I. **Avaliação do conhecimento de saúde bucal que possui o médico residente em pediatria da cidade de São Paulo e da sua atuação junto aos pacientes.** 2001. Dissertação (Mestrado profissional) – Faculdade de Odontologia, Universidade Camilo Castelo Branco, São Paulo. 2001.
- AMARAL, J.L. **Avaliação e transformação das escolas médicas: uma experiência, nos anos 90, na ordenação de recursos humanos para o SUS.** 2002. Dissertação (Mestrado) – Universidade do Estado do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro. 2002.
- BALABAN, R. **Conhecimentos dos médicos pediatras com relação à saúde bucal infantil.** 2011. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Odontologia, Universidade Federal de Pernambuco, Recife. 2011.
- BARBA, P.C.S.D. **Avaliação da grade curricular e conhecimentos de residentes em pediatria sobre vigilância do desenvolvimento.** 2007. Tese (Doutorado) - Universidade Federal de São Carlos, São Carlos. 2007.
- BARBOSA DA SILVA, L. **Trajatória histórica do Curso de Especialização em Enfermagem – Modalidade Residência no Hospital Ophir Loyola (Pará, 1998 - 2007).** 2011. Tese (Doutorado) – Faculdade de Enfermagem, Universidade Federal do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro. 2011.
- BERARDINELLI, L.M.M. **A (im)posição silenciosa da enfermeira preceptora.** 1998. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Enfermagem, Universidade Federal do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro. 1998.
- BEZERRA, T.C.A. **Programa de Residência Multiprofissional em Saúde: construção de um instrumento avaliativo.** 2011. Dissertação (Mestrado profissional) – Instituto de Medicina Integral Professor Fernando Figueira, Recife. 2011.
- BOECHAT, A.L. **Proposta de um programa básico para a formação médico residente em Radiologia e diagnóstico por imagem.** 2005. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Medicina, Universidade Federal do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro. 2005.
- BORDINHÃO, R.C. **Processo de enfermagem em uma unidade de tratamento intensivo à luz da teoria das necessidades humanas básicas.** 2010. Dissertação (Mestrado) – Escola de Enfermagem, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre. 2010.
- BOTTI, S.H.O. **O papel do preceptor na formação de médicos residentes: um estudo de Residências em especialidades clínicas de um hospital de ensino.** 2009. Tese (Doutorado) – Fundação Oswaldo Cruz, Rio de Janeiro. 2009.
- BRASIL. Presidência da República. Casa Civil. Subchefia para Assuntos Jurídicos. **Lei 11.129, de 30 de junho de 2005.** Institui o Programa Nacional de Inclusão de Jovens - ProJovem; cria o Conselho Nacional da Juventude - CNJ e a Secretaria Nacional de Juventude; altera as Leis nos 10.683, de 28 de maio de 2003, e 10.429, de 24 de abril de 2002; e dá outras providências. Brasília: Subchefia para Assuntos Jurídicos, 2005.

_____. Presidência da República. Casa Civil. Subchefia para Assuntos Jurídicos. **Lei 6.932, de 07 de julho de 1981**. Dispõe sobre as atividades do médico residente e dá outras providências. Brasília: Subchefia para Assuntos Jurídicos, 1981.

BREGLIA, V.L.A. **A comunicação da informação na Residência Médica**. 1990. Dissertação (Mestrado) – Universidade Federal do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro. 1990.

CAE DA SILVA, V. **Preceptorial – nexos com a pedagogia histórico-crítica: o caso da Escola de Enfermagem Anna Nery**. 2011. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Enfermagem, Universidade Federal do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro. 2011.

CALIL, L.C. **Estudo dos programas de residência médica em Psiquiatria do Estado de São Paulo, no ano de 1993**. 1997. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Medicina, Universidade de São Paulo, Ribeirão Preto. 1997.

CANATTO, F.G.A. **O residente de enfermagem e o mercado de trabalho em saúde: expectativas e possibilidades concretas**. 1999. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Enfermagem, Universidade Federal do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro. 1999.

CARRO, A.R.L. **Caracterização do perfil dos candidatos ao concurso de Residência Médica do Sistema Único de Saúde, no período de 1999 a 2004**. 2007. Dissertação (Mestrado) – Universidade de São Paulo, São Paulo. 2007.

CARVALHO, C.N. **Transtornos mentais comuns associados ao processo de trabalho e qualidade de vida em pós-graduandos dos Programas de Residência na área de Saúde no Recife**. 2008. Dissertação (Mestrado) – Universidade Federal de Pernambuco, Recife. 2008.

CARVALHO, M.G. **O fenômeno de mentoria na vivência dos residentes médicos: o caso dos Hospitais Universitários de Pernambuco**. 2003. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Administração, Universidade Federal de Pernambuco, Recife. 2003.

CASTRO, V.S. **Residência de Medicina de Família e Comunidade: avaliação da formação**. 2007. Dissertação (Mestrado) – Universidade Estadual do Ceará, Fortaleza. 2007.

CHEDID, A.A. **O significado da Residência Médica na formação médica: um estudo com ex-residentes**. 2001. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Educação, Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul, Porto Alegre. 2001.

CLOSS, T.T. **O Serviço Social nas Residências Multiprofissionais em Saúde na Atenção Básica: formação para a integralidade?** 2010. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Serviço Social, Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul, Porto Alegre. 2010.

CORRÊA DA SILVA, G.C. **A Interferência dos níveis de ansiedade e depressão no desempenho dos médicos residentes e especializandos em Radiologia e Diagnóstico por Imagem**. 2011. Tese (Doutorado) – Faculdade de Medicina, Universidade Federal do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro. 2011.

DALLEGRAVE, D. **No olho do furacão, na ilha da fantasia: a invenção da residência multiprofissional em saúde**. 2008. Dissertação (Mestrado) – Escola de Enfermagem, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre. 2008.

DeCS. **Sobre o DeCS – Descritores em Ciências da Saúde**. 2012. Disponível em: <<http://decs.bvs.br/P/decsweb2012.htm>>. Acesso em: 27 maio 2012.

DEMARCO, E.A. **Formação multiprofissional como tecnologia para qualificar a Atenção Primária à Saúde no SUS: avaliação de um programa de residência**. 2011. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Medicina, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre. 2011.

ELIAS, P.E.M. **Residência Médica do Brasil: a institucionalização da ambivalência**. 1987. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Medicina, Universidade de São Paulo, São Paulo. 1987.

ESQUIVEL, D.A. **Residência médica e saúde mental**: um estudo prospectivo com residentes do primeiro ano do programa de residência em ortopedia e traumatologia da Unifesp. 2008. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Medicina, Universidade Federal de São Paulo, São Paulo. 2008.

FAGNANI NETO, R. **Cuidando de residentes de medicina e outros trainees na área de Saúde**: a experiência do Núcleo de Assistência e Pesquisa em Residência Médica (NAPREME) na Escola Paulista de Medicina – Unifesp. 2003. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Medicina, Universidade Federal de São Paulo, São Paulo. 2003.

FAJARDO, A.P. **Os tempos da docência nas Residências em Área Profissional da Saúde**: ensinar, atender e (re)construir as instituições-escola na saúde. Tese (Doutorado) - Faculdade de Educação, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre. 2011.

FALK, J.W. **A especialidade medicina de família e comunidade no Brasil**: aspectos conceituais históricos de avaliação da titulação dos profissionais. 2005. Tese (Doutorado) – Faculdade de Medicina, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre. 2005.

FARIAS, E.R. **Onde estão e o que fazem os egressos da Residência de Medicina de Família e Comunidade do Murialdo?** 2003. Dissertação (Mestrado) – Universidade Luterana do Brasil, Canoas. 2003.

FERREIRA, S.R. **Residência Integrada em Saúde**: uma modalidade de ensino em serviço. 2007. Dissertação (Mestrado) – Escola de Enfermagem, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre. 2007.

FEUERWERKER, L.C.M. **Mudanças na educação médica e residência médica no Brasil**. 1997. Dissertação (Mestrado) – Universidade de São Paulo, São Paulo. 1997.

FISZBEYN, C. **A residência médica como formadora de recursos humanos para o sistema de saúde no estado de São Paulo**: uma visão crítica. 2000. Dissertação (Mestrado) – Universidade de São Paulo, São Paulo. 2000.

FRANCO, G.P. **Burnout, sintomas depressivos e estratégias de enfrentamento em residentes de Enfermagem**. 2007. Tese (Doutorado) – Faculdade de Enfermagem, Universidade Federal de São Paulo, São Paulo. 2011.

_____. **Qualidade de vida e sintomas depressivos em residentes de enfermagem da UNIFESP/EPM**. 2002. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Enfermagem, Universidade Federal de São Paulo, São Paulo. 2002.

JORGE, B.M. **O curso de residência da Escola de Enfermagem Alfredo Pinto na formação do enfermeiro especialista (1996 – 2000)**. 2007. Dissertação (Mestrado) - Faculdade de Enfermagem, Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro. 2007.

LAHTERMAN, B. **Ambulatório de dificuldades escolares e o papel na formação do residente de 1º ano em Pediatria**. 2010. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Medicina, Universidade Federal de São Paulo, São Paulo. 2010.

LANDIM, S.A. **A vivência clínica hospitalar**: significados para enfermeiros residentes em Saúde da Família. 2009. Dissertação (Mestrado profissional) – Universidade Federal de São Paulo, São Paulo. 2009.

LEÃO, C.D.A. **Avaliação dos atributos da Atenção Primária**: um enfoque sobre a saúde infantil na Estratégia Saúde da Família em Montes Claros – Minas Gerais. 2010. Dissertação (Mestrado profissional) – Universidade Estadual de Montes Claros, Montes Claros. 2010.

LIMA, E.X. **O enfermeiro preceptor e o ensino ao residente de Enfermagem no Hospital Universitário**: uma análise compreensiva. 1996. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Enfermagem, Universidade Federal do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro. 1996.

LIMA, J.C.S. **A Residência Médica**: articulações entre a prática e o ensino. 2008. Tese (Doutorado) – Universidade do Estado do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro. 2008.

LIMA, L.S. **A construção de um projeto de Residência Multiprofissional em Saúde da Família: reflexões acerca de uma experiência no Estado do Piauí.** 2010. Dissertação (Mestrado) – Fundação Universidade Federal do Piauí, Teresina. 2010.

LOBATO, C.P. **Formação dos trabalhadores de saúde na Residência Multiprofissional em Saúde da Família: uma cartografia da dimensão política.** 2010. Dissertação (Mestrado) – Universidade Estadual de Londrina, Londrina. 2010.

MACEDO, P.C.M. **Avaliação da qualidade de vida em residentes de medicina da UNIFESP-EPM.** 2004. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Medicina, Universidade Federal de São Paulo, São Paulo. 2004.

MACHADO, H.J.O. **A Residência Médica em Psiquiatria no Estado do Rio de Janeiro no contexto das mudanças do campo da Saúde Mental no Brasil.** 2003. Dissertação (Mestrado) – Universidade do Estado do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro. 2003.

MAEDA, D.Y. **Preceptoria no curso de Residência em Enfermagem: competências da enfermeira.** 2006. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Enfermagem, Universidade Federal da Bahia, Salvador. 2006.

MARIANO, R.E.M. **Análise dos Programas de Residência para formação do médico de família no Estado do Ceará.** 2010. Tese (Doutorado) – Universidade de São Paulo, São Paulo. 2010.

_____. **Formação de Recursos Humanos em Saúde: o processo seletivo em Residência Médica no Estado do Ceará.** 2001. Dissertação (Mestrado) – Universidade Estadual do Ceará, Fortaleza. 2001.

MARTINS, L.A.N. **Residência Médica: um estudo prospectivo sobre dificuldades na tarefa assistencial e fontes de estresse.** 1994. Tese (Doutorado) – Faculdade de Medicina, Universidade Federal de São Paulo, São Paulo. 1994.

MEDEIROS, R.H.A. **Residência integrada em cenas: a torção no discurso universitário para a formação do profissional em saúde.** 2011. Tese (Doutorado) – Faculdade de Educação, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre. 2011.

MELO, P.R.S. **Utilização de computador de mão (PDA) na prática profissional e opinião de médicos preceptores e residentes de um hospital escola.** 2009. Dissertação (Mestrado) – Instituto de Medicina Integral Professor Fernando Figueira, Recife. 2009.

MIRANDA, L.V. **A formação e a prática dos egressos do Programa de Residência em Enfermagem da UNIRIO/MS: 1998-2002.** 2003. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Enfermagem, Universidade do Estado do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro. 2003.

MONTESANTI, L.T. **Estágio em atenção primária para residentes de Clínica Médica: a questão da integralidade.** 2008. Dissertação (Mestrado profissional) – Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo, São Paulo. 2008.

MOSCHEN, A.Z. **Saberes e práticas da Residência Multiprofissional em Saúde no cotidiano de trabalho em Atenção Primária à Saúde de cirurgiões-dentistas.** 2011. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Medicina, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre. 2011.

MULLER, P.R. **Residência médica: a lógica de um processo de formação.** 2010. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Medicina, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre. 2010.

NASCIMENTO, D.D.G. **A residência multiprofissional em saúde da família como estratégia de formação da força de trabalho para o SUS.** 2008. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Enfermagem, Universidade Federal de São Paulo, São Paulo. 2008.

OBARA, C.S. **Sintomas depressivos em médicos residentes de primeiro ano da UNIFESP-EPM em 1998: diferenciais por especialidade e gênero.** 2000. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Medicina, Universidade Federal de São Paulo, São Paulo. 2000.

OLIVEIRA, C.F. **A Residência Multiprofissional em Saúde como possibilidade de formação de profissionais para o Sistema Único de Saúde.** 2009. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Psicologia, Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul, Porto Alegre. 2009.

OLIVEIRA, A.C.F. **Incorporação da dimensão subjetiva do Trabalho em Saúde e dos princípios da humanização no processo de formação dos enfermeiros nos Programas de Residência e Especialização Oncológica do INCA.** 2007. Dissertação (Mestrado profissional) – Fundação Oswaldo Cruz, Rio de Janeiro. 2007a.

OLIVEIRA, F.R. **Residência multiprofissional em saúde da família: limites e possibilidades para mudança na formação profissional.** 2007. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Fonoaudiologia, Pontifícia Universidade Católica de São Paulo, São Paulo. 2007b.

OLIVEIRA, V.A. **Medicina de família e comunidade: discussões sobre uma especialidade médica.** 2007. Dissertação (Mestrado) – Universidade Federal de Minas Gerais. 2007c.

OTANARI, T.M.C. **A experiência de participação dos residentes de Psiquiatria e Saúde Mental nos grupos de Gestão Autônoma da Medicação (GAM): possíveis efeitos na formação.** 2011. Dissertação (Mestrado) – Universidade Estadual de Campinas, Campinas. 2011.

PAPA, L.M.P. **As relações de força vividas pelo enfermeiro preceptor da residência: um desafio pedagógico (1995 - 2000).** 2004. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Enfermagem, Universidade do Estado do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro. 2004.

PASINI, V.L. **Residência Multiprofissional em Saúde: de aventura Quixotesca à política de formação de profissionais para o SUS.** 2010. Tese (Doutorado) – Faculdade de Psicologia, Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul, Porto Alegre. 2010.

PEÇANHA, A.J.S. **Residência em gastroenterologia como modelo para análise do papel da residência médica na formação do especialista.** 1993. Tese (Doutorado) – Faculdade de Medicina, Universidade Federal de São Paulo, São Paulo. 1993.

PETTA, H.L. **Formação de médicos especialistas no SUS: descrição e análise da implementação do Programa Nacional de Apoio à Formação de Médicos Especialistas em Áreas Estratégicas (Pro-Residência).** 2011. Dissertação (Mestrado profissional) – Fundação Oswaldo Cruz, Rio de Janeiro. 2011.

PIMENTA, C.P. **Os signos da integralidade no cotidiano em uma Residência em Saúde da Família.** 2005. Dissertação (Mestrado) – Universidade do Estado do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro. 2005.

PIRES, T.M. **A Residência Médica em Medicina de Família e Comunidade: um compromisso com a consolidação do SUS.** 2006. Dissertação (Mestrado profissional) – Universidade do Vale do Itajaí, Itajaí. 2006.

PORTELLA, S.T. **Curso de urgências neurocirúrgicas para residentes de neurocirurgia: uma contribuição à residência médica em neurocirurgia do Rio de Janeiro.** 2006. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Medicina, Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro. 2006.

RAMOS, I.N.B. **Suicídio: um tema pouco conhecido na formação médica.** 2011. Dissertação (Mestrado) – Universidade Federal do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro. 2011.

REIS, R.P. **Adequação dos programas de residência de enfermagem do Nordeste: um estudo à luz da resolução COFEN 259/2001.** 2011. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Enfermagem, Universidade Federal de São Paulo, São Paulo. 2011.

RIBEIRO, M.T.A.M. **Avaliação de implantação de Programa de Residência em Medicina de Família e Comunidade de larga escala em capital do Nordeste.** 2009. Dissertação (Mestrado) – Universidade Federal do Ceará, Fortaleza. 2009.

ROSSONI, E. **Formação multiprofissional em serviço na atenção básica à saúde: processos educativos em tempos líquidos.** 2010. Tese (Doutorado) – Faculdade de Educação, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre. 2010.

SALVADOR, A.R.S. **Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade: um olhar sobre a multiprofissional na Atenção Básica.** 2010. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Serviço Social, Universidade Federal da Paraíba, João Pessoa. 2010.

SANCHES, C.S. **Ensino da Neurologia infantil no Brasil: aspectos atuais, perspectivas e desafios.** 2001. Tese (Doutorado) – Faculdade de Medicina, Universidade Estadual de Campinas, Campinas. 2001.

SANTORO JÚNIOR, M. **Avaliação dos conhecimentos de médicos residentes para o atendimento de crianças e adolescentes vitimizados.** 1999. Tese (Doutorado) – Faculdade de Medicina, Universidade de São Paulo, São Paulo. 1999.

SANTOS, F.A. **Análise crítica dos projetos político-pedagógicos de dois Programas de Residência Multiprofissional em Saúde da Família.** 2010. Dissertação (Mestrado) – Fundação Oswaldo Cruz, Rio de Janeiro. 2010.

SANTOS, I.G. **Residência Multiprofissional e a formação do nutricionista para o Programa Saúde da Família.** 2009. Dissertação (Mestrado profissional) – Universidade Federal de São Paulo, São Paulo. 2009.

SCHAEDLER, L.I. **Por um plano estético da avaliação nas Residências Multiprofissionais: construindo abordagens avaliativas SUS-implicadas.** 2010. Tese (Doutorado) – Faculdade de Educação, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre. 2010.

SCHERER, M.D.A. **O trabalho da equipe no Programa Saúde da Família: possibilidades de construção da interdisciplinaridade.** 2006. Tese (Doutorado) – Faculdade de Enfermagem, Universidade Federal de Santa Catarina, Florianópolis. 2006.

SIMONI, A.C.R. **A formação dos profissionais de saúde nas equipes multiprofissionais: sobre a invenção de modos de trabalhar em saúde mental.** 2007. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Educação, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre. 2007.

SÓL, N.A.A. **A Medicina Geral Comunitária no Brasil: uma análise institucional sócio-histórica de sua trajetória, enfocando programas específicos.** 2011. Tese (Doutorado) – Universidade Estadual de Campinas, Campinas. 2011.

SOUSA, E.G. **A Residência em Clínica Médica: avaliação dos egressos do Hospital de Clínicas da Universidade Federal de Uberlândia.** 1998. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Medicina, Universidade Federal de Uberlândia, Uberlândia. 1998.

SOUZA, C.L. **Caminhos da Residência Médica no Instituto de Pediatria e Puericultura Martagão Gesteira: um resgate de sua história e das representações de alunos e coordenadores sobre a formação na especialidade.** 2004. Dissertação (Mestrado) – Universidade Federal do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro. 2004.

SOUZA, M.P.D. **Preceptorial em enfermagem na Atenção Primária à Saúde como instrumento de gestão.** 2011. Dissertação (Mestrado) – Universidade de São Paulo, São Paulo. 2011.

SUOZZO, A.C. **Desempenho cognitivo, ansiedade e comportamento da pressão arterial em residentes de clínica médica em plantão noturno.** 2011. Tese (Doutorado) – Faculdade de Medicina, Universidade Federal de São Paulo, São Paulo. 2011.

TEIXEIRA, D.S. **Residência Médica em Medicina de Família e Comunidade no Rio de Janeiro: o lugar do cuidado na estrutura curricular.** 2009. Dissertação (Mestrado) – Universidade Federal do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro. 2009.

VARELLA, T.C.M.M. **Especialização Médica em Serviços de Saúde: um estudo da Residência Médica no Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social.** 1996. Dissertação (Mestrado) – Fundação Oswaldo Cruz, Rio de Janeiro. 1996.

VARGAS, T.M. **O Serviço Social no programa de residência multiprofissional em saúde: uma estratégia de consolidação do projeto ético-político profissional?** 2011. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Serviço Social, Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul, Porto Alegre, 2011.

WANDERLEY, L.C.S. **O processo de formação dos cirurgiões-dentistas da residência multiprofissional em saúde da família da Casa de Saúde Santa Marcelina: percepção do egresso.** 2010. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Odontologia, Universidade de São Paulo, São Paulo. 2010.

WUILLAUME, S.M. **O processo ensino-aprendizagem na residência médica em pediatria**: uma análise. 2000. Tese (Doutorado) – Fundação Oswaldo Cruz, Rio de Janeiro. 2000.

ZANINI, M.H. **Estudo dos egressos da residência médica em psiquiatria da escola paulista de medicina** – uma compreensão do processo de aprendizagem e formação da identidade profissional. 1996. Dissertação (Mestrado) - Faculdade de Medicina, Universidade Federal de São Paulo, São Paulo. 1996.

ZARDO, L.A. **Educação Médica na Residência de Pediatria**: avaliação de atitudes em promoção e prevenção de saúde. 2002. Dissertação (Mestrado) – Faculdade de Medicina, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre. 2002.

Translated by Carolina Siqueira Muniz Ventura