

**R**esumo é a versão precisa, sintética e seletiva do texto do documento, destacando os elementos de maior importância. Deve evidenciar os principais objetivos, métodos empregados, resultados e conclusões, permitindo ao leitor decidir sobre a conveniência da leitura do texto na íntegra.

O resumo possibilita a maior divulgação da tese e sua indexação em bases de dados. A tese deve vir acompanhada de dois resumos, em português e em inglês (abstract\*).

## 5.1 RECOMENDAÇÕES GERAIS

- ◆ O resumo deve começar com uma frase que contenha o essencial do documento original, evitando repetir as palavras do título.
- ◆ Deve incluir unicamente os pontos significativos, ser claro e conciso, evitando comentários periféricos e generalidades.
- ◆ Deve ser redigido em um único parágrafo, com frases simples, coerentes, e com continuidade (começo, meio e fim). Não deve consistir de um amontoado de sentenças desconexas, cada uma referindo-se a um tópico.
- ◆ O resumo não deve conter citações bibliográficas, tabelas, quadros, esquemas.
- ◆ Dar preferência ao uso dos verbos na 3ª pessoa do singular. Tempo e verbo não devem dissociar-se dentro do resumo.
- ◆ O resumo deve conter um total de até 500 palavras (exceto título e descritores), em função dos limites estabelecidos para disseminação da tese nas bases de dados especializadas.
- ◆ É recomendado na BDTD - Biblioteca Digital de Teses e Dissertações da USP, tanto para ABNT quanto para Vancouver, em português e em idioma estrangeiro, que o resumo tenha no máximo 500 palavras e que seja escrito em parágrafo único.

### Deve-se evitar:

- ◆ uso de frases negativas e o uso indiscriminado de adjetivos, advérbios, neologismos e abuso de explicações.
- ◆ uso de expressões como "O presente trabalho trata ...", "Nesta tese são discutidos....", "O documento conclui que....", "aparentemente é...." etc.
- ◆ informações ou afirmações que não figurem no documento original.
- ◆ abreviaturas e siglas - quando absolutamente necessário, citá-las entre parênteses e precedidas da explicação de seu significado, na primeira vez em que aparecem.

## 5.2 APRESENTAÇÃO DE RESUMOS

O resumo pode ser apresentado nos formatos **estruturado** e **com estrutura não explicitada**. Para os trabalhos de pesquisa recomenda-se a adoção do formato estruturado, que vem se consolidando como uma tendência na área.

O resumo deve ser precedido da referência bibliográfica da tese, apresentada de acordo com a norma adotada. Ao final do mesmo devem ser indicados os descritores/palavras-chave ([item 5.1](#)).

### 5.2.1 Resumo Estruturado

A redação deve ser feita com frases curtas e objetivas, organizadas de acordo com a estrutura do trabalho, dando destaque a cada uma das partes abordadas, assim apresentadas: **Introdução** - Informar, em poucas palavras, o contexto em que o trabalho se insere, sintetizando a problemática estudada. **Objetivo** - Deve ser explicitado claramente. **Métodos** - Destacar os procedimentos metodológicos adotados com informações sobre população estudada, local, análises estatísticas utilizadas, amostragem, entre outros. **Resultados** - Destacar os mais relevantes para os objetivos pretendidos. Os trabalhos de natureza quantitativa devem apresentar resultados numéricos, assim como seu significado estatístico. **Conclusões** - Destacar as conclusões mais relevantes, os estudos adicionais recomendados e os pontos positivos e negativos que poderão influir no conhecimento.

#### Exemplo de resumo estruturado (trabalho de pesquisa quantitativa)

##### Vancouver

Cuenca AMB. O uso da internet pela comunidade de docentes da área de saúde pública no Brasil [tese]. São Paulo: Faculdade de Saúde Pública da USP; 2004.

##### ABNT

CUENCA, A. M. B. **O uso da internet pela comunidade de docentes da área de saúde pública no Brasil**. 2004. Tese - Faculdade de Saúde Pública da USP, São Paulo, 2004.

#### Resumo

**Introdução** - Destaca a influência da internet no processo da comunicação científica de pesquisadores da área de saúde pública do Brasil. **Objetivo** - Conhecer a influência da internet nas atividades acadêmico-científicas dos docentes da área de saúde pública e as alterações provocadas pela inserção das novas tecnologias da informação no processo da comunicação científica. **Métodos** - A população foi constituída por 372 pesquisadores vinculados aos Programas de Pós-Graduação em Saúde Coletiva das Instituições de Ensino Superior no Brasil, nos níveis Mestrado e Doutorado, cadastradas no sistema CAPES (Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior), no ano de 2001. Para a obtenção dos dados optou-se pelo uso de questionário via internet. Para os que não responderam o instrumento eletrônico, foram enviados questionários impressos. **Resultados** - A taxa de retorno dos questionários eletrônicos e impressos foi de 64,8%. O uso da internet foi apontado por 95,0% dessa comunidade, sendo o correio eletrônico (92,1%) e a web (55,9%) os recursos mais utilizados, diariamente. A influência mais marcante da internet foi na comunicação informal entre os docentes, principalmente para o desenvolvimento de pesquisas, propiciando maior colaboração com colegas de instituições brasileiras e de outros países. Quanto à divulgação de resultados de pesquisa, ainda há predominância dos formatos impressos, sendo principalmente, em artigos de periódicos de circulação nacional. Os docentes que declararam não utilizar a internet argumentaram a falta de tempo e facilidade de conseguirem de seus colegas o que precisam. **Conclusões** - Os dados mostram que a internet influenciou no trabalho dos acadêmicos e vem afetando o ciclo da comunicação científica, principalmente na rapidez com que a informação pode ser recuperada, porém com forte tendência em eleger a comunicação entre os pesquisadores como a etapa que mais passou por mudanças desde o advento da internet no mundo acadêmico brasileiro.

**Descritores:** Programas de Pós-Graduação; Pesquisadores; Tecnologia da Informação; Internet; Saúde Pública.

#### Exemplo de resumo estruturado (trabalho de pesquisa qualitativa)

##### Vancouver

Rech CMF. Humanização hospitalar: o que os tomadores de decisão pensam a respeito? [dissertação]. São Paulo: Faculdade de

Saúde Pública da USP; 2003.

## ABNT

RECH, C. M. F. **Humanização hospitalar**: o que os tomadores de decisão pensam a respeito? 2003. Dissertação - Faculdade de Saúde Pública da USP, São Paulo, 2003.

### Resumo

**Introdução** - A abordagem sobre a humanização de serviços de saúde diz respeito à atuação baseada nos valores do homem, na sua capacidade de compreensão, simpatia e espírito de cooperação social. Consiste em considerar o paciente na sua integridade física, psíquica e social, e não somente de um ponto de vista biológico. **Objetivo** - Compreender o significado de humanização na instituição hospitalar de acordo com a visão dos administradores do local. **Métodos** - Pesquisa qualitativa, de caráter exploratório, com orientação analítico-descritiva, mediante entrevistas semi-estruturadas com questões em aberto, iniciada após prévia aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa e consentimento esclarecido oral dos entrevistados. Os sujeitos são os administradores de um hospital da região metropolitana de São Paulo. A interpretação do material coletado seguiu os ensinamentos da "análise de conteúdo". **Resultados** - Os entrevistados consideraram na conceituação de humanização hospitalar aspectos como a preservação à integridade do ser, a união/integração, a informação/comunicação e a arquitetura e decoração. **Conclusão** - As medidas sugeridas para a humanização do hospital relacionam-se à implantação de um programa de qualidade, definição e divulgação da missão e valorização do profissional, além dos quatro elementos já citados.

**Descritores:** Hospitais; Serviços de Saúde; Humanização; Tomadas de Decisão; Conhecimentos, Atitudes e Práticas em Saúde.

### 5.2.2 Resumo com Estrutura Não Explícita

Deve ser organizado situando e justificando o tema do trabalho, com indicação dos principais objetivos e enfatizando os aspectos abordados. Deve informar, sucintamente, as fontes de dados bibliográficos utilizadas, período abrangido, origem geográfica das citações, e outros; mencionar as restrições principais enfrentadas; destacar as principais observações qualitativas e quantitativas; e mencionar, claramente, as conclusões e suas aplicações, limitadas ao domínio da atualização e seus objetivos.

### Exemplo de resumo com estrutura não explícita (trabalho de pesquisa)

#### Vancouver

Mira MLG. Organização social de saúde: possibilidades de reconhecimento de um espaço público [dissertação]. São Paulo: Faculdade de Saúde Pública da USP; 2003.

#### ABNT

MIRA, M. L. G. **Organização social de saúde**: possibilidades de reconhecimento de um espaço público. 2003. Dissertação - Faculdade de Saúde Pública da USP, São Paulo, 2003.

### Resumo

Os movimentos sociais que surgiram a partir da década de 1970 imprimiram uma nova noção de cidadania através da participação popular para a ampliação de espaços públicos. Propõe-se a observar a possibilidade de reconhecimento de um espaço público de interlocução e deliberação, segundo um modelo de atenção pública não estatal, focalizando o caso da Organização Social de Saúde Hospital

Geral do Grajaú. Trata-se de entidade instituída com base na proposta de parcerias entre Estado e sociedade civil, do governo federal, de reforma do aparelho de Estado, com características próprias no Estado de São Paulo - exclusividade para o Sistema Único de Saúde, serviço novo e controle da Secretaria Estadual de Saúde. Por meio de estudo da legislação pertinente e com uso de metodologia qualitativa, procedeu-se à observação participante e a entrevistas semi-estruturadas, com lideranças de movimentos sociais e de gerentes do Estado na região das sub-Prefeituras de Capela da Socorro e Parelheiros. O estudo recuperou a história de participação popular na região por recursos que possibilitassem condições de vida e saúde, caracterizando atores que se mantêm atuantes, e buscam o diálogo institucional no sistema de saúde e, em especial, na organização social. Constatou a carência de recursos para atender à demanda de saúde na região, para a qual a organização social vem dando respostas, e as dificuldades em estabelecer um sistema referenciado. Observou possibilidades de interlocução entre a população organizada e a organização social. Concluiu que parcerias reguladas se efetivam no cotidiano e que para tal, é necessário também, postura participativa, bem como, permeabilidade para relações democráticas.

**Descritores:** Saúde Pública; Organização Social; Participação Comunitária; Cidadania; Legislação Hospitalar.

### Exemplo de resumo com estrutura não explicitada (trabalho de revisão)

#### Vancouver

Moreno DMFC. A saúde pública e a psicanálise: a produção do conhecimento no Brasil acerca da Aids [dissertação]. São Paulo: Faculdade de Saúde Pública da USP; 2001.

#### ABNT

MORENO, D. M. F. C. **A saúde pública e a psicanálise: a produção do conhecimento no Brasil acerca da AIDS.** 2001. Dissertação - Faculdade de Saúde Pública da USP, São Paulo, 2001.

### Resumo

Verifica o estado do conhecimento envolvendo os temas psicanálise e aids no âmbito da produção literária brasileira referente à saúde pública e à psicanálise. Trata-se de uma pesquisa de atualização que faz a revisão bibliográfica dos textos publicados desde o início da epidemia de aids até o ano 2000. Efetuou-se busca sistematizada abrangendo artigos de periódicos indexados nas bases de dados: Medline, PsycInfo, Sociological Abstracts e Lilacs, dissertações, teses, livros, capítulos de livros e comunicações em eventos. Foram analisados 50 documentos publicados no Brasil ou por brasileiros. A técnica de análise de conteúdo foi utilizada mediante a construção de categorias definidas a priori, a partir dos objetivos da pesquisa, do conhecimento do campo psicanalítico e do perfil da epidemia de aids. Com base na sistematização desse conhecimento construído no Brasil, disponibiliza-se recursos teórico-práticos para implementar novos programas de prevenção que contemplem as formas pelas quais o ser humano lida com os seus desejos e proibições. O inconsciente, produtor da irracionalidade do homem, tornou-se menos desconhecido, bem como os mecanismos que impedem que as regras de proteção à saúde sejam colocadas em prática para evitar a infecção pelo vírus HIV. A dinâmica do funcionamento psíquico em torno da questão da aids foi enfocada, bem com as formas como o organismo adoece a partir desse funcionamento. O estado do conhecimento atingido a partir dos trabalhos analisados pode ser utilizado em outros estudos, com impacto sobre os sujeitos tanto no plano individual como no coletivo.

**Descritores:** Saúde Pública; Psicanálise; Aids; Epidemia; Síndrome de Imunodeficiência Adquirida; Produção Científica.

### 5.2.3 Resumo em Inglês (Abstract)

Abstract é a versão em inglês do resumo. Deve ser apresentada iniciando-se uma nova folha. A apresentação do Abstract deve seguir a mesma orientação para o resumo em português.

A versão em inglês servirá para facilitar a divulgação da tese no meio internacional e sua indexação em bases de dados especializadas.

Na referência bibliográfica da tese o título deve ser indicado nos dois idiomas. O local e o nome da instituição devem ser mantidos em português. Os descritores ou palavras-chave devem ser vertidos para o inglês (Descriptors ou Keywords).

O grau do trabalho deve ser indicado da seguinte forma: para o mestrado usar *Dissertation* e para o Doutorado usar *Thesis*.

### Exemplo de resumo em inglês

#### Vancouver

Alvarez MCA. [The Reproductive Health Virtual Library: listening to the user] [dissertation]. São Paulo: Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo; 2005. Portuguese.

#### ABNT

ALVAREZ, M. do C. A. [**The Reproductive Health Virtual Library**: listening to the user]. 2005. Dissertation - Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo, São Paulo, 2005. Portuguese.

### Abstract

The theoretical foundation of this study is based on theorists who analyze modern and post-modern cultures, focusing attention on information and communication technologies. These technologies have been achieved importance in academic research and information science fields. The virtual libraries have been created in order to allow the users to get closer to the institutionalized information stock. The Reproductive Health Virtual Library (RHVL), supported by the Library and the Departamento de Saúde Materno Infantil, da Faculdade de Saúde Pública - USP, is part of these new technologies and is the subject of this study. The objective is to verify the communication process between the RHVL and its user, reproductive health researchers, attempting to identify his or her expectations, to perceive gaps in communication and to improve interactive communication to enhance the meaning of this kind of service. We adopted a qualitative method, known as focal group, which was applied to three meetings at chat rooms (Internet relay chat), on the Internet. The results indicated the lack of awareness of RHVL and a poor acquisition of interactive communication by the society. Several suggestions were made, such as: meeting rooms, links among databases and other VLs, availability of validated sources, modern presentation, divisions according to the user profile, among others.

**Descriptors:** Internet; Reproductive Health; Virtual Libraries; Communication Technology; Interactive Communication.

## 5.3 DESCRITORES E PALAVRAS-CHAVE

Para indexação da tese nas bases de dados e catálogos de bibliotecas devem ser apontados pelo autor os descritores e ou as palavras-chave que identifiquem os assuntos nela tratados. Estes permitirão a recuperação da tese quando da busca da literatura publicada.

Os descritores são termos extraídos de vocabulários controlados para cada área de conhecimento. Na área da saúde o vocabulário mais utilizado internacionalmente é o MeSH (*Medical Subject Headings*) construído pela *National Libray of Medicine* para categorização da literatura indexada na base Medline.

Para indexação da produção bibliográfica latino-americana dessa área, é utilizado o DeCS (Descritores em Ciências da Saúde), versão traduzida e adaptada do MeSH, editado em português, inglês e espanhol. O acesso ao vocabulário DeCS pode ser feito diretamente <<http://decs.bvs.br>> ou via bibliotecas virtuais desenvolvidas pela BIREME no item "Terminologia em Saúde".

No caso das teses da área da saúde pública deve-se utilizar o DeCS para a identificação dos descritores apropriados à temática. Devem ser identificados no mínimo três descritores.

Caso o DeCS não contemple o termo representativo de algum aspecto da tese, podem ser acrescentadas palavras-chave. Palavras-chave são termos extraídos do título e/ou resumo da tese que traduzem os assuntos abordados.

\*Para grafia dos estrangeirismos adotamos o Manual de Redação e Estilo do Senado Federal (<http://www12.senado.gov.br/manualdecomunicacao/redacao-e-estilo/estilo/estrangeirismos-grafados-sem-italico>) que determina o não uso de itálico ou aspas em palavras incorporadas à nossa língua, como: abstract, a priori, et al entre outras.

