

## NORMAS PARA SUBMISSÃO DE TRABALHOS NA REVISTA TENDÊNCIAS DA ENFERMAGEM PROFISSIONAL (RETEP)

A Revista Tendências da Enfermagem Profissional – Retep é um periódico científico trimestral, revisado por pares. Os autores são responsáveis por reconhecer e revelar conflitos de interesse que possam influenciar o trabalho. A quantidade de autores é limitada a seis.

Os manuscritos submetidos podem ser redigidos em português, inglês ou espanhol e destinar-se, exclusivamente, à Retep, não podendo ser apresentados simultaneamente a outro periódico, na íntegra ou parcialmente.

A Retep não cobra taxas dos autores para a submissão ou para a publicação de trabalhos, ficando responsável também pela revisão de línguas e tradução do artigo para a língua inglesa. As pessoas designadas como autores devem ter participado substancialmente da elaboração do manuscrito para assumir a responsabilidade pelo seu conteúdo.

Assim, a comissão editorial da Revista considera autor quem:

- a) contribuiu substancialmente na concepção ou desenho do trabalho;
- b) realizou a análise e interpretação dos dados;
- c) redigiu o artigo ou realizou sua revisão crítica.

Aconselhamos que todos os autores já possuam seus números de registro no Orcid.

A Retep adota as recomendações do Comitê Internacional de Editores de Periódicos Médicos (*International Committee of Medical Journal Editors - ICMJE*) de boas práticas e ética em pesquisa e nos relatos de seus resultados.

Os manuscritos devem ser organizados segundo as indicações a seguir.

### 1. CATEGORIAS DE ARTIGOS ACEITOS PARA PUBLICAÇÃO:

**1.1 Artigo Original:** são contribuições destinadas a divulgar resultados de pesquisa original e inédita, que possam ser replicados e/ou generalizados.

**1.2 Artigo de Revisão:** estudos avaliativos críticos, abrangentes e sistematizados, resultados de pesquisa original. Visam estimular a discussão e introduzir o debate sobre aspectos relevantes e inovadores. Apresentam o método de revisão, o processo minucioso de busca e os critérios utilizados para a seleção e classificação dos estudos primários incluídos. Devem ser sustentados por padrões de excelência científica e responder à pergunta de relevância para a enfermagem e/ou

outras áreas da saúde. Dentre os métodos utilizados estão: metanálise, metassíntese, revisão sistemática e revisão integrativa. Para revisões integrativas, orienta-se: realizar a pesquisa no maior número de bases e bibliotecas virtuais possíveis, preferencialmente nas bases mais amplas, como Lilacs, Medline, Scopus, Cinalh, Embase, Cochrane. Quando do uso de palavras-chave (descritores não controlados), Descritores em Ciências da Saúde (DeCS) ou Medical Subject Headings (MeSH) (ambos descritores controlados) realizar a busca em todo o artigo, não somente no título ou nos descritores.

**1.3 Relato de Experiência:** descrição de experiências acadêmicas ou assistenciais que apontem contribuições significativas para a enfermagem ou campo da saúde.

**1.4 Estudo Teórico/ Ensaio:** análise crítica sobre tema específico de relevância e interesse para a conjuntura das políticas de saúde brasileira e/ou internacional, bem como para a enfermagem nas diferentes dimensões de sua atuação: ensino, pesquisa, atenção, gestão e participação política.

## 2. FORMATAÇÃO:

- Arquivo no formato Word, papel tamanho A4, limitado a 15 páginas.
- Margens superior, inferior, esquerda e direita de 3 cm.
- Fonte *times new roman*, tamanho 12 em todo o texto, com exceção das tabelas (tamanho 10), com o arquivo digitado em formato .doc ou .docx.
- Espaçamento 1,5 entre linhas desde o título até as referências, com exceção das tabelas que devem ter espaçamento simples; parágrafos de 1,20.
- Não deverá ser utilizada nenhuma forma de destaque no texto (sublinhado, negrito, marcas d'água, aspas), exceto para títulos e subtítulos, que devem estar em negrito. Utilize apenas itálico em palavras ou expressões que realmente necessitem ser enfatizadas no texto impresso.
- Número de autores até 6.

## 3. ESTRUTURA:

A apresentação dos trabalhos deverá seguir a seguinte ordem:

### 3.1 Página de Título (*title page*)

- Título do manuscrito em Português e Inglês, em negrito, centralizado e em caixa alta, não devendo exceder 15 palavras; deve ser conciso, explicativo e representativo do conteúdo do trabalho.
- Sinalizar o tipo de colaboração enviada (original, de revisão, ensaio ou relato de experiência) logo abaixo do título.
- Nome completo dos autores, formação, maior titulação e filiação institucional de cada autor a qual se relaciona o estudo.
- Nome, endereço, telefone, e-mail do autor responsável pela submissão.
- Fonte financiadora da pesquisa (se houver).
- Se o manuscrito foi baseado em tese/dissertação, colocar asterisco no título do manuscrito e identificar o título, o nome da instituição, o ano de defesa e o número de páginas.

### **3.2 Resumo em português e inglês:**

- Deve ser estruturado em: Objetivos, Método, Resultados e Conclusão.
- Redigido em parágrafo único, deve conter até 150 palavras.
- Ao final, deve constar de 3 a 6 descritores, em português, inglês e espanhol, digitadas em caixa alta e baixa e separadas por ponto e vírgula.
- Devem ser empregados aqueles que constam na Lista de Descritores em Ciências da Saúde, da BIREME (<http://decs.bvs.br>).
- Enviar para email Declaração de tradução do resumo, com Dados do tradutor. Anexar Cópia do Certificado de Conclusão da Graduação em Letras inglês.

### **3.3. Corpo do Texto:**

- Deve começar em uma nova página.
- Não pode conter nenhuma identificação dos autores.
- Não inicie uma nova página a cada subtítulo, separe-os utilizando uma linha em branco.
- Em trabalho original, o texto deve ter uma organização de reconhecimento fácil, sinalizada por um sistema de títulos e subtítulos que reflitam esta organização.
- Os títulos deverão estar em negrito e caixa alta, e os subtítulos deverão ser destacados em negrito e letras maiúsculas apenas na primeira letra de cada palavra e antecidos por uma linha em branco.
- As figuras e tabelas devem ser enviadas separadamente, devendo constar no texto os locais sugeridos para sua inserção.

- Frases ou parágrafos ditos pelos participantes da pesquisa devem ser citados em itálico. Sua identificação deve ser codificada a critério do autor e entre parênteses.

### 3.4 Agradecimentos:

- Incluir, de forma sucinta, colaborações que não autoria, como auxílios técnicos, financeiros e materiais, incluindo auxílios institucionais, governamentais ou privados, e relações que possam implicar em potencial conflito de interesse.

### 3.5 Referências:

- As referências devem ser formatadas no estilo Vancouver de acordo com os Requisitos Uniformes do Comitê Internacional de Editores de Revistas Médicas (International Committee of Medical Journal Editors – ICMJE).
- A formatação da lista de referências deve adotar espaço 1,5 e tamanho de fonte 12, sem parágrafo, recuo ou deslocamento das margens; o sobrenome dos autores em letras minúsculas, à exceção da primeira letra.
- Numerar as referências de forma consecutiva, conforme a ordem em que forem mencionadas pela primeira vez no texto e identificá-las pelo mesmo número sempre que citadas.

## 4. RECOMENDAÇÕES GERAIS:

### 4.1 Citações no texto:

- Números arábicos, sobrescritos e entre parênteses. Ex:(12)
- Ordenadas consecutivamente, sem pular referência
- Citações de referências sequenciais: separadas por traço e não por vírgula, sem espaço entre elas. Ex: ...literatura(12-15).
- Citações de referências intercaladas: separadas por vírgula, sem espaço entre elas. Ex: ...literatura(3,6,16,21).
- Quando inseridas ao final do parágrafo ou frase devem estar antes do ponto final e quando inseridas ao lado de uma vírgula devem estar antes da mesma.
- Citações “*ipsis literes*”: entre aspas, sem itálico, tamanho 12, na sequência do texto.
- Não é permitido: espaço entre a citação numérica e a palavra que a antecede. Ex:....*Cândida albicans* (3-6,16,21), indicação da página consultada e nomes de autores, exceto os que constituem referencial teórico.

**4.2 Notas de rodapé:** o texto deverá conter no máximo três notas de rodapé, que serão indicadas por: \*primeira nota, \*\*segunda nota, \*\*\*terceira nota.

#### 4.3 Envio do manuscrito

- O material a ser submetido à avaliação para publicação deverá ser encaminhado para o e-mail **retepcoren@gmail.com**.
- Anexar cópia do parecer de aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa (caso tenha comitê)
- Anexar Página de Título (*title page*) ver modelo;
- Anexar manuscrito;
- Anexar Declaração de Responsabilidade e Cessão de Direitos Autorais assinada por todos os autores (modelo anexo);
- Anexar tabelas e gráficos num mesmo arquivo (word);

**Anexo B:**

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE E CESSÃO DE DIREITOS  
AUTORAIS**

As (os) autoras (es) abaixo assinado transferem todos os direitos autorais do manuscrito (TÍTULO DO MANUSCRITO).

As (05) signatárias (os) (COLOCAR NÚMERO DE AUTORES) garantem que o artigo é original, que não infringe os direitos autorais ou qualquer outro direito de propriedade de terceiros, que não foi enviado para publicação em nenhuma outra revista e que não foi publicado anteriormente.

As (os) autoras (es) (COLOCAR O NOME DOS AUTORES SEGUDO DO CPF) confirmam que a versão final do manuscrito foi revisada e aprovada, pois os seguintes critérios foram atendidos, de modo a poderem ter responsabilidade pública pelo conteúdo do trabalho:

1. Terem concebido e planejado as atividades que levaram ao trabalho ou interpretado os resultados a que elê chegou, ou ambos;
2. Terem escrito o trabalho ou revisado as versões sucessivas e tomado parte no processo de revisão;
3. Terem aprovado a versão final.

Concordo que, caso o manuscrito seja aceito, os direitos autorais referentes a ele se tornarão propriedade exclusiva da Retep, que adota a Licença Creative Commons – CC BY (<http://creativecommons.org/licenses>).

Local e data: \_\_\_\_\_

Título do Manuscrito: (EM CAIXA ALTA E NEGRITO)

<b>Nome completo</b>	<b>Email/telefone</b>	<b>Assinatura</b>




