



CHECK LIST

ITENS PARA CONFERÊNCIA NO ATO DE SUBMISSÃO DO MANUSCRITO

Prezados autores, antes de submeter o manuscrito, por favor chequem o atendimento às normas da REBEn. Ressaltamos que o preenchimento completo dos metadados na submissão é obrigatório.

Lembramos que o manuscrito deve estar em fonte *Times New Roman*, tamanho 12, espaço entre linhas de 1,5 pt, recuo do parágrafo de 1,25 cm, formatação de parágrafo justificado, margens de 2,0 cm. Evitar nota de rodapé.

Preparem e tenham à mão toda a documentação necessária: página de título; documento principal, Declaração de ciência das instruções da REBEn aos autores; carta ao editor; aprovação do Comitê de Ética; comprovante de pagamento de taxa de submissão e Declaração de Responsabilidade pela autoria, Exclusividade e Transferência de Direitos Autorais. Para ajudá-los preparamos a lista a seguir.

Itens a serem atendidos no processo de submissão de artigos	Situação	
	Atendido Sim/Não	Não se aplica
1.Documentos suplementares		
1.1 -Declaração de ciência das instruções da REBEn aos autores [Doc suplementar - modelo]		
1.2- Carta ao editor (letra Times 12, espaço 1,5 pt, máximo de 150 palavras) Descrever objetivamente a contribuição do estudo, apontando elementos que agrega ao conhecimento disponível [Doc suplementar]		
1.3- Aprovação de Comitê de Ética em Pesquisa [Doc suplementar]		
1.4- Declaração de Responsabilidade pela autoria, Exclusividade e Transferência de Direitos Autorais [Doc suplementar - modelo]		
1.5 - Comprovante de pagamento da taxa de submissão [Doc suplementar]		
2- Página de título [Documento separado do manuscrito]		
A página de título deve conter: título em português (ou inglês ou espanhol, dependendo da língua original do manuscrito); identificação dos autores; resumo em português e descritores, key words e palavras chave [Doc suplementar]		
Título: máximo 12 palavras (Português)		
Autores: nome completo, vinculação institucional e E-mail <ul style="list-style-type: none">Na vinculação institucional – informar inicialmente o nome da instituição de maior abrangência, ex: Universidade de Brasília, Faculdade de Enfermagem; Secretaria Municipal de Saúde de Minas Gerais, Departamento de Atenção Básica.		
Autor correspondente: endereço institucional completo e e-mail		

<p>Resumo: apenas em português até 150 palavras, estruturado e destacando os subtítulos em negrito: Objetivo, Método, Resultados, Conclusões ou Considerações finais. Os mesmos subtítulos devem ser mantidos no texto. O objetivo deve ser iniciado com verbo no infinitivo (exemplo: avaliar, identificar, descrever, entre outros).</p>		
<p>Descritores em português e espanhol (5 termos do DeCS) [link http://decs.bvs.br/] Descritores em inglês – key words (5 termos do MeSH) [link: www.nlm.nih.gov/mesh/]</p>		
3- Documento principal – manuscrito [Doc. Original]		
<p>Artigos de Pesquisa: máximo 15 laudas e até 50 referências; Artigos de Revisão: máximo 20 laudas e até 50 referências Relato de Experiência: máximo 10 páginas e até 10 referências Artigos de Reflexão: máximo de 10 páginas e até 10 referências</p>		
<p>O documento principal deve conter título e resumo em português (ou na língua original do manuscrito), os DeCS, MeSH, e o corpo do manuscrito. Atenção: NÃO deve constar a identificação dos autores nesse documento</p>		
<p>A estrutura do manuscrito nas categorias: pesquisa e revisão é: introdução, objetivos, métodos, resultados, discussão e conclusão (para pesquisa quantitativa) ou considerações finais (pesquisa qualitativa)</p>		
<p>Introdução: estado da arte sobre a temática, referencial teórico, relevância do estudo.</p>		
<p>-Objetivos: apontar o que se pretende alcançar na pesquisa; devem ser iniciados por verbo no infinitivo (avaliar, descrever, identificar, analisar, etc)</p>		
<p>Método</p> <p>PESQUISAS COM ABORDAGEM QUANTITATIVA Os subtítulos devem ser destacados nesta ordem no texto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aspectos éticos - Desenho, local do estudo e período - População ou amostra; critérios de inclusão e exclusão - Protocolo do estudo (descrever de forma a serem replicáveis) - Análise dos resultados e estatística <p>PESQUISAS QUALITATIVAS Os subtítulos devem ser destacados nesta ordem no texto</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aspectos éticos - Referencial teórico-metodológico (pode ser também apresentado na introdução) - Tipo de estudo - Procedimentos metodológicos - Hipóteses (facultativa a descrição) - Cenário do estudo - Fonte de dados (quando se tratar de população: amostra ou escolha intencional) - Coleta e organização dos dados - Etapas do trabalho (se necessário) - Análise dos dados (incluir categorias e subcategorias de análise) 		
<p>Devem ser adotados os guidelines/referenciais metodológicos relativos aos diversos desenhos de pesquisa [http://www.equator-network.org/]:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Para revisões sistemáticas - PRISMA [http://www.prisma-statement.org/statement.htm] 		

<ul style="list-style-type: none"> - Para revisões integrativas especificar referencial metodológico e as respectivas etapas - Para ensaios clínicos – CONSORT Statement [http://www.consort-statement.org/] - Para estudos observacionais – STROBE [http://www.strobe-statement.org/] - Para estudos de abordagem qualitativa – COREQ [http://intqhc.oxfordjournals.org/content/19/6/349.full-text.pdf] 		
<p>Resultados:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Apresentação dos dados relevantes que respondem aos objetivos - Caso sejam utilizadas, tabelas, gráficos e figuras devem ser inseridos no corpo do artigo (máximo 5) - Figuras devem estar salvas também em arquivo à parte, em TIF, na resolução de 300dpi. Tabelas e quadros devem ser editáveis (word/excel). - No caso de revisões sistemáticas/integrativas, os quadros sinóticos dos artigos incluídos no estudo devem conter: referência do artigo selecionado, ano de publicação, delineamento e número de pacientes, intervenções, desfechos e indicador de qualidade do estudo (opcional para integrativas). <p><u>VERIFICAR SUGESTÃO DE QUADRO AO FINAL ESTE DOCUMENTO</u></p>		
<p>Discussão (em item separado dos resultados)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diálogo com a literatura nacional e internacional <p>Os subitens abaixo devem ser destacados em negrito e mantidos ao final da discussão</p> <ul style="list-style-type: none"> - Limitações do estudo - Contribuições para a área da enfermagem, saúde ou política pública 		
<p>Conclusão/considerações finais:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Deve ser direta e responder aos objetivos do estudo. Não colocar citações 		
<p>Fomento</p> <ul style="list-style-type: none"> - É obrigatório citar fonte de fomento à pesquisa (se houver). <p>Agradecimento: opcionalmente, pode-se agradecer pessoas que contribuíram para a realização do estudo, mas não se constituem autores</p>		
<p>Referências:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Formatação de acordo com estilo Vancouver - Para artigos disponibilizados em português e inglês, deve ser citada a versão em inglês, com a paginação correspondente; - Evitar, quando possível, citações de capítulos, livros, dissertações e teses, exceto quando se tratar de referencial teórico; - No mínimo 50% das referências devem ser produções publicadas nos últimos 5 anos e destas, 20% nos últimos 2 anos. 		

SUGESTÃO DE QUADRO PARA APRESENTAÇÃO DOS RESULTADOS DAS REVISÕES

Título ou referência (s) (*)	Ano País	Delineamento /número de pacientes	Intervenções	Desfechos	Strobe ou outro indicador (opcional para integrativa)
Neonatal Group B Streptococcal Sepsis during 2 years of a universal screening program (*)	1994 USA	Coorte Retrospectivo n=11510	Screening universal versus sem intervenção	Incidência de sepse neonatal Experimental = 5/4843 Controle = 10/6667	A