

Preparo do manuscrito para submissão

Como parte do processo de submissão, os autores são obrigados a verificar a conformidade da submissão em relação a todos os itens listados a seguir. As submissões que não estiverem de acordo com as normas serão devolvidas aos autores.

Categorias de artigos:

Artigo Original: resultado de investigação científica com contribuições inéditas para a Enfermagem e para a atenção à saúde das populações. Deverá ter, no máximo, 3.500 palavras, excluindo-se desta contagem o título, resumos, agradecimentos, tabelas, legendas das figuras e referências. Máximo de 20 referências atualizadas e pertinentes ao tema do estudo. Sua estrutura deve conter introdução, método, resultados, discussão, conclusões e referências.

Estudo Teórico: resultado de investigação com formulação discursiva sobre modelos teóricos que ofereçam sustentação para pesquisas e práticas da área de Enfermagem e para a atenção à saúde das populações, propiciando interlocução nacional e internacional sobre o tema. Limitado a 2.000 palavras, excluindo-se desta contagem o título, resumos, agradecimentos, tabelas, legendas das figuras e referências. Máximo de 10 referências.

Artigo de Revisão: revisão sistemática ou integrativa da literatura sobre tema de interesse para a Enfermagem e para a saúde, realizada por meio de rigorosos procedimentos metodológicos, acompanhada de análise e conclusões. Deverá ter, no máximo, 3.500 palavras, excluindo-se desta contagem o título, resumos, agradecimentos, tabelas, legendas das figuras e referências. Sem limite de referências.

Relato de Experiência: destinado a descrever a atuação do profissional de Enfermagem e para a atenção à saúde das populações, em casos clínicos ou estudos de casos, com apresentação da experiência, discussão, conclusões e referências. Limitado a 2.000 palavras, excluindo-se desta contagem o título, resumos, agradecimentos, tabelas, legendas das figuras e referências. Máximo de 10 referências.

Agradecimentos e Financiamentos

Agradecimentos e/ou indicação das fontes de apoio da pesquisa, devem ser informados ao final do artigo.

Agradecimentos: Contribuições de pessoas que prestaram colaboração ao trabalho, mas que não preencheram os requisitos para participarem da autoria. Portanto, devem constar nos "Agradecimentos", no final do texto.

Para a composição do texto a REAS adota as normas de publicação no Estilo Vancouver.

Artigo: O artigo poderá ser apresentado em português, espanhol ou inglês.

O preenchimento dos Metadados é obrigatório. Sem o completo preenchimento não será possível o manuscrito prosseguir para primeira etapa de avaliação.

Metadados: No sistema da submissão (Metadados), apresentar os nomes completos de todos os autores (sem abreviações), ORCID, URL doattes, instituição de origem/afiliação, cidade e estado sede da instituição de origem, país, resumo da biografia (formação, maior titulação, endereço completo do autor responsável pela correspondência, bem como e-mail).

A – Estrutura do texto:

- Introdução:** deve ser sucinta, evidenciando conhecimento do autor sobre o tema incluindo as referências pertinentes, finalizando com o problema de pesquisa, apresentando as hipóteses e o objetivo do estudo.
- Método:** informar o tipo de estudo, as fontes dos dados e/ou local do estudo, a população e a amostragem estudada, os critérios de seleção dos sujeitos, instrumentos e outros recursos usados para a coleta dos dados, os procedimentos éticos e a análise dos dados.
- Resultados:** apresentar objetivamente os dados obtidos no estudo em foco. O texto deve complementar sem repetir o que está descrito em tabelas e figuras.
- Discussão:** explorar todas as contribuições do estudo, comparando seus achados com a literatura científica. Apresentar a interpretação dos autores sobre os resultados obtidos e implicações para a prática da Enfermagem e para a atenção à saúde, bem como, para novas pesquisas sobre esta temática.
- Observação:** em manuscritos baseados em pesquisa qualitativa admite-se a apresentação conjunta de resultados e discussão.
- Conclusões:** apresentar afirmações baseadas apenas nos dados do estudo, mostrando o alcance dos resultados. Apresentar limitações, generalizações e novas hipóteses. Não incluir citações.

B – FORMATAÇÃO:

- O texto deverá ser gravado no formato:
 - **.doc** ou **.docx**;
 - letra **Times New Roman, 12, em todo o texto**;
 - espaço **1,0** para os **resumos** (nas três línguas);
 - espaço **1,5** para **introdução, método, resultados, discussão e conclusões**;
 - espaço 1,0, fonte **10**, para **citações**;
 - espaço **1,0** para referências; **alinhar à esquerda**;
 - **parágrafos** alinhados em **1,0 cm**;
 - papel **A4** (210 x 297);
 - **margens** de **2,5** de cada lado;
 - **Não usar destaques no texto**.
- Título Português, inglês e espanhol** – nesta ordem, se artigo em língua portuguesa; **Inglês, português, espanhol** – nesta ordem, se artigo em língua inglesa; **Espanhol, português, inglês** – nesta ordem, se artigo em língua espanhola.

O título deve ser informativo e conciso, com **até 15 palavras**, sem abreviaturas, siglas ou nomes de localidades.

O **título** deve ser grafado em **letras maiúsculas, centralizado**.
- Autoria:** No sistema da submissão (Metadados), apresentar os nomes completos de todos os autores (sem abreviações), ORCID, URL do lattes, instituição de origem/afiliação, cidade e estado sede da instituição de origem, país, resumo da biografia (formação, maior titulação, endereço completo do autor responsável pela correspondência, bem como e-mail).

4. **Resumo:** deve ser estruturado, informando o objetivo, método, resultados, e conclusões em **até 150 palavras**. Deve ser apresentado em **3 versões** (Resumo, Abstract e Resumen, nesta ordem para os artigos com texto em português, e Abstract, Resumo e Resumen, quando o texto estiver em inglês; Resumen, Resumo e Abstract quando o texto estiver em espanhol).
5. **Descritores:** De **3 a 5 descritores**, em conformidade com o DeCS (<http://decs.bvsalud.org/>), nos 3 idiomas.
6. **Tabelas e/ou Figuras** (no máximo 5) devem ser inseridas no texto, logo após serem mencionadas, numeradas sequencialmente, em algarismos arábicos. O título deve ser breve. As tabelas devem conter dados imprescindíveis e com valores representativos, sem traços internos. Caso as figuras (fotos, mapas, desenhos e outros) sejam extraídas de outros estudos, devem obter autorização e citar a fonte.
7. **Siglas e abreviaturas:** os termos por extenso devem preceder sua primeira apresentação no texto.
8. **Não** utilizar Notas de rodapé.
9. Citações *ipsis litteris* devem ser apresentadas com aspas, em letra de texto.
10. Depoimentos dos sujeitos deverão ser apresentados em *itálico*, tamanho 10, na sequência do texto, identificando os sujeitos por códigos.
11. As referências bibliográficas devem ser indexadas na literatura científica, não podendo ser usados resumos. Deverão ser apresentadas, **no texto, sem parêntesis, em sobrescrito, numeradas consecutivamente** (separar **sequenciais com traço** e **intercaladas com vírgula**), tendo por base as **normas de Vancouver** (<http://www.icmje.org>). Respeitar o limite máximo de referências permitidas para cada categoria de artigo. Devem ser atualizadas e pertinentes ao tema do estudo.
12. As **referências**, no texto, serão numeradas de forma consecutiva, de acordo com a ordem em que forem mencionadas pela 1ª vez no texto.
13. As **referências**, de acordo com as normas de **Vancouver**, devem ser apresentadas como no exemplo abaixo. No caso de citações inseridas no texto, o **número da citação** se apresenta **antes da vírgula**, quando houver. Nas citações **ao final do parágrafo**, o número da citação aparece **após o ponto final**:

Trabalhos educativos com as usuárias devem também abordar a capacidade e o respaldo legal desses profissionais para realizarem o procedimento. O MS ressalta que o ECCU pode ser realizado por médico ou enfermeiro durante a consulta ginecológica⁷, mas é importante possuir capacidade para sua prática.²²

14. **O endereço eletrônico é obrigatório** para todas as referências de documentos extraídos da Internet, bem como o **DOI**.
15. Incluir na submissão o **protocolo** de aprovação do **Comitê de Ética em Pesquisa**, quando for pesquisa, como **documento suplementar**.
16. Incluir na submissão o **Formulário Individual de Declarações**, como **documento suplementar**.
17. O **manuscrito** deverá ser **submetido** no sistema da revista **sem o nome dos autores**, e incluída a página de rosto em **documentos suplementares**.
18. A submissão será realizada online, pelo site:”_

[http://seer.uftm.edu.br/revista"eletronica/index.php/enfer](http://seer.uftm.edu.br/revista)

19. Dúvidas podem ser encaminhadas à secretaria, no e-mail rev.reas@uftm.edu.br.

Notas sobre as referências: serão permitidas, no máximo, a utilização de 30% das referências na forma de livros, dissertações ou teses.

C- Referências de acordo com as normas de Vancouver (exemplos):

PERIÓDICOS

Artigo padrão

Andrade EV, Barbosa MH, Barichello E. Avaliação da dor em pós-operatório de cirurgia cardíaca. Acta Paul Enferm. 2010; 23(2):224-229.

Artigo com mais de 6 autores

Bhattacharyya S, Crippa JA, Allen P, Martin-Santos R, Borgwardt S, Fusar-Poli, P et al. Induction of psychosis by Δ^9 -Tetrahydrocannabinol reflects modulation of prefrontal and striatal function during attentional salience processing. Arch Gen Psychiatr. 2012; 69(1):27-36.

Artigo em número especial ou suplemento

Camargo FC, Iwamoto HH, Oliveira LP, Oliveira RC. Violência autoinfligida e anos potenciais de vida perdidos em Minas Gerais, Brasil. Texto & Contexto Enferm. 2011; 20 Esp 1:100-7.

Artigo em periódico eletrônico

Simões ALA, Maruxo HB, Yamamoto LR, Silva LC, Silva PA. Satisfação de clientes hospitalizados em relação às atividades lúdicas desenvolvidas por estudantes universitários. Rev Eletrônica Enferm. [Internet]. 2010 [citado em 15 mar 2012]; 12(1):107-12. Disponível em: <http://www.fen.ufg.br/revista/v12/n1/v12n1a13.htm>

Artigo provido de DOI

Tavares DMS, Reis NA, Dias FA, Lopes FAM. Diabetes mellitus: fatores de risco, ocorrência e cuidados entre trabalhadores de enfermagem de um hospital universitário. Acta Paul Enferm. [Internet]. 2010 [citado em 23 jun 2017]; 23(5):671-76. doi:10.1590/S0103-21002010000500014

LIVROS E TESES E OUTRAS MONOGRAFIAS

Livro padrão

Baptista MN, Campos DC. Metodologias de pesquisa em ciências: análises quantitativas e qualitativas. Rio de Janeiro: LTC; 2007. 299p.

Capítulo de livro

Grabois V, Ferreira SCC. Gestão em Saúde: perspectivas e desafios para a construção da integralidade. In: Ferreira SCC, Moken MM, organizadores. Gestão em saúde: contribuições para a análise da integralidade. Rio de Janeiro: EPSJV; 2009. p.157-71

Livro sem autor/organização. Este modelo é de referência com autoria Institucional. Para livro sem autoria, a entrada é pelo título.

Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo. Avaliação dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) do Estado de São Paulo. São Paulo: CREMESP; 2010.

Livro sem autor/organização.

Atualização terapêutica 2007: manual prático de diagnóstico e tratamento. 23ed. São Paulo: Artes Médicas; 2007. 2242p.

Teses, dissertações e trabalhos de conclusão (citar, preferencialmente, os artigos decorrentes desta produção)

Gomes NS. Autoestima e qualidade de vida de mulheres submetidas à cirurgia oncológica de mama há pelo menos um ano. [dissertação]. Uberaba, MG: Universidade Federal do Triângulo Mineiro; 2011. 81p.

Anais de evento

Fernandes RLV, Freitas GV, Dias AA, Evangelista DR, Moura ERF. Implantação da consulta de enfermagem em planejamento familiar. In: 63º Congresso Brasileiro de Enfermagem; 6-11 out 2011; Maceió, Alagoas. Maceió: CBEEn; 2011. v. 1. p. 12518-21.

AUTORIA INSTITUCIONAL E LEGISLAÇÃO

Ministério da Saúde (Brasil), Secretaria de Atenção à Saúde. Legislação em saúde mental: 1990-2004. Brasília: Ministério da Saúde; 2004.

World Health Organization. Violence against women: a priority health issue. Geneva: WHO; 1997.

Conselho Nacional de Saúde (Brasil). Resolução 196, de 10 de outubro 1996 – Diretrizes e Normas Regulamentadoras de Pesquisas envolvendo seres humanos. Brasília, DF: CONEP; 1996.

Conselho Nacional de Educação, Câmara de Educação Superior (Brasil). Resolução nº 3, de 7 de novembro de 2001. Institui diretrizes curriculares nacionais do curso de graduação em enfermagem. D.O.U. [Internet], Brasília, DF, 09 nov 2001 [citado em 15 mar 2012]; Seção 1(215):37. Disponível em: <http://pesquisa.in.gov.br/imprensa/jsp/visualiza/index.jsp?jornal=1&pagina=37&data=09/11/2001>

Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Brasil). Sítio cirúrgico: critérios de infecções relacionadas à assistência à saúde [Internet]. Brasília, DF: Ministério da Saúde; 2009 [citado em 15 mar 2012]. 19 p. Disponível em: <http://portal.anvisa.gov.br/wps/portal/anvisa/home>.

Ministério da Saúde (Brasil). Portaria n. 648 de 28 de março de 2006. Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para a organização da Atenção Básica para o Programa Saúde da Família e o Programa de Agentes Comunitários de Saúde. D.O.U., Brasília, DF, 29 mar 2006; Seção 1(61):71.

DOCUMENTOS ELETRÔNICOS

Painel de monitoramento da mortalidade infantil e fetal [Internet]. In: Ministério da Saúde (Brasil), DATASUS - Departamento de Informática do SUS. Portal da Saúde. Brasília: Ministério da Saúde; 2014. Disponível em: <http://svs.aids.gov.br/dashboard/mortalidade/infantil.show.mtw>.

Conselho Nacional de Educação, Câmara de Educação Superior (Brasil). Resolução nº 3, de 7 de novembro de 2001 [Internet]. Institui diretrizes curriculares nacionais do curso de graduação em enfermagem. D.O.U. [Internet], Brasília, DF, 09 nov 2001 [citado em 15 mar 2012]; Seção 1(215):37. Disponível em: <http://pesquisa.in.gov.br/imprensa/jsp/visualiza/index.jsp?jornal=1&pagina=37&data=09/11/2001>