

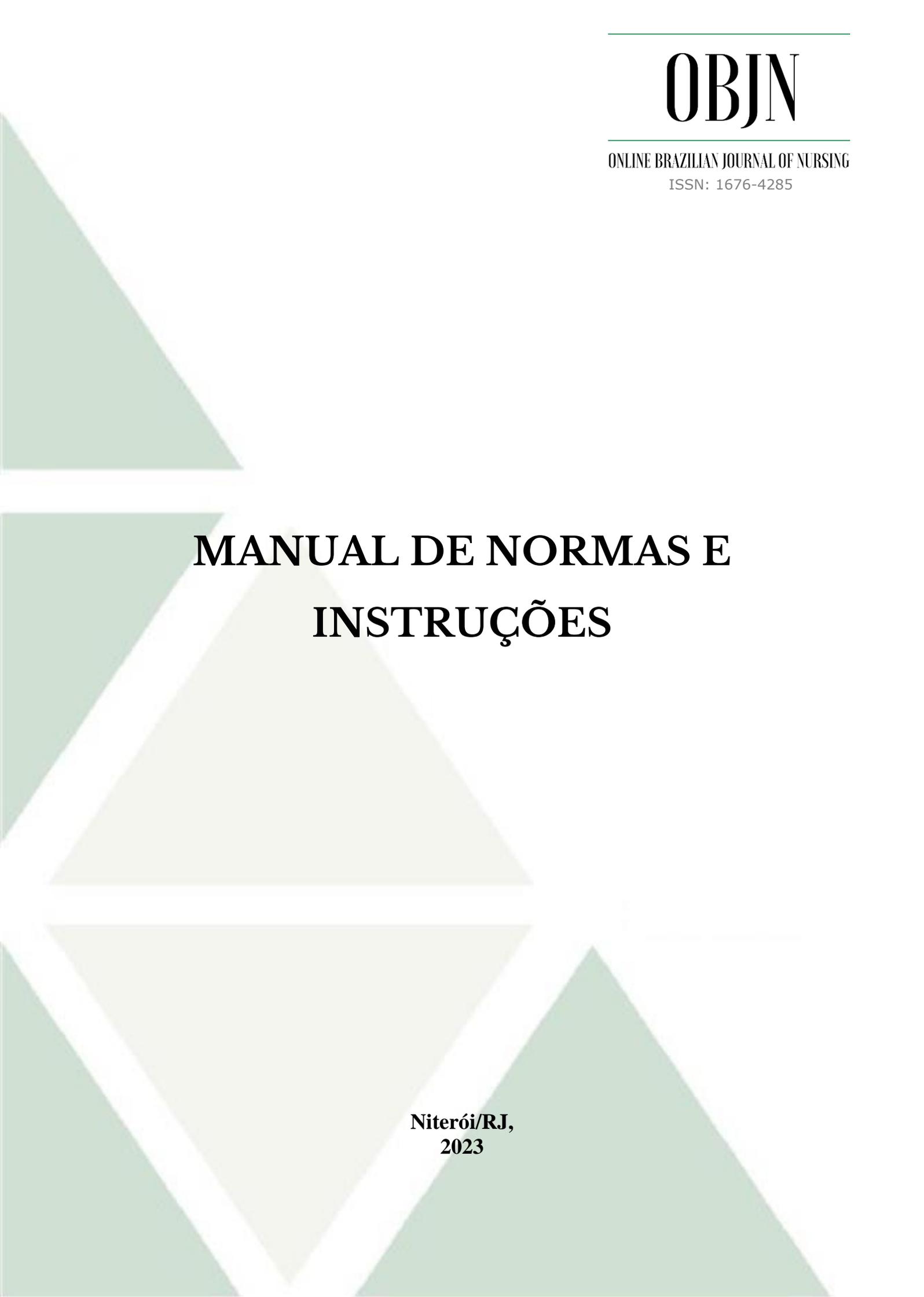
---

# OBJN

---

ONLINE BRAZILIAN JOURNAL OF NURSING

ISSN: 1676-4285



# MANUAL DE NORMAS E INSTRUÇÕES

**Niterói/RJ,  
2023**

---

**OBJN**

---

ONLINE BRAZILIAN JOURNAL OF NURSING

*ONLINE BRAZILIAN JOURNAL OF NURSING*

# **MANUAL DE NORMAS E INSTRUÇÕES**

**Niterói/RJ,**

**2023**

## **UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE**

Reitor: Antônio Claudio Lucas da Nóbrega

Vice-Reitor: Fabio Barboza Passos

### **PRESIDENTE**

Enéas Rangel Teixeira

### **EDITORA CHEFE**

Ana Carla Dantas Cavalcanti

### **EDITORA ADJUNTA**

Paula Vanessa Peclat Flores

### **EDITORES ASSOCIADOS**

Ana Lúcia Abrahão da Silva

Magda de Souza Chagas

Enéas Rangel Texeira

### **CONSELHO EDITORIAL**

Beatriz Guitton Renaud Baptista de Oliveira

Claudia Mara de Melo Tavares

Donizete Vago Daher

Fátima Helena do Espírito Santos

Rosimere Ferreira Santana

Vera Maria Saboia

Zenith Rosa Silvino

### **CONSELHO CONSULTIVO**

Antonio José de Almeida Filho

Carlos Alberto da Cruz Sequeira

Carlos Leonardo Figueiredo Cunha

Francisco Miguel Correia Sampaio

Raul Alberto Carrilho Cordeiro

Sonia Olinda Velasquez Rondon

## **EDITORES DE SEÇÃO**

Adriano Menis Ferreira  
Alessandra Conceição Leite Funchal Camacho  
Allyne Fortes Vitor  
Audrey Vidal Pereira  
Barbara Pompeu Christovam  
Bruno Bordin Pelazza  
Cláudia Maria Messias  
Édlamar Kátia Adamy  
Eny Dórea Paiva  
Érica Brandão de Moraes Vieira  
Euzeli Silva Brandão  
Graziella Badin Aliti  
Herleis Maria de Almeida Chagas  
Idevânia Geraldina Costa  
Kaciane Krauss Bruno Oliveira Lourenço  
Karina Silveira de Almeida Hammerschmidt  
Mariana Bueno  
Maristela Belletti Mutt Urasaki  
Patrícia dos Santos Claro Fuly  
Vinicius Batista Santos  
Richardson Augusto Rosendo da Silva  
Silvia Maria de Sá Basílio Lins  
Thalita Gomes Carmo  
Isabelle Campos de Azevedo

## **EQUIPE TÉCNICA**

Ana Cristina Alexandre Pontes  
Ana Paula da Costa Lacerda Brandão  
Raíra Lima Alves

## **EDITORES JÚNIORES**

Amanda de Chiara dos Santos Neto  
Amanda Ramiro Gomes da Silva  
Bruno Cavalcanti Costa  
Francisco Wellington Dourado Júnior

Gabriel Rodrigues Gomes

João Cruz Neto

Lucas David Maia Matias

Matheus Antunes Vieira

Nathalia da Silva Ávila

Paola Pugian Jardim

Rafaele Oliveira Bonfim

Victor Hugo Gomes Ferraz

Yasmin Saba de Almeida

## **EQUIPE DE ELABORAÇÃO**

Ana Carla Dantas Cavalcanti

Raíra Lima Alves

Yasmin Saba de Almeida

## **EQUIPE DE EDIÇÃO**

Ana Carla Dantas Cavalcanti

Bruno Cavalcanti Costa

Paula Vanessa Peclat Flores

Raíra Lima Alves

Yasmin Saba de Almeida

*Copyright* © 2023 by Universidade Federal Fluminense  
Direitos desta edição reservados a Revista Online *Brazilian Journal of Nursing* – OBJN (ISSN: 1676-4285) da Escola de Enfermagem Aurora de Afonso Costa- EEAAC da Universidade Federal Fluminense - Rua Drº Celestino nº 74, 1º andar, Centro. CEP 24020-091, Niterói, RJ - Brasil -Tel.: (21) 2629-9464. <http://objn.uff.br> – E-mail: [objn.cme@id.uff.br](mailto:objn.cme@id.uff.br)  
É proibida a reprodução total ou parcial desta obra, sem citá-la.

**Espaço para a ficha catalográfica**

Esse manual foi criado para auxiliar os autores do *Online Brazilian Journal of Nursing* - OBJN na normalização do manuscrito submetido para publicação.

## SUMÁRIO

1. Política Editorial do OBJN.....	8
2. Código de Ética do OBJN .....	9
3. Tipos de manuscritos aceitos no OBJN.....	10
4. Instruções Gerais .....	12
<b>4.1. Fontes de financiamento</b> .....	15
<b>4.2. Cadastro do autor responsável</b> .....	15
<b>4.3. Fluxo editorial</b> .....	15
<b>4.4. Custos de publicação</b> .....	17
<b>4.4.1. Pagamentos internacionais</b> .....	19
5. Normalização .....	19
<b>5.1. Guias para apresentação do texto</b> .....	19
<b>5.2. Estrutura dos manuscritos</b> .....	20
<b>5.3. Formatação</b> .....	21
<b>5.4. Título</b> .....	22
<b>5.5. Resumo</b> .....	22
<b>5.6. Descritores</b> .....	23
<b>5.7. Introdução</b> .....	23
<b>5.8. Método</b> .....	23
<b>5.9. Resultados</b> .....	24
<b>5.10. Discussão</b> .....	24
<b>5.11. Conclusão</b> .....	24
<b>5.12. Recursos não textuais</b> .....	24
<b>5.12.1. Tabelas</b> .....	25
<b>5.12.2. Figuras</b> .....	25
<b>5.13. Citações</b> .....	26
<b>5.14. Referências</b> .....	26
6. Referências.....	28
ANEXO I.....	31
ANEXO II .....	36
ANEXO III .....	39
ANEXO IV.....	40
ANEXO V.....	41
ANEXO VI.....	44
ANEXO VII .....	45
MODELO DE ARTIGO NAS NORMAS .....	47

## 1. Política Editorial do OBJN

O *Online Brazilian Journal of Nursing* (OBJN) é um periódico científico *online* criado em 2002, que tem como missão contribuir com avanço científico de excelência, defendendo a liberdade editorial e a integração global do conhecimento entre instituições, pesquisadores e profissionais da área de Enfermagem, saúde e ciências correlatas.

Sua visão é figurar como um jornal eletrônico de Enfermagem na América Latina e demais países, a partir do seu reconhecimento pelas melhores bases indexadoras internacionais e defesa da excelência e preceitos éticos.

Os manuscritos podem ser submetidos nos idiomas inglês, português e espanhol para as seções Editorial, Artigo Original, Carta ao Editor, Pesquisa de Implementação, Inovação, Prospecção e/ou Desenvolvimento Tecnológico, Artigo de Revisão, Protocolos de estudos de Revisão Sistemática e de Escopo e Protocolos de Ensaios Clínicos. Devem destinar-se, exclusivamente, ao OBJN. Não são aceitos manuscritos publicados em outros periódicos ou que tenham sido submetidos e estejam em avaliação em outro periódico simultaneamente à submissão ao OBJN, exceto em casos de publicações em servidores de *preprints*<sup>(1)</sup>, além de textos, dados, códigos e demais materiais depositados em repositórios reconhecidos cientificamente.

As submissões realizadas por brasileiros ou autores lusófonos nos idiomas inglês e espanhol são, obrigatoriamente, revisadas externamente por nativos que desconhecem o idioma português (*native translation*).

Todos os artigos publicados são produzidos em inglês, além do idioma original do artigo (português ou espanhol), nos formatos *HyperText Markup Language* (HTML), *Portable Document Format* (PDF) e *Electronic Publication* (EPUB). Artigos submetidos em inglês serão disponibilizados somente neste idioma.

O OBJN segue o sistema de publicação em fluxo contínuo (*rolling pass*) e é de acesso aberto, do tipo *Gold Open Access*, tendo, portanto, seus artigos disponibilizados de forma integral e gratuita. Utiliza as principais tecnologias para recuperação de informação, indexação e atribui o *Digital Object Identifier* (DOI)<sup>(2)</sup> para todas as publicações, seguindo as boas práticas em editoração científica<sup>(3)</sup>. O sistema de licenciamento adotado é a licença *Creative Commons*<sup>(4)</sup> (CC-BY) - Atribuição 4.0 Internacional, isto é, a partir da publicação do artigo, seu conteúdo poderá ser copiado, distribuído, editado, remixado e utilizado para novas criações, inclusive para fins comerciais, desde que sejam atribuídos os devidos créditos ao(s) autor(es) original(is) e que se confirmem os devidos créditos de publicação ao OBJN. Esta licença tem por função maximizar a disseminação e o uso de materiais licenciados.

Para controle da qualidade dos manuscritos submetidos, o OBJN adota *checklists* de avaliação, sucessivos e eliminatórios em três níveis: (a) pré-análise (metadados, avaliação de relevância e normalização); (b) *checklist* de método (guias da rede *Equator*)<sup>(5)</sup> e; (c) revisão por pares (*peer review*), preservando o anonimato dos autores e revisores. Nos artigos publicados no OBJN são identificados os nomes dos editores responsáveis pelo processo de avaliação e produção do manuscrito.

Na submissão, os autores devem informar qualquer tipo de conflito de interesse na avaliação do seu manuscrito. As ideias expressas nos manuscritos publicados no OBJN são de responsabilidade exclusiva dos autores e coautores, não envolvendo a opinião da equipe editorial. O OBJN somente avalia os manuscritos originais cuja coleta de dados tenha sido realizada há menos de três anos. Os artigos de revisão devem atualizar a busca até a data da submissão.

Terão prioridade para publicação no OBJN manuscritos de alta qualidade que demonstram avanço científico de excelência, com alto rigor metodológico, implicações para prática clínica, ensino e/ou desenvolvimento de políticas públicas, recomendação de futuras pesquisas e interesse/relevância mundial.

## 2. Código de Ética do OBJN

O OBJN assegura os direitos e deveres que dizem respeito aos participantes da pesquisa e à comunidade científica, portanto, não publica manuscritos que não atendam os aspectos ético-legais de pesquisa com seres humanos.

As pesquisas envolvendo seres humanos devem atender a Resolução CNS nº [466/2012](#)<sup>(6)</sup> ou [510/2016](#)<sup>(7)</sup> e mencionar no corpo do texto o número do parecer de aprovação do projeto de pesquisa por Comitê de Ética reconhecido pela Comissão Nacional de Ética em Pesquisa, do [Conselho Nacional de Saúde](#)<sup>(8)</sup>, ou equivalente, quando realizada em outro país.

Pesquisas envolvendo o cuidado e uso de animais devem respeitar a Lei nº 11.794<sup>(9)</sup> (8 de outubro de 2008), regulamentada pelo inciso VII do §1º do Art. 225 da Constituição Federal e seguir o [Guide for the Care and Use of Laboratory Animals](#)<sup>(10)</sup> e a Diretriz Brasileira para o Cuidado e a Utilização de Animais para Fins Científicos e Didáticos do Conselho Nacional do Controle de Experimentação Animal (CONCEA)<sup>(11)</sup>, disponível em ([www.sbcal.org.br/](http://www.sbcal.org.br/)).

O OBJN atende as recomendações do Comitê Internacional de Editores de Periódicos Médicos<sup>(12)</sup> (*International Committee of Medical Journal Editors - ICMJE*), quanto às funções e responsabilidades dos autores, revisores, editores e proprietários; questões

de publicação e editoração em revistas médicas, e; preparação e [submissão de manuscritos](#). Portanto, os editores e demais membros da equipe editorial se abstêm de tomar decisões caso haja quaisquer conflitos de interesses ou relacionamentos vinculados aos artigos sob apreciação.

Ressalta-se também a recomendação do registro em um sistema de registro público de ensaios clínico, protocolos de revisões e revisões sistemáticas, além das diretrizes metodológicas sugeridas na [rede Equator](#)<sup>(5)</sup>.

O OBJN é afiliado à Associação Brasileira de Editores Científicos (ABEC)<sup>(13)</sup> e atende as recomendações para editores e autores do [Code of Conduct and Best Practice Guidelines for Journal Editors](#)<sup>(14)</sup>, do *Committee on Publication Ethics* (COPE)<sup>(15,16)</sup>, disponível em ([www.publicationethics.org](http://www.publicationethics.org)).

O OBJN condena práticas de plágio e autoplágio, portanto, para manutenção de sua reputação acadêmica, a revista adota o *iThenticate*<sup>®(17)</sup> para verificação de similaridade em manuscritos. Em caso de manuscritos oriundos de dissertações e/ou teses, o autor correspondente deve notificar o Editor Chefe durante a submissão na Carta de Apresentação ao Editor Chefe bem como na *Title Page* (**ANEXO II**).

Visando valorizar o desenvolvimento da comunicação científica de acesso aberto, o OBJN aceita publicações previamente depositadas em servidores de *preprints*<sup>(1)</sup>, desde que no momento da submissão via ScholarOne tal aspecto seja informado e o Editor Chefe seja notificado na Carta de Apresentação ao Editor, com indicação DOI<sup>(2)</sup> e nome do servidor em que se encontra depositado. O artigo *preprint* publicado deve obedecer a uma licença que permita compartilhar o material em qualquer formato ou suporte (*Creative Commons*<sup>(4)</sup> – CC-BY).

### 3. Tipos de manuscritos aceitos no OBJN

**Editorial:** expressa a política e filosofia do OBJN e aponta para áreas emergentes que merecem reflexão pela comunidade científica. Os editoriais podem ser solicitados a pesquisadores a convite do Editor Chefe/Adjunto e devem abordar temáticas atuais.

**Artigos originais:** são estudos quantitativos (clínicos ou não), qualitativos ou mistos. Todas as modalidades de estudo terão, igualmente, espaço para publicação no OBJN. Quando se tratar de estudos quantitativos experimentais, terão prioridade de publicação os ensaios clínicos randomizados, mas desenhos quase-experimentais também podem ser publicados. Os estudos observacionais podem ser do tipo caso-controle, longitudinal e transversal. São aceitos também estudos de acurácia, metodológicos, estudos de caso,

série de casos e estudos qualitativos. Todos os manuscritos de pesquisa original devem incluir uma introdução com descrição clara e concisa da lacuna e objetivos, envolvendo relevância, justificativa, literatura atual, estrutura teórica ou orientação filosófica, tipologia (*design*, método ou desenho de estudo), participantes, coleta de dados e análise de processos e procedimentos, proteções éticas, questões e abordagens de legitimidade e credibilidade, descobertas e implicações dessas descobertas.

**Artigos de Revisão:** Serão aceitos estudos de revisão, com alto rigor metodológico, nas modalidades de revisões sistemáticas e revisões de escopo (*Scoping Review*). Estes devem guiar-se pelo [PRISMA](#)<sup>(18)</sup> (Revisões sistemáticas da literatura e meta-análises) ou [PRISMA-ScR](#)<sup>(19)</sup> (*Scoping Review*) e ter seus protocolos registrados no [PROSPERO](#)<sup>(20)</sup>, [OSF](#)<sup>(21)</sup> ou equivalente, disponíveis em sites de acesso livre. O OBJN **não** aceita revisões integrativas ou narrativas.

**Pesquisa de Implementação, Inovação, Prospecção e/ou Desenvolvimento Tecnológico:** são artigos longos que apresentam a descrição de estudos de implementação, pesquisas aplicadas à prática profissional e/ou desenvolvimento de inovação tecnológica. Estas devem seguir o guia do [SQUIRE](#)<sup>(22)</sup> e conter, obrigatoriamente: *background* (estado da arte ou da técnica), problema (diagnóstico atual), solução proposta para o problema, diferencial da tecnologia, benefícios, resultados da tecnologia e potencial de mercado.

**Protocolos de estudos de revisão sistemática e de escopo:** Descrevem o planejamento dos estudos de revisão sistemática ou de escopo. Os estudos desta categoria devem seguir alto rigor metodológico, ter registro no *International Prospective Register of Systematic Reviews* - [PROSPERO](#)<sup>(20)</sup> para revisões sistemáticas e para as revisões de escopo, os autores são encorajados a registrar seu protocolo na *Open Science Framework* - OSF<sup>(21)</sup> (<https://osf.io/>). O número de registro relatado no manuscrito. Para a construção, os protocolos de revisão sistemática devem seguir as recomendações do *Preferred Reporting Items for Systematic Review and Meta-Analysis Protocols* - [PRISMA-P](#)<sup>(23)</sup> e para Revisões de Escopo, o [PRISMA-ScR](#)<sup>(19)</sup>. Os protocolos de estudos de revisão sistemática e de escopo são artigos curtos e por isso serão publicados em número suplementar.

**Protocolos de Ensaios Clínicos Randomizados:** Descrevem o planejamento de ensaios clínicos randomizados (ECR). Os protocolos devem ter alto rigor metodológicos e registro

no [ReBEC](#) ou em outro repositório de Ensaio Clínicos (ver **tópico 5.1.**). O número do registro deve ser relatado no método. Para a construção, os protocolos de ECR devem seguir as recomendações do [SPIRIT](#)<sup>(24)</sup>. Os protocolos de ECR são artigos curtos e por isso serão publicados em número suplementar.

**Artigos de Reflexão:** texto acadêmico que permite aos autores expressarem suas opiniões, ideias e pensamentos sobre um tema relacionado a Enfermagem ou áreas afins. Deve explorar e analisar profundamente assuntos relevantes, pautados em conceitos e/ou teorias, oferecendo insights pessoais e críticos. Deve conter: resumo, introdução, desenvolvimento, conclusão e referências.

**Relatos de Experiência, Atualização e/ou Inovação Tecnológica:** manuscrito que descreve experiências inovadoras vivenciadas na área da saúde, destacando insights e principais resultados para a qualidade da assistência. Deve conter: resumo, introdução, método, resultados, discussão e conclusão. Nesta modalidade os resultados podem ser apresentados junto com a discussão.

**Carta ao Editor:** trata-se do envio de comentários, perguntas e/ou críticas sobre artigos publicados. Máximo de uma página.

**ATENÇÃO:** Todos os estudos devem seguir as normas de formatação e escrita e as diretrizes disponíveis em: <https://www.equator-network.org/>.

## 4. Instruções Gerais

O OBJN segue os “*Requisitos Uniformes para Manuscritos Apresentados a Periódicos Biomédicos*” (Estilo Vancouver) (<http://www.icmje.org/recommendations>).

Em cumprimento às boas práticas em editoração científica<sup>(3)</sup>, os autores devem possuir registro no [ORCID](#) (*Open Researcher and Contributor ID*)<sup>(25)</sup>. Para registrar-se, cada autor deve acessar o link <https://orcid.org/register> e seguir os passos para preenchimento dos dados.

O ORCID deverá ser informado na *Title Page* (conforme **ANEXO II**).

São documentos suplementares que **devem** ser anexados durante a submissão do manuscrito:

Obrigatoriedade	Documento
Para TODOS os artigos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Manuscrito no Template da revista (<b>ANEXO I</b>).</li> <li>• <i>Title Page</i> (<b>ANEXO II</b>);</li> <li>• Carta de Apresentação (<b>ANEXO III</b>);</li> <li>• Declaração de Transferência de Direitos Autorais (<b>ANEXO IV</b>);</li> <li>• Declaração de Contribuição dos Autores no Manuscrito (<b>ANEXO V</b>).</li> </ul>
Para estudos que envolveram seres humanos ou animais	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Parecer de aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa.</li> </ul>
Para ensaios clínicos randomizados	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Checklist</i> e Fluxograma CONSORT (ver <b>tópico 5.1.</b>).</li> </ul>
Para estudos observacionais e epidemiológicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Checklist</i> STROBE (ver <b>tópico 5.1.</b>).</li> </ul>
Para todos os tipos de estudo de melhoria da qualidade	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Checklist</i> SQUIRE 2.0 (ver <b>tópico 5.1.</b>).</li> </ul>
Para estudos qualitativos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Checklist</i> COREQ (ver <b>tópico 5.1.</b>).</li> </ul>
Para pesquisas de implementação, inovação, prospecção e/ou desenvolvimento tecnológico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Checklist</i> SQUIRE 2.0 (ver <b>tópico 5.1.</b>).</li> </ul>

Para revisões sistemáticas e metanálises	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Checklist</i> e Fluxograma PRISMA<sup>(18)</sup> (ver <b>tópico 5.1.</b>).</li> </ul>
Para revisões de escopo ( <i>Scoping Review</i> )	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Checklist</i> PRISMA-ScR<sup>(19)</sup> (ver <b>tópico 5.1.</b>).</li> </ul>
Para protocolos de estudos de revisão	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Checklist</i> PRISMA-P<sup>(23)</sup> (ver <b>tópico 5.1.</b>)</li> </ul>
Protocolos de Ensaios Clínicos Randomizados	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Checklist</i> SPIRIT<sup>(24)</sup> (ver <b>tópico 5.1.</b>)</li> </ul>

Ao submeter o manuscrito ao OBJN, os autores e coautores devem ceder os direitos autorais do texto submetido ao OBJN, por meio da Declaração de Transferência de Direitos Autorais, que deve estar datada e assinada por todos (**ANEXO IV**).

A Declaração de Transferência de Direitos Autorais, a *Title Page* e a Carta de Apresentação são documentos obrigatórios a serem anexados durante a submissão e devem seguir os modelos apresentados em anexo (**II, III e IV**).

A Declaração de Contribuição dos Autores no Manuscrito (**ANEXO V**), também obrigatória, deve apontar as contribuições de cada autor na elaboração do manuscrito segundo os critérios estabelecidos pelo ICMJE<sup>(12)</sup>, tais como:

- Concepção do projeto/análise e interpretação dos dados;
- Redação textual e/ou revisão crítica do conteúdo intelectual;
- Aprovação final do texto a ser publicada;
- Responsabilidade pelo texto na garantia da exatidão e integridade de qualquer parte da obra.

São permitidos no máximo oito autores nos manuscritos avaliados e publicados no OBJN, com exceção de estudos multicêntricos, sendo, no caso, avaliada pelo Editor Chefe a possibilidade de inclusão de outros autores, considerando as justificativas apresentadas na Carta de Apresentação.

A inclusão de nomes cuja contribuição não se enquadre nos critérios de autoria não é justificativa, podendo, nesse caso, serem descritos na seção **Agradecimentos**. Nessa seção podem ser incluídas pessoas que colaboraram com a pesquisa e/ou instituições que de alguma forma possibilitaram a realização do estudo, mas que não preencheram os critérios para serem autores. Nesse caso, incluir tais agradecimentos na *Title Page* (**ANEXO II**).

Os manuscritos devem ser submetidos pela plataforma da [ScholarOne](#)<sup>(26)</sup> sem conter informações de autoria e filiação.

#### **4.1. Fontes de financiamento**

Os autores e coautores devem declarar na submissão a presença ou ausência de fontes de financiamento ou suporte institucional ou privado, para a elaboração da pesquisa. Essa informação também deverá constar na *Title Page* (conforme **ANEXO II**).

#### **4.2. Cadastro do autor responsável**

Para cadastro no Sistema do ScholarOne – OBJN, o(s) Nome(s) e sobrenome(s) do autor(es) responsável(is) deve(m) seguir o formato já indexado nas bases de dados. Para correspondência deve constar o nome e endereço completo. Podem ser incluídas até três hierarquias institucionais de afiliação. É necessário a mesma informação na *Title Page* (**ANEXO II**).

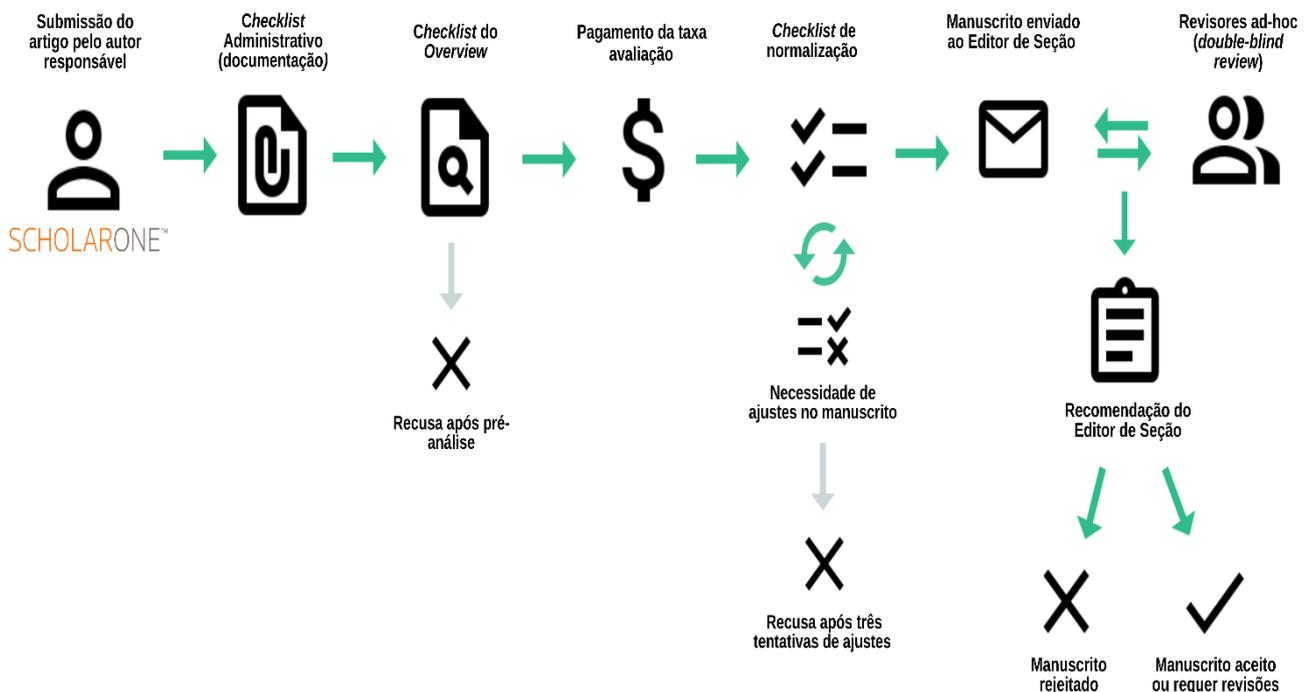
Os nomes e endereços informados no OBJN serão usados exclusivamente para os propósitos da revista, não estando disponíveis para outros fins ou para qualquer outra parte.

#### **4.3. Fluxo editorial**

O fluxo de editoração se inicia quando o manuscrito é submetido no Sistema [ScholarOne](#)<sup>(26)</sup>. Em seguida, o setor administrativo faz uma pré-análise para verificação do atendimento aos documentos obrigatórios, de acordo com as instruções. Então, é encaminhado para pré-análise (*overview*) do Editor Chefe/Adjunto, que decidirá pela sua aprovação ou recusa, considerando a relevância científica e as modalidades aceitas pelo OBJN. Diante da aprovação pelo Editor Chefe/Adjunto, os autores deverão efetuar o pagamento da taxa de avaliação (ver **tópico 4.4.**). Após o pagamento, o manuscrito será

avaliado quanto à normalização pela Equipe de Bibliotecários. Neste momento, o manuscrito poderá ser ajustado no máximo três vezes para atendimento às solicitações. Caso contrário, será recusado.

Os textos aprovados pela normalização serão enviados ao Editor de Seção designado pelo Editor Chefe. O Editor de Seção irá designar dois revisores para emitir pareceres de forma cega (*double-blind review*), preservando o anonimato dos autores e revisores. Os pareceres emitidos pelos avaliadores podem considerar aceitar, rejeitar ou solicitar ajustes do manuscrito, seja de forma ou de conteúdo. O Editor de Seção realizará a recomendação para o Editor Chefe, que decidirá pela aprovação, reformulação ou recusa dos textos, com base nas avaliações realizadas pelos revisores e pelo Editor de Seção (Figura 1).

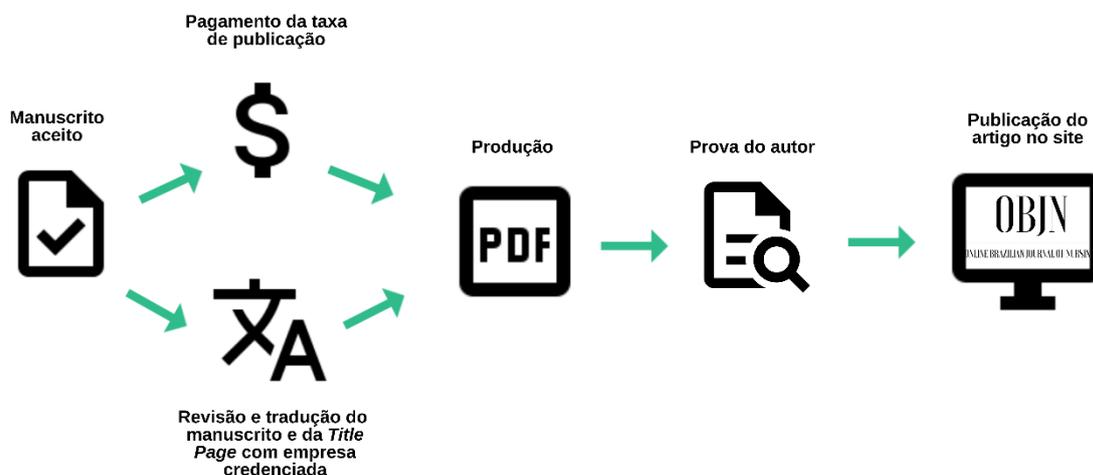


**Figura 1** – Fluxo editorial do OBJN: submissão e revisão

Após o aceite, o(s) autor(es) deverá(ão) efetuar o pagamento da taxa de publicação (ver **tópico 4.4.**) e encaminhar o manuscrito e a *Title Page* para revisão e tradução em uma das empresas credenciadas pelo OBJN (**ANEXO VII**). Somente será dada continuidade no processo editorial daqueles acompanhados do(s) certificado(s) de tradução emitido(s) por estas empresas. O OBJN não aceita certificados de empresas externas.

Prontamente a confirmação do pagamento da taxa de publicação e análise dos certificados de revisão e tradução, o texto científico passa por procedimentos editoriais de

pré-publicação, como a produção do HTML, PDF e EPUB, atribuição do DOI<sup>(2)</sup> e do licenciamento<sup>(4)</sup>. Antes da publicação, os autores recebem a prova da diagramação para aprovação e, por fim, o artigo é publicado no site do OBJN (<http://objn.uff.br>), estando disponível para acesso de forma gratuita e integral (Figura 2).



**Figura 2** – Fluxo editorial do OBJN: após aceite do manuscrito

Para manuscritos previamente publicados em servidores de *preprints*, o OBJN entende que não é possível garantir o anonimato dos autores, sendo, neste caso, garantido apenas o anonimato dos revisores envolvidos no processo.

#### 4.4. Custos de publicação

- **Taxa de avaliação**

A submissão do manuscrito ao OBJN não concebe gastos para os autores. Quando o manuscrito é aprovado na pré-análise, os autores serão comunicados via e-mail e deverão pagar a taxa de avaliação, no valor de R\$ 400,00, para prosseguir no processo de revisão. O pagamento deve ser realizado pelo sistema **PagSeguro** disponível no link: <https://objn.uff.br/taxas-e-pagamentos/>. O comprovante de pagamento deverá ser anexado e encaminhado ao e-mail do OBJN ([objn.cme@id.uff.br](mailto:objn.cme@id.uff.br)), com data de pagamento atual e informações legíveis.

**ATENÇÃO:** Após a comunicação, os autores terão até **3 (três) dias úteis** para realizar o pagamento e enviar o comprovante ao OBJN. Taxas cujos pagamentos não forem comprovados dentro do prazo, determinarão o **arquivamento** do manuscrito.

- **Custos com revisão e traduções**

Se o artigo for aprovado para publicação, os autores deverão se responsabilizar pelos custos da revisão gramatical do artigo (e *Title Page*) em seu idioma de submissão e tradução para o inglês (quando este não for o idioma original do artigo). Os autores podem fazer a opção pela tradução para um terceiro idioma (além do inglês e do idioma original), mas deverão arcar com o custo da tradução e produção do material em mais um idioma (R\$ 600,00). O custo da revisão gramatical e das traduções é de responsabilidade dos autores. Para garantir a qualidade da revisão gramatical e das traduções, somente serão aceitas aquelas acompanhadas do(s) certificado(s) de tradução emitido(s) por uma das empresas credenciadas pelo OBJN (**ANEXO VII**). O OBJN **não** aceita certificados de empresas externas.

Os autores serão comunicados sobre quando deverão entrar em contato com a empresa de revisão/tradução. Após comunicação, os mesmos terão até **3 (três) dias úteis** para informar qual empresa fará o processo de tradução/revisão do manuscrito e da *Title Page*. Recomenda-se aos autores a conferência das versões finais de seu artigo antes de as encaminhar ao OBJN para produção final e publicação no site.

**ATENÇÃO:** O prazo para tradução/revisão do artigo e da *Title Page* é de **20 dias corridos** a contar da notificação, por parte dos autores, da empresa que fará o processo de tradução/revisão do manuscrito e da *Title Page* ao OBJN.

- **Taxa de publicação**

Além da revisão gramatical e traduções, também é de responsabilidade dos autores o pagamento da taxa de publicação, no valor de R\$ 1.200,00. Diante da aprovação do manuscrito, será encaminhado por e-mail aos autores o link para pagamento via **PagSeguro** da taxa de publicação (<https://objn.uff.br/taxas-e-pagamentos/>).

**ATENÇÃO:** Os autores serão comunicados sobre quando deverão realizar o pagamento da taxa de publicação. Após a comunicação, os autores terão até **3 (três) dias úteis** para realizar o pagamento e enviar o comprovante ao OBJN. Taxas cujos pagamentos não forem comprovados dentro do prazo, determinarão o **arquivamento** do manuscrito.

#### 4.4.1. Pagamentos internacionais

Para recebimento de estrangeiros pelo Projeto 4378 – “Projeto *Online Brazilian Journal of Nursing*” referente à publicação de artigos, o autor deve fazer uma **Ordem de Pagamento ao Exterior** em nome da Fundação Euclides da Cunha conforme abaixo:

**Dados bancários:** Banco: **Banco do Brasil**  
Código do banco (Bank code): **001**  
Código da agência (Sort Code): **4767-8**  
Dados da conta (Account Number): **55.975-X**  
SWIFT: **BRASBRRJBE**  
IBAN: **BR960000000047670000559750C1**  
Favorecido (*Account Name*): **Fundação Euclides da Cunha de Apoio Institucional à UFF**  
Projeto (*In favor to*): **FEC 4378**  
Registration Number: **CNPJ: 03.438.229/0001-09**  
Bank Address: **Rua da Conceição nº 183 – Niterói – RJ – Brasil.**  
**CEP: 24020-086**

**ATENÇÃO:** Esta opção tem um **custo adicional de R\$600,00** referentes ao custo bancário de operação de câmbio.

## 5. Normalização

### 5.1. Guias para apresentação do texto

Com intuito de promover a qualidade e transparência das pesquisas científicas, todos os estudos a serem submetidos na revista devem seguir as orientações dos guias da Rede Equator (<https://www.equator-network.org/>), de acordo com o tipo de manuscrito:

- Para estudos clínicos randomizados, consultar as diretrizes do guia CONSORT ([Fluxograma](#) e [Checklist](#));
- Para estudos observacionais e epidemiológicos, observar as diretrizes do guia STROBE ([Checklist](#));
- Para todos os tipos de estudo de melhoria da qualidade, recomenda-se o guia *Revised Standards for Quality Improvement Reporting Excellence* (SQUIRE 2.0<sup>(22)</sup>) - [Checklist](#));
- Para estudos qualitativos, consultar o guia COREQ ([Checklist](#));

- Para pesquisas de implementação, inovação, prospecção e/ou desenvolvimento tecnológico, usar o guia SQUIRE 2.0<sup>(22)</sup> ([Checklist](#));
- Para as revisões sistemáticas e metanálises, utilizar o guia PRISMA<sup>(18)</sup> ([Fluxograma](#) e [Checklist](#));
- Para as revisões de escopo (*Scoping Review*), utilizar o PRISMA-ScR<sup>(19)</sup> ([Checklist](#)).
- Para protocolos de estudos de revisão, utilizar o PRISMA-P<sup>(23)</sup> ([Checklist](#)).
- Para protocolos de Ensaios Clínicos Randomizados, recomenda-se o guia SPIRIT<sup>(24)</sup> ([Checklist](#)).

**ATENÇÃO:** Para ensaios clínicos é obrigatória apresentação do número de Registro de Aprovação de Ensaios Clínicos, descrevendo-o no final do resumo e no método. O registro deve ter sido obtido em etapa anterior à realização de coleta de dados do estudo e registrado em uma das entidades descritas a seguir:

- [Australian New Zealand Clinical Trials Registry](#) (ANZCTR);
- [ClinicalTrials.gov](#);
- [International Standard Randomised Controlled Trial Number](#) (ISRCTN);
- [Nederlands Trial Register](#) (NTR);
- [Registro Brasileiro de Ensaios Clínicos](#) (ReBEC);
- [Registo Nacional de Estudos Clínicos](#) (RNEC - Portugal);
- [UMIN Clinical Trials Registry](#) (UMIN-CTR);
- [WHO International Clinical Trials Registry Platform](#) (ICTRP).

## 5.2. Estrutura dos manuscritos

Os manuscritos devem, obrigatoriamente, ser submetidos através do *template* do OBJN (**ANEXO I**), de acordo com o seu idioma original.

Estes devem ainda seguir a seguinte estrutura: **título, resumo, descritores (no idioma de submissão), introdução, método, resultados, discussão, conclusão e referências** (exceto editorial, protocolo de revisão e carta ao editor). Os protocolos de revisão não precisam apresentar resultados, discussão e conclusão. Os editoriais e a carta ao editor têm estrutura não padronizada.

### **ATENÇÃO:**

- Usa-se o termo MÉTODO ao invés da palavra metodologia;

- As seções RESULTADOS e DISCUSSÃO são obrigatórias e devem ser apresentadas separadamente (com exceção dos Relatos de Experiência, que podem apresentar as duas seções juntas);
- Usa-se o termo CONCLUSÃO ao invés de considerações finais;
- Deve-se “pular uma linha” com espaçamento entre linhas 1,5, entre o último parágrafo de uma seção e o início de outra;
- NÃO utilizar o recurso de notas de rodapé/notas de fim do processador de texto;
- São permitidas NO MÁXIMO, seis figuras e/ou tabelas;
- NÃO numerar as páginas do artigo;
- O arquivo anexo, com as figuras e/ou tabelas, deverá estar no formato .doc ou .docx (Microsoft Word), até a versão 2016.
- Não serão aceitos anexos e apêndices ao final do manuscrito.

### 5.3. Formatação

Os manuscritos devem obedecer à seguinte formatação:

- a) Fonte Verdana, Tamanho 10, Justificado, Espaçamento entre linhas 1,5;
- b) SEM recuo de parágrafo;
- c) TODAS as margens com 2,5 cm;
- d) Palavras e termos em Língua Inglesa devem estar em Itálico;
- e) Quantidade máxima de palavras:

Editorial	1500 palavras
Artigos Originais	5000 palavras
Artigos de Revisão	5000 palavras
Pesquisa de Implementação, Inovação, Prospecção e/ou Desenvolvimento Tecnológico	5000 palavras
Artigos de Reflexão	5000 palavras
Relatos de Experiência, Atualização e/ou Inovação Tecnológica	5000 palavras
Protocolos de estudos de revisão sistemática e de escopo	3000 palavras
Protocolos de Ensaios Clínicos Randomizados	3000 palavras
Carta ao Editor	500 palavras

**ATENÇÃO:** O número de palavras é contabilizado do título à última referência, incluindo resumo, descritores, tabelas e quadros. Quando os autores considerarem de extrema relevância o número de palavras superior ao apresentado acima, deverão assinar o **Termo de Ciência e Concordância de Pagamento de Taxa Extra no Caso de Descumprimento das Normas do OBJN (ANEXO VI)** e se responsabilizar pelo custo de produção. Para tal, será cobrada uma taxa extra de R\$ 600,00.

## 5.4. Título

O título deve ser conciso e informativo, no idioma em que o texto científico for submetido. Formatação:

- Fonte Verdana, Tamanho 12, no idioma de SUBMISSÃO, letra maiúscula somente na primeira palavra, Negrito, Justificado e espaçamento 1,5 entre linhas;
- Deve possuir até 15 palavras;
- Utilizar letra maiúscula em início de substantivos próprios;
- O título e/ou objetivo não deve conter nome do município, salvo em se tratando de capitais, macrorregiões ou país;
- Conter o DESENHO DE PESQUISA (MÉTODO) utilizado, preferencialmente no final, precedido de dois pontos (:);
- O uso de siglas está vedado, salvo para siglas internacionais.
- Exemplo: Diagnósticos de enfermagem CIPE relacionados à nutrição de idosos: um estudo transversal;
- Os títulos das seções devem estar em caixa alta (maiúsculas) e em negrito. Exemplo: **CONCLUSÃO**;
- Os subtítulos das seções devem estar com a primeira letra em caixa alta (maiúscula) e as demais em caixa baixa (minúscula) em negrito. Exemplo: **Análise dos resultados**;
- Deve-se dar um espaço ("pular uma linha" – de 1,5) entre o título do artigo e o título da seção Resumo;

## 5.5. Resumo

O Resumo deverá ser redigido em parágrafo único, com até 200 palavras, no idioma em que o texto for submetido. Citações de autores, local e ano da coleta de dados e siglas,

não devem ser apresentadas. Deve ser estruturado em: **Objetivo, Método, Resultados e Conclusão** (em negrito e primeira letra em caixa alta).

- O título do Resumo deve ter espaçamento entre linhas de 1,5;
- O texto do Resumo deve ter espaçamento entre linhas simples;
- Deve-se dar um espaço ("pular uma linha" – simples) entre o corpo do texto do Resumo e os Descritores;
- Não é recomendado o uso de siglas no resumo.
- **Atenção:** Os editoriais não devem apresentar o Resumo.

## 5.6. Descritores

Os descritores (no idioma de submissão), deverão ser selecionados conforme o padrão presente no vocabulário dos Descritores em Ciências da Saúde (DeCS)<sup>(27)</sup> ou na lista do *Medical Subject Headings* (MeSH)<sup>(28)</sup>. Devem ser incluídos de 3 a 6 descritores, separados entre si por ponto e vírgula. A primeira letra de cada palavra do descritor deve estar em caixa alta, exceto artigos e preposições.

Usar "*Descritores*" em português; "*Descriptors*" em inglês; "*Descriptores*" em espanhol.

Deve-se dar um espaço ("pular uma linha" – de 1,5) entre os Descritores e o título da seção Introdução.

## 5.7. Introdução

Deve ser clara e objetiva, apresentando a relevância do estudo e a lacuna do conhecimento, com referências atualizadas (no máximo dos últimos cinco anos). Atentar para os *guidelines* específicos de cada método e suas exigências para a problematização. O objetivo deve ser descrito ao final da seção, idêntico ao descrito no resumo. As siglas deverão ser apresentadas por extenso, quando citadas pela primeira vez, acompanhadas da abreviatura.

## 5.8. Método

As subdivisões devem obedecer ao *guideline* de cada método, conforme descrito no **tópico 5.1.** (<https://www.equator-network.org/>)

A data da coleta dos dados deve estar expressa e limitada em ATÉ 3 ANOS ANTES da DATA DE SUBMISSÃO.

### **5.9. Resultados**

Os resultados devem ser descritos de forma clara e concisa, sem incluir interpretações, comentários ou comparações. Não poderá repetir a descrição de tabelas e figuras.

No caso dos Relatos de Reflexão, Atualização e/ou Inovação Tecnológica, os resultados podem ser apresentados junto com a discussão.

Citações de dados empíricos, como de entrevistas, devem ser apresentadas em nova linha, em bloco próprio, distinto do texto normal, em itálico e sem aspas, com espaço simples e recuo de 2 cm da margem esquerda. É obrigatória a codificação de cada depoimento, entre parênteses, sem itálico ao final do depoimento. Entre um depoimento e outro, deve-se considerar dar um espaçamento simples.

### **5.10. Discussão**

Deve se limitar aos resultados descritos no texto. Destacar aspectos originais do estudo. Apresentar concordâncias e divergências com outros estudos. Descrever as LIMITAÇÕES e IMPLICAÇÕES para o avanço do conhecimento científico para a área de saúde e enfermagem.

### **5.11. Conclusão**

Deverá responder aos objetivos do estudo de forma clara e objetiva. Não apresentar as referências. Se limitar aos resultados do estudo. Apontar as contribuições do estudo.

### **5.12. Recursos não textuais**

São considerados aqui todo tipo de representação visual não textual. São permitidas no máximo, seis (figuras e/ou tabelas). Todas deverão ser incorporadas ao longo do texto precedidas da indicação de sua numeração e não deverão ultrapassar as margens recomendadas para o arquivo (2,5 cm em todos os lados).

Os recursos não textuais devem ser enviados também em um documento de Word separado do manuscrito.

**Fonte:** Verdana, Tamanho 9, Espaçamento 1,5.

A autoria dos recursos não textuais deverá ser colocada apenas no caso de autoria e adaptação de terceiros, respeitando a formatação abaixo. Nos casos em que os recursos não textuais forem de elaboração própria dos autores do manuscrito, não será necessário a inserção da Fonte.

- Autoria de terceiros: Fonte: Autoria, Ano de elaboração.
- Adaptação de terceiros: Fonte: Adaptado de Autor, Ano do trabalho adaptado.  
**Obs.:** *Caso a adaptação possua mais de um autor usar ponto-e-vírgula para separar cada um dos autores individualmente.*

As legendas e informações referentes ao recurso não textual devem constar logo após a sua inserção, anteriormente à fonte dos dados (autoria).

### **5.12.1. Tabelas**

O título deve constar acima da tabela (separados por hífen).

O título deve ser claro e acima do conteúdo, descrevendo o que será apresentado, contendo informações sobre os participantes, as variáveis, o local (cidade, sigla do estado, país) e ano da coleta de dados. Não deve ser colocado ponto final após o título. Acrescentar o "n" após os participantes do estudo.

As tabelas devem ser elaboradas com a ferramenta de tabelas do Microsoft Word, abertas lateralmente e não devem conter linhas internas, com espaçamento simples entre as linhas. Não devem conter células vazias e cada coluna deve ser identificada. As linhas internas deverão ser inseridas somente abaixo e acima do cabeçalho e na última linha.

Cada tabela deve ter uma chamada no texto (Ex.: Tabela 1) antecedendo sua inserção. Quando cabível, usar o formato citação (nesse caso, usar a primeira letra em caixa alta). A palavra "Tabela" e o número correspondente devem estar em negrito (Ex.: **Tabela 1** – Caracterização dos sujeitos quanto [...]).

O cabeçalho, interno da tabela, deverá estar em negrito.

### **5.12.2. Figuras**

As figuras deverão ser mencionadas ao longo do texto do artigo e inseridas logo após serem mencionadas pela primeira vez.

Os quadros, desenhos, esquemas, fotografias, fluxogramas e gráficos são considerados figuras. Todos devem ser denominados apenas como "**figura**" no texto do manuscrito. Fotografias que permitam a identificação do sujeito, deverão ser submetidas juntamente com a autorização de direito de imagem.

Os títulos das figuras devem ser descritos abaixo das mesmas. Em caso de haver nota de rodapé, o título virá abaixo. A palavra "Figura" e o número correspondente devem estar em negrito (Ex.: **Figura 1** – Fluxograma [...]).

Deverão possuir resolução mínima de 900 DPI (*Dots Per Inch* ou Pontos por Polegada, em português), sendo, sempre que possível, editáveis e ter tamanho máximo de 16x10 cm.

Os quadros deverão conter linhas internas e ser fechados nas laterais. Os gráficos e fotografias deverão estar legíveis e nítidos. Os desenhos, esquemas e fluxogramas deverão ser construídos com ferramentas adequadas, de preferência com a intervenção de um profissional de artes gráficas. As notas de rodapé das figuras deverão ser restritas ao mínimo necessário.

### 5.13. Citações

As citações de referências no corpo do manuscrito deverão ser numeradas sucessivamente, em algarismos arábicos, sobrescritos e entre parênteses, após a citação e sucedido de ponto, não mencionando o nome dos autores, exceto em casos de referencial teórico e de método.

Quando forem sequenciais, indicar o primeiro e o último número, separados por hífen. Exemplo: (3-6); quando intercaladas, deverão ser separados por vírgula. Ex.: (2-4,6). Entre a citação numérica e a palavra que a antecede, não deve existir espaço.

Citações de referências "*ipsis litteris*" deverão ser apresentadas entre aspas, sem itálico, na sequência do texto.

### 5.14. Referências

As referências deverão ser numeradas na ordem sequencial de aparecimento no corpo do texto, na norma Vancouver ([https://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform\\_requirements.html](https://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html)), fonte Verdana 10, justificada, espaçamento entrelinhas simples e espaçamento simples entre as referências.

- Artigos publicados em mais de um idioma devem ser referenciados em INGLÊS;
- As referências, salvo artigos históricos, de revisão ou excepcionalmente autorizados, deverão ter até 5 anos de publicação;

- O DOI do artigo e/ou o link de acesso devem ser inseridos ao final de todas as referências citadas no manuscrito. Dê preferência a inserção do DOI, caso o mesmo esteja ativo;
- Os links das referências devem estar com datas de acesso atualizadas e devem estar publicamente ativos, de forma que possam ser averiguados;
- Para artigos de revisão, ao final das referências resultantes do processo de revisão deve-se escrever o termo "[incluída na revisão]";
- O número de referências é ilimitado.

### **Exemplo:**

1. Bulechek GM, Butcher HK, Dochterman JM. Classificação das Intervenções de Enfermagem- NIC. 6.ed. Rio de Janeiro: Elsevier; 2016.
2. Dordetto P, Pinto G, Rosa T. Pacientes submetidos à cirurgia cardíaca: caracterização sociodemográfica, perfil clínico epidemiológico e complicações. Rev Fac Cienc Med. 2016;18(3):144-9. <https://doi.org/10.5327/Z1984-4840201625868>
3. Magnago C, Pierantoni C, França T, Garcia A, Ney M, Matsumoto K. The influence of family health strategy on health indicators in the municipalities of Rio de Janeiro, Brazil. Online Braz J Nurs. 2011 May;10(1). <https://doi.org/10.5935/1676-4285.20113211>

Exemplo de referência incluída na revisão:

4. Lima D. Design of research: a contribution for authors. Online Braz J Nurs. 2011 Oct 17;10(2). <https://doi.org/10.5935/1676-4285.20113648> [included in the review]

**ATENÇÃO:** Em caso de dúvidas envie um e-mail para **objn.cme@id.uff.br**

## 6. Referências

1. Scientific Electronic Library Online. About the Server [Internet]. São Paulo (SP): Scielo; 2020 Apr 27 [citado 2021 apr 05]. Disponível em: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/about>
2. International DOI Foundation. The DOI® System [Internet]. 2020 feb 04 [citado 2021 apr 05]. Disponível em: <https://www.doi.org/>
3. Associação Nacional de Pós-Graduação e Pesquisa em Administração (BR). Boas Práticas da Publicação Científica: um manual para autores, revisores, editores e integrantes de corpos editoriais [Internet]. 1. ed. Rio de Janeiro (RJ): ANPAD; 2010 [citado 2021 apr 26]. Disponível em: [http://www.anpad.org.br/diversos/boas\\_praticas.pdf](http://www.anpad.org.br/diversos/boas_praticas.pdf)
4. Creative Commons. Sobre as licenças [Internet]. Mountain View (CA): CC; [atualização 2017 nov 7; citado 2021 apr 05]. Disponível em: [https://creativecommons.org/licenses/?lang=pt\\_BR](https://creativecommons.org/licenses/?lang=pt_BR)
5. The Equator Network. Enhancing the QUALity and transparency Of health research [Internet]. United Kingdom: UK EQUATOR Centre; 2021 [citado 2021 apr 05]. Disponível em: <https://www.equator-network.org/about-us/>
6. Conselho Nacional de Saúde (BR). Resolução n. 466, de 12 de dezembro de 2012. Aprova diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisas envolvendo seres humanos [Internet]. Diário Oficial da União. 2012 dec 12 [citado 2021 apr 26]. Disponível em: <http://conselho.saude.gov.br/resolucoes/2012/Reso466.pdf>
7. Conselho Nacional de Saúde (BR). Resolução n. 510, de 7 de abril de 2016. Dispõe sobre as normas aplicáveis a pesquisas em Ciências Humanas e Sociais [Internet]. Diário Oficial da União. 2016 apr 07 [citado 2021 apr 26]. Disponível em: [https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/cns/2016/res0510\\_07\\_04\\_2016.html](https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/cns/2016/res0510_07_04_2016.html)
8. Conselho Nacional de Saúde (BR). Comissão Nacional de Ética em Pesquisa [Internet]. Brasília (DF): CONEP; 2021 [citado 2021 apr 26]. Disponível em: <http://conselho.saude.gov.br/comissoes-cns/conep/>
9. Brasil. Lei n. 11.794, de 8 de outubro de 2008. Regulamenta o inciso VII do § 1º do art. 225 da Constituição Federal, estabelecendo procedimentos para o uso científico de animais; revoga a Lei nº 6.638, de 8 de maio de 1979; e dá outras providências [Internet]. Diário Oficial da União. 2008 oct 08 [citado 2021 apr 26]. Disponível em: [http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/\\_ato2007-2010/2008/lei/l11794.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2007-2010/2008/lei/l11794.htm)
10. National Research Council (US). Committee for the Update of the Guide for the Care and Use of Laboratory Animals. Guide for the care and use of laboratory animals [Internet]. 8th ed. Washington (DC): The National Academies Press; 2011 [citado 2021 apr 26]. Disponível em: <https://olaw.nih.gov/sites/default/files/Guide-for-the-Care-and-Use-of-Laboratory-Animals.pdf>
11. Conselho Nacional de Controle de Experimentação Animal (BR). Diretriz brasileira para o cuidado e a utilização de animais para fins científicos e didáticos [Internet]. Brasília (DF): CONSEA; 2013 [citado 2021 apr 26]. Disponível em: [https://www.sbc.org.br/conteudo/view?ID\\_CONTEUDO=65](https://www.sbc.org.br/conteudo/view?ID_CONTEUDO=65)

12. International Committee of Medical Journal Editors. Recommendations for the conduct, reporting, editing, and publication of scholarly work in medical journals [Internet]. 2019 dec [citado 2021 apr 26]. Disponível em: <http://www.icmje.org/>
13. Shintaku M, Sales L. Ciência aberta para editores científicos [Internet]. Botucatu (SP): ABEC; 2019 [citado 2021 apr 26]. 108 p. Disponível em: [https://ridi.ibict.br/bitstream/123456789/1071/1/Ciencia\\_aberta\\_editores\\_cientificos\\_Ebook.pdf](https://ridi.ibict.br/bitstream/123456789/1071/1/Ciencia_aberta_editores_cientificos_Ebook.pdf)
14. Committee on Publication Ethics. Code of conduct and best practice guidelines for journal editors [Internet]. 2011 Mar 7 [citado 2021 apr 26]. Disponível em: [https://publicationethics.org/files/Code\\_of\\_conduct\\_for\\_journal\\_editors\\_Mar11.pdf](https://publicationethics.org/files/Code_of_conduct_for_journal_editors_Mar11.pdf)
15. Committee on Publication Ethics. Promoting integrity in scholarly research and its publication [Internet]. 2021 [citado 2021 apr 26]. Disponível em: <https://publicationethics.org/>
16. Committee on Publication Ethics. Code of conduct and best practice guidelines for journal editors [Internet]. 2011 Mar 7 [citado 2021 apr 26]. Disponível em: [https://publicationethics.org/files/Code\\_of\\_conduct\\_for\\_journal\\_editors\\_Mar11.pdf](https://publicationethics.org/files/Code_of_conduct_for_journal_editors_Mar11.pdf)
17. IThenticate. About ithenticate plagiarism checking [Internet]. 2021 [citado 2021 apr 05]. Disponível em: <https://www.ithenticate.com/about>
18. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Murlow CD, et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ*. 2021 Mar 29;(71). <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>
19. Equator Network. PRISMA extension for scoping reviews (PRISMA-ScR): checklist and explanation [Internet]. United Kingdom: UK EQUATOR Centre; [atualização 2021 Mar 30; citado 2021 apr 05]. Disponível em: <https://www.equator-network.org/reporting-guidelines/prisma-scr/>
20. National Institute for Health Research (UK). Welcome to PROSPERO: international prospective register of systematic reviews. York (UK): University of York, Center for Reviews and Dissemination; 2021 [citado 2021 apr 26]. <https://www.crd.york.ac.uk/prospero/>
21. Center for Open Science. Guidelines for Transparency and Openness Promotion (TOP) in Journal Policies and Practices “The TOP Guidelines” [Internet]. Charlottesville (VA): COS; 2015 [citado 2021 apr 26]. Disponível em: <https://osf.io/ud578/>
22. Equator Network. SQUIRE 2.0 Standards for Quality Improvement Reporting Excellence): revised publication guidelines from a detailed consensus process [Internet]. United Kingdom: UK EQUATOR Centre; 2015 [atualização 2021 feb 3; citado 2021 apr 05]. Disponível em: <https://www.equator-network.org/reporting-guidelines/squire/>
23. Equator Network. Preferred Reporting Items for Systematic Review and Meta-Analysis Protocols (PRISMA-P) 2015 statement [Internet]. United Kingdom: UK EQUATOR Centre; [atualização 2022 jan 14; citado 2022 mar 24]. Disponível em: <https://www.equator-network.org/reporting-guidelines/prisma-protocols/>

24. Standard Protocol Items: Recommendations for Interventional Trials. Guidance for clinical trial protocols [Internet]. [local desconhecido]: SPIRIT; 2023 [citado 2023 may 11]. Disponível em: <https://www.spirit-statement.org/>
25. Open Researcher and Contributor ID [Internet]. 2021 [citado 2021 apr 26]. Disponível em: <https://orcid.org/>
26. Clarivate Analytics. Web of Science Group. ScholarOne Manuscripts™ Production Center Guide [Internet]. 2019 Aug 14 [citado 2021 apr 26]. Disponível em: [https://clarivate.com/webofsciencegroup/wp-content/uploads/sites/2/dlm\\_uploads/2019/10/S1M-Production-Center-Guide.pdf](https://clarivate.com/webofsciencegroup/wp-content/uploads/sites/2/dlm_uploads/2019/10/S1M-Production-Center-Guide.pdf)
27. Health Sciences Descriptors: DeCS [Internet]. 2020 ed. São Paulo (SP): BIREME /PAHO / WHO. 2017 [atualização 2020; citado 2021 apr 26]. Disponível em: <https://decs.bvsalud.org/>
28. National Library of Medicine (US). Medical Subject Headings: Mesh [Internet]. Bethesda (MD): National Center for Biotechnology Information; 2021 [citado 2021 apr 26]. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/>

**ANEXO I****TEMPLATE DE SUBMISSÃO DO MANUSCRITO**

**Título no idioma de submissão, até 15 palavras: Verdana - fonte 12, caixa alta apenas no início do título e substantivos próprios**

(As instruções em cor CINZA devem ser deletadas e substituídas pelo texto do artigo)

Observar o número máximo de palavras para cada tipo de artigo, nas [Normas e Instruções](#) aos autores.

**RESUMO** (No idioma de submissão artigo, com até 200 palavras)

**Objetivo:** Iniciar o texto com verbo no infinitivo. **Método:** Digitar o texto. **Resultados:** Digitar o texto. **Conclusão:** Digitar o texto. Os protocolos de estudo de revisão não devem apresentar os Resultados e a Conclusão. Mais informações em <https://objn.uff.br/normas-e-instrucoes/#resumo>

**Descritores:** De três a seis descritores, extraídos do DeCS (<https://decs.bvsalud.org/>) ou MeSH (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/>). Separar cada descritor por ponto e vírgula, e com as iniciais de cada palavra em letra maiúscula, a exceção de artigos e preposições. Todos os descritores devem estar no mesmo idioma do manuscrito.

**INTRODUÇÃO**

Deve ser clara e objetiva, apresentando a relevância do estudo e também a lacuna do conhecimento, com referências atualizadas (no máximo dos últimos cinco anos). Atentar para os *guidelines* específicos de cada método e suas exigências para a problematização. O(s) objetivo(s) deve(m) ser descrito(s) ao final da seção, idêntico ao descrito no resumo. O formato do arquivo deverá ser .doc ou .docx (Microsoft Word); margens 2,5; em tamanho A4; espaçamento entrelinhas de 1,5; fonte Verdana, tamanho 10, com exceção das Tabelas. O texto não deve ser dividido em seções indicadas por letras ou números. Ex: a), b-, 1., 2-, 3). Os subtítulos devem ter apenas a inicial da primeira palavra em maiúscula e estar em negrito. As siglas e abreviações deverão ser apresentadas por extenso, quando citadas pela primeira vez no texto, acompanhadas da abreviatura e não deverão ser usadas no resumo ou no título, salvo neste último caso, para as siglas internacionais. Ex: CIPE.

O título do manuscrito deve apresentar o Desenho de Pesquisa (MÉTODO) que foi utilizado, preferencialmente ao final, precedido de dois pontos. Nomes de municípios, salvo em se tratando de capitais, macrorregiões ou país, não devem constar no título e/ou objetivo.

Palavras e termos da Língua inglesa devem estar em itálico.

O texto do manuscrito não deve ser paginado, e nem apresentar recuo de parágrafo. Citações de referências no texto devem respeitar a ordem de aparecimento, devendo ser enumeradas consecutivamente, em algarismos arábicos, sobrescritos e entre parênteses, sem a menção do nome de autores (exceto os que constituem referencial teórico). Quando estas forem sequenciais, indicar o primeiro e último número, separados por hífen. Ex: <sup>(1-3)</sup> e quando intercaladas, separar cada uma por vírgula, ex: <sup>(2-4,5)</sup>. Citações diretas devem ser descritas entre aspas, respeitando a sequência do texto.

## MÉTODO

### **Destacar os subtítulos em negrito**

As subdivisões devem obedecer ao *guideline* de cada método, conforme descrito no tópico "**Guias para apresentação do texto**" (<https://www.equator-network.org/>).

A data da coleta dos dados deve estar expressa e limitada a **ATÉ 3 ANOS ANTES** da DATA DE SUBMISSÃO.

Em caso de pesquisas envolvendo seres humanos ou animais, indicar no texto se o estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) e informar o número do parecer. O parecer de aprovação do CEP deve ser enviado no momento de submissão do manuscrito no ScholarOne.

## RESULTADOS

### **Os subtítulos (se houver) devem estar em negrito**

Os resultados devem ser descritos de forma clara e concisa, apresentando a descrição dos dados encontrados, sem incluir interpretações, comentários ou comparações. Não poderá repetir a descrição de tabelas e figuras.

Citações de dados empíricos, como de entrevistas, devem ser apresentadas em nova linha, em bloco próprio, distinto do texto normal, em itálico e sem aspas, com espaço simples e recuo de 2 cm da margem esquerda. É obrigatória a codificação de cada depoimento, entre parênteses, sem itálico ao final do depoimento. Entre um depoimento e outro, deve-se considerar dar um espaçamento simples.

Para facilitar a compreensão, o manuscrito pode ter tabelas, quadros ou figuras. O texto do manuscrito deve destacar ou complementar o que é importante, sem repetir os dados apresentados nas tabelas ou das figuras.

### **Elementos gráficos**

Para Tabelas ou Figuras, informar a fonte quando forem elaborados pelos autores ou ainda adaptadas ou retiradas de outro documento. São permitidos, no máximo, seis Tabelas e/ou Figuras.

A Fonte (Autoria) de todas as Tabelas e Figuras devem ter tamanho 9 e espaçamento 1,5, sem negrito, devendo ser inserida apenas nos casos de autoria e adaptação de terceiros. Nos casos em que os recursos não textuais forem de elaboração própria dos autores do manuscrito, não será necessário a inserção da Fonte.

Quadros, desenhos, esquemas, fluxogramas e gráficos são considerados como Figuras, e por isso, devem ser denominados como "Figura" no texto.

Os quadros deverão conter linhas internas e ser fechados nas laterais, enquanto as Tabelas deverão ser abertas lateralmente, sem linhas internas, e com espaçamento simples entre linhas. As únicas linhas das Tabelas deverão ser inseridas abaixo e acima do cabeçalho, e na última linha. Todas as Tabelas devem ser elaboradas utilizando a ferramenta de tabelas do Microsoft Word. O cabeçalho interno das Tabelas deve estar em negrito.

Fotografias que permitam a identificação do sujeito devem ser submetidas juntamente com a autorização do direito de imagem. Os gráficos e fotografias devem estar legíveis e nítidos.

Os desenhos, esquemas e fluxogramas deverão ser construídos com o uso de ferramentas adequadas, de preferência com a intervenção de um profissional de artes gráficas.

As notas de rodapé das Figuras devem estar reduzidas ao mínimo possível.

As Figuras e as Tabelas devem ser mencionadas no texto antes do seu aparecimento. Ex: Tabela 1.

Todas as figuras deverão possuir resolução mínima de 900 DPI (*Dots Per Inch* ou Pontos por Polegadas), sendo sempre que possível, editáveis e ter tamanho máximo de 16x10cm. Nos títulos das Tabelas e Figuras devem constar a cidade, sigla do estado, o país e ano da coleta dos dados. Para os estudos que contaram com participantes, deve-se incluir ainda no título a indicação do número de participantes do estudo, ex: (n=15).

Para Figuras, inserir o título abaixo da imagem/quadro.

Legendas e informações a respeito das Figuras, Tabelas, etc., deverão constar logo após a sua inserção, anteriormente à fonte dos dados (Autoria).

Os recursos não textuais devem ser submetidos também em .doc ou .docx, em separado, do manuscrito.

**Tabela 1** – Título informativo, conciso e claro. Cidade, sigla do Estado, país, ano de coleta dos dados

<b>Faculdade</b>	<b>Novos alunos</b>	<b>Alunos de graduação</b>
------------------	---------------------	----------------------------

---

Universidade Y	110	103
Universidade X	150	90

---

Fonte: Adaptada de dados fictícios, apenas para fins ilustrativos.

## DISCUSSÃO

### **Os subtítulos (se houver) devem estar em negrito**

Deve ser limitada aos resultados descritos no texto. Destacar aspectos originais do estudo. Apresentar concordâncias e divergências com outros estudos. E descrever as LIMITAÇÕES e IMPLICAÇÕES do estudo para o avanço e a área de saúde e enfermagem.

## CONCLUSÃO

Deve responder aos objetivos do estudo de forma clara e objetiva. Não apresentar citações. Se limitar aos resultados do estudo. E apontar as CONTRIBUIÇÕES do estudo.

## REFERÊNCIAS

1. Seguir as recomendações do estilo Vancouver, conforme as orientações disponíveis no site da *National Library of Medicine* ([www.nlm.nih.gov/bsd/uniform\\_requirements.html](http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html)).
2. Deve ser numerada de acordo com a sequência em que forem citadas no texto.
3. Não utilizar o formato automático de numeração do Microsoft Word ("lista numerada").
3. Os títulos dos periódicos devem ser abreviados conforme a *List of Journals Indexed for MEDLINE* (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/journals>). Revistas com abrangência nacional e latino americanas, devem ter os títulos dos periódicos abreviados conforme o Portal de Revistas Científicas em Ciência da Saúde da Biblioteca Virtual em Saúde (BVS) (<http://portal.revistas.bvs.br/>).
4. Adotar espaçamento simples, fonte tamanho 10, justificada e com espaçamento simples entre cada referência.
5. Artigos publicados em mais de um idioma devem ser referenciados em INGLÊS.
6. As referências devem ser atualizadas (dos últimos 5 anos), salvo para artigos históricos ou de revisão, excepcionalmente autorizados.
7. Para artigos de revisão, ao final das referências resultantes do processo de revisão deve-se escrever o termo "[incluída na revisão]".
8. Informar o link de acesso ou DOI ao final de todas as referências citadas no manuscrito.
9. Dar preferência a inserção do DOI dos artigos, caso este esteja ativo.
10. Não há limite de referências, contando que seja respeitado o número de palavras para cada tipo de artigo (<https://objn.uff.br/normas-e-instrucoes/#formatacao>).

11. Com exceção dos artigos com DOI, as demais referências devem apresentar as datas de citação no mesmo idioma do manuscrito. Utilizar "citado" (para o português e espanhol) e "cited" (para o inglês).

12. Nas referências com link, adotar "Available from" para o idioma inglês, "Disponível em" para o português e "Disponible en" para o espanhol.

12. Não deve haver referências repetidas.

13. Exemplo de artigo padrão com DOI:

Magnago C, Pierantoni CR, França T, Garcia AC, Ney MS, Matsumoto K. The influence of family health strategy on health indicators in the municipalities of Rio de Janeiro, Brazil. Online Braz J Nur. 2011;10(1). <https://doi.org/10.5935/1676-4285.20113211>

14. Exemplo de artigo padrão sem DOI:

Lima DVM. Design of research: a contribution for authors. Online Braz J Nurs [Internet]. 2011 [citado 2022 Set 11];10(2). Disponível em: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/3648>

## ANEXO II

### Title Page

Prezados autores, este documento diz respeito aos dados dos autores e do manuscrito. Favor, preencher atentamente os campos abaixo antes do ato da submissão e atente-se para que nenhum item esteja pendente.

**O documento deve ser entregue na íntegra, isto é, sem nenhuma parte faltante. Caso não haja nenhuma resposta, pedimos que deixe o campo em branco.**

Após o preenchimento, o documento deverá ser salvo no formato .doc ou .docx (Microsoft Word), até a versão 2016, e encaminhado ao OBJN junto ao manuscrito completo.

### 1. Dados dos autores:

Nome Completo dos autores	Nome abreviado (em estilo Vancouver)	Número ORCID (ativo)	Afiliação dos autores (Instituição, Unidade, UF, País)	E-mail	Autores com bolsa (Nome da agência/instituição)
1		<a href="https://orcid.org/">https://orcid.org/</a>			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

### Autor correspondente

Nome do Autor correspondente

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

### Agradecimentos

Deseja inserir Agradecimentos?

NÃO

SIM – Preencha o formulário abaixo

Insira um parágrafo de Agradecimento (somente a pessoas que contribuíram com a pesquisa)

no formato que deverá constar no artigo publicado (não agradecer apoio financeiro à pesquisa). Exemplo: Agradecemos à Maria da Silva pela colaboração na fase de análise e interpretação dos dados.

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

## 2. Dados do manuscrito:

### Título do manuscrito:

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

### Descritores:

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

### Resumo:

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

### Categoria do manuscrito:

<input type="checkbox"/>	Editorial
<input type="checkbox"/>	Artigo original
<input type="checkbox"/>	Artigo de revisão
<input type="checkbox"/>	Pesquisa de Implementação, Inovação, Prospecção e/ou Desenvolvimento Tecnológico
<input type="checkbox"/>	Protocolos de estudos de revisão sistemática e de escopo
<input type="checkbox"/>	Protocolos de Ensaios Clínicos Randomizados
<input type="checkbox"/>	Carta ao editor

### Servidor de preprint

#### O manuscrito é proveniente de servidor de preprint?

- NÃO  
 SIM – Preencha o formulário abaixo

Repositório [nome do repositório/servidor]	Clique ou toque aqui para inserir o texto.
DOI	Clique ou toque aqui para inserir o texto.

<b>Tese ou dissertação:</b>	
<b>O manuscrito foi extraído de tese ou dissertação?</b> <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM – Preencha o formulário abaixo	
Título da dissertação ou tese	Clique ou toque aqui para inserir o texto.
Unidade, instituição, cidade, UF, país	Clique ou toque aqui para inserir o texto.

<b>Conflito de interesses</b>
<b>Há conflito de interesse?</b> <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM – Especifique quais no formulário abaixo
Clique ou toque aqui para inserir o texto.

<b>Financiamento da pesquisa</b>	
<b>O manuscrito/pesquisa foi financiado?</b> <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM – Preencha o formulário abaixo	
<input type="checkbox"/>	CAPES
<input type="checkbox"/>	CNPq
<input type="checkbox"/>	Outro:
Nº do Processo: Clique ou toque aqui para inserir o texto.	

**ANEXO III****Carta de Apresentação ao Editor Chefe**

Cidade, dia, mês e ano.

Prezado(a) Editor(a) chefe do Online Brazilian Journal of Nursing (OBJN),

[Achados e conclusões do estudo com contribuição para o avanço do conhecimento para a área de saúde e enfermagem]

[Informar a(s) inovação(ões) do estudo]

[Em caso de multicêntrico informar quantidade de autores e motivo]

Assim, submetemos à sua apreciação o texto científico intitulado “[título do texto]”, após leitura do manual do Autor e averiguarmos que se encontra dentro das áreas e normas do OBJN.

A revista foi escolhida por [colocar justificativa da escolha da revista para submissão].

Somente se aplicável: O texto é um *Preprint*, encontra-se publicado no repositório (nome do repositório/servidor), com o DOI (número).

Todos os autores declaram ter ciência de que o estudo após submetido: não poderá ter a ordem nem número de autores alterados, todas as contribuições de cada autor foram listadas na **Declaração de Contribuição dos Autores no Manuscrito**, todos assinaram a **Declaração de Transferência de Direitos Autorais**.

Os autores certificam terem acompanhado todo o desenvolvimento do estudo, bem como a revisão final antes da submissão e o presente texto científico não se caracteriza como multipartes e/ou resultados parciais de um mesmo estudo e representa um estudo original. Os autores declaram, ainda, não haver conflito de interesse [em caso de conflito de interesse, os mesmos, devem especificar quais são].

[Outras observações que achem necessária apresentação ao editor]

---

Nome completo do autor 1 + assinatura + ORCID

---

Nome completo do autor 2 + assinatura + ORCID

---

Nome completo do autor 3 + assinatura + ORCID

---

Nome completo do autor 4 + assinatura + ORCID

---

Nome completo do autor 5 + assinatura + ORCID

---

Nome completo do autor 6 + assinatura + ORCID

---

Nome completo do autor 7 + assinatura + ORCID

---

Nome completo do autor 8 + assinatura + ORCID

## ANEXO IV

### Declaração de Transferência de Direitos Autorais

Declaro que o estudo “[título do texto]” representa um trabalho original válido e não publicado em outros periódicos, ou que tenha sido submetido e esteja em avaliação em outro periódico simultaneamente à submissão ao OBJN, exceto em casos de publicações em servidores de *preprints*, além de textos, dados, códigos e demais materiais depositados em repositórios reconhecidos cientificamente;

Declaro estar ciente de que a revista OBJN utiliza a licença *Creative Commons* – Atribuição 4.0 Internacional (CC-BY) (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>);

Declaro a transferência de direitos autorais deste manuscrito ao OBJN, tornando seu conteúdo uma propriedade exclusiva deste periódico.

---

*Nome Completo e Assinatura*

Niterói, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

## ANEXO V

### Declaração de Contribuição dos Autores no Manuscrito

Declaro ter lido de forma integral o Manual de Instruções aos Autores do *Online Brazilian Journal of Nursing* (OBJN) me familiarizando acerca das normas a serem seguidas na elaboração do manuscrito e as funções cabidas ao autor.

Aponte as contribuições de cada autor na elaboração do manuscrito segundo os critérios estabelecidos pelo [ICMJE](#):

- Concepção do projeto;
- Obtenção de dados;
- Análise e interpretação dos dados;
- Redação textual e/ou revisão crítica do conteúdo intelectual;
- Aprovação final do texto a ser publicada;
- Responsabilidade pelo texto na garantia da exatidão e integridade de qualquer parte da obra.

Nome do Autor	Contribuições
	<p>Concepção do projeto;</p> <p>Obtenção de dados;</p> <p>Análise e interpretação dos dados;</p> <p>Redação textual e/ou revisão crítica do conteúdo intelectual;</p> <p>Aprovação final do texto a ser publicada;</p> <p>Responsabilidade pelo texto na garantia da exatidão e integridade de qualquer parte da obra.</p>
	<p>Concepção do projeto;</p> <p>Obtenção de dados;</p> <p>Análise e interpretação dos dados;</p> <p>Redação textual e/ou revisão crítica do conteúdo intelectual;</p> <p>Aprovação final do texto a ser publicada;</p> <p>Responsabilidade pelo texto na garantia da exatidão e integridade de qualquer parte da obra.</p>
	<p>Concepção do projeto;</p> <p>Obtenção de dados;</p> <p>Análise e interpretação dos dados;</p> <p>Redação textual e/ou revisão crítica do conteúdo intelectual;</p>

	Aprovação final do texto a ser publicada;
	Responsabilidade pelo texto na garantia da exatidão e integridade de qualquer parte da obra.
	Concepção do projeto;
	Obtenção de dados;
	Análise e interpretação dos dados;
	Redação textual e/ou revisão crítica do conteúdo intelectual;
	Aprovação final do texto a ser publicada;
	Responsabilidade pelo texto na garantia da exatidão e integridade de qualquer parte da obra.
	Concepção do projeto;
	Obtenção de dados;
	Análise e interpretação dos dados;
	Redação textual e/ou revisão crítica do conteúdo intelectual;
	Aprovação final do texto a ser publicada;
	Responsabilidade pelo texto na garantia da exatidão e integridade de qualquer parte da obra.
	Concepção do projeto;
	Obtenção de dados;
	Análise e interpretação dos dados;
	Redação textual e/ou revisão crítica do conteúdo intelectual;
	Aprovação final do texto a ser publicada;
	Responsabilidade pelo texto na garantia da exatidão e integridade de qualquer parte da obra.
	Concepção do projeto;
	Obtenção de dados;
	Análise e interpretação dos dados;
	Redação textual e/ou revisão crítica do conteúdo intelectual;
	Aprovação final do texto a ser publicada;
	Responsabilidade pelo texto na garantia da exatidão e integridade de qualquer parte da obra.
	Concepção do projeto;
	Obtenção de dados;

	Análise e interpretação dos dados;
	Redação textual e/ou revisão crítica do conteúdo intelectual;
	Aprovação final do texto a ser publicada;
	Responsabilidade pelo texto na garantia da exatidão e integridade de qualquer parte da obra.

**ANEXO VI****Termo de Ciência e Concordância de Pagamento de Taxa Extra no Caso de Descumprimento das Normas do OBJN**

Cidade, dia, mês e ano.

Prezado(a) Editor(a) Chefe da *Online Brazilian Journal of Nursing* (OBJN),

Por este instrumento, nós, autores do artigo intitulado “[título do texto]”, declaramos plena ciência e concordância ao pagamento da taxa extra no valor de R\$ 600,00 (seiscentos reais), caso este seja aprovado. Afirmamos que optamos pelo não cumprimento da norma da revista no que corresponde ao número máximo de palavras e declaramos também ciência quanto ao uso da taxa extra para custos adicionais na produção do artigo.

---

Nome completo do autor 1 + assinatura + ORCID

---

Nome completo do autor 2 + assinatura + ORCID

---

Nome completo do autor 3 + assinatura + ORCID

---

Nome completo do autor 4 + assinatura + ORCID

---

Nome completo do autor 5 + assinatura + ORCID

---

Nome completo do autor 6 + assinatura + ORCID

---

Nome completo do autor 7 + assinatura + ORCID

---

Nome completo do autor 8 + assinatura + ORCID

## ANEXO VII

Empresas credenciadas pelo OBJN para revisão e tradução dos manuscritos

Tradutor	Contatos
Academic Editing for Nurses	E-mail: <a href="mailto:academiceditingfornurses@gmail.com">academiceditingfornurses@gmail.com</a>
Alinea Assessoria Academica Ltda	E-mail: <a href="mailto:alinea.assessoria@gmail.com">alinea.assessoria@gmail.com</a> Skype: alinea.assessoria Tel.: +55 (16) 3621-5681
Alisson Correia	Tradução científica / English editing service CNPJ: 47.737.988/0001-30 Contato: +55 (79) 99639-0303 E-mail: <a href="mailto:oaalissoncorreia@gmail.com">oaalissoncorreia@gmail.com</a>
American Journal Experts	Site: <a href="https://digital.aje.com/en/">https://digital.aje.com/en/</a>
Antonio Marcos Gonçalves dos Santos Eireli	E-mail: <a href="mailto:marcosengteacher@gmail.com">marcosengteacher@gmail.com</a> / <a href="mailto:tatijuliana@gmail.com">tatijuliana@gmail.com</a> (Tatiane) Tel.: +55 (43) 98423-4123
Bureau Editors	Site: <a href="https://bureaueditorsbrasil.myfreesites.net/">https://bureaueditorsbrasil.myfreesites.net/</a>
Carlos André Oighenstein	E-mail: <a href="mailto:candreoighenstein@gmail.com">candreoighenstein@gmail.com</a> Tel.: +55 (21) 99863-6736
Christopher Peterson C. Peterson Tradução e Interpretação Ltda.	Tel. +55 (21) 2537-7381; +55 (21) 99855-9196 E-mail: <a href="mailto:cpeterson@alternex.com.br">cpeterson@alternex.com.br</a>
BR75	Site: <a href="https://www.br75.com.br/servicos">https://www.br75.com.br/servicos</a> E-mail: <a href="mailto:clarisse@br75.com.br">clarisse@br75.com.br</a>
B&C Textos	E-mail: <a href="mailto:bec@bectextos.com.br">bec@bectextos.com.br</a> . Tel.: +55 (11) 5041-9414; +55 (11) 4417-3015; +55 (11) 99297-1336
Editora Cubo	Site: <a href="https://www.editoracubo.com.br/service/linguagem/">https://www.editoracubo.com.br/service/linguagem/</a> Tel.: +55 (16) 3307-2068 ramal 2034
Elaine Rouine Previato	E-mail: <a href="mailto:e.rouine@gmail.com">e.rouine@gmail.com</a> Tel.: +55 (48) 99663-0217

Grupo Solucion	Site: <a href="https://gruposolucion.com.br/">https://gruposolucion.com.br/</a> E-mail: <a href="mailto:flavia@gruposolucion.com.br">flavia@gruposolucion.com.br</a> (Flavia Zondito Sperli) Tel.: +55 (11) 3511-3800
Marco Oliveira	E-mail: <a href="mailto:marco.alexandre@live.com">marco.alexandre@live.com</a> Tel.: +55 (21) 98187-7070
Natalia Taddei	Link: <a href="http://atinterpretacao.com/">http://atinterpretacao.com/</a> E-mail: <a href="mailto:nataliataddei@atinterpretacao.com">nataliataddei@atinterpretacao.com</a> Tel.: +55 (21) 9712-76314
New Horizons Ltda	E-mail: <a href="mailto:vanessaemille@gmail.com">vanessaemille@gmail.com</a> Tel.: +55 (85) 99248-4502
NSF Tradução & Eventos	E-mail: <a href="mailto:nsftraducao@nsftraducao.com.br">nsftraducao@nsftraducao.com.br</a> Site: <a href="http://www.nsftraducao.com.br">www.nsftraducao.com.br</a> Tel.: +55 (21) 96811-2878; +55 (21) 96811-5696
Paula Santos Diniz <b>Tradutora e Revisora, D.Sc.</b>	E-mail: <a href="mailto:psantosdiniz@gmail.com">psantosdiniz@gmail.com</a> Tel.: (21) 3500-7729; (21) 98317-4668 Skype: paulasdiniz
Prioridade Consultoria (Luana)	Site: <a href="https://www.prioridade.online/">https://www.prioridade.online/</a>
Tikinet Edição LTDA	E-mail: <a href="mailto:fabio.goncalves@tikinet.com.br">fabio.goncalves@tikinet.com.br</a> / <a href="mailto:adm.adm@tikinet.com.br">adm.adm@tikinet.com.br</a> (Fabio) Tel.: +55 (11) 96623-1087

## MODELO DE ARTIGO NAS NORMAS

### Diagnósticos de enfermagem de pacientes com insuficiência cardíaca: revisão integrativa

#### RESUMO

**Objetivo:** Identificar o conhecimento produzido e publicado na literatura nacional e internacional sobre diagnósticos de enfermagem em pacientes hospitalizados com insuficiência cardíaca. **Método:** Revisão integrativa sem corte temporal definido, realizada nas bases de dados CINAHL, MEDLINE, SCOPUS, LILACS, *Web of Science*, Banco de teses da CAPES, Banco de Teses da USP e BIREME. **Resultados:** Foram selecionadas e analisadas 24 produções. Débito cardíaco diminuído, volume excessivo de líquidos, intolerância à atividade, integridade da pele prejudicada, troca de gases prejudicada, conhecimento deficiente, risco de quedas e mobilidade física prejudicada foram os diagnósticos mais citados nos estudos. **Conclusão:** Estas evidências contribuirão para o direcionamento do cuidado de enfermagem e elaboração de protocolos de assistência.

**Descritores:** Diagnóstico de Enfermagem; Insuficiência Cardíaca; Pacientes Internados.

#### INTRODUÇÃO

No Brasil, as doenças cardiovasculares (DCV) representam uma das principais causas de hospitalizações pelo Sistema Único de Saúde, sendo a insuficiência cardíaca (IC) a patologia mais frequente<sup>(1)</sup>. A IC é uma síndrome definida como a via final comum da maioria das doenças cardíacas e um dos mais importantes desafios clínicos atuais na saúde<sup>(2)</sup>.

[...]

#### MÉTODO

Revisão integrativa da literatura realizada nas bases de dados *online*: *Cumulated Index to Nursing and Allied Health Literature* (CINAHL), *Medical Literature Analysis and Retrieval System Online* (MEDLINE), Scopus, Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), *Web of Science*, Banco de teses da CAPES (Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior), Banco de Teses da Universidade de São Paulo (USP) e Biblioteca Regional de Medicina (BIREME).

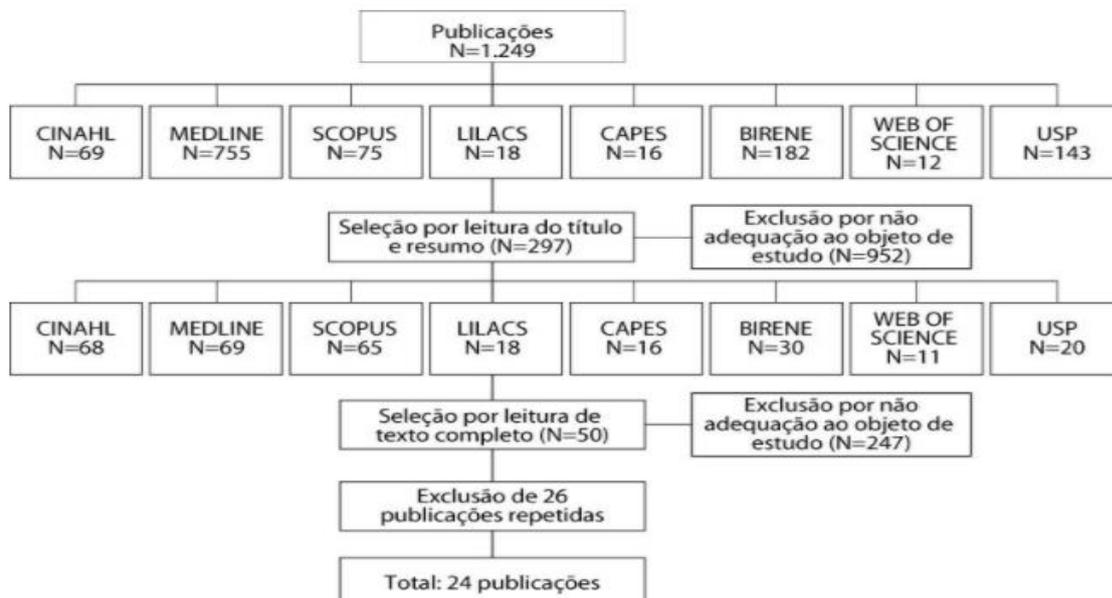
[...]

A definição de descritores controlados foi referenciada nos Descritores em Ciências da Saúde (DeCS), termos MESH (*Medical Subject Headings*) e CINAHL *headings*. Assim, para as bases LILACS, BIREME, Banco de Teses da CAPES, Banco de Teses da USP, Scopus e *Web of Science* (nas duas últimas bases, trabalhou-se apenas com descritores em inglês), os seguintes descritores controlados foram utilizados: diagnóstico de enfermagem, diagnósticos de enfermagem/nursing diagnoses, nursing diagnosis e insuficiência cardíaca/*heart failure*. Para a base MEDLINE foram utilizados os seguintes termos MESH: *heart failure, congestive heart failure, chronic heart failure, acute heart failure, diastolic heart failure, systolic heart failure, heart failure preserved systolic function, heart failure with normal ejection fraction, nursing diagnosis, nursing diagnoses, nursing process*. A busca na base CINAHL teve como descritores controlados: *heart failure, congestive heart failure, nursing diagnosis*. Os operadores booleanos "e" e "ou" foram utilizados na literatura em português, e "AND" e "OR" na literatura em inglês

[...]

## RESULTADOS

A amostra compreendeu 24 estudos. Segue abaixo o fluxograma de seleção das publicações (Figura 1).



**Figura 1** - Fluxograma explicativo da seleção das publicações. Niterói, RJ, Brasil, 2014

Avaliando as 24 publicações quanto à origem, 12 são provenientes de revistas internacionais e 12 são nacionais. As publicações internacionais foram, em sua maioria,

escritas em língua inglesa (n=10) e duas em língua espanhola. As de origem nacional são provenientes de São Paulo (n=6), Rio de Janeiro (n=3) e Rio Grande do Sul (n=4). Quanto ao tipo de publicação, 18 são artigos científicos, quatro são dissertações de mestrado e há dois resumos publicados em revistas.

[...]

## DISCUSSÃO

O conhecimento produzido e publicado se apresentou de maneira internacionalizada, com representativa participação nacional. Ressalta-se que duas pesquisas publicadas em periódicos internacionais são brasileiras, o que demonstra que o Brasil tem participado ativamente na busca de conhecimento na área. Os estudos publicados majoritariamente em revistas de conceito "A" na área de enfermagem podem indicar uma preocupação em aprimorar a qualificação intelectual das pesquisas.

[...]

## CONCLUSÃO

A contribuição deste estudo implica em direcionar as intervenções de enfermagem prioritárias ao paciente com IC hospitalizado, evitar e/ou reduzir erros no desenvolvimento do processo de enfermagem e propor a realização de protocolos de assistência baseados nas evidências apresentadas.

## REFERÊNCIAS

1. Bocchi EA, Marcondes-Braga FG, Bacal F, Ferraz AS, Albuquerque D, Rodrigues D, et al. Sociedade Brasileira de Cardiologia. Atualização da Diretriz Brasileira de Insuficiência Cardíaca Crônica - 2012. Arq Bras Cardiol [Internet]. 2012 [citado 2014 Jan 23];98(1 supl. 1):1-33. Disponível em: <http://publicacoes.cardiol.br/consenso/2012/Diretriz%20IC%20Cr%C3%B4nica.pdf>
2. Bertuzzi D, Souza EN, Moraes MA, Mussi C, Rabelo ER. The knowledge of patients with heart failure in the homecare context: an experimental study. Online Braz J Nurs. 2012;11(3):572-82. <https://doi.org/10.5935/1676-4285.20120037>
3. Thoroddsen A, Ehnfors M, Nurs D, Nurs A. Nursing Specialty Knowledge as Expressed by Standardized Nursing Languages. Int J Nurs Terminol Classif. 2010;21(2):69-79. <https://doi.org/10.1111/j.1744-618X.2010.01148.x>

[...]

## Exemplos das referências (Norma Vancouver):

1. Bulechek GM, Butcher HK, Dochterman JM. Classificação das Intervenções de Enfermagem - NIC. 6. ed. Rio de Janeiro: Elsevier; 2016.
2. Dordetto P, Pinto G, Rosa T. Pacientes submetidos à cirurgia cardíaca: caracterização sociodemográfica, perfil clínico epidemiológico e complicações. Rev Fac Cienc Med. 2016;18(3):144-9. <https://doi.org/10.5327/Z1984-4840201625868>
3. Magnago C, Pierantoni C, França T, Garcia A, Ney M, Matsumoto K. The influence of family health strategy on health indicators in the municipalities of Rio de Janeiro, Brazil. Online Braz J Nurs (Online). 2011 May 3;10(1). <https://doi.org/10.5935/1676-4285.20113211>
4. Lima D. Design of research: a contribution for authors. Online Braz J Nurs (Online). 2011;10(2). <https://doi.org/10.5935/1676-4285.20113648> [incluída na revisão].