**Titulo Idioma original (**Times New Roman 12 puntos, Negrita, tipo oración, máximo 12 palabras usar mayúsculas solo al inicio de la oración**)**

**Título en inglés**

**Título en otro idioma (**español o portugués**)**

**Highlights:**

Se solicita a los autores que incluyan cuatro frases de autoría propia que representen aspectos relevantes de la publicación (entre 15 a 30 palabras cada frase).

**Nota:** Además de manuscrito se debe anexar los formatos de: *Declaración de Originalidad y Autoría de Artículos para Publicación, Declaración de Principios Éticos y Bioéticos para Publicación* (se pueden descargar en la columna derecha de la página de la Revista Cuidarte) y los *Metadatos- Identificadores.*

**Resumen**

Resumen estructurado (Introducción, Materiales y Métodos, Resultados, Discusión y Conclusiones) en 3 idiomas: español, portugués e inglés, cada uno de no más de 250 palabras. No se permite el uso de referencias ni se recomienda la inclusión de siglas o acrónimos en los resúmenes. Si los datos han sido depositados en un repositorio público, los autores deberían declarar al final del resumen el nombre de la base de datos y el nombre y el número del repositorio.

**Introducción:** Presentación inicial del tema, antecedentes, puntos clave, mencionar el objetivo del estudio.  **Materiales y Métodos:** Mencionar diseño, instrumentos, participantes, análisis empleados **Resultados:** Describir los principales hallazgos del estudio **Discusión:** lo más relevante comparado con otros estudios **Conclusiones:** Consideraciones finales del estudio

**\***Debe tener en cuenta que los puntos en **negrita** deben resaltarse en el resumen de esta forma.

**Palabras clave:** Entre 3 y 5 palabras. Deben expresar con precisión el contenido del trabajo. Tenga en cuenta las palabras clave con las que su trabajo sería identificado con facilidad por los buscadores de las bases de datos. Deben estar tal cual en DeCS o MESH y separados por punto y coma (;)

**Abstract**

**Introduction:** **Materials and Methods:**. **Results:** **Discussion:** **Conclusions:**

**Key words:** ; ; ; ; .

**Resumo**

**Introdução:**  **Materiais e Métodos:** **Resultados:** **Discussão:** **Conclusões:**

**Palavras chave:** ; ; ; ; .

Los trabajos a texto completo en español, portugués e inglés, en Microsoft Word, tamaño carta, a espacio y medio (interlineado 1,5), sin espacios adicionales entre párrafos y títulos. Tipo de letra: Times New Roman; tamaño: 12; con márgenes de 2,5 cm en los cuatro lados.

Extensión y similitud: Extensión máxima 5.000 palabras para artículos originales y 3.000 para artículos de revisión (sin incluir título, datos de los autores tablas y figuras). Redacción impersonal en todo el texto y Abreviaturas explicadas dentro del texto la primera vez que se mencionen.

Para los títulos y subtítulos de la sección se debe emplear Negrita. No uso de sangrías al inicio de cada párrafo.

Se hace necesario que cuando el artículo tenga tablas o figuras, estas deben ir ubicadas en el lugar exacto en donde usted considere que debe presentarse, nunca como anexo

El máximo nivel de similitud permitido es del 20%

**Introducción**

Para contextualizar al lector sobre el contenido del artículo, Implica una recapitulación de la temática a desarrollar, los avances teóricos y antecedentes investigativos que sustentan el trabajo desarrollado en el artículo. Supone una muestra de la relevancia de lo trabajado, al final de esta se menciona el o los objetivos. Todo debidamente citado. ***Se citan con números consecutivos en superíndice según el orden de aparición en el texto en color azul***. Ejemplo1, siguiendo el formato Vancouver2.

**Materiales y Métodos**

Se deben describir el diseño del estudio, las características de la población en la cual se realizó, los grupos que se conformaron y la forma en cómo se llegó a su construcción, se describen todas las técnicas, los elementos e instrumentos que se utilizaron durante la realización del trabajo, la selección y descripción de los participantes. Se deben describir los métodos y/o estrategias para llegar a los resultados y a su interpretación. Especifique software estadístico y las versiones usadas. Finalmente refiere los aspectos Eticos (normas que cumple y comité de bioética que aprobó, mencionando el número de registro o acta)

**Resultados**

Se deben presentar de manera lógica y cronológica los resultados obtenidos al aplicar los métodos de que se describieron en el ítem anterior, para esto se pueden utilizar un máximo de 6 tablas, figuras y/o gráficos. No repita todos los datos de las tablas o figuras en el texto, destaque o resuma sólo las observaciones más relevantes.

**Las Tablas y Figuras.**Un **máximo de seis (6) tablas y/o figuras.** Un máximo de seis (6) tablas y/o figuras. Deben llevar la numeración, un título encima, corto, preciso y citar la fuente si no es de autoría propia. Verifique que este citada en el texto y debe aparecer cerca donde se mencionan. En las notas al pie de la tabla o figura todas las explicaciones que se necesiten (abreviaturas, símbolos, prueba estadística utilizadas para el cálculo del valor p). En los datos de porcentajes, para los decimales (presentar dos decimales y el “n” en paréntesis) si el texto está en español se usa la coma, ej: 23,27%(74) y si está en ingles el punto ej: 23.27%(74). Las Figuras deben ser presentadas en un formato original que permita su posterior maquetación (no como imagen), deben ser tan auto-explicativas como sea posible.

**Discusión**

Describa brevemente los principales resultados y explore sus posibles mecanismos o explicaciones. Se debe realizar una interpretación de los resultados descritos y recalcar aspectos nuevos e importantes descritos en el artículo y además comparar estos resultados con otros estudios, supone una muestra de las reflexiones del autor en relación al nuevo conocimiento generado en dialogo con el conocimiento ya existente.  Cuando corresponda, hay que discutir la influencia o asociación de las variables, tales como sexo y/o género, sobre los resultados, así como la limitación de los datos. No repita detalladamente datos u otra información dada en otras partes del manuscrito, como en la Introducción o la sección de Resultados.

**Conclusiones**

En esta sección se expresan las opiniones y los conceptos, sustentados en los resultados, a los que llegan después de realizar la discusión. Evite reclamar prioridad o aludir a que el trabajo no ha sido completado. Declare nuevas hipótesis cuando estén justificadas, pero dejando claro que se trata de hipótesis.

**Conflicto de interés:** referirlos, en caso de no tener manifestarlos

**Financiación:** referirlos, en caso de no tener manifestarlos

**Agradecimiento:** opcional, en caso de tener mencionarlo.

**Referencias**

Deben ser estructuradas teniendo en cuenta Normas Vancouver.

Cada cita desarrollada a lo largo del manuscrito presentado debe encontrase referenciada en este apartado.

Los apellidos e iniciales de los nombres de los autores en negrita

el nombre de la revista o la editorial (libros) en ***letra cursiva y en forma abreviada preferiblemente***.

Los datos del año de publicación, volumen, número y paginas escribirlos de manera continuar, sin espacios entre ellos. Ej. 2016;7(2):1338-44

**Agregar DOI** **o URL** en caso de no tener.

**Algunos ejemplos de referencias a considerar:**

1. ***Artículo estándar*. Torres CC, Páez AN, Rincón L, Rosas D, Mendoza EP.**Reproducibilidad del cuestionario: calidad de cuidados de enfermería en pacientes hospitalizados. Rev Cuid. 2016;7(2):1338-44. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v7i2.339>
2. ***Más de seis autores*. Cañón W, Agudelo N, Manosalva J, Rincón F, Rivera LN, Parra M, et al.**Critical care nursing in Colombia: the formation of a new critical care nursing association. CONNECT: The World of Critical Care Nursing. 2008;6(3):51-3.  [https://doi.org/10.1891/1748-6254.6.3.51](https://doi.org/10.15649/cuidarte.v7i2.339)
3. ***Autor colectivo (el autor es un equipo).* Diabetes Prevention Program Research Group**. Hypertension, insulin, and proinsulin in participants with impaired glucose tolerance. Hypertension. 2002;40(5):679-86.
4. ***No se menciona el autor*.** 21st century heart solution may have a sting in the tail. BMJ. 2002;325 (7357): 184.
5. ***Suplemento de volumen*. Geraud G, Spierings EL, Keywood C.** Tolerability and safety of frovatriptan with short- and long-term use for treatment of migraine and in comparison with sumatriptan. Headache. 2002;42 Suppl 2: S93-9.
6. ***Parte de un volumen*. Abend SM, Kulish N.** The psychoanalytic method from an epistemological viewpoint. Int J Psychoanal. 2002;83(Pt 2):491-5.
7. ***Parte de        un       número*.         Ahrar K,        Madoff           DC,     Gupta S,         Wallace MJ, Price   RE,     Wright**Development of a large animal model for lung tumors. J Vasc Interv Radiol. 2002;13(9 Pt 1):923-8.
8. ***Número sin volumen*. Banit DM, Kaufer H, Hartford JM.** Intraoperative frozen section analysis in revision total joint arthroplasty. Clin Orthop. 2002; (401):230-8.
9. ***Sin volumen ni número.*** Outreach: bringing HIV-positive individuals into care. HRSA Care Action. 2002 Jun:1-6.
10. ***Páginas en números romanos*. Chadwick R, Schuklenk U.** The politics of ethical consensus finding. 2002; 16(2): iii-v.
11. ***Indicación del tipo de artículo cuando sea necesario.* Tor M, Turker H.** International approaches to the prescription of long-term oxygen therapy [letter]. Eur Respir J 2002; 20 (1):242. (N. del T: en español [carta]) Lofwall MR, Strain EC, Brooner RK, Kindbom KA, Bigelow GE. Characteristics of older methadone maintenance (MM) patients [abstract]. Drug Alcohol Depend 2002;66(1): S105. (N. del T.: En español [resumen]).

**LIBROS Y OTRAS MONOGRAFÍAS**

1. ***Autores individuales.* Ringsven MK, Bond D.** Gerontology and leadership skills for nurses. 2nd ed. Albany (NY): Delmar Publishers; 1996.
2. ***Editor (es*).** Norman IJ, Redfern SJ editors. Mental health care for elderly people. New York: Churchill Livingstone; 1996.
3. ***Capítulo de libro*. Williams GF, Fulbrook PR, Alexandrow AW, Cañón-Montañez W, HalisuKabara H, Chan D**. Intensive and Critical Care Nursing Perspectives. In: Gullo A, Besso J, Lumb PD, Williams GF, editors. Intensive and Critical Care Medicine. WFSICCM World Federation of Societies of Intensive and Critical Care Medicine. Milan: Springer Verlag; 2009. p. 119-32.
4. ***Organización(es) como autor.*** **Royal Adelaide Hospital; University of Adelaide, Department of Clinical Nursing**. Compendium of nursing research and practice development, 1999-2000. Adelaide (Australia): Adelaide University; 2001.

**MEMORIAS DE CONFERENCIAS O EVENTOS ACADÉMICOS**

1. **Kimura J, Shibasaki H, editors.** Recent advances in clinical neurophysiology. Proceedings of the 10th International Congress of EMG and Clinical Neurophysiology; 1995 Oct 15-19; Kyoto, Japan. Amsterdam: Elsevier; 1996.

**MATERIAL ELECTRÓNICO**

1. **Morse SS.** Factors in the emergence of infectious diseases. Emerg Infect Dis [serial on line] 1995 JanMar [cited 1996 Jun 5]; 1(1): [24 screens]. Available from: URL:  <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2626828/>
2. **Capacitación y desarrollo de los recursos humanos.** Capítulo 7: Principios de aprendizaje. Consulta: Enero 30, 2010. Disponible en: <https://www.studocu.com/es/document/universidad-adolfo-ibanez/gestion-de-personas-en-organizaciones/resumenes/administracion-en-recursos-humanos-capitulo-7/4168534/view>.

**LA FORMA DE CITAR UN TRABAJO PUBLICADO BAJO EL MODELO DE PUBLICACIÓN CONTINUA**

1. ***Autores***. Título. Revista. Año; Volumen(número). Número de páginas precedidos de la letra e. DOI.
2. ***Si no tienen volumen:*** Apellidos e inicial de los autores. Título del trabajo. Nombre abreviado de la revista. Año; día y Mes de la fecha de publicación y DOI.