

## **Linee guida (Istruzioni per gli Autori)**

### Indice

- 1. Informazioni sulle sottomissioni**
- 2. Tipologie di articoli**
- 3. Preparazione del manoscritto**
- 4. File per la sottomissione**
- 5. Struttura del manoscritto**
- 6. Dichiarazioni**
- 7. Figure, tabelle e materiale supplementare**
- 8. Nomenclatura, unità e abbreviazioni**
- 9. Riferimenti bibliografici**
- 10. Checklist per la sottomissione**

### **1. Informazioni sulle sottomissioni**

#### **Costi di pubblicazione dell'articolo (APC)**

*Lucina* non applica alcun costo per la sottomissione o la pubblicazione dei manoscritti. Tutti gli articoli accettati per la pubblicazione vengono pubblicati gratuitamente. Non sono previsti costi di sottomissione, spese di elaborazione editoriale, costi per pagina o costi per figure a colori. Le decisioni editoriali si basano esclusivamente sulla qualità scientifica, sul rigore metodologico e sulla rilevanza rispetto all'ambito della rivista, e sono del tutto indipendenti da qualsiasi considerazione economica.

#### **Lingua**

I manoscritti devono essere scritti in un inglese chiaro e professionale. Gli autori la cui prima lingua non è l'inglese sono fortemente incoraggiati a far revisionare il proprio manoscritto

da un madrelingua anglofono o da un servizio professionale di editing linguistico prima della sottomissione.

Per conformarsi ai requisiti della [Federazione Nazionale degli Ordini della Professione di Ostetrica \(FNOPO\)](#), *Lucina* accetta e pubblica anche manoscritti in italiano, a condizione che venga presentata anche una versione in inglese.

### **Modalità di sottomissione**

Tutti i manoscritti devono essere inviati via e-mail all'indirizzo [editorialoffice.lucina@homnya.com](mailto:editorialoffice.lucina@homnya.com). La rivista adotterà presto un sistema di sottomissione online per l'invio dei manoscritti.

---

## **2. Tipologie di articoli**

*Lucina* pubblica contributi scientifici di alta qualità che promuovono l'avanzamento delle conoscenze, della pratica clinica e della formazione in ostetricia, salute materna e perinatale. Tutte le sottomissioni sono soggette al processo di *double-blind peer review* della rivista (vedi sezione [Policies](#)). Gli autori sono responsabili della selezione della categoria di articolo più appropriata e del rispetto degli standard di formattazione e di reporting della rivista.

Salvo diversa indicazione, i conteggi delle parole si riferiscono esclusivamente al testo principale (escludendo frontespizio, abstract, riferimenti bibliografici, tabelle, figure e materiale supplementare).

### **– Brevi Comunicazioni/Reports**

Resoconti concisi di risultati preliminari, studi pilota, modelli assistenziali innovativi o osservazioni di ricerca focalizzate. I contributi devono mantenere chiarezza metodologica e rigore scientifico.

**Lunghezza consigliata:** Testo: 1.000–1.500 parole | Abstract: fino a 200 parole | Bibliografia: fino a 20 | Tabelle/Figure: fino a 4.

### **– Case Reports/Series**

I Case Reports e le Case Series descrivono casi clinicamente significativi, insoliti o formativi che forniscono spunti rilevanti per la pratica ostetrica. I manoscritti devono indicare chiaramente la rilevanza clinica e includere la conferma del consenso informato scritto del/dei paziente/i.

**Lunghezza consigliata:** Testo: 1.500–2.000 parole | Abstract strutturato: 200–250 parole | Bibliografia: fino a 20 | Tabelle/Figure: fino a 5.

### **– Protocolli Clinici**

I Protocolli Clinici descrivono il razionale e la metodologia di studi proposti o in corso che non hanno completato l'arruolamento dei partecipanti al momento della sottomissione. I protocolli devono includere obiettivi dello studio, disegno, criteri di eleggibilità, considerazioni sulla numerosità campionaria (ove applicabile), analisi statistiche pianificate, dettagli sull'approvazione etica e piani di diffusione.

**Lunghezza consigliata:** Testo: 3.000–4.000 parole | Abstract: fino a 250 parole | Bibliografia: fino a 50 | Tabelle/Figure: fino a 6.

### **– Trial Clinici**

I Trial Clinici riportano ricerche interventistiche che coinvolgono partecipanti umani e sono progettate per valutare esiti di salute. In conformità con gli standard internazionali e con le raccomandazioni [dell'International Committee of Medical Journal Editors \(ICMJE\)](#), i trial clinici devono essere registrati in un registro pubblicamente accessibile. Il nome del registro e il numero di registrazione devono essere riportati nella Cover Letter, nell'Abstract e nella sezione Methods. Gli autori devono inoltre attenersi alle linee guida di reporting [CONSORT](#).

**Lunghezza consigliata:** Testo: 4.000–5.000 parole | Abstract: 250–300 parole | Bibliografia: fino a 50 | Tabelle/Figure: fino a 6.

#### – **Commenti e Articoli Prospettici**

I Commentaries e gli articoli prospettici offrono riflessione scientifica, analisi contestuale o interpretazione esperta di questioni rilevanti per la pratica ostetrica, le politiche di salute materna o lo sviluppo professionale.

**Lunghezza consigliata:** Testo: 1.500–2.500 parole | Abstract: facoltativo (fino a 200 parole) | Bibliografia: fino a 20 | Tabelle/Figure: fino a 3.

#### – **Conference Proceedings e Meeting Reports**

I Conference Proceedings possono includere raccolte curate di abstract. I Meeting Reports riassumono incontri scientifici, simposi o eventi professionali rilevanti per la professione ostetrica. Si consiglia agli autori di contattare la Redazione prima della sottomissione.

**Lunghezza consigliata (Meeting Reports):** Testo: 1.000–1.500 parole | Nessun abstract richiesto | Bibliografia: secondo necessità.

#### – **Editoriali**

Gli Editoriali offrono un punto di vista autorevole su temi emergenti, pubblicazioni significative o questioni di rilevanza strategica per i lettori della rivista.

**Lunghezza consigliata:** Testo: fino a 2.000 parole | Nessun abstract richiesto | Bibliografia: fino a 25 | Tabelle/Figure: fino a 2.

#### – **Letter to the Editor**

Queste Lettere offrono commenti scientifici su articoli precedentemente pubblicati in Lucina. Ove appropriato, gli autori dell'articolo originale saranno invitati a presentare una Risposta da pubblicare insieme alla Lettera.

**Lunghezza consigliata:** Testo: 350–500 parole | Nessun abstract richiesto | Bibliografia: fino a 5 | Tabelle/Figure: 1 (se essenziale).

#### **– Meta-Analisi e Revisione Sistematiche**

Le Meta-Analisi applicano tecniche statistiche per combinare quantitativamente i risultati di studi multipli. Le Revisioni Sistematiche identificano, valutano criticamente e sintetizzano le evidenze disponibili relative a una domanda di ricerca focalizzata. I manoscritti devono aderire alle linee guida [PRISMA](#) e fornire una strategia di ricerca trasparente, criteri di eleggibilità, valutazione del rischio di bias e metodi di analisi dettagliati.

**Lunghezza consigliata:** Testo: 4.000–5.000 parole | Abstract strutturato: 250–300 parole | Bibliografia: fino a 70 | Tabelle/Figure: fino a 6 complessivamente.

#### **– Studi Osservazionali**

Gli Studi Osservazionali (ad es. studi di coorte, caso-controllo, trasversali, ricerche basate su registri) indagano associazioni, esiti o pattern a livello di popolazione rilevanti per la salute materna e perinatale. Gli autori devono attenersi alle linee guida di reporting [STROBE](#).

**Lunghezza consigliata:** Testo: 3.500–4.500 parole | Abstract strutturato: 250–300 parole | Bibliografia: fino a 50 | Tabelle/Figure: fino a 6.

#### **– Articoli Originali**

Gli Articoli Originali presentano ricerca empirica nuova che apporta un contributo significativo alla scienza ostetrica, alla pratica ostetrica, alla medicina materno-fetale, alla sanità pubblica, ai sistemi sanitari o alla formazione professionale. Le sottomissioni devono includere una domanda di ricerca chiaramente definita, un disegno di studio appropriato, una metodologia trasparente, un'analisi dei dati robusta e una discussione che contestualizzi i risultati nella letteratura esistente. Gli autori devono seguire la linea guida di reporting appropriata in base al disegno di studio (ad es. [CONSORT](#), [STROBE](#)).

**Lunghezza consigliata:** Testo: 4.000–5.000 parole | Abstract strutturato: 250–300 parole | Bibliografia: fino a 50 | Tabelle/Figure: fino a 6 complessivamente | Parole chiave: 3–6.

#### **– Revisioni della letteratura (Review)**

Le Review forniscono panoramiche strutturate e critiche su argomenti di attuale rilevanza nella pratica ostetrica, nella ricerca e nella formazione. Questi articoli dovrebbero offrire un'interpretazione equilibrata della letteratura, identificare le lacune nelle conoscenze e discutere le direzioni future.

**Lunghezza consigliata:** Testo: 3.000–4.000 parole | Abstract: fino a 250 parole | Bibliografia: fino a 50 | Tabelle/Figure: fino a 6

#### **Standard di reporting e trasparenza**

Gli autori devono attenersi a standard di reporting riconosciuti a livello internazionale, appropriati al disegno del proprio studio, inclusi:

[CONSORT](#) (trial randomizzati controllati)

[STROBE](#) (studi osservazionali)

STARD (studi di accuratezza diagnostica)

[PRISMA](#) (revisioni sistematiche e meta-analisi)

I manoscritti che non rispettano gli standard di reporting applicabili non saranno sottoposti a *peer review* finché non ritenuti idonei.

---

### **3. Preparazione del manoscritto**

Gli autori sono responsabili della preparazione dei manoscritti in conformità con l'ambito della rivista, gli standard etici e i requisiti di formattazione. Le sottomissioni non conformi non saranno sottoposte a *peer review* finché non ritenute idonei. Salvo diversa indicazione, i conteggi delle parole si riferiscono esclusivamente al testo principale (escludendo abstract, riferimenti, tabelle, figure e materiale supplementare). Per i requisiti specifici di ciascuna tipologia di articolo, si rimanda alla sezione "**2. Tipologie di articoli.**"

#### **Requisiti generali di formattazione**

Inviare il documento in un formato modificabile (ad es. Word, non PDF).

Usare un font standard leggibile (11–12 pt).

Interlinea 1,5.

Numerare consecutivamente le pagine.

Usare unità SI.

Definire un elenco di abbreviazioni e usarle in modo coerente.

---

### **4. File per la sottomissione**

Per rispettare la *double-blind peer review*, inviare i seguenti file come documenti separati:

#### **4.1 Cover Letter**

Deve includere:

- Importanza e originalità del lavoro.
- Conferma che il manoscritto non è pubblicato e non è in valutazione altrove.

#### **4.2 Title Page**

Deve includere:

- Titolo completo e titolo breve.
- Nomi completi di tutti gli autori.
- Affiliazioni di ciascun autore (Dipartimento, Istituzione, Città, Paese).
- Indirizzo completo ed e-mail dell'autore corrispondente.
- ORCID ID (se disponibile).
- Dichiarazione di finanziamento.
- Dichiarazione di conflitto di interessi.
- Dichiarazione del contributo degli autori (se richiesta).
- Conferma dell'approvazione etica e del consenso informato.
- Dettagli della registrazione del trial clinico (se applicabile).

#### **4.3 Manoscritto**

Per i requisiti specifici di ciascuna tipologia di articolo, si rimanda alla sezione “**2. Tipologie di articoli**”. Tabelle, figure e materiali supplementari devono essere inviati come file separati e non inclusi nel testo principale del manoscritto (vedi sezione “**Figure, Tabelle e Materiale Supplementare**”).

#### **4.4 Dichiarazioni degli Autori e Accordo sul Copyright**

L'autore corrispondente, a nome di tutti i coautori, deve firmare la Dichiarazione dell'Autore e l'[Accordo di Copyright](#) e inviarli insieme al manoscritto alla sottomissione.

---

### **5. Struttura del manoscritto**

#### **Titolo**

Chiaro, conciso e rappresentativo dello studio.

#### **Abstract e parole chiave**

Strutturato (Obiettivo, Metodi, Risultati, Conclusioni) a seconda del tipo di articolo (vedi sezione “**Tipologie di articoli**”) e con 250–300 parole salvo diversa indicazione in base al

tipo di articolo. Nessun riferimento bibliografico o abbreviazione. Includere 3–6 parole chiave (preferibilmente termini MeSH, ove appropriato).

## **[Testo principale]**

### **Introduzione**

Nella sezione introduttiva, gli autori devono collocare lo studio in un contesto scientifico più ampio e spiegare chiaramente la sua rilevanza rispetto alla letteratura esistente. Devono dichiarare esplicitamente gli obiettivi del lavoro e formulare con chiarezza l'ipotesi specifica oggetto di verifica. L'introduzione deve presentare chiaramente:

- Contesto e rationale.
- Obiettivi dello studio o domanda di ricerca chiaramente definiti.

### **Metodi**

La sezione deve fornire una descrizione chiara, trasparente e sufficientemente dettagliata di come e perché lo studio è stato condotto in un determinato modo. Il rationale alla base del disegno dello studio e delle decisioni metodologiche deve essere chiaramente spiegato per consentire ai lettori di comprendere l'approccio scientifico. La sezione deve presentare chiaramente:

#### **A) Setting e partecipanti.**

**B) Procedure di raccolta dei dati** (vedi 1 per "Selezione e descrizione dei partecipanti" e 2 per "Studi sugli animali")

#### **1. Selezione e descrizione dei partecipanti**

Gli autori devono fornire una spiegazione dettagliata di come i partecipanti sono stati selezionati per la ricerca osservazionale o sperimentale.

Questo dovrebbe includere:

- Criteri di eleggibilità ed esclusione chiaramente definiti;
- Descrizione della popolazione di origine;
- Metodi di reclutamento;

- Determinazione della numerosità campionaria (se applicabile);
- Caratteristiche dei gruppi di studio e dei gruppi di controllo.

Il sesso e/o il genere dei partecipanti devono essere riportati e adeguatamente considerati nell'analisi. Qualsiasi analisi basata sul sesso o sul genere deve essere chiaramente descritta. Se è incluso un solo sesso o genere, ciò deve essere scientificamente giustificato.

I gruppi di controllo devono essere descritti con lo stesso livello di dettaglio dei gruppi sperimentali.

## 2. Studi sugli animali

La ricerca che coinvolge animali deve rispettare standard etici riconosciuti a livello internazionale e aderire alle [linee guida ARRIVE](#) per il reporting degli esperimenti che coinvolgono animali vivi. Gli autori devono riportare:

- Specie e ceppo animale;
- Sesso;
- Provenienza (nome del fornitore e località);
- Fascia d'età;
- Peso;
- Condizioni di alloggio e cura (ove rilevanti);
- Eventuali ulteriori variabili biologiche o ambientali rilevanti.

L'approvazione etica per la ricerca animale deve essere dichiarata chiaramente, includendo il nome dell'ente che l'ha rilasciata e il numero di riferimento dell'approvazione.

### C) Analisi statistica (se applicabile).

Tutti gli studi quantitativi devono includere una sottosezione dedicata intitolata **Analisi statistica**. Questa sezione deve descrivere chiaramente:

- Metodi statistici applicati;
- Assunzioni alla base dei test statistici;
- Gestione dei dati mancanti;

- Correzioni per confronti multipli (se applicabile);
- Soglie di significatività;
- Misure della dimensione dell'effetto e della precisione;
- Software statistico utilizzato, inclusa la versione.

Salvo giustificazione esplicita, devono essere utilizzati test di significatività a due code.

Le misure di tendenza centrale devono essere accompagnate da misure di variabilità (ad es. deviazione standard, intervallo interquartile, intervalli di confidenza), insieme a valori di probabilità appropriati (ad es. p-value). I report di trial clinici devono includere una descrizione del calcolo della numerosità campionaria e della potenza statistica. Il livello di dettaglio fornito deve consentire a un lettore competente di verificare i risultati utilizzando il dataset originale.

**D) Approvazione etica** (inclusi nome del comitato e numero di approvazione).

Tutti gli studi che coinvolgono partecipanti umani e animali devono includere una dichiarazione che confermi l'approvazione da parte di un appropriato comitato etico o Institutional Review Board. Devono essere riportati il nome dell'ente approvante e il numero di approvazione. Gli autori devono confermare che la ricerca è stata condotta in conformità ai [principi della Dichiarazione di Helsinki](#) e alle normative nazionali applicabili. Se l'approvazione etica non era richiesta, deve essere fornita una chiara giustificazione.

## **Risultati**

Questa sezione deve presentare tutti i risultati ottenuti durante lo studio. Sia gli esiti primari sia quelli secondari devono essere descritti in una sequenza logica, assicurando che i dati siano rappresentati accuratamente senza interpretazione o discussione. La sezione deve avere:

- Una presentazione chiara dei risultati.
- Evitare duplicazioni tra testo e tabelle/figure.

## Discussione

Nella sezione gli autori devono fornire un'interpretazione completa dei risultati. I risultati devono essere analizzati criticamente, spiegati in profondità e contestualizzati nel più ampio quadro scientifico. La **Discussione** deve presentare:

- Interpretazione dei risultati.
- Confronto con la letteratura esistente.
- Punti di forza e limiti.
- Implicazioni cliniche o di ricerca.

## Conclusioni

Gli autori devono riassumere chiaramente i principali risultati e gli esiti complessivi dello studio, sottolineandone il significato scientifico e pratico. Le conclusioni devono essere direttamente supportate dai risultati presentati e coerenti con gli obiettivi originari e le domande di ricerca.

---

## 6. Dichiarazioni

Gli autori devono includere le seguenti sezioni nella Title page oppure immediatamente dopo le Conclusioni (prima della sezione "Bibliografia"):

- **Ringraziamenti** – Brevi ringraziamenti a persone che hanno dato contributi reali ma non soddisfano i criteri di authorship.
- **Intelligenza Artificiale (AI)** – Dichiarare se sono state utilizzate tecnologie assistite dall'IA.
- **Contributo degli Autori** – Descrizione chiara del contributo di ciascun autore.
- **Numero Registrazione Clinical Trial** (se applicabile).
- **Conflitto d'interesse**– Oppure: "Gli autori dichiarano di non avere conflitti di interesse da divulgare."
- **Disponibilità dei Dati** (se applicabile).
- **Approvazione Comitato Etico**– Oppure esenzione con motivazione.

- **Finanziamenti** – Oppure: “Non è stato dichiarato alcun finanziamento per questo studio.”
  - **Consenso Informato** – per studi che coinvolgono pazienti/partecipanti.
  - **ORCID ID** (raccomandato)
  - **Materiale Supplementare** (se applicabile)
- 

## 7. Figure, Tabelle e Materiale Supplementare

### Figure

Le figure devono essere inviate come file separati e non devono essere incluse nel manoscritto principale. Ogni file deve essere nominato con il numero della figura (ad es., Figure 1.jpg). Le figure devono essere citate consecutivamente nel testo.

**Formati:** TIFF, EPS, JPG

### Risoluzione minima alla dimensione finale:

- Disegni al tratto: 600 dpi
- Fotografie in mezzatinta (B/N o colore): 300 dpi
- Combinazione: 600 dpi

Le legende delle figure devono essere incluse nel file principale del manoscritto (dopo l’elenco dei riferimenti), non all’interno del file della figura.

### Tabelle

Le tabelle devono essere incluse nel manoscritto principale, immediatamente dopo le legende delle figure, e inviate in formato modificabile (preferibilmente Word). Nelle tabelle vanno:

- definite le abbreviazioni nelle note a piè di tabella.
- definite le misure statistiche (ad es. SD, SEM) nell’intestazione della tabella.
- ordinati i simboli nelle note: †, ‡, §, ¶
- riservati \*, \*\*, \*\*\* solo ai p-value.

## **Materiale supplementare**

Il materiale supplementare può essere inviato per supportare e arricchire il contenuto scientifico del manoscritto. Esempi includono dataset estesi, tabelle o figure aggiuntive, descrizioni metodologiche dettagliate, codice statistico, questionari e file multimediali.

I file supplementari devono essere inviati separatamente dal manoscritto principale. Ogni file deve essere chiaramente etichettato (ad es., Tabella supplementare 1). Tutto il materiale supplementare deve essere citato nel testo principale. I file devono essere forniti in formati comunemente accessibili (word).

---

## **8. Nomenclatura, unità e abbreviazioni**

### **Nomenclatura**

La terminologia scientifica deve seguire standard internazionalmente riconosciuti pertinenti alla disciplina. Gli autori devono:

- Usare terminologia medica e scientifica accettata.
- Preferire i nomi generici rispetto ai nomi proprietari o commerciali per farmaci, dispositivi e attrezzature.
- Garantire coerenza terminologica in tutto il manoscritto.
- Usare terminologia anatomica e clinica internazionalmente accettata.

### **Unità di misura**

Tutte le misurazioni devono essere riportate utilizzando il Sistema Internazionale di Unità (SI). Le unità devono essere espresse in modo coerente in tutto il manoscritto. Uno spazio deve separare il valore numerico dall'unità (ad es., 10 kg, 5 mL). Nei manoscritti in lingua inglese si devono usare i punti decimali (non le virgole).

### **Abbreviazioni**

Le abbreviazioni devono essere usate con parsimonia e solo quando migliorano la leggibilità. Ogni abbreviazione deve essere definita alla prima occorrenza nel testo. L'abbreviazione deve poi essere usata coerentemente in tutto il manoscritto. Le

abbreviazioni non devono essere introdotte nel titolo. Evitare l'uso di abbreviazioni nell'abstract, a meno che non siano ampiamente riconosciute.

---

## **9. Riferimenti bibliografici**

Gli autori sono responsabili dell'accuratezza e della completezza di tutti i riferimenti bibliografici. I riferimenti devono essere formattati secondo lo stile della rivista e devono essere citati nel testo in ordine numerico. I riferimenti devono seguire le raccomandazioni [ICMJE \(stile Vancouver\)](#).

### **Citazioni nel testo**

I riferimenti devono essere citati usando numeri arabi in apice, nell'ordine in cui compaiono per la prima volta nel testo. Riferimenti multipli devono essere separati da virgole (ad es., 3,4,7). Riferimenti consecutivi devono essere indicati con un trattino (ad es., 5–8).

### **Come citare articoli di rivista**

Autore/i. Titolo dell'articolo. Titolo della rivista. Anno;Volume(Fascicolo):Intervallo di pagine. doi

**Esempio:** Smith AB, Johnson CD. Midwifery-led care and maternal outcomes. *Women Birth*. 2022;35(3):210–217. doi:10.xxxx/xxxxxx

Se ci sono più di sei autori, elencare i primi sei seguiti da "et al."

### **Come citare libri**

Autore/i. Titolo del libro. Edizione (se non la prima). Luogo di pubblicazione: Editore; Anno.

**Esempio:** Brown L. *Evidence-Based Midwifery Practice*. 2nd ed. London: Academic Press; 2020.

### **Come citare risorse online**

Autore/i o Organizzazione. Titolo del documento. Nome del sito web. Anno di pubblicazione. Disponibile all'indirizzo: URL. Consultato [Mese Anno].

Ove disponibile, dovrebbe essere usato un DOI invece di un URL.

---

## 10. Checklist di sottomissione

### File del manoscritto

- Cover Letter
- Title Page inviata separatamente
- File del manoscritto anonimizzato
- Dichiarazione dell'Autore e l'[Accordo di Copyright](#)
- Tabelle e figure preparate come richiesto
- Materiale supplementare (se applicabile)

### Contenuto e struttura

- Abstract entro i limiti e correttamente strutturato
- Articolo strutturato in base alla tipologia
- Tabelle/figure citate nel testo
- Bibliografia formattata correttamente

### Requisiti etici e legali

- Dichiarazione di approvazione etica inclusa
- Dichiarazione di consenso informato inclusa (se applicabile)
- Dettagli di registrazione del trial forniti (se applicabile)
- Dichiarazione di conflitto di interessi inclusa
- Dichiarazione di finanziamento inclusa
- Dichiarazione sull'IA inclusa (se applicabile)

### Conformità al double-blind

- Nessuna informazione identificativa nel file del manoscritto

### Verifica finale

- Manoscritto revisionato (lingua e chiarezza espositiva)
- Tutte le sezioni richieste complete
- Dati accurati dell'autore corrispondente