Loại bài báo (Tổng quan, Nghiên cứu gốc, Ca lâm sàng, Khác)

TÊN BÀI BÁO TIẾNG VIỆT

Họ và Tên1, Họ và tên2, Họ và Tên2,\*

1. Tên đơn vị, Tỉnh, Quốc Gia
2. Bệnh viện Thống Nhất, TP. Hồ Chí Minh, Việt Nam
3. Viện Nghiên cứu Ứng dụng Khoa học Sức khỏe và Lão hóa

\* Tác giả liên hệ: Chức danh, Họ Tên, Email: abc@gmail.com; SĐT: (+84) 0909123456

**Tóm tắt:** Đây là phần tóm tắt ngắn gọn của nghiên cứu. Viết một đoạn văn duy nhất tối đa 250 từ. Chúng tôi đặc biệt khuyến khích các tác giả sử dụng phong cách tóm tắt có cấu trúc sau và không có tiêu đề (không có phần in đậm) **(1) Giới thiệu:** bao gồm lý do và mục tiêu của bài báo cáo; **(2) Đối tượng và phương pháp:** mô tả ngắn gọn đối tượng và các phương pháp nghiên cứu được áp dụng; **(3) Kết quả:** tóm tắt những phát hiện chính của nghiên cứu; **(4) Kết luận:** nêu ra các kết luận hoặc diễn giải chính. Tất cả những thông tin và số liệu được nêu trong tóm tắt đều phải hiện diện trong thân bài chính Đây là phần tóm tắt ngắn gọn của nghiên cứu.

**Từ khóa:** từ khóa 1; từ khóa 2; từ khóa 3 (liệt kê 3 đến 6 từ/cụm từ khóa, sử dụng những từ (cụm từ) ngắn gọn, có ý nghĩa đại diện và liên quan trực tiếp đến nội dung chính của bài báo

TÊN BÀI BÁO TIẾNG ANH

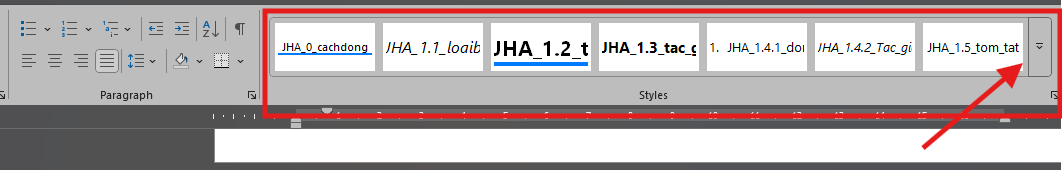
Full Name, Full Name, Full Name

**Abstract:** Tóm tắt tiếng Anh phải được dịch sát nghĩa với tóm tắt tiếng Việt tương ứng, đúng ngữ pháp và phù hợp với văn phong khoa học, đảm bảo cấu trúc tương tự là Introduction; Materials and method; Results; Conclusion

**Keywords:** keyword 1; keyword 2; keyword 3

0. Cách sử dụng mẫu bản thảo

Tác giả có thể sử dụng định dạng có sẵn trong phần “Styles” của Word. Bắt đầu từ JHA\_2 cho phần bản thảo. Tên các mục áp dụng cho bài nguyên cứu gốc; các bài tổng quan hoặc loại bài khác có thể linh hoạt hơn về cấu trúc.



1. Đặt vấn đề

Cung cấp bối cảnh, lý do và mục tiêu nghiên cứu. Giới hạn trong 1–1,5 trang.

2. Đối tượng và phương pháp nghiên cứu

Mô tả thiết kế nghiên cứu, đối tượng, tiêu chuẩn chọn vào, cỡ mẫu và phương pháp thống kê. Nêu rõ vấn đạo đức nghiên cứu. Có thể chia làm nhiều tiêu đề phụ bao gồm:

2.1. Đối tượng nghiên cứu

- Tiêu chuẩn chọn vào

- Tiêu chuẩn loại trừ

2.2. Phương pháp nghiên cứu

2.3. Phương pháp xử lý phân tích số liệu

2.4. Đạo đức trong nghiên cứu

Nghiên cứu được Hội đồng đạo đức trong nghiên cứu y sinh Bệnh viện Thống Nhất chấp thuận về các khía cạnh đạo đức và tính an toàn của đề tài nghiên cứu số [số QĐ] ngày … tháng … năm 2025.

3. Kết quả

**Phần Kết quả** được trình bày phù hợp với câu hỏi hoặc mục tiêu nghiên cứu, có thể chia thành các đề mục phụ để rõ ràng.

Lưu ý: Tác giả không được ghi “Nhận xét : trình bày nhận xét”. Tác giả phải lồng ghép, liên kết bảng vào đoạn nhận xét của mình [Bảng, biểu đồ, hình phải để trong ngoặc vuông]. Ví dụ: Kết quả **[Bảng 1]** cho thấy…. hoặc Tỉ lệ nam nhiều hơn nữ là 5%.... **[Biểu đồ 1]**.

3.1. Kết quả 1

3.1.1. Kết quả 1.1

3.2. Hình, biểu đồ và bảng

Hình ảnh, biểu đồ và bảng số liệu cần được căn giữa trang, bố trí gọn gàng trong một trang văn bản, đảm bảo dễ quan sát và thuận tiện khi dàn trang. Tiêu đề bảng được ghi phía trên bảng, không dùng gạch dọc, trình bày rõ ràng, nhất quán. Tiêu đề của biểu đồ và hình được ghi phía dưới biểu đồ/hình, kèm theo chú thích ngắn gọn (nếu cần) để người đọc dễ hiểu nội dung. Tất cả hình, bảng và biểu đồ phải được đánh số liên tiếp, bắt đầu từ số 1, theo thứ tự xuất hiện trong bài.

Ví dụ: Bảng 1. Đặc điểm nhân khẩu học của đối tượng nghiên cứu, Hình 1. Biểu đồ phân bố bệnh lý tim mạch theo nhóm tuổi,

Không sử dụng bảng hoặc biểu đồ quá đơn giản (có thể trình bày hiệu quả bằng văn bản) hoặc quá phức tạp với nhiều hàng/cột vượt quá kích thước khổ A4 của tạp chí. Tổng số bảng, hình, biểu đồ trong mỗi bài nghiên cứu cần đạt tối thiểu 3, không vượt quá 6. Nội dung phải được chọn lọc, có tính minh họa và hỗ trợ trực tiếp cho phần kết quả và thảo luận của bài viết.

Định dạng theo mẫu Style JHA\_4: Font chữ: Segoe UI, cỡ 12, Cách dòng: 1.5 dòng, Tiêu đề bảng: đậm, căn giữa, Ghi chú cuối bảng (nếu có): nghiêng, cỡ 11, căn tráiA logo with hands and a cross

AI-generated content may be incorrect.

**Hình 1.** Logo Bệnh viện Thống Nhất

**Bảng 1.** Bảng số liệu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tiêu đề 1** | **Tiêu đề 2** | **Tiêu đề 3** |
| Biến 1 | Số liệu | Số liệu |
| Biến 2 | Số liệu | Số liệu 1 |

1 Một số Bảng sẽ có ghi chú .

4. Bàn luận

Phần bàn luận là nội dung phân tích và lý giải các kết quả nghiên cứu. Đây là phần quan trọng nhằm thể hiện tư duy khoa học và giá trị thực tiễn của công trình. Cấu trúc bàn luận cần bao gồm: Tóm lược các kết quả chính: Trình bày ngắn gọn những phát hiện đáng chú ý trong nghiên cứu. So sánh và đối chiếu với các nghiên cứu trước: Đối chiếu số liệu và nhận định với các tài liệu trong và ngoài nước để làm nổi bật điểm mới hoặc tương đồng của nghiên cứu hiện tại. Giải thích kết quả: Trình bày các yếu tố giải thích hợp lý cho các kết quả thu được, dựa trên cơ sở lâm sàng, xã hội học, sinh lý học, dịch tễ học...Khái quát hóa và liên hệ thực tiễn: Nhấn mạnh ý nghĩa của kết quả đối với thực hành lâm sàng, chính sách y tế, hoặc định hướng nghiên cứu tiếp theo.Lưu ý: Cần tránh chỉ lặp lại kết quả mà không phân tích; nên trình bày theo logic, có đối chiếu nguồn trích dẫn rõ ràng và mang tính thuyết phục.

5. Kết luận

Chỉ trình bày phát hiện mới và kết quả chính theo mục tiêu nghiên cứu, không bình luận hay diễn giải.

Tài liệu tham khảo

Số lượng tài liệu tham khảo tối đa 40 cho bài tổng quan, tối đa 30 cho bài nghiên cứu gốc, tối đa 15 cho báo cáo ca lâm sàng.

Việc trích dẫn tài liệu tham khảo phải đánh số thứ tự của tài liệu ở danh mục Tài liệu tham khảo và được đặt trong ngoặc vuông (bao gồm trích dẫn trong bảng và chú thích hình). Đối với phần được trích dẫn từ nhiều tài liệu khác nhau, số của từng tài liệu được đặt độc lập trong từng ngoặc vuông, theo thứ tự tăng dần, ví dụ: [1-5,19,25,41,42].

Trích dẫn theo phong cách của Thư viện Y khoa Quốc gia Hoa Kỳ (NLM).

Tạp chí khuyến khích tác giả sử dụng phần mềm quản lý tài liệu tham khảo như EndNote, ReferenceManager hoặc Zotero để tránh lỗi đánh máy và trùng lặp. **Vui lòng bổ sung số định danh DOI cho tất cả các tài liệu tham khảo nếu có.**

Phụ lục

Phần này không bắt buộc nhưng phải được thêm vào nếu có bằng sáng chế từ tác phẩm được báo cáo trong bản thảo này hoặc được tài trợ.

**Lời cảm ơn:** Lời cảm ơn những người đóng góp trong nghiên cứu Hoặc Không có

**Đóng góp của tác giả:** Liệt kê các đóng góp của các tác giả.

**Xung đột lợi ích:** Cam kết không có xung đột lợi ích tiềm ẩn nào liên quan đến nghiên cứu này được báo cáo.

**Cung cấp dữ liệu và thông tin nghiên cứu:** Tác giả liên hệ sẽ cung cấp dữ liệu nếu có yêu cầu hợp lý từ Ban biên tập hay độc giả thông qua Ban biên tập.

**Tài trợ:** Vui lòng ghi “Nghiên cứu này không nhận tài trợ từ bên ngoài hoặc” “Nghiên cứu này được tài trợ bởi [TÊN ĐƠN VỊ TÀI TRỢ], hợp đồng số [XXX]”

**Hồ sơ mã số Y đức và Giấy đồng thuận của bệnh nhân:** Ghi rõ nghiên cứu được chấp thuận bởi Hội đồng Y đức với số hiệu và ngày cấp.