

Fragmentos del libro de texto “Metodología de la investigación en Atención primaria de salud, del profesor Dr.C. Héctor Bayarre Vea y otros autores. Escuela Nacional de Salud Pública. Ciudad de La Habana, 2004” y pertenece a la bibliografía básica del curso de igual nombre de las Maestrías de amplio acceso.

3.3 – El Protocolo o Proyecto de Investigación.

La planificación de la investigación —la etapa más importante del PIC— arroja como resultado el *Protocolo de Investigación* (PI).

Su uso se ha universalizado, aunque en ocasiones se ha distorsionado, considerándosele como un documento “*formal*”, con lo que se trata de licitar cualquier actividad no planificada durante la ejecución.

En los últimos años, en nuestro ámbito ha ganado importancia el término «proyecto de investigación», respecto al cual algunos “*metodólogos*” han tratado de establecer diferencias con el conocido protocolo. Si bien la aparición de este último término ha coincidido con una etapa en que se ha comenzado a dar importancia —en el aspecto económico— al presupuesto del proyecto, con vistas a buscar un financiamiento, éstos son en esencia un mismo documento. Así, que en esta sección utilizaremos indistintamente ambos términos.

Aquí te expondremos las finalidades del PI, y los elementos que lo integran. Con ello podrás, ante la necesidad de realizar un estudio, planificarlo adecuadamente, garantizando la validez de los resultados que en él se obtengan.

3.3.1 Funciones del Protocolo de Investigación

Del PI se ha dicho que cumple tres tareas principales:

- guía para el investigador,
- garantía de continuidad del proceso ante cualquier eventualidad, y
- sirve a los dirigentes para su aprobación y control.

La primera se desprende del hecho de que la investigación demanda acciones sistemáticas y uniformes que no deben dejarse a la voluntad del que la realiza ni a expensas de la memoria, pues como reza un proverbio chino: «más vale la más pálida tinta que la más brillante memoria». La segunda se refiere a la necesidad de un documento que describa exactamente por qué, qué y cómo se investiga, el cual debe estar disponible previendo cualquier acontecimiento que dificulte o imposibilite al investigador continuar su obra. En lo referente a la última, cabe recordar que toda actividad investigativa se realiza en un marco institucional y, por ende, queda supeditada al control y evaluación de dicha actividad, de la misma forma que se hace con otra labor.

3.3.2 Partes del Protocolo de Investigación

El PI no constituye, en modo alguno, una camisa de fuerza para el investigador. Esta afirmación admite la flexibilidad de este documento, sin que ello genere confusiones

terminológicas, y se utilice como escudo para justificar intencionales desviaciones de lo planificado.

No existe un formato aceptado universalmente para la realización del PI, y en ello estriba la flexibilidad a que hacíamos referencia; aunque, en términos generales, se reconoce que un proyecto de investigación debe contener los siguientes elementos:

Preliminares	Presentación* Resumen Introducción
Del cuerpo	Objetivos Control Semántico** Material y Método Cronograma
Finales	Recursos Referencias Anexos

*: Incluye Título, Autor(es), Asesor(es), Institución(es)

** : Opcional

Te exponemos a continuación un análisis detallado de cada uno de estos elementos, con excepción del título, autores e instituciones, que serán abordados más adelante al referirnos al Artículo científico.

3.3.2.1 Resumen

En el resumen deben recogerse los elementos fundamentales que caracterizan el proyecto, el qué se quiere investigar, a dónde se quiere llegar, es decir, los objetivos generales del estudio; los métodos, tipo de estudio: población y muestra, técnicas de recolección y análisis de la información; los resultados esperados, es decir, los beneficios sociales y económicos del proyecto. Por lo general son cortos, se escribe en tiempo futuro, y deben contener entre 250 a 300 palabras como máximo.

Es muy importante que lo redactes con mucha claridad porque en muchas ocasiones depende del resumen la aprobación o no de un proyecto e investigación por las instituciones correspondientes. En la medida que estudies los elementos a tener en cuenta al redactar cada una de las partes del proyecto, comprenderás mejor a qué nos referimos en el párrafo anterior.

3.3.2.2 Introducción

En este apartado se plantea la problemática general de la investigación y se explica la importancia teórica, práctica o social del problema, se determinan las aplicaciones, el alcance y los aportes del estudio.

Todo problema, si es un problema científico, posee una evolución temporal, ya que a su vez constituye un problema para la humanidad, por lo cual se encuentra históricamente condicionado, caracterizándose su evolución histórica por dos grandes etapas:

- Antecedentes históricos del problema, y
- Situación actual del mismo.

Para ello es necesario una revisión exhaustiva de la bibliografía, donde se resume toda la producción teórica existente al respecto, y las formas en que se ha abordado éste, lo que puede ayudar en la selección del método o vía para su solución. Ello constituye el marco teórico conceptual sobre el objeto de estudio.

Otro aspecto importante en el análisis del problema es su justificación. En torno a ello, se deben exponer las razones científicas, económicas o sociales que fundamentan la necesidad de encararlo. Finalmente, deberían plantearse los beneficios que con la solución del problema, sean en forma de aporte teórico, así como la utilidad práctica que de él se deriva.

Un algoritmo que pudiera utilizarse es el siguiente:

1. Planteamiento del problema: - Explicar el problema general.
- Definir el problema de investigación.
2. Establecer el marco teórico y conceptual: -Antecedentes históricos del problema.
- Situación actual del mismo.
3. Justificar el problema de investigación.
4. Formular preguntas e hipótesis.

Esfúrzate al máximo en hacer una buena introducción. Verás que te facilita el curso posterior del proceso. Evocando a Eurípides, uno de los tres grandes poetas trágicos de Ática: «*lo que mal empieza, mal acaba*».

3.3.2.3 Objetivos

Los objetivos de una investigación son los resultados que se esperan, fruto de la investigación. Deben ser enunciados de *forma clara y precisa*, además de poseer como atributos el ser *medibles* y *alcanzables* con el estudio.

Deben responder a la pregunta: *¿Qué se pretende alcanzar con la investigación?* En nuestro ámbito se ha popularizado la división de los objetivos en *generales* y *específicos*. Resulta válido aclarar que el objetivo general va a reflejar el resultado de la acción que ejerce el investigador sobre el objeto en toda su unidad. Sin embargo, este objetivo como tal no podrá ser alcanzado de no establecerse una serie de objetivos específicos que *no son una división* del objetivo general, sino sus *partes esenciales*, que deberán alcanzarse progresivamente para lograr el objetivo general.

Sin dudas que la práctica de dividir los objetivos es útil cuando se aborda una problemática de cierta envergadura, cuya solución obedecerá a las soluciones parciales (objetivos específicos). Ahora bien, no siempre puede realizarse esta división, razón por la cual en ocasiones es más conveniente plantear objetivos y no la división expuesta.

Otra práctica común es redactar el objetivo en forma infinitiva, en cuyo caso es muy importante escoger un verbo adecuado, pues de esto depende el carácter medible, concreto, preciso y alcanzable del objetivo en cuestión.

Debe añadirse dónde y cuándo se realizará la investigación, y proscribirse los procedimientos por conducto de los cuales se alcanzarán los objetivos.

Jiménez (1998) señala algunos errores de relativa frecuencia en la formulación de los objetivos de un estudio. Entre ellos podemos mencionar el confundir los objetivos con el método o incluir un procedimiento como parte del objetivo; v.g. «estimar la frecuencia de antecedentes familiares en pacientes asmáticos *mediante una encuesta confeccionada al efecto*». Independientemente de que los objetivos son la base para determinar los procedimientos que se usarán para conseguirlos, no debe haber confusión entre método y objetivo, el mismo objetivo puede alcanzarse de diversas maneras.

3.3.2.4 Control Semántico o Definición de Términos

Esta sección del documento persigue el fin de definir *ciertas* categorías que utilizas en la investigación; y te hacemos énfasis en que no debes declarar cualquier término, sólo aquel que por alguna razón en particular sea necesario destacar el significado que manejas en el curso de la investigación, y que aparece consignado preferiblemente en los Objetivos. Puede que se trate de una definición nueva, o bien que manejes una ya conocida con otro significado, porque se someta a algún proceso de especificación. En ambos casos está plenamente justificada la aparición de este apartado en el documento, de lo contrario no debes ni pensar en esta sección: no está concebida para aclarar términos que usas en su acepción normal o sin que sufran restricciones.

3.3.2.5 Material y Método

El método funge como norma rectora del abordaje del objeto de estudio y constituye la vía para la solución del problema planteado.

En este apartado se suele exponer cómo se llevará a cabo la investigación: cuál será el diseño, cuáles serán las unidades de análisis, cuáles variables se estudiarán y en qué escala se medirán, cuáles serán las técnicas que se utilizarán para recoger la información, procesarla y analizarla, así como los procedimientos que se establecerán para garantizar el éxito de la investigación. Reiteramos, debes exponer con lujo de detalles cómo realizarás el estudio, pues ello garantiza su replicabilidad por cualquier interesado.

Otro aspecto de gran importancia en nuestro ámbito es el relativo a las normas éticas bajo las cuales se conducirá el estudio.

A continuación exponemos una propuesta de la estructura de este apartado:

- Contexto y clasificación de la investigación.
- Universo y muestra.
- Operacionalización de variables.
- Aspectos Éticos.
- Técnicas y Procedimientos.

Contexto y clasificación de la investigación

Debes enmarcar la investigación en un tiempo y espacio determinados; además, tienes que clasificar el estudio según su tipo o alcance.

Tomando en consideración que la investigación que comúnmente haces es de corte epidemiológico, te presentamos a continuación un cuadro que, en buena medida, resume los distintos tipos de investigación que se realizan en tu campo (Kleinbaum, 1982¹). El mismo toma en cuenta dos aspectos: el principal método empírico utilizado de obtención del conocimiento y el nivel de conocimiento a que se aspira.

Tipo	Subtipo	Objetivos
EXPERIMENTALES (Manipulación del factor en estudio con aleatorización)	Laboratorio	<ul style="list-style-type: none"> - Probar hipótesis etiológicas, estimar comportamientos agudos y efectos biológicos. - Sugerir la eficacia de intervenciones para modificar factores de riesgo en una población.
	Ensayos Clínicos	<ul style="list-style-type: none"> - Probar hipótesis etiológicas y estimar efectos en la salud a largo plazo. - Probar eficacia de intervenciones para modificar el estado de salud. - Sugerir factibilidad de intervenciones poblacionales.
	Intervenciones Comunitarias	<ul style="list-style-type: none"> - Identificar personas o grupos con "alto riesgo". - Probar eficacia y efectividad de intervenciones clínicas / en sociedad para modificar el estado de salud de determinadas poblaciones. - Sugerir políticas y programas de salud pública.
CUASI-EXPERIMENTALES (Manipulación del factor en estudio sin aleatorización)	Ensayos Clínicos y de Laboratorio	Los mismos objetivos que los estudios experimentales
	Programas y Políticas	<ul style="list-style-type: none"> - Evaluar el alcance de los objetivos de la salud pública. - Determinar problemas no anticipados o consecuencias de implementar y las razones para el éxito o fracaso de una intervención. - Comparar costos y beneficios de una intervención. - Sugerir cambios en las actuales políticas y programas de salud.
OBSERVACIONALES (No se manipula el factor en estudio)	Descriptivo	<ul style="list-style-type: none"> - Estimar la frecuencia de ciertas enfermedades o características, tendencias temporales e identificar individuos enfermos. - Generar nuevas hipótesis y sugerir la racionalidad de nuevos estudios.

¹ Kleinbaum D G, Kupper L L, Morgenstern H. Epidemiologic research, principles and quantitative methods. New York: Van Nostrand Reinhold Co; 1982.

	Analíticos	<ul style="list-style-type: none">- Probar hipótesis etiológicas específicas y estimar efectos crónicos en la salud.- Generar nuevas hipótesis etiológicas y sugerir mecanismos de causalidad.- Generar hipótesis y sugerir su potencial para prevenir enfermedades.
--	------------	--

Otro eje de clasificación que ha cobrado popularidad en nuestro ámbito, y que se exige para la presentación de proyectos según la metodología de CITMA², es el que considera la aplicabilidad de los resultados, que puede resumirse en:

- Investigación fundamental.
- Investigación aplicada.
- Investigación y desarrollo.

Con respecto a ellas, te diremos que la *investigación básica o fundamental* puede ser teórica o práctica, y es aquella que se emprende para adquirir nuevos conocimientos sobre los fundamentos de los fenómenos y de los hechos observables, sin perseguir de antemano ninguna aplicación o uso particular del proceso.

Con respecto a la *investigación aplicada*, te diremos que está encaminada a desarrollar aplicaciones prácticas para la investigación fundamental. Por lo general, esta es la investigación que más se utiliza en el contexto de la Atención Primaria de Salud.

Por su parte, la *investigación y desarrollo*, abreviada comúnmente I+D, es la combinación de la investigación científica y el desarrollo tecnológico que conduce a un nuevo proceso o producto, y por extensión, a su realización a escala comercial.

Universo y muestra³

Resulta obvio que toda investigación se realiza en un determinado contexto e involucra a un número variable de unidades de análisis. Como bien recordarás del tema de Estadística Descriptiva, en este momento aparecen dos términos muy utilizados en la actividad investigativa: *universo o población* y *muestra*. En efecto, en la mayoría de los casos el investigador se verá obligado a utilizar el muestreo por varias razones, siendo la económica una de las que más peso tiene. Sin la pretensión de abordar tema tan ansiado por todo investigador, nos limitaremos a decirte ciertos rasgos del asunto en cuestión.

Es importante que sepas reconocer al universo y a la muestra en cada una de las situaciones que pueden presentarse. Ello te permitirá saber el alcance de tus conclusiones. El primero se refiere a la totalidad de las unidades de análisis que pueden ser estudiadas, mientras que la segunda es el subconjunto de esa población que realmente se estudiará, y es resultado del uso del muestreo.

Una muestra puede ser probabilística o no; siendo aquella la que todas las unidades de análisis de la población tienen una probabilidad no nula y conocida de ser incluidas en el estudio. Con otras palabras, todo individuo de la población tiene la posibilidad de

² Ministerio de Ciencia, Tecnología y Medio Ambiente de Cuba.

³ Estos aspectos son tratados también en los temas de Estadística.

ser tomado para la investigación. Por su parte, la muestra no probabilística no cumple con estos requisitos.

Dos puntos álgidos en la investigación son la determinación del tamaño muestral mínimo necesario para la misma, y la selección del diseño que llevará a escoger la muestra deseada. Si estás interesado en profundizar en estos contenidos, te recomendamos que consultes la literatura especializada o te dirijas al Bioestadístico, quien te brindará su ayuda.

Operacionalización de variables

Por su parte, la operacionalización de variables consiste en la exposición por objetivos de la lista de variables a estudiar, con su respectiva escala de clasificación y la definición de cada clase o categoría de la escala.

Se trata de transformar variables abstractas (no medibles) en variables más sencillas. Su función básica es precisar al máximo el significado que se otorga a una variable en un estudio determinado.

Esta puede ser una de las tareas más complejas del proceso; sin embargo, es de gran importancia porque tendrá repercusiones en los momentos posteriores, razón por la cual debes prestarle mucha atención.

Recuerda lo que aprendiste en la parte de Estadística Descriptiva acerca de las variables, su clasificación y la escala de medición. Con ello podrás ejecutar esta tarea con facilidad, basándote en el cuadro que te mostramos con un ejemplo hipotético.

Un grupo de investigadores estudiará la discapacidad física en ancianos de cierta localidad en cierto período, este es un fragmento del proceso de operacionalización de las variables:

Variable	Tipo de variable	Operacionalización		Indicador
		Escala	Descripción	
Sexo	Cualitativa nominal	Masc. Fem.	Según sexo biológico de pertenencia	Tasa de discapacidad física en ancianos por sexo
Escolaridad	Cualitativa ordinal	PNT PT SNT ST UNT UT	Según último grado vencido	Tasa de discapacidad física en ancianos por nivel de escolaridad

PNT: primaria no terminada, PT: primaria terminada, SNT: secundaria no terminada, ST: secundaria terminada, UNT: universidad no terminada, UT: universidad terminada.

Muchas veces, las variables que se incluyen en un estudio son más complejas que las presentadas en el cuadro anterior, en cuyo caso se impone desglosar con más detalles la variable en cuestión. Estos detalles podrían ser la definición conceptual de la variable, las dimensiones en que se puede diferenciar, y los indicadores que

utilizarás para medirla. A continuación te presentamos un ejemplo tomado de una investigación original⁴.

Condiciones de vida. Definición conceptual: Es el conjunto de procesos que caracteriza y reproduce la forma particular de cada grupo de la población en el funcionamiento del conjunto de la sociedad, es decir, en la producción, distribución y consumo de bienes y servicios que caracteriza la organización política de dicha sociedad.

Dimensiones*	Variables**	Indicadores***
Procesos biológicos	Bajo peso al nacer.	Porcentaje de niños con peso < 2500g al nacimiento
	Bajo peso al inicio del embarazo.	Porcentaje de embarazadas con riesgo nutricional al inicio del embarazo
	Baja Hb en el 3er trimestre del embarazo.	Porcentaje de embarazadas con Hb < 110g/l en el 3 ^{er} trimestre.
	Poca ganancia de peso al final del embarazo.	Porcentaje de embarazadas con ganancia de peso < 8 kg
Procesos ecológicos	Fuente de abasto de agua	Porcentaje de viviendas que reciben agua de acueducto.
	Población afectada por abasto de agua.	Porcentaje de población afectada por abasto de agua.
	Población a evacuar	Porcentaje de población a evacuar
	Frecuencia de abasto de agua	Porcentaje de viviendas que reciben el servicio diario
	Alcantarillado	Porcentaje de población favorecidas por el servicio de alcantarillado
	Frecuencia de recogida de residuales sólidos	Porcentaje de viviendas que reciben el servicio diario, en días alternos, u otras formas
	Microvertederos	Número de microvertederos
	Índice de mosquitos	Porcentaje de viviendas positivas
Procesos económicos	Índice de moscas	Positivo en el 10% de las manzanas
	Índice de roedores	Porcentaje de viviendas positivas
	Asistencia social	Porcentaje de población que recibe asistencia social
	Medicamentos	Porcentaje de población tributaria de medicamentos gratuitos
	Médicos	Médicos por habitantes
Procesos de conciencia y	Enfermeras	Enfermeras por habitantes
	Estomatólogos	Estomatólogos por habitantes
	Población anciana sola	Porcentaje de ancianos que viven solos
	Suicidios	Tasa de incidencia

⁴ Tomado de la tesis de especialización en Higiene y Epidemiología de la Dra. I. Zaldívar, Facultad de Salud Pública, La Habana, 1999.

conducta	Homicidios	Tasa de incidencia
----------	------------	--------------------

* variables contenidas en la definición conceptual.
** variables contenidas en las dimensiones.
*** definición operacional

Aspectos Éticos

No son pocos los autores que pasan por alto este elemento del método, sin embargo, dada la importancia que le concedemos, nos detendremos un tanto en el mismo.

Toda investigación que incluya sujetos humanos debe ser realizada de acuerdo con los cuatro principios éticos básicos: el *respeto a las personas*, la *beneficencia*, la *no-maleficencia*, y el de *justicia*. El primero incluye dos pilares fundamentales: la *autonomía*, que es el respeto al derecho de autodeterminación de todo aquel capaz de hacerlo, y la *protección de personas con autonomía disminuida o afectada*, que exige la protección de aquellos con esas características. La beneficencia es la obligación ética de maximizar los posibles beneficios y de minimizar los posibles daños y equivocaciones. La no-maleficencia —no hacer daño— halla su origen en el Juramento Hipocrático: «...Y ME SERVIRÉ, según mi capacidad y mi criterio, del régimen que tienda al beneficio de los enfermos, pero me abstendré de cuanto lleve consigo perjuicio o afán de dañar... (sic)»; este principio habla por sí solo. El cuarto de los preceptos establece que las personas que compartan una característica deben ser tratadas de forma semejante, de forma diferente a otras que no sean partícipes del rasgo en cuestión: no se puede considerar ni tratar a todos por igual.

En cualquier tipo de investigación que realices debes considerar estos aspectos éticos y jurídicos, los cuales aparecerán consignados en el trabajo si resulta pertinente.

Específicamente en la Atención Primaria de Salud, el campo donde brindas lo mejor de ti cada día, te llamamos la atención sobre el *consentimiento informado*, el cual es un proceder de obligado cumplimiento al trabajar con seres humanos. Consiste en contar siempre con el consentimiento de la persona (ya sea escrito o no) de ser tomado como miembro de una investigación; para lo cual tienes que informarle correctamente *qué, por qué y para qué* haces el estudio, y decirle que es libre de elegir su participación en la investigación. No es correcto ni ético encuestar o examinar al paciente sin que sepa exactamente qué hacen con él, escudándose el investigador infractor en un huido *“todo sea en bien de la ciencia”*. Nunca puedes permitirte, como médico o estomatólogo, utilizar a tus pacientes como simples herramientas de investigación, ten presente que merecen se les trate como a personas autónomas y con voluntad. La cuestión del consentimiento entraña muchos aspectos, tanto en la investigación como en la terapia. Además, al final de la jornada, siendo el médico/estomatólogo quien disfruta del mayor grado de competencia, arrostra también la mayor responsabilidad.

Técnicas y procedimientos

Hablemos ahora de las técnicas, de las cuales tenemos tres tipos:

- De obtención de información o de recolección de datos, que son las técnicas de observación, entrevistas, cuestionarios, revisión bibliográfica y documental, consultas, entre otras.

- De análisis y elaboración, representadas por las distintas formas de representación de los resultados (gráfica, estadística), así como las técnicas estadísticas utilizadas.
- De discusión y síntesis, que facilitan la forma en que se arribará a las conclusiones y el marco de referencia de las mismas.

3.3.2.6 Cronograma

Consiste en *otorgar (racionalmente) plazos de tiempo a cada actividad de la investigación*. Ello permite conocer la marcha (con respecto al tiempo) del proceso de investigación en cualquier momento. Una forma habitual de confeccionar el cronograma se ilustra en el siguiente ejemplo hipotético:

Actividad	Inicio	Terminación
1. Confección del Protocolo	Febrero 15	abril 15
2. Identificación de necesidades de aprendizaje	Abril 30	julio 16
3. Entrega del Informe Final	—	septiembre 1º

Debo aclararte que podrás agregar tantas actividades como se requieran en tu investigación, este es solamente un ejemplo corto.

3.3.2.7 Recursos

La investigación es un proceso caro, aun cuando se apliquen métodos y procedimientos que garanticen su optimización. Por ello es importante conocer los recursos disponibles y cuáles se necesitan de forma adicional, lo que al ser contrastado con la problemática social a resolver, permitirá tomar la decisión de autorizar o no el desarrollo del estudio.

Así, se requiere conocer los recursos materiales, los humanos y los costos de la investigación. Para ello te recomendamos solicites la asesoría del personal de contabilidad de tu institución.

3.3.2.8 Referencias

Esta sección contiene las diferentes fuentes que consultaste durante todo el período que duró la investigación. Varios son los autores que recomiendan citar sólo aquellas obras importantes en el contexto del estudio, estén publicadas o no; mientras otros trabajos cuya relevancia pertenece a planos secundarios, si el autor lo considera necesario, pueden ser citados en el mismo texto entre paréntesis o al pie de página.

Hay quienes utilizan el término Bibliografía Citada, Referencias Bibliográficas o simplemente Bibliografía o Referencias para referirse a aquellas consultadas y citadas en el escrito, al tiempo que reservan el término Bibliografía Consultada para agrupar aquellas obras consultadas pero que no aparecen citadas en el documento. Realmente no existe una norma de procedimientos al respecto, quedando la elección a juicio del autor del estudio.

Para citar las referencias, se han creado tres sistemas o estilos generales: el de nombre y año, el numérico-alfabético y el de orden de mención. Este último consiste en citar las referencias —mediante números— según el orden en que se mencionan en el documento, y es el que patrocinan los “Requisitos de uniformidad para los manuscritos presentados a las revistas biomédicas”; creados en 1978 por un grupo de editores de revistas médicas generales que se reunió informalmente en Vancouver, ciudad del suroeste de la provincia de Columbia Británica, Canadá, para sentar pautas respecto al formato de los manuscritos presentados a esas revistas. Este grupo llegó a conocerse como el Grupo de Vancouver, y continuó creciendo hasta convertirse en el actual Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas. Los acuerdos tomados en sus reuniones son llamados comúnmente en nuestro país “las normas de Vancouver”.

Este resulta el sistema que mayor auge ha cobrado en los últimos tiempos, al ser utilizado en la mayoría de las publicaciones biomédicas de prestigio internacional, y en la totalidad de las revistas cubanas de Ciencias Médicas desde 1992.

3.3.2.9 Anexos

En esta sección se incluyen todos los materiales que puedan servir para aclarar el contenido del proyecto, por ejemplo, los cuestionarios o las guías de entrevistas a utilizar, mapas epidemiológicos, etc.