

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE INGENIERIA
FACULTAD DE ELECTROTECNIA Y COMPUTACIÓN
INGENIERÍA EN COMPUTACIÓN**



“Sistema Web de Monitoreo Remoto de Signos Vitales de Pacientes de Zonas Rurales de Waslala – Nicaragua (SIMSIV)”

TRABAJO MONOGRÁFICO PRESENTADO POR:

Br. Melvin Antonio Mendoza Mendieta
Br. Karen Marcela Talavera Membreño

Tutor: MSc. Ing. Humberto Francisco Zepeda

Para optar a título de
Ingeniero En Computación

**Managua, Nicaragua
Agosto 2017**

Dedicatoria

Melvin Antonio Mendoza Mendieta:

A Dios, por haberme ayudado durante estos años, el sacrificio fue grande pero tú siempre me diste la fuerza necesaria para continuar y lograrlo, este triunfo también es tuyo.

A mis amados padres Melvin José Mendoza y Milagro de Jesús Mendieta que me apoyaron incondicionalmente en la parte moral y económica y quienes depositaron toda su confianza en mí.

A los diferentes docentes gracias por la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimientos científicos, convirtiéndose en ejemplos a seguir. Agradezco a todos los q fueron mis compañeros, ya que debido al compañerismo, amistad y apoyo aportaron en un alto porcentaje mis ganas de seguir adelante con mi carrera.

2 Timoteo 4: 7

Me fue bien en la competencia, he peleado bien, he terminado la carrera y no he perdido la fe.

Karen Marcela Talavera Membreño:

A Dios primeramente por haberme brindado salud, paciencia, sabiduría y fortaleza, que me permitió superar los obstáculos encontrados a lo largo de la carrera, sobre todo aquellos problemas de salud que presente y que solo con su ayuda logre superar.

A mi familia, a mi madre Martina Membreño, por ser esa compañera que siempre me ha estado apoyando incondicionalmente, a pesar de todas las circunstancias y situaciones, hemos brindado las mejores batallas juntas siempre con la ayuda de Dios. A mi padre Antonio Talavera, por ser mi soporte siempre, el mejor padre del mundo, a quien le debo lo que tengo gracias a su persistencia y consejos para tener lo que necesitamos y merecemos. A mi mamita Amalia Ramírez que me tuvo en sus brazos desde que era una recién nacida y nos ha enseñado a mantener siempre a la familia unida. Muy especialmente también quiero hacer dedicatoria a quien en vida fue mi papito, Gerónimo Membreño que aunque ya no esté conmigo, sus consejos, sus regaños y las memorias siempre me estarán acompañando.

A todos nuestros compañeros y amigos que nos han brindado su apoyo para culminar esta etapa de nuestras vidas.

Agradecimiento

Agradecemos a Dios por brindarnos vida, salud, por habernos acompañado siempre en el largo transcurso de nuestra carrera e indicarnos el camino para llegar hasta acá.

A nuestro maestro y tutor Ing. Humberto Zepeda, por su apoyo y por ser nuestro guía en esta etapa final de nuestros estudios. A todos los profesores que nos orientaron durante la carrera, muy especial a la Ing. Virginia Moncada e Ing. Flor de María Valle, por ser una de las mejores maestras que hemos tenido, al Ing. Luis Eduardo Chávez, Ing. Narciso Aguilera, Ing. Alfonso Boza e Ing. Anayanci López Poveda. Muchas gracias por los conocimientos y la experiencia brindada.

A nuestras familias que estuvieron siempre apoyándonos para culminar esta etapa. A nuestros compañeros de clases que siempre nos apoyaron e intercambiaron conocimientos. Muchas gracias a todos.

Resumen del tema

El presente trabajo monográfico titulado, ***Sistema Web de Monitoreo Remoto de los Signos Vitales de Pacientes de Zonas Rurales de Waslala - Nicaragua (SIMSIV)***, tiene como finalidad el procesamiento de datos ***de signos vitales*** de los pacientes de las zonas rurales de este municipio, generación de reportes indispensables para la toma de decisiones, alertas a enfermera y/o doctores del hospital central de Waslala para la gestión de una atención médica en menor tiempo posible.

Durante el desarrollo de SIMSIV se siguió la lógica del Sistema RapidSMS, que consiste en el envío y recepción de SMS de texto desde cualquier tipo de celular enviados por promotores de salud en las comunidades quienes son los encargados de la recopilación de envío de información al sistema. RapidSMS se desarrolló con el fin de brindar solución en el área de atención médica en las zonas rurales de África, enfocándose principalmente en la vigilancia de la nutrición de las personas.

RapidSMS es de código abierto, sin embargo, la estructura del código no permite la facilidad de incorporar nuevas funcionalidades, por tal razón SIMSIV se desarrolló con la misma lógica pero con nuevas funcionalidades, sobre todo el lenguaje de programación y estructura de dato que presenta una facilidad en el análisis y manejo de información.

El objetivo general del trabajo monográfico es “Implementar el Sistema de Aplicación Web SIMSIV, para asistir al personal médico del centro hospitalario público de Waslala en generar reportes de pacientes al MINSA central, procesamiento de información por gráficos y el monitoreo en tiempo real de los signos vitales tomados por los promotores de salud ubicados en las zonas rurales”.

En este documento se presenta los Objetivos del trabajo, Marco Teórico, la aplicación¹ de la Metodología de desarrollo de software SCRUM, las Conclusiones y Recomendaciones.

¹ Proceso de poner en práctica la metodología de SCRUM para obtener un sistema informático.

Tabla de Contenido

1. Generalidades.....	1
1.1. Introducción.....	1
1.2. Objetivos.....	3
1.2.1. Objetivo General	3
1.2.2. Objetivos específicos	3
1.3. Justificación	4
2. Marco Teórico	5
2.1. ¿Qué es la Telemedicina?.....	5
2.1.1. Componentes de la Red de Telemedicina	5
2.1.2. ¿Cómo funciona la Telemedicina?.....	5
2.2. Sistema de Salud Médica Actual en Nicaragua.....	6
2.3. La Telemedicina en Waslala.....	7
2.4. Conceptos médicos requeridos	8
2.4.1. ¿Qué son los signos vitales?	8
2.4.1.1. Temperatura corporal.....	9
2.4.1.2. El Pulso	9
2.4.1.3. Frecuencia respiratoria.....	10
2.4.1.4. Presión arterial	10
2.5. Entorno de Desarrollo.....	12
2.5.1. Procesamiento de Mensajes de Textos	12
2.5.2. RapidSMS.....	13
2.5.3. Software de Desarrollo.....	14
2.5.3.1. PHP.....	14
2.5.3.2. Laravel.....	15
2.5.3.3. HTML5.....	16
2.5.3.4. CSS3.....	16
2.5.3.5. MySQL	17
2.5.3.6. Apache	17
2.5.4. Arquitectura Web de tres Capas o tres Niveles	18

2.5.4.1.	Capas o Niveles	19
2.5.4.2.	Ventajas	20
2.5.4.3.	Desventajas.....	20
2.6.	Metodología de Desarrollo del Software.....	21
2.6.1.	Metodología SCRUM	21
2.7.	Metodología de análisis y diseño orientado a objetos	25
2.7.1.	Método de Booch.....	25
2.8.	Casos de prueba	27
3.	Análisis, diseño y presentación de resultados	27
3.1.	Propuesta de desarrollo del Sistema de Monitoreo de Signos Vitales de Waslala	27
3.1.1.	Aspectos Técnicos.....	27
3.1.1.1.	Estrategia del hardware.....	28
3.1.1.2.	Estrategia de software.....	28
3.1.1.3.	Estrategia de comunicaciones.....	28
3.1.1.4.	Equipo de desarrollo	29
3.1.2.	Aspectos Operativos.....	30
3.1.3.	Especificación de requerimientos	30
3.1.3.1.	Requerimientos funcionales	30
3.1.3.2.	Requerimientos no funcionales	31
3.1.4.	Método de entrada y Salida de datos	32
3.1.4.1.	Estados de pacientes en el sistema	32
3.1.4.2.	Estados de los Signos Vitales	33
3.1.5.	Modelo de Base de Datos (Diagrama Entidad – Relación).....	35
3.1.6.	Diagramas de Booch	36
3.1.6.1.	Diagrama de Clase.....	37
3.1.6.2.	Diagrama de Objeto	38
3.1.6.3.	Diagrama de Módulos	39
3.1.6.4.	Diagrama de Procesos	40
3.1.6.5.	Diagrama de Transiciones de Estado	41
3.1.6.6.	Diagrama de Interacción	42

3.2.	Iteración (Sprint)	43
3.2.1.	SPRINT 1: Recepción, envío y almacenamiento de SMS	43
3.2.2.	SPRINT 2: Acceso y Seguridad	54
3.2.3.	SPRINT 3: Impresión de datos en tablas dentro del sistema recopilados por SMS	60
3.2.4.	SPRINT 4: Impresión de datos estadísticos por medios de gráficos y reportes en PDF	66
3.2.5.	SPRINT 5: Herramientas y opciones administrativas	70
3.3.	Casos de Prueba	80
4.	Conclusiones y Recomendaciones	81
4.1.	Conclusiones	81
4.2.	Recomendaciones y Trabajo Futuro	83
5.	Bibliografía	84
6.	Anexos	85
6.1.	Información sobre salud de Waslala	85
6.2.	¿Cómo es RapidSMS?	87
6.3.	Actas de reuniones de Sprints	89
6.4.	Mapa de Waslala	94

Índice de Imágenes

Imagen 1. ¿Cómo funciona la Telemedicina?	6
Imagen 2.Arquitectura Web de 3 capas.....	19
Imagen 3. ¿Cómo funciona SCRUM?	24
Imagen 4. Ejemplo de evaluación de paciente en SMS	47
Imagen 5. Recepción de SMS en el servidor.....	47
Imagen 6. Sección de código que valida el campo de fecha de nacimiento	48
Imagen 7. SMS que retorna el servidor al promotor de salud.....	49
Imagen 8. SMS para ingresar nuevo paciente y SMS de retorno del servidor ...	49
Imagen 9. Pantalla del servidor al recibir SMS y almacenar información	49
Imagen 10. SMS de error del Servidor al Promotor	50
Imagen 11. Sección del código que valida los rangos de ciertos signos vitales	51
Imagen 12. Evaluación con Signos alterados.....	52
Imagen 13. Alerta a personal médico de signo vital alterado	52
Imagen 14. Acceso de usuarios a SIMSIV	55
Imagen 15. Tabla que almacena la información de los usuarios	56
Imagen 16. Tabla catalogo que almacena los tipos de perfiles	56
Imagen 17. Validación de longitud de usuario y contraseña.....	57
Imagen 18. Validación del usuario incorrecto	57
Imagen 19. Validación del perfil según el usuario	58
Imagen 20. Validación de campos vacíos.	58
Imagen 21. Primera versión de interfaz inicial	59
Imagen 22. Interfaz de información de pacientes	61
Imagen 23. Paciente sin evaluaciones	61
Imagen 24. Paciente con evaluación registrada	62
Imagen 25. Pestaña Evaluación	62
Imagen 26. Pestaña de información de promotores	63
Imagen 27. Pestaña de información de SMS almacenados	64
Imagen 28. Primera versión de interfaz de Paciente	65
Imagen 29. Primera versión de interfaz de Mensajes.....	66
Imagen 30. Opción para generar reporte PDF	67
Imagen 31. Reporte PDF de la información de un paciente	68
Imagen 32. Reporte PDF de los promotores de salud.....	68
Imagen 33. Proyección de Signos vitales en grafico	69
Imagen 34. Interfaz Gestión de SMS.....	71
Imagen 35. Gráfico de tendencias de SMS	72
Imagen 36. Interfaz principal de gestión de promotores	73
Imagen 37. Inserción de nuevo promotor	74

Imagen 38. Estadísticas de Pacientes.....	75
Imagen 39. Interfaz de Administración de comunidades	76
Imagen 40. Sección de estadísticas de evaluaciones	77
Imagen 41. Interfaz de gestión de usuarios.....	77
Imagen 42. Editar un usuario existente	78
Imagen 43. Inserción de un nuevo usuario.....	79
Imagen 44. Estructura de SMS para sistema RapidSMS	87
Imagen 45. Vista 1 de RapidSMS.....	88
Imagen 46. Vista 2 de RapidSMS.....	88
Imagen 47. Sprint 1	89
Imagen 48. Sprint 2	90
Imagen 49. Sprint 3	91
Imagen 50. Sprint 4	92
Imagen 51. Sprint 5	93
Imagen 52. Mapa de Waslala	94

Índice de Tablas

Tabla 1. Condiciones de Hardware	28
Tabla 2. Condiciones de software	28
Tabla 3. Perfil del equipo de desarrollo	29
Tabla 4. Requerimientos funcionales.....	31
Tabla 5. Rangos normales de signos vitales en neonato	33
Tabla 6. Rangos normales de signos vitales en niños.....	33
Tabla 7. Rangos normales de signos vitales en adultos.....	33
Tabla 8. Rangos para el cálculo del IMC	34
Tabla 9. Lista de servicios prestados en salud de Waslala	85
Tabla 10. Principales indicadores de salud en Waslala.....	86
Tabla 11. Recursos humanos disponibles en Waslala	87
Tabla 12. Accesibilidad a los servicios de salud en Waslala	87

1. Generalidades

Las instituciones educativas están cada vez más comprometidas con la formación profesional e integral de los estudiantes, promoviendo la inserción de sus estudiantes en el campo laboral vinculado a su futura profesión, permitiéndoles reforzar conocimientos adquiridos en las aulas de clases y laboratorios, mediante la realización de tareas en un entorno real, con exigencias reales.

1.1. Introducción

La asistencia médica tradicional es aquella en la cual el paciente asiste a un consultorio médico o centro hospitalario para recibir el tratamiento correspondiente. Sin embargo, en las zonas rurales, esta atención tradicional se dificulta debido a las grandes distancias que debe recorrer el campesino para llegar hasta el centro hospitalario más cercano, por lo que un sistema alternativo de atención remota resulta provechoso, tanto para el campesino como para los asistentes de la salud. En este caso, a las comunidades de Waslala que cuenta con poco personal de asistencia médica y con un solo Hospital.

En Nicaragua, la Universidad Nacional de Ingeniería (UNI) conjuntamente con la Universidad de Villanova han cooperado con el MINSA a través del proyecto de telemedicina que, por medio del cual, en octubre del año 2010 se ha implementado el sistema web RapidSMS en Waslala para recibir SMS, vía celular los cuales contienen datos de los signos vitales de las personas atendidas remotamente por promotores de salud de las comunidades de Waslala.

Estudiantes de la UNI-Nicaragua implementaron reglas al RapidSMS para fortalecer las funciones del mismo y facilitar el monitoreo de signos vitales. Sin embargo, esto fue un gran reto debido a la falta de documentación técnica de la aplicación web y a que su diseño no consideró la característica de adaptabilidad a cambios. Debido a estas limitaciones se hace aún más difícil implementar un sin número de funcionalidades requeridas para asistir dinámicamente el monitoreo de signos vitales que facilitará una atención más oportuna y efectiva a los pacientes de las zonas remotas, de forma particular el municipio de Waslala.

Por lo anterior, se ha tomado la iniciativa de proponer un proyecto computacional de telemedicina dirigido al desarrollo de un sistema web de monitoreo remoto de signos vitales de pacientes de zonas rurales, para ser implantado inicialmente en Waslala pero con capacidad de extenderlo a otras zonas rurales de Nicaragua.

El sistema desarrollado recibe los datos de signos vitales por medio mensajes de texto, vía celular, contará con reportes en formatos legibles para personas con bajos conocimientos técnicos, gráficos de monitoreo para mejor procesamiento de datos de los pacientes, y alerta enviada por mensaje SMS al personal médico de turno, así, de esta forma, facilitando la atención medica al paciente y ayudando a contrarrestar las condiciones adversas que representan el mal estado de las carreteras, las largas distancias, falta de transporte y la escasez de trabajadores de la salud.

Actualmente, las personas en las comunidades de Waslala están acostumbradas al uso de un sistema de salud que tiene una atención eficiente, pero debido a los problemas que presenta RapidSMS con algo de inestabilidad en su respuesta, consecuentemente, el desarrollo del sistema propuesto es una necesidad y se quiere realizar en el menor tiempo posible, y por esta razón se desarrollará utilizando la metodología SCRUM que proporciona actividades orientadas al desarrollo ágil de sistemas informáticos.

El proyecto computacional de telemedicina propuesto, cuenta con patrocinio del proyecto de Telemedicina de la Universidad Nacional de Ingeniería (UNI), Universidad de Villanova de Estados Unidos, Claro Nicaragua, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua Matagalpa (UNAN Matagalpa), Asociación de Desarrollo Integral de Salud (ADIS Waslala) y del Ministerio de Salud (MINSAL), por lo que se considera un proyecto de impacto nacional y posiblemente, internacional.

1.2. Objetivos

1.2.1. Objetivo General

Implementar² el Sistema de Aplicación Web SIMSIV³ , para asistir al personal médico del centro hospitalario público de Waslala en generar reportes de pacientes al MINSA central, procesamiento de información por gráficos y el monitoreo en tiempo real de los signos vitales tomados por los promotores de salud ubicados en la zonas rurales.

1.2.2. Objetivos específicos

- ✓ Agilizar el proceso de monitoreo de estado de salud de los pacientes mediante gráficos ilustrativos con los usuarios.
- ✓ Mejorar la calidad de los mensajes remitidos al servidor para procesar la información.
- ✓ Generar reportes sobre los signos vitales de los pacientes de Waslala.
- ✓ Optimizar tiempo en el monitoreo de signos vitales para el envío de advertencias en caso de algún paciente tenga sus signos vitales inestables.
- ✓ Facilitar el proceso de interacción entre el usuario y el Sistema de Monitoreo de Signos Vitales, con interfaces más amigables.

² Originalmente el alcance del trabajo fue implantar, sin embargo, éste se definió en implementar.

³ Sistema Web de Monitoreo Remoto de Signos Vitales de Pacientes de zonas rurales de Waslala – Nicaragua

1.3. Justificación

Debido a las limitaciones de adaptabilidad al cambio y otras razones expuestas que presenta la aplicación web, RapidSMS, para el procesamiento de datos de los pacientes de las zonas rurales, la generación de reportes indispensables para la toma de decisiones y la necesidad de incorporarle nuevas funcionalidades, se presenta la oportunidad de desarrollar un nuevo sistema que satisfaga las necesidades de mejoras que supera al presentando por el RapidSMS. Este nuevo sistema se llama Sistema Web de Monitoreo Remoto de Signos Vitales de Pacientes de Zonas Rurales de Waslala – Nicaragua (SIMSIV).

Este sistema traerá muchas ventajas orientadas a ayudar al personal médico del centro hospitalario de Waslala en el procesamiento de los datos de las atenciones remotas realizadas por los promotores de salud. Entre estas ventajas se pueden mencionar, la generación de alertas en caso de recibir datos de signos vitales fuera de rango, dicho de otro modo, alertar por SMS al personal médico de turno en caso de que algún paciente tenga algún cambio en sus signos vitales. Por otro lado, la creación de reportes con los datos recibidos y generación de gráficos, es otra ventaja importante de mencionar, debido a que los usuarios finales podrán visualizar de una manera más dinámica la información de su conveniencia respecto a los pacientes que están siendo atendidos.

Todo lo mencionado anteriormente ayudara a mejorar la atención a los pacientes y facilita el trabajo del personal de salud, agilizará el proceso de toma de decisiones para algún paciente con problemas de salud y aumentara la cantidad de pacientes atendidos por día, debido a que se agilizará el procesamiento de datos para una evaluación de atención de emergencia rápida y eficiente sobre los pacientes de atención remota.

Cabe recalcar que el único hospital de Waslala no cuenta con los equipos necesarios para la atención de cirugía mayores o atenciones de situaciones como convulsiones, paros cardiacos, etc. Por lo que si un paciente presenta dicho problema deberá ser traslado al hospital más cercano con las condiciones necesarias, en este caso el hospital de Matagalpa ubicado a una distancia de más de 100 KM y con carreteras en mal estado sobre todo en tiempo de invierno, tardando un tiempo promedio de traslado de 2 horas 56 minutos.

2. Marco Teórico

2.1. ¿Qué es la Telemedicina?

Desde hace más de 50 años se ha explorado cómo obtener provecho de la informática y las telecomunicaciones en el campo sanitario. Así se ha conformado el contenido de esta disciplina que se ha denominado Telemedicina (OMS 1998).

La Telemedicina utiliza las Tecnologías de Información y las Telecomunicaciones para proporcionar apoyo a la asistencia sanitaria, independientemente de la distancia entre quienes ofrecen el servicio (médicos, psicólogos, enfermeros, etc.) y los pacientes que lo reciben. (DCS Telemed, 2013).

Mediante la adopción y el uso de tecnologías apropiadas, la Telemedicina puede propiciar nuevas formas de interacción entre las personas y el sistema de salud, así como entre los profesionales y organizaciones en la atención médica, modificando cuantitativamente: factores de velocidad y distancia; facilitando un acceso rápido, sencillo, flexible y colaborativo a los profesionales de la salud para beneficio de la población. (Definición de medicina)

2.1.1. Componentes de la Red de Telemedicina

Existen elementos indispensables que son usados en los servicios de Telemedicina. A continuación se mencionan los componentes mínimos que debe tener una red de Telemedicina:

- Pacientes.
- Centros de Consultas o centros de salud.
- Centros de Referencia (Médicos Especialistas).
- Red de Telecomunicaciones.
- Personal de soporte.

2.1.2. ¿Cómo funciona la Telemedicina?

Existe un centro hospitalario menor que presenta una carencia de profesionales en un(as) área(s) específica(s), dicho centro será asistido por uno de mayor envergadura, el cual dispondrá de los especialistas y el tiempo necesario para la atención de los pacientes de manera “remota”, quienes se encontrarán físicamente en la ciudad donde esté el

centro de menor tamaño. Esto conlleva beneficios de ahorro de tiempo y dinero para los pacientes y mejora la gestión de los centros de salud más apartados. (Poloe)



Imagen 1. ¿Cómo funciona la Telemedicina?

2.2. Sistema de Salud Médica Actual en Nicaragua

El Sistema de Estadística de Salud del MINSA que, es conocido operativamente a nivel local como Estadísticas y Registros Médicos, se ha desarrollado siguiendo la organización de la red de los servicios de Salud. Se ha estructurado en 3 niveles de gestión: Nivel Nacional, SILAIS, Establecimientos de Salud (Hospitales y Municipios).

En los Establecimientos de Salud, el área de Estadísticas y Registros Médicos tiene bajo su responsabilidad además de las estadísticas, la gestión de las admisiones de pacientes y el archivo clínico, depende de la Dirección del establecimiento, en algunos hospitales de la Subdirección Médica, y en casos excepcionales de la administración del Hospital.

En los SILAIS, estadísticas tiene la función de consolidación y análisis de la información, indistintamente dependen de la Dirección de Servicios de Salud o de la Dirección de Planificación.

La Ley General de Salud, ley 423, establece entre las atribuciones y competencias del MINSA, en su Artículo 7, Numerales 33 y 34 que es facultad del Ministerio de Salud:

33.- Definir y coordinar la organización y funcionamiento de los sistemas de información en relación con las personas que son beneficiarias del sector salud y las instituciones que manejan sus recursos, con el objeto de poder realizar los principios consagrados en la Ley. (Normas Jurídicas de Nicaragua)

34.- Coordinar el diseño, operación, utilización y actualización que se requiera para el correcto funcionamiento de un sistema de vigilancia y evaluación epidemiológica. A fin de mantener un adecuado control tanto epidemiológico como asistencial del país, todos los establecimientos de salud, públicos, privados u ONGs están obligados a mantener un sistema de registro e información para las autoridades de salud. Deberán así mismo notificar por escrito a los Registros del Estado Civil de las Personas (Normas Jurídicas de Nicaragua)

2.3. La Telemedicina en Waslala

A través del proyecto de Telesalud se atiende a un poco más de 45 mil personas de zonas alejadas en Waslala, y para este año se espera aumentar la cobertura a 20 comunidades de ese municipio.

Telesalud es un proyecto que consiste en una comunicación remota vía celular y mensajes de texto, utilizando la de red Claro, para coordinar atención médica hacia la población de zonas alejadas del país. Para ello, inicialmente, se capacitaron a un poco más de 90 líderes comunales (promotores de salud) en el uso de los equipos, celular, paneles solares, lámparas.

El 2 de marzo del año 2015, 50 nuevos líderes recibieron su certificación de manos del Ministerio de Salud, Claro, Universidad Nacional de Ingeniería (UNI), Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN) y la universidad de Villanova EEUU.

La UNI tiene bajo su cargo la administración del server y sistema RapidSMS. Esta alma máter ha desarrollado algoritmos de alarma para pacientes que presentan un estado de salud crítico, con base en las mediciones de signos vitales remitidos por los líderes de salud. En este momento se está trabajando en el desarrollo de bases de datos y aplicaciones web para el proyecto de telemedicina.

El proyecto consiste en que los agentes comunitarios de salud usen el celular para el envío de mensajes al sistema de registro central; para ello,

cada líder cuenta con un teléfono celular, un panel solar para asegurar carga en el celular e iluminación para atención por la noche, recargas mensuales para el envío de 3,000 mensajes y un equipamiento completo para la toma de signos vitales como: termómetro, estetoscopio, tensiómetro, cinta, tijera y para el trabajo en la comunidad utilizan herramientas como mochila, material didáctico, cuadernos, lápices, botas, focos.

Cuando el paciente llegue a buscar al líder de salud, este tomará los datos de signos vitales. Si el paciente no se encuentra en condición de gravedad, el líder le indicará cómo actuar para mejorar su situación de salud.

“El proyecto surge como una necesidad del municipio de Waslala para superar la distancia que separa a las comunidades rurales de los puestos de salud y del hospital, ubicado en el casco urbano, factores que dificultaban atender y responder oportunamente a las emergencias de salud. Para Claro es una gran responsabilidad y satisfacción contribuir en proyectos como este”, comentó Gilda Tinoco, gerente de Comunicación Corporativa de Claro Nicaragua. (END, 2015)

2.4. Conceptos médicos requeridos

2.4.1. ¿Qué son los signos vitales?

Los signos vitales son mediciones de las funciones más básicas del cuerpo. Los cuatro signos vitales principales que monitorizan de forma rutinaria los profesionales médicos y proveedores de atención médica son los siguientes:

- La temperatura corporal;
- El pulso;
- La frecuencia respiratoria (ritmo respiratorio);
- La presión arterial (si bien no se considera a la presión arterial como un signo vital, por lo general se la controla junto con los signos vitales).

Los signos vitales son útiles para detectar o monitorizar problemas de salud. Los signos vitales se pueden medir en un instituto médico, en casa, durante una emergencia médica o en cualquier otro lugar.

2.4.1.1. Temperatura corporal

La temperatura normal del cuerpo varía según el sexo, la actividad reciente, el consumo de alimentos y líquidos, la hora del día y, en las mujeres, la etapa del ciclo menstrual. La temperatura corporal normal puede variar entre 97.8 °F (Fahrenheit) equivalentes a 36.5 °C (Celsius) y 99 °F equivalentes a 37.2 °C en un adulto sano. La temperatura corporal de una persona puede medirse de cualquiera de las siguientes maneras:

- **En la boca.** La temperatura se puede tomar en la boca con un termómetro clásico o con un termómetro digital que utiliza una sonda electrónica para medir la temperatura corporal.
- **En el recto.** La temperatura que se toma por vía rectal (con un termómetro de vidrio o digital) tiende a ser entre 0,5 y 0,7 °F más alta que cuando se toma por vía oral.
- **En la axila.** Se puede tomar la temperatura debajo del brazo con un termómetro de vidrio o digital. La temperatura que se toma en esta zona suele ser entre 0,3 y 0.4 °F más baja que la que se toma por vía oral.
- **En la oreja.** Un termómetro especial puede medir rápidamente la temperatura del tímpano para reflejar la temperatura central del cuerpo (la temperatura de los órganos internos).
- **En la piel.** Un termómetro especial puede medir rápidamente la temperatura de la piel de la frente.

Cuando la temperatura es anormal puede producirse por la fiebre (temperatura alta) o por la hipotermia (baja temperatura). Se entiende como fiebre cuando la temperatura corporal se eleva por sobre un grado de la temperatura normal de 98,6 °F, según la Academia Estadounidense de Médicos de Familia (American Academy of Family Physicians). La hipotermia se define como un descenso de la temperatura corporal por debajo de 95 °F.

2.4.1.2. El Pulso

El pulso es una medición de la frecuencia cardíaca, es decir, la cantidad de veces que el corazón late por minuto. A medida que el corazón impulsa la sangre a través de las arterias, las arterias se expanden y se

contraen con el flujo sanguíneo. Al tomar el pulso no solo se mide la frecuencia cardíaca, sino que también puede indicar:

- El ritmo cardíaco
- La fuerza del pulso

El pulso normal de los adultos sanos oscila entre los 60 y 100 latidos por minuto. El pulso puede fluctuar y aumentar con el ejercicio, las enfermedades, las lesiones y las emociones. Las mujeres mayores de 12 años, en general, tienden a tener el pulso más rápido que los hombres. Los deportistas, como los corredores, que practican mucho ejercicio cardiovascular, pueden tener frecuencias cardíacas de hasta 40 latidos por minuto sin presentar problemas de ningún tipo.

2.4.1.3. Frecuencia respiratoria

La frecuencia respiratoria es la cantidad de respiraciones que una persona hace por minuto. La frecuencia se mide por lo general cuando una persona está en reposo y consiste simplemente en contar la cantidad de respiraciones durante un minuto cada vez que se eleva el pecho. La frecuencia respiratoria puede aumentar con la fiebre, las enfermedades y otras afecciones médicas. Cuando se miden las respiraciones, es importante tener en cuenta también si la persona tiene dificultades para respirar.

La frecuencia respiratoria normal de un adulto que esté en reposo oscila entre 12 y 16 respiraciones por minuto.

2.4.1.4. Presión arterial

La presión arterial, medida con un tensiómetro y un estetoscopio por una enfermera u otro proveedor de atención médica, es la fuerza que ejerce la sangre contra las paredes de las arterias. Cada vez que el corazón late, bombea sangre hacia las arterias, lo que produce una

presión sanguínea más alta cuando el corazón se contrae. No puede tomarse su propia presión arterial a menos que utilice un tensiómetro electrónico. Los tensiómetros electrónicos también pueden medir el ritmo cardíaco o el pulso.

Cuando se mide la presión arterial se registran dos números. El número más elevado, la presión sistólica, es la presión dentro de la arteria cuando el corazón se contrae y bombea sangre a través del cuerpo; mientras que el número más bajo, la presión diastólica, es la presión dentro de la arteria cuando el corazón está en reposo y llenándose con sangre. Tanto la presión sistólica como la diastólica se registran en "mm de Hg" (milímetros de mercurio). Este registro representa cuán alto la presión sanguínea eleva la columna de mercurio en un tensiómetro antiguo (como el manómetro o el esfigmomanómetro de mercurio). Hoy en día, es más probable que el consultorio de su médico esté equipado con un simple tensiómetro para esta medición.

La presión arterial elevada, o hipertensión, aumenta directamente el riesgo de enfermedades coronarias (ataques cardíacos) y derrames cerebrales (ataques cerebrovasculares). Con la presión arterial elevada, las arterias pueden tener una mayor resistencia contra el flujo sanguíneo, lo que obliga al corazón a bombear con mayor fuerza.

De acuerdo con el Instituto Nacional del Corazón, los Pulmones y la Sangre ("NHLBI", por sus siglas en inglés) de los Institutos Nacionales de la Salud, la hipertensión en adultos se define de la siguiente manera:

- Presión sistólica de 140 mm Hg o más
- Presión diastólica de 90 mm Hg o más.

Una actualización del 2003 de las pautas del NHLBI en cuanto a hipertensión, añadió una nueva categoría de presión sanguínea denominada pre hipertensión.

- Presión sistólica de 120 mm Hg a 139 mm Hg

- Presión diastólica de 80 mm Hg a 89 mm Hg.

Las pautas del NHLBI ahora definen a la presión sanguínea normal de la siguiente manera:

- Presión sistólica de menos de 120 mm Hg
- Presión diastólica de menos de 80 mm Hg.

Estos números deben usarse únicamente como guía. Una única medición elevada de presión sanguínea no necesariamente indica un problema. Su médico deseará ver varias mediciones de presión sanguínea durante varios días o semanas para poder llegar a un diagnóstico de hipertensión (presión sanguínea alta) e iniciar un tratamiento. Una persona que habitualmente presenta una presión sanguínea inferior a la normal puede considerarse hipertensa con mediciones de presión de menos de 140/190. (University of Rochester, Medical Center)

2.5. Entorno de Desarrollo

2.5.1. Procesamiento de Mensajes de Textos

Los SMS serán recibidos con formatos/estructuras establecidos incorporados en el sistema para el análisis y procesamiento de información oportuna.

Herramienta de Entrada y Salidas

- Computadora: Máquina electrónica capaz de almacenar información y tratarla automáticamente mediante operaciones matemáticas y lógicas controladas por programas informáticos. (Informatica HOY)
- MultiModem GPRS: Este Multimodem utiliza puerto serial para conectarse a las computadoras, son programados por medios de comando AT y traen integrado módulos GSM para transferencias de datos a celulares por medios de rutinas.

- Smartphone: Es un tipo teléfono móvil construido sobre una plataforma informática móvil, con una mayor capacidad de almacenar datos y realizar actividades, semejante a la de una minicomputadora, y con una mayor conectividad que un teléfono móvil convencional.

2.5.2. RapidSMS

RapidSMS es un sistema de código abierto desarrollado en Python y Django, el cual consiste en envío y recepción de SMS de texto desde cualquier tipo de celular. Se desarrolló con el fin de brindar solución en el área de atención médica en las zonas rurales de África, en donde existen muchas necesidades, principalmente la vigilancia de la nutrición, entre otras. El desarrollo e implementación de este proyecto fue realizado por UNICEF en el año 2009. (Berg)

Este sistema está orientada a la salud en el continente de África, sin embargo el ambiente para ser implantado son todas aquellas zonas apartadas de las ciudades desarrolladas y avances tecnológicos por lo que el desarrollo de estas herramientas no están sujetas a un país o ciudad y no utilizan formatos de informes aplicado a un ministerio de salud.

Sin bien es cierto, la adaptación de la aplicación web RapidSMS ha dado respuesta a las necesidades básicas de comunicación entre los promotores de salud de las comunidades y el encargado del RapidSMS del centro hospitalario de Waslala, todavía se presentan dificultades para procesar la información recibida por medio de un mensaje de texto, debido a la estructura establecida del mensaje y al gran volumen de mensajes de textos recibidos regularmente por la cantidad de pacientes atendidos diariamente, tanto local como remotamente.

RapidSMS, además, presenta debilidades entre otras mencionadas anteriormente, en generar reportes estadísticos de salud y requiere de vigilancia constante a la actualización de datos por que no presenta ningún señal que ayude al monitoreo de los pacientes.

2.5.3. Software de Desarrollo

Los softwares mencionados a continuación son multiplataforma, libres (opensource), ofrecen una amplia comunidad de información y están en los primeros lugares de software más utilizados (Taringa).

2.5.3.1. PHP

Es un lenguaje de programación que permite crear páginas web de ámbito dinámico, el código fuente escrito en PHP es invisible al navegador web y al cliente, es compatible y cuenta con mucha documentación utilizado en arquitecturas de 2 capas y 3 capas, esto hace que los sitios web en PHP sea seguro y confiable, por lo que se presenta como una alternativa de fácil acceso para todos. Básicamente, PHP permite a páginas estáticas convertirse en dinámicas (aunque es mucho más que eso). El nombre "PHP" es un acrónimo que significa "PHP: Hypertext Preprocessor", en español "PHP: Preprocesador de hipertexto". La palabra "hipertexto" significa que PHP realiza cambios antes de que el contenido (como la página HTML) es creado. Esto permite a desarrolladores crear potentes aplicaciones que publiquen blogs, controlen hardware remotamente o ejecuten potentes sitios web como Wikipedia o Wikilibros. Por supuesto, estos sitios utilizan otras tecnologías en conjunto con PHP, por ejemplo un servidor de bases de datos como MySQL.

Ventajas:

- ✓ Es un lenguaje multiplataforma.
- ✓ Orientado al desarrollo de aplicaciones web dinámicas con acceso a información almacenada en una base de datos.
- ✓ El código fuente escrito en PHP es invisible al navegador web y al cliente ya que es el servidor el que se encarga de ejecutar el código y enviar su resultado HTML al navegador. Esto hace que la programación en PHP sea segura y confiable.
- ✓ Capacidad de conexión con la mayoría de los motores de base de datos que se utilizan en la actualidad, destaca su conectividad con MySQL y PostgreSQL.
- ✓ No requiere definición de tipos de variables aunque sus variables se pueden evaluar también por el tipo que estén manejando en tiempo de ejecución.
- ✓ Tiene manejo de excepciones (desde PHP5).

2.5.3.2. Laravel

Laravel es un framework para aplicaciones web con sintaxis expresiva y elegante, facilitando las tareas comunes utilizadas en la mayoría de los proyectos web, como la autenticación, enrutamiento, sesiones y almacenamiento en caché, laravel combina lo mejor de otros Framework de otros lenguajes, como Ruby on Rails, ASP.NET MVC y Sinatra, ofreciendo herramientas poderosas necesarias para aplicaciones de gran envergadura.

Un espléndido contenedor de inversión de control, sistema de migraciones expresivo, y un soporte para pruebas unitarias estrechamente integrado, te entregan las herramientas que necesitas para construir cualquier aplicación web.

Ventajas:

- ✓ Reducción de costos y tiempos en el desarrollo y mantenimiento. Curva de aprendizaje relativamente Baja (en comparación con otros framework Php).
- ✓ Flexible y adaptable no solo al MVC Tradicional (Modelo vista controlador) sino que para reducir código propone usar “Routes with clousures”
- ✓ Buena y abundante documentación sobre todo en el sitio oficial.
- ✓ Posee una amplia comunidad y foros.
- ✓ Es modular y con una amplio sistemas de paquetes y drivers con el que se puede extender la funcionalidad de forma fácil, robusta y segura.
- ✓ Hace que el manejo de los datos en Laravel no sea complejo; mediante Eloquent (que es un ORM basado en el patrón active record) la interacción con las bases de datos es totalmente orientada a objetos, siendo compatible con la gran mayoría de las bases de datos del mercado actual y facilitando la migración de nuestros datos de una forma fácil y segura. Otro punto es que permite la creación de consultas robustas y complejas.
- ✓ El sistema de plantillas Blade de Laravel, trae consigo la generación de mejoras en la parte de presentación de la aplicación como la generación de plantillas más simples y limpias en el código

y además incluye un sistema de cache que las hace más rápidas, lo que mejora el rendimiento de la aplicación.

2.5.3.3. HTML5

Es un lenguaje de marcado de hipertexto para los sitios web soportado por la mayoría de los navegadores web. HTML5 presenta funcionalidades para agilizar el desarrollo de SIMSIV:

- + Permite a los desarrolladores ejecutar contenidos complejos en plataformas de baja potencia.
- + Incluye la sintaxis <video>, <audio>, integración de contenido de gráficos vectoriales.

2.5.3.4. CSS3

Es un lenguaje usado para definir la presentación de un documento estructurado escrito en HTML (Hyper Text Markup Language).

- **Efectos de texto:** CSS3 incorpora nuevas propiedades para crear diseños de texto más atractivos. Entre todas ellas destaca text-shadow, la cual, como su nombre indica, añade un efecto de sombra al texto. Su sintaxis es la siguiente: text-shadow: h v blur color;. Las 2 primeras definen la posición de la sombra, mientras las últimas, la magnitud del desenfoque y el color de la sombra.
- **Bordes:** Ahora podemos diseñar de manera sencilla bordes redondeados con la propiedad border-radius, bordes formados por imágenes con border-image, y sombras con box-shadow, entre otras opciones.
- **Animaciones:** También tenemos otra novedad en CSS3 que permite conseguir resultados similares a las animaciones creadas con Flash. Se trata de @keyframes, dentro de esta regla se crea el estilo css que define la animación. Además es necesario asignar un nombre que identifique al @keyframes, de

este modo, se puede aplicar el efecto desde el objeto que queramos.

- **Transformaciones 2D / 3D:** Las transformaciones en css3 ofrecen la posibilidad de cambiar el tamaño y posición de una figura con la utilización de diversos métodos y la propiedad transform. Algunos de los métodos principales son; rotate(), scale() y matrix() para transformaciones 2D; y rotate3d(), matrix3d() y translate3d() para efectos 3D.
- **Transiciones:** Este tipo de efectos permiten cambiar el estilo de un objeto de manera progresiva. Para ello se utiliza el elemento transition, al cual le asignamos las propiedades que queremos cambiar y el tiempo de la transición en segundos. Por ejemplo, para cambiar la altura de un elemento en 5 segundos: transition: height 5s;

2.5.3.5. MySQL

Es un SGBD relacional orientado a objetos y libre, sus principales características son:

- Alta concurrencia
- Amplia variedad de tipos nativos
- Claves ajenas o foráneas
- Triggers
- Vistas
- Integridad transaccional
- Herencia de tablas
- Tipos de datos y operaciones geométricas
- Soporte para transacciones distribuidas

2.5.3.6. Apache

El servidor HTTP Apache es un servidor web de código abierto, para plataformas Unix (BSD, GNU/Linux, etc.), Microsoft Windows, Macintosh y otras, que implementa el protocolo HTTP.

El servidor Apache se desarrolla dentro del proyecto HTTP Server (httpd) de la Apache Software Foundation.

Apache presenta entre otras características altamente configurables, bases de datos de autenticación y negociado de contenido, pero fue criticado por la falta de una interfaz gráfica que ayude en su configuración.

Apache tiene amplia aceptación en la red: desde 1996, Apache, es el servidor HTTP más usado. Alcanzó su máxima cuota de mercado en 2005 siendo el servidor empleado en el 70% de los sitios web en el mundo, sin embargo ha sufrido un descenso en su cuota de mercado en los últimos años. (Estadísticas históricas y de uso diario proporcionadas por Netcraft).

La mayoría de las vulnerabilidades de la seguridad descubiertas y resueltas tan sólo pueden ser aprovechadas por usuarios locales y no remotamente. Sin embargo, algunas se pueden accionar remotamente en ciertas situaciones, o explotar por los usuarios locales malévolos en las disposiciones de recibimiento compartidas que utilizan PHP como módulo de Apache.

Ventajas:

- Modular.
- Código abierto.
- Multi-plataforma.
- Extensible.
- Popular (fácil conseguir ayuda/suporte).

Desventajas:

- Formatos de configuración no estándar.
- No cuenta con una buena administración.
- Falta de integración.

2.5.4. Arquitectura Web de tres Capas o tres Niveles

Este tipo de Arquitectura define cómo organizar el modelo de diseño en capas, que pueden estar físicamente distribuidas, lo cual quiere decir que los componentes de una capa sólo pueden hacer referencia a componentes en capas inmediatamente inferiores. Este patrón es importante porque simplifica la comprensión y la organización del desarrollo de sistemas complejos, reduciendo las dependencias de forma que las capas más bajas no son conscientes de ningún detalle o interfaz de las superiores. Además, nos ayuda a identificar qué puede reutilizarse, y proporciona una estructura que nos ayuda a tomar decisiones sobre qué partes comprar y qué partes construir.

Para enfrentarse a estos temas, la comunidad de software desarrolló la noción de una arquitectura de tres niveles. La aplicación se divide

en tres capas lógicas distintas, cada una de ellas con un grupo de interfaces perfectamente definido. La primera capa se denomina capa de presentación y normalmente consiste en una interfaz gráfica de usuario de algún tipo.

La capa intermedia, o capa de empresa, consiste en la aplicación o lógica de empresa, y la tercera capa, la capa de datos, contiene los datos necesarios para la aplicación. La capa intermedia (lógica de aplicación) es básicamente el código al que recurre la capa de presentación para recuperar los datos deseados. La capa de presentación recibe entonces los datos y los formatea para su presentación.

Esta separación entre la lógica de aplicación de la interfaz de usuario añade una enorme flexibilidad al diseño de la aplicación. Pueden construirse y desplegarse múltiples interfaces de usuario sin cambiar en absoluto la lógica de aplicación siempre que está presente una interfaz claramente definida a la capa de presentación.

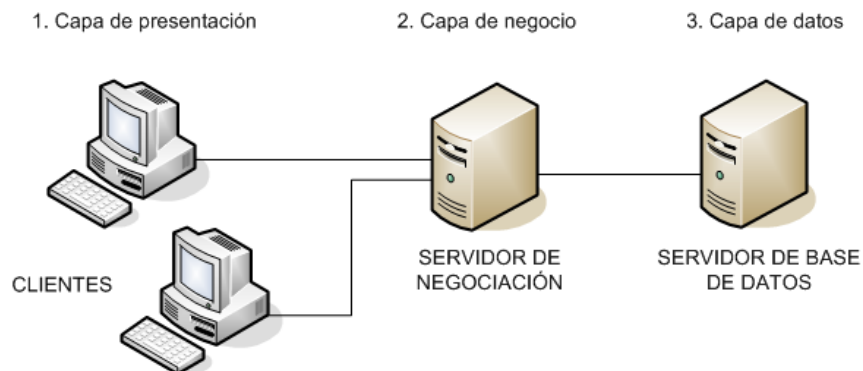


Imagen 2.Arquitectura Web de 3 capas

2.5.4.1. Capas o Niveles

Capa 1 de presentación (Interfaz de Usuario)

Es la que se encarga de que el sistema interactúe con el usuario y viceversa, muestra el sistema al usuario, le presenta la información y obtiene la información del usuario en un mínimo de proceso. Debe tener la característica de ser amigable, y fácil de usar para el usuario. Esta capa se comunica únicamente con la capa intermedia o de negocio.

Capa 2 de negocio

Es donde residen las funciones que se ejecutan, se reciben las peticiones del usuario, se procesa la información y se envían las respuestas tras el proceso. Se denomina capa de negocio o capa de

lógica del negocio, porque es aquí donde se establecen todas las reglas que deben cumplirse. Esta capa se comunica con la de presentación, para recibir las solicitudes y presentar los resultados, y con la capa de acceso a datos, para solicitar al gestor de base de datos almacenar o recuperar datos de él.

Capa 3 de acceso a datos

Esta capa es la encargada de almacenar los datos del sistema y de los usuarios. Su función es almacenar y devolver datos a la capa de negocio, aunque para esto también es necesario en algunos casos, que tengan procedimientos almacenados y funciones dentro de la capa.

2.5.4.2. Ventajas

- ✓ Si aumenta el tamaño o la complejidad de la base de datos o del procedimiento lógico, se puede separar en varias computadoras.
- ✓ No es necesario cambiar la interfaz del usuario si se desea modificar algo en la base de datos y pueden introducirse nuevos clientes sin la necesidad de modificar la base de datos.
- ✓ El código de cada capa puede ser reutilizado para realizar otras aplicaciones.
- ✓ La separación de roles en tres capas, hace más fácil reemplazar o modificar una capa sin afectar a los módulos restantes ya que el código del programa es mucho más entendible.
- ✓ Comparado con una arquitectura de dos niveles, es más escalable, es decir que se puede aumentar el número de servidores de aplicación en lugar de reemplazar el servidor entero por otro de configuración superior.

2.5.4.3. Desventajas

- ✓ Pueden incrementar el tráfico en la red cuando muchos clientes envían peticiones a un solo servidor.
- ✓ Requiere más balance de carga y tolerancia a las fallas.
- ✓ Los exploradores actuales no son todos iguales. La estandarización entre diferentes proveedores ha sido lenta en desarrollarse. Muchas organizaciones son forzadas a

escoger uno en lugar de otro, mientras que cada uno ofrece sus propias y distintas ventajas.

- ✓ Es mucho más difícil programar y probar el software que en arquitectura de dos niveles porque tienen que comunicarse más dispositivos para terminar la transacción de un usuario.

2.6. Metodología de Desarrollo del Software

2.6.1. Metodología SCRUM

Scrum es un proceso en el que se aplican de manera regular un conjunto de buenas prácticas para trabajar colaborativamente, en equipo, y obtener el mejor resultado posible de un proyecto. Estas prácticas se apoyan unas a otras y su selección tiene origen en un estudio de la manera de trabajar de equipos altamente productivos.

En Scrum se realizan entregas parciales y regulares del producto final, priorizadas por el beneficio que aportan al receptor del proyecto. Por ello, Scrum está especialmente indicado para proyectos en entornos complejos, donde se necesita obtener resultados pronto, donde los requisitos son cambiantes o poco definidos, donde la innovación, la competitividad, la flexibilidad y la productividad son fundamentales.

Scrum también se utiliza para resolver situaciones en que no se está entregando al cliente lo que necesita, cuando las entregas se alargan demasiado, los costes se disparan o la calidad no es aceptable, cuando se necesita capacidad de reacción ante la competencia, cuando la moral de los equipos es baja y la rotación alta, cuando es necesario identificar y solucionar ineficiencias sistemáticamente o cuando se quiere trabajar utilizando un proceso especializado en el desarrollo de producto. (¿Qué es SCRUM?)

Características

- ✓ Es un modo de desarrollo de carácter adaptable más que predictivo.
- ✓ Orientado a las personas más que a los procesos.
- ✓ Emplea la estructura de desarrollo ágil: incremental basada en iteraciones y revisiones.

Se comienza con la visión general del producto, especificando y dando detalle a las funcionalidades o partes que tienen mayor prioridad de desarrollo y que pueden llevarse a cabo en un periodo de tiempo breve (normalmente de 30 días).

Cada uno de estos periodos de desarrollo es una iteración que finaliza con la producción de un incremento operativo del producto. Estas iteraciones son la base del desarrollo ágil, y Scrum gestiona su evolución a través de breves reuniones diarias en las que todo el equipo revisa el trabajo realizado el día anterior y el previsto para el día siguiente.

Roles

- Product Owner:

El Product Owner representa la voz del cliente. Se asegura de que el equipo Scrum trabaje de forma adecuada desde la perspectiva del negocio.

- ScrumMaster (o Facilitador):

Es responsable del proceso Scrum, debe enseñar la metodología Scrum a cada integrante implicado en el proyecto, preocupándose de poner la metodología en práctica de modo que se encuentre dentro de la cultura de la organización y así entregue las ventajas previstas, asegurándose de que cada uno siga las Reglas y prácticas de Scrum. (Roles de Scrum)

- Equipo de desarrollo:

El equipo tiene la responsabilidad de entregar el producto. Un pequeño equipo de 2 personas con las habilidades transversales necesarias para realizar el trabajo (análisis, diseño, desarrollo, pruebas, documentación, etc).

- **Roles Auxiliares:**

Los roles auxiliares en los "equipos Scrum" son aquellos que no tienen un rol formal y no se involucran frecuentemente en el "proceso Scrum", sin embargo deben ser tomados en cuenta. Un aspecto importante de una aproximación ágil es la práctica de involucrar en el proceso a los usuarios, expertos del negocio y otros interesados (stakeholders). (Roles de Scrum)

Control de la evolución del proyecto

- **Revisión de las iteraciones**

Al finalizar cada iteración se lleva a cabo una revisión con todas las personas implicadas en el proyecto. El periodo máximo para cada iteración es de 15 a 30 días, que se tarda en reconducir una desviación en el proyecto o en las circunstancias del producto.

- **Desarrollo incremental**

Durante el proyecto, las personas implicadas no trabajan con diseños o abstracciones. El desarrollo incremental implica que al final de cada iteración se dispone de una parte del producto operativa que se puede inspeccionar y evaluar.

- **Desarrollo evolutivo**

Los modelos de gestión ágil se emplean para trabajar en entornos de incertidumbre e inestabilidad de requisitos. Intentar predecir en las fases iniciales cómo será el producto final, y sobre dicha predicción desarrollar el diseño y la arquitectura del producto no es realista, porque las circunstancias obligaran a remodelarlo muchas veces.

Para que predecir los estados finales de la arquitectura o del diseño si van a estar cambiando. En Scrum se toma a la inestabilidad como una premisa, y se adoptan técnicas de trabajo para permitir esa evolución sin degradar la calidad de la arquitectura que se ira generando durante el desarrollo.

- **Auto-organización**

Durante el desarrollo de un proyecto son muchos los factores impredecibles que surgen en todas las áreas y niveles. La gestión predictiva confía la responsabilidad de su resolución al gestor de proyectos.

En Scrum los equipos son auto-organizados (no auto-dirigidos), con margen de decisión suficiente para tomar las decisiones que

consideren

oportunas.

- **Colaboración**

Las prácticas y el entorno de trabajo ágiles facilitan la colaboración del equipo. Ésta es necesaria, porque para que funcione la auto organización como un control eficaz cada miembro del equipo debe colaborar de forma abierta con los demás, según sus capacidades y no según su rol o su puesto.

- **Desarrollo Ágil**

Se comienza con la visión general del producto, especificando y dando detalle a las funcionalidades o partes que tienen mayor prioridad de desarrollo y que pueden llevarse a cabo en un periodo de tiempo breve (normalmente de 30 días).

Cada uno de estos periodos de desarrollo es una iteración que finaliza con la producción de un incremento operativo del producto.

Estas iteraciones son la base del desarrollo ágil, y Scrum gestiona su evolución a través de reuniones breves diarias en las que todo el equipo revisa el trabajo realizado el día anterior y el previsto para el día siguiente.

- **Visión general**

Scrum denomina “sprint” a cada iteración de desarrollo y recomienda realizarlas con duraciones de 30 días. Por tanto, el sprint es el núcleo central que proporciona la base de desarrollo iterativo e incremental.

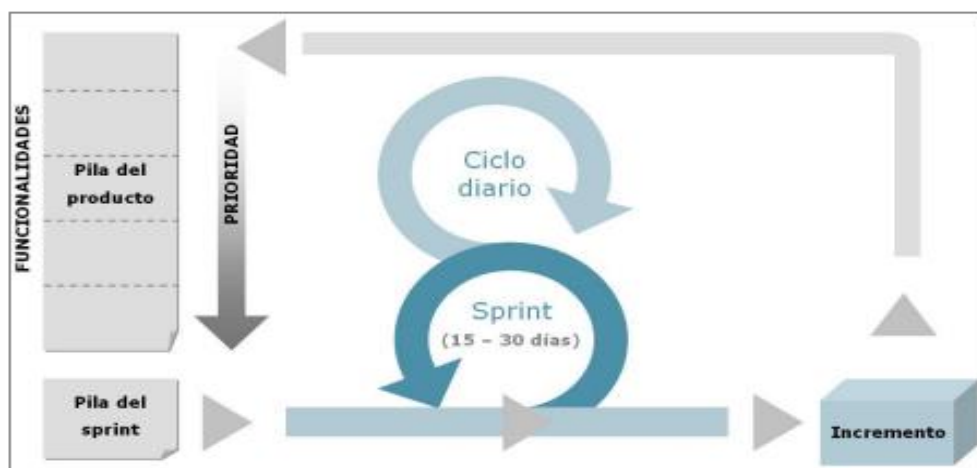


Imagen 3. ¿Cómo funciona SCRUM?

2.7. Metodología de análisis y diseño orientado a objetos

2.7.1. Método de Booch

La metodología de Booch es una técnica usada en ingeniería de software. Es un lenguaje de modelado de objetos y una metodología ampliamente usada en el diseño de software orientado a objetos. Fue desarrollada por Grady Booch mientras trabajaba para Rational Software.

Los aspectos notables de la metodología de Booch han sido superados por el Lenguaje Unificado de Modelado, que combina elementos gráficos de la metodología de Booch junto a elementos de la técnica de modelado de objetos y la Ingeniería de software orientada a objetos.

Los aspectos metodológicos de la metodología de Booch fueron incorporados en varias metodologías y procesos, siendo la principal de ellas el Proceso Racional Unificado (RUP).

Define seis tipos de diagramas:

- **Diagrama de clase:** Funciona para mostrar la existencia de clases y sus relaciones en la visión lógica de un sistema.
- **Diagrama de objetos:** Funciona para mostrar la existencia de objetos y sus relaciones en el diseño lógico de un sistema.
- **Diagrama de módulos:** Funciona para mostrar la asignación de clases y objetos a módulos en el diseño físico de un sistema.
- **Diagrama de procesos:** Muestran la asignación de procesos a procesadores en el diseño físico de un sistema.
- **Diagrama de Transición de estados:** Funciona para mostrar el espacio de estados de una clase determinada, los eventos que provocan una transición de un estado a otro, y las acciones que resultan de ese cambio de estado.
- **Diagramas de interacción:** Funciona para realizar una traza de la ejecución de un escenario en el mismo contexto que un diagrama de objetos.

¿Cómo funciona?

La fase de análisis se divide en los siguientes pasos:

- **Análisis de requerimientos:** Se establecen los requerimientos desde una perspectiva del consumidor o usuario, este paso

genera una descripción de alto nivel del funcionamiento y de la estructura del sistema.

- **Análisis de dominio:** Se definen las clases, sus atributos, la herencia de clases y métodos de estas. Los diagramas de los objetos son realizados posteriormente.
- **Diseño:** Un diseño lógico es mapeado físicamente en donde los detalles de la ejecución, procesos, rendimiento, tipo de datos, estructura de datos, visibilidad y distribución son establecidos.

El microproceso de desarrollo del AOO de Booch incluye:

- Identificación de clases y objetos.
- Proposición de objetos candidatos.
- Conducción del análisis de comportamiento.
- Identificación de escenarios relevantes.
- Definición de atributos y operaciones para cada clase.
- Identificación de la semántica de clases y objetos.
- Selección y análisis de escenarios.
- Asignación de responsabilidades para alcanzar el comportamiento deseado.
- División de las responsabilidades para equilibrar el comportamiento.
- Selección de un objeto y enumerar sus papeles y responsabilidades.
- Definición de operaciones para satisfacer las responsabilidades.
- Búsqueda de colaboraciones entre objetos.
- Identificación de interrelaciones entre clases y objetos.
- Definición de las dependencias que existen entre objetos.
- Descripción del papel de cada objeto participante.
- Validación de escenarios por revisión completa.
- Realización de una serie de refinamientos.
- Producción de los diagramas apropiados para el trabajo realizado en las partes anteriores.
- Definición de jerarquías de clases apropiadas.
- Creación de agrupamientos basados en clases comunes.
- Implementación de clases y objetos.

2.8. Casos de prueba

Un caso de prueba es una serie de pruebas de entrada y condiciones de ejecución o resultados esperados para un objetivo en particular.

El proceso de prueba resalta la importancia de comprobar el cumplimiento de los requerimientos y del sistema final, además que permite verificar y revelar la calidad de un producto.

Con el propósito de que todos los requisitos de una aplicación sean revisados, debe haber al menos un caso de prueba para cada requisito. Existe mayor confianza en la calidad del producto y proceso de pruebas cuando el número de casos de pruebas se incrementa, ya que cada caso refleja un escenario diferente, una condición o flujo a través del producto.

Los casos de pruebas para pruebas funcionales son derivados de los casos de uso.

Son utilizados para identificar fallos de:

- ❖ Implementación
- ❖ Calidad
- ❖ Usabilidad

3. Análisis, diseño y presentación de resultados

Se presenta el resultado y análisis iniciando por la propuesta de desarrollo del Sistema de Monitoreo de Signos Vitales del municipio de Waslala. En este capítulo se dará a conocer las interpretaciones de los datos recopilados por medio de los métodos y herramientas seleccionadas para el estudio.

Por medio de la metodología de desarrollo de software seleccionada, se expondrán los pasos para el desarrollo del sistema, la cual fue la metodología SCRUM, la que consiste en realizar entregas parciales y regulares del producto final, priorizando el beneficio que aporta al receptor del proyecto.

3.1. Propuesta de desarrollo del Sistema de Monitoreo de Signos Vitales de Waslala

3.1.1. Aspectos Técnicos

Para el desarrollo del sistema se propone la creación de un sistema web que facilite la administración del contenido dinámico desarrollado sobre la

plataforma PHP mediante el framework Laravel (ambos son entornos de desarrollo de aplicaciones web de código abierto u Open Source) accediendo a él mediante una conexión de internet a través de los navegadores web más utilizados: Google Chrome, Mozilla Firefox, Internet Explorer, Opera y Safari) haciendo peticiones al servidor de datos y/o dando respuesta a las peticiones de los usuarios.

3.1.1.1. Estrategia del hardware

Para que el sistema funcione con un excelente rendimiento y disponibilidad 24/7 se consideraron las siguientes especificaciones hardware:

Servidor	
Procesador	Intel Xeon de doble núcleo y 4 procesos con frecuencia mínima de 2.8 GHz
Memoria RAM	4 GB como mínimo
Disco Duro	2 TB
Tarjeta de Red	Tarjeta de red Ethernet Gigabit
Monitor	Monitor LCD 20" como mínimo con resolución mínima de 1280 x 1024
Accesorios de entrada y salida	Teclado, Monitor, Batería

Tabla 1. Condiciones de Hardware

3.1.1.2. Estrategia de software

Se ha optado por siguiente conjunto de herramientas de software para el desarrollo del sistema: Entorno de programación: PHP, HTML5, Base de datos: MySQL, PostgreSQL, Servidor web: Apache, etc.

Cliente	Navegador web
	Conexión a internet
Servidor	Sistema operativo: Linux
	Entorno de programación: PHP
	Framework: Laravel
	Gestpr de base de datos: MySQL

Tabla 2. Condiciones de software

3.1.1.3. Estrategia de comunicaciones

- Comunicación entre desarrolladores:

Para el desarrollo de la aplicación se mantuvo comunicación presencial (lugar de trabajo en la Universidad Nacional de Ingeniería), correos electrónicos, mensajes de texto y llamadas

por celular. Asimismo, se sostuvieron reuniones de coordinación con el Tutor y la asesora.

Para mantener actualizado el código fuente de la aplicación y la base de datos, se trabajó haciendo uso de la herramienta GitHub (Plataforma de Desarrollo para alojar proyectos utilizando el Sistema de Control de Versiones).

- **Comunicación con usuarios:**

Para mantener la comunicación estrecha necesaria para recopilación de requerimientos y cambios durante los avances fue necesario hacer uso de los correos electrónicos, llamadas telefónicas y visitas de campo con los usuarios del municipio de Waslala, Universidad de Villanova y demás colaboradores del proyecto.

3.1.1.4. Equipo de desarrollo

El recurso humano utilizado según los roles necesario fue el siguiente:

Roles	Funciones
Analista de sistemas - Melvin Mendoza - Karen Talavera	- Recopilar los requerimientos del sistema. - Diseñar la base de datos. - Diseñar los modelos base de análisis diseño de software para orientar la construcción del sistema.
Programador web - Melvin Mendoza - Karen Talavera	- Desarrollar la aplicación utilizando HTML5 - Manejar el framework Laravel
Product Owner - Responsable del Centro de Salud de Waslala – Claudia Castro	- Diseñar y ejecutar plan de pruebas - Analizar resultados de las pruebas realizadas - Reportar al equipo de desarrollo las imperfecciones encontradas en la ejecución del sistema.
Scrum Master (Facilitador) - Ing. Virginia Moncada	- Orientar al equipo de desarrollo

Tabla 3. Perfil del equipo de desarrollo

3.1.2. Aspectos Operativos

El desarrollo del Sistema de Información Web para el Proyecto de Telemedicina en Zonas Rurales de Waslala fue planteado junto a estudiantes de la Universidad Nacional de Ingeniería y estudiantes de la Universidad de Villanova que colaboran con el Proyecto de Telemedicina Waslala, debido a la gran necesidad que esta zona del país tiene de mejorar la comunicación y obtener patrocinio para que el proyecto siga funcionando.

La comunicación con los iniciadores del proyecto y los promotores de salud del municipio de Waslala acentuaron la necesidad que existe de traer patrocinio extranjero para invertir en la mejora continua del servicio médico de esta región del país.

3.1.3. Especificación de requerimientos

3.1.3.1. Requerimientos funcionales

Nombre del requerimiento	Detalle del requerimiento	Priorización
Recepción y envío de SMS	<ul style="list-style-type: none"> - Analizar y procesar SMS estructurados con datos de los pacientes de las comunidades, enviando así SMS de notificación de recepción de SMS con OK o instrucciones de error. 	Indispensable
Interpretación de Mayúsculas y Minúsculas	<ul style="list-style-type: none"> - El sistema debe ser capaz de procesar caracteres de mayúsculas o minúsculas sin ninguna diferencia 	Indispensable
Manejo de Estados	<ul style="list-style-type: none"> - El sistema debe ser capaz de manejar estados: Inactivo y Activo con el fin de mantener el sistema lo más rápido y dinámico posible, con respuesta en menor tiempo. 	Indispensable

Monitoreo en tiempo real de los signos vitales de los pacientes	<ul style="list-style-type: none"> - Se necesita que médicos a distancia de las comunidades de Waslala puedan tener un acceso al estado los signos vitales de los pacientes en tiempo real. 	Indispensable
Generación de reportes	<ul style="list-style-type: none"> - Se necesita una sección en la que el sistema genera automáticamente reporte del estado de los signos vitales de cada paciente para entrega de informes futuros. 	Deseable
Alertas a personal medico	<ul style="list-style-type: none"> - Se requiere que se alerte a las enfermeras u doctores que atienden a los pacientes en Waslala, se les informe de alguna anomalía que presente algún paciente para que este sea atendido en el menor tiempo posible. 	Indispensable
Muestra de datos mediante estadísticas y gráficos	<ul style="list-style-type: none"> - Se requiere presentar los datos de los signos vitales de cada paciente por medio de gráficos en una curva de tiempo no mayor a 6 meses de tal forma que permita la posibilidad de diagnosticar algún peligro de salud y así prevenir a tiempo. 	Deseable

Tabla 4. Requerimientos funcionales

3.1.3.2. Requerimientos no funcionales

- La interfaz del sistema debe ser amigable, de fácil navegación, adaptable a cualquier pantalla y con iconos estandarizados para el

uso de usuarios comunes y usuarios con un perfil de cierto grado de administración.

- Seguridad. Debe rechazar accesos no autorizados y restringir las operaciones de acuerdo al perfil del usuario autenticado.
- Mantenibilidad. Deberá tener la flexibilidad de ser modificado para corrección de fallos.
- Interoperabilidad con el Sistema de información web para el proyecto de telemedicina en Zonas Rurales de Waslala a través de un Web Service.

3.1.4. Método de entrada y Salida de datos

Los datos recibidos de los promotores de salud serán almacenados en la BD solo si el paciente aún se encuentra activo en el sistema, caso contrario retorna mensaje de error.

3.1.4.1. Estados de pacientes en el sistema

- **Inactivo:** Un paciente estará en estado inactivo si se recibe la notificación de que ha fallecido.
- **Activo:** Todo paciente una vez ingresado al sistema estará automáticamente en un estado activo, también se podrá un estado activo si se recibe alguna evaluación de paciente en estado Bloqueado.

3.1.4.2. Estados de los Signos Vitales

Los signos vitales tienen un rango de medidas donde estos pueden ser determinados Bajo, Normal o Alto.

- **Bajo:** Si el dato es menor de la medida estándar.
- **Normal:** Si el dato está dentro de los rangos estándar.
- **Alto:** Si el dato es mayor a la medida estándar.

NEONATO (1 mes)			
Signo Vital	Mínimo	Máximo	Unidad de Medida
Presión Arterial	64/41	74/51	mm/Hg
Respiración	30	40	por minuto
Temperatura	36.6	37.8	Celsius
Pulso	130	140	por minuto

Tabla 5. Rangos normales de signos vitales en neonato

NIÑOS			
Signo Vital	Mínimo	Máximo	Unidad de Medida
Presión Arterial	95/58	135/88	mm/Hg
Respiración	15	20	por minuto
Temperatura	36	37	Celsius
Pulso	60	100	por minuto

Tabla 6. Rangos normales de signos vitales en niños

ADULTO			
Signo Vital	Mínimo	Máximo	Unidad de Medida
Presión Arterial	90/60	120/80	mm/Hg
Respiración	12	18	por minuto
Temperatura	36.5	37.3	Celsius
Pulso	60	100	por minuto

Tabla 7. Rangos normales de signos vitales en adultos

También tenemos el **IMC (Índice de Masa Corporal)**: es un cálculo que se hace con base en el peso y altura de una persona y sirve para evaluar si determinado peso corporal es excesivo o no para la estatura de la persona a quien se examina.

Se puede entonces considerar como un patrón internacional de cálculo para saber si una persona está dentro de su peso ideal o no, y de esta forma ha sido adoptado por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Sin embargo, este índice tiene limitaciones, basadas en que no es capaz de aplicar correcciones en función de los rasgos individuales de las personas (por ejemplo, no es lo mismo el IMC en la mujer adulta, que en los niños, los ancianos,...). Este se calcula dividiendo los kilogramos de peso por el cuadrado de la estatura en metros ($IMC = \text{peso [kg]} / \text{estatura [m}^2\text{]}$).

Composición corporal	Índice de masa corporal (IMC)
Peso inferior al normal	Menos de 18.5
Normal	18.5 – 24.9
Peso superior al normal	25.0 – 29.9
Obesidad	Más de 30.0

Tabla 8. Rangos para el cálculo del IMC

Este cálculo se hará automáticamente para el usuario SIMSIV debido a que es de vital importancia tener este dato para cada paciente.

En el caso de los niños, en las comunidades de Waslala no se toman todos los signos vitales mencionados anteriormente debido a la falta de recursos y conocimiento, como son la presión arterial y el pulso, por lo que en la estructura de los SMS para los niños menores de 2 años, que veremos más adelante, se omitieron estos dos tipos de signos vitales.

3.1.5. Modelo de Base de Datos (Diagrama Entidad – Relación)

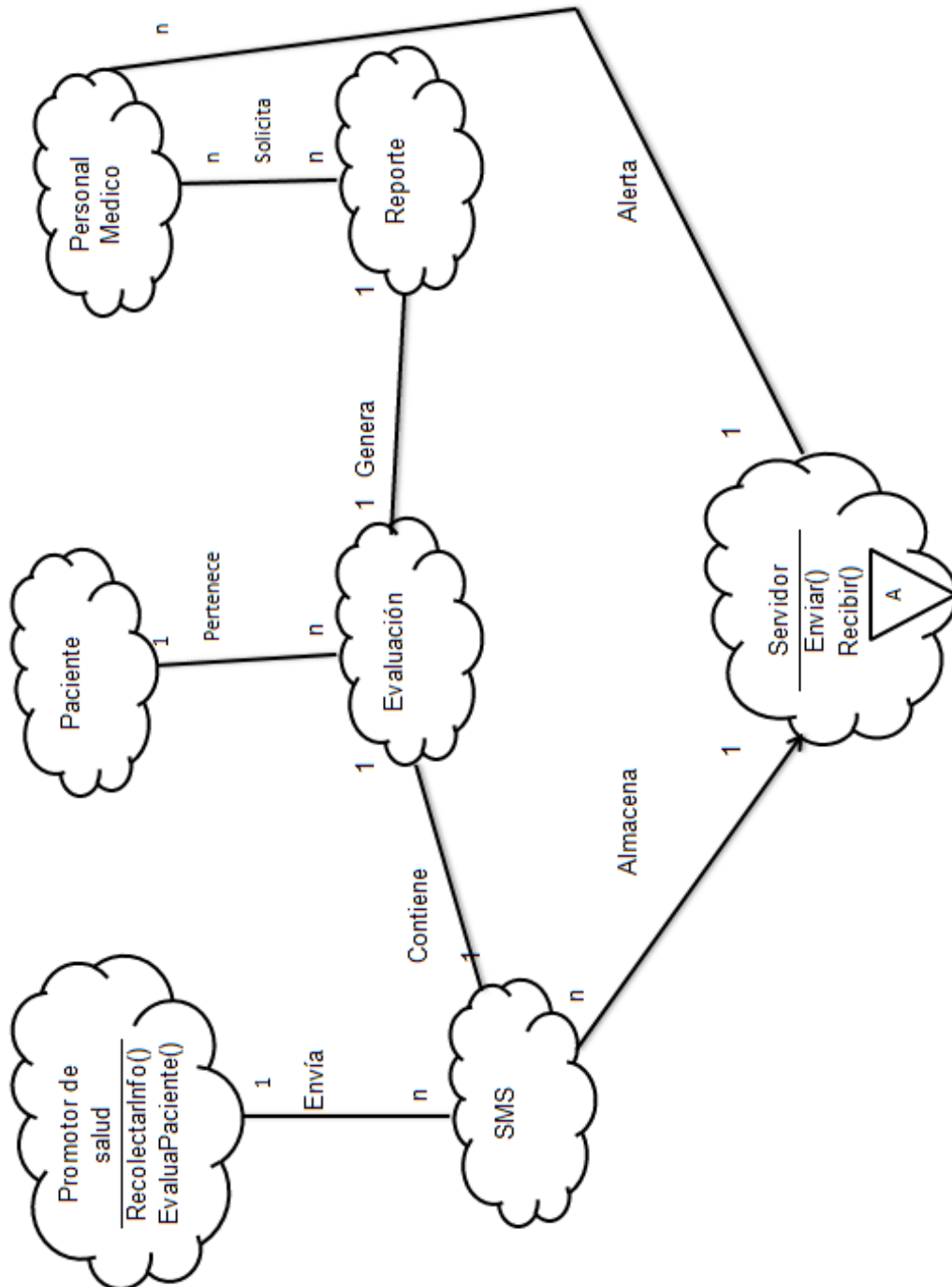


3.1.6. Diagramas de Booch

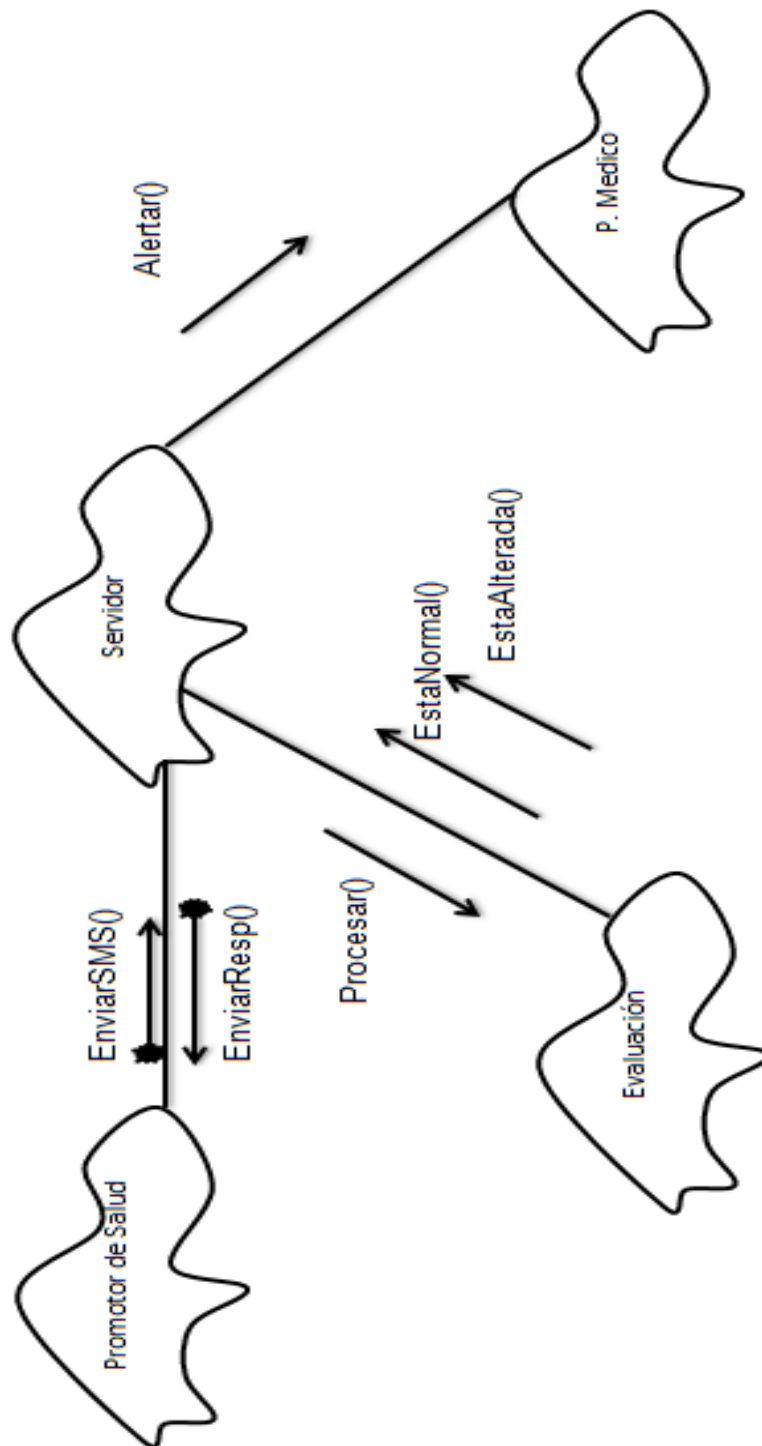
Como mencionamos anteriormente, en la metodología de Booch existen 6 tipos de diagramas que nos ayudaran a comprender el funcionamiento del sistema.

- ✓ **Diagramas de clases:** Muestra la existencia de clases y sus relaciones, en la visión lógica de un sistema, utilizados en la etapa de análisis.
- ✓ **Diagramas de objetos:** Muestran la existencia de objetos y sus relaciones en la etapa de diseño lógico de un sistema.
- ✓ **Diagramas de módulos:** Muestran la asignación de clases y objetos a módulos en el diseño físico de un sistema.
- ✓ **Diagramas de procesos:** Muestran la asignación de procesos a procesadores en el diseño físico de un sistema.
- ✓ **Diagrama de transición de estados:** Muestra el comportamiento de cada instancia de una clase, los eventos que provocan una transición de un estado a otro y las acciones que resultan de este cambio de estado, por lo que, cada clase puede contar con este tipo de diagrama.
- ✓ **Diagramas de interacción:** Muestra el orden temporal en que se suceden los mensajes en un conjunto de objetos que representan un escenario. Están en el mismo contexto que los diagramas de objetos. (Guillen)

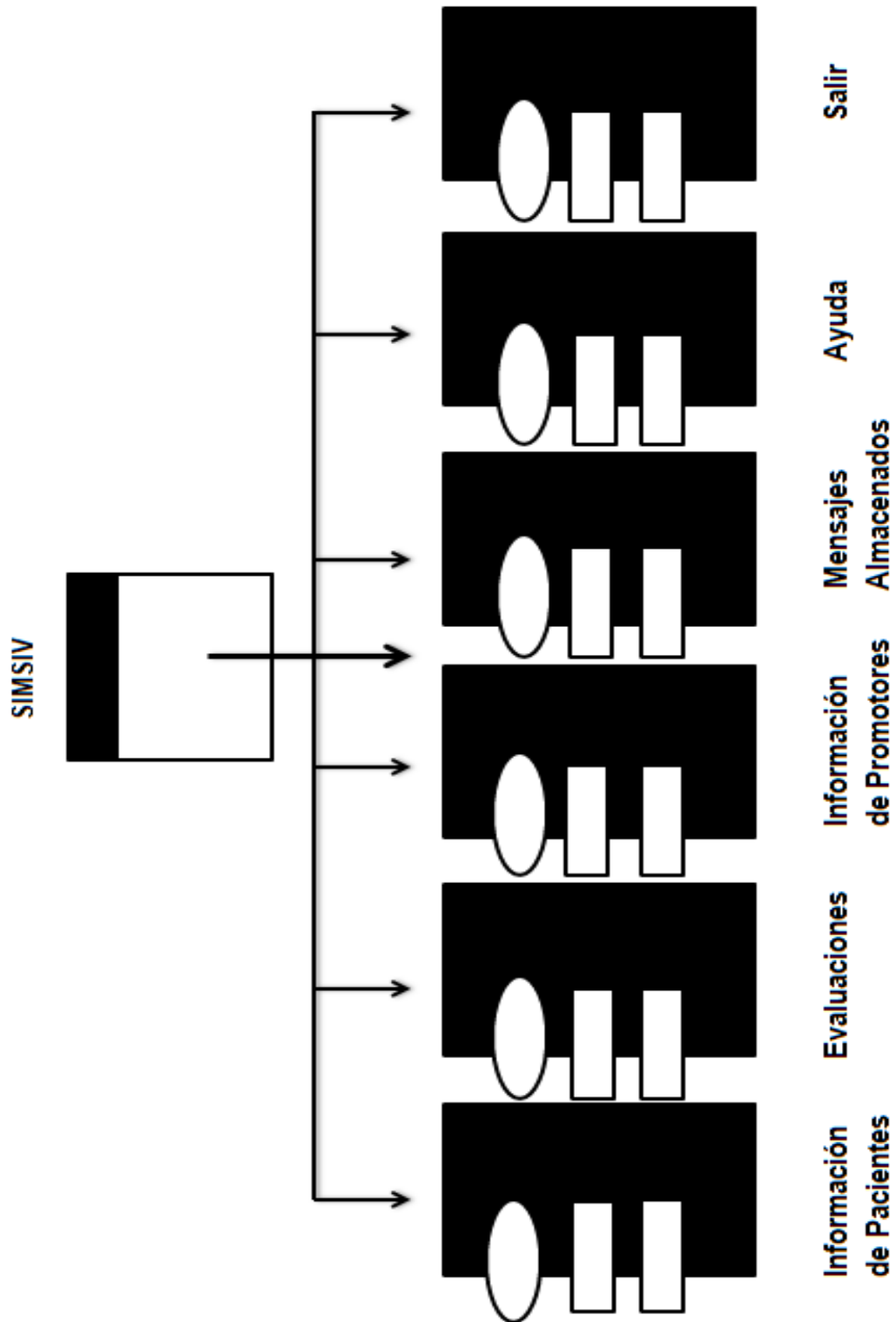
3.1.6.1. Diagrama de Clase



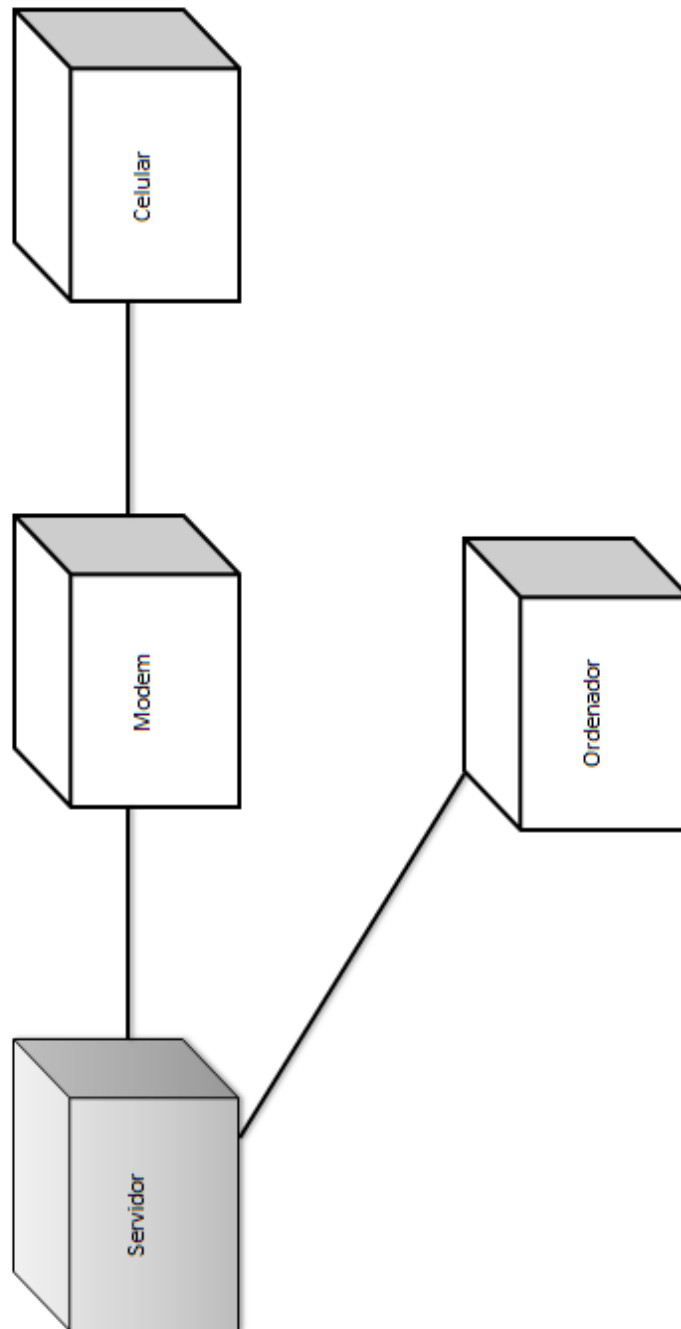
3.1.6.2. Diagrama de Objeto



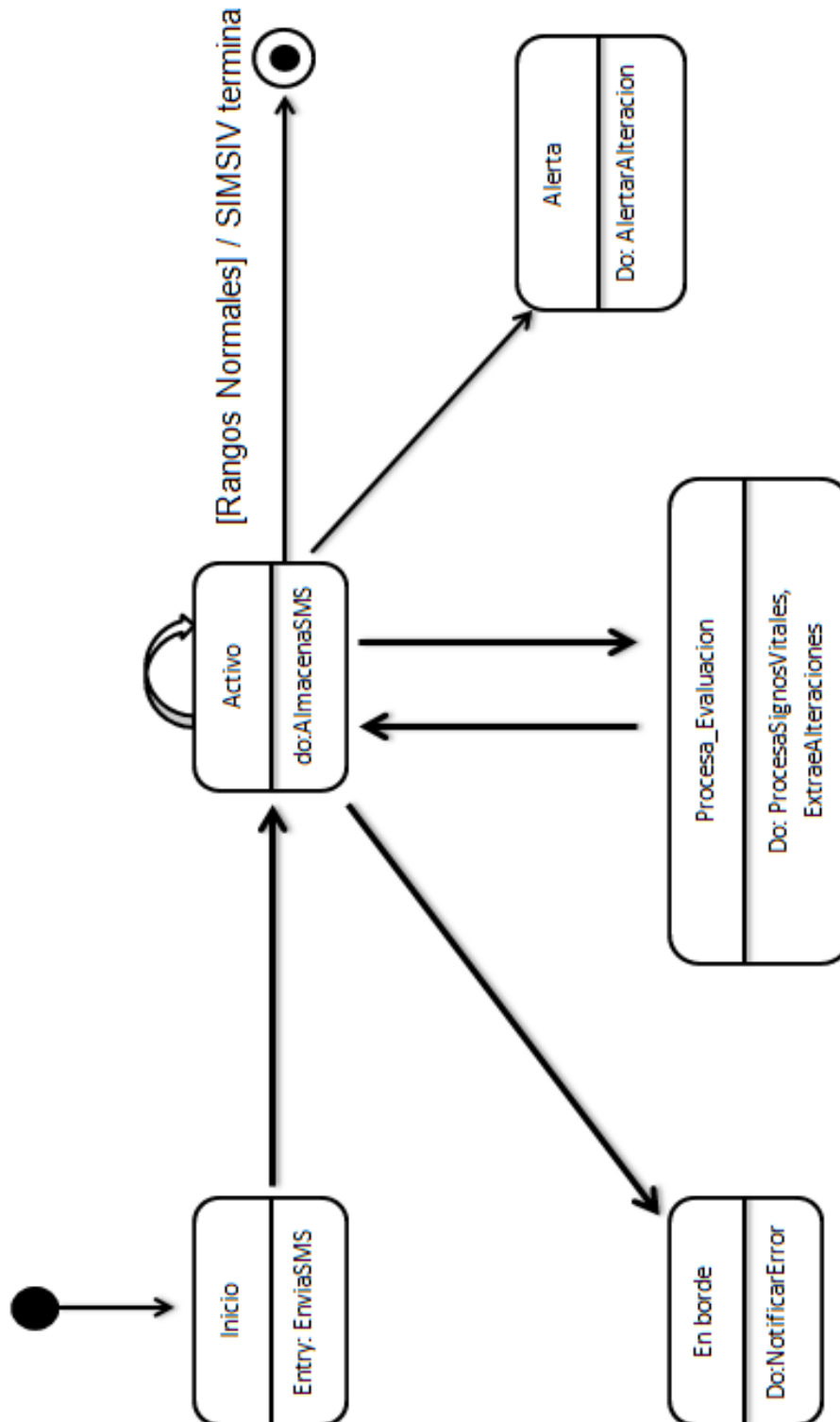
3.1.6.3. Diagrama de Módulos



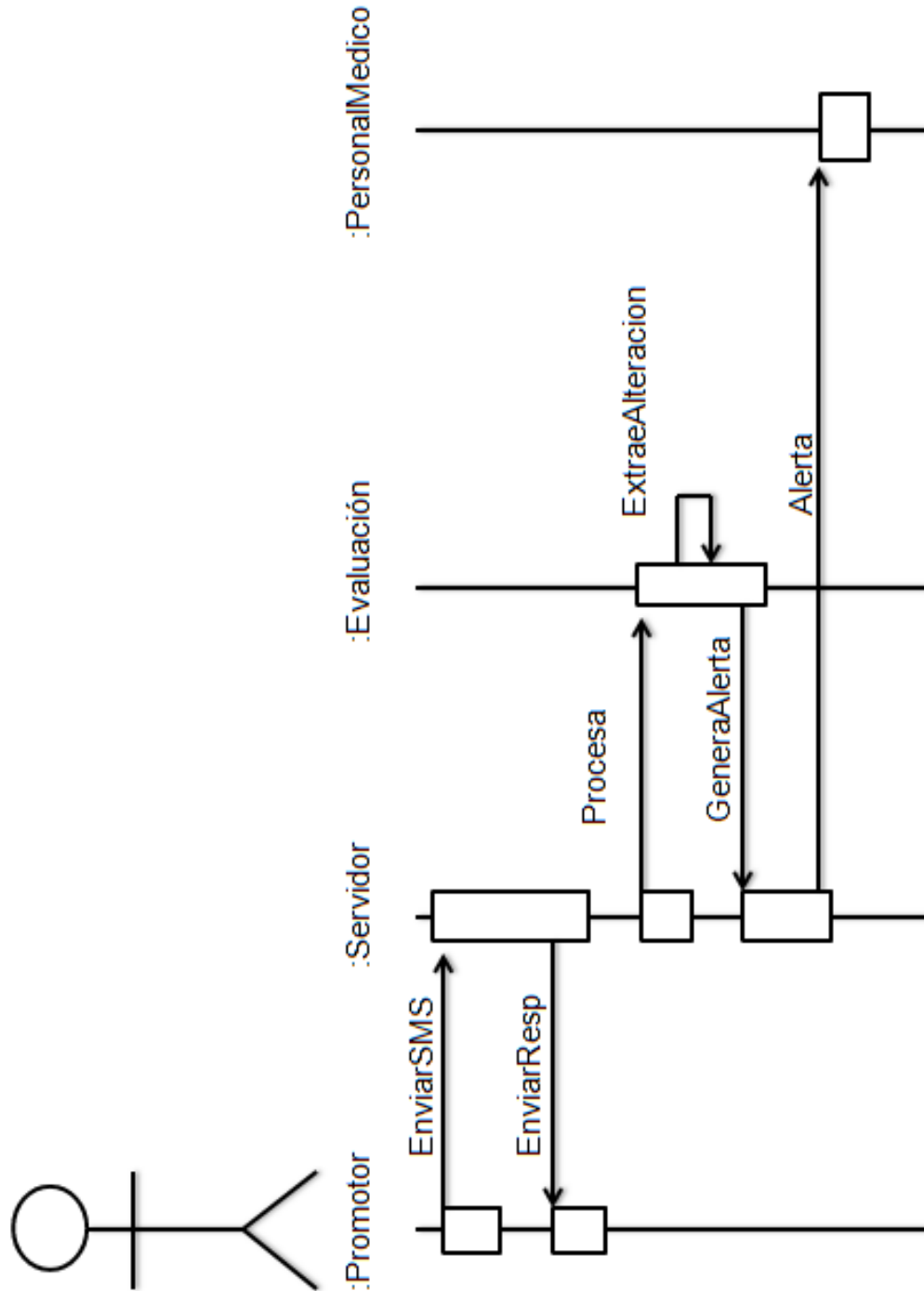
3.1.6.4. Diagrama de Procesos



3.1.6.5. Diagrama de Transiciones de Estado



3.1.6.6. Diagrama de Interacción



3.2. Iteración (Sprint)

A continuación se explicará la metodología de desarrollo de software seleccionada para el desarrollo de SIMSIV, que es la metodología SCRUM. Esta metodología contiene períodos de trabajo llamados “Sprint”. Se ejecutaron en total 5 Sprint, los que consisten en hacer al Product Owner una entrega parcial del producto, de este modo en cada Sprint se hará una conclusión de los cambios que haya que hacer (si es requerido) o se pasará al siguiente Sprint.

3.2.1. SPRINT 1: Recepción, envío y almacenamiento de SMS

Objetivo:

Desarrollar una herramienta que permita la lectura de mensajes de texto con una estructura específica y estos puedan ser ingresados al sistema SIMSIV, de tal modo que se pueda lograr la interacción de la información de los pacientes con las funciones del sistema

Requerimientos:

- Recepcionar los mensajes enviados por los promotores de la salud en Waslala alertando sobre posibles errores en la estructura de estos para su correcto ingreso al sistema.
- Enviar un mensaje a los asistentes de salud cada vez que se reciba la información o cuando el mensaje este mal estructurado.
- Ingresar al sistema información sobre pacientes nuevos.
- Ingresar al sistema la evaluación sobre los pacientes recibida en los mensajes de texto con su respectiva estructura.
- Implementar condiciones que deben cumplirse en la recepción de SMS y su almacenamiento en la BD.
- Enviar alertas SMS al personal médico cuando la información de algún signo vital de un paciente este fuera de su rango normal.

Diseño:

Los promotores de salud deben enviar mediante un mensaje de texto con una estructura específica, la información de los pacientes nuevos a ingresar en el sistema, la evaluación de estos y las notificaciones de muerte si en algún dado caso algún paciente llegara a fallecer. Para esto se desarrolló una herramienta que recepciona mensajes de textos mediante un

modem puerto serial, el que permite que el sistema lea los mensajes de textos enviados por los promotores de salud y que la información de los pacientes sea ingresada en la base de datos.

- **Estructura de SMS de entrada y Salida al Sistema**

✓ **Para ingresar un nuevo paciente al sistema**

El promotor de salud deberá mandar en un mensaje de texto con la siguiente estructura la información del nuevo paciente a ingresar en el sistema. En esta estructura podemos observar que: El código "1N" significa "Nuevo Paciente", + la letra "N" que significa "Nombre" seguido del nombre del paciente, + la letra "F" que significa "Fecha de nacimiento" seguido la fecha de nacimiento del paciente, + la letra "S" que significa "Sexo" seguido de la letra "M" o "F" que representa el sexo del paciente. A continuación veremos la estructura y un ejemplo:

 Estructura del mensaje Celular → Server

Menor o Mayor de Edad	1N +N [Nombre] +F [a/m/d] +S [Sexo]
Ejemplo	1N +N Sewan Kim +F 1992-09-07 +S M

Si el mensaje se envió e insertó correctamente al servidor, este retornara al promotor de salud un mensaje de confirmación indicando que se ha insertado el paciente con su respectivo ID, de lo contrario, retornará un mensaje de error. A continuación veremos un ejemplo:

 Estructura del mensaje Server → celular

No error	Paciente insertado correctamente con ID [numero id]
Error	Error N F S (cualquier entrada no válida)
Ejemplo	Formato incorrecto para sexo y fecha nacimiento: Error valor +S y +F


✓ **Evaluación**

El promotor de salud, una vez ingresado el paciente a la base de datos, deberá ingresar evaluaciones de este. Este proceso también se debe hacer mediante un mensaje de texto con una estructura específica. Esta estructura consiste en lo siguiente: Primeramente va el código que indica que si el paciente es menor o mayor de edad, si es menor de edad se deberá escribir “3M”, si es mayor de edad se deberá escribir “3A”, + “Id” seguido del ID del paciente, + la letra “H” que significa “Altura” seguido de la altura del paciente en centímetros , + la letra “P” que significa “Peso” seguido del peso del paciente por kilo, + las letras “Ps” que significan “Presión sanguínea” seguido de la presión sanguínea del paciente, + las letras “Pu” que significan “Pulso” seguido de la información del pulso del paciente, + la letra “T” que significa “Temperatura” seguido de la temperatura del paciente, + las letras “RE” que significan “Respiración” seguido de la frecuencia de la respiración del paciente, + las letras “Mv” que significan “Motivo de visita” seguido de los síntomas que tiene el paciente que hacen visitar el centro de salud. A continuación veremos la estructura y un ejemplo:

📱 Estructura del mensaje Celular → Server

Menor de 2 años	3M +Id [ID] +H [Altura]+ P [Peso] +T [Temperatura] +RE [respiración] +Mv [Motivo]
Ejemplo	3M +Id VU1 +H 176 + P 80 +T 36.5 +RE 120 +Mv Enfermo
Mayor o igual de 2 años	3A +Id [ID] + H [Altura]+ P [Peso] +Ps [Presión Sanguínea] +Pu [Pulso] +T [Temperatura] +RE [Respiracion] +Mv [Motivo]
Ejemplo	3A +Id UN1 +H 180+ P 65 +Ps 120/80 +Pu 80 +T 36.5 +RE 120 +Mv Enfermo

Si el mensaje se envió e insertó correctamente al servidor, este retornara al promotor de salud un mensaje de confirmación indicando que se ha insertado el paciente con su respectivo ID, de lo contrario, retornará un mensaje de error. A continuación veremos un ejemplo:

 Estructura del mensaje Server → celular

No error	Evaluación almacenada correctamente, gracias.
Error	SMS con parámetro incorrectos, Id H P CC Ps Pu T F Mv

✓ **Registro de muerte de paciente**

El promotor de salud tendrá el deber de notificar mediante un mensaje de texto la muerte de un paciente que este registrado en el sistema SIMSIV para que de este modo su estado en la base de datos cambie. Para esto se debe enviar el mensaje con la siguiente estructura:

 Estructura del mensaje Celular → Server

Todos	5M +Id [ID] +C [Causa]
Ejemplo	5M +VU1 +C Viejo

El código “5M” significa muerte de algún paciente, seguido de su ID, más la letra “C” que significa “Causa” seguido la causa de la muerte del paciente. De este modo se le dará de baja a este paciente en el sistema.

Si el mensaje se envió e insertó correctamente al servidor, este retornara al promotor de salud un mensaje de confirmación indicando que se ha insertado el paciente con su respectivo ID, de lo contrario, retornará un mensaje de error. A continuación veremos un ejemplo:

 Estructura del mensaje Server → celular

No error	El sr. Juan Pérez ha sido desactivado en el sistema exitosamente.
Error	Id [...] paciente no encontrado

- **Procesamiento de información enviada por el promotor de salud**

Internamente la aplicación se encarga de procesar la información para que los usuarios tengan la facilidad de visualizarla e interactuar con esta. Cuando un mensaje de

texto es recibido en el sistema y este cumple todas las condiciones de su estructura, inmediatamente se procede a ingresar en la base de datos la información, por ejemplo, un promotor de salud envía un mensaje con una evaluación de un paciente a como se ve en la siguiente imagen:

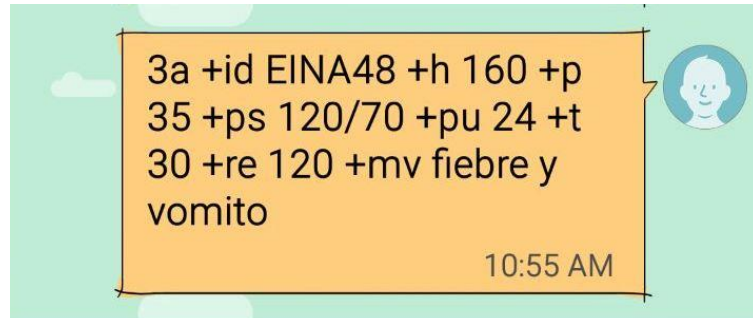


Imagen 4. Ejemplo de evaluación de paciente en SMS

En la imagen anterior podemos observar que el promotor envió al servidor un mensaje de texto indicando una evaluación de un paciente con código "EINAD48", una altura de 160 cm, un peso de 35 kilos, presión de 120/70, pulso de 24 por minuto, temperatura de 30°, respiración de 120 y un motivo de visita de fiebre y vomito.

El servidor al recibir el mensaje indica lo siguiente:

```
root@christian-HP-240-G3-Notebook-PC: /var/www/html/simsiv/app/sms# perl ReadWrite.pl
Conectando...!
OK
extrayendo sms...
2|+50558499393|17/07/30|10:57:25|3a +id EINA48 +h 160 +p 35 +ps 120/70 +pu 24 +t 30 +re 120 +mv fiebre y vomito
SMS almacenado en BD...!
Evaluacion almacenada correctamente, gracias.
```

Imagen 5. Recepción de SMS en el servidor

Se puede observar que el servidor recibió correctamente el SMS enviado por el promotor de salud y se almaceno en la base de datos.

Para la correcta recepción de estos SMS se prepararon una serie de condiciones que deben cumplir con la estructura de los mensajes de textos, de lo contrario el servidor retornara un mensaje de error y no se almacenara la información, como son:

- ✓ Sin importar el orden en que vayan escritos los parámetros en el mensaje de texto, ya sea que se escriba primero la altura o el peso, siempre es obligatorio escribir la palabra reservada para cada uno de ellos y seguido de la información, por ejemplo, es un error escribir para la altura “160 h”, lo correcto es escribir primero la letra “h” y seguido de la información que en este caso es 160, de este modo “h 160”.
- ✓ Todos los parámetros deben ir separados por el signo “+”.
- ✓ Los campos peso, pulso, altura, temperatura, respiración son de valor entero.
- ✓ El campo pulso es String con formato 00/00.
- ✓ Al ingresar un nuevo paciente el nombre de este debe contener mínimo dos palabras. No debe contener ni números ni caracteres especiales (@, \$, #, %, *, &, etc...).
- ✓ La fecha de nacimiento es con el formato yyyy/mm/dd.

A continuación una breve muestra de estas condiciones en el código:

```
elseif ($item eq 'F') #fecha
{
    #extraer fecha
    my ($anio, $mes, $dia) = formatofecha();
    my @fecha = split(/\/, $valitems[$j]);
    if ($fecha[0] < 1900 or $fecha[0] > $anio or ($fecha[0] == $anio and ($fecha[1] > $mes or ($fec
    {
        $flag = 1;
    }
    elseif (fechaformat($valitems[$j]) != 0) #validar dia y mes
    {
        $flag = 1;
    }
}
```

Imagen 6. Sección de código que valida el campo de fecha de nacimiento

Si estas condiciones se cumplen al enviar los mensajes de texto al servidor, estos serán almacenados correctamente en la base de datos, ya sea para ingresar un paciente nuevo o agregar alguna evaluación a un paciente, por tanto el servidor retornara un mensaje con lo siguiente:

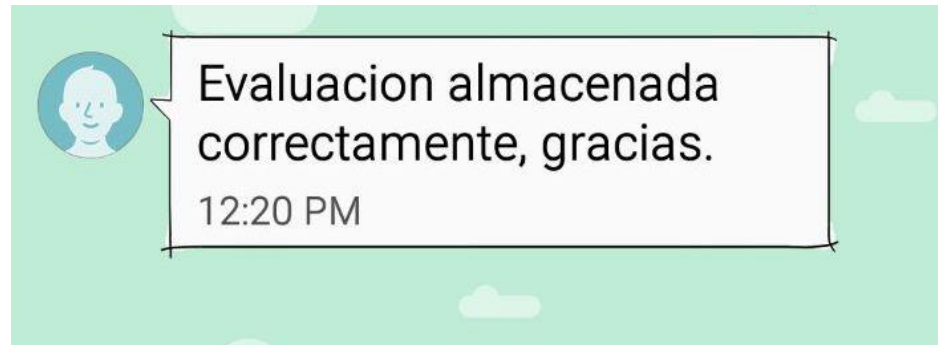


Imagen 7. SMS que retorna el servidor al promotor de salud

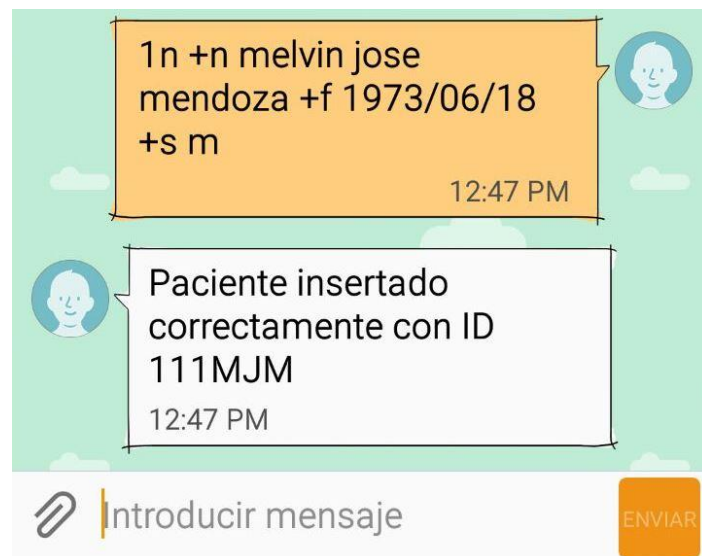


Imagen 8. SMS para ingresar nuevo paciente y SMS de retorno del servidor

Mientras tanto en la pantalla del servidor tendremos:

```
root@christian-HP-240-G3-Notebook-PC:/var/www/html/simsiv/app/sms# perl ReadWrite.pl
Conectando...!
OK
extrayendo sms...
OK
extrayendo sms...
OK
extrayendo sms...
OK
extrayendo sms...
1|+50558499393|17/07/30|12:47:39|1n +n melvin jose mendoza +f 1973/06/18 +s m
SMS almacenado en BD...!
Paciente insertado correctamente con ID 111MJM
Respuesta enviada al lider de salud...!
SMS de respuesta almacenado en BD...!
SMS procesado eliminado de SM
Conectando...!
OK
extrayendo sms...
```

Imagen 9. Pantalla del servidor al recibir SMS y almacenar información

En caso contrario, cuando el SMS se escribió mal según su estructura y validación, como en la imagen 9, el servidor retornara un SMS de error.

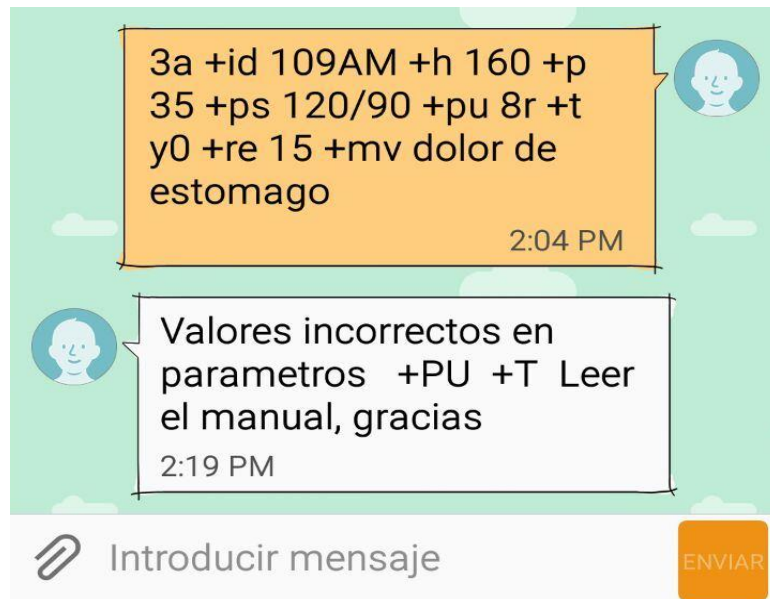


Imagen 10. SMS de error del Servidor al Promotor

Como se puede observar los valores del pulso y de temperatura no eran los correctos para el tipo de dato, por lo que el sistema retorno un SMS de error.

Una vez cumplido este proceso, se procederá a la interpretación de la información recibida mediante reportes y gráficos, lo que se explicara en los siguientes Sprints.

- **Alertas a personal medico**

Uno de los requerimientos de este Sprint consiste en alertar al personal médico mediante un SMS cuando uno o varios de los signos vitales de un paciente este fuera de su rango normal. Este se desarrolló de tal modo que cada uno de los parámetros en los SMS cumplan con la condición de estar en los rangos normales, por ejemplo la respiración normal para un adulto debe estar entre 12 y 18 por minuto, si el dato de la respiración enviada en el SMS esta en ese rango, la respiración esta normal, sino, esta alterada. Esto para cada uno de los signos vitales con los rangos especificados anteriormente.

```
sub niveles {
  my $par=shift;
  my $valor= shift;
  my $tipoe= shift;

  if ($par eq 'T')
  {
    if ($valor < 36 ) {
      return (2, $par.'='.$valor.' ');
    }
    elsif ($valor > 37)
    {
      return (3, $par.'='.$valor.' ');
    }
    else
    {
      return (1, '');
    }
  }

  if($par eq 'PU'){
    if ($valor < 60 ) {
      return (2, $par.'='.$valor.' ');
    }
    elsif ($valor > 100)
    {
      return (3, $par.'='.$valor.' ');
    }
    else
    {
      return (1, '');
    }
  }

  if ($tipoe eq '3M') {
    if($par eq 'RE'){
      if ($valor < 15 ) {
        return (2, $par.'='.$valor.' ');
      }
      elsif ($valor > 20)
      {
        return (3, $par.'='.$valor.' ');
      }
    }
  }
}
```

Imagen 11. Sección del código que valida los rangos de ciertos signos vitales

En la imagen 10 se logra observar el código en donde se validan los rangos para los campos de Temperatura, Pulso y Respiración.

Si un promotor de salud envía una evaluación de un paciente que presenta una presión muy alta, SIMSIV tiene la obligación de validar primeramente que la presión esta fuera de su rango normal, mediante ciertos rangos y validaciones programadas, seguido debe alertar al personal médico, ya sea un doctor o enfermera, que hay un paciente que tiene su presión muy alta y hay que proceder a la rápida atención.

Como podemos observar en la siguiente imagen, SIMSIV recibió una evaluación de un paciente que posee una temperatura muy baja:

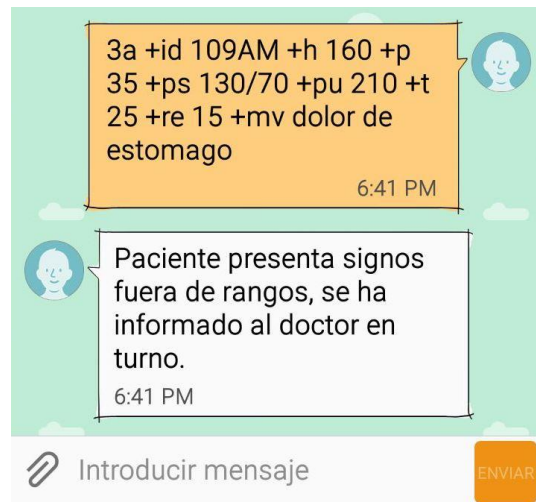


Imagen 12. Evaluación con Signos alterados

Esta evaluación se ingresó en la base de datos e inmediatamente se procesó mediante condiciones programadas para verificar que ningún signo vital escrito en el SMS estuviera alterado. Inmediatamente el sistema notifico al promotor de salud que uno o varios de los signos vitales de ese paciente en evaluación esta fuera de los rangos normales y es necesario notificar al personal médico en turno.

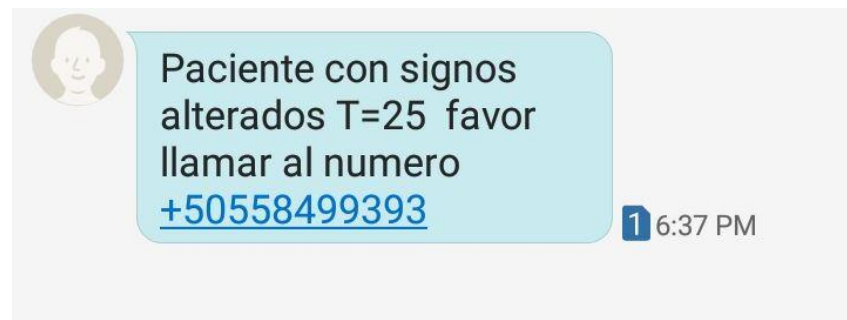


Imagen 13. Alerta a personal médico de signo vital alterado

En la imagen 10 se observa el SMS que envía SIMSIV al personal médico una vez se ha ingresado una evaluación alterada. En este también se envía el número telefónico el promotor que envió la evaluación, con el fin de llamar en caso de alguna emergencia.

Reunión de entrega de Sprint

Con la información mostrada anteriormente se procedió a hacer la entrega del primer avance del sistema SIMSIV, en la reunión del primer Sprint teniendo como resultado que:

- ✓ La estructura seleccionada para los SMS que deben enviar los promotores de salud de las comunidades de Waslala fue valorada y aceptada por el ProductOwner.
- ✓ Los mensajes de respuestas del Servidor son necesarios para el trabajo del promotor de salud.
- ✓ La recepción de los SMS al servidor funciona a como es debido comprobando así que se almacena la información en la base de datos.
- ✓ Las condiciones expuestas anteriormente para la estructura de los SMS se consideraron necesarias para la correcta redacción de estos e interpretación de la información al ser almacenada en la base de datos.

De este modo se finalizó con éxito el primer SPRINT de SIMSIV, en el cual no se presentaron errores para corregir ni inconformidades por parte del cliente.

Corrección de errores o cambios solicitados

No se presentaron errores que corregir.

En la primera versión de este Sprint, para la inserción de un nuevo paciente a SIMSIV se solicitaba la información de un tutor de este. Uno de los cambios que se solicitó en este Sprint fue la omisión de la información del tutor debido a que al momento de enviar el SMS con el nuevo paciente se debía ingresar el nombre del tutor, lo que hacía el SMS mucho más largo y algo más tardado de ingresar al sistema. El ProductOwner también lo considero innecesario debido a que el trabajo que realizan los promotores de salud es suficiente para cumplir con los requerimientos de SIMSIV.

Observaciones

La continuación de las funcionalidades del sistema se relacionan con este Sprint y el Sprint 3 que desarrollaremos más adelante.

3.2.2. SPRINT 2: Acceso y Seguridad

Objetivo: Desarrollar mediante perfiles el ingreso de los usuarios a SIMSIV, de manera segura e interactiva.

Requerimientos:

- El acceso a SIMSIV debe ser mediante perfiles de usuarios.
- Cada usuario del sistema debe solicitar su registro para el ingreso al administrador de sistemas.
- Cada usuario y contraseña debe tener una longitud mayor a 3 caracteres.

Diseño:

Los usuarios que deben de manipular la información en SIMSIV deberán de contar con un registro previo al sistema, este se le deberá de solicitar específicamente al administrador de sistema, quien estará previamente orientado a quienes se les debe de proporcionar accesos.

La seguridad de SIMSIV está enfocada en perfiles, los cuales están vinculados al tipo de información que debe de visualizar. Existen 3 tipos de perfil:

1. **Enfermera (o):** son aquellos usuarios pertenecientes al hospital que monitorea la información según la comunidad donde está ubicado dicho hospital, estos usuario no podrán modificar, insertar o eliminar ningún tipo de información, únicamente podrán monitorear, por lo que solo podrán observar los datos clínicos asociados a los pacientes.
2. **Doctor(a):** Este perfil también es de usuarios pertenecientes al hospital y tendrá las mismas funciones que el perfil de Enfermera (o), pero se decidió separar con el fin de llevar un control de cuantos usuarios son enfermeros y cuantos doctores.

3. **Admin:** Es el perfil para usuarios administradores, estos usuarios no podrán observar los datos clínicos de los pacientes, por lo que solo estará vinculado a la configuración de usuarios, manipulación estadística de los datos del sistema, cantidad de evaluaciones, cantidad de paciente, monitoreo de los SMS en error, inactividad del sistema, etc.

En la siguiente imagen podremos observar la interfaz para el ingreso de los usuarios. En esta interfaz cada usuario deberá elegir a qué tipo de perfil pertenece, el cual le concederá derechos según corresponda.

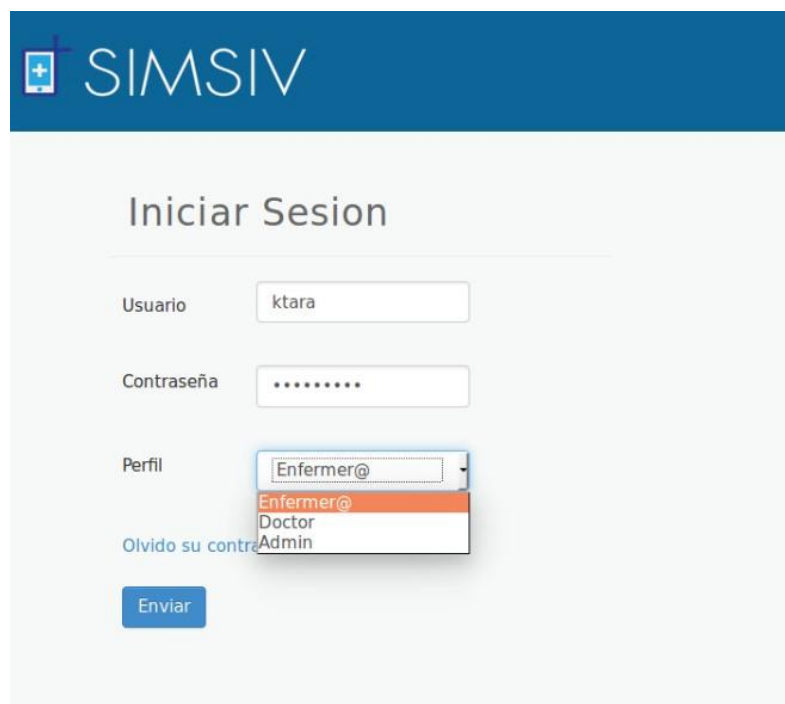


Imagen 14. Acceso de usuarios a SIMSIV

Para que un usuario ingrese a SIMSIV, el administrador de sistemas deberá haberlo ingresado en la base de datos.

Para el almacenamiento de la información de los usuarios se creó una tabla “**usuario**”, esta tabla estará vinculada a la comunidad de la cual el usuario podrá visualizar la información.

#	Nombre	Tipo	Cotejamiento	Atributos	Nulo	Predeterminado
1	ID	int(11)			No	Ninguna
2	NOMBRE	varchar(50)	utf8_general_ci		No	Ninguna
3	USUARIO	varchar(10)	utf8_general_ci		No	Ninguna
4	CLAVE	varchar(10)	utf8_general_ci		No	Ninguna
5	PERMISO	varchar(10)	utf8_general_ci		Sí	NULL
6	ESTADO	int(11)			No	1
7	DEPARTAMENTO_ID	int(11)			No	Ninguna
8	PERFIL	int(11)			No	Ninguna

Imagen 15. Tabla que almacena la información de los usuarios

En la imagen 15 podemos observar que la tabla que almacena la información del usuario posee 8 campos. El campo “Nombre” almacena el nombre completo del usuario. El campo “usuario” almacena un nombre de usuario único con el que ingresará al sistema. El campo “clave” almacena la contraseña del usuario. El campo “Permiso” almacena los permisos que tiene el usuario en el sistema. El campo “Estado” almacena el estado del usuario ya sea que está activo o dado de baja (inactivo). El campo “Departamento_ID” almacena el nombre del departamento al que pertenece el usuario. Por último el campo “Perfil” almacena un entero que se relaciona con otra tabla, el cual especificará a que perfil pertenece el usuario.

El usuario estará activo cuando el estado=1 y estará inactivo cuando el estado=0.

Para los tipos de perfiles se creó una tabla “**perfil**” catalogo donde tenemos los tipos de perfil almacenados.


#	Nombre	Tipo	Cotejamiento	Atributos	Nulo	Predeterminado	Extra
1	ID	int(11)			No	Ninguna	AUTO_INCREMENT
2	Perfil	varchar(15)	utf8_general_ci		No	Ninguna	

Imagen 16. Tabla catalogo que almacena los tipos de perfiles

Validación del acceso

Los datos de accesos deben de cumplir los siguientes criterios.

- **Usuario y contraseña:** El nombre de usuario debe ser mayor a 3 caracteres en caso contrario el sistema le retornara error.



The screenshot shows the SIMSIV login interface. At the top is a blue header with the SIMSIV logo. Below it, the title "Iniciar Sesión" is centered. The form contains three input fields: "Usuario" with the value "ad", "Contraseña" with the value "Contraseña", and "Perfil" with the value "Enfermer@". A red error message "Este campo debe ser mayor a 3 caracteres" is displayed below the "Usuario" field. Another red error message "Este campo es Obligatorio" is displayed below the "Contraseña" field. A blue link "Olvido su contraseña?" is located below the "Perfil" field. At the bottom of the form is a blue "Enviar" button.

Imagen 17. Validación de longitud de usuario y contraseña



The screenshot shows the SIMSIV login interface. At the top is a blue header with the SIMSIV logo. Below it, the title "Iniciar Sesión" is centered. The form contains three input fields: "Usuario" with the value "Usuario", "Contraseña" with the value "Contraseña", and "Perfil" with the value "Enfermer@". A red error message "USUARIO INCORRECTO" is displayed below the "Usuario" field. A blue link "Olvido su contraseña?" is located below the "Perfil" field. At the bottom of the form is a blue "Enviar" button.

Imagen 18. Validación del usuario incorrecto

- **Perfil:** El usuario deberá de seleccionar el perfil vinculado a su cuenta en caso contrario el sistema retornara error.



The screenshot shows the SIMSIV login interface. At the top, there is a blue header with the SIMSIV logo. Below the header, the title "Iniciar Sesión" is displayed. The login form contains three input fields: "Usuario" with the value "cjinez", "Contraseña" with the value "Contraseña", and "Perfil" with the value "Enfermer@". Below the "Perfil" field, a red error message reads "CLAVE O PERFIL INCORRECTO.". There is a link "Olvido su contraseña?" and a blue "Enviar" button.

Imagen 19. Validación del perfil según el usuario

- **Campos Vacíos:** Los campos no deben de estar vacíos, en caso contrario el sistema retorna error.



The screenshot shows the SIMSIV login interface with empty fields. The "Usuario" field is empty and has a red error message "Este campo es Obligatorio" below it. The "Contraseña" field is empty and has a red error message "Este campo es Obligatorio" below it. The "Perfil" field is empty and has a red error message "Este campo es Obligatorio" below it. There is a link "Olvido su contraseña?" and a blue "Enviar" button.

Imagen 20. Validación de campos vacíos.

Reunión de Entrega de SPRINT

Con la información mostrada anteriormente se realizó una reunión con el ProductOwner para mostrarle el segundo avance de SIMSIV. La cual tuvo como resultado lo siguiente:

- La interfaz seleccionada para el acceso de los usuarios al sistema fue aceptada.
- La estructura y validaciones del acceso al sistema fue aprobada.
- El ingreso al sistema mediante perfiles se consideró importante por motivos de seguridad.

De este modo se finalizó con éxito el primer SPRINT de SIMSIV, en el cual no se presentaron errores para corregir ni inconformidades por parte del cliente.

Corrección de Errores o cambios solicitados

En la primera versión de este Sprint, la interfaz inicial era la siguiente:



Imagen 21. Primera versión de interfaz inicial

Se solicitó que los colores de las interfaces cambiaran a un tono más bajo, como vimos en el desarrollo del Sprint, del mismo modo el diseño de la interfaz solicitaron cambiarla a como quedo en la versión final.

3.2.3. SPRINT 3: Impresión de datos en tablas dentro del sistema recopilados por SMS

Objetivo: Visualizar mediante interfaces amigables la información de los pacientes recopilada por los SMS, para su respectiva interacción con las funcionalidades del sistema.

Requerimientos:

- Mostrar la información básica de los pacientes y promotores de salud.
- Permitir a los usuarios visualizar las evaluaciones que tiene cada paciente o si este no ha tenido ninguna evaluación.
- Permitir al usuario conocer si el paciente está activo o ha fallecido.
- Mostrar la información de los SMS almacenados en el sistema.
- Permitir la búsqueda de pacientes y promotores por nombre.

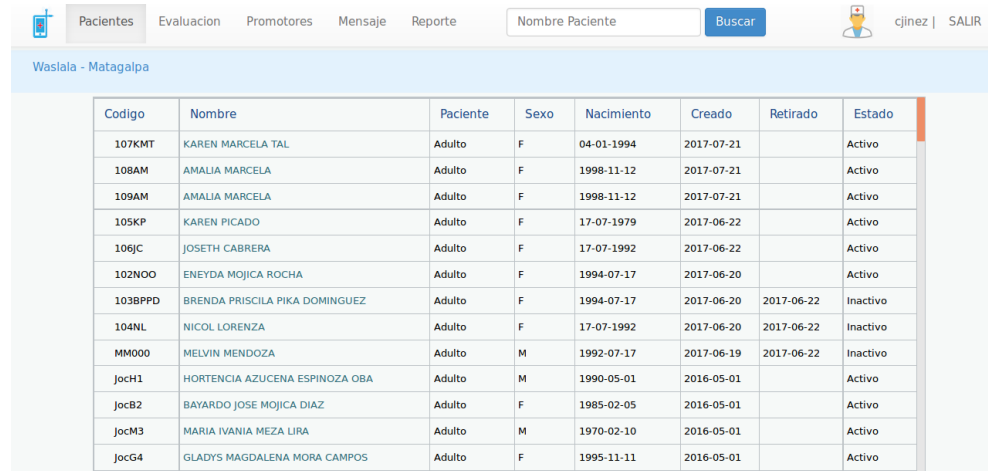
Diseño:

Una vez almacenada la información en el sistema que se envía mediante los SMS desde las comunidades de Waslala, los usuarios de SIMSIV requieren visualizar la información para realizar estudios o crear reportes de esta información. Es de suma importancia siempre tener acceso a la información básica de los pacientes y promotores, las evaluaciones que se ha hecho cada paciente, saber si este ha fallecido, etc.

- **Información de los pacientes**

Al ingresar a SIMSIV con nuestro respectivo usuario tenemos una serie de opciones que explorar, primeramente la opción de Pacientes que nos permite visualizar la información de estos mediante una interfaz interactiva:

Desarrollo de Sistema Web de Monitoreo Remoto de Signos Vitales de Pacientes de Zonas Rurales de Waslala – Nicaragua (SIMSIV)



Codigo	Nombre	Paciente	Sexo	Nacimiento	Creado	Retirado	Estado
107KMT	KAREN MARCELA TAL	Adulto	F	04-01-1994	2017-07-21		Activo
108AM	AMALIA MARCELA	Adulto	F	1998-11-12	2017-07-21		Activo
109AM	AMALIA MARCELA	Adulto	F	1998-11-12	2017-07-21		Activo
105KP	KAREN PICADO	Adulto	F	17-07-1979	2017-06-22		Activo
106JC	JOSETH CABRERA	Adulto	F	17-07-1992	2017-06-22		Activo
102NOO	ENEYDA MOJICA ROCHA	Adulto	F	1994-07-17	2017-06-20		Activo
103BPPD	BRENDA PRISCILA PIKA DOMINGUEZ	Adulto	F	1994-07-17	2017-06-20	2017-06-22	Inactivo
104NL	NICOL LORENZA	Adulto	F	17-07-1992	2017-06-20	2017-06-22	Inactivo
MM000	MELVIN MENDOZA	Adulto	M	1992-07-17	2017-06-19	2017-06-22	Inactivo
JocH1	HORTENCIA AZUCENA ESPINOZA OBA	Adulto	M	1990-05-01	2016-05-01		Activo
JocB2	BAYARDO JOSE MOJICA DIAZ	Adulto	F	1985-02-05	2016-05-01		Activo
JocM3	MARIA IVANIA MEZA LIRA	Adulto	M	1970-02-10	2016-05-01		Activo
JocG4	GLADYS MAGDALENA MORA CAMPOS	Adulto	F	1995-11-11	2016-05-01		Activo

Imagen 22. Interfaz de información de pacientes

Como se puede observar, tenemos la información de los pacientes que se han ingresado en el sistema mediante los SMS, su nombre registrado, su código único, que tipo de paciente es, ya sea adulto o menor de edad, su sexo, su fecha de nacimiento, la fecha en que se ingresó al sistema, su estado, si es activo o inactivo y en el caso que sea inactivo en qué fecha se retiró.

En esta interfaz también se nos facilita la búsqueda de paciente en la parte superior derecha, con el fin de facilitar la visualización de la información requerida. Si seleccionamos a un paciente tendremos lo siguiente:



MELVIN MENDOZA MENDIETA
Activo

DATOS PERSONALES	
CODIGO	110MMM
SEXO	M
FECHA NACIMIENTO	1992-07-17
TIPO PACIENTE	Adulto
FECHA INICIO	2017-07-30

Paciente no posee evaluación de signos vitales

Imagen 23. Paciente sin evaluaciones

En este caso el paciente seleccionado no posee ninguna evaluación de signos vitales, por lo que no nos aparece ninguna

información al respecto, pero debajo del nombre del paciente siempre nos aparecerá si el paciente está activo o inactivo (fallecido).

Caso contrario a lo que sucede con el siguiente paciente, que si posee una evaluación, nos aparecerá la siguiente interfaz:

Waslala - Matagalpa

ALLAN JOSE MARTINEZ
Activo

DATOS PERSONALES		COMUNIDAD VISITADA POR EVALUACION			
CODIGO	EINA48	COMUNIDAD	FECHA	HORA	CELULAR
SEXO	M	PUERTAS GUAPE	2017-06-22	22:58:18	+50558499393
FECHA NACIMIENTO	1994-08-31	SAN JUAN	2017-06-22	22:39:13	+50585402700
TIPO PACIENTE	Adulto	PUERTAS GUAPE	2017-07-25	13:25:11	+50558499393
FECHA INICIO	2017-02-10	PUERTAS GUAPE	2017-07-30	12:07:47	+50558499393

TENDENCIA DE EVALUACIONES		
TIPO EVALUACION	CANTIDAD	FECHA
EVALUACION ADULTO	2	2017-06-22
EVALUACION ADULTO	1	2017-07-25

Imagen 24. Paciente con evaluación registrada

Como se puede observar en la imagen 24, contiguo a la información del paciente aparece la información de la comunidad en la que se le hizo la evaluación al paciente. En la parte inferior está el detalle de las evaluaciones.

- **Información de evaluaciones almacenadas en SIMSIV**

Del mismo modo que la información del paciente, existe una pestaña que nos permitirá visualizar la información sobre las evaluaciones almacenadas para cada paciente, por ejemplo, en la siguiente pantalla nos aparecerá la lista de los pacientes que han tenido evaluaciones en un centro asistencial de alguna comunidad, también podremos observar cuantas evaluaciones se ha hecho cada uno de los pacientes:

Waslala - Matagalpa

Nombre Paciente Buscar

CODIGO	NOMBRE	Sexo	EDAD	CANTIDAD EVA	ULTIMA EVAL	FECHA RETIRO	ESTADO
109AM	AMALIA MARCELA	F	18	1	2017-07-21		Activo
EINA48	ALLAN JOSE MARTINEZ	M	22	2	2017-06-22		Activo
SanM95	MARIA ERNESTINA PRADO	M	16	1	2017-06-22	2017-06-22	Inactivo
SanM96	MIRIAM DEL SOCORRO RAMIREZ ESP	F	15	1	2017-06-22	2017-06-22	Inactivo

Imagen 25. Pestaña Evaluación

Este módulo es una manera diferente de buscar la información de las evaluaciones de los pacientes debido a que en la pestaña de Pacientes también podemos visualizarlo, pero nos aparecerán los nombres de todos los pacientes ingresados sin importar si estos han tenido evaluaciones o no, mientras que en esta pestaña nos aparecen únicamente los pacientes que ya se han evaluado.

Si seleccionamos a un paciente nos aparecerá una interfaz que contiene los datos personales del paciente y la última evaluación recibida de este, mostrando el estado de los signos vitales ya sea que estén alterados o estén en estado normal.

- Información de promotores de salud

Es de suma importancia también tener acceso a la información asociada de cada uno de los promotores que se encuentran en las comunidades de Waslala, como su número telefónico, en caso de cualquier emergencia poder hacer contacto, tipo de operadora de este número, a que comunidad pertenece, etc., por lo que se creó un módulo específico para acceder a esta información.

En la siguiente imagen podremos visualizar brevemente en que consiste:



NOMBRE	EDAD	COMUNIDAD	NUMERO	OPERADORA	FECHA INICIO	ESTADO
JUAN PEREZ	28	JOCOTE DULCE	+50586130000	CLARO	2010-10-05	ACTIVO
KAREN PICADO	28	PUERTAS NEGRAS	+50586130030	CLARO	2010-10-05	ACTIVO
FLOR DE MARIA VALLE	27	EL NARANJO	+50586130130	CLARO	2010-10-05	ACTIVO
PEDRO JIMENEZ	30	KUBUALI	+50585402300	CLARO	2014-11-11	ACTIVO
MELVIN JOSE MENDOZA	40	SAN JUAN	+50585402700	CLARO	2014-11-24	ACTIVO
ALVIN ANTONIO BALTODANO	24	MINA EL DIAMANTE	+50568812234	COOTEL	2016-05-30	INACTIVO
CHRISTIAN JOSETH CABRERA	24	PUERTAS GUAPE	+50558499393	CLARO	2017-02-09	ACTIVO
LISBETH BLANDON	30	SAN PEDRO	+50587865277	MOVISTAR	2017-02-09	ACTIVO
RITA ABARACAMONTE	27	LA LOMITA	+50558499333	CLARO	2017-02-09	ACTIVO
VICTOR SANCHEZ	25	EL CAÑON	+50587865278	MOVISTAR	2017-02-09	ACTIVO
MARLON MIRANDA	25	AGUA SALADA	+50575287407	MOVISTAR	2017-02-09	ACTIVO
MANUEL GONZALEZ	43	LOMA LINDA	+50587195179	CLARO	2017-02-09	ACTIVO
CAROLINA DEL SUR MONTOYA	38	CARRETRA ABIERTA	+50581412061	MOVISTAR	2017-02-09	ACTIVO

Imagen 26. Pestaña de información de promotores

Como se puede observar, tenemos la lista de todos los promotores registrados, su edad, a que comunidad pertenecen, número

telefónico, operadora, en qué fecha comenzó a ser promotor y su estado, ya sea activo o inactivo.

Del mismo modo que en la pestaña de Pacientes, en esta pestaña tenemos la facilidad de hacer una búsqueda por nombre de promotor.

- Acceso a SMS almacenados en SIMSIV

Del mismo modo se consideró de importancia tener acceso a verificar la información de los SMS que se han ido almacenando en la base de datos, ya sea para verificar algún dato de una evaluación que envíe un promotor, o para lo que el usuario estime conveniente. En esta pestaña se podrá tener la facilidad de acceder a esta información:

CELULAR	MENSAJE	FECHA	HORA	TIPO	COMUNIDAD
+50558499393	1N + N KAREN MARCELA TAL +F 04/01/1994 +S F	2017-07-21	16:11:34	ENTRADA	Puertas Guape
+50558499393	3A +ID 107KMT +H 160 +P 60 +PS 120/75 +PU 22 +T A +RE 120 +MV FIEBRE Y DOLOR EN LOS HUESOS	2017-07-21	16:15:36	ENTRADA	Puertas Guape
+50558499393	3A +ID 107KMT +H 160 +P 60 +PS 120/75 +PU 22 +T A +RE 120 +MV FIEBRE Y DOLOR EN LOS HUESOS	2017-07-21	16:30:31	ENTRADA	Puertas Guape
+50558499393	1N + N AMALIA MARCELA +F 1998/11/12 +S F	2017-07-21	17:18:55	ENTRADA	Puertas Guape
+50558499393	1N + N AMALIA MARCELA +F 1998/11/12 +S F	2017-07-21	17:26:30	ENTRADA	Puertas Guape
+50558499393	3A +ID 109AM +H 160 +P 35 +PS 120/90 +PU 24 +T A +RE 120 +MV FIEBRE Y DOLOR EN LOS HUESOS	2017-07-21	17:29:56	ENTRADA	Puertas Guape
+50558499393	3A +ID 109AM +H 160 +P 35 +PS 120/90 +PU 24	2017-07-21	18:18:56	ENTRADA	Puertas Guape
+50585402700	3A +ID E1NA48 +H 160 +P 85 +PS 180/80 +PU 19 +T 35 +RE 100 +MV CANSANCIO Y GRIEF	2017-06-22	22:39:13	ENTRADA	San Juan
+50558499393	3A +ID E1NAS1 +H 160 +P 85 +PS 180/80 +PU 19 +T 35 +RE 100 +MV CARONA LOCA DE R3MATE	2017-06-22	19:05:09	ENTRADA	Puertas Guape
+50558499393	5M +ID 104NL +MV SE CAYO DE UN PALO	2017-06-22	20:13:05	ENTRADA	Puertas Guape
+50558499393	5M +ID 34DF +MV CHOCOLITA	2017-06-22	20:15:27	ENTRADA	Puertas Guape

Imagen 27. Pestaña de información de SMS almacenados

Se puede visualizar el número telefónico que envió el SMS, cual fue la evaluación que se insertó en la base de datos, o si fue un paciente nuevo, la fecha y hora en que se almaceno y la comunidad de donde proviene el SMS.

En esta pestaña también existe la facilidad de buscar por número telefónico los mensajes recibidos. Del mismo modo, al dar clic en el número telefónico se podrá visualizar la respuesta que se le dio al mensaje recibido por dicho número.

Reunión de Entrega de SPRINT

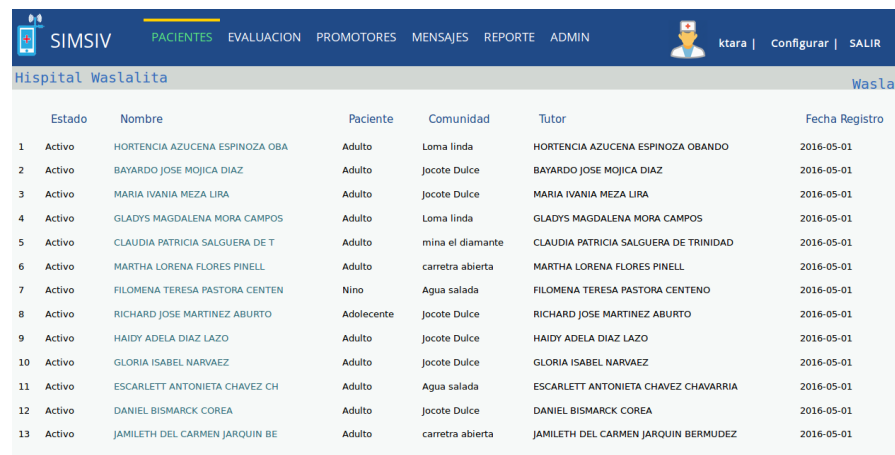
Con la información mostrada anteriormente se realizó una reunión con el ProductOwner para mostrarle el tercer avance de SIMSIV. La cual tuvo como resultado lo siguiente:

- Las interfaces para los módulos de Pacientes, Promotores, Evaluación y Mensajes fueron aceptadas.
- Se consideró de importancia que las evaluaciones se puedan visualizar contiguo a la información de los pacientes.
- Las búsquedas funcionan correctamente.

De este modo se finalizó con éxito el primer SPRINT de SIMSIV, en el cual no se presentaron errores para corregir ni inconformidades por parte del cliente.

Corrección de Errores o cambios solicitados

En la primera versión de este Sprint, se solicitaron ciertos cambios en la pestaña de pacientes que veremos a continuación. La primera versión de esta interfaz era de la siguiente manera:



The screenshot shows the SIMSIV web application interface. At the top, there is a navigation bar with the SIMSIV logo and menu items: PACIENTES, EVALUACION, PROMOTORES, MENSAJES, REPORTE, ADMIN. On the right side of the navigation bar, there is a user profile icon and the text 'ktara | Configurar | SALIR'. Below the navigation bar, the page title is 'Hospital Waslala'. The main content area displays a table with the following columns: Estado, Nombre, Paciente, Comunidad, Tutor, and Fecha Registro. The table contains 13 rows of patient data.

	Estado	Nombre	Paciente	Comunidad	Tutor	Fecha Registro
1	Activo	HORTENCIA AZUCENA ESPINOZA OBA	Adulto	Loma linda	HORTENCIA AZUCENA ESPINOZA OBANDO	2016-05-01
2	Activo	BAYARDO JOSE MOJICA DIAZ	Adulto	Jocote Dulce	BAYARDO JOSE MOJICA DIAZ	2016-05-01
3	Activo	MARIA IVANIA MEZA LIRA	Adulto	Jocote Dulce	MARIA IVANIA MEZA LIRA	2016-05-01
4	Activo	GLADYS MAGDALENA MORA CAMPOS	Adulto	Loma linda	GLADYS MAGDALENA MORA CAMPOS	2016-05-01
5	Activo	CLAUDIA PATRICIA SALGUERA DE T	Adulto	mina el diamante	CLAUDIA PATRICIA SALGUERA DE TRINIDAD	2016-05-01
6	Activo	MARTHA LORENA FLORES PINELL	Adulto	carretra abierta	MARTHA LORENA FLORES PINELL	2016-05-01
7	Activo	FILOMENA TERESA PASTORA CENTEN	Nino	Agua salada	FILOMENA TERESA PASTORA CENTENO	2016-05-01
8	Activo	RICHARD JOSE MARTINEZ ABURTO	Adolecente	Jocote Dulce	RICHARD JOSE MARTINEZ ABURTO	2016-05-01
9	Activo	HAIDY ADELA DIAZ LAZO	Adulto	Jocote Dulce	HAIDY ADELA DIAZ LAZO	2016-05-01
10	Activo	GLORIA ISABEL NARVAEZ	Adulto	Jocote Dulce	GLORIA ISABEL NARVAEZ	2016-05-01
11	Activo	ESCARLETT ANTONIETA CHAVEZ CH	Adulto	Agua salada	ESCARLETT ANTONIETA CHAVEZ CHAVARRIA	2016-05-01
12	Activo	DANIEL BISMARCK COREA	Adulto	Jocote Dulce	DANIEL BISMARCK COREA	2016-05-01
13	Activo	JAMILETH DEL CARMEN JARQUIN BE	Adulto	carretra abierta	JAMILETH DEL CARMEN JARQUIN BERMUDEZ	2016-05-01

Imagen 28. Primera versión de interfaz de Paciente

Se solicitó que en esta interfaz que:

- ✓ Se pudiera visualizar el sexo, fecha de nacimiento y el estado del paciente.
- ✓ También se puede observar que hay un campo llamado "Tutor", este fue omitido y explicado en el Sprint 1.

Otro de los cambios solicitados fue en la pestaña de Mensajes. La primera versión de esta pestaña era de la siguiente forma:

PO	ID_SMS	MENSAJE	N_RESPUESTA	CELULAR	PROMOTOR	FECHA ENTRADA
E	75	3a +id 45h +h 160 +p 85 +ps 180/80 +pu 19 +t 35 +mv calson quitado		+50558499393	Christian Joseth Cabrera	
E	76	3a +id 45h +hs 160 +p 85 +ps 180/80 +pu 19 +t 35 +mvs calson quitado		+50558499393	Christian Joseth Cabrera	
E	77	Test		+50558499393	Christian Joseth Cabrera	
E	78	3a +id 45h +h 160 +p 85 +ps 180/80 +pu 19 +t 35 +mv calson quitado		+50558499393	Christian Joseth Cabrera	
E	79	3a +id 45g +h 160 +p 85 +ps 180/80 +pu 19 +t 35 +mv calson quitado		+50558499393	Christian Joseth Cabrera	
E	80	3a +id 45g +h 160 +p 85 +ps 180/80 +pu 19 +t 35 +mv calson quitado		+50558499393	Christian Joseth Cabrera	
E	81	3a +id 45g +h 160 +p 85 +ps 180/80 +pu 19 +t 35 +mv calson quitado		+50558499393	Christian Joseth Cabrera	
E	82	3a +id EINA48 +h 160 +p 85 +ps 180/80 +pu 19 +t 35 +mv calson quitado		+50558499393	Christian Joseth Cabrera	
E	83	3a +id EINA48 +h 160 +p 85 +ps 180/80 +pu 19 +t 35 +mv calson quitado		+50558499393	Christian Joseth Cabrera	
E	84	3a +id EINA48 +h 160 +p 85 +ps 180/80 +pu 19 +t 35 +mv calson quitado		+50558499393	Christian Joseth Cabrera	
E	85	3a +id EINA48 +h 160 +p 85 +ps 180/80 +pu 19 +t 35 +mv calson quitado		+50558499393	Christian Joseth Cabrera	
E	86	3a +id EINA48 +h 160 +p 85 +ps 180/80 +pu 19 +t 35 +mv calson quitado		+50558499393	Christian Joseth Cabrera	
E	87	3a +id EINA48 +h 160 +p 85 +ps 180/80 +pu 19 +t 35 +mv calson quitado		+50558499393	Christian Joseth Cabrera	

Imagen 29. Primera versión de interfaz de Mensajes

Se solicitó en esta interfaz que:

- ✓ Omitir la visualización del Id del SMS, debido a que era innecesario para el usuario esa información en pantalla.
- ✓ El Campo “N_Respuesta” representaba la fecha en que ese SMS obtendría una respuesta, pero debido a que las respuestas son inmediatas, se solicitó omitir ese campo.
- ✓ Poder visualizar la comunidad a la que pertenecían los SMS.

3.2.4. SPRINT 4: Impresión de datos estadísticos por medios de gráficos y reportes en PDF

Objetivo: Imprimir mediante gráficos y reportes en PDF la información recopilada sobre los signos vitales de los pacientes para la mejor interpretación del usuario.

Requerimientos:

- Desarrollar un módulo que permita al usuario generar reportes PDF sobre información de pacientes y evaluaciones recopiladas.
- Proyectar la información recopilada de las evaluaciones de los pacientes mediante gráficos interactivos para el usuario.

Diseño:

La proyección de la información sobre las evaluaciones de los signos vitales mediante gráficos es de suma importancia en el sistema, por lo que se decidió desarrollar un Sprint especial para esta parte.

- Generación de reportes PDF

En el módulo de Evaluación, como se explicó anteriormente, tendremos acceso a la información de los pacientes junto a las evaluaciones que estos han tenido, si es el caso. Existe una opción que nos permite generar reportes PDF de esta información para lo que el usuario estime conveniente.

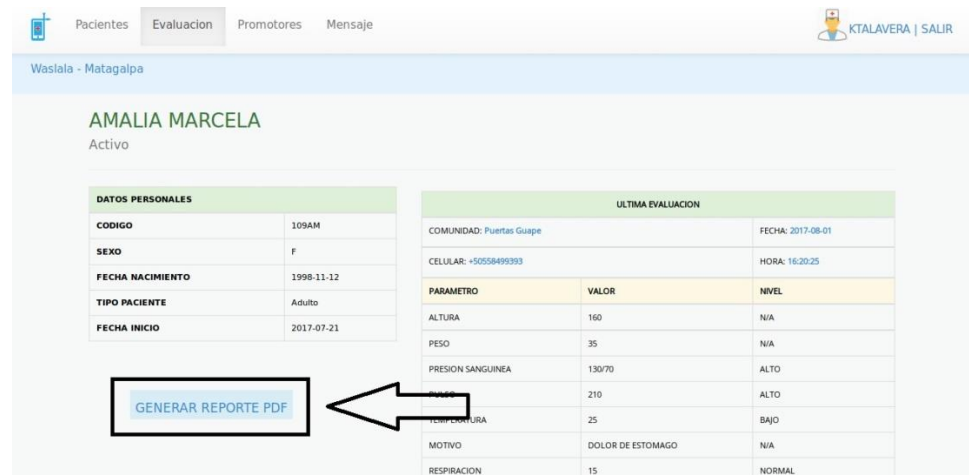


Imagen 30. Opción para generar reporte PDF

Como se puede visualizar en la imagen 30, basta con seleccionar la opción "Generar Reporte PDF" y tendremos inmediatamente a información que se visualiza en pantalla generada en PDF, como lo vemos en la siguiente imagen.

Desarrollo de Sistema Web de Monitoreo Remoto de Signos Vitales de Pacientes de Zonas Rurales de Waslala – Nicaragua (SIMSIV)



The screenshot shows the patient report for AMALIA MARCELA. The page title is 'Sistema de Monitoreo de Signos Vitales' with the subtitle 'Waslala - 1 del 08 de 2017'. The patient's name 'AMALIA MARCELA' is displayed in green, with the status 'Activo' below it. A table titled 'DATOS PERSONALES' contains the following information:

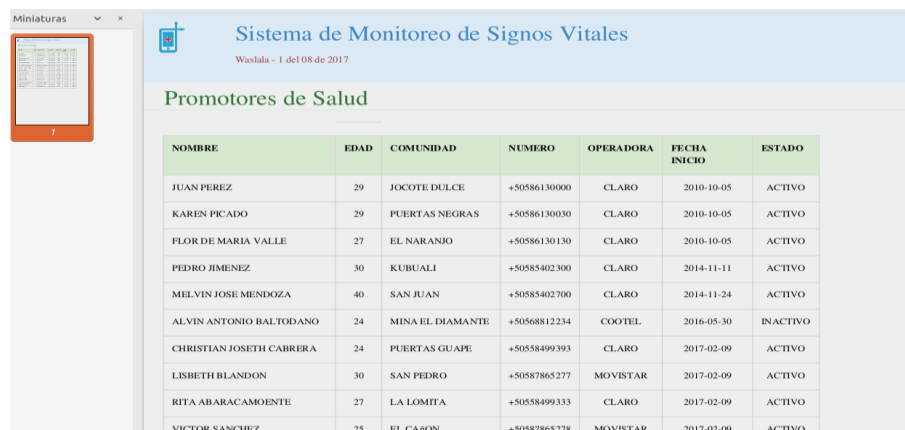
DATOS PERSONALES	
CODIGO	109AM
SEXO	F
FECHA NACIMIENTO	1998-11-12
TIPO PACIENTE	Adulto
FECHA INICIO	2017-07-21

Below the personal data, there is a section for 'ULTIMA EVALUACION' with the following details:

COMUNIDAD: Puertas Guape FECHA: 2017-07-31

Imagen 31. Reporte PDF de la información de un paciente

Del mismo modo que en la sección de Evaluación, si nos encontramos en la sección de Pacientes o de promotores, podremos crear un reporte PDF:



The screenshot shows the 'Promotores de Salud' report. The page title is 'Sistema de Monitoreo de Signos Vitales' with the subtitle 'Waslala - 1 del 08 de 2017'. A table lists the following health promoters:

NOMBRE	EDAD	COMUNIDAD	NUMERO	OPERADORA	FECHA INICIO	ESTADO
JUAN PEREZ	29	JOCOTE DULCE	+50586130000	CLARO	2010-10-05	ACTIVO
KAREN PICADO	29	PUERTAS NEGRAS	+50586130030	CLARO	2010-10-05	ACTIVO
FLOR DE MARIA VALLE	27	EL NARANJO	+50586130130	CLARO	2010-10-05	ACTIVO
PEDRO JIMENEZ	30	KUBUALI	+50585402300	CLARO	2014-11-11	ACTIVO
MELVIN JOSE MENDOZA	40	SAN JUAN	+50585402700	CLARO	2014-11-24	ACTIVO
ALVIN ANTONIO BALTODANO	24	MINA EL DIAMANTE	+50568812234	COOTEL	2016-05-30	INACTIVO
CHRISTIAN JOSETH CABRERA	24	PUERTAS GUAPE	+50558499393	CLARO	2017-02-09	ACTIVO
LISBETH BLANDON	30	SAN PEDRO	+50587865277	MOVISTAR	2017-02-09	ACTIVO
RITA ABARACAMOENTE	27	LA LOMITA	+50558499333	CLARO	2017-02-09	ACTIVO
VICTOR SANCHEZ	25	EL CARON	+50587865278	MOVISTAR	2017-02-09	ACTIVO

Imagen 32. Reporte PDF de los promotores de salud

Del mismo modo si el usuario desea primero realizar una búsqueda y luego seleccionar el paciente o evaluación, también podrá generar el reporte.

- Proyección de signos vitales en gráficos

Otro requerimiento importante a cumplirse en este Sprint es la proyección de los signos vitales recopilados para cada paciente en un gráfico interactivo. Este lo podremos visualizar fácilmente al dar clic en el nombre del paciente en la pestaña Evaluación, en donde tenemos acceso a la información de las evaluaciones realizadas por paciente. Seguido a la información básica del

paciente y las evaluaciones recibidas, tendremos algo similar a lo siguiente:

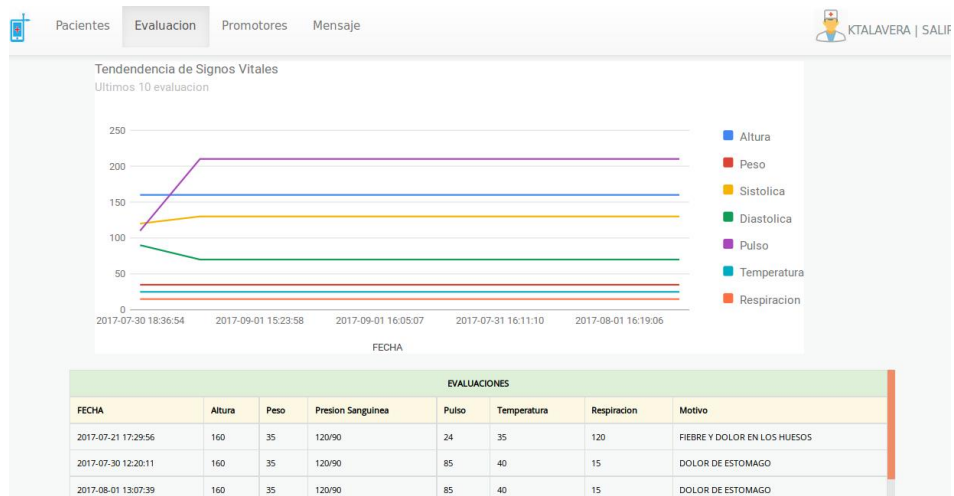


Imagen 33. Proyección de Signos vitales en grafico

En la imagen anterior se puede observar un gráfico que se genera a partir de los signos vitales recopilados de las evaluaciones del paciente. Estos se visualizan según la fecha de las ultimas 10 evaluaciones recibidas. Para cada signo vital hay una línea en el tiempo y según sea el dato de cada evaluación para cada signo vital, este valor incrementara o disminuirá gráficamente.

Este grafico se generara automáticamente para cada uno de los pacientes que posean evaluaciones registradas en SIMSIV, abarcando las ultimas 10, y si el paciente tiene menos de 10 evaluaciones aparecerán todas las que se han registrado.

Esto permite interpretar de una manera diferente los datos de los signos vitales y su comportamiento en las evaluaciones, facilitando al personal médico tener un acceso a los antecedentes del paciente sin necesidad de buscar evaluación por evaluación.

Reunión de Entrega de SPRINT

Con la información mostrada anteriormente, procedimos a hacer una cuarta entrega de los avances de SIMVIS, teniendo como resultado que lo siguiente:

- La generación de los reportes PDF fue valorada y aceptada debido a la necesidad que existe de tener acceso a la información físicamente para que el personal médico obtenga conclusiones del estado de los pacientes, si así se desea.
- La proyección de los signos vitales de los pacientes en el grafico se consideró de suma importancia con el fin de lograr tener una mejor interpretación y tener acceso a un resumen de las evaluaciones hechas anteriormente a cada paciente. Este fue valorado y aceptado.

Corrección de Errores o cambios solicitados

No se presentaron errores ni se solicitaron cambios. Este Sprint termino con éxito.

3.2.5. SPRINT 5: Herramientas y opciones administrativas

Objetivo: Desarrollar una sección que permita al administrador del sistema llevar un control y reportes de SMS, Pacientes, Promotores, comunidades y hacer cambios e inserciones cuando sea necesario.

Requerimientos:

- Permitir llevar un control de los SMS recibidos, ya sean procesados o no y aquellos que se hayan recibido con errores, esto mediante una interfaz interactiva.
- Conceder permisos al administrador para la inserción de promotores y comunidades en el sistema de tal modo que estos pertenecer a los usuarios de SIMSIV.
- Imprimir reportes en PDF de la información que el administrador requiera.
- Administrar la información de los usuarios existentes y nuevos en el sistema.

Diseño:

Este último Sprint pero no menos importante consiste en permitir al administrador del sistema gestionar tanto la información de los usuarios como las comunidades, promotores, SMS recibidos, etc., lo que explicaremos brevemente a continuación:

- Administración de SMS recibidos

Esta opción le permite al administrador del sistema visualizar un breve resumen sobre el estado de los SMS recibidos y enviados al sistema, aquellos que han tenido error de procesamiento, los que se han recibido con valores de signos vitales alterados, mensajes recibidos con error de estructura, y los que se recibieron satisfactoriamente. Adicional a esto, también se podrá visualizar un pequeño grafico interactivo con la información dicha anteriormente. En la siguiente imagen podemos observar la interfaz de este módulo de gestión de SMS:



Imagen 34. Interfaz Gestión de SMS

El administrador podrá visualizar el estado de los SMS según la respuesta y la cantidad de estos para cada caso. Contiguo también se podrá visualizar la fecha de la última respuesta para cada tipo de caso, debido a que el servidor siempre envía una respuesta. Por ejemplo, el servidor envió una última respuesta en la fecha 2017-09-01 para el último SMS que se recibió con valores de signos vitales alterados, y así para el resto de casos.

Por otro lado, también se preparó un gráfico interactivo con el fin de que el administrador tenga otra visión de la información dicha anteriormente.

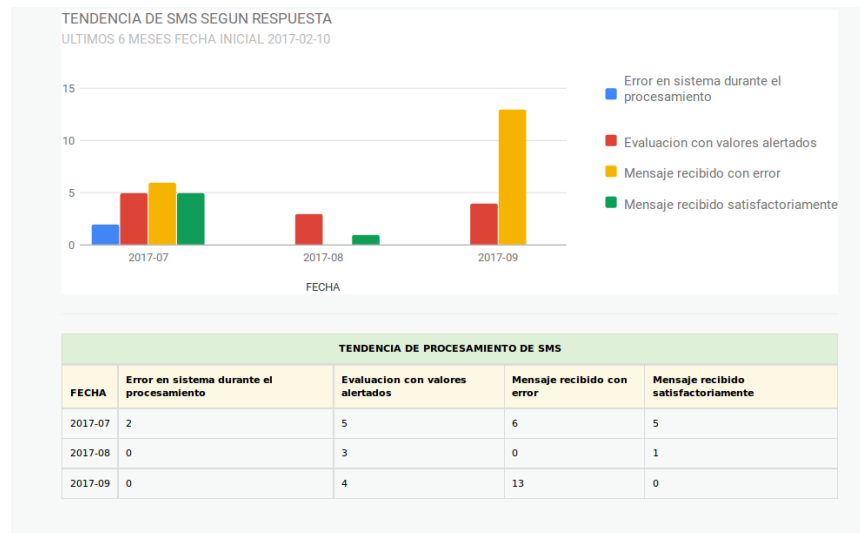


Imagen 35. Gráfico de tendencias de SMS

Este gráfico se podrá visualizar siguiente a la tabla de estado de los SMS, el cual mostrará la tendencia de los SMS de los últimos 6 meses mediante una escala. En la imagen 35 por ejemplo, se puede observar que en el mes de agosto se recibió una cantidad considerable de SMS con valores alterados.

Con esto el administrador podrá tener una visión de cómo está funcionando el sistema, si la mayor parte de mensajes se reciben satisfactoriamente, y darse una idea de la cantidad de mensajes con evaluaciones alteradas recibidas al mes, por lo que consideramos de importancia implementar un gráfico en esta sección.

- Administración de promotores

Esta sección permitirá al administrador visualizar la información de los promotores de salud, como el Nombre, Comunidad a la que pertenece, cuantos SMS ha enviado cada promotor, etc. También mostrara datos estadísticos sobre aquellos promotores que envían mayor cantidad de SMS correctos, y aquellos en envían SMS erróneos, esto con el fin de que se pueda orientar y capacitar a aquellos promotores con mayores incidencias, y se estimule a aquellos que le dan mejor uso al sistema.

Como principal requerimiento también tenemos la inserción de nuevos promotores al sistema, de tal modo que el número celular

que este vaya a tener asignado quede registrado junto a su nombre y su ID.

A continuación observaremos una imagen de la interfaz de esta sección:

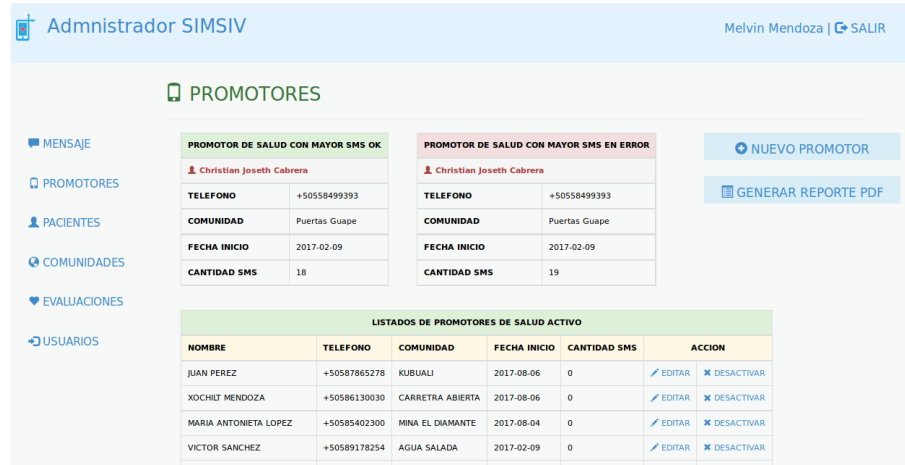


Imagen 36. Interfaz principal de gestión de promotores

Como se puede observar en la imagen 36, tenemos la lista de los promotores registrados, el promotor mejor desempeñado y el promotor con mayores incidencias en el envío de SMS. En el lado derecho tenemos la opción para agregar un nuevo promotor. Si deslizamos podremos encontrar un listado de promotores de salud que se encuentran inactivos.

Para cada uno de los promotores, la información se puede editar si es requerido, al seleccionar al promotor, lo único que podremos actualizar será su comunidad y su número telefónico.

Para la opción “Agregar nuevo promotor”, nos encontraremos con una interfaz que nos solicitara los datos requeridos y guardamos, contiguo nos aparecerá la información del ultimo promotor que se ha registrado en el sistema. Cabe destacar que la inserción de nuevo promotor también posee sus condiciones que exigen la estabilidad de la información a ingresar, por ejemplo, la fecha de nacimiento deberá ser válida, la comunidad se seleccionara mediante una lista desplegable, no podrán haber campos vacíos en la inserción, etc.

Administrador SIMSIV Melvin Mendoza | SALIR

+ NUEVO PROMOTOR

MENSAJE PROMOTORES PACIENTES COMUNIDADES EVALUACIONES USUARIOS

Datos

NOMBRE Y APELLIDO
FECHA NACIMIENTO AAAA-MM-DD
2017-08-10
4732-01-01
COMUNIDAD
CELULAR

GUARDAR

ULTIMO PROMOTOR INGRESADO

NOMBRE	TELEFONO	COMUNIDAD	FECHA INICIO	CANTIDAD SMS
XOCHIT MENDOZA	+50586130030	CARRETRA ABIERTA	2017-08-06	0

Nuevo celular

Numero celular

GUARDAR

Imagen 37. Inserción de nuevo promotor

Al momento de insertar un nuevo promotor, deberemos seleccionar un número celular para asignarlo a este. Si el celular que deseamos asignar no se encuentra en la lista desplegable, al lado derecho tendremos la opción de ingresar un nuevo número telefónico si así se desea. Únicamente se ingresa el número telefónico y la operadora a la que pertenece e inmediatamente lo podremos asignar a un promotor.

- Estadística de pacientes

Debido a que es prohibido que personal que no sea medico tenga acceso a la información de los pacientes, en esta sección se implementó una interfaz que permitiera visualizar ciertos datos estadísticos sin necesidad de mostrar datos de los pacientes, como son:

- ✓ Cantidad de pacientes ingresados por tipo (menor, adulto, masculino, femenino).
- ✓ Cantidad de pacientes dados de baja por tipo.

A continuación tenemos una muestra de esta sección de estadísticas de pacientes:



Imagen 38. Estadísticas de Pacientes

Como se puede observar, hay dos tablas, una muestra los pacientes activos y la otra los inactivos, cada una tiene a su costado derecho un gráfico interactivo que nos indica cuantos pacientes, ya sean adultos o menores, femeninos o masculinos, se han ingresado por mes, o cuantos pacientes se han dado de baja por los últimos 6 meses.

- Administración de comunidades de Waslala

En esta sección el administrador podrá ejecutar las siguientes tareas:

- ✓ Visualizar el listado de las comunidades registradas en SIMSIV con promotores asignados, junto a la región a la que pertenece y la cantidad de SMS recibidos de cada una.
- ✓ Inserción de comunidades aun no registradas.
- ✓ Visualizar el listado de aquellas comunidades que tengan promotores retirados.
- ✓ Visualizar las comunidades en las que no se ha registrado ningún promotor.

En la siguiente imagen podemos observar la interfaz de esta sección:



Imagen 39. Interfaz de Administración de comunidades

Del mismo modo se puede visualizar la cantidad de promotores que tiene asignada cada comunidad, seguidamente la cantidad de SMS recibidos por esa comunidad. Si deslizamos encontraremos la tabla que nos muestran aquellas comunidades de las cuales se han retirado promotores y aquellas que nunca se les ha registrado uno.

Para la inserción de una nueva comunidad, en la parte derecha de la interfaz tenemos las opciones que nos permiten llevarlo a cabo. Únicamente ingresamos el nombre de la comunidad y a que municipio pertenece esta, de tal modo que nos aparecerá en la lista de comunidades sin promotor asignado y luego se deberá ir a la sección de administración de promotores para asignar un promotor a la comunidad ingresada.

- Estadísticas de evaluaciones recibidas

En esta sección se podrán realizar las siguientes tareas:

- ✓ Visualizar la cantidad de evaluaciones almacenadas por tipo de paciente, ya sea paciente menor o paciente adulto, masculino o femenino.

Esto con el fin de determinar qué tipo de paciente es aquel que presenta más problemas en las evaluaciones, si es en menores o en adultos, y tomar medidas pertinentes como el tipo de medicina del cual se abastecerá al promotor, campañas de vacunas

recomendadas en las comunidades, atención medica que se pueda brindar, etc.

A continuación una vista de la interfaz de esta sección:



Imagen 40. Sección de estadísticas de evaluaciones

- **Administración de usuarios**

En esta sección se podrán realizar las siguientes tareas:

- ✓ Visualizar la información de los usuarios activos.
- ✓ Editar información de un usuario existente.
- ✓ Desactivar o dar de baja a un usuario.
- ✓ Visualizar los usuarios retirados junto a su información.
- ✓ Agregar un nuevo usuario.



Imagen 41. Interfaz de gestión de usuarios

En la primera tabla tenemos la información de los usuarios que se encuentran activos con su información como el departamento al que pertenece, perfil del usuario y el nombre. Si se desea se puede editar la información de este. También se puede dar de baja o desactivar al usuario en el caso de que este ya no pertenezca a SIMSIV.

En la parte inferior tenemos la lista de los usuarios retirados, con el fin de llevar un control de esto. En la parte derecha tenemos la opción de agregar un nuevo usuario.

A continuación la interfaz para la edición de un usuario existente.



The screenshot shows the 'Administrador SIMSIV' interface. At the top right, it says 'Melvin Mendoza | SALIR'. The main heading is 'EDITAR USUARIO'. On the left is a sidebar menu with options: MENSAJE, PROMOTORES, PACIENTES, COMUNIDADES, EVALUACIONES, and USUARIOS. The main content area features a table titled 'DATOS DE USUARIO' with the following data:

NOMBRE	USUARIO	DEPARTAMENTO	PERFIL
KAREN TALAVERA	KTARA	MATAGALPA	ENFERMER@

Below the table is a link 'Datos Actualizables'. A green message box says 'Perfil de Usuario actualizado exitosamente!'. Below this are four input fields with icons: a person icon for 'NOMBRE USUARIO', a lock icon for 'CONTRASEÑA', a briefcase icon for a dropdown menu, and a globe icon for another dropdown menu.

Imagen 42. Editar un usuario existente

La información actualizable para el usuario es: Nombre del usuario, contraseña, perfil del usuario, si será administrador, enfermera o doctor, y el departamento al que pertenece. Cabe destacar que la contraseña del usuario únicamente la puede cambiar el administrador. En algún caso que un usuario desee cambiar su contraseña o este la haya olvidado, deberá contactarse con el administrador del sistema para realizar el respectivo cambio.

Para la inserción de un nuevo usuario también existen ciertas condiciones que se deberán cumplir, por ejemplo:

- El nombre del usuario y la contraseña deberán tener una longitud mayor de 3 dígitos.
- Al momento de la inserción del nuevo usuario se deberán llenar todos los campos solicitados.

A continuación un ejemplo:

The screenshot shows the 'Administrador SIMSIV' interface. The main heading is '+ NUEVO USUARIO'. On the left is a sidebar menu with options: MENSAJE, PROMOTORES, PACIENTES, COMUNIDADES, EVALUACIONES, and USUARIOS. The main content area has a 'Datos' tab and a form with the following fields: NOMBRE Y APELLIDO, USUARIO, CONTRASEÑA, PERFIL, and COMUNIDAD. A red error message at the top of the form reads 'Usuario o Contraseña con longitud invalida!'. Below the form is a 'GUARDAR' button. To the right of the form is a table titled 'DATOS DE ULTIMO USUARIO INGRESADO'.

NOMBRE	USUARIO	DEPARTAMENTO	PERFIL
JORGE GONZALES	JGONZA	RACCN	DOCTOR

Imagen 43. Inserción de un nuevo usuario

La Imagen 43 nos muestra el mensaje de error que envía el sistema si no se cumple con una de las condiciones mencionadas anteriormente.

- **Función Generar PDF**

Esta opción nos aparecerá en cada una de las secciones mencionadas anteriormente. Basta con dar clic en esta opción para que nos genere un reporte en PDF de la información que se está visualizando según la sección, ya sea en administración de promotores, administración de SMS, etc.

Reunión de Entrega de SPRINT

Con la información mostrada anteriormente, procedimos a hacer entrega de un quinto y último avance de SIMSIV, teniendo como resultado lo siguiente:

- Las opciones administrativas implementadas son las necesarias para el correcto funcionamiento del sistema, las que fueron aceptadas.
- El diseño de las interfaces fue valorado y aceptado.
- Se consideró de mucha importancia la información estadística que se podrá visualizar en esta sección para ayudar a mejorar el sistema de salud en las comunidades.

- Se consideró también importante valorar el trabajo de los promotores de salud que estarán laborando en campo y que jugaran un rol muy importante.
- La función para generar los reportes también es de suma importancia para el trabajo del administrador.

Corrección de Errores o cambios solicitados

No se presentaron errores ni solicitaron cambios. Este Sprint termino con éxito.

Observaciones

En SIMSIV el perfil de administrador tiene la restricción de no visualizar información de los pacientes o las evaluaciones recibidas de estos, como un término de privacidad, por lo que en la administración de pacientes y evaluaciones únicamente podrá visualizar datos estadísticos y no la información precisa.

3.3. Casos de Prueba

En nuestro tema monográfico se seleccionó como metodología de desarrollo de software la metodología SCRUM, la cual por su naturaleza consiste en presentar resultados y pruebas en cada una de las iteraciones que se desarrollen con el ProductOwner.

Como se explicó anteriormente, tuvimos 5 Sprint, brindando para cada uno de ellos casos de pruebas, por lo que en esta sección solo haremos la observación de que cada uno de los Sprint se contiene imágenes explicativas sobre los casos de prueba realizados y estos fueron aceptados.

4. Conclusiones y Recomendaciones

A partir del análisis, desarrollo y evaluación de los resultados obtenidos, en cuanto a los objetivos y el alcance planteado, podemos llegar a las siguientes conclusiones y recomendaciones para futuros proyectos sobre el proyecto de Telemedicina y el Sistema de Monitoreo de Signos Vitales:

4.1. Conclusiones

- ✓ La recopilación de los requerimientos para el desarrollo de SIMSIV fue satisfactoria y el sistema RapidSMS nos permitió tener un objetivo claro de lo que ahora es SIMSIV.
- ✓ Los promotores de salud juegan un papel muy importante en el proceso de evaluación de los pacientes debido a que ellos se dedican a la recopilación de los signos vitales y atender las necesidades de estos sobre todo cuando haya alguna emergencia.
- ✓ El personal médico también representa un rol de suma importancia por la atención que deberán prestar al momento de recibir las evaluaciones de las comunidades de Waslala.
- ✓ La metodología de desarrollo de software SCRUM demostró ser la indicada para SIMSIV y sus componentes, de la que logramos concluir luego de las 5 iteraciones que:
 - Es una buena metodología que brinda la oportunidad tanto a los desarrolladores y el cliente demostrar inquietudes durante el proceso de desarrollo del software.
 - Nos permitió tener una visión y un orden específico de las tareas a realizar mediante los Sprint.
 - Los casos de prueba los realizábamos en cada una de las iteraciones.
- ✓ El método de Booch nos brindó una gran experiencia y una manera diferente para modelar objetos. A pesar de que no es

una metodología muy usada, también demostró ser una buena técnica para el análisis y diseño orientado a objetos.

- ✓ En el proceso de desarrollo de SIMSIV analizamos la situación actual que se vive en las comunidades de Waslala con respecto a la atención de la salud, lo que nos ayudó a lograr el objetivo de nuestro proyecto y poder colaborar a que la situación mejore para el bien de los habitantes de esas comunidades.
- ✓ El sistema desarrollado fue puesto a prueba obteniendo satisfacción por parte del cliente y los usuarios.
- ✓ En la realización de este trabajo monográfico se nos presentaron muchos inconvenientes que logramos consumir gracias a la persistencia y perseverancia, con la ayuda de técnicas de investigación y herramientas de programación, como por ejemplo:
 - El desarrollo de la herramienta que permitiera recepcionar y enviar los SMS al servidor, lo que resolvimos utilizando una librería llamada Device::Gsm del lenguaje Perl. Este proceso fue de mucho costo pero después de un tiempo de investigación lo resolvimos.
 - La proyección de la información de los signos vitales en un gráfico interactivo, que logramos resolver con librerías google chart.

Una vez concluido nuestro trabajo monográfico, podemos expresar que fue un difícil proceso pero nos brindó una amplia experiencia, sobre todo por el rubro del tema, que es la Telemedicina. Nos permitió fortalecer nuestros conocimientos en aspectos médicos combinados con la informática, del mismo modo que la situación en la que viven ciertas comunidades en nuestro país.

4.2. Recomendaciones y Trabajo Futuro

Para el correcto funcionamiento de SIMSIV, nuestras recomendaciones son las siguientes:

- ✓ Brindar capacitaciones al personal que se desempeñaran como promotores de salud, debido a que ellos jugaran un papel muy importante en este proceso de funcionamiento de SIMSIV, teniendo muy en cuenta la exigencia en la estructura que tendrán los SMS. Del mismo modo al personal médico que estará atendiendo las emergencias.
- ✓ Realizar backups constantes de la base de datos para prevenir cualquier pérdida de información.
- ✓ Se recomienda que el sistema se mantenga en constante actualización.
- ✓ Se recomienda que el administrador del sistema tenga los conocimientos informáticos suficientes para la función que desempeñara.
- ✓ Al personal médico, acudir a la alerta que el sistema generara cada vez que se reciba una evaluación alterada.

5. Bibliografía

- ¿Qué es SCRUM?* (s.f.). Obtenido de <https://proyectosagiles.org/que-es-scrum/>
- Berg, M. (s.f.). *RapidSMS*. Obtenido de <http://rapidsms.sourceforge.net/>
- DCS Telemed.* (2013). Obtenido de <http://www.dcstelemed.com/que-es-la-telemedicina/>
- Definicion de medicina.* (s.f.). Obtenido de <http://definicion.de/medicina/>
- END. (14 de Abril de 2015). Tecnologías acercan servicios de salud en Waslala. *El Nuevo Diario*, pág. 1.
- Guillen, P. R. (s.f.). *Instituto Tecnológico de la Laguna, Mexico*. Obtenido de <http://www.itlalaguna.edu.mx/academico/carreras/sistemas/Analisis%20y%20dise%F1o%20orientado%20a%20objetos/MBooch.pdf>
- Informatica HOY.* (s.f.). Obtenido de <http://www.informatica-hoy.com.ar/>
- Normas Juridicas de Nicaragua .* (s.f.). Obtenido de • <http://www.ilo.org/dyn/travail/docs/2199/LEY%20No.%20423%20del%2014%20de%20Marzo%20del%202002.pdf>
- Poloe, J. (s.f.). *¿Como funciona la Telemedicina?* Obtenido de <http://telemedicinajenifferpoloe.es.tl/COMO-FUNCIONA-LA-TELEMEDICINA-.htm>
- Roles de Scrum.* (s.f.). Obtenido de <https://sites.google.com/site/oeguzman/losrolesdescrum>
- University of Rochester, Medical Center.* (s.f.). Obtenido de <https://www.urmc.rochester.edu/encyclopedia/content.aspx?ContentTypeID=85&ContentID=P03963>

6. Anexos

6.1. Información sobre salud de Waslala

- Servicios prestados

<i>Servicios públicos en salud</i>		SI	NO
1	Educación en salud que incluye higiene ambiental	X	
2	Vacunas	X	
3	Promoción a la salud	X	
4	Prevención y control de las principales enfermedades transmisibles tropicales	X	
5	Vigilancia y control de agua, alimentos, desechos sólidos y líquidos, medicamentos y otros productos relacionados con la salud, sustancia tóxicas y peligrosas	X	
<i>Servicios de protección y prevención en salud</i>			
6	Atención prenatal, parto y puerperio	X	
7	Atención inmediata del recién nacido	X	
8	Cuidados de la nutrición	X	
9	Detección temprana del cáncer de cérvix y mama	X	
10	Métodos de planificación familiar	X	
11	Promoción de la salud bucal	X	
12	Vigilancia y promoción del crecimiento y desarrollo a niños <= 6 años	X	
<i>Servicios para atención oportuna del daño</i>			
13	Atención a personas con discapacidad	X	
14	Enfermedades prevalentes de la infancia	X	
15	Emergencias médicas y seguimiento	X	
16	Morbilidad ambulatoria	X	
17	Atención a Pacientes con enfermedades crónicas	X	
18	Rehabilitación con base en la comunidad	X	
19	Trastornos psiquiátricos	X	
20	Hospitalización	X	
21	Cirugías		X
22	Realización de exámenes clínicos y especializados		X
23	Entrega de medicamentos	X	

Tabla 9. Lista de servicios prestados en salud de Waslala

- Ubicación urbana y rural de centros de salud y hospitales

El Sector Salud depende administrativamente del SILAIS Matagalpa, cuenta con un total de 8 unidades de salud, y 21 sectores, dentro de ellas se encuentra un Hospital Primario, ubicado en el casco urbano; Tres Puestos de Salud tipo A y Tres Puestos de Salud tipo B, ubicados en las localidades de El Naranjo, Puerto Viejo, Zinica 1, Kubalí, Posolera y Kasquita y Ocote Tuma. Dos sectores iniciando en casas base.

- **Principales indicadores de salud**

<i>Indicador</i>	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Captación de embarazadas	783	1,143	1,176	1,297	1,538	1,275
Captación de embarazadas durante su primer trimestre de embarazo	2,191	2,939	2,757	2,942	3,223	2,966
Porcentaje de embarazadas con cuatro atenciones prenatales o mas	715	1,308	1,845	2,153	2,468	1,918
Número de controles de vigilancia y promoción de crecimiento y desarrollo en menores de un año	4,909	8,848	8,196	7,766	10,963	11,646
Numero de control de vigilancia y promoción de crecimiento y desarrollo en niños de uno a cuatro años	4,961	10,088	8,802	7,870	11,581	10,480
Porcentaje de niños menores de un año con tres dosis de vacuna pentavalente	998	1,085	1,659	1,790	1,902	2,046

Tabla 10.Principales indicadores de salud en Waslala

- **Recursos humanos disponibles**

<i>Personal de Salud por Tipo de Recurso</i>	<i>Número</i>
<i>Personal Médico</i>	
Especialistas	4
Médicos Generales	2
Médicos a Servicios Social	5
Médicos internos	0
<i>Personal de Enfermería</i>	
Auxiliares	17
Enfermeras generales	4
Enfermeras especialistas	1
Enfermeras a servicio social	0
Técnicos quirúrgicos	1
Los demás perfiles	5
<i>Total</i>	37
<i>Lista de agentes comunitarios</i>	
Brigadistas de salud	116
Parteras	82
Colaboradores voluntarios	138

Líderes	112
Total	448

Tabla 11. Recursos humanos disponibles en Waslala

- **Accesibilidad a los servicios**

POBLACIÓN	Cantidad de Población					
	Ubicada a < 5Km	Ubicada > 5 Km	Tiempo para llegar a la Unidad de Salud (a pie)			
			invierno		verano	
			< 1h	>1 h	< 1h	>1 h
Urbana	12,805		X		X	
Rural		50,640		5 hrs		8 hrs

Tabla 12. Accesibilidad a los servicios de salud en Waslala

6.2. ¿Cómo es RapidSMS?

La estructura de los SMS es de la siguiente manera:

Evala +id ### +alt ### +peso ### +ps ### +p ##### +T ### +resp ###

Código	Definición
Evala	Evaluación Adulto
+id	Identificación
+alt	altura
+p eso	peso
+p s	Presión Sanguínea
+p	Pulso
+T	Temperatura
+r esp	Respiración

Respuesta:

Gracias la evaluación fue recibida satisfactoriamente

Imagen 44. Estructura de SMS para sistema RapidSMS

Desarrollo de Sistema Web de Monitoreo Remoto de Signos Vitales de Pacientes de Zonas Rurales de Waslala – Nicaragua (SIMSIV)

A continuación tenemos unas vistas de lo que es RapidSMS:

The screenshot shows the RapidSMS web interface with the 'Atencion' tab selected. The page header includes the RapidSMS logo and the UNICEF logo. The navigation menu contains 'Atencion', 'Pacientes', 'Evaluacions', 'Promotores de Salud', and 'Mensaje de Registro'. The main content area displays a table with the following data:

Estado (asc)	Identidad	Paciente	Promotore De Salud	Fecha De Inicio
No Listo	610 090684 0002M 16 12 1039PM	Pastora Moran	Jasmina Matey Zeledon	20/06/2014 10:06:46
No Listo	22 01 89 16 12 07dLc	DAYSI LOPEZ	Francisco Chavarria Loaisiga	19/05/2014 03:05:56
No Listo	29 01 14 16 12 07EAG	ermelinda alvarado gonzalez	Francisco Chavarria Loaisiga	19/05/2014 03:05:15
No Listo	10 02 09 16 12 07EGM	Eliel gonzelez	Francisco Chavarria Loaisiga	19/05/2014 03:05:32
No Listo	05 08 88 16 12 07RL	Raquel lumbi	Francisco Chavarria Loaisiga	19/05/2014 03:05:51
No Listo	260394 161212PR	Porfiria Rocha	Mervin Rocha	16/05/2014 11:05:53
No Listo	110313 161212JM	johanner Rocha	Marvin Rocha	16/05/2014 11:05:48
No Listo	300313 161212JM	Jose Mendoza	Mervin Rocha	16/05/2014 11:05:05
No Listo	200113 161212ER	Elder Rocha	Marvin Rocha	16/05/2014 11:05:53
No Listo	120112 161212ER	Elizmar Rocha	Mervin Rocha	16/05/2014 11:05:45
No Listo	240309 161212ER	Enrique Rocha	Mervin Rocha	16/05/2014 10:05:42
No Listo	040310 161212RR	Rene Rocha	Mervin Rocha	16/05/2014 10:05:29
No Listo	22 06 01 16 12 07JO	JUNIET Ortega	Francisco Chavarria Loaisiga	19/05/2014 03:05:38
No Listo	22 12 12 16 12 07JSG	JANIER SANCHEZ	Francisco Chavarria Loaisiga	19/05/2014 03:05:52
No Listo	271192 16 12 1039MM	Marling Montalvan	Jasmina Matey Zeledon	20/06/2014 10:06:04
No Listo	454 260987 0000U 16 12 1039NA	Norvely Aguilar	Jasmina Matey Zeledon	20/06/2014 09:06:44
No Listo	050493 16 12 1039DLG	Darling Lourdes Garcia	Jasmina Matey Zeledon	20/06/2014 09:06:51
No Listo	070596 16 12 1039JGD	Johanelly Granados Diaz	Jasmina Matey Zeledon	19/06/2014 01:06:39

Imagen 45. Vista 1 de RapidSMS

The screenshot shows the RapidSMS web interface with the 'Paciente' tab selected. The patient code is 610 090684 0002M 16 12 1039PM. The patient status is 'No listo'. The patient details table is as follows:

Code	610 090684 0002M 16 12 1039PM
Nombre	Pastora Moran
Fecha de Nacimiento	09/06/1984
Sexo	F
Created	20/06/2014

The patient's vital signs are listed in the following table:

Indicador	Valor	Valoración	Fecha de Inicio	Estado
Presion sanguinea	100/60	baja	20/06/2014 10:06:46	No listo
Respiracion	20.0	alta	20/06/2014 10:06:46	No listo

The health promoters section shows the following details:

Nombre	Jasmina Matey Zeledon
Location	None
Numero de telefono	+50586533082

Imagen 46. Vista 2 de RapidSMS

6.3. Actas de reuniones de Sprints

Acta de reunión de Sprint para el Sistema de Monitoreo de Signos Vitales – SIMSIV

Sprint No. : 1 Nombre: Recepción, envío y almacenamiento de: SMS

Desarrolladores: Medvin Mendoza - Karen
Marcela Talavera.

1- Seleccionar casilla según resultado, E = Excelente, MB = Muy Bueno, B = Bueno, R= Regular, M = Malo

Items	E	MB	B	R	M
Calidad de presentación		✓			
Cumple con requerimientos propuestos		✓			
Tiene una interfaz amigable	✓				

2- Escribir acá los errores encontrados que necesitan ser resueltos, separar aquellos que necesiten resolverse con urgencia.
No se presentaron errores que corregir.

3- Escribir acá cambios solicitados
1- Omitir la información del tutor del paciente debido a que al momento de insertar un nuevo paciente el sms se extendía mucho, Por tanto es más tardado de ingresar. El Product Owner también lo considero innecesario.

4- Conclusiones o comentarios:
La continuación de las funcionalidades del sistema, se relaciona con este sprint 3 que desarrollaremos mas adelante.

Imagen 47. Sprint 1

Acta de reunión de Sprint para el Sistema de Monitoreo de Signos Vitales – SIMSIV

Sprint No. : 2 Nombre: Acceso y Seguridad

Desarrolladores: Melvin Mendoza
Karen Talavera.

- 1- Seleccionar casilla según resultado, E = Excelente, MB = Muy Bueno, B = Bueno, R = Regular, M = Malo

Items	E	MB	B	R	M
Calidad de presentación		✓			
Cumple con requerimientos propuestos		✓			
Tiene una interfaz amigable			✓		

- 2- Escribir acá los errores encontrados que necesitan ser resueltos, separar aquellos que necesiten resolverse con urgencia.

No se presentaron errores.

- 3- Escribir acá cambios solicitados

*- Se solicitó que los colores de las interfaces cambiaran a un tono más bajo.
- se solicitó cambiar el diseño de la interfaz inicial.*

- 4- Conclusiones o comentarios:

*La estructura y validaciones del acceso al sistema fue aprobada.
el ingreso al sistema mediante perfiles se considero importante por motivo de seguridad.*

Imagen 48. Sprint 2

Acta de reunión de Sprint para el Sistema de Monitoreo de Signos Vitales – SIMSIV

Sprint No. : 3 Nombre: Impresión de datos en Tablas dentro del sistema recopilados por SMS
 Desarrolladores: Melvin Mendoza
Karen Talavera.

1- Seleccionar casilla según resultado, E = Excelente, MB = Muy Bueno, B = Bueno, R= Regular, M = Malo

Items	E	MB	B	R	M
Calidad de presentación		✓			
Cumple con requerimientos propuestos		✓			
Tiene una interfaz amigable		✓			

2- Escribir acá los errores encontrados que necesitan ser resueltos, separar aquellos que necesiten resolverse con urgencia.

No hay errores.

3- Escribir acá cambios solicitados

- Se solicitó que en la interfaz se pudiera visualizar el sexo, fecha de nacimiento y estado del paciente
- Que se omitiera el campo tutor, lo que fue explicado en el sprint 1.
- En la interfaz de mensaje se solicitó la omisión del ID, N-Respuestas y que se visualizara la comunidad del SMS.

4- Conclusiones o comentarios:

- Se consideró de importancia que las evaluaciones se puedan visualizar contiguo a la información de los pacientes.
- Las búsquedas funcionan correctamente.

Imagen 49. Sprint 3

Acta de reunión de Sprint para el Sistema de Monitoreo de Signos Vitales – SIMSIV

Sprint No. : 4 Nombre: Impresión de Datos Estadísticos por Medio de Gráficos y Reportes PDF.
 Desarrolladores: Melvin Mendoza
Karen Talavera

1- Seleccionar casilla según resultado, E = Excelente, MB = Muy Bueno, B = Bueno, R= Regular, M= Malo

Items	E	MB	B	R	M
Calidad de presentación			✓		
Cumple con requerimientos propuestos		✓			
Tiene una interfaz amigable		✓			

2- Escribir acá los errores encontrados que necesitan ser resueltos, separar aquellos que necesiten resolverse con urgencia.

No se presentaron errores.

3- Escribir acá cambios solicitados

No se solicitó cambios.

4- Conclusiones o comentarios:

La generación del reportes pdf fue aceptada debido a la necesidad de tener acceso a la información físicamente.

La proyección de los signos vitales de los pacientes en el gráfico, se consideró de suma importancia. Este sprint terminó con éxito.

Imagen 50. Sprint 4

Acta de reunión de Sprint para el Sistema de Monitoreo de Signos Vitales – SIMSIV

Sprint No. : 5 Nombre: Herramientas y Opciones Administrativas
Desarrolladores: Melvin Mendoza
Karen Talavera

1- Seleccionar casilla según resultado, E = Excelente, MB = Muy Bueno, B = Bueno, R= Regular, M = Malo

Items	E	MB	B	R	M
Calidad de presentación	✓				
Cumple con requerimientos propuestos	✓				
Tiene una interfaz amigable	✓				

2- Escribir acá los errores encontrados que necesitan ser resueltos, separar aquellos que necesiten resolverse con urgencia.

No se encontro ningún error.

3- Escribir acá cambios solicitados

No se presentó cambios.

4- Conclusiones o comentarios:

- Las opciones administrativas implementadas fueron las necesarias. El Diseño de las interfaces fue aceptado. Las estadísticas presentadas en esta sección y la valoración del trabajo de los promotores, se considero de mucha importancia. Este Sprint termino con éxito.

Imagen 51. Sprint 5

6.4. Mapa de Waslala

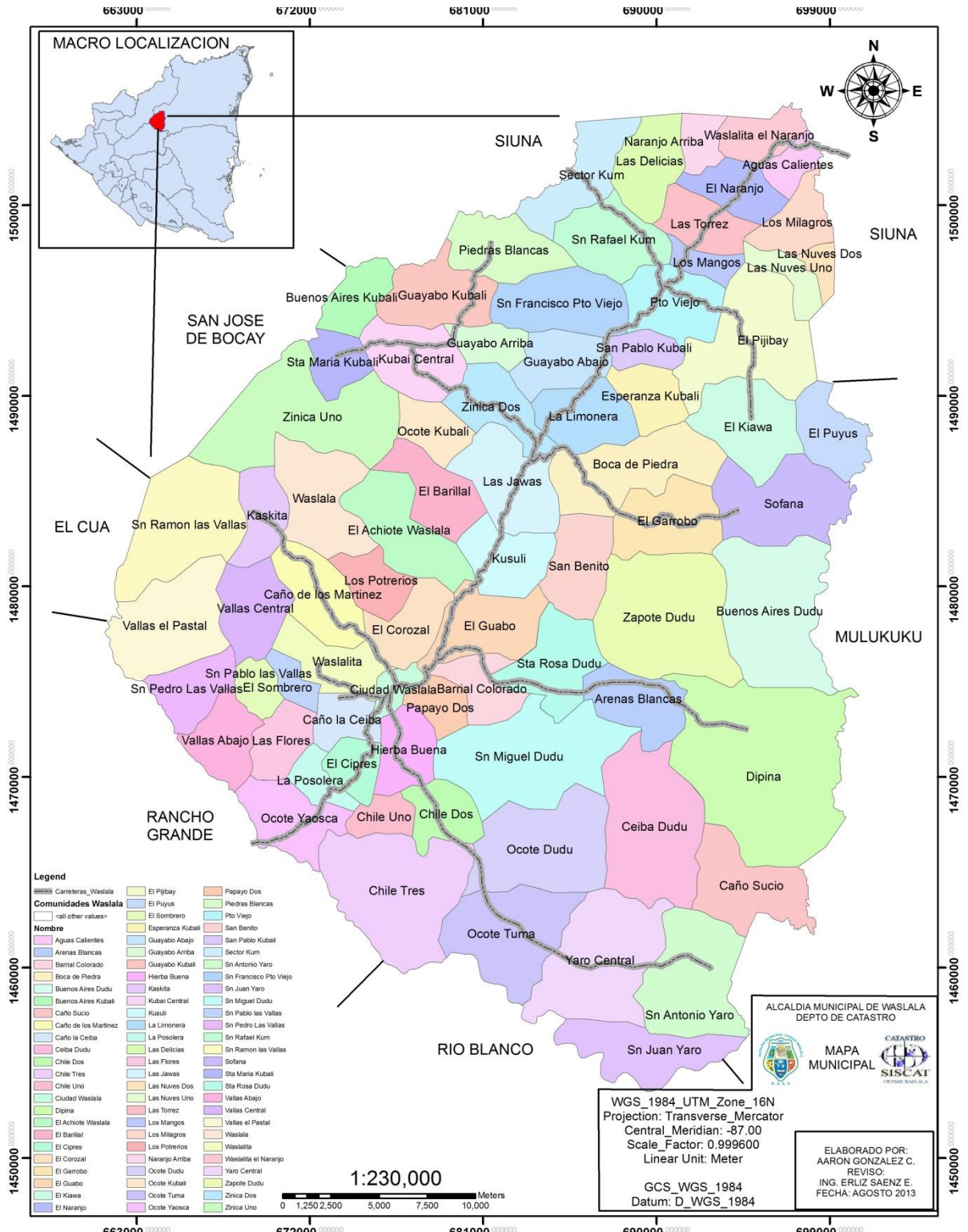


Imagen 52. Mapa de Waslala