





FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES CARRERA PROFESIONAL DE INGENIERÍA DE SISTEMAS EMPRESARIALES

"PROPUESTA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE UNA APLICACIÓN MÓVIL CON TARJETA DE VACUNACIÓN DIGITAL PARA LLEVAR EL REGISTRO DE VACUNAS DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 5 AÑOS DE LA POSTA SASBI DE VILLA EL SALVADOR"

Trabajo de Investigación para optar el grado académico de: Bachiller en Ingeniería de Sistemas Empresariales

Presentado por:

Miriam Senaida Chaupi Alvarez (0000-0002-9972-7642)

Lima- Perú 2020







FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES

ANEXO 6

ACTA DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE BACHILLER POR PROFESOR DEL CURSO

Fecha: 19/12/2020

El profesor del curso evaluador del trabajo de investigación de Bachiller:

Mg. Mario Cáceres del Carpio

En el curso de:

INVESTIGACIÓN DE PROYECTOS

Luego de evaluar el trabajo de investigación de Bachiller titulado:

PROPUESTA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE UNA APLICACIÓN MÓVIL CON TARIETA DE VACUNACIÓN DIGITAL PARA LLEVAR EL REGISTRO DE VACUNAS DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 5 AÑOS DE LA POSTA SASBI DE VILLA EL SALVADOR

Presentada por los estudiantes:

CÓDIGO	ALUMNO
180000846	Chaupi Alvarez Miriam Senaida

Para optar al grado de Bachiller en: Ingeniería de Sistemas Empresariales en la carrera profesional de Ingeniería de Sistemas Empresariales, de la Facultad de Ciencias Empresariales.

Luego de haber evaluado el informe final del trabajo de investigación de Bachiller, concluye en calificar a:

CÓDIGO	ALUMNO	CALIFICACION Aprobado (16) Desaprobado (Nota)				
180000846	180000846 Chaupi Alvarez Miriam Senaida		Desaprobado (Nota)			

El profesor evaluador firma en señal de conformidad.

Mg. Mario Cáceres del Carpio





INDICE DE CONTENIDO

INDICE	E DE CONTENIDO	3
Índice	e de tablas	4
Índice	e de figuras	4
INTRO	DDUCCION	4
CAPITU	ULO I: DESCRIPCION DEL PROBLEMA	6
1.1.	Descripción de la realidad problemática	7
1.2.	Objetivos del proyecto	7
	1.2.1. Objetivo general	8
	1.2.2. Objetivos específicos	8
1.3.	Justificación del proyecto	8
CAPITU	ULO II: MARCO TEORICO	10
2.1.	Antecedentes	10
2.2.	Bases teóricas	11
2.3.	Definiciones conceptuales	13
CAPITU	ULO III: DESARROLLO DEL PROYECTO	14
3.1.	Arquitectura empresarial	14
3.1.1.	Arquitectura de Información (Datos)	14
3.1.2.	Arquitectura de Negocios (Procesos)	15
3.1.3.	Arquitectura de Aplicación	19
3.1.4.	Arquitectura Tecnológica	20
3.1.5.	Factibilidad Económica	20
CAPIT	ULO IV: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	27
4.1.	Conclusiones	27
4.2.	Recomendaciones	28
CAPITU	ULO V: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	29
ANEXO	0	31





Índice de tablas

Tabla 1:Priorización de procesos	16
Tabla 2:Priorización de procesos del BMPN	18
Tabla 3:Costo de trabajo del programador	20
Tabla 4:Costo de trabajo del ingeniero de sistemas	21
Tabla 5: Costos de trabajo del Experto en Marketing	21
Tabla 6: Costo de trabajo del Especialista en Sistemas	21
Tabla 7: Ingresos de los años 2020 al 2024	23
Tabla 8: Gastos de los años 2020 al 2024	24
Tabla 9:Evaluación del Financiamiento de los años 2020 al 2024	25
Tabla 10: Análisis de Pérdidas y Ganancias	26
Tabla 11: Valoración Financiera VAN y TIR	26
Índice de figuras	
Figura 1: Arquitectura de datos	14
Figura 2:DFD nivel 0	15
Figura 3: macroproceso de negocio	16
Figura 4: BPMN -AS IS	17
Figura 5: BPMN -TO BE	18
Figura 6: Arquitectura de la Aplicación Móvil VACUNACHILD	19
Figure 7: Arquitecture tecnológica	20





Índice de Anexos

Anexo 1:Matriz de consistencia	31
Anexo 2:Operacionalización de Variables	31
Anexo 3:Encuesta	32
Anexo 4:Prototipo de la solución (principales pantallas)	31





INTRODUCCION

En los últimos años, el uso de herramientas móviles, conocidas como aplicaciones informáticas ejecutadas desde un teléfono móvil (App)es una realidad latente e ineludible que forma parte de los procesos cotidianos de la vida, además de estar presente en la salud, es decir, servicios prestados por los centros de salud (Cerebrian, 2009,p.10-13). Dicho aspecto incentiva el especial interés respecto a la necesidad de crear un aplicativo para llevar el registro de vacunación de manera digital y poder mantener la información bien guardada y segura esencialmente para padres de familia que hoy en día llevan en una tarjeta de control de cartón. "La utilización de App está presente en diferentes contextos, desde la salud" (Aanensen, 2009).

La vacunación oportuna es responsabilidad tanto del sector público como de los padres de familia y de los médicos privados. "Las vacunas son muy importantes porque actualmente protegen al niño de varias enfermedades" (Vilaplana, 2019). Sin embargo, tomamos énfasis en niños de 0 a 5 años porque gracias a las vacunas, cada año se evitan millones de muertes y casos de discapacidad por enfermedades para alcanzar esa protección en los niños, es necesario recibir a tiempo todas las dosis de cada vacuna. Llevando el control de vacunación desde la edad del recién nacido.

La inclusión de la tecnología en el proceso de registro de vacunación actual es especialmente la App que juega un papel importante a partir de llevar el registro y guardar la información de la vacunación de una manera sencilla y la rapidez de consulta cuando sea necesaria. Desde llevar el control de historia médica mediante un sistema digital hasta el caso del registro de vacunación desde una aplicación móvil, la presente investigación tiene como objetivo llevar el control de este registro de vacunación con utilización de una App mostrando el diseño para la implementación. Como consecuencia pueda ayudar a padres de familia y médicos llevar un seguimiento puntual de los esquemas de vacunación de los niños y niñas de 0





a 5 años de manera individual como los lleva el centro de salud a lo que pertenecen, pero en un carné de vacunación de cartón, además con la intención de asegurar tanto la disponibilidad como el intercambio de información relevante entre estos actores. Los padres pueden obtener información confiable, oportuna y actualizada sobre las vacunas, así como recibir alertas de las próximas vacunas que requieran sus hijos.

Para ello, se muestran los aspectos teórico-conceptuales necesarios para la definición de la propuesta sobre el diseño de la App, la descripción metodológica referente a la estructura del sistema y el funcionamiento de la aplicación que estará disponible para teléfonos inteligentes con sistema operativo Android.

CAPITULO I: DESCRIPCION DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

En los centros de salud estatales del país se adquiere un "carné de vacunación" con todo los esquemas de vacunación es una forma de llevar el registro pero siempre se tiene que tener a mano ,que pasa si has olvidado a los controles médicos, tienes el registro en un "papelito", se extravió, o se deshizo por el uso cotidiano ya que esta tarjeta sirve hasta los cinco años del niño en consecuencia se pierde por totalidad la información , cuantas veces ha ocurrido este tipo de incidencias o mejor aún es complicado ,mantener el orden de los registros de vacunación si se tiene más de un hijo. Debido a estos acontecimientos esta aplicación con tarjeta de vacunación digital que permitirá guardar todo el registro de vacunación individualmente de cada niño para poder llevar el control adecuado facilitando la vida en este caso a los padres de familia o tutores.

Considerando el diagnóstico situacional de la Posta SASBI se identificaron estas falencias:

- Demora en el registro de datos de la vacunación debido a que es manual.
- El registro de vacunación del niño o niña de 0 a 5 años es manual y puede haber equivocaciones por parte de los médicos.





1.1.1. Formulación del problema

¿De qué manera la implementación de una aplicación móvil con tarjeta de control de vacunación digital permite mejorar el proceso de registro de vacunación de niños y niñas de 0 a 5 años de la Posta SASBI de Villa el Salvador?

1.2. Objetivos del proyecto

1.2.1. Objetivo general

 Proponer la implementación de una aplicación móvil con tarjeta de control de vacunación digital que permita mejorar el registro de vacunación de niños y niñas de 0 a 5 años de la Posta SASBI de Villa el Salvador.

1.2.2. Objetivos específicos

- Determinar si la implementación de una aplicación móvil con tarjeta de control de vacunación digital para llevar el registro de vacunación de niños y niñas de 0 a 5 años de la Posta SASBI de Villa el Salvador influirá positiva o negativamente en el procesamiento de información.
- Aplicar las funcionalidades para realizar la consulta de registro de vacunas en la implementación de una aplicación móvil con tarjeta de control digital.

1.3. Justificación del proyecto

Desde la perspectiva de servicio, la propuesta pretende mejorar la experiencia de los padres de familia en relación con el registro de vacunación porque hoy día se tiene que llevar la tarjeta de control de vacunación de cartón, el médico escribe con un lapicero los datos pudiendo a veces equivocarse. "Un aporte esencial lo constituye la creación de una base de datos" (Bohórquez & Gregorio, 2017.p.4). Para la gestión de la información de los niños y niñas de 0 a 5 años y funcionamiento de la App, la cual puede emplearse también como insumo para el diseño de un portal o página web que tampoco cuenta este centro de salud, sea sitio único que permita a las autoridades la búsqueda de información y transacciones referentes a la vacunación ya sea la solicitud de citas. La tarjeta de control de





vacunación es muy importante para llevar el registro referente a las vacunas de cada niño que es otorgado a cada padre de familia por los centros de salud a nivel nacional, sin embargo esta tarjeta es de cartón y cada vez que se acude al control médico se debe llevar pero que ocurre cuando pasa incidencias mencionadas anteriormente teniendo como consecuencia la falta de información a mano o pérdida de información y/o dificultad en el registro de vacunación si un padre tiene más de un hijo.

Debido a esto se diseñará esta herramienta para facilitar el registro para los padres de familia como también para el seguimiento oportuno del niño por parte de los médicos principalmente almacenará el registro de cada vacunación de una manera ordenada por cada niño y niña de 0 a 5 años individualmente además de notificar las próximas vacunas de esta manera siempre tener a la mano la información evitando errores médicos a falta de desconocimiento de los antecedentes de vacuna del niño.





CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional se reseña el siguiente antecedente:

(Fundación Carlos Slim, 2009) quien desarrolló en México "La Implementación de una cartilla digital de vacunación (CDV)": explica que este sistema permite registrar electrónicamente la información referente a las vacunas de la población de México de los niños de 0 a 13 años, siendo clave para facilitar la operación del personal de salud que fomenta el seguimiento oportuno de la aplicación de vacunas de estos niños.

La misma concluyó mediante la implementación de este sistema la información sobre los esquemas de vacunación para llevar el control de manera regular, estará al alcance de todos ya que mejor aún se incorporó una aplicación móvil "vacunaacción" para todos los usuarios para el intercambio de datos entre los médicos y padres de familia como el historial de vacunas del paciente. Y ya está siendo implementada este sistema (CDV) en las instituciones sanitarias de 17 estados del país.

Con relación a la investigación de este proyecto pues es lo que tiene que ver con el desarrollo de una aplicación móvil y digitalizar el carné de vacunación actual para mejorar la calidad del servicio de Salud para los usuarios en los centros de Salud públicos o privadas del país.

A nivel nacional se reseña el siguiente antecedente:

(Angulo & Contreras,2013) en la tesis "Software para el control de calendarización de vacunas de niños y niñas de 0 a 4 años para la subárea de sistema de asignación integral de la salud del hospital San José de la provincia de Chincha" explicaron que este sistema serviría de marco de referencia para implementar en el hospital San José de Chincha

****** TRABAJO DE INVESTIGACIÓN



específicamente en el área de vacunación, ya que esto facilitaría la gestión de la información como por ejemplo: la población atendida de niños de 0 a 4 años, género, vacuna aplicada por área de influencia y cálculo de coberturas vacunales.

Se concluyó que mediante la implementación del software se alcanza a incrementar el número de pacientes atendidos, la captación de nuevos pacientes consulta de otros servicios y facilidad de búsqueda de pacientes en campañas con bajos costos. Además, facilita las programaciones de las inmunizaciones. Por tanto, se obtuvo buenos resultados con el funcionamiento software para el control de calendarización de vacunas. (p.127)

Con relación a la investigación corrobora los objetivos del proyecto con el fin de hacer el uso de un sistema informático para el control eficiente del proceso a automatizar.

2.2. Bases teóricas

Registro de vacunación

El registro de vacunación brinda el historial de vacunas que el menor de 5 años ha recibido de acuerdo con los esquemas de vacunación del país que da a conocer las dosis de las vacunas correspondientes por cada mes o año del niño siendo las principales como BCG, Influenza, Neumococo. Antipolio, etc. Para ello se hace uso del carné de vacunación donde se muestra toda la estructura para poder registrar las vacunas recibidas por el menor en el Centro de Salud a lo que corresponde.

Aplicativo Móvil: Es un sistema diñado para la ejecución es un dispositivo móvil.

Vacunación: La administración de dosis de vacunas correspondiente para el menor de 5 años.





Carné de control de vacunación: Es una tarjeta adquirida de los centros de salud para llevar el control de vacunación de los menores de 5 años, sirve como evidencia de que el menor ha recibido sus vacunas y cuales le faltan por aplicarse.

Nivel software

a) Proceso de Desarrollo de Aplicativos Móviles

Análisis de los requerimientos: Esta es la primera etapa para desarrollar ya que para construir el aplicativo software se necesita obtener, clasificar y validar los requerimientos para la aplicación y pueda cumplirlo eficientemente.

Diseño: En esta etapa se define la solución mediante diagramas o esquemas tomando en cuenta la mejor alternativa. Y la especificación del diseño del aplicativo como los prototipados, diseño lógico y físico. Y por último definir el escenario, la estructura del software, definir tiempos y asignando recursos. Cabe resaltar para la diagramación o esquemas se hará uso de UML (Lenguaje unificado de modelado).

Desarrollo: En esta fase se implementa el diseño en un producto software realizando las siguientes tareas: Codificación, Realización de Pruebas unitarias, Documentación del código y Codificar ayudas.

Pruebas de Funcionamiento: En esta fase se verifica el funcionamiento del aplicativo móvil en diferentes condiciones y escenarios para ello se cumplen las siguientes tareas Emulaciónsimulación y la prueba en dispositivos reales.

Entrega: Culminada con la depuración del software y los requerimientos de ultima hora atendidos se finaliza el proyecto y se hace la entrega del ejecutable, el código fuente, la documentación y el manual del sistema.

b) Microsoft SQL Server: El Proyecto Propuesta para la implementación de una aplicación móvil con tarjeta de vacunación digital para llevar el registro de vacunación de niños y niñas de 0 a 5 años de la posta SASBI de Villa el Salvador se realizará el diseño físico con las





siguientes tablas Infante, Vacunas, RegistroVacunas y Usuario con la normalización y conexión respectiva para el correcto funcionamiento del aplicativo al momento de gestionar o hacer consultas.

- c) Android estudio: El proyecto Propuesta para la implementación de una aplicación móvil con tarjeta de vacunación digital para llevar el registro de vacunación de niños y niñas de 0 a 5 años de la Posta SASBI de Villa el Salvador va estar diseñada y programada en Android estudio ya que permite codificar el diseño en el lenguaje Java para dispositivos móviles con sistema operativo Android, también permite interactuar con el sistema de manera real mientras va en proceso de construcción en su propio emulador (Dispositivo móvil virtual) de esta manera asegura la codificación eficiente y obtención de un ejecutable completo.
- d) Programación JAVA: En el proyecto se hace uso del lenguaje de programación Java debido a que permite el diseño y desarrollo de aplicaciones que funcionan en aplicativos Móviles.



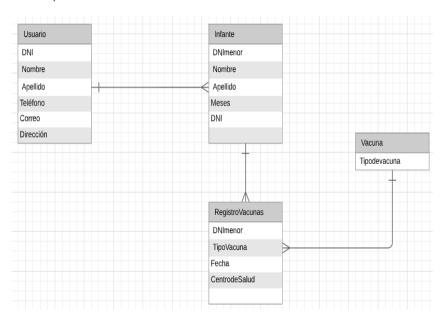
CAPITULO III: DESARROLLO DEL PROYECTO

2.3. Arquitectura empresarial

2.3.1. Arquitectura de Información (Datos)

Para la arquitectura de datos se tiene el modelo de datos.

Figura 1: Arquitectura de datos



Fuente: Elaboración propia

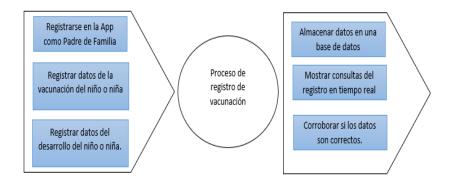
- Un usuario registra la información de varios infantes (uno a muchos)
 El usuario puede ser: el padre, la madre, apoderado, el tío, un tutor, etc.
- El infante tiene registrada varias vacunas (uno a muchos)
 La tabla registro de vacunas guardará el nombre del niño, la vacuna que se aplicó y la fecha y centro de Salud.
- Varias vacunas son para un infante (muchos a uno)
 Una vacuna es para varios infantes (uno a muchos) Esta tabla vacuna guardara todos los tipos de vacuna BCG, TBC, Rotavirus, Neumococo.





A continuación, se presenta un DFD a nivel 0:

Figura 2:DFD nivel 0



Fuente: Elaboración propia

2.3.2. Arquitectura de Negocios (Procesos)

Cada cuadro de color representa un software por tres colores y sirve como Criterio para calificar al software a partir del significado de cada color.

- Verde: El software tiene un proceso documentado, integrado con otros sistemas, Tiene la data correcta y el tiempo del software es el adecuado referente al ciclo de vida del software se encuentra en el momento de alta productividad diferente a obsolescencia y pico de productividad debido que es un software nuevo en el mercado esto no quiere decir que sea malo si no que falta adecuarse. Entonces empieza la máxima productividad del software.
- Amarillo: El software si existe probablemente no se integre con otros sistemas podría ser la data el que no se integre con otros sistemas o tenga vacíos con data incompleta.
- Rojo: El software no existe por lo mismo no existe data y se tiene que reemplazar.



Procesos GERENCIALES Control de calidad Control interno Gestión de riesgos de software Cliente es/Entrad Procesos CORE /ciudada (atendido 💍 Registro para Obtención de Próxima (políticas Vacunación Registro de número de programación cita médica del niño cita médica de cita programa s) médica Procesos de SOPORTE publico/a tendidos Gestión de Gestión de Gestión de Gestión tecnologías de RRHH financiera servicio al cliente información

Figura 3: macroproceso de negocio

Fuente: Elaboración propia

Cada cuadro representa un proceso por lo cual está representada en la siguiente tabla y cada uno tiene el peso respectivo de 1 al 10; donde 1 significa lo peor y 10 significa lo mejor, pero tomando en cuenta los criterios mencionados representados en cada color para el software que son (software SW, data y tiempo)

Tabla 1:Priorización de procesos

	SW	DATA	TIEMPO	RESULTADO
Gestión de riesgos	4	6	5	15
Control de calidad de software	6	6	5	17
Control Interno	5	6	4	15
Registro para tramitar historia médica	5	6	6	17
Obtención de numero de historia	6	7	5	18
Solicitar una cita médica	2	7	2	11
Vacunación del niño	4	7	5	16
Registro de vacunación	9	10	9	28
Próxima programación de cita	2	7	2	11
Gestión de tecnología de información	6	7	7	20

Fuente: Elaboración propia

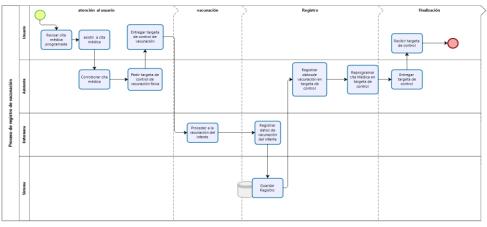




El proceso de registro de vacunación software no existe, la data existe, pero en cuadernillos físicos. Y se tiene que reemplazar. Es el más importante de acuerdo con la evaluación de priorización de proceso mediante los criterios software, data y tiempo se cuantificó y tiene más puntaje además basado en estos criterios se pudo elegir este proceso para la automatización. Además, demostrar que el sistema funcione y que es rentable. Para ello se tiene que realizar las siguientes actividades: Construcción del aplicativo software; la data es muy importante por ello es necesario la integridad de datos lo que equivale a una buena gestión de base de datos y Respecto al tiempo el software será nuevo en el mercado y requerirá adecuarse para su máxima productividad.

Para la graficación del modelado de procesos se usó la herramienta BPMN (Modelo y Notación de Procesos de Negocio) para la comprender la ejecución de cada actividad. El proceso clave de la organización es "el proceso de registro de vacunación". En la siguiente imagen se muestra el detallado del proceso a través del uso del software BizAgi.

Figura 4: BPMN -AS IS

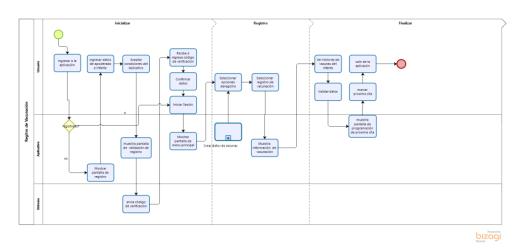


bizagi Modeler



Fuente: Elaboración Propia

Figura 5: BPMN -TO BE



Fuente: Elaboración Propia

Para la elaboración de la tabla de priorización se ha evaluado cada uno de los procesos con sus respectivos responsables o actores para cada uno de ellos con el tiempo de ejecución por segundos y el orden de priorización se calificó de 1 al 4 donde: 1: Muy importante 2: Un poco importante 3: Ligeramente importante y 4: Nada importante

Tabla 2:Priorización de procesos del BMPN

TABLA DE PRIORIZACIÓN DE PROCESOS									
PROCESOS	RESPONSABLE O ACTORES	TIEMPO DE EJECUCIÓN (segundos)	ORDEN DE PRIORIZACIÓN (1-4)						
Ingresar a la aplicación	Usuario	3	2						
Mostrar pantalla de registro	Aplicativo	2	1						
Ingresar datos de apoderado e infante.	Usuario	180	1						
Aceptar condiciones de aplicativo	Usuario	1	3						
Muestra pantalla de validación de registro.	Aplicativo	1	1						
Enviar código de verificación	Sistema	30	2						
Recibe e ingresa código de verificación	Usuario	120	2						
Iniciar sesión	Usuario	1	1						
Mostrar pantalla de menú principal	Aplicativo	1	1						
Sseleccionar opciones de registro	Usuario	1	2						
Seleccionar registro de vacunación	Usuario	3	1						
Muestra información de vacunas	Aplicativo	1	1						
Ver historial de vacunas del infante	Usuario	2	2						
Validar datos	Usuario	30	1						
Muestra pantalla de programación de próxima cita	Aplicativo	1	3						
Marcar próxima cita	Usuario	60	2						
Salir de la aplicación	Usuario	1	4						

TOTAL, DE TIEMPO DE EJCUCIÓN:439 seg 7,32 min

Fuente: elaboración propia



2.3.3. Arquitectura de Aplicación

Para el diseño de la aplicación móvil se utilizó la arquitectura clienteservidor, donde el cliente es la aplicación móvil realiza su petición y espera las respuestas del servidor que está respaldada por una base de datos con protocolos de comunicación HTTP. (Gomez, 2014). Además, es necesario que el cliente interactúe con el usuario mediante formularios que el mismo aplicativo móvil contiene.

BACK Para guardar la información de los formularios se tiene que usar un servidor que tenga como respaldo una base de datos Puede ser: Al momento de hacer clic se referencia a los API/rest MySQL Serve VacunaChlid/Registrar vac Para guardar la información desde el móvil en la <u>base de datos</u>. Se Registrar debe exponer estos datos a través de Restful FRONT

Figura 6: Arquitectura de la Aplicación Móvil VACUNACHILD

Fuente: Elaboración propia

Para el proyecto VacunaChild es importante considerar una base de datos centralizada, debido a que la información que se requiere manejar para el funcionamiento no lo puede ocupar todo el aplicativo móvil ya que es suficiente con las funcionalidades que tiene, también podría ocupar bastante espacio para la descarga lo cual no es favorable. Por ello el uso del modelo arquitectura Cliente-Servidor que favorece una mejor gestión de la información mejor aún se puede incorporar restricciones de acceso por seguridad obteniendo ventajas de escalabilidad.



2.3.4. Arquitectura Tecnológica

Para la arquitectura tecnológica lo primordial es el funcionamiento del aplicativo móvil VACUNACHILD en celulares con sistema operativo Android. Que surge a partir de una necesidad de automatizar el proceso de registro de vacunación donde se requiere una base de datos para la gestión de la información, haciendo uso de comunicaciones GETS y SETS con conexiones mediante interfaces o formularios programados en java, php, kotlin.

NIVEL APLICATIVO MÓVIL

PHP

JAVA

KOTLIN

Comunicación: Response

Interface

Comunicación: Gets sets

Macenamiento de datos: Data Base Android, sockets, MySQL lite

APP VACUNACHILD

Necesidad de registro de vacunación: (tiempo Información, costo, rapidez, oportunidad)

Figura 7: Arquitectura tecnológica

Fuente: Elaboración Propia

2.3.5. Factibilidad Económica

Costos del trabajo de empleados:

Para esto se muestran los salarios de cada empleado para el desarrollo de la aplicación móvil VACUNACHILD. Que consta de un programador, un ingeniero de Sistemas, Experto en Marketing Y Especialista en Sistemas.

Tabla 3:Costo de trabajo del programador

Cargo	Descripción	Concepto	Porcentaje /Grado	Costo	s
Programador	Nómina	Salario Mensual		s/	4,200.00
	Nomina	Auxilio Transporte	5%	s/	210.00
		TOTAL	s/	4,410.00	
	Seguridad social	Cotización Base se	s/	1,764.00	
		EPS	12%	s/	211.68
		AFP	17%	s/	299.88
		ARL 3 Fijo		s/	52.92
Total, Servidor co	on descuento de se	eguridad social		s/	3,845,52



Fuente: elaboración propia

Tabla 4:Costo de trabajo del ingeniero de sistemas

Cargo	Descripción	Concepto	Porcentaje /Grado	Costos	
Ingeniero de siste	Nómina	Salario Mensual		s/	2,300.00
	Nomina	Auxilio Transporte	5%	s/	115.00
	Seguridad social	TOTAL	s/	2,415.00	
		Cotización Base se	s/	966.00	
		EPS	12%	s/	115.92
		AFP	17%	s/	164.22
		ARL	3 Fijo	s/	28.98
Total, Servidor co	n descuento de se	eguridad social		s/	2,105.88

Fuente: elaboración propia

Tabla 5: Costos de trabajo del Experto en Marketing

Cargo	Descripción	Concepto	Porcentaje /Grado	Costos	
Experto en Marke	Nómina	Salario Mensual		s/	3,400.00
	Nomina	Auxilio Transporte	5%	s/	170.00
		TOTAL	s/	3,570.00	
	Seguridad social	Cotización Base se	s/	1,428.00	
		EPS	12%	s/	171.36
		AFP	17%	s/	242.76
		ARL	3 Fijo	s/	42.84
Total, Servidor co	n descuento de se	eguridad social		s/	3,113.04

Fuente: elaboración propia

Tabla 6: Costo de trabajo del Especialista en Sistemas

Cargo	Descripción	Concepto	Porcentaje /Grado	Costos	
Especialista en si	Nómina	Salario Mensual		s/	1,700.00
	Nomina	Auxilio Transporte	5%	s/	85.00
	Seguridad social	TOTAL	s/	1,785.00	
		Cotización Base se	s/	714.00	
		EPS	12%	s/	85.68
		AFP	17%	s/	121.38
		ARL	3 Fijo	s/	21.42
Total, Servidor co	n descuento de se	guridad social		s/	1,556.52

Fuente: elaboración propia

La factibilidad económica del proyecto abarca analizar los ingresos que se van a obtener con la implementación de la aplicación móvil VACUNACHILD, Así mismo los gastos, los financiamientos, el estudio de las pérdidas y ganancias, y la evaluación del VAN y TIR. (Toro, 2017). A Continuación, se describe a detalle los ingresos y gastos con sus respectivas tablas.

Ingresos

Los ingresos se generan a partir de Suscripciones: En este caso los usuarios pueden suscribirse a los contenidos ofertados en la aplicación; Descargas: la aplicación móvil se puede descargar gratuitamente para que el usuario pueda





usarlo y ver que le gusta, pero tiene un límite algunas funcionalidades "premium" que primero se deben pagar para hacer el uso. Y por publicidad: Para ello se tendrá que realizar contratos con empresas externas que quieran publicitar mediante la aplicación móvil ya sea venta de productos, Anuncios, etc.

Los ingresos por la venta, soporte y administración de la aplicación móvil se adquieren mediante la descarga, publicidad y por suscripciones mensuales, por parte de los usuarios de VACUNACHILD.

La descarga cuesta 17.98 soles, la publicidad 1.19 soles por cada aplicación instalada mensualmente. Y la suscripción es igual a 50.34 soles. Conforme al número de habitantes de la ciudad de Lima, se ha evaluado a los suscriptores por año además tomando en cuenta el incremento que se podría generar dentro de los 5 años 2020 – 2024. (Toro, 2017).En seguida se puede ver la tabla n°7 de los ingresos mensuales para el año 2020 y sucesivamente para los años del 2021 al 2024





Tabla 7: Ingresos de los años 2020 al 2024

			ES	TUD	IO INGRE	SOS PARA EL 20	20					
					Activo	corriente						
Periodo	Descarga de App Móvil		Pu	Publicidad Suscripción Mensual		Subtotal de Ingreso		IVA 18%		Total de Ingresos		
	C/dad		Valor		Valor	Valor		iligreso				iligresus
Enero												
Febrero	30	S/	539.40	S/	35.64	S/ 1,510.20	S/	2,085.24	S/	375.34	S/	2,460.58
Marzo	30	S/	539.40	S/	35.64	S/ 1,510.20	S/	2,085.24	S/	375.34	S/	2,460.58
Abril	30	S/	539.40	S/	35.64	\$/ 1,510.20	S/	2,085.24	S/	375.34	S/	2,460.58
Mayo	50	S/	899.00	S/	59.40	\$/ 2,517.00	S/	3,475.40	S/	625.57	S/	4,100.97
Junio	50	S/	899.00	S/	59.40	\$/ 2,517.00	S/	3,475.40	S/	625.57	S/	4,100.97
Julio	50	S/	899.00	S/	59.40	S/ 2,517.00	S/	3,475.40	S/	625.57	S/	4,100.97
Agosto	60	S/	1,078.80	S/	71.28	\$/ 3,020.40	S/	4,170.48	S/	750.69	S/	4,921.17
Setiembre	60	S/	1,078.80	S/	71.28	S/ 3,020.40	S/	4,170.48	S/	750.69	S/	4,921.17
Octubre	60	S/	1,078.80	S/	71.28	S/ 3,020.40	S/	4,170.48	S/	750.69	S/	4,921.17
Noviembre	60	S/	1,078.80	S/	71.28	S/ 3,020.40	S/	4,170.48	S/	750.69	S/	4,921.17
Diciembre	80	S/	1,438.40	S/	95.04	S/ 4,027.20	S/	5,560.64	S/:	1,000.92	S/	6,561.56
Subtotal	560	S/	10,068.80	S/	665.28	\$/28,190.40	S/	38,924.48	S/	7,006.41	S/	45,930.89
Total Neto											S/	45,930.89
Total Bruto 2020											S/	38,924.48
Total Bruto 2021											S/	81,077.24
Total Bruto 2022											S/	92,767.57
Total Bruto 2023											S/	102,119.83
Total Bruto 2024											S/	109,601.64
Total Proyección (Cinco años										S/	424,490.76
Valor de una (1) d	descarga es o	de cir	nco (5) dóla	res,	equivale	nte a S/ 17.98	(Val	or dólar S/ 3	3.60)			
Se calcula un pror	medio de cre	cimi	ento en núr	mer	de desc	argas suscripci	one	s anuales d	lel 80	0%		
El valor de la Publ	icidad se es	tima	en S/ 1.188	por	descarga	en periodos d	e ur	1 (1) mes				
La Suscripción Me	ensual es eq	uival	ente a cato	rce	(14) dólai	res S/ 50.34 me	nsu	ales				

Fuente: elaboración propia

Gastos

Los gastos incluyen la inversión inicial y la administración durante el desarrollo del proyecto. En el periodo vigente 2020 se debe pagar servicios de arrendamiento, servicios públicos, salarios, inversión inicial y la publicidad para el lanzamiento. Los gastos de los siguientes años 2021 al 2024 se sustentan en la administración con los de servicio y salarios. (Toro, 2017). A continuación, se muestra el detalle de los gastos del año vigente 2020 y seguidamente para los años 2020 al 2024 concluyendo que la inversión y el mayor gasto lo lleva el año 2020.





Tabla 8: Gastos de los años 2020 al 2024

GASTOS (Pasivo corriente)POR AÑO,VIGENCA 2020							
	Concepto	Valor	U/Med	C/dad	Total Año	Total Febrero	
Servicio	Arrendamiento	S/ 900.00	Factura	11	S/ 9,900.00	S/ 900.00	
Servicios	Luz	S/ 150.00	Factura	11	S/ 1,650.00	S/ 150.00	
Públicos	Agua	S/ 70.00	Factura	11	S/ 770.00	S/ 70.00	
rublicos	Internet	S/ 150.00	Factura	11	S/ 1,650.00	S/ 150.00	
	Ingeniero de Sistemas,						
	Soporte	S/2,105.88	Salario	4	S/ 8,423.52		
Salarios	Programador	\$/3,845.52	Salario	3	S/11,536.56	S/ 3,845.52	
Jaiailos							
	Técnico en sistemas	S/1,556.52	Salario	6	S/ 9,339.12		
	Mercadólogo S/3,113.04		Salario	3	S/ 9,339.12		
	Equipos de Cómputo						
	(Portátil)	S/2,000.00	Unidad	2	S/ 4,000.00	S/ 4,000.00	
	Equipo Escritorio (Altas						
Inversión	Especificaciones)	S/4,300.00	Unidad	2	S/ 8,600.00	S/ 8,600.00	
	Proyector	S/1,800.00	Unidad	1	S/ 1,800.00	S/ 1,800.00	
Patrimoni	Impresora	S/1,200.00	Unidad	1	S/ 1,200.00	S/ 1,200.00	
0	Celulares (Sistema						
	Operativo Android)	S/2,000.00	Unidad	2	S/ 4,000.00	S/ 4,000.00	
	Equipo de Oficina						
	(Escritorios, Sillas etc)	S/2,000.00	General	1	S/ 2,000.00	S/ 2,000.00	
Publicidad	Publicidad y Mercadeo	\$/3,000.00	General	1	S/ 3,000.00	S/ 3,000.00	

	Total, Servicios	S/ 13,970.00
	Total, Salarios	S/ 38,638.32
Vigencia 2018	Total, Inversión	S/ 24,600.00
	Total, Primer mes	S/ 29,715.52
	Total Primer Año	S/ 77,208.32
Vigencia 2021	S/ 30,773.25	
Vigencia 2022		S/ 29,271.40
Vigencia 2023		S/ 30,258.47
Vigencia 2024	S/ 35,350.50	
Total gastos 5 año	S/202,861.94	

Fuente: Elaboración Propia

Análisis del Financiamiento

Para esto se considera adquirir un crédito para pagar el costo total de trabajo de los empleados, la inversión total y publicidad (Toro, 2017). A lo que corresponde al año vigente del 2020 que es igual a treinta y seis mil ciento treinta y seis soles S/ 36,136.56, con los ingresos obtenidos durante el primer año de treinta y ocho mil novecientos veinte y cuatro soles S/ 38,924.48 y un aporte del accionista de dos mil ciento cuarenta y siete soles S/ 2,147.28, con lo cual se paga la inversión total del año vigente 2020 que es setenta y siete mil doscientos ocho





soles S/ 77,208.32.En la tabla n°9 se da a conocer el análisis del financiamiento para los años 2020 al 2024.

Tabla 9:Análisis del Financiamiento de los años 2020 al 2024

FINANCIAMIENTO										
	Pasivo corriente Tota año									
Salarios	Programador			S/11,536.56						
	Equipos de Có	mputo (Portátil)	S/ 4,000.00							
	Equipo Escritor	rio (Altas Especific	S/ 8,600.00							
Inversión	Proyector			S/ 1,800.00	S/36,136.56					
Patrimonio	Impresora			S/ 1,200.00						
	Celulares(Siste	ma Operativo An	droid)	S/ 4,000.00						
	Equipo de Ofic	ina (Escritorios, Si	S/ 2,000.00							
Publicidad	Publicidad y M	ercadeo		S/ 3,000.00						
	[Deuda Proyectada	a cinco (5) año	os						
Interés Efect	21.6									
Interés Men	sual				1.8					
Año	Deuda Capital	Intereses	Pago Anual	Pago Mensua	Saldo					
2020	S/ 7,227.31	S/ 7,805.50	S/15,032.81	S/ 1,252.73	S/28,909.25					
2021	S/ 7,227.31	S/ 6,244.40	S/13,471.71	S/ 1,122.64	S/21,681.94					
2022	S/ 7,227.31	S/ 4,683.30	S/11,910.61	S/ 992.55	S/14,454.62					
2023	S/ 7,227.31	S/ 3,122.20	S/10,349.51	S/ 862.46	S/ 7,227.31					
2024	S/ 7,227.31	S/ 1,561.10	S/ 8,788.41	S/ 732.37	s/ -					
Crédito	S/ 36,136.56	Valor a Cubrir	-S/ 2,147.28							
Ingreso 2020	S/ 38,924.48	Accionista	S/ 2,147.28							
Total	S/ 75,061.04	Total	s/ -							
Gastos 2020	S/ 77,208.32									

Fuente: Elaboración Propia

Análisis de Pérdidas y Ganancias

Con esta evaluación se puede sustentar que se va a tener gran utilidad neta (Toro, 2017). A partir del año 2021 esto se obtuvo por la suma de los ingresos (por producción, financiamiento de accionistas, financiamiento de deudas) menos la suma de los gastos (administrativos, deuda).



Tabla 10: Análisis de Pérdidas y Ganancias

Pérdidas y ganancias P&G								
P&G	Año							
P&G	2020	2021	2022	2023	2024			
Ingresos Producción	S/38,924.48	S/81,077.24	S/ 92,767.57	S/102,119.83	S/109,601.64			
Ingresos Financiamiento Deuda	\$/36,136.56	s/ -	s/ -	s/ -	s/ -			
Ingresos Financiamiento Accionista	S/ 2,147.28	s/ -	s/ -	s/ -	s/ -			
Gastos Administrativos	S/77,208.32	S/30,773.25	S/ 29,271.40	S/ 30,258.47	S/ 35,350.50			
Deuda	S/15,032.81	S/13,471.71	S/ 11,910.61	S/ 10,349.51	S/ 8,788.41			
Utilidad Neta	-S/15,032.81	S/36,832.28	S/ 51,585.56	S/ 61,511.85	S/ 65,462.73			

Fuente: Elaboración Propia

Valoración Financiera

Permite analizar y medir la rentabilidad del proyecto para la inversión en esta misma por medio de la Tasa interna de Retorno TIR y el cálculo de valor actual neto VAN. (Toro, 2017) Esta valoración financiera validó la factibilidad económica del proyecto ver la tabla 11.

Tabla 11: Valoración Financiera VAN y TIR

Proyección 5 años							
	Año 0		Año	1	Año 2	Año3	Año4
Flujo de caja	- s/	15,032.81	s/	36,832.28	S/51,585.56	S/61,511.85	S/65,462.73

Fuente: Elaboración Propia

VALOR ACTUAL NETO VAN					TAS	SA INTE	RNA DE RETO	RNO TIR
	Tasa		10%			Tasa		10%
Año 0	-S/	15,032.81	Valor2		Año 0	-S/	15,032.81	Valor2
Año 1	s/	36,832.28	Valor 1		Año 1	s/	36,832.28	
Año 2	s/	51,585.56			Año 2	s/	51,585.56	Valor 1
Año3	s/	61,511.85	Valui 1		Año3	s/	61,511.85	Value 1
Año4	s/	65,462.73			Año4	s/	65,462.73	
VAN	s/	152,010.46	S/152,010.46		TIR		274%	274%
		,		Т.				





CAPITULO IV: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

3.1. Conclusiones

- La implementación de una aplicación móvil con tarjeta de vacunación digital para llevar el registro de vacunación de niños de 0 a 5 años permite una nueva forma de llevar este proceso eficientemente de una manera segura, confiable y disponible la información obtenida. Además, permitiendo a los usuarios realizar un seguimiento puntual de los esquemas de vacunación.
- La influencia en el procesamiento de la información fue muy positiva ya que al realizar la encuesta las respuestas fueron muy positivas con esta propuesta nueva mejora debido a que en el tiempo que se utiliza en el procesamiento de la información de forma manual y el procesamiento de la misma información en la aplicación existiría una diferencia significativa. Por el mismo hecho de que es manual y la aplicación se implementará para eliminar los registros manuales y mejorar la atención del usuario ahorrando su tiempo.
- Al incluir esta nueva funcionalidad con el aplicativo móvil la posta SASBI también obtendrá una mejora significativa en la prestación de servicios, facilitando la vida de sus usuarios con el acceso automatizado a la información.
- Se pudo analizar la garantía del uso aplicación móvil de acuerdo con las utilidades netas de los próximos años que van incrementando por la cantidad de usuarios que usan la aplicación móvil de tal manera también se puede cubrir los Gastos. La deuda total por pagar se ha dividido en pagos anuales durante 5 años como se ha estructurado en la tabla n°9.





3.2. Recomendaciones

- Para implementar la aplicación móvil con tarjeta digital es recomendable contratar profesionales especializados que desarrollen e instalen el software en los servidores de la Posta SASBI.
- Se debe capacitar, entrenar y habilitar a todo el personal médico, administrativo y
 directivo de la Posta SASBI, en el uso de sistemas informáticos de gestión para
 mejorar los servicios de Salud y brindar una mejor experiencia de atención a los
 usuarios.
- Se recomienda comparar el tiempo que se utiliza en el procesamiento de la información de forma manual y el procesamiento de la misma información en la aplicación, con el fin de demostrar la reducción significativa en los tiempos de procesamiento y de atención.
- Sería importante que el Perú considere para todos los centros de salud públicos un sistema más completo de lo estudiado con la capacidad de hacer un clic para el intercambio de datos sobre vacunas del menor de 5 años entre el médico y padres de familia para ello es muy necesario la unión con algunas instituciones para el manejo de datos como la RENIEC (El Registro Nacional de Identificación y Estado Civil), MINSA, (Ministerio de Salud).





CAPITULO V: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Trabajos citados

- Aanensen. (2009). vinculación de teléfonos inteligentes a aplicaciones web para epidemiología, ecología y recopilación de datos comunitarios. Obtenido de Scielo: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-21132016000300003
- Angulo, L., & Contreras, A. (2013). Software para el control de calendarización de vacunas de niños y niñas de 0 a 4 años para la subárea de sistema de asignación integral de la salud del hospital san José de la provincia de Chincha. (Tesis de Pregrado), Universidad Privada Ada A. Byron, Chincha.
- Bohórquez, P., & Gregorio, E. (2017). Implementación de aplicaciones móviles para la gestión de la investigación a partir de información bibliométrica. *Bibliotecas Anales de Investigación*, Vol.13(N°2).
- Cerebrian, M. (2009). Nuevas formas de comunicación: cibermedios y medios móviles.

 Comunicar, 10-13.**
- Fundación Carlos Slim. (2009). *La implementación de una cartilla digital de vacunación (CDV)*.

 Obtenido de ClikiSalud: https://www.clikisalud.net/vacunacion/cartilla-electronica-de-vacunacion-cev/
- Gomez, A. (setiembre de 2014). *Aplicación Android para la empresa Travelling-Service*. Obtenido de

 https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/662281/gomez_matesanz_alfons
 o_tfg.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Toro, A. (2017). Estudio de factibilidad para la creación y comercialización de un aplicativo móvil, en. (Proyecto de Grado), Universidad Santo Tomás, Colombia.





Vilaplana, M. (2019). Vacunas Infantiles. Obtenido de Col.legi Farmaceutics de Barcelona:

https://www.farmaceuticonline.com/es/vacunas-infantiles/





ANEXO

Anexo 1:Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿De que manera la implementación de	Proponer la implementación de una	Si se implementa la aplicación móvil	1. Variable independiente	Tipo de invetigación:
una aplicación móvil con tarjeta de	aplicación móvil con tarjeta de control	con tarjeta de control de vacunación	Aplicación móvil con Tarjeta de	No experimental
control de vacunación digital permite	de vacunación que permita mejorar el	digital permitirá llevar un registro	control de vacunación digital	No se puede
mejorar el proceso de registro de	registro de vacunas de niños y niñas de 0	eficiente de vacunas de niños y niñas		manipular variables
vacunas de niños y niñas de 0 a 5 años	a 5 años en la Posta SASBI de Villa el	de 0 a 5 años en la Posta SASBI de Villa		Nivel de
de la Posta Sasbi de Villa el Salvador?	Salvador.	El Salvador. Debido a que su uso	2. Variable dependiente	invetigación:
		permitirá realizar un seguimiento	Registro de Vacunas de niños y	Descriptivo:se
		puntual de los esquemas de	niñas de 0 a 5 años.	desea estudiar,
		vacunación.		utilizando técnicas
				como la
PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS		observación y la
ESPECÍFICOS	ESPECÍFICOS	ESPECÍFICAS		encuesta
1. ¿Cuál es la influencia de la	1.Determinar si la implementación de	1. La implementación de una		Población:
implementación de una aplicación	una aplicación móvil con tarjeta de	aplicación Móvil con tarjeta de control		Personal
móvil con tarjeta de control de		de Vacunación digital para llevar el		Administrativo = 7
vacunación digital para llevar el	el registro de vacunas de niños y niñas de			Entre padres de
registro de vacunas de niños y niñas de		O a 5 años de la Posta SASBI de Villa el		familia y
O a 5 años de la Posta SASBI de Villa el	Salvador influirá positiva o	Salvador influirá positivamente en el		profesionales=25
salvador en el procesamiento de la	negativamente en el procesamiento de	procesamiento de la información		
información?	información.	debido a que el acceso a la información		Muestra:
		es automatizado.		20 encuestados de
2.¿Qué aspectos se debe tomar en	2. Aplicar las funcionalidades para			los cuales 3
cuenta para la implementación de una	realizar la consulta de registro de	2.Si se implementa una aplicación		personal
aplicación móvil con tarieta de control	vacunas en la implementación de una	móvil con tarieta de control de		administartivo y
de vacunación digital para llevar el		vacunación digital para llevar el		17entre
registro de niños y niñas de 0 a 5 años		registro de vacunas de niños y niñas de		profesionales/
de la Posta SASBI de Villa el Salvador.		0 a 5 años tiene como funcionalidades		padres de familia
		realizar la consulta del registro de		
		vacunas.		

Anexo 2:Operacionalización de Variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN(unidad de medida)
INDEPENDIENTE:	Usabilidad	Seguimiento puntual de los esquemas de vacunación	Razón (porcentaje) encuesta virtual
Aplicación móvil con Tarjeta de control de vacunación	Usabilidad	Porcentaje de aceptación de los usuarios	Razón (porcentaje) encuesta virtual
digital	Disponibilidad de información	Nivel de satisfacción del usuario	Razón (porcentaje) encuesta virtual
DEPENDIENTE: Registro de	Procesamiento de información	Nivel de satisfacción del usuario con el tiempo de atención.	Razón (porcentaje) encuesta virtual
Vacunas de niños y niñas de 0 a 5 años.	acceso automatizado a la información	porcentaje de usuarios que realizan consultas.	Razón (porcentaje) encuesta virtual



Anexo 3:Encuesta

Dimensión 1: Usabilidad

Item1 ¿Consideras que la aplicación móvil con tarjeta digital te permitirá realizar un seguimiento puntual de los esquemas de vacunación?

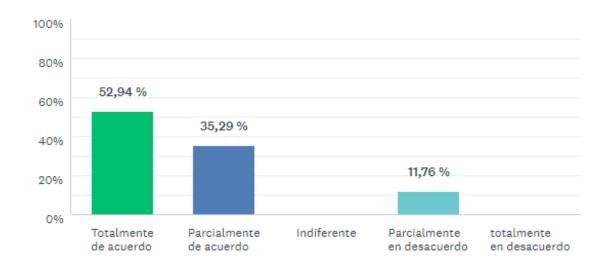


Figura N°O Indicador: Seguimiento puntual de los esquemas de vacunación.

Item2 ¿Estás de acuerdo con el uso de la aplicación móvil con tarjeta de control de vacunación digital?

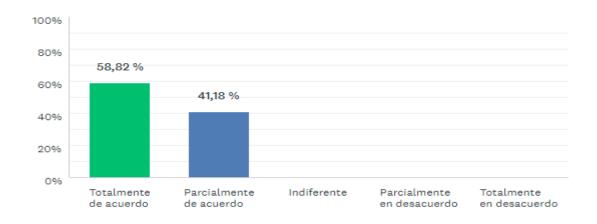


Figura N°O Indicador: Porcentaje de uso de la aplicación móvil



Dimensión 2: Disponibilidad de la información

Item3 ¿Estás conforme con la disponibilidad de información en la aplicación móvil sobre vacunas, es decir tener a la mano cuando sea necesario?

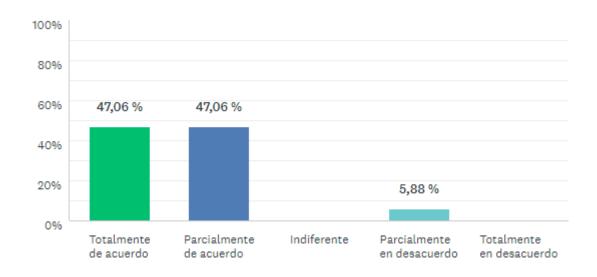


Figura N°O Indicador: Nivel de conformidad del usuario

Dimensión 3: Procesamiento de la información

Item4 ¿Cree usted que el tiempo de espera mejora al usar la aplicación para el registro de vacuna en el Centro de Salud?

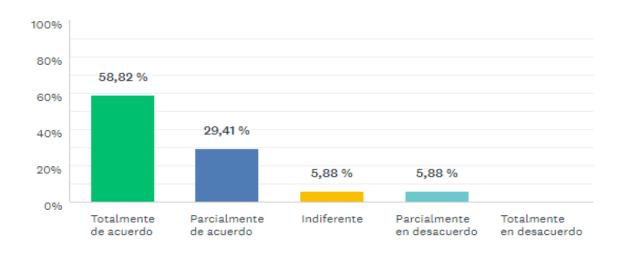


Figura N°O Indicador: Nivel de satisfacción del usuario con el tiempo de atención



Dimensión 4: Acceso automatizado a la información

Item5 ¿Cree usted que sería efectivo una mejor opción de llevar el registro de manera automatizada?

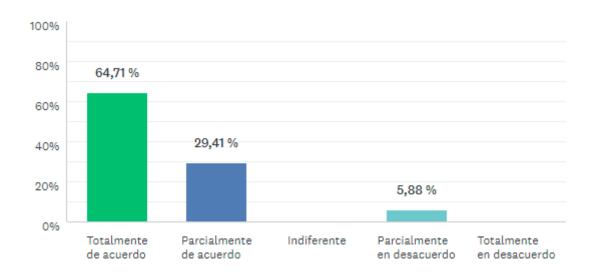


Figura N°O Indicador: Porcentaje de usuarios que realizan consultas.

Item6 ¿Cree usted que es conveniente reemplazar el carné de vacunación actual por una tarjeta de control digital?

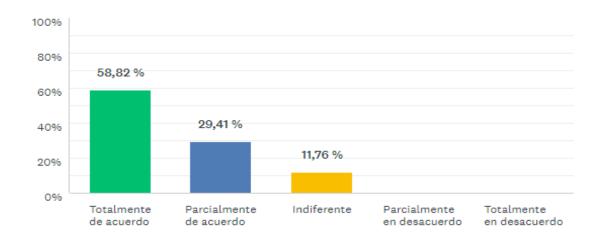


Figura N°O Indicador: Porcentaje de aceptación de los usuarios.





Anexo 4:Prototipo de la solución (principales pantallas)

Prototipo de pantallas para el registro de usuarios:



Desarrollado en Android Studio

Prototipo de pantallas de menú principal para guardar la información sobren vacunación e información del paciente:



Desarrollado en Android Studio