



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE INGENIERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE INGENIERÍA DE
SISTEMAS**

**IMPLEMENTACIÓN DE UN SISTEMA WEB PARA LA
MEJORA ADMINISTRATIVA DE LA INSTITUCIÓN
HOSPICIO SANTIAGO APOSTOL-CHIMBOTE; 2017**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
INGENIERO DE SISTEMAS**

AUTOR

RODRIGUEZ HONORIO, KENNEDY JENSEN

ASESOR

SUXE RAMÍREZ, MARÍA ALICIA

CHIMBOTE – PERÚ

2017

JURADO EVALUADOR DE TESIS Y ASESOR

DR. ING. CIP. VÍCTOR ÁNGEL ANCAJIMA MIÑÁN PRESIDENTE

MGTR. ING. CIP. ANDRÉS DAVID EPIFANÍA HUERTA
SECRETARIO

MGTR. ING. CIP. CARMEN CECILIA TORRES CECLÉN
MIEMBRO

MGTR. ING. CIP. MARÍA ALICIA SUXE RAMÍREZ
ASESORA

DEDICATORIA

A mis Familia, especialmente a mi madre Zenaida y mi hermana Yaliza, por haberme apoyado durante todo este periodo de estudio, gracias a su apoyo y motivación y aliento para seguir adelante.

Dedicado en especial a mi papá Jorge Luis Rodríguez Ramos, quien no se encuentra hoy físicamente con nosotros, pero sé que desde el cielo siempre me cuida y me guía para que todo salga bien, y que gracias a él este trabajo está concluido.

Rodríguez Honorio Kennedy Jensen.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, a Dios, por darme la fuerza de culminar esta etapa de mi carrera; en especial, a mi asesora, MGTR. Ing. CIP. María Alicia Suxe Ramírez, quien me brindó su valiosa orientación y guía en la elaboración del presente trabajo de investigación, a la vez, a la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, a sus docentes en general, gracias a ellos alcanzamos nuestros objetivos.

Rodríguez Honorio Kennedy Jensen.

RESUMEN

La presente tesis fue desarrollada bajo la línea de investigación: Implementación de las tecnologías de información y comunicación (TIC) para la mejora continua de la calidad en las organizaciones del Perú, de la escuela profesional de Ingeniería de Sistemas de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. La investigación tuvo un diseño no experimental, de tipo documental y descriptiva. El objetivo principal de la investigación fue la implementación de un sistema web para la mejora administrativa de la institución hospicio Santiago apóstol en la ciudad de Chimbote. La población fueron los empleados de la institución y la muestra se delimito a 20 de ellos; para la recolección de datos se utilizó el instrumento del cuestionario mediante la técnica de la encuesta, los cuales arrojaron los siguientes resultados: en la Dimensión 1 Satisfacción del Sistema para la agilización se observó que el 95.00%, NO acepta, a los procesos de trabajo que tiene la empresa, con respecto a segunda dimensión de, Necesidad de Implementación de un Modelo de Sistema de Información, se observó que el 100.00%, SI tiene la necesidad de implementación de un sistema web que ayude a mejorar la gestión de la información. Estos resultados, coinciden con las hipótesis específicas y en consecuencia confirma la hipótesis general, quedando así demostrada y justificada en la necesidad de realizar la implementación de un sistema web para la mejora administrativa de la institución hospicio Santiago apóstol.

Palabras clave: Metodología, Proceso, Sistema Web.

ABSTRACT

The present thesis was developed under the line of research: Implementation of information and communication technologies (ICT) for the continuous improvement of the quality in the organizations of Peru, of the professional school of Systems Engineering of the Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. The research had a non-experimental, documentary and descriptive design. The main objective of the investigation was the implementation of a web system for the administrative improvement of the Hospicio Santiago Apostle institution in the city of Chimbote. The population was the employees of the institution and the sample was delimited to 20 of them; For the collection of data, the questionnaire instrument was used by the survey technique, which yielded the following results: in Dimension 1 Satisfaction of the System for the streamlining it was observed that 95.00%, NOT accepted, to work processes Which has the company, with respect to second dimension of, Need to Implement an Information System Model, it was observed that 100.00%, SI has the need to implement a web system that helps improve information management. These results coincide with the specific hypotheses and consequently confirm the general hypothesis, thus being demonstrated and justified in the need to carry out the implementation of a web system for the administrative improvement of the hospicio institution Santiago Apostle.

Keywords: Methodology, Process Web System.

ÍNDICE DE CONTENIDO

JURADO EVALUADOR DE TESIS Y ASESOR	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
ÍNDICE DE CONTENIDO	vii
ÍNDICE DE TABLAS	x
ÍNDICE DE GRÁFICOS	xi
INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	4
2.1. Antecedentes	4
2.1.1. Antecedentes a nivel internacional	4
2.1.2. Antecedentes a nivel nacional	5
2.1.3. Antecedentes a nivel regional	7
2.2. Bases teóricas	8
2.2.1. Información rubra de la empresa	8
2.2.2.1. Historia	8
2.2.1.1. Información General	12
2.2.1.1. Misión	13
2.2.1.2. Visión	14
2.2.1.3. Objetivos Organizacionales	14
2.2.1.4. Organigrama de la empresa	14
2.2.1.7 Infraestructura tecnológica existente	15
2.2.1.8. Centro de Salud	15
2.2.1.9. Funciones del centro medico	15

2.2.1.10. Almacén para un hospital	16
2.2.1.11. Servicio de Admisión	16
2.2.2. Las Tecnologías de información y comunicaciones (TIC)	16
2.2.2.1. Definición	16
2.2.2.2. Evolución de las TIC	18
2.2.2.3 Las TIC aplicadas en centros de salud	23
2.2.3. Sistema web	23
2.2.3.1. Definición	23
2.2.3.2. Ventajas de las aplicaciones web	24
2.2.4. Base de Datos	24
2.2.4.1. Definición	24
2.2.5. MySQL	25
2.2.5.1 Definición	25
2.2.5.2. Motores de base de datos	26
2.2.5.3. Ventajas	26
2.2.5.4. Características de MYSQL	26
2.2.6. PHP	28
2.2.6.1. Definición	28
2.2.7. Java Script	29
2.2.7.1. Definición	29
2.2.7.2. Ventajas	29
2.2.7.3. Características	30
2.2.8. Metodología RUP	30
2.2.8.1. Fases de la metodología RUP	31
2.2.9. NetBeans	32
2.3. Sistema de hipótesis	33
2.3.1. Hipótesis principal	33
2.3.2. Hipótesis específicas	33
III. METODOLOGÍA	34
3.1. Diseño de la investigación	34
3.2. Población y Muestra	35
3.3. Técnicas e instrumentos.	35
3.3.1. Técnica	35
3.3.2. Instrumentos	35
3.4. Procedimiento de recolección de datos.	36

1.5. Definición operacional de las variables en estudio	37
3.6. Plan de análisis	39
IV. RESULTADOS	40
4.1. Resultados de Dimensión 1.	40
4.2. Resultados de Dimensión 2.	60
4.4. Análisis de Resultados	84
4.5. Plan de Mejora.	85
4.5.1 Requerimientos no funcionales	85
4.5.2 Requerimientos funcionales	86
4.5.3. Modelo del Negocio	87
4.5.4. Diagrama de Secuencia	90
4.5.5. Modelo de Dominio	95
4.5.6. Diseño Base de Datos	96
4.5.7. Interfaces del Sistema	127
4.5.7.1 Interfaz de Acceso	127
4.5.7.2 Interfaz de Menú Principal	127
4.5.7.3 Interfaz Registrar Personal	128
4.5.7.4 Interfaz Registrar Usuario	128
4.5.7.5 Interfaz Registrar Paciente	129
4.5.7.7 Interfaz Registrar Atención	130
4.5.7.8 Interfaz Registrar Horarios	131
4.5.7.9 Interfaz Registro de pagos	132
4.5.7.10 Interfaz de reportes por enfermedades	132
4.5.7.11 Interfaz de Almacén	133
V. CONCLUSIONES	136
VI. RECOMENDACIONES	138
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	139
ANEXOS	142
ÍNDICE DE TABLAS	

Tabla Nro. 1: Infraestructura tecnológica existente	15
Tabla Nro. 2: Matriz de operación de variable de adquisición e implementación	37
Tabla Nro.3 Satisfacción del sistema	40
Tabla Nro.4:Satisfaccion de los requerimientos	42
Tabla Nro. 5: Eficiencia del sistema	44
Tabla Nro.6: Nivel de los Reportes	46
Tabla Nro.7: Agilización de los Procesos	48
Tabla Nro.8: Satisfacción de la Seguridad	50
Tabla Nro..9: Procesos de Consulta	52
Tabla Nro.10: Proceso de Registro	54
Tabla Nro.11 Satisfacción del servicio	56
Tabla Nro.12: Reportes y Consultas	58
Tabla Nro.13:Sistema Web	60
Tabla Nro.14: servicio de atención	62
Tabla Nro.15: procesos de reportes	64
Tabla Nro.16: rapidez de los procesos	66
Tabla Nro.17: seguridad de información	68
Tabla Nro.18: procesos de consultas	70
Tabla Nro.19: capacitación del sistema	72
Tabla Nro.20: mejorará los procesos	74
Tabla Nro.21: interfaces más amigables	76
Tabla Nro.22: calidad de servicio	78
Tabla Nro.23: Satisfacción del Sistema para la agilización	80
Tabla Nro.24: Satisfacción Necesidad de implementar un Sistema Informático	82
Tabla Nro. 25: Requerimientos No Funcionales	85
Tabla Nro. 26: Requerimientos Funcionales	86

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico Nro. 1: Organigrama de la Empresa	14
Gráfico Nro. 2: TICS.....	17
Gráfico Nro. 3: Imprenta de Gutenberg	18
Gráfico Nro. 4: El telégrafo	19
Gráfico Nro. 5: Evolución del teléfono	20

Gráfico Nro. 6: Primera Radio	21
Gráfico Nro. 7: Esquema Lógico PHP.....	28
Gráfico Nro. 8: Satisfacción del sistema.....	40
Gráfico Nro. 9: Estadístico de Interrogante 2	42
Gráfico Nro. 10: Eficiencia del sistema	44
Gráfico Nro. 11: Nivel de los reportes.....	47
Gráfico Nro. 12: Agilización de los procesos	49
Gráfico Nro. 13: Satisfacción de la seguridad.....	51
Gráfico Nro. 14: Procesos de consulta.....	53
Gráfico Nro. 15: Proceso de registro	55
Gráfico Nro. 16: Satisfacción del servicio	57
Gráfico Nro. 17: reportes y consultas	59
Gráfico Nro. 18: Implementación de sistema web	61
Gráfico Nro. 19: servicio de atención	63
Gráfico Nro. 20: procesos de reportes	65
Gráfico Nro. 21: rapidez de los procesos.....	67
Gráfico Nro. 22: Seguridad de Información.....	69
Gráfico Nro. 23: procesos de consultas	71
Gráfico Nro. 24: capacitación del sistema	73
Gráfico Nro. 25: mejorará los procesos	75
Gráfico Nro. 26: Interfaces más amigables.....	77
Gráfico Nro. 27: Calidad de Servicio	79
Gráfico Nro. 28: Satisfacción del Sistema para la agilización	81
Gráfico Nro. 29: Satisfacción Necesidad de implementar un Sistema web.....	83
Gráfico Nro. 30: Diagrama de casos de uso.....	87
Gráfico Nro. 31: Diagrama de registro de paciente.....	87
Gráfico Nro. 32: Modelo objeto de negocio control de pago.....	88
Gráfico Nro. 33: Modelo de control paciente	88
Gráfico Nro. 34: Modelo objeto de negocio gestión personal	89
Gráfico Nro. 35: Acceso al Sistema	90
Gráfico Nro. 36: Reporte de Enfermedades	91
Gráfico Nro. 37: Diagrama de secuencia - Registro Personal.....	92
Gráfico Nro. 38: Diagrama de secuencia - Registro Usuario.....	93
Gráfico Nro. 39: Diagrama de secuencia - Registro Horario.....	94
Gráfico Nro. 40: Modelo de Dominio	95

Gráfico Nro. 41: Interfaz de Acceso al Sistema	127
Gráfico Nro. 42: Interfaz de Menú Principal.....	128
Gráfico Nro. 43: Interfaz Registrar Personal.....	128
Gráfico Nro. 44: Interfaz Registrar Usuario	129
Gráfico Nro. 45: Interfaz Registrar Paciente	130
Gráfico Nro. 46: Interfaz Registrar Atención	131
Gráfico Nro. 47: Interfaz Registrar Horarios.....	132
Gráfico Nro. 48: Interfaz de registro de pagos	132
Gráfico Nro. 49: Interfaz De Reportes	133

I. INTRODUCCIÓN

Los sistemas web son populares debido a lo práctico del navegador web como cliente ligero, a la independencia del sistema operativo, así como a la facilidad para actualizar y mantener aplicaciones web sin distribuir e instalar software a miles de usuarios potenciales. Es importante mencionar que una página web puede contener elementos que permiten una comunicación activa entre el usuario y la información. Esto permite que el usuario acceda a los datos de modo interactivo, gracias a que la página responderá a cada una de sus acciones, como por ejemplo rellenar y enviar formularios (1).

Las diversas demandas de la sociedad del XXI impulsan a las instituciones educativas a realizar diversas modificaciones en sus planeaciones estratégicas con la finalidad de formar individuos capaces de asimilar y reutilizar el conocimiento teórico en entorno laboral de hecho, los docentes empiezan a utilizar la tecnología de vanguardia en el proceso de enseñanza-aprendizaje incluso Gonzales, Tornel y Jiménez (2014, p.199) indican que: el incremento de estudiantes que optan por una enseñanza universitaria on-line o semipresencial también llamada e-learning (electronic learning) y b-learning (blended learning) respectivamente, pone de manifiesto el cambio en el que está inmersa la universidad, unión entre los nuevos avances tecnológicos y el rol activo del alumnado en el proceso de aprendizaje. (2). Los servicios Web pueden realizar ciertas funciones por su cuenta, y también involucrarse con otros servicios Web para completar transacciones más complejas, como verificar crédito, adquirir materiales u ordenar productos. Al crear componentes de software que puedan comunicar y compartir datos sin importar el sistema operativo, lenguaje de programación o dispositivo cliente, los servicios Web pueden proveer considerables ahorros en el costo de creación de sistemas, y generar al mismo tiempo nuevas oportunidades de colaborar con otras compañías. (3) La problemática actual de la institución Hospicio Santiago Apóstol, está en el proceso de historia clínica y proceso de almacén ya que se lleva de manera manual, esto resulta muy molesto, lo cual significa pérdida de tiempo tanto para los usuarios, paciente, se ha identificado en la institución, los siguientes problemas generados en el proceso:

- El proceso de registro muestra retraso ya que se hace de manera manual □
Duplicidad de datos.

- Pérdida de información.
- Pérdida de tiempo en la búsqueda.

En base a la problemática descrita en el párrafo anterior, se planteó el siguiente enunciado del problema: ¿De qué manera la implementación de un sistema web para la mejora administrativa de “la institución hospicio Santiago apóstol” – Chimbote; 2017, mejorara la calidad del servicio?

En esta investigación se propuso lograr cumplir con el siguiente objetivo general: Realizar la implementación de un sistema web para la mejora administrativa de la institución hospicio Santiago apóstol. Chimbote; 2017.

Para lograr cumplir dicho objetivo general se propuso los siguientes objetivos específicos:

1. Identificar la problemática actual de la institución hospicio Santiago apóstol, con la finalidad de conocer la necesidad de mejorar.
2. Realizar un diagnóstico general para determinar las dificultades y requerimientos de la institución hospicio Santiago apóstol– Chimbote, 2017.
3. Proponer las interfaces amigables e interactivas en la institución hospicio Santiago apóstol– Chimbote, 2017.
4. Diseñar un sistema web a medida para la mejorar la calidad del servicio y la escalabilidad en la institución hospicio Santiago apóstol– Chimbote, 2017.

La presente investigación tiene su justificación académica en vista que se usó los conocimientos adquiridos a través de todos los años de estudio en la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, lo cual me sirvió para evaluar el escenario planteado y lograr realizar La implementación de un sistema web para la mejora administrativa de la institución hospicio Santiago apóstol.

Así mismo se justifica operativamente:

La persona encargada de manejar el sistema estará apta para el entendimiento y manejo de nuevas tecnologías que se implementará en la institución, y para su óptimo manejo de los datos facilitando la información del paciente, registro y búsqueda.

Para la Justificación Económica con referencia al presupuesto será asumido por el autor de la investigación, debido a que es formación profesional.

En la Justificación Tecnológica el diseño e implementación de sistema web para la mejora administrativa permitirá un mejor manejo de la información de datos y la seguridad de la información y consigo un mejor servicio

En esta Justificación Institucional diseñar e implementar un sistema web para la mejora continua es fundamental para que la institución haga uso de las tecnologías ya que permitirá brindar un mejor servicio

El presente trabajo se desarrollará en el departamento de Ancash, ciudad de Chimbote, Institución Hospicio Santiago Apóstol. En el área de informática. Abarcara de los materiales y elementos a implementar de un sistema web. Desde una perspectiva de mejor servicio al paciente se está apostando a una visión de buscar rentabilidad fiable en su proceso de la oficina de admisión y almacén los cuales tendrán un alcance local.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes a nivel internacional

Iles V. (4) en el año 2014 realizó una investigación para obtener el título de ingeniería de sistemas informático denominado "gestión de pacientes e inventarios, vía web para la clínica dental Brito de la ciudad de Ibarra" y se concluyó con lo siguiente: Se puede manifestar que para el desarrollo de este proyecto se dio uso de una metodología en cascada mediante la cual se ha ido realizando de acuerdo a las fases que nos muestra esta metodología. Luego de concluir con el desarrollo de este trabajo de tesis se ha podido llegar a la conclusión de que en la Clínica Dental Brito se ve en la necesidad de implementar un sistema automatizado para un mejor desempeño de sus funciones, llegando así a ser una Institución competente. La Clínica Dental Brito con la implementación de este sistema podrá prestar sus servicios a más personas de una mejor manera, más clara, rápida y eficaz. Este sistema garantiza fluidez de la información evitando así duplicidad de la información y alteración de las mismas. Se ha dado facilidad en el proceso de registro y control de pacientes, ahorrando tiempo y dinero.

Martínez E. y Sanjuan S. (5), en el año 2009 realizaron una investigación para obtener el título de licenciado en ciencias de la información "sistema web con tecnología celular para la gestión automatizada de citas médicas", No especifica la metodología de investigación ni la población y muestra, Concluyeron que se logró automatizar las citas, registros y cancelación de citas médicas a través del envío de (SMS). con lo que las horas muertas y el no control de las citas, se ha resuelto. Y tanto médicos, personal administrativo como paciente se sienten satisfechos les resulta cómodo, rápido y económico.

Sabariago V. (6), en el año 2009; investigo "Sistema web para la gestión de Historias Médicas de pacientes atendidos en el Servicio de

Nefrología Pediátrica del Hospital de niños " "Dr. Jorge Lizárraga" Ciudad Hospitalaria "Dr. Enrique Tejera", No especifica la metodología de investigación ni la población y muestra, Concluyeron que se logró presentar un interfaz de fácil entendimiento. Lo cual es una de las características que se buscó cubrir en la aplicación propuesta. De igual forma es una aplicación portable que, no requiere mucho espacio de almacenamiento, gran capacidad de procesamiento ni mucha memoria RAM. Además, promueve el uso de herramientas de software libre. Las recomendaciones son: Dar continuidad a las funciones de consulta y generación de las estadísticas del sistema partiendo de la interfaz de usuario y base de datos diseñada, así como de las funciones que permiten crear y actualizar las historias médicas. Evaluar y tener en cuenta los niveles de seguridad al implantarlo, lo cual es importante a la hora del intento de acceso por parte de entes no autorizados que puedan modificar o borrar información de importancia.

2.1.2. Antecedentes a nivel nacional

Carrión V. (7), en el año 2015, realizó una investigación de acuerdo a los requisitos metodológicos, para optar el Título Ingeniero de Sistemas denominado " desarrollo de una aplicación web basada en el modelo vista controlador para la gestión de las historias clínicas de los pacientes en el centro de salud de san jerónimo" desarrollada en la ciudad de Andahuaylas y se concluyó con lo siguiente: En la investigación realizada se concluye que el desarrollo del SGHC optimiza la gestión de las historias clínicas de los pacientes en el centro de salud de San Jerónimo, tal como se puede observar en los resultados obtenidos. La implementación del SGHC en el área de admisión reduce el tiempo de búsqueda de los expedientes médicos de los pacientes del centro de salud de San Jerónimo. La implementación del SGHC en el área de admisión elimina por completo el deterioro del soporte documentario del expediente médico de los pacientes del centro de salud de San Jerónimo.

Arévalo K. (8), en el año 2015; de acuerdo a los requisitos metodológicos, para optar el Título Ingeniero informático denominado "implementación de un sistema de control de citas médicas integrado con una aplicación móvil que facilite la gestión de búsqueda y reservas en clínicas " desarrollada en la ciudad de lima. No especifica la metodología de investigación ni la población y muestra, Concluyeron que se logró desarrollar una arquitectura que brinda soporte al modelo de solución que se planteó inicialmente. Se consiguió elaborar las interfaces de un sistema de respuesta para las clínicas de Lima, cuyo alcance era la gestión de doctores, la asignación de horarios y disponibilidad de citas. Se pudo comprobar la interacción y actualización de los horarios de doctores a través de la comunicación con la plataforma móvil. El alcance de este proyecto se limita a la búsqueda de doctores y reserva de citas médicas para clínicas de Lima. Sin embargo, se puede aumentar la base de datos incluyendo a los hospitales del estado.

Rojas A y Sullca G. (9), en el año 2012; de acuerdo a los requisitos metodológicos, para optar el Título Ingeniero de Sistemas denominado "Desarrollo de una Aplicación Web para el Registro de Historias Clínicas Electrónicas (HCE) para el Hospital Nacional Guillermo Almenara". Tiene entre sus objetivos contar con una infraestructura tecnológica orientada a soportar una Aplicativo Web completando una performance de seguridad, estándares de calidad que asegura una plataforma sólida y segura. Sus conclusiones señalan que el sistema desarrollado aumenta la productividad y permite el fácil acceso a la información, así como se optimizan los tiempos de respuesta y que sirvió de apoyo para la investigación desde el punto de vista teórico y metodológico. Nos dice que La aplicación de Registro de Historias Clínicas Electrónicas agilizará y permitirá un mejor control de sus procesos administrativos.

2.1.3. Antecedentes a nivel regional

El autor Rojas E. (10), en el año 2016; en la facultad de ingeniería, escuela profesional de ingeniería de sistemas de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote presento la tesis denominado, “Implementación de un sistema informático web de reserva y venta de pasajes para la empresa de transportes perla del alto mayo, 2015” desarrollado en la ciudad de Chimbote. La metodología diseño de investigación es no experimental, de tipo descriptivo de corte transversal. La población y muestra está constituida por 20 trabajadores, concluye que con la implementación del sistema informático se logró mejorar los procesos de venta y reserva de los. Las recomendaciones son: Verificar que la información analizada sea verídica, para posteriormente evitar retrasos, pérdida de tiempo en la elaboración de la aplicación, diseño estático y base de datos. Utilizar siempre programas actualizados, ya que facilitan la creación de las aplicaciones haciendo más cómodo el trabajo del desarrollador. Adrián J. (11), en el año 2015; en la facultad de ingeniería, escuela profesional de ingeniería de sistemas presento la tesis denominado, “Implementación de un sistema de información web de control de ventas y almacén para distribuidora la cultura, Chimbote, Santa, Ancash, 2015”, desarrollada en la ciudad de Chimbote, la metodología de investigación es no experimental de tipo descriptiva, la población estuvo constituida por el total de 20 trabajadores, la muestra fue de 12 trabajadores. Especifica que los resultados obtenidos permitieron contar con registros actualizados de pedidos de almacén, reduciendo el tiempo de espera en la búsqueda de información de dicho cliente o producto, stocks actualizados y menor tiempo y mayor exactitud en la elaboración e impresión de los comprobantes de pago. Se concluye que la presente tesis fue elaborada con una metodología adecuada y las herramientas apropiadas para la implementación de los sistemas de información. Se logró solucionar el tiempo de espera en los procesos de control y de ventas del almacén. Recomienda capacitar a los usuarios,

para que se haga un mejor manejo adecuado de los sistemas de información.

Díaz M. (12), En el año 2007, presentó en la Facultad de ingeniería de sistemas, en la Universidad Señor de Sipán, su proyecto de investigación titulada “Implementación de un sistema de gestión Académica bajo plataforma web, para mejorar los procesos de matrículas y registros de notas del ISTP “República federal de Alemania”. La cual concluyo que una gestión académica de calidad, se necesita la implementación de un sistema de información que administre los procesos académicos y facilite al ISTP "República Federal de Alemania" una eficiente gestión de sus recursos internos, de para brindar al estudiante un mejor servicio educativo y se contribuya al logro de sus objetivos y metas institucionales. En busca de este propósito, se ha desarrollado el presente trabajo de investigación.se analizado el problema de investigación teniendo en cuenta la realidad problemática, la formulación del problema, la justificación e importancia de la investigación; los objetivos de la investigación; el planteamiento de la hipótesis y sus indicadores.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Información rubra de la empresa

El hospicio es un método de cuidado que utiliza un equipo para asistir a los pacientes y a sus familiares a poder a conducirse en una enfermedad terminal. El hospicio de Santiago Apóstol de Chimbote.

2.2.2.1. Historia

Desde hace más de 44 años de las Hermanas de la Caridad del Verbo Encarnado, entre muchos otros ministerios, han servido a los pobres, los enfermos y moribundos de Chimbote y sus alrededores. Esta ciudad es una de las zonas más pobres del Perú. Incluso hasta el día de hoy, los servicios de salud son muy limitados y la calidad es deficiente.

Las hermanas han trabajado en cooperación con nuestra vecina parroquia y su Pastor, P. Jack Davis, originario de Fargo,

Dakota del Norte. A fines de la década de 1900 un grupo compuesto por su familia y amigos de América del Norte estableció un Fondo, titulado "Amigos del Padre Jack" para apoyar sus muchos proyectos de servicio social para los pobres en Chimbote. Durante la década de 1990, Jack visitó y fue testigo de al menos tres de sus amigos cercanos que sufren de enfermedades terminales en los Estados Unidos ser cuidado y morir en la configuración de cuidados paliativos. Se sintió profundamente conmovido por el amoroso cuidado dado a los moribundos en los programas de cuidados paliativos y conocer de primera mano la agonía y la falta de atención de la salud de los enfermos terminales en Chimbote, decidió establecer una allí.

Así, en noviembre de 2001, un grupo de religiosos de Chimbote se reunió con el padre Jack y Gary Zespy, un representante de Amigos del Padre Jack, para discutir la necesidad de establecer un hospicio en Chimbote. Todos estaban de acuerdo en que un hospicio era muy necesario. El grupo se acercó a nuestra hermana Juanita Albracht para hablar de su voluntad la cabeza del proyecto de desarrollo de un programa de cuidados paliativos. Sor aceptó. Un programa piloto fue establecido en abril de 2002 para determinar si los conceptos de Hospicio podrían integrarse con éxito en la cultura peruana. A la conclusión del programa piloto, el Hospicio se incorporó formalmente. En noviembre de 2002, se seleccionó un Consejo de Administración, compuesto por personas de EE.UU. y Chimbote y el Hospicio comenzó su función de cuidar el cuidado de los enfermos terminales. Este sería el Programa de Hospicio por primera vez en Perú. Hermana elegir y capacitó a un médico, una enfermera y un par de asistentes para iniciar la parte de cuidados del Hospicio del programa. Sor Sarah Lennon con el compromiso de atender

a los pacientes terminales de SIDA y sus familias se unió al equipo rápidamente la propagación de noticias, y muchas familias con miembros o vecinos que mueren de cáncer, el SIDA, la hepatitis y otras enfermedades terminales en casa, en contacto con Juanita pidiendo ser admitido a el programa. Con su rápido crecimiento, se hizo evidente que un número de los pacientes eran personas sin hogar o sin familiares para dar atención en situaciones de vivienda en su mayoría muy pobres - a menudo sin comida, agua y otros suministros mínimos para prestar asistencia con una apariencia de dignidad.

Juanita recomendó al Consejo de Administración que se adopten medidas para iniciar la construcción de una residencia de Hospicio, donde las personas que no se quedan en su casa podrían morir con dignidad y respeto. Padre Jack había adquirido previamente una parcela de tierra dentro de sus límites de la parroquia. La autorización fue dada para comenzar la construcción de una residencia de 6 habitaciones, junto con un hall de entrada muy atractivo, comedor, capilla, salas de estar, sala de juegos y lavandería con equipo moderno y cómodo mobiliario. La donación de CHRISTUS Salud cubre el gasto de la construcción y el edificio fue suministrado por las donaciones de los Amigos del Padre Fondo Jack y otros donantes. El 3 de diciembre de 2002, la Residencia de Hospicio y se dedicó a sus primeros pacientes fueron admitidos. Muy pronto las camas estaban llenos y debido a la urgencia de la necesidad, varias habitaciones se hicieron doble. La gratitud y la alabanza por el amor y el cuidado proporcionado han sido y continuará siendo ofrecido por los pacientes y sus familias. A través de los años profesionales de la salud de Chimbote, Lima y otras ciudades de Perú, además del número de visitantes internacionales han llegó a visitar la residencia y aprender sobre el programa de hospicio. Como

ambos servicios crecieron, fue el desafío de Juanita para reclutar, formar y capacitar a cuidar, personal competente, médico y de enfermería. Esto no fue una tarea fácil ya que el concepto de cuidados paliativos y los cuidados paliativos son un desconocido en Perú.

El suministro de medicamentos, líquidos, alimentos apropiados para los moribundos ha sido un reto continuo. Con relativamente no narcóticos disponibles, proporcionando alivio del dolor en todos los pacientes y especialmente aquellos con cáncer y el SIDA ha sido una de las luchas diarias más preocupantes para los miembros del equipo. Preparación de materiales de construcción para los apósitos para heridas diariamente y satisfacer las demandas de pañales llama constantemente para enfoques creativos por parte del personal. El programa, sin embargo, ha sido bendecido. Cada año, grandes cantidades de suministros y medicamentos de venta han sido suministrados por donantes generosos de los EE.UU. y otros países.

A mediados de 2007, se decidió añadir otras 6 habitaciones en la residencia, además de otros servicios de apoyo necesarios en la propiedad. Una vez más, las donaciones para la construcción se buscaron con s unifamiliar proporcionando una donación de contrapartida grande como para cubrir los gastos. Varios donantes proporcionan la cantidad que faltaba. El 3 de abril, la noche antes del sexto aniversario de la iniciación del concepto de cuidados paliativos en el Perú, la nueva ala de camas, junto con los servicios necesarios (lavandería, almacenamiento y áreas de mantenimiento) será bendecido y dedicado. El programa ambulatorio sigue siendo el foco de los servicios de cuidados paliativos en St. James. El aumento de espacio residencial brindará un espacio para aquellos que necesitan de pacientes sirve. Actualmente, un

grupo de voluntarios de Casma, una ciudad a unos 45 kilómetros al sur de Chimbote es traer preparado para establecer un programa de hospicio en casa en su ciudad. La base de voluntarios para el Programa de Hospicio en Chimbote está aumentando gradualmente. Entre los voluntarios son dos mujeres jóvenes de Estados Unidos, las dos enfermeras, que actúa como Misioneros del Verbo encarnado. Ambos han hecho un compromiso para servir por un año en el Perú y han elegido Hospicio como el foco de su trabajo.

2.2.1.1. Información General

Hospicio viene de la misma raíz que la palabra Hospitalidad y Hospital, la palabra latina para anfitrión y huésped. Quiere decir un lugar de descanso para los viajeros, un alberque para los peregrinos. En los tiempos medievales, el Hospicio realmente era un lugar en que los viajeros cansados podían descansar y satisfacer sus necesidades.

Actualmente Hospicio ha llegado a ser un concepto más bien que un lugar. Es un método de cuidar a los que se están acercando al momento final de sus vidas, personas cuyas expectativas de vida ya se miden en semanas y meses. El Hospicio es una manera de cuidar a los más graves para satisfacer sus necesidades Físicas, Psicosociales y Espirituales mediante un grupo de profesionales, operadores y voluntarios. El movimiento de hospicio fue inaugurado por Cicely Saunders en Londres en el año 1967. La Dra. Saunders era una enfermera que se preocupaba en particular por las necesidades de los moribundos. Volvió a la facultad de medicina, se hizo médico, e inició su plan para satisfacer las necesidades del Hospicio. Como parte de su plan de cuidado, la Dra. Saunders acentuaba el control del dolor y de los síntomas para que sus pacientes se mantuviesen conscientes y relativamente libres del dolor.

El Hospicio en Europa se ha basado tradicionalmente en el hospital. Pero ahora, el movimiento está basado por la mayor parte en principios de cuidado en domicilio que permiten a los pacientes completar sus vidas en sus hogares. El programa de Hospicio ha crecido de una manera constante tanto en servicios para el paciente como en el número de voluntarios. Un grupo interdisciplinario de Hospicio incluye el Director Médico, Administrador del Programa, Coordinador de Cuidado del Paciente, enfermeras, Cuidado Pastoral, trabajadores Sociales, y los Operadores.

2.2.1.1. Misión

Nuestra misión es dar cuidado y apoyo a las personas que sufren enfermedades terminales que están en la fase final de la vida y en transición a la vida nueva, y su familia, brindándoles acompañamiento integral, espiritual, mental, emocional y social, con un equipo de profesionales y operadores especializados, aliviándoles el dolor y sufrimiento, reforzando la calidad de vida de la persona agonizante durante este tiempo sagrado, promoviendo la dignidad de cada persona hasta el fin de su vida.

2.2.1.2. Visión

Llegar a ser los mayores innovadores en brindar un servicio tanto en asistencial como comunitario, reflejando la misión de Jesucristo, manteniendo un alto grado de calidad y eficiencia en nuestros servicios para posicionarnos como líderes en la atención a pacientes en fase terminal.

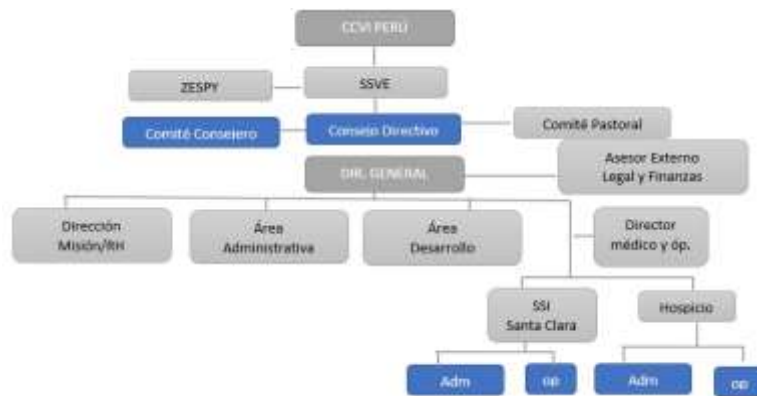
2.2.1.3. Objetivos Organizacionales

- Elaborar nueva Constitución/Estatutos
- Establecer los documentos necesarios para la nueva organización.

- Formalizar la organización, Elección de Miembros del Directorio
- Elección de Director Ejecutivo, etc.
- Preparar materiales para la difusión
- Preparar “spots” publicitarios Diseñar una página web
- Seleccionar a una persona a tiempo completo para esta posición
- Elaborar un plan de relaciones públicas

2.2.1.4. Organigrama de la empresa

Gráfico Nro. 1: Organigrama de la Empresa



Fuente: Hospicio Santiago Apóstol.

2.2.1.7 . Infraestructura tecnológica existente

Tabla Nro. 1: Infraestructura tecnológica existente

Dispositivos	Cantidad
Impresoras	02
computadoras	04
laptop	01

Fuente: Elaboración Propia.

2.2.1.8. Centro de Salud

Según el Ministerio de Salud, es el establecimiento del Primer Nivel de Atención de Salud y de complejidad, orientado a brindar una atención integral de salud, en sus componentes de: Promoción, Prevención y Recuperación. Brinda consulta médica ambulatoria diferenciada en los Consultorios de Medicina, Cirugía, Gineco - obstetricia, Pediatría y Odontología (13).

2.2.1.9. Funciones del centro medico

Los centros médicos o los establecimientos de salud cumplen diferentes funciones, entre los cuales tenemos:

- Promover la participación activa de la comunidad para la ejecución de las acciones de salud y de desarrollo integral.
- Desarrollar actividades de promoción de la salud, prevención y recuperación de la enfermedad, y de rehabilitación del paciente, de acuerdo a la tecnología disponible (14).

2.2.1.10. Almacén para un hospital

El almacén es el espacio físico del servicio de farmacia de un hospital destinado a la conservación de los medicamentos, materias primas o cualquier otro tipo de mercancías que deban ser conservadas o custodiadas bajo la responsabilidad de un farmacéutico.

Nosotros consideramos que un almacén es necesario, ya que facilita la recepción, conservación y distribución de mercaderías.

Así pues la función principal del almacén y por añadidura la más importante, es el control de existencia de medicamentos con el fin de facilitar una buena gestión de suministros, para

que en un determinado momento se pueda disponer de un medicamento con la mayor brevedad posible

(15).

2.2.1.11. Servicio de Admisión

El Servicio de Admisión y Documentación Clínica constituye esta estructura de apoyo en el hospital, basada en el concepto de gestión de pacientes como área responsable de gestionar el flujo de los mismos por los distintos servicios que la Gerencia de Atención Integrada (GAI) ofrece, así como tramitar su documentación clínica, y la información asistencial generada (16).

2.2.2. Las Tecnologías de información y comunicaciones (TIC)

2.2.2.1. Definición

Así mismo Tello E. (17), Define que las TIC serán un elemento dinamizador fundamental en la sociedad. Por consiguiente, quienes, individual y colectivamente, logren desarrollar la infraestructura y las capacidades para utilizarlas serán privilegiados, tendrán mayor capacidad de decisión e influirán en la construcción de la sociedad del conocimiento.

Según Quintero V. (18), Define que las Tecnologías de la Información y la Comunicación, también conocidas como TIC, son el conjunto de tecnologías desarrolladas para gestionar información y enviarla de un lugar a otro. Abarcan un abanico de soluciones muy amplio. Incluyen las tecnologías para almacenar información y recuperarla después, enviar y recibir información de un sitio a otro, o procesar información para poder calcular resultados y elaborar informes.

Según Martillo I. y Paredes A. (19), Concluye que las TIC constituyen un instrumento fundamental para la organización interna de cualquier institución. Su utilización supone un importante ahorro de tiempo y recursos, al simplificar y agilizar los procesos de gestión, toma de decisiones, y facilitar el contacto

directo con la clientela, instituciones proveedoras y Administración Pública. Así, un autónomo o autónoma que no usa TIC no es que no sea innovador o moderno, es que es poco práctico. Algunos ejemplos de los beneficios que proporcionan las TIC son:

- **Mejor aprovechamiento del tiempo.** La automatización de tareas rutinarias mediante sistemas informáticos permite dedicar más tiempo a tareas más productivas.
- **Mejor gestión del negocio.** Mediante aplicaciones informáticas y determinados dispositivos electrónicos, se puede controlar todas aquellas variables y tareas que intervienen en el negocio: stock del almacén, rentabilidad de los productos, compras a proveedores.
- **Reducción de la carga administrativa.** Gracias a las herramientas informáticas, los tediosos arqueos de caja, las gestiones tributarias, con trámites online cada vez más frecuentes, y las tareas administrativas se harán de forma intuitiva y automatizada, sin ocupar parte del tiempo personal.

Sus principales aportaciones a las actividades humanas se concretan en una serie de funciones que nos facilitan la realización de nuestros trabajos porque, sean éstos lo que sean, siempre requieren una cierta información para realizarlo, un determinado proceso de datos y a menudo también la comunicación con otras personas, y esto es precisamente lo que ofrecen las TIC.

Gráfico Nro. 2: TICS



Fuente: Elaboración Propia

2.2.2.2. Evolución de las TIC

La imprenta

Según Deraco L (20), Dice con la aparición de la imprenta, allá por el siglo XV, a cargo de Gutenberg, se da la primera gran revolución tecnológica en materia de comunicación. La invención de la imprenta es originaria de china. La imprenta permitió agregar colores e imágenes a los libros, para obtener textos llamativos, ágiles y modernos. Este medio permitió la edición masiva y la producción en serie de los libros manuscritos y artesanales que hasta ese momento se elaboraban.

Gráfico Nro. 3: Imprenta de Gutenberg

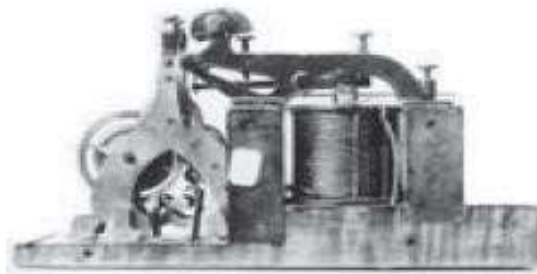


Fuente: Deraco L. (20).

El telégrafo

El telégrafo se utilizó por primera vez en Inglaterra en 1837, y un año después el norteamericano Samuel Morse inventó un alfabeto de puntos y rayas. Con la emisión de los pulsos eléctricos breves o largos combinados e formaban letras y de esa forma se transmitían los mensajes. Hacia 1870 la mayoría de las ciudades del mundo estaba conectada por telégrafo, con lo cual la información podía ser recibida a kilómetros de distancia en minutos (20).

Gráfico Nro. 4: El telégrafo



Fuente: Deraco L. (20).

El teléfono

Así mismo Deraco L. (20), dice En 1876, el escocés Alexander Graham Bell perfeccionó el telégrafo creando con éxito el primer teléfono. Era el primer aparato capaz de transmitir la palabra a distancia. El primer teléfono funcionaba con un hilo eléctrico conductor de la transmisión. Poco tiempo después, accionando una manivela lateral, el usuario establecía comunicación con la central telefónica. Posteriormente, las centrales telefónicas manuales fueron reemplazadas por las electrónicas, el teléfono de disco por el teléfono de teclado, el inalámbrico, el contestador automático y actualmente se está viviendo un crecimiento espectacular de teléfonos celulares de todo tipo, capaces de transmitir sonidos, texto, imágenes, sacar fotos, realizar filmaciones, navegar en Internet, etc.

Gráfico Nro. 5: Evolución del teléfono



Fuente: Deraco L. (20).

La fotografía

Según Deraco L. (20), dice la tercera gran revolución tecnológica fue producida por la fotografía. La posibilidad de la reproducción de imágenes reales constituyó un avance por demás atractivo e innovador. El primer registro fotográfico fue realizado por un francés en 1826, quien fotografió un corral de ganado, tarea que le demandó ocho horas. Además de la fotografía, comenzó a utilizarse otro tipo de imágenes, las caratulas la historieta, etc. Y se dio comienzo a una batalla entre diarios y revistas.

La radio

Según Deraco L. (20) Dice otro gran invento en la historia de la humanidad fue la radio. Investigando los fenómenos correspondientes a las oscilaciones que no son perceptibles a nuestro oído, el hombre logró generar y utilizar ondas de frecuencia superior a 20khz. Con ello nació la radio, que permitió realizar comunicaciones a distancia. De esta manera quedó liberado el vínculo que existía con los hilos conductores usados en la telefonía y telegrafía. A este descubrimiento le siguió un desarrollo tecnológico en el que se sucedieron la creación de la válvula termoiónica, la modulación y el transistor, para llegar con el tiempo a los espectaculares resultados existentes en nuestros días.

Gráfico Nro. 6: Primera Radio



Fuente: Deraco L. (20).

La televisión

Según Deraco L. (20), dice la historia del desarrollo de la televisión ha sido en esencia la historia de la búsqueda de un dispositivo adecuado para explorar imágenes. El primero fue el llamado disco Nipkow, patentado por el inventor alemán Paul Nipkow en 1884. Décadas más tarde, en 1926 el ingeniero escocés John Logie Baird inventó un sistema de televisión que incorporaba los rayos infrarrojos para captar imágenes en la oscuridad. Las primeras emisiones públicas de televisión las efectuó la BBC en Inglaterra en 1927 y la CBS y NBC en Estados Unidos en 1930. En ambos casos se utilizaron sistemas mecánicos y los programas no se emitían con un horario regular. Las emisiones con programación se iniciaron en Inglaterra en 1936, y en Estados Unidos en 1939. En argentina la primera transmisión se realizó desde canal 7 en 1951, que en ese entonces era el único canal. Años más tardes se crearon los canales privados 13, 11, 9 y 2.

La informática

La cuarta gran revolución de la tecnología fue hecha por el nacimiento de la informática. El primer uso que se le ha hecho

a la computadora personal, es el de avanzar considerablemente y dar muchas ventajas al proceso de escritura de las fuertes máquinas de escribir, hechas ya desde finales del siglo XIX. Pero muy rápidamente, el desarrollo de la tecnología evoluciono. La informática se ha transformado en una herramienta condensadora de todas las demás tecnologías. De esta forma de conducirnos con toda la gran cantidad de información, ha cambiado nuestra manera de relacionarnos con las demás personas del mundo. Nosotros estamos ante una sobresaturación de mucha información que hace que toda la percepción del mundo y la posibilidad de la reflexión se observen totalmente nuevas (20).

2.2.2.3. Las TIC aplicadas en centros de salud

- Brindan información confiable para la gestión
- Automatizan, facilitan, dejan registro certero de la realización de unos sinnúmeros de actividades operativas de apoyo o médicas,
- Reducen el número de papeles en circulación Mejoran la comunicación interna.
- Facilitan el manejo de registros y su permanente utilización, como los
- Ejemplifican las Historias Clínicas Digitales y Estudios de Diagnóstico.
- Disminuyen errores y pérdidas de tiempo innecesarias (21).

2.2.3. Sistema web

2.2.3.1. Definición

Los “sistemas Web” o también conocido como “aplicaciones Web” son aquellos que están creados e instalados no sobre una

plataforma o sistemas operativos (Windows, Linux). Sino que se aloja en un servidor en Internet o sobre una intranet (red local). Su aspecto es muy similar a páginas Web que vemos normalmente, pero en realidad los 'sistemasWeb' tienen funcionalidades muy potentes que brindan respuestas a casos particulares.

Los sistemas Web se pueden utilizar en cualquier navegador Web (chrome, firefox, Internet Explorer, etc) sin importar el sistema operativo. Para utilizar las aplicaciones Web no es necesario instalarlas en cada computadora ya que los usuarios se conectan a un servidor donde se aloja el sistema (22). Según Luján S. (23), nos dice que las aplicaciones web permiten la generación automática de contenido, la elaboración de las páginas personalizadas según el perfil de los usuarios o en el desarrollo del cada vez más conocido comercio electrónico. Además, él nos menciona que la aplicación web nos permite interactuar con aquellos sistemas informáticos de gestión de las empresas.

Defino que una aplicación web es un software que se implementa en la web ya que utiliza al navegador web como interfaz de usuario accediendo a un servidor web y mediante el internet conecta a múltiples usuarios.

2.2.3.2. Ventajas de las aplicaciones web

De acuerdo con Palacios R. y Puente C. (24), mencionan que las aplicaciones web tienen las siguientes ventajas:

- **Compatibilidad:** porque utilizan el navegador del cliente como interfaz de usuario. Además, el lenguaje HTML usa las diferentes plataformas.
- **Accesibilidad:** El acceso remoto por lo que es un prerequisite del diseño. Además, tiene para los

dispositivos móviles ya que actualmente estos pueden soportar.

2.2.4. Base de Datos

2.2.4.1. Definición

Mannimo V. (25), indica que las bases de datos han mejorado enormemente la calidad de las operaciones diarias de las organizaciones, además en que han afectado también en las decisiones que afectan nuestras vidas, ya que las bases de datos contienen el flujo de datos que usamos diariamente sin darnos cuenta; estos flujos de datos como por ejemplo: nuestros hábitos de consumo, historiales bancarios, comunicaciones, etc., son datos que las BD organiza, relaciona y construye un resumen de toda esta montaña de datos recopilados.

La base de datos tiene componentes los cuales se resumen a continuación:

Campo: es el área de almacenamiento que permite almacenar datos de un tipo específico, tales como datos numéricos, datos de tipo texto, datos de fecha, etc.; estos datos se ordenan en cada campo que le corresponde de acuerdo a su tipo.

Registro: es la colección de datos iguales o de diferentes tipos que están relacionados.

Tabla: es la colección de registros relacionados, siguiendo una estructura homogénea

Según Marqués M. (26), define que una base de datos sería el conjunto de datos guardados en la memoria externa que están totalmente organizados mediante una estructura de datos.

2.2.5. MySQL

2.2.5.1. Definición

Según Uriela J. (27) Define que MySQL es un sistema que permite la creación, gestión y administración de bases de datos, así como la elección y manejo de las estructuras necesarios para el almacenamiento y búsqueda de la información del modo más eficiente posible.

Según Dubois P. (28), MYSQL es un sistema de gestión de base de datos relacional, multi-hilo y multiusuario. Fue escrito en C y C++ y destaca por su gran adaptación a diferentes entornos de desarrollo permitiendo su interacción con los lenguajes de programación más utilizados como PHP, Perl y Java y su integración en distintos sistemas operativos.

Destaca por su condición de Open Source, lo que hace que su utilización sea gratuita e incluso se pueda modificar con total libertad, pudiéndose descargar su código fuente. Esto ha favorecido muy positivamente en su desarrollo y continuas actualizaciones, para hacer de MYSQL una de las herramientas más utilizadas por los programadores orientados a internet.

2.2.5.2. Motores de base de datos

Según Cédric S. (29), en su manual del curso de programación en MySQL menciona los siguientes motores de base de datos:

- **MyISAM:** Este es el primer motor de MySQL.
- **InnoDB:** Este es el motor para las bases de datos transaccionales con las claves primarias y secundarias.
- **Memory (HEAP):** Crea las tablas temporales en la memoria.
- **Otros:** Tiene muchos otros tipos de motores de base de datos, con todas sus especificaciones.

2.2.5.3. Ventajas

- Por mejorar la integración de grandes bases de datos para la toma de decisiones.
- Por ser unos de las herramientas tecnológicas más usadas y reconocidas a nivel mundial.
- Por correr bajos diferentes sistemas operativos.
- Por la facilidad en la creación de las tablas para almacenar todos los datos de la organización o empresa.

2.2.5.4. Características de MYSQL

Entre sus principales características se puede destacar (30):
Velocidad. MySQL es rápido, lo que lo convierte en uno de los gestores con mejor rendimiento.

Capacidad. Pueden conectarse muchos clientes simultáneamente al servidor. Los clientes pueden utilizar varias bases de datos simultáneamente.

Además, está disponible una amplia variedad de interfaces de programación para lenguajes como C, Perl, Java, PHP y Python.

Facilidad de uso. Es un sistema de base de datos de alto rendimiento, pero relativamente simple y es mucho menos complejo de configurar y administrar que sistemas más grandes.

Capacidad de gestión de lenguajes de consulta. MySQL comprende SQL, el lenguaje elegido para todos los sistemas de bases de datos modernos.

Portabilidad. MySQL se puede utilizar en una gran cantidad de sistemas Unix diferentes así como bajo Microsoft Windows.

Conectividad y seguridad. MySQL está completamente preparado para el trabajo en red y las bases de datos pueden

ser accedidas desde cualquier lugar de Internet. Dispone de control de acceso.

Coste. Es gratuito. El software MYSQL usa licencia GPL.

Bajo costo en requerimientos. Para la elaboración de base de datos debido a su bajo consumo puede ser ejecutado en una máquina con escasos recursos sin ningún problema.

Distribución abierta. Puede obtener y modificar el código fuente de MySQL.

MySQL es la base de datos open source más popular y, posiblemente, mejor del mundo. Su continuo desarrollo y su creciente popularidad están haciendo de MySQL un competidor cada vez más directo de gigantes en la materia de las bases de datos como Oracle.

MySQL fue escrito en C y C++ y destaca por su gran adaptación a diferentes entornos de desarrollo, permitiendo su interacción con los lenguajes de programación más utilizados como PHP, Perl y Java y su integración en distintos sistemas operativos.

Una de las características más interesantes de MySQL es que permite recurrir a bases de datos multiusuario a través de la Web y en diferentes lenguajes de programación que se adaptan a diferentes necesidades y requerimientos. Por otro lado, MySQL es conocida por desarrollar alta velocidad en la búsqueda de datos e información, a diferencia de sistemas anteriores.

Las plataformas que utiliza son de variado tipo y entre ellas podemos mencionar LAMP, MAMP, SAMP, BAMP y WAMP (aplicables a Mac, Windows, Linux, BSD, Open

Solaris, Perl y Python entre otras).

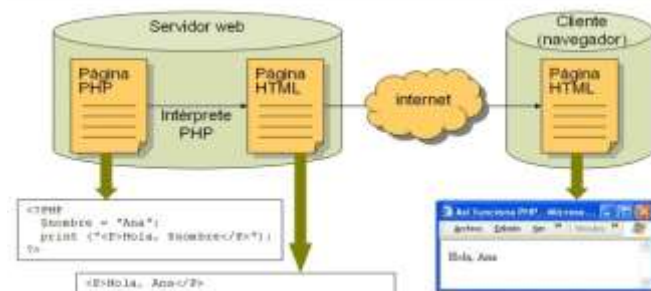
2.2.6. PHP

2.2.6.1. Definición

Según Pérez D. (31), es un lenguaje de programación usado generalmente en la creación de contenidos para sitios Web dinámicos. PHP es un acrónimo recursivo que significa “PHP Hypertext Pre-processor”. Inicialmente fue llamado Personal Home Page, surgió en el año 1995 y fue creado por Rasmus Lerdorf.

Generalmente los scripts en PHP se embeben en otros códigos como HTML, ampliando las posibilidades del diseñador de páginas Web enormemente.

Gráfico Nro. 7: Esquema Lógico PHP



Fuente: Pérez D. (31).

Según Morales Ó. (32), Define que PHP es un lenguaje orientado a scripts que nace en el año de 1994. En sus inicios fue creado para agregar dinamismo de contenido a las simples páginas web de la época. Poco a poco ha empezado a ser usado por una gran comunidad de programadores alrededor del mundo.

2.2.7. Java Script

2.2.7.1. Definición

Según Eguíluz J. (33), en el libro denominado “Introducción a JavaScript” nos dice que JavaScript es un lenguaje de programación que se utiliza principalmente para crear páginas web dinámicas.

De acuerdo con Oxlaj L. (34), nos menciona que JavaScript es un lenguaje de programación script, desarrollado por Netscape, cuyo propósito principal era la de modificar las etiquetas HTML y hacer tareas de validación.

2.2.7.2. Ventajas

Asimismo, Oxlaj L. (34), nos dice que una de las grandes ventajas de este lenguaje de programación es que es fácil de aprenderlo y a utilizarlo, porque no es tan complejo como un lenguaje de propósito general como Java y C#.

2.2.7.3. Características

De acuerdo con Oxlaj L. (34), nos menciona las características más importantes de JavaScript y son: **Es interpretado:** El explorador es el encargado de interpretar las instrucciones de este lenguaje.

Orientado a eventos con manejo de objetos: Es posible definir objetos dentro de la página HTML, y sobre todo estos objetos podemos definir diferentes eventos para poder realizar páginas interactivas.

Débilmente tipeado: Las variables no se declaran de un tipo específico, sino que podrían cambiar del tipo en cualquier tiempo.

2.2.8. Metodología RUP

RUP (Rational Unified Process) es una secuencia de pasos necesarios para el desarrollo y/o mantenimiento de gran cantidad de sistemas, en diferentes áreas de aplicación diferentes organizaciones, diferentes

medios de competencia y en proyectos de tamaños variables (desde el más básico al más complejo). Actualmente es propiedad de International Business Machines (IBM) y está basado en un enfoque disciplinado de asignación de tareas y responsabilidades dentro de una organización de desarrollo con la finalidad de asegurar la obtención de un software de alta calidad que satisfagan la necesidad de los usuarios finales dentro de un calendario y tiempo predecible (35).

2.2.8.1. Fases de la metodología RUP

Fase de diseño

La fase de diseño o de iniciación contiene los flujos de trabajo necesarios para el acuerdo de las partes interesadas – interesados – con los objetivos, la arquitectura y la planificación del proyecto. Si estos actores tienen un buen conocimiento, no será necesario analizar. De lo contrario, se requiere un análisis más elaborado.

En esta etapa, los requisitos esenciales del sistema se transforman en los casos de uso. El objetivo no es para cerrarlas en absoluto, sino sólo las que sean necesarias para dar forma a la opinión.

El paso es generalmente corto y se utiliza para definir si es factible para continuar con el proyecto y definir los riesgos y el coste de la última. Un prototipo se puede hacer para que el cliente apruebe. Como cita el RUP, lo ideal es realizar iteraciones, las cuales deben estar bien definidas en cuanto a su importe y objetivos.

Fase de elaboración

La preparación será para el diseño del sistema, como complemento de la encuesta y / o documentación de casos de uso, frente a la arquitectura del sistema, revisar el modelo de negocio para el proyecto e iniciar la versión del manual del usuario. Uno debe aceptar:

Descripción del producto (aumento + integración) ¿es estable?
¿El plan del proyecto es fiable? ¿Los costos son elegibles?

Fase de construcción

En la fase de construcción, el desarrollo físico del software se inicia, códigos de producción, pruebas alfa, pruebas beta se llevaron a cabo al inicio de la fase de transición.

Se debe aceptar las pruebas, procesos estables y de prueba, y el código del sistema son “línea de base”.

Fase de transición

En esta fase es la entrega (“despliegue”) de software, que se lleva a cabo el plan de despliegue y entrega, el seguimiento y la calidad del software. Productos (lanzamientos, las versiones) se van a entregar, y coloque la satisfacción del cliente. Esta etapa también se lleva a cabo la formación de los usuarios.

2.2.9. NetBeans

Siendo este un entorno de desarrollo integrado libre, hecho principalmente para el lenguaje de programación Java. Existe además un número importante de módulos para extenderlo. NetBeans IDE² es un producto libre y gratuito sin restricciones de uso.

Extiende las características existentes del Java EE (incluyendo Soporte a Persistencia, EJB 3 y JAX-WS). Adicionalmente, el NetBeans

Enterprise Pack soporta el desarrollo de Aplicaciones empresariales con Java EE 5, incluyendo herramientas de desarrollo visuales de SOA, herramientas de esquemas XML, orientación a web servicios (for BPEL), y modelado UML. El NetBeans C/C++ Pack soporta proyectos de C/C++, mientras elPHP Pack, soporta PHP 5 (36).

2.3. Sistema de hipótesis

2.3.1. Hipótesis principal

La implementación de un sistema web para la mejora administrativa de la institución hospicio Santiago apóstol, en el año 2017, mejorará la calidad del servicio.

2.3.2. Hipótesis específicas

1. La identificación de la problemática actual permite conocer la necesidad del sistema web en la institución hospicio Santiago apóstol– Chimbote, 2017.
2. La elaboración de un diagnostico general determina las dificultades y requerimientos de la institución hospicio Santiago apóstol– Chimbote, 2017.
3. Al proponer las interfaces amigables e interactivas permite que el usuario interactúe mejor con el sistema de la institución hospicio Santiago apóstol– Chimbote, 2017.
4. Con el diseño de un sistema web a medida mejora la calidad del servicio y la escalabilidad en la institución hospicio Santiago apóstol– Chimbote, 2017.

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la investigación

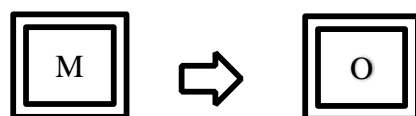
Este trabajo de investigación se clasificó como una investigación de diseño no experimental, del tipo descriptiva y documental.

De acuerdo con Hernández R. (37), las investigaciones de tipo descriptivo miden o evalúan diversos aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno o fenómenos a investigar. Desde el punto de vista científico, describir es medir. Esto es, en un estudio descriptivo se selecciona una serie de cuestiones y se mide cada una de ellas independientemente, para así y valga la redundancia describir lo que se investiga.

En la investigación documental de acuerdo con Martínez, S. (38), se observa y reflexiona sistemáticamente sobre las realidades teóricas y empíricas usando diferentes tipos de documentos donde se investiga, interpreta y presenta información sobre un tema determinado, utilizando para ello, instrumentos y/o métodos con la finalidad de obtener resultados que pueden ser claves para el desarrollo de la mejora.

De acuerdo con Hernández R. (39), investigación no experimental: es aquella que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para analizarlos con posterioridad. En este tipo de investigación no hay condiciones ni estímulos a los cuales se expongan los sujetos del estudio. Los sujetos son observados en su ambiente natural.

El diseño de la investigación corresponde al siguiente gráfico:



Dónde:

M = Muestra

O = Observación

3.2. Población y Muestra

Para la evaluación directa de la propuesta de este trabajo de investigación se ha delimitado la población en una cantidad de 20 trabajadores de la institución Santiago apóstol. Para efectos de la muestra esta ha sido seleccionada en base a la totalidad de la población, por lo cual contamos con una población de tipo muestral.

3.3. Técnicas e instrumentos.

En esta investigación se utilizó la técnica de observación directa y la encuesta, el instrumento que se empleará será un cuestionario

3.3.1. Técnica

Álvarez J. (40), identifica a la observación como una de las principales herramientas que utiliza el ser humano para ponerse en contacto con el mundo exterior; cuando la observación es cotidiana da lugar al sentido común y al conocimiento cultural y cuando es sistemática y propositiva, tiene fines científicos. En la observación no sólo interviene el sentido de la vista, sino prácticamente todos los demás sentidos y permite obtener impresiones del mundo circundante para llegar al conocimiento. La observación consta de las siguientes etapas:

- Elección del espacio y los sujetos a observar.
- Acceso al escenario
- Estancia en el escenario (hasta llegar a la saturación, es decir, cuando lo observado tiende a repetirse)

- Retirada del escenario, que se logra cuando hay una integración entre los datos y el análisis de tal manera que se revelan teorías relevantes y comprensibles.

3.3.2. Instrumentos

Cuestionario: de acuerdo con Hernández R. (41), define que el cuestionario es un género escrito que pretende acumular información por medio de una serie de preguntas sobre un tema determinado para, finalmente, dar puntuaciones globales sobre éste. De tal manera que, podemos afirmar que es un instrumento de investigación el que se utiliza para recabar, cuantificar, universalizar y finalmente, comparar la información recolectada. Como herramienta, el cuestionario es muy común en todas las áreas de estudio porque resulta ser una forma no costosa de investigación, que permite llegar a un mayor número de participantes y facilita el análisis de la información. Por ello, este género textual es uno de los más utilizados por los investigadores a la hora de recolectar información.

3.4. Procedimiento de recolección de datos.

Se empezó identificando las diferentes fuentes de información, técnicas y principales instrumentos para la recolección de datos, para luego proceder a entender las características y requisitos técnicos que tuvo la escala de medición del cuestionario.

Generalmente, para obtener información de los grupos humanos y de las personas, es recomendable recurrir a métodos que nos permitan ahorrar esfuerzo y tiempo como lo son las encuestas.

Luego se seleccionó al personal indicado para aplicar la encuesta y se le entregó su respectivo material impreso. También se consideró evitar tecnicismos ofreciendo así una mejor oportunidad para transmitir las ideas, completa y puntual, entre el encuestador y encuestado, finalmente se procedió a brindar y orientar al encuestado en todo momento que él lo requiera.

3.5 Definición operacional de las variables en estudio

Tabla Nro. 2: Matriz de operación de variable de adquisición e implementación

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Definición Operacional
Implementación de un sistema web	Son aquellos que están creados e instalados no sobre una plataforma o sistemas operativos (Windows, Linux). Sino que se aloja en un servidor en Internet o sobre una intranet (red local). Su aspecto es muy similar a páginas Web que vemos normalmente, pero en realidad los 'sistemas Web' tienen funcionalidades muy potentes que brindan	Satisfacción del Sistema para la agilización	<ul style="list-style-type: none"> - Satisfacción de los requerimientos funcionales. - Optimizar la atención a los pacientes. - Calidad de servicio a pacientes. - Mínimo tiempo para proceso de atención. - Velocidad en el proceso de la información del paciente. - Fácil de manipular la interfaz del sistema. - El sistema cubre todas las necesidades requeridas 	<ul style="list-style-type: none"> - Si - No

	respuestas a casos particulares (1).	Satisfacción Necesidad de implementar un Sistema web.	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento de sistemas de información - Resuelve problemas de redundancia de datos - Resuelve el tiempo de espera de los pacientes al momento de hacer consulta. - Registra información del paciente de una manera fácil. - Resuelve el tiempo de espera en búsqueda de información del paciente. - Genera reportes 	<ul style="list-style-type: none"> - Si - No
--	--------------------------------------	---	--	--

Fuente: Elaboración propia.

3.6. Plan de análisis

Ya obtenidos los datos recopilados de las encuestas, se procedió a la tabulación de resultados de cada una de las preguntas realizadas en el programa Microsoft Excel 2016 obteniendo los gráficos de tabulación donde se observa lo siguiente:

- Preguntas realizadas.
- Alternativas.
- Porcentajes.
- Gráficos.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados de Dimensión 1: Satisfacción del sistema para la agilización

Tabla Nro.3 Satisfacción del sistema

Distribución de frecuencias y respuestas relacionadas con el nivel de satisfacción del sistema actual en relación a los requerimientos de los trabajadores; respecto a la implementación de un sistema web para la mejora administrativa de la institución hospicio Santiago apóstol – Chimbote; 2017.

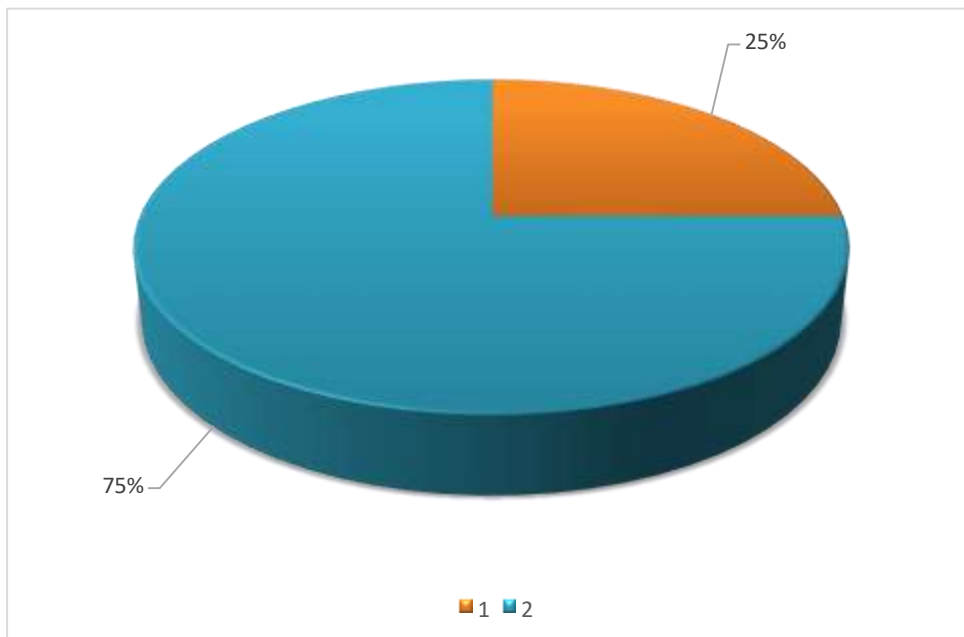
Alternativas	n	%
Si	5	25.00
No	15	75.00
Total	20	100.00

Fuente: Origen del instrumento aplicado a los trabajadores del Institución Hospicio Santiago Apóstol Chimbote -2017; para responder a la pregunta: ¿Está satisfecho con el sistema actual?

Aplicado por: Rodríguez, K.; 2017.

Se puede observar que el 75.00% de los trabajadores encuestados expresaron que NO están satisfechos con el sistema actual, mientras que el 25.00% de los encuestados indicó que si están satisfechos.

Gráfico Nro. 8: Satisfacción del sistema



Fuente: Tabla Nro. 3

Tabla Nro.4: Satisfacción de los requerimientos

Distribución de frecuencias y respuestas relacionadas con el nivel de satisfacción del sistema actual en relación a los requerimientos de los trabajadores; respecto a la implementación de un sistema web para la mejora administrativa de la institución hospicio Santiago apóstol – Chimbote; 2017

Alternativas	n	%
FSi	2	10.00
uNo	18	90.00
eTotal	20	100.00

n

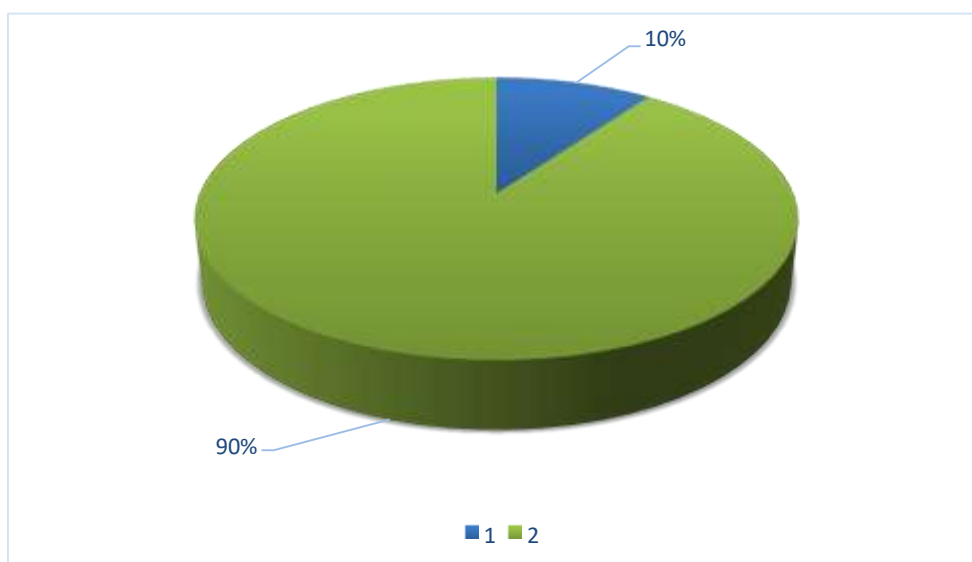
te: Origen del instrumento aplicado a los trabajadores del Institución Hospicio Santiago Apóstol Chimbote -2017; para responder a la pregunta:

¿Está satisfecho con la forma de trabajar actualmente?

Aplicado por: Rodríguez, K.; 2017.

Se puede observar que el 90.00% de los trabajadores encuestados expresaron que NO están de satisfechos con el sistema actual, mientras que el 10.00% de los encuestados indicó que si están satisfechos.

Gráfico Nro. 9: Estadístico de Interrogante 2



Fuente: Tabla Nro. 4

Tabla Nro. 5: Eficiencia del sistema

Distribución de frecuencias y respuestas relacionadas con el nivel de satisfacción del sistema actual en relación a los requerimientos de los trabajadores; respecto a la implementación de un sistema web para la mejora administrativa de la institución hospicio Santiago apóstol – Chimbote; 2017

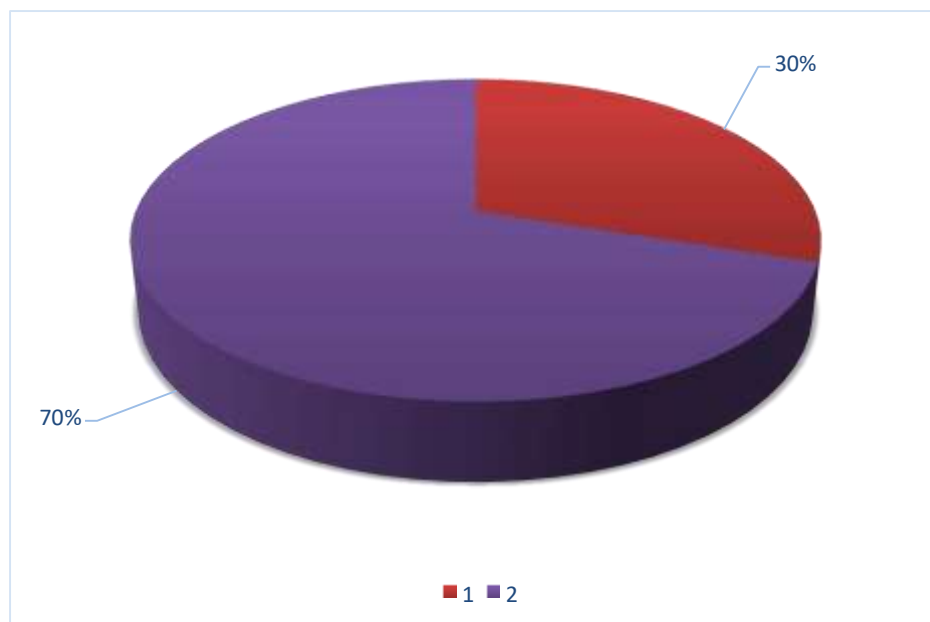
Alternativas	n	%
Si	6	30.00
No	14	70.00
Total	20	100.00

Fuente: Origen del instrumento aplicado a los trabajadores del Institución Hospicio Santiago Apóstol Chimbote -2017; para responder a la pregunta: ¿Está satisfecho con la eficiencia del sistema respecto a los procesos?

Aplicado por: Rodríguez, K.; 2017.

Se puede observar que el 70.00% de los trabajadores encuestados expresaron que NO están satisfechos con el sistema actual, mientras que el 30.00% de los encuestados indicó que si están satisfechos.

Gráfico Nro. 10: Eficiencia del sistema



Fuente: Tabla Nro. 5

Distribución de frecuencias y respuestas relacionadas con el nivel de satisfacción del sistema actual en relación a los requerimientos de los

Tabla Nro.6: Nivel de los Reportes

trabajadores; respecto a la implementación de un sistema web para la mejora administrativa de la institución hospicio Santiago apóstol – Chimbote; 2017.

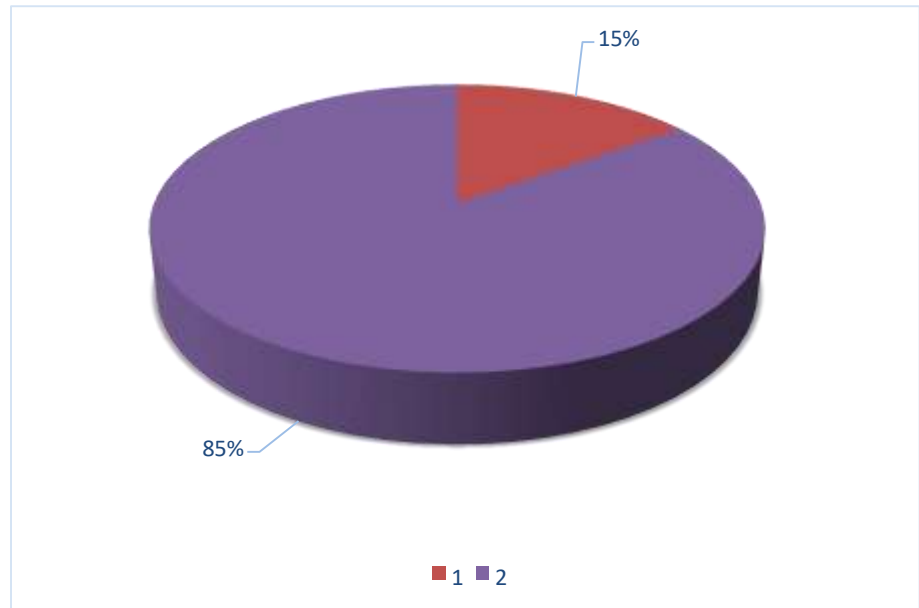
Alternativas	n	%
Si	3	15.00
No	17	85.00
Total	20	100.00

Fuente: Origen del instrumento aplicado a los trabajadores del Institución Hospicio Santiago Apóstol Chimbote -2017; para responder a la pregunta: ¿Está satisfecho con el nivel de los reportes que emite el sistema?

Aplicado por: Rodríguez, K.; 2017.

Se puede observar que el 85.00% de los trabajadores encuestados expresaron que NO están satisfechos con el nivel de los reportes que emite el sistema, mientras que el 15.00% de los encuestados indicó que si están satisfechos.

Gráfico Nro. 11: Nivel de los reportes



Fuente: Tabla Nro. 6

Tabla Nro.7: Agilización de los Procesos

Distribución de frecuencias y respuestas relacionadas con el nivel de satisfacción del sistema actual en relación a los requerimientos de los

trabajadores; respecto a la implementación de un sistema web para la mejora administrativa de la institución hospicio Santiago apóstol – Chimbote; 2017.

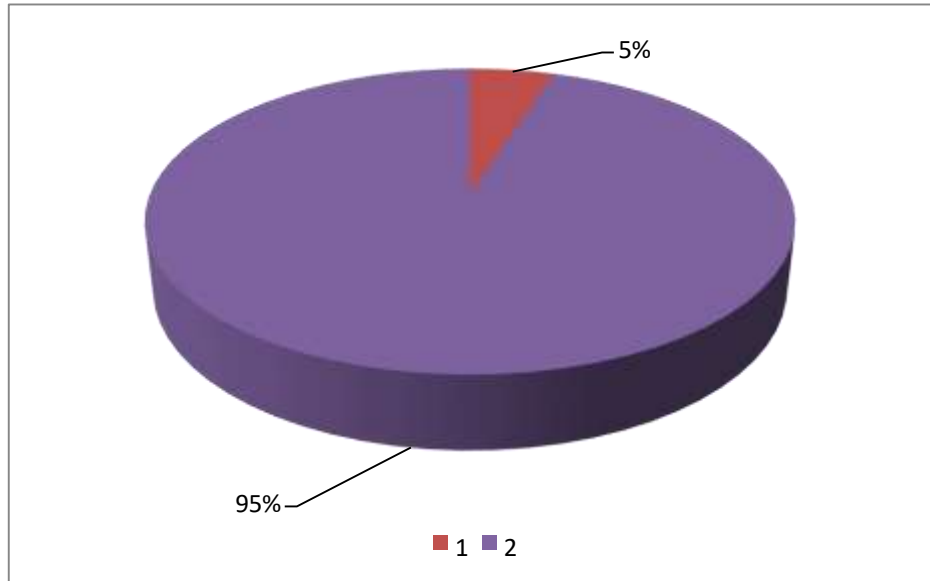
Alternativas	n	%
Si	1	5.00
No	19	95.00
Total	20	100.00

Fuente: Origen del instrumento aplicado a los trabajadores del Institución Hospicio Santiago Apóstol Chimbote -2017; para responder a la pregunta: ¿Está satisfecho con la agilización de los procesos?

Aplicado por: Rodríguez, K.; 2017.

Se puede observar que el 95.00% de los trabajadores encuestados expresaron que NO están satisfechos con la agilización de los procesos, mientras que el 5.00% de los encuestados indicó que SI están satisfechos.

Gráfico Nro. 12: Agilización de los procesos



Fuente: Tabla Nro. 7

Tabla Nro.8: Satisfacción de la Seguridad

Distribución de frecuencias y respuestas relacionadas con el nivel de satisfacción del sistema actual en relación a los requerimientos de los

trabajadores; respecto a la implementación de un sistema web para la mejora administrativa de la institución hospicio Santiago apóstol – Chimbote; 2017.

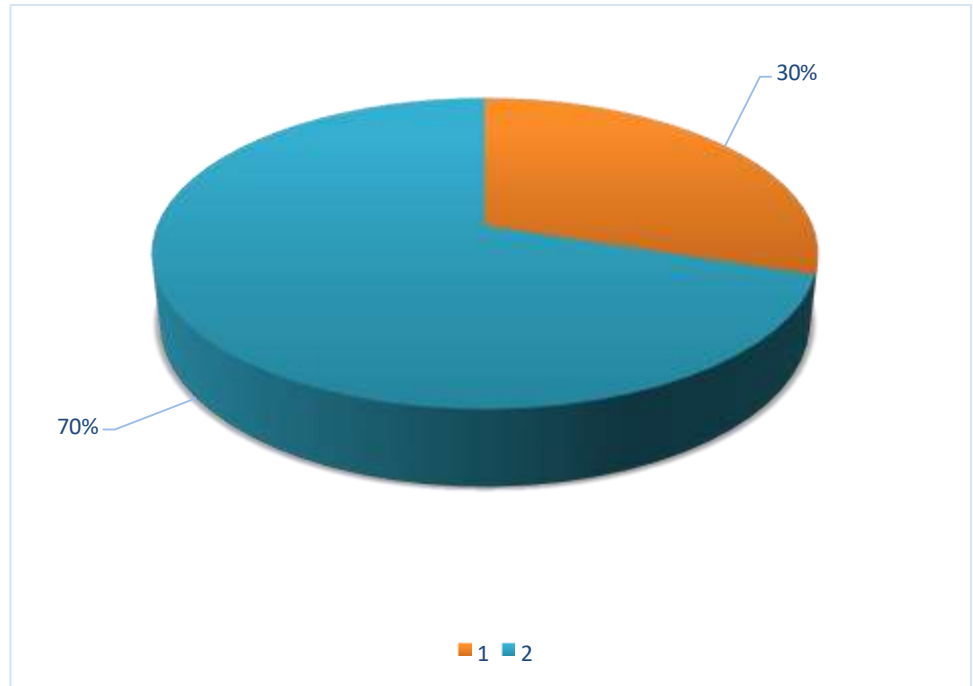
Alternativas	n	%
Si	6	30.00
No	14	70.00
Total	20	100.00

Fuente: Origen del instrumento aplicado a los trabajadores del Institución Hospicio Santiago Apóstol Chimbote -2017; para responder a la pregunta: ¿Está Satisfecho con la seguridad donde se guarda actualmente la información?

Aplicado por: Rodríguez, K.; 2017.

Se puede observar que el 70.00% de los trabajadores encuestados expresaron que NO están de satisfechos con la seguridad de datos mientras que el 30.00% de los encuestados indicó que SI están satisfechos.

Gráfico Nro. 13: Satisfacción de la seguridad



Fuente: Tabla Nro. 8

Tabla Nro.9: Procesos de Consulta

Distribución de frecuencias y respuestas relacionadas con el nivel de satisfacción del sistema actual en relación a los requerimientos de los

trabajadores; respecto a la implementación de un sistema web para la mejora administrativa de la institución hospicio Santiago apóstol – Chimbote; 2017

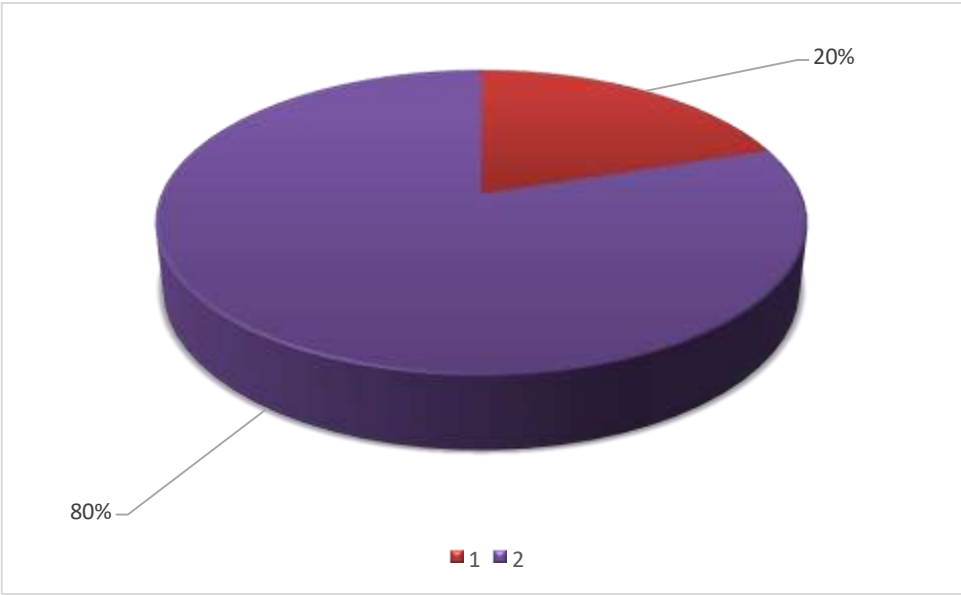
Alternativas	n	%
Si	4	20.00
No	16	80.00
Total	20	100.00

Fuente: Origen del instrumento aplicado a los trabajadores del Institución Hospicio Santiago Apóstol Chimbote -2017; para responder a la pregunta ¿Los procesos de consulta son sencillos y fáciles de realizar por cualquier usuario del actual sistema?

Aplicado por: Rodríguez, K.; 2017.

Se puede observar que el 80.00% de los trabajadores encuestados expresaron que NO están satisfechos con la facilidad los procesos de consulta, mientras que el 20.00% de los encuestados indicó que SI están satisfechos.

Gráfico Nro. 14: Procesos de consulta



Fuente: Tabla Nro. 9

Tabla Nro.10: Proceso de Registro

satisfacción del sistema actual en relación a los requerimientos de los trabajadores; respecto a la implementación de un sistema web para la mejora administrativa de la institución hospicio Santiago apóstol – Chimbote; 2017.

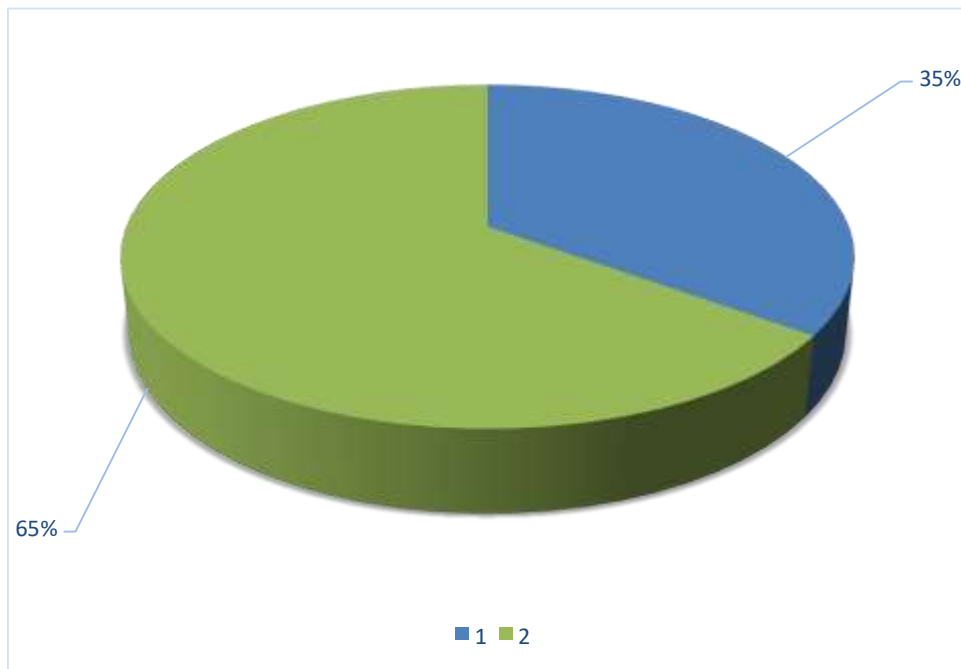
Alternativas	n	%
Si	7	35.00
No	13	65.00
Total	20	100.00

Fuente: Origen del instrumento aplicado a los trabajadores del Institución Hospicio Santiago Apóstol Chimbote -2017; para responder a la pregunta ¿Está satisfecho con el proceso de registrar al paciente actualmente?

Aplicado por: Rodríguez, K.; 2017.

Se puede observar que el 65.00% de los trabajadores encuestados expresaron que NO están satisfechos con el proceso de registro actual, mientras que el 35.00% de los encuestados indicó que SI están satisfechos.

Gráfico Nro. 15: Proceso de registro



Fuente: Fuente: Tabla Nro. 10

Tabla Nro.11 Satisfacción del servicio

Distribución de frecuencias y respuestas relacionadas con el nivel de satisfacción del sistema actual en relación a los requerimientos de los trabajadores; respecto a la implementación de un sistema web para la mejora administrativa de la institución hospicio Santiago apóstol – Chimbote; 2017.

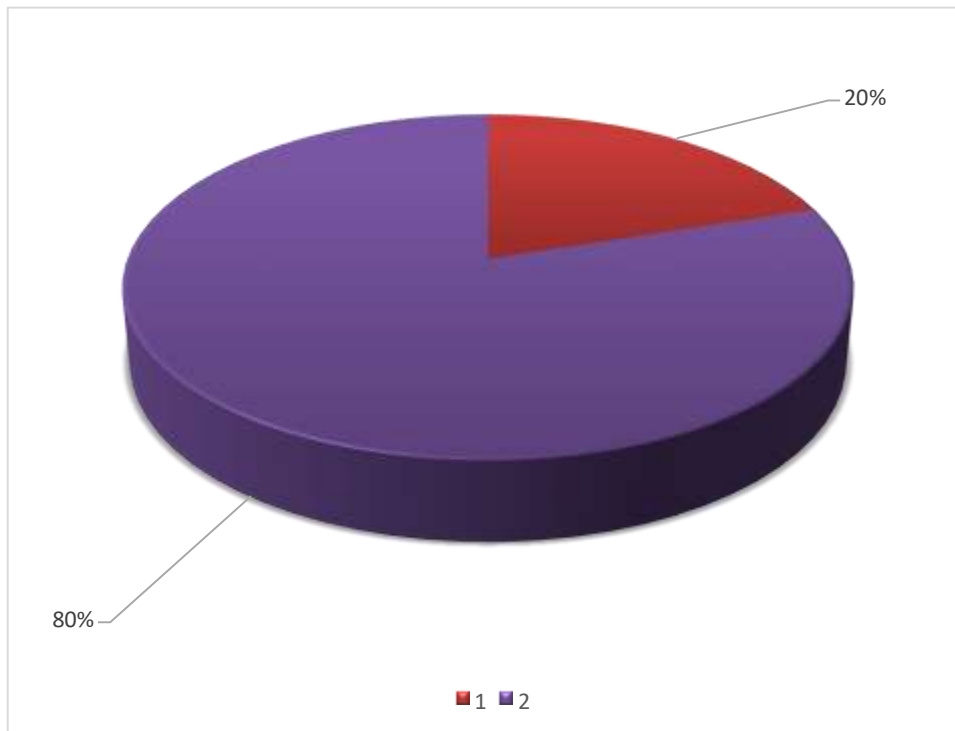
Alternativas	n	%
Si	4	20.00
No	16	80.00
Total	20	100.00

Fuente: Origen del instrumento aplicado a los trabajadores del Institución Hospicio Santiago Apóstol Chimbote -2017; para responder a la pregunta ¿Está satisfecho con el servicio que se brinda? Aplicado por: Rodríguez, K.; 2017.

Aplicado por: Rodríguez, K.; 2017.

Se puede observar que el 80.00% de los trabajadores encuestados expresaron que NO están satisfechos con el servicio que se brinda, mientras que el 20.00% de los encuestados indicó que si están satisfechos.

Gráfico Nro. 16: Satisfacción del servicio



Fuente: Tabla Nro. 11

Tabla Nro.12: Reportes y Consultas

Distribución de frecuencias y respuestas relacionadas con el nivel de satisfacción del sistema actual en relación a los requerimientos de los trabajadores; respecto a la implementación de un sistema web para la mejora administrativa de la institución hospicio Santiago apóstol – Chimbote; 2017.

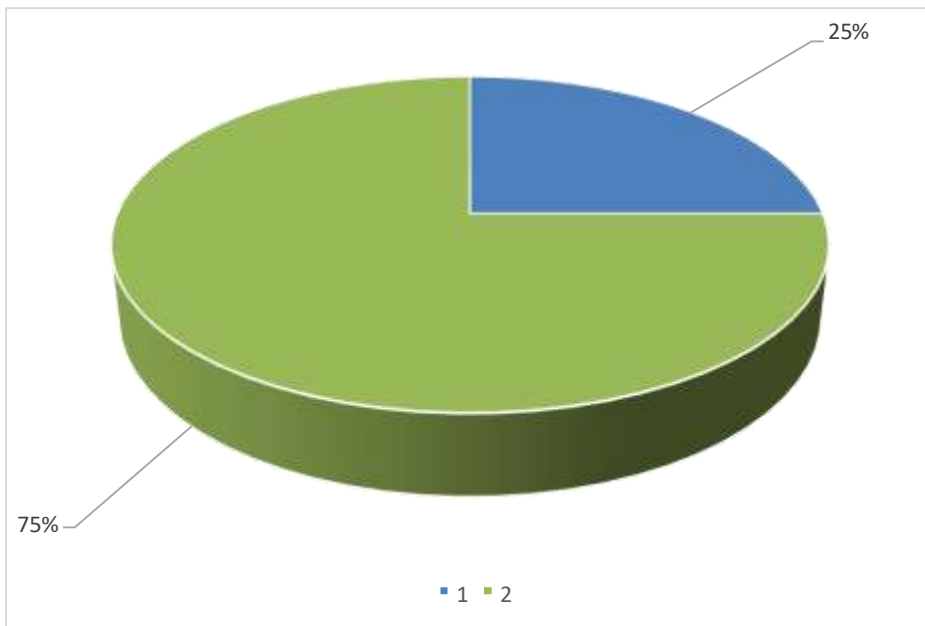
Alternativas	n	%
Si	5	25.00
No	15	75.00
Total	20	100.00

Fuente: Origen del instrumento aplicado a los trabajadores del Institución Hospicio Santiago Apóstol Chimbote -2017; para responder a la pregunta ¿Los reportes y consultas cubren todas las necesidades de información que se requiere para una buena agilización de procesos de registro?

Aplicado por: Rodríguez, K.; 2017.

Se puede observar que el 75.00% de los trabajadores encuestados expresaron que NO están satisfechos con la agilización de los procesos de consultas y reportes, mientras que el 25.00% de los encuestados indicó que SI están satisfechos.

Gráfico Nro. 17: reportes y consultas



Fuente: Tabla Nro. 12

4.2. Resultados de Dimensión 2: Satisfacción Necesidad de implementar un sistema web

Tabla Nro.13: Sistema Web

Distribución de frecuencias y respuestas relacionadas con el nivel de Satisfacción Necesidad de implementar un Sistema web en relación a los requerimientos de los trabajadores; respecto a la implementación de un sistema web para la mejora administrativa de la institución hospicio Santiago apóstol – Chimbote;2017.

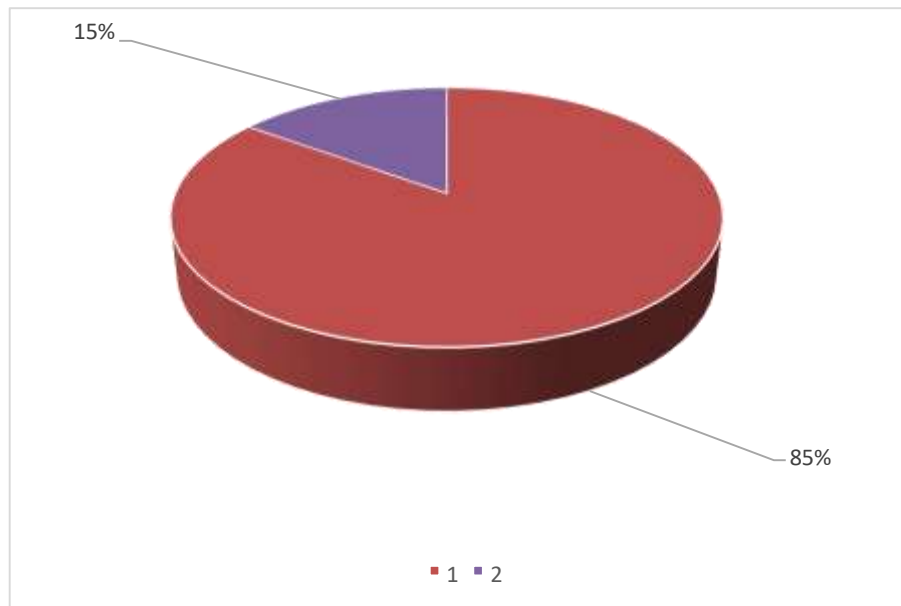
Alternativas	n	%
Si	17	85.00
No	3	15.00
Total	20	100.00

Fuente: Origen del instrumento aplicado a los trabajadores del Institución Hospicio Santiago Apóstol Chimbote -2017; para responder a la pregunta ¿Cree usted que se debe implementar un sistema web?

Aplicado por: Rodríguez, K.; 2017.

Se puede observar que el 85.00% de los trabajadores encuestados expresaron que, SI requiere la implementación de un sistema web, mientras que el 20.00% de los encuestados indicó que NO requieren un sistema web.

Gráfico Nro. 18: Implementación de sistema web



Fuente: Tabla Nro. 13

Tabla Nro.14: servicio de atención

Distribución de frecuencias y respuestas relacionadas con el nivel de Satisfacción Necesidad de implementar un Sistema web en relación a los requerimientos de los trabajadores; respecto a la implementación de un sistema web para la mejora administrativa de la institución hospicio Santiago apóstol – Chimbote;2017.

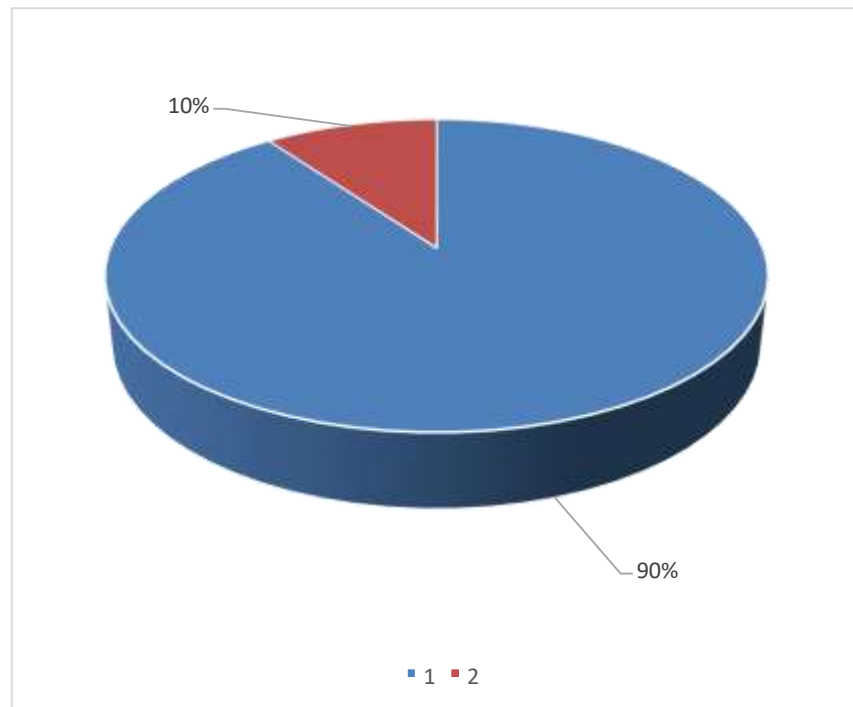
Alternativas	n	%
Si	18	90.00
No	2	10.00
Total	20	100.00

Fuente: Origen del instrumento aplicado a los trabajadores del Institución Hospicio Santiago Apóstol Chimbote -2017; para responder a la pregunta: ¿Cree usted que con el sistema web se mejorará el servicio de atención?

Aplicado por: Rodríguez, K.; 2017.

Se puede observar que el 90.00% de los trabajadores encuestados expresaron que, SI están de acuerdo que con el sistema web se mejorará el servicio de atención, mientras que el 10.00% de los encuestados indicó que NO están de acuerdo.

Gráfico Nro. 19: servicio de atención



Fuente: Tabla Nro. 14

Tabla Nro.15: procesos de reportes

Distribución de frecuencias y respuestas relacionadas con el nivel de Satisfacción Necesidad de implementar un Sistema web en relación a los requerimientos de los trabajadores; respecto a la implementación de un sistema web para la mejora administrativa de la institución hospicio Santiago apóstol – Chimbote;2017.

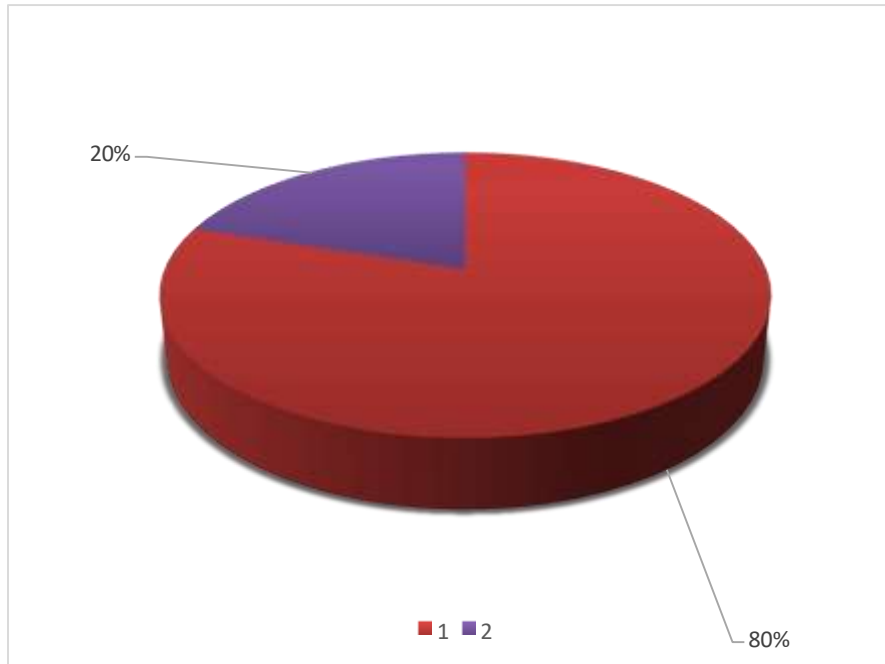
Alternativas	n	%
Si	16	80.00
No	4	20.00
Total	20	100.00

Fuente: Origen del instrumento aplicado a los trabajadores del Institución Hospicio Santiago Apóstol Chimbote -2017; para responder a la pregunta: ¿Es necesario que la nueva propuesta considere los procesos de reportes de los pacientes por enfermedades?

Aplicado por: Rodríguez, K.; 2017.

Se puede observar que el 80.00% de los trabajadores encuestados expresaron que, SI están de acuerdo que se considere los procesos de reportes, mientras que el 20.00% de los encuestados indicó que NO están de acuerdo.

Gráfico Nro. 20: procesos de reportes



Fuente: Tabla Nro. 15

Tabla Nro.16: rapidez de los procesos

Distribución de frecuencias y respuestas relacionadas con el nivel de Satisfacción Necesidad de implementar un Sistema web en relación a los requerimientos de los trabajadores; respecto a la implementación de un sistema web para la mejora administrativa de la institución hospicio Santiago apóstol – Chimbote;2017.

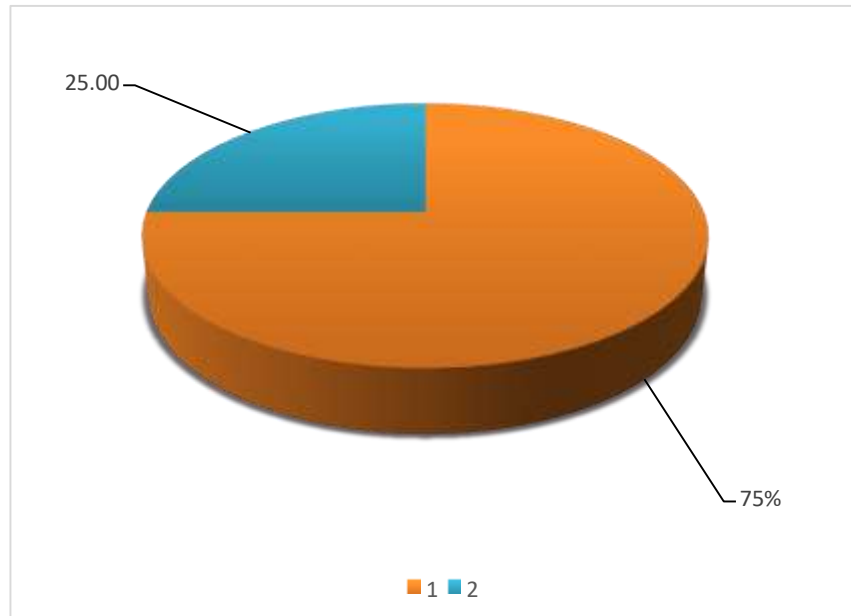
Alternativas	n	%
Si	15	75.00
No	5	25.00
Total	20	100.00

Fuente: Origen del instrumento aplicado a los trabajadores del Institución Hospicio Santiago Apóstol Chimbote -2017; para responder a la pregunta:
¿Cree usted que un sistema web mejorará la rapidez de los procesos?

Aplicado por: Rodríguez, K.; 2017.

Se puede observar que el 75.00% de los trabajadores encuestados expresaron que, SI están de acuerdo que con el sistema web mejorará la rapidez de los procesos, mientras que el 25.00% de los encuestados indicó que NO mejoraran.

Gráfico Nro. 21: rapidez de los procesos



Fuente: Tabla Nro. 16

Distribución de frecuencias y respuestas relacionadas con el nivel de web en
relación a los

Tabla Nro.17: seguridad de información

Satisfacción Necesidad de implementar un Sistema requerimientos de los
trabajadores; respecto a la implementación de un sistema web para la mejora
administrativa de la institución hospicio

Santiago apóstol – Chimbote;2017

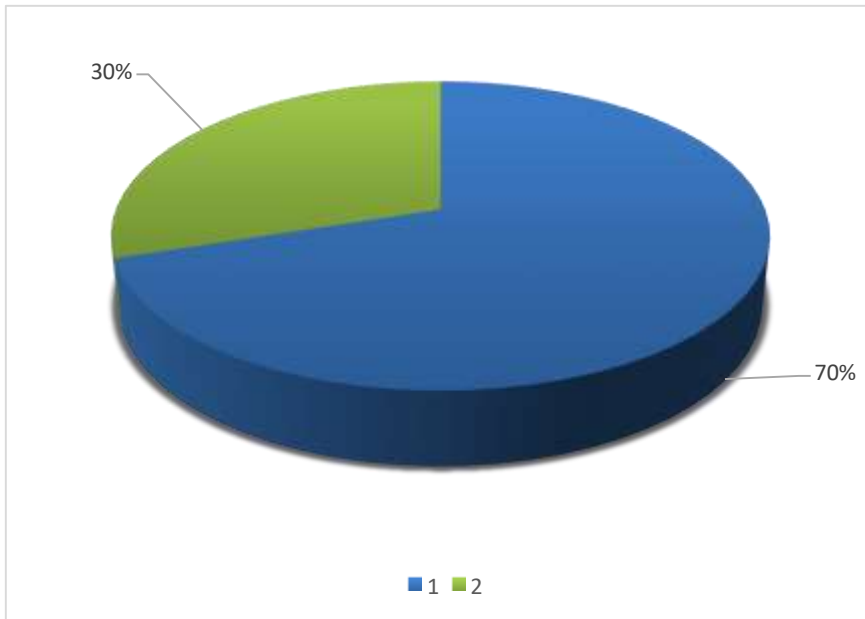
Alternativas	n	%
Si	14	70.00
No	6	30.00
Total	20	100.00

Fuente: Origen del instrumento aplicado a los trabajadores del Institución Hospicio
Santiago Apóstol Chimbote -2017; para responder a la pregunta: ¿Cree usted que
un sistema web mejorará la seguridad de información del registro de las historias
clínicas?

Aplicado por: Rodríguez, K.; 2017.

Se puede observar que el 70.00% de los trabajadores encuestados expresaron que, SI
están de acuerdo que con el sistema web mejorará la seguridad de información,
mientras que el 30.00% de los encuestados indicó que NO están de acuerdo con el
que sistema será confiable en la seguridad de datos.

Gráfico Nro. 22: Seguridad de Información



Fuente: Tabla Nro. 17

Tabla Nro.18: procesos de consultas

Distribución de frecuencias y respuestas relacionadas con el nivel de web en
relación a los

Satisfacción Necesidad de implementar un Sistema requerimientos de los trabajadores;
respecto a la implementación de un sistema web para la mejora administrativa de la
institución hospicio

Santiago apóstol – Chimbote;2017

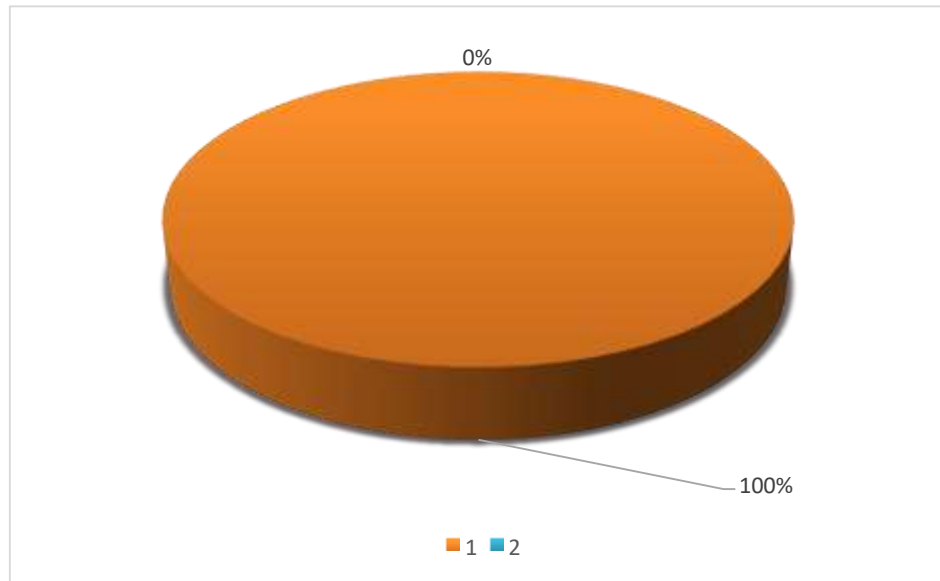
Alternativas	n	%
Si	20	100.00
No	0	0.00
Total	20	100.00

Fuente: Origen del instrumento aplicado a los trabajadores del Institución Hospicio
Santiago Apóstol Chimbote -2017; para responder a la pregunta: ¿Cree usted que es
necesario que los procesos de consultas sean sencillos, fáciles de usar y que procesaran
la información en menos tiempo?

Aplicado por: Rodríguez, K.; 2017.

Se observa en los resultados de la Tabla Nro. 17, que la totalidad (100%) del personal,
indican que, sus labores serían mucho más eficientes con los procesos de consultas
sean sencillos, fáciles de usar.

Gráfico Nro. 23: procesos de consultas



Fuente: Tabla Nro. 18

Distribución de frecuencias y respuestas relacionadas con el nivel de web en
relación a los

Tabla Nro.19: capacitación del sistema

Satisfacción Necesidad de implementar un Sistema requerimientos de los trabajadores;
respecto a la implementación de un sistema web para la mejora administrativa de la
institución hospicio

Santiago apóstol – Chimbote;2017

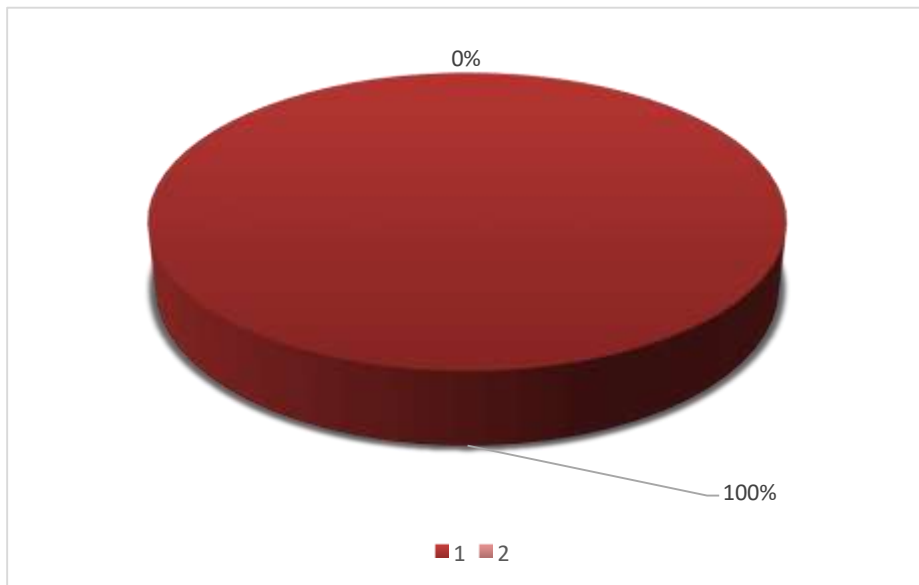
Alternativas	n	%
Si	20	100.00
No	0	0.00
Total	20	100.00

Fuente: Origen del instrumento aplicado a los trabajadores del Institución Hospicio
Santiago Apóstol Chimbote -2017; para responder a la pregunta: ¿Desearía se le
brindara mayor capacitación del sistema web que se implementara?

Aplicado por: Rodríguez, K.; 2017.

Se observa en los resultados de la Tabla Nro. 18, que la totalidad (100%) del personal,
indican que SI, requieren que se le brinde mayor capacitación del sistema web.

Gráfico Nro. 24: capacitación del sistema



Fuente: Tabla Nro. 19

Distribución de frecuencias y respuestas relacionadas con el nivel de en
relación a los

Tabla Nro.20: mejorará los procesos

Satisfacción Necesidad de implementar un Sistema web requerimientos de los trabajadores; respecto a la implementación de un sistema web para la mejora administrativa de la institución hospicio Santiago apóstol – Chimbote;2017.

Alternativas	n	%
Si	19	95.00
No	1	5.00
Total	20	100.00

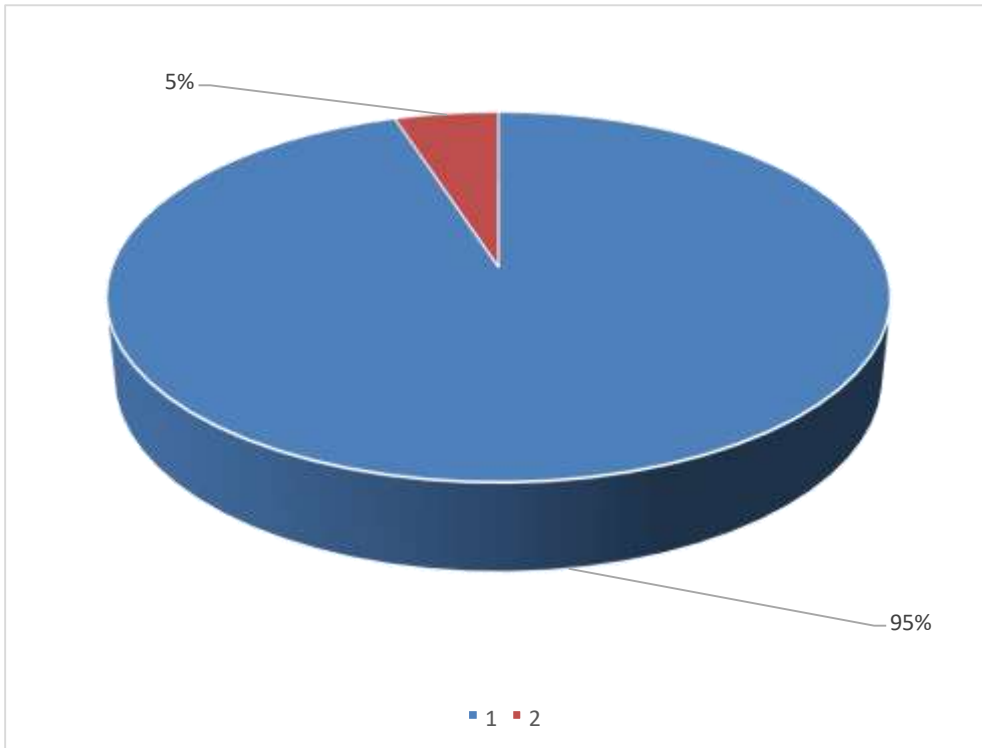
Fuente: Origen del instrumento aplicado a los trabajadores del Institución Hospicio Santiago Apóstol Chimbote -2017; para responder a la pregunta:

¿A su opinión, un sistema mejorará los procesos?

Aplicado por: Rodríguez, K.; 2017.

Se puede observar que el 95.00% de los trabajadores encuestados expresaron que, SI están de acuerdo que con el sistema web mejorará los procesos, mientras que el 5.00% de los encuestados indicó que NO creen que el sistema mejorara los procesos.

Gráfico Nro. 25: mejorará los procesos



Fuente: Tabla Nro. 20

Tabla Nro.21: interfaces más amigables

Distribución de frecuencias y respuestas relacionadas con el nivel de en
relación a los

Satisfacción Necesidad de implementar un Sistema web requerimientos de los trabajadores; respecto a la implementación de un sistema web para la mejora administrativa de la institución hospicio Santiago apóstol – Chimbote;2017.

Alternativas	n	%
Si	20	100.00
No	0	0.00
Total	20	100.00

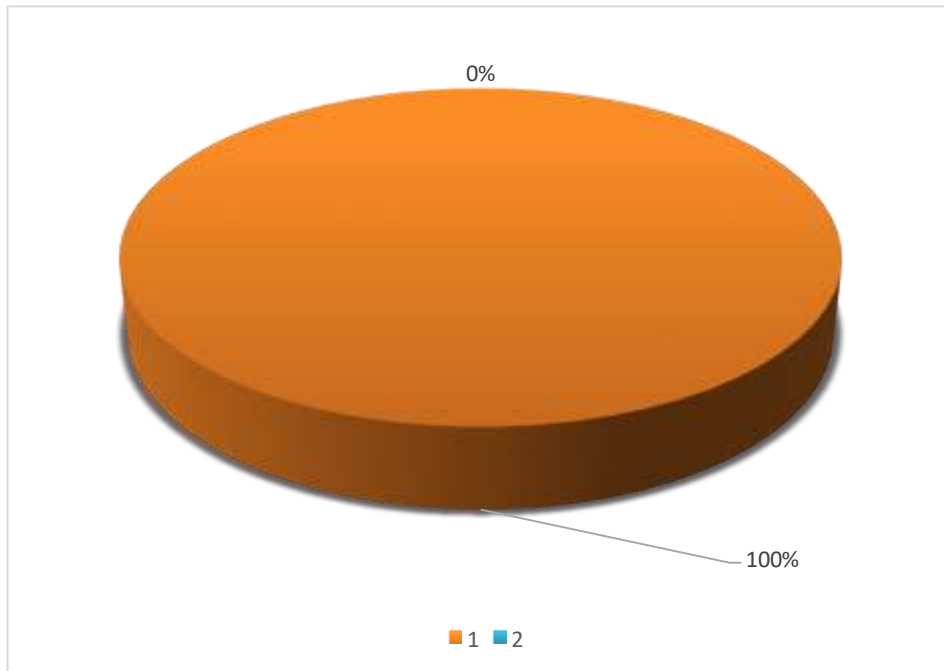
Fuente: Origen del instrumento aplicado a los trabajadores del Institución Hospicio Santiago Apóstol Chimbote -2017; para responder a la pregunta:

¿Cree usted que se considere interfaces más amigables y fáciles de usar?

Aplicado por: Rodríguez, K.; 2017.

En la Tabla Nro.21 se puede observar que el 95.00% de los trabajadores encuestados expresaron que, SI están de acuerdo que con el sistema web mejorará los procesos, mientras que el 5.00% de los encuestados indicó que NO creen que el sistema mejorara los procesos.

Gráfico Nro. 26: Interfaces más amigables



Fuente: Tabla Nro. 21

Tabla Nro.22: calidad de servicio

Distribución de frecuencias y respuestas relacionadas con el nivel de Satisfacción Necesidad de implementar un Sistema web en relación a los requerimientos de los trabajadores; respecto a la implementación de un sistema web para la mejora administrativa de la institución hospicio

Santiago apóstol – Chimbote;2017

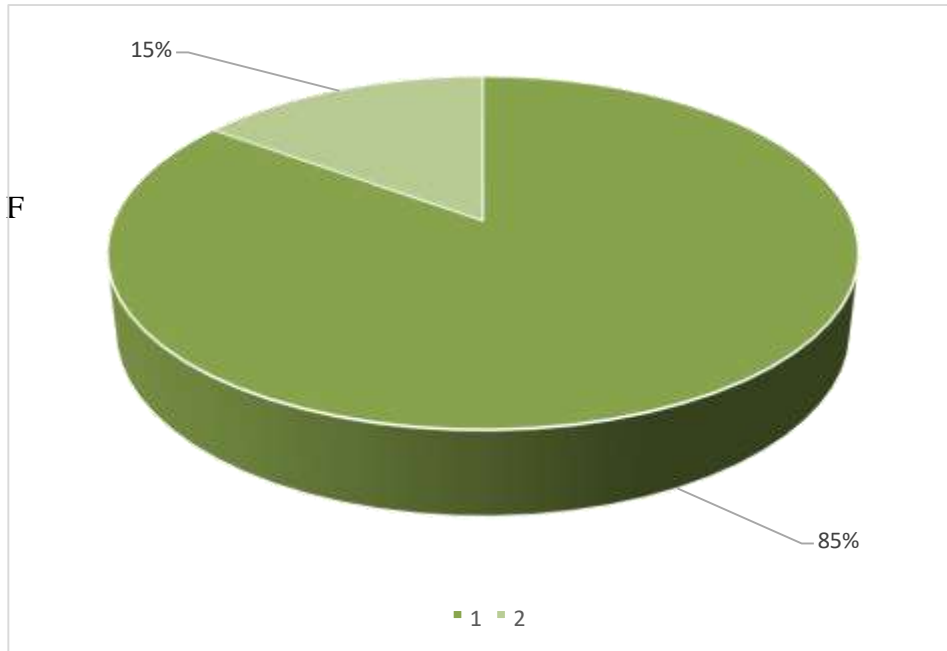
Alternativas	n	%
Si	17	85.00
No	3	15.00
Total	20	100.00

Fuente: Origen del instrumento aplicado a los trabajadores del Institución Hospicio Santiago Apóstol Chimbote -2017; para responder a la pregunta:
¿Cree usted que la propuesta brindara mejor calidad de servicio?

Aplicado por: Rodríguez, K.; 2017.

En la Tabla Nro.21 se puede observar que el 85.00% de los trabajadores encuestados expresaron que, SI están de acuerdo que con el sistema web mejorará la calidad de servicio de atención a los pacientes, mientras que el 15.00% de los encuestados indicó que NO están de acuerdo que mejorara la calidad de servicio.

Gráfico Nro. 27: Calidad de Servicio



Fuente: Tabla Nro. 22

4.3. Resultado por Dimensiones

Tabla Nro.23: Satisfacción del Sistema para la agilización

Distribución de frecuencias y respuestas relacionadas a la primera dimensión, en donde se aprueba o desaprueba los procesos actuales que maneja la empresa; respecto a la implementación de un sistema web para la mejora administrativa de la institución hospicio Santiago apóstol – Chimbote; 2017.

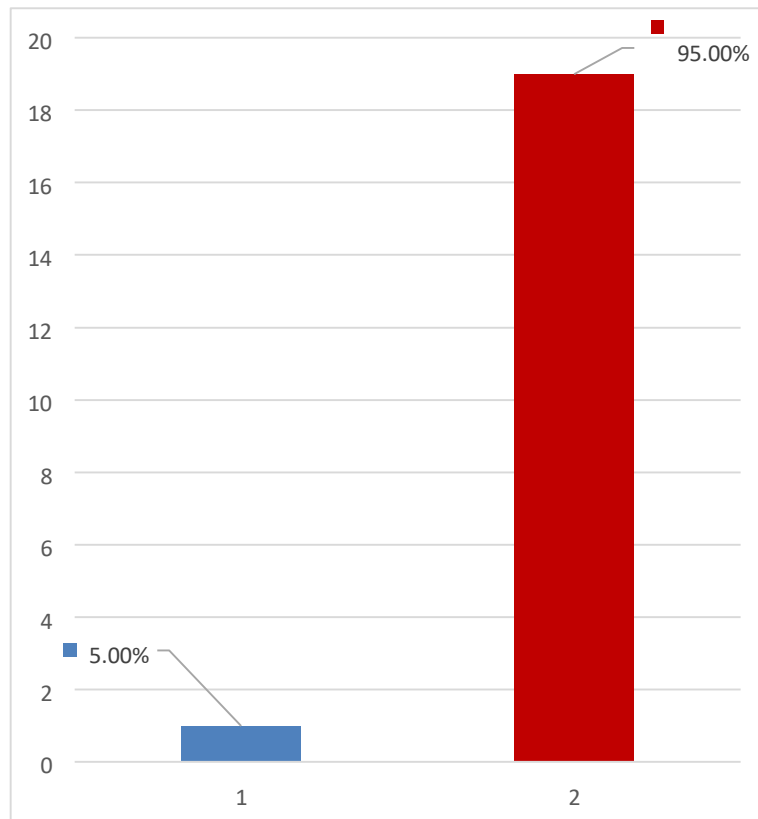
Alternativas	n	%
Si	1	5.00
No	19	95.00
Total	20	100.00

Fuente: Aplicación del instrumento de recojo de información para medir la Dimensión: Necesidad de implementación de sistemas de información, basado en 10 preguntas, aplicadas a los trabajadores de la Institución Hospicio Santiago Apóstol Chimbote -2017

Aplicado por: Rodríguez, K.; 2017.

Se observa en los resultados de la Tabla Nro. 22, que el 95.00% del personal encuestado, NO aprueban los actuales procesos de trabajo de la empresa, mientras que el 5.00%, Aprueban los actuales procesos de trabajo que tiene la empresa.

Gráfico Nro. 28: Satisfacción del Sistema para la agilización



Fuente: Tabla Nro. 23: Satisfacción del Sistema para la agilización

Tabla Nro.24: Satisfacción Necesidad de implementar un Sistema web

Distribución de frecuencias y respuestas relacionadas a la segunda dimensión, en donde se aprueba o desaprueba los procesos actuales que maneja la empresa; respecto a la implementación de un sistema web para la mejora administrativa de la institución hospicio Santiago apóstol – Chimbote; 2017.

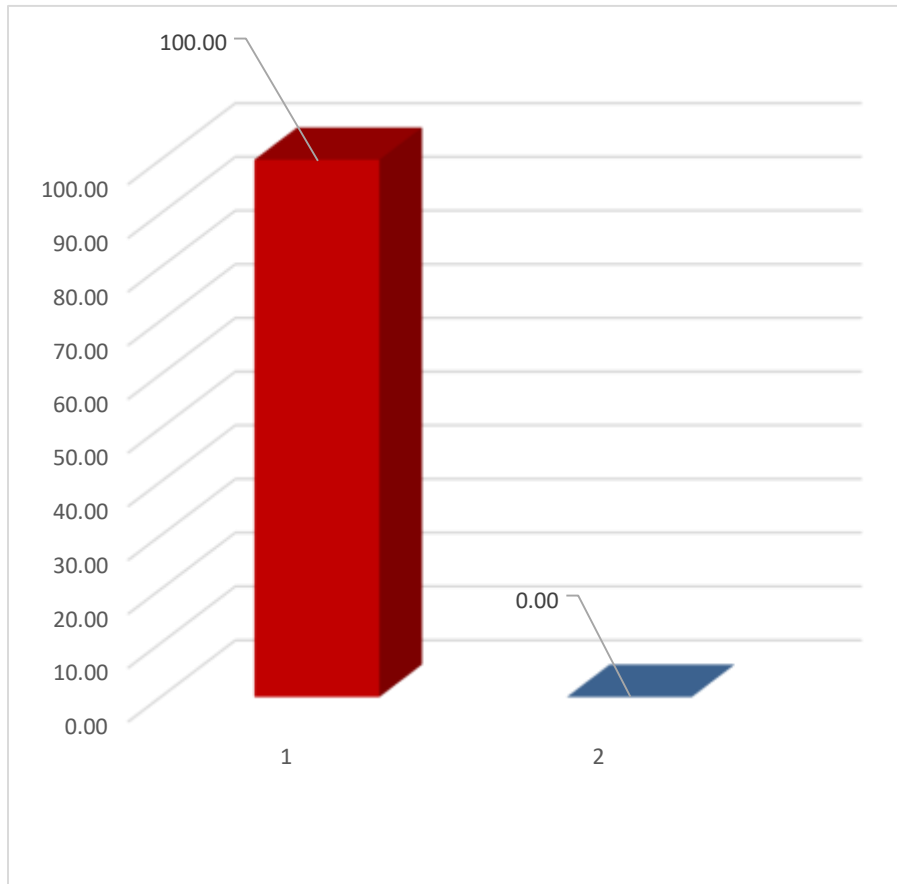
Alternativas	n	%
Si	20	100.00
No	0	0.00
Total	20	100.00

Fuente: Aplicación del instrumento de recojo de información para medir la Dimensión: Aprobación de los Procesos Actuales, basado en 10 preguntas, aplicadas a los trabajadores de la Institución Hospicio Santiago Apóstol Chimbote -2017.

Aplicado por: Rodríguez, K.; 2017.

Se observa en los resultados de la Tabla Nro. 23, que la totalidad (100%) del personal, indican que es necesario la implementación de un sistema web para la mejor gestión de sus labores.

Gráfico Nro. 29: Satisfacción Necesidad de implementar un Sistema web



Fuente: Tabla Nro. 24: Necesidad de implementación de sistema web.

4.4 Análisis de Resultados

La presente investigación tuvo como objetivo general: Realizar la “implementación de un sistema web para la mejora administrativa de la institución hospicio Santiago apóstol. Del distrito de Chimbote, 2017”; a fin de

agilizar los procesos de trabajo para brindar un mejor servicio a los pacientes; en consecuencia, se ha tenido que realizar la aplicación del instrumento que permita conocer la percepción de los trabajadores frente a las preguntas del cuestionario que se han definido para esta investigación. En consecuencia, luego de la interpretación de los resultados realizada en la sección anterior se realizó los siguientes análisis de resultados.

1. En lo que respecta a la dimensión: Satisfacción del Sistema web para la agilización en la Tabla Nro. 11 se puede interpretar que el 75.00% de los trabajadores encuestados expresaron que NO están satisfecho con la agilización de los procesos que se requiere; mientras el 25.00 % indicó que perciben que si están conformes con la manera de cómo se está trabajando.

Estos resultados principales tienen semejanza con los obtenidos en la investigación de Iles. (39), en su trabajo para un cuestionario similar obtuvieron un alto nivel de necesidad de mejorar el proceso de agilización para los registros de los pacientes. Esta similitud en los resultados de los antecedentes con nuestra investigación encuentra su justificación técnica debido que por lo general las instituciones no están de la mano con las nuevas tecnologías, plataformas y técnicas en el desarrollo de las aplicaciones en entorno web, que busquen realizar procesos más rápidos, eficientes y en mínimo tiempo. Estas limitaciones han concluido con el resultado que se expresa para estas preguntas donde podemos interpretar que los trabajadores de la institución tienen la necesidad en la elaboración de una implementación de un sistema web para la mejora administrativa de la institución Hospicio Santiago Apóstol.

4.5 Plan de Mejora.

Hospicio Santiago Apóstol vela por la salud integral de la población desde el inicio hasta el término de la vida. Debido a los resultados obtenidos en la investigación y explicados anteriormente y con el objetivo de la mejorara administrativa mediante la implementación de un sistema web a

consecuencias de la información que lleva a actualmente la institución, la presente propuesta procura implementar un sistema web para la mejora administrativa de la institución hospicio Santiago apóstol.

4.5.1 Requerimientos no funcionales

Tabla Nro. 25: Requerimientos No Funcionales

Código	Descripción
RNF01	El sistema web deberá conectarse las 24 horas del día.
RNF02	El sistema web debe ser compatible con la mayoría de navegadores.
RNF03	El diseño deberá permitir la actualización y el fácil acoplamiento con nuevos módulos en la aplicación web.
RNF04	El sistema web debe categorías a los pacientes según su situación socio-económica

Fuente: Elaboración Propia

4.5.2 Requerimientos funcionales

Tabla Nro. 26: Requerimientos Funcionales

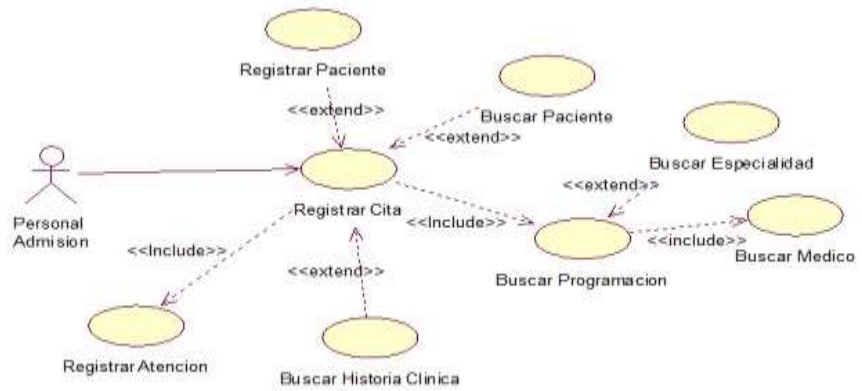
Código	Descripción
RF01	Acceder al sistema

RF02	Registrar Empleado
RF03	Registrar Paciente
RF04	Registrar Pago
RF05	Registrar consulta
RF06	Registrar Horario
RF07	Generar Reporte
RF08	Buscar paciente
RF09	Buscar personal
RF10	Registra Producto
RF11	Buscar producto

Fuente: Elaboración Propia

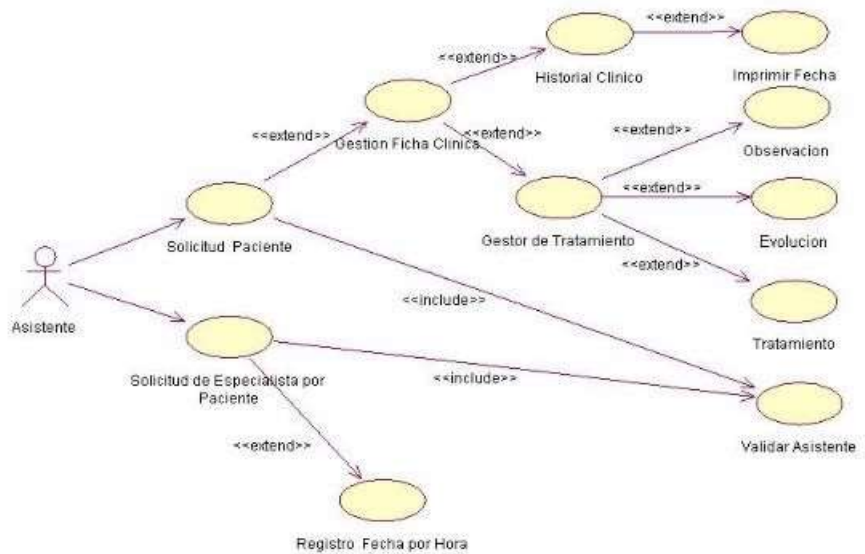
4.5.3. Modelo del Negocio

Gráfico Nro. 30: Diagrama de casos de uso



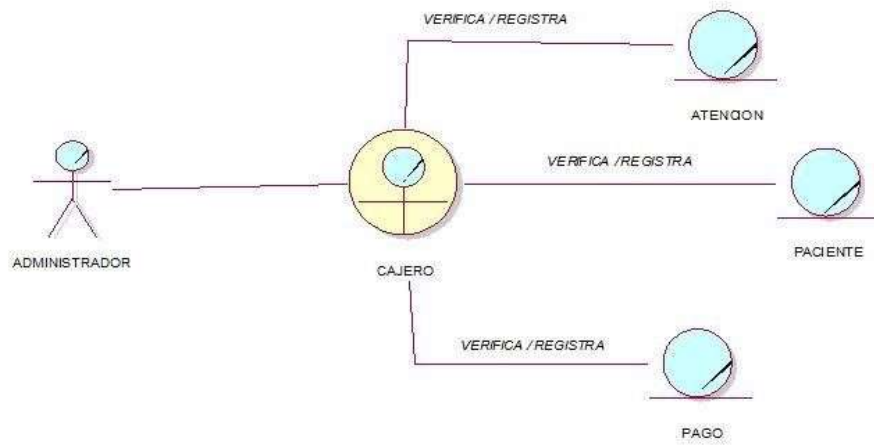
Fuente: Elaboración Propia

Gráfico Nro. 31: Diagrama de registro de paciente



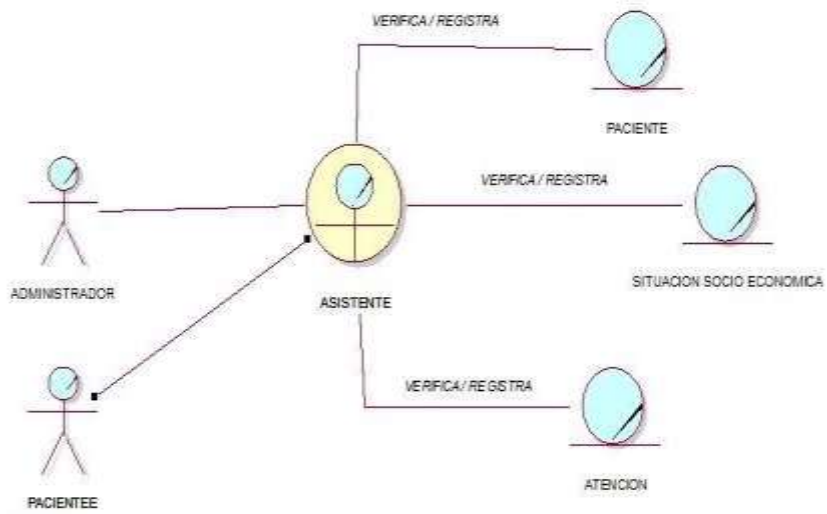
Fuente: Elaboración Propia

Gráfico Nro. 32: Modelo objeto de negocio control de pago



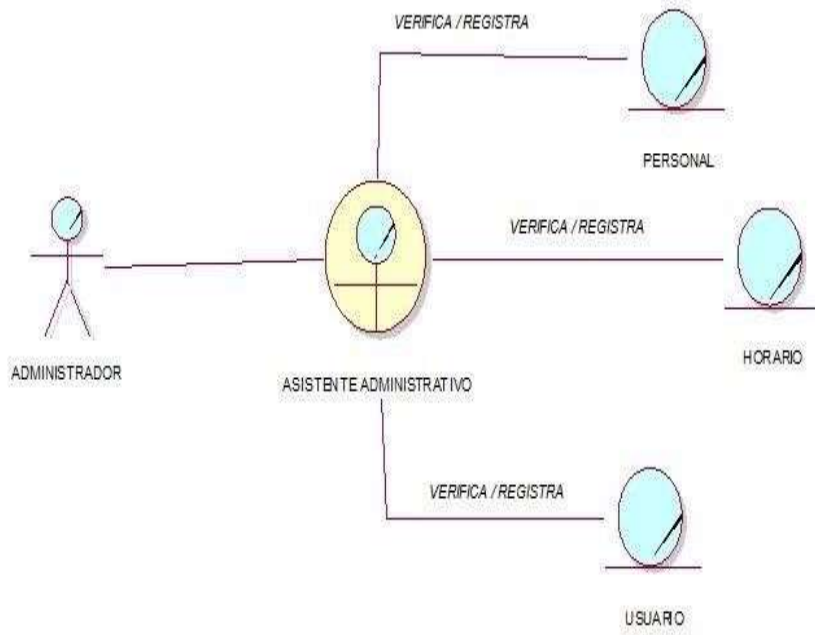
Fuente: Elaboración Propia

Gráfico Nro. 33: Modelo de control paciente



Fuente: Elaboración Propia

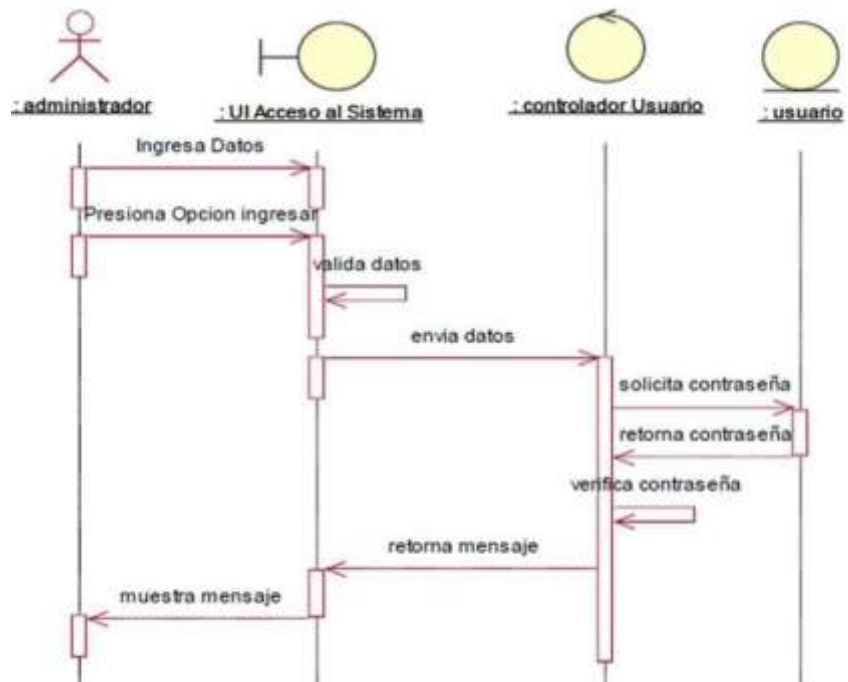
Gráfico Nro. 34: Modelo objeto de negocio gestión personal



Fuente: Elaboración Propia

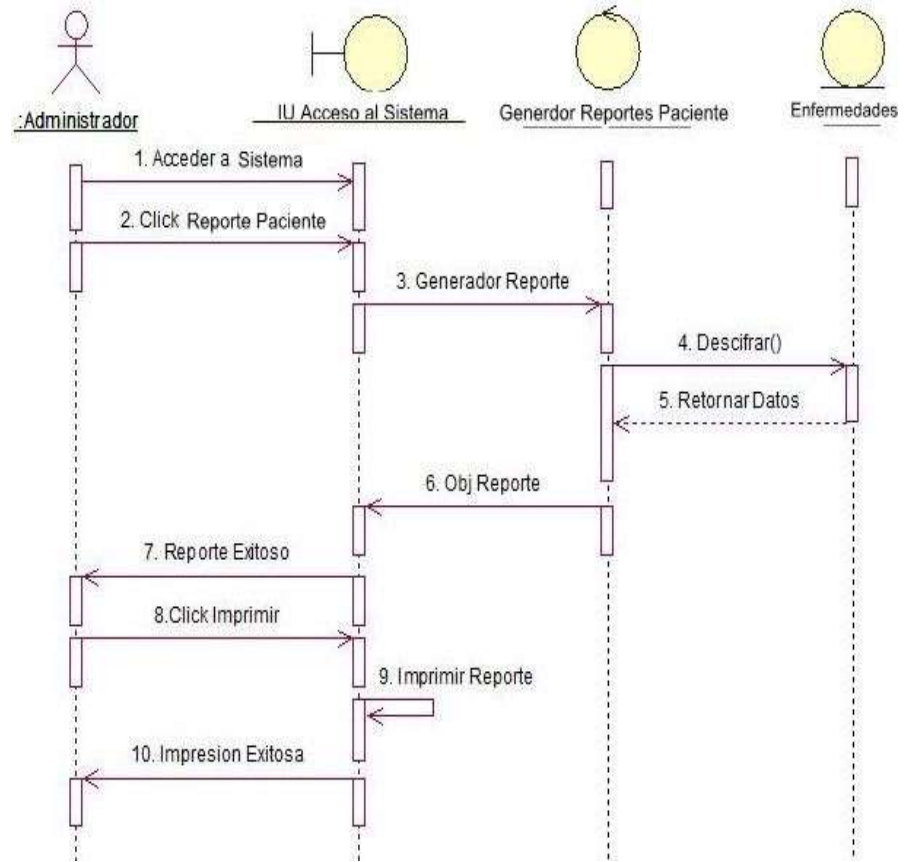
4.5.4. Diagrama de Secuencia

Gráfico Nro. 35: Acceso al Sistema



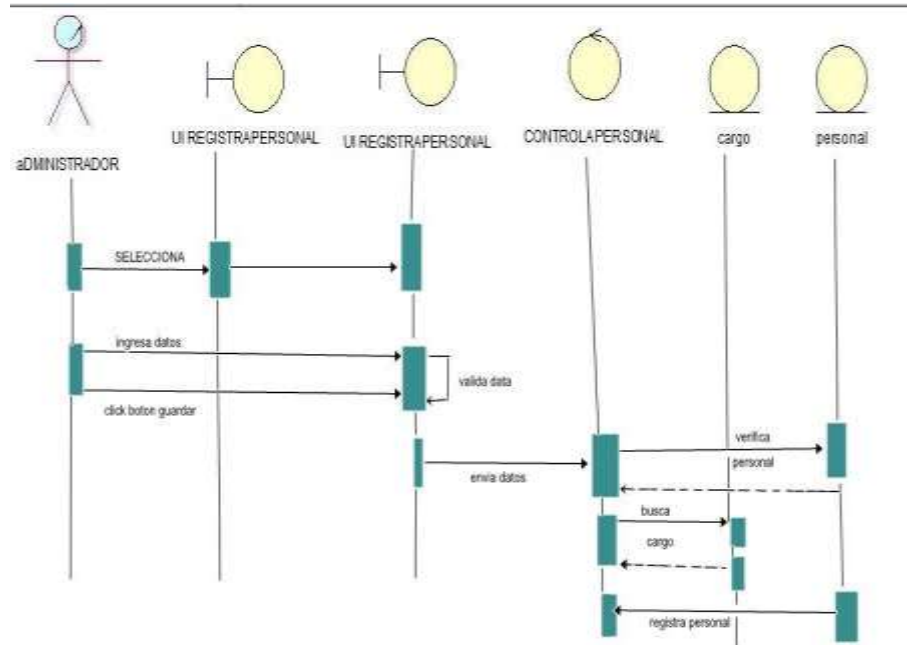
Fuente: Elaboración Propia

Gráfico Nro. 36: Reporte de Enfermedades



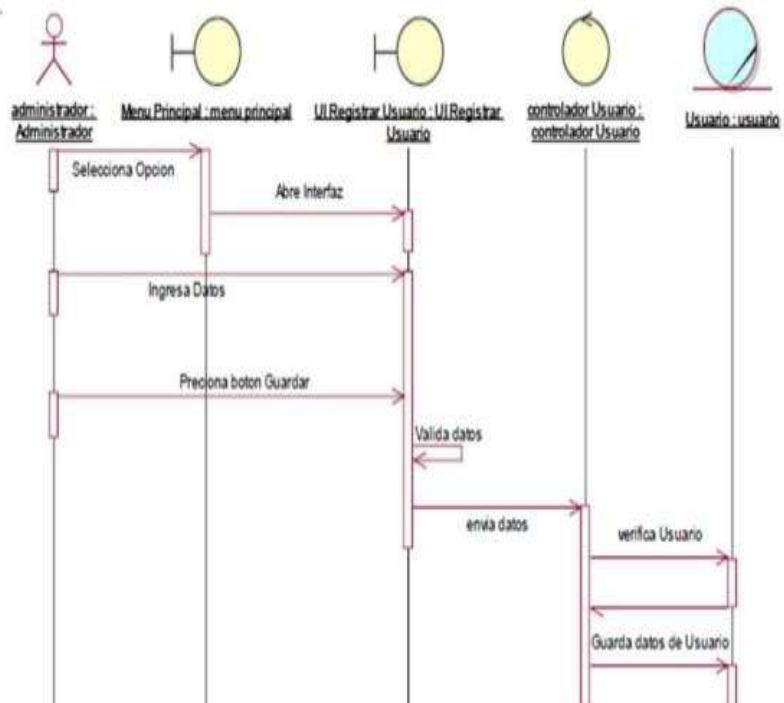
Fuente: Elaboración Propia

Gráfico Nro. 37: Diagrama de secuencia - Registro Personal



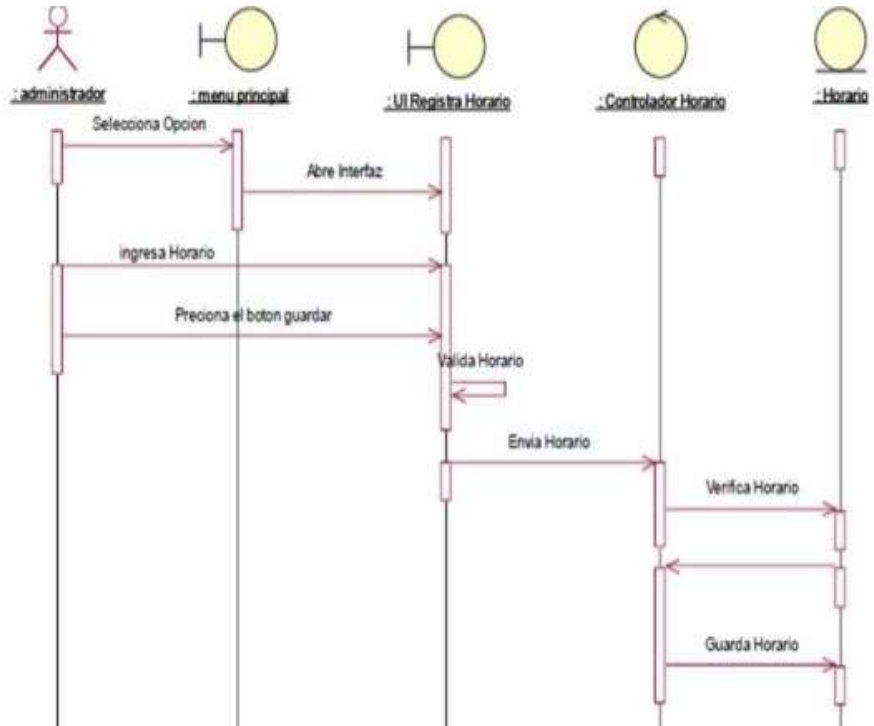
Fuente: Elaboración Propia

Gráfico Nro. 38: Diagrama de secuencia - Registro Usuario



Fuente: Elaboración Propia

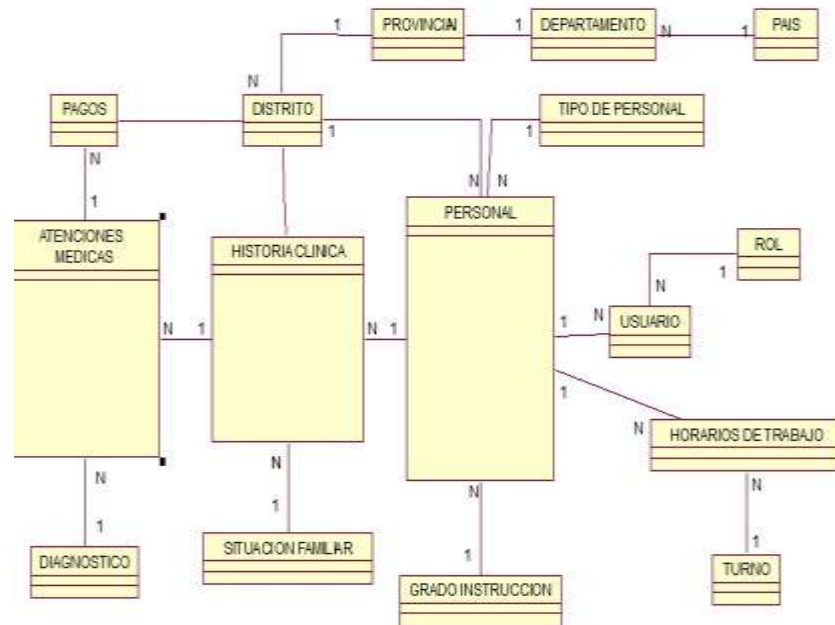
Gráfico Nro. 39: Diagrama de secuencia - Registro Horario



Fuente: Elaboración Propia

4.5.5. Modelo de Dominio

Gráfico Nro. 40: Modelo de Dominio



Fuente: Elaboración Propia

4.5.6. Diseño Base de Datos

```

-- phpMyAdmin SQL Dump

-- version 4.2.11

-- http://www.phpmyadmin.net

--

-- Servidor: 127.0.0.1

-- Tiempo de generación: 20-02-2016 a las 09:55:11

-- Versión del servidor: 5.6.21

-- Versión de PHP: 5.6.3

SET SQL_MODE = "NO_AUTO_VALUE_ON_ZERO";

SET time_zone = "+00:00";

/*!40101

SET@OLD_CHARACTER_SET_CLIENT=@@CHARACTER_SE
T_CLIENT */;

/*!40101

SET@OLD_CHARACTER_SET_RESULTS=@@CHARACTER_S
ET_RESULTS */;

/*!40101

SET@OLD_COLLATION_CONNECTION=@@COLLATION_CO
NNECTION */;

/*!40101 SET NAMES utf8 */;

-- Base de datos: `bdclinica`

-- Estructura de tabla para la tabla `atencionesmedicas`

```

```

CREATE TABLE IF NOT EXISTS `atencionesmedicas` (
`idatencionesmedicas` int(11) NOT NULL,
`nhistoria` char(8) NOT NULL,
`diagnostico` int(11) NOT NULL,
`fechaingreso` datetime NOT NULL DEFAULT
CURRENT_TIMESTAMP,
`fechaalta` datetime DEFAULT NULL,
`tipoalta` char(3) NOT NULL,
`fallecido` tinyint(1) NOT NULL DEFAULT '0',
`fechafallecimiento` datetime NOT NULL,
`distrito` varchar(30) NOT NULL,
`habitacion` char(5) NOT NULL,
`costo` double DEFAULT NULL,
`montototal` varchar(45) DEFAULT NULL,
`estado` tinyint(4) DEFAULT '0',
`estadopago` int(11) NOT NULL,
`tipo` int(11) NOT NULL DEFAULT '1'
) ENGINE=InnoDB DEFAULT CHARSET=utf8;

```

--

Estructura de tabla para la tabla `departamento`

```
CREATE TABLE IF NOT EXISTS `departamento` (  
  `iddepartamento` int(11) NOT NULL,  
  `idpais` int(11) NOT NULL,  
  `departamento` varchar(45) DEFAULT NULL  
) ENGINE=InnoDB DEFAULT CHARSET=utf8;
```

-- Volcado de datos para la tabla `departamento`

```
INSERT INTO `departamento` (`iddepartamento`, `idpais`,  
`departamento`) VALUES  
  
(1, 1, 'Amazonas'),  
(2, 1, 'Ancash'),  
(3, 1, 'Apurimac'),  
(4, 1, 'Arequipa'),  
(5, 1, 'Ayacucho'),  
(6, 1, 'Cajamarca'),  
(7, 1, 'Callao'),  
(8, 1, 'Cusco'),  
(9, 1, 'Huancavelica'),  
(10, 1, 'Huanuco'),  
(11, 1, 'Ica'),  
(12, 1, 'Junin'),  
(13, 1, 'La Libertad'),
```


(14, 1, 'Lambayeque'),

(15, 1, 'Lima'),

(16, 1, 'Loreto'),

(17, 1, 'Madre de Dios'),

(18, 1, 'Moquegua'),

(19, 1, 'Pasco'),

(20, 1, 'Piura'),

(21, 1, 'Puno'),

(22, 1, 'San Martin'),

(23, 1, 'Tacna'),

(24, 1, 'Tumbes'),

(25, 1, 'Ucayali');

-- Estructura de tabla para la tabla `diagnostico`

CREATE TABLE IF NOT EXISTS `diagnostico` (

`iddiagnostico` int(11) NOT NULL,

`descripcion` varchar(30) NOT NULL,

`color` char(9) NOT NULL,

`seleccion` char(9) NOT NULL

) ENGINE=InnoDB AUTO_INCREMENT=41 DEFAULT
CHARSET=latin1;

--

--

Volcado de datos para la tabla `diagnostico`

--

```
INSERT INTO `diagnostico` (`iddiagnostico`, `descripcion`, `color`,  
`seleccion`) VALUES
```

```
(1, 'CA. Ovario', '#F7464A', '#FF5A5E'),  
(2, 'CA. Piel', '#46BFBD', '#5AD3D1'),  
(3, 'CA. Prostata', '#FDB45C', '#FFC870'),  
(4, 'CA. Pulmonar', '#00CC99', '#00CCCC'),  
(5, 'CA. Cervix', '#4D5360', '#616774'),  
(6, 'CA. Colon', '#4106A0', '#3E069A'),  
(7, 'CA. Hgado', '#000066', '#000099'),  
(8, 'CA. Utero', '#06509A', '#0653A1'),  
(9, 'CA. Estomago', '#009900', '#009933'),  
(10, 'CA. Mama', '#330066', '#330099'),  
(11, 'CA. Cerebral', '#3333CC', '#3333FF'),  
(12, 'CA. Pancreas', '#33CC00', '#33CC33'),  
(13, 'CA. Cuello Uterino', '#660066', '#660099'),  
(14, 'CA. Generalizado', '#990066', '#990099'),  
(15, 'CA. Nasofaringeo', '', ''), (16,  
'Tumor cerebral', '', ''),  
(17, 'Fibrosis pulmonar', '', ''),  
(18, 'HTA.', '', ''),
```

- (19, 'Traumatismo medular', ", "),
- (20, 'Fractura femur', ", "),
- (21, 'Fractura cadera', ", "),
- (22, 'Fractura femur izquierdo', ", "),
- (23, 'Cirrosis Hepatica', ", "),
- (24, 'Osteoporosis', ", "),
- (25, 'ACV - Isquemico', ", "),
- (26, 'Parkinson', ", "),
- (27, 'Hidrocefalia', ", "),
- (28, 'Insuficiencia cardiaca', ", "),
- (29, 'Demencia senil', ", "),
- (30, 'Ulceras por presion', ", "),
- (31, 'Meningitis', ", "),
- (32, 'Diabetes mellitus', ", "),
- (33, 'Desnutricion Cronica', ", "),
- (34, 'Sepsis foco pulmonar', ", "),
- (35, 'Linfoma Maligno', ", "),
- (36, 'Esclerosis lateral Amiot', ", "),
- (37, 'Sindrome de Corea', ", "),
- (38, 'Alzheimer', ", "),
- (39, 'TBC Pulmonar', ", "),

--

(40, 'Varios Diagnosticos', ", "); Estructura de tabla para la tabla
`distrito`

```
CREATE TABLE IF NOT EXISTS `distrito` (
```

```
  `iddistrito` int(11) NOT NULL,
```

```
  `idprovincia` int(11) NOT NULL,
```

```
  `distrito` varchar(45) DEFAULT NULL
```

```
) ENGINE=InnoDB DEFAULT CHARSET=utf8;
```

-- Volcado de datos para la tabla `distrito`

```
INSERT INTO `distrito` (`iddistrito`, `idprovincia`, `distrito`)
```

```
VALUES
```

```
(1, 1, 'CHACHAPOYAS'),
```

```
(2, 1, 'ASUNCION'),
```

```
(3, 1, 'BALSAS'),
```

```
(4, 1, 'CHETO'),
```

```
(5, 1, 'CHILIQVIN'),
```

```
(6, 1, 'CHUQUIBAMBA'),
```

```
(7, 1, 'GRANADA'),
```

```
(8, 1, 'HUANCAS'),
```

```
(9, 1, 'LA JALCA'),
```

```
(10, 1, 'LEIMEBAMBA'),
```

```
(11, 1, 'LEVANTO'),
```

```
(12, 1, 'MAGDALENA'),
```

(13, 1, 'MARISCAL CASTILLA'),
(14, 1, 'MOLINOPAMPA'),
(15, 1, 'MONTEVIDEO'),
(16, 1, 'OLLEROS'),
(17, 1, 'QUINJALCA'),
(18, 1, 'SAN FRANCISCO DE DAGUAS'),
(19, 1, 'SAN ISIDRO DE MAINO'),
(20, 1, 'SOLOCO'),
(21, 1, 'SONCHE'),
(22, 2, 'LA PECA'),
(23, 2, 'ARAMANGO'),
(24, 2, 'COPALLIN'),
(25, 2, 'EL PARCO'),
(26, 2, 'IMAZA'),
(27, 3, 'JUMBILLA'),
(28, 3, 'CHISQUILLA'),
(29, 3, 'CHURUJA'),
(30, 3, 'COROSHA'),
(31, 3, 'CUISPES'),
(32, 3, 'FLORIDA'),
(33, 3, 'JAZAN'),
(34, 3, 'RECTA'),

--

(35, 3, 'SAN CARLOS'),

(36, 3, 'SHIPASBAMBA'),
(81, 7, 'JAMALCA'),
(82, 7, 'LONYA GRANDE'),
(83, 7, 'YAMON'),
(84, 8, 'HUARAZ'),
(85, 8, 'COCHABAMBA'),
(86, 8, 'COLCABAMBA'),
(87, 8, 'HUANCHAY'),
(88, 8, 'INDEPENDENCIA'),
(89, 8, 'JANGAS'),
(90, 8, 'LA LIBERTAD'),
(91, 8, 'OLLEROS'),
(92, 8, 'PAMPAS'),
(93, 8, 'PARIACOTO'),
(94, 8, 'PIRA'),
(95, 8, 'TARICA'),
(96, 9, 'AIJA'),
(97, 9, 'CORIS'),
(98, 9, 'HUACLLAN'),
(99, 9, 'LA MERCED'),
(100, 9, 'SUCCHA'),
(101, 10, 'LLAMELLIN'), (102, 10, 'ACZO'),

(103, 10, 'CHACCHO'),
(104, 10, 'CHINGAS'),
(105, 10, 'MIRGAS'),
(106, 10, 'SAN JUAN DE RONTOY'),
(107, 11, 'CHACAS'),
(108, 11, 'ACOCHACA'),
(109, 12, 'CHIQUIAN'),
(110, 12, 'ABELARDO PARDO LEZAMETA'),
(111, 12, 'ANTONIO RAYMONDI'),
(112, 12, 'AQUIA'),
(113, 12, 'CAJACAY'),
(114, 12, 'CANIS'),
(115, 12, 'COLQUIOC'),
(116, 12, 'HUALLANCA'),
(117, 12, 'HUASTA'),
(118, 12, 'HUAYLLACAYAN'),
(119, 12, 'LA PRIMAVERA'),
(120, 12, 'MANGAS'),
(121, 12, 'PACLLON'),
(122, 12, 'SAN MIGUEL DE CORPANQUI'),
(123, 12, 'TICLLOS'),
(124, 13, 'CARHUAZ'),

(125, 13, 'ACOPAMPA'),
(126, 13, 'AMASHCA'),
(127, 13, 'ANTA'),
(128, 13, 'ATAQUERO'),
(129, 13, 'MARCARA'),
(130, 13, 'PARIHUANCA'),
(131, 13, 'SAN MIGUEL DE ACO'),
(132, 13, 'SHILLA'),
(133, 13, 'TINCO'),
(134, 13, 'YUNGAR'),
(135, 14, 'SAN LUIS'),
(136, 14, 'SAN NICOLAS'),
(137, 14, 'YAUYA'),
(138, 25, 'CASMA'),
(139, 15, 'BUENA VISTA ALTA'),
(140, 15, 'COMANDANTE NOEL'),
(141, 15, 'YAUTAN'),
(142, 16, 'CORONGO'),
(143, 16, 'ACO'),
(144, 16, 'BAMBAS'),
(145, 16, 'CUSCA'),
(146, 16, 'LA PAMPA'),

(147, 16, 'YANAC'),
(148, 16, 'YUPAN'),
(149, 17, 'HUARI'), (150, 17, 'ANRA'),
(151, 17, 'CAJAY'),
(152, 17, 'CHAVIN DE HUANTAR'),
(153, 17, 'HUACACHI'),
(154, 17, 'HUACCHIS'),
(155, 17, 'HUACHIS'),
(156, 17, 'HUANTAR'),
(157, 17, 'MASIN'),
(158, 17, 'PAUCAS'),
(159, 17, 'PONTO'),
(160, 17, 'RAHUAPAMPA'),
(161, 17, 'RAPAYAN'),
(162, 17, 'SAN MARCOS'),
(163, 17, 'SAN PEDRO DE CHANA'),
(164, 17, 'UCO'),
(165, 18, 'HUARMEY'),
(166, 18, 'COCHAPETI'),
(167, 18, 'CULEBRAS'),
(168, 18, 'HUAYAN'),

-- Estructura de tabla para la tabla `gradoinstrucion`

```

CREATE TABLE IF NOT EXISTS `gradoinstrucion` (
  `idgrado` int(11) NOT NULL,
  `grado` varchar(20) NOT NULL
) ENGINE=InnoDB AUTO_INCREMENT=7 DEFAULT
CHARSET=utf8;

```

```
-- Volcado de datos para la tabla `gradoinstrucion`
```

```
INSERT INTO `gradoinstrucion` (`idgrado`, `grado`) VALUES
```

```
(1, 'Primaria'),
```

```
(2, 'Secundaria'),
```

```
(3, 'Instituto'),
```

```
(4, 'Universidad'),
```

```
(5, 'Maestria'),
```

```
(6, 'Doctorado');
```

```
-- Estructura de tabla para la tabla `historiaclinica`
```

```
CREATE TABLE IF NOT EXISTS `historiaclinica` (
```

```
  `nhistoria` char(8) NOT NULL,
```

```
  `estadocivil` char(10) DEFAULT NULL,
```

```
  `ocupacion` varchar(35) DEFAULT NULL,
```

```
  `religion` varchar(20) NOT NULL,
```

```
  `idioma` varchar(20) NOT NULL,
```

```
  `lugarnacimiento` int(11) NOT NULL,
```

```
  `personaresponsable` varchar(55) DEFAULT NULL,
```

```

`respparentesco` varchar(20) NOT NULL,

`telefonoresp` char(9) NOT NULL,

        `fecharegistro`      datetime      NOT      NULL      DEFAULT
CURRENT_TIMESTAMP,

`iddiagnostico` int(11) NOT NULL,

`tipo` int(11) NOT NULL,

`tipo_seguro` varchar(20) NOT NULL, `idpersonal` int(11) NOT
NULL,

`situacionfamiliar` char(1) NOT NULL

) ENGINE=InnoDB DEFAULT CHARSET=utf8;

-- Volcado de datos para la tabla `historiaclinica`

        INSERT INTO `historiaclinica` (`nhistoria`, `estadocivil`,
`ocupacion`, `religion`, `idioma`, `lugarnacimiento`, `personaresponsable`,
`respparentesco`, `telefonoresp`,
`fecharegistro`, `iddiagnostico`, `tipo`, `tipo_seguro`, `idpersonal`,
`situacionfamiliar`) VALUES

('000001', 'soltero', 'OBRERO', 'ISREALITA', 'CASTELLANO', 223, 'RONEL
ARELLANO VAZQUES', 'HERMANO', '346789',
'2016-02-18 00:00:00', 2, 2, 'sis', 2, 'B');

-- Estructura de tabla para la tabla `hoariotrabajo`

CREATE TABLE IF NOT EXISTS `hoariotrabajo` (

`idhoariotrabajo` int(11) NOT NULL,

`dia` date NOT NULL,

`horaingreso` time DEFAULT NULL,

```

```

`horasalida` time DEFAULT NULL,

`idpersonal` int(11) NOT NULL,

`idturnos` int(11) NOT NULL

) ENGINE=InnoDB DEFAULT CHARSET=utf8;

-- Estructura de tabla para la tabla `pagos`

CREATE TABLE IF NOT EXISTS `pagos` (

`idpagos` int(11) NOT NULL,

`npago` varchar(45) DEFAULT NULL,

`costo` varchar(45) DEFAULT NULL,

`descuento` double DEFAULT NULL,

`fecha` varchar(45) DEFAULT NULL,

`montotal` varchar(45) DEFAULT NULL,

`idatencionesmedicas` int(11) NOT NULL,

`detalle` varchar(250) NOT NULL

) ENGINE=InnoDB DEFAULT CHARSET=utf8;

-- Estructura de tabla para la tabla `pais`

CREATE TABLE IF NOT EXISTS `pais` (

`idpais` int(11) NOT NULL,

`pais` varchar(45) NOT NULL

) ENGINE=InnoDB DEFAULT CHARSET=utf8; --

-- Volcado de datos para la tabla `pais`

INSERT INTO `pais` (`idpais`, `pais`) VALUES

```

```

(1, 'Peru');

-- Estructura de tabla para la tabla `personal`

CREATE TABLE IF NOT EXISTS `personal` (
  `idpersonal` int(11) NOT NULL,
  `dni` char(8) DEFAULT NULL,
  `nombres` varchar(45) DEFAULT NULL,
  `apellidos` varchar(45) DEFAULT NULL,
  `nacimiento` date NOT NULL,
  `telefono` char(9) DEFAULT NULL,
  `direccion` varchar(45) DEFAULT NULL,
  `iddistrito` int(11) NOT NULL,
  `contactoemergencia` varchar(45) DEFAULT NULL,
  `idtipopersonal` int(11) NOT NULL,
  `profesion` varchar(45) DEFAULT NULL,
  `especialidad` varchar(45) DEFAULT NULL,
  `sexo` char(2) NOT NULL,
  `idgrado` int(11) NOT NULL,
  `estado` tinyint(1) DEFAULT NULL, `estadopaciente` char(1) DEFAULT NULL
) ENGINE=InnoDB AUTO_INCREMENT=3 DEFAULT
CHARSET=utf8;

-- Volcado de datos para la tabla `personal`

INSERT INTO `personal` (`idpersonal`, `dni`, `nombres`, `apellidos`, `nacimiento`,
`telefono`, `direccion`, `iddistrito`,

```

```
`contactoemergencia`, `idtipopersonal`, `profesion`, `especialidad`, `sexo`, `idgrado`,  
`estado`, `estadopaciente`) VALUES
```

```
(1, '12345678', 'Admin', 'Admin', '0000-00-00', '123456', 'admin', 147, '123456', 1,  
'Medico', 'Pediatria', 'm', 5, 1, NULL),
```

```
(2, '54678932', 'JONATHAN', 'ROMAN RAMOS', '1993-03-12', '435673', 'UNION',  
225, '236784', 2, NULL, NULL, 'm', 1, 1, 'T');
```

```
-- Estructura de tabla para la tabla `provincia`
```

```
CREATE TABLE IF NOT EXISTS `provincia` (
```

```
  `idprovincia` int(11) NOT NULL,
```

```
  `iddepartamento` int(11) NOT NULL,
```

```
  `provincia` varchar(15) DEFAULT NULL
```

```
) ENGINE=InnoDB DEFAULT CHARSET=utf8;
```

```
-- Volcado de datos para la tabla `provincia`
```

```
          INSERT INTO `provincia` (`idprovincia`, `iddepartamento`,  
`provincia`) VALUES
```

```
(1, 1, 'CHACHAPOYAS '),
```

```
(2, 1, 'BAGUA'),
```

```
(3, 1, 'BONGARA'),
```

```
(4, 1, 'CONDORCANQUI'), (5, 1, 'LUYA'),
```

```
(6, 1, 'RODRIGUEZ DE '),
```

```
(7, 1, 'UTCUBAMBA'),
```

```
(8, 2, 'HUARAZ'),
```

```
(9, 2, 'AIJA'),
```

(10, 2, 'ANTONIO RAYMON'),
(11, 2, 'ASUNCION'),
(12, 2, 'BOLOGNESI'),
(13, 2, 'CARHUAZ'),
(14, 2, 'CARLOS FERMIN '),
(15, 2, 'CASMA'),
(16, 2, 'CORONGO'),
(17, 2, 'HUARI'),
(18, 2, 'HUARMEY'),
(19, 2, 'HUAYLAS'),
(20, 2, 'MARISCAL LUZURI'),
(21, 2, 'OCROS'),
(22, 2, 'PALLASCA'),
(23, 2, 'POMABAMBA'),
(24, 2, 'RECUAY'),
(25, 2, 'SANTA'),
(26, 2, 'SIHUAS'),
(27, 2, 'YUNGAY'),
(28, 3, 'ABANCAY'),
(29, 3, 'ANDAHUAYLAS'),
(30, 3, 'ANTABAMBA'),
(31, 3, 'AYMARAES'),

(32, 3, 'COTABAMBAS'),
(33, 3, 'CHINCHEROS'),
(34, 3, 'GRAU'),
(35, 4, 'AREQUIPA'),
(36, 4, 'CAMANA'),
(37, 4, 'CARAVELI'),
(38, 4, 'CASTILLA'),
(39, 4, 'CAYLLOMA'),
(40, 4, 'CONDESUYOS'),
(41, 4, 'ISLAY'),
(42, 4, 'LA UNION'),
(43, 5, 'HUAMANGA'),
(44, 5, 'CANGALLO'),
(45, 5, 'HUANCA SANCOS'),
(46, 5, 'HUANTA'),
(47, 5, 'LA MAR'),
(48, 5, 'LUCANAS'),
(49, 5, 'PARINACOCHAS'),

-- Estructura de tabla para la tabla `rol`

CREATE TABLE IF NOT EXISTS `rol` (

`idrol` int(11) NOT NULL,

`nombrerol` varchar(25) DEFAULT NULL

```
        ) ENGINE=InnoDB AUTO_INCREMENT=2 DEFAULT  
CHARSET=utf8;
```

```
-- Volcado de datos para la tabla `rol`
```

```
INSERT INTO `rol` (`idrol`, `nombrerol`) VALUES
```

```
(1, 'Administrador');
```

```
-- Estructura de tabla para la tabla `situacionfamiliar`
```

```
CREATE TABLE IF NOT EXISTS `situacionfamiliar` (
```

```
  `categoria` char(1) NOT NULL,
```

```
  `descripcion` varchar(200) DEFAULT NULL
```

```
) ENGINE=InnoDB DEFAULT CHARSET=utf8;
```

```
--
```

```
        -- Volcado de datos para la tabla `situacionfamiliar`        --
```

```
INSERT INTO `situacionfamiliar` (`categoria`, `descripcion`) VALUES
```

```
('A', 'No pobre'),
```

```
('B', 'Pobreza reciente'),
```

```
('C', 'Pobreza cronica'),
```

```
('D', 'Pobreza extrema');
```

```
-----
```

```
-- Estructura de tabla para la tabla `tipopersonal`
```

```
--
```

```
CREATE TABLE IF NOT EXISTS `tipopersonal` (
```

```
  `idtipopersonal` int(11) NOT NULL,
```

```

`tipopersonal` varchar(34) NOT NULL,

`estado` tinyint(4) NOT NULL DEFAULT '1'
) ENGINE=InnoDB AUTO_INCREMENT=3 DEFAULT
CHARSET=utf8;

-- Volcado de datos para la tabla `tipopersonal`

INSERT INTO `tipopersonal` (`idtipopersonal`, `tipopersonal`,
`estado`) VALUES

(1, 'Trabajador', 1),

(2, 'Paciente', 1);

-- Estructura de tabla para la tabla `turnos`

CREATE TABLE IF NOT EXISTS `turnos` (

`idturnos` int(11) NOT NULL,

`turno` varchar(20) DEFAULT NULL

) ENGINE=InnoDB AUTO_INCREMENT=3 DEFAULT
CHARSET=utf8;

-- Volcado de datos para la tabla `turnos`

INSERT INTO `turnos` (`idturnos`, `turno`) VALUES

(1, 'Mañana'),

(2, 'Tarde');

--- Estructura de tabla para la tabla `usuario`

CREATE TABLE IF NOT EXISTS `usuario` (

`idusuario` int(11) NOT NULL,

`codigo` char(9) DEFAULT NULL,

```

```

`password` char(128) NOT NULL,

`sal` char(128) NOT NULL,

`idpersonal` int(11) NOT NULL,

`idrol` int(11) NOT NULL

) ENGINE=InnoDB AUTO_INCREMENT=2 DEFAULT CHARSET=utf8;--

-- Volcado de datos para la tabla `usuario`

INSERT INTO `usuario` (`idusuario`, `codigo`, `password`, `sal`,
`idpersonal`, `idrol`) VALUES

(1, 'admin',
'c7db74f92ea0c118e3ec123f9541ae37fc4123b134ef46fe6ae0641e7f
8aaf17ad8ebd856ab53a643891241ffafe308e659cad92b84854ff0e44
b4040daaf240',
'64a9924ee3e7d4c7f071cfd6f679e4a915ebd70bf13ab10fadf67876b0
5412d2ea9aa017209204c1e9bd17608a9944e2f215cd589f9a5569226
121f33d24f9e1', 1, 1);

-- Índices para tablas volcadas

--

--

-- Indices de la tabla `atencionesmedicas`

ALTER TABLE `atencionesmedicas`

ADD PRIMARY KEY (`idatencionesmedicas`), ADD KEY
`fk_atencionesmedicas_Historiaclinica1` (`nhistoria`), ADD KEY `diagnostico`
(`diagnostico`);

-- Indices de la tabla `departamento`

```

```

ALTER TABLE `departamento`

ADD PRIMARY KEY (`iddepartamento`), ADD KEY

`fk_departamento_pais1_idx` (`idpais`);

-- Indices de la tabla `diagnostico`

ALTER TABLE `diagnostico`

ADD PRIMARY KEY (`iddiagnostico`);

-- Indices de la tabla `distrito`

ALTER TABLE `distrito`

ADD PRIMARY KEY (`iddistrito`), ADD KEY `fk_distrito_provincial_idx`

(`idprovincia`);

-- Indices de la tabla `gradoinstrucion`

ALTER TABLE `gradoinstrucion`

ADD PRIMARY KEY (`idgrado`);

-- Indices de la tabla `historiaclinica`

ALTER TABLE `historiaclinica`

ADD PRIMARY KEY (`nhistoria`), ADD KEY

`fk_Historiaclinica_Personal1` (`idpersonal`), ADD KEY

`procedencia` (`lugarnacimiento`), ADD KEY `situacionfamiliar`

(`situacionfamiliar`), ADD KEY `iddiagnostico`(`iddiagnostico`);

--

-- Indices de la tabla `hoariotrabajo`

--

ALTER TABLE `hoariotrabajo`

```

```

        ADD PRIMARY KEY (`idhoariotrabajo`), ADD KEY
            `fk_hoariotrabajo_Personal1`
(`idpersonal`), ADD KEY `fk_hoariotrabajo_turnos1` (`idturnos`);

-- Indices de la tabla `pagos`-
ALTER TABLE `pagos`

ADD PRIMARY KEY (`idpagos`), ADD KEY
`fk_pagos_atencionesmedicas1` (`idatencionesmedicas`);--

-- Indices de la tabla `pais`

ALTER TABLE `pais`

ADD PRIMARY KEY (`idpais`);

-- Indices de la tabla `personal`

ALTER TABLE `personal`

ADD PRIMARY KEY (`idpersonal`), ADD UNIQUE KEY `dni`
(`dni`), ADD KEY `fk_personal_distrito1_idx` (`iddistrito`), ADD
KEY `idtipopersonal`
(`idtipopersonal`), ADD KEY `idgrado` (`idgrado`);

--

-- Indices de la tabla `provincia`

--

ALTER TABLE `provincia`

ADD PRIMARY KEY (`idprovincia`), ADD KEY
`fk_provincia_departamento1_idx` (`iddepartamento`);

-- Indices de la tabla `rol`

```

```

ALTER TABLE `rol`

ADD PRIMARY KEY (`idrol`);

-- Indices de la tabla `situacionfamiliar`

ALTER TABLE `situacionfamiliar`

ADD PRIMARY KEY (`categoria`);

-- Indices de la tabla `tipopersonal`

ALTER TABLE `tipopersonal`

ADD PRIMARY KEY (`idtipopersonal`);

-- Indices de la tabla `turnos`

ALTER TABLE `turnos`

ADD PRIMARY KEY (`idturnos`);

-- Indices de la tabla `usuario`

ALTER TABLE `usuario`

ADD PRIMARY KEY (`idusuario`), ADD KEY `fk_usuario_personal1_idx`

(`idpersonal`), ADD KEY `fk_usuario_rol1_idx` (`idrol`);

-- AUTO_INCREMENT de las tablas volcadas

-- AUTO_INCREMENT de la tabla `atencionesmedicas`

ALTER TABLE `atencionesmedicas`

MODIFY `idatencionesmedicas` int(11) NOT NULL AUTO_INCREMENT;

-- AUTO_INCREMENT de la tabla `diagnostico`

ALTER TABLE `diagnostico`

MODIFY `iddiagnostico` int(11) NOT NULL

```

```

AUTO_INCREMENT,AUTO_INCREMENT=41;

-- AUTO_INCREMENT de la tabla `gradoinstrucion`

--

ALTER TABLE `gradoinstrucion`

MODIFY `idgrado` int(11) NOT NULL

AUTO_INCREMENT,AUTO_INCREMENT=7;

--

-- AUTO_INCREMENT de la tabla `hoariotrabajo`

--

ALTER TABLE `hoariotrabajo`

MODIFY `idhoariotrabajo` int(11) NOT NULL AUTO_INCREMENT;

--

-- AUTO_INCREMENT de la tabla `pagos`

--

ALTER TABLE `pagos`

MODIFY `idpagos` int(11) NOT NULL AUTO_INCREMENT;

-- AUTO_INCREMENT de la tabla `personal`

ALTER TABLE `personal`

MODIFY `idpersonal` int(11) NOT NULL

AUTO_INCREMENT,AUTO_INCREMENT=3;

-- AUTO_INCREMENT de la tabla `rol`

ALTER TABLE `rol`

```



```

MODIFY `idro1` int(11) NOT NULL

AUTO_INCREMENT,AUTO_INCREMENT=2;

--

-- AUTO_INCREMENT de la tabla `tipopersonal`

--

ALTER TABLE `tipopersonal`

MODIFY `idtipopersonal` int(11) NOT NULL

AUTO_INCREMENT,AUTO_INCREMENT=3;

--

-- AUTO_INCREMENT de la tabla `turnos`

ALTER TABLE `turnos`

MODIFY          `idturnos`          int(11)          NOT          NULL
AUTO_INCREMENT,AUTO_INCREMENT=3;

--

-- AUTO_INCREMENT de la tabla `usuario`

--

ALTER TABLE `usuario`

MODIFY `idusuario` int(11) NOT NULL
AUTO_INCREMENT,AUTO_INCREMENT=2;

--

-- Restricciones para tablas volcadas

--

--

```

```

-- Filtros para la tabla `atencionesmedicas`

--

ALTER TABLE `atencionesmedicas`

ADD CONSTRAINT `atencionesmedicas_ibfk_1` FOREIGN KEY
(`nhistoria`)

REFERENCES `historiaclinica` (`nhistoria`),

ADD CONSTRAINT `atencionesmedicas_ibfk_2` FOREIGN KEY
(`diagnostico`)

REFERENCES `diagnostico` (`iddiagnostico`);

--

-- Filtros para la tabla `departamento`

--

ALTER TABLE `departamento`

ADD CONSTRAINT `fk_departamento_pais1` FOREIGN KEY
(`idpais`) REFERENCES `pais` (`idpais`) ON DELETE NO ACTION ON UPDATE
NO

ACTION;

--

-- Filtros para la tabla `distrito`

--

ALTER TABLE `distrito`

ADD CONSTRAINT `distrito_ibfk_1` FOREIGN KEY
(`idprovincia`) REFERENCES `provincia` (`idprovincia`);

--

```

-- Filtros para la tabla `historiaclinica`

--

ALTER TABLE `historiaclinica`

ADD CONSTRAINT `historiaclinica_ibfk_1` FOREIGN KEY
(`idpersonal`) REFERENCES `personal` (`idpersonal`) ON DELETE NO ACTION
ON UPDATE

NO ACTION,

ADD CONSTRAINT `historiaclinica_ibfk_3` FOREIGN KEY
(`lugarnacimiento`)

REFERENCES `distrito` (`iddistrito`),

ADD CONSTRAINT `historiaclinica_ibfk_4` FOREIGN KEY
(`situacionfamiliar`)

REFERENCES `situacionfamiliar` (`categoria`),

ADD CONSTRAINT `historiaclinica_ibfk_5` FOREIGN KEY
(`iddiagnostico`)

REFERENCES `diagnostico` (`iddiagnostico`);

--

-- Filtros para la tabla `hoariotrabajo`

ALTER TABLE `hoariotrabajo`

ADD CONSTRAINT `hoariotrabajo_ibfk_1` FOREIGN KEY
(`idpersonal`) REFERENCES `personal` (`idpersonal`) ON DELETE NO ACTION
ON UPDATE NO ACTION,

ADD CONSTRAINT `hoariotrabajo_ibfk_2` FOREIGN KEY
(`idturnos`) REFERENCES `turnos` (`idturnos`) ON DELETE NO ACTION ON
UPDATE NO ACTION;--

```
-- Filtros para la tabla `pagos`--
```

```
ALTER TABLE `pagos`
```

```
ADD CONSTRAINT `pagos_ibfk_1` FOREIGN KEY  
(`idatencionesmedicas`) REFERENCES `atencionesmedicas`  
(`idatencionesmedicas`) ON DELETE NO ACTION ON UPDATE  
NO ACTION;
```

```
-- Filtros para la tabla `personal`
```

```
--
```

```
ALTER TABLE `personal`
```

```
ADD CONSTRAINT `fk_personal_distrito1` FOREIGN KEY  
(`iddistrito`) REFERENCES `distrito` (`iddistrito`) ON DELETE NO  
ACTION ON UPDATE NO ACTION,
```

```
ADD CONSTRAINT `personal_ibfk_1` FOREIGN KEY  
(`idtipopersonal`) REFERENCES `tipopersonal` (`idtipopersonal`)  
ON DELETE NO ACTION ON UPDATE NO ACTION,
```

```
ADD CONSTRAINT `personal_ibfk_2` FOREIGN KEY (`idgrado`)  
REFERENCES `gradoinstrucion` (`idgrado`);
```

```
-- Filtros para la tabla `provincia`-
```

```
ALTER TABLE `provincia`
```

```
ADD CONSTRAINT `provincia_ibfk_1` FOREIGN KEY  
(`iddepartamento`)REFERENCES `departamento` (`iddepartamento`);
```

```
--
```

```
-- Filtros para la tabla `usuario`
```

```
ALTER TABLE `usuario`
```

```
ADD CONSTRAINT `usuario_ibfk_3` FOREIGN KEY (`idpersonal`)
REFERENCES `personal` (`idpersonal`),
```

```
ADD CONSTRAINT `usuario_ibfk_4` FOREIGN KEY (`idroI`)
REFERENCES `roI` (`idroI`);
```

```
/*!40101 SET
CHARACTER_SET_CLIENT=@OLD_CHARACTER_SET_CLIEN
T */;
```

```
/*!40101 SET
CHARACTER_SET_RESULTS=@OLD_CHARACTER_SET_RES
ULTS */;
```

```
/*!40101 SET
COLLATION_CONNECTION=@OLD_COLLATION_CONNECTI
ON */;
```

4.5.7. Interfaces del Sistema

4.5.7.1. Interfaz de Acceso

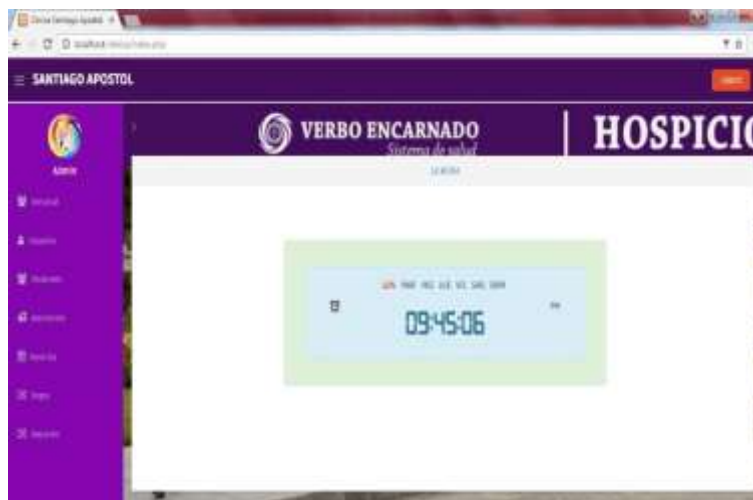
Gráfico Nro. 41: Interfaz de Acceso al Sistema



Fuente: Elaboración Propia

4.5.7.2. Interfaz de Menú Principal

Gráfico Nro. 42: Interfaz de Menú Principal



Fuente: Elaboración Propia

4.5.7.3. Interfaz Registrar Personal

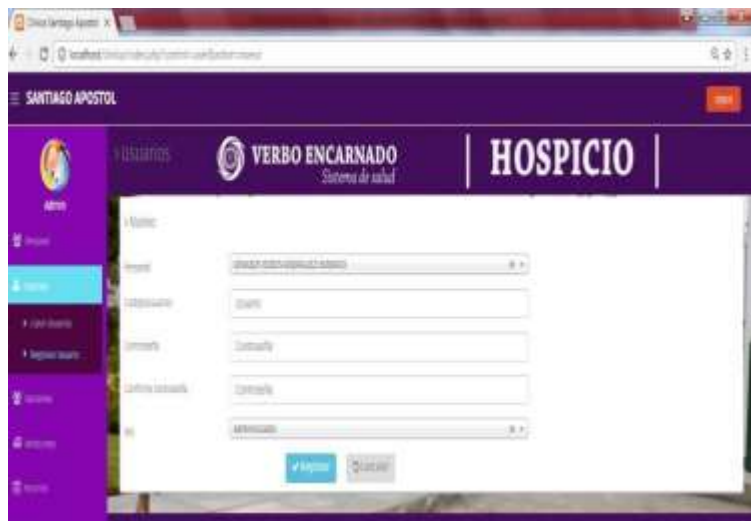
Gráfico Nro. 43: Interfaz Registrar Personal.



Fuente: Elaboración Propia.

4.5.7.4. Interfaz Registrar Usuario

Gráfico Nro. 44: Interfaz Registrar Usuario



Fuente: Elaboración Propia

4.5.7.5. Interfaz Registrar Paciente

Gráfico Nro. 45: Interfaz Registrar Paciente.

The screenshot shows a web-based form for registering a patient. The form is organized into columns and rows of input fields. The left sidebar is purple and contains a navigation menu. The main content area is white with a purple header. The form includes fields for name, ID, address, phone, and various medical and administrative data points. There are 'Guardar' (Save) and 'Cancelar' (Cancel) buttons at the bottom.

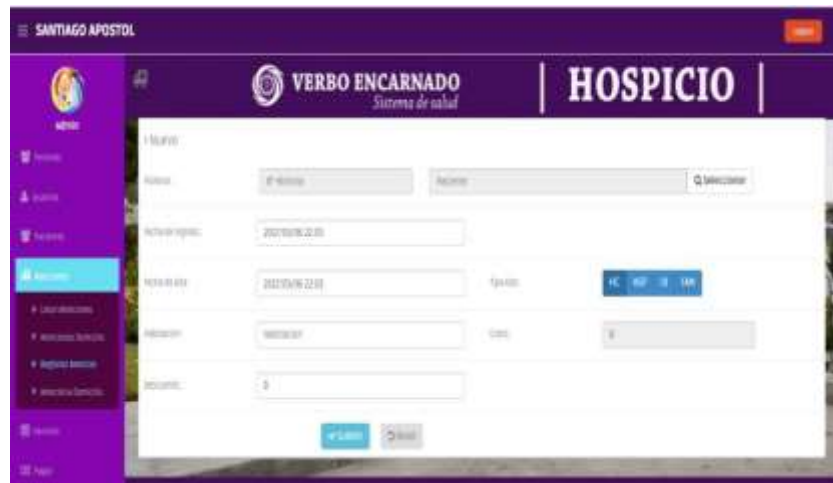
The screenshot shows a list of patients in a table. The table has the following columns: ID, Nombre, DNI, Direccion, Telefono, Fecha de nacimiento, Sexo, Edad (Años), Estado, Tipo, Situacion, Atencion, and Botones. The table contains several rows of patient data. Below the table, there are search and pagination controls.

ID	Nombre	DNI	Direccion	Telefono	Fecha de nacimiento	Sexo	Edad (Años)	Estado	Tipo	Situacion	Atencion	Botones
1	JOSE	12345678	Av. Libertad 123	555-1234	1980-01-01	M	43	Activo	Urgencia	Atencion	Atencion	[Botones]
2	MARIA	87654321	Calle San Pedro 456	555-5678	1975-03-15	F	48	Activo	Urgencia	Atencion	Atencion	[Botones]
3	CARLOS	98765432	Av. Libertad 789	555-9876	1985-05-20	M	38	Activo	Urgencia	Atencion	Atencion	[Botones]
4	ANITA	10987654	Calle San Pedro 101	555-1098	1970-08-10	F	53	Activo	Urgencia	Atencion	Atencion	[Botones]

Fuente: Elaboración Propia

4.5.7.7. Interfaz Registrar Atención

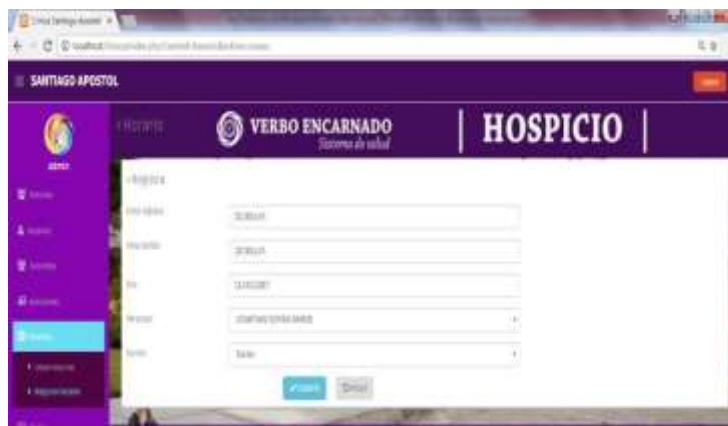
Gráfico Nro. 46: Interfaz Registrar Atención.



Fuente: Elaboración Propia

4.5.7.8. Interfaz Registrar Horarios

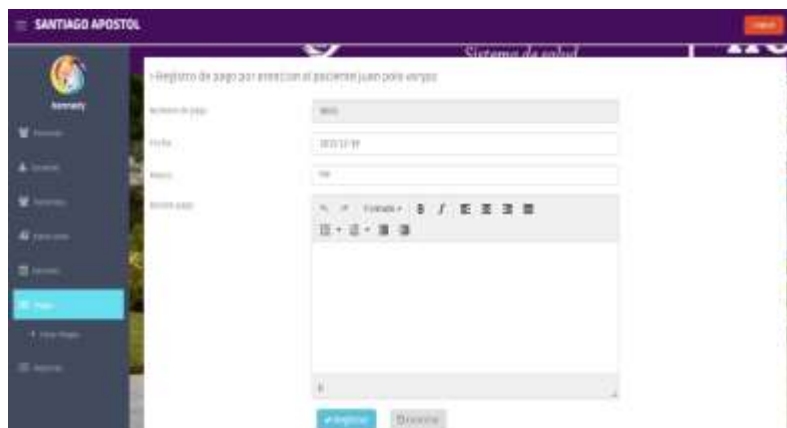
Gráfico Nro. 47: Interfaz Registrar Horarios.



Fuente: Elaboración Propia

4.5.7.9. Interfaz Registro de pagos

Gráfico Nro. 48: Interfaz de registro de pagos



Fuente: Elaboración Propia

4.5.7.10. Interfaz de reportes por enfermedades

Gráfico Nro. 49: Interfaz De Reportes.



Fuente: Elaboración Propia

1.5.7.11 . Interfaz de Almacén

Gráfico Nro.50: Interfaz De Almacén.



← iscafoad Clinica/Instituto

MEICAMENTO HONORARIO PROINTE INFERNIA DE GUARACION MATERIAL DE PROCEDIMIENTO

Batallas Armas

#	Descripción	Fecha de Emisión	Fecha de Vencimiento	Unidad	Cantidad	Unidad	Unidad	Unidad
2	Medicamento	2017-06-14	2017-06-20	1	127			
3	Medicamento	2017-06-14	2017-06-14	1	127			
4	Medicamento	2017-06-14	2017-06-14	1	127			
4	Hipertensión	2017-06-01	2017-06-31	234	343			

Caduceus Hospital Ambulance Medicines

1/1/2017 1/1/2017

MECABAMTOS MEDICAMENTOS MATERIALES DE DIAGNOSTICO MATERIALES DE PROCEDIMIENTO

Buscar en Internet

#	Nombre	Descripción	Cantidad	Foto	Agrupar	Descripción
1	ambulatorio	plg de movilidad	10		/	
2	ambulatorio	para usar hospital	11		/	
3	ambulatorio	para usar hospital	140		/	
4	ambulatorio	para usar hospital	404		/	
5	Caduceus	Hospital	604		/	Medicines
6	ambulatorio	para usar paciente	604		/	
7	ambulatorio	para usar hospital	131		/	

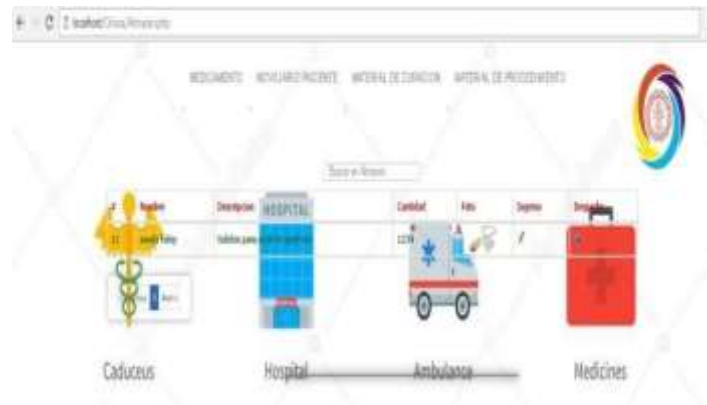
Caduceus Hospital Ambulance Medicines

MECABAMTOS MEDICAMENTOS MATERIALES DE DIAGNOSTICO MATERIALES DE PROCEDIMIENTO

Buscar en Internet

#	Nombre	Descripción	Cantidad	Foto	Agrupar	Descripción
1	ambulatorio	plg de movilidad	10		/	
2	ambulatorio	para usar paciente	11		/	
3	ambulatorio	para usar hospital	11		/	

Caduceus Hospital Ambulance Medicines



Fuente: Elaboración Propia

V. CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados obtenidos, interpretados, analizados, si existe un alto nivel de percepción de la necesidad de realizar la mejora en los procesos en la institución Hospicio Santiago Apóstol. Chimbote; Se logró mejorar la seguridad de

datos, la calidad de atención a los pacientes a través de un sistema web y además redujo el tiempo en los procesos de registro y búsqueda de la información de los pacientes y reportes generales. Esta interpretación coincidió con lo propuesto en la hipótesis general planteada en esta investigación donde se dedujo que la implementación de un sistema web para la mejora administrativa para la institución Hospicio Santiago Apóstol Chimbote, 2017; permitió la mejora del proceso de registro, búsqueda, calidad de atención a los pacientes, reportes generados. Esta concordancia permitió concluir indicando que la hipótesis general quedo aceptada. Las conclusiones de las hipótesis específicas son:

1. Se cumplió con la identificación de la problemática actual de la institución Hospicio Santiago Apóstol., con la finalidad de conocer la necesidad de mejorar.
2. Se cumplió con la Realización del diagnóstico general para determinar las dificultades y requerimientos de la institución hospicio Santiago apóstol–Chimbote, 2017, para mejorar la calidad del servicio.
3. Se logró diseñar las interfaces amigables e interactivas para el sistema web se adecue mejor al encargado del sistema permitiendo que interactúe mejor con el sistema.
4. Se cumplió con la implementación del sistema web a medida y escalabilidad en la institución hospicio Santiago apóstol – Chimbote, 2017, para mejorar sus procesos.
5. Según los resultados, tanto de la Dimensión 1 y la Dimensión 2, permiten evidenciar que los procesos que actualmente tiene la institución, como queda demostrado principalmente con los resultados de las Tablas nro.4, en donde el 70.00% del personal encuestado, indica trabajadores encuestados expresaron que NO están de acuerdo con el sistema actual, y solo el 30% está en satisfecho con la forma de trabajar; además que en la Tabla Nro. 2, el 75.00% del personal encuestado, indica que No están satisfecho con el sistema actual, y solo el 25.000% indican que están conformes con el sistema en la Tabla Nro. 13, el 90.00% del personal encuestado, indica que SI están de acuerdo que con el sistema web se mejorará el servicio de atención y solo el 10.00% están en

desacuerdo. En la Tabla Nro. 15 el 75.00% de los trabajadores expresaron que, SI están de acuerdo que con el sistema mejorará la rapidez de los procesos, mientras que el 25.00% de los encuestados indicó que NO mejoraran. En la Tabla Nro. 16 el 70.00% de los trabajadores expresaron que, SI están de acuerdo que con el sistema mejorará la seguridad de información, mientras que el 30.00% de los encuestados indicó que NO están de acuerdo con el que sistema será confiable en la seguridad de datos

6. Al terminar el presente proyecto se cumplió con la implementación del sistema web se logró minimizar tiempo de ejecución de las actividades que se realizan en el área de admisión y en el área de almacén, proporcionando la seguridad de información que todo quede registrado de la manera correcta.

VI. RECOMENDACIONES

1. Se sugiere que la institución Hospicio Santiago Apóstol, determine realizar capacitaciones a los trabajadores para que interactúen con el sistema web de manera correcta.
2. Se recomienda que la institución Hospicio Santiago Apóstol considere necesario buscar al personal mejor calificado para que maneje los procesos del sistema.
3. Se sugiere que la institución Hospicio Santiago Apóstol, aloje el sistema web en servidores confiables como puede ser Amazon.
4. Se recomienda que la institución Hospicio Santiago Apóstol, amplíe el sistema web para que incluya las demás áreas de contabilidad, recurso humanos y logística con el fin de mejorar sus procesos e informatizar por motivos de seguridad y agilización de sus procesos lo cual mejores los tiempos de atención.
5. Se recomienda a la institución implementar un medio de comunicación electrónica para que pueda comunicarse con el responsable de los pacientes de su estado actual y hacer de conocimiento los posibles medicamentos adicionales que se requieran.

6. Se recomienda también que los productos en Stock sean correctamente ingresados a la base de datos para mejorar la atención.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Luján Mora S. Programación en Internet: Clientes Web. Primera ed.: Editorial Club Universitario; 2011.
2. Salas Rueda RA. "Diseño y Analisis de un Sistema Web Educativo Considerando los Estilos de Aprendizaje": area de innovacion y desarrollo s.l; 2016.
3. Laudon KC, Laudon JP. Sistema de Informacion Gerencial. DECIMO SEGUNDA ed.
4. Iles Valles DM. Gestión de pacientes e inventarios, vía web para la clínica dental brito de la ciudad de ibarra. Tesis. Ibarra – ecuador: Universidad regional autónoma de los andes, Facultad de sistemas mercantiles; 2014.
5. Martinez Arce EA. Sistema web con tecnología celular para la gestión automatizada de citas médicas. Tesis. mexico: Instituto politecnico nacional, Ingenieria y ciencias sociales y administrativas; 2009.
6. Sabariego Arteaga VN. Sistema web para la gestión de Historias Médicas depacientes atendidos en el Servicio de Nefrología Pediátrica del Hospital de niños “Dr. Jorge Lizarraga Ciudad Hospitalaria “Dr. Enrique Tejera. Valencia: Universidad de carabobo, Facultad de ciencias y tecnología; 2009.
7. Carrion Abollaneda VH. Desarrollo de una aplicación web basada en el modelo vista controlador para la gestión de las historias clínicas de los pacientes en el centro de salud de san jerónimo. Tesis. Andahuaylas - Perú: Universidad nacional José María Arguedas, Facultad de ingeniería de sistemas; 2015.
8. Ramírez Gastón KA. Implementación de un sistema de control de citas médicas integrado con una aplicación móvil que facilite la gestión de búsqueda y reservas en clínicas. Tesis. Lima - Perú: Pontificia universidad católica del Perú, Facultad de ciencias e ingeniería; 2015.
9. G RMyS. Desarrollo de una Aplicación Web para el Registro de Historias Clínicas Electrónicas (HCE) para el Hospital Nacional Guillermo Almenara Lima: Universidad Tecnológica del Perú; 2012.
10. Rojas De La Cruz EA. Implementación de un sistema informático web de reserva y venta de pasajes para la empresa de transportes perla del alto mayo, 2015. Tesis. Chimbote - Perú: Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, Facultad de Ingeniería; 2016.
11. Adrián Carlos JJ. Implementación de un sistema de información web de control de ventas y almacén para distribuidora la cultura, Chimbote, Santa, Ancash, 2015. Tesis. Chimbote - Perú: Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, Facultad de Ingeniería de Sistemas; 2015.
12. Díaz Vidarte M. Implementación de un Sistema de Gestión Académica bajo plataforma Web, para mejorar los procesos de matrículas y registros de notas del

- ISTP “República Federal de Alemania”. Pimentel: Universidad Señor de Sipán, Facultad de Ingeniería; 2007.
13. personas Dgds. Programa funcional arquitectónico del Puesto de Salud. Resolución ministerial. Lima: MINSA; 1994.
 14. MINSA. Ministerio de Salud - Gobierno del Perú. [Online].; 2015 [cited 2013 Octubre 20. Available from: <http://www.minsa.gob.pe/>.
 15. Rodriguez Carlos E. Prezi. [Online].; 2016. Available from: <https://prezi.com/tc9awsbyzjgl/almacen-para-un-hospital/>.
 16. Webmaster. Atencion del paciente. Gerencia de Atencion integrada de albacete. 2013 Enero;(1).
 17. Tello Leal E. Las tecnologías de la información y comunicaciones (TIC) y la brecha digital: su impacto en la sociedad de México. Revista de Universidad y Sociedad del Conocimiento. 2008 Enero; IV(2).
 18. Quintero V. Tecnologías de la Información y la Comunicación. [Online].; 2012 [cited 2015 Febrero 18. Available from: <http://es.calameo.com/books/002153148b1296c69860d>.
 19. A MIyP. revista caribeña de Ciencias Sociales. [Online].; 2014 [cited 2015 Enero 27. Available from: <http://caribeña.eumed.net/gerencia-moderna/>.
 20. Deraco L. Tecnologías de la Información y la Comunicación - Educación Secundaria. Primera ed. Buenos Aires: Publicación de la Dirección General de Cultura y Educación de la Provincia de Buenos Aires.; 2007.
 21. Chávez E. Las TIC al servicio de la salud. Conexión ESAN. 2011 Junio; I.
 22. Sergio B. Sistemas Web. [Online].; 2013 [cited 2012 junio 20. Available from: <http://fraktalweb.com/blog/sistemas-web-para-que-sirven/>.
 23. Luján Mora S. Programación de aplicaciones web: Historia, principios básicos y clientes web. Alicante; 2002.
 24. Palacios Hielscher R, Puente Águeda C. Desarrollo de aplicaciones web. Madrid: Universidad Pontificia Comillas, Sistemas Informáticos.
 25. Mannino V. M. Administración de Bases de Datos, Diseño y Desarrollo de aplicaciones. 3rd ed. McGRAW-HILL/INTERAMERICANA EDITORES SADCV, editor. Mexico: McGraw-Hill; 2007.
 26. Marqués M. Bases de datos. UNIVERSITAT JAUME I DE CASTELLÓ, Departamento de Ingeniería y Ciencia de la Computación; 2009.
 27. Iruela J. Los gestores de bases de datos más usados: INESEM.
 28. Dubois P. MYSQL: The Definitive Guide to Using, Programming and Administering MYSQL4. 2nd ed. Publishing S, editor. Michigan: Universidad de Michigan; 2007.
 29. Cédric S. SoluciónJava.com. [Online].; 2007 [cited 2017 Febrero 22. Available from: http://www.solucionjava.com/pdf/Curso_MySQL.pdf.
 30. Dubois P. MYSQL: The Definitive Guide to Using, Programming and Administering MYSQL4. 2nd ed. Publishing S, editor. Michigan: Universidad de Michigan; 2007.

31. Perez D. Los diferentes lenguajes de programación para la web. [Online].; 2007 [cited 2015 Febrero 28. Available from: <http://www.maestrosdelweb.com/losdiferentes-lenguajes-de-programacion-para-la-web/>.
32. Morales Franco ÓM. Análisis de la adecuación de lenguajes de programación Web a un desarrollo basado en patrones de diseño J2EE de alto nivel. Tesis. Madrid: Universidad Complutense Madrid, Facultad de Informática; 2009.
33. Eguíluz Pérez J. Introducción a JavaScript; 2008.
34. Oxlaj Mangandi LA. Fuerzas y debilidades de ajax como un nuevo enfoque para el desarrollo de aplicaciones web. Tesis. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ingeniería; 2008.
35. Benvenuto A. Implementación de sistemas ERP, su impacto en la gestión de la empresa e integración con otras tic. ; 2007.
36. Gimeno J, González J. Introducción a Netbeans. Lérida: Universitat de Lleida, Enginyeria Informàtica; 2011.
37. Hernández Sampieri R. Metodología de la Investigación México DF - México: McGRAW - HILL INTERAMERICANA DE MÉXICO, S.A.; 1997.
38. S. M. Importancia y Definición de Investigación Documental. Geiuma-Oax. 2002 Septiembre.
39. Hernández Sampier R. Investigacion no experimental Habana: Felix Varela; 2004.
40. Álvarez Gayou J. Cómo hacer investigación cualitativa. Fundamentos y metodología Paidós: Colecc.Paidós Educador; 2009.
41. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio MdP. Metodología de la investigación. Quinta ed. México D.F.: McGraw-Hill / Interamericana Editores, S.A. de C.V.; 2010.

ANEXOS

ANEXO Nro. 1: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

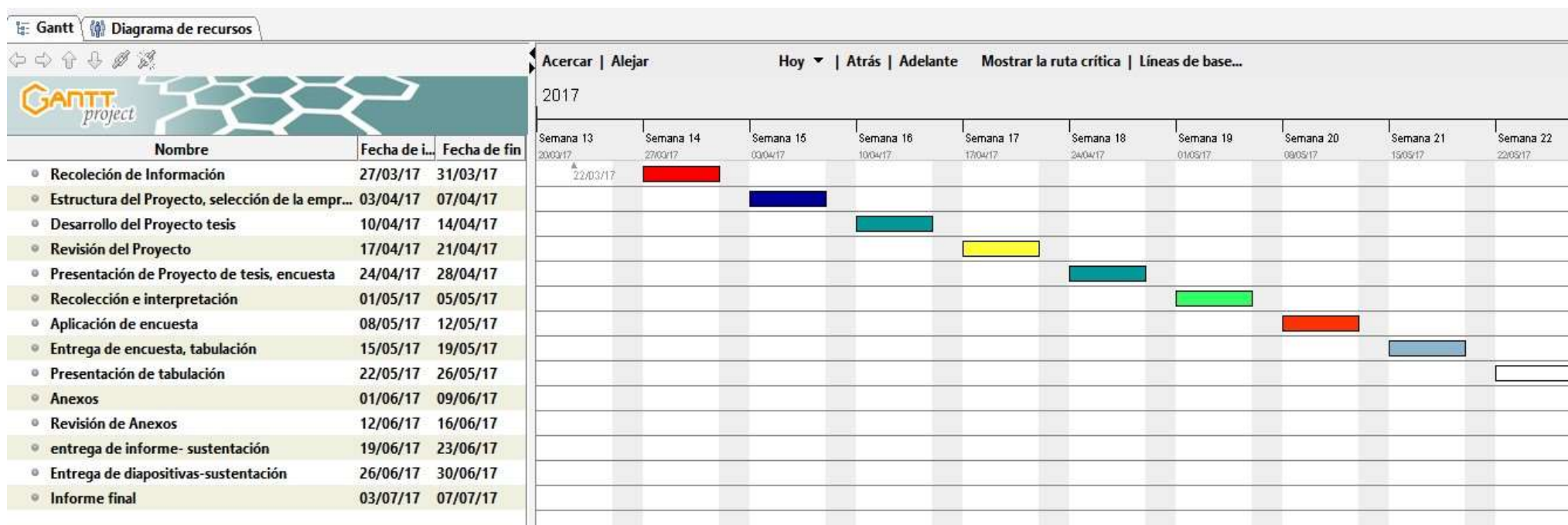


Imagen Elaborada con Software licenciado “Gantt Project”

ANEXO Nro. 2: PRESUPUESTO

IMPLEMENTACIÓN DE UN SISTEMA WEB PARA LA MEJORA ADMINISTRATIVA DE LA INSTITUCIÓN HOSPICIO SANTIAGO APOSTOLCHIMBOTE; 2017.

PRESUPUESTO : S/. 2,210.00

FINANCIAMIENTO : Recursos Propios

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	COSTO UNITARIO S/.	TOTAL PARCIAL S/.	TOTAL S/.
1. RENUMERACIONES				
1.1. Asesor	01	1400.00	1400.00	
1.2. Estadístico	01	200.00	200.00	
			1,600.00	1,600.00
2. BIENES DE INVERSION				
2.1. Impresora	01	250.00	250.00	
			250.00	250.00
3. BIENES DE CONSUMO				
3.1. Papel bond A-4 80	01 m	25.00	25.00	
3.2. Tóner para impresora	01	45.00	45.00	
3.3. Resaltador	02	2.00	2.00	
3.4. folder	02	1.00	1.00	
3.5. Lapicero	02	2.00	2.00	
			75.00	75.00
4. SERVICIOS				
4.1. Fotocopias	50 hoja	25.00	25.00	
4.2. Anillados	3	15.00	15.00	
4.2. Servicios de Internet	80hrs	10.00	10.00	
4.3. Pasajes locales		235.00	235.00	
			285.00	285.00
TOTAL				2,210.00

Fuente: Elaboración Propia

ANEXO Nro. 3: PRESUPUESTO

TITULO: Implementación de un sistema web para la mejora administrativa de la institución hospicio Santiago Apóstol; 2017.

TESISTA: Rodríguez Honorio Kennedy Jensen.

PRESENTACIÓN:

El presente instrumento forma parte del actual trabajo de investigación; por lo que se solicita su participación, respondiendo a cada pregunta de manera objetiva y veraz. La información a proporcionar es de carácter confidencial y reservado; y los resultados de la misma serán utilizados solo para efectos académicos y de investigación científica.

INSTRUCCIONES:

A continuación, se le presenta una lista de preguntas, agrupadas por dimensión, que se solicita se responda, marcando una sola alternativa con un aspa (“X”) en el recuadro correspondiente (SI o NO) según considere su alternativa, de acuerdo al siguiente ejemplo:

N°	Pregunta	SI	NO
01	¿Está satisfecho con la forma en que el actual sistema satisface los requerimientos funcionales?	X	

Primera Dimensión: Satisfacción del Sistema para la agilización			
N°	Pregunta	SI	NO
1.	¿Está satisfecho con el sistema actual?		
2.	¿Está satisfecho con la forma de trabajar actualmente?		
3.	¿Está satisfecho con la eficiencia del sistema respecto a los procesos?		
4.	¿Está satisfecho con el nivel de los reportes que emite el sistema?		
5.	¿Está satisfecho con la agilización de los procesos?		
6.	¿Está Satisfecho con la seguridad donde se guarda actualmente la información?		
7.	¿Está satisfecho con el servicio que se brinda?		
8.	¿Está satisfecho con el proceso de registrar al paciente actualmente?		
9.	¿Está satisfecho con el servicio que se brinda?		
10	¿Los reportes y consultas cubren todas las necesidades de información que se requiere para una buena agilización de procesos de registro?		

N°	Segunda Dimensión: Necesidad de implementar un Sistema Informático
-----------	---

1	Pregunta	SI	NO
2	¿Cree usted que se debe implementar el sistema web?		
3	¿Cree usted que con el sistema web implantado se mejorará el servicio de atención?		
4	¿Es necesario que la nueva propuesta considere los procesos de reportes de los pacientes por enfermedades?		
5	¿Cree usted que un sistema web mejorará la rapidez de los procesos?		
6	¿Cree usted que un sistema web mejorará la seguridad de información del registro de las historias clínicas?		
7	¿Cree usted que es necesario que los procesos de consultas sean sencillos, fáciles de usar y que procesaran la información en menos tiempo?		
8	¿Desearía se le brinde capacitación del sistema web que se implementara?		
9	¿A su opinión, un sistema mejorará los procesos?		
	¿Cree usted que se considere interfaces más amigables y fáciles de usar?		
10	¿Cree usted que la propuesta brindara mejor calidad de servicio?		