



**UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**

**PROPUESTA DE UNA APLICACIÓN PARA LA OPTIMIZACIÓN DE  
REGISTROS Y ENTREGAS DE HISTORIAS CLÍNICAS EN LA  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD  
JOSÉ ANTONIO PÁEZ**

Autor(es):  
Lorennys Dorante  
C.I. 25.142.726

Urb. Yuma II, Calle No 3 Municipio San Diego

Teléfono (0241) 8714240 (máster)



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS PARA LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

**PROPUESTA DE UNA APLICACIÓN PARA LA OPTIMIZACIÓN DE  
REGISTROS Y ENTREGAS DE HISTORIAS CLÍNICAS EN LA  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD  
JOSÉ ANTONIO PÁEZ**

Proyecto de grado presentado como requisito parcial para optar por el título de  
Odontólogo.

Autor(es):  
Lorennys Dorante  
C.I. 25.142.726  
Tutora metodológica  
Prof. Nereida Castrillo  
Tutor de contenido:  
Od.Mauren García N.

San Diego, Enero 2019



**UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
COORDINACIÓN DE TRABAJO DE GRADO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**

**PLANILLA SOLICITUD**

DATOS PERSONALES		
Apellidos	Nombres	Cedula De Identidad
Dorante Ozal	Lorennys Oriana	25142726
<b>Dirección: Residencias Orion, San Diego</b>		<b>Teléfono: 04267518535</b>
DATOS ACADÉMICOS		
<b>Escuela de Odontología</b>	<b>Índice Académico</b>	14,53
DATOS DEL PROYECTO DE GRADO		
Autor		
<b>Nombre</b>	Lorennys Oriana Dorante Ozal	<b>Teléfono: 04267518535</b>
<b>Título Del Trabajo:</b>		
<b>PROPUESTA DE UNA APLICACIÓN PARA LA OPTIMIZACIÓN DE REGISTROS Y ENTREGAS DE HISTORIAS CLÍNICAS EN LA ESCUELA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ</b>		
<b>Breve Explicación:</b> Implementar una aplicación para optimizar y modernizar el sistema de registro y entrega de historias clínicas.		
<b>Lugar Donde Se Desarrollara El Proyecto:</b> Universidad Jose Antonio Paez.		
<b>Tiempo De Desarrollo:</b> 8 meses.		
<b>Tutor Académico Propuesto:</b> Odontologo Esp. Mauren Garcia.		

**APROBADO:** \_\_\_\_\_ **NO APROBADO:** \_\_\_\_\_  
**COMITÉ DE EVALUACIÓN, COORDINACIÓN DE PASANTIAS Y TRABAJO DE GRADO**



21/01/19  
 NOMBRE FIRMA FECHA

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE FIRMA FECHA

**DIRECCION DE LA ESCUELA:** \_\_\_\_\_



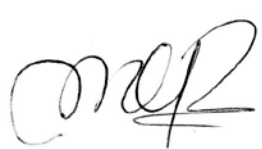


REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA  
CARRERA ODONTOLOGÍA

San Diego, Enero 2019

**ACTA DE REVISIÓN DEL PROYECTO DE TRABAJO DE GRADO**

Quienes suscriben esta Acta, dejan constancia que el Proyecto de Trabajo de Grado:  
**PROPUESTA DE UNA APLICACIÓN PARA LA OPTIMIZACIÓN DE REGISTROS Y ENTREGAS DE HISTORIAS CLÍNICAS EN LA ESCUELA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**, ha sido revisado y, cumpliendo con los requisitos exigidos para su aprobación, recomiendan su tramitación ante el organismo académico correspondiente.

 Nombre Tutor Académico	Lauren Carzo Firma	21/01/19 Fecha
---	-----------------------	-------------------





**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA**  
**UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PAÉZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE ODONTOLOGIA**  
**CARRERA ODONTOLOGIA**

**ACEPTACIÓN DEL TUTOR**

Quien suscribe, Od. Mauren García, portadora de la cedula de identidad N° 7.064.708, en mi carácter de tutora de trabajo de grado presentado por la ciudadana Lorennys Oriana Dorante Ozal, portadora de la cedula de identidad N° 25.142.726, titulado, **PROPUESTA DE UNA APLICACIÓN PARA LA OPTIMIZACIÓN DE REGISTROS Y ENTREGAS DE HISTORIAS CLÍNICAS EN LA ESCUELA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**, presentado como requisito parcial para optar al título de Odontólogo, considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En San Diego, a los 20 días del mes de Enero del año 2019.

**Odontólogo Esp. Mauren García**

**C.I: 7.064.708**





Universidad José Antonio Páez  
 Coordinación de Pasantías y Trabajo de Grado



Escuela de Odontología  
 UJAP

**ACTA DE APROBACIÓN DEL INFORME FINAL DE PASANTIA O TRABAJO DE GRADO**

El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Odontología, para la evaluación del informe Final de Pasantía o Trabajo de Grado Código N° \_\_\_\_\_, Titulado "**PROPUESTA DE UNA APLICACIÓN PARA LA OPTIMIZACIÓN DE REGISTROS Y ENTREGAS DE HISTORIAS CLÍNICAS EN LA ESCUELA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**", Realizado por: Br. Nombre y Apellido: **Lorennys Dorante Ozal** C.I. **25.142.726** cursante de la carrera de Odontología hace constar después de analizar su contenido y oír la exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su **APROBACION**

Nombre y apellido: **Lorennys Dorante Ozal**

C.I. **25.142.726**

*[Handwritten signature]*

Tutor Académico (Coordinador)

Nombre: *Maureen Carrión*  
 C.I.: *7064708*

*[Handwritten signature]*

Jurado *Blasquez y Gueles S*  
 Nombre: *V-1112157*  
 C.I.: *V-1112157*

*[Handwritten signature]*

Jurado *Melba Oriedo de Jorjine*  
 Nombre: *Melba Oriedo de Jorjine*  
 C.I.:



Fecha: 21-01-2019



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
COORDINACIÓN DE TRABAJO DE GRADO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

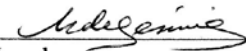
ACTA DE APROBACION DEL TRABAJO DE GRADO

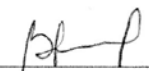
El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la evaluación del trabajo de grado titulado “PROPUESTA DE UNA APLICACIÓN PARA LA OPTIMIZACIÓN DE REGISTROS Y ENTREGAS DE HISTORIAS CLÍNICAS EN LA ESCUELA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ”, realizado por Lorennys Oriana Dorante Ozal C.I 25.142.726. Cursante de la carrera ODONTOLOGIA, hace constar después de analizar su contenido y oír la exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su aprobación, asignándole la CALIFICACIÓN DEFINITIVA

DE: VEINTE (20) PUNTOS.

  
Tutor Académico (Coordinador)

Nombre: Mauren Caruz  
C.I.: 7064708

  
Jurado  
Nombre: Melba Driedo de Jéssine  
C.I.: 5385110

  
Jurado  
Nombre: Blasius y Guay S.  
C.I.: V-11121571

Fecha: 21/01/2019



## AGRADECIMIENTO

*Agradezco primeramente a Dios por darme salud y fuerzas para lograr llegar a este punto de mi carrera y cumplir mucho de mis objetivos, por llenar mi vida de tantos momentos increíbles y por haberme puesto en el camino a personas tan maravillosas que han hecho de esta difícil, larga e inolvidable travesía la mejor experiencia de mi vida*

*A mi madre Estrella Oza mi pilar, mi roca, mi fuerza la mitad de mi vida, gracias por siempre apoyarme, ser mi hombro en momentos difíciles y por sacrificar tu comodidad por quererme ver llegar hasta este punto, con certeza puedo decir ahora que lo logramos, porque nunca lo habría podido lograr sin ti, Te Amo.*

*A mis Hermanos, Lauren Dorante, José Dorante, Fabiola Dorante, Manuel Dorante, Maryelis Dorante, Marielis Dorante y Lorena Dorante, gracias por cada granito de arena que aportaron para la construcción de mi futuro, por ayudar a mi madre cuando los necesito y a mí en más de una , les estaré eternamente agradecida.*

*A mi Sobrino Carlos M. Guevara, por siempre querer estar allí para mí y nunca decir que no a mis mandados te amo hijo; a mi Novio Luis A. Pérez, gracias por apoyarme, por siempre estar al pendiente de mis necesidades, porque nunca me has dejado sola, te debo mucho más de lo que crees y te agradezco muchísimo, gracias por ser como eres.*

*A mis amigos, sin ustedes mis años de estudio no habrían sido tan buenos, a Jazmir Galvis, amigas de curso porque el poco tiempo que estuvimos juntas aprendí mucho contigo, me salvaste más de una vez y el tiempo que compartimos fue grandioso, María Zambrano mi compañera durante casi toda mi carrera, gracias por todo amiga, hermana y cómplice, la mitad de esto es tuyo, José Riera aunque no lo creas te agradezco mucho más de lo que crees, por hacerme reír cuando lo necesitaba y gritar lo que siempre gritas.*

*A mis profesores pilares de mi carrera de mis conocimientos, sin ustedes no sabría lo que hoy se, sin ustedes no podría enfrentar lo que me espera afuera pero sé*

*que nada será imposible porque aprendí de los mejores Dra. Mauren García le agradezco todos y cada uno de sus regaños así como sus abrazos no sabe lo agradecida que estoy con usted nunca terminaré de agradecerle, Dra. Beatriz por ser paciente conmigo en mi primera clínica, enseñarme con toda su paciencia y tratarme con todo el amor del mundo eternamente agradecida con ambas.*

*Lorennys Dorante Ozal...*

## **DEDICATORIA**

*Este trabajo está dedicado principalmente a Dios, por permitirme llegar hasta este punto de mi carrera a pesar de muchas dificultades, porque nunca hizo falta el pan sobre mi mesa y la de los míos, y a mi madre pilar fundamental de mi vida mujer luchadora y emprendedora porque sin ella no habría podido lograrlo.*

*Lorennys Dorante Oza...*

## ÍNDICE

	pp.
<b>RESUMEN INFORMATIVO</b>	xi
<b>INTRODUCCIÓN</b>	12
<b>CAPÍTULO I EL PROBLEMA</b>	14
1.1. Planteamiento del problema	14
1.1.2. Formulación del problema.	16
1.2. Objetivos de la investigación	17
1.2.1 Objetivo general	17
1.2.2 Objetivos específicos	17
1.3. Justificación	17
1.4. Sistema de Variables y su Operacionalización	18
<b>CAPITULO II MARCO TEÓRICO</b>	20
2.1. Antecedentes de la investigación	20
2.2. Bases Teóricas	22
2.3. Bases legales	36
2.4. Definición de términos básicos	38
2.5. sistema de variables	
<b>CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO</b>	41
3.1. Tipo de Investigación	41
3.2. Diseño de la investigación	42
3.3. Fase I Diagnóstico	42
3.4. Población y Muestra	42
3.5. Técnica de recolección de datos	43
3.5.1. Observación directa	43
3.5.2. Encuesta	44
3.5.3. La Investigación Documental	44
3.6. Instrumentos de recolección de datos	44
3.7. Fase II Estudio de factibilidad	46
3.8. Fase III Diseño de la Propuesta	46
<b>CAPITULO IV ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE RESULTADOS</b>	47
4.1 Presentación, Análisis e Interpretación de los Resultados	47
4.2 Conclusiones	
4.3 Recomendaciones	
<b>CAPITULO V LA PROPUESTA</b>	54
5.1	62
5.1	63
Referencias	64
Anexos	67

## LISTA DE CUADROS

<b>N°</b>	<b>CUADROS</b>	<b>pp.</b>
1	Identificación de Variables	20
2	Rango de confiabilidad a través del método Kuder Richardson	46
3	Distribución de Frecuencias y Porcentajes con relación a la Dimensión: Procesos. Indicadores: Registro, datos del paciente, solicitud, entrega, recordatorio de citas, aplicación, tiempo.	48
4	Distribución de Frecuencias y Porcentajes con relación a la Dimensión: Económicos. Indicador: Financieros.	51
5	Distribución de Frecuencias y Porcentajes con relación a la Dimensión: Institucionales. Indicador: Internet y técnicos.	52

## LISTA DE GRÁFICOS

<b>Nº</b>	<b>GRÁFICOS</b>	<b>pp.</b>
1	Distribución Porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes, con relación a la Dimensión: Procesos. Indicadores: Registro, datos del paciente, solicitud, entrega, recordatorio de citas, aplicación, tiempo.	48
2	Distribución Porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes, con relación a la Dimensión: Económicos. Indicador: Financieros.	51
3	Distribución Porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes, con relación a la Dimensión: Institucionales. Indicador: Internet y técnicos.	52

## LISTA DE FIGURAS

<b>Nº</b>	<b>FIGURAS</b>	<b>pp.</b>
1	Ingreso del Estudiante a la aplicación.	58
2	Registro de Paciente a la aplicación.	58
3	Confirmación del Registro de Historia Clínica	59
4	Búsqueda de Historia Clínica	59
5	Emisión de Solicitud de Historias Clínicas	60
6	Cambio de Clave	60
7	Estatus de Alumno en el Área de Registro y Solicitud de Solvencia.	61



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS PARA LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

**PROPUESTA DE UNA APLICACIÓN PARA LA OPTIMIZACIÓN DE  
REGISTROS Y ENTREGAS DE HISTORIAS CLÍNICAS EN LA  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD  
JOSÉ ANTONIO PÁEZ**

**Autor (a):** Lorennys Dorante C.I. 25.142.726

**Tutor:** Mauren García

**Fecha:**

**RESUMEN INFORMATIVO**

Este trabajo de investigación tiene como objetivo: Proponer una aplicación para la optimización de registros y entregas de historias clínicas en la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez. Metodológicamente está enmarcado en una investigación de campo, de carácter descriptivo bajo una modalidad de proyecto factible distribuido en tres (3) fases diagnóstico; estudio de factibilidad y diseño de la propuesta. La población la conformaron ciento cincuenta (150) estudiantes, cursantes de clínica integral II y la muestra fue de un 30% es decir cuarenta y cinco (45) alumnos. Las técnicas de recolección de datos que se utilizaron fue la observación directa y la encuesta y como instrumento el cuestionario. Posteriormente fue aplicada a los estudiantes de odontología que estaban cursando los semestres donde corresponda la atención de pacientes, a través de estos instrumentos se pudo recolectar la información necesaria que certificó la deficiencia en el área de registro, demostrando la necesidad que existe de dicha aplicación en esta área.

**Palabras Claves:** aplicación apps en salud, registro, historia clínica.

## INTRODUCCIÓN

Mundialmente, desde la entrada de la tecnología, en esta década se ha visto el desarrollo constante de estas en las telecomunicaciones. Si bien es cierto, el uso creciente de dispositivos móviles inalámbricos en la población, las personas tienen la capacidad de acceso a información todo el tiempo, incluyendo los temas relacionados con la salud. De estas nuevas tecnología, las aplicaciones móviles (apps) en salud dirigidas a teléfono inteligentes, han visto un crecimiento referencial en varios países, siendo utilizadas por pacientes y por personal médico y enfermería. (Santamaría y Hernández, 2015)

Actualmente existe una infinidad de aplicaciones que de una u otra manera ofrecen métodos o características para manejar un control sobre la salud del usuario, de allí que estas permiten hacer uso de redes sociales con el fin de conocer y compartir información. En este orden de ideas, Ditendria (2017), refiere que un estudio realizado en 2013 a médicos de EE.UU reveló que la mayoría de ellos consideraron que la adopción de aplicaciones móviles en salud podía mejorar la eficiencia de la práctica clínica y su uso optimiza su labor puesto que permite el acceso de forma más rápida y eficiente a la información del paciente y mejora la coordinación entre profesionales.

La investigación pretende detectar la necesidad de una aplicación para la optimización de registros y entregas de historias clínicas en la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, con el propósito de desarrollar una herramienta que permita mejorar y optimizar la solicitud y entrega de la historia clínica.

A manera de información, se presenta la siguiente estructura del informe de investigación.

Capítulo I, describe el problema objeto de estudio, se plantean los objetivos que guían la investigación y justificación.

Capítulo II, Marco teórico, conformado por los antecedentes, bases teóricas,

bases legales definición de términos básicos, sistema de variables y su operacionalización.

Capítulo III, Marco metodológico, se hace énfasis en el tipo y diseño de la investigación, la población a estudiar, procedimientos metodológicos, las técnicas e instrumentos a utilizar, Fase II Estudio de factibilidad y Fase III Diseño de la Propuesta.

Capítulo IV, Análisis e Interpretación de los Resultados. Conclusiones y recomendaciones.

Capítulo V La Propuesta.

## CAPITULO I

### EL PROBLEMA

#### 1.1. Planteamiento del problema

Actualmente la tecnología se ha convertido en un factor importante para el desarrollo y evolución de la sociedad. Al respecto, Manrique (2017); sostiene que existe una serie de métodos habilitadores, basadas en capas de información, que son las responsables de estos cambios las cuales democratizan y digitalizan la realidad de distintas organizaciones produciendo gran impacto en el mismo.

Si bien es cierto, en los últimos años la tecnología se ha caracterizado por tener auge en el avance vertiginoso de la ciencia, relativamente aporta grandes cambios en todas las áreas, pero se hace imprescindible en lo que respecta a la medicina. Por lo que se considera que debe existir una interrelación entre medicina y tecnología, ya que el manejo de los equipos médicos de alta complejidad, los registros de historias médicas, e incluso la comunicación entre galenos son parte de estos adelantos especializados que se han venido efectuando a través del tiempo.

En virtud de lo expuesto, se hace relevante la informatización de las historias clínicas y registros; por el cual Arduengo, Fernández, Aldecoa y Maíllo (2016), señalan que en el sistema de salud se ha logrado agilizar la actuación sanitaria a través de la tecnología. Los autores afirman que; con el uso de la misma la búsqueda de información pasa de ser manual a estar introducidas en una bases de datos, lo que genera de forma automática lo requerido.

Al respecto, es necesario resaltar que la amplia adopción de las tecnologías basadas en Internet permite la posibilidad de compartir la información de los pacientes más allá de las tradicionales barreras institucionales, por lo que cabe destacar también el uso de dispositivo móviles. Al respecto Arévalo (2016), enfatiza que estos se han convertido en una parte central de la vida cotidiana tomando en cuenta que permiten la comunicación inmediata en movimiento independientemente del tiempo y del lugar. Por otro lado, el autor refiere “El uso de las tecnologías móviles para apoyar el logro de objetivos de salud (mHealth) tiene el potencial de transformar la prestación de servicios de salud en todo el mundo” (p.2).

El autor referido, manifiesta también que como resultado de esos avances tecnológicos se produce una mayor capacidad de mejorar el acceso a la información y la comunicación bidireccional. Al respecto, cita a la Organización Mundial de la Salud quien refiere “los desarrollos destinados a la salud incluyen principalmente aplicaciones móviles de salud (apps) destinadas directa o indirectamente a mantener o mejorar los comportamientos sanos, la calidad de vida y el bienestar de las personas” (p.2).

En tal sentido, las apps es un tema que suscita un enorme interés, por lo que parafraseado a Garcia (2014), estas han demostrado beneficio en el cuidado del paciente, facilitan estudios epidemiológicos, acercan la formación al profesional médico y permiten mejorar la relación de estos con el paciente. Actualmente son de uso común y su mercado se encuentra en plena expansión. Cabe señalar que su utilización se inicia en el 2013 en los Estados Unidos y sólo se publican en inglés. Posteriormente la Comisión Europea publicó, en 2014, un análisis del potencial de la sanidad móvil y promueve la capacitación en estas aplicaciones.

No obstante, Venezuela no escapa de esta realidad, en el año 2017 un médico venezolano de apellido Jiménez, descubrió que existía una necesidad sin satisfacer en el mundo de la salud; por ello, creó Tu Consultapp una aplicación destinada a conectar de manera dinámica y en tiempo real, a los distintos protagonistas del sector de la salud.

Siguiendo el curso de lo planteado, el creciente uso de apps para médicos y pacientes ha causado una auténtica revolución en el sector. Si bien es posible que las más conocidas sean aquellas dirigidas al paciente, el desarrollo de aplicaciones para médicos y hospitales ha transformado y mejorado muchos aspectos en la práctica de la medicina. Al respecto, Vigil (2017); refiere que “una aplicación móvil facilita el acceso de la información relevante del paciente, genera cierto nivel de confort para médicos, personal de enfermería porque esta seguros de que sus paciente este donde este están controlados” (p.s/n).

Partiendo de las consideraciones anteriores, nace entonces la necesidad de una aplicación móvil para la optimización de registros y entregas de historias clínicas en la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, tomando en cuenta que para que el estudiante cursante de Clínica Integral II pueda atender un paciente debe acudir a registro y solicitar un día antes de la consulta por escrito la historia, indicando lugar de atención en un horario no mayor a las 2pm.

### **1.1.2. Formulación del problema.**

¿Existe alguna aplicación o programa informático para la optimización de registros y entrega de historias clínicas en la escuela de odontología de la universidad José Antonio Páez?

## **1.2. Objetivos de la investigación**

### **1.2.1 Objetivo general**

Proponer una aplicación para la optimización de registros y entregas de historias clínicas en la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.

### **1.2.2 Objetivos específicos**

1. Diagnosticar la necesidad de una aplicación para la optimización de registros y entregas de historias clínicas en la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.
2. Determinar la factibilidad técnica, operativa de una aplicación para la optimización de registros y entregas de historias clínicas en la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.
3. Diseñar la aplicación para la optimización de registros y entregas de historias clínicas en la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez

## **1.3. Justificación**

Las nuevas tecnologías han desarrollado numerosas aplicaciones con el objetivo de facilitar esta ardua tarea a profesionales, residentes y estudiantes de Medicina. Actualmente las apps son software que funcionan en teléfonos móviles y levantan gran interés pues aportan información útil acerca de un objetivo específico.

Por esta razón, el propósito de esta investigación se centra en proponer una aplicación para la optimización de registros y entregas de historias clínicas en la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.

Desde el punto de vista teórico se justifica, debido a que durante el transcurso de la investigación se ha indagado temas relacionados con: la

tecnología y el uso de aplicaciones móviles y su importancia en la medicina.

Considerando el punto de vista práctico, este estudio adquiere importancia, permite aplicar procedimientos y técnicas para determinar la necesidad de la propuesta con el propósito de optimizar los registros y entregas de historias clínicas en la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez. Asimismo, desde el punto de vista metodológico, los resultados de la presente investigación se sustentarán en la aplicación de técnicas y métodos específicos, válidos para los efectos del estudio, como lo es la construcción, validación y aplicación de instrumentos.

También, desde el punto de vista institucional, es de gran importancia para los alumnos del 8vo semestre de odontología debido al uso de la tecnología específicamente apps en el sistema de salud abriendo las puertas a futuras investigaciones.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

Según Bavaresco (2006). “El marco teórico referencial, brinda a la investigación un sistema coordinado y coherente de conceptos y proposiciones que permiten abordar el problema dentro de un ámbito donde éste cobre sentido” (p.3).

#### **2.1. Antecedentes de la investigación**

Todo proceso de investigación, debe estar fundamentado en investigaciones previas que se relacionen con el problema a tratar, ya que estas servirán de guía al investigador y a su vez representarán la fundamentación teórica que le dará sustento a la misma. Por su parte parafraseado a Arias (2006), los antecedentes muestran los avances y estado real del conocimiento en un área establecida y sirven de modelo o ejemplo para futuras indagaciones. Por consiguiente se exhiben algunas investigaciones previas, orientadas al respecto:

En el ámbito internacional, Castillo, E. (2014), realizó un estudio cuyo título “Análisis, Diseño y Programación de un Software para el Registro y Control del Historial de los Pacientes de CEMAD LTDA.” Para la Universidad Nacional Abierta Y A Distancia UNAD, Facultad De Ciencias Básicas e Ingeniería en Sogamoso, Colombia. El objetivo general de esta investigación fue Analizar, diseñar y programar un software que optimice los procesos de registro, búsqueda y control de las historias clínicas de los pacientes del centro médico y diagnóstico CEMAD LTDA. Su metodología se basó en proceso de gestión que realiza la línea y basados en técnicas de ingeniería de requisitos del software.

Los datos para la investigación fueron aportados por el gerente del centro médico, debido que, esta área de registro tenía un control con manuscritos de las historias clínicas completa de cada paciente, pero este método de trabajo era costosa y su mejora se vería en el desempeño de una implementación de un programa de software.

Seguidamente de la elaboración del diseño del software, se observó un mayor desempeño en el trabajo del personal de registro, puesto que, el software era capaz de identificar los usuarios, casos de usos, aspectos importantes del paciente y también era capaz de recopilar nueva información del mismo paciente, como de otros que recién ingresaban, esta información al respecto es precisa, segura y confiable, a consecuencia de que así fue diseñado para la información de cada persona que ingresa al centro médico. Esta información aportada de la investigación de Castillo, permite a tener bases para diseñar la aplicación tecnológica que se llevará a cabo en la universidad José Antonio Páez.

Por su parte, Cantallops C y Frances. C (2017) en su proyecto “Memoria App Pink Card”, en Palma, España. De la Universidad Abierta de Cataluña, presenta como objetivo general de este proyecto brindar una solución práctica y económica tanto para la sanidad como para el paciente; para ello se propone la creación de una aplicación para dispositivos móviles que les recuerde a los usuarios sus citas, analíticas y demás pruebas, permitiéndoles gestionar la confirmación o cancelación de las citas, así como la reprogramación de las mismas.

La recolección de datos se hizo a través de foros relacionados al tema donde diferentes personas opinaban acerca de la misma, la metodología utilizada este trabajo fue la Agile, dicho proyecto tenía como fin la creación de una App completa de citas médicas que fuese capaz de registrar usuarios, consultar las citas pendientes, recibir avisos recordatorios de citas pendientes, entre otras funciones que tenían como fin agilizar y mejorar la atención de los pacientes, debido al limitado tiempo solo se logró diseñar para la consulta de citas médicas.

El aporte que realizó este estudio a esta investigación, fueron las posibles acciones que podría realizar para el diseño de la App y mejoramientos, además de lo que se podría lograr con la misma para el mejor desempeño de área de registro, que tanto amerita de los requerimientos antes mencionados. La efectividad y fluidez de esta App son grandes atributos que posee, que se han de tomar en cuenta para el desarrollo de la aplicación en el área de registro.

En el ámbito nacional, Gómez. y Vieira (2017) en su trabajo titulado “Diseño de un programa de registro automatizado para el control de historias clínicas en la Universidad José Antonio Páez” este tuvo como objetivo general, diseñar un programa de registro automatizado para el control de las historias clínicas en la Universidad José Antonio Páez. Aplicando un cuestionario a los estudiantes de dicha institución cursantes de la materia clínica integral III además de las entrevistas semi-estructuradas que fueron aplicadas al decano de la facultad.

Los instrumentos utilizados para la recopilación de datos arrojaron que la deficiencia del área de registro era evidente, tiempo de registro inadecuado, no trae beneficios, entre otros; este sistema arcaico y manual, no cubría las necesidades básicas para la buena agilización de dicha área, se encontraba la necesidad de diseñar un programa de registro automatizado ya que la población actual manejaba con mayor facilidad la tecnología, además, dichas mejoras no solo beneficiarían a los estudiantes si no al personal que opera en esta área, agilizando así su trabajo.

## **2.2. Bases Teóricas**

Según Arias (2006), las bases teóricas están formadas por: “un conjunto de conceptos y proposiciones que constituyen un punto de vista o enfoque determinado, dirigido a explicar el fenómeno o problema planteado” (p.39). Las bases teóricas son aquellas que permiten desarrollar los aspectos conceptuales del tema objeto de estudio. Es evidente entonces, la revisión necesaria de teorías, paradigmas, estudios, etc., vinculados al tema para posteriormente construir una posición frente a la

problemática que se pretende abordar. A continuación se presentan las bases teóricas que sustentan la presente investigación.

## **Aplicación Informática**

### ***Conceptualización***

Una aplicación informática para Pérez y Merino (2013), es un tipo de software que permite al usuario realizar uno o más tipos de trabajo, principalmente cuando se trata de tareas específicas que requiere un sistema especializado. Según su funcionalidad se clasifican en dos tipos de programas. Por un lado los básicos, se incluyen todas las aplicaciones que tengan que ver con el buen desarrollo de los ordenadores y suelen presentar un aspecto más técnico. Por otra parte los denominados de productividad, se centran en facilitar las tareas a los usuarios que usen su equipo. Suelen ser las aplicaciones más concretas y específicas, ya que cada una de ellas ofrece un servicio exclusivo en los diferentes sectores.

### ***Características y clasificación de las aplicaciones***

Es evidente que hoy en día existen miles de aplicaciones que se utilizan de forma diaria para poder llevar a cabo las tareas. Al ser tantos los expertos en el sector realizan una clasificación de estos programas, que para Vigil (2017) lo divide en cinco categorías distintas y en cada una las aplicaciones presentan sus propias características.

1. Aplicaciones de negocios. Aquí uno de los programas más utilizados son los procesadores de palabras. Gracias a ellos se pueden escribir textos, borrarlos, revisar la ortografía, hacer cambios en la escritura, modificar el tipo de letra... entre otras muchas cosas. También pertenecen a este grupo las hojas de cálculo, que son procesadores de números para crear plantillas en donde poder realizar fórmulas, hacer operaciones e incluso se pueden incluir textos. Después se tiene las bases de datos, que es una herramienta fundamental para

poder tener controlada toda la información que debe guardarse en el ordenador y consultarla rápidamente cuando se necesite. Finalmente la última aplicación de negocios se refiere a los graficadores, que sirven para crear tablas, gráficas y todo tipo de ilustraciones.

2. Aplicaciones personales. Son todos los programas que se utilizan fuera del ámbito de trabajo. Se puede tener agenda de direcciones, un blog de notas personal, un calendario para consultar las fechas más relevantes o el correo electrónico para mandar y recibir mensajes.
3. De entretenimiento. En este grupo se encuentra todos los programas que sirven para el ocio y la diversión, como es el caso de los videojuegos o los simuladores. Aunque también dentro de este tipo de aplicaciones están las educativas.
4. De utilería. Estas son aquellas que nos van a ayudar a mejorar el mantenimiento del ordenador y tenerlo siempre actualizado con las últimas versiones de los programas más técnicos.
5. De salud. Esta analiza el potencial de la sanidad móvil y sus aspectos tecnológicos, y presenta las cuestiones sobre las que se solicitan las aportaciones de las partes interesadas. También analiza el potencial de la sanidad móvil para mantener y mejorar la salud y el bienestar de los pacientes, y para impulsar su capacitación.

### **Tipos de aplicaciones según su desarrollo, ventajas y desventajas**

A nivel de programación, existen varias formas de desarrollar una aplicación. Para Pimienta (s/f), cada una de ellas tiene diferentes características y limitaciones, especialmente desde el punto de vista técnico. Aunque a primera vista esto no parezca incumbencia del diseñador, la realidad es que el tipo de aplicación que se elija, condicionará el diseño visual y la interacción.

***Aplicaciones nativas:*** son aquellas desarrolladas bajo un lenguaje y entorno de desarrollo específico, lo cual permite, que su funcionamiento sea muy fluido y estable para el sistema operativo que fue creada. Pero también es importante recordar, que todo en esta vida tiene sus ventajas y desventajas, y que las aplicaciones nativas no son la excepción. Las ventajas y desventajas de estas son:

*Ventajas*

- a) Utilización de los recursos tanto del sistema como del hardware.
- b) Permite ser publicada en tiendas para su distribución.
- c) En su mayoría, no necesitan estar conectadas a Internet para su funcionamiento.

*Desventajas*

- a) Solo pueden ser utilizadas por un dispositivo que cuente con el sistema para el cual fue desarrollada.
- b) Requiere de un costo para distribuirla en una tienda, y dependiendo el sistema, para el uso del entorno de desarrollo.
- c) Necesitan aprobación para ser publicadas en la plataforma.

***Aplicaciones Web o web application:*** son aquellas desarrolladas usando lenguajes para el desarrollo web como lo son html, css y javascript y un framework para el desarrollo de aplicaciones web, como por ejemplo jquery mobile, Sencha, Kendo UI, entre otros. Se podría decir que este tipo de aplicaciones es muy usado para brindar accesibilidad a la información desde cualquier dispositivo, sin importar el sistema operativo, ya que solo se necesita contar con un navegador para acceder a esta. Las ventajas y desventajas de estas son:

*Ventajas*

- a) Pueden ser utilizadas desde cualquier dispositivo sin importar el sistema operativo.

- b) Puede que requiera un coste para su desarrollo, peor este puede ser mínimo en comparación con las nativas.
- c) No requieren de ninguna aprobación para su publicación.

#### *Desventajas*

- a) No pueden ser publicadas en plataformas para su distribución
- b) No utilizan los recursos del sistema ni del dispositivo de manera óptima.

**Aplicaciones Híbridas:** tienen un poco de cada tipo de las aplicaciones ya nombradas. Este tipo de aplicaciones se desarrolla utilizando lenguajes de desarrollo web y un framework dedicado para la creación de aplicaciones híbridas, como por ejemplo phonegap, titanium appaccelerator, Steroids, entre otros. La facilidad que brinda este tipo de desarrollo es que no hay un entorno específico el cual hay que utilizar para su desarrollo y la mayoría de las herramientas son de uso gratuito, también pudiendo integrarlo con las herramientas de aplicaciones nativas. Las ventajas y desventajas de este tipo de desarrollo de aplicaciones son:

#### *Ventajas*

- a) Uso de los recursos del dispositivo y del sistema operativo
- b) El costo de desarrollo puede ser menor que el de una nativa
- c) Son multiplataforma
- d) Permite distribución a través de las tiendas de su respectiva plataforma.

#### *Desventaja*

- a) La documentación puede ser un poco escasa y desordenada.

#### ***Recomendaciones para un apps de salud según Arévalo (2016)***

1. Diseño y pertinencia. En este bloque recoge recomendaciones relacionadas con aquellos aspectos de diseño que debe tener en

cuenta una app de salud. Sus contenidos y servicios deben estar orientados para que puedan ser usados de forma eficiente, efectiva y satisfactoria por el mayor número de personas, sin necesidad de que estas tengan que recurrir a adaptaciones especiales.

2. Calidad y seguridad de la información. Estas recomendaciones están orientadas a reforzar la credibilidad de los contenidos de la app, al informar sobre quiénes son sus responsables, las fuentes de información en las que se basa, sus fuentes de financiación, así como la existencia de posibles conflictos de intereses.
3. Prestación de servicios. Este bloque se compone de recomendaciones sobre los servicios proporcionados por la app de salud: guías de manejo que permitan entender la aplicación, mecanismos de contacto para posibles consultas y aspectos relacionados con el comercio electrónico y el uso eficiente del ancho de banda para descargas o la publicidad.
4. Confidencialidad y privacidad. Las recomendaciones de este bloque tratan de abordar las garantías exigibles a la app de salud en materia de protección de datos, habida cuenta del carácter especialmente protegido de la información sobre salud, así como los mecanismos de seguridad que implementa una app para garantizar la privacidad y confidencialidad de la información.

### **Componentes de una aplicación Android según Revelo (2014)**

#### ***View***

Las vistas (view) son los componentes básicos con los que se construye el interfaz gráfico de la aplicación, análogo por ejemplo a los controles de Java o .NET. De inicio, Android pone a disposición una gran cantidad de controles básicos, como cuadros de texto, botones, listas desplegables o imágenes, aunque también existe la

posibilidad de extender la funcionalidad de estos controles básicos o crear controles personalizados.

### ***Activity***

Las actividades (activities) representan el componente principal de la interfaz gráfica de una aplicación Android. Se puede pensar en una actividad como el elemento análogo a una ventana o pantalla en cualquier otro lenguaje visual.

### ***Intents***

Una Intent es un objeto de acción que se puede usar para solicitar una acción de otro componente de la aplicación. Aunque estas facilitan la comunicación entre los componentes de muchas maneras, existen tres casos de uso fundamentales:

#### *Para comenzar una actividad:*

Una Activity representa una única pantalla en una aplicación. Se puede iniciar una nueva instancia de una Activity pasando una Intent a `startActivity()`. La Intent describe la actividad que se debe iniciar y contiene los datos necesarios para ello. Si se desea recibir un resultado de la actividad cuando finalice, llama a `startActivityForResult()`. La actividad recibe el resultado como un objeto Intent separado en el callback de `onActivityResult()` de la actividad. Para obtener más información, consulta la guía Actividades.

#### *Para iniciar un servicio:*

Un Service es un componente que realiza operaciones en segundo plano sin una interfaz de usuario. Puede iniciar un servicio para realizar una operación única (como descargar un archivo) pasando una Intent a `startService()`. La Intent describe el servicio que se debe iniciar y contiene los datos necesarios para ello.

Si el servicio está diseñado con una interfaz cliente-servidor, puedes establecer un enlace con el servicio de otro componente pasando una Intent a `bindService ()`.

#### *Para entregar un mensaje:*

Un mensaje es un aviso que cualquier aplicación puede recibir. El sistema entrega varios mensajes de eventos del sistema, como cuando el sistema arranca o el dispositivo comienza a cargarse. Puedes enviar un mensaje a otras apps pasando una Intent a `sendBroadcast ()`, `sendOrderedBroadcast ()` o `sendStickyBroadcast()`.

#### *Tipos de Intents*

Android soporta dos tipos de intents: explícito e implícito. Cuando una aplicación define su componente meta en un intent, ese es un intent explícito. Cuando las aplicaciones no nombran un componente meta, ese es un intent implícito.

*Intents explícitas:* especifican qué componente se debe iniciar mediante su nombre (el nombre de clase completamente calificado). Usualmente, el usuario usa una intent explícita para iniciar un componente en su propia aplicación porque conoce el nombre de clase de la actividad o el servicio que desea iniciar. Por ejemplo, puede utilizarla para iniciar una actividad nueva en respuesta a una acción del usuario o iniciar un servicio para descargar un archivo en segundo plano.

*Intents implícitas:* no se nombra el componente específicamente; pero, en cambio, se declara una acción general para realizar, lo que permite que un componente de otra aplicación la maneje. Por ejemplo, si desea mostrar al usuario una ubicación en un mapa, puede usar una intent implícita para solicitar que otra aplicación capaz muestre una ubicación específica en un mapa.

#### *Listener o escuchador en Android*

Es una interfaz de la clase View que contiene un método callback que ha de ser registrado. Cada Escuchador de Eventos tiene solo un método callback, que será

llamado por Android cuando se produzca la acción correspondiente. Existen los siguientes escuchadores de eventos:

- a) `onClick ()`: Método de la interfaz `View.OnClickListener`. Se llama cuando el usuario selecciona un elemento. Se puede utilizar cualquier medio como la pantalla táctil, las teclas de navegación o el trackball.
- b) `onLongClick ()`: Método de la interfaz `View.OnLongClickListener`. Se llama cuando el usuario selecciona un elemento durante más de un segundo.
- c) `onFocusChange ()`: Método de la interfaz `View.OnFocusChangeListener`. Se llama cuando el usuario navega dentro o fuera de un elemento.
- d) `onKey ()`: Método de la interfaz `View.OnKeyListener`. Se llama cuando se pulsa o se suelta una tecla del dispositivo.
- e) `onTouch ()`: Método de la interfaz `View.OnTouchListener`. Se llama cuando se pulsa o se suelta o se desplaza en la pantalla táctil.
- f) `onCreateContextMenu ()`; Método de la interfaz `View.OnCreateContextMenuListener`. Se llama cuando se crea un menú de contexto.

### ***Service***

Los servicios (service) son componentes sin interfaz gráfica que se ejecutan en segundo plano. En concepto, son similares a los servicios presentes en cualquier otro sistema operativo. Los servicios pueden realizar cualquier tipo de acciones, por ejemplo actualizar datos, lanzar notificaciones, o incluso mostrar elementos visuales (p.ej. actividades) si se necesita en algún momento la interacción con del usuario.

### ***Content Provider***

Un proveedor de contenidos (content provider) es el mecanismo que se ha definido en Android para compartir datos entre aplicaciones. Mediante estos componentes es posible compartir determinados datos de la aplicación sin mostrar

detalles sobre su almacenamiento interno, su estructura, o su implementación. De la misma forma, la aplicación podrá acceder a los datos de otra a través de los content provider que se hayan definido.

### ***Broadcast Receiver***

Un broadcast receiver es un componente destinado a detectar y reaccionar ante determinados mensajes o eventos globales generados por el sistema (por ejemplo: “Batería baja”, “SMS recibido”, “Tarjeta SD insertada”, ...) o por otras aplicaciones (cualquier aplicación puede generar mensajes o intents, en terminología Android), mostrar detalles sobre su almacenamiento interno, su estructura, o su implementación. De la misma forma, la aplicación podrá acceder a los datos de otra a través de los content provider que se hayan definido.

### ***Widget***

Los widgets son elementos visuales, normalmente interactivos, que pueden mostrarse en la pantalla principal (home screen) del dispositivo Android y recibir actualizaciones periódicas. Permiten mostrar información de la aplicación al usuario directamente sobre la pantalla principal.

### ***Beneficios de las apps para médicos según Vigil 2017***

*Acceso a la información clínica del paciente desde cualquier lugar.* La integración de información relevante de la Historia Clínica del paciente con estas aplicaciones móviles facilita a los profesionales de salud el acceso de forma rápida y sencilla a los datos de salud desde cualquier lugar.

*Mejora la toma de decisiones.* Un beneficio derivado del punto anterior: al permitir el acceso a información relevante, los profesionales de salud son capaces de tomar decisiones más informadas basadas en información del paciente en tiempo real, mejorando la seguridad de la atención.

*Mejora la calidad y continuidad de la atención.* Las aplicaciones móviles de salud permiten a los profesionales clínicos acceder a la Historia Clínica del paciente desde cualquier lugar, consiguiendo mejorar la calidad y continuidad de los cuidados al paciente.

*Mayor eficiencia y productividad.* El uso de aplicaciones móviles por parte de los profesionales de salud optimiza su labor puesto que permite el acceso de forma más rápida y eficiente a la información del paciente y mejora la coordinación entre profesionales de salud.

*Aumento de la seguridad del paciente.* Las aplicaciones móviles para profesionales de salud permiten la monitorización y seguimiento continuo del estado del paciente. A través de estas herramientas, médicos y personal de enfermería tienen la posibilidad de revisar las constantes vitales, pruebas de laboratorio o notas de evolución del paciente, permitiendo tomar decisiones sin necesidad de estar en el hospital, así como también es posible reconducir procesos.

## **Historia Clínica**

### ***Conceptualización***

La historia clínica es uno de los elementos más importantes de la relación entre médico y paciente. Moya y Col. (2003) la definen como “un documento fundamental en que se recoge la descripción ordenada, completa y precisa de la experiencia que el odontólogo obtiene en su relación directa y técnica con los pacientes” (p. 1). Para efectos archivísticos: se entiende como el expediente conformado por el conjunto de documentos en los que se efectúa el registro obligatorio del estado de salud, los actos médicos y demás procedimientos ejecutados por el equipo de salud que interviene en la atención de un usuario, el cual también tiene el carácter de reservado.

### **Características de la historia clínica según Guzmán y Arias (2012)**

Su práctica es obligatoria. Ningún acto médico hospitalario o de consultorio debe efectuarse sin su correspondiente registro en la historia clínica. En las instituciones de salud se exige la historia clínica como elemento indispensable para ejercer una medicina de calidad.

Por otro lado, en caso de complicaciones (salvo en algunos casos de extrema urgencia y corto tiempo disponible), su ausencia no tiene excusa.

Es irremplazable. La escritura de la historia no puede ser reemplazada por la memoria del médico. Es lógico que no se puedan conocer detalles de cada paciente, ni por el número ni por la complejidad individual de cada ser humano.

Es privada y pertenece al paciente. Aquí se integran los conceptos de confidencialidad, secreto profesional e información.

- a) Confidencialidad. Existe un aspecto relevante y es el de la historia clínica como documento reservado.
- b) El secreto profesional médico cubre aquello que por razón del ejercicio de la profesión, se haya visto, oído o comprendido y que no es ético o lícito revelar, salvo que exista una causa justa y en los casos contemplados por disposiciones legales.
- c) La información que se presente al paciente debe ser verdadera, clara, completa y discutida con el mismo.

### **Registro según González (2013)**

Los registros que se hacen en los centros asistenciales son como una de las formas de tener una correcta organización de toda la información concerniente a los pacientes.

Hoy en día son principalmente seis (6) tipos distintos de registro que se utilizan en los centros asistenciales, cada una de estas “hojas” o registros poseen características distintas y se enfocan en aspectos diversos de los pacientes, estos son:

- a) Hoja de ingreso: En este registro se detalla la información que se conoce en principio del paciente que está ingresando al centro médico. Se puede incluir distintos datos relevantes, desde la dirección hasta los datos del familiar responsable. También se puede apreciar otros datos entre los que se incluyen: hora del ingreso del paciente en cuestión, nombre y número del médico que autorizó su ingreso al centro médico. este dato se anota con el fin de saber quién le atendió en principio, condición inicial del paciente
- b) Historia clínica: Este registro se caracteriza por incluir la anamnesis y el examen físico que se realiza a los pacientes. Es quizás una de las partes torales donde el personal de enfermería debe obtener del paciente toda la información posible; con el fin de establecer su estado y sus antecedentes médicos. Así también se deja claro al paciente la obligación de no ocultar nada, ya que todo lo consignado en ella será de validez en caso de una investigación y también se tomará en cuenta para diagnósticos y tratamientos.
- c) Hoja de evolución: En él se plasma cómo reacciona el paciente, como mejora, como empeora, su evolución en general. El proceso de escritura de la hoja de evolución es diario y se debe ir expresando cada detalle de forma cronológica. Esto quiere decir que se debe ubicar la fecha y la hora de la anotación.
- d) La Hoja de tratamiento: este registro lleva un control completo de los tratamientos y medicinas que cada paciente requiere e ingiere. Es importante cuando se pueda que el paciente sepa que medicamento está tomando; pues es relativamente frecuente que en las demandas el licenciado de la parte acusadora indique que por la administración de un producto poco conocido o de una terapia poco adecuada su cliente ha sufrido daños que dan derecho a indemnización.
- e) Hoja de enfermería: constituyen una parte fundamental de la asistencia sanitaria, estando integrados en la historia clínica del paciente, lo que

conlleva unas repercusiones y responsabilidades de índole profesional y legal, que precisa llevarlos a la práctica con el necesario rigor científico, que garantice la calidad de los mismos.

- f) Hoja de gráfica: Se lleva el seguimiento gráfico de del paciente. En este registro se incluyen los gráficos concernientes a la temperatura corporal, presión, tensión, producción de drenajes, diuresis, balance hídrico y muchos otros. Es un registro importante que no debe ser dejado de lado ya que ofrece detalles en las medidas de estos términos y brinda una mayor facilidad en la revisión y seguimiento del estado y evolución del paciente.

### **Solicitud de historia clínica del paciente en la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez**

Para la solicitud de historia clínica del paciente en la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez el estudiante debe acudir 1 día antes de la cita a registro y solicitar por escrito la misma en un horario comprendido de 8am-2pm.

### **2.3. Bases legales:**

Según Villafranca D. (2002) “Las bases legales no son más que se leyes que sustentan de forma legal el desarrollo del proyecto” explica que las bases legales “son leyes, reglamentos y normas necesarias en algunas investigaciones cuyo tema así lo amerite”

La Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999):

Artículo 108°:

Los medios de comunicación social, públicos y privados, deben contribuir a la formación ciudadana. El Estado garantizará servicios públicos de radio, televisión y redes de bibliotecas y de informática, con el fin de permitir el acceso universal a la información. Los centros educativos deben incorporar el conocimiento y aplicación de las nuevas tecnologías, de sus innovaciones, según los requisitos que establezca la ley.

La constitución plasma en este artículo que todos los medios de comunicación deben contribuir a formación del ciudadano que esté utilizándola, el acceso a la misma debe ser público con el fin de educar y contribuir a nuevos conocimientos innovando y abarcando el campo tecnológico trayendo consigo nuevas ideas.

Debido a que el proyecto será aplicado en el área de registro de historias clínicas de la Universidad José Antonio Páez, es de vital importancia que el manejo de estas se rija por los establecido en el Código de Deontología Odontológica ya que este es un documento médico-legal y la información plasmada en esta es confidencial. Entre estos se tiene:

**Artículo 57°:**

Para los efectos de este Código la historia clínica comprende: a. Los elementos (subjetivos y objetivos) suministrados por el paciente. b. Las aportaciones del profesional tratante (identificación de los hallazgos, interpretaciones y correlaciones). c. Las contribuciones (anotaciones correspondientes) si es que existieren, de los profesionales que colaboran en el diagnóstico y tratamiento del paciente. d. La documentación relativa, a las explotaciones complementarias realizadas: exámenes de laboratorio, radiografías, estudios histopatológicos, informes, etc.

Dentro de este documento solo habrá aquella información suministrada por el paciente, aporte del odontólogo, diagnóstico tratamiento si este fuese el caso además de información suministrada a través de los exámenes físicos y complementarios.

**Artículo 61°:**

Debe calificarse de práctica altamente reprochable la anotación en las historias clínicas de comentarios peyorativo y en ocasiones de carácter ofensivo bien para el paciente o relativo a las opiniones y recomendaciones hechas por otros colegas que también intervienen en el manejo de los problemas del paciente; justificándose la aplicación a sus autores, de sanciones proporcionales al grado de la falta cometida. Es también condenable la inclusión de datos falsos, enmendaduras o

sustracción de la historia por no estar de acuerdo con lo allí descrito, o para ocultar errores cometidos. Parágrafo Único: La violación de las disposiciones de este Artículo dará lugar a que las autoridades de la Institución a la cual pertenezca la Historia Clínica abran la averiguación necesaria a fin de aplicar las sanciones correspondientes.

Dentro del contenido de las historias clínicas no se deben anotar comentarios groseros u ofensivos ya que pueden acarrear una condena por esta falta, además el eliminar o sustraer información de la historia clínica para ocultar errores o actos que no son convenientes para el odontólogo es igualmente condenable y se le realizarán sanciones correspondientes al acto cometido.

**Artículo 64°:**

A petición de otro colega y siempre con la formalidad del paciente, el Odontólogo está obligado a suministrar la información requerida con fines diagnósticos o terapéuticos. En ningún caso debe permitir el Odontólogo el examen directo de la Historia Clínica por el paciente o sus allegados. Solo puede hacerlo el Odontólogo especialmente autorizado por éstos.

Como odontólogos debe resguardarse la historia clínica de los pacientes esta puede ser suministrada a un colega con la autorización debida del paciente, los allegados al paciente y el mismo no están autorizados a la manipulación de este documento.

**Artículo 68°:**

“El Odontólogo en su ejercicio privado y en igual forma las autoridades hospitalarias, deben tomar todas las precauciones posibles destinadas a preservar el carácter confidencial de la información contenida en las Historias, tal cual señala en el Capítulo relativo al Secreto profesional.”

Como profesionales de la salud lo escrito en la historia clínica es personal, debido a esto este documento debe ser privado y su información no puede ser suministrada a cualquier persona, solo aquellos que estén autorizados, ya que, el secreto profesional forma parte de la ética y valores que se nos son propios como profesionales.

## 2.4. Definición de términos básicos.

Según Tamayo (1993), la definición de términos básicos "es la aclaración del sentido en que se utilizan las palabras o conceptos empleados en la identificación y formulación del problema." (p. 78). Y Así mismo, el autor sostiene que "...las personas que lleguen a una investigación determinada conozcan perfectamente el significado con el cual se va a utilizar el término o concepto a través de toda la investigación". (p. 150)

**Agilizar:** Hacer que el ritmo de cierta cosa sea ágil o rápido o que vaya más deprisa.

**Aplicación:** Programa informático creado para llevar a cabo o facilitar una tarea en un dispositivo informático

**Digital:** es aquello relativo a los dedos. El concepto, de todas formas, está estrechamente vinculado en la actualidad a la tecnología y la informática para hacer referencia a la representación de información de modo binario.

**Documento:** Escrito en papel u otro tipo de soporte con que se prueba o acredita una cosa, como un título, una profesión, un contrato, etc.

**Implementar:** permite expresar la acción de poner en práctica, medidas y métodos, entre otros, para concretar alguna actividad, plan, o misión, en otras alternativas.

**Optimización:** es la acción y efecto de optimizar. Este verbo hace referencia a buscar la mejor manera de realizar una actividad. El término se utiliza mucho en el ámbito de la informática.

**Organización:** organización es un sistema diseñado para alcanzar ciertas metas y objetivos. Estos sistemas pueden, a su vez, estar conformados por otros subsistemas relacionados que cumplen funciones específicas.

**Registro:** es un término que se origina en el vocablo latino registum. Se trata del accionar y de las consecuencias de registrar, un verbo que refiere a observar o inspeccionar algo con atención. Registrar también es anotar o consignar un cierto dato en un documento o papel.

**Tecnología:** es el conjunto de conocimientos con las que el hombre desarrolla un mejor entorno, más saludable, agradable y sobre todo cómodo para la optimización de la vida.

### **Sistema de Variables y su Operacionalización**

Ramírez (1999) señala que una variable es: “la representación característica que puede variar entre individuos y presentan diferentes valores” (p.25). En el mismo orden de ideas Hernández et.al; la definen como "una propiedad que puede fluctuar y cuya variación es susceptible de medirse u observarse" (p.123). Entonces, una variable es una cualidad susceptible de sufrir cambios. Por su parte Carrasco (2008) señala que la definición operacional es el proceso mediante el cual se establecen los procedimientos empíricos que permiten la obtención de datos de la realidad para verificar las hipótesis y solucionar el problema. (p.220). (Ver Anexo D)

## **CAPÍTULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

Una vez planteado el problema de investigación y los objetivos alcanzados, se establece los procedimientos de orden metodológicos, seleccionando el diseño, tipo y nivel de investigación del estudio, la población y muestra, las técnicas de instrumentos de recolección de datos y técnicas de análisis de los datos de esta información. Según Arias (2006) explica el marco metodológico como el “Conjunto de pasos, técnicas y procedimientos que se emplean para formular y resolver problemas”

#### **3.1. Tipo de Investigación**

El estudio se enmarca dentro de una investigación de campo de carácter descriptivo. A tal efecto, Arias (2006), conceptualiza la investigación de campo “en la recolección de datos directamente de la realidad donde ocurren los hechos, sin manipular o controlar variables alguna”. (p. 94). En particular, los datos se recogieron directamente en los estudiantes del 8º semestre de odontología de la Universidad José Antonio Páez.

Por otro lado Danhke (citado por Hernández, Fernández y Baptista, 2003), señala que “los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis” (p. 117). En lo que respecta estos permiten medir la información recolectada para describir, analizar e interpretar las características del fenómeno en estudio con base a la realidad del escenario planteado.

#### **3.2. Diseño de la investigación**

Según Palella y Martins (2006), el diseño de investigación se refiere a la estrategia que adopta el investigador para responder al problema, dificultad o inconveniente planteado en el estudio. (p. 95). En tal sentido, este estudio se enmarca en la modalidad de proyecto factible. Arias (2006) señala. “Que se trata de una propuesta de acción para resolver un problema práctico o satisfacer una necesidad. Es indispensable que dicha propuesta se acompañe de una investigación, que demuestre su factibilidad o posibilidad de realización” (p. 134).

Para Santa Palella y Martins (ob.cit), el proyecto debe tener apoyo en una investigación de tipo documental, de campo o un diseño que incluya ambas modalidades. De acuerdo con los autores, el proyecto factible consta de tres fases: Fase I: Diagnóstico; Fase II: Estudio de Factibilidad y Fase III: Diseño de la Propuesta.

### **3.3. Fase Diagnóstico**

Este proyecto tiene como objetivo proponer una aplicación para la optimización de registros y entregas de historias clínicas en la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez. Para la realización de esta primera fase, se efectuó un estudio de campo con el objeto de obtener información para la detección de la necesidad de formular la propuesta. Este estudio de campo se realizó en la Escuela de Odontología específicamente en los estudiantes del 8º semestre de odontología de la Universidad José Antonio Páez ubicada en Valencia Edo. Carabobo.

### **3.4. Población y Muestra**

#### **Población**

La población es definida por Arias (2006), como un conjunto finito o infinito de elementos con características comunes para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación (p.81). Por su parte, Balestrini (2002); la define como un “conjunto finito o infinito de personas, casos o elementos, que presentan

características comunes” (p. 137).

La población para el presente estudio quedó constituida por 150 alumnos de Clínica Integral II, debido a su acceso al área de registro de historias clínicas, de la Universidad José Antonio Páez.

### **Muestra**

Tamayo, (1997), afirma que la muestra “es el grupo de individuos que se toma de la población, para estudiar un fenómeno estadístico” (p.38). Por otro lado, Ramírez (1999), indica que “la mayoría de los autores coinciden que se puede tomar un aproximado del 30% de la población y se tendría una muestra con un nivel elevado de representatividad”. (p. 91). Por lo tanto la muestra quedó conformada por 45 estudiantes de Clínica Integral II de la Universidad José Antonio Páez.

## **3.5. Técnica de recolección de datos**

Las técnicas de investigación constituyen la manera de realizar el método, es decir de recorrer el camino de la investigación. Arias (ob.cit), la define como “...las distintas formas o maneras de obtener la información (p 146). Para la presente investigación se hizo uso de las siguientes:

### **3.5.1.Observación directa**

Mercado (2002) señala que esta técnica “consiste en examinar detenidamente los fenómenos en forma directa y real para obtener la información deseada...”. (p.65).

### **3.5.2.Encuesta**

Mercado (ob.cit), refiere “es otro medio de recolección de información que consiste en hacer preguntas a un grupo de personas previamente seleccionadas”. (p.66).

### **3.5.3.La Investigación Documental se basó principalmente en:**

La recopilación de material bibliográfico acerca de las apps disponibles para el sistema de salud y su importancia.

### **3.6. Instrumentos de recolección de datos**

Parafraseado a Sabino (2007), un instrumento de recolección de datos es en principio cualquier recurso de que pueda valerse el investigador para acercarse a los fenómenos y extraer de ellos información. Por su parte Arias (ob.cit), lo define como, “cualquier recurso, dispositivo o formato (en papel o digital), que se utiliza para obtener, registrar o almacenar información” (p. 69). De este modo el instrumento sintetiza en si toda la labor previa de la investigación, resume los aportes del marco teórico al seleccionar datos que corresponden a los indicadores y, por lo tanto a las variables o conceptos utilizados.

En referencia a los fundamentos descritos con antelación, para recabar información en el presente estudio se aplicó un cuestionario de respuestas cerradas tipos dicotómicas, este consiste según Corral (2008), “en cada reactivo o pregunta hay un nº fijo de dos alternativas de respuesta” (p.160). En este orden de ideas, el cuestionario estuvo integrado por 12 ítems de respuestas dicotómicas Sí-No con el propósito de indagar acerca de la necesidad de una aplicación para la optimización de registros y entregas de historias clínicas en la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.

### **3.7. Validez y Confiabilidad del Instrumento**

#### **Validez**

Hernández, Fernández y Baptista (ob.cit), consideran “que la validez es el grado en que un instrumento mide la variable que se pretenden estudiar” (p. ). Por otro lado, la validez de contenido para Cohen y Swerdik, (citado por Pérez y Cuervo 2008), consiste en qué tan adecuado es el muestreo que hace una prueba del universo de posibles conductas, de acuerdo con lo que se pretende medir.

Considerando el criterio de Hernández, Fernández y Batista (ob.cit) el instrumento de recolección de datos será evaluado para ver si cumple con los requerimientos de validez de contenido a través de un juicio de dos expertos, conformados por profesionales con competencias en el manejo de instrumentos de medición y de la especialidad; quienes confirmarán su congruencia, coherencia, así como su pertinencia, que conformaba el instrumento, en función de los objetivos.

### **Confiabilidad**

La confiabilidad según Hurtado y Toro (2007), es” el grado en que la aplicación repetida del instrumento a las mismas unidades de estudio, en idénticas condiciones producen iguales resultados dando por hecho que el evento medio no ha cambiado” (p420). Esto quiere decir que la confiabilidad es el grado en el cual se mide el instrumento de forma segura. En este sentido, se aplicará una prueba piloto que para Corral (2008), consiste en aplicar el instrumento a un pequeño grupo entre 10 y 30 sujetos que no pertenezcan a la muestra seleccionada pero sí con características similares a la de la muestra del estudio, lo que garantizará las mismas condiciones de realización que el trabajo de campo real.

Por consiguiente, para la prueba piloto se solicitó permiso a los involucrados en la investigación, en este caso 10 estudiantes que no forman parte de la `muestra. Para determinar la confiabilidad del instrumento se vaciara los datos obtenidos en una hoja de cálculo Excel, estimándose la desviación estándar, varianza, sumatoria general de datos por cada ítem; para proceder a estimar la confiabilidad numérica del instrumento. En el desarrollo de la misma se recurrió a la ayuda de un experto en estadística y metodología. Luego de aplicar el instrumento, el experto procedió a calcular el coeficiente de confiabilidad a través del método Kuder Richardson, cuyo resultado arrojó un índice altamente confiable de 0,72, lo que indica que el instrumento es confiable.

**Cuadro 2: Rango de confiabilidad a través del método Kuder Richardson**

0	Nula
0,01 - 0,20	Muy baja
0,21- 0,40	Baja
0,41 - 0,60	Moderada o Sustancial
0,61 - 0,80	Confiable
0,81 - 0,99	Muy confiable
1	Confiable

### **3.7. Fase II Estudio de factibilidad**

En esta fase se determina la posibilidad de diseñar y aplicar de la propuesta, mediante un estudio técnico y operativo.

### **3.8. Fase III Diseño de la Propuesta**

Después del estudio de factibilidad se explica de forma detallada la necesidad de desarrollar la propuesta de una aplicación para la optimización de registros y entregas de historias clínicas en la escuela de odontología de la Universidad José Antonio Páez.

## **CAPÍTULO IV**

### **RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **4.1 Presentación, Análisis e Interpretación de los Resultados**

El objetivo principal de la investigación está dirigido, a proponer una aplicación para la optimización de registros y entregas de historias clínicas en la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez. En función de ofrecer respuestas a los objetivos establecidos por la investigadora, se presenta el capítulo IV, en el que se expresa de manera detallada el análisis e interpretación de los resultados, producto del instrumento aplicado a la muestra de 45 estudiantes de clínica integral II de la Universidad José Antonio Páez.

Para tal efecto, se acudió a la estadística descriptiva, específicamente frecuencias y porcentajes para el posterior diseño de cuadros y representaciones gráficas, que de alguna manera permiten visualizar las tendencias de la variable en estudio, a través de las medias promediales derivadas y la proporciones pertinentes en los diferentes ítems y cuyos resultados son contrastados por la investigadora a la luz de la teoría empleada, para posteriormente presentar las conclusiones y recomendaciones del mismo. El análisis e interpretación de los resultados, se realizó en función de la las siguientes dimensiones:

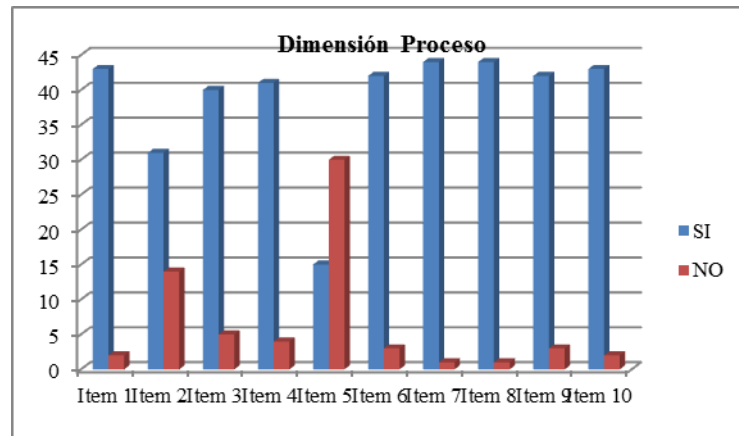
- Procesos: ítems 1-10.
- Económicos: ítems 11
- Institucionales: ítems 12.

A continuación, se presenta el cuadro 3 y grafico 1; el mismo organiza la distribución de frecuencias y porcentajes dimensión: Procesos. Indicadores: Registro, datos del paciente, solicitud, entrega, recordatorio de citas, aplicación, tiempo. De esta manera, se analizaron los ítems 1 al 10.

**Cuadro 3:** Distribución de Frecuencias y Porcentajes con relación a la Dimensión: Procesos. Indicadores: Registro, datos del paciente, solicitud, entrega, recordatorio de citas, aplicación, tiempo.

ÍTEM		Alternativas de respuestas			
		Si		No	
		F	%	F	%
1	¿Ha realizado usted el registro de historias clínicas en la escuela de odontología de la UJAP?	43	96%	2	4%
2	¿Considera usted que el sistema de registro de la Historia clínica de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez es complicado?	31	69%	14	31%
3	¿Conoce usted los datos necesarios para el registro de pacientes?	40	89%	5	11%
4	¿Ha olvidado alguna vez solicitar su historia clínica?	41	91%	4	9%
5	¿Ha solicitado alguna vez una Historia y ya había sido solicitada por otro alumno?	15	33%	30	67%
6	¿Considera usted obsoleto el sistema de solicitud y entrega de la Historia clínica?	42	93%	3	7%
7	¿Ha olvidado alguna vez entregar su historia clínica en el departamento de archivo?	44	98%	1	2%
8	¿Piensa usted que sería necesario un sistema automatizado que le recuerde citar al paciente y solicitar su historia clínica?	44	98%	1	2%
9	¿Considera usted que sería práctico y fácil de manejar el desarrollo de una aplicación telefónica para el registro, solicitud y entrega de la historia Clínica?	42	93%	3	7%
10	¿Cree usted que con la aplicación el tiempo de registro de historias clínicas disminuiría?	43	96%	2	4%

Fuente: Dorante (2018)



**Gráfico 1:** Distribución Porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes, con relación a la Dimensión: Procesos. Indicadores: Registro, datos del paciente, solicitud, entrega, recordatorio de citas, aplicación, tiempo.

Se puede apreciar que 69% considera que el sistema de registro de la Historia clínica de la Escuela de Odontología de la UJAP es complicado.

Destaca que más del 90% de los encuestados ha olvidado alguna vez solicitar su historia clínica (91%); considera obsoleto el sistema de solicitud y entrega de la Historia clínica (93%); ha olvidado alguna vez entregar su historia clínica en el departamento de archivo (98%); piensa que sería necesario un sistema automatizado que le recuerde citar al paciente y solicitar su historia clínica (98%); considera que sería práctico y fácil de manejar el desarrollo de una aplicación telefónica para el registro, solicitud y entrega de la historia clínica (93%) y cree que con la aplicación el tiempo de registro de historias clínicas disminuiría (96%).

El registro según Alan Pert (2012) “Asiento, anotación o apuntamiento que se mantiene disponible en una base de datos. Además, refleja un conjunto de técnicas que permiten fijar y conservar datos que eventualmente podrán ser consultados o modificados.” (párr. 5). El registro de historias clínicas es una función que efectúan los estudiantes de odontología de la Universidad José Antonio Páez, los encuestados indicaron que lo han hecho, por lo que están totalmente capacitados para la realización de la encuesta verificando así su confiabilidad, al respecto Moya, Pueyo y Col. (2003) consideran que estos son un documento fundamental donde se recoge la descripción ordenada, completa y precisa de la experiencia que el odontólogo obtiene en su relación directa y técnica con los pacientes.

Para el registro de este documento se deben cumplir con ciertos requisitos, los cuales en ocasiones pueden llegar a convertirse en complicaciones para algunos, durante la recolección de datos se pudo diagnosticar que es existente el desconocimiento de los datos requeridos para el registro de historias, pero su mayoría si los conocía, Guzmán y Arias (2012), señala que su práctica es obligatoria, por lo tanto es ineludible que todos los estudiantes conozcan acerca de los fundamentos que debe llenar. Indicándonos que si existe la capacidad de realizar dicha actividad sin ningún inconveniente.

La solicitud según Perez y Gardey (2014), “solicitud es una diligencia cuidadosa o un pedido”, y en la UJAP esta actividad de solicitar la historia clínica debe ser efectuada como mínimo con un día de anticipación y hasta las 2pm para

poder utilizarla, los datos arrojan que la mayoría (91%) olvida realizar esta solicitud en el tiempo determinado, lo que evidencia que en su mayoría deben estar más pendiente de la situación ya que es de suma importancia la misma para dar la atención necesaria al paciente. Pero con un sistema automatizado que recuerde solicitar y entregar al área de registro para la seguridad de este y posterior uso, evitaría estas trabas para poder trabajar con comodidad, además de evidenciar si ha sido solicitada por otro estudiante y si está disponible en el área de registro, esto no sucede con frecuencia pero si existen las probabilidades de que sucedan, por lo que la App proporcionaría mayor comodidad a los estudiantes de odontología.

Para Formento, E. (2007), el desarrollo de fuentes de datos automatizadas en las unidades de observación de los servicios de urgencia hospitalarias (SUH) facilitarían la cuantificación periódica de los indicadores, permitiendo monitorizar la actividad y así poder introducir acciones de mejora continua. El sistema automatizado del servicio de urgencia hospitalarias que se llevó a cabo en España indica que con un sistema automatizado la información sobre los pacientes se maneja mucho mejor, agilizando así este proceso mostrándonos que el actual sistema obsoleto que se maneja manualmente se presta para un margen de error mucho mayor, a tal efecto, se evidencia la necesidad de que la UJAP cuente con un sistema más moderno y de fácil acceso a los estudiantes para la atención de los pacientes, un sistema automatizado que erradique o disminuya el nivel de error dentro de este servicio.

El manejo de las historias vía telefónica permitirá desde cualquier lugar poder realizar los registros, solicitud de las historias clínicas sin la necesidad de ir hasta esta área ubicada en la universidad. Con el registro de las historias a través de la aplicación la mayoría de los datos necesarios para dicho registro estarían ya almacenados agilizando así esta actividad.

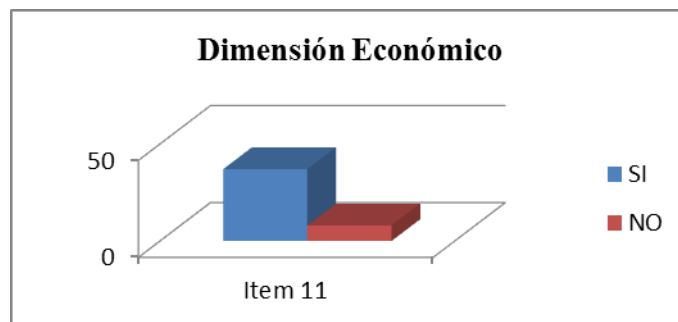
En relación a la dimensión proceso las repuestas evidencian que algunas veces el empleado responde a la necesidad de que la UJAP maneje un registro de solicitud de

historias clínicas más automatizado, que permita la optimización de las mismas a través del uso de la web.

**Cuadro 4:** Distribución de Frecuencias y Porcentajes con relación a la Dimensión: Económicos. Indicador: Financieros.

ÍTEM		Alternativas de respuestas			
		Si		No	
		F	%	F	%
11	Según su criterio ¿cree usted que la Universidad José Antonio Páez cuenta con los recursos financieros suficientes para implementar una plataforma web para la solicitud y registro de la historia clínica mediante una aplicación telefónica?	37	82%	8	18%

**Fuente:** Dorante (2018)



**Gráfico 2:** Distribución Porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes, con relación a la Dimensión: Económicos. Indicadores: Financieros

Se observa que la mayoría (82%) de los consultados coinciden que la UJAP posee los recursos para la implementación de una plataforma web para la solicitud y registro de la historia clínica. En ese sentido, Orozco, (2003) expresa que:

Aunque el desarrollo tecnológico en las universidades esta muchas veces restringido por el factor económico, este no es limitante. Es posible con una mejor administración de los pocos recursos que se tienen elevar el nivel académico y el desempeño profesional en las Universidades, generando así Profesionistas e Investigadores de primer nivel.

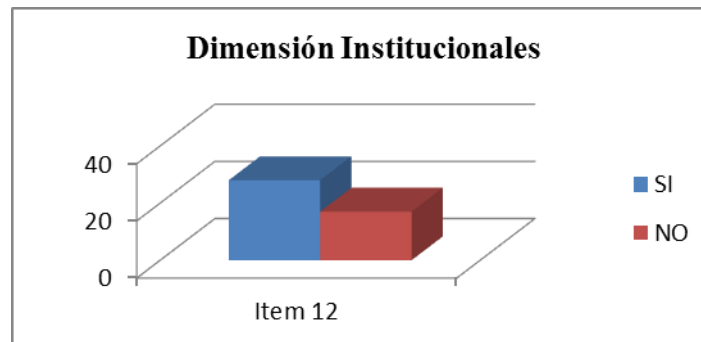
La inversión financiera que podría otorgar la Universidad para el desarrollo mejorando la cobertura y la calidad de la educación con esta aplicación impulsaría el desarrollo tecnológico, colocando a la vanguardia la institución. Se hace necesario

señalar a Vigil (2017), quien refiere que este tipo de aplicación permite el acceso rápido y eficiente a la información del paciente, por lo tanto, se considera que con la puesta en práctica de este sistema en la universidad el servicio de solicitud y registro de la historia clínica sería más rápido, cómodo y sencillo.

**Cuadro 5:** Distribución de Frecuencias y Porcentajes con relación a la Dimensión: Institucionales. Indicador: Internet y técnicos.

ÍTEM		Alternativas de respuestas			
		Si		No	
		F	%	F	%
12	¿Cree usted que la Universidad José Antonio Páez cuenta con los recursos técnicos y de internet para implementar una aplicación telefónica como método de registro y solicitud de la Historia Clínica?	28	62%	17	38%

**Fuente:** Dorante (2018)



**Gráfico 3:** Distribución Porcentual de las respuestas emitidas por los estudiantes, con relación a la Dimensión: Institucionales. Indicador: Internet y técnicos.

En su mayoría (62% de los encuestados) coinciden que la UJAP posee los recursos técnicos y de internet para implementar una aplicación como método de registro y solicitud de la historia clínica. Al respecto, Vigil (2017), señala que las aplicaciones móviles permiten tomar decisiones sin necesidad de estar en el centro de salud. Martuscelli y Waissbluth (1986), señalan que en el desarrollo integral de un país es necesario hacer acordes, de manera sutil, la ideología con los avances

tecnológicos. Si bien es cierto, se evidencia que la UJAP cuenta con los recursos técnicos y de internet para implementar la aplicación, esta traería grandes beneficios, entre ellos que el estudiante de odontología acceda a la solicitud de historia desde cualquier lugar mejorando la calidad y continuidad de la atención del paciente.

## **4.2. Conclusiones y recomendaciones**

### **4.2.1. Conclusiones**

El estudio sobre propuesta de una aplicación para la optimización de registros y entregas de historias clínicas en la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, resultó un tema bastante interesante; por lo que en función de los objetivos planteados se concluye lo siguiente:

- En relación al primer objetivo sobre, diagnosticar la necesidad de una aplicación para la optimización de registros y entregas de historias clínicas en la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, se puede observar que en su mayoría los estudiantes manifiestan que es necesario un sistema automatizado que le recuerde citar al paciente y solicitar su historia clínica. Es de hacer notar, que un sistema automatizado es indispensable dentro de la UJAP porque evitaría el olvido de la solicitud de la misma, por otro lado se evidenciaría si ya ha sido solicitada anteriormente y se impediría la cola que debe hacerse un día antes ahorrando tiempo, de allí que este sistema debe apreciarse como un instrumento de gestión que conlleva a mejorar el sistema de registro, entrega y solicitud.
- En lo referente al objetivo Determinar la factibilidad técnica, operativa de una aplicación para la optimización de registros y entregas de historias clínicas en la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez, se percibe que la mayoría consideran que la institución cuenta con los recursos técnicos y de internet para implementar una aplicación telefónica como

método de registro y solicitud de la Historia Clínica.

- En lo que respecta al objetivo referido diseñar la aplicación para la optimización de registros y entregas de historias clínicas en la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez se puede evidenciar que la institución cuenta con los recursos técnicos, operativos y financieros para implementar la aplicación
- Finalmente se puede decir que la propuesta puede ser viable puesto que con la entrada de la tecnología a nivel mundial, el sistema de salud está haciendo uso de la misma para optimizar la atención a los pacientes. Al respecto, Vigil (2017); considera que las aplicaciones móviles facilitan el acceso de la información relevante del paciente, generando cierto nivel de confort para médicos y personal de enfermería.

### **Recomendaciones**

Tomando en consideración las conclusiones del presente estudio y con la finalidad de contribuir a enriquecer la variable estudiada, se presentan las siguientes recomendaciones:

- Dar a conocer los resultados de la investigación a la coordinación general de la UJAP, para que dichas autoridades tengan en cuenta la propuesta realizada y lograr la agilización para el desarrollo de dicha aplicación que se requiere en total manera para el manejo de la historias clínicas, debido a la deficiencia que existe, el sistema manual ya es totalmente obsoleto en este siglo, los avances tecnológicos exigen que se avance con ellos. Por ende es necesario que la implementación de la App se logre realizar.
- Se sugiere elaborar la propuesta encaminada a optimizar el registro, solicitud y entrega de la historia Clínica de la mano con el personal del área para abarcar las áreas que requieran de mayor atención.
- Implementar la propuesta para lograr los objetivos planteados y permitir ese

desarrollo tecnológico que los estudiantes requieren para llevar a la  
vanguardia tecnológica a la UJAP

## **CAPITULO V**

### **LA PROPUESTA**

#### **Fase I Diagnóstico**

Para el cumplimiento de esta fase, se elaboró un instrumento de recolección de datos, una encuesta en dicotómica (2) alternativas, el cual arrojó como resultado la necesidad que existe de que la UJAP maneje un registro de solicitud de historias clínicas más automatizado, que permita la optimización de las mismas a través del uso de la web.

#### **Fase II Estudio de la Factibilidad**

En esta fase de investigación se realizó un estudio técnico y de internet, dichas determinaciones se prestan para el desarrollo de esta aplicación. Cediendo a la obtención de información necesaria sobre cada uno de ellos, así mismo se le realizó una entrevista a la muestra seleccionada:

¿Cree usted que la Universidad José Antonio Páez cuenta con los recursos financieros suficientes para implementar una plataforma web para la solicitud y registro de la historia clínica mediante una aplicación telefónica?. Un 82% de los encuestados manifestaron que Sí.

#### **Estudio Técnico y de Internet**

La realización de esta investigación permitió justificar y cuantificar que en la Universidad José Antonio Páez existen los recursos técnicos y de internet para implementar una aplicación telefónica como método de registro y solicitud de la Historia Clínica, el cual se evidencia en las repuestas emitidas por los encuestado resultando que un 62% coinciden que Si los posee. De allí la necesidad de

implementar una aplicación telefónica como método de registro y solicitud de la historia clínica que permita la optimización de las mismas a través del uso de la web.

### **Estudio Operativo**

Para la realización de la Propuesta, existe la disponibilidad Técnico y de Internet en la Universidad José Antonio Páez.

### **Fase III Diseño de la Propuesta**

En caso a los resultados obtenidos del estudio diagnóstico y de factibilidad se precede a presentar la siguiente propuesta:

**Aplicación (apps), para la optimización de registros y entregas de historias clínicas en la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez**

### **Objetivos de la Propuesta**

#### **General**

Crear una aplicación (apps), para la optimización de registros y entregas de historias clínicas en la escuela de odontología de la Universidad José Antonio Páez.

#### **Específicos**

- Diseñar una aplicación (apps), para la optimización de registros y entregas de historias clínicas en la escuela de odontología de la Universidad José Antonio Páez.
- Automatizar la aplicación (apps), para así lograr la agilización para la optimización de registros y entregas de historias clínicas en la escuela de odontología de la Universidad José Antonio Páez.

## **Justificación**

El término aplicación (app) en esta década ha ido revolucionando, sobre todo con el despegue de las posibilidades de los dispositivos móviles a nivel mundial. A ello ha contribuido en parte, la gran cuota de mercado que están adquiriendo los llamados teléfonos inteligentes o smartphones, así como el uso de sus diferentes funciones, entre ellas las conexiones a internet a través de estos dispositivos el cual paulatinamente han mejorado su calidad.

Sin duda alguna las apps móviles son, hoy en día, unas herramientas de comunicación, venta y fidelización de clientes muy importante que muchas empresas no pueden obviar en sus estrategias corporativas y acciones que busquen resultados tanto tangibles como intangibles; tanto a corto como a medio y largo plazo. A nivel de la salud, su uso ha ido incrementándose puesto que facilitan el acceso a datos del paciente, monitorización, diagnóstico por imagen o control de medicación entre otros.

En tal sentido, las apps de salud abren la puerta a nuevas oportunidades, de allí que el programa de una aplicación para la optimización de registros y entregas de historias clínicas en la escuela de odontología de la Universidad José Antonio Páez., tiene como una de sus tareas optimizar y facilitar la entrega de historias clínicas de los pacientes que deben ser atendidos en las clínicas pertenecientes a Escuela de Odontología de la UJAP. La misma tiene potencial para jugar un papel fundamental en el presente y futuro de la universidad. Siendo una herramienta clave para solventar las necesidades diagnosticadas en el presente estudio.

## **Actividades**

Las actividades que se deben realizar para llevar a cabo la propuesta en este estudio son las siguientes:

1. Diseñar la aplicación con el programador.

2. Localizar un ingeniero en sistemas para que realice e instale la aplicación.
3. Promover la aplicación en el área de registro.

### **Recursos**

1. 300.000,00 Bs.S para la programación e instalación de la aplicación y el manejo de la web para poder facilitar las historias clínicas por esta vía.
2. Computador para el diseño de la aplicación.
3. La investigadora que lleva a cabo el diseño de la aplicación.
4. Programador, ingeniero en sistemas que lleve a cabo la programación de la aplicación.

### **Descripción**

Para la solicitud de historia clínica de un paciente a través de la apps, el estudiante debe seguir los siguientes pasos:

1. Ingreso del estudiante a la aplicación con su cédula
2. Registro del Paciente al Sistema (color naranja).
3. Confirmación del Registro de Historias Clínicas.
4. Búsqueda de Historias Clínicas (color rosa).
5. Emisión de Solicitud de Historias Clínicas.
6. Cambio de Clave
7. Estatus del alumno en el área de registro y solicitud de solvencia.

Figura N.º 1

Ingreso del estudiante a la aplicación.

The screenshot shows the login interface for the 'Registro UJAP' application. On the left is the coat of arms of the University of Jaén. On the right is the logo of the 'FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD' with the motto 'CUIDANDO PARA AVANZAR Juntos'. The main text reads 'Registro UJAP'. Below this, there are two input fields: the first is labeled 'C.I.' and the second is labeled 'Clave:'. At the bottom, there are three buttons: 'Registrar', 'Entrar', and 'Olvido clave'.

Fuente: Dorante (2018)

Figura N.º 2

Registro de Paciente al Sistema

The screenshot displays a web interface for patient registration. The top navigation bar includes five menu items: 'Registro de Paciente' (highlighted in yellow), 'Busqueda De Historia' (pink), 'Solicitud' (green), 'Administración' (purple), and 'Ayuda' (light blue). On the left side, there is a vertical list of categories: 'Adulto', 'Niño', 'Ortopedia', and 'Prótesis', all highlighted in yellow. The main content area features a large white box with a blue border containing the following text: 'Registro exitoso' with a green checkmark, followed by 'Nota: tu historia tendrá serial 3 días hábiles después de entregar en físico al área de registro' and 'Recuerda llevarla' in red text.

Fuente: Dorante (2018)

Figura N.º 3

Confirmación del Registro de Historias Clínicas

Registro de Paciente ▼	Busqueda De Historia ▼	Solicitud ▼	Administración ▼	Ayuda ▼
Adulto	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p><b>Registro exitoso</b> ✓</p> <p>Nota: tu historia tendrá serial 3 días hábiles después de entregar en físico al área de registro</p> <p><b>Recuerda llevarla</b></p> </div>			
Niño				
Ortopedia				

Fuente: Dorante (2018)

Figura N.º 4

Búsqueda de Historias Clínicas

Registro de Paciente ▼	Búsqueda De Historia ▼	Solicitud ▼	Administración ▼	Ayuda ▼	
Serial	Propias				
BUSCAR	Todas				
Serial	Nombre	CI	Alumno tratante	Disponible	Ultima solicitud
1234	María J.	1111	Carla H	Disponible	11/10/2018
2345	Carlos P.	2222	Juan S.	Retirada	25/11/2018

Fuente: Dorante (2018)

Figura N.º 5

Emisión de Solicitud de Historias Clínicas

Registro de Paciente	Búsqueda De Historia	Solicitud	Administración	Ayuda
Serial:	<input type="text"/>			<b>SOLICITAR</b>
Nombre:	<input type="text"/>			
Clínica:	<input type="text"/>			
Alumno:	<input type="text"/>			
Fecha:	<input type="text"/>			
Hora	7am	10:30am	1:30 am	

Fuente: Dorante (2018)

Figura N.º 6

Cambio de Clave

Registro de Paciente	Búsqueda De Historia	Solicitud	Administración	SALIR
CLAVE ACTUAL			cambio de clave	<b>GENERAR CAMBIOS</b>
<input type="text"/>			Solvencia	
NUEVA CLAVE				
<input type="text"/>				
CONFIRMAR CLAVE				
<input type="text"/>				

Fuente: Dorante (2018)

Figura N.º 7

Estatus de alumno en el área de registro y solicitud de solvencia

Registro de Paciente	Búsqueda De Historia	Solicitud	Administración	SALIR
Estado de alumno: <b>NO SOLVENTE</b>			cambio de clave	
			Solvencia	
Historias registradas: 15 Historias retiradas: 3			LA HISTÓRIAS DEBEN SER DEVUELTAS AL TERMINAR DE USAR	
Solicitar solvencia <input type="button" value="SOLICITAR"/>			PARA SOLICITAR TU SOLVENCIA DEBES LLEVAR LAS HISTÓRIAS A REGISTRO	

Fuente: Dorante (2018)

## Referencias

- Arduengo, A.; Fernández, M.; Aldecoa, C. y Maíllo, M. (2016). El impacto de la tecnología en la salud- [Documento en línea]. Disponible: <http://otrasvoceeseneducacion.org/archivos/253484> [Consulta: 2018, Octubre 20].
- Arévalo, A. (2016) Aplicaciones móviles en medicina y salud- [Documento en línea]. Disponible: <https://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/130118/1/Aplicaciones%20m%C3%B3viles%20en%20medicina%20y%20salud.pdf> [Consulta: 2018, Octubre 20].
- Arias, F. (2006). El Proyecto de Investigación. Introducción a la Metodología Científica. Quinta Edición. Caracas: Editorial Episteme.
- Balestrini, M. (2002). Como se elabora el Proyecto de Investigación. Editorial Consultores Asociados. Caracas
- Cantallops C y Frances. C (2017). Memoria App Pink Card. [Proyecto de grado en línea]. <http://openaccess.uoc.edu/webapps/o2/bitstream/10609/59685/8/fcantallopsTFG0117mem%C3%B2ria.pdf> [Consulta: 2018, Octubre 21].
- Carrasco, S. (2008). Metodología de la Investigación Científica. Lima: editorial San Marcos
- Código de Deontología Odontológico de Venezuela. (1992). Gaceta Oficial de la República de Venezuela, Agosto 15 1992.
- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela. (1999). Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela, 5453, marzo 3, 1999.
- Corral, Y. (2008). Diseño de cuestionarios para recolección de datos. Revista Ciencias de la Educación [Revista en línea], 36. Disponible: <http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/revista/n36/art08.pdf> [Consulta: 2018 Noviembre 10].
- Ditendria. (2017). Informe Mobile en España y en el Mundo.
- Formento, E. (2007). Importancia de un sistema informático de registro en las unidades de observación de los Servicios de Urgencias [Revista en línea]. 2

Disponible: [file:///D:/Mis%20archivos%20recibidos/Emergencias-2008\\_20\\_1\\_35-40.pdf](file:///D:/Mis%20archivos%20recibidos/Emergencias-2008_20_1_35-40.pdf) [Consulta: 2018, Octubre 25].

García, M. (2014) “APPs” Médicas: uso y regulación. [Documento en línea]. Disponible: <http://147.96.70.122/Web/TFG/TFG/Memoria/GARCIA%20DONDAY,%20M%20ARIA.pdf> [Consulta: 2018, Octubre 20].

Gómez, C. y Vieira, J. (2017) Diseño de un programa de registro automatizado para el control de historias clínicas en la Universidad José Antonio Páez. [Documento en línea]. Disponible: <https://drive.google.com/file/d/1g7rvRqN9rudsv35LB2nbnjL0oJ10zabv/view?ths=true>

González, S. (2003) La historia clínica y su registro. [Revista en línea]. 2 Disponible: [http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos\\_digitaes/6334/gonzalezrfo-722013.pdf](http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitaes/6334/gonzalezrfo-722013.pdf) [Consulta: 2018, Octubre 25].

Guzmán, F y Arias, C. (2012). La historia clínica: elemento fundamental del acto médico. [Documento en línea]. Disponible: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcci/v27n1/v27n1a2.pdf> [Consulta: 2018, Octubre 20].

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2003). Metodología de la Investigación. Mexico: McGraw-Hill.

Hurtado, I. y Toro, J. (2007). Paradigmas y Métodos de Investigación en Tiempos de Cambio. Editorial CEC, S.A. Caracas

Manrique, F. (2017). El inmenso impacto de la tecnología en el mundo [Documento en línea]. Disponible: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/impacto-tecnologia-salud/> [Consulta: 2018, Octubre 20].

Martuscelli, J. y Waissbluth, M. (1986). Las Universidades y el Desarrollo Tecnológico del País. [Revista en línea]. 2 Disponible: <http://publicaciones.anuies.mx/revista/58/1/2/es/las-universidades-y-el-desarrollo-tecnologico-del-pais> [Consulta: 2018, Octubre 25].

Mercado, S. (2002) “Cómo Hacer una Tesis”, Limusa Noriega Editores.

Moya, V. y Col, M. (2003). Odontología Legal y Forense. Barcelona. España: Masson S.A., 1994

Orozco, L. (2003). La tecnología: Un modo de transformar el mundo cargado de

ambivalencia, Horsori, Barcelona.

Palella, S y Martins, F. (2006). Metodología de la investigación cualitativa. De esta edición, FEDUPEL.

Pérez, J. y Cuervo, A. (2008). Validez de contenido y juicio de expertos: Una aproximación a su utilización. [Documento en línea]. [http://www.humanas.unal.edu.co/psicometria/files/7113/8574/5708/Articulo3\\_Juicio\\_de\\_expertos\\_27-36.pdf](http://www.humanas.unal.edu.co/psicometria/files/7113/8574/5708/Articulo3_Juicio_de_expertos_27-36.pdf) [Consulta: 2018 Noviembre 22].

Pérez, J, y Merino, M. (2013), Definición de aplicación. [Documento en línea]. Disponible: <https://definicion.de/aplicacion/> [Consulta: 2018, Octubre 20].

Pimienta, P. (s/f). Aplicaciones Web. [Documento en línea]. Disponible: <https://deideaaapp.org/tipos-de-aplicaciones-moviles-y-sus-caracteristicas/> [Consulta: 2018, Octubre 20].

Ramírez, T. (1999). Como hacer un proyecto de investigación. (1º. Ed.). Caracas: Panapo.

Revelo, J. (214). ¿Cuáles son los Componentes de una Aplicación Android?. [Documento en línea]. Disponible: <http://www.hermosaprogramacion.com/2014/08/android-app-componentes/> [Consulta: 2018, Octubre 25].

Sabino, C. (2007). El Proceso de Investigación. Editorial Panapo de Venezuela, Caracas.

Santamaría, G, y Hernández, E. (2015). ). Aplicaciones Médicas Móviles: definiciones, beneficios y riesgos [Documento en línea]. Disponible: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/viewArticle/7622/8567> [Consulta: 2018, Octubre 25].

Santa Palella, S y Martins, F. (2006). Metodología de la investigación cualitativa. De esta edición, FEDUPEL.

Tamayo y Tamayo, M. (1997). El Proceso de la Investigación científica. Editorial Limusa S.A. México.

Vigil, E. (2017). Apps para médicos: herramientas clave para la transformación de la salud. [Documento en línea]. Disponible: <https://www.ehcos.com/apps-para->

medicos/ [Consulta: 2018, Octubre 20].

Villafranca D. (2002) Metodología de la Investigación. [Libro en línea]. Disponible: <https://bianneygiraldo77.wordpress.com/>. [Consulta: 2018, Octubre 25].

Núñez, D. y Cáceres, T. (2014). Evaluación de la práctica docente en la educación primaria desde la pedagogía de la misericordia. [Tesis en línea]. <http://repositorio.cuc.edu.co/xmlui/bitstream/handle/11323/471/TESIS.pdf?sequence=1> [Consulta: 2017 Noviembre 21].



**ANEXOS**  
**ANEXO A**  
**INSTRUMENTO APLICADO**  
 REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
 UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
 FACULTAD DE CIENCIAS PARA LA SALUD  
 ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

Ítem	Preguntas	Respuestas	
		Sí	No
1	¿Ha realizado usted el registro de historias clínicas en la escuela de odontología de la Ujap?		
2	¿Considera usted que el sistema de registro de la Historia clínica de la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez es complicado?		
3	¿Conoce usted los datos necesarios para el registro de pacientes?		
4	¿Ha olvidado alguna vez solicitar su historia clínica?		
5	¿Ha solicitado alguna vez una Historia y ya había sido solicitada por otro alumno?		
6	¿Considera usted obsoleto el sistema de solicitud y entrega de la Historia clínica?		
7	¿Ha olvidado alguna vez entregar su historia clínica en el departamento de archivo?		
8	¿Piensa usted que sería necesario un sistema automatizado que le recuerde citar al paciente y solicitar su historia clínica?		
9	¿Considera usted que sería práctico y fácil de manejar el desarrollo de una aplicación telefónica para el registro, solicitud y entrega de la historia Clínica?		
10	¿Cree usted que con la aplicación el tiempo de registro de historias clínicas disminuiría?		
11	Según su criterio ¿cree usted que la Universidad José Antonio Páez cuenta con los recursos financieros suficientes para implementar una plataforma web para la solicitud y registro de la historia clínica mediante una aplicación telefónica?		
12	¿Cree usted que la Universidad José Antonio Páez cuenta con los recursos técnicos y de internet para implementar una aplicación telefónica como método de registro y solicitud de la Historia Clínica?		

**ANEXO B**  
**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**



**FORMATO PARA LA VALIDACION DE INSTRUMENTOS SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS**

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítemes que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos, para ello sírvase marcar con una X en la alternativa que Ud. considere correcta

TITULO DEL TRABAJO: **PROPUESTA DE UNA APLICACIÓN PARA LA OPTIMIZACIÓN DE REGISTROS Y ENTREGAS DE HISTORIAS CLÍNICAS EN LA ESCUELA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ.**  
 AUTORES: LORENNYS DORANTE OZAL, C.I: 25.142.726

CRITERIOS Ítem	PERTINENCIA (Oportunidad Conveniencia)		CLARIDAD (redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISION		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	dejar	modificar	quitar
1	✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		✓		
9	✓		✓		✓		✓		
10	✓		✓		✓		✓		
11	✓		✓		✓		✓		
12	✓		✓		✓		✓		

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

VALIDEZ DE INSTRUMENTO:

APLICABLE:  NO APLICABLE: \_\_\_\_\_

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido	C.I	Firma
Melba Divido de G.	5.385.110	<i>Melba Divido de G.</i>
Profesión	Nivel Académico	Fecha
Odontólogo	Doctorado	02-11-18



**FORMATO PARA LA VALIDACION DE INSTRUMENTOS SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS**

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítemes que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos, para ello sírvase marcar con una X en la alternativa que Ud. considere correcta

TÍTULO DEL TRABAJO: **PROPUESTA DE UNA APLICACIÓN PARA LA OPTIMIZACIÓN DE REGISTROS Y ENTREGAS DE HISTORIAS CLÍNICAS EN LA ESCUELA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ.**  
 AUTORES: LORENNYS DORANTE OZAL, C.I: 25.142.726

CRITERIOS	PERTINENCIA (Oportunidad Conveniencia)		CLARIDAD (redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISION		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	dejar	modificar	quitar
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4		X		X		X		X	
5	X		X		X		X	X	
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		

OBSERVACIONES: Modificar el ítem 4.

---



---

VALIDEZ DE INSTRUMENTO:

APLICABLE: \_\_\_\_\_ NO APLICABLE: \_\_\_\_\_

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES: X

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido	C.I	Firma
Marina Drujo	8.844.961	<i>M. Drujo</i>
Profesión	Nivel Académico	Fecha
Contador	Lic. Contaduría	02-11-2018



**FORMATO PARA LA VALIDACION DE INSTRUMENTOS SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS**

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos, para ello sírvase marcar con una X en la alternativa que Ud. considere correcta

**TITULO DEL TRABAJO: PROPUESTA DE UNA APLICACIÓN PARA LA OPTIMIZACIÓN DE REGISTROS Y ENTREGAS DE HISTORIAS CLÍNICAS EN LA ESCUELA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ.**

AUTORES: LORENNYS DORANTE OZAL, C.I. 25.142.726

CRITERIOS Ítems	PERTINENCIA (Oportunidad Conveniencia)		CLARIDAD (redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISION		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	dejar	modificar	quitar
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4		X		X	X	X		X	
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		

OBSERVACIONES: Modificar la pregunta 4.

VALIDEZ DE INSTRUMENTO:

APLICABLE: X NO APLICABLE: \_\_\_\_\_

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido	C.I	Firma
Jelen Jimenez	18.102.722	<i>Jelen Jimenez</i>
Profesión	Nivel Académico	Fecha
Analista de Sistema.	T.SU.	02-11-18

## ANEXO C CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Encuestados	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	sumatoria de los aciertos de los items
1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	10
2	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	7
3	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	8
4	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	7
5	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	7
6	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	10
7	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	6
8	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	9
9	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	5
10	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2
	6	2	7	6	3	7	4	8	8	7	5	8	5,88 varianza de los aciertos
p	0,2	0,1	0,2	0,2	0,1	0,2	0,1	0,3	0,3	0,2	0,2	0,3	
q	0,8	0,9	0,8	0,8	0,9	0,8	0,9	0,7	0,7	0,8	0,8	0,7	
pxq	0,2	0,1	0,2	0,2	0,1	0,2	0,1	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2	1,85 sumatoria pxq
SI	1												
													$k/(k-1)$ k numero de items

## ANEXO D

### Operacionalización de Variables

Objetivo Específico	Variable	Definición General	Dimensión	Indicadores	Ítems	
<b>Diagnosticar la necesidad de una aplicación para la optimización de registros y entregas de historias clínicas en la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.</b>	Optimización de registros y entregas de historias clínicas	Mejorar el proceso de registro, búsqueda y control de la Historia clínica en la Escuela de Odontología	Procesos	Registro	1,2	
				Datos del paciente	3	
				Solicitud	4,5,6	
				Entrega	7	
				Recordatorio de citas	8	
				Aplicación Tiempo	9 10	
<b>Determinar la factibilidad técnica, operativa de una aplicación para la optimización de registros y entregas de historias clínicas en la Escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.</b>	Factibilidad	Se refiere a la disponibilidad de los recursos necesarios para llevar a cabo los objetivos o metas señaladas en un proyecto.	Económicos	Financieros	11	
				Institucionales	Internet	12
					Técnicos	12