

2022



MANUAL DE USUARIO APP MOVILE “VISITAS DOMICILIARIAS”-v0.3- Actor Profesional

GOBIERNO REGIONAL CUSCO | DIRECCIÓN DE INFORMÁTICA

CONTENIDO

1.	INSTALACIÓN	4
2.	LOGIN	4
3.	MENÚ PRINCIPAL	5
3.1	Personas asignadas	6
3.1.1	Ficha del niño/a	7
a)	Ficha de Información General	8
b)	Formulario(C1) Lactancia materna exclusiva.....	9
c)	Lactancia materna exclusiva o continuidad de la lactancia	10
d)	Alimentación complementaria.....	10
e)	Suplementación	11
f)	Suplementación / Tratamiento	11
g)	Otros compromisos.....	12
h)	Firma, Imagen y Observación.....	13
3.1.2	Ficha de Gestante.....	16
a)	PUÉRPERA.....	17
	Ficha de información general.....	17
	Ficha de signos de alarma	18
	Formulario de alimentación	18
	Formulario de suplementación.....	19
	Firma, imagen y observación	20
b)	GESTANTE	21
	Ficha de información general.....	23
	Ficha de signos de alarma	23
	Formulario de alimentación	24
	Formulario de suplementación.....	24
	Firma, imagen y observación	25
c)	PLAN DE PARTO	27
	Ficha plan de parto.....	27
	Firma, imagen y observación	28
3.2	Ficha familiar.....	30
3.2.1	Menú Ficha Familiar	32
3.2.2	Formulario Crear o modificar.....	34
3.2.3	Evaluación de la familia y el hogar	36
a)	Instrumentos de evaluación familiar	37
b)	Riesgos a identificar de acuerdo a la etapa de vida y como familia	38
c)	Características de la familia y la vivienda	40
d)	Riesgo del entorno.....	41
3.2.4	PAIFAM.....	42
e)	Salud individual	42
f)	Funciones de la familia	45
g)	Condiciones materiales de vida y entornos	47
3.2.5	Finalizar visita.....	49
3.3	Perfil del usuario.....	51

INDICE DE FIGURAS

<i>Ilustración 1: Iniciar sesión</i>	4
<i>Ilustración 2: Menú principal</i>	5
<i>Ilustración 3: Secciones de niño y gestantes</i>	6
<i>Ilustración 4: Resumen de fichas</i>	6
<i>Ilustración 5: Datos de Nacimiento</i>	7
<i>Ilustración 6: Fichas del niño</i>	8
<i>Ilustración 7: Ficha de información general del niño(a)</i>	8
<i>Ilustración 8: Formularios de lactancia materna exclusiva</i>	9
<i>Ilustración 9: Ficha de lactancia materna exclusiva, o continuación de lactancia</i>	10
<i>Ilustración 10: Fichas de alimentación complementaria</i>	10
<i>Ilustración 11: Ficha de suplementación</i>	11
<i>Ilustración 12: Ficha de suplementación</i>	11
<i>Ilustración 13: Ficha de otros compromisos</i>	12
<i>Ilustración 14: Activar ubicación</i>	13
<i>Ilustración 15: Constancias de consulta</i>	14
<i>Ilustración 16: Exportar fichas al servidor</i>	15
<i>Ilustración 17: Fichas de gestante</i>	17
<i>Ilustración 18: Formularios de información general de la gestante</i>	17
<i>Ilustración 19: Formulario de signos de alarma de la gestante</i>	18
<i>Ilustración 20: Formularios de Alimentación</i>	18
<i>Ilustración 21: Formularios de suplementación de la gestante</i>	19
<i>Ilustración 22: Activar ubicación</i>	20
<i>Ilustración 23: Validación de la ficha</i>	20
<i>Ilustración 24: Constancias de consulta</i>	21
<i>Ilustración 25: Opciones de acceso a fichas para gestante</i>	21
<i>Ilustración 26: Menú de fichas de Gestante</i>	22
<i>Ilustración 27: Formularios de información general de la gestante</i>	23
<i>Ilustración 28: Formulario de signos de alarma de la gestante</i>	23
<i>Ilustración 29: Formularios de Alimentación</i>	24
<i>Ilustración 30: Formularios de suplementación de la gestante</i>	24
<i>Ilustración 31: Activar ubicación</i>	25
<i>Ilustración 32: Validación de la ficha</i>	25
<i>Ilustración 33: Constancias de consulta</i>	26
<i>Ilustración 34: Menú de fichas de plan de parto</i>	27
<i>Ilustración 35: Fichas de plan de parto</i>	27
<i>Ilustración 36: Activar ubicación</i>	28
<i>Ilustración 37: Introducir firma y fotografía</i>	28
<i>Ilustración 38: Validación de la ficha</i>	29
<i>Ilustración 39: Vista de las fichas familiares</i>	30
<i>Ilustración 40: Sección desplegable- ficha gestante</i>	31
<i>Ilustración 41: Opciones ficha familiar</i>	32
<i>Ilustración 42: Interfaces de las opciones ficha familiar</i>	33
<i>Ilustración 43: Datos generales de la ficha familiar</i>	34
<i>Ilustración 44: Datos de la familia</i>	34
<i>Ilustración 45: Agregar contacto</i>	35
<i>Ilustración 46: Agregar miembros de la familia</i>	35
<i>Ilustración 47: Seleccionar grado de Instrucción</i>	36
<i>Ilustración 48: Menú evaluación de la familia y el hogar</i>	36

<i>Ilustración 49: Instrumentos de evaluación familiar</i>	37
<i>Ilustración 50: Ecomapa</i>	37
<i>Ilustración 51: Riesgos de acuerdo a la etapa de vida y como familia</i>	40
<i>Ilustración 52: Características de la familia y vivienda</i>	41
<i>Ilustración 53: Riesgos del entorno</i>	41
<i>Ilustración 54: Menú de intervenciones</i>	42
<i>Ilustración 55: Intervenciones ejecutadas y No ejecutadas</i>	43
<i>Ilustración 56: Editar Intervención</i>	44
<i>Ilustración 57: Interfaces de Riesgos, y formulario de salud individual</i>	45
<i>Ilustración 58: Funciones de la familia y Riesgos</i>	46
<i>Ilustración 59: Programar fecha de ejecución, ver y editar</i>	47
<i>Ilustración 60: Condiciones materiales de vida</i>	48
<i>Ilustración 61: Finalizar visita</i>	49
<i>Ilustración 62: Mensaje de confirmación</i>	50
<i>Ilustración 63: Interfaces de Perfil de Usuario</i>	51

APLICATIVO MÓVIL “VISITAS DOMICILIARIAS”- Actor Profesional

1. INSTALACIÓN

- Ingresar a Play store e ingresar en el buscador: “**Visitas domiciliarias**”, el cual nos llevará al ícono de nuestro aplicativo móvil
- Darle Clic derecho e instalar



2. LOGIN

Una vez realizado la correcta instalación, al abrir el aplicativo este mostrará las siguientes interfaces:



Ilustración 1: Iniciar sesión

Para Iniciar sesión se deberá:

Paso 1: Introducir el nombre de usuario y contraseña asignado por el Administrador.

Paso 2: Clic derecho en el botón **Ingresar**.

3. MENÚ PRINCIPAL

El Menú cuenta con un buscador, para facilitar el encuentro de un determinado registro tomando como parámetro de búsqueda el número de DNI, y está clasificada en tres componentes principales (Personas asignadas subdividida en **Niño** y **Gestante**, Ficha familiar, y Perfil).

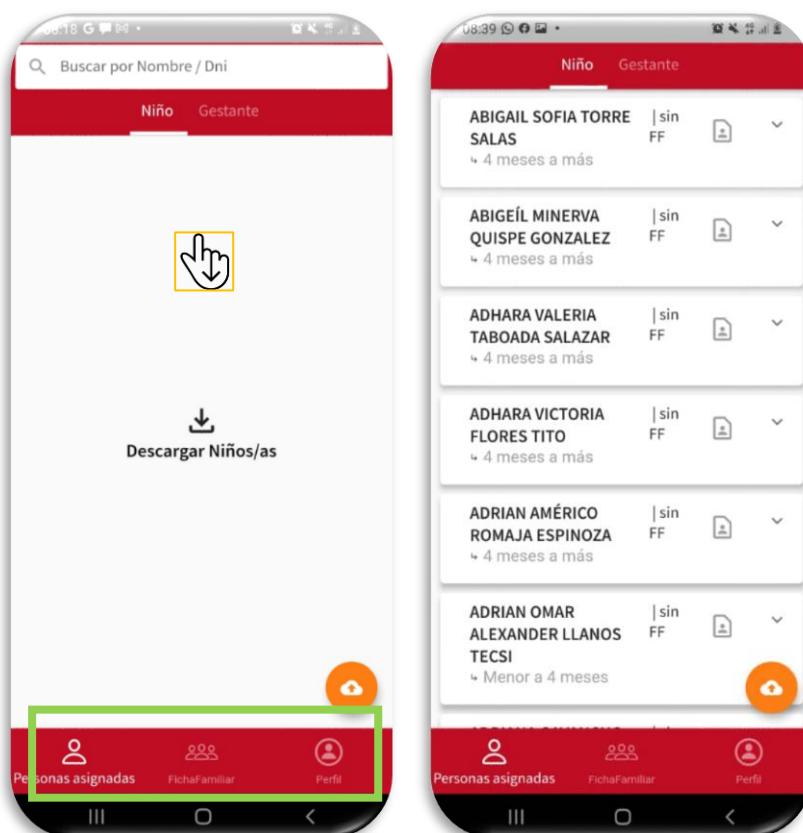


Ilustración 2: Menú principal

A primera instancia se muestra todos los formularios vacíos, para descargar los archivos existentes deslizar el dedo de arriba hacia abajo, esto hará que aparezca un mensaje de confirmación de la acción que deseamos realizar. Pulsar en aceptar para la descarga.

3.1 Personas asignadas



Esta sección está diseñada para llevar a cabo el registro de información del **Niño** y **Gestante**, y muestra las fichas que deben ser llenadas por el especialista encargado al momento de hacerse la visita domiciliaria

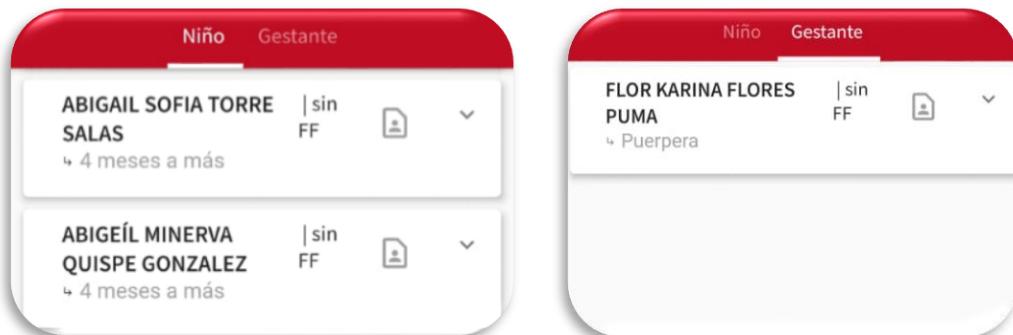


Ilustración 3: Secciones de niño y gestantes

Al darle clic en el ícono de desplazamiento en las fichas del **Niño** y **Gestante**, cada ficha de registro muestra un resumen de los datos del registro, tales como el DNI, Nombre de la Persona, teléfono, dirección y fecha de nacimiento respectivo a cada registro.

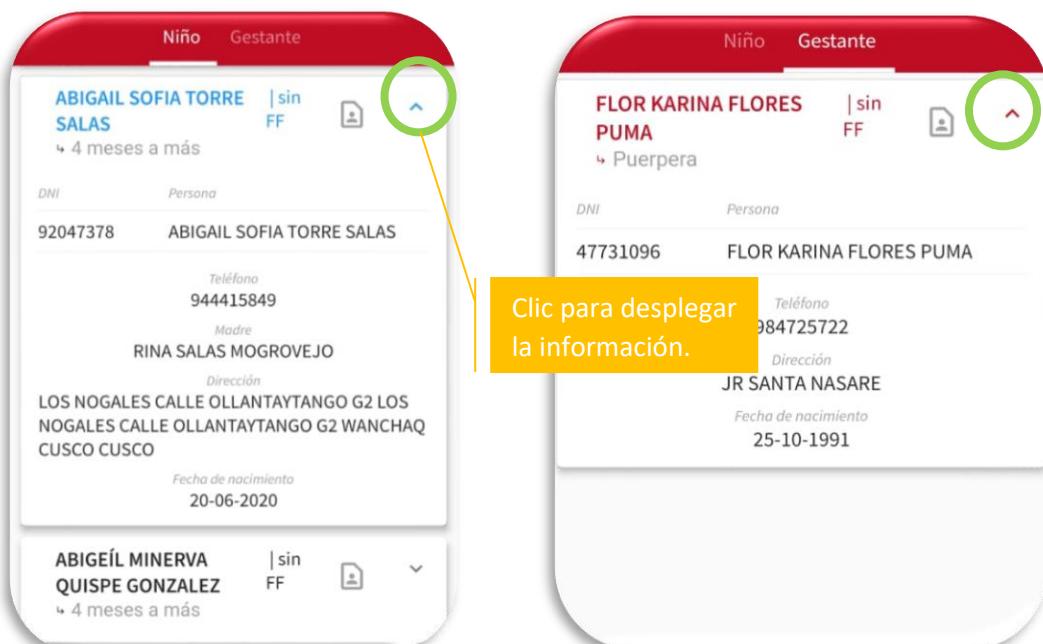


Ilustración 4: Resumen de fichas

3.1.1 Ficha del niño/a

Para acceder a la ficha del niño o niña basta con pulsar en el campo de la ficha



Paso 2: Completar los campos vacíos con la información requerida y pulsar en **Siguiente**

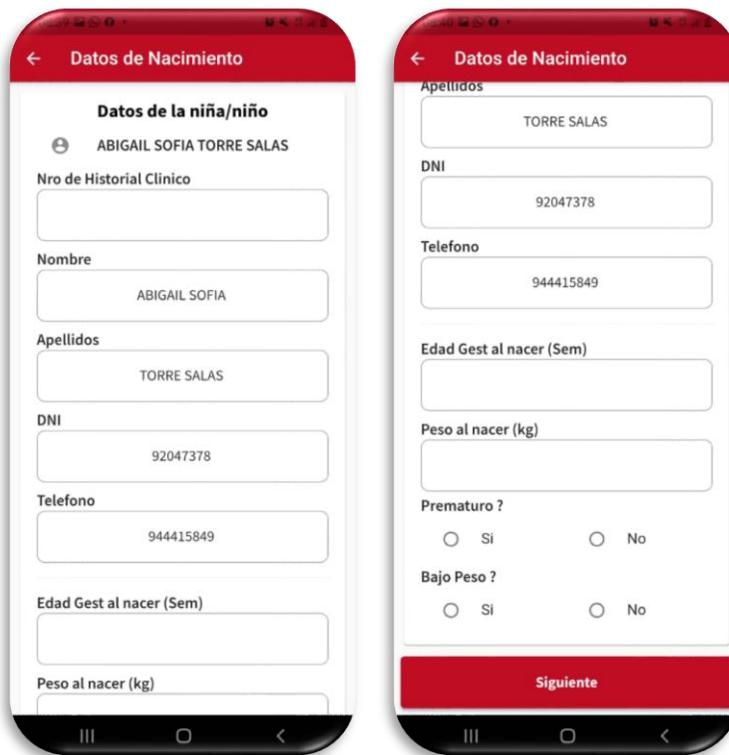


Ilustración 5: Datos de Nacimiento

Consecuentemente se mostrará el submenú de formularios tales como:

- Información General
- Lactancia materna exclusiva o continuación de la lactancia
- Alimentación complementaria

- Suplementación / Tratamiento
- Otros compromisos
- Firma, Imagen y Observación

Paso 3: Clic en cualquiera de los 6 formularios, es recomendable completarlos en orden



La cantidad de Formularios varía según la edad del niño, si el niño es menor de 4 se tiene el siguiente submenú con fichas reducidas.



Ilustración 6: Fichas del niño

a) Ficha de Información General

Los formularios cuentan con campos desplegables para las fechas, así como campos con selecciones animadas para acelerar el ingreso de datos



Si No

Ilustración 7: Ficha de información general del niño(a)

Para pasar de un formulario a otro se debe llenar los campos con la información requerida. De no haberse llenado dichos campos el sistema informará al usuario de los campos mal llenados o incompletos hasta que se hayan llenado correctamente.

Una vez completado los campos, para pasar de un formulario a otro se debe pulsar en el botón siguiente.



b) Formulario(C1) Lactancia materna exclusiva

(C1) LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Visita nro: 1

1. ¿le está dando pecho?

2. Pedir a la madre dar de lactar al niño. observe al niño(a) y a la madre, posición, agarre al pecho, succión. evalue ¿lo esta haciendo bien?.

3. ¿cuantas veces le da pecho durante el día?.
5.00

4. ¿cuantas veces le da pecho durante la noche y hasta que amanece?
5.00

5. ¿además de su leche le da formula (otra leche)?.

¿Cuántas veces le da otra leche?.

6. ¿le ha dado aguita, mate, hierbas, té o caldo?.

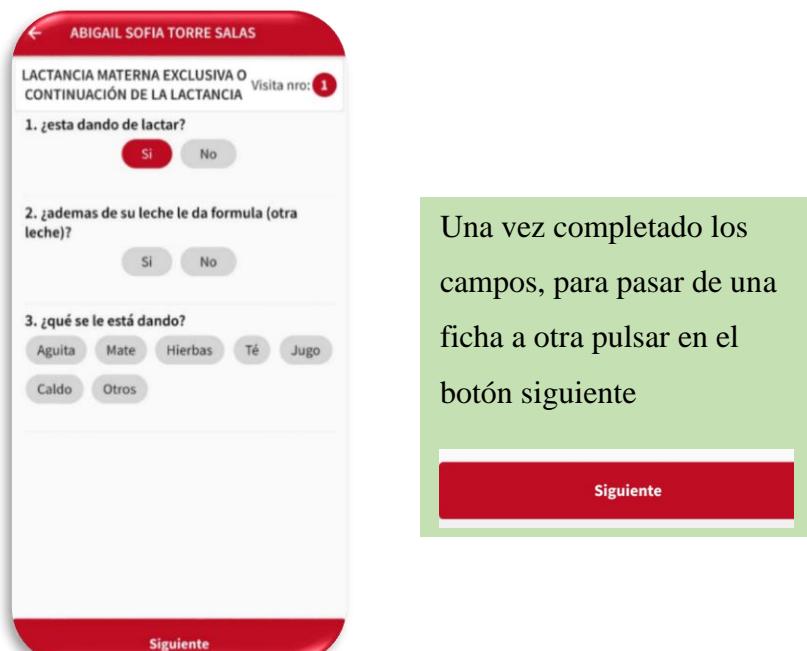
7. ¿tiene alguna dificultad o problema para dar solo pecho?.

¿Qué dificultad tiene? Anote la dificultad expresada?.

Siguiente

Ilustración 8: Formularios de lactancia materna exclusiva

c) Lactancia materna exclusiva o continuidad de la lactancia



ABIGAIL SOFIA TORRE SALAS

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA O CONTINUACIÓN DE LA LACTANCIA Visita nro: 1

1. ¿Está dando de lactar?

Si No

2. ¿Además de su leche le da fórmula (otra leche)?

Si No

3. ¿Qué se le está dando?

Aguita Mate Hierbas Té Jugo
Caldo Otros

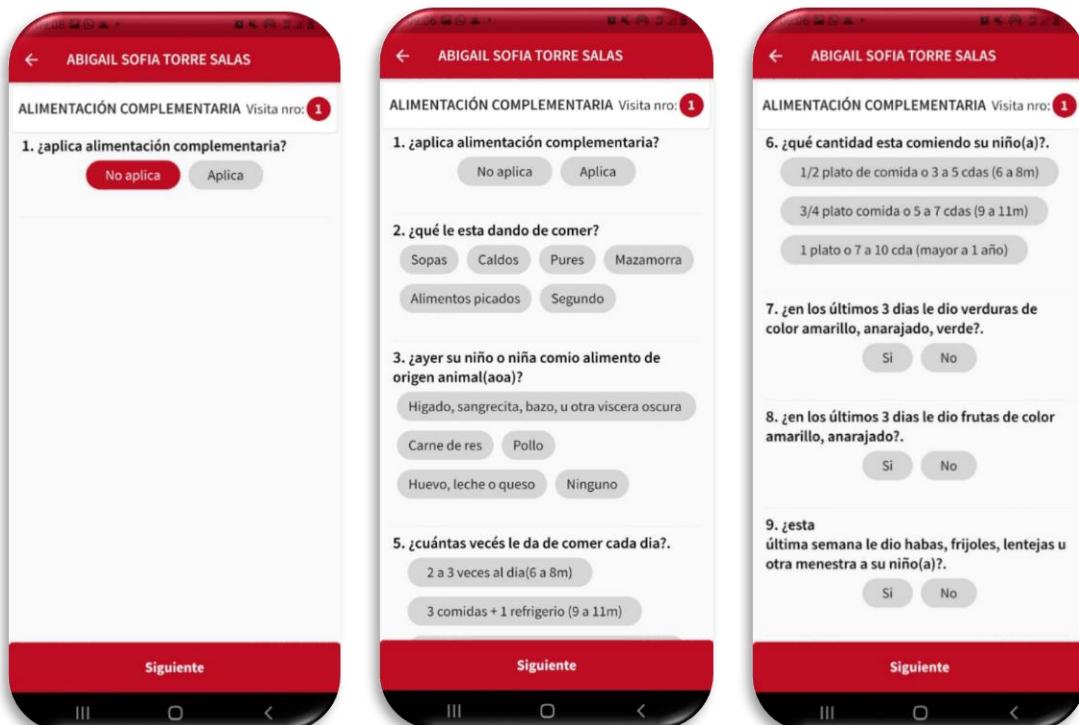
Siguiente

Una vez completado los campos, para pasar de una ficha a otra pulsar en el botón siguiente

Siguiente

Ilustración 9: Ficha de lactancia materna exclusiva, o continuación de lactancia

d) Alimentación complementaria



ABIGAIL SOFIA TORRE SALAS

ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA Visita nro: 1

1. ¿Aplica alimentación complementaria?

No aplica Aplica

2. ¿Qué le está dando de comer?

Sopas Caldos Pures Mazamorra
Alimentos picados Segundo

3. ¿ayer su niño o niña comio alimento de origen animal(aoa)?

Higado, sangrecita, bazo, u otra viscera oscura
Carne de res Pollo
Huevo, leche o queso Ninguno

5. ¿Cuántas veces le da de comer cada día?

2 a 3 veces al dia(6 a 8m)
3 comidas + 1 refrigerio (9 a 11m)

6. ¿Qué cantidad está comiendo su niño(a)?.

1/2 plato de comida o 3 a 5 cdas (6 a 8m)
3/4 plato comida o 5 a 7 cdas (9 a 11m)
1 plato o 7 a 10 cda (mayor a 1 año)

7. ¿En los últimos 3 días le dio verduras de color amarillo, anaranjado, verde?

Si No

8. ¿En los últimos 3 días le dio frutas de color amarillo, anaranjado?

Si No

9. ¿Está última semana le dio habas, frijoles, lentejas u otra menestra a su niño(a)?.

Si No

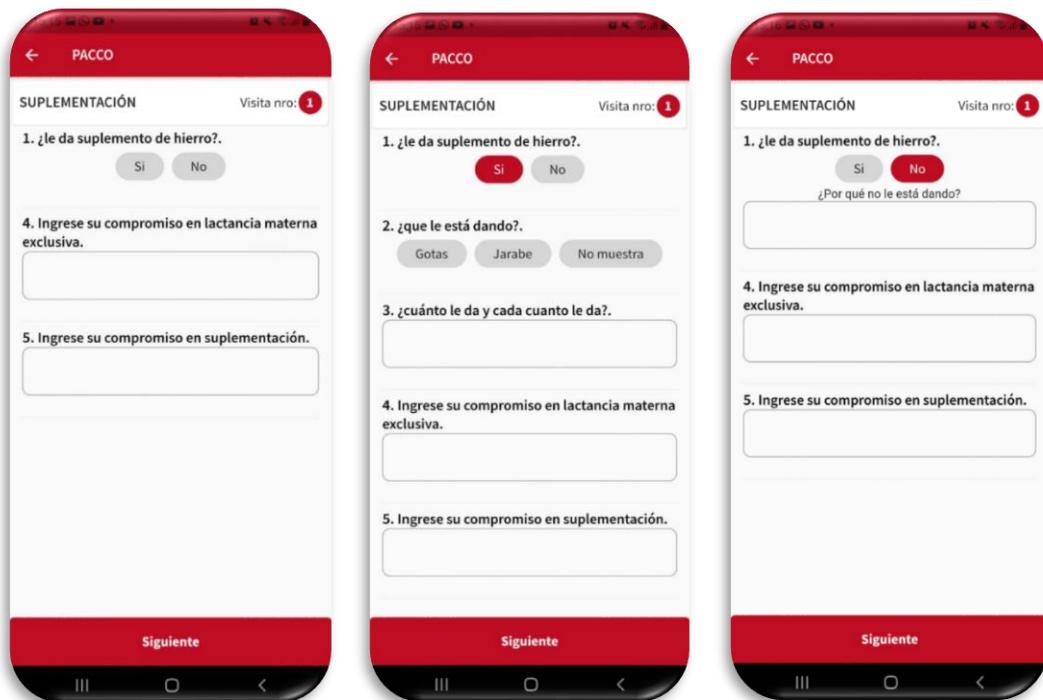
Siguiente

Siguiente

Siguiente

Ilustración 10: Fichas de alimentación complementaria

e) Suplementación



The screenshots show the 'SUPLEMENTACIÓN' section of the PACCO app. The first screen has questions 1, 4, and 5. The second screen has questions 1, 2, 3, 4, and 5. The third screen has questions 1, 2, 4, and 5, plus an additional field for '¿Por qué no le está dando?'.

Ilustración 11: Ficha de suplementación

f) Suplementación / Tratamiento



The screenshots show the 'SUPLEMENTACIÓN / TRATAMIENTO' section of the PACCO app. The left screen has question 1. The right screen has questions 1, 2, and 3.

Ilustración 12: Ficha de suplementación

g) Otros compromisos



OTROS COMPROMISOS

Visita nro: 1

1. ¿se lava las manos y las manos del niño(a)?.

Si No

2. ¿anima a su hijo(a) a comer y le habla cariñosamente?.

Si No

3. ¿cuando su hijo(a) esta enfermo le da de comer?.

Igual Menos comida
Mas comida No le da de comer

4. ¿su familia le apoya con la alimentación de su hijo(a)?.

Si No

5. ¿asistió a sesión demostrativa de preparación de alimentos?.

Si No

6. Ingrese su compromiso en lactancia materna.

7. Ingrese su compromiso en suplementación/tratamiento.

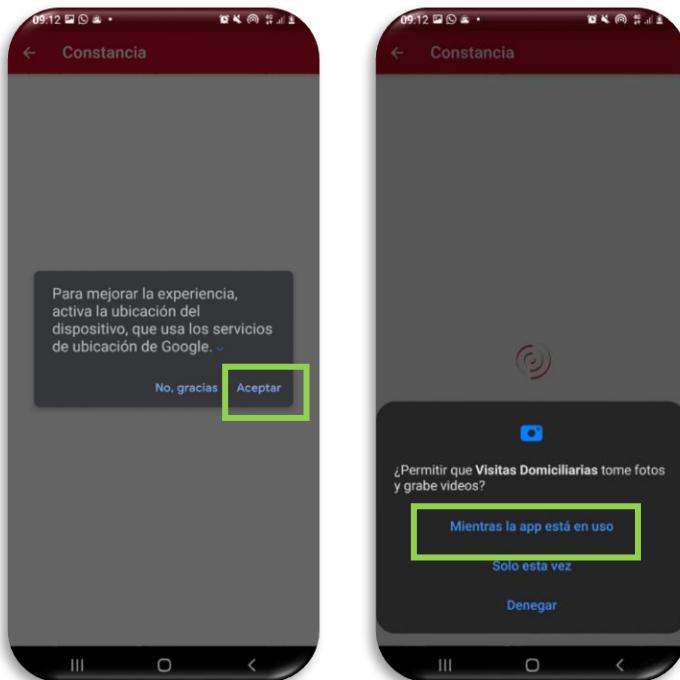
Finalizar

Ilustración 13: Ficha de otros compromisos

h) Firma, Imagen y Observación

Para abrir este formulario es necesario tener activado la ubicación en nuestro dispositivo, porque el sistema tomara automáticamente la información de geolocalización.

Si aún no se tiene activado, La App solicitará los permisos

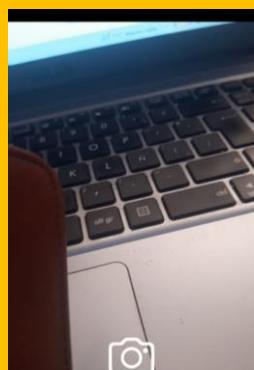


Paso h.1. Conceder los permisos haciendo clic en **Aceptar** y en **Mientras la app está en uso**.



Paso h.2: Firmar en el recuadro y pulsar el ícono para guardar

Paso h.3: Clic y capturar la imagen de prueba



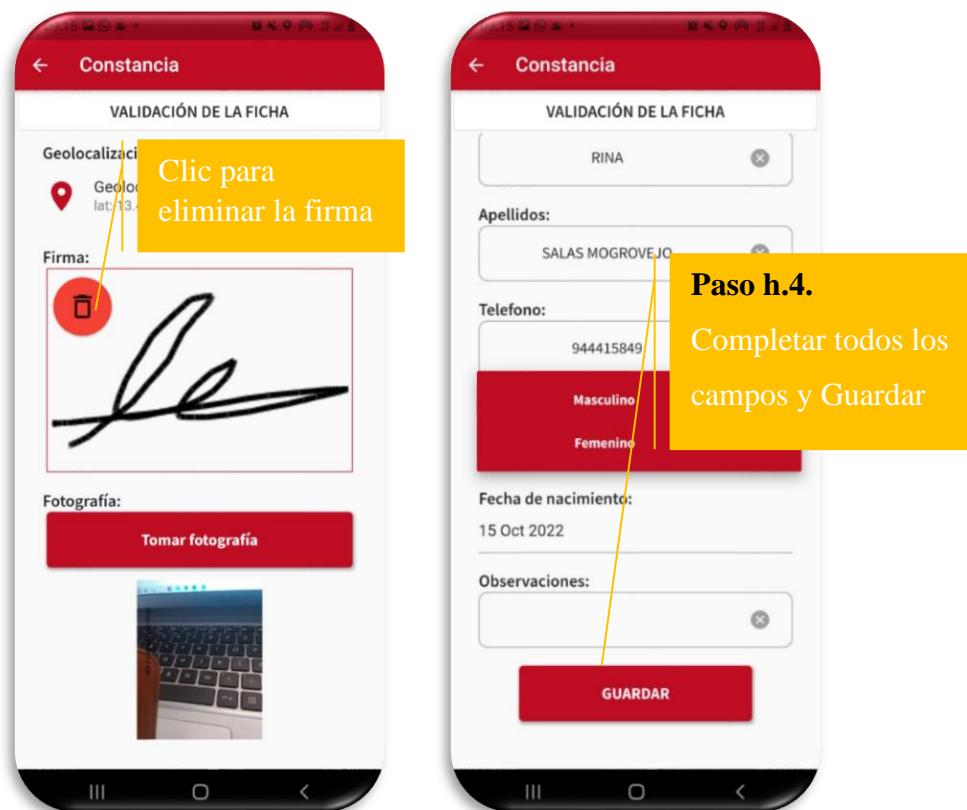
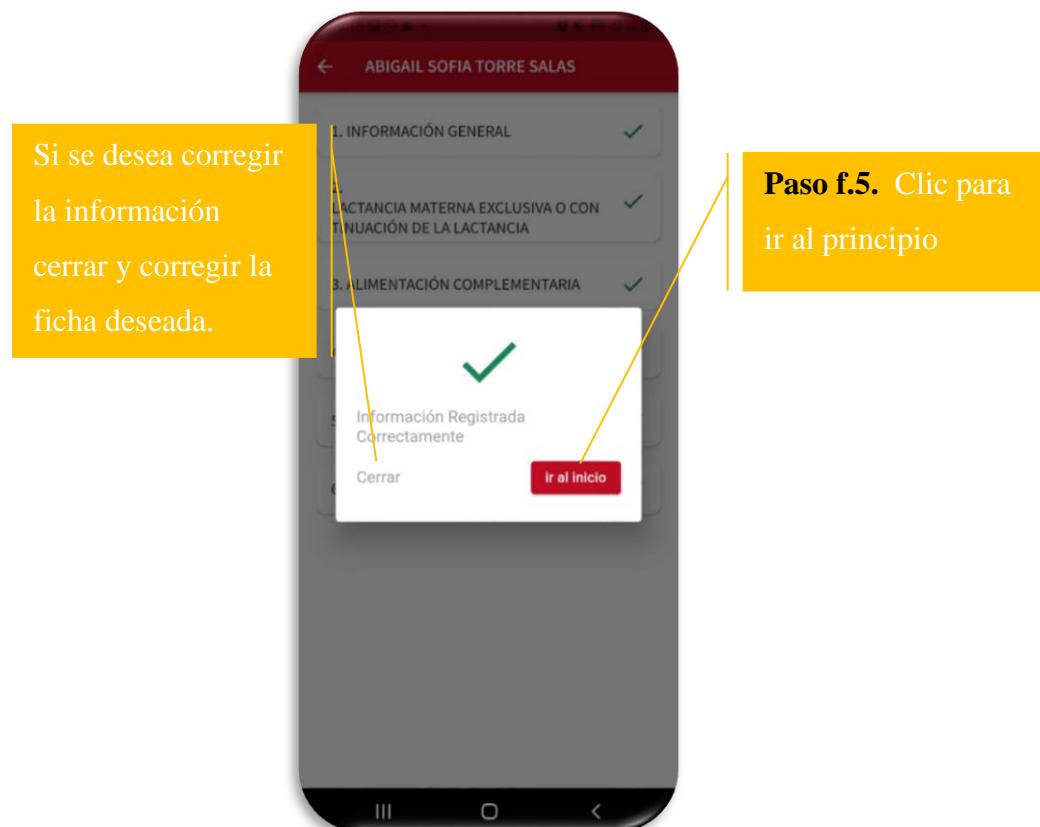


Ilustración 15: Constancias de consulta



Después de haber completado las fichas se visualizarán en la primera posición de la lista con información adicional:

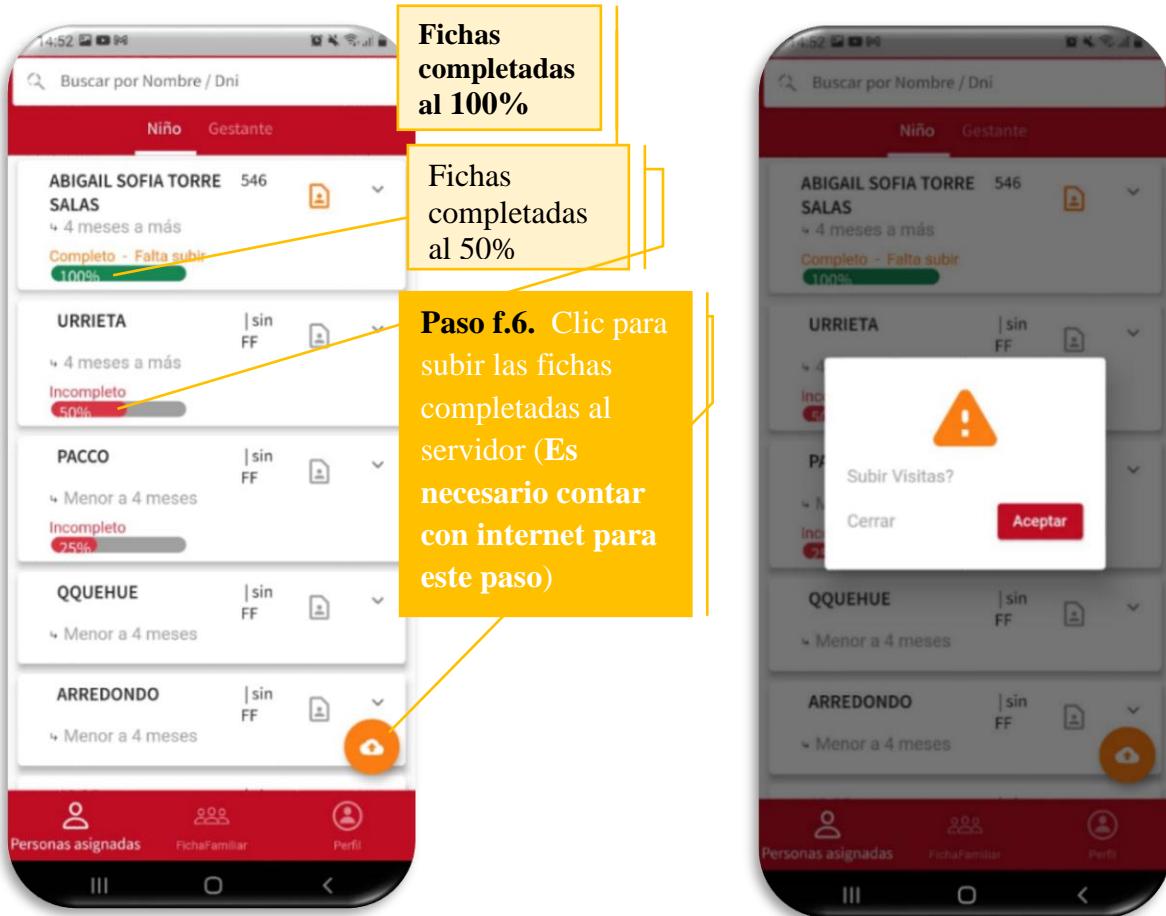
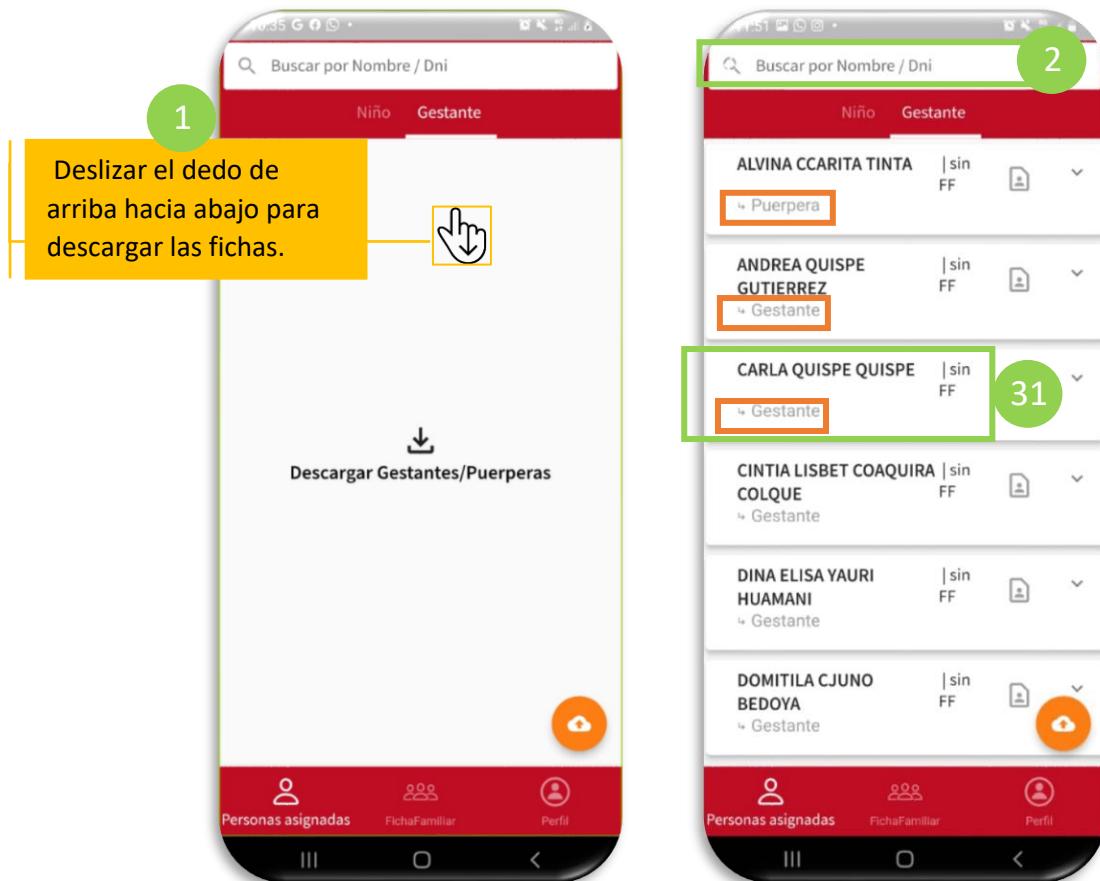


Ilustración 16: Exportar fichas al servidor

3.1.2 Ficha de Gestante

Ir en el menú de la parte inferior a Personas asignadas -> sección Gestante.



La lista de gestantes se clasifica en tres: **Gestante, Plan de parto y Puérpera**,

Dependiendo de cuál sea la condición de la paciente, o que acción se desea tomar sobre la misma, se podrá acceder a sus fichas respectivas

Paso 2: Buscar la ficha de la gestante, para ello introducir el número de DNI o el nombre de la paciente y presionar **Intro**.

Paso 3: Una vez ubicado la ficha hacer clic en el nombre de la paciente o en el ícono de ficha.

a) PUÉRPERA

Si la paciente tiene esta condición se le mostrará los siguientes cinco formularios que deberán ser completados por el especialista.

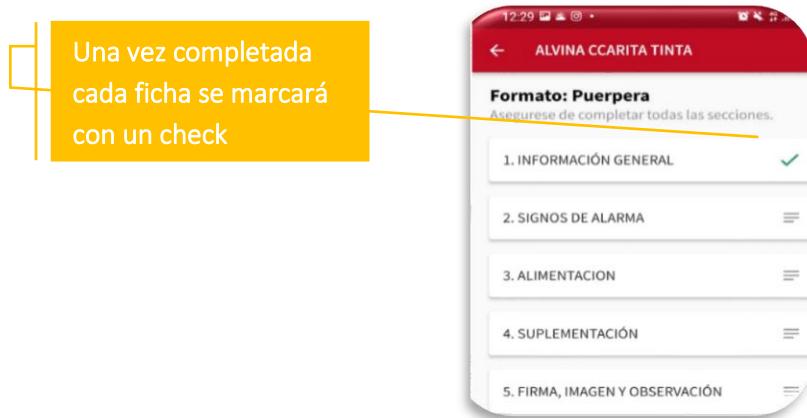


Ilustración 17: Fichas de gestante

Paso 4: Hacer clic en los ítems de fichas para llenarlos

A continuación, se muestra el contenido de las 5 fichas, cabe destacar que el nombre en la parte superior pertenece a la paciente que se le evalúa.

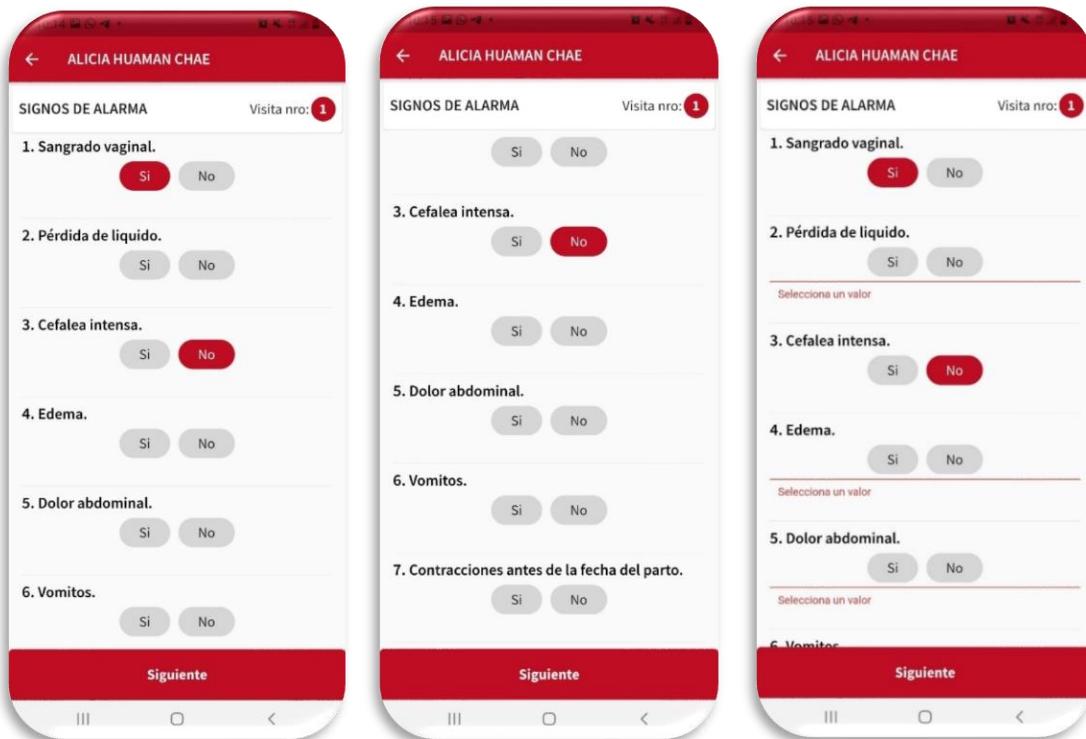
Ficha de información general

The form contains the following fields:

- 1. Fecha de la visita: 14 Nov 2022
- 2. Semana gestacional: (empty field)
- 3. Fecha de su último control de dosaje hemoglobina: dd-mm-yyyy
- 4. Valor de hemoglobina: (empty field)
- 5. Fecha de última entrega de suplemento: dd-mm-yyyy
- 6. Imc. pregestacional: (radio buttons: Bajo peso, Normal, Sobre peso, Obesidad)

Ilustración 18: Formularios de información general de la gestante

Ficha de signos de alarma



SIGNS DE ALARMA

Visita nro: 1

1. Sangrado vaginal.
Si No

2. Pérdida de líquido.
Si No

3. Cefalea intensa.
Si No

4. Edema.
Si No

5. Dolor abdominal.
Si No

6. Vomitos.
Si No

Siguiente

III □ <

3. Cefalea intensa.
Si No

4. Edema.
Si No

5. Dolor abdominal.
Si No

6. Vomitos.
Si No

Siguiente

III □ <

1. Sangrado vaginal.
Si No

2. Pérdida de líquido.
Si No

Selección un valor

3. Cefalea intensa.
Si No

4. Edema.
Si No

Selección un valor

5. Dolor abdominal.
Si No

Selección un valor

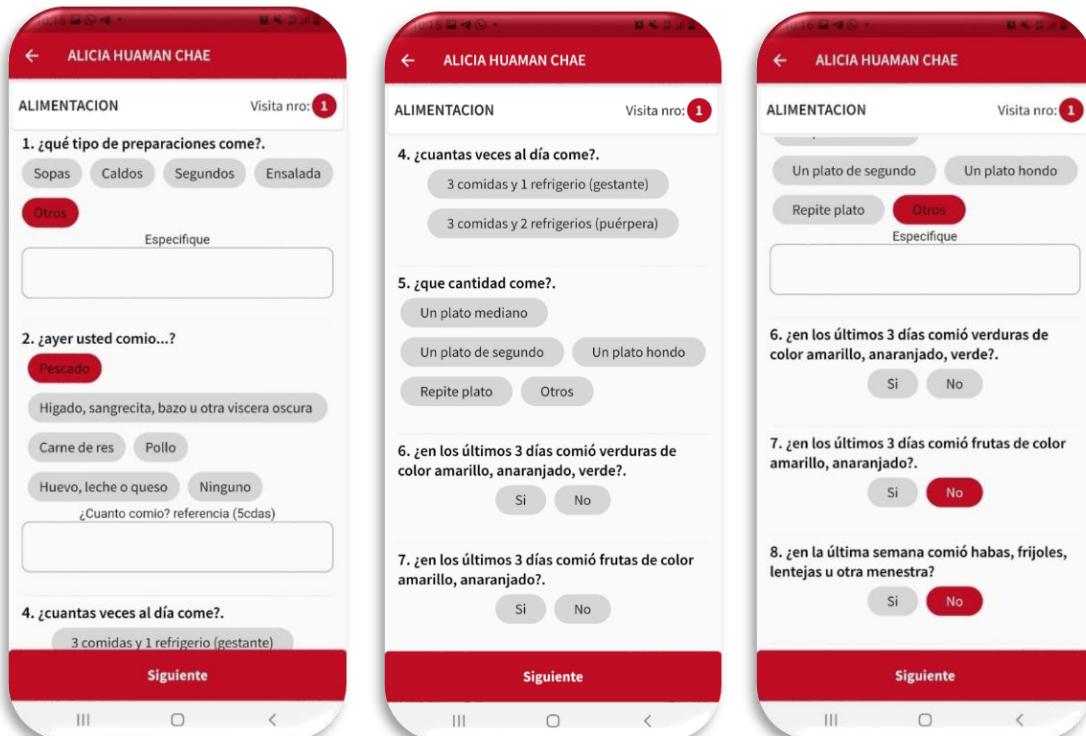
6. Vomitos.
Si No

Siguiente

III □ <

Ilustración 19: Formulario de signos de alarma de la gestante

Formulario de alimentación



ALIMENTACION

Visita nro: 1

1. ¿qué tipo de preparaciones come?.
Sopas Caldos Segundos Ensalada
Otros
Especifique

2. ¿ayer usted comio...?
Pescado
Hígado, sangre, bazo u otra viscosa oscura
Carne de res Pollo
Huevo, leche o queso Ninguno
¿Cuanto comio? referencia (5cdas)

4. ¿cuantas veces al día come?.
3 comidas y 1 refrigerio (gestante)
3 comidas y 2 refrigerios (puérpera)

5. ¿que cantidad come?.
Un plato mediano
Un plato de segundo Un plato hondo
Repite plato Otros

6. ¿en los últimos 3 días comió verduras de color amarillo, anaranjado, verde?.
Si No

7. ¿en los últimos 3 días comió frutas de color amarillo, anaranjado?.
Si No

8. ¿en la última semana comió habas, frijoles, lentejas u otra menestra?.
Si No

Siguiente

III □ <

Siguiente

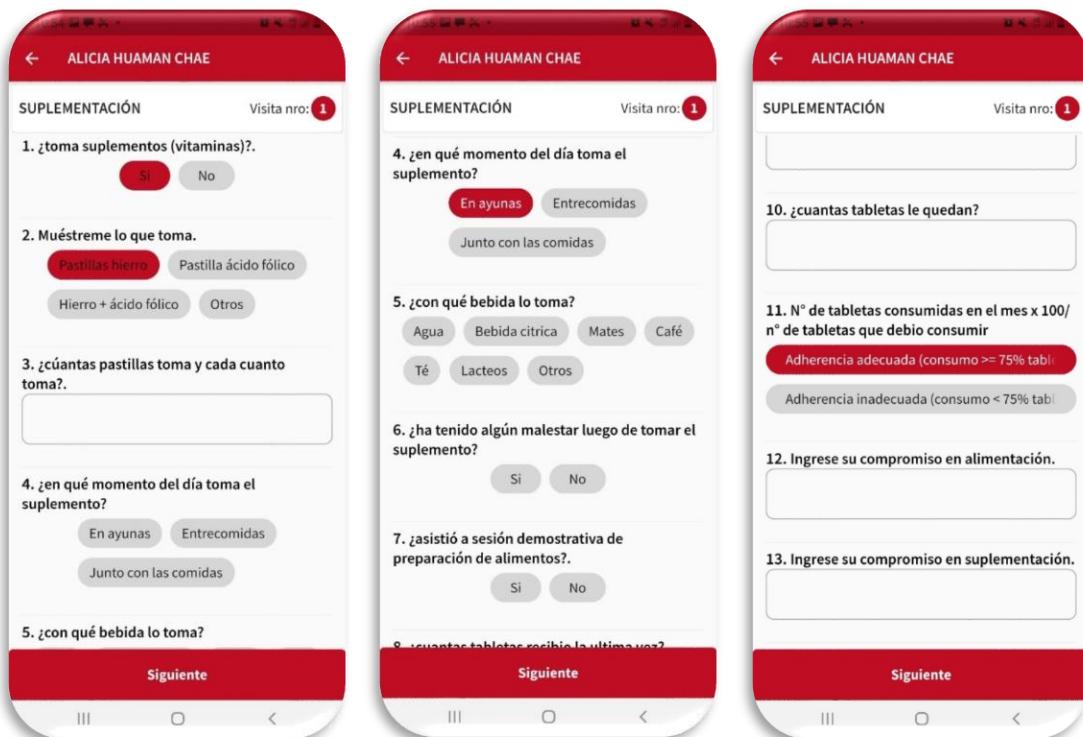
III □ <

Siguiente

III □ <

Ilustración 20: Formularios de Alimentación

Formulario de suplementación



1. ¿toma suplementos (vitaminas)?.

Sí No

2. Muéstreme lo que toma.

Pastillas hierro Pastilla ácido fólico
 Hierro + ácido fólico Otros

3. ¿cuántas pastillas toma y cada cuanto toma?.

4. ¿en qué momento del día toma el suplemento?.

En ayunas Entrecomidas
 Junto con las comidas

5. ¿con qué bebida lo toma?.

Agua Bebida citrica Mates Café
 Té Lacteos Otros

6. ¿ha tenido algún malestar luego de tomar el suplemento?.

Sí No

7. ¿asistió a sesión demostrativa de preparación de alimentos?.

Sí No

8. ¿cuantas tabletas recibio la ultima vez?.

10. ¿cuantas tabletas le quedan?.

11. N° de tabletas consumidas en el mes x 100/n° de tabletas que debio consumir

Adherencia adecuada (consumo >= 75% tab)
 Adherencia inadecuada (consumo < 75% tab)

12. Ingrese su compromiso en alimentación.

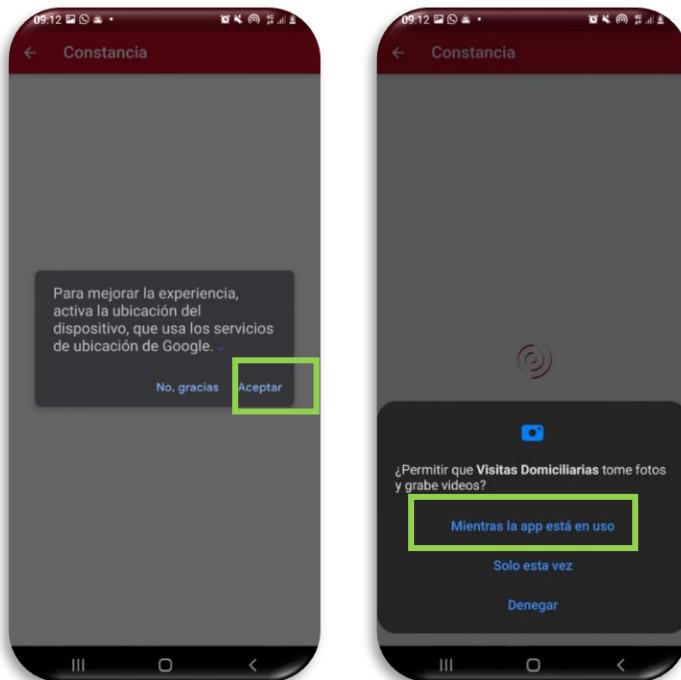
13. Ingrese su compromiso en suplementación.

Siguiente

Ilustración 21: Formularios de suplementación de la gestante

Firma, imagen y observación

Para abrir este formulario es necesario tener activado la ubicación en nuestro dispositivo, porque el sistema tomara automáticamente la información de geolocalización. Si aún no se tiene activado, La App solicitará los permisos



Paso e.1: Conceder los permisos haciendo clic en **Aceptar** y en **Mientras la app está en uso.**

Ilustración 22: Activar ubicación



Paso e.2: Firmar en el recuadro y pulsar el ícono para guardar

Paso e.3: Clic y capturar la imagen de prueba

Ilustración 23: Validación de la ficha

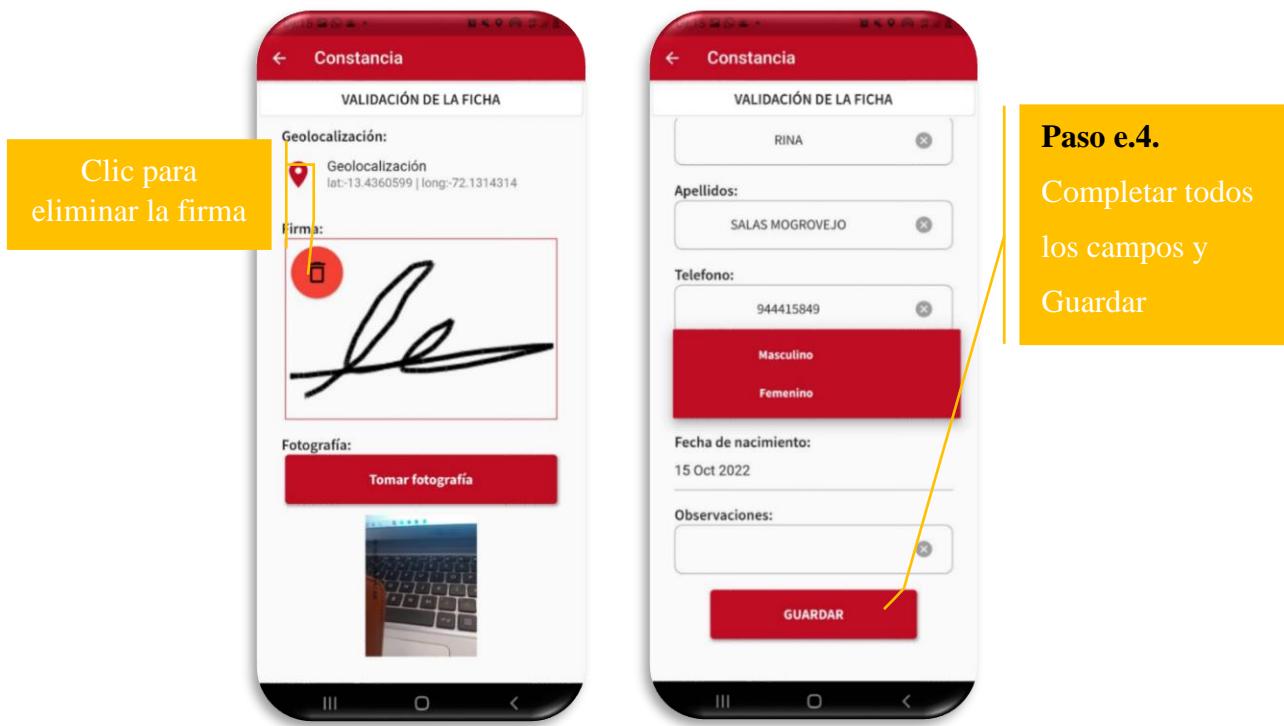


Ilustración 24: Constancias de consulta

b) GESTANTE

Si la paciente tiene esta condición quiere decir que puede realizar **el plan de parto** hasta en dos oportunidades y posteriormente pasará a tener la condición de **puérpera**, es por ello que se tiene las siguientes opciones al abrir la ficha:



Ilustración 25: Opciones de acceso a fichas para gestante

Paso 2: Completar las fichas de Información general, signos de alarma, alimentación, suplementación, firma, imagen y observación.

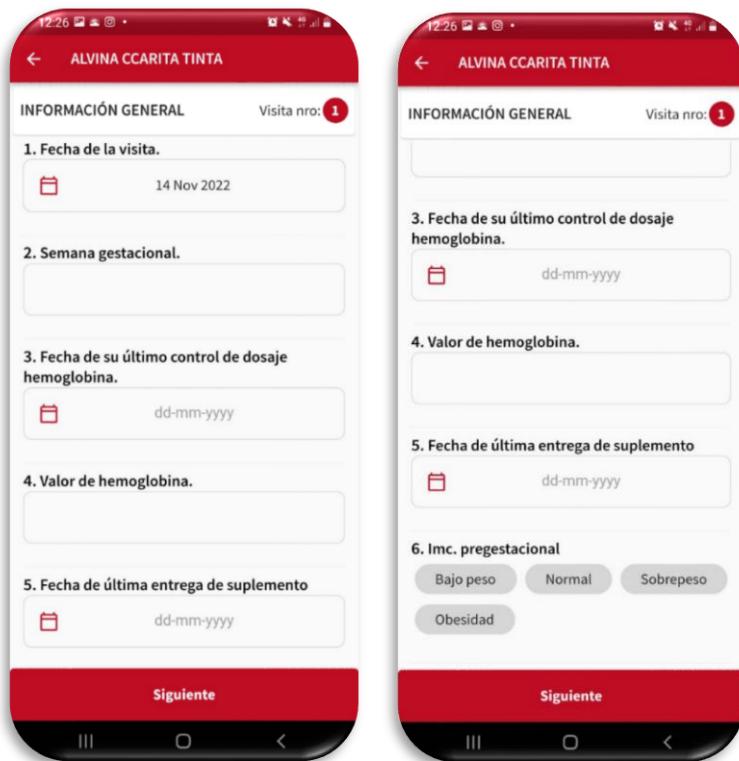


Ilustración 26: Menú de fichas de Gestante

Hacer clic en los ítems de fichas para llenarlos

A continuación, se muestra el contenido de las 5 fichas, cabe destacar que el nombre en la parte superior pertenece a la paciente que se le evalúa.

Ficha de información general



INFORMACIÓN GENERAL

Visita nro: 1

- Fecha de la visita.
14 Nov 2022
- Semana gestacional.
- Fecha de su último control de dosaje hemoglobina.
dd-mm-yyyy
- Valor de hemoglobina.
- Fecha de última entrega de suplemento
dd-mm-yyyy

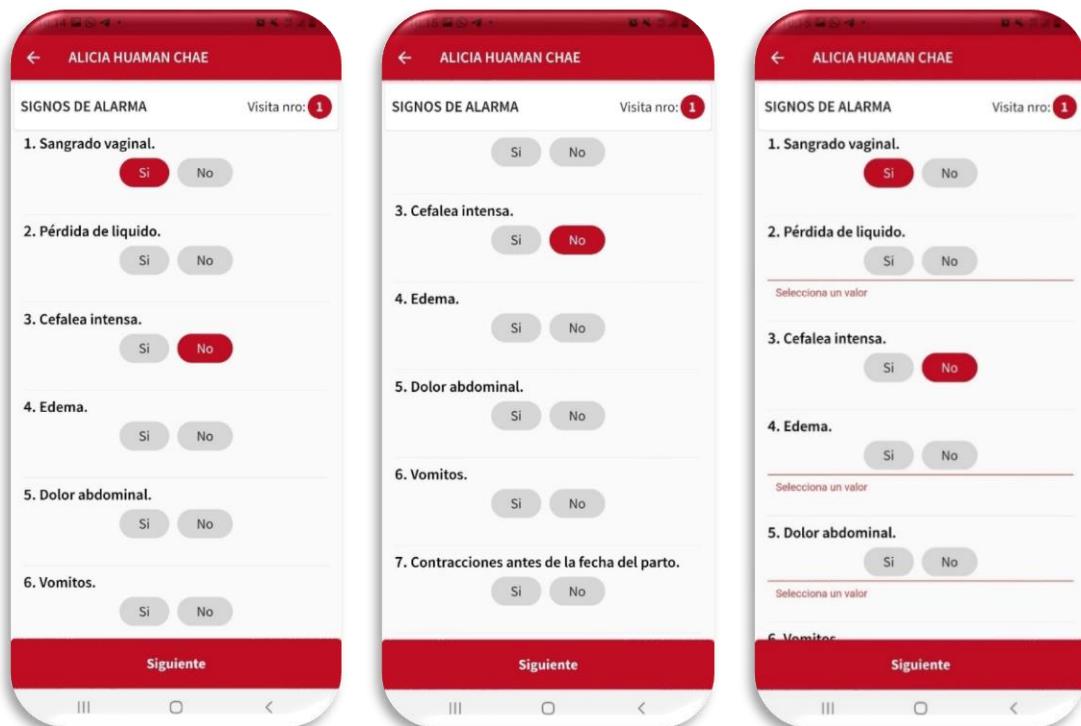
6. Imc. pregestacional

Bajo peso Normal Sobrepeso
Obesidad

Siguiente

Ilustración 27: Formularios de información general de la gestante

Ficha de signos de alarma



SIGNOS DE ALARMA

Visita nro: 1

- Sangrado vaginal.
 Si No
- Pérdida de líquido.
 Si No
- Cefalea intensa.
 Si No
- Edema.
 Si No
- Dolor abdominal.
 Si No
- Vomitos.
 Si No
- Contracciones antes de la fecha del parto.
 Si No

SIGNOS DE ALARMA

Visita nro: 1

- Sangrado vaginal.
 Si No
- Pérdida de líquido.
 Si No
- Cefalea intensa.
 Si No
- Edema.
 Si No
- Dolor abdominal.
 Si No
- Vomitos.
 Si No
- Contracciones antes de la fecha del parto.
 Si No

SIGNOS DE ALARMA

Visita nro: 1

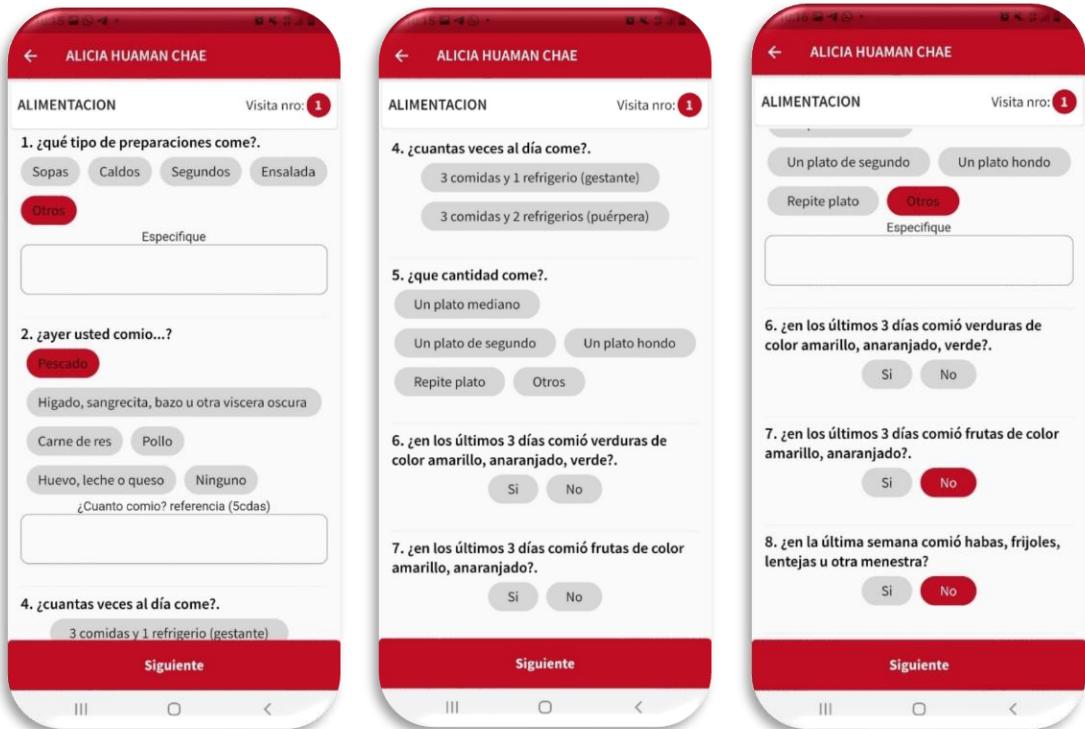
- Sangrado vaginal.
 Si No
- Pérdida de líquido.
 Si No
- Cefalea intensa.
 Si No
- Edema.
 Si No
- Dolor abdominal.
 Si No
- Vomitos.
 Si No

Selecciona un valor

Siguiente

Ilustración 28: Formulario de signos de alarma de la gestante

Formulario de alimentación



The screenshots show three pages of a nutrition survey for a gestante named ALICIA HUAMAN CHAE. The first page asks about meal types (Sopas, Caldos, Segundos, Ensalada, Otros) and quantity (3 comidas y 1 refrigerio (gestante), 3 comidas y 2 refrigerios (puérpera)). The second page asks about meal frequency (Un plato mediano, Un plato de segundo, Un plato hondo, Repite plato, Otros) and portion size (Un plato de segundo, Un plato hondo). The third page contains yes/no questions about recent fruit and vegetable intake.

ALIMENTACION

Visita nro: 1

1. ¿qué tipo de preparaciones come?

- Sopas
- Caldos
- Segundos
- Ensalada
- Otros

Especifique

2. ¿ayer usted comio...?

- Pescado
- Higado, sangrecita, bazo u otra viscosa oscura
- Carne de res
- Pollo
- Huevo, leche o queso
- Ninguno

¿Cuantos comio? referencia (5cdas)

3. ¿cuantas veces al dia come?

- 3 comidas y 1 refrigerio (gestante)

Siguiente

III □ <

4. ¿cuantas veces al dia come?

- 3 comidas y 1 refrigerio (gestante)

Siguiente

III □ <

5. ¿que cantidad come?

- Un plato mediano
- Un plato de segundo
- Un plato hondo
- Repite plato
- Otros

6. ¿en los últimos 3 días comió verduras de color amarillo, anaranjado, verde?

Si No

7. ¿en los últimos 3 días comió frutas de color amarillo, anaranjado?

Si No

8. ¿en la última semana comió habas, frijoles, lentejas u otra menestra?

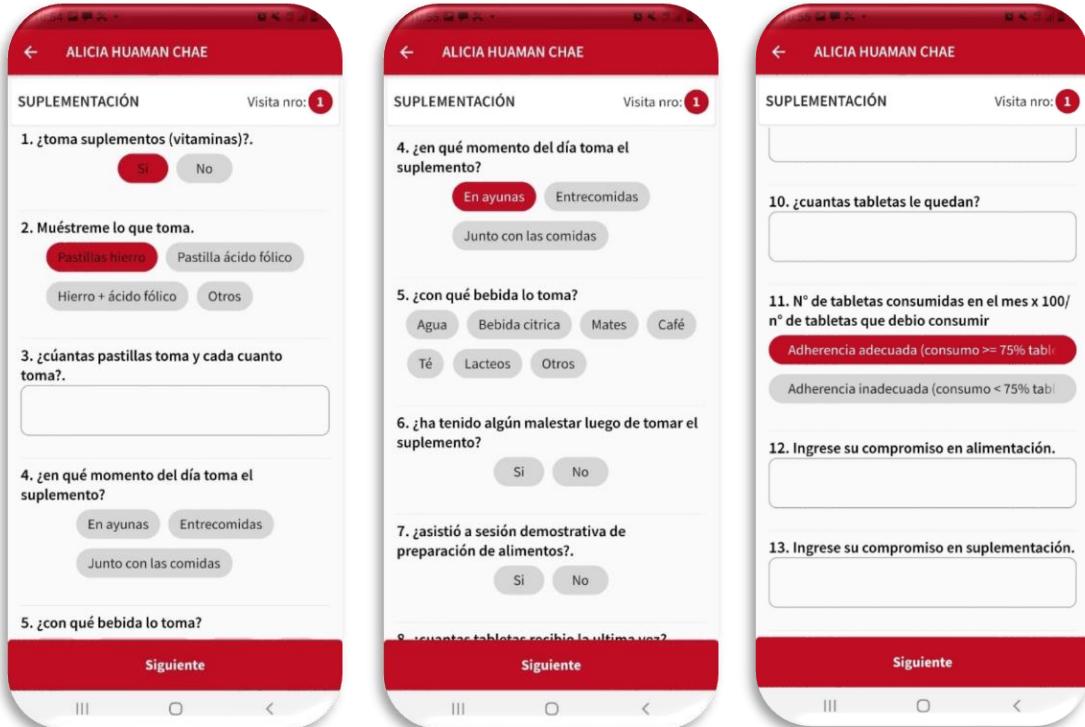
Si No

Siguiente

III □ <

Ilustración 29: Formularios de Alimentación

Formulario de suplementación



The screenshots show three pages of a supplementation survey for the same gestante. The first page asks if she takes vitamins (Sí, No) and what she takes (Pastillas hierba, Pastilla ácido fólico, Hierro + ácido fólico, Otros). The second page asks about supplement timing (En ayunas, Entrecomidas, Junto con las comidas) and beverage (Aqua, Bebida citrica, Mates, Café, Té, Lacteos, Otros). The third page includes a section on adherence and commitment.

SUPLEMENTACIÓN

Visita nro: 1

1. ¿toma suplementos (vitaminas)?

Sí No

2. Muéstreme lo que toma.

- Pastillas hierba
- Pastilla ácido fólico
- Hierro + ácido fólico
- Otros

3. ¿cántas pastillas toma y cada cuanto toma?:

4. ¿en qué momento del día toma el suplemento?

- En ayunas
- Entrecomidas
- Junto con las comidas

5. ¿con qué bebida lo toma?

- Aqua
- Bebida citrica
- Mates
- Café
- Té
- Lacteos
- Otros

6. ¿ha tenido algún malestar luego de tomar el suplemento?

Si No

7. ¿asistió a sesión demostrativa de preparación de alimentos?.
8. ¿cuantas tabletas recibio la ultima vez?

Si No

10. ¿cuantas tabletas le quedan?

11. N° de tabletas consumidas en el mes x 100/ n° de tabletas que debio consumir

- Adherencia adecuada (consumo $\geq 75\%$ tab)
- Adherencia inadecuada (consumo $< 75\%$ tab)

12. Ingrese su compromiso en alimentación.

13. Ingrese su compromiso en suplementación.

Siguiente

III □ <

Ilustración 30: Formularios de suplementación de la gestante

Firma, imagen y observación

Para abrir este formulario es necesario tener activado la ubicación en nuestro dispositivo, porque el sistema tomara automáticamente la información de geolocalización. Si aún no se tiene activado, La App solicitará los permisos

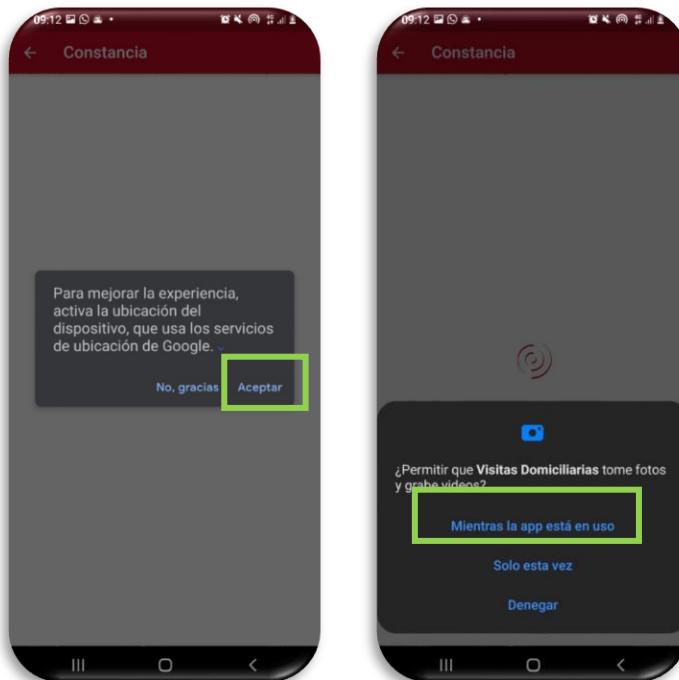


Ilustración 31: Activar ubicación

Paso e.1: Conceder los permisos haciendo clic en **Aceptar** y en **Mientras la app está en uso.**

La ilustración muestra la pantalla de validación de la ficha. La parte superior muestra la validación de la ficha con la ubicación actualizada: "Geolocalización: Geolocalización lat:-13.4360599 | long:-72.1314314". Abajo, se muestra la sección "Firma:" con una firma digital y un icono para tomar una foto. La sección "Fotografía:" indica que es requerida y tiene un botón "Tomar fotografía". Finalmente, se muestra la sección "DNI de familiar:" con el número "47018138". Una flecha amarilla apunta desde el texto "y pulsar el ícono para guardar" en el paso e.2 a la sección de firma. Otra flecha amarilla apunta desde el texto "Clic y capturar la imagen de prueba" en el paso e.3 a la cámara del teléfono en la parte inferior.

Ilustración 32: Validación de la ficha

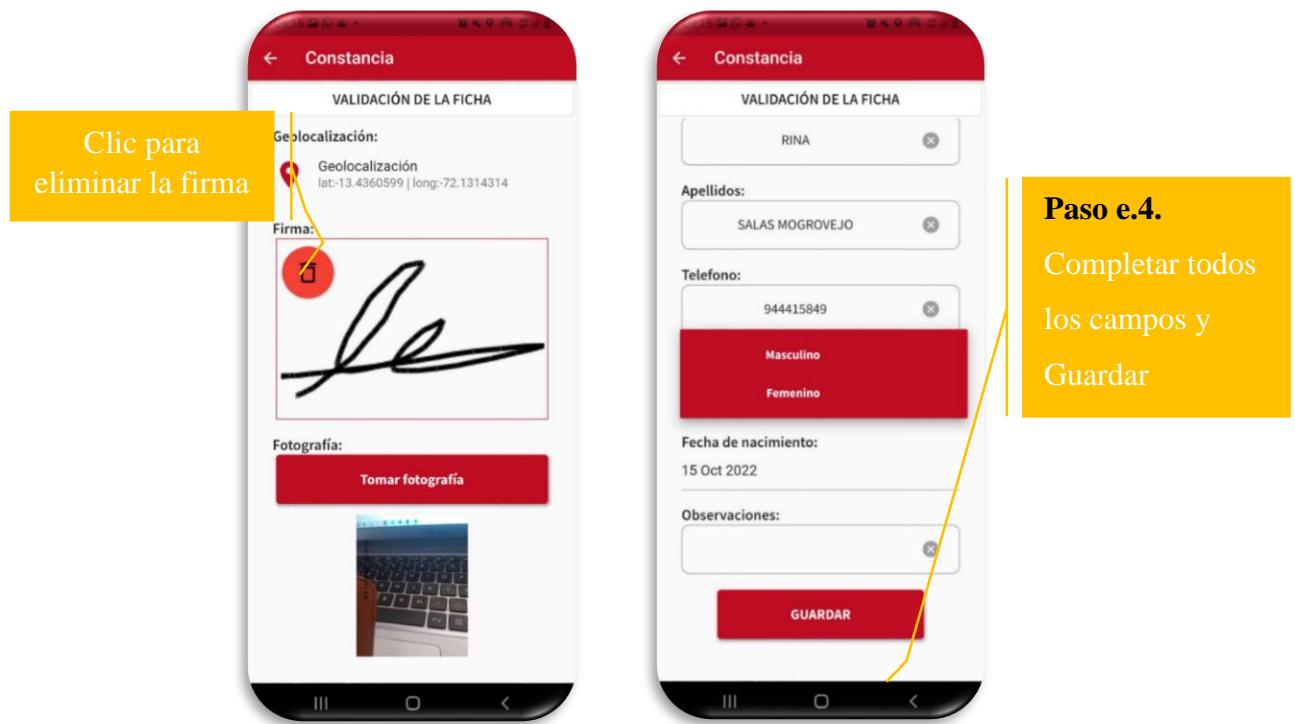


Ilustración 33: Constancias de consulta

c) PLAN DE PARTO

Las fichas de plan de parto pueden ser llenadas hasta en dos oportunidades por una paciente en condiciones de Gestación.



Ilustración 34: Menú de fichas de plan de parto

Ficha plan de parto

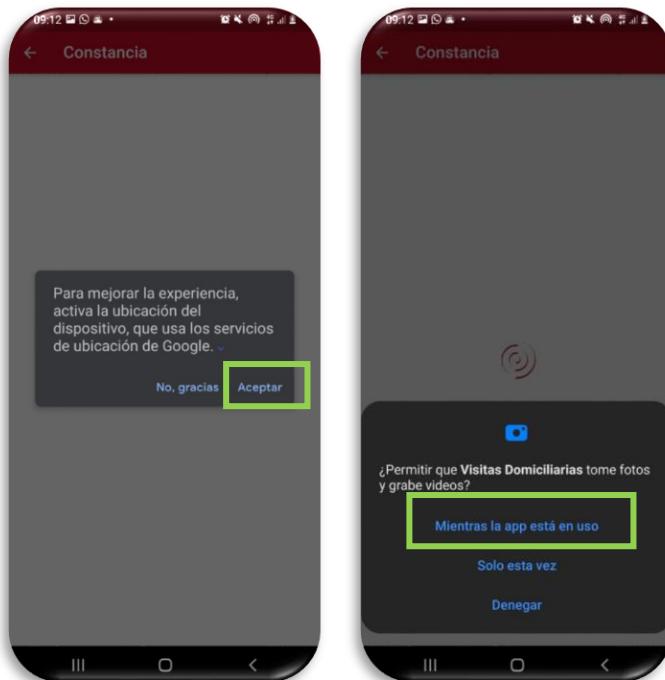
Preguntas	Opciones
1. Fecha de la visita	14 Nov 2022
2. Semana gestacional	
3. ¿Dónde atenderá su parto?	Hospital, C.s
4. ¿Quién desea que le atienda el parto?	
5. ¿En qué posición prefiere dar su parto?	Vertical, Horizontal
6. ¿Cómo se va a transportar en el momento del parto o en caso de emergencia?	Carro, Otro
7. ¿Quién le acompañará o avisará al establecimiento de salud en el momento del parto o presencia de señales de peligro durante el embarazo?	
8. Señales de peligro en el embarazo	Vómitos frecuentes, Palidez en la cara y cansancio, Calentura (fiebre), Dolor de cabeza, visión borroza (si ves lucecitas)
9. ¿Quién cuidará sus hijos, casa y animales durante su ausencia?	
10. ¿Aceptaría ir a la casa materna u otro cerca del establecimiento?	Si, No

Ilustración 35: Fichas de plan de parto

Después de completar los formularios hacer clic en **Siguiente** para pasar a la validación de las fichas

Firma, imagen y observación

Es necesario tener activado la ubicación en nuestro dispositivo, porque el sistema tomara automáticamente la información de geolocalización. Si aún no se tiene activado, La App solicitará los permisos



Paso 1: Conceder los permisos haciendo clic en **Aceptar** y en **Mientras la app está en uso.**

Ilustración 36: Activar ubicación



Paso 2: Firmar en el recuadro y pulsar el ícono para guardar

Paso 3: Clic y capturar la imagen de prueba

Ilustración 37: Introducir firma y fotografía

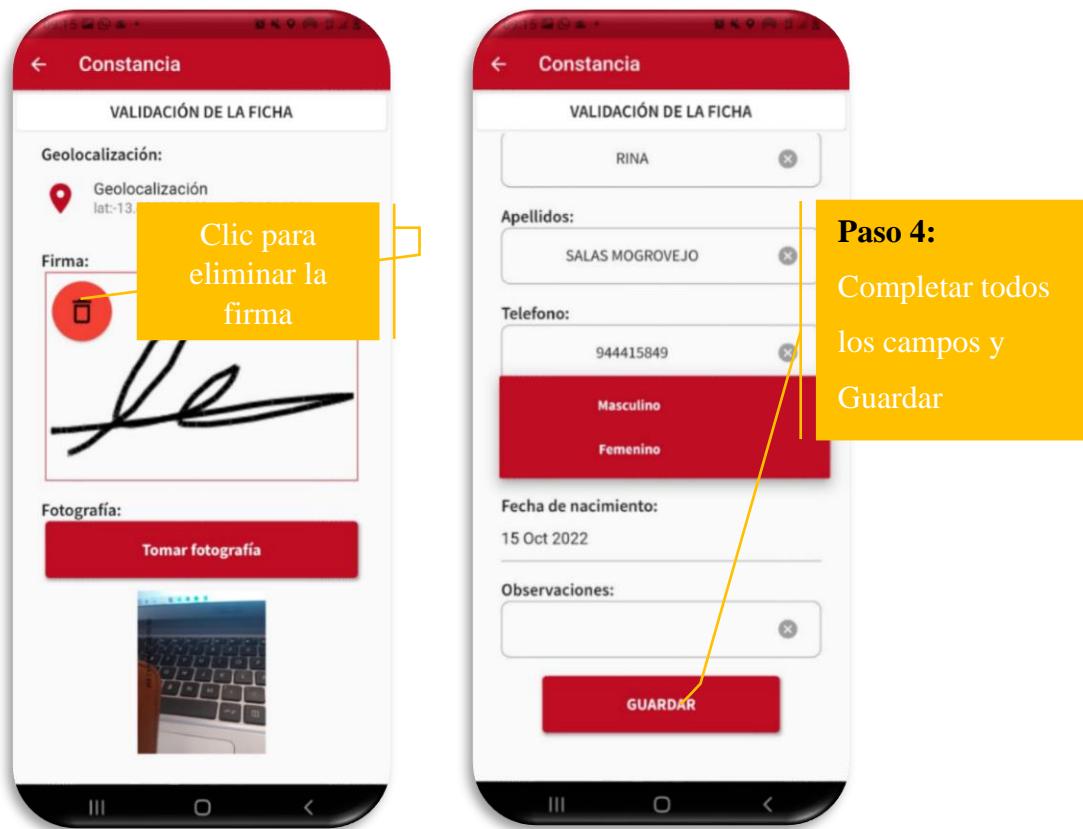


Ilustración 38: Validación de la ficha

3.2 Ficha familiar



Ir en el menú de la parte inferior a Personas asignadas -> Ficha Familiar.

Para la sección de ficha familiar se tiene la misma lógica anterior, al pulsar en dicho ícono nos envía a la siguiente interfaz. A primera instancia nos mostrará una carpeta vacía sin registro de fichas familiares.

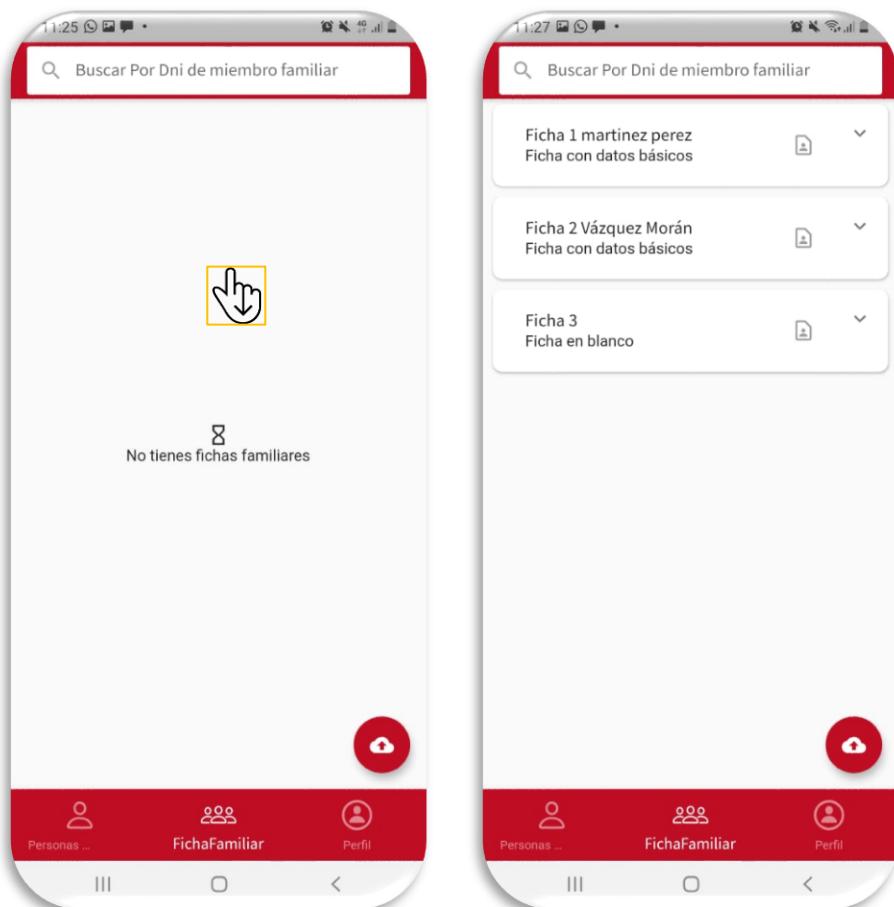
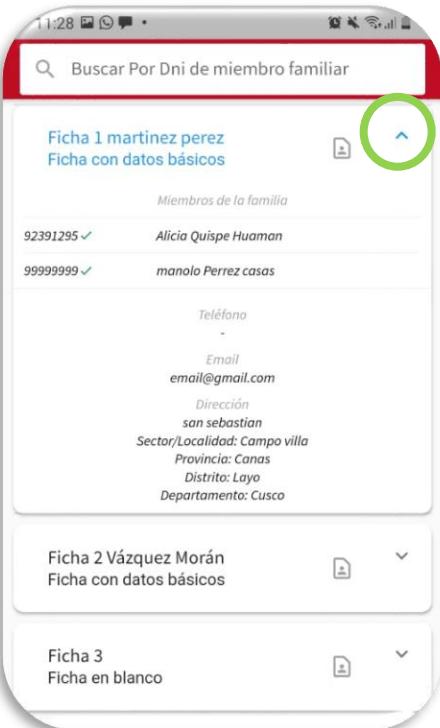


Ilustración 39: Vista de las fichas familiares

Para mostrar las fichas existentes basta con deslizar el dedo por la parte superior hacia abajo, esta acción hará que se mande una alerta





Para cada ficha es posible visualizar la información de los miembros de la familia tales como los nombres, teléfono, email y dirección.

Ilustración 40: Sección desplegable-ficha gestante

3.2.1 Menú Ficha Familiar

El menú muestra los enlaces a las tres acciones distintas q se pueden realizar:

- Crear o modificar
- PAIFAM (Paquete de atención Integral de la familia)
- Finalizar visita

Y muestra un resumen de los datos básicos en la captura de la información, tales como fecha de visita, DNI del responsable, estado de la visita y fecha de la próxima visita



Una vez llenada correctamente los formularios de la primera opción se nos habilitará las siguientes opciones

Ilustración 41: Opciones ficha familiar

A continuación, se muestra las interfaces una vez completadas el llenado de las tres opciones

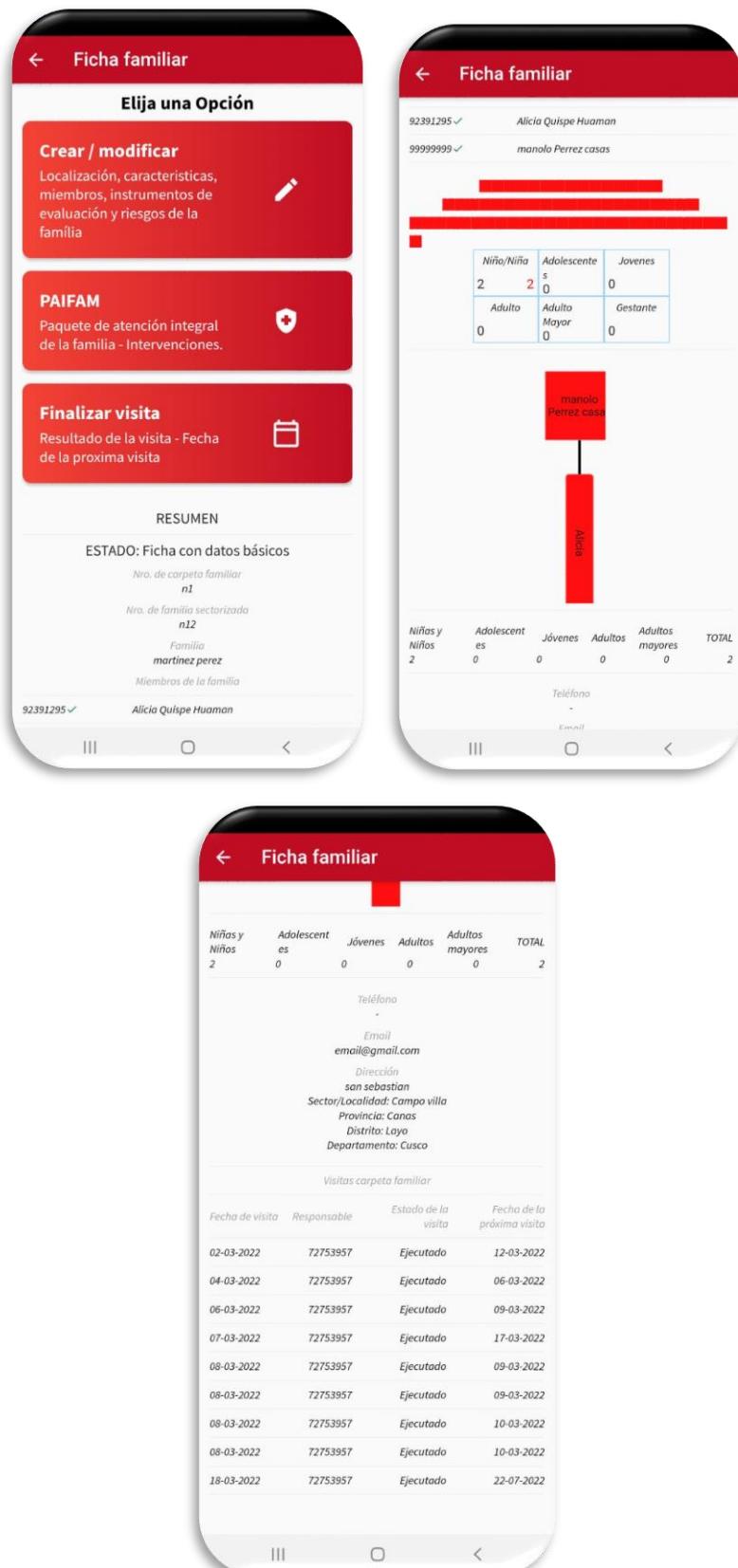
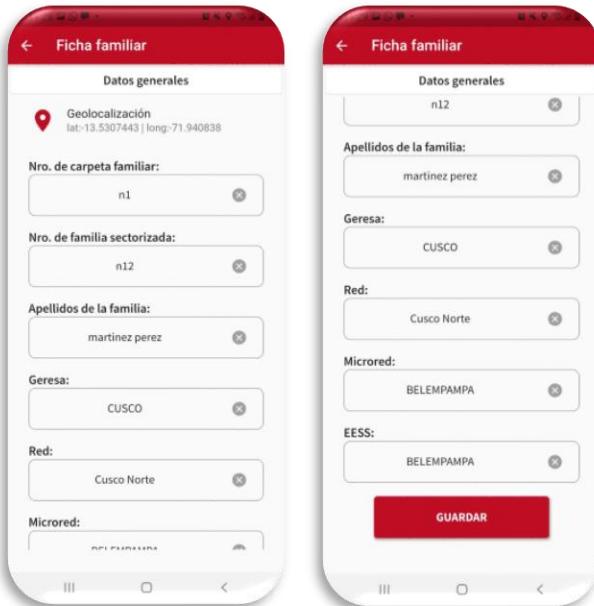


Ilustración 42: Interfaces de las opciones ficha familiar

3.2.2 Formulario Crear o modificar

El formulario toma los datos de geolocalización vinculados a nuestro dispositivo para acceder a la ubicación adecuada, y muestra los campos que deben ser llenados o modificados.



The image shows two side-by-side screenshots of a mobile application interface titled 'Ficha familiar'. Both screens have a red header bar with a back arrow icon and the title 'Ficha familiar'.

Left Screen (Datos generales):

- Geolocalización:** lat: -13.5307443 | long: -71.940838
- Nro. de carpeta familiar:** n1
- Nro. de familia sectorizada:** n12
- Apellidos de la familia:** martinez perez
- Geresa:** CUSCO
- Red:** Cusco Norte
- Microred:** BELEMPAMPA

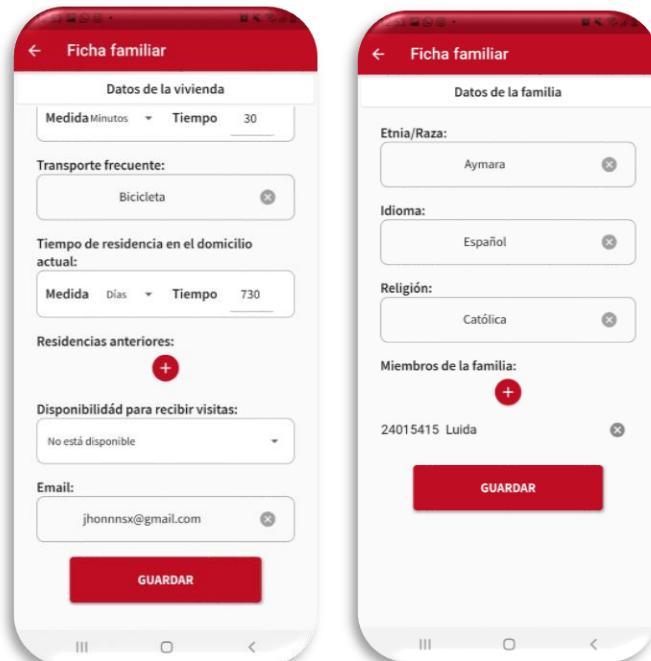
Right Screen (Datos generales):

- Datos generales:** n12
- Apellidos de la familia:** martinez perez
- Geresa:** CUSCO
- Red:** Cusco Norte
- Microred:** BELEMPAMPA
- EESS:** BELEMPAMPA

Both screens feature a large red 'GUARDAR' (Save) button at the bottom right.

Ilustración 43: Datos generales de la ficha familiar

Después de guardar la ficha de datos generales el sistema mostrará el formulario de datos de la vivienda y datos de la familia



The image shows two side-by-side screenshots of a mobile application interface titled 'Ficha familiar'. Both screens have a red header bar with a back arrow icon and the title 'Ficha familiar'.

Left Screen (Datos de la vivienda):

- Medida:** Minutos | **Tiempo:** 30
- Transporte frecuente:** Bicicleta
- Tiempo de residencia en el domicilio actual:** Medida: Días | Tiempo: 730
- Residencias anteriores:** (button with '+')
- Disponibilidad para recibir visitas:** No está disponible
- Email:** jhonnnsx@gmail.com

Right Screen (Datos de la familia):

- Etnia/Raza:** Aymara
- Idioma:** Español
- Religión:** Católica
- Miembros de la familia:** 24015415 Luida

Both screens feature a large red 'GUARDAR' (Save) button at the bottom right.

Ilustración 44: Datos de la familia

Para el formulario de viviendas el ícono  permite agregar contactos y residencias anteriores de la familia. Por Ejemplo, para agregar residencias anteriores al pulsar el ícono se tiene el siguiente formulario que permite el registro de contactos necesarios



Ilustración 45: Agregar contacto

lo mismo ocurre en el formulario de datos de la familia, donde al pulsar  permite agregar miembros de la familia en el formulario siguiente

Ilustración 46: Agregar miembros de la familia

Cada campo desplegable del formulario muestra información adecuada para el llenado rápido. Por ejemplo, para el llenado del campo de grado de instrucción al desplegar el combo box se tiene todos los niveles existentes de grados de instrucción. Donde el usuario tendrá que seleccionar una opción



Ilustración 47: Seleccionar grado de Instrucción

3.2.3 Evaluación de la familia y el hogar

Ya completado el registro de los miembros de la familia se nos abrirá el siguiente submenú donde se tendrá que llenar la respectiva encuesta familiar.



Ilustración 48: Menú evaluación de la familia y el hogar

pulsar la ficha que se desee completar

a) Instrumentos de evaluación familiar

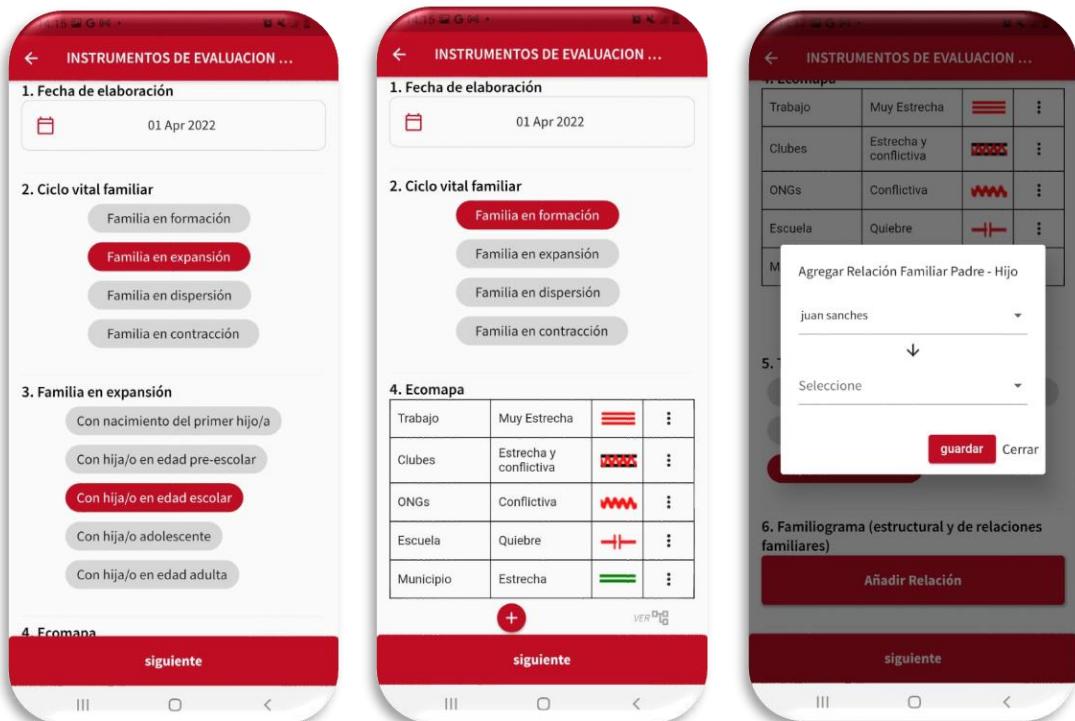


Ilustración 49: Instrumentos de evaluación familiar

- En la sección añadir

ecomapa , podemos agregar relaciones para posteriormente visualizarlas pulsando en 

- Al pulsar en  se desplegará un botón para borrar la relación del ecomapa.

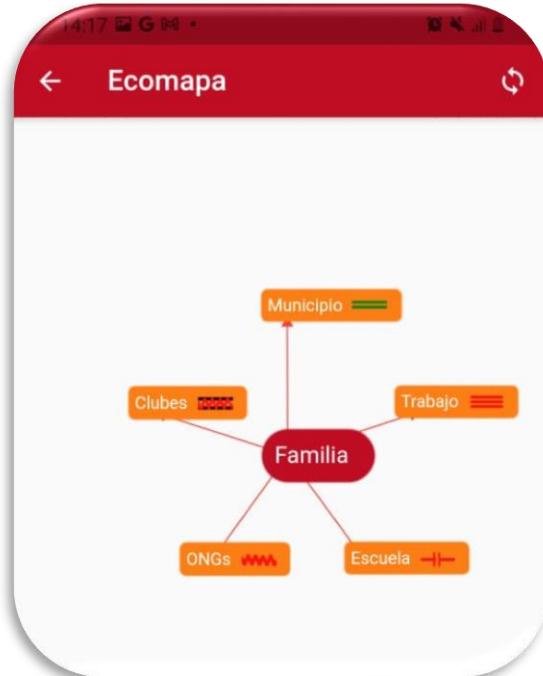
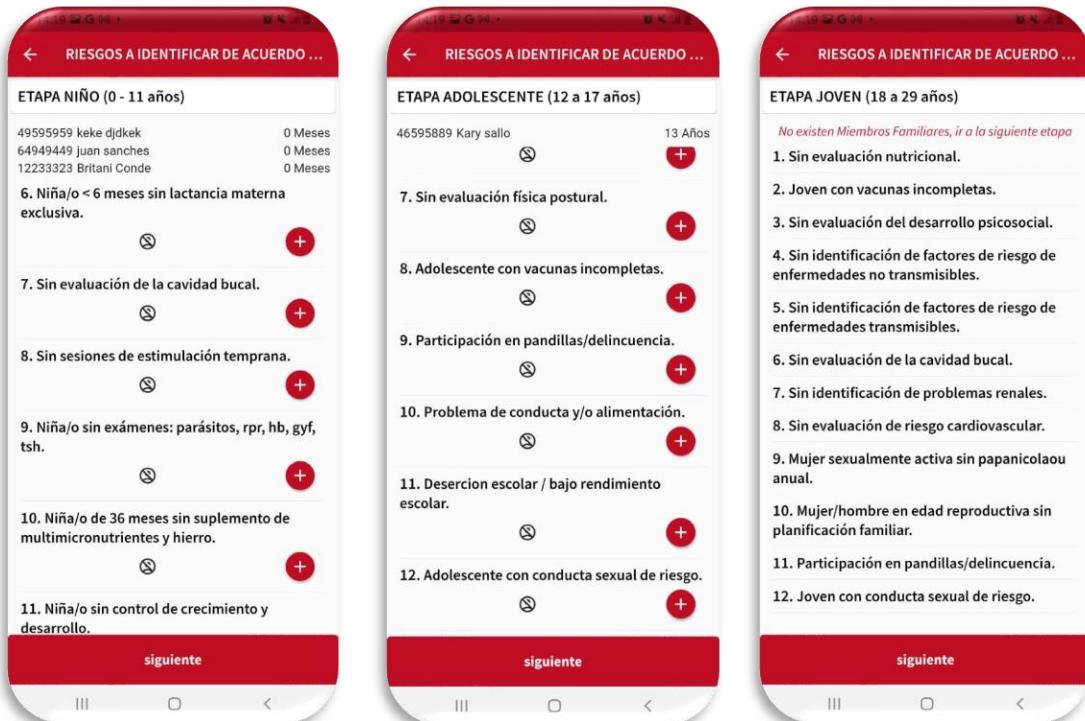


Ilustración 50: Ecomapa

b) Riesgos a identificar de acuerdo a la etapa de vida y como familia

A cada pregunta podremos agregar los miembros de la familia que tengan dicho riesgo

dando un pulso en  , el sistema mostrará automáticamente la clasificación de integrantes agregados de acuerdo a la edad de los miembros de la familia.



ETAPA NIÑO (0 - 11 años)

- 49595959 keke djdk
0 Meses
- 64949449 Juan sanches
0 Meses
- 12233323 Britani Conde
0 Meses
- 6. Niña/o < 6 meses sin lactancia materna exclusiva.
⊗ +
- 7. Sin evaluación de la cavidad bucal.
⊗ +
- 8. Sin sesiones de estimulación temprana.
⊗ +
- 9. Niña/o sin exámenes: parásitos, rpr, hb, gfy, tsh.
⊗ +
- 10. Niña/o de 36 meses sin suplemento de multimicronutrientes y hierro.
⊗ +
- 11. Niña/o sin control de crecimiento y desarrollo.
⊗ +

siguiente

ETAPA ADOLESCENTE (12 a 17 años)

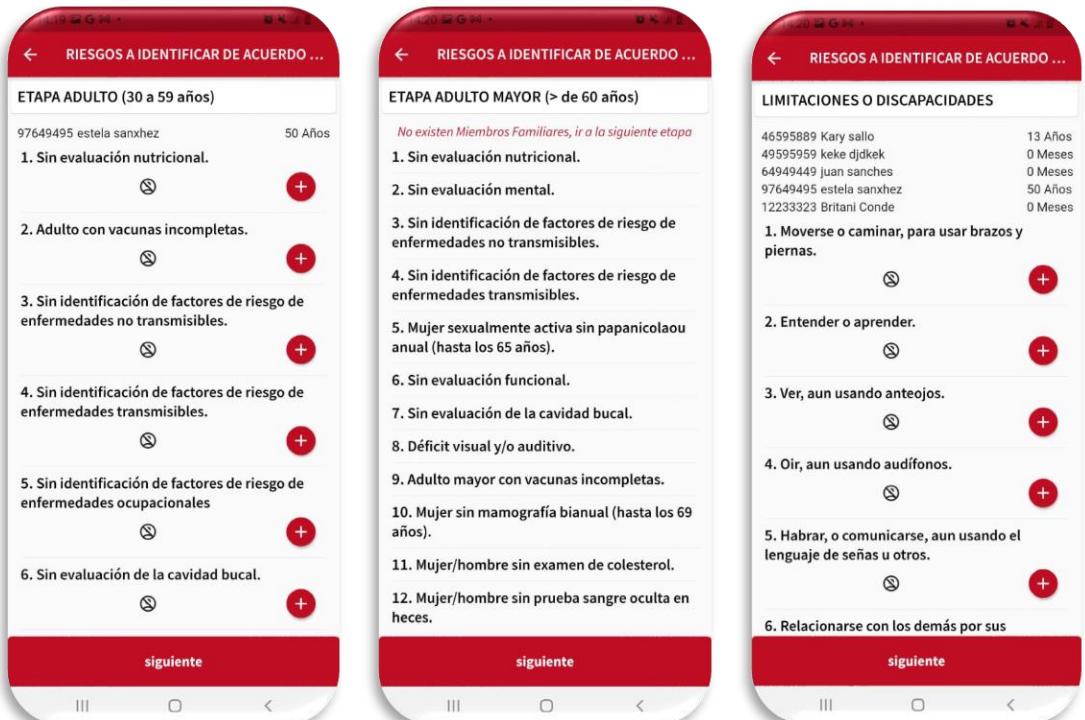
- 46595889 Kary sallo
13 Años
- 7. Sin evaluación física postural.
⊗ +
- 8. Adolescente con vacunas incompletas.
⊗ +
- 9. Participación en pandillas/delincuencia.
⊗ +
- 10. Problema de conducta y/o alimentación.
⊗ +
- 11. Deserción escolar / bajo rendimiento escolar.
⊗ +
- 12. Adolescente con conducta sexual de riesgo.
⊗ +

siguiente

ETAPA JOVEN (18 a 29 años)

- No existen Miembros Familiares, ir a la siguiente etapa
- 1. Sin evaluación nutricional.
- 2. Joven con vacunas incompletas.
- 3. Sin evaluación del desarrollo psicosocial.
- 4. Sin identificación de factores de riesgo de enfermedades no transmisibles.
- 5. Sin identificación de factores de riesgo de enfermedades transmisibles.
- 6. Sin evaluación de la cavidad bucal.
- 7. Sin identificación de problemas renales.
- 8. Sin evaluación de riesgo cardiovascular.
- 9. Mujer sexualmente activa sin papanicolaou anual.
- 10. Mujer/hombre en edad reproductiva sin planificación familiar.
- 11. Participación en pandillas/delincuencia.
- 12. Joven con conducta sexual de riesgo.

siguiente



ETAPA ADULTO (30 a 59 años)

- 97649495 estela sanchez
50 Años
- 1. Sin evaluación nutricional.
⊗ +
- 2. Adulto con vacunas incompletas.
⊗ +
- 3. Sin identificación de factores de riesgo de enfermedades no transmisibles.
⊗ +
- 4. Sin identificación de factores de riesgo de enfermedades transmisibles.
⊗ +
- 5. Sin identificación de factores de riesgo de enfermedades ocupacionales
⊗ +
- 6. Sin evaluación de la cavidad bucal.
⊗ +

siguiente

ETAPA ADULTO MAYOR (> de 60 años)

- No existen Miembros Familiares, ir a la siguiente etapa
- 1. Sin evaluación nutricional.
- 2. Sin evaluación mental.
- 3. Sin identificación de factores de riesgo de enfermedades no transmisibles.
- 4. Sin identificación de factores de riesgo de enfermedades transmisibles.
- 5. Mujer sexualmente activa sin papanicolaou anual (hasta los 65 años).
- 6. Sin evaluación funcional.
- 7. Sin evaluación de la cavidad bucal.
- 8. Déficit visual y/o auditivo.
- 9. Adulto mayor con vacunas incompletas.
- 10. Mujer sin mamografía bianual (hasta los 69 años).
- 11. Mujer/hombre sin examen de colesterol.
- 12. Mujer/hombre sin prueba sangre oculta en heces.

siguiente

LIMITACIONES O DISCAPACIDADES

- 46595889 Kary sallo
13 Años
- 49595959 keke djdk
0 Meses
- 64949449 Juan sanches
0 Meses
- 97649495 estela sanchez
50 Años
- 12233323 Britani Conde
0 Meses
- 1. Moverse o caminar, para usar brazos y piernas.
⊗ +
- 2. Entender o aprender.
⊗ +
- 3. Ver, aun usando anteojos.
⊗ +
- 4. Oir, aun usando audífonos.
⊗ +
- 5. Hablar, o comunicarse, aun usando el lenguaje de señas u otros.
⊗ +
- 6. Relacionarse con los demás por sus

siguiente



ORIGEN DE LIMITACIONES(DISCAPACIDADES)

46595889 Kary saldo	13 Años
49595959 keke djkek	0 Meses
64949449 juan sanches	0 Meses
97649495 estela sanchez	50 Años
12233323 Britani Conde	0 Meses

GESTANTE

97649495 estela sanchez	50 Años
1. Sin plan de parto.	<input checked="" type="checkbox"/> <input style="background-color: red; color: white; border-radius: 50%;" type="button" value="+"/>
2. Vacunas incompletas.	<input checked="" type="checkbox"/> <input style="background-color: red; color: white; border-radius: 50%;" type="button" value="+"/>
3. Sin psicoprofilaxis.	<input checked="" type="checkbox"/> <input style="background-color: red; color: white; border-radius: 50%;" type="button" value="+"/>
4. Sin vigilancia nutricional.	<input checked="" type="checkbox"/> <input style="background-color: red; color: white; border-radius: 50%;" type="button" value="+"/>
5. Sin / incompleto cpn.	<input checked="" type="checkbox"/> <input style="background-color: red; color: white; border-radius: 50%;" type="button" value="+"/>
6. Sin evaluación de la cavidad bucal.	<input checked="" type="checkbox"/> <input style="background-color: red; color: white; border-radius: 50%;" type="button" value="+"/>
7. Sin administración de suplemento (hierro, ácido fólico).	<input checked="" type="checkbox"/> <input style="background-color: red; color: white; border-radius: 50%;" type="button" value="+"/>

siguiente



GESTANTE

97649495 estela sanchez	50 Años
1. Sin plan de parto.	<input checked="" type="checkbox"/> <input style="background-color: red; color: white; border-radius: 50%;" type="button" value="+"/>
2. Vacunas incompletas.	<input checked="" type="checkbox"/> <input style="background-color: red; color: white; border-radius: 50%;" type="button" value="+"/>
3. Sin psicoprofilaxis.	<input checked="" type="checkbox"/> <input style="background-color: red; color: white; border-radius: 50%;" type="button" value="+"/>
4. Sin vigilancia nutricional.	<input checked="" type="checkbox"/> <input style="background-color: red; color: white; border-radius: 50%;" type="button" value="+"/>
5. Sin / incompleto cpn.	<input checked="" type="checkbox"/> <input style="background-color: red; color: white; border-radius: 50%;" type="button" value="+"/>
6. Sin evaluación de la cavidad bucal.	<input checked="" type="checkbox"/> <input style="background-color: red; color: white; border-radius: 50%;" type="button" value="+"/>
7. Sin administración de suplemento (hierro, ácido fólico).	<input checked="" type="checkbox"/> <input style="background-color: red; color: white; border-radius: 50%;" type="button" value="+"/>

siguiente



PUERPERA

46595889 Kary saldo	13 Años
64949449 juan sanches	0 Meses
97649495 estela sanchez	50 Años
12233323 Britani Conde	0 Meses

1. Sangrado vaginal abundante.

2. Sangrado vaginal con mal olor.

3. Fiebre, escalofríos.

4. Molestias para orinar.

5. Dolor y calor en mamas.

siguiente



OTROS RIESGOS

46595889 Kary saldo	13 Años
49595959 keke djkek	0 Meses
64949449 juan sanches	0 Meses
97649495 estela sanchez	50 Años
12233323 Britani Conde	0 Meses

1. Riesgo de exposición solar.

2. Riesgos en el trabajo.

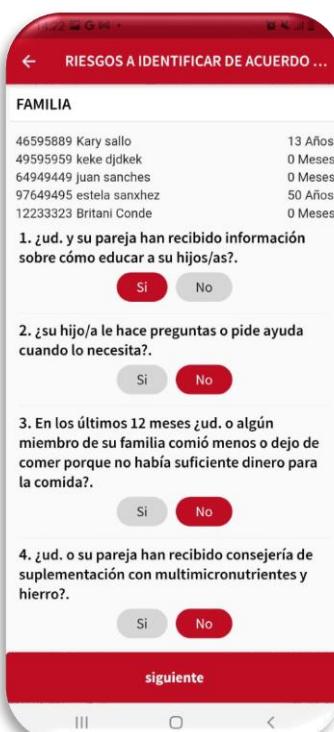
3. Riesgo de consumo de tabaco.

4. Tos y flema más de 14 días.

5. Riesgo de sedentarismo.

6. Alergia a medicamentos.

siguiente



FAMILIA

46595889 Kary saldo	13 Años
49595959 keke djkek	0 Meses
64949449 juan sanches	0 Meses
97649495 estela sanchez	50 Años
12233323 Britani Conde	0 Meses

1. ¿Ud. y su pareja han recibido información sobre cómo educar a sus hijos/as?

Sí No

2. ¿Su hijo/a le hace preguntas o pide ayuda cuando lo necesita?

Sí No

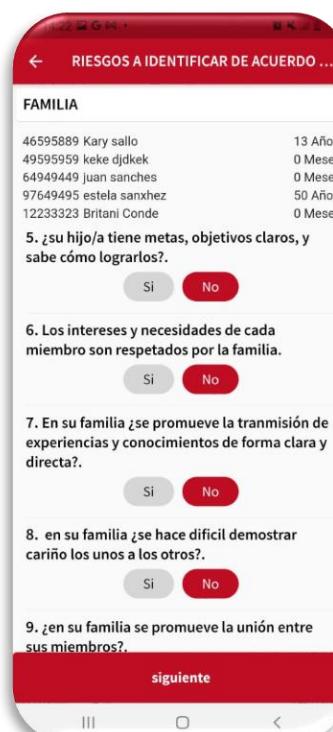
3. En los últimos 12 meses ¿Ud. o algún miembro de su familia comió menos o dejó de comer porque no había suficiente dinero para la comida?

Sí No

4. ¿Ud. o su pareja han recibido consejería de suplementación con multimicronutrientes y hierro?

Sí No

siguiente



FAMILIA

46595889 Kary saldo	13 Años
49595959 keke djkek	0 Meses
64949449 juan sanches	0 Meses
97649495 estela sanchez	50 Años
12233323 Britani Conde	0 Meses

5. ¿Su hijo/a tiene metas, objetivos claros, y sabe cómo lograrlos?

Sí No

6. Los intereses y necesidades de cada miembro son respetados por la familia.

Sí No

7. En su familia ¿se promueve la transmisión de experiencias y conocimientos de forma clara y directa?

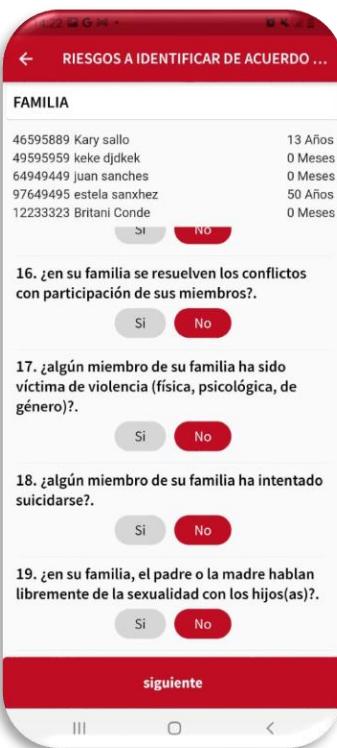
Sí No

8. En su familia ¿se hace difícil demostrar cariño los unos a los otros?

Sí No

9. ¿En su familia se promueve la unión entre sus miembros?

siguiente



FAMILIA

46595889 Kary saldo	13 Años
49595959 keke djdkek	0 Meses
64949449 juan sanches	0 Meses
97649495 estela sanchez	50 Años
12233323 Britani Conde	0 Meses

16. ¿en su familia se resuelven los conflictos con participación de sus miembros?.

17. ¿algún miembro de su familia ha sido víctima de violencia (física, psicológica, de género)?.

18. ¿algún miembro de su familia ha intentado suicidarse?.

19. ¿en su familia, el padre o la madre hablan libremente de la sexualidad con los hijos(as)?.

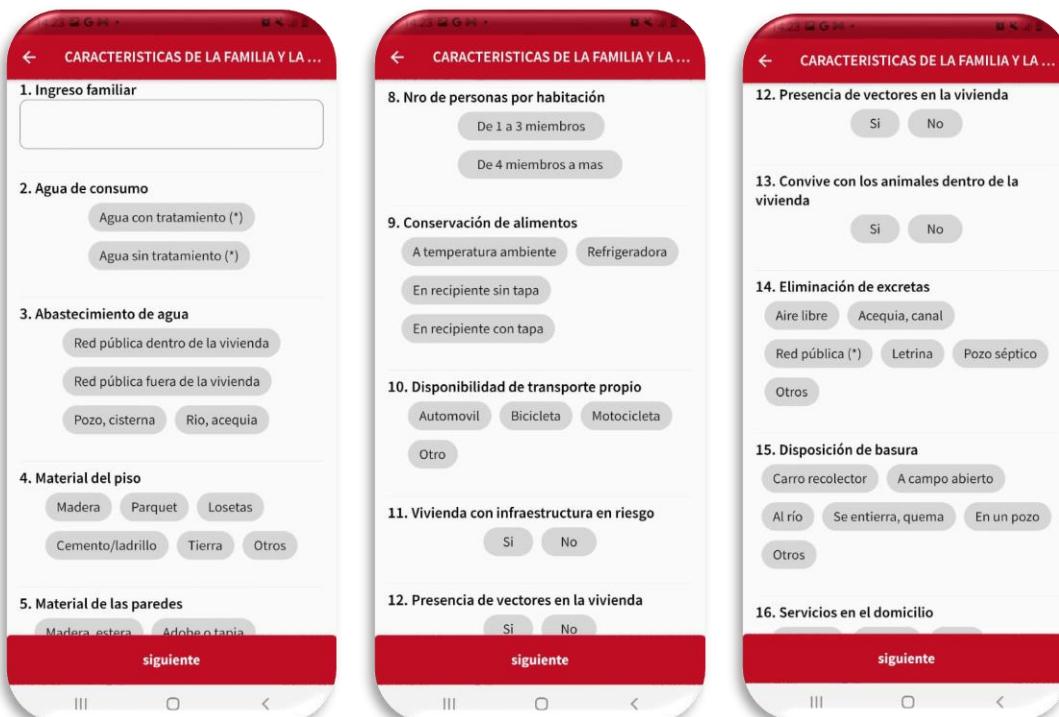
siguiente

Ej. Para agregar un miembro familiar a un riesgo pulsar en el ícono  y se nos mostrará la siguiente ventana
Seleccionar el recuadro o recuadros y pulsar en guardar



Ilustración 51: Riesgos de acuerdo a la etapa de vida y como familia

c) Características de la familia y la vivienda



CARACTERISTICAS DE LA FAMILIA Y LA VIVIENDA

1. Ingreso familiar

2. Agua de consumo

3. Abastecimiento de agua

4. Material del piso

5. Material de las paredes

8. Nro de personas por habitación

9. Conservación de alimentos

10. Disponibilidad de transporte propio

11. Vivienda con infraestructura en riesgo

12. Presencia de vectores en la vivienda

13. Convive con los animales dentro de la vivienda

14. Eliminación de excretas

15. Disposición de basura

16. Servicios en el domicilio

siguiente

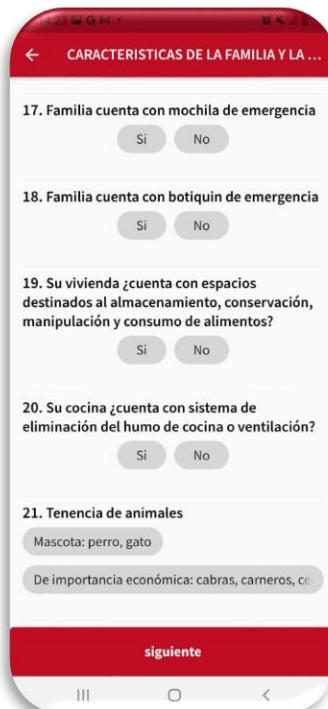


Ilustración 52: Características de la familia y vivienda

d) Riesgo del entorno

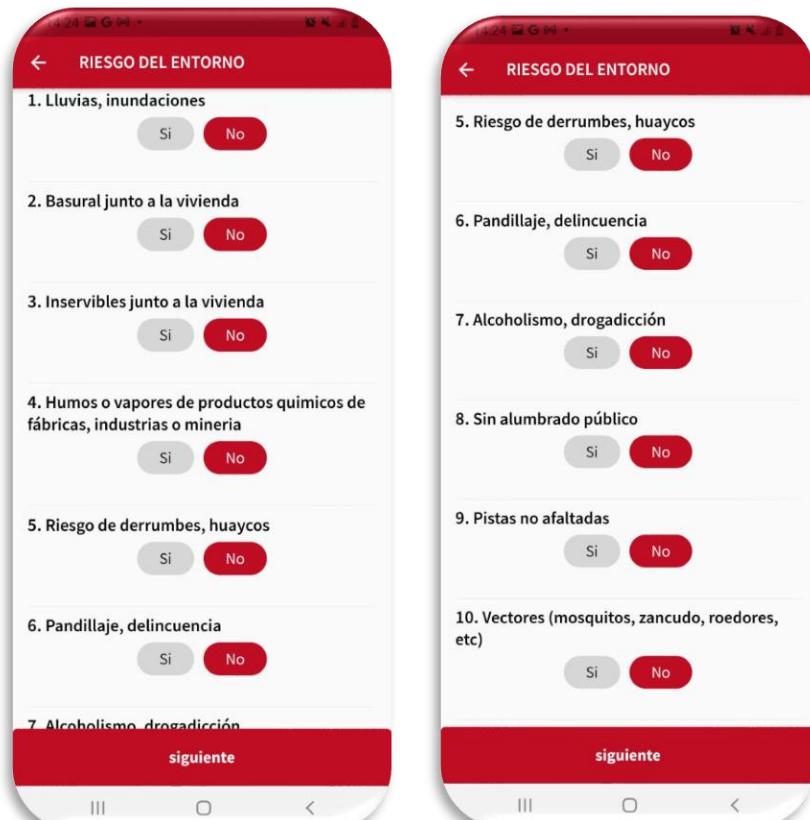


Ilustración 53: Riesgos del entorno

3.2.4 PAIFAM

Aquí se muestran las intervenciones de paquetes de atención integral de la familia, que comprende los paquetes de atención integral por etapas de vida, las funciones básicas: cuidado, afecto, socialización, y las condiciones materiales de vida y entornos.



Estas tres opciones muestran información de los acuerdos programados, así como formularios que deben ser llenados por el especialista con el fin de programar una intervención y ejecutarla al momento de hacer una intervención domiciliaria

Ilustración 54: Menú de intervenciones

e) Salud individual

Para este ejemplo al pulsar en salud individual se tiene 10 registros de bebés nacidos que presentan riesgos, donde:

- 2 registros fueron programados y ejecutados
- 1 registro fue programado, pero no ejecutado y
- 7 de los registros no fueron programados ni ejecutados

el sistema muestra el número de registros ejecutados y no ejecutados. Y muestra el formulario con información detallada de cada registro.

Si el registro fue ejecutado mostrará los datos concernientes a dicho registro tales como nombre, problema, acuerdos, fecha programada, responsable y observaciones.

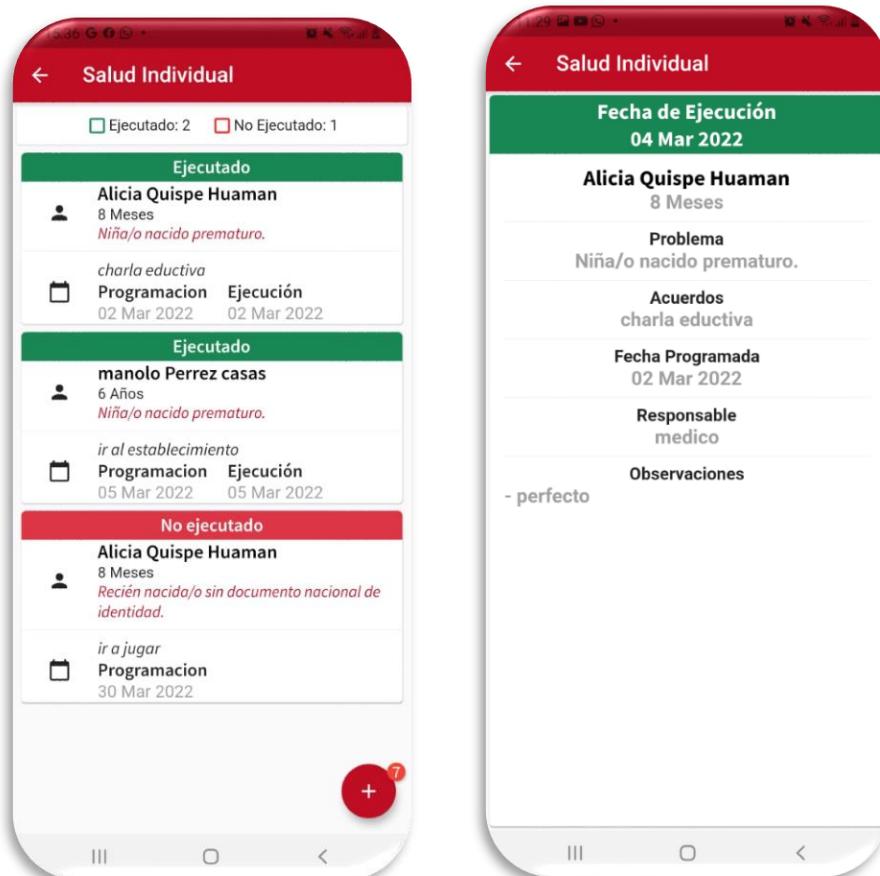
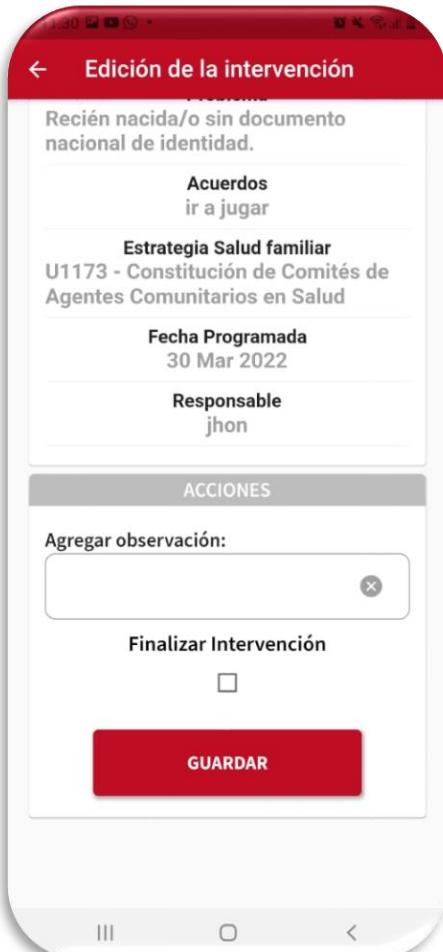


Ilustración 55: Intervenciones ejecutadas y No ejecutadas

Registro no ejecutado

Los registros no ejecutados se muestran de color rojo y son aquellos cuya intervención fue programada para una fecha, pero que aún no se concluyeron y están disponibles para su edición.



Para finalizar la intervención domiciliaria y ponerlo en estado ejecutado se habilita el formulario editable de intervención, donde el especialista debe asegurarse q la información ingresada sea correcta ya que dicha información será inmodificable, para tal efecto se le notificara al respecto al momento de guardar el registro.

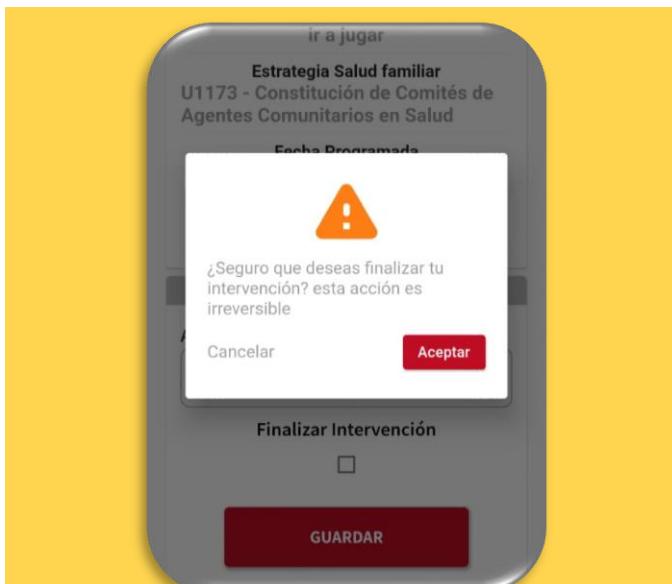


Ilustración 56: Editar Intervención

El símbolo  muestra los formularios restantes de riesgos que aún no han sido programados para su intervención.

Para programar la intervención es necesario editar los formularios, para ello se debe pulsar en el registro y el sistema mostrará los espacios que deben ser llenados para finalmente darle en **Guardar** y de esta forma tener un nuevo registro programado.

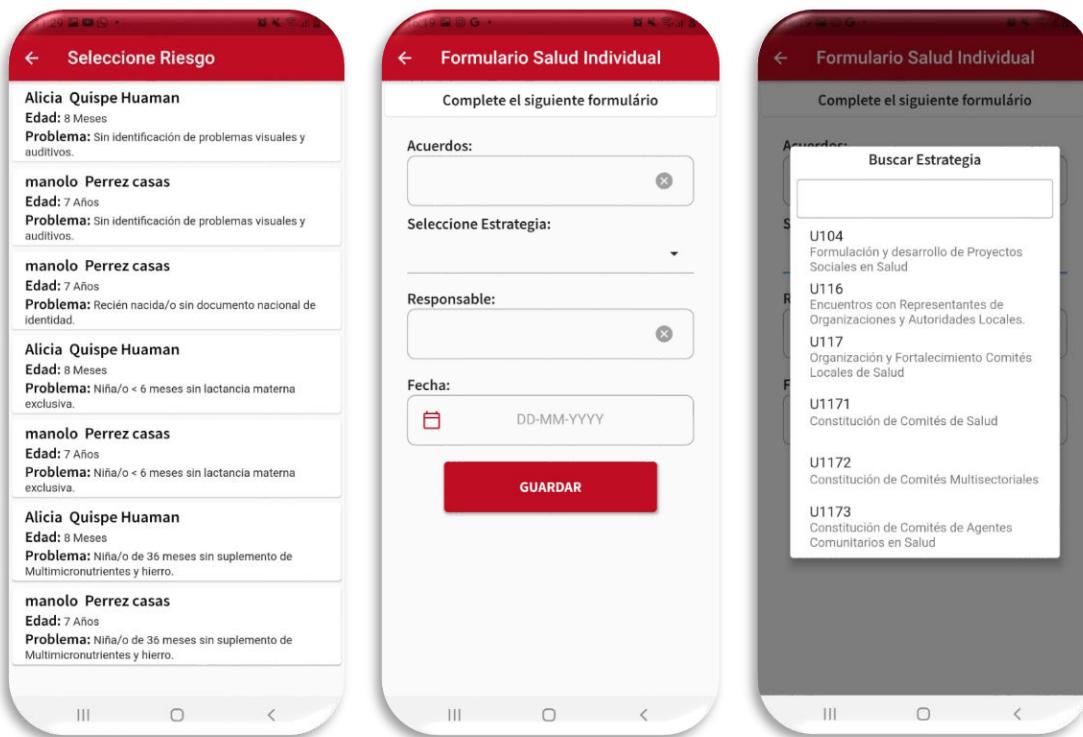


Ilustración 57: Interfaces de Riesgos, y formulario de salud individual

f) Funciones de la familia



Al ingresar en esta opción se muestra la siguiente interfaz de registros de funciones de la familia que fueron ejecutadas y no ejecutadas con sus respectivos colores y cantidades numéricas

Para el ejemplo se tiene el botón



donde el subíndice superior indica que existe 1 registro sin a ver sido programado por lo tanto no se encuentra en estado Ejecutado y tampoco en **No Ejecutado** y para acceder a ella se debe pulsar en el icono el cual mostrara el registro o registros pendientes



Ilustración 58: Funciones de la familia y Riesgos

Para programar la fecha de ejecución hacer lo siguiente:

- Pulsar en el problema
- Completar el formulario de funciones de la familia,
Ingresar los acuerdos, seleccionar la estrategia a usarse,
Responsable y fecha.
- Guardar

Si se desea visualizar la información de los registros ejecutados es necesario pulsar en los registros y este mostrara la información respectiva.

Para los registros no ejecutados se mostrará el formulario de edición respectiva que debe ser llenado para pasar a estado ejecutado

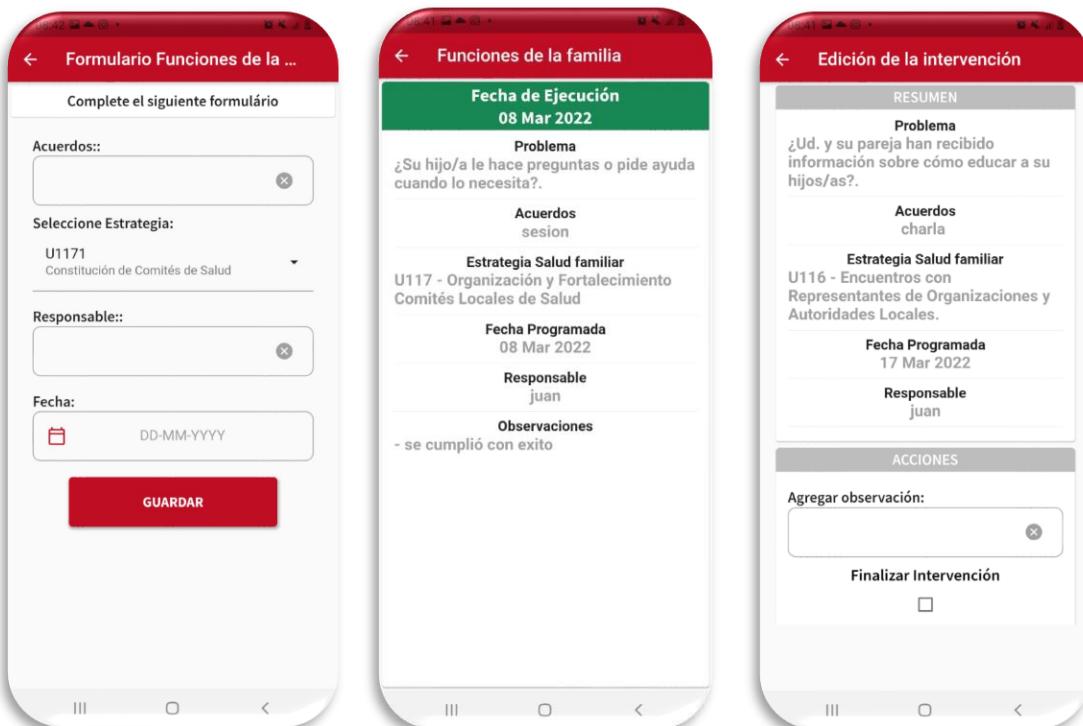


Ilustración 59: Programar fecha de ejecución, ver y editar

Después de haberse programado las intervenciones a

todos los problemas el ícono cambiará de  a 

g) Condiciones materiales de vida y entornos

Para el ejemplo mostrado se tiene un registro vacío porque aún no se programaron intervenciones y por lo tanto no se ejecutaron.

El ícono  indica que se tienen 5 problemas disponibles para ser atendidas y disponibles para su programación y posteriormente ejecución de intervención domiciliaria.

Al pulsar en dicho ícono el sistema mostrará los registros

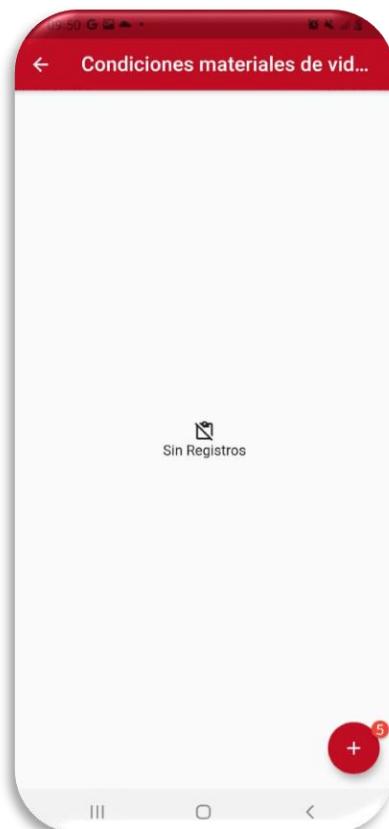




Ilustración 60: Condiciones materiales de vida

Al seleccionar un determinado riesgo se habilita el formulario de programación de la intervención



The screenshot shows a mobile application interface titled "Formulario Condiciones ...". It includes the following fields:

- Acuerdos::** A text input field with a clear button.
- Seleccione Estrategia:** A dropdown menu currently set to "U104 Formulación y desarrollo de Proyectos Sociales en Salud".
- Responsable::** A text input field with a clear button.
- Fecha:** A date input field showing "DD-MM-YYYY" with a calendar icon.

At the bottom is a large red button labeled "GUARDAR".

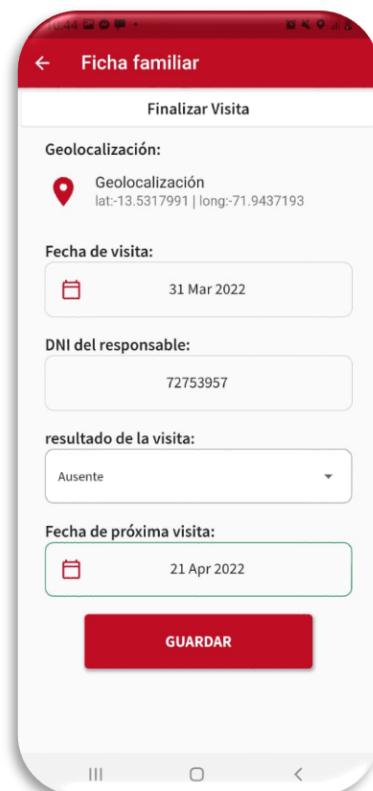
1. Ingresar los acuerdos
2. Seleccionar la estrategia requerida
3. Introducir el responsable de la intervención
4. Seleccionar la fecha de intervención domiciliaria
5. Guardar

3.2.5 Finalizar visita



Para concluir una visita hacer lo siguiente:

1. Pulsar en finalizar visita
2. Confirmar que se desea finalizar la visita
3. Llenar el formulario que se nos habilitara



4. El formulario captara la localización de nuestro dispositivo, para tal efecto mantener activado la ubicación en nuestro dispositivo
5. seleccionar la fecha
6. Ingresar el DNI del responsable
7. Seleccionar el resultado de la visita que puede ser:



8. Ingresar la fecha de la próxima visita.
9. Guardar

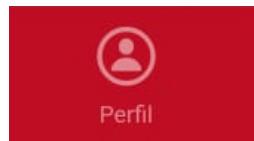
Ilustración 61: Finalizar visita

Es importante recordar que el llenado de este formulario es irreversible, para tal efecto se le recordará al usuario con un mensaje de confirmación



Ilustración 62: Mensaje de confirmación

3.3 Perfil del usuario



Se tiene esta sección que permite visualizar los datos del usuario y al deslizar el bar encontraremos las opciones de sincronización de las actividades realizadas, así como la salida al sistema. Para la ejecución de cualquiera de estas acciones basta con pulsar en dicha sección y listo.

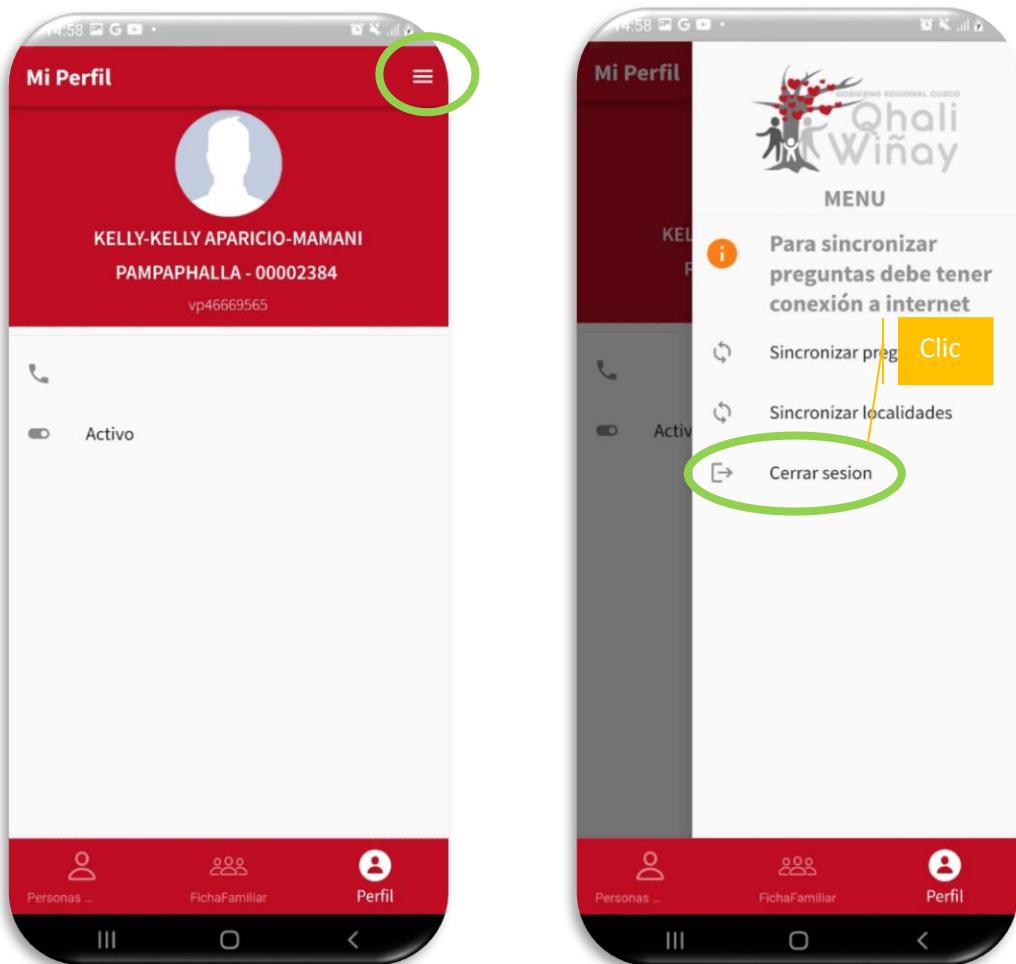


Ilustración 63: Interfaces de Perfil de Usuario

