
Ejercicio Práctico: Taller de Historias de Usuario, Estimación y Priorización

Integrante: Victor Ramírez García

Rut: 16.767.619-7

Contexto:

En este taller, el enfoque será la creación y priorización de Historias de Usuario utilizando los modelos INVEST y SMART. Los estudiantes también realizarán estimaciones ágiles mediante puntos de historia y aplicarán técnicas de priorización como Moscow para asegurar que las historias estén bien estructuradas y refinadas para un sprint.

Requisitos:

1. Escritura de Historias de Usuario (2 puntos)-- Redacta al menos 3 Historias de Usuario relacionadas con el desarrollo de la web del hospital. Aplica correctamente los modelos INVEST y SMART para asegurar que las historias estén claras y enfocadas en la entrega de valor. Cada historia debe incluir la descripción del usuario, la acción a realizar, y el valor esperado.

Ejemplo: "Como administrador, quiero gestionar el listado de pacientes, para tener acceso rápido a los historiales médicos."

2. Estimación Ágil de Historias de Usuario (1.5 puntos)-- Realiza la estimación de las historias de usuario utilizando Puntos de Historia o modelos de tallas (XS, S, M, L, XL). Justifica la lógica detrás de cada estimación, explicando cómo la complejidad técnica y el esfuerzo influyen en la asignación de puntos o tallas.

3. Priorización de Historias de Usuario (1.5 puntos) Utiliza el modelo de priorización Moscow para clasificar las historias en Must Have, Should Have, Could Have, o Won't Have. 1 Explica las razones detrás de la priorización, considerando las necesidades del negocio y la visión del producto.

4. Refinamiento del Backlog (2 puntos)-- Lleva a cabo una sesión de Refinamiento del Backlog para asegurar que las historias de usuario estén listas para el sprint. Ajusta las historias según sea necesario para reducir la ambigüedad y mejorar su claridad y completitud.

Herramientas a Utilizar:

-- Plantillas para Historias de Usuario basadas en los modelos INVEST y SMART. Herramientas de estimación como puntos de historia o modelos de tallas. Modelo de priorización Moscow para organizar las historias por urgencia e importancia. Entrega: Formato de entrega: Un documento PDF o presentación con las historias de usuario, estimaciones, priorización y los resultados del refinamiento del backlog

Desarrollo del Ejercicio Práctico: Taller de Historias de Usuario, Estimación y Priorización

1. Escritura de Historias de Usuario

Historia de Usuario 1:

Descripción: Como administrador del hospital, quiero poder gestionar el listado de pacientes para tener acceso rápido a los historiales médicos.

Modelo INVEST: Independiente, Negociable, Valiosa, Estimable, Pequeña, Testeable.

Modelo SMART: Específico (gestionar pacientes), Medible (número de pacientes gestionados), Alcanzable (dentro de las capacidades del sistema), Relevante (importante para la gestión hospitalaria), Temporal (implementado en el próximo sprint).

Historia de Usuario 2:

Descripción: Como médico, quiero poder acceder a los historiales médicos de mis pacientes desde cualquier lugar para poder tomar decisiones informadas.

Modelo INVEST: Independiente, Negociable, Valiosa, Estimable, Pequeña, Testeable.

Modelo SMART: Específico (acceso a historiales), Medible (número de accesos), Alcanzable (con una conexión a internet), Relevante (crítico para la atención médica), Temporal (implementado en el próximo sprint).

Historia de Usuario 3:

Descripción: Como paciente, quiero poder agendar citas médicas en línea para ahorrar tiempo y evitar colas.

Modelo INVEST: Independiente, Negociable, Valiosa, Estimable, Pequeña, Testeable.

Modelo SMART: Específico (agendar citas), Medible (número de citas agendadas), Alcanzable (con una interfaz sencilla), Relevante (mejora la experiencia del paciente), Temporal (implementado en el próximo sprint).

2. Estimación Ágil de Historias de Usuario.

Historia de Usuario 1:

Estimación: M (Mediano)

Justificación: La gestión del listado de pacientes implica la creación de una interfaz de administración y la integración con la base de datos existente, lo que requiere un esfuerzo moderado.

Historia de Usuario 2:

Estimación: L (Grande)

Justificación: El acceso a los historiales médicos desde cualquier lugar requiere la implementación de seguridad adicional y la creación de una API para acceder a los datos, lo que aumenta la complejidad técnica.

Historia de Usuario 3:

Estimación: S (Pequeño)

Justificación: La funcionalidad de agendar citas en línea es relativamente sencilla, ya que implica la creación de un formulario y la integración con el calendario del hospital.

3. Priorización de Historias de Usuario.

Priorización utilizando el modelo MoSCoW:

Must Have: Historia de Usuario 1: Gestionar el listado de pacientes es esencial para la operación diaria del hospital.

Should Have: Historia de Usuario 2: El acceso a los historiales médicos desde cualquier lugar es importante para los médicos, pero no es crítico para la operación básica.

Could Have: Historia de Usuario 3: Agendar citas en línea es una funcionalidad útil, pero no es esencial para la operación del hospital.

Won't Have: Ninguna historia se clasifica como "Won't Have" en este momento.

Justificación: La priorización se basa en la necesidad crítica de gestionar pacientes y acceder a historiales médicos para la operación del hospital, mientras que la funcionalidad de agendar citas en línea, aunque útil, no es esencial en este momento.

4. Refinamiento del Backlog.

Sesión de Refinamiento del Backlog:

Ajustes realizados:

Historia de Usuario 1: Se clarificó que la gestión del listado de pacientes incluirá la capacidad de buscar y filtrar pacientes por nombre, fecha de ingreso y especialidad médica.

Historia de Usuario 2: Se añadió la necesidad de autenticación de dos factores para garantizar la seguridad de los historiales médicos.

Historia de Usuario 3: Se especificó que el sistema de agendamiento de citas deberá enviar confirmaciones automáticas por correo electrónico y SMS.

Resultado del Refinamiento:

Las historias de usuario ahora están más claras y completas, reduciendo la ambigüedad y asegurando que estén listas para ser implementadas en el próximo sprint.

Estimación de Duración del Sprint

Historia de Usuario 1 (M - Mediano):

Esta historia implica la creación de una interfaz de administración y la integración con la base de datos existente. Dado que es de complejidad media, podría tomar alrededor de 1 semana para completarse.

Historia de Usuario 2 (L - Grande):

Esta historia requiere la implementación de seguridad adicional y la creación de una API para acceder a los historiales médicos desde cualquier lugar. Dada su complejidad, podría tomar alrededor de 2 semanas para completarse.

Historia de Usuario 3 (S - Pequeño):

Esta historia implica la creación de un formulario para agendar citas y la integración con el calendario del hospital. Dado que es de complejidad baja, podría tomar alrededor de 3-4 días para completarse.

Duración total del Sprint

Considerando que las historias de usuario se pueden trabajar en paralelo (dependiendo de la capacidad del equipo), la duración del sprint podría ser la siguiente:

Sprint de 2 semanas:

Este sería un plazo razonable si el equipo tiene la capacidad de trabajar en las historias de usuario 1 y 3 en paralelo durante la primera semana, y luego enfocarse en la historia de usuario 2 durante la segunda semana.

Sprint de 3 semanas:

Este plazo sería más adecuado si el equipo prefiere un enfoque más secuencial, dedicando la primera semana a la historia de usuario 1, la segunda semana a la historia de usuario 2, y la tercera semana a la historia de usuario 3.

Recomendación

Dado que la historia de usuario 2 es la más compleja y requiere más tiempo, un sprint de 2 semanas sería una opción viable si el equipo puede trabajar en paralelo en las historias de usuario 1 y 3 (asumiendo un mínimo de 2 desarrolladores). Sin embargo, si el equipo prefiere un enfoque más secuencial o tiene una capacidad limitada, un sprint de 3 semanas sería más adecuado.

En resumen, la duración del sprint podría ser de 2 a 3 semanas, dependiendo de la capacidad del equipo y de cómo se organice el trabajo.