**Sistema TI para el control de acceso de usuarios pediátricos en la Fundación Valle Del Lili**

Estiven Landázuri Salazar

Universidad Icesi

Facultad de Ingeniería

Ingeniería de Sistemas

Cali

2018

**Sistema TI para el control de acceso de usuarios pediátricos en la Fundación Valle Del Lili**

Estiven Landázuri Salazar

Documento de proyecto de grado

Gonzalo Llano Ramírez Ph.D

Sarita Rodríguez Restrepo

Universidad Icesi

Facultad de Ingeniería

Ingeniería de Sistemas

Cali

2018

**Tabla de contenido**

[Resumen i](#_gjdgxs)

[Abstract ii](#_30j0zll)

[Lista de acrónimos iii](#_1fob9te)

[Glosario de términos iv](#_3znysh7)

[Lista de símbolos v](#_2et92p0)

[Índice de figuras vi](#_tyjcwt)

[Índice de tablas vii](#_3dy6vkm)

[Motivación y antecedentes 1](#_4d34og8)

[Descripción del problema 2](#_2s8eyo1)

[Objetivos del anteproyecto 4](#_3rdcrjn)

[Objetivo general 4](#_26in1rg)

[Objetivos específicos 4](#_lnxbz9)

[Marco teórico 6](#_35nkun2)

[Estado del arte 7](#_1ksv4uv)

[Metodología 8](#_44sinio)

[Esquema de trabajo 8](#_z337ya)

[Fases de desarrollo del proyecto 9](#_3j2qqm3)

[Análisis de riesgos y limitaciones 9](#_1y810tw)

[Cronograma del anteproyecto 9](#_4i7ojhp)

[Presupuesto 9](#_2xcytpi)

[Contribución y resultados del proyecto de grado 10](#_1ci93xb)

[Aportes relacionados con el objeto del proyecto 10](#_3whwml4)

[Aportes relacionados con el desarrollo de capacidades del investigador 10](#_2bn6wsx)

[Resultados y entregables 10](#_qsh70q)

[Anexos 11](#_3as4poj)

[Referencias bibliográficas 12](#_1pxezwc)

## Resumen

Este proyecto surge debido a una problemática identificada en la Fundación Valle del Lili (FVL). El proceso de control de acceso de usuarios que ingresan con menores de edad a la institución no es muy eficiente, ya que se lleva a cabo un proceso de forma manual y este es muy perceptible a errores, estos errores pueden ser divido a : a) inexistencia del registro por parte del personal de seguridad, b) Información incorrecta por parte del usuario, c) captura errónea de datos, d) falta de tecnologías adecuadas para el proceso de registro de datos, lo que genera efectos como: a) posibilidad de suplantación de identidad, b) elevado riesgo de pérdida de menores de edad, c) inconformidad de los usuarios por imputaciones falsas, d) reproceso en información de registro.

Para abordar esta problemática se propone diseñar un sistema web, que permita llevar el manejo del proceso de control de acceso de usuarios, enfocado para aportar en la seguridad de los menores de edad al momento de ingresar a la FVL, de tal manera que se disminuyan los factores contributivos a los errores mencionados anteriormente y aporte tanto en la seguridad de los menores de edad, como en la mejora del proceso de control de acceso.

La metodología que se utilizó fue el modelo de proceso incremental, ya que permite y facilita el desarrollo de un sistema teniendo en cuenta los riesgos de manera permanente, además que permite acoplarse a requerimientos cambiantes o funciones adicionales en cada incremento con sus respectivos ajustes pertinentes.

## Abstract

**Maximum length: 1 paragraph**

**Keywords: 4-6 words**

## 

## Lista de acrónimos

* Estados Unidos (EE.UU)
* Sistema voluntario de reporte anónimo de errores de medicación de la Farmacopea de los EE.UU: (MEDMARX)
* Asuntos de los Veteranos (VA)
* Organización Mundial de la Salud (OMS)
* Tecnología de información (TI),
* Modelo de procesos de negocio (BPM),
* Diseño e implementación de un prototipo para el control de acceso en la sede de ingeniería de la universidad distrital Francisco José De Caldas: (DIPCNFC)
* Near Field Communication (NFC)
* Radio Frequency Identification (RFID)
* Sistema de Control de Acceso con RFID :(SCRFID)
* Diseño e implementación de un sistema de control de acceso (DISCA)
* controlador embebido (CE)
* Ocean software (OS)

## Glosario de términos

* **El protocolo de Londres:** es una versión revisada y actualizada de un documento previo conocido como “Protocolo para Investigación y Análisis de Incidentes Clínicos”. Constituye una guía práctica para administradores de riesgo y otros profesionales interesados en el tema [1].
* **front-end   
  es la parte del desarrollo web que se dedica de la parte frontal de un sitio web**, en pocas palabras del diseño de un sitio web, desde la estructura del sitio hasta los estilos como colores, fondos, tamaños hasta llegar a las animaciones y efectos [10].
* **Back-End**

**Es el área que se dedica a la parte lógica de un sitio web, es el encargado de que todo funcione como debería**, el back-end es la parte de atrás que de alguna manera no es visible para el usuario ya que no se trata de diseño, o elementos gráficos, se trata de programar las funciones que tendrá un sitio [10].

## Índice de figuras

[Modelo de proceso incremental 1 22](file:///C:\Users\Angela\Downloads\Segunda%20Entrega.docx#_Toc514593883)

# Índice de tablas

[Tabla1 : Matriz de incidiencia 1 21](#_Toc514595739)

[Tabla2 :Esquema de trabajo 1 21](#_Toc514595748)

[Tabla 3: Riesgos y Limitaciones 1 25](file:///C:\Users\Angela\Downloads\Segunda%20Entrega.docx#_Toc514595758)

[Tabla 4: Resultados y Entregables 1 27](#_Toc514595766)

## Motivación y antecedentes

### Contexto

El robo de un menor de edad representa una tragedia para la familia involucrada, pero el impacto puede ser devastador, si este hecho se presenta en un hospital. Para enfermeras que trabajan en unidades neonatales y centros de atención materno infantil, que están conscientes que un secuestro a un menor de edad “puede pasar fácilmente” y saben que el potencial de secuestro existe en la mayor parte de las áreas de los hospitales, es necesario implementar un plan de contingencia para disminuir dicho riesgo. En colaboración con el personal de seguridad y apoyados por la ley, el personal de salud puede actuar para contrarrestar el riesgo de secuestro de menores en su institución[2].

### Antecedentes del problema

Más de 4 millones de bebés nacen por año en aproximadamente 4.800 centros en los EE.UU. La mayoría de estos regresa a sus casas con sus padres. Entre 1983 y 1991, 69 recién nacidos fueron literalmente robados de los hospitales por extraños a las familias. Si bien más del 90% de estos bebés fueron localizados y devueltos a sus padres sin daños. Es virtualmente imposible predecir qué hospitales presentan un mayor riesgo de robo o secuestro de niños. Si bien el perfil del típico secuestrador es claramente conocido (ver ilustración 1, página””), las estadísticas del Centro Nacional para Niños Desaparecidos y Explotados (National Center for Missing and Exploited Children) demuestran que estos robos se pueden producir tanto en grandes hospitales urbanos como en pequeños centros rurales [3].

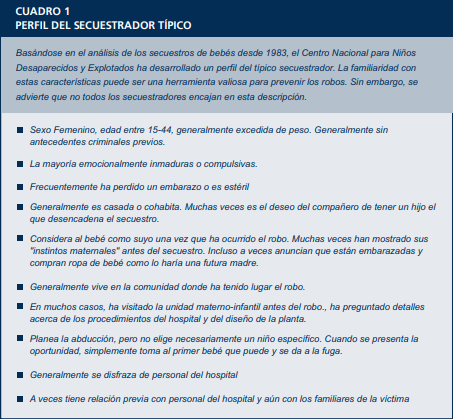


Ilustración -Perfil secuetrador

### Justificación

Este proyecto busca ofrecer un producto orientado a aportar en la seguridad del menor de edad, que permita contribuir a la mejora del control de acceso e identificación de usuarios que ingresan con menores de edad a la entidad médica, ya que es indispensable garantizar la integridad y control de los usuarios una vez ingresen a la institución. Un buen control de registros de los usuarios disminuye de manera significativa sucesos adversos como quizás, que un menor sea raptado por un desconocido o algún otro suceso que lo perjudique.

**Descripción del problema**

En la Fundación Valle de Lili no se cuenta con un proceso eficiente del registro de acceso a sus instalaciones de usuarios acompañados con menores de edad, ya que este proceso se realiza de forma manual y puede incurrir en falencias graves en el proceso asistencial. Lo anterior es debido: a) inexistencia del registro por parte del personal de seguridad, b) Información incorrecta por parte del usuario, c) captura errónea de datos, d) falta de tecnologías adecuadas para el proceso de registro de datos, lo que genera efectos como: a) posibilidad de suplantación de identidad, b) elevado riesgo de pérdida de menores de edad, c) inconformidad de los usuarios por imputaciones falsas, d) reproceso en información de registro.

### Objetivos

### Objetivo general

### Desarrollar y validar un sistema de tecnología de información (TI), que contribuya al mejoramiento de la seguridad en el control de acceso de usuarios acompañados con menores de edad en la Fundación Valle Del Lili.

### Objetivos específicos

* Identificar y caracterizar las actividades relacionadas con los procesos de control de acceso a los usuarios acompañados con un menor de edad.
* Modelar el proceso de acceso de los usuarios, para llevar acabo un control de acceso más eficiente.
* Desarrollar la implementación del sistema en una aplicación web, que permita administrar la supervisión y monitoreo del control de acceso de los usuarios.
* Validar el funcionamiento del sistema a través de distintas técnicas de evaluación del software.

.

## Marco teórico

Para el desarrollo de este proyecto es indispensable definir los siguientes conceptos principales que serán el cimiento para el desarrollo de la solución planteada en este documento: modelo de procesos de negocio (BPM), identificación del paciente, Seguridad del Paciente, eventos adversos y factores contributivos y tecnologías web.

**BPM**

*Business Process Management* (BPM) es un conjunto de métodos, herramientas y tecnologías utilizados para diseñar, representar, analizar y controlar procesos de negocio operacionales. BPM es un enfoque centrado en los procesos para mejorar el rendimiento que combina las tecnologías de la información con metodologías de proceso y gobierno. BPM es una colaboración entre personas de negocio y tecnólogos para fomentar procesos de negocio efectivos, ágiles y transparentes. BPM abarca personas, sistemas, funciones, negocios, clientes, proveedores y socios [4].

BPM es llamado así acertadamente porque se dirige al extenso mundo de una compañía a través de sus tres dimensiones esenciales [4].

* El negocio: la dimensión de valor.
* El proceso: la dimensión de la transformación
* La gestión: la dimensión de la capacitación

En este caso nos enfocaremos en el proceso, ya que es justamente en ese punto donde se desea mejorar la eficiencia con respecto al control de acceso de los usuarios.

La dimensión de proceso crea valor a través de actividades estructuradas llamadas procesos. Los procesos operacionales transforman los recursos y materiales en productos o servicios para clientes y consumidores finales. Esta “transformación” es el modo en que funciona un negocio; el elixir mágico de la empresa. Mientras más efectiva sea esta transformación, con mayor éxito se crea valor. Mediante BPM, los procesos de negocio son más efectivos, más transparentes y más ágiles. Los problemas se resuelven antes de que se conviertan en asuntos más delicados. Los procesos producen menos errores y estos se detectan más rápido y se resuelven antes [4].

* **Efectividad de los procesos**:

Los procesos efectivos son más coherentes, generan menospérdidas y crean un valor neto mayor para clientes y “stakeholders”. BPM fomenta de forma directa un aumento en la efectividad de los procesos mediante la automatización adaptativa y la coordinación de personas, información y sistemas.

* **Transparencia de los procesos**

La transparencia es la propiedad de apertura y visualización, y es crítica para la efectividad de las operaciones. Tiempo atrás, la transparencia eludía a las empresas, cuyos procesos están a menudo codificados en sistemas arcanos, ininteligibles para los simples mortales. BPM descubre estas cajas negras y revela los mecanismos internos de los procesos de negocio. Con BPM, puede visualizar de forma directa todos los elementos del diseño de los procesos como el modelo, flujo de trabajo, reglas, sistemas y participantes, así como su rendimiento en tiempo real, incluyendo eventos y tendencias.

* **Agilidad en los procesos**

De todas las demandas de las operaciones empresariales, quizás la más acuciante sea la necesidad de cambio, es decir, la capacidad de adaptación a eventos y circunstancias cambiantes manteniendo al mismo tiempo la productividad y rendimiento globales. BPM proporciona agilidad en los procesos al minimizar el tiempo y el esfuerzo necesarios para traducir necesidades e ideas empresariales en acción. BPM permite a las personas de negocios definir procesos de forma rápida y precisa a través de los modelos de proceso.

**¿Por qué BPM?**

La arquitectura tecnológica de BPM incluye el conjunto de tecnologías componente que se combinan para respaldar los objetivos funcionales y condicionantes empresariales. En concreto, la arquitectura [4]:

* Respalda de manera rentable el cambio rápido y la innovación continua Alinea constantemente los recursos de TI con los objetivos de negocio.
* Permite la gestión de los activos de TI existentes como un porfolio para alcanzar la máxima eficiencia y productividad.
* Permite compartir la responsabilidad en la creación y cambio de las aplicaciones centradas en los procesos entre la empresa y TI

**Seguridad Del Paciente**

Es el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías basadas en evidencias científicamente probadas que propenden por minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud o de mitigar sus consecuencias [1].

Las dimensiones de la calidad asistencial pueden clasificarse en 8 categorías:

1. Competencia profesional o calidad científico-técnica.

2. Efectividad.

3. Eficiencia.

4. Accesibilidad.

5. Satisfacción.

6. Adecuación.

7. Atención centrada en el paciente.

8. Seguridad del paciente.

**Identificación del paciente**: es un procedimiento que permite al equipo de salud tener la certeza de la identidad de la persona durante el proceso de atención [1].

**Evento adverso**

Es el resultado de una atención en salud que de manera no intencional produjo daño. Los eventos adversos pueden ser prevenibles y no prevenibles [1]:

* **Evento adverso prevenible**: resultado no deseado, no intencional, que se habría evitado mediante el cumplimiento de los estándares del cuidado asistencial disponibles en un momento determinado.
* **Evento adverso no prevenible**: resultado no deseado, no intencional, que se presenta a pesar del cumplimiento de los estándares del cuidado asistencial.

**Factores contributivos**

son las condiciones que predisponen una acción insegura [1].

Aunque hay muchos factores que contribuyen al error de la mala identificación del paciente, solamente nos enfocaremos en el factor que precisamente este proyecto busca mejorar, para hacer más eficiente el proceso asistencial. Este factor contributivo considerado en el Protocolo de Londres es:

* **Tarea y tecnología**: documentación ausente, poco clara no socializada, que contribuye al error. Como la tecnología o insumos ausentes, deteriorada, sin mantenimiento, sin capacitación al personal que la usa que contribuye al error. Ejemplo: ausencia de procedimientos documentados sobre actividades a realizar, tecnología con fallas.

**Tecnologías web**

Los modelos y tecnologías de desarrollo web han evolucionado mucho en la última década, existen multitud de aplicaciones, frameworks, librerías, arquitecturas y sistemas de publicación en diferentes versiones que a su vez reciben cambios o mejoran con el tiempo. Esta evolución ha dado lugar a la convergencia de una gran cantidad de tecnologías, herramientas y estilos arquitectónicos para desarrollar sitios web y aplicaciones [11].

Los aspectos más importantes a la hora de hablar de tecnologías web son los siguientes:

1 Arquitectura básica de una aplicación web

2 Tecnologías del lado del cliente o del lado del servidor

3 Arquitecturas web de contenido estático o dinámico

4 Tecnologías estándar del lado cliente

5 Tecnologías no estándar para desarrollo web

6 Tecnologías de servidor

7 Bases de datos

8 Sistemas gestores de contenidos

Estos son conceptos y proceso a seguir que se deben tener en cuenta para el desarrollo de una aplicación web, no se profundizará a fondo debido a su extenso contenido, pero queda claro que todo lleva una estructura y procesos con lineamientos específicos que deben ser aplicados.

## Estado del arte

Actualmente existen muchas soluciones propuestas que abordan la problemática planteada en este proyecto. Sin embargo, éstas no son las soluciones más adecuadas para darle fin a la problemática que la fundación Valle del Lili necesita. A continuación se presentan cuatro de estas soluciones, definiendo sus características, enfoques y lo más importante explicar por qué la solución no es la más efectiva.

**Diseño e implementación de un prototipo para el control de acceso en la sede de ingeniería de la universidad distrital Francisco José De Caldas (DIPCNFC)**

En esta solución sebusca realizar el diseño e implementación de un sistema que optimice y tecnifique de manera general el control de acceso de la comunidad universitaria a las instalaciones de la sede de ingeniería de la Universidad Distrital Francisco José De Caldas.

El propósito es generar un sistema y protocolo para el control de acceso por medio de torniquetes y llevar a cabo su implementación junto a un sistema de autenticación por carnet personalizado *Near Field Communication* (NFC) o huella dactilar para el ingreso de los funcionarios y la comunidad estudiantil a la sede de ingeniería permitiendo un mayor flujo de entrada y un nivel de seguridad mayor, teniendo control a la hora de verificar el personal que ingresa[5].

Para esta solución se utilizaron tecnologías bastante prácticas como lo son Torniquetes controlados por carnet con tecnología NFC y lector biométrico de huella dactilar. Creando así un sistema que provee un nivel de seguridad alto y que implementadas de manera conjunta pueden generar un sistema confiable, con el cual se puede generar un control de acceso, mediante validación de carnet o recibos de pago [5].

Frente a la problemática abordada, cabe concluir que está solución no cumple con el alcance que se requiere para la solución del problema, principalmente el alcance va más allá de lo requerido del problema planteado, tiene funcionalidades, tecnologías y formas de proceso que no se acoplan al proceso de control de acceso que desea la Fundación Valle del Lili y además el enfoque que se le da está fuera del ámbito del proceso asistencial.

**Sistema de Control de Acceso con RFID(SCRFID)**

En esta solución se utilizó una tecnología conocida como *Radio Frequency Identification* (RFID) es un sistema de auto identificación inalámbrico, el cual consiste de etiquetas que almacenan información y lectores que pueden leer a estas etiquetas a distancia.

En esta tesis del Centro de Investigación y de Estudios Avanzados del Instituto Politíecnico Nacional, se propone un caso de estudio orientado hacia el control de acceso con tecnología RFID, el cual consiste de un bus de RS-485 que tiene conectados lectores de RFID y tarjetas que permiten controlar dispositivos actuadores. Una PC se encuentra conectada a este bus y tiene aplicaciones de software para realizar la configuración del sistema, coordinar la interacción con los elementos en la red, hacer la administración de usuarios y generar reportes [6].

Observando las características mencionadas anteriormente, se puede concluir que este proyecto no es una solución adecuada que aplique para el proceso de control de acceso de la Fundación Valle del Lili, ya que la tecnología usada es de un uso estrictamente enfocado a la seguridad, basándose en restricciones de acceso determinadas. Esto aplicado a la problemática planteada entorpecería el proceso de control de acceso de la Fundación Valle del Lili, ya que aquí no hay restricciones de acceso tan altas, cómo para aplicar el uso de esta tecnología.

**Diseño e implementación de un sistema de control de acceso (DISCA)**

En esta solución se pretende diseñar e implementar un sistema de control de acceso, desarrollado específicamente para una empresa privada con propósitos comerciales. En donde la empresa desea ofrecer a sus clientes un control de acceso automatizado y totalmente configurable [7].

El sistema está basado en controlador embebido (CE) que posee una CPU Am188, cuya función es controlar de manera autónoma el acceso de personas a distintas zonas mediante la apertura de cerraduras electrónicas. El mecanismo de identificación es por medio de la tecnología RFID, el CE posee una identificación comparándolo con una base de datos, verificando atributos y realizando las acciones pertinentes[7] .

Después de analizar las características mencionadas, se puede concluir que esta solución no es la más adecuada para resolver el problema que se ha planteado en este proyecto, ya que la tecnología utilizada es de mucho potencial y se puede usar en entornos donde el acceso sea más restringido, si se aplicara está solución al problema que se está abordando, sería tener un sistema que puede ofrecer muchos beneficios, limitándolo a ejercer un proceso que puede ser controlado por un sistema más simple y menos costoso, es decir no habría optimización en el proceso de control de acceso.

**Ocean software (OS)**

Ocean software es una aplicación web para el control de presencia y accesos de empleados, accesible desde cualquier dispositivo, desarrollada por la empresa SYON.

Esta es una herramienta extremadamente flexible, que permite controlar de forma ágil y sencilla los horarios laborales, los turnos de trabajo, las vacaciones, las ausencias y bajas, planificar los cuadrantes y los calendarios de trabajo de la empresa, todo esto con una interfaz moderna intuitiva que permite disfrutar de una experiencia gratificante. Ocean software permite crecer y alcanzar los objetivos a nivel de gestión de personal gracias a su arquitectura modular, basada en los múltiples módulos opcionales, que ayuda a todos los departamentos de la empresa a cubrir todos sus requerimientos referentes al control de presencia y control de acceso del personal laboral [9].

**Características**

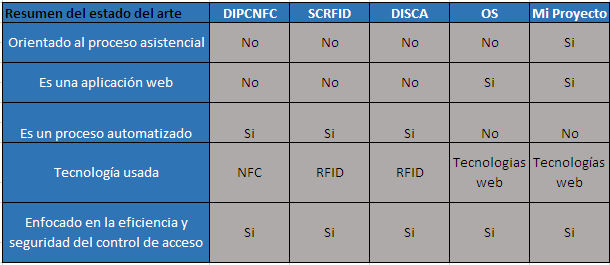
* Aplicación web
* Multi-dispositivo
* Arquitectura-modular
* Multi-empresa
* Gestión de horarios
* Gestión de marcajes
* Gestión de personal, etc

Después de analizar las características anteriores, es claro que se puede concluir que esta solución no es la adecuada para darle solución al problema planteado, Aunque es la que más se acerca a cubrir las necesidades del problema abordado, el enfoque no es el que el problema requiere. En esta solución se pretende llevar el control del personal de trabajo tanto en horarios, incapacidades y demás información que se hace innecesaria para este problema, además que no está enfocado al ámbito del proceso asistencial, por ende, se descarta totalmente.

**Matriz de incidencia**

En la tabla 1 se evidencia el resumen del estado del arte, se optó por mencionar los proyectos utilizados en el estado del arte con las siglas que se evidencian en la tabla 1 por la extensión de su título.

Tabla1 : Matriz de incidiencia



## Metodología

**Esquema de trabajo**

El equipo de trabajo de este proyecto está conformado por 4 integrantes. En la tabla 2 se especifican sus roles y sus funciones específicas.

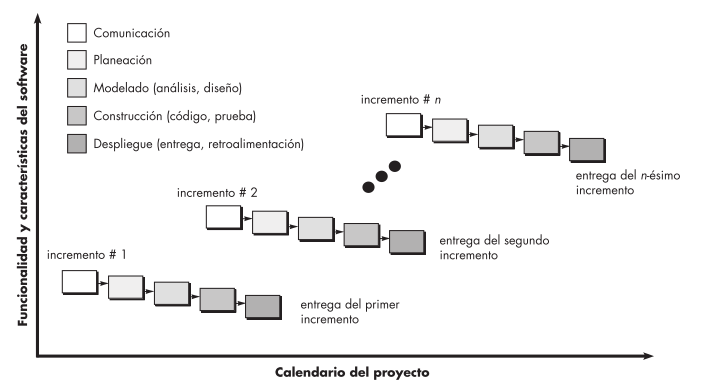
Tabla2 :Esquema de trabajo

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** | **Funciones** |
| **Gonzalo Llano** | Tutor del proyecto del área de TIC, encargado de dar retroalimentación, asesoría y validar cada una de las etapas del proyecto. |
| **Sarita Rodríguez** | Tutora de la Fundación Valle del Lili, encargada de validar todo los aspectos relacionados con el proceso asistencial en este proyecto. |
| **Tatiana** | Tutora de la Fundación Valle del Lili, encargada de validar todo los aspectos relacionados con el proceso asistencial en este proyecto. |
| **Estiven Landázuri** | Encargado de la ejecución del proyecto. |

El esquema de trabajo está distribuido como se menciona a continuación: aproximadamente ocho horas de trabajo en el proyecto semanalmente y una reunión cada dos semanas de una hora o menos, para verificar y validar las fases del proyecto ejecutadas.

**Fases del desarrollo del proyecto**

Para el desarrollo de este proyecto se empleará el modelo del proceso incremental.

Hay muchas situaciones en las que los requerimientos iniciales del software están razonablemente bien definidos, pero el alcance general del esfuerzo de desarrollo imposibilita un proceso lineal. Además, tal vez haya una necesidad imperiosa de dar rápidamente cierta funcionalidad limitada de software a los usuarios y aumentarla en las entregas posteriores de software [8]. Este modelo se puede observar en la imagen 1.

Modelo de proceso incremental

Como se puede observar en la imagen anterior a medida que se inicia un incremento, posteriormente se puede iniciar otro simultáneamente en el ciclo de vida que se determine y que corresponda. Este modelo se centra en que en cada incremento se entrega un producto que ya opera. Los primeros incrementos son versiones desnudas del producto final, pero proporcionan capacidad que sirve al usuario y también le dan una plataforma de evaluación. Se optó por elegir este modelo, ya que permite y facilita adaptarse a los requerimientos cambiantes de este proyecto, ya que el contexto que este proyecto abarca es de la salud, en cual las actividades, procesos y protocolos cambian constantemente.

Se realizaran tres incrementos del sistema el cual corresponden a:

* **Realización del Front-end**

Se determinó que debería ser el incremento inicial, ya que este primer incremento permitirá visualizar cómo se llevaría el manejo de control de acceso de los usuarios y determinar si es el adecuado para el proceso de control de acceso.

* **Realización Back-end**

En esta parte se desea lograr dar funcionalidad de llevar el proceso de registro de los usuarios, según corresponda.

* **Establecer el rol de los usuarios que usaran el sistema y conexión con el sistema de registro de la Fundación Valle del Lili**

En este incremento se desarrollaran respectivamente paneles de administrador y del resto de usuarios que corresponda. Además de ser necesario se realizará la conexión con la base de datos que lleva los registros de los usuarios que ingresan a la institución y del personal de trabajo que debe asistir a los eventos internos.

Cada uno de estos incrementos cuenta con las siguientes fases:

* **Análisis de requerimientos**
* Elicitación de requerimientos
* Análisis(proceso de dofrman)
* Especificación de requerimientos
* Verificación de requerimientos
* Validación de requerimientos
* Mantenimiento de requerimientos
* Entregables
* Documentos de requerimientos
* Diagramas de caso de uso
* Documento donde se evidencie el proceso de dorfman
* Diagrama de actividades
* **Diseño**
* Diseño Arquitectónico
* Diseño Detallado
* Entregables
* Diagrama de Deployment
* Diagrama de clases
* **Implementación**
* Codificación
* Implementación del diseño
* Entregables
* Código fuente documentado
* Prototipo funcional
* **Pruebas y validación**
* Validación del cumplimiento de los requerimientos
* Pruebas de requerimientos funcionales, no funcionales
* **Entregables**
* Informe de resultados de las pruebas
* Escenarios de las pruebas
* Manual de instalación.

**Análisis de riesgos y limitaciones**

A continuación en la **Tabla 3** se presentan cuáles son los posibles riesgos que pueden afectar el desarrollo de este proyecto, teniendo en cuenta su efecto, mitigación y contingencia.



Tabla 3: Riesgos y Limitaciones

## Contribución y resultados del proyecto de grado

A continuación se describen los aportes y el impacto que tendrá este proyecto en cuestión a la solución planteada. Igualmente se presentan los resultados esperados que tienen relación con los objetivos del proyecto.

### Aportes relacionados con el objeto del proyecto

Este proyecto tiene como aporte principal, mejorar la eficiencia de control de acceso de usuarios que ingresan con menores de edad por medio de un sistema web en la fundación Valle del Lili, ya que el proceso que se lleva actualmente, se maneja de forma manual y es muy propenso a errores por fallas humanas. Este es un gran aporte para la Fundación Valle de Lili, debido a que se desea garantizar la calidad del proceso con los menores complicaciones posibles, por eso con la sistematización de este proceso el personal encargado de llevar el proceso de control de acceso tienen menos riesgos a cometer fallas que pueden generar efectos adversos en el procedimiento asistencial.

### Aportes relacionados con el desarrollo de capacidades del investigador

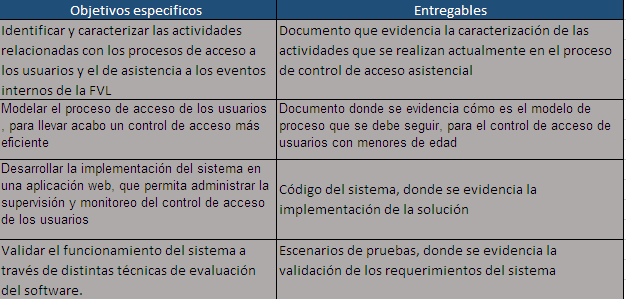
Este proyecto aporta al desarrollo de las capacidades del investigador de la

siguiente forma:

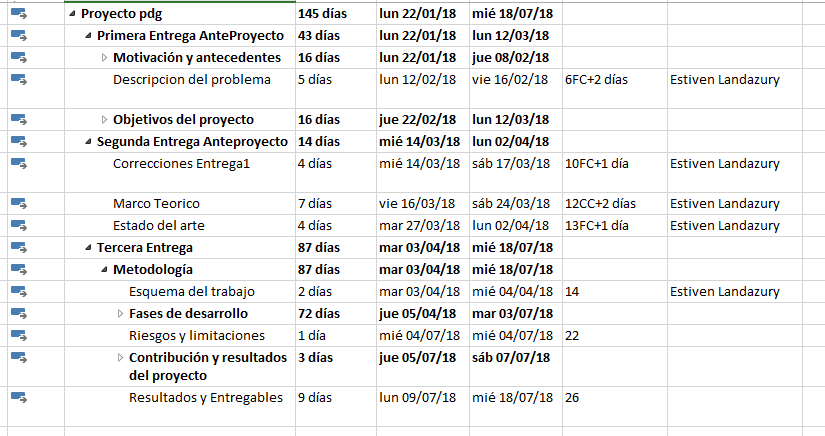
* Brinda conocimiento de la importancia de llevar un proceso de calidad, con respecto al procedimiento asistencial.
* Aplicación de conocimientos de ingeniería y arquitectura de software.
* Conocimiento de tecnologías web, para el desarrollo de la solución.
* Desarrollo de habilidades de investigación.
* Fortalecer capacidad de trabajo bajo presión.
* Permitir organizar y modelar cualquier de tipo de proceso, con el concepto de VPM, para hacerlo más eficiente.

### Resultados y entregables

A continuación en la **Tabla 3** se presentan los entregables con respecto a los objetivos específicos que se plantearon anteriormente.

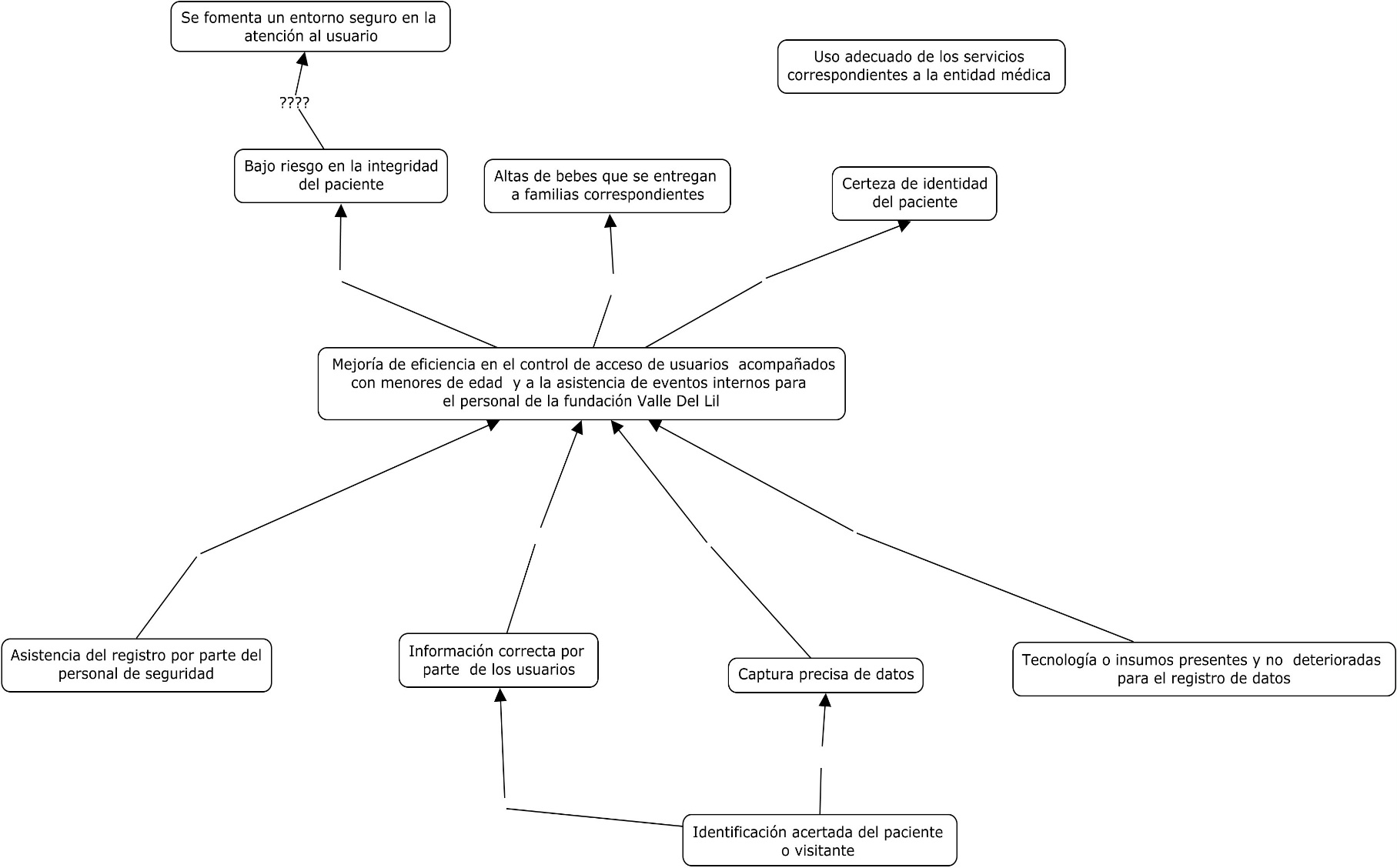
Tabla 4: Resultados y Entregables

### Cronograma del anteproyecto



**Anexos**

# Anexo 1.Árbol del problema

**Anexo2. Árbol de objetivos**

**Anexo3. Análisis de participación**

* Visitantes y Acompañantes (BD): Son beneficiarios directos ya que la solución del proyecto, les brinda una mejor gestión de servicio al momento de ingresar a la entidad médica.
* personal administrativo (BD): Son beneficiarios directos, ya que el proyecto busca mejorar el proceso de control de acceso de personas con menores de edad y el personal administrativo es un protagonista vital en el mismo.
* Directivos (Director médico, Gerente) (BD): Son beneficiarios directos, ya que las directivas buscan garantizar la eficiencia en cada proceso que se efectúa en la entidad y el proyecto brinda un poco más de eficiencia en el control de acceso con menores edad y control del personal de trabajo.
* Personal De Seguridad (BD): Son beneficiarios directos, ya que el proyecto permite facilitar el proceso de controlar el acceso de las personas que ingresan con menores de edad.
* Entidad Hospitalaria (BD): Es un beneficiario directo, ya que la entidad establece su buen prestigio según la calidad de sus servicios prestados.

## Referencias bibliográficas

[1] P. Instruccionales, “ASEGURAR LA CORRECTA IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE EN LOS PROCESOS ASISTENCIALES.”

[2] J. Luis and D. Fuente, “Grado de conocimiento del código de robo de infante en hospital público de segundo nivel,” no. 27, pp. 4–7.

[3] M. Infantiles, “Prevención de Robos de recién nacidos y niños en unidades,” pp. 1–18, 2007.

[4] K. Garimella, M. Lees, and B. Williams, *Introducción a BPM para DUMIS*. 2008.

[5] A. Javier Balsero Meneses Cristian German Vargas Garcia Dirigido Por and R. Ferro Escobar, “Diseño e Implementación de un Prototipo para el Control de Acceso en la Sede de Ingeniería de la Universidad Distrital Francisco José de Caldas Mediante el Uso de Torniquetes Controlados por Carnet con Tecnología NFC y Lector Biometrico de Huella Dactilar,” p. 100, 2016.

[6] J. A. Sánchez Alvarado, “Sistema de Control de Acceso con RFID,” p. 120, 2008.

[7] justo Saavedra, “Diseño e Implementación de un Sistema de Control de Acceso,” p. 75, 2006.

[8] R. S. Pressman, *Ingeniería del software. Un enfoque práctico*. .

[9] O.Software(2018, Abríl 19 ). SYION [online]. Available:

<https://www.syon.es/productos/control-de-presencia-y-accesos/software/ocean-software-control-horario-trabajadores/>

[10] Carlos Arturo (2014,Septiembre 10). Falkon Master [online]. Available:

<http://www.falconmasters.com/web-design/que-es-front-end-y-que-es-back-end/>

[11] Ingenio Virtual(2015,Agosto 27). Proyectos web [online]. Available:

<http://www.ingeniovirtual.com/conceptos-basicos-sobre-tecnologias-de-desarrollo-web/>