**UNIVERSIDAD NACIONAL DE INGENIERÍA**

**FACULTAD DE INGENIERÍA INDUSTRIAL Y DE SISTEMAS**

Logotipo, Calendario

Descripción generada automáticamente

**TESIS**

**“Sistema Multiplataforma para mejorar en el Control de Inventarios de la Farmacia en el Centro Medico UNI”**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE**

**INGENIERO DE SISTEMAS**

**ELABORADO POR: SALAZAR PIZARRO, ANDERSON ANDRES**

**Y**

**ASESOR:**

**MG. CALIZAYA NEYRA,  PERCY ANGEL**

**LIMA - PERÚ**

**2024**

ÍNDICE

[CAPÍTULO I: PROBLEMÁTICA 5](#_Toc178769855)

[1.1 Generalidades 5](#_Toc178769856)

[1.2. Realidad Problemática 6](#_Toc178769857)

[1.3 Formulación del problema 8](#_Toc178769858)

[1.3.1 Problema Principal 8](#_Toc178769859)

[1.3.2 Subproblemas 9](#_Toc178769860)

[1.4 Justificacion del Estudio 9](#_Toc178769861)

[1.4.1 Justificación práctica 9](#_Toc178769862)

[1.4.2 Justificación académica 10](#_Toc178769863)

[1.5 Hipótesis 10](#_Toc178769864)

[1.5.1 Hipótesis General 11](#_Toc178769865)

[1.5.2 Hipótesis Específicas 11](#_Toc178769866)

[1.6 Objetivos 11](#_Toc178769867)

[1.6.1 Objetivo general 11](#_Toc178769868)

[1.6.2 Objetivos Específicos 11](#_Toc178769869)

[1.7 Limitantes de la Investigación 12](#_Toc178769870)

[1.7.1 Limitantes teóricos 12](#_Toc178769871)

[1.7.2 Limitantes temporales 12](#_Toc178769872)

[1.7.3 Limitantes espaciales 13](#_Toc178769873)

[CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO 14](#_Toc178769874)

[2.1 Antecedentes de Investigación 14](#_Toc178769875)

[2.1.1 Revisión de métodos 14](#_Toc178769876)

[2.1.2 Evaluación comparativa 14](#_Toc178769877)

[2.1.3 Usos alternativos o aplicaciones varias 14](#_Toc178769878)

[2.1.4 Software o sistemas existentens 14](#_Toc178769879)

[2.2 Bases Teóricas 14](#_Toc178769880)

[2.2.1 Variable dependiente: Control de inventarios 14](#_Toc178769881)

[2.2.1.1 Selección de Personal: Sistema Multiplataforma 14](#_Toc178769882)

[CAPITULO III: METODO DE LA INVESTIGACION 14](#_Toc178769883)

[3.1. Tipo, Nivel y diseno de Investigacion 14](#_Toc178769884)

[3.2. Variables y Operacionalizacion 14](#_Toc178769885)

[3.3. Poblacion y muestra 14](#_Toc178769886)

[3.4. Tecnica e instrumento de recoleccion de datos, validez y confiabilidad 14](#_Toc178769887)

[3.5. Metodo de Analisis de Datos 14](#_Toc178769888)

[3.6. Aspectos Eticos 14](#_Toc178769889)

[CAPÍTULO IV: APORTE DE LA TESIS 14](#_Toc178769890)

[4.1. Metodologia de desarrollo de la Solucion 14](#_Toc178769891)

[4.2. Paso 1 14](#_Toc178769892)

[4.3. Paso 2 14](#_Toc178769893)

[REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 15](#_Toc178769894)

[ANEXOS 24](#_Toc178769895)

**LISTA DE FIGURAS**

[Figura 1](#_Toc146641687)……………………………………………………………………………………1

Figura 2……………………………………………………………………………………2

# CAPÍTULO I: PROBLEMÁTICA

## Generalidades

En el contexto actual, las farmacias enfrentan un desafío significativo debido a la ausencia de sistemas eficientes para el control de inventarios en las Farmacias (Diario Gestión, 2014). Esta carencia se traduce en una serie de problemas operativos y financieros que afectan directamente la calidad del servicio ofrecido y la rentabilidad del negocio. Sin un sistema adecuado de gestión de inventarios, las farmacias enfrentan dificultades para mantener un control preciso de los productos disponibles, lo que puede llevar a la falta de existencias o al exceso de inventario. Esta falta de visibilidad sobre el estado de los inventarios dificulta la toma de decisiones informadas y puede resultar en pérdidas económicas debido a la expiración de productos, obsolescencia y deterioro de mercancías (Diario Gestión,2019). Además, la ausencia de sistemas automatizados para el seguimiento de inventarios dificulta la optimización de los procesos logísticos y la planificación de la cadena de suministro, lo que puede resultar en retrasos en la reposición de productos y en una gestión ineficiente de los recursos (Diario Gestión,2019). En consecuencia, se hace evidente la necesidad urgente de implementar sistemas integrales de gestión de inventarios en las farmacias para mejorar la eficiencia operativa, garantizar la disponibilidad de productos y maximizar la rentabilidad del negocio.

**Figura 1: Inauguración del Centro Medico UNI**

****

**Fuente: La empresa**

## 1.2. Realidad Problemática

Para describir el problema de investigación, es esencial definir claramente la idea central que se investigará, lo que implica precisar y estructurar el caso en estudio (Gonzáles, 2021). Para lograr dicha precisión, es necesario consultar fuentes especializadas. En la tabla 1 se detallan las principales fuentes revisadas para formular el problema de investigación.

Tabla 1

*Preguntas de investigación en artículos relacionados con el Control de Inventario en Farmacias.*

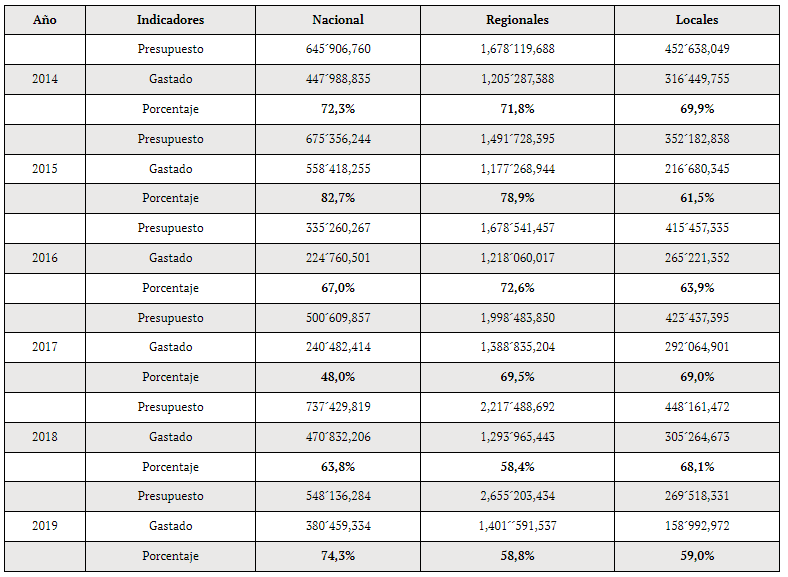
|  |  |
| --- | --- |
| **Cita** | **Preguntas de investigación** |
| Sarmiento et al. (2022) | ¿Cuál es el costo para la organización el llegar a una situación en la que se presente la ruptura de stock, ocasionada por diversos problemas en alguno de los eslabones de la cadena de abastecimiento? |
| Willian Laveriano et al. (2010) | 1) ¿Cómo impactan los excesos e insuficiencias de inventario en la rentabilidad y satisfacción del cliente en empresas de venta de productos perecederos? 2) ¿De qué manera el descontrol de inventarios influye en la incidencia del robo hormiga y en el aumento de los costos operativos en las empresas? |
| Sanchez et al. (2011) | ¿Cómo influye la falta de actualización y aplicación de políticas de control de inventarios en la precisión de la información financiera y la toma de decisiones en empresas comerciales? |
| Rojas et al. (2022) | ¿Cómo puede un sistema multiplataforma de control de inventarios optimizar la gestión de insumos en la Farmacia del Centro Médico UNI para garantizar la continuidad de los servicios y la satisfacción del cliente? |
|  |  |

*Nota:* Elaboración propia de los principales artículos que se utilizaron para poder plantear el problema de investigación.

Actualmente, las organizaciones deben mantener un control adecuado en todos sus departamentos para lograr una mayor eficiencia en su operación. Para llevar a cabo un inventario de mercancías en el almacén, es necesario contar con un sistema eficaz que prevenga errores como el registro duplicado de productos, la omisión de algunos artículos o la incapacidad de detectar robos o pérdidas ( Lopez,2011 ).

En la farmacia del Centro Médico UNI, al contar con una cadena de suministro que incluye a diversas entidades externas y la necesidad de compartir información con ellas, es fundamental contar con un sistema robusto que permita controlar el inventario de manera precisa y en tiempo real. Un sistema multiplataforma ofrece la ventaja de poder acceder y gestionar esta información desde diferentes dispositivos y ubicaciones, asegurando que todos los involucrados en la cadena de suministro puedan tomar decisiones oportunas y reducir el riesgo de desabastecimiento o sobrestock (Yerren,2022).

El impacto de una gestión inadecuada del inventario puede ser significativo, afectando tanto la operatividad de la farmacia como la atención a los pacientes (Aguirre Barrera,2003). Por ejemplo, un mal control puede llevar a la falta de medicamentos críticos, afectando la calidad del servicio, o a la acumulación innecesaria de productos, generando costos adicionales. Implementar un sistema multiplataforma para el control de inventarios asegura que la farmacia del Centro Médico UNI pueda optimizar sus recursos, mejorar la eficiencia en la gestión de medicamentos y suministros, y mantener un flujo adecuado en toda la cadena de suministro.

**Figura 2**Perú Gasto en adquisición de activos no financieros en salud pública 2014-2019 (en millones de soles)

## Formulación del problema

### Problema Principal

* ¿Cómo influye un sistema multiplataforma para el control de inventarios en Farmacia del Centro Medico UNI?

### Subproblemas

* ¿Cómo influye un sistema multiplataforma en la exactitud del control de inventarios de Farmacia del Centro Medico UNI?
* ¿Cómo influye un sistema multiplataforma en el tiempo del control de inventarios de Farmacia del Centro Medico UNI?
* ¿Cómo influye un sistema multiplataforma en la satisfacción del usuario hacia el control de inventarios de Farmacia del Centro Medico UNI?

## **Justificacion del Estudio**

### Justificación práctica

Según la Dirección General de Medicamentos (2020), en el Perú, las empresas del sector salud y en particular las farmacias, requieren de un sistema eficiente para gestionar sus inventarios, dado que una farmacia no solo debe garantizar el abastecimiento de medicamentos, sino también optimizar su manejo para evitar pérdidas, sobre stock o desabastecimiento crítico. En este contexto, el Centro Médico UNI no es la excepción, enfrentando los desafíos de mantener un control adecuado de sus insumos médicos y productos farmacéuticos. La implementación de un sistema multiplataforma para el control de inventarios resulta crucial, pues permite un monitoreo en tiempo real y acceso desde cualquier dispositivo, asegurando una gestión eficiente y precisa que reduzca errores en el registro, mitigue riesgos de desabastecimiento, y optimice los recursos. Este tipo de solución tecnológica ofrece un soporte fundamental para la toma de decisiones en la farmacia, mejorando tanto la operatividad como la calidad del servicio hacia los pacientes.

### 1.4.2 Justificación académica

El uso de sistemas inteligentes ha cobrado gran relevancia en los últimos años, siendo aplicados en áreas como la salud, logística, finanzas y más. En el ámbito farmacéutico, su implementación también ha comenzado a ganar terreno, dado que permite mejorar la gestión y control de inventarios mediante el análisis de grandes volúmenes de datos. Según Gartner Inc. (2021), la analítica avanzada puede optimizar la toma de decisiones en tiempo real, lo que es esencial en entornos críticos como el de las farmacias. Aunque estas soluciones aún no han sido ampliamente adoptadas en el Perú, la presente investigación busca contribuir al desarrollo de un sistema multiplataforma para el control de inventarios en la farmacia del Centro Médico UNI. Este sistema permitirá una mayor eficiencia en la gestión de medicamentos y suministros, mejorando la precisión en el manejo de la cadena de suministro y reduciendo errores que afectan la operatividad y el servicio al cliente.

La falta de control inventarios en centros médicos universitarios, atribuida a la carencia de sistemas centralizados y mantenerse a procedimientos manuales, emerge como un desafío significativo (Elizalde-Marín, 2018). Esta deficiencia se traduce en la incurrida de costos operativos superfluos, escasez de suministros críticos y demoras en la prestación de servicios médicos esenciales (Parra-Medina). Esta problemática ha sido reconocida como una preocupación urgente dentro del ámbito de la salud, resaltando la necesidad de soluciones efectivas para el control de inventarios en entornos clínicos.

¿Cómo pueden el centro médico universitario-UNI mejorar el control de inventarios a través de la multiplataforma de un sistema integral de gestión de inventarios?

## Hipótesis

El desarrollo de un sistema multiplataforma permitirá un mejor control en el inventario de Farmacia del Centro medico UNI. Pues un sistema multiplataforma, recoge, procesa, almacena y provee la información necesaria para un buen funcionamiento de la organización aplicada (Acosta et al.,2017).

### Hipótesis General

Un sistema multiplataforma para la mejora del control de inventarios en Farmacia

### Hipótesis Específicas

* Un sistema multiplataforma aumenta en la exactitud con la mejora del control de Inventarios en Farmacia del Centro médico UNI
* Un sistema multiplataforma reduce el tiempo de atención para el control de Inventarios en Farmacia del Centro Médico UNI.
* Un sistema multiplataforma aumenta la satisfacción del cliente de la atención por la mejora del control de Inventarios en Farmacia del Centro Médico UNI.

## 1.6 Objetivos

### 1.6.1 Objetivo general

Determinar como influye un sistema multiplataforma para la mejora del control de inventarios en Farmacia.

### Objetivos Específicos

* Determinar como influye un sistema multiplataforma en la exactitud con la mejora del control de Inventarios en Farmacia del Centro medico UNI.
* Determinar como influye un sistema multiplataforma en la reducción de atención en la mejora de control de Inventarios en Farmacia del Centro Medico UNI.
* Determinar como influye un sistema multiplataforma en la satisfacción por la mejora del control de Inventarios en Farmacia del Centro Medico UNI.

## 1.7 Limitantes de la Investigación

### 1.7.1 Limitantes teóricos

* La solución propuesta se centrará exclusivamente en la implementación de un sistema multiplataforma para el control de inventarios, por lo que el estudio solo abordará la influencia de dicho sistema en los procesos de inventario, dejando fuera otros factores logísticos o administrativos que puedan influir en la eficiencia operativa de la farmacia.
* Según **Diario Gestión (2019)**, la falta de automatización en la gestión de inventarios puede generar errores humanos y pérdidas económicas, lo que subraya la importancia de soluciones automatizadas. Sin embargo, la solución propuesta en este estudio funcionará como un soporte para los procesos de inventario, mientras que el control final seguirá estando en manos del personal de la farmacia, lo que podría introducir un margen de error humano.
* El sistema se evaluará en términos de **eficiencia operativa** y **satisfacción del usuario**, priorizando la precisión en la gestión de inventarios y la optimización del tiempo de respuesta, dejando fuera otras métricas como el costo de implementación o el impacto a largo plazo en la gestión financiera de la farmacia

### 1.7.2 Limitantes temporales

* El estudio se centrará en la evaluación del sistema multiplataforma exclusivamente durante la fase de **control de inventarios** en tiempo real, con datos que serán registrados hasta el momento de las transacciones de inventario (Petitorio del Minsa). No se tomarán en cuenta datos posteriores que puedan surgir en etapas como auditorías o revisiones manuales, ya que el enfoque es la optimización del proceso en tiempo real.
* Se han utilizado datos históricos y pruebas de rendimiento que abarcan un periodo limitado de **2 meses** de operación de la farmacia. Este periodo ha permitido comparar la eficiencia del sistema antes y después de la implementación del sistema multiplataforma. La medición con cronómetro mostró mejoras en los tiempos de operación de entre **1 a 2 minutos** por transacción, lo que representa una mejora significativa en términos de agilidad en el control de inventarios.
* Aunque los resultados indican una mejora en el tiempo de operación, no se han evaluado los posibles cambios en la eficiencia a lo largo de un periodo más extenso (más de 2 meses), lo que puede limitar el análisis del impacto del sistema en la eficiencia operativa a largo plazo.

### 1.7.3 Limitantes espaciales

* Si bien la mayoría de los usuarios del sistema se encuentran con el código DIGEMID peruano, existe un porcentaje muy reducido que el personal administrativo o de salud trabaje con un código mundial o extranjero (menos del 1% del total). La implementación y eficacia del sistema de gestión de inventarios dependería de si las tareas pueden realizarse de manera presencial o remota, para determinar si este personal puede acceder al sistema y realizar las gestiones necesarias de forma efectiva.

# CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

## 2.1 Antecedentes de Investigación

### 2.1.1 Revisión de métodos

##### 2.1.1.1 Antecedente 1

En la gestión de inventarios de equipos médicos, la eficiencia en la administración, instalación y mantenimiento preventivo es crucial para garantizar un servicio de calidad en los hospitales. En un estudio realizado en el Hospital Albert Einstein. Se utilizo una combinación de las metodologías Lean y Six Sigma para optimizar el control de inventarios de equipos médicos críticos. Lean se enfoca en eliminar actividades que no agregan valor y minimizar desperdicios, mientras que Six Sigma busca reducir la variabilidad de los procesos y mejorar la calidad a través de técnicas estadísticas (Silva a.t).

La investigación aplicada en el hospital mostró mejoras significativas en la gestión de inventarios, elevando el porcentaje de formularios completos del 62,6% al 99,4%. Esto no solo contribuyó a una mejor organización interna del hospital, sino también a un nivel superior de servicio al paciente.

El uso de estas metodologías permitió identificar cuellos de botella y defectos en los procedimientos de registro e instalación de equipos. Además, se mejoraron los planes de mantenimiento preventivo, evitando problemas relacionados con equipos liberados sin la planificación adecuada.   
Figura 3:

*Porcentaje de errores por departamento del hospital*

Gráfico, Gráfico de barras

Descripción generada automáticamente

Silva et al. también identificaron los puntos clave dentro del proceso de registro de equipos médicos, utilizando factores que podían extraerse fácilmente de un software de base de datos. Estos incluían elementos del plan de medición de procesos, lo que permitió identificar cinco tipos principales de errores y defectos en los requisitos del cliente. Estos defectos fueron detallados en una tabla, donde se resaltaban los fallos más comunes y su impacto en el control de inventarios.

Durante el análisis comparativo, se identificaron y registraron en el sistema de gestión de equipos todos los dispositivos adquiridos por el hospital en el período del estudio. Esto permitió a los investigadores obtener una visión clara de los principales problemas que afectaban el proceso de registro y, en consecuencia, el mantenimiento preventivo y la correcta utilización de los equipos en el tiempo.

La identificación y registro adecuados de los equipos, sumado al control preciso de los errores detectados, son puntos clave que podrían ser aplicables a la mejora del control de inventario en farmacias, especialmente en el ámbito hospitalario como el **Centro Médico UNI**, donde una buena administración de los insumos y equipos puede marcar una diferencia significativa en la calidad del servicio y en la atención al paciente.

Figura 4:

*Tabla de errores para parte los equipos*

Texto

Descripción generada automáticamente

Se tienen las siguientes observaciones sobre el artículo:

* El flujo de trabajo presenta posibles demoras, como la falta de información en la recepción o la espera por piezas o stock antes de la instalación de los equipos. Estos retrasos no solo ralentizan el proceso, sino que también incrementan el riesgo de cometer errores.
* La falta de estandarización en los procesos provoca retrabajos y errores. En un entorno hospitalario, donde los equipos médicos son esenciales para el cuidado de los pacientes, esta ausencia de uniformidad en el registro de equipos no solo compromete la eficiencia operativa, sino que también puede afectar la seguridad de los pacientes.

##### 2.1.1.2 Antecedente 2

En el artículo que habla S.L (Brown), se detalla un sistema de software de código abierto diseñado para la dispensación de medicamentos antirretrovirales (ARV) a pacientes con VIH en Sudáfrica. Este sistema surge como respuesta a las múltiples limitaciones que enfrenta el tratamiento antirretroviral en contextos con recursos limitados, especialmente la dificultad de monitorear y recopilar datos relevantes de los pacientes. Sudáfrica, que sufre de una grave escasez de personal médico calificado, debe optimizar el uso de los recursos disponibles. El sistema consiste en dos aplicaciones geográficamente separadas: una en la farmacia donde se preparan los medicamentos y otra en un punto de servicio donde los pacientes recogen sus tratamientos. Utilizando la teoría de la Interacción Humano-Computadora (HCI), se diseñan herramientas intuitivas que facilitan el trabajo de los profesionales de la salud. Además, se busca maximizar la capacidad del farmacéutico para gestionar la cadena de suministro de ARV, desde el ingreso del stock hasta la dispensación a los pacientes. Este enfoque no solo mejora la eficiencia operativa, sino que también asegura un suministro constante y confiable de medicamentos, lo cual es crucial para la adherencia del paciente a la terapia.

Figura 5:

Diagrama

Descripción generada automáticamenteTabla de Proceso de distribución en la empresa del articulo

El sistema, desarrollado en Java y conectado a una base de datos PostgreSQL, se ha implementado con éxito, monitoreando a más de 2000 pacientes VIH positivos durante más de un año. Con este modelo, se propone ampliar el alcance del número limitado de especialistas en ARV y optimizar el control de inventarios, lo cual se alinea con el objetivo de un sistema multiplataforma para la mejora del control de inventarios en la farmacia del Centro Médico.

Finalmente, observamos que para fines de operación en base a la Interacción Humano-Computadora, es apta para nuestro modelo de Sistema que deseamos aplicar.

Se tiene las siguientes observaciones:

* El sistema descrito en el artículo aborda las limitaciones en contextos con escasez de personal calificado, lo que es relevante para el Centro Médico UNI. La implementación de un sistema similar en la farmacia puede mejorar la gestión de inventarios y asegurar una cadena de suministro constante, especialmente en situaciones donde los recursos son limitados.
* El uso de HCI en el diseño de herramientas intuitivas mejora la accesibilidad y usabilidad del sistema, facilitando el trabajo tanto en la farmacia como en los puntos de servicio. Esta observación es crucial para tu proyecto, ya que un sistema multiplataforma también debe considerar la facilidad de uso para el personal no técnico en la farmacia, lo que podría acelerar la adopción y eficacia del sistema.
* El enfoque del sistema en maximizar la capacidad del farmacéutico para gestionar el inventario desde la entrada del stock hasta la dispensación final es clave para garantizar la adherencia del paciente a la terapia. En tu caso, aplicar este modelo aseguraría un suministro constante de medicamentos en la farmacia del Centro Médico UNI, lo cual es crucial no solo para mantener un flujo eficiente, sino también para mejorar el control del inventario en tiempo real.

### 2.1.2 Evaluación comparativa

Se realizará una comparación haciendo uso de los métodos revisados con el estado del arte. Se definirán criterios, luego niveles para los criterios, analizaremos la consistencia de los criterios, se definirán los pesos y luego entraremos en evaluación los 2 artículos en base a los criterios.

##### 2.1.2.1 Criterios

* **Criterio 1**: Optimización de recursos en contextos limitados.
* **Criterio 2**: Facilidad de uso del sistema.
* **Criterio 3**: Gestión eficiente de la cadena de suministro.
* **Criterio 4**: Minimización de retrasos operativos.

##### 2.1.2.2 Niveles

Se definen los niveles por cada criterio definido, en la Tabla 2.3, Tabla 2.4, Tabla 2.5, Tabla 2.6

* **Criterio 1**: Optimización de recursos en contextos limitados.

**Tabla 2**.1: Optimización de recursos en contextos

Tabla

Descripción generada automáticamente

* **Criterio 2**: Facilidad de uso del sistema.

**Tabla 2**.2: Facilidad de uso del sistema

Tabla

Descripción generada automáticamente

* **Criterio 3**: Gestión eficiente de la cadena de suministro.  
  Tabla 2.3: Gestion eficiente de la cadena de suministro

Tabla

Descripción generada automáticamente

* Tabla

  Descripción generada automáticamente**Criterio 4**: Minimización de retrasos operativos.

Tabla 2.4: Minimización de retrasos operativos en el sistema

2.1.2.3 Consistencia de los criterios

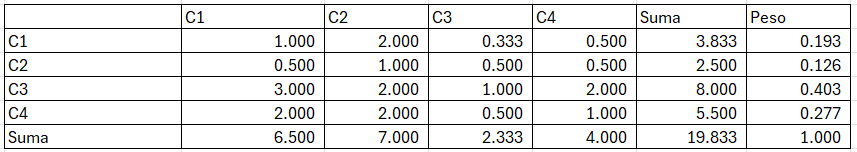
Se toma como base a la escala de Saaty para poder determinar la importancia relativa entre criterios, la cual se encuentra en la:

Tabla 2.5: Escala de Saaty

Se analizan las comparaciones pareadas de los criterios, la cual se encuentra en la tabla:

En este caso observamos que en la tabla, el criterio 1 (Gestión eficiente), donde involucra en este caso la eficiencia en el sentido del control de inventarios en donde no se tiene un sobre stock, una falta de stock o stock vencido.

Esto debido a que la parte interesada que son los usuarios valoran más una solución que solucione y se obtenga una mejor gestión ,a diferencias de las demás soluciones.

Tabla 2.6: Matriz de criterios

Para validar la consistencia en este caso validaremos lo siguiente:

Se tiene las columnas en la última fila:

* Suma de C1: 6.500
* Suma de C2: 7.000
* Suma de C3: 2.333
* Suma de C4: 4.000

Normalizamos la matriz dividiendo cada valor en la matriz por la suma de su columna correspondiente. Los valores que obtuvimos en "Peso", que son los promedios de cada fila.

IC=λmáx​−n/n-1​

* 𝐶𝐼: Índice de consistencia de la matriz
* 𝜆𝑚𝑎𝑥: Máximo valor propio de la matriz
* 𝑛: Orden de la matriz

El RC se calcula como:

RC=IC/IA

Si RC<0.1, la matriz es consistente.

Voy a realizar estos cálculos por ti.

El cálculo ha dado los siguientes resultados:

* **λmáx** = 4.163
* **Índice de consistencia (IC)** = 0.054
* **Ratio de consistencia (RC)** = 0.060

Dado que el ratio de consistencia (RC) es menor que 0.1, podemos concluir que la matriz es **consistente**.

Cuando una matriz es **consistente**, significa que las comparaciones hechas dentro de la matriz son coherentes y lógicas. Esto es especialmente importante en contextos como el **Análisis de Jerarquía Analítica (AHP)**, donde las matrices se utilizan para realizar comparaciones entre diferentes criterios o alternativas.

El ratio de consistencia nos da una medida de cuán lejos estamos de la consistencia perfecta. En el AHP, si el **RC** es menor a 0.1 (es decir, 10%), la matriz se considera suficientemente consistente. Si es mayor, se recomienda revisar las comparaciones para corregir posibles inconsistencias. Entonces en conclusión determinamos que la parte del criterio numero 3 es más relevante que las demás.

### 2.1.3 Usos alternativos o aplicaciones varias

(EN BUSQUEDA DE LOS APLICACIONES DE ARTICULOS)

### 2.1.4 Software o sistemas existentes

(EN ESTE CASO ESTABA ORIENTANDO LA PARTE DE LA NECESIDAD DEL USUARIO YA QUE NO HABIA SOFTWARE QUE SE AMOLDE A SUS NECESIDADES)

## 2.2 Bases Teóricas

### 2.2.1 Variable dependiente: Control de inventarios

##### 2.2.1.1 Requerimientos de Inventario

* Identificación de necesidades de productos farmacéuticos.
* Planificación de reposición de medicamentos.
* Verificación de stock crítico (medicamentos ARV, esenciales, etc.).

##### 2.2.1.2 Recepción de Medicamentos

* Recepción de pedidos.
* Verificación de calidad y cantidades de medicamentos.
* Registro de entrada en el sistema (base de datos).

##### 2.2.1.3 Almacenamiento

* Clasificación y ubicación de productos según condiciones de almacenamiento (temperatura, vencimiento).
* Identificación y etiquetado.
* Asignación en el inventario digital.

##### 2.2.1.4 Gestión de Stock

* Revisión periódica de existencias.
* Detección de productos próximos a vencer.
* Optimización de espacio de almacenamiento.

##### 2.2.1.5 Suministro Interno

* Preparación de pedidos internos para consultas o unidades médicas.
* Verificación de solicitud y despacho.

##### 2.2.1.6 Auditoría y Control

* Revisión periódica del inventario físico versus inventario digital.
* Corrección de discrepancias.
* Generación de reportes de inventario (stock actual, consumo, vencimiento).

##### 2.2.1.7 Manejo de Medicamentos Vencidos o No Utilizados

* Identificación de productos próximos a vencer.
* Retiro y destrucción segura de medicamentos vencidos.
* Actualización de inventario.

##### 2.2.1.8 Reabastecimiento

* Solicitud a proveedores.
* Gestión de órdenes de compra.
* Confirmación de entrega y actualización de stock.

##### 2.2.1.9 Control Final

* Generación de informes para el área administrativa.
* Verificación de eficiencia del uso de medicamentos.
* Evaluación del cumplimiento de los objetivos de inventario.

### 2.2.2 Variable Independiente: Sistema Multiplataforma

##### 2.2.2.1 Sistema Multiplataforma

El desarrollo de un sistema multiplataforma para mejorar el control de inventarios busca responder a la creciente necesidad de integración de tecnologías abiertas y eficientes en sectores clave como el farmacéutico (Germán,2008).

##### 2.2.2.2 Sistema Multiplataforma para la gestión de inventarios

El desarrollo de un sistema multiplataforma para la gestión de inventarios en una farmacia, como la del **Centro Médico UNI**, requiere adaptar el software para cumplir con las particularidades inherentes a los procesos farmacéuticos. Dado que los medicamentos son productos que demandan un control riguroso sobre diversos aspectos, como su caducidad y su almacenamiento en condiciones específicas, el sistema debe ser lo suficientemente flexible para registrar y procesar estas características de manera eficiente.

El principal reto de la implementación de un sistema multiplataforma es asegurar que los datos sobre el inventario farmacéutico sean **actualizados en tiempo real** y puedan ser accedidos desde cualquier dispositivo compatible con el sistema (computadoras de escritorio, tablets o smartphones). Esto permite que tanto el personal administrativo como los encargados de farmacia tengan acceso a la misma información, sin importar desde qué dispositivo se conecten. Esta adaptabilidad no solo reduce los errores que pueden generarse por actualizaciones manuales o desincronización de datos, sino que optimiza el flujo de información en la cadena de suministro.

Por otro lado, se debe garantizar la **conectividad entre diferentes áreas del centro médico**, de manera que el sistema farmacéutico interactúe eficazmente con otros sistemas, como el de prescripción médica. De esta forma, si un médico prescribe un medicamento, la información del inventario se actualiza de inmediato, eliminando la necesidad de gestiones manuales para verificar la disponibilidad del fármaco. Esta integración es esencial para mejorar la eficiencia general de la cadena de suministro, ya que conecta todos los puntos críticos de este proceso.

En suma, la adaptación del sistema multiplataforma para la gestión de inventarios farmacéuticos ofrece una solución integral que permite la **coordinación fluida y efectiva** de todas las áreas involucradas en la cadena de suministro, desde la recepción de los productos hasta la entrega de los medicamentos a los pacientes.

El uso de un sistema multiplataforma permite la automatización de varios procesos que, de otra manera, podrían requerir un manejo manual intensivo. En particular, la **automatización en la actualización de existencias** es fundamental. Cada vez que un medicamento es dispensado en la farmacia, el sistema actualiza automáticamente las existencias de dicho producto, eliminando la necesidad de que los empleados realicen un registro manual. Esta capacidad de automatización garantiza que el inventario esté actualizado en todo momento, lo cual es crítico para mantener el flujo de la cadena de suministro. Además, el sistema puede emitir **alertas automáticas** cuando el stock de algún medicamento cae por debajo de un nivel predeterminado, facilitando la reposición antes de que ocurra una falta de stock.

Otro proceso clave que se automatiza es el **seguimiento de los lotes de medicamentos y sus fechas de caducidad**. Esto permite que el sistema realice un control detallado de cada lote de medicamentos que ingresa en la farmacia, relacionándolo con las fechas de vencimiento. El sistema, de manera automatizada, puede generar alertas cuando un lote está próximo a caducar o ha caducado, lo cual no solo ayuda a evitar la venta de medicamentos vencidos, sino que también contribuye a optimizar las compras y la rotación del inventario. Este seguimiento es esencial en la gestión de la cadena de suministro farmacéutica, ya que evita pérdidas económicas por productos que se deterioran en stock y mejora la seguridad de los pacientes al asegurar que los medicamentos entregados están dentro de los márgenes de seguridad recomendados.

##### 2.2.2.3 Tecnologías para el desarrollo de sistemas multiplataforma

###### 2.2.2.3.1 Frameworks y herramientas de desarrollo multiplataforma

En el desarrollo del **Sistema Multiplataforma para la Mejora de Inventarios de la Farmacia del Centro Médico UNI**, se ha optado por utilizar un conjunto de tecnologías web que permiten garantizar la flexibilidad, la eficiencia, y la capacidad de integrar diversas plataformas y dispositivos. El enfoque principal es lograr un sistema que sea accesible desde múltiples dispositivos y sistemas operativos, brindando una experiencia consistente y eficiente al personal de farmacia.

Uno de los lenguajes principales utilizados en el desarrollo es **JavaScript**, en combinación con **PHP** para el backend, y **HTML** y **CSS** para la estructura y estilo de la aplicación. **JavaScript**, en particular, se ha elegido debido a su versatilidad para la creación de interfaces dinámicas y su integración con tecnologías modernas que facilitan la comunicación en tiempo real y la actualización de contenido en la página sin necesidad de recargarla por completo. A través de **Axios**, se logran **llamadas en tiempo real** al servidor, lo que asegura que los datos del inventario se actualicen constantemente, permitiendo al personal tomar decisiones basadas en información actualizada.

Además, se ha integrado el uso de **AJAX** (Asynchronous JavaScript and XML), que es una técnica clave para la interacción asíncrona con las APIs. **AJAX** permite manejar peticiones al servidor de manera eficiente, actualizando partes específicas de la interfaz de usuario sin interrumpir la experiencia del usuario. En el contexto del sistema de inventarios de la farmacia, esta tecnología resulta fundamental para manejar operaciones como la verificación del stock de medicamentos, la actualización de existencias y la generación de alertas de forma instantánea, asegurando que los datos siempre estén disponibles sin necesidad de recargar la página.

El diseño de la interfaz de usuario también ha sido un componente crucial del sistema. Para asegurar que el sistema sea **responsivo y adaptable a dispositivos móviles**, se ha elegido el uso de **Tailwind CSS**, un framework de diseño que permite crear interfaces amigables y adaptadas a distintos tamaños de pantalla. Dado que el sistema multiplataforma será utilizado en dispositivos móviles como **smartphones** y **tablets**, es fundamental que el diseño responda de manera óptima a estos formatos, proporcionando una experiencia de usuario eficiente y sin comprometer la funcionalidad. **Tailwind** facilita la creación de interfaces limpias y coherentes, sin sobrecargar el código con reglas CSS personalizadas, lo que acelera el desarrollo y asegura la consistencia en el diseño visual.

La combinación de estas tecnologías no solo optimiza el desarrollo de la aplicación, sino que también ofrece una base sólida para su mantenimiento y escalabilidad futura. **PHP**, por su parte, es el lenguaje elegido para manejar la lógica del servidor y la interacción con la base de datos, asegurando que las transacciones de inventario se gestionen de manera segura y eficiente. Esto, en conjunto con **JavaScript** y sus librerías, proporciona una solución robusta para garantizar que el sistema de inventarios funcione de manera fluida en todos los dispositivos.

###### 2.2.2.3.2 Integración con dispositivos y sistemas operativos

El sistema multiplataforma desarrollado está diseñado para integrarse de manera eficiente con diversos dispositivos, desde **PCs de escritorio** hasta **smartphones** y **tablets**, asegurando que el personal de la farmacia pueda acceder al inventario en cualquier momento y desde cualquier dispositivo. La **responsividad** del sistema, impulsada por el uso de **Tailwind CSS**, garantiza que las interfaces se ajusten automáticamente al tamaño y tipo de pantalla, ofreciendo una experiencia de usuario óptima independientemente de si el acceso se realiza desde un dispositivo de escritorio con una pantalla amplia o desde un teléfono móvil con una pantalla reducida.

La integración con diferentes **sistemas operativos**, como **Windows**, **Android** e **iOS**, es fundamental para el éxito del sistema. Al ser una aplicación web, la base de la implementación permite que el sistema se ejecute en cualquier navegador moderno, independientemente del sistema operativo. Esto asegura que el sistema sea accesible sin limitaciones para el personal que utilice dispositivos **Android** o **iOS** en sus smartphones, o **Windows** en sus equipos de escritorio. La interoperabilidad se logra a través del uso de estándares web como **HTML**, **CSS**, y **JavaScript**, que son compatibles con cualquier plataforma, lo que facilita una integración sin fricciones.

Adicionalmente, el uso de **Axios** y **AJAX** permite que el sistema maneje peticiones de manera asíncrona y en tiempo real, lo que significa que el personal puede realizar tareas críticas, como la verificación de inventarios o el procesamiento de pedidos de reposición, desde cualquier dispositivo y en cualquier lugar, sin preocuparse por la compatibilidad con el sistema operativo. La naturaleza **multiplataforma** del sistema asegura que todas estas funcionalidades sean accesibles de manera fluida, lo que mejora la **eficiencia de la cadena de suministro** y garantiza que el inventario se gestione de manera precisa y en tiempo real.

##### 2.2.2.4 Optimización del control de inventarios

###### 2.2.2.4.1 Mejoras en la precisión de inventarios

La precisión en el control de inventarios es uno de los aspectos más críticos dentro de cualquier farmacia, ya que un mal manejo de las existencias puede derivar en desabastecimiento de medicamentos, sobrestock, pérdidas económicas, o incluso afectar la atención a los pacientes. El sistema multiplataforma desarrollado para la farmacia del Centro Médico UNI aborda directamente estos problemas mediante la automatización de procesos y la eliminación de errores humanos.

Tradicionalmente, el control de inventarios en farmacias ha dependido de registros manuales o sistemas con una alta dependencia del factor humano, lo que incrementa el riesgo de errores en la actualización de datos, como omitir la salida de un medicamento o registrar incorrectamente las existencias. Con el uso de un sistema multiplataforma apoyado por tecnologías como Axios para la actualización en tiempo real y AJAX para la interacción asíncrona con el backend, se asegura que las transacciones que afectan el inventario (entradas y salidas de productos) se reflejen de manera inmediata y precisa en el sistema.

Esto no solo minimiza los errores comunes asociados al registro manual, sino que también permite al personal farmacéutico tomar decisiones fundamentadas en datos actualizados, mejorando así la precisión en la gestión de existencias. Por ejemplo, cada vez que se despacha un medicamento o se recibe un nuevo lote, el sistema actualiza automáticamente los datos en el inventario, reflejando los cambios en tiempo real. Esta característica es crucial en un entorno como el de la farmacia del Centro Médico UNI, donde el control de medicamentos de alta rotación y la gestión de productos con fechas de caducidad son aspectos sensibles.

Además, el sistema incorpora la funcionalidad de alertas automáticas que notifican al personal cuando el stock de un medicamento alcanza un nivel crítico o cuando un lote está próximo a caducar. Estas alertas no solo garantizan que las existencias estén siempre controladas, sino que también permiten una respuesta rápida para reabastecer el inventario o retirar productos que están cerca de expirar, mejorando la seguridad de los pacientes y evitando pérdidas económicas por productos vencidos.

La capacidad del sistema para integrar y actualizar datos en tiempo real, respaldada por tecnologías como JavaScript, PHP, Axios, y AJAX, es un elemento clave que contribuye a una mejora significativa en la precisión del control de inventarios, reduciendo así los errores humanos y optimizando la eficiencia operativa.

###### 2.2.2.4.2 Gestión eficiente de reposición de inventarios

Una de las mayores ventajas que ofrece el **sistema multiplataforma** es la **optimización de los procesos de reabastecimiento**. En una farmacia, el flujo constante de productos y la rotación de inventarios son esenciales para garantizar que siempre haya medicamentos disponibles para los pacientes. Sin embargo, sin una gestión eficiente, es común que ocurran problemas como el desabastecimiento de medicamentos críticos o el exceso de stock de productos con baja demanda.

El sistema implementado para la farmacia del **Centro Médico UNI** utiliza datos en **tiempo real** para realizar un seguimiento constante del consumo y la disponibilidad de medicamentos, lo que permite una gestión de inventarios basada en la demanda actual y los niveles de stock. Este enfoque optimiza los procesos de reposición, ya que el sistema puede generar de manera automática órdenes de compra o alertas cuando los niveles de stock caen por debajo de un umbral crítico. Esto elimina la necesidad de supervisión constante por parte del personal y asegura que los productos siempre estén disponibles cuando se necesiten.

Además, la automatización del **proceso de reabastecimiento** no solo asegura que los medicamentos críticos estén en stock, sino que también optimiza el uso del espacio de almacenamiento y reduce los costos asociados a la sobrecompra de productos. Mediante la integración de datos históricos sobre el consumo de medicamentos, el sistema puede predecir con mayor precisión las necesidades de inventario, ajustando las órdenes de reposición en función de la demanda real. Esta capacidad predictiva también ayuda a evitar el desperdicio de productos, especialmente aquellos que tienen una vida útil corta o fechas de caducidad cercanas.

En términos de eficiencia en la cadena de suministro, la **gestión automática de la reposición** de inventarios mediante un sistema multiplataforma permite una **respuesta ágil y efectiva** ante fluctuaciones en la demanda de medicamentos. Esto no solo mejora el flujo de trabajo dentro de la farmacia, sino que también contribuye a una mejor planificación en la adquisición de productos, reduciendo los tiempos de espera y asegurando que los medicamentos estén disponibles para los pacientes en el momento adecuado.

El uso de tecnologías como **Axios** para llamadas en tiempo real y **AJAX** para manejar peticiones asíncronas con el servidor facilita la actualización constante de los datos sobre el stock, permitiendo al sistema tomar decisiones fundamentadas en información actualizada al minuto. Esta capacidad de **reabastecimiento dinámico** mejora la eficiencia operativa de la farmacia y asegura que los productos estén siempre disponibles, lo que, a su vez, fortalece la **gestión eficiente de la cadena de suministro**.

##### 2.2.2.5 Usabilidad del sistema multiplataforma en una farmacia

###### 2.2.2.5.1 Interfaz de usuario adaptativa

Uno de los factores clave para asegurar la adopción exitosa de un sistema multiplataforma en la farmacia del **Centro Médico UNI** es garantizar que la interfaz de usuario sea **adaptativa** y proporcione una experiencia consistente independientemente del dispositivo desde el cual se acceda. En este sentido, el **sistema multiplataforma** ha sido diseñado utilizando tecnologías web modernas, como **Tailwind CSS**, que permiten crear interfaces responsivas capaces de adaptarse a diferentes tamaños de pantalla y dispositivos.

El sistema ajusta dinámicamente su **interfaz de usuario** para garantizar una **experiencia óptima** tanto en **PCs de escritorio**, **tablets**, como en **smartphones**. Por ejemplo, en dispositivos de escritorio, donde el personal farmacéutico puede realizar tareas más detalladas como la consulta de reportes de inventario o la gestión de grandes cantidades de datos, la interfaz está diseñada para aprovechar al máximo el espacio de la pantalla. Esto permite visualizar de manera clara y organizada la información crítica, como el stock de medicamentos o las alertas de caducidad.

En contraste, cuando se accede al sistema desde un dispositivo móvil, como un **smartphone** o una **tablet**, el diseño de la interfaz se simplifica para facilitar la navegación y la ejecución de tareas más rápidas. En estos casos, los elementos de la interfaz, como botones y menús, se ajustan para ser más grandes y fáciles de presionar en pantallas táctiles. Asimismo, el contenido se reorganiza para adaptarse al formato vertical, asegurando que las funcionalidades clave, como la verificación del inventario o el despacho de medicamentos, estén siempre a mano y sean fáciles de acceder.

###### 2.2.2.5.2 Facilidad de uso para personal no Medico

Dado que el **personal de farmacia** generalmente no cuenta con un alto nivel de conocimientos técnicos, uno de los principales objetivos del desarrollo de este sistema ha sido crear una **plataforma intuitiva y fácil de usar**. El diseño del sistema ha sido orientado a usuarios sin experiencia técnica avanzada, asegurando que la interacción con el sistema sea clara y accesible para cualquier miembro del personal.

Para lograr esto, se han implementado **interfaces limpias y sencillas**, en las que las funciones principales del sistema, como la consulta de inventarios, el despacho de medicamentos y la generación de órdenes de reposición, se encuentran claramente visibles y son de fácil acceso. Además, se han reducido al mínimo las acciones complejas, dividiendo las tareas en pasos simples que pueden ser realizados fácilmente incluso por usuarios que no tengan experiencia previa con sistemas de gestión de inventarios.

El uso de **JavaScript** y **PHP** en el backend también permite que el sistema ofrezca respuestas rápidas y directas a las interacciones del usuario, sin generar confusión o sobrecargar la interfaz con información innecesaria. Esto es especialmente importante para reducir el tiempo de formación necesario para que el personal farmacéutico se familiarice con el sistema. Un ejemplo de esta **facilidad de uso** es la implementación de **indicadores visuales** y **notificaciones automáticas**, que guían al usuario en tareas comunes, como el despacho de medicamentos o la verificación del estado del inventario.

Además, el sistema cuenta con **elementos interactivos** claramente etiquetados y un **flujo de trabajo intuitivo**, lo que permite que incluso aquellos miembros del personal que no tengan conocimientos técnicos puedan navegar por el sistema con facilidad. La capacidad de manejar acciones clave, como la actualización de inventarios o la generación de reportes, con unos pocos clics, minimiza el tiempo que el personal necesita dedicar a tareas administrativas, permitiéndoles enfocarse en la atención al paciente.

# CAPITULO III: METODO DE LA INVESTIGACION

## 3.1. Tipo, Nivel y diseño de Investigación

### 3.1.1 Tipo de Investigación

El tipo de esta investigación es **aplicado**, pues busca resolver un problema práctico en el contexto de la farmacia del Centro Médico UNI. Ya que, con el desarrollo de un sistema multiplataforma, se pretende mejorar la precisión en el control de inventarios, reducir el tiempo de reposición de medicamentos y elevar la satisfacción del usuario en la gestión del inventario.

### 3.1.2 Nivel de la Investigación

El nivel de esta investigación es **aplicativo**, ya que tiene como objetivo en mejorar la gestión eficiente de la cadena de suministro en la farmacia del Centro Médico UNI. Con el desarrollo e implementación de un sistema multiplataforma, se busca resolver problemas prácticos relacionados con el control de inventarios, permitiendo una mayor precisión en el seguimiento de medicamentos y optimizando los tiempos de reposición. Este nivel de investigación implica el uso de métodos cuantitativos y análisis de datos para evaluar el impacto del sistema en los procesos de inventario, con el objetivo de mejorar la disponibilidad y calidad del servicio de suministro en la farmacia.

### 3.1.3 Diseño de la investigación

1. **Diseño de Investigación experimental**: El diseño de la investigación experimental se utiliza para establecer una relación entre la causa y el efecto de una situación. Es un diseño donde se observa el efecto causado por la variable independiente sobre la variable dependiente.

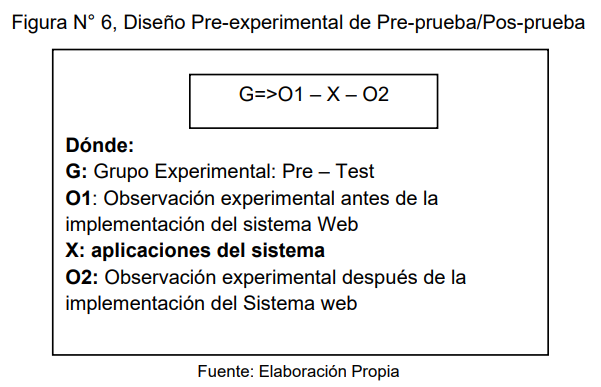
En un **diseño experimental**, podrías comparar los resultados del control de inventarios *antes* y *después* de implementar el sistema multiplataforma. Por ejemplo, medirías indicadores como la precisión de inventario, el tiempo de reposición de medicamentos y la satisfacción de los usuarios, utilizando una prueba previa (pre-test) y una prueba posterior (post-test).

**Ejemplo de cómo se aplicaría un diseño experimental en tu caso:**

1. **Pre-test**: Mides el estado actual del control de inventarios sin el sistema multiplataforma.
2. **Intervención**: Implementas el sistema multiplataforma en la farmacia.
3. **Post-test**: Mides nuevamente los mismos indicadores para evaluar los cambios.

**Consideraciones:**

* **Control de Variables**: En un diseño experimental ideal, puedes aislar factores externos que influyen en el inventario, pero en un entorno como una farmacia, esto puede ser un reto.
* **Diseño Pre-experimental**: Si no puedes controlar todas las variables externas, un diseño pre-experimental puede ser más práctico. Este diseño aún te permite evaluar el "antes" y "después" de la implementación, pero sin un control riguroso de todas las condiciones.



## 3.2. Variables y Operacionalización

### 3.2.1 Variables

Variable Independiente: Sistema multiplataforma

Variable dependiente: Control de Inventarios

### 3.2.2 Operacionalización de variables

## 3.3. Población y muestra

### 3.3.1 Poblacion

### 3.3.2 Muestra

## 3.4. Tecnica e instrumento de recoleccion de datos, validez y confiabilidad

### 3.4.1 Técnicas

### 3.4.2 Herramientas

## 3.5. Metodo de Analisis de Datos

### 3.5.1 Prueba de normalidad

### 3.5.2 Prueba de hipótesis

## 3.6. Aspectos Éticos

Yaranga (2022) señala que deben tenerse ciertos aspectos éticos en el proceso de selección, manteniendo una confidencialidad, confianza y seguridad de los datos en todo momento. Dentro del proceso de selección de personal, existen diversas políticas que G&S debe tomar en cuenta al momento de poder completar el proceso sin incurrir en faltas legales contra leyes o decretos promulgados por el estado peruano, estas son: • Ley N.º 26772: Igualdad de oportunidades y de trato. • La ley asegura que las ofertas de empleo y acceso a medios de formación educativa no podrán contener requisitos que constituyan discriminación, anulación o alteración de igualdad de oportunidades o de trato. • La ley define por discriminación a la anulación o alteración de la igualdad de oportunidades o de trato, en los requerimientos de personal, a los requisitos para acceder a centros de educación, formación técnica y profesional, que impliquen un trato diferenciado basado en motivos de raza, sexo, religión, opinión, origen social, condición económica, estado civil, edad o de cualquier índole. • La ley también señala que las personas individuales o jurídicas que incurran en discriminación serán sancionadas por el MTPE sin perjuicio de la indemnización a 77 CAPÍTULO III: MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN que hubiere lugar. • Ley N.º 30709: Ley que prohíbe la discriminación remunerativa entre varones y mujeres. • Esta ley prohíbe la discriminación remunerativa entre varones y mujeres, mediante la determinación de categorías, funciones y remuneraciones que permitan la ejecución del principio de igual remuneración por igual trabajo. • También asegura que en sus planes de formación profesional y de desarrollo de capacidades laborales de sus trabajadores se garantice la igualdad entre mujeres y hombres. • Decreto Legislativo N.º 728: Ley de Productividad y Competitividad Laboral. • La ley prohíbe que el despido del empleado no se puede dar a través de la causa de discriminación por sexo, raza, religión, opinión o idioma. • Ley N.º 29973: Ley general de la persona con discapacidad. • La ley establece que las personas con discapacidad tienen derecho a trabajar, en igualdad de condiciones que las demás, en un trabajo libremente elegido o aceptado, con igualdad de oportunidades y de remuneración por trabajo de igual valor, y con condiciones de trabajo justas, seguras y saludables. • Ley N.º 30687: Ley de promoción de los derechos de las personas de talla baja • La ley establece que entidades públicas y privadas deberán fomentar entornos de trabajo que integren a las personas de talla baja, debiendo asegurar las modificaciones y/o adaptaciones necesarias y adecuadas, requeridas en un caso particular, en el espacio físico, en el mobiliario y las herramientas de trabajo. La empresa se encuentra altamente comprometido con el cumplimiento de estas leyes para poder culminar el proceso de reclutamiento y selección de una manera segura, efectiva y conflictos legales y jurídicos con el MTPE, una entidad que vela por el cumplimiento de las disposiciones ya mencionadas.

# CAPÍTULO IV: APORTE DE LA TESIS

## 4.1. Metodología de desarrollo de la Solución

## 4.2. Paso 1

## 4.3. Paso 2

# REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

A.Rodriguez Rivera, M.López González, A. de la C. Castilla Riera, M.J.Romanos Castiñeira. (2023). Análisis del Sistema XIDE en la gestion de la sobredemanda asistencial.

<https://doi.org/10.1016/j.semerg.2023.101931>

Albiol-Perarnau, M., & Belmonte, I. A. (2024). Blockchain en salud: transformando la seguridad y la gestión de datos clínicos. *Atencion Primaria*, *56*(5), 102848.

<https://doi.org/10.1016/>j.aprim.2023.102848

Aguilar-Escobar, V. G., & Garrido-Vega, P. (2013). Gestión Lean en logística de hospitales: estudio de un caso. *Revista de Calidad Asistencial*, *28*(1), 42-49.

<https://doi.org/10.1016/>j.cali.2012.07.001

Andreu, R., Ricart, J., & Valor, J. (1991). Estrategia y sistema de información. In *Estrategia y sistema de información* (pp. 187-187).

Arias Vargas, J. L. (2018). Los sistemas de información y su importancia en la toma de decisiones desde la logística. *Entre ciencia e ingeniería*, *12*(24), 7-8.

<https://doi.org/10.31908/19098367.3824>

Bialas, C., Revanoglou, A., & Manthou, V. (2020). Improving hospital pharmacy inventory management using data segmentation. *American Journal of Health-System Pharmacy*, *77*(5), 371-377.

https://doi.org/10.1093/ajhp/zxz264

Becerril, F. R. (1997). *Ciencia metodología e investigación*. Pearson Educación.

Bekele, A., Kumsa, W., & Ayalew, M. (2022). Assessment of Inventory Management Practice and Associated Challenges of Maternal, Newborn, and Child Health Life-Saving Drugs in Public Hospitals of Southwest Ethiopia: A Mixed-Method Approach. *Integrated Pharmacy Research and Practice*, 139-149.

Boubeta, A. R., & Mallou, J. V. (2008). *Estadística práctica para la investigación en ciencias de la salud*. Netbiblo.

Caicedo Fernández, J. A. (2022). *Análisis del sistema de información de la farmacia cmeg para la gestión de inventarios y comercialización de sus productos* (Bachelor's thesis, Babahoyo: UTB-FAFI. 2022).

Calderón Pacheco, A. S. (2014). Propuesta de mejora en la gestión de inventarios para el almacén de insumos en una empresa de consumo masivo.

<http://hdl.handle.net/10757/324442>

Changmarín, C. (2021). Big data y su impacto en el ejercicio de la contaduría pública, las empresas y los sistemas de información: Una mirada a la ética. Actualidad Contable Faces, 42, 9-35.

<https://doi.org/10.53766/accon/2021.42.01>

Chanpuypetch, W., & Kritchanchai, D. (2017). A design thinking framework and design patterns for hospital pharmacy management. *International Journal of Healthcare Management*.}

Cisneros Delao, I. M. (2019). Implementación de un sistema de información para la mejora de la gestión de la Farmacia Megafarma–Lima, 2018.

Colmenarejo Fernández, R. (2017). Ética aplicada a la gestion de datos masivos. Anales de la Cátedra Francisco Suáres, 52, 113-129.

<https://doi.org/10.30827/acfs.v52i0.6553>

Cosentino, C. (2003). *Advanced PHP for Web professionals*. Prentice Hall Professional.

Curioso, A., Bradford, R., & Galbraith, P. (2010). *Expert PHP and MySQL*. John Wiley & Sons.

Do, H., & Hossain, M. (2014). An efficient regression testing approach for PHP web applications: a controlled experiment. *Software Testing, Verification and Reliability*, *24*(5), 367-385.

Daros, W. R. (2002). ¿ Qué es un marco teórico?. *Enfoques*, *14*(1), 73-112.

Estrada, E. L. (1996). Teoría general de sistemas aplicada a la solución integral de problemas. Universidad del Valle.

Espinoza Freire, E. E. (2018). La hipótesis en la investigación. *Mendive. Revista de Educación*, *16*(1), 122-139.

<http://scielo.sld.cu/pdf/men/v16n1/1815-7696-men-16-01-122.pdf>

Franco Rolfes, D. (2018). El método Design Thinking para desarrollar equipos de innovación docente en educación primaria en la Institución Educativa Privada Howard Gardner de Lima Norte, Comas, 2017.

Gestión (2014). Mypes podrían reducir sus costos si usaran más tecnologías de información y comunicación. Recuperado de: https://gestion.pe/economia/mercados/ mypes-reducir-costos-usaran-tecnologiasinformacion-comunicacion-56408

Gestión (2019) La logística y los desafíos que enfrenta el mercado de medicamentos en Perú https://gestion.pe/peru/la-logistica-y-los-desafios-que-enfrenta-el-mercado-de-medicamentos-en-peru-noticia/

Hills, M., Klint, P., & Vinju, J. J. (2017). Enabling PHP software engineering research in Rascal. *Science of Computer Programming*, *134*, 37-46.

<https://doi.org/10.1016/>j.scico.2016.05.003

Ho, M. J., Kirkness, C., & Brixner, D. (2006). Problem-Based Learning in Pharmacy Management. *Journal of Pharmacy Teaching*, *13*(2), 39-56.

Hugo, A. M. H., Edgar, O. M., & Cuauhtémoc, L. O. (2014). Estimación y control de costos en métodos ágiles para desarrollo de software: un caso de estudio. *Ingeniería, investigación y tecnología*, *15*(3), 403-418.

https://doi.org/10.1016/S1405-7743(14)70350-6

Holm, M. R., Rudis, M. I., & Wilson, J. W. (2015). Medication supply chain management through implementation of a hospital pharmacy computerized inventory program in Haiti. *Global health action*, *8*(1), 26546.

<https://doi>.org/10.3402/gha. v8.26546

Hugo, A. M. H., Edgar, O. M., & Cuauhtémoc, L. O. (2014). Estimación y control de costos en métodos ágiles para desarrollo de software: un caso de estudio. *Ingeniería, investigación y tecnología*, *15*(3), 403-418.

<https://doi.org/10.1016/S1405-7743(14)70350->6

Kebede, O., & Tilahun, G. (2021). Inventory management performance for family planning, maternal and child health medicines in public health facilities of West Wollega zone, Ethiopia. *Journal of pharmaceutical policy and practice*, *14*, 1-11.

Luna, D., Otero, C., Plazzotta, F., & Campos, F. (2018). Sistemas de información para la salud. *Buenos Aires: Sociedad Italiana de Beneficencia en Buenos Aires*.

<https://trovare.hospitalitaliano.org.ar/descargas/planes/20170221094952/programa-sistemas-de-informacion-en-salud-2015.pdf>

López Viñegla, A. (1997). *El cuadro de mando como sistema de información para la gestión empresarial. Posibilidad de tratamiento hipermedia* (Doctoral dissertation, Universidad de Zaragoza).

<https://www.scielo.cl/pdf/formuniv/v10n2/art11.pdf>

Matallana Torres, N. (2023). Aplicación web utilizando la metodología de diagnóstico logístico para apoyar el proceso de gestión de pedidos en una universidad privada de la región Lambayeque.

<https://orcid.org/0000-0002-9650-4427>

Minaya, G., Fuentes, D., Obregón, C., Ayala-Quintanilla, B., & Yagui, M. (2012). Características de los ensayos clínicos autorizados en el Perú, 1995-2012. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, *29*, 431-436.

Mfizi, E., Niragire, F., Bizimana, T., & Mukanyangezi, M. F. (2023). Analysis of pharmaceutical inventory management based on ABC-VEN analysis in Rwanda: A case study of Nyamagabe district. *Journal of Pharmaceutical Policy and Practice*, *16*(1), 30.

https://doi.org/10.1186/s40545-023-00540-5

Mouaky, M., Benabbou, L., & Berrado, A. (2018, July). DMADV approach to evaluate the Adaptive Kanban performance for inventory management process: the case of Moroccan public pharmaceutical supply chain. In *Supply Chain Forum: An International Journal* (Vol. 19, No. 3, pp. 178-190). Taylor & Francis.

https://doi.org/10.1080/16258312.2018.1484249

Montoya, N. M. (2005). ¿ Qué es el estado del arte?. *Ciencia y Tecnología para la salud Visual y Ocular*, (5), 73-75.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5599263>

Özçevik, Y. (2024). Data-oriented QMOOD model for quality assessment of multi-client software applications. *Engineering Science and Technology, an International Journal*, *51*, 101660

<https://doi.org/10.1016/>j.jestch.2024.101660

Powers, D., Besley, K., & Nadon, J. (2010). *PHP solutions: dynamic web design made easy* (p. 528). Friends of ED.

Panorama (2023) Medicamentos sin control ni supervisión se comercializan en el Perú

<https://www.infobae.com/peru/2023/12/18/digemid-en-crisis-medicamentos-sin-control-ni-supervision-se-comercializan-en-el-peru-revela-informe/>

Parra-Medina, J.E. (2020). *Diseño de un sistema de información para el control de inventario de medicamentos en farmacias colombianas.*

<https://www.redalyc.org/pdf/2031/203119805008.pdf>

Pasco Dalla Porta, M. (2016). Ética en la investigación en gestión: relevancia, principios y lineamientos para su aplicación.

<https://repositorio.pucp.edu.pe/index/handle/123456789/54912>

Reidl-Martínez, L. M. (2012). Marco conceptual en el proceso de investigación. *Investigación en educación médica*, *1*(3), 146-151.

<https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=-rcXEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA45&dq=Explicacion+de+un+marco+conceptual&ots=CQb1s7ECMS&sig=yRYyFfNrE4sgnwuhmdtnHGZcAek#v=onepage&q=Explicacion%20de%20un%20marco%20conceptual&f=false>

Rio, A., & e Abreu, F. B. (2023). *PHP code smells in web apps: Evolution, survival and anomalies.* *Journal of Systems and Software*, *200*, 111644.

<https://doi.org/10.1016/>j.jss.2023.111644

Romero-Organvidez, D., Horcas, J. M., Galindo, J. A., & Benavides, D. (2024). Data visualization guidance using a software product line approach. *Journal of Systems and Software*, 112029

<https://doi.org/10.1016/>j.jss.2024.112029

Sarabia, Á. A. (1995). *La teoría general de sistemas*. c/Edison, 4.

Schwendiman, B. (2003). *Building Custom PHP Extensions*. Lulu. com.

Steinbeck, R. (2011). El Design Thinking como estrategia de creatividad en la distancia= Building Creative Competence in Globally Distributed Courses through Design Thinking. *El Design Thinking como estrategia de creatividad en la distancia= Building Creative Competence in Globally Distributed Courses through Design Thinking*, 1-17.

Silva, N., & Espina, J. (2006). *Ética Informática en la Sociedad de la Información. Revista venezolana de gerencia*, 11(36), 559-580.

https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S1315-99842006000400004

Tasić, M. B., Stanimirović, P. S., & Pepić, S. H. (2011). Computation of generalized inverses using Php/MySql environment. *International Journal of Computer Mathematics*, *88*(11), 2429-2446.

Trasobares, A. H. (2003). Los sistemas de información: evolución y desarrollo. *Proyecto social: Revista de relaciones laborales*, (10), 149-165.

<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/793097.pdf>

Venigalla, A. S. M., & Chimalakonda, S. (2024). An exploratory study of software artifacts on GitHub from the lens of documentation. *Information and Software Technology*, 107425.

<https://doi.org/10.1016/>j.infsof.2024.107425

Vera Calderón, A. M., Morales Guerrero, J. A., & Diaz Hermosa, J. E. (2021). Diseño del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, basado en el cumplimiento del decreto 1072 de 2015, empresa OCT Construcciones SAS, ciudad de Villanueva-Casanare.

Vargas, J., Reyes, N., Rantes, H., Aquino, S., & Asca, J. (2010). Evaluacion del sistema de informacion rutinaria de la Direccion de Salud V Lima ciudad. *Revista Peruana de Epidemiología*, *14*(1), 58-64.

<https://www.redalyc.org/pdf/2031/203119805008.pdf>

Venson, E., Clark, B., & Boehm, B. (2024). The effects of required security on software development effort. *Journal of Systems and Software*, *207*, 111874

<https://doi.org/10.1016/>j.jss.2023.111874

Vila-Parrish, A. R., Ivy, J. S., King, R. E., & Abel, S. R. (2012). Patient-based pharmaceutical inventory management: a two-stage inventory and production model for perishable products with Markovian demand. *Health Systems*, *1*(1), 69-83.

Vila-Parrish, A. R., Ivy, J. S., King, R. E., & Abel, S. R. (2012). Patient-based pharmaceutical inventory management: a two-stage inventory and production model for perishable products with Markovian demand. *Health Systems*, *1*(1), 69-83.

https://doi.org/10.1057/hs.2012.2

Elizalde-Marín, L. (2018). Gestión de almacenes para el fortalecimiento de la administración de inventarios. *Observatorio de la económia Latinoaméricana*, (noviembre).

Gonzáles, J. L. A. (2021). Guía para elaborar el planteamiento del problema de una tesis: el método del hexágono. *Revista Arbitrada: Orinoco, Pensamiento y Praxis*, (13), 58-69.

Laveriano, W. (2010). Importancia del control de inventarios en. *Actualidad Empresarial, Nº*.2010

Rojas, I. A. C., Manihuari, L. E. M., Peña, S. A. F., & Romero-Carazas, R. (2022). La mejora de la rentabilidad mediante el control de inventario. *Revista Colon ciencias, tecnología y negocios*, *9*(2), 32-48.

López, M. S., López, M. V., Luna, B. A. R., & Vásquez, O. L. V. (2011). Sistema de Información para el Control de Inventarios del Almacén del ITS. Reporte de Proyecto. *Conciencia Tecnológica*, (41), 41-46.

Yerrén, R. H. (2022). El sistema de control interno y la gestión pública: Una revisión sistemática. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, *6*(2), 2316-2335.

Aguirre Barrera, L. E. (2003). Beneficios directos e indirectos de un sistema de control de inventarios.

# ANEXOS

**Anexo 1: Problemas y objetivos, generales y específicos de los artículos de investigación citados**

|  |  |
| --- | --- |
| **CITA** | **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN** |
| Vargas, J., Reyes, N., Rantes, H. Aquino, S., & Asca, J.(2010) | ¿Cuál es la evaluación del sistema de información rutinaria de la Dirección de Salud V Lima ciudad, según la Revista Peruana de Epidemiología? |
| Parra-Medina, J. E. (2020). | ¿Cuál sería el diseño óptimo de un sistema de información para el control de inventario de medicamentos en farmacias? |