

PIIT V2

por Luis Mallqui

Fecha de entrega: 06-feb-2023 09:35a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2007637464

Nombre del archivo: Proyecto_Integrador_Luis_Mallqui_02022023.docx (6.65M)

Total de palabras: 12709

Total de caracteres: 68119

1
Universidad de Lima
Facultad de Ingeniería y Arquitectura
Carrera de Ingeniería de Sistemas



**THANI: APLICACIÓN DE ATENCIÓN
INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO O NIÑA
MENOR DE 5 AÑOS CON ENFOQUE
CUIDADO PARA EL DESARROLLO
INFANTIL**

1
Trabajo de suficiencia profesional para optar el Título Profesional de Ingeniero de
Sistemas

Luis David Mallqui Contreras

Código 20112866

Asesor

Rocio Del Pilar Checa Fernandez

Lima – Perú
Septiembre 2022



**THANI: APLICACIÓN DE ATENCIÓN⁸
INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO O NIÑA
MENOR DE 5 AÑOS CON ENFOQUE
CUIDADO PARA EL DESARROLLO
INFANTIL**

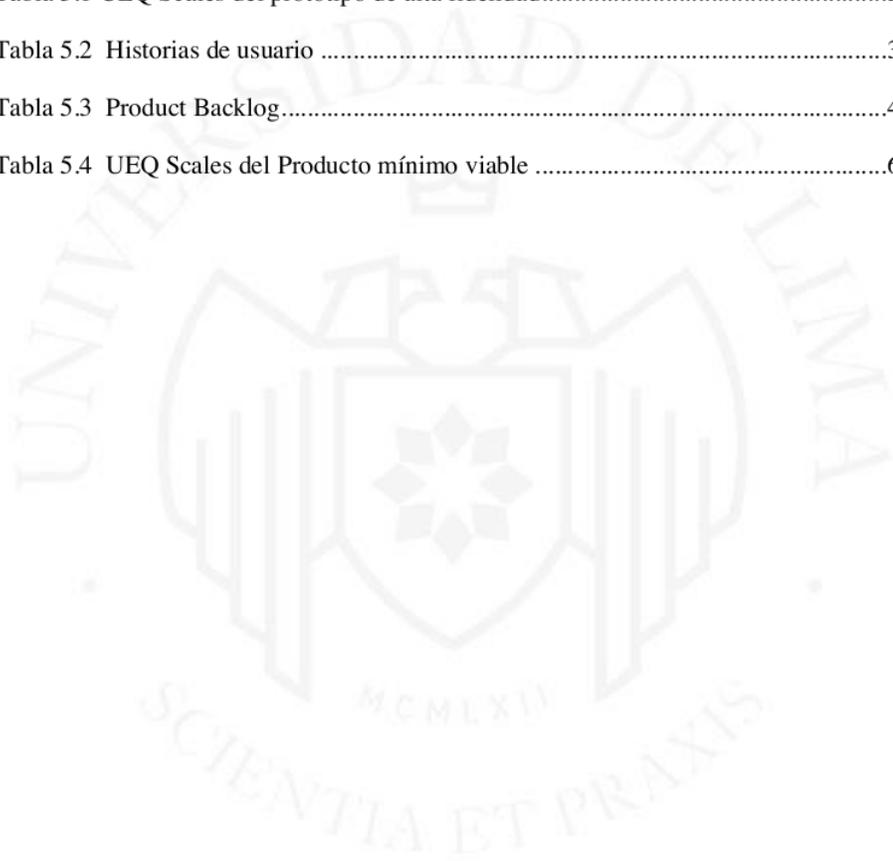
TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	1
1.1 Definición del problema	1
1.1.1 Antecedentes	1
1.1.2 Motivación	1
1.1.3 Justificación	2
1.1.4 Competencia	4
CAPÍTULO II: FUNDAMENTOS TEÓRICOS	7
2.1 Atención integral de salud	7
2.1.1 Evaluación de Crecimiento	8
2.1.2 Evaluación de Desarrollo	8
2.1.3 Esquema Nacional de Vacunación	9
2.1.4 Enfoque del Cuidado para el Desarrollo Infantil	9
2.2 Cloud computing	10
2.2.1 Backend as a service	11
2.2.2 Firebase	12
2.3 Aplicación móvil	12
2.3.1 Aplicación Nativas	13
2.3.2 Sistema operativo Android	13
2.3.3 Aplicaciones móviles en salud	14
2.4 Design Thinking	14
2.5 UX (User Experience)	15
2.6 Modelo de Negocio Lean Canvas	15
2.7 Scrum	17
CAPÍTULO III: Análisis DE LA NECESIDAD, EL CLIENTE Y EL MERCADO	18
3.1 Análisis del mercado potencial	18
3.2 Segmentación del mercado	19
CAPÍTULO IV: DEFINICIÓN DEL PROYECTO	22

1	4.1	Definición del proyecto	22
	4.2	Objetivos del proyecto	23
	4.2.1	Objetivo general	23
	4.2.2	Objetivos específicos	23
	4.3	Modelo de negocio	23
1	4.4	Roles y responsabilidades del equipo del proyecto	25
	4.5	Cronograma y riesgos iniciales del proyecto	26
	4.5.1	Medidas de control (indicadores del proyecto)	27
	4.6	Recursos económicos	28
		CAPÍTULO V: DESARROLLO DEL PRODUCTO MÍNIMO VIABLE	31
	5.1	Alcance del producto mínimo viable	31
	5.2	Supuestos clave y su validación a nivel de clientes y de usuarios	31
	5.2.1	Empatizar	31
	5.2.2	Definir	32
	5.2.3	Idear	33
	5.2.4	Prototipar	34
	5.3	Diseño del producto mínimo viable	35
	5.3.1	Definición de la necesidad del usuario	35
	5.3.2	Impacto social y ambiental	36
	5.3.3	Tecnología a usar	36
	5.3.4	Historias de usuario	36
	5.3.5	Scrum	41
	5.4	Implementación y validación del producto mínimo viable	43
	5.4.1	Diagramas de arquitectura de software	43
	5.4.2	Configuración	45
	5.4.3	Aplicación THANI	46
	5.4.4	Validación del producto	62
		CONCLUSIONES	64
		RECOMENDACIONES	65
1		GLOSARIO DE TÉRMINOS	66
		Referencias	67
		Bibliografía	69
		ANEXOS	70

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.1 Comparación de Competidores.....	5
Tabla 4.1 Precio estimado de la aplicación.....	28
Tabla 4.2 Tabla de costos y flujos de ingresos y egresos	30
Tabla 5.1 UEQ Scales del prototipo de alta fidelidad.....	35
Tabla 5.2 Historias de usuario	37
Tabla 5.3 Product Backlog.....	41
Tabla 5.4 UEQ Scales del Producto mínimo viable	63



13 ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 2.1	Computación en la nube	10
Figura 2.2	Arquitectura Backend As A Service	11
Figura 2.3	Cuota de mercado del sistema operativo móvil en todo el mundo	13
Figura 2.4	Plantilla de Modelo de Negocio Lean Canvas	16
Figura 2.5	Scrum Framework	17
Figura 3.1	Mobile Vendor Market Share Perú	19
Figura 3.2	Situación de la mujer peruana	20
Figura 4.1	Modelo de Negocio Lean Canvas	23
Figura 4.2	Cronograma del proyecto	26
Figura 4.3	Cálculo de precio final sin comisión	29
Figura 5.1	Mapa de empatía 1	31
Figura 5.2	Mapa de empatía 2	32
Figura 5.3	Diagrama de afinidad	32
Figura 5.4	Moscow Method	33
Figura 5.5	Diagrama de Aplicaciones	43
Figura 5.6	Diagrama de despliegue	44
Figura 5.7	Diagrama de componentes	44
Figura 5.8	Módulo de Autenticación en Firebase	45
Figura 5.9	Módulo Firestore Database	45
Figura 5.10	Creación del proyecto en Android Studio	46
Figura 5.11	Pantalla de Login	47
Figura 5.12	Pantalla de Registro Usuario	48
Figura 5.13	Pantalla de Listar Niños	49
Figura 5.14	Pantalla de Registro de niño/a	50

Figura 5.15 Pantalla de Inicio	51
Figura 5.16 Pantalla de Crecimiento.....	52
Figura 5.17 Pantalla de Peso.....	53
Figura 5.18 Pantalla Gráfica Peso.....	54
Figura 5.19 Pantalla de Desarrollo	55
Figura 5.20 Pantalla de Vacunas.....	56
Figura 5.21 Pantalla Detalle Vacuna	57
Figura 5.22 Pantalla Citas	58
Figura 5.23 Pantalla Tips	59
Figura 5.24 Pantalla Actividades	60
Figura 5.25 Pantalla Comunidad	61
Figura 5.26 Pantalla Premium	62

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1 Gráficos de la Curva de Crecimiento	71
Anexo 2 Gráficos Interpretación de la Velocidad y Tendencia de las Curvas de Crecimiento.....	75
Anexo 3 Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del Niño (TPED)	76
Anexo 4 Carné de Atención Integral de Salud de la Niña Y el Niño Menor de 5 años	77
Anexo 5 Prototipo de baja fidelidad	78
Anexo 6 Prototipo de alta fidelidad	79
Anexo 7 Cuestionario de evaluación	81
Anexo 8 Pseudocódigo del Aplicativo.....	82

RESUMEN

Actualmente en los establecimientos de salud se entrega un carné de atención integral de salud del niño o niña menor de 5 años a la madre, padre o cuidador del niño o niña que fue evaluado, con todos los resultados del control de crecimiento, desarrollo y seguimiento del esquema nacional de vacunas, asimismo, la programación de la siguiente cita y otras indicaciones sobre la salud infantil. Por esta razón las madres modernas digitales tienen el problema de perder el carné u olvidarse en las citas, por lo cual pierden el seguimiento de la salud de su menor hijo o hija. También, olvidan las indicaciones o consejos que fueron brindadas en la atención para el cuidado de la salud de su hijo o hija.

En este sentido, el presente proyecto, propone a THANI como una aplicación móvil que les permita guardar el seguimiento del control de crecimiento, desarrollo y vacunas, asimismo, empoderar en el cuidado para el desarrollo infantil mediante actividades relacionadas al juego y comunicación, y un valor agregado de generar una comunidad sobre el desarrollo infantil con experiencias compartidas de los mismos usuarios. Todo ello para lograr tener un niño o niña sano, fuerte y feliz.

Referente a los resultados, el MVP de THANI fue probado y validado por los usuarios a través de la encuesta UX, donde indicaron que la aplicación THANI es fácil de usar, interesante, creativo e innovador, por lo cual, sí utilizarían la aplicación.

Palabras clave:

Aplicación móvil, MVP, Salud Infantil, Firebase, UX, Madres Modernas

ABSTRACT

Currently, in health establishments, a comprehensive health care card for children under 5 years of age is delivered to the mother, father or caregiver of the child who was evaluated, with all the results of the growth, development and follow-up control. of the national vaccine scheme, as well as the programming of the next appointment and other indications on children's health. For this reason, modern digital mothers have the problem of losing their card or forgetting on appointments, which is why they lose track of the health of their youngest son or daughter. Also, they forget the indications or advice that were provided in the care for the health care of their son or daughter.

In this sense, the present project proposes THANI as a mobile application that allows them to keep track of growth control, development and vaccinations, as well as empower care for child development through activities related to play and communication, and a added value of generating a community on child development with shared experiences of the same users. All this to achieve a healthy, strong and happy boy or girl.

Regarding the results, the THANI MVP was tested and validated by users through the UX survey, where they indicated that the THANI application is easy to use, interesting, creative and innovative, therefore, they would use the application.

Keywords:

Mobile App, MVP, Child Health, Firebase, UX, Modern Mothers

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1 Definición del problema

1.1.1 Antecedentes

La UNICEF, la OMS, el Banco Mundial -alianzas sobre la importancia del desarrollo infantil temprano- como indican que la atención sensible y el cuidado integral de la salud son las oportunidades para el aprendizaje temprano, bajo el marco de acción del Cuidado Cariñoso y Sensible. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2019)

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) concibieron el enfoque del Cuidado para el Desarrollo Infantil (CDI), basado en las ciencias del desarrollo infantil. El CDI favorece el cuidado cariñoso y sensible, ya que los cuidadores pueden actuar positivamente frente a señales que presenta el niño o niña de una manera sensible, receptiva y lúdica. Esto ha permitido que se pueda atender el riesgo que presentan el 43% de los niños y las niñas menores de 5 años en todo el mundo de no desarrollar todo su potencial humano. Este enfoque consiste en fortalecer a los cuidadores la capacidad de actividades basadas en el juego y la comunicación. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2021)

En los últimos años, en el Perú, a través de la política nacional en desarrollo infantil temprano, se ha dedicado a establecer estrategias y promover las acciones para mejorar la calidad de vida de niñas y niños a través de un enfoque integral. Por ello, se busca brindar programas y servicios para que los padres puedan mejorar sus prácticas de crianza para crear un entorno sensible, estimulante y protector para los niños pequeños. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2021)

1.1.2 Motivación

El Ministerio de Salud, mediante su Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años, declara que contribuirá al desarrollo integral de niñas y niños de cero a cinco años y a mejorar su salud y nutrición. (Ministerio de Salud, 2017)

El enfoque CDI ha sido probado en más de 23 países a fin de responder a las necesidades y contextos específicos. Como evidencia que han sido evaluadas en China, Turquía y Pakistán, han obtenido buenos resultados de desarrollo infantil temprano, asimismo, indican que hubo mayor bienestar y salud emocional a los cuidadores. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2021)

Actualmente, la mayoría de padres de familia asisten a un establecimiento de salud para la atención integral de salud del niño o niña menor de 5 años, en la cual, consiste en recibir el control de crecimiento y desarrollo de su niña o niño, bajo el objetivo de identificar oportunamente situaciones de riesgo en el crecimiento y desarrollo para su atención efectiva, asimismo, prevalece la estrategia de cumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación.

Se ha observado que la mayoría de padres de familia que asisten a un establecimiento de salud, son millennials. La mayor parte de los hogares compuestos / extendidos, de parejas con hijos y monoparentales serían los más digitales, en la cual, el 77% de tenencia y 79% de uso tienen como dispositivo un smartphone para conectarse a internet. (IPSOS, 2021)

1.1.3 Justificación

Comenzar bien en las primeras etapas de vida repercute muy positivamente en el desarrollo de todas las personas independientemente de su condición económica, social y racial. Todo niño tiene derecho a alcanzar su máximo potencial aprendiendo y desarrollando sus capacidades mediante el desarrollo físico, intelectual, emocional y social, el cual, impulsa a una sociedad pacífica y sostenible, y la reducción de la pobreza y la desigualdad.

El Perú es un país de ingresos medio-alto con 32 millones de habitantes, aproximadamente el 80% de la población vive en los centros urbanos. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2018)

En la encuesta realizada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), indican que aproximadamente el 49% de las madres logran una comunicación efectiva con sus hijos de 9 a 36 meses. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2020)

También, el 12.2% a nivel nacional y 4.9% en Lima, se observa una brecha de desnutrición crónica y baja talla para niños y niñas menores de 5 años. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2020)

La mayoría de padres de familia valoran los aspectos relacionados a la ganancia de peso, talla y alimentación, pero no llevan un adecuado seguimiento de la atención integral que reciben en los establecimientos de salud, asimismo, no tienen conocimiento de las principales prácticas de crianzas para construir un entorno sensible, estimulante y protector para sus niñas o niños pequeños.

El establecimiento de salud brinda un carné de atención integral de salud del niño o niña menor de 5 años para el registro y seguimiento de sus controles de crecimiento, desarrollo e inmunización. Además, las especialistas de salud, en cada cita brindan rápidamente una pequeña orientación con respecto a la estimulación y protección del niño o niña.

En ciertas ocasiones, este carné (estrategias para asegurar la salud infantil) se pierde o se maltrata y los padres de familia pierden el seguimiento del control de crecimiento y desarrollo de su niña o niño. No obstante, reciben una rápida atención integral y poco tiempo de orientación por la misma demanda que atienden en los establecimientos de salud. Por lo cual, se descuidan o se olvidan de las indicaciones que se le brinda en la atención integral de salud del niño o niña. Además, esto ocasiona que los padres de familia no puedan actuar frente a circunstancias que enfrentan su niño o niña.

Por esta razón, se pretende desarrollar un aplicativo móvil para el seguimiento y empoderamiento del control de crecimiento, desarrollo y vacunas del niño o niña, con un enfoque del cuidado para el Desarrollo Infantil como un recurso innovador y digital para los padres de familia que puedan asumir un rol activo en el desarrollo infantil temprano de sus hijos menores. Mediante el aplicativo se gestionará toda la información registrada y actualizada con respecto a la ganancia de peso y talla; vacunas del Esquema Nacional de Vacunación; y recomendaciones para el cuidado de los aspectos emocionales, el vínculo y las interacciones con el desarrollo integral de sus hijos para lograr un niño sano, fuerte y feliz.

Finalmente, este enfoque impactará en las brechas o coberturas de indicadores de salud infantil en los establecimientos de salud. Así podrán afrontar nuevos retos y decisiones para fortalecer otras atenciones integrales de la salud.

1.1.4 Competencia

La OMS indica que ⁵² la práctica de la medicina y la salud pública está respaldada por dispositivos móviles. Actualmente, existen variedad de ²⁶ aplicaciones móviles referente al acceso de la información de salud del paciente y servicios saludables. (NTT DATA, 2018)

Por ello, en el Benchmark, entre los competidores indirectamente se encontraron algunas aplicaciones similares, sin embargo, presentan errores, son difíciles de entender, son lentas e impredecibles y lo más importante que la información no se encuentra adaptada al lenguaje de los usuarios peruanos.

Frente a los competidores indirectos, se realiza un cuadro comparativo en la Tabla ⁵⁷ 1.1, con respecto a las estrategias o servicios que reciben los padres de familia en la atención integral de la salud del niño menor de 5 años en un establecimiento de salud. Asimismo, características o atributos que ayuden a resolver los problemas de los usuarios.



Tabla 1.1*Comparación de Competidores*

Estrategias y características / Aplicaciones	Registro y gráfica de la curva de crecimiento	Emitir resultado de la curva de crecimiento	Registro de hitos logrados de desarrollo infantil	Esquema Nacional de Vacunación	Recordatorio de controles de citas	Tips o consejos de salud infantil	Recomendaciones sobre el Cuidado para el desarrollo infantil	Comunidad	Contexto adaptado a los usuarios peruanos
Curvas de Crecimiento	Sí	Sí	No	No	No	No	No	No	No
Lactapp	No	No	No	No	No	No	No	No	No
Creceer	Sí	Si	No	No	No	No	No	No	No
Baby Sparks	No	No	No	No	No	Sí	No	No	No
Kinedu	No	No	No	No	No	No	No	No	No
Bebé Conecta	Si	No	No	No	Sí	Sí	No	No	No
Estimulación temprana para mi Bebé	No	No	No	No	No	No	Sí	No	No
Desarrollo y cuidado de bebés mes a mes concejos	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	No
Afinidata	No	No	No	No	No	No	Sí	No	No
THANI	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí

Según la Tabla 1.1, se observa que THANI, busca ser una herramienta de seguimiento y empoderamiento en el crecimiento, desarrollo y vacunas con el enfoque del **cuidado para el desarrollo infantil**. Asimismo, **la importancia de centralizar todas las**

estrategias que brinda un establecimiento de salud. Además, una de las estrategias visuales es mostrar colores relacionados al carné de atención integral, interfaz de color rosado para niña y azul para niño.



CAPÍTULO II: FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1 Atención integral de salud

Los artículos I y II del Título Preliminar de la Ley N° 26842, indica que es compromiso del Estado el desarrollo de nuestro país. Los niños y niñas, puedan desarrollar sus potencialidades y capacidades en un ámbito de respeto y garantía de sus derechos fundamentales, sin distinción. (Ministerio de Salud, 2017)

Bajo este marco se aprobó la NTS N° 137-MINSA/2017/DGSP “Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años”, con el propósito de aportar en la mejora de la salud, nutrición y desarrollo infantil de las niñas y niños menores de cinco años. (Ministerio de Salud, 2017)

La atención integral de salud es una intervención para el adecuado crecimiento y desarrollo de la niña y el niño, mediante un acompañamiento a la familia, detectar oportunamente los riesgos, alteraciones o trastornos y presencia de enfermedades; por ello, facilitar su diagnóstico e intervenir en los riesgos, deficiencias y discapacidades para poder disminuir, asimismo incrementar en los factores protectores del desarrollo integral de niñas y niños. El objetivo esperado es la mejora de prácticas de crianza, alimentación y cuidado en los padres de familia para promocionar el desarrollo infantil temprano. (Ministerio de Salud, 2017)

Los objetivos de esta Norma Técnica de Salud son:

- Establecer las disposiciones técnicas para el control del crecimiento y desarrollo de las niñas y los niños menores de cinco años en los establecimientos de salud.
- Identificar oportunamente situaciones de riesgo o alteraciones en el crecimiento y desarrollo para su atención efectiva, incentivando la participación activa de la familia y cuidadores en las intervenciones.
- Establecer las pautas que faciliten el proceso del control del crecimiento y desarrollo con enfoque preventivo promocional, de equidad, de interculturalidad y de derechos. (Ministerio de Salud, 2017)

2.1.1 Evaluación de Crecimiento

El crecimiento es el proceso de aumentar el peso corporal. Está modulado por factores nutricionales, socioeconómicos, culturales, emocionales, genéticos, neuroendocrinos, entre otros. (Ministerio de Salud, 2017)

Como indican que los valores de peso o talla son importantes para la evaluación del crecimiento, se realiza de acuerdo a la edad y sexo. Cada niña o niño tiene su propia velocidad de crecimiento. La curva de crecimiento se grafica tomando dos o más puntos de referencia de los parámetros obtenidos del peso y talla. Conectando un punto con otro para formar la tendencia y la velocidad de la curva de la niña o niño. (Ministerio de Salud, 2017)

Para brindar un diagnóstico sobre el crecimiento de la niña o niño se considera la tendencia y velocidad:

- Crecimiento adecuado: evidencia ganancia de peso e incremento de talla y está dentro de los rangos de normalidad esperados para su edad (+/-2 de alrededor de la mediana).
- Crecimiento inadecuado: la tendencia no se encuentra en los rangos de normalidad (+/-2) y se evidencia una pérdida de peso y no ganancia de talla. (Ministerio de Salud, 2017)

Para la valoración de la curva de crecimiento obtenida se realiza con los gráficos de las curvas definidos por la OMS (Anexo 1) y para interpretar la tendencia de la curva de crecimiento, usaremos la tabla de las condiciones del crecimiento de la Norma Técnica N° 137 – MINSA / DGSP V.01 (Anexo 2).

2.1.2 Evaluación de Desarrollo

El desarrollo es un proceso dinámico a través de los fenómenos de maduración, diferenciación e integración de funciones. Está influenciado por factores genéticos, culturales y ambientales. (Ministerio de Salud, 2017)

Para evaluar el desarrollo psicomotor de la niña y niño menor de 5 años, se utiliza el Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del Niño (TPED), consta de 12 hitos o áreas de desarrollo. Se encuentra estandarizado en meses (Véase Anexo 3).

2.1.3 Esquema Nacional de Vacunación

En base a la ²⁶ Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación Nro. 141 ⁸³ por la Resolución Ministerial Nro. 719-218, se indica que:

Las vacunas son un gran aporte beneficioso para la humanidad, ya que, varias enfermedades epidémicas han sido eliminadas y otras son controladas, es así que ha evitado mortalidad y discapacidad en niños. Asimismo, las vacunas han resultado ser un gran beneficio económico, ya que ⁵ se han reducido ⁸³ enfermedades que generan alto costo de ⁸³ tratamiento y ausencia ⁸³ laboral. (Ministerio de Salud, 2018)

La presente Norma Técnica de Salud, tiene los objetivos:

- ⁵ Establecer el esquema ordenado y cronológico de vacunación de cumplimiento obligatorio a nivel nacional.
- Definir los criterios técnicos que rigen las acciones de vacunación a la población susceptible: niños menores de 5 años, mayores de 5 años, MER, gestantes y adultos mayores.
- Establecer las pautas administrativas para el trabajador de salud, las instituciones del MINSA y de otros sub sectores, en la programación, ejecución, evaluación, supervisión y coordinación de las acciones relativas a la vacunación a nivel nacional. (Ministerio de Salud, 2018)

⁴ Actualmente para llevar un control del esquema de vacunación, ⁴ se registra en el ⁴ carné de Atención Integral de Salud del Niño menor de 5 años (Anexo 4)

2.1.4 Enfoque del Cuidado para el Desarrollo Infantil

Si bien un niño o una niña cuando nace es un ser único, pero tiene diferencias en aprenda y desarrollar, pues las experiencias que tienen con sus ³⁷ padres o cuidadores en los primeros años, impactan en el tipo de adulto que vaya a ser. (Fondo de las Naciones Unidas para ³⁷ la Infancia, 2019)

Las actividades ³⁷ de jugar ³⁷ y comunicarse entre los niños y las familias son importantes para poder crecer sanos y fuertes, ya que, aprenden a comunicar y solucionar los problemas. Esto les ayudará a prepararse para la vida.

La tarjeta de orientación, elaborada por la UNICEF, indica que desarrollar actividades de juego y de comunicación, ayuda a fomentar y estimular el desarrollo físico, comunicacional, cognitivo y socioemocional de los niños. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2019)

Algunos ejemplos de las nuevas habilidades que está desarrollando son:

- **Físicas o motoras:** Aprender a alcanzar y agarrar un objeto, manipular objetos pequeños (motoras finas); voltearse, sentarse, pararse y caminar (motoras gruesas)
- **De comunicación:** Aprende a comunicar lo que necesita, entender lo que otros dicen, usar las palabras para hablar con otra persona y expresarse.
- **Cognitivas:** Aprender a pensar y a solucionar problemas, a comparar u organizar tamaños y formas y reconocer personas y cosas.
- **Socioemocionales:** Aprender a calmarse a sí mismo cuando se está alterado (autorregulación), ser paciente cuando se aprende una nueva habilidad, entender cómo se sienten otros, ser feliz y hacer felices a los demás. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2019)

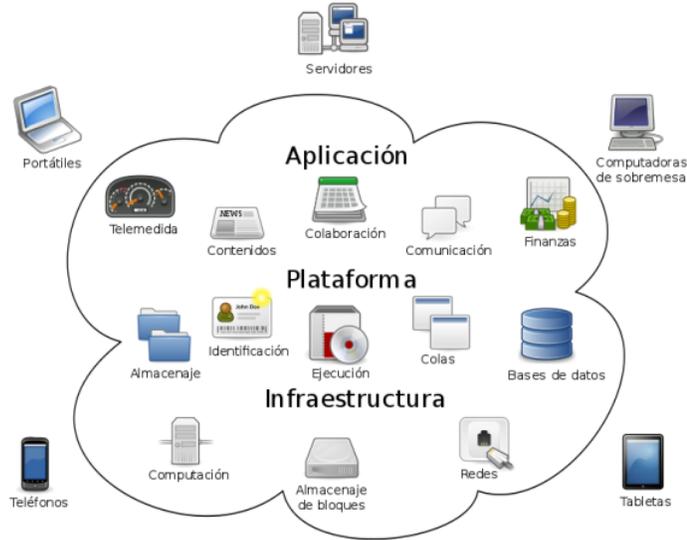
2.2 Cloud computing

La computación en la nube es el principal modelo comercial para proporcionar recursos de TI. Asimismo, las personas y organizaciones pueden tener acceso de red bajo demanda a recursos de TI como servidores, almacenamiento y aplicaciones, de forma administrable y escalables. (Sunyaev, 2020)

Las tendencias digitales como mobile computing, Internet of Things, big data y artificial intelligence han sido impulsados a la transformación digital de los modelos comerciales, ya que, la computación en nube proporciona la infraestructura.

Figura 2.1

Computación en la nube



Computación en la nube

158 r. De "Computación en la nube", por Wikipedia, 2014
https://es.wikipedia.org/wiki/Computaci%C3%B3n_en_la_nube

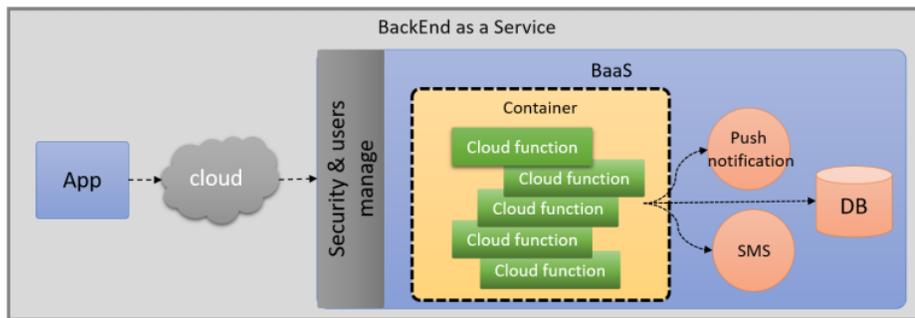
2.2.1 Backend as a service

En los últimos años, la computación en la nube, que proporciona recursos informáticos a través de Internet, se ha convertido en un importante paradigma de desarrollo de software. Backend as a Service (BaaS) destaca como un modelo que se enfoca en las necesidades específicas de los desarrolladores web y móviles. Hace que el proceso de desarrollo de software sea más fácil y rápido al proporcionar el backend de la aplicación. (Martinović & Dudjak, 2020)

Una forma de vincular entre una aplicación (frontend) con varios servicios (backend) en la nube, como almacenamiento, servicios analíticos, integración con redes sociales, notificaciones push, entre otros, es a través de la utilización de kits personalizados de desarrollo de software (SDK) y las interfaces de programación de aplicaciones (API). (Wikipedia, 2020)

Figura 2.2

Arquitectura Backend As A Service



Nota. De “Que es el BackEnd as a Service (BaaS)”, por Oscar Blancarte, 2018 (<https://www.oscarblancarteblog.com/2018/06/18/backend-as-service-baas/>)

2.2.2 ⁵⁰ Firebase

Firebase es una plataforma útil para crear aplicaciones web y móviles. Está integrada con Google Cloud, la cual, utiliza un conjunto de servicios para crear y sincronizar proyectos que podrá ser dotados de alta calidad, por lo tanto, aumentará la cantidad de usuarios y lograr una mayor monetización. (Chatterjee, Chakraborty, Decosta, & Nath, 2018)

Al usar esta plataforma, los desarrolladores tendrán las siguientes ventajas:

- Sincronizar fácilmente los datos de sus proyectos.
- Integración fácilmente con múltiples plataformas, tanto web como móviles.
- Infraestructura de Google y escala automáticamente.
- Crea proyectos sin necesidad de un servidor. (Wikipedia, 2022)

2.3 ³⁵ Aplicación móvil

Las aplicaciones móviles son aplicaciones informáticas diseñadas para ejecutarse en teléfonos inteligentes, tabletas y otros dispositivos móviles. Son diseñadas especialmente para facilitar el trabajo y comprimir en el dispositivo todas las funcionalidades y accesorios útiles para la vida cotidiana. Además, se encuentran distribuidas en las plataformas de los sistemas operativos móviles tales como Android, iOS, entre otros. (Wikipedia, 2019)

Las aplicaciones se pueden clasificar:

- ²⁴ **Híbridas:** determinados componentes de la programación son comunes para todos los teléfonos inteligentes.

- **Nativas:** su programación es específica para cada Market de distribución. (Wikipedia, 2019)

2.3.1 Aplicación Nativas

Las aplicaciones nativas se crean para un sistema operativo (SO) específico, pueden ser aplicaciones de Android o aplicaciones de iOS. Debido a que están diseñados para una sola plataforma, no se pueden mezclar y combinar. Algunos ejemplos de lenguajes de programación: Java, Kotlin, Python, Swift, Objective-C, C++ y React. (Valdellon, 2020)

Las aplicaciones nativas tienen la ventaja de ser más rápidas y confiables en términos de rendimiento. Utilizan la interfaz de usuario nativa del dispositivo, lo que brinda a los usuarios una experiencia de cliente más optimizada. (Valdellon, 2020)

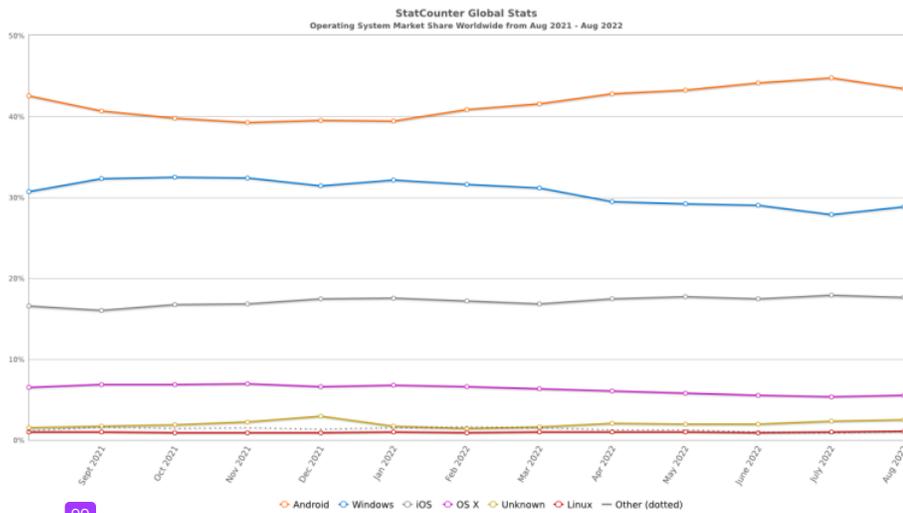
2.3.2 Sistema operativo Android

Android es un sistema operativo de plataforma abierta para dispositivos móviles adquirido por Google y Open Handset Alliance, tiene como objetivo de fomentar el desarrollo de aplicaciones, cualidad que ningún otro sistema operativo incluye en sus conceptos. (Wikipedia, 2010)

Para definir cuál es el dispositivo más usado en el mundo, usamos la plataforma StatCounter.

Figura 2.3

Cuota de mercado del sistema operativo móvil en todo el mundo



99 Nota. Operating System Market Share Worldwide, por Statcounter Global Stats, 2022.

2.3.3 Aplicaciones móviles en salud ¹⁰⁴

Según definición de la OMS, “la práctica de la medicina y la salud pública soportada por dispositivos móviles como teléfonos, dispositivos de monitorización de pacientes, asistentes digitales y otros dispositivos inalámbricos” (Arévalo & Mirón Canelo, 2017)

Las aplicaciones móviles cambiarán la atención médica y la práctica clínica. El auge de la salud móvil actual revela números asombrosos: más de 97.000 apps de salud están disponibles para descargar hoy. Aplicaciones que facilitan la entrada de datos de salud del paciente, seguimiento, diagnóstico por imagen, entre otros. (ehCOS, 2018)

Por ejemplo, en América Latina, el mercado más prometedor es el uso de aplicaciones móviles para pacientes y profesionales de la salud. (ehCOS, 2018)

2.4 Design Thinking ⁶

Design Thinking es una metodología para la resolución de problemas a través de la innovación. Enfocado en captar y dar solución a la necesidad del usuario en torno a sus preocupaciones, frustraciones, intereses y alegrías. (Denning, 2013)

La metodología Design Thinking se divide en 5 etapas:

- **Etapa de empatizar:** El primer paso es conocer y entender las necesidades del usuario. Las herramientas que pueden ser utilizadas son encuestas, entrevistas, focus groups y benchmark.
- **Etapa de definir:** Esta segunda etapa los datos crean y agregan valor deben ser recopilados y categorizados para permitirnos identificar y definir el problema real abarcando la mayor satisfacción y expectativa del usuario.
- **Etapa de Idear:** En el tercer paso, presentamos algunas ideas que nos ayudarán a encontrar posibles soluciones a los problemas que definimos en el paso anterior. Además, cada idea, por extravagante que sea, debe aceptarse en lugar de rechazarse y categorizarse, conservando aquellas con la mayor contribución e innovación.
- **Etapa de prototipar:** El cuarto paso es crear un prototipo con posibles soluciones y validar el funcionamiento en un Producto Mínimo Viable (MVP).
- **Etapa de evaluar:** El paso final es probar la interacción entre nuestro producto y el usuario final, que comprobará que cumple con todos los problemas que hemos definido y diseñado. Al final de esta fase de pruebas, recibimos comentarios de nuestros clientes y buscamos mejores consejos para encontrar la mejor solución. (Serrano & Blázquez, 2016)

2.5 UX (User Experience)

La experiencia de usuario es la experiencia general de una persona con un producto o servicio. Los programadores con UX se enfocan en poder contribuir en una mejor experiencia de usuario para un producto digital, ya que la finalidad del producto es ayudar a las personas a lograr objetivos y satisfacer al interactuar con la aplicación web o móvil. (Knight, 2018)

2.6 Modelo de Negocio Lean Canvas

Ash Maurya es el creador del modelo de negocios Lean Canvas. Él dice: “tu trabajo no es crear la mejor solución, sino controlar la totalidad del modelo de negocio y hacer que todas las piezas encajen”. (Maurya, 2012)

Está conformado por 9 bloques:

- **Segmentos de clientes:** Identificar los distintos grupos de personas u organizaciones para enfocarte en una estrategia de negocio innovadora.
- **Problemas:** Identificar los problemas que presentan tus clientes y que el producto pretende solucionar.
- **Solución:** Son características de la propuesta de valor que corresponde a los problemas planteados.
- **Propuesta de valor:** Frases que hagan referente a qué te hace especial para ayudar a tus clientes a resolver sus problemas.
- **Canales:** Describe la forma de cómo llegar tu producto a los clientes.
- **Flujo de ingresos:** Identificar las principales formas en que se generan los ingresos.
- **Estructura de costos:** Identificar todos los costos que tendrá para hacer funcionar el modelo de negocio.
- **Métricas claves:** Identificar indicadores claves a medir para la toma de decisiones.
- **Ventaja especial:** Expresar lo diferente frente al resto de tus competidores. (Maurya, 2012)

Figura 2.4
Plantilla de Modelo de Negocio Lean Canvas

LIENZO LEAN CANVAS



Nota. De "Estructura del Modelo de Negocio Lean Canvas", por Ash Maurya, Running Lean, 2010, Unir Editorial.

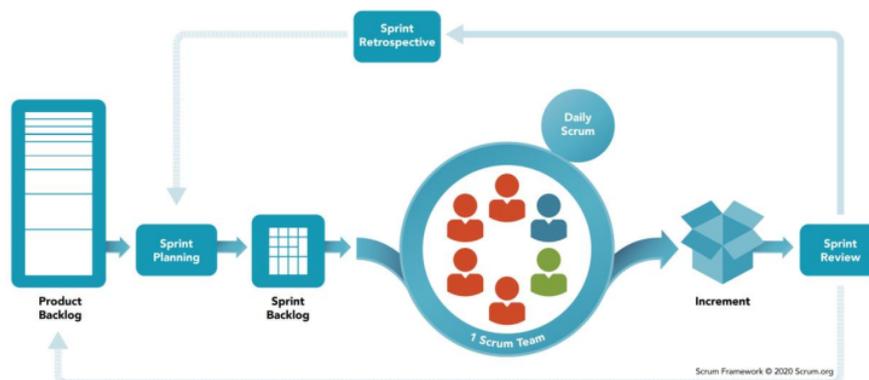
2.7 Scrum

Scrum es simple. Esto es lo contrario de una gran cantidad de modelos de bloqueo. Scrum complementa el enfoque heurístico de los enfoques algorítmicos programados, respetando a las personas y la autoorganización, para lidiar con la imprevisibilidad y solucionar problemas difíciles. (Schwaber & Sutherland, 2012)

Figura 2.5

Scrum Framework

SCRUM FRAMEWORK



Nota. De ¿Qué es Scrum?, por Scrum.org, 2020 (<https://www.scrum.org/resources/blog/que-es-scrum>)

CAPÍTULO III: ANÁLISIS DE LA NECESIDAD, EL CLIENTE Y EL MERCADO

3.1 Análisis del mercado potencial

En el Perú, 16.2 millones son mujeres, de las cuales, se estima que el 80% pertenece en el ámbito Perú Urbano y el 20% al Perú Rural. Además, en Lima son 6.7 millones, Norte son 3.5 millones, Sur son 3.0 millones, Selva son 1.6 millones y Centro 1.4 millones. (IPSOS, 2019)

Se estima que la edad promedio de la mujer para tener el nacimiento del primer hijo es a los 22 años. Por ello, la mayoría de las madres primerizas son millennials, las cuales, han convivido día a día con un dispositivo digital y son amantes de la tecnología. La mayoría de madres tiene al menos un smartphone y 76% se conecta a Internet al menos una vez por semana. No obstante, 7 de cada 10 tienen algún seguro, sobre todo el 59% relacionado a la salud pública. (IPSOS, 2019)

La población de adultos jóvenes de 21 a 35 años es 6 '335,619 millones en el Perú Urbano. En el estudio de Ipsos Perú, Adulto Joven 2020, indican que 58% tienen hijos, de los cuales, 53% son menores de 5 años. Por ello, se concluye que en promedio tendrían 1 hijo y este sería un menor de 6 años aproximadamente. (IPSOS, 2020)

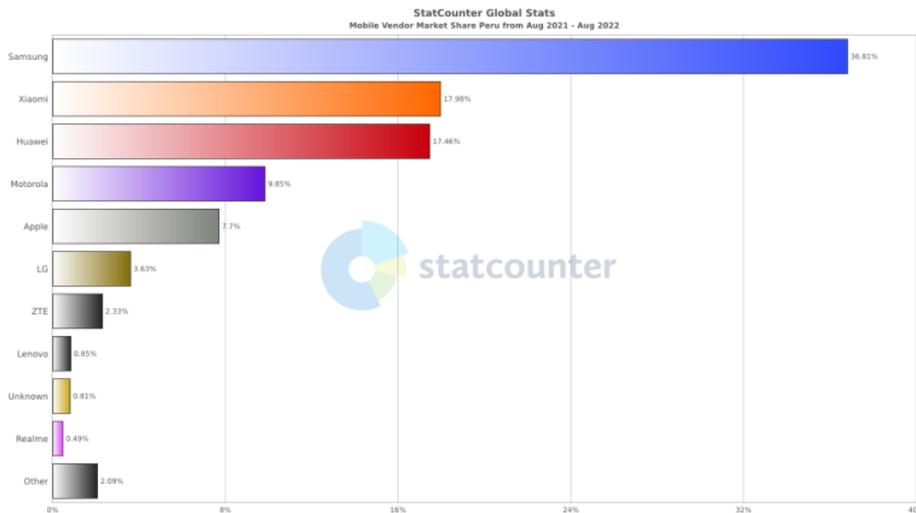
En la Encuesta Nacional de Hogares 2019, indicaron que un Puesto de Salud del MINSA fue el lugar donde acudieron más personas para atender algún problema de salud. (IPSOS, 2020)

En el Perú, muchos de los usuarios utilizan móviles con sistema operativo Android, como se observa en la Figura 3.2. Por ello, para esta primera versión se desea implementar la aplicación con sistema operativo Android para aprovechar un mayor alcance hacia las personas.

Figura 3.1

108

Mobile Vendor Market Share Perú



Nota. Mobile Vendor Market Share Peru, por Statcounter Global Stats, 2022.

3.2 Segmentación del mercado

Para este proyecto se ha podido realizar 20 entrevistas de usuarios que asisten a un establecimiento de salud para recibir la atención integral infantil. Por la cual, podemos definir que nuestro mercado potencial son madres de familia, entre 21 a 35 años, adultos jóvenes, con un niño o niña menor de 5 años. Así mismo, se pudo observar diferentes comportamientos o características de estilos de vida de cada madre, además, algunas tienen dudas de cómo criar a un niño recién nacido y la preocupación de cómo mantener un niño sano, fuerte y feliz.

La personalidad y el comportamiento social determinan casi todos los aspectos de la vida humana y, por lo tanto, no son diferentes de las necesidades del consumidor. Se identifican 2 aspectos importantes de estilos de vida entre las madres de familia que asisten a un establecimiento de salud:

a. Madres de familia modernas

Son mujeres trabajadoras y de carácter pujante, por eso, están realizando varias actividades a la vez. No obstante, buscan su realización personal como madres, por ello, es que les interesa el cuidado de la salud de su hijo o hija.

b. Madres de familia conservadoras

Son mujeres bastante religiosas y tradicionales. Son hogareñas, ¹⁵ siempre persiguen el bienestar de los hijos y la familia, y tienen una moral inflexible. Les interesa más sensibilidad y consideran que la salud y educación de sus hijos, será la clave del éxito de la vida de ellos. (Arellano, 2019)

En el Perú, se estima una población de 33 millones 400 mil 410 peruanos en el año 2022, se estima que el 80% es población del Perú Urbano, equivale a 26 millones 720 mil 328 y 34% son adultos jóvenes, ⁴⁸ de 21 a 35 años, equivale a 9 millones 84 mil 912 peruanos adulto joven. De las cuales, ⁴⁸ las mujeres representan el 51% de la población, equivalente a 4 millones 633 mil 305 mujeres. No obstante, el 58% tienen una tenencia de hijos, equivalente a 2 millones 687 mil 317 madres. De ellas, el 53% tiene hijos entre 1 a 5 años, equivalente a 1 millones 424 mil 278 madres. Asimismo, el 59% tiene seguro de salud pública, equivale a 840 mil 324 madres. Y el 63% tiene un smartphone, ³¹ equivalente a 529 mil 404 madres digitales. Para que sea sostenible se consideró ³¹ los niveles socioeconómicos A y B, la cual representan el 2.07% y 14.13%, respectivamente, equivalente a 10 mil 959 del nivel A y 74 mil 805 del nivel B.

Se muestra la situación actual de la mujer peruana, Figura 3.2. Bajo lo observado en las entrevistas realizadas, enfocado en las madres modernas, la situación de “Estoy estudiando y trabajando”, se considera el 24% del nivel socioeconómico A y 20% en el nivel socioeconómico B, esto equivale a 2 mil 630 y 14 mil 961, respectivamente.

Figura 3.2

Situación de la mujer peruana

Desagregado por NSE y Edad

Situación actual	TOTAL	NSE					EDAD (años)			
	Total	A	B	C	D	E	18 - 20	21- 35	36 - 59	60 - 70
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
Estoy trabajando solamente	56	59	60	58	51	55	29	54	66	41
NO estoy estudiando Ni trabajando	30	14	18	27	38	37	27	26	28	57
Estoy estudiando y trabajando	12	24	20	13	8	7	33	18	6	2
Estoy estudiando solamente	2	3	2	2	3	1	11	2	0	0

■ Significativamente superior

Nota. La mujer peruana – perfiles, por IPSOS, 2019.

En conclusión, se tiene un total de 17 mil 591 madres modernas digitales con un niño o niña ²⁷ menor de 5 años que asisten a un establecimiento de salud que se consideran en nivel socioeconómico alto.



CAPÍTULO IV: DEFINICIÓN DEL PROYECTO

4.1 Definición del proyecto

La finalidad de este proyecto es brindar una solución al problema común en la atención integral infantil. Los padres de familia asisten a un establecimiento de salud para recibir la atención integral de salud del niño o niña menor de 5 años. Ellos reciben un carné físico con el monitoreo del control de crecimiento y desarrollo de su hijo o hija. No obstante, ellos no realizan el seguimiento adecuado, ya que, tuvieron el descuido de perder u olvidar el carné en las citas programadas. Además, el personal de salud brinda rápidamente, por la mayor demanda de usuarios, indicaciones del cuidado infantil. Pero, ellos no captan toda la información brindada y se olvidan de las indicaciones del cuidado adecuado infantil. Todo ello, trae como consecuencia en la salud de su niño o niña.

Por estas razones, se decidió desarrollar una aplicación móvil “THANI” en el sistema operativo Android, con las estrategias que brinda la atención integral con un enfoque del cuidado para el desarrollo infantil para los padres de familia que asisten al establecimiento de salud, puedan dar seguimiento y empoderamiento en la salud de sus hijos o hijas para así lograr un niño o niña sano, fuerte y feliz.

Mediante la metodología Design Thinking, se pudo lograr el diseño del producto. Asimismo, se pudo lograr una valoración a considerar en las características del producto, en la cual, es la Comunidad que puede generar entre los padres de familia para superar dificultades que pueden estar enfrentando, a parte de las estrategias a considerar de la atención integral. También, se pudo definir que los padres de familia usan con frecuencia sus dispositivos móviles Android. Por ello, se define desarrollar el producto en una aplicación nativa con lenguaje de programación Kotlin. Usaremos los servicios de Firebase.

19 4.2 Objetivos del proyecto

4.2.1 Objetivo general

El objetivo general es el seguimiento de la atención integral de salud del niño o niña menor de 5 años y el empoderamiento en el cuidado para el Desarrollo Infantil mediante una aplicación móvil para los padres y madres de familia que asisten a un establecimiento de salud para lograr tener un niño o niña sano, fuerte y feliz.

4.2.2 Objetivos específicos

- Determinar las necesidades de los padres y madres de familia que asisten a la atención integral de salud en un establecimiento de salud.
- Idear y proponer estrategias que satisfagan las necesidades de los padres y madres de familia.
- Definir el modelo de negocio.
- Diseñar una aplicación móvil con las funcionalidades y características más relevantes.
- Validar la deseabilidad de la aplicación móvil mediante entrevistas UX.

4.3 Modelo de negocio

94 **Figura 4.1**

Modelo de Negocio Lean Canvas

PROBLEMA	SOLUCIÓN	PROPUESTA DE VALOR ÚNICA	VENTAJA ESPECIAL	SEGMENTOS DEL MERCADO
Los padres necesitan registrar y guardar los resultados obtenidos en la atención integral de su niño o niña. Los padres no saben cómo actuar frente a señales que presenta su niño o niña. Las DIRIS necesitan lograr superar los indicadores en la salud infantil.	Garantizar las estrategias que se presentan en la atención integral infantil. Programación y recordatorio de citas. Diseño visual y materiales de orientación adaptadas al contexto peruano del cuidado para el desarrollo infantil.	Facilitar al usuario a almacenar los resultados de la atención integral de salud del niño o niña. Empoderar en el cuidado para el Desarrollo Infantil. Comunidad: "Cuidando a tu niño, cuidas a uno más"	Inclusión e integralidad de estrategias y funcionalidades para la salud de un niño o niña sano, fuerte y feliz. Modelo referencial del Ministerio de Salud (MNSA)	Padres de familia con niño o niña menor de 5 años que asisten a un establecimiento de salud. Direcciones de Redes Integradas de Salud (DIRIS)
ALTERNATIVAS Carné físico.	MÉTRICAS CLAVES Usuarios premium. Captación de correos electrónicos. Número de descargas	Ayudar en mejorar los niveles de salud, nutrición y desarrollo infantil.	CANALES Tienda PlayStore "boca a boca" Redes sociales	EARLY ADOPTERS Padres de familia modernas con niño o niña menor de 5 años con nivel socioeconómico alto que asisten a un establecimiento de salud.
ESTRUCTURA DE COSTOS Desarrollo de la aplicación Servicios TI Marketing		FUENTES DE INGRESOS THANI Premium Publicidad		

Utilizaremos el **modelo de negocio** Freemium, dicho modelo consiste, primero en brindar una versión gratuita, la cual, se limitará ciertas funcionalidades y luego, mediante una versión de paga, se quitará la limitación de funcionalidades y ofrecerá servicios extras.

- **Segmentos del mercado:** Nos enfocaremos en los padres de familia, entre 21 a 35 años, modernos digitales con al menos un niño o niña menor a 5 años que asisten a la atención integral infantil en un establecimiento de salud que se consideran en nivel socioeconómico alto. También, se tiene como foco a las Direcciones de Redes Integradas de Salud (DIRIS) que estén dispuestas a adquirir el producto, ya que, es preocupante los indicadores de salud infantil. Según REUNIS (2022), a nivel Nacional, el Minsa tiene 18 millones 858 mil 905 niños menores a 5 años de atención y 2 millones 221 mil 944 niños menores a 5 años atendidos.
- **Problemas:** Para mi cliente objetivo, se encontró los siguientes problemas:
 - Los padres de familia necesitan registrar y guardar los resultados obtenidos en la atención integral de su niño o niña en un establecimiento de salud.
 - Los padres no saben cómo actuar frente a señales que presenta su niño o niña.

Para el otro segmento de la DIRIS, se encontró la siguiente problemática:

- Las DIRIS necesitan lograr superar los indicadores en la salud infantil.
- **Propuesta de valor única:** La propuesta de valor es presentar una aplicación móvil donde se facilite al usuario almacenar toda la información de los indicadores obtenidos en la atención integral infantil en un establecimiento de salud. Asimismo, el empoderamiento de los aspectos claves del cuidado para el Desarrollo Infantil para poder actuar positivamente frente a dificultades que presenta el niño o niña. Además, fomentar una comunidad con el siguiente lema "Cuidando a tu niño, cuidas a uno más" para poder descubrir otras alternativas de superación de dificultades que podamos enfrente en el Desarrollo Infantil. Finalmente, poder ayudar en mejorar los niveles de Salud, Nutrición y Desarrollo Infantil, así lograr superar los indicadores objetivos de las DIRIS.
- **Solución:** La solución que se debe considerar en la aplicación móvil son las siguientes características:

- Garantizar las estrategias que se presentan en la atención integral infantil en un establecimiento de salud.
- Programación y recordatorio de citas que se define en la atención integral infantil en un establecimiento de salud.
- Diseño visual y materiales de orientación adaptadas al contexto peruano del cuidado para el desarrollo infantil.
- **Ventaja especial:** Sería la posibilidad de inclusión e integralidad de estrategias y funcionalidades en la atención integral infantil en un establecimiento de salud para lograr un niño o niña sano, fuerte y feliz. Asimismo, considerar el enfoque del Modelo referencial del Ministerio de Salud (MINSA).
- **Canales:** Para poder llegar mi producto a los clientes será mediante la tienda de PlayStore, Redes Sociales y “boca a boca” entre el mercado objetivo.
- **Métricas claves:** Las métricas claves serían la demanda de usuarios Premium, captación de correos electrónicos y número de descargas para tomar mejores decisiones en mejoras del producto.
- **Estructura de costos:** Los costos asociados al proyecto serán el mantenimiento, diseño y programación de la aplicación, asimismo, para la infraestructura, almacenamiento y red, se considera los servicios de Firebase y, también, toda la labor de marketing.
- **Fuentes de ingresos:** Los ingresos vendrán por la venta del producto THANI Premium. Asimismo, si se cree conveniente se pondrá publicidad.

4.4 Roles y responsabilidades del equipo del proyecto

Se decidió utilizar el marco de trabajo SCRUM, en la cual, estará conformado por los siguientes roles y sus responsabilidades:

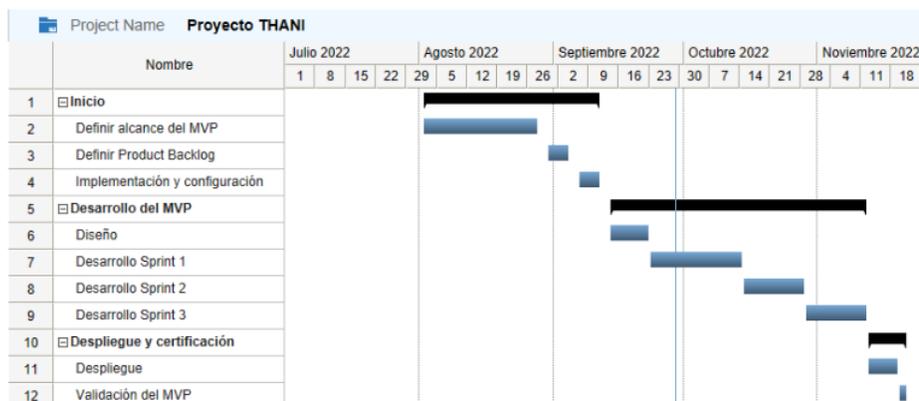
- **Scrum Master:** Encargado de gestionar el proceso Scrum con los valores y gestionar reuniones con el equipo.
- **Product Owner:** Encargado de hablar constantemente con el cliente para saber las necesidades y encontrar auténtico valor a las mismas.
- **UX/UI Designer:** Encargado de diseñar la aplicación bajo la implementación de la experiencia de usuario.

- **Desarrollador móvil:** Encargado de presentar una interfaz funcional y navegable bajo un diseño de la aplicación.
- **Analista QA:** Encargado de asegurar un adecuado funcionamiento mediante la identificación de fallos y proponer soluciones.

4.5 Cronograma y riesgos iniciales del proyecto

Figura 4.2

Cronograma del proyecto



Describimos las etapas del proyecto:

- **Inicio:** Utilizaremos la metodología del Design Thinking para poder diseñar y definir el alcance del MVP, luego definimos el Product Backlog para definir las características que tendrá el producto y finalmente, implementamos y configuramos las plataformas para desarrollar el producto.
- **Desarrollo del MVP:** Utilizaremos SCRUM para el desarrollo del MVP. Primero definimos el diseño del producto, luego desarrollamos tres sprints, realizando testing y levantamiento de mejoras.
- **Despliegue y certificación:** Realizamos el despliegue de la aplicación para luego realizar las validaciones con el usuario.

4.5.1 Medidas de control (indicadores del proyecto)

Los siguientes hitos del desarrollo del MVP son:

- **Hito 1: Definir el Producto Backlog**
 - Fecha estimada: 02/09/2022
 - Resultado esperado:
 - Historias de usuario para cada sprint definido.
 - Cada sprint estimado.
- **Hito 2: Desarrollo del Sprint 1**
 - Fecha estimada: 11/10/2022
 - Resultado esperado:
 - Finalizar el desarrollo parcialmente, sprint 1, diseño y servicios de la aplicación y validar el alcance con el Product Owner.
 - Maquetación de la interfaz de usuario y las funcionalidades del crecimiento.
- **Hito 3: Desarrollo del Sprint 2**
 - Fecha estimada: 25/10/2022
 - Resultado esperado:
 - Finalizar el desarrollo parcialmente, sprint 2, diseño y servicios de la aplicación y validar el alcance con el Product Owner.
 - Maquetación de la interfaz de usuario y las funcionalidades de desarrollo, vacunas y citas.
- **Hito 4: Desarrollo del Sprint 3**
 - Fecha estimada: 08/11/2022
 - Resultado esperado:
 - Finalizar el desarrollo parcialmente, sprint 3, diseño y servicios de la aplicación y validar el alcance con el Product Owner.
 - Maquetación de la interfaz de usuario y las funcionalidades de tips, actividades y comunidad. Asimismo, la vista Premium.
- **Hito 5: Proyecto terminado**

- Fecha estimada: 17/11/2022
- Resultado esperado:
 - Desarrollo completo de la aplicación THANI y realizar pruebas con los usuarios finales.

4.6 Recursos económicos

Para que el proyecto pueda ser viable se realizó un análisis comparativo, como se observa en la Tabla 4.1, para determinar el precio por la suscripción en 9.90 soles mensuales.

Tabla 4.1

Precio estimado de la aplicación

Producto	Precio (S./) / mes
App Cartilla Infantil	14.90
App Baby Tracker	17.90
App Curvas de Crecimiento Infantil	19.90
App THANI	9.90

Se opta por contratar con la pasarela de pago Culqi, la cual aplica la comisión de 3.44% + \$0.20 + IGV. Como se observa en la Figura 4.3, el cálculo de las comisiones por venta, el ingreso final es de 8.59 soles por venta.

Figura 4.3

Cálculo de precio final sin comisión



Nota. Cálculo de comisiones por venta, por Culqi, 2022 (<https://culqi.com/productos/express-link-de-pago/>)

Estos ingresos se utilizarán para el mantenimiento de la aplicación, como el costo de los cambios o actualizaciones de la propia aplicación, así como el costo de los servicios Cloud Firebase. Asimismo, encargado de invertir en publicidad en redes sociales, publicidad BTL y Publrreportajes para difundir el producto a los interesados del sector y de esta manera atraer a más usuarios, es decir, tenemos la posibilidad de obtener más ingresos y con ello mejorar el servicio de la aplicación.

La estimación del VAN se realizó en base a la inversión que se proyecta realizar y algún retorno estimado que se proyecta sea perceptible dentro de 4 años.

Para la infraestructura, almacenamiento y red, se está considerando los costos de Cloud Firebase que se configuran en los servicios Firebase, a 300 dólares por año, lo cual, da un total de 1 mil 170 soles anuales y en 4 años daría 4 mil 680 soles, asimismo, considerando los gastos de publicidad y marketing se obtiene un gasto de inversión total de aproximadamente 80 mil 000 soles.

Con respecto a los ingresos, de nuestro mercado objetivo de 17 mil 591 madres modernas digitales con un niño o niña ²⁷ menor de 5 años que asisten a un establecimiento de salud que se consideran en nivel socioeconómico alto, de las cuales estimamos que solo el 50% adquiere el producto. En el primer año considerando el costo de ingreso para

la aplicación es de 8.59 soles hace un ingreso de 75 mil 553 soles; el segundo año, se estima ingresos de 80 mil soles; tercer año, 85 mil soles; y el cuarto año, 90 mil soles.

Asumimos una tasa de descuento del 10%. Obtenemos el VAN: S/188,434.56. El costo actual neto de la inversión es positivo, por lo que debemos realizar la inversión.

Tabla 4.2

Tabla de costos y flujos de ingresos y egresos

	Horizonte de análisis				
	0	1	2	3	4
Ingresos					
Ingresos por trayectos completados		75,553	80,000	85,000	90,000
Egresos					
Gastos diversos (publicidad, mantenimiento)		-10,000	-10,000	-10,000	-10,000
Inversión inicial	-40,000				
Flujo de caja	-40,000	65,553	70,000	75,000	80,000



1 CAPÍTULO V: DESARROLLO DEL PRODUCTO MÍNIMO VIABLE

VIABLE

5.1 Alcance del producto mínimo viable

Utilizaremos el método Design Thinking para identificar las características potentes para aliviar las necesidades de los usuarios y luego diseñaremos el MVP con dichas características. Finalmente, presentaremos el MVP final y su validación.

5.2 1 Supuestos clave y su validación a nivel de clientes y de usuarios

5.2.1 Empatizar

Para esta etapa, primero se realizaron 10 entrevistas no estructuradas a padres y madres que asisten a la atención integral infantil en un establecimiento de salud en Lima Metropolitana. También se realizaron observaciones a 10 padres y madres en el proceso de atención integral de un niño o niña.

Luego de las entrevistas y observaciones, obtuvimos la siguiente Figura 5.1.

Figura 5.1

Mapa de empatía 1



Luego, se definió al usuario extremo en base al comportamiento y agregamos más ideas en el mapa, se muestra en la Figura 5.2.

Figura 5.2

Mapa de empatía 2



5.2.2 Definir

Basado en las ideas del último mapa de empatía, categorizamos las ideas.

Figura 5.3

Diagrama de afinidad



Finalmente, definimos las necesidades e insights del usuario:

- **Cliente:** Los padres de familia que asisten a una atención integral para su niño o niña menor de 5 años, generalmente ocupados.
- **Necesidad:** Necesitan empoderarse en el control de crecimiento, desarrollo, vacunas y cuidado de la salud de su hijo o hija.
- **Insight:** Para lograr tener una niña o niño sano, fuerte y feliz.

5.2.3 Idear

Para esta etapa, realizamos la lluvia de ideas y luego las clasificamos, como se presenta en la Figura 5.4.

Figura 5.4

Moscow Method



Producto y servicio: Una aplicación móvil para padres de familia que puedan guardar toda la información recibida en la atención integral infantil, que le muestre la ganancia gráfica del crecimiento, los hitos de desarrollo, estado e información vacunal y actividades creativas para asociar aspectos emocionales, vínculo e interacciones, todo ello manteniendo con alertas. Además, que puedan compartir y descubrir alternativas de solución. Todo ello para poder lograr tener un niño o niña sano, fuerte y feliz.

5.2.4 Prototipar

Para esta etapa, desarrollamos el prototipo de la aplicación con las ideas definidas en la etapa anterior. El propósito es ejecutar un MVP que cumpla con los requisitos y la funcionalidad correctos para que el cliente pueda experimentar, evaluar y proporcionar la idoneidad del desarrollo y/o la falta de la misma.

La primera versión del prototipo tenía un diseño de baja fidelidad para poder informar los diseños que van saliendo y poder explorar los requerimientos del usuario. Luego se presenta un diseño de alta fidelidad para poder representar las funcionalidades básicas y las decisiones gráficas. Finalmente, a través de entrevistas y encuestas realizadas se define el desarrollo de la versión final del MVP.

- **Prototipo de baja fidelidad:** Se presentó a 5 posibles usuarios el prototipo (Ver Anexo 5: Prototipo de baja fidelidad) y luego, de realizar las entrevistas, se pudo recopilar los siguientes comentarios para poder afinar el prototipo:
 - Mostrar imágenes referentes a cada actividad.
 - Separar las vacunas por pendiente y aplicadas.
 - Al inicio debería mostrar los datos del niño.
 - Muy interesante las gráficas de peso y talla, pero también debería mostrar un historial.
 - Una mejor organización de las opciones al inicio.
 - Parece muy interesante y novedoso.
- **Prototipo de alta fidelidad:** Se reajusto el diseño para presentar un prototipo de alta fidelidad del alcance de proyecto THANI a los posibles usuarios, la cual, pudieron probar el prototipo (Anexo 6). Luego, se le presentó un formulario de experiencia de usuario (Anexo 7), Con esta herramienta de evaluación User Experience Questionnaire, evaluamos el atractivo, la transparencia, la eficiencia, la confianza, el atractivo y la innovación del producto. (User Experience Questionnaire, 2018)

Tabla 5.1

UEQ Scales del prototipo de alta fidelidad

UEQ Scales (Mean and Variance)		
Atracción	2,500	0,13
Transparencia	2,250	0,13
Eficiencia	2,500	0,13
Controlabilidad	2,563	0,18
Estimulación	2,438	0,14
Novedad	2,750	0,25

Según observado en la Tabla 5.1, el puntaje está por encima del 2, por ende, se puede concluir que es un buen indicador sobre la percepción del usuario con el prototipo de THANL.

Así mismo, se realizó una rápida entrevista no estructurada para poder recopilar algunos comentarios sobre el prototipo, encontramos que:

- A todos les encantó la aplicación, ya que, se asemejaba a las actividades que realizan en la atención integral de su niño en el establecimiento de salud.
- A todos les gusto el logo y la paleta de colores.
- Algunos mencionaron, si iban a llegar alertas o notificaciones de citas.
- Algunos se perdían para regresar a las opciones.

5.3 Diseño del producto mínimo viable

5.3.1 Definición de la necesidad del usuario

Luego de realizar la metodología Design Thinking para identificar la necesidad del usuario, en la cual, se inició con entrevista y observación a madres de familia con niños menores de 5 años que asisten a un establecimiento de salud, luego se categorizó la información y se definió la necesidad: madres de familia que asisten a un establecimiento de salud, necesitan empoderarse en el control del crecimiento y desarrollo de los niños menores a cinco años con un enfoque de cuidado para el desarrollo infantil, porque

quieren lograr tener un niño sano, fuerte y feliz. Finalmente, se ideó una solución digital para lograr satisfacer la necesidad identificada.

5.3.2 Impacto social y ambiental

Se ha encontrado que existe un gran déficit de ⁶ falta de información por parte de los padres de familia para el crecimiento y el cuidado para el desarrollo infantil, por ello, se estaría cubriendo una necesidad social de empoderamiento a las personas para poder lograr tener una niña o niño sano, fuerte y feliz. Además de generar mayor bienestar y salud emocional a los padres de familia.

Asimismo, se estaría mejorando los indicadores de salud infantil para los establecimientos de salud y no menos importante, ya no se estaría solicitando más carné lo cual reduce el consumo de papel.

5.3.3 Tecnología a usar

Se plantea desarrollar una aplicación móvil nativa, ya que proveen la mejor experiencia de usuario y garantiza tener la fluidez que caracteriza cada plataforma, además, se ajusta a los estándares de diseño que son propuestos. Asimismo, van a permitir un mayor procesamiento de elementos gráficos y van a tener un mejor performance de cómputo.

Bajo el proceso de investigación del proyecto, se define que para este primer desarrollo de la aplicación móvil THANI será con lenguaje de programación Kotlin para sistemas operativos Android que se conectarán a los diferentes servicios de Firebase.

Firebase ofrece un modelo backend as a service (BaaS), la cual permite vincular la aplicación con diferentes servicios en la nube. Asimismo, se puede implementar con Android y iOS. Para este proyecto se utilizarán los siguientes servicios de la plataforma Firebase: autenticación, almacenamiento, base de datos, backup, notificaciones push y otros recursos. Para la gestión de base de datos utilizaremos Cloud Firestore.

5.3.4 Historias de usuario

A continuación, ¹³ las historias de usuario del proyecto en la Tabla 5.2.

Tabla 5.2**Historias de usuario**

ID	Nombre	Beneficio	Criterios de Aceptación
US-01	Registrar usuario	107 Como usuario quiero registrarme en la aplicación THANI para tener acceso a las funcionalidades y contenido de la aplicación.	Debe registrar nombre, apellido y correo electrónico. Debe crear una contraseña de longitud mínima de 6 caracteres y si no cumple con la regla, se mostrará un mensaje "La contraseña debe ser mínimo 6 caracteres"
US-02	Iniciar sesión con correo electrónico	Como usuario ya registrado quiero iniciar sesión con correo electrónico en la aplicación THANI para dar inicio con las funcionalidades de la aplicación.	Debe acceder con el correo electrónico y contraseña registradas en la aplicación THANI. Si alguno de los datos es incorrecto, no podrá acceder a la aplicación y mostrará el mensaje "Correo electrónico y/o contraseña incorrectos"
US-03	Registrar niño o niña	Como usuario quiero registrar a mi niño o niña en la aplicación THANI para poder guardar y ver su información.	Debe registrar el 192 bre del niño o niña. Debe seleccionar la fecha de nacimiento del niño o niña desde el calendario. Debe seleccionar el género de una lista desplegable con el contenido de hombre o mujer.
US-04	Ingresar dato del peso del niño	Como usuario que ya tiene registrado a su niño o niña quiero registrar la medida del peso de mi niño o niña para visualizar la curva de crecimiento.	Debe ingresar la cantidad de unidades de medida en kilogramos. Permitir decimales. Debe seleccionar la fecha de registro.
US-05	Ingresar dato de la talla del niño	Como usuario que ya tiene registrado a su niño o niña quiero registrar la medida de la talla de mi niño o niña para visualizar la curva de crecimiento.	Debe ingresar la cantidad de unidades de medida en centímetros. Permitir decimales. Debe seleccionar la fecha de registro.

(continúa)

(continuación)

ID	Nombre	Beneficio	Criterios de Aceptación
US-06	Ver gráfica de la curva del peso	Como usuario que ya registró las medidas del peso quiero visualizar la gráfica de la curva del peso de mi niño o niña para saber si el peso se encuentra en un rango de normalidad según la edad.	Debe mostrar el gráfico constituido con los patrones de crecimiento infantil de la OMS. En la gráfica debe mostrar el indicador de Peso en kg, eje y, y en el indicador de edad en meses, eje x. Para dibujar la curva debe unir los puntos de la medición del peso de color negro.
US-07	Ver gráfica de la curva de la talla	Como usuario que ya registró las medidas de la talla quiero visualizar la gráfica de la curva de la talla de mi niño o niña para saber si la talla se encuentra en un rango de normalidad según la edad.	Debe mostrar el gráfico constituido con los patrones de crecimiento infantil de la OMS. En la gráfica debe mostrar el indicador de Talla en cm, eje y, y en el indicador de edad en meses, eje x. Para dibujar la curva debe unir los puntos de la medición de la talla de color negro.
US-08	Resultado de la curva de crecimiento	Como usuario que visualiza la curva de crecimiento de peso o talla quiero interpretar la tendencia de la curva para saber si evidencia ganancia o pérdida de peso y en el caso de la talla, incremento o no ganancia.	Si la tendencia ³⁶ evidencia ganancia de peso e incremento de talla y está dentro de los rangos de normalidad esperados para su edad (+/- 2 de alrededor de la mediana) entonces debe mostrar el mensaje: para el caso del peso, "¡Felicitaciones <nombre del niño>! Este mes ganaste <monto diferencial de la medida>g." y para la talla, "¡Felicitaciones <nombre del niño>! Este mes ganaste <monto diferencial de la medida>cm." Si la tendencia no se encuentra en los rangos de normalidad (+/-2) y se evidencia una pérdida de peso y no ganancia de talla entonces debe mostrar el mensaje: para el caso del peso, "¡Oh! Esperemos que para la siguiente medición puedas recuperar tu peso" y para la talla, "¡Oh! Esperemos que para la siguiente medición puedas aumentar tu talla"

(continúa)

(continuación)

ID	Nombre	Beneficio	Criterios de Aceptación
US-09	Registrar hito de desarrollo logrado de desarrollo	Como usuario que ya tiene registrado a su niño o niña quiero guardar el hito logrado en su desarrollo de mi niño o niña para saber el perfil de desarrollo psicomotor de acuerdo a la edad en meses.	D-49 mostrar un listado de hitos por cada edad en meses de acuerdo al Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del Niño (TPED) del Minsa. Tras seleccionar en un hito debe seleccionar una fecha del calendario y luego mostrar dentro del hito la fecha en formato dd/mm/aaaa.
US-10	Registrar vacuna aplicada	Como usuario que ya tiene registrado a su niño o niña quiero guardar la vacuna aplicada en mi niño o niña para llevar el registro del calendario de vacunación de mi niño o niña.	Debe mostrar un listado de vacunas del Calendario de Vacunación menor de 5 años del Minsa. Debe mostrar dos pestañas Pendiente y Aplicadas para diferenciar entre las vacunas aplicadas y/o pendientes. Tras seleccionar sobre una vacuna, debe seleccionar una fecha del calendario y luego mostrar la fecha definida en formato dd/mm/aaaa. Si la vacuna ya tiene fecha definida entonces debe mostrarse en la pestaña Aplicadas.
US-11	Ver información de la vacuna	Como usuario quiero visualizar la información relacionada a la vacuna para poder prevenir en el cuidado de mi niño o niña.	Tras seleccionar sobre una vacuna, debe mostrar toda la información referente.
US-12	Registrar una cita	Como usuario que ya tiene registrado a su niño o niña quiero ingresar una cita programada para que me pueda notificar como recordatorio de la cita.	Debe ingresar Fecha y Descripción. Debe notificar vía notificaciones push con el mensaje "<dd/mm/aaaa> - <descripción>" Las notificaciones serán enviadas 1 día y otras 8 horas antes de la fecha programada.

(continúa)

(continuación)

ID	Nombre	Beneficio	Criterios de Aceptación
US-13	Ver tips o consejos	Como usuario que ya tiene registrado a su niño o niña quiero visualizar tips o consejos de salud infantil para poder actuar frente a la salud de mi niño o niña.	Debe mostrar visualmente 3 tips o consejos relacionados a la salud infantil. Debe mostrar una opción de “Ver más” para cargar más tips o consejos. Si es un usuario Premium entonces podrá ver más tips o consejos.
US-14	Ver actividades	Como usuario que ya tiene registrado a su niño o niña quiero visualizar actividades basadas en el juego y la comunicación para poder adoptar ciertos comportamientos claves para el cuidado del desarrollo de mi niño o niña.	Debe mostrar visualmente 2 actividades de acuerdo con las edades. Debe mostrar una opción de “Ver más” para cargar más actividades. Si es un usuario Premium entonces podrá ver más actividades.
US-15	Compartir una experiencia	Como usuario que ya tiene registrado a su niño o niña quiero compartir una experiencia de salud o adopción de comportamiento para poder ayudar a otras personas con mi información.	Debe registrar una foto y/o descripción para poder guardar la información.
US-16	Ver experiencias compartidas	Como usuario quiero visualizar las experiencias o adopciones de comportamiento para poder descubrir una alternativa en la superación de dificultades que pueda estar enfrentando.	Debe mostrar los propios registros del usuario. Debe mostrar una opción “Ver más” para cargar más registros de otros usuarios. Si es un usuario Premium entonces podrá ver todos los registros como experiencias.
US-17	Vista Premium	Como usuario quiero visualizar la información de la suscripción Premium para poder acceder a los beneficios de funcionalidades y/o servicios.	Debe visualizar la información de suscripción Premium.

5.3.5 Scrum

16

Utilizaremos la metodología ágil Scrum para el desarrollo de la aplicación THANI. En la Tabla 5.3 se detalla el Product Backlog con la prioridad de cada historia, asimismo, se trabajará en tres Sprints.

1
Tabla 5.3

Product Backlog

ID de la Historia	Nombre de la historia	Descripción	Sprint	Prioridad	Estado
US-01	Registrar usuario	Ingresando a la aplicación THANI, a través de su celular, el usuario seleccionará la opción Crear cuenta para luego registrar sus datos correspondientes.	1	Baja	Done
US-02	Iniciar sesión con correo electrónico	El usuario ya registrado, ingresará con su correo electrónico y contraseña, luego presionará en el botón Iniciar sesión y verifica el acceso a la aplicación para usar las funcionalidades.	1	Baja	Done
US-03	Registrar niño o niña	El usuario registrará los datos de su niño o niña para guardar la información.	1	Media	Done
US-04	Ingresar dato del peso del niño	El usuario, luego de registrar a su niño, ingresará a la sección de Crecimiento y presionará en Peso, luego registrará el dato de medición del peso.	1	Media	Done
US-05	Ingresar dato de la talla del niño	El usuario, luego de registrar a su niño, ingresará a la sección de Crecimiento y presionará en Talla, luego registrará el dato de medición de la talla.	1	Media	Done
US-06	Ver gráfica de la curva del peso	El usuario, en la sección Crecimiento de la opción Peso, seleccionará la sección Gráfica para visualizar la curva del peso de su niño con las curvas referenciales.	1	Alta	Done
US-07	Ver gráfica de la curva de la talla	El usuario, en la sección Crecimiento de la opción Talla, seleccionará la sección Gráfica para visualizar la curva de la talla de su niño con las curvas referenciales.	1	Alta	Done

(continúa)

(continuación)

ID de la Historia	Nombre de la historia	Descripción	Sprint	Prioridad	Estado
US-08	Resultado de la curva de crecimiento	En la sección Gráfica de peso y talla, se mostrará el resultado obtenido frente a los patrones de referencia.	73 1	Alta	Done
US-09	Registrar hito logrado de desarrollo	El usuario, luego de registrar a su niño, ingresará a la sección Desarrollo, luego seleccionará una edad para visualizar un listado de hito y seleccionará una fecha.	2	Media	Done
US-10	Registrar vacuna aplicada	El usuario, luego de registrar a su niño, ingresará a la sección Vacunas, luego seleccionará la vacuna y seleccionará la fecha.	2	Alta	Done
US-11	Ver información de la vacuna	El usuario seleccionará la vacuna para visualizar toda la información referente.	2	Media	Done
US-12	Registrar una cita	El usuario, luego de registrar a su niño, ingresará a la sección Citas y luego presionará en Agregar cita para programar una notificación push.	2	Alta	Done
US-13	Ver tips o consejos	El usuario, luego de registrar a su niño, ingresará a la sección Tips para poder visualizar los consejos referentes a la salud infantil.	3	Media	Done
US-14	Ver actividades	El usuario, luego de registrar a su niño, ingresará a la sección de Actividades y luego seleccionará una edad para visualizar un listado de información de actividades.	3	Media	Done
US-15	Compartir una experiencia	El usuario, luego de registrar a su niño, ingresará a la sección Comunidad y luego presionará en la opción Compartir experiencia para poder registrar una experiencia o adopciones de comportamiento.	3	Alta	Done
US-16	Ver experiencias compartidas	El usuario, luego de registrar a su niño, ingresará a la sección Comunidad para poder visualizar las experiencias o adopciones de comportamiento que se han registrado de todos los usuarios.	3	Media	Done
US-17	Vista Premium	El usuario ingresará a la aplicación THANI y visualizará la información de obtener la suscripción Premium para poder interactuar con más funcionalidades.	3	Baja	Done

5.4 Implementación y validación del producto mínimo viable

5.4.1 Diagramas de arquitectura de software

11

En las siguientes figuras se observa los diagramas de aplicaciones, despliegue y de componentes del proyecto.

66

Figura 5.5

Diagrama de Aplicaciones

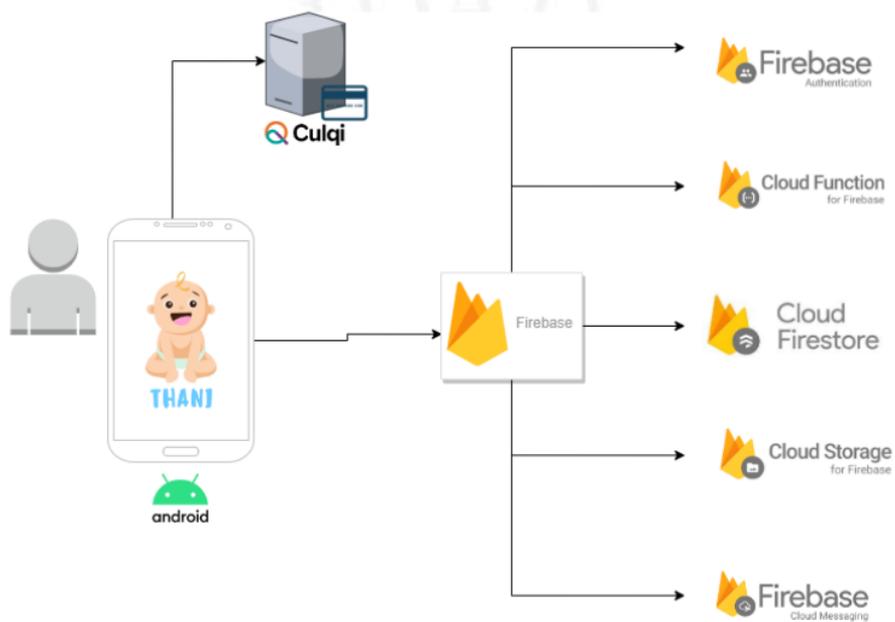


Figura 5.6

Diagrama de despliegue

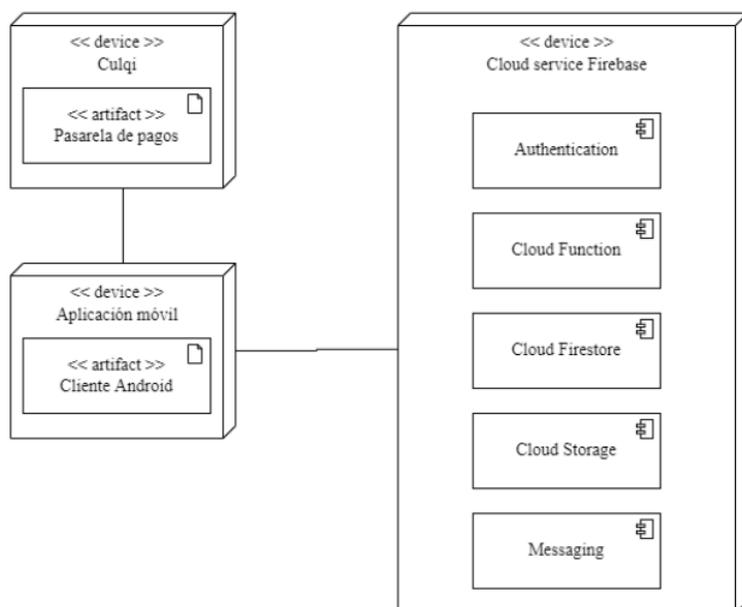
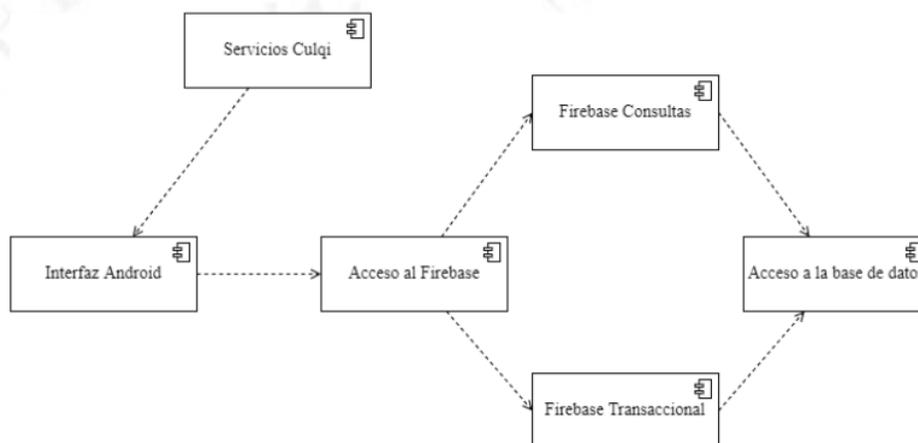


Figura 5.7

Diagrama de componentes



5.4.2 Configuración

A continuación, mostramos la configuración de las herramientas Android Studio y Firebase.

Figura 5.8

Módulo de Autenticación en Firebase

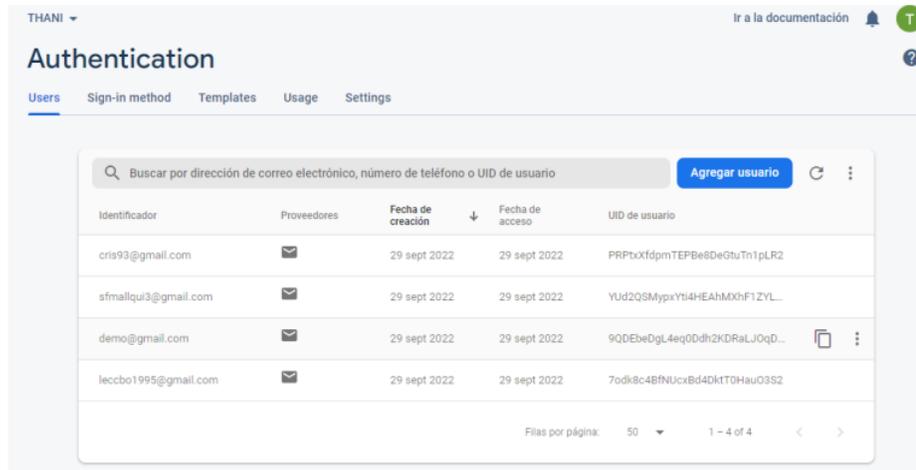


Figura 5.9

Módulo Firestore Database

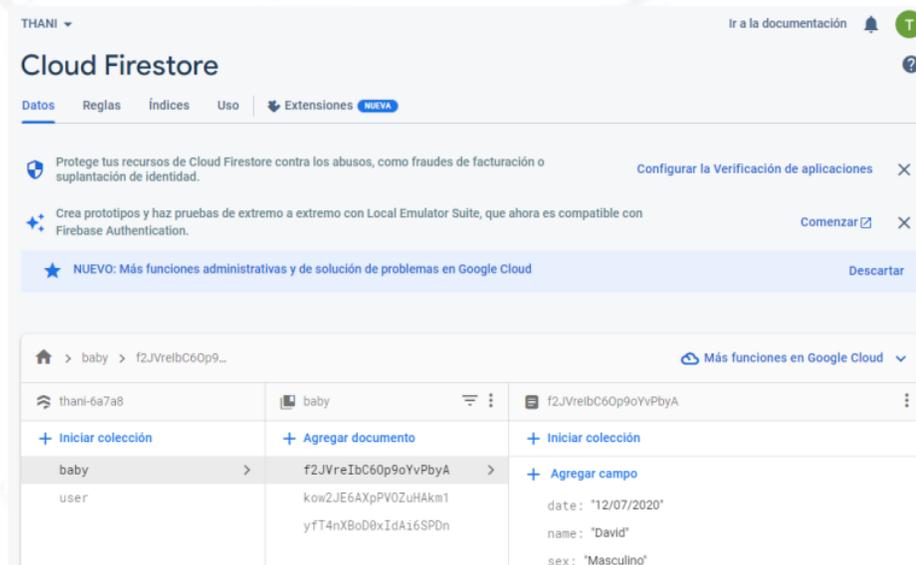
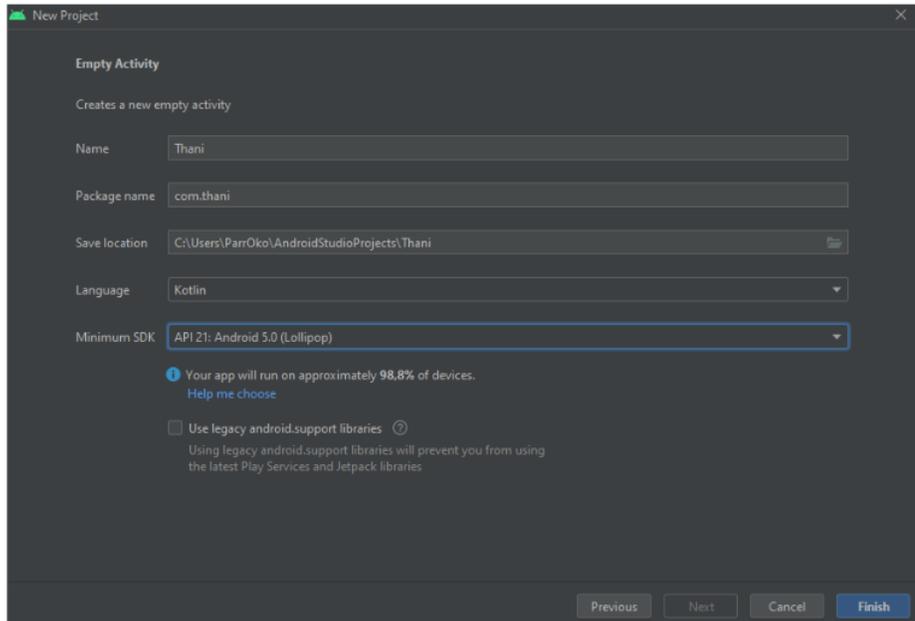


Figura 5.10

Creación del proyecto en Android Studio



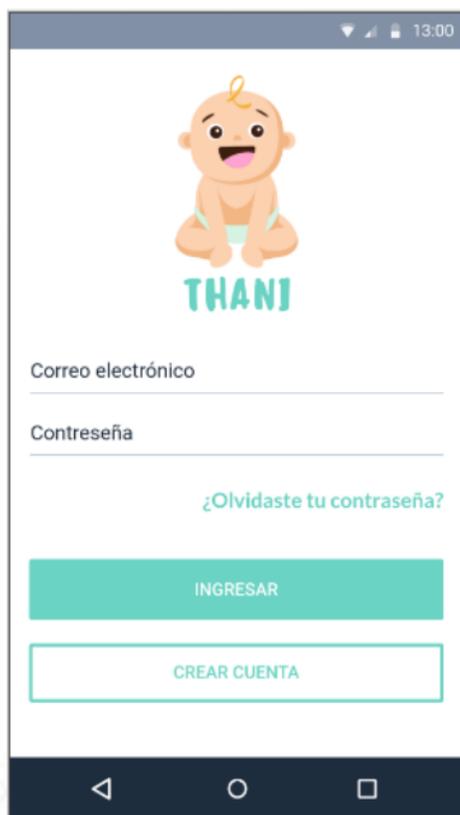
5.4.3 Aplicación THANI

La interfaz de iniciar sesión de THANI en la Figura 5.11.

Figura 5.11

64

Pantalla de Login



Registro de usuario en la Figura 5.12.

Figura 5.12

Pantalla de Registro Usuario

←

CREAR CUENTA

Nombre

Apellidos

Correo electrónico

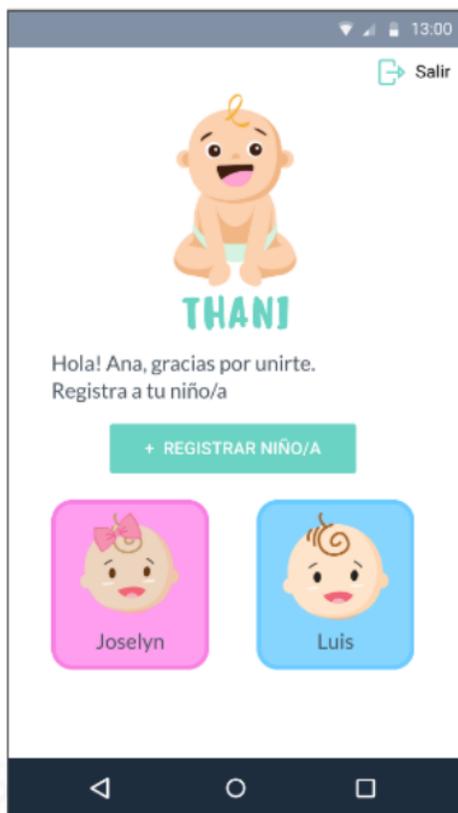
Contraseña

INGRESAR

En la Figura 5.13 se lista los niños registrados a la cuenta, asimismo, con el botón Registrar niño/a se podrá agregar nuevos registros.

Figura 5.13

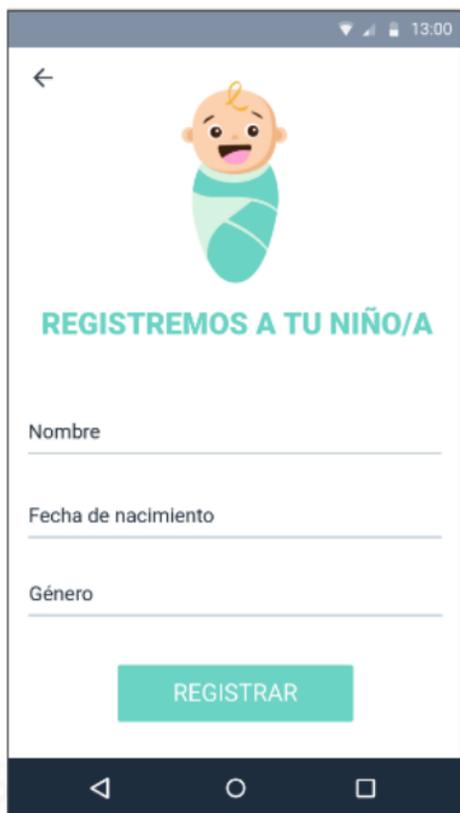
Pantalla de Listar Niños



Registro de un niño o una niña, en la Figura 5.14, con sus datos de nombre, fecha de nacimiento y género. Es importante definir el género ya que se definirá el color de su interfaz. Si es niño será color azul y si es niña será color rosado.

Figura 5.14

Pantalla de Registro de niño/a



←



REGISTREMOS A TU NIÑO/A

Nombre

Fecha de nacimiento

Género

REGISTRAR

La vista de Inicio para el caso de un niño, en la Figura 5.15, con los siguientes botones con sus funcionalidades correspondientes: crecimiento, desarrollo, vacunas, citas, tips, actividades y comunidad.

Figura 5.15

Pantalla de Inicio



Las opciones de Crecimiento (Peso y Talla) se observa en la Figura 5.16.

Figura 5.16

Pantalla de Crecimiento



La gestión de la información de la medida del peso se puede observar en la Figura 5.17.

103

Figura 5.17

Pantalla de Peso

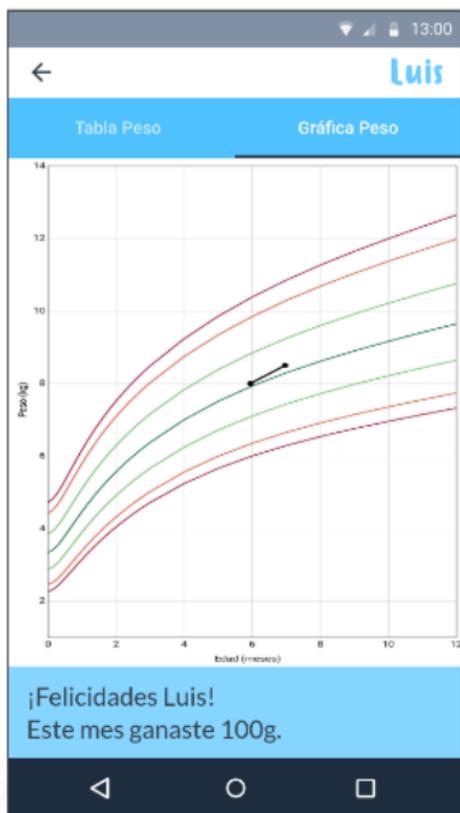


Fecha	Peso (kg)	Editar
15/07/2022	50	
15/08/2022	60	
15/08/2022	70	

En la Figura 5.18 se visualiza la gráfica de ³⁸ la tendencia de la curva de ganancia de peso con las gráficas de las curvas de crecimiento de referencia de la OMS, asimismo, se muestra un mensaje alentador sobre la ganancia o no ganancia de peso.

Figura 5.18

Pantalla Gráfica Peso



21

Los hitos por edad en meses del Test Peruano de Evaluación del Desarrollo (TPED) se observa en la Figura 5.19, la cual, al presionar en un hito se deberá definir una fecha del calendario que indicará cuando ha logrado cumplir con ese hito.

Figura 5.19

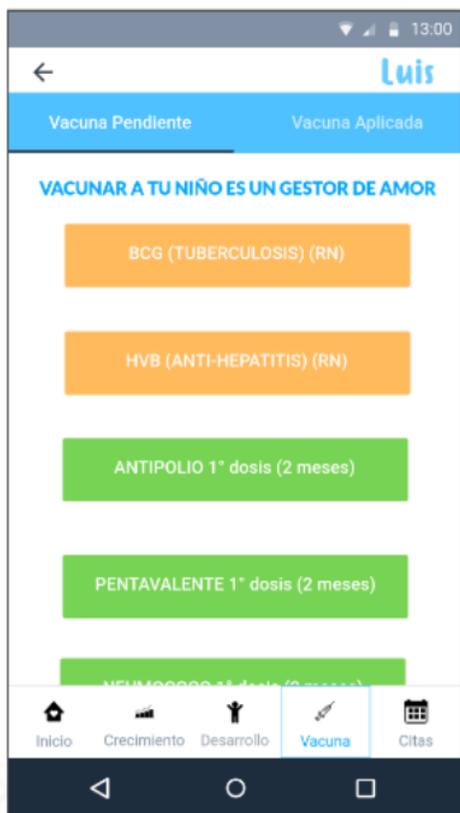
Pantalla de Desarrollo



En la Figura 5.20 se visualiza el listado de vacunas del Esquema Nacional de Vacunación de niño o niñas menores a 5 años. Se encuentran separadas por dos pestañas: Vacunas pendientes y Vacunas aplicadas. En la primera pestaña se muestran aquellas vacunas que no tengan fecha definida.

Figura 5.20

Pantalla de Vacunas



En la Figura 5.12 se visualiza el detalle de una vacuna seleccionada, asimismo, el botón Seleccionar una fecha para definir la fecha aplicada de la vacuna.

Figura 5.21

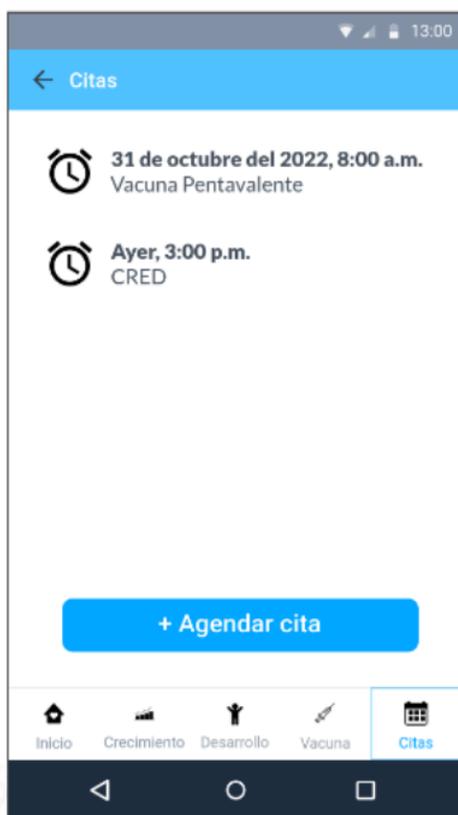
Pantalla Detalle Vacuna



La lista de citas programadas se observa en la Figura 5.22, asimismo, el botón Agendar cita, la cual, se ingresará la fecha, hora y descripción.

Figura 5.22

Pantalla Citas



La lista de tips o consejos relacionados al cuidado infantil, en la Figura 5.23.

Figura 5.23

Pantalla Tips



La lista de actividades por edades en agrupación de meses para el cuidado del Desarrollo Infantil, en la Figura 5.24.

Figura 5.24

Pantalla Actividades



La lista de experiencias compartidas por la comunidad THANI se observa en la Figura 5.25, asimismo, el botón Compartir experiencia, la cual, podrá ingresar una imagen y descripción.

Figura 5.25

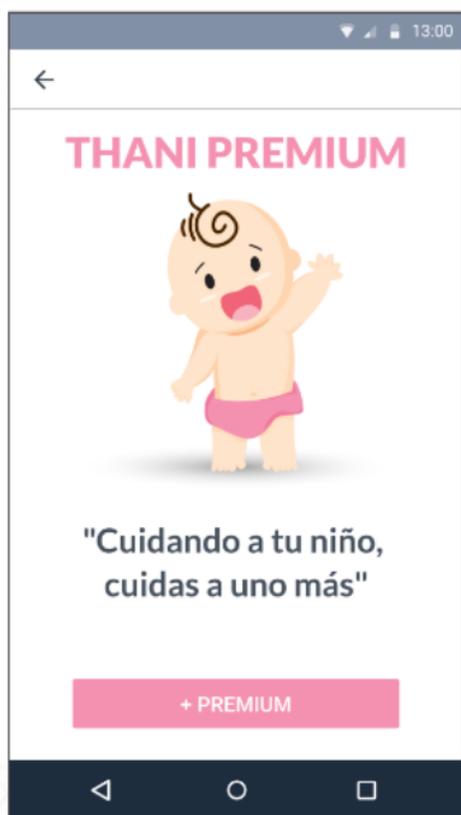
Pantalla Comunidad



La vista de unirse a THANI Premium, en la Figura 5.26.

Figura 5.26

Pantalla Premium



En el Anexo 8: se puede visualizar el pseudocódigo de la aplicación.

5.4.4 Validación del producto

Se realizó la experiencia y evaluación a 4 madres de familia con niño o niña menor de 5 años que asisten a un establecimiento de salud. Usamos la herramienta de evaluación User Experience Questionnaire. Luego en la Tabla 5.4 podemos definir que el indicador está por encima del 2, por ende, es un buen indicador sobre la percepción que tiene la madre de familia sobre THANI.

Tabla 5.4

UEQ Scales del Producto mínimo viable

UEQ Scales (Mean and Variance)		
Atracción	2,875	0,06
Transparencia	2,938	0,02
Eficiencia	2,938	0,02
Controlabilidad	2,813	0,06
Estimulación	2,875	0,06
Novedad	2,938	0,02

También, se realizó una rápida entrevista no estructurada para poder recopilar algunos comentarios sobre el MVP, encontramos que:

- A todas les pareció sencillo operar la aplicación fluidamente.
- La mayoría comentó que la funcionalidad de la comunidad es novedosa e interesante. Indicaron considerar poder comentar o reaccionar a las experiencias compartidas.
- Pocas sugirieron que brinden el servicio de consejería para la lactancia materna.
- Todas indicaron que les gusto la aplicación y que sí la usarían, ya que se asemeja al carnet que tienen sobre la atención integral cuando van a su establecimiento de salud.

CONCLUSIONES

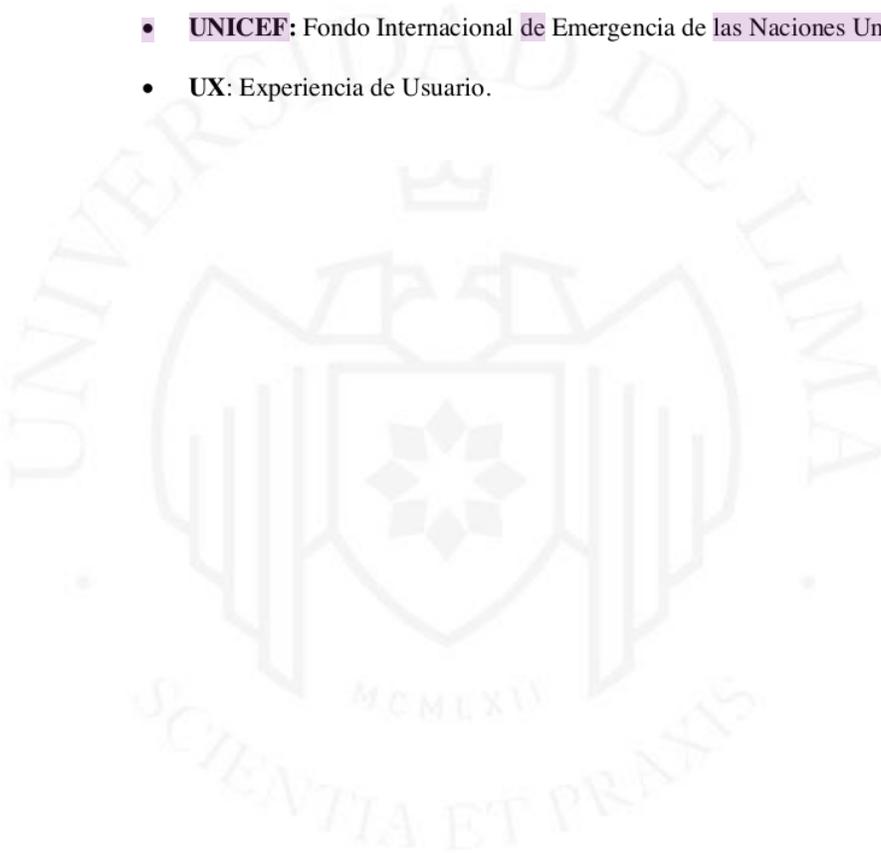
- Se puede concluir que el proyecto es deseable porque actualmente existe una demanda potencial de usuarios debido a la realidad nacional que asisten a un establecimiento de salud. La aplicación resultaría muy útil, ya que, en las encuestas UX los usuarios indicaron que el aplicativo es atractivo, claro, eficiente, confiable, estimulante y novedoso.
- Para esta primera versión, ⁹¹ la aplicación móvil fue desarrollada para el sistema operativo Android, que actualmente tienen la mayoría de nuestros grupos objetivo. Asimismo, utilizamos los servicios de Firebase con la integración del aplicativo, ya que, nos permite agilizar el proceso y obtener una aplicación de calidad sin mucha inversión en infraestructura.
- Para el proyecto se implementó el proceso Design Thinking, que consiste en primero identificar la necesidad, luego idear la solución, seguidamente de prototipar el producto con medición y aprendizaje, y finalmente, desarrollar ágilmente el producto final.
- De acuerdo a la proyección de flujo de efectivo para los primeros 5 años, el VAN calculado es de S/.188,434.56.
- Finalmente, se concluye que la aplicación móvil de ⁴ Atención Integral de Salud del Niño o Niña menor de 5 años con enfoque del Cuidado para el Desarrollo Infantil para madres que asisten a establecimientos de salud puedan lograr tener un niño o niña sano, fuerte y feliz, como impacto social; asimismo, podremos contribuir en reducir el uso de la cartilla física, con la consecuente reducción del impacto ambiental.

RECOMENDACIONES

- La primera recomendación es planificar el desarrollo de la versión iOS para poder cubrir todos los usuarios y lograr un mayor alcance. Por lo tanto, mayores madres de familia podrán usar la propuesta para poder lograr tener un niño o niña sano, fuerte y feliz.
- Se considera auspicioso generar alianzas con las DIRIS para poder integrar nuestra aplicación con las atenciones integrales de salud del MINSA para poder lograr la difusión del producto, aumentar indicadores de salud infantil y reducir el impacto de consumo de carné. Con ello, podemos generar una forma de crecer el negocio.
- Se recomienda tomar medidas de políticas de uso y manejo de información para la privacidad y seguridad en la data que se genera, ya que, es muy sensible.
- Cuando se alcance un crecimiento importante en el número de usuarios se recomienda agregar servicios adicionales, como hosting, big data, data analytics, para poder mejorar toda la data generar y crear mejor toma de decisiones.
- Finalmente, se recomienda mejorar algunas funcionalidades, como en el módulo de la comunidad poder generar reacciones y comentarios, en el módulo de actividades poder ver videos de explicación; asimismo, considerar más estrategias de servicios, como consejería en la lactancia materna, consejería con las especialistas de salud y servicios de acciones legales.

GLOSARIO DE TÉRMINOS

- **CDI:** Cuidado para el Desarrollo Infantil.
- **DIRIS:** Direcciones de Redes Integradas de Salud.⁵⁹
- **INEI:** Instituto Nacional de Estadística e Informática.
- **MINSA:** Ministerio de Salud.
- **MVP:** Producto Mínimo Viable.
- **NTS:** Norma Técnica de Salud.⁶²
- **OMS:** Organización Mundial de la Salud.
- **SCRUM:** Marco de trabajo de una metodología ágil.
- **TI:** Tecnología de la Información.
- **TPED:** Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del Niño.²¹
- **UNICEF:** Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas
- **UX:** Experiencia de Usuario.



REFERENCIAS

- Arellano. (2019). *Características de los Estilos de Vida*.
<https://www.arellano.pe/estilos-de-vida/los-estilos-de-vida-caracteristicas/>
- Arévalo, J., & Mirón Canelo, J. (2017). *Aplicaciones móviles en salud: potencial, normativa de seguridad y regulación*.
<http://rcics.sld.cu/index.php/acimed/article/view/1136/690>
- ehCOS. (2018). *La revolución del mHealth en salud: de las apps a la gestión del dato de salud*. <https://www.ehcos.com/la-revolucion-del-mhealth-en-salud/>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2019). *Manual del participante: Cuidado para el Desarrollo Infantil*.
<https://www.unicef.org/lac/media/8506/file/Manual%20del%20participante.pdf>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2021). *Cuidado para el desarrollo infantil*. <https://www.unicef.org/peru/media/12221/file/CDI-%20Espa%C3%B1ol.pdf>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2018). *Perú: Perfil Sociodemográfico: Informe nacional - Censos nacionales 2017: XII de población, VII de vivienda y III de comunidad indígena*.
https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/libro.pdf
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2020). *Desarrollo Infantil Temprano: En niñas y niños menores de 6 años de edad ENDES 2019*.
https://proyectos.inei.gov.pe/endes/2019/DESARRROLLO_INFANTIL/Desarrollo_Infantil_Temprano_ENDES_2019.pdf
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2020). *Perú: Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales 2014 – 2019: Encuesta demográfica de salud familiar*.
https://proyectos.inei.gov.pe/endes/2019/ppr/Indicadores%20de%20Resultados%20de%20los%20Programas%20Presupuestales_ENDES_2014_2019.pdf
- IPSOS. (2019). *La Mujer Peruana*.
- IPSOS. (2020). *Adulto joven*.
- IPSOS. (2020). *Salud y prevención*.

IPSOS. (2021). *Peruano digital*.

Ministerio de Salud. (2017). *Resolución Ministerial Nro. 537-2017/MINSA*.

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/191049/537-2017-MINSA.pdf>

Ministerio de Salud. (2018). *Resolución Ministerial Nro. 719-2018/MINSA*.

https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF?v=1591304911

NTT DATA. (2018). *La revolución del mHealth: de las apps a la gestión del dato de salud*. Obtenido de <https://www.ehcos.com/la-revolucion-del-mhealth-en-salud/>

Schwaber, K., & Sutherland, J. (2012). *Software in 30 Days*.

Serrano, M., & Blázquez, P. (2016). *Design thinking: Lidera el presente, crea el futuro*.

User Experience Questionnaire. (2018). *UEQ User Experience Questionnaire*.

<https://www.ueq-online.org/>

Wikipedia. (2010). *Google*. Obtenido de <https://es.wikipedia.org/wiki/Google#Android>

Wikipedia. (2019). *Aplicación móvil*.

https://es.wikipedia.org/wiki/Aplicaci%C3%B3n_m%C3%B3vil

Wikipedia. (2020). *Backend as a service*.

https://es.wikipedia.org/wiki/Backend_as_a_service

Wikipedia. (2022). *Firebase*. <https://es.wikipedia.org/wiki/Firebase>



BIBLIOGRAFÍA

- Chatterjee, N., Chakraborty, S., Decosta, A., & Nath, D. (2018). *Real-time Communication Application Based on Android Using Google Firebase*.
https://www.researchgate.net/profile/Asoke-Nath-4/publication/324840628_Real-time_Communication_Application_Based_on_Android_Using_Google_Firebase/links/5ae721760f7e9b9793c82cbf/Real-time-Communication-Application-Based-on-Android-Using-Google-Firebase.pdf
- Denning, P. (2013). *Design thinking*. <https://doi.org/10.1145/2535915>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2019). *Primera infancia: Realidad y retos para una atención integral e inclusiva*.
<https://www.unicef.org/peru/media/8646/file/Primera%20infancia:%20Realidad%20y%20retos%20para%20una%20atenci%C3%B3n%20integral%20e%20inclusiva.pdf>
- Knight, W. (2018). *UX for Developers: How to Integrate User-Centered Design Principles Into Your Day-to-Day Development Work*. Apress.
<https://doi.org/10.1007/978-1-4842-4227-8>
- Martinović, G., & Dudjak, M. (2020). *An API-first methodology for designing a microservice-based Backend as a Service platform*.
<https://doi.org/10.5755/j01.itc.49.2.23757>
- Maurya, A. (2012). *Running Lean: Iterate from Plan A to a Plan That Works*. O'Reilly Media, Incorporated.
- Sunyaev, A. (2020). *Internet Computing: Principles of Distributed Systems and Emerging Internet-Based Technologies*. doi:10.1007/978-3-030-34957-8_7
- Valdellon, L. (2020). *What Are the Different Types of Mobile Apps? And How Do You Choose?* <https://clevertap.com/blog/types-of-mobile-apps/>

ANEXOS

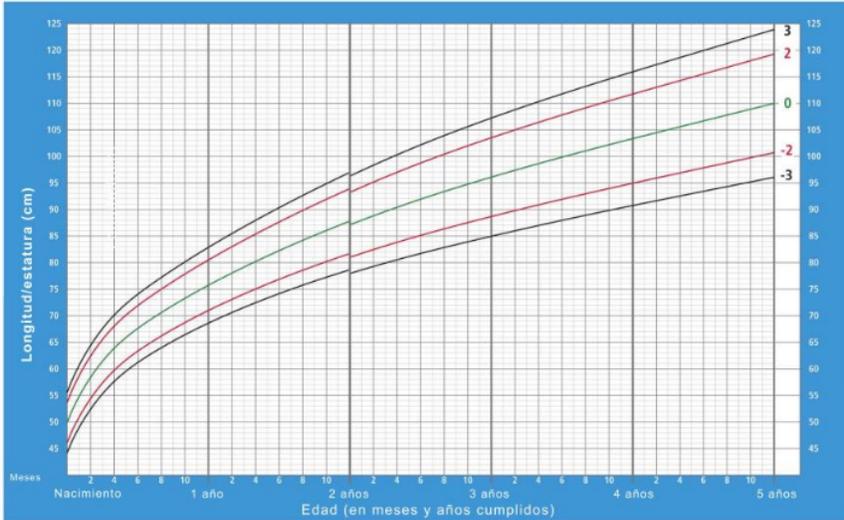


Anexo 1 Gráficos de la Curva de Crecimiento

CURVA DE OMS PARA NIÑOS

Longitud/estatura para la edad Niños

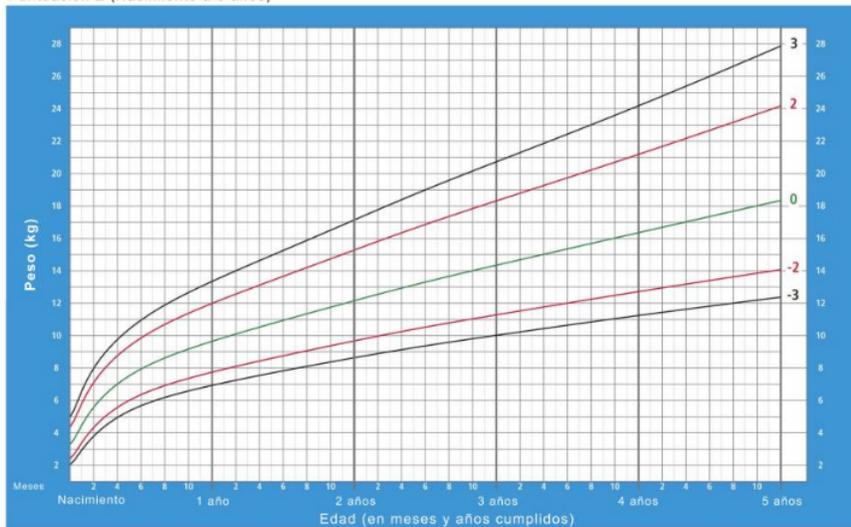
Puntuación Z (Nacimiento a 5 años)



Patrones de crecimiento infantil de la OMS

Peso para la edad Niños

Puntuación Z (Nacimiento a 5 años)

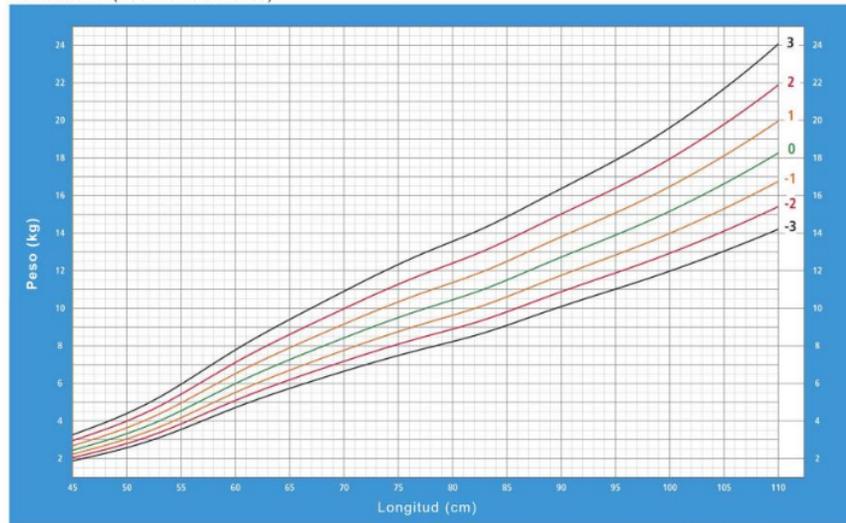


Patrones de crecimiento infantil de la OMS

Peso para la longitud Niños



Puntuación Z (Nacimiento a 2 años)



Patrones de crecimiento infantil de la OMS

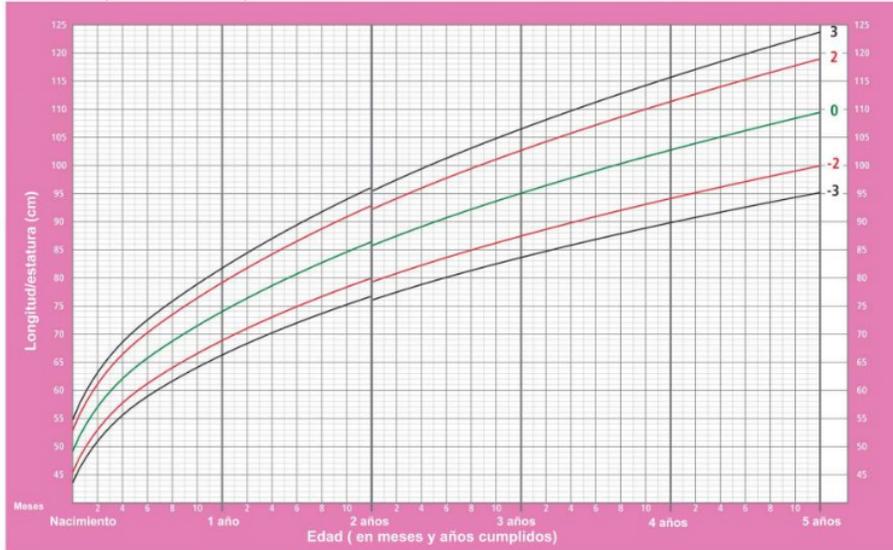


CURVA DE OMS PARA NIÑAS

Longitud/estatura para la edad Niñas



Puntuación Z (Nacimiento a 5 años)

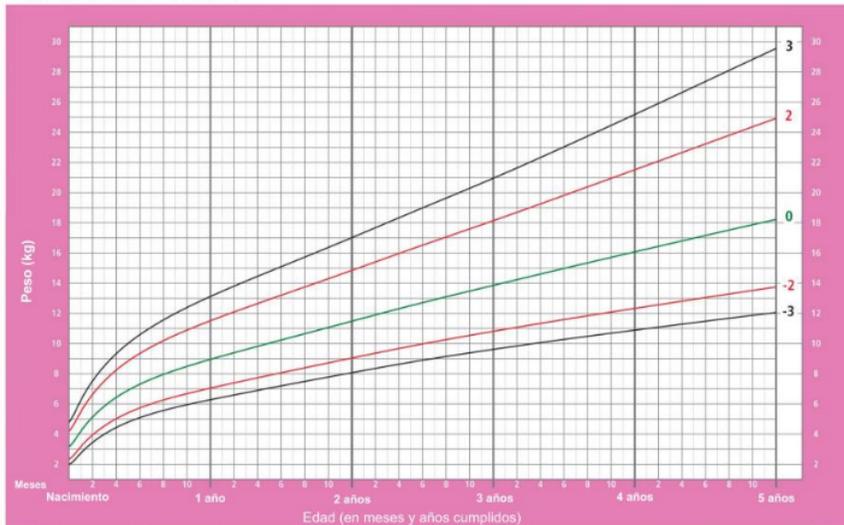


Patrones de crecimiento infantil de la OMS

Peso para la edad Niñas



Puntuación Z (Nacimiento a 5 años)



Patrones de crecimiento infantil de la OMS



Peso para la longitud Niñas



Puntuación Z (Nacimiento a 2 años)



Patrones de crecimiento infantil de la OMS



Anexo 2 Gráficos Interpretación de la Velocidad y Tendencia de la Curvas de Crecimiento

CONDICIÓN DEL CRECIMIENTO	ANOTACIÓN	SIGNIFICADO	CONDUCTA A SEGUIR
CRECIMIENTO ADECUADO		<p>Señal de buen crecimiento, traducido en un incremento favorable de peso, longitud o estatura de la niña o niño, visualizado de un control a otro.</p> <p>La tendencia es paralela al patrón de referencia. Los valores de las medidas antropométricas se encuentran dentro del rango de normalidad (+2-2DS)</p>	<p>Felicitar a los padres o adultos responsables del cuidado del niño, estimular las prácticas adecuadas en el cuidado de la niña o niño y citar para el control siguiente de acuerdo a esquema vigente</p>
		<p>Señal de crecimiento inadecuado, traducido en poco incremento de peso, longitud o estatura de la niña o niño, que se visualiza de un control a otro. La tendencia no es paralela al patrón de referencia. Los valores de las medidas antropométricas se encuentran dentro del rango de normalidad (+2-2DS).</p>	
CRECIMIENTO INADECUADO (Señal de alerta)		<p>Señal de crecimiento inadecuado, traducido en incremento nulo de peso, longitud o estatura de la niña o niño, que se visualiza de un control a otro. La tendencia no es paralela al patrón de referencia. Los valores de las medidas antropométricas se encuentran dentro del rango de normalidad (+2-2DS)</p>	<p>Identificar los factores casuales del crecimiento inadecuado, analizarlos y establecer medidas y acuerdos de manera conjunta con los padres o adultos responsables del cuidado de la niña y niño.</p> <p>Citar para control con intervalos de 7 a 15 días de acuerdo a necesidad hasta lograr la recuperación. (Tendencia del crecimiento paralelo al patrón de referencia) y de considerar necesario referir para evaluación y tratamiento.</p>
		<p>Señal de crecimiento inadecuado, traducido en pérdida de peso, de la niña o niño, que se visualiza de un control a otro. La tendencia no es paralela al patrón de referencia. Los valores de la medida antropométrica se encuentran dentro del rango de normalidad (+2-2DS)</p>	
		<p>Señal de crecimiento inadecuado, traducido en ganancia de peso excesiva para su edad de un control a otro.</p> <p>La tendencia se eleva muy por encima de la curva de referencia.</p>	

Anexo 3 Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del Niño (TPED)

TEST PERUANO DEL DESARROLLO DE LA NIÑA O NIÑO DE 1 A 30 MESES DE EDAD																		
FECHA	1 MES	2 MESES	3 MESES	4 MESES	5 MESES	6 MESES	7 MESES	8 MESES	9 MESES	10 MESES	11 MESES	12 MESES	15 MESES	18 MESES	21 MESES	24 MESES	30 MESES	
A Control de cabeza y tronco anteflexo																		
B Control de cabeza y tronco en extensiones																		
C Control de cabeza y tronco en rotaciones																		
D Uso del brazo y mano																		
E Visión																		
F Audición																		
G Lenguaje comprensivo																		
H Lenguaje expresivo																		
I Comportamiento social																		
J Alimentación, higiene, vestido																		
K Juego																		
L Intelecto y aprendizaje																		
RECUERDA A partir de los 3 años se aplica el TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR (TEPSI)																		

Anexo 4 Carné de Atención Integral de Salud de la Niña Y el Niño Menor de 5 años



PERU
Ministerio de Salud

CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS

VIDA FAMILIAR

Código de Dirección		
Nombre del Niño		
Fecha de nacimiento		
Nombre de la Madre		
Nombre del Padre		
Dirección		
Lugar de Residencia		



VACUNAR A TU NIÑO ES UN GESTO DE AMOR

CITA

CONTROL

VACUNA

OTRO

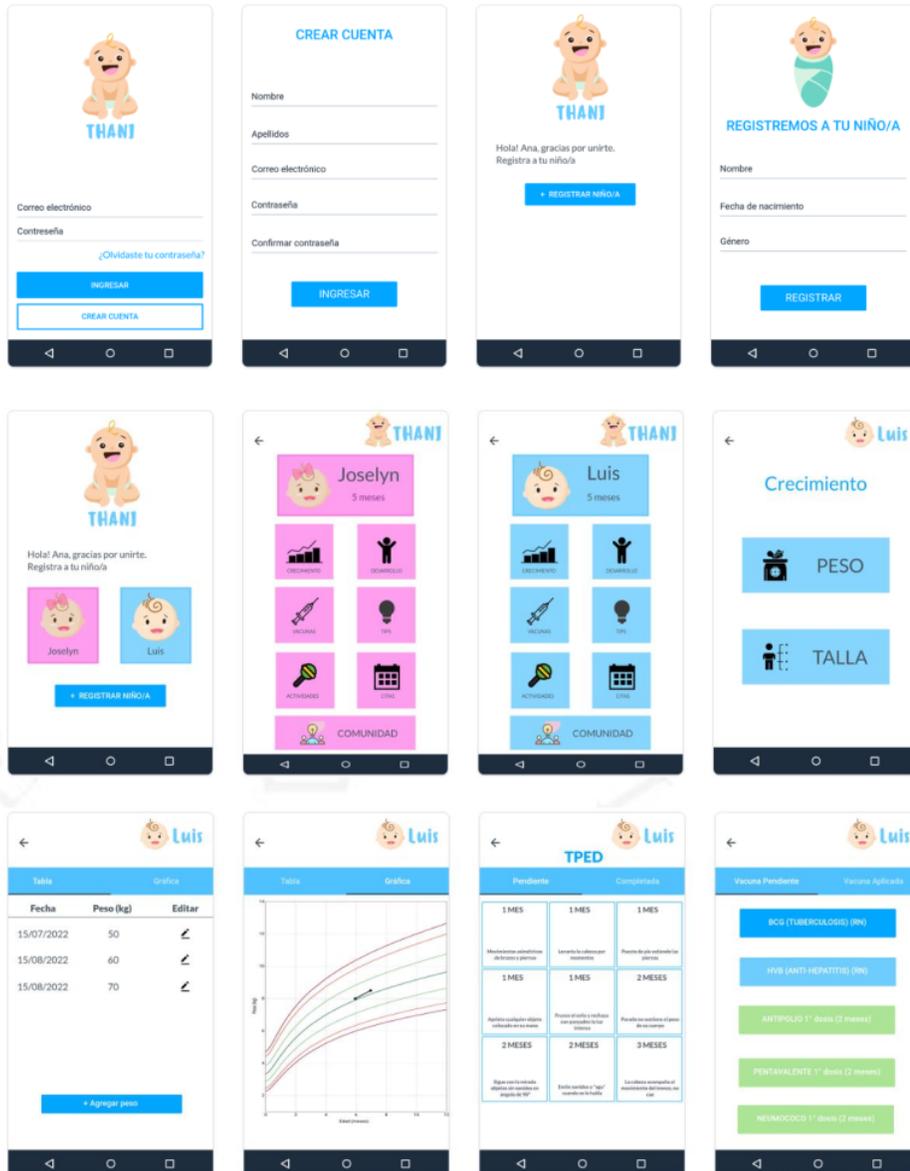
BACILO TUBERCULOSIS (BT)	HIBICANTO-HEPATITIS (HH)	
ANTIPOLO		
1ª dosis (2 meses) 00-0V	1ª dosis (9 meses) 00-0V	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PENTAVALENTE (DPT + Hib + HibV)		
1ª dosis (2 meses)	1ª dosis (9 meses)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NEUMOCOCCO		
1ª dosis (2 meses)	1ª dosis (9 meses)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ROTAVIRUS		
1ª dosis (2 meses)	1ª dosis (9 meses)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
INFLUENZA		
1ª dosis (7 meses)	1ª dosis (9 meses)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2ª dosis	3ª dosis	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
SPR (SARAMPIÓN, PAPERAS, RUBÉOLA)	VARICELA	ANTIHAEMÍLICA
1ª dosis (12 meses)	1ª dosis (12 meses)	1ª dosis (11 meses)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
REFUERZOS		
1ª dosis (DPT) (18 meses)	1ª dosis (DPT) (4 años)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
1ª dosis (spn) (18 meses)	1ª dosis (spn) (4 años)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
OTRAS VACUNAS		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Anexo 5 Prototipo de baja fidelidad



Anexo 6 Prototipo de alta fidelidad





Anexo 7 Cuestionario de evaluación

Por favor dé su evaluación actual del producto. Por favor, marque sólo un círculo por línea.

	1	2	3	4	5	6	7		
desagradable	<input type="radio"/>	agradable	1						
no entendible	<input type="radio"/>	entendible	2						
creativo	<input type="radio"/>	sin imaginación	3						
fácil de aprender	<input type="radio"/>	difícil de aprender	4						
valioso	<input type="radio"/>	de poco valor	5						
aburrido	<input type="radio"/>	emocionante	6						
no interesante	<input type="radio"/>	interesante	7						
impredecible	<input type="radio"/>	predecible	8						
rápido	<input type="radio"/>	lento	9						
original	<input type="radio"/>	convencional	10						
obstructivo	<input type="radio"/>	impulsor de apoyo	11						
bueno	<input type="radio"/>	malo	12						
complicado	<input type="radio"/>	fácil	13						
repeler	<input type="radio"/>	atraer	14						
convencional	<input type="radio"/>	novedoso	15						
incómodo	<input type="radio"/>	cómodo	16						
seguro	<input type="radio"/>	inseguro	17						
activante	<input type="radio"/>	adormecedor	18						
cubre expectativas	<input type="radio"/>	no cubre expectativas	19						
ineficiente	<input type="radio"/>	eficiente	20						
claro	<input type="radio"/>	confuso	21						
no pragmático	<input type="radio"/>	pragmático	22						
ordenado	<input type="radio"/>	sobrecargado	23						
atractivo	<input type="radio"/>	feo	24						
simpático	<input type="radio"/>	antipático	25						
conservador	<input type="radio"/>	innovador	26						

Anexo 8 Pseudocódigo del Aplicativo

Implementación de las dependencias de Firebase en Android.

```
dependencies {  
    implementation 'androidx.core:core-ktx:1.9.0'  
    implementation 'androidx.appcompat:appcompat:1.5.1'  
    implementation 'com.google.android.material:material:1.6.1'  
    implementation 'androidx.constraintlayout:constraintlayout:2.1.4'  
    implementation 'androidx.core:core-splashscreen:1.0.0'  
    implementation 'androidx.legacy:legacy-support-v4:1.0.0'  
    implementation 'androidx.lifecycle:lifecycle-viewmodel-ktx:2.5.1'  
    implementation 'androidx.lifecycle:lifecycle-livedata-ktx:2.5.1'  
    implementation "androidx.lifecycle:lifecycle-runtime-ktx:2.5.1"  
    implementation 'androidx.navigation:navigation-fragment-ktx:2.5.2'  
    implementation 'androidx.navigation:navigation-ui-ktx:2.5.2'  
    implementation platform('com.google.firebase:firebase-bom:30.4.1')  
    implementation 'com.google.firebase:firebase-analytics-ktx'  
    implementation 'com.firebaseui:firebase-ui-auth:7.2.0'  
    implementation 'com.google.firebase:firebase-firestore-ktx'  
    testImplementation 'junit:junit:4.13.2'  
    androidTestImplementation 'androidx.test.ext:junit:1.1.3'  
    androidTestImplementation 'androidx.test.espresso:espresso-core:3.4.0'  
}
```



Crear usuario en la base de datos

```
package com.peru.thani.fcm

import ...

class Cloud {

    companion object {

        private const val USER = "user"
        private const val BABY = "baby"

        fun registerUser(user: User, complete: () -> Unit) {

            FirebaseFirestore.getInstance().apply { this: FirebaseFirestore }

                collection(USER).add(user).addOnSuccessListener { it: DocumentReference? }

                    complete()

                }

            }

        }

    }
```

Crear usuario a través de Firebase

```
fun createUser(
    email: String,
    password: String,
    finish: () -> Unit,
    message: (message: Message) -> Unit
) {

    FirebaseAuth.getInstance().createUserWithEmailAndPassword(email, password)
        .addOnCompleteListener { it: Task<AuthResult?> }

            if (it.isSuccessful) {

                finish()

            } else {

                message(Message(messageId = "Credenciales incorrectas"))

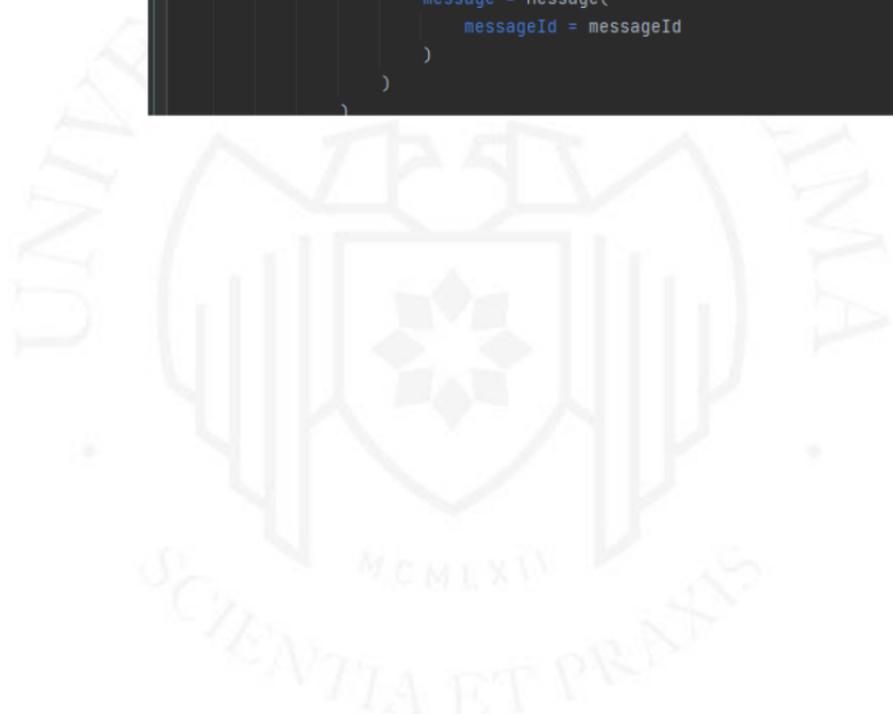
            }

        }

}
```

Verificación de Login

```
private fun verifyLogin() {  
    user.verifyLogin().let { messageId ->  
        if (messageId == -1) {  
            SelfDeification.verifyCredential(email = user.email,  
                password = user.password,  
                listChildActivity = {  
                    onClick.invoke(LIST_CHILD_ACTIVITY)  
                },  
            message = { message: Message ->  
                LoginMutableStateFlow.value = LoginIntent.Message(  
                    messageIntent = MessageIntent.Message(  
                        message = Message(  
                            messageId = message.messageId  
                        )  
                    )  
                )  
            })  
        } else {  
            loginMutableStateFlow.value = LoginIntent.Message(  
                messageIntent = MessageIntent.Message(  
                    message = Message(  
                        messageId = messageId  
                    )  
                )  
            )  
        }  
    }  
}
```



Verificación de usuario con Firebase

```
fun verifyCredential(
    email: String,
    password: String,
    listChildActivity: () -> Unit,
    message: (message: Message) -> Unit
) {
    FirebaseAuth.getInstance().signInWithEmailAndPassword(email, password)
        .addOnCompleteListener { it: Task<AuthResult>
            if (it.isSuccessful) {
                listChildActivity()
            } else {
                message(Message(messageId = "Credenciales incorrectas"))
            }
        }
}
```

Crear niño/a

```
package com.peru.thani.fcm

import ...

class Cloud {
    companion object {
        private const val USER = "user"
        private const val BABY = "baby"

        fun registerUser(user: User, complete: () -> Unit) {...}

        fun registerBaby(baby: Baby, complete: () -> Unit) {
            FirebaseFirestore.getInstance().apply { this: FirebaseFirestore
                collection(BABY).add(baby).addOnSuccessListener { it: DocumentReference!
                    complete()
                }
            }
        }
    }
}
```

Crear niño/a en la base de datos

```
fun registerBaby(baby: Baby, complete: () -> Unit) {  
    FirebaseFirestore.getInstance().apply { this: FirebaseFirestore  
        collection(BABY).add(baby).addOnSuccessListener { it: DocumentReference!  
            complete()  
        }  
    }  
}
```



INFORME DE ORIGINALIDAD

20%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad de Lima Trabajo del estudiante	2%
2	www.unicef.org Fuente de Internet	1%
3	idoc.pub Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	1%
5	bvsper.paho.org Fuente de Internet	1%
6	www.slideshare.net Fuente de Internet	1%
7	documentop.com Fuente de Internet	1%
8	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1%
9	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1%

10 Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega <1 %
Trabajo del estudiante

11 redibai-myd.org <1 %
Fuente de Internet

12 www.saludarequipa.gob.pe <1 %
Fuente de Internet

13 1library.co <1 %
Fuente de Internet

14 Submitted to Universidad de León <1 %
Trabajo del estudiante

15 es.slideshare.net <1 %
Fuente de Internet

16 tesis.ipn.mx <1 %
Fuente de Internet

17 repositorio.unac.edu.pe <1 %
Fuente de Internet

18 tecnologiaparacienciasdelasalud.blogspot.com <1 %
Fuente de Internet

19 pirhua.udep.edu.pe <1 %
Fuente de Internet

20 repositorio.uladech.edu.pe <1 %
Fuente de Internet

21 repositorio.unach.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

22

resources.aprendoencasa.pe

Fuente de Internet

<1 %

23

Submitted to Pontificia Universidad Católica del Perú

Trabajo del estudiante

<1 %

24

es.wikipedia.org

Fuente de Internet

<1 %

25

repositorio.unc.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

26

www.coursehero.com

Fuente de Internet

<1 %

27

Submitted to Universidad Católica de Santa María

Trabajo del estudiante

<1 %

28

www.mef.gob.pe

Fuente de Internet

<1 %

29

quimbaya.banrep.gov.co

Fuente de Internet

<1 %

30

repositorio.uandina.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

31

repositorio.usil.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

32	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
33	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
34	nucleoi.blogspot.com Fuente de Internet	<1 %
35	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
36	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
37	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
38	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
39	www.ehcos.com Fuente de Internet	<1 %
40	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	<1 %
41	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante	<1 %
42	observatorio.campus-virtual.org Fuente de Internet	<1 %
43	www.doccity.com Fuente de Internet	<1 %

44

repositorio.unprg.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

45

mamamundo.netfirms.com

Fuente de Internet

<1 %

46

repositorio.upn.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

47

www.hospitalloayza.gob.pe

Fuente de Internet

<1 %

48

www.sdnxbd.org

Fuente de Internet

<1 %

49

Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru

Trabajo del estudiante

<1 %

50

Submitted to Universitat Politècnica de València

Trabajo del estudiante

<1 %

51

www.diresatumbes.gob.pe

Fuente de Internet

<1 %

52

Submitted to Universidad Anahuac México Sur

Trabajo del estudiante

<1 %

53

Submitted to Universidad Tecnológica del Peru

Trabajo del estudiante

<1 %

54

archive.org

Fuente de Internet

<1 %

55

es.scribd.com

Fuente de Internet

<1 %

56

pubhtml5.com

Fuente de Internet

<1 %

57

repositorio.une.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

58

repositorio.upsin.edu.mx

Fuente de Internet

<1 %

59

ucipfg.com

Fuente de Internet

<1 %

60

www.scribd.com

Fuente de Internet

<1 %

61

Diana María Naranjo Delgado. "Serverless Computing Strategies on Cloud Platforms",
Universitat Politecnica de Valencia, 2021

Publicación

<1 %

62

Submitted to Universidad Peruana Cayetano Heredia

Trabajo del estudiante

<1 %

63

repositorio.espe.edu.ec

Fuente de Internet

<1 %

64

rodin.uca.es

Fuente de Internet

<1 %

65

Submitted to tec

Trabajo del estudiante

<1 %

66

www.dspace.espol.edu.ec

Fuente de Internet

<1 %

67

edoc.pub

Fuente de Internet

<1 %

68

pt.scribd.com

Fuente de Internet

<1 %

69

ribuni.uni.edu.ni

Fuente de Internet

<1 %

70

www.popcouncil.com

Fuente de Internet

<1 %

71

www.yumpu.com

Fuente de Internet

<1 %

72

(10-20-13)

http://66.199.148.216/global/search/apachesolr_search_filters=tid%3A346%20tid%3A36%20created%3A%5B2001-01T00%3A00%3A00Z%20TO%202010-01-01T00%3A00%3A00Z%5D

Fuente de Internet

<1 %

73

Submitted to International Baccalaureate
Ministry of Education of Ecuador

Trabajo del estudiante

<1 %

74

browardhealth.123productpages.com

Fuente de Internet

<1 %

75	faculty.up.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
76	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
77	scielosp.org Fuente de Internet	<1 %
78	www.apoyo.com Fuente de Internet	<1 %
79	www.arrats.org Fuente de Internet	<1 %
80	www.infonomia.com Fuente de Internet	<1 %
81	www.lookingglass.us Fuente de Internet	<1 %
82	Jormany Quintero-Rojas, Jesús David González. "Use of Convolutional Neural Networks in Smartphones for the Identification of Oral Diseases Using a Small Dataset", Revista Facultad de Ingeniería, 2021 Publicación	<1 %
83	intranet.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
84	issuu.com Fuente de Internet	<1 %

85	prezi.com Fuente de Internet	<1 %
86	repositorio.autonoma.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
87	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
88	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
89	repositorio.utp.edu.co Fuente de Internet	<1 %
90	revistaodontopediatria.org Fuente de Internet	<1 %
91	sedici.unlp.edu.ar Fuente de Internet	<1 %
92	www.juslan.ejgv.euskadi.net Fuente de Internet	<1 %
93	Beimar Alberto León-Velandia, Mario Armando Rosero-Muñoz. "Recomendaciones para contratar servicios en la 'nube'", REVISTA FACULTAD DE INGENIERÍA, 2014 Publicación	<1 %
94	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
95	fdocuments.ec Fuente de Internet	<1 %

96	repositorio.up.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
97	repositorio.utc.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
98	repozitorij.efzg.unizg.hr Fuente de Internet	<1 %
99	www.citethisforme.com Fuente de Internet	<1 %
100	www.hiberus.com Fuente de Internet	<1 %
101	www.ulima.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
102	wwwfr.uni.lu Fuente de Internet	<1 %
103	ÁNGELA MARÍA JARAMILLO LONDOÑO. "Estudio de la biología trófica de cinco especies de peces bentónicos de la costa de Cullera. Relaciones con la acumulación de metales pesados", Universitat Politecnica de Valencia, 2009 Publicación	<1 %
104	Submitted to Corporación Universitaria Minuto de Dios, UNIMINUTO Trabajo del estudiante	<1 %

105 Submitted to Universidad Internacional de la Rioja <1 %
Trabajo del estudiante

106 oa.upm.es <1 %
Fuente de Internet

107 uvadoc.uva.es <1 %
Fuente de Internet

108 gs.statcounter.com <1 %
Fuente de Internet

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias Apagado

Excluir bibliografía

Activo