Usabilidad

| RNF-001 | Consulta y actualización rápida de expedientes | | | |
|-------------------------|---|--|--|--|
| Descripción | El sistema debe permitir la consulta y actualización de expedientes en un tiempo máximo de 5 minutos, medido desde el inicio de la sesión hasta la confirmación del cambio. | | | |
| Criterios de aceptación | El tiempo de consulta debe ser menor a 5 minutos Deben realizarse pruebas sintéticas para corroborar las marcas de tiempo | | | |

| RNF-002 | Facilidad de aprendizaje | | | | |
|----------------------------|---|--|--|--|--|
| Descripción | La interfaz debe ser intuitiva para nuevos usuarios, con un tiempo de aprendizaje menor a 2 días. | | | | |
| Criterios de aceptación | Debe tener: Un tutorial interactivo en el primer acceso. Un sistema de ayuda contextual con instrucciones específicas según la sección. Indicaciones visuales para errores o acciones incompletas. | | | | |

| RNF-003 | Organización clara de la información | | | | |
|----------------------------|--|--|--|--|--|
| Descripción | La organización de la información debe seguir una jerarquía clara | | | | |
| Criterios de aceptación | Debe incluir: Datos personales del paciente en la parte superior. Historial clínico accesible en pestañas o secciones colapsables. Opciones de acción destacadas con colores diferenciados (ejemplo: verde para confirmar, rojo para eliminar). | | | | |

| RNF-004 | Minimización de errores del usuario | | | |
|-------------------------|---|--|--|--|
| Descripción | El sistema debe reducir los errores del usuario mediante validaciones y retroalimentación clara. | | | |
| Criterios de aceptación | Los formularios deben contar con validaciones en tiempo real para evitar datos incorrectos. Se deben mostrar mensajes de error claros y detallados en caso de entradas inválidas. Se debe permitir la confirmación de acciones críticas, como eliminación de datos o cambios importantes. | | | |

| RNF-005 | Consistencia en la interfaz | | | |
|-------------------------|---|--|--|--|
| Descripción | El diseño del sistema debe mantener consistencia visual y funcional en todas las secciones. | | | |
| Criterios de aceptación | Se deben definir y aplicar estilos homogéneos en botones, formularios y tipografía. | | | |
| | Las interacciones deben ser coherentes en todas las | | | |

| pantallas (ejemplo: botones de acción siempre en la |
|---|
| misma posición). |

Se debe ofrecer una navegación predecible, con una estructura de menú clara y accesible.

Rendimiento

RNF-001 - Consulta y actualización rápida de expedientes

Objetivo:

Asegurar que la consulta y actualización de expedientes en la clínica de psicología se realice de manera intuitiva, rápida y sin fricciones, permitiendo a los terapeutas y al personal de secretaría acceder a la información que necesitan con el menor esfuerzo cognitivo posible asegurando:

- Eficiencia: El sistema debe minimizar el tiempo y los pasos necesarios para consultar y actualizar expedientes, asegurando que los terapeutas puedan editarlos sin dificultades y que el personal de Secretaría acceda rápidamente a la información general.
- Claridad: La interfaz debe diferenciar claramente los niveles de acceso y edición según el rol del usuario, evitando confusión o errores en la gestión de datos.
- Y Fluidez: La navegación debe ser sencilla y predecible, con tiempos de respuesta óptimos que permitan completar las tareas en menos de 5 minutos.

Descripción:

El sistema debe permitir a los usuarios acceder a los expedientes y, en el caso de los terapeutas, editarlos en un tiempo máximo de 5 minutos, desde el inicio de sesión hasta la confirmación de los cambios.

- **Terapeutas:** Pueden consultar y editar expedientes completos.
- **Personal de Secretaría:** Solo pueden consultar información general de los expedientes sin opción de edición.
- La interfaz debe ser clara, con accesos rápidos y procesos optimizados para reducir la carga cognitiva del usuario.
- Se deben evitar pasos innecesarios en la navegación y el flujo de trabajo.

Criterios de Aceptación:

1. Tiempo de consulta y actualización:

| u. | Un terapeuta debe poder abrir un expediente, editarlo y guardar los cambios menos de 5 minutos en al menos 90% de las pruebas realizadas. |
|----|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

b. Un miembro del personal de Secretaría debe poder consultar la información general de un expediente en menos de 3 minutos en al menos 90% de las pruebas realizadas.

2. Acceso según el tipo de usuario:

- a. **Terapeutas:** Deben tener acceso completo a todos los expedientes y poder realizar ediciones.
- b. **Personal de Secretaría:** Solo debe poder visualizar información general, sin acceso a edición.
- c. Se debe impedir que el personal de Secretaría realice cambios en los expedientes.

3. Fluidez en la interfaz:

- a. La navegación para acceder a los expedientes debe requerir máximo 3 clics o interacciones desde la pantalla principal.
- b. Los botones y opciones deben estar claramente identificados y accesibles en la interfaz.

4. Rendimiento del sistema:

- a. El tiempo de carga de un expediente no debe superar los 2 segundos en al menos 95% de los casos, medido en pruebas de carga.
- b. La confirmación de cambios después de una edición debe tardar menos de 1 segundo en reflejarse en el sistema.

5. Verificación de usabilidad:

- a. 80% de los usuarios deben completar una tarea de consulta y/o edición sin requerir asistencia o documentación adicional.
- b. Se deben realizar pruebas de usabilidad donde los usuarios reporten una experiencia satisfactoria en términos de facilidad de uso y rapidez del sistema.

Métricas Cuantitativas:

1. Tiempo promedio de consulta y actualización

Definición: Tiempo promedio que tarda un usuario en consultar o editar un expediente, desde el final del inicio de sesión hasta la confirmación del cambio.

Nivel de aceptación:

- Inaceptable: > 5 min (terapeutas) / > 3 min (secretaría)
- Aceptable: 3 5 min (terapeutas) / 2 3 min (secretaría)
- Excelente: < 3 min (terapeutas) / < 2 min (secretaría)

2. Tasa de consultas y actualizaciones exitosas en el tiempo establecido

Definición: Porcentaje de consultas y ediciones que se completan dentro del tiempo definido $(\le 5 \text{ min terapeutas}, \le 3 \text{ min secretaría}).$

Nivel de aceptación:

• Inaceptable: < 80%

• Aceptable: 80% - 90%

• Excelente: > 90%

3. Número de clics/interacciones para acceder a un expediente

Definición: Cantidad de acciones necesarias desde la pantalla principal hasta la vista del expediente.

Nivel de aceptación:

Inaceptable: > 5 clics
 Aceptable: 3 - 5 clics
 Excelente: ≤ 3 clics

Métricas Cualitativas:

1. Facilidad de uso percibida

Definición: Porcentaje de usuarios que reportan que el sistema es fácil de usar en pruebas de usabilidad.

Nivel de aceptación:

Inaceptable: < 70% de satisfacción
Aceptable: 70% - 85% de satisfacción
Excelente: > 85% de satisfacción

2. Tasa de errores de usuario

Definición: Porcentaje de usuarios que cometen errores en la navegación, como acceder a opciones incorrectas o no encontrar rápidamente las funciones necesarias.

Nivel de aceptación:

• Inaceptable: > 15% de los usuarios tienen dificultades

Aceptable: 5% - 15%Excelente: < 5%

3. Necesidad de asistencia

Definición: Porcentaje de usuarios que requieren ayuda externa (manuales, soporte técnico o capacitación) para completar una tarea de consulta o edición.

Nivel de aceptación:

Inaceptable: > 20%Aceptable: 10% - 20%Excelente: < 10%

Planeación de las pruebas:

1. Selección y Número de Participantes

Para obtener datos representativos, se seleccionarán dos grupos de participantes:

- **Terapeutas (5-7 participantes):** Usuarios con acceso completo a los expedientes, que realizan consultas y ediciones.
- **Personal de Secretaría (5-7 participantes):** Usuarios con acceso limitado a la información general de los expedientes, que solo realizan consultas.

Criterios de selección:

- Deben ser empleados reales de la clínica de psicología (o con perfiles similares).
- Tener experiencia previa en sistemas digitales de gestión (aunque no necesariamente en este sistema).
- No haber participado en el desarrollo del sistema para evitar sesgos.

2. Selección de Tareas y Escenarios de Prueba

Tareas para Terapeutas:

- Buscar un expediente específico usando el buscador o la lista.
- Acceder a la información completa del expediente.
- Editar la información del paciente (añadir notas, actualizar datos).
- Guardar los cambios y confirmar la actualización.

Escenario: "Eres un terapeuta y necesitas actualizar la información de un paciente. Encuentra su expediente, añade notas sobre la última sesión y guarda los cambios."

Tareas para el Personal de Secretaría:

- Buscar un expediente por nombre o ID.
- Acceder a la información general del paciente.
- Verificar la disponibilidad de citas programadas.

Escenario: "Un paciente llama para confirmar su cita. Encuentra su expediente, revisa la fecha de su próxima sesión y verifica su estado."

3. Estimación de Tiempos:

| Tarea | Tiempo estimado (min) |
|--------------------------|-----------------------|
| Buscar un expediente | 0.5 - 1.5 min |
| Acceder a la información | 0.5 - 1.0 min |
| Editar (solo terapeutas) | 1.0 - 2.0 min |

| | Guardar cambios (solo terapeutas) | 0.5 - 1.0 min |
|--|-----------------------------------|---------------|
|--|-----------------------------------|---------------|

Duración total por prueba:

- **Terapeutas:** 5 7 min por participante.
- **Secretaría:** 3 5 min por participante.
- Tiempo total con pausas y explicaciones: 15 min por participante.

4. Instrumentos para Recolección de Datos:

- Cuestionario de experiencia del usuario (posterior a la prueba) con escala Likert (1-5) sobre:
 - Facilidad de uso.
 - Claridad de la interfaz.
 - o Tiempo percibido para completar tareas.
 - o Nivel de confianza en el sistema.
- Registro de métricas cuantitativas.
 - o Tiempo exacto en cada tarea (cronómetro o software de seguimiento).
 - Número de errores cometidos (acciones incorrectas, confusión en la navegación).
 - o Número de clics/interacciones en cada tarea.
- Entrevista breve post-prueba.
 - o Preguntas abiertas: "¿Hubo algo confuso?", "¿Qué mejorarías?".

Herramientas y Materiales:

- **Dispositivo:** PC o laptop con acceso al sistema.
- Cronómetro: Para medir tiempos por tarea.
- Software de seguimiento:
 - Herramienta de grabación de pantalla (Opcional, si se requiere revisión posterior).
 - Google Forms o Microsoft Forms para cuestionarios.
 - Hoja de cálculo para registrar tiempos y errores manualmente.

RNF-002 - Facilidad de aprendizaje

Objetivo: Asegurar que los nuevos usuarios puedan aprender a utilizar el sistema en el menor tiempo posible sin necesidad de capacitación extensa.

Descripción:

La interfaz debe ser intuitiva para nuevos usuarios, con un tiempo de aprendizaje menor a 2 días.

Criterios de aceptación:

- Debe incluir un tutorial interactivo en el primer acceso.
- Debe contar con un sistema de ayuda contextual con instrucciones específicas según la sección.
- Debe proporcionar indicaciones visuales para errores o acciones incompletas.

Métricas:

- Tiempo promedio de aprendizaje medido en pruebas con nuevos usuarios.
- Número de consultas al sistema de ayuda dentro de los primeros 2 días.

Pruebas:

- Encuestas de usabilidad después del primer uso.
- Seguimiento de interacciones con el tutorial.

RNF-003 - Organización clara de la información

Objetivo: Mejorar la accesibilidad y comprensión de los datos en el sistema para optimizar la experiencia del usuario.

Descripción:

La organización de la información debe seguir una jerarquía clara.

Criterios de aceptación:

- Los datos personales del paciente deben aparecer en la parte superior de la interfaz.
- El historial clínico debe ser accesible mediante pestañas o secciones colapsables.
- Las opciones de acción deben estar destacadas con colores diferenciados (ejemplo: verde para confirmar, rojo para eliminar).

Métricas:

- Número de clics necesarios para acceder a información clave.
- Tiempo promedio para encontrar información relevante.

Pruebas:

- Pruebas de navegación con usuarios.
- Análisis de mapas de calor en la interfaz.

RNF-004 - Minimización de errores del usuario

Objetivo: Reducir los errores humanos mediante validaciones y retroalimentación efectiva.

Descripción:

El sistema debe reducir los errores del usuario mediante validaciones y retroalimentación clara.

Criterios de aceptación:

- Los formularios deben contar con validaciones en tiempo real para evitar datos incorrectos.
- Se deben mostrar mensajes de error claros y detallados en caso de entradas inválidas.
- Se debe permitir la confirmación de acciones críticas, como eliminación de datos o cambios importantes.

Métricas:

- Tasa de errores en formularios.
- Número de mensajes de error mostrados por sesión.

Pruebas:

- Pruebas de validación de datos en formularios.
- Evaluaciones con usuarios para medir claridad de mensajes de error.

RNF-005 - Consistencia en la interfaz

Objetivo: Asegurar que el sistema mantenga coherencia visual y funcional para mejorar la experiencia del usuario.

Descripción:

El diseño del sistema debe mantener consistencia visual y funcional en todas las secciones.

Criterios de aceptación:

- Se deben definir y aplicar estilos homogéneos en botones, formularios y tipografía.
- Las interacciones deben ser coherentes en todas las pantallas (ejemplo: botones de acción siempre en la misma posición).
- Se debe ofrecer una navegación predecible, con una estructura de menú clara y accesible.

Métricas:

- Tiempo promedio de adaptación a la interfaz.
- Número de inconsistencias detectadas en auditorías de diseño.

Pruebas:

- Evaluaciones de consistencia con expertos en UI/UX.
- Encuestas de satisfacción sobre la interfaz visual y funcional.