

# GUIONES

## GUIÓN 1 - JOVEN:

Vamos a realizar una entrevista para una aplicación que consistiría en un pastillero virtual.

### *Preguntas introductorias:*

- ¿Cómo te llamas?
- ¿Qué edad tienes?
- ¿Das consentimiento para grabar esta conversación?
- ¿Tomas o has tomado pastillas regularmente?
- ¿Dispone de teléfono móvil? ¿De qué características?
- ¿Usas un teléfono móvil regularmente?

Quien eres, a qué te dedicas, cuáles son tus hobbies.

### *Preguntas sobre las pastillas:*

- ¿Tomas medicación (pastillas) a diario?
- ¿Cuántas pastillas tienes que tomar cada día? ¿Tienen algún tipo de restricción, por ejemplo, que solo las puedas tomar tras las comidas, por la noche, etc?
- ¿Tienes más de un medicamento recetado? ¿Cuántos?
- ¿Te preparas tú mismo/a las pastillas?
- ¿Alguien controla/controlas de alguna manera que cumplas con toda tu medicación?
- ¿Cuando empezaste a tomar medicación? ¿Tuviste algún problema al comenzar?
- ¿Tomas la medicación siempre a la misma hora del día? ¿Por qué?
- ¿Cómo te las tomas cuando tienes algún evento que cambie tu rutina?
- ¿Qué haces para acordarte de que tienes que tomar la medicación?

- ¿Alguna vez se te olvida que tienes que tomar las pastillas?
- ¿Usas o has usado un pastillero físico? ¿Cuál ha sido tu experiencia? ¿Hay algún aspecto negativo?
- ¿Dónde las guardas ahora mismo? ¿Te parece útil?
- ¿Alguna vez has perdido alguna pastilla? ¿Qué hiciste? ¿Qué pasó?
- ¿Cada cuánto debes volver a comprar las pastillas?
- ¿Alguna vez te has atrasado al renovarlas y te has quedado sin pastillas? ¿Qué pasos tomaste?
- ¿Hablas con tu médico sobre tu medicación regularmente?
- ¿Conoces los efectos secundarios y las interacciones de tus medicamentos?
- ¿Cómo se siente cuando tiene que tomar una pastilla nueva o desconocida?
- ¿Le molesta tomar sus pastillas en público?

*Preguntas sobre el uso que hace de la tecnología/móviles:*

- ¿Cuánto tiempo al día usas el teléfono móvil? ¿En qué lo dedicas?
- ¿Sueles prestar mucha atención a las notificaciones del móvil?
- ¿Tienes el sonido puesto?
- ¿Cuando sales de casa sueles llevar el teléfono? ¿Con batería?
- ¿Qué tipo de dispositivo móvil utilizas con más frecuencia (smartphone, tablet, portátil, etc.) y para qué fines (comunicación, ocio, trabajo, estudio, etc.)?

*Preguntas que relacionen el uso de nuestra futura aplicación con el consumo de pastillas:*

- ¿Cómo crees que afectará el uso de una aplicación a la hora de tomar pastillas?
- ¿Cómo te sentirías acerca de recibir recordatorios automáticos para tomar tus pastillas a través de una aplicación?
- ¿Qué información le resulta más clara: la que viene en el prospecto, la que le da su médico o farmacéutico, la que encuentra en internet. . . ?
- ¿Has utilizado aplicaciones móviles relacionadas con la salud antes?  
¿Cuáles y cómo te han ayudado?

## GUIÓN 2 - PERSONA MAYOR AUTOSUFICIENTE:

*Preguntas introductorias:*

- ¿Cómo te llamas?
- ¿Qué edad tienes?
- ¿Das consentimiento para grabar esta conversación?
- ¿Tomas o has tomado pastillas regularmente?
- ¿Dispone de teléfono móvil? ¿De qué características?
- ¿Usas un teléfono móvil regularmente?

*Preguntas sobre las pastillas:*

- ¿Tomas medicación (pastillas) a diario?
- ¿Cuántas pastillas tienes que tomar cada día? ¿Tienen algún tipo de restricción, por ejemplo, que solo las puedas tomar tras las comidas, por la noche, etc?
- ¿Tienes más de un medicamento recetado? ¿Cuántos?
- ¿Alguien controla de alguna manera que cumplas con toda tu medicación?

- ¿Cuándo empezaste a tomar medicación? ¿Tuviste algún problema al comenzar?
- ¿Tomas la medicación siempre a la misma hora del día? ¿Por qué?
- ¿Cómo te las tomas cuando tienes algún evento que cambie tu rutina?
- ¿Qué haces para acordarte de que tienes que tomar la medicación?
- ¿Alguna vez se te olvida que tienes que tomar las pastillas?
- ¿Usas o has usado un pastillero físico? ¿Cuál ha sido tu experiencia? ¿Hay algún aspecto negativo?
- ¿Dónde las guardas ahora mismo? ¿Te parece útil?
- ¿Alguna vez has perdido alguna pastilla? ¿Qué hiciste? ¿Qué pasó?
- ¿Cada cuánto debes volver a comprar las pastillas?
- ¿Alguna vez te has atrasado al renovarlas y te has quedado sin pastillas? ¿Qué pasos tomaste?
- ¿Hablas con tu médico sobre tu medicación regularmente?

*Preguntas sobre el uso que hace de la tecnología/móviles:*

- ¿Cuánto tiempo al día usas el teléfono móvil? ¿En qué lo dedicas?
- ¿Ha afectado a tu uso de dispositivos móviles alguna dificultad visual?
- ¿Sueles prestar mucha atención a las notificaciones del móvil?
- ¿Acostumbras a tener el sonido del móvil activado?
- ¿Qué tipo de dispositivo móvil utilizas con más frecuencia (smartphone, tablet, portátil, etc.) y para qué fines (comunicación, ocio, trabajo, estudio, etc.)?
- ¿Has utilizado aplicaciones móviles relacionadas con la salud antes? ¿Cuáles y cómo te han ayudado?
- ¿Te preocupa compartir información personal en una aplicación de salud?

*Preguntas que relacionen el uso de nuestra futura aplicación con el consumo de pastillas:*

- ¿Cómo crees que afectará el uso de una aplicación a la hora de tomar pastillas?
- ¿Cómo te sentirías acerca de recibir recordatorios automáticos para tomar tus pastillas a través de una aplicación?
- ¿Conoces los efectos secundarios y las interacciones de tus medicamentos en una aplicación?

## GUIÓN 3 - SUPERVISOR / RESPONSABLE:

*Preguntas introductorias:*

- ¿Cómo te llamas?
- ¿Cuántos años tienes?
- ¿Das consentimiento para grabar esta conversación?
- ¿Eres el encargado de la medicación de otra/s persona/s? ¿De cuántas? ¿Cuál es tu relación con la/las persona/s para la que organizas las pastillas?
- ¿Desde cuándo eres el encargado de la medicación de otra/s persona/s?
- ¿Dispones de teléfono móvil? ¿De qué características?
- ¿Usa un teléfono móvil regularmente?
- ¿Tienes estudios relacionados con el cuidado de las personas?
- ¿Qué es lo que te motiva a hacer este trabajo?

*Preguntas sobre las pastillas que toma la persona a cargo:*

- ¿Cuánto tiempo llevas encargándote de la medicación de otra persona?

- ¿De cuántas personas eres el/la encargado/a de organizar las pastillas?
- ¿Con qué frecuencia organizas las pastillas de esta persona? ¿Es una tarea diaria, semanal o mensual?
- ¿Cómo describirías esta actividad?
- ¿De media cuántas pastillas toman las personas de las que estás encargado/a?
- ¿Usas o has usado un pastillero físico? ¿Cuál ha sido tu experiencia? ¿Hay algún aspecto negativo?
- ¿Qué método usas para organizarlas?
- ¿Nos puedes poner un ejemplo de tu método para organizar las pastillas?
- ¿Ha tenido problemas o desafíos al organizar las pastillas? Si es así, ¿cuáles son?
- ¿Las personas que dependen de tu organización son autosuficientes respecto al horario de tomar las pastillas?
- ¿Cuál es el control del horario de la medicación que toman las personas a tu cargo? Explícalo brevemente.
- ¿Qué medidas toma para asegurarse de que la persona a su cargo tome sus medicamentos a tiempo y de la manera adecuada?
- Si no tienes medidas para ello ¿te gustaría disponer de alguna?
- ¿Has tenido alguna experiencia en la que la persona a tu cargo haya olvidado tomar su medicación?
- ¿Utilizas algún sistema de recordatorio, como alarmas o calendarios, para mantener un seguimiento de las tomas de medicamentos?

*Preguntas sobre el uso que hace de la tecnología/móviles:*

- ¿Te consideras una persona hábil respecto a las nuevas tecnologías y respectivas aplicaciones?
- ¿Cuánto tiempo al día usas el teléfono móvil? ¿En qué lo dedicas?
- ¿Sueles prestar mucha atención a las notificaciones del móvil?
- ¿Tienes el sonido puesto?
- ¿Cuando sales de casa sueles llevar el teléfono? ¿Con batería?
- ¿Sueles utilizar aplicaciones móviles que te ayuden en tareas cotidianas?  
¿Cuáles?
- ¿Cómo es tu confianza o fiabilidad ante aplicaciones móviles?
- ¿Has utilizado aplicaciones móviles relacionadas con la salud antes?  
¿Cuáles y cómo te han ayudado?
- ¿Te preocupa compartir información personal en una aplicación de salud?

*Preguntas que relacionen el uso de nuestra futura aplicación con el consumo de pastillas:*

- ¿Usarías una aplicación que te ayudará a organizar las pastillas de las personas que están a tu cargo?
- ¿Te gustaría que nuestra aplicación te recordase cuando tienes que ir a comprar más medicamentos teniendo en cuenta la cantidad de pastillas que vienen y una caja y cada cuanto tiempo la tiene que consumir la persona a tu cargo?
- ¿Te gustaría que la aplicación notificase a la persona a tu cargo cuando tiene que tomarse las pastillas? ¿crees que esta persona lo usaría? ¿y que se te notificara a ti cuando se la toma esta persona?
- ¿Te sería útil poder consultar el control de las pastillas en cualquier momento?

- ¿Qué información le resulta más clara: la que viene en el prospecto, la que le da su médico o farmacéutico, la que encuentra en internet. . . ?

## GUIÓN 4 - Persona Dependiente:

### *Preguntas introductorias:*

- ¿Cómo te llamas?
- ¿Qué edad tienes?
- ¿Das consentimiento para grabar esta conversación?
- ¿Usas un teléfono móvil regularmente?

### *Preguntas sobre las pastillas:*

- ¿Tomas medicación a diario?
- ¿Cuando empezaste a tomar medicación? ¿Tuviste algún problema al comenzar?
- ¿Cuántas pastillas tienes que tomar cada día?
- ¿Tienes más de un medicamento recetado? ¿Cuántos?
- ¿Tomas la medicación siempre a la misma hora del día?
- ¿Qué haces para acordarte de que tienes que tomar la medicación?
- ¿Quién supervisa que tomes tu medicación actualmente? ¿ Lo hacía otra persona anteriormente?
- ¿De qué manera se hace responsable (respuesta pregunta anterior) de que lo hagas y como verifica que lo has hecho? (Si te ha respondido que no es la misma persona) ¿Cómo lo hacía el supervisor anterior?
- ¿Alguna vez tu supervisor se ha olvidado de decirte que tomes tus pastillas? ¿Qué consecuencias ha tenido?

### *Preguntas sobre el uso que hace de la tecnología/móviles:*



- ¿Te consideras una persona hábil respecto a las nuevas tecnologías y respectivas aplicaciones?
- ¿Sueles utilizar aplicaciones móviles que te ayuden en tareas cotidianas?  
¿Cuáles?
- ¿Sueles prestar mucha atención a las notificaciones del móvil?
- ¿Acostumbras a tener el sonido del móvil activado?
- ¿Has utilizado aplicaciones móviles relacionadas con la salud antes?  
¿Cuáles y cómo te han ayudado?
- ¿Cómo es tu confianza o fiabilidad ante aplicaciones móviles?
- ¿Te preocupa compartir información personal en una aplicación de salud?
- ¿Tienes un gran volumen de notificaciones diarias de aplicaciones?
- ¿Haces caso a las notificaciones de las aplicaciones?

*Preguntas que relacionen el uso de nuestra futura aplicación con el consumo de pastillas:*

- ¿Cómo crees que afectará el uso de una aplicación a la hora de tomar pastillas?
- ¿Cómo te sentirías acerca de recibir recordatorios automáticos para tomar tus pastillas a través de una aplicación?
- ¿Cómo te sentirías acerca de que tu supervisor pudiera ver a través de la aplicación si te has tomado tus pastillas?