

Informe de resultados de prueba de usuario

1. Resumen

- **Puntuación media SUS:** 72,5 (aceptable; referencia ≥ 68)
- **Rutas completas sin asistencia:** 2 de 3 participantes (67%)
- **Errores de navegación graves (por participante):** A: 1; B: 4; C: 2
- **Tiempo medio por nodo:** 12,8 s (2 nodos críticos > 15 s)
- **Principales problemas detectados:** textos extensos/confusos, etiquetas ARIA ausentes, retroalimentación visual mínima.
- **Recomendaciones priorizadas:** ajuste de texto, mejora de accesibilidad (ARIA), feedback inmediato al clicar.

2. Métricas Cuantitativas

Protousuario	SUS (0 - 100)	Rutas Completas	Errores Graves	Tiempo medio/nodo (segundos)
A - Estudiante Universitario	78	Sí	1	11,2
B - Mujer Cuidadora	69	No	4	14,8
C - Hombre con discapacidad visual	70	Sí	2	12,4

- **Nodos críticos (> 15 s):** Nodo "Contexto médico" (19 s), Nodo "Decisión final" (17 s).

3. Observaciones Cualitativas

3.1 Claridad Narrativa

- **Usuario A:** Comprendió trama general; indicó confusión en términos médicos (narcolepsia, EPS).
- **Usuario B:** Comentó que algunos párrafos le resultaron largos y perdió foco tras 20 s.
- **Usuario C:** No hubo salvedades en texto (lector lo leyó correctamente), pero preguntó por el significado de los medicamentos que tomaba Eva.

3.2 Coherencia de Decisiones

- **A:** Relacionó correctamente decisiones con finales.
- **B:** Sintió indecisión en Nodo 3; "no estaba segura del impacto".
- **C:** Navegó motivado por opciones claras; explicó elección de retomar terapia.

3.3 Facilidad de Navegación

- **A:** Detectó y clicó enlaces sin error.
- **B:** 3 clics en zonas inactivas; buscaba manual de ayuda.
- **C:** Navegación con Tab fluida, excepto en Nodo 5 (falta tabindex).

3.4 Reacción Emocional

- **A:** Expresó empatía ("me conmovió cuando Eva se desmaya").
- **B:** Mostró frustración ("me aburrió leer tanto").
- **C:** Neutral; relató interés narrativo pero sin gestos emocionales.

3.5 Accesibilidad

- **C (lector NVDA):** Todos los enlaces anunciados salvo "Continuar" en Nodo 5 (etiqueta por defecto). Necesita aria-label.

4. Ajustes Realizados

1. **Textos confusos:** Se añadió glosario emergente para "narcolepsia" y "EPS".
2. **Longitud de pasajes:** Se dividieron los dos nodos críticos en dos pantallas cada uno.
3. **Retroalimentación visual:** Implementado sombreado temporal al clicar una opción.
4. **ARIA y foco:** Se incluyeron aria-label descriptivos en todos los enlaces y se ajustó tabindex en Nodo 5.
5. **Indicador de progreso:** Añadido texto "Paso X de Y" en la cabecera de cada nodo.
- 6.

5. Conclusiones y Sigüientes Pasos

- La usabilidad es aceptable, pero B evidencia necesidad de mejorar la concisión.
- Protousuario C confirma avance en accesibilidad, aunque requiere segunda validación.
- **Próxima iteración:** realización de una segunda fase de pruebas con participantes representativos de los distintos perfiles de usuario (universitarios, cuidadores y personas con discapacidad visual). En esta etapa nos centraremos en:
- **Medición cuantitativa:** comparar tiempos de interacción en los nodos críticos para verificar la reducción por debajo de los 15 segundos de media.
- **Validación cualitativa:** confirmar que los glosarios emergentes y la división de textos mejoran la comprensión sin interrumpir el flujo narrativo.

- **Evaluación de accesibilidad:** asegurar que las etiquetas ARIA y los tabindex optimizados cubren todos los casos de uso con lector NVDA y navegación por teclado.
- **Revisión del feedback visual:** comprobar la eficacia del sombreado temporal y el indicador "Paso X de Y" para guiar al usuario en cada decisión.