**Form Approved**

 **OMB No. 0920-0840**

**Expiration Date 02/28/2016**

“Informing the Development of Mobile Apps for HIV Prevention, Treatment, & Care”

**2g. Focus Group Moderator Guide – High-Risk MSM-Spanish**

Public reporting burden of this collection of information is estimated to average 90 minutes per response, including the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information. An agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to a collection of information unless it displays a currently valid OMB control number. Send comments regarding this burden estimate or any other aspect of this collection of information, including suggestions for reducing this burden to CDC/ATSDR Reports Clearance Officer; 1600 Clifton Road NE, MS D-74, Atlanta, Georgia 30333; Attn: OMB-PRA (0920-0840)

**3. Guía del Grupo de Enfoque-HSH**

*Introducción*

Buenos días / tardes / noches. Mi nombre es\_\_\_\_\_\_\_ y yo trabajo para\_\_\_\_\_\_\_. Estamos estudiando maneras de mejorar la salud y otros servicios. Financiamiento para este estudio es proporcionado por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades.

Como parte de nuestros estudios, hemos solicitado su presencia para discutir el uso de la tecnología móvil en el tratamiento, prevención y atención del VIH. Nuestra discusión deberá durar entre 1 hora a una hora y media.

Yo estaré ayudando a guiar la discusión y me asegurare de que todo el mundo tenga una oportunidad de hablar. Este es mi amigo(a)\_\_\_\_\_\_\_. Él (ella) estará tomando notas durante la discusión para que no se nos olvide ninguno de los puntos tratados. Aunque él (ella) va a estar grabando las cuestiones planteadas, el (ella) no va escribir ningún nombre, así que cualquier cosa que usted diga será confidencial.

Por favor recuerde, ustedes son los expertos y nosotros estamos aquí para aprender de ustedes. Por favor no nos digan lo que creen que nosotros queremos escuchar. Díganos sus puntos de vista, cualquiera que sea.

Voy a explicar las reglas básicas. Son muy simples. Por favor, no interrumpa a nadie y trate de dar a todos la oportunidad de hablar. ¿Existen algunas otras reglas que nos gustaría añadir?

1. Preguntas de calentamiento: Háblenos de su conocimiento y experiencia con la tecnología de salud móvil.
2. ¿Qué cree usted que estos programas/aplicaciones móviles hacen bien?

**A) Educación e información**

1. ¿Qué tipo de prevención del VIH, pruebas y demás contenidos le gustaría ver en una aplicación móvil?
2. ¿Qué mensajes de prevención del VIH deben integrarse en una aplicación de prueba?
3. ¿Cuál es el mejor formato para la entrega de información a través de una aplicación?
4. ¿Cuáles son las 3 cosas más importantes y más frecuentes por el cual usted utiliza el teléfono móvil / tecnología a diario?
5. ¿De dónde obtiene usted la mayor parte de información sobre el VIH o cualquier otra información relacionada con la salud? Si es el Internet, qué sitios web?

**B) La Identificación de recursos**

6) ¿Cómo le gustaría que los recursos locales de donde se realizan las pruebas del VIH se integraran en una aplicación móvil?

7) ¿Cómo le gustaría que los recursos locales fueran integrados en su aplicación? (Sondeo: un listado de recursos, mapa de recursos, ubicación con GPS, información de contacto, instrucciones de cómo llegar en automóvil o caminar, horas de funcionamiento)

8) ¿Cómo podríamos integrar la nueva aplicación móvil en las actuales campañas de prevención del VIH para HSH?

**C) Cuidado y Adherencia al Tratamiento**

N/A

**D) Administración de Datos de Salud**

9) ¿Cuáles son sus preocupaciones de privacidad y de confidencialidad al utilizar una aplicación móvil para la prevención del VIH y sus pruebas?

10) ¿Cómo le gustaría que su aplicación móvil fuera capaz de integrarse con los sitios de redes sociales de Internet?

**E) Aceptación de la Tecnología**

10) ¿Cuáles son algunas de las barreras que usted anticipa encontrar cuando utiliza aplicaciones móviles de salud en su teléfono? (Sondeo - dificultad con la terminología médica, necesidades de información no cubiertas, sistema difícil de usar, privacidad y preocupaciones de confidencialidad) [**Factores Predisponentes**]

11) ¿Cuáles son algunas de las estrategias que puede utilizar para superar estas barreras? (Sondeo – diccionario médico, recursos en línea, miembro del equipo de atención médica, familiar o amigo) [**Factores que Facilitan**]

12) ¿Cuáles son algunas de las maneras en que su salud en general se puede beneficiar del uso de las aplicaciones móviles para la salud? (Sondeo - mejores resultados de salud, menos visitas al médico) [**Factores que Refuerzan]**

**13)** ¿Hay algo más que le gustaría decir que no tuvo la oportunidad de decir?

Muchas gracias por su tiempo y consideración. La información que usted ha proporcionado hoy es importante, y nos ayudará a desarrollar soluciones adecuadas para la prevención del VIH.