

Table S1

Supplementary data for:

(Original Version)

FORMULARIO: “Uso de los sistemas de salud móvil (mHealth) por pacientes con enfermedades crónicas en la consulta de enfermería de Atención primaria”					
DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS Y CLÍNICOS					
3 últimas cifras de su SIP ^a _____			Centro de Salud: _____		
Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer			Año de nacimiento: _____		
Nº de medicamentos diarios: _____		Nivel estudios: ☐ Sin estudios ☐ Primarios ☐ Secundaria o superior			
Peso: _____ Kg		Altura: _____ cm			
Tensión Arterial: _____ / _____ mmHg		Glucemia digital: _____ mg/dL			
Diagnósticos médicos: ☐ Diabetes ☐ HTA ^b ☐ EPOC ^c ☐ Dislipemia ☐ Obesidad					
Nº Consultas Enfermería crónicas presenciales Anuales: ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ +5					
Nº consultas Enfermería crónicas telefónicas Anuales: ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ +5					
Inclusión en algún programa Especializado:		☐ NO ☐ ICC ^d ☐ PCC ^e ☐ Paliativos			
Grado cronicidad: ☐ G0 ^f ☐ G1 ^g ☐ G2 ^h ☐ G3 ⁱ					

CUESTIONARIO A REALIZAR AL PACIENTE (Marque con un X la/las respuesta/s)

1. ¿Cómo valora su estado de salud?

- ☐ Muy buena ☐ Buena
☐ Regular ☐ Mala
☐ Muy mala

2. ¿Cuánto tiempo que lleva utilizando teléfono móvil?

- ☐ No utilizo teléfono móvil
☐ Más de 5 años ☐ Más de 10 años
☐ Más de 15 años ☐ Más de 20 años

3. ¿Se considera hábil en el manejo de las aplicaciones móviles?

- ☐ SI
☐ NO
☐ Regular

4. ¿Utiliza Aplicaciones móviles a diario?

(Por ejemplo, redes sociales, mensajería instantánea, internet, etc.)

- ☐ Sí, mensajería, redes sociales, internet
☐ Sí, solo mensajería
☐ NO utilizo ninguna App (pasar a Pregunta nº 7)

5. ¿Utiliza o ha utilizado algún dispositivo o aplicación móvil aplicada a su salud?

- ☐ SI
☐ NO

5.1. Si su respuesta fue SÍ, ¿Cuál utiliza o ha utilizado?

(Ejemplos: GVA Salud, +Salud, Mostrador virtual MS, Salud iPhone, App Coronavirus, apps deportivas)

5.2. ¿Cuándo ha empezado a utilizarlas?

- ☐ Antes de la Pandemia COVID-19 ☐ A raíz de la Pandemia COVID-19.

5.3. ¿Para qué la utiliza o ha utilizado?

- ☐ Control y seguimiento COVID
☐ Realizar actividad física
☐ Control de HTA
☐ Control diabetes
☐ Control Peso corporal / Obesidad
☐ Control Alimentación
☐ Control medicación / Pastillero electrónico
☐ Gestión citas / dudas administrativas

6. ¿Ha utilizado alguna aplicación móvil relacionada con la COVID-19?

- ☐ SI
☐ NO

6.1. Si su respuesta fue SÍ, ¿Para que la ha utilizado?

- ☐ Gestión de la exposición o rastreo de contactos
☐ Telemonitorización de signos vitales
☐ Búsqueda de información
☐ Gestiones administrativas. Gestión incapacidades

7. ¿Utilizaría una App móvil para realizar un seguimiento de sus enfermedades crónicas con el equipo de AP?

- ☐ SI ☐ NO

7.1. Si su respuesta fue NO, ¿Por qué?:

- ☐ Prefiero Consulta Presencial
☐ Prefiero Consulta telefónica
☐ Tendría dificultades en el manejo de app de salud.

7.2. Si su respuesta fue SÍ, ¿Cuál cree que sería su uso?

- ☐ Evitaría visitas innecesarias a Urgencias
☐ El equipo de atención primaria podría realizar un seguimiento de mis cifras de TA, Glucemia, Saturación O2...
☐ Podría realizar seguimiento de mis medicamentos
☐ Gestión de Agendas y citas
☐ Podría contactar más rápido con el Centro de salud

8. ¿Suele buscar información sanitaria sobre tratamientos, patologías o cuidados en salud en internet?

- ☐ SI
- ☐ NO

8.1. Si su respuesta fue SÍ, ¿Dónde suele buscar?

- ☐ Google o buscadores de internet
- ☐ Páginas de organismos oficiales
- ☐ Redes sociales
- ☐ Apps especializadas en Salud

^aSIP: Sistema de información poblacional

^bHTA: Hipertensión Arterial

^cEPOC: Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica

^dICC: Insuficiencia Cardíaca Congestiva

^ePCC: Pacientes Crónico Complejo

^fG0: Grado 0, personas sanas o con problemas agudos

^gG1: Grado 1, paciente con factores de riesgo

^hG2: Grado 2, paciente con complejidad crónica moderada

ⁱG3: Grado 3, paciente con alta complejidad crónica o en cuidados paliativos

(English translation)

FORM: “Use of mobile health (mHealth) systems by patients with chronic diseases in primary care nursing consultations”	
SOCIODEMOGRAPHIC AND CLINICAL DATA	
Last 3 digits of your HIN^a number _____	Health Center: _____
Sex: ☐ Male ☐ Female	Year of birth: _____
Number of daily medications: _____	
Education level: ☐ No formal education ☐ Primary education ☐ Secondary or higher education	
Weight: _____ Kg	Height: _____ cm
Blood pressure: _____ / _____ mmHg	Digital blood glucose level : _____ mg/dL
Medical diagnosis: ☐ Diabetes ☐ HTN ^b ☐ COPD ^c ☐ Dyslipidemia ☐ Obesity	
Number of annual in-person nursing consultations for chronic patients : ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ +5	
Number of annual nursing consultations for chronic patients conducted by phone : ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ +5	
Patient included in any specialized program: ☐ No ☐ CHF ^d ☐ CCP ^e ☐ Palliative Care	
Chronicity level: ☐ G0 ^f ☐ G1 ^g ☐ G2 ^h ☐ G3 ⁱ	

QUESTIONNAIRE FOR THE PATIENT (Mark with an "X" the appropriate response(s)).

1. How do you rate your health status?

- ☐ Very good
- ☐ Good
- ☐ Regular
- ☐ Poor
- ☐ Very poor

2. How long have you been using a mobile phone?

- ☐ I do not use a mobile phone
- ☐ More than 5 years
- ☐ More than 10 years
- ☐ More than 15 years
- ☐ More than 20 years

3. Do you consider yourself skilled in using mobile applications?

- ☐ Yes
- ☐ No
- ☐ Regular

4. Do you use mobile applications daily?

(For example, social media, instant messaging, internet, etc.)

- ☐ Yes, messaging, social media, internet
- ☐ Yes, only messaging
- ☐ No, I do not use any apps (skip to question No. 7)

5. Have you used or do you currently use any device or mobile application related to your health?

- ☐ Yes
- ☐ No

5.1. If your answer was YES, which one do you use or have you used?

(Examples: GVA Salud, +Salud, Mostrador virtual MS, Salud iPhone, COVID-19 App, Sports Apps)

5.2. When did you start using mobile apps?

- ☐ Before the COVID-19 pandemic
- ☐ Due to the COVID-19 Pandemic

5.3. For what purpose do you use or have you used mobile apps?

- ☐ COVID-19 monitoring and follow-up
- ☐ Physical activity tracking
- ☐ Blood pressure monitoring
- ☐ Diabetes control
- ☐ Weight control / Obesity management
- ☐ Nutrition tracking
- ☐ Medication management / Electronic pillbox
- ☐ Appointment scheduling / Administrative inquiries

6. Have you used any mobile application related to COVID-19?

- ☐ Yes
- ☐ No

6.1. If your answer was YES, for what purpose did you use it?

- ☐ Exposure management or contact tracing
- ☐ Telemonitoring of vital signs
- ☐ Information search
- ☐ Administrative procedures (e.g. managing temporary medical leave)

7. Would you use a mobile app to monitor your chronic diseases with the primary care team?

- ☐ Yes
- ☐ No

7.1. If your answer was NO, why?

- ☐ I prefer in-person consultations
- ☐ I prefer phone consultations
- ☐ I would have difficulties using a health app

7.2. If your answer was YES, how do you think it would help?

- ☐ To would reduce unnecessary emergency visits
- ☐ The Primary Care team could monitor my HTN, glucose, O₂ saturation, etc.
- ☐ I could track my medications
- ☐ Appointment scheduling and management

	☐ I could contact my Health Center more quickly
8. Do you usually search for health information about treatments, medical conditions, or care on the internet? ☐ Yes ☐ No	8.1. <u>If your answer was YES, where do you usually search?</u> ☐ Google o internet search engines ☐ Official health organization websites ☐ Social media ☐ Specialized health apps

^aHIN: Healthcare Identification Number

^bHTN: Hypertension

^cCOPD: Chronic Obstructive Pulmonary Disease

^dCHF: Congestive heart failure

^eCCP: Complex Chronic Patients

^fG0: Degree 0, healthy individuals or acute problems

^gG1: Degree 1, patient with risk factors

^hG2: Degree 2, patient with moderate chronic complexity

ⁱG3: Degree 3, patient with high chronic complexity or Palliative care