

iGo

O iGo é um "wearable" pessoal e intransmissível, semelhante a um smartwatch, cujo objetivo é aceder à nova rede social MyWeb, de forma mais simples e rápida. A MyWeb permite aos seus utilizadores a partilha de detalhes sobre viagens, através de fotos, vídeos, informações sobre os vários locais visitados e sobre qualquer outra experiência que o utilizador deseje compartilhar.

Como o iGo é um "wearable" pequeno, colocado no pulso, facilita a partilha destas informações entre os utilizadores, tornando-a mais instantânea, sem a necessidade de chegar a casa, abrir o computador, etc. A MyWeb permite recomendações de restaurantes e hotéis a amigos, streaming da sua viagem, compra de bilhetes para um outro destino, e várias outras funcionalidades.

A análise estatística das respostas a este questionário irá permitir o desenvolvimento da interface do iGo, por isso agradecemos a vossa colaboração.

O questionário é anónimo e demora apenas cerca de 3 minutos.

***Obrigatório**

Caracterização dos utilizadores

1. Sexo *

(Selecione apenas uma opção.)

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Feminino
- ☐ Masculino

2. Idade *

(Selecione apenas uma opção.)

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Menor que 18
- ☐ 18 - 25
- ☐ 26 - 35
- ☐ 36 - 45
- ☐ Maior que 45

3. Tem algum problema de saúde físico? *

(Selecione apenas uma opção.)

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Sim
- ☐ Não

4. Se respondeu sim à pergunta anterior, qual/quais?

(Selecione todas as opções aplicáveis.)

Marcar tudo o que for aplicável.

- ☐ Problemas motores
- ☐ Problemas visuais
- ☐ Problemas auditivos
- ☐ Alergia a determinado(s) alimento(s)
- ☐ Outra: _____

5. Grau de escolaridade *

(Selecionar apenas uma opção.)

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Ensino Básico
- ☐ Ensino Secundário
- ☐ Licenciatura
- ☐ Mestrado
- ☐ Doutoramento
- ☐ Outra: _____

6. Situação de atividade *

(Selecionar apenas uma opção.)

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Empregado
- ☐ Desempregado
- ☐ Estudante
- ☐ Trabalhador Estudante

7. Qual o meio de comunicação que utiliza mais frequentemente? *

(Selecionar todas as opções aplicáveis.)

Marcar tudo o que for aplicável.

- ☐ Chamada por telefone/telemóvel
- ☐ Chamada de vídeo
- ☐ Mensagens (SMS, WhatsApp, etc)
- ☐ Pessoalmente

8. Indique a frequência com que utiliza os seguintes dispositivos electrónicos *

(Selecionar apenas uma opção em cada linha.)

Marcar apenas uma oval por linha.

| | Diariamente | Semanalmente | Mensalmente | Nunca |
|------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Computador | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Smartphone | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Televisão | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Tablet | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Smartwatch | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

9. Que atividades realiza através destes dispositivos electrónicos? *

(Selecionar todas as opções aplicáveis.)

Marcar tudo o que for aplicável.

| | Chamadas de telemóvel | Chamadas de vídeo | Mensagens | Redes sociais | Jogar | Ver filmes | Ouvir música | Aceder ao e-mail | Ler notícias | Ler livros |
|------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Computador | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Smartphone | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Televisão | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tablet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Smartwatch | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

10. Como costuma aprender a utilizar dispositivos electrónicos pela primeira vez? *

(Selecione apenas uma opção.)

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Por experimentação
- ☐ Manual de instruções
- ☐ Tutoriais online
- ☐ Assistência de outra pessoa
- ☐ Outra: _____

11. Como reage caso ocorra algum problema com um dispositivo electrónico? *

(Selecione apenas uma opção.)

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Assistência de especialistas
- ☐ Assistência de amigos/família
- ☐ Tenta resolver o problema sozinho/a
- ☐ Deixa de o utilizar
- ☐ Outra: _____

Situação atual

(Responda às questões desta secção do questionário APENAS se responder "Sim" à primeira pergunta.)

12. Costuma viajar? *

(Selecione apenas uma opção.)

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Sim
- ☐ Não (passe para a próxima secção do questionário)

13. Com que frequência?

(Selecione apenas uma opção.)

Marcar apenas uma oval.

- ☐ 1 - 2 vezes ao ano
- ☐ 3 - 6 vezes ao ano
- ☐ Mais de 6 vezes por ano

14. Quantas pessoas costumam ir consigo nas suas viagens?

(Selecione apenas uma opção.)

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Nenhuma
- ☐ 1 - 2
- ☐ 3 - 6
- ☐ Mais do que 6

15. Durante as viagens, onde costuma dormir?

(Selecione todas as opções aplicáveis.)

Marcar tudo o que for aplicável.

- ☐ Acampamentos
- ☐ Hotéis/pousadas
- ☐ Casa alugada
- ☐ Casa própria/de família
- ☐ Alojamento temporário (airbnb, hostels, etc)
- ☐ Outra: _____

16. Como costuma fazer as suas refeições?

(Selecione todas as opções aplicáveis.)

Marcar tudo o que for aplicável.

- ☐ Compra nos supermercados
- ☐ Come em restaurantes
- ☐ A comida é fornecida pelo estabelecimento (hotel, etc)
- ☐ Traz comida de casa
- ☐ Outra: _____

17. Que tipo de destino procura?

(Selecione todas as opções aplicáveis.)

Marcar tudo o que for aplicável.

- ☐ Grandes capitais
- ☐ Locais históricos
- ☐ Natureza
- ☐ Locais ligados a entretenimento (festivals a acontecer, discotecas famosas, etc)
- ☐ Cultura (teatros, museus, etc)
- ☐ Outra: _____

18. Qual a melhor parte das viagens para si?

(Selecione todas as opções aplicáveis.)

Marcar tudo o que for aplicável.

- ☐ Contacto com amigos/família
- ☐ Gastronomia
- ☐ Conhecer novas culturas
- ☐ Natureza
- ☐ Atividades de lazer (espetáculos, teatros, etc)
- ☐ Outra: _____

Exploração do tema

(Responda como se num futuro próximo tivesse intenções de realizar uma viagem.)

19. Quais funcionalidades gostaria que o iGo tivesse para além do acesso à rede social? *

(Selecionar até 4 opções.)

Marcar tudo o que for aplicável.

- ☐ Localização dos restaurantes mais próximos
- ☐ Guias de locais turísticos
- ☐ Temperatura
- ☐ Informações sobre eventos a ocorrer no local
- ☐ "Tracker" do número de passos e batimento cardíaco
- ☐ Compra de bilhetes de eventos
- ☐ Outra: _____

20. Estaria disposto a fornecer algumas informações pessoais para ter acesso às funcionalidades do iGo? (tais como e-mail, redes sociais, localização GPS) *

(Selecionar apenas uma opção.)

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Sim
- ☐ Não

21. Gostaria que o iGo tivesse informações sobre os seus dados de saúde, para acesso em caso de emergência? *

(Selecionar apenas uma opção.)

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Sim
- ☐ Não

22. Gostaria que, para além da MyWeb, o iGo estivesse conectado às suas outras redes sociais? *

(Selecionar apenas uma opção.)

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Sim
- ☐ Não

23. Como gostaria que fosse a proteção do seu "wearable"? *

(Selecionar apenas uma opção.)

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Sequência de números (pin)
- ☐ Palavra passe
- ☐ Impressão digital
- ☐ Desenho de padrão
- ☐ Outra: _____

Com tecnologia

