Encuesta para la recolección de requerimientos

Introducción

- 1. Saludo y agradecimiento por participar en la encuesta.
- 2. Breve introducción sobre el propósito de la encuesta: recopilar información para diseñar una aplicación efectiva y centrada en las necesidades de los usuarios.

Sección I: Perfil del Usuario

- 1. Edad:
 - Menor de 18 años
 - o 18-25 años
 - o 26-35 años
 - o 36-45 años
 - o 46-55 años
 - Mayor de 55 años
- 2. Género:
 - Masculino
 - o Femenino
 - Otro (especificar)
- 3. Nivel de experiencia tecnológica:
 - o Principiante
 - o Intermedio
 - o Avanzado
- 4. ¿Tienes algún diagnóstico de trastorno de ansiedad o depresión? (Sí/No)

Sección II: Experiencia y Preferencias de Uso

- 1. ¿Con qué frecuencia experimentas emociones intensas como tristeza, ansiedad, alegría, etc.?
 - Diariamente
 - Varias veces por semana
 - o Ocasionalmente
 - o Raramente

- 2. ¿Qué tipo de información te gustaría recibir de una aplicación de apoyo emocional? (Selecciona todas las que apliquen)
 - Consejos y estrategias para gestionar emociones
 - o Información sobre trastornos de ansiedad y depresión
 - o Ejercicios de relajación y mindfulness
 - Testimonios y experiencias de otras personas
 - o Herramientas para seguimiento y registro de emociones
- 3. ¿Cómo preferirías recibir información y apoyo durante momentos de crisis emocional? (Selecciona todas las que apliquen)
 - Mensajes motivacionales y de apoyo
 - o Ejercicios de respiración y relajación
 - Acceso a un profesional de salud mental en tiempo real (chat, llamada, videollamada)
 - o Recursos y herramientas para calmar la ansiedad y la angustia
- 4. ¿Qué funcionalidades consideras más importantes en una aplicación de apoyo emocional? (Selecciona todas las que apliquen)
 - Registro y seguimiento de emociones diarias
 - o Sección de recursos y herramientas para crisis emocionales
 - o Chat o comunicación en tiempo real con profesionales de salud mental
 - o Contenido educativo sobre salud mental y bienestar emocional
 - Otras (especificar)

Sección III: Opiniones y Sugerencias Adicionales

- 1. ¿Qué aspectos te gustan más de las aplicaciones o servicios similares que has utilizado?
- 2. ¿Qué aspectos crees que podrían mejorarse en las aplicaciones o servicios actuales de apoyo emocional?
- 3. ¿Tienes alguna sugerencia adicional o comentario que te gustaría compartir para mejorar una aplicación de este tipo?