

iGo

O iGo é um "wearable" similar a um smartwatch. Este é um complemento à rede social "MyWeb", que lhe permite documentar e partilhar todos os detalhes das suas viagens! É um dispositivo pessoal e intransmissível, e com ele poderá partilhar informações, serviços úteis, fotos, vídeos, sons, localizações e qualquer outra experiência que encontre na sua viagem.

A análise estatística das respostas a este questionário auxiliará o desenvolvimento de uma interface para o iGo, um projeto da cadeira "Interfaces Pessoa Máquina", integrada na Licenciatura em Engenharia Informática e de Computadores do Instituto Superior Técnico.

Este questionário dura aproximadamente 5 minutos. A sua resposta será anónima e apenas utilizada para a análise das preferências dos utilizadores. Agradecemos desde já a sua resposta e participação!

***Required**

Skip to question 1.

Caracterização dos Utilizadores

Nesta secção procuramos conhecer melhor os nosso utilizadores.

1. Sexo: *

Mark only one oval.

- ☐ Feminino
- ☐ Masculino
- ☐ Prefiro não responder
- ☐ Other: _____

2. Idade: *

Mark only one oval.

- ☐ Menos que 18
- ☐ 18 - 25
- ☐ 26 - 35
- ☐ 36 - 45
- ☐ 46 - 55
- ☐ Mais que 55

3. Sofre de alguma destas patologias?*Tick all that apply.*

- ☐ Visão reduzida (miopia)
- ☐ Daltonismo
- ☐ Problemas cardíacos
- ☐ Dificuldades auditivas / surdez
- ☐ Dificuldade motoras
- ☐ Other: _____

4. Grau de escolaridade obtido: **Mark only one oval.*

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

5. Situação de atividade atual: **Mark only one oval.*

- ☐ Estudante
- ☐ Trabalhador Estudante
- ☐ Desempregado
- ☐ Empregado
- ☐ Reformado
- ☐ Other: _____

6. Com que frequência viaja? **Se responder "Nunca", salte a secção 4.**Mark only one oval.*

- ☐ Nunca
- ☐ 1 vez por ano
- ☐ 2-3 vezes por ano
- ☐ Mais que 3 vezes por ano

Situação Atual - Tecnologia

Nesta secção procuramos conhecer os hábitos dos utilizadores com tecnologia.

7. Com que frequência utiliza os seguintes dispositivos? **Mark only one oval per row.*

	Diariamente	Semanalmente	Mensalmente	Raramente	Nunca
Smartphone	<input type="radio"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
Smartwatch	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Computadores com ecrã tátil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8. Para que fins utiliza os seguintes dispositivos?*Tick all that apply.*

	Estudar	Trabalhar	Chamadas / Mensagens	Tirar fotografias / vídeos	Redes Sociais	Lazer (Jogos, música, desporto, etc.)
Smartphone	<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"/>
Smartwatch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computadores com ecrã tátil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Como costuma aprender a utilizar um novo equipamento? **Tick all that apply.*

- ☐ Ajuda de conhecidos
- ☐ Manual de instruções
- ☐ Pesquisa na internet
- ☐ Tentativa e erro
- ☐ Assistência técnica
- ☐ Other: _____

10. Como reage se um equipamento seu avariar? **Mark only one oval.*

- ☐ Procura ajuda de um conhecido
- ☐ Deixa de utilizar o equipamento
- ☐ Tenta resolver sozinho
- ☐ Procura apoio especializado
- ☐ Tenta devolver o equipamento

Situação Atual - Viagens

Nesta secção procuramos conhecer os hábitos de viagens dos nossos utilizadores

11. Qual a duração (em média) das suas viagens?*Mark only one oval.*

- ☐ 1 - 2 dias
- ☐ 3 dias - 1 semana
- ☐ Mais que 1 semana
- ☐ Mais que 2 semanas
- ☐ Mais que 1 mês

12. Que motivos o levam a viajar?*Tick all that apply.*

- ☐ Turismo/lazer
- ☐ Trabalho
- ☐ Visitar familiares
- ☐ Atividades desportivas
- ☐ Atividades culturais (concertos, festivais, etc.)
- ☐ Other: _____

13. Como adquire informação/seleciona cada uma destas atividades?*Tick all that apply.*

	Amigos e familiares	Pesquisa na internet	Agências de viagem	Livros e guias de viagem	Guias turísticos (durante a viagem)	Nenhuma das hipóteses/não adquire informação prévia
Onde ficar alojado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A que restaurantes ir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Que atrações visitar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Onde comprar comida/medicamentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Que transporte(s) utilizar no destino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Onde costuma dormir durante a sua viagem?*Mark only one oval.*

- ☐ Acampamento
- ☐ Hotel
- ☐ Hostel/Pousada
- ☐ Quarto/casa alugada
- ☐ Casa própria
- ☐ Other: _____

15. Com quem costuma viajar?*Tick all that apply.*

- ☐ Sozinho
- ☐ Amigos
- ☐ Família
- ☐ Colegas de trabalho
- ☐ Parceiro(a)
- ☐ Other: _____

16. Caso viaje acompanhado, costuma manter o seu grupo de viagem sempre junto?*Mark only one oval.*

- ☐ Sim
- ☐ Não

17. Como costuma comunicar com os restantes membros do seu grupo?*Tick all that apply.*

- ☐ Chamadas telefónicas
- ☐ SMS ou serviços semelhantes
- ☐ Notas escritas
- ☐ E-mails
- ☐ Redes sociais
- ☐ O dia é combinado previamente, logo não sinto necessidade de comunicar durante o mesmo
- ☐ Other: _____

18. Que dispositivos eletrónicos costuma levar consigo numa viagem?*Tick all that apply.*

- ☐ Smartphone
- ☐ Smartwatch
- ☐ Máquina fotográfica/filmar
- ☐ Drones
- ☐ Tablet
- ☐ Computador Portátil
- ☐ Powerbank
- ☐ Other: _____

19. Que outros itens leva consigo durante uma viagem?*Tick all that apply.*

- ☐ Documentos impressos (bilhetes de transportes, reservas de estadia, etc.)
- ☐ Documentos digitalizados (através de dispositivos móveis)
- ☐ Muda de roupa suficiente
- ☐ Equipamento desportivo
- ☐ Instrumentos de navegação (bússolas, mapas, etc.)
- ☐ Guias de viagem (livros, revistas)
- ☐ Cartões bancários
- ☐ Medicamentos e produtos de saúde

20. Como costuma documentar as suas viagens?*Tick all that apply.*

- ☐ Fotografias
- ☐ Vídeos
- ☐ Diários de Viagem
- ☐ Posts em redes sociais
- ☐ Souvenirs
- ☐ Não documento
- ☐ Other: _____

21. Como organiza as suas refeições durante viagens?*Tick all that apply.*

- ☐ Restaurantes
- ☐ Comida "take-away"
- ☐ Refeições incluídas no local de estadia
- ☐ Compro (e preparo, se necessário) a minha comida
- ☐ Other: _____

22. Como é que se desloca dentro do seu destino?*Tick all that apply.*

- ☐ A pé
- ☐ De táxi (ou serviços semelhantes)
- ☐ Transportes públicos
- ☐ Viatura alugada
- ☐ Viatura própria

23. Onde guarda a sua bagagem durante a viagem?*Tick all that apply.*

- ☐ No local de estadia
- ☐ Cacifos públicos
- ☐ Estabelecimentos que disponibilizem esse serviço (bares, lojas, etc.)
- ☐ Com amigos ou família
- ☐ Other: _____

24. Quando desempenha estas atividades relativas à viagem?*Tick all that apply.*

	Nunca	Durante a viagem	Antes da viagem
Comprar bilhetes de transporte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprar bilhetes de museus/pontos de interesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reservar atividades no local (aulas de desportos, tours turísticas, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reservar estadia no local	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Procurar restaurantes e pontos de interesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Procurar serviços perto de si (farmácias, supermercados, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

25. Com que frequência costuma estar nestes sítios/a fazer estas atividades*Mark only one oval per row.*

	Nunca	Raramente	Frequentemente	Muito frequentemente
Local de estadia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pontos de interesse culturais (museus, monumentos, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pontos de interesse paisagísticos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Locais de lazer (praias, parques de diversão, spa's, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Superfícies comerciais (centros comerciais, lojas de rua, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zonas de restauração (bares, restaurantes, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Atividades desportivas (trilhos, desportos radicais, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Atividades relacionadas com a profissão	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

26. Qual o tempo de espera/duração que considera razoável para cada uma destas atividades?

Mark only one oval per row.

	Menos de 1 minuto	Até 5 minutos	Até 15 minutos	Até 30 minutos	Até 1 hora
Publicar um post numa rede social	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Receber a confirmação de reserva de um voo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Receber a confirmação de reserva de um local de estadia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Receber a confirmação de reserva de um bilhete para uma atração turística	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Esperar por uma mesa num restaurante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Esperar na fila de uma atração turística	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

27. Como reage quando se perde no seu destino?

Tick all that apply.

- ☐ Uso um mapa para me situar
- ☐ Pergunto a alguém na rua
- ☐ Ligo a alguém com quem esteja a viajar
- ☐ Continuo a explorar o local
- ☐ Tento encontrar o caminho de volta sozinho/a.
- ☐ Other: _____

28. Como reage em caso de roubo ou perda de documentos seus?

Tick all that apply.

- ☐ Dirijo-me à polícia
- ☐ Espero para regressar de viagem para resolver o problema
- ☐ Ligo a amigos ou família a pedir ajuda
- ☐ Dirijo-me à embaixada do meu país
- ☐ Dirijo-me aos "Perdidos e Achados" de sítios onde tenha estado
- ☐ Other: _____

Exploração do tema

Nesta secção procuramos entender a que funcionalidades os utilizadores dariam preferência no nosso wearable iGo.

29. Classifique, por grau de importância, as seguintes funcionalidades que o iGo poderia ter. *

Mark only one oval per row.

	Nada importante	Pouco importante	Importante	Muito importante
Adicionar amigos na rede social via contacto de bracelete	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Saber a localização dos seus companheiros de viagem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ser notificado quando se encontra próximo de um ponto de interesse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Direções para o destino pretendido projetadas holograficamente (setas no chão/ar, por exemplo)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tradução de diálogos (speech to text), sinais informativos, etc.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ser avisado de perigos de acordo com as condições climatéricas (perigo de insolação, desidratação, hipotermia, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Enviar automaticamente alertas para entidades de saúde em caso de emergência médica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Estabelecer pontos de encontro para o seu grupo de viagem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

30. Com quem estaria disposto a partilhar a sua localização durante a viagem? **Tick all that apply.*

- ☐ Não gostaria de partilhar a minha localização
- ☐ Companheiros de viagem
- ☐ Amigos na rede social
- ☐ Família ou contactos de emergência
- ☐ Other: _____

31. Como gostaria de aceder ao seu iGo? **Mark only one oval.*

- ☐ PIN
- ☐ Palavra-passe
- ☐ Impressão digital
- ☐ Reconhecimento facial
- ☐ Comandos de voz
- ☐ Other: _____

32. Gostaria de conseguir pagar por serviços ou bens através do seu iGo? **Isto implicaria associar um método de pagamento.**Mark only one oval.*

- ☐ Sim
- ☐ Não

33. Se respondeu sim à pergunta anterior, quais destas opções gostaria de utilizar para efetuar o pagamento através do iGo?*Tick all that apply.*

- ☐ Contacless
- ☐ Scan de QR Code
- ☐ Código de autenticação
- ☐ Cartão matriz
- ☐ Other: _____

34. Gostaria que existisse uma área do iGo dedicada a dados de saúde pessoais para casos de emergência? **Como por exemplo, tipo de sangue, doenças crónicas, cartões de seguro de saúde, contactos de emergência**Mark only one oval.*

- ☐ Sim
- ☐ Não

35. Gostaria que o seu iGo mantivesse um registo de informações biométricas? *

Como por exemplo batimento cardíaco, pressão do sangue, níveis de glicemia, temperatura corporal etc.

Mark only one oval.

- ☐ Sim, continuamente
- ☐ Sim, a meu pedido
- ☐ Não

36. Se respondeu que sim, estaria disposto a partilhar essas mesmas informações com entidades de saúde, em caso de emergência médica?

Mark only one oval.

- ☐ Sim
- ☐ Não

37. Estaria interessado em poder comunicar com os seus companheiros de viagem através do iGo? *

Mark only one oval.

- ☐ Sim
- ☐ Não

38. Se respondeu "Sim" anteriormente, de que maneiras preferiria comunicar com os seus companheiros de viagem?

Tick all that apply.

- ☐ Mensagens de texto personalizadas
- ☐ Mensagens de texto pré-formatadas
- ☐ Mensagens de voz através do iGo
- ☐ Video-chamadas com projeções holográficas
- ☐ Other: _____

Obrigado!

Chegou ao fim do nosso questionário. Muito obrigado pela sua resposta!