

Resultados de las pruebas de usabilidad.

El análisis de los datos se dió en el siguiente Notebook:

https://colab.research.google.com/drive/1ijgd8zMCtpDGdNK92p5F4x_G6dh5fz4d?usp=sharing

Preguntas realizadas.

Antes:

- ¿En qué grado de la escuela te encuentras?
- ¿Conoces los nombres de las partes de tu cuerpo?
- ¿Te lo han enseñado?
- Si te lo han enseñado, ¿Fue alguno de tus papás o un maestro?
- ¿En tu casa hay alguna computadora?
- ¿Sabes cómo se usa una computadora?
- ¿Conoces las partes del cuerpo que no te deben tocar?

Durante:

- ¿Consideras que estás realizando la actividad con facilidad?
- ¿Sientes que te distrae alguna cosa en la pantalla para realizar la actividad correctamente?
- ¿Sientes que la actividad es aburrida o divertida?

Después:

- ¿Qué tan fácil se te hizo la actividad?
- ¿Qué tan fácil se te hizo encontrar los pasos que se te indicaron?
- ¿Qué tanto te gustó la actividad?
- ¿Qué fue lo que te gustó más de la actividad?
- ¿Te gustaría que te enseñaran con este tipo de actividad?

Actividades durante:

- Se contará el número de veces que presionó el botón izquierdo del ratón para realizar cada actividad y llegar al objetivo.
- Se utilizará un cronómetro para medir los tiempos en realizar acciones correctas para llegar al objetivo.
- Se contará el número de veces que el usuario repitió alguna opción.
- Se destacarán las actividades en las que el usuario haya tardado más de 10 segundos en realizar.

Respuestas por persona.

Persona 1: Niño de 8 años

Antes:

¿En qué grado de la escuela te encuentras? **2do grado de primaria.**

¿Conoces los nombres de las partes de tu cuerpo? **Sí**

¿Te lo han enseñado? **Sí**

Si te lo han enseñado, ¿Fue alguno de tus papás o un maestro? **Maestros del Jardín de niños.**

¿En tu casa hay alguna computadora? **Sí**

¿Sabes cómo se usa una computadora? **Sí**

¿Conoces las partes del cuerpo que no te deben tocar? **Sí**

Durante:

¿Consideras que estás realizando la actividad con facilidad? **Sí**

¿Sientes que te distrae alguna cosa en la pantalla para realizar la actividad correctamente?

Los botones de la derecha

¿Sientes que la actividad es aburrida o divertida? **La actividad fue divertida al principio, pero después se volvió aburrida.**

Después:

¿Qué tan fácil se te hizo la actividad? **Muy fácil**

¿Qué tan fácil se te hizo encontrar los pasos que se te indicaron? **Mucho**

¿Qué tanto te gustó la actividad? **Más o menos**

¿Qué fue lo que te gustó más de la actividad? **El personaje**

¿Te gustaría que te enseñaran con este tipo de actividad? **Sí**

Número de veces que se realizaron los clicks para alcanzar el objetivo de la actividad: **7**

Tiempos para cada tarea:

Pantalla de selección de personaje: 5 segundos

Pantalla de tutorial y juego: 12 segundos

Número de veces que el usuario repitió alguna acción: **0**

El usuario se tardó más de 10 segundos pensando en su acción: **0**

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
Me gustaría utilizar este sistema más a menudo.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me parece que este sistema es más complicado de lo que debería ser.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Creo que el sistema es sencillo y fácil de usar.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Necesito apoyo técnico para utilizar este sistema.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Creo que el sistema funciona bien y está bien integrado.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Creo que hay muchas irregularidades en el sistema.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Creo que la mayoría de la gente puede aprender este sistema rápidamente.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Creo que este sistema requiere mucho tiempo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Me siento seguro al utilizar este sistema.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Creo que hay muchas cosas que aprender antes de poder empezar a utilizar este sistema.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Persona 2: Niño de 6 años

Antes:

¿En qué grado de la escuela te encuentras? **3ro grado de jardín de niños.**

¿Conoces los nombres de las partes de tu cuerpo? **Sí**

¿Te lo han enseñado? **Sí**

Si te lo han enseñado, ¿Fue alguno de tus papás o un maestro? **Maestros del Jardín de niños.**

¿En tu casa hay alguna computadora? **No**

¿Sabes cómo se usa una computadora? **No**

¿Conoces las partes del cuerpo que no te deben tocar? **Solo los genitales**

Durante:

¿Consideras que estás realizando la actividad con facilidad? **Sí**

¿Sientes que te distrae alguna cosa en la pantalla para realizar la actividad correctamente?
No

¿Sientes que la actividad es aburrida o divertida? **La actividad fue divertida**

Después:

¿Qué tan fácil se te hizo la actividad? **Fácil**

¿Qué tan fácil se te hizo encontrar los pasos que se te indicaron? **Mucho**

¿Qué tanto te gustó la actividad? **Mucho**

¿Qué fue lo que te gustó más de la actividad? **Poder jugar con el personaje**

¿Te gustaría que te enseñaran con este tipo de actividad? **Sí**

Número de veces que se realizaron los clicks para alcanzar el objetivo de la actividad: **10**

Tiempos para cada tarea:

Pantalla de selección de personaje: 7 segundos

Pantalla de tutorial y juego: 20 segundos

Número de veces que el usuario repitió alguna acción: **2**

El usuario se tardó más de 10 segundos pensando en su acción: **0**

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
Me gustaría utilizar este sistema más a menudo.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me parece que este sistema es más complicado de lo que debería ser.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Creo que el sistema es sencillo y fácil de usar.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Necesito apoyo técnico para utilizar este sistema.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Creo que el sistema funciona bien y está bien integrado.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Creo que hay muchas irregularidades en el sistema.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Creo que la mayoría de la gente puede aprender este sistema rápidamente.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Creo que este sistema requiere mucho tiempo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me siento seguro al utilizar este sistema.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Creo que hay muchas cosas que aprender antes de poder empezar a utilizar este sistema.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Persona 3: Niña de 12 años

Antes:

¿En qué grado de la escuela te encuentras? **6to de primaria.**

¿Conoces los nombres de las partes de tu cuerpo? **Sí**

¿Te lo han enseñado? **Sí**

Si te lo han enseñado, ¿Fue alguno de tus papás o un maestro? **Maestros del Jardín de niños y de primaria.**

¿En tu casa hay alguna computadora? **Sí**

¿Sabes cómo se usa una computadora? **No**

¿Conoces las partes del cuerpo que no te deben tocar? **Sí**

Durante:

¿Consideras que estás realizando la actividad con facilidad? **Sí**

¿Sientes que te distrae alguna cosa en la pantalla para realizar la actividad correctamente?

No

¿Sientes que la actividad es aburrida o divertida? **La actividad fue aburrida**

Después:

¿Qué tan fácil se te hizo la actividad? **Muy fácil**

¿Qué tan fácil se te hizo encontrar los pasos que se te indicaron? **Mucho**

¿Qué tanto te gustó la actividad? **No le gustó realmente**

¿Qué fue lo que te gustó más de la actividad? **Las expresiones del personaje**

¿Te gustaría que te enseñaran con este tipo de actividad? **No**

Número de veces que se realizaron los clicks para alcanzar el objetivo de la actividad: **3**

Tiempos para cada tarea:

Pantalla de selección de personaje: 3 segundos

Pantalla de tutorial y juego: 6 segundos

Número de veces que el usuario repitió alguna acción: **0**

El usuario se tardó más de 10 segundos pensando en su acción: **0**

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
Me gustaría utilizar este sistema más a menudo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Me parece que este sistema es más complicado de lo que debería ser.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Creo que el sistema es sencillo y fácil de usar.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Necesito apoyo técnico para utilizar este sistema.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Creo que el sistema funciona bien y está bien integrado.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Creo que hay muchas irregularidades en el sistema.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Creo que la mayoría de la gente puede aprender este sistema rápidamente.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Creo que este sistema requiere mucho tiempo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me siento seguro al utilizar este sistema.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Creo que hay muchas cosas que aprender antes de poder empezar a utilizar este sistema.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

Persona 4: Niña de 4 años

Antes:

¿En qué grado de la escuela te encuentras? **1ro de jardín de niños.**

¿Conoces los nombres de las partes de tu cuerpo? **No**

¿Te lo han enseñado? **No**

Si te lo han enseñado, ¿Fue alguno de tus papás o un maestro? **No me lo enseñaron**

¿En tu casa hay alguna computadora? **Sí**

¿Sabes cómo se usa una computadora? **No**

¿Conoces las partes del cuerpo que no te deben tocar? **No**

Durante:

¿Consideras que estás realizando la actividad con facilidad? **Sí**

¿Sientes que te distrae alguna cosa en la pantalla para realizar la actividad correctamente?

Las flores

¿Sientes que la actividad es aburrida o divertida? **La actividad fue divertida**

Después:

¿Qué tan fácil se te hizo la actividad? **Algo fácil**

¿Qué tan fácil se te hizo encontrar los pasos que se te indicaron? **Mucho**

¿Qué tanto te gustó la actividad? **Mucho**

¿Qué fue lo que te gustó más de la actividad? **Los colores de las cosas**

¿Te gustaría que te enseñaran con este tipo de actividad? **Sí**

Número de veces que se realizaron los clicks para alcanzar el objetivo de la actividad: **6**

Tiempos para cada tarea:

Pantalla de selección de personaje: 5 segundos

Pantalla de tutorial y juego: 21 segundos

Número de veces que el usuario repitió alguna acción: **2**

El usuario se tardó más de 10 segundos pensando en su acción: **0**

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
Me gustaría utilizar este sistema más a menudo.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me parece que este sistema es más complicado de lo que debería ser.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Creo que el sistema es sencillo y fácil de usar.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Necesito apoyo técnico para utilizar este sistema.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Creo que el sistema funciona bien y está bien integrado.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Creo que hay muchas irregularidades en el sistema.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Creo que la mayoría de la gente puede aprender este sistema rápidamente.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Creo que este sistema requiere mucho tiempo.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me siento seguro al utilizar este sistema.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Creo que hay muchas cosas que aprender antes de poder empezar a utilizar este sistema.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>