

iGo

O questionário que se segue é realizado no âmbito da cadeira "Interface Pessoa Máquina" do curso "Licenciatura em Engenharia Informática e de Computadores" do Instituto Superior Técnico, com o intuito de analisar os utilizadores e as respetivas tarefas que estes executam, ambos essenciais para o dispositivo iGo.

O iGo vai ser um "wearable" pessoal e intransmissível para usar como bracelete, no braço não-dominante. Em parceria com a rede social, myWeb onde se pode partilhar informações, serviços úteis, fotos, vídeos, sons, localizações e qualquer outra experiência que o utilizador encontre na sua viagem.

Este questionário tem duração estimada de 4 a 6 minutos e todos os dados acedidos são totalmente anónimos.

Agradecemos desde já a sua participação!

***Obrigatório**

1. Aceita a utilização anónima dos dados recolhidos neste questionário para o projeto? *

Marcar apenas uma opção.

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Sim *Passe para a pergunta 2.*
- ☐ Não *Pare de preencher este formulário.*

Caracterização do Utilizador

2. Indique o seu sexo: *

Marcar apenas uma opção.

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Masculino
- ☐ Feminino

3. Indique a sua faixa etária: *

Marcar apenas uma opção.

Marcar apenas uma oval.

- ☐ < 18
- ☐ 18 - 25
- ☐ 26 - 40
- ☐ 41 - 60
- ☐ > 60

4. Indique as suas habilitações literárias: *

Marcar apenas uma opção.

Marcar apenas uma oval.

- ☐ 1.º ciclo do ensino básico(1º - 4º ano)
- ☐ 2.º ciclo do ensino básico (5º - 6º ano)
- ☐ 3.º ciclo do ensino básico(7º - 9º ano)
- ☐ Ensino secundário(10º - 12º ano)
- ☐ Licenciatura
- ☐ Mestrado
- ☐ Doutoramento

5. Qual o seu braço dominante? *

Marcar apenas uma opção.

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Direito
- ☐ Esquerdo

6. Possui alguma limitação física? Se sim, qual?

Marcar tudo o que for aplicável.

Marcar tudo o que for aplicável.

- ☐ Miopia: falta de vista ao longe
- ☐ Hipermetropia: falta de vista ao perto
- ☐ Daltonismo
- ☐ Problemas auditivos
- ☐ Dificuldades motoras
- ☐ Outra: _____

Situação Atual do Produto

7. Quais são os dispositivos eletrónicos que possui?

Marcar tudo o que for aplicável.

Marcar tudo o que for aplicável.

- ☐ Smartphone
- ☐ Computador
- ☐ Smartwatch
- ☐ Tablet
- ☐ E-Reader
- ☐ Outra: _____

8. Como aprende a utilizar um dispositivo eletrônico? *

Marcar tudo o que for aplicável.

Marcar tudo o que for aplicável.

- ☐ Amigos próximos e familiares
- ☐ Tutoriais no próprio dispositivo
- ☐ Manual de instruções
- ☐ Tentativa e erro
- ☐ Internet
- ☐ Outra: _____

9. Quanto tempo passa por dia em redes sociais? (horas em média) *

Colocar apenas o número.

10. De que forma mais se assemelha o seu uso de redes sociais? *

Marcar apenas uma opção.

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Sem rotina, de forma esporádica
- ☐ Rotinas diárias bem estabelecidas (ex. de manhã, à hora do almoço e ao deitar)

11. Com que frequência usa as seguintes redes sociais? (de 1 - 5 sendo: 1 - rede social usada com menos frequência / 5 - rede social usada com mais frequência) *

Marcar apenas uma opção por linha.

Marcar apenas uma oval por linha.

	1	2	3	4	5
Facebook	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Instagram	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
WhatsApp	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Twitter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Messenger	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Snapchat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
LinkedIn	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

12. Que funcionalidades mais utiliza nas suas redes sociais? *

Marcar apenas uma opção por linha.

Marcar apenas uma oval por linha.

	Desnecessário	Irrelevante	Necessário	Essencial
Mensagens pessoais	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Partilha de localização	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Partilha de metas atingidas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Partilha de eventos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Partilha de fotos/vídeos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Procura de amigos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Guardar links para ver mais tarde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Identificação de pessoas em publicações	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utilização de grupos de pessoas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Compra e venda de produtos/serviços	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Visualização de estatísticas de utilização das redes sociais	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

13. Com que frequência viaja? (em média) *

Marcar apenas uma opção.

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Mais do que duas vezes por ano
- ☐ Pelo menos duas vezes por ano
- ☐ Pelo menos uma vez por ano
- ☐ Uma vez a cada dois anos
- ☐ Menos do que uma vez a cada dois anos

14. Com quem costuma viajar? *

Marcar apenas uma opção.

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Grande grupo de amigos
- ☐ Sozinho
- ☐ Pequeno grupo de amigos chegados
- ☐ Família

15. Onde costuma ficar alojado quando viaja? *

Marcar apenas uma opção.

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Parque de campismo
- ☐ Casa própria ou de familiares/amigos
- ☐ Casa alugada
- ☐ Pousada
- ☐ Hostel
- ☐ Hotel
- ☐ Outra: _____

16. Costuma recorrer a agência de viagens? *

Marcar apenas uma opção.

Marcar apenas uma oval.

☐ Sim

☐ Não

17. Quanto tempo costuma gastar para planejar a sua viagem? (horas em média) *

Colocar apenas o número.

18. Em caso de avaria de um dispositivo eletrónico, qual é a sua reação? *

Marcar apenas uma opção.

Marcar apenas uma oval.

☐ Tenta resolver sozinho por intuição

☐ Deixa de usar o dispositivo

☐ Pede ajuda a amigos/familiares

☐ Pede ajuda técnica

☐ Outra: _____

Experiência Futura do Produto

19. Como gostaria que o seu dispositivo tivesse protegido? *

Marcar tudo o que for aplicável.

Marcar tudo o que for aplicável.

☐ Sem qualquer tipo de proteção(apenas deslizar o dedo ou premir um botão)

☐ Reconhecimento facial

☐ Impressão digital

☐ PIN

☐ Padrão

☐ Outra: _____

20. Que dados pessoais estaria disposto a fornecer na utilização do iGo? *

Marcar tudo o que for aplicável.

Marcar tudo o que for aplicável.

☐ Localização em momentos específicos

☐ Localização em tempo real

☐ Sinais Vitais (batimento cardíaco, temperatura, etc.)

21. **Que relevância dá a estes meios de comunicação entre utilizadores num dispositivo wearable como o iGo? (de 1 - 5 sendo: 1 - menos relevante / 5 - mais relevante) ***

Marcar apenas uma opção por linha.

Marcar apenas uma oval por linha.

	1	2	3	4	5
Chamadas diretas (por Altifalante)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mensagens predefinidas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Escrita de mensagens personalizadas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reações predefinidas (por exemplo "gostos")	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mensagens de voz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

22. **Que relevância dá a estas interações/funcionalidades num dispositivo wearable como o iGo? (de 1 - 5 sendo: 1 - menos relevante / 5 - mais relevante) ***

Marcar apenas uma opção por linha.

Marcar apenas uma oval por linha.

	1	2	3	4	5
Pedido de amizade automático ao aproximar dois dispositivos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Partilha de localização com amigos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Partilha de metas atingidas em tempo real	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aviso em tempo real de atividade de uma lista restrita de amigos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sugestão de locais na proximidade do utilizador (restaurantes, museus, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Partilha de localização em situação de emergência com contacto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

23. **Se quiser transmitir feedback sobre a utilização do iGo (elogiar/criticar funcionalidades, sugerir outras utilidades), que meio(s) de comunicação preferia usar? ***

Marcar tudo o que for aplicável.

Marcar tudo o que for aplicável.

- ☐ Suporte direto no wearable
- ☐ Suporte na rede social online MyWeb
- ☐ Fóruns de comunicação
- ☐ Outras redes sociais
- ☐ Comunicação direta com outros utilizadores

24. **Que interações/funcionalidades gostaria de ver no iGo para além das referenciadas?**

Enumerar apenas as interações/funcionalidades separadas por vírgulas.

25. **Estaria disposto a ceder dados de forma anónima sobre a utilização do iGo para melhoria do mesmo ? ***

Marcar apenas uma opção.

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Talvez
-

Com tecnologia

