

**Smart Social Connector**  
**Aplicación Móvil Accesibilidad El Paso**  
Cuestionario de Experiencia de Usuario

**CUESTIONARIO PRE-TAREAS**

**Demografía**

1. Por favor, marque la opción que mejor describa su identidad de género:

- ☐ Hombre
- ☐ Mujer
- ☐ Otro (por favor especifica: \_\_\_\_\_)
- ☐ Prefiero no decirlo

2. Por favor, marque la opción que mejor represente su rango de edad:

- ☐ 55-64
- ☐ 65-74
- ☐ 75-84
- ☐ 85-94
- ☐ Arriba de 95
- ☐ Prefiero no decirlo

3. Por favor, marque las opciones que mejor describan su raza/etnia:  
(seleccione todas las que apliquen)

- ☐ Blanco/Caucásico
- ☐ Negro/Afroamericano
- ☐ Hispano/Latino
- ☐ Asiático/Isleño del Pacífico
- ☐ Nativo Americano/Indígena
- ☐ Otro (por favor especifica: \_\_\_\_\_)
- ☐ Prefiero no decirlo

## Experiencia con Tecnología

4. **Marque la opción que indique su nivel** de acuerdo con la siguiente afirmación: **Me siento cómodo/a con aplicaciones móviles que usan mapas.** Por ejemplo, Mapas de Google, Mapas de Apple o Uber.

- ☐ Altamente Deacuerdo  
☐ Deacuerdo  
☐ Neutral  
☐ Desacuerdo  
☐ Altamente Desacuerdo

5. ¿Ha utilizado antes la App de Accesibilidad El Paso?

- ☐ Sí  
☐ No

## Información de su Dispositivo Móvil

Para asegurar que la App de Accesibilidad El Paso funcione en dispositivos usados por adultos mayores en El Paso, por favor conteste las siguientes preguntas sobre su dispositivo móvil o teléfono inteligente. *Nuestros miembros de investigación le pueden ayudar a obtener esta información.*

6. Escriba la marca y modelo de su dispositivo móvil. Por ejemplo, Samsung Galaxy S10 o iPhone 12.

\_\_\_\_\_

☐ Prefiero no decir

7. Seleccione el sistema operativo y escriba la versión que usa su dispositivo móvil.

- ☐ Sistema operativo basado en Android. Versión: \_\_\_\_\_
- ☐ Sistema operativo iOS. Versión: \_\_\_\_\_
- ☐ Otro tipo de Sistema operativo. Versión: \_\_\_\_\_
- ☐ Prefiero no decir

## CUESTIONARIO POST-TAREAS

### Experiencia usando la App Accesibilidad El Paso

Marque **todas las casillas** que apliquen en las siguientes afirmaciones:

1. Al crear una nota de accesibilidad de una ubicación en la App (tarea #1):
  - ☐ Pude encontrar **fácilmente** la pantalla relevante.
  - ☐ Las pantallas en la App fueron diseñadas conforme a mis **expectativas** de apariencia y funcionamiento.
2. Al visualizar y validar una nota de accesibilidad de una ubicación en la App (tarea #2):
  - ☐ Pude encontrar **fácilmente** la pantalla para validar una nota de accesibilidad.
  - ☐ Las pantallas en la App fueron diseñadas conforme a mis **expectativas** de apariencia y funcionamiento.

### Utilidad de la App Accesibilidad el Paso

3. Marque **todas las casillas** que apliquen:
  - ☐ La App es **útil para mí** ya que me ayuda a planear como navegar ubicaciones que visite.
  - ☐ La App es **útil para otras personas** ya que los ayuda a planear como navegar lugares que visiten.
  - ☐ La App podría **mejorar mi voluntad** de visitar ubicaciones alrededor y dentro de El Paso.

### Áreas de Mejora de la App Accesibilidad de El Paso

4. ¿Qué se podría **mejorar en la experiencia y/o utilidad** de la App?

---

---

---

---

5. ¿Qué fue lo más desafiante para usted al usar la App?

---

---

---

6. ¿Qué características adicionales de accesibilidad deberían estar incluidas en la aplicación? (Aparte de pasamanos, rampas, puertas automáticas, y otras mostradas por la aplicación).

---

---

---

7. ¿En general, qué **funciones o servicios** te gustaría ver en una app diseñada para adultos mayores?

---

---

---

---

---