Formulario de Usabilidad

Datos personales

* Ocupación:
* Edad:

Preguntas de carácter general

|  |
| --- |
| **¿Usa un ordenador frecuentemente?** |
| 1. Todos los días.  2. Varias veces a la semana.  3. Ocasionalmente.  4. Nunca o casi nunca. |
| **¿Qué tipo de actividades realiza con el ordenador?** |
| 1. Es parte de mi trabajo o profesión.  2. Lo uso básicamente para ocio.  3. Solo empleo aplicaciones estilo Office.  4. Únicamente leo el correo y navego ocasionalmente. |
| **¿Ha usado alguna vez software como el de esta prueba?** |
| 1. Sí, he empleado software similar.  2. No, aunque si empleo otros programas que me ayudan a realizar tareas similares.  3. No, nunca. |
| **¿Qué busca Vd. Principalmente en un programa?** |
| 1. Que sea fácil de usar.  2. Que sea intuitivo.  3. Que sea rápido.  4. Que tenga todas las funciones necesarias. |
| **¿Suele jugar a juegos de azar en plataformas digitales?** |
| 1. Sí, con mucha frecuencia.  2. Sí, con poca frecuencia.  3. Rara vez.  4. No, nunca. |
| **¿Suele jugar a juegos de azar en formato físico?** |
| 1. Sí, con mucha frecuencia.  2. Sí, con poca frecuencia.  3. Rara vez.  4. No, nunca. |

Preguntas Cortas sobre la Aplicación y Observaciones

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Facilidad de Uso** | **Siempre** | **Frecuentemente** | **Ocasionalmente** | **Nunca** |
| *¿Le resulta sencillo el uso de la aplicación?* |  |  |  |  |
| *¿Sabe a dónde tiene que pulsar para realizar las acciones que desea?* |  |  |  |  |
| *¿Es capaz de saber en cada momento que significa la información mostrada?* |  |  |  |  |
| *¿Se ha sentido perdido en algún momento durante el empleo de la aplicación?* |  |  |  |  |
| *¿Le ha costado ver con claridad los elementos de la aplicación?* |  |  |  |  |
| **Funcionalidad** | **Siempre** | **Frecuentemente** | **Ocasionalmente** | **Nunca** |
| *¿La información mostrada del tablero ha sido suficiente?* |  |  |  |  |
| *¿Es capaz de reconocer los elementos del juego original visto en la guía?* |  |  |  |  |
| *¿Es capaz de deshacer una acción antes de enviarla?* |  |  |  |  |
| *¿Es capaz de cambiar de acción antes de enviarla?* |  |  |  |  |
| **Aspectos gráficos** | **Muy Adecuado** | **Adecuado** | **Poco Adecuado** | **Nada Adecuado** |
| *El tipo y tamaño de letra es* |  |  |  |  |
| *Los iconos e imágenes usados son* |  |  |  |  |
| *Los colores empleados son* |  |  |  |  |
| *La distribución de los diferentes elementos en el tablero es* |  |  |  |  |
| *La correlación entre las guerreras y sus armas es* |  |  |  |  |
| **Diseño de la Interfaz** | **Siempre** | **Frecuentemente** | **Ocasionalmente** | **Nunca** |
| *¿Le resulta fácil de usar?* |  |  |  |  |
| *¿El diseño del tablero es claro y atractivo?* |  |  |  |  |
| *¿Cree que el juego está bien estructurado?* |  |  |  |  |
| *¿Piensa que es adecuado la utilización de ventanas emergentes​?* |  |  |  |  |
| **Observaciones** | | | | |
|  | | | | |

Cuestionario para el responsable de las pruebas

|  |  |
| --- | --- |
| **Aspecto Observado** | **Notas** |
| *El usuario comienza a trabajar de forma rápida por las tareas* |  |
| *Tiempo en realizar cada tarea* |  |
| *Errores leves cometidos* |  |
| *Errores graves cometidos* |  |
| *Preguntas* |  |
| *Mayor dificultad* |  |