Instituto Politécnico de Beja

Escola Superior de Tecnologia e Gestão

**Programação de Aplicação ao Lado do Cliente**

**Curso Técnico Superior Profissional de Tecnologias Web e Dispositivos Móveis**

Beatriz Sargaço

Sofia Palma

António Damião

Beja

2024

**Programação de Aplicação ao Lado do Cliente**

Elaborado por:

Beatriz Sargaço nº25901, Sofia Palma nº25909, António Damião nº25899

Docentes:

Henrique Água-Doce

João Trindade

Luís Garcia

Luís Rosário

Beja

2024

**Questionário sobre tarefas realizadas no protótipo da aplicação.**

Questionário realizado no Google Forms.

Agradecemos a sua participação como utilizador para testes do protótipo da aplicação Med O'clock. 

Pedimos que responda sinceramente a este questionário, que tem como objetivo obter algumas respostas referentes a como podemos melhorar o nosso protótipo.

Perguntas:

1ª (obrigatória, escolha múltipla de sim ou não): Deseja manter-se como anónimo?

2ª (De caixa de texto): Se a sua resposta foi não, por favor insira o seu nome na caixa de texto abaixo.

3ª (obrigatória, escolha múltipla de sim ou não): Permite que o nosso grupo utilize a gravação dos testes para demonstrações dos testes da aplicação?

4ª (obrigatória, escolha múltipla, podendo ter mais do que uma resposta): Que tarefas da aplicação o utilizador testou?

Adicionar medicamentos

Ver calendário

Apagar a conta

5ª (obrigatória, caixa de texto): Por favor, descreva os passos que executou para terminar as tarefas pedidas.

6ª (obrigatória, lista suspensa, podendo ter apenas uma resposta): Sentiu dificuldades em executar alguma das tarefas?

Não.

Sim, Listar medicamentos.

Sim, Apagar medicamentos.

Sim, Adicionar prescrição.

Sim, em pelo menos duas das tarefas.

Sim, em todas as tarefas.

7ª (caixa de texto): Se sentiu dificuldades, por favor descreva quais.

8ª (obrigatória, lista suspensa/escolha múltipla): Classifique a dificuldade em realizar as tarefas.

Não senti dificuldade.

Senti alguma dificuldade.

Senti muita dificuldade.

Não consegui realizar a(s) tarefa(s)

9ª (obrigatória, lista suspensa): Classifique o desenho da aplicação.

Extremamente acessível

Acessível

Confusa

Extremamente confusa

10ª (obrigatória, lista suspensa): De acordo com o seu dia a dia, qual a probabilidade de vir a utilizar a aplicação no futuro?

Pouco provável

Provável

Extremamente provável

11ª (obrigatória, escolha múltipla de sim ou não): Após testar a aplicação, tem algo mais a dizer sobre o protótipo apresentado?

12ª (caixa de texto): Se sim, por favor insira aqui qualquer comentário que considere relevante para a melhoria da nossa aplicação.

12ª (caixa de texto): Se desejar ser contactada/o novamente para realizar mais testes, por favor insira o seu email.

13ª (obrigatória, escolha múltipla de sim ou não): Consente novamente com a utilização destas respostas, assim como dos testes feitos posteriormente, para a avaliação das experiências dos utilizadores, melhoria contínua da nossa aplicação assim como atualizações referentes à aplicação Med O’clock?

Agradecemos novamente a sua participação. As respostas serão utilizadas exclusivamente para analise e posterior melhoria da nossa aplicação.