

Periode : Semester Genap 2021/2022
Tahun : 2022
Skema Penelitian : Penelitian Dasar
Tema RIP Penelitian : Kualitas kesehatan, penyakit tropis gizi dan obat-obatan

LAPORAN AKHIR

PROGRAM PENELITIAN

“ANALISIS *USER EXPERIENCE* APLIKASI PEDULILINDUNGI MENGUNAKAN *HEART METRICS* PADA PEMUDIK LEBARAN TAHUN 2022”



Oleh:

Puteri Fannya, SKM, M.Kes (0319128902)
Daniel Happy Putra, SKM, MKM (0319019501)
Nanda Aula Rumana, SKM, MKM (0306078804)
Forentina Asia Putri (20200306060)
Sisilia Kartika Dewi (20200306033)
Sofi Romando Putri (20200306052)
Abdul Rozak Maulana (20210306004)
Endah Wardani (20210306012)

Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan/ Prodi Rekam Medis & Informasi Kesehatan

Universitas Esa Unggul

Tahun 2023

Halaman Pengesahan Laporan Akhir Program Penelitian**Universitas Esa Unggul**

1. Judul Kegiatan Penelitian : Analisis *User Experience* Aplikasi Pedulilindungi Menggunakan *Heart Metrics* Pada Pemudik Lebaran Tahun 2022
2. Nama mitra sasaran : -
3. Ketua tim :
 - a. Nama : Puteri Fannya, SKM, M.Kes
 - b. NIDN : 0319128902
 - c. Jabatan Fungsional : Tenaga Pengajar
 - d. Fakultas/Prodi : Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan/ Rekam Medis & Informasi Kesehatan (D3)
 - e. Bidang Keahlian : Manajemen mutu, Epidemiologi
 - f. Telepon : 085263075050
 - g. Email : puteri.fannya@esaunggul.ac.id
fannya.puteri@gmail.com
4. Jumlah Anggota Dosen : 2 Orang
5. Jumlah Anggota Mahasiswa : 5 Orang
6. Lokasi Kegiatan Mitra
 - Alamat : -
 - Kabupaten/Kota : -
 - Provinsi : DKI Jakarta


7. Periode/Waktu Kegiatan : Juli – Oktober 2022 (4 Bulan)
8. Luaran yang dihasilkan : Publikasi nasional terakreditasi, prosiding,
Pengayaan bahan ajar
9. Usulan Anggaran : Rp 18.742.250

Jakarta, 7 Maret 2023


Menyetujui
Dekan Fakultas

Pengusul
Ketua Tim Pelaksana


Prof. Dr. Apt. Aprillita Rina Yanti, M.Biomed
0318046802


Puteri Fannya, SKM, M.Kes
0319128902

Mengetahui,
Ka. LPPM


10/04/2023
Dr. Erry Yudhya Mulyani, S.Gz., M.Sc
NIK. 209100388

**Surat Pernyataan Ketua Pelaksana
Program Penelitian Dasar**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Puteri Fannya, SKM, M.Kes

NIDN/NIK : 0319128902/219080811

Fakultas/Prodi : Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan/Rekam Medis dan Informasi
Kesehatan (D3)

Jabatan Fungsional : Tenaga Pengajar

Dengan ini saya menyatakan bahwa program penelitian yang diajukan dengan judul:

**Analisis User Experience Aplikasi Pedulilindungi Menggunakan Heart Metrics Pada
Pemudik Lebaran Tahun 2022**

Yang saya usulkan dalam skema penelitian dasar internal Universitas Esa Unggul tahun 2022 bersifat original dan belum pernah dibiayai oleh lembaga/sumber dana lain.

Bilamana diketahui di kemudian hari adanya indikasi tidak jujur/itikad kurang baik sebagaimana dimaksud di atas, maka kegiatan ini dibatalkan dan saya bersedia mengembalikan dana yang telah diterima kepada pihak Universitas Esa Unggul melalui LPPM.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan dengan sebenar-benarnya

Jakarta, 7 Maret 2023

Yang menyatakan



Puteri Fannya, SKM, M.Kes

0319128902/219080811

**Daftar Tim Pelaksana Penelitian
Universitas Esa Unggul**

1. Ketua Pelaksana
Nama : Puteri Fannya, SKM, M.Kes
NIDN : 0319128902
Jabatan Fungsional : Tenaga Pengajar
Fakultas/Prodi : Fakultas Ilmu Kesehatan/Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (D3)
Tugas : 1. Melaksanakan analisis permasalahan *user experience*
2. Memantau pengolahan data dan melakukan analisis data
2. Anggota 1
Nama : Daniel Happy Putra, SKM, MKM
NIDN : 0319019501
Jabatan Fungsional : Asisten Ahli
Fakultas/Prodi : Fakultas Ilmu Kesehatan/Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (D3)
Tugas : 1. Melakukan analisis data
2. Menyusun kuesioner penelitian
3. Anggota 2
Nama : Nanda Aula Rumana, SKM, MKM
NIDN : 0306078804
Jabatan Fungsional : Lektor
Fakultas/Prodi : Fakultas Ilmu Kesehatan/Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (D3)
Tugas : 1. Memantau pelaksanaan pengumpulan data
2. Menyusun kuesioner penelitian
4. Mahasiswa 1
Nama : Forentina Asia Putri
NIM : 20200306060
Fakultas/Prodi : Fakultas Ilmu Kesehatan/Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (D3)
Tugas : 1. Melakukan pengumpulan data pada responden
2. Melakukan penginputan data ke dalam sistem pengolahan Data
5. Mahasiswa 2
Nama : Sisilia Kartika Dewi
NIM : 20200306033
Fakultas/Prodi : Fakultas Ilmu Kesehatan/Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (D3)
Tugas : 1. Melakukan pengumpulan data pada responden
2. Melakukan pengkodean data dalam sistem pengolahan Data

6. Mahasiswa 3 :
Nama : Sofi Romando Putri
NIM : 20200306052
Fakultas/Prodi : Fakultas Ilmu Kesehatan/Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (D3)
Tugas : 1. Melakukan pengumpulan data pada responden
2. Melakukan penginputan data ke dalam sistem pengolahan Data
7. Mahasiswa 4 :
Nama : Abdul Rozak Maulana
NIM : 20210306004
Fakultas/Prodi : Fakultas Ilmu Kesehatan/Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (D3)
Tugas : 1. Membuat kuesioner di google form
2. Melakukan penginputan data ke dalam sistem pengolahan Data
8. Mahasiswa 5 :
Nama : Endah Wardani
NIM : 20210306012
Fakultas/Prodi : Fakultas Ilmu Kesehatan/Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (D3)
Tugas : 1. Melakukan pengumpulan data pada responden
2. Melakukan penginputan data ke dalam sistem pengolahan Data

Biodata Tim Program Penelitian**Ketua Peneliti****A. Identitas Diri**

Nama Lengkap	: Puteri Fannya, SKM, M.Kes
Jenis Kelamin	: Perempuan
Jabatan Fungsional	: Tenaga Pengajar
NIP/NIK/Identitas Lainnya	: 219080811/1371115912890005
NIDN	: 0319128902
Tempat dan Tanggal Lahir	: Bukittinggi, 19 Desember 1989
Email	: puteri.fannya@esaunggul.ac.id fannya.puteri@gmail.com
No. Telepon/HP	: 085263075050
Alamat Kantor	: Jl. Arjuna Utara No. 9 Kelurahan Duri Kepa Kecamatan Kebon Jeruk
No. Telepon/Faks	
Mata Kuliah Yang Diampu	1. Manajemen Mutu Pelayanan Kesehatan 2. Epidemiologi 3. Asuransi dan Pembiayaan Kesehatan

B. Riwayat Pendidikan

	S1	S2
Nama Perguruan Tinggi	Universitas Andalas	Universitas Andalas
Bidang Ilmu	Kesehatan Masyarakat (AKK)	Kesehatan Masyarakat
Tahun Masuk – Lulus	2007-2011	2015-2018
Judul Skripsi- Tesis	Evaluasi Manajemen Logistik Alat Kesehatan di Puskesmas Biaro Kabupaten Agam	Analisis Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Mutu Pelayanan Pada Balai Pengobatan Umum di Puskesmas Kota Padang
Nama Pembimbing/Promotor	1. Yessi Markolinda, S.Si, M.Repro 2. Masrizal Dt. Mangguang, SKM, M.Biomed	1. Prof. Dr. dr. Delmi Sulastrri, MS, Sp.GK 2. Dr. dr. Rosfita Rasyid, M.Kes

C. Pengalaman Penelitian dalam 5 tahun terakhir

No	Tahun	Judul Penelitian
1	2017	Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap Siswa terhadap Upaya Pencegahan HIV/AIDS Pada Siswa kelas XII SMA Pembangunan Padang
2	2018	Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Mutu Pelayanan Kesehatan pada Balai Kesehatan di Puskesmas Kota Padang
3	2018	Evaluasi Pelaksanaan Kampung KB di Kelurahan Gunung Pangilun

4	2018	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Merokok pada Siswa SMKN 5 Padang
5	2020	Analisis Pemecahan Masalah Rendahnya Cakupan PHBS di Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Payakumbuh

D. Pemakalah Seminar Ilmiah dalam Jurnal dalam 5 tahun terakhir

No	Nama Pertemuan Ilmiah	Judul Artikel Ilmiah	Waktu dan Tempat
1	<i>International Health Seminar and Call for Paper "Healthy Family, Healthy Environment and Healthy Country"</i>	<i>The Relationship of Knowledge and Attitude Level of Student with HIV/AIDS Prevention Efforts</i>	Desember 2017, Padang

Anggota Peneliti 1

A. Identitas Diri

Nama Lengkap	: Daniel Happy Putra, M.K.M
Jenis Kelamin	: Laki-Laki
Jabatan Fungsional	: Tenaga Pengajar
NIP/NIK/Identitas Lainnya	: 1202031901950002/219080813
NIDN	: 0319019501
Tempat dan Tanggal Lahir	: Jakarta, 19 Januari 1995
Email	: danielhappyg@gmail.com , daniel.putra@esaunggul.ac.id
No. Telepon/HP	: 085311239083
Alamat Kantor	: Jl. Arjuna Utara No. 9 Kelurahan Duri Kepa Kecamatan Kebon Jeru
No. Telepon/Faks	
Mata Kuliah Yang Diampu	<ol style="list-style-type: none"> 1. Aplikasi Perangkat Lunak dan Jaringan Komputer di Fasilitas Pelayanan Kesehatan 2. Basis Data dan Analisis Perancangan Sistem Informasi Kesehatan 3. Sistem Informasi Geografis 4. Epidemiologi Dasar

B. Riwayat Pendidikan

	S1	S2
Nama Perguruan Tinggi	Universitas Sumatera Utara	Universitas Indonesia
Bidang Ilmu	Kesehatan Masyarakat (Epidemiologi)	Kesehatan Masyarakat
Tahun Masuk – Lulus	2011-2015	2016-2018
Judul Skripsi- Tesis	Analisa Faktor Yang Berhubungan Dengan	Rancangan Sistem Informasi Kesehatan di

	Kejadian Penyakit Ispa Pada Anak Batita Di Wilayah Kerja Puskesmas Hutabaginda Kecamatan Tarutung	Rumah Sakit Cipto Mangunkusumo untuk Meningkatkan Kualitas Pelayanan Terhadap Pasien
Nama Pembimbing/Promotor	1. Prof. dr. Sori Muda Sarumpaet, MPH 2. drh. Hiswani, M.Kes	Dr. drs. Tris Eryando, M.A

C. Pengalaman Penelitian dalam 5 tahun terakhir

No	Tahun	Judul Penelitian
1	2015	Analisa Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Penyakit Ispa Pada Anak Batita Di Wilayah Kerja Puskesmas Hutabaginda Kecamatan Tarutung
2	2016	Evaluasi Kawasan Tanpa Rokok (KTR) Di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia
3	2016	Penyusunan Model Prediksi Diabetes Melitus Tipe 2 Berdasarkan Data Riskesdas
4	2017	Analisis dan Perancangan Manajemen Program Kolaborasi TB-HIV di Indonesia
5	217	Rancangan Sistem Pencatatan Hiv/Aids Dan Pemantauan Terapi Arv (Sphpta)
6	2018	Rancangan Sistem Informasi Kesehatan di Rumah Sakit Cipto Mangunkusumo untuk Meningkatkan Kualitas Pelayanan Terhadap Pasien
7	2021	Evaluasi Sistem Informasi Kesehatan Dalam Menunjang Pelayanan Di Lingkungan Puskesmas Kelurahan Malaka Sari

D. Pemakalah Seminar Ilmiah dalam Jurnal dalam 5 tahun terakhir

No	Nama Pertemuan Ilmiah	Judul Artikel Ilmiah	Waktu dan Tempat
1	2 nd International Meeting of Public Health	<i>Analysis Of Factors Related To The Occurence Of Accute Respiratory Infection Disease In Children Under Three Yeras Old On The Work Area Of Hutabaginda Community Health Center Tarutung 2015</i>	Depok
2	Association of Pacific Rim Global Conference 2017	Case of Program to Reduce Smokers from Universitas Indonesia	Manila, Phillipine

Anggota Peneliti 2**A. Identitas Peneliti**

1	Nama Lengkap	Nanda Aula Rumana
2	Jenis Kelamin	Perempuan
3	Jabatan Fungsional	Lektor
4	Nomor Induk Dosen Nasional	0306078804
5	Tempat dan Tanggal Lahir	Tegal, 6 Juli 1988
6	E-mail	nanda.rumana@esaunggul.ac.id
7	Nomor Telepon/HP	085692408058
8	Alamat Kantor	Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul Jalan Arjuna Utara No.9, Kebon Jeruk, Jakarta 11510
9	Mata Kuliah yang Diampu	1. Statistik 1 2. Statistik 2 3. Statistik 3 4. Manajemen Data 5. Rancangan Sampel 6. Metodologi Penelitian 7. Penulisan Ilmiah

B. Riwayat Pendidikan

	S-1	S-2
Nama Perguruan Tinggi	Universitas Indonesia	Universitas Indonesia
Bidang Ilmu	Kesehatan Masyarakat (Departemen Biostatistik dan Kependudukan)	Kesehatan Masyarakat (Departemen Biostatistik dan Kependudukan)
Tahun Masuk-Lulus	2007-2011	2013-2015
Judul	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Infeksi Menular Seksual pada Lelaki Suka Lelaki di Tangerang, Jogjakarta dan Makassar Tahun 2009 (Aspek Rekam Medis pada Analisis Data STBP 2009)	Pengaruh Suplementasi Zat Besi Selama Kehamilan Terhadap Kejadian Kematian Neonatal di Indonesia (Analisis Data Sekunder SDKI 2012)
Nama Pembimbing/Promotor	1. Prof. Dr. dr. Sudijanto Kamsu S.KM.	1. dr. Iwan Ariawan MSPH 2. Dr. Besral S.KM., M.Sc.

C. Pengalaman Penelitian dalam 5 tahun terakhir

No	Tahun	Judul Penelitian	Sumber
1	2018	Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 dan Faktor yang Mempengaruhinya di Puskesmas se-Jakarta Barat Tahun 2018 (analisis dengan metode <i>Structural Equation Model</i>)	Ristekdikti
2	2019	Penerimaan Pasien Terhadap Sistem Pendaftaran Online Menggunakan <i>Technology Acceptance Model</i> di RSUP Fatmawati	LPPM-Univ. Esa Unggul
3	2020	Kepuasan Pasien Terhadap Aplikasi Pendaftaran Online Menggunakan Metode <i>EUCS (End User Computing Satisfaction)</i> Di Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati	LPPM-Univ. Esa Unggul
4	2021	Risiko Terinfeksi Covid 19 pada Pasien dengan Komorbid Diabetes Melitus dan Hipertensi di Rumah Sakit Mekar Sari Kota Bekasi	LPPM-Univ. Esa Unggul
5	2021	Perancangan Sistem Informasi Pembatasan Pengunjung Wisata Pada Masa Pandemi di Daerah DKI Jakarta. Studi Kasus: Taman Mini Indonesia Indah	LPDP - Kemendikbud

D. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat dalam 5 tahun terakhir

No	Tahun	Judul PkM	Sumber
1	2018	Pemeriksaan Kesehatan dalam Rangka Deteksi Dini Status Kesehatan Warga Dusun Lebak Pari 2, Desa Lebak Peunduey, Kecamatan Cihara, Kabupaten Lebak	sponsor
2	2019	Pengukuran Status Gizi dan Edukasi Cuci Tangan pada Anak Jalanan RPTRA Gondangdia Jakarta	LPPM Universitas Esa Unggul
3	2020	Revitalisasi Pengelolaan Rekam Medis di Klinik Khalifah Kabupaten Tangerang	LPPM Universitas Esa Unggul
4	2021	Teknik Telaah Soal Uji Kompetensi Perkam Medis dan Penggunaan Aplikasi Ujian Online di Masa Pandemi	LPPM Universitas Esa Unggul
5	2022	Pelatihan Peningkatan Kemampuan Analisis Statistik Kesehatan	LPPM Universitas Esa Unggul

	Menggunakan Aplikasi SPSS pada Mahasiswa Tingkat Akhir	
--	--	--

E. Publikasi Artikel Ilmiah dalam Jurnal Dalam 5 Tahun Terakhir

No	Judul Artikel Ilmiah	Nama Jurnal	Volume/Nomor/ Tahun
1	Karakteristik dan Pengetahuan Pasien tentang BPJS Kesehatan di Puskesmas Kecamatan Kebon Jeruk	Jurnal Penelitian dan Pengembangan Pelayanan Kesehatan	Vol. 2 No. 3/2018
2	Distribution of Medical Record Personnel on Medical Record and Health Information Services in the Health Centre in Serang City in 2016	KnE Life Sciences	
3	Health Check for Early Detection of Health Status of Residents of Lebak Pari 2 Hamlet, Lebak Regency	Proceeding of Community Development	Vol. 2 /2018
4	Penerimaan Pasien Terhadap Sistem Pendaftaran Online Menggunakan Technology Acceptance Model di RSUP Fatmawati	Jurnal Faktor Exacta	Vol 13 No.4/2020
5	Teknik Telaah Soal Uji Kompetensi Perkam Medis Dan Penggunaan Aplikasi Ujian Online Di Masa Pandemi	Community Development Journal: Jurnal Pengabdian Masyarakat	Vol 2 No.2/2021
7	Kepuasan Pasien Terhadap Aplikasi Pendaftaran Online Menggunakan Metode Eucs (End User Computing Satisfaction) Di Rsup Fatmawati	Journal of Hospital Management	Vol 4 No.1/2021
8	Risiko Terinfeksi Covid 19 pada Pasien dengan Komorbid Diabetes Melitus dan Hipertensi di Rumah Sakit Mekar Sari Kota Bekasi	Journal of Hospital Management	Vol 5 No.1/2022
9	Pelatihan Peningkatan Kemampuan Analisis Statistik Kesehatan Menggunakan Aplikasi SPSS pada Mahasiswa Tingkat Akhir	Community Development Journal : Jurnal Pengabdian masyarakat	Vol 3 No.1/2022

Pemakalah Seminar Ilmiah Dalam 5 Tahun Terakhir

N O	TAHUN	JENIS	JUDUL KEGIATAN	PENYELENGGARA	JUDUL MAKALAH	PERAN
1	2018	Seminar Nasional	SENWODIPA 2018	Prodi Manajemen Informasi Kesehatan Universitas Esa Unggul	Korelasi Kadar Gula Darah Puasa Terhadap Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Type 2 di Puskesmas Jakarta Barat Tahun 2018	Pemakalah oral

2	2018	Simposium Nasional Pengabdian Masyarakat	<i>Community Development National Symposium 2018: Strengthening Productivity for National Economic Resilience</i>	Relawan Jurnal Indonesia	Pemeriksaan Kesehatan dalam Rangka Deteksi Dini Status Kesehatan Warga Dusun Lebak Pari 2, Desa Lebak Peundeuy, Kecamatan Cihara, Kabupaten Lebak	Pemakalah oral
3	2019	Konferensi Internasional	<i>1st International Conference on Health Sciences</i>	FIKES Universitas Nasional	Quality of Life in Type 2 Diabetes Mellitus and Factor Affecting it in West Jakarta Health Center 2018	Pemakalah oral
4	2019	Simposium Nasional	SIMPONI 2019	LPPM Universitas Indraprasta PGRI	Penerimaan Pasien Terhadap Sistem Pendaftaran Online Menggunakan Technology Acceptance Model di RSUP Fatmawati	Pemakalah oral
5	2020	Konferensi Internasional	<i>International Proceedings The 2nd ISMoHIM 2020</i>	Asosiasi Perguruan Tinggi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Indonesia (APTRIMIKI)	Does The Medical Record Graduates Have More Competence Than The Non-Medical Record Graduates?	Pemakalah oral

F. Karya Buku Dalam 5 Tahun Terakhir

No	Judul Buku	Tahun	Jumlah Halaman	Penerbit
1	Manajemen Data Gizi dan Kesehatan	2018	150	Penerbit Nasya Expanding Management
2	Aplikasi Statistik Nonparametrik Data Kesehatan	2019	120	Penerbit Nasya Expanding Management
3	Aplikasi SPSS Untuk Analisis Data Kesehatan Bonus Analisis Data dengan SEM	2020	180	Penerbit Nasya Expanding Management

G. Penghargaan dalam 10 tahun Terakhir

No	Jenis Penghargaan	Institusi Pemberi Penghargaan	Tahun
1	Best Presentation	Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul	2018
2	Best Poster	FIKES Universitas Nasional	2019
3	Dosen Terbaik Publikasi di Program Studi Rekam Medis	Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul	2021

DAFTAR ISI

Halaman Pengesahan	ii
Surat Pernyataan Ketua Pelaksana	iv
Daftar Tim Pelaksana Penelitian	v
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR GAMBAR	vii
BAB I Pendahuluan	1
1. Latar Belakang	1
2. Permasalahan	2
3. Tujuan	2
4. Manfaat	2
5. Hasil yang Diharapkan (Luaran)	3
BAB II Renstra dan Peta Jalan Penelitian Perguruan Tinggi	4
BAB III Tinjauan Pustaka dan Landasan Teori	6
1. Tinjauan Pustaka	5
2. Landasan Teori	9
BAB IV Metode Penelitian	10
1. Bahan dan Alat Penelitian	10
2. Waktu dan Tempat	10
3. Prosedur Penelitian	10
4. Pengumpulan Data	11
5. Analisis Data	11
BAB V Biaya dan Jadwal Penelitian	13
1. Biaya	13
2. Jadwal Penelitian	14

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Table 2.1 Rencana Induk Penelitian Program Studi.....	3
Tabel 5.1 Biaya Penelitian	13
Tabel 5.2 Jadwal Penelitian	14

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1 Kerangka Teori.....	9
Gambar 4.1 Kerangka Konsep Penelitian.....	10

BAB I PENDAHULUAN

1. Latar Belakang

Hari Raya Idul Fitri atau yang dikenal dengan istilah Lebaran tahun 2022 Masehi (1443 Hijriah) merupakan kali pertama pemerintah membolehkan masyarakat untuk melakukan mudik lebaran sejak terjadinya pandemi covid-19 pada tahun 2020 yang lalu. Kebijakan ini diambil seiring dengan angka kasus kejadian covid-19 yang terus menurun dan tingginya cakupan masyarakat yang telah divaksin (Kemenkominfo RI, 2022). Kegiatan mudik ini dibuka akses untuk semua moda transportasi baik darat, laut, maupun udara. Kebijakan ini juga diikuti dengan himbauan untuk selalu menerapkan protokol kesehatan dimana pun berada.

Dalam rangka pelaksanaan surveilans kesehatan penanganan covid-19 pemerintah membuat aplikasi *mobile* “PeduliLindungi” yang berfungsi sebagai penelusuran (*tracing*), pelacakan (*tracking*), pemberian peringatan (*warning dan fencing*) di wilayah Republik Indonesia, dan dalam rangka memfasilitasi tatanan kehidupan yang baru (*new normal*) (Kemenkes RI, 2022). Hal ini juga berlaku untuk surveilans selama masa mudik lebaran tahun 2022 dimana bagi setiap masyarakat yang melakukan mudik, pemerintah mewajibkan untuk mengisi menu E-HAC di aplikasi “PeduliLindungi”. Selain itu aplikasi pada aplikasi ini juga terdapat sertifikat vaksin bagi yang sudah melakukan vaksinasi, riwayat covid-19 seseorang, dan fitur *scanning* untuk memasuki tempat-tempat publik tertentu.

Aplikasi “PeduliLindungi” merupakan sebuah aplikasi yang umum digunakan masyarakat pada masa pandemi covid-19. Namun aplikasi ini tergolong baru bagi masyarakat, dimana selama ini masyarakat dengan bebas melakukan perjalanan dan pergi ke tempat-tempat umum, sementara pada saat pandemi jika akan melakukan perjalanan dan ke tempat publik masyarakat harus menggunakan aplikasi “PeduliLindungi” agar lolos syarat melakukan perjalanannya. Pengukuran *User Experience* diperlukan untuk memastikan bahwa suatu produk tersebut memberikan pelayanan yang cukup, sehingga dapat memuaskan para penggunanya pada saat menggunakan produk tersebut.

Salah satu metode pengukuran user experience adalah dengan metode *HEART Metrics*. *HEART Metrics* merupakan suatu alat untuk mengidentifikasi tujuan dan mengukur keberhasilan yang berfokus kepada *User-centered* (Hanum, 2022). Menurut Rodden, et al. (2010) HEART terdiri atas: *Happiness, Engagement, Adoption and Retention, Task Success* (Akbar, 2021). Untuk mengolah hasil dari alat ukur HEART Metrics, digunakan metode *Importance Performance Analysis* untuk mengetahui aspek-aspek apa saja yang perlu diperbaiki.

2. Permasalahan

Permasalahan dalam penelitian ini adalah: “Bagaimanakah gambaran *User Experience* aplikasi PeduliLindungi menggunakan *heart metrics* pada pemudik lebaran tahun 2022?”

3. Tujuan Penelitian

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk gambaran *User Experience* aplikasi PeduliLindungi menggunakan *heart metrics* pada pemudik lebaran tahun 2022.

4. Manfaat Penelitian

a. Bagi institusi

Sebagai masukan dalam mengevaluasi aplikasi PeduliLindungi.

b. Bagi pembaca/peneliti

Dapat memberikan masukan tambahan bagi kegiatan penelitian sejenis pada penelitian berikutnya mengenai *user experience*.

5. Hasil yang Diharapkan (Luaran)

Adapun luaran penelitian yang ditargetkan serta kontribusinya terhadap ilmu pengetahuan adalah :

a. Publikasi ilmiah (nasional terakreditasi)

b. Prosiding (seminar lokal/ regional/nasional)

BAB II

RENSTRA DAN PETA JALAN PENELITIAN PERGURUAN TINGGI

Renstra perguruan tinggi yang sesuai dengan rencana induk penelitian (RIP) program studi dapat dilihat pada table berikut:

Tabel 2.1 Rencana Induk Penelitian Program Studi

No	Tema Sentral	Isu Strategis	RIP
1	Kualitas kesehatan, penyakit tropis gizi dan obat-obatan (Health, tropical diseases, nutrition medicine)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Masalah kesehatan ibu dan anak 2. Masalah perwujudan lingkungan sehat 3. Masalah kesehatan mental masyarakat dan intervensinya 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pengembangan rekam kesehatan personal secara manual dan elektronik menggunakan pendekatan multidisiplin. 2. Pengelolaan rekam medis dan informasi kesehatan di fasilitas pelayanan kesehatan 3. Peningkatan mutu pelayanan kesehatan di fasilitas pelayanan kesehatan 4. Peningkatan kualitas manajemen data 5. Pemanfaatan data statistik kesehatan di fasilitas pelayanan kesehatan 6. Pemetaan penyebaran penyakit berdasarkan kajian epidemiologi dan biomedis
3	Penerapan pengelolaan bencana (Disaster Management) dan Integrasi Nasional & Harmoni Sosial (Nation Integration & Social Harmony)	Masalah teknologi lokal dan teknologi tepat guna	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pengembangan program pemberdayaan masyarakat (community empowerment) dan/ atau penguatan kapasitas kelembagaan, diutamakan menggunakan pendekatan multidisiplin 2. Upaya pengurangan risiko bencana berupa: penerapan teknologi lokal dan teknologi tepat guna

Adapun peta jalan penelitian program studi dapat dilihat sebagai berikut:

Tema :

3. Kualitas Kesehatan, penyakit tropis, & gizi (Health, tropical diseases, & nutrition)
4. Penerapan pengelolaan bencana (Disaster Management) dan Integrasi Nasional & Harmoni Sosial (Nation Integration & Social Harmony)

Tujuan:

- | | | | | |
|---|----------------------------------|---------------------------|--------------------------------|---|
| Peningkatan kualitas pencatatan rekam kesehatan | Peningkatan teknologi tepat guna | Pemetaan sebaran penyakit | Peningkatan kualitas kesehatan | Peningkatan pelayanan kesehatan terpadu |
|---|----------------------------------|---------------------------|--------------------------------|---|

Alternatif Solusi:

1. Merancang dan meningkatkan mutu manajemen data dan informasi kesehatan
2. Meningkatkan akurasi pengodean klasifikasi klinis, kodifikasi penyakit dan masalah kesehatan lainnya serta prosedur klinis
3. Perancangan dan penerapan aplikasi statistik kesehatan, melakukan pemetaan kesehatan berdasarkan kajian epidemiologi dan biomedis
4. Meningkatkan pelayanan manajemen rekam medis dan informasi kesehatan baik secara manual maupun elektronik

Penelitian yang akan dilakukan sesuai dengan RIP program studi yaitu Peningkatan kualitas manajemen data dan juga sesuai dengan peta jalan penelitian yang bertujuan untuk merancang dan meningkatkan mutu manajemen data dan informasi kesehatan.

Penelitian ini merupakan penelitian dasar untuk pembuktian konsep (*proof of concept*) yang termasuk dalam TKT tingkat 3. Tahapan dalam penelitian ini meliputi: pengumpulan data, dan analisa data penelitian untuk menguji hipotesis yang disusun.

BAB III

TINJAUAN PUSTAKA

1. Tinjauan Pustaka

a. Mudik Lebaran (Hari Raya Idul Fitri)

Tradisi mudik dilakukan mayoritas penduduk Indonesia menjelang hari raya Idul Fitri. Mudik menjadi waktu yang sangat dinantikan untuk berkumpul bersama keluarga besar. Mudik berasal dari Bahasa Jawa yang merupakan singkatan dari Mulih Dilik, yang artinya pulang sebentar. Sumber lain juga menyebut kata Mudik berasal dari Bahasa Betawi yakni menuju udik (menuju kampung).

Sejarah mudik dimulai jauh sebelum zaman Kerajaan Majapahit. Mudik lebih dulu menjadi tradisi para petani Jawa untuk kembali ke kampung tinggalnya. Para perantau kembali ke kampung halaman untuk membersihkan makam leluhur. Momen mudik juga digunakan untuk berdoa memohon rezeki dan keselamatan.

Pada Hari Raya Idul Fitri tahun 2022 M (1433 H) pemerintah memperbolehkan masyarakat untuk melakukan mudik, setelah selama dua tahun sebelumnya mudik tidak diperbolehkan karena kasus covid-19 yang masih tinggi dan untuk mencegah terjadinya lonjakan kasus setelah lebaran. Keputusan diambil dengan mempertimbangkan dua hal yakni: (Kemenkominfo RI, 2022)

1. Tingkat penularan harian Covid-19 berdasarkan data Satgas Covid-19 mengalami penurunan. Data kasus covid-19 di Indonesia per tanggal 22 april 2022 kasus baru 650 kasus dan rata-rata kasus dalam 7 hari terakhir adalah 655 kasus.
2. Masyarakat Indonesia yang telah mendapatkan vaksinasi, khususnya dosis 1 yang telah mencapai 95,48% dan dosis 2 sebesar 78,70%.

3. Masyarakat telah lebih disiplin dalam menerapkan protokol kesehatan. Berdasarkan data Satgas Covid-19, dari 34 provinsi di 431 kabupaten/kota di seluruh Indonesia, skor kepatuhan protokol kesehatan terus mengalami peningkatan. Selain itu, Survei Perilaku Masyarakat pada Masa Pandemi yang dilakukan oleh BPS menunjukkan 91% dari masyarakat Indonesia yang menerapkan protokol kesehatan didasarkan pada kesadaran diri.
4. Relaksasi syarat perjalanan khususnya dalam negeri yang telah dilakukan sejak Februari 2022 tidak menyebabkan peningkatan angka kasus penularan Covid-19.

Berdasarkan aturan Kementerian Informasi dan Komunikasi mengenai mudik lebaran tahun 2022 diatur sebagai berikut:

Semua orang boleh mudik dengan syarat menerapkan protokol kesehatan secara ketat serta telah mendapatkan dua kali vaksinasi dan satu kali booster. Namun bila calon pemudik belum mendapatkan vaksinasi booster, maka wajib memenuhi syarat-syarat berikut: (Kemenkominfo RI, 2022)

- a. Bila telah menerima vaksin dosis kedua tetapi belum menerima vaksin booster, maka wajib memiliki hasil negatif testing antigen 1x24 jam, atau PCR 3x24 jam.
- b. Bila baru menerima vaksin dosis pertama, maka wajib memiliki hasil negatif testing PCR 3x24 jam.
- c. Bila tidak dapat vaksinasi karena kondisi Kesehatan khusus/penyakit komorbid, maka wajib menunjukkan hasil negatif tes PCR 3x24 jam dan melampirkan surat keterangan dokter dari Rumah Sakit Pemerintah bahwa yang bersangkutan belum dan/atau tidak dapat mengikuti vaksinasi Covid-19.
- d. Pemudik usia 6-17 tahun dan telah menerima vaksin dosis kedua tidak wajib menunjukkan hasil negatif testing antigen atau PCR, tetapi wajib melampirkan kartu/sertifikat vaksin dosis kedua.

e. Sedangkan bagi pemudik anak-anak di bawah usia 6 tahun tidak perlu testing, namun harus didampingi pendamping yang memenuhi syarat perjalanan.

b. Aplikasi PeduliLindungi

PeduliLindungi adalah aplikasi yang dikembangkan untuk membantu instansi pemerintah terkait dalam melakukan pelacakan untuk menghentikan penyebaran Coronavirus Disease (COVID-19). Aplikasi ini mengandalkan partisipasi masyarakat untuk saling membagikan data lokasinya saat bepergian agar penelusuran riwayat kontak dengan penderita COVID-19 dapat dilakukan. Pengguna aplikasi ini juga akan mendapatkan notifikasi jika berada di keramaian atau berada di zona merah, yaitu area atau kelurahan yang sudah terdata bahwa ada orang yang terinfeksi COVID-19 positif atau ada Pasien Dalam Pengawasan (Kemenkes RI, 2022).

c. *User Experience*

Menurut Garrett (2010) User Experience adalah tentang mempertimbangkan setiap kemungkinan dari setiap tindakan yang mungkin akan dilakukan oleh pengguna dan memahami setiap langkah yang dilakukan pengguna dalam melakukan proses (Lachner et al., 2017). oleh karena itu User Experience merupakan aspek yang sangat penting dalam memastikan bahwa suatu produk tersebut memberikan pelayanan yang cukup, sehingga dapat memuaskan para penggunanya pada saat menggunakan produk tersebut.

d. *Heart Metrics* (UXQ)

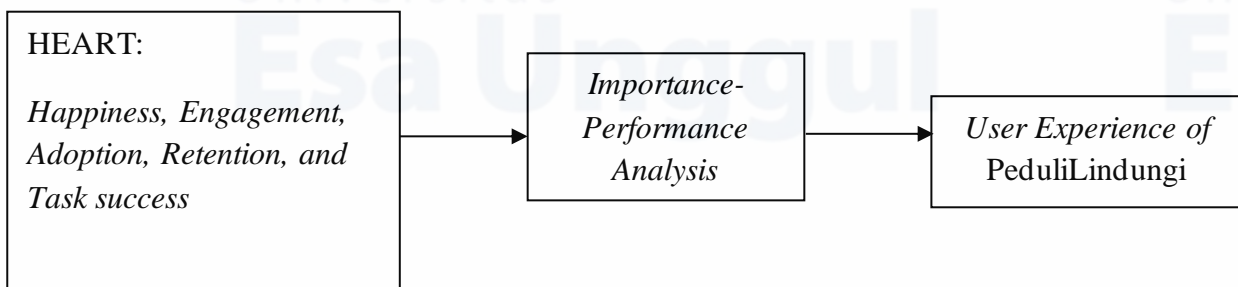
HEART Metrics merupakan kerangka kerja paling mudah untuk mengidentifikasi tujuan dan mengukur keberhasilan yang berfokus kepada *User-centered*. Pendekatan *HEART Metrics* tidak digunakan dengan fokus pada variabel tertentu melainkan terdapat cara terstruktur untuk mengatur variabel yang harus digunakan dalam evaluasi yaitu dengan menentukan rangkaian *Goals*, *Signals*, dan *Metrics* terlebih dahulu (Ilias, F., & Kokkinaki, 2015). Peneliti Google mengemukakan bahwa *HEART Metrics* memiliki 5 variabel yang umum digunakan untuk mengukur User

Experience Quality (UXQ) terdiri dari *Happiness, Engagement, Adoption, Retention, and Task success* (Rodden et al., 2010).

- *Happiness* atau yang berarti kebahagiaan digunakan untuk menggambarkan metrik yang bersifat sikap dan berhubungan dengan aspek subjektif dari pengalaman pengguna, seperti kepuasan, daya tarik visual, kemungkinan untuk merekomendasikan, dan kemudahan penggunaan yang dirasakan.
- *Engagement* disini berarti keterlibatan pengguna dengan suatu produk. Istilah ini sering digunakan pada frekuensi, intensitas, atau kedalaman interaksi selama beberapa periode waktu.
- *Adoption and Retention* ini berfokus pada produk dan fitur baru seperti menghitung seberapa banyak pengguna baru menggunakan produk pada suatu waktu dan mengukur tingkat keaktifan pengguna pada suatu periode waktu sehingga para produsen dapat terus meningkatkan layanan.
- *Task Success* termasuk beberapa perilaku tradisional dalam *user experience* yaitu seperti efisiensi, efektivitas, dan tingkat kesalahan.

2. Landasan Teori

Berdasarkan tinjauan beberapa penelitian terdahulu dan literatur lainnya, dapat dirumuskan kerangka teori pada penelitian ini yaitu:



Gambar 3.1 Kerangka Teori

BAB IV METODE PENELITIAN

1. Bahan dan Alat Penelitian

Pada penelitian ini peneliti menggunakan alat penelitian berupa:

- a. Kuesioner, untuk mengumpulkan data variabel HEART (*Happiness, Engagement, Adoption, Retention, Task Success*)
- b. *Software* SPSS, untuk mengolah dan menganalisis data.

2. Waktu dan Tempat

Penelitian akan dilakukan pada bulan Juli-September 2022 melalui kuesioner di wilayah Jakarta, Bogor, Depok, Tangerang, Bekasi (Jabodetabek)

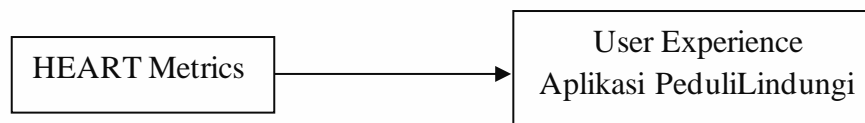
3. Prosedur Penelitian

a. Desain Penelitian

Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif menggunakan desain *cross sectional*. Data variabel dikumpulkan dan dinilai dalam satu waktu. Variabel yang akan dilihat gambaran user experiencenya adalah variabel *Happiness, Engagement, Adoption, Retention, Task Success*.

b. Kerangka konsep

Kerangka Konsep penelitian dapat dilihat sebagai berikut:



Gambar 4.1 Kerangka Konsep Penelitian

c. Populasi dan Sampel

Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh masyarakat yang melakukan perjalanan mudik dalam rangka Hari Raya Idul Fitri tahun 2022 Masehi (1443 Hijriah) sebesar

dan bertempat tinggal di wilayah Jabodetabek. Besar sampel dihitung menurut rumus estimasi proporsi. Cara pengambilan sampel menggunakan teknik *accidental sampling*.

4. Pengumpulan Data

Pengumpulan data dibagi atas data primer dan data sekunder :

a. Data primer

Pengumpulan data primer diperoleh secara langsung dari responden dengan menggunakan kuesioner. Pengambilan data dilakukan oleh peneliti dibantu oleh tiga orang enumerator. Sebelum melakukan pengumpulan data peneliti melakukan pertemuan dengan enumerator untuk menyampaikan prosedur pengambilan data di lapangan agar terjadi persamaan persepsi antara peneliti dan enumerator.

b. Data sekunder

Pengumpulan data sekunder dilakukan dengan menelusuri dan menelaah laporan-laporan atau dokumen-dokumen yang berhubungan dengan masalah yang diteliti. Data sekunder diperoleh dari website Kementerian Perhubungan RI, Kementerian Komunikasi dan Informasi RI, dan Kementerian Kesehatan RI.

5. Analisis Data

Analisis data dilakukan dalam dua tahap yaitu :

a. Analisis deskriptif

Analisis deskriptif dilakukan untuk menjelaskan atau mendeskripsikan karakteristik setiap variabel penelitian. Analisis deskriptif dilakukan untuk melihat distribusi frekuensi dari masing-masing variabel penelitian.

BAB V
HASIL DAN PEMBAHASAN

1. Hasil

a. Heart Metrics Analysis pada pengguna aplikasi mobile PeduliLindungi

Penetapan *Goal-Signal-Metrics* dapat dilihat pada tabel 2 sebagai berikut:

Tabel 2. Set *Goal-Signal-Metrics* pada *Framework Heart Metrics*

	Goal	Signal	Metrics
<i>Happiness</i>	80% pengguna aplikasi memberikan feedback yang sangat positif.	Penyebaran kuesioner dengan memberikan pernyataan yang berorientasi pada kepuasan, kebahagiaan, dan kenyamanan pengguna aplikasi	Bentuk jawaban kuesioner akan berada pada skala 1 sampai 5; dan peneliti menghitung persentase responden yang menjawab 4 atau 5
<i>Engagement</i>	80% masyarakat yang telah mengunduh aplikasi PeduliLindungi setidaknya mengunjungi aplikasi sekali seminggu.	Penyebaran kuesioner dengan memberikan pernyataan yang berorientasi pada aspek <i>Engagement</i> .	Bentuk jawaban kuesioner akan berada pada skala 1 sampai 5; dan peneliti menghitung persentase skor responden
<i>Adoption</i>	80% masyarakat yang telah mengunduh aplikasi PeduliLindung tidak mengalami kesulitan	Penyebaran kuesioner dengan memberikan pernyataan yang berorientasi pada aspek <i>Adoption</i> .	Bentuk jawaban kuesioner akan berada pada skala 1 sampai 5; dan peneliti menghitung persentase skor responden

	dalam menggunakan aplikasi.		
<i>Retention</i>	80% mahasiswa yang menggunakan Aplikasi PeduliLindungi setidaknya sekali sebelumnya, mengunjungi setiap minggu selanjutnya	Penyebaran kuesioner dengan memberikan pernyataan yang berorientasi pada aspek <i>Retention</i>	Bentuk jawaban kuesioner akan berada pada skala 1 sampai 5; dan peneliti menghitung persentase skor responden
<i>Task Success</i>	80% masyarakat berhasil menggunakan fitur yang ada pada aplikasi Peduli Lindungi	Penyebaran kuesioner dengan memberikan pernyataan yang berorientasi pada aspek <i>Task Success</i>	Bentuk jawaban kuesioner akan berada pada skala 1 sampai 5; dan peneliti menghitung persentase skor responden

Tabel 3 berikut adalah data user experience menggunakan metode Heart Metrics yang berjumlah 102 responden.

Tabel 3. Persentase Skor User Experience berdasarkan Heart Metrics

No.	Variabel	No. item	Skor total	Persentase skor (%)
1	Happiness	1	384	75.29
		2	403	79.02
		3	378	74.12
		4	362	70.98
		5	307	60.20
		6	350	68.63
	Jumlah		2184	71.37
2	Engagement	1	377	73.92
		2	370	72.55
		3	383	75.10
		4	416	81.57
		5	341	66.86
	Jumlah		1887	74.00
3	Adoption	1	23	82.94
		2	366	71.76
		3	330	64.71
		4	405	79.41
	Jumlah		1524	74.71
4	Retention	1	370	72.55
		2	332	65.10
		3	361	70.78
		4	363	71.18
		5	369	72.35
	Jumlah		1795	70.39
5	Task Success	1	404	79.22
		2	413	80.98
		3	409	80.20
		4	355	69.61
		5	427	83.73
		6	442	86.67
		7	411	80.59
	Jumlah		2861	80.14

Pada tabel 3 di atas terlihat bahwa dari 5 variabel, hanya 1 variabel yang telah mencapai goal pengguna pada aplikasi Peduli Lindungi, yaitu variabel *Task Success*

(80,14%). Sementara variabel yang paling rendah pencapaian goalnya adalah variabel *Retention* (70,39%).

b. Tingkat Kesesuaian *Goal* dan Kinerja Aplikasi Peduli Lindungi

Pengukuran tingkat kesesuaian *goal* dan kinerja aplikasi peduli dilakukan dengan cara membandingkan *goal* (Harapan)) yang telah ditetapkan pada tahap sebelumnya yaitu 80% dengan hasil penilaian yang diperoleh dari responden. Aplikasi dikatakan telah memenuhi keinginan pengguna jika tingkat kesesuaian bernilai ≥ 0 . Hasil tingkat kesesuaian dapat dilihat pada tabel 4 berikut.

Tabel 4. Tingkat Kesesuaian *Goal* (Harapan) dan Kinerja Aplikasi Peduli Lindungi

No.	Variabel	Skor Kinerja	Skor <i>Goal</i> (Harapan)	Rata-rata Kinerja	Rata-rata <i>Goal</i> (Harapan)	Tingkat Kesesuaian
a.	HAPPINESS					
	1. Saya merasa puas setelah menggunakan aplikasi Peduli Lindungi	384	408	3.76	4	-0.24
	2. Saya merasa aplikasi Peduli Lindungi mudah digunakan	403	408	3.95	4	-0.05
	3. Saya tertarik dengan tampilan aplikasi Peduli Lindungi	378	408	3.71	4	-0.29
	4. Saya merasa nyaman ketika menggunakan aplikasi Peduli Lindungi	362	408	3.55	4	-0.45
	5. Saya merasa harus memakai aplikasi Peduli Lindungi setiap waktu	307	408	3.01	4	-0.99
	6. Saya akan merekomendasikan aplikasi Peduli Lindungi ke orang lain	350	408	3.43	4	-0.57
	ENGAGEMENT					
	1. Aplikasi Peduli Lindungi dapat diakses setiap waktu	377	408	3.7	4	-0.3
	2. Seluruh fitur Peduli Lindungi berfungsi dengan baik	370	408	3.63	4	-0.37
	3. Fitur aplikasi Peduli Lindungi bermanfaat bagi saya	383	408	3.75	4	-0.25
	4. Saya bisa menghabiskan waktu dengan menggunakan aplikasi Peduli Lindungi	416	408	4.08	4	0.08
	5. Saya rutin melakukan update aplikasi Peduli Lindungi	341	408	3.34	4	-0.66

ADOPTION						
1. Saya tahu bagaimana menggunakan aplikasi Peduli Lindungi	23	408	4.15	4	0.15	
2. Aplikasi Peduli Lindungi dapat memenuhi kebutuhan saya	366	408	3.59	4	-0.41	
3. Saya memerlukan sedikit waktu untuk mempelajari penggunaan Aplikasi Peduli Lindungi	330	408	3.24	4	-0.76	
4. Saya lebih memilih aplikasi Peduli Lindungi dibandingkan Peduli Lindungi Website	405	408	3.97	4	-0.03	
RETENTION						
1. Fitur aplikasi Peduli Lindungi pertama yang saya gunakan, masih saya gunakan sampai sekarang	370	408	3.63	4	-0.37	
2. Saya sering menggunakan fitur-fitur aplikasi Peduli Lindungi	332	408	3.25	4	-0.75	
3. Kualitas aplikasi Peduli Lindungi sudah baik	361	408	3.54	4	-0.46	
4. Saya akan terus menggunakan aplikasi Peduli Lindungi selama memasuki kawasan padat penduduk	363	408	3.56	4	-0.44	
5. Saya tidak pernah melakukan uninstall aplikasi Peduli Lindungi	369	408	3.62	4	-0.38	
TASK SUCCESS						
1. Saya dapat mengisi data diri di aplikasi Peduli Lindungi	404	408	3.96	4	-0.04	
2. Saya bisa scan QR code di aplikasi Peduli Lindungi	413	408	4.05	4	0.05	

3.	Saya dapat melakukan pendaftaran vaksin di aplikasi Peduli Lindungi	409	408	4.01	4	0.01
4.	Saya dapat terhubung ke layanan teledokter melalui aplikasi Peduli Lindungi	355	408	3.48	4	-0.52
5.	Saya dapat melihat riwayat dan tiket vaksin di aplikasi Peduli Lindungi	427	408	4.19	4	0.19
6.	Saya bisa melihat sertifikat vaksin di aplikasi Peduli Lindungi	442	408	4.33	4	0.33
7.	Saya dapat melihat informasi penting seputar covid di aplikasi Peduli Lindungi	411	408	4.03	4	0.03

Pada tabel di atas terlihat bahwa dari 27 item pernyataan yang dinilai oleh responden hanya 7 item yang mempunyai nilai ≥ 0 . Artinya hanya sekitar 25,92 % item yang memenuhi harapan dari pengguna. Item yang memenuhi harapan pengguna terletak pada variabel *engagement* (pernyataan nomor 4), *adoption* (pernyataan nomor 1), *task success* (pernyataan nomor 2, 3, 5, 6, dan 7).

2. Pembahasan

Analisis user experience menggunakan kerangka kerja heart metrics bertujuan untuk mengukur keberhasilan suatu program atau aplikasi yang berpusat pada pengguna (user) (Ilias & Kokkinaki, 2015). Pengguna menjadi satu-satunya penentu apakah aplikasi atau program yang digunakan telah dapat berfungsi dengan baik, memenuhi harapan, dan menjawab kebutuhan. Pertanyaan-pertanyaan yang dibutuhkan untuk mengetahui tingkat efisiensi produk tingkat rekomendasi produk, dan bagaimana pengguna membandingkan produk dengan competitor, kekurangan produk, dan bagaimana cara peningkatan dapat diketahui dengan adanya alat ukur user experience (Thomas & Albert, 2013).

Dari 102 responden yang diteliti didapatkan bahwa skor variabel happiness adalah 71,37%, engagement 74,00%, adoption 74,71%, retention 70,39%, task success 80,14%. Berdasarkan goal yang telah ditetapkan maka hanya variabel task success yang memenuhi target pengguna, yakni 80% masyarakat berhasil menggunakan fitur yang ada pada aplikasi Peduli Lindungi. Hasil penelitian ini sejalan dengan penelitian Hanum, dkk (2022) bahwa variabel task success pada aplikasi PeduliLindungi mempunyai kategori baik (105,18%) dan juga penelitian Khakim & Sharif (2018) menemukan bahwa variabel task success pada aplikasi Go-Jek mempunyai kategori baik ((72,93%).

Variabel task success menggambarkan tingkat efisiensi, efektivitas, dan tingkat kesalahan suatu sistem (Rodden dkk, 2010). Dari 7 item pernyataan yang diberikan pada responden, 5 item menunjukkan kepuasan terhadap efektivitas dan efisiensi aplikasi PeduliLindungi. Kepuasan tersebut mengenai scan QR aplikasi Ketika akan memasuki tempat umum, vaksinasi (mulai dari pendaftaran, sertifikat, dan riwayat vaksinasi), serta informasi tentang covid-19.

Sementara itu variabel retention merupakan variabel yang mempunyai skor paling rendah (70,39%) diantara kelima variabel. Retention berkaitan dengan berapa banyak pengguna dari periode waktu tertentu masih ada di beberapa periode waktu berikutnya (Rodden dkk, 2010). Tidak ada satupun item yang memenuhi goal dari 5 item yang ditanyakan. Menurut asumsi peneliti penggunaan paling banyak masyarakat hanya untuk scan QR memasuki tempat umum. Sehingga masyarakat yang jarang bepergian ke tempat umum akan menginstall aplikasi dan akan meng-uninstall aplikasi Ketika mereka tidak

menggunakannya lagi (tidak bepergian ke tempat umum). Hal ini tentu akan berpengaruh pada jumlah pengguna pada periode waktu.

Pernyataan yang memiliki skor terbesar terdapat pada variabel task success yaitu item pernyataan “Saya bisa melihat sertifikat vaksin di aplikasi Peduli Lindungi” dengan persentase 86,67%. Pada aplikasi PeduliLindungi, apabila masyarakat sudah melakukan vaksinasi Covid-19 maka sertifikat vaksinasi akan otomatis diberikan di aplikasi dan bisa diakses dan di download oleh masyarakat tanpa membutuhkan waktu yang lama. Sertifikat vaksin diperlukan oleh masyarakat sebagai persyaratan untuk memasuki tempat umum jika scan QR tidak berhasil seperti pada sarana transportasi, tempat rekreasi, atau fasilitas publik seperti sekolah, kampus, tempat ibadah, rumah sakit, dll,

Pernyataan yang memiliki skor paling rendah terdapat pada variabel happiness yaitu item pernyataan “Saya merasa harus memakai aplikasi Peduli Lindungi setiap waktu” dengan persentase 60,20%. Menurut asumsi peneliti, sejalan dengan fenomena penggunaan aplikasi PeduliLindungi yang penggunaannya berfokus pada pencegahan dan pengendalian covid-19, maka masyarakat hanya mengakses aplikasi ini jika mempunyai keperluan berkaitan dengan protocol penanganan covid-19. Secara tidak langsung fitur yang dimiliki aplikasi PeduliLindungi terbatas pada satu informasi kesehatan saja, yaitu covid-19. Hal ini lah yang menyebabkan masyarakat tidak setiap waktu memakai aplikasi Peduli Lindungi.

BAB IV

KESIMPULAN DAN SARAN

1. Kesimpulan

Dari 102 responden pemudik lebaran tahun 2022 yang diteliti didapatkan bahwa skor variabel happiness adalah 71,37%, engagement 74,00%, adoption 74,71%, retention 70,39%, task success 80,14%. Pernyataan yang memiliki skor terbesar terdapat pada variabel task success yaitu item pernyataan “Saya bisa melihat sertifikat vaksin di aplikasi Peduli Lindungi” dengan persentase 86,67%. Pernyataan yang memiliki skor paling rendah terdapat pada variabel happiness yaitu item pernyataan “Saya merasa harus memakai aplikasi Peduli Lindungi setiap waktu” dengan persentase 60,20%.

2. Saran

Sebaiknya aplikasi PeduliLindungi menambah fitur yang berkaitan dengan informasi kesehatan secara umum agar penggunaannya lebih luas sehingga tingkat akses aplikasi dapat meningkat.

Daftar Pustaka

- Hanum A.L., Mirantih T.K., Fatmawati D., Diyon M.F., Prawiro C.J.. 2022. Analisis *User Experience* Aplikasi Mobile Peduli Lindungi Menggunakan *Heart Metrics*. Jurnal Sintax Admiration Vol. 3 No. 2 Februari 2022
- Kemenkes RI, 2022. PeduliLindungi. Jakarta: Kemenkes
- Kemenkominfo, 2022. Mudik Aman & Sehat. Jakarta: Kemenkominfo
- Khakim, M. L., & Sharif, O. O. (2018). Analisis User Experience Aplikasi Go-Jek Menggunakan Heart Metrics. *EProceedings of Management*, 5(1). Google Scholar
- Pratama A.V., Lestari A.D., Aini Q. 2019. Analisis *User experience* Aplikasi *Academic Information System (Ais)* Mobile Untuk *User-Centered Metrics* menggunakan heart framework. *Jurnal Sistem Informasi* Volume 8, Nomor 3, September 2019 : 405 – 412
- Suryanto, T., Fauzi, A., & Setyohadi, D. (2021). Identifying the effect of emotions in government-citizen online (G2C) tourism based on the HEART metrics. *International Journal of Data and Network Science*, 5(4), 641-648. Google Scholar
- Ilias, F., & Kokkinaki, A. (2015). On the Evaluation of OLEs Using the HEART Framework Evaluation of Online Learning Environments. *Proceedings Ascilite*
- Tullis, Thomas & Albert, Bill. 2013. *Measuring the User Experience: Collecting, Analyzing, and Presenting Usability Metrics* (2 nd Edition). Waltham, MA, USA: Elsevier Inc.
- Rodden, K., Hutchinson, H., & Fu, X. (2010). Measuring the user experience on a large scale: user-centered metrics for web applications. *Proceedings of the SIGCHI Conference on Human Factors in Computing Systems*, 2395–2398