

LAMPIRAN

Lampiran 1: Permohonan Ijin Penelitian dari Fakultas



Nomor : 40/FIKES/MIK/UEU/VII/2023
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Jakarta, 5 Juli 2023

Kepada Yth,
Direktur RSUD dr. Zainoel Abidin Banda Aceh
Jl. Teuku Daud Bereueh No 108 Banda Aceh
Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan Skripsi/Tugas Akhir mahasiswa Program Studi Manajemen Informasi Kesehatan Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin penelitian kepada mahasiswa kami di instansi Bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	NIM	NO. TELEPON	Judul
1.	Herawati	20210304052	082217644477	Evaluasi Desain User interface dan User Experience Rekam Medis Elektronik Instalasi Rawat Jalan menggunakan metode System Usability Scale (SUS) dan User Experience Questioner (UEQ) di RSUD dr. Zainoel Abidin Banda Aceh Tahun 2023

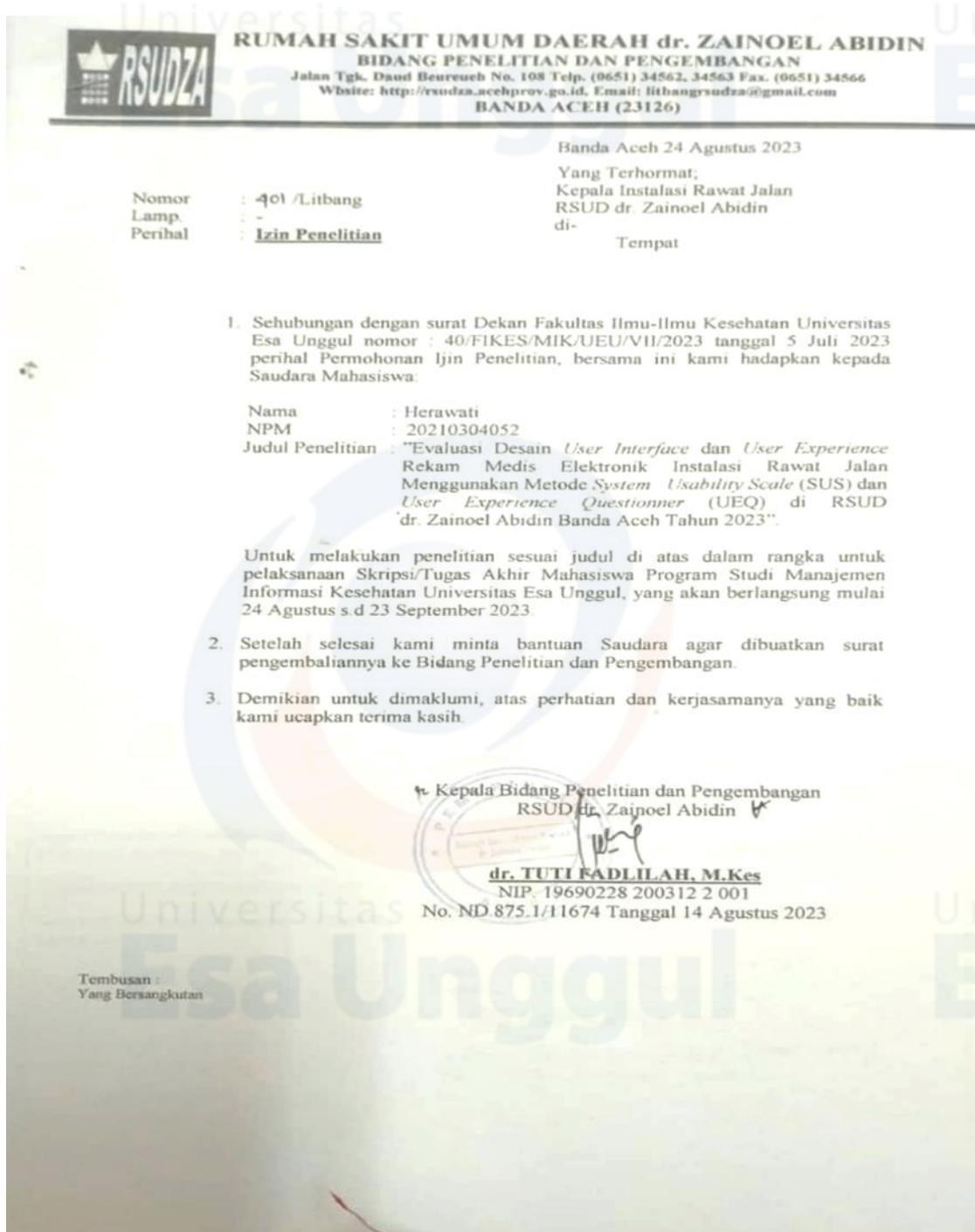
Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapan terima kasih.

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

Prof. Dr. apt. Aprillita Rina Yanu Eff., M.Biomed.
DEKAN

Tembusan Yth :
1. Kepala Instalasi Rekam medis
2. Kepala Instalasi Rawat Jalan
3. Arsip

Lampiran 2: Ijin Penelitian dari Rumah Sakit



lampiran 3: Permohonan kaji etik penelitian



Nomor : 146/FIKES/MIK/UEU/VII/2023
 Lampiran :
 Hal : Permohonan Kaji Etik Penelitian

Jakarta, 17 Juli 2023

Kepada Yth
 Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan
 (KEPK) RSUD dr. Zainoel Abidin
 Banda Aceh

Sehubungan dengan penelitian Skripsi Mahasiswa/Peserta Program Studi Manajemen Informasi Kesehatan jenjang Sarjana Terapan Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul atas nama :

Nama	:	Herawati
NIP/NIM	:	198106232006042002 / 20210304052
Institusi/Prodi	:	Universitas Esa Unggul/ Manajemen Informasi Kesehatan
Judul	:	Evaluasi Desain User Interface dan User Experience Rekam Medis Elektronik di Instalasi Rawat Jalan Menggunakan metode System Usability Scale (SUS) dan User Experience Questioner (UEQ) di RSUD dr. Zainoel Abidin Banda Aceh Tahun 2023

Pembimbing/Peneliti Lain* I : Dr. Hosizah SKM, MKM
 Pembimbing/Peneliti Lain* II :

Dengan ini mohon bantuan Saudara untuk dilakukan **Kaji Etik Penelitian** bagi mahasiswa tersebut.

Demikian atas bantuan dan kerjasamanya, kami ucapkan terimakasih
FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

Prof. Dr. apt. Aprilita Rina Yanti Eff., M.Biomed.
 DEKAN

Lampiran 4: Persetujuan Kaji Etik Rumah Sakit



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. ZAINOEL ABIDIN**
Jln. Tgk Daud Beureueh No.108 Gedung Baru RSUD dr. Zainoel Abidin Lantai 2.5
Website : <https://rsudza.acehprov.go.id/profil/kepl> E-mail : kepksruza@gmail.com
Mobile +6289616758521, Fax. (0651) 7551843
BANDA ACEH (23126)



Persetujuan Etik ETHICAL APPROVAL

DESCRIPTION OF ETHICAL EXPEDITED

Number : 167/ETIK-RSUDZA/2023

Komite Etik Penelitian Kesehatan RSUD dr. Zainoel Abidin dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subjek penelitian, telah menelaah dengan teliti protokol penelitian yang berjudul:

The Ethics Committee of the Zainoel Abidin Hospital with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research entitled:

“Evaluasi Desain User Interface dan Ucer Experience Rekam Medis Elektronik Instalasi Rawat Jalan Menggunakan Metode System Usability Scale (SUS) dan User Experience Questionnaire (UEQ) di RSUD dr. Zainoel Abidin Banda Aceh Tahun 2023.”

“Evaluation of User Interface Design and User Experience Electronic Medical Records Outpatient Installation Using the System Usability Scale (SUS) Method and User Experience Questionnaire (UEQ) at dr. Zainoel Abidin Hospital, Banda Aceh Year 2023.”

Protocol Number : 23-08-178

Peneliti Utama : Herawati, AMd.PK
Principal Investigator

Pembimbing/Peneliti Lain : 1. Dr. Hosizah, SKM., MKM.
Supervisor/Other Investigators

Nama Institusi : Prodi Manajemen Informasi Kesehatan jenjang Sarjana Terapan
Name of the Institution Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul

Lokasi Penelitian : Rumah Sakit Umum Daerah dr. Zainoel Abidin.
Site

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011 dan merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Pernyataan laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 14 Agustus 2023 sampai dengan tanggal 14 Agustus 2024.

Has been ethically approved according to 7 (seven) standards of WHO 2011 and CIOMS 2016 guidelines. This Ethical Approval is valid for the period of August 14th, 2023 until August 14th, 2024.

Ditetapkan di : Banda Aceh



Lampiran 5: Persetujuan Kaji Etik Esa Unggul



**DEWAN PENEGAKAN KODE ETIK UNIVERSITAS ESA
UNGGUL KOMISI ETIK PENELITIAN**
Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk Jakarta Barat 11510
Telp. 021-5674223 email: dpke@esaunggul.ac.id

Nomor : 0923-10.051 /DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/X/2023

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK **ETHICAL APPROVAL**

Komisi Etik Penelitian Universitas Esa Unggul dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

EVALUASI UI DAN UX REKAM MEDIS ELEKTRONIK DI RSUD DR. ZAINOEL ABIDIN **BANDA ACEH TAHUN 2023**

Peneliti Utama : HERAWATI, AMd.PK
 Pembimbing : DR. HOSIZAH, SKM.MKM
 Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 9 Oktober 2023

Plt. Ketua



Dr. CSP Wekadigunawan, DVM, MPH, PhD

- * Ethical approval berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.
- ** Peneliti berkewajiban
 1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
 2. Memberitahukan status penelitian apabila:
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini ethical approval harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
 3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
 4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan *informed consent*.

Lampiran 6: Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP)

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN

Saya, Herawati NIM/NIP* 20210304052/198106232006042002 Pembimbing* Dr. Hosizah SKM, MKM Alamat Lrg. Melati Desa Lamteh Ulee kareng Banda Aceh Nomor HP 082217644477 Prodi/Institusi* Manajemen Informasi Kesehatan/ Universitas Esa Unggul akan melakukan penelitian dengan judul “Evaluasi UI dan UX Rekam Medis Elektronik di RSUD dr. Zainoel abidin banda aceh tahun 2023”.

Saya akan memberikan informasi kepada Bapak/Ibu/Sdr(i) mengenai penelitian ini dan mengundang Bapak/Ibu/sdr(i) untuk menjadi subjek penelitian pada penelitian ini. Jika Bapak/Ibu/Sdr(i) bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian ini maka Bapak/Ibu/Sdr(i) dapat menandatangani formulir *Informed Consent*, namun Bapak/Ibu/Sdr(i) dapat secara bebas kapan saja ingin mundur dari penelitian ini. Jika Bapak/Ibu/Sdr(i) menolak untuk berpartisipasi atau mundur dari penelitian ini, keputusan tersebut tidak akan mempengaruhi hubungan Bapak/Ibu/Sdr(i)* dengan saya dan juga pelayanan medis yang diberikan. Jika Bapak/Ibu/Sdr(i) tidak mengerti tiap pernyataan dalam formulir ini, Bapak/Ibu/Sdr(i) dapat menanyakannya kepada saya.

1. Tujuan penelitian

Penelitian ini dilakukan untuk mengukur tingkat kegunaan (*usability*) dan pengalaman pengguna (*user experience*) pada Rekam Medis Elektronik di Instalasi Rawat Jalan yang disediakan oleh manajemen RSUD dr. Zainoel Abidin Banda Aceh untuk Profesional Pemberi Asuhan (PPA) sebagai pengguna aktif layanan tersebut dengan menggunakan metode *System Usability Scale* (SUS) dan *User Experience Questioner* (UEQ).

2. Partisipasi dalam penelitian

Bapak/Ibu merupakan sampel dalam penelitian ini dengan syarat menyetujui dan mengisi lembar persetujuan terlebih dahulu. Apabila tidak menyetujui maka Bapak/Ibu tidak diikutkan kedalam penelitian ini

3. Alasan memilih Bapak/Ibu/ Sdr(i)

Bapak/Ibu terpilih untuk diikutkan dalam penelitian ini karena dalam penelitian ini sampel yang diambil adalah semua PPA (Dokter, Dokter Spesialis, Perawat/Bidan) di Instalasi Rawat Jalan pada saat penelitian berlangsung. Alasannya yaitu untuk mengukur tingkat kegunaan (*usability*) dan pengalaman pengguna (*user experience*) pada Rekam Medis Elektronik

4. Prosedur penelitian

Bila Bapak/Ibu bersedia diikutkan dalam penelitian ini maka Bapak/Ibu diminta untuk menandatangani lembar persetujuan, selanjutnya Bapak/Ibu akan mengisi lembar kuesioner yang pengisianya diperkirakan akan berlangsung sekitar 5-8 menit

5. Risiko, efek samping dan tatalaksananya

Tidak ada resiko dan efek samping yang ditimbulkan dari penelitian ini. Segala biaya yang ditimbulkan akibat dari penelitian ini akan ditanggung sepenuhnya oleh peneliti.

6. Manfaat

Manfaat yang diperoleh dari penelitian ini yaitu Bapak/Ibu dapat mengevaluasi dan mengukur tingkat kegunaan (*usability*) dan pengalaman pengguna (*user experience*) Rekam Medis Elektronik.

7. Kompensasi

Sebagai ucapan terima kasih peneliti kepada Bapak/Ibu yang sudah bersedia untuk ikut dalam penelitian ini maka Bapak/Ibu akan diberikan ballpoint sebagai tanda terima kasih

8. Pembiayaan

Semua pembiayaan pemeriksaan yang terkait dengan penelitian ini akan ditanggung sepenuhnya oleh peneliti.

9. Kerahasiaan

Selama Bapak/Ibu ikut dalam penelitian ini, setiap informasi dan data penelitian akan diperlakukan secara rahasia sehingga tidak memungkinkan untuk diketahui oleh orang lain. Dan semua data Bapak/Ibu akan disimpan dalam laptop pribadi peneliti

10. Kewajiban subyek penelitian

Bapak/Ibu yang telah bersedia untuk ikut serta dalam penelitian ini memiliki kewajiban untuk memberikan jawaban dengan sejujur-jujurnya untuk memastikan kesahihan dari hasil penelitian

11. Hak untuk menolak dan mengundurkan diri

Keikutsertaan Bapak/Ibu/Sdr(i) dalam penelitian ini bersifat sukarela dan Bapak/Ibu/sdr(i) berhak untuk menolak keikutsertaan dalam penelitian ini. Walaupun Bapak/Ibu/Sdr(i) telah menyetujui untuk berpartisipasi, Bapak/Ibu/Sdr(i) memiliki hak untuk mundur dari penelitian ini. Bapak/Ibu/Sdr(i) berhak untuk mempertimbangkan keikutsertaan dalam penelitian ini setelah saya memberikan penjelasan ini.

12. Informasi Tambahan

Bapak/Ibu/Sdr(i) memiliki hak untuk menanyakan semua hal yang berhubungan dengan penelitian ini. Apabila Bapak/Ibu/Sdr(i) memiliki pertanyaan lebih lanjut, Bapak/Ibu/Sdr(i) dapat menghubungi saya **Herawati, AMd.PK Hp / Wa 082217644477**

Hormat Saya,

(Herawati)

Lampiran 7: Informed consent penelitian

**PERNYATAAN KESEDIAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Setelah membaca formulir / mendengar penjelasan mengenai tujuan, manfaat, prosedur dan hak-hak saya yang berkaitan dengan penelitian ini, maka saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Jawablah pertanyaan berikut dengan memberi satu tanda centang (✓) pada setiap pertanyaan pada kolom jawaban yang tersedia.

1. No Responden*	(Diisi oleh peneliti)	
2. Nama	(Boleh tidak diisi)	
3. Jenis Kelamin*	(Mohon diisi)	
	<input type="checkbox"/> Laki – laki	<input type="checkbox"/> Perempuan
4. Umur*	(Mohon diisi)	
	<input type="checkbox"/> < 20 Tahun	<input type="checkbox"/> 21 – 30 Tahun
	<input type="checkbox"/> 31 – 40 Tahun	<input type="checkbox"/> 41 – 50 Tahun
<input type="checkbox"/> > 51 Tahun		
5. Poliklinik *	(Mohon diisi)	
	<input type="checkbox"/> Poliklinik Bedah	<input type="checkbox"/> Poliklinik THT
	<input type="checkbox"/> Poliklinik Bedah Orthopedi	<input type="checkbox"/> Poliklinik Kulit dan Kelamin
	<input type="checkbox"/> Poliklinik Endokrin	<input type="checkbox"/> Poliklinik Paru
	<input type="checkbox"/> Poliklinik Obsgyn	<input type="checkbox"/> Poliklinik Eksekutif
	<input type="checkbox"/> Poliklinik Geriatri	<input type="checkbox"/> Poliklinik Pinere
	<input type="checkbox"/> Poliklinik Anak	<input type="checkbox"/> Poliklinik PTT
	<input type="checkbox"/> Poliklinik Saraf	<input type="checkbox"/> Poliklinik Jantung
	<input type="checkbox"/> Poliklinik Penyakit Dalam	<input type="checkbox"/> Poliklinik Gabungan
	<input type="checkbox"/> Poliklinik Mata	<input type="checkbox"/> Poliklinik Gigi dan Mulut
<input type="checkbox"/> Poliklinik lainnya (sebutkan):		
6. Lama Kerja*	(Mohon diisi)	
	<input type="checkbox"/> < 1 Tahun	<input type="checkbox"/> 1 – 5 Tahun
	<input type="checkbox"/> 6 – 10 Tahun	<input type="checkbox"/> > 11 Tahun
7. Pendidikan Terakhir*	(Mohon diisi)	
	<input type="checkbox"/> DIII Keperawatan	<input type="checkbox"/> DIV/S1 Keperawatan
	<input type="checkbox"/> DIII Kebidanan	<input type="checkbox"/> DIV/S1 Kebidanan
	<input type="checkbox"/> S1 Kedokteran	<input type="checkbox"/> Dokter Spesialis
	<input type="checkbox"/> SLTA (SMA/SMK)	
	<input type="checkbox"/> Lain – Lain (DIV/S1)	
<input type="checkbox"/> Lain – Lain (S2)		

Dengan ini saya menyatakan bahwa, saya secara sukarela dan tanpa paksaan bersedia menjadi responden untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian yang berjudul **“Evaluasi UI dan UX Rekam Medis Elektronik di RSUD dr.**

Zainoel abidin banda aceh tahun 2023”.

Saya mengetahui bahwa penelitian ini menjunjung tinggi hak-hak saya sebagai responden penelitian dan keikutsertaan saya menjadi subjek pada penelitian ini sangat besar manfaatnya mengevaluasi dan mengukur tingkat kegunaan (*usability*) dan pengalaman pengguna (*user experience*) Rekam Medis Elektronik

Saya percaya bahwa informasi yang saya berikan akan dirahasiakan oleh peneliti dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya untuk dapat digunakan sebagaimana perlu.

Banda Aceh,
Responden

(Nama dan Tanda Tangan)

*Coret yang tidak perlu

**Diisi oleh peneliti

Lampiran 8: Instrumen penelitian

LEMBAR KUESIONER PENELITIAN

1. SYSTEM USABILITY SCALE (SUS)/ KEGUNAAN SISTEM REKAM MEDIS ELEKTRONIK INSTALASI RAWAT JALAN

PETUNJUK : Jawablah pertanyaan berikut dengan memberi satu tanda centang (✓) pada setiap pertanyaan pada kolom jawaban yang tersedia.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju
ragu
ST : Setuju

TS : Tidak Setuju
SS : Sangat Setuju

RG : Ragu-

1. Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.

STS	TS	RG	ST	SS
1	2	3	4	5

2. Saya merasa sistem ini mudah digunakan.

1	2	3	4	5

3. Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.

1	2	3	4	5

4. Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.

1	2	3	4	5

5. Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).

1	2	3	4	5

6. Saya merasa orang lain akan memahami cara menggunakan sistem ini dengan cepat.

1	2	3	4	5

7. Saya merasa sistem ini membingungkan.

1	2	3	4	5

8. Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.

1	2	3	4	5

9. Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.

1	2	3	4	5

2. USER EXPERIENCE QUESTIONNER (UEQ)/ PENGALAMAN PENGGUNA REKAM MEDIS ELEKTRONIK INSTALASI RAWAT JALAN

PETUNJUK : Jawablah pertanyaan berikut dengan memberi satu tanda centang (✓) pada setiap pertanyaan pada kolom jawaban yang tersedia.

Keterangan:

- Jumlah pertanyaan sebanyak 26 dengan jumlah skala 1 - 7
 - Tipe pertanyaan diawali dengan “pernyataan positif dengan kolom awal hijau” dan “pernyataan negatif dengan kolom awal kuning”

PEDOMAN WAWANCARA

1. Apakah anda pengguna aktif rekam medis elektronik ?
Ya/tidak
2. Apakah menurut anda, RSUD dr. Zainoel Abidin membutuhkan rekam medis elektronik menggantikan rekam medis konvensional ?
Jawaban:
3. Bagaimana menurut anda pelaksanaan dari rekam medis elektronik di RSUD dr. Zainoel Abidin?
Jawaban :
4. Bagaimana menurut Bapak/Ibu tampilan atau layar kerja dari rekam medis elektronik di RSUD dr. Zainoel Abidin?
Jawaban :
5. Apakah layar kerja rekam medis elektronik saat ini mudah untuk digunakan?
Jawaban
6. Fitur apa yang sering Bapak/Ibu gunakan?
Jawaban :
7. Apakah ada fitur didalam system Rekam medis elektronik ini yang perlu ditambahkan untuk kemudahan, kelancaran, keselamatan pasien dan kelancaran pelayanan?
Ya/Tidak, beserta alasannya
8. Selama ini masih ada penggunaan formulir rekam medis manual yang masih digunakan, sebutkan:
Jawaban:
9. Menurut Bapak/Ibu apakah *user interface* untuk formulir rekam medis manual tersebut perlu ditambahkan kedalam menu entri aplikasi rekam medis elektronik rawat jalan?
Jawaban:
10. Apakah perubahan yang anda rasakan sebelum dan sesudah rekam medis elektronik diterapkan di rawat jalan?
Jawaban:

11. Menurut anda, apa kekurangan rekam medis elektronik selama ini?

Jawaban :

12. Apa masukan/ harapan anda di masa yang akan datang mengenai sistem rekam medis ini?

Jawaban:

Lampiran 9: Hasil Jawaban dan Perhitungan SUS

No	R	Skor Jawaban (Data Hasil Kuesioner)									
		Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10
1	R1	5	2	4	3	4	2	4	2	3	4
2	R2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	3
3	R3	4	2	4	3	4	2	4	2	4	4
4	R4	4	1	4	1	4	1	4	1	4	3
5	R5	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2
6	R6	4	2	4	2	4	3	4	2	3	5
7	R7	4	1	4	2	4	2	4	2	4	2
8	R8	4	2	3	3	5	2	4	3	5	3
9	R9	4	3	3	4	3	3	4	2	3	3
10	R10	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2
11	R11	4	2	4	3	4	2	4	3	3	4
12	R12	4	2	4	3	3	3	3	3	3	4
13	R13	4	2	3	2	3	3	4	2	3	4
14	R14	5	2	4	3	5	1	3	2	4	4
15	R15	4	2	4	3	4	1	3	1	4	4
16	R16	5	1	4	2	4	1	5	2	4	3
17	R17	4	2	4	3	4	2	4	2	2	3
18	R18	5	2	4	2	5	2	5	2	3	2
19	R19	5	2	4	4	4	2	4	2	4	4
20	R20	5	2	4	4	4	2	4	2	5	4
21	R21	5	2	4	4	4	2	4	2	4	4
22	R22	4	2	5	3	3	3	3	3	3	3
23	R23	5	2	4	4	4	2	4	2	4	4
24	R24	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2
25	R25	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2
26	R26	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2
27	R27	5	2	4	2	4	2	4	2	4	2
28	R28	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2
29	R29	5	1	5	1	5	2	3	2	4	2
30	R30	4	2	4	2	4	2	4	2	4	4
31	R31	4	2	4	3	4	3	4	3	4	3
32	R32	5	4	5	2	4	2	4	2	5	2
33	R33	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2
34	R34	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2
35	R35	4	2	4	2	4	2	5	3	4	5
36	R36	5	2	4	2	4	2	4	2	4	2
37	R37	4	2	3	3	3	3	3	2	3	4
38	R38	5	3	3	3	5	4	5	3	3	5
39	R39	5	2	4	2	4	2	4	2	4	4
40	R40	4	1	5	1	4	2	5	1	4	2

Skor Hasil Hitung										Jlh	Nilai (Jlh X 2,5)
Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10		
4	3	3	2	3	3	3	3	2	1	27	67.5
3	3	3	3	3	3	3	3	2	29	72.5	
3	3	3	2	3	3	3	3	1	27	67.5	
3	4	3	4	3	4	3	4	3	33	82.5	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	75.0	
3	3	3	3	3	2	3	3	2	0	25	62.5
3	4	3	3	3	3	3	3	3	31	77.5	
3	3	2	2	4	3	3	2	4	28	70.0	
3	2	2	1	2	2	3	3	2	2	22	55.0
3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	75.0	
3	3	3	2	3	3	3	2	2	1	25	62.5
3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	22	55.0
3	3	2	3	2	2	3	3	2	1	24	60.0
4	3	3	2	4	4	2	3	3	1	29	72.5
3	3	3	2	3	4	2	4	3	1	28	70.0
4	4	3	3	3	4	4	3	3	2	33	82.5
3	3	3	2	3	3	3	3	1	2	26	65.0
4	3	3	3	4	3	4	3	2	3	32	80.0
4	3	3	1	3	3	3	3	3	1	27	67.5
4	3	3	1	3	3	3	3	4	1	28	70.0
4	3	3	1	3	3	3	3	3	1	27	67.5
3	3	4	2	2	2	2	2	2	2	24	60.0
4	3	3	1	3	3	3	3	3	1	27	67.5
3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	75.0	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	75.0	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	75.0	
4	3	3	3	3	3	3	3	3	31	77.5	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	75.0	
4	4	4	4	4	3	2	3	3	34	85.0	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	28	70.0	
3	3	3	2	3	2	3	2	3	26	65.0	
4	1	4	3	3	3	3	3	4	3	31	77.5
3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	75.0	
3	3	3	3	3	3	4	2	3	0	27	67.5
4	3	3	3	3	3	3	3	3	31	77.5	
3	3	2	2	2	2	2	3	2	1	22	55.0
4	2	2	2	4	1	4	2	2	0	23	57.5
4	3	3	3	3	3	3	3	3	1	29	72.5
3	4	4	4	3	3	4	4	3	35	87.5	

41	R41	4	2	3	2	4	3	3	3	4	4
42	R42	4	2	4	2	4	3	4	2	4	4
43	R43	5	3	3	3	3	3	4	3	4	3
44	R44	4	2	4	2	4	2	3	2	3	3
45	R45	5	1	4	3	4	2	4	3	5	2
46	R46	5	2	4	2	4	2	4	2	5	3
47	R47	5	1	5	3	4	2	4	4	4	4
48	R48	4	1	4	2	4	2	4	2	4	2
49	R49	4	2	4	2	4	2	4	2	4	4
50	R50	4	2	4	2	4	2	4	2	4	3
51	R51	5	2	5	2	5	2	5	2	5	2
52	R52	4	2	4	2	4	2	2	2	4	3
53	R53	4	2	4	3	4	2	2	2	2	3
54	R54	4	3	3	4	3	4	3	2	4	5
55	R55	4	2	4	3	4	2	3	2	2	3
56	R56	5	2	4	2	4	2	5	2	5	2
57	R57	4	2	4	3	4	2	2	2	4	3
58	R58	4	2	4	3	4	2	3	2	4	3
59	R59	4	2	4	4	4	2	3	2	4	4
60	R60	4	2	4	3	4	4	3	3	3	2
61	R61	5	2	4	4	4	2	4	2	4	4
62	R62	5	2	4	2	4	2	5	2	5	2
63	R63	4	2	4	3	4	2	4	2	2	4
64	R64	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2
65	R65	4	2	5	3	5	3	5	3	5	4
66	R66	5	2	5	4	5	3	5	1	4	3
67	R67	5	2	4	2	4	2	4	2	4	4
68	R68	5	1	5	4	5	3	4	2	4	4
69	R69	5	1	5	1	5	1	5	1	5	4
70	R70	5	2	4	4	4	2	4	2	5	5
71	R71	4	3	4	3	4	2	4	3	4	2
72	R72	4	2	4	4	4	2	4	2	4	2
73	R73	5	1	4	1	4	3	4	1	5	2
74	R74	4	2	4	2	3	3	4	3	4	2
75	R75	4	2	4	4	4	3	3	3	4	4
76	R76	4	2	4	4	4	2	4	2	4	2
77	R77	5	2	5	2	4	2	4	2	5	3
78	R78	4	2	4	4	4	2	4	2	4	3
79	R79	4	2	4	4	4	2	4	2	4	2
80	R80	5	2	4	4	4	2	4	2	4	3
81	R81	4	2	4	2	4	2	4	2	4	4
82	R82	4	2	4	2	4	3	3	3	3	2

3	3	2	3	3	2	2	2	3	1	24	60.0
3	3	3	3	3	2	3	3	3	1	27	67.5
4	2	2	2	2	2	3	2	3	2	24	60.0
3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	27	67.5
4	4	3	2	3	3	3	2	4	3	31	77.5
4	3	3	3	3	3	3	3	4	2	31	77.5
4	4	4	2	3	3	3	1	3	1	28	70.0
3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	31	77.5
3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	28	70.0
3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	29	72.5
4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	35	87.5
3	3	3	3	3	3	1	3	3	2	27	67.5
3	3	3	2	3	3	1	3	1	2	24	60.0
3	2	2	1	2	1	2	3	3	0	19	47.5
3	3	3	2	3	3	2	3	1	2	25	62.5
4	3	3	3	3	3	4	3	4	3	33	82.5
3	3	3	2	3	3	1	3	3	2	26	65.0
3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	27	67.5
3	3	3	1	3	3	2	3	3	1	25	62.5
3	3	3	2	3	1	2	2	2	3	24	60.0
4	3	3	1	3	3	3	3	3	1	27	67.5
4	3	3	3	3	3	4	3	4	3	33	82.5
3	3	3	2	3	3	3	3	1	1	25	62.5
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	75.0
3	3	4	2	4	2	4	2	4	1	29	72.5
4	3	4	1	4	2	4	4	3	2	31	77.5
4	3	3	3	3	3	3	3	3	1	29	72.5
4	4	4	1	4	2	3	3	3	1	29	72.5
4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	37	92.5
4	3	3	1	3	3	3	3	4	0	27	67.5
3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	27	67.5
3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	28	70.0
4	4	3	4	3	2	3	4	4	3	34	85.0
3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	27	67.5
3	3	3	1	3	2	2	2	3	1	23	57.5
3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	28	70.0
4	3	4	3	3	3	3	3	4	2	32	80.0
3	3	3	1	3	3	3	3	3	2	27	67.5
3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	28	70.0
4	3	3	1	3	3	3	3	3	2	28	70.0
3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	28	70.0
3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	26	65.0

Lampiran 10: Hasil Jawaban Kuesioner UEQ

R	Items																									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
R1	6	6	3	3	3	6	6	6	2	3	6	2	6	6	7	6	1	2	2	6	2	6	1	2	2	6
R2	6	6	4	3	2	6	6	6	2	2	6	2	6	6	6	6	2	2	2	6	2	6	2	2	2	6
R3	6	6	4	4	2	5	4	5	4	3	5	3	5	4	4	4	3	3	3	5	2	5	2	3	4	4
R4	7	7	3	3	3	7	7	7	4	3	4	3	4	4	5	4	4	4	4	5	3	7	3	3	3	7
R5	6	5	3	5	3	6	5	6	4	5	5	4	6	6	5	6	4	4	5	5	3	6	5	3	3	6
R6	6	5	3	4	3	5	5	4	4	3	6	4	4	4	5	4	3	6	4	5	4	4	4	4	4	6
R7	6	5	4	5	3	5	5	6	3	3	6	4	5	6	4	5	3	5	4	5	2	5	4	4	3	5
R8	7	7	4	4	1	4	6	7	3	3	7	1	7	7	7	7	1	3	4	7	1	4	2	4	3	6
R9	4	5	4	3	3	4	5	5	3	4	4	2	4	4	4	5	3	5	4	4	2	4	4	3	4	4
R10	6	5	4	4	1	3	4	4	3	2	5	3	4	4	6	5	3	4	5	5	4	4	4	4	5	5
R11	5	5	3	3	3	5	5	5	4	3	4	3	5	5	5	5	3	3	3	5	3	5	3	3	3	5
R12	6	7	3	3	3	4	7	7	3	5	6	2	6	5	4	6	2	4	4	5	2	5	2	2	3	6
R13	6	6	3	4	3	3	7	6	4	4	6	2	5	5	4	5	2	3	3	6	2	5	3	2	3	6
R14	5	5	3	3	2	4	3	5	3	3	5	4	4	4	4	2	3	4	5	5	3	4	4	4	3	4
R15	2	5	2	3	2	5	4	4	3	3	6	2	6	6	6	6	2	3	4	6	2	5	2	4	4	4
R16	6	6	3	3	2	6	6	5	2	2	6	3	6	6	6	6	2	2	4	6	3	6	2	2	2	6
R17	6	6	3	4	2	6	6	2	4	4	5	3	5	5	5	5	3	5	4	6	3	6	2	2	2	4
R18	5	6	6	5	2	5	5	5	2	2	6	3	6	6	5	6	2	4	3	6	2	6	2	2	2	5
R19	7	7	4	2	2	6	6	6	3	3	6	2	5	5	5	5	3	4	2	6	2	6	2	2	3	7
R20	7	7	4	2	2	6	6	6	3	3	6	2	5	5	5	5	3	3	4	6	2	6	2	2	3	7
R21	7	7	4	4	2	6	6	6	3	3	6	2	5	5	5	5	3	2	3	6	2	6	2	2	3	7
R22	4	4	3	5	3	4	4	4	3	4	5	4	5	5	3	4	1	3	2	7	1	5	1	5	1	5
R23	7	7	2	2	2	6	6	6	3	3	6	2	5	5	5	5	3	2	5	6	2	6	2	2	3	7
R24	6	6	4	4	2	6	6	6	2	2	6	2	6	6	6	6	2	5	3	6	2	6	2	2	2	6
R25	6	6	4	2	2	6	6	6	2	2	6	2	6	6	6	6	2	2	2	6	2	6	2	2	2	6
R26	6	6	2	4	2	6	6	6	2	3	6	2	6	6	6	6	2	4	4	6	2	6	2	2	2	6
R27	6	6	3	2	2	6	6	6	2	2	6	2	6	6	6	6	2	3	3	6	2	6	2	2	2	6
R28	6	6	2	4	2	6	6	6	2	2	6	2	6	6	6	6	2	2	2	6	2	6	2	2	2	6
R29	6	6	6	4	1	7	7	6	1	4	6	1	6	6	7	3	2	2	3	7	1	7	3	3	3	7
R30	7	7	4	3	3	4	4	5	4	4	7	1	7	4	7	7	1	1	1	7	3	7	3	3	3	7
R31	6	5	4	3	4	4	4	6	3	3	6	1	6	5	4	6	3	2	2	5	3	4	2	4	2	4
R32	6	6	5	4	1	3	5	7	4	5	7	1	5	4	7	5	1	4	5	5	2	7	1	4	2	6
R33	6	5	6	6	3	5	4	4	3	4	4	4	4	3	5	3	3	3	5	4	5	3	6	4	3	
R34	6	4	3	4	4	3	5	4	4	4	4	4	5	5	7	5	3	4	6	5	2	3	4	4	4	5
R35	5	5	3	3	2	4	5	4	1	3	4	4	7	4	6	6	3	1	3	4	3	5	2	3	2	6
R36	6	6	4	4	4	4	6	6	3	4	6	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4
R37	5	5	3	6	3	4	5	5	3	3	5	2	4	4	4	4	2	2	2	5	3	6	3	3	3	4
R38	6	6	3	3	1	7	7	5	4	2	7	1	4	7	7	7	1	1	4	4	4	5	4	4	4	4
R39	6	5	6	3	3	5	5	4	3	4	3	4	3	5	7	3	3	5	6	5	4	4	2	3	4	3

R40	7	7	5	3	3	6	6	5	3	5	7	3	5	5	5	5	3	3	5	5	3	5	3	3	3	5	
R41	6	6	3	3	3	6	6	4	2	4	6	2	6	6	4	6	2	3	2	6	2	2	2	2	6		
R42	6	6	3	3	2	6	6	6	2	2	7	4	6	6	4	6	2	3	2	6	2	2	2	2	6		
R43	5	5	5	5	3	4	4	4	3	4	6	4	6	6	6	6	2	4	4	5	4	4	4	4	4		
R44	5	5	2	2	2	5	5	5	3	4	4	3	5	5	5	4	4	4	4	6	4	4	3	3	4		
R45	6	7	3	4	1	5	6	4	1	2	6	1	6	5	5	6	4	2	2	6	1	6	2	2	4	4	
R46	6	6	2	2	1	6	6	6	1	1	7	1	7	7	6	6	1	1	1	6	1	1	1	1	6		
R47	6	6	2	2	2	5	7	6	1	1	7	1	6	6	6	6	1	1	1	7	2	2	3	4	4		
R48	5	5	2	4	2	4	6	6	2	2	5	4	6	6	6	6	2	2	2	6	1	6	2	2	5		
R49	6	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4	4		
R50	5	5	4	4	2	4	5	4	2	2	6	2	5	4	5	5	3	5	3	4	3	5	3	3	4	5	
R51	6	6	3	3	3	6	6	6	3	3	6	3	6	6	3	6	3	3	3	6	3	2	3	3	6		
R52	5	5	3	4	3	6	6	6	2	2	4	4	4	4	4	4	3	3	3	6	3	4	2	4	4		
R53	6	6	3	3	3	5	7	7	2	2	4	3	4	4	5	5	3	3	3	4	4	5	3	3	4		
R54	4	5	4	3	2	5	5	6	4	4	5	3	5	4	4	5	3	3	5	5	4	5	2	4	4		
R55	6	6	4	3	2	7	4	4	2	2	7	1	4	6	6	6	2	2	2	6	2	2	2	6			
R56	4	4	4	3	2	4	5	4	3	3	4	2	6	6	6	4	2	2	3	5	4	5	3	3	4		
R57	4	4	4	3	2	4	4	4	3	3	4	2	6	6	6	3	2	2	3	4	4	4	3	3	4		
R58	4	5	4	3	2	4	4	4	3	3	4	2	6	6	6	3	2	2	3	5	4	5	2	2	3	5	
R59	5	5	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	5	5	4	4	3	3	4	5	3	4	2	3	3	5	
R60	5	5	5	4	4	5	7	6	3	3	7	3	7	7	7	7	3	3	3	7	3	3	3	3	7		
R61	7	7	2	4	2	6	6	6	3	3	6	2	5	5	5	5	3	2	2	6	2	2	3	7			
R62	5	6	4	3	3	5	5	5	3	5	6	3	4	3	4	5	3	4	3	5	4	5	2	4	3	5	
R63	5	5	3	4	2	5	6	5	1	1	7	2	5	5	5	6	2	2	2	6	2	2	5	1	1	5	
R64	6	6	3	3	3	6	6	4	3	3	6	3	6	6	4	6	3	3	3	6	3	6	3	4	3	3	
R65	7	5	3	4	3	7	7	7	2	2	7	3	5	7	7	7	3	3	4	4	5	2	4	4	6		
R66	6	6	3	3	3	7	7	7	3	3	7	3	7	7	7	7	3	3	3	7	3	3	3	7			
R67	5	5	2	3	2	3	5	3	2	3	6	2	6	6	6	6	3	3	3	6	2	2	2	2	6		
R68	7	7	4	3	1	6	6	6	2	2	7	1	6	6	6	6	1	1	2	7	1	1	2	2	7		
R69	7	7	2	3	1	7	7	7	1	1	7	1	7	7	6	7	1	1	1	7	1	1	1	1	7		
R70	6	6	3	3	3	7	7	7	3	3	7	3	6	6	6	6	3	3	2	7	3	3	2	3	7		
R71	5	6	3	3	2	5	5	5	5	3	4	3	5	6	5	6	3	2	3	5	5	5	2	3	2	5	
R72	6	6	3	3	2	5	5	5	3	3	6	3	5	5	5	5	3	2	3	6	3	6	3	2	3	6	
R73	4	5	4	3	3	5	5	5	3	3	5	3	5	6	5	5	2	3	3	5	3	5	2	5	5	5	
R74	5	5	3	4	3	4	7	4	3	2	6	3	4	6	4	4	3	3	3	5	3	4	3	3	5		
R75	5	5	3	3	3	4	3	4	1	1	3	1	5	5	5	4	1	1	1	5	3	5	1	1	1	7	
R76	7	7	1	4	2	7	7	7	1	1	7	1	7	7	7	7	1	1	1	1	7	1	1	1	1	7	
R77	6	6	3	3	2	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	5	3	5	1	1	4	6	
R78	5	5	3	3	3	6	6	6	2	2	4	2	5	5	5	4	3	4	4	4	5	3	5	3	2	4	4
R79	6	6	3	3	3	3	6	6	3	3	6	2	5	5	4	5	3	4	3	5	5	5	2	2	2	6	
R80	7	7	1	1	2	7	7	5	1	1	7	1	7	7	7	7	1	1	1	1	7	1	1	1	1	7	
R81	5	5	1	2	2	6	6	5	2	2	6	2	7	6	5	6	1	2	2	6	2	2	2	2	6		
R82	5	5	3	3	3	4	5	4	2	4	4	3	5	5	6	4	3	5	5	4	4	5	2	5	4	5	

