

Lampiran 1 Lembar Penjelasan

KUESIONER PENELITIAN

Kepada responden yang terhormat, dalam rangka pemenuhan kebutuhan data pelaksanaan penelitian karya tulis ilmiah yang digunakan untuk syarat kelulusan bagi mahasiswa prodi D3 Asuransi Kesehatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan judul **“Usability Testing Aplikasi Mobile Jkn Di Kabupaten Blitar”**, dengan ini mohon kesediaan Bapak/Ibu/Sdr/I meluangkan waktu untuk mengisi kuesioner atau pernyataan yang telah disediakan.

Dengan jawaban yang objektif dan sejujur-jujurnya akan sangat membantu dalam penelitian ini. Seluruh data pribadi dan informasi yang Bapak/Ibu/Sdr/I berikan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan akademik penelitian semata. Saya ucapkan terima kasih kepada Bapak/Ibu/Sdr/I yang telah bersedia meluangkan waktu untuk mengisi kuesioner ini secara objektif dan benar.

Hormat Saya,

Alexandra Flyomi Desilo

NIM.P17430203058

Lampiran 2 *Informed Consent***LEMBAR PERSETUJUAN****(*INFORMED CONSENT*)**

Saya bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini sebagaimana tersebut di atas dan menyatakan bahwa :

1. Saya telah diberi informasi yang cukup mengenai tujuan penelitian ini
2. Saya telah diberi informasi yang cukup bahwa saya bebas memutuskan untuk ikut atau tidak ikut berpartisipasi dalam penelitian ini
3. Saya telah diberi informasi bahwa keterangan yang akan diberikan dijamin kerahasiaannya
4. Saya mengizinkan peneliti untuk menggunakan data yang saya berikan hanya dipergunakan untuk kepentingan ilmiah
5. Saya secara sukarela dan sadar telah memberikan izin kepada peneliti untuk melanjutkan proses penelitian ini

Demikian pernyataan yang saya buat dengan sebenarnya, penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Malang,2023

Peneliti Responden

(Alexandra Flyomi Desilo) (.....)

Lampiran 3 Identitas Responden

IDENTITAS RESPONDEN

Nama :

Jenis kelamin :

Umur :

Pekerjaan :

Pendidikan terakhir:

PETUNJUK PENGISIAN ANGKET

1. Bacalah sejumlah pernyataan di bawah ini dengan teliti.
2. Anda dimohon untuk memberikan penilaian mengenai *usability* (kemudahan) aplikasi Mobile JKN.
3. Anda dimohon untuk memberikan jawaban sesuai dengan pengalaman dalam pemakaian aplikasi Mobile JKN secara objektif dengan memberi tanda centang (√) pada salah satu kriteria untuk setiap pernyataan yang menurut Anda paling tepat.
4. Skor tidak mengandung nilai jawaban benar-salah melainkan menunjukkan kesesuaian penilaian Anda terhadap isi setiap pernyataan.
5. Pilihan jawaban yang tersedia adalah:
STS = Sangat Tidak Setuju
TS = Tidak Setuju
S = Setuju
SS = Sangat Setuju
6. Dimohon untuk dapat memberikan penilaian dan tidak melewatkan tiap butir pertanyaan.
7. Hasil penelitian ini hanya untuk kepentingan akademis saja. identitas diri Anda akan dirahasiakan. Hasil penilaian ini tidak akan ada pengaruhnya terhadap status sosial Anda.

Lampiran 3 Kuesioner penelitian

1. Usefulness (Kegunaan)

No	Pertanyaan	Skor Jawaban			
		SS	S	TS	STS
1	Aplikasi Mobile JKN membantu pengguna menjadi lebih efektif				
2	Aplikasi Mobile JKN membantu pengguna menjadi lebih produktif				
3	Aplikasi Mobile JKN bermanfaat bagi pengguna				
4	Aplikasi Mobile JKN membantu pengguna terhadap tugas yang pengguna lakukan				
5	Aplikasi Mobile JKN membuat hal-hal yang ingin dicapai pengguna lebih mudah untuk dilakukan				
6	Aplikasi Mobile JKN menghemat waktu pengguna ketika menggunakannya				
7	Aplikasi Mobile JKN sesuai dengan kebutuhan pengguna				
8	Aplikasi Mobile JKN bekerja sesuai dengan apa yang pengguna harapkan				

2. Easy of Use (Kemudahan Pengguna)

No	Pertanyaan	Skor Jawaban			
		SS	S	TS	STS
1	Aplikasi Mobile JKN mudah digunakan				
2	Aplikasi Mobile JKN praktis digunakan				
3	Aplikasi Mobile JKN mudah dipahami oleh pengguna				
4	Aplikasi Mobile JKN memiliki langkah-langkah pengoperasian yang praktis				
5	Aplikasi Mobile JKN bersifat fleksibel				
6	Aplikasi Mobile JKN ini tidak sulit ketika digunakan				
7	Pengguna dapat menggunakan aplikasi Mobile JKN tanpa instruksi tertulis				
8	Pengguna tidak melihat adanya ketidak konsistenan selama aplikasi Mobile JKN digunakan				
9	Pengguna yang jarang maupun rutin menggunakan aplikasi Mobile JKN akan menyukainya				

10	Pengguna aplikasi Mobile JKN dapat kembali dari kesalahan secara cepat dan mudah				
11	Pengguna aplikasi Mobile JKN dapat menggunakan aplikasi ini dengan sukses setiap kali sistem digunakan				

3. Easy of Learning (Kemudahan Mempelajari)

No	Pertanyaan	Skor Jawaban			
		SS	S	TS	STS
1	Pengguna aplikasi Mobile JKN belajar menggunakan aplikasi ini dengan cepat				
2	Pengguna aplikasi Mobile JKN mudah mengingat bagaimana cara menggunakan aplikasi ini				
3	Aplikasi Mobile JKN ini mudah untuk dipelajari cara penggunaannya				
4	Pengguna aplikasi Mobile JKN cepat menjadi terampil dengan aplikasi ini				

4. Satisfaction (Kepuasan Pengguna)

No	Pertanyaan	Skor Jawaban			
		SS	S	TS	STS
1	Pengguna Mobile JKN puas dengan aplikasi ini				
2	Pengguna Mobile JKN akan merekomendasikan aplikasi ini kepada rekan				
3	Aplikasi ini menyenangkan untuk digunakan				
4	Aplikasi Mobile JKN bekerja seperti apa yang pengguna inginkan				
5	Aplikasi Mobile JKN sangat bagus				
6	Pengguna Mobile JKN merasa harus menggunakan aplikasi ini				
7	Aplikasi Mobile JKN nyaman untuk digunakan				

Lampiran 4 Surat Izin Penelitian Dari Poltekkes Kemenkes Malang



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp. (0341) 566075, 571388 Fax. (0341) 556746
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : dirjen@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : PP.08.02/6.3/2841/2022 03 Januari 2023
Lampiran : -
Hal : Surat Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala BPJS Kesehatan Kabupaten Blitar
di

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D3 Asuransi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2022/2023, maka bersama ini kami mengharapkan Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama

Nama : Alexandra Flyomi Desilo
NIM : P17430203058
Judul Penelitian : Usability Testing Aplikasi Mobile JKN Di Kabupaten Blitar
Periode Penelitian : Januari 2023 - Februari 2023
Metode Penelitian : Kuesioner

Untuk melakukan survey pendahuluan dan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Program Studi
D3 Asuransi Kesehatan

Ngesti W. Utami, S.Kp, M.Pd
NIP. 196801181992932001

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp. (0341) 566075, 571388
- Kampus I : Jl. Srikeyo No. 106 Jember, Telp. (0331) 466613
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
- Kampus IV : Jl. KH Wahid Haesim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



