

LAMPIRAN



Lampiran 1. Riwayat Hidup



Agung Ukki Galih Cahyaningsih lahir di Jegu pada tanggal 30 bulan Juli tahun 2000. Penulis lahir dari pasangan suami istri Bapak I Made Susena dan Ibu Koesminarsih. Penulis berstatus Warga Negara Indonesia (WNI) dan memeluk Agama Hindu. Alamat tinggal penulis di Banjar Dinas Jegu Tegal, Desa Jegu, Kec Penebel, Kab Tabanan, Bali. Penulis menyelesaikan pendidikan Taman Kanak-Kanak di TK Gapura Jegu pada tahun 2006, kemudian melanjutkan ke jenjang Sekolah Dasar (SD) di SD N 2 Jegu dan lulus tahun 2012, kemudian melanjutkan ke jenjang Sekolah Menengah Pertama di SMP N 1 Penebel dan lulus tahun 2015. Setelah penulis lulus dari SMP N 1 Penebel, kemudian melanjutkan ke jenjang Sekolah Menengah Kejuruan (SMK) di SMK N 1 Tabanan mengambil jurusan Teknik Komputer jaringan (TKJ). Setelah lulus dari sekolah menengah kejuruan pada tahun 2018 penulis melanjutkan studinya ke Perguruan tinggi Universitas Pendidikan Ganesha dengan mengambil program studi (S1) Sistem Informasi, Jurusan Teknik Informatika, Fakultas Teknik dan Kejuruan.



Lampiran 2. Surat Izin



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI

UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA

FAKULTAS TEKNIK DAN KEJURUAN

Alamat Jalan Udayana Nomor 11, Singaraja 81116

Telepon (0361) 25571 Fax. (0361) 25571

Laman <http://ftk.undiksha.ac.id>

Nomor : 429/UN48.11.1/DT/2022 Singaraja, 24 Februari 2022
Lampiran : -
Hal : Permohonan Responden

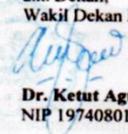
Yth. Kepala SLB N 1 Buleleng
di tempat

Dengan hormat, dalam rangka melengkapi persyaratan penyusunan Skripsi, bersama ini dimohonkan bantuannya untuk memberikan informasi yang diperlukan terkait responden mengenai "Pengujian Aplikasi Kamus", kepada mahasiswa berikut.

Nama : Agung Ukki Galih Cahyaningsih
NIM : 1815091056
Program Studi : Sistem Informasi
Semester : VIII (delapan)

Demikian surat ini disampaikan, atas perkenaan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

a.n. Dekan,
Wakil Dekan I,


Dr. Ketut Agustini, S.Si., M.Si.
NIP 197408012000032001

Lampiran 3. Instrumen Penelitian (Kuesioner SUS)
KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS
BAHASA ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN

Nama Responden :

Jenis Responden :

Kode Responden :

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- a. Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- b. Berikan tanda centang (√) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju

TS : Tidak Setuju

RG : Ragu-ragu

ST : Setuju

SS : Sangat Setuju

- c. Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- d. Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>				
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input type="checkbox"/>				

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="text"/>				
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input type="text"/>				
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="text"/>				
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input type="text"/>				
		1	2	3	4	5
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara menggunakan sistem ini dengan cepat.	<input type="text"/>				
		1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input type="text"/>				
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="text"/>				
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="text"/>				
		1	2	3	4	5

Singaraja, 2022

Responden

()

Lampiran 4. Instrumen Penelitian (Task Skenario)
TASK SKENARIO PENGGUNA APLIKASI LETSIGN

1. Sign Up
 - Anda adalah seorang yang ingin mengetahui mengenai bahasa isyarat dari suatu kata menggunakan suatu aplikasi kamus bahasa isyarat trilingual LetSign. Anda diminta melakukan pendaftaran akun (sign up) terlebih dahulu sebagai pengguna aplikasi LetSign. Tugas anda mengisi form sesuai data yang diminta pada fitur pendaftaran (sign up).
2. Memilih bahasa isyarat
 - Setelah anda melakukan pendaftaran sebagai pengguna, anda diminta untuk memilih bahasa isyarat seperti SIBI, ASL dan Kolok. Tugas anda memilih bahasa isyarat yang ingin anda ketahui dari ketiga bahasa isyarat yang sudah disediakan.
3. Memilih kategori
 - Anda telah memilih bahasa isyarat tertentu, selanjutnya anda memilih salah satu kategori dalam bahasa isyarat tersebut seperti kategori makanan, minuman, alfabet, angka dan lain-lainnya yang sudah tertera pada fitur.
4. Memilih kata isyarat
 - Setelah anda memilih kategori kata benda atau kata kerja dalam fitur tersebut, selanjutnya anda memilih salah satu kalimat isyarat dalam kategori tersebut seperti yang sudah tertera pada fitur.
5. Memilih ulang bahasa isyarat lainnya
 - Anda telah mengetahui kata dari bahasa isyarat yang anda pilih, selanjutnya anda ingin mengetahui kata tersebut dalam bahasa isyarat lainnya dengan memilih fitur bahasa yang tertera dibawah tampilan.
6. Riwayat pencarian
 - Anda ingin menampilkan riwayat pencarian terakhir anda dalam menggunakan aplikasi LetSign.
7. Mengubah profile setting

- Anda ingin melakukan perubahan pada profil anda yang dimiliki sekarang. Anda ingin mengubah data anda seperti nama, email dan password. Kemudian anda juga ingin menambahkan/mengganti foto profil anda dengan yang lainnya.
8. Tentang pengembang
- Anda ingin mengetahui tentang pengembang aplikasi LetSign
9. Log out
- Setelah anda selesai dalam pengguna aplikasi LetSign, anda diminta untuk keluar (log out) dari aplikasi LetSign.



Lampiran 5. System Usability Scale Responden Tahap Pertama

1. Responden Jenis Guru

a. Responden 1

KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN

Nama Responden : Ni Kadek Sumertini, S.Pd

Jenis Responden : Guru SLB

Kode Responden : R1

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju

TS : Tidak Setuju

RG : Ragu-ragu

ST : Setuju

SS : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
	menggunakan sistem ini dengan cepat.	1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 10 Pebruari2022

Responden

(Ni Kadek Sumertini, S.Pd)

b. Responden 2

KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA**ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : HASBY ALFIN SHIDIQ

Jenis Responden : Guru SCR

Kode Responden : R2

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju

TS : Tidak Setuju

RG : Ragu-ragu

ST : Setuju

SS : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
	menggunakan sistem ini dengan cepat.	1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 10 Mei2022

Responden



(HASBY ALFIN SHIDIQ)

c. Responden 3

**KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA
ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : I Putu Ariata

Jenis Responden : GUN SCB

Kode Responden : R3

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju

TS : Tidak Setuju

RG : Ragu-ragu

ST : Setuju

SS : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
	menggunakan sistem ini dengan cepat.	1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 10. Maret2022

Responden


(I Putu Ariata)

d. Responden 4

KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA**ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : Betty Kostradiyanti

Jenis Responden : Guru SLB

Kode Responden : R4

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju

TS : Tidak Setuju

RG : Ragu-ragu

ST : Setuju

SS : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
	menggunakan sistem ini dengan cepat.	1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 10 Maret2022

Responden

Betty
 (Betty Kostadiyanti)

e. Responden 5

KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA**ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : Luh Putu Sri Wahyuni, S.Pd
 Jenis Responden : Guru SLB
 Kode Responden : R5

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju
TS : Tidak Setuju
RG : Ragu-ragu
ST : Setuju
SS : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
	menggunakan sistem ini dengan cepat.	1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 10 Maret 2022

Responden

(L. Pt Sri Wahyuni S. Pd.)

2. Responden Jenis Siswa
a. Responden 1

**KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA
ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : *Geel Arya Mahendra*

Jenis Responden : *siswa SLB*

Kode Responden : *RA*

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju

TS : Tidak Setuju

RG : Ragu-ragu

ST : Setuju

SS : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
	menggunakan sistem ini dengan cepat.	1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, ...10.../...2022

Responden


Ed Arya Mahendra.

b. Responden 2

**KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA
ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : Komang Litna Yanti

Jenis Responden : siswa SLB

Kode Responden : R3

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju

TS : Tidak Setuju

RG : Ragu-ragu

ST : Setuju

SS : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
	menggunakan sistem ini dengan cepat.	1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 10- Maret 2022

Responden



(Komang Litna Yanti)

c. Responden 3

**KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA
ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : Fathurrozi
 Jenis Responden : siswa SLB
 Kode Responden : 25

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju
TS : Tidak Setuju
RG : Ragu-ragu
ST : Setuju
SS : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
	menggunakan sistem ini dengan cepat.	1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 10 Maret 2022

Responden


(Fathurrozi)

d. Responden 4

KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA**ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : Ahmad Kurniawan

Jenis Responden : siswa SLB

Kode Responden : ~~B4~~ R9

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju**TS** : Tidak Setuju**RG** : Ragu-ragu**ST** : Setuju**SS** : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara menggunakan sistem ini dengan cepaj.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 13 April 2022

Responden



(Ahmad Kurniawan)

e. Responden 5

**KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA
ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : KADEK AGUS SUASTIKA

Jenis Responden : siswa SLB

Kode Responden : R5

Petunjuk Pengisian Kuesioner

a. Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.

b. Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju

TS : Tidak Setuju

RG : Ragu-ragu

ST : Setuju

SS : Sangat Setuju

c. Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.

d. Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara menggunakan sistem ini dengan cepat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 13 APRIL 2022

Responden

AGS

(KADEK AGUS SUASTIKA)



3. Responden Jenis Masyarakat
a. Responden 1

**KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA
ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : Pen Mahadimaya

Jenis Responden : Masyarakat

Kode Responden : R₁

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju

TS : Tidak Setuju

RG : Ragu-ragu

ST : Setuju

SS : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
	menggunakan sistem ini dengan cepat.	1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 11 Maret 2022

Responden



()

b. Responden 2

KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA**ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : Kadet Sri Wahyuni

Jenis Responden : Masyarakat

Kode Responden : R2

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju**TS** : Tidak Setuju**RG** : Ragu-ragu**ST** : Setuju**SS** : Sangat Setuju

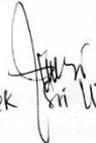
- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
	menggunakan sistem ini dengan cepat.	1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 11 Februari2022

Responden

(Kadek  Kri Wahyuni)

c. Responden 3

**KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA
ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : KD Nia Iestari

Jenis Responden : Masyarakat

Kode Responden : R3

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju

TS : Tidak Setuju

RG : Ragu-ragu

ST : Setuju

SS : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
	menggunakan sistem ini dengan cepat.	1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 12 Maret2022

Responden

Ny.
(Kadek Nda Restari)

d. Responden 4

**KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA
ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : *Ni Luh Eka Susanti*

Jenis Responden : *Masyarakat*

Kode Responden : *R4*

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju

TS : Tidak Setuju

RG : Ragu-ragu

ST : Setuju

SS : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
	menggunakan sistem ini dengan cepat.	1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 13 Maret 2022

Responden


(Ni Luh Ela Agustiani)

e. Responden 5

**KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA
ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : A.A Ayu Sanita Fitrianti

Jenis Responden : Masyarakat

Kode Responden : R 5

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju

TS : Tidak Setuju

RG : Ragu-ragu

ST : Setuju

SS : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
	menggunakan sistem ini dengan cepat.	1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 15 Maret2022

Responden



(A. A. Ayu Santha Fitrianti)

f. Responden 6

**KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA
ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : Kt Surya gelgel Budiasa

Jenis Responden : Masyarakat

Kode Responden : R6

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (√) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju

TS : Tidak Setuju

RG : Ragu-ragu

ST : Setuju

SS : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
	menggunakan sistem ini dengan cepat.	1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 13 Maret2022

Responden



(Suryan Selgel)

g. Responden 7

**KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA
ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : Dewa Geede Oka Sasrawan

Jenis Responden : Masyarakat

Kode Responden : R7

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju

TS : Tidak Setuju

RG : Ragu-ragu

ST : Setuju

SS : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
	menggunakan sistem ini dengan cepat.	1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 14 Maret2022

Responden

(Dewa Oka Sasrawan)

h. Responden 8

KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA**ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**Nama Responden : *Kadek Suardana*Jenis Responden : *Masyarakat*Kode Responden : *RS*

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju**TS** : Tidak Setuju**RG** : Ragu-ragu**ST** : Setuju**SS** : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
	menggunakan sistem ini dengan cepat.	1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 12 Februari 2022

Responden

Kadek Suardang
Kadek Suardang

i. Responden 9

**KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA
ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : *Putu RITA Kusuma Dewi*

Jenis Responden : *Masyarakat*

Kode Responden : *R-9*

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju

TS : Tidak Setuju

RG : Ragu-ragu

ST : Setuju

SS : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
	menggunakan sistem ini dengan cepat.	1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 14 Maret2022

Responden

(PUTU RITA KUSUMA DEWI)

j. Responden 10

KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA**ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : *Kadek Tiara Candra Dewi*
 Jenis Responden : *Masyarakat*
 Kode Responden : *R10*

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju
TS : Tidak Setuju
RG : Ragu-ragu
ST : Setuju
SS : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
	menggunakan sistem ini dengan cepat.	1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 14 Maret2022

Responden

(Kadek Tiara Candro B.)

Lampiran 6. System Usability Scale Responden Tahap Kedua

4. Responden Jenis Guru

f. Responden 1

**KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA
ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : Ni Kodok Sumertini, S.Pd
 Jenis Responden : Guru
 Kode Responden : R1

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju
TS : Tidak Setuju
RG : Ragu-ragu
ST : Setuju
SS : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara menggunakan sistem ini dengan cepat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 11 Juli 2022

Responden

(Ni Kadek Sumertini, S.Pd)

g. Responden 2

KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA**ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : Harby Alfin Shidia, S.Pd.

Jenis Responden : Guru

Kode Responden : R2

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju

TS : Tidak Setuju

RG : Ragu-ragu

ST : Setuju

SS : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara menggunakan sistem ini dengan cepat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 11 Juli 2022

Responden



(Hasbiy Alfin Slidin)

h. Responden 3

KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA**ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : Iritu Ariata, S.Pd.

Jenis Responden : Guru.

Kode Responden : R3

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju

TS : Tidak Setuju

RG : Ragu-ragu

ST : Setuju

SS : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara menggunakan sistem ini dengan cepat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 11 Juli 2022

Responden


(I Putu Ariata, S.Pd.)

i. Responden 4

**KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA
ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : *Betty Kostradiyanti*

Jenis Responden : *Uen*

Kode Responden : *R4*

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju

TS : Tidak Setuju

RG : Ragu-ragu

ST : Setuju

SS : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara menggunakan sistem ini dengan cepat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 11 Juli 2022

Responden

Betty

(Betty Kostradiyanti)

j. Responden 5

KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA**ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : Luh Putri Sri Wahyuni S.Pd.

Jenis Responden : Guru

Kode Responden : R 5

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju

TS : Tidak Setuju

RG : Ragu-ragu

ST : Setuju

SS : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara menggunakan sistem ini dengan cepat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, ... 11. Des 2022

Responden

Hong

(Luh Puhu Sri Wahyuni, S.Pd)

5. Responden Jenis Siswa
f. Responden 1

**KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA
ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : *Ed Arya Mahendra*

Jenis Responden : *Siswa*

Kode Responden : *R1*

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju

TS : Tidak Setuju

RG : Ragu-ragu

ST : Setuju

SS : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara menggunakan sistem ini dengan cepat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 11 Juli 2022

Responden

()
Eede Karya Mahendra

g. Responden 2

**KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA
ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : Komang Ulha Yanti

Jenis Responden : siswa

Kode Responden : R2

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju

TS : Tidak Setuju

RG : Ragu-ragu

ST : Setuju

SS : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara menggunakan sistem ini dengan cepat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 11 Juli 2022

Responden



(Komang Litna Yanti)

h. Responden 3

**KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA
ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : *Eathorroz,*

Jenis Responden : *Siswa*

Kode Responden : *P3*

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju

TS : Tidak Setuju

RG : Ragu-ragu

ST : Setuju

SS : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara menggunakan sistem ini dengan cepat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 11 Juli 2022

Responden

()

(
Fathurrozi)

i. Responden 4

**KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA
ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : Ahmad Kurniawan

Jenis Responden : Siswa

Kode Responden : R4

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju

TS : Tidak Setuju

RG : Ragu-ragu

ST : Setuju

SS : Sangat Setuju

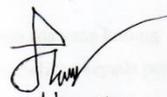
- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara menggunakan sistem ini dengan cepat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 11 Juli 2022

Responden


(Ahmad Kurniawan)

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berharap akan menggunakan sistem ini...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Saya merasa sistem ini membantu dalam pekerjaan saya.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

j. Responden 5

**KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA
ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : KADEK AGUS SUASTIKA

Jenis Responden : SISWA

Kode Responden : R5

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju

TS : Tidak Setuju

RG : Ragu-ragu

ST : Setuju

SS : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara menggunakan sistem ini dengan cepat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 11 Juli 2022

Responden

Agus

(KADEK AGUS SUASTIKA)



6. Responden Jenis Masyarakat
k. Responden 1

**KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA
ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : Perri Mahadyaya

Jenis Responden : Masyarakat

Kode Responden : R1

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju

TS : Tidak Setuju

RG : Ragu-ragu

ST : Setuju

SS : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara menggunakan sistem ini dengan cepat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 09 Juli 2022

Responden



(Peri Mahadijaya)

1. Responden 2

KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA**ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**Nama Responden : *Kadek Dr Wahyu*Jenis Responden : *Masyarakat*Kode Responden : *R2*

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju**TS** : Tidak Setuju**RG** : Ragu-ragu**ST** : Setuju**SS** : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara menggunakan sistem ini dengan cepat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 3 Juli 2022

Responden


(Kadek Sa Wahyuni)

m. Responden 3

KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA**ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : Kadek Nia Lestari

Jenis Responden : Masyarakat

Kode Responden : R3

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju

TS : Tidak Setuju

RG : Ragu-ragu

ST : Setuju

SS : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara menggunakan sistem ini dengan cepat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 3 Juli 2022

Responden

(Kadek Miza Lestari)

n. Responden 4

KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA**ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : Ni Luh Eka Susiani

Jenis Responden : Masyarakat

Kode Responden : R4

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju**TS** : Tidak Setuju**RG** : Ragu-ragu**ST** : Setuju**SS** : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara menggunakan sistem ini dengan cepat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 03 Juli 2022

Responden


(Ni Luh Eka Susanti)

o. Responden 5

KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA**ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : A. A. Ayu Samta Fitri

Jenis Responden : masyarakat

Kode Responden : RS

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju**TS** : Tidak Setuju**RG** : Ragu-ragu**ST** : Setuju**SS** : Sangat Setuju

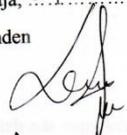
- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara menggunakan sistem ini dengan cepat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 09 Juli 2022

Responden


(A.A. Ayu Sanita.F)

p. Responden 6

KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA**ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**Nama Responden : *Kt Surya Gelgel Budiasa*Jenis Responden : *Masyarakat*Kode Responden : *R6*

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju**TS** : Tidak Setuju**RG** : Ragu-ragu**ST** : Setuju**SS** : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara menggunakan sistem ini dengan cepat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 09 Juli 2022

Responden



(R. Surya Gelgel Budasari)

q. Responden 7

KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA**ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : Dewa Gede Oca Sastrawan

Jenis Responden : Masyarakat

Kode Responden : R7

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju

TS : Tidak Setuju

RG : Ragu-ragu

ST : Setuju

SS : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angkat ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara menggunakan sistem ini dengan cepat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 04 Juli 2022

Responden



(Dewa Gede Oka Sastrowan)

r. Responden 8

KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA**ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**Nama Responden : *KADEK SUARDATA*Jenis Responden : *Masyarakat*Kode Responden : *R-8*

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju**TS** : Tidak Setuju**RG** : Ragu-ragu**ST** : Setuju**SS** : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara menggunakan sistem ini dengan cepat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 3 JULI 2022

Responden



(KADEK SUARDANA)

s. Responden 9

**KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA
ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : PURU RITA KUSUMA DEWI

Jenis Responden : Masyarakat

Kode Responden : Rg

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju

TS : Tidak Setuju

RG : Ragu-ragu

ST : Setuju

SS : Sangat Setuju

- Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara menggunakan sistem ini dengan cepat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 03/.../7..... 2022

Responden


(Puru RITA KUSUMA DEWI)

t. Responden 10

KUESIONER SYSTEM USABILITY SCALE (SUS) APLIKASI KAMUS BAHASA**ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN**

Nama Responden : KADEK TIARA CANDRA DEWI

Jenis Responden : MASYARAKAT

Kode Responden : R10

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- a. Dimohonkan kesediaannya untuk menjawab setiap nomor kuesioner dengan sejujurnya sesuai dengan petunjuk yang ada.
- b. Berikan tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang anda pilih.

Keterangan:

STS : Sangat Tidak Setuju

TS : Tidak Setuju

RG : Ragu-ragu

ST : Setuju

SS : Sangat Setuju

- c. Dimohonkan agar semua pertanyaan diisi dan tidak boleh ada yang kosong.
- d. Setelah selesai diisi, mohon angket ini agar segera dikembalikan kepada peneliti.

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
1.	Saya berpikir akan menggunakan sistem ini lagi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
2.	Saya merasa sistem ini rumit untuk digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
3.	Saya merasa sistem ini mudah digunakan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
4.	Saya membutuhkan bantuan dari orang lain atau teknisi dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
5.	Saya merasa fitur-fitur sistem ini berjalan dengan semestinya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
6.	Saya merasa ada banyak hal yang tidak konsisten (tidak serasi pada sistem ini).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

NO	DAFTAR PERTANYAAN	PILIHAN				
		STS	TS	RG	ST	SS
7.	Saya merasa orang lain akan memahami cara menggunakan sistem ini dengan cepat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
8.	Saya merasa sistem ini membingungkan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
9.	Saya merasa tidak ada hambatan dalam menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5
10.	Saya perlu membiasakan diri terlebih dahulu sebelum menggunakan sistem ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Singaraja, 3 JULI 2022

Responden

(KADEK TIARA CAHYORA DEWI)

Lampiran 7. Panduan Pengujian Aplikasi
PANDUAN PENGUJIAN APLIKASI MOBILE KAMUS BAHASA
ISYARAT TRILINGUAL LETSIGN

1. Aplikasi *mobile* yang diuji adalah aplikasi kamus bahasa isyarat *trilingual LetSign*. Aplikasi kamus bahasa isyarat *trilingual LetSign* merupakan aplikasi *mobile* yang berjalan pada *platform android* yang bisa didownload pada *playstore* atau pada link (<https://play.google.com/store/apps/details?id=com.letsignapp>).
2. Pengujian yang dilakukan dengan perangkat yang sama (perangkat yang telah disediakan) diharapkan dapat memperoleh data yang selaras atau konsisten tanpa adanya faktor yang mempengaruhi data yang didapat.
3. Pengujian dilakukan di rumah masing-masing responden untuk jenis masyarakat dan di SLB N 2 Buleleng untuk jenis responden guru dan siswa.
4. Pengujian dilakukan pada kisaran 09.00 - 10.00 WITA untuk kategori responden guru dan siswa. Sedangkan untuk responden masyarakat kisaran waktu 15.00 - 20.00 WITA.
5. Responden tidak diperkenankan untuk mengajukan pertanyaan selama proses pengujian berlangsung.
6. Pertanyaan hanya boleh diajukan sebelum proses pengujian aplikasi atau sesudah proses pengujian aplikasi.

Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian

1. Wawancara dengan Ibu Dr. Ni Made Rai Wisudariani, S.Pd., M.Pd. (Tim *developer* aplikasi *LetSign*).



2. Observasi awal ke pengguna terhadap aplikasi (masyarakat)



3. Observasi awal ke pengguna terhadap aplikasi (penyandang tuna rungu dan tuna wicara)



4. Dokumentasi Pengujian Responden Guru

a. Responden 1



b. Responden 2



c. Responden 3



d. Responden 4



e. Responden 5



5. Dokumentasi Pengujian Responden Siswa

a. Responden 1



b. Responden 2



c. Responden 3



d. Responden 4



e. Responden 5



6. Dokumentasi Pengujian Responden Masyarakat

a. Responden 1



b. Responden 2





c. Responden 3



d. Responden 4



e. Responden 5



f. Responden 6



g. Responden 7





h. Responden 8



i. Responden 9



j. Responden 10





7. Dokumentasi bersama siswa dan guru SLB N 1 Buleleng.



