

## LAMPIRAN I

-Dokumentasi Otago exercise progame

-Dokumntasi ( TUG)



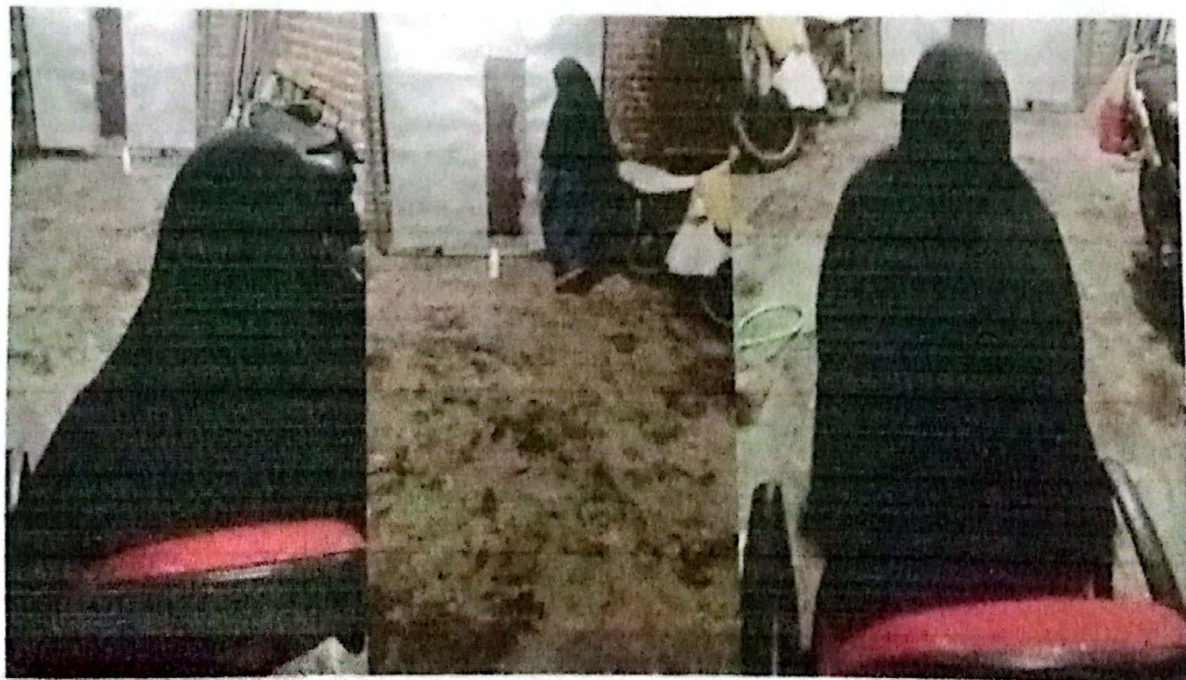


*Timed up and go test*

*- Dokumentasi minggu pertama pre test 22 detik*



*-Dokumentasi minggu ke enam post test 19 detik*





PERSETUJUAN TINDAKAN FISIOTERAPI DAN  
KESEDIAAN MENGIKUTI PENELITIAN  
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

No Identitas : NY. L.

Jenis Kelamin : Perempuan.

Umur : 60 th.

Alamat : Mback Gt. 7.

Telepon / HP : 08570663079.

Setelah mendapatkan penjelasan dari penelitian atau yang membantu tentang maksud dan tujuan penelitian, cara pelaksanaannya dan konsekuensinya demi manfaat yang sebesar-besarnya bagi pemeliharaan kesehatan saya dan bagi kemajuan upaya pelayanan, dengan ini menyatakan:

1. Memahami sepenuhnya maksud dan tujuan penelitian, cara pelaksanaan dan konsekuensinya.
2. Bersedia mengemukakan dengan sejujur-jujurnya segala hal yang berkaitan dengan keluhan yang saya derita.
3. Bersedia untuk mengikuti dan menjalankan petunjuk penelitian yang diberikan secara sungguh-sungguh dan bertanggung jawab.
4. Bersedia menghubungi peneliti bila ada hal-hal yang kurang dipahami maupun melaporkan hal-hal yang berkembang selama penelitian.
5. Bersedia untuk sewaktu - waktu dihubungi oleh peneliti guna menyempurnakan penelitian ini.
6. Tidak akan membebani peneliti berkaitan dengan biaya dan tindakan atas keluhan yang saya derita dan penyelenggaraan penelitian ini.
7. Bersedia mengikuti kegiatan penelitian berjudul:

"MANFAAT PEMBERIAN *OTAGO EXERCISE* TERHADAP  
PENURUNAN RESIKO JATUH PADA LANSIA DENGAN  
*OSTEOARTHRITIS KNEE*"

Dengan ketentuan apabila ada hal-hal yang tidak berkenan pada  
saya, maka saya berhak mengajukan pengunduran diri dari kegiatan  
penelitian ini.

10 April 2023

Peneliti



(Rizal Akbar Rizki)

Sampel Peneliti



(.....)