

DAFTAR PUSTAKA

- Alfindra. (2016). *Identifikasi Risiko Jatuh pada Lansia di Panti Sosial Tresna Werdha Minaula Kota Kendari Tahun 2016*. Kendari.
- American Physical Therapy Association. (2007, July). *Fall Risk Reduction In Older Adults*.
- Azizah, R., & Hartanti, R. D. (2016). HUBUNGAN ANTARA TINGKAT STRESS DENGAN KUALITAS HIDUP LANSIA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS WONOPRINGGO PEKALONGAN. *The 4th Univesity Research Coloquium*, 261–278.
- Beauchet, O., Fantino, B., Allali, G., & Montero-odasso, M. (2011). Timed Up and Go test and risk of falls in older adults : A systematic review. *The Journal of Nutrition Health and Aging*, (December), 0–6. <https://doi.org/10.1007/s12603-011-0062-0>
- Campbell, A. J., & Robertson, M. C. (2003). *OTAGO Exercise Programme*. New Zealand: University of Otago.
- Dadgari, A., Hamid, T. A., Hakim, M. N., Chaman, R., Mousavi, A., Hin, L. P., & Dadvar, L. (2016). Randomized Control Trials on Otago Exercise Program (OEP) to Reduce Falls Among Elderly Community Dwellers in Shahroud , Iran. *Iran Red Crescent Med*, 18(5), 1–8. <https://doi.org/10.5812/ircmj.26340>
- Dewi, S. K. (2018). Level Aktivitas Fisik dan Kualitas Hidup Warga Lanjut Usia. *Media Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 14(3), 241. <https://doi.org/10.30597/mkmi.v14i3.4604>
- Dewi, S. R. (2014). *Buku Ajar Keperawatan Gerontik* (1st ed.). Yogyakarta: Penerbit Deepublish.
- Dirmayanti, R. W. (2018). Pengaruh Elastic Band Exercise Terhadap Tingkat Keseimbangan Dinamis dan Risiko Jatuh pada Lanjut Usia di Panti Sosial Tresna Werdha Gau Mabaji Gowa. Universitas Hasanuddin.
- Dubois, A., Bihl, T., & Bresciani, J. (2018). *Automatic measurement of fall risk indicators in timed up and go test*. <https://doi.org/https://doi.org/10.1080/17538157.2018.1496089>
- Fristantia, D. A., Zulfitri, R., & Hasneli N, Y. (2016). *Analisis Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Risiko Jatuh pada Lansia yang Tinggal di Rumah*. Riau.
- Frontera, W. R. (2017). Physiologic Changes of the Musculoskeletal System with Aging : A Brief Review. *Physical Medicine and Rehabilitation Clinics of NA*, 28(4), 705–711. <https://doi.org/10.1016/j.pmr.2017.06.004>
- Giladi, N., Bloem, B. R., & Hausdorff, J. M. (n.d.). GAIT DISTURBANCES AND FALLS. In *Neurology and Clinical Neuroscience* (First Edit).

<https://doi.org/10.1016/B978-0-323-03354-1.50040-7>

- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2013). *Gambaran Kesehatan Lanjut Usia di Indonesia*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kholifah, S. N. (2016). *Keperawatan Gerontik*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kiik, S. M., Sahar, J., & Permatasari, H. (2018). Peningkatan Kualitas Hidup Lanjut Usia (Lansia) Di Kota Depok Dengan Latihan Keseimbangan. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 21(2), 109–116. <https://doi.org/10.7454/jki.v21i2.584>
- Kowalska, M., Owecki, M., Predecki, M., Wize, K., Nowakowska, J., Kozubsi, W., ... Dorszewska, J. (2017). Aging and Neurological Disease. In *Senescence - Physiology or Pathology Figure* (pp. 63–94). <https://doi.org/10.5772/intechopen.69499>
- Kuswardhani, R. T. (2006). Penatalaksanaan Hipertensi pada Lanjut usia. *Jurnal Penyakit Dalam*, 7, 135–140.
- Kyrdalen, I. L., Moen, K., Røysland, A. S., & Helbostad, J. L. (2014). *The Otago Exercise Program Performed as Group Training Versus Home Training in Fall-prone Older People : A Randomized Controlled Trial*. 19, 108–116. <https://doi.org/10.1002/pri.1571>
- Langhammer, B., Bergland, A., & Rydwik, E. (2018). The Importance of Physical Activity Exercise among Older People. *BioMed Research International*, 2018, 3–6. <https://doi.org/10.1155/2018/7856823>
- Lestari, S. A. (2016). *ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DENGAN MASALAH RISIKO KERUSAKAN FUNGSI KARDIOVASKULER MELALUI SWEDISH MASSAGE*. Universitas Indonesia.
- Lupa, A. M., Hariyanto, T., & Ardyani, V. M. (2017). Perbedaan Tingkat Keseimbangan Tubuh Antara Lansia Laki-Laki dan Perempuan. *Nursing News*, 2, 454–461.
- Mahendra, I. G. P. A., Andayani, N. L. N., & Dinata, I. M. K. (2016). Pemberian Otago Home Exercise Programme Lebih Baik Dalam Mengurangi Risiko Jatuh Daripada Balance Strategy Exercise Pada Lansia Di Tabanan. *MIFI, Volume 3, Number 1*, 3(3), 11.
- Naja, S., Makhlof, M. M. E. D., & Chehab, M. A. H. (2017). An ageing world of the 21 st century : a literature review. *International Journal of Community Medicine and Public Health*, 4(12), 4363–4369.
- Nurfatimah, R., Rifa'i, M. S. S., & Jubaedah, Y. (2017). Perancangan Program Pendampingan Lanjut Usia Berbasis Home Care Di Posbindu Kelurahan Geger Kalong. *Jurnal FamilyEdu*, III(2), 101–109.
- Orimo, H., Ito, H., Suzuki, T., Araki, A., Hosoi, T., & Sawabe, M. (2006).

- Reviewing the definition of “ elderly .” *Geriatrics and Gerontology International*, (October 2017), 149–158. <https://doi.org/10.1111/j.1447-0594.2006.00341.x>
- Pinontoan, P. M., Marunduh, S. R., & Wungouw, H. I. S. (2015). Gambaran Kekuatan Otot pada Lansia di BPLU Senja Cerah Paniki Bawah. *Jurnal E-Biomedik*, 3(April 2015).
- Rahmawati, M. A. (2019). *Pengaruh Otago Excercise Programme Terhadap Risiko Jatuh Pada Lanjut Usia*. Surakarta.
- Ramic, E., Selmanovic, S., Alibasic, E., & Dzananovic, D. (2017). *The Frequency of Multifactorial Syndromes in Geriatrics of Tuzla Canton Population*. 29(October), 268–271. <https://doi.org/10.5455/msm.2017.29.268-271>
- Ratri, N. P. (2013). *Analisis Praktik Klinik Keperawatan Kesehatan Masyarakat Perkotaan pada Ibu SMB (89 Tahun) dengan Masalah Hambatan Komunikasi Verbal di Wisma Cempaka Sasana Tresna Wedha Karya Bakti Cibubur*. Depok.
- Rindang, W., & Ungaran, A. (2014). Efek Pemberian Latihan Keseimbangan dalam Mempertahankan Kemampuan Keseimbangan Manula Panti Wredha Rindang Asih 1 Ungaran. *Journal of Sport Sciences and Fitness*, 3(1), 49–54.
- Rohmah, A. I. N., Purwaningsih, & Bariyah, K. (2012). Kualitas Hidup Lanjut Usia. *Jurnal Keperawatan*, 3, 120–132.
- Rudy, A., & Setyanto, R. B. (2019). Analisis faktor yang mempengaruhi risiko jatuh pada lansia. *Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan: Wawasan Kesehatan*, 5, 162–166. <https://doi.org/10.33485/jiik-wk.v5i2.119>
- Salekar, S., & Khandale, S. R. (2019). Effect of Otago exercise program on balance and risk of fall in community-dwelling individuals having knee osteoarthritis. *Internationa Journal of Advance Research and Development*, 4(4), 36–38.
- Senjaya, A. A. (2016). Gigi lansia. *Jurnal Skala Husada*, 12, 72–80.
- Setiati, S., & Laksmi, P. W. (n.d.). Gangguan Keseimbangan, Jatuh, dan Fraktur. In *Geriatric* (pp. 812–825).
- Shubert, T. E., Smith, M. L., Ory, M. G., Clarke, C. B., Bomberger, S. A., Roberts, E., & Busby-whitehead, J. (2015). *Translation of The Otago Exercise Program for adoption and implementation in the United States*. 2(April), 1–8. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2014.00152>
- Supriyono, E. (2015). Aktivitas Fisik Keseimbangan Guna Mengurangi Risiko Jatuh pada Lansia. *Jurnal Olahraga Prestasi*, 11, 91–95.
- Susilo, W., Limyati, Y., & Gunawan, D. (2017). The Risk of Falling in Elderly Increased with Age Growth and Unaffected by Gender. *Journal of Medicine and Health*, 1(6), 568–574.

- T, G., Rebelo A, C. T., & M, G. de M. (2017). Psychological and Social Factors That Influence Quality of Life: Gender, Age and Professional Status Differences. *Psychology Research*, (September). <https://doi.org/10.17265/2159-5542/2017.09.003>
- Terroso, M., Rosa, N., Torres, A., Marques, & Simoes, R. (2013). Physical consequences of falls in the elderly : a literature review from 1995 to 2010. *European Review of Aging and Physical Activity*, 51–59. <https://doi.org/10.1007/s11556-013-0134-8>
- Utomo, B. (2010). Hubungan antara Kekuatan Otot dan Daya Tahan Otot Anggota Gerak Bawah dengan Kemampuan Fungsional Lanjut Usia.
- World Health Organization. (1996). *WHOQOL-BREF Introduction, Administration, Scoring, And Generic Version of The Assessment*. Geneva: World Health Organization.
- World Health Organization. (2015). *World Report on Ageing and Health*. Switzerland.
- Yan, L. S., Octavia, D., & Suweno, W. (2019). Pengalaman Jatuh dan Kejadian Imobilitas Pada Kelompok Lanjut Usia. *Jurnal Endurance : Kajian Ilmiah Problema Kesehatan*, 4(1), 150–161. <https://doi.org/http://doi.org/10.22216/jen.v4i1.3542>
- Yoo, H.-N., Chung, E., & Lee, B.-H. (2013). The Effects of Augmented Reality-based Otago Exercise on Balance , Gait , and Falls Efficacy of Elderly Women. *Journal Physical Therapy Sci*, 25, 797–801.

LAMPIRAN

Lampiran 1. *Informed Consent*

INFORMED CONSENT

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Assalamu'alaikum Warahmatullah Wabarakatuh

Perkenalkan saya Muammar Irsyad Kadir mahasiswa S1 Fisioterapi, Fakultas Keperawatan, Universitas Hasanuddin. Saya bermaksud melakukan penelitian mengenai “Pengaruh *Otago Exercise Program* terhadap Risiko Jatuh dan Kualitas Hidup pada Lanjut Usia di Panti Werdha Makassar”. Penelitian ini bertujuan sebagai tahap akhir dalam penyelesaian studi di Program Studi S1 Fisioterapi, Fakultas Keperawatan, Universitas Hasanuddin.

Dalam penelitian ini lansia akan diberikan latihan *Otago Exercise Program* dengan beberapa bentuk latihan yang akan dilakukan sebanyak 15 kali dalam 5 minggu. Pemberian latihan ini akan diberikan kepada lansia wanita di Panti Werdha Theodora Makassar dan Panti Werdha Pangamaseang Makassar yang akan dibagi menjadi dua kelompok yaitu kelompok perlakuan dan kontrol, dan telah sesuai dengan kriteria sampel penelitian ini.

Latihan ini akan menimbulkan sedikit efek kelelahan apabila responden sebelumnya tidak pernah melakukan latihan fisik apapun, dan akan meningkatkan kerja jantung. Oleh karena itu, selama latihan peneliti akan memperhatikan *vital sign* dan zona latihan dari responden. Diharapkan latihan ini akan mengurangi risiko jatuh dan meningkatkan kualitas hidup.

Besar harapan saya agar lansia sebagai responden bersedia dan mampu mengikuti latihan dari awal hingga akhir dan menyetujui untuk menjadi sampel dalam penelitian ini. Semua informasi yang diberikan akan terjamin kerahasiaannya.

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Tempat :

Setelah mendapatkan penjelasan dari peneliti, saya bersedia untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang berjudul “**Pengaruh Otago Exercise Program terhadap Risiko Jatuh dan Kualitas Hidup pada Lanjut Usia di Panti Werdha Makassar**” yang dilakukan oleh Muammar Irsyad Kadir, NIM C13116518, mahasiswa Program Studi S1 Fisioterapi, Fakultas Keperawatan, Universitas Hasanuddin, Makassar.

Demikian lembar persetujuan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa dipaksa dari pihak lain untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar,

Yang menyatakan,

Lampiran 2. Surat Observasi



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN**

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar Lantai 5 Fakultas Kedokteran
Telpon: 0411-586296, Fas: 0411-586296 email : keperawatan@unhas.ac.id

No. : 6794/UN4.18.1/DL.16/2019

29 November 2019

Lamp. : --

Hal : **Observasi Lapangan**

Yth. :

1. Kepala Panti Werdha Theodora Makassar
2. Kepala Panti Pangamaseang Makassar

di-
Makassar

Dengan hormat disampaikan bahwa dalam rangka penyelesaian studi Mahasiswa Program Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut namanya di bawah ini :

Nama : Muammar Irsyad Kadir
NIM : C13116518
Program Studi : Fisioterapi
Rencana Judul : Pengaruh Otago Exercise Program Terhadap Resiko Jatuh Lanjut Usia.

Dapat diberikan izin untuk melakukan observasi lapangan di Panti Werdha Theodora Makassar dan Panti Pangamaseang Makassar, dalam rangka penyusunan skripsi yang dilaksanakan bulan Desember 2019 s/d Januari 2020.

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

a.n. Dekan,
Wakil Dekan Bid. Akademik, Riset dan
Inovasi


Rini Rachmawaty, S.Kep.Ns.,MN.,Ph.D.
NIP.198007172008122003

Tembusan :

1. Ketua Program Studi Ilmu Fisioterapi Unhas
2. Kepala Bagian Tata Usaha

qqyqinun.sira@gmail.com

Lampiran 3. Surat Pengambilan Data Awal



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar, Lantai 5 Fakultas Kedokteran
Telpon: 0411-586296, Fas: 0411-586296 email : keperawatan@unhas.ac.id

No. : 6958/UN4.18.1/PT.01.04/2019 4 Desember 2019
Lamp.: -
Hal : Permintaan Izin Pengambilan
Data Awal

Yth. : Kepala Panti Werdha Theodora Makassar

di-
Makassar

Dengan hormat disampaikan bahwa dalam rangka penyelesaian studi Mahasiswa Program Studi Fisioterapi Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, maka dengan ini mohon kiranya mahasiswa yang tersebut namanya dibawah ini :

Nama : Muammar Irsyad Kadir
NIM : C13116518
Program Studi : Fisioterapi
Judul Penelitian : Pengaruh Otago Exercise Program Terhadap Resiko Jatuh pada Lanjut Usia di Panti Werdha Theodora Makassar.

Dapat diberikan izin pengambilan Data Awal pada bulan Desember 2019 s/d Januari 2020 di Panti Werdha Theodora Makassar.

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasama yang baik disampaikan terima kasih.



Wak. Dek. Bidang. Akademik, Riset dan

Panti Rachmawaty, S.Kep.Ns.,MN.,Ph.D.
NIP.198007172008122003

Tembusan :

1. Ketua Program Studi Fisioterapi Fak. Kep. Univ. Hasanuddin
2. Kabag. TU.

ainunsira@gmail.com-2

Lampiran 4. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 5. Form TUGT**LEMBAR PEMERIKSAAN AWAL RISIKO JATUH LANSIA****TIME UP AND GO TEST****Data Diri**

Nama :

Jenis Kelamin : L / P

Umur :

Tekanan Darah :

Denyut Nadi :

Pengalaman Jatuh : Pernah / Tidak

Riwayat Penyakit :

Instruksi

- a. Memberikan penanda yang diletakkan dengan jarak 3 meter dari kursi
- b. Memberikan aba-aba “mulai” kepada lansia untuk mulai berdiri dan berjalan ke arah yang telah disiapkan sejauh 3 meter, kemudian memutar balik dan berjalan ke posisi awal hingga duduk kembali di kursi awal
- c. Kemudian menghitung durasi sejak aba-aba “mulai” hingga duduk kembali di kursi awal.

Tanggal Pemeriksaan :

Hasil Pemeriksaan :

Lampiran 6. Form WHOQOL-BREF

WHOQOL-BREF

Pertanyaan berikut ini menyangkut perasaan anda terhadap kualitas hidup, kesehatan dan hal-hal lain dalam hidup anda. Saya akan membacakan setiap pertanyaan kepada anda, bersamaan dengan pilihan jawaban. **Pilihlah jawaban yang menurut anda paling sesuai.** Jika anda tidak yakin tentang jawaban yang akan anda berikan terhadap pertanyaan yang diberikan, pikiran pertama yang muncul pada benak anda seringkali merupakan jawaban yang terbaik.

Camkanlah dalam pikiran anda segala standar hidup, harapan, kesenangan dan perhatian anda. Kami akan bertanya apa yang anda pikirkan tentang kehidupan anda **pada empat minggu terakhir.**

		Sangat buruk	Buruk	Biasa-biasa saja	Baik	Sangat baik
1.	Bagaimana menurut anda kualitas hidup anda?	1	2	3	4	5

		Sangat tdk memuaskan	Tdk memuaskan	Biasa-biasa saja	Memuaskan	Sangat memuaskan
2.	Seberapa puas anda terhadap kesehatan anda?	1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut adalah tentang **seberapa sering** anda telah mengalami hal-hal berikut ini dalam empat minggu terakhir.

		Tdk sama sekali	Sedikit	Dlm jumlah sedang	Sangat sering	Dlm jumlah berlebihan
3.	Seberapa jauh rasa sakit fisik anda mencegah anda dalam beraktivitas sesuai kebutuhan anda?	5	4	3	2	1
4.	Seberapa sering anda membutuhkan terapi medis untuk dpt berfungsi dlm kehidupan sehari-hari anda?	5	4	3	2	1
5.	Seberapa jauh anda menikmati hidup anda?	1	2	3	4	5
6.	Seberapa jauh anda merasa hidup anda berarti?	1	2	3	4	5
7.	Seberapa jauh anda mampu berkonsentrasi?	1	2	3	4	5
8.	Secara umum, seberapa aman anda rasakan dlm kehidupan anda sehari-hari?	1	2	3	4	5
9.	Seberapa sehat lingkungan di mana anda tinggal (berkaitan dgn sarana dan prasarana)	1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut ini adalah tentang seberapa penuh anda alami hal-hal berikut ini dalam 4 minggu terakhir?

		Tdk sama sekali	Sedikit	Sedang	Seringkali	Sepenuhnya dialami
10.	Apakah anda memiliki vitalitas yg cukup untuk beraktivitas sehari-hari?	1	2	3	4	5
11.	Apakah anda dapat menerima penampilan tubuh anda?	1	2	3	4	5
12.	Apakah anda memiliki cukup uang utk memenuhi kebutuhan anda?	1	2	3	4	5
13.	Seberapa jauh ketersediaan informasi bagi kehidupan anda dari hari ke hari?	1	2	3	4	5
14.	Seberapa sering anda memiliki kesempatan untuk bersenang-senang /rekreasi?	1	2	3	4	5

		Sangat buruk	Buruk	Biasa-biasa	Baik	Sangat baik
15.	Seberapa baik kemampuan anda dalam	1	2	3	4	5

		Sangat tdk	Tdk	Biasa-biasa	Memuaskan	Sangat
16.	Seberapa puaskah anda dg tidur anda?	1	2	3	4	5
17.	Seberapa puaskah anda dg kemampuan anda untuk menampilkan aktivitas kehidupan anda sehari-hari?	1	2	3	4	5
18.	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda untuk bekerja?	1	2	3	4	5
19.	Seberapa puaskah anda terhadap diri anda?	1	2	3	4	5
20.	Seberapa puaskah anda dengan hubungan personal / sosial anda?	1	2	3	4	5
21.	Seberapa puaskah anda dengan kehidupan seksual anda?	1	2	3	4	5
22.	Seberapa puaskah anda dengan dukungan yg anda peroleh dr teman anda?	1	2	3	4	5
23.	Seberapa puaskah anda dengan kondisi tempat anda tinggal saat ini?	1	2	3	4	5
24.	Seberapa puaskah anda dgn akses anda pd layanan kesehatan?	1	2	3	4	5
25.	Seberapa puaskah anda dengan transportasi yg hrs anda jalani?	1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut merujuk pada seberapa sering anda merasakan atau mengalami hal-hal berikut dalam empat minggu terakhir.


		Tdk pernah	Jarang	Cukup sering	Sangat sering	Selalu
26.	Seberapa sering anda memiliki perasaan negatif seperti 'feeling blue' (kesepian), putus asa, cemas dan depresi?	5	4	3	2	1

Komentar pewawancara tentang penilaian ini?

[Tabel berikut ini harus dilengkapi setelah wawancara selesai]

	Equations for computing domain scores	Raw score	Transformed	
			4-20	0-100
27.	Domain 1 $(6-Q3) + (6-Q4) + Q10 + Q15 + Q16 + Q17 + Q18$ <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/>	a. =	b:	c:
28.	Domain 2 $Q5 + Q6 + Q7 + Q11 + Q19 + (6-Q26)$ <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/>	a. =	b:	c:
29.	Domain 3 $Q20 + Q21 + Q22$ <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/>	a. =	b:	c:
30.	Domain 4 $Q8 + Q9 + Q12 + Q13 + Q14 + Q23 + Q24 + Q25$ <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/>	a. =	b:	c:

Lampiran 7. Surat Etik Penelitian



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
POLITEKNIK KESEHATAN MAKASSAR
HEALTH POLYTECHNIC MAKASSAR

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK
RECOMMENDATIONS FOR APPROVAL OF ETHICS
"ETHICAL APPROVAL"

No. : 0066 /KEPK-PTKMKS/ III /2020

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Makassar dalam upaya melindungi hak asasi manusia subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti dan seksama protokol yang berjudul :


The Ethics Commission of the Health Polytechnic Makassar, with regards of the protection of Human Rights and welfare in medical research, has carefully reviewed the research protocol entitled :

"Pengaruh otago exercise program terhadap risiko jatuh dan kualitas hidup pada lansia di Panti Werdha Kota Makassar"

Peneliti Utama : Muammar Irsyad Kadir
Principal Investigator

Nama Institusi : Prodi Fisioterapi Fakultas Keperawatan UNHAS
Name of the Institution

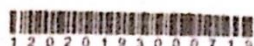
Telah menyetujui protokol tersebut di atas.
Approved the above-mentioned protocol



Makassar, 5 Maret 2020
CHAIRMAN
Dr. Rudy Hartono, SKM, M.Kes
NIP. 19700613 199803 1 002

CS Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 8. Surat Izin Penelitian

1 2 0 2 0 1 9 3 0 0 0 7 1 9

PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
BIDANG PENYELENGGARAAN PELAYANAN PERIZINAN

Nomor : 805/S.01/PTSP/2020
Lampiran :
Perihal : **Izin Penelitian**

Kepada Yth.
1. Walikota Makassar
2. Pimpinan Panti Werdha Theodora Makassar
3. Pimpinan Panti Werdha Pangamaseang Makassar
di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Keperawatan UNHAS Makassar Nomor : 1107/UN4.18.1/PT.01.04/2020 tanggal 07 Februari 2020 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a : MUAMMAR IRSYAD KADIR
Nomor Pokok : C13116518
Program Studi : Fisioterapi
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S1)
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka penyusunan Skripsi, dengan judul :

" PENGARUH OTAGO EXERCISE PROGRAM TERHADAP RISIKO JATUH DAN KUALITAS HIDUP PADA LANJUT USIA DI PANTI WERDHA KOTA MAKASSAR "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **17 Februari s/d 30 Maret 2020**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada tanggal : 11 Februari 2020

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PROVINSI SULAWESI SELATAN
Selaku Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu



A. M. YAMIN, SE., MS.
Pangkat : Pembina Utama Madya
Nip : 19610513 199002 1 002

Tembusan Yth:
1. Dekan Fak. Keperawatan UNHAS Makassar di Makassar;
2. Peringat.

SIMP PTSP 11-02-2020

Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231




Lampiran 9. Surat Pernyataan Meneliti

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawah ini,

Nama : Muammar Irsyad Kadir

NIM : C131 16 518

Program Studi / Fakultas : S1 Fisioterapi / Keperawatan

Judul Skripsi : Pengaruh *Otago Exercise Program* Terhadap Risiko Jatuh dan
Kualitas Hidup Pada Lanjut Usia di Panti Werdha Makassar

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya telah melakukan penelitian di Panti Werdha Theodora Makassar mulai tanggal 17 Februari s/d 23 Maret 2020.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dan bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan hukum yang berlaku, bila dikemudian hari ternyata pernyataan saya ini tidak benar.

Makassar, 13 April 2020

Yang membuat,



Muammar Irsyad Kadir

Lampiran 10. Hasil Pengelolaan SPSS

1. Karakteristik Sampel Penelitian

Statistics

Usia Kontrol

N	Valid	6
	Missing	0
Mean		76.00
Std. Deviation		10.564
Minimum		67
Maximum		95

Statistics

Usia Perlakuan

N	Valid	10
	Missing	0
Mean		75.60
Std. Deviation		9.033
Minimum		62
Maximum		96

Statistics

Kategori Usia

N	Valid	16
	Missing	0

Kategori Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	61-70	4	25.0	25.0	25.0
	71-80	9	56.3	56.3	81.3
	81-90	1	6.3	6.3	87.5
	91-100	2	12.5	12.5	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

Statistics

Kategori Indeks Massa Tubuh

N	Valid	16
	Missing	0

Kategori Indeks Massa Tubuh

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Berat badan norma	8	50.0	50.0	50.0
Berisiko menjadi obesitas	2	12.5	12.5	62.5
Obesitas tingkat I	5	31.3	31.3	93.8
Obesitas Tingkat II	1	6.3	6.3	100.0
Total	16	100.0	100.0	

Test of Homogeneity of Variance

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
IMT Responden	Based on Mean	.302	1	14	.591
	Based on Median	.256	1	14	.621
	Based on Median and with adjusted df	.256	1	13.484	.621
	Based on trimmed mean	.258	1	14	.619
Usia Responden	Based on Mean	.262	1	14	.617
	Based on Median	.416	1	14	.529
	Based on Median and with adjusted df	.416	1	13.978	.529
	Based on trimmed mean	.319	1	14	.581

2. Distribusi Sampel Berdasarkan Risiko Jatuh

Statistics

		Pre Test Risiko Jatuh	Post Test Risiko Jatuh
N	Valid	16	16
	Missing	0	0

Pre Test Risiko Jatuh

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Memiliki Risiko Jatuh	16	100.0	100.0	100.0

Post Test Risiko Jatuh

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Memiliki Risiko Jatuh	11	68.8	68.8	68.8
Tidak Memiliki Risiko Jatuh	5	31.3	31.3	100.0
Total	16	100.0	100.0	

3. Distribusi Sampel Berdasarkan Kualitas Hidup

Statistics

	Pre Test Domain Fisik Kualitas Hidup	Post Test Domain Fisik Kualitas Hidup	Pre Test Domain Psikologis Kualitas Hidup	Post Test Domain Psikologis Kualitas Hidup	Pre Test Domain Sosial Kualitas Hidup	Post Test Domain Sosial Kualitas Hidup	Pre Test Domain Lingkungan Kualitas Hidup	Post Test Domain Lingkungan Kualitas Hidup
N Valid	16	16	16	16	16	16	16	16
Missing	0	0	0	0	0	0	0	0

Pre Test Domain Fisik Kualitas Hidup

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kualitas Hidup Buruk	12	75.0	75.0	75.0
Kualitas Hidup Baik	4	25.0	25.0	100.0
Total	16	100.0	100.0	

Post Test Domain Fisik Kualitas Hidup

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
--	-----------	---------	---------------	--------------------

Valid	Kualitas Hidup Buruk	6	37.5	37.5	37.5
	Kualitas Hidup Baik	10	62.5	62.5	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

4. Uji Normalitas *Pre-Test Post-Test* Risiko Jatuh dan Kualitas Hidup

Case Processing Summary

		Cases					
		Valid		Missing		Total	
		N	Perc ent	N	Percent	N	Percent
	Kelas						
Pre Test Risiko Jatuh	Eksperimen	10	100.0%	0	0.0%	10	100.0%
	Kontrol	6	100.0%	0	0.0%	6	100.0%
Post Test Risiko Jatuh	Eksperimen	10	100.0%	0	0.0%	10	100.0%
	Kontrol	6	100.0%	0	0.0%	6	100.0%
Pre Test Domain Fisik Kualitas Hidup	Eksperimen	10	100.0%	0	0.0%	10	100.0%
	Kontrol	6	100.0%	0	0.0%	6	100.0%
Post Test Domain Fisik Kualitas Hidup	Eksperimen	10	100.0%	0	0.0%	10	100.0%
	Kontrol	6	100.0%	0	0.0%	6	100.0%
Pre Test Domain Psikologis Kualitas Hidup	Eksperimen	10	100.0%	0	0.0%	10	100.0%
	Kontrol	6	100.0%	0	0.0%	6	100.0%
Post Test Domain Psikologis Kualitas Hidup	Eksperimen	10	100.0%	0	0.0%	10	100.0%
	Kontrol	6	100.0%	0	0.0%	6	100.0%

Pre Test Domain Sosial Kualitas Hidup	Eksperimen Kontrol	10 6	100.0% 100.0%	0 0	0.0% 0.0%	10 6	100.0% 100.0%
Post Test Domain Sosial Kualitas Hidup	Eksperimen Kontrol	10 6	100.0% 100.0%	0 0	0.0% 0.0%	10 6	100.0% 100.0%
Pre Test Domain Lingkungan Kualitas Hidup	Eksperimen Kontrol	10 6	100.0% 100.0%	0 0	0.0% 0.0%	10 6	100.0% 100.0%
Post Test Domain Lingkungan Kualitas Hidup	Eksperimen Kontrol	10 6	100.0% 100.0%	0 0	0.0% 0.0%	10 6	100.0% 100.0%

Tests of Normality

	Kelas	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre Test Risiko Jatuh	Eksperimen Kontrol	.210 .136	10 6	.200* .200*	.908 .969	10 6	.268 .883
Post Test Risiko Jatuh	Eksperimen Kontrol	.245 .228	10 6	.091 .200*	.862 .888	10 6	.081 .308
Pre Test Domain Fisik Kualitas Hidup	Eksperimen Kontrol	.187 .282	10 6	.200* .147	.943 .830	10 6	.590 .108
Post Test Domain Fisik Kualitas Hidup	Eksperimen Kontrol	.272 .188	10 6	.034 .200*	.873 .913	10 6	.108 .460
Pre Test	Eksperimen	.236	10	.122	.883	10	.141

Domain Psikologis Kualitas Hidup	Kontrol	.226	6	.200*	.870	6	.225
Post Test Domain Psikologis Kualitas Hidup	Eksperimen	.200	10	.200*	.940	10	.554
Pre Test Domain Sosial Kualitas Hidup	Kontrol	.177	6	.200*	.916	6	.478
Post Test Domain Sosial Kualitas Hidup	Eksperimen	.268	10	.041	.869	10	.096
Pre Test Lingkungan Kualitas Hidup	Kontrol	.311	6	.071	.801	6	.060
Post Test Lingkungan Kualitas Hidup	Eksperimen	.234	10	.128	.862	10	.081
Pre Test Domain Psikologis Kualitas Hidup	Kontrol	.219	6	.200*	.903	6	.394
Post Test Domain Psikologis Kualitas Hidup	Eksperimen	.233	10	.131	.931	10	.462
Pre Test Lingkungan Kualitas Hidup	Kontrol	.285	6	.138	.831	6	.110
Post Test Lingkungan Kualitas Hidup	Eksperimen	.277	10	.029	.874	10	.113
Pre Test Domain Psikologis Kualitas Hidup	Kontrol	.186	6	.200*	.885	6	.292
Post Test Domain Psikologis Kualitas Hidup	Eksperimen						

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Descriptives

			Statistic	Std. Error
Pre Test Risiko Jatuh	Eksperimen	Mean	18.1850	1.29598
95% Confidence Interval for Mean			Lower Bound	15.2533
			Upper Bound	21.1167
5% Trimmed Mean			18.0528	
Median			18.2400	
Variance			16.796	
Std. Deviation			4.09826	

		Minimum	13.60	
		Maximum	25.15	
		Range	11.55	
		Interquartile Range	7.07	
		Skewness	.475	.687
		Kurtosis	-.979	1.334
Kontrol		Mean	25.576 7	3.02225
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 17.807 7 Upper Bound 33.345 6	
		5% Trimmed Mean	25.389 6	
		Median	24.625 0	
		Variance	54.804	
		Std. Deviation	7.4029 8	
		Minimum	16.80	
		Maximum	37.72	
		Range	20.92	
		Interquartile Range	12.06	
		Skewness	.744	.845
		Kurtosis	.443	1.741
Post Test Risiko Jatuh	Eksperimen	Mean	16.076 0	1.42979
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 12.841 6 Upper Bound 19.310 4	
		5% Trimmed Mean	15.856 7	
		Median	14.430 0	
		Variance	20.443	
		Std. Deviation	4.5214 0	
		Minimum	11.40	

		Maximum	24.70	
		Range	13.30	
		Interquartile Range	6.28	
		Skewness	1.006	.687
		Kurtosis	-.087	1.334
Kontrol		Mean	25.280 0	2.57796
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound Upper Bound	18.653 2 31.906 8
		5% Trimmed Mean	24.987 2	
		Median	24.545 0	
		Variance	39.875	
		Std. Deviation	6.3146 7	
		Minimum	19.27	
		Maximum	36.56	
		Range	17.29	
		Interquartile Range	9.71	
		Skewness	1.254	.845
		Kurtosis	1.859	1.741
Pre Test	Eksperimen	Mean	50.10	2.424
Domain		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound Upper Bound	44.62 55.58
Fisik		5% Trimmed Mean	50.06	
Kualitas		Median	50.00	
Hidup		Variance	58.767	
		Std. Deviation	7.666	
		Minimum	38	
		Maximum	63	
		Range	25	
		Interquartile Range	12	
		Skewness	.096	.687
		Kurtosis	-.742	1.334

Kontrol	Mean		43.83	3.229	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	35.53		
		Upper Bound	52.13		
	5% Trimmed Mean		44.20		
	Median		47.00		
	Variance		62.567		
	Std. Deviation		7.910		
	Minimum		31		
	Maximum		50		
	Range		19		
	Interquartile Range		14		
	Skewness		-.975	.845	
	Kurtosis		-.417	1.741	
	Post Test	Eksperimen	Mean	70.70	3.048
Domain Fisik Kualitas Hidup	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	63.81		
		Upper Bound	77.59		
	5% Trimmed Mean		71.28		
	Median		75.00		
	Variance		92.900		
	Std. Deviation		9.638		
	Minimum		50		
	Maximum		81		
	Range		31		
	Interquartile Range		14		
	Skewness		-1.130	.687	
	Kurtosis		1.086	1.334	
	Kontrol		Mean	43.83	4.949
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	31.11		
Upper Bound		56.56			
5% Trimmed Mean		43.48			
Median		44.00			
Variance		146.96			
			7		

		Std. Deviation		12.123	
		Minimum		31	
		Maximum		63	
		Range		32	
		Interquartile Range		22	
		Skewness		.513	.845
		Kurtosis		-.071	1.741
Pre Test	Eksperimen	Mean		56.90	3.153
Domain		95% Confidence Interval for	Lower	49.77	
Psikologis		Mean	Bound		
Kualitas			Upper	64.03	
Hidup			Bound		
		5% Trimmed Mean		57.28	
		Median		56.00	
		Variance		99.433	
		Std. Deviation		9.972	
		Minimum		38	
		Maximum		69	
		Range		31	
		Interquartile Range		19	
		Skewness		-.294	.687
		Kurtosis		-.003	1.334
	Kontrol	Mean		56.33	4.295
		95% Confidence Interval for	Lower	45.29	
		Mean	Bound		
			Upper	67.37	
			Bound		
		5% Trimmed Mean		56.31	
		Median		53.00	
		Variance		110.66	
				7	
		Std. Deviation		10.520	
		Minimum		44	
		Maximum		69	
		Range		25	
		Interquartile Range		21	
		Skewness		.433	.845
		Kurtosis		-1.801	1.741
Post Test	Eksperimen	Mean		60.70	3.120

Domain Psikologis Kualitas Hidup		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	53.64				
			Upper Bound	67.76				
		5% Trimmed Mean			60.83			
		Median			59.50			
		Variance			97.344			
		Std. Deviation			9.866			
		Minimum			44			
		Maximum			75			
		Range			31			
		Interquartile Range			15			
		Skewness			-.223	.687		
		Kurtosis			-.921	1.334		
		Kontrol		Mean			54.33	4.185
				95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	43.58		
					Upper Bound	65.09		
5% Trimmed Mean				54.09				
Median				53.00				
Variance				105.06				
Std. Deviation				10.250				
Minimum				44				
Maximum				69				
Range				25				
Interquartile Range				21				
Skewness				.424	.845			
Kurtosis				-1.489	1.741			
Pre Test Domain Sosial Kualitas Hidup	Eksperimen			Mean			42.50	2.790
				95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	36.19		
			Upper Bound	48.81				
		5% Trimmed Mean			42.39			
		Median			44.00			
		Variance			77.833			
		Std. Deviation			8.822			

		Minimum		31	
		Maximum		56	
		Range		25	
		Interquartile Range		19	
		Skewness		-.252	.687
		Kurtosis		-1.024	1.334
	Kontrol	Mean		38.50	3.471
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	29.58	
			Upper Bound	47.42	
		5% Trimmed Mean		38.28	
		Median		37.50	
		Variance		72.300	
		Std. Deviation		8.503	
		Minimum		31	
		Maximum		50	
		Range		19	
		Interquartile Range		15	
		Skewness		.287	.845
		Kurtosis		-2.392	1.741
Post Test	Eksperimen	Mean		47.50	2.306
Domain		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	42.28	
Sosial			Upper Bound	52.72	
Kualitas		5% Trimmed Mean		47.94	
Hidup		Median		50.00	
		Variance		53.167	
		Std. Deviation		7.292	
		Minimum		31	
		Maximum		56	
		Range		25	
		Interquartile Range		8	
		Skewness		-1.193	.687
		Kurtosis		2.237	1.334
	Kontrol	Mean		42.67	4.112
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	32.10	
			Upper Bound		

		Upper Bound	53.24	
		5% Trimmed Mean	42.57	
		Median	44.00	
		Variance	101.46	
			7	
		Std. Deviation	10.073	
		Minimum	31	
		Maximum	56	
		Range	25	
		Interquartile Range	21	
		Skewness	-.119	.845
		Kurtosis	-1.385	1.741
Pre Test	Eksperimen	Mean	51.30	2.385
Domain		95% Confidence Interval for		
Lingkungan		Mean	45.90	
n Kualitas				
Hidup				
		Lower Bound	45.90	
		Upper Bound	56.70	
		5% Trimmed Mean	51.39	
		Median	53.00	
		Variance	56.900	
		Std. Deviation	7.543	
		Minimum	38	
		Maximum	63	
		Range	25	
		Interquartile Range	12	
		Skewness	-.362	.687
		Kurtosis	-.452	1.334
	Kontrol	Mean	50.00	3.098
		95% Confidence Interval for		
		Mean	42.04	
		Lower Bound	42.04	
		Upper Bound	57.96	
		5% Trimmed Mean	50.33	
		Median	53.00	
		Variance	57.600	
		Std. Deviation	7.589	
		Minimum	38	
		Maximum	56	

		Range	18	
		Interquartile Range	14	
		Skewness	-.889	.845
		Kurtosis	-.781	1.741
Post Test	Eksperimen	Mean	64.50	3.106
Domain		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	57.47
Lingkungan			Upper Bound	71.53
n Kualitas				
Hidup		5% Trimmed Mean	65.06	
		Median	69.00	
		Variance	96.500	
		Std. Deviation	9.823	
		Minimum	44	
		Maximum	75	
		Range	31	
		Interquartile Range	15	
		Skewness	-1.050	.687
		Kurtosis	.653	1.334
	Kontrol	Mean	50.33	5.333
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	36.62
			Upper Bound	64.04
		5% Trimmed Mean	49.98	
		Median	47.00	
		Variance	170.667	
		Std. Deviation	13.064	
		Minimum	38	
		Maximum	69	
		Range	31	
		Interquartile Range	27	
		Skewness	.610	.845

Pair 1	Pre Test Eksperimen Risiko Jatuh - Post Test Eksperimen Risiko Jatuh	2.10900	1.36691	.43226	1.13117	3.08683	4.879	9	.001
Pair 2	Pre Test Kontrol Risiko Jatuh - Post Test Kontrol Risiko Jatuh	.29667	2.30227	.93990	-2.11942	2.71276	.316	5	.765

6. Uji T Berpasangan Kualitas Hidup

a. Domain Fisik

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Pre Test Eksperimen Domain Fisik	50.10	10	7.666	2.424
	Post Test Eksperimen Domain Fisik	70.70	10	9.638	3.048
Pair 2	Pre Test Kontrol Domain Fisik	43.83	6	7.910	3.229
	Post Test Kontrol Domain Fisik	43.83	6	12.123	4.949

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Pre Test Eksperimen Domain Fisik & Post Test Eksperimen Domain Fisik	10	.566	.088
Pair 2	Pre Test Kontrol Domain Fisik & Post Test Kontrol Domain Fisik	6	.590	.218

Paired Samples Test

		Paired Differences				t	df	Sig. (2-tailed)	
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower				Upper
Pair 1	Pre Test Eksperimen Domain Fisik - Post Test Eksperimen Domain Fisik	-20.600	8.249	2.609	-26.501	-14.699	7.897	9	.000
Pair 2	Pre Test Kontrol Domain Fisik - Post Test Kontrol Domain Fisik	.000	9.818	4.008	-10.304	10.304	.000	5	1.000

Pair 1	Pre Test Eksperi men Domain Psikolog is - Post Test Eksperi men Domain Psikolog is	-3.800	4.492	1.420	-7.013	-587	2 6 7 5	9	.025
Pair 2	Pre Test Kontrol Domain Psikolog is - Post Test Kontrol Domain Psikolog is	2.000	8.198	3.347	-6.603	10.603	5 9 8	5	.576

d. Domain Sosial

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Pre Test Eksperime n Domain Sosial	42.50	10	8.822	2.790
	Post Test Eksperime n Domain Sosial	47.50	10	7.292	2.306
Pair 2	Pre Test Kontrol Domain Sosial	38.50	6	8.503	3.471

Post Test Kontrol Domain Sosial	42.67	6	10.073	4.112
--	-------	---	--------	-------

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Pre Test Eksperimen Domain Sosial & Post Test Eksperimen Domain Sosial	10	.818	.004
Pair 2	Pre Test Kontrol Domain Sosial & Post Test Kontrol Domain Sosial	6	.406	.424

Paired Samples Test

	Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)	
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference					
				Lower	Upper				
Pair 1	Pre Test Eksperimen Domain Sosial - Post Test Eksperimen Domain Sosial	-5.000	5.077	1.606	-8.632	-1.368	-3.114	9	.012

Pair 2	Pre Test								
	Kontrol								
	Domain								
	Sosial -								
	Post	-							
	Test	4.167	10.206	4.167	-14.877	6.544	1.000	5	.363
	Kontrol						0		
	Domain								
	Sosial								

e. Domain Lingkungan

		Paired Samples Statistics			
		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Pre Test				
	Eksperi				
	men				
	Domain	51.30	10	7.543	2.385
	Lingkun				
	gan				
	Post				
	Test				
	Eksperi				
	men	64.50	10	9.823	3.106
	Domain				
	Lingkun				
	gan				
Pair 2	Pre Test				
	Kontrol				
	Domain	50.00	6	7.589	3.098
	Lingkun				
	gan				
	Post				
	Test				
	Kontrol				
	Domain	50.33	6	13.064	5.333
	Lingkun				
	gan				

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Pre Test Eksperimen Domain Lingkungan & Post Test Eksperimen Domain Lingkungan	10	.888	.001
Pair 2	Pre Test Kontrol Domain Lingkungan & Post Test Kontrol Domain Lingkungan	6	.303	.560

Paired Samples Test

		Paired Differences				t	df	Sig. (2-tailed)	
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower				Upper
Pair 1	Pre Test Eksperimen Domain Lingkungan - Post Test Eksperimen Domain Lingkungan	-13.200	4.662	1.474	-16.535	-9.865	8.954	9	.000

Pair 2	Pre Test Kontrol Domain Lingkungan - Post Test Kontrol Domain Lingkungan									
		-.333	12.972	5.296	13.946	13.280	-.063	5	.952	

7. Uji Independent T Test Risiko Jatuh

Group Statistics

	Kelas	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Post Test Risiko Jatuh	Eksperimen	10	16.0760	4.52140	1.42979
	Kontrol	6	25.2800	6.31467	2.57796

Independent Samples Test

	Levene's Test for Equality of Variances	t-test for Equality of Means								
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Post Test Risiko Jatuh	Equal variances assumed	.251	.624	3.406	14	.004	9.20400	2.70225	14.99975	3.40825

Post Test Domain Fisik Kualitas Hidup	Equal variances assumed	.093	.765	4.912	14	.000	26.867	5.470	15.134	38.599
Post Test Domain Psikologis Kualitas Hidup	Equal variances not assumed	.000	.989	1.232	14	.238	6.367	5.167	4.715	17.448
Post Test Domain Sosial Kualitas Hidup	Equal variances not assumed	.896	.360	1.115	14	.283	4.833	4.333	4.461	14.127
Post Test Domain Lingkungan Kualitas Hidup	Equal variances not assumed	.800	.386	2.474	14	.027	14.167	5.727	1.884	26.450
				2.295	14	.049	14.167	6.172	.059	28.274

Lampiran 11. Riwayat Hidup Peneliti**RIWAYAT HIDUP PENELITI**

- Nama : Muammar Irsyad Kadir
- Tempat/Tanggal Lahir : Ujung Pandang, 06 Februari 1997
- Jenis Kelamin : Laki-Laki
- Agama : Islam
- Email : muammar1997@gmail.com
- Alamat : Jalan Traktor Blok H/9 Makassar
- Nama Ayah : Drs. Kadir
- Nama Ibu : Dra. Patmawati Halim, M.Pd
- Riwayat Pendidikan :
1. (2003 – 2009) SDN Kompleks Ikip 1 Makassar
 2. (2009 – 2012) SMPN 3 Makassar
 3. (2012 – 2015) SMAN 2 Makassar
 4. (2016 – 2020) Program Studi S1 Fisioterapi Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin
- Riwayat Organisasi :
1. (2018 – 2019) Anggota Kaderisasi Himpunan Mahasiswa Fisioterapi F.Kep-UH
 2. (2019 – 2020) Anggota Pendidikan dan Penelitian BEM Fakultas Keperawatan Unhas