

KUESIONER

**Perbedaan Hasil Tes Timed Up and Go pada Lansia
yang Tinggal di Balai Panti Sosial Tresna Werdha
Dibandingkan dengan Lansia yang Tinggal di
Komunitas**



**PRODI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM INDONESIA**

2016



PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM INDONESIA

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Bapak/Ibu/Saudara yang saya hormati, saat inisedang belajar mengenai risiko jatuh pada lansia. Mohon bantuan Bapak/Ibu/Saudara untuk menjawab pertanyaan mengenai faktor-faktor risiko jatuh.

Jawaban-jawaban yang Bapak/Ibu/Saudara berikan merupakan informasi yang sangat berharga bagi kami dan karenanya Bapak/Ibu/Saudara tidak perlu ragu untuk menjawab sesuai dengan keadaan sebenarnya. Kerahasiaan jawaban dan identitas Bapak/Ibu/Saudara dijamin dan dijunjung tinggi sepenuhnya oleh etika penelitian kami.

Dengan mengisi kuesioner ini, berarti Bapak/Ibu/Saudara sudah menyatakan secara sukarela untuk menjadi responden. Terimakasih atas kesediaan, kesungguhan, dan kejujuran Bapak/Ibu/Saudara dalam menjawab setiap pernyataan yang diajukan. Semoga Allah Subhanahu Wa Ta'ala membalas kebaikan Bapak/Ibu/Saudara dengan kebaikan yang lebih banyak dan kemuliaan yang lebih tinggi. Aamiin.

Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Hormat Saya,

Amiroh Dewi Kartika

Tanggal Pengisian : _____

Petunjuk Pengisian :

1. Beri tanda (√) pada kolom yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda.
2. Semua pertanyaan harus dijawab responden.

a. PROFIL RESPONDEN

1. Nama : _____
2. Tempat tinggal : a. PSTW unit Abiyoso
Nama wisma : _____
b. Dukuh Ngandong
RT : _____
3. Jenis Kelamin : Laki-laki () Perempuan ()
4. Usia : _____ tahun
5. Pendidikan terakhir : Tidak sekolah () SD () SMP ()
SMA () Diploma () S1 ()

Petunjuk Pengisian Bagian B dan C

1. Beri tanda (√) pada kolom yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda.
2. Semua pertanyaan harus dijawab responden.

b. STATUS JATUH

No	Riwayat Jatuh	YA	TIDAK
1	Apakah anda mengalami jatuh dalam setahun terakhir ini?		
2	Jika YA, berapa kali anda mengalami jatuh dalam setahun terakhir? kali	

c. FAKTOR EKSTRINSIK

No	Pernyataan	YA	TIDAK
	Lingkungan		
1	Apakah penerangan ruangan rumah cukup (tidak gelap)?		
2	Apakah sinar matahari dapat masuk kedalam rumah?		
3	Apakah lantai rumah licin?		
4	Apakah penataan barang-barang didalam rumah rapi tidak berantakan ?		
5	Apakah didalam rumah ada tangga atau lantai yang rata?		
6	Apakah lantai kamar mandi anda licin?		
7	Apakah tempat buang air besar tidak memakai kloset duduk?		
8	Apakah tempat tidur anda terlalu tinggi dan tidak ada pagar?		
9	Apakah WC dekat dengan kamar anda?		
10	Apakah tempat duduk anda terlalu tinggi?		

Keterangan :

Skor : Ya = 1 tidak = 0

FAKTOR SITUASIONAL

Petunjuk Pengisian :

1. Beri tanda (√) pada kolom yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda.

STS : sangat tidak setuju

TS : tidak setuju

S : setuju

SS : sangat setuju

No	Pernyataan	STS	TS	S	SS
	Aktivitas				
1	Saya melakukan aktivitas dalam kegiatan sehari-hari dengan menggunakan tangga.				
2	Saya saat melakukan aktivitas sering mendaki gunung.				
3	Olahraga adalah aktivitas yang sering saya lakukan setiap bangun pagi.				
4	Saya ingin berpindah tempat dari duduk ke berdiri.				
5	Saya mengalami riwayat penyakit stroke dalam rentang waktu 6 bulan yang lalu				
	Riwayat penyakit				
6	Saya mengalami tekanan darah tinggi saat ini				
7	Saya mempunyai penyakit persendian (arthritis), kalau cuaca dingin suka kambuh.				
8	Saya tidak mengalami penyakit katarak				
9	Saya menderita penyakit paru obstruksi kronis (PPOK).				

Mohon periksa kembali jawaban Anda. Pastikan semua nomer telah diisi

Terimakasih atas kesediaan Bapak/Ibu/Saudara untuk mengisi kuesioner ini. Semoga menjadi amal baik bagi Bapak/Ibu/Saudara