

## LAMPIRAN 1

### PERSETUJUAN TINDAKAN FISIOTERAPI DAN KESEDIAAN MENGIKUTI PENELITIAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama :

Jenis Kelamin :

Umur :

Alamat :

Telepon / HP :

Setelah mendapatkan penjelasan dari penelitian atau yang membantutentangmaksuddantujuanpenelitian, carapelaksanaannyadankonsekuensinya demi manfaat yang sebesar-besarnya bagipemeliharaankesehatansayadanbagikemajuanupayapelayanan, denganinimenyatakan:

1. Memahamisepenuhnyamaksuddantujuanpenelitian, carapelaksanaandankonsekuensinya.
2. Bersediademengemukakandengansejujur-jujurnyasegalahal yang berkaitandengankeluhan yang sayaderita.
3. Bersediauntukmengikutidanmenjalankanpetunjukpenelitian yang diberikansecarasungguh-sungguhdanbertanggungjawab.
4. Bersediademenghubungipenelitibila terdapat hal-hal yang kurangdipahamimaupunmelaporkanhal-hal yang berkembangselamapenelitian.
5. Bersediauntuksewaktu-waktudihubungiolehpenelitigunamenyempurnakanpenelitianini.
6. Tidakakanmembebanipeneliti yang berkaitandenganbiayadantindakanataskeluhan yang sayaderitadanpenyelenggaraanpenelitianini.
7. Bersediademengikutikegiatanpenelitianberjudul:

“PERBEDAAN EFEK LATIHAN PENGUATAN OTOT *HIP* DENGAN *SQUAT* DAN *BRIDGING* TERHADAP STABILITAS DINAMIS *TENDINITIS QUADRICEPS*”

Denganketentuanapabilaadahal-hal yang tidakberkenanpadasaya, makasayaberhakmengajukanpengundurandiridarikegiatanpenelitianini.

Jakarta, \_\_\_\_\_ 2019

Peneliti

Sampel Penelitian

(Kaniggia Augusta Syahril)

(.....)

**LAMPIRAN 2****KUISIONER**

Kepada yang terhormat bapak/saudara

Kami mohon kesediannya untuk mengisi kuisisioner ini :

Nama : .....

Usia : .....

Diagnosis medis : .....

Tgl pemeriksaan : .....

Intervensi :  Latihan *hip*  
 Latihan *bridging* dan *squat*

1. Apakah anda pernah mengalami cedera pada lutut?
  - a. Ya
  - b. Tidak
2. Apakah anda saat ini mempunyai keluhan sakit pada lutut?
  - a. Ya
  - b. Tidak
3. Apakah anda pernah menjalani program latihan pada lutut?
  - a. Ya
  - b. Tidak
4. Apakah anda saat ini merasakan sakit yang menjalar ke paha atau betis?
  - a. Ya
  - b. Tidak
5. Apakah anda pernah merasakan cedera secara berulang-ulang pada lutut?
  - a. Ya
  - b. Tidak
6. Apakah anda mempunyai riwayat cedera pada lutut sebelumnya?
  - a. Ya
  - b. Tidak

**LAMPIRAN 3****ABSENSI SAMPEL PENELITIAN**

No	Nama Sampel	W1	W2	W3	W4	Paraf
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						