QUISIONER PENELITIAN

DATA DIRI

Nama : L/P

Usia :

No. Telp/ Hp :

Hobi :

Alamat :

Pertanyaan :

Lingkari (O) atau silang (X) jawaban yang sesuai dengan keadaan anda saat ini.

1. Apakah anak pernah mengalami gangguan keseimbangan?
   a. Ya b. Tidak
2. Apakah anak saat ini mempunyai keluhan sakit atau nyeri pada lutut?
   a. Ya b. tidak
3. Apakah anak pernah mengikuti program latihan untuk keseimbangan sebelumnya ?
   a. Ya b. tidak
4. Apakah anak ketika berdiri 1 kaki cepat goyah atau gampang terjatuh?
   a. Ya b. Tidak