

202110490311064  
Rijal Hakim Arrasyid Wahyudi  
Prodi Fisioterapi

**HUBUNGAN KESEIMBANGAN STATIS TERHADAP  
AKTIVITAS FISIK PADA LANSIA DI KLINIK  
dr. LENNY TANDYA KOTA MALANG**

**SKRIPSI**



**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat  
Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Fisioterapi**

**Disusun Oleh :**

**RIJAL HAKIM ARRASYID WAHYUDI  
202110490311064**

**PROGRAM STUDI S1 FISIOTERAPI  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

**2025**



**HUBUNGAN KESEIMBANGAN STATIS TERHADAP  
AKTIVITAS FISIK PADA LANSIA DI KLINIK dr. LENNY  
TANDYA KOTA MALANG**

**SKRIPSI**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat  
Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Fisioterapi**

**Disusun Oleh :**

**RIJAL HAKIM ARRASYID WAHYUDI**

**202110490311064**

**PROGRAM STUDI S1 FISIOTERAPI**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

**2025**

**LEMBAR PERSETUJUAN**


**HUBUNGAN KESEIMBANGAN STATIS TERHADAP AKTIVITAS FISIK  
PADA LANSIA DI KLINIK dr. LENNY TANDYA KOTA MALANG**

Proposal Skripsi

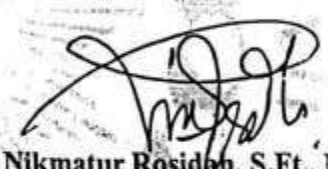
**Disusun Oleh : Rijal Hakim Arrasyid Wahyudi 202110490311064**

Proposal Skripsi Ini Telah direvisi dan disetujui oleh :


**Pembimbing I**

  
**Bayu Prastowo, S.Ft., Ftr., M.Si**  
NIDN : 0724119501


**Pembimbing II**

  
**Nikmatur Rosidan, S.Ft., M.Sc**  
NIDN : 0730129402

**Penguji II**

  
**Dimas Sondang Irawan, SST.Ft., M.Fis**  
NDN .0724038801

**Penguji I**

  
**Nungki Marlian Y, SST.Ft., M.Kes**  
NDN .0706078706

## LEMBAR PENGESAHAN

### HUBUNGAN KESEIMBANGAN STATIS TERHADAP AKTIVITAS FISIK PADA LANSIA DI KLINIK Dr. LENNY TANDYA KOTA MALANG

#### SKRIPSI

Disusun Oleh:

**Rijal Hakim Arrasyid Wahyudi**

**202110490311064**

Diajukan Pada 8 Juli 2025

Penguji 1

  
**Nungki Marlian Y, SST.Ft., M.Kes**

**NIDN. 0706078706**

Penguji 2

  
**Dimas Sondang Irawan, SST.Ft., M.Fis, Phd**

**NIDN. 0724038801**

Penguji 3

  
**Bayu Prastowo, S.Ft., Ftr.M.Si**

**NIDN 072411950**

Penguji 4

  
**Nikmatur Rosidah, S.Ft., M.Sc**

**NIDN 0720139402**

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Malang



**Dr. Rachmawati, S.SI., Sp.FRS.**

**NIP : 114.0609.0449**

## KEASLIAN PENELITIAN

### SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rijal Hakim Arrasyid Wahyudi

Nim : 202110490311064

Judul penelitian : Hubungan Keseimbangan Statis Terhadap Aktivitas Fisik Pada Pasien Sarkopenia Di Klinik Dr. Lenny Tandya Kota Malang

Dengan ini saya menyatakan bahwa telah menyelesaikan Tugas Akhir Mahasiswa Program Studi S1 Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang dalam bentuk penulisan skripsi. Penelitian ini benar adanya hasil karya sendiri tanpa ada pengambilan tulisan atau pemikiran orang lain.

Apabila kemudian hari penelitian ini dianggap telah melakukan plagiasi karya tulis, maka saya bersedia menerima konsekuensi perbuatan tersebut. Demikian surat pernyataan ini dibuat atas perhatiannya saya sampaikan terimakasih.

Malang, 29 Juni 2025

Pembuat pernyataan



Rijal Hakim Arrasyid Wahyudi

## ABSTRAK

### HUBUNGAN KESEIMBANGAN STATIS TERHADAP AKTIVITAS FISIK PADA PASIEN LANSIA DI KLINIK DR. LENNY TANDYA KOTA MALANG

Rijal Hakim Arrasyid Wahyudi<sup>1</sup>, Bayu Prastowo<sup>2</sup>, Nikmatur Rosidah<sup>3</sup>

#### Abstrak

**Latar Belakang :** Sarkopenia merupakan kondisi penurunan massa dan kekuatan otot yang umumnya dialami oleh lansia, dan berdampak pada kemampuan fungsional serta risiko jatuh. Salah satu indikator penting yang berkaitan dengan kemandirian lansia adalah keseimbangan statis dan tingkat aktivitas fisik. **Tujuan Penelitian :** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara keseimbangan statis dengan aktivitas fisik pada pasien lansia. **Metode Penelitian :** Desain penelitian ini adalah *cross-sectional* dengan melibatkan 30 responden yang memenuhi kriteria inklusi di Klinik dr. Lenny Tandya Kota Malang. Instrumen yang digunakan yaitu *Test Romberg* untuk menilai keseimbangan statis dan *Physical Activity Scale for the Elderly (PASE)* untuk menilai aktivitas fisik. Uji normalitas dilakukan menggunakan Shapiro-Wilk dan menunjukkan bahwa data tidak terdistribusi normal. Oleh karena itu, analisis korelasi dilakukan dengan uji Spearman's rho. **Hasil :** Hasil analisis menunjukkan nilai signifikansi sebesar 0,596 dengan koefisien korelasi -0,101, yang mengindikasikan tidak terdapat hubungan yang signifikan antara keseimbangan statis dan aktivitas fisik pada pasien lansia. **Kesimpulan :** Temuan ini menunjukkan bahwa keseimbangan statis pada lansia tidak selalu mencerminkan tingkat aktivitas fisik, kemungkinan karena adanya kompensasi sensorik dan postural yang masih berfungsi optimal.

**Kata kunci:** *Aktivitas fisik, Keseimbangan statis PASE, lansia, Test Romberg.*

## ABSTRACT

### HUBUNGAN KESEIMBANGAN STATIS TERHADAP AKTIVITAS FISIK PADA PASIEN LANSIA DI KLINIK DR. LENNY TANDYA KOTA MALANG

Rijal Hakim Arrasyid Wahyudi<sup>1</sup>, Bayu Prastowo<sup>2</sup>, Nikmatur Rosidah<sup>3</sup>

#### Abstract

**Background:** Sarcopenia is a condition characterized by decreased muscle mass and strength, commonly experienced by the elderly, which affects functional ability and increases the risk of falls. One important indicator related to elderly independence is static balance and the level of physical activity.

**Objective:** This study aimed to determine the relationship between static balance and physical activity in patients with sarcopenia.

**Methods:** This research used a cross-sectional design involving 30 respondents who met the inclusion criteria at dr. Lenny Tandya Clinic, Malang. The instruments used were the Romberg Test to assess static balance and the Physical Activity Scale for the Elderly (PASE) to measure physical activity. Normality was tested using the Shapiro-Wilk test, which indicated that the data were not normally distributed. Therefore, correlation analysis was conducted using Spearman's rho test.

**Results:** The analysis showed a significance value of 0.596 with a correlation coefficient of -0.101, indicating no significant relationship between static balance and physical activity in patients with sarcopenia.

**Conclusion:** These findings suggest that static balance in elderly individuals does not always reflect their level of physical activity, possibly due to the compensatory function of sensory systems and postural strategies that remain optimally functioning.

**Keywords:** elderly, PASE, physical activity, Romberg Test, Elderly, static balance

## KATA PENGANTAR

*Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh*

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi yang berjudul “Hubungan Keseimbangan Statis Terhadap Aktivitas Fisik Pada Lansia Di Klinik dr. Lenny Tandya Kota Malang”

Sholawat serta salam selalu tercurahkan kepada baginda Rasulullah Nabi Muhammad SAW, yang telah memberikan petunjuk kepada umatnya untuk tetap berada di jalan iman dan menghindarkan umatnya dari jalan kesesatan, serta memberi pedoman hidup yang damai.

Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat dalam menempuh studi pada jurusan Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang. Pada kesempatan ini, penulis hendak menyampaikan terima kasih kepada semua pihak yang telah memberikan dukungan moral maupun materiil sehingga proposal penelitian ini dapat selesai. Ucapan terima kasih ini penulis tujukan kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Nazaruddin Malik, M.Si. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Malang.
2. Bapak Dr. Yoyok Bekt Prasetyo, M.Kep., Sp.Kom. Selaku dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang.
3. Ketua Program Studi Fisioterapi Dimas Sondang Irawan, SST.Ft., M.Fis.
4. Bapak Bayu Prastowo, S.Ft., Ftr., M.Si selaku dosen pembimbing 1 dan atas bimbingan, saran, motivasi, terimakasih atas support selama ini ketika penulis

sedang terpuruk tetapi pak bayu selalu menyemangati penulis dan tidak menyalahkan keadaan ketika penulis bercerita mengenai problem yang penulis hadapi.

5. Ibu Nikmatur Rosidah, S.Ft., M.Sc selaku dosen pembimbing 2 dan atas bimbingan saran dan motivasi.
6. Nungki Marlian Y, SST.Ft., M.Kes selaku dosen penguji 1 atas kesabaran yang diberikan ketika penulis melakukan bimbingan kepada ibu mengenai revisi revisi yang tak kunjung usai.
7. Dimas Sondang Irawan, SST.Ft., M.Fis selaku dosen penguji 2 atas senyumannya yang membuat penulis bahagia ketika meminta bimbingan ke pak dimas.
8. Seluruh dosen dan staff tata usaha Program Studi Fisioterapi.
9. Kepada Mas Jefri Permadi dan staff karyawan klinik dr. Lenny Tandy karena sudah membantu penulis dalam penelitian ini.
10. Kepada kedua orang tua penulis Ayah Sigit Wahyudi dan Mama Lilik Yuliati sebagai donatur dan sebagai penyemangat ketika saya terpuruk dan memotivasi untuk berperang melawan kemalasan.
11. Kepada band Threesixty Skatepunk, terimakasih telah menemani penulis untuk menyusun skripsi ini dengan kondisi yang sangat terpuruk, karya mu membuat penulis bangkit, dan lirik yang akan selalu penulis ingat dan menjadi penyemangat untuk membuat bangkit, karya mu tidak hanya bisa dinyanyikan, tapi bisa dirasakan dan bisa menghidupkan. “berhenti tangisi yang mungkin telah terjadi, karna tak ada mimpi yang abadi. Yakinlah kan sirna ragu yang teratasi, bukan jadi penghalang yang kan membatasi”.

12. Kepada teman-teman fisioterapi KAPAL KEROK yang sudah membantu penulis dan memotivasi agar menyelesaikan di semester 8 dan lulus bersama.
13. Kepada teman-teman kontrakan happy merjosari yang sudah meluangkan waktu untuk membantu dan mengajari penulis dalam melakukan olah data.
14. Kepada semua pihak yang terlewat dan yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, penulis ucapkan banyak banyak terimakasih.

Penulis menyadari bahwa penulisan skripsi ini masih terdapat kekurangan. Atas kekurangan dan ketidaksempurnaan dalam skripsi ini, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun untuk penyempurnaan skripsi ini. Akhir kata, penulis berharap semoga skripsi ini bermanfaat bagi semua pihak.

Malang, 30 Juli 2025

Penulis



## DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN .....	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
KEASLIAN PENELITIAN.....	iv
ABSTRAK .....	v
ABSTRACT .....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI .....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR SKEMA .....	xiii
DAFTAR DIAGRAM .....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xv
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
E. Keaslian Penelitian .....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Aktivitas Fisik .....	8
B. Keseimbangan Statis .....	12
C. Lansia .....	13
BAB III KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESA .....	21
A. Kerangka Konsep .....	21
B. Hipotesa.....	22
BAB IV METODE PENELITIAN.....	23

A. Desain Penelitian .....	23
B. Kerangka Penelitian.....	24
C. Populasi, Sampel, Teknik Sampling .....	25
D. Variabel Penelitian.....	26
E. Tabel Operasional .....	27
F. Tempat Penelitian .....	27
G. Waktu Penelitian.....	27
H. Etika Penelitian.....	27
I. Instrumen Penelitian .....	28
J. Prosedur Pengumpulan Data .....	30
K. Analisis Data .....	32
BAB V.....	34
A. Karakteristik Responden .....	34
B. Analisa Data .....	37
BAB VI.....	39
A. Karakteristik Responden .....	39
B. Analisa Hipotesa.....	44
C. Keterbatasan Penelitian .....	45
D. Implikasi Fisioterapi.....	46
BAB VII .....	47
A. Kesimpulan.....	47
B. Saran.....	48
DAFTAR PUSTAKA .....	49
LAMPIRAN .....	53

## DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian .....	6
Tabel 4.1 Tabel Operasional .....	27
Tabel 5.1 Uji Normalitas Data.....	37
Tabel 5.2 Uji Korelasi Data.....	38



## DAFTAR SKEMA

3.1 Kerangka Konsep .....	21
4.1 Desain Penelitian.....	23
4.2 Kerangka Penelitian.....	24



## DAFTAR DIAGRAM

Diagram 5. 1 Karakteristik Usia Responden .....	34
Diagram 5. 2 Karakteristik Jenis Kelamin .....	35
Diagram 5. 3 Karakteristik Riwayat Penyakit .....	36



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Permohonan Izin Menjadi Responden Penelitian .....	54
Lampiran 2. Lembar Persetujuan .....	55
Lampiran 3. Standar Operasional Prosedur.....	56
Lampiran 4. Pemeriksaan .....	58
Lampiran 5. Kuesioner .....	60
Lampiran 6. Surat Izin Penelitian.....	64
Lampiran 7. Surat Telah Melakukan Penelitian .....	65
Lampiran 8. Hasil SPSS .....	66
Lampiran 9. Dokumentasi Penelitian .....	67
Lampiran 10. Bukti Lolos Plagiasi.....	69
Lampiran 11. Bukti Submit Jurnal .....	70
Lampiran 13. Curriculum Vitae.....	71

## DAFTAR PUSTAKA

- Al Gifari, M. Y. (2023). Efektivitas modifikasi latihan resistensi terhadap massa dan kekuatan otot pada sarkopenia. *Physiotherapy and Health Science*, 2(2), 67–73.
- Batsis, J. A., & Villareal, D. T. (2018). Sarcopenic obesity in older adults: Etiology, epidemiology, and treatment strategies. *Nature Reviews Endocrinology*, 14(9), 513–537.
- Beaudart, C., McCloskey, E., Bruyère, O., Reginster, J. Y., & Rizzoli, R. (2017). Sarcopenia in daily practice: Assessment and management. *BMC Geriatrics*, 17(1), 1–10.
- Benz, E., Trajanoska, K., Lahousse, L., Schoufour, J. D., Terzikhan, N., De Roos, E., ... & Rivadeneira, F. (2019). Sarcopenia in COPD: A systematic review and meta-analysis. *European Respiratory Review*, 28(154), 190049.
- Beriman, R., James, W. H., Maksimus, B., & Lisnaini. (2021). *Panduan latihan keseimbangan: Pencegahan risiko jatuh pada lansia* (pp. 1–26).
- Bilski, J., Pierzchalski, P., et al. (2022). Multifactorial mechanism of sarcopenia and sarcopenic obesity. *Cells*, 11(2), 270.
- Budiarta, I. G. A. I. M., Aryana, I. S., Purnami, N. K. R., Putrawan, I. B., Astika, I. N., & Kuswardhani, R. T. (2019). Hubungan massa otot pada sarkopenia dengan status fungsional lanjut usia di Desa Pedawa, Kabupaten Buleleng, Bali. *Jurnal Penyakit Dalam Udayana*, 3(2), 37–39.
- Collier, A., Meney, C., Hair, M., Cameron, L., & Boyle, J. G. (2020). Cancer has overtaken cardiovascular disease as the commonest cause of death in Scottish type 2 diabetes patients: A population-based study (The Ayrshire Diabetes Follow-up Cohort study). *Journal of Diabetes Investigation*, 11(1), 55–61.
- Cruz-Jentoft, A. J., & Sayer, A. A. (2010). Sarcopenia: European consensus on definition and diagnosis. *Age and Ageing*, 39(4), 412–423.
- Darmojo, B., & Martono, H. (2010). *Buku ajar geriatri: Ilmu kesehatan usia lanjut* (Edisi ke-5). Jakarta: Balai Penerbit FKUI.
- Depkes RI. (2013). *Gambaran kesehatan lanjut usia di Indonesia*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Djaputra, E. M. (2022). Sarcopenia in the elderly: Pathogenesis, diagnosis and treatment. *Jurnal Widya Medika*, 8(1), 1–18.
- Djauhar Arif, Rusnoto, & Hartinah, D. (2013). Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian hipertensi pada lansia di Pusling Desa Klumpit UPT Puskesmas Gribig Kabupaten Kudus. *Jurnal Ilmu Keperawatan dan Kebidanan (JIKK)*, 4(2), 18–34.

- Donini, L. M., Busetto, L., Bauer, J. M., Bischoff, S. C., Boirie, Y., Cederholm, T., ... & Muscaritoli, M. (2022). Critical revision of the definition and diagnostic criteria for sarcopenic obesity: ESPEN and EASO consensus statement. *Obesity Facts*, 15(6), 681–703.
- Handayani. (2013). *Perbedaan kebugaran lansia sebelum dan sesudah dilakukan senam lansia di Desa Leyangan Kecamatan Ungaran Timur* [Skripsi tidak dipublikasikan]. STIKES Ngudi Waluyo, Semarang.
- Kuswardhani, S.-K. R. A. T. (2018). *Geriatric opinion*. Denpasar: Universitas Udayana.
- Liao, C. D., Chen, H. C., Huang, S. W., & Liou, T. H. (2018). Effects of elastic band exercise on lean mass and physical capacity in older women with sarcopenic obesity: A randomized controlled trial. *Scientific Reports*, 8, 231.
- Liu, C. J., & Latham, N. K. (2009). Progressive resistance strength training for improving physical function in older adults. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2009(3), CD002759.
- Lubis, I. A. P., Ginting, Y., & Sari, R. P. (2023). Sarcopenia as a geriatric syndrome: A narrative review. *Galenical Journal of Medical Sciences*, 7(2), 185–190.
- Maryam, S., et al. (2008). *Mengenal usia lanjut dan perawatannya*. Jakarta: Salemba Medika.
- New England Research Institutes. (1991). *PASE Physical Activity Scale for the Elderly: Administration and Scoring Instruction Manual*. BMC Geriatrics, 21(6), 383.
- Nugroho, H. W. (2008). *Keperawatan gerontik dan geriatrik* (Edisi ke-3). Jakarta: EGC.
- Nurhalimah, M. M., & No, J. A. U. (2020). Hubungan antara panjang langkah dengan keseimbangan dinamis pada pasien lanjut usia dengan kondisi knee osteoarthritis (OA) grade II. *Jurnal Ilmiah Fisioterapi*, 2528, 3235.
- Patti, A., Zangla, D., et al. (2021). Physical exercise and prevention of falls: Comparison between Pilates and general physical activity programs. *Medicine*, 100(6), e24466.
- Pin, F., Barreto, R., Kitase, Y., Mitra, S., Erne, C. E., Novinger, L. J., ... & Bonetto, A. (2018). Growth of ovarian cancer xenografts causes loss of muscle and bone mass: A new model for the study of cancer cachexia. *Journal of Cachexia, Sarcopenia and Muscle*, 9(4), 685–700.
- Pristianto, A., Adiputra, N., & Irfan, M. (2016). Perbandingan kombinasi bergantian senam lansia dan latihan core stability exercise dengan hanya senam lansia terhadap peningkatan keseimbangan statis lansia. *Jurnal Ilmiah*, 4(1), 1–15.
- Ramdan Pelana. (2016). Hubungan kekuatan otot tungkai dan keseimbangan statis

- dengan hasil shooting pada atlet klub petanque. *Prosiding Seminar Nasional Keolahragaan*, 1(1), 116–127.
- Robbins, C. A., et al. (2020). Evidence on physical activity and falls prevention for people aged 65+ years: Systematic review. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity*, 17(1), 1–12.
- Sarwono, A. E., & Si, A. H. M. (2021). *Metode kuantitatif*. Jakarta: Prenadamedia Group.
- Schoiswohl, G., Stefanovic-Racic, M., et al. (2010). Impact of adipose triglyceride lipase on skeletal muscle energy supply. *Journal of Lipid Research*, 51(3), 490–499.
- Setiati, S. (2014). Geriatric medicine, sarkopenia, frailty, dan kualitas hidup pasien usia lanjut: Tantangan masa depan pendidikan, penelitian dan pelayanan kedokteran di Indonesia. *E-Journal Kedokteran Indonesia*, 1(3).
- Sugiyono. (2007). *Statistika untuk penelitian*. Bandung: Alfabeta.
- Sudibjo, P., Nurwanti, R., & Hadi, A. (2023). Hubungan sindrom metabolik dengan kebugaran jasmani dan keseimbangan pada lansia. *Jurnal Keolahragaan*, 11(1), 15–21.
- Suhada, P. D., Widyastuti, & Sumarni, N. (2021). Korelasi aktivitas fisik dan persen lemak tubuh dengan indikator sarkopenia pada lansia. *Amerta Nutrition*, 5(2), 185–193.
- Syapitri, H., Aritonang, J., & Press, A. (n.d.). *Buku ajar metodologi penelitian kesehatan*. Jakarta: EGC.
- Tanimoto, Y., Watanabe, M., Sun, W., Sugiura, Y., Tsuda, Y., Kimura, M., & Kusabiraki, T. (2014). Sarcopenia and falls in community-dwelling elderly subjects in Japan: Defining sarcopenia according to criteria of the European Working Group on Sarcopenia in Older People. *Archives of Gerontology and Geriatrics*, 59(2), 295–299.
- Valenzuela, P. L., Morales, J. S., Pareja-Galeano, H., Izquierdo, M., & Lucia, A. (2018). Physical strategies to prevent disuse-induced functional decline in the elderly. *Ageing Research Reviews*, 47, 80–88.
- Vitriana, V., Defi, I. R., Nugraha, G. I., & Setiabudiawan, B. (2016). Sarcopenia prevalence in community-dwelling elderly based on two cut-off points diagnosis parameters. *Majalah Kedokteran Bandung*, 48(3), 164–170.
- Wu, S., Wu, S., Liu, M., Wang, T., & Liang, H. (2024). Effects of Otago exercise on physical function in older adults: A systematic review and meta-analysis. *Archives of Gerontology and Geriatrics*, 118, 105086.
- Yanti, N. K. A., Wirata, G., & Purnami, N. K. R. (2023). Aktivitas fisik berhubungan

dengan keseimbangan statis dan dinamis lansia. *Majalah Ilmiah Fisioterapi Indonesia*, 9(1), 12–18.



# FAKULTAS ILMU KESEHATAN

## FISIOTERAPI

fisioterapi.umm.ac.id | fisioterapi@umm.ac.id

### HASIL DETEKSI PLAGIASI

Berdasarkan hasil tes deteksi plagiasi yang telah dilakukan oleh Program Studi Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang, pada karya ilmiah mahasiswa di bawah ini :

Nama : Rijal Hakim Arrasyid Wahyudi

NIM : 202110490311064

Program Studi : S1 Fisioterapi

Judul Naskah : Hubungan Keseimbangan Statis Terhadap Aktivitas Fisik Pada Pasien Sarkopenia Di Klinik Dr. Lenny Tandya Kota Malang

Jenis Naskah : Skripsi

Keperluan : Mengikuti ujian seminar hasil skripsi

Hasilnya dinyatakan : memenuhi syarat

No	Jenis Naskah	Maksimum Kesamaan	Hasil Deteksi
1	Bab 1 (Pendahuluan)	10 %	5%
2	Bab 2 (Tinjauan Pustaka)	25 %	8%
3	Bab 3 & 4 (Kerangka konsep & metodologi)	35 %	6%
4	Bab 5 & 6 (Hasil & Pembahasan)	15 %	0%
5	Bab 7 (Kesimpulan & Saran)	5 %	0%
6	Artikel Ilmiah	25%	0%

Keputusannya : Dapat melaksanakan seminar hasil skripsi

Malang, 4 Juli 2025

Tim Deteksi Plagiasi Prodi Fisioterapi FIKES  
UMM



**Nurul Aini Rahmawati, S.Ft.,Ftr.,M.Biomed**  
NIP UMM: 180321081995

#### Kampus I

Jl. Bandung 1 Malang, Jawa Timur  
P: +62 341 551 253 (Hunting)  
F: +62 341 460 435

#### Kampus II

Jl. Bendungan Sutami No.188 Malang, Jawa Timur  
P: +62 341 551 149 (Hunting)  
F: +62 341 582 060

#### Kampus III

Jl. Raya Tlogomas No.246 Malang, Jawa Timur  
P: +62 341 464 318 (Hunting)  
F: +62 341 460 435  
E: webmaster@umm.ac.id

UMM  
est. 1964

UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH  
MALANG

