

## DAFTAR PUSTAKA

- Stan Reents, P. (2018, 03 09). Measuring Fitness : Aerobic Capacity.
- Adamopoulos S, F. K. (2007). Exercise testing in coronary heart disease.  
(M. P. Perk J, Ed.) *Cardiovascular prevention and rehabilitation.*,  
88-98.
- Pashkow FJ, D. W. (1999). Cardiac rehabilitation as a model for integrated cardiovascular care. (D. W. Pashkow FJ, Ed.) *Clinical cardiac rehabilitation : A cardiologist's guide, Second ed*, 3-25.
- Kilne, G. e. (1987). Estimation of VO<sub>2</sub> max from a one-mile track walk, gender, age and body weight. *Med Sci. Sports Exerc 19 ed*, 253-259.
- Kemenkes, P2PTM. (2018, Juni 21). Indonesia dalam Risiko Penyakit Kardiovaskular.
- Balitbangkes Kemenkes. (2018). RISKESDAS 2018. pp. 79-81.
- Balke B. (1963). *A simple field test for the assessment of*. CARI.
- Bernstein ML, D. J. (1994). Reanalysis of the twelve-minute walk in patients with chronicobstructive pulmonary disease. *Chest*, 163-7.
- Nusdwinuringtyas N, W. L. (2014). Reference equation for prediction of a total distance during six minute walk test using Indonesian anthropometrics. *Acta Medica Indonesiana*, 46(2), 90-6.
- Nusdwinuringtyas N, K. W. (2011). Healthy adults maximum oxygen uptake prediction from a six minute walking test. *Med J Indones.*(20), 195-200.

- Cahalin L, P. P. (1995). The Relationship of The 6-min Walk Test to Maximal Oxygen Consumption in Transplant Candidates with End Stage Lung Disease. *Chest Journal*(108), 453-9.
- Papathanasou J, I. E. (2012). Six-minute Walk Test : An Effective and necessary Tool in MODern Cardiac Rehabilitation. *University of Plodiv Bulgaria*, 126-130.
- Zinchuk VV, P. T. (2004). Blood oxygen transport and endothelial dysfunction in patients with arterial hypertension. *Clin Physiol Funct Imaging*, 205-211.
- Zhang A, J. Z. (2011). Relative contributions of mitochondria and NADPH oxidase to deoxycorticosterone acetate-salt hypertension in mice. *Kidney Int*, 51-60.
- Matthew J Hilton, C. A. (2019, December 5). <https://www.britannica.com/topic/smoking-tobacco>. Retrieved September 2, 2020, from Encyclopædia Britannica:  
<https://www.britannica.com/topic/smoking-tobacco>
- Basina, M. (2020, February 26). *Healthline*. Retrieved September 03, 2020, from Healthline.com:  
<https://www.healthline.com/health/diabetes>
- Natalhie de Almeida, T. N. (2014). Functional Capacity and its association with age and sex in elderly population. *Revista Brasileira de CINEANTROPOMETRIA e Desempenho Humano*, 16(3), 359-370.
- Carvalho J, S. J. (2004). Envelhecimento e força muscular: breve revisão. *Rev Port Ciênc Desp*, 4(3), 79-93.

- Elisabeth Le Master, I. L. (2019). Endothelial stiffening in dyslipidemia. *Aging*, 11, 229-230.
- Ercan S, D. H. (2018). The Association Between Strength, balance and physical function with the body mass index in dyslipidemia. *Jurnal of Obesity and Overweight*, 4(1), 102.
- Despres, T. A. (2013). Pathophysiology of Human Visceral Obesity : An Update. *Physiology Rev*, 359-404.
- David Limanan, A. R. (2013). Hantaran sinyal Leptin dan Obesitas : Hubungannya dengan penyakit kardiovaskuler. *Journal UI*, 149-155.
- Klein OL, M. D. (2011). Type II Diabetes Mellitus is associated with decreased measures of lung function in a clinical setting. *Respir Med*, 1095-8.
- Sandler. (1990). Is the lung a 'target organ' in diabetes mellitus? *Arc Intern Med*, 1385-8.
- Van den Borst B, G. H. (2010). Pulmonary function in diabetes: a metaanalysis. *Chest*, 393-406.
- Krzysztof Kuziemski, W. S. (2019). Impact of Diabetes Mellitus on functional exercise capacity and pulmonary function in patients with diabetes and healthy person. *BMC Endocrin Disorders*, 1-8.
- National Cancer Institute U.S Departement of Health and Human Services . (2012). Cigarrete smoke components and disease : Cigarrete smoke is more thana triad of Tar, Nicotine, and Carbon Monoxide. *Smoking and Tobacco Control Monograph No. 7*, 60-64.

- Ambrose JA, B. R. (2004). he pathophysiology of cigarette smoking and cardiovascular disease: An update. *J Am Coll Cardiol*, 1731-1737.
- American Thoracic Society. (2002). Guidelines for the six. *Am J Respir Crit Care Med*, 111-7.
- Lautenschlager NT, C. K. (2008). Effect of physical activity on cognitive function in older adults at risk for Alzheimer disease—a randomized trial. *JAMA*, 1027-37.
- Habib Yaribeygi, Y. P. (2017). The Impact of stress on body function : A review. *EXCLI Journal*, 1057-1072.
- Alamgir Khan, S. U. (2018). Nutritional complication and its effect on human health. *Food Science Nutrition* , 17-20.
- Valdez R, G. K. (2007). Is family history a useful tool for detecting children at risk for diabetes and cardiovascular diseases? A public health perspective. *Pediatrics*, S78-86.
- Thompson PD, B. D. (2003). Exercise and physical activity in the prevention and treatment of atherosclerotic cardiovascular disease : a statemet from the Council on Clinical Cardiology. *Circulation*, 3109-16.
- Roy JLP, H. G. (2006). Cardiovascular factors explain genetic background differences in VO<sub>2</sub>max. . *Am J Hum Biol*, 454-60.
- Benko, C. (2015, November 25). *Koneksa Health*. Retrieved March 20, 2020, from Breaking Down a Gold Standard:  
<https://www.koneksahealth.com/blog/2015/11/24/breaking-down-a-gold-standard>

COSMED. (2018, September 12). *COSMED Metabolic Company*.

Retrieved March 20, 2020, from Quark CPET:

<https://www.cosmed.com/en/products/cardio-pulmonary-exercise-test/quark-cpet>

Jason Anderson, N. N. (2010, May 18). *SparkPeople*. Retrieved March 20, 2020, from The 1-Mile Walking Test:

[https://www.sparkpeople.com/resource/fitness\\_articles.asp?id=1496](https://www.sparkpeople.com/resource/fitness_articles.asp?id=1496)

Fleg JL, e. a. (2005). Accelerated longitudinal decline of aerobic capacity in healthy older adults. *Circulation*, 674-682.

Hollenberg M, e. a. (2006). Longitudinal changes in aerobic capacity: implications for concepts of aging. *J Gerontol A Biol Sci Med Sci*, 851-858.

T. Stewart, e. a. (2016). Can a simple test of functional capacity add to the clinical assessment of diabetes? *Diabet Med*, 1133-1139.

Taofeek O, e. a. (2016). Relationship between functional capacity and health-related quality of life of patients with type—2 diabetes. *Diabetes & Metabolic Syndrome: Clinical Research & Reviews*, 1-5.

Zoltan Pataky, e. a. (2014). Effect of Obesity on Functional Capacity. *Obesity*, 56-62.

G Correia de Faria, e. a. (2015). Correlation between Body Composition and Walking Capacity in Severe Obesity. *PLoS One*, 1-10.

Matthew A, e. a. (2015). The Effects of Stress on Physical Activity and Exercise. *Sports Ned*, 81-121.

- Marijana Tadic, e. a. (2014). Why is functional capacity decreased in hypertensive patients? From mechanisms to clinical studies. *J Cardiovasc Med*, 447-455.
- Bara CLBP, A. D. (2019). Changes in the Cardiorespiratory Fitness of Men and Women in Various Age Groups. *JEP Online*, 1-10.
- Mehtap O, e. a. (2003). Evaluation of Physical fitness in patients with Type 2 Diabetes mellitus. *Diabetes Research and clinical practice* , 171-176.
- Larry T. Wier, e. a. (2008). The Effect of habitual smoking on VO<sub>2</sub>max. *ACSM's 55th*.

## **LAMPIRAN**

--	--	--	--	--	--

## LAMPIRAN 1. KUESIONER

Tanggal – bulan – 2 digit terakhir tahun saat ini  
(contoh: 121018)

3 huruf kode kota – 2 angka no. Puskesmas – no.urut responden  
(contoh: MKS01001)

### Lembar 1.1

## KUESIONER

Diisi oleh responden

### A. Demografi

Nama Lengkap

Tempat, Tanggal Lahir

(tanggal – bulan – tahun lahir, contoh 12101984)

Umur

\_\_\_\_\_ tahun

Alamat

RT:

RW:

No.Rumah:

Kelurahan/Desa:

Kecamatan:

Provinsi:

No. telepon/ponsel

\_\_\_\_\_

Berilah tanda ceklis (✓) pada jawaban yang sesuai dengan pilihan anda

Jenis Kelamin

Pria

Wanita

Suku

Melayu

Tionghoa

Batak

Minangkabau

Palembang

Sunda

Jawa

Madura

Banjar

Bugis

Manado

Lainnya, sebutkan: \_\_\_\_\_

Tingkat Pendidikan

Tidak pernah bersekolah

Diploma

Terakhir

SD

Sarjana

SMP

Pascasarjana

SMA

SMK

Pekerjaan

Tidak bekerja / Pensiun

PNS/ABRI

Wiraswasta

Pegawai swasta

Pekerja berat (buruh, tani, kuli)

Lainnya, sebutkan \_\_\_\_\_

Apakah anda pernah dirawat di RS, dengan penyakit jantung?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Ya,

Tidak

Pada tahun \_\_\_\_\_

**B. INTERHEART SCORE** (pilih salah satu jawaban yang sesuai dengan kondisi Anda)

1. Kelompok umur dan  Anda adalah Laki-laki berumur 55 tahun atau lebih  
**atau**  
Jenis kelamin  Anda adalah wanita berumur 65 tahun atau lebih (2)  
 Anda adalah Laki-laki berumur kurang dari 55 tahun  
**atau**  
Anda adalah wanita berumur kurang dari 65 tahun (0)
2. Apakah Anda memiliki kebiasaan merokok? Jika Anda perokok, Berapa jumlah batang rokok yang Anda habiskan per hari?  
 Tidak merokok (0)  
 Pernah merokok, berhenti  $\geq$  12 bulan yang lalu (2)  
 Merokok, 1- 5 batang/hari (2)  
 Merokok, 6-10 batang/hari (4)  
 Merokok, 11-15 batang/hari (6)  
 Merokok, 16-20 batang/hari (7)  
 Merokok, lebih dari 20 batang/hari (11)
3. Apakah Anda perokok pasif? Selama 12 bulan terakhir seberapa sering  
Anda terpapar asap rokok orang lain?  
 Kurang dari 1 jam/ minggu atau tidak terpapar asap rokok sama sekali (0)  
 1 jam atau lebih/minggu terpapar asap rokok (2)
4. Apakah Anda memiliki riwayat Diabetes Mellitus (sakit gula)?  
 Ya (6)  
 Tidak atau tidak tahu (0)
5. Apakah Anda memiliki riwayat tekanan darah tinggi?  
 Ya (5)  
 Tidak atau tidak tahu (0)
6. Apakah Anda memiliki orangtua kandung dengan riwayat serangan jantung?  
 Ya (4)  
 Tidak atau tidak tahu (0)
7. Rasio lingkar pinggang dan lingkar Pinggul (**diisi oleh tenaga medis**)  
 Kuartil 1: Kurang dari 0,873 (0)  
 Kuartil 2 dan 3: 0,873 – 0,963 (2)  
 Kuartil 4:  $\geq$  0,964 (4)
8. Apakah terkadang Anda merasa pekerjaan atau kehidupan di rumah, ada tekanan dalam 1 tahun belakangan ini?  
 Tidak pernah atau sesekali waktu ada tekanan (0)  
 Beberapa waktu ada tekanan atau tekanan yang sudah menetap (3)

9. Selama 12 bulan terakhir, apakah pernah di  Ya (3)  
 suatu waktu Anda merasa sedih, sendu atau  
 depresi selama 2 minggu atau lebih secara  Tidak (0)  
 berkepanjangan?
10. Apakah Anda konsumsi makanan asin  Ya (1)  
 atau  
 makanan ringan satu kali atau lebih dalam  
 sehari?  Tidak (0)
11. Apakah Anda konsumsi makanan yang  Ya (1)  
 digoreng dengan banyak minyak  
 atau makanan ringan atau makanan  
 cepat saji tiga kali atau lebih dalam  
 satu minggu?  Tidak (0)
12. Apakah Anda makan buah satu kali atau  Ya (0)  
 lebih sehari?  
 Tidak (1)
13. Apakah Anda makan sayur satu kali atau  Ya (0)  
 lebih sehari?  
 Tidak (1)
14. Apakah Anda makan daging (sapi,  
 kerbau atau sejenisnya) dan/ atau  
 unggas (ayam, bebek, atau sejenisnya)  Ya (2)  
 dua kali atau lebih sehari?  
 Tidak (0)
15. Seberapa aktif Anda melakukan aktivitas  Saya biasanya tidak melakukan  
 fisik pada waktu luang?  
 aktivitas fisik  
**atau** Saya melakukan aktivitas fisik  
 ringan (2)  
  
 Saya rutin aktivitas fisik intensitas  
 sedang  
**atau** Saya rutin aktivitas fisik  
 dengan intensitas  
 Berat (0)

**HASIL :**

Kategori INTERHEART		0 – 9	Risiko rendah
		10 – 15	Risiko menengah
		16 – 48	Risiko tinggi

**Lembar 1.2****DATA MEDIS**

Diisi oleh Dokter/Perawat/Tenaga Medis

No. Rekam medis

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tinggi badan


cm

Berat badan

kg

Lingkar leher

Indeks Massa

Lingkar pinggang/perut  
Lingkar pinggul

Tubuh

Rasio lingkar pinggang  
dan pinggul


cm  
cm  
cm

Tekanan darah

			/					mmHg
--	--	--	---	--	--	--	--	------

Kolesterol total

			mg/dL	Glukosa				mg/dL
--	--	--	-------	---------	--	--	--	-------

LDL

			mg/dL
--	--	--	-------

HDL

			mg/dL
--	--	--	-------

Triglicerida

			mg/dL
--	--	--	-------

**SCORE risk (mengacu pada SCORE risk chart)**

1.	Kadar HDL			mg/dL	
2.	Jenis kelamin		Pria		Wanita
3.	Apakah Anda memiliki kebiasaan merokok?		Ya		Tidak
4.	Umur			Tahun	
5.	Kolesterol total			mmol/L	4 mmol/L = 154,4 mg/dL
					5 mmol/L = 193 mg/dL
					6 mmol/L = 231,7 mg/dL
					7 mmol/L = 270,2 mg/dL
					8 mmol/L = 308,8 mg/dL
6.	Tekanan darah sistolik			mmHg	

**HASIL:**

Angka SCORE

--	--

Warna dan persentase risiko SCORE


Merah +++  
Merah ++  
Merah +  
Jingga  
Kuning  
Hijau muda  
Hijau tua

15% dan lebih	Risiko sangat tinggi
10 – 14 %	Risiko sangat tinggi
5 – 9 %	Risiko tinggi
3 – 4 %	Risiko menengah
2%	Risiko rendah
1%	Risiko rendah
< 1 %	Risiko rendah