

DAFTAR PUSTAKA

1. Topol E. *Acute Coronary Syndromes.* 3rd ed: USA. Marcel Dekker,2005.p.33-40
2. DeFronzo RA. *Insulin resistance, hyperinsulinemia, and coronary artery disease.* 2nd ed. USA : J Cardiovasc Pharmacol, 1992.p. 20-25
3. Administrator. Penderita PJK di Indonesia Meningkat. Jakarta. [online]. Update on 2009 March 15. [cited on 2013 Agustus 14]; Available from: URL: <http://www.tempointeraktif.com>.
4. Kohler HP, Grant PJ. *Plasminogen-activator inhibitor type 1 and coronary artery disease.* 1st ed. UK. N Engl J Med, 2000; 342.p. 1792–801
5. Suwaidi JA, Hamsaki S, Higano ST, et al. *Long-term follow-up of patients with mild coronary artery disease and endothelial dysfunction.* Circulation. 4th ed. USA, 2000; 101.p. 948–54
6. Wilson PW. *Established risk factors and coronary artery disease: the Framingham Study.* 2nd ed.USA. Am J Hypertensn, 1994; 7: p.7–12
7. Genest J Jr, McNamara JR, Ordovas JM, et al. *Lipoprotein cholesterol, apolipoprotein A-I and B and lipoprotein (a) abnormalities in men with premature coronary artery disease.* 3rd ed. UK. National Cholesterol Education Program (NCEP), 1992; 19: p. 792–802
8. Weverling-Rijnsburger AW, Jonkers IJ, van Exel E, et al. *High-density vs low-density lipoprotein cholesterol as the risk factor for coronary artery disease and stroke in old age.* 2nd ed.. USA. Arch Intern Med 2003; 163: p.1549–54

9. Pearson TA, Bulkley BH, Achuff SC, et al. *The association of low levels of HDL cholesterol and arteriographically defined coronary artery disease*. 6th ed. USA. Am J Epidemiol , 1979; 109. p.285–95
10. Goldenberg I, Jonas M, Tenenbaum A, et al. *Current smoking, smoking cessation, and the risk of sudden cardiac death in patients with coronary artery disease*. 4th ed.USA. Arch Intern Med, 2003; 163. p. 2301–5
11. Mark DB, Shaw L, Harrell FE Jr, et al. *Prognostic value of a treadmill exercise score in outpatients with suspected coronary artery disease*. 3rd ed.USA. N Engl J Med 1991;325(12).p.849–853
12. Joughin HM, Digenio AG, Daly L, Kqare E. *Physiological benefits of a prolonged moderate-intensity endurance training programme in patients with coronary artery disease*. 4th ed. UK. S Afr Med J 1999; 89(5).p.545–550.
13. Heitzer T, Schlinzig T, Krohn K,Meinertz T, Münzel T. *Endothelial dysfunction, oxidative stress, and risk of cardiovascular events in patients with coronary artery disease*. Circulation. 3rd ed. UK. USA. 2001;104:2673–2678.
14. Kim WY, Stuber M, Bornert P, Kissinger KV, Manning WJ,Botnar RM. *Three-dimensional blackblood cardiac magnetic resonance coronary vessel wall imaging detects positive arterial remodeling in patients with nonsignificant coronary artery disease*. Circulation 2002;106.p.296–299.
15. Blum A, Hathaway L, Mincemoyer R, et al. *Oral Larginine in patients with coronary artery disease on medical management*. Circulation 2000; 101.p.2160– 2164.
16. Adams V, Lenk K, Linke A, et al. *Increase of circulating endothelial progenitor cells in patients with coronary artery disease after exercise-induced ischemia*. Arterioscler Thromb Vasc Biol 2004;24 (4).p.684–690.

BIODATA PENULIS

Nama : Nur Fadhilah Aswan
Stambuk : C 111 08 801
Tempat/ Tanggal Lahir : Malaysia, 6 April 1989
Agama : Islam
Suku Bangsa : Melayu
Alamat : Rusunawa Unhas, Kampus Tamanlanrea
Nama Orang Tua :
Ayah : Mohd Aswan Bin Taha
Ibu : Asmira Binti Walani
Pendidikan :
1. Sekolah Rendah Kebangsaan Sena 1996-2000
2. Sekolah Menengah Kebangsaan Agama Inanam 2001-2003
3. Sekolah Menengah Kebangsaan Labuan 2004-2006
4. Kolej Matrikulasi Labuan 2007-2008
5. Universiti Malaysia Sabah 2008
6. Jurusan Kedokteran Umum Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Tahun 2008-2011
7. Program Pendidikan Profesi Dokter Tahun 2011-2013

LEMBAR PENGESAHAN

Telah dibacakan pada seminar hasil penelitian di Bagian Ilmu Kesehatan Masyarakat dan Ilmu Kesehatan Komunitas Kedokteran Universitas Hasanuddin Makassar, dengan judul:

“TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP PENDUDUK DI KELURAHAN MACCORAWALIE KABUPATEN PINRANG TERHADAP PENCEGAHAN PENYAKIT JANTUNG KORONER”

Yang dibawakan oleh:

Nama: Nur Fadhilah Aswan

Stambuk: C11108 801

Hari/ Tanggal: Oktober 2013

Tempat: Ruang Seminar Bagian IKM-IKK PB 622

Makassar, Oktober 2013

Mengetahui,

Pembimbing,

(Dr. dr sri Ramadani, M.Kes)

**KUESIONER PENELITIAN GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN
DAN SIKAP PADA PENDUDUK DI KELURAHAN MACCORA WALIE
KABUPATEN PINRANG TERHADAP PENCEGAHAN PENYAKIT
JANTUNG KORONER (Penyakit Jantung Koroner)**

Nama :

Jenis kelamin:

Umur:

Tingkat Pendidikan:

Jawablah pertanyaan di bawah ini di tempat yang disediakan. Berikan tanda cotreng (✓) pada jawaban yang benar.

PENGETAHUAN

1) Adakah anda mengetahui maksud PJK?

- A. Tidak tahu
- B. Penyakit jantung akibat merokok
- C. Penyakit jantung akibat penyumbatan pembuluh darah koroner

2) Dari sumber mana yang anda ketahui mengenai PJK (bisa lebih dari 1 jawaban)
Koran

- A. Televisi
- B. Majalah
- C. Sebaran
- D. Radio
- E. Dari orang-orang terdekat yang menderita PJK

3) Rokok mengandung bahan karbon monoksid (CO) yang memicu proses terjadinya PJK.

- A. Ya
- B. Tidak

4) Umur yang lebih berisiko untuk mendapat PJK

- A. 1-10 tahun
- B. 20-30 tahun
- C. 40-50 tahun

5) Diet pemakanan yang sehat dan seimbang dapat melindungi kita dari penyakit jantung, darah tinggi, diabetes mellitus dan beberapa jenis kanker. Mengonsumsi makanan sehat juga dapat memperpanjang usia.

- A. Ya
- B. Tidak

6) Bagaimanakah langkah paling baik untuk memastikan jantung anda sehat?

- A. Melakukan pemeriksaan kesehatan jantung secara berkala
- B. Cukup sekadar mengamalkan gaya hidup yang sehat seperti diet seimbang dan olahraga teratur
- C. Jika punya gejala baru konsultasi sama dokter

**KUESIONER PENELITIAN GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN
DAN SIKAP PADA PENDUDUK DI KELURAHAN MACCORA WALIE
KABUPATEN PINRANG TERHADAP PENCEGAHAN PENYAKIT
JANTUNG KORONER (Penyakit Jantung Koroner)**

- 7) Yang manakah lebih tepat mengenai gejala PJK
- Mual muntah, pusing (vertigo)
 - nyeri dada
 - nyeri dada menjalar ke lengan kiri dan leher
- 8) Tahukah anda apa itu penyakit gula/kencing manis/ Diabetes Mellitus?
- Ya
 - Tidak
- 9) Orang yang mengidap penyakit gula/kencing manis/ Diabetes Mellitus lebih rentan untuk mendapat PJK
- Ya
 - Tidak
- 10) Apakah olahraga yang teratur dapat menyihatkan badan sekaligus meningkatkan mutu kesehatan jantung.
- Ya
 - Tidak
- 11) Stress juga memicu kepada PJK
- Ya
 - Tidak
- 12) Konsumsi garam berlebihan dapat meningkatkan tekanan darah (hipertensi).

Orang yang mengalami hipertensi lebih rentan mendapat PJK. Adakah pernyataan ini benar?

- Ya
- Tidak

13) Orang yang obes (berat badan berlebihan) lebih berisiko mendapat PJK.

- Ya
- Tidak

SIKAP

1) Adakah anda merokok?

- Setuju
- Ragu-ragu
- Tidak setuju

2) Adakah anda mengamalkan diet yang seimbang (nasi, ayam/ikan, sayur, buah-buahan) sehari-hari?

- Setuju
- Ragu-ragu
- Tidak setuju

3) Olahraga dapat mengurangkan resiko mendapat PJK. Pernahkan anda meluangkan masa paling kurang 1 kali dalam seminggu untuk olahraga?

- Setuju

**KUESIONER PENELITIAN GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN
DAN SIKAP PADA PENDUDUK DI KELURAHAN MACCORA WALIE
KABUPATEN PINRANG TERHADAP PENCEGAHAN PENYAKIT
JANTUNG KORONER (Penyakit Jantung Koroner)**

- B. Ragu-ragu
C. Tidak setuju
- 4) Faktor genetik mempunyai peranan dalam terjadinya PJK. Jika salah seorang ahli keluarga anda menderita PJK, adakah anda akan melakukan tindakan pencegahan seperti mengamalkan hidup yang sehat?
- A. Setuju
B. Ragu-ragu
C. Tidak Setuju
- 5) Seandainya orang terdekat anda mengeluh nyeri dada bersifat seperti terbakar, adakah anda segera membawanya berobat ke dokter?
- A. Setuju
B. Ragu-ragu
C. Tidak
- 6) Perlukah anda sebagai ketua keluarga perlu mengajak ahli keluarga anda mengamalkan gaya hidup yang sehat
- A. Setuju
B. Ragu-ragu
C. Tidak Setuju
- 7) Seandainya pemerintah menjalankan ‘Kampanye Jantung Sehat’ , adakah anda akan mengikutinya?
- A. Setuju
B. Ragu-ragu
C. Tidak Setuju
- 8) Jika anda tidak obese, adakah anda perlu mengamalkan pola hidup yang sehat untuk mencegah PJK?
- A. Setuju
B. Ragu-ragu
C. Tidak setuju
- 9) Jika anda seorang pengidap PJK, adakah anda akan melakukan pemeriksaan jantung secara berkala?
- A. Setuju
B. Ragu-ragu
C. Tidak setuju
- 10) Seandainya anda mangalami penyakit gula/kencing manis/Diabetes Mellitus, adakah anda akan mengontrol kadar gula (dengan mengambil obat dan mengamalkan diet seimbang) supaya anda tidak rentan terhadap PJK?
- A. Setuju
B. Ragu-ragu
C. Tidak setuju