



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analisis Kesehatan D3 - Kebidanan D3  
Jl. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113 Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 743.3 /IL.3.AU/F/FIK/2019  
Lampiran :-  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.

**Kepala BAKESBANGPOL LINMAS** Provinsi Jawa Timur  
Di Tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Skripsi, Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2018/2019, atas nama mahasiswa :

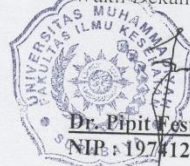
Nama : Nur Emelia Iliza  
NIM : 20151660002  
Judul Skripsi : Hubungan Cultural Care (Cultural Value) dengan Kejadian Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Pakong

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 2 minggu di **Puskesmas Pakong**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin penelitian yang dimaksud. Demikian Permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surabaya, 03 Juli 2019

Wakil Dekan 1,



**Dr. Pipit Festi W., S.KM., M.Kes.**  
NIP. 197412292005012001



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

JALAN PUTAT INDAH NO.1 TELP. (031) - 5677935, 5681297, 5675493  
SURABAYA - (60189)

Surabaya, 12 Juli 2019

K e p a d a

Yth. Bupati Pamekasan  
Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik  
di  
PAMEKASAN

Nomor : 070/ 6876/ 209.4/ 2019  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Penelitian/Survey/Research

Menunjuk surat : Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Univeritas Muhammadiyah Surabaya  
Nomor : 743.3/II.3.A.AU/F.FIK/2019  
Tanggal : 3 Juli 2019

Bersama ini memberikan Rekomendasi kepada :

Nama : Nur emelia Iliza  
A l a m a t : Dsn. Masjid, Bandungan, Pakong, Kab. Pamekasan  
Pekerjaan : Mahasiswa UNMUH Surabaya  
Kebangsaan : Indonesia

bermaksud mengadakan penelitian/survey/research :

Judul : "Hubungan Cultur Care (Cultural Value) dengan Kejadian Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Pakong"  
Tujuan/bidang : Mencaridata, Wawancara, Skripsi/Kesehatan  
Dosen Pembimbing : Dr. Nur Mukarromah, S.Km, M.Kes.  
Peserta : -  
Waktu : 1 bulan  
Lokasi : Kabupaten pamekasan

Sehubungan dengan hal tersebut, diharapkan dukungan dan kerjasama pihak terkait untuk memberikan bantuan yang diperlukan. Adapun kepada peneliti agar memperhatikan hal-hal sebagai berikut :

1. Berkewajiban menghormati dan mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku di daerah setempat;
2. Pelaksanaan penelitian/survey/research agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan ketertiban di daerah setempat;
3. Melaporkan hasil penelitian dan sejenisnya kepada Bakesbangpol Provinsi Jawa Timur.

Demikian untuk menjadi maklum.

a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
PROVINSI JAWA TIMUR  
Kepala Bidang Budaya Politik



**Tembusan :**

- Yth. 1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Univeritas Muhammadiyah Surabaya - di Surabaya  
2. Yang bersangkutan.

Drs. Ec. SUBEKTI MAMUJ  
Pembina  
NIP. 19620116 198903 1 006



**PEMERINTAH KABUPATEN PAMEKASAN**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
 JL.K.H. Agus Salim No 70 TELP. (0324) 322336 FAX. 322336 EMAIL. bakcsbangpolpamekasan@yahoo.co.id  
 P A M E K A S A N

**SURAT REKOMENDASI**

Ijin Penelitian / Survey

Nomor : 072/ 500 /432.601/2019

Membaca : Surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tanggal 03 Juli 2019 Nomor : 743.3/II.3.A.AU/F.FIK/2019

Mengingat : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor : 7 Tahun 2014;

Dengan ini kami memberikan izin kepada :

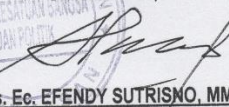
**N a m a** : Nur Emelia Iliza  
**NIM / NPM** : 20151660002  
**Prodi / Jurusan** : S1 Keperawatan  
**Judul** : Hubungan *Cultural Care* (Cultural Value) Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Pakong  
**Lokasi** : Puskesmas Pakong Kec. Pakong Kab. Pamekasan.  
**Lama** : 1 ( satu ) Bulan;

Dengan ketentuan – ketentuan sebagai berikut :

1. Surat Keterangan ini akan dicabut dan dianggap tidak berlaku apabila pemegang Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan – ketentuan sebagaimana tersebut di atas;
2. Mentaati tata tertib Keamanan, Kesopanan dan Kesusilaan serta menghindari pernyataan – pernyataan baik dengan lisan, tulisan, yang dapat melukai / MENGHINA AGAMA DAN NEGARA, dari golongan penduduk;
3. Mentaati ketentuan – ketentuan yang berlaku di dalam Daerah / Desa setempat;
4. Rekomendasi ini berlaku 1 ( satu ) Bulan terhitung sejak dikeluarkan;
5. Dalam jangka waktu 1 ( satu ) Minggu setelah selesai melakukan kegiatan diwajibkan memberikan Laporan sementara tentang pelaksanaan dan hasil – hasilnya kepada BUPATI Pamekasan melalui Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Pamekasan.

Pamekasan, 16 Juli 2019

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
 KABUPATEN PAMEKASAN  
 SEKRETARIS,



**Drs. E. EFENDY SUTRISMO, MM**

Pembina Tk. I

NIP. 19631212 198602 1 009

TEMBUSAN

Yth.

1. Sdr. Kapolres Pamekasan;
2. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Pamekasan
3. Sdr. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya
4. Sdr. Yang bersangkutan;



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
**PUSAT BAHASA**

Jl. Sutorejo 59 Surabaya 60113 Telp. 031-3811966, 3811967 Ext (130) Gd. A Lt 2  
Email: [pusba.umsby@gmail.com](mailto:pusba.umsby@gmail.com)

**ENDORSEMENT LETTER**  
564/PB-UMS/EL/VIII/2019

This letter is to certify that the abstract of the thesis below


Title : Correlations Between Cultural Care (Cultural Value) and Incidences of Hypertension on Elderly in Working Area of *Puskesmas* Pakong  
Student's name : Nur Emelia Iliza  
Reg. Number : 20151660002  
Department : S1 Keperawatan

has been endorsed by Pusat Bahasa *UMSurabaya* for further approval by the examining committee of the faculty.

Surabaya, 1 August 2019

Chair

Waode Hamsia, M.Pd

  
PEMERINTAH KABUPATEN PAMEKASAN  
DINAS KESEHATAN  
**UPT PUSKESMAS PAKONG**  
Jl. Raya Pakong Laok, Kec. Pakong (69352) Kab. Pamekasan  
☎0818377500/081137750, E-mail : [puskesmaspakong1@gmail.com](mailto:puskesmaspakong1@gmail.com)

Pamekasan, 25 Februari 2019

Nomor : 072 / 02.077 / 432.302.7/2019  
Sifat : Penting  
Lampiran : -  
Perihal : Pemberitahuan

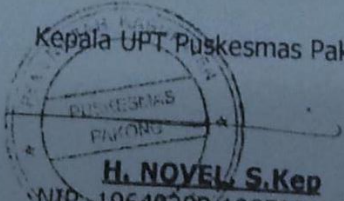
**KEPADA**  
Yth. Sdr. Wakil Dekan I Universitas  
Muhammadiyah Surabaya  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Di-  
SURABAYA

Menindaklanjuti surat dari Wakil Dekan I Universitas Muhammadiyah Surabaya, Fakultas Ilmu Kesehatan Surabaya pada tanggal 20 Desember 2018 No. 457.7/II.3.AU/F/FIK/2018, perihal Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal di Puskesmas Pakong dalam Rangka menyelesaikan SKRIPSI S1 Keperawatan atas mahasiswi:

Nama : Nur Emilia Iliza  
NIM : 20151660002  
Judul Penelitian : Hubungan Cultural Care dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Pakong

Bersama ini disampaikan bahwa kami selaku Kepala UPT Puskesmas Pakong tidak keberatan dan memberi ijin kepada mahasiswa tersebut dalam melaksanakan Study Penelitian di Puskesmas Pakong Kecamatan Pakong Kabupaten Pamekasan.

Demikian surat pemberitahuan ini, atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Kepala UPT Puskesmas Pakong  
  
**H. NOVEL, S.Kep**  
NIP. 19640209 198703 1 015

## LAMPIRAN 5

### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth Saudara

Di tempat

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir/ Skripsi mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, maka saya

Nama : Nur Emelia Iliza

Nim : 20151660002

Akan mengadakan penelitian dengan judul “ Hubungan Cultural Care (*cultural value*) dengan kejadian Hipertensi pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Pakong ”. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui apakah ada hubungan cultural care (*cultural value*) dengan kejadian hipertensi. Sehubungan dengan hal tersebut diatas memohon kesediaan bapak/ibu di wilayah kerja puskesmas pakong untuk menjadi responden dalam penelitian ini dengan mengisi lembar kuesioner yang saya siapkan. Saya berharap untuk menjawab pertanyaan dengan sejujur- jurnya sesuai dengan apa yang anda ketahui. Saya menjamin kerahasiaan identitas dan pendapat anda sekalian.

Sebagai bukti kesediaan menjadi responden dalam penelitian ini, saya memohon kesediaan untuk menandatangani lembar persetujuan menjadi responden yang telah saya lampirkan. Atas kesediaan dan bantuan saudara saya ucapkan banyak terima kasih

Surabaya, Juni 2019

Hormat Saya

Nur Emelia Iliza

NIM 20151660002

**LEMBAR FORMULIR PERSETUJUAN PARTISIPAN**

Nama : .....

Nomor Kode Partisipan : .....

Saya yang telah bertandatangan di bawah ini setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini

Judul	: Hubungan Cultural Care ( <i>cultural value</i> ) dengan kejadian Hipertensi pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Pakong
Nama Peneliti	: Nur Emelia Iliza
Penanggung Jawab	: Dr. Nur Mukarromah, SKM,,M.Kes
Institusi	: Universitas Muhammadiyah Surabaya
Alamat Rumah	: Jln Sutorejo No 56 Surabaya
Nomon HP	: 087865065868
Email	: <a href="mailto:Lelisa677@gmail.com">Lelisa677@gmail.com</a>
<p>Saya telah membaca atau mendapat informasi tentang alasan dan tujuan penelitian untuk menganalisa Hubungan Cultural Care (<i>cultural value</i>) dengan kejadian Hipertensi, tidak ada risiko/kerugian ikut serta menjadi responden dalam penelitian ini dan manfaat dari penelitian ini bermanfaat bagi perkembangan Ilmu Keperawatan Gerontik dan mendapatkan informasi tentang Hipertensi. Peneliti telah menjelaskan kepada saya dan saya mengerti dengan baik.</p> <p>Saya setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan melengkapi kuesioner yang diberikan. Saya mengerti bahwa kuesioner terdiri dari informasi pribadi, akan memerlukan waktu 30 menit untuk menyelesaikannya. Saya mengerti bahwa informasi tersebut akan dijaga kerahasiaanya dan nama saya tidak akan diungkapkan dalam hal apapun. Informasi pribadi dan kuesioner yang telah saya isi akan disimpan sebaimungkin <b>oleh peneliti</b>. Personal komputer yang dilindungi oleh password akan digunakan untuk menganalisa data. Data yang ada di kuesioner akan disimpan sampai 2 tahun setelah penelitian berakhir, selanjutnya akan dimusnahkan (dibakar).</p> <p>Saya memiliki hak untuk menarik diri dari penelitian ini kapan saja karena saya tidak perlu memberikan alasan apapun. Penarikan ini tidak akan berdampak negatif terhadap saya. Peneliti telah memastikan bahwa prosedur yang dilakukan terhadap saya akan sama dengan yang ditunjukkan dalam informasi. Informasi pribadi yang telah saya isi akan dirahasiakan sebaik mungkin <b>oleh peneliti</b>. Hasil penelitian akan dilaporkan sebagai gambaran total. Informasi pribadi apapun yang bisa mengidentifikasi saya tidak akan muncul dalam laporan.</p>	
Surabaya, Juni 2019	
Peneliti	Partisipan/responden
(.....)	(.....)

**KUESIONER**

**HUBUNGAN CULTURAL VALUE DENGAN KEJADIAN HIPERTENSI**

**NO RESPONDEN**

**IDENTITAS RESPONDEN**

NAMA :

UMUR :

JENIS KELAMIN :

PENDIDIKAN :

PEKERJAAN :

SUKU :

TEKANAN DARAH :

**Petunjuk Pengisian**

1. Pilih salah satu jawaban dengan cara memberi tanda (  $\checkmark$  ) pada jawaban yang akan anda pilih
2. Jika ada pertanyaan yang kurang dimengerti silahkan untuk menanyakan kepada peneliti
3. Lembar soal dikembalikan kepada peneliti setelah selesai mengisi
4. Peilihan pengisian :
  - SS (Sangat Setuju)
  - S (Setuju)
  - TS (Tidak Setuju)



**1. Cultural Value and Life Ways (Kebiasaan Makan dan Pantangan Makan Saat Sakit)**

No	Pertanyaan	SS	S	TS
1	Saya tidak mengurangi penggunaan garam berlebih karena tidak berpengaruh terhadap tekanan darah			
2	Saya tidak mengonsumsi daging kambing karena dapat meningkatkan tekanan darah			
3	Saya mengonsumsi durian yang setiap hari pada saat musim durian karena tidak mempengaruhi peningkatan tekanan darah			
4	Saya mengurangi makanan yang mengandung lemak tinggi (misalnya ; jeroan dan lemak daging) dan makanan yang bersantan untuk menghindari adanya tekanan darah yang tinggi			
5	Saya tidak mengonsumsi minuman yang berkafein (misalnya : kopi) untuk menghindari adanya tekanan darah yang tinggi			
6	Saya mengonsumsi setidaknya lima porsi buah segar setiap hari			
7	Saya mengonsumsi sayuran setidaknya 3 kali dalam seminggu			
8	Saya membatasi mengonsumsi makanan cepat saji (missal; makanan kaleng seperti sarden) untuk menghindari adanya tekanan darah tinggi			

**2. Cultural Value and Life Ways (Presepsi Sakit dalam Aktivitas Sehari-hari)**

No	Pertanyaan	SS	S	TS
1	Jika saya stress tekanan darah saya akan meningkat			
2	Jika saya istirahat cukup tetapi masih pusing, saya teruskan mengkonsumsi obat antihipertensi tidak perlu ke puskesmas			
3	Saya berolahraga secara teratur untuk mengontrol tekanan darah			
4	Saya tidak akan membatasi aktivitas saya jika saya tidak pusing			
5	Jika saya tidak berolahraga (jalan kaki dan bersepeda) badan saya akan terasa sakit			
6	Saat saya pusing saya tetap melakukan aktivitas karena sudah biasa			
7	Saat badan saya terasa sehat saya memperhatikan aktivitas, kerja dan istirahat yang teratur			
8	Jika saya merasa pusing setelah melakukan pekerjaan yang berat saya hanya tidur tanpa meminum obat			

## SOP PENGUKURAN TEKANAN DARAH

	<b>PENGUKURAN TEKANAN DARAH</b>
STANDART OPERASIONAL PROSEDUR	
PENGERTIAN	Mengukur tekanan darah pasien dengan menggunakan alat tensimeter
TUJUAN	Mendapatkan data objektif
PETUGAS	Perawat (peneliti)
PERALATAN	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tensimeter</li> <li>2. Stetoskop</li> <li>3. Alat tulis</li> </ol>
PROSEDUR PELAKSANAAN	<p><b>A. Tahap Prainteraksi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan verifikasi data sebelumnya bila ada</li> <li>2. Mencuci tangan</li> <li>3. Menempatkan alat di dekat pasien dengan benar</li> </ol> <p><b>B. Tahap Orientasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan salam sebgai pendekatan terapeutik</li> <li>2. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada keluarga/pasien</li> <li>3. Menanyakan kesiapan klien sebelum kegiatan dilakukan</li> </ol> <p><b>C. Tahap Kerja</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengatur posisi pasien</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"><li>2. Menempatkan diri disebelah kanan pasien bila mungkin</li><li>3. Pasang manset pada lengan atas, dengan batas bawah manset 2-3 cm dari lipat siku dan perhatikan posisi pipa manset yang akan menekan tepat diatas denyutan arteri diatas siku (arteri brakialis)</li><li>4. Letakkan stetoskop tepat diatas arteri brakialis</li><li>5. Rabalah pulsasi arteri pada pergelangan tangan (arteri radialis)</li><li>6. Pompalah manset hingga manset mencapai 30 mmHg setelah pulsasi arteri radialis menghilang.</li><li>7. Bukalah katup manset dan tekanan manset dibiarkan menurun perlahan dengan kecepatan 2-3 mmHg/detik.</li><li>8. Bila bunyi pertama terdengar, ingatlah dan catatlah sebagai tekanan sistolik.</li><li>9. Bunyi terakhir yang masih terdengar dicatat sebagai tekanan diastolic.</li><li>10. Turunkan tekanan manset sampai 0 mmHg, kemudian lepaskan manset.</li></ol> <p><b>D. Tahap Terminasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Melakukan evaluasi</li><li>2. Berpamitan dengan klien</li><li>3. Membereskan alat</li><li>4. Mencuci tangan</li><li>5. Dokumentasi</li></ol>
--	---

Sumber : Ana, 2007

## LAMPIRAN 10

### Statistics

Cultural Value

N	Valid	82
	Missing	0
Mean		1.9146
Median		2.0000
Mode		2.00
Sum		157.00

### Cultural Value

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	21	25.6	25.6
	Cukup	47	57.3	82.9
	Buruk	14	17.1	100.0
	Total	82	100.0	100.0

### Statistics

Umur

N	Valid	82
	Missing	0
Mean		1.2317
Median		1.0000
Mode		1.00
Sum		101.00

**Umur**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 60-65 tahun	65	79.3	79.3	79.3
66-70 tahun	15	18.3	18.3	97.6
71-74 tahun	2	2.4	2.4	100.0
Total	82	100.0	100.0	

**Statistics**

Jenis Kelamin

N	Valid	82
	Missing	0
Mean		1.4878
Median		1.0000
Mode		1.00
Sum		122.00

**Jenis Kelamin**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-laki	42	51.2	51.2	51.2
Perempuan	40	48.8	48.8	100.0
Total	82	100.0	100.0	

**Statistics**

Pendidikan

N	Valid	82
	Missing	0
Mean		2.6585
Median		2.0000
Mode		1.00
Sum		218.00

**Pendidikan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak sekolah	27	32.9	32.9	32.9
SD	20	24.4	24.4	57.3
SMP	11	13.4	13.4	70.7
Valid SMA	10	12.2	12.2	82.9
Diploma	6	7.3	7.3	90.2
Sarjana	8	9.8	9.8	100.0
Total	82	100.0	100.0	

**Statistics**

Pekerjaan

N	Valid	82
	Missing	0
Mean		1.6341
Median		1.5000
Mode		1.00
Sum		134.00

**Pekerjaan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Petani	41	50.0	50.0	50.0
Valid Wiraswasta	30	36.6	36.6	86.6
PNS	11	13.4	13.4	100.0
Total	82	100.0	100.0	

**Suku**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Madura	82	100.0	100.0	100.0

**Statistics**

Suku

N	Valid	82
	Missing	0
Mean		1.0000
Median		1.0000
Mode		1.00
Sum		82.00

**Tekanan Darah**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak Hipertensi	31	37.8	37.8	37.8
Valid Hipertensi	51	62.2	62.2	100.0
Total	82	100.0	100.0	



LAMPIRAN 11

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Cultural Value * Tekanan Darah	82	100.0%	0	0.0%	82	100.0%

Cultural Value \* Tekanan Darah Crosstabulation

			Tekanan Darah		Total
			Tidak Hipertensi	Hipertensi	
Cultural Value	Baik	Count	17	4	21
		% within Cultural Value	81.0%	19.0%	100.0%
		% within Tekanan Darah	54.8%	7.8%	25.6%
		% of Total	20.7%	4.9%	25.6%
	Cukup	Count	13	34	47
		% within Cultural Value	27.7%	72.3%	100.0%
		% within Tekanan Darah	41.9%	66.7%	57.3%
		% of Total	15.9%	41.5%	57.3%
	Kurang	Count	1	13	14
% within Cultural Value		7.1%	92.9%	100.0%	
% within Tekanan Darah		3.2%	25.5%	17.1%	
	% of Total	1.2%	15.9%	17.1%	
Total	Count	31	51	82	
	% within Cultural Value	37.8%	62.2%	100.0%	
	% within Tekanan Darah	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	37.8%	62.2%	100.0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	24.283 <sup>a</sup>	2	.000
Likelihood Ratio	25.661	2	.000
Linear-by-Linear Association	21.776	1	.000
N of Valid Cases	82		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.29.

LAMPIRAN 12

DOKUMENTASI PENGISIAN KUESIONER

