



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA

**HUBUNGAN *SELF-MONITORING* TEKANAN DARAH DENGAN
KESTABILAN TEKANAN DARAH PADA PENDERITA
HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS TAMBORA**

SKRIPSI

NATASYA SALSABILA

2230042

**PROGRAM STUDI SARJANA S1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA
JAKARTA**

2026



**HUBUNGAN *SELF-MONITORING* TEKANAN DARAH DENGAN
KESTABILAN TEKANAN DARAH PADA PENDERITA
HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS TAMBORA**

SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat
Untuk memperoleh gelar sarjana Strata Satu (S1) Program Studi S1 Keperawatan

**Oleh
NATASYA SALSABILA
2230042**

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA
JAKARTA
2026**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Natasya Salsabila

NPM : 2230042

Tanda Tangan

: 

Tanggal

: Rabu, 22 Juli 2026

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :
Nama : Natasya Salsabila
NPM : 2230042
Program Studi : S1 Keperawatan
Judul Skripsi : Hubungan *Self-Monitoring* Tekanan Darah dengan Kestabilan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi di wilayah Kerja Puskesmas Tambora

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian dari persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi Sarjana Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Rumah Sakit Husada

DEWAN PENGUJI

Pembimbing Utama : Dr. Enni Juliani M.Kep. ()
Pembimbing Pendamping : Ns. Ribka Sabarina Panjaitan M.Kep ()
Ketua Penguji : Ns. Yarwin Yari, M.Kep., Biomed., Ph.D ()

Ditetapkan di : DKI Jakarta
Tanggal : Rabu, 22 Juli 2026

Mengetahui
Ka Prodi S1 Keperawatan

Ns. Ika Mustafida, M.Kep., Sp.Kep. MB
NIDN : 0327089301

**HALAMAN PERNYATAAN
PERTANGGUNGJAWABAN PENULISAN SKRIPSI**

Nama : Natasya Salsabila
NPM : 2230042
Program Studi : S1 Keperawatan
Judul Skripsi : Hubungan *Self-Monitoring* Tekanan Darah dengan Kestabilan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi di wilayah Kerja Puskesmas Tambora

Dengan ini menyatakan bahwa hasil penelitian Skripsi yang telah saya buat ini merupakan hasil karya sendiri dan benar-benar keasliannya. Apabila ternyata dikemudian hari penulisan Skripsi ini merupakan hasil *plagiat* atau penjiplakan dari karya orang lain, maka saya bersedia mempertanggungjawabkan sekaligus bersedia menerima sanksi berdasarkan aturan dan hukum yang berlaku.

Demikian, pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan penuh tanggung jawab.

Jakarta, 22 juli 2026

Yang Menyatakan,



Natasya Salsabila

NIM : 2230042

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS

AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademika Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Rumah Sakit Husada, saya yang bertanda tangan di bawah ini.

Nama : Natasya Salsabila

NIM : 2230042

Program Studi : S1 Keperawatan

Jenis karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui STIKes RS Husada untuk memberikan kepada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Rumah Sakit Husada **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right)** atas karya ilmiah saya yang berjudul:

“Hubungan *Self-Monitoring* Tekanan Darah dengan Kestabilan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi di wilayah Kerja Puskesmas Tambora”

Dengan Hak Bebas Royalti Non-eksklusif ini, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Rumah Sakit Husada berhak menyimpan, mengalihmediakan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan memublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Saya bersedia menanggung secara pribadi, tanpa melibatkan pihak Perpustakaan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Rumah Sakit Husada, segala bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam karya ilmiah saya ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Rumah Sakit Husada

Pada tanggal: 28 Juli 2026

Yang menyatakan,



Natasya Salsabila

ABSTRAK

Nama : Natasya Salsabila

Judul Skripsi : Hubungan *Self-Monitoring* Tekanan Darah dengan Kestabilan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi di wilayah Kerja Puskesmas Tambora

Pembimbing : Dr. Enni Juliani, M.Kep dan Ns. Ribka Sabarina Panjaitan, M.Kep

Hipertensi merupakan salah satu penyakit tidak menular yang dapat meningkatkan risiko komplikasi seperti penyakit jantung, stroke, dan gagal ginjal. Pengendalian tekanan darah memerlukan keterlibatan aktif pasien melalui *self-monitoring* tekanan darah secara mandiri dan rutin. Penelitian ini bertujuan mengetahui hubungan *self-monitoring* tekanan darah dengan kestabilan tekanan darah pada penderita hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Tambora. Penelitian menggunakan desain kuantitatif *cross-sectional* pada 101 responden yang dipilih dengan purposive sampling. Instrumen yang digunakan adalah *Hypertension Self-Management Behavior Questionnaire* (HSMBQ) dan lembar observasi tekanan darah menggunakan *sphygmomanometer* digital. Analisis data dilakukan dengan uji *Chi-Square*. Hasil penelitian menunjukkan sebagian besar responden memiliki *self-monitoring* tinggi sebanyak 54 responden (53,5%) dan tekanan darah stabil sebanyak 76 responden (75,2%). Uji bivariat menunjukkan terdapat hubungan yang signifikan antara *self-monitoring* tekanan darah dengan kestabilan tekanan darah pada penderita hipertensi dengan nilai $p = 0,013$ ($p < 0,05$). Kesimpulannya, semakin baik pelaksanaan *self-monitoring* maka tekanan darah penderita hipertensi cenderung lebih stabil.

Kata kunci : hipertensi, *self-monitoring*, kestabilan tekanan darah, *Self-management*

ABSTRACT

Name : Natasya Salsabila
Tittle : *The Relationship Between Blood Pressure Self-Monitoring and Blood Pressure Stability in Hypertensive Patients in the Working Area of Tambora Community Health Center*
Supervisors : Dr. Enni Juliani, M.Kep dan Ns. Ribka Sabarina Panjaitan, M.Kep

Hypertension is a non-communicable disease that can increase the risk of complications such as heart disease, stroke, and kidney failure. Blood pressure control requires active patient involvement through regular and independent blood pressure self-monitoring. This study aimed to determine the relationship between blood pressure self-monitoring and blood pressure stability among hypertensive patients in the working area of Tambora Community Health Center. A quantitative cross-sectional design was used involving 101 respondents selected through purposive sampling. The instruments used were the Hypertension Self-Management Behavior Questionnaire (HSMBQ) and a blood pressure observation sheet using a digital sphygmomanometer. Data were analyzed using the Chi-Square test. The results showed that most respondents had high self-monitoring (54 respondents; 53.5%) and stable blood pressure (76 respondents; 75.2%). Bivariate analysis showed a significant relationship between blood pressure self-monitoring and blood pressure stability with $p = 0.013$ ($p < 0.05$). In conclusion, better implementation of self-monitoring tends to be associated with more stable blood pressure among hypertensive patients.

Keywords : *hypertension, self-monitoring, blood pressure stability, self-management*

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan YME atas segala rahmat-Nya, sehingga skripsi ini bisa diselesaikan walaupun dalam perjalanannya dihadapkan pada berbagai tantangan dan hambatan. Karya ilmiah ini membahas tentang Hubungan Self-Monitoring Tekanan Darah dengan Kestabilan Tekanan Darah pada Penderita Hipertensi di wilayah Kerja Puskesmas Tambora. Penulis sadar keberhasilan dalam penulisan skripsi ini tidak luput dari peran serta, bantuan, arahan, dan kontribusi dari banyak pihak. Maka, disertai penuh rasa hormat dan kerendahan hati, penulis menyampaikan terima kasih yang setinggi-tingginya kepada:

1. Ibu Ellynia, S.E., M.M selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan RS Husada Jakarta yang telah menyediakan fasilitas serta kesempatan bagi penulis dalam menyelesaikan studi.
2. Ibu Ns. Ika Mustafida, S.Kep., M.Kep., M.B. Sebagai Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan yang senantiasa memberikan dorongan dan motivasi selama penulis menempuh pendidikan di STIKES RS Husada.
3. Ibu Dr. Enni Juliani, M.Kep selaku dosen pembimbing pertama yang telah meluangkan waktu, tenaga, serta pikiran dalam menyediakan arahan dan bimbingan dalam proses penyusunan skripsi ini.
4. Ibu Ns. Ribka Sabarina Panjaitan, M.Kep selaku dosen pembimbing kedua yang juga dengan sabar membimbing penulis sampai skripsi ini dapat terselesaikan.
5. Bapak Ns. Yarwin Yari, M.Biomed., M.Kep., Ph.D selaku dosen penguji yang sudah menyampaikan kritik dan saran konstruktif guna menyempurnakan penelitian ini.
6. Seluruh dosen dan staf karyawan STIKes RS Husada yang telah sabar mendampingi serta membantu penulis selama menjalani masa perkuliahan.
7. Kedua orang tua tercinta yang senantiasa mendukung, baik moral ataupun spiritual, untuk membesarkan dan mendidik penulis.
8. Sosok panutan sekaligus pahlawan bagi penulis, Papah tercinta, yang selalu berjuang demi kehidupan penulis. Meskipun tidak berkesempatan menempuh

pendidikan hingga perguruan tinggi, beliau mampu mendidik, memberikan motivasi, serta menanamkan nilai-nilai kebaikan hingga penulis dapat menyelesaikan pendidikan sarjana. Semoga Papah selalu diberikan kesehatan dan umur panjang agar dapat terus menyertai setiap langkah dan pencapaian penulis.

9. Mamah tercinta sebagai sumber kekuatan dan tempat bersandar bagi penulis di tengah berbagai tantangan. Dengan kasih sayang yang tulus dan doa yang selalu mengalir, Mamah selalu memberikan semangat dan motivasi luar biasa sampai penulis bisa mencapai titik ini. Semoga Mamah senantiasa diberikan kesehatan dan umur panjang untuk terus hadir dalam setiap perjalanan hidup penulis.
10. Kakak tercinta, Okky Fadhilah A.Md.Kom dan Fahri Adriansyah S.Kom, yang selalu mendukung dan memotivasi penulis.
11. Teman teman seperjuangan Nur'aina Maswain, Desti Dwi Astuti, Kheisya Amelia Citra, Siti Nurbaeti, Melly Novita Anjrwati yang telah saling menguatkan dan saling membantu dalam penulisan serta perkuliahan selama ini.
12. Dan yang terakhir untuk diriku sendiri, Natasya Salsabila. *To the little girl who dreamed with all her heart, we made it.* Terimakasih telah bertumbuh sejauh ini. Terimakasih telah memilih tetap melangkah pelan di tengah badai ketakutan dan keraguan. Terimakasih untuk setiap air mata yang jatuh, doa yang dipanjatkan, dan usaha yang mungkin tidak pernah dilihat oleh siapa pun. Dan untuk semua luka yang telah sembuh, doa yang perlahan menemukan jalannya, dan perjuangan yang akhirnya sampai tujuan, mari dirayakan.

Sebagai penutup, penulis berharap semoga Tuhan YME bisa membalas seluruh kebaikan yang sudah diberikan oleh berbagai pihak. Penulis turut berharap agar skripsi ini bisa memberikan kegunaan, untuk penulis ataupun pembaca. Aamiin.

Jakarta, Agustus 2026

Natasya Salsabila

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERTANGGUNGJAWABAN PENULISAN SKRIPSI.....	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS.....	vi
ABSTRAK.....	vii
ABSTRACT.....	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Penelitian	7
1.4 Manfaat Penelitian	7
BAB II KAJIAN TEORITIS.....	9
2.1 Landasan Teori	9
2.1.1 Pengertian Hipertensi	9
2.1.2 Etiologi Hipertensi	10
2.1.3 Faktor Risiko Hipertensi	11
2.1.4 Klasifikasi Hipertensi	11
2.1.5 Patofisiologi Hipertensi	12
2.1.6 Manifestasi Klinis Hipertensi	12
2.1.7 Komplikasi Hipertensi	13
2.1.8 Penatalaksanaan	14
2.2 Konsep <i>Self-Monitoring</i>	14
2.2.1 Pengertian <i>Self-Monitoring</i>	14
2.2.2 Ciri-Ciri <i>Self-Monitoring</i>	15
2.2.3 Komponen <i>Self-Monitoring</i>	16

2.2.4 Manfaat <i>self-monitoring</i> terhadap stabilitas tekanan darah	17
2.3 Kestabilan Tekanan Darah	17
2.3.1 Definisi Kestabilan Tekanan Darah	17
2.3.2 Faktor-Faktor Kestabilan Tekanan Darah	18
2.3.3 Pengukuran Tekanan Darah	19
2.4 Kajian Penelitian Yang Relevan	20
2.5 Hubungan <i>Self-Monitoring</i> Dengan Kestabilan Tekanan Darah	30
2.6 Kerangka Teori	31
BAB III KERANGKA BERPIKIR DAN HIPOTESIS	32
3.1 Kerangka Berpikir	32
3.2 Definisi Operasional	33
3.3 Hipotesis	35
BAB IV METODE PENELITIAN	37
4.1 Pendekatan Desain Penelitian	37
4.2 Populasi Penelitian	37
4.3 Sampel	38
4.3.1 Teknik Pengambilan <i>Sampling</i>	38
4.3.2 Kriteria Sampel	39
4.3.3 Cara Pengambilan Sampel	40
4.4 Teknik Pengumpulan Data	40
4.4.1 Langkah-Langkah Pengambilan Data	40
4.4.2 Pengolahan Data	41
4.5 Tempat dan Waktu Penelitian	42
4.5.1 Tempat Penelitian	42
4.6 Rencana Instrumen Penelitian	42
4.7 Teknik Analisa Data	43
4.7.1 Teknik Analisa Univariat	43
4.7.2 Teknik Analisa Bivariat	44
4.8 Etika Penelitian	44
BAB V HASIL PENELITIAN	46
5.1 Analisis Univariat	46
5.1.1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia	46
5.1.2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	47
5.1.3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tingkat Pendidikan	47

5.1.4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pekerjaan	48
5.1.5 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Lama Hipertensi	48
5.1.6 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan <i>Self-Monitoring</i> Tekanan Darah	49
5.1.7 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kestabilan Tekanan Darah	49
5.2 Analisis Bivariat	50
5.2.1 Hubungan <i>Self-Monitoring</i> dengan Kestabilan Tekanan Darah	50
BAB VI PEMBAHASAN	51
6.1 Keterbatasan Penelitian	51
6.2 Karakteristik Penelitian	52
6.2.1 Karakteristik Berdasarkan Usia Responden	52
6.2.2 Karakteristik Berdasarkan Jenis Kelamin Responden	54
6.2.3 Karakteristik Berdasarkan Pendidikan Responden	56
6.2.4 Karakteristik Berdasarkan Pekerjaan Responden	58
6.2.5 Karakteristik Berdasarkan Lama Menderita Hipertensi Responden	60
6.2.6 <i>Self Monitoring</i> Tekanan Darah	62
6.2.7 Kestabilan Tekanan Darah	66
6.3 Hubungan <i>Self-Monitoring</i> Tekanan Darah dengan kestabilan Tekanan Darah pada penderita hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Tambora	68
BAB VII KESIMPULAN DAN SARAN	71
7.1 Kesimpulan	71
7.2 Saran	72
7.2.1 Bagi Penderita Hipertensi	72
7.2.2 Bagi Profesi Keperawatan	72
7.2.3 Bagi Puskesmas Tambora	72
7.2.4 Bagi Peneliti Selanjutnya	72
DAFTAR PUSTAKA	74
LAMPIRAN	77

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kajian Relevan	20
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	33
Tabel 5.1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia.....	46
Tabel 5.2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin.....	47
Tabel 5.3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tingkat Pendidikan.....	47
Tabel 5.4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pekerjaan.....	48
Tabel 5.5 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Lama Hipertensi.....	49
Tabel 5.6 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan <i>Self Monitoring</i> Tekanan Darah.....	49
Tabel 5.7 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kestabilan Tekanan Darah	49
Tabel 5.8 Hubungan <i>Self-Monitoring</i> Tekanan Darah dengan Kestabilan Tekanan Darah.....	50

Lampiran 10 – Lembar bimbingan Tugas Akhir

	LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI PROGRAM STUDI SARJANA 2026 SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS

DOSEN PEMBIMBING UTAMA : Dr. Enni Juliani, M.Kep

No	Tanggal	Materi Konsultasi	TTD
	8 Januari 2026	Pengajuan judul Via Whatsapp	
	15 Januari 2026	- Membahas judul via zoom. - Penyederhanaan judul (fenomena dan urgency tempat penelitian) - Membahas latar belakang	
	21 Januari 2026	Membahas penyusunan Bab 1, seperti (Perbaikan penulisan sitasi, cara sitasi ganda, penataan alur penulisan latar belakang, dan teknik penulisan agar tidak terjadi pengulangan kata)	
	30 Januari 2026	- Membahas latar belakang terkait fenomena yang harus dipertajam lagi - Dibagian paragraf data puskesmas terdapat salah penulisan kalimat - Revisi rumusan masalah - Revisi penulisan sitasi - Lengkapi bab 2	
	3 Februari 2026	Menambahkan fenomena yang ada di tempat penelitian (lebih mengulik)	

		• Bab 2: Revisi sitasi dan revisi kalimat pada bab 1 • Masih merevisi bab 2	
	14 Februari 2026	• Menambahlan kajian penelitian yang relevan • Revisi kerangka konsep dan kriteria inklusi	
	16 Februari 2026	• Revisi kriteria inklusi dan revisi sitasi dan cara penulisan	
	25 Maret 2026	• ACC Bab 1-4	
	10 Juli 2026	• Konsultasi Mengenai Bab 5,6,7 • Revisi kecil mengenai pembahasan pada bab 6	
	14 Juli 2026	• ACC BAB 5-7	

**DOSEN PEMBIMBING PENDAMPING : Ns. Ribka Sabarina Panjaitan,
M.Kep**

No	Tanggal	Materi Konsultasi	TTD
	17 Maret 2026	- Bimbingan Via zoom membahas keseluruhan bab 3 dan bab 4 - Membahas instrumen yang digunakan - Revisi Bab 3 dan 4 - Revisi kerangka konsep - Revisi kriteria inklusi	
	24 Maret 2026	- Revisi Tata Cara penulisan - Merevisi kalimat yang harus di hapus - Revisi table definisi operasional - Revisi tata cara penulisan judul	
	25 Maret 2026	ACC bab 3-4	
	26 Juni 2026	Konsultasi Bab 5,6,7	
	29 Juni 2026	- Revisi Mengenai tabel pada hasil penelitian BAB 5 - Revisi Mengenai pembahasan Bab 6 - Revisi Mengenai konsistensi pembahasan	
	Rabu 08 Juli 2026	ACC bab 5,6,7	