

**KARYA TULIS ILMIAH**

**IDENTIFIKASI RISIKO DIABETES MELITUS GESTASIONAL PADA  
IBU HAMIL TRIMESTER 2-3 DI POLI KANDUNGAN  
RS dr. SOEPRAOEN MALANG**



**OLEH  
SHELLA LEONITA  
NIM 14.1.110**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN MALANG  
TAHUN AKADEMIK 2016/2017**

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**IDENTIFIKASI RISIKO DIABETES MELITUS GESTASIONAL PADA**  
**IBU HAMIL TRIMESTER 2-3 DI POLI KANDUNGAN**  
**RS dr. SOEPRAOEN MALANG**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh  
Gelar Ahli Madya Keperawatan Pada Prodi Keperawatan  
Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen  
Malang



**OLEH**  
**SHELLA LEONITA**  
**NIM 14.1.110**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN MALANG**  
**TAHUN AKADEMIK 2016/2017**

**LEMBAR PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Shella Leonita  
Tempat/tanggal lahir : Malang, 14 Agustus 1996  
NIM : 14.1.110  
Alamat : Jl. Lapangan RT 21 RW 05 Sanankerto  
Kec. Turen Kab. Malang

Menyatakan dan bersumpah bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di perguruan tinggi manapun.

Jika dikemudian hari ternyata saya terbukti melakukan pelanggaran atas pernyataan dan sumpah tersebut diatas, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari almamater.

Malang, 11 Juli 2016

Yang menyatakan



Shella Leonita  
NIM 14.1.110

**CURRICULUM VITAE**

Nama : Shella Leonita

Tempat Tgl Lahir : Malang, 14 Agustus 1996

Alamat Rumah : Jl. Lapangan RT 21 RW 05 Sanankerto  
Kec. Turen Kab. Malang

Nama Orang Tua :

Ayah : Muhamad Nasim

Ibu : Sulastri

Riwayat Pendidikan :

SD : SDN Sanankerto 2

SMP : SMP Negeri 2 Turen

SMA : SMK Negeri 1 Turen



**LEMBAR PERSETUJUAN**

Karya Tulis Ilmiah dengan Judul "Identifikasi Risiko Diabetes Melitus Gestasional pada Ibu Hamil Trimester 2-3 di Poli Kandungan RS dr. Soepraoen Malang" telah disetujui untuk disajikan di depan tim penguji.

Tanggal Persetujuan: 11 Juli 2016

Oleh:

Pembimbing I,



Ns. Nunung Ernawati, M.Kep

Pembimbing II,






Ns. Aloysia Ispriantari, M.Kep

**LEMBAR PENGESAHAN**

Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Identifikasi Risiko Diabetes Melitus Gestasional pada Ibu Hamil Trimester 2-3 di Poli Kandungan RS dr. Soepraoen Malang RS dr. Soepraoen Malang” telah diujikan di depan tim penguji.

Pada tanggal 11 Juli 2016

## Tim Penguji

Nama	Tanda Tangan
Ketua : 1. Dudung Kusnadi, S.Kp., M.Pd	
Anggota : 1. Ns. Dian Pitaloka Priasmoro., M.Kep	
2. Ns. Aloysia Ispriantari., M.Kep	

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Keperawatan



Ns. Kumoro Asto Lenggono, M.Kep.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Identifikasi Risiko Diabetes Melitus Gestasional pada Ibu Hamil Trimester 2-3 di Poli Kandungan RS dr. Soepraoen Malang” sesuai dengan waktu yang ditentukan.

Karya Tulis Ilmiah ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di Program Studi Keperawatan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang. Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat :

1. Kolonel Ckm dr. Supriyanto., Mars, selaku Karumkit Tk. II dr. Soepraoen Malang
2. Ibu endang, selaku Karu Poli Kandungan RS dr. Soepraoen Malang
3. Kolonel Ckm (Purn) dr. I Putu Gde Santika, M.Si., selaku Direktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.
4. Bapak Kumoro Asto Lenggono, M.Kep., selaku Ketua Program Studi Keperawatan.
5. Ns. Nunung Ernawati, M.Kep., selaku pembimbing I dalam penelitian dan ujian sidang ini yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis.
6. Ns. Aloysia Ispriantari, M.Kep., selaku pembimbing II dalam penelitian ini yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis.
7. Bapak Dudung Kurnadi, M.Pd, selaku Penguji 1 dalam uji Proposal
8. Ibu Dian Pitaloka, M.Kep, selaku Penguji 2 dalam uji Proposal
9. Kedua orang tua dan kakak-kakak saya yang selalu mendukung, membantu dan mendo'akan saya.
10. Serta teman-teman yang banyak membantu kelancaran penelitian ini.

Penulis berusaha untuk dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini, dengan sebaik-baiknya. Namun, demikian penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan. Oleh karena itu demi kesempurnaan, penulis mengharapkan adanya kritik dan saran dari semua pihak, untuk menyempurnakannya.

Malang, 2016

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>Halaman Judul</b> .....	i
<b>Cover Dalam</b> .....	ii
<b>Lembar Pernyataan</b> .....	iii
<b>Curriculum Vitae</b> .....	iv
<b>Lembar Persetujuan</b> .....	v
<b>Lembar Pengesahan</b> .....	vi
<b>Kata Pengantar</b> .....	vii
<b>Daftar Isi</b> .....	viii
<b>Daftar Tabel</b> .....	x
<b>Daftar Gambar</b> .....	xi
<b>Daftar Singkatan dan Simbol</b> .....	xii
<b>Daftar Lampiran</b> .....	xiii
<b>Abstrak</b> .....	xiv
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	3
1.3 Tujuan Penelitian .....	4
1.3.1 Tujuan Umum .....	4
1.3.2 Tujuan Khusus .....	4
1.4 Manfaat Penelitian .....	4
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	4
1.4.2 Manfaat Praktik .....	5
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Konsep Dasar Diabetes Mellitus Gestasional.....	6
2.1.1 Definisi .....	6
2.1.2 Etiologi .....	6
2.1.3 Patofisiologi .....	8
2.1.4 Gejala Diabetes Melitus .....	8
2.1.5 Faktor Risiko Diabetes Melitus Gestasional.....	9
2.1.6 Kriteria Diabetes Dalam Kehamilan .....	16
2.1.7 Penatalaksanaan .....	16
2.2 Konsep Kehamilan .....	24
2.2.1 Definisi .....	24
2.2.2 Tanda Dan Gejala Kehamilan .....	24
2.2.3 Periode Antepartum .....	29
2.2.4 Perkembangan Janin Di Dalam Uterus .....	29
2.2.5 Perubahan Fisiologi Selama Kehamilan .....	30
2.2.6 Perubahan Psikologis Selama Kehamilan .....	37



2.3 Kerangka Konsep.....	41
<b>BAB 3 METODE PENELITIAN</b>	
3.1 Desain Penelitian .....	42
3.2 Kerangka Kerja.....	43
3.3 Populasi, Sampel Dan Sampling .....	44
3.3.1 Populasi .....	44
3.3.2 Sampel .....	44
3.3.3 Sampling .....	45
3.4 Identifikasi Variabel Dan Definisi Operasional .....	45
3.4.1 Identifikasi Variabel .....	45
3.4.2 Definisi Operasional .....	46
3.5 Metode Pengumpulan Dan Analisa Data .....	48
3.5.1 Proses Pengumpulan Data .....	48
3.5.2 Pengolahan Data .....	48
3.5.3 Instrumen Pengumpulan Data .....	50
3.5.4 Waktu Dan Tempat Penelitian .....	50
3.5.5 Analisa Data .....	50
3.6 Etika Penelitian .....	51
3.7 Keterbatasan Penelitian .....	53
<b>BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN</b>	
4.1 Hasil Penelitian .....	54
4.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....	54
4.1.2 Data Umum .....	55
4.1.3 Data Khusus .....	59
4.2 Pembahasan .....	62
<b>BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
5.1 Kesimpulan .....	68
5.2 Saran .....	68
5.2.1 Bagi Instansi Sekolah .....	68
5.2.2 Bagi Masyarakat .....	69
5.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya .....	69
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>70</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>72</b>

**DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1	Tabel Pertambahan Berat Badan Berkaitan Dengan Tumbuh-Kembang Janin Intrauteri Pada Hamil Normal .....	14
Tabel 3.1	Tabel Definisi Operasional Penelitian .....	46
Tabel 4.1	Tabel Distribusi Frekuensi Kadar Gula Darah Acak Dan Puasa ....	58
Tabel 4.2	Tabel Distribusi Frekuensi Berdasarkan Faktor Medis (Peningkatan Kadar Gula Darah) .....	61

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Konsep .....	41
Gambar 3.1 Kerangka Kerja Penelitian .....	43
Gambar 4.1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Umur .....	55
Gambar 4.2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendidikan Terakhir .....	55
Gambar 4.3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pekerjaan .....	56
Gambar 4.4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendapatan .....	56
Gambar 4.5 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia Kehamilan ...	57
Gambar 4.6 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tinggi Badan .....	57
Gambar 4.7 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Berat Badan .....	58
Gambar 4.8 Distribusi Frekuensi Risiko Diabetes Melitus Gestasional.....	59
Gambar 4.9 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Faktor Riwayat Obstetri Mencurigakan .....	60
Gambar 4.10 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Faktor Riwayat Medis Mencurigakan .....	61

**DAFTAR SINGKATAN DAN SIMBOL**

<	: Kurang Dari
>	: Lebih Dari
≥	: Lebih Dari Sama Dengan
GDM	: Gestasional Diabetes Melitus
IDF	: International Diabetes Federation
PP	: Post Prandial
WHO	: World Health Organization
LGA	: Large For Gestasional Age
PERKENI	: Perkumpulan Endokrinologi Indonesia
HbA1C	: Glycosylated Hemoglobin
PGKS	: Pemantauan Kadar Glukosa Darah Sendiri
ASI	: Air Susu Ibu
USG	: Ultrasonografi

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Penyusunan Penelitian
- Lampiran 2 Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian
- Lampiran 3 Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 4 Surat Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 5 Surat Permohonan Izin Penelitian
- Lampiran 6 Lembar Wawancara
- Lampiran 7 Lembar Checklist/Tabulasi Data
- Lampiran 8 Kartu Bimbingan
- Lampiran 9 Lembar Wawancara & Dokumentasi
- Lampiran 10 Lembar Checklist
- Lampiran 11 Dokumentasi

## ABSTRAK

Leonita, Shella.2017. *Identifikasi Risiko Diabetes Mellitus Gestasional Pada Ibu Hamil Timester2-3 Di Poli Kandungan RS. Dr. Soepraoen Malang*. Karya Tulis Ilmiah. Program Studi Keperawatan. Pembimbing I Nunung Ernawati, M.Kep Pembimbing II Aloysia Ispriantari, M.Kep

Diabetes Melitus gestasional (GDM) didefinisikan sebagai derajat apapun intoleransi glukosa dengan onset atau pengakuan pertama selama kehamilan. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui risiko terbesar yang mencetuskan diabetes mellitus gestasional

Desain penelitian ini menggunakan desain penelitian deskriptif. Populasinya adalah ibu hamil di poli kandungan RS dr. Soepraoen Malang. Menggunakan *consecutive sampling* dalam waktu 2 minggu dengan responden 22 responden. Variabel yang di teliti adalah risiko diabetes mellitus gestasional dengan sub variabel yaitu riwayat obstetri mencurigakan, riwayat medis mencurigakan, dan faktor peningkatan kadar gula darah. Data penelitian ini di ambil dengan menggunakan lembar wawancara dan pemeriksaan laboratorium kemudian data dianalisis dan dipersentase.

Hasil penelitian menunjukkan risiko diabetes mellitus gestasional di poli kandungan RS dr. Soepraoen malang yang beresiko adalah dengan riwayat obstetric mencurigakan, riwayat medis mencurigakan, dan faktor medis (peningkatan kadar gula darah).

Berdasarkan hasil penelitian diatas maka perlu adanya screening awal pemeriksaan kadar gula darah pada ibu hamil saat ANC untuk terutama riwayat obstetri mencurigakan, riwayat medis mencurigakan, dan faktor medis mencurigakan.

*Kata kunci: Diabetes Mellitus Gestasional, Ibu hamil, Trimester II-II.*

## ABSTRACT

Leonita, Shella.2017. *Identification of Gestational Diabetes Mellitus Risk in Pregnant Women Trimester 2-3 In Gynecology Hospital Dr. Soepraoen Malang* Scientific Papers. Nursing Course. Supervisor I Nunung Ernawati, M.Kep Supervisor II Aloysia Ispriantari, M.Kep

Gestational diabetes mellitus (GDM) is defined as any degree of glucose intolerance with the first onset or recognition during pregnancy. The purpose of this study was to determine the greatest risk of triggering gestational diabetes mellitus

The design of this research using descriptive research design. The population is pregnant women in gynecology Hospital dr. Soepraoen Malang. Using consecutive sampling within 2 weeks with 22 respondents. The variables studied were the risk of gestational diabetes mellitus with sub-variables of suspicious obstetric history, suspicious medical history, and factors of elevated blood sugar levels. This research data taken by using interview sheet and laboratory examination and then data analyzed and percentage.

The results showed the risk of gestational diabetes mellitus in Hospital Dr. Soepraoen at risk was with a suspicious obstetric history, suspicious medical history and suspicious medical factors (increase of blood sugar).

Based on the results of the research above it is necessary to screening the initial blood glucose levels in pregnant women when the ANC for mainly suspicious obstetric history, suspicious medical history, and suspicious medical factors.

*Keywords: Gestational Diabetes Mellitus, Pregnant Mother, Trimester II-II.*