

## KESIMPULAN

Gestasional diabetes mellitus merupakan 2%-5% kasus terjadi pada kehamilan, memang angka diatas relative tampak kecil dibandingkan dengan angka kejadian kasus-kasus penyakit lain yang menyertai kehamilan, namun karena dampak yang ditimbulkan dapat mempengaruhi kualitas kehidupan pasien selanjutnya dan juga pada bayi yang akan dilahirkannya maka perlu adanya upaya preventif, promotif dan kuratif pada gangguan metabolisme ini melalui penemuan kasus secara dini, penatalaksanaan dan pengendalian yang baik pada gestasional diabetes mellitus.

Di Indonesia *screening* gestasional diabetes mellitus masih jarang dilakukan oleh klinik-klinik praktisi kesehatan maupun tempat-tempat pelayanan kesehatan, terutama di daerah yang jauh dari kota. Selain karena alasan tidak ada sarana prasarana, pasien juga sering tidak ada keluhan, dan kemungkinan faktor SDM yang kurang memahami tentang penyakit dan dampak yang ditimbulkan. Didalam buku ini telah menjelaskan berdasarkan hasil konsensus Perkeni menyarankan sebaiknya *screening* diabetes mellitus gestasional dilakukan pada semua wanita hamil pada saat kunjungan awal ANC (*Antenatal Care*) tanpa melihat usia kehamilan dan mengulanginya kembali pada usia kehamilan 26-28 minggu. Tujuan *screening* adalah mengidentifikasi resiko pada ibu hamil terkait GDM melalui pendekatan histori dan kriteria klinis.

Untuk memperkecil resiko yang ditimbulkan oleh komplikasi gestasional diabetes mellitus baik pada ibu maupun janin, dibutuhkan sistem pengendalian dan penatalaksanaan yang baik. Ada 5 pilar dalam penatalaksanaan gestasional diabetes mellitus yaitu terapi nutrisi medik

(diit), latihan fisik, obat, edukasi dan monitoring kadar glukosa. Sedangkan pada pengawasan dan pengendaliannya dimulai sejak pre konsepsi, pregestasional sampai dengan pasca partum.

## DAFTAR PUSTAKA

- American Diabetes Association, A., 2012. *Journal Of Diabetes Care. Medical Care in Nursing*. [Online] Available at: <http://care.diabetesjournal.org>
- American Diabetes Association, A., 2014. *Journal of Diabetes Care. Standar medical Nare in Nursing*. [Online] Available at: <http://care.diabetesjournal.org>
- Adam, Purnamasari. 2014. *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam Jilid II edisi VI*. Hal 2426-2431. 2014. Jakarta: Interna Publishing
- Black, J., & Hawks, J. 2014. *Keperawatan Medikal Bedah. Keperawatan Medikal Bedah*. Singapore: Elsvier.
- Diejomah, M. F., Gupta, M., Farhat, R., & all, e. (2009). Intrapartum performance of Patients Presenting With Diabetes Mellitus in Pregnancy. *Medical Principles and Practice* , 18:233-238.
- Ernawati. 2013. *Penatalaksanaan Keperawatan Diabetes Mellitus Terpadu Dengan Penerapan Teori Keperawatan Self Care Orem*, Jakarta; Mitra Wacana Media
- Ernawati. Nunung. Soeharto, Yulis SD. 2015. Patient Empowering Based on Experiential Learning to Behavior of Acute Complication Prevention and Glucose Level of Patient Type 2 DM, *jurnal Ners Unair, vol. 10 no. 2 Oktober 2015*
- Ernawati. Nunung, 2015. Implementasi transisional .....
- Hadden, D., & McCance, D. (2014, March). Hyperglycemia and Adverse Pregnancy Outcome (HAPO) 2014: Fact, Frustration and Need Future. *Diabetes Voice Global Perspective On Diabetes* , p. 56.

- Holmes, V., & Draffine, C. (2014, June). Everything You Ever to Know About Gestasional Diabetes. *Diabetes Voice Global Perspective on Diabetes* , p. 56.
- Hostler, e. a. 2011. Stressfull Event, Smooking Exposure and Other Maternal risk Factors Assosiated With Gestasional Diabetes Mellitus. *Journal Of pediatric and Perinatal Epidemiology* , 566-574.
- Khalifeh, A., Breathnach, F., Smith, S. C., & all, e. 2014. Changing Trends in Diabetes Mellitus in Pregnancy. *journal of Obstetrics and Gynaecology* , 34;135-137.
- Khosim, S., Indarso, F., Irawan, & Hendarto. 2006. *Buku Acuan Pelatihan dan Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Dasar*. Jakarta : Depkes RI.
- Laili, N., Dewi, Y., & Widyawati, I. 2012. Edukasi Dengan Pendekatan Prinsip Diabetes Self Management. *Jurnal Ners Unair*, 8.
- Manaf A. 2014. *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam Jilid II edisi VI*. Hal 2350 - 2354. Jakarta: Interna Publishing
- Mc.Manus, R., Donovan, L., Miller, D., Giroux, I., & all, e. (2014, June). Reducing Diabetes Risk After Gestasional Diabetes. *Diabetes Voice Global Prespective On Diabetes* , p. 25.
- PERKENI. (Pedoman dan Tata Laksana Penyakit Diabetes Mellitus Tipe 2 ). 2011. Jakarta: Departemen Kesehatan.
- PERKENI. (Pengelolaan dan pencegahan DM tipe 2 di Indonesia ) 2015, Jakarta: PB. Perkeni
- Rondhianto. 2012. Pengaruh Diabetes Self Management Education Dalam Discharge palnning terhadap Self Care Behaviour Pasien

Diabetes Mellitus Tipe 2. *Keperawatan Soedirman (The Soedirman Journal Of Nursing)*, VII.

Rothe, U. & Muller, G., 2008. Evaluation Of a Diabetes Management System Based on Practice Guidelines, Integreted Care, and Continuous Quality Mangement in a Federal State of Germany. *Diabetes Care*, XXXI

Tjokroprawiro. A. 2014. *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam Jilid II edisi VI*. Hal 2336 - 2346. Jakarta: Interna Publishing

<http://biologipedia.blogspot.co.id/2010/10/pankreas.html>, Gambar Kelenjar Pankreas, diakses tgl 9-2-2017pk. 09.30

American Diabetes Assosiation, 2015. Management of Diabetes in Pregnancy

[http://care.diabetesjournals.org/content/diacare/38/Supplement\\_1/S77.full.pdf](http://care.diabetesjournals.org/content/diacare/38/Supplement_1/S77.full.pdf), diakses 9-2-2017 pk. 15.00

## GLOSARIUM

1. ADA = American Diabetes Association, asosiasi pemerhati penyandang diabetes yang berada di negara Amerika.
2. ATP = Adenosin Triphospat, sejenis nukleotida yang tersimpan dalam ikatan phospat, mengandung energy tinggi intrasel yang digunakan dalam berbagai proses metabolisme tubuh.
3. Distosia bahu = ketidakmampuan melahirkan bahu karena berbagai sebab dalam persalinan normal.
4. GDM = gestasional diabetes mellitus; gangguan toleransi karbohidrat yang ditemukan pada saat kehamilan.
5. Glukosuria = terdapatnya glukosa dalam urine.
6. Glut 2 = glukosa transporter 2 yang bertugas mengangkut glukosa dari darah melewati membrane masuk kedalam sel.
7. Glut 4 = glukosa transporter yang bekerja mengangkut glukosa dari extra sel ke dalam intra sel untuk dimetabolisme.
8. Glucotoxicity = kerusakan yang ditimbulkan pada organ tubuh akibat terpajan oleh kondisi hiperglikemia secara terus menerus.
9. HLA-G = human leucocyt antigen-G.
10. HHNK = hyperosmolar hiperglikemia non ketotik; gangguan metabolisme yang ditandai dengan adanya hiperglikemia dan asidosis serta peningkatan konsentrasi protein plasma yang mengakibatkan kehilangan cairan intravascular.
11. IUFD = intra uterin fetus death; kematian janin didalam kandungan tanpa sebab yang jelas.
12. Ketogenesis = pembentukan benda keton.

13. Ketosis = kondisi adanya akumulasi benda-benda keton didalam tubuh, benda keton ini dihasilkan dari metabolisme lemak.
14. Ketonuria = Adanya benda keton dalam urine.
15. KAD = ketoacidosis diabetic, gangguan metabolic yang ditandai dengan kondisi hiperglikemia, ketosis dan asidosis.
16. Lipotoxicity = sindrom metabolic yang disebabkan oleh penumpukan lemak pada jaringan non adiposa.
17. Macrosomia = bayi dengan berat badan lahir  $\geq 4000$  gram nuclear factor-kB (NF-kB).
18. Perkeni = perkumpulan endokrinologi Indonesia; suatu organisasi yang terdiri dari ahli bidang endokrinologi.
19. Post prandial spike= puncak kenaikan glukosa darah setelah makan.
20. Pregestasional = fase sebelum terjadinya kehamilan.
21. Resistensi = ketidakmampuan jaringan-----.
22. Sensitivitas = kemampuan menjawab respon terhadap stimulus.
23. TTGO = tes toleransi glukosa oral; suatu pemeriksaan kadar glukosa darah dengan pembebanan glukosa sekian jam sebelum pemeriksaan.

## INDEKS

- Diabetes Mellitus, 1, 7, 12
- Diagnosis penyakit, 10, 12
- Factor obstetric*, 32
- Gangguan Metabolik Glukosa, 1
- Gestasional diabetes mellitus, 25, 26
- Hiperglikemia, 1, 2, 16
- Hipoglikemia, 2, 19, 20
- Hormon Insulin, 3, 4, 5
- Kadar glukosa darah, 4, 10, 11
- Kadar hemoglobin glikosilase, 11
- Kelompok prediabetes, 12
- Komplikasi akut, 16, 17
- Komplikasi Kronis, 16, 21
- Komplikasi Makrovaskuler, 21
- Komplikasi Mikrovaskuler, 23
- Latihan fisik, 45, 47
- Manifestasi klinis, 18
- Metabolisme, 3, 6
- Mikroangiopati, 23
- Pasca persalinan, 49
- Patofisiologi, 26
- Penyakit metabolik, 1
- Penyandang DM, 48
- Perencanaan diit, 44, 47
- Petanda klinis, 7
- Pilar diabetes mellitus, 43
- Resistensi insulin, 26
- Sekresi insulin, 5
- Screening* Pasien, 31



## TENTANG PENULIS

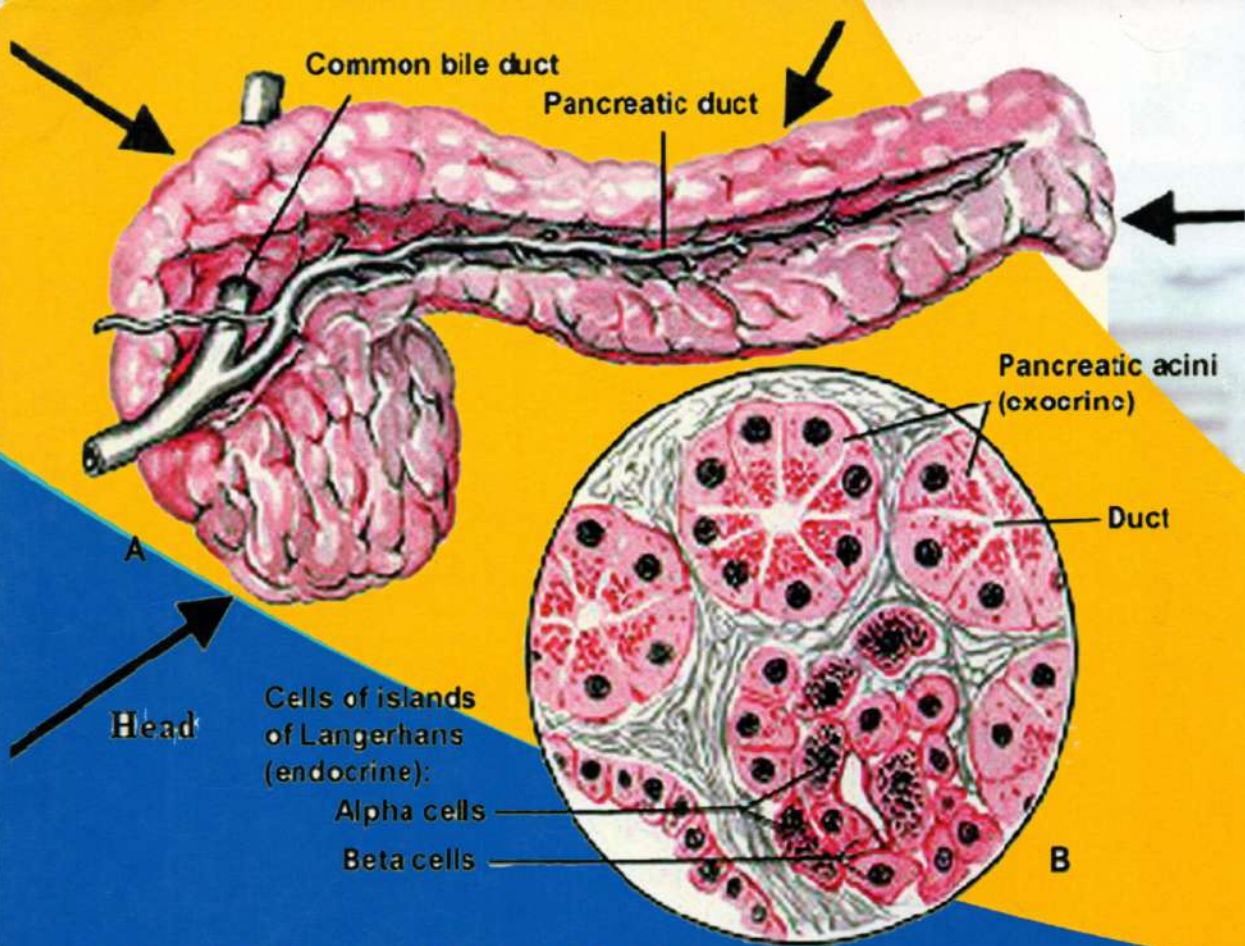


Penulis lahir di Banyuwangi, 15 Juni 1976, saat ini bekerja di Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen. Tahun 1998 - 2002 penulis mengawali pendidikan keperawatan dari Diploma III Keperawatan St. Vincentius A Paulo Surabaya kemudian berkarier sebagai perawat di UGD RS St. Vincentius A Paulo Surabaya.

Kemudian penulis ingin terus mengembangkan diri dan melanjutkan pendidikan sarjana keperawatan di Universitas Brawijaya Malang pada tahun 2002-2004, tahun 2013-2015 penulis menempuh pendidikan Magister Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya.

Selama 12 tahun terakhir penulis mengabdikan dan menyumbangkan keilmuan penulis dalam mendidik dan menyiapkan tenaga perawat yang kompeten di Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang sampai sekarang. Penulis aktif melakukan penelitian dan sudah 3 kali mendapatkan dana hibah penelitian dari Kemenristek DIKTI dan menghasilkan publikasi di jurnal nasional, nasional terakreditasi dan beberapa prosiding dari International Conference. Sampai saat ini penulis tertarik dan memfokuskan penelitian pada bidang diabetes mellitus, termasuk buku ini ditulis dari hasil-hasil penelitian penulis dan beberapa kajian ilmiah. Setiap hari penulis menjadi pengampu tetap materi keperawatan medikal bedah (sistem endokrin, urologi dan pernafasan), keperawatan maternitas dan metodologi

keperawatan. Penulis berharap terus mampu mengembangkan diri dan berkarya dalam pengembangan IPTEK keperawatan.



# TEORI DAN PETUNJUK SKRINING GESTASIONAL DIABETES MELLITUS



Diterbitkan Oleh :

CV. IRDH (Research & Publishing)  
 Anggota IKAPI No. 159-JTE-2017  
 Office : - Jl. A Yani Gg. Sokajaya 59 Purwokerto  
 - Perum New Villa Bukit Sengkaling  
 Blok C9 No. 1 Malang  
 HP. 082227031919 WA. 089621424412  
 www.irdhresearch.com  
 email: irdhresearch@gmail.com

website: www.irdhbook.com

ISBN : 978-602-6672-23-0



9 786026 672230