

# PROSIDING

**SEMINAR NASIONAL  
HASIL PENELITIAN DAN PENGABDIAN  
KEPADA MASYARAKAT SERI KE 1 :  
MEMBANGUN MASYARAKAT SEHAT  
SEJAHTERA MENUJU PENCAPAIAN SDGS**

**Disusun Oleh : LPPM STIKes Majapahit**

N  
PRAOEN



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MAJAPAHIT**

Jl Raya Gayaman Km. 02 Kecamatan Mojoanyar Kabupaten Mojokerto 61364

# PROSIDING

**SEMINAR NASIONAL  
HASIL PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA  
MASYARAKAT SERI KE 1:  
MEMBANGUN MASYARAKAT SEHAT SEJAHTERA  
MENUJU PENCAPAIAN SDGs**

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Majapahit, Mojokerto  
16 Desember 2017

POLITEKNIK KESEHATAN RS TK II dr. SOEPRAOEN PERPUSTAKAAN PENDIDIKAN	
Code Buku 614 Lem p-1	No. Register : 025P/18
	Tanggal :
	Jumlah

STIKes MAJAPAHIT MOJOKERTO

## PROSIDING

### SEMINAR NASIONAL HASIL PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT SERI KE 1: MEMBANGUN MASYARAKAT SEHAT SEJAHTERA MENUJU PENCAPAIAN SDGs

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Majapahit, Mojokerto, Propinsi Jawa Timur

- Pelindung** : Dr Nurwidji, MSi
- Penanggung Jawab** : Dr. Abdul Muhith, S.Kep.,Ns
- Penasehat** : 1. Dr. Henry Sudiyanto, M.Kes  
2. Rifa'atul Laila Mahmudah, M.Farm-Klin., Apt  
3. Arief Fardiansyah, ST.,M.Kes
- Panitia Pelaksana** : Eka Diah Kartiningrum, SKM., MKes  
Dwi Harini Puspitaningsih, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
Widya Puspitasari, A.Md  
Kamelia, SE  
Ernys Tyas Q, A.Md  
Vonny Nurmalya Megawati, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
Dwi Helynarti S, S.Si.,SKM., M.Kes  
Widy Setyowati, M.Kep  
Fitria Wahyu W, M.Kep  
Yudha Laga HK, S.Psi.,S.Kep.,M.Kes  
M.Nur Firdaus,S.Kep.Ns.,M.Kep
- Reviewer** : Prof. Dr. Sujono, M.Kes  
Dr. Abdul Muhith, S.Kep.Ns
- Editor dan Penyunting:** Rifaatul Laila Mahmudah, M.Farm Klin, Apt  
Eka Diah Kartiningrum, SKM., MKes  
Dwi Helynarti Syurandari, S.Si., SKM., MKes  
Widya Puspitasari, AMD
- ISBN** : 978-602-51139-0-1

Cetakan pertama, Desember 2017

#### **Penerbit:**

#### **STIKes Majapahit Mojokerto**

Jalan Raya Jabon Km 02 Kecamatan Mojoanyar Mojokerto 61364

Telp. 0321 329915

Fax. 0321 329915

Email: [mojokertostikesmajapahit@gmail.com](mailto:mojokertostikesmajapahit@gmail.com)

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas segala karunia Nya kepada kita semua sehingga acara Seminar Nasional Hasil Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat Seri Ke 1 dengan tema membangun masyarakat sehat sejahtera menuju pencapaian SDGs yang diselenggarakan oleh Stikes Majapahit pada tanggal 19 Agustus 2017 dapat terselenggara dengan baik dan lancar dan prosiding artikel ini dapat diterbitkan. Acara ini didukung oleh Stikes Pemkab Jombang, Poltekkes RS dr Soepraoen Malang, Stikes Hang Tuah Surabaya, Stikes Kendedes Malang, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, Universitas Muhammadiyah Sidoarjo, Akademi Keperawatan Dian Husada, IIK Bhakti Wiyata, Stikes Banyuwangi, Akademi Kebidanan Ar Rahma, Universitas Kadiri, Akademi Gizi Karya Husada Kediri, dan Stikes ICME Jombang.

Pemilihan tema tersebut didasari oleh pemikiran bahwa pencapaian *Sustainable Development Goals (SDGs)* merupakan tanggung jawab semua pihak. Perguruan tinggi sebagai inovator yang mempercepat pencapaian SDGs. Namun berbagai hasil penelitian dan pengabdian masyarakat yang dilaksanakan seringkali tidak dipublikasikan dengan baik sehingga hanya menjadi tumpukan laporan yang tidak berguna walaupun informasi yang dihasilkan sangat dibutuhkan oleh Bangsa Indonesia untuk menyusun kebijakan dalam mewujudkan masyarakat yang sehat dan sejahtera

Seminar ini diikuti oleh seluruh peneliti dan pengabdian yang telah lolos seleksi untuk mempresentasikan, dan berdiskusi memperdalam keilmuan, saling bertukar informasi serta membangun kerjasama antara berbagai bidang, diantaranya bidang kesehatan ibu dan anak, gerontik, kesehatan reproduksi, gizi serta manajemen pelayanan kesehatan. Oleh karena itu, LPPM Stikes Majapahit menyusun 62 artikel hasil penelitian dan pengabdian kepada masyarakat tersebut dalam bentuk prosiding

Akhir kata, kami mengucapkanterimakasih yang sebesar-besarnya kepada Yayasan Kesejahteraan Warga Kesehatan, Pimpinan Stikes Majapahit, DPRM Universitas Muhammadiyah Malang, Pemakalah, Peserta, Panitia dan pihak sponsor yang telah mendukung pelaksanaan Seminar Nasional ini, smoga Alloh SWT meridhoi semua langkah upaya kita. Amin.

Mojokerto, 19 Desember 2017

Ketua Panitia

Eka Diah Kartiningrum, MKes

## DAFTAR ISI

Kata Pengantar ..... i

Daftar Isi ..... ii - ix

Judul Artikel

Halaman

**PENGARUH MEDIA VIDEO TERHADAP PENGETAHUAN DALAM  
PENCEGAHAN PERILAKU SEKS PRANIKAH SISWA SMP ..... 1-6**

Lia Kurniasari<sup>1)</sup>, Ayu Ida Wardani<sup>2)</sup>

<sup>1,2</sup>Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

**ANALISIS SISTEM INFOMASI FAKTOR RESIKO HIPERTENSI  
BERBASIS POSBINDU DI DINAS KESEHATAN KABUPATEN  
SIDOARJO ..... 7-17**

Mukhammad Himawan Saputra<sup>1)</sup>, Abdul Muhith<sup>2)</sup>, Arief Fardiansyah<sup>3)</sup>

<sup>1</sup>Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Majapahit

<sup>2</sup>Program Studi Keperawatan, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Majapahit

<sup>3</sup>Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Majapahit

**EFEK PEMBERIAN SEDUHAN SERBUK KELOPAK ROSELLA  
MERAH TERHADAP KOLESTEROL DAN TRIGLISERIDA SERUM  
TIKUS SPRAGUE DAWLEY YANG DIBERI MINYAK JELANTAH..... 18-23**

Cucuk Suprihartini<sup>1)</sup>, Arya Ulilalbab<sup>2)</sup>

<sup>1,2</sup>Akademi Gizi Karya Husada Kediri

**PENGARUH INISIASI MENYUSU DINI TERHADAP KECEPATAN  
PENURUNAN TINGGI FUNDUS UTERI ..... 24-28**

Rafhani Rosyidah<sup>1)</sup>, Sulistyorimi<sup>2)</sup>

<sup>1</sup>Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Sidoarjo

<sup>2</sup>Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Sidoarjo

**TINGKAT DEPRESI NARAPIDANA WANITA PENGHUNI RUTAN  
MEDAENG SURABAYA ..... 29-33**

Sukma Ayu Candra Kirana<sup>1)</sup>, Lela Nurlela<sup>2)</sup>, Farida Septiani<sup>3)</sup>

<sup>1,2,3,4</sup> STIKES Hang Tuah Surabaya

**PENERAPAN ATS TERHADAP WAITING TIME KLIEN DI IGD RSUD  
NGUDI WALUYO WLINGI BLITAR ..... 34-37**

Mohammad Nur Firdaus

Prodi D3 Keperawatan STIKes Majapahit Mojokerto

**COMPASSION FATIGUE BERKORELASI DENGAN MUTU  
PELAYANAN KEPERAWATAN DITINJAU DARI SEGI KEPUASAN  
PELANGGAN..... 38-45**

Anndy Prastya<sup>1)</sup>, Ike Prafitasari<sup>2)</sup>, Hani Riska<sup>3)</sup>, Suherman<sup>4)</sup>

<sup>1,2</sup>Dosen Stikes Majapahit Mojokerto

<sup>3,4</sup>Perawat RSUD Sidoarjo

**FAKTOR YANG MEMPENGARUHI REMAJA DALAM MENGKONSUMSI MIRAS DI WILAYAH WIYUNG - SURABAYA ..... 46-50**

Budi Dwi Prasetyo Utomo, Qori'Ilha Saidah, Nur Chabibah

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Hang Tuah Surabaya

**PENGARUH PENDIDIKAN DAN KECERDASAN EMOSIONAL ORANG TUA TERHADAP PERILAKU TEMPER TANTRUM PADA ANAK USIA 3-6 TAHUN DI TK ROMLY TAMIM DAERAH PESISIR KENJERAN SURABAYA ..... 51-59**

Diyan Mutyah<sup>1)</sup>, Lilik Erviani<sup>2)</sup>, M. Baidlowi Mahbub<sup>3)</sup>

<sup>1)</sup>Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Hang Tuah Surabaya

<sup>2)</sup>Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Hang Tuah Surabaya

<sup>3)</sup>Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Hang Tuah Surabaya

**ANALISIS FAKTOR RISIKO KOMPLIKASI KEHAMILAN TRIMESTER III ..... 60-68**

Agustin Dwi Syalfina

Prodi D3 Kebidanan, STIKes Majapahit

**PENGARUH PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF TERHADAP KEJADIAN DIARE PADA BAYI USIA 0-6 BULAN DI RSU AL-ISLAM H.M MAWARDI SIDOARJO ..... 69-71**

Henry Sudiyanto<sup>1)</sup>, Fitria Wahyu Ariyanti<sup>2)</sup>, Mujiadi<sup>3)</sup>, Rikha Nalinda<sup>4)</sup>

<sup>1,2,3,4)</sup>Stikes Majapahit Mojokerto

**PERBEDAAN EFEKTIFITAS PENGGUNAAN KASSA KERING STERIL DIBANDINGKAN DENGAN KASSA ALKOHOL TERHADAP LAMA LEPAS TALI PUSAT DI DESA CERME KIDUL-GRESIK ..... 72-76**

Astrida Budiarti, Dya Sustrami, Julienavita Adinda

Stikes Hang Tuah Surabaya

**HUBUNGAN KUALITAS PELAYANAN DENGAN KEPUASAN PASIEN RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT KUSTA KEDIRI TAHUN 2017 ..... 77-83**

Reny Nugraheni

Fakultas Ilmu Kesehatan Institut Ilmu Kesehatan Bhakti Wiyata Kediri

**DEPRESI DAN KUALITAS TIDUR LANSIA ..... 84-90**

Bunga Anggraita<sup>1)</sup>, Christina Yuliasuti<sup>2)</sup>, Imroatul Farida<sup>3)</sup>

<sup>1,2,3)</sup> STIKes Hang Tuah Surabaya

**ANALISIS KEGIATAN TAMAN PEMULIHAN GIZI TERHADAP PERKEMBANGAN BALITA DI WILAYAH KECAMATAN TEMBELANG DI KABUPATEN JOMBANG ..... 91-94**

Septi Fitrah Ningtyas<sup>1)</sup>, Mamik Ratnawati<sup>2)</sup>, Rini Hayu L<sup>3)</sup>

<sup>1,2,3)</sup> Prodi D III Kebidanan Stikes Pemkab Jombang

**ANALISIS AKURASI GLASGOW COMA SCALE (GCS) DALAM MEMPREDIKSI MORTALITY PASIEN CEDERA KEPALA ..... 95-99**

Riki Ristanto<sup>1)</sup>, Amin Zakaria<sup>2)</sup>

<sup>1,2)</sup> Dosen Prodi Keperawatan Poltekkes RS. dr. Soepraoen Malang



- GAMBARAN TINGKAT TURNOVER PERAWAT, MOTIVASI, DAN KINERJA PERAWAT DI RUMAH SAKIT ISLAM HASANAH MOJOKERTO..... 100-103**  
**Arief Fardiansyah<sup>1)</sup>, Abdul Muhith<sup>2)</sup> Mukhammad Himawan Saputra<sup>3)</sup> Fenty<sup>4)</sup>**  
<sup>1</sup>Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Majapahit  
<sup>2</sup>Program Studi Keperawatan, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Majapahit  
<sup>3</sup>Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Majapahit
- PENGARUH PEMBERIAN MINYAK ZAITUN (*OLIVE OIL*) TERHADAP RUAM POPOK (*DIAPER RASH*) PADA BATITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS GROGOL KABUPATEN KEDIRI TAHUN 2016 ..... 104-106**  
**Rahma Kusuma Dewi<sup>1)</sup>, Pamogsa Ratri Adha Daniyar<sup>2)</sup>**  
<sup>1,2</sup> Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Kadiri
- DUKUNGAN KADER POSYANDU TERHADAP PARTISIPASI AYAH PEDULI BALITA DALAM UPAYA PELAYANAN KESEHATAN *POSYANDU CADERS SUPPORT FOR PARTICIPATION FATHER CARES CHILDREN UNDER FIVE IN HEALTH CARE SERVICE* ..... 107-113**  
**Heni Maryati<sup>1)</sup>, Monika Sawitri Prihatini<sup>2)</sup>**  
 Program Studi Diploma III Keperawatan STIKES Pemkab Jombang
- UPAYA PEMBERDAYAAN KADER KESEHATAN DALAM PENINGKATAN *SELF EFFICACY* PADA PENDERITA DIABETES MELLITUS BERBASIS KONSERVASI LEVINE ..... 114-119**  
**Alik Septian Mubarrok<sup>1)</sup>, Ahmad NurKhoiri<sup>2)</sup>**  
 Program Studi Sarjana Keperawatan, Stikes Pemkab Jombang
- NEONATAL INCIDENT OF HYPOGLIKEMIA IN PREGNANT WOMAN WITH GESTASIONAL RISK DIABETES MELLITUS*..... 120-125**  
**Sulistiyah<sup>1)</sup>, Ismiatun<sup>2)</sup> Nunung Ernawati<sup>3)</sup> Shella<sup>4)</sup>**  
<sup>1,2,3,4</sup> Polytechnic dr. Soepraoen Jl. Sudanco Supriyadi no 22 Malang
- HUBUNGAN UMUR DAN PARITAS IBU DENGAN KEJADIAN RUPTURA PERINEUM PADA IBU BERSALIN DI RSUD SIDOARJO PERIODE JANUARI SAMPAI JULI TAHUN 2017..... 126-132**  
**Nur Saidah<sup>1)</sup>, Eka Yusmanisari<sup>2)</sup>**  
<sup>1,2</sup> Akademi Kebidanan Ar-Rahma Bangil Pasuruan
- GENDING JAWA SEBAGAI TERAPI MUSIK – EFEKTIFKAH? : KAJIAN LITERATUR..... 133-137**  
**Atikah Fatmawati**  
 Program Studi S1 Ilmu Keperawatan, STIKes Majapahit
- ANALISIS FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PENGGUNAAN JAMBAN DI DAERAH BANTARAN SUNGAI DESA LALADAN KABUPATEN LAMONGAN ..... 138-142**  
**Abdul Muhith<sup>1)</sup>, Mukhammad Himawan Saputra<sup>2)</sup> Arief Fardiansyah<sup>3)</sup>**  
<sup>1</sup>Program Studi Keperawatan, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Majapahit  
<sup>2,3</sup> Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Majapahit

**HUBUNGAN PERILAKU IBU HAMIL TRIMESTER III DALAM MENGGUNAKAN TABLET FE DENGAN KEJADIAN ANEMIA DI PUSKESMAS NGORO MOJOKERTO ..... 143-148**

Wiwit sulistyawati<sup>1)</sup>, Nurun Ayati Khasanah<sup>2)</sup>

Program Studi D3 Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Majapahit

**PEMAKAIAN KONTRASEPSI HORMONAL DENGAN KEJADIAN FLOUR ALBUS FISILOGI di BPS WIJI UTAMI SIDOARJO ..... 149-153**

Sri Wardini Puji Lestari

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Majapahit

**PENGARUH PIJAT BUMIL TERHADAP KUALITAS TIDUR PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI BPM BIDAN A DESA KARANG NONGKO KEC.SOOKO KABUPATEN MOJOKERTO ..... 154-156**

Sulisdiana

Program Studi D3 Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Majapahit

**HUBUNGAN PERSEPSI SUAMI DENGAN MOTIVASI IBU DALAM PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI KELUARGA BERENCANA ..... 157-163**

(Studi di RW 01 Dusun Dempok Desa Grogol Kecamatan Diwek Jombang)

Endang Yuswatiningih<sup>1)</sup>, Hariyono<sup>2)</sup>

Stikes Insan Cendekia Medika Jombang

**PERAN VARIABEL *CONFOUNDING* DALAM MEMPENGARUHI ASOSIASI ANTARA KONSUMSI PANGAN HEWANI, BUAH DAN SAYUR IBU DENGAN STATUS GIZI BALITA (ANALISIS MANTEL HAENSZEL DENGAN *CONFOUNDING* : JUMLAH BALITA SERUMAH DAN PENDIDIKAN IBU DI DESA TAWANG KECAMATAN WATES KABUPATEN KEDIRI) ..... 164-168**

Tutut Pujianto

Akademi Gizi Karya Husada Kediri

**EFEKTIVITAS TEKNIK MENERAN TERHADAP PENCEGAHAN RUPTUR PERINEUM SPONTAN PADA IBU BERSALIN PRIMIGRAVIDA DI BPM SIDOARJO ..... 169-172**

Nurul Azizah<sup>1)</sup>, Sylvi Anissya Devi<sup>2)</sup>

<sup>1,2</sup> Fakultas Ilmu Kesehatan Prodi Kebidana Universitas Muhammadiyah Sidoarjo

**PENYAPIHAN DINI DENGAN STATUS GIZI ANAK BAWAH DUA TAHUN [BADUTA] DI POSYANDU GRAHA ..... 173-179**

Ika Yuni Susanti

Program Studi D3 Kebidanan STIKes Majapahit

**HUBUNGAN TINGKAT KECUKUPAN ENERGI DAN PROTEIN DENGAN STATUS GIZI PADA ANAK KELAS V SEKOLAH DASAR ISLAM TERPADU AL – AZHAR KEDIRI ..... 180-184**

Enggar Anggraeni

Akademi Gizi Karya Husada Kediri

- KENAIKAN BERAT BADAN IBU HAMIL DENGAN BERAT LAHIR BAYI..... 185-188**  
Dhonna Anggreni  
Prodi D3 Kebidanan, StiKes Majapahit
- ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN INSIDEN KESELAMATAN PASIEN ..... 189-196**  
(di Unit Ambulans Gawat Darurat Rumah Sakit Umum Haji Surabaya )  
Dwi Ernawati<sup>1</sup>, Diyah Arini<sup>2</sup>, M. Hendrik Haryono<sup>3</sup>  
<sup>1,2</sup> Keperawatan, Stikes Hang Tuah Surabaya  
<sup>3</sup> Perawat IGD RSU Haji Surabaya
- PENGETAHUAN IBU TENTANG MONOSODIUM GLUTAMATE MAKANAN PADA ANAK PRASEKOLAH DI TK. NUANSA PERTIWI 2 SIDOREJO..... 197-204**  
Widy Setyowati, M.Kep  
Program Studi D3 Keperawatan  
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Majapahit Mojokerto
- PENGARUH AIR ALKALI TERHADAP NEOVASKULARISASI TIKUS GALUR WISTAR (*RATTUS NORVEGICUS*) DENGAN LUKA HIPERGLIKEMIA ..... 205-210**  
Yanuar Eka Pujiastutik<sup>1</sup>, Yohanes Andy Rias<sup>2</sup>, Vina Ifada Luthfi<sup>3</sup>  
<sup>1,2,3</sup> Fakultas Ilmu Kesehatan, IIK Bhakti Wiyata
- PENGARUH PENGGUNAAN MEDIA PEMBELAJARAN INTERAKTIF TERHADAP HASIL BELAJAR MATA KULIAH ASUHAN KEHAMILAN..... 211-214**  
<sup>1</sup>Mudhawaroh, SST, M.Kes., <sup>2</sup>Nikeh Grah Prihartanti, SST, M.Kes., <sup>3</sup>Kolifah, SST, M.Kes.  
<sup>1,2,3</sup>Prodi D III Kebidanan Stikes Pemkab Jombang
- FAKTOR-FAKTOR PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF PADA IBU BEKERJA DI PONKESDES AWANG AWANG KECAMATAN MOJOSARI MOJOKERTO ..... 215-220**  
Dyah Siwi Hety  
Dosen STIKes Majapahit Mojokerto
- HUBUNGAN TINGKAT PENDIDIKAN DAN JUMLAH ANAK DENGAN PEMILIHAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI PADA AKSEPTOR KB (Di RW 03 Kelurahan Kedung Cowek Surabaya) ..... 221-226**  
Ayu Citra Mayasari<sup>1</sup>, Astrida Budiarti<sup>2</sup>, Adibah Enggar<sup>3</sup>  
<sup>1,2,3</sup> Keperawatan, Stikes Hang Tuah Surabaya
- FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN RUPTUR PERINEUM DI PUSKESMAS PURI KABUPATEN MOJOKERTO ..... 227-234**  
Dian Irawati  
Prodi Kebidanan, STIKES Majapahit

- FUNGSI KOGNITIF DENGAN *ACTIVITIES OF DAILY LIVING (ADL)* PADA LANSIA..... 235-248**  
*(Kognitif Function With Activities Of Daily Living (ADL) In The Elderly)*  
 Nimik Murtiyani<sup>1)</sup>, Aris Hartono<sup>2)</sup>, Hartin Suidah<sup>3)</sup>, Nindya Putri Pangertika<sup>4)</sup>  
<sup>1)</sup>Akademi Keperawatan Dian Husada  
<sup>2)</sup>Prodi Ilmu Keperawatan, Stikes Bahkti Husada Mulia  
<sup>3)</sup>Akademi Keperawatan Dian Husada  
<sup>4)</sup>Prodi Ilmu Keperawatan, Stikes Dian Husada
- EFEKTIFITAS RUJUKAN BIDAN ERA JKN PADA PRE EKLAMPSIA DAN EKLAMPSIA DI RS dr. SAIFUL ANWAR MALANG..... 249-256**  
 Dian Hanifah<sup>1)</sup>, Annisa Fithri<sup>2)</sup>  
<sup>1,2)</sup>Program Studi Diploma III Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kenededes Malang
- LINGKAR LENGAN ATAS DENGAN ANEMIA PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI UPT PUSKESMAS KUTOREJO KABUPATEN MOJOKERTO ..... 257-263**  
 Zulfa Rufaida  
 Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Majapahit
- FAKTOR RISIKO WAKTU KEMATIAN PADA KEJADIAN KECELAKAAN LALU LINTAS DI WILAYAH HUKUM KEPOLISIAN RESORT MOJOKERTO ..... 264-270**  
 Dwi Helynarti Syurandhari<sup>1)</sup>, Mukhammad Himawan Saputra<sup>2)</sup>, Asih Media Yuniarti<sup>3)</sup>, Ainur Pujianti<sup>4)</sup>  
<sup>1,2,3,4)</sup>Prodi Ilmu Kesehatan Masyarakat, STIKes Majapahit Mojokerto
- PENGARUH PEMBERIAN *INFUSED WATER* STROBERI TERHADAP INTENSITAS *DISMENORE* PRIMER PADA REMAJA PUTRI DI ASRAMA ABIM KOTA KEDIRI ..... 271-276**  
 Weni Tri Purnani  
 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Kadiri
- HUBUNGAN PERSEPSI MASYARAKAT NELAYAN TENTANG MUTU PELAYANAN PUSKESMAS TERHADAP SIKAP UNTUK DETEKSI DINI KATARAK DI KELURAHAN PEJAGAN KECAMATAN BANGKALAN PULAU MADURA ..... 277-281**  
 Hanifatur R., Dwi Ernawati, Merina Widyastuti, Nur Chabibah, Erwinda Trisatya.  
 STIKES Hang Tuah Surabaya
- HUBUNGAN USIA DENGAN PEMILIHAN KONTRASEPSI SUNTIK TAHUN 2016 DI BPS “ FARIDA YULIANI ,S.ST.M.Kes.” DESA GAYAMAN MOYOANYAR – MOJOKERTO ..... 282-287**  
 Ferilia Adiesti  
 Prodi Kebidanan , STIKES Majapahit Mojokerto
- KARAKTERISTIK PEKERJAAN TERHADAP KEBERHASILAN ASI EKSKLUSIF ..... 288-292**  
 Erfiani Mail Prodi<sup>1)</sup>, Dhonna Anggraeni<sup>2)</sup>  
<sup>1,2)</sup>Prodi D3 Kebidanan Stikes Majapahit Mojokerto

- FUNGSI KOGNITIF DENGAN *ACTIVITIES OF DAILY LIVING (ADL)* PADA LANSIA..... 235-248**  
*(Kognitif Function With Activities Of Daily Living (ADL) In The Elderly)*  
 Nimik Murtiyani<sup>1)</sup>, Aris Hartono<sup>2)</sup>, Hartin Suidah<sup>3)</sup>, Nindya Putri Pangertika<sup>4)</sup>  
<sup>1)</sup>Akademi Keperawatan Dian Husada  
<sup>2)</sup>Prodi Ilmu Keperawatan, Stikes Bahkti Husada Mulia  
<sup>3)</sup>Akademi Keperawatan Dian Husada  
<sup>4)</sup>Prodi Ilmu Keperawatan, Stikes Dian Husada
- EFEKTIFITAS RUJUKAN BIDAN ERA JKN PADA PRE EKLAMPSIA DAN EKLAMPSIA DI RS dr. SAIFUL ANWAR MALANG..... 249-256**  
 Dian Hanifah<sup>1)</sup>, Annisa Fithri<sup>2)</sup>  
<sup>1,2)</sup>Program Studi Diploma III Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kenededes Malang
- LINGKAR LENGAN ATAS DENGAN ANEMIA PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI UPT PUSKESMAS KUTOREJO KABUPATEN MOJOKERTO ..... 257-263**  
 Zulfa Rufaida  
 Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Majapahit
- FAKTOR RISIKO WAKTU KEMATIAN PADA KEJADIAN KECELAKAAN LALU LINTAS DI WILAYAH HUKUM KEPOLISIAN RESORT MOJOKERTO ..... 264-270**  
 Dwi Helynarti Syurandhari<sup>1)</sup>, Mukhammad Himawan Saputra<sup>2)</sup>, Asih Media Yuniarti<sup>3)</sup>, Ainur Pujianti<sup>4)</sup>  
<sup>1,2,3,4)</sup>Prodi Ilmu Kesehatan Masyarakat, STIKes Majapahit Mojokerto
- PENGARUH PEMBERIAN *INFUSED WATER* STROBERI TERHADAP INTENSITAS *DISMENORE* PRIMER PADA REMAJA PUTRI DI ASRAMA ABIM KOTA KEDIRI ..... 271-276**  
 Weni Tri Purnani  
 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Kadiri
- HUBUNGAN PERSEPSI MASYARAKAT NELAYAN TENTANG MUTU PELAYANAN PUSKESMAS TERHADAP SIKAP UNTUK DETEKSI DINI KATARAK DI KELURAHAN PEJAGAN KECAMATAN BANGKALAN PULAU MADURA ..... 277-281**  
 Hanifatur R., Dwi Ernawati, Merina Widyastuti, Nur Chabibah, Erwinda Trisatya.  
 STIKES Hang Tuah Surabaya
- HUBUNGAN USIA DENGAN PEMILIHAN KONTRASEPSI SUNTIK TAHUN 2016 DI BPS “ FARIDA YULIANI ,S.ST.M.Kes.” DESA GAYAMAN MOYOANYAR – MOJOKERTO ..... 282-287**  
 Ferilia Adiesti  
 Prodi Kebidanan , STIKES Majapahit Mojokerto
- KARAKTERISTIK PEKERJAAN TERHADAP KEBERHASILAN ASI EKSKLUSIF ..... 288-292**  
 Erfiani Mail Prodi<sup>1)</sup>, Dhonna Anggraeni<sup>2)</sup>  
<sup>1,2)</sup>Prodi D3 Kebidanan Stikes Majapahit Mojokerto

- ANALISIS FAKTOR-FAKTOR YANG MELATARBELAKANGI DROP  
OUT PADA AKSEPTOR KB SUNTIK** ..... 293-2  
Dyah Permata Sari<sup>1)</sup>, Sulis Diana<sup>2)</sup>  
<sup>1,2</sup>Prodi D3 Kebidanan, STIKES Majapahit Mojokerto
- JARAK KELAHIRAN ANAK DENGAN STATUS GIZI BALITA**..... 298-3  
Farida Yuliani  
Stikes Majapahit Mojokerto
- EFEKTIFITAS KOMBINASI PERASAN DAUN SIRIH (*Piper betle L.*)  
DENGAN PERANGKAP NYAMUK TERHADAP KEMATIAN  
LARVA *Aedes aegypti*, UPAYA PENURUNAN PENDERITA DBD DI  
DESA JOGOROTO KABUPATEN JOMBANG**..... 302-30  
Awaluddin Susanto<sup>1)</sup>, Erni Setiyorini<sup>2)</sup>  
<sup>1,2</sup> Prodi Analisis Kesehatan, STIKES ICME Jombang
- HUBUNGAN LAMA PENGGUNAAN KOMPUTER DENGAN  
KELUHAN ANGGOTA GERAK ATAS PADA PEGAWAI BADAN  
PENYELENGGARAAN JAMINAN SOSIAL KESEHATAN KANTOR  
CABANG MOJOKERTO** ..... 310-31  
Asih Media Yuniarti<sup>1)</sup>, Mukhammad Himawan Saputra<sup>2)</sup> Dwi Helynarti Syurandhari<sup>3)</sup>  
Fibrina<sup>4)</sup>  
<sup>1,2,3,4</sup>Prodi Ilmu Kesehatan Masyarakat, STIKes Majapahit Mojokerto
- PELATIHAN DETEKSI DINI PENYIMPANGAN PERKEMBANGAN  
PSIKOSOSIAL ANAK BAGI KADER POSYANDU DI DESA PETAK  
MOJOKERTO** ..... 315-31  
Nurul Mawaddah<sup>1)</sup>, Uswatun Kasanah<sup>2)</sup>  
<sup>1,2</sup> Program Studi Ilmu Keperawatan, Stikes Majapahit Mojokerto
- PENINGKATAN FUNGSI KOGNITIF LANSIA MELALUI TERAPI  
MODALITAS *LIFE REVIEW* MENGGUNAKAN *SNAKES LADDERS*  
GAME** ..... 319-325  
Christina Yuliasuti<sup>1)</sup>, Sukma Ayu Candra K<sup>2)</sup>, Iis Fatimawati<sup>3)</sup>, Mas'ud Hakim<sup>4)</sup>  
<sup>1,2,3,4</sup>STIKes Hang Tuah Surabaya
- UPAYA PENINGKATAN PENGUATAN *CHAIN OF SURVIVAL*  
KORBAN HENTI JANTUNG DI LUAR RUMAH SAKIT MELALUI  
PELATIHAN BANTUAN HIDUP DASAR KEPADA KADER  
KESEHATAN**..... 326-330  
Ika Suhartanti<sup>1)</sup>, Fitria Wahyu Ariyanti,<sup>2)</sup> Anndy Prastya.<sup>3)</sup>  
STIKes Majapahit Mojokerto
- IMPLEMENTASI SENAM YOGA TERHADAP PENINGKATAN  
KADAR SPO<sub>2</sub> PADA LANSIA DENGAN HIPERTENSI DERAJAT I DI  
GRIYA WERDHA JAMBANGAN SURABAYA**..... 331-339  
Hidayatus Sya'diyah<sup>1)</sup>, Diyah Arini<sup>2)</sup>, Astrida Budiarti<sup>3)</sup>, Ninik Ambar Sari<sup>4)</sup>, Agung  
Pranoto<sup>5)</sup>, Ratna Wulan<sup>6)</sup>, Dedi Irawadi<sup>7)</sup>, Diyan Mutyah<sup>8)</sup>, Christina Hardiana Putri<sup>9)</sup>,  
Qori'lla Saidah<sup>10)</sup>  
Prodi d3 KeperawatanStikes Hang Tuah Surabaya

- IMPLEMENTASI TERAPI *REMINISCENCE* TERHADAP PENINGKATAN HARGA DIRI LANSIA DI UPTD GRIYA WERDHA JAMBANGAN SURABAYA** ..... 340-343  
 Dya Sustrami<sup>1)</sup>, Setiadi<sup>2)</sup>, Puji Hastuti<sup>3)</sup>, Lela Nurlela<sup>4)</sup>, MeianaHarfika<sup>5)</sup>, Baidhowi<sup>6)</sup>, Giska Wulan Kusuma<sup>7)</sup>, Nur Muji<sup>8)</sup>, DitaApriani<sup>8)</sup>, Lilik Erviani<sup>9)</sup>  
<sup>1,2,3,4,5,7,8</sup> Prodi d3 KeperawatanStikes Hang Tuah Surabaya
- PEMERIKSAAN KADAR Hb DAN PENILAIAN STATUS GIZI BALITA SEBAGAI SKRINING AWAL ADB** ..... 344-353  
 Anik Pramesti Wilujeng<sup>1)</sup>, Muhammad Al Amin<sup>2)</sup>, Titis Sriyanti<sup>3)</sup>, Elita Indah<sup>4)</sup>  
<sup>1,2,3,4</sup> Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi
- UPAYA PEMBINAAN POSBINDU PENYAKIT TIDAK MENULAR (PTM) DUSUN GLONGGONGAN DESA SUMBER TEBU BANGSAL KABUPATEN MOJOKERTO**..... 354-358  
 Eka Diah Kartiningrum<sup>1)</sup>, Dwiharini Puspitaningsih<sup>2)</sup>, Yudha Laga Hadi Kusuma<sup>3)</sup>, Vonny Narmalya Megawati<sup>4)</sup>  
<sup>1,2,3,4</sup> Prodi D3 KeperawatanStikes Majapahit
- AKUPUNKTUR METODE JIN'S 3 NEEDLE MEREDAKAN NYERI ISCHIALGIA**..... 359-366  
 Puspo Wardoyo<sup>1)</sup>, Lenny Tandya<sup>2)</sup>, Ismiatun<sup>3)</sup>  
<sup>1</sup>Prodi Akupunktur, Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang  
<sup>2</sup>Prodi Akupunktur, Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang  
<sup>3</sup>Prodi Kebidanan, Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
- PENGABDIAN MASYARAKAT DENGAN *ART PAINTING THERAPY* TERHADAP PENURUNAN TINGKAT DEPRESI PADA LANSIA**..... 367-369  
 Siti Fatimatur R<sup>1)</sup>, Dhian Satya R<sup>2)</sup>, Ayu Citra Mayasari<sup>3)</sup>, Sapto Dwi A<sup>4)</sup>, Nisha Dharmayanti R<sup>5)</sup>  
 Program Studi Ilmu Keperawatan, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Hang Tuah Surabaya
- DUKUNGAN SUAMI TERHADAP KECEMASAN IBU *PRIMIGRAVIDA* PRE OPERASI *SECTIO CAESARIA***..... 370-380  
 Sari Priyanti  
 STIKes Majapahit Mojokerto

**Template Artikel Prosiding Seminar Nasional Membangun  
Masyarakat Sehat Sejahtera Menuju Pencapaian  
SDGs(Sustainable DevelopmentGoals)**

---

**NEONATAL INCIDENT OF HYPOGLIKEMIA IN PREGNANT WOMAN WITH  
GESTASIONAL RISK DIABETES MELLITUS**

**Sulistiyah<sup>1</sup>, Ismiatun<sup>2</sup> Nunung Ernawati<sup>3</sup> Shella<sup>4</sup>**

Polytechnic dr. Soepraoen Jl. Sudanco Supriyadi no 22 Malang  
lies.anggra@yahoo.co.id  
nunungerna@gmail.com

*ABSTRACT*

*Gestational diabetes mellitus (GDM) is a glucose intolerance that begins or is first identified during pregnancy. One of the indication of GDM is the condition of hyperglycemia. Hyperglycaemia in pregnancy is one of the metabolic disorders during pregnancy and this can develop into insulin resistance during pregnancy (Diabetes Voice, IDF, June 2014). According to the International Diabetes Federation (IDF) in diabetes voice, 2014, said that the estimated number of hyperglycemia in pregnancy during 2013 was about 21.4 billion (16.9%). According to the results of rikesdas 2013 states that the prevalences of DM in Indonesia are 5.7% and 26.3% have been diagnosed while 73.7% are not diagnosed. GDM in Indonesia is 1.9% -3.6% in most pregnancies, but it is often difficult to find due to low case detection ability. Pregnancy is a diabetogenic condition because the placenta secretes hormones such as progesterone, cortisol, lactogen, placenta, prolactin and growth hormone, which is a major contributor to the insulin resistance seen in pregnancy. The purpose of this study was to analyze the correlation of neonatal hypoglycemia in pregnant women with gestational risk. The research method used observational analytic research design with multiple prospective cohort approach. The population of all pregnant women who did antenatal care in BPS A and B Malang Regency, the sample size of 50 participants divided into 2 groups of case / risk group (+) 15 people and control group / risk (-) 15 people. The sample in this research are some pregnant women who do antenatal care at BPS A and B Malang which meet the criteria of inclusion. The instruments used were interviews, ANC documentation and laboratory tests for maternal and newborn blood sugar levels. The results of statistical calculation results obtained value  $\chi^2$  count (Chi-square count) obtained from the analysis of 8.259 with a significance value of 0,004. Because  $\chi^2$  arithmetic >  $\chi^2$  table (8,259 > 3,841) or the significance value is smaller than the real level of 0,05 then concluded there is a significant relationship between the risk of GDM with the incidence of neonatal hypoglycemia. Odd Ratio value obtained for 15,889 means that people who have GDM risk will tend to give birth to infants who have neonatal hypoglycemia 15,889 times greater than people who are not at risk of GDM. In conclusion, there is a significant relationship between GDM risk and the incidence of neonatal hypoglycaemia.*

*Keyword: Neonatal Hypoglycemia, Gestational diabetes mellitus*

# Template Artikel Prosiding Seminar Nasional Membangun Masyarakat Sehat Sejahtera Menuju Pencapaian SDGs(Sustainable DevelopmentGoals)

---

## Pendahuluan

GDM merupakan intoleransi glukosa yang dimulai atau diidentifikasi pertama kali saat kehamilan berlangsung. GDM di Indonesia sebesar 1,9%-3,6% pada kehamilan umumnya (Soewardono dan Pramono, 2011), tetapi seringkali sukar ditemukan karena rendahnya kemampuan deteksi kasus (Nurrahmani, 2012). Berdasarkan wawancara dengan beberapa bidan menyatakan bahwa skrining GDM jarang dilakukan jika tidak ada indikasi atau keluhan dari pasien, walaupun ada riwayat DM pada keluarga.

Kehamilan merupakan suatu kondisi diabetogenic karena plasenta mensekresi hormone seperti progesterone, kortisol, laktogen, plasenta, prolaktin dan hormone pertumbuhan, yang menjadi penyumbang utama terjadinya resistensi insulin yang terlihat dalam kehamilan. Resistensi insulin biasanya dimulai pada trimester kedua dan memaju ke seluruh sisa kehamilan. Wanita hamil yang mengalami GDM dapat meningkatkan morbiditas janin yang akan dilahirkan. Ibu hamil dengan kondisi hiperglikemia dapat menjadikan janin yang ada didalam kandungannya mengalami hiperinsulinemia sehingga bayi dapat mengalami hipoglikemia neonatal beberapa jam setelah kelahiran dan hal ini akan berdampak dalam jangka panjang bayi mengalami peningkatan resiko intoleransi glukosa. Untuk menekan angka morbiditas pada ibu dan janin perlu dilakukan upaya penilaian resiko pada ibu hamil saat ibu melakukan antenatal care pertama kali, sehingga penemuan kasus secara dini dapat dikelola sebaik-baiknya sehingga kesejahteraan ibu dan janin meningkat.

Wanita hamil dengan *Gestasional Diabetes Mellitus* (GDM) hampir tidak pernah merasakan keluhan, deteksi dini sangat diperlukan agar ibu hamil dengan resiko dapat dikelola sebaik-baiknya, sehingga dapat meningkatkan kesejahteraan ibu dan bayi, disamping itu angka kejadian Diabetes Melitus (DM) dapat ditekan

(Metris, 2013). Penilaian resiko pada wanita hamil seharusnya dilakukan pada saat *antenatal care* yang pertama kali dan untuk wanita hamil dengan karakteristik konsisten beresiko terjadinya GDM maka harus dilakukan pengujian secepat mungkin.

## Konsep Teori

Gestasional diabetes mellitus (GDM) merupakan suatu gangguan toleransi karbohidrat (TGT, GDPT, DM) yang terjadi atau diketahui pertama kali pada saat kehamilan sedang berlangsung (Konsensus Perkeni, 2011). Keadaan ini biasanya terjadi pada saat 24 minggu usia kehamilan dan sebagian penderita akan kembali normal pada setelah kehamilan (Depkes RS, 2008). Diabetes dalam kehamilan diklasifikasikan dalam dua bentuk, yaitu DM yang mendahului kehamilan (DM pregestasional) dan DM yang terjadi pada saat kehamilan (GDM). Dampak terbesar dari kondisi ini, meningkatnya morbiditas dan mortalitas baik ibu dan janin (Ariefandi, dkk, 2008).

## Patogenesis GDM

Selama kehamilan peningkatan kadar hormone tertentu yang disekresi oleh placenta antara lain progesterone, kortisol, laktogen, prolaktin dan hormone pertumbuhan merupakan penyumbang utama terjadinya resistensi insulin saat kehamilan. Kehamilan merupakan suatu kondisi diabetogenic ditandai dengan resistensi insulin dengan peningkatan kompensasi sebagai respon  $\beta$  sel dan hiperinsulinemia. Selama kehamilan, peningkatan hormone tertentu yang disekresi oleh placenta dapat menjadi penyebab terganggunya intoleransi glukosa terganggu progresif (kadar glukosa darah yang lebih tinggi). Resistensi insulin biasanya dimulai pada trimester II dan terus maju sesuai sisa usia kehamilan.

Hipoglikemia lebih sering terjadi pada bayi baru lahir dibandingkan anak yang lebih besar. Kadar glukosa darah yang normal terjadi karena adanya keseimbangan antara penyediaan glukosa dalam darah dengan pemakaiannya oleh

tubuh. Bila terjadi gangguan pada keseimbangan ini, maka dapat terjadi hipoglikemia atau sebaliknya hiperglikemia. Hipoglikemia merupakan keadaan yang berbahaya karena glukosa merupakan kebutuhan pokok otak. Hipoglikemia neonatorum adalah masalah pada bayi dengan kadar glukosa darah kurang dari 40-45mg/dl (Sudarti dkk: 2010). Keadaan dimana bila kadar gula darah bayi di bawah kadar rata-rata bayi seusia dan berat badan aterm (2500 gr atau lebih) < 30mg/dl dalam 72 jam pertama, dan < 40mg/dl pada hari berikutnya.

### Patofisiologi Hipoglikemia

Hipoglikemia sering terjadi pada BBLR, karena cadangan glukosa rendah. Pada ibu DM terjadi transfer glukosa yang berlebihan pada janin sehingga respon insulin juga meningkat pada janin. Saat lahir di mana jalur plasenta terputus maka transfer glukosa berhenti sedangkan respon insulin masih tinggi (transient hiperinsulinism) sehingga terjadi hipoglikemi. Hipotesis “Ada hubungan kejadian neonatal hipoglikemia pada ibu hamil dengan resiko gestasional diabetes mellitus

### Metode Penelitian

Menggunakan desain penelitian observational analitik dengan pendekatan kohort prospektif berganda. Populasi pada penelitian semua ibu hamil yang melakukan antenatal care di BPS A dan B Kabupaten Malang, besar sampel sejumlah 50 partisipan yang dibagi menjadi 2 kelompok yaitu kelompok kasus/resiko (+)15 orang dan kelompok control/resiko (-) 15 orang. Dalam penelitian ini terdapat 2 variabel yaitu variabel dependen (kejadian neonatal hipoglikemia dan variabel independen (resiko gestasional diabetes mellitus)

Sampel dalam penelitian adalah sebagian ibu hamil yang melakukan antenatal care di klinik BPS A dan B Kabupaten Malang yang memenuhi kriteria inklusi. Lokasi penelitian dilakukan di Klinik A dan B Kabupaten Malang. Instrumen yang digunakan adalah wawancara, dokumentasi ANC dan pemeriksaan laboratorium untuk kadar gula darah ibu dan bayi baru lahir.

### Hasil dan Pembahasan

Hasil penelitian dibagi menjadi 2 bagian yaitu data umum responden dan data khusus hasil

penelitian. Data umum yang diperoleh adalah data tentang, status obstetric responden dan faktor resiko GDM seperti dibawah ini:

Berdasarkan tabel diatas menunjukkan bahwa pada kelompok resiko menunjukkan keseluruhan responden adalah multigravida dan teratur melakukan ANC sejumlah (68.18%) dan sebagian besar usia kehamilan 34-38 minggu, sedangkan pada kelompok control menunjukkan sebagian besar primigravida dengan usia kehamilan 34-38 minggu (66.67%) dan frekuensi ANC teratur ( 91,67%)

**Tabel 2 Distribusi Faktor resiko GDM**

No.	Faktor Resiko GDM	Kelompok Resiko (+)		Kelompok Resiko/kontrol (-)	
		Σ	%	Σ	%
<b>1.</b>	<b>Faktor Obstetri</b>				
	Riwayat melahirkan bayimacrosomia	10	45.45	3	25
	Riwayat pre/eclampsia pada kehamilan sebelumnya	3	13.64	1	8.33
	Riwayat Abortus berulang	5	22.73	2	16.67
	Riwayat IUFD	2	9.09	0	0
	Riwayat Polihidramnion	2	9.09	1	8.33
<b>2.</b>	<b>Faktor Medis</b>				
	Riwayat keluarga menderita DM	21	95.45	4	33.33
	Menderita DM sebelum kehamilan ini	3	13.64	0	0
	Usia > 35 tahun	2	9.09	0	0
	Riwayat menderita ISK berulang	0	0	0	0
	Peningkatan BB selama berlebih	10	45.45	6	50
<b>3.</b>	<b>Hasil Pemeriksaan Laboratorium</b>				
	Rerata kadar glukosa darah acak	227.18	-	128.06	-
	Rerata kadar glukosa puasa	136.73	-	95.27	-
	Rerata kadar TTGO	164.77	-	-	-

Berdasarkan tabel diatas menunjukkan bahwa pada kelompok resiko dengan riwayat obstetric

sebagian besar pernah mengalami melahirkan bayi macrosomia (45.45%), riwayat abortus berulang (22,73%). Pada riwayat medis didapatkan data hampir keseluruhan memiliki riwayat keluarga menderita DM (95,45%) dan dari hasil pemeriksaan kadar glukosa acak rata-rata diatas 227.18 mg/dl , rata-rata glukosa puasa diatas 136,73mg/dl dan rata-rata nilai TTGO adalah 164.77 mg/dl

Data khusus yang diperoleh adalah data tentang resiko GDM dan hasil analisis seperti berikut:

**Tabel 3** Tabel Silang Faktor resiko GDM pada ibu Hamil dengan kejadian Neonatal Hipoglikemia

No.	GDM	Kejadian neonatal hipoglikemia		Total
		Ada	Tidak ada	
1.	Ada resiko	13	9	22
2.	Tidak ada resiko	1	11	12
Total		14	20	34

Berdasarkan tabel di atas, dari 34 responden yang menjadi sampel pada penelitian ini, responden yang memiliki resiko GDM dan bayi yang dilahirkan mengalami neonatal hipoglikemia berjumlah 13 orang (38.2%), sedangkan responden yang memiliki resiko GDM tetapi bayi yang dilahirkannya tidak mengalami neonatal hipoglikemia berjumlah 9 orang (26.5%). adapun responden yang tidak memiliki resiko GDM dan bayi yang dilahirkan mengalami neonatal hipoglikemia sejumlah 1 orang (3%) dan sisanya adalah responden yang tidak memiliki resiko GDM dan melahirkan bayi sehat (tidak ada neonatal hipoglikemia) ada 11 orang (32.35%)

**Tabel 4** Distribusi Frekuensi Analisis Bivariat Hubungan antara Resiko GDM dengan kejadian Hipoglikemia

Resiko GD	Kejadian Hipoglikemia			Chi-square hitung	Odd ratio	Signif.
	Tidak	Ada	Total			

M ada ng (CI 95 %)

Tidak beresiko	11(32.41%)	1(2.9%)	12(35.3%)		15,889	
Beresiko	9(26.5%)	13(38.2%)	22(64.7%)	8,259	(1,732-145,788)	0,004
<b>Total</b>	20(58.9%)	14(41.1%)	34(100%)			

Berdasarkan tabel di atas, dan hasil hitung statistic didapatkan nilai  $\chi^2$  hitung (Chi-square hitung) yang diperoleh dari hasil analisis sebesar 8,259 dengan nilai signifikansi sebesar 0,004. Karena  $\chi^2$  hitung  $> \chi^2$  tabel (8,259 > 3,841) atau nilai signifikansinya lebih kecil dari taraf nyata 0,05 maka disimpulkan terdapat hubungan yang signifikan antara resiko GDM dengan kejadian hipoglikemia neonatal. Nilai Odd Ratio yang diperoleh sebesar 15,889 artinya, orang yang memiliki resiko GDM akan cenderung melahirkan bayi yang mengalami hipoglikemia neonatal sebesar 15,889 kali lebih besar daripada orang yang tidak beresiko GDM.

Berdasarkan hasil penelitian responden dengan factor resiko GDM mempunyai riwayat pernah melahirkan bayi macrosomia sebanyak 45.45%, hal ini Untuk wanita hamil dengan diabetes, sangat penting untuk kontrol tepat gula darah selama kehamilan untuk mencegah makrosomia. Riwayat abortus berulang 22.73% serta pernah ada riwayat pre-eklamsia 13.64%, riwayat IUFD dan polihramnion. Masing-masing 9.09%, terdapat hal ini sesuai dengan teori bahwa jumlah cairan yang berlebihan pada ibu diabetes, ibu harus mengontrol kadar gula selama kehamilan. Responden yang sudah menderita DM sebelum kehamilan, diantara proses yang diduga menyebabkan lonjakan kenaikan gula darah pada saat hamil adalah pengaruh plasenta janin terhadap kerja hormon insulin ibu. Sebagaimana lazim diketahui, plasenta menghasilkan hormon-hormon yang menunjang tumbuh kembang janin. Namun disisi lain, plasenta juga memproduksi hormon untuk mencegah penurunan drastis kadar gula darah ibu, dengan cara menghambat kerja hormon insulin ibu. Akibatnya, jumlah insulin yang dibutuhkan untuk memasukkan zat gula ke

dalam sel-sel tubuh ibu meningkat hingga mencapai tiga kali lipat kebutuhan normalnya. Apabila tubuh ibu tidak mampu memproduksi hormon insulin sesuai kebutuhan, maka zat gula akan lebih banyak menetap dalam darah, dan terjadilah yang disebut dengan diabetes gestasional. Berdasarkan hasil pemeriksaan laboratorium dari kelompok resiko didapatkan hasil yang tertinggi dengan kadar glukosa darah acak adalah 227.18 mg%, kadar TTGO 164.77mg% serta kadar glukosa puasa 136.77mg%. Mengendalikan kadar gula darah adalah cara terbaik untuk mencegah komplikasi diabetes. Ketika Anda mempersiapkan untuk hamil, kontrol gula darah harus dilakukan jauh hari atau bahkan berbulan-bulan sebelum Anda hamil. Berdasarkan hasil pemeriksaan bayi dengan hipoglikemia didapatkan 26 bayi (76.47%) dengan BB antara 3000-4000 gram, selebihnya 8 bayi (23.52%) dengan BB tidak kurang 2850 gram. Seperti dalam teori di sebutkan bahwa Jika selama kehamilan kadar gula darah pada ibu tinggi, maka glukosa akan melintasi plasenta ke dalam sirkulasi bayi sehingga mengakibatkan bayi tumbuh cepat dan gemuk. Hal terjadi karena pankreas bayi memproduksi insulin meskipun pankreas ibu tidak dan insulin tersebut akan mengubah glukosa menjadi lemak

## Kesimpulan

- 6.1.1 Faktor resiko yang memperbesar terjadinya gestasional diabetes mellitus di Wilayah BPS A dan B Kabupaten Malang, sebagian besar riwayat melahirkan bayi macrosomia, *pre eclampsia/eklampsia* pada kehamilan yang lalu, abortus dan lahir mati, keluarga menderita DM, ada penyakit DM sebelum kehamilan dan *obesitas*
- 6.1.2 Angka kejadian neonatal hipoglikemia di Klinik BPS A dan B Kabupaten Malang, berdasarkan kelompok resiko terdapat 14 bayi (41.17%) sedangkan pada kelompok kontrol 20 bayi (58.82%)
- 6.1.3 Terdapat hubungan resiko gestasional diabetes mellitus dengan kejadian neonatal hipoglikemia, 13 responden memiliki resiko GDM mengalami

neonatal hipoglikemia, 1 responden tidak memiliki resiko GDM, bayi yang dilahirkan mengalami neonatal hipoglikemia di Klinik BPS A dan B Kabupaten Malang

- 6.1.4 Terdapat hubungan yang signifikan antara resiko GDM dengan kejadian hipoglikemia neonatal. Nilai Odd Ratio yang diperoleh sebesar 15,889 artinya, orang yang memiliki resiko GDM akan cenderung melahirkan bayi yang mengalami hipoglikemia neonatal sebesar 15,889 kali lebih besar daripada orang yang tidak beresiko GDM.

## Saran

Masalah diabetes sejak saat hamil ini lebih disarankan untuk mengkonsumsi jenis makanan yang mengandung asam folat, kacang-kacangan, susu tanpa lemak, daging, biji-bijian, buah-buahan dan bahkan jenis sayuran yang memang sangat baik bagi kesehatan tubuh. Dianjurkan pemantauan gula darah teratur minimal 2 kali seminggu (jika mungkin dengan alat pemeriksaan sendiri di rumah). Dianjurkan kontrol sesuai jadwal pemeriksaan antenatal secara teratur.

## Referensi

- Black, J., & Hawks, J. (2014). Keperawatan Medikal Bedah. In *Keperawatan Medikal Bedah*. Singapore: Elsevier.
- Dharma, K. K. (2011). *Metodologi Penelitian Keperawatan*. Jakarta: Trans Info Media.
- 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.
- Gomella, T. (2004). Neonatology Management, Procedur, On Call Problem Disease and Drug.
- 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.
- 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 .
- Lestari, D., Citrakesusari, & Alharini. (2013). *Upaya Penanganan dan Perilaku Pasien DM di Puskesmas Maredekaya Kota Makasar*. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanudin.
- Linnenkamp, U. (2014, March). IDF Diabetes Atlas Reveal High Burden Of Hyperglycemia in Pregnancy. *Diabetes Voice Global perspective On Diabetes* , p. 55.
- Liu, S., Rouleau, Leon, J. A., & all, e. (2015). Impact of pregnancy Diabetes mellitus on Congenital Anomalies. *Medical Science - internal medicine* .
- PERKENI. (2008). *Pedoman Teknis dan Tata Laksana penyakit Diabetes Mellitus*. Jakarta: Departemen Kesehatan RI.
- Osgood, e. a. (2011). The Inter and Intra Generation Impact of Gestasional Diabetes On the Epidemic Of Type 2 Diabetes. *American Journal Of Public Health* .
- RI, P. D. (2013). *InfoDatin*. Jakarta: Kementrian Kesehatan RI.
- Safitri, I. (2012). Kepatuhan Penderita DM Tipe 2 Ditinjau dari Locus Of Control. *Jurnal Psikologi Universitas Muhamadiyah Malang I* .
- Saldah, I. P., Wahiduddin, & Sidik, D. (2013). Faktor Resiko Kejadian Prediabetes/Diabetes Mellitus Gestasional Di RSIA Sitti Khadijah Kota Makasar.
- Tjokroprawiro. A. 2014.*Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam Jilid II edisi VI*. Hal 2336 - 2346. Jakarta: Interna Publishing