GAMBARAN KADAR GLUKOSA DARAH PADA IBU HAMIL TRIMESTER II USIA KEHAMILAN 24 – 28 MINGGU UNTUK MENDETEKSI RISIKO DM GESTASIONAL

TUGAS AKHIR

SYAHILLA PUTRI FAIRUZA
NIM: P17230213095

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN BLITAR
2024

GAMBARAN KADAR GLUKOSA DARAH PADA IBU HAMIL TRIMESTER II USIA KEHAMILAN 24 – 28 MINGGU UNTUK MENDETEKSI RISIKO DM GESTASIONAL

Tugas Akhir Ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan Menyelesaikan program Pendidikan Diploma III di Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

SYAHILLA PUTRI FAIRUZA

NIM: P17230213095

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN BLITAR
2024

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Syahilla Putri Fairuza

NIM : P17230213095

Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang Program Studi D3 Keperawatan Blitar

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang berjudul "Gambaran Kadar Glukosa Darah Pada Ibu Hamil Trimester II Usia Kehamilan 24-28 Minggu Untuk Mendeteksi Risiko DM Gestasional" benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan tulisan ataupun pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Tugas Akhir ini hasil pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Blitar, 17 Mei 2024

Mengetahui,
Pembimbing

Ns.Dewi Rachmawati, M.Kep
NIP. 198404062023212043

Yang Membuat Pernyataan
Mahasiswa

Syahilla Putri Fairuza
NIM.P17230213095

iii

LEMBAR PERSETUJUAN

Tugas Akhir dengan judul "Gambaran Kadar Glukosa Darah Pada Ibu Hamil Trimester II Usia Kehamilan 24-28 Minggu Untuk Mendeteksi Risiko DM Gestasional" oleh Syahilla Putri Fairuza NIM P17230213095 telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan pada tanggal 21 Mei 2024.

Blitar, 17 Mei 2024

Pembimbing Utama



Ns.Dewi Rachmawati, M.Kep
NIP. 198404062023212043

iv

LEMBAR PENGESAHAN

Tugas Akhir Dengan Judul "Gambaran Kadar Glukosa Darah Pada Ibu Hamil Trimester II Usia Kehamilan 24-28 Minggu Untuk Mendeteksi Risiko DM Gestasional" Oleh Syahilla Putri Fairuza, NIM. P17230213095, telah diujikan didepan dewan penguji pada tanggal 21 Mei 2024.

Dewan penguji,

Ketua Penguji	Penguji Anggota
Dr. Ns. Sri Mugianti, M.Kep	**Ns. Dewi Rachmawati, M.Kep**
NIP. 19660903 198803 2 002	NIP. 19840406 202321 2 043

Mengetahui,

Ketua Jurusan Keperawatan

Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep, Ns, M.Kep.,

NIP. 19760810 200212 2 001

v

ABSTRAK

Fairuza, Syahilla Putri (2024), Gambaran Kadar Glukosa Darah Pada Ibu Hamil Trimester II Usia Kehamilan 24-28 Minggu Untuk Mendeteksi Risiko DM Gestasional**.** Tugas Akhir, Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar, Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing: Ns. Dewi Rachmawati, M.Kep

Ibu hamil pada trimester II terjadi perubahan fisik, hormonal, dan peningkatan resisten insulin yang menyebabkan kadar glukosa darah meningkat. Apabila tidak terdeteksi mulai dini berisiko terjadi risiko diabetes gestasional. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui kadar glukosa darah pada ibu hamil trimester II usia kehamilan 24-28 minggu untuk mendeteksi risiko diabetes melitus gestasional. Desain penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah deskriptif kuantitatif, dengan populasi sebanyak 37 ibu hamil dan total responden sebanyak 30 orang. Penelitian ini menggunakan teknik *purposive sampling* dengan kriteria inklusinya ibu hamil trimester II usia kehamilan 24-28 minggu. Pengumpulan data dilaksanakan pada tanggal 6 Maret – 31 Maret 2024. Instrumen penelitian yang digunakan adalah lembar wawancara terstruktur yang terdiri dari faktor yang memengaruhi diabetes melitus gestasional dan lembar observasi. Hasil dari penelitian ini menunjukkan bahwa 10% ibu hamil mengalami prediabetes melitus gestasional dan 90% ibu hamil dengan hasil normal. Kadar glukosa darah pada ibu hamil dipengaruhi oleh faktor usia, riwayat penyakit DM, BB berlebih, riwayat PCOS, dan makanan manis. Maka dari itu diperlukan deteksi dini untuk mendeteksi diabetes melitus gestasional yang dimulai dari trimester awal kehamilan dan melakukan pemeriksaan ANC secara rutin.

Kata kunci: Kadar Glukosa Darah, Ibu Hamil, Usia Kehamilan 24-28 Minggu.

ABSTRACT

Fairuza, Syahilla Putri (2024), Description of Blood Glucose Levels in Pregnant Women in the Second Trimester of Gestational Age 24-28 Weeks to Detect the Risk of Gestational DM. Research, Blitar Nursing Diploma III Study Program, Nursing Department, Malang Ministry of Health Health Polytechnic. Supervisor: Ns. Dewi Rachmawati, M.Kep

Pregnant women in the second trimester experience physical, hormonal changes and increased insulin resistance which causes blood glucose levels to increase. If it is not detected early, there is a risk of gestational diabetes. This study aims to determine blood glucose levels in second trimester pregnant women aged 24-28 weeks to detect the risk of gestational diabetes mellitus. The research design used in this study was quantitative descriptive, with a population of 37 pregnant women and a total of 30 respondents. This study used a purposive sampling technique with the inclusion criteria being second trimester pregnant women aged 24-28 weeks. Data collection was carried out on March 6 – March 31 2024. The research instrument used was a structured interview sheet consisting of factors that influence gestational diabetes mellitus and an observation sheet. The results of this study showed that 10% of pregnant women experienced gestational prediabetes mellitus and 90% of pregnant women had normal results. Blood glucose levels in pregnant women are influenced by age, history of DM, excess weight, history of PCOS, and sweet foods. Therefore, early detection is needed to detect gestational diabetes mellitus starting from the early trimester of pregnancy and carrying out routine ANC checks.

***Keywords**: Blood Glucose Levels, Pregnant Women, Gestation Age 24-28 Weeks.*

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas limpahan rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini dengan baik. Tugas Akhir ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memenuhi Mata Ajar Tugas Akhir dan sebagai salah satu persyaratan dalam menempuh Ujian Akhir di Program Studi D3 Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Perkenankanlah penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Moh. Wildan, A.Per.Pen., M.Pd., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang yang memberikan kesempatan kepada penulis untuk memperoleh pengalaman dan ilmu di Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Malang.
2. Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep. Ns., M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Malang.
3. Wiwin Martiningsih, M.Kep., PhD.NS. Ketua Program Studi D3 Keperawatan Blitar Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Malang.
4. Ns. Dewi Rachmawati, M.Kep, selaku Pembimbing utama Tugas Akhir yang telah banyak memberikan arahan dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
5. Dr. Ns. Sri Mugianti, M.Kep selaku Ketua Penguji yang berkenan memberikan saran dan dukungan kepada penulis dalam memperbaiki penyusunan Tugas Akhir ini.
6. Seluruh staf pengajar dan karyawan Kampus III Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Malang Program Studi D3 Keperawatan Blitar yang telah membantu peneliti dalam menyelesaikan penelitian.
7. Kedua orang tua serta orang terdekat selaku pemberi motivasi dan dukungan serta memberikan doa dalam menuntut ilmu di bidang keperawatan dan dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini.
8. Teman-teman selaku pemberi semangat dan nasihat dikala penulis putus asa dalam hal belajar dan menyelesaikan Tugas Akhir.
9. Terima kasih kepada diri sendiri yang telah berhasil melewati cobaan dan dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini dengan baik.

Penulis menyadari dalam penyelesaian Tugas Akhir ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu diharapkan saran dan kritiknya yang bersifat membangun untuk perbaikan pada penelitian berikutnya. Semoga Allah SWT membalas semua kebaikan pihak yang telah memberi kesempatan, nasihat, dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini. Penulis menyadari bahwa Tugas Akhir ini jauh dari kata sempurna, tetapi penulis berharap Tugas Akhir ini bermanfaat bagi pembaca dan bagi institusi keperawatan.

Blitar, 17 Mei 2024



Syahilla Putri Fairuza

NIM. P17230213095

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL ii

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN Error! Bookmark not defined.

LEMBAR PERSETUJUAN ..... Error! Bookmark not defined.

LEMBAR PENGESAHAN ..... Error! Bookmark not defined.

ABSTRAK vi

KATA PENGANTAR..... viii

DAFTAR ISI..... x

DAFTAR TABEL xiv

DAFTAR GAMBAR..... xv

DAFTAR LAMPIRAN xvi

BAB I PENDAHULUAN..... 1

1.1 Latar Belakang 1

1.2 Rumusan Masalah 5

1.3 Tujuan Penelitian..... 5

1.4 Manfaat Penelitian..... 5

1.4.1 Manfaat Teoritis 5

1.4.2 Manfaat Praktis 5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... 7

2.1 Konsep Kehamilan 7

2.1.1 Definisi..... 7

2.1.2 Periode Kehamilan 7

2.1.3 Tahap Perkembangan Pada Tiap Trimester 7
2.1.4 Tanda Kehamilan Trimester II 15
2.1.5 Perubahan Fisiologis Ibu Hamil Trimester II 16
2.2 Konsep ANC 21
2.2.1 Definisi 21
2.2.2 Manfaat Antenatal Care 21
2.2.3 Pemeriksaan Antenatal 22
2.3 Konsep Dasar DM Gestasional 26
2.3.1 Definisi 26
2.3.2 Etiologi 26
2.3.3 Manifestasi Klinis 27
2.3.4 Komplikasi 28
2.3.5 Faktor Resiko/Faktor Penyebab terjadinya DM dalam Kehamilan 28
2.3.6 Penatalaksanaan 30
2.4 Konsep Kadar Glukosa Darah 31
2.4.1 Definisi 31
2.4.2 Klasifikasi 32
2.4.3 Faktor Yang Mempengaruhi Kadar Glukosa 32
2.5 Kerangka Konseptual 34

BAB III METODE PENELITIAN 35
3.1 Desain Penelitian 35
3.2 Kerangka kerja 35
3.3 Populasi, Sampel, Sampling Penelitian 36
3.3.1 Populasi penelitian 36
3.3.2 Sampel 36

3.3.3 Sampling 36
3.4 Tempat dan Waktu penelitian 36
3.5 Variabel penelitian 36
3.6 Definisi Operasional 37
3.7 Metode Pengumpulan Data 37
3.7.1 Instrumen pengumpulan data 37
3.7.2 Langkah-langkah pengumpulan data 37
3.8 Pengolahan, Penyajian Data dan Analisa Data 38
3.8.1 Pengolahan Data 38
3.8.2 Penyajian Data 39
3.8.3 Analisa Data 39
3.9 Etika Penelitian 39
3.9.1 Informed Concent 39
3.9.2 Anonimity 40
3.9.3 Confidentiality 40

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN 41
4.1 Hasil Penelitian 41
4.1.1 Gambaran Umum Tempat Penelitian 41
4.1.2 Karakteristik responden 41
4.1.3 Faktor resiko yang mempengaruhi DM Gestasional 42
4.1.4 Keluhan saat hamil 43
4.1.5 Jenis pemeriksaan 43
4.1.6 Gambaran kadar glukosa darah ibu hamil trimester II 44
4.2 Pembahasan 44

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN 48

5.1 Kesimpulan 48

5.2 Saran 48

5.2.1 Saran bagi tenaga kesehatan 48

5.2.2 Saran bagi institusi pendidikan 48

5.2.3 Saran bagi peneliti selanjutnya 48

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penambahan BB Ibu..... 21
Tabel 2.2 Hasil tes laboratorium darah untuk diagnosis diabetes dan pradiabetik 32
Tabel 3. 1 Definisi Operasional 37
Tabel 4.1 Karakteristik ibu hamil trimester II di UPTD Puskesmas Ponggok 41
Tabel 4.2 Jawaban pertanyaan terkait factor risiko yang memengaruhi DM Gestasional pada ibu hamil trimester II usia kehamilan 24-28 minggu..... 42
Tabel 4.3 Hasil keluhan yang dirasakan ibu hamil trimester II di UPTD Puskesmas Ponggok……. 43
Tabel 4.4 Hasil pemeriksaan pada ibu hamil trimester di UPTD Puskesmas Ponggok 43
Tabel 4.5 Hasil kadar glukosa darah pada ibu hamil trimester II di UPTD Puskesmas Ponggok 44

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2 1 Kerangka Konseptual gambaran ibu hamil trimester 2 usia kehamilan 24-28 minggu 34
Gambar 3 1 kerangka kerja 35

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran i Informed consent 52
Lampiran ii Wawancara Terstruktur 53
Lampiran iii Tabulasi Data Umum 55
Lampiran iv Tabulasi Data Khusus 56
Lampiran v Kategori Hasil Pemeriksaan 58
Lampiran vi Permohonan Izin Penelitian Dinkes Kabupaten Blitar 59
Lampiran vii Permohonan Izin Penelitian Bakesbangpol 60
Lampiran viii Permohonan Izin Penelitian UPT Puskesmas Ponggok 61
Lampiran ix Lembar Konsultasi 61
Lampiran x Surat Selesai Penelitian 64
Lampiran xi Dokumentasi 68