

SKRIPSI

**PENGARUH EDUKASI DIABETES MELITUS
GESTASIONAL (DMG) TERHADAP
PENGETAHUAN IBU HAMIL
DI RUMAH SAKIT TK III
03.06.01 CIREMAI
CIREBON**



Ani Juhani

NIM : P2.06.24.4.25.002

**PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN
TAHUN 2026**

SKRIPSI

**PENGARUH EDUKASI DIABETES MELITUS
GESTASIONAL (DMG) TERHADAP
PENGETAHUAN IBU HAMIL
DI RUMAH SAKIT TK III
03.06.01 CIREMAI
CIREBON**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Terapan
Kebidanan



Ani Juhani
NIM : P2.06.24.4.25.002

**PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN
TAHUN 2026**

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Skripsi ini. Penulisan Skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Terapan Kebidanan pada Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan RPL Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Penulis pada kesempatan ini menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ns. M.Kep, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Dr. Yati Budiarti, SST, M.Keb, selaku Ketua Jurusan.
3. Dr. Hj. Yeni Fitriarningsih, SST., M. Kes, selaku Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Cirebon.
4. Letkol Ckm (K) Dr. drg. Verawaty Mohan., Sp. BM., MMRS, selaku Kepala RS TK III 03. 06. 01 Ciremai Cirebon.
5. Bdn. Rani Widiyanti Surya Atmaja, SST., M.Keb, selaku dosen penanggung jawab mata kuliah skripsi, wali kelas A RPL Sarjana Terapan Kebidanan.
6. Bdn. Rinel Padmawati, SST, MPH selaku Pembimbing I.
7. Elit Pebryatie, SST., M.Keb., PhD, selaku pembimbing II.

8. Mayor Ckm dr. Dina Hidayat,Sp. B (Onk) selaku Kepala Instalasi IGD RS TK III 03. 06. 01 Ciremai Cirebon.
9. Tim IGD Maternal RS TK III 03. 06. 01 Ciremai Cirebon.
10. Orang tua dan keluarga penulis yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral.
11. Sahabat yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Skripsi.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Skripsi ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Cirebon, Maret 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
INTISARI.....	xi
<i>ABSTRACT</i>	<i>xii</i>
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Ruang Lingkup.....	6
E. Manfaat Penelitian	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Tinjauan Teori	9
B. Kerangka Konsep	19
C. Hipotesis.....	20
D. Keaslian Penelitian.....	21
BAB III METODE PENELITIAN.....	25
A. Desain Penelitian.....	25
B. Populasi dan Sampel	25
C. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	26
D. Variabel Penelitian	26
E. Definisi Operasional Penelitian.....	27
F. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	28
G. Instrumen Penelitian.....	28
1. Pengertian DMG	29
H. Prosedur Penelitian	30
I. Manajemen Data	30
J. Etika Penelitian	31
K. Kelemahan dan Hambatan Penelitian	32
DAFTAR PUSTAKA	50

DAFTAR TABEL

Table 1 Keaslian Penelitian.....	21
Table 2 Definisi Operasional Penelitian.....	27
Table 3 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden.....	33
Table 4 Distribusi Skrining DMG	35
Table 5 Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil tentang	36
Table 6 Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil tentang	37
Table 7_ Table 8 Hasil Uji Wilcoxon Signed Rank Test Pengetahuan Ibu Hamil	38

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Leaflet.....	56
Lampiran 2. Lembar <i>Informed Consent</i>	57
Lampiran 3. Kuesioner.....	59
Lampiran 4. Dokumentasi Pemberian Edukasi DMG.....	62
Lampiran 5. Hasil Output Spss.	66
Lampiran 6. Lembar Konsul.	72

INTISARI

Latar Belakang: Diabetes Melitus Gestasional (DMG) merupakan gangguan toleransi glukosa yang pertama kali teridentifikasi selama kehamilan. Prevalensi DMG secara global diperkirakan mencapai 14% dari seluruh kehamilan. Di RS TK III 03.06.01 Ciremai Cirebon, angka DMG tercatat sebesar 1,3% pada akhir Januari 2026, disertai kejadian bayi makrosomia sebesar 1,8%. Sebagian besar ibu hamil masih memiliki pengetahuan yang rendah tentang DMG, yang dapat berdampak pada keterlambatan deteksi dini dan pencegahan komplikasi. Edukasi kesehatan merupakan salah satu strategi efektif untuk meningkatkan pengetahuan ibu hamil tentang DMG.

Tujuan: Mengetahui pengaruh edukasi Diabetes Melitus Gestasional (DMG) terhadap pengetahuan ibu hamil di Rumah Sakit TK III 03.06.01 Ciremai Cirebon pada periode Februari sampai Mei Tahun 2026.

Metode: Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan desain pre-eksperimental menggunakan *one group pretest–posttest design*. Sampel terdiri dari 30 ibu hamil yang melakukan kunjungan ANC di RS TK III 03.06.01 Ciremai Cirebon yang dipilih secara accidental sampling. Instrumen penelitian berupa kuesioner pengetahuan DMG yang telah tervalidasi (Alpha Cronbach >0,70). Edukasi diberikan selama ± 30 menit menggunakan metode ceramah dan media leaflet serta buku saku. Analisis data menggunakan uji Wilcoxon *Signed Rank Test* karena data tidak berdistribusi normal.

Hasil: Sebelum diberikan edukasi, seluruh responden (100%) berada pada kategori pengetahuan kurang (skor 1–10). Setelah diberikan edukasi, seluruh responden (100%) meningkat ke kategori pengetahuan baik (skor 11–13). Hasil uji Wilcoxon *Signed Rank Test* menunjukkan nilai $Z = -5,477$ dengan $p = 0,000$ ($p < 0,05$), yang berarti terdapat pengaruh yang signifikan dari edukasi DMG terhadap peningkatan pengetahuan ibu hamil.

Kesimpulan: Terdapat pengaruh yang signifikan dari edukasi DMG terhadap peningkatan pengetahuan ibu hamil di RS TK III 03.06.01 Ciremai Cirebon. Edukasi kesehatan dengan metode ceramah dan media leaflet terbukti efektif meningkatkan pengetahuan ibu hamil tentang DMG. Direkomendasikan agar edukasi DMG diintegrasikan secara rutin dalam layanan Antenatal Care (ANC) sejak trimester pertama kehamilan.

Kata Kunci: Diabetes Melitus Gestasional, Edukasi Kesehatan, Ibu Hamil, Pengetahuan, Pretest-Posttest

ABSTRACT

Background: Gestational Diabetes Mellitus (GDM) is a glucose tolerance disorder first identified during pregnancy. Globally, the prevalence of GDM is estimated at 14% of all pregnancies. At TK III Hospital 03.06.01 Ciremai Cirebon, GDM cases were recorded at 1.3% at the end of January 2026, accompanied by macrosomia incidence of 1.8%. Many pregnant women still have limited knowledge about GDM, which may lead to delayed early detection and prevention of complications. Health education is one of the most effective strategies to improve pregnant women's knowledge about GDM.

Objective: To determine the effect of Gestational Diabetes Mellitus (GDM) education on the knowledge of pregnant women at TK III Hospital 03.06.01 Ciremai Cirebon during the period of February to May 2026.

Methods: This was a quantitative study with a pre-experimental design using a one group pretest–posttest design. The sample consisted of 30 pregnant women attending antenatal care (ANC) at TK III Hospital 03.06.01 Ciremai Cirebon, selected by accidental sampling. The research instrument was a validated GDM knowledge questionnaire (Cronbach's Alpha >0.70). Education was delivered over ± 30 minutes using a lecture method with leaflet and pocket book media. Data were analyzed using the Wilcoxon Signed Rank Test due to non-normal data distribution.

Results: Before education, all respondents (100%) were in the poor knowledge category (score 1–10). After education, all respondents (100%) improved to the good knowledge category (score 11–13). The Wilcoxon Signed Rank Test showed $Z = -5.477$ with $p = 0.000$ ($p < 0.05$), indicating a statistically significant effect of GDM education on improving pregnant women's knowledge.

Conclusion: GDM education significantly improved the knowledge of pregnant women at TK III Hospital 03.06.01 Ciremai Cirebon. Health education using lecture methods and leaflet media proved effective in enhancing pregnant women's knowledge about GDM. It is recommended that GDM education be routinely integrated into Antenatal Care (ANC) services from the first trimester of pregnancy.

Keywords: Gestational Diabetes Mellitus, Health Education, Knowledge, Pregnant Women, Pretest-Posttest