

**SKRIPSI
HUBUNGAN KARAKTERISTIK, PROFIL
HEMATOLOGI DAN URIN DENGAN
HIPERGLIKEMI PADA IBU HAMIL
DI RUANG KEBIDANAN
RSD GUNUNG JATI
TAHUN 2024-2025**



Unun Nurkhasanah

NIM : P2.06.24.4.25.073

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

**SKRIPSI
HUBUNGAN KARAKTERISTIK, PROFIL
HEMATOLOGI DAN URIN DENGAN
HIPERGLIKEMI PADA IBU HAMIL
DI RUANG KEBIDANAN
RSD GUNUNG JATI
TAHUN 2024-2025**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Terapan
Kebidanan



Unun Nurkhasanah
NIM : P2.06.24.4.25.073

**PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN CIREBON
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN TASIKMALAYA
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 Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Dalam penyelesaian skripsi ini peneliti mendapatkan bimbingan, arahan, dan bantuan baik secara moril maupun materil dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Dr. Hj. Yati Budiarti, SST.,M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Dr. Hj. Yeni Fitrianingsih, SST.,M.Kes selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Cirebon.
4. Bdn. Rani Widiyanti Surya Atmaja, SST.,M.Keb selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dan arahan dalam menyelesaikan skripsi ini.
5. Hj. Bdn. Nurasih, SST.,M.Keb selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan masukan dan bimbingan dalam menyelesaikan skripsi ini.
6. dr. Katibi, M.KM selaku Direktur RSD Gunung Jati Kota Cirebon.

7. Yoyoh Sofiah, SST selaku Kepala Ruangan Ruang Bersalin RSD Gunung Jati Kota Cirebon.
8. Seluruh dosen dan tenaga kependidikan Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan.
9. Orangtua tercinta Mamah dan Almarhum Papah sebagai *support system* yang telah memberikan dukungan baik moril maupun materil serta doa yang tulus, sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi ini.
10. Suamiku tercinta yang selalu memberikan *support*, semangat, kekuatan dan selalu membersamai dalam suka dan duka.
11. Huraiyya Faiha Yaqut dan Ayas Asyraf Dhiaulhaq, anak-anakku tersayang yang selalu menjadi penyemangat dalam hidup peneliti.
12. Teman-teman seperjuangan Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Cirebon.
13. Semua pihak yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu yang telah memberikan bantuan dalam penyusunan skripsi ini.

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, Februari 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR BAGAN.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
INTISARI	xii
ABSTRACT	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan Penelitian	7
D. Ruang Lingkup Penelitian.....	9
E. Manfaat Penelitian	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA, KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS	12
A. Tinjauan Pustaka	12
1. Definisi Hiperglikemi Pada Kehamilan	12
2. Patofisiologi Hiperglikemi Pada Kehamilan.....	13
3. Diagnosis Hiperglikemi Pada Kehamilan.....	15
4. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Hiperglikemi Dalam Kehamilan.....	16
5. Dampak Hiperglikemi Pada Kehamilan	23
6. Patofisiologi Profil Hematologi dan Urin Dengan Kejadian Hiperglikemi Pada Ibu Hamil.....	24
7. Keaslian Penelitian	35
B. Kerangka Teori.....	42
C. Kerangka Konsep.....	43
D. Hipotesis	43
BAB III METODE PENELITIAN	47
A. Desain Penelitian.....	47
B. Populasi dan Sampel	47
C. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	48
D. Variabel Penelitian	48
E. Definisi Operasional Penelitian	49
F. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	50
G. Instrumen Penelitian	50
H. Prosedur Penelitian	51
I. Manajemen Data	52
J. Etika Penelitian	52
K. Kelemahan dan Hambatan Penelitian	53

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	55
A. Hasil Penelitian	55
B. Pembahasan.....	69
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	100
A. Kesimpulan	100
B. Saran	101
DAFTAR PUSTAKA.....	103
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Keaslian Penelitian.....	35
Tabel 2. Definisi Operasional.....	49
Tabel 3. Distribusi Frekuensi Karakteristik Pada Ibu Hamil Di Ruang Kebidanan RSD Gunung Jati Tahun 2024-2025	55
Tabel 4. Distribusi Frekuensi Profil Hematologi Pada Ibu Hamil Di Ruang Kebidanan RSD Gunung Jati Tahun 2024-2025	57
Tabel 5. Distribusi Frekuensi Pemeriksaan Urin Pada Ibu Hamil Di Ruang Kebidanan RSD Gunung Jati Tahun 2024-2025	59
Tabel 6. Distribusi Frekuensi Kejadian Hiperglikemi Pada Ibu Hamil Di Ruang Kebidanan RSD Gunung Jati Tahun 2024-2025.....	60
Tabel 7. Hubungan Karakteristik Dengan Kejadian Hiperglikemi Pada Ibu Hamil Di Ruang Kebidanan RSD Gunung Jati Tahun 2024-2025	61
Tabel 8. Hubungan Profil Hematologi Dengan Kejadian Hiperglikemi Pada Ibu Hamil Di Ruang Kebidanan RSD Gunung Jati Tahun 2024-2025	64
Tabel 9. Hubungan Pemeriksaan Urin Dengan Kejadian Hiperglikemi Pada Ibu Hamil Di Ruang Kebidanan RSD Gunung Jati Tahun 2024-2025.....	67

DAFTAR BAGAN

	Halaman
Bagan 1. Kerangka Teori Penelitian.....	42
Bagan 2. Kerangka Konsep Penelitian.....	43

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Tabel Pengumpulan Data

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian

Lampiran 3. Surat Izin Penelitian dari Rumah Sakit

Lampiran 4. Surat Keterangan Layak Etik

Lampiran 5. Daftar Hadir Penelitian

Lampiran 6. Hasil SPSS

INTISARI

Latar Belakang: Hiperglikemi pada kehamilan merupakan gangguan metabolik akibat peningkatan kadar glukosa darah yang dapat terjadi karena resistensi insulin fisiologis selama kehamilan tidak mampu diimbangi oleh sekresi insulin yang adekuat. Kondisi ini penting diperhatikan karena dapat meningkatkan risiko komplikasi maternal dan perinatal, seperti preeklamsia, persalinan dengan tindakan, makrosomia, hipoglikemia neonatal, serta gangguan metabolik jangka panjang pada ibu dan bayi. Pemeriksaan karakteristik maternal, profil hematologi, dan urin dapat menjadi indikator awal yang membantu deteksi dan pemantauan risiko hiperglikemi.

Tujuan: Mengetahui hubungan karakteristik, profil hematologi, dan pemeriksaan urin dengan kejadian hiperglikemi pada ibu hamil di ruang kebidanan RSD Gunung Jati tahun 2024–2025.

Metode Penelitian: Penelitian ini menggunakan desain analitik observasional retrospektif dengan pendekatan case-control. Sampel berjumlah 90 ibu hamil, terdiri atas 30 kasus dan 60 kontrol. Data sekunder diperoleh dari rekam medis dan dianalisis menggunakan *uji chi-square*.

Hasil: Terdapat hubungan bermakna antara usia ibu ($p=0,004$), usia kehamilan ($p=0,003$), riwayat keluarga ($p=0,000$), komplikasi kehamilan ($p=0,013$), hemoglobin ($p=0,007$), natrium ($p=0,024$), kreatinin ($p=0,000$), glukosa urin ($p=0,000$), dan protein urin ($p=0,025$) dengan kejadian hiperglikemi. Paritas, kalium, klorida, ureum, dan bakteri tidak berhubungan bermakna.

Kesimpulan: Karakteristik maternal, beberapa parameter hematologi, dan pemeriksaan urin tertentu berhubungan dengan kejadian hiperglikemi, sehingga deteksi dini dan pemantauan laboratorium perlu diperkuat.

Kata Kunci: Hiperglikemi, ibu hamil, profil hematologi, pemeriksaan urin, karakteristik maternal.

ABSTRACT

Background: Hyperglycemia in pregnancy is a metabolic disorder characterized by elevated blood glucose levels, which may occur when physiological insulin resistance during pregnancy is not adequately compensated by insulin secretion. This condition requires clinical attention because it may increase the risk of maternal and perinatal complications, including preeclampsia, operative delivery, macrosomia, neonatal hypoglycemia, and long-term metabolic disorders in both mothers and infants. Assessment of maternal characteristics, hematological profiles, and urine parameters may serve as an early indicator for detecting and monitoring the risk of hyperglycemia.

Objective: This study aimed to determine the relationship between maternal characteristics, hematological profiles, urine examination results, and the incidence of hyperglycemia among pregnant women in the midwifery ward of RSD Gunung Jati in 2024–2025.

Research Methods: This study used a retrospective observational analytic design with a case-control approach. The sample consisted of 90 pregnant women, including 30 cases and 60 controls, selected through total sampling. Secondary data were obtained from medical records and analyzed using the chi-square test.

Results: Significant associations were found between hyperglycemia and maternal age ($p=0.004$), gestational age ($p=0.003$), family history ($p=0.000$), pregnancy complications ($p=0.013$), hemoglobin ($p=0.007$), sodium ($p=0.024$), creatinine ($p=0.000$), urinary glucose ($p=0.000$), and urinary protein ($p=0.025$).

Conclusion: Maternal characteristics, selected hematological parameters, and specific urine findings were associated with hyperglycemia; therefore, early detection and laboratory monitoring should be strengthened.

Keywords: Hyperglycemia, pregnant women, hematological profile, urine examination, maternal characteristics.