

## I. ABSTRAK

Diabetes Mellitus tipe Gestasional(DMG) ditandai dengan kenaikan gula darah selama kehamilan, dan terjadi pada minggu ke 24 kehamilan, sebanyak 3 juta bayi lahir mati setiap tahunnya akibat diabetes gestasional. Kehamilan dengan diabetes berisiko menyebabkan kematian ibu hingga 4 kali lipat, meskipun merupakan fenomena yang bersifat sementara, lebih dari 50% wanita hamil dengan diabetes gestasional rentan menderita diabetes tipe 2. Fase perkembangan diabetes gestasional menuju diabetes tipe 2 umumnya terjadi 5-10 tahun setelah melahirkan. Tidak hanya itu, bayi dari wanita yang menderita diabetes gestasional juga berisiko tinggi mengalami diabetes tipe 2, kelebihan berat badan dan obesitas saat menginjak usia anak-anak dan remaja [ 1 ] . Data Dinkes Kabupaten Tuban agustus tahun 2022, , terdapat 9.785 ibu hamil yang diperiksa gula darah didapatkan 102 ibu kadar gula darah  $> 140$  g/dl terdapat di 4 Puskesmas yaitu, Senori, Parengan, Palang dan Semanding.

Tujuan penelitian adalah mengembangkan model pemberdayaan caregiver dalam merawat ibu DMG yang merupakan pengembangan teori caregiver empowerment dengan family centered nursing, berfokus pada faktor caregiver keluarga dan faktor ibu GDM untuk menentukan bagaimana pengaruhnya terhadap filial values, resources, appraisal dan caregiver outcomes.

**Tahun pertama (2024)** Penelitian ini menggunakan desain eksplanatori pendekatannya cross-sectional. Tujuan tahap ini untuk mengembangkan model pemberdayaan caregiver pada ibu hamil GDM, selanjutnya, akan disusun modul untuk digunakan oleh tenaga Kesehatan serta modul bagi ibu hamil. Populasinya seluruh caregiver keluarga yang mendampingi ibu DMG yang melakukan kunjungan ke Puskesmas (5 Puskesmas) dikabupaten Tuban, Sampel penelitian pada tahap pertama adalah keluarga ibu DMG dengan karakteristik sesuai kriteria inklusi, besar sampel 81 caregiver. teknik sampling systematic random sampling, Variabel penelitian adalah faktor caregiver keluarga, faktor ibu DMG, filial values, resources, appraisal dan caregiver outcomes. Data dikumpulkan dengan kuesioner dan dianalisis dengan uji Structural Equation Modeling-Partial Least Square (SEMPLS). Setelah dilakukan uji coba dan uji analisis validitas dan reliabilitas.

**Tahun kedua (2025)** adalah uji coba modul perawatan ibu DMG berdasarkan model pemberdayaan caregiver yang telah dikembangkan dalam tahap pertama. Rancangan penelitian pada tahap kedua menggunakan teknik eksperimen semu (Quasy experiment), populasi pada tahap dua adalah caregiver semua ibu DMG ,sampel yaitu caregiver ibu GDM yang memeriksakan diri di Puskesmas wilayah Kabupaten Tuban, jumlah sampel 30 ,dengan

15 kelompok, teknik pengambilan sampel consecutive sampling, instrument yang digunakan adalah kuesioner, Analisis dilakukan secaradeskriptif dan korelasi.pada tahap ini dilakukan perbandingan terhadap dua kelompok tersebut, analisis dengan uji statistic t-test.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa variable Faktor Caregiver keluarga (X1) terhadap Filial Values (X3), Faktor Caregiver keluarga (X1) terhadap Caregiver outcomes (Y1), variable Resources (X4) terhadap Appraisal (X5) menunjukkan nilai T hitung diatas 1,96 dengan nilai positif yang menunjukkan variable tersebut memiliki pengaruh yang signifikan.

Kesimpulan : pengembangan model pemberdayaan caregiver dalam merawat ibu hamil dengan diabetes mellitus gestasional diketahui bahwa Faktor Caregiver keluarga berpengaruh terhadap Filial Values, Faktor Caregiver keluarga terhadap Caregiver outcomes, faktor Resources berpengaruh terhadap Appraisal.

Keluaran penelitian: Luaran wajib: publikasi jurnal internasional dan Monograf Pemberdayaan Caregiver Dalam Merawat Ibu Diabetus Melitus Gestasional. Luaran tambahan: Modul Pemberdayaan Caregiver Dalam Merawat Ibu Diabetus Melitus Gestasional, HKI dan Laporan penelitian.

Tingkat kesiapterapan teknologi (TKT) awal penelitian ini adalah 1 dan TKT akhir 2, sehingga termasuk dalam kategori penelitian dasar. Penelitian ini juga memerlukan persetujuan etik karena melibatkan manusia sebagai subyek penelitian.

**Kata kunci\_1** Pengembangan model; **kata\_kunci2** Pemberdayaan caregiver; **kata kunci 3**.Diabetes Mellitus Gestasional .