



**HUBUNGAN RIWAYAT DALAM KELUARGA DENGAN KEJADIAN  
DIABETES MELLITUS JUVENIL PADA ANAK DAN REMAJA DI  
KOMUNITAS IKADAR TAHUN 2022**

**SKRIPSI**

**SITI JUBAEDAH**

**1810211027**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL VETERAN JAKARTA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA  
2023**



**HUBUNGAN RIWAYAT DALAM KELUARGA DENGAN KEJADIAN  
DIABETES MELLITUS JUVENIL PADA ANAK DAN REMAJA DI  
KOMUNITAS IKADAR TAHUN 2022**

**SKRIPSI**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar  
Sarjana Kedokteran**

**SITI JUBAEDAH  
1810211027**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL VETERAN JAKARTA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA  
2023**

## **PERNYATAAN ORISINALITAS**

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Siti Jubaedah

NRP : 1810211027

Tanggal : 4 Juli 2023

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 4 Juli 2023

Yang menyatakan,

  
Siti Jubaedah

## **PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

---

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta, saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Siti Jubaedah  
NRP : 1810211027  
Fakultas : Kedokteran  
Program Studi : SI Kedokteran

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul: "HUBUNGAN RIWAYAT DALAM KELUARGA DENGAN KEJADIAN DIABETES MELLITUS JUVENIL PADA ANAK DAN REMAJA DI KOMUNITAS IKADAR TAHUN 2022"

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 4 Juli 2023

Yang menyatakan,


Siti Jubaedah

## LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh:

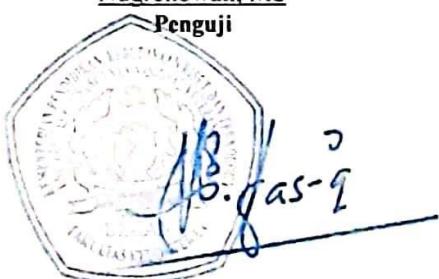
Nama : Siti Jubaedah  
NIM : 1810211027  
Program Studi : Kedokteran Program Sarjana  
Judul Skripsi : Hubungan Riwayat dalam Keluarga dengan Kejadian Diabetes Mellitus Juvenil pada Anak dan Remaja di Komunitas IKADAR  
Tahun 2022

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Kedokteran Program Sarjana, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

drg. Nunuk  
Nugrohowati, MS  
Penguji

Dra. Cut Fauziah,  
M.Biomed  
Pembimbing 1

dr. Aulia Chairani, MKK  
Pembimbing 2



Dr. dr. H. Taufiq Fredrik Pasiak,  
M.Kes, M.Pd.I

**Dekan Fakultas Kedokteran**

dr. Mila Citrawati, M.Biomed, Sp.KKLP  
**Ketua Program Studi Kedokteran**  
**Program Sarjana**

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal ujian : 4 Juli 2023

## **DIABETES MELLITUS JUVENIL PADA ANAK DAN REMAJA DI KOMUNITAS IKADAR TAHUN 2022**

**Siti Jubaedah**

### **Abstrak**

Menurut *International Diabetes Federation* tahun 2019, sebanyak 463 juta orang di seluruh dunia berusia 20–79 tahun terkena diabetes melitus. Kejadian DM Tipe 1 mencakup 5-10% dari total kejadian diabetes mellitus dan >90% terjadi pada anak dan remaja. Data dari IDAI menunjukkan sebanyak 1220 orang anak dengan DM Tipe 1. Banyak anak DM Tipe 1 terdiagnosis pertama kali pada keadaan Ketoasidosis Diabetes yang merupakan komplikasi DMT1. DM Tipe merupakan gangguan metabolismis kronis ditandai hiperglikemia akibat rusaknya sel beta pankreas karena autoimun ataupun idiopatik yang menyebabkan insulin dihasilkan menjadi sedikit bahkan tidak terproduksi. Faktor genetik dan lingkungan berkaitan dengan kejadian DM Tipe 1. Riwayat dalam keluarga meningkatkan resiko kejadian DM Tipe 1. Tujuan dari penelitian adalah untuk mengetahui hubungan riwayat DM dalam keluarga dengan kejadian DM Tipe 1 pada anak dan remaja. Jenis penelitian yang digunakan yaitu observasi analitik dengan desain kasus kontrol. Sampel yang digunakan sebanyak 24 orang untuk setiap kelompok yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi dan menggunakan data primer dengan intrumen penelitian berupa kuesioner. Teknik pengambilan sampel menggunakan *total sampling*. Data yang diperoleh dianalisis univariat dan bivariat dengan uji *Ch-square*. Hasil uji didapatkan 16,7% pada kelompok kasus memiliki riwayat DM pada keluarga dan pada kelompok kontrol 29,2% dan pada penelitian ini menunjukkan bahwa tidak terdapat hubungan antara riwayat keluarga dengan kejadian DM Tipe 1 ( $p = 0,492$ ). Faktor lingkungan sebagai penyebab DM Tipe 1 tidak diteliti pada penelitian ini sehingga tidak diketahui apakah anak dengan DM Tipe 1 mendapat pencetus lingkungan atau tidak.

**Kata kunci :** anak, diabetes mellitus tipe 1, genetik, riwayat keluarga.

# **RELATION OF FAMILY HISTORY TO THE INCIDENCE OF JUVENILE DIABETES MELLITUS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS IN THE IKADAR COMMUNITY IN 2022**

**Siti Jubaedah**

## **Abstract**

According to the International Diabetes Federation in 2019, as many as 463 million people worldwide aged 20–79 years have diabetes mellitus. The incidence of Type 1 DM covers 5-10% of the total incidence of diabetes mellitus and >90% occurs in children and adolescents. Data from IDAI showed that there were 1220 children with Type 1 DM. Many children with Type 1 DM were first diagnosed with Diabetic Ketoacidosis which is a complication of DMT1. Type DM is a chronic metabolic disorder characterized by hyperglycemia due to damage to pancreatic beta cells due to autoimmunity or idiopathic which causes little or no insulin to be produced. Genetic and environmental factors associated with the incidence of Type 1 DM. Family history increases the risk of Type 1 DM. The aim of this study was to determine the relationship between family history of DM and the incidence of Type 1 DM in children and adolescents. The type of research used is analytic observation with a case-control design. The sample used was 24 people for each group that met the inclusion and exclusion criteria and used primary data with a research instrument in the form of a questionnaire. The sampling technique uses total sampling. The data obtained were analyzed univariately and bivariately with the Ch-square test. The test results found that 16.7% in the case group had a family history of DM and 29.2% in the control group and in this study showed that there was no relationship between family history and the incidence of Type 1 DM ( $p = 0.492$ ). Environmental factors as a cause of Type 1 DM were not studied in this study, so it is not known whether children with Type 1 DM get an environmental trigger or not.

**Keywords:** children, genetic,family history, type 1 diabetes mellitus.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi yang berjudul “Hubungan Riwayat dalam Keluarga dengan Kejadian Diabetes Mellitus Juvenil di Komunitas IKADAR Tahun 2022” dengan baik, serta shalawat dan salam kepada Nabi Muhammad SAW sebagai tauladan bagi umat manusia. Penulisan skripsi ini sebagai salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Sarjana Kedokteran di Program Studi Sarjana Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta.

Penulis menyadari bahwa penulisan skripsi ini tidak dapat diselesaikan tanpa bantuan dari banyak pihak, maka penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. dr. H. Taufiq Fredrik Pasiak, M.Kes, M.Pd.I selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta
2. Dra. Cut Fauziah, M.Biomed dan dr. Aulia Chairani, MKK selaku pembimbing yang telah membimbing, memberikan arahan, dan motivasi kepada penulis selama penggeraan skripsi ini
3. drg. Nunuk Nugrohowati, MS sebagai penguji skripsi yang telah memberikan umpan balik dan sarannya dalam penyusunan skripsi
4. Anita Sabidi selaku narahubung Komunitas IKADAR yang telah memberikan informasi dan izin bagi penulis untuk dapat melakukan penelitian di Komunitas IKADAR
5. Kedua orang tua penulis Ibu Aah Rastiah dan Bapak Komarudin, serta Kakak perempuan penulis Suhanah atas segala bantuan, doa, dan semangat yang diberikan kepada penulis
6. Sahabat-sahabat penulis, Yunisa, Wulan, Teguh, Fifih, Alisa, Elvira, Asih, Diber, Sinta, Nabila, Nadya, Rizka, Fathia, Puteri, Nurul, Widya, dan lainnya

yang telah memberikan banyak bantuan, semangat, dan selalu ada dalam situasi baik dan buruk

7. Seluruh dosen pengajar FK UPNVJ atas ilmu yang bermanfaat dan telah mendidik penulis
8. Teman-teman 2018 yang telah melewati perkuliahan bersama
9. Seluruh anggota Komunitas IKADAR yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini

Penulis menyadari skripsi ini masih banyak kekurangan dan kesalahan, karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dan dapat menyempurnakan skripsi ini serta semoga skripsi ini bermanfaat bagi semua.

Jakarta, 4 Juli 2023

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>PERNYATAAN ORISINALITAS .....</b>	i
<b>PERNYATAAN PERSUTUJUAN PUBLIKASI .....</b>	ii
<b>PENGESAHAN .....</b>	iii
<b>ABSTRAK .....</b>	iv
<b>ABSTRAK .....</b>	v
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	vi
<b>DAFTAR ISI .....</b>	viii
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	xi
<b>DAFTAR BAGAN.....</b>	xii
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	xiii
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	1
I.1 Latar Belakang .....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	3
I.3 Tujuan Penelitian .....	3
I.3.1 Tujuan Umum .....	3
I.3.2 Tujuan Khusus .....	3
I.4 Manfaat Penelitian .....	4
I.4.1 Manfaat Teoritis.....	4
I.4.2 Manfaat Praktis .....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	5
II.1 Landasan Teori .....	5
II.1.1 DM Tipe 1 .....	5

II.2 Penelitian Terkait.....	18
II.3 Kerangka Teori .....	20
II.4 Kerangka Konsep .....	21
II.5 Hipotesis.....	21
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>22</b>
III.1 Jenis Penelitian.....	22
III.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	22
III.3 Subjek Penelitian.....	22
III.3.1 Populasi.....	22
III.3.2 Sampel .....	22
III.4 Teknik Sampling .....	23
III.5 Besar Sampel Penelitian .....	23
III.6 Kriteria Inklusi dan Eksklusi .....	23
III.6.1 Kriteria Inklusi Kasus .....	23
III.6.2 Kriteria Inklusi Kontrol .....	23
III.6.3 Kriteria Eksklusi.....	23
III.7 Identifikasi Variabel Penelitian.....	24
III.7.1 Variabel Independen .....	24
III.7.2 Variabel Dependental.....	24
III.8 Definisi Operasional .....	24
III.9 Instrumen Penelitian .....	25
III.10 Pengolahan Data .....	26
III.11 Analisis Data .....	27
III.11.1 Analisis Data Univariat .....	27
III.11.2 Analisis Data Bivariat.....	27

III.12 Protokol Penelitian.....	27
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>29</b>
IV.1 Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner .....	29
IV.2 Gambaran Umum Responden Penelitian .....	30
IV.3 Hasil Penelitian .....	31
IV.3.1 Karakteristik Responden .....	31
IV.3.2 Faktor Riwayat Keluarga.....	32
IV.3.3 Analisis Bivariat.....	33
IV.4 Pembahasan.....	34
IV.5 Keterbatasan Penelitian .....	36
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>37</b>
V.1 Kesimpulan .....	37
V.2 Saran.....	37
V.2.1 Saran Bagi Masyarakat .....	37
V.2.2 Saran Bagi Komunitas IKADAR .....	37
V.2.3 Saran Bagi Penulis Selanjutnya.....	38
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>39</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>42</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Klasifikasi Etiologi DM .....	6
Tabel 2. Diagnosis DM .....	11
Tabel 3. Jenis Sediaan Insulin Beserta Profil Kerja .....	14
Tabel 4. Target Kontrol Metabolik.....	17
Tabel 5. Rekomendasi Pemantauan Komplikasi Vaskular .....	18
Tabel 6. Penelitian Terkait .....	18
Tabel 7. Definisi Operasional .....	25
Tabel 8. Hasil Uji Validitas Kuesioner Faktor Riwayat Keluarga .....	30
Tabel 9. Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Faktor Riwayat Keluarga .....	31
Tabel 10. Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Usia .....	32
Tabel 11. Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin ....	33
Tabel 12. Distribusi Faktor Riwayat Keluarga Menurut Generasi.....	34
Tabel 13. Tabulasi Silang ANtara Faktor Riwayat Keluarga dengan Kejadian DMT1 .....	34

## **DAFTAR BAGAN**

Bagan 1. Patofisiologi DMT1 .....	10
Bagan 2. Kerangka Teori .....	20
Bagan 3. Kerangka Konsep.....	21
Bagan 4. Protokol Penelitian .....	29

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1. Patofisiologi DM Tipe 1 .....	5
Gambar 2. Lokasi Penyuntikan Insulin dan Kecepatan Absorpsi .....	15

