



KARYA TULIS ILMIAH

***PROTOTYPE* REKAM KESEHATAN PERSONAL (RKP)
UNTUK DETEKSI DINI CEGAH *STUNTING* PADA BALITA
DI PUSKESMAS KERSANAGARA
TAHUN 2024**

**SUSAN FITRIANI
P2.06.37.0.21.073**

**PROGRAM STUDI D-III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2024**



UNGKAPAN TERIMA KASIH

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT, yang telah memberikan karunia sehat dan kesempatan kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik. Shalawat serta salam senantiasa tercurah limpahkan kepada Nabi Muhammad SAW.

Proposal ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.

Dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini, penulis tidak terlepas dari bimbingan serta dukungan dari pihak lain. Oleh karena itu dengan segala kerendahan hati dan penuh rasa hormat penulis ucapkan terima kasih kepada :

1. Mohamad Ginanjar, S.Kep., Ners, selaku Kepala Puskesmas Kersanagara Kota Tasikmalaya;
2. Dr. Dini Mariani S.Kep. Ners. M. Kep, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya;
3. H. Dedi Setiadi, SKM, M.Kes, selaku Ketua Jurusan dan Ketua Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya;
4. H. Dedi Setiadi, SKM, M.Kes, selaku Dosen pembimbing yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan penulis dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini;
5. Risma Rismayanti, A.Md.GIZI, selaku koordinator pelayanan gizi;
6. Seluruh Dosen serta Staff Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya;
7. Orang tua, terutama Ibu yang selalu mendo'akan dan memberi dukungan yang tiada hentinya dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini;
8. Keluarga yang selalu menjadi *support system* bagi penulis;
9. Seluruh mahasiswa Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Angkatan 12;
10. Sahabat yang selalu membantu, bertukar fikiran serta memberi semangat dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini;

11. Diri sendiri, yang telah berjuang sampai sejauh ini untuk menjalankan kewajiban sebagai mahasiswa;
12. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang tidak dapat peneliti sebutkan satu-persatu.

Penulis menyadari dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Maka, penulis sangat mengharapkan kritik beserta saran yang dapat membangun dari semua pihak demi menunjang kesempurnaan penelitian ini. Penulis juga berharap Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Tasikmalaya, Mei 2024

Penulis

**PROTOTYPE REKAM KESEHATAN PERSONAL (RKP) UNTUK DETEKSI DINI
CEGAH STUNTING PADA BALITA DI PUSKESMAS KERSANAGARA
TAHUN 2024**

44 Halaman, 5 Bab, 6 Tabel, 5 Gambar, 28 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Stunting, yang dijelaskan oleh WHO (2020) sebagai kondisi dimana anak memiliki tinggi badan atau panjang yang kurang dari -2 standar deviasi dari kurva pertumbuhan WHO untuk usia mereka, merupakan masalah serius di Indonesia. Angka stunting di Indonesia mencapai 21,6%, dengan Provinsi Jawa Barat dan Kota Tasikmalaya memiliki angka masing-masing sebesar 20,2% dan 22,4% (Kemenkes RI, 2022b). Studi pendahuluan di Puskesmas Kersanagara pada tahun 2022 menunjukkan bahwa kasus stunting di sana cukup tinggi, dengan 289 balita terkena dampaknya, mayoritas diantaranya disebabkan oleh asupan makanan yang tidak memadai dan pola asuh orang tua.

Tujuan : Mengidentifikasi kebutuhan, perancangan konsep dan perancangan desain *prototype*

Metodologi Penelitian: Jenis penelitian *action research* yang digunakan untuk perancangan Rekam Kesehatan Personal (RKP) yang akan dibuat. Data dikumpulkan dengan cara wawancara terhadap 3 informan yaitu : Koordinator pelayanan gizi, Koordinator pelayanan KIA dan penanggung jawab surveilans.

Hasil Penelitian : Kebutuhan perancangan *prototype* Rekam Kesehatan Personal (RKP) ini meliputi data pemeriksaan anak di Posyandu maupun di Poli KIA, pemantauan vaksinasi dan imunisasi, serta pemantauan pemberian tablet tambah darah. Perancangan konsep pembuatan *prototype* ini berdasarkan aktivitas pada proses bekerja sistem, pada tahap ini terbagi menjadi 3 bagian aktifitas yaitu luar aplikasi, useform, dan worksheet. Perancangan desain *prototype* Rekam Kesehatan Personal (RKP) ini menggunakan aplikasi figma.

Kesimpulan : Proses pembuatan *prototype* Rekam Kesehatan Personal (RKP) cegah stunting dimulai dengan identifikasi kebutuhan, mencakup pemeriksaan berat badan, tinggi badan, lingkaran kepala, serta imunisasi atau vaksinasi. Perancangan konsep dilakukan berdasarkan aktivitas sistem yang terbagi menjadi tiga bagian: luar aplikasi, useform, dan worksheet. Desain *prototype* dibuat dengan prinsip meningkatkan kenyamanan pengguna dan menjaga keamanan data pasien.

Kata Kunci: Stunting, *Prototype*, Rekam kesehatan personal

Daftar Pustaka: 17 (2014-2023)

**PROTOTYPE OF PERSONAL HEALTH RECORDS (RKP) FOR EARLY DETECTION TO
PREVENT STUNTING IN TODDLER AT KERSANAGARA PUSKESMAS YEAR 2024**

44 Pages, 5 Chapters, 6 Tables, 5 Figures, 28 Appendices

ABSTRACT

Background: *In Indonesia, stunting is a major problem. According to the WHO (2020), stunting is defined as a condition in which a child has a body mass index or length that is between one and two standard deviations from the average of WHO members. In Indonesia, the stunting rate exceeds 21.6%. Jawa Barat Provinsi reached 20,2 percent, while Tasikmalaya Kota reached 22,4 percent (Kemenkes RI, 2022b). Research conducted in Puskesmas Kersanagara in 2022 revealed that 289 children were found to be stunted in the region, with the majority of the causes being unhealthy eating habits and sexism.*

The objectives : *identifying needs, designing concepts and designing prototype designs.*

Research Methodology: *The type of action research used for the design of the Personal Health Record (RKP) to be created. Data were collected by interviewing 3 informants, namely: Nutrition service coordinator, KIA service coordinator and person in charge of surveillance.*

Research Results : *The need for designing a Personal Health Record (PHR) prototype includes child examination data at Posyandu and at the KIA Polyclinic, monitoring vaccinations and immunizations, and monitoring the provision of iron tablets. The concept design for making this prototype is based on activities in the system work process, at this stage it is divided into 3 parts of activity, namely outside the application, useform, and worksheet. The design of the Personal Health Record (RKP) prototype uses the figma application.*

Conclusion : *The process of creating a Personal Health Record (PHR) prototype to prevent stunting begins with identifying needs, including checking weight, height, head circumference, and immunization or vaccination. The concept design is carried out based on system activities which are divided into three parts: outside the application, useform, and worksheet. The prototype design is made with the principle of increasing user comfort and maintaining patient data security.*

Keywords: *Stunting, Prototype, Personal health record.*

Bibliography: *17 (2014-2023)*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORISINILITAS	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
UNGKAPAN TERIMA KASIH	vi
PERSEMBAHAN	viii
MOTTO	ix
ABSTRAK	x
ABSTRACT	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah Penelitian.....	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	4
E. Rumusan Masalah Penelitian.....	4
F. Rumusan Masalah Penelitian.....	5
G. Tujuan Penelitian	5
H. Manfaat Penelitian	5
I. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II	8
TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Tinjauan Pustaka	8
B. Kerangka Teori	17
C. Kerangka Konsep.....	17

BAB III	18
METODOLOGI PENELITIAN	18
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	18
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	18
C. Subjek Penelitian	18
D. Objek Penelitian.....	19
E. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data	19
F. Definisi Konseptual	20
G. Pengolahan Data	21
H. Rencana Analisis Data	22
I. Etika Penelitian	23
J. Jalannya Penelitian.....	23
K. Jadwal Penelitian	25
BAB IV	26
HASIL DAN PEMBAHASAN	26
A. Gambaran Umum Puskesmas Kersanagara	26
B. Hasil Penelitian	29
C. Pembahasan.....	40
BAB V	43
KESIMPULAN DAN SARAN	43
A. Kesimpulan	43
B. Saran	43
DAFTAR PUSTAKA	
RIWAYAT HIDUP PENULIS	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Jumlah Stunting tiga tahun terakhir.....	2
Tabel 1. 2 Keaslian Penelitian	6
Tabel 2. 1 Indikator Cakupan Intervensi Gizi Spesifik dan Sensitif	15
Tabel 3.1 Jadwal Penelitian	25
Tabel 4. 1 Jumlah Tenaga Kesehatan menurut Jenis Tenaga di Puskesmas Kersanagara Kota Tasikmalaya	29
Tabel 4. 2 Desain Interface Prototype Rekam Kesehatan Personal (RKP)	35

DAFTAR GAMBAR

Gambar 4. 1 Peta wilayah Puskesmas Kersanagara	26
Gambar 4. 2 Dashboard aplikasi e-PPGBM.....	31
Gambar 4. 3 Diagram Aktivitas.....	32
Gambar 4. 4 Data Flow Diagram (DFD).....	33
Gambar 4. 5 Entity Relationship Diagram (ERD).....	34

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Formulir Persetujuan Judul
- Lampiran 2 Surat Studi Pendahuluan
- Lampiran 3 Surat Studi Pendahuluan (Lampiran)
- Lampiran 4 Surat Pengantar Permohonan Pengambilan Data
- Lampiran 5 Lembar Bimbingan Proposal Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 6 Penjelasan Sebelum Persetujuan
- Lampiran 7 Informed Consent
- Lampiran 8 Rekomendasi Ujian Proposal
- Lampiran 9 Lembar wawancara
- Lampiran 10 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 11 Surat Izin Penelitian (Lampiran)
- Lampiran 12 Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 13 Lembar Rekomendasi Ujian Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 14 Desain interface halaman awal
- Lampiran 15 Desain interface halaman login
- Lampiran 16 Desain interface halaman masuk
- Lampiran 17 Desain interface halaman daftar akun
- Lampiran 18 Desain interface halaman menu
- Lampiran 19 Desain interface halaman riwayat kesehatan ibu
- Lampiran 20 Desain interface halaman home menu anak
- Lampiran 21 Desain interface halaman dashboard anak
- Lampiran 22 Desain interface halaman konseling gizi dan kunjungan rumah
- Lampiran 23 Desain interface halaman jenis vaksinasi
- Lampiran 24 Desain interface halaman riwayat pertumbuhan anak
- Lampiran 25 Desain interface halaman monitoring status gizi
- Lampiran 26 Desain interface halaman monitoring status gizi (lanjutan)
- Lampiran 27 Desain interface halaman monitoring ASI eksklusif
- Lampiran 28 Desain interface halaman rekomendasi artikel