



KARYA TULIS ILMIAH

**Analisis Prioritas Masalah Kesehatan
Ibu dan Anak Di Kabupaten
Majalengka Tahun 2024**

DISUSUN OLEH:

REFANI VERALDA NOFITRI

P2.06.37.1.23.067

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA RMIK CIREBON

JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

TAHUN 2026



KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Dalam Rangka Memenuhi Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan

D-III Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Analisis Prioritas Masalah Kesehatan Ibu dan Anak Di Kabupaten Majalengka Tahun 2024

DISUSUN OLEH:

REFANI VERALDA NOFITRI

P2.06.37.1.23.067

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA RMIK CIREBON

JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

TAHUN 2026

UNGKAPAN TERIMA KASIH

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas limpahan rahmat, hidayah, serta karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul “Analisis Prioritas Masalah Kesehatan Ibu dan Anak di Kabupaten Majalengka Tahun 2024” sebagai syarat untuk memperoleh gelar Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya. Penulis sepenuhnya menyadari bahwa proses penyusunan karya ini tidak mungkin dapat terselesaikan tanpa adanya arahan, dukungan, serta bimbingan dari berbagai pihak. Penulis menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada pihak-pihak yang telah memberikan dukungan sehingga karya tulis ini dapat terselesaikan. Maka dari itu, penulis menghaturkan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners, M.Kep., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
2. Dinas Kesehatan Kabupaten Majalengka yang menjadi sumber informasi penting bagi penelitian ini;
3. Bapak Andi Suhenda, S.KM., MPH., selaku Ketua Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan;
4. Ibu Elfi, S.ST., MPH., selaku Ketua Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Cirebon;
5. Ibu Lina Khasanah, S.KM., M.KM., selaku dosen pembimbing yang telah membimbing dan mengarahkan penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini;
6. Bapak Bambang Karmanto, S.KM, M.Kes, dan Bapak Maula Ismail Mohammad, S.T, MKM, selaku dosen penguji yang turut membimbing dan memberi masukan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini;
7. Bapak/ Ibu Dosen beserta *staff* Program Studi DIII-Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Cirebon yang telah dengan tulus berbagi ilmu, pengalaman, dan bimbingan yang amat berharga selama proses studi;
8. Orang tua dan keluarga yang memberikan kasih sayang tanpa henti, dukungan moral maupun material, serta menjadi sumber semangat terbesar dalam setiap

langkah;

9. Teman-teman, baik yang ada di lingkungan kampus maupun di luar kampus, yang tidak pernah berhenti memberi dukungan dan semangat sepanjang perjalanan akademik ini;
10. Semua pihak yang memberikan bantuan dalam berbagai bentuk sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik;
11. Tidak lupa, saya mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada diri saya karena telah berjuang hingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini.

Akhir kata, penulis berharap Allah SWT berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu kedepannya.

Cirebon, 7 Mei 2026



Penulis

**Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Cirebon
2026**

REFANI VERALDA NOFITRI

**ANALISIS PRIORITAS MASALAH KESEHATAN IBU DAN ANAK DI
KABUPATEN MAJALENGKA TAHUN 2024**

92 Hal, V Bab, 5 Tabel, 19 Gambar, 13 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Pencapaian target 3.1 dan 3.2 Sustainable Development Goals (SDGs) memerlukan sistem kesehatan yang tanggap dalam mendeteksi dan memetakan masalah kesehatan ibu dan anak secara tepat. Indonesia masih menghadapi tantangan berupa tingginya angka kematian ibu, stagnasi penurunan stunting, serta beban penyakit yang berdampak langsung pada kesejahteraan ibu dan bayi. Pada tahun 2020, Kabupaten Majalengka merupakan wilayah dengan AKB tertinggi ke-7 di Jawa Barat dengan AKB sebesar 14,5 per 1000 kelahiran hidup. Penelitian ini bertujuan untuk memberikan gambaran mengenai kondisi masalah kesehatan ibu dan anak dengan metode prioritisasi *PAHO Adapted Hanlon* di Kabupaten Majalengka.

Metodologi Penelitian: Penelitian ini menggunakan jenis penelitian deskriptif kuantitatif untuk mengidentifikasi prioritas masalah. Populasi merupakan semua petugas Dinas Kesehatan Kabupaten Majalengka yang menangani program kesehatan gizi dan keluarga sebanyak 10 orang. Pengambilan sampel dilakukan dengan teknik *Total Sampling*. Metode pengumpulan data dalam penelitian ini dengan menggunakan instrumen penelitian berupa lembar skoring.

Hasil Penelitian: Berdasarkan perhitungan menggunakan metode PAHO Adapted Hanlon, diperoleh urutan prioritas masalah kesehatan ibu dan anak yaitu: 1) Ibu hamil Kurang Energi Kronis (KEK), 2) Stunting, 3) BBLR, 4) Ibu hamil anemia, 5) Kematian bayi, dan 6) Kematian ibu.

Simpulan: Prioritas masalah kesehatan ibu dan anak yang paling utama di Kabupaten Majalengka pada tahun 2024 adalah ibu hamil dengan Kurang Energi Kronis (KEK). Konsistensi peningkatan jumlah kasus dan tingginya tingkat keparahan (urgensi) menjadikan permasalahan ini memerlukan fokus penanggulangan dan intervensi yang efektif dari instansi kesehatan terkait.

Kata Kunci: PAHO Adapted Hanlon, KIA, Stunting, KEK

Daftar Pustaka: 112 (2019-2026)

*Ministry of Health of the Republic of Indonesia
Ministry Health Polytechnic of Tasikmalaya
Department of Medical Records and Health Information
Diploma III Study Program Medical Records and Health Information
Cirebon
2026*

REFANI VERALDA NOFITRI

***PRIORITY ANALYSIS OF MATERNAL AND CHILD HEALTH PROBLEMS
IN MAJALENGKA REGENCY IN 2024***

92 Pages, V Chapters, 5 Tables, 19 Images, 13 Attachments

ABSTRACT

Background: The achievement of Sustainable Development Goals (SDGs) Targets 3.1 and 3.2 requires a responsive health system capable of accurately detecting and mapping maternal and child health issues. Indonesia continues to face challenges, including high maternal mortality rates, stagnant progress in reducing stunting, and the burden of diseases that directly affect the well-being of mothers and infants. In 2020, Majalengka Regency ranked 7th highest in West Java in terms of infant mortality, with an IMR of 14.5 per 1,000 live births. This study aims to provide an overview of the conditions of maternal and child health problems using the PAHO Adapted Hanlon prioritization method in Majalengka Regency.

Research Metodology: The study employed a quantitative descriptive design to identify priority problems. The population consisted of all ten officers at the Majalengka District Health Office who were responsible for family health and nutrition programs. The sampling technique used was Total Sampling. Data was collected using a research instrument in the form of scoring sheets.

Result: Based on calculations using the PAHO Adapted Hanlon method, the priority order for maternal and child health issues is as follows: 1) Chronic Energy Deficiency (CED) in pregnant women, 2) Stunting, 3) Low Birth Weight (LBW), 4) Anemia in pregnant women, 5) Infant mortality, and 6) Maternal mortality.

Conclusion: The main priority for maternal and child health issues in Majalengka Regency in 2024 is pregnant women with Chronic Energy Deficiency (CED). The consistent increase in the number of cases and the high level of severity (urgency) necessitate focused mitigation efforts and effective interventions from the relevant health authorities.

Keywords: PAHO Adapted Hanlon, Maternal and Child Health, Stunting, Chronic Energy Deficiency

Bibliography: 112 (2019-2026)

DAFTAR ISI

UNGKAPAN TERIMA KASIH	i
ABSTRAK	iii
ABSTRACT	iv
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR GAMBAR	viii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
DAFTAR SINGKATAN	x
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	6
E. Keaslian Penelitian	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Tinjauan Pustaka	9
B. Kerangka Teori	22
C. Kerangka Konsep	23
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	24
A. Jenis dan Desain Penelitian	24
B. Tempat dan Waktu Penelitian	24
C. Populasi dan Sampel Penelitian	25
D. Variabel Penelitian	25

E. Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	26
F. Definisi Operasional.....	26
G. Instrumen Penelitian dan Cara Pengumpulan Data.....	28
H. Pengolahan Data.....	29
I. Analisis Data	30
J. Etika Penelitian	31
K. Keterbatasan Penelitian.....	31
L. Jalannya Penelitian.....	32
M. Jadwal Penelitian.....	33
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	35
A. Hasil	35
B. Pembahasan.....	47
BAB V PENUTUP.....	59
A. Kesimpulan	59
B. Saran.....	59
DAFTAR PUSTAKA	61
LAMPIRAN.....	75

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	7
Tabel 3. 1 Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	26
Tabel 3. 2 Definisi Operasional.....	27
Tabel 3. 3 Jadwal Penelitian.....	34
Tabel 4. 1 Hasil Analisis Prioritas Masalah Kesehatan Ibu dan Anak di Kabupaten Majalengka Tahun 2024	46

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori	22
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep	23
Gambar 4. 1 Jumlah Masalah Kesehatan Ibu dan Anak Tahun 2022-2024	35
Gambar 4. 2 Grafik Kematian Ibu Tahun 2022-2024	36
Gambar 4. 3 Diagram Penyebab Kematian Ibu Tahun 2024.....	36
Gambar 4. 4 Diagram Cakupan Persalinan oleh Tenaga Kesehatan dan Pelayanan Ibu Hamil Tahun 2024.....	37
Gambar 4. 5 Grafik Kematian Bayi Tahun 2022-2024	37
Gambar 4. 6 Diagram Penyebab Kematian Neonatal Tahun 2024	38
Gambar 4. 7 Diagram Penyebab Kematian Post Neonatal Tahun 2024.....	39
Gambar 4. 8 Diagram Cakupan Persalinan oleh Tenaga Kesehatan dan Pelayanan Bayi Baru Bahir Tahun 2024.....	39
Gambar 4. 9 Grafik Ibu Hamil Anemia Tahun 2022-2024	40
Gambar 4. 10 Diagram Ibu Hamil Anemia dan Capaian Intervensi Tahun 2024 .	40
Gambar 4. 11 Grafik Ibu Hamil KEK Tahun 2022-2024.....	41
Gambar 4. 12 Diagram Ibu Hamil KEK dan Capaian Intervensi Tahun 2024.....	42
Gambar 4. 13 Grafik Stunting Tahun 2022-2024.....	42
Gambar 4. 14 Diagram Balita Stunting dan Capaian Intervensi Tahun 2024	43
Gambar 4. 15 Grafik BBLR Tahun 2022-2024.....	44
Gambar 4. 16 Diagram Kasus BBLR, Komplikasi Kebidanan, dan Capaian Intervensi Tahun 2024.....	44
Gambar 4. 17 Diagram Jenis Komplikasi Kebidanan Tahun 2024	45

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Studi Pendahuluan.....	76
Lampiran 2 Surat Balasan Studi Pendahuluan Dinas Kesehatan Kab. Majalengka	77
Lampiran 3 Surat Izin Penelitian.....	78
Lampiran 4 Surat Balasan Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kab. Majalengka	79
Lampiran 5 Lembar Penjelasan Penelitian bagi Responden Penelitian	80
Lampiran 6 Lembar Informed Consent Responden	82
Lampiran 7 Formulir Persetujuan menjadi Responden.....	83
Lampiran 8 Petunjuk Teknis Skoring PAHO	84
Lampiran 9 Lembar Skoring PAHO.....	85
Lampiran 10 Pernyataan penggunaan Artificial Intelligence (AI)	88
Lampiran 11 Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah.....	89
Lampiran 12 Hasil Turnitin.....	91
Lampiran 13 Hasil Kaji Etik	92

DAFTAR SINGKATAN

AHP	:	<i>Analytical Hierarchy Process</i>
AIDS	:	<i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
AKB	:	Angka Kematian Bayi
AKI	:	Angka Kematian Ibu
AKN	:	Angka Kematian Neonatal
ANC	:	<i>Antenatal Care</i>
ASI	:	Air Susu Ibu
BBLR	:	Berat Badan Bayi Lahir Rendah
BCG	:	<i>Bacillus Calmette-Guerin</i>
DPT-HB	:	Difteri, Pertusis, Tetanus, dan Hepatitis B
Hb	:	Hemoglobin
HIV	:	<i>Human Immunodeficiency Virus</i>
KEK	:	Kurang Energi Kronis
LILA	:	Lingkar Lengan Atas
MDG's	:	<i>Millenium Development Goals</i>
MPASI	:	Makanan Pendamping Air Susu Ibu
PAHO	:	<i>Pan American Health Organizations</i>
PBB	:	Perserikatan Bangsa-Bangsa
PD3I	:	Penyakit yang Dapat Dicegah dengan Imunisasi
RPJMN	:	Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
SDG's	:	<i>Sustainable Development Goals</i>
TTD	:	Tablet Tambah Darah
WHO	:	<i>World Health Organizations</i>