



LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BALITA 18 BULAN DENGAN
KETERLAMBATAN PERKEMBANGAN MOTORIK KASAR DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS TAMANSARI
TAHUN 2026**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan Dalam Menyelesaikan
Program Pendidikan DIII Kebidanan di Program Studi DIII Kebidanan
Tasikmalaya

**SALWA PERMATA PUTRI H
NIM: P2.06.24.1.23.033**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN TASIKMALAYA REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2026**

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warahmatullah Wabarakatuh

Puji Syukur ke hadirat Allah SWT, atas Rahmat, berkah, dan ridho-Nya sehingga penyusunan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “*Asuhan Kebidanan pada Balita 18 Bulan dengan Keterlambatan Perkembangan Motorik Kasar di Wilayah Kerja Puskesmas Tamansari Tahun 2026*” dapat diselesaikan dengan baik.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis banyak mendapatkan bimbingan, bantuan, dorongan dan semangat dari pihak yang tidak dapat disebutkan satu per satu. Pada kesempatan kali ini izinkan penulis untuk mengucapkan terimakasih atas hormat atas segala bantuan yang telah diberikan kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir, yaitu kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Direktur Politekes Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
2. Dr. Yati Budiarti, SST., M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Yulia Herliani, SST., M.Keb selaku Ketua Program Studi Diploma III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
4. Nunung Mulyani, APP., M.Kes selaku pembimbing utama pada Laporan Tugas Akhir ini yang memberikan bimbingan, arahan dan motivasi selama penyusunan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
5. Bayu Irianti, SST., M.Keb selaku pembimbing pendamping pada Laporan Tugas Akhir ini yang memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi selama penyusunan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dan sekaligus pembimbing

akademik yang membimbing penulis selama perkuliahan sampai dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir.

6. Sariesty Rismawati, SST., M.Keb selaku dosen wali yang telah membantu memperlancar penulis untuk mengerjakan Laporan Tugas Akhir.
7. Seluruh Civitas Akademika Program Studi Diploma III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
8. Seluruh Staf perpustakaan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
9. Kedua orang tua yang senantiasa memberikan doa, usaha, cinta, kasih sayang dan semua dukungan maupun moril dan materil yang telah diberikan.
10. Keluarga dan teman-teman yang selalu memberikan semangat dan dukungannya dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.

Dalam penyusunan laporan ini tentunya masih banyak terdapat kekurangan baik dalam dalam hal penulisan maupun tata Bahasa. Oleh karena itu penulis mengharapkan berbagai kritik dan saran yang sifatnya membangun. Semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi penulis khususnya dan bagi semua pihak yang membutuhkan.

Tasikmalaya, 20 Januari 2026

Penulis

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BALITA 18 BULAN DENGAN KETERLAMBATAN
PERKEMBANGAN MOTORIK KASAR DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
TAMANSARI TAHUN 2026**

Salwa Permata Putri H

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Email : salwapermata04@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Keterlambatan perkembangan motorik kasar pada balita merupakan masalah tumbuh kembang yang perlu mendapat perhatian karena dapat mempengaruhi perkembangan anak pada tahap selanjutnya. Faktor yang mempengaruhi antara lain kurangnya stimulasi, status gizi, riwayat berat badan lahir rendah, dan kurang optimalnya pemantauan tumbuh kembang. **Tujuan:** laporan tugas akhir ini adalah melaksanakan asuhan kebidanan pada balita dengan keterlambatan perkembangan motorik kasar melalui pendekatan Stimulasi, Deteksi Dini dan Intervensi Tumbuh Kembang (SDIDTK). **Metode:** yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah Varney dan pendokumentasian SOAP. Subjek penelitian adalah An. I usia 18 bulan dengan keterlambatan perkembangan motorik kasar di wilayah kerja Puskesmas Tamansari. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, antropometri, serta penilaian perkembangan menggunakan KPSP, TDD, dan TDL. Asuhan dilakukan sebanyak empat kali kunjungan. **Hasil:** pengkajian menunjukkan pertumbuhan anak masih normal sesuai usia, namun mengalami keterlambatan motorik kasar ditandai belum mampu berdiri lama dan berjalan mandiri. Asuhan yang diberikan berupa stimulasi motorik kasar, edukasi nutrisi, pembatasan penggunaan baby walker, pijat bayi, dan motivasi kepada ibu untuk melakukan stimulasi rutin di rumah. Setelah dilakukan asuhan, perkembangan motorik kasar anak mengalami peningkatan, ditandai mampu berdiri lebih lama dan berjalan satu hingga dua langkah tanpa bantuan. **Kesimpulan:** studi kasus ini menunjukkan bahwa stimulasi perkembangan yang dilakukan secara rutin dan melibatkan keluarga dapat membantu meningkatkan perkembangan motorik kasar pada balita.

Kata Kunci: keterlambatan perkembangan, motorik kasar, balita, SDIDTK, stimulasi perkembangan.

**MIDWIFERY CARE FOR AN 18-MONTH-OLD TODDLER WITH GROSS MOTOR
DEVELOPMENTAL DELAYS IN THE SERVICE AREA OF THE TAMANSARI
COMMUNITY HEALTH CENTER IN 2026**

Salwa Permata Putri H

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Email : salwapermata04@gmail.com

ABSTRACT

Background: Delays in gross motor development in toddlers are a developmental issue that requires attention because they can affect a child's development in later stages. Contributing factors include a lack of stimulation, nutritional status, a history of low birth weight, and suboptimal monitoring of growth and development. **Objective:** The objective of this final project report is to provide midwifery care for toddlers with delayed gross motor development using the Stimulation, Early Detection, and Developmental Intervention (SDIDTK) approach. **Method:** A case study was conducted using Varney's 7-step midwifery management approach and SOAP documentation. The research subject was An. I, aged 18 months, with delayed gross motor development in the service area of the Tamansari Community Health Center. Data collection was conducted through interviews, observations, physical examinations, anthropometry, and developmental assessments using the KPSP, TDD, and TDL. Care was provided over four visits. **Results:** The assessment showed that the child's growth was still normal for his age, but he exhibited gross motor delays, as evidenced by his inability to stand for long periods or walk independently. The care provided included gross motor stimulation, nutrition education, limiting the use of a baby walker, infant massage, and encouraging the mother to perform routine stimulation at home. Following the intervention, the child's gross motor development improved, as evidenced by the ability to stand for longer periods and take one to two steps without assistance. **Conclusion:** This case study demonstrates that routine developmental stimulation involving the family can help improve gross motor development in toddlers.

Keywords: developmental delay, gross motor skills, toddlers, SDIDTK, developmental stimulation.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK.....	viii
<i>ABSTRACT</i>	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan Penelitian	3
1. Tujuan Umum	3
2. Tujuan Khusus	3
C. Manfaat Penulisan.....	4
1. Bagi Klien.....	4
2. Bagi Penulis	4
3. Bagi Lembaga Praktik	5
4. Bagi Institusi Pendidikan.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Tumbuh Kembang Balita	6
1. Pertumbuhan (<i>growth</i>).....	6
2. Perkembangan (<i>development</i>).....	8
B. Deteksi Dini Perkembangan	10
1. Aspek Deteksi Dini Tumbuh Kembang.....	11
C. Faktor yang Mempengaruhi Tumbuh Kembang.....	13

D.	Asuhan Kebidanan Terhadap Keterlambatan Perkembangan Motorik Kasar	18
	1. Asuhan Kebidanan	18
	2. Pijat Bayi	19
	3. Peran Bidan dalam Asuhan Kebidanan terhadap Keterlambatan Perkembangan Motorik Kasar	20
E.	Manajemen Asuhan Kebidanan	21
F.	Pemberdayaan Perempuan	26
	1. Edukasi kepada Ibu	26
	2. Peningkatan Keterampilan Ibu dalam Stimulasi Motorik Kasar ...	26
	3. Pendampingan dan Pemantauan Tumbuh Kembang.....	27
	4. Peningkatan Kepercayaan Diri dan Peran Aktif Ibu	27
	5. Pelibatan Peran Keluarga.....	27
BAB III METODE LAPORAN TUGAS AKHIR		28
A.	Metode Pengambilan Kasus	28
B.	Tempat dan Waktu	28
	1. Tempat	28
	2. Waktu.....	28
C.	Subjek.....	28
D.	Metode Pengumpulan Data	29
	1. Data Primer	29
	2. Data sekunder	29
E.	Langkah-langkah pengambilan kasusnya sebagai berikut:	30
F.	Etika Pengambilan Kasus	33
	1. Lembar <i>Informed Consent</i> atau persetujuan	33
	2. Tanpa Nama (Anonimitas).....	33
	3. Kerahasiaan (<i>Confidentiality</i>).....	34
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....		35
A.	Hasil	35
	1. Data Subjektif	35
	2. Data Objektif.....	39
	3. Analisa Data.....	41

4. Penatalaksanaan	41
B. Pembahasan	49
1. Data Subjektif	49
2. Data Objektif.....	51
3. Analisa Data.....	53
4. Penatalaksanaan	54
BAB V PENUTUP.....	59
A. Kesimpulan.....	59
B. Saran.....	60
DAFTAR PUSTAKA	62
LAMPIRAN	64

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Antropometri Normal pada Balita.....	8
Tabel 2	Kemampuan Motorik yang Dimiliki Balita Usia 12-24 Bulan.....	9
Tabel 3	Kemampuan Berbicara dan Berbahasa pada Balita Usia 12-24 Bulan	9
Tabel 4	Kemampuan Bersosialisasi dan Kemandirian pada Balita Usia 12-24 Bulan	10

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Jadwal Kegiatan dan Jenis Skrining Deteksi Dini Penyimpangan Tumbuh Kembang Pada Balita	13
Gambar 2 Hubungan antara manajemen 7 langkah varney dan SOAP	25

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Izin Permintaan Data Awal Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya	64
Lampiran 2	Surat Permohonan Izin Permintaan Data Awal Puskesmas Tamansari.....	65
Lampiran 3	Format Asuhan Balita 12-24 Bulan	66
Lampiran 4	Buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA)	68
Lampiran 5	Kartu Menuju Sehat Balita	69
Lampiran 6	Grafik Pertumbuhan	70
Lampiran 7	Kuesioner Pra Skrining Perkembangan Balita Usia 18 Bulan.....	72
Lampiran 8	Dokumentasi	74
Lampiran 9	<i>Inform consent</i>	75
Lampiran 10	Lembar Bimbingan.....	76