



LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN PADA BALITA AN. N USIA 13 BULAN
DENGAN GANGGUAN PERKEMBANGAN DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS TAMANSARI
KOTA TASIKMALAYA
TAHUN 2026

Diajukan untuk memenuhi Salah satu persyaratan Dalam Menyelesaikan
Program Pendidikan kebidanan di Program Studi DIII Kebidanan Tasikmalaya

Aurel Rahmalia Az'zahra
NIM. P2.06.24.1.23.008

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEBIDANAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2026

HALAMAN PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA BALITA AN. N USIA 13 BULAN DENGAN GANGGUAN PERKEMBANGAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TAMANSARI KOTA TASIKMALAYA TAHUN 2026

Disusun oleh:

AUREL RAHMALIA AZ'ZAHRA

NIM: P2.06.24.1.23.008

Laporan Akhir ini telah disetujui oleh Pembimbing
untuk dipresentasikan di depan tim penguji

Pembimbing Utama



Bayu Irianti, SST, M.Keb
NIP:198702262019022001

Pembimbing Pendamping



Sariestya Rismawati, SST, M.Keb
NIP:198604092015032005

HALAMAN PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA BALITA AN. N USIA 13 BULAN DENGAN RIWAYAT GANGGUAN PERKEMBANGAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TAMANSARI KOTA TASIKMALAYA TAHUN 2026

Disusun oleh:

AUREL RAHMALIA AZ'ZAHRA

NIM : P2.06.24.1.23.008

Laporan Tugas Akhir ini telah dipertahankan didepan tim penguji
Tanggal : 29 Mei 2026

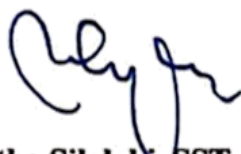
Ketua Penguji,



Bayu Irianti, SST, M.Keb

NIP : 198702262019022001

Penguji I



Uly Artha Silalahi, SST, M.Keb

NIP : 197709052014122001

Penguji II



Helmi Diana, SST, M.Keb

NIP : 198203052025039

Mengetahui
Ketua Program Studi D III Kebidanan
Tasikmalaya



Yulia Herlianti, SST, M.Keb

NIP : 1980080680620050122001

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Laporan Tugas Akhir ini adalah hasil karya penulis sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah penulis nyatakan dengan benar.

Nama : Aurel Rahmalia Az'zahra

NIM : P20624123008

Tanda Tangan : 

Tanggal : 27 Juni 2026

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama Aurel Rahmalia Az'zahra

NIM P20624123008

Program Studi D-III Kebidanan

Jurusan Kebidanan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** (*Non-exclusive Royalty-Free right*) atas Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul:

ASUHAN KEBIDANAN PADA BALITA AN N USIA 13 BULAN DENGAN GANGGUAN PERKEMBANGAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TAMANSARI KOTA TASIKMALAYA TAHUN 2026

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan) Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes kemenkes Tasikmalaya berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Kota Tasikmalaya

Pada Tanggal : 26 Juni 2026

Yang menyatakan


Aurel Rahmatia A.

KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirabbil'alamiin, segala puji bagi Allah SWT karna atas izin dan ridho-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Proposal Akhir. Shalawat serta salam semoga senantiasa tercurah limpahkan kepada junjungan Nabi Muhammad SAW. Penulis ucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu secara moril maupun meteril serta meluangkan waktu untuk membimbing dalam penyusunan Laporan Proposal Akhir ini.

Penulis berharap dalam pembuatan Laporan Proposal Akhir ini, dapat memberikan pengetahuan bagi pembaca. Serta semua pihak yang membantu penulis mendapat balasan dari Allah SWT. Penulis sepenuhnya menyadari bahwa Laporan Proposal Akhir ini dapat tersusun karena bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners., M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Dr. Hj. Yati Budiarti, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Hj. Yulia Herliani, SST, M.Keb selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasimalaya.
4. Bayu Irianti, SST, M.Keb selaku Pembimbing Akademik dan pembimbing utama yang telah membantu dan memberikan bimbingan serta meluangkan waktunya untuk mengarahkan penulis selama menyusun Laporan Proposal Akhir ini sampai selesai.
5. Sariestya Rismawati, SST, M.Keb selaku pembimbing pendamping yang

telah membantu dan memberikan bimbingan serta meluangkan waktunya untuk mengarahkan penulis selama menyusun Laporan Proposal Akhir ini sampai selesai.

6. Seluruh staf Dosen Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, yang telah memberikan pengalaman, ilmu, bimbingan dan dukungan kepada penulis sejak penulis memasuki perkuliahan.
7. Teristimewa untuk kedua orang tua tercinta, Ayah Hadi dan Ibu Eti Suheti. Terima kasih atas segala motivasi, semangat, kasih sayang, dan doa, yang tiada henti. Terima kasih atas kesabaran serta pengorbanan yang selalu mengiringi perjalanan hidup penulis. Terima kasih sudah menjadi sumber kekuatan terbesar dalam hidup penulis, yang terus mendorong untuk tidak menyerah disaat segalanya terasa berat. Menjadi suatu kebanggaan memiliki orang tua yang mendukung anaknya untuk mencapai cita-cita. Sekali lagi terima kasih untuk segala pengorbanan baik secara moral maupun finansial.
8. Untuk kakak ku, Diqri. Terima kasih sudah mengusahakan segala yang terbaik dan memberikan motivasi serta semangat dalam menjalani masa perkuliahan.
9. Untuk Uwa Dena Nurdenawaty selaku *role model* bagi penulis. Terima kasih atas motivasi dan semangat yang diberikan selama proses perkuliahan serta keluarga besar kuningan yang sudah memberikan *support* bagi penulis sehingga dititik ini.
10. Teman – teman seperjuangan DIII kebidanan yang selalu mendukung, memberikan support apa yang selama ini penulis hadapi. Khususnya terima kasih saya ucapkan kepada Echi Histami Hunapa teman satu bimbingan

yang selalu menemani disaat penulis butuhkan, kepada Damayanti yang selalu siap menjawab pertanyaan – pertanyaan *random* penulis, kepada Denis Sundari dan Fathu Awalliyah Salsabila Khoirunisa yang selalu memberikan motivasi dan saran terbaik untuk penulis.

11. Sahabat SD, Cindy Aulia Putri. Terima kasih selalu menemani dan memberikan semangat bagi penulis. Terima kasih juga kepada Enru, Azza, Indri, Bunga, Tiara, Dita, Ayu, Audhita, Yolanda, Diah dan Syahrani yang selalu kebersamai penulis dalam proses perkuliahan.
12. *Last but not least*, kepada diri saya sendiri Aurel Rahmalia Az'zahra yang telah bekerja keras dan berjuang sejauh ini. Sulit bertahan sampai titik ini, terima kasih untuk tetap hidup dan merayakan dirimu sendiri, walaupun seringkali putus asa apa yang sedang diusahakan. Tetaplah menjadi manusia yang mau berusaha dan tidak boleh lelah untuk mencoba. *Good thank foor being me independent women, I know there are more great one but I'm proud of this achievement.*

Penulis menyadari dalam penulisan Laporan Proposal Akhir ini masih banyak kekurangan, baik dalam penulisan maupun tata bahasa. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan. Semoga Proposal ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Tasikmalaya, Januari 2026

Penulis

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BALITA AN. N USIA 13 BULAN
DENGAN GANGGUAN PERKEMBANGAN DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS TAMANSARI KOTA TASIKMALAYA
TAHUN 2026**

Aurel Rahmalia Az'zahra

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Email: rahmaaurel505@gmail.com

ABSTRAK

Latar belakang: Gangguan perkembangan pada balita merupakan kondisi keterlambatan pencapaian perkembangan sesuai usia yang dapat memengaruhi kualitas tumbuh kembang anak di masa depan. Deteksi dini dan intervensi yang tepat sangat penting dilakukan untuk mencegah terjadinya keterlambatan perkembangan yang lebih berat. **Tujuan:** memberikan asuhan kebidanan pada balita An. N usia 13 bulan dengan gangguan perkembangan di wilayah kerja Puskesmas Tamansari Kota Tasikmalaya Tahun 2026. **Metode:** studi kasus dengan pendekatan manajemen asuhan kebidanan Varney dan pendokumentasian SOAP. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, serta pemeriksaan perkembangan menggunakan Kuesioner Pra Skrining Perkembangan (KPSP). **Hasil:** pengkajian menunjukkan bahwa An. N mengalami gangguan perkembangan pada aspek motorik dan bahasa. Penatalaksanaan yang diberikan meliputi pemantauan tumbuh kembang, pemberian edukasi kepada orang tua mengenai stimulasi perkembangan sesuai usia, konseling nutrisi, demonstrasi stimulasi motorik dan bahasa, serta anjuran melakukan stimulasi secara rutin di rumah. Setelah dilakukan asuhan kebidanan secara berkesinambungan, terdapat peningkatan kemampuan perkembangan anak sesuai tahap usianya. **Kesimpulan:** asuhan kebidanan yang dilakukan secara komprehensif melalui deteksi dini, stimulasi perkembangan, edukasi, dan keterlibatan aktif orang tua dapat membantu meningkatkan perkembangan balita dengan gangguan perkembangan.

Kata kunci: Asuhan kebidanan, balita, gangguan perkembangan, stimulasi perkembangan, KPSP.

**MIDWIFERY CARE FOR A 13-MONTH-OLD TODDLER, N.,
WITH DEVELOPMENTAL DISORDERS IN THE WORKING
AREA OF THE TAMANSARI PUBLIC HEALTH CENTER,
TASIKMALAYA CITY, 2026**

Aurel Rahmalia Az'zahra

Tasikmalaya Ministry of Health Polytechnic

Email: rahmaaurel505@gmail.com

ABSTRACT

Background: Developmental disorders in toddlers are conditions of delayed developmental achievement appropriate for age that can affect the quality of a child's future growth and development. Early detection and appropriate intervention are crucial to prevent more severe developmental delays. **Objective:** To provide midwifery care for a 13-month-old toddler, N., with developmental disabilities in the working area of the Tamansari PUBLIC HEALTH CENTER, Tasikmalaya City, 2026. **Method:** A case study using the Varney midwifery care management approach and SOAP documentation. Data collection was conducted through interviews, observations, physical examinations, and developmental assessments using the Pre-Screening Development Questionnaire (KPSP). **Results:** The assessment indicated that An. N had developmental disorders in motor and language aspects. Management included growth and development monitoring, education for parents regarding age-appropriate developmental stimulation, nutritional counseling, demonstrations of motor and language stimulation, and recommendations for regular stimulation at home. After continuous midwifery care, the child's developmental abilities improved according to his age. **Conclusion:** Comprehensive midwifery care through early detection, developmental stimulation, education, and active parental involvement can help improve the development of toddlers with developmental disorders.

Keywords: Midwifery care, toddlers, developmental disorders, developmental stimulation, KPSP.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penulisan LTA	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus.....	5
D. Manfaat penulisan LTA	6
1. Manfaat teoritis.....	6
2. Manfaat praktis.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep dasar balita	7
1. Pengertian balita	7
2. Karakteristik Balita.....	8
B. Perkembangan Balita	9
1. Karakteristik perkembangan balita.....	9
2. Faktor- Faktor Yang Mempengaruhi Perkembangan Balita	12
3. Aspek perkembangan yang dipantau.....	13
4. Tahapan perkembangan balita.....	14

5. Gangguan Perkembangan Balita	15
C. Stimulasi Deteksi Intervensi Dini Perkembangan Anak	21
1. Pengertian Stimulasi	21
2. Prinsip-Prinsip Stimulasi Perkembangan	21
3. Alat Permainan untuk Stimulasi	22
4. Deteksi Intervensi Dini Perkembangan Balita	23
D. Manajemen asuhan kebidanan dan pendokumentasian	32
1. Pengertian Manajemen Asuhan Kebidanan.....	32
2. Langkah-langkah Asuhan Kebidanan Menurut Varney	33
3. Asuhan kebidanan pada balita dengan gangguan perkembangan .	37
E. Peraturan perundang undangan dan Kewenangan Bidan	41
BAB III METODE LAPORAN TUGAS AKHIR.....	43
A. Metode Pengambilan Kasus	43
B. Tempat dan Waktu Pengambilan Kasus	43
1. Tempat Studi Kasus.....	43
2. Waktu Studi Kasus	43
C. Subjek atau Partisipan	43
D. Metode Pengumpulan Data	44
1. Data Primer.....	44
2. Data Sekunder	44
E. Instrumen Studi Kasus	44
F. Etika Pengambilan Kasus	45
1. Persetujuan Klien (<i>Informed Consent</i>)	45
2. Tanpa Nama (<i>Anonimity</i>)	45
3. Kerahasiaan (<i>Confidentiality</i>).....	45
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	46
A. Hasil Pengkajian	46
1. Data Subjektif	46
2. Data Objektif	49
3. Analisa Data	51
4. Penatalaksanaan.....	52
B. Pembahasan	59

BAB V PENUTUP.....	63
A. Kesimpulan.....	63
B. Saran	64
DAFTAR PUSTAKA.....	65

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tahapan Perkembangan Balita.....	14
Tabel 2.2 Alat Permainan.....	22

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 KPSP	25
Gambar 2.2 Algoritma Pemeriksaan Perkembangan Anak Menggunakan KPSP	28
Gambar 2.3 Kartu E untuk tes daya lihat	29
Gambar 2.4 Tes daya lihat	30
Gambar 2.5 Hubungan asuhan Manajemen dengan SOAP	36

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Permintaan Data Awal.....	68
Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden	69
Lampiran 3 Lampiran Lembar Bimbingan Laporan Tugas Akhir	70
Lampiran 4 Kartu Menuju Sehat (KMS) dan Kuesioner Pra Skrining Perkembangan (KPSP)	72
Lampiran 5 Buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) dan <i>BOOKLET</i>	73
Lampiran 6 Format Asuhan Pengkajian Data	74
Lampiran 7 Dokumentasi.....	77