

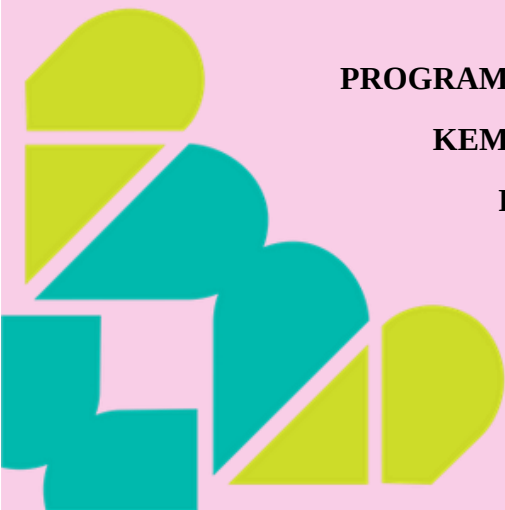


LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN DENGAN PEMBERDAYAAN KELUARGA
PADA AN. A USIA 16 BULAN DENGAN BERAT BADAN KURANG DI
WILAYAH PUSKESMAS BUNGURSARI KOTA TASIKMALAYA**

SEYLA YUFANI BIDANUWARI
NIM. P2.0624.1.23.070

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEBIDANAN TASIKMALAYA
KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEBIDANAN
KATA PENGANTAR**



Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas segala rahmat, hidayah, dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini yang berjudul “Asuhan Kebidanan Dengan Pemberdayaan Keluarga Pada An. A Usia 16 Bulan dengan Berat Badan Kurang di Wilayah Bungursari Kota Tasikmalaya”.

Penyusunan laporan ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat kelulusan pada Program Studi DIII Kebidanan Tasikmalaya. Penulis menyadari bahwa proses penyusunan ini tidak lepas dari berbagai tantangan. Namun, berkat bimbingan, motivasi, serta bantuan dari berbagai pihak, laporan ini dapat terselesaikan tepat pada waktunya.

Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan apresiasi dan terima kasih yang tulus kepada pihak-pihak yang telah memberikan dukungan moral maupun materil, khususnya kepada yang terhormat:

1. Dr. Dini Maryani, S.Kep., Ners, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tasikmaya.
2. Dr. Hj. Yati Budiarti, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
3. Yulia Herliani, SST, M.Keb selaku Ketua Program Studi D3 Kebidanan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
4. Endang Astiriyani, SST, M.Keb selaku Pembimbing Akademik yang selalu memberi dukungan dan bimbingan.
5. Bdn.Wiwin Mintarsih P, SSiT, M.Kes. selaku Dosen Pembimbing Utama, yang telah meluangkan waktu, memberikan arahan, ilmu yang luar biasa, serta

kesabaran dalam membimbing penulis sehingga laporan ini dapat tersusun dengan baik.

6. Helmi Diana, SST, M.Keb. selaku Dosen Pembimbing Pendamping, yang senantiasa memberikan masukan, kritik yang membangun, serta ketelitian dalam mengoreksi setiap bagian dari laporan ini hingga menjadi lebih sempurna.
7. Ibunda saya tercinta, orang yang tak pernah sedikitpun berpaling dari setiap langkah yang saya ambil hingga hari ini, menit ini bahkan detik ini juga, yang bahkan selalu menjadi saksi utama perjuangan saya mencapai segalanya.
8. Kakak saya yang selalu suportif dengan cara yang berbeda serta donator kesayangan saya.
9. Ayah saya yang juga tak lupa selalu menjadi pendukung setiap Langkah yang saya ambil juga keluargaku yang tak pernah absen mendoakan si bungsu ini.
10. Para sahabatku, Zuyyita, Listi dan Sella, yang bahkan tak pernah bisa saya sangka kita akan saling mengenal dan mendukung dari awal kita menghadapi kantuknya pagi buta dan lelahnya sore hari hingga detik ini dimana sebentar lagi kalian akan mendapatkan masa depan yang diinginkan. Dan juga rekan rekan terbaikku sepanjang hidup. Khususnya untuk anak-anak kelas B.

Semoga segala doa, dukungan, dan ketulusan yang telah diberikan oleh berbagai pihak menjadi amal jariyah dan mendapatkan balasan kebaikan yang melimpah dari Allah SWT. Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini masih terdapat ruang untuk perbaikan, baik dari segi kedalaman materi maupun sistematika penulisan.

Oleh sebab itu, dengan segala kerendahan hati, penulis sangat mengharapkan kritik, masukan, dan saran yang konstruktif dari para pembaca demi kesempurnaan karya ini di masa mendatang. Akhir kata, semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat memberikan kontribusi positif dan manfaat bagi pengembangan ilmu kebidanan serta bagi pihak-pihak yang membutuhkan. Aamiin.

Tasikmalaya, 18 Mei 2026

Penulis

**ASUHAN KEBIDANAN DENGAN PEMBERDAYAAN KELUARGA
PADA ANAK USIA 16 BULAN DENGAN BERAT BADAN KURANG DI
WILAYAH PUSKESMAS BUNGURSARI KOTA TASIKMALAYA
TAHUN 2026**

Seyla Yufani Bidanuwari

Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

**Jl. Cilolohan No.35, Kahuripan, Kec. Tawang, Kota Tasikmalaya, Jawa
Barat**

Email : bidanseyla@gmail.com

ABSTRAK

Masalah berat badan kurang (*underweight*) pada baduta berisiko memicu gizi kronis dan *stunting*. Hambatan penanganannya meliputi faktor pola asuh dan ekonomi, sehingga pemberdayaan keluarga menjadi strategi krusial. **Tujuan:** Melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif pada baduta *underweight* melalui pendekatan pemberdayaan keluarga di Puskesmas Bungursari. **Metode:** Studi kasus kualitatif pada An. A (perempuan, 16 bulan) dengan kondisi *underweight* (BB/U). Asuhan dilakukan selama empat minggu (Februari–Maret 2026) melalui empat kali kunjungan rumah.

Hasil: Pengkajian awal menunjukkan Ny. H (ibu klien) mengeluhkan anaknya sering mengonsumsi jajanan warung sehingga kenyang sebelum makanan pokok. Pemeriksaan antropometri awal menunjukkan berat badan An. A berada pada angka 7,7 kg (Z-score -3 SD) dan ukuran LiLA 13,2 cm. Setelah diberikan intervensi berupa edukasi Isi Piringku, perbaikan pola asuh makan, serta penyusunan variasi menu MPASI berbasis pangan lokal, terjadi peningkatan berat badan yang positif dan progresif pada setiap kunjungan hingga mencapai 8,1 kg (Z-score -2 SD) dan LiLA 13,3 cm di akhir asuhan.

Kesimpulan: Asuhan kebidanan berkelanjutan melalui pemberdayaan keluarga efektif dalam meningkatkan berat badan anak secara bertahap serta membangun kemandirian keluarga dalam pemenuhan nutrisi balita.

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan, Pemberdayaan Keluarga, Baduta, Berat Badan Kurang.

**MIDWIFERY CARE THROUGH FAMILY EMPOWERMENT IN CHILD A,
AGED 16 MONTHS, WITH UNDERWEIGHT STATUS IN THE
BUNGURSARI PRIMARY HEALTH CENTRE AREA, TASIKMALAYA CITY,
2026**

Seyla Yufani Bidanuwari

Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Jl. Cilolohan No.35, Kahuripan, Kec. Tawang, Kota Tasikmalaya, Jawa Barat

Email : bidanseyla@gmail.com

ABSTRACT

Background: Underweight in toddlers under two years old (*baduta*) poses a risk of triggering chronic nutritional problems and stunting. Obstacles in its management include parenting styles and economic factors, making family empowerment a crucial strategy. **Objective:** To provide comprehensive midwifery care for an underweight toddler through a family empowerment approach at the Bungursari Public Health Center. **Methods:** This is a qualitative case study focusing on An. A, a 16-month-old female toddler with underweight status based on the Weight-for-Age (WFA) index. Midwifery care was conducted over four weeks (February–March 2026) through four home visits.

Results: The initial assessment revealed that Mrs. H (the client's mother) complained about her child frequently consuming snacks from local shops, causing the child to feel full before eating main meals. Initial anthropometric measurements showed that An. A's weight was 7.7 kg (Z-score -3 SD) with a mid-upper arm circumference (MUAC) of 13.2 cm. Following interventions including *Isi Piringku* education, dietary parenting improvements, and the formulation of varied local food-based complementary feeding (MPASI) menus, there was a positive and progressive weight gain at each visit, reaching 8.1 kg (Z-score -2 SD) and a MUAC of 13.3 cm by the end of the care.

Conclusion: Continuous midwifery care through family empowerment is effective in progressively increasing children's weight and building family independence in fulfilling toddler nutrition.

Keywords: Midwifery Care, Family Empowerment, Toddler, Underweight.

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	ii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Penulisan LTA	4
C. Manfaat Penulisan LTA	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Baduta dan Tumbuh Kembang	7
B. Pemberdayaan Keluarga.....	17
C. Asuhan Kebidanan	19
BAB III METODE LAPORAN TUGAS AKHIR.....	27
A. Metode Pengambilan Kasus.....	27
B. Tempat dan Waktu	27
C. Subjek/Partisipan	27
D. Metode Pengumpulan Data	28
E. Etika Pengambilan Data.....	30
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	31
BAB V PENUTUP.....	47
A. Kesimpulan	47
B. Saran.....	47
DAFTAR PUSTAKA	49

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Berat badan menurut umur baduta perempuan	8
Gambar 2 Panjang badan menurut umur baduta perempuan	9
Gambar 3 Standar IMT pada baduta perempuan	10
Gambar 4 standar lingkaran lengan atas anak.....	11
Gambar 5 Jadwal dan jenis deteksi dini pada anak.....	13
Gambar 6 isi piringku.....	14
Gambar 7 Standar Antropometri Anak (Permenkes Nomor 2 Tahun 2020)	17

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Perkembangan Motorik (kasar & halus) dan Bicara, bahasa serta sosialisasi pada baduta.....	12
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Izin Studi Pendahuluan.....	52
Lampiran 2 Izin studi pendahuluan.....	53
Lampiran 3 Surat izin permintaan data	54
Lampiran 4 Lembar percakapan bimbingan	55
Lampiran 5 Lembar percakapan bimbingan	55
Lampiran 6 Lembar informed consent.....	58
Lampiran 7 Dokumentasi.....	58
Lampiran 8 Dokumentasi.....	58