

# **LAPORAN TUGAS AKHIR**

## **ASUHAN KEBIDANAN PADA BALITA DENGAN STATUS GIZI DI BAWAH GARIS MERAH (BGM) DI POSKESDES MONTONG ARE WILAYAH KERJA UPT BLUD PUSKESMAS KEDIRI KABUPATEN LOMBOK BARAT**

(Studi Kasus pada Balita “S” dan Balita “L” di Dusun Kebun Baru dan Dusun Nyiur Gading, Desa Montong Are, Poskesdes Montong Are, Wilayah Kerja UPT BLUD Puskesmas Kediri)



Oleh  
**SUKARMI YANTI**  
052 SYE BID 14

**YAYASAN RUMAH SAKIT ISLAM NUSA TENGGARABARAT  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YARSI MATARAM  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN JENJANG D.3  
MATARAM  
2017**

# **LAPORAN TUGAS AKHIR**

## **ASUHAN KEBIDANAN PADA BALITA DENGAN STATUS GIZI DI BAWAH GARIS MERAH (BGM) DI POSKESDES MONTONG ARE WILAYAH KERJA UPT BLUD PUSKESMAS KEDIRI KABUPATEN LOMBOK BARAT**

Diajukan untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Kebidanan (A.Md.Keb) Pada  
Program Studi Kebidanan Jenjang D.3 Kebidanan STIKES Yarsi Mataram



Oleh  
**SUKARMI YANTI**  
052 SYE BID 14

**YAYASAN RUMAH SAKIT ISLAM NUSA TENGGARABARAT  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YARSI MATARAM  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN JENJANG D.3  
MATARAM  
2017**

## SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah Laporan Tugas Akhir ini adalah hasil karya saya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan dan perguruan tinggi manapun

Lombok Barat, April 2017  
Yang menyatakan



Sukarmi Yanti  
052 SYE BID 14

## **MOTTO DAN PERSEMBAHAN**

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatu.

### **MOTTO**

Jadilah seperti bunga yang memberikan keharuman bahkan kepada tangan yang telah menghancurkannya.

-Ali bin AbiThalib R.A-

### **PERSEMBAHAN**

Tiada yang Maha pengasih dan Maha penyayang selain ALLAH SWT. Syukur Alhamdulillah berkat rahmat dan karunia-Mu ya Allah, saya bisa menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Laporan Tugas Akhir ini ku persembahkan untuk :

1. Kedua orang tua ku tercinta, Ibunda Siti Kasmier serta Ayahanda Alm. Subiyanto ini anak mu mencoba memberikan yang terbaik untukmu. Betapa diri ini ingin melihat kalian bangga padaku. Betapa tak ternilai kasih sayang dan pengorbanan kalian padaku. Terima kasih karena senantiasa telah memberikan dukungan , do'a dan kasih sayang serta pengorbanan luar biasa yang tiada henti-hentinya menuju kesuksesan untuk menjalani hidup ini.
2. Untuk kakak-kakak dan adik ku tersayang, dae Sukartini, dae Rini Setiawati serta adikku Suanggoro Legowo terima kasih atas do'a dan dukungannya.
3. Untuk kedua kakak Iparku dae Arief Budiman dan dae Jufandi terima kasih atas do'a dan dukungannya serta untuk kedua ponakan ku yang cantik Nafisah Meci Afkar dan Mayra Izzatun Afkar terima kasih karena telah memberikan tante semangat.
4. Dosen-dosenku yang telah menjadi orang tua keduaku, yang namanya tak bisa ku sebutkan satu-persatu yang selalu memberikan motivasi untukku, selalu peduli dan perhatian, ucapan terima kasih yang tak terhingga atas ilmu yang telah kalian berikan sangatlah bermanfaat untukku.

5. Untuk sahabat-sahabat SMP Nur, Erma, Um, Anggi dan sahabat-sahabat SMA Irin, Sindar, Uly, Misqul, Idha, Tina, yaya yang telah memberikan do'a dan dukungannya.
6. Untuk sahabat-sahabat ku Ennes, Vandya, Farida, Pipit, Mia, Desy, Fitri, Vani, Ela yang telah memberikan dukungannya.
7. Untuk teman-teman almamater ku dan teman-teman seperjuanganku di kampus yang tak bias ku sebutkan satu persatu. Terima kasih untuk waktu yang kurang lebih 3 tahun ini, 3 tahun yang menyenangkan, terima kasih buat kebersamaan dan kekompakannya guys, khususnya buat kelas B. Mari kita lanjutkan perjuangan kita di luar sana untuk menjadi bidan yang profesional, mengabdikan kepada masyarakat. Jaga nama baik almamater dan buat harum nama kampus kita. Saat yang ku rindukan saat berkumpul dengan kalian semua di kelas, kelas B. Bahagia menjadi angkatan 2014.

Wasaalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatu.

## HALAMAN PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Kebidanan pada Balita dengan Status Gizi di Bawah Garis Merah (BGM) di Poskesdes Montong Are, Wilayah Kerja UPT BLUD Puskesmas Kediri, Kabupaten Lombok Barat yang diajukan oleh Sukarmi Yanti ini telah dipertahankan dan telah diperbaiki sesuai dengan masukan Tim Penguji Studi Kasus Program Studi Kebidanan Jenjang D.3 STIKES Yarsi Mataram pada:


Hari : Kamis

Tanggal : 22 Juni 2017


Penguji I : Sri Handayani, M.Keb.

(  
.....)


Penguji II : Gladeva Yugi Antari, M.Keb.

(  
.....)

Penguji III : I Gusti Ayu Adrinistista, A.Md.Keb.

(  
.....)

Mengetahui,  
Program Studi Kebidanan Jenjang D.3  
Ketua

  
(Baiq Ricca Afrida, M.Keb)  
NIK : 3050973

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas limpahan rahmat serta hidayah-Nya, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan tepat waktu.

Laporan ini tidak mungkin dapat terselesaikan tanpa bantuan, arahan serta bimbingan dari berbagai pihak. Maka dari itu izinkan kami menyampaikan ucapan terima kasih kepada yang terhormat,

1. H. Zulkahfi, S.Kep.,Ners,M.Kes., selaku Ketua STIKES Yarsi Mataram yang telah memberikan kesempatan dan memfasilitasi kepada penulis untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan Program Studi Kebidanan Jenjang D.3.
2. Rosmayadi, S.KM. MPH., selaku Kepala UPT BLUD Puskesmas Kediri.
3. Bq. Ricca Afrida, M.Keb., selaku Ketua Prodi Kebidanan Jenjang D.3 Stikes Yarsi Mataram.
4. Sri Mulyani, A.Md.Keb., selaku Bidan Koordinator UPT BLUD Puskesmas Kediri.
5. Sri Handayani, M.Keb., selaku Penguji I Laporan Tugas Akhir.
6. Gladeva Yugi Antari, M.Keb., selaku Pembimbing I dan Penguji II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menyelesaikan Pendidikan Program Studi Kebidanan Jenjang D.3 dan memberikan bimbingan dan motivasi sehingga LTA ini dapat terselesaikan tepat pada waktunya.
7. I Gusti Ayu Adrinistista, A.Md.Keb., Pembimbing II dan Penguji III Laporan Tugas Akhir di Poskesdes Montong Are, Wilayah Kerja UPT BLUD Puskesmas Kediri yang telah memberikan bimbingan dan arahan, serta motivasi sehingga LTA ini dapat terselesaikan tepat pada waktunya.
8. Mulyani, A.Md.Keb., selaku Bidan Desa di Pokesdes Montong Are, Wilayah Kerja UPT BLUD Puskesmas Kediri.

9. Keluarga Ny.“S” dan Ny.“M” selaku responden yang telah bersedia membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.

Penyusun menyadari sepenuhnya bahwa Laporan Tugas Akhir ini masih kurang sempurna, untuk itu penyusun sangat mengharapkan kritik serta saran yang bersifat membangun guna kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini

Akhir kata penyusun mengucapkan terima kasih semoga Laporan Tugas Akhir ini bermanfaat bagi penyusun khususnya serta pembaca pada umumnya.

Lombok Barat, April 2017

Penyusun



## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>SURAT PERNYATAAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>MOTTO .....</b>	<b>iii</b>
<b>PERSEMBAHAN.....</b>	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	<b>vi</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xii</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>xiii</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>xiv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Batasan Masalah.....	3
1.3 Rumusan Masalah .....	3
1.4 Tujuan.....	4
1.4.1 Tujuan Umum.....	4
1.4.2 Tujuan Khusus.....	4
1.5 Manfaat.....	5
1.5.1 Manfaat Teoritis .....	5
1.5.2 Manfaat Praktis.....	5
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>7</b>
2.1 Balita .....	7
2.2 Status Gizi Balita.....	11
2.3 Bawah Garis Merah Pada Balita (BGM).....	20
2.4 Konsep Manajemen 7 Langkah Varney .....	39
<b>BAB 3 METODE PENELITIAN.....</b>	<b>44</b>
3.1 Pendekatan .....	44
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	44

3.3	Subyek Penelitian.....	45
3.4	Pengumpulan Data .....	45
3.5	Analisa Data .....	45
3.6	Etika Penelitian .....	46
<b>BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>		<b>49</b>
4.1	Hasil .....	49
4.2	Pembahasan.....	60
<b>BAB 5 PENUTUP.....</b>		<b>73</b>
5.1	Kesimpulan.....	73
5.2	Saran.....	75
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>		
<b>LAMPIRAN</b>		

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tabel kategori umur.....	8
Tabel 2.2 Kecukupan Gizi Balita .....	16
Tabel 4.1 Identitas Pasien dan Hasil Anamnesa .....	49
Tabel 4.2 Hasil Obserfasi .....	51
Tabel 4.3 Pemeriksaan Diasnostik.....	53
Tabel 4.4 Interpretasi Data Dasar .....	53
Tabel 4.5 Masalah Potensial .....	55
Tabel 4.6 Tindakan Segera.....	56
Tabel 4.7 Perencanaan .....	56
Tabel 4.8 Pelaksanaan.....	57
Tabel 4.9 Evaluasi.....	58
Tabel 4.10 Catatan Perkembangan (SOAP).....	59

## DAFTAR SINGKATAN

AKABA	: Angka Kematian Balita
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKG	: Angka Kecukupan Gizi
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
Balita	: Bayi Lima Tahun
Batita	: Bayi Tiga Tahun
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BGM	: Bawah Garis Merah
Ca	: Calsium
DBD	: Demam Berdarah
DIKES	: Dinas Kesehatan
GAKY	: Gangguan Akibat Kekuranga Yodium
gr	: Gram
IRT	: Ibu Rumah Tangga
ISPA	: Infeksi Saluran Pernafasan Akut
JP	: Jenis Persalinan
KADARZI	: Keluarga Sadar Gizi
Kal	: Kalori
KEL	: Kelainan
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KEP	: Kekurangan Energi Protein
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
MDG's	: <i>Millenium Development Goals</i>
mg	: Miligram
PBL	: Panjang Badan Lahir
PB	: Panjang Badan
PMT	: Pemberian Makan Tambahan
PWS	: Pemantauan Wilayah Setempat
TB	: Tinggi Badan
UK	: Usia Kehamilan
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WUS	: Wanita Usia Subur

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Surat Persetujuan Responden
- Lampiran 2 Lembar Konsultasi
- Lampiran 3 Tabel BB/U
- Lampiran 4 SAP
- Lampiran 5 Leaflet
- Lampiran 6 Pendokumentasian (Foto)

**Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Yarsi Mataram  
Program Studi Kebidanan Jenjang D.3  
Laporan Tugas Akhir, Mei 2017  
Sukarmi Yanti (052 SYE BID 14)**

**Asuhan Kebidanan pada Balita dengan Status Gizi di Bawah Garis Merah (BGM) Di Poskesdes Montong Are, Wilayah Kerja UPT BLUD Puskesmas Kediri, Lombok Barat**

**xiii + 76 halaman + 12 tabel + 6 lampiran**

### **ABSTRAK**

Balita Bawah Garis Merah (BGM) adalah Balita dengan berat badan menurut umur (BB/U) berada di bawah garis merah pada KMS. Balita BGM tidak selalu berarti menderita gizi kurang atau buruk. Akan tetapi, itu dapat menjadi indikator awal bahwa Balita tersebut mengalami masalah gizi. Berdasarkan data Gizi di Puskesmas Kediri pada tahun 2016 tercatat jumlah Balita yang menderita BGM sebanyak 129 orang Balita dengan presentase sebesar 3,35%. Pada tahun 2016 di Desa Montong Are, ditemukan sebanyak 18 orang Balita yang menderita BGM dengan presentase 3,17%. Tujuan kasus ini adalah melaksanakan Asuhan Kebidanan pada Balita dengan Status Gizi di Bawah Garis Merah di Poskesdes Montong Are, Wilayah Kerja UPT BLUD Puskesmas Kediri, Kecamatan Kediri, Kabupaten Lombok Barat tahun 2017 sesuai metode 7 langkah Varney. Hasil studi kasus menunjukkan bahwa kedua pasien dengan diagnose yang sama yaitu Balita dengan Status Gizi di Bawah Garis Merah dengan penyebab yang berbeda yaitu pasien pertama penyebabnya ialah banyaknya anggota keluarga, pola asuh yang salah dan ekonomi rendah sedangkan pasien kedua dengan kurangnya pengetahuan ibu cara pengolahan makanan sesuai usia Balita. Penatalaksanaan yang telah dilakukan pada kedua Balita tersebut adalah antara lain, yakni memberikan KIE tentang menu gizi seimbang pada Balita serta cara pengolahan makanan sesuai usia. Disarankan pada ibu Balita dapat melakukan pemeriksaan secara rutin untuk mendeteksi adanya keterlambatan tumbuh kembang pada anaknya.

**Kata Kunci : Balita BGM  
Kepustakaan : (2009-2015)**

**High School Health Science Yarsi Mataram**  
**Program : D3 of Midwifery**  
**Final Project Report : May 2017**  
**Sukarmi Yanti (052 SYE BID 14)**

**Midwifery Care of Toddlers with Under Red Line Nutritional Status (BGM) in Montong Are Public Health Service Working Area of Kediri Public Health Center West Lombok**

**xiii + 76 pages + 12 tables + 6 attachments**

### **ABSTRACT**

Underweight Red Line is a Toddler with weight by age (BB / U) is below the red line. Underweight Red Line of Toddlers does not necessarily mean suffering from malnutrition or less nutrition. However, it can be an early indicator that the child is experiencing nutritional problems. Based on the data of Nutrition at Kediri Public Health Center in 2016 recorded the number of children suffering from Underweight Red Line as many as 129 people under five with a percentage of 3.35%. In 2016 in Montong Are village, 18 toddlers suffered of Underweight Red Line with a percentage of 3.17%. The purpose of this case is to implement Midwifery Care for Toddlers with Nutritional Status under the Red Line in Montong Are Public Health Service of Kediri Public Health Center West Lombok in 2017 according to 7 step of varney method. The result of the case study shows that both patients with the same diagnosis of toddlers with under the Red Line nutritional status with different causes are the first patient the cause are the number of family members, the wrong pattern of care and low economy while the second patient with the lack of knowledge of mother about the food service based on the age of toddlers . The stipulations that have been done on both children are among others, that is giving the KIE about balanced nutrition menu in Toddler and also food processing according to age. It is recommended to mother of balita can do routine inspection to detect existence of growth delay in their child.

**Keywords : Toddler BGM**

**References : (2009-2015)**

