



LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA REMAJA
DENGAN KELUHAN *DISMENORE* PRIMER DERAJAT SEDANG
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SUKARAJA
KABUPATEN TASIKMALAYA
TAHUN 2026**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan Dalam Menyelesaikan
Program Pendidikan Kebidanan di Program Studi D-III Kebidanan Tasikmalaya

DAMAYANTI

NIM. P2.06.24.1.23.011

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

KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirabbil'alamiin, segala puji bagi Allah SWT karna atas izin dan ridho-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas 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 Tugas Akhir ini.

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

1. Dr. Dini Mardiani, 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 pendamping yang telah membantu dan memberikan bimbingan serta meluangkan waktunya untuk mengarahkan penulis selama menyusun Laporan Tugas Akhir ini sampai selesai.
5. Nunung Mulyani, APP, M.Kes selaku pembimbing utama yang telah membantu dan memberikan bimbingan serta meluangkan waktunya untuk

mengarahkan penulis selama menyusun Laporan Tugas 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. Pihak-pihak terkait yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang turut berperan dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
8. Kedua orang tua tercinta, Bapak Abdul Wafa dan Ibu Aam Rohamah, terima kasih atas segala cinta, do'a, pengorbanan, usaha dan dukungan yang tidak pernah putus untuk penulis. Terima kasih sudah menjadi tempat yang selalu memberikan kekuatan dan alasan untuk terus bertahan. Tidak ada kata yang cukup untuk membalas semua ketulusan dan perjuangan kalian dalam mendampingi setiap proses perjalanan penulis. Setiap langkah dan pencapaian dalam menyelesaikan perkuliahan ini adalah hasil dari cinta, do'a dan keikhlasan kalian.
9. Aurel Rahmalia, Echi Histami, Denis Sundari, Fathu Awaliyah, Kayla Daffa dan Anisa Nurhidayati, Terimakasih telah membuat kehidupan perkuliahan ini terasa begitu mudah dan penuh kebahagiaan serta senantiasa memberikan dukungan dan dorongan satu sama lain.
10. Sahabat sejak kecil sekaligus sepupu, Nanas. Terima kasih telah menjadi salah satu orang yang hadir, menjadi bagian dari proses perkuliahan, serta menjadi dukungan bagi penulis dalam setiap proses yang dilalui.

11. Terakhir, terima kasih kepada diri saya sendiri, Damayanti. Terima kasih atas perjalanan panjang yang telah dilalui sampai sejauh ini. Banyak proses yang sudah dilewati, banyak air mata yang dihapus dengan tangan sendiri, banyak lelah dan keluh kesah yang dipendam sendiri, serta banyak hal yang dijalani, dihadapi, dan diselesaikan sendiri. Sampai detik ini, tetap kuat karena diri sendiri yang selalu berusaha membuat semuanya terlihat baik-baik saja. Bangga untuk setiap langkah kecilku, meskipun mudah menangis tetapi tidak pernah berhenti mencoba dan tidak pernah menyerah. *And it's fine to fake it 'til you make it, until you do, until it's true.* Selamat merayakan kecemasan-kecemasan di tangga berikutnya, selamat berpetualang di level kehidupan selanjutnya, dan selamat berperang dengan pertanyaan “kapan” yang seolah tidak ada ujungnya. Tidak ada yang lebih indah daripada menyaksikan proses dan pertumbuhan diri sendiri.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini masih jauh dari kesempurnaan dan banyak kekurangan, baik dalam hal isi maupun sistematika dan Teknik penulisannya karena keterbatasan yang dimiliki penulis. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan. Semoga Laporan ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Tasikmalaya, Maret 2026

Penulis

**ASUHAN KEBIDANAN PADA REMAJA
DENGAN KELUHAN DISMENORE PRIMER DERAJAT SEDANG
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SUKARAJA
KABUPATEN TASIKMALAYA
TAHUN 2026**

Damayanti

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Email: damyntiiii@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: *Dismenore* primer merupakan nyeri menstruasi tanpa kelainan organ reproduksi yang sering dialami remaja dan dapat mengganggu aktivitas sehari-hari. Tingginya kejadian *dismenore* pada remaja memerlukan penanganan yang aman dan efektif melalui manajemen nyeri non farmakologis. **Tujuan:** Memberikan asuhan kebidanan pada remaja dengan *dismenore* primer derajat sedang melalui edukasi manajemen nyeri non farmakologis. **Metode:** Studi kasus dengan pendekatan manajemen kebidanan Varney dan pendokumentasian SOAP pada seorang remaja di wilayah kerja Puskesmas Sukaraja Kabupaten Tasikmalaya tahun 2026. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan penilaian skala nyeri menggunakan *Numeric Rating Scale* (NRS). **Hasil:** Menunjukkan adanya penurunan intensitas nyeri menstruasi setelah diberikan edukasi teknik relaksasi napas dalam, kompres hangat, senam *dismenore*, dan pola hidup sehat. Remaja juga mampu memahami cara mengelola nyeri secara mandiri. **Kesimpulan:** Manajemen nyeri non farmakologis efektif membantu mengurangi nyeri *dismenore* primer pada remaja.

Kata Kunci: Remaja, *Dismenore* Primer, Asuhan Kebidanan, Manajemen Nyeri Non Farmakologis.

**MIDWIFERY CARE FOR ADOLESCENTS
WITH MODERATE PRIMARY DYSMENORRHEA
IN THE SERVICE AREA OF THE SUKARAJA COMMUNITY HEALTH
CENTER IN TASIKMALAYA REGENCY**

IN 2026

Damayanti

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Email: damynti1111@gmail.com

ABSTRACT

Background: Primary dysmenorrhea is menstrual pain without reproductive organ abnormalities that is commonly experienced by adolescents and can interfere with daily activities. The high incidence of dysmenorrhea among adolescents requires safe and effective treatment through non-pharmacological pain management. **Objective:** To provide midwifery care to adolescents with moderate primary dysmenorrhea through education on non-pharmacological pain management. **Methods:** A case study using the Varney midwifery management approach and SOAP documentation for an adolescent in the service area of the Sukaraja Community Health Center, Tasikmalaya Regency, in 2026. Data collection was conducted through interviews, observations, physical examinations, and pain scale assessments using the Numeric Rating Scale (NRS). **Results:** The study demonstrated a reduction in the intensity of menstrual pain following education on deep breathing relaxation techniques, warm compresses, dysmenorrhea exercises, and a healthy lifestyle. The adolescent was also able to understand how to manage pain independently. **Conclusion:** Non-pharmacological pain management is effective in helping to reduce primary dysmenorrhea pain in adolescents.

Keywords: *Adolescents, Primary Dysmenorrhea, Midwifery Care, Non-Pharmacological Pain Management.*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penulisan Laporan Tugas Akhir	5
D. Manfaat Penulisan Laporan Tugas Akhir	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Remaja.....	7
B. Menstruasi	10
C. <i>Dismenore</i>	17
D. Asuhan Kebidanan	30
E. Manajemen Asuhan Kebidanan	34
BAB III METODE LAPORAN TUGAS AKHIR.....	43
A. Metode Pengambilan Kasus.....	43
B. Tempat dan Waktu	43
C. Subjek atau Partisipan	44
D. Metode Pengumpulan Data	44
E. Instrumen Studi Kasus	45
F. Etika Pengambilan Kasus.....	45
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	46
A. Hasil Penatalaksanaan Asuhan/Studi Kasus	46
B. Pembahasan	60

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	66
A. Kesimpulan	66
B. Saran.....	68
DAFTAR PUSTAKA	69
LAMPIRAN.....	71

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Siklus Menstruasi	13
Gambar 2.2 Faktor Resiko <i>Dismenore</i>	22
Gambar 2.3 Patofisiologis <i>Dismenore</i> Primer	23
Gambar 2.4 <i>Visual Analog Scale</i>	25
Gambar 2.5 <i>Numeric Rating Scale</i>	26
Gambar 2.6 <i>Wong Baker Faces Pain Rating Scale</i>	26
Gambar 2.7 Keterkaitan 7 langkah Varney dengan SOAP	42

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Penelitian Ke Puskesmas	71
Lampiran 2 Surat Pemohonan Izin Penelitian Ke Dinas Kabupaten	72
Lampiran 3 Surat Pengantar Permohonan Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan .	73
Lampiran 4 Surat Pernyataan Permohonan.....	74
Lampiran 5 Surat Pernyataan Kesiapan Responden.....	75
Lampiran 6 Lembar Bimbingan	76
Lampiran 7 Kuisioner Penilaian Tingkat Nyeri Haid	768
Lampiran 8 Evaluasi Nyeri Menstruasi Hari Ke 1-2	76
Lampiran 9 Evaluasi Nyeri Menstruasi Hari Ke 3 dan 7	780
Lampiran 10 Dokumentasi Asuhan.....	81
Lampiran 11 Media Asuhan: <i>Booklet</i>	83