



LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA REMAJA
DENGAN DISMENORE PRIMER DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS CIGEUREUNG KOTA TASIKMALAYA
TAHUN 2026**

Disusun Oleh :

ALYA SOPYANTI NURULNISA

NIM. P2.06.24.1.23.043

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

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT. Yang Maha Pengasih dan Maha Penyayang, sehingga atas izin dan ridho-NYA penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Remaja Dengan Dismenore Primer di Wilayah Kerja Puskesmas Cigeureung, Kota Tasikmalaya Tahun 2026”.

Laporan ini ditulis sebagai salah satu syarat untuk menempuh tugas akhir dalam rangka menyelesaikan Pendidikan di Program Studi Diploma III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan lapopran ini tidak terlepas dari berbagai macam hambatan. Untuk itu penulis menyampaikan banyak terima kasih dan kehormatan kepada pihak-pihak yang telah membantu baik secara langsung maupun tidak langsung dalam penulisan laporan ini, yaitu:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku direktur Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Dr. Hj Yati Budiarti, SST., M.Keb Selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Hj. Yulia Herliani, SST., M.Keb selaku ketua program studi Diploma III Kebidanan Politeknin Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Dede Gantini, SST., M.Keb selaku Dosen Pembimbing Utama yang telah membimbing, memberi arahan, masukan, serta motivasi selama penyusunan hingga penyelesaian Laporan Tugas Akhir.
5. Bayu Irianti, SST., M.Keb selaku Dosen Pendamping sekaligus Pembimbing Akademik yang telah membimbing, memberikan arahan,

masukan, serta motivasi selama penyusunan hingga penyelesaian Laporan Tugas Akhir.

6. Seluruh staf pengajar dan karyawan di Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
7. Seluruh staf Perpustakaan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
8. Cinta pertama serta panutanku, ayahanda Ayi Rustandi. Beliau memang tidak sempat merasakan Pendidikan sampai di bangku SMA bahkan Perkuliahan, namun beliau selalu bekerja keras tanpa henti dan tidak lupa mendidik, memberikan motivasi, serta memberikan dukungan dan kasih sayangnya hingga penulis bisa berada di titik ini.
9. Pintu surgaku, ibunda Nining Yunita. Beliau memang tidak sempat merasakan hingga bangku perkuliahan, tetapi dukungan semangat dan do'a beliau yang selalu dipanjatkan tanpa henti akan selalu mengiringi setiap langkah penulis agar bisa mencapai kesuksesannya.
10. Kepada adik-adik saya, Meisya Keyla Hanifah dan Gesha Maulana Hakim, terimakasih banyak atas semangat, dan dukungan yang diberikan kepada penulis.
11. Kepada seseorang yang tak kalah penting kehadirannya, Mohamad Surya Wijaya. Terimakasih telah menjadi support system yang telah membersamai penulis sejak awal perkuliahan dan pada hari-hari yang tidak mudah. Berkontribusi banyak dalam Penyusunan ini, baik tenaga, materi, maupun waktu kepada penulis. Terimakasih sudah selalu memberikan semangat, dukungan, motivasi dan mendengarkan setiap

keluh kesah dan menjadi bagian dari perjalanan penulis hingga saat ini.

12. Terimakasih kepada sahabat sekaligus penulis anggap sebagai saudara yaitu Agil Perdiansah, yang selalu memberikan semangat, dukungan dan bantuan segala hal kepada penulis.
13. Kemudian rasa terimakasih penulis sampaikan kepada sahabat seperjuangan penulis yaitu Tina Nirmala, Medilla Mustika Yuliandari, Anita Nur Fitriani. Terimakasih telah membuat kehidupan perkuliahan terasa begitu cepat dan penuh kebahagiaan dengan kenangan manis di dalamnya, serta selalu memberikan semangat, dukungan dan bantuan selama tiga tahun berkuliah hingga penyusunan ini.
14. Penulis mengucapkan terimakasih banyak kepada seseorang yang mungkin sering terlupakan yaitu, diri saya sendiri. Terimakasih karena tidak menyerah dan berani melawan rasa takut, serta keraguan dalam diri, tetapi memilih melangkah dan terus berjuang walau kadang tak tau arah dan merasa terlambat dari yang lain. Sampai di tahap ini bukanlah hal yang mudah bagi anak perempuan ini yang perjuangannya dipenuhi tantangan dan benturan besar sejak kecil, tetapi sanggup untuk melewati itu semua. Perjalanan ini belum selesai masih banyak ketidakpastian yang mungkin datang tetapi yakin kamu bisa melewatinya dan ingat kamu pantas untuk berbahagia. Terimakasih Alya Sopyanti Nurulnisa kamu hebat sudah sejauh ini.
15. Terakhir penulis ucapkan terimakasih kepada seluruh member EXO terutama Park Chanyeol, yang kehadiran dan juga karyanya memberikan semangat dan motivasi bagi penulis, sehingga penulis termotivasi dan

berada di bangku perkuliahan ini.

Dalam penyusunan laporan ini tentunya masih banyak terdapat kekurangan, kesalahan karena keterbatasan dan kemampuan penulis, untuk itu sebelumnya penulis mohon maaf atas sebesar-besarnya. Penulis juga mengharapkan kritik dan saran dari semua pihak demi perbaikan yang bersifat membangun atas laporan ini.

Akhir dari segala kerendahan hati penulis mengucapkan terimakasih dan semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi penulis maupun kita bersama.

Tasikmalaya, 02 Februari 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
ABSTRAK	xvi
ABSTRACT	xvii
BAB I PENDAHULUAN	xviii
A. Latar Belakang	xviii
B. Tujuan	3
C. Manfaat	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Remaja.....	5
1. Pengertian Remaja.....	5
2. Perubahan Fisik dan Psikologis Remaja.....	6
B. Menstruasi	7
1. Pengertian Menstruasi	7
2. Siklus Menstruasi	8
3. Tanda dan Gejala Menstruasi	10
4. Gangguan Menstruasi.....	11
C. Dismenore	11
1. Pengertian Dismenore.....	11
2. Pembagian Dismenore	12
3. Gejala Dismenore Primer	12
4. Faktor Dismenore Primer	12
5. Dampak Dismenore.....	13
6. Patofisiologis Dismenore	13

7. Penanganan.....	14
8. Peran Bidan dalam Penatalaksanaan Remaja dengan Dismenore.....	17
D. Metode Manajemen Kebidanan.....	18
BAB III METODOLOGI PENULISAN	21
A. Metode Pengambilan Kasus	21
B. Tempat dan Waktu	21
C. Subjek/ Partisipan.....	21
D. Metode Pengumpulan Kasus	22
1. Data Primer	22
2. Wawancara.....	22
3. Data Sekunder	23
E. Langkah-Langkah Asuhan	23
F. Etika Pengambilan Kasus.....	23
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	25
A. HASIL	25
B. Pembahasan	33
A. Kesimpulan.....	36
B. Saran	36
DAFTAR PUSTAKA	38

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. 1 Siklus Menstruasi	10
Gambar 1. 2 Numeric Rating Scale.....	10

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Bimbingan	40
Lampiran 2 Lembar Bimbingan	41
Lampiran 3 Surat Izin Lapangan.....	42
Lampiran 4 Surat Persetujuan Responden	43
Lampiran 5 Media Asuhan.....	44
Lampiran 6 Dokumentasi Kunjungan Asuhan.....	45

Asuhan Kebidanan Pada Remaja Dengan Dismenore Primer di Wilayah

Kerja Puskesmas Cigeureung Kota Tasikmalaya Tahun 2026

Alya Sopyanti Nurulnisa

Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

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

Email: alyasopyanti4@gmail.com

ABSTRAK

Dismenore primer merupakan gangguan ginekologis berupa nyeri kram otot rahim saat menstruasi yang paling sering dialami oleh remaja putri. Kondisi nyeri haid tersebut dapat menimbulkan keluhan fisik maupun emosional yang mengganggu produktivitas harian remaja. Laporan Tugas Akhir ini bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada remaja dengan dismenore primer di Wilayah Kerja Puskesmas Cigeureung Kota Tasikmalaya yang berfokus pada penerapan terapi non-farmakologis. Pendekatan asuhan yang digunakan adalah metode kualitatif melalui strategi *Case Study Research* (CSR) yang mengacu pada tujuh langkah manajemen kebidanan Helen Varney serta didokumentasikan menggunakan metode SOAP. Subjek asuhan adalah Nn. I berusia 13 tahun yang mengalami keluhan nyeri haid pada hari pertama tanpa disertai kelainan patologis, dengan waktu pemantauan selama dua siklus menstruasi. Hasil pengkajian pada siklus pertama menunjukkan subjek mengalami nyeri kram perut bagian bawah yang menjalar ke punggung dengan skala nyeri 5–6 atau kategori nyeri sedang pada instrumen *Numeric Rating Scale* (NRS). Setelah diberikan intervensi berupa kombinasi teknik relaksasi nafas dalam dan kompres hangat menggunakan koyo jahe merah, skala nyeri yang dirasakan subjek pada siklus menstruasi bulan kedua mengalami penurunan menjadi skala 3 atau kategori nyeri ringan. Kesimpulan dari asuhan ini membuktikan bahwa tidak terdapat kesenjangan antara teori dengan praktik di lapangan, serta pemberian terapi non-farmakologis tersebut terbukti efektif dalam menurunkan intensitas nyeri dismenore primer pada remaja.

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan, Dismenore Primer, Koyo Jahe Merah, Relaksasi Nafas Dalam, Remaja.

**Midwifery Care For Adolescent With Primary Dysmenorrhea In The
Working Area Of Cigeureung Community Health Center Tasikmalaya City
In 2026**

Alya Sopyanti Nurulnisa

Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
Jl. Cilolohan No.35 Kahuripan, Kec. Tawang, Kota Tasikmalaya, Jawa Barat
Email: alyasopyanti4@gmail.com

ABSTRACT

Primary dysmenorrhea is a gynecological disorder characterized by uterine muscle cramps during menstruation, which is most commonly experienced by adolescent girls. This menstrual pain condition can cause both physical and emotional complaints that disrupt adolescents' daily productivity. This Final Project Report aims to provide comprehensive midwifery care for an adolescent with primary dysmenorrhea in the Working Area of Cigeureung Community Health Center, Tasikmalaya City, focusing on the application of non-pharmacological therapy. The care approach utilized a qualitative method through a Case Study Research (CSR) strategy, referring to Helen Varney's seven steps of midwifery management and documented using the SOAP method. The subject of this care was Miss I, a 13-year-old who experienced first-day menstrual pain without pathological abnormalities, with a monitoring period of two menstrual cycles. Assessment results in the first cycle showed that the subject experienced lower abdominal cramps radiating to the back with a pain scale of 5–6, categorized as moderate pain on the Numeric Rating Scale (NRS). After being given an intervention combining deep breathing relaxation techniques and warm compresses using red ginger patches, the subject's pain scale in the second menstrual cycle decreased to 3, categorized as mild pain. The conclusion of this care proves that there is no gap between theory and clinical practice, and the administration of this non-pharmacological therapy is proven effective in reducing the intensity of primary dysmenorrhea pain in adolescents.

Keywords: Adolescent, Deep Breathing Relaxation, Midwifery Care, Primary Dysmenorrhea, Red Ginger Patch.