



LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KELUARGA BERENCANA PADA NY. R
USIA 41 TAHUN P3A0 AKSEPTOR KB SUNTIK *DEPO*
MEDROXYPROGESTERON ACETATE DENGAN GANGGUAN POLA
MENSTRUASI DI KELURAHAN SUKAHURIP KECAMATAN
TAMANSARI KOTA TASIKMALAYA TAHUN 2026**

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli
Madya Kebidanan Pada Program Studi Kebidanan Tasikmalaya

**Siti Fatimatussholihah
NIM. P2.06.24.1.23.036**

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

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, yang telah mengizinkan dan memberikan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul” **ASUHAN KEBIDANAN KELUARGA BERENCANA PADA NY. R USIA 41 TAHUN P3A0 AKSEPTOR KB SUNTIK *DEPO MEDROXYPROGESTERON ACETATE* DENGAN GANGGUAN POLA MENSTRUASI DI KELURAHAN SUKAHURIP KECAMATAN TAMANSARI KOTA TASIKMALAYA TAHUN 2026**” untuk memenuhi salah satu syarat guna mendapat gelar Ahli Madya Kebidanan (Amd. Keb). Sholawat dan salam senantiasa tercurah limpahkan kepada junjungan alam Nabi Muhammad Saw, kepada keluarganya, sahabat-sahabatnya dan tabiin-tabiatnya sampai kepada kita selaku umatnya Aamiin.

Selama proses penulisan Laporan Tugas Akhir ini penulis mengalami berbagai kendala namun berkat karunia-Nya dan bantuan serta dorongan dari berbagai pihak akhirnya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir tepat pada waktunya.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini masih banyak kekurangan karena terbatasnya pengetahuan yang dimiliki penulis maka dari itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang dapat membangun dan memotivasi dari pembaca demi kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini.

Dengan terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep, Selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.

2. Dr. Hj. Yati Budiarti, SST, M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Hj. Yulia Herliani, SST, M.Keb, selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Helmi Diana, SST, M.Keb, selaku Pembimbing Akademik sekaligus Pembimbing Pendamping yang telah memberikan arahan, bimbingan serta motivasi selama proses penyusunan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Sariestya Rismawati, SST, M.Keb, selaku wali kelas tingkat III Prodi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang selalu membimbing dan mengarahkan.
6. Dr. Meti Widiya Lestari, SST, M.Keb, selaku Pembimbing Utama Laporan Tugas Akhir yang telah bersedia meluangkan waktunya untuk memberikan arahan dan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Seluruh Staf dan dosen pengajar Program Studi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan yang telah memberikan bimbingan sejak penulis mengikuti perkuliahan.
8. Kedua orang tua tercinta dan keluarga besar yang telah banyak memberikan doa dan dukungan serta kasih sayang kepada penulis selama ini hingga dapat menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
9. Sahabat-sahabat terbaik yang selalu memberikan bimbingan masukan, semangat, motivasi dan dukungan serta kasih sayang kepada penulis maupun dalam perkuliahan sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
10. Teman-teman seperjuangan tingkat III Prodi DIII Kebidanan Poltekkes Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Tahun 2023 yang senantiasa memberikan

semangat dan dukungan yang luar biasa juga kepada orang-orang terkasih disekitar penulis, terimakasih atas segala kasih, sayang dan waktunya.

Semoga amal baik dari berbagai pihak mendapatkan pahala yang melimpah dari Allah SWT. Penulis berharap semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat untuk kedepannya dan dapat memberikan pahala keberkahan bagi pembaca dan yang mengamalkannya. Penulis menyadari bahwa laporan ini masih banyak kesalahan dan kekurangan, untuk itu kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan demi kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini.

Tasikmalaya, Januari 2026

Penulis

**ASUHAN KEBIDANAN KELUARGA BERENCANA PADA NY. R USIA 41
TAHUN P3A0 AKSEPTOR KB SUNTIK *DEPO MEDROXYPROGESTERONE
ACETATE* DENGAN GANGGUAN POLA MENSTRUASI DI KELURAHAN
SUKAHURIP KECAMATAN TAMANSARI KOTA TASIKMALAYA TAHUN
2026**

Siti Fatimatussholihah

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Email: sitifatimatussholihah45@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Kontrasepsi suntik *Depo Medroxyprogesterone Acetate* (DMPA) dapat menyebabkan gangguan menstruasi seperti amenorea yang menimbulkan kecemasan pada akseptor. **Tujuan:** laporan tugas akhir ini adalah memberikan asuhan kebidanan keluarga berencana pada Ny. R usia 41 tahun P3A0 akseptor KB suntik DMPA dengan gangguan pola menstruasi serta pendokumentasian SOAP. **Metode:** yang digunakan adalah studi kasus kualitatif melalui manajemen kebidanan 7 langkah Varney dan SOAP. Subjek asuhan adalah Ny. R akseptor KB suntik DMPA selama 1 tahun dengan amenorea dan kecemasan ringan. **Hasil:** asuhan menunjukkan setelah diberikan edukasi, konseling, KIE, dan dukungan emosional selama 4 kali kunjungan, kecemasan ibu menurun dari skor HARS 20 menjadi 4. **Kesimpulan:** Ibu memahami efek samping DMPA dan bersedia melanjutkan kontrasepsi.

Kata kunci: Amenorea, Asuhan Kebidanan, DMPA, Kecemasan, Menstruasi

***FAMILY PLANNING MIDWIFERY CARE FOR MRS. R, 41 YEARS OLD, P3A0,
A DEPO MEDROXYPROGESTERONE ACETATE INJECTABLE
CONTRACEPTION ACCEPTOR WITH MENSTRUAL DISORDERS IN
SUKAHURIP VILLAGE, TAMANSARI DISTRICT, TASIKMALAYA CITY, 2026***

Siti Fatimatussholihah

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Email: sitifatimatussholihah45@gmail.com

ABSTRACT

Background: The injectable contraceptive Depo Medroxyprogesterone Acetate (DMPA) can cause menstrual disturbances, such as amenorrhea, which trigger anxiety in users. ***Objective:*** This final project report aims to provide family planning midwifery care to Mrs. R (41 years old, P3A0), a DMPA injectable contraceptive user experiencing menstrual pattern disturbances, and to document the care using the SOAP method. ***Method:*** A qualitative case study approach was employed, utilizing Varney's seven-step midwifery management process and SOAP documentation. The subject was Mrs. R, a DMPA injectable contraceptive user of one year who was experiencing amenorrhea and mild anxiety. ***Results:*** Care provided over four visits-including education, counseling, information/communication (KIE), and emotional support-resulted in a decrease in the client's anxiety, with her HARS score dropping from 20 to 4. ***Conclusion:*** The client gained an understanding of DMPA side effects and expressed a willingness to continue using the contraceptive.

Keywords: Amenorrhea, Midwifery Care, DMPA, Anxiety, Menstruation

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORSINALITAS	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Keluarga Berencana.....	8
B. Kontrasepsi Suntik <i>Depo Medroxyprogesterone Acetate</i> (DMPA).....	12
C. Menstruasi.....	16
D. Kecemasan.....	25
E. Pemberdayaan Perempuan dan Keluarga.....	28
F. Peran dan Wewenang Bidan	29
G. Manajemen Asuhan Kebidanan	30
H. Pendokumentasian Subjektif, Objektif, Analisis, Penatalaksanaan (SOAP)	33
BAB III METODE LAPORAN TUGAS AKHIR	36
A. Metode Studi Kasus.....	36
B. Tempat dan Waktu Pengambilan Kasus.....	36
C. Metode Pengumpulan Data.....	37
D. Instrumen dan Media Studi Kasus.....	39

E. Etika Pengambilan Kasus	40
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	41
A. Tinjauan Kasus	41
B. Pembahasan	53
BAB V PENUTUP	62
A. Kesimpulan	62
B. Saran	63
DAFTAR PUSTAKA.....	65
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Perubahan hormonal, ovarium, endometrium dan suhu basal tubuh serta hubungannya sepanjang siklus menstruasi normal.....	15
Gambar 2	Peristiwa hormonal dan fase dalam siklus menstruasi eumenorrheic selama 28 hari.....	17

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 <i>Hamilton Anxiety Rating Scale</i> (HARS)	70
Lampiran 2 Format Pendokumentasian SOAP	74
Lampiran 3 Lembar bimbingan laporan tugas akhir	77
Lampiran 4 Lembar bimbingan laporan tugas akhir	78
Lampiran 5 Surat Permohonan laporan tugas akhir	79
Lampiran 6 Surat Permohonan Izin Permintaan Data Awal	80
Lampiran 7 Lembar <i>Informend Consent</i>	81
Lampiran 8 Booklet suntik KB 3 bulan	82
Lampiran 9 Instrumen <i>Hamilton Anxiety Rating Scale</i> (HARS) 22 Februari 2026.....	84
Lampiran 10 Instrumen <i>Hamilton Anxiety Rating Scale</i> (HARS) 25 Februari 2026.....	88
Lampiran 11 Instrumen <i>Hamilton Anxiety Rating Scale</i> (HARS) 5 Maret 2026.....	92
Lampiran 12 Instrumen <i>Hamilton Anxiety Rating Scale</i> (HARS) 7 Maret 2026.....	96
Lampiran 13 Dokumentasi Kunjungan	100