

**POLITEKNIK KESEHATAN BANDUNG PROGRAM STUDI
KEBIDANAN BOGOR LAPORAN TUGAS AKHIR, JUNI 2024**

Rika Yulia

NIM : P17324221029

**Asuhan Kebidanan Pada Ny.I Usia 31 Tahun P2A0 Akseptor Lama Pil Kb
dengan Amenorea di Puskesmas Cijeruk
VI BAB, 65 halaman, 6 lampiran, 2 gambar**

ABSTRAK

Jumlah penduduk di Negara Indonesia sebanyak 277.534.122 jiwa atau terbanyak ke 4 di dunia, jumlah yang besar ini berdampak pada tidak meratanya ekonomi, pelayanan kesehatan dan akses pendidikan. Pemerintah membuat program keluarga berencana (KB) untuk pengendalian penduduk. Jumlah peserta kb aktif di Jawa Barat sebanyak 538.029 akseptor dan di wilayah kerja Puskesmas Cijeruk sebanyak 996 akseptor. Menurut penelitian Sefti Rompas dan Michael Karundeng menunjukkan dari 40 responden terdapat 19 responden mengalami perubahan siklus menstruasi amenorea. Tujuan penulisan laporan ini agar penulis mampu melakukan asuhan kebidanan pada Ny.I usia 31 tahun P2A0 akseptor lama pil kb dengan amenorea di Puskesmas Cijeruk.

Metode yang digunakan dalam penyusunan laporan tugas akhir ini adalah metode laporan kasus dengan pendokumentasian SOAP (Subjektif, Objektif, Analisa, Penatalaksanaan). Data diperoleh melalui wawancara, pemeriksaan fisik, observasi, studi dokumentasi dan studi literatur.

Data subjektif yang didapatkan dari Ny.I usia 31 tahun, akseptor pil kb selama 5 tahun, mengeluh tidak haid selama 2 bulan, padahal sebelumnya selalu haid setiap bulan. Data objektif yang didapatkan hasil pp test negatif dan tidak ditemukan penyakit yang berdampak pada amenorea. Analisa yang ditegakkan Ny.I usia 31 tahun akseptor lama pil kb dengan amenorea. Penatalaksanaan yang diberikan yaitu menganjurkan ibu berhenti konsumsi pil kb untuk sementara dan mengganti dengan kondom. Merencanakan kolaborasi dan rujukan jika amenorea masih terjadi ≥ 3 bulan. Setelah 30 hari lepas pil ibu haid kembali, lalu dilakukan konseling tentang metode kontrasepsi yang tidak menyebabkan amenorea seperti suntik 1 bulan, IUD dan implan, namun ibu tetap memilih mengkonsumsi pil kb. Penatalaksanaan selanjutnya diberikan konseling untuk mengingatkan ibu cara mengkonsumsi pil kb yang tepat.

Kesimpulan dari asuhan ini yaitu ibu haid kembali setelah 30 hari berhenti konsumsi pil kb dan tetap memilih untuk mengkonsumsi pil kb kembali dengan cara minum yang benar dan dijam yang sama agar tidak mengalami amenorea kembali.

**Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Amenorea, Pil Kb
Daftar Pustaka : 35 sumber (2015-2024)**

**BANDUNG HEALTH POLYTECHNIC BOGOR MIDWIFERY STUDY
PROGRAM FINAL PROJECT REPORT, JUNE 2024**

Rika Yulia

NIM : P17324221029

Midwifery Care for Mrs. I Age 31 Years P2A0 long-term acceptor of Kb Pills with Amenorrhea at Cijeruk Health Center

VI CHAPTERS, 65 pages, 6 appendices, 2 images

ABSTRACT

The population in Indonesia 277,534,122 people or the 4th largest in the world, this large number has impact uneven economy, health services and access education. Government created family planning program (KB) for population control. The number active family planning participants in West Java 538,029 acceptors and work area Cijeruk Health Center 996 acceptors. According research by Sefti Rompas and Michael Karundeng, out of 40 respondents, 19 respondents experienced changes amenorrhea menstrual cycle. Purpose writing this report the author is able provide midwifery care to Mrs. I, 31 years-old, P2A0, long-term acceptor of birth control pills with amenorrhea at Cijeruk Health Center.

The method used preparation of this final project report is case report method with SOAP (Subjective, Objective, Analysis, Management) documentation. Data obtained through interviews, physical examinations, observations, documentation studies and literature studies.

Subjective data obtained from Mrs. I, 31 years-old, acceptor of birth control pills for 5 years, complained of not menstruating for 2 months, even though previously always period every month. Objective data obtained from the pp test results negative and no diseases found that had impact amenorrhea. Analysis was upheld by Mrs. I, 31 years-old, long-term acceptor of birth control pills with amenorrhea. Implementation given is encourage mothers temporarily stop consuming birth control pills and replace with condoms. Planning collaboration and referral amenorrhea still occurs ≥ 3 months. After 30 days after pill, mother returned menstruation, then counseling was carried about contraceptive methods that don'tt cause amenorrhea 1-month injections, IUDs and implants, but mother still chooses consume birth control pills. Further management counseling remind mothers how consume birth control pills properly.

The conclusion this care is that menstrual mother returns after 30 days stopping taking birth control pills and still chooses consume birth control pills again drinking correctly and same time so as not to experience amenorrhea again.

Keywords: midwifery care, amenorrhea, birth control pills

Bibliography : 35 sources (2015-2024)