

LAPORAN TUGAS AKHIR

**EDUKASI PADA IBU USIA REPRODUKSI DENGAN DEFISIT
PENGETAHUAN TENTANG KANKER OVARIUM
DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS
TANJUNG BARU**



**SITI NURAI SYAH
PO.71.20.2.23.093**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN PALEMBANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA
TAHUN 2026**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**EDUKASI PADA IBU USIA REPRODUKSI DENGAN DEFISIT
PENGETAHUAN TENTANG KANKER OVARIUM
DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS
TANJUNG BARU**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk
Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan



SITI NURAI SYAH
PO.71.20.2.23.093

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN PALEMBANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA
TAHUN 2026**

PERNYATAAN KEASLIAN

Saya bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Siti Nuraisyah

Nim : PO7120223093

Program Studi : D-III Keperawatan

Institusi : Poltekkes Kemenkes Palembang Prodi Baturaja

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa laporan tugas akhir yang saya tulis adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila di kemudian hari atau dapat dibuktikan bahwa laporan tugas akhir ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Baturaja, 25 Juni 2026



Siti Nuraisyah

PO.71.20.2.23.093

Mengetahui :

Pembimbing Utama



Eni Fajendra Rosa, SKM., MPH
NIP.196611041990032001

Pembimbing Pendamping



Meilina Estiani, SKM., M.Kes
NIP.196705171990032002

PERSETUJUAN PEMBIMBING

LAPORAN TUGAS AKHIR

“Edukasi Pada Ibu Usia Reproduksi Dengan Defisit Pengetahuan Tentang Kanker Ovarium Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tanjung Baru”

Disusun Oleh:

SITI NURAI SYAH

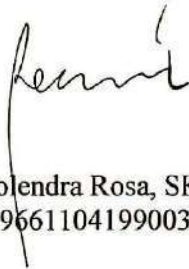
PO.71.20.2.23.093

Telah disetujui oleh pembimbing tanggal:

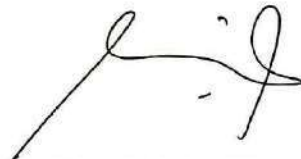
25 Juni 2026

Pembimbing Utama

Pembimbing pendamping



Eni Folendra Rosa, SKM., MPH
NIP.196611041990032001



Meilina Estiani, SKM., M.Kes
NIP.196705171990032002

Baturaja, 25 Juni 2026

Kemala Program Studi Diploma III Keperawatan Baturaja



Ns. Gunadi Pome, S.Ag, S.Kep, M.Kep
NIP.196905251989031002

HALAMAN PENGESAHAN LAPORAN TUGAS AKHIR

“Edukasi Pada Ibu Usia Reproduksi Dengan Defisit Pengetahuan Tentang Kanker
Ovarium Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tanjung Baru”

Disusun oleh:

SITI NURAI SYAH
PO.71.20.2.23.093

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan
Penguji pada tanggal:
01 Juli 2026

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

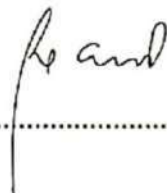
Ketua
Aisyah, M.Kep
NIP.198002032012122002

()

Anggota
Lisdahayati, SKM., MPH
NIP.197011111990032001

()

Moderator
Eni Folendra Rosa, SKM., MPH
NIP.196611041990032001

()

Baturaja, 07 Juli 2026
Ketua Program Studi D-III Keperawatan Baturaja

()
Ns. Gunardi Pomo, S.Ag, SKep, M.Kep
NIP.196905251989031002

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Laporan Tugas Akhir ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan benar

Nama : Siti Nuraisyah

Nim : PO7120223093

Tanda Tangan : 

Tanggal : 25 Juni 2016

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
LAPORAN TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN
AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademika Poltekkes Kemenkes Palembang, yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama	: Siti Nuraisyah
NIM	: PO7120223093
Program Studi	: DIII Keperawatan Baturaja
Jurusan	: Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Palembang Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul :
Edukasi pada Ibu Usia Reproduksi dengan Defisit Pengetahuan tentang Kanker Ovarium di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tanjung Baru
Beserta perangkat yang ada (jika perlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif ini Poltekkes Kemenkes Palembang berhak menyimpan, mengalih media/format, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Baturaja
Pada tanggal : 25 Juni 2026
Yang menyatakan,

 
Siti Nuraisyah)

EDUKASI PADA IBU USIA REPRODUKSI DENGAN DEFISIT PENGETAHUAN TENTANG KANKER OVARIUM DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS TANJUNG BARU

Siti Nuraisyah¹, Eni Folendra Rosa², Meilina Estiani³

Program Studi Diploma III Keperawatan Baturaja

Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Palembang

Jl. Imam Bonjol No.652, Air Paoh

Email : sitinuraisyah23@student.poltekkespalembang.ac.id

ABSTRAK

Latar Belakang: Kanker ovarium merupakan penyebab utama kematian akibat keganasan ginekologi global yang dijuluki sebagai the silent killer karena gejalanya yang samar pada stadium awal. Di Indonesia, angka kejadiannya menempati urutan tertinggi di Asia Tenggara. Masalah mendasar di pelayanan kesehatan adalah tingginya angka defisit pengetahuan pada wanita usia reproduksi akibat kurangnya paparan informasi yang spesifik. **Tujuan:** Mendeskripsikan asuhan keperawatan melalui pemberian edukasi kesehatan berbasis media audiovisual dan booklet dalam meningkatkan pengetahuan, sikap, dan keterampilan pencegahan kanker ovarium pada ibu usia reproduksi. **Metode:** Penelitian ini menggunakan rancangan studi kasus deskriptif pada dua subjek wanita usia reproduksi (Ny. E, 33 tahun dan Ny. A, 38 tahun) yang mengalami defisit pengetahuan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Tanjung Baru, Baturaja Timur. Intervensi keperawatan berupa edukasi kesehatan terstruktur dilakukan selama 6 kali kunjungan rumah dengan mengintegrasikan media audiovisual (video), booklet, serta demonstrasi strategi "Gerakan 10 Jari". Instrumen pengumpulan data menggunakan format asuhan keperawatan maternitas, kuesioner kognitif, lembar penilaian sikap, dan ceklis observasi psikomotorik. **Hasil:** Pengkajian awal (pre-test) menunjukkan tingkat pengetahuan kedua responden berada dalam kategori kurang (Ny. E: 35% dan Ny. A: 40%). Selama proses intervensi, kedua subjek menunjukkan perubahan sikap yang positif, mawas diri, dan proaktif. Setelah diberikan edukasi selama 6 hari, hasil evaluasi akhir (post-test) menunjukkan lonjakan pemahaman kognitif yang signifikan ke Kategori Baik (Ny. E: 90% dan Ny. A: 95%). Selain itu, aspek keterampilan psikomotorik kedua subjek dinilai "Mampu" dalam mendemonstrasikan proteksi mandiri seperti teknik meraba perut, memantau lingkaran perut, eliminasi BAK, dan kebersihan perineal yang benar. **Kesimpulan:** Penerapan edukasi kesehatan dengan media audiovisual dan booklet terbukti efektif mengatasi masalah defisit pengetahuan serta melatih kemandirian perilaku pencegahan kanker ovarium pada ibu usia reproduksi. Puskesmas diharapkan dapat mengoptimalkan program promosi kesehatan reproduksi menggunakan media visual inovatif secara berkelanjutan di tingkat komunitas.

Kata Kunci: Kanker Ovarium, Edukasi Kesehatan, Defisit Pengetahuan, Audiovisual, Usia Reproduksi.

EDUKASI PADA IBU USIA REPRODUKSI DENGAN DEFISIT PENGETAHUAN TENTANG KANKER OVARIUM DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS TANJUNG BARU

Siti Nuraisyah¹, Eni Folendra Rosa², Meilina Estiani³

Program Studi Diploma III Keperawatan Baturaja

Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Palembang

Jl. Imam Bonjol No.652, Air Paoh

Email : sitinuraisyah23@student.poltekkespalembang.ac.id

ABSTRACT

Background: Ovarian cancer is the leading cause of death from gynaecological malignancies globally, often dubbed "the silent killer" due to its vague early-stage symptoms. In Southeast Asia, Indonesia ranks highest in incidence rates. The fundamental issue in primary healthcare is the high rate of knowledge deficit among reproductive-age women resulting from a lack of exposure to specific information. **Objective:** To describe nursing care through the provision of health education based on audiovisual media and booklets in improving the knowledge, attitudes, and preventive skills of ovarian cancer among reproductive-age mothers. **Methods:** This study employed a descriptive case study design focusing on two reproductive-age female subjects (Mrs. E, 33 years old and Mrs. A, 38 years old) experiencing knowledge deficits within the working area of the UPTD Tanjung Baru Community Health Center, East Baturaja. The structured nursing intervention was conducted over 6 home visits by integrating audiovisual media (videos), booklets, and the demonstration of the "Gerakan 10 Jari" (10-Finger Movement) strategy. Data collection instruments included maternity nursing care formats, cognitive questionnaires, attitude scales, and psychomotor observation checklists. **Results:** The initial assessment (pre-test) indicated that both respondents' knowledge levels fell into the poor category (Mrs. E: 35% and Mrs. A: 40%). Throughout the intervention, both subjects demonstrated positive, vigilant, and proactive changes in attitude. Following the 6-day educational sessions, the final evaluation (post-test) revealed a significant surge in cognitive understanding, reaching the Good Category (Mrs. E: 90% and Mrs. A: 95%). Furthermore, the psychomotor skills of both subjects were rated as "Competent" in demonstrating self-monitoring practices, such as abdominal palpation techniques, waistline tracking, urinary elimination monitoring, and proper perineal hygiene. **Conclusion:** The implementation of health education utilizing audiovisual media and booklets is proven effective in resolving knowledge deficits and fostering behavioral independence for ovarian cancer prevention among reproductive-age mothers. Community health centers are expected to optimize reproductive health promotion programs by utilizing innovative visual media sustainably at the community level.

Keywords: Ovarian Cancer, Health Education, Knowledge Deficit, Audiovisual, Reproductive Age.

KATA PENGANTAR

Penulisan Laporan Tugas Akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya pada Program Studi D-III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Palembang. Laporan Tugas Akhir ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini saya menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Muhamad Taswin, S.Si., Apt., M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Palembang
2. Dr. Mulyadi, S.Kp., M.Kep selaku Ketua Jurusan Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Palembang
3. Ns. Gunardi Pome, S.Ag, S.Kep, M.Kep selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Baturaja
4. Eni Folendra Rosa, SKM., MPH dan Meilina Estiani, SKM., M.Kes selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
5. D. Eka Hrsanto, S.Kp, M.Kes selaku dosen pembimbing akademik saya selama ini yang telah mengarahkan dan memotivasi saya.
6. Ns. Aisyah, S.Kep.,M.Kep sebagai penguji I dan Lisdahayati, SKM., MPH sebagai penguji II yang telah memberikan masukan untuk penyusunan Laporan Tugas Akhir
7. Abdulah Hasan Labedu dan Nurmawati Yangki selaku orang tua yang telah memberikan dukungan, cinta dan kasih sayang kepada penulis sehingga penulis mampu menyelesaikan proposal laporan tugas akhir.

Semoga bantuan dan budi baik yang telah diberikan kepada penulis, mendapat balasan yang setara dari Allah SWT. Besar harapan penulis agar laporan tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi siapa pun.

MOTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO:

“Untuk setiap malam yang menguras energi, untuk setiap doa yang melintasi langit. Selesai bukan karena aku hebat, tetapi karena ada orang tua yang merangkulku, ada iman yang ku pegang, dan ada Tuhan yang selalu memelukku di saat aku hampir jatuh”

PERSEMBAHAN:

Dengan rasa syukur dan hormat, Laporan Tugas Akhir ini saya persembahkan:

1. Teruntuk Ibu Nurmawati Yangki, surgaku sekaligus nafas dan doa pertamaku. Ibu, terima kasih untuk setiap pengorbanan, langkah dan kepercayaan yang telah engkau berikan serta doa yang engkau langitkan. Maafkan anakmu yang sering kali mengeluh, menumpahkan lelah, dan belum bisa sepenuhnya membalas apa yang telah engkau berikan demi melihatku menyelesaikan pendidikan. Keberhasilan ini bukan milikku, melainkan milikmu yang tak pernah lelah memeluk tubuh yang ringkih ini di saat dunia terasa berat.
2. Teruntuk Ayah Abdullah Hasan Labedu, punggung tangguh yang tak pernah mengeluh. Ayah, di balik lelahmu yang engkau sembunyikan, ada langkah kakiku yang engkau pastikan tidak terhenti. Terima kasih telah menjadi tiang penyangga yang kokoh yang melindungiku dari badai keputusan. Setiap tetes keringatmu yang berjuang mencari nafkah demi masa depanku akan kubayar tunai dengan menyelesaikan pendidikan ini. Maaf jika aku tidak pernah mengatakannya, namun ketahuilah, Ayah adalah pahlawan terbaik yang dikirimkan Tuhan untuk hidupku. Menyelesaikan pendidikan ini adalah kewajibanku serta hormatku atas segala perjuanganmu.
3. Teruntuk diriku, jiwa yang menolak menyerah namun rapuh di saat sunyi. Terima kasih telah berjuang dan bertahan sejauh ini melewati air mata yang tersembunyi dan rasa lelah yang menghampiri. Terima kasih karena tidak menyerah di saat pundakmu begitu rapuh menahan tuntutan dan ekspektasi. Kamu hebat, kamu kuat, dan kamu telah membuktikan bahwa setiap luka adalah tangga menuju keberhasilan. Bab ini mungkin selesai, tetapi bersiaplah untuk menari di babak baru kehidupan yang sedang menanti.

4. Teruntuk kakak Muhammad Febriansyah, ayuk S.H, Sri Amelia,S.Psi, adik Rahmad Reski Maulana, iparku Indah Sari,S.E. Terima kasih atas segala dukungan, tawa, dan pengertian yang selalu kalian berikan tanpa banyak menuntut. Di saat dunia luar terasa asing dan melelahkan, keberadaan kalian selalu menjadi pengingat bahwa aku memiliki rumah yang hangat untuk kembali. Terima kasih telah menjadi pendengar yang baik bagi keluh kesahku selama proses panjang ini. Semoga keberhasilan dan apa yang kita impikan ini membawa kebahagiaan dan kebanggaan di tengah-tengah keluarga kita.
5. Kepada Ibu Eni Folendra Rosa SKM, MPH selau dosen pembimbing pertama dan Ibu Meilina Estiani SKM, M.Kes selaku Dosen pembimbing kedua keperawatan maternitas, saya ucapkan terima kasih untuk senantiasa membimbing dan memberikan arahan kepada saya dengan baik dalam arahan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
6. Kepada Marsha,Salma, Aulia, Nira, Ziana, Indah, terima kasih sudah menjadi bagian dari penulis yang menemani setiap langkah, yang menerima setiap cerita senang dan sedih yang diberikan, yang memberi nasihat ketika penulis tidak baik-baik saja. Terima kasih untuk proses yang sudah kalian temani. Tanpa kalian, mungkin penulis sulit menjalani hari-hari. Kalian bukan hanya sekadar sahabat, tetapi sudah seperti rumah untuk berteduh.
7. Teruntuk Empat Jiwa Dini, Reni Luluq, terima kasih sudah menjadi bagian dari penulis, terima kasih sudah menemani dari awal maba sampai akhir, kalian bukan hanya sekadar teman, tetapi seperti keluarga yang bertemu di tempat yang tidak pernah kita duga. Terima kasih untuk segalanya, sukses selalu untuk kalian di mana pun nantinya.
8. Teruntuk teman kelas bac0ne dan angkatan 22 , terima kasih sudah menjadi bagian perjalanan, menjadi tempat untuk berkeluh kesah, menjadi keluarga di perantauan. Semoga kita sukses di mana pun kita berada nantinya.
9. Kepada dia yang hadirnya menghiasi hari-hari panjang dalam perjalanan yang indah namun penuh liku, walau dijalani dalam ketidakpastian rasa. Terima kasih telah sudi melangkah bersama, memberi kehangatan di tengah sunyinya perjuangan, dan menjadi penyemangat di balik setiap lembar yang terwujud. Kita mungkin hanya dituliskan untuk saling menemani bertumbuh, bukan untuk saling memiliki di akhir tujuan. Walau cerita ini harus berakhir tanpa pernah benar-benar dimulai, aku tetap bersyukur atas kebersamaan yang berharga. Terima kasih telah mengajarkan arti mencintai dengan tulus, dan semoga kebahagiaan selalu menuntun jalanmu, dan juga jalanku.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
PERNYATAAN KEASLIAN.....	iii
PERSETUJUAN PEMBIMBING LAPORAN TUGAS AKHIR	iv
HALAMAN PENGESAHAN LAPORAN TUGAS AKHIR.....	v
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	vi
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI LAPORAN TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	vii
KATA PENGANTAR.....	x
MOTO DAN PERSEMBAHAN	xi
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Konsep Penyakit Kanker Ovarium	5
B. Edukasi.....	13
C. Konsep Wanita Usia Reproduksi	17
D. Konsep Pengetahuan.....	18
E. Pengukuran Sikap	21
F. Pengukuran Keterampilan.....	23
G. Penelitian Terdahulu	24
H. Konsep Asuhan Keperawatan	27
BAB III METODE PENELITIAN	30
A. Rancangan Studi Kasus.....	30
B. Definisi Istilah.....	31
C. Subjek Studi Kasus	31

D. Tempat dan Waktu Studi Kasus.....	32
E. Instrumen dan Metode Pengumpulan Data.....	32
F. Analisis dan Penyajian Data	34
G. Etika Studi Kasus.....	36
BAB IV STUDI KASUS	37
A. Gambaran Lokasi Penelitian	37
B. Hasil Studi Kasus	40
BAB V PEMBAHASAN	67
A. Pembahasan Hasil Studi Kasus	67
B. Keterbatasan Studi Kasus.....	74
BAB VI PENUTUP	75
A. Kesimpulan	75
B. Saran	76
DAFTAR PUSTAKA.....	78
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Intervensi keperawatan Defisit Pengetahuan

Tabel 2. Standar Luaran Keperawatan Indonesia

Tabel 3. Pengkajian Klien Dengan Defisit Pengetahuan

Tabel 4. Analisis Data Klien Dengan Defisit Pengetahuan

Tabel 5. Diagnosis Keperawatan Klien Dengan Defisit Pengetahuan

Tabel 6. Intervensi Keperawatan Klien I Dengan Defisit Pengetahuan

Tabel 7. Intervensi Keperawatan Klien II Dengan Defisit Pengetahuan

Tabel 8. Implementasi Keperawatan Klien Dengan Defisit Pengetahuan

Tabel 9. Evaluasi Keperawatan Klien Dengan Defisit Pengetahuan Tantang
Kanker Ovarium

Tabel 10. Evaluasi Keperawatan Klien Dengan Defisit Pengetahuan Tantang
Kanker Ovarium

Tabel 11. Evaluasi Klien I sebelum dan sesudah dukasi

Tabel 12. Evaluasi Klien II sebelum dan sesudah dukasi

Tabel 13. Hasil Standar Luaran Tingkat Pengetahuan Menurut (SLKI 2018) Klien
I

Tabel 14. Hasil Standar Luaran Tingkat Pengetahuan Menurut (SLKI 2018) Klien
II

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Pathway

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Bimbingan Konsultasi
- Lampiran 2. Time Linea
- Lampiran 3. Satuan Acara Penyuluhan
- Lampiran 4. Standar Operational Perosedur
- Lampiran 5. Surat Izin Studi Kasus
- Lampiran 6. Informed Consent
- Lampiran 7. Pengkajian
- Lampiran 8. Tabel Persetujuan Kontrak Perencanaan Klien
- Lampiran 9. Kuesioner
- Lampiran 10. Flip E-Book
- Lampiran 11. Surat Rekomendasi
- Lampiran 12. Etik
- Lampiran 13. Dokumentasi

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kanker ovarium saat ini menjadi salah satu ancaman besar bagi kesehatan reproduksi wanita yang sering disebut *the silent killer* karena sifatnya sulit terdeteksi sejak dini. Banyak wanita menganggap gejala awal seperti perut kembung atau gangguan siklus haid sebagai keluhan biasa, padahal itu bisa menjadi tanda bahaya pertumbuhan sel ganas di indung telur. Keterlambatan penanganan ini bukan hanya berdampak pada fisik, tetapi juga pada psikologis pasien dan keluarga. Masalah utamanya adalah rendahnya kepekaan dan pemahaman wanita usia reproduksi terhadap risiko penyakit ini, yang menjadi tantangan terbesar bagi dunia kesehatan dalam menurunkan angka kematian ibu akibat penyakit tidak menular.

Kanker ovarium merupakan salah satu masalah kesehatan global yang masih sangat serius. Berdasarkan data *World Health Organization (WHO)* melalui *Global Cancer Observatory (GLOBOCAN)* tahun 2022 yang dipublikasikan tahun 2024, tercatat sebanyak 324.603 kasus baru kanker ovarium di dunia dengan jumlah *mortalitas* (kematian) mencapai 206.956 jiwa. Tingginya angka kejadian kanker ovarium sebagai penyebab kematian menjadikan kanker ovarium sebagai kanker peringkat ke-8 pada perempuan secara global (*International Agency for Research on Cancer, 2024*). Indonesia di tahun 2024 menempati peringkat tertinggi di kawasan Asia Tenggara dengan jumlah kasus kanker ovarium sekitar 15.130 kasus baru dan 9.673

kematian per tahun (International Agency for Research on Cancer, 2024). Berdasarkan profil kesehatan Sumatera Selatan tahun 2024, pemerintah telah memprioritaskan deteksi dini kanker pada perempuan usia 30-50 tahun. Provinsi Sumatera Selatan, penelitian sebelumnya tahun 2024, terdapat 153 pasien terkena kanker ovarium dan angka kematian sebanyak 21,6%. Berdasarkan profil Dinas Kesehatan Kabupaten OKU 2023, pencatatan kasus kanker di tingkat daerah saat ini masih berbasis pada program deteksi dini prioritas nasional, yaitu kanker leher rahim dan payudara. Datanya menunjukkan pemeriksaan pada 50.333 wanita dengan hasil 2 kasus positif IVA (Inspeksi Visual Asam Asetat). Karena sistem pelaporan daerah belum mencakup register kanker ovarium secara spesifik, data tersebut tidak tercantum dalam laporan resmi Dinas Kesehatan (Dinas Kabupaten Ogan Komering Ulu, 2024).

Upaya penanganan masalah kanker ovarium tidak cukup hanya dengan pengobatan medis, tetapi perlu juga pencegahan melalui tingkat pengetahuan. Masalah mendasar di tatanan pelayanan klinis adalah banyaknya wanita yang mengalami defisit pengetahuan mengenai kesehatan organ reproduksinya. Ketidaktahuan ini menyebabkan deteksi dini yang seharusnya bisa dicegah apabila mereka mendapatkan informasi yang tepat sejak awal. Perawat memegang peran sebagai edukator untuk memberikan pemahaman yang komprehensif guna menjembatani ketidaktahuan tersebut melalui pemberian edukasi terstruktur dan berkelanjutan kepada pasien.

Dari latar belakang di atas, maka peneliti tertarik untuk meneliti studi kasus dengan judul edukasi pada ibu usia reproduksi dengan defisit pengetahuan tentang kanker ovarium di Desa Tanjung Baru Baturaja Timur.

B. Rumusan Masalah

Bagaimanakah edukasi pada ibu usia reproduksi dapat meningkatkan pengetahuan ibu yang mengalami defisit pengetahuan tentang kanker ovarium di wilayah kerja UPTD Puskesmas Tanjung Baru?

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Mendeskripsikan edukasi pada Ibu usia reproduksi dengan defisit pengetahuan tentang kanker ovarium di wilayah kerja UPTD Puskesmas Tanjung Baru

2. Tujuan Khusus

- a. Mengidentifikasi tingkat pengetahuan ibu usia reproduksi yang mengalami defisit pengetahuan tentang Kanker Ovarium sebelum dan sesudah diberikan edukasi.
- b. Mengidentifikasi sikap ibu saat pemberian edukasi kesehatan tentang kanker ovarium menggunakan media yang sesuai.
- c. Mengevaluasi keterampilan ibu usia reproduksi setelah diberikan edukasi kesehatan untuk melihat adanya peningkatan pemahaman mengenai pencegahan kanker ovarium.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Bagi Klien/Keluarga

Dapat meningkatkan pemahaman ibu mengenai bahaya kanker ovarium serta faktor risiko yang perlu diwaspadai dan diharapkan termotivasi untuk melakukan deteksi dini.

2. Manfaat Bagi Ilmu Pengetahuan dan Teknologi Keperawatan

Hasil studi kasus ini diharapkan dapat menambah wawasan, pengetahuan dan bahan referensi untuk pembelajaran bagi mahasiswa dalam bidang keperawatan maternitas, dalam mengembangkan intervensi, serta melatih kemampuan komunikasi terapeutik dalam memberikan penyuluhan kesehatan kepada masyarakat.

3. Manfaat Bagi Puskesmas

Hasil dari penelitian ini diharapkan dapat memberikan saran dan masukan bagi petugas puskesmas untuk merancang program rehabilitasi yang lebih efektif terutama untuk pasien kanker ovarium.