



SALINAN

KEPUTUSAN
DEKAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS AIRLANGGA
NOMOR 217/UN3.1.10/2022

TENTANG

PENGANGKATAN PENYANGGAH UJIAN DOKTOR TERBUKA
PROGRAM DOKTOR PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS AIRLANGGA
ATAS NAMA DWI RUKMA SANTI, S.ST., M.Kes

DEKAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS AIRLANGGA,

Menimbang : a. bahwa Ujian Disertasi Tahap I Program Doktor telah dilaksanakan, selanjutnya mahasiswa yang dinyatakan lulus dari Ujian Tahap I tersebut berhak mengikuti Ujian Tahap II yang disebut Ujian Doktor Terbuka;

b. bahwa Daftar Nama Penyangga Ujian Doktor Terbuka yang tersebut di bawah ini telah dinyatakan memenuhi syarat dan bersedia untuk diangkat sebagai Penyangga Ujian Doktor atas nama Dwi Rukma Santi, S.ST., M.Kes;

c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a dan huruf b, perlu menetapkan Keputusan Dekan tentang Pengangkatan Penyangga Ujian Doktor Terbuka Program Doktor Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga atas nama Dwi Rukma Santi, S.ST., M.Kes

Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 78, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4301);

2. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 158, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5336);

3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 57 Tahun 1954 tentang Penetapan Universitas Airlangga di Surabaya sebagaimana telah di ubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 3 tahun 1955 tentang Pengubahan Peraturan Pemerintah Nomor 57 Tahun 1954 (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1954 Nomor 99, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 695 juncto Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1955 Nomor 4 Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 748);

4. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 4 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi. (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 16, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5500);

5. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 30 Tahun 2014 tentang Statuta Universitas Airlangga. (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 100, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5535);
6. Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia Nomor 0372/O/1993 dan Ralatnya Nomor 70539/A6.1/U/1993, tentang Pembukaan Fakultas Kesehatan Masyarakat serta Fakultas Psikologi pada Universitas Airlangga, Jo. Keputusan Mendikbud Republik Indonesia Nomor 0192/O/1995, sebagaimana telah diubah/ditambah dengan Keputusan Mendikbud Republik Indonesia Nomor 0276/O/1996 tentang organisasi dan tata kerja Universitas Airlangga;
7. Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia Nomor 212/U/1999 tentang Pedoman Penyelenggaraan Program Doktor;
8. Keputusan Direktorat Jenderal Pendidikan Tinggi Departemen Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia Nomor 593/Dikti/Kep/1993 tentang Pemberian Izin Penyelenggaraan Program Studi Magister dan Doktor di Universitas Airlangga;
9. Peraturan Rektor Universitas Airlangga Nomor 13/H3/PR/2011 tentang Pengelolaan Pendidikan Program Magister dan Program Doktor;
10. Peraturan Rektor Universitas Airlangga Nomor 38 Tahun 2017 tentang Peraturan Pendidikan Universitas Airlangga sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Rektor Universitas Airlangga Nomor 01 Tahun 2018 tentang Perubahan Atas Peraturan Rektor Nomor 38 Tahun 2017 Tentang Peraturan Pendidikan Universitas Airlangga;
11. Peraturan Rektor Universitas Airlangga Nomor 11 Tahun 2020 tentang Pedoman Pendidikan Universitas Airlangga;
12. Keputusan Rektor Universitas Airlangga Nomor 4311/J03/OT/2008 tentang Pembukaan Program Studi di Lingkungan Universitas Airlangga;
13. Keputusan Rektor Universitas Airlangga Nomor 1947/H3/KR/2011 tentang Penetapan Ruang Lingkup Program Studi dalam Kategori Monodisiplin, Interdisiplin, dan Multidisiplin untuk Pengelolaan Program Magister dan Program Doktor;
14. Keputusan Rektor Universitas Airlangga Nomor 898/UN3/2018, tentang Penataan Penamaan Program Studi Di Lingkungan Universitas Airlangga;
15. Keputusan Rektor Universitas Airlangga Nomor 762/UN3/2020, tentang Pengangkatan Dekan Fakultas, Direktur Sekolah Pascasarjana dan Direktur Rumah Sakit Universitas Airlangga periode 2020 – 2025.

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : KEPUTUSAN DEKAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS AIRLANGGA TENTANG PENGANGKATAN PENYANGGAH UJIAN DOKTOR TERBUKA PROGRAM DOKTOR PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS AIRLANGGA ATAS NAMA DWI RUKMA SANTI, S.ST., M.Kes

KESATU : Mengangkat Penyanggah Ujian Doktor Terbuka pada Program Doktor Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga atas nama Dwi Rukma Santi, S.ST., M.Kes sebagai berikut :

Pimpinan Sidang :

Dr. Hari Basuki Notobroto, dr., M.Kes.Anggota :

1. Dr. Dewi Retno Suminar, Dra., M.Si., Psikolog
2. Dr. Shrimarti Rukmini Devy, Dra., M.Kes.
3. Dr. Mahmudah, Ir., M.Kes
4. Prof. Dr. Ristya Widi Endah Yani, drg., M.Kes
5. Dr. Mira Triharini, S.Kes., M.Kep
6. Dr. Sri Widati, S.Sos., M.Si.
7. Dr. Kismiyati, Ir., M.Si
8. Prof. Dr. Nyoman Anita Damayanti, drg., M.S

KEDUA : Penyanggah dalam melaksanakan tugasnya berpedoman pada peraturan dan ketentuan-ketentuan yang berlaku serta mempertanggungjawabkan tugasnya kepada Dekan.

KETIGA : Keputusan ini berlaku pada tanggal ditetapkan.

Ditetapkan di Surabaya

Pada tanggal 29 November 2022
DEKAN,

t.t.d.

SANTI MARTINI

NIP 196609271997022001

Salinan disampaikan Yth.

1. Wakil Dekan di lingkungan FKM UNAIR
2. KPS Kesmas, Program Doktor FKM UNAIR
3. Yang bersangkutan

Salinan sesuai dengan aslinya
Kepala Bagian Tata Usaha,

Yuniawan Heru Santoso
NIP 197806022008101001



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Kampus C Mulyorejo Surabaya 60115 Telp. 031-5920948, 5920949 Fax. 031-5924618
Laman: <http://www.fkm.unair.ac.id>; E-mail: info@fkm.unair.ac.id

Nomor : 8638/UN3.1.10/TU/2022

16 November 2022

Hal * : Undangan Penyanggah Ujian Doktor Terbuka
a.n. Dwi Rukma Santi, S.ST., M.Kes

Yth.

1. Dr. Hari Basuki Notobroto, dr., M.Kes (Ketua Sidang)
2. Dr. Dewi Retno Suminar, Dra., M.Si., Psikolog (Promotor)
3. Dr. Shrimarti Rukmini Devy, Dra., M.Kes (Ko-Promotor I)
4. Dr. Mahmudah, Ir., M.Kes (Ko-Promotor II)
5. Prof. Dr. Ristya Widi Endah Yani, drg., M.Kes
6. Dr. Mira Triharini, S.Kep., M.Kep
7. Dr. Sri Widati, S.Sos., M.Si
8. Dr. Kismiyati, Ir., M.Sc
9. Prof. Dr. Nyoman Anita Damayanti, drg., M.S. (Ketua Ujian Disertasi Tertutup)

di tempat

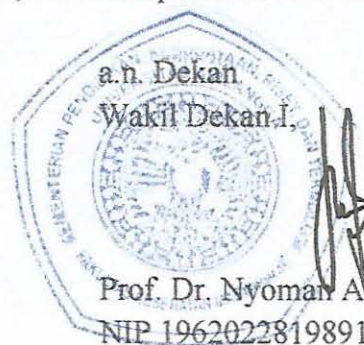
Dengan ini kami mohon kehadiran Saudara sebagai **Penyanggah** Ujian Doktor Terbuka Program Studi Doktor Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga atas nama Promovendus **Dwi Rukma Santi, S.ST., M.Kes** (NIM. 101917087301) yang akan diselenggarakan pada :

Hari / Tanggal : Selasa, 29 November 2022

Pukul : 10.00 – 12.00 WIB

Media : Ruang Ujian Doktor Terbuka FKM Unair Kampus C

Atas perhatian dan kehadiran Saudara, kami sampaikan terima kasih.



Prof. Dr. Nyoman Anita Damayanti, drg., M.S.
NIP 196202281989112001

Catatan :

- Dimohon *join meeting* pada pukul **09.50 WIB**
- Pakaian : - Pria : **Mengenakan Jas Warna gelap / Jas Almamater Unair**
- Wanita : **Mengenakan Blazer atau Jas Almamater Unair**



UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Kampus C Mulyorejo Surabaya 60115 Telp. 031-5920948, 5920949 Fax. 031-5924618
Website: <http://www.fkm.unair.ac.id>; E-mail: info@fkm.unair.ac.id

BERITA ACARA

Pada hari ini *Selasa* Tanggal *29 November Tahun Dua Ribu Dua Puluh Dua*, Rapat Ujian Doktor Terbuka Universitas Airlangga yang dihadiri oleh Penyanggah dan Undangan Akademik :

1. Mengikuti dengan seksama proses penyanggahan terhadap disertasi berjudul :

EDUKASI SUPORTIF BERBASIS HEALTH BELIEVE MODEL DAN HEALTH LITERACY SEBAGAI UPAYA MENINGKATKAN PERILAKU IBU HAMIL DALAM DETEKSI DINI TANDA BAHAYA KEHAMILAN PREEKLAMPSIA

Promovendus : **Sdri. Dwi Rukma Santi, S.ST., M.Kes**

2. Mempertimbangkan nilai mata kuliah di semester satu, dua dan mata kuliah penunjang disertasi serta ujian doktor tertutup dan ujian doktor terbuka.

Berpendapat bahwa,

Promovendus : **Sdri. Dwi Rukma Santi, S.ST., M.Kes**

LULUS PENDIDIKAN DOKTOR

BIDANG : **Program Studi Doktor Kesehatan Masyarakat**



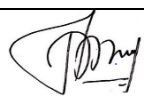



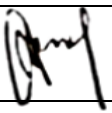

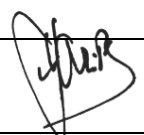
Dengan Predikat : *Dengan pujian (cum laude)*

Pimpinan Sidang Ujian Doktor Terbuka
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Airlangga

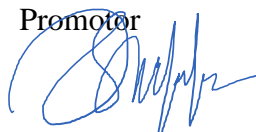
Dr. Hari Basuki Notobroto, dr., M.Kes
NIP. 196506251992931002

BERITA ACARA PERBAIKAN (BAP)
UJIAN AKHIR DISERTASI TAHAP II (TERBUKA)

Nama Mahasiswa : Dwi Rukma Santi
NIM : 101917087301
Judul Materi Ujian Kelayakan : Edukasi Suportif Berbasis *Health Belief Model* Dan *Health Literacy* Pada Perilaku Ibu Hamil dalam Deteksi Dini Tanda Bahaya Kehamilan Preeklampsia
Promotor : Dr. Dewi Retno Suminar, M.Si., Psikolog
Ko-Promotor I : Dr. Shrimarti Rukmini Devy, Dra., M.Kes
Ko-Promotor II : Dr. Mahmudah, Ir., M.Kes
Tanggal Ujian Terbuka : 29 November 2022
Tanggal BAP dikumpulkan ke Sekretariat : (diisi oleh sekretariat)

No.	Nama Narasumber	Tanda Tangan
1.	Dr. Dewi Retno Suminar, Dra., M.Si., Psikolog	1. 
2.	Dr. Shrimarti Rukmini Devy, Dra., M.Kes	2. 
3.	Dr. Mahmudah, Ir., M.Kes	3. 
4.	Prof. Dr. Ristya Widi Endah Yani, drg., M.Kes	4. 
5.	Dr. Mira Triharini, S.Kep., M.Kep	5. 
6.	Dr. Sri Widati, S.Sos., M.Si	6. 
7.	Dr. Kismiyati, Ir., M.Si	7. 
8.	Prof. Dr. Nyoman Anita Damayanti, drg., M.S	8. 
9.	Dr. Hari Basuki Notobroto, M.Kes	9. 

Mengetahui,
Promotor



Dr. Dewi Retno Suminar, M.Si., Psikolog
NIP. 196703131991032002

BERITA ACARA PERBAIKAN

Nama Narasumber : Dr. Dewi Retno Suminar, M.Si., Psikolog

No.	Saran Perbaikan	Halaman		Keterangan Perbaikan
		Sebelum revisi	Sesudah Revisi	
1	Modulnya direview untuk diterbitkan sebagai buku saku bagi ibu hamil. Tuliskan didalamnya edukasi suportif bagi ibu hamil itu apa saja yang harus dilakukan dan kemudian Health literacy apa saja yang harus dipahami oleh ibu hamil.	-	-	Modul sudah diperbaiki dan rencana akan diterbitkan untuk mendapatkan ISBN, kemudian di HAKI kan

Mengetahui,



(Dr. Dewi Retno Suminar, M.Si., Psikolog)

NIP. 196703131991032002

BERITA ACARA PERBAIKAN

Nama Narasumber : Dr. Shrimarti Rukmini Devy, Dra., M.Kes

No.	Saran Perbaikan	Halaman		Keterangan Perbaikan
		Sebelum revisi	Sesudah Revisi	
1	Edukasi suportif terdiri dari 4 hal, yang paling sulit pada point providing environment berupa dukungan keluarga. Keluarga merupakan acuan, bisa dijadikan personal reference.	-	169	Sudah ditambahkan pada pembahasan

Mengetahui,



(Dr. Shrimarti Rukmini Devy, Dra., M.Kes)
NIP. 196602152002122002

BERITA ACARA PERBAIKAN

Nama Narasumber : Dr. Mahmudah, Ir., M.Kes

No.	Saran Perbaikan	Halaman		Keterangan Perbaikan
		Sebelum revisi	Sesudah Revisi	
1	Pada keterbatasan poin 2,3 & 4 (hal.177) apakah tertundanya kegiatan termasuk keterbatasan?	177	177	Sudah diperbaiki

Mengetahui,



(Dr. Mahmudah, Ir., M.Kes)
NIP. 196901101993032002

BERITA ACARA PERBAIKAN

Nama Narasumber : Prof. Dr. Ristya Widi Endah Yani, drg., M.Kes

No.	Saran Perbaikan/Pertanyaan	Halaman		Keterangan Perbaikan
		Sebelum revisi	Sesudah Revisi	
1	Bagaimana cara meyakinkan pelaksanaan edukasi suportif agar berhasil dan apa tahapannya	-	-	Intervensi edukasi suportif dilaksanakan dengan langkah-langkah : 1. Melakukan FGD dengan pemegang program KIA Dinkes dan para Bidan Koordinator 2. Menyusun modul edukasi suportif dengan tim ahli berdasarkan analisis situasi dan rekomendasi dari FGD 3. Sosialisasi dan pelatihan pada pemberi edukasi suportif (tenaga kesehatan dan kader) 4. Pelaksanaan edukasi suportif dengan koordinasi dengan stakeholder terkait (pemerintah desa) 5. Melibatkan keluarga sasaran dalam edukasi suportif (Terdapat pada tahap II)

Mengetahui,



(Prof. Dr. Ristya Widi Endah Yani, drg., M.Kes)
NIP. 197704052001122001

BERITA ACARA PERBAIKAN

Nama Narasumber : Dr. Mira Triharini, S.Kep., M.Kep

No.	Saran Perbaikan	Halaman		Keterangan Perbaikan
		Sebelum revisi	Sesudah Revisi	
1	Hal 140 perlu dilengkapi tujuan dan sasaran	-	140	Sudah diperbaiki dan tambahkan
2	Hal 141, tabel di bawah 5.20 perlu diberi penomoran jika ditabelkan	-	141	Sudah diperbaiki
3	Hal 165, pembahasan tentang efektifitas modul perlu dijelaskan bagaimana peran keluarga dalam perilaku deteksi dini tanda bahaya kehamilan preeklampsia	-	169	Sudah ditambahkan

Mengetahui,



(Dr. Mira Triharini, S.Kep., M.Kep)
NIP. 197904242006042002

BERITA ACARA PERBAIKAN

Nama Narasumber : Dr. Sri Widati, S.Sos., M.Si

No.	Saran Perbaikan	Halaman		Keterangan Perbaikan
		Sebelum revisi	Sesudah Revisi	
1	Kapan sebaiknya edukasi suportif terkait perilaku deteksi dini tanda bahaya kehamilan preeklampsia ini diberikan?Apakah bisa dimasukkan dalam kesehatan reproduksi remaja atau calon pengantin?	-	-	Edukasi suportif perilaku deteksi dini tanda bahaya preeklampsia diberikan pada ibu hamil dengan usia kehamilan ≤ 20 minggu. Pada saran bagi dinas kesehatan dapat ditambahkan dalam program kesehatan remaja khususnya mempersiapkan reproduksi yang sehat serta mencegah angka kesakitan dan kematian ibu pada masa reproduksi.

Mengetahui,



(Dr. Sri Widati, S.Sos., M.Si)
NIP. 197701162005012002

BERITA ACARA PERBAIKAN

Nama Narasumber : Dr. Kismiyati, Ir., M.Si

No.	Saran Perbaikan	Halaman		Keterangan Perbaikan
		Sebelum revisi	Sesudah Revisi	
1	Redaksional kesimpulan no.1 dapat diperjelas sesuai parameter yang diukur atau dijelaskan bahwa usia dan paritas saja yang berpengaruh	178	178	Sosiodemografi ibu hamil (usia dan paritas) mempengaruhi <i>perceived susceptibility and severity</i> dan <i>perceived barrier</i> . Sosiodemografi (usia dan paritas) tidak mempengaruhi <i>health literacy, perceived threat, perceived benefit</i> dan <i>perceived self efficacy</i> .

Mengetahui,



(Dr. Kismiyati, Ir., M.Si)
NIP. 195908081986032002

BERITA ACARA PERBAIKAN

Nama Narasumber : Prof. Dr. Nyoman Anita Damayanti, drg., M.S

No.	Saran Perbaikan	Halaman		Keterangan Perbaikan
		Sebelum revisi	Sesudah Revisi	
1	Implementasi model edukasi suportif (deskripsikan karena belum tampak)	-	132-134	Sudah ditambahkan

Mengetahui,



(Prof. Dr. Nyoman Anita Damayanti, drg., M.S)
NIP. 196202281989112001

BERITA ACARA PERBAIKAN

Nama Narasumber : Dr. Hari Basuki Notobroto, dr., M.Kes

No.	Saran Perbaikan/ Pertanyaan	Halaman		Keterangan Perbaikan
		Sebelum revisi	Sesudah Revisi	
1	Pada tahap II dianalisis variabel yang diubah melalui intervensi edukasi suportif → health literacy, perceived benefit, self efficacy, dll	144-145	144-145	Sudah terjawab dan diperbaiki

Mengetahui,



(Dr. Hari Basuki Notobroto, dr., M.Kes)
NIP. 195908081986032002

DISERTASI

**EDUKASI SUPORTIF BERBASIS *HEALTH BELIEF MODEL* DAN
HEALTH LITERACY PADA PERILAKU IBU HAMIL DALAM
DETEKSI DINI TANDA BAHAYA KEHAMILAN PREEKLAMPSIA**



DWI RUKMA SANTI

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM DOKTOR
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
SURABAYA
2022**

PENGESAHAN

Dipertahankan di depan Tim Penguji Ujian Disertasi
Program Studi Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga
dan Diterima untuk Memenuhi Persyaratan guna Memperoleh Gelar Doktor (Dr.)
Tanggal 29 November 2022

Mengesahkan

Universitas Airlangga
Fakultas Kesehatan Masyarakat



PERSETUJUAN

DISERTASI INI TELAH DISETUJUI
PADA TANGGAL 12 DESEMBER 2022

Oleh:

Promotor



Dr. Dewi Retno Suminar, Dra., M.Si., Psikolog
NIP. 196703131991032002

Ko Promotor I



Dr. Shrimarti Rukmini Devy, Dra., M.Kes
NIP. 196602152002122002

Ko Promotor II



Dr. Mahmudah, Ir., M.Kes
196901101993032002

Mengetahui,
KPS S3 Kesehatan Masyarakat



Dr. Hari Basuki Motobroto, dr., M.Kes
NIP. 196506251992031002

PANITIA PENGUJI DISERTASI

Telah diuji pada Ujian Doktor Tahap I (Tertutup)
Tanggal 18 Oktober 2022

Ketua : Prof. Dr. Nyoman Anita Damayanti, drg., M.S
Anggota : 1. Dr. Dewi Retno Suminar, Dra., M.Si., Psikolog
2. Dr. Shrimarti Rukmini Devy, Dra., M.Kes
3. Dr. Mahmudah, Ir., M.Kes
4. Prof. Dr. Budi Santoso, dr., Sp.OG (K)
5. Prof. Dr. Ahmad Yusuf S, S.Kp., M.Kes
6. Dr. Siti Nur Asiyah, dr., M.Ag

Ditetapkan dengan Surat Keputusan
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Airlangga
Nomor SK : 188/UN3.1.10/2022
Tanggal : 18 Oktober 2022

ABSTRACT

Background: A structured supportive education based on women's health belief and health literacy will enhance their behaviors to do early detection of warning signs of complication existence during pregnancy. **Objective:** This study aimed to develop *health belief model* and *health literacy*-based supportive education on pregnant women behaviors in early detection of preeclampsia pregnancy warning signs. **Method:** The first stage research design was an observational analytical study with *cross sectional* approach. The subjects of this study were 225 pregnant women residing within the area of 10 health public centers (*Puskesmas*) in the working area of the Public Health Office of Tuban Regency. The second stage research design was *quasi experiment*. The subjects were 38 pregnant women residing within the area of *Puskesmas* of Tambakboyo, Tuban Regency. The independent variable of this study was *health belief model* and *health literacy*-based supportive education in early detection of preeclampsia warning signs, while the dependent variable was early detection behaviors of preeclampsia pregnancy warning signs. **Result and Novelty:** There was impact of *health belief model* and *health literacy*-based supportive education on early detection behaviors of preeclampsia pregnancy warning signs with p -value = 0.0001 ($p < 0.005$). The novelty of this research is that *health belief model* and *health literacy*-based supportive education can be utilized to enhance behaviors in early detection of preeclampsia pregnancy warning signs. Furthermore, it also created a supportive education module on the behavior of detecting warning signs of preeclampsia. Enhancement of individual belief concerning her health will enhance her early detecting behaviors and enhancement of individual *health literacy* will enhance her early detecting behaviors. **Conclusion:** The conclusion of the study is that *health belief model* and *health literacy*-based supportive education can enhance behaviors in early detection of preeclampsia warning signs. Life style modification of behaviors in early detection of preeclampsia warning signs can be conducted by sustainable efforts of supportive education.

Keywords: supportive education, *health belief model*, *health literacy*, early detection behaviors, preeclampsia warning signs

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN PRASYARAT GELAR DOKTOR	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
SURAT PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS	v
PANITIA PENGUJI DISERTASI	vi
UCAPAN TERIMA KASIH	vii
RINGKASAN	xiii
SUMMARY	xv
ABSTRAK	xvii
ABSTRACT	xviii
DAFTAR ISI	xix
DAFTAR TABEL	xxii
DAFTAR GAMBAR	xxiv
DAFTAR LAMPIRAN	xxv
DAFTAR ARTI, LAMBANG, DAN SINGKATAN	xxvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Kajian Masalah	10
1.3 Rumusan Masalah	13
1.4 Tujuan Penelitian	14
1.4.1 Tujuan Umum	14
1.4.2 Tujuan Khusus Tahap I	14
1.4.3 Tujuan Khusus Tahap II	15
1.5 Manfaat Penelitian	15
1.5.1 Manfaat Teoritis	15
1.5.2 Manfaat Praktis	16
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	17
2.1 Deteksi Dini Kasus Kehamilan	17
2.1.1 Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Upaya Deteksi Dini Tanda Bahaya Kehamilan	18
2.1.2 Risiko Kehamilan	18
2.1.3 Jenis-Jenis Faktor Risiko	19
2.1.4 Identifikasi Tanda-Tanda Bahaya Kehamilan	21
2.1.5 Tanda Bahaya Kehamilan Preeklampsia	26
2.2 Teori yang Mendukung Perilaku Deteksi Dini Tanda Bahaya Kehamilan Preeklampsia	28

2.2.1 Teori <i>Health Belief Model</i>	29
2.2.2 Edukasi Suportif dan Keterkaitannya dengan <i>Health Belief Model</i>	40
2.2.3 <i>Self Efficacy</i>	48
2.2.4 <i>Health Literacy</i>	53
2.3 <i>Theoretical Mapping</i>	57
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN	67
3.1 Kerangka Konseptual Penelitian	67
3.2 Hipotesis Penelitian	70
BAB 4 METODE PENELITIAN	72
4.1 Penelitian Tahap I	72
4.1.1 Rancangan Penelitian	72
4.1.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	72
4.1.3 Populasi, Sampel, Besar Sampel, dan Sampling	73
4.1.4 Variabel Penelitian	76
4.1.5 Instrumen Penelitian	83
4.1.6 Validitas dan Reliabilitas	87
4.1.7 Prosedur Pengumpulan Data	88
4.1.8 Kerangka Operasional Tahap I	89
4.1.9 Pengolahan dan Analisis Data	90
4.1.10 Kerangka Analisis	93
4.2 Penelitian Tahap II	95
4.2.1 Rancangan Penelitian	95
4.2.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	95
4.2.3 Populasi, Sampel, Besar Sampel, dan Sampling	96
4.2.4 Variabel Penelitian	97
4.2.5 Prosedur Pengumpulan Data dan Instrumen Yang Digunakan	98
4.2.6 Kerangka Operasional Tahap II	100
4.2.7 Pengolahan dan Analisis Data	101
BAB 5 HASIL DAN ANALISIS HASIL PENELITIAN	102
5.1 Hasil Penelitian Tahap I	102
5.1.1 Gambaran Umum Tempat Penelitian	102
5.1.2 Standar Upaya Kesehatan Ibu	103
5.1.3 Deskripsi Variabel Penelitian	104
5.1.4 Analisis Model Struktural	111
5.2 Hasil Diskusi	121
5.3 Penyusunan Modul Edukasi Suportif Perilaku Deteksi Dini Tanda Bahaya Kehamilan Preeklampsia	134
5.4 Hasil Penelitian Tahap II	136

5.4.1 Teknis Pelaksanaan Edukasi Suportif pada Tenaga Kesehatan dan Kader	137
5.4.2 Teknis Pelaksanaan Edukasi Suportif pada Ibu Hamil	139
5.4.3 Data karakteristik ibu hamil	143
5.4.4 Model edukasi suportif terhadap perilaku ibu hamil dalam deteksi dini tanda bahaya kehamilan preeklampsia	143
BAB 6 PEMBAHASAN	146
6.1 Faktor Yang Mempengaruhi Perilaku Deteksi Dini Tanda Bahaya Kehamilan Preeklampsia	146
6.1.1 Faktor sosiodemografi ibu hamil terhadap <i>health literacy, perceived susceptibility and severity, perceived threat, perceived benefits, perceived barriers, perceived self efficacy</i> dan perilaku ibu hamil dalam deteksi dini tanda bahaya kehamilan preeklampsia	146
6.1.2 <i>Health literacy</i> terhadap <i>perceived susceptibility and severity, perceived threat, perceived benefits, perceived barriers, perceived self efficacy, cues to action</i> dan perilaku ibu hamil dalam deteksi dini tanda bahaya kehamilan preeklampsia	152
6.1.3 <i>Perceived susceptibility and severity, perceived threat, perceived benefits, perceived barriers, dan perceived self efficacy</i> terhadap perilaku ibu hamil dalam deteksi dini tanda bahaya kehamilan preeklampsia	157
6.1.4 <i>Cues to Action</i> terhadap <i>perceived susceptibility and severity, perceived threat, perceived benefits, perceived barrier dan perceived self efficacy</i> dan perilaku ibu hamil dalam deteksi dini tanda bahaya preeklampsia	160
6.2 Efektifitas Model Edukasi Suportif Terhadap Perilaku Deteksi Dini Tanda Bahaya Kehamilan Preeklampsia	165
6.3 Temuan Baru Hasil Penelitian	170
6.4 Kontribusi Penelitian	173
BAB 7 PENUTUP	178
7.1 Kesimpulan	178
7.2 Saran	179
DAFTAR PUSTAKA	183
LAMPIRAN	