

KARYA TULIS ILMIAH

**PENGARUH PENYULUHAN RUMAH BEBAS ASAP ROKOK DENGAN
METODE AUDIOVISUAL TERHADAP PENGETAHUAN, SIKAP DAN
PERILAKU REMAJA DI DUSUN KWEDEN, TRIRENGGO, BANTUL**

Diajukan untuk Memenuhi Syarat Memperoleh
Derajat Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun oleh

NASTITI LESTARI

20090310074

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
YOGYAKARTA**

2012

HALAMAN PENGESAHAN KTI

**Pengaruh Penyuluhan Rumah Bebas Asap Rokok Dengan Metode
Audiovisual Terhadap Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Remaja di dusun
Kweden, Tirenggo, Bantul**

Disusun Oleh:

NASTITI LESTARI

NIM.20080310074

Telah disetujui dan diseminarkan di Yogyakarta

Pada tanggal 11 Desember 2012

Disahkan oleh

Dosen Pembimbing,

Dosen Penguji,

dr. Titik Hidayati, M.kes

dr. Denny Anggoro Prakoso, M.Sc

Mengetahui,

Kaprodi Pendidikan Dokter FKIK

Dekan fakultas Kedokteran

Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

dr. Alfaina Wahyuni, Sp. OG., M.Kes

dr. H. Ardi Pramono, Sp.An, M.Kes

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Nastiti Lestari

NIM : 20090310074

Program Studi : Pendidikan Dokter

Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum pernah diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan telah dicantumkan dalam daftar pustaka dibagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 11 Desember 2012

Yang membuat pernyataan,

Nastiti Lestari

HALAMAN PERSEMBAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini kupersembahkan

Kepada wanita terindah yang ada dalam hidupku, yang selalu
mencurahkan kasih sayang yang tiada pernah terhenti

Ibu ku tercinta Hj. Rosniati AR.....

dan kepada laki-laki terbaik yang selalu membuatku kuat dalam menjalani
hidup,yang selalu memberikan nasihat-nasihat terbaik

ayahku tersayang H.Hartono Budi.....

HALAMAN MOTTO

“Bacalah dengan (menyebut) nama Tuhanmu yang menciptakan. Dia telah menciptakan manusia dari segumpal darah. Bacalah, dan Tuhanmulah Yang Maha mulia. Yang mengajar (manusia) dengan pena. Dia mengajarkan manusia apa yang tidak diketahuinya.”

(Q.S. Al-‘Alaq, ayat 1-5)

“Allah mengangkat orang yang beriman dari golonganmu dan juga orang-orang yang dikurniakan Ilmu Pengetahuan hingga beberapa derajat.”

(Q.S. Al-Mujadalah ayat 11)

"Dan agar orang-orang yang telah diberi ilmu meyakini bahwa (Al-Qur'an) itu benar dari Tuhanmu lalu mereka beriman dan hati mereka tunduk kepada-Nya. Dan sungguh, Allah pemberi petunjuk bagi orang-orang yang beriman kepada jalan yang lurus."

(Q.S. Al-Hajj [22]: 54)

Rasulullah saw. bersabda: "Siapa yang menempuh perjalanan untuk menuntut ilmupengetahuan maka Allah akan memudahkan baginya jalan ke surga."

(H.R. Muslim

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarokatuh.

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, Tuhan yang Maha sempurna, yang telah memberikan hidayah dan anugerah-Nya sehingga karya tulis ilmiah ini bisa terselesaikan dengan baik. Shalawat serta salam selalu tercurah kepada Nabi Muhammad SAW beserta keluarga serta para sahabat, tabiin, tabi'it tabiin dan pengikutnya hingga akhir zaman.

Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Pengaruh Penyuluhan Rumah Bebas Asap Rokok dengan Metode Audiovisual Terhadap Pengetahuan Sikap dan Perilaku Remaja di Dusun Kweden, Trirenggo, Bantul”** ini diajukan untuk memenuhi syarat memperoleh derajat sarjana kedokteran pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Selain itu juga karya tulis ilmiah ini dibuat sebagai sarana melatih kemampuan dalam rangka mengembangkan ilmu pengetahuan dalam bidang kedokteran.

Dengan bantuan dan dukungan dari berbagai pihak, penelitian ini dapat terselesaikan dengan baik, maka pada kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. dr.Ardi pramono, Sp.An selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. dr.Titiek Hidayati, M.kes. selaku dosen pembimbing dalam penelitian ini yang telah banyak membantu dari awal penelitian hingga saat ini penelitian ini sudah bisa terselesaikan dengan baik. Terima kasih yang sebesar-

besarnya atas semua bimbingan, arahan dan ilmu, yang telah diberikan kepada penulis selama masa penyusunan dan penulisan Karya Tulis Ilmiah.

3. dr.Denny Anggoro Prakoso.M,Sc selaku dosen penguji,terimakasih atas masukan-masukan dan saran serta kritik yang bermanfaat untuk memperbaiki karya tulis ilmiah ini.
4. Orang tua ku tersayang H.Hartono Budi dan Hj.Rosniati,terimakasih atas kasih sayang, perhatian dan semangat yang selalu diberikan,segala puji bagi Allah SWT tuhan semesta alam yang telah memberiku orangtua seperti ayah dan ibu.terimakasih ayah, ibu.
5. Herlita Wahyuni.S,sos, slamet ambiyah SH, Naila Alisya Putri, dan Gana Huzha Alfariz,terimakasih atas perhatian dan kasih sayang serta dukungan selama ini,yang selalu menyemangatiku untuk semangat dalam mencapai cita-cita,semoga kita semua menjadi manusia yang sukses dunia dan akhirat.
6. Teman-teman satu kelompok penelitian, Nana, Aryo, ardila, dan adyt terima kasih atas kerjasama dan perjuangannya selama satu tahun lebih untuk menyelesaikan kewajiban ini. Susah senang dirasakan bersama.terimakasih teman-temanku sukses menanti kita,
7. Rekan dan sahabat-sahabatku pendidikan dokter 2009, venny chrispian teman kost sepanjang menempuh pendidikan sarjana, lely, dwi, adi, tita, mas mirza, sakinah terimakasih atas persahabatan indah selama ini
8. Herlambang Surya Perkasa, terimakasih atas dukungan, semangat, bantuan, perhatian serta kasih sayangnya, cepat jadi dokter, semoga kita sukses dan bisa bermanfaat untuk orang lain.

9. Seluruh dosen, asisten dosen, dan karyawan Fakultas Kedokteran pada khususnya dan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta pada umumnya.

Serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Mungkin ada salah kata atau perbuatan yang dilakukan penulis dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini, secara pribadi penulis memohon maaf yang sebesar-besarnya.

Penulis sadar bahwa penelitian ini masih jauh dari sempurna, kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan. Semoga penelitian ini dapat bermanfaat. Aamiin.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Yogyakarta, 11 Desember 2012

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN KTI	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iv
HALAMAN MOTTO	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
INTISARI	1
ABSTRACT	2
BAB I.....	3
PENDAHULUAN	3
A. Latar Belakang.....	3
B. Rumusan Masalah.....	8
C. Tujuan Penelitian	8
D. Manfaat Penelitian	9
E. Keaslian Penelitian	10
BAB II.....	13
TINJAUAN PUSTAKA	13
A. Landasan Teori	13
B. Hipotesis penelitian.....	26
C. Kerangka Konsep.....	27
BAB III.....	28
METODE PENELITIAN.....	28
A. Desain Penelitian	28
B. Populasi dan Sampel Penelitian.....	29
C. Lokasi dan Waktu Penelitian	31
D. Variabel dan Definisi Operasional.....	31

E.	Instrumen Penelitian	33
F.	Cara Pengumpulan Data	36
G.	Uji Validitas dan Reabilitas	37
H.	Metode Analisis Data dan Pengolahan	41
I.	Kesulitan Penelitian	42
BAB IV	43
HASIL DAN PEMBAHASAN	43
A.	Hasil Penelitian.....	43
B.	Pembahasan.....	52
DAFTAR PUSTAKA	63
LAMPIRAN	66

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Survei Sosial Ekonomi Nasional (Susenas)-Tahun (1995, 2001 dan 2004) dan Riskesdas 2007.....	14
Tabel 2 kuesioner pengetahuan remaja yang merokok mengenai rumah bebas asap rokok di dusun Kweden, tahun 2012.....	34
Tabel 3 Kuesioner pengetahuan remaja yang tidak merokok mengenai rumah bebas asap rokok di dusun Kweden, tahun 2012.....	34
Tabel 4 Kuesioner sikap remaja yang merokok mengenai rumah bebas asap rokok di dusun Kweden, tahun 2012.....	35
Tabel 5 Kuesioner sikap remaja yang tidak merokok mengenai rumah bebas asap rokok di dusun Kweden, tahun 2012.....	35
Tabel 6 Kuesioner perilaku remaja yang merokok mengenai rumah bebas asap rokok di dusun Kweden, tahun 2012.....	35
Tabel 7 Kuesioner perilaku remaja yang tidak merokok mengenai rumah bebas asap rokok di dusun Kweden, tahun 2012.....	35
Tabel 8. Hasil validasi kuesioner pengetahuan remaja yang merokok mengenai rumah bebas asap rokok di dusun Kweden, tahun 2012.....	38
Tabel 9. Hasil validasi kuesioner pengetahuan remaja yang tidak merokok mengenai rumah bebas asap rokok di dusun Kweden, tahun 2012.....	38
Tabel 10. Hasil validasi kuesioner sikap remaja yang merokok mengenai rumah bebas asap rokok di dusun Kweden, tahun 2012.....	39
Tabel 11. Hasil validasi kuesioner sikap remaja yang tidak merokok mengenai rumah bebas asap rokok di dusun Kweden, tahun 2012.....	39
Tabel 12. Hasil validasi kuesioner perilaku remaja yang merokok mengenai rumah bebas asap rokok di dusun Kweden, tahun 2012.....	40
Tabel 13. Hasil validasi kuesioner perilaku remaja yang tidak merokok mengenai rumah bebas asap rokok di dusun Kweden, tahun 2012.....	40
Tabel 14. Karakteristik subjek penelitian berdasarkan umur, pendidikan, jenis kelamin, RT tempat tinggal di dusun Kweden, Trirenggo, Bantul tahun 2012.....	44

Tabel 15. <i>Mean Dan Standar Deviasi Pengetahuan Pre-Tes Dan Post-Test Pada Kelompok Remaja Yang Merokok Mengenai Rumah Bebas Asap Rokok Di Dusun Kweden, Tahun 2012.</i>	46
Tabel 16. Uji <i>Wilcoxon</i> Untuk Menganalisis Perubahan Pengetahuan <i>Pre-Test</i> Dan <i>Post-Test</i> Remaja Yang Merokok Mengenai Rumah Bebas Asap Rokok Di Dusun Kweden, Tahun 2012.	46
Tabel 17. <i>Mean Dan Standar Deviasi Pengetahuan Pre-Tes Dan Post-Test Pada Kelompok Remaja Yang Tidak Merokok Mengenai Rumah Bebas Asap Rokok Di Dusun Kweden, Tahun 2012.</i>	46
Tabel 18. Uji <i>Wilcoxon</i> Untuk Menganalisis Perubahan Pengetahuan <i>Pre-Test</i> Dan <i>Post-Test</i> Remaja Yang tidak Merokok Mengenai Rumah Bebas Asap Di Dusun Kweden, Tahun 2012.	47
Tabel 19. <i>Mean Dan Standar Deviasi Sikap Pre-Tes Dan Post-Test Pada Kelompok Remaja Merokok Mengenai Rumah Bebas Asap Rokok Di Dusun Kweden, Tahun 2012.</i>	48
Tabel 20. Uji <i>Wilcoxon</i> Untuk Menganalisis Perubahan sikap <i>Pre-Test</i> Dan <i>Post-Test</i> Remaja Yang Merokok Mengenai Rumah Bebas Asap Rokok Di Dusun Kweden, Tahun 2012.	48
Tabel 21. <i>Mean Dan Standar Deviasi Sikap Pre-Tes Dan Post-Test Pada Kelompok Remaja Tidak Merokok Mengenai Rumah Bebas Asap Rokok Di Dusun Kweden, Tahun 2012</i>	48
Tabel 22. Uji <i>Wilcoxon</i> Untuk Menganalisis Perubahan sikap <i>Pre-Test</i> Dan <i>Post-Test</i> Remaja Yang tidak Merokok Mengenai Rumah Bebas Asap Rokok Di Dusun Kweden, Tahun 2012.	48
Tabel 23. <i>Mean Dan Standar Deviasi Perilaku Pre-Tes Dan Post-Test Pada Kelompok Remaja Merokok Mengenai Rumah Bebas Asap Rokok Di Dusun Kweden, Tahun 2012.</i>	49
Tabel 24. Uji <i>Wilcoxon</i> Untuk Menganalisis Perubahan perilaku <i>Pre-Test</i> Dan <i>Post-Test</i> Remaja Yang Merokok Mengenai Rumah Bebas Asap Rokok Di Dusun Kweden, Tahun 2012.	49
Tabel 25. <i>Mean Dan Standar Deviasi Perilaku Pre-Tes Dan Post-Test Pada Kelompok Remaja Tidak Merokok Mengenai Rumah Bebas Asap Rokok Di Dusun Kweden, Tahun 2012.</i>	50

Tabel 26. Uji <i>Wilcoxon</i> Untuk Menganalisis Perubahan Perilaku <i>Pre-Test</i> Dan <i>Post-Test</i> Remaja Yang tidak Merokok Mengenai Rumah Bebas Asap Rokok Di Dusun Kweden, Tahun 2012.....	50
Tabel 27. Perubahan Persentase Nilai <i>Pre-Test</i> Dan <i>Post-Test</i> Pengetahuan Pada Kelompok Eksperimen 1 Dan Kelompok Eksperimen 2 Mengenai Rumah Bebas Asap Rokok Di Dusu Kweden, Tahun 2012.....	51
Tabel 28. Perubahan Persentase Nilai <i>Pre-Test</i> Dan <i>Post-Test</i> sikap Pada Kelompok Eksperimen 1 Dan Kelompok Eksperimen 2 Mengenai Rumah Bebas Asap Rokok Di Dusun Kweden, Tahun 2012.....	51
Tabel 29. Perubahan Persentase Nilai <i>Pre-Test</i> Dan <i>Post-Test</i> perilaku Pada Kelompok Eksperimen 1 Dan Kelompok Eksperimen 2 Mengenai Rumah Bebas Asap Rokok Di Dusun Kweden, Tahun 2012.....	52

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka konsep.....	27
Gambar 2 Rancangan Penelitian.....	28

Pengaruh Penyuluhan Rumah Bebas Asap Rokok dengan Metode Audio Visual Terhadap Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Remaja di Dusun Kweden, Trirenggo, Bantul

Nastiti Lestari¹, dr. Titik hidayati , M.Kes.²

¹Program Study Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah, ²Departemen Ilmu Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

INTISARI

Indonesia adalah negara yang menduduki peringkat ke 3 terbesar pengonsumsi rokok di dunia. Setiap tahun jumlah perokok mengalami peningkatan. peningkatan tertinggi terjadi pada kelompok remaja dengan rentang usia 15-19 tahun. Rokok menimbulkan dampak negatif bagi perokok aktif dan pasif. Perokok pasif menerima efek yang lebih besar yaitu menghirup dua kali lipat racun yang berasal dari asap rokok dibandingkan perokok aktif. Tercatat 81.400 kematian akibat terpapar asap rokok. Mengingat banyaknya efek yang ditimbulkan terutama bagi perokok pasif pemerintah mengeluarkan peraturan untuk melindungi perokok pasif tentang “ Pedoman Pelaksanaan Kawasan Tanpa Asap Rokok”.

Penelitian ini merupakan penelitian *quasy-eksperimental* dengan rancangan *non equivalent (pretest dan posttest) non control group design*, bertujuan untuk mengetahui apakah penyuluhan rumah bebas asap rokok dengan metode audiovisual berpengaruh terhadap pengetahuan, sikap dan perilaku remaja di dusun Kweden, Bantul, Yogyakarta, yang pada akhirnya bertujuan untuk mewujudkan program rumah bebas asap rokok.

Hasil yang didapatkan menunjukkan bahwa persentase jumlah nilai pengetahuan, sikap dan perilaku mengalami peningkatan dari pretest-posttest, peningkatan tertinggi terjadi pada kelompok remaja merokok pada komponen pengetahuan dan sikap dengan nilai 18,06 % dan 21%. Sedangkan peningkatan persentase jumlah nilai perilaku tertinggi pada kelompok remaja tidak merokok yaitu 27,8%. Dari analisis statistik *wilcoxon*, kelompok remaja merokok terdapat peningkatan yang signifikan pada pengetahuan $p=0,000$; sikap $p=0,002$ dan perilaku $p=0,003$ sedangkan pada kelompok remaja tidak merokok juga terdapat peningkatan yang signifikan dengan $p=0,002$ untuk pengetahuan; $p=0,021$ untuk sikap dan $p=0,001$ untuk perilaku, sebelum dan sesudah intervensi .

Dari hasil penelitian tersebut dapat disimpulkan bahwa terdapat pengaruh penyuluhan rumah bebas asap rokok dengan metode audiovisual terhadap pengetahuan, sikap dan perilaku remaja di dusun Kweden, Trirenggo, Bantul.

Kata Kunci: Penyuluhan dengan metode audio visual-Pengetahuan, sikap dan perilaku remaja-Rumah bebas asap rokok.

Effect of Smoke-Free Home Counseling with Audio Visual Methods to The Knowledge, Attitudes and Behaviour of Teenagers in Kweden Village, Trirenggo, Bantul

Nastiti Lestari¹, dr. Titik hidayati, M.Kes.²

¹Program Study Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah, ²Departemen Ilmu Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

ABSTRACT

Indonesia is a country that ranks third in the world's biggest cigarette consuming, every year the number of smokers has increased. The highest increase in the group of teenagers with an age range of 15-19 years. cigarette have a negative impact of active and passive smokers. passive smokers receive greater effect is double inhaling toxins from cigarette smoke than active smokers. recorded 81.400 death from secondhand smoke. Many of the effects, especially for passive smokers, government passed a regulation to protect passive smokers about "pedoman Pelaksanaan Kawasan Tanpa Asap Rokok".

This research is a quasi-experimental design with non-equivalent (pretest and posttest) non-control group design, aimed to determine whether smoke free home counseling with audiovisual method effect on knowledge, attitudes and behaviors of teenagers in the Kweden, Trirenggo, Bantul, yogyakarta, that ultimately aiming to achieve smoke-free homes program.

The result obtained showed that the percentage of the value of knowledge, attitudes and behaviors have increased from pretest-posttest, the highest increase occurred in the group of teenagers who smoke on the components of knowledge and attitudes to the value of 18,06% and 21%. While the increase in the percentage of the highest value on behavior of teenagers in a non smoking group is 27,8%. From the wilcoxon statistical analysis for a smoking group there is an increase in knowledge $p=0,000$, attitudes $p=0,002$ and behavior $p=0,003$ and for a non smoking group there are also increase of knowledge, behaviour and attitude with significant $p=0,002$ for knowledge; $p=0,021$ for attitude and $p=0,001$ for behaviour before the intervention and after the intervention.

From these result we can conclude that there is influence of smoke free home counseling with audiovisual method to the knowledge, attitude, and behavior of teenagers on Kweden Village, Trirenggo, Bantul.

Keywords: *counseling with audio visual method-knowledge, attitude and behavior of teenagers-smoke free home*