

Lampiran 1. Lembar Persetujuan Responden



PRODI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

INFORMED CONSENT / LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bernama Briandanu Bintoro 20180301262 adalah mahasiswa Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul. Saat ini saya sedang melakukan penelitian tentang 'Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Merokok Pengunjung Pada Kawasan Tanpa Rokok (KTR) di Rumah Sakit X Tahun 2021'. Penelitian ini merupakan salah satu kegiatan dalam menyelesaikan tugas akhir di Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul.

Untuk keperluan tersebut saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian. Keikutsertaan/partisipasi Bapak/Ibu dalam penelitian tanpa ada resiko apapun. Identitas serta data yang Bapak/Ibu berikan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian ini, dijamin kerahasiaannya dan tidak disebarluaskan. Adapun manfaat dari penelitian ini, yaitu untuk menambah wawasan dan keterampilan dalam menganalisa suatu masalah yang berkaitan dengan perilaku merokok di KTR, untuk dijadikan pengembangan ilmu pengetahuan dan referensi terkait Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Merokok Pengunjung Pada Kawasan Tanpa Rokok (KTR) di Rumah Sakit X Tahun 2021.

Pengisian *google form* ini membutuhkan waktu 5 - 10 menit. Jika Bapak/Ibu yang mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini dapat menghubungi peneliti dengan menghubungi melalui nomor *handphone* 0896-2578-2952.

Dengan ini saya secara sukarela dan dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan menyatakan bersedia ikut serta dalam penelitian. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Responden : Setuju / Tidak Setuju

Lampiran 2. Lembar Kuesioner

A. Identitas Responden

Petunjuk pengisian: Isilah pertanyaan berikut dan berikan tanda *check list* (✓) pada jawaban yang sesuai.

1. Inisial Nama :
2. Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan
3. Usia : Tahun
4. Pendidikan rerakhir : SD SMP SMA Diploma Sarjana
5. Pekerjaan :

B. Perilaku Merokok

Petunjuk pengisian: Isilah pertanyaan berikut dan berikan tanda silang (X) pada jawaban yang sesuai.

1. Apakah Bapak/Ibu sehari-hari memang merokok?
 - a. Ya → (lanjut ke pertanyaan 2)
 - b. Tidak
2. Apakah Bapak/Ibu pada saat berkunjung pernah merokok di lingkungan Rumah Sakit X?
 - a. Ya
 - b. Tidak

C. Pengetahuan

Petunjuk pengisian: Isilah pertanyaan berikut dan berikan tanda silang (X) pada jawaban yang sesuai.

1. Kawasan Tanpa Rokok (KTR) adalah?
 - a. Ruang atau area yang dikunjungi wisatawan untuk berlibur
 - b. Ruang atau area yang di nyatakan dilarang untuk melakukan kegiatan produksi, penjualan, iklan, promosi dan penggunaan rokok
 - c. Ruang atau area yang banyak menjual berbagai macam alat tradisional
 - d. Ruang atau area yang tertutup dan tidak boleh untuk umum

2. Salah satu yang dapat mencegah adanya perilaku merokok di KTR?
 - a. Adanya izin
 - b. Adanya satuan tugas anti rokok
 - c. Adanya iklan rokok
 - d. Adanya penjual rokok
3. Manfaat terselenggaranya KTR bagi lingkungan adalah?
 - a. Lingkungan menjadi bersih, sehat dan aman
 - b. Lingkungan menjadi kotor, tidak sehat dan tidak aman
 - c. Lingkungan menjadi ramai, berisik dan nyaman
 - d. Lingkungan menjadi tidak kondusif, berantakan dan berbau
4. Berikut ini yang merupakan tujuan KTR?
 - a. Mewujudkan generasi muda yang ceria
 - b. Memberikan perlindungan bagi masyarakat bukan perokok
 - c. Meningkatkan angka perokok
 - d. Menurunkan produktifitas kerja
5. Berikut ini yang merupakan sasaran KTR?
 - a. Jalanan
 - b. Rumah
 - c. Ruang tamu
 - d. Fasilitas kesehatan
6. Perokok pasif adalah?
 - a. Orang yang merokok
 - b. Orang yang merokok bersama-sama
 - c. Orang bukan perokok yang menghirup asap rokok akibat perokok aktif
7. Selain merugikan diri sendiri, siapa yang dirugikan akibat merokok?
 - a. Penjual rokok
 - b. Orang disekitarnya
 - c. Pembeli rokok
 - d. Pembuat rokok

8. Seberapa besar risiko yang ditimbulkan rokok pada orang di sekitar perokok?
 - a. Lebih kecil risikonya dari perokok
 - b. Sama risikonya dengan perokok
 - c. Lebih besar risikonya dari perokok
 - d. Tidak ada risiko
9. Ciri-ciri diberlakukannya KTR di suatu tempat adalah?
 - a. Ada penjual rokok
 - b. Ada yang merokok
 - c. Ada tanda larangan merokok
 - d. Ada iklan rokok

D. Sikap

Petunjuk pengisian: Isilah pertanyaan berikut dan berikan tanda *check list* (✓) pada jawaban yang sesuai.

Keterangan:

STS = Sangat tidak setuju S = Setuju
 TS = Tidak setuju SS = Sangat Setuju

No.	Pernyataan	STS	TS	S	SS
1.	Saya tidak akan merokok di lingkungan rumah sakit (KTR) karena merugikan orang sekitarnya				
2.	Melarang penjualan rokok di kawasan rumah sakit dapat menurunkan angka perilaku merokok di kawasan tersebut				
3.	Sosialisasi tentang KTR perlu dilakukan untuk mencegah merokok di KTR				
4.	KTR merupakan upaya perlindungan bagi mereka yang tidak merokok				

No.	Pernyataan	STS	TS	S	SS
5.	Saya keberatan dengan adanya peraturan KTR di rumah sakit				
6.	Tidak adanya sanksi membuat saya merokok di sekitar rumah sakit				
7.	Saya tidak memperdulikan orang sekitar pada saat merokok				
8.	Tempat khusus merokok (<i>smoking area</i>) perlu disediakan di rumah sakit				
9.	Merokok di tempat umum seperti di lingkungan rumah sakit merupakan hal yang biasa				

E. Peran Satuan Tugas (Satgas) Anti Rokok

Petunjuk pengisian: Isilah pertanyaan berikut dan berikan tanda *check list* (✓) pada jawaban yang sesuai.

Keterangan:

STS = Sangat tidak setuju

S = Setuju

TS = Tidak setuju

SS = Sangat Setuju

No.	Pernyataan	STS	TS	S	SS
1.	Saya tidak akan merokok kalau ada satgas (satuan tugas) anti rokok yang berkeliling di lingkungan rumah sakit				
2.	Satgas anti rokok harus melakukan patroli setiap hari di lingkungan rumah sakit				
3.	Satgas anti rokok berhak menegur/menindak orang yang merokok di lingkungan rumah sakit				

No.	Pernyataan	STS	TS	S	SS
4.	Adanya satgas anti rokok akan menurunkan jumlah perokok di seluruh di seluruh lingkungan rumah sakit				
5.	Satgas anti rokok melakukan peneguran pada pengunjung yang kedapatan sedang merokok				
6.	Satgas anti rokok memberikan himbauan larangan merokok melalui media (pengeras suara) di lingkungan rumah sakit				
7.	Satgas anti rokok tidak perlu memberikan edukasi tentang Kawasan Tanpa Rokok (KTR) kepada orang yang merokok di lingkungan rumah sakit				

Lampiran 3. Kaji Etik Universitas Esa Unggul



DEWAN PENEGAKAN KODE ETIK UNIVERSITAS ESA
UNGGUL KOMISI ETIK PENELITIAN
Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk Jakarta Barat 11510
Telp. 021-5674223 email: dpke@esaunggul.ac.id

Nomor : 0096-21.096 /DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/III/2021

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK ETHICAL APPROVAL

Komisi Etik Penelitian Universitas Esa Unggul dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERILAKU MEROKOK PENGUNJUNG PADA KAWASAN TANPA ROKOK (KTR) DI RUMAH SAKIT X TAHUN 2021

Peneliti Utama : Briandanu Bintoro A.Md.Prs
Pembimbing : Ira Marti Ayu SKM, M.Epid
Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 25 Maret 2021

Plt. Ketua

Dr. Aprilita Rina Yanti Eff, M.Biomed., Apt

- * *Ethical approval* berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.
- ** Peneliti berkewajiban
 1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
 2. Memberitahukan status penelitian apabila:
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical approval* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
 3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
 4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan *informed consent*.

Lampiran 4. Output SPSS

UJI VALIDITAS KEDUA PENGETAHUAN

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.822	9

Item Statistics			
	Mean	Std. Deviation	N
Kawasan Tanpa Rokok (KTR) adalah?	.93	.262	28
Salah satu yang dapat mencegah adanya perilaku merokok di KTR?	.82	.390	28
Manfaat terselenggaranya KTR bagi lingkungan adalah?	.82	.390	28
Berikut ini yang merupakan tujuan KTR?	.71	.460	28
Berikut ini yang merupakan sasaran KTR?	.89	.315	28
Perokok pasif adalah?	.75	.441	28
Selain merugikan diri sendiri, siapa yang dirugikan akibat merokok?	.75	.441	28
Seberapa besar risiko yang ditimbulkan rokok pada orang di sekitar perokok?	.86	.356	28
Ciri-ciri diberlakukannya KTR di suatu tempat adalah?	.75	.441	28

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Kawasan Tanpa Rokok (KTR) adalah?	6.36	4.608	.442	.814
Salah satu yang dapat mencegah adanya perilaku merokok di KTR?	6.46	4.110	.577	.797
Manfaat terselenggaranya KTR bagi lingkungan adalah?	6.46	4.332	.425	.815
Berikut ini yang merupakan tujuan KTR?	6.57	4.106	.460	.814
Berikut ini yang merupakan sasaran KTR?	6.39	4.470	.455	.812
Perokok pasif adalah?	6.54	4.036	.533	.803
Selain merugikan diri sendiri, siapa yang dirugikan akibat merokok?	6.54	3.665	.779	.769
Seberapa besar risiko yang ditimbulkan rokok pada orang di sekitar perokok?	6.43	4.402	.432	.814

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Ciri-ciri diberlakukannya KTR di suatu tempat adalah?	6.54	3.888	.628	.790

UJI VALIDITAS KEDUA SIKAP

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.830	9

Item Statistics			
	Mean	Std. Deviation	N
Saya tidak akan merokok di lingkungan rumah sakit (KTR) karena merugikan orang sekitarnya	2.79	.568	28
Melarang penjualan rokok di kawasan rumah sakit dapat menurunkan angka perilaku merokok di kawasan tersebut	3.00	.471	28
Sosialisasi tentang KTR perlu dilakukan untuk mencegah merokok di KTR	2.96	.508	28
KTR merupakan upaya perlindungan bagi mereka yang tidak merokok	2.93	.539	28
Saya keberatan dengan adanya peraturan KTR di rumah sakit	2.64	.678	28
Tidak adanya sanksi membuat saya merokok di sekitar rumah sakit	2.43	.634	28
Saya tidak memperdulikan orang sekitar pada saat merokok	2.82	.612	28
Perlu disediakan tempat khusus merokok (smoking area) di kawasan rumah sakit	2.11	.875	28
Merokok di tempat umum sudah menjadi hal yang lumrah	2.25	.645	28

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Saya tidak akan merokok di lingkungan rumah sakit (KTR) karena merugikan orang sekitarnya	21.14	10.794	.612	.805

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Melarang penjualan rokok di kawasan rumah sakit dapat menurunkan angka perilaku merokok di kawasan tersebut	20.93	11.550	.509	.817
Sosialisasi tentang KTR perlu dilakukan untuk mencegah merokok di KTR	20.96	11.295	.542	.813
KTR merupakan upaya perlindungan bagi mereka yang tidak merokok	21.00	10.889	.624	.805
Saya keberatan dengan adanya peraturan KTR di rumah sakit	21.29	10.508	.553	.811
Tidak adanya sanksi membuat saya merokok di sekitar rumah sakit	21.50	10.481	.613	.804
Saya tidak memperdulikan orang sekitar pada saat merokok	21.11	10.321	.688	.795
Perlu disediakan tempat khusus merokok (smoking area) di kawasan rumah sakit	21.82	10.300	.416	.838
Merokok di tempat umum sudah menjadi hal yang lumrah	21.68	11.189	.416	.827

UJI VALIDITAS KEDUA PERAN SATGAS ANTI ROKOK

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.847	7

Item Statistics			
	Mean	Std. Deviation	N
Saya tidak akan merokok kalau ada satgas (satuan tugas) anti rokok yang berkeliling di lingkungan rumah sakit	2.86	.525	28
Satgas anti rokok harus melakukan patroli setiap hari di lingkungan rumah sakit	2.89	.315	28
Satgas anti rokok berhak menegur/menindak orang yang merokok di lingkungan rumah sakit	2.93	.466	28
Adanya satgas anti rokok akan menurunkan jumlah perokok di seluruh di seluruh lingkungan rumah sakit	2.93	.539	28
Satgas anti rokok melakukan peneguran pada pengunjung yang kedapatan sedang merokok	3.04	.576	28

Item Statistics			
	Mean	Std. Deviation	N
Satgas anti rokok memberikan himbauan larangan merokok melalui media (pengeras suara) di lingkungan rumah sakit	2.89	.416	28
Satgas anti rokok tidak perlu memberikan edukasi tentang Kawasan Tanpa Rokok (KTR) kepada orang yang merokok di lingkungan rumah sakit	2.82	.548	28

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Saya tidak akan merokok kalau ada satgas (satuan tugas) anti rokok yang berkeliling di lingkungan rumah sakit	17.50	4.481	.634	.822
Satgas anti rokok harus melakukan patroli setiap hari di lingkungan rumah sakit	17.46	4.999	.757	.819
Satgas anti rokok berhak menegur/menindak orang yang merokok di lingkungan rumah sakit	17.43	4.624	.660	.818
Adanya satgas anti rokok akan menurunkan jumlah perokok di seluruh di seluruh lingkungan rumah sakit	17.43	4.254	.728	.806
Satgas anti rokok melakukan peneguran pada pengunjung yang kedapatan sedang merokok	17.32	4.448	.569	.834
Satgas anti rokok memberikan himbauan larangan merokok melalui media (pengeras suara) di lingkungan rumah sakit	17.46	4.851	.622	.825
Satgas anti rokok tidak perlu memberikan edukasi tentang Kawasan Tanpa Rokok (KTR) kepada orang yang merokok di lingkungan rumah sakit	17.54	4.851	.420	.857

PERILAKU MEROKOK

Perilaku Merokok di KTR					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Merokok di KTR	50	74.6	74.6	74.6
	Tidak Merokok di KTR	17	25.4	25.4	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

PENGETAHUAN

Descriptives				
			Statistic	Std. Error
Pengetahuan	Mean		7.81	.205
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	7.40	
		Upper Bound	8.22	
	5% Trimmed Mean		8.02	
	Median		8.00	
	Variance		2.825	
	Std. Deviation		1.681	
	Minimum		2	
	Maximum		9	
	Range		7	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-1.835	.293
	Kurtosis		2.874	.578

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total Pengetahuan	.307	67	.000	.717	67	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Pengetahuan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	16	23.9	23.9	23.9
	Tinggi	51	76.1	76.1	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Kawasan Tanpa Rokok (KTR) adalah?					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	1	1.5	1.5	1.5
	Benar	66	98.5	98.5	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Salah satu yang dapat mencegah adanya perilaku merokok di KTR?					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	9	13.4	13.4	13.4
	Benar	58	86.6	86.6	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Manfaat terselenggaranya KTR bagi lingkungan adalah?					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	10	14.9	14.9	14.9
	Benar	57	85.1	85.1	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Berikut ini yang merupakan tujuan KTR?					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	8	11.9	11.9	11.9
	Benar	59	88.1	88.1	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Berikut ini yang merupakan sasaran KTR?					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	6	9.0	9.0	9.0
	Benar	61	91.0	91.0	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Perokok pasif adalah?					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	10	14.9	14.9	14.9
	Benar	57	85.1	85.1	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Siapa yang dirugikan akibat merokok selain diri sendiri?					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	11	16.4	16.4	16.4
	Benar	56	83.6	83.6	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Seberapa besar risiko yang ditimbulkan rokok pada orang di sekitar perokok?					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	17	25.4	25.4	25.4
	Benar	50	74.6	74.6	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Ciri-ciri diberlakukannya KTR di suatu tempat adalah?					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	7	10.4	10.4	10.4
	Benar	60	89.6	89.6	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

SIKAP

Descriptives					
			Statistic	Std. Error	
Sikap	Mean		22.30	.444	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	21.41		
		Upper Bound	23.18		
	5% Trimmed Mean		22.12		
	Median		22.00		
	Variance		13.182		

	Std. Deviation	3.631	
	Minimum	16	
	Maximum	36	
	Range	20	
	Interquartile Range	5	
	Skewness	.877	.293
	Kurtosis	2.171	.578

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total Sikap	.115	67	.028	.941	67	.003

a. Lilliefors Significance Correction

Kategori Sikap					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	26	38.8	38.8	38.8
	Positif	41	61.2	61.2	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Saya tidak akan merokok di lingkungan rumah sakit (KTR) karena merugikan orang sekitarnya					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	STS	9	13.4	13.4	13.4
	TS	11	16.4	16.4	29.9
	S	46	68.7	68.7	98.5
	SS	1	1.5	1.5	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Melarang penjualan rokok di kawasan rumah sakit dapat menurunkan angka perilaku merokok di kawasan tersebut					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	STS	10	14.9	14.9	14.9
	TS	3	4.5	4.5	19.4
	S	52	77.6	77.6	97.0
	SS	2	3.0	3.0	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Sosialisasi tentang KTR perlu dilakukan untuk mencegah merokok di KTR					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	STS	9	13.4	13.4	13.4
	TS	3	4.5	4.5	17.9
	S	53	79.1	79.1	97.0
	SS	2	3.0	3.0	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

KTR merupakan upaya perlindungan bagi mereka yang tidak merokok					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	STS	10	14.9	14.9	14.9
	TS	6	9.0	9.0	23.9
	S	49	73.1	73.1	97.0
	SS	2	3.0	3.0	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Saya keberatan dengan adanya peraturan KTR di rumah sakit					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SS	9	13.4	13.4	13.4
	S	22	32.8	32.8	46.3
	TS	33	49.3	49.3	95.5
	STS	3	4.5	4.5	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Tidak adanya sanksi membuat saya merokok di sekitar rumah sakit					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SS	10	14.9	14.9	14.9
	S	27	40.3	40.3	55.2
	TS	28	41.8	41.8	97.0
	STS	2	3.0	3.0	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Saya tidak memperdulikan orang sekitar pada saat merokok					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SS	11	16.4	16.4	16.4
	S	18	26.9	26.9	43.3
	TS	35	52.2	52.2	95.5
	STS	3	4.5	4.5	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Perlu disediakan tempat khusus merokok (<i>smoking area</i>) di kawasan rumah sakit					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SS	20	29.9	29.9	29.9
	S	20	29.9	29.9	59.7
	TS	24	35.8	35.8	95.5
	STS	3	4.5	4.5	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Merokok di tempat umum sudah menjadi hal yang lumrah					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SS	14	20.9	20.9	20.9
	S	20	29.9	29.9	50.7
	TS	32	47.8	47.8	98.5
	STS	1	1.5	1.5	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

PERAN SATGAS ANTI ROKOK

Descriptives					
				Statistic	Std. Error
Peran Satgas	Mean			19.07	.353
	95% Confidence Interval for Mean			Lower Bound	18.37
				Upper Bound	19.78
	5% Trimmed Mean			19.16	
	Median			20.00	
	Variance			8.343	
	Std. Deviation			2.888	
	Minimum			12	
	Maximum			24	
	Range			12	
	Interquartile Range			4	
	Skewness			-.431	.293
	Kurtosis			-.687	.578

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total Peran Satgas	.150	67	.001	.952	67	.012

a. Lilliefors Significance Correction

Peran Satgas					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Berperan	33	49.3	49.3	49.3
	Berperan	34	50.7	50.7	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Saya tidak akan merokok kalau ada satgas (satuan tugas) anti rokok yang berkeliling di lingkungan rumah sakit					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	STS	6	9.0	9.0	9.0
	TS	4	6.0	6.0	14.9
	S	51	76.1	76.1	91.0
	SS	6	9.0	9.0	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Satgas anti rokok harus melakukan patroli setiap hari di lingkungan rumah sakit					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	STS	5	7.5	7.5	7.5
	TS	12	17.9	17.9	25.4
	S	45	67.2	67.2	92.5
	SS	5	7.5	7.5	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Satgas anti rokok berhak menegur/menindak orang yang merokok di lingkungan rumah sakit					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	STS	8	11.9	11.9	11.9
	TS	14	20.9	20.9	32.8
	S	37	55.2	55.2	88.1
	SS	8	11.9	11.9	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Adanya satgas anti rokok akan menurunkan jumlah perokok di seluruh lingkungan rumah sakit					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	STS	8	11.9	11.9	11.9
	TS	29	43.3	43.3	55.2
	S	21	31.3	31.3	86.6
	SS	9	13.4	13.4	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Satgas anti rokok melakukan peneguran pada pengunjung yang kedapatan sedang merokok					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	STS	9	13.4	13.4	13.4
	TS	10	14.9	14.9	28.4
	S	39	58.2	58.2	86.6
	SS	9	13.4	13.4	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Satgas anti rokok memberikan himbauan larangan merokok melalui media (pengeras suara) di lingkungan rumah sakit					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	STS	7	10.4	10.4	10.4
	TS	8	11.9	11.9	22.4
	S	40	59.7	59.7	82.1
	SS	12	17.9	17.9	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Satgas anti rokok tidak perlu memberikan edukasi tentang Kawasan Tanpa Rokok (KTR) kepada orang yang merokok di lingkungan rumah sakit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SS	6	9.0	9.0	9.0
	S	11	16.4	16.4	25.4
	TS	42	62.7	62.7	88.1
	STS	8	11.9	11.9	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

CROSSTABS

Pengetahuan * Perilaku Merokok di KTR Crosstabulation					
			Perilaku Merokok di KTR		Total
			Merokok di KTR	Tidak Merokok di KTR	
Pengetahuan	Rendah	Count	11	5	16
		Expected Count	11.9	4.1	16.0
		% within Pengetahuan	68.8%	31.2%	100.0%
	Tinggi	Count	39	12	51
		Expected Count	38.1	12.9	51.0
		% within Pengetahuan	76.5%	23.5%	100.0%
Total		Count	50	17	67
		Expected Count	50.0	17.0	67.0
		% within Pengetahuan	74.6%	25.4%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.383 ^a	1	.536		
Continuity Correction ^b	.084	1	.772		
Likelihood Ratio	.372	1	.542		
Fisher's Exact Test				.528	.376
Linear-by-Linear Association	.378	1	.539		
N of Valid Cases	67				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.06.
b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kategori Pengetahuan (Rendah / Tinggi)	.677	.196	2.338
For cohort Perilaku Merokok di KTR = Merokok di KTR	.899	.625	1.293
For cohort Perilaku Merokok di KTR = Tidak Merokok di KTR	1.328	.551	3.199
N of Valid Cases	67		

Sikap * Perilaku Merokok di KTR Crosstabulation					
		Perilaku Merokok di KTR		Total	
		Merokok di KTR	Tidak Merokok di KTR		
Sikap	Negatif	Count	20	6	26
		Expected Count	19.4	6.6	26.0
		% within Sikap	76.9%	23.1%	100.0%
	Positif	Count	30	11	41
		Expected Count	30.6	10.4	41.0
		% within Sikap	73.2%	26.8%	100.0%
Total		Count	50	17	67
		Expected Count	50.0	17.0	67.0
		% within Sikap	74.6%	25.4%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.118 ^a	1	.731		
Continuity Correction ^b	.003	1	.955		
Likelihood Ratio	.119	1	.730		
Fisher's Exact Test				.781	.482
Linear-by-Linear Association	.117	1	.733		
N of Valid Cases	67				
a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.60.					
b. Computed only for a 2x2 table					

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kategori Sikap (Negatif / Positif)	1.222	.389	3.838
For cohort Perilaku Merokok di KTR = Merokok di KTR	1.051	.794	1.392
For cohort Perilaku Merokok di KTR = Tidak Merokok di KTR	.860	.362	2.043
N of Valid Cases	67		

Peran Satgas * Perilaku Merokok di KTR Crosstabulation					
		Perilaku Merokok di KTR		Total	
		Merokok di KTR	Tidak Merokok di KTR		
Peran Satgas	Kurang Berperan	Count	25	8	33
		Expected Count	24.6	8.4	33.0
		% within Peran Satgas	75.8%	24.2%	100.0%
	Berperan	Count	25	9	34
		Expected Count	25.4	8.6	34.0
		% within Peran Satgas	73.5%	26.5%	100.0%
Total		Count	50	17	67
		Expected Count	50.0	17.0	67.0
		% within Peran Satgas	74.6%	25.4%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.044 ^a	1	.834		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.044	1	.834		
Fisher's Exact Test				1.000	.529
Linear-by-Linear Association	.043	1	.835		
N of Valid Cases	67				
a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.37.					
b. Computed only for a 2x2 table					

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kategori Peran Satgas (Kurang Berperan / Berperan)	1.125	.374	3.386
For cohort Perilaku Merokok di KTR = Merokok di KTR	1.030	.779	1.362
For cohort Perilaku Merokok di KTR = Tidak Merokok di KTR	.916	.402	2.086
N of Valid Cases	67		

Lampiran 5. Dokumentasi

REKAPITULASI PENGAWASAN AREA DILARANG MEROKOK						
Bulan : OKTOBER Tahun : 2019						
No	WAKTU	LOKASI	JUMLAH PEROKOK	JUMLAH PUNTUNG-ROKOK	TINDAKAN	KETERANGAN
1	11/10/2019	GEBANG UTAMA	1	1	Petugas PED melakukan pengujian dan pengiraan serta memberikan sanksi push up 20x kepada pelanggar	petugas melakukan pengawasan di area tersebut
2	25/10/2019	Parkir Depan [REDACTED]	3	3	Chief Security memberikan teguran dan arahan kepada pelanggar untuk tidak mengulangi kesalahan tersebut	petugas melakukan patroli rutin di area tersebut

