

**SKRIPSI**  
**IMPLEMENTASI KAWASAN TANPA ROKOK (KTR) DI RW. 10**  
**KELURAHAN PRENGGAN, KOTA YOGYAKARTA**

Diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam mencapai derajat sarjana  
Kesehatan Masyarakat

Peminatan Promosi Kesehatan Dan Ilmu Perilaku



Diajukan Oleh  
**Muhammad Herdin Paldin**  
**NIM. 1900029098**

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT**  
**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**  
**UNIVERSITAS AHMAD DAHLAN**  
**YOGYAKARTA**  
**2023**

# HALAMAN PENGESAHAN

## SKRIPSI

### IMPLEMENTASI KAWASAN TANPA ROKOK (KTR) DI RW. 10 KELURAHAN PRENGGAN, KOTA YOGYAKARTA


Disusun Oleh

**Muhammad Herdin Paldin**

**NIM. 1900029098**

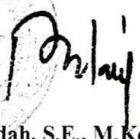
Telah dipertahankan  
di depan Dewan Penguji Skripsi  
Program Studi Kesehatan Masyarakat  
Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Universitas Ahmad Dahlan  
**Yogyakarta, (14 Agustus 2023)**

Dosen Pembimbing

  
**Lina Handayani, S.KM., M.Kes., Ph.D.**  
NIPM. 19770706 200306 011 0896124

Mengetahui,

**Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat**




  
**Rosvidah, S.E., M.Kes., Ph.D.**  
NIPM. 19770130 200508 011 0965098

**IMPLEMENTASI KAWASAN TANPA ROKOK (KTR) DI RW. 10  
KELURAHAN PRENGGAN, KOTA YOGYAKARTA**

Disusun Oleh  
**Muhammad Herdin Paldin**  
NIM. 1900029098

Telah dipertahankan di depan  
Dewan Penguji Skripsi pada Program Studi Kesehatan Masyarakat  
Universitas Ahmad Dahlan, Yogyakarta (**14 Agustus 2023**)  
dan dinyatakan telah memenuhi syarat guna memperoleh gelar  
Sarjana Kesehatan Masyarakat

**SUSUNAN DEWAN PENGUJI SKRIPSI**

Ketua	: Lina Handayani, S.KM., M.Kes., Ph.D	: 
Penguji 1	: Septian Emma Dwi Jatmika, S.Ked., M.Kes	: 
Penguji 2	: Dr. Dra. R. Sitti Nur Djannah, M.Kes	: 

Mengetahui,

Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat



  
**Rosvidah, S.E., M.Kes., Ph.D**

NIPM. 19770130 200508 011 0965098

## **PERNYATAAN PENELITIAN**

Saya penanda tangan di bawah ini:

Nama : Muhammad Herdin Paldin

NIM : 1900029098

Peminatan : Promosi Kesehatan Dan Ilmu Perilaku

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Fakultas : Kesehatan Masyarakat

Judul Penelitian : Implementasi Kawasan Tanpa Rokok (KTR) Di RW. 10 Kelurahan Prenggan, Kota Yogyakarta

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa penelitian ini adalah hasil karya sendiri dan sepanjang pengetahuan saya tidak bersifat materi yang dipublikasikan atau ditulis orang lain atau digunakan untuk menyelesaikan studi di perguruan tinggi lain, kecuali pada bagian-bagian tertentu yang saya ambil sebagai acuan secara tertulis. Apabila terbukti pernyataan ini tidak benar, sepenuhnya menjadi tanggung jawab saya.

Yogyakarta, **14 Agustus 2023**

Yang menyatakan,



Muhammad Herdin Paldin  
1900029098

## PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Saya penanda tangan dibawah ini:

Nama : Muhammad Herdin Paldin

NIM : 1900029098

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Fakultas : Kesehatan Masyarakat

Judul Skripsi : Implementasi Kawasan Tanpa Rokok (KTR) Di RW. 10 Kelurahan Prenggan, Kota Yogyakarta

Dengan ini menyatakan bahwa

1. Hasil karya yang saya serahkan ini asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar kesarjanaan baik di Universitas Ahmad Dahlan maupun di Institusi pendidikan lainnya.
2. Hasil karya saya ini bukan saduran/terjemahan melainkan merupakan gagasan, rumusan dan hasil pelaksanaan penelitian implementasi saya sendiri tanpa bantuan pihak lain kecuali arahan pembimbing akademik dan narasumber penelitian.
3. Hasil karya saya ini merupakan hasil intervensi terakhir setelah diujikan yang telah diketahui dan disetujui oleh pembimbing.
4. Dalam karya say aini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali yang digunakan sebagai acuan dalam naskah dengan menyebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.

Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya. Apabila di kemudian hari terbukti ada penyimpangan dan ketidak benaran dalam pernyataan ini maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya say aini, serta sanksi lain yang sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Universitas Ahmad Dahlan.

Yogyakarta, 14 Agustus 2023



Muhammad Herdin Paldin  
1900029098

## PERNYATAAN PERSETUJUAN AKSES

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Muhammad Herdin Paldin

NIM : 19000290098

Email : muhammad1900029098@webmail.uad.ac.id

Fakultas : Kesehatan Masyarakat

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Judul Tugas Akhir : Implementasi Kawasan Tanpa Rokok (KTR) Di RW. 10 Kelurahan Prenggan, Kota Yogyakarta

Dengan ini saya menyatakan hal sepenuhnya kepada perpustakaan Universitas Ahmad dahlan untuk menyimpan, mengatur akses serta melakukan pengolaan terhadap karya saya ini dengan mengacu pada ketentuan akses tugas akhir elektronik sebagai berikut

Saya (~~Tidak mengizinkan~~/Mengizinkan) karya tersebut di unggah kedalam Respository Perpustakaan Universitas Ahmad

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar benarnya.

Yogyakarta 14 Agustus 2023



Muhammad Herdin Paldin  
1900029098

## **KATA PENGANTAR**

Alhamdulillahirabbil'Alamin, Shalawat serta salam tercurahkan kepada Nabi Muhammad *Shalallahu alaihi Wassalam*. Atas Berkat, Rahmat dan Karunia Allah Yang Maha Kuasa penulis dapat menyelesaikan Skripsi yang berjudul "Implementasi Kawasan Tanpa Rokok (KTR) di RW. 10 Kelurahan Prenggan, Kota Yogyakarta" dengan penuh tanggung jawab. Penyusunan Skripsi ini ditujukan untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam mencapai derajat Sarjana Kesehatan Masyarakat Peminatan Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku.

Selama proses penyusunan Skripsi ini tentu banyak pihak yang telah membantu, memotivasi serta mendo'akan penulis hingga dapat menyelesaikan Skripsi ini. Karena itu, Penulis mengucapkan salam hormat serta ucapan terima kasih yang besar dan dalam kepada:

1. Dr. Muchlas, M.T., selaku Rektor Universitas Ahmad Dahlan
2. Rosyidah, S.E., M.Kes., Ph.D., selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Ahmad Dahlan
3. Ahmad Faizal Rangkuti, S.KM., M.Kes., selaku Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat
4. Lina Handayani, S.KM., M.Kes., Ph.D, selaku Dosen Pembimbing Skripsi sekaligus Ketua Dewan Penguji Skripsi yang telah berkenan meluangkan waktu kepada penulis dalam memberi masukan selama proses bimbingan penyusunan Skripsi
5. Septian Emma Dwi Jatmika, S.Ked., M.Kes., selaku Dosen Penguji Skripsi Satu yang telah berkenan meluangkan waktu kepada penulis untuk menjadi Penguji dan memberi masukan dalam Sidang Skripsi
6. Dr. Dra. R. Sitti Nur Djannah, M.Kes., selaku Dosen Penguji Skripsi Dua yang telah berkenan meluangkan waktu kepada penulis untuk menjadi Penguji dan memberi masukan dalam Sidang Skripsi

7. Marsiana Wibowo, S.KM., M.PH., selaku Dosen Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Ahmad Dahlan yang telah berkenan meluangkan waktu kepada penulis untuk memberi saran dan masukan selama proses penyusunan Skripsi
8. Heriati dan Almarhum Jainuddin Pallantara selaku Ibu dan Bapak Penulis, beserta seluruh Keluarga
9. Teman-teman angkatan 2019 Peminatan PKIP, beserta seluruh pihak yang tidak mampu disebutkan satu persatu

Demikian pengantar ini dibuat sebagai bentuk ucapan rasa syukur dan terima kasih serta berharap agar para pembaca berkenan memberi kritik dan saran membangun. Penulis sadar bahwa dalam penyusunan Skripsi ini masih perlu disempurnakan kembali agar lebih baik serta dapat memberikan ilmu yang bermanfaat di dunia dan akhirat.

Wa'assalammu'alaikum Warrahtamullahi Wabarakatuh.

Yogyakarta, 14 Agustus 2023



Muhammad Herdin Paldin



## DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN.....	i
PERNYATAAN PENELITIAN .....	iii
PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT .....	iv
PERNYATAAN PERSETUJUAN AKSES .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR .....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	x
INTISARI.....	xi
<i>ABSTRACT</i> .....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	5
C. Tujuan .....	6
D. Manfaat Penelitian .....	7
E. Keaslian Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
A. Telaah Pustaka .....	10
B. Kerangka Teori.....	16
C. Kerangka Konsep.....	17
D. Pertanyaan Penelitian .....	18
BAB III METODE PENELITIAN.....	19
A. Rancangan Penelitian.....	19
B. Lokasi Dan Waktu Penelitian .....	19
C. Subjek.....	19
D. Instrumen Dan Alat Penelitian .....	21
E. Teknik Pengumpulan Data.....	22

F. Batasan Istilah .....	23
G. Teknik Analisis Data.....	24
H. Keabsahan Data.....	27
I. Tahapan Penelitian.....	29
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>32</b>
A. Profil Lokasi Penelitian.....	32
B. Karakteristik Informan .....	33
C. Hasil Penelitian .....	34
D. Pembahasan.....	64
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>82</b>
A. Kesimpulan .....	82
B. Saran.....	83
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>85</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>94</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1. Keaslian Penelitian.....	8
Tabel 2. Alat Bantu Penelitian .....	21
Tabel 3. Karakteristik Informan Penelitian.....	34

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori Precede Proceed 1980 Dalam Kholid, 2018 .....	16	
Gambar 2. Kerangka Konsep Penelitian. ....	17	
Gambar 3. Daftar Kode (Synthesis Satu).....	108	
Gambar 4. Kode Kebijakan KTR (Synthesis Dua) .....	109	
Gambar 5. Kode Pengetahuan Mengenai KTR (Synthesis Dua) .....	110	
Gambar 6. Kode Peran Tokoh Masyarakat (Synthesis Dua) .....	111	
Gambar 7. Kode Praktik KTR (Synthesis Dua) .....	112	
Gambar 8. Kode Sikap Mengenai KTR (Synthesis Dua) .....	113	
Gambar 9. Ruang Khusus Perokok	Gambar 10. Stiker KTR Yang Memudar.....	114
Gambar 11. Piagam KTR	Gambar 12. Bingkai Deklarasi KTR.....	114
Gambar 13. Balai RW. 10	Gambar 14. Posyandu RW. 10.....	114
Gambar 15. Warung Tidak Menjual Rokok Perak RW. 10.....	Gambar 16. Masjid	115
Gambar 17. Sarana Pendidikan (SMA) (TK).....	Gambar 18. Sarana Pendidikan	115
Gambar 19. Spanduk KTR.....		115

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian.....	95
Lampiran 2. Jadwal Penelitian .....	96
Lampiran 3. <i>Ethical Clearance</i> .....	97
Lampiran 4. ( <i>Informed Consent</i> ) Pernyataan Persetujuan Ikut Penelitian.....	98
Lampiran 5. Lembar Wawancara Informan Kunci .....	99
Lampiran 6. Lembar Wawancara Informan Pendukung (Tokoh Masyarakat) .....	101
Lampiran 7. Lembar Wawancara Informan Pendukung (Petugas Kesehatan) .....	102
Lampiran 8. Hasil Observasi Implementasi Kawasan Tanpa Rokok (KTR) RW. 10 Kelurahan Prenggan .....	103
Lampiran 9. Hasil Observasi Sarana Dan Prasarana Kawasan Tanpa Rokok (KTR) RW. 10 Kelurahan Prenggan.....	106
Lampiran 10. Dokumentasi Penelitian Implementasi Kawasan Tanpa Rokok (KTR) RW. 10 Kelurahan Prenggan.....	114

## INTISARI

**Pendahuluan:** Rokok merupakan olahan tembakau yang digunakan dengan cara dihisap asapnya dan merupakan kebiasaan yang sulit dihilangkan. WHO 2020 menunjukkan prevalensi perokok laki-laki dewasa adalah 37% sementara perempuan 9%. Riskesdas 2018 mengungkapkan Indonesia memiliki prevalensi merokok sebesar 28,8% dengan usia lebih dari 10 tahun. Prevalensi perokok Daerah Istimewa Yogyakarta usia lebih dari 10 tahun adalah 19,5%. Kawasan Tanpa Rokok (KTR) merupakan ikhtiar pemerintah Indonesia untuk mengurangi jumlah perokok melalui UU Nomor 36 Tahun 2009 Tentang Kesehatan. RW. 10 Kelurahan Prenggan, Kota Yogyakarta merupakan wilayah yang telah mendeklarasikan KTR sejak 2011 dan berjalan hingga saat ini. **Tujuan:** Mengeksplorasi implementasi Kawasan Tanpa Rokok (KTR) di RW. 10 Kelurahan Prenggan, Kota Yogyakarta. **Metode:** Penelitian menggunakan pendekatan kualitatif deskriptif serta teknik wawancara semi terstruktur. Subjek penelitian adalah 10 informan kunci (Masyarakat RW. 10 Kelurahan Prenggan) serta lima informan pendukung yaitu empat tokoh masyarakat (Kepala RW. 10 Kelurahan Prenggan, Ketua PKK RW. 10 Kelurahan Prenggan, Ketua Takmir Masjid Perak RW. 10 Kelurahan Prenggan, Ketua Kader Posyandu RW. 10 Kelurahan Prenggan) dan satu Petugas Kesehatan (Kabid. Promkes Puskesmas Kotagede D). **Hasil:** Masyarakat mampu menjelaskan maksud dan tujuan KTR serta memahami dampak asap rokok. Masyarakat menganggap KTR melindungi kesehatan diri sendiri dan orang lain. Sarana dan prasarana KTR hanya terdapat ruang khusus perokok. Tidak ada sanksi tidak ketat bagi pelanggar KTR. Masyarakat saling menegur satu dengan lainnya jika ada perokok yang melanggar KTR. Tokoh Masyarakat telah menjadi teladan dengan menegur perokok, sementara Petugas Kesehatan menjalankan program KTR dengan memantau masyarakat. **Kesimpulan:** KTR sudah terimplementasikan. namun masih terdapat kekurangan, diantaranya tidak terdapat sanksi tegas bagi pelanggar KTR. Tanda larangan merokok yang minim terlihat, belum meratanya sosialisasi dan himbauan mengenai KTR keseluruh wilayah RW. 10 Kelurahan Prenggan. Peneliti berharap masyarakat RW. 10 Kelurahan Prenggan dapat meningkatkan partisipasinya pada setiap kegiatan RW agar tidak tertinggal informasi mengenai KTR. Kepada pengurus RW diharapkan memiliki jadwal rutin dalam memberikan sosialisasi dan himbauan mengenai KTR, serta melakukan penyebaran tanda larangan merokok dan stiker tanda kawasan tanpa rokok di wilayah RW. 10 Kelurahan Prenggan. Peneliti berharap pengurus RW dan Petugas Kesehatan dapat bekerja sama untuk membuat sanksi tegas bagi pelanggar KTR.

**Kata Kunci:** Rokok, Perilaku Merokok, Implementasi KTR

## **ABSTRACT**

**Introduction:** Cigarettes are processed tobacco that is used by inhaling the smoke and is a habit that is difficult to get rid of. WHO 2020 shows the prevalence of adult male smokers is 37% while women are 9%. The 2018 Riskesdas revealed that Indonesia has a smoking prevalence of 28.8% for those aged over 10 years. The prevalence of smokers in the Special Region of Yogyakarta aged more than 10 years is 19.5%. Smoking Free Areas (KTR) is an initiative of the Indonesian government to reduce the number of smokers through Law Number 36 of 2009 concerning Health. RW. 10 Prenggan Village, Yogyakarta City is an area that has declared KTR since 2011 and has been running until now. **Purpose:** To explore the implementation of Non-Smoking Areas (KTR) in RW. 10 Prenggan Village, Yogyakarta City. **Methods:** The study uses a descriptive qualitative approach and semi-structured interview techniques. The research subjects were 10 key informants (Community RW. 10 Prenggan Village) and five supporting informants, namely four community leaders (Head of RW. 10 Prenggan Village, Head of PKK RW. 10 Prenggan Village, Chairman Of Mosque Perak RW. 10 Prenggan Village, Head of Cadre Posyandu RW. 10, Prenggan Village) and one Health Officer (Head of Health Promotion Health Center Kotagede I). **Results:** The community is able to explain the aims and objectives of KTR and understand the impact of cigarette smoke. The community considers KTR to protect the health of themselves and others. KTR facilities and infrastructure only have a special room for smokers. There are no non-strict sanctions for KTR violators. Communities warn each other if there are smokers who violate the KTR. Community leaders have set an example by admonishing smokers, while Health Officers run the KTR program by monitoring the community. **Conclusion:** KTR has been implemented. but there are still shortcomings, including the absence of strict sanctions for KTR violators. Minimal smoking prohibition signs, uneven socialization and appeals regarding KTR throughout the RW area. 10 District Prenggan. Researchers hope that the people of RW. 10 Prenggan Villages can increase their participation in every RW activity so that they are not left behind in information about KTR. It is hoped that RW administrators will have a regular schedule for socializing and advising on KTR, as well as distributing no-smoking signs and stickers for smoking-free areas in the RW area. 10 District Prenggan. Researchers hope that RW administrators and Health Officers can work together to make strict sanctions for KTR violators.

**Keywords:** Cigarettes, Smoking Behavior, KTR Implementation