

**EFEKTIVITAS KEBIJAKAN PERINGATAN KESEHATAN
BERGAMBAR PADA KEMASAN ROKOK
DI KECAMATAN MEDAN TIMUR**

SKRIPSI



**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN**

Oleh :

DANIA AYU AMANDA DALIMUNTHE

0801182270

SUMATERA UTARA MEDAN

PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI

SUMATERA UTARA

2022

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi Dengan Judul :

**EFEKTIVITAS KEBIJAKAN PERINGATAN KESEHATAN
BERGAMBAR KEMASAN ROKOK DI KECAMATAN MEDAN TIMUR**

Yang dipersiapkan dan dipertahankan oleh :

Dania Ayu Amanda Dalimunthe
0801182270

Telah Diuji dan Dipertahankan di Hadapan Tim Penguji Skripsi
Pada Tanggal 25 November 2022 dan
Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk Diterima

TIM PENGUJI

Ketua Penguji



Wasivem, S.Pd, M.Si
NIP. 196807271997032001

Penguji I



Fitriani Pramita Gurning, S.K.M, M.Kes
NIP. 1100000110

Penguji II



Dewi Agustina, S.Kep., Ners, M.Kes
NIP. 197008172010012006

Penguji Integrasi Keislaman



Herv Sahputra, M.TH
NIP. 198706132019081001

Medan, 25 November 2022
Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Islam Negeri Sumatera Utara



Plt. Dekan



Dr. Mhd. Furgan, S.Si., M. Comp. Sc.
NIP. 19800806 2006041003

HALAMAN PERSETUJUAN

Nama Mahasiswa : Dania Ayu Amanda Dalimunthe

Nim : 0801182270


EFEKTIVITAS KEBIJAKAN PERINGATAN KESEHATAN BERGAMBAR KEMASAN ROKOK DI KECAMATAN MEDAN TIMUR

Dinyatakan bahwa skripsi ini telah diperiksa dan di pertahankan dihadapan Tim Penguji Skripsi
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara .

Diketahui Oleh

Medan, 25 November 2022

Pembimbing Skripsi Umum



Fitriani Pramita Gurning, S.K.M, M.Kes
NIP. 1100000110

Pembimbing Kajian Integrasi



Hery Sahputra, M.TH
NIP.198706132019081001

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Nama : Dania Ayu Amanda Dalimunthe
NIM : 0801182270
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Peminatan : Administrasi Kebijakan Kesehatan
Tempat/Tanggal Lahir : Medan/21 April 2001
Judul Skripsi : Efektivitas Kebijakan Peringatan Kesehatan
Bergambar Pada Kemasan Rokok Di Kecamatan
Medan Timur

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Skripsi ini merupakan hasil karya asli saya yang diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh gelar Strata 1 di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan;
2. Semua sumber yang saya gunakan dalam penulisan ini telah saya cantumkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat, FKM UIN Sumatera Utara Medan;
3. Jika di kemudian hari terbukti bahwa karya ini bukan hasil karya asli saya atau merupakan hasil jiplakan dari karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan FKM UIN Sumatera Utara Medan.

Medan, 25 November 2022

Dania Ayu Amanda Dalimunthe
NIM 0801182270

**EFEKTIVITAS KEBIJAKAN PERINGATAN KESEHATAN
BERGAMBAR PADA KEMASAN ROKOK
DI KECAMATAN MEDAN TIMUR**

DANIA AYU AMANDA DALIMUNTHE

0801182270

ABSTRAK

Pemerintah Indonesia melakukan upaya untuk mengurangi jumlah rokok yang dikonsumsi dengan mengeluarkan Permenkes No 28 Tahun 2013 Tentang Pencantuman Peringatan Kesehatan dan Informasi Kesehatan pada Kemasan Produk Tembakau. Tujuan dalam penelitian ini adalah untuk melihat keefektifan kebijakan peringatan kesehatan bergambar pada kemasan rokok di Kecamatan Medan Timur. Penelitian ini adalah penelitian kualitatif dengan metode deskriptif. Pengumpulan data dilakukan dengan observasi dan wawancara mendalam dengan lembar pedoman wawancara pada bulan September 2022. Informan pada penelitian ini terdiri dari pekerja di pabrik rokok, orang tua dan remaja. Berdasarkan hasil penelitian awal mulai merokok informan adalah SD, SMP dan SMA dan dipengaruhi oleh lingkungannya. Pengetahuan terhadap peringatan kesehatan bergambar merupakan kebijakan dari pemerintah sangat minim. Persepsi terhadap pertama kali melihat peringatan kesehatan bergambar adalah takut. Secara *perceived susceptibility* (kerentanan) perokok tidak merasa rentan terhadap penyakit yang disebabkan oleh rokok, secara *perceived severity* (keparahan) hampir seluruhnya mengatakan bahwa tingkat keparahan pada gambar peringatan kesehatan pada kemasan rokok adalah gambar kanker paru – paru, secara *perceived benefit* (manfaat) belum semua perokok pernah mencoba untuk berhenti merokok sehingga masih ada yang belum mengetahui manfaatnya, secara *perceived barriers* (rintangan) perokok merasa karena sudah terbiasa merokok maka untuk mencoba berhenti merokok tersebut cukup sulit sehingga membutuhkan waktu bertahap, secara *cues to action* (pengambilan keputusan) perokok memilih untuk mengurangi jumlah rokok yang dikonsumsi, tidak bergabung dengan teman yang merokok dan menyibukkan diri serta ada perokok yang mengatakan lebih baik tidak melihat rokok. Adapun saran dalam penelitian ini adalah Dinas Kesehatan dan Kementerian Kesehatan untuk memperbanyak peringatan kesehatan bergambar pada kemasan rokok agar peringatan kesehatan bergambar ini bisa menimbulkan rasa takut dan mempengaruhi minat berhenti merokok.

Kata Kunci : Kebijakan, Peringatan Kesehatan Bergambar, Rokok

**THE EFFECTIVENESS OF PICTURED HEALTH WARNING
POLICY ON CIGARETTE PACKAGING IN
THE SUB-DISTRICT OF MEDAN TIMUR**

DANIA AYU AMANDA DALIMUNTHER

0801182270

ABSTRACT

The Government of Indonesia has made efforts to reduce the number of cigarettes consumed by issuing the Minister of Health Regulation No. 28 of 2013 concerning the Inclusion of Health Warnings and Health Information on Tobacco Product Packaging. The purpose of this study was to examine the effectiveness of the pictorial health warning policy on cigarette packaging in the District of Medan Timur. This research is a qualitative research with descriptive method. Data collection was carried out by observation and in-depth interviews with interview guide sheets in September 2022. The informants in this study consisted of workers in cigarette factories, parents and teenagers. Based on the results of the initial research, informants started smoking in elementary, junior high and high school and were influenced by their environment. Knowledge of pictorial health warnings is a very minimal government policy. The perception of seeing the pictorial health warning for the first time is fear. In terms of perceived susceptibility (vulnerability) smokers do not feel vulnerable to diseases caused by smoking, in perceived severity almost all of them say that the severity of the health warning image on cigarette packaging is an image of lung cancer, the perceived benefit has not yet all smokers have tried to quit smoking, so there are still those who do not know the benefits, in terms of perceived barriers (barriers) smokers feel that because they are used to smoking it is quite difficult to try to stop smoking so it takes time gradually, cues to action (decision making) smokers choose to reduce the number of cigarettes consumed, not to join friends who smoke and keep themselves busy and there are smokers who say it is better not to see cigarettes. The suggestions in this study are the Health Service and the Ministry of Health to increase pictorial health warnings on cigarette packaging so that these illustrated health warnings can cause fear and affect interest in quitting smoking.

Keywords: Policy, Pictured Health Warning, Cigarettes

KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Segala puji bagi Allah *Subhanahu wa ta'ala* yang telah memberikan kenikmatan berupa iman, islam dan juga kesehatan serta kekuatan kepada penulis, walaupun dengan langkah yang tertatih-tatih namun dengan penuh keyakinan dan ridho Allah sembari dnegan senantiasa berdo'a semoga kita semua termasuk orang-orang yang diberkahi-Nya. Selanjutnya shalawat dan salam disampaikan kepada Rasulullah SAW yang telag membawa risalah Islam berupa ajaran yang hak lagi sempurna bagi manusia dan seluruh penghuni ala mini.

Untuk melengkapi tugas-tugas perkuliahan dan memenuhi syarat-syarat untuk mencapai gelar sarjana Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan, maka penulis menyusun skripsi ini dengan judul **“Efektivitas Kebijakan Peringatan Kesehatan Bergambar Pada Kemasan Rokok Di Kecamatan Medan Timur”**.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini dapat terselesaikan berkat adanya bimbingan dan motivasi serta bantuan dari berbagai pihak baik moril maupun materil. Berkat bantuan serta izin Allah SWT, maka segala kesulitan dan hambatan dalam penyelesaian skripsi ini dapat diselesaikan.

Untuk itu melalui kata pengantar ini penulis ingin mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Bapak Prof. Dr. H. Abu Rokhmad selaku Plt. Rektor Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.

2. Bapak Dr. Mhd Furqon, S.Si, Comp.Sc selaku Plt. Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
3. Bapak Dr. Watni Marpaung, MA selaku Wakil Dekan II Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
4. Bapak Dr. Salamuddin, MA selaku Wakil Dekan III Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
5. Ibu Susilawati, SKM, M.Kes selaku Ketua Prodi Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
6. Ibu dr. Nofi Susanti, M.Kes selaku Sekretaris Prodi Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
7. Ibu Fitriani Pramita Gurning, SKM, M.Kes selaku Pembimbing Skripsi I sebagai tempat bertukar pikiran dan juga telah banyak membantu memberikan masukan tanpa henti dan saran – saran yang baik mulai dari pengajuan judul hingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini. Terima kasih telah banyak meluangkan waktu dan tenaga untuk memberikan masukan, bimbingan arahan dan saran – saran yang baik dalam menyelesaikan proposal dan skripsi ini hingga selesai.
8. Bapak Hery Sahputra, M.TH selaku Pembimbing Skripsi II yang telah banyak memberikan masukan, bimbingan, arahan dan saran-saran yang baik dalam penyelesaian proposal dan juga skripsi ini. Terimakasih telah membantu penulis lebih percaya diri untuk terus menyelesaikan skripsi ini juga kesabarannya dalam membimbing penulis selama ini.
9. Ibu Wasiyem, S.Pd., M. Si selaku Ketua Penguji yang telah memberikan arahan dan saran-saran terhadap perkembangan skripsi saya dalam segala

permasalahan penelitian penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian dan skripsi hingga selesai.

10. Ibu Dewi Agustina, S.Kep, M.Kes selaku Dosen Penguji yang telah memberikan arahan dan saran – saran terhadap perkembangan skripsi saya dalam segala permasalahan penelitian penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian dan skripsi hingga selesai.
11. Bapak dan Ibu Dosen Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara yang tidak dapat penulis sebutkan namanya satu persatu, terimakasih atas warisan ilmu dan curahan pengetahuan yang secara ikhlas telah mendidik dan mengajarkan ilmu kepada penulis selama di bangku perkuliahan.
12. Terkhusus kepada orang tua saya tercinta yang sudah membesarkan saya dari kecil hingga sekarang yaitu ayahanda Tony Dalimunthe dan ibunda Gontina Novida Siagian yang selalu menjadi motivasi dan inspirasi serta semangat terbesar penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
13. Terkhusus kepada abang dan kakak saya tersayang Desyana Aryani Dalimunthe, Nova Andriady Dalimunthe, Indah Triana Amelia Dalimunthe, Arief Dharmawan Dalimunthe sebagai salah satu penyemangat penulis agar segera menyelesaikan skripsi ini.
14. Keluarga Besar Fakultas Kesehatan Masyarakat angkatan 2018 terkhusus IKM 10, peminatan AKK C yang selama ini telah berjuang bersama selama masa perkuliahan.

15. Sahabat terbaik saya Ahmad Rizki Ario Maksun yang selalu setia menemani serta meluangkan waktu dan tenaganya sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.
16. Sahabat seperjuangan saya Dina Ayu Wardhani, Tasyaa Dwi Hardiyani dan Vivin Aktika Simanjuntak. Terima kasih telah berjuang bersama dari mulai PBAK, hingga sampai pada hari ini. Berkat semangat, motivasi dan dorongan kalianlah skripsi ini dapat terselesaikan.
17. Sahabat Nana Future Leaders saya Diah Rahmayani Dalimunthe, Nikita Ananda Putri Masaling, dan Wilda Husna. Terima kasih telah sabar menjadi tempat keluh kesah saya dan terima kasih berkat saran dan motivasi kalian juga skripsi ini dapat terselesaikan.
18. Sahabat Chillie saya Sahneta Annisa Putri dan Fahrana Khairunnisa. Terima kasih telah menjadi sahabat yang selalu ada menemani untuk pergi dan menghibur di kala keriuhan dalam mengerjakan skripsi ini.
19. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu oleh penulis yang mendukung serta banyak membantu penulis mengumpulkan data dan informasi untuk penyusunan skripsi ini.
20. *Last but not least, I wanna thank me ,for believeing in me, for doing all this hard work,for having no days off,for never quitting ,for just being me at all times.* Terima kasih telah menjadi seseorang yang kuat dalam menghadapi berbagai masalah, terima kasih telah menjadi seseorang yang pantang patah semangat dalam mengerjakan skripsi ini. Aku Berhasil dan Aku Hebat!!!.

Dengan segala kerendahan hati, penulis sangat menyadari bahwa masih banyak kekurangan pada skripsi ini. Maka dari itu, penulis mengharapkan

kritik dan saran yang membangun dari para pembaca demi kesempurnaan dan perbaikan skripsi ini.

Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh.

Medan, 25 November 2022

Penulis



Dania Ayu Amanda Dalimunthe
NIM 0801182270



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
ABSTRAK	ii
ABSTRACT	iii
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI	iv
HALAMAN PERSETUJUAN	v
HALAMAN PENGESAHAN	vi
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	vii
MOTTO DAN PERSEMBAHAN	viii
KATA PENGANTAR	ixv
DAFTAR ISI	xiv
DAFTAR TABEL	xviii
DAFTAR GAMBAR	xix
DAFTAR LAMPIRAN	xx
DAFTAR ISTILAH ASING	xxi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Fokus Kajian Penelitian	5
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian	7
1.4.1 Manfaat Teoritis	7
1.4.2 Manfaat Praktis	7
BAB 2 KAJIAN TEORITIS	8
2.1 Konsep Rokok	8
2.1.1 Definisi Rokok	8

2.1.2 Jenis Rokok	9
2.1.3 Bahaya dan Dampak Rokok	10
2.2 Kebijakan Peringatan Kesehatan Bergambar	12
2.2.1 Definisi Peringatan Kesehatan Bergambar	13
2.2.2 Tujuan Peringatan Kesehatan Bergambar	14
2.2.3 Jenis – Jenis Peringatan Kesehatan Bergambar	15
2.3 Konsep Minat	16
2.3.1 Definisi Minat	16
2.3.2 Faktor Timbulnya Minat	17
2.4 Remaja	17
2.4.1 Definisi Remaja	17
2.4.2 Fase Remaja	17
2.5 Minat Berhenti Merokok	18
2.5.1 Definisi Minat Berhenti Merokok	19
2.5.2 Indikator Minat Berhenti Merokok	19
2.5.3 Definisi Perilaku	20
2.5.4 Faktor Pembentukan Perilaku	20
2.6 Kajian Integrasi Islam	21
2.6.1 Pandangan Islam Terhadap Rokok	21
2.6.2 Hukum Rokok Menurut Islam	22
2.6.3 Fatwa Mui Tentang Rokok	25
2.6.4 Rokok Menurut Al-quran Dan Hadist	26
2.7 Kerangka Berpikir	30
BAB 3 METODE PENELITIAN	31
3.1 Jenis Dan Desain Penelitian	31
3.2 Lokasi Dan Waktu Penelitian	31
3.3 Informan Penelitian	31
3.4 Metode Pengumpulan Data	32

3.4.1 Instrumen Penelitian	32
3.4.2 Teknik Pengumpulan Data	32
3.5 Keabsahan Data	32
3.6 Analisis Data	33
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	36
4.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian	36
4.1.1 Keadaan Geografi	36
4.1.2 Keadaan Demografi	37
4.1.3 Karakteristik Informan	38
4.1.4 Alasan Pencantuman Peringatan Kesehatan Bergambar Pada Kemasan Rokok	39
4.1.4.1 Kerentanan	39
4.1.4.2 Keparahan	43
4.1.4.3 Manfaat	48
4.1.4.5 Rintangan	52
4.1.4.6 Pengambilan Keputusan	56
4.1.5 Informasi Informan	59
4.2 Pembahasan	62
4.2.1 Faktor – Faktor Efektivitas Kebijakan Peringatan Kesehatan Bergambar Dalam Minat Berhenti Merokok	62
4.2.1.1 Kerentanan	62
4.2.1.2 Keparahan	64
4.2.1.3 Manfaat	67
4.2.1.4 Rintangan	69
4.2.1.5 Pengambilan Keputusan	72
4.2.2 Perilaku Merokok.....	62
4.2.3 Pengetahuan Peringatan Kesehatan Bergambar Pada Kemasan Rokok	62

BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	79
5.1 Kesimpulan	79
5.2 Saran	80
5.2.1 Bagi Pemerintah Kota Medan	81
5.2.2 Bagi Peneliti Selanjutnya	81
5.2.3 Bagi Informan	81
DAFTAR PUSTAKA	82
LAMPIRAN	87



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Karakteristik Informan	46
Tabel 4.2 Hasil Wawancara Tentang Kerentanan Dengan Informan Pendukung.....	48
Tabel 4.3 Hasil Wawancara Tentang Kerentanan Dengan Informan Utama	50
Tabel 4.4 Hasil Wawancara Tentang Keparahan Dengan Informan Pendukung	52
Tabel 4.5 Hasil Wawancara Tentang Keparahan Dengan Informan Utama	54
Tabel 4.6 Hasil Wawancara Tentang Manfaat Dengan Informan Pendukung ...	56
Tabel 4.7 Hasil Wawancara Tentang Manfaat Dengan Informan Utama	58
Tabel 4.8 Hasil Wawancara Tentang Rintangan Dengan Informan Pendukung	60
Tabel 4.9 Hasil Wawancara Tentang Rintangan Dengan Informan Utama	62
Tabel 4.10 Hasil Wawancara Tentang Pengambilan Keputusan Dengan Informan Pendukung	64
Tabel 4.11 Hasil Wawancara Tentang Pengambilan Keputusan Dengan Informan Utama	66
Tabel 4.12 Alasan Pencantuman Peringatan Kesehatan Bergambar	68

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Bahaya Rokok Bagi Kesehatan	11
Gambar 2.2 Peringatan Kesehatan Bergambar Pada Kemasan Rokok Di Indonesia	16
Gambar 2.3 Kerangka Berpikir	30
Gambar 4.1 Peta Kecamatan Medan Timur	37
Gambar 4.2 Kerangka Narasi Wawancara Tentang Kerentanan Dengan Informan Pendukung	41
Gambar 4.3 Kerangka Narasi Wawancara Tentang Kerentanan Dengan Informan Utama	43
Gambar 4.4 Kerangka Narasi Wawancara Tentang Keparahan Dengan Informan Pendukung	45
Gambar 4.5 Kerangka Narasi Wawancara Tentang Keparahan Dengan Informan Utama	47
Gambar 4.6 Kerangka Narasi Wawancara Tentang Manfaat Dengan Informan Pendukung	49
Gambar 4.7 Kerangka Narasi Wawancara Tentang Manfaat Dengan Informan Utama	51
Gambar 4.8 Kerangka Narasi Wawancara Tentang Rintangan Dengan Informan Pendukung	53
Gambar 4.9 Kerangka Narasi Wawancara Tentang Rintangan Dengan Informan Utama	55
Gambar 4.10 Kerangka Narasi Wawancara Tentang Pengambilan Keputusan Dengan Informan Pendukung	57
Gambar 4.11 Kerangka Narasi Wawancara Tentang Pengambilan Keputusan Dengan Informan Utama	59