

**IMPLEMENTASI KAWASAN TANPA ROKOK DI PUSKESMAS
NEGERI LAMA KABUPATEN LABUHANBATU**

SKRIPSI



OLEH :

MAHMUDA SYAHRI MS

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI

SUMATERA UTARA MEDAN

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA
2024**

**IMPLEMENTASI KAWASAN TANPA ROKOK DI PUSKESMAS
NEGERI LAMA KABUPATEN LABUHANBATU**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah satu Syarat
Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (SKM)**



OLEH:

**MAHMUDA SYAHRI MS
NIM. 0801203383**

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN**

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA
MEDAN
2024**

IMPLEMENTASI KAWASAN TANPA ROKOK DI PUSKESMAS NEGERI LAMA KABUPATEN LABUHANBATU

MAHMUDA SYAHRI MS
NIM.0801203383

ABSTRAK

Berdasarkan survei yang dilakukan oleh *Global Adult Tobacco Survey (GATS)* pada tahun 2021, diketahui bahwa ada 70,2 juta orang dewasa yang merokok, dengan 65,5% diantaranya adalah laki-laki dan 3,3% perempuan. Kebijakan Kawasan Tanpa Rokok (KTR) adalah area atau wilayah yang ditetapkan untuk melarang kegiatan merokok serta aktivitas yang terkait dengan produksi, penjualan, iklan, atau promosi produk tembakau. Puskesmas Negeri Lama merupakan Puskesmas yang terletak di wilayah Kabupaten Labuhanbatu. Puskesmas ini menyatakan sudah mulai memberlakukan kebijakan Kawasan Tanpa Rokok namun kebijakan yang diberlakukan masih berupa himbauan tanpa SOP dan SK yang berlaku, sehingga masih ditemukan pengunjung yang merokok di kawasan tersebut sebanyak 2-3 pengunjung setiap hari. Tujuan penelitian ini adalah untuk menganalisis penerapan implementasi dan hambatan yang di alami dalam menerapkan implementasi kawasan tanpa rokok di Puskesmas Negeri Lama Kabupaten Labuhanbatu. Penelitian ini menggunakan metode penelitian kualitatif dengan menggunakan pendekatan fenomenologi deskriptif untuk menganalisis bagaimana penerapan kebijakan kawasan tanpa rokok di Puskesmas Negeri Lama. Hasil yang diperoleh ialah komunikasi yang diberikan terkait kebijakan KTR dalam bentuk sosialisasi sudah diberlakukan dengan baik, namun hambatan kebijakan ini berasal dari sumber daya yang belum dibentuk secara khusus untuk mengawasi pelaksanaan kebijakan KTR. Selain itu disposisi sikap dari pegawai serta beberapa pengunjung dapat di nilai cukup baik meskipun masih ditemukan beberapa pelanggaran setiap harinya hal ini juga merupakan salah satu dampak dari struktur birokrasi yang kurang memadai seperti SK, dokumen, serta SOP yang berlaku sesuai dengan peraturan yang ada. Diharapkan bagi puskesmas agar segera menerbitkan kebijakan beserta sanksi, struktur organisasi pengawas KTR, penerbitan SK serta SOP yang berlaku.

Kata kunci : *Puskesmas, Kawasan Tanpa Rokok, SOP*

**IMPLEMENTATION OF SMOKE-FREE AREA IN NEGERI LAMA
COMMUNITY HEALTH CENTER, LABUHANBATU REGENCY**

MAHMUDA SYAHRI MS
NIM.0801203383

ABSTRACT

Based on a survey conducted by the Global Adult Tobacco Survey (GATS) in 2021, it is known that there are 70.2 million adults who smoke, with 65.5% of them being men and 3.3% being women. The Smoke-Free Area (KTR) policy is an area or region designated to prohibit smoking activities and activities related to the production, sale, advertising, or promotion of tobacco products. The Negeri Lama Health Center is located in Labuhanbatu Regency. This Health Center stated that it had started implementing the Smoke-Free Area policy. However, the policy that was implemented was still in the form of an appeal without applicable SOP and SK so there were still 2–3 visitors smoking in the area every day. The purpose of this study was to analyze the implementation and obstacles experienced in implementing the smoke-free area at the Negeri Lama Health Center, Labuhanbatu Regency. This study uses a qualitative research method using a descriptive phenomenological approach to analyze how the smoke-free area policy is implemented at the Negeri Lama Health Center. The results obtained are that the communication provided regarding the KTR policy in the form of socialization has been implemented well, but the obstacles to this policy come from resources that have not been specifically formed to oversee the implementation of the KTR policy. In addition, the disposition of the attitude of employees and visitors can be considered quite good, even though several violations are still found every day. This is also one of the impacts of an inadequate bureaucratic structure such as SK, documents, and SOP that apply to existing regulations. It is hoped that the health center will immediately issue policies along with sanctions, the organizational structure of the KTR supervisor, the issuance of SK, and applicable SOP.

Keywords: Health Center, Smoke-Free Area, SOP

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Mahmuda Syahri MS
NIM : 0801203383
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Peminatan : Administrasi Kebijakan Kesehatan
Tempat/Tgl Lahir : Tanjung Haloban, 01 Februari 2002
Judul Skripsi : Implementasi Kawasan Tanpa Rokok di
Puskesmas Negeri Lama Kabupaten
Labuhanbatu

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 dikemudian 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 Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan

Medan, 16 Agustus

2024


METERAI
TEMPEL
FC807ALX288803872
Mahmuda Syahri MS
0801203383

HALAMAN PERSETUJUAN

Telah Disetujui dan Disahkan Tugas Akhir Dengan Judul

IMPLEMENTASI KAWASAN TANPA ROKOK DI PUSKESMASNEGERI LAMA KABUPATEN LABUHANBATU

MAHMUDA SYAHRIMS

0801203383

Untuk memenuhi salah satu persyaratan sidang Munaqasyah

Medan, 16 Agustus 2024

Disetujui :

Dosen Pembimbing Umum



Fitriani Pramita Gurning S. KM. M. Kes
NIP. 198606112023212031

Dosen Pembimbing Integrasi



Sianto. M. Psi
NIP. 198607152020121006

Ketua Program Studi
Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM-UINSU



Rapotan Hasibuan. S. KM. M. Kes NIP.
199006062019031016

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi dengan Judul :
**IMPLEMENTASI KAWASAN TANPA ROKOK DI PUSKESMAS NEGERI
LAMA KABUPATEN LABUHANBATU**

Yang Dipersiapkan dan Dipertahankan Oleh :

Mahmuda Syahri MS
NIM: 0801203383

Telah Diuji dan Dipertahankan di Hadapan Tim Penguji Skripsi
Pada Tanggal 16 Agustus 2024
Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima

TIM PENGUJI

Ketua Penguji

Wasiyem S. Pd, M.Si
NIP.196807171997032001

Penguji I

Fitriani Pramita Gurning, S.KM, M.Kes
NIP.198606112023212031

Penguji II

Syafran Arrazy, S.KM, M.K.M, Ph.D
NIP.199208282019031012

Penguji Integrasi

Salianto, M.Psi
NIP.198607152020121006

Medan, 16 Agustus 2024
Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Islam Negeri Sumatera Utara



Prof. Dr. Mestiana, S. Ag, M. Pd
NIP. 197107272007011031

RIWAYAT HIDUP PENULIS

Nama : Mahmuda Syahri MS
Jenis Kelamin : Laki-Laki
Tempat, Tanggal Lahir : Tanjung Haloban, 01 Februari 2002
Email : mahmudasyahri2@gmail.com
No. Hp : 082268531654
Alamat : Dusun Timbangan

PENDIDIKAN FORMAL

2008 – 2014 : SDN 04 Bilah Hilir
2014 – 2017 : MTS Pesantren At-thoyyibah Indonesia
2017 – 2020 : SMA Negeri 2 Kisaran
2020 – 2024 : Fakultas Kesehatan Masyarakat UINSU

PENGALAMAN MAGANG

2024 : Rumah Sakit Umum Haji Medan

PENGALAMAN ORGANISASI

2022 – 2023 : Anggota Muda Himpunan Mahasiswa Islam FKM UINSU

KATA PENGANTAR

Bersyukur kehadiran Allah subhanallahu wa ta'ala atas segala limpah rahmat dan karunianya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Implementasi Kawasan Tanpa Rokok di Puskesmas Negeri Lama Kabupaten Labuhanbatu”. Shalawat serta salam yang tidak lupa penulis banggakan teruntuk nabi yang merubah akhlak yaitu Rasulullah shallallahu ‘alaihi wasallam, semoga kita termasuk ke dalam umatnya yang kelak akan mendapatkan syafaatnya di yaumul akhir, aamiin ya robbal ala’amiin. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana di Universitas Islam Negeri Sumatera Utara

Penelitian ini tidak akan terwujud tanpa bantuan, bimbingan, dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan ribuan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Prof. Dr. Nurhayati, M. Ag., Selaku Rektor Universitas Islam Negeri Sumatera Utara
2. Bapak Prof. Dr. Mesiono M. Pd., Selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara
3. Bapak Dr. Hasrat Efendi Samosir, M.A., selaku Wakil Dekan I Bidang Akademik dan Kelembagaan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
4. Ibu Dr. Asnil Aidah Ritonga, M.A., selaku Wakil Dekan II Bidang Administrasi Umum, Perencanaan dan Keuangan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
5. Bapak Dr. Irwansyah, M.H., selaku Wakil Dekan III Bidang Kemahasiswaan dan Kerjasama Fakultas Kesehatan Masyarakat

Universitas Islam Negeri Sumatera Utara

6. Bapak Rapotan Hasibuan, S.K.M, M.Kes., selaku Ketua Prodi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara
7. Ibu Fitriani Pramita Gurning, S.K.M, M.Kes., selaku Dosen Pembimbing Umum Skripsi saya yang telah banyak memberikan perhatian, atas bimbingan, kritik dan saran, dan selalu meluangkan waktunya disela-sela kesibukan. Menjadi salah satu dari anak bimbingan ibu merupakan nikmat yang sampai saat ini saya selalu bersyukur, terima kasih ibu, semoga ibu dilimpahkan kesehatan dan rejekinya.
8. Ibu Wasiyem S.Pd, M.SI selaku ketua penguji skripsi yang telah meluangkan waktunya dalam memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis.
9. Bapak Syafran Arrazy Ph. D., selaku dosen penguji umum saya yang telah memberikan bimbingan dan arahan serta masukkan dalam perbaikan skripsi ini.
10. Bapak Salianto M.Psi. selaku dosen pembimbing Kajian Integrasi Keislaman skripsi saya yang telah memberi bimbingan arahan serta masukan dalam perbaikan kajian integrasi keislaman pada penulis.
11. Semua dosen, pegawai, dan staff di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan yang telah memberikam ilmu yang berharga selama masa perkuliahan, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi.
12. Teruntuk paling teristimewa kedua orang tua saya, ayah Maktum Solah dan

mama Sri Hastuti yang sudah berjuang mendidik penulis yang sangat sabar, penuh kasih sayang dan perhatian yang tiada henti. Mendukung dan mendoakan saya untuk mencapai cita-cita saya.

13. Adik saya Maghfiroh Syahria dan Maftuh Rizq Syahri yang selalu memberikan semangat dan doa kepada saya untuk menyelesaikan skripsi ini.

14. Kepala Puskesmas Negeri Lama Kabupaten Labuhanbatu yang telah memberi izin dalam mengakses data dan melakukan penelitian.

15. Kepada teman terbaik saya khususnya Mhd Ibnu Sina, M. Khaiyir Rafif, Uday ihza Mahendra dan Abdillah Syahputra yang telah meluangkan waktu dan memberikan motivasi serta pendapat yang baik, terimakasih atas suka dan duka yang kita lalui bersama.

16. Kepada Nur Cintya Ramadhany, terimakasih telah menjadi penyemangat dan yang selalu ada buat saya, telah berkontribusi banyak dalam penulis skripsi.

Semoga Allah SWT akan membalas kebaikan dan bantuan yang telah penulis terima. Semoga Allah melimpahkan rahmat dan nikmat bagi kita semua.

Penulis menyadari atas segala keterbatasan dan kekurangan, untuk itu saran dan kritik yang sangat membangun penulis terima demi kesempurnaan skripsi ini.

Medan, 16 Agustus 2024

**Mahmuda Syahri MS
NIM : 0801203383**

DAFTAR ISI

ABSTRAK	ii
ABSTRACT	iii
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI	iv
HALAMAN PERSETUJUAN	v
LEMBAR PENGESAHAN	vi
RIWAYAT HIDUP PENULIS	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	xi
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian	5
BAB II	6
LANDASAN TEORI	6
2.1 Pengertian Implementasi	6
2.2 Pengertian Kebijakan	7
2.3 Pengertian Implementasi Kebijakan	8
2.3.1 Faktor Komunikasi.....	9
2.3.3 Faktor Disposisi (sikap)	10
2.3.4 Faktor Struktur Birokrasi	11
2.4 Kawasan Tanpa Rokok	11
2.4.1 Pengertian Kawasan Tanpa Rokok	11
2.5 Regulasi Kawasan Tanpa Rokok	13
2.5.1 Regulasi Kawasan Tanpa Rokok Internasional.....	13
2.5.2 Regulasi Kawasan Tanpa Rokok Nasional.	15
2.5.3 Regulasi Kawasan Tanpa Rokok Provinsi	16
2.6 Bahaya Akibat Kebiasaan Merokok	16
2.7 Rokok Menurut Pandangan Ulama	17
2.8 Kerangka Pikir	23

BAB III.....	25
METODE PENELITIAN	25
3.1 Jenis Dan Desain Penelitian.....	25
3.2 Lokasi Dan Waktu Penelitian	25
3.3 Informan Penelitian.....	25
BAB IV	30
HASIL DAN PEMBAHASAN	30
4.1 Hasil Penelitian	30
4.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian	30
4.1.2 Karakteristik Informan.....	31
4.1.3 Hasil Wawancara (Implementasi).....	33
4.1.3.1 Faktor Komunikasi.....	33
4.1.3.2 Faktor Sumber Daya	46
4.1.3.3 Faktor Disposisi	49
4.1.3.4 Faktor Struktur Birokrasi	52
4.2 Pembahasan.....	58
4.2.1 Komunikasi	60
4.2.2 Sumber Daya.....	64
4.2.3 Disposisi.....	66
4.2.4 Birokrasi.....	68
BAB V	71
KESIMPULAN DAN SARAN	71
5.1 Kesimpulan	71
5.2 Saran	72
DAFTAR PUSTAKA.....	73

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN