

SKRIPSI

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
INTENSI PEROKOK DEWASA DI SURABAYA UNTUK
BERHENTI MEROKOK BERDASARKAN TEORI
HEALTH BELIEF MODEL**



SEPTIAN ASLAM PRATAMA

051811133082

FAKULTAS FARMASI UNIVERSITAS AIRLANGGA

DEPARTEMEN FARMASI PRAKTIS

SURABAYA

2022

Lembar Pengesahan

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
INTENSI PEROKOK DEWASA DI SURABAYA UNTUK
BERHENTI MEROKOK BERDASARKAN TEORI
HEALTH BELIEF MODEL**

SKRIPSI

**Dibuat Untuk Memenuhi Syarat
Mencapai Gelar Sarjana Farmasi Pada
Fakultas Farmasi Universitas Airlangga**

2022

Oleh:

SEPTIAN ASLAM PRATAMA

NIM: 051811133082

Skripsi ini telah disetujui pada

tanggal 28 Juli 2022 oleh:

Pembimbing Utama

Pembimbing Serta



Elida Zairina, S.Si., MPH., PhD, Apt

NIP. 197810072002122002



Gesnita Nugraheni S.Farm., M.Sc., Apt

NIP. 198512022008122003

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Septian Aslam Pratama

NIM : 051811133082

Adalah mahasiswa fakultas Farmasi, Universitas Airlangga, menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Naskah Tugas Akhir/Skripsi yang saya tulis dengan judul:

Faktor-Faktor yang Memengaruhi Intensi Perokok Dewasa di Surabaya Untuk Berhenti Merokok Berdasarkan Teori *Health Belief Model*

adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa isi Naskah Skripsi ini merupakan hasil plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Surabaya, 15 Agustus 2022

Yang membuat pernyataan



Septian Aslam Pratama

NIM. 051811133082

SURAT PERSETUJUAN UNTUK DIPUBLIKASIKAN DI MEDIA ONLINE

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Septian Aslam Pratama

NIM : 051811133082

Menyatakan bahwa demi kepentingan ilmu pengetahuan, menyetujui abstrak yang saya tulis dengan judul:

Faktor-Faktor yang Memengaruhi Intensi Perokok Dewasa di Surabaya Untuk Berhenti Merokok Berdasarkan Teori *Health Belief Model*

Untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu digital Library Perpustakaan Universitas Airlangga untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Surabaya, 15 Agustus 2022

Yang membuat pernyataan

Septian Aslam Pratama

NIM. 051811133082

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas limpahan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Intensi Perokok Dewasa di Surabaya Untuk Berhenti Merokok Berdasarkan Teori *Health Belief Model*”** dalam rangka mendapatkan gelar Sarjana Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Airlangga Surabaya.

Proses penelitian skripsi ini tidak lepas dari bimbingan, saran, doa dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Bapak Prof. Dr. M. Nasih, S. E., MT., Ak., CMA. selaku Rektor Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan kepada penulis selama menempuh pendidikan program sarjana di Universitas Airlangga
2. Ibu Elida Zairina., S.Si., MPH., Ph. D., Apt. sebagai pembimbing utama dan Ibu Gesnita Nugraheni, S.Farm., M.Sc., Apt. selaku dosen pembimbing serta yang dengan tulus, ikhlas dan penuh kesabaran dalam memberikan bimbingan, arahan serta dorongan kepada saya, sehingga skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik.
3. Ibu Hanni Prihhastuti Puspitasari, S.Si, M.Phil., Apt. dan Bapak Dr. Abdul Rahem, M.Kes., Apt. selaku dosen penguji atas segala masukan dan saran yang diberikan dalam penyelesaian skripsi ini.
4. Para dosen dan civitas akademika KBK Farmasi Komunitas atas bantuan dan dukungan dalam penyelesaian skripsi ini.
5. Para Bapak dan Ibu dosen Fakultas Farmasi Universitas Airlangga yang telah mendidik dan mengajarkan ilmu pengetahuan hingga saya dapat menyelesaikan pendidikan sarjana.
6. Tri Anang Heri Kartijono dan Nur Kholifah sebagai orang tua peneliti, Dwi Anisa Nanda Zahra sebagai anggota keluarga besar yang telah memberikan doa, dukungan dan motivasi selama penulisan skripsi ini.
7. Sahabat seperjuangan terutama Misbahul Munir, Afif Fakhri Hasya, Martha Dhiffa Ilmi, Aziz Jauhari, dan annisa nur aini yang telah memberikan semangat, dukungan dan menjadi pendengar yang baik selama perkuliahan dan penyusunan naskah skripsi.

8. Rekan-rekan FLAKKA 2018 dan Tim penelitian *Public Health* yang telah berjuang bersama selama ini.
9. Kakak-kakak tingkat HEROIN 2017 terutama Aulia Rozita, Elok Dzul Afifah, dan Nabila Zalfadania yang telah membantu dan memberi semangat selama perkuliahan dan pengerjaan naskah skripsi selama ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih terdapat banyak kekurangan dan jauh dari kata sempurna, sehingga kritik dan saran membangun sangat diharapkan untuk perbaikan bagi penelitian selanjutnya. Semoga Allah SWT memberikan balasan atas segala hal baik yang telah kita lakukan dan semoga penelitian skripsi ini dan dapat bermanfaat bagi kita semua dan dapat digunakan dengan sebagaimana mestinya

Surabaya, 28 Juli 2022

Penulis

RINGKASAN

Faktor-Faktor Yang Berhubungan dengan Intensi Perokok Dewasa di Surabaya Untuk Berhenti Merokok Berdasarkan Teori Health Belief Model

Septian Aslam Pratama

Merokok merupakan salah satu masalah kesehatan masyarakat di Indonesia karena merokok menjadi salah satu faktor risiko utama dari beberapa penyakit kronis seperti kanker paru, penyakit jantung, stroke, bronkhitis, emphysema bahkan merokok ini dapat menyebabkan kematian (Sirait, Pradono dan Toruan, 2002). WHO (2017) menunjukkan bahwa di dunia setiap tahun terjadi kematian dini akibat PTM pada kelompok usia di 30-69 tahun sebanyak 15 juta. Sebanyak 7,2 juta kematian tersebut diakibatkan konsumsi produk tembakau dan 70% kematian tersebut terjadi di negara berkembang termasuk Indonesia (Kemenkes RI, 2019).

HBM merupakan model yang berisi kepercayaan individu terkait melakukan atau tidak melakukan perilaku kesehatan (Conner dan Norman, 2006). Model ini merupakan salah satu model yang dapat digunakan untuk penelitian yang berkaitan dengan *smoking cessation*. Pada penelitian Pribadi dan Devi (2020) menjelaskan bahwa terdapat hubungan antara variabel kepercayaan dengan intensi untuk berhenti merokok. Dari 5 variabel kepercayaan (*perceived susceptibility*, *perceived severity*, *perceived benefits*, *perceived barrier* dan *perceived self-efficacy*), hanya *perceived barrier* yang memiliki hubungan negatif yang artinya jika variabel *perceived barrier* menurun, maka intensi untuk berhenti merokok meningkat. HBM memprediksi perilaku suatu individu berhenti merokok dengan cara melihat faktor kepercayaan yang memengaruhi suatu individu tersebut yang terdiri dari *perceived susceptibility*, *severity*, *benefit*, *barrier*, *self-efficacy*, dan *cues to action*. Dengan mengetahui faktor yang berhubungan dengan *smoking cessation*, dapat disusun sebuah strategi dalam meningkatkan angka *smoking cessation* di sebuah populasi.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor yang berhubungan dengan intensi perokok dewasa di Surabaya untuk berhenti merokok dengan menggunakan teori Health Belief Model. Penelitian ini merupakan penelitian *Cross sectional* yang datanya diambil secara *accidental sampling*. Instrumen yang digunakan dalam penelitian ini

berupa kuesioner yang disebar di tempat umum dan perkantoran di wilayah Surabaya dengan kriteria inklusi yaitu perokok aktif, berusia 26 hingga 45 tahun, dan berdomisili di Surabaya.

Berdasarkan hasil penelitian pada 125 perokok dewasa di Surabaya, terdapat hubungan antara intensi untuk berhenti merokok dengan *perceived threat* ($p < 0,001$; $r = 0,345$), *perceived benefit* ($p < 0,001$; $r = 0,588$), *perceived barrier* ($p < 0,001$; $r = 0,366$), *perceived self-efficacy* ($p < 0,001$; $r = 0,560$). Pada faktor demografi yang diamati dan didapatkan bahwa tidak ada perbedaan intensi berdasarkan pekerjaan, pendidikan, dan jenis kelamin. Faktor usia juga tidak berhubungan dengan intensi. Sehingga disimpulkan bahwa yang memiliki hubungan dengan intensi untuk berhenti merokok yaitu *individual belief*. Rekomendasi yang dapat dilakukan untuk meningkatkan angka *smoking cessation* di populasi perokok dewasa yaitu dengan meningkatkan kesadaran akan manfaat yang didapatkan jika mereka berhenti merokok dan memberikan layanan konseling cara yang efektif untuk mengurangi ketergantungan rokok yang dialami perokok aktif.

ABSTRACT

Factors Affecting the Intention of Adult Smokers In Surabaya To Quit Smoking Based On The Health Belief Model

Septian Aslam Pratama

Tobacco use is a preventable cause of premature death in Indonesia and a common risk factor for non-communicable diseases. Quitting smoking can help to reduce the high prevalence of smoking. Using the Health Belief Model (HBM) theory, this cross-sectional study investigated the factors influencing Surabaya adult smokers' intention to quit smoking. Data was collected using a validated questionnaire. The survey was conducted offline in offices and public places. Approximately 125 of the 187 respondents agreed to participate in the study (response rate of 66.85%). The Spearman's Rho correlation test was used to assess the relationship between age and intention and the effect of perceived threat, perceived benefit, perceived barrier, and perceived self-efficacy on intentions. The Kruskal-Wallis comparison test was used to assess differences in individual beliefs based on education and occupation. The results showed no correlation between age and intention to quit smoking ($p=0,260$; $r=0,102$). A significant correlation was found between perceived threat ($p<0,001$; $r=0,345$), perceived benefit ($p<0,001$; $r=0,588$), perceived barrier ($p<0,001$; $r=0,366$) and perceived self-efficacy ($p<0,001$; $r=0,560$) with intention to quit smoking. The positive correlation shows that higher levels of perceived threat, perceived benefit, and perceived self-efficacy correspond to stronger intentions. On the other hand, the negative correlation indicates that an increased perceived barrier is inversely proportional to a lower intention. Future *smoking cessation* services will require collaboration between pharmacists and stakeholders.

Keywords: *Health Belief Model*, intention, *smoking cessation*, adult smoker

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR	v
RINGKASAN	vii
ABSTRACT.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang Masalah.....	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Manfaat Penelitian	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	4
2.1 Tinjauan Rokok.....	4
2.1.1 Definisi rokok	4
2.1.2 Kandungan Rokok	4
2.1.3 Bahaya dari Rokok.....	6
2.2 Tinjauan Perokok	8
2.2.1 Definisi Perokok	8
2.2.2 Klasifikasi Perokok.....	8
2.3 Tinjauan <i>Smoking cessation</i>	9
2.3.1 Pengertian <i>Smoking cessation</i>	9
2.3.2 Manfaat <i>Smoking cessation</i>	10
2.3.3 Hambatan <i>Smoking cessation</i>	10
2.4 Tinjauan <i>Health Belief Model</i> (HBM)	10
2.4.1 <i>Perceived susceptibility</i>	10
2.4.2 <i>Perceived severity</i>	10

2.4.3	<i>Perceived threat</i>	11
2.4.4	<i>Perceived benefits</i>	11
2.4.5	<i>Perceived barriers</i>	11
2.4.6	<i>Cues to action</i>	12
2.4.7	<i>Self-efficacy</i>	12
BAB III KERANGKA KONSEPTUAL.....		13
3.1	Kerangka Konseptual Penelitian	13
3.2	Penjelasan Kerangka Konseptual.....	13
3.3	Hipotesis.....	14
BAB IV METODE PENELITIAN		15
4.1	Jenis dan Rancangan Penelitian	15
4.2	Sumber Data Penelitian.....	15
4.3	Lokasi dan Waktu Penelitian	15
4.4	Populasi Penelitian	15
4.5	Sampel Penelitian.....	15
4.6	Teknik Sampling	16
4.7	Variabel Penelitian	16
4.7.1	Klasifikasi Variabel	16
4.7.2	Definisi Operasional	21
4.8	Instrumen dan Metode Pengumpulan Data	22
4.9	Kerangka Operasional.....	23
4.10	Validitas dan Reliabilitas Instrumen	24
4.10.1	Uji Validitas	24
4.10.2	Uji Reliabilitas	24
4.11	Etika Penelitian	24
4.12	Analisis Data	25
BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN		28
5.1	Gambaran Umum Hasil Penelitian.....	28
5.2	Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas.....	29
5.3	Data Karakteristik Responden	29
5.4	Distribusi <i>Perceived Threat of Smoking cessation</i>	30
5.5	Distribusi <i>Perceived benefit of Smoking cessation</i>	32
5.6	Distribusi <i>Perceived barrier of Smoking cessation</i>	34

5.7	Distribusi <i>Perceived self-efficacy</i> of <i>Smoking cessation</i>	36
5.8	Distribusi Intensi Terhadap <i>Smoking cessation</i>	37
5.9	Hubungan Demografi Dengan Intensi Untuk Berhenti Merokok	39
5.10	Hubungan <i>Perceived threat</i> Dengan Intensi	41
5.11	Hubungan <i>Perceived benefit</i> Dengan Intensi	42
5.12	Hubungan <i>Perceived barrier</i> Dengan Intensi	43
5.13	Hubungan <i>Perceived self-efficacy</i> Dengan Intensi	44
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN		46
6.1	Kesimpulan	46
6.2	Saran.....	46
DAFTAR PUSTAKA		47
LAMPIRAN.....		51

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
IV.1 Variabel Penelitian	18
IV.2 Kategori Skoring Variabel Penelitian	26
IV.3 Analisis Statistika Variabel Penelitian	26
V.1 Data Karakteristik Responden (n=125)	29
V.2 Distribusi Perceived Threat berdasarkan Kategori	31
V.3 Distribusi Hasil Kuesioner Perceived Threat.....	31
V.4 Distribusi Perceived Benefit berdasarkan Kategori	32
V.5 Distribusi Hasil Kuesioner Perceived benefit	33
V.6 Distribusi Perceived Barrier berdasarkan Kategori	34
V.7 Distribusi Hasil Kuesioner Perceived barrier	35
V.8 Distribusi Perceived Self-efficacy berdasarkan Kategori	36
V.9 Distribusi Hasil Kuesioner Perceived self-efficacy	36
V.10 Distribusi Intensi berdasarkan Kategori.....	38
V.11 Intensi Perokok Terhadap Smoking cessation	38
V.12 Hasil Uji Normalitas Demografi dan Intensi	39
V.13 Analisis Variabel Intensi dengan Demografi.....	39
V.14 Hasil Uji Normalitas Individual Belief dan Intensi	41
V.15 Analisis Hubungan Individual Belief dengan Intensi Responden	41

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
3.1 Kerangka Konseptual.....	13
4.1 Kerangka Operasional Penelitian.....	23
5.1 Bagan Alur Perekrutan Responden.....	28

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
1-Lembar Persetujuan Responden	52
2-Lembar Kuesioner Penelitian	54
3-Surat Izin Penelitian dari Fakultas	59
4-Sertifikat Layak Etik.....	60
5-Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas	61
6-Uji Normalitas Data.....	64
7-Hasil Analisis Deskriptif	68
8-Hasil Analisis Korelasi dan Perbedaan Variabel Bebas dan Terikat.....	74
9-Data Jawaban Responden	77

DAFTAR SINGKATAN

WHO	<i>World Health Organization</i>
HBM	<i>Health Belief Model</i>
KBBI	Kamus Besar Bahasa Indonesia
FCTC	<i>Framework Convention on Tobacco Control</i>
SPSS	<i>Statistical Package for the Social Science</i>
TSNA	<i>Tobacco Specific Nitrosamin</i>
DTB	<i>Drug and Therapeutics Buletin</i>
NNK	<i>Nicotine-Derived Nitrosamine Ketone</i>
NNN	<i>N'-Nitrosornornicotine</i>
NAT	<i>N'-nitrosoanatabine</i>
NAB	<i>N'-nitrosoanabasine</i>
NNAL	<i>4-(methylnitrosamino)-1-(3)pyridyl-1-butanol</i>
PPOK	Penyakit Paru Obstruktif Kronis
OAINS	Obat Antiinflamasi Non-Steroid
TRA	<i>Theory of Reasoned Action</i>
TPB	<i>Theory of Planned Behavior</i>
TTM	<i>Transtheoretical Model</i>
PTM	Penyakit Tidak Menular