

Lampiran 2. Standar Operasional Prosedur (SOP)

	MEDIA PERMAINAN SIMULASI TANGGA ANAK SEHAT TANPA ROKOK (TASTAROK)		
	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman: 1/1
STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR	Tanggal terbit	Ditetapkan Oleh:	
PENGERTIAN	<p>Permainan Tastarok masuk jenis permainan yang menyerupai permainan ular tangga. Tastarok merupakan singkatan dari “Tangga Anak Sehat Tanpa Rokok”, yang mana permainan ini khusus membahas topik promosi perilaku tidak merokok. Tergolong permainan <i>board game</i> serta memiliki jumlah petak 48 buah, terbagi dari 7 baris dan 7 kolom, dan menggunakan dadu dalam menentukan langkah untuk menjalankan pion. Permainan Tastarok merupakan game yang mudah dimainkan karena memiliki peraturan yang sederhana.(44)</p>		
TUJUAN	<p>Setelah mengikuti pendidikan kesehatan dengan media edukasi permainan simulasi Tastarok, peserta didik mampu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengidentifikasi peringatan ancaman kesehatan pada bungkus rokok. 2. Menyebutkan jenis rokok dengan berbagai ancaman kesehatan 3. Menjelaskan kandungan zat kimia dalam asap rokok 4. Menjelaskan arti perilaku merokok dengan kata kata sendiri. 5. Menjelaskan tahapan perilaku merokok 6. Menafsirkan faktor yang mempengaruhi perilaku merokok 		

	<ol style="list-style-type: none"> 7. Menjelaskan dampak perilaku merokok terhadap ancaman fisik 8. Menjelaskan dampak perilaku merokok terhadap ancaman kejiwaan 9. Menjelaskan perilaku pencegahan primer 10. Menjelaskan perilaku pencegahan dini 11. Menjelaskan perilaku pencegahan sekunder 12. Menjelaskan perilaku pencegahan tersier
KEBIJAKAN	Dilakukan di ruang kelas sekolah
PERSIAPAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyusun skenario permainan 2. Mengorganisasikan peserta permainan
PERALATAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Media : Alat bermain berupa bebaran dan gaco 2. Sumber : Bahan bacaan Budaya hidup sehat kiat menghindari perilaku merokok
PROSEDUR	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyiapkan lembaran permainan, yang memuat pesan dan gambar yang sesuai topik permainan, yaitu tentang perilaku pencegahan merokok. Kartu pesan, berisi pesan yang tidak dipaparkan dalam lembaran permainan. Kartu pesan diberi tanda khusus, berupa simbol angka. Alat penentu langkah berupa dadu yang dituliskan angka 1,2,3,4,5,6. Tanda untuk bermain bagi masing-masing pemain, berupa segi tiga dari kertas manila yang diberi nomor kode pemain. 2. Menjelaskan cara bermain, yaitu mencapai kotak terakhir secepat mungkin tanpa dimakan ular, dengan cara: Untuk memulai permainan, ditentukan urutan bermain dengan cara hompimpah dan bisa mulai bermain. Taruh pion di kotak “start”. Kocok dadu dalam gelas dan dadu dilemparkan diatas

	<p>beberan dan dihitung jumlah angka yang ditunjukkan dadu tersebut, lalu pion digerakkan ke kotak berikutnya di jalur papan beberan sesuai jumlah angka yang ditunjukkan oleh mata dadu. Kalau pion berhenti pada kotak yang ada gambar ujung bawah sebuah tangga, maka pion naik keatas. Kalau pion berhenti pada kotak yang ada gambar sulutan rokok, maka pion harus turun ke bawah. Pemain yang menuju kotak terakhir pertama kali disepakati sebagai pemenang dalam permainan.</p>
--	--

Lampiran 3. Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP)

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Kami/saya Kevin Fitrawan Wiharta adalah peneliti dari **Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Jurusan Sarjana Terapan Promosi Kesehatan**, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **”EFEKTIFITAS PERMAINAN TASTAROK TERHADAP PERILAKU PENCEGAHAN MEROKOK PADA ANAK USIA SEKOLAH DASAR”** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui pengaruh permainan Tastarok terhadap perilaku pencegahan merokok pada anak usia sekolah dasar, dengan metode permainan board game.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena memenuhi kriteria sebagai subjek penelitian. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama satu bulan dengan sampel Teknik sampling.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa barang dan makanan atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya dalam penelitian ini.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel yang akan diberikan edukasi yang dipilih.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan kekurangan atau kejanggalan data selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung, kecuali (1) data yang didapat sesuai dengan peneliti (2) data telah terpenuhi (3) data tidak memiliki korelasi dalam penelitian.

10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan metode quasi eksperimen, cara ini mungkin menyebabkan terbukanya informasi diri karena dalam kuesioner terdapat informasi pribadi yang dicantumkan dalam penelitian.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah siswa dapat bermain dan belajar mengenai perilaku pencegahan merokok.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi biswa sekolah dasar, Masyarakat luas dan guru.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk dokumen cetak dan dokumen foto selama penelitian berlangsung.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya pengisian kuisisioner.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini non intervensi dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsure-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari KEPK Poltekkes Kemenkes Malang.

26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan memberhentikan sementara kegiatan serta mencari sebab pelanggaran terjadi dan memberi sanksi kepada pelanggar, memberikan ganti rugi apabila diperlukan.
27. Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai penelitian termasuk cara pengisian kuisisioner.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan

penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama :

Tanda tangan :

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi

.....

Dengan hormat

Peneliti



Kevin Fitrawan Wiharta

Lampiran 4. Informed Consent

INFORMED CONSENT

Saya bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Telah mendapat keterangan secara terperinci mengenai:

1. Penelitian yang berjudul “Efektivitas Permainan Simulasi Tastarok Terhadap Pencegahan Perilaku Merokok Pada Anak Usia Sekolah Dasar”
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek
3. Manfaat ikut sebagai subjek penelitian
4. Bahaya yang akan diambil

Setelah mendapat penjelasan tentang penelitian, makasa saya *BERSEDIA/TIDAK BERSEDIA menjadi responden penelitian yang berjudul “Efektivitas Permainan Simulasi Tastarok Terhadap Pencegahan Perilaku Merokok Pada Anak Usia Sekolah Dasar” secara sukarela untuk menjadi subjek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa paksaan. Demikian surat pernyataan ini saya buat tanpa ada tekanan dari pihak manapun.

Malang, 2024

Subjek Penelitian

Peneliti

()

Kevin Fitrawan Wiharta
NIM. P17421204083

**(Coret yang tidak perlu)*

Lampiran 5. Kisi-Kisi Kuesioner Pengetahuan

KISI-KISI PENYUSUNAN KUESIONER PENGETAHUAN

JENIS INSTITUSI : Sekolah Dasar

POKOK BAHASAN : Perilaku Pencegahan Merokok

PROGRAM : Pendidikan Kesehatan

ALOKASI WAKTU : 15 Menit

JUMLAH SOAL : 15 Butir Soal

BENTUK SOAL : Pilihan Tunggal

Materi Pembelajaran	Indikator Penilaian	No. Kuesioner dan Kategori Proses Kognitif
1. Peringatan ancaman Kesehatan dalam bungkus rokok	Mengidentifikasi Kembali peringatan ancaman kesehatan pada bungkus rokok	1(C1),
2. Kandungan zat kimia dalam rokok	Mengingat Kembali kandungan zat kimia rokok	1(C1), 3(C2),
3. Fak tor yang mempengaruhi perilaku merokok	Menafsirkan faktor yang mempengaruhi perilaku merokok	4(C1), 5(C1),
4. Dampak/ bahaya perilaku merokok	Menjelaskan dampak perilaku merokok	6(C1), 7(C2), 8(C1), 9(C1), 10(C1), 11(C1), 12(C2),
5. Teknik menghindari perilaku merokok	Menjelaskan Teknik menghindari perilaku merokok dengan tepat	13(C2), 14(C2), 15(C2)

Lampiran 6. Lembar Kuesioner Pengetahuan

LEMBAR QUESTIONER

Kode Responden :.....

Kelas :.....

A. Data Umum

Petunjuk: Jawablah pertanyaan dibawah ini sesuai kondisi saudara sekarang dengan memberikan tanda silang (X) pada huruf didepan jawaban.

1. Umur anda saat ini :
 - a. 9 tahun b. 10 tahun c. 11 tahun d. 12 tahun e. 13 tahun
2. Jenis kelamin:
 - a. Laki-laki. b. Perempuan.
3. Keluarga serumah yang merokok :
 - a. Ayah b. Ibu c. Lain-lain sebutkan:
4. Informasi tentang perilaku merokok, anda peroleh dari:
 - a. Keluarga serumah b. Teman bermain c. Iklan rokok
5. Kebiasaa Merokok
 - 1) Apakah anda pernah merokok?
 - a. Ya b. Tidak
 - 2) Bila no 1 dijawab iya, apakah sampai sekarang masih merokok?
 - a. Ya b. Tidak
 - 3) Sudah berapa lama anda merokok?
 - a. kurang dari 1 Th b. lebih dari 1 Th
 - 4) Pada umur berapa anda mulai merokok?
 - a. kurang dari 10 Th b. lebih dari 10 Th
 - 5) Alasan pertama kali merokok?
 - a. Iseng
 - b. Penasaran/Ingin coba-coba
 - c. Diajak teman

- d. Meniru orang tua
- e. Agar terlihat dewasa/keren
- f. Agar terlihat seperti tokoh

B. Pengetahuan

Petunjuk: Jawablah pertanyaan dengan memilih satu jawaban yang paling benar, dengan memberikan tanda (X) pada huruf didepan pilihan jawaban anda!

No	PERTANYAAN	SKOR
1	<p>Pesan kesehatan yang terdapat pada bagian luar bungkus rokok sebagai peringatan pada konsumen rokok, yaitu berupa gambar seram dan tulisan.....</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Merokok akan membunuhmu b. Merokok dapat membunuhmu c. Merokok akan dapat membunuhmu“ d. Merokok membunuhmu 	
2	<p>Racun utama pada asap rokok, adalah....</p> <ul style="list-style-type: none"> a. nicotin b. tar c. karbon monoksida (CO) d. nicotin, karbon monoksida (CO) dan tar 	
3	<p>Karbon monoksida (CO), dari hasil pembakaran rokok yang terhisap bersamaan asap rokok, merupakan gas beracun yang dapat mengakibatkan kematian sel tubuh, karena...</p> <ul style="list-style-type: none"> a. sifat gas CO tidak berbau tapi berasa dan berwarna b. sifat gas CO sangat berbau, berasa dan berwarna c. darah lebih mudah mengikat CO dari pada O₂ d. darah lebih mudah mengikat O₂ dari pada CO 	
4	<p>Salah satu faktor penyebab perilaku coba-coba merokok pada anak, adalah</p> <ul style="list-style-type: none"> a. orang tua yang perokok b. Dibatasinya tayangan iklan rokok di media TV c. uang saku yang mencukupi d. pengaruh pergaulan dengan teman sebaya 	
5	<p>Iklan rokok yang menampilkan gambaran bahwa merokok sebagai lambang “kejantanan”, membuat seseorang seringkali meniru perilaku tersebut, karena iklan tersebut disangka....</p> <ul style="list-style-type: none"> a. tidak menjadi idola 	

	<ul style="list-style-type: none"> b. tidak patut ditiru c. tidak menyenangkan d. tidak menyesatkan 	
6	<p>Kejadian kanker paru pada seorang perokok merupakan akibat adanya endapan partikel Tar yang cukup lama pada paru. Hal ini terjadi karena adanya proses.....</p> <ul style="list-style-type: none"> a. radang paru menahun b. pembengkakan paru c. rangsangan kronis terhadap sel paru d. gagal nafas paru 	
7	<p>Penumpukan dahak dalam saluran nafas perokok, dapat menjadi perantara berkembangnya bakteri penyebab penyakit...</p> <ul style="list-style-type: none"> a. radang telinga dan hidung b. radang tonsil/ amandel c. bronkhitis kronis/menahun d. tuberkulosa paru 	
8	<p>Plak yang membuat warna kuning pada gigi perokok dapat berdampak merusak gigi, yaitu....</p> <ul style="list-style-type: none"> a. gigi mudah radang b. gigi mudah goyang c. gigi mudah tanggal d. gigi mudah goyang dan tanggal 	
9	<p>Perokok pasif dapat menderita suatu penyakit kanker paru, karena terpapar bahan berbahaya dalam</p> <ul style="list-style-type: none"> a. rokok b. asap rokok c. tembakau d. bungkus rokok 	
10	<p>Efek ketagihan merokok pada seorang perokok secara kimiawi disebabkan oleh efek.....</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Nikotin yang dihirup bersamaan asap rokok b. Tar yang dihirup bersamaan asap rokok c. gas CO yang dihirup bersamaan asap rokok d. merokok yang sudah menjadi kebiasaan 	
11	<p>Dalam tubuh perokok, sel darah merah lebih mampu untuk mengikat CO dibanding O₂, sehingga pada otak dapat mengalami gangguan...</p> <ul style="list-style-type: none"> a. stroke b. jantung koroner c. tekanan darah tinggi d. tbc otak 	
12	<p>Perilaku merokok ditinjau dari segi kesehatan perlu dihindari, karena akan menjerumuskan kita pada perilaku merusak....</p>	

	<ul style="list-style-type: none"> a. kesehatan pribadi b. kesehatan orang lain c. kesehatan diri dan orang disekitarnya d. merusak ekonomi/ boros 	
13	<p>Penolakan terhadap tawaran merokok dari teman kita, antara lain cukup dengan kata-kata “Tidak, terima kasih!”. Hal ini bertujuan agar....</p> <ul style="list-style-type: none"> a. penolakan tersebut cukup singkat b. tidak menimbulkan banyak pertanyaan c. tidak menghabiskan tenaga d. tidak menghabiskan waktu 	
14	<p>Bila seseorang terlanjur melakukan percobaan merokok dan akhirnya menyadari kalau perilaku tersebut tidak sesuai dengan pola hidup sehat, maka langkah yang harus dilakukan adalah....</p> <ul style="list-style-type: none"> a. mencari informasi tentang manfaat merokok b. merencanakan untuk berhenti merokok c. secepatnya berhenti merokok d. langsung berhenti merokok dan tidak coba-coba lagi 	
15	<p>Percobaan merokok kalau dilanjutkan akan menjadi terbiasa merokok, maka akan membuat hidup kita selalu.....</p> <ul style="list-style-type: none"> a. santai dan tidak canggung dalam bergaul b. punya ide yang cemerlang dan spontan c. kurang bersemangat menghadapi tantangan d. ketergantungan dan menderita 	

Lampiran 7. Kisi-Kisi Kuesioner Sikap

KISI-KISI PENYUSUNAN KUESIONER SIKAP

JENIS INSTITUSI : Sekolah Dasar

PROGRAM : Pendidikan Kesehatan

ALOKASI WAKTU : 10 Menit

JUMLAH SOAL : 10 Butir Soal

BENTUK SOAL : Non-tes

DIMENSI : Sikap Pencegahan Perilaku Merokok

NO	INDIKATOR	NO. KUESIONER YANG MENGUKUR					
		KOGNITIF		AFEKTIF		KONATIF	
		(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)
	Menanyakan pendapat tentang :						
1	Peringatan ancaman kesehatan dalam bungkus rokok				1		
2	Jenis rokok yang dapat mengancam kesehatan	2					
3	Kandungan zat kimia rokok						3
4	Faktor yang mempengaruhi perilaku merokok	4					
5	Dampak/ bahaya perilaku merokok			6			5,7
6	Teknik menghindari perilaku merokok	10					8,9

Lampiran 8. Lembar Kuesioner Sikap

Petunjuk: Di bawah ini ada 10 pernyataan. Baca dan pahami, kemudian silahkan memilih satu jawaban sesuai pendapat anda, dengan memberikan tanda silang pada huruf didepan pilihan jawaban anda, yaitu:

a. Setuju b. Ragu-Ragu c. Tidak Setuju

NO	PERNYATAAN	KODE
1	Peringatan ancaman kesehatan berupa tulisan dan gambar seram pada bungkus rokok sebaiknya ditiadakan, agar para perokok tidak takut untuk merokok. a. Setuju b. Ragu-ragu c. Tidak setuju	
2	Walaupun dipromosikan sebagai produk rokok rendah Tar, asap rokok yang terhisap tetap mengandung Tar yang dapat mengganggu kesehatan seseorang. a. Setuju b. Ragu-ragu c. Tidak setuju	
3	Saya akan mencoba merokok, karena saya ingin membuktikan apakah benar rokok yang dipromosikan rendah Tar masih tetap mengandung Tar dan Nicotine. a. Setuju b. Ragu-ragu c. Tidak setuju	
4	Saya tidak akan terpengaruh iklan rokok, walaupun iklan rokok tersebut menampilkan adegan bintang idola saya. a. Setuju b. Ragu-ragu c. Tidak setuju	
5	Saya tidak akan menghindari dari lingkungan orang-orang yang sedang merokok, walaupun berisiko menjadi seorang perokok pasif. Hal ini saya lakukan karena demi menjaga persahabatan. a. Setuju b. Ragu-ragu	

	c. Tidak setuju	
6	<p>Penyebab penyakit Bronkhitis salah satunya merupakan dampak buruk dari asap rokok, sehingga hal tersebut membuat saya merasa takut untuk ikut-ikutan mencoba merokok.</p> <p>a. Setuju b. Ragu-ragu c. Tidak setuju</p>	
7	<p>Saya tidak ikut mendukung “Gerakan anti rokok”, walaupun kanker paru 90% karena akibat merokok, karena kalau pabrik rokok tutup karyawannya menjadi menderita,</p> <p>a. Setuju b. Ragu-ragu c. Tidak setuju</p>	
8	<p>Latihan fisik tidak selalu mampu meningkatkan konsentrasi belajar dan membuat suasana hati lebih positif, sehingga tidak menjamin saya mampu menjauhkan diri dari pengaruh perilaku merokok.</p> <p>a. Setuju b. Ragu-ragu c. Tidak setuju</p>	
9	<p>Kalau saya ditawari untuk merokok teman saya, maka saya akan mengatakan “Tidak, Terima kasih !!, kapan-kapan saja kalau saat santai”.</p> <p>a. Setuju b. Ragu-ragu c. Tidak setuju</p>	
10	<p>Pesan kesehatan dan gambar seram dalam bungkus rokok, merupakan peringatan yang ditujukan kepada masyarakat agar tidak berperilaku merokok.</p> <p>a. Setuju b. Ragu-ragu c. Tidak setuju</p>	

Lampiran 9. Satuan Acara Penyuluhan (SAP)

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)**PERILAKU PENCEGAHAN MEROKOK DENGAN PERMAINAN
SIMULASI TASTAROK**

Pokok Bahasan	: Perilaku Pencegahan Merokok
Sasaran	: Siswa usia 10-12 tahun SDN 02 Mulyoagung Kab. Malang
Tempat	: Ruang Kelas SDN 02 Mulyoagung Kab. Malang
Hari/tanggal	: -
Waktu	: 2x45 Menit
Penyuluh	: Kevin Fitrawan Wiharta

A. Latar Belakang

Salah satu permasalahan kesehatan di Indonesia disebabkan oleh kebiasaan merokok. Beberapa penyakit kronis yang berujung pada kematian merupakan salah satu faktor utama penyebab rokok. Menurut banyak sudut pandang, merokok dinilai sangat merugikan, baik dampaknya terhadap diri sendiri maupun orang sekitar.

Dimana risikonya 2 kali lebih tinggi dibandingkan dengan perokok biasa, hal ini akan menyebabkan peningkatan kasus penyakit atau penyakit akibat perilaku merokok tersebut. Berdasarkan data BPS, proporsi perokok usia 10 hingga 12 tahun meningkat dari 0,07% pada tahun 2021 menjadi 0,11% pada tahun 2022.

Kondisi ini dapat dianggap sebagai keadaan darurat bagi anak perokok yang dapat bertambah atau berkurang jika tidak diberikan perhatian lebih. Jumlah remaja yang merokok telah meningkat selama sepuluh tahun terakhir. Masa depan generasi Indonesia terancam oleh rokok.

Maka dari itu, diperlukan upaya pemahaman pencegahan perilaku merokok bagi siswa sekolah yang mana hal tersebut diharapkan dapat memberi pengetahuan serta pemahaman terhadap perilaku merokok melalui permainan simulasi tastarok. Diharapkan dapat berdampak pada sasaran dalam pencegahan perilaku merokok dalam menjaga kesehatan jangka panjang, serta diharapkan mengurangi perokok aktif di Indonesia agar dapat menurunkan prevalensi penyakit yang diakibatkan oleh rokok.

B. Tujuan Instruksional

1. Tujuan Umum

Setelah mengikuti Pendidikan Kesehatan mengenai perilaku pencegahan merokok diharapkan peserta dapat mengetahui dan memahami bagaimana perilaku pencegahan merokok serta menerapkan dalam kehidupan sehari-hari.

2. Tujuan Khusus

Setelah mendapat Pendidikan Kesehatan tentang perilaku pencegahan merokok, diharapkan peserta mampu:

- a) Mengetahui dan memahami pengertian tentang perilaku pencegahan merokok
- b) Mengetahui dan memahami fungsi perilaku pencegahan merokok
- c) Mengetahui dan memahami bahaya perilaku pencegahan merokok
- d) Mengetahui dan memahami cara menghindari perilaku pencegahan merokok

C. Sasaran

Siswa usia 10-12 tahun SDN 02 Mulyoagung Kab. Malang

D. Metode

Menggunakan metode demonstrasi

E. Media

Menggunakan game board

F. Rencana Kegiatan

No	Waktu	Kegiatan Penyuluh	Kegiatan Peserta
1	10 menit	Pembukaan <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mengucapkan salam ▪ Memperkenalkan diri ▪ Melakukan kontrak waktu ▪ Menjelaskan tujuan kegiatan 	Menjawab salam Memperhatikan Menyetujui kontrak Memperhatikan
2	130 menit	Pelaksanaan <ul style="list-style-type: none"> ▪ Menggali pengetahuan tentang perilaku pencegahan merokok ▪ Memberikan edukasi mengenai Perilaku pencegahan merokok ▪ Memberikan kesempatan peserta untuk bertanya 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Memberikan pendapat ▪ Menyimak ▪ Mendengarkan ▪ Memberikan Pendapat
3	5 menit	Penutup <ul style="list-style-type: none"> ▪ Evaluasi materi yang diberikan ▪ Memberikan saran ▪ Mengucapkan salam 	

G. Evaluasi

Kriteria evaluasi sebagai berikut:

1. Evaluasi Struktur
 - a. Kesiapan Materi
 - b. Kesiapan SAP
 - c. Kesiapan Media
 - d. Peserta hadir pada tempatnya
 - e. Pengorganisasian penyelenggaraan kegiatan dilakukan sebelumnya
2. Evaluasi Proses
 - a. Penyuluhan dimulai sesuai dengan waktu yang telah ditentukan
 - b. Peserta antusias terhadap materi penyuluhan
 - c. Peserta mengikuti jalannya kegiatan penyuluhan dengan baik

d. Peserta berperan aktif dalam kegiatan penyuluhan

3. Evaluasi Hasil

- a. Tidak ada peserta yang meninggalkan ruangan saat acara berlangsung
- b. Terdapat beberapa peserta yang mengajukan pertanyaan
- c. Setelah penyuluhan diharapkan peserta mampu mengerti dan memahami tentang perilaku pencegahan merokok

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)
EUDKASI PERILAKU PENCEGAHAN MEROKOK

Pokok Bahasan	: Perilaku Pencegahan Merokok
Sasaran	: Siswa usia 10-12 tahun SDN 02 Mulyoagung Kab. Malang
Tempat	: Ruang Kelas SDN 02 Mulyoagung Kab. Malang
Hari/tanggal	: -
Waktu	: 30 Menit
Penyuluh	: Kevin Fitrawan Wiharta

A. Latar Belakang

B. Tujuan Instruksional

1. Tujuan Umum

Setelah mengikuti Pendidikan Kesehatan mengenai perilaku pencegahan merokok diharapkan peserta dapat mengetahui dan memahami bagaimana perilaku pencegahan merokok serta menerapkan dalam kehidupan sehari-hari.

2. Tujuan Khusus

Setelah mendapat Pendidikan Kesehatan tentang perilaku pencegahan merokok, diharapkan peserta mampu:

- a) Mengetahui dan memahami pengertian tentang perilaku pencegahan merokok
- b) Mengetahui dan memahami fungsi perilaku pencegahan merokok
- c) Mengetahui dan memahami bahaya perilaku pencegahan merokok
- d) Mengetahui dan memahami cara menghindari perilaku pencegahan merokok

C. Sasaran

Siswa usia 10-12 tahun SDN 02 Mulyoagung Kab. Malang

D. Metode

Menggunakan metode ceramah

E. Media

Menggunakan media Power Point (PPT)

F. Rencana Kegiatan

No.	Waktu	Kegiatan Penyuluh	Kegiatan Peserta
1.	5 Menit	Pembukaan <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mengucapkan salam ▪ Memperkenalkan diri ▪ Melakukan kontrak waktu ▪ Menjelaskan tujuan kegiatan 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Menjawab salam ▪ Memperhatikan ▪ Menyepakati kontrak ▪ Memperhatikan
2.	15 Menit	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Menggali pengetahuan tentang perilaku pencegahan merokok ▪ Menjelaskan Materi yang akan diberikan serta memberikan kesempatan untuk bertanya : <ol style="list-style-type: none"> 1) Menjelaskan bahaya perilaku merokok 2) Menjelaskan cara menghindari perilaku merokok ▪ Memeberikan edukasi mengenai Perilaku pencegahan merokok ▪ Memberikan kesempatan peserta untuk bertanya 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Memberikan pendapat ▪ Menyimak ▪ Mendengarkan ▪ Memberikan Pendapat
3.	10 Menit	Penutup	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Menjawab pertanyaan ▪ Memberi saran

		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Evaluasi materi yang diberikan ▪ Tanya jawab ▪ Memberikan saran ▪ Mengucapkan salam 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Menjawab Salam
--	--	--	--

G. Evaluasi

Kriteria evaluasi sebagai berikut:

1. Evaluasi Struktur

- a. Kesiapan Materi
- b. Kesiapan SAP
- c. Kesiapan Media
- d. Peserta hadir pada tempatnya
- e. Pengorganisasian penyelenggaraan kegiatan dilakukan sebelumnya

2. Evaluasi Proses

- a. Penyuluhan dimulai sesuai dengan waktu yang telah ditentukan
- b. Peserta antusias terhadap materi penyuluhan
- c. Peserta mengikuti jalannya kegiatan penyuluhan dengan baik
- d. Peserta berperan aktif dalam kegiatan penyuluhan

3. Evaluasi Hasil

- a. Tidak ada peserta yang meninggalkan ruangan saat acara berlangsung
- b. Terdapat beberapa peserta yang mengajukan pertanyaan
- c. Setelah penyuluhan diharapkan peserta mampu mengerti dan memahami tentang perilaku pencegahan merokok

**MATERI SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)
PERILAKU PENCEGAHAN MEROKOK**

1. Bahaya Perilaku Merokok

a. Pengertian Rokok

Rokok adalah silinder dari kertas berukuran panjang antara 70-120 mm dengan diameter sekitar 10 mm yang berisi daun tembakau kering yang telah dicacah. Rokok dibakar pada salah satu ujungnya dan dibiarkan membara agar asapnya dapat dihirup lewat mulut pada ujung lainnya.

Rokok dibedakan berdasarkan atas dasar, yaitu: 1) Bahan pembungkusnya, yaitu rokok klobot, kawung, segaret dan cerutu. 2) berdasarkan bahan baku, yaitu rokok putih, kretek dan klembak. 3) berdasarkan pembuatannya, yaitu sigarek kretek tangan, sigarek kretek mesin. 4) Penggunaan filternya, yaitu rokok filter dan rokok non filter.

b. Kandungan Zat Kimia Dalam Asap Rokok

Dalam satu batang rokok terkandung + 4.000 jenis bahan kimia, termasuk 43 senyawa yang diketahui terbukti bersifat karsinogenik, dan setidaknya 200 di antaranya berbahaya bagi Kesehatan. Racun pada sebatang rokok yaitu: Nikotin Karbon Monoksida, dan Tar

c. Pengertian Perilaku Merokok

Perilaku merokok merupakan reaksi seorang terhadap rangsangan rokok, berupa aktivitas hisap asap rokok yang dibakar, dan menghembuskannya kembali ke luar, yang dapat terhisap oleh orang disekitarnya, dilakukan secara menetap dan terbentuk melalui empat tahap.

Tahapan perilaku merokok dibagi dalam 4 tahap, yaitu:

1) Tahap persiapan,

Yaitu tahap ketika seseorang mendapatkan gambaran yang menyenangkan mengenai merokok dengan cara

mendengarkan, melihat atau membaca, karena hal ini dapat menimbulkan minat untuk merokok.

2) Tahap Permulaan

Yaitu tahap ketika seseorang benar-benar merokok untuk pertama kalinya. Tahap ini merupakan tahap awal merokok yaitu seseorang memutuskan untuk melanjutkan percobaan merokok atau tidak.

3) Tahap Menjadi Perokok

Yaitu tahap seseorang benar-benar menjadi perokok. Data menunjukkan bahwa 90% orang yang merokok 4 batang per hari dan dilakukan secara teratur maka dapat menimbulkan kecenderungan menjadi perokok pada masa dewasa dan dapat membuat seseorang ketergantungan.

4) Tahap Pemeliharaan Merokok

Dari gaya hidup seseorang dalam berbagai situasi dan kesempatan. Merokok dilakukan untuk memperoleh kesenangan atau kenikmatan hidup.

Faktor yang mempengaruhi perilaku merokok yaitu:

- 1) Orang tua perokok, hal ini merupakan pengaruh yang paling kuat karena sangat mungkin untuk dicontoh anaknya.
- 2) Pengaruh teman sebaya perokok, semakin banyak teman sebaya perokok maka semakin besar kemungkinan teman temannya adalah perokok juga.
- 3) Pengaruh kepribadian, seseorang mencoba merokok karena sekedar ingin tahu.
- 4) Pengaruh iklan rokok, melihat iklan di media massa yang menampilkan gambaran bahwa perokok adalah lambang “keperkasaan”, membuat seseorang seringkali meniru perilaku tersebut, walaupun iklan tersebut menyesatkan

d. Dampak Perilaku Merokok

- 1) **Gangguan sistem pernapasan**, gangguan sistem pernapasan akibat perilaku perokok antara lain adalah bronchitis kronis, kanker paru dan emfisema paru.
- 2) **Gangguan mulut**, pada perokok terjadi karena adanya bahan kimia yang dapat menimbulkan plak pada gigi, akibatnya gigi menjadi berwarna kuning, dan gigi mudah usak (goyang dan tanggal). Perokok berpeluang 1,5 kali lebih mudah kehilangan gigi dibanding bukan perokok.
- 3) **Gangguan tulang**, terjadi akibat dari karbon monoksida (CO) yang keluar dari asap rokok mempunyai daya ikat yang lebih kuat terhadap sel darah merah dibanding oksigen (O₂).
- 4) **Gangguan Jantung dan Pembuluh Darah**, Merokok mengakibatkan 25% kematian akibat penyakit jantung koroner. Serangan jantung lebih sering terjadi pada perokok dibanding bukan perokok. Risiko serangan jantung lebih sering terjadi pada perokok yang dimulai sejak usia muda dan serangan sering terjadi pada usia < 50 tahun.
- 5) **Bahaya terhadap bukan perokok**, rokok yang dibakar menghasilkan asap yang keluar dua kali lebih banyak dibanding asap yang dihisap perokok. Perokok pasif walaupun tidak merokok tetapi terpaksa menghisap asap rokok perokok aktif yang berada disekitarnya, sehingga akan menderita sakit karena terpapar bahan berbahaya dalam asap rokok.

2. Cara Menghindari Perilaku Merokok

a. Perilaku Pencegahan Primer

Upaya pencegahan primer dalam menangkis pengaruh perilaku merokok pada remaja antara lain dapat berupa, yaitu : (1) Latihan mengenal diri sendiri. (2) Latihan meningkatkan harga diri. (3) Latihan bersikap asertif. (4) Latihan melaksanakan

ketrampilan pola hidup sehat. (5) Latihan meningkatkan keimanan dan ketaqwaan kepada Tuhan.

b. Perilaku Pencegahan Dini

Setelah paham kita dapat mengantisipasi diri bila terjadi gejala perilaku merokok kita dapat mengendalikan diri dengan

1) Pencegahan ketika mulai tertarik untuk meniru perilaku merokok

a) Latihan waspada terhadap pengaruh lingkungan, dengan ketika melihat perilaku teman, kerabat atau orang tua yang merokok seolah-olah merokok menyenangkan dan bermanfaat. Kita harus melihat kenyataan dengan berpikir kritis bahwa perilaku merokok itu tidak perlu ditiru karena akan menjerumuskan kita pada perilaku yang merusak Kesehatan diri sendiri dan oranglain di sekitar kita.

b) Latihan bersikap Assertif, Perilaku asertif adalah kemampuan untuk menyatakan diri dengan tulus, jelas dan tegas tentang keinginan yang menyenangkan ataupun mengganggu diri kita tanpa merugikan dan melukai perasaan orang lain

2) Pencegahan ketika seseorang telah mencoba merokok

Kita harus yakin bahwa remaja Indonesia tidak akan melanjutkan percobaan merokok lagi, karena sudah jelas bahwa merokok dapat menimbulkan perasaan tidak nyaman dileher ketika pertama kali merokok, apalagi kalau diteruskan maka akan mengganggu kesehatan secara umum dan secara perlahan-lahan "Rokok membunuhmu". Walaupun kita diminta untuk memilih pada dua pilihan, apakah kita pilih: (1) Sehat dan produktif sampai tua, atau (2) Sakit dan tidak produktif sampai tua. Jangan lanjutkan percobaan merokok!!!, karena bisa menderita".

c. Perilaku Pencegahan Sekunder

Upaya penghentian perilaku merokok bagi yang sudah terlanjur merokok, menurut anjuran Menteri kesehatan Nafsiah Mboi (2013) agar sukses berhenti merokok dapat dilakukan beberapa cara, yaitu:

1) Berhenti seketika, maksudnya yaitu hari ini masih merokok, besoknya berhenti sama sekali. Bagi kebanyakan orang cara inilah yang paling berhasil dilakukan.

2) Penundaan, yaitu dengan cara menunda saat merokok, misalnya:

Hari ke 1: rokok pertama dihisap 1 jam setelah makan

Hari ke 2: rokok pertama dihisap 2 jam setelah makan

Hari ke 3: rokok pertama dihisap 3 jam setelah makan

Hari ke 4: rokok pertama dihisap 4 jam sesudah makan

Hari ke 5: tidak merokok sama sekali.

3) Pengurangan, artinya setiap hari jumlah rokok yang dihisap dikurangi secara berangsur-angsur dengan jumlah yang sama sampai nol batang pada hari yang ditetapkan. Misalnya dalam satu hari rata-rata menghabiskan 4 batang rokok, untuk itu cara menguranginya adalah :

Hari ke 1 : merokok habis 4 batang per hari

Hari ke 2 : merokok habis 3 batang per hari

Hari ke 3 : merokok habis 2 batang per hari

Hari ke 4 : merokok habis 1 batang per hari

Hari ke 5 : Tidak merokok

d. Perilaku Pencegahan Tersier

Cara pencegahan secara dini antara lain, yaitu: (1) Usahakan secepatnya dapat mengenali kondisi diri bahwa sedang mengalami emotional relapse, menyadari kalau perilakunya mulai berubah, dan segera untuk meminta pertolongan. (2)

Cermatilah diri sendiri, pikirkan mengapa diri ini merokok dan apa tujuannya.

Lampiran 11. Uji Validitas dan Reabilitas Kuesioner Sikap

Uji Validitas dan Reabilitas Kuesioner Sikap

	X1	X2	X3	X4	X5	X6	X7	X8	X9	X10	XTotal	
X1	Pearson Correlation	1	.608**	1.000**	.608**	0.327	.608**	0.327	.793**	0.327	0.327	.860**
	Sig. (2-tailed)	0.004	0.000	0.004	0.160	0.004	0.160	0.000	0.160	0.160	0.160	0.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
X2	Pearson Correlation	.608**	1	.608**	0.216	.608**	0.327	.608**	0.327	0.327	0.327	.679**
	Sig. (2-tailed)	0.004	0.004	0.004	0.361	0.004	0.160	0.004	0.160	0.160	0.160	0.001
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
X3	Pearson Correlation	1.000**	.608**	1	.608**	0.327	.608**	0.327	.793**	0.327	0.327	.860**
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.004	0.004	0.004	0.160	0.160	0.004	0.160	0.160	0.160	0.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
X4	Pearson Correlation	.608**	0.216	.608**	1	0.327	0.216	.793**	0.327	0.327	0.327	.679**
	Sig. (2-tailed)	0.004	0.361	0.004	0.004	0.160	0.361	0.000	0.160	0.160	0.160	0.001

Lampiran 12. Lembar Layak Etik



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
Jalan Besar Ijen Nomor 77 C Malang
(0341) 566075
komisietik@poltekkes-malang.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.31/0672/2024

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : KEVIN FITRAWAN WIHARTA
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLITEKNIK KESEHATAN
Name of the Institution KEMENKES MALANG

Dengan judul:
Title

"EFEKTIFITAS PERMAINAN SIMULASI TANGGA SEHAT ANAK TANPA ROKOK (TASTAROK) TERHADAP PERILAKU PENCEGAHAN MEROKOK PADA ANAK USIA SEKOLAH DASAR"

"THE EFFECTIVENESS OF THE TOBACCO-FREE HEALTHY LADDER SIMULATION GAME (TASTAROK) FOR CHILDREN ON SMOKING PREVENTION BEHAVIOR IN ELEMENTARY SCHOOL-AGED CHILDREN"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 25 Juni 2024 sampai dengan tanggal 25 Juni 2025.

This declaration of ethics applies during the period June 25, 2024 until June 25, 2025.



June 25, 2024
Professor and Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

Lampiran 13. Lembar Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang

Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
(0341) 566075
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XX1.19.1/ /2024
Lampiran : -
Perihal : **Surat Ijin Penelitian**

22 April 2024

Yth.
Kepala SDN 2 Mulyoagung Kabupaten Malang
di-
Tempat

Sehubungan dengan kegiatan penelitian dan Penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Semester VIII Program Studi Sarjana Terapan Promosi Kesehatan Jurusan Promosi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2023/2024. dengan ini kami mohon dengan hormat agar kiranya Bapak/Ibu pimpinan berkenan memberikan ijin penelitian kepada:

Nama : KEVIN FITRAWAN WIHARTA
NIM : P17421204083
Alamat : Bratang Binangun 3/9 RT 07 RW 08 Kel Baratajaya Kec Gubeng Kota Sura

Untuk melaksanakan penelitian dengan kegiatan sebagai berikut :

Waktu Pelaksanaa : 23 April - 23 Mei 2024
Tempat Penelitian : SDN 2 Mulyoagung Kabupaten Malang
Jenis Data : Data Perilaku Pencegahan Perilaku Merokok
Judul Skripsi : Efektifitas Permainan Simulasi Tangga Sehat Anak Tanpa Rokok (TASTAROK Terhadap Perilaku Pencegahan Merokok Pada Anak Usia Sekolah Dasar

Selanjutnya, untuk konfirmasi dapat melalui kontak A/N: KEVIN FITRAWAN WIHARTA No. Hp 085230190349.

Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua
Prodi. ST. Promosi Kesehatan

Dr. FARIDA HALIS DR., S.Kp., M.Pd
NIP. 196402221988032003

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



(Catatan : Pencantuman Narasi Integritas dan Logo BLU, hanya Lembar yang ada TTD/TTE saja serta hanya untuk Surat Keluar Eksternal, Surat Undangan, Surat Tugas dan Surat Penintah)

Lampiran 14. Lembar Izin Melakukan Penelitian

Lembar Izin Melakukan Penelitian

PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS PENDIDIKAN
SD NEGERI 2 MULYOAGUNG
NSS: 101051808024 - NPSN: 20517148 - Email: sdn2mulyoagung@gmail.com
Alamat: Jl. Sukamakmur No. 105 Mulyoagung, Kec. Dau Kab. Malang Kode Pos 65151

SURAT KETERANGAN

Nomor : 420/35/35.07.301.22.14/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : PUSPITA RAHARDJA, S Pd
N I P : 197012011996051001
Pangkat / Golongan Ruang : Penata Tingkat I (III/d)
Jabatan : Kepala SD Negeri 2 Mulyoagung

Menerangkan bahwa :

Nama : KEVIN FITRAWAN WIHARTA
NIM : P17421204083
Program Studi : Promosi Kesehatan
Perguruan Tinggi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Telah melakukan penelitian di SD Negeri 2 Mulyoagung Kecamatan Dau Kabupaten Malang pada tanggal 25 s/d 27 April 2024 dengan judul Penelitian : "*Efektifitas Permainan Simulasi Tangga Sehat Anak Tanpa Rokok (Tastarok) Terhadap Perilaku Pencegahan Merokok Pada Anak Usia Sekolah Dasar*".

Demikian surat keterangan ini kami buat, agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

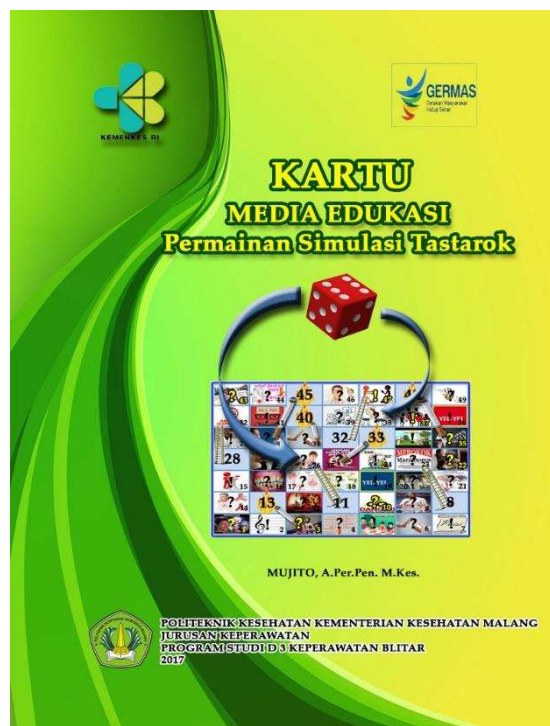
Malang, 13 Mei 2024
Kepala SD Negeri 2 Mulyoagung

PUSPITA RAHARDJA, S Pd
197012011996051001

Lampiran 15. Media Permainan Tasatarok



Gambar 4. Papan Permainan Tastatarok



Gambar 5. Cover Kartu Media Edukasi Tastatarok

1

PERTANYAAN (?)

Tuliskan dan gambar seram pada bungkus rokok sebaiknya dihapus.

a. Tidak setuju
b. Ragu-ragu
c. Setuju
Alasannya.....

KUNCI: Tidak setuju



Gambar 6. Contoh Kartu Pertanyaan (?)

36

INSTRUKSI (!)

Silahkan tirukan yel-yel berikut:

- ✓ Remaja sehat!..... Yes!!!!
- ✓ Remaja tanpa rokok!..... Yes!!!!
- ✓ Remaja sehat tanpa rokok!..... Yes!!! Yes!!! Yes!!!



Gambar 7. Contoh Kartu Instruksi (!)

Lampiran 16. Mastersheet Pretest Pengetahuan dan Sikap

Pretest Pengetahuan

Tabel 17. Mastersheet Pre-test Pengetahuan

Kode Responden	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	TOTAL	JUMLAH	KODE	KET
R1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	5	33.33333333	3	KURANG
R2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	4	26.66666667	3	KURANG
R3	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	9	60	2	CUKUP
R4	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	6	40	3	KURANG
R5	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	5	33.33333333	3	KURANG
R6	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	5	33.33333333	3	KURANG
R7	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	6	40	3	KURANG
R8	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	8	53.33333333	3	KURANG
R9	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	9	60	2	CUKUP
R10	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	7	46.66666667	3	KURANG
R11	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	6	40	3	KURANG
R12	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	7	46.66666667	3	KURANG
R13	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	6	40	3	KURANG
R14	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	7	46.66666667	3	KURANG
R15	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	9	60	2	CUKUP
R16	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	4	26.66666667	3	KURANG
R17	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	12	80	1	BAIK
R18	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	7	46.66666667	3	KURANG
R19	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	7	46.66666667	3	KURANG
R20	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	9	60	2	CUKUP
R21	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	20	3	KURANG
R22	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	9	60	2	CUKUP

Pretest Sikap

Tabel 18. Mastersheet Pretest Sikap

KODE RESPONDEN	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	TOTAL	JUMLAH	Rata - Rata	Standar Deviasi	Z - Score	T - Score	Kategori	Kode
R1	3	1	2	1	1	1	2	1	1	1	14	46.66666667	16.675	2.411377944	1.109324238	38.90675762	Negatif	1
R2	1	1	3	3	2	1	1	2	1	1	16	53.33333333	16.675	2.411377944	0.279922939	47.20077061	Negatif	1
R3	1	1	3	1	2	1	1	3	2	1	16	53.33333333	16.675	2.411377944	0.279922939	47.20077061	Negatif	1
R4	1	1	3	1	1	1	1	2	2	1	14	46.66666667	16.675	2.411377944	1.109324238	38.90675762	Negatif	1
R5	3	3	1	3	2	1	1	1	2	1	18	60	16.675	2.411377944	0.549478361	55.49478361	Negatif	1
R6	2	1	3	2	1	3	2	2	2	3	21	70	16.675	2.411377944	1.79358031	67.9358031	Positif	2
R7	1	1	3	3	3	1	1	1	1	1	16	53.33333333	16.675	2.411377944	0.279922939	47.20077061	Negatif	1
R8	3	1	1	1	3	1	1	1	1	2	15	50	16.675	2.411377944	0.694623588	43.05376412	Negatif	1

R9	3	1	2	1	1	3	1	1	1	2	1	1	16	53.333333 333	16.6 75	2.411377 944	- 0.279922 939	47.20077 061	Negatif	1
R10	3	1	2	1	3	1	2	2	2	2	1	1	17	56.666666 667	16.6 75	2.411377 944	0.134777 711	51.34777 711	Negatif	1
R11	3	1	1	1	3	1	3	1	3	1	1	1	16	53.333333 333	16.6 75	2.411377 944	- 0.279922 939	47.20077 061	Negatif	1
R12	3	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	16	53.333333 333	16.6 75	2.411377 944	- 0.279922 939	47.20077 061	Negatif	1
R13	3	1	2	1	1	1	3	2	2	1	1	1	16	53.333333 333	16.6 75	2.411377 944	0.279922 939	47.20077 061	Negatif	1
R14	3	2	3	1	2	1	2	1	1	1	1	1	16	53.333333 333	16.6 75	2.411377 944	- 0.279922 939	47.20077 061	Negatif	1
R15	2	1	3	1	2	1	2	2	2	1	1	1	16	53.333333 333	16.6 75	2.411377 944	0.279922 939	47.20077 061	Negatif	1
R16	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	40	16.6 75	2.411377 944	- 1.938725 537	30.61274 463	Negatif	1
R17	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	21	70	16.6 75	2.411377 944	1.793580 31	67.93580 31	Positif	2
R18	1	1	1	2	1	3	2	3	2	3	3	3	20	66.666666 667	16.6 75	2.411377 944	1.378879 66	63.78879 66	Positif	1
R19	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	14	46.666666 667	16.6 75	2.411377 944	- 1.109324 238	38.90675 762	Negatif	1

R20	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	50	16.6 75	2.411377 944	- 0.694623 588	43.05376 412	Negati f	1
R21	1	2	1	1	2	1	3	3	1	2	17	56.666666 667	16.6 75	2.411377 944	0.134777 711	51.34777 711	Negati f	1				
R22	3	1	3	1	2	1	2	1	2	1	17	56.666666 667	16.6 75	2.411377 944	0.134777 711	51.34777 711	Negati f	1				
R23	3	1	3	1	3	1	3	1	3	2	21	70	16.6 75	2.411377 944	1.793580 31	67.93580 31	Positif	2				
R24	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	17	56.666666 667	16.6 75	2.411377 944	0.134777 711	51.34777 711	Negati f	1				
R25	3	1	3	1	2	1	3	3	2	3	22	73.333333 333	16.6 75	2.411377 944	2.208280 959	72.08280 959	Positif	2				
R26	1	2	3	1	1	2	2	2	2	1	16	53.333333 333	16.6 75	2.411377 944	0.279922 939	47.20077 061	Negati f	1				
R27	3	1	3	1	2	1	2	1	2	1	17	56.666666 667	16.6 75	2.411377 944	0.134777 711	51.34777 711	Negati f	1				
R28	3	1	3	1	3	1	1	1	1	1	16	53.333333 333	16.6 75	2.411377 944	0.279922 939	47.20077 061	Negati f	1				
R29	2	3	1	1	1	1	2	1	1	3	16	53.333333 333	16.6 75	2.411377 944	0.279922 939	47.20077 061	Negati f	1				
R30	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	12	40	16.6 75	2.411377 944	1.938725 537	30.61274 463	Negati f	1				
R31	3	1	3	1	2	1	1	1	2	1	16	53.333333 333	16.6 75	2.411377 944	0.279922 939	47.20077 061	Negati f	1				

Lampiran 17. Mastersheet Post-test

Posttest Pengetahuan

Tabel 19. Mastersheet Posttest Pengetahuan

Kode Responden	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	TOTAL	JUMLAH	KODE	KET
R1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	9	60	2	CUKUP
R2	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	9	60	2	CUKUP
R3	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	12	80	1	BAIK
R4	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	10	66.66667	2	CUKUP
R5	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	4	26.66667	3	KURANG
R6	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	7	46.66667	3	KURANG
R7	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	5	33.33333	3	KURANG
R8	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	9	60	3	KURANG
R9	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	12	80	1	BAIK
R10	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	10	66.66667	2	CUKUP
R11	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	7	46.66667	3	KURANG
R12	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	9	60	2	CUKUP
R13	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	8	53.33333	3	KURANG
R14	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	8	53.33333	3	KURANG
R15	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	13	86.66667	1	BAIK
R16	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	7	46.66667	3	KURANG
R17	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	13	86.66667	1	BAIK
R18	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	10	66.66667	2	CUKUP
R19	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	8	53.33333	3	KURANG
R20	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	12	80	1	BAIK
R21	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	14	93.33333	3	KURANG
R22	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	12	80	3	BAIK

Posttest Sikap

Tabel 20. Mastersheet Posttest Sikap

KODE RESPONDEN	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	TOTAL	JUMLAH	Rata - Rata	Standar Deviasi	Z - Score	T - Score	Kategori	Kode
R1	3	1	3	1	3	2	3	3	3	2	24	80	23.95	2.448966292	0.020416778	50.20416778	Positif	2
R2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3	24	80	23.95	2.448966292	0.020416778	50.20416778	Positif	2
R3	3	3	1	3	3	2	2	2	3	3	25	83.33333333	23.95	2.448966292	0.428752329	54.28752329	Positif	2
R4	3	1	3	1	3	2	2	2	3	3	23	76.666666667	23.95	2.448966292	0.387918773	46.12081227	Negatif	1
R5	3	3	3	1	1	3	3	3	3	1	24	80	23.95	2.448966292	0.020416778	50.20416778	Positif	2
R6	3	1	3	2	3	1	3	2	3	3	24	80	23.95	2.448966292	0.020416778	50.20416778	Positif	2
R7	2	3	1	3	2	3	3	3	2	2	24	80	23.95	2.448966292	0.020416778	50.20416778	Positif	2
R8	3	1	1	2	2	1	2	2	3	3	20	66.666666667	23.95	2.448966292	1.612925426	33.87074574	Negatif	1
R9	3	1	2	1	3	3	3	2	3	3	24	80	23.95	2.448966292	0.020416778	50.20416778	Positif	2
R10	3	1	2	2	2	1	3	1	2	3	20	66.666666667	23.95	2.448966292	1.612925426	33.87074574	Negatif	1

R23	3	3	3	3	2	3	1	3	3	1	3	3	25	83.33333333	23.95	2.448966292	0.428752329	54.28752329	Positif	2
R24	3	3	3	1	3	2	3	3	3	1	3	25	83.33333333	23.95	2.448966292	0.428752329	54.28752329	Positif	2	
R25	3	1	3	1	3	3	3	2	3	3	25	83.33333333	23.95	2.448966292	0.428752329	54.28752329	Positif	2		
R26	3	1	3	3	3	3	1	2	3	3	25	83.33333333	23.95	2.448966292	0.428752329	54.28752329	Positif	2		
R27	3	1	2	1	2	3	3	2	3	3	23	76.66666667	23.95	2.448966292	-0.387918773	46.12081227	Negatif	1		
R28	3	1	3	1	2	1	3	3	3	3	23	76.66666667	23.95	2.448966292	-0.387918773	46.12081227	Negatif	1		
R29	3	3	2	3	3	3	2	3	1	3	26	86.66666667	23.95	2.448966292	0.837087879	58.37087879	Positif	2		
R30	3	3	1	3	1	3	3	2	3	3	25	83.33333333	23.95	2.448966292	0.428752329	54.28752329	Positif	2		
R31	3	1	3	3	3	3	1	3	3	2	25	83.33333333	23.95	2.448966292	0.428752329	54.28752329	Positif	2		
R32	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	25	83.33333333	23.95	2.448966292	0.428752329	54.28752329	Positif	2		
R33	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1	25	83.33333333	23.95	2.448966292	0.428752329	54.28752329	Positif	2		
R34	3	1	3	1	3	1	3	2	1	2	20	66.66666667	23.95	2.448966292	1.612925426	33.87074574	Negatif	1		
R35	1	1	3	1	2	1	3	2	3	3	20	66.66666667	23.95	2.448966292	1.612925426	33.87074574	Negatif	1		

Lampiran 18. Uji Wilcoxon Pengetahuan dan Tabel Frekuensi

Uji Wilcoxon Pengetahuan

Tabel 21. Uji Wilcoxon Pengetahuan

Wilcoxon Signed Ranks Test

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Posttest Kelompok Kontrol - Pretest Kelompok Kontrol	Negative Ranks	19 ^a	10.00	190.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	1 ^c		
	Total	20		
Posttest Kelompok Eksperimen - Pretest Kelompok Eksperimen	Negative Ranks	19 ^d	10.00	190.00
	Positive Ranks	0 ^e	.00	.00
	Ties	1 ^f		
	Total	20		

a. Posttest Kelompok Kontrol < Pretest Kelompok Kontrol

b. Posttest Kelompok Kontrol > Pretest Kelompok Kontrol

c. Posttest Kelompok Kontrol = Pretest Kelompok Kontrol

d. Posttest Kelompok Eksperimen < Pretest Kelompok Eksperimen

e. Posttest Kelompok Eksperimen > Pretest Kelompok Eksperimen

f. Posttest Kelompok Eksperimen = Pretest Kelompok Eksperimen

Tabel 22. Frekuensi Pengetahuan Pre-test

Pretest Kelompok Eksperimen					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	1	5.0	5.0	5.0
	Cukup	7	35.0	35.0	40.0
	Kurang	12	60.0	60.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Pretest Kelompok Kontrol					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	1	5.0	5.0	5.0
	Cukup	4	20.0	20.0	25.0
	Kurang	15	75.0	75.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Tabel 23. Frekuensi Pengetahuan Post-test

Posttest Kelompok Eksperimen

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	17	85.0	85.0	85.0
	Cukup	3	15.0	15.0	100.0
Total		20	100.0	100.0	

Posttest Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	14	70.0	70.0	70.0
	Cukup	6	30.0	30.0	100.0
Total		20	100.0	100.0	

Lampiran 19. Uji Wilcoxon Sikap dan Tabel Frekuensi

Tabel 24. Uji Wilcoxon Sikap

Wilcoxon Signed Ranks Test

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Posttest Kelompok Kontrol - Pretest Kelompok kontrol	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	20 ^b	10.50	210.00
	Ties	0 ^c		
	Total	20		
Posttest Kelompok Eksperimen - Pretest Kelompok Eksperimen	Negative Ranks	0 ^d	.00	.00
	Positive Ranks	20 ^e	10.50	210.00
	Ties	0 ^f		
	Total	20		

- a. Posttest Kelompok Kontrol < Pretest Kelompok kontrol
 b. Posttest Kelompok Kontrol > Pretest Kelompok kontrol
 c. Posttest Kelompok Kontrol = Pretest Kelompok kontrol
 d. Posttest Kelompok Eksperimen < Pretest Kelompok Eksperimen
 e. Posttest Kelompok Eksperimen > Pretest Kelompok Eksperimen
 f. Posttest Kelompok Eksperimen = Pretest Kelompok Eksperimen

Test Statistics ^a		
	Posttest Kelompok Kontrol - Pretest Kelompok kontrol	Posttest Kelompok Eksperimen - Pretest Kelompok Eksperimen
Z	-3.953 ^b	-3.927 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
 b. Based on negative ranks.

Tabel 25. Frekuensi Sikap Pre-test

Pretest Kelompok Eksperimen					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	15	75.0	75.0	75.0
	Positif	5	25.0	25.0	100.0
Total		20	100.0	100.0	

Pretest Kelompok Kontrol					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	18	90.0	90.0	90.0
	Positif	2	10.0	10.0	100.0
Total		20	100.0	100.0	

Tabel 26. Frekuensi Sikap Post-ttest

Posttest Kelompok Eksperimen					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	4	20.0	20.0	20.0
	Positif	16	80.0	80.0	100.0
Total		20	100.0	100.0	

Posttest Kelompok Kontrol					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	7	35.0	35.0	35.0
	Positif	13	65.0	65.0	100.0
Total		20	100.0	100.0	

Lampiran 20. Uji *Mann-Whitney*Tabel 27. Uji *Mann-Whitney* Pengetahuan**Mann-Whitney Test**

		Ranks		
	Kelas	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Hasil	Kelas Kontrol	20	14.40	288.00
	Kelompok Eksperimen	20	26.60	532.00
	Total	40		

Test Statistics^a

	Hasil
Mann-Whitney U	78.000
Wilcoxon W	288.000
Z	-3.389
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.001 ^b

a. Grouping Variable: Kelas

b. Not corrected for ties.

Tabel 28. Uji *Mann-Whitney* Sikap**Mann-Whitney Test**

		Ranks		
	Kelas	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Hasil	Kelompok Kontrol	20	14.53	290.50
	Kelompok Eksperimen	20	26.48	529.50
	Total	40		

Test Statistics^a

	Hasil
Mann-Whitney U	80.500
Wilcoxon W	290.500
Z	-3.296
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.001 ^b

a. Grouping Variable: Kelas

b. Not corrected for ties.

Lampiran 21. Dokumentasi

Dokumentasi Kegiatan



