



**HUBUNGAN PELAKSANAAN TUGAS PERKEMBANGAN  
KELUARGA TAHAP V DENGAN RISIKO  
PERILAKU MEROKOK REMAJA  
DI KECAMATAN SUMBERSARI  
KABUPATEN JEMBER**

**SKRIPSI**

oleh:  
**Feni Susanti**  
**NIM 102310101042**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS JEMBER  
2014**



**HUBUNGAN PELAKSANAAN TUGAS PERKEMBANGAN  
KELUARGA TAHAP V DENGAN RISIKO  
PERILAKU MEROKOK REMAJA  
DI KECAMATAN SUMBERSARI  
KABUPATEN JEMBER**

**SKRIPSI**

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat  
untuk menyelesaikan Program Studi Ilmu Keperawatan (S1)  
dan mencapai gelar Sarjana Keperawatan

oleh:  
**Feni Susanti**  
**NIM 102310101042**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS JEMBER  
2014**

## **PERSEMBAHAN**

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. kedua orang tuaku, Ayah Nasidi dan Ibu Susiani yang tak kenal lelah merawat, membimbing, dan mendukungku serta mendoakanku tiada henti, tak ada yang bisa menggantikan kasih sayang kalian;
2. kedua kakakku Dina Setyorini dan Muhammad Isrofi yang selalu menjadi panutan dan selalu memberikan dukungan serta semangat;
3. kedua kakek nenek ku, Mbah Kakung Munasrip dan mbah Napsiyah;
4. mbak Umi dan Nizam Fatih Albar yang selalu memberikan senyum dan tawa;
5. Ns. Latifa Aini. S., M. Kep., Sp.Kom., Ns. Retno Purwandari M.Kep, Hanny Rasni, M. Kep, terima kasih telah menjadi guru dalam perjalanan saya meraih sarjana;
6. jodohku yang masih disimpan Tuhan dan dirahasiakan namanya namun tertulis di masa depanku;
7. almamater SDN V Karangsono, SMPN 1 Bangsalsari, SMAN 1 Kencong, terima kasih telah menjadikanku pribadi yang lebih baik;
8. almamater Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember tempatku ditempa yang telah memberikan banyak pengalaman berharga dalam hidup.

## MOTO

Hadis riwayat Abu Hurairah Radhiyallahu'anhu, ia berkata: Rasulullah Shallallahu alaihi wassalam bersabda: Setiap anak itu dilahirkan dalam keadaan fitrah. Kedua orang tuanyalah yang membuatnya menjadi seorang Yahudi, seorang Nasrani maupun seorang Majusi (HR. Bukhari)<sup>\*)</sup>

atau

Beri aku 1000 orang tua, niscaya akan kucabut semeru dari akarnya  
Beri aku 10 pemuda, niscaya akan kuguncangkan dunia (Ir. Soekarno<sup>\*\*)</sup>

---

<sup>\*)</sup> Afifi, Abdurrazaq. Tanpa tahun. *Fatwa Komite Tetap*. Portal Lembaga Pusat Fatwa dan Riset Ilmiah

<sup>\*\*)</sup> *Kompas.com*

## **PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Feni Susanti

NIM : 102310101042

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul “Hubungan Pelaksanaan Tugas Perkembangan Keluarga Tahap V dengan Risiko Perilaku Merokok di Kecamatan Sumbersari Kabupaten Jember” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali kutipan yang sudah saya sebutkan sumbernya, belum pernah diajukan pada institusi mana pun, dan bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa ada tekanan dan paksaan dari pihak mana pun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 30 September 2014

Yang menyatakan

Feni Susanti  
NIM 102310101042

## **SKRIPSI**

# **HUBUNGAN PELAKSANAAN TUGAS PERKEMBANGAN KELUARGA TAHAP V DENGAN RISIKO PERILAKU MEROKOK REMAJA DI KECAMATAN SUMBERSARI KABUPATEN JEMBER**

oleh

Feni Susanti  
NIM. 102310101042

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : Ns. Latifa Aini S. M.Kep. Sp.Kom.

Dosen Pembimbing Anggota: Ns. Retno Purwandari, M. Kep.

## **PENGESAHAN**

Skripsi berjudul “Hubungan Pelaksanaan Tugas Perkembangan Keluarga Tahap V dengan Risiko Perilaku Merokok di Kecamatan Sumpalsari Kabupaten Jember” telah diuji dan disahkan pada:

hari, tanggal : Kamis, 2 Oktober 2014

tempat : Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember

Tim penguji:

Ketua,

Ns. Latifa Aini S. M.Kep. Sp.Kom  
NIP 19710926 200912 2 001

Anggota I,

Anggota II,

Ns. Retno Purwandari, M. Kep  
NIP 19820314 200604 2 002

Hanny Rasni. M.Kep  
NIP 19761219 200212 2 003

Mengesahkan  
Ketua Program Studi,

Ns. Lantin Sulistyorini. S. Kep., M. Kes.  
NIP 19780323 200501 2 002

*Hubungan Pelaksanaan Tugas Perkembangan Keluarga Tahap V dengan Risiko Perilaku Merokok Remaja di Kecamatan Summersari Kabupaten Jember (The Correlation Between the Task of The Fifth Stage of Family Development with Smoking Behavior Risk in Adolescents at Summersari Subdistrict Jember Regency)*

**Feni Susanti**

*School of Nursing, Universitas Jember*

**ABSTRACT**

*Risk is all of possibility to appear a certain incident or case. The task of the fifth stage of family development is tasks that must be done at family development stage with child attain the age from 13 until 19 or 20 years old. This study used survey analytic design with cross sectional design with a sample of 105 respondents. Collecting data using a questionnaire and analyzed using chi square test. The sampling technique used purposive sampling. The result implementation of the task of the fifth stage of family development that is carried out amount 60 respondents (57,1%) meanwhile amount 45 respondents (42,9%) constitute implementation of the task of the fifth stage of family development that isn't carried out. Respondent with smoking behavior low risk amount 69 respondents (65,7%), respondent smoking behavior moderate risk amount 36 respondents (34,3%), and no one respondents with smoking behavior high risk . Results of statistical analysis showed that the p value is 0.000 and  $\alpha = 0.05$ , which indicates there is a correlation between the task of the fifth stage of family development with smoking behavior risk at Summersari sub district Jember regency, odd ratio on the research results obtained are 0,118. Risk of adolescent smoking behavior can be minimized by optimizing the implementation of the fifth stage of family development tasks. Community nurses expected to assist the family in an effort to optimize the task of the fifth stage of family development.*

**Keywords:** *the task of the fifth stage of family development, adolescent, smoking behavior risk*



## RINGKASAN

### **Hubungan Pelaksanaan Tugas Perkembangan Keluarga Tahap V dengan Risiko Perilaku Merokok di Kecamatan Sumpalsari Kabupaten Jember;**

Feni Susanti, 102310101042; 2014: 122 halaman; Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember

Merokok dapat menimbulkan perubahan *neurobiological* dan kecanduan sehingga perokok yang mulai merokok pada usia remaja akan tetap menjadi perokok hingga usia dewasa. Prevalensi merokok pada usia remaja sekolah di Indonesia menurut data *Global Youth Tobacco Survey* selama kurun waktu 3 tahun yaitu dari tahun 2006-2009 terjadi peningkatan yang cukup besar yaitu dari 12,6 % menjadi 20,3%. Menurut Riskesdas pada tahun 2010 untuk umur mulai merokok tertinggi di Indonesia terjadi pada usia 15-19 tahun yaitu sebesar 43,5%. Berdasarkan jenis kelamin, prevalensi perokok 16 kali lebih tinggi pada laki-laki yaitu sebesar 65,9% dibandingkan perempuan yaitu sebesar 4,2%. Berdasarkan semua data perokok tiap propinsi penduduk kelompok umur 15-24 tahun yang merokok setiap hari sudah mencapai 18,6%. Tingkat konsumsi rokok di kalangan remaja di 3 propinsi menunjukkan peningkatan diantaranya Nangroe Aceh Darussalam, DI Yogyakarta, dan Jawa Timur. Faktor-faktor yang mempengaruhi kebiasaan merokok yaitu pengetahuan dan lingkungan sosial (terdiri dari orang tua, saudara serumah, teman sebaya, serta iklan).

Faktor peran orang tua juga mempengaruhi perilaku merokok pada remaja. Nilai-nilai sosial dan perilaku kesehatan remaja memerlukan kontrol dari orang tua, namun pada sisi lain sesuai dengan tahap tumbuh kembangnya, remaja harus dapat mampu mencapai kemandirian emosional dari orang tua dan orang-orang dewasa lainnya. Kemampuan remaja untuk melaksanakan tugas perkembangannya juga perlu mendapat bimbingan dan peran dari keluarga. Menurut tahap perkembangannya, keluarga dengan anak remaja merupakan perkembangan keluarga yang memasuki tahap V. Tugas perkembangan keluarga

tahap V adalah tugas yang harus dipenuhi pada tahap perkembangan keluarga dengan anak berusia remaja yaitu 13-19 atau 20 tahun. Masalah kesehatan yang banyak dihadapi keluarga pada tahap ini salah satunya merokok.

Tugas perkembangan keluarga tahap V yaitu menyeimbangkan kebebasan dengan tanggung jawab seiring dengan kematangan remaja dan meningkatkan otonominya, memfokuskan kembali hubungan pernikahan, dan berkomunikasi terbuka antara orang tua dan remaja. Standar etis dan moral keluarga perlu dipertahankan oleh orang tua walaupun peraturan keluarga menyesuaikan. Saat remaja mencari jati diri, orang tua harus menanamkan prinsip dan standar yang telah ditetapkan. Bagian integral sosialisasi dalam keluarga melibatkan penanaman kendali dan nilai dengan menanamkan perasaan mana yang benar dan salah pada anak yang sedang tumbuh.

Tujuan dari penelitian ini adalah menganalisis hubungan pelaksanaan tugas perkembangan keluarga tahap V dengan risiko perilaku merokok remaja di Kecamatan Summersari Jember. Peneliti fokus pada remaja laki-laki berusia 15 tahun karena prevalensi merokok remaja laki-laki 16 kali lebih tinggi dibandingkan remaja perempuan dan disesuaikan dengan data umur mulai merokok tertinggi di Indonesia terjadi pada usia 15-19 tahun. Peneliti memilih usia paling awal remaja dan tidak memfokuskan pada usia di atasnya dikarenakan kemungkinan pada usia tersebut risiko sudah berimplikasi pada perilaku merokok. Desain penelitian survei analitik dengan pendekatan *cross sectional*. Populasi Penelitian adalah remaja laki-laki berusia 15 tahun anak pertama dalam keluarga beserta orang tua di Kecamatan Summersari Kabupaten Jember yaitu 144 orang remaja beserta orang tua. Teknik pengambilan sampel adalah *probability sampling* dengan cara *random sampling*, sampel berjumlah 105 responden remaja beserta orang tua.

Hasil uji statistik menunjukkan *odds ratio* sebesar 0,118, dan *p value* = 0,000.  $H_0$  ditolak jika  $p \text{ value} < \alpha$  (0,05), dimana  $0,000 < 0,05$ . Berdasarkan uji statistik tersebut menunjukkan bahwa  $H_0$  ditolak yang berarti terdapat hubungan signifikan antara pelaksanaan tugas perkembangan keluarga tahap V dengan risiko perilaku merokok remaja di Kecamatan Summersari Kabupaten Jember.

## **PRAKATA**

Puji syukur kehadiran Allah Swt, karena atas rahmat dan ridho-Nya maka penulis dapat menyelesaikan skripsi ini yang berjudul “Hubungan Pelaksanaan Tugas Perkembangan Keluarga Tahap V dengan Risiko Perilaku Merokok Remaja di Kecamatan Sumbersari Kabupaten Jember”. Penulis menyadari sepenuhnya bahwa masih banyak terdapat kekurangan dan kelemahan, baik dari teknik penulisan maupun materi. Untuk itu penulis mengharapkan saran dan kritik dari pembaca yang sifatnya membangun. Penyelesaian skripsi ini penulis banyak mendapatkan bantuan, bimbingan, saran, keterangan dan data-data baik secara tertulis maupun secara lisan, maka pada kesempatan ini juga penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Ns. Lantin Sulistyorini. S. Kep., M. Kes. selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan;
2. Ns. Latifa Aini. S., M. Kep., Sp.Kom. selaku Dosen Pembimbing Utama (DPU) sekaligus Dosen Pembimbing Akademik (DPA), Ns. Retno Purwandari M.Kep, selaku Dosen Pembimbing Anggota (DPA) dan Hanny Rasni, M. Kep selaku dosen penguji yang telah memberikan masukan dan saran demi kesempurnaan skripsi ini;
3. seluruh staf pegawai Kecamatan Sumbersari, Badan Pusat Statistik, dan Dinas Kesehatan Kabupaten Jember yang memfasilitasi penelitian;
4. seluruh keluarga dan remaja yang bersedia menjadi responden penelitian;
5. kedua orang tuaku, Ayah Nasidi dan Ibu Susiani yang telah merawat, membimbing, dan mendukungku serta semua doa yang tak pernah putus, dan kedua kakakku Dina Setyorini dan Muhammad Isrofi yang selalu memberikan dukungan dan semangat;
6. teman-temanku Myla, Wiwik, Winda, Nita moncil, Alivia, Ika, Mega, Aji, mas Naufal, Rita, Vita, Via Mimi, Fara, Zahro, Anggasari, Aulia, Febri, dan Parma yang selalu memberikan semangat dan dukungan bagi penyelesaian

skripsi ini, juga teman-teman angkatan 2010 yang tidak dapat disebutkan satu per satu;

7. teman-teman KKN Sucopangepok (SCP 15) Rifqi, Mas Decky, Jul, Mas Eko, Uki, Myla, Mon, Santi, Alivia, Puspa, Kurnia, Yesi, Mbak Linda, Mbak Desy;
9. Kosan Vb mbak Yoris, mbak Sofi, Mbak Zahro, Mayang, Dwi, terima kasih atas kebersamaan kita, saat-saat berjuang bersama;
8. Kosan Kalem 88 Winda, Via Mimi, Mbak Fitri, Riska, Aini, Intan;
9. almamater tercinta kampus Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember;

Penulis juga menerima segala kritik dan saran dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini. Akhirnya penulis mengharapkan semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Jember, September 2014

Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN SAMPUL</b> .....	i
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	ii
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	iii
<b>PRAKATA</b> .....	iv
<b>DAFTAR ISI</b> .....	v
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	viii
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	ix
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	x
<b>BAB 1. PENDAHULUAN</b> .....	1
<b>1.1 Latar Belakang</b> .....	1
<b>1.2 Rumusan Masalah</b> .....	9
<b>1.3 Tujuan</b> .....	9
1.3.1 Tujuan Umum .....	9
1.3.2 Tujuan Khusus.....	9
<b>1.4 Manfaat</b> .....	10
1.4.1 Bagi Keluarga.....	10
1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan .....	10
1.4.3 Bagi Profesi Keperawatan Keluarga dan Komunitas.....	10
1.4.4 Bagi Peneliti .....	11
<b>1.5 Keaslian Penelitian</b> .....	11
<b>BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	13
<b>2.1 Konsep Keluarga</b> .....	13
2.1.1 Definisi Keluarga .....	13
2.1.2 Keluarga sebagai Konteks.....	13
2.1.3 Fungsi Keluarga .....	14
2.1.4 Tugas Perkembangan Keluarga.....	17
2.1.5 Perkembangan Keluarga tahap V.....	19

2.1.6	Tugas Perkembangan Keluarga Tahap V .....	20
<b>2.2</b>	<b>Remaja</b> .....	26
2.2.1	Definisi .....	26
2.2.2	Karakteristik Remaja .....	27
2.2.3	Tugas Perkembangan Remaja .....	30
<b>2.3</b>	<b>Risiko</b> .....	31
2.3.1	Definisi .....	32
<b>2.4</b>	<b>Konsep Dasar Perilaku</b> .....	36
2.4.1	Definisi Perilaku .....	36
2.4.2	Indikator Perilaku .....	37
2.4.3	Faktor yang Mempengaruhi Individu .....	40
<b>2.5</b>	<b>Merokok</b> .....	41
2.5.1	Definisi .....	41
2.5.2	Faktor yang Mempengaruhi Perilaku Merokok .....	42
2.5.3	Dampak Merokok .....	43
<b>2.6</b>	<b>Peran Perawat</b> .....	45
2.6.1	Peran Perawat Keluarga .....	45
<b>2.7</b>	<b>Kerangka Teori</b> .....	50
<b>BAB 3.</b>	<b>KERANGKA KONSEPTUAL</b> .....	51
<b>3.1</b>	<b>Kerangka Konseptual</b> .....	51
<b>3.2</b>	<b>Hipotesis</b> .....	52
<b>BAB 4.</b>	<b>METODE PENELITIAN</b> .....	53
<b>4.1</b>	<b>Jenis Penelitian</b> .....	53
<b>4.2</b>	<b>Populasi dan Sampel Penelitian</b> .....	53
4.2.1	Populasi .....	53
4.2.2	Sampel .....	54
4.2.3	Teknik Pengambilan Sampel .....	55
4.2.4	Kriteria Pengambilan Sampel .....	55
<b>4.3</b>	<b>Tempat Penelitian</b> .....	56
<b>4.4</b>	<b>Waktu Penelitian</b> .....	56
<b>4.5</b>	<b>Definisi Operasional</b> .....	57

<b>4.6 Pengumpulan Data</b> .....	58
4.6.1 Sumber Data .....	58
4.6.1 Teknik Pengumpulan Data .....	59
4.6.3 Alat Pengumpulan Data .....	60
4.6.4 Uji Validitas dan Reliabilitas .....	62
<b>4.7 Pengolahan Data</b> .....	64
4.7.1 <i>Editing</i> .....	64
4.7.2 <i>Coding</i> .....	64
4.7.3 <i>Entry</i> .....	65
4.7.4 <i>Cleaning</i> .....	65
<b>4.8 Analisis Data</b> .....	66
4.8.1 Analisis Univariat .....	66
4.8.2 Analisis Bivariat .....	66
<b>4.9 Etika Penelitian</b> .....	67
4.9.1 Lembar Persetujuan .....	67
4.9.2 Menghormati Martabat Subjek Penelitian .....	67
4.9.3 Kerahasiaan .....	68
4.9.4 Asas Kemanfaatan .....	68
4.9.5 Asas Keadilan .....	69
<b>BAB 5. HASIL DAN PEMBAHASAN</b> .....	70
<b>5.1 Hasil</b> .....	70
<b>5.2 Pembahasan</b> .....	71
5.2.1 Karakteristik Responden .....	71
5.2.2 Pelaksanaan Tugas Perkembangan Keluarga Tahap V ...	72
5.2.3 Risiko Perilaku Merokok Remaja .....	83
5.2.4 Hubungan Pelaksanaan Tugas Perkembangan Keluarga Tahap V dengan Risiko Perilaku Merokok Remaja .....	87
<b>BAB 6. PENUTUP</b> .....	93
<b>6.1 Kesimpulan</b> .....	93
<b>6.2 Saran</b> .....	94

**DAFTAR PUSTAKA**  
**LAMPIRAN**



## DAFTAR TABEL

	Halaman
2.1 Tugas Perkembangan dan Perhatian Kesehatan Keluarga Tahap V (remaja) .....	27
4.1 Definisi Operasional .....	58
4.2 <i>Blueprint</i> Instrumen Penelitian .....	63
5.1 Gambaran Karakteristik Responden Orang tua Berdasarkan Umur, Suku, Pekerjaan, dan Perilaku Merokok Keluarga di Kecamatan Summersari Kabupaten Jember Tahun 2014 .....	73
5.2 Distribusi Responden Menurut Perindikator Tugas Perkembangan Keluarga Tahap V di Kecamatan Summersari Kabupaten Jember Tahun 2014 ....	74
5.3 Distribusi Responden Menurut Tugas Perkembangan Keluarga Tahap V di Kecamatan Summersari Kabupaten Jember Tahun 2014 .....	75
5.4 Distribusi Responden Menurut Indikator Risiko Perilaku Merokok Remaja di Kecamatan Summersari Kabupaten Jember Tahun 2014.....	76
5.5 Distribusi Responden Menurut Risiko Perilaku Merokok Remaja di Kecamatan Summersari Kabupaten Jember Tahun .....	76
5.6 Analisis Hubungan Pelaksanaan Tugas Perkembangan Keluarga Tahap V dengan Risiko Perilaku Merokok Remaja di Kecamatan Summersari Kabupaten Jember Tahun 2014 .....	77

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.1 Kerangka Teori .....	50
3.1 Kerangka Konsep .....	51

## DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
A1. Lembar <i>Informed</i> .....	102
A2. Lembar <i>Consent</i> .....	103
B . Dokumentasi .....	104
C. Surat Ijin .....	106
C. Lembar Bimbingan .....	119