

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

A. Hasil Penelitian

1. Gambaran Umum Lokasi Penelitian

Penelitian ini menunjuk Desa Brakas sebagai lokasi penelitian. Desa Brakas merupakan salah satu desa yang berada di Kecamatan Dempet Kabupaten Demak paling timur dan berbatasan langsung dengan kabupaten Grobogan. Wilayah Desa Brakas kurang lebih seluas 295 Ha yang terdiri dari area pemukiman, ladang, dan tegalan. Selain itu, Desa Brakas juga dikelilingi area pertanian sehingga mayoritas penduduk Desa Brakas berprofesi sebagai petani. Wilayah Desa Brakas hanya terdiri satu desa dan satu kelurahan. Adapun batasan-batasan yang memisahkan desa brakas dengan yang lain yaitu.

- a. Bagian barat berbatasan dengan Desa Kunir Kecamatan Dempet
- b. Bagian utara berbatasan dengan Desa Balerejo Kecamatan Dempet
- c. Bagian timur berbatasan dengan Desa Terkesi Kecamatan Klambu
- d. Bagian selatan berbatasan dengan Desa Karangrejo Kecamatan Dempet.

Desa Brakas sendiri memiliki 15 RT (Rukun Tetangga) dan 3 RW (Rukun Warga) dengan jumlah penduduk 3.098 Jiwa yang terdiri dari 1.589 jiwa laki-laki dan 1.509 jiwa perempuan dari 924 KK¹.

2. Deskripsi Responden

b. Deskripsi Responden Berdasarkan Usia

Pengelompokan responden berdasarkan hasil survei yang diidentifikasi oleh peneliti diperoleh hasil sebagai berikut.

Tabel 4.1
Responden Berdasarkan Usia

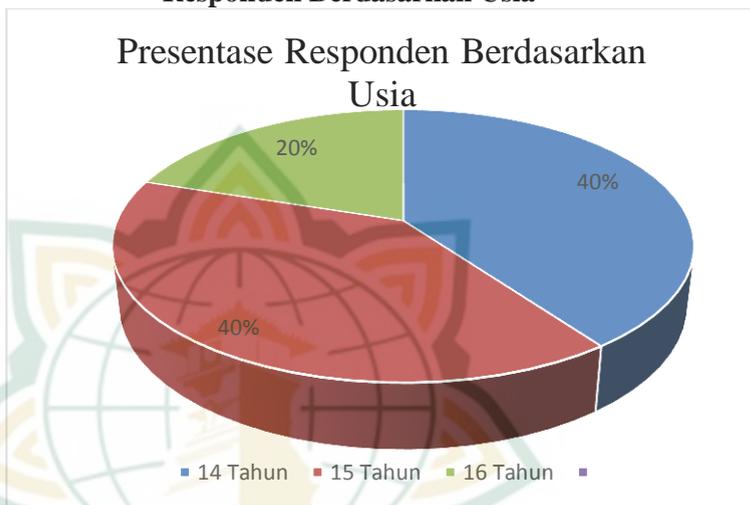
| No | Usia | Frekuensi | Persentase |
|----|----------|-----------|------------|
| 1. | 14 Tahun | 2 | 40 % |
| 2. | 15 Tahun | 2 | 40 % |

¹ Data Diambil Dari Grafik Geografis Desa Brakas Tahun 2016

| | | | |
|-------|----------|---|------|
| 3. | 16 Tahun | 1 | 20 % |
| Total | | 5 | 100% |

Sumber: Data primer yang diolah, 2022

Gambar 4.1
Responden Berdasarkan Usia



Berdasarkan tabel diatas diketahui bahwa responden yang mengisi angket kebiasaan merokok yang memiliki usia 14 tahun sebanyak 2 orang (40%), responden yang berusia 15 tahun sebanyak 2 orang (40%), dan responden yang memiliki usia 16 tahun sebanyak 1 orang (20%). Dari data tersebut dapat diketahui bahwa terdapat dua kategori remaja yang mengisi angket kebiasaan merokok yaitu remaja awal (Usia 12-14 Tahun) sejumlah 2 orang dan dan remaja kategori remaja pertengahan (Usia 15-18 Tahun) sejumlah 3 orang.

c. Deskripsi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin

Tabel 4.2

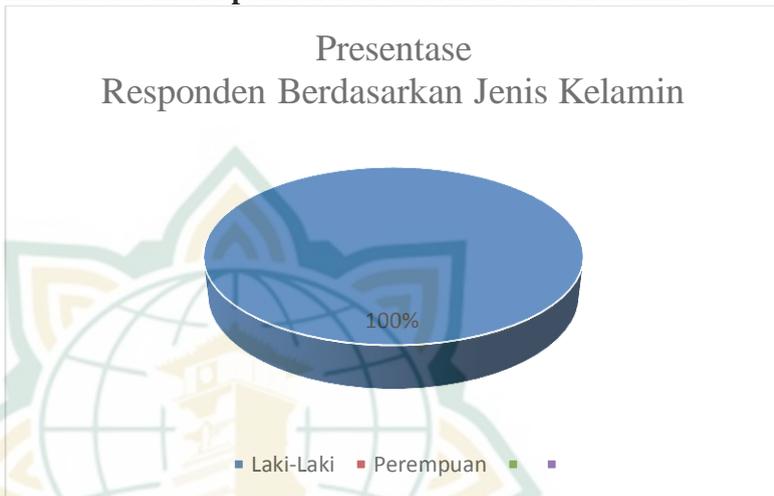
Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin

| No | Jenis Kelamin | Frekuensi | Persentase |
|-------|---------------|-----------|------------|
| 1. | Laki-Laki | 5 | 100 % |
| Total | | 5 | 100% |

Sumber: Data primer yang diolah, 2022

Berdasarkan tabel diatas diketahui bahwa semua responden pada penelitian ini berjenis kelamin laki-laki yaitu sebanyak 5 orang (100%).

Gambar 4.2
Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin



d. Deskripsi Responden Berdasarkan Alamat

Berdasarkan alamat, responden dikelompokkan menjadi 2 kelompok yaitu:

Tabel 4.3
Karakteristik Responden Berdasarkan Alamat

| No. | Alamat | Jumlah |
|---------------|----------------------|----------|
| 1. | Brakas, RT.0 3 RW.03 | 1 |
| 2. | Brakas, RT.05 RW.02 | 4 |
| Jumlah | | 5 |

Berdasarkan tabel diatas dapat diketahui bahwa terdapat 4 responden yang beralamat Brakas, RT.05 RW.02 dan satu orang responden yang beralamat Brakas, RT.03 RW.03.

B. Analisis Pendahuluan

1. Uji Validitas

Penilaian dianalisis menggunakan formula *Aiken's v* yang dikembangkan oleh Aiken untuk menghitung *content-validity coefficient* yang didasarkan pada hasil penilaian dari

panel ahli sebanyak n orang terhadap suatu item dari segi sejauh mana item tersebut mewakili konstruk yang diukur. Formula yang diajukan oleh Aiken adalah sebagai berikut².

$$V = \Sigma s / [n(C-1)]$$

$$S = r - lo$$

Lo = angka penilaian terendah (1)

C = angka penilaian tertinggi (4)

r = angka yang diberikan rater/penilai

Dasar pengambilan keputusan koefisien validitas isi berdasarkan nilai koefisien Aiken's V berkisar antara 0-1, jika nilai koefisiensi mendekati angka 0 maka item yang digunakan tidak valid dan jika nilai koefisien mendekati angka 1 maka item yang digunakan valid.

Adapun hasil uji validitas instrumen kebiasaan merokok remaja dengan menggunakan Formula V Aiken tertera dibawah ini.

Tabel 4.4
Uji Validitas Isi (Formula V Aiken)

| No. Item | Nilai Validator | | | | | Skala Rater (S) | | | | | Σ s | V | Ket |
|----------|-----------------|-------|--------|-------|------|-----------------|-------|--------|-------|------|-----|-------|-------------|
| | R. I | R. II | R. III | R. IV | R. V | R. I | R. II | R. III | R. IV | R. V | | | |
| 1 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 14 | 0.933 | Valid |
| 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 13 | 0.867 | Valid |
| 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 12 | 0.800 | Valid |
| 4 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 11 | 0.733 | Valid |
| 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 14 | 0.933 | Valid |
| 6 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 4 | 0.267 | Tidak Valid |
| 7 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 13 | 0.867 | Valid |
| 8 | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 0 | 1 | 2 | 1 | 2 | 6 | 0.400 | Tidak Valid |
| 9 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 13 | 0.867 | Valid |
| 10 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 11 | 0.733 | Valid |

² Azwar, S, *Reliabilitas Dan Validitas (4th Ed.)*. (Yogyakarta: Pustaka Pelajar,2012),114

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-------|-------------|
| 11 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 12 | 0.800 | Valid |
| 12 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 14 | 0.933 | Valid |
| 13 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 13 | 0.867 | Valid |
| 14 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 12 | 0.800 | Valid |
| 15 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 13 | 0.867 | Valid |
| 16 | 2 | 2 | 4 | 4 | 3 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 10 | 0.667 | Valid |
| 17 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 11 | 0.733 | Valid |
| 18 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 11 | 0.733 | Valid |
| 19 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0.133 | Tidak Valid |
| 20 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 13 | 0.867 | Valid |
| 21 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 14 | 0.933 | Valid |
| 22 | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 11 | 0.733 | Valid |
| 23 | 2 | 2 | 4 | 2 | 4 | 1 | 1 | 3 | 1 | 3 | 9 | 0.600 | Valid |
| 24 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 12 | 0.800 | Valid |
| 25 | 3 | 4 | 3 | 4 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 11 | 0.733 | Valid |
| 26 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 11 | 0.733 | Valid |
| 27 | 2 | 4 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 9 | 0.600 | Valid |
| 28 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 14 | 0.933 | Valid |
| 29 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 12 | 0.800 | Valid |
| 30 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 12 | 0.800 | Valid |

Sumber: Data primer yang diolah, 2022

*Ket: R= Rater

Berdasarkan tabel diatas, pengujian validitas diatas, pada masing-masing pernyataan menunjukkan bahwa masih terdapat beberapa pernyataan yang menyatakan bahwa nilai mendekati 0 dan kurang dari 0,05 maka pernyataan-pernyataan tersebut sebaiknya dihapus, pernyataan-pernyataan yang dihapus tersebut yaitu nomor item 6, 8, 19 dan dilakukan pengolahan ulang pada nomor item 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 sebagai berikut.

Tabel 4.5
Hasil Pengujian Ulang Uji Validitas Isi (Formula V Aiken)

| No. Item | Nilai Validator | | | | | Skala Rater (S) | | | | | Σ s | V | Ket |
|----------|-----------------|-------|--------|-------|------|-----------------|-------|--------|-------|------|-----|-------|-------|
| | R. I | R. II | R. III | R. IV | R. V | R. I | R. II | R. III | R. IV | R. V | | | |
| 1 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 14 | 0.933 | Valid |
| 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 13 | 0.867 | Valid |
| 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 12 | 0.800 | Valid |
| 4 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 11 | 0.733 | Valid |
| 5 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 14 | 0.933 | Valid |
| 7 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 13 | 0.867 | Valid |
| 9 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 13 | 0.867 | Valid |
| 10 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 11 | 0.733 | Valid |
| 11 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 12 | 0.800 | Valid |
| 12 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 14 | 0.933 | Valid |
| 13 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 13 | 0.867 | Valid |
| 14 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 12 | 0.800 | Valid |
| 15 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 13 | 0.867 | Valid |
| 16 | 2 | 2 | 4 | 4 | 3 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 10 | 0.667 | Valid |
| 17 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 11 | 0.733 | Valid |
| 18 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 11 | 0.733 | Valid |
| 20 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 13 | 0.867 | Valid |
| 21 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 14 | 0.933 | Valid |
| 22 | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 11 | 0.733 | Valid |
| 23 | 2 | 2 | 4 | 2 | 4 | 1 | 1 | 3 | 1 | 3 | 9 | 0.600 | Valid |
| 24 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 12 | 0.800 | Valid |
| 25 | 3 | 4 | 3 | 4 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 11 | 0.733 | Valid |
| 26 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 11 | 0.733 | Valid |
| 27 | 2 | 4 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 9 | 0.600 | Valid |
| 28 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 14 | 0.933 | Valid |
| 29 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 12 | 0.800 | Valid |
| 30 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 12 | 0.800 | Valid |

Sumber: Data primer yang diolah, 2022

Setelah dilakukan pengujian ulang pada item no. 1, 2, 3, 4, 5, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 didapatkan nilai lebih antara 0-1 , sehingga dapat disebut bahwa semua instrumen dari kuesioner adalah valid.

2. Uji Reliabilitas

Uji reliabilitas ini dilakukan untuk mengetahui apakah angket yang digunakan bersifat reliabel. Pengujian dalam penelitian ini menggunakan *Cronbach Alpha*, dengan kriteria-kriteria sebagai berikut:

1. Jika *Alpha Cronbach* > 0,60, maka suatu variabel tersebut dinyatakan reliabel.
2. Jika *Alpha Cronbach* < 0,60, maka suatu variabel tersebut dinyatakan tidak reliabel.

Hasil uji reliabilitas dengan menggunakan *Cronbach Alpha* tertera di bawah ini.

Tabel 4.6
Output Uji Instrumen Pretest Variabel
Kebiasaan Merokok Remaja Desa Brakas
Reliability Statistics

| Cronbach's Alpha | N of Items |
|------------------|------------|
| ,811 | 27 |

Sumber: Data primer yang diolah SPSS 26, 2022

Berdasar tabel uji reliabilitas diatas, dapat diketahui bahwa hasil *pretest* mempunyai nilai *Cronbach's Alpha* sebesar 0,811 dimana nilai tersebut lebih besar dari 0,60, sehingga dapat dikatakan bahwa semua konsep pengukuran kuesioner adalah reliabel dan layak digunakan untuk penelitian, karena telah memenuhi syarat reliabel ($0,811 > 0,60$).

3. Uji Normalitas

Uji normalitas penelitian ini menggunakan uji *Kolmogorov-Smirnov*, dasar pengambilan keputusannya sebagai berikut: a. Jika nilai signifikansi < 0,05, maka data tidak terdistribusi normal, b. Jika nilai signifikansi > 0,05, maka data terdistribusi normal. Adapun hasil dari *pretest* dan *posttest* angket kebiasaan merokok remaja yaitu.

Tabel 4.7
Hasil Output Pretest-Posttest
Kebiasaan Merokok Remaja Desa Brakas
One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test
Tests of Normality

| Kolmogorov-Smirnov ^a | | | Shapiro-Wilk | | |
|---------------------------------|----|------|--------------|----|------|
| Statistic | Df | Sig. | Statistic | Df | Sig. |
| ic | Df | Sig. | Statistic | Df | Sig. |

| | | | | | | |
|-----------|------|---|-------|------|---|------|
| Pret est | ,261 | 5 | ,200* | ,904 | 5 | ,432 |
| Post test | ,298 | 5 | ,168 | ,828 | 5 | ,134 |

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Sumber: Data primer yang diolah SPSS 26, 2022

Berdasarkan tabel diatas dapat disimpulkan bahwa nilai signifikansi *pretest* sebesar $0,200 > 0,05$ dan *posttest* sebesar $0,168 > 0,05$ sehingga dapat disimpulkan bahwa penelitian ini memiliki data yang terdistribusi normal.

4. Uji Homogenitas.

Uji homogenitas bertujuan untuk mengetahui apakah variabilitas beberapa data populasi memiliki varians yang sama. Uji ini biasanya berlaku sebagai syarat (walaupun bukan merupakan syarat mutlak). Dasar pengambilan keputusan adalah sebagai berikut: a. Jika nilai signifikansi $< 0,05$ maka varians dari dua atau lebih kelompok populasi data adalah tidak sama (tidak homogen), b. Jika nilai signifikansi $> 0,05$ maka varians dari dua data adalah sama (homogen).

Tabel 4.8
Uji Homogenitas Kebiasaan Merokok Desa Brakas
Marginal Homogeneity Test

| | <i>pretest & Posttest</i> |
|--------------------------------|-------------------------------|
| Distinct Values | 10 |
| Off-Diagonal Cases | 5 |
| Observed MH Statistic | 460,000 |
| Mean MH Statistic | 395,000 |
| Std. Deviation of MH Statistic | 31,875 |
| Std. MH Statistic | 2,039 |
| Asymp. Sig. (2-tailed) | ,041 |

Sumber: Data primer yang diolah SPSS 26, 2022

Berdasarkan tabel diatas dapat disimpulkan bahwa nilai signifikansi sebesar $0,041 > 0,05$ sehingga dapat disimpulkan

bahwa penelitian ini memiliki varians dari dua kelompok populasi data adalah tidak sama (tidak homogen).

C. Analisis Data

Analisis ini akan mendeskripsikan hasil data *pretest* dan *posttest* kebiasaan merokok remaja di desa Brakas. Penelitian ini menggunakan data yang didapat dari angket atau kuesioner yang diperoleh dari kuesioner atau kuesioner yang dijawab oleh responden. Kuesioner merokok ini dibagikan kepada 5 responden terkait dengan total 27 item pertanyaan dengan alternatif jawaban “Sangat setuju”, “Setuju”, “Tidak setuju” dan “Sangat setuju”. “Sangat tidak setuju”.

Pemberian skor dilakukan dengan memberikan alternatif jawaban item “Sangat Setuju”, “Setuju”, “Tidak Setuju”, dan “Sangat Tidak Setuju” dengan skor 4, 3, 2, 1 dan untuk jawaban unfavorable aitem “Sangat Setuju”, “Setuju”, “Tidak Setuju”, dan “Sangat Tidak Setuju” diberikan skor nilai 1, 2, 3, 4. Dan langkah selanjutnya setelah pemberian skor yaitu pengelompokan data hasil nilai *pretest* dan *posttest* kebiasaan merokok remaja Desa Brakas.

Penelitian ini menggunakan rentan skor 1-4 yang mewakili lima kriteria. Yaitu sangat tinggi, tinggi, sedang, rendah, dan sangat rendah. Penentuan interval kriteria tersebut dapat ditentukan dengan cara sebagai berikut.

1. Skor Maksimal = Skor Tertinggi x Jumlah Item
= 4 x 27
= 108
2. Skor Minimal = Skor Terendah x Jumlah Item
= 1 x 27
= 27
3. Range Minimal = Skor Maksimal – Skor Minimal
= 108 – 27
= 81
4. Panjang Interval = Range : Kriteria
= 81 : 5
= 16,2

Berdasarkan penghitungan panjang skor diatas, maka interval kriteria skor yaitu sebagai berikut.

Tabel 4.9

Interval Kategori

| No. | Interval Skor | Kategori |
|-----|---------------|---------------|
| 1. | 91 – 108 | Sangat Tinggi |
| 2. | 75 – 90 | Tinggi |
| 3. | 59 – 74 | Sedang |
| 4. | 43 – 58 | Rendah |
| 5. | 27 – 42 | Sangat Rendah |

Berdasarkan tabel 4.9 dapat diketahui bahwa interval skor 91 – 108 masuk kedalam kategori sangat tinggi, skor 75 – 90 masuk kedalam kategori tinggi, skor 59 – 74 masuk kedalam kategori sedang, 43 – 58 masuk kedalam kategori rendah, dan skor 27 – 42 masuk kedalam kategori sangat rendah.

Adapun hasil dari *pretest* atau data awal sebelum diberikan *treatment* yaitu.

1. Hasil Pretest

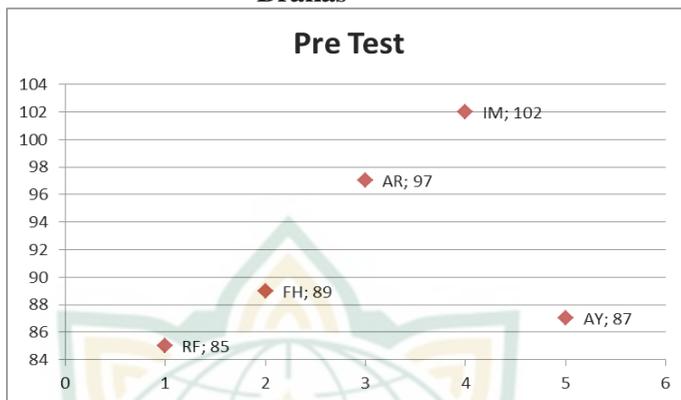
Pretest diberikan kepada responden untuk mengetahui gambaran awal kebiasaan merokok remaja desa brakas sebelum diberikan perlakuan atau *treatment*, berdasarkan data yang didapat hasil pretest dapat dilihat dari tabel berikut.

Tabel 4.10

Hasil Pretest Kebiasaan Merokok Remaja Desa Brakas

| No. | Responden | Pretest |
|-----------|-----------|---------|
| 1 | RF | 85 |
| 2 | FH | 89 |
| 3 | AR | 97 |
| 4 | IM | 102 |
| 5 | AY | 87 |
| N = 5 | | 460 |
| Rata-Rata | | 92 |

Gambar 4.3
Grafik Hasil Uji *Pretest* Kebiasaan Merokok Remaja Desa Brakas



Hasil *pretest* pada tabel 4.10 diatas dapat dilihat bahwa terdapat 5 remaja yang memiliki kategori tinggi sampai sangat tinggi dalam kebiasaan merokok setelah dilakukan *pretest* dengan hasil skor rata-rata 92. Dari hasil tersebut peneliti selanjutnya memberikan *treatment* berupa bimbingan kelompok dengan teknik Aversi sebagai upaya mengurangi kebiasaan merokok tersebut.

2. Pelaksanaan Bimbingan Kelompok

Berdasarkan hasil *pretest* yang telah dilakukan dapat diketahui bahwa kebiasaan merokok remaja retletak pada kategori sangat tinggi. Oleh karena itu peneliti memberikan *treatment* dengan metode bimbingan kelompok sebanyak empat kali pertemuan, kemudian setelah diberikan *treatment* tersebut peneliti akan melakukan test akhir (*posttest* untuk mengetahui apakah terjadi pengurangan kebiasaan merokok pada remaja.

Adapun hasil bimbingan kelompok yang dilakukan yaitu.

Pertemuan pertama

Hari, tanggal : Jumat, 15 April 2022
 Waktu : 20.30-21.05

Peneliti sekaligus pemimpin kelompok kegiatan bimbingan konseling mengawali bimbingan dengan memperkenalkan diri yang selanjutnya dilakukan secara bergantian oleh seluruh anggota kelompok. Pada pertemuan pertama ini, pemimpin kelompok melakukan perjanjangan dengan seluruh anggota kelompok mengenai keberlangsungan kegiatan

bimbingan kelompok yang akan dilakukan. Untuk pertemuan pertama kegiatan dilakukan selama kurang lebih 35 menit karena bertepatan pada bulan Ramadhan, sehingga kegiatan ini dilakukan pada malam hari setelah kegiatan Tadarus selesai.

Sebelum kegiatan konseling kelompok dimulai, pemimpin kelompok atau peneliti memimpin doa dengan harapan kegiatan ini dapat berlangsung dengan baik dan lancar. Setelah itu, pemimpin memberikan pengertian kepada seluruh anggota kelompok mengenai kegiatan ini, dan juga menyampaikan bahwa unsur kerahasiaan akan tetap terjaga. Dan selanjutnya peneliti menanyakan kesiapan seluruh anggota untuk melakukan bimbingan ini. Pertemuan pertama ini peneliti tidak langsung masuk pada fase pengungkapan masalah, tetapi hanya pada tahapan pengenalan, membangun kenyamanan antar anggota kelompok dan membahas mengenai bimbingan kelompok dan kebiasaan merokok secara garis besarnya dan melakukan pengisian angket *Pretest*.

Setelah dirasa waktunya sudah hampir habis, pemimpin kelompok mengakhiri pertemuan dengan membaca hamdalah dan mengucapkan salam, dan menentukan tanggal untuk pertemuan kedua dengan seluruh anggota kelompok.

Pertemuan kedua

Hari, tanggal : Jumat, 22 April 2022

Waktu : 20.30-21.10

Pertemuan kedua terlihat semua anggota kelompok lebih relaks ketika kegiatan bimbingan kelompok, pemimpin kelompok memimpin doa bersama sebelum kegiatan bimbingan kelompok dimulai. Pada pertemuan kedua ini aktivitas yang dilakukan yaitu melakukan perbincangan mengenai permasalahan yang menyangkut kebiasaan merokok, seperti sejak kapan kebiasaan merokok dimulai, alasan mulai merokok, dan sebagainya.

Setelah kegiatan sharing mengenai kebiasaan merokok setiap anggota, pemimpin kelompok (peneliti) menanyakan pada semua anggota kelompok mengenai bahaya merokok secara bergantian dengan satu anggota menyebutkan dua dampak negatif yang mereka ketahui yang dilanjutkan dengan diskusi mengenai dampak negatif dari merokok.

Aktivitas pertemuan kedua telah selesai diakhiri dengan penyimpulan kegiatan yang dilakukan pada kali ini oleh pemimpin kelompok dan selanjutnya pemimpin kelompok memimpin bacaan hamdalah untuk mengakhiri kegiatan konseling kali ini.

Pertemuan ketiga

Hari, tanggal : Jumat, 9 Mei 2022

Waktu : 15.00-15.45

Pelaksanaan bimbingan ketiga terpaut jarak yang cukup lama dikarenakan libur lebaran, pertemuan kali ini diawali dengan membaca basmalah agar kegiatan dapat berlangsung dengan baik. Pada pertemuan kali ini pemimpin kelompok mengingatkan kembali kepada anggota kelompok mengenai maksud dan tujuan dilakukannya bimbingan kelompok ini.

Pertemuan ketiga ini merupakan pertemuan dimulainya kegiatan inti, dimana pada pertemuan kali ini anggota kelompok akan diberikan *treatment*. Setiap anggota diminta untuk rileks dan senyaman mungkin, selanjutnya anggota kelompok diminta untuk merokok dan menikmati kegiatan merokok tersebut oleh pemimpin kelompok.

Setelah anggota kelompok dirasa sudah cukup nyaman, pemimpin kelompok memberikan *treatment* dengan memberikan stimulus yang tidak disenangi, yaitu gambar seseorang yang mengalami kanker mulut dan kanker pita suara yang disebabkan oleh kebiasaan merokok. anggota kelompok diminta merokok sambil membayangkan jika suatu saat mereka mengalami kejadian tersebut dikarenakan kebiasaan merokok mereka.

Pemimpin kelompok menanyakan bagaimana perasaan mereka setelah diberikan *treatment* tersebut dan meminta anggota kelompok untuk mengungkapkannya. Setelah itu, pemimpin kelompok menanyakan apakah mereka (anggota kelompok) memiliki keinginan untuk mengurangi kebiasaan merokok tersebut. Kegiatan konseling pada pertemuan ketiga ini diakhiri dengan bacaan basmalah yang dipimpin oleh pemimpin kelompok dan mengucapkan salam.

Pertemuan Keempat

Hari, tanggal : Jumat, 19 Mei 2022

Waktu : 16.00-16.45

Pertemuan kelompok pada pertemuan keempat diawali dengan membaca basmalah dan dilanjutkan dengan menanyakan kabar dan kesiapan seluruh anggota kelompok. Kegiatan kali ini tidak jauh berbeda dengan kegiatan pada pertemuan ketiga yaitu anggota kelompok diminta untuk merokok dan diberikan *treatment* metode Aversi.

Setelah kegiatan berakhir selanjutnya dilakukan tahapan evaluasi mengenai kegiatan konseling yang sudah dilakukan sebelumnya, dengan hasil setiap anggota kelompok berkeinginan

mengurangi kebiasaan merokok mereka. Sebelum kegiatan kali ini berakhir tidak lupa pemimpin kelompok mengucapkan terimakasih atas partisipasi anggota kelompok dan selanjutnya memimpin membaca hamdalah dan mengucapkan salam.

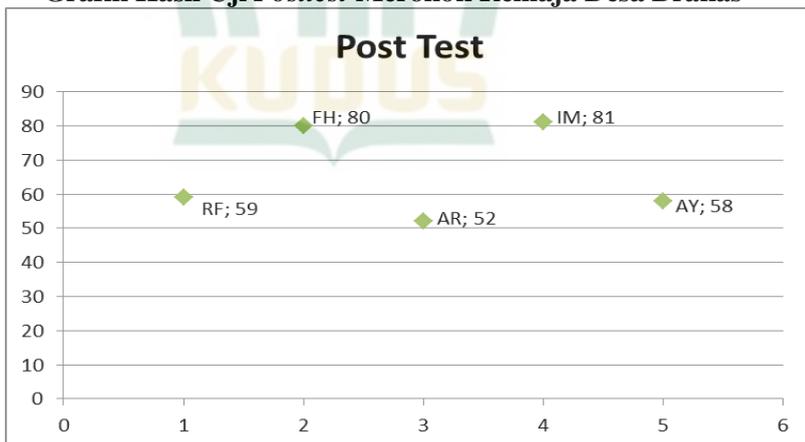
3. Hasil *Posttest* Kebiasaan Merokok Remaja

Posttest ini dilakukan dengan tujuan untuk mengetahui hasil setelah diberikan *treatment* atau perlakuan pada remaja yang mengikuti kegiatan konseling kelompok. Guna mengetahui perubahan yang terjadi terkait konseling kelompok untuk mengurangi kebiasaan merokok. Adapun hasil *posttest* dapat dilihat pada tabel 4.11

Tabel 4.11
Hasil *Posttest* Kebiasaan Merokok Remaja Desa Brakas

| No. | Responden | <i>Posttest</i> |
|-----------|-----------|-----------------|
| 1 | RF | 59 |
| 2 | FH | 80 |
| 3 | AR | 52 |
| 4 | IM | 81 |
| 5 | AY | 58 |
| N = 5 | | 330 |
| Rata-Rata | | 66 |

Gambar 4.4
Grafik Hasil Uji *Posttest* Merokok Remaja Desa Brakas



Berdasarkan hasil *posttest* pada tabel 4.11 diatas dapat dilihat bahwa setelah diberikan *treatment* kebiasaan merokok

remaja mengalami penurunan dengan hasil skor rata-rata 66 dari yang awalnya rata-rata 92 menjadi 66.

4. Uji Independent Samples Test (Uji Hipotesis)

Tabel 4.12
Hasil Output Uji *Independent Samples Test*
Kebiasaan Merokok Remaja Desa Brakas

| | | Independent Samples Test | | | | | | | | |
|------------|-----------------------------|---|------|------------------------------|-------|-----------------|-----------------|-----------------------|---|----------|
| | | Levene's Test for Equality of Variances | | t-test for Equality of Means | | | | | | |
| | | F | Sig. | t | Df | Sig. (2-tailed) | Mean Difference | Std. Error Difference | 95% Confidence Interval of the Difference | |
| | | | | | | | | | Lower | Upper |
| Hasil Test | Equal variances assumed | 7,362 | ,027 | 3,797 | 8 | ,005 | 26,000 | 6,84836 | 10,20766 | 41,79234 |
| | Equal variances not assumed | | | 3,797 | 6,108 | ,009 | 26,000 | 6,84836 | 9,31442 | 42,68558 |

Sumber: Data primer yang diolah SPSS 26, 2022

Rumusan hipotesis penelitian, sebagai berikut:

H_0 = Penggunaan layanan konseling kelompok behavioral dengan teknik aversi tidak dapat mereduksi kebiasaan merokok remaja Desa Brakas

H_a = Penggunaan layanan konseling kelompok behavioral dengan teknik aversi dapat mereduksi kebiasaan merokok remaja Desa Brakas

Dasar pengambilan keputusan uji independent sampel t test sebagai berikut: a. Jika nilai signifikansi sig. (2-tailed) <

maka H_0 ditolak dan H_a diterima, yang berarti ada perbedaan hasil penggunaan layanan konseling kelompok behavioral dengan teknik aversi untuk mereduksi kebiasaan merokok remaja, b. Jika nilai signifikansi sig. (2-tailed) > maka H_0 diterima dan H_a ditolak, yang berarti tidak ada perbedaan hasil penggunaan layanan konseling kelompok behavioral dengan teknik aversi untuk mereduksi kebiasaan merokok remaja³.

Berdasarkan tabel diatas pada output “*Independent Sampel t Test*” pada bagian “*Equal variances assumed*” diketahui nilai sig. (2-tailed) sebesar $0,009 < 0,05$ maka dapat disimpulkan bahwa H_0 ditolak dan H_a diterima, dengan demikian dapat disimpulkan bahwa ada perbedaan yang signifikan (nyata) antara rata-rata hasil penggunaan layanan konseling kelompok behavioral dengan teknik aversi dapat mereduksi kebiasaan merokok remaja Desa Brakas.

D. Pembahasan Hasil Penelitian

1. Perbedaan Nilai Rata-Rata Hasil *Pretest* Dan *Posttest* Kebiasaan Merokok Remaja Desa Brakas

Perolehan hasil dari penyebaran angket kebiasaan merokok remaja memperlihatkan bahwa terdapat perbedaan hasil dari sebelum (*Pretest*) dan sesudah (*Posttest*) diberikan perlakuan. Berikut skor rata-rata kebiasaan merokok remaja sebelum dan sesudah diberikan perlakuan.

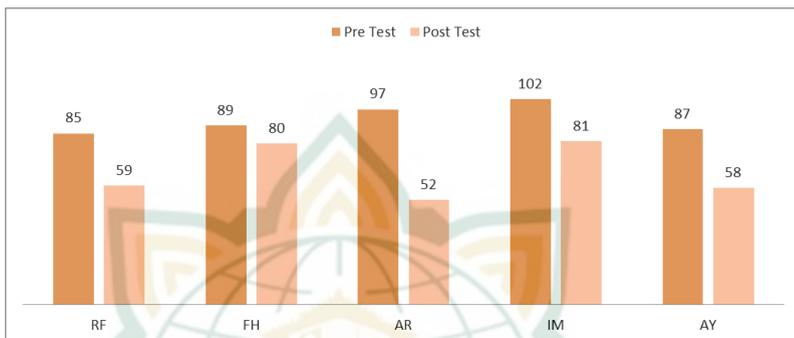
Tabel 4.13
Perbedaan Nilai Rata-Rata *Pretest* dan *Posttest*

| No. | Responden | <i>Pretest</i> | | <i>Posttest</i> | |
|-------|-----------|----------------|---------------|-----------------|----------|
| | | <i>Pretest</i> | Kategori | <i>Posttest</i> | Kategori |
| 1 | RF | 85 | Tinggi | 59 | Sedang |
| 2 | FH | 89 | Tinggi | 80 | Tinggi |
| 3 | AR | 97 | Sangat Tinggi | 52 | Rendah |
| 4 | IM | 102 | Sangat Tinggi | 81 | Tinggi |
| 5 | AY | 87 | Tinggi | 58 | Rendah |
| Total | | 460 | | 330 | |

³ V. Wiratna Sujarweni, *Metode Penelitian: Lengkap, Praktis, Dan Mudah Dipahami*. (Yogyakarta: Pustaka Baru Press, 2014)

| | | | |
|-----------|----|--|----|
| Rata-Rata | 92 | | 66 |
|-----------|----|--|----|

Gambar 4.5
Grafik Perbedaan Nilai Rata-Rata *Pretest* dan *Posttest*



Berdasarkan tabel diatas, diketahui bahwa sebelum diberikan *treatment* kebiasaan merokok remaja termasuk dalam kategori sangat tinggi, dengan nilai rata-rata 92. Melihat tingginya hasil rata-rata kebiasaan merokok tersebut peneliti berkeinginan untuk membantu remaja tersebut mengurangi kebiasaan merokok dengan memberikan layanan konseling kelompok behavior dengan teknik aversi. Setelah diberikan *treatment* dengan empat kali pertemuan kegiatan konseling ini terlihat membuahkan hasil, dilihat dengan hasil *posttest* yang menunjukkan nilai rata-rata 66. Yang berarti terdapat perbedaan rata-rata hasil *pretest* dan *posttest* kebiasaan merokok remaja Desa Brakas.

2. Selisih Nilai Rata-Rata Hasil *Pretest* Dan *Posttest* Kebiasaan Merokok Remaja Desa Brakas

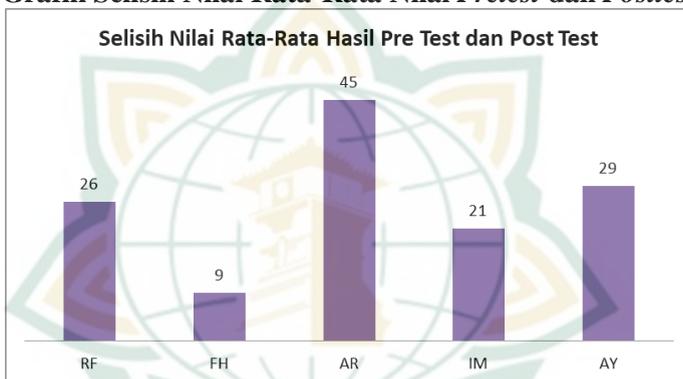
Setelah dilakukan penelitian dan pengkajian data, didapatkan selisih nilai rata-rata dari hasil *Pretest* Dan *Posttest* Kebiasaan Merokok Remaja Desa Brakas sebagai berikut.

Tabel 4.14
Selisih Nilai Rata-Rata Nilai *Pretest* dan *Posttest*

| No. | Responden | Selisih |
|-----|-----------|---------|
| 1 | RF | 26 |

| | | |
|-----------|----|-----|
| 2 | FH | 9 |
| 3 | AR | 45 |
| 4 | IM | 21 |
| 5 | AY | 29 |
| Total | | 130 |
| Rata-Rata | | 26 |

Gambar 4.6
Grafik Selisih Nilai Rata-Rata Nilai *Pretest* dan *Posttest*



Berdasarkan tabel diatas, dapat dilihat bahwa terdapat selisih hasil nilai rata-rata sebesar 26 sebelum dan sesudah diberikan perlakuan melalui konseling kelompok.

3. Nilai tertinggi dan terendah interval hasil test *Pretest* dan *Posttest* kebiasaan merokok remaja Desa Brakas

Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilakukan dan melalui proses penghitungan angket *pretest* dan *posttest*, maka diperoleh hasil skor tertinggi dan skor terendah interval hasil *pretest* dan *posttest* sebagai berikut.

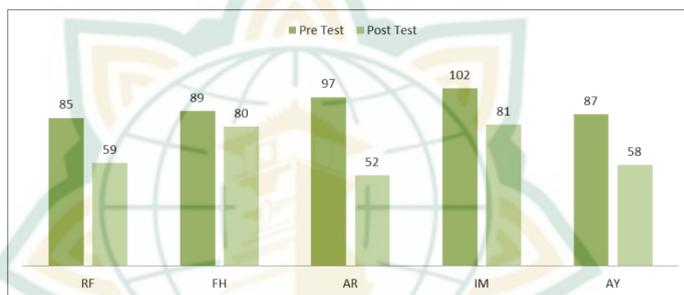
Tabel 4.15

Nilai Tertinggi dan Terendah Interval Hasil *Pretest* dan *Posttest*

| No. | Responden | <i>Pretest</i> | | <i>Posttest</i> | |
|-----|-----------|----------------|---------------|-----------------|----------|
| | | <i>Pretest</i> | Kategori | <i>Posttest</i> | Kategori |
| 1 | RF | 85 | Tinggi | 59 | Sedang |
| 2 | FH | 89 | Tinggi | 80 | Tinggi |
| 3 | AR | 97 | Sangat Tinggi | 52 | Rendah |

| | | | | | |
|-----------|----|-----|---------------|-----|--------|
| 4 | IM | 102 | Sangat Tinggi | 81 | Tinggi |
| 5 | AY | 87 | Tinggi | 58 | Rendah |
| Total | | 460 | | 330 | |
| Rata-Rata | | 92 | | 66 | |

Gambar 4.7
Grafik Nilai Tertinggi dan Terendah Interval
Nilai Tertinggi dan Terendah Interval Hasil *Pretest* dan *Posttest*



Berdasarkan hasil penelitian dan perhitungan angket *pretest* dan *posttest* kebiasaan merokok menunjukkan bahwa terdapat nilai tertinggi dan terendah interval pada hasil *pretest* dan *posttest*.

Hasil *pretest* dan *posttest* menunjukkan bahwa terdapat kelima remaja memiliki tingkat kategori sangat tinggi dalam kebiasaan merokok dengan rentang skor 94 – 106 dan tiga orang remaja memiliki skor 85 – 89 dengan kategori tinggi. Setelah mengetahui hasil *pretest* tersebut, kemudian peneliti memberikan *treatment* berupa konseling kelompok dengan teknikaversi sebagai upaya mengurangi kebiasaan merokok remaja tersebut.

Setelah diberikan perlakuan atau *treatment*, terjadi penurunan kebiasaan merokok dengan kategori rendah-tinggi. Remaja dengan tingkat kategori sedang berjumlah satu orang dengan rentang skor 59 - 74, dua orang termasuk dalam kategori rendah dengan rentang skor 43 – 58 sedangkan kedua remaja lainnya berada dalam rentang skor 75 - 90 yang termasuk dalam kategori tinggi. Meskipun termasuk dalam kategori tinggi, hasil *pretest* dan *posttest* terlihat mengalami penurunan yang skor awalnya 102 setelah diberikan *treatment* hasil yang didapat

menjadi 81 dan yang skor awalnya 89 setelah diberikan *treatment* hasil yang didapat menjadi 80.

Berdasarkan tabel 4.12 pada output “*Independent Sampel t-Test*” pada bagian “*Equal variances assumed*” diketahui nilai sig. (2-tailed) sebesar $0,009 < 0,05$ maka dapat disimpulkan bahwa H_0 ditolak dan H_a diterima, sehingga dapat disimpulkan bahwa terdapat perbedaan yang signifikan (nyata) antara rata-rata hasil penggunaan layanan konseling kelompok behavioral dengan teknik aversi dapat mereduksi kebiasaan merokok remaja Desa Brakas.

Behavior memandang bahwa setiap perilaku dapat dipelajari, dan perilaku lama dapat dirubah menjadi perilaku baru. Pemberian terapi dilakukan setelah responden mengidentifikasi perilaku yang ingin diubah dan dicapai melalui terapi tersebut, yaitu mengurangi jumlah merokok. Dalam pandangan behavior perubahan perilaku terjadi karena adanya interaksi antara stimulus dengan respon atau tanggapan dari responden, sehingga pemberian stimulus berupa konseling behavioral yang dilakukan secara berulang-ulang dapat mengurangi kebiasaan merokok responden.

Hasil penelitian ini juga didukung dengan penelitian yang dilakukan oleh Ganta Swarafika dengan judul *Konseling Kelompok Pendekatan Behavioral Dengan Teknik Self-Management* dalam Upaya Mereduksi Perilaku Merokok Peserta Didik Kelas VIII SMP Gajah Mada Bandar Lampung Tahun Ajaran 2016/2017 dengan hasil bahwa setelah pemberian layanan konseling kelompok dengan teknik *self-management* dapat mereduksi kebiasaan merokok Merokok Peserta Didik Kelas VIII SMP Gajah Mada Bandar Lampung Tahun Ajaran 2016/2017, penyimpulan ini dilihat berdasarkan rata-rata *Pretest* 73,5 dan *posttest* 47,8⁴.

⁴ Ganta Swarafika, *Konseling Kelompok Behavioral Dengan Teknik Self-Management Dalam Upaya Mereduksi Perilaku Merokok Peserta Didik Kelas VIII SMP Gajah Mada Bandar Lampung Tahun Ajaran 2016/2017*, Skripsi, UIN Raden Intan Lampung