

# MODEL GEORGE EDWARD III: IMPLEMENTASI PERATURAN DAERAH NOMOR 2 TAHUN 2018 TENTANG KAWASAN TANPA ROKOK DI KOTA MALANG

*by* Rochman Rochman

---

**Submission date:** 05-Jun-2021 04:56PM (UTC+0900)

**Submission ID:** 1503332303

**File name:** Draft\_Final\_Publicio\_-\_2021.pdf (519.64K)

**Word count:** 4753

**Character count:** 30904

## 2 MODEL GEORGE EDWARD III: IMPLEMENTASI PERATURAN DAERAH NOMOR 2 TAHUN 2018 TENTANG KAWASAN TANPA ROKOK DI KOTA MALANG

26 Dody Setyawan<sup>1</sup>, Agus Priantono NC<sup>2</sup>, Firman Firdausi<sup>3</sup>  
\*Program Studi Administrasi Publik, Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik,  
Universitas Tribhuwana Tunggadewi, Malang  
Email: agusprianto563@gmail.com

### 52 Abstrak

Indonesia sebagai salah satu negara dengan konsumsi rokok tertinggi di dunia dan menyebabkan tingginya kematian akibat rokok. Bahaya rokok bukan hanya mengancam perokok aktif saja melainkan juga perokok pasif. Dibutuhkan kebijakan untuk melindungi dan mengurangi dampak buruk akibat rokok tersebut. Di tingkat daerah tahun 2018 Pemerintah Kota Malang mengesahkan Peraturan Daerah yang menga<sup>32</sup> Kawasan Tanpa Rokok (KTR). Realisasi dan upaya implementasi Peraturan Daerah ini menjadi tujuan dalam penelitian ini. Dengan menggunakan metode kualitatif, fokus penelitian menetapkan<sup>3</sup> empat indikator yang dipopulerkan oleh George Edward III. Penentuan informan ditetapkan secara *purposive sampling*. Data diperoleh melalui wawancara, observasi, dan kajian dokumen terkait. Teknik analisa data menggunakan *interactive model* menurut Miles, Huberman & Saldana (2014). Peraturan Daerah Nomor 2 Tahun 2018 di Kota Malang dalam implementasinya belum berjalan secara efektif, belum diharmonisasinya Perda ini dengan Peraturan Walikota menjadi kendala utama. Pembangunan fasilitas area merokok belum maksimal dan sosialisasi perda ini masih terbatas dilingkungan para implementor kebijakan.

**Kata Kunci:** Implementasi kebijakan, George Edward III, Peraturan Daerah, Kawasan Tanpa Rokok.

### 10 Abstract

*Indonesia as one of the countries with the highest consumption of cigarettes in the world and causes high deaths from smoking. The dangers of smoking not only threaten active smokers but also passive smokers. Policies are needed to protect and reduce the adverse effects of smoking. At the regional level in 2018, the Malang City Government passed a Regional Regulation that regulates Non-Smoking Areas (KTR). The realization and efforts<sup>51</sup> implement this Regional Regulation are the objectives of this research. By using qualitative methods, the focus of the research is to dete<sup>40</sup>ne the four indicators popularized by George Edward III. Determination of informants determined by *purposive sampling*. D<sup>45</sup> were obtained through interviews, observations, and related document studies<sup>23</sup>he data analysis technique uses an *interactive model* according to Miles, Huberman & Saldana (2014). Regional Regulation Number 2 of 2018 in Malang City in its implementation has not run effectively, this regulation has not been harmonized with the Mayor's Regulation is the main obstacle. The development of smoking area facilities has not been maximized and the socialization of this regional regulation is still limited to policy implementers.*

**Keywords:** Policy implementation, George Edward III, Local Government Regulation, No Smoking Area.

## PENDAHULUAN

Populasi konsumsi rok<sup>11</sup> terbanyak di Indonesia di dominasi kaum laki-laki dan merupakan yang tertinggi di dunia, <sup>30</sup>in itu Indonesia menyumbang lebih dari 230.000 kematian akibat konsumsi rokok setiap tahunnya. Rumah Sakit Umum Pusat Persahabatan menyebutkan 87% kasus kanker paru berhubungan dengan merokok dan pada tahun 2017 setidaknya 15 juta k<sup>11</sup>atian akibat penyakit tidak menular pada kelompok usia 30 sampai 69 tahun di dunia setiap tahunnya. Sebanyak 7,2 juta diantaranya diakibatkan konsumsi produk tembakau dan 70% kematian tersebut terjadi di negara berkembang termasuk Indonesia, (sehatnegeriku.kemkes.go.id).

14 Secara regulatif pada tahun 2009 Pemerintah mengeluarkan Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 Tentang Kesehatan untuk mengatur dan mengamankan berbagai zat adiktif agar tidak membahayakan masyarakat serta lingkungan. Selanjutnya kementerian kesehatan sebagai lembaga resmi pemerintah yang

membidangi kesehatan menin<sup>3</sup>kanjuti kebijakan yang telah sahkan pemerintah untuk mengatasi dampak rokok dengan mengeluarkan Peraturan Bersama Menteri Kesehatan dan Menteri Dalam Negeri Nomor 188/Menkes /Pb/I/2011 Nomor 7 Tahun 2011 Tentang Pedoman Pelaksanaan Kawasan Tanpa Rokok yang menegaskan asap rokok terbukti dapat membahayakan kesehatan individu, masyarakat dan lingkungan. Peraturan ini sebagai pedo<sup>32</sup>n pelaksanaan untuk mempermudah Pemerintah Daerah, kabupaten atau kota untuk mempersiapkan kebijakan Kawasan Tanpa Rokok di tingkat daerah.

Pemerintah pusat telah mengeluarkan landasan hukum sebagai dasar pengimplementasian kawasan bebas asap rokok serta telah menjalankan banyak program dalam menangani permasalahan kesehatan, melalui Badan Penyelenggara Jaminan Sosial, Jaminan Kesehatan Masyarakat dan sebagainya. Di Kota Malang Setidaknya ada 123 fasilitas kesehatan yang dapat diakses masyarakat menggunakan program pemerintah tersebut, diantaranya 14 rumah sakit umum, 2 rumah sakit TNI/POLRI, 16 puskesmas, 25 dokter praktek, 14 dokter gigi, 15 klinik pratama, 7 klinik TNI, 1 klinik POLRI, 19 apotek, 3 optik dan 7 fasilitas kesehatan lainnya, seperti laboratorium dan sebagainya, (www.bantuanbjps.com, 2019).

Kota Malang juga memiliki banyak industri rokok sebagaimana dikatakan Kepala Dinas Perindustrian Kota Ng<sup>9</sup> yang menyebutkan ada 35 perusahaan rokok di kawasan Malang Raya yang masih bertahan walau pada tahun 2017 mengalami penurunan dari tahun sebelumnya, sehingga penjualan produk tersebut juga dapat dipastikan akan tersebar di Kota Malang, (Republika.co.id). Walikota Malang menyebu<sup>54</sup>n sulit melarang orang merokok sebab kontribusi dari rokok terhadap Pendapatan Asli Daerah hingga 60 miliar dari dana bagi hasil cukai dan tembakau, hal itu menimbulkan situasi sulit untuk menerapkan secara efektif kebijakan Kawasan Tanpa Rokok sebab selain sebagai lumbung pajak keberadaan industri rokok di Malang juga banyak menyerap lapangan pekerjaan serta menurunkan inflasi sebesar 2,62 % pada tahun 2016, (Regional Liputan6.com).

Kecanduan merokok sulit dihentikan, sehingga dalam situasi dan kondisi apapun mendorong mereka untuk merokok dimana pun mereka ingin merokok. Kebiasaan yang terulang-ulang tersebut menjadikan rokok suatu hal yang mudah ditemukan dan dilihat di tempat-tempat umum. Kebiasaan tersebut mengakibatkan asap, puntung serta abu rokok menjadi polusi udara terutama di tempat umum yang tidak memiliki fasilitas merokok. Asap, puntung dan abu rokok yang mencemari udara dan lingkungan menjadi<sup>5</sup>rsolan serius yang mengganggu kesehatan, pernafasan dan pada akhirnya menyerang paru-paru baik perokok itu sendiri atau orang lain disekitarnya, dengan istilah perokok pasif.

Hasil penelitian dari Muliku, dkk (2017) hasil penelitiannya menyebutkan bahwa<sup>8</sup> kebijakan Kawasan Tanpa Rokok di Rumah Sakit Tingkat III Robert Wolter Mongisidi Manado belum berjalan dengan baik, karena ada beberapa pengunjung yang merokok di lingkungan rumah sakit. Faktor penyebab<sup>8</sup>nya yaitu kurangnya ketegasan dalam menjalankan kebijakan, serta sanksi yang tidak tegas, sehingga tidak dapat memberikan efek jera terhadap para pelanggar. Setelah memutuskan untuk menerapkan aturan larangan merokok sudah seharusnya kebijakan tersebut di jalankan dengan saksi dan pengawasan yang tegas, jika tidak indikasi kegagalan pengimplementasian akan mudah terjadi karena tidak ada efek jera terhadap pelangar aturan tersebut sehingga hal itu akan terjadi terus menerus.

Demikia<sup>19</sup> juga hasil penelitian Arifin (2016) yang dilakukan di lingkungan Universitas Riau menyebutkan implementasi Kebijakan Kawasan Tanpa Rokok ini tidak berjalan dengan baik. Beberapa faktor kendala seperti kurangnya sosialisasi, kurangnya komitmen pelaksana kebijakan, kurangnya kepatuhan masyarakat, serta sanksi yang tidak tegas. Implementasi kebijakan Kawasan Tanpa Rokok di perguruan tinggi memerlukan persiapan yang cukup ekstra, sebab sasaran kebijakan ini bukan hanya mahasiswa melainkan seluruh staf pengajar dan pekerja juga termasuk di dalamnya. Diperlukan komitmen seluruh pihak di lingkungan universitas untuk melaksanakan aturan tersebut agar dapat berjalan dengan baik, sanksi yang tidak tegas seringkali timbul karena pelaksana kebijakan tidak memiliki disposisi yang baik terhadap kebijakan yang dibuat sehingga tidak paham harus berbuat apa, yang pada akhirnya juga membuat kegagalan dalam implementasinya.

Berdasarkan hasil dua penelitian di atas yang berlokasi di tempat strategis dan sepi, hasilnya bebas dari asap rokok yakni rumah sakit dan lembaga pendidikan tinggi bahwa sulit menerapkan kebijakan Kawasan Tanpa Rokok tanpa sanksi yang jelas dan ketegasan dari implementor. Bagaimana di Kota Malang yang merupakan salah satu kota terbesar di Jawa Timur, merupakan kota pendidikan dan mendapatkan predikat sebagai Kota Layak Anak, itu menjadi tujuan dan alasan utama dalam penelitian ini.

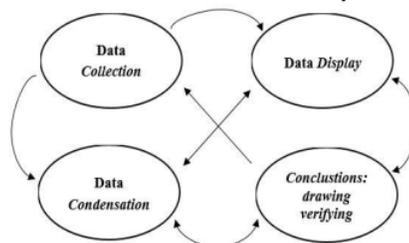
## METODE PENELITIAN

Jenis penelitian ini adalah kualitatif bertujuan melakukan penelitian dengan kondisi yang alami tanpa ada intervensi dalam bentuk apa pun terhadap keaslian data yang diperoleh melalui wawancara terarah, observasi ruang dan lingkup Perda ini menjangkau dan kajian dokumen terkait fakta di lapangan, (Denzin & Lincoln, 2009). Lokasi penelitian di Kota Malang dengan fokus pada Organisasi Perangkat Daerah (OPD) yang ditetapkan sesuai dengan tupoksinya dan sebagai daerah Kawasan Tanpa Rokok sebagaimana diatur dalam Beberapa Peraturan Walikota tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja seperti:

1. Dinas Kesehatan sebagai inisiator pengusulan Perda KTR di Kota Malang dan memiliki kewenangan terhadap fasilitas pelayanan kesehatan yang bertanggungjawab dalam hal kesehatan masyarakat Kota Malang secara umum.
2. Dinas Perhubungan, memiliki kewenangan atas angkutan umum dan tempat umum kaitannya dengan transportasi massal yang merupakan daerah yang telah ditetapkan sebagai salah satu Kawasan Tanpa Rokok.
3. Dinas Pendidikan dan Kebudayaan, memiliki kewenangan dan tanggungjawab terhadap tempat belajar mengajar seperti TK, Paud, SD, dan SMP.
4. Dinas Lingkungan Hidup, memiliki kewenangan di kawasan terbuka umum seperti taman yang sangat penting dan banyak dikunjungi oleh masyarakat.
5. Dinas Koperasi, Perindustrian dan Perdagangan, memiliki kewenangan atas pusat perdagangan seperti pasar, dan mall termasuk kedalam tempat umum serta daerah perindustrian seperti pabrik skala kecil atau besar semuanya termasuk ke daerah tempat kerja, begitu pula koperasi usaha mikro kecil atau menengah juga termasuk ke dalam Kawasan Tanpa Rokok.
6. Bidang Hukum Pemerintah Kota Malang karena bidang ini bertugas melaksanakan, menyusun, produk hukum daerah dokumentasi dan sosialisasi peraturan perundang-undangan.

Empat indikator penting sukses tidaknya implementasi kebijakan di populerkan oleh George Edward III menjadi fokus berikutnya, diantaranya: komunikasi, sumberdaya, disposisi dan struktur birokrasi, (Setyawan, 2017; Nugroho, 2020). Penentuan informan melalui *purposive sampling* dengan menetapkan: Kepala Seksi Pencegahan Penyakit Tidak Menular Dinas Kesehatan, Kepala Sub. Bagian Umum dan Kepegawaian Dinas Perhubungan, Kepala Bidang Pendidikan Dasar Dinas Pendidikan dan Kebudayaan, Kepala Unit Pelaksana Teknis Pengelolaan Taman, Kepala Bidang Pengelolaan Pasar Rakyat, Kepala Sub. Bagian Perundang-undangan Bidang Hukum Pemerintahan Kota Malang. Keabsahan data menggunakan triangulasi teknik dan analisis data menggunakan *interactive model*, Miles, Huberman & Saldana, (2014) yaitu pengumpulan data, kondensasi data, penyajian data, gambaran kesimpulan dan verifikasi.

Gambar: *Interactive Model Analysis*



Sumber: Miles, Huberman & Saldana, (2014).

## HASIL DAN PEMBAHASAN

Kota Malang dikenal dengan Kota Pendidikan dan mendapat predikat sebagai Kota Layak Anak, sehingga pada tahun 2018 Pemerintah Kota Malang berusaha mewujudkan udara kota yang bersih dan layak bagi seluruh warga di Kota Malang dengan mengesahkan Peraturan Daerah Nomor 2 Tahun 2018 Tentang Kawasan Tanpa Rokok yaitu untuk membatasi ruang gerak perokok dengan menetapkan beberapa tempat sebagai area tanpa rokok. Kebijakan Kawasan Tanpa Rokok tersebut sebelumnya diinisiasi oleh Dinas Kesehatan dengan maksud untuk mewujudkan kualitas udara bersih dan segar, bebas terhadap asap rokok, menurunkan angka perokok aktif, mencegah perokok pasif, serta menciptakan rasa nyaman dan ramah bagi seluruh kalangan terutama kawasan umum bagi anak-anak dan pelajar.

Kawasan Tanpa Rokok (KTR) yang dimaksud berdasarkan Peraturan Daerah Kota Malang Nomor 2 Tahun 2018 pasal 1 ayat 11 adalah ruangan atau area yang secara khusus dibuat larangan terhadap kegiatan merokok termasuk kegiatan memproduksi, menjual, mengiklankan, atau mempromosikan produk yang berhubungan dengan tembakau. Selain dilarang merokok dalam area yang telah ditetapkan, larangan lainnya juga termasuk kegiatan membuat atau menghasilkan rokok di kawasan yang telah ditetapkan tersebut. Selanjutnya usaha untuk menjual dalam jumlah kecil atau besar, serta memasang iklan di kawasan yang telah ditetapkan juga tidak diperbolehkan.

Rokok yang dilarang di tempat yang telah ditetapkan sebagai Kawasan Tanpa Rokok berdasarkan Peraturan Daerah Kota Malang Nomor 2 Tahun 2018 pasal 1 ayat 9 adalah produk tembakau yang dibakar untuk dihisap atau dihirup asapnya, termasuk didalamnya rokok kretek, rokok putih, cerutu atau bentuk lainnya atau sintetisnya yang asapnya mengandung nikotin dan tar, atau tanpa bahan tambahan sekalipun termasuk dalam kategori rokok.

### Area atau Kawasan Tanpa Rokok

Tidak semua tempat termasuk kedalam kawasan yang ditetapkan sebagai area larangan merokok, Peraturan Daerah Kota Malang Nomor 2 Tahun 2018 Tentang Kawasan Tanpa Rokok, pasal 2 ayat 2 menyebutkan setidaknya ada tujuh kawasan yang telah ditetapkan sebagai Kawasan Tanpa Rokok. Pasal 1 ayat 17 sampai ayat 23 menjelaskan masing-masing tempat yang ditetapkan sebagai Kawasan Tanpa Rokok adalah sebagai berikut:

1. Fasilitas Pelayanan Kesehatan yaitu semua tempat, sarana dan prasarana yang menyelenggarakan urusan pelayanan kesehatan seperti rumah sakit, apotik, tempat praktik kesehatan dan sebagainya sejenis.
2. Tempat Proses Belajar Mengajar yaitu kawasan atau gedung yang dipergunakan untuk proses belajar-mengajar atau pendidikan dan pelatihan termasuk perpustakaan, ruangan praktik atau laboratorium, museum, dan sejenisnya.
3. Tempat Anak Bermain yaitu arena atau kawasan yang diperuntukan untuk kegiatan anak-anak, seperti Tempat Penitipan Anak (TPA), tempat pengasuhan anak, arena bermain anak-anak, atau sejenisnya.
4. Tempat Ibadah yaitu suatu gedung atau suatu kawasan yang digunakan untuk kegiatan keagamaan, seperti masjid termasuk mushola, gereja termasuk kapel, pura, vihara, dan kelenteng dan sebagainya sesuai dengan keagamaan yang diakui di Indonesia.
5. Angkutan Umum yaitu alat angkutan bagi masyarakat yang dapat berupa kendaraan darat, air, dan udara termasuk di dalamnya taksi, bus umum, mikrolet, angkutan kota dan sejenisnya.
6. Tempat Kerja yaitu ruang tertutup yang bergerak atau tetap dimana tenaga kerja bekerja dan tempat sumber-sumber bahaya termasuk kawasan pabrik, perkantoran, ruang rapat, ruang sidang/seminar, dan sejenisnya.
7. Tempat umum dan tempat lain yang ditetapkan. Poin ini dijelaskan pada pasal 2 ayat 4 sebagaimana kawasan yang dimaksud adalah sebagai berikut: Hotel, Terminal, Pusat Perbelanjaan, Bioskop, Tempat Wisata, Sarana olahraga, stasiun, restoran, salon dan spa.

### Tujuan Kebijakan Kawasan Tanpa Rokok

Setidaknya ada lima tujuan yang ditetapkan oleh Kementerian Kesehatan sebagai otoritas Tertinggi yang mengurus bidang kesehatan, diantaranya: berusaha menurunkan angka kesakitan dan angka kematian dengan cara merubah perilaku masyarakat, meningkatkan produktivitas kerja yang optimal, mewujudkan kualitas udara yang sehat dan bersih, bebas dari asap rokok, menurunkan angka perokok dan mencegah perokok pemula, mewujudkan generasi muda yang sehat, Kementerian Kesehatan, (Pedoman Penyelenggaraan Kawasan Tanpa Rokok, 2011).

Pemerintah Kota Malang sebagai penyelenggara pemerintahan di tingkat kabupaten/kota yang bertanggungjawab dalam urusan kesehatan dan kenyamanan masyarakat di Kota Malang, harus dapat mengontrol mewujudkan tujuan yang telah dibuat oleh kementerian kesehatan sehingga melalui Peraturan Daerah Kota Malang Nomor 2 Tahun 2018 yang juga mengacu kepada peraturan-peraturan di atasnya, pada pasal 3 menyebutkan tujuan penyelenggaraan Kawasan Tanpa Rokok di Kota Malang dimaksudkan untuk memberikan jaminan lingkungan udara yang bersih dan sehat bagi masyarakat. Merokok sebagaimana pasal 1 ayat 8 disebutkan rokok mengandung zat adiktif yang menyebabkan ketergantungan yang membahayakan kesehatan dengan ditandai perubahan perilaku, kognitif, dan fenomena psikologis, keinginan kuat untuk mengonsumsi bahan tersebut, kesulitan dalam mengendalikan penggunaannya dan sebagainya.

Selanjutnya pasal 1 ayat 7 disebutkan derajat kesehatan masyarakat optimal yang diinginkan dari kebijakan ini adalah tingkat dimana kondisi kesehatan yang tinggi dan mungkin dapat dicapai pada suatu saat sesuai dengan kondisi dan situasi serta kemampuan yang nyata dari setiap orang atau masyarakat dan harus selalu diusahakan peningkatannya secara terus menerus. Dalam memenuhi derajat kesehatan tersebut pasal 4 menyebutkan pemerintah bertanggungjawab memberikan edukasi kesehatan dengan menyelenggarakan sosialisasi tentang kebijakan Kawasan Tanpa Rokok.

### Tinjauan Model Implementasi Berdasarkan Teori George Edward III Aspek Komunikasi (*Communication*).

Komunikasi merupakan sebuah indikator penting dan hal yang tidak bisa dipisahkan dalam kondisi apa pun, begitu pula kedudukan komunikasi yang memiliki peran fatal dalam pengimplementasian sebuah produk kebijakan. Peraturan Daerah Nomor 2 Tahun 2018 tentang Kawasan Tanpa Rokok (KTR) merupakan produk kebijakan yang dibuat pemerintah, di lihat dari unsur dalam teori komunikasi merupakan sebuah pesan atau informasi yang hendak disampaikan kesasaran kebijakan. Sasaran kebijakan Peraturan Daerah ini adalah seluruh elemen masyarakat yang berada di kawasan yang telah ditetapkan, sasaran tersebut dapat disebut sebagai komunikan atau pihak yang menerima pesan (Perda). Seluruh Perangkat Daerah yang bersangkutan memiliki tanggungjawab yang sama dalam pengimplementasian kebijakan ini, Perangkat Daerah sebagai komunikator harus menyampaikan pesan (perda) kepada masyarakat (komunikan) dengan berbagai cara, agar kebijakan ini dapat diterima dan diterapkan secepatnya, (Setyawan & Srihardjono, 2016).

Hasil penelitian unsur yang digunakan sebagai alat melakukan komunikasi dan bentuk sosialisasi Peraturan Daerah Nomor 2 Tahun 2018 pemerintah Kota Malang menggunakan baliho, *elektronik board*, media elektronik; televisi, radio, koran, *website* pemerintah dan sebagainya. Kemudian dari sisi bentuk interaksi, Pemkot Malang melakukan sosialisasi dengan cara mengundang *stakeholder* menyampaikan langsung terkait Perda KTR ini.

Tiga aspek yang sangat penting dalam sebuah komunikasi diantaranya transmisi, kejelasan dan konsistensi, George Edward III, (Setyawan, 2017; Nugroho, 2020). Transmisi yaitu melakukan sosialisasi kepada seluruh Perangkat Daerah yang ada di Kota Malang. Mereka harus mengetahui bahwa sudah ada aturan mengenai pembatasan kawasan bebas asap rokok, seluruh birokrat di dalamnya juga harus paham kedudukannya, apa yang harus dilakukan sesuai tugas dan fungsinya. Selain itu seluruh Perangkat Daerah harus memahami betul Peraturan Daerah Nomor 2 Tahun 2018 Tentang Kawasan Tanpa Rokok serta harus siap menjalankannya.

Untuk memperjelas bagaimana Perda KTR ini harus dilaksanakan, diperlukan *Standar Operasional Prosedur* (SOP) agar OPD Pelaksana paham bagaimana aturannya. Peraturan Daerah Nomor 35 tahun 2018 berkedudukan sebagai landasan hukum dan Peraturan Walikota akan menjadi SOP yang hingga saat ini masih dalam proses harmonisasi oleh bidang hukum. Konsistensi yaitu seluruh Pelaksana Kebijakan harus mensosialisasikan secara konsisten terkait aturan, dan arahan karena secara teknis mereka yang lebih memahami kebijakan Kawasan Tanpa Rokok, sehingga dapat dilaksanakan dan diteruskan ke proses sosialisasi yang jelas sesuai peraturan yang telah disahkan.

Hasil penelitian yang dilakukan dapat diketahui bahwa Dinas Kesehatan bersama Pemerintah Kota Malang telah mensosialisasikan Peraturan Daerah Nomor 2 Tahun 2018 Tentang Kawasan Tanpa Rokok kepada Perangkat Daerah dan beberapa pihak yang terhubung langsung dengan KTR. Dinas Lingkungan Hidup, Dinas Pendidikan dan Kebudayaan, Dinas Perhubungan serta Dinas Koperasi, Perindustrian dan Perdagangan membenarkan adanya sosialisasi tentang Peraturan Kawasan Tanpa Rokok, namun hingga saat ini belum ada satu pun internal dinas yang mensosialisasikan Peraturan Daerah Nomor 2 Tahun 2018 tersebut secara umum kepada masyarakat secara umum, sejauh ini upaya sosialisasi yang dilakukan hanya di internal dinas serta masih bersifat himbauan kepada para ASN di lingkungan masing-masing.

Sosialisasi yang dilakukan belum memenuhi seluruh indikator dari indikator komunikasi Edward III. Pesan atau gagasan yang dimuat dalam sebuah kebijakan yang telah melalui proses encoding harus disosialisasikan dengan baik namun hasil wawancara dan observasi menunjukkan proses sosialisasi yang dilakukan hanya berupa sosialisasi tertutup kepada OPD Kota Malang. Teknik sosialisasi yang digunakan harus mudah di mengerti sehingga maksud dan tujuan kebijakan Kawasan Tanpa Rokok dapat diterima, dipahami serta dipatuhi, tahap ini bisa disebut decoding namun data menunjukkan Perangkat Daerah tidak melanjutkan sosialisasi tersebut kepada masyarakat umum, hingga sasaran kebijakan dalam hal ini masyarakat Kota Malang belum banyak yang mengetahui Peraturan Daerah Nomor 2 Tahun 2018, terkecuali Dinas Kesehatan dan Dinas Pendidikan yang memang telah lama mengimplementasikan kebijakan tersebut, sebelum perda disahkan.

Pasal 22 menyebutkan Peraturan Daerah ini berlaku sejak diundangkan dan pasal 20 menyebutkan seluruh program dan kegiatan yang berhubungan dengan kebijakan Kawasan Tanpa Rokok harus disesuaikan dengan pasal 21 yang mengatur pelaksanaan paling lama 2 tahun belum juga di selesaikan. Artinya konsistensi perintah terhadap Peraturan Daerah tersebut tidak dijalankan sebagaimana semestinya. Pemerintah Kota Malang dan Perangkat Daerah belum memanfaatkan media sebagai alat sosialisasi yang mudah di akses masyarakat umum seperti baliho, televisi, radio dan sebagainya. Mengingat Peraturan Daerah Nomor 2 Tahun 2018 ini telah disahkan dan diundangkan artinya komunikasi instruktif atau memaksa harus diterapkan mengingat di dalam peraturan tersebut jelas dikatakan berlaku sejak diundangkan.

## 2 Aspek Sumber Daya (Resources).

Implementasi Kebijakan Kawasan Tanpa Rokok (KTR) membutuhkan sumber daya. Sumber daya yang dimaksud setidaknya berupa sumber daya manusia (implementor), diperlukan sumber daya anggaran yang menjamin implementasi setidaknya dapat dijalankan dengan baik. Dalam menganalisis implementasi Peraturan Daerah Nomor 2 Tahun 2018 maka digunakan empat indikator yakni pertama staf, dimaksudkan seberapa siap dan seberapa cukup keterkaitan sumber daya dengan proses persiapan yang dilakukan masing-masing Dinas. Adanya kejelasan perintah atau arahan dari masing-masing implementor sesuai kewenangan berkaitan batas tugas dan fungsi yang dapat dilakukan, kemudian adanya ketersediaan sarana dan prasarana, menurut Edward III, (Setyawan, 2017; Nugroho, 2020).

Sumber daya yakni para pekerja di Dinas Kesehatan dan Dinas Pendidikan telah mengetahui dan memahami aturan area bebas asap rokok sebab kedua Perangkat Daerah tersebut telah lama menjalankan kebijakan Kawasan Tanpa Rokok sebelum Peraturan Daerah Nomor 2 Tahun 2018 disahkan. Masing-masing dinas telah mengetahui kewenangannya sebagai Perangkat Daerah dalam mengimplementasikan kebijakan Kawasan Tanpa Rokok yaitu sebagai Pelaksana Kebijakan harus melaksanakan peraturan yang dibuat

Pemerintah Daerah dimulai saat kebijakan tersebut disahkan. Dinas Pendidikan telah membangun fasilitas berupa monumen tanda larangan merokok di seluruh sekolah yang ada di Malang, namun secara umum ketersediaan fasilitas pendukung belum memadai dan sangat minim. Pada Dinas Lingkungan Hidup, Dinas Pendidikan dan Kebudayaan, Dinas Perhubungan, Dinas Koperasi, Perindustrian dan Perdagangan serta lingkungan Pemerintah Kota Malang, hanya ada beberapa tanda larangan merokok bahkan dibuat dengan kertas biasa dan ditempel seadanya dengan ukuran yang kecil, untuk fasilitas kesehatan dan tempat belajar tidak boleh dibangun fasilitas untuk merokok (*smoking area*).

Dari data tersebut dapat dikatakan persiapan dari sisi sumber daya untuk pengimplementasian Peraturan Daerah Nomor 2 Tahun 2018 Tentang Kawasan Tanpa Rokok di Kota Malang belum sepenuhnya siap dan tersedia dalam waktu dekat. Beberapa indikator penting menurut George Edward III belum terpenuhi, pertama staf atau ASN di lingkungan dinas belum sepenuhnya siap. Beberapa usaha yang telah dilakukan terdahulu gagal karena ASN dan tamu masih banyak melakukan pelanggaran, seluruh pegawai di internal dinas dapat dianggap sebagai staf untuk mewujudkan KTR walau pun pada kenyataannya masih banyak pegawai yang belum mengetahui teknis pelaksanaan sebab mereka sejauh ini hanya diberi himbauan, belum ada pelatihan atau sosialisasi teknis dalam pelaksanaannya. Kecuali di Dinas Kesehatan dan Dinas Pendidikan yang memenuhi unsur ini. Ketersediaan informasi mengenai kewenangan tugas dan tanggungjawab saat ini hanya merujuk kepada Peraturan Daerah Nomor 2 Tahun 2018 sebab Peraturan Walikota hingga saat ini belum ada. Begitu pula fasilitas pendukung pemberlakuan perda KTR ini seperti tanda larangan dan sebagainya belum ada, terutama ditempat-tempat yang telah ditetapkan.

#### **Aspek Disposisi (*Disposition*).**

Disposisi merupakan bagian dari sikap pelaksana kebijakan artinya jika ingin kebijakan berjalan efektif maka pelaksana tidak hanya tahu kebijakan tersebut tetapi juga harus memiliki kemampuan untuk melaksanakannya, Edward III Edward III, (Setyawan, 2017; Nugroho, 2020). Implementasi Kawasan Tanpa Rokok di Kota Malang akan berjalan efektif dan sesuai rencana apabila seluruh pelaksana kebijakan memiliki disposisi yang jelas atau tahu bagaimana mengambil sikap sebagai bagian yang memiliki tanggungjawab penyelenggaraan di masing-masing tempat yang menjadi tugas dan kewenangan sebagaimana peraturan yang telah ditetapkan.

Hasil penelitian pemerintah Kota Malang telah mencoba menerapkan aturan Kawasan Tanpa Rokok namun tidak semua berhasil dilaksanakan. Pada Dinas Lingkungan Hidup, Dinas Koperasi, Perindustrian dan Perdagangan serta lingkungan kantor Pemerintahan Kota Malang, faktanya hanya menerapkan aturan tersebut di beberapa tempat tertentu seperti ruangan ber-AC. Beberapa alasan mengenai belum diperhatikan dan dijalankannya kebijakan KTR ini secara menyeluruh di lingkungan kantor pemerintahan Kota Malang karena masih banyak pelanggaran yang dilakukan oleh tamu dan pengunjung yang belum mengetahui aturan tersebut, meskipun hasil observasi ditemukan juga oknum pegawai yang melanggar dengan merokok di area kantor. Berbeda dengan Dinas kesehatan dan Dinas Pendidikan yang telah berhasil mengimplementasikan kebijakan Kawasan Tanpa Rokok di lingkungan sendiri dan di daerah yang termasuk kewenangannya seperti di Rumah Sakit, area sekolah-sekolah. Sekali lagi meskipun masih ditemukan oknum yang melanggar, namun secara keseluruhan sudah menjadi komitmen dan budaya kerja bahwa rokok adalah perilaku yang tidak baik dari sisi kesehatan dan lingkungan.

Berdasarkan data wawancara, hasil observasi dan upaya yang dilakukan Perangkat Daerah dalam implementasi kebijakan Kawasan Tanpa Rokok cukup baik hanya pada dua instansi, yaitu Dinas Kesehatan dan Dinas Pendidikan, mengingat hal tersebut sudah dilakukan dengan inisiatif masing-masing dinas sebelum Peraturan Daerah Nomor 2 Tahun 2018 disahkan. Dinas Kesehatan dan Dinas Pendidikan sudah menunjukkan disposisi sikap sebagai pelaksana kebijakan Kawasan Tanpa Rokok tersebut dengan cukup baik sehingga dapat menjadi contoh dan bahan evaluasi dalam penerapan Peraturan Daerah Nomor 2 Tahun 2018. Pada Dinas Perhubungan masih sebatas mempunyai rencana untuk membentuk satuan tugas untuk menangani kebijakan Kawasan Tanpa Rokok tersebut, sementara dinas lainnya menyatakan sikap tegas dan memahami tanggungjawab dan siap untuk menjalankan kebijakan tersebut di wilayahnya masing-masing, meskipun sebatas ucapan belum dalam bentuk aksi nyata.

### Aspek Struktur Birokrasi (*Bureaucratic Structures*).

Struktur birokrasi merupakan salah satu hal yang mempengaruhi tingkat keberhasilan implementasi kebijakan yang terakhir, sehingga pada tahap ini merupakan harus di persiapan secara tepat dan benar, Edward III, (Setyawan, 2017; Nugroho, 2020). Pada tahap ini ada dua hal yang wajib ada dalam implementasi kebijakan diantaranya: adanya *standar operating procedures* (SOP) yang memungkinkan kejelasan apa yang boleh dilakukan dan apa yang tidak boleh dilakukan oleh implementor dalam menerapkan kebijakan Kawasan Tanpa Rokok. Kedua yaitu *frangmentasi* atau upaya pelimpahan tanggungjawab kegiatan-kegiatan pegawai sesuai dinas, bidang dan kemampuannya. Untuk mengetahui apakah OPD-OPD terkait Kawasan Tanpa Rokok ini memiliki *standar operating procedures* (SOP), dapat dilihat pada hasil penelitian di bawah ini.

Data wawancara menunjukkan pelimpahan tanggungjawab pelaksanaan kebijakan Kawasan Tanpa Rokok di Kota Malang hingga saat ini hanya merujuk kepada Peraturan Daerah Nomor 2 Tahun 2018 dan peraturan di atasnya, standar operasional prosedur (SOP) juga masih mengacu kepada peraturan tersebut, itu yang menyebabkan hampir seluruh Perangkat Daerah belum dapat mengambil tindakan dan memutuskan apa yang harus dilakukan dalam waktu dekat. Peraturan walikota hingga saat ini juga belum selesai diharmonisasi sehingga seluruh Perangkat Daerah banyak yang memutuskan belum mengambil tindakan terlalu jauh karena masih menunggu perintah pelaksanaan tersebut. Dinas Kesehatan sebagai pihak yang menginisiasi kebijakan ini juga belum mengambil tindakan yang masif hingga saat ini masih menunggu SOP yang lebih rinci untuk pengimplementasian. Peraturan walikota untuk menjalankan Peraturan Daerah Nomor 2 Tahun 2018 ini seharusnya selesai 2 tahun sejak Peraturan Daerah itu diundangkan sebagaimana disebutkan pada pasal 21 artinya terhitung mulai 2018 dan pada tahun 2020 harus selesai, kenyataannya sampai penelitian ini selesai perwali belum disahkan.

### KESIMPULAN

Peraturan Daerah Nomor 2 Tahun 2018 optimis dapat di terapkan pada masa mendatang dengan pertimbangan; Pertama implementasi KTR di Kota Malang dilandasi oleh Peraturan Daerah Nomor 2 Tahun 2018 yang merupakan dasar hukum yang mengikat, sehingga segala upaya yang dilakukan akan mengacu dan mengikuti aturan tersebut. Cepat atau lambat Perda tersebut akan diberlakukan karena sudah disahkan. Hal tersebut sebuah keuntungan dan kemajuan dalam kebijakan untuk mengurangi dampak dari meluasnya rokok dan perokok. Kedua, konsistensi dan komitmen dari ASN di lingkungan Pemerintah Kota Malang yang berkeinginan kuat agar Kebijakan Kawasan Tanpa Rokok ini berjalan dengan baik merupakan faktor optimisme berikutnya, setidaknya pemberlakuan khusus di internal dinas masing-masing adalah contoh nyata.

Implementasi Perda KTR ini bukan tanpa hambatan. Salah satu yang menjadi hambatan adalah peraturan Walikota sebagai petunjuk teknis atau perintah langsung dari kepala daerah untuk melaksanakan Peraturan Daerah Nomor 2 Tahun 2018 sampai saat penelitian ini berakhir belum selesai di harmonisasi dan telah mencapai 2 tahun sejak peraturan tersebut disahkan. Selain itu proses sosialisasi seluruhnya terhenti di internal dinas dan belum dilakukan secara umum sehingga masyarakat belum banyak mengetahuinya tentang Perda ini. Sehingga secara umum Perda ini belum memiliki dampak yang positif bagi masyarakat Kota Malang, namun demikian keberadaan Perda ini bentuk nyata bahwa Pemerintah Kota Malang memiliki ikhtikad baik untuk mengurangi bahaya rokok dan menjamin kesehatan warganya.

### UCAPAN TERIMA KASIH

1. Kepada civitas Akademika Universitas Tribhuwana Tungadewi Malang yang telah berkontribusi terhadap penelitian ini.
2. Kepada Pemerintah Kota Malang, khususnya; Kepada Bidang Hukum Pemerintah Kota Malang, Dinas Kesehatan, Dinas Pendidikan dan Kebudayaan, Dinas Perhubungan, Dinas Lingkungan Hidup, serta Dinas Koperasi, Perindustrian dan Perdagangan Kota Malang yang telah memberi izin penelitian,

memberikan data dan dokumen, serta bersedia menjadi informan untuk menyelesaikan penelitian ini.

## DAFTAR PUSTAKA

- Arifin, Zul. 2016. E-Journal. Penerapan Kebijakan Kawasan Tanpa Rokok di Kampus Universitas Riau. Jurnal Online Mahasiswa. Universitas Riau.
- Biro Komunikasi dan Pelayanan Masyarakat Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 11 Juli 2019 (<https://sehatnegeriku.kemkes.go.id/baca/rilismedia/20190711/1030815/https-2019-jangan-biarkan-rokok-merenggut-na-pas-kita/>) diakses 11 Oktober 2019.
- Denzin, Norman K. dan Yvonna S. Lincoln. 2009. *Handbook of Qualitative Research*. Terjemahan Dariyatno, dkk. Jogjakarta: Pustaka Pelajar.
- Kementerian Kesehatan. 2011. *Pedoman Pengembangan Kawasan Tanpa Rokok*. Jakarta: Katalog Kementerian Kesehatan RI.
- Miles, M. B., Huberman, A. M, and Saldana, J. 2014. *Qualitative Data Analysis, a Methods Sourcebook*. Edition 3. USA: Sage Publications.
- Muliku, Hessya Rianny, Bobby Polii, Veronica Kumurur. 2017. E-Jurnal Analisis Pengembangan Kawasan Tanpa Rokok Di Rumah Sakit Tingkat III Robert Wolter Mongisidi Manado. Program Pasca Sarjana. Universitas Sam Ratulangi.
- Nugroho,, Riant. 2020. *Public Policy: Dinamika Kebijakan, Analisis Kebijakan, Manajemen Politik Kebijakan, Etika Kebijakan, Kimia Kebijakan*. Edisi 6. Jakarta: PT. Elex Media Komputindo.
- Peraturan Walikota Malang Nomor 26 Tahun 2016 Tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Dinas Kesehatan
- Peraturan Walikota Malang Nomor 31 Tahun 2016 Tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Dinas Lingkungan Hidup
- Peraturan Walikota Malang Nomor 34 Tahun 2016 Tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Dinas Perhubungan
- Peraturan Walikota Malang Nomor 41 Tahun 2016 Tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Dinas Perdagangan
- Peraturan Walikota Malang Nomor 39 Tahun 2012 tentang Uraian Tugas Pokok, Fungsi, dan Tata Kerja Sekretariat Daerah dijelaskan bahwa tugas pokok dan fungsi Bagian Hukum.
- Peraturan Daerah Kota Malang Nomor 2 tahun 2018 Tentang Kawasan Tanpa Rokok
- Peraturan Bersama Menteri Kesehatan dan Menteri Dalam Negeri Nomor 188/Menkes /Pb/I/2011 Nomor 7 Tahun 2011 Tentang Pedoman Pelaksanaan Kawasan Tanpa Rokok.
- Republika.co.id. 21 September 2017. Jumlah Industri Rokok di Malang Turun Drastis (<https://republika.co.id/berita/owm64q383/jumlah-industri-rokok-di-malang-turun-drastis>) diakses 11 Oktober 2019.
- Regional Liputan6.com. 03 Februari 2017. Dilema Rokok di Kota Malang (<https://www.liputan6.com/regional/read/2845156/dilema-rokok-di-kota-malang>) di akses 12 Oktober 2019.
- Setyawan, Dody. 2017. Pengantar Kebijakan Publik. Malang: Intelegensia Media.

Setyawan, Dody dan Srihardjono, Nanang Bagus. <sup>24</sup> 2016. Analisis Implementasi Kebijakan Undang-Undang Desa Dengan Model Edward III di Desa Landungsari Kabupaten Malang. Fisip Unitri: Jurnal Reformasi, Volume 6 No. 2, Hal. 125-133.

<sup>6</sup> Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 36 Tahun 2009 Tentang Kesehatan.

Www.bantuanbpjs.com. 18 November 2019. Daftar Lengkap Fasilitas Kesehatan BPJS di Malang (<https://www.bantuanbpjs.com/daftar-lengkap-fasilitas-kesehatan-bpjs-di-malang/>) diakses 23 November 2019.

# MODEL GEORGE EDWARD III: IMPLEMENTASI PERATURAN DAERAH NOMOR 2 TAHUN 2018 TENTANG KAWASAN TANPA ROKOK DI KOTA MALANG

## ORIGINALITY REPORT

**27%**  
SIMILARITY INDEX

**26%**  
INTERNET SOURCES

**11%**  
PUBLICATIONS

**12%**  
STUDENT PAPERS

## PRIMARY SOURCES

**1** [dinkes.malangkota.go.id](http://dinkes.malangkota.go.id) Internet Source **3%**

**2** [repository.unhas.ac.id](http://repository.unhas.ac.id) Internet Source **1%**

**3** [www.neliti.com](http://www.neliti.com) Internet Source **1%**

**4** [jdih.pareparekota.go.id](http://jdih.pareparekota.go.id) Internet Source **1%**

**5** [acehl.blogspot.com](http://acehl.blogspot.com) Internet Source **1%**

**6** [repository.uinsu.ac.id](http://repository.uinsu.ac.id) Internet Source **1%**

**7** Submitted to Universitas Islam Indonesia Student Paper **1%**

**8** [www.ejournalhealth.com](http://www.ejournalhealth.com) Internet Source **1%**

[www.scribd.com](http://www.scribd.com)

9	Internet Source	1 %
10	<a href="https://id.scribd.com">id.scribd.com</a> Internet Source	1 %
11	<a href="https://indohcf-award.com">indohcf-award.com</a> Internet Source	1 %
12	<a href="http://www.djpp.kemenkumham.go.id">www.djpp.kemenkumham.go.id</a> Internet Source	1 %
13	<a href="http://hukum.malangkota.go.id">hukum.malangkota.go.id</a> Internet Source	1 %
14	<a href="https://pt.scribd.com">pt.scribd.com</a> Internet Source	1 %
15	<a href="https://repository.ub.ac.id">repository.ub.ac.id</a> Internet Source	1 %
16	<a href="http://www.pekalongankab.go.id">www.pekalongankab.go.id</a> Internet Source	1 %
17	<a href="https://repositori.usu.ac.id">repositori.usu.ac.id</a> Internet Source	<1 %
18	Submitted to Lambung Mangkurat University Student Paper	<1 %
19	<a href="https://anzdoc.com">anzdoc.com</a> Internet Source	<1 %
20	<a href="https://kalteng.antaranews.com">kalteng.antaranews.com</a> Internet Source	<1 %

21	<a href="http://docplayer.info">docplayer.info</a> Internet Source	<1 %
22	<a href="http://eprints.uny.ac.id">eprints.uny.ac.id</a> Internet Source	<1 %
23	<a href="http://urj.uin-malang.ac.id">urj.uin-malang.ac.id</a> Internet Source	<1 %
24	Submitted to Program Pascasarjana Universitas Negeri Yogyakarta Student Paper	<1 %
25	<a href="http://jurnalwahana.aaykpn.ac.id">jurnalwahana.aaykpn.ac.id</a> Internet Source	<1 %
26	<a href="http://publikasi.unitri.ac.id">publikasi.unitri.ac.id</a> Internet Source	<1 %
27	<a href="http://e-repository.perpus.iainsalatiga.ac.id">e-repository.perpus.iainsalatiga.ac.id</a> Internet Source	<1 %
28	<a href="http://jdih.serangkab.go.id">jdih.serangkab.go.id</a> Internet Source	<1 %
29	<a href="http://core.ac.uk">core.ac.uk</a> Internet Source	<1 %
30	<a href="http://kesmas.kemkes.go.id">kesmas.kemkes.go.id</a> Internet Source	<1 %
31	<a href="http://peraturan.bpk.go.id">peraturan.bpk.go.id</a> Internet Source	<1 %
32	<a href="http://123dok.com">123dok.com</a>	

Internet Source

<1 %

33

[blogduniaindustri.blogspot.com](http://blogduniaindustri.blogspot.com)

Internet Source

<1 %

34

[karinaoktriastra.blogspot.com](http://karinaoktriastra.blogspot.com)

Internet Source

<1 %

35

[www.bangkalankab.go.id](http://www.bangkalankab.go.id)

Internet Source

<1 %

36

[edoc.pub](http://edoc.pub)

Internet Source

<1 %

37

[ar.scribd.com](http://ar.scribd.com)

Internet Source

<1 %

38

[eprints.umm.ac.id](http://eprints.umm.ac.id)

Internet Source

<1 %

39

[info.metrokota.go.id](http://info.metrokota.go.id)

Internet Source

<1 %

40

[jurnal.uinsu.ac.id](http://jurnal.uinsu.ac.id)

Internet Source

<1 %

41

[repository.usu.ac.id](http://repository.usu.ac.id)

Internet Source

<1 %

42

[text-id.123dok.com](http://text-id.123dok.com)

Internet Source

<1 %

43

[www.kotasolok.net](http://www.kotasolok.net)

Internet Source

<1 %

44	<a href="http://www.kompasiana.com">www.kompasiana.com</a> Internet Source	<1 %
45	Enggar Tri Aulia, Harina Fitriyani. "IMPLEMENTASI PENDEKATAN RIGOROUS MATHEMATICAL THINKING (RMT) UNTUK MENINGKATKAN KEMAMPUAN PEMECAHAN MASALAH SISWA", JOURNAL of MATHEMATICS SCIENCE and EDUCATION, 2019 Publication	<1 %
46	<a href="http://eti.esdm.go.id">eti.esdm.go.id</a> Internet Source	<1 %
47	<a href="http://eprints.undip.ac.id">eprints.undip.ac.id</a> Internet Source	<1 %
48	<a href="http://jurnal.unitri.ac.id">jurnal.unitri.ac.id</a> Internet Source	<1 %
49	<a href="http://ojs.unsimar.ac.id">ojs.unsimar.ac.id</a> Internet Source	<1 %
50	<a href="http://paserkab.go.id">paserkab.go.id</a> Internet Source	<1 %
51	<a href="http://www.fos.unm.si">www.fos.unm.si</a> Internet Source	<1 %
52	<a href="http://www.kabarsenayan.com">www.kabarsenayan.com</a> Internet Source	<1 %
53	<a href="http://www.kemkes.go.id">www.kemkes.go.id</a>	

Internet Source

<1 %

54

[www.liputan6.com](http://www.liputan6.com)

Internet Source

<1 %

55

[digilib.uinsgd.ac.id](http://digilib.uinsgd.ac.id)

Internet Source

<1 %

56

[digilibadmin.unismuh.ac.id](http://digilibadmin.unismuh.ac.id)

Internet Source

<1 %

57

[journal.uin-alauddin.ac.id](http://journal.uin-alauddin.ac.id)

Internet Source

<1 %

58

[live-your-love.com](http://live-your-love.com)

Internet Source

<1 %

59

[psikologipolitik.blogspot.com](http://psikologipolitik.blogspot.com)

Internet Source

<1 %

60

[kalsel.bpk.go.id](http://kalsel.bpk.go.id)

Internet Source

<1 %

61

[liausimanjuntakblog.blogspot.com](http://liausimanjuntakblog.blogspot.com)

Internet Source

<1 %

62

[repository.unika.ac.id](http://repository.unika.ac.id)

Internet Source

<1 %

63

[zombiedoc.com](http://zombiedoc.com)

Internet Source

<1 %

---

Exclude quotes Off

Exclude matches Off

Exclude bibliography Off

# MODEL GEORGE EDWARD III: IMPLEMENTASI PERATURAN DAERAH NOMOR 2 TAHUN 2018 TENTANG KAWASAN TANPA ROKOK DI KOTA MALANG

---

PAGE 1

---

PAGE 2

---

PAGE 3

---

PAGE 4

---

PAGE 5

---

PAGE 6

---

PAGE 7

---

PAGE 8

---

PAGE 9

---

PAGE 10

---