

## LEMBAR PENGESAHAN

Judul : Pengaruh Intervensi Video "Si TIBI" Terhadap Pencegahan Risiko Tuberkulosis Pada Anak di SDN 6 Ujung Baru Kabupaten Soppeng

Nama : Nurul Adin Fadillah

Nim : 220240013

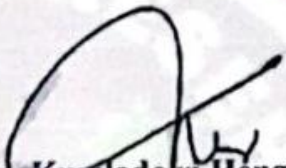
Konsentrasi : Epidemiologi

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Menyetujui,

  
Fitriani Umar, SKM, M.Kes  
Pembimbing I

  
Henni Kumiladevi Hengky, SKM, M.Kes  
Pembimbing II

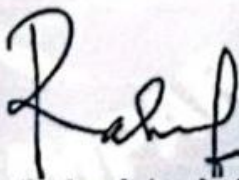
Mengetahui,

Dekan  
Fakultas Ilmu Kesehatan

Ketua Program Studi  
Kesehatan Masyarakat



Haniarti, S.Si, Apt, M.Kes  
NBM : 865740

  
Dr. Rahmi Amir S.Si, M.Kes  
NBM : 888893

## LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Nurul Adin Fadillah  
Nim : 220140013  
Konsentrasi : Epidemiologi  
Program Studi : Kesehatan Masyarakat  
Fakultas : Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa :

1. Skripsi dengan judul “Pengaruh Intervensi Video Si TB Terhadap Pencegahan Penularan Risiko Tuberkulosis Pada Anak di SDN 6 Ujung Baru” merupakan karya tulis saya sendiri dan bukan merupakan tiruan, salinan atau duplikasi dari skripsi lain.
2. Bilamana suatu hari terbukti dan terdapat tindakan plagiat maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Parepare, 26 Agustus 2024

Yang memberi pernyataan



  
Nurul Adin Fadillah

## ABSTRAK

Tuberkulosis masih menjadi masalah atensi global karena angka kematian yang diakibatkannya masih tinggi, pada tahun 2022 WHO menyatakan sekitar 10,6 juta kasus tuberkulosis dan 32,5% merupakan anak-anak. Media video dinilai lebih efektif sebagai media edukasi dibandingkan dengan media lainnya. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh media video Si Tibi terhadap pengetahuan, sikap, dan perilaku dalam mencegah penularan risiko tuberkulosis pada anak. Jenis penelitian yang digunakan yaitu eksperimen dengan desain *pretest posttest with control group design*. Sampel yang digunakan dalam penelitian ini yaitu siswa kelas IV dan V di SDN 6 Ujung Baru sebanyak 35 orang, teknik pengambilan sampel adalah *total sampling*. Sampel dibagi menjadi dua kelompok dengan teknik *simple random sampling* kelompok perlakuan sebanyak 18 orang dan kelompok kontrol sebanyak 17 orang. Edukasi berupa video Si Tibi diberikan selama 2 pekan dan dilakukan *posttest* sebanyak 2 kali. Rata-rata skor pengetahuan sebelum diberikan intervensi yaitu 19,00 dan setelah perlakuan meningkat menjadi 36,57 pada *posttest* 1 dan *posttest* 2 yaitu 38,83. Dan rata-rata skor sikap sebelum diberikan intervensi sebesar 18,39 setelah dilakukan intervensi meningkat menjadi 34,56 pada *posttest* 1 dan *posttest* 2 sebesar 39,00. Rata-rata skor perilaku sebelum intervensi yaitu 17,06 setelah dilakukan intervensi meningkat pada *posttest* 1 sebesar 29,11 dan 37,33 pada *posttest* 2. Kesimpulan yaitu ada pengaruh intervensi video Si Tibi terhadap pengetahuan, sikap, dan perilaku anak dalam pencegahan penularan risiko tuberkulosis. Disarankan untuk memberikan edukasi terkait tuberkulosis pada anak melalui media video.

**Kata Kunci : Pengetahuan, Perilaku, Sikap, Tuberkulosis, Video**

## **ABSTRACT**

Tuberculosis is still a problem of global concern because the death rate from it is still high, in 2022 WHO states that there will be around 10.6 million cases of tuberculosis and 32.5% will be children. Video media is considered more effective as an educational medium compared to other media. This research aims to determine the effect of the Si Tibi video media on knowledge, attitudes and behavior in preventing the risk of transmission of tuberculosis to children. The type of research used is an experiment with a pretest posttest design with control group design. The sample used in this research was 35 students in grades IV and V at SDN 6 Ujung Baru, the sampling technique was total sampling. The sample was divided into two groups using a simple random sampling technique, a treatment group of 18 people and a control group of 17 people. Education in the form of Si Tibi videos was given for 2 weeks and posttests were carried out 2 times. The average knowledge score before the intervention was given was 19.00 and after treatment it increased to 36.57 at posttest 1 and posttest 2, namely 38.83. And the average attitude score before the intervention was given was 18.39 after the intervention increased to 34.56 at posttest 1 and posttest 2 at 39.00. The average behavior score before the intervention was 17.06 after the intervention, increasing at posttest 1 by 29.11 and 37.33 at posttest 2. The conclusion is that there is an influence of the Si Tibi video intervention on children's knowledge, attitudes and behavior in preventing risk transmission. tuberculosis. It is recommended to provide education regarding tuberculosis to children through video media.

**Keywords:**Attitude, Behavior, Knowledge ,Tuberculosis, Video

## **RIWAYAT HIDUP**



Penulis dilahirkan pada tanggal 10 September 2002 di Kabupaten Soppeng, anak ke tiga dari enam bersaudara dari pasangan bapak Mahamuddin, S.Pd dan ibu Hasrina. Pada Tahun 2008 penulis tamat dari TK Pembina, kemudian melanjutkan pendidikan formal di SDN 6 Ujung Baru dan lulus pada tahun 2014 dan tamat di SMPN 3 Watansoppeng pada tahun 2017, dan SMAN 1 Soppeng pada tahun 2020, pada tahun yang sama penulis melanjutkan studi di Universitas Muhammadiyah Parepare, pada fakultas ilmu kesehatan, program studi kesehatan masyarakatn dengan konsentrasi epidemiologi

## **PRAKATA**

Syukur Alhamdulillah, bii idznillah penulis memanjatkan kehadiran Allah Subhanahu Wata'ala atas segala rahmat, hidayah-Nya dan nikmat yang sangat melimpah dari-Nya baik berupa nikmat kesehatan, kesempatan, ilmu dan nikmat yang tak kalah penting yaitu nikmat iman yang senantiasa untuk dikokohkan sehingga penulis dapat menyelesaikan hasil penelitian yang berjudul “Pengaruh Intervensi Video Si Tibi Terhadap Pencegahan Risiko Tuberkulosis Pada Anak Di SDN 6 Ujung Baru Kabupaten Soppeng”

Dalam penyusunan skripsi ini, tentunya penulis banyak menemui kesulitan dan hambatan. Penelitian ini dapat selesai dengan tepat waktu tidak lain karena bantuan dari berbagai pihak. Penulis mengucapkan terima kasih sedalam-dalamnya kepada semua orang yang membantu menyelesaikan penelitian ini, terutama kepada :

1. Teristimewah untuk kedua orang tua tercinta, Bapak Mahamuddin, S.Pd dan ibu Hasrina yang telah membesarkan dan mendidik penulis hingga bisa berada di titik ini, terima kasih karena tidak pernah lelah untuk mendoakan saya disetiap langkah, telah sabar menemani penulis, selalu memberikan nasehat, senantiasa mendukung baik moril maupun materi, tidak pernah lelah berusaha memberikan yang terbaik untuk penulis, terima kasih untuk segala pengorbanan, ketulusan, kasih sayang, cinta dan motivasi untuk penulis.
2. Terimah kasih yang sebesar-besarnya dan penghargaan yang tulus kepada Ibu Fitriani Umar, SKM.,M.Kes selaku pembimbing I yang senantiasa meluangkan waktu, memberi arahan dan bimbingan serta saran-saran kepada penulis selama proses penyusunan skripsi ini.
3. Terima kasih yang sebesar-besarnya dan penghargaan yang sangat tulus kepada ibu Henni Kumaladewi Hengky, SKM.,M.Kes selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktu, senantiasa memberi arahan dan bimbingan serta masukan kepada penulis selama penyelsaian skripsi ini.

4. Terima kasih kepada ibu Rini Anggraeni SKM.,M.Kes selaku dosen penanggung I yang telah banyak memberi saran-saran dan arahan selama proses penyusunan skripsi ini.
5. Terima kasih kepada bapak Usman, SKM.,M.Kes selaku dosen penanggung II yang telah banyak memberi masukan dan saran-saran selama ini dalam proses penyusunan skripsi ini..
6. Terima kasih kepada ibu Haniarti, A.Pt.,M.Kes selaku dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Parepare yang selama ini telah memotivasi dan memberi arahan dan nasehat-nasehat kepada penulis.
7. Terima Kasih kepada ibu Dr. Rahmi Amir, S.Si.,M.Kes selaku ketua program studi kesehatan masyarakat yang telah member banyak motivasi agar penyusunan skripsi ini dapat diselesaikan tepat waktu.
8. Terima Kasih kepada saudari-saudari tercinta beserta kakak ipar, kak Iqra Wahyuliani, kak Aidil, kak Nur Reski Yuni Ashari, kak Miradj, adikku Nur Annisa Magfira, Nur Rahmani Dayyani dan Jinan Ahnafiyah, atas segala bentuk perhatian, ketulusan, dukungan untuk penulis selama ini
9. Bapak Kepala sekolah dan bapak ibu guru SDN 6 Ujung Baru yang telah banyak membantu dalam proses penelitian ini
10. Peserta didik UPT SDN 6 Ujung Baru Kabupaten Soppeng khususnya siswa kelas IV dan V atas kerja sama dan partisipasinya selama penyelesaian penelitian ini.
11. Sahabat-sahabat seperjuangan epidemiologi 20 yang senantiasa member dukungan, bantuan dan motivasi selama ini
12. Sahabat Andi Sukma, Risma, Herlina, Nurhasanah yang telah senantiasa direpotkan, terima kasih atas segala bentuk bantuan dan dukungan yang telah diberi kepada penulis, terima kasih telah menjadi teman terbaik selama proses perkuliahan ini
13. Sahabat seperjuangan sejak SMA, Sani, Irma, Tuntung, dan Semma, terima kasih atas segala bentuk dukungan dan motivasi, terima kasih telah bersedia menjadi tempat bertukar cerita selama ini.
14. Terima kasih kepada sahabat-sahabat Mutiara, Nurcahyani Wahid, Sri

Wahyuni, Imah yang senantiasa memotivasi, memberi dorongan, selalu mengingatkan penulis untuk terus kokoh dalam menuntut ilmu, dan mengamalkan sunnah-sunnah Rasulullah dalam kehidupan sehari-hari.

15. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, terima kasih atas segala dukungan dan bantuan selama ini
16. Terima kasih untuk diri sendiri yang telah berjuang melawan rasa malas dan bekerja keras untuk menyelesaikan skripsi ini

Dengan segala kerendahan hati, peneliti senantiasa mengarap saran dan kritik yang sifatnya membangun, sehingga penulis dapat menghasilkan karya yang lebih baik di masa yang akan datang

Parepare, 05 Juli 2024

Nurul Adin Fadillah

NIM.220240013

## **DAFTAR ISI**

|                                        |             |
|----------------------------------------|-------------|
| <b>HALAMAN SAMPUL .....</b>            | <b>i</b>    |
| <b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>        | <b>i</b>    |
| <b>PENGESSAHAN SKRIPSI.....</b>        | <b>ii</b>   |
| <b>ABSTRAK.....</b>                    | <b>iii</b>  |
| <b>RIWAYAT HIDUP .....</b>             | <b>vi</b>   |
| <b>PRAKATA .....</b>                   | <b>vii</b>  |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>                 | <b>x</b>    |
| <b>DAFTAR TABEL.....</b>               | <b>xii</b>  |
| <b>DAFTAR GAMBAR .....</b>             | <b>xiii</b> |
| <b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>          | <b>xiv</b>  |
| <b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>         | <b>16</b>   |
| A. Latar Belakang .....                | 16          |
| B. Rumusan Masalah.....                | 20          |
| C. Tujuan Penelitian .....             | 20          |
| D. Manfaat Penelitian.....             | 20          |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>    | <b>21</b>   |
| A. Telaah Pustaka .....                | 21          |
| B. Kerangka Teori.....                 | 42          |
| C. Kerangka Pikir .....                | 43          |
| D. Hipotesis .....                     | 43          |
| <b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b> | <b>45</b>   |

|                                                |           |
|------------------------------------------------|-----------|
| A. Desain Penelitian .....                     | 45        |
| B. Tempat dan Waktu Penelitian .....           | 45        |
| C. Definisi Operasional .....                  | 45        |
| D. Populasi Dan Sampel .....                   | 46        |
| E. Teknik dan Instrumen Pengunpulan Data ..... | 46        |
| F. Instrumen Penelitian .....                  | 48        |
| G. Teknik Analisis Data.....                   | 48        |
| <b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>        | <b>49</b> |
| A. Hasil Penelitian .....                      | 49        |
| B. Pembahasan.....                             | 54        |
| <b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>        | <b>58</b> |
| A. Kesimpulan .....                            | 58        |
| B. Saran .....                                 | 58        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>                    | <b>59</b> |
| <b>Lampiran .....</b>                          | <b>64</b> |

## DAFTAR TABEL

|                                                  |    |
|--------------------------------------------------|----|
| Tabel 1 Sistem Skoring TB Anak .....             | 31 |
| Tabel 2 Dosis OAT KDT Pada TB Anak.....          | 35 |
| Tabel 3 Karakteristik Responden Responden .....  | 50 |
| Tabel 4 Distribusi Karakteristik Responden ..... | 50 |
| Tabel 5 Pretest Responden.....                   | 51 |
| Tabel 6 Posttest1 Responden .....                | 52 |
| Tabel 7 Posttest 2 Responden .....               | 49 |

## **DAFTAR GAMBAR**

|                                                |    |
|------------------------------------------------|----|
| Gambar 1 Platform Video Si Tibi .....          | 28 |
| Gambar 2 Faktor Risiko dan Pencegahan TB ..... | 42 |

## DAFTAR SINGKATAN

|      |                                    |
|------|------------------------------------|
| TB   | :Tuberkulosis                      |
| TBC  | : <i>Tuberculosis</i>              |
| WHO  | : <i>World Health Organization</i> |
| BTA  | : Bakteri Tahan Asam               |
| ISPA | :Infeksi Saluran Pernafasan        |
| BCG  | : <i>Bacillus Calmette Guerin</i>  |
| OAT  | : Obat Anti Tuberkulosis           |
| KDT  | : Kombinasi Dosis Tetap            |
| UPK  | : Unit Pelayanan Kesehatan         |
| TOSS | :Temukan dan Obati Sampai Sembuh   |