

Pemahaman Ibubapa Terhadap Mesej Kempen Pendidikan Amalan Kebersihan dan Penjagaan Kesihatan Anak-Anak Semasa Pandemik COVID-19

[Parents' Understanding regarding the Message of Children's Hygiene and Health Care Education Campaign During the COVID-19 Pandemic]

Mohd Hanafi Bin Jumrah^{1*} & Haryati Abdul Karim²

¹ Pusat Pengajian Komunikasi dan Media, Kolej Universiti Komunikasi Han Chiang, Jalan Lim Lean Teng, 11600 Georgetown, Pulau Pinang, Malaysia

² Fakulti Sains Sosial dan Kemanusiaan, Universiti Malaysia Sabah, Jalan UMS, 88400 Kota Kinabalu, Sabah, Malaysia

* Corresponding author: hanafijumrah@gmail.com

Abstrak

Pada tahun 2020 seluruh dunia telah terkesan dengan penularan wabak COVID-19, yang telah memberi kesan kepada semua sektor dan pembudayaan norma baharu juga turut diterapkan dalam kehidupan seharian. Rentetan daripada itu Bahagian Pendidikan Kesihatan, KKM telah mengeluarkan pelbagai informasi, pendidikan dan bahan komunikasi dalam bentuk media cetak dan elektronik kepada orang awam bagi memberi informasi, kesedaran, dan mendidik orang awam agar sentiasa peka dengan pembudayaan norma baharu. Kajian ini ingin melihat pemahaman ibubapa terhadap mesej kempen pendidikan amalan kebersihan dan penjagaan kesihatan anak-anak semasa pandemik COVID-19. Kajian ini menggunakan pendekatan kualitatif iaitu temu bual mendalam ke atas 15 orang ibubapa secara persampelan bertujuan. Kemudian kajian ini menggunakan analisis tematik dengan memilih tiga tema utama iaitu Pengetahuan Kesihatan, Kemahiran Pengendalian Kesihatan dan Penentuan Kesihatan. Konsep Literasi Kesihatan (*Health Literacy*) menggariskan tiga tahap yang berbeza iaitu tahap pertama ialah fungsi literasi,

Manuscript Received Date: 08/10/21

Manuscript Acceptance Date: 5/12/21

Manuscript Published Date: 25/12/21

©The Author(s) (2020). Published by USIM Press on behalf of the Universiti Sains Islam Malaysia. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-Commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>), which permits non-commercial re-use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited. For commercial re-use, please contact: usimpress@usim.edu.my

DOI: 10.33102/uj.vol33noS5.408

tahap kedua literasi kesihatan interaktif, dan tahap ketiga adalah literasi kritikal di aplikasikan dalam kajian ini. Secara keseluruhannya, dapat dilihat bahawa ibubapa mempunyai pemahaman yang mendalam terhadap pendidikan amalan kebersihan dan penjagaan kesihatan yang telah di sarankan oleh KKM. Amalan 3S dan 3W sentiasa menjadi pegangang ibubapa dalam mendidik anak-anak agar sentiasa peka terhadap langkah-langkah pencegahan virus COVID-19. Ibumama juga mempunyai literasi kesihatan yang tinggi dalam pencarian maklumat, menilai dan seterusnya mengaplikasikan maklumat dalam kehidupan seharian.

Kata Kunci: *Pendidikan Kesihatan, Penjagaan Kesihatan, Ibumama, Kanak-kanak, COVID-19*

Abstract

In the year 2020, the whole world has been affected by the spread of the COVID-19 epidemic, which has affected all sectors and with the cultivating of new norms has also been applied in our daily life. As a result, the Health Education Division, MOH has released various information, education and communication materials in the form of print and electronic media to the public to provide information, awareness, and educate the public to always be sensitive toward the culture of new norms. This study wanted to look at parents' understanding of the message regarding children's hygiene and health care practice education campaigns during the COVID-19 pandemic. This study uses a qualitative approach that is in-depth interviews with 15 parents by purposive sampling. Then this study uses thematic analysis by selecting three main themes namely Health Knowledge, Health Management Skills and Health Determination. The concept of Health Literacy with three different levels, the first level is functional literacy, the second level is interactive health literacy, and the third level is critical literacy used in this study. Overall, it can be seen that parents have a deep understanding of hygiene and health care practice education that has been recommended by the MOH. 3S and 3W practices have always been a staple of parents in educating children to always be sensitive towards the COVID-19 virus prevention measures. Parents also have a high health literacy in seeking information, evaluating and subsequently applying the information in daily life.

Keywords: *Health Education, Healthcare, Parents, Children, COVID-19*

1.0 Pengenalan

Pada tahun 2020 seluruh dunia telah terkesan dengan penularan wabak COVID-19, yang mana ianya telah mempengaruhi semua peringkat umur dengan manifestasi terburuk dan kematian. Sehubungan dengan itu ia telah memberi kesan kepada semua sektor dan pembudayaan norma baharu juga turut diterapkan dalam kehidupan seharian. Rentetan daripada itu Bahagian Pendidikan Kesihatan, Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) telah mengeluarkan lebih daripada 880,000 ribu informasi, pendidikan dan bahan komunikasi dalam bentuk media cetak dan elektronik kepada orang awam semasa pandemik COVID-19 bagi memberi informasi, kesedaran, dan mendidik orang awam agar

sentiasa peka dengan pembudayaan norma baharu (Bahagian Pendidikan Kesihatan Malaysia, 2020). Kesedaran kesihatan ini amat penting dalam meminimumkan, menghindari dan memutuskan penularan wabak COVID-19 dalam kalangan orang awam. Oleh sebab itu pendidikan merupakan komponen yang penting dalam meningkatkan tahap kesihatan dan pencegahan penyakit.

Pendidikan kesihatan merupakan suatu proses dalam melihat kefahaman, sikap, tingkah laku dan amalan kesihatan terhadap individu, kanak-kanak, keluarga dan masyarakat (Kementerian Pendidikan Malaysia, 2014). Menurut Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO) (2012a), pendidikan kesihatan adalah peluang pembelajaran yang dibina secara sedar dengan melibatkan beberapa bentuk komunikasi yang dirancang bagi meningkatkan literasi kesihatan, termasuk meningkatkan pengetahuan dan mengembangkan kemahiran yang kondusif untuk kesihatan individu dan masyarakat. Pendidikan kesihatan juga merupakan salah satu strategi untuk melaksanakan program promosi kesihatan dan pencegahan penyakit, yang mana ianya memberikan pengalaman pembelajaran berkaitan topik kesihatan (*Rural Health Information Hub*, 2021). Manakala, menurut Anspaugh dan Ezell (2007), menyatakan bahawa pendidikan kesihatan umumnya merangkumi semua pengetahuan mengenai dimensi kesihatan termasuk fizikal, mental, rohani, intelektual, sosial dan persekitaran. Oleh itu, pendidikan kesihatan adalah bentuk komunikasi yang dirancang bagi melaksanakan program promosi kesihatan dan pencegahan penyakit yang merangkumi maklumat, fizikal dan mental, intelektual, sosial dan persekitaran. Melalui pendidikan kesihatan membolehkan individu, keluarga dan masyarakat mempertingkatkan pengetahuan tentang literasi kesihatan dalam kehidupan seharian.

Pendidikan kesihatan amat penting bagi kanak-kanak kerana di negara Malaysia penjagaan kesihatan sangat dititikberatkan terutama golongan kanak-kanak, ianya dapat dilihat melalui kewujudan institusi kesihatan seperti hospital, klinik dan pusat kesihatan (Marzan & Azizah, 2021). Selain itu, meskipun kanak-kanak kurang berisiko dijangkiti COVID-19, namun kanak-kanak merupakan golongan yang paling terjejas dari segi emosi dan tingkah laku (Rohayati dan Tengku Intan, 2020). Oleh itu, kanak-kanak perlu didedahkan dengan pendidikan kesihatan yang dapat membantu mereka dan sokongan daripada individu yang berada di sekeliling mereka terutama ibu bapa.

Literasi kesihatan adalah hasil utama daripada aktiviti pendidikan kesihatan yang seharusnya terletak dalam konsep promosi kesihatan yang lebih luas. Inisiatif maklumat dan pendidikan kesihatan adalah penting untuk meningkatkan literasi kesihatan (Nutbeam, 2000). Menurut Nelsen-bohlman, Panzer & Kindig (2004) literasi kesihatan sering ditakrifkan sebagai mereka yang berkeupayaan untuk mengakses, memahami, menilai dan menerapkan maklumat kesihatan dalam membuat pertimbangan dan keputusan mengenai kesihatan mereka. Manakala, WHO mentakrifkan literasi kesihatan adalah kognatif dan kemahiran sosial yang menentukan motivasi dan kemampuan individu bagi mendapatkan akses, memahami dan menggunakan maklumat dengan cara mempromosikan dan mengekalkan kesihatan yang baik. Menurut Kilgour, Christian & Shire (2015), literasi kesihatan adalah kuasa yang diberikan kepada individu melalui peningkatan pengetahuan berkenaan isu-isu kesihatan dan dapat meningkatkan keupayaan dalam membuat keputusan berkaitan kesihatan. Literasi kesihatan adalah multidemensi yang

mendefinisikan konsep berkait rapat dengan literasi dan memerlukan pengetahuan, motivasi dan mengakses secara kompetensi, memahami, menilai dan menerapkan maklumat kesihatan dalam membuat penilaian dan membuat keputusan berkenaan penjagaan kesihatan dalam kehidupan seharian, pencegahan penyakit dan promosi kesihatan bagi mengekalkan atau meningkatkan kualiti hidup semasa menjalani kehidupan (Sorensen et. al, 2015). Oleh itu, literasi kesihatan boleh didefinisikan sebagai aktiviti pendidikan kesihatan yang boleh diakses, difahami, dinilai dan diterapkan dalam kehidupan berdasarkan maklumat kesihatan.

1.1 Objektif Kajian

Kajian ini ingin melihat pemahaman ibubapa terhadap mesej kempen pendidikan amalan kebersihan dan penjagaan kesihatan anak-anak semasa pandemik COVID-19.

1.2 Persoalan Kajian

Apakah pemahaman ibubapa terhadap mesej kempen pendidikan amalan kebersihan dan penjagaan kesihatan anak-anak semasa pandemik COVID-19.

2.0 Permasalahan Kajian

Peningkatan kes COVID-19 di Malaysia melibatkan sektor pendidikan dengan peningkatan sebanyak 83.3 peratus dan melibatkan 22 kluster pendidikan pada 26 April 2021 berbanding sebelumnya sebanyak 12 kluster pendidikan (Free Malaysia Today, 2021). Berikutan daripada itu ianya amat membimbangkan semua pihak termasuk ibubapa.

Selain itu, pada 20 Mei 2021 di dalam Utusan Malaysia, Menteri Kesihatan Malaysia, Datuk Seri Dr. Adham Baba menyatakan bahawa seramai 64, 046 kanak-kanak telah dijangkiti COVID-19 dalam tempoh setahun lalu. Ulasan daripada Kampus Kesihatan Universiti Sains Malaysia (USM), kebanyakan kanak-kanak yang mempunyai jangkitan COVID-19 berasal daripada kluster keluarga yang sama sebagaimana penyakit epidemik SARS-Cov. Angka ini amat membimbangkan pihak kerajaan dan ibubapa. Oleh itu, Kementerian Pendidikan Malaysia (KPM) telah melaksanakan Pembelajaran di Rumah (PdPR) selama dua minggu bermula 17 hingga 28 Mei 2021 sebagai alternatif pembelajaran norma baharu bagi mengekang penularan wabak COVID-19 (Astro Awani, 2021).

Namun Institut Penyelidikan Tingkah Laku Kesihatan Malaysia mendapati lebih daripada 90 peratus responden mengikut nasihat KKM kerana orang yang rapat seperti ibubapa, rakan sebaya, sekolah dan guru berbuat demikian. Kajian tersebut juga melaporkan lebih daripada 90 peratus responden bersetuju faktor persekitaran mempengaruhi mereka untuk mengikut arahan terhadap nasihat KKM (Nik Daliana, 2021). Oleh itu, adakah rakyat Malaysia terutama ibubapa betul-betul mematuhi dan menjadikan diri mereka sebagai role model kepada anak-anak dalam membendung penularan COVID-19?

2.1 Jurang Kajian

Kajian ini ingin melihat pemahaman ibubapa terhadap mesej kempen pendidikan amalan kebersihan dan penjagaan kesihatan anak-anak semasa pandemik COVID-19. Hal ini kerana ibubapa perlu menjadi contoh yang baik kepada anak-anak dengan mengamalkan amalan kesihatan, serta bertanggungjawab dalam membentuk sikap positif dengan mengamalkan kebersihan dan penjagaan kesihatan terhadap diri dan keluarga bagi mencegah penularan COVID-19. Hasil kajian literatur yang dilaksanakan oleh Marzan & Azizah (2021) mendapati bahawa pengetahuan kanak-kanak terhadap cara penyebaran dan langkah-langkah pencegahan awal terhadap Covid-19 adalah sangat sedikit. Oleh itu, pendidikan kesihatan dapat mendidik kanak-kanak agar dapat memahami dan mendapatkan ilmu pengetahuan berkaitan COVID-19.

3.0 Metodologi

Kajian ini menggunakan pendekatan kualitatif iaitu temu bual mendalam ke atas 15 orang ibubapa secara persampelan bertujuan, daripada jumlah tersebut seramai 13 orang perempuan dan dua orang lelaki. Kesemua mereka merupakan ahli-ahli Kelab Perkongsian Ibu Bapa Hebat di Facebook. Ketepatan atau kecukupan saiz sample untuk mencapai titik tepu berbeza bergantung pada susunan temu bual yang dijalankan dan dianalisis (Constantinou *et. al.*, 2017). Kajian ini mencapai ketepatan apabila penyelidik mendapati bahawa jawapan informan yang ke-15 adalah sama dengan jawapan informan yang lain. Oleh itu, penyelidik berhenti untuk melanjutkan temu bual. Ini bertepatan dengan pandangan yang diutarakan oleh Constantinou *et. al.*, (2017) iaitu susunan informan dijalankan bermula yang pertama dan mencapai ketepatan pada temu bual ke-5, kemudian hendaklah dianalisis semula menggunakan susunan terbalik dan mencapai ketepatan. Selain itu, Guest *et. al.* (2006) menggariskan saiz sample bagi temu bual secara mendalam di antara 6 hingga 12 orang, hal ini kerana lebih banyak data komprehensif yang boleh dikumpul secara mendalam dengan saiz sample yang lebih kecil adalah bersesuaian dalam sampel homogen. Oleh itu, kajian ini menemu bual 15 orang informan dengan mengambil kira beberapa ciri-ciri antaranya informan mestilah mempunyai anak-anak berumur 4 tahun sehingga 12 tahun. Kemudian informan mestilah secara sukarela untuk di temu bual. Temu bual mendalam ini dilakukan secara atas talian menggunakan aplikasi Google Meet dengan mengambil masa sekitar 45 minit hingga satu jam. Beberapa soalan telah dijadikan panduan dalam temu bual ini merangkumi kesemua aspek pendidikan kesihatan, amalan kebersihan dan penjagaan kesihatan serta literasi kesihatan.

Kemudian kajian ini menggunakan analisis tematik dengan memilih beberapa tema daripada data temu bual yang diperolehi. Kajian ini juga menggunakan konsep Literasi Kesihatan (*Health Literacy*) oleh Nutbeam (2000) bagi melihat pemahaman ibubapa kesihatan anak-anak dari segi mesej kempen pendidikan amalan kebersihan dan penjagaan kesihatan. Konsep ini mengemukakan tiga tahap yang berbeza iaitu tahap pertama ialah fungsi literasi (mengaplikasikan asas kemahiran literasi kesihatan), tahap kedua literasi kesihatan interaktif (penglibatan dalam penggunaan kemahiran kognatif dan operasi dalam persekitaran sosial), dan tahap ketiga adalah literasi kritikal (kemampuan dalam menilai masalah kesihatan).

Tahap pertama adalah 'literasi kesihatan fungsional' mencerminkan hasil pendidikan kesihatan berdasarkan maklumat komunikasi, fakta mengenai risiko kesihatan, dan bagaimana menggunakan sistem kesihatan. Tindakan tersebut mempunyai tujuan terbatas yang ditujukan ke arah peningkatan pengetahuan mengenai risiko kesihatan dan perkhidmatan kesihatan, dan kepatuhan terhadap tindakan yang ditentukan. Bentuk tindakan literasi ini termasuk pengeluaran risalah maklumat, dan pendidikan terhadap pesakit.

Tahap kedua ialah 'literasi kesihatan interaktif' dalam mencerminkan hasil pendekatan pendidikan kesihatan yang telah berkembang. Ini difokuskan pada pengembangan kemahiran peribadi dalam persekitaran yang menyokong. Pendekatan pendidikan ini ditujukan untuk meningkatkan kemampuan peribadi yang bertindak secara bebas pada pengetahuan, khususnya untuk meningkatkan motivasi dan keyakinan diri untuk bertindak berdasarkan nasihat yang diterima. Sekali lagi, sebahagian besar aktiviti ini akan menghasilkan faedah kepada individu, dan bukannya faedah kepada penduduk. Bentuk tindakan literasi ini boleh didapati dalam banyak program pendidikan kesihatan yang ditujukan ke arah pengembangan kemahiran peribadi dan sosial dan hasil tingkah laku.

Manakala, bagi tahap ketiga adalah 'literasi kesihatan kritikal' yang mencerminkan hasil pengembangan kognitif dan kemahiran yang berorientasi pada menyokong tindakan sosial dan politik yang berkesan, dan juga tindakan individu. Dalam paradigma ini, pendidikan kesihatan mungkin melibatkan komunikasi informasi, dan pengembangan keterampilan yang menyelidiki kemungkinan politik dan kemungkinan organisasi dari berbagai bentuk tindakan untuk menangani sosial, ekonomi dan persekitaran dalam penentu kesihatan. Jenis literasi kesihatan ini lebih jelas dapat dikaitkan dengan faedah kepada penduduk, di samping faedah kepada individu. Pendidikan kesihatan dalam hal ini akan ditujukan untuk meningkatkan kemampuan individu dan masyarakat untuk bertindak berdasarkan faktor penentu kesihatan dan ekonomi.

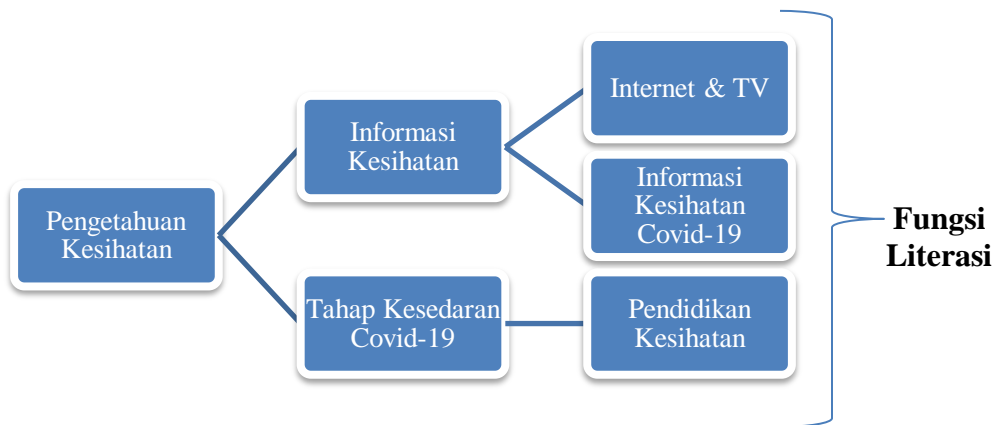
4.0 Dapatan Kajian

Kajian ini menggunakan analisis tematik yang mana analisis ini mengumpulkan data kemudiannya di analisis berulang kali untuk mendapatkan corak, tema dan sub-tema yang wujud di dalam data tersebut. Melalui analisis ini dapat membentuk kategori-kategori utama atau tema-tema utama hasil daripada gabungan corak data dan sub-tema yang telah diperolehi. Daripada analisis tematik yang dilakukan, terdapat tiga dapatan kajian yang utama diperolehi bagi mencapai objektif kajian. Ini termasuklah, Pengetahuan Kesihatan, Kemahiran Pengendalian Kesihatan dan Penentuan Kesihatan. Rajah 1 merujuk kepada tema utama yang pertama merangkumi Pengetahuan Kesihatan yang mengandungi dua sub-tema iaitu Informasi Kesihatan merangkumi Internet dan Television (TV) serta Informasi Kesihatan COVID-19. Bagi sub-tema kedua adalah Tahap Kesedaran COVID-19 iaitu merangkumi Pendidikan Kesihatan. Majoriti informan menyatakan bahawa Informasi Pendidikan yang diperolehi semasa wabak Covid-19 melalui media baru seperti internet dan media elektronik seperti TV.

Majoriti informan menggunakan aplikasi My Sejahtera, Media Sosial seperti *Facebook (FB)*, *Instagram (Insta)* dan *Telegram* serta maklumat yang disalurkan oleh Kementerian

Kesihatan Malaysia dan Jabatan Penerangan di media elektronik seperti TV bagi mendapatkan informasi kesihatan dan pendidikan berkenaan COVID-19.

Rajah 1. Pengetahuan Kesihatan Ibubapa



“Saya follow FB KKM untuk dapatkan maklumat tentang COVID-19 setiap hari sebab saya rasa data yang diberi lebih tepat,” (I8).

“Banyak media saya guna macam Insta, Telegram dengan FB nak dapatkan info jumlah kes, kawasan yang ada covid dan cara nak cegah covid,” (I2).

“Saya guna apps My Sejahtera senang, dekat situ semua info ada pasal kes, pencegahan, hotspot area dan vaksin, semualah ada dekat situ,” (I5).

“Saya dapat tahu maklumat semua dari TV, senang lagi di TV sebab sudah tentu-tentu berita yang disampaikan tu betul, kalau internet banyak yang fake,” (I13).

“Saya ni suri rumah, jadi hari-hari tengok TV, nak buka internet anak-anak sibuk belajar dari rumah guna HP, so yang ada TV je untuk dapatkan info terkini pasal covid dan maklumat-maklumat yang lain,” (I15).

Selain itu, majoriti informan mencari informasi kesihatan COVID-19 dalam bentuk infografik dan berita kerana ianya lebih mudah di fahami dan juga maklumat yang di salurkan adalah tepat. Antara maklumat yang di cari adalah maklumat asas, jumlah kes harian, langkah-langkah pencegahan, maklumat kawasan, vaksinasi dan *Standard Operating Procedure (SOP) COVID 19*.

“Kalau info saya selalu cari pasal kes harian, vaksin, SOP dan pencegahan COVID-19 sebab kita ni kadang-kadang lupa, balik-balik

kena rujuk info oleh KKM...selalu saya akan tengok berita pukul 8 malam untuk dapatkan info lebih tepat kalau berita ni,” (11).

“Selalu dekat TV ada mainkan info apa tu covid, pencegahan COVID-19 yang bergambar, akak lebih mudah faham yang tu, kalau budak-budak pun rujuk info bergambar dalam cerita Boboiboy, budak-budak pun tau covid tu apa,” (17).

“Maklumat saya cari macam kes harian, kawasan yang kena covid dan SOP la, sebab setiap kali PKP, PKPP ke PKPD SOP akan berubah so kita semua kena alert supaya tak langgar SOP, sayang duit...info bagi saya lebih baik grafik bergambar, mudah di fahami dan tak mengelirukan,” (16).

“Semua info pasal COVID-19, vaksin dengan SOP saya selalu berminat nak tau. Biasanya saya tengok berita waktu malam atau tengok infografik dekat FB or telegram KKM dengan MKN. Dua-dua info ni lebih saya percaya dari group-group yang tak tentu,” (114).

Bagi sub-tema kedua dibawah Pengetahuan Kesihatan adalah Tahap Kesedaran COVID-19 yang mana ianya meliputi pendidikan kesihatan yang telah digariskan oleh KKM merangkumi kesedaran, pencegahan dan pendidikan berkenaan isu COVID-19. Majoriti informan memaklumkan bahawa mereka sangat faham terhadap amalan 3S (sesak, sempit, dan sembang dekat-dekat) dan 3W (*wash, wear, warn*) yang disampaikan oleh KKM, seterusnya ianya berfungsi dalam memberi kesedaran dan mendidik rakyat agar sentiasa mengamalkannya.

“Amalan 3S dan 3W yang telah diwar-war di TV mendidik rakyat Malaysia agar sentiasa peka terhadap virus COVID-19 dan sentiasa mengamalkannya bagi menghentikan penularan wabak COVID-19. Kita juga digalakkan mencuci tangan dengan 7 langkah,” (13).

“Bagi akak, amalan 3S dan 3W ni macam reminder pada diri sendiri dan juga keluarga, kadang-kadang kita ni selalu lupa, bagusnya amalan ni dia dapat mendidik akak sekeluarga daripada pergi ke tempat sesak dan sempit macam dalam lift serta jaga jarak semasa sembang, kalau boleh sembang tu kejab je nak elakkan virus mudah merebak,” (17).

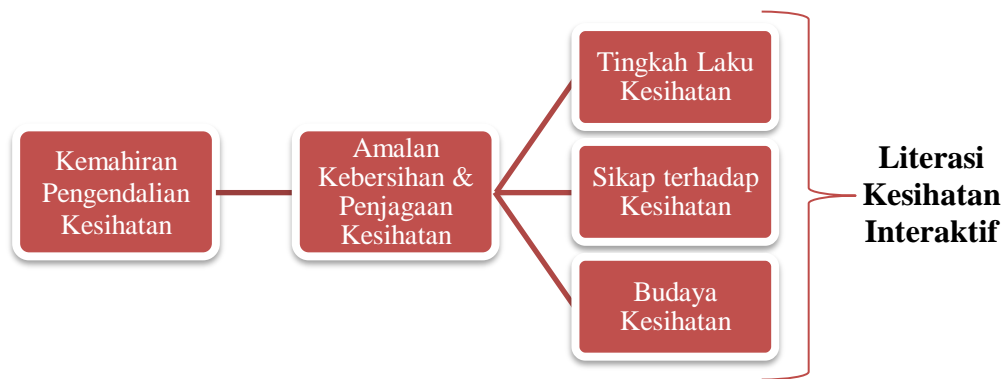
“Bagus ni amalan 3S dan 3W sebab dia macam mendidik rakyat dan elakkan daripada mengunjungi tempat-tempat sempit, sesak dan ramai orang. Kita patut juga sentiasa memakai face mask supaya tak terjangkit dengan virus covid dan wujudkan kluster baharu,” (14).

“Amalan 3W ni beritahu dan didik kita agar kerap membasuh tangan atau sanitasi tangan, pakai pelitup muka dan sentiasa menjaga sop semasa berada di luar rumah terutama di kawasan yang ramai orang,

sesak dan sempit. Amalan ini juga bagi memastikan diri bersih dan bebas dari wabak COVID-19,” (I13).

Bagi tema utama Pengetahuan Kesihatan telah memberi informasi, kesedaran dan kefahaman serta pendidikan kepada informan agar sentiasa mematuhi saranan KKM bagi membendung wabak COVID-19. Proses dalam pencarian informasi ini telah menggunakan media baru iaitu internet dan media elektronik iaitu TV dalam pencarian maklumat, memahami, menilai dan mengamalkan maklumat berkenaan COVID-19 dan vaksinasi dalam kalangan ibubapa. Pencarian maklumat ini adalah berdasarkan daripada ketepatan dan kejelasan maklumat agar mudah di fahami. Oleh itu, ini menunjukkan bahawa ibubapa di Malaysia mempunyai fungsi literasi kesihatan yang cekap terhadap maklumat iaitu sentiasa peka, peduli dan mempunyai kefahaman terhadap isu COVID-19 yang melanda di Malaysia.

Rajah 2. Kemahiran Pengendalian Kesihatan oleh Ibubapa



Tema utama yang kedua adalah Kemahiran Pengendalian Kesihatan yang merangkumi Amalan Kebersihan dan Penjagaan Kesihatan. Terdapat tiga sub-tema di bawah tema ini adalah Tingkah laku kesihatan, Sikap terhadap kesihatan dan Budaya Kesihatan meliputi tindakan ibubapa selepas mendapat pengetahuan kesihatan dan mengaplikasikan dalam kehidupan serta mengajar amalan ini kepada anak-anak. Bagi sub-tema satu iaitu Tingkah Laku Kesihatan yang membawa maksud tindakan dan amalan kesihatan ke arah mencapai tahap kesihatan yang lebih baik (Gochman, 1988).

Majoriti daripada informan menyatakan bahawa setelah mencari dan berkongsi maklumat kesihatan, mereka akan mengamalkan dan melakukan perkara yang di sarankan oleh pihak KKM. Selain itu, peringatan juga di berikan kepada anak-anak sebelum mereka ke sekolah dan penyediaan kelengkapan kesihatan juga telah dilakukan bagi mencegah penularan wabak COVID-19 kepada anak-anak.

“Saya akan memberi maklumat berkenaan covid kepada anak-anak saya kerana mereka perlu tahu bahawa COVID-19 itu berbahaya dan berisiko bagi golongan kanak-kanak. Jadi saya meminta anak saya untuk sentiasa ingat pesanan saya (amalan 3S dan 3W). Selain itu, saya juga sentiasa

menyediakan kelengkapan kesihatan kepada dia seperti face mask, hand sanitizer dan bawa bekal ke sekolah. Sebabnya saya berasa kasihan dan tidak sanggup sekiranya kanak-kanak seusia mereka dijangkiti penyakit ini,” (I8).

“Saya dan keluarga selalu ikut saranan dari pihak KKM, sebelum anak-anak ke sekolah saya akan ingatkan diaorang tentang jarak 1 meter, jangan bermain dengan rakan-rakan dan jangan bersalaman, sentiasa basuh tangan dan pakai hand sanitizer sebabnya saya mahu anak saya berada didalam keadaan selamat dan faham akan bahaya wabak COVID-19 serta boleh memahami norma baharu,” (I3).

“Saya selalu ingatkan dekat anak-anak saya tentang virus COVID-19 ni kerana tugas ibubapa adalah mengingatkan anak-anak demi keselamatan mereka. Sebab tu saya selalu masak dan bekalkan untuk anak-anak, bekalkan mereka face mask dan hand sanitizer secukupnya agak mereka (anak-anak) tak bawa balik kuman ke rumah,” (I15).

“Akak turut mengajar mereka (anak-anak) tentang COVID-19 ini melalui lagu-lagu, lebih mudah guna pendekatan ni, sebab dekat dengan kanak-kanak. Kita kena selalu ingatkan mereka (anak-anak) dan amalkan langkah-langkah dari KKM semasa berada di luar rumah. Bila diaorang pergi sekolah akak sediakan face mask, hand sanitizer, vitamin C dan sediakan bekal untuk mereka makan di sekolah. Akak pesan jangan berkongsi makanan dengan rakan-rakan sebab virus boleh berjangkit,” (I7).

Sub-tema yang kedua di bawah Amalan Kebersihan dan Penjagaan Kesihatan adalah Sikap terhadap Kesihatan membawa maksud sesuatu yang boleh dipelajari, berubah dan boleh meramal tingkah laku bagi proses penyesuaian dengan orang ramai (Fisbein dan Ajzen, 1975 dalam Azizi et al, 2005). Majoriti informan memperlihatkan sikap peka dan peduli terhadap wabak COVID-19 terhadap anak-anak.

“Amalan kebersihan semasa pandemik ini, memberi pengajaran baru yang mana pada asasnya pengajaran itulah yang perlu kita patuhi sejak dahulu lagi. Ambil peduli tentang kebersihan sepatutnya bukan hanya semasa pandemik. tetapi di amalkan sejak kecil lagi,” (I9)

“Saya kerap memeriksa badan anak sekiranya mereka ada gejala seperti demam atau sakit tekak, selesma atau batuk. Saya sentiasa bertanya mereka (anak-anak) adakah merasa sihat pada hari ini. Saya kena sentiasa alert kalau dia tak sihat saya akan cutikan dan jika dia benar-benar sembuh baru saya akan suruh dia ke sekolah semula,” (I12).

“Saya kerap check suhu, kerap memerhatikan gerak-geri, perlakuan dan tubuh badan anak untuk memastikan anak benar-benar sihat. Kerana saya merasa bertanggungjawab untuk sentiasa peka dengan kesihatan

anak saya. Dan saya sedar bahawa adalah salah sekiranya menghantar anak ke sekolah jika mereka mempunyai simptom seperti demam, batuk atau selesema,” (14).

“Saya sentiasa ambil peduli tentang kebersihan diri anak-anak terutama kerap membasuh tangan menggunakan sabun atau sanitasi tangan semasa berada di luar rumah. Semasa balik ke rumah pula, hendaklah mandi terus dan salin pakaian. Ini bagi mengelakkan dari membawa pulang virus,” (19).

Sub-tema ketiga adalah Budaya Kesihatan yang mana budaya membawa maksud cara hidup manusia yang beraturan, seperti tingkahlaku, nilai dan cita-cita. Ciri ini menjadikan budaya bersifat normatif (Suwardi Endraswara, 2006). Bagi kesihatan pula membawa maksud satu tahap atau keadaan di mana seseorang individu itu mempunyai kesejahteraan yang sempurna dari segi fizikal, mental dan sosial dan bukan semata-mata bebas dari penyakit atau tidak berdaya (WHO). Oleh itu, budaya kesihatan adalah cara hidup manusia yang mempunyai kesejahteraan sempurna dari segi fizikal, mental dan sosial serta bebas dari penyakit. Ini selaras dengan Agenda Nasional Malaysia Sihat (ANMS) yang telah dilancarkan oleh Perdana Menteri Malaysia, Datuk Seri Ismail Sabri Yaakob pada 16 Jun 2021, yang mana teras pertama ANMS adalah promosi Pembudayaan Hidup Sihat merangkumi memupuk budaya hidup sihat dengan meningkatkan literasi kesihatan rakyat dan pembudayaan hidup sihat dapat mengukuhkan daya ketahanan diri bagi mencegah penyakit (Kementerian Kesihatan Malaysia, 2021a). Majoriti daripada informan melihat budaya hidup sihat ini perlu di amalkan selaras dengan saranan oleh pihak KKM berkenaan dengan amalan 3S dan 3W bagi memutuskan rantai COVID-19. Amalan ini menjadi satu pembudayaan baharu yang di amalkan oleh ibubapa dan anak-anak terhadap literasi kesihatan dalam kehidupan. Pembudayaan Hidup Sihat yang merangkumi amalan kebersihan dan penjagaan kesihatan yang tinggi turut diterapkan dalam kehidupan mereka dengan menyediakan keperluan kesihatan yang dapat melindungi diri daripada virus COVID-19.

“Akak dan keluarga sentiasa mengikut saranan daripada KKM sebabnya virus boleh berpunca dari pelbagai tempat dan individu, jadi kita mestilah sentiasa menjaga kebersihan mengikut saranan KKM. Akak suruh anak-anak mengamalkan kebersihan diri terutama kerap membasuh tangan menggunakan sabun, kalau tak ada sabun boleh gunakan hand sanitizer. Akak juga sentiasa guna produk Dettol untuk bersihkan rumah agar bebas dari kuman,” (17).

“Saya sentiasa beri amaran kepada anak-anak untuk tidak tanggalkan facemask di muka selain makan, kerap basuh tangan dan jaga jarak diantara rakan sekelas. Untuk langkah pencegahan saya sediakan hand sanitizer, face mask tambahan dan juga vitamin C dalam beg anak-anak. Bila balik rumah anak-anak wajib mandi dahulu sebelum makan tengahari,” (11).

“Amalan seperti kerap membasuh tangan atau sanitasi tangan, pakai pelitup muka dan sentiasa menjaga sop semasa berada di luar rumah terutama di kawasan yang ramai orang penting untuk mencegah diri. Lepas tu, saya sediakan keperluan kelengkapan kesihatan untuk anak-anak seperti multivitamin, vitamin C, omega guard (minyak ikan), hand sanitizer, mask dan tisu basah semasa di sekolah atau berada di luar rumah,” (I12).

“Saya selalu belikan anak-anak vitamin, hand sanitizer, face mask, face shield dan sapu tangan sebagai keperluan semasa pademik ni. Anak-anak juga boleh bawa barang-barang ni ke sekolah. Lepas balik sekolah saya suruh mereka mandi, saya guna sabun lifeboy sebab dia boleh menghapuskan 99.9% kuman dan saya pastikan semuanya bersih macam baju kena rendam dengan sabun pencuci, beg, jam tangan, kasut dan pencil case kena sanitasi dengan spray Dettol, baru saya rasa selamat,” (I14).

Bagi tema utama yang kedua Kemahiran Pengendalian Kesihatan memperlihatkan bahawa ibubapa sentiasa mengambil berat berkenaan kesihatan anak-anak dan juga sentiasa mengamalkan langkah-langkah yang disarankan oleh pihak KKM bagi mengekang penularan virus COVID-19. Tingkah laku dan sikap yang ditunjukkan ibubapa dalam membendung perkara ini menunjukkan bahawa ibubapa peka dan peduli akan kesihatan anak-anak. Penggunaan barangan keperluan kesihatan seperti *face mask, face shield, hand sanitizer*, sabun dan vitamin tambahan sudah menjadi satu budaya yang di amalkan dalam kehidupan seharian mereka seiring dengan pembudayaan norma baharu yang di sarankan oleh kerajaan. Oleh itu, tema ini memperlihatkan konsep literasi kesihatan pada tahap kedua iaitu literasi kesihatan interaktif yang melibatkan penggunaan kemahiran kognatif dan operasi dalam persekitaran sosial yang mana menunjukkan bahawa ibubapa dapat mentafsir dan memahami informasi yang di sampaikan oleh KKM kemudian mengaplikasikan dan mengajar anak-anak agar sentiasa memathui saranan tersebut.

Rajah 3. Penentuan Kesihatan



Tema utama yang ketiga adalah Penentuan Kesihatan yang merangkumi tiga sub-utama iaitu Gaya Hidup Sihat, Kesejahteraan Sosial dan Kesihatan Persekitaran. Bagi sub-tema pertama ialah gaya hidup sihat adalah untuk mempertingkatkan pengetahuan dan amalan pemakanan yang sihat (Md Amin, 2006). Semasa pandemik COVID-19 setiap individu dinasihati untuk menjalani gaya hidup yang sihat (Abdul Rashid dan Nurhafizah, 2020). Ini termasuklah menjaga corak tidur, mengamalkan pemakanan yang sihat dan seimbang serta melakukan aktiviti senaman dan latihan fizikal. Majoriti informan menyatakan bahawa mereka mengamalkan gaya hidup yang sihat semasa pandemik COVID-19 dengan mengamalkan pemakanan yang sihat. Ibubapa sentiasa memilih makanan yang berkhasiat kepada anak-anak bagi menguatkan sistem imunisasi anak-anak. Selain daripada makanan yang berkhasiat, makanan tambahan seperti vitamin C, multivitamin dan minyak ikan (*fish oil*) juga turut di berikan kepada anak-anak sebagai salah satu langkah alternatif untuk membantu menguatkan lagi sistem imunisasi anak-anak.

“Setiap hari saya akan bekalkan makanan yang sihat dan lengkap seperti buah-buahan, sayur-sayuran dan ikan atau ayam. Ini bagus untuk budak-budak kuatkan sistem badan, lepas tu anak saya tak perlu beli makanan yang di masak oleh kantin, sebab kita tak tahu akan kebersihannya,” (I2).

“Saya sediakan bekal untuk mereka (anak-anak), tapi anak-anak saya jenis tak makan sayur-sayuran cuma makan ayam, ikan, seafood dengan daging je. Saya risau gak musim-musim covid ni, jadi saya bagi mereka makan vitamin C dengan minyak ikan untuk pertahankan sistem badan,” (I10).

“Hari-hari anak-anak saya bawa bekal terutama sekali musim covid ni, saya sediakan makanan yang seimbang dan lengkap. Setiap hari akan tukar-tukar menu. Syukur juga anak-anak saya tak cerewet. Tapi sebagai tambahan saya bagi juga anak-anak shaklee omega vitamin c dan multivitamin untuk lindungi diri mereka terjangkit virus,” (I5).

“Saya sediakan bekal yang simple macam bi hoon, mi dan sandwich yang penting dia berkhasiat. Tapi yang paling dia tak tinggal jus oren, hari-hari kena bawa ke sekolah. Lepas balik sekolah saya akan bagi dia makan Vitamin C dengan multivitamin. Yelah takut juga sekarang ni kes makin hari makin meningkat, jadi perlukan makanan sihat dan tambahan juga,” (I13).

Bagi sub-tema kedua adalah Kesejahteraan Sosial yang merangkumi emosi iaitu suatu perasaan dalaman yang dialami oleh seseorang (Zainun Ishak, 2006). Majoriti ibubapa menzahirkan rasa gembira kerana dapat meluangkan masa bersama anak-anak semasa Perintah Kawalan Pergerakan (PKP) yang telah dilaksanakan oleh kerajaan. Bagi menyahut seruan kerajaan ibubapa dan anak-anak telah melakukan pelbagai aktiviti bersama termasuk menonton TV, memasak, mengemas dan mencuci kereta dan banyak lagi bagi mengekang penularan wabak COVID-19.

“Bagi saya PKP ini right time untuk spend time together with anak-anak. Saya akui yang selama ni saya selalu busy dengan kerja tak banyak masa nak spend time dengan anak-anak. Banyak aktiviti yang dapat dilakukan bersama during this pandemic, like we playing together, BBQ, tanam pokok, cuci kereta dan others as long as we happy,” (I11).

“Saya akan pastikan anak-anak bangun pada waktu yang sama seperti hari sekolah, cumanya tak pergi sekolah sebab PKP, tapi saya buat susun meja belajar macam dalam kelas, kemudian ada waktu tertentu untuk rehat dan boleh makan dekat kantin ummi, saja nak bagi diaorang gembira. Selain tu, saya akan lakukan aktiviti bersama-sama macam memasak, tanam pokok dan mengemas rumah masa PKP ni,” (I10).

“Anak-anak rasa seronok bila kami laki bini buat aktiviti bersama-sama macam mandi kolam, siram pokok bunga, mengemas, cuci kereta, bermain dan makan bersama, ini bagus juga untuk emosi kami sekeluarga taklah tertekan waktu PKP,” (I6)

“Kami lakukan banyak aktiviti bersama masa PKP ni buat kek, biskut, donat, mengemas rumah dan mengecat saja nak ajar diaorang kerja-kerja rumah lepas tu dapat juga gembirakan diaorang,” (I2).

Sub-tema ketiga dalam tema ini adalah Kesihatan Persekitaran yang membawa maksud tanggungjawab seseorang untuk mengekal, melindungi dan menjaga serta memperbaiki keadaan persekitaran (Zainun Ishak, 2006). Manakala, Keselamatan Persekitaran adalah memastikan persekitaran yang selamat dari aspek fizikal yang mana ianya berinteraksi antara satu sama lain serta memberi kesan terhadap tingkah laku manusia. Majoriti informat menyatakan bahawa mereka sentiasa mewujudkan persekitaran yang sihat dan selamat dari virus COVID-19. Amalan sanitasi rumah, barang keperluan anak dan amalan kebersihan diri selepas keluar dari rumah menjadi keutamaan kepada ibubapa dan anak-anak bagi mencipta persekitaran yang selamat dan bersih.

“Akak selalu sanitasi rumah dalam dua kali seminggu, beli spray Dettol kemudian spray dekat permukaan, dapur dan permukaan. Kalau lantai akak guna produk Dettol juga begitu juga dengan pakaian. Yelah kita tak tahukan mana tau kita terbawa kuman balik rumah, sebab tu akak kena sanitasi rumah rasa lebih selamat,” (I7).

“Saya akan pastikan lepas balik ke rumah mesti mandi, rendam pakaian dengan anti-septik dan saya akan sanitasi beg dan peralatan sekolah anak-anak setiap hari. Untuk rumah saya akan sanitasi tiga hari sekali lap dekat semua permukaan dan mop satu rumah guna anti-septik bagi menjaga diri dan keluarga,” (I9).

“Kalau saya akan sanitasi rumah setiap hari, setiap inci sudut rumah saya akan lap dan sanitasi, sebabnya takutlah ada virus COVID-19 yang tersembunyi. Untuk peralatan persekolahan anak-anak memang saya

akan sanitasi hari-hari juga, pakaian pula saya akan cuci bersama cecair Dettol untuk membunuh kuman,” (I1).

“Saya sentiasa pastikan rumah berada di dalam keadaan bersih sebersihnya, hampir setiap hari saya akan kemas rumah, sapu dan mop rumah. Untuk udara saya ada pasang penapis udara coway agar udara yang kami sekeluarga hirup bersih dan bebasa dari kuman. Selain itu, saya juga akan pastikan setiap permukaan yang kerap di sentuh akan di sanitasi setiap hari bagi mengelakkan daripada kuman atau virus merebak di permukaan,” (I12).

Tema utama yang ketiga ini menjelaskan berkenaan Penentuan Kesihatan yang merangkumi Gaya Hidup Sihat, Kesejahteraan Sosial dan Kesihatan Persekitaran. Gaya hidup sihat, kesejahteraan sosial dan kesihatan persekitaran menyumbang kepada penentuan kesihatan sehari-hari. Pemakanan yang baik di tambah pula dengan pengambilan makanan tambahan boleh di amalkan semasa pandemik COVID-19 ini. Pengurusan emosi yang baik dapat menentukan arah kesihatan dalam diri dan keluarga, persekitaran yang gembira penuh dengan aura-aura positif akan membangun keluarga yang bahagia. Keselamatan persekitaran yang bebas daripada kuman perlu di amalkan bagi mencegah daripada virus COVID-19. Oleh itu, tema ini memperlihatkan konsep literasi kritikal iaitu menekankan berkenaan kemampuan dalam menilai masalah kesihatan. Hasil daripada temu bual mendapati bahawa ibubapa dapat menilai segala masalah kesihatan yang disebabkan oleh COVID-19 seterusnya ibubapa juga mengambil langkah pencegahan dengan mengamalkan persekitaran yang bersih. Langkah-langkah yang di ambil adalah untuk menjaga diri dan keluarga agar sentiasa berada di dalam keadaan yang sihat semasa pandemic COVID-19 ini.

5.0 Perbincangan

Hasil daripada dapatan kajian ini membentuk tiga tema utama iaitu Pengetahuan Kesihatan, Kemahiran Pengendalian Kesihatan dan Penentuan Kesihatan. Bagi tema utama pertama Pengetahuan Kesihatan memperlihatkan ibubapa mencari maklumat kesihatan seperti maklumat asas, langkah-langkah pencegahan dan maklumat vaksinasi dengan menggunakan media baru seperti aplikasi *My Sejahtera*, *FB*, *Insta*, *Telegram* dan media elektronik seperti TV. Informasi ini juga mewujudkan kesedaran dalam kalangan ibubapa agar dapat mendidik diri dan juga keluarga semasa pandemik COVID-19. Ibubapa juga dilihat sebagai ‘role model’ yang terbaik kepada anak-anak (Zubir, 2020) dalam membendung virus COVID-19. Pencarian maklumat ini memperlihatkan bahawa golongan ibubapa mempunyai tahap literasi yang tinggi dalam pencarian maklumat berkenaan COVID-19. Bagi konsep literasi kesihatan yang dikemukakan oleh Nutbeam (2000) menjelaskan pada tahap pertama, 'literasi kesihatan fungsional' mencerminkan hasil pendidikan kesihatan berdasarkan maklumat komunikasi, fakta mengenai risiko kesihatan, dan bagaimana menggunakan sistem kesihatan. Ianya dapat dilihat melalui sub-tema iaitu Informasi Kesihatan dan Tahap Kesedaran COVID-19.

Informasi COVID-19 yang dicari mengandungi fakta seperti jumlah kes harian COVID-19 yang boleh memberi risiko kepada diri ibubapa dan keluarga sekiranya mereka keluar tanpa

alat-alat pencegahan virus COVID-19. Selain itu, pencarian maklumat ini juga meliputi penggunaan aplikasi My Sejahtera, sosial media dan TV dalam bentuk infografik dan berita elektronik bagi mendapatkan maklumat yang tepat, pantas dan betul.

Setelah mendapat informasi kesihatan ibubapa bergerak ke langkah seterusnya seperti di dalam tema utama yang kedua iaitu Kemahiran Pengendalian Kesihatan merangkumi Amalan Kebersihan dan Penjagaan Kesihatan. Terdapat tiga sub-tema di bawah tema ini adalah Tingkah laku kesihatan, Sikap terhadap kesihatan dan Budaya. Ibubapa berjaya mengendalikan kemahiran kesihatan kepada diri, anak-anak dan keluarga melalui amalan yang telah digariskan oleh KKM. Amalan kebersihan dan penjagaan kesihatan yang disarankan oleh KKM melalui amalan 3S dan 3W (Zanariah, Luqman dan Faris, 2021) memperlihatkan ibubapa mengambil langkah proaktif dalam membendung wabak COVID-19 dengan mengaplikasikan langkah-langkah pencegahan melalui sikap, tingkah laku dan budaya kesihatan.

Konsep literasi kesihatan pada tahap kedua ini adalah 'literasi kesihatan interaktif' dalam mencerminkan hasil pendekatan pendidikan kesihatan yang telah berkembang. Ini difokuskan pada pengembangan kemahiran peribadi dalam persekitaran yang menyokong. Pendekatan pendidikan ini ditujukan untuk meningkatkan kemampuan peribadi yang bertindak secara bebas pada pengetahuan, khususnya untuk meningkatkan motivasi dan keyakinan diri untuk bertindak berdasarkan nasihat yang diterima. Peringatan dan langkah berjaga-jaga serta patuh pada SOP yang ditetapkan (Samadi, 2021) merupakan satu langkah yang bijak, peringatan yang berulang-ulang kali akan membuahkan hasil yang baik. Anak-anak akan mematuhi SOP, jaga jarak dan sentiasa mengamalkan pembudayaan norma baharu dalam kehidupan. Sikap peka, peduli dan penyediaan barangan keperluan kesihatan yang ditonjolkan ibubapa mencerminkan betapa ibubapa begitu serius dalam membendung wabak COVID-19 ini. Selain itu, Pembudayaan Hidup Sihat melalui amalan 3S dan 3W merupakan langkah yang bertepatan dengan ANMS 2021 iaitu memupuk budaya hidup sihat dengan meningkatkan literasi kesihatan rakyat dan pembudayaan hidup sihat dapat mengukuhkan daya ketahanan diri bagi mencegah penyakit (Kementerian Kesihatan Malaysia, 2021a). Pembudayaan kebersihan dan amalan penjagaan diri turut diterapkan dalam kehidupan informan bagi membendung dan mencegah penyakit. Tingkah laku dan sikap yang ditunjukkan ibubapa dalam membendung perkara ini menunjukkan bahawa ibubapa peka dan peduli akan kesihatan anak-anak.

Bagi tema utama ketiga adalah Penentuan Kesihatan yang merangkumi tiga sub-utama iaitu Gaya Hidup Sihat, Kesejahteraan Sosial dan Kesihatan Persekitaran. Ibubapa sentiasa mengamalkan gaya hidup sihat terutama dari segi pemakanan semasa pandemik ini, bukan sahaja memfokuskan pemakanan yang seimbang dan berkhasiat tetapi juga turut menyediakan makanan tambahan bagi menyokong sistem imunisasi dalam badan anak-anak. Kesejahteraan emosi juga penting bagi mewujudkan kesihatan yang baik melalui suasana yang positif dan mengembirakan. Apabila pihak kerajaan melaksanakan PKP ia sedikit sebanyak dapat mengganggu emosi ibubapa dan anak-anak (Nor Asyikin, 2020) kerana pelaksanaan ini menyeru agar rakyat hanya duduk di rumah dan tidak boleh melakukan aktiviti luar (Abdul Rashid dan Nurhafizah, 2020) seperti bersiar-siar, beriadah di taman-taman dan berjalan-jalan di pusat membeli-belah. Melalui aktiviti yang dilakukan

ibubapa bersama anak-anak dapat mengurangkan tekanan dan perasaan bosan duduk di rumah secara tidak langsung ianya dapat mewujudkan suasana yang sihat dan positif (Rahima, 2020).

Selain itu konsep literasi kesihatan pada tahap ketiga adalah 'literasi kesihatan kritikal' yang mencerminkan hasil pengembangan kognitif dan kemahiran yang berorientasi pada menyokong tindakan sosial dan politik yang berkesan, dan juga tindakan individu. Dalam paradigma ini, pendidikan kesihatan mungkin melibatkan komunikasi informasi, dan pengembangan keterampilan yang menyelidik kemungkinan politik dan kemungkinan organisasi dari berbagai bentuk tindakan untuk menangani sosial, ekonomi dan persekitaran penentu kesihatan. Pencegahan membendung wabak COVID-19 dapat dilihat melalui kebersihan dan keselamatan persekitaran yang dilakukan oleh ibubapa semasa berada di rumah atau di luar rumah. Proses sanitasi atau disinfeksi yang dilakukan di rumah bagi memastikan tiada virus COVID-19 yang menjangkiti ahli keluarga (Bernama, 2021). Selain itu, disinfeksi pada setiap permukaan rumah dan peralatan sekolah anak-anak menunjukkan keprihatinan ibubapa dalam mencegah dan membendung masalah ini. Setiap ibubapa akan memastikan persekitaran rumah bersih dan bebas daripada virus COVID-19 bagi mewujudkan komuniti yang bebas daripada virus COVID-19.

6.0 Limitasi Kajian

Limitasi kajian ini adalah penggunaan kaedah pengumpulan data di dalam kajian ini hanya tertumpu kepada ibubapa terdiri daripada ahli-ahli Kelab Perkongsian Ibu Bapa Hebat di FB sahaja. Hal ini kerana, kekangan masa sewaktu PKP ini membataskan pergerakan pengkaji untuk menemubual dan mencari informan secara bersemuka. Selain itu, limitasi metodologi kajian hanya tertumpu kepada kaedah kualitatif sahaja. Kaedah kualitatif mempunyai saiz sample yang lebih kecil sekitar 6 hingga 12 orang sahaja.

Cadangan bagi kajian yang akan datang boleh membuat penambahan bilangan informan mengikut kategori di bandar dan luar bandar. Selain itu, kajian di masa akan datang juga perlu memperluaskan kaedah kajian dengan menggabungkan antara kuantitatif dan kualitatif serta melakukan temu bual atau kaedah esei kepada kanak-kanak. Oleh itu, hasil kajian atau data kajian berkemungkinan berubah jika terdapat penambahan bilangan informan secara bersemuka.

7.0 Kesimpulan

Secara keseluruhannya dapat dilihat bahawa ibubapa mempunyai pemahaman yang mendalam terhadap pendidikan amalan kebersihan dan penjagaan kesihatan yang telah di sarankan oleh KKM. Amalan 3S dan 3W sentiasa menjadi pegangan ibubapa dalam mendidik anak-anak agar sentiasa peka terhadap langkah-langkah pencegahan virus COVID-19. Selain itu, pengurusan emosi yang baik dapat menentukan arah kesihatan dalam diri dan keluarga, persekitaran yang positif dapat membangun keluarga yang bahagia.

Ibubapa juga mempunyai literasi kesihatan yang tinggi dalam pencarian maklumat, menilai dan seterusnya mengaplikasikan maklumat dalam kehidupan seharian. Penyampaian

informasi berbentuk infografik melalui medium media baru yang di sampaikan oleh pihak KKM dan kerajaan menjadi pilihan ibubapa kerana ianya padat, jelas dan lebih mudah difahami. Bagi media elektronik seperti berita menjadi pilihan ibubapa kerana menyampaikan maklumat yang tepat dan betul. Kandungan lagu-lagu kanak-kanak di TV juga menjadi pilihan anak-anak kerana ia mempunyai unsur mendidik dan mudah difahami oleh anak-anak.

Rujukan

- Abdul Rashid Abdul Aziz 7 Nurhafizah Mohd Sukor. (2020). Wabak Covid-19: Pengurusan Aspek Kesihatan Mental Semasa Norma Baharu. *International Journal of Social Science Research*, 2(4), 156-174.
- Adina Abdullah, Liew Su May, Hani Syahida Salim, Ng Chirk Jenn & Karuthan Chinna. (2020). *Health Literacy Research in Malaysia: A Scoping Review*. *Sains Malaysiana*, 49(5), 1021-1036. Diakses melalui <http://dx.doi.org/10.17576/jsm-2020-4905-07>.
- Alijah Ujang, Norlidah Alias & Saedah Siraj. (2015). *Development of Health Education Learning Module in Bac. TSE-LDPE Programme in TTI: Needs Analysis Study*. *The Malaysian Online Journal of Educational Science*, 3(1), 23-33. Diakses melalui <https://files.eric.ed.gov/fulltext/EJ1086261.pdf>.
- Astro Awani. (2021, November 25). *PdPR Selama Dua Minggu di Sekolah Seluruh Negara Bermula Hari Ini*. Diakses melalui <https://www.google.com/amp/s/www.astroawani.com/berita-malaysia/pdpr-selama-dua-minggu-di-sekolah-seluruh-negara-bermula-hari-ini-298400%3famp=1>.
- Azizi Yahaya, Jaafar Sidek Latif, Shahrin Hashim & Yusof Boon. (2005). *Psikologi Sosial Alam Remaja*. Selangor: PTS Prodeessional Publishing Sdn. Bhd.
- Bahagian Pendidikan Kesihatan Malaysia. (2021, November 25). *Jangan Leka Kita Belum Menang*. <https://www.infosihat.gov.my/multimedia/infografik/item/jangan-leka-dan-alpa-elakkan-3c-3s-amalkan-3w.html>.
- Bernama. (2021, Mac 21). *Sanitasi rumah bantu cegah jangkitan COVID-19?* <https://www.astroawani.com/berita-malaysia/sanitasi-rumah-bantu-cegah-jangkitan-covid19-289168>.
- Constantinou, C. S., Georgiou, M., & Perdikiogianni, M. (2017). A Comparative Method for Themes Saturation (Comets) in Qualitative Interviews. *Qualitative Research*, 17(5), 571–588. <https://doi.org/10.1177/1468794116686650>.
- Free Malaysia Today. (26 April 2021). *Covid-19: Kluster Pendidikan Meningkat 83.3% dalam Tempoh Seminggu*. Retrieved from <https://www.freemalaysiatoday.com/category/bahasa/tempatan/2021/04/26/covid-19-kluster-pendidikan-meningkat-83-3-dalam-tempoh-seminggu/>.
- Gochman, D.S. (1988). *Health Behavior*. Boston: Springer.
- Guest, G., Bunce, A., & Johnson, L. (2006). How Many Interviews are Enough? An Experiment with Data Saturation and Variability. *Field Methods*, 18(1), 59–82. <https://doi.org/10.1177/1525822X05279903>.
- Jasmi, K. A. (2012). Analisis Data dalam Penyelidikan Kualitatif. Kursus Penyelidikan Kualitatif Siri 3, Felda Residence Tg. Leman, Mersing. Pada 23-22 May 2012.

- Jasmin Arif Shah. (2017). *Pembangunan dan Pengesahan Instrumen Literasi Kesehatan Remaja*. Serdang: Universiti Putra Malaysia.
- Kementerian Kesihatan Malaysia. (2021a, November 25). *Agenda Nasional Malaysia Sihat*. <https://www.moh.gov.my/index.php/pages/view/2974?mid=1352>.
- Kementerian Kesihatan Malaysia. (2021b, November 25). *Pembudayaan Norma Baharu dalam Komuniti Bagi Mencegah Penularan Covid-19*. <http://www.myhealth.gov.my/wp-content/uploads/Pembudayaan-Norma-Baharu-dalam-Komuniti-03082020.pdf>.
- Kementerian Pendidikan Malaysia. (2014). *Pendidikan Kesehatan Tahun Enam. Kurikulum Standard Sekolah Rendah*. Kementerian Pendidikan Malaysia.
- Kilgour, L., Matthews, N., Christian, P., & Shire, J. (2015). *Health Literacy in Schools: Prioritising Health and Well-being Issues Through the Curriculum*. *Sport, Education and Society*, 20(4), 485-500.
- Majlis Keselamatan Negara. (2021, November 25). *Terus Amalkan 3W dan Elakkan 3C*. <https://www.mkn.gov.my/web/ms/2021/07/22/terus-amalkan-3w-dan-elakkan-3c/>.
- Marzan Amat & Azizah Zain. (2021). *Kepentingan Pendidikan Kesehatan kepada Kanak-kanak dalam Aspek Menjaga Kebersihan Diri untuk Mencegah COVID-19*. *Evaluation Studies in Social Sciences*, 10(1), 17-21.
- Md. Amin Md. Taff. (2006). *Tinjauan Tahap Pengetahuan dan Amalan Gaya Hidup Sihat dalam Kalangan Pelajar Semester Satu UPSI*. *Teluk Danga International Conference*, Johor Bahru.
- Nelsen-bohlman, L., Panzer, A.M. & Kindig, D.A. (2004). *Health Literacy: A Prescription to End Confusion*. Washington: The National Academic Press.
- Nik Daliana Nik Farid. (2021). *Modifikasi Tingkah Laku terhadap Norma Baharu*. *Tinta Minda Bernama*. Diakses melalui <https://www.bernama.com/bm/tintaminda/news.php?id=1926818>.
- Nor Asyikin Mat Hayin. (2020, Mei 3). *Mengurus Emosi, Mental Ketika PKP*. <https://www.hmetro.com.my/sihat/2020/05/573954/mengurus-emosi-mental-ketika-pkp>.
- Nutbeam, D. (2000). *Health Literacy as a Public Health Goal: A Challenge for Contemporary Health Education and Communication Strategies into the 21st Century*. *Health Promotion International*, 15(3), 259-267.
- Patrick, J.R. (2015). *Health Attitude: Unraveling and Solving the Complexities of Healthcare*. Florida: Attitude LLC.
- Rahima Dahlan. (2020, April 2). *Peranan Ibu Bapa Terhadap Anak Semasa PKP*. <https://www.astroawani.com/gaya-hidup/peranan-ibu-bapa-terhadap-anak-semasa-pkp-236366>.
- Rohayati Junaidi, Tengku Intan Marlina Tengku Mohd Ali, & Madiawati Mamat. (2020). *Pandemik COVID-19 dalam Persekitaran Kanak-kanak menerusi Engkaulah Adiwiraku*. *PENDETA Journal of Malay Language, Education and Literature*, 11, 31-45. DOI: <https://doi.org/10.37134/pendeta.vol11.edisikhas.3.2020>.
- Rural Health Information Hub. (2021, Mei 5). *Health Education*. Diakses melalui <https://www.ruralhealthinfo.org/toolkits/healthpromotion/2/strategies/health-education>.
- Samadi Ahmad. (2021, November 1). *Sentiasa Nasihat Anak Patuh SOP*. <https://www.hmetro.com.my/mutakhir/2021/11/772675/sentiasa-nasihat-anak-patuh-sop>.

- Siti Nur Izyandiyana Ab Hadi & Jusang Bolong. (2017). *Faktor Utama Mempengaruhi Pencarian Maklumat Kesihatan Melalui Internet dan Kesannya Terhadap Perubahan Tingkah Laku Kesihatan*. Al Qimah Al Mudhafah The Journal of Management and Science (ALQIMAH), 3(1).
- Sorensen, K., Pelikan, J.M., Rothlin, F., Ganahl, K., Slonska, Z., Doyle, G., Fullam, J., Kondilis, B., Agrafiotis, D., Uiters, E., Falcon, M., Mensing, M., Tchamov, K., Van Den Broucke, S., & Brand, H. (2015). *Health literacy in Europe: Comparative results of the European health literacy survey (HLS-EU)*. Eur. J. Public Health, 25(6), 1053–1058.
- Suwardi Endraswara. (2006). *Metode, Teori, Teknik Penelitian Kebudayaan Ideologi, Epistemologi, dan Aplikasi*. Bandung: Pustaka Widyatama.
- Utusan Malaysia. (20 Mei 2021). *64,046 kanak-kanak dijangkiti Covid-19*. Diakses melalui <https://www.utusan.com.my/nasional/2021/05/64046-kanak-kanak-dijangkiti-covid-19/>.
- WHO Regional Office for the Eastern Mediterranean. (2012a). *Health Education: Theoretical Concepts, Effective Strategies And Core Competencies*. Cairo: WHO Press.
- WHO Regional Office for the Western Pacific. (2012b). *Malaysia Health System Review: Health Systems in Transition*. Asia Pacific: WHO Press.
- Zainun Ishak. (2006). *Panduan Kesihatan dan Keselamatan Kanak-kanak*. Kuala Lumpur: Utusan Publication & Distributors Sdn. Bhd.
- Zanariah Abd Mutalib, Luqman Arif Abdul Karim, & Faris Fuad. (2021, November 25). *Tingkatkan Amalan 3W, Tingkatkan amalan 3W, jauhi 3S, 3C*. <https://www.bharian.com.my/berita/nasional/2020/05/693790/tingkatkan-amalan-3w-jauhi-3s-3c>.
- Zubir Sulaiman. (2020, April 24). *Ibu bapa Perlu Ada Kemahiran Tangani Emosi Anak-Anak*. <https://www.sinarharian.com.my/article/80366/KHAS/Wacana/Ibu-bapa-perlu-ada-kemahiran-tangani-emosi-anak-anak>.
- Zubir Sulaiman & Ridzuan Abu Hassan. (2021, November 25). *Covid-19: KKM Minta Orang Ramai Elak 3S, Amal 3W, Ingat S.O.P*. <https://www.sinarharian.com.my/article/85121/KHAS/Covid-19/Covid-19-KKM-minta-orang-ramai-elak-3S-amal-3W-ingat-SOP>.