



SKRIPSI

**GAMBARAN KEPATUHAN KONSUMSI TABLET FE PADA REMAJA PUTRI SETELAH
PEMBERIAN EDUKASI MENGGUNAKAN RANCANGAN MEDIA VIDEO
TENTANG ANEMIA DI SMP ISLAM KECAMATAN SARIWANGI
KABUPATEN TASIKMALAYA**

Neni Nurzakiyah

NIM: P2.06.24.3.24.100

PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

JURUSAN KEBIDANAN

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

KENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

TAHUN 2025

**GAMBARAN KEPATUHAN KONSUMSI TABLET FE PADA REMAJA PUTRI SETELAH
PEMBERIAN EDUKASI MENGGUNAKAN RANCANGAN MEDIA VIDEO
TENTANG ANEMIA DI SMP ISLAM KECAMATAN SARIWANGI
KABUPATEN TASIKMALAYA**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan Program Pendidikan
Kebidanan di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan



Disusun Oleh:

NENI NURZAKIYAH

NIM: P2.06.24.3.24.100

PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

JURUSAN KEBIDANAN

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

TAHUN 2025

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi ini telah diperiksa dan disetujui oleh pembimbing untuk dipresentasikan

Pembimbing Utama,



Dr. Meti Megawati, SST, MPH
NIP. 198101022003122002

Tanggal: 25 November 2025

Pembimbing Pendamping,



Sri Gustini, SST, M.Keb
NIP. 198008082002122001

Tanggal: 24 November 2025

**GAMBARAN KEPATUHAN KONSUMSI TABLET FE PADA REMAJA
PUTRI SETELAH PEMBERIAN EDUKASI MENGGUNAKAN
RANCANGAN MEDIA VIDEO TENTANG ANEMIA
DI SMP ISLAM KECAMATAN SARIWANGI
KABUPATEN TASIKMALAYA**

**NENI NURZAKIYAH
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA
Email:neninurzakiyah@gmail.com**

INTISARI

LatarBelakang: Anemia yang disebabkan kekurangan zat besi pada remaja putri merupakan salah satu masalah kesehatan di Indonesia, dengan prevalensi yang terus meningkat yaitu 48,9% pada tahun 2018. Rendahnya kepatuhan konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD) yang telah diimplementasikan oleh pemerintah menjadi tantangan utama dalam program pemberian suplementasi TTD. Tahun 2024 di wilayah kerja Puskesmas Sariwangi, kepatuhan konsumsi TTD baru mencapai 56,57%, dan di SMP Islam YPP Cilenga, 21% siswi terdiagnosis anemia. Rendahnya kepatuhan ini kuat hubungannya dengan pemahaman remaja putri mengenai anemia, manfaat, cara pencegahan dan efek samping TTD, serta tidak adanya media edukasi kesehatan audiovisual yang efektif untuk mendukung program tersebut

Tujuan: Penelitian bertujuan untuk mendeskripsikan pengembangan media video sebagai media edukasi yang valid dan teruji dan untuk mengetahui gambaran kepatuhan konsumsi tablet Fe pada remaja putri setelah pemberian edukasi menggunakan rancangan media video tentang anemia.

Metode: Penelitian ini menggunakan desain *Research and Development* (R&D) yang mengacu pada model *Borg & Gall* yang dimodifikasi dan penelitian *deskriptif kuantitatif*.

Hasil: Hasil penelitian menghasilkan produk media video yang dinyatakan "Sangat Layak" digunakan berdasarkan validasi ahli materi (88%), ahli media (86,25%), uji coba kelompok kecil (94,8%) dan uji coba kelompok besar (89,34%) dan menggambarkan kepatuhan konsumsi tablet fe pada remaja putri setelah diberikan intervensi berupa edukasi dengan menggunakan video, terjadi peningkatan kepatuhan, dimana 51,43% responden berubah menjadi patuh dalam mengonsumsi tablet Fe.

Kesimpulan: Edukasi menggunakan media video terbukti meningkatkan kepatuhan konsumsi tablet Fe pada remaja putri dan layak digunakan sebagai media edukasi.

Kata Kunci: Anemia, Edukasi Kesehatan, Kepatuhan, Remaja Putri, Video

***A RESULT OF COMPLIANCE WITH FE TABLET CONSUMPTION IN
ADOLESCENT GIRLS AFTER PROVIDING EDUCATION USING A VIDEO
MEDIA DESIGN ON ANEMIA IN ISLAMIC JUNIOR HIGH SCHOOL,
SARIWANGI DISTRICT, TASIKMALAYA REGENCY***

NENI NURZAKIYAH
POLTEKKES, MINISTRY OF HEALTH, TASIKMALAYA
Email: neninurzakiyah@gmail.com

ABSTRACT

Background: Anemia caused by iron deficiency in adolescent girls is a health problem in Indonesia, with a prevalence that continues to increase, reaching 48.9% in 2018. Low compliance with iron supplementation (TTD) consumption, which has been implemented by the government, is a major challenge in the iron supplementation program. In 2024, in the Sariwangi Community Health Center (Puskesmas) work area, iron tablet compliance only reached 56.57%, and at YPP Cilenga Islamic Junior High School, 21% of female students were diagnosed with anemia. This low compliance is strongly related to adolescent girls' understanding of anemia, its benefits, prevention methods, and side effects, as well as the lack of effective audiovisual health education media to support the program.

Objective: This study aimed to describe the development of video media as a valid and tested educational tool and to determine the level of iron tablet compliance among adolescent girls after providing education using a video media design about anemia.

Methods: This study used a Research and Development (R&D) design based on a modified Borg & Gall model and quantitative descriptive research.

Results: The study yielded a video media product that was declared "Very Suitable" for use based on validation by material experts (88%), media experts (86.25%), small group trials (94.8%), and large group trials (89.34%). This product illustrates that compliance with iron tablet consumption among adolescent girls after being given an educational intervention using video increased compliance, with 51.43% of respondents becoming compliant with iron tablet consumption.

Conclusion: Education using video media has been proven to increase compliance with iron tablet consumption among adolescent girls and is suitable for use as an educational medium.

Keywords: Anemia, Health Education, Compliance, Adolescent Girls, Video

KATA PENGANTAR

Segala puji hanya milik Allah SWT, atas kasih sayang-Nya penulis dapat menyelesaikan penyusunan penelitian untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Pendidikan di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan di Politeknik Kesehatan Tasikmalaya. Penelitian yang berjudul "Gambaran Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe Pada Remaja Putri Setelah Pemberian Edukasi Menggunakan Rancangan Media Video Tentang Anemia Di SMP Islam Kecamatan Sariwangi Kabupaten Tasikmalaya”.

Dalam penyusunan dan penulisan laporan ini tidak terlepas dari bantuan, bimbingan serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih kepada;

1. Dr. Dini Mariani, S. Kep., Ners., M. Kep, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Dr. Yati Budiarti, SST., M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Dede Gantini, SST., M.Keb, selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
4. Dr. Meti Megawati, SST., MPH, selaku Dosen Pembimbing Utama penulis dalam menyelesaikan penyusunan penelitian.
5. Sri Gustini, SST., M. Keb, selaku Dosen Pembimbing Kedua yang memberikan banyak bimbingan kepada penulis dalam menyelesaikan penyusunan penelitian.
6. Drs. Ajang Miftah Fauzi selaku Kepala SMP Islam Yayasan Pendidikan Pesantren Cilenga yang telah memfasilitasi penelitian ini.
7. Suamiku Ujang Sofyan Sauri, S.K.M dan seluruh keluarga yang telah memberikan dukungan moral dan materil hingga selesainya penelitian ini.
8. Seluruh rekan-rekan seperjuangan dari Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan yang telah saling memberikan semangat dalam menyelesaikan proposal penelitian ini.

Penulis menyadari penelitian ini masih banyak kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan masukan, kritik dan saran yang bersifat membangun dari berbagai pihak.

Tasikmalaya, November 2025

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
LEMBAR PERNYATAAN ORSINILITAS.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iv
LEMBAR PERNYATAAN PUBLIKASI.....	v
INTISARI.....	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian	5
D. Ruang Lingkup	5
E. Manfaat Penelitian.....	7
F. Keaslian Penelitian	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	11
A. Telaah Pustaka	11
B. Kerangka Teori	35
C. Kerangka Konsep	36
D. Hipotesis	37
BAB III METODE PENELITIAN	38
A. Jenis dan Desain Penelitian	38
B. Populasi dan Sampel.....	41
C. Waktu dan Tempat	44

D.	Variabel Penelitian atau Aspek-aspek yang diteliti / diamati	44
E.	Definisi Operasional Variabel Penelitian	45
F.	Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	46
G.	Alat Ukur/Instrumen dan Bahan Penelitian	48
H.	Uji Validitas Instrumen	51
I.	Prosedur Penelitian	53
J.	Manajemen Data.....	55
K.	Etika Penelitian.....	57
L.	Hambatan Penelitian.....	58
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN PENELITIAN.....		59
A.	Hasil Penelitian.....	59
B.	Pembahasan	79
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		92
A.	Kesimpulan.....	92
B.	Saran.....	93
DAFTAR PUSTAKA		95
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	8
Tabel 2. 1 Interpretasi Skor Kelayakan	20
Tabel 2. 2 Klasifikasi Anemia menurut Kelompok Umur	25
Tabel 3. 1 Definisi Operasional penelitian Pra-Eksperimental	45
Tabel 3. 2 Indikator Validasi Media	48
Tabel 3. 3 Indikator Validasi Materi.....	49
Tabel 3. 4 Indikator Validasi Responden	49
Tabel 3. 5 Indikator Penilaian Kuesioner Validasi Ahli Media.....	51
Tabel 3. 6 Indikator Penilaian Kuesioner Validasi Ahli Materi	51
Tabel 3. 7 Indikator Penilaian Kuesioner Uji Coba Produk.....	52
Tabel 4. 1 Rancangan Awal Desain Media Video.....	61
Tabel 4. 2 Hasil Validasi Materi Video.....	65
Tabel 4. 3 Hasil Validasi Media Video.....	66
Tabel 4. 4 Hasil Revisi Materi Video.....	67
Tabel 4. 5 Hasil Revisi Media Video.....	68
Tabel 4. 6 Rancangan Akhir Desain Media Video Tentang Anemia Pada Remaja Putri.....	69
Tabel 4. 7 Hasil Penilaian Uji Coba kelompok Kecil.....	75
Tabel 4. 8 Hasil Penilaian Uji Coba Kelompok Besar.....	76
Tabel 4. 9 Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe	77

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Langkah-Langkah Penggunaan Metode Research and Development Menurut Borg dan Gall	19
Gambar 2. Dampak Anemia.....	27
Gambar 3. Kerangka Teori	35
Gambar 4. Kerangka Konsep	36
Gambar 5. Langkah – Langkah Penelitian Yang Digunakan	38

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Daftar Riwayat Hidup
- Lampiran 2. Surat Izin Penelitian
- Lampiran 3. Surat Balasan Penelitian
- Lampiran 4. Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 5. Informed Consent
- Lampiran 6. Kuesioner Uji Kelayakan Ahli Media Video
- Lampiran 7. Kuesioner Uji Kelayakan Ahli materi
- Lampiran 8. Kuesioner Kelayakan Responden
- Lampiran 9. Lembar Persetujuan Menjadi Ahli Media
- Lampiran 10. Biodata Ahli Media
- Lampiran 11. Lembar Persetujuan Menjadi Ahli Materi
- Lampiran 12. Biodata Ahli Materi
- Lampiran 13. Lembar Bimbingan Skripsi
- Lampiran 14. Lampiran Hasil Wawancara
- Lampiran 15. Kartu Kontrol Minum Tablet Tambah Darah (TTD)
- Lampiran 16. Lembar Observasi Data Kepatuhan
- Lampiran 17. Dokumentasi Kegiatan
- Lampiran 18. Surat Keterangan Layak Etik