

**HUBUNGAN PERILAKU *PICKY EATER* DAN
PENYAKIT INFEKSI DENGAN STATUS
GIZI PADA ANAK USIA 4-6 TAHUN**



SKRIPSI

Sebagai salah satu syarat memperoleh gelar
Sarjana Kedokteran (S. Ked)

Oleh:

**ZAHRATU FANIA ETAMAL PUTRI
NIM 702019029**

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALEMBANG
2023**

HALAMAN PENGESAHAN

**HUBUNGAN PERILAKU *PICKY EATER* DAN PENYAKIT
INFEKSI DENGAN STATUS GIZI PADA ANAK USIA 4-6
TAHUN**

Dipersiapkan dan disusun oleh
ZAHRATU FANIA E.P
NIM: 702019029

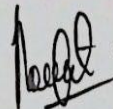
Sebagai salah satu syarat memperoleh gelar
Sarjana Kedokteran (S.Ked)

Pada tanggal 19 Januari 2023

Mengesahkan



dr. Liza Chairani, Sp.A, M.Kes.
Pembimbing Pertama



dr. Novivanti M. Biomed
Pembimbing Kedua

Dekan
Fakultas Kedokteran



dr. Hj. Yanti Rosita, M.Kes
NBM/NIDN: 1079954/0204076701

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Dengan ini saya menerangkan bahwa :

1. Skripsi saya, skripsi ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik, baik di Universitas Muhammadiyah Palembang, maupun Perguruan Tinggi lainnya.
2. Skripsi ini murni gagasan, rumusan dan penelitian saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan tim pembimbing.
3. Dalam skripsi ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik atau sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Palembang, 19 Januari 2023

Yang Membuat Pernyataan



Zahratu Fania Etamal Putri

NIM 702019029

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Dengan naskah artikel dan *softcopy* berjudul: Hubungan Perilaku *Picky Eater* Dan Penyakit Infeksi Dengan Status Gizi Pada Anak Usia 4-6 Tahun. Kepada Unit Penelitian dan Pengabdian Masyarakat (UP2M) Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang (FK-UMP), Saya:

Nama : Zahratu Fania Etamal Putri
NIM : 702019029
Program Studi : Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang
Jenis Karya Ilmiah : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyatakan bahwa Hak Cipta dan Publikasi Bebas Royalti atas Karya Ilmiah, Naskah, dan *softcopy* di atas kepada FK UMPalembang. Dengan hak tersebut, FK-UMP berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, dalam bentuk pangkalan data (*database*), mendistribusikan, menampilkan, mempublikasikan di internet atau media lain untuk kepentingan akademis, tanpa perlu meminta izin dari Saya, dan Saya memberikan wewenang kepada pihak FK-UMP untuk menentukan salah satu Pembimbing sebagai Penulis Utama dalam Publikasi. Bentuk segala hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam Karya Ilmiah menjadi tanggung jawab Saya pribadi.
Demikian pernyataan, Saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Palembang

Pada Tanggal : 19 Januari 2023

Yang Menyetujui,



Zahratu Fania Etamal Putri

NIM 702019029

ABSTRAK

Nama : Zahratu Fania E.P
Program Studi : Kedokteran
Judul : Hubungan Perilaku Picky Eater dan Penyakit Infeksi Dengan Status Gizi Pada Anak Usia 4-6 Tahun

Status gizi adalah keadaan fisik individu yang diakibatkan oleh status keseimbangan antara asupan zat gizi atau jumlah makanan yang dikonsumsi dengan jumlah penggunaan zat-zat gizi dalam tubuh. Terdapat beberapa faktor yang dapat mempengaruhi status gizi seperti perilaku *picky eater* dan penyakit infeksi. Perilaku *picky eater* adalah perilaku memilih-milih makanan yang umum terjadi pada anak usia prasekolah. Penyakit infeksi sering menyerang anak balita dan dapat menjadi penyebab kematian. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan perilaku *picky eater* dan penyakit infeksi dengan status gizi pada anak usia 4-6 tahun. Penelitian ini menggunakan desain *cross-sectional* dan didapatkan sampel 109 anak yang telah memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi menggunakan teknik *purposive sampling*. Hasil didapatkan sebagian besar anak *picky eater* sebanyak 76 orang (69,7%). Anak dengan penyakit infeksi didapatkan sebanyak 60 orang (55%). Status gizi paling banyak adalah gizi tidak baik sebanyak 69 orang (36,7%). Hasil analisis bivariat berturut-turut pada perilaku *picky eater* dan penyakit infeksi didapatkan $p=0.001$ dan $p=0.420$. Kesimpulan penelitian ini adalah terdapat hubungan bermakna antara perilaku *picky eater* dengan status gizi dan tidak terdapat hubungan bermakna antara penyakit infeksi dengan status gizi.

Kata Kunci: Status Gizi, Penyakit Infeksi, Perilaku Picky Eater

ABSTRACT

Name : Zahratu Fania E.P
Study Program : Kedokteran
Title : The Relationship of Picky Eating Behavior and Infectious Diseases with Nutritional Status in Children Aged 4-6 Years

Nutritional status is an individual's physical state that results from the balance between the intake of nutrients or the amount of food consumed and the amount of use of nutrients in the body. There are several factors that can affect nutritional status, such as picky eating behavior and infectious diseases. Picky eating is a behavior that is common in preschool-age children. Infectious diseases often affect children under five and can be the cause of death. This study aims to determine the relationship between picky eating and infectious diseases with nutritional status in children aged 4-6 years. This study used a cross-sectional design and obtained a sample of 109 children who had met the inclusion and exclusion criteria using purposive sampling techniques. The results obtained were that most children experienced picky eaters as many as 76 people (69.7%). Children with infectious diseases were obtained as many as 60 people (55%). The poorest nutritional status was reported by 69 people (36.7%), consisting of malnutrition (3.7%) and overnutrition (59.6%). The results of bivariate analysis obtained $p = 0.001$ and $p = 0.420$ respectively on picky eating behavior and infectious diseases. The conclusion of this study is that there is a significant relationship between picky eating behavior and nutritional status and there is no significant relationship between infectious diseases and nutritional status.

Keywords: Nutritional Status, Picky Eating Behavior, Infectious Diseases

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi tentang “Hubungan Perilaku *Picky Eater* dan Penyakit Infeksi Dengan Status Gizi Pada Anak Usia 4-6 Tahun.” sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran (S. Ked). Shalawat dan salam selalu tercurah kepada junjungan kita, nabi besar Muhammad SAW beserta para keluarga, sahabat, dan pengikut-pengikutnya hingga akhir zaman.

Peneliti menyadari bahwa penelitian ini belum sempurna. Oleh karena itu, peneliti mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun guna perbaikan di masa mendatang. Dalam penyelesaian penelitian, peneliti banyak dapat mendapat bantuan, bimbingan dan saran. Pada kesempatan ini peneliti menyampaikan rasa hormat dan terima kasih kepada:

1. Allah SWT, yang telah memberi nikmat sehat, kehidupan dengan sejujnya keimanan.
2. dr. Liza Chairani, Sp.A.M.Kes selaku pembimbing pertama skripsi saya yang telah banyak membantu dan mengarahkan saya dalam penyusunan skripsi ini;
3. dr. Noviyanti, M. Biomed selaku pembimbing kedua skripsi saya yang telah banyak membantu dan mengarahkan saya dalam penyusunan skripsi ini;
4. Dr. dr. Mitayani, M.Si.Med selaku penguji skripsi saya yang telah meluangkan waktu dan mengarahkan dalam sidang skripsi saya;
5. Dekan dan staff Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang;
6. Pimpinan dan para guru TK Indo Global Mandiri dan TK Royal Islamic School yang telah mengizinkan saya untuk melakukan penelitian di sekolah anda;
7. Kedua orang tua saya yang sangat saya cintai, ayah eduar dan ibu tata yang telah memberikan dukungan baik moril maupun materil, serta selalu memberikan dukungan serta doa untuk kelancaran dalam pembuatan skripsi.
8. Kedua kakak saya, kak kahfi dan kak dayat yang telah memberikan dukungan serta doa untuk kelancaran dalam pembuatan skripsi;
9. Teman-teman SMA saya, yang selalu memberikan dukungan kepada saya;

10. Teman-teman kuliah saya, Nefa, Rizka, Rifka, Fathia, dan Bellanti yang telah membantu saya dalam melakukan penelitian dan menyelesaikan skripsi ini.

11. Dan, apresiasi tertinggi untuk diri saya sendiri yang telah berjuang dan bertahan sejauh ini hingga sekarang, thanks for how you handled the last few difficult months, thanks for all these hard work and thanks for not giving up.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal yang diberikan kepada semua orang yang telah mendukung peneliti dan semoga skripsi ini bermanfaat bagi kita dan perkembangan ilmu pengetahuan. Semoga kita selalu dalam lindungan Allah SWT. Amin.

Palembang, Januari 2023



Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	
KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS.....	iv
ABSTRAK.....	v
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	vii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
1.4.1 Tujuan Teoritis.....	4
1.4.2 Tujuan Praktisi.....	4
1.5 Keaslian Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Perilaku Makan.....	8
2.1.1 Perilaku Makan Pada Anak.....	8
2.1.2 Pengertian picky eater.....	8
2.1.3 Faktor-faktor yang mempengaruhi picky eater.....	9
2.1.4 Karakteristik Anak Picky Eater.....	15
2.1.5 Dampak Dari Perilaku Picky Eater.....	16
2.2 Penyakit Infeksi.....	17
2.2.1 Definisi.....	17
2.2.2 Epidemiologi.....	18
2.2.3 Etiologi.....	19
2.2.4 Tanda dan Gejala.....	20
2.2.5 Patofisiologi.....	21
2.2.6 Pengobatan.....	23
2.3 Status Gizi.....	24
2.3.1 Pengertian Status Gizi.....	24

2.3.2 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Status Gizi.....	25
2.3.3 Penilaian status gizi.....	27
2.3.4 Parameter Antropometri	27
2.3.5 Indeks Standar Antropometri Anak.....	30
2.3.6 Klasifikasi Status Gizi Menurut WHO dan CDC.....	33
2.4 Hubungan Perilaku Picky Eater dengan Status Gizi.....	34
2.5 Hubungan Penyakit Infeksi dengan Status Gizi.....	36
2.6 Kerangka Teori.....	37
2.6 Hipotesis.....	38
BAB III METODE PENELITIAN.....	39
3.1 Jenis dan Desain penelitian.....	39
3.2 Waktu dan Tempat Penelitian.....	39
3.2.1 Waktu Penelitian	39
3.2.2 Tempat Penelitian	39
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian	39
3.3.1 Populasi	39
3.3.1.1 Populasi Target	39
3.3.1.2 Populasi Terjangkau	39
3.3.2 Sampel Penelitian	39
3.3.3 Teknik Pengambilan Sampel	40
3.3.4 Kriteria Inklusi dan Eksklusi	40
3.3.4.1 Kriteria Inklusi	40
3.3.4.2 Kriteria Eksklusi	40
3.4 Variabel Penelitian	40
3.4.1 Variabel Independen	41
3.4.2 Variabel Dependen	41
3.5 Definisi Operasional	41
3.6 Cara Pengolahan dan Analisis Data	42
3.6.1 Cara Pengolahan Data	42
3.6.2 Uji Validitas dan Uji Reliabilitas	44
3.6.3 Cara Analisis Data	44
3.6.3.1 Analisis Univariat	44
3.6.3.2 Analisis Bivariat	44
3.7 Alur Penelitian	46
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	47
4.1 Gambaran Umum TK	47
4.1.1 TK Indo Global Mandiri	47
4.1.2 TK Royal Islamic School	47

4.2 Hasil Penelitian	47
4.2.1 Analisis Univariat	47
4.2.2 Analisis Bivariat	52
4.3 Pembahasan	52
4.3.1 Usia dan Jenis Kelamin	52
4.3.2 Status Gizi	52
4.3.3 Perilaku Makan	53
4.3.4 Penyakit Infeksi	54
4.3.5 Hubungan Perilaku Picky Eater dengan Status Gizi	55
4.3.6 Hubungan Penyakit Infeksi dengan Status Gizi	57
4.4 Keterbatasan Penelitian	58
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	59
5.1 Kesimpulan	59
5.2 Saran	59
5.2.1 Bagi Instansi Terkait	59
5.2.2 Bagi Peneliti Selanjutnya	59
DAFTAR PUSTAKA	60
LAMPIRAN	66
BIODATA	85

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	5
Tabel 2.1 Kategori dan Ambang Batas Status Gizi Anak	32
Tabel 2.2 Status Gizi Menurut Kriteria Waterlow dan CDC.....	34
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	41
Tabel 3.2 Instrumen Kuesioner CEBQ.....	42
Tabel 4.1 Distribusi Subjek Menurut Usia.....	48
Tabel 4.2 Distribusi Subjek Menurut Jenis Kelamin.....	48
Tabel 4.3 Prevalensi Status Gizi pada Anak Usia 4-6 Tahun.....	49
Tabel 4.4 Prevalensi Status Gizi pada Anak Usia 4-6 Tahun.....	49
Tabel 4.5 Prevalensi Picky Eater pada Anak Usia 4-6 Tahun.....	49
Tabel 4.6 Prevalensi Penyakit Infeksi pada Anak Usia 4-6 Tahun.....	50
Tabel 4.7 Hubungan Perilaku Picky Eater dengan Status Gizi.....	50
Tabel 4.8 Hubungan Penyakit Infeksi dengan Status Gizi.....	51

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Masa pertumbuhan dan perkembangan merupakan hal yang akan dialami oleh anak. Masa ini berperan penting pada pertumbuhan anak. Pertumbuhan adalah suatu proses peningkatan fisiologis sedangkan perkembangan akan terlihat pada perubahan secara fisik, psikososial dan kognitif (Saputra dkk, 2021). Setiap individu akan melewati masa balita dalam masa perkembangannya. Masa ini seringkali disebut masa keemasan (*golden periode*) yaitu masa kritis yang akan berpengaruh besar terhadap keberhasilan anak dalam proses tumbuh kembangnya serta akan berperan dalam menentukan kualitas hidup manusia (Puspita & Umar, 2020). Pertumbuhan pada anak dapat dilihat dari fisik anak itu sendiri seperti berat badan, tinggi badan, dan lingkar kepala. Untuk perkembangan pada anak dapat dilihat dari kemampuan motorik, kemampuan kognitif, kemampuan berbahasa, serta sosial dan emosional (Prastiwi, 2019).

Pada dasarnya, setiap anak akan melalui proses tumbuh kembang pada setiap tahapan usianya, namun banyak faktor yang dapat mempengaruhinya (Prastiwi, 2019). Menurut Purnamasari (2020) salah satu faktor yang mempengaruhi kualitas tumbuh kembang anak adalah perilaku *picky eater*. Kebiasaan memilih-milih makan ini akan membuat anak sulit untuk menerima makanan. Pada anak pra-sekolah yaitu anak yang berusia antara 3-6 tahun akan cenderung mengalami proses perubahan pola makan (Mustikasari dkk, 2019). *Picky eater* terjadi dalam berbagai macam bentuk perilaku makan, seperti penolakan terhadap beberapa jenis makanan tertentu, hanya mau makan beberapa jenis makanan dan sifat memilih-milih makanan yang amat kuat (Arisandi, 2019).

Prevalensi *picky eater* pada anak di Indonesia terjadi sekitar 20%. Anak *picky eater* yang mengalami malnutrisi ringan sampai sedang terdapat sekitar 44,5%, dan ada yang telah mengalami *picky eater* lebih dari 3 bulan itu sekitar 79,2%. (Priyanti, 2013). Berdasarkan hasil penelitian Rufaida (2018) di Dusun Sumberaji Kabupaten Mojokerto menunjukkan bahwa dari 41 responden,

prevalensi balita yang mengalami *picky eater* adalah sebanyak 34 balita (82,9%). Kemudian penelitian Saraswati (2012), menyebutkan usia anak prasekolah pada PAUD Kasih Ananda yang mengalami anak *picky eater* sebanyak 82%.

Gangguan gizi pada anak balita pada umumnya secara kuantitas tidak pernah berkurang. Penyebab timbulnya gizi kurang pada anak balita menurut Sukirman (2000), dapat dilihat beberapa faktor penyebab diantaranya penyebab langsung, penyebab tidak langsung. Faktor penyebab langsung yaitu makanan dan penyakit infeksi yang mungkin diderita anak. Gizi buruk dan penyakit infeksi mempunyai hubungan yang sangat erat dan membentuk suatu siklus. Asupan nutrisi yang buruk menyebabkan status gizi yang buruk, yang menimbulkan manifestasi berupa penurunan berat badan atau terhambatnya pertumbuhan pada anak (Istiano dkk, 2009).

Masalah gizi pada anak balita, selain disebabkan oleh asupan gizi yang kurang, juga dipengaruhi oleh penyakit infeksi. Anak yang mendapatkan makanan yang cukup tetapi sering mengalami diare atau ISPA dan demam, akhirnya dapat mengalami kurang gizi. Pada anak dengan konsumsi tidak cukup, menyebabkan daya tahan tubuhnya melemah, sehingga dalam keadaan demikian anak mudah diserang penyakit yang dapat mengurangi nafsu makannya dan akhirnya anak menderita kurang gizi (Rosari dkk, 2013)

Berdasarkan laporan hasil Riset Kesehatan Dasar tahun 2018 di Indonesia, prevalensi masalah gizi kurus/buruk sebesar 17,7%, dan stunting mencapai 30,8%. Angka ini menunjukkan masalah kesehatan masyarakat pada kategori tingkat sedang untuk masalah gizi dengan indeks BB/U karena berada pada rentang 20-29%, sementara status pendek/sangat pendek dengan indeks PB/U berada pada kategori tingkat tinggi karena berada pada rentang 30-39% (Riskesdas, 2018)

Berdasarkan prevalensi masalah gizi di Indonesia diatas dapat disimpulkan bahwa penting untuk mengetahui faktor yang mempengaruhi status gizi, seperti faktor perilaku makan dan riwayat infeksi. Oleh karena itu, penulis tertarik untuk melakukan penelitian dengan judul penelitian hubungan perilaku *picky eater* dan penyakit infeksi dengan status gizi pada anak usia 4-6 tahun.

1.2 Rumusan Masalah

Bagaimana hubungan perilaku *picky eater* dan penyakit infeksi dengan status gizi pada anak usia 4-6 tahun ?

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Tujuan umum dari penelitian ini adalah untuk mengetahui ada atau tidaknya hubungan perilaku *picky eater* dan penyakit infeksi dengan status gizi pada anak usia 4-6 tahun.

1.3.2 Tujuan Khusus

Tujuan khusus pelaksanaan kegiatan ini antara lain untuk :

1. Mendeskripsikan distribusi frekuensi perilaku *picky eater* pada anak usia 4-6 tahun.
2. Mendeskripsikan distribusi frekuensi penyakit infeksi pada anak usia 4-6 tahun.
3. Mendeskripsikan distribusi frekuensi status gizi pada anak usia 4-6 tahun.
4. Menganalisis hubungan perilaku *picky eater* dengan status gizi pada anak usia 4-6 tahun.
5. Menganalisis hubungan penyakit infeksi dengan status gizi pada anak usia 4-6 tahun.

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Manfaat Teoritis

Diharapkan menjadi sumber informasi yang benar dan menambah pengetahuan mengenai hubungan perilaku *picky eater* dan penyakit infeksi dengan status gizi pada anak usia 4-6 tahun.

1.4.2 Manfaat Praktisi

Bagi peneliti diharapkan dapat menambah wawasan dan ilmu pengetahuan mengenai perilaku *picky eater* dan penyakit infeksi yang merupakan salah satu faktor yang mempengaruhi status gizi anak usia 4-6 tahun

1.4.3 Manfaat Akademis

Dapat dijadikan referensi untuk penelitian selanjutnya yang berkaitan dengan perilaku *picky eater* dan penyakit infeksi serta hubungannya dengan status gizi pada anak usia 4-6 tahun.

1.4.4 Manfaat Umum

Bagi masyarakat diharapkan dapat menambah informasi dan pengetahuan yang bermanfaat mengenai hubungan perilaku *picky eater* dan penyakit infeksi dengan status gizi pada anak usia 4-6 tahun.

1.5 Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

No	Nama	Judul Penelitian	Desain Penelitian	Hasil	Perbedaan	Persamaan
1.	Mustikasari, A., Marsito, M., & Ernawati, E. (2019).	Hubungan Pola Asuh Orang Tua dengan Kebiasaan Memilih-Milih Makan (<i>Picky Eater</i>) pada Anak Prasekolah di TK Aisyiyah I Gombong Kabupaten Kebumen.	Deskriptif korelatif dengan pendekatan cross sectional.	Terdapat hubungan yang signifikan antara pola asuh orang tua dengan kebiasaan memilih-milih makan (<i>picky eater</i>) pada anak usia prasekolah di TK Aisyiyah I Gombong.	<p>1. Subjek Penelitian subjek pada penelitian ini adalah anak usia 3-6 tahun</p> <p>2. Tempat penelitian kabupaten Kebumen</p> <p>3. Variabel penelitian variabel independen pada penelitian ini adalah pola asuh orang tua dan variabel dependennya perilaku <i>picky eater</i></p> <p>4. Desain penelitian desain penelitian yang digunakan adalah deskriptif korelatif</p>	<p>1. Desain penelitian Desain penelitian yang digunakan sama dengan penelitian kali ini yaitu cross sectional/potong lintang</p>

3.	Nadhirah, F., Taufiq, S., Hernita, N., & Kep, M. (2021)	Hubungan Perilaku <i>Picky Eater</i> Dengan Status Gizi Pada Anak Usia Pra Sekolah Di Taman Kanak-Kanak	Analitik observasional dengan pendekatan cross-sectional	Terdapat hubungan antara perilaku <i>picky eater</i> dengan status gizi pada anak usia pra sekolah di Taman Kanak-Kanak Bungong Trueng Kecamatan Muara Batu Kabupaten Aceh Utara.	<p>1. Subjek penelitian subjek yang digunakan pada penelitian ini adalah anak usia 3-5 tahun</p> <p>2. Tempat penelitian kabupaten Aceh Utara</p> <p>3. Teknik pengambilan sampel teknik yang digunakan adalah <i>total sampling</i></p>	<p>2. Variabel penelitian Variabel independen pada penelitian ini adalah perilaku <i>picky eater</i> dan variabel dependennya adalah status gizi</p> <p>3. Desain penelitian Desain penelitian yang digunakan sama dengan penelitian kali ini yaitu analitik observasional dengan pendekatan cross sectional</p>
4.	Wiratmo, P. A., Nisa, N. J., & Marianna, S. (2021)	Perilaku <i>Picky Eater</i> dan Status Gizi Anak	Analitik observasional dengan pendekatan cross sectional	Tidak terdapat hubungan yang bermakna antara perilaku <i>picky eater</i> terhadap status gizi pada anak usia prasekolah di wilayah RW 04 Kelurahan Pancoran Mas Kota Depok	<p>1. Subjek penelitian subjek pada penelitian ini adalah anak usia 3-5 tahun</p> <p>2. Tempat penelitian Kota Depok</p>	<p>1. Variabel penelitian Variabel independen pada penelitian ini adalah perilaku <i>picky eater</i> dan variabel dependennya adalah status gizi</p> <p>2. Desain penelitian Desain penelitian yang digunakan sama dengan penelitian kali ini yaitu analitik observasional dengan pendekatan cross sectional</p>

5.	Nengsi, S & Risma (2018)	Hubungan Penyakit Infeksi Dengan Status Gizi Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Anreapi Kabupaten Polewali Mandar	Analitik korelasi dengan pendekatan cross sectional	Terdapat korelasi antara penyakit infeksi dengan status gizi pada balita di wilayah kerja Puskesmas Anreapi	<p>1. Subjek penelitian : Subjek yang digunakan pada penelitian ini adalah anak usia 1-5 tahun</p> <p>2. Tempat penelitian : Wilayah kerja Puskesmas kabupaten Polewali Mandar</p>	<p>1. Desain penelitian Desain penelitian yang digunakan sama dengan penelitian kali ini yaitu cross sectional/potong lintang</p>
6.	Pusung, B. L., Malonda, N. S., & Momongan, N. (2018)	Hubungan antara riwayat imunisasi dan penyakit infeksi dengan status gizi pada balita usia 24-59 bulan di wilayah kerja puskesmas Touluaan kabupaten Minahasa Tenggara	Analitik korelasi dengan pendekatan cross sectional	<p>1. Tidak terdapat hubungan n antara riwayat imunisasi dengan status gizi balita usia 24-59 bulan berdasarkan indeks antropometri.</p> <p>2. Terdapat hubungan antara penyakit infeksi dengan status gizi balita usia 24-59 bulan berdasarkan indeks antropometri.</p>	<p>1. Subjek penelitian : Subjek yang digunakan pada penelitian ini adalah anak usia 24-59 bulan</p> <p>2. Tempat penelitian : Wilayah kerja Puskesmas kabupaten Minahasa Tenggara</p> <p>3. Teknik pengambilan sampel : Teknik yang digunakan adalah <i>purposive sampling</i></p> <p>4. Variabel independen penelitian : Variabel independen pada penelitian ini adalah riwayat imunisasi dan penyakit infeksi</p>	<p>1. Desain penelitian Desain penelitian yang digunakan sama dengan penelitian kali ini yaitu cross sectional/potong lintang</p> <p>2. Variabel dependen penelitian : Variabel dependen yang digunakan sama dengan penelitian kali ini yaitu status gizi</p>

DAFTAR PUSTAKA

- Adriani, M dan Wiratmadi, B. 2014. *Gizi dan Kesehatan Balita Peranan Mikro Zinc pada Pertumbuhan Balita*. Jakarta : Kencana Prenadamedia Group
- Adhani, D. N. 2019. Peran orangtua terhadap anak usia dini (usia 2 tahun) yang mengalami picky eater. *Journal on Early Childhood*, 39-44.
- Ambarwati, F. R., & Nasution. N. 2015. Buku Pintar Asuhan Keperawatan Kesehatan Jiwa. Yogyakarta : Cakrawala Ilmu.
- Arisandi, R. 2019. Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Picky Eating Pada Anak. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 8(2), 238-241.
- Astuti. 2018. Perilaku Picky Eater Dan Status Gizi Pada Anak Toddler. *Midwifery Journal | Kebidanan* Vol. 3 No. 1 Januari, hal. 81-85
- Borba, Michele., 2010. *The big book of parenting solutions, 101 answer to your everyday challenges and wildest worries*. Jakarta : PT. Elex Media Komputindo.
- Breen FM, Plomin R, Wardle J. 2006. Heritability of food preferences in young children. *Physiology & Behavior*;88(4-5): 443–7. doi: 10.1016/j.physbeh.2006.04.016
- Brooks, GF., Carroll KC, Butel JS, Morse, *et all* .2013. *Mikrobiologi Kedokteran Jawetz, Melnick, & Adelberg*. Ed. 25. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC
- Carolyn, B. T., Anggita, R. S., & Vivi, S. 2018. Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Status Gizi Balita (12-59 Bulan) di Puskesmas Sukadiri Kabupaten Tangerang Tahun 2018. *Jurnal Ilmu dan Budaya*, 41(66), 7835–7846.
- Chao, H. C., & Chang, H. L. 2017. Picky Eating Behaviors Linked to Inappropriate Caregiver–Child Interaction, Caregiver Intervention, and Impaired General Development in Children. *Pediatrics and Neonatology*, 58(1), 22–28. Doi: 10.1016/j.pedneo.2015.11.008
- Cono, G.E., Nahak M.P., Gatun, A.M. 2020. Hubungan Riwayat Penyakit Infeksi dengan Status Gizi Pada Balita Usia 12-59 Bulan di Puskesmas Oepoi Kota Kupang.
- Ekstein S, Laniado D, Glick B. 2010. Does picky eating affect weight-for-length measurements in young children? *Clinical Pediatrics*.49(3):217–20.
- Fakhrurijal, D., Darmono, S. S., & Basuki, R. 2012. Analisis Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Status Gizi pada Balita di Posyandu Mawar RW 05 Kelurahan Wonodri. *Jurnal Kedokteran Muhammadiyah*, 1(2).
- Fidiantoro, nungki. 2013. “Model Penentuan Status Gizi Balita Di Puskesmas.” *Jurnal Sarjana Teknik Informatika* 1(1):367–73.
- Fitriani F, Febry F, Mutahar R. 2009. Gambaran penyebab kesulitan makan pada anak prasekolah usia 3-5 tahun di perumahan top amin mulya jakabaring palembang tahun 2009. *Jurnal Publikasi Ilmu Fakultas Kesehatan Masyarakat*, Universitas Sriwijaya.
- Gerungan GP, Malonda NS., Rombot D V. 2013. Hubungan Antara Riwayat Penyakit Infeksi dengan Kejadian Stunting pada Anak Usia 13-36 bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Tuminting Kota Manado. *J Penyakit Infeksi dan Stunting* ;392:0–5.

- Gibson, E. L. and Cooke, L. 2017. Understanding food fussiness and its implications for food choice, health, weight and interventions in young children: the impact of professor Jane Wardle. *Current Obesity Reports*, 6(1), pp. 46–56. doi: 10.1007/s13679-017-0248-9
- Hardianti, R., Dieny, F. F., & Wijayanti, H. S. 2018. Picky eating dan status gizi pada anak prasekolah. *Jurnal Gizi Indonesia (The Indonesian Journal of Nutrition)*, 6(2), 123-130.
- Herawati, H. D., Gamayanti, I. L., Tsani, A. F. A., & Gunawan, I. M. A. (2017). Perilaku makan berlebih dan hubungannya dengan kegemukan pada anak prasekolah. *Jurnal Gizi dan Dietetik Indonesia (Indonesian Journal of Nutrition and Dietetics)*, 4(3), 161-169.
- Hidayat, A. A. 2012. *Pengantar Ilmu Keperawatan Anak*. Jakarta: Salemba Medika
- Ikatan Dokter Anak Indonesia (IDAI). Indonesian Pediatric Society. 2013. Kurva Pertumbuhan CDC-2000. [cited 2022 sept 21] Available from <http://idai.or.id>
- Ikatan Dokter Anak Indonesia. 2011. *Asuhan Nutrisi Pediatrik*. UKK Nutrisi dan Penyakit Metabolik Ikatan Dokter Anak Indonesia.
- Istiono, W. W., Suryadi, H., & Haris, M. 2009. Analisis faktor-faktor yang mempengaruhi status gizi balita. *Berita Kedokteran Masyarakat*, 25(3), 150.
- Jahri, Ira W. S. Y. E. 2016. Gambaran Status Gizi Pada Siswa Sekolah Dasar Kecamatan Siak Kecil Kabupaten Bengkalis. *Jurnal Online Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Riau*, vol. 3, no. 2, Oct.
- Jansen, P. W., Roza, S. J., Jaddoe, V. W., Mackenbach, J. D., Raat, H., Hofman, A., ... & Tiemeier, H. 2012. Children's eating behavior, feeding practices of parents and weight problems in early childhood: results from the population-based Generation R Study. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity*, 9(1), 1-11.
- Jansen, P. W., Tharner, A., Van Der Ende, J., Wake, M., Raat, H., Hofman, A., ... & Tiemeier, H. 2014. Feeding practices and child weight: is the association bidirectional in preschool children?. *The American journal of clinical nutrition*, 100(5), 1329-1336.
- Jayani, Indah. Hubungan Antara Penyakit Infeksi dengan Status Gizi Pada Balita. *Java Health Journal*, [S.l.], v. 2, n. 1, p. 1-8, apr. 2015.
- Jones L, Moschonis G, Oliveira A, de Lauzon-Guillain B, Manios Y, Xepapadaki P, dkk. 2015. The influence of early feeding practices on healthy diet variety score among pre-school children in four European birth cohorts. *Public Health Nutrition*;18(10):1774–84. doi:10.1017/s1368980014002390
- Judawanto W. 2011. *Perilaku Makan Anak Sekolah*. Direktorat Bina Gizi Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
- Kasim, E., Malonda, N., & Amisi, M. 2019. Hubungan Antara Riwayat Pemberian Imunisasi dan Penyakit Infeksi dengan Status Gizi pada Anak Usia 24-59 Bulan di Kecamatan Ratahan Kabupaten Minahasa Tenggara. *Jurnal Bios Logos*, 9(1), 34-43.
- Kemenkes RI. 2020. *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 2 Tahun 2020 Tentang Standar Antropometri Anak*. Jakarta: Menteri Kesehatan Republik Indonesia

- Kesuma, A., Novayelinda, R., & Sabrian, F. 2015. Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Perilaku Kesulitan Makan Anak Prasekolah. *Jurnal Online Mahasiswa*, 2(2), 953–961.
- Khan AM, Zulfiqar AB. 2017. Childhood Infectious Diseases. Overview. Reference Module in Biomedical Sciences. International Encyclopedia of Public Health Second Edition. 517-38
- Kumayas, V., Malonda, N. S., & Punuh, M. I. 2019. Hubungan Antara Status Imunisasi Dan Penyakit Infeksi Dengan Status Gizi Pada Balita Usia 24-59 Bulan di Desa Tateli Dua Kecamatan Mandolang Kabupaten Minahasa. *J-KESMAS: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 8(6).
- Kusuma HS, Ma'shumah N. 2015. Status gizi balita berbasis status pemilihan makan di wilayah kerja puskesmas kedungmudu semarang. Dalam: *The 2nd University Research Coloquium* ;p 184-9.
- Kusuma, H. S., Bintanah, S., & Handarsari, E. 2016. Tingkat Kecukupan Energi dan Protein pada Status Balita Pemilih Makan di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungmudu Semarang. *The 3rd Universty Research Colloquium*, 557–564.
- Kusumawardhani, A., Husin, A., Adikusumo, A., et al. 2013. Buku Ajar Psikiatri, 2nd, Jakarta: Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia
- Li, Z., van der Horst, K., Edelson-Fries, L. R., Yu, K., You, L., Zhang, Y., Wang, J. 2017. Perceptions of food intake and weight status among parents of picky eating infants and toddlers in China: A cross-sectional study. *Appetite*, 108, 456–463.
- Marmi, & Raharjo, K. 2012. Asuhan Neonatus, Bayi, Balita, dan Anak Prasekolah. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Masela, H.R. Kawengian, Shirley. Maluyu, Nelly. 2015. Hubungan Antara Pemberian ASI Eksklusif Dengan Riwayat Penyakit Infeksi Pada Anak Umur 1 – 3 Tahun Di Desa Mopusi Kecamatan Lolayan Kabupaten Bolaang Mongondow Induk. *Jurnal e-Biomedik*, 3(3).
- Meadow R, Newell S. 2005. *Lecture notes. Pediatrika (Edisi ke-7)*. Jakarta: Erlangga, p. 233.
- Mkhize, M., & Sibanda, M. 2020. A review of selected studies on the factors associated with the nutrition status of children under the age of five years in South Africa. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(21), 7973.
- Mustikasari, A., Marsito, M., & Ernawati, E. 2019. Hubungan Pola Asuh Orang Tua dengan Kebiasaan Memilih-Milih Makan (*Picky Eater*) pada Anak Prasekolah di TK Aisyiyah I Gombang Kabupaten Kebumen. *Proceeding of The URECOL*, 446-453.
- Moore KG, Bailey JH. Parental Perspectives of a Childhood Obesity Intervention in Mississippi: A Phenomenological Study. *Qual Rep*. 2013; 18(48): 1–22
- Nadhirah, F., Taufiq, S., Hernita, N., & Kep, M. 2021. Hubungan Perilaku Picky Eater Dengan Status Gizi Pada Anak Usia Pra Sekolah Di Taman Kanak Kanak. *Darussalam Indonesian Journal fo Nursing and Midwifery*, 3(1), 30-38.
- Nengsi, S & Risma. 2018. Hubungan Penyakit Infeksi Dengan Status Gizi Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Anreapi Kabupaten Polewali Mandar. *J-KESMAS: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 3(1), 44-57.

- Noviantari Dwi. 2018. Gambaran Karakteristik Balita dan Kondisi Lingkungan Dalam Ruangan Terhadap Keluhan Gejala ISPA di Taman Penitipan Anak.
- Par'i, H. M. 2016. Penilaian Status Gizi: Dilengkapi Proses Asuhan Gizi Standar. Jakarta: EGC
- Pawellek, I. dkk. 2016. Association of TAS2R38 variants with sweet food intake in children aged 1–6 years, *Appetite. Elsevier Ltd*, 107, pp. 126–134. doi: 10.1016/j.appet.2016.07.034
- Priyanti, S. 2013. Pengaruh Perilaku Makan Orang Tua Terhadap Kejadian Picky Eater (Pilih-Pilih Makan) Pada Anak Toodler Di Desa Karang Jeruk Kecamatan Jatirego Mojokerto. *Medica Majapahit*, Vol 5. No. 2.
- Purnamasari. 2020. Hubungan Perilaku Picky Eater Dengan Tingkat Kecukupan Protein Dan Lemak Pada Anak Prasekolah. *Media Gizi Indonesia*. 2020.15(1): 31–37
- Puspita, L., & Umar, M. Y. 2020. Perkembangan motorik kasar dan motorik halus ditinjau dari pengetahuan ibu tentang pertumbuhan dan perkembangan anak usia 4-5 tahun. *Wellness and Healthy Magazine*, 2(1), 121-126.
- Pusung, B. L., Malonda, N. S., & Momongan, N. 2018. Hubungan antara riwayat imunisasi dan penyakit infeksi dengan status gizi pada balita usia 24-59 bulan di wilayah kerja puskesmas Touluaan kabupaten Minahasa Tenggara. *J-KESMAS: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 7(4).
- Putri, Dwi Sisca Kumala. 2013. “Faktor Langsung Dan Tidak Langsung Yang Berhubungan Dengan Kejadian Wasting Pada Anak Umur 6 –59 Bulan Di Indonesia Tahun 2010.” *Media of Health Research and Development* 23(3 Sep):110–21.
- Putri, A. N., & Muniroh, L. 2019. Hubungan Perilaku Picky eater dengan Tingkat Kecukupan Zat Gizi dan Status Gizi Anak Usia Prasekolah Di Gayungsari. *Amerta Nutrition*, 3(4), 232-238.
- T. Rampengan dan I. Laurentz. 1997. *Penyakit Infeksi Tropik Pada Anak*, Jakarta: Buku Kedokteran EGC.
- Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas). 2018. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian RI tahun 2018.
- Riyadi H, Martianto D, Hastuti D, Damayanthi E, Murti Laksono K. 2011. Faktor-faktor yang mempengaruhi status gizi anak balita di Kabupaten Timor Tengah Utara, Provinsi Nusa Tenggara Timur. *Jurnal Gizi dan Pangan*;6(1): 66-7
- Rosari, A., Rini, E. A., & Masrul, M. 2013. Hubungan Diare dengan Status Gizi Balita di Kelurahan Lubuk Buaya Kecamatan Koto Tangah Kota Padang. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 2(3), 11-115.
- Ross MG, Desai M. 2013. Developmental programming of offspring obesity, adipogenesis, and appetite. *Clinical Obstetrics and Gynecology*;56(3):529–36. doi:10.1097/GRF.0b013e318299c39
- Rufaida, Z. & Lestari, S.W.P 2018. Pola Asuh dengan Terjadinya Picky Eater (Pilih- Pilih Makanan) pada Anak Usia 3-6 Tahun di Dusun Sumberaji Desa Karang jeruk Kecamatan Jatirejo Kabupaten Mojokerto. *Journal of Issues in Midwifery*, 2(1), 56-64. doi: <http://dx.doi.org/10.21776/ub.JOIM.2018.002.01.6>

- Saputra, S., Suryani, K., & Pranata, L. 2021. Studi Fenomenologi: Pengalaman Ibu Bekerja Terhadap Tumbuh Kembang Anak Prasekolah. *Indonesian Journal of Health and Medical*, 1(2), 151-163.
- Saraswati, D. 2012. Gambaran Perilaku Picky Eater dan Faktor yang Melatar Belakanginya Pada Siswa PAUD Kasih Ananda Bekasi Tahun 2012. Universitas Indonesia.
- Sarifah Rahmaniart T, C., Isnaeni, F. N., & Gz, S. 2018. Perbedaan Perilaku Makan Pada Anak Balita Status Gizi Normal Dan Kurang Di Kelurahan Joho Kecamatan Mojolaban Kabupaten Sukoharjo (*Doctoral dissertation*, Universitas Muhammadiyah Surakarta).
- Suharidewi, I. G. A. T., & Pinatih, G. I. 2017. Gambaran status gizi pada anak tk di wilayah kerja Upt Kesmas Blahbatuh II Kabupaten Gianyar tahun 2015. *E-Jurnal Medika Udayana*, 6(6), 1-6.
- Sutriyawan, A., Kurniawati, R. D., Rahayu, S., Habibi, J. 2020. Hubungan status imunisasi dan riwayat penyakit infeksi dengan kejadian stunting pada balita: studi retrospektif.
- Soekirman. Ilmu gizi dan aplikasinya untuk keluarga dan masyarakat. 2000. Direktorat Jenderal Pendidikan Tinggi Departemen Pendidikan Nasional. Jakarta.
- Soetjningsih. 2012. Perkembangan Anak dan Permasalahannya dalam Buku Ajar I Ilmu Perkembangan Anak Dan Remaja. Jakarta : Sagungseto
- Sudargo, T.,LM, H. F., Rosiyani, F., & Kusmayanti, N. A. 2014. Pola Makan dan Obesitas. Yogyakarta: Gajah Mada University Press
- Supariasa, I. D., Bakri, B., & Fajar, I. 2016. Penilaian Status Gizi. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Taylor CM, Wernimont SM, Northstone K, Emmett PM. 2015. Picky / fussy eating in children : Review of definitions, assessment prevalence and dietary intakes. *Appetite*. 95:349–59. 27.
- Tharner, A., Jansen, P.W., Kiefte-de Jong, J.C. et al. 2014. Toward an operative diagnosis of fussy/picky eating: a latent profile approach in a populatio based cohort. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity* 11 (1), 14. <https://doi.org/10.1186/1479-5868-11-14>
- Utami F. 2016. Picky Eater Pada Anak Kota: Studi Kasus Anak Usia 3-4 Tahun. *Sosio Religi : Jurnal kajian Pendidikan Umum*. Volume 14 Nomor 2.
- Utari, D. 2017. Hubungan Perilaku Makan Anak, Gaya Pemberian Makan Oleh Orang Tua, Dan Aktivitas Fisik Dengan Status Gizi Pada Anak Usia Sekolah Dasar Di Kabupaten Maros. *PLoS Neglected Tropical Diseases*, 9(5), 1-144.
- Viljakainen, H. T. dkk. 2018. Picky eating-A risk factor for underweight in finnish preadolescents. *Appetite. Elsevier*, 133 (August 018), pp. 107–114. doi:10.1016/j.appet.2018.10.025
- Wijayanti, F., & Rosalina, R. 2018. Hubungan perilaku picky eater dengan status gizi pada anak pra sekolah Tk Islam Nurul Izzah Kecamatan Ungaran Barat Kabupaten Semarang. *Jurnal Keperawatan dan Kesehatan Masyarakat Cendekia Utama*, 7(2), 175-182.
- Wiratmo, P. A., Nisa, N. J., & Marianna, S. 2021. Perilaku Picky Eater dan Status Gizi Anak. *Indonesian Nursing And Healthcare Research*

- World Health Organization. 2006. World Health Organizations (WHO) growth standards.
- Yalcin, S., Oflu, A., Akturfan, M., 2022. Characteristics of picky eater children in Turkey: a cross-sectional study. *BMC pediatrics*, 22(1), 431. <https://doi.org/10.1186/s12887-022-03458-0>
- Yustisia Y, Anmaru R, Laksono B. 2019. The Influencing Factor Analysis of Stunting Incidence in Children Aged 24-59 Months At Kedung Jati Village. *Public Health Perspect Journal* ;4(2):116–21.