

**HUBUNGAN PERILAKU ANAK *PICKY EATER*  
DENGAN NILAI STATUS GIZI PADA ANAK  
USIA 4-6 TAHUN DI TK PWP 1 PLAJU  
PALEMBANG SUMATERA SELATAN**

**SKRIPSI**

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

Oleh:

**AHMAD RAMADHANU**

**NIM: 70 2013 070**



**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALEMBANG  
2017**

**HALAMAN PENGESAHAN**  
**HUBUNGAN PERILAKU ANAK *PICKY EATER***  
**DENGAN NILAI STATUS GIZI PADA ANAK**  
**USIA 4-6 TAHUN DI TK PWP 1 PLAJU**  
**PALEMBANG SUMATERA SELATAN**

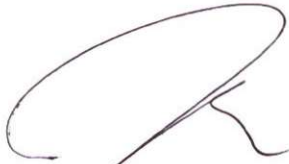
Dipersiapkan dan disusun oleh:

**AHMAD RAMADHANU**  
**NIM: 70 2013 070**

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

Pada tanggal 7 Februari 2017

**Menyetujui:**



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



**Trisnawati, S.Si, M.Kes**  
Pembimbing Kedua



**Dekan**  
**Fakultas Kedokteran**

**dr. H.M. Ali Muchtar, M.Sc**

NBM/NIDN. 060347091062484/0020084707

## PERNYATAAN

Dengan ini saya menerangkan bahwa:

1. Karya Tulis saya, skripsi ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapat gelar akademik, baik di Universitas Muhammdiyah Palembang, maupun Perguruan Tinggi lainnya.
2. Karya Tulis ini murni gagasan, rumusan dan penelitian saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan Tim Pembimbing.
3. Dalam Karya Tulis 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 dikemudian 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, 10 Februari 2017

Yang membuat pernyataan



( Ahmad Ramadhanu )  
NIM 702013070

**PERSETUJUAN PENGALIHAN HAK PUBLIKASI KARYA ILMIAH  
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Dengan Penyerahan naskah artikel dan *softcopy* berjudul: Hubungan Perilaku Anak *Picky Eater* dengan Nilai Status Gizi pada Anak Usia 4-6 Tahun di TK PWP 1 Plaju Palembang Sumatera Selatan

Kepada Unit Penelitian dan Pengabdian Masyarakat (UP2M) Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang (FK-UMP), Saya :

Nama : Ahmad Ramadhanu  
NIM : 702013070  
Program Studi : Pendidikan Kedokteran  
Fakultas : Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang  
Jenis Karya Ilmiah : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, setuju memberikan kepada FK-UMP, Pengalihan Hak Cipta dan Publikasi Bebas Royalti atas Karya Ilmiah, Naskah, dan *softcopy* diatas. Dengan hak tersebut, FK-UMP berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, dalam bentuk pangkalan data (*database*), mendistribusikan, menampilkan, mempublikasikan di internet atau media lain untuk kepentingan akademis, tanpa perlu meminta izin dari Saya, selama tetap mencantumkan nama Saya, dan Saya memberikan wewenang kepada pihak FK-UMP untuk menentukan salah satu Pembimbing sebagai Penulis Utama dalam Publikasi. Segala bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam Karya Ilmiah ini menjadi tanggung jawab Saya pribadi.

Demikian pernyataan ini, Saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Palembang

Pada tanggal : 10 Februari 2017

Yang Menyetujui,



Ahmad Ramadhanu

NIM. 702013070

## HALAMAN PERSEMBAHAN DAN MOTTO

***“Boleh jadi kamu membenci sesuatu, padahal ia amat baik bagimu, dan boleh jadi (pula) kamu menyukai sesuatu, padahal ia amat buruk bagimu, Allah mengetahui, sedang kamu tidak mengetahui.”***

***(Q.S Al-Baqarah 216)***

***“Barang siapa keluar untuk mencari ilmu maka dia berada di jalan Allah.”***

***(HR. Turmudzi)***

***Learn from the past, live for today, and plan for tomorrow***

*Alhamdulillah, sujud serta syukur kepada Allah SWT. zat yang maha pengasih dan maha penyayang, maha pengampun dan maha pemberi yang telah melimpahkan kasih dan kekuatan kepadaku untuk menyelesaikan skripsi ini, yang hanya sebagian kecil dari nikmat yang Engkau berikan. Shalawat dan salam selalu terlimpahkan keharibaan Rasulullah Muhammad SAW.*

*Kupersembahkan karya ini untuk orang yang sangat aku kasihi dan aku sayangi:*

### **1. Papa dan Mama Tercinta**

dr. H. Muhammad Brizain, Sp. OG dan dr. Hj. Restu Novianti, MMKes, karya ini aku persembahkan sebagai tanda hormatku dan sayangku. Rasa syukur dan terimakasih selalu terucap mengingat kasih sayang, perjuangan, ketulusan, dan semua dukungan yang mungkin tidak akan terbalas seutuhnya. Terimakasih mama papa telah menjadi inspirasi dan penyemangat hidupku. Dhanu sayang mama papa...

### **2. Adik-adikku tersayang**

Untuk keempat adik-adikku, Hamzah Reza Utama, M. Nabil Falah, Alifah Rona Dewi, dan Faris Mahardika Panghurian, terimakasih sudah menjadi penghias hidup kiay, menjadi adik yang selalu membuat kiay tersenyum dan tertawa. Meski banyak juga yang bikin kesal dan buat kiay marah tapi ingatlah itu semua untuk kebaikan kalian semua. Kiay sayang kalian..

### 3. Orang terdekatku

- ✦ **Trio Om Jomblo**, terimakasih untuk sahabat terbaikku Taufiq Alghofiqi dan Jackson Mandala Putra, sahabat seperjuangan, sahabat yang selalu menemani siang malam pagi sore, sahabat makan nasi palapa, sahabat nongkrong, sahabat belajar, sahabat bisnis. Terimakasih kebersamaannya sejak awal masuk kuliah hingga tidak terasa telah sampai diujung proses akademik. Banyak kenangan bersama kalian yang tidak akan terlupakan. Ingatlah kita sudah menjadi saudara kandung walau tidak serahim. Good Job guys!
- ✦ **“Rombongan Squad”**, terimakasih untuk sahabatku Winny, Fiqi, Jack, Cece, Melyta yang sudah memberi semangat, masukan, dan makanan sehingga aku bisa menyelesaikan program akademik ini dengan lancar dan tanpa kelaparan di jam siang saat selesai kuliah. *Lop yu gengs ..*
- ✦ **Bangka squad**, makasih ok Faris, Yogi, Uti, Wenny, telah menemaniku selama berada di perantauan. Terimakasih sudah hadir dan membuat perasaan *homesick* hilang. *Makasih ok!*
- ✦ **Sahabat dekatku**, Nadia, Dini, Kamila, Dwi, Ica, Aldy, Adit, Nesa, Hady terimakasih atas bantuan dan keceriaannya selama proses akademik. Semoga dilancarkan semua urusan dan sukses selalu..
- ✦ **Genome Hexa**, terimakasih FK UMP 2013, *we will see the top together!*

### 4. Dosen Pembimbingku

dr. Hj. Liza Chairani, Sp.A, M.Kes dan ibu Trisnawati, S.Si, M.Kes selaku dosen skripsi saya, terimakasih atas bimbingan, nasihat, dan kesabarannya sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini. Semoga pahala dan rahmat Allah SWT selalu tercurah kepada dr liza dan bu trisna, amin..

### 5. Seluruh Dosen Pengajar dan Staf Akademik FK UMP

Terimakasih atas arahan, ilmu, dan bantuannya dari awal perkuliahan hingga akhir. Semoga apa yang telah diberikan kepada saya menjadi pahala jariyah bagi semua dosen dan staf, amin..

### 6. Seluruh sejawat FK UMP 2014 – 2016, terimakasih ya semuanya...

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALEMBANG  
FAKULTAS KEDOKTERAN**

**SKRIPSI, JANUARI 2017  
AHMAD RAMADHANU**

**Hubungan Perilaku Anak *Picky Eater* dengan Nilai Status Gizi pada Anak  
Usia 4-6 Tahun di TK PWP 1 Plaju Palembang Sumatera Selatan**

**xii + 67 halaman + 13 tabel + 11 lampiran**

**Abstrak**

*Picky Eater* adalah suatu perilaku anak yang tidak mengkonsumsi variasi makanan yang beragam, disertai dengan penolakan terhadap suatu jenis makanan tertentu yang tidak disukai. *Picky eater* mengkonsumsi lebih sedikit makanan yang mengandung vitamin E, vitamin C, asam folat dan serat, disebabkan karena rendahnya tingkat konsumsi buah dan sayuran dibandingkan dengan anak non-*picky eater*. *Picky eater* akan mempengaruhi keadaan kesehatan gizi melalui tingkat konsumsi makanan anak. Penelitian ini bertujuan menganalisis hubungan perilaku anak *picky eater* dengan status gizi pada anak usia 4-6 tahun di TK PWP 1 Plaju, Palembang. Jenis penelitian ini merupakan penelitian analitik observasional dengan rancangan *cross sectional*. Sampel penelitian berjumlah 108 orang yang diperoleh secara *total sampling*. Hasil penelitian didapatkan sampel paling banyak berusia 5 tahun yaitu 69 orang (63,9%), jenis kelamin laki-laki berjumlah 54 orang (50,0 %) dan perempuan berjumlah 54 orang (50,0 %), tingkat pendidikan ibu tinggi sebanyak 106 orang (98,1 %), tingkat pendapatan orangtua tinggi berjumlah 96 orang (88,9 %), jumlah anggota keluarga kecil sebanyak 82 orang (75,9 %), memiliki perilaku tidak *picky eater* berjumlah 71 orang (65,7 %), gizi normal berjumlah 51 orang (47,2 %). Tidak terdapat hubungan bermakna antara status *picky eater* dengan status gizi dengan nilai  $p=0,142$ .

**Kata kunci:** *picky eater*, status gizi

**UNIVERSITY OF MUHAMMADIYAH PALEMBANG  
FACULTY OF MEDICINE**

**MINITHESIS, JANUARY 2017  
AHMAD RAMADHANU**

***The Relation of Child Behaviour Picky Eater with Nutritional Level Toward Age  
4-6 Years Child in TK PWP 1 Plaju Palembang South Sumatera***

***xii + 67 pages + 13 tables + 11 attachments***

***Abstract***

*Picky Eater is a child behaviour which is not consume a wide variety food, followed by rejection of spesific food type that disliked. Picky eater consume less amount of food contain vitamin E, vitamin C, Folat Acid and fiber, because of lack consumption level of fruit and vegetables compared to child which is not a picky eater. Picky eater will effect the condition of nutritional health through the level of child's food consumption. The aim of the study was to analyze the relation child behaviour of picky eater with nutritional level in age 4-6 years old child in TK PWP 1 Plaju Palembang. This study was an observational analytic with cross sectional design. The sample size were 108 people which gathered by total sampling. The result of the research obtained the most age is 5 years old by 69 people (63,9%), 54 people are boys (50,0%) and 54 people are girls (50,0%), high education level mothers are 106 people (98,1%), high income of parents are 96 people (88,9%), small amount of families are 82 people (75,9%), 82 people (75,9%) didn't have a picky eater behaviour, normal nutritional level 51 people (47,2%). In conclusion, there is no relation of child behaviour picky eater with nutritional level by score  $p=0,142$ .*

***Keywords:*** *picky eater, nutritional level*

## KATA PENGANTAR

Assalamualaikum wr.wb.

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat, rahmat, hidayah, dan karunia-Nya maka penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul: “Hubungan Perilaku Anak *Picky Eater* dengan Nilai Status Gizi pada Anak Usia 4-6 Tahun di TK PWP 1 Plaju Palembang Sumatera Selatan”. Skripsi ini diajukan untuk memenuhi salah satu syarat dalam mendapatkan gelar sarjana kedokteran (S.Ked) di Universitas Muhammadiyah Palembang.

Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini masih banyak terdapat kekurangan dan masih jauh dari kesempurnaan, hal ini dikarenakan keterbatasan kemampuan yang penulis miliki. Atas segala kekurangan dan ketidaksempurnaan skripsi ini, penulis sangat mengharapkan masukan, kritik dan saran yang bersifat membangun kearah perbaikan dan penyempurnaan skripsi ini. Cukup banyak kesulitan yang penulis temui dalam penulisan skripsi ini, tetapi Alhamdulillah dapat penulis atasi dan selesaikan dengan baik.

Akhir kata penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua pihak dan semoga amal baik yang telah diberikan kepada penulis mendapat balasan dari Allah SWT. Amin.

Palembang, 16 Januari 2017

Ahmad Ramadhanu

## DAFTAR ISI

|                                                    |      |
|----------------------------------------------------|------|
| Halaman Judul .....                                | i    |
| Halaman Persetujuan .....                          | ii   |
| Halaman Pernyataan .....                           | iii  |
| Halaman Persetujuan Pengalihan Hak Publikasi ..... | iv   |
| Halaman Persembahan dan Motto .....                | vi   |
| Abstrak .....                                      | vii  |
| <i>Abstract</i> .....                              | viii |
| Kata Pengantar .....                               | ix   |
| Daftar Isi .....                                   | xi   |
| Daftar Tabel .....                                 | xii  |
| Daftar Lampiran .....                              | xii  |

### BAB I      Pendahuluan

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| 1.1. Latar Belakang .....      | 1 |
| 1.2. Rumusan Masalah .....     | 3 |
| 1.3. Tujuan Penelitian .....   | 3 |
| 1.4. Manfaat Penelitian .....  | 3 |
| 1.5. Keaslian Penelitian ..... | 4 |

### BAB II      Tinjauan Pustaka

|                                 |    |
|---------------------------------|----|
| 2.1. Landasan Teori .....       | 7  |
| 2.1.1. <i>Picky Eater</i> ..... | 7  |
| 2.1.2. Status Gizi .....        | 12 |
| 2.2. Kerangka Teori .....       | 22 |
| 2.3. Hipotesis .....            | 22 |

### BAB III      Metode Penelitian

|                                           |    |
|-------------------------------------------|----|
| 3.1. Jenis Penelitian .....               | 23 |
| 3.2. Waktu dan Tempat Penelitian .....    | 23 |
| 3.3. Populasi dan Sampel .....            | 23 |
| 3.3.1. Populasi .....                     | 23 |
| 3.3.2. Sampel .....                       | 23 |
| 3.3.3. Kriteria Inklusi dan Ekslusi ..... | 24 |
| 3.4. Variabel Penelitian .....            | 24 |
| 3.4.1. Variabel Bebas .....               | 24 |
| 3.4.2. Variabel Terikat .....             | 24 |
| 3.5. Definisi Operasional .....           | 25 |
| 3.6. Pengumpulan Data .....               | 29 |
| 3.7. Cara Pengolahan Data .....           | 28 |
| 3.7.1. Pengolahan Data .....              | 30 |
| 3.7.2. Analisis Data .....                | 30 |
| 3.8. Alur Penelitian .....                | 31 |
| 3.9. Jadwal Penelitian .....              | 32 |
| 3.10. Anggaran Dana .....                 | 33 |

|                       |                             |    |
|-----------------------|-----------------------------|----|
| <b>BAB IV</b>         | <b>Hasil dan Pembahasan</b> |    |
| 4.1. Hasil .....      |                             | 34 |
| 4.2. Pembahasan ..... |                             | 39 |
| <b>BAB V</b>          | <b>Simpulan dan Saran</b>   |    |
| 5.1. Simpulan .....   |                             | 45 |
| 5.2. Saran .....      |                             | 45 |
| DAFTAR PUSTAKA .....  |                             | 46 |
| LAMPIRAN              |                             |    |
| BIODATA               |                             |    |

## DAFTAR TABEL

|      |                                                                |    |
|------|----------------------------------------------------------------|----|
| 1.1. | Perbandingan Penelitian dengan Penelitian Sebelumnya .....     | 4  |
| 2.1. | Penentuan Status Gizi menurut Kriteria Waterlow .....          | 20 |
| 3.1. | Tabel Definisi Operasional .....                               | 25 |
| 3.2. | Jadwal Kegiatan .....                                          | 32 |
| 4.1. | Frekuensi Sampel berdasarkan Usia .....                        | 34 |
| 4.2. | Frekuensi Sampel berdasarkan Jenis Kelamin .....               | 35 |
| 4.3. | Frekuensi Sampel berdasarkan Tingkat Pendidikan Ibu .....      | 35 |
| 4.4. | Frekuensi Sampel berdasarkan Tingkat Pendapatan Orangtua ..... | 36 |
| 4.5. | Frekuensi Sampel berdasarkan Jumlah Anggota Keluarga .....     | 36 |
| 4.6. | Frekuensi Sampel berdasarkan Status Gizi .....                 | 37 |
| 4.7. | Frekuensi Sampel berdasarkan Status Gizi .....                 | 37 |
| 4.8. | Frekuensi Sampel berdasarkan Status <i>Picky Eater</i> .....   | 38 |
| 4.9. | Hubungan Status <i>Picky Eater</i> dengan Status Gizi .....    | 38 |

## DAFTAR LAMPIRAN

|                                                        |    |
|--------------------------------------------------------|----|
| Lampiran 1: Lembar Penjelasan kepada Subjek .....      | 49 |
| Lampiran 2: <i>Informed Consent</i> .....              | 51 |
| Lampiran 3: Angket Penelitian .....                    | 52 |
| Lampiran 4: Cara Penilaian CEBQ .....                  | 54 |
| Lampiran 5: Grafik Growth Chart CDC 2000 .....         | 55 |
| Lampiran 6: Surat Permohonan Izin Penelitian .....     | 57 |
| Lampiran 7: Surat Selesai Melaksanakan Penelitian..... | 58 |
| Lampiran 8: Hasil Analisis Data .....                  | 59 |
| Lampiran 9: Dokumentasi .....                          | 64 |
| Lampiran 10: Kartu Aktivitas Bimbingan Skripsi .....   | 66 |
| Lampiran 11: Biodata .....                             | 67 |

# BAB I

## PENDAHULUAN

### 1.1. Latar Belakang

Status gizi merupakan parameter yang digunakan untuk mengetahui tingkat kualitas hidup manusia dalam aspek kesehatan. Aspek kesehatan adalah salah satu faktor yang mempunyai peran penting dalam peningkatan angka Indeks Pembangunan Manusia (IPM). Peringkat IPM Indonesia masih tergolong rendah jika dibandingkan dengan negara lain di Asia Tenggara. Pada tahun 2006, IPM Indonesia berada di urutan 108, cukup jauh jika dibandingkan dengan Malaysia di urutan 61, Thailand di urutan 74, Filipina di urutan 84, dan Singapura di urutan 25 (Widiyanto, 2007).

Status gizi yang optimal dapat tercapai jika tubuh mendapatkan *intake* zat-zat bergizi yang berguna untuk pertumbuhan fisik, perkembangan otak, kemampuan kerja, dan kesehatan (Almatsier, 2011). *Intake* yang dibutuhkan anak berupa kalori, protein, dan lemak. Status gizi yang optimal adalah keseimbangan antara asupan dan kebutuhan zat gizi. Menurut Kemenkes RI pada hasil Riset Kesehatan Dasar (2013), prevalensi gizi buruk dan gizi kurang di Indonesia adalah 19,6 %. Jika dibandingkan dengan angka prevalensi nasional tahun 2007 (18,4%) dan tahun 2010 (17,9%) maka terlihat meningkat. Gizi buruk atau gizi kurang dapat berdampak buruk terhadap perkembangan otak dan otot, rendahnya kemampuan nalar prestasi pendidikan, kekebalan tubuh, dan produktifitas kerja. Menurut teori Barker (2007), gizi buruk atau gizi kurang pada masa balita dapat berdampak terhadap terjadinya penyakit degeneratif di masa dewasa. Penentu status gizi diantaranya faktor gizi internal dan faktor gizi eksternal. Faktor gizi internal diantaranya umur, jenis kelamin, keadaan infeksi, dan riwayat ASI. Faktor gizi eksternal diantaranya tingkat ketahanan pangan di keluarga, pola pengasuhan anak, pola konsumsi pangan, dan tingkat konsumsi gizi (Wirjatmadi, B. dan Adriani, 2014).

Dalam fase perkembangan, ada suatu fenomena normal yang dialami oleh seorang anak yaitu *food neophobia*. *Food Neophobia* dapat diartikan sebagai

suatu sikap menolak untuk makan atau menghindari terhadap makanan baru. Sikap ini akan terus berkurang seiring dengan semakin seringnya terpapar oleh makanan baru tersebut. Tetapi jika dalam perjalanannya tetap menolak makanan baru tersebut maka dapat menimbulkan masalah makan berupa *picky eater* (Dovey dkk, 2008).

Prevalensi *picky eater* di dunia bervariasi, menurut Taylor dkk. (2015), rentang usia terjadinya *picky eater* mulai dari umur 4 tahun hingga umur 6 tahun dimana kejadian *picky eater* mencapai puncaknya. Anak pada masa sekolah Taman Kanak-Kanak (TK) termasuk dalam rentang usia ini. Menurut penelitian yang dilakukan di Provinsi Quebec, Kanada oleh Dubois dkk. (2007), anak pada usia 4,5 tahun yang mempunyai perilaku *picky eater* akan mengalami gizi kurang sebanyak dua kali lipat. Menurut penelitian yang dilaporkan oleh Fitriani, Febry dan Mutahar (2009) di perumahan Top Amin Mulya Jakabaring Palembang, sebesar 55,4 % masalah kesulitan makan pada anak prasekolah usia 3-5 tahun adalah pilih-pilih makanan atau hanya makan makanan saja, kebiasaan anak banyak minum susu dan ngemil jajanan.

Masalah yang ditimbulkan dari perilaku *picky eater* ini adalah rendahnya nilai gizi makanan yang dimakan sehingga mengakibatkan status gizi anak menjadi rendah dan masuk dalam kategori keadaan gizi kurang. Anak dengan *picky eater* dapat memiliki nilai IMT yang lebih rendah dari anak yang tidak. Hal ini dapat berakibat ke masalah kesehatan seperti daya tahan tubuh yang lemah dan masalah pencernaan (Dovey dkk. 2008).

Berbagai masalah kesehatan di kalangan anak prasekolah/TK diantaranya adalah kekurangan pertumbuhan secara optimal dan salah satu faktor yang menentukan adalah faktor gizi. Berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh Matondang (2007), sebanyak 25,5% anak TK termasuk dalam kategori status gizi kurus. Anak TK yang berada pada kelompok anak bawah lima tahun (balita) mengalami pertumbuhan badan yang cukup pesat sehingga memerlukan zat-zat gizi yang tinggi setiap kg berat badannya.

Anak-anak di TK Persatuan Wanita Patra (PWP) 1 Plaju Palembang mempunyai karakteristik usia 4-6 tahun dan belum pernah dilakukan penelitian

tentang *picky eater*, sehingga penelitian ini dilakukan di TK PWP 1 Plaju Palembang.

## **1.2. Rumusan Masalah**

Bagaimana hubungan perilaku anak *picky eater* dengan status gizi pada anak usia 4-6 tahun di TK PWP 1 Plaju, Palembang ?

## **1.3. Tujuan Penelitian**

### **1.3.1. Tujuan Umum**

Menganalisis hubungan perilaku anak *picky eater* dengan status gizi pada anak usia 4-6 tahun di TK PWP 1 Plaju, Palembang.

### **1.3.2. Tujuan Khusus**

1. Mengidentifikasi distribusi frekuensi usia, jenis kelamin, tingkat pendidikan ibu, tingkat pendapatan orangtua, dan jumlah anggota keluarga pada anak di TK PWP 1 Plaju, Palembang.
2. Mengidentifikasi distribusi frekuensi perilaku *picky eater* pada anak di TK PWP 1 Plaju, Palembang.
3. Mengidentifikasi distribusi frekuensi status gizi pada anak di TK PWP 1 Plaju, Palembang.
4. Menganalisis hubungan perilaku *picky eater* dengan status gizi pada anak di TK PWP 1 Plaju, Palembang.

## **1.4. Manfaat Penelitian**

### **1.4.1. Manfaat Teoritis**

Memberikan informasi hubungan perilaku *picky eater* dengan status gizi pada anak usia 4-6 tahun di TK PWP 1 Plaju, Palembang. Sehingga hasil penelitian dapat digunakan sebagai dasar untuk penelitian selanjutnya.

1.4.2. Manfaat Praktisi

Dapat digunakan bagi masyarakat, klinisi, maupun pihak lain sebagai acuan untuk memperhatikan pola makan anak sehingga dapat meningkatkan kualitas hidup anak.

1.5. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Perbandingan Penelitian dengan Penelitian Sebelumnya

| No. | Nama<br>Peneliti<br>dan<br>Tahun | Judul Penelitian                                                                                       | Jenis<br>Penelitian        | Hasil Penelitian                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | Yuniandry<br>(2014)              | Hubungan <i>picky eater</i> dengan status gizi pada anak usia 1-3 tahun di puskesmas Grogol, Sukoharjo | <i>Cross<br/>Sectional</i> | Terdapat hubungan yang bermakna antara <i>picky eater</i> dengan status gizi pada anak usia 1-3 tahun menurut indikator BB/U dengan nilai $p=0.000$ , menurut indikator PB/U atau TB/U dengan nilai $p=0.000$ , dan menurut indikator BB/TB $p=0.030$ |

---

|    |                       |                                                                                                                                                                 |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2. | Priyanti<br>(2013)    | Pengaruh perilaku makan orang tua terhadap kejadian <i>picky eater</i> (pilih-pilih makanan pada anak toddler di desa karang jeruk kecamatan jatirejo mojokerto | <i>Case Control</i> | Perilaku makan orangtua yang suka memilih-milih makanan, berpengaruh terhadap <i>picky eater</i> dengan nilai $p=0,008$ . $OR=10,1$ menunjukkan bahwa orangtua yang memiliki perilaku suka memilih-milih makanan berisiko memiliki anak <i>picky eater</i> 10,1 kali lebih besar dari pada orangtua yang tidak memiliki perilaku memilih-milih makanan         |
| 3. | Dubois dkk.<br>(2007) | <i>Problem eating behaviors related to social factors and body weight in preschool children: A longitudinal study</i>                                           | <i>Cohort</i>       | Proporsi anak yang dilaporkan dalam setiap masalah perilaku anak cukup stabil sepanjang penelitian dilakukan. Anak usia 4,5 tahun mengalami <i>picky eater</i> sebanyak 14% - 17%. Hasil $OR=2,4$ menunjukkan anak dengan <i>picky eater</i> mempunyai kemungkinan 2 kali mengalami kekurangan berat tubuh dibandingkan dengan anak tidak <i>picky eater</i> . |

---

---

|    |                     |                                                                                                               |                            |                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4. | Saraswati<br>(2012) | Gambaran perilaku <i>picky eater</i> dan faktor yang melatar belakangnya pada siswa PAUD Kasih Ananda, Bekasi | Deskriptif<br>Kualitatif   | Dari 22 siswa yang menjadi subjek penelitian, didapat hasil 82% anak memiliki perilaku <i>picky eater</i> . Karakteristik yang ditemui pada anak <i>picky eater</i> di adalah memilih jenis makanan dan sulit dikenalkan pada makanan baru (neofobia) |
| 5. | Anggraini<br>(2014) | Perilaku makan orangtua dengan kejadian <i>picky eater</i> pada anak usia <i>toddler</i>                      | <i>Cross<br/>Sectional</i> | Perilaku makan orangtua memiliki hubungan dengan kejadian sulit makan ( <i>picky eater</i> ) pada anak usia <i>toddler</i> dengan nilai $p=0,000$                                                                                                     |

---

## DAFTAR PUSTAKA

- Almatsier, S. 2011. Prinsip Dasar Ilmu Gizi. Gramedia Pustaka Utama, Jakarta, Indonesia.
- Anggraini, I.R. 2014. Perilaku Makan Orangtua dengan Kejadian Anak *Picky Eater* pada Anak Usia *Toddler*. Jurnal PSIK-UMM. (ejournal.umm.ac.id, diakses pada tanggal 7 Agustus 2016)
- Arikunto, S. 2005. Manajemen Penelitian. Rineka Cipta, Jakarta, Indonesia.
- Arisman, M.B. 2007. Gizi dalam Daur Kehidupan: Buku Ajar Ilmu Gizi. EGC, Jakarta.
- Barker, D.J.P. 2007. The Origins of Developmental Origins Theory. Journal of internal medicine. Vol. 261: Hal. 412-417, (<http://onlinelibrary.wiley.com>, diakses pada tanggal 28 Juli 2016).
- BKKBN. 2001. Buku Sumber Pendidikan Keluarga Berencana. Jakarta.
- Chatoor I. 2009. Diagnosis and treatment of feeding disorder, in infant, toddlers, and young children. Zero To Three, Washington DC
- Depkes RI. 2002. Pemantauan Pertumbuhan Balita, Direktorat Gizi Masyarakat, Jakarta.
- Depkes RI. 2005. Manajemen Laktasi: Buku Panduan Bagi Bidan dan Petugas Kesehatan di Puskesmas, Direktorat Gizi Masyarakat, Jakarta.
- Dillon, H.S.D dkk. 2007. Handbook Nutritional Assessment, SEAMEO-TROPMED RCCN UI, Jakarta.
- Dovey dkk. 2008. Food Neophobia an 'Picky/Fussy' Eating in Children: a Review. Pubmed: Appetite. Vol. 50: Hal. 181-193, ([www.elsevier.com/locate/appet](http://www.elsevier.com/locate/appet), diakses pada tanggal 28 Juli 2016).
- Dubois dkk. 2007. Problem Eating Behaviors Related To Social Factors And Body Weight In Preschool Children: A Longitudinal Study. International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity. Vol 4: 9
- Ekstein dkk. 2010. Does Picky Eating Affect Weight-for-Length Measurements in Young Children?. Clinical Pediatrics. Vol. 4:9. ([www.ncbi.nlm.nih.gov](http://www.ncbi.nlm.nih.gov), diakses pada tanggal 7 Agustus 2016).
- Farhan, M. 2014. Hubungan Pengetahuan Ibu Rumah Tangga Tentang Gizi Seimbang dengan Perilaku Pemenuhan Gizi pada Balita usia 3-5 Tahun di Desa Banjarsari Kecamatan Ciawi Kabupaten Bogor. Skripsi. UIN Syarif Hidayatullah, Jakarta.
- Febrianto, I. D. 2012. Hubungan Tingkat Penghasilan, Tingkat Pendidikan dan Tingkat Pengetahuan Orangtua tentang Makanan Bergizi dengan Status

- Gizi Siswa TK Islam Zahrotul Ulum Karangampel Indramayu. Skripsi. UNY, Yogyakarta.
- Fitriani, F., Febry, F dan Mutahar, R. 2009. Gambaran Penyebab Kesulitan Makan Pada Anak Prasekolah Usia 3-5 Tahun di Perumahan Top Amin Mulya Jakabaring Palembang. *Jurnal Publikasi Ilmiah Fakultas Kesehatan Masyarakat. Universitas Sriwijaya, Palembang.*
- Gibson, R. S. 2005. *Principles of Nutritional Assessment. Second Edition.* New York : Oxford University Press Inc.
- Gregory dkk. 2010. Maternal Feeding Practices, Child Eating Behaviour and Body Mass Index in Preschool-Aged Children: A Prospective Analysis. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity.* Vol 7:55 ([www.ijbnpa.org](http://www.ijbnpa.org), diakses pada tanggal 29 Juli 2016).
- IDAI. 2011. *Asuhan Nutrisi Pediatrik. UKK Nutrisi dan Penyakit Metabolik Ikatan Dokter Anak Indonesia, Jakarta.*
- Jayani, I. 2014. Hubungan Antara Riwayat ASI, Pola MP-ASI dan Penyakit Infeksi Terhadap Status Gizi Balita Usia 6-24 Bulan. Skripsi, FKM UNAIR, Surabaya.
- Jeejeebhoy, K.N. 2000. Nutritional Assesment. *Nutrition Journal.* Vol. 16: Hal. 585-590, ([www.med.upenn.edu](http://www.med.upenn.edu), diakses pada 30 Juli 2016)
- Kemendikbud. 2015. *Petunjuk Teknis Penyelenggaraan Taman Kanak-Kanak,* Jakarta.
- Kemenkes RI. 2010. *Standar Antropometri Penilaian Status Gizi Anak,* Jakarta.
- Kemenkes RI. 2013. *Riset Kesehatan Dasar,* Jakarta. Hal. 211.
- Kusbiantoro, D. 2015. Pertumbuhan dan Perkembangan Anak Usia Pra Sekolah di TK ABA 1 Lamongan. Skripsi. Stikes Muhammdiyah, Lamongan.
- Lam, J. 2015. Picky Eating in Children. *Frontiers in Pediatrics.* Vol. 3:41. ([www.frontiersin.org](http://www.frontiersin.org), diakses pada tanggal 29 Juli 2016).
- Matondang, M. 2007. Status Gizi dan Pola Makan pada Anak Taman Kanak-Kanak di Yayasan Muslimat R.A Al-Ittihadiyah Medan. Skripsi. Universitas Sumatera Utara.
- Peraturan Menteri Tenaga Kerja dan Transmigrasi Nomor 7 Tahun 2013 tentang Upah Minimum.
- Priandini, A.R.A. 2010. Hubungan Antara Riwayat ASI, Pola MP-ASI, dan Penyakit Infeksi Terhadap Status Gizi Balita Usia 6-24 Bulan. Skripsi. Universitas Airlangga ([www.adln.lib.unair.ac.id](http://www.adln.lib.unair.ac.id), diakses pada tanggal 7 Agustus 2016)

- Priyanti, S. 2013. Pengaruh Perilaku Makan Orang Tua Terhadap Kejadian Picky Eater (Pilih-Pilih Makanan) pada Anak Toddler di Desa Karang Jeruk Kecamatan Jatirejo Mojokerto. *Medica Majapahit*. Vol 5:2 ([www.ejurnalp2m.stikesmajapahitmojokerto.ac.id](http://www.ejurnalp2m.stikesmajapahitmojokerto.ac.id), diakses pada tanggal 2 Agustus 2016).
- Pudjiadi, S. 2001. *Ilmu Gizi Klinis pada Anak*. BP FK UI: Jakarta
- Saraswati, D.P.M. 2012. Gambaran Perilaku *Picky Eater* dan Faktor yang Melatar Belakanginya pada Siswa PAUD Kasih Ananda Bekasi Tahun 2012. Skripsi. UI ([www.lib.ui.ac.id](http://www.lib.ui.ac.id), diakses pada tanggal 7 Agustus 2016)
- Sjarif. 2011. Proposed Algorithm for classification and management of feeding problem in Indonesia. Prosiding. Kongres Nasional Ilmu Kesehatan Anak XVI. IDAI, Manado, 11 Juli 2011.
- Soekirman. 2000. *Ilmu Gizi dan Aplikasinya untuk Keluarga dan Masyarakat*. Jenderal Pendidikan Tinggi, Jakarta
- Supariasa, I. D. N., Bakhyar, B. & Ibnu F. 2001. *Penilaian Status Gizi*. Jakarta : Penerbit Buku Kedokteran EGC
- Surat Keputusan Gubernur Sumatera Selatan Nomor 838 Tahun 2015 tentang Upah Minimum Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2016.
- Taylor dkk. 2015. Picky/Fussy Eating in Children: Review of Definition Assesment, Prevalence, and Dieatary Intakes. *Pubmed: Appetite*. Vol. 95: Hal. 349-359, ([www.elsevier.com/locate/appet](http://www.elsevier.com/locate/appet), diakses pada tanggal 28 Juli 2016).
- Wardle. 2001. Development of the Children's Eating Behaviour Questionnaire. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*. Vol. 42:963-970. ([www.ncbi.nlm.nih.gov](http://www.ncbi.nlm.nih.gov), diakses pada tanggal 2 Agustus 2016).
- Widiyanto. 2007. Strategi Peningkatan Kualitas Hidup Manusia di Indonesia. UNS, ([si.uns.ac.id](http://si.uns.ac.id), diakses pada tanggal 28 Juli 2016).
- Wirjatmadi, B. dan Adriani. 2014. *Gizi dan Kesehatan Balita*. Kencana, Jakarta, Indonesia. Hal. 120-130.
- Yuniandry, R. 2014. Hubungan *Picky Eater* dengan Status Gizi pada Anak Usia 1-3 Tahun di Puskesmas Grogol, Sukoharjo. Skripsi. UNS ([www.digilib.uns.ac.id](http://www.digilib.uns.ac.id), diakses pada tanggal 7 Agustus 2016)