

SKRIPSI

**HUBUNGAN PERILAKU PICKY EATER DENGAN STATUS
GIZI PADA ANAK PRASEKOLAH DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SUKARAYA BATURAJA**



OLEH

YANI SAGIHIRA

NIM : 10021381722077

**PROGRAM STUDI (S1) GIZI
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

2021

SKRIPSI

**HUBUNGAN PERILAKU PICKY EATER DENGAN STATUS
GIZI PADA ANAK PRASEKOLAH DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SUKARAYA BATURAJA**

Diajukan sebagai syarat untuk mendapatkan gelar (S1)
Sarjana Gizi pada Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya



OLEH

YANI SAGHIRA

NIM : 10021381722077

**PROGRAM STUDI (S1) GIZI
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

2021

GIZI

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

UNIVERSITAS SRIWIJAYA

Skripsi, 2 September 2021

Yani Sagihira

Hubungan Perilaku Picky Eater dengan Status Gizi pada Anak Prasekolah di Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraya Baturaja

xiii + 66 halaman, 20 tabel, 2 gambar , 5 lampiran

Abstrak

WHO menyebutkan bahwa kasus anak usia prasekolah yang mengalami *underweight* di dunia sebesar 15,7%. Riskesdas menampilkan pada tahun 2018 proporsi gizi kurang pada balita senilai 13,8 %. *Picky eater* menjadi salah satu faktor penyebab risiko anak mengalami kekurangan gizi karena *picky eater* cenderung memiliki asupan energi, karbohidrat, protein, lemak, vitamin dan mineral yang lebih rendah daripada anak *non-picky eater*. Pada anak yang mempunyai perilaku *picky eater* cenderung memiliki berat badan yang kurang dikarenakan konsumsi makanan yang tidak bervariasi sehingga asupan cenderung inadekuat. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan antara perilaku *picky eater* dengan status gizi pada anak prasekolah di wilayah kerja Puskesmas Sukaraya Baturaja. Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan menggunakan desain *crosssectional*. Populasi penelitian ini adalah ibu dan anak usia prasekolah (3-5 tahun) yang berada di wilayah kerja Puskesmas Sukaraya dengan jumlah sampel sebanyak 92 responden. Teknik pengambilan sampel menggunakan *purposive sampling* yang disesuaikan dengan kriteria inklusi dan eksklusi. Analisis bivariat menunjukkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara *picky eater* dengan status gizi pada anak prasekolah di wilayah kerja Puskesmas Sukaraya Baturaja berdasarkan indeks BB/TB (*P-value* 0,05) dan hasil analisis multivariat menunjukkan tidak ada hubungan antara *picky eater* dengan status gizi pada anak prasekolah setelah dikontrol oleh variabel pendidikan ibu dan aktivitas fisik anak (*P-value* 0,114). Ibu perlu meningkatkan pengetahuan dalam pemberian makan anak yang bervariasi agar anak mudah mengenal makanan baru.

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

Kepustakaan : 34 (2001-2020)

NUTRITION

FACULTY OF PUBLIC HEALTH

SRIWIJAYA UNIVERSITY

Skripsi, 2 September 2021

Yani Sagihira

The relationship between Picky Eater Behavior and Nutritional Status in Preschool Children in the Work Area of Sukaraya Baturaja Health

xiii + 66 pages, 20 tables, 2 pictures , 5 appendix

Abstract

WHO states that the case of preschool-aged children who are underweight in the world is 15.7%. Riskesdas shows that in 2018 the proportion of undernourished children under five was 13.8%. Picky eaters are one of the risk factors for children experiencing malnutrition because picky eaters tend to have lower intakes of energy, carbohydrates, protein, fat, vitamins and minerals than non-picky eaters. In children who have picky eater behavior tend to have less weight due to food consumption that does not vary so that intake tends to be inadequate. This study aims to analyze the relationship between picky eater behavior and nutritional status in preschool children in the working area of the Sukaraya Baturja Health Center. This research is a quantitative research using a cross-sectional design. The population of this study were mothers and preschool age children (3-5 years) who were in the working area of the Sukaraya Health Center with a total sample of 92 respondents. The sampling technique used was purposive sampling which was adjusted to the inclusion and exclusion criteria. Bivariate analysis showed that there was a significant relationship between picky eaters and nutritional status in preschool children in the working area of the Sukaraya Baturja Health Center based on the BB/TB index (P-value 0.05) and the results of multivariate analysis showed no relationship between picky eaters and nutritional status. in preschool children after being controlled by the variables of mother's education and children's physical activity (P-value 0.114). Mothers need to increase knowledge in varied child feeding so that children can easily recognize new foods.

Keywords: picky eater, nutritional status, preschool age

Literature: 34 (2001-2020)

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Saya dengan ini menyatakan bahwa skripsi ini dibuat dengan sejujurnya dengan mengikuti kaidah Etika Akademik FKM Unsri serta menjamin bebas plagiarisme. Bila kemudian saya diketahui melanggar Etika Akademik maka saya bersedia dinyatakan tidak lulus/gagal.

Indralaya, 6 Agustus 2020

Yang bersangkutan,



Yani Sagihira

NIM.10021381722077

HALAMAN PERSETUJUAN

Hasil penelitian skripsi ini dengan judul “*Hubungan Perilaku Picky Eater dengan Status Gizi pada Anak Prasekolah di Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraya Baturaja*” telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya pada tanggal 15 Oktober 2021

Indralaya, 15 Oktober 2021

Tim Penguji Skripsi:

Ketua :

1. Yeni, S.KM.,M.KM

()

NIP. 19880628201412201

Anggota:

2. Yuliarti, S.KM.,M.Gz

()

NIP.198807102019032018

3. Ditia Fitri Arinda , S.Gz.,M.PH

()

NIP. 1671084505900008

4. Feranita Utama , S.KM.,M.Kes

()

NIP.198808092018032002

Mengetahui,

Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat

Koordinator Program Studi Gizi



Fatmalina Febry, S.KM.,M.Si

NIP.97802082002122003

HALAMAN PENGESAHAN

HUBUNGAN PERILAKU *PICKY EATER* DENGAN STATUS GIZI PADA ANAK PRASEKOLAH DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SUKARAYA BATURAJA

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar
Sarjana Gizi

Oleh:

YANI SAGIHIRA

10021381722077

Indralaya, 15 Oktober 2021

Mengetahui,

Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat

Pembimbing



Feranita Utama, S.K.M., M.Kes

NIP.198808092018032002

RIWAYAT HIDUP

Data Pribadi

Nama : Yani Sagihira
NIM : 10021381722077
Tempat, Tanggal Lahir : Tanjung Karang, 18 September 1999
Agama : Islam
Alamat : Air paoh Jl.Tihang Lr.Hj.Imron rt/01
rw/01,Baturaja Timur
Email : yanisagihira18@gmail.com
Telp/Hp : 0895417863050

Riwayat Pendidikan

S1 (2017-2021) : Program Studi Gizi FKM UNSRI
SMA (2014-2017) : MAN 3 Palembang
SMP (2011-2014) : SMP IT Raudhatul Ulum Sakatiga Indralaya
SD (2005-2011) : SDN 04 Baturaja

Riwayat Organisasi

2017-2018 : Staff Departemen Social External BO ESC-FKM
Unsri
2018-2019 : Staff Ahli Departemen English Quality BO ESC-
FKM Unsri

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah puji dan syukur senantiasa saya panjatkan kepada Allah SWT atas berkah dan rahmatNya sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “ Hubungan Perilaku Picky Eater dengan Status Gizi pada Anak Prasekolah di Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraya Baturaja”. Shalawat serta salam tak lupa juga saya haturkan untuk nabi Muhammad SAW.

Dalam penyusunan skripsi ini tak lepas dari bimbingan, dukungan serta masukan dari berbagai pihak. Pada kesempatan kasil ini , penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan nikmat kesehatan,kelancaran serta kemudahan dalam menyelesaikan skripsi ini.
2. Kedua orangtua yang saya cintai, ayah Khairunnasman dan ummi saya Emalina yang senantiasa selalu mendukung,mendoakan dan memberi semangat serta tidak pernah menekan saya dalam penyusunan skripsi ini dan selalu berusaha agar saya tidak tertekan dan memberikan saya semangat baik dalam bentuk nyata atau tersirat.
3. Kepada kakak dan adik saya Ridho dan Ammar yang saya yakin selalu mendoakan kelancaran urusan saya walaupun sering membuat saya kesal tetapi saya tetap memaafkan dan memaklumi kalian berdua sebagai saudara yang saya sayangi.
4. Ibu Misnaniarti, S.KM.,M.KM selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.
5. Ibu Fatmalina Febry S.KM.,M.Si selaku Koordinator Program Studi S1 Gizi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.
6. Ibu Feranita Utama ,S.KM.,M.Kes selaku dosen pembimbing saya yang senantiasa selalu memberikan saran dan masukan serta sabar dalam membimbing saya selama proses penyusunan skripsi ini.
7. Ibu Yeni S.KM.,M.KM selaku penguji I saya yang senantiasa memberikan arahan dalam setiap seminar agar skripsi yang saya buat menjadi lebih baik.

8. Ibu Yuliarti, S.KM.,M.Gz selaku penguji II saya yang senantiasa memberikan arahan dalam setiap seminar agar skripsi yang saya buat menjadi lebih baik.
9. Kepada teman-teman seperjuanganku selama 4 tahun di prodi gizi, Viona Fika Permata teman sekelas Baturaja yang selalu menemani masa-masa sulit dalam pengerjaan skripsi ini, selalu menemani ke puskesmas, posyandu, sempro, semhas hingga proses akhir dalam skripsi ini yang selalu sabar menghadapi saya, semoga Viona dimudahkan dan dilancarkan semua urusannya. Selanjutnya Dwi Nur Atika dan Sinta Windasari yang menjadi tempat curhat saya ketika keadaan mulai menjadi sulit dan tak terkendali baik masalah skripsi ataupun masalah lainnya, Mutia Saniyyah, Tiona Berlian A Bee, Rachma Nurul Fajriah dan Rahmi Almiya yang juga senantiasa selalu saling mendukung dan membantu selama masa perkuliahan. Terimakasih teman-teman sudah menjadi warna dalam proses 4 tahun menjadi sarjana Gizi, semoga kita semua menjadi orang yang bermanfaat dan sukses
10. Kepada teman-teman Baturaja Team, Viona, Gina dan Ajik yang juga menjadi penyemangat selama masa magang dan perskripsian dan menjadi teman bermain selama pulang ke Baturaja.
11. Terakhir terimakasih kepada diri saya sendiri yang sudah mampu melewati berbagai proses sulit, awalnya terasa seperti sulit untuk dilewati tetapi terimakasih kepada diri sendiri yang terus maju dan berusaha sehingga semuanya selesai dengan lancar.

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Sriwijaya, saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Yani Sagihira
NIM : 10021381722077
Program Studi : Gizi
Fakultas : Kesehatan Masyarakat
Jenis Karya Ilmiah : Skripsi

Dengan ini menyatakan menyetujui untuk memberikan kepada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*)** atas karya ilmiah saya yang berjudul:

“Hubungan Perilaku *Picky Eater* dengan Status Gizi pada Anak Prasekolah di Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraya Baturaja”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan), Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Sriwijaya berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebesarnya.

Dibuat : di Indralaya

Pada Tanggal : 27 November 2021

Yang menyatakan,



(Yani Sagihira)

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	i
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iii
DAFTAR ISI	iv
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR GAMBAR	vii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.5 Ruang Lingkup Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Anak Prasekolah.....	7
2.1.1 Definisi Anak Prasekolah.....	7
2.1.2 Perkembangan Anak Usia Prasekolah	7
2.2 Picky Eater.....	9
2.2.1 Definisi Picky Eater	9
2.2.2 Faktor yang Mempengaruhi Terjadinya Picky Eater	9
2.2.3 Gejala Picky Eater.....	12
2.2.4 Dampak Picky Eater.....	13
2.2.5 Cara Mengatasi Perilaku Picky Eater.....	13
2.3 Status Gizi.....	14
2.3.1 Definisi Status Gizi	14
2.3.2 Timbulnya Masalah Gizi.....	15
2.3.3 Dampak Asupan Gizi.....	18
2.3.4 Perhitungan Status Gizi.....	19
2.3.5 Penelitian Terkait	20
2.4 Kerangka Teori	22
2.5 Kerangka Konsep.....	23

2.5 Definisi Operasional	24
2.6 Hipotesis	26
BAB III METODE PENELITIAN.....	27
3.1 Desain Penelitian	27
3.2 Populasi dan Sampel Penelitian.....	27
3.2.1 Populasi Penelitian	27
3.2.2 Sampel Penelitian.....	27
3.2.3 Teknik Pengambilan Sampel.....	29
3.3 Jenis, Cara dan Alat Pengumpulan Data.....	30
3.3.1 Jenis Data	30
3.3.2 Cara Pengumpulan Data.....	30
3.3.3 Alat Pengumpulan Data	30
3.4 Pengolahan Data	31
3.5 Validitas	32
3.5.1 Validitas	32
3.6 Analisis dan Penyajian Data	33
3.6.1 Analisis Data	33
3.6.2 Penyajian Data	35
BAB IV HASIL PENELITIAN	36
4.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	36
4.1.1 Gambaran Wilayah Ogan Komering Ulu.....	36
4.1.2 Gambaran Umum Puskesmas Sukaraya.....	36
4.2 Analisis Univariat	37
4.2.1 Gambaran Karakteristik Responden	38
4.2.2 Gambaran Variabel yang Diteliti	39
4.3 Analisis Bivariat	43
4.3.1 Hubungan Perilaku Picky Eater dengan Status Gizi pada Anak Usia Prasekolah di Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraya Baturaja.....	44
4.3.2 Hubungan Pendidikan Ibu dengan Status Gizi Anak Prasekolah di Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraya Baturaja	45
4.3.3 Hubungan Pendapatan Keluarga dengan Status Gizi Anak Usia Prasekolah di Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraya Baturaja.....	46
4.3.4 Hubungan Aktivitas Fisik dengan Status Gizi Anak Usia Prasekolah di Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraya Baturaja	46

4.4 Analisis Multivariat	47
4.4.1 Permodelan Awal	48
4.4.2 Identifikasi Confounding	48
4.4.3 Permodelan Akhir	49
BAB V PEMBAHASAN	50
5.1 Keterbatasan Penelitian.....	50
5.2.1 Status Gizi pada Anak Usia Prasekolah di Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraya Baturaja	51
5.2.2 Perilaku Picky Eater pada Anak Usia Prasekolah di Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraya Baturaja.....	52
5.2.3 Hubungan Perilaku Picky Eater dengan Status Gizi Pada Anak Prasekolah di Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraya Baturaja.....	54
5.2.4 Hubungan Pendidikan Ibu dengan Status Gizi Pada Anak Prasekolah di Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraya Baturaja	57
5.2.5 Hubungan Pendapatan Keluarga dengan Status Gizi Pada Anak	58
Prasekolah di Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraya Baturaja.....	58
5.2.6 Hubungan Aktivitas Fisik dengan Status Gizi Pada Anak Prasekolah di Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraya Baturaja	59
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....	61
6.1 Kesimpulan	61
6.2 Saran	61
DAFTAR PUSTAKA.....	63

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penelitian Terkait	20
Tabel 2.2 Definisi Operasional	24
Tabel 3.1 Hasil Perhitungan Sampel Penelitian Sebelumnya	29
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Usia	38
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Karakteristik Jenis Kelamin	38
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Karakteristik Tb dan Bb Anak	38
Tabel 4.4 Penjabaran Variabel Perilaku Picky Eater pada Anak Prasekolah di Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraya Baturaja	39
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Perilaku Picky Eater pada Anak Prasekolah di Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraya Baturaja	40
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Status Gizi pada Anak Prasekolah di Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraya Baturaja	41
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Status Gizi pada Anak Prasekolah di Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraya Baturaja	41
Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Pendidikan Ibu	42
Tabel 4.9 Distribusi Frekuensi Pendapatan Keluarga	42
Tabel 4.10 Nilai Rerata Aktivitas Fisik	43
Tabel 4.11 Distribusi Frekuensi Aktivitas Fisik	43
Tabel 4.12 Picky Eater dengan Status Gizi	44
Tabel 4.13 Hubungan Perilaku Picky Eater dengan Status Gizi pada Anak Usia Prasekolah di Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraya Baturaja	44
Tabel 4.14 Hubungan Pendidikan Ibu dengan Status Gizi pada Anak Usia Prasekolah di Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraya Baturaja	45
Tabel 4.15 Hubungan Pendapatan Keluarga dengan Status Gizi pada Anak Usia Prasekolah di Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraya Baturaja	46
Tabel 4.16 Hubungan Aktivitas Fisik dengan Status Gizi pada Anak Usia Prasekolah di Wilayah Kerja Puskesmas Sukaraya Baturaja	47
Tabel 4.17 Permodelan Awal Analisis Multivariat	48
Tabel 4.18 Seleksi Confounding Analisis Multivariat	48
Tabel 4.19 Permodelan Akhir Analisis Multivariat	49

DAFTAR GAMBAR

2.3 Kerangka Teori	21
2.4 Kerangka Konsep	22

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Anak prasekolah merupakan aset penting bagi masa depan Indonesia sehingga di Indonesia kesejahteraan anak menduduki posisi yang strategis dan sangat penting dalam pembangunan masyarakat Indonesia. Program-program pemerintah di bidang kesehatan telah memberikan perhatian terhadap anak sejak dini, sejak anak berada dalam kandungan sampai lahir hingga usia balita. Peran Ibu sangat mempengaruhi dalam proses tumbuh kembang anak sehingga proses interaksi antara ibu dan anak perlu diwujudkan terutama pada anak usia prasekolah (Vita & Relina, 2018).

World Health Organization (WHO) mengatakan bahwa kasus anak usia prasekolah yang mengalami *underweight* di dunia sebesar 15,7% serta anak usia prasekolah *overweight* sebanyak 6,6% (WHO, 2013). Data nasional menyebutkan prevalensi berat-kurang pada tahun 2013 merupakan 19,6%, terdiri dari 5,7% gizi buruk dan 13,9% gizi kurang dan data dari Riskesdas menampilkan pada tahun 2018 proporsi gizi kurang pada balita senilai 13,8 % yang di mana target proporsi nasional adalah 17% (Kementerian Kesehatan RI Badan Penelitian dan Pengembangan, 2018).

Persentase balita gizi kurang tahun 2017 adalah 10,2% jika dibandingkan dengan target RPJMD tahun 2017 yaitu dari 9% maka capaian belum mencapai target yang ditetapkan dengan persentase capaian sebesar 86,67% (Dinkes Sumsel, 2017). Berdasarkan data yang dilaporkan oleh Puskesmas se-kabupaten Ogan Komering Ulu tahun 2017 terdapat 33 balita gizi buruk yang ditemukan, yaitu 27 kasus di wilayah kerja UPTD Puskesmas Sukaraya, 2 kasus di UPTD Puskesmas Peninjauan, 2 kasus di UPTD Lubuk Rukam dan 2 kasus di UPTD Puskesmas Penyandingan. Terjadi peningkatan kasus gizi buruk dengan persentase sebesar 45% dari tahun 2016 (sebesar 18 kasus) dan kejadian gizi buruk paling tinggi

terdapat di Puskesmas Sukaraya sebanyak 27 kasus dari total 33 kasus balita gizi buruk di wilayah Ogan Komering Ulu (Dinkes OKU 2018).

Kesulitan makan menjadi salah satu penyebab dari timbulnya masalah gizi kurang pada anak, tidak seimbangnya antara pemasukan dan kebutuhan nutrisi dapat menyebabkan malnutrisi yang mempengaruhi status gizi (Astuti & Ayuningtyas, 2018). Kesulitan makan menjadikan anak pemilih dalam mengkonsumsi makanan, kejadian pemilih makan banyak terjadi pada saat anak menginjak 3 tahun karena secara umum pada usia ini anak sudah bisa memilih makanannya sendiri. Anak usia prasekolah sudah bisa untuk makan sendiri karena anak mengalami perkembangan psikis menjadi balita yang lebih mandiri, otonom, dan dapat lebih mengekspresikan emosinya sehingga ia hanya akan mengkonsumsi makanan kesukaan hingga berulang (Bahagia et al., 2018). Kelompok anak prasekolah juga cenderung mengalami penurunan nafsu makan di mana anak sudah bisa merasakan dan memilih makanannya sendiri (Purnamasari & Adriani, 2020). Penelitian di San Fransisco tahun 2010 menemukan kejadian *picky eater* tertinggi pada anak umur diatas 2 tahun sebanyak 13-22%. Penelitian sebelumnya di Indonesia menunjukkan angka kejadian *picky eater* yang tinggi. Tahun 2009 di Palembang dan Bekasi ditemukan masing masing 59,3% dan 70,5% anak mengalami *picky eating* (Hardianti et al., 2018).

Anak yang mengalami kesulitan makan menjadikannya pemilih saat makan, ini disebut dengan perilaku *picky eater*. *Picky eating* menjadi salah satu faktor penyebab risiko anak mengalami kekurangan gizi karena *picky eater* cenderung memiliki asupan energi, karbohidrat, protein, lemak, vitamin dan mineral yang lebih rendah daripada anak *non-picky eater*. Perilaku *Picky eater* yang dibiarkan, akan menyebabkan asupan zat gizi yang rendah dan gangguan pertumbuhan anak. Perilaku ini menjadikan anak terbiasa untuk memilih-milih makanan sehingga dapat terjadi kekurangan atau kelebihan asupan gizi yang dapat memengaruhi status gizinya (Hardianti et al., 2018).

Pada anak yang mempunyai perilaku *picky eater* cenderung memiliki berat badan yang kurang dikarenakan konsumsi makanan yang tidak bervariasi sehingga asupan cenderung inadkuat. Asupan inadkuat ini menyebabkan status gizi yang

kurang. Hal ini ditunjukkan pada hasil penelitian oleh Intan (2018) menunjukkan adanya hubungan yang bermakna antara perilaku *picky eater* dengan status gizi berdasarkan indeks BB/U sebanyak 20,8% anak mengalami status gizi kurang.

Pada beberapa studi disebutkan bahwa salah satu faktor penyebab anak pemilih makan adalah karena rendahnya pendapatan kedua orang tua yang menyebabkan dalam keluarga hanya disajikan makanan tertentu dan tidak sering diperkenalkan dengan makanan baru sehingga anak hanya mengenal makanan yang sering disajikan di rumah, akibatnya angka kejadian *picky eating* terus mengalami peningkatan. Pendidikan orangtua terutama Ibu juga berpengaruh terhadap status gizi anak, hal ini dikarenakan ibu dengan pengetahuan yang baik maka ibu akan dapat menerima segala informasi dari luar mengenai pola pengasuhan anak yang baik terutama bagaimana sebaiknya ibu memberi makan pada anak. Sehingga makin banyak pengetahuan yang dimiliki dan perilaku yang diharapkan akan muncul pola asuh yang baik yang akan berdampak positif pada status gizi anak (Numaliza & Herlina, 2018).

Aktivitas fisik pada anak-anak baik di sekolah maupun di rumah berperan penting dalam penentuan status gizi anak, termasuk risiko terjadinya obesitas maupun gizi kurang. Aktivitas fisik yang rendah pada anak usia prasekolah merupakan faktor risiko yang menyebabkan terjadinya obesitas. Aktivitas fisik akan mengubah komposisi tubuh yakni menurunkan lemak tubuh dan meningkatkan massa tubuh tanpa lemak yang berlebih. Sebaliknya pada anak dengan aktivitas fisik yang tinggi maka akan meningkatkan risiko gizi kurang pada anak, hal ini dikarenakan tidak seimbangnya antara asupan yang masuk dengan energi yang dikeluarkan oleh anak (Ermona & Wirjatmadi, 2018).

Demikianlah perilaku *picky eater* dan beberapa faktor lain yang dapat mempengaruhi status gizi pada anak prasekolah. Anak dengan perilaku yang pemilih dalam makan cenderung memiliki asupan energi, karbohidrat, protein, lemak, vitamin dan mineral yang kurang daripada anak yang tidak pemilih sehingga terdapat risiko memiliki status gizi kurang. Status gizi kurang pada anak kedepannya akan menghambat tumbuh kembang anak baik dalam segi fisik maupun dalam bidang intelektual. Berdasarkan latar belakang di atas maka peneliti

tertarik untuk meneliti tentang hubungan *picky eater* dengan status gizi pada anak prasekolah di wilayah puskesmas Sukaraya Baturaja.

1.2 Rumusan Masalah

Salah satu permasalahan gizi pada anak yang sering terjadi namun masih kurang diperhatikan adalah perilaku pemilih makan pada anak (*picky eater*). *Picky eater* berisiko meningkatkan status gizi kurang pada anak di Indonesia, penelitian sebelumnya juga menunjukkan bahwa anak dengan perilaku *picky eater* cenderung memiliki asupan energi, karbohidrat, lemak, protein, vitamin dan mineral yang lebih rendah daripada anak *non-picky eater*, sehingga dapat mengganggu tumbuh kembang pada anak prasekolah di mana pada masa ini adalah masa *golden age* terjadinya pematangan fungsi-fungsi fisik pada anak.

Berdasarkan data yang dilaporkan oleh Puskesmas se-kabupaten Ogan Komering Ulu tahun 2017 terdapat 33 balita gizi buruk yang ditemukan, yaitu 27 kasus di wilayah kerja UPTD Puskesmas Sukaraya, 2 kasus di UPTD Puskesmas Peninjauan, 2 kasus di UPTD Lubuk Rukam dan 2 kasus di UPTD puskesmas Penyandingan. Terjadi peningkatan kasus gizi buruk sebesar 45% dari tahun 2016 (sebesar 18 kasus) (Dinkes OKU 2018)

Berdasarkan latar belakang dan uraian diatas maka yang menjadi rumusan masalah pada penelitian ini adalah, apakah ada hubungan antara perilaku *picky eater* dengan status gizi pada anak prasekolah di wilayah puskesmas Sukaraya Baturaja?

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Mengetahui hubungan antara perilaku *picky eater* dengan status gizi pada anak prasekolah di wilayah kerja Puskesmas Sukaraya Baturaja

1.3.2 Tujuan Khusus

1. Mengidentifikasi karakteristik anak (usia, jenis kelamin, tinggi badan, berat badan, status gizi) dan karakteristik keluarga (Pendidikan orang

tua, pendapatan orang tua) yang berada di wilayah kerja Puskesmas Sukaraya Baturaja

2. Mengetahui hubungan antara perilaku *picky eater*, pendidikan Ibu, pendapatan orang tua serta aktivitas fisik anak dengan status gizi pada anak prasekolah yang berada di wilayah kerja Puskesmas Sukaraya Baturaja
3. Mengidentifikasi faktor yang paling dominan antara hubungan perilaku *picky eater* dengan status gizi pada anak prasekolah yang berada di wilayah kerja Puskesmas Sukaraya Baturaja setelah dikontrol oleh variabel *confounding* (pendidikan Ibu, pendapatan orangtua dan aktivitas fisik anak)

1.4 Manfaat Penelitian

Manfaat penelitian ini ialah agar dapat menambah wawasan dan pengembangan ilmu pengetahuan baik bagi peneliti maupun mahasiswa, dosen serta peneliti yang bergerak di bidang gizi. Hasil penelitian ini diharapkan dapat berguna bagi masyarakat umum, industri maupun fakultas dan dapat digunakan sebagai masukan terhadap perumusan kebijakan, program kesehatan dan pengambilan keputusan yang akan meningkatkan mutu pelayanan sehingga mampu meningkatkan derajat kesehatan masyarakat.

1.5 Ruang Lingkup Penelitian

Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui hubungan antara perilaku *picky eater* dengan status gizi pada anak usia prasekolah di Baturaja yang dilakukan di wilayah puskesmas Sukaraya Baturaja . Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan menggunakan desain *cross sectional*. Penelitian ini dilaksanakan pada bulan September- Oktober 2020.

DAFTAR PUSTAKA

- Aizah, S. (n.d.). *Faktor - faktor Penyebab Kesulitan Makan pada Anak Usia Prasekolah di Dusun Pagut Desa Blabak Kecamatan Pesantren Kota Kediri.*
- Anggraini, I. R. (2014). *Perilaku Makan Orangtua dengan Kejadian Picky Eater pada Anak Usia Toddler.* 154–162.
- AshSiddiq, N. A. (2018). *Penyakit Infeksi Dan Pola Makan Dengan Kejadian Status Gizi Kurang Berdasarkan Bb/U Pada Balita Usia 6-24 Bulan Di Wilayah Kerja Puskesmas Tanah Sepenggal.* *Scientia Journal*, 7(2), 158–165.
- Astuti, E. P., & Ayuningtyas, I. F. (2018). *Perilaku Picky Eater Dan Status Gizi Pada Anak Toddler.* *Midwifery Journal: Jurnal Kebidanan UM. Mataram*, 3(1), 81. <https://doi.org/10.31764/mj.v3i1.155>
- Bahagia, I. P., Rahayuningsih, S. I., Program, M., Ilmu, S., Universitas, K., Kuala, S., Aceh, B., Keilmuan, B., Anak, K., Keperawatan, F., Syiah, U., & Banda, K. (2018). *Perilaku Picky Eater Dengan Status Gizi Pada Anak Usia Prasekolah Picky Eater Behavior With Nutrition Status in Children Age of.* *III(3).*
- Bingham, D., Collings, P., Cledes, S., Costa, S., Santorelli, G., Griffiths, P., & Barber, S. (2016). Reliability and Validity of the Early Years Physical Activity Questionnaire (EY-PAQ). *Sports*, 4(2), 30. <https://doi.org/10.3390/sports4020030>
- Chao, H. C. (2018). Association of picky eating with growth, nutritional status, development, physical activity, and health in preschool children. *Frontiers in Pediatrics*, 6(February), 1–9. <https://doi.org/10.3389/fped.2018.00022>
- Dinkes Sumsel. (2017). *Profil Kesehatan Sumatera Selatan 2017.*
- Dorfman, K. (2011). *What Eating Your Child.* USA. Workman Publishing Company.
- Ermona, N. D. N., & Wirjatmadi, B. (2018). *Hubungan Aktivitas Fisik Dan Asupan Gizi Dengan Status Gizi Lebih Pada Anak Usia Sekolah Dasar Di Sdn*

- Ketabang 1 Kota Surabaya Tahun 2017. Amerta Nutrition*, 2(1), 97.
<https://doi.org/10.20473/amnt.v2i1.2018.97-105>
- Handini, D., Ichsan, B., & Nirlawati, D. D. (2010). *Dengan Status Gizi Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Kalijambe*. 7–10.
- Hardianti, R., Dieny, F. F., & Wijayanti, H. S. (2018). *Picky eating dan status gizi pada anak prasekolah. Jurnal Gizi Indonesia*, 6(2), 123.
<https://doi.org/10.14710/jgi.6.2.123-130>
- Hasrul, H., Hamzah, H., & Hafid, A. (2020). *Pengaruh Pola Asuh Terhadap Status Gizi Anak. Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 12(2), 792–797.
<https://doi.org/10.35816/jiskh.v12i2.403>
- Judarwanto, W. (2009). *Mengatasi Kesulitan Makan Pada Anak* (hertanto wahyu Subagio (ed.)). Puspa Swara.
- Kasumayanti, E., Aulia, M., Studi, P., Keperawatan, S., Pahlawan, U., & Tambusai, T. (2020). Hubungan Pendapatan Keluarga Dengan Status Gizi Balita Di Desa Tambang Wilayah Kerja Puskesmas Tambang Kabupaten Kampar Tahun 2019. *Jurnal Ners*, 4(1), 7–12.
<http://journal.universitaspahlawan.ac.id/index.php/ners>
- Kemenkes RI. (2017). *Penilaian Status Gizi*. 1–309.
<http://bppsdmk.kemkes.go.id/pusdiksdmk/wp-content/uploads/2017/11/PENILAIAN-STATUS-GIZI-FINAL-SC.pdf>
- KEMENKES RI. (2020). *PMK RI Standar Antropometri Anak*. 21(1), 1–9.
- Kementerian Kesehatan RI Badan Penelitian dan Pengembangan. (2018). Hasil Utama Riset Kesehatan Dasar. *Kementrian Kesehatan Republik Indonesia*, 1–100. <https://doi.org/10.20473/amnt.v2i1.2018.97-105> Desember 2013
- Khulafa'ur Rosidah, L., & Harsiwi, S. (2019). Hubungan Status Gizi dengan Perkembangan Balita Usia 1-3 Tahun (Di Posyandu Jaan Desa Jaan Kecamatan Gondang Kabupaten Nganjuk). *Jurnal Kebidanan*, 6(1), 24–37.
<https://doi.org/10.35890/jkdh.v6i1.48>

- Mulazimah. (2017). *Hubungan Pendapatan Keluarga Dengan Status Gizi Balita Desa Ngadiluwih Kecamatan Ngadiluwih Kabupaten Kediri*. 2013, 18–21. <http://ojs.unpkediri.ac.id>
- Musyarofah, M. (2018). Pengembangan Aspek Sosial Anak Usia Dini Di Taman Kanak-Kanak Aba Iv Mangli Jember Tahun 2016. *INJECT (Interdisciplinary Journal of Communication)*, 2(1), 99. <https://doi.org/10.18326/inject.v2i1.99-122>
- Notoatmodjo, S. (2012). *Metodologi Penelitian Kesehatan* (2nd ed.). Rineka Cipta.
- Numaliza, N., & Herlina, S. (2018). *Hubungan Pengetahuan dan Pendidikan Ibu terhadap Status Gizi Balita*. *KESMARS: Jurnal Kesehatan Masyarakat, Manajemen Dan Administrasi Rumah Sakit*, 1(1), 44–48. <https://doi.org/10.31539/kesmars.v1i1.171>
- Purnamasari, A. R., & Adriani, M. (2020). *Hubungan Perilaku Picky Eater Dengan Tingkat*. 15(1), 31–37.
- Putri, A. N., & Muniroh, L. (2019). *Hubungan Perilaku Picky eater dengan Tingkat Kecukupan Zat Gizi dan Status Gizi Anak Usia Prasekolah Di Gayungsari*. *Correlation of Picky Eater with Intake Adequacy and Nutritional Status in Preschool-Aged Children in Gayungsari*. 232–238. <https://doi.org/10.2473/amnt.v3i4.2019>.
- Putri, R. M., H, W. R., & Maemunah, N. (2017). *Kaitan Pendidikan, Pekerjaan Orang Tua Dengan Status Gizi Anak Pra Sekolah*. *Care : Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan*, 5(2), 231–245.
- Salawati, L. (2014). *Pengaruh Asupan Protein Terhadap Perbaikan Status Gizi Balita Yang Menderita Infeksi Saluran Pernapasan Akut*. *Jurnal Kedokteran Syiah Kuala*, 14(2), 67–75.
- Sumarni. (2015). *Hubungan Picky Eater dengan Status Gizi Anak Usia Toddler*. *Picky Eater Relations With Nutritional Status Of Children In The Village Lamuk Toddler*. *Jurnal Kesehatan Al- Irsyad (JKA)*, VIII(2), 26–33.
- Taylor, C. M., Northstone, K., Wernimont, S. M., & Emmett, P. M. (2016). Picky

eating in preschool children: Associations with dietary fibre intakes and stool hardness. *Appetite*, *100*, 263–271.

<https://doi.org/10.1016/j.appet.2016.02.021>

Utami, F. B. (2017). *Picky Eater Pada Anak Kota: Studi Kasus Anak Usia 3-4 Tahun*. *Sosio Religi: Jurnal Kajian Pendidikan Umum*, *14*(2), 79–86.

Vita, L., & Relina, D. (2018). *Perilaku Sulit Makan Pada Anak Usia Prasekolah (3-6 Tahun)*. 000.

Wardle, J., Guthrie, C. A., Sanderson, S., & Rapoport, L. (2001). Development of the children's eating behaviour questionnaire. *Journal of Child Psychology and Psychiatry and Allied Disciplines*, *42*(7), 963–970.
<https://doi.org/10.1111/1469-7610.00792>

Wijayanti, F., & Rosalina. (2019). *Hubungan Perilaku Picky Eater dengan Status Gizi pada Anak Prasekolah TK Islam Nurul Izzah Kecamatan Ungaran Barat Semarang*. *Journal of Chemical Information and Modeling*, *53*(9), 1689–1699.
<https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>

Wong, D. (2009). *Buku Ajar Keperawatan Pediatrik Vol. 1*.