

SKRIPSI

Pengaruh *Parental Feeding Style* terhadap Status Gizi dan *Clinical Outcome* pada Anak Sakit Kritis di PICU RSUD Dr. Soetomo



Penulis

NADHIFAH

NIM: 011711133123

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2020**

SKRIPSI

Pengaruh *Parental Feeding Style* terhadap Status Gizi dan *Clinical Outcome* pada Anak Sakit Kritis di PICU RSUD Dr. Soetomo



Penulis

NADHIFAH

NIM: 011711133123

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2020**

LEMBAR PENGESAHAN

Pengaruh Parental Feeding Style terhadap Status Gizi dan Clinical Outcome pada Anak Sakit Kritis di PICU RSUD Dr. Soetomo

SKRIPSI

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat untuk Menyelesaikan Program Studi Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya

Penulis

NADHIFAH

NIM: 011711133123

Menyetujui,

Pembimbing Utama



Ira Dharmawati, dr., Sp.A(K)

NIP 19581230 198610 2 001

Pembimbing Serta



Khairina, dr., Sp.KJ(K)

NIP 19631018 201601 6 201

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2020

LEMBAR KEPUTUSAN PENGUJI

SKRIPSI

Pengaruh Parental Feeding Style terhadap Status Gizi dan Clinical Outcome pada Anak Sakit Kritis di PICU RSUD Dr. Soetomo

Penulis

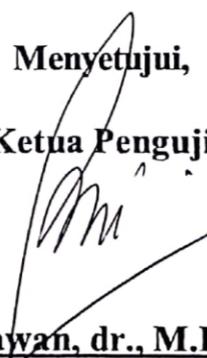
NADHIFAH
NIM: 011711133123

Disetujui dan diterima setelah diuji oleh Tim Penguji Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya

Surabaya, 06 Oktober 2020

Menyetujui,

Ketua Penguji


Dr. Roedi Irayan, dr., M.Kes, Sp.A(K)

NIP 19580117 198611 1 001

Pembimbing Utama



Ira Dharmawati, dr., Sp.A(K)

NIP 19581230 198610 2 001

Pembimbing Serta



Khairina, dr., Sp.KJ(K)

NIP 19631018 201601 6 201

SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Nadhifah
NIM : 011711133123
Program Studi : Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran
Jenjang : Sarjana (S1)

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan tindakan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul:

Pengaruh Parental Feeding Style terhadap Status Gizi dan Clinical Outcome pada Anak Sakit Kritis di PICU RSUD Dr. Soetomo

Apabila suatu saat nanti terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar – benarnya.

Surabaya, 06 Oktober 2020



Nadhifah
011711133123

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karuniaNya sehingga skripsi ini dapat diselesaikan. Perkenankan saya mengucapkan terima kasih yang sebesar – besarnya kepada:

1. Prof. Dr. Soetojo, dr., Sp.U (K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan untuk menempuh pendidikan di Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga.
2. Dr. Maftuchah Rochmanti, dr., M.Kes selaku Koordinator Program Studi Kedokteran yang telah memberikan izin dalam pembuatan skripsi.
3. Dr. Pudji Lestari, dr., M.Kes selaku Penanggung Jawab Blok Penelitian 1 dan 2 yang telah memberikan fasilitas dalam pembuatan skripsi.
4. Ira Dharmawati, dr., Sp.A(K) selaku dosen pembimbing utama yang selalu memberikan bimbingan, masukan, arahan, serta selalu berkenan untuk meluangkan waktu selama penyusunan skripsi.
5. Khairina, dr., Sp.KJ(K) selaku dosen pembimbing serta yang turut memberikan masukan, evaluasi, koreksi, serta selalu berkenan untuk meluangkan waktu selama penyusunan skripsi.
6. Dr. Roedi Irawan, dr., M.Kes, Sp.A(K) selaku dosen penguji yang telah membantu memberikan kritik dan saran serta bersedia berbagi ilmu yang berguna untuk meningkatkan kualitas skripsi yang dibuat.
7. Kepala Bidang Litbang RSUD Dr. Soetomo Surabaya beserta staf yang telah membantu peneliti dalam pengambilan rekam medis pasien.

8. Seluruh staf Emergensi dan Rawat Inap Anak Departemen Ilmu Kesehatan Anak RSUD Dr. Soetomo, khususnya Bu Tuti selaku kepala perawat, para staf perawat, mbak Dewi selaku sekretaris ERIA, dan para PPDS yang telah membantu dalam proses wawancara dan pengambilan data rekam medis.
9. Seluruh tenaga kependidikan dan staf Fakultas Kedokteran UNAIR
10. Kedua orang tua penulis, Ghulam Mahfudi dan Lina Herlina Hermansoemantri yang telah memberikan doa, semangat, dan motivasi tiada henti dari mulai saya lahir hingga saat ini.
11. Saudara kandung penulis, Rijal Athoillah dan Abdurrohman yang turut memberikan semangat kepada penulis selama proses pengerjaan skripsi.
12. Teman – teman penulis, Ranti Pilar Devandini, Fanny Gunawan, Jennifer Susanto, Kevin Yuwono, Paquita Maharani, Joveta Pramudana F., Zafirah Mutiani F., Assyadila Kirana S., dan Junjungan Nimasratu R.
13. Teman – teman ASTROCYTES 2017 yang telah melalui hari – hari pembuatan skripsi bersama dan memberikan dukungan satu sama lain dalam menyelesaikan studi di FK UNAIR.
14. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang terkait dalam pembuatan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa penulisan skripsi ini masih membutuhkan perbaikan, oleh karena itu penulis terbuka terhadap segala kritik dan saran yang dapat membuat skripsi ini menjadi lebih baik lagi. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang memerlukan.

Surabaya, 16 September 2020

Penulis

RANGKUMAN

Parental feeding style diketahui berpengaruh secara signifikan terhadap pembentukan pola makan sehat pada anak, yang tercermin lewat status gizinya. Pada anak sakit kritis, status gizi yang ideal tidak hanya berfungsi untuk menjamin optimalnya tumbuh kembang, namun juga untuk meminimalisasi mortalitas dan morbiditas yang mungkin disebabkan oleh penyakitnya.

Semenjak anak berusia tiga tahun, dorongan utama anak untuk makan bukan lagi diperankan oleh rasa lapar, melainkan dari petunjuk lingkungan (hasil pengamatan terhadap *caregiver*). Oleh karena itu, interaksi orang tua – anak selama waktu pemberian makan perlu diperhatikan untuk mewujudkan tumbuh kembang yang optimal. Arahan dan pengawasan orang tua dalam jumlah yang tepat diprediksi akan membentuk regulasi diri yang baik serta pola makan yang sehat pada anak.

Hal ini menjadi penting mengingat lebih dari separuh pasien anak rawat inap di rumah sakit datang dalam keadaan malnutrisi dengan status gizi kurang sebagai penyebab tersering. Beberapa penelitian juga menemukan bahwa malnutrisi merupakan masalah yang umum ditemukan di PICU dengan prevalensi sebesar 24 – 53%.

Berangkat dari alasan di atas, penelitian ini dilakukan untuk mengetahui pengaruh *parental feeding style* terhadap status gizi dan *clinical outcome* pada anak sakit kritis di PICU. Populasi penelitian merupakan seluruh pasien anak sakit kritis beserta orangtua pasien yang dirawat di PICU RSUD Dr. Soetomo Surabaya selama periode 22 November 2019 – 3 September 2020, sedangkan sampel merupakan populasi yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi.

Kriteria inklusi penelitian ini yaitu pasien berusia 3 – 12 tahun, orangtua merupakan *caregiver* primer, serta status gizi pasien dapat diukur menggunakan kurva pertumbuhan normal. Pasien akan dieksklusi dari penelitian apabila dipindahkan ke departemen lain atau pulang paksa (*discharged against medical advice*). Penelitian ini menggunakan desain observasional *cross – sectional*.

Melalui metode *total sampling*, sebanyak 42 pasang pasien anak – orang tua berhasil dikumpulkan. Orang tua pasien diwawancara menggunakan *Caregiver Feeding Style Questionnaire* untuk menentukan *feeding style*, sedangkan data berat badan, tinggi badan, mortalitas, dan lama tinggal di PICU diambil dari rekam medis.

Status gizi pasien diukur menggunakan *BMI-for-age* sesuai dengan standar WHO 2006 BMI Z-Score untuk anak berusia 3 – 5 tahun dan CDC 2000 BMI % untuk anak berusia >5 – 12 tahun yang kemudian menentukan apakah pasien termasuk ke dalam golongan *underweight*, normal, atau *overweight/obese*. Setelah status gizi pasien diketahui, *clinical outcome* akan dinilai lewat mortalitas dan lama tinggal di PICU.

Uji statistik dijalankan dengan SPSS v.26.0 yang kemudian dianalisis menggunakan *Shapiro-Wilk* untuk normalitas dan *Levene's Test* untuk homogenitas. Apabila asumsi terpenuhi, maka data dianalisis menggunakan *Independent T-Test* dan *One-Way Anova*. Apabila asumsi tidak terpenuhi, maka data dianalisis menggunakan *Mann-Whitney* dan *Kruskal – Wallis. Fisher's Exact Test* dijalankan untuk mengetahui hubungan antar variabel kategorikal yang memiliki *expected count* <5.

Dari hasil penelitian, dapat disimpulkan bahwa *parental feeding style* berpengaruh signifikan terhadap status gizi anak sakit kritis ($p < 0.05$) dimana kelompok *Authoritarian* memiliki lebih banyak anak dengan status gizi *underweight* dibandingkan dengan tiga kelompok lainnya. Uji lanjutan *planned contrast* pada kelompok usia >5-12 tahun juga menemukan bahwa kelompok *Indulgent* memiliki anak dengan BMI Z-Score yang lebih tinggi.

Penelitian ini juga menemukan bahwa status gizi anak sakit kritis tidak berhubungan dengan *clinical outcome* di PICU. Temuan lain yang didapat dari penelitian ini yaitu generasi orang tua tidak berpengaruh signifikan terhadap *parental feeding style* yang dimiliki serta jenis kelamin, jenis penyakit, dan kelompok usia tidak berhubungan secara signifikan dengan *clinical outcome* di PICU.

Hasil penelitian mengindikasikan bahwa orang tua sebaiknya tidak hanya berfokus mengenai jenis makanan yang diberikan, tetapi juga bagaimana cara pemberian yang benar. Pemeriksaan status gizi dapat dilakukan secara cepat dan tepat sehingga dapat menjadi pertimbangan dalam membuat keputusan terkait terapi nutrisi pada anak sakit kritis yang dirawat di PICU untuk *clinical outcome* yang lebih baik.

Penelitian selanjutnya disarankan agar menggunakan lebih banyak sampel serta mendata lebih banyak variabel secara detail agar pengaruh serta hubungan antar variabel dapat diketahui dengan lebih jelas. Selain itu, kriteria inklusi dan eksklusi harus dibuat sedetail mungkin untuk mengurangi *confounding variable*. Indikator, instrumen, dan hasil ukur yang dipilih juga harus dipertimbangkan secara matang.