

TESIS

**PENGEMBANGAN MODEL *SELF DETERMINATION* IBU DALAM
PENCEGAHAN *PICKY EATING* PADA ANAK USIA *TODDLER* DENGAN
PENDEKATAN *HEALTH PROMOTION MODEL***



OLEH:

**DONA MUJI FITRIANA
131511123034**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2020**

TESIS

**PENGEMBANGAN MODEL *SELF DETERMINATION* IBU DALAM
PENCEGAHAN *PICKY EATING* PADA ANAK USIA *TODDLER* DENGAN
PENDEKATAN *HEALTH PROMOTION MODEL***



OLEH:

**DONA MUJI FITRIANA
131814153046**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2020**

**PENGEMBANGAN MODEL *SELF DETERMINATION* IBU DALAM
PENCEGAHAN *PICKY EATING* PADA ANAK USIA *TODDLER* DENGAN
PENDEKATAN *HEALTH PROMOTION MODEL***

TESIS

**Untuk Memperoleh Gelar Magister Keperawatan (M.Kep)
dalam Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan
Universitas Airlangga**

Oleh:

**DONA MUJI FITRIANA
131814153046**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2020**

iii

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Tesis ini adalah hasil karya sendiri, dan semua Sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Dona Muji Fitriana

NIM : 131814153046

Tanda Tangan :



Tanggal : 18 Agustus 2020

LEMBAR PENGESAHAN PEMBIMBING TESIS
**PENGEMBANGAN MODEL *SELF DETERMINATION* IBU DALAM
PENCEGAHAN *PICKY EATING* PADA ANAK USIA *TODDLER* DENGAN
PENDEKATAN *HEALTH PROMOTION MODEL***

DONA MUJI FITRIANA
131814153046

TESIS INI TELAH DISETUJUI
PADA TANGGAL, 14 Agustus 2020

Oleh:

Pembimbing Ketua



Dr. Yuni Sufyanti Arief, S.Kp., M.Kes.
NIP. 19780606 200112 2 001

Pembimbing Kedua



Ilya Krisnana, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 19810928 201212 2 002

Mengetahui,
Koordinator Program Studi



Dr. Tintin Sukartini, S.Kp., M.Kes.
NIP.19721217 100003 2 001

LEMBAR PENGESAHAN TESIS

Tesis ini diajukan oleh:

Nama : Dona Muji Fitriana

NIM : 131814153046

Program Studi: Magister Keperawatan

Judul : Pengembangan Model *Self Determination* Ibu dalam Pencegahan *Picky Eating* pada Anak Usia *Toddler* dengan Pendekatan *Health Promotion Model*

Tesis ini telah diuji dan dinilai

Oleh panitia penguji pada

Program Studi Magister Keperawatan Universitas Airlangga

Pada Tanggal 14 Agustus 2020

Panitia Penguji:

1. Ketua Penguji : Dr. Yuni Sufyanti Arief, S.Kp., M.Kes (.....)
2. Anggota : Ilya Krisnana, S.Kep., Ns., M.Kep. (.....)
3. Anggota : Atika, S.Si., M.Kes. (.....)
4. Anggota : Dr. Retno Indarwati, S.Kep., Ns., M.Kep. (.....)
5. Anggota : Sylvia Dwi Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kep. (.....)

Mengetahui,
Koordinator Program Studi



Dr. Tintin Sukartini, S. Kp., M. Kes
NIP. 197212172000032001

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur saya panjatkan kehadirat Allah AWT, berkat rahmat dan bimbinganNya saya dapat menyelesaikan hasil tesis dengan judul “Pengembangan Model *Self Determination* Ibu dalam Pencegahan *Picky Eating* pada Anak Usia *Toddler* dengan Pendekatan *Health Promotion Model*”. Tesis ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Magister Keperawatan (M.Kep) pada Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga.

Bersama ini perkenankanlah saya mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Nursalam, M.Nurs (Hons) selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada kami untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan Magister Keperawatan.
2. Ibu Dr. Tintin Sukartini S.Kp., M.Kes., selaku Koordinator Program Studi Magister Keperawatan Universitas Airlangga.
3. Ibu Dr. Yuni Sufyanti Arief, S.Kp., M.Kes. selaku Pembimbing Ketua yang dengan sabar telah memberikan bimbingan, motivasi dan pengarahan untuk menyelesaikan tesis ini.
4. Ibu Ilya Krisnana., S.Kep., Ns., M.Kep. selaku Pembimbing Kedua yang telah memberikan bimbingan dan saran untuk menyelesaikan tesis ini.
5. Ibu Dr. Retno Indarwati S.Kep., Ns., M.Kep., Ibu Atika, S.Si., Ibu Rista Fauziningtyas, S.Kep., Ns., M.Kep., dan Ibu Sylvia Dwi Wahyuni, S.Kep., Ns.,

M.Kep. selaku penguji yang telah memberikan banyak masukan demi kebaikan hasil tesis ini

6. Civitas akademik Fakultas Keperawatan yang telah membimbing dan membantu selama proses perkuliahan di Magister Keperawatan ini.
7. Kedua orang tua saya bapak Agus Muji Widodo, S.Pd., M.Pd., dan ibu Erna Mardiyati S.Pd saya yang telah memberikan semangat, dukungan, masukan dan doa serta fasilitas yang mendukung untuk dapat menyelesaikan tesis ini.
8. Kakak saya Rega Aditya Muji Wijaya, SH. dan Sri Latami Diah Lestari, Amd. Keb., keluarga, dan teman-teman terdekat saya Aldy Kurniawan, S.Kom. yang telah memberikan semangat, dukungan, dan motivasi untuk dapat menyelesaikan tesis ini.
9. Teman-teman seperjuangan magister angkatan 11 yang telah membantu dalam segala bentuk untuk menyelesaikan tesis ini sehingga dapat selesai tepat waktu.
10. Semua pihak, bidan desa, kader posyandu, dan responden yang berpartisipasi dan membantu dalam proses penyelesaian tesis ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam penulisan tesis ini masih banyak kekurangan, untuk itu saran dan kritik yang bersifat membangun sangat penulis harapkan demi kesempurnaan tesis ini. Semoga tesis ini bermanfaat bagi penulis yang lain maupun para pembaca.

Surabaya, 18 Agustus 2020

Penulis

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMISI**

Sebagai sivitas akademik Universitas Airlangga, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dona Muji Fitriana
NIM : 131814153046
Program Studi: Magister Keperawatan
Departemen : Komunitas
Fakultas : Keperawatan
Jenis Karya : Tesis

demikian pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Airlangga **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*)** atas karya ilmiah saya yang berjudul:

“Pengembangan Model *Self Determination* Ibu dalam Pencegahan *Picky Eating* pada Anak Usia *Toddler* dengan Pendekatan *Health Promotion Model*” beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Airlangga berhak menyimpan, alih media/format, 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 sebenarnya.

Dibuat di : Surabaya
Pada tanggal : 18 Agustus 2020
Yang menyatakan



(Dona Muji Fitriana)
NIM. 131814153046

SUMMARY

**THE DEVELOPMENT OF MOTHERS SELF DETERMINATION IN
PREVENTION OF PICKY EATING AT TODDLER WITH A HEALTH
PROMOTION MODEL APPROACH**

Dona Muji Fitriana

Picky eating is the behavior of picking out food or limiting the variety or amount of certain foods that are well known or in new foods. Observation of eating behavior in 4 out of 6 mothers with toddler-aged children shows that mothers only feed foods that their children like and didn't force children if they didn't want to eat vegetables, fruit or meat, and provide junk food such as instant noodles and snacks too often. This happens because the eating patterns of Indonesian people are significantly experiencing a change from a healthy eating pattern to being unhealthy as the times develop. The result is development and growth disorders, nutritional disorders, disorder of health, emotional disorder, and disruption of the level of physical activity in children so children will be angry easily in certain situations, and constipation due to lack of fiber consumption. Picky eating behavior is influenced by environmental factors feeding at home. Parents especially mothers play an important role in promoting healthy food and nutritious food to children. One of the efforts made is increasing the self-determination of mothers in the prevention of picky eating. This study aims to develop mothers self-determination in the behavioral prevention of picky eating at toddlers with a health promotion model approach.

The health promotion model can be used as a basic concept of theory to identify personal factors, specific cognitive behaviors and attitudes, commitments, and picky eating prevention behaviors. Self-determination theory can be added to represent attitudes related to behaviors that contain autonomy, competence, and relatedness. This development will have an impact on the health behavior of mothers in providing healthy and nutritious food to children and their families to prevent picky eating so that there will not be nutritional problems in children.

This research used an explanatory design with a cross-sectional approach. The population in this study were mothers of toddlers from January to February

2020 in the working area of the Health Center of Kedawung 1, Sragen which was then represented by Wonokerso and Wonorejo Village with the highest stunting rate. The sampling was cluster sampling, in 18 integrated health post (POSYANDU) from Wonokerso and Wonorejo villages with 136 samples representing mothers with toddler children in the working area Health Center of Kedawung 1. Data were collected by a questionnaire from each sub-variable which was then analyzed using PLS (partial least square). Focus group discussions with division of nutrition and health promotion, midwives in the village, a cadre of integrated health post (POSYANDU), and some mothers to find solutions to the strategic issues that had been found. Based on issues found in the FGD, expert consultations were then carried out to compile the development modules.

The results of the study were the benefits of action invalid to measure specific cognitive behaviors and attitudes because have a loading factor value <0.5 on convergent validity testing, and then gender and ethnicity cannot be used to measure the personal factors of mothers because they don't have diversity or are homogeneous. Evaluation of the results about hypothesis testing found a significant influence between personal factors of mothers on specific cognitive behavior and attitudes, personal factors of mothers on attitudes related to behavior, maternal personal factors on picky eating prevention behavior, specific cognitive behavior on commitment, specific cognitive behavior on behavior prevention of picky eating, attitudes related to behavior towards commitment, attitudes related to behavior towards picky eating prevention behavior, and commitment to picky eating prevention behavior. The results of hypothesis testing are said to be influential because they have a T-statistic value $> T$ -table (1.96). Personal factors, specific cognitive behavior, attitudes related to behavior, and good commitment will produce good behavioral prevention of picky eating. The results were used as discussion material through focus group discussions (FGD) with nutrition and health promotion at the Health Center of Kedawung 1, midwives village, some cadre of POSYANDU, and some mothers. The results of focus group discussions include the lack of health education related to nutrition for toddler and nutritional problems that can be experienced by toddlers, didn't any programs in prevention or treatment for picky eating children from the health center, the need for effective

methods and the involvement of grandparents who live at home related to nutrition toddler and nutritional problems that can be experienced, and the need for a health promotion program with demonstrations in the making of a child's diet and modification of food or healthy snacks from ingredients that are easy to find around the house.

The application of the development of the mother's self-determination model in the prevention of picky eating at toddlers practically can be done by paying attention to the motivation or attitude from within the mother which includes autonomy, competence, and relatedness in making nutrition programs for toddlers. The aim of the program was to increase self-determination by creating health promotion programs that can increase the motivation of mothers in providing healthy and nutritious food to children and provide simulations or create a table with a list of meals with mothers to be able to determine healthy, nutritious and varied eating menus for children so that they do not cause bored in children. Cognitive behavior and attitudes can be improved by providing health education related to nutrition for toddler age children and involving families who live in the same house with children other than parents to be given an understanding of nutrition-related to toddler age children and nutritional problems that can be caused by lack of healthy and nutritious food intake. Commitment can be increased through involving mothers in the selection of supplementary food menus provided in every POSYANDU and enhancing picky eating prevention behavior by increasing health promotion both for parents and families with or without demonstrations regarding variations and modification of foods and nutritious and balanced snacks for toddler age children and optimizing picky eating prevention or treatment programs.

RINGKASAN

**PENGEMBANGAN MODEL *SELF DETERMINATION* IBU DALAM
PENCEGAHAN *PICKY EATING* PADA ANAK USIA *TODDLER* DENGAN
PENDEKATAN *HEALTH PROMOTION MODEL***

Dona Muji Fitriana

Picky eating adalah perilaku pilih-pilih makanan atau pembatasan pada variasi atau jumlah makanan tertentu baik yang sudah dikenal maupun pada makanan baru. Hasil observasi perilaku pemberian makan pada 4 dari 6 ibu dengan anak usia *toddler* menunjukkan bahwa ibu hanya memberikan makan makanan yang disukai anaknya dan tidak memaksa anak jika tidak mau makan sayur, buah maupun daging, serta memberikan makanan *junk food* seperti mie instan dan chiki-chikian terlalu sering. Hal ini terjadi karena pola makan pada masyarakat Indonesia yang secara signifikan mengalami perubahan dari pola makan sehat menjadi tidak sehat seiring berkembangnya zaman. Akibatnya adalah gangguan perkembangan dan pertumbuhan, status gizi, status kesehatan, emosional, dan gangguan tingkat aktivitas fisik pada anak, sehingga anak akan mudah marah dalam situasi tertentu, serta menimbulkan konstipasi karena kurangnya konsumsi serat. Perilaku *picky eating* dipengaruhi oleh faktor lingkungan pemberian makan di rumah. Orang tua khususnya ibu memainkan peran penting dalam mensosialisasikan makanan sehat dan bergizi pada anak. Salah satu upaya yang dilakukan adalah peningkatan *self determination* ibu dalam pencegahan *picky eating*. Penelitian ini bertujuan untuk mengembangkan model *self determination* ibu dalam pencegahan *picky eating* pada anak usia *toddler* dengan pendekatan *health promotion model*.

Health promotion model dapat digunakan sebagai konsep dasar teori untuk mengidentifikasi faktor personal, kognitif behavior spesifik dan afek, komitmen, dan perilaku pencegahan *picky eating*. Dapat ditambahkan teori *self determination* untuk mewakili sikap yang berhubungan dengan perilaku yang berisi tentang *autonomy*, *competence*, dan *relatedness*. Penelitian ini bertujuan untuk mengembangkan model *self determination* ibu dalam pencegahan *picky eating* pada anak usia *toddler* dengan pendekatan *health promotion model*. Pengembangan ini akan berdampak pada perilaku kesehatan yang dilakukan ibu dalam pemberian

makanan sehat dan bergizi pada anak maupun keluarganya untuk mencegah terjadinya *picky eating* sehingga tidak akan terjadi permasalahan nutrisi pada anak.

Penelitian ini menggunakan desain *eksplanative survey* dengan pendekatan *cross sectional*. Populasi dalam penelitian ini yaitu ibu dari anak usia *toddler* bulan Januari-Februari 2020 di wilayah kerja Puskesmas Kedawung 1 Kabupaten Sragen, yang kemudian diwakili oleh Desa Wonokerso dan Desa Wonorejo dengan angka *stunting* tertinggi. Teknik pengambilan sampel yang digunakan adalah jenis *cluster sampling*, pada 18 posyandu dari Desa Wonokerso dan Wonorejo dengan jumlah sampel 136 yang mewakili ibu dengan anak usia *toddler* di wilayah kerja Puskesmas Kedawung 1. Data dikumpulkan menggunakan kuesioner dari masing-masing sub variabel yang kemudian dianalisis menggunakan PLS (*partial least square*). *Focus group discussion* dengan pihak gizi dan promosi kesehatan puskesmas, bidan desa, perwakilan kader posyandu serta perwakilan ibu dilakukan untuk mencari solusi dari isu strategis yang telah ditemukan. Berdasarkan isu-isu yang ditemukan dalam FGD selanjutnya dilakukan konsultasi pakar untuk menyusun modul pengembangan.

Hasil penelitian yang didapat yaitu manfaat tindakan dikatakan tidak valid untuk mengukur kognitif behavior spesifik dan sikap karena memiliki nilai *loading factor* <0,5 pada pengujian validitas konvergen. Evaluasi hasil pengujian hipotesis didapatkan adanya pengaruh secara signifikan antara faktor personal ibu terhadap kognitif behavior spesifik dan sikap, faktor personal ibu terhadap sikap yang berhubungan dengan perilaku, faktor personal ibu terhadap perilaku pencegahan *picky eating*, kognitif behavior spesifik terhadap komitmen, kognitif behavior spesifik terhadap perilaku pencegahan *picky eating*, sikap yang berhubungan dengan perilaku terhadap komitmen, sikap yang berhubungan dengan perilaku terhadap perilaku pencegahan *picky eating*, serta komitmen terhadap perilaku pencegahan *picky eating*. Hasil pengujian hipotesis dikatakan berpengaruh karena memiliki nilai T-statistik > T-tabel (1,96). Faktor personal, kognitif behavior spesifik, sikap yang berhubungan dengan perilaku, serta komitmen yang baik akan menghasilkan perilaku pencegahan *picky eating* yang baik pula. Hasil tersebut digunakan sebagai bahan diskusi melalui FGD (*focus group discussion*) dengan pihak gizi dan promosi kesehatan Puskesmas Kedawung 1, bidan desa, perwakilan

kader posyandu, serta perwakilan ibu. Hasil *focus group discussion* meliputi kurangnya pendidikan kesehatan terkait gizi anak usia *toddler* dan masalah nutrisi yang dapat dialami anak usia *toddler*, belum adanya program pencegahan atau penanganan untuk anak *picky eating* oleh puskesmas terkait, perlunya metode yang efektif dan keterlibatan kakek atau nenek yang tinggal serumah terkait gizi anak usia *toddler* dan masalah nutrisi yang dapat dialaminya, serta perlu adanya program promosi kesehatan dengan demonstrasi dalam pembuatan jadwal menu makan anak dan modifikasi makanan atau kudapan sehat dari bahan yang mudah dicari di sekitar rumah.

Penerapan pengembangan model *self determination* ibu dalam pencegahan *picky eating* pada anak usia *toddler* secara praktis dapat dilakukan dengan memperhatikan motivasi atau sikap dari dalam diri ibu yang meliputi *autonomy*, *competence*, dan *relatedness* dalam membuat program gizi anak usia *toddler*. Tujuan program berupa meningkatkan *self determination* dengan membuat program promosi kesehatan yang dapat meningkatkan motivasi ibu dalam pemberian makanan sehat dan bergizi pada anak serta memberikan simulasi atau pembuatan tabel daftar menu makan bersama ibu untuk dapat menentukan menu makan yang sehat, bergizi dan bervariasi untuk anak sehingga tidak menimbulkan kejenuhan pada anak. Kognitif behavior dan sikap dapat ditingkatkan dengan memberikan pendidikan kesehatan terkait gizi anak usia *toddler* serta melibatkan keluarga yang tinggal serumah dengan anak selain orang tua untuk diberikan pemahaman terkait gizi anak usia *toddler* dan permasalahan gizi yang dapat ditimbulkan akibat kurangnya asupan makanan sehat dan bergizi. Komitmen dapat ditingkatkan melalui pelibatan ibu dalam pemilihan menu makanan tambahan yang disediakan dalam setiap penyelenggaraan posyandu, dan peningkatan perilaku pencegahan *picky eating* dengan meningkatkan promosi kesehatan baik pada orang tua maupun keluarga dengan atau tanpa demonstrasi terkait variasi dan modifikasi makanan serta kudapan yang bergizi dan seimbang bagi anak usia *toddler* serta pengoptimalan program pencegahan atau penanganan *picky eating*.