

**Edukasi dan Pelatihan Pemberian Makan Bayi dan Anak
dari Bahan Lokal bagi Ibu Balita dan Ibu Hamil**
*Education and Training about about Infant and Child Feeding from Local Materials
for Mothers Under Five and Pregnant Women*

Novi Aryanti^{1*}, Diesna Sari², Ummu Kalsum³

^{1,2,3} Program Studi Gizi, Universitas Sulawesi Barat, Majene, Indonesia

Abstract

Stunting is one of the nutritional problems whose prevalence is quite high in West Sulawesi Province, where West Sulawesi is the second most stunted in Indonesia. Stunting is a growth and development disorder experienced by children due to chronic nutritional deficiencies. There are many factors that can cause stunting in children, one of which is improper feeding practices. Good maternal knowledge and skills in feeding practices can support the growth and development and improvement of nutrition in children. This community service activity was carried out in Karama Village, Tinambung District, Polewali Mandar Regency, West Sulawesi Province. This Community Service aims to improve the knowledge and skills of pregnant women and mothers under five in child feeding practices. Increasing maternal knowledge is carried out through education about PMBA and improving maternal skills is carried out through training activities for making MPASI, mainly the introduction of the right food texture according to the age of the child. The method used consists of the preparation, implementation, and evaluation stages of the activity. The results obtained were an increase in maternal knowledge about feeding infants and children and an improvement in maternal skills on how to make MPASI using local ingredients.

Keywords: education, training, pmba

Article history:

PUBLISHED BY:

Sarana Ilmu Indonesia (salnesia)

Address:

Jl. Dr. Ratulangi No. 75A, Baju Bodoa, Maros Baru,
Kab. Maros, Provinsi Sulawesi Selatan, Indonesia

Email:

info@salnesia.id, jagri@salnesia.id

Phone:

+62 85255155883

Submitted 30 Oktober 2024

Accepted 26 Desember 2024

Published 31 Desember 2024



Abstrak

Stunting merupakan salah satu masalah gizi yang prevalensinya cukup tinggi di Provinsi Sulawesi Barat, dimana Sulawesi Barat adalah peringkat kedua kejadian *stunting* di Indonesia. *Stunting* merupakan suatu gangguan pertumbuhan dan perkembangan yang dialami anak akibat defisiensi nutrisi yang kronik. Ada banyak faktor yang dapat menyebabkan terjadinya *stunting* pada anak, salah satunya adalah praktik pemberian makan yang tidak tepat. Pengetahuan serta keterampilan ibu yang baik dalam praktik pemberian makan dapat mendukung tumbuh kembang serta perbaikan gizi pada anak. Kegiatan pengabdian masyarakat ini dilaksanakan di Desa Karama, Kecamatan Tinambung, Kabupaten Polewali Mandar, Provinsi Sulawesi Barat. Pengabdian masyarakat ini bertujuan untuk meningkatkan pengetahuan serta keterampilan ibu hamil dan ibu balita dalam praktik pemberian makan anak. Peningkatan pengetahuan ibu dilaksanakan melalui edukasi mengenai PMBA dan peningkatan keterampilan ibu dilakukan melalui kegiatan pelatihan pembuatan MPASI, utamanya adalah pengenalan tekstur makanan yang tepat sesuai usia anak. Metode yang digunakan terdiri dari tahap persiapan, pelaksanaan, dan evaluasi kegiatan. Hasil yang didapat terjadi peningkatan pengetahuan ibu tentang pemberian makan pada bayi dan anak dan peningkatan keterampilan ibu bagaimana pembuatan MPASI menggunakan bahan lokal.

Kata Kunci: edukasi, pelatihan, pmba

*Penulis Korespondensi:

Novi Aryanti, email: novi.aryanti@unsulbar.ac.id



This is an open access article under the CC-BY license

PENDAHULUAN

Masalah gizi pada balita masih menjadi masalah utama dalam tatanan kependudukan. Permasalahan gizi pada balita diantaranya *stunting*, *wasting* dan *overweight* (WHO, 2023). *Stunting* masih menjadi masalah gizi utama di negara berkembang seperti Indonesia. *Stunting* atau kekurangan gizi kronis adalah masalah gizi akibat kekurangan asupan gizi dari makanan yang berlangsung cukup lama (Andriani *et al.*, 2020). Balita pendek (*stunting*) dilihat dari panjang badan atau tinggi badan yang kurang dari -2 SD menurut referensi global WHO untuk anak-anak dibandingkan dengan anak lain seusianya (WHO, 2014).

Di Indonesia, *stunting* meningkat tajam mulai usia 6 bulan ketika ASI saja tidak dapat memenuhi seluruh kebutuhan energi, protein, vitamin dan mineral. Akibatnya 31% balita mengalami *stunting* dan 39% menderita anemia. Pemberian MPASI yang tepat, disertai dengan pengasuhan dan pencegahan penyakit yang memadai, dapat mendorong pertumbuhan dan perkembangan anak untuk mencapai potensi maksimalnya, dan mencegah *stunting* serta kekurangan vitamin dan mineral. Pengenalan MPASI juga merupakan kesempatan penting untuk membiasakan pola hidup makan sehat yang akan bertahan seumur hidup dan memastikan anak-anak tidak mengalami kegemukan dan terkena penyakit tidak menular seperti diabetes dan hipertensi di kemudian hari. Pemerintah Indonesia berkomitmen untuk menghapus segala permasalahan gizi di tahun 2030 (Tujuan Pembangunan Berkelanjutan 2) dan telah memiliki Rencana Aksi Nasional Pangan dan Gizi (RAN-PG) tahun 2015-2019, gerakan pencegahan *stunting* nasional yang diluncurkan pada tahun 2017 dan Rencana Aksi Nasional Pangan dan Gizi tahun 2020-2024 yang saat ini sedang dikembangkan.

Mendukung pemberian MPASI yang tepat merupakan bagian tak terpisahkan dari upaya-upaya tersebut (UNICEF, 2020).

Walaupun Pemberian Makan Bayi dan Anak (PMBA) merupakan komponen penting dari RAN-PG, upaya-upaya yang ada kebanyakan berfokus pada dukungan pemberian ASI sementara perhatian pada upaya peningkatan praktik pemberian MPASI masih kurang. Aksi-aksi untuk meningkatkan pemberian ASI dan MPASI sangat penting untuk mencegah *stunting* dan untuk memastikan semua anak Indonesia dapat tumbuh dan berkembang secara optimal (UNICEF, 2020).

Lebih dari 40% bayi di Indonesia terlalu dini diperkenalkan pada MPASI yaitu sebelum usia 6 bulan, sementara 40% anak usia 6 bulan hingga 2 tahun tidak diberi makanan yang beragam dan 28% tidak mendapat frekuensi makan yang cukup. Anak-anak ini mendapatkan asupan makanan yang kurang berkualitas atau kurang bergizi. Sekitar 14% anak tidak mengonsumsi vitamin A dan 29% tidak mengonsumsi makanan kaya zat besi setiap harinya (Kemenkes, 2018). Pemberian makanan secara responsif, yang berarti secara aktif mendorong anak untuk makan, juga tidak dipraktikkan secara konsisten di Indonesia. Anak-anak dari keluarga termiskin tidak mendapat MPASI yang paling tidak memadai (Blaney *et al.*, 2015).

Pada Survei Status Gizi Indonesia (SSGI) 2021 prevalensi angka *stunting* balita sebanyak 24,4%. Meski angka *stunting* ini sudah turun ke 21,6% pada SSGI 2022 namun masih perlu kerja keras dari berbagai sektor untuk mencapai target penurunan angka *stunting* 14% Rencana Pembangunan Jangka Menengah (RPJMN) 2024. Provinsi Sulawesi Barat (Sulbar) merupakan provinsi dengan angka *stunting* tertinggi kedua di Indonesia. Hasil Riskesdas dan Studi Status Gizi Indonesia (SSGI) menunjukkan prevalensi *stunting* di Sulbar tergolong cukup tinggi (>30 %) (SSGI, 2021).

Jumlah penduduk di Kecamatan Tinambung pada tahun 2021 tercatat sebanyak 25.034 (BPS Polman, 2023). Sedangkan Desa Karama merupakan desa yang paling banyak penduduknya dibandingkan dengan 6 desa lainnya dan 1 kelurahan. Berdasarkan hasil wawancara dengan petugas gizi di Puskesmas Tinambung, didapatkan beberapa desa dengan kejadian kasus gizi yang cukup tinggi, salah satunya adalah Desa Karama. Data yang diperoleh dari pihak Tenaga Gizi Puskesmas Tinambung didapatkan informasi jumlah kejadian masalah gizi yang terdapat pada Desa Karama pada bulan Januari 2024 sebanyak 206 kasus gizi dari jumlah sasaran bayi dan balita di desa tersebut sebanyak 518 anak, yang terdiri dari 82 kasus *stunting*, 29 kasus *wasting*, dan 95 *underweight*. Data tersebut menunjukkan masih tingginya masalah gizi utamanya *stunting* yang terjadi di Desa Karama.

Dalam rangka melakukan pencegahan terhadap kondisi *stunting* di Kecamatan Tinambung, khususnya di Desa Karama. Maka perlu peran semua pihak, termasuk melibatkan masyarakat dalam hal pengentasan kasus *stunting*. Berdasarkan hal tersebut dilakukan kegiatan pengabdian masyarakat guna melakukan pencegahan terhadap kondisi *stunting* di Desa Karama dengan cara memberikan pelatihan Pemberian Makan Bayi dan Anak (PMBA). Harapannya melalui kegiatan pengabdian ini dapat meningkatkan pengetahuan dan keterampilan ibu bayi dan balita dalam memberikan makanan yang tepat sebagai upaya mencegah terjadinya *stunting*.

METODE

Pada tahap persiapan, kegiatan pertama yang dilakukan adalah bertemu langsung dengan Kepala Desa Karama untuk mengurus perizinan pelaksanaan kegiatan pengabdian Masyarakat, serta memberikan penjelasan secara rinci mengenai teknis

pelaksanaan kegiatan tersebut. Setelah perizinan telah diperoleh dari Kepala Desa, langkah selanjutnya adalah bertemu dengan konselor PMBA yang juga merupakan Tenaga Gizi di Puskesmas Tinambung, untuk menyampaikan teknis kegiatan serta memohon kesediaannya untuk menghubungi Kader Posyandu dimana Kader Posyandu mencari sasaran peserta yang terdiri dari 3 dusun yang ada di Desa Karama yaitu Dusun Lambe, Karama, dan Manjopai.

Pada tahap ini pula segala bentuk persiapan untuk pelaksanaan kegiatan pengabdian masyarakat mulai dilaksanakan, mulai dari pembuatan media edukasi berupa *leaflet*, persiapan alat dan bahan untuk demonstrasi pembuatan MPASI, serta penyediaan alat pendukung lain seperti kuesioner pengetahuan, spanduk, dan *sound system*. Tahapan persiapan ini sangat penting dan menjadi perhatian tim pengabdian sebab dapat mempengaruhi jalannya pelaksanaan kegiatan pengabdian Masyarakat.

Kegiatan dilaksanakan pada hari Sabtu tanggal 14 September 2024, dimulai pada pukul 08.30 WITA dan berakhir pada pukul 13.00 WITA, bertempat di Aula Desa Karama, Kecamatan Tinambung, Kabupaten Polewali Mandar. Kegiatan ini dihadiri oleh Bidan Desa dan Kader Posyandu. Sementara itu peserta kegiatan yang hadir adalah ibu-ibu balita dan ibu hamil yang berasal dari 3 dusun yang ada di Desa Karama dengan jumlah 30 peserta.

Kegiatan ini dilaksanakan selama 1 hari karena ibu-ibu yang hadir telah diberikan edukasi seputar PMBA oleh Petugas Puskesmas setempat pada setiap kunjungan di posyandu. Sehingga pada kegiatan ini diberikan penyuluhan tentang Pemberian Makan pada Bayi dan Anak (PMBA) sebagai upaya pencegahan terjadinya *stunting* selama 60 menit dan diskusi selama 60 menit. Sebelum edukasi diberikan *pre-test* untuk menilai pengetahuan ibu tentang PMBA dan setelah edukasi diberikan lagi *post-test* untuk menilai keberhasilan edukasi.

Selanjutnya dilakukan pelatihan pembuatan MPASI dengan tujuan agar ibu-ibu lebih terampil dalam pembuatan MPASI. Disamping itu, ibu-ibu dibekali dengan berbagai resep MPASI agar dapat dipraktikkan di rumah secara mandiri. Kegiatan pelatihan pembuatan MPASI dilakukan demonstrasi kepada semua peserta yaitu makanan lokal makanan utama usia 9-11 bulan dengan menu nasi tim ikan tuna telur puyuh. Selanjutnya peserta dibagi menjadi 3 kelompok, dimana setiap kelompok diberikan 1 resep makanan selingan untuk usia 24-59 bulan dengan menu roti goreng ragout ayam, bola-bola kentang isi rabuk ikan, perkedel ikan tuna. Pelatihan ini dilaksanakan selama 120 menit dengan bahan lokal yang terdiri atas nasi, ikan tuna segar, telur, ayam, dan beberapa sayuran seperti wortel, kentang, buncis, dan tomat. Pada pelatihan ini, peserta secara langsung mempraktikkan cara pembuatan menu MPASI dengan diberikan resep dan cara pembuatan sehingga mereka secara langsung dapat mempraktikkan secara mandiri.

HASIL DAN PEMBAHASAN

Kegiatan dimulai dengan pembagian kuisisioner *pre-test* kepada peserta dan dilanjutkan dengan pemberian edukasi mengenai Pemberian Makan Bayi dan Anak (PMBA) yang dibawakan oleh Mahasiswa Magang dari Prodi Gizi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Sulawesi Barat. Materi yang dibawakan berisi pengertian PMBA, standar emas makanan bayi dan anak, Inisiasi Menyusui Dini (IMD), manfaat asi bagi anak dan ibu, MPASI dan cara pemberian MPASI. Edukasi ini berjalan selama kurang lebih 60 menit. Setelah itu dilanjutkan dengan sesi tanya jawab dan pembagian kuisisioner *post-test* kepada peserta.



Gambar 1. Pemberian edukasi

Evaluasi diberikan kepada peserta di akhir kegiatan dengan membagikan kuesioner *pre-test* sebelum edukasi dimulai, dan kemudian *post-test* setelah edukasi selesai. Tujuannya untuk mengetahui sejauh mana peningkatan pengetahuan peserta terkait pemberian makan pada bayi dan anak (PMBA) sebelum dan setelah edukasi. Adapun hasil yang diperoleh ditampilkan pada Grafik 1 berikut:



Grafik 1. Gambaran peningkatan pengetahuan ibu tentang PMBA sebelum dan setelah edukasi

Hasil *pre-post test* menunjukkan bahwa terdapat peningkatan pengetahuan peserta sebelum dan sesudah dilakukan pemberian edukasi PMBA. Grafik diatas menunjukkan bahwa terdapat 21 orang peserta dengan jumlah jawaban benar meningkat setelah diberikan edukasi, dan 1 orang peserta dengan jumlah jawaban benar menurun sedangkan 8 orang peserta tidak mengalami peningkatan maupun penurunan. Hal ini menunjukkan bahwa pemberian edukasi ini dapat meningkatkan pengetahuan ibu balita dan ibu hamil tentang praktik PMBA.

Untuk mempercepat penurunan perlu dilakukan kegiatan peningkatan pengetahuan ibu. Namun, faktanya ibu balita dan Kader Posyandu masih kurang memahami tentang makanan bergizi, pengolahan makanan, dan pemberian makanan bayi dan balita tidak sesuai rekomendasi (Sumarto dan Trisnawati, 2022). Pengetahuan

ibu yang baik sangat diperlukan dalam proses pertumbuhan anak. Pengetahuan ibu berkaitan dengan pendidikan dimana ibu terdidik mampu menerima dan menyerap informasi tentang kecukupan gizi anak (Yanti *et al.*, 2020). Pendidikan ibu memiliki peran penting bagi kesehatan anak, ibu yang berpendidikan rendah akan berisiko 1,6 kali anaknya mengalami *stunting* (Budiastutik dan Nugraheni, 2018).



Gambar 2. Pelatihan pembuatan MP-ASI

Penelitian Putri *et al.* (2022) yang menemukan adanya perbedaan antara pengetahuan ibu balita sebelum dan sesudah edukasi PMBA. Program edukasi PMBA yang diberikan mampu meningkatkan pengetahuan gizi ibu balita dari 41,2% menjadi 82,4% sesudah program. Begitu juga dengan penelitian Susilowardani dan Budiono (2022), yang mengelompokkan responden kedalam kelompok eksperimen dan kelompok kontrol. Hasil dari penelitian tersebut menunjukkan bahwa terdapat perbedaan pengetahuan dan praktik MPASI antara kelompok eksperimen dan kelompok kontrol. Oleh karena itu, edukasi gizi perlu diberikan kepada ibu untuk meningkatkan pengetahuan terutama tentang praktik MPASI. Dikarenakan, pemberian edukasi tersebut dapat dijadikan sebagai upaya pencegahan *stunting* (Nita *et al.*, 2022). Pengetahuan ibu tentang gizi dipengaruhi oleh pendidikan ibu, semakin tinggi pendidikan ibu semakin memudahkan ibu dalam memahami informasi yang diberikan. Namun pendidikan ibu yang rendah tidak menjamin bahwa pengetahuan ibu kurang tentang gizi dan makanan. Rasa ingin tahu yang besar dapat memotivasi ibu untuk mencari informasi yang tepat untuk digunakan sebagai pedoman pemberian MPASI (Rahmah *et al.*, 2020).

Kegiatan selanjutnya adalah demonstrasi pembuatan Makanan Pendamping ASI (MPASI). Demonstrasi ini pada dasarnya bertujuan untuk lebih mengenalkan tekstur makanan yang tepat sesuai usia anak kepada para ibu, agar penyerapan zat gizi dari makanan yang dikonsumsi oleh anak menjadi lebih maksimal. Demonstrasi ini dibawakan oleh Dosen Program Studi Gizi serta 5 orang Mahasiswa yang membantu dalam proses persiapan serta pengolahan bahan. Bahan pangan yang digunakan dalam proses pembuatan MPASI pada demonstrasi tersebut adalah bahan pangan lokal dengan nilai gizi tinggi yang banyak tersedia di wilayah setempat sehingga ibu lebih mudah menemukan bahan-bahan tersebut. Kegiatan pelatihan ini berjalan selama kurang lebih 120 menit.

Perbaikan praktik MPASI merupakan salah satu luaran yang diperlukan dalam rangka perbaikan status gizi, dan penurunan *stunting*, pada anak di bawah dua tahun (baduta). Perbaikan praktik MPASI diharapkan dapat memperbaiki asupan gizi baduta untuk memenuhi kecukupan kebutuhan energi dan zat gizi lainnya. Asupan gizi yang cukup dan berkualitas bersama dengan perbaikan status kesehatan baduta, akan mendukung tercapainya target penurunan *stunting* pada baduta. Perbaikan praktik

MPASI umumnya dapat dilakukan melalui 4 upaya pendekatan, yaitu: (1) Peningkatan pengetahuan dan keterampilan ibu tentang MPASI yang baik, (2) Peningkatan ketersediaan dan akses makanan padat gizi, (3) Penguatan dukungan regulasi MPASI, dan (4) Pengembangan sistem pemantauan dan evaluasi praktik MPASI (Kemenkes, 2024).



Gambar 3. Hasil pembuatan MP ASI

Dalam pemberian MPASI, orang tua harus paham. Dikarenakan, pemberian MPASI ada banyak yang harus diperhatikan seperti waktu memulainya, tekstur makanannya, serta porsi sesuai usia anak dan memberikan MPASI responsive. Sebelum memberikannya pada anak, ibu harus memahami. Untuk kasus kurang tepat memberikan MPASI diakibatkan kurangnya pengetahuan. Berdasarkan penelitian Wahyuhandani dan Mahmudiono (2017) ditemukan bahwa memberikan MPASI dini dikarenakan pendidikan ibu kurang, dimana berdampak tidak baik kepada anak. Ibu yang memiliki pengetahuan baik melakukan MPASI sesuai waktu (Ajani dan Ruhana, 2023).

KESIMPULAN

Pelaksanaan pengabdian masyarakat dengan memberikan edukasi dan pelatihan terkait pemberian makan pada bayi dan anak berjalan dengan lancar dan sesuai dengan rencana. Terlihat peserta sangat antusias mengikuti kegiatan ini. Peningkatan pengetahuan ibu balita juga terlihat melalui hasil *pre-posttest* yang dilakukan sebelum dan setelah edukasi demikian juga dengan praktik pembuatan makanan utama dan makanan selingan diikuti dengan baik oleh peserta.

UCAPAN TERIMA KASIH

Penulis artikel pengabdian masyarakat mengucapkan terima kasih kepada LPPM Universitas Sulawesi Barat yang telah mendanai kegiatan pengabdian kepada masyarakat ini, Puskesmas Tinambung dan Desa Karama yang telah membantu mengumpulkan ibu-ibu serta semua pihak yang telah memberikan bantuan dan dukungan selama pelaksanaan kegiatan pengabdian kepada masyarakat, sehingga dapat diselesaikan sesuai dengan waktu yang telah ditentukan.

DAFTAR PUSTAKA

Ajani, S.A., Ruhana, A. 2023. Hubungan Praktik Pemberian MPASI dengan Status Gizi

- Anak di Bawah Dua Tahun di Desa Wringin, Kabupaten Bondowoso. *Jurnal Gizi Universitas Negeri Surabaya*. 3(3), 351-357. <https://ejournal.unesa.ac.id/index.php/giziunesa/article/view/55629>
- Andriani, W.O.S., Rezal, F., Nurzalmariah, W.S.T. 2020. Perbedaan Pengetahuan, Sikap, dan Motivasi Ibu Sesudah Diberikan Program Mother Smart Grounding (MSG) dalam Pencegahan Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Puuwatu Kota Kendari Tahun 2017. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kesehatan Masyarakat*. 2(6), 1-9. <https://ojs.uho.ac.id/index.php/JIMKESMAS/article/view/2906>
- Blaney, S., Februhartanty, J., Sukotjo, S. 2015. Feeding Practices Among Indonesian Children Above Six Months of Age: A Literature Review on Their Potential Determinants (Part 2). *Asia Pacific Journal of Clinical Nutrition*. 24(1), 28-37. Doi: 10.6133/Apjcn.2015.24.1.14.
- Budiastutik, I., Nugraheni, S.A. 2018. Determinant of Stunting in Indonesia: A Review Article. *International Journal of Healthcare Research*. 1(2), 43-49. Doi: 10.12928/Ijhr.V1i2.753.
- Kemenkes. 2024. Petunjuk Teknis Pemantauan Praktik MPASI Anak Usia 6-23 Bulan. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemenkes. 2018. Indonesia Demographic and Health Survey 2017. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Nita, V., Indrayani, N., Septiani, E. 2022. Pengetahuan Ibu tentang Pemberian Makan Bayi dan Anak (PMBA) dengan Kejadian Stunting. *Buletin Poltanesa*. 23(2), 636-641. Doi: 10.51967/Tanesa.V23i2.1914.
- Putri, I., Zuleika, T., Murti, R.A.W., Humayrah, W. 2022. Edukasi Pemberian Makan Bayi dan Anak (PMBA) Meningkatkan Pengetahuan Gizi Ibu Balita di Posyandu Anggrek, Bogor Selatan, Jawa Barat. *Jurnal Pengabdian dan Pemberdayaan Masyarakat*. 3(1), 48-55. Doi: 10.31102/Darmabakti.2022.3.1.48-55.
- Rahmah, F.N., Rahfiludin, M.Z., Kartasurya, M.I. 2020. Peran Praktik Pemberian Makanan Pendamping ASI terhadap Status Gizi Anak Usia 6-24 Bulan di Indonesia: Telaah Pustaka. *Media Kesehatan Masyarakat Indonesia*. 19(6), 392-401. Doi: 10.14710/Mkmi.19.6.392-401.
- SSGI. 2021. Buku Saku Hasil Studi Status Gizi Indonesia (SSGI) Tingkat Nasional, Provinsi, dan Kabupaten/Kota Tahun 2021. Survei Status Gizi Indonesia.
- Sumarto, T.E., Trisnawati, E. 2022. Peningkatan Pengetahuan dan Keterampilan Kader Posyandu dalam Deteksi Dini Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Sukabangun Kecamatan Delta Pawan Kabupaten Ketapang. *Jurnal Ilmiah*. 17(02), 66-76. Doi: 10.36085/Avicenna.V17i02.3376.
- Susilowardani, A.I., Budiono, I. 2022. Pengaruh Edukasi Gizi terhadap Pengetahuan dan Praktik Ibu Baduta dalam Pemberian Makanan Pendamping ASI (MPASI). *Indonesian Journal of Public Health and Nutrition*. 2(2), 194-200. Doi: 10.15294/Ijphn.V2i2.52074.
- UNICEF. 2020. Kerangka Aksi Makanan Pendamping ASI. United Nations Children's Fund.
- WHO. 2023. Level and Trend in Child Malnutrition. World Health Organization. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240073791>.
- WHO. 2014. Global Nutrition Target 2025. World Health Organization.
- Yanti, N.D., Betriana, F., Kartika, I. 2020. Faktor Penyebab Stunting Pada Anak. *Real in Nursing Journal*. 3(1), 1-10. Doi: 10.32883/Rnj.V3i1.447.G227.