

**ANALISIS IMPLEMENTASI KEBIJAKAN PERCEPATAN
PENCEGAHAN DAN PENANGGULANGAN STUNTING
TERINTEGRASI DALAM PROGRAM GERAKAN 1000
HARI PERTAMA KEHIDUPAN (HPK) DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS PAGAR JATI**

SKRIPSI



Oleh :

FEBIAYU RAHMANDA

NIM : 0801172153

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA
MEDAN
2022**

**ANALISIS IMPLEMENTASI KEBIJAKAN PERCEPATAN
PENCEGAHAN DAN PENANGGULANGAN STUNTING
TERINTEGRASI DALAM PROGRAM GERAKAN 1000
HARI PERTAMA KEHIDUPAN (HPK) DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS PAGAR JATI**



SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Untuk Memperoleh Gelar
SARJANA KESEHATAN MASYARAKAT (S.K.M)**

Oleh :

FEBIAYU RAHMANDA

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
NIM : 0801172153**

SUMATERA UTARA MEDAN

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA
MEDAN
2022**

**ANALISIS IMPLEMENTASI KEBIJAKAN PERCEPATAN
PENCEGAHAN DAN PENANGGULANGAN STUNTING
TERINTEGRASI DALAM PROGRAM GERAKAN 1000
HARI PERTAMA KEHIDUPAN (HPK) DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS PAGAR JATI**

FEBIAYU RAHMANDA
NIM : 0801172153

ABSTRAK

Kurangnya gizi maupun infeksi sejak lahir menyebabkan kelompok balita rentan alami stunting. Balita stunting Indonesia tahun 2018 mencapai 30,8%. Di Kabupaten Deli Serdang, balita stunting sebanyak 30,97%, informasi dari data SSGBI tahun 2019. Kenaikan balita stunting di Puskesmas Pagar Jati terjadi, 0 kasus pada tahun 2018, 37 kasus di tahun 2019, serta 51 kasus di tahun 2020. Tujuan penelitian guna menganalisis implementasi kebijakan percepatan serta penanganan stunting terintegrasi pada Program Gerakan 1000 Hari Pertama Kehidupan (HPK) di wilayah kerja Puskesmas Pagar Jati Kabupaten Deli Serdang. Kualitatif deskriptif dipilih sebagai metode penelitian yang berlangsung dari bulan Maret hingga November 2021. Kepala Puskesmas Pagar Jati, Koordinator Gizi Masyarakat, Koordinator Kesehatan Ibu dan Anak, Koordinator Promosi Kesehatan, kader kesehatan, serta ibu balita adalah informan penelitian. Data dikumpulkan memakai teknik observasi, wawancara mendalam juga studi dokumen. Perolehan riset yakni SDM serta fasilitas selama pelaksanaan program 1000 HPK di Puskesmas Pagar Jati pada unsur input masih kurang memadai, pelaksanaan kegiatan intervensi gizi spesifik tidak didukung pembiayaan yang spesifik. Pada prosesnya perencanaan yang dilakukan masih sama dengan tahun sebelumnya, pengorganisasian dalam pembagian pekerjaan berjalan dengan baik namun belum terdapat *job description* yang jelas. Delapan dari sepuluh indikator capaian program pada unsur *output* sudah sesuai sasaran. Program penanggulangan stunting harus ditingkatkan secara maksimal, meningkatkan kecukupan fasilitas serta prasarana pencegahan stunting, pembagian *job description* yang jelas, dan meningkatkan konseling terkait pola asuh gizi balita.

Kata kunci: Implementasi kebijakan, Program 1000 HPK, Stunting

**ANALYSIS IMPLEMENTATION OF INTEGRATED STUNTING
PREVENTION AND MANAGEMENT POLICIES IN THE
FIRST 1000 DAYS OF LIFE (HPK) MOVEMENT
PROGRAM IN THE AREA WORK OF
PAGAR JATI PUSKESMAS**

FEBIAYU RAHMANDA
NIM : 0801172153

ABSTRACT

Malnourishment and infection from birth make the toddler group vulnerable to stunting. Indonesia's stunting toddlers in 2018 reached 30.8%. In Deli Serdang Regency the stunting rate for toddlers was 30.97%, information from the 2019 SSGBI data. There was an increase in stunting among toddlers at the Pagar Jati Health Center, in 2018 there were 0 cases, in 2019 there were 37 cases, and in 2020 there were 51 cases. This study aims to analyze the implementation of policies for accelerating and handling stunting in an integrated manner in the First 1000 Days of Life Movement (HPK) Program in the working area of the Pagar Jati Health Center, Deli Serdang Regency. Qualitative descriptive was chosen as the research method which took place from March to November 2021. The Head of the Pagar Jati Health Center, Community Nutrition Coordinator, Maternal and Child Health Coordinator, Health Promotion Coordinator, health cadres, and mothers of toddlers became research informants. . Data collection was carried out using observation techniques, in-depth interviews and document studies. The results of the research are that human resources and facilities during the implementation of the 1000 HPK program at the Pagar Jati Health Center in terms of input are still inadequate, the implementation of special nutrition interventions is not supported by special funds. In the planning process carried out is still the same as the previous year, the organization in the division of labor has been going well but there is no clear job description yet. Eight out of ten program achievement indicators on output elements are on target. The stunting prevention program must be maximized, increasing the adequacy of stunting prevention facilities and infrastructure, distributing clear job descriptions, and increasing counseling related to toddler nutrition care.

Keywords: Policy implementation, 1000 HPK Program, Stunting

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Febiayu Rahmanda
NIM : 0801172153
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Peminatan : Administrasi Kebijakan Kesehatan (AKK)
Tempat/Tgl Lahir : Medan, 26 Februari 1999
Judul Skripsi : Analisis Implementasi Kebijakan Pecepatan Pencegahan dan Penanggulangan Stunting Terintegrasi Dalam Program Gerakan 1000 Hari Pertama Kehidupan (HPK) di Wilayah Kerja Puskesmas Pagar Jati.

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Skripsi ini merupakan hasil karya asli saya yang diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh gelar Strata 1 di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan.
2. Semua sumber yang saya gunakan dalam penulisan ini telah saya cantumkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan.
3. Jika dikemudian hari terbukti bahwa karya ini bukan hasil karya asli saya atau merupakan hasil jiplakan dari karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan.



Medan, 24 Januari 2022


Febiayu Rahmanda
NIM: 0801172153

HALAMAN PERSETUJUAN JUDUL

Judul Skripsi : Analisis Implementasi Kebijakan Pecepatan Pencegahan dan Penanggulangan Stunting Terintegrasi Dalam Program Gerakan 1000 Hari Pertama Kehidupan (HPK) di Wilayah Kerja Puskesmas Pagar Jati.


Nama Mahasiswa : Febiayu Rahmanda

NIM : 0801172153

Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat

Peminatan : Administrasi Kebijakan Kesehatan (AKK)

Menyetujui,
Pembimbing Skripsi


FITRIANI PRAMITA GURNING, SKM, M.Kes.
NIP. 110000110

Pembimbing Integrasi Keislaman



Dr. Mhd. Furqan, S.Si., M.Comp.Sc.
NIP. 19800806 200604 1 003

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi Dengan Judul:
**ANALISIS IMPLEMENTASI KEBIJAKAN PECEPATAN PENCEGAHAN
DAN PENANGGULANGAN STUNTING TERINTEGRASI DALAM
PROGRAM GERAKAN 1000 HARI PERTAMA KEHIDUPAN
(HPK) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PAGAR JATI**

Yang dipersiapkan dan dipertahankan oleh:

FEBIAYU RAHMANDA

NIM: 0801172153

Telah Diuji dan Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji Skripsi
Pada Tanggal 24 Januari 2022 Dan Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk
Diterima

TIM PENGUJI

Ketua Penguji



Dr. Mhd. Furqan, S.Si., M.Comp.Sc.
NIP. 19800806 200604 1 003

Penguji I



Fitriani Pramita Gurning, SKM, M.Kes.
NIP. 1100000110

Penguji II



Eliska, SKM, M.Kes.
NIP. 1100000125

Penguji III



Dr. Mhd. Furqan, S.Si., M.Comp.Sc.
NIP. 19800806 200604 1 003

Medan, 24 Januari 2022
Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Islam Negeri Sumatera Utara

Dekan,



Prof. Dr. Syafaruddin, M.Pd
NIP. 19420716 199003 1 004

RIWAYAT HIDUP

Nama : Febiayu Rahmanda
Jenis Kelamin : Perempuan
T.T.L : Medan, 26 Februari 1999
Kewarganegaraan : Warga Negara Indonesia
Agama : Islam
Alamat Rumah : Desa Wonosari Dusun IX No. 006, Kec. Tanjung
Morawa,
Kab. Deli Serdang
No. HP : 081262415771
Email : yundafebi@gmail.com

DATA ORANG TUA

Nama Ayah : Dr. Jumakir, M.Pd
Pekerjaan Ayah : PNS
Nama Ibu : Dra. Ridarni Yanti, M.Pd
Pekerjaan Ibu : PNS
Alamat Orang Tua : Desa Wonosari Dusun IX No. 006, Kec. Tanjung
Morawa, Kab. Deli Serdang

PENDIDIKAN FORMAL

SD : SD Negeri 105855 PTP II Tanjung Morawa
SMP : SMP Negeri 3 Tanjung Morawa
SMA : SMA Negeri 1 Lubuk Pakam
Universitas : Universitas Islam Negeri Sumatera Utara, Medan
Jurusan : Ilmu Kesehatan Masyarakat

Peminatan : Administrasi dan Kebijakan Kesehatan (AKK)

RIWAYAT ORGANISASI

2018-2019 : Anggota Divisi Sosial dan Intelektual, Senat

Mahasiswa (SEMA) FKM UINSU

2019-2020 : Ketua Divisi Pendidikan dan Sosial Kemasyarakatan, Senat

Mahasiswa (SEMA) FKM UINSU

PENGALAMAN MAGANG

2021 : Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
(BKKBN) Kabupaten Deli Serdang



KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Alhamdulillah segala puji bagi ALLAH SWT yang telah menganugerahkan nikmat dan rahmat-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi tentang **“Analisis Implementasi Kebijakan Percepatan Pencegahan dan Penanggulangan Stunting Terintegrasi Dalam Program Gerakan 1000 Hari Pertama Kehidupan (HPK) di Wilayah Kerja Puskesmas Pagar Jati”**. Shalawat dan salam juga tidak lupa tercurah kepada junjungan kita Nabi Besar Muhammad SAW sebagai *uswatun hasanah* dalam kehidupan sehari-hari.

Adapun maksud dari penulisan skripsi ini adalah sebagai salah satu syarat untuk disetujui sebagai langkah awal yang ditujukan dalam rangka meraih gelar Strata Satu (S1) jurusan Ilmu Kesehatan Masyarakat di Universitas Islam Negeri Sumatera Utara. Dalam penyusunan dan penulisan skripsi ini tidak terlepas dari bantuan, bimbingan serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis dengan senang hati menyampaikan terimakasih kepada yang terhormat :

1. Bapak Prof. Dr. H. Syahrin Harahap, MA selaku Rektor Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
2. Bapak Prof. Dr. Syafaruddin, M.Pd selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
3. Bapak Dr. Mhd. Furqan, S.Si.,M.Comp.Sc., selaku Wakil Dekan I Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara dan selaku dosen pembimbing Kajian Integrasi Keislaman yang telah berkenan meluangkan waktunya dalam memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis.

4. Bapak Dr. Watni Marpaung, M.A selaku Wakil Dekan II Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
5. Bapak Dr. Salamuddin, MA selaku Wakil Dekan III Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
6. Ibu Susilawati, SKM, M.Kes selaku Ketua Prodi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
7. Ibu dr. Nofi Susanti, M.Kes selaku Sekretaris Prodi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
8. Ibu Eliska, SKM, M.Kes selaku dosen pembimbing akademik dan dosen penguji skripsi yang senantiasa memberikan bimbingan dan arahan serta motivasi kepada penulis.
9. Ibu Fitriani Pramita Gurning, SKM, M.Kes selaku dosen pembimbing skripsi yang telah berkenan meluangkan waktunya dalam memberikan bimbingan dan pengarahan serta motivasi kepada penulis untuk menyelesaikan skripsi ini.
10. Kepada seluruh Dosen dan staf Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara atas dukungannya kepada penulis.
11. Ucapan terima kasih penulis persembahkan teristimewa untuk kedua orang tua ayahanda dan ibunda tercinta, Bpk. Dr. Jumakir, M.Pd dan Ibu Dra. Ridarni Yanti, M.Pd atas segenap kasih sayang, didikan, perhatian dan dukungan terkhusus untuk limpahan doa kepada penulis. Tiada mampu penulis membalas seluruhnya kecuali hanya dengan bakti dan doa penulis untuk kedua orang tua. Terima kasih kepada abang tersayang Imam

Fadhilah Oktafyan, M.Pd dan adik tersayang Fehmi Aida Zahra, yang selalu memberikan doa, semangat, dukungan dan menghibur penulis untuk menyelesaikan penulisan skripsi ini.

12. Kepada seluruh Staf Dinas Kesehatan Kabupaten Deli Serdang yang telah berkenan memberikan data pendukung dalam penulisan skripsi dan memberikan izin untuk melaksanakan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Pagar Jati.
13. Kepada seluruh Staf di Puskesmas Pagar Jati, Kecamatan Lubuk Pakam yang telah membantu dalam memberikan data-data pendukung dan bersedia menjadi informan dalam penelitian sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi ini.
14. Kader kesehatan dan Ibu balita di wilayah kerja Puskesmas Pagar Jati yang bersedia menjadi informan dan telah meluangkan waktunya dalam pengisian pedoman wawancara sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi ini.
15. Kelurga besar tercinta, Keluarga Besar Domera dan Keluarga Besar Sonorejo yang selalu mendukung penulis.
16. Sahabat tersayang Dwi Asdini dan adik tersayang Shanaz Mutia yang selalu memberi semangat serta dukungan kepada penulis dari awal penyusunan skripsi hingga selesai.
17. Ade Pitra Rahmi Munthe dan JJJ yaitu Ainun Jariah, Beby Alfiera Riyandina Hardja, Nurul Mutiah Fitriani, Nina Damayanti, Dwi Sania Sinaga, Dwichy Augie, Muhammad Fiqih Julianda dan Muhammad Syahreza yang telah menemani penulis dari semester awal sampai

semester akhir dan yang selalu memberikan semangat dan kasih sayang yang luar biasa.

18. Teman-teman AKK 2017, yang turut memberikan dukungan hingga penulis mampu menyelesaikan skripsi ini.
19. Teman-teman FKM angkatan 2017 yang selalu baik dan membantu penulis.
20. Adik-adik tersayang Dina Zairina Rizky, Dara Fitria Mardhatillah, dan Mahfira Aulia Sifa yang selalu mendukung dan mendengarkan keluhan kesah penulis sehingga penulis mampu menyelesaikan skripsi ini.
21. Seluruh pihak-pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, terimakasih atas do'a dan motivasinya. Semoga Allah selalu melimpahkan rahmat dan rezeki-Nya kepada kita semua.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan, maka saran dan kritik yang konstruktif dari semua pihak sangat diharapkan demi penyempurnaan selanjutnya.

Akhirnya hanya kepada Allah SWT kita kembalikan semua urusan dan semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua pihak, khususnya bagi penulis dan pembaca umum.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb

Medan, 24 Januari 2022

Febiayu Rahmanda
NIM: 0801172153

DAFTAR ISI

ABSTRAK	i
ABSTRACT	ii
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI	iii
HALAMAN PERSETUJUAN JUDUL	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
RIWAYAT HIDUP	vi
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xviii
BAB 1	1
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Fokus Kajian Penelitian	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat	6
BAB 2	7
KAJIAN TEORI	7
2.1 Kebijakan	7
2.1.1 Pengertian Kebijakan	7
2.1.2 Kebijakan Kesehatan	7
2.1.3 Sistem dan Komponen Kebijakan	9
2.2 Analisis Kebijakan	12
2.2.1 Definisi Analisis Kebijakan	12
2.2.2 Definisi Analisis Kebijakan Kesehatan	12
2.2.3 Lingkup Analisis Kebijakan	13
2.2.4 Metode Analisis Kebijakan	14
2.2.5 Proses Analisis Kebijakan	15
2.2.6 Agumentasi Kebijakan	19
2.3 Implementasi Kebijakan	19
2.3.1 Definisi Implementasi Kebijakan	19
2.3.2 Model Analisis Implementasi Kebijakan	20

2.4	Stunting	22
2.4.1	Pengertian Stunting	22
2.4.2	Epidemiologi Stunting	23
2.4.3	Faktor-faktor Penyebab Stunting.....	24
2.4.4	Dampak Stunting	29
2.4.5	Upaya Pencegahan Stunting	30
2.4.6	Kebijakan Penanggulangan Stunting.....	31
2.5	Gerakan 1000 Hari Pertama Kehidupan (HPK).....	35
2.5.1	Pengertian Gerakan 1000 HPK	35
2.5.2	Visi, Misi, dan Sasaran Gerakan 1000 HPK.....	35
2.5.3	Kegiatan dalam Gerakan 1000 HPK.....	36
2.5.4	Monitoring dan Evaluasi dan Gerakan 1000 HPK.....	39
2.6	Kajian Integrasi Keislaman.....	40
2.6.1	Konsep Kebijakan Dalam Islam.....	40
2.6.2	Implementasi Kebijakan Dalam Islam	42
2.6.3	Pentingnya Mencegah Anak Agar Tidak Mengalami Stunting Dalam Islam.....	44
2.7	Kerangka Pikir	46
BAB 3	.....	47
METODE PENELITIAN	.....	47
3.1	Jenis dan Desain Penelitian	47
3.2	Lokasi dan Waktu Penelitian	47
3.3	Informan Penelitian	47
3.4	Metode Pengumpulan Data	48
3.4.1	Instrumen Penelitian.....	48
3.4.2	Teknik Pengumpulan Data	48
3.4.3	Prosedur Pengumpulan Data	48
3.5	Keabsahan Data.....	49
3.6	Analisis Data	50
BAB 4	.....	51
HASIL DAN PEMBAHASAN	.....	51
4.1	Hasil Penelitian	51
4.1.1	Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	51

4.1.2	Karakteristik Informan Penelitian	52
4.1.3	Masukan (<i>Input</i>) Dalam Program Gerakan 1000 HPK di Puskesmas Pagar Jati	54
4.1.4	Proses (<i>Process</i>) Dalam Program Gerakan 1000 HPK di Puskesmas Pagar Jati	65
4.1.5	Keluaran (<i>Output</i>) Dalam Program Gerakan 1000 HPK di Puskesmas Pagar Jati	80
4.2	Pembahasan	87
4.2.1	Masukan (<i>Input</i>) Dalam Program Gerakan 1000 HPK di Puskesmas Pagar Jati	87
4.2.2	Proses (<i>Process</i>) Dalam Program Gerakan 1000 HPK di Puskesmas Pagar Jati	91
4.2.3	Keluaran (<i>Out put</i>) Dalam Program Gerakan 1000 HPK di Puskesmas Pagar Jati	100
BAB 5	.....	102
KESIMPULAN DAN SARAN		102
5.1	Kesimpulan	102
5.2	Saran.....	104
DAFTAR PUSTAKA		106
LAMPIRAN.....		113
Lampiran 1.....		113
Surat Izin Penelitian.....		113
Lampiran 2.....		116
INFORMED CONSENT		116
Lampiran 3.....		117
PEDOMAN WAWANCARA MENDALAM (DEEP INTERVIEW).....		117
Lampiran 4.....		124
Lembar Observasi		124
Lampiran 5.....		126
Transkrip Wawancara.....		126
Lampiran 6.....		146
Hasil Observasi		146
Lampiran 7.....		148
Dokumentasi Penelitian		148

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kategori dan Ambang Batas Status Gizi Anak Berdasarkan Indeks ..	233
Tabel 2.2 Indikator Intervensi Gizi Spesifik	39
Tabel 3.1 Rincian Informan Penelitian	47
Tabel 4.1 Karakteristik Informan Kunci	52
Tabel 4.2 Karakteristik Informan Utama	52
Tabel 4.3 Karakteristik Informan Pendukung	53
Tabel 4.4 Karakteristik Balita	54
Tabel 4.5 Hasil Wawancara dengan Informan Kunci Mengenai Ketersediaan Sumber Daya Manusia	55
Tabel 4.6 Hasil Wawancara dengan Informan Utama Mengenai Ketersediaan Sumber Daya Manusia	55
Tabel 4.7 Hasil Wawancara dengan Informan Kunci Mengenai Pengetahuan SDM Terhadap Kegiatan Intervensi Gizi Spesifik dalam Program Gerakan 1000 HPK.	56
Tabel 4.8 Hasil Wawancara dengan Informan Utama dan Informan Pendukung Mengenai Pengetahuan SDM Terhadap Kegiatan Intervensi Gizi Spesifik dalam Program Gerakan 1000 HPK	57
Tabel 4.9 Hasil Wawancara dengan Informan Kunci Mengenai Ketersediaan Sarana dan Prasarana.....	58
Tabel 4.10 Hasil Wawancara dengan Informan Utama dan Informan Pendukung Mengenai Ketersediaan Sarana dan Prasarana.....	59
Tabel 4.11 Hasil Observasi Mengenai Ketersediaan Sarana dan Prasarana	60
Tabel 4.12 Hasil Wawancara dengan Informan Kunci Mengenai Dana.....	61
Tabel 4.13 Hasil Wawancara dengan Informan Utama dan Informan Pendukung Mengenai Dana	61
Tabel 4.14 Hasil Wawancara dengan Informan Kunci Mengenai Sasaran.....	63
Tabel 4.15 Hasil Wawancara dengan Informan Utama Mengenai Sasaran.....	63
Tabel 4.16 Hasil Wawancara dengan Informan Kunci Mengenai Pedoman dan SOP	64
Tabel 4.17 Hasil Wawancara dengan Informan Utama Mengenai Pedoman dan SOP	64
Tabel 4.18 Hasil Wawancara dengan Informan Kunci Mengenai Perencanaan Kegiatan	65
Tabel 4.19 Hasil Wawancara dengan Informan Utama Mengenai Perencanaan Kegiatan	66
Tabel 4.20 Hasil Wawancara dengan Informan Kunci Mengenai Pengorganisasian	66
Tabel 4.21 Hasil Wawancara dengan Informan Utama Mengenai Pengorganisasian.....	67

Tabel 4.22 Hasil Wawancara dengan Informan Utama Mengenai Pemeriksaan Kehamilan	68
Tabel 4.23 Hasil Wawancara dengan Informan Pendukung Mengenai Pemeriksaan Kehamilan	68
Tabel 4.24 Hasil Wawancara dengan Informan Utama Mengenai Pemantauan Pertumbuhan Balita.....	69
Tabel 4.25 Hasil Wawancara dengan Informan Pendukung Mengenai Pemantauan Pertumbuhan Balita.....	69
Tabel 4.26 Hasil Wawancara Mengenai Alasan Ibu Balita Tidak Rutin Ke Posyandu	70
Tabel 4.27 Hasil Wawancara dengan Informan Utama Mengenai Upaya dalam Mengatasi Kendala.....	71
Tabel 4.28 Hasil Wawancara dengan Informan Pendukung Mengenai Upaya dalam Mengatasi Kendala.....	72
Tabel 4.29 Hasil Wawancara dengan Informan Kunci Mengenai Pemberian Makanan Tambahan (PMT)	72
Tabel 4.30 Hasil Wawancara dengan Informan Utama dan Informan Pendukung Mengenai Pemberian Makanan Tambahan (PMT)	73
Tabel 4.31 Hasil Wawancara dengan Informan Kunci Mengenai Penyuluhan Gizi dan Stunting	74
Tabel 4.32 Hasil Wawancara dengan Informan Utama dan Informan Pendukung Mengenai Penyuluhan Gizi dan Stunting.....	74
Tabel 4.33 Hasil Wawancara dengan Informan Utama Mengenai Upaya dalam Mengatasi Kendala.....	77
Tabel 4.34 Hasil Wawancara dengan Informan Pendukung Mengenai Upaya dalam Mengatasi Kendala.....	77
Tabel 4.35 Hasil Wawancara dengan Informan Utama Mengenai Pemberian Imunisasi	78
Tabel 4.36 Hasil Wawancara dengan Informan Pendukung Mengenai Pemberian Imunisasi	78
Tabel 4.37 Hasil Wawancara dengan Informan Kunci Mengenai Monitoring dan Evaluasi.....	79
Tabel 4.38 Hasil Wawancara dengan Informan Utama Mengenai Monitoring dan Evaluasi.....	80
Tabel 4.39 Hasil Wawancara dengan Informan Kunci Mengenai Kasus Stunting.	81
Tabel 4.40 Hasil Wawancara dengan Informan Utama Mengenai Kasus Stunting.	81
Tabel 4.41 Hasil Wawancara dengan Informan Kunci Mengenai Upaya Yang Dilakukan.....	82
Tabel 4.42 Hasil Wawancara dengan Informan Utama Mengenai Upaya Yang Dilakukan	82

Tabel 4.43 Hasil Wawancara Mengenai Pengetahuan Ibu Tentang Stunting	83
Tabel 4.44 Hasil Wawancara Mengenai Pengetahuan Ibu Tentang Program Penanggulangan Stunting	84
Tabel 4.45 Hasil Wawancara Mengenai Pengetahuan Ibu Tentang Pola Asuh (Pemberian ASI Eksklusif)	85
Tabel 4.46 Hasil Wawancara Mengenai Pengetahuan Ibu Tentang Pelatihan Cara Membuat Makanan Tambahan.....	85
Tabel 4.47 Dokumen Capaian Kegiatan Intervensi Gizi Spesifik dalam Gerakan 1000 HPK.....	86



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Hubungan Komponen dalam Sistem Kebijakan	9
Gambar 2.2 Segitiga Kebijakan (Triangle of Health Policy) (Walt dan Gilson, 1994).....	11
Gambar 2.3 Metodologi Analisis Kebijakan (Dunn,1994b)	14
Gambar 2.4 Analisis kebijakan yang berorientasi pada masalah.....	17
Gambar 2.5 Model Edward III.....	21
Gambar 2.6 Kerangka Pikir.....	46

