

## DAFTAR PUSTAKA

- Abdussamad, Z. (2021). *Metode Penelitian Kualitatif* (P. Rapanna (ed.)). CV. syakir Media.
- Abidin, S. Z. (2019). *Kebijakan Publik* (Edisi Ke-4). Salemba Humanika.
- Afrizal. (2017). *Metode penelitian kualitatif : sebuah upaya mendukung penggunaan penelitian kualitatif dalam berbagai disiplin ilmu*. Rajawali Pers.
- Agustino, L. (2020). *Dasar-dasar Kebijakan Publik (Edisi Revisi Ke-2)* (Cetakan Ke). CV. Alfabeta.
- Antara. (2019). *Dua Kabupaten di Sulsel Belum Capai Batas Nilai KLA*. Antaranews.Com. <https://www.antaranews.com/berita/1168571/dua-kabupaten-di-sulsel-belum-capai-batas-nilai-kla>
- Antara. (2022). *Bupati : Luwu Utara belum menjadi KLA meskipun sering meraih penghargaan*. Makassar.Antaranews.Com. <https://makassar.antaranews.com/berita/446539/bupati-luwu-utara-belum-menjadi-kla-meskipun-sering-meraih-penghargaan>
- Apriliannaz, O. (2022). *Implementasi Kebijakan Kota Layak Anak Di Kecamatan GadingCempaka Kota Bengkulu*.
- Bagong, S. (2005). *Metode Penelitian Sosial*. Kencana, Prenada Media Group.
- Diskominfo Makassar. (2022). *Kementerian PPPA Anugerahi Makassar Kota Layak Anak Kategori Nindya*. Pemkot Makassar. <https://makassarkota.go.id/kementerian-pppa-anugerahi-makassar-kota-layak-anak-kategori-nindya/>
- Echa. (2021). *Kota Makassar Raih Penghargaan dan Predikat Kota Layak Anak 2021 Tingkat Madya*. Makassar Terkini.Id. <https://makassar.terkini.id/kota-makassar-raih-penghargaan-dan-predikat-kota-layak-anak-2021-tingkat-madya/>
- Fajar, A. (2022). *Dari 47 Puskesmas, Hanya 8 Puskemas Ramah Anak di Makassar*. Fajar.Co.Id. <https://sulsel.fajar.co.id/2022/07/07/dari-47-puskesmas-hanya-8-puskemas-ramah-anak-di-makassar/>
- Global Nutrition Report. (2021). *Global Nutrition Report 2021 The state of global nutrition*. In *Global Nutrition Report* (Issue June). Development Initiatives. [http://www.segeplan.gob.gt/2.0/index.php?option=com\\_content&view=article&id=472&Itemid=472](http://www.segeplan.gob.gt/2.0/index.php?option=com_content&view=article&id=472&Itemid=472)
- Kementerian Pemberdayaan Perempuan dan Perlindungan Anak RI. (2016). *Kabupaten/ Kota Layak Anak, Bahan Advokasi Kebijakan KLA*. <https://www.kemenpppa.go.id/lib/uploads/slider/09e6c-kla.pdf>
- Kementerian PPPA RI. (2022). *Peraturan Nomor 12 Tahun 2022 Tentang Penyelenggaraan Kabupaten/Kota Layak Anak*.
- Kementerian PPPA RI. (2021). *Profil Anak Indonesia 2021*. In *Profil Anak Indonesia*.
- Kompas.tv. (2020). *Dinas PPPA Makassar Temukan 52 Pernikahan Dini*.

<https://www.kompas.tv/article/126468/dinas-pppa-makassar-temukan-52-pernikahan-dini>

- Kurniawati, E. (2020). Implementasi Swot Dalam Pengembangan Usaha Bagi Anggota Kub Srikandi Kecamatan Cepiring Kabupaten Kendal. *Magisma: Jurnal Ilmiah Ekonomi Dan Bisnis*, 8(2), 51–61. <https://doi.org/10.35829/magisma.v8i2.90>
- Makassar. (2019). *Makassar Ingin Naik Kelas Predikat Kota Layak Anak*. Website Pemkot Makassar.
- Morissan. (2019). *Riset Kualitatif* (Edisi Pert). Prenada Media. <https://books.google.co.id/books?id=OwPwDwAAQBAJ>
- Nugroho, R. (2018). *Public Policy Dinamika Kebijakan Publik, Analisis Kebijakan Publik dan Manajemen Politik Kebijakan Publik* (Edisi keen). PT Elex Media Komputindo.
- Pemkab Bone. (2021). *Bone Terima Penghargaan Kabupaten/Kota Layak Anak 2021*. Bone.Go.Id. <https://bone.go.id/2021/07/29/bone-terima-penghargaan-kabupaten-kota-layak-anak-2021/>
- Pemkab Maros. (2022). *Maros Berhasil Naik Peringkat Kategori Madya di Ajang Penghargaan Kabupaten Layak Anak 2022*. Maroskab.Go.Id. <https://maroskab.go.id/2022/07/23/maros-berhasil-naik-peringkat-ke-kategori-madya-di-ajang-penghargaan-kabupaten-layak-anak-2022/>
- Pemkab Sinjai. (2022). *Selamat, Sinjai Raih Penghargaan KLA Tahun 2022 Kategori Madya*. Sinjaikab.Go.Id. <https://www.sinjaikab.go.id/v4/2022/07/23/selamat-sinjai-raih-penghargaan-kla-tahun-2022-kategori-madya/>
- Poerwandari, E. K. (2007). *Pendekatan Kualitatif untuk Penelitian Perilaku Manusia*. LPSP3 Fakultas Psikologi Universitas Indonesia.
- Prasetya, A., & Rahman, A. (2022). Implementasi Kebijakan Kota Layak Anak Pada Masa Pandemi Covid-19 Di Kota Tangerang Selatan (Studi Pada Klaster Hak Sipil Dan Kebebasan). *Jurnal MODERAT*, 8(2), 224–235. <https://ojs.unigal.ac.id/index.php/modrat>
- Rangkuti, F. (2000). *Analisis SWOT: Teknik Membedah Kasus Bisnis*. PT Gramedia Pustaka Utama.
- Siskasari, A. (2021). Sinergitas Pemerintah, Swasta Dan Civil Society Dalam Mewujudkan Kota Layak Anak Di Kota Yogyakarta. *Jurnal Pemerintahan Dan Kebijakan (JPK)*, 1(3). <https://doi.org/10.18196/jpk.v1i3.11203>
- Sorot Makassar. (2022). *Setelah 3 Kali Pratama, Kini Soppeng Raih Penghargaan KLA Peringkat Madya Tahun 2022*. Sorotmakassar.Com. <https://sorotmakassar.com/sorot-news/sorot-sulsel/27869-setelah-3-kali-pratama-kini-soppeng-raih-penghargaan-kla-peringkat-madya-tahun-2022>
- Subarsono. (2013). *Analisis Kebijakan Publik : konsep, teori dan aplikasi* (Edisi Keli). Pustaka Pelajar.
- Sugiyono. (2021). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D* (Edisi 2, C). CV. Alfabeta.

- Tachjan. (2006). *Implementasi Kebijakan Publik* (D. Mariana & C. Paskarina (eds.); Cetakan 1). AIPi Bandung.
- Unicef. (2022). *The Convention on the Rights of the Child: The children's version*. Unicef.Org. <https://www.unicef.org/indonesia/convention-rights-child-childrens-version>
- UNICEF. (2022). *Convention on the Rights of the Child*. Unicef.Org. <https://www.unicef.org/child-rights-convention>
- Wahab, S. A. (2008). *Analisis kebijaksanaan: Dari formulasi ke implementasi kebijaksanaan negara* (Ed.2 Cet.5). Bumi Aksara.
- Winarno, B. (2014). *Kebijakan publik: teori, proses, dan studi kasus* (T. Admodjo (ed.); Ed.Revisi). CAPS.
- World Health Organization. (2020). Global status report on preventing violence against children 2020. In *World Health Organization Department of Social Determinants of Health*. <https://www.who.int/publications-detail-redirect/9789240004191>

# LAMPIRAN

**Lembar Persetujuan Informan**  
**(Informed Consent)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan  
Umur :  
Instansi :  
Jabatan :  
Alamat :  
No. Telp :

Menyatakan bersedia untuk menjadi informan penelitian dari:

Nama : Dian Pratiwi  
NIM : K012211037  
Instansi : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin  
Judul : **Implementasi Kebijakan Kota Layak Anak Di Kota Makassar**  
**(Studi Kasus Kesehatan Dasar Dan Kesejahteraan Anak)**

Persetujuan Ini saya buat secara suka rela dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Saya telah diberikan penjelasan dan saya telah diberikan kesempatan untuk menanyakan segala sesuatu mengenai hal-hal yang belum dimengerti dan telah mendapatkan jawaban yang benar dan jelas. Dengan ini saya menyatakan bahwa saya memberikan jawaban dengan benar dan sejujur-jujurnya.

Makassar, 2023  
Informan,

(.....)

## **PEDOMAN WAWANCARA**

Judul Penelitian : Implementasi Kebijakan Kota Layak Anak Di Kota Makassar (Studi Kasus Kesehatan Dasar Dan Kesejahteraan Anak)

Nama Informan :

Instansi :

Jabatan :

Tanggal Wawancara :

### **Variabel Penelitian 1 : Standar dan Tujuan**

1. Bagaimana proses Kebijakan Kota Layak Anak (KLA) di Kota Makassar berjalan terkhusus klaster 3 kesehatan dasar dan kesejahteraan anak? Sejak Kapan?
2. Bagaimana standar keberhasilan dan tujuan implementasi kebijakan KLA terkhusus klaster 3 kesehatan dasar dan kesejahteraan anak di kota makassar?
3. Bagaimana dengan hambatan atau kendala dalam implementasi kebijakan KLA terkait dengan klaster 3 kesehatan dasar dan kesejahteraan anak di kota makassar?

### **Variabel Penelitian 2 : Sumber Daya**

1. Bagaimana ketersediaan pedoman/juknis tentang pelaksanaan kebijakan KLA terkait dengan klaster 3 kesehatan dasar dan kesejahteraan anak di kota makassar?
2. Bagaimana ketersediaan sumber daya manusia dalam implementasi kebijakan KLA terkait dengan klaster 3 kesehatan dasar dan kesejahteraan anak di kota makassar? Apakah sudah cukup terpenuhi sesuai kebutuhan?
3. Kendala-kendala apa saja yang dihadapi dalam ketersediaan sumber daya manusia dalam implementasi kebijakan KLA terkait dengan klaster 3 kesehatan dasar dan kesejahteraan anak di kota makassar?
4. Bagaimana ketersediaan anggaran di instansi bapak/ibu dalam implementasi kebijakan KLA terkait dengan klaster 3 kesehatan dasar dan kesejahteraan anak di kota makassar?
5. Apakah ada target waktu dalam implementasi kebijakan KLA terkait dengan klaster 3 kesehatan dasar dan kesejahteraan anak di kota makassar?

### **Variabel Penelitian 3 : Karakteristik Agen Pelaksana**

1. Bagaimana komitmen instansi Bapak/Ibu melaksanakan kebijakan Kota Layak Anak di Kota Makassar terkhusus klaster 3 kesehatan dasar dan kesejahteraan anak?

2. Bagaimana upaya instansi Bapak/Ibu dalam pemenuhan hak anak kebijakan Kota Layak Anak terkait dengan klaster 3 kesehatan dasar dan kesejahteraan anak di kota makassar?

**Variabel Penelitian 4 : Sikap/Kecenderungan (disposisi)**

1. Bagaimana peran aktif instansi Bapak/Ibu dalam implementasi kebijakan KLA terkait dengan klaster 3 kesehatan dasar dan kesejahteraan anak di kota makassar?
2. Apakah ada uraian tugas yang diberikan kepada instansi Bapak/Ibu kebijakan dalam implementasi kebijakan KLA terkait dengan klaster 3 kesehatan dasar dan kesejahteraan anak di kota makassar? (terkait dengan tugas, fungsi, wewenang dan tanggung jawab)
3. Bagaimana dengan kendala terkait tupoksi instansi Bapak/Ibu terkait dalam implementasi kebijakan KLA terkait dengan klaster 3 kesehatan dasar dan kesejahteraan anak di kota makassar?

**Variabel Penelitian 5 : Komunikasi Antarorganisasi**

1. Siapa saja stakeholder yang terlibat dalam implementasi kebijakan KLA terkait dengan klaster 3 kesehatan dasar dan kesejahteraan anak di kota makassar?
2. Bagaimana koordinasi antar instansi dalam implementasi kebijakan KLA terkait dengan klaster 3 kesehatan dasar dan kesejahteraan anak di kota makassar?

**Variabel Penelitian 6 : Kondisi Ekonomi, Sosial dan Politik**

1. Bagaimana dengan kondisi ekonomi, sosial dan politik mempengaruhi dalam implementasi kebijakan KLA terkait dengan klaster 3 kesehatan dasar dan kesejahteraan anak di kota makassar?
2. Bagaimana tanggapan publik tentang kebijakan KLA terkait dengan klaster 3 kesehatan dasar dan kesejahteraan anak di kota makassar tersebut?

## Persuratan Penelitian

### 1. Surat Permohonan Izin Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,  
e-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: https://fkm.unhas.ac.id/

Nomor : 21269/UN4.14.1/PT.01.04/2023  
Lamp. : ---  
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Cq. Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan  
Provinsi Sulawesi Selatan  
Tempat

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini :

Nama : Dian Pratiwi  
Nomor Pokok : K012211037  
Program Studi : S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul "Implementasi kebijakan kota layak anak di Kota Makassar (studi kasus kesehatan dasar dan kesejahteraan anak)"

Pembimbing Utama : Dr. Balqis, SKM, M.Kes, M.Sc.PH  
Pembimbing Utama : Prof. Dr. Darmawansyah, SE.,MS

Waktu Penelitian : April - Juni 2023

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perhatian dan kerjasamanya, disampaikan terima kasih.

Makassar, 12 April 2023  
an. Dekan.  
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan



Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes.  
NIP. 197604072005011004

Tembusan Yth.:

1. Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas;
2. Arsip.

## 2. Surat Izin Penelitian



**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936  
Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : [ptsp@sulselprov.go.id](mailto:ptsp@sulselprov.go.id)  
Makassar 90231

Nomor : **15500/S.01/PTSP/2023** Kepada Yth.  
Lampiran : - Walikota Makassar  
Perihal : **Izin penelitian**

di-  
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 21269/UN4.14.1/PT.01.04/2023 tanggal 12 April 2023 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a : **DIAN PRATIWI**  
Nomor Pokok : **K012211037**  
Program Studi : **Ilmu Kesehatan Masyarakat**  
Pekerjaan/Lembaga : **Mahasiswa (S2)**  
Alamat : **Jl. P. Kemerdekaan Km. 10 Makassar**

PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun Tesis, dengan judul :

**" IMPLEMENTASI KEBIJAKAN KOTA LAYAK ANAK DI KOTA MAKASSAR (STUDI KASUS KESEHATAN DASAR DAN KESEJAHTERAAN ANAK) "**

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **13 April s/d 30 Juni 2023**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar  
Pada Tanggal 13 April 2023

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN  
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU  
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN



**Ir. H. SULKAF S LATIEF, M.M.**  
Pangkat : **PEMBINA UTAMA MADYA**  
Nip : **19630424 198903 1 010**

Tembusan Yth  
1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;  
2. *Pertinggal.*

### 3. Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian

	<p><b>PEMERINTAH KOTA MAKASSAR</b> DINAS PEMBERDAYAAN PEREMPUAN DAN PERLINDUNGAN ANAK Jalan Jenderal Achmad Yani No. 2, Tjpn. 0411 – 3633733 Makassar 90111 Email ; <a href="mailto:dppakotamakassar@gmail.com">dppakotamakassar@gmail.com</a> Instagram ; <a href="https://www.instagram.com/dp3a_kota.makassar">dp3a_kota.makassar</a></p>	
---	--	--

---

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**  
Nomor : 070/S72/DPPPA/M/2023

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Dinas Pemberdayaan Perempuan dan Perlindungan Anak Kota Makassar, menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : DIAN PRATIWI  
NIM/ Jurusan: K012211037/ Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Pekerjaan : Mahasiswa (S2)/ UNHAS  
Alamat : Jl. P.Kemerdekaan Km.10,Makassar

Benar telah melakukan Penelitian pada Dinas Pemberdayaan Perempuan dan Perlindungan Anak Kota Makassar, Mulai tanggal 13 April s/d 30 Juni 2023 dengan Judul :

**“IMPLEMENTASI KEBIJAKAN KOTA LAYAK ANAK DI KOTA MAKASSAR (STUDI KASUS KESEHATAN DASAR DAN KESEJAHTERAAN ANAK)”**

Demikian Surat Keterangan ini di berikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Makassar, 26 Mei 2023  
**SEKRETARIS DINAS**  
  
**drg. Irma Awalia, M.Kes**  
Pangkat: Pembina Tk.I  
Nip. 19770312 200411 2 001



PEMERINTAH KOTA MAKASSAR  
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH  
(BAPPEDA)

Jalan Jenderal Achmad Yani Makassar No. 2 90111 Telp (0411) 3616940

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 050.13/ 1532 /K/V/2023

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah Kota Makassar, Menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : DIAN PRATIWI  
NIM /Jurusan : K012211037 / Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Pekerjaan : Mahasiswa (S2) / UNHAS  
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km.10, Makassar

Benar telah melakukan Penelitian pada Badan Perencanaan Pembangunan Daerah Kota Makassar, mulai tanggal 13 April s/d 30 Juni 2023 dengan Judul :

**"IMPLEMENTASI KEBIJAKAN KOTA LAYAK ANAK DI KOTA MAKASSAR (STUDI KASUS KESEHATAN DASAR DAN KESEJAHTERAAN ANAK)".**

Demikian Surat Keterangan ini di berikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 29 Mei 2023

KEPALA BADAN,



**HELMY BUDIMAN, S.STP,MM**

Pangkat/Gol : Pembina Tk.I / IV.b

Nip. 19840513 200212 1 002



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR  
DINAS KESEHATAN**  
Jl. Teduh Bersinar No. 1 Makassar

**SURAT KETERANGAN TELAH MELAKSANAKAN PENELITIAN**  
**No surat : 440 /320/PSDK /VI/2023**

Bersama dengan surat ini menerangkan bahwa :

Nama : Dian Pratiwi  
NIM : K012211037  
Jurusan : S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Institut : Universitas Hasanuddin (UNHAS) Makassar

**Judul** : Implementasi Kebijakan kota layak anak di Kota Makassar (studi kasus Kesehatan dasar dan kesejahteraan anak)

Telah melaksanakan kegiatan Penelitian di kantor Dinas kesehatan Kota Makassar Propinsi Sulawesi selatan, pada tanggal 13 April 2023 sampai Dengan 30 Juni 2023

Demikian surat keterangan ini diberikan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 23 Juni 2023  
Kepala Dinas Kesehatan  
Kota Makassar



**Dr. Nursaidah Sirajuddin, M.kes**  
Pangkat : Pembina TK I / IV B  
NIP : 19730112 2006042012



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR**  
**RSUD DAYA KOTA MAKASSAR**

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 14 Daya, Kec. Biringkanaya, Kota Makassar, Sulawesi Selatan 90243  
Email : [rsud.daya@makassarkota.go.id](mailto:rsud.daya@makassarkota.go.id) | Website: [www.rsudkotamakassar.or.id](http://www.rsudkotamakassar.or.id)



Makassar, 26 Mei 2023

**SURAT KETERANGAN**

No : 0/3 /YM-RSUD-MKS/V/2023

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Dra. Hj. Asriati Arifin, M.M  
NIP : 19660907 199401 2 003  
Pangkat/Gol : Pembina/IV.a  
Jabatan : Kabag Pelayanan Masyarakat  
Unit Kerja : RSUD Daya Kota Makassar

Dengan ini menerangkan :

Nama : Dian Pratiwi  
NIM : K012211037  
Institusi : Univ Hasanuddin  
Alamat : Jl.Perintis Kemerdekaan Km 10. Makassar

Telah Melaksanakan Penelitian di RSUD Kota Makassar Sejak 28 April sampai dengan 26 Mei 2023 dengan Judul **“Implementasi Kebijakan Kota Layak Anak di Kota Makassar (Study Kasus Kesehatan Dasar dan Kesejahteraan Anak)”**

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana semestinya.

  
Kabag Pelayanan Masyarakat

**Dra. Hj. Asriati Arifin, SE, M.M**  
Pangkat/Gol : Pembina/IV.a  
Nip. 19660907 199401 2 003



## FORUM ANAK MAKASSAR (FAM)

Jl. Nikel III No. 1 Telp : 082122607845

Email : [forumanakmakassar2@gmail.com](mailto:forumanakmakassar2@gmail.com) Instagram : [@forumanakmakassar](https://www.instagram.com/forumanakmakassar)

### SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 070/572/DPPPA/V/2023

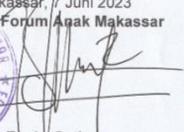
Yang bertanda tangan dibawah ini Ketua Forum Anak Kota Makassar, menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : DIAN PRATIWI  
NIM/Jurusan : K012211037/ Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Pekerjaan : Mahasiswa (S2)/ UNHAS  
Alamat : Jl. P.Kemerdekaan Km.10,Makassar

Benar telah melakukan Penelitian pada Forum Anak Kota Makassar, Mulai tanggal 13 April s/d 30 Juni 2023 dengan Judul :

**"IMPLEMENTASI KEBIJAKAN KOTA LAYAK ANAK DI KOTA MAKASSAR (STUDI KASUS KESEHATAN DASAR DAN KESEJAHTERAAN ANAK)".**

Demikian Surat Keterangan ini di berikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 7 Juni 2023  
Ketua Forum Anak Makassar  
  
Erwin Setiawan





**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR**  
**DINAS PEKERJAAN UMUM**

Jl. Urip Sumoharjo No. 8 Makassar Telp/Fax : 0411 - 436932

**SURAT KETERANGAN**

Nomor : 99.18/ Dinas PU/070/VI/2023.

Yang Bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **ZUHAELSI ZUBIR, ST, MT**  
N i p : 19770707 20012 2 011  
Pangkat/Gol. : Pembina Tk. I ( IV/b )  
Jabatan : Kepala Dinas Pekerjaan Umum Kota Makassar

Menerangkan bahwa Mahasiswi tersebut dibawah ini :

Nama : **DIAN PRATIWI**  
Nim : K012211037  
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat / UNHAS Makassar

Benar yang bersangkutan tersebut diatas telah melaksanakan Penelitian pada Dinas Pekerjaan Umum Kota Makassar, dengan Judul " **IMPLEMENTASI KEBIJAKAN KOTA LAYAK ANAK DI KOTA MAKASSAR (STUDI KASUS KESEHATAN DASAR DAN KESEJAHTERAAN ANAK)** ", untuk dipergunakan dalam rangka Penyusunan skripsi.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 6 Juni 2023

  
KEPALA DINAS  
DINAS PEKERJAAN UMUM  
KOTA MAKASSAR

**ZUHAELSI ZUBIR, ST, MT**  
Pangkat : Pembina Tk. I  
N I p : 19770707 200212 2 011



**PEMBERDAYAAN DAN KESEJAHTERAAN KELUARGA  
(PKK)**

**TIM PENGGERAK PKK KOTA MAKASSAR**

Sekretariat : Jln. H.I.A Saleh Dg. Tompo (Rujab Walikota Makassar)

Email : [pkkmakassar1@gmail.com](mailto:pkkmakassar1@gmail.com) - Whatsapp : 0821-9605-5044

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**

Nomor : 083/Skr/PKK.KM/V/2023

Yang bertandatangan dibawah ini Ketua Tim Penggerak PKK Kota Makassar,  
menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : DIAN PRATIWI  
NIM/Jurusan : K012211037/Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Pekerjaan : Mahasiswa (S2)/UNHAS  
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan KM. 10 – Makassar

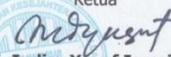
Benar telah melakukan penelitian pada Tim Pengerak PKK Kota Makassar, mulai  
tanggal 13 April s/d 30 Juni 2023 dengan Judul :

**"IMPLEMENTASI KEBIJAKAN KOTA LAYAK ANAK DI KOTA MAKASSAR  
(STUDI KASUS KESEHATAN DASAR DAN KESEJAHTERAAN ANAK)"**

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana  
mestinya.

Makassar, 31 Mei 2023

Ketua

  
**Hj. Indira Yusuf Ismail, SE**





**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR  
DINAS PERIKANAN DAN PERTANIAN**

Jl. Urip Sumohardjo No. 8 (Gabungan Dinas) Makassar

Telp. +62411-854920 Fax +62411-854759

Email : dpp.mks@gmail.com website:dpp.makassar.go.id

**SURAT KETERANGAN**

Nomor : 070/ ~~1412~~ /DPP/V/2023

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **LAODE ZAMILUDDIN, SE, MM**  
N I P : 19740527 201001 1 011  
Pangkat/Gol. Ruang : Pembina / (IV/a)  
J a b a t a n : Kasubag Umum dan Kepegawaian

Menerangkan bahwa :

Nama : **DIAN PRATIWI**  
NIM/Jurusank : K012211037 / Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa (S2) / UNHAS  
Judul : **"IMPLEMENTASI KEBLIJAKAN KOTA LAYAK ANAK DI KOTA  
MAKASSAR (STUDI KASUS KESEHATAN DASAR DAN  
KESEJAHTERAAN ANAK) "**

Benar yang bersangkutan telah melaksanakan Penelitian pada Dinas Perikanan dan  
Pertanian Kota Makassar sesuai dengan judul diatas.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 23 Mei 2023

A n Kepala Dinas

Kasubag Umum dan Kepegawaian,



**LAODE ZAMILUDDIN, SE, MM**

Pembina

Nip : 19740527 201001 1 011



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR  
DINAS PENDIDIKAN**

Jl. Anggrek No. 2 Kel. Paropo Kec. Panakkukang  
Kota Makassar 90231, Sulawesi Selatan

Website : <https://disdik.makassar.go.id> : email : [disdikkotamks@gmail.com](mailto:disdikkotamks@gmail.com)



**SURAT KETERANGAN**

NOMOR : 2638 /K/Umkep/V/2023

Berdasarkan surat dari Kepala Dinas Pendidikan Kota Makassar Nomor:  
070/824/K/Umkep/V/2023 tanggal 19 Mei 2023 Perihal Izin penelitian, maka dengan ini  
menerangkan bahwa:

Nama : **DIAN PARTIWI**  
NIM / Jurusan : K012211037 / Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Pekerjaan : Mahasiswa (S2)  
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km.10, Makassar

Benar telah melakukan Penelitian di Dinas Pendidikan Kota Makassar dengan judul  
Penelitian **"IMPLEMENTASI KEBIJAKAN KOTA LAYAK ANAK DI KOTA MAKASSAR  
(STUDI KASUS KESEHATAN DASAR DAN KESEJAHTERAAN ANAK)"**

Demikian surat keterangan ini di berikan untuk di gunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Makassar  
Pada Tanggal : 24 Mei 2023

An. KEPALA DINAS  
Sekretaris  
Ub  
Dit. Kasubag Umum Dan Kepegawaian



**MUHL ARWAN UMAR, S.Pd,M.M**  
Pangkat : Penata Tk.I  
NIP . 198010012003121009



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR**  
**DINAS LINGKUNGAN HIDUP**

Jalan Jenderal Urip Sumoharjo No. 8 ☎ (0411) 457 001  
Email : bidanglimbah3@gmail.com



**SURAT KETERANGAN TELAH MELAKSANAKAN PENELITIAN**

Nomor : 660.4/ 3664 /DLH/V/2023

Yang Bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ferdi S.Pt.,M.Sc.,Ph.D  
Nip : 19731216 200212 1 003  
Pangkat : Pembina  
Jabatan : Plt. Kepala Dinas Lingkungan Hidup Kota Makassar

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : DIAN PRATIWI  
Nirm/ Jurusan : K012211037 / Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Pekerjaan : Mahasiswa (S2) Universitas Hasanuddin Makassar  
Alamat : Jalan P.Kemerdekaan KM. 10 Makassar  
Judul : "IMPLEMENTASI KEBIJAKAN KOTA LAYAK ANAK DI KOTA MAKASSAR (STUDI KASUS KESEHATAN DASAR DAN KESEJAHTERAAN ANAK)"

Yang bersangkutan telah melaksanakan penelitian / pengambilan data pada Dinas Lingkungan Hidup Kota Makassar dari tanggal 123 April s/d 30 Juni 2023.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 27 Mei 2023



PLT. KEPALA DINAS

**FERDI S.Pt., M.Sc., Ph.D**

Pangkat : Pembina

Nip. 19731216 200212 1 003



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR**  
**DINAS KETAHANAN PANGAN**

Jalan Jenderal Achmad Yani No. 2 Telepon (0411) 316639  
M A K A S S A R



**SURAT KETERANGAN**

Nomor : 070 / 2340 / DKP / V / 2023

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **MAHYUDDIN, S.STP., M.AP**  
NIP : 19781224 199711 1 001  
Pangkat / Gol. : Pembina Utama Muda  
Jabatan : Kepala Dinas  
Unit Kerja : Dinas Ketahanan Pangan Kota Makassar  
Instansi : Pemerintah Kota Makassar

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : DIAN PRATIWI  
NIM / Jurusan : K012211037 / Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Pekerjaan : Mahasiswi (S2)  
Perguruan Tinggi : Universitas Hasanuddin

Akan melaksanakan Penelitian pada Dinas Ketahanan Pangan Kota Makassar Berdasarkan Surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Makassar, perihal : Surat Keterangan Penelitian, Nomor : 070/171/SKP/DPMPTSP/IV/2023, tanggal 27 April 2023 dan melaksanakan penelitian berupa Wawancara Secara Langsung dengan Kepala Bidang Kerawanan, Distribusi dan Cadangan Pangan tanggal : 23 Mei 2023

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk di pergunakan dengan penuh rasa tanggung jawab.

Makassar, 23 Mei 2023

Kepala Dinas,



**MAHYUDDIN, S.STP., M.AP**  
Pangkat: Pembina Utama Muda  
NIP. 19781224 199711 1 001

Tembusan :  
1. Peringgal.



*Dharma Wanita Persatuan  
Kota Makassar*

SURAT KETERANGAN  
NOMOR 115/DWP-KM/VI/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini Ketua Dharma Wanita Persatuan Kota Makassar,  
menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : DIAN PRATIWI  
NIM/Jurusan : K012211037/ Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Pekerjaan : Mahasiswa (S2) / UNHAS  
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan KM. 10 Makassar

Benar telah melakukan penelitian pada Dharma Wanita Persatuan Kota Makassar, mulai  
tanggal 13 April s/d 30 Juni 2023 dengan judul :

**"IMPLEMENTASI KEBIJAKAN KOTA LAYAK ANAK DI KOTA MAKASSAR  
(STUDI KASUS KESEHATAN DASAR DAN KESEJAHTERAAN ANAK)"**

Demikianlah surat keterangan ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di Makassar  
pada tanggal 14 Juni 2023

Ketua,



Ny. Hj. A. Batari Toja S. Ansar



PEMERINTAH KOTA MAKASSAR  
**SEKRETARIAT DEWAN PERWAKILAN RAKYAT DAERAH**  
KOTA MAKASSAR

Jl. Andi Pangerang Pettarani Blok E. No. 1-2 Telp. 868296 - 868909 - 880863 Fax. 882455 Makassar 90222  
E-mail : [dprd\\_@makassar.go.id](mailto:dprd_@makassar.go.id) Homepage : <http://www.makassar.go.id>

**SURAT KETERANGAN**

Nomor : 330 /Sek. DPRD/070/VI/2023

Yang Bertanda Tangan dibawah ini :

Nama : **Dr. MUHAJIR, S.K.M.,M.Si**  
N i p : 19740517 199503 1 003  
Pangkat/Gol. : Pembina Tk.I ( IV/b )  
Jabatan : Kepala Bagian Umum  
Instansi : Sekretariat DPRD Kota Makassar

Menyatakan bahwa Mahasiswa yang tersebut dibawah ini :

Nama : DIAN PRATIWI  
Nomor Pokok : K012211037  
Jurusan : Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa (S2)  
Kampus : UNIVERSITAS HASANUDDIN (UNHAS)

Benar yang bersangkutan tersebut diatas telah melaksanakan Penelitian dengan Judul  
"IMPLEMENTASI KEBIJAKAN KOTA LAYAK ANAK DI KOTA MAKASSAR  
(STUDI KASUS KESEHATAN DASAR DAN KESEHATAN ANAK)". Untuk  
dipergunakan dalam rangka penyusunan Tesis.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 12 Juni 2023

An. SEKRETARIS DPRD KOTA MAKASSAR  
KEPALA BAGIAN UMUM

  
Dr. MUHAJIR, S.K.M., M.Si  
Pangkat : Pembina Tk.I  
NIP. 19740517 199503 1 003



## PEMERINTAH KOTA MAKASSAR DINAS SOSIAL

Jalan Arief Rahman Hakim No. 50 Makassar 90211  
Website : [www.dinsos.makassarkota.go.id](http://www.dinsos.makassarkota.go.id) Email : [dinsos@makassarkota.go.id](mailto:dinsos@makassarkota.go.id)



Makassar, 19 Mei 2023

Kepada

Nomor : ~~0618~~ /Dinsos/070/V/2023  
Lampiran : -  
Perihal : Surat Penyampaian

Yth. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat  
Universitas Hasanuddin Makassar

Di -  
Makassar

Berdasarkan surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu, Nomor : **070/171/SKP/DPMPPTSP/IV/2023** tanggal **27 April 2023**, tentang **Surat Keterangan Penelitian**, maka bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa :

Nama : **DIAN PRATIWI**  
Nim/Jurusan : **K012211037 / Ilmu Kesehatan Masyarakat**  
Pekerjaan : **Mahasiswa (S2) / UNHAS**  
Alamat : **Jl. P. Kemerdekaan Km. 10 Makassar**  
Judul Penelitian : **"IMPLEMENTASI KEBIJAKAN KOTA LAYAK ANAK DI KOTA MAKASSAR (STUDI KASUS KESEHATAN DASAR DAN KESEJAHTERAAN ANAK)"**

Telah melakukan **Penelitian** pada Dinas Sosial Kota Makassar dalam rangka **Penyusunan Tesis** sesuai dengan judul diatas, yang dilakukan mulai 13 April 2023 s/d 30 Juni 2023.

Demikian surat ini kami sampaikan untuk di pergunakan sebagaimana mestinya.

Kasubag Umum dan Kepegawaian

  
**ANDI NURQALBI, S.T., M.M**  
Pangkat : Pembina  
Nip. 19820603 200604 1 001

Tembusan :

1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi SUL-SEL di Makassar
2. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Makassar di Makassar
3. Mahasiswa yang bersangkutan
4. Arsip



**BADAN PUSAT STATISTIK  
KOTA MAKASSAR**

JL. ABDURRAHMAN BASALAMAH I MAKASSAR TELP. 0411-442698

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**

Nomor: 009/BPS/7371/06/05/2023

Berdasarkan Surat Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Nomor 12913/S.01/PTSP/2023 tanggal 09 Maret 2023 bersama ini disampaikan bahwa:

Nama : **Dian Pratiwi**  
NIM : K012211037  
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Pekerjaan : Mahasiswa S2 UNHAS  
Alamat : Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10, Makassar

benar telah melakukan pengumpulan data atau penelitian/kepuustakaan pada kantor Badan Pusat Statistik Kota Makassar, dalam rangka penyelesaian Tugas Akhir/ Penyusunan Skripsi atau Tesis dengan Judul:

**“Implementasi Kebijakan Kota Layak Anak di Kota Makassar (Studi Kasus Kesehatan Dasar dan Kesejahteraan Anak)”**

Demikian Surat Keterangan Penelitian ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 30 Mei 2023

an. KEPALA BADAN PUSAT STATISTIK  
KOTA MAKASSAR  
KF/IPDS,



**Wahyuni Febrivanti Yafendi.SST**  
NIP. 199002092012112001

#### 4. Lembar Persetujuan Informan

##### Lembar Persetujuan Informan

(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ulfah Ichwani, A, ST, M, Si  
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan  
Umur : 46 Tahun  
Instansi : Bappeda Kota Makassar  
Jabatan : Fungsional Perencana Muda  
Alamat : Jl. Hertasning Baru, Graha Lestari Blok AS/17  
No. Telp : 08114104009

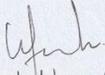
Menyatakan bersedia untuk menjadi informan penelitian dari:

Nama : Dian Pratiwi  
NIM : K01221037  
Instansi : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin  
Judul : **Implementasi Kebijakan Kota Layak Anak Di Kota Makassar**  
(Studi Kasus Kesehatan Dasar Dan Kesejahteraan Anak)

Persetujuan ini saya buat secara suka rela dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Saya telah diberikan penjelasan dan saya telah diberikan kesempatan untuk menanyakan segala sesuatu mengenai hal-hal yang belum dimengerti dan telah mendapatkan jawaban yang benar dan jelas. Dengan ini saya menyatakan bahwa saya memberikan jawaban dengan benar dan sejujur-jujurnya.

Makassar, 26 Mei 2023

Informan,

  
(Ulfah Ichwani, A, ST, M, Si)

**Lembar Persetujuan Informan**

**(Informed Consent)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : WAHYUNI FEBRIYANTI YAFENDI  
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan  
Umur : 33 TAHUN  
Instansi : BPS KOTA MAKASSAR  
Jabatan : PRANATA KOMPUTER AHLI MUDA  
Alamat : JL. ANDI TONRO II BLOK A 2  
No. Telp : 081241783588

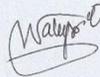
Menyatakan bersedia untuk menjadi informan penelitian dari:

Nama : Dian Pratiwi  
NIM : K01221037  
Instansi : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin  
Judul : **Implementasi Kebijakan Kota Layak Anak Di Kota Makassar**  
**(Studi Kasus Kesehatan Dasar Dan Kesejahteraan Anak)**

Persetujuan Ini saya buat secara suka rela dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Saya telah diberikan penjelasan dan saya telah diberikan kesempatan untuk menanyakan segala sesuatu mengenai hal-hal yang belum dimengerti dan telah mendapatkan jawaban yang benar dan jelas. Dengan ini saya menyatakan bahwa saya memberikan jawaban dengan benar dan sejujur-jujurnya.

Makassar, 29 MEI 2023

Informan,



(WAHYUNI. F. Y.....)

**Lembar Persetujuan Informan**  
**(Informed Consent)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nurnani  
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan  
Umur : 45  
Instansi : Dinas Kesehatan  
Jabatan : Analis Kesehatan  
Alamat : Jl. Teduh Bersinar No-1  
No. Telp : 081241150565

Menyatakan bersedia untuk menjadi informan penelitian dari:

Nama : Dian Pratiwi  
NIM : K01221037  
Instansi : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin  
Judul : **Implementasi Kebijakan Kota Layak Anak Di Kota Makassar**  
**(Studi Kasus Kesehatan Dasar Dan Kesejahteraan Anak)**

Persetujuan Ini saya buat secara suka rela dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Saya telah diberikan penjelasan dan saya telah diberikan kesempatan untuk menanyakan segala sesuatu mengenai hal-hal yang belum dimengerti dan telah mendapatkan jawaban yang benar dan jelas. Dengan ini saya menyatakan bahwa saya memberikan jawaban dengan benar dan sejujur-jujurnya.

Makassar, 19 Mei 2023  
Informan,

  
(.....)

Lembar Persetujuan Informan

(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : A. Shinta Pratiwi  
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan  
Umur : 37  
Instansi : Dinas Ketahanan Pangan  
Jabatan : Kepala Bidang Kerawan, Cadangan Pangan  
Alamat : Jl. A. Yani No. 2  
No. Telp : 081340391686

Menyatakan bersedia untuk menjadi informan penelitian dari:

Nama : Dian Pratiwi  
NIM : K01221037  
Instansi : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin  
Judul : **Implementasi Kebijakan Kota Layak Anak Di Kota Makassar**  
(Studi Kasus Kesehatan Dasar Dan Kesejahteraan Anak)

Persetujuan Ini saya buat secara suka rela dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Saya telah diberikan penjelasan dan saya telah diberikan kesempatan untuk menanyakan segala sesuatu mengenai hal-hal yang belum dimengerti dan telah mendapatkan jawaban yang benar dan jelas. Dengan ini saya menyatakan bahwa saya memberikan jawaban dengan benar dan sejujur-jujurnya.

Makassar, 23 - 5 - 2023

Informan,

  
(A. Shinta Pratiwi)

**Lembar Persetujuan Informan**

**(Informed Consent)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Fitriana NUR, S.P., M.Si.  
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan  
Umur : 47 tahun  
Instansi : Dinas Lingkungan Hidup Kota Makassar  
Jabatan : Fungsional Pengendali Ahli Muda  
Alamat : Jl. Matano Barat 12 Bukit Baruga  
No. Telp : 081241004545

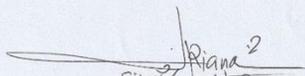
Menyatakan bersedia untuk menjadi informan penelitian dari:

Nama : Dian Pratiwi  
NIM : K01221037  
Instansi : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin  
Judul : **Implementasi Kebijakan Kota Layak Anak Di Kota Makassar**  
**(Studi Kasus Kesehatan Dasar Dan Kesejahteraan Anak)**

Persetujuan Ini saya buat secara suka rela dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Saya telah diberikan penjelasan dan saya telah diberikan kesempatan untuk menanyakan segala sesuatu mengenai hal-hal yang belum dimengerti dan telah mendapatkan jawaban yang benar dan jelas. Dengan ini saya menyatakan bahwa saya memberikan jawaban dengan benar dan sejujur-jujurnya.

Makassar, 25 - 05 2023

Informan,

  
(Fitriana NUR)

**Lembar Persetujuan Informan**  
**(Informed Consent)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : SIPALUDDIN, EMBA, D.FOS, M.Si  
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan  
Umur : 39.  
Instansi : Dinas Pendidikan  
Jabatan : Analis Ketenagaan Pendidikan PAUD - DITMAS.  
Alamat : Jl. Anggrek No 2 Makassar.  
No. Telp : 08510063793.

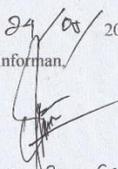
Menyatakan bersedia untuk menjadi informan penelitian dari:

Nama : Dian Pratiwi  
NIM : K01221037  
Instansi : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin  
Judul : **Implementasi Kebijakan Kota Layak Anak Di Kota Makassar**  
**(Studi Kasus Kesehatan Dasar Dan Kesejahteraan Anak)**

Persetujuan Ini saya buat secara suka rela dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Saya telah diberikan penjelasan dan saya telah diberikan kesempatan untuk menanyakan segala sesuatu mengenai hal-hal yang belum dimengerti dan telah mendapatkan jawaban yang benar dan jelas. Dengan ini saya menyatakan bahwa saya memberikan jawaban dengan benar dan sejujur-jujurnya.

Makassar, 29/05/2023

Informan,

  
SIPALUDDIN, EMBA, D.FOS, M.Si

**Lembar Persetujuan Informan**  
**(Informed Consent)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : FADLY  
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan  
Umur : 40 Tahun.  
Instansi : Dinas Perikanan dan Pertanian  
Jabatan : Kasubag Perencanaan dan Pelaporan.  
Alamat : Jl. Urip Sumohardjo No. 8.  
No. Telp : 083210241555

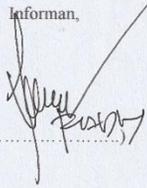
Menyatakan bersedia untuk menjadi informan penelitian dari:

Nama : Dian Pratiwi  
NIM : K01221037  
Instansi : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin  
Judul : **Implementasi Kebijakan Kota Layak Anak Di Kota Makassar**  
**(Studi Kasus Kesehatan Dasar Dan Kesejahteraan Anak)**

Persetujuan Ini saya buat secara suka rela dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Saya telah diberikan penjelasan dan saya telah diberikan kesempatan untuk menanyakan segala sesuatu mengenai hal-hal yang belum dimengerti dan telah mendapatkan jawaban yang benar dan jelas. Dengan ini saya menyatakan bahwa saya memberikan jawaban dengan benar dan sejujur-jujurnya.

Makassar, 23 - 5 - 2023

Informan,

  
(.....)

**Lembar Persetujuan Informan**

**(Informed Consent)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : NUFANI BAKIMAN, PT.  
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan  
Umur : 52 TAHUN  
Instansi : DINAS PEKERJAAN UMUM Kota MAKASSAR  
Jabatan : PjTU AIR BERSIH  
Alamat : JL U. SUNDAKARA 50  
No. Telp : 081 241 832 937

Menyatakan bersedia untuk menjadi informan penelitian dari:

Nama : Dian Pratiwi  
NIM : K01221037  
Instansi : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin  
Judul : **Implementasi Kebijakan Kota Layak Anak Di Kota Makassar**  
(Studi Kasus Kesehatan Dasar Dan Kesejahteraan Anak)

Persetujuan Ini saya buat secara suka rela dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Saya telah diberikan penjelasan dan saya telah diberikan kesempatan untuk menanyakan segala sesuatu mengenai hal-hal yang belum dimengerti dan telah mendapatkan jawaban yang benar dan jelas. Dengan ini saya menyatakan bahwa saya memberikan jawaban dengan benar dan sejujur-jujurnya.

Makassar, 29 - 5 - 2023

Informan,

  
(Nufani Bakiman, PT)

**Lembar Persetujuan Informan**  
**(Informed Consent)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **Suhartiny.s**  
Jenis Kelamin : **Laki-laki** / Perempuan  
Umur : **40 tahun**  
Instansi : **Dinar Sosial Kota Makassar**  
Jabatan : **Plt. Kepala Bidang Rehabilitasi Sosial**  
Alamat : **Permata Hijau Permai Blok. x no.4**  
No. Telp : **081355570044**

Menyatakan bersedia untuk menjadi informan penelitian dari:

Nama : **Dian Pratiwi**  
NIM : **K01221037**  
Instansi : **Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin**  
Judul : **Implementasi Kebijakan Kota Layak Anak Di Kota Makassar**  
**(Studi Kasus Kesehatan Dasar Dan Kesejahteraan Anak)**

Persetujuan Ini saya buat secara suka rela dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Saya telah diberikan penjelasan dan saya telah diberikan kesempatan untuk menanyakan segala sesuatu mengenai hal-hal yang belum dimengerti dan telah mendapatkan jawaban yang benar dan jelas. Dengan ini saya menyatakan bahwa saya memberikan jawaban dengan benar dan sejujur-jujurnya.

Makassar, **19 Mei** 2023

Informan,

  
(**Suhartiny.s**)

**Lembar Persetujuan Informan**  
**(Informed Consent)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

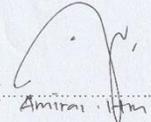
Nama : AMIRAL HM, AP. S.SOS, M.Si  
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan  
Umur : 47 TAHUN  
Instansi : DPPP  
Jabatan : KABID PUHA  
Alamat : Jl. Balla Lompaa Limbung No. 41 Gowa  
No. Telp : 08225388851

Menyatakan bersedia untuk menjadi informan penelitian dari:

Nama : Dian Pratiwi  
NIM : K01221037  
Instansi : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin  
Judul : **Implementasi Kebijakan Kota Layak Anak Di Kota Makassar**  
**(Studi Kasus Kesehatan Dasar Dan Kesejahteraan Anak)**

Persetujuan Ini saya buat secara suka rela dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Saya telah diberikan penjelasan dan saya telah diberikan kesempatan untuk menanyakan segala sesuatu mengenai hal-hal yang belum dimengerti dan telah mendapatkan jawaban yang benar dan jelas. Dengan ini saya menyatakan bahwa saya memberikan jawaban dengan benar dan sejujur-jujurnya.

Makassar, 09 Mei 2023  
Informan,

  
(Amiral HM)

Lembar Persetujuan Informan

(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : YENI RAHMAN, SSI  
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan  
Umur : 46 TH  
Instansi : ALIG DPED KOTA MES, KOMISI D  
Jabatan : ANGGOTA KOMISI D, ANGGOTA BAPEMPERDA  
Alamat : JL RAJAWALI I LR 13A NO 30  
No. Telp : 0811 444- 2182

Menyatakan bersedia untuk menjadi informan penelitian dari:

Nama : Dian Pratiwi  
NIM : K01221037  
Instansi : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin  
Judul : **Implementasi Kebijakan Kota Layak Anak Di Kota Makassar**  
(Studi Kasus Kesehatan Dasar Dan Kesejahteraan Anak)

Persetujuan Ini saya buat secara suka rela dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Saya telah diberikan penjelasan dan saya telah diberikan kesempatan untuk menanyakan segala sesuatu mengenai hal-hal yang belum dimengerti dan telah mendapatkan jawaban yang benar dan jelas. Dengan ini saya menyatakan bahwa saya memberikan jawaban dengan benar dan sejujur-jujurnya.

Makassar, 31 - 5 - 2023

Informan,



(...YENI RAHMAN, SSI)

**Lembar Persetujuan Informan**  
**(Informed Consent)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **ANDI BATARI TOJA**  
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan  
Umur : **47 TAHUN**  
Instansi : **DWP KOTA MAKASSAR**  
Jabatan : **KETUA DWP KOTA MAKASSAR**  
Alamat : **Jl ANGREK RAYA NO. 2**  
No. Telp/FAX : **082190205399 / dwpmakassar@gmail.com**

Menyatakan bersedia untuk menjadi informan penelitian dari:

Nama : Dian Pratiwi  
NIM : K01221037  
Instansi : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin  
Judul : **Implementasi Kebijakan Kota Layak Anak Di Kota Makassar**  
**(Studi Kasus Kesehatan Dasar Dan Kesejahteraan Anak)**

Persetujuan Ini saya buat secara suka rela dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Saya telah diberikan penjelasan dan saya telah diberikan kesempatan untuk menanyakan segala sesuatu mengenai hal-hal yang belum dimengerti dan telah mendapatkan jawaban yang benar dan jelas. Dengan ini saya menyatakan bahwa saya memberikan jawaban dengan benar dan sejujur-jujurnya.

Makassar, **14 Juni** 2023  
Informan,

  
**(ANDI BATARI TOJA)**

**Lembar Persetujuan Informan**

*(Informed Consent)*

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Cely  
Jenis Kelamin : ~~Laki-laki~~ Perempuan  
Umur : 16  
Instansi : Forum Anak Makassar  
Jabatan : Klaster 3  
Alamat : Jln. nikel 3  
No. Telp : 089516869189

Menyatakan bersedia untuk menjadi informan penelitian dari:

Nama : Dian Pratiwi  
NIM : K01221037  
Instansi : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin  
Judul : **Implementasi Kebijakan Kota Layak Anak Di Kota Makassar**  
**(Studi Kasus Kesehatan Dasar Dan Kesejahteraan Anak)**

Persetujuan Ini saya buat secara suka rela dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Saya telah diberikan penjelasan dan saya telah diberikan kesempatan untuk menanyakan segala sesuatu mengenai hal-hal yang belum dimengerti dan telah mendapatkan jawaban yang benar dan jelas. Dengan ini saya menyatakan bahwa saya memberikan jawaban dengan benar dan sejujur-jujurnya.

Makassar, 27 Mei 2023

Informan,

  
(.....)  
Cely

**Lembar Persetujuan Informan**

*(Informed Consent)*

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rima Kutumah Dewi, S.S.T, M. Kes  
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan  
Umur : 35 tahun  
Instansi : RSUD Kota Makassar  
Jabatan : Sub Koordinator Diklat  
Alamat : Mandai  
No. Telp : 081322335550

Menyatakan bersedia untuk menjadi informan penelitian dari:

Nama : Dian Pratiwi  
NIM : K01221037  
Instansi : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin  
Judul : **Implementasi Kebijakan Kota Layak Anak Di Kota Makassar**  
**(Studi Kasus Kesehatan Dasar Dan Kesejahteraan Anak)**

Persetujuan Ini saya buat secara suka rela dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Saya telah diberikan penjelasan dan saya telah diberikan kesempatan untuk menanyakan segala sesuatu mengenai hal-hal yang belum dimengerti dan telah mendapatkan jawaban yang benar dan jelas. Dengan ini saya menyatakan bahwa saya memberikan jawaban dengan benar dan sejujur-jujurnya.

Makassar, 25 - 5 - 2023

Informan,

  
(Rima K Dewi.....)

**Lembar Persetujuan Informan**

**(Informed Consent)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : HJ. BOHITA LATIJE  
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan  
Umur : 53 THN  
Instansi : PKK KOTA MAKASSAR  
Jabatan : SEKRETARIS TP PKK KOTA Mks  
Alamat : Jl. SALEH DA TOMPO NMA. 2  
No. Telp : 0823 84 59 4949

Menyatakan bersedia untuk menjadi informan penelitian dari:

Nama : Dian Pratiwi  
NIM : K01221037  
Instansi : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin  
Judul : **Implementasi Kebijakan Kota Layak Anak Di Kota Makassar**  
**(Studi Kasus Kesehatan Dasar Dan Kesejahteraan Anak)**

Persetujuan Ini saya buat secara suka rela dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Saya telah diberikan penjelasan dan saya telah diberikan kesempatan untuk menanyakan segala sesuatu mengenai hal-hal yang belum dimengerti dan telah mendapatkan jawaban yang benar dan jelas. Dengan ini saya menyatakan bahwa saya memberikan jawaban dengan benar dan sejujur-jujurnya.

Makassar, 31 - 5 - 2023

Informan,

  
(HJ. BOHITA LATIJE)

Dokumentasi Penelitian



Gambar 1. Wawancara dengan Informan Kunci (BAPPEDA Kota Makassar)



Gambar 2. Wawancara dengan Informan Kunci (DP3A Kota Makassar)



Gambar 3. Wawancara dengan Informan Kunci (Dinas Kesehatan Kota Makassar)



Gambar 4. Wawancara dengan Informan Kunci (RSUD Daya Kota Makassar)



Gambar 5. Wawancara dengan Informan Kunci (Forum Anak Kota Makassar)



Gambar 6. Wawancara dengan Informan Biasa (Dinas Sosial Kota Makassar)



Gambar 7. Wawancara dengan Informan Biasa (Anggota Komisi D DPRD Kota Makassar)



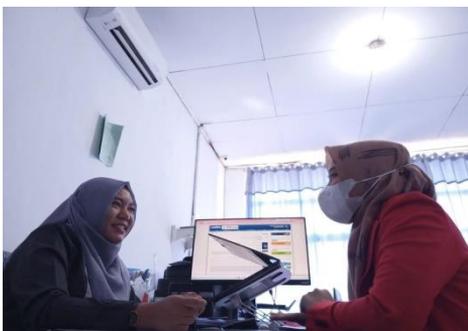
Gambar 8. Wawancara dengan Informan Biasa (Dinas Pendidikan Kota Makassar)



Gambar 9. Wawancara dengan Informan Biasa (Dinas Pekerjaan Umum Kota Makassar)



Gambar 10. Wawancara dengan Informan Biasa (Dinas Ketahanan Pangan Kota Makassar)



Gambar 11. Wawancara dengan Informan Biasa (BPS Kota Makassar)



Gambar 12. Wawancara dengan Informan Biasa (Dinas Perikanan dan Pertanian Kota Makassar)



Gambar 13. Wawancara dengan Informan Biasa (Dinas Lingkungan Hidup Kota Makassar)



Gambar 14. Wawancara dengan Informan Biasa (PKK Kota Makassar)



Gambar 15. Wawancara dengan Informan Biasa (DWP Kota Makassar)

## **CURRICULUM VITAE**

### **A. Data Pribadi**

Nama : Dian Pratiwi  
Tempat, tgl.lahir : Ujung Pandang, 26 Juni 1994  
Alamat : Jl. Kancil Selatan No. 112 Makassar  
Kewarganegaraan : Warga Negara Indonesia

### **B. Riwayat Pendidikan**

1. Tamat SMA tahun 2012 di SMA Negeri 17 Makassar
2. Sarjana (S1) tahun 2016 di Fakultas Farmasi, Universitas Hasanuddin
3. Profesi Apoteker tahun 2017 di Program Studi Profesi Apoteker Universitas Hasanuddin
4. Magister (S2) tahun 2024 di Program Studi S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat, Universitas Hasanuddin

### **C. Pekerjaan dan Riwayat Pekerjaan**

- Jenis Pekerjaan : Pegawai Negeri Sipil
- NIP : 199406262019032021
- Pangkat/Jabatan : III/c / Apoteker Ahli Muda

### **D. Karya ilmiah yang telah dipublikasikan**

-