

## DAFTAR PUSTAKA

### BUKU

- Agranoff, R. &. (2003). Collaborative public management: New strategies for local governments. Georgetown University Press.
- Bingham, L. B. (2008). Big ideas in collaborative public management. ME Sharpe.
- Dwiyanto, A. (2018). Ilmu Administrasi Publik di Indonesia, Mencari Identitas. . Gadjah Mada University Press.
- Edy, S. 2. (2011). Manajemen sumber daya manusia. Jakarta: Kencana.
- Farazmand, A. &. (2004). Sound governance: Policy and administrative innovations. Greenwood Publishing Group.
- Fredericson, G. H. (1997). The Spirit of Public Administration. California: Jossey Bass.
- Fredericson, G. H. (2002). The Public Administration; Theory Primer. USA: Westview Press.
- Goddard, J. (2006). Third sector in partnership arrangements: Navigating new waters or treading water. Social Policy Research Group, University of South Australia.
- Innes, J. E. (2010). Planning with complexity: An introduction to collaborative rationality for public policy. New York: Routledge.
- Keban, Y. T. (2008). Enam Dimensi Strategis Administrasi Publik : Konsep, Teori, Dan Isu. Yogyakarta: Gava Media.
- Kooiman, J. (1993). Social Political Governance Introduction, dalam Jan Kooiman, Modern Governance: New Government-Society Interaction. London: SAGE Publication.
- Kumorotomo, W. d. (2013). Transformasi Pelayanan Jakarta Commuter Line: Studi Tentang Collaborative Governance di Sektor Publik. Jurusan Manajemen dan Kebijakan Publik, FISIPOL UGM .
- LAN-BPKB. (2000). Akuntabilitas dan Good Governance. Jakarta: LAN RI.
- Lynn, J. L. (2006). Public Management : Old and New. New York: Routledge.

- Margerum, R. D. (2011). *Beyond consensus: Improving collaborative planning and management*. MIT Press.
- Matthew B. Miles, A. M. (1994). *Qualitative Data Analysis: An Expanded Sourcebook*. Sage Publication.
- Mutiarin, D. d. (2014). *Manajemen birokrasi dan kebijakan*. Yogyakarta: Pustaka belajar.
- Nawawi, I. (2013). *Budaya Organisasi kepemimpinan dan kinerja*. Jakarta: PT. Fajar interpratama mandiri.
- Priansa, D. J. (2013). *Manajemen Perkantoran: Efektif, Efisien, dan professional*. Bandung: Alfabeta.
- Saadah, N. K. (2020). *Stimulasi Perkembangan Oleh Ibu Melalui Bermain dan Rekreasi Pada Anak Usia Dini*. SCOPINDO MEDIA PUSTAKA.
- Salamon, L. M. (1989). *Beyond Privatization: The Tools of Government Action*. Urban Institute Press.
- Sedarmayanti. (2012). *Good Governance & Good Corporate Governance*. Bandung: Mandar Maju.
- Tika, M. (2010). *Budaya organisasi dan peningkatan perusahaan*. Jakarta : PT. Bumi Aksara.
- Unicef. 2006. *The State of The World's Children*. New York
- Zeckhauser, J. D. (2011). *Collaborative Governance : private rules for public goals in turbulent times*. Princeton University Press.

## **JURNAL**

- Afandi, M. A. (2022). A Penta-Helix Approach to Collaborative Governance of Stunting Intervention In West Java Indonesia. In *Proceedings of the Third International Conference Administration Science, ICAS 2021, September 15*
- Agbodzakey, J. .. (2012). Collaborative governance of HIV health services planning councils in broward and palm beach counties of South Florida. *Public Organiz Rev*, 12(2), 107–126.
- Agbodzakey, J. &. (2019). Collaborative governance and role of the grantee in HIV/AIDS health services: the broward county of south florida experience. *International Review of Public Administration*, 24(3), 149–169.

- Allison, E. W. (2004). Creating a hearing for the listening: steps to increase the effectiveness of new forms of public and private participation. *Group Facilitation*, (6), 127.
- Alter, C. &. (1993). *Organizations working together* (Vol. 191). SAGE Publications, Incorporated.
- Anis, I. U. (2021). Efektivitas Program Pelayanan Kolaborasi Administrasi Kependudukan Di Dinas Kependudukan Dan Pencatatan Sipil Kabupaten Gowa. *Kajian Ilmiah Mahasiswa Administrasi Publik (KIMAP)*, 2(3), 1104-1116.
- Apriluana, G. &. (2018). Analisis faktor-faktor risiko terhadap kejadian stunting pada balita (0-59 bulan) di negara berkembang dan asia tenggara. *Media Penelitian dan Pengembangan Kesehatan*, 28(4), 247-256.
- Asrar, M. H. (2009). Pola asuh, pola makan, asupan zat gizi dan hubungannya dengan status gizi anak balita masyarakat Suku Nuaulu di Kecamatan Amahai Kabupaten Maluku Tengah Provinsi Maluku. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*, 6(2), 84-94.
- Astutik, A. R. (2018). Faktor Risiko Kejadian Stunting Pada Anak Balita Usia 24-59 Bulan (Studi Kasus di Wilayah Kerja Puskesmas Gabus II Kabupaten Pati Tahun 2017). *Jurnal Kesehatan Masyarakat (Undip)*, 6(1), 409-418.
- Basyar, M. R. (2022). Collaborative governance in CSR management program for slum area rehabilitation. *Publisia: Jurnal Ilmu Administrasi Publik*, 7(1), 53-65.
- Booher, D. E. (2004). Collaborative governance practices and democracy. *National Civic Review*, 93(4): 32-46.
- Brinkerhorff, B. J. (2002). Government Non Profit Relations In Comparative Perspective; Evolution, Themes and New Directions. *Journal of Public Administration and Development*, 22 (3-18).
- Bryson, J. M. (2006). The design and implementation of cross-sector collaborations: Propositions from the literature. *Public Administration Review*, 66: 44-55.
- Bryson, J. M. (2006). The design and implementation of Cross-Sector collaborations: Propositions from the literature. *Public administration review*, 66, 44-55.
- Chambers, S. (2003). Deliberative democratic theory. *Annual Review of Political Science*, 6: 307-26.

- Choi, T. &. (2014). Deliberation and decision in collaborative governance: A simulation of approaches to mitigate power imbalance. *JPART*, 24(2), 495–518.
- Choi, T. &. (2014). Deliberation and decision in collaborative governance: A simulation of approaches to mitigate power imbalance. *Journal of Public Administration Research and Theory*, 24(2): 495-518.
- Daniel, J. R. (2013). Overcoming barriers to collaborative transboundary water governance. *Mountain Research and Development* , 33(3), 215–224.
- Debbie Roberts, R. V. (2016). Exploring Practices for effective collaboration. In proceedings of the 28th annual conference of the southern african institute of management scientits, 4-7.
- do Rosario Pacheco, C. P. (2017). Health, food consumption, social economy, and stunting incidency In Timor leste. *KEMAS: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 13(2), 261-269.
- Emerson, K. N. (2012). An integrative framework for collaborative governance. *Journal of public administration research and theory*, 22(1), 1-29.
- Ewalt, J. A. (2001). Theories of Governance and New Public Management: Links to Understanding Welfare Policy Implementation. *Igarss*, 1, 1–5.
- Fairuza, M. (2017). Kolaborasi antar stakeholder dalam pembangunan inklusif pada sektor pariwisata (studi kasus wisata Pulau Merah di Kabupaten Banyuwangi). *Kebijakan Dan Manajemen Publik*, 5(3), 1-13.
- Freeman, J. (1997). Collaborative governance in the administrative state . *UCLA Law Review*, 45(1), 1–98.
- Garcia Cruz, L. M.-M. (2017). Factors associated with stunting among children aged 0 to 59 months from the central region of Mozambique. *Nutrients*, 9(5), 4.
- Gash, A. d. (2007). Collaborative Governance in Theory and Practice. *Journal of Public Administration Research and Theory*, Volume; 543 571.
- Gibson, R. (2011). A Primer on Collaborative Multi-Leve Governance. . In *Canadian Regional Development: A Critical Review of Theory, Practice, and Potentials*.

- Gray, B. (1989). Collaborating: Finding Common Ground for Multiparty Problems. Overcoming obstacles for successful collaboration.[Google Scholar].
- Holzer, M. (2012). An Analysis of Collaborative Governance Models the Context of Shared Servis. Information Age Publishing.
- Ikeanyibe, O. M. (2016). Uniformity in Local Government System and the Governance Model in Nigeria. *Journal of Asian and African Studies*, 53(1), 147–161.
- Imani, N. (2020). Stunting pada anak: kenali dan cegah sejak dini. Hijaz Pustaka Mandiri.
- Indrawati, S. (2016). Hubungan Pemberian ASI Eksklusif dengan Kejadian Stunting pada Anak Usia Kejadian Stunting pada Anak Usia 2-3 Tahun di Desa Karangrejek. *Fakultas Ilmu Kesehatan Di Universitas Aisyiyah Yogyakarta*, 6-7.
- Innes, J. E. (2006). Collaborative governance in the CALFED program: adaptive policy making for california water. working paper 2006–01. CA, USA: Joint publication of the Institute of Urban and Regional Development. University of California, Berkeley and the Center for Collaborative Policy California State University, Sacramento.
- Ipan, I. P. (2021). Collaborative governance dalam penanganan stunting. *KINERJA*, 18(3), , 383-391.
- Irawan, D. (2017). Collaborative governance (studi deskriptif proses pemerintahan kolaboratif dalam pengendalian pencemaran udara di kota surabaya). *Kebijakan dan Manajemen Publik*, 5(3), 1-12.
- Jayarni, D. E. (2018). Hubungan ketahanan pangan dan karakteristik keluarga dengan status gizi balita usia 2–5 tahun (studi di wilayah kerja Puskesmas Wonokusumo Kota Surabaya). *amerta nutrition*, 2(1), 44-51.
- Lisanu Mazengia, A. &. (2018). Predictors of stunting among school-age children in Northwestern Ethiopia. *Journal of nutrition and metabolism*.
- Manggala, T. S. (2021). Faktor-Faktor Keberhasilan Program Promosi Kesehatan “Gempur Stunting” Dalam Penanganan Stunting di Puskesmas Rancakalong Sumedang. *CoverAge: Journal of Strategic Communication*, , 11(2), 91-102.
- Mesfin, F. B. (2015). Prevalence and associated factors of stunting among primary school children in Eastern Ethiopia. *Nutr Diet Suppl*.

- Metze, T. &. (2012). Barriers to credible innovations: collaborative regional governance in the Netherlands. *The Innovation Journal*, 17(1), 2.
- Millenium Challengga Account Indonesia, M. (2013). Stunting dan Masa Depan Indonesia. 2–5.
- Moges, B. F. (2015). Magnitude of stunting and associated factors among 6-59 months old children in Hossana Town, Southern Ethiopia. *Journal of Clinical Research & Bioethics*, 6(1), 1.
- Mulenga, C. B. (2017). Examining the factors influencing child stunting among rural households in Zambia: the case of Sinda District. *Developing Country Studies*, 7(8), 55-62.
- Ngaisyah. (2015). Hubungan sosial ekonomi dengan kejadian stunting pada balita di Desa Kanigoro, Saptosari, Gunung Kidul. *Medika Respati: Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 10(4).
- O’Leary, R. &. (2012). Collaborative public management where have we been and where are we going? . *American Review of Public Administration*, , 42(5): 507-522.
- Osborne, S. P. (2006). The new public governance? . *Public Management Review*, 8(3): 377-87.
- Peters, G. &. (1995). *Governance in a Changing Environment*. McGill-Queen’s Press.
- Picauly, I. &. (2013). Analisis determinan dan pengaruh stunting terhadap prestasi belajar anak sekolah di Kupang dan Sumba Timur, NTT. *Jurnal gizi dan pangan*, 8(1), 55-62.
- Prawirohartono, E. N. (2016). Prognostic Factors at Birth for Stunting at 24 months of Age in Rural Indonesia. . *Paediatrica Indonesiana*, 56(1) : 48.
- Prendergast, A. J. (2014). The stunting syndrome in developing countries. *Paediatrics and International Child Health*, 34(4), 250–265.
- Provan, K. G. (2008). Modes of network governance: Structure, management, and effectiveness. . *Journal of Public Administration Research and Theory*, 18(2): 229-252.
- Puspasari, N. &. (2017). Hubungan Pengetahuan Ibu tentang Gizi dan Asupan Makan Balita dengan Status Gizi Balita (BB/U) Usia 12-24 Bulan. *Amerta Nutrition*, 1 (4), 369–378.

- Putri, E. N. (2021). COLLABORATIVE GOVERNANCE DALAM PENANGGULANGAN STUNTING DI DESA KALIRANDU, KECAMATAN PETARUKAN, KABUPATEN PEMALANG. *Journal of Public Policy and Management Review*, 10(2), 68-85.
- Putri, R. F. (2015). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Status Gizi Anak Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Nanggalo Padang. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 4(1), 254-261.
- Rahayu, A. Y. (2020). Collaborative governance to achieve SDGs social development: Preventing stunting lesson from Pandeglang. In *E3S Web of Conferences* (Vol. 211, p. 01014). EDP Sciences.
- Rahmatillah, D. K. (2018). Hubungan Pengetahuan Sikap dan Tindakan terhadap Status Gizi Relationship between Knowledge, Attitudes and Practices and Nutritional Status.
- Ratner.Assessment. (2012). Collaborative Governance. Malaysia: CGIAR.
- Retno Sunu Astuti, H. W. (2020). Collaborative Governance Dalam Perspektif Administrasi Publik. Program Studi Doktor Administrasi Publik.
- Rhodes, R. A. (1996). The New Governance: Governing without Government. *Political Studies*, 44(4), 654–667. .
- Riskesmas. (2018). Hasil Utama Riskesdas 2018. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 1–100.
- Rosalia, F. K. (2022). Actor's Network of Stunting Prevention Program in Bandar Lampung City, Lampung, Indonesia. *Universitas Lampung International Conference on Social Sciences (ULICoSS 2021)*. Atlantis Press., 128-138.
- Rosenbloom, H. (2014). Public in Admnastavion Transition. *Public Administration Review*, 52(6), 535–537.
- Saputri, R. M. (2019). Status Gizi dan Riwayat ASI Eksklusif dengan Kejadian Stunting. 6(1), 59–68.
- Saufi, A. (2021). Dinamika Collaborative Governance Dalam Penanggulangan Stunting Ditengah Pandemi Covid-19. In *Prosiding Seminar Nasional Penanggulangan Kemiskinan* (Vol. 1, No. 1).
- Stoker, G. (2018). Governance as theory: five propositions. *International Social Science Journal*, 68(227-228), 15-24.

- Sukanti, S. &. (2021). COLLABORATIVE GOVERNANCE DALAM UPAYA PENANGGULANGAN STUNTING DI KABUPATEN SLEMAN. *Jurnal Caraka Prabu*, 5(1), 91-113.
- Supriadi, Y. (2015). Pelaksanaan Good Governance (Tata Pemerintahan Yang Baik) Dalam Pelayanan Administrasi Di Kantor Kecamatan Sambaliung Kabupaten Berau.
- Teferi, M. B. (2016). Prevalence of stunting and associated factors among children aged 06–59 months in Southwest Ethiopia: a cross-sectional study. *Journal of Nutritional Health and Food Science*, 1-6.
- Thomson, A. M. (2006). Collaboration Processes: Inside the Black Box. . *Public Administration Review*, 20-32.
- Timæus, I. (2012). Stunting and obesity in childhood: are assessment using longitudinal data from South Africa. *International Journal of Epidemiology* , 1-9.
- Welasasih, B. D. (2012). Beberapa faktor yang berhubungan dengan status gizi balita stunting. *The Indonesian Journal of Public Health*, 8(3), 99-104.
- Woldie, Y. T. (2015). Prevalence of stunting and associated factors among under five children in Wondo Genet Woreda, Sidama Zone, Southern Ethiopia. *International Journal of Medical and Health Sciences Research*, 2(2), 36-49.
- Yopiannor, F. Z. (2019). Collaboration in Implementation of Kota Tanpa Kumuh (KOTAKU) Program in Palangka Raya City. In *Iapa Proceedings Conference* , (pp. 574-595).
- Yustianingrum, L. N. (2017). Perbedaan status gizi dan penyakit infeksi pada anak baduta yang diberi ASI eksklusif dan non ASI eksklusif. *Amerta Nutrition*, 1(4), 415-423.

#### **DOKUMEN RESMI PEMERINTAH:**

1995/Menkes/XII/2010, P. M. (t.thn.)

Direktur Anggaran Bidang Pembangunan Manusia dan Kebudayaan, 2018

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2015

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2016

Kementerian Koordinator Bidang Kesejahteraan Rakyat. Kerangka Kebijakan Gernas 1.000 HPK, 2. (t.thn.).

Keputusan Bupati Bone Nomor 304 Tahun 2020

Kesehatan, P. M. (t.thn.). nomor 1995/Menkes/XII/2010.

nasional, K. p. (2018). pedoman pelaksanaan intervensi penurunan stunting terintegrasi di kabupaten/kota. Jakarta.

Peraturan Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana nasional Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2021

Peraturan Bupati Bone Nomor 3 Tahun 2020

Peraturan Daerah Kabupaten Bone Nomor 3 Tahun 2019

Peraturan Daerah Kabupaten Bone Nomor 4 Tahun 2017

Peraturan Menteri Kesehatan nomor 1995/Menkes/XII/2010

Peraturan Pemerintah Nomor 17 Tahun 2015

Peraturan Presiden (Perpres) No. 42 tahun 2013

Peraturan Presiden Nomor 72 Tahun 2021

Surat Keputusan Bupati Bone Nomor 188 tahun 2022

Undang-Undang No. 18 tahun 2012 tentang Pangan

Undang-Undang No. 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan

# LAMPIRAN

### Hasil Wawancara

Aktor Kolaborasi	Tujuan umum
DINKES	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tidak ada MOU, karena sudah ada SK Bupati tentang tim percepatan penurunan stunting, jadi siapapun OPD yang telah tercantum di dalam SK maka harus terlibat agar stunting di Bone itu dapat menurun dari tahun ke tahun, kalau bisa kami berharap agar stunting dapat menjadi nol sehingga tidak ada lagi kasus stunting di Bone itu adalah tujuan yang ingin dicapai</li> <li>• Tujuan bersama memang diselenggarakan dari awal pertemuan agar tujuannya bisa sama</li> <li>• Strategi agar stunting cepat turun yaitu dengan memastikan bahwa semua bayi yang berada di wilayah puskesmas bisa terpantau pertumbuhan dan perkembangannya, serta menghibau kepada masyarakat agar selalu membawa balitanya ke posyandu untuk dilakukan pemantauan seperti pengukuran tinggi badan, berat badan, edukasi kepada ibu hamil, melahirkan di fasilitas layanan kesehatan, serta pemberian vitamin. Ini adalah strategi kami dalam memutus mata rantai stunting</li> <li>• OPD yang telah bergabung dalam SK tim percepatan penurunan stunting berkomitmen dalam mencapai tujuan yang telah disepakati</li> <li>• Kontribusi atau peranan kami lumayan banyak karena kami mengintervensi di bidang spesifik. Karena intervensi itu ada 2 macam, yaitu</li> </ul>

	<p>intervensi spesifik dan sensitive. Intervensi spesifik lebih mengarah kepada penyebab langsung terjadinya stunting jadi kami selalu melakukan pemantauan pertumbuhan serta pengukuran serta pemberian vitamin dan lainnya.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apabila ada OPD yang tidak proaktif, pada saat pertemuan dilakukan maka akan dipertanyakan alasan mengapa kurang proaktif sehingga menghambat progres</li> <li>• Permasalahan yang ingin diselesaikan yaitu agar stunting di Bone bisa secepatnya diturunkan</li> <li>• Mengenai prosedur, belum ada prosedur tersendiri yang mengatur. Hanya mengikuti strategi nasional. Ini menjadi suatu kelemahan karena setiap kendala dan kebutuhan yang dialami masing-masing kabupaten itu berbeda-beda</li> </ul>
PANGAN	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pada tahun 2021 dan tahun-tahun sebelumnya, yang menjadi <i>leading sector</i> adalah Dinas Kesehatan tapi untuk saat ini yang menjadi <i>leading sector</i>nya yaitu DPPKB. Ada dua intervensi yang dilakukan yaitu intervensi spesifik dan <i>sensitive</i> dan dilakukan mulai tingkat pusat sampai ke desa, tetapi pelaksanaannya belum konvergen. Dinas ketahanan pangan sendiri berada pada intervensi <i>sensitive</i></li> <li>• Menyelaraskan tujuan dilakukan saat pertemuan, jadi dengan pertemuan tersebut diharapkan tujuan bersama dapat selaras antara OPD satu dengan yang lainnya.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Masing-masing OPD memiliki strategi tersendiri dalam pencapaian tujuan karena masing-masing OPD memiliki rencana atau program kerjanya masing-masing jadi strateginya pun berbeda.</li> <li>• Komitmen adalah proses yang cukup panjang untuk dijalani dan dibutuhkan kepercayaan agar dapat berkomitmen, makanya antar stakeholders harus saling percaya agar dapat terjalin komitmen</li> <li>• Kontribusi kami dalam penurunan stunting lebih mengarah kepada menjaga gizi agar seimbang dengan pemberian bibit seperti bibit sayur sehingga pekarangannya bisa dimanfaatkan dan gizinya juga akan terpenuhi</li> <li>• Jika ada pihak yang kurang proaktif dalam menjalankan perannya, maka pada saat pertemuan kami akan menanyakan apa yang menjadi kendala sehingga bisa dicarikan jalan keluarnya</li> <li>• Yang mendasari kerja sama ini yaitu untuk mencegah stunting atau meminimalisir terjadinya stunting di Kabupaten Bone</li> <li>• Hanya mengikuti arahan dari DPPKB</li> </ul>
DPPKB	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dalam penanganan stunting harus dilakukan kolaborasi. Stunting tidak akan bisa berkurang apabila tidak dilakukan kolaborasi atau kerja sama dengan berbagai pihak, karena penyebab stunting itu macam-macam, bukan hanya dipengaruhi dari kekurangan gizi, tetapi dipengaruhi oleh berbagai macam faktor</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menyelaraskan tujuan itu dengan berpegang pada acuan atau pedoman yaitu bagaimana agar stunting dapat ditekan</li> <li>• Untuk strategi pencapaian tujuan telah diatur dalam STRANAS, akan tetapi OPD juga memiliki strategi tersendiri tapi tetap mengacu pada strategi nasional yang ada</li> <li>• Tentunya kami berkomitmen, tanda bahwa kami berkomitmen dalam mencapai tujuan agar stunting bisa secepatnya diturunkan yaitu dengan berusaha semaksimal mungkin agar stunting bisa dicegah dengan melakukan beberapa program</li> <li>• Kalau kontribusi dan perannya kami itu berbeda-beda. Masing-masing memiliki peran tersendiri. Misalnya dinas ketahanan pangan berperan untuk meningkatkan akses pangan bergizi</li> <li>• Hampir semua OPD yang terlibat itu aktif dalam menjalankan perannya masing-masing karena akan dilakukan evaluasi</li> <li>• Karena angka stunting di Kabupaten Bone sebelumnya cukup tinggi, maka inilah yang mendasari dilakukannya kolaborasi. Kami ingin agar stunting di Bone dapat dihapuskan dengan kerja sama lintas sector</li> <li>• Tidak ada prosedur tersendiri yang mengatur, prosedur yang diikuti hanya dari strategi nasional dan pedoman pelaksanaan intervensi penurunan stunting Kabupaten/Kota</li> </ul>
DP3A	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Leading sector sebelumnya adalah Dinas Kesehatan tetapi setelah beberapa periode,</li> </ul>

	<p>berpindah ke DPPKB. Kolaborasi dilakukan dengan tujuan untuk mempercepat penurunan stunting. Hal ini penting dilakukan kolaborasi karena stunting tidak dapat diatasi jika hanya mengandalkan satu OPD saja karena stunting dipengaruhi oleh beberapa factor bukan hanya dari Kesehatan, maka diperlukan kolaborasi atau kerja sama dengan berbagai pihak agar stunting bisa diturunkan</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Dengan rembuk, sehingga akan memperjelas tujuan yang ingin dicapai</li><li>• Strateginya yaitu selalu dilakukan rapat koordinasi serta kunjungan ke lapangan, dan secara bersama-sama melakukan monitoring dan penguatan sosialisasi. Misalkan apabila dinas kesehatan sosialisasi tentang gizi, maka dinas pemberdayaan perempuan melakukan sosialisasi tentang bagaimana pola pengasuhan yang benar</li><li>• Komitmen kami dalam penurunan stunting dengan menghadiri rapat-rapat dan melakukan sosialisasi pola pengasuhan anak kepada perempuan</li><li>• Kalau peran kami lebih kepada pemberian edukasi kepada perempuan tentang pola pengasuhan yang baik dan benar</li><li>• Pada saat rapat teknis memang harus dipahami betul apa yang menjadi tupoksinya maka dari itu penting untuk lebih sering melakukan rapat koordinasi atau rapat dan pertemuan harus lebih diperkuat. Apabila terdapat OPD yang tidak</li></ul>
--	---

	<p>proaktif maka akan terlihat pada saat evaluasi dilakukan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Masalah yang ingin diselesaikan yaitu menekan angka stunting</li> <li>• Tidak ada prosedur khusus</li> </ul>
DINSOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Yang ingin dicapai dalam kolaborasi adalah menurunkan angka stunting di Bone.</li> <li>• Menyelaraskan tujuan bersama dilakukan saat rapat. Jadi terlebih dahulu telah disepakati bahwa tujuan diadakannya kerja sama ini adalah untuk bersama-sama dalam mengurangi terjadinya stunting sehingga Ketika tujuannya sudah jelas, maka langkah selanjutnya adalah mencari cara atau langkah seperti apa yang akan ditempuh untuk mencapai tujuan tersebut</li> <li>• Strategi dari Dinas Sosial adalah dengan memberikan bantuan kepada masyarakat yang tergolong kurang mampu agar kebutuhannya dapat terpenuhi sehingga akan meminimalisir terjadinya stunting</li> <li>• Berkomitmen dalam menjalankan kolaborasi. Sebagai bentuk komitmennya kami memiliki rencana kegiatan yang mengarah kepada pencegahan stunting</li> <li>• Kami lebih kepada pemberian bantuan social kepada keluarga yang membutuhkan</li> <li>• Hampir semua proaktif, apabila ada yang kurang proaktif maka akan dilakukan pendekatan personal untuk mengetahui apa yang sebenarnya menjadi kendala sehingga mereka kurang aktif</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hal yang mendasari dilakukannya kolaborasi yaitu dengan melihat fakta bahwa angka stunting di Kabupaten Bone terbilang cukup tinggi. Inilah permasalahan yang harus segera diatasi. Karena jika permasalahan ini tidak segera diatasi maka akan berbahaya bagi sumber daya manusia di Indonesia khususnya di Bone. Apabila stunting tidak dapat ditekan, ini menjadi salah satu bentuk dari kegagalan pemerintah, tapi alhamdulillah dengan adanya kerja sama ini angka stunting di Bone dapat ditekan secara perlahan-lahan</li> <li>• Tidak ada prosedur khusus</li> </ul>
--	---

Aktor Kolaborasi	Mutualitas
DINKES	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Banyak sumber daya yang telah dikontribusikan seperti antropometri, fasilitas kesehatan, dan data-data stunting</li> <li>• Tentu manfaatnya adalah menurunnya angka stunting dan itulah yang menjadi tujuan utama kita</li> <li>• Hasil dari kolaborasi yang dilakukan adalah semakin menurunnya angka stunting di Kabupaten Bone</li> <li>• Masing-masing memiliki perannya masing-masing jadi tidak terlalu bergantung dengan yang lainnya karena mereka menjalankan sesuai dengan perannya. Serta tidak adanya sebuah program yang dijalankan secara bersama-sama. Seharusnya ada sebuah program bersama yang</li> </ul>

	<p>dijalankan agar semua aktor lebih saling mempercayai dan akan membuat aktor satu dengan lainnya saling bergantung</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ada jadwal tertentu rapat</li> <li>• Pertemuan dilakukan dengan semua OPD yang terkait sesuai jadwal</li> </ul>
PANGAN	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sumber daya yang telah dikontribusikan seperti bantuan benih sayuran beserta pembinaan kepada kelompok dasawisma agar bibit yang telah diberikan dapat dimanfaatkan sebaik mungkin dengan menggunakan pekarangan rumah mereka untuk ditanami bibit</li> <li>• Manfaatnya yaitu lebih mendekatkan antara organisasi satu dengan lainnya serta dapat menurunkan angka stunting</li> <li>• Tentu hasilnya adalah semakin menurunnya angka stunting di bone</li> <li>• Bentuk ketergantungan seperti contoh apabila ingin membagikan bibit kepada keluarga yang terdampak stunting maka diperlukan data. Data stunting ini kami peroleh dari dinas kesehatan</li> <li>• Bentuk komuikasinya adalah rapat-rapat yang biasanya dilakukan di DPPKB</li> <li>• Selalu berusaha agar komunikasi terjalin dengan baik, akan tetapi komunikasi yang terjalin terbatas hanya diruang rapat yang hanya dilakukan beberapa kali dalam setahun.</li> <li>• Sudah ada jadwal yang telah ditentukan untuk membahas progres</li> </ul>

DPPKB	<ul style="list-style-type: none"><li>• Kami dari DPPKB lebih mengarah kepada pembinaan pola asuh, karena sebagian besar stunting juga dipengaruhi oleh pola asuh yang salah.</li><li>• Manfaat terbesar yang didapatkan dalam kolaborasi ini adalah selain untuk menurunkan angka stunting, yaitu semakin mempererat hubungan OPD-OPD di tingkat daerah sampai ke masyarakat</li><li>• Hasil yang didapatkan yaitu mempererat hubungan antar OPD, meskipun sebelumnya mereka telah saling kenal tapi dengan adanya kolaborasi menjadikan hubungan antar OPD satu dengan lainnya semakin erat. Adapun hasil yang paling nyata yaitu angka stunting bisa diturunkan dengan perlahan-lahan</li><li>• Stunting adalah hal yang tidak dapat diselesaikan oleh satu pihak saja karena stunting dipengaruhi oleh banyak hal sehingga antara satu OPD dengan OPD lainnya saling bergantung untuk menekan angka stunting. Misalnya untuk data stunting kami bergantung kepada dinas kesehatan, karena data stunting itu berasal dari dinas kesehatan sehingga apabila ingin melakukan kegiatan seperti pemberian bibit maka terlebih dahulu harus mengambil data di dinas kesehatan</li><li>• Sebagai leading sector yang memfasilitasi pertemuan, pertemuan telah diagendakan selama 4 kali dalam setahun</li></ul>
-------	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pertemuan terbatas hanya dilakukan selama 4 kali dalam setahun. Kami yang memfasilitasi dan mengundang OPD-OPD yang terkait</li> </ul>
DP3A	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tidak ada sumber daya berupa uang tapi DP3A hanya memberikan sosialisasi seperti bagaimana mendorong kelas parenting atau pola pengasuhan</li> <li>• Manfaatnya tentu adalah menurunkan stunting</li> <li>• Ada saling ketergantungan, misalnya DPPKB akan melakukan sosialisasi tentang bina keluarga balita maka biasa juga DP3A ikut turut serta dalam memberikan sosialisasi</li> <li>• Hasil dari kolaborasi yaitu semakin menurunnya angka stunting</li> <li>• Rapat koordinasi</li> <li>• Pertemuan dilakukan dengan rutin sesuai jadwal</li> </ul>
DINSOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sumber daya yang telah diberikan seperti BLT, BPNT serta bantuan social lainnya.</li> <li>• Manfaatnya adalah menurunkan angka stunting</li> <li>• Hasil yang didapatkan yaitu dapat menekan angka stunting secara perlahan</li> <li>• Menurunkan angka stunting harus dilakukan dengan kerja sama dan saling bergantung antara pihak satu dan lainnya karena stunting dipengaruhi oleh banyak hal termasuk kemiskinan. Di sinilah peran kami sebagai dinas social untuk memberikan bantuan kepada keluarga yang membutuhkan seperti BPNT misalnya telur, beras dan lain-lain sehingga</li> </ul>

	<p>dengan adanya bantuan tersebut diharapkan dapat meminimalisir terjadinya stunting</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ada rapat yang dilakukan secara berkala untuk mengetahui sejauh mana progres yang telah dicapai</li> <li>• Terkait seberapa sering melakukan komunikasi, telah ada jadwal yang telah ditentukan sebelumnya</li> </ul>
--	---

<b>Aktor Kolaborasi</b>	<b>Lingkungan yang memungkinkan</b>
DINKES	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disinilah kolaborasi juga digunakan. Dalam kolaborasi melibatkan banyak aktor yang memiliki keterampilan dan pengetahuan yang beragam. Hal inilah yang akan membantu membuat kita untuk bisa melihat lebih banyak perspektif. Apabila keterampilan dan pengetahuan yang beragam ini bisa dimanfaatkan, maka seharusnya masalah yang ada juga bisa dengan cepat diselesaikan</li> <li>• Saling menghargai budaya kerja masing-masing karena setiap instansi memiliki budaya kerja tersendiri</li> <li>• Tahun lalu, yang berperan sebagai leading sector adalah Dinas Kesehatan akan tetapi sekarang telah berpindah ke DPPKB</li> <li>• Yang bertanggung jawab adalah DPPKB</li> <li>• Iya, pemimpin dapat diterima dalam kolaborasi</li> </ul>
PANGAN	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jika terdapat masalah dalam kolaborasi, contoh tidak berjalannya salah satu program maka akan</li> </ul>

	<p>dipertanyakan apa yang menjadi kendala sehingga program tersebut terhambat</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Saling menghargai terhadap budaya masing-masing</li> <li>• Leading sector sekarang adalah DPPKB</li> <li>• Untuk yang menjadi penanggung jawab adalah DPPKB, kami hanya mengikuti saja</li> <li>• Tentu, pemimpin kami terima karena hal tersebut telah diatur</li> </ul>
DPPKB	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Yah tentu harus diskusi. Inilah salah satu kegunaan kolaborasi. Dengan banyaknya aktor yang terlibat maka masalah juga seharusnya bisa dengan cepat diselesaikan</li> <li>• Selama gaya atau kultur dari organisasi tersebut tidak merugikan, maka budaya tersebut akan dihargai</li> <li>• Untuk saat ini leading sektornya adalah DPPKB, akan tetapi beberapa tahun sebelumnya adalah Dinas Kesehatan</li> <li>• Tentunya yang menjadi penanggung jawab adalah semua yang termuat dalam SK Bupati, meskipun leading sektornya adalah DPPKB, tetapi angka stunting atau kolaborasi tidak bisa berjalan apabila tanggung jawab hanya dibebankan kepada DPPKB sendiri. Itulah alasan banyak OPD yang dilibatkan agar semuanya dapat bertanggung jawab dalam mencapai tujuan bersama</li> <li>• Kami sebagai leading sector berusaha agar menjalankan tugas sebaik mungkin, tetapi kami</li> </ul>

	<p>pasti tetap mendengarkan juga saran-saran dari OPD lainnya</p>
DP3A	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Harus mempertimbangkan dan melihat secara kontekstual. Tidak boleh mendengarkan arahan dari pimpinan saja. Jadi harus memadukan antara bawahan dan pimpinan dalam pengambilan keputusan</li> <li>• Harus menghargai agar kita juga bisa dihargai</li> <li>• Untuk sekarang adalah DPPKB</li> <li>• Semua harus bertanggung jawab, kita semua harus menyadari bahwa hal ini menjadi tanggung jawab bersama</li> <li>• Iya, pemimpin dapat diterima</li> </ul>
DINSOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jika terjadi perbedaan pendapat, hal pertama yang dilakukan yaitu menyamakan persepsi dan akhirnya membuat keputusan</li> <li>• Tidak bisa dipungkiri bahwa budaya masing-masing kantor berbeda sehingga budaya mereka harus dihargai</li> <li>• DPPKB</li> <li>• DPPKB selaku leading sector tapi semua aktor juga harus bertanggung jawab karena ini adalah tugas kita untuk bersama-sama mencapai tujuan</li> <li>• Iya pemimpin kami terima karena memang harus bekerja sama agar stunting di Bone bisa secepatnya dituntaskan</li> </ul>

<b>Aktor Kolaborasi</b>	<b>Kepercayaan</b>
DINKES	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kepercayaan dibangun dengan menunjukkan kinerja terbaik. Apabila kinerja kami baik maka kepercayaan akan tumbuh dengan sendirinya</li> <li>• Kami percaya dengan informasi yang diberikan oleh pihak lainnya</li> <li>• Bentuk komunikasi dilakukan dengan pertemuan atau rapat</li> <li>• Terkait dengan SOP tersendiri, tidak ada yang mengatur</li> <li>• Hal yang biasa dilakukan ketika ada stakeholders yang tidak patuh yaitu dengan memberikan teguran secara baik-baik</li> <li>• Cara kami dalam mematuhi komitmen yaitu dengan mengesampingkan ego pribadi</li> </ul>
PANGAN	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Membangun kepercayaan dilakukan dengan cara sering menghadiri rapat sehingga kepercayaan akan terbangun dan harus menghilangkan ego bahwa kita adalah yang paling memiliki peran terbesar serta menjalin komunikasi dengan baik</li> <li>• Percaya karena walaupun informasi yang diberikan tidaklah benar maka akan ketahuan pada saat evaluasi. Hal ini dapat dinilai dari bagaimana kinerjanya</li> <li>• Komunikasi yang terjalin cukup baik karena semua OPD yang terlibat selalu hadir dalam pertemuan</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tidak mengetahui apakah ada SOP atau tidak, karena hanya mengikuti arahan dari leading sector</li> <li>• Jika terdapat stakeholders yang tidak patuh maka akan ditegur secara baik-baik, akan tetapi apabila teguran tersebut diabaikan maka rasa percaya kami terhadap organisasi tersebut akan berkurang</li> <li>• Dengan bekerja sama secara tim dan aktif berpartisipasi dalam pertemuan</li> </ul>
DPPKB	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Membangun kepercayaan adalah hal yang bisa dibilang gampang sekaligus hal yang susah</li> <li>• Iya percaya</li> <li>• Komunikasi dilakukan secara rutin berdasarkan jadwal, hanya saja pertemuannya cukup terbatas karena hanya beberapa kali saja dalam 1 tahun</li> <li>• Untuk SOP tersendiri di Kabupaten Bone itu tidak ada, hanya mengikuti STRATEGI NASIONAL</li> <li>• Semua patuh karena ini adalah perpres jadi apabila tidak patuh akan takut</li> <li>• Untuk mematuhi komitmen memang adalah hal yang agak sulit, karena mematuhi komitmen adalah proses yang panjang. Ada yang pada awalnya memang mematuhi komitmen tetapi apabila sudah sampai dipertengahan mereka akan lari dari tanggung jawabnya</li> </ul>
DP3A	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Membangun kepercayaan tergantung dari bagaimana memperlihatkan kinerja yang dilakukan. Apabila kinerjanya tidak baik, maka pasti tingkat kepercayaan juga rendah</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kami percaya dengan informasi yang telah diberikan. Karena memang harus saling percaya antara satu dengan lainnya untuk bisa terus bekerja sama. Apabila selalu bersikap curiga dengan yang lainnya maka akan sulit untuk bisa bekerja sama</li> <li>• Berusaha memperbaiki komunikasi agar kepercayaan bisa terjalin</li> <li>• Tidak ada SOP secara khusus di Kabupaten</li> <li>• Ditegur secara baik-baik</li> <li>• Cara kami dalam mematuhi komitmen yaitu dengan bertanggung jawab menjalankan peran kami</li> </ul>
DINSOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cara kami membangun kepercayaan yaitu dengan terlebih dahulu memberikan kepercayaan kepada aktor lain. Apabila kita percaya dengan mereka, mereka juga akan percaya dengan kita. Hal lainnya yaitu harus lebih transparan, menjaga komunikasi serta saling menghormati</li> <li>• Iya kami saling mempercayai</li> <li>• Komunikasi terbatas hanya dengan pertemuan saat rapat saja, yang dilakukan 4 kali dalam satu tahun</li> <li>• Mengenai SOP, tidak ada SOP secara khusus di kabupaten Bone. Hanya mengikuti yang dari nasional. Hal ini juga jadi kekurangan karena kendala yang dialami setiap Kabupaten/kota berbeda juga</li> <li>• Selama ini semua aktor masih patuh dan menjalankan perannya</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dengan selalu ikut pertemuan serta menjalankan peran. Itulah cara kami dalam mematuhi komitmen</li> </ul>
--	--

<b>Aktor Kolaborasi</b>	<b>Karakteristik Pribadi Tertentu</b>
DINKES	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Belum ada. Itulah yang menjadi kekurangannya karena minimnya keterlibatan swasta</li> <li>• Keterbukaan itu ditandai dengan saling memberikan informasi atau data-data yang dibutuhkan terkait stunting</li> <li>• Berperan dalam pengukuran publikasi data stunting serta pemberian vitamin</li> <li>• Programnya yaitu pemantauan terhadap semua balitas yang ada di wilayah kerja puskesmas, dan pemberian vitamin tambahan bagi sasaran</li> <li>• Menghadapi karakteristik yang berbeda dalam kolaborasi diperlukan komunikasi yang terjalin dengan baik</li> <li>• Cara pengambilan keputusan yaitu dengan berdiskusi atau musyawarah yang nantinya akan mencapai keputusan bersama. Jadi ego harus dikesampingkan demi kepentingan bersama. Karena kalau ego masing-masing tinggi akan susah</li> <li>• Melakukan suatu kesepakatan dengan semua pihak</li> </ul>
PANGAN	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tidak ada keterlibatan swasta. Seharusnya dalam hal ini harus ada keterlibatan swasta karena</li> </ul>

	<p>dalam hal pembangunan SDM, tidak bisa hanya membebankan sepenuhnya kepada pemerintah</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Antara stakeholder saling terbuka dalam kolaborasi. Dengan saling terbuka dengan aktor lainnya, akan menumbuhkan kepercayaan</li><li>• Berperan untuk dapat memenuhi gizi seimbang agar tidak terjadi kekurangan gizi. Ketahanan pangan hadir untuk mencegah dan menekan angka stunting dengan memberikan bibit sayuran sehingga keluarga yang rawan pangan akan memanfaatkan bibit tersebut untuk ditanam di pekarangan rumahnya. Apabila kebutuhannya telah terpenuhi, dan hasil panen sayur lebih maka sayur tersebut boleh dijual agar dapat meningkatkan perekonomiannya.</li><li>• Programnya yaitu desa B2SA (beragam, sehat dan aman), P2M (pekarangan pola pekarangan pangan lestari, serta family farming, tetapi tahun ini baru dilaksanakan di tiga lokasi yaitu Ulaweng, Ponre, Tellu Siattinge</li><li>• Pasti masing-masing stakeholders memiliki karakteristik yang berbeda. Tapi perbedaan itu harus dijadikan satu agar tingkat kepercayaan lebih tinggi</li><li>• Selain mendengar arah dari pimpinan, tentunya kita juga berdiskusi agar dapat menarik kesimpulan jalan apa yang harus diambil</li><li>• Setelah semua aktor menyampaikan pendapat dan sarannya, maka akan diambil keputusan bersama</li></ul>
--	--

DPPKB	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ada keterlibatan swasta akan tetapi minim, baru-baru ini telah dilaksanakan dor to dor untuk memberikan bantuan kepada keluarga penderita stunting. Dana tersebut didapatkan dari bank dan untuk penyalurannya, disalurkan Bersama dengan anggota BRIMOB</li><li>• Harus saling terbuka karena apabila tidak saling terbuka kepercayaan tidak bisa muncul. Apabila tidak saling percaya, maka sulit untuk saling berkolaborasi</li><li>• Berperan dalam sosialisasi bina keluarga balita dan kelas parenting. Sasaran utama kami lebih kepada ibu hamil, karena stunting harus dicegah mulai sejak ibu hamil. Dalam penanganan stunting ini, memang harus bekerja sama dengan banyak pihak dan ego harus ditepis.</li><li>• Kami langsung menyentuh ke masyarakat dan salah satu programnya yaitu adanya tim pendamping keluarga hamil. tim inilah yang mendampingi keluarga-keluarga yang beresiko terkena stunting. Yang didampingi adalah calon pengantin, ibu hamil, ibu pasca melahirkan, dan balita.</li><li>• Karakteristik berbeda itu pasti ada, tetapi kita tidak boleh meninggikan ego masing-masing. Karena ini adalah kerja sama, apabila ego masing-masing stakeholders tinggi, tujuan akan sulit untuk dicapai</li><li>• Dengan cara berdiskusi</li></ul>
-------	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Memberikan saran dengan sopan sehingga konflik tidak bertambah</li> </ul>
DP3A	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Belum ada swasta yang terlibat</li> <li>• Harus saling terbuka karena apabila tidak terbuka akan kelihatan saat evaluasi. Dan apabila berbohong terkait progres dengan melihat realias yang ada bahwa tidak memberikan perubahan sama sekali maka kepercayaan akan berkurang karena ini adalah pertanda bahwa kinerjanya kurang</li> <li>• Berperan untuk mensosialisasikan pemberdayaan perempuan serta pola pengasuhan yang benar</li> <li>• Aksi kampanye pencegahan terjadinya stunting, yang melibatkan anak-anak sebagai intervensi strategis untuk mencegah terjadinya stunting dengan memberikan edukasi, pemahaman, dan memotivasi anak-anak sehingga memiliki pola asupan gizi seimbang dan pola hidup sehat</li> <li>• Terkadang memang ada pihak yang merasa bahwa dia adalah pihak yang paling berkuasa dan berperan, padahal hal seperti itu tidak boleh karena dalam kolaborasi ini kita sama-sama untu bekerja sama dalam mencapai tujuan</li> <li>• Tentunya dengan diskusi. Tidak boleh langsung mengambil keputusan berdasarkan arah dari pimpinan karena bisa saja pendapatnya itu tidak sepenuhnya benar. Maka, kita juga harus melihat kondisi dilapangan seperti apa, tetapi tetap mendengarkan saran dari pimpinan</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dengan berdiskusi sehingga akan menghasilkan win win solution</li> </ul>
DINSOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sejauh ini belum ada swasta yang terlibat</li> <li>• Kami saling terbuka dalam kolaborasi. Hal ini harus dilakukan agar saling percaya. Ini juga merupakan bukti bahwa kami berkomitmen dalam menjalankan kolaborasi</li> <li>• Berperan dalam memaksimalkan pemberian bantuan social kepada keluarga-keluarga yang terkena stunting, serta masyarakat yang kurang mampu. Masyarakat yang tergolong kurang mampu akan rentan untuk terkena stunting. Kami dari dinas social ada program pemberian bantuan pangan nontunai seperti telur, daging ayam, beras dan lainnya. Jadi kami berusaha agar ibu dan calon anak tidak kekurangan protein</li> <li>• Program bantuan social seperti program keluarga harapan (PKH), bantuan pangan nontunai, bantuan pangan tunai</li> <li>• Saling menghargai. hal itu sangat penting, apabila bisa menghargai perbedaan karakteristik masing-masing, maka tidak akan terjadi masalah. Karena memang tidak dapat dipungkiri bahwa karakteristik setiap orang dan organisasi pasti berbeda</li> <li>• Jarang terjadi perbedaan pendapat karena kita disini demi kepentingan bersama dan harus berdiskusi jadi jarang ada kesalahpahaman yang terjadi</li> </ul>

### DAFTAR NAMA INFORMAN

1. Informan pertama (KA)
  - a. Nama : Kartini Abbas, Amd. kep
  - b. Jabatan : Kepala Seksi Kesehatan Keluarga dan Gizi  
Dinas Kesehatan Kabupaten Bone
2. Informan kedua (ID)
  - a. Nama : Ikhwan Djufri, S. TP, M.Si
  - b. Jabatan : Kepala Bidang Ketersediaan dan Kerawanan  
Pangan Dinas Ketahanan Pangan Bone
3. Informan ketiga (SI)
  - a. Nama : Dra. Suhartini
  - b. Jabatan : Kepala Bidang Ketahanan dan Kesejahteraan  
Keluarga DPPKB Kabupaten bone
4. Informan keempat
  - a. Nama : Andi Ratnawati AZ, M.Si
  - b. Jabatan : Sekretaris Dinas Pemberdayaan Perempuan  
dan Perlindungan Anak Kabupaten Bone
5. Informan kelima (ARH)
  - a. Nama : Andi Rahma Tullah, S. STP, M.Si
  - b. Jabatan : Sekretaris Dinas Sosial Kabupaten Bone

## Izin Penelitian Fakultas



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI  
**UNIVERSITAS HASANUDDIN**  
 FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK PROGRAM PASCASARAJANA  
 KAMPUS TAMALANREA  
 JALAN PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10 MAKASSAR 90245  
 TELEPON (0411) 585 024 /FAX (0411) 585 024

Nomor : 1535 /UN4.8.1/PT.01.04/2023  
 Lamp. : Proposal Penelitian  
 Hal : Permohonan Izin Penelitian

24 Februari 2023

Kepada Yth :  
 Gubernur Sulawesi Selatan  
 c.q Kepala UPT P2T, BKMD  
 Provinsi Sulawesi Selatan

Dengan hormat, kami mohon bantuan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin untuk melakukan penelitian kepada mahasiswa Program Pascasarjana Fisip Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini :

Nama : ANISA FITRI  
 Nomor Pokok : E012212008  
 Program : Magister (S2)  
 Program Studi : Administrasi Publik  
 Judul Penelitian : Efektivitas Kolaborasi dalam Percepatan Penurunan Stunting di Kabupaten Bone

Pembimbing : 1. Prof. Dr. H. M. Thahir Haning, M.Si.  
 2. Dr. Suryadi Lambali, MA.

Waktu Penelitian : 24 Februari 2023 - Selesai

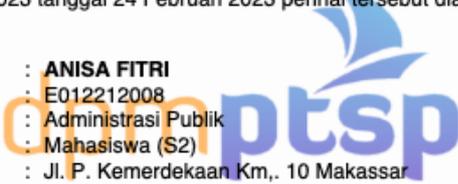
Atas izin dan bantuan Bapak/Ibu diucapkan terima kasih.

Dr. Dekan  
 Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan  
 Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik,  
  
 Dr. Hasniati, S.Sos., M.Si  
 NID. 196801011997022001 7

**Tembusan :**

1. Dekan Fisip Unhas, sebagai laporan;
2. Wakil Dekan Bidang Perencanaan, Keuangan dan Sumber Daya Fisip Unhas;
3. Mahasiswa yang bersangkutan;
4. Arsip.

## Izin Penelitian Provinsi Sulawesi selatan

 <b>PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN</b> <b>DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU</b> <small>Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936            Website : <a href="http://slmap-new.sulselprov.go.id">http://slmap-new.sulselprov.go.id</a> Email : <a href="mailto:ptsp@sulselprov.go.id">ptsp@sulselprov.go.id</a>            Makassar 90231</small>		
Nomor	: 12248/S.02/PTSP/2023	<b>Kepada Yth.</b>
Lampiran	: -	Bupati Bone
Perihal	: <u>Izin penelitian</u>	
di-		
<b>Tempat</b>		
<p>Berdasarkan surat Dekan FISIP PPs Univ Hasanuddin Makassar Nomor : 1535/UN4.8.1/PT.01.04/2023 tanggal 24 Februari 2023 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:</p>		
N a m a	: <b>ANISA FITRI</b>	
Nomor Pokok	: E012212008	
Program Studi	: Administrasi Publik	
Pekerjaan/Lembaga	: Mahasiswa (S2)	
Alamat	: Jl. P. Kemerdekaan Km., 10 Makassar	
 <b>PROVINSI SULAWESI SELATAN</b>		
<p>Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun Tesis, dengan judul :</p>		
<b>" EFEKTIVITAS KOLABORASI DALAM PERCEPATAN PENURUNAN STUNTING DI KABUPATEN BONE "</b>		
Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. <b>01 Maret s/d 01 Juni 2023</b>		
<p>Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami <b>menyetujui</b> kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.</p>		
<p>Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.</p>		
Diterbitkan di Makassar Pada Tanggal 28 Februari 2023		
<b>A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN</b> <b>KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU</b> <b>SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN</b>		
		
<b>Ir. H. SULKAF S LATIEF, M.M.</b> Pangkat : PEMBINA UTAMA MADYA Nip : 19630424 198903 1 010		
Tembusan Yth		
1. Dekan FISIP PPs Univ Hasanuddin Makassar di Makassar; 2. <i>Pertinggal.</i>		

## Izin Penelitian Kabupaten Bone



**PEMERINTAH KABUPATEN BONE**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
 Jl. Jenderal Ahmad Yani No. 3 Watampone Telp. (0481) 25056

### IZIN PENELITIAN

Nomor: 070/12.265/IIIP/DPMPSTSP/2023

#### DASAR HUKUM :

1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 18 tahun 2002 tentang Sistem Nasional Penelitian, Pengembangan, dan Penerapan Ilmu Pengetahuan Teknologi;
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;

Dengan ini memberikan Izin Penelitian Kepada :

**N a m a** : ANISA FITRI  
**NIP/Nim/Nomor Pokok** : E012212008  
**Jenis Kelamin** : Perempuan  
**Alamat** : Desa Padatuo Kec. Tonra  
**Pekerjaan** : Mahasiswi Pascasarjana Universitas Hasanuddin

Maksud dan Tujuan mengadakan penelitian dalam rangka Penulisan Tesis dengan Judul :

**"EFEKTIVITAS KOLABORASI DALAM PERCEPATAN PENURUNAN STUNTING  
 DI KABUPATEN BONE"**

Lamanya Penelitian : 01 Maret 2023 s/d 01 Juni 2023

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan penelitian kiranya melapor pada Kepala Dinas Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Bone, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bone, Kepala Dinas Ketahanan Pangan Kabupaten Bone, Kepala Dinas Sosial Kabupaten Bone, Kepala Dinas Pemberdayaan Perempuan dan Perlindungan Anak Kabupaten Bone.
2. Mentaati semua peraturan perundang-undangan yang berlaku, serta menghormati Adat Istiadat setempat.
3. Penelitian tidak menyimpang dari maksud izin yang diberikan.
4. Menyerahkan 1 ( satu ) exemplar Foto Copy hasil penelitian kepada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bone.
5. Surat Izin Penelitian ini dinyatakan tidak berlaku, bilamana pemegang izin ternyata tidak mentaati ketentuan-ketentuan tersebut diatas.

Demikian Izin Penelitian ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.



Watampone, 28 Februari 2023



**Drs. ANDI AMRAN, M. Si**

Pangkat : Pembina Utama Muda  
 NIP : 19681122 198908 1 001

Rp.0,-

Tembusan Kepada Yth.:

1. Bupati Bone di Watampone.
2. Kepala Dinas Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kab. Bone di Watampone.
3. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Bone di Watampone.
4. Kepala Dinas Ketahanan Pangan Kab. Bone di Watampone.
5. Kepala Dinas Sosial Kab. Bone di Watampone.
6. Kepala Dinas Pemberdayaan Perempuan dan Perlindungan Anak Kab. Bone di Watampone.
7. Kepala Badan Penelitian dan Pengembangan Kab. Bone di Watampone.
8. Arsip.





Wawancara dengan Bapak Sekretaris Dinas Sosial Kabupaten Bone



Wawancara dengan Kepala Bidang Ketersediaan dan Kerawanan Pangan  
Dinas Ketahanan Pangan Bone



Wawancara dengan Ibu sekretaris Dinas Pemberdayaan Perempuan dan Perlindungan Anak Kabupaten Bone



Wawancara dengan Ibu Kepala Bidang Kesehatan Masyarakat Kabupaten Bone



Wawancara dengan Ibu dari DPPKB