

**IMPLEMENTASI CO-PRODUCTION PADA PROGRAM
PENDAMPINGAN 1000 HARI PERTAMA KEHIDUPAN
DALAM PENURUNAN STUNTING DI PUSKESMAS
KALIRUNGKUT KOTA SURABAYA**

SKRIPSI

**Diajukan untuk memenuhi Persyaratan Memperoleh Gelar Sarjana
Administrasi Publik Pada Fakultas Ilmu Sosial, Budaya, dan Politik Universitas
Pembangunan Nasional “Veteran” Jawa Timur**



OLEH :

NANDA GURITNO NURHALIZA
NPM.21041010096

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAWA TIMUR
FAKULTAS ILMU SOSIAL, BUDAYA, DAN POLITIK
PROGRAM STUDI ADMINISTRASI PUBLIK
SURABAYA
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN
IMPLEMENTASI CO-PRODUCTION PADA PROGRAM PENDAMPINGAN
1000 HARI PERTAMA KEHIDUPAN DALAM PENURUNAN STUNTING DI
PUSKESMAS KALIRUNGKUT KOTA SURABAYA

Disusun oleh:

Nanda Guritno Nurhaliza
NPM.21041010096

Telah disetujui untuk mengikuti Ujian Penilaian Skripsi

Menyetujui,

PEMBIMBING



Bagus Nuari Harmawan, S.Sos.,MPA
NIP. 199301252024061003

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Sosial, Budaya, dan Politik
Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jawa Timur



Dr. Catur Suratnoaji, M.Si.
NIP. 196804182021211006

LEMBAR PENGESAHAN
IMPLEMENTASI CO-PRODUCTION PADA PROGRAM PENDAMPINGAN
1000 HARI PERTAMA KEHIDUPAN DALAM PENURUNAN STUNTING DI
PUSKESMAS KALIRUNGKUT KOTA SURABAYA

Disusun oleh:

Nanda Guritno Nurhaliza
NPM.21041010096

Telah diuji kebenaran oleh Tim Penguji dan diterbitkan pada Jurnal
Kebijakan Publik Manajemen Publik: Universitas Muhammadiyah Bengkulu
(Terakreditasi Sinta 4), Volume 8 Nomor 2 Tahun 2026

Menyetujui,

PEMBIMBING


Bagus Nuari Hermawan, S.Sos., MPA
NIP. 199301252024061003

TIM PENGUJI

1. Ketua


Oktarizka Reviandani, S.AP., M.AP
NPT. 21219941014318
2. Sekretaris


Bagus Nuari Hermawan, S.Sos., MPA
NIP. 199301252024061003
3. Anggota


Dr. Ertien Rining Nawangsari, M.Si
NIP. 196801161994032001

Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Sosial, Budaya, dan Politik
Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jawa Timur


Dr. Catur Suratnoaji, M.Si
NIP. 196804182021211006

LEMBAR REVISI
IMPLEMENTASI CO-PRODUCTION PADA PROGRAM PENDAMPINGAN
1000 HARI PERTAMA KEHIDUPAN DALAM PENURUNAN STUNTING DI
PUSKESMAS KALIRUNGKUT KOTA SURABAYA

Disusun oleh:

Nanda Guritno Nurhaliza
NPM.21041010096

Telah Direvisi dan Disahkan pada Tanggal **Desember 2025**

TIM PENILAI

Ketua

Sekretaris

Anggota


Oktarizka Reviandani, S.AP., M.AP
NPT. 21219941014318


Bagus Nuari Hermawan, S.Sos., MPA
NIP. 199301252024061003


Dr. Ertien Rining Nawangsari, M.Si
NIP.196801161994032001

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Nanda Guritno Nurhaliza
NPM : 21041010096
Program : Sarjana (S1)
Program Studi : Administrasi Publik
Fakultas : Fakultas Ilmu Sosial, Budaya, dan Politik

Menyatakan bahwa dalam dokumen ilmiah Skripsi ini tidak terdapat bagian dari karya ilmiah lain yang telah diajukan untuk memperoleh gelar akademik di suatu lembaga Pendidikan Tinggi, dan juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang/lembaga lain, kecuali yang secara tertulis disitasi dalam dokumen ini dan disebutkan secara lengkap dalam daftar pustaka.

Dan saya menyatakan bahwa dokumen ilmiah ini bebas dari unsur-unsur plagiasi. Apabila dikemudian hari ditemukan indikasi plagiat pada Skripsi ini, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari siapapun juga dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Surabaya, 18 Desember 2025

Yang membuat pernyataan



Nanda Guritno Nurhaliza
NPM. 21041010096

ABSTRAK

IMPLEMENTASI CO-PRODUCTION PADA PROGRAM PENDAMPINGAN 1000 HARI PERTAMA KEHIDUPAN DALAM PENURUNAN STUNTING DI PUSKESMAS KALIRUNGKUT KOTA SURABAYA

NANDA GURITNO NURHALIZA

NPM. 21041010096

Penelitian ini bertujuan menganalisis implementasi manajemen *co-production* dalam Program Pendampingan 1000 Hari Pertama Kehidupan sebagai upaya penurunan stunting di Puskesmas Kalirungkut, Kota Surabaya. Penelitian ini dilakukan dengan menggunakan teori *co-production* Cepiku (2020), yang mencakup tujuh dimensi: pengaturan kelembagaan, perencanaan, strategi komunikasi, manajemen aktor profesional, manajemen aktor non-profesional, kepemimpinan, serta akuntabilitas dan pengukuran kinerja. Penelitian ini menggunakan pendekatan kualitatif dengan strategi studi kasus. Informan dipilih melalui teknik *purposive sampling*, meliputi Dinas Kesehatan Kota Surabaya, tenaga kesehatan Puskesmas Kalirungkut, Kader Surabaya Hebat, serta orang tua balita berisiko stunting. Data diperoleh melalui wawancara semiterstruktur, observasi lapangan, dan dokumentasi, kemudian dianalisis menggunakan model Miles dan Huberman melalui tahapan kondensasi data, penyajian data, dan penarikan kesimpulan. Hasil penelitian menunjukkan bahwa implementasi *co-production* dalam Program Pendampingan 1000 Hari Pertama Kehidupan didukung oleh regulatif yang kuat, perencanaan terstruktur, serta pembagian peran yang jelas antara tenaga kesehatan dan kader. Tenaga kesehatan menjalankan fungsi teknis utama seperti pemeriksaan, pemantauan gizi, deteksi dini, serta penentuan intervensi, sementara kader berperan penting pada tingkat komunitas melalui pendampingan rutin, kunjungan rumah, dan pemantauan kondisi balita. Mekanisme akuntabilitas dan pelaporan berjalan efektif melalui monitoring berkala dan sistem digital. Namun, partisipasi Masyarakat dan Kader Surabaya Hebat dalam tahap perencanaan masih terbatas, dan cenderung pasif, serta tenaga kesehatan belum menerima pelatihan formal terkait kolaborasi dengan aktor non-profesional.

Kata Kunci: 1000 HPK; Co-production; Penurunan Stunting.

ABSTRACT

IMPLEMENTATION OF CO-PRODUCTION IN THE 1,000 DAYS OF LIFE ASSISTANCE PROGRAM FOR STUNTING REDUCTION AT KALIRUNGKUT COMMUNITY HEALTH CENTER, SURABAYA CITY

NANDA GURITNO NURHALIZA

NPM. 21041010096

This study aims to analyze the implementation of co-production management in the 1,000 Days Of Life Assistance Program as an effort to reduce stunting at the Kalirungkut Public Health Center, Surabaya City. The research employs the co-production theory of Cepiku (2020), which encompasses seven dimensions: institutional arrangements, planning, communication strategies, management of lay actors, management of professionals, leadership, and accountability and performance measurement. This study uses a qualitative approach with a case study strategy. Informants were selected through purposive sampling, including representatives from the Surabaya City Health Office, health workers at the Kalirungkut Public Health Center, Surabaya Hebat Cadres, and parents of children at risk of stunting. Data were collected through semi-structured interviews, field observations, and documentation, then analyzed using the Miles and Huberman model through data condensation, data display, and conclusion drawing. The findings indicate that the implementation of co-production in the 1,000 Days Of Life Assistance Program is supported by strong regulatory foundations, structured planning, and clear role distribution between health professionals and cadres. Health workers perform key technical functions such as health examinations, nutritional monitoring, early detection, and decision-making for interventions, while cadres play an essential role at the community level through routine assistance, home visits, and monitoring of children's conditions. Accountability and reporting mechanisms operate effectively through regular monitoring and digital systems. However, community participation and the involvement of Surabaya Hebat Cadres in the planning stage remain limited and tend to be passive, and health workers have not received formal training related to collaboration with non-professional actors.

Keywords: 1000 HPK; Co-production; Stunting Reduction.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadiran Allah Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Skripsi yang berjudul **“Implementasi Co-Production Pada Program Pendampingan 1000 Hari Pertama Kehidupan Dalam Penurunan Stunting Di Puskesmas Kalirungkut Kota Surabaya”**. Penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Bapak Bagus Nuari Harmawan, S.Sos., M.PA., selaku dosen pembimbing, yang telah memberikan arahan, bimbingan, serta motivasi dalam proses penyusunan proposal skripsi ini. Pada kesempatan ini penulis juga menyampaikan banyak terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan proposal skripsi sehingga dapat selesai tepat waktu, diantaranya:

1. Bapak Prof. Dr. Ir. Akhmad Fauzi, MMT., IPU selaku Rektor Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jawa Timur.
2. Bapak Dr. Catur Suratnoaji, M.Si selaku Dekan Fakultas Ilmu Sosial, Budaya, dan Politik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jawa Timur.
3. Ibu Dra. Susi Hardjati, M.AP selaku Koordinator Program Studi Administrasi Publik Fakultas Ilmu Sosial, Budaya, dan Politik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jawa Timur.
4. Bapak Bagus Nauri Harmawan S.Sos., MPA selaku Dosen Pembimbing yang memberikan bimbingan, arahan, masukan dan motivasi dalam penyusunan proposal skripsi.
5. Dinas Kesehatan Kota Surabaya karena telah membantu memberikan data dan informasi terkait penelitian yang sedang dilakukan oleh peneliti

6. Kedua orang tua, kakak dan keluarga yang memberikan dukungan, do'a dan semangat.
7. Putri, Ajeng, Ananta, April, Dhea, Padma, Anisa, Ananda, Mbak Rika, Mbak Novita serta teman-teman yang sudah membantu memberikan dukungan dan semangat dalam menyelesaikan penyusunan proposal skripsi.

Pada penyusunan proposal skripsi ini, peneliti menyadari bahwa masih banyak terdapat kekurangan. Sehingga segala bentuk saran dan kritik diharapkan dapat membantu dalam penyempurnaan proposal skripsi agar lebih baik lagi, sehingga dapat memberikan manfaat bagi semua pihak.

Surabaya, Desember 2025

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
LEMBAR REVISI	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACK	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR TABEL	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	17
1.3 Tujuan Penelitian	17
1.4 Manfaat Penelitian	17
1.4.1 Manfaat Teoritis	18
1.4.2 Manfaat Praktis.....	18
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	19

2.1 Penelitian Terdahulu	19
2.2 Kajian Pustaka	28
2.2.1 Pelayanan Publik	28
2.2.2 <i>New Public Governance</i>	30
2.2.3 <i>Co-production</i>	33
2.2.4 Stunting.....	38
2.2.5 Program Pendampingan 1000 Hari Pertama Kehidupan	41
2.3 Kerangka Berpikir	44
BAB III METODE PENELITIAN	45
3.1 Jenis Penelitian	45
3.2 Lokasi Penelitian	46
3.3 Fokus Penelitian.....	47
3.4 Jenis dan Sumber Data.....	48
3.5 Teknik Pengumpulan Data.....	49
3.6 Teknik Penentuan Informan.....	52
3.7 Teknik Analisis Data.....	54
3.8 Teknik Keabsahan Data	57
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	59
4.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	59
4.1.1.1 Profil Puskesmas Kalirungkut	59

4.1.1.2 Visi dan Misi Puskemas Kalirungkut Kota Surabaya	60
4.1.1.3 Kedudukan, Tugas, dan Fungsi Puskesmas Kalirungkut Kota Surabaya	61
4.1.1.4 kondisi Geografis Puskesmas Kalirungkut Kota Surabaya	62
4.1.1.5 Struktur Organisasi Puskesmas Kalirungkut Kota Surabaya.....	64
4.1.2.1 Kader Surabaya Hebat	70
4.1.2.2 Struktur Organisasi Kader Surabaya Hebat	72
4.2 Hasil Penelitian	73
4.2.1 Pengaturan Kelembagaan dalam Co-Production	74
4.2.2 Perencanaan dalam Co-Production.....	83
4.2.3 Strategi Komunikasi dalam Co-Production	87
4.2.4 Pengelolaan Aktor Non-Profesional dalam Co-Production	93
4.2.5 Pengelolaan Aktor Profesional dalam Co-Production	103
4.2.6 Kepemimpinan dalam Co-Production	109
4.2.7 Akuntabilitas dan Pengukuran Kinerja dalam Co-Production.....	113
4.3 Pembahasan Penelitian	123
4.3.1 Pengaturan Kelembagaan dalam Co-Production	124
4.3.2 Perencanaan dalam Co-Production.....	131
4.3.3 Strategi Komunikasi dalam Co-Production	135
4.3.4 Pengelolaan Aktor Non-Profesional dalam Co-Production.....	140
4.3.5 Pengelolaan Aktor Profesional dalam Co-Production	145

4.3.6 Kepemimpinan dalam Co-Production	150
4.3.7 Akuntabilitas dan Pengukuran Kinerja dalam Co-Production.....	153
4.4 Matriks Hasil Penelitian	158
BAB V.....	160
KESIMPULAN DAN SARAN	160
5.1 Kesimpulan	160
5.2 Saran	163
DAFTAR PUSTAKA.....	165
LAMPIRAN.....	175

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. 1 Peta Persebaran Prevalensi Stunting di Seluruh Dunia Tahun 2022 ...	3
Gambar 1. 2 Prevalensi Stunting di Indonesia 2023	4
Gambar 1. 3 Grafik Prevalensi Stunting Provinsi Jawa Timur SKI 2023.....	5
Gambar 1. 4 Penurunan Stunting di Kota Surabaya Tahun 2021-2024	6
Gambar 3. 1 Komponen Analisis data Miles dan Huberman.....	55
Gambar 4. 1 Puskesmas Kalirungkut Kota Surabaya	59
Gambar 4. 2 Peta Puskesmas Kalirungkut Kota Surabaya	62
Gambar 4. 3 Struktur Organisasi Puskesmas Kalirungkut Kota Surabaya	64
Gambar 4. 4 Pasal 8 Peraturan Walikota Surabaya Nomor 14 Tahun 2022 Tentang Percepatan Penurunan Stunting di Kota Surabaya.....	75
Gambar 4. 5 Pasal 15 Peraturan Wali Kota Surabaya Nomor 15 Tahun 2025 Tentang Kader Surabaya Hebat.....	76
Gambar 4. 6 Pasal 16 Peraturan Walikota Surabaya Nomor 14 Tahun 2022 Tentang Percepatan Penurunan Stunting di Kota Surabaya	84
Gambar 4. 7 Pendampingan Pemberian Makanan Tambahan Lokal	88
Gambar 4. 8 Kunjungan Rumah dan Konsultasi Kesehatan Anak Bersama Kader	90
Gambar 4. 9 Pemeriksaan Kesehatan, Pengukuran Tinggi, Berat Badan	91
Gambar 4. 10 Media Edukasi akun YouTube Promkes TV Surabaya	92
Gambar 4. 11 Pendekatan dengan Masyarakat, dan Pendataan Kesehatan	101
Gambar 4. 12 Pemeriksaan Kesehatan oleh Dokter Anak	104
Gambar 4. 13 Pemberian Susu untuk Ibu menyusui	112

Gambar 4. 14 Aplikasi Sayang Warga.....	115
Gambar 4. 15 Pelaksanaan Uji Kompetensi Kader Surabaya Hebat	118

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Prevalensi Stunting Tertinggi Tingkat Kelurahan di Kota Surabaya	8
Tabel 2. 1 Perbandingan Penelitian Terdahulu dengan Penelitian Saat Ini	24
Tabel 4. 1 Luas Wilayah Puskesmas Kalirungkut Kota Surabaya	63
Tabel 4. 2 Matriks Hasil Penelitian	158