



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL KESEHATAN MASYARAKAT**

Jalan H.R. Rasuna Said Blok X-5 Kavling 4-9 Jakarta 12950  
Telepon (021) 5201590 Pswt. Dirjen 2201, Setditjen 8226, Dit Kesga 1260, Dit Kesling 7905,  
Dit Kesjaor 7909, Dit Gizi Masyarakat 7002, Dit Promkes dan Dayamas 84826  
Faxsimile (021) 5203117



Nomor : KO.01.01//1135/2021  
Sifat : Segera  
Lampiran : 1 (satu) set  
Perihal : *Call for Proposal*

2 Juni 2021

Yth. Daftar terlampir

Dalam rangka penguatan program kesehatan kerja dan menindaklanjuti MoU antara Direktur Jenderal Kesehatan Masyarakat dengan 21 (dua puluh satu) pimpinan perguruan tinggi, Direktorat Kesehatan Kerja dan Olahraga tahun 2020 memiliki 4 (empat) topik kegiatan yang akan dilakukan kerja sama. Sehubungan hal tersebut, kami mengundang Saudara untuk berkontribusi dalam pelaksanaan kerja sama terkait upaya kesehatan kerja dengan topik sebagai berikut:

1. Surveilans Data Kesehatan Reproduksi pada Pekerja Perempuan di Industri dalam rangka Mendukung Penurunan Stunting, AKI dan AKB.
2. Surveilans Data Kesehatan Reproduksi pada Pekerja Perempuan di Perkantoran dalam rangka Mendukung Penurunan Stunting, AKI dan AKB.
3. Surveilans Data Kesehatan Reproduksi pada Pekerja Perempuan di UMKM dalam rangka Mendukung Penurunan Stunting, AKI dan AKB.
4. Kajian Pengendalian Faktor Risiko Kesehatan Akibat Bekerja Secara Daring pada Masa Pandemi COVID 19

Kerangka Acuan Kegiatan (KAK) sebagai acuan dalam proposal dapat diakses melalui <https://link.kemkes.go.id/PKSKesjaor2021> Sekiranya instansi Saudara berminat mengajukan kerja sama dengan Direktorat Kesehatan Kerja dan Olahraga, mohon dapat mengirimkan proposal kegiatan sesuai dengan sistematika disertai profil instansi, pengalaman di bidang kesehatan kerja dan olahraga, dan surat pengantar dalam bentuk pdf ke email [direktorat.kesjaor@gmail.com](mailto:direktorat.kesjaor@gmail.com) **paling lambat tanggal 20 Juni 2021**. Informasi lebih lanjut dapat menghubungi Nurfatayani, MKM (081296091906).

Atas perhatian dan kerjasama Saudara, kami ucapkan terima kasih.

Direktur Kesehatan Kerja dan Olahraga,



**dr. Riskiyana Sukandhi Putra, M.Kes**  
NIP. 198202161989031007

Lampiran :  
Nomor : KO.01.01/I/1135  
Tanggal : 2 Juni 2021

### DAFTAR LAMPIRAN

1. Dekan Fakultas Kedokteran, Kesehatan Masyarakat dan Keperawatan Universitas Gadjah Mada
2. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga
3. Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga
4. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro
5. Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Diponegoro
6. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera Utara
7. Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sumatera Utara
8. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Islam Negeri Hidayatullah Jakarta
9. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya
10. Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya

Direktur Kesehatan Kerja dan Olahraga,  
  
**dr. Riskiyana Sukandhi Putra, M.Kes**  
NIP 196202161989031007



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS AIRLANGGA  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Kampus C Mulyorejo Surabaya 60115 Telp. 031-5920948, 5920949 Fax. 031-5924618  
Laman : <http://www.fkm.unair.ac.id> ; E-mail: [info@fkm.unair.ac.id](mailto:info@fkm.unair.ac.id)

Nomor : 3003 /UN3.1.10/PT/2021  
Lampiran : 14 (Empat Belas) Bendel  
Hal : Pengajuan Proposal Kegiatan

19 Juni 2021

Yth.  
Direktur Kesehatan Kerja dan Olahraga  
Direktorat Jenderal Kesehatan Masyarakat  
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia  
Jl. H.R Rasuna Said Kav X-5 Kavling 4-9 Jakarta Selatan

Sehubungan dengan surat dari Direktur Kesehatan Kerja dan Olahraga Direktorat Jenderal Kesehatan Masyarakat Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, Nomor : KO.01.01/I/1135/2021 tanggal 2 Juni 2021 Perihal: *Call for Proposal*, bersama ini kami kirimkan usulan proposal kegiatan beserta profil Lembaga (daftar rincian dan proposal terlampir).

Untuk informasi dan korespondensi lebih lanjut dapat menghubungi melalui :

Kontak Person : Wakil Dekan III  
Administrasi : Sulistio Dyah Setiowati, S.KM.  
Nomor HP/WA : 0813-3089-7976  
Email : [wadek-3@fkm.unair.ac.id](mailto:wadek-3@fkm.unair.ac.id) / [info@fkm.unair.ac.id](mailto:info@fkm.unair.ac.id)

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Dekan,



Dr. Santi Martini, dr., M.Kes.

NIP. 196609271997022001

Lampiran 1

Nomor : 3003 /UN3.1.10/PT/2021

Tanggal : 19 Juni 2021

DAFTAR USULAN PROPOSAL KEGIATAN KERJASAMA DENGAN  
DIREKTORAT KESEHATAN KERJA DAN OLAH RAGA KEMENKES RI

NO	NAMA TIM	JUDUL PENELITIAN
1.	Ketua : Dr. Sri Widati., S.Sos., M.Si. Anggota : 1. Ira Nurmala, S.KM., M.PH., Ph.D 2. Muthmainnah, SKM., M.Kes 3. Riris Diana R, SKM., M.Kes 4. Hario Megatsari, SKM., M.Kes 5. Retno Aulia Vinarti, S.Kom., M.Kom., Ph.D. 6. Putri Ayuni Alayyannur , SKM., M.KKK. 7. Pulung Siswantara, SKM., M.Kes 8. Stefania Widya Setyaningtyas, S.Gz., MPH	Pengendalian Faktor Risiko Kesehatan akibat Bekerja secara Daring pada Masa Pandemi Covid 19 melalui Aplikasi Digital Peningkat Gerakan Sehat Saat WFH
2.	Ketua : Prof. Dr. Tri Martiana. dr., M.S. Anggota: 1. Dr. Indriati Paskarini, SH., M.Kes. 2. Dani Nasirul Haqi. S.KM., M.KKK 3. Shintia Yunita Arini. S.KM., M.KKK. 4. Riris Diana Rachmayanti, SKM., M.Kes	Kajian Pengendalian Faktor Risiko Kesehatan Fisik dan Mental Akibat Bekerja Secara Daring Sebagai Pencegahan Musculoskeletal Disorders dan Stress Kerja di Masa Pandemi Covid-19.
3.	Ketua : Stefania Widya Setyaningtyas, S.Gz, MPH Anggota : 1. Qonita Rachmah, S.Gz, M.Sc 2. Shintia Yunita Arini, S.KM, M.KKK 3. Dominikus Raditya Atmaka, S.Gz, MPH 4. Erni Astutik, S.KM, M.Epid	Surveilans Women Empowerment, Tingkat Kesehatan, Pola Asuh, Dietary Adequacy, Health Practice, Quality of Life, dan Paparan cemaran Pada Pekerja Perempuan UMKM sebagai Akselerasi Penurunan Angka Balita Stunting dan Ibu KEK di Wilayah Urban dan Rural
4.	Ketua : Trias Mahmudiono, S.KM., MPH (Nutr.), GCAS., PhD Anggota : 1. Dominikus Raditya Atmaka, S.Gz., M.P.H 2. Shintia Yunita Arini, S.KM., M.KKK. 3. Evi Lioni 4. Nur Sahila	Pengembangan Instrumen Surveilans Kesehatan Reproduksi dan Perilaku Gizi pada Pekerja Perempuan di Kawasan <i>Surabaya Industrial Estate Rungkut</i> (SIER) dalam Rangka Penurunan Angka <i>Stunting</i> , Angka Kematian Ibu, dan Angka Kematian Bayi

DAFTAR USULAN PROPOSAL KEGIATAN KERJASAMA DENGAN  
DIREKTORAT KESEHATAN KERJA DAN OLAH RAGA KEMENKES RI

NO	NAMA TIM	JUDUL PENELITIAN
5.	Ketua : Trias Mahmudiono, S.KM., MPH (Nutr.), GCAS., PhD Anggota : 1. Dr. Diah Indriani, S.Si., M.Si 2. Qonita Rachmah, S.Gz., M.Sc (Nutr & Diet) 3. Fatqiatul Wulandari 4. Eurika Zebadia	Surveilans Data Kesehatan Reproduksi, Gizi, dan Perilaku <i>Sedentary Lifestyle</i> Pekerja Perempuan di Perkantoran dalam Rangka Penurunan <i>Stunting</i> , AKI, AKB di Surabaya dan Sidoarjo
6.	Ketua : Trias Mahmudiono, S.KM., MPH (Nutr.), GCAS., PhD Anggota : 1. Stefania Widya Setyaningtyas, S.Gz., M.PH. 2. Hario Megatsari, S.KM., M.Kes 3. Mutiara Arsy Vidianinggar W, S.Gz 4. Relawantria Harlianti	Surveilans Data Kesehatan Reproduksi, Anemia, KEK, dan Status Gizi dalam Rangka Mendukung Penurunan <i>Stunting</i> , AKI dan AKB pada Pekerja Perempuan UMKM Kota Malang dan Solo
7.	Ketua : Dr. Ratna Dwi Wulandari, S.KM., M.Kes Anggota: 1. Dr. Ernawaty, drg., M.Kes 2. Syifaul Lailiyah, S.KM. M.Kes 3. Ratih Damayanti, S.KM., M.Kes	Assessment Faktor Risiko, Perancangan Model, dan Penyusunan Policy Brief Pengendalian Risiko Kesehatan Akibat Bekerja Secara Daring di Kalangan Pekerja Sektor Pendidikan Di Jawa Timur
8.	Ketua : Dr. Ratna Dwi Wulandari, S.KM., M.Kes Anggota: 1. Dr. Nyoman Anita Damayanti, drg., M.S. 2. Dr. Arief Hargono, drg., M.Kes. 3. Diansanto Prayoga, S.KM., M.Kes	Penyusunan Policy Brief Penurunan AKI dan AKB berdasarkan Surveilans Status Kesehatan Reproduksi Dan Analisis Faktor Risiko Pada Wanita Pelaku UMKM di Jawa Timur
9.	Ketua : Dr. Lucia Yovita Hendrati, SKM. M.Kes. Anggota : 1. Shintia Yunita Arini, S.KM., M.KKK 2. Jayanti Dian Eka Sari, S.KM, M.Kes 3. Dr. Siti Rahayu Nadhiroh, SKM., M.Kes 4. Dani Narul Haqi,SKM.,M.KKK 5. Erni Astutik, S.K.M., M.Epid 6. Dr. Mahmudah, Ir., M.Kes	Analisis Lingkungan, Beban Kerja, Stress, Aktifitas Fisik terhadap Kelelahan Kerja Guru SMA pada Masa Pembelajaran Daring di 4 Kabupaten di Jawa Timur



DAFTAR USULAN PROPOSAL KEGIATAN KERJASAMA DENGAN  
DIREKTORAT KESEHATAN KERJA DAN OLAH RAGA KEMENKES RI

NO	NAMA TIM	JUDUL PENELITIAN
10.	Ketua: Dr. Ir. Annis Catur Adi, M.Si Anggota: 1. Dr Fariani Syahrul, SKM, M.Kes 2. Dr Hari Basuki,dr, M.Kes 3. Shintia Yunita A, S.KM, M.KKK 4. Eni Qurniyawati, S.ST, M.Kes	Surveilans Data Kesehatan Reproduksi pada Pekerja Perempuan UMKM dalam Rangka Mendukung Penurunan Stunting, AKI dan AKB
11.	Ketua : Dr Fariani Syahrul, SKM, M.Kes Anggota: 1. Dr. Ir. Annis Catur Adi, M.Si 2. Dr. Hari Basuki N, dr.,M.Kes 3. Shintia Yunita Arini, S.KM., M.KKK. 4. Riris Diana Rachmayanti, SKM., M.Kes	Kajian Pengendalian Faktor Risiko Kesehatan akibat Bekerja secara Daring pada Masa Pandemi COVID 19
12.	Ketua : Dr.Abdul Rohim Tualeka, Drs. MKes. Anggota : 1. Dr. Noeroel Widajati, SKM, MSc. 2. Khuliyah Candraning Diyanah, S.KM., M.KL.	Analisis Risiko Kesehatan ( <i>Risk Assessment, Risk Management, Risk Communication</i> ) akibat Bekerja Secara Daring pada Masa Pandemi COVID-19



Dekan,

Dr. Santi Martini, dr., M.Kes.  
NIP. 196609271997022001



**SALINAN**

**KEPUTUSAN  
DEKAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
NOMOR 202/UN3.1.10/2021**

**TENTANG**

**TIM PELAKSANA KEGIATAN KERJASAMA SWAKELOLA PENELITIAN  
SURVEILANS STATUS KESEHATAN REPRODUKSI DAN ANALISIS FAKTOR  
RISIKO PADA WANITA PELAKU UMKM DI JAWA TIMUR**

**DEKAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT,**

- Menimbang : a. bahwa sebagai salah satu upaya perwujudan Tri Dharma Perguruan Tinggi, maka Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga menjalin kerjasama dengan Direktorat Kesehatan Kerja dan Olahraga Kementerian Kesehatan Republik Indonesia;
- b. bahwa sehubungan dengan huruf a, Direktorat Kesehatan Kerja dan Olahraga Kementerian Kesehatan Republik Indonesia telah menetapkan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga sebagai Perguruan Tinggi Mitra Kerjasama Swakelola Dalam Kegiatan Surveilans Status Kesehatan Reproduksi Dan Analisis Faktor Risiko Pada Wanita Pelaku UMKM Di Jawa Timur;
- c. bahwa sehubungan dengan huruf a dan b, maka perlu menetapkan Tim Pelaksana Kegiatan Kerjasama Swakelola Penelitian “Surveilans Status Kesehatan Reproduksi Dan Analisis Faktor Risiko Pada Wanita Pelaku UMKM Di Jawa Timur”.
- Mengingat : 1. Undang - Undang Nomor 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional Tahun 2003 (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 78, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4301);
2. Undang – Undang Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 158, tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5336);
3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 57 Tahun 1954 tentang Penetapan Universitas Airlangga di Surabaya sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 3

- Tahun 1955 tentang Pengubahan Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 57 Tahun 1954 (Lembaran Negara Republik Indonesia tahun 1954 Nomor 99, tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 695 juncto Lembaran Negara Republik Indonesia tahun 1955 Nomor 4 tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 748);
4. Peraturan Pemerintah Nomor 4 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 16, tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5500);
  5. Peraturan Pemerintah Nomor 30 Tahun 2014 tentang Statuta Universitas Airlangga (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 100, tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5535);
  6. Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia Nomor 0372/O/1993 dan ralatnya Nomor 70539/A6.1/U/1993 tentang Pembukaan Fakultas Kesehatan Masyarakat serta Fakultas Psikologi Universitas Airlangga, Jo. Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia Nomor 0192/O/1995, sebagaimana telah diubah / ditambah dengan Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia Nomor 0276/O/1996 tentang organisasi dan tata kerja Universitas Airlangga;
  7. Peraturan Rektor Universitas Airlangga Nomor 23 Tahun 2015 tentang Peraturan Pendidikan Universitas Airlangga;
  8. Peraturan Rektor Universitas Airlangga Nomor 39 Tahun 2017 tentang Perubahan Atas Peraturan Rektor Nomor 42 Tahun 2016 tentang Organisasi dan Tata Kerja Universitas Airlangga;
  9. Keputusan Majelis Wali Amanah Universitas Airlangga Nomor 3/UN3.MWA/K/2020 tentang Pengangkatan Rektor Universitas Airlangga Periode 2020 - 2025
  10. Keputusan Rektor Universitas Airlangga Nomor 762/UN3/2020 tentang Pengangkatan Dekan Fakultas, Direktur Program Pascasarjana, dan Direktur Rumah Sakit periode 2020-2025.

Memperhatikan : Nota Kesepahaman antara Direktorat Jenderal Kesehatan Masyarakat Kementerian Kesehatan Republik Indonesia dengan Universitas Airlangga tentang Pendidikan, Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat Nomor: HK.03.01/5/1626/2021 tanggal 30 Juli 2021;



**M E M U T U S K A N :**

- Menetapkan : **KEPUTUSAN DEKAN TENTANG TIM PELAKSANA KEGIATAN KERJASAMA SWAKELOLA PENELITIAN SURVEILANS STATUS KESEHATAN REPRODUKSI DAN ANALISIS FAKTOR RISIKO PADA WANITA PELAKU UMKM DI JAWA TIMUR**
- KESATU : Menetapkan tim pelaksana kegiatan kerjasama swakelola penelitian Surveilans Status Kesehatan Reproduksi Dan Analisis Faktor Risiko Pada Wanita Pelaku Umkm Di Jawa Timur, dengan susunan sebagaimana yang tercantum dalam lampiran keputusan ini.
- KEDUA : Tim dalam menjalankan tugasnya berpedoman pada ketentuan yang berlaku serta mempertanggungjawabkan dan berkewajiban melaporkan hasil kerja kepada Dekan melalui Wakil Dekan III.
- KETIGA : Seluruh biaya kegiatan dibeban Daftar Isian Pelaksanaan Anggaran Satuan Kerja Direktorat Kesehatan Kerja dan Olahraga Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Tahun Anggaran 2021.
- KEEMPAT : Keputusan Dekan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan.

Ditetapkan di Surabaya  
Pada tanggal 2 Agustus 2021

DEKAN,

Ttd.

**SANTI MARTINI**  
NIP 196609271997022001

Salinan disampaikan Yth:

1. Wakil Dekan di lingkungan FKM UNAIR
2. Ketua Departemen di lingkungan FKM UNAIR
3. Yang bersangkutan

Salinan sesuai dengan aslinya  
Kepala Bagian Tata Usaha,



**YUNIAWAN HERU SANTOSO**  
NIP 197806022008101001

**Lampiran Keputusan Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga**

**Nomor : 202/UN3.1.10/2021, tanggal 2 Agustus 2021**

**Tentang : TIM PELAKSANA KEGIATAN KERJASAMA SWAKELOLA PENELITIAN SURVEILANS STATUS KESEHATAN REPRODUKSI DAN ANALISIS FAKTOR RISIKO PADA WANITA PELAKU UMKM DI JAWA TIMUR**

Penanggungjawab : Dr. Santi Martini, dr., M.Kes.

Koordinator : Trias Mahmudiono, SKM., MPH (Nutr.), GCAS, Ph.D.

Ketua : Dr. Ratna Wulandari, S.KM., M.Kes.

Anggota :

1. Dr. Nyoman Anita Damayanti, drg., M.S
2. Dr. Arief Hargono, drg., M.Kes
3. Diansanto Prayoga, S.KM. M.Kes
4. Qonita Rachmah, S.Gz., M.Sc.
5. Ratih Damayanti, S.KM., M.Kes
6. Jayanti Dian Ekasari, S.KM., M.Kes

Administrasi : Nurul Ayuningtyas, S.KM.

Ditetapkan di Surabaya  
Pada tanggal 2 Agustus 2021

DEKAN,

Ttd.

**SANTI MARTINI**  
NIP 196609271997022001

Salinan disampaikan Yth:

1. Wakil Dekan di lingkungan FKM UNAIR
2. Ketua Departemen di lingkungan FKM UNAIR
3. Yang bersangkutan

Salinan sesuai dengan aslinya  
Kepala Bagian Tata Usaha,



**YUNIAWAN HERU SANTOSO**  
NIP 197806022008101001

**PENYUSUNAN POLICY BRIEF PENURUNAN AKI DAN AKB  
BERDASARKAN SURVEILANS STATUS KESEHATAN REPRODUKSI  
DAN ANALISIS FAKTOR RISIKO PADA WANITA PELAKU UMKM DI JAWA TIMUR**



Penyusun:

Dr. Ratna Dwi Wulandari, S.KM., M.Kes  
Dr. Nyoman Anita Damayanti, drg., M.S  
Dr. Arief Hargono, drg., M.Kes  
Diansanto Prayoga, S.KM., M.Kes

**KERJASAMA  
DIREKTORAT KESEHATAN KERJA DAN OLAH RAGA – KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
DENGAN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT – UNIVERSITAS AIRLANGGA  
2021**

## IDENTITAS PENELITIAN DAN TIM PENGUSUL

Judul Penelitian : Penyusunan policy brief penurunan AKI dan AKB berdasarkan surveilans status kesehatan reproduksi dan analisis faktor risiko pada wanita pelaku UMKM di Jawa Timur

### Peneliti :

- a. Nama Lengkap : Dr. Ratna Dwi Wulandari, S.KM., M.Kes
- b. NIDN : 0018107504
- c. Jabatan Fungsional : Lektor
- d. Program Studi : Kesehatan Masyarakat
- e. Nomor Hp : 08123271291
- f. Alamat Surel (email) : ratna-d-w@fkm.unair.ac.id

### Anggota Peneliti (1)

- a. Nama Lengkap : Dr. Nyoman Anita Damayanti, drg., M.S
- b. NIDN : 0028026208
- c. Program Studi : Kesehatan Masyarakat
- d. Perguruan Tinggi : Universitas Airlangga

### Anggota Peneliti (2)

- a. Nama Lengkap : Dr. Arief Hargono, drg., M.Kes
- b. NIDN : 0026017303
- c. Program Studi : Kesehatan Masyarakat
- d. Perguruan Tinggi : Universitas Airlangga

### Anggota Peneliti (3)

- a. Nama Lengkap : Diansanto Prayoga, S.KM., M.Kes
- b. NIDN : 0012048606
- c. Program Studi : Kesehatan Masyarakat PSDKU Banyuwangi
- d. Perguruan Tinggi : Universitas Airlangga

Lama Penelitian Keseluruhan : 1 Tahun

Usulan Penelitian Tahun ke- : 1

Biaya Penelitian Keseluruhan : Rp 250.000.000

## DAFTAR ISI

	Hal
Halaman judul	
Identitas penelitian dan tim pengusul	1
Daftar isi	2
Ringkasan	3
Bab 1 Pendahuluan	4
Bab 2 Kerangka Konseptual	8
Bab 3 Metode penelitian	9
Bab 4 Luaran dan target capaian penelitian	12
Bab 5 Rancangan anggaran dan jadwal penelitian	13
Daftar Pustaka	15

## RINGKASAN

Salah satu target SDGs yang belum tercapai hingga saat ini adalah penurunan angka kematian ibu dan bayi. Tingginya angka kematian ibu dan bayi masih sering ditemui di banyak negara berkembang. Indonesia menduduki posisi kedua sebagai negara dengan jumlah kematian tertinggi diantara negara-negara ASEAN. Berbagai upaya telah dilakukan untuk menyehatkan ibu dan bayi, beberapa membuahkan hasil, namun laju penurunan AKI dan AKB belum secepat yang ditargetkan. Pendekatan pada kelompok sasaran khusus dirasakan sebagai langkah yang lebih efektif agar mampu menghasilkan strategi yang lebih terfokus dan terarah. Wanita pelaku UMKM adalah salah satu kelompok rentan dengan jumlah yang cukup besar. Oleh karena itu pelaksanaan surveilans kesehatan reproduksi dan faktor risiko pada kalangan wanita pelaku UMKM dipandang memiliki makna yang cukup strategis bagi upaya penurunan AKI dan AKB.

Kebijakan yang tepat diperlukan sebagai katalis penurunan AKI dan AKB. Oleh karena itulah para policy maker perlu mendasarkan keputusannya pada hasil kajian dan policy brief yang disusun berbasis bukti. Banyak evidence yang bisa dimanfaatkan untuk menyusun policy brief yang baik, yaitu dengan memanfaatkan hasil penelitian terdahulu. Oleh karena itulah dalam penelitian ini akan dilakukan serangkaian tahapan untuk meningkatkan kualitas hasil kajian dan policy brief yang dihasilkan, yaitu meliputi: 1) Scoping review; 2) Analisis lanjut data Riskesdas 2018; 3) Survey berbasis data primer; 4) Pengembangan model faktor risiko kematian ibu dan bayi; 5) Perancangan solusi dengan penerapan manajemen risiko; dan 6) Penyusunan policy brief.

Penelitian dilakukan pada 20 kabupaten/kota lokus AKI dan AKB di Jawa Timur, dengan mengambil sampel wanita pelaku UMKM yang masih berada pada usia produktif dan memiliki riwayat kehamilan atau persalinan dalam 5 tahun terakhir. Hasil penelitian diharapkan dapat menampilkan profil kesehatan reproduksi wanita pelaku UMKM di Jawa Timur, dan menjadi asupan bagi stakeholder terkait dalam pengambil kebijakan percepatan penurunan AKI dan AKB.



## **BAB I PENDAHULUAN**

### **Latar belakang**

Menurunkan Angka Kematia Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) masih menjadi cita-citai bangsa Indonesia yang belum tercapai hingga saat ini. Berdasarkan data SUPAS 2015, Angka Kematian Ibu di Indonesia masih bertahan pada angka 305 per 100.000 kelahiran hidup. Angka ini cukup tinggi dibandingkan negara negara di dunia. Diantara negara ASEAN Indonesia menempati posisi tertinggi ke-2 setelah Laos. Indonesia ditargetkan menurunkan AKI sebesar 70 per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2030 dalam SDGs (BPS, 2020). Tingginya AKI dan AKB masih ditemui hampir di seluruh provinsi di Indonesia.

Provinsi Jawa Timur masih menduduki 10 besar penyumbang kematian ibu di Indonesia, dimana sekitar 11% dari jumlah kematian ibu di Indonesia terjadi di Jawa Timur. Tahun 2018 tercatat 527 kematian, dan tahun 2019 sebesar 522 kematian. Pada masa pandemi Covid 19 didapatkan kenaikan jumlah kematian ibu di 10 kabupaten/kota di Jawa Timur (Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur, 2020). Diperlukan terobosan besar untuk menekan laju kenaikan jumlah kematian ibu dan bayi ini, agar cita-cita luhur menciptakan generasi emas dapat terwujud.

Wanita menempati posisi yang sangat strategis dalam kerangka pembangunan manusia Indonesia yang berkualitas. Proporsi wanita dibanding jumlah penduduk laki-laki di Indonesia cukup berimbang, yaitu sebesar 49,42% (BPS, 2020). Badan Pusat Statistik (BPS), mencatat terjadi pertumbuhan jumlah tenaga kerja wanita dari 2018 ke 2019. Pada 2018, tercatat 47,95 juta orang perempuan yang bekerja. Jumlahnya meningkat setahun setelahnya menjadi 48,75 juta orang. Pekerja wanita paling banyak berperan sebagai tenaga usaha jasa (Pusparisa, 2020).

Pelakuan Usaha Mikro Kecil dan Menengah (UMKM) dari kalangan wanita di Indonesia terus meningkat. Sebelum pandemi, Sasakawa Peace Foundation & Dalberg membuat riset yang menyebutkan persentase wirausaha perempuan di

Indonesia cukup tinggi yaitu 21%, Jumlah ini jauh lebih tinggi di atas rata-rata global yang mencapai 8% (Yunianto, 2020).

Keterlibatan wanita sebagai pencari nafkah keluarga disamping peran utamanya sebagai istri dan ibu menempatkan wanita pada posisi yang rentan. Beban pekerjaan rumah tangga dan beban pekerjaan usaha yang dijalankan membuat wanita seringkali mengabaikan hak-hak kesehatannya. Bahkan tidak jarang pada masa hamilpun wanita pelaku UMKM masih menjalankan perannya seperti saat tidak hamil. Tentu saja ini merupakan kondisi yang patut mendapat perhatian dan penanganan serius agar keberadaan wanita pelaku UMKM tidak menambah daftar panjang jumlah kematian ibu dan bayi.

Mengingat kompleksnya penyebab kematian ibu dan bayi, maka upaya untuk mencegah terjadinya kematian ibu dan bayi juga harus dilakukan secara terstruktur dengan memobilisasi seluruh stakeholder dan sumber daya yang ada. Pendekatan yang dilakukan dengan sasaran khusus diharapkan dapat menghasilkan strategi yang lebih terfokus dan terarah. Pemikiran inilah yang melatarbelakangi pentingnya dilakukan pengkajian secara terfokus dan mendalam kejadian kematian ibu dan bayi, serta status kesehatan reproduksi pada kelompok wanita pelaku UMKM di Jawa Timur.

**Rumusan masalah:**

1. Bagaimana status kesehatan reproduksi wanita pelaku UMKM di Jawa Timur?
2. Apa sajakah yang merupakan faktor risiko masalah kesehatan reproduksi pada wanita pelaku UMKM di Jawa Timur?
3. Bagaimanakah manajemen risiko yang telah dilakukan oleh wanita pelaku UMKM di Jawa Timur untuk mencegah munculnya masalah kesehatan reproduksi?
4. Bagaimanakah model faktor risiko kematian ibu dan bayi pada wanita pelaku UMKM di Jawa Timur?

5. Bagaimanakah rekomendasi dan policy brief penurunan AKI dan AKB berdasarkan surveilans status kesehatan reproduksi dan analisis faktor risiko pada wanita pelaku UMKM di Jawa Timur?

### **Tujuan**

Tujuan umum:

Menyusun policy brief penurunan AKI dan AKB berdasarkan surveilans status kesehatan reproduksi dan analisis faktor risiko pada wanita pelaku UMKM di Jawa Timur

Tujuan khusus:

1. Mengidentifikasi status kesehatan reproduksi wanita pelaku UMKM di Jawa Timur
2. Mengidentifikasi faktor risiko masalah kesehatan reproduksi pada wanita pelaku UMKM di Jawa Timur.
3. Mengidentifikasi manajemen risiko dan masalah kesehatan reproduksi pada wanita pelaku UMKM di Jawa Timur
4. Menemukan model faktor risiko kematian ibu dan bayi pada wanita pelaku UMKM di Jawa Timur
5. Menyusun rekomendasi untuk mengurangi terjadinya kematian ibu dan bayi pada wanita pelaku UMKM di Jawa Timur
6. Menyusun policy brief penurunan AKI dan AKB berdasarkan surveilans status kesehatan reproduksi dan analisis faktor risiko pada wanita pelaku UMKM di Jawa Timur

### **Manfaat**

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberi manfaat sebagai berikut:

1. Bagi Kementerian kesehatan khususnya direktorat kesehatan kerja dan olah raga, yaitu dihasilkannya usulan policy brief dan rekomendasi mengenai pengendalian risiko dan masalah kesehatan reproduksi pada wanita pelaku UMKM, yang dapat digunakan sebagai dasar penetapan kebijakan pencegahan kematian ibu dan bayi di tempat kerja.

2. Bagi Dinas kesehatan provinsi dan kabupaten di Jawa Timur, yaitu diperolehnya profil kesehatan reproduksi wanita pelaku UMKM di Jawa Timur, beserta faktor risiko terjadinya kematian ibu dan bayi.
3. Bagi wanita pelaku UMKM, yaitu diketahuinya strategi untuk mengelola faktor risiko agar terhindar dari masalah yang dapat memicu terjadinya kematian ibu dan bayi.
4. Bagi Pendidikan kesehatan masyarakat, berupa dihasilkannya referensi untuk memperkaya pustaka tentang sureveilans kesehatan reproduksi pada wanita pelaku UMKM beserta faktor risiko terjadinya kematian ibu dan bayi.

### BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL



Gambar 2.1 Kerangka konseptual

Keterangan: ----- Tidak diteliti

## BAB 4 METODE PENELITIAN

Penelitian dilakukan di Provinsi Jawa Timur, dengan populasi wanita pelaku UMKM. Sampel penelitian adalah sebagian wanita pelaku UMKM di 20 kabupaten/kota lokus AKI/AKB di Jawa Timur. Sampel ditentukan secara purposive sebesar 50 respondent di setiap kabupaten/kota. Kriteria inklusi yang digunakan adalah:

1. Wanita pelaku UMKM yang berada pada usia produktif
2. Memiliki riwayat kehamilan atau persalinan dalam 5 tahun terakhir
3. Memiliki kemampuan untuk mengisi kuesioner secara online, atau dipandu melalui wawancara lewat telepon

Penelitian ini dilakukan dalam 6 tahap, yang meliputi: 1) Scoping review; 2) Analisis lanjut data Riskesdas 2018; 3) Survey berbasis data primer; 4) Pengembangan model faktor risiko kematian ibu dan bayi; 5) Perancangan solusi dengan penerapan manajemen risiko; dan 6) Penyusunan policy brief. Pejelasan masing-masing tahapan tersebut adalah sebagai berikut:

- 1. Tahap pertama** berupa **scoping review** untuk memperoleh gambaran masalah kesehatan reproduksi dan faktor risikonya pada wanita pekerja. Pada tahap pertama ini akan dilakukan inventarisasi artikel yang membahas tentang faktor risiko dan model pengendalian faktor risiko kesehatan reproduksi yang sudah diterbitkan di jurnal, baik nasional maupun internasional. Artikel terpilih akan dianalisis untuk memperoleh gambaran temuan penting pada studi mengenai faktor risiko dan pengendalian faktor risiko kesehatan reproduksi pekerja wanita yang sudah pernah ada sebelumnya.

Manfaat dilakukannya *scoping review* pada penelitian ini adalah:

- 1) Melengkapi kerangka teori penelitian;
- 2) Memperkaya instrument penelitian;
- 3) Benchmarking model pengendalian faktor risiko;
- 4) Menyempurnakan policy brief berdasarkan best practice dari berbagai negara.



2. **Tahap ke-2** berupa **analisis lanjut data Riskesdas 2018**. Riskesdas adalah salah satu survey berskala nasional yang memiliki hasil yang sangat bagus dan lengkap. Pengolahan lanjut dengan mengkhususkan tema kesehatan reproduksi pada wanita bekerja akan mampu menghasilkan profil kesehatan reproduksi wanita bekerja di sektor UMKM pada tahun 2018. Hasil ini akan disandingkan dengan hasil survey lapangan yang dilakukan pada tahap 3, untuk memperoleh gambaran dinamika masalah kesehatan reproduksi wanita pelaku UMKM di Jawa Timur.

3. **Tahap ke-3** berupa **survey lapangan** bersumber data primer dengan rancang bangun cross-sectional. Pengumpulan data primer dilakukan secara online dengan instrumen dalam format google form yang disebarakan melalui berbagai metode, meliputi:

- 1) Penyebaran terstruktur dengan pendekatan formal melalui Dinas UMKM dan Koperasi Jawa Timur
- 2) Penyebaran terbatas melalui jejaring tokoh kunci stakeholder UMKM;
- 3) Penyebaran bebas melalui berbagai sosial media.

Tujuan penelitian analitik adalah:

- 1) Identifikasi risiko dan masalah kesehatan reproduksi pada wanita pelaku UMKM;
- 2) Identifikasi faktor risiko;
- 3) Identifikasi upaya pengendalian risiko dan masalah kesehatan reproduksi.

Hasil analisis data penelitian tahap 2 akan menghasilkan **profil kesehatan reproduksi wanita pelaku UMKM** dan **pemetaan faktor risikonya**.

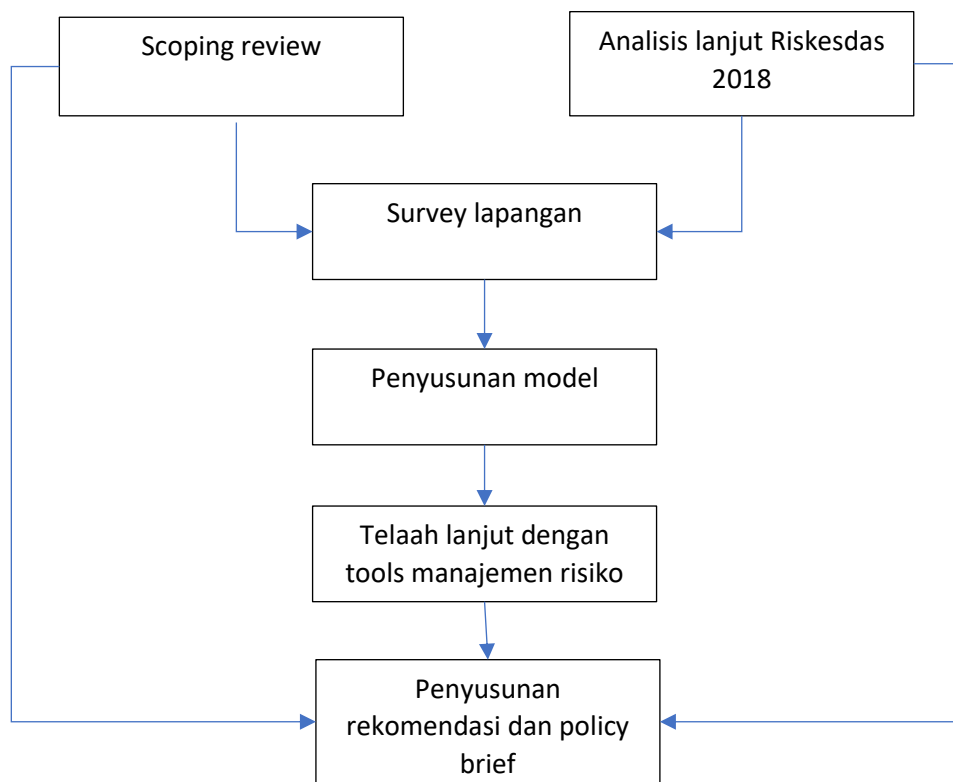
4. **Tahap ke-5** dilakukan analisis pedoman dengan menggunakan SMARTPLS, sehingga dapat diperoleh **model faktor risiko kematian ibu dan bayi** pada wanita pelaku UMKM di Jawa Timur.

5. Pada **tahap ke-5** dilakukan perancangan solusi dengan penerapan manajemen risiko. Tahapan manajemen risiko yang dilakukan meliputi: 1) *Risk identification*; 2) *Risk assessment and analysis*; 3) *Risk response and control*. Pada prakteknya, pelaksanaan manajemen pada penelitian ini dilakukan

melalui forum **Focus Group Discussion (FGD)** yang melibatkan para pakar kesehatan ibu dan anak, serta praktisi UMKM. Tahapan ke -5 ini memegang peran strategis untuk membuat rekomendasi dan policy brief yang dihasilkan dalam penelitian ini dapat memenuhi prinsip *feasibility, accuracy, relevancy,* dan *acceptancy*.

**6. Tahap ke-6** berupa **penyusunan rekomendasi dan policy brief**, dengan memanfaatkan seluruh hasil penelitian tahap 1 – 5.

Tahapan penelitian tersebut dapat digambarkan sebagai berikut:



Gambar 3.1 Tahapan penelitian

### Mitra

Penelitian ini dilakukan dengan bermitra dengan Dinas UMKM dan Koperasi di 20 kabupaten/kota lokus.

#### **BAB 4 LUARAN DAN TARGET CAPAIAN**

Penelitian ini diharapkan akan menghasilkan luaran sebagai berikut:

No	Luaran	Target	Keterangan
1	Laporan pendahuluan	Sesuai Kebutuhan	Bulan Agustus 2021
2	Laporan akhir	Sesuai kebutuhan	Bulan November 2021
3	Artikel untuk jurnal nasional terakreditasi	1	Submit bulan September 2021
4	Artikel untuk jurnal internasional berreputasi	1	Submit bulan Oktober 2021
5	Policy brief	1	Sebagai lampiran hasil penelitian
6	HKI berupa Hak Cipta tentang Model faktor risiko kesehatan reproduksi pada wanita pelaku UMKM	1	Pendaftaran bulan November

## BAB 5 RANCANGAN ANGGARAN DAN JADWAL PENELITIAN

### Anggaran

Berikut rancangan anggaran kegiatan penelitian

Item anggaran	Satuan	Volume	Unit Cost	Total
<b>Honorarium</b>				
Koordinator peneliti (1 orang)	orang/bulan	5	2,000,000	10,000,000
Anggota peneliti (3 orang)	orang/bulan	15	1,500,000	22,500,000
Sekretariat (2 orang)	orang/bulan	10	700,000	7,000,000
Pengolah data (2 orang)	orang/keg	6	1,540,000	9,240,000
Petugas survey (6 orang)	orang/resp	1000	8,000	8,000,000
Pembantu lapangan (5 orang)	orang/hari	150	80,000	12,000,000
<b>Belanja barang operasional</b>				
ATK dan protokol kesehatan kit	paket	5	827,000	4,135,000
Fotocopy	lembar	15000	200	3,000,000
Konsumsi	paket	300	50,000	15,000,000
Bahan cetak	paket	20	250,000	5,000,000
Bahan kontak responden	paket	1000	30,000	30,000,000
Paket meeting FGD	paket	20	250,000	5,000,000
Bantuan pulsa untuk tim peneliti	orang/bulan	95	100,000	9,500,000
Bantuan pulsa untuk peserta rapat dengan mitra	orang/keg	90	100,000	9,000,000
<b>Belanja perjalanan</b>				
Transport Lokal	orang/kali	50	150,000	7,500,000
Trasnport ke 20 kab/kota lokus	orang/kali	20	450,000	9,000,000
Lumpsum dan akomodasi kab/kota lokus	orang/kali	20	450,000	9,000,000
Transport Ke Jakarta	orang/kali	4	2,000,000	8,000,000
Akomodasi Jakarta	orang/hari	4	650,000	2,600,000
<b>Belanja jasa profesi</b>				
Narasumber FGD	orang/jam	4	900,000	3,600,000
Moderator	orang/jam	2	700,000	1,400,000

Item anggaran	Satuan	Volume	Unit Cost	Total
Pembawa acara	orang/jam	2	400,000	800,000
<b>Belanja sewa</b>				
Sewa Zoom	paket	5	245,000	1,225,000
<b>Belanja output kegiatan</b>				
Honor koordinator lapangan dari mitra kegiatan (1 mitra per kab/kota)	orang/bulan	40	600,000	24,000,000
<b>Belanja non operasional lain</b>				
Biaya kaji etik	paket	1	500,000	500,000
Biaya translate	paket	1	2,000,000	2,000,000
Biaya proffread	paket	1	3,000,000	3,000,000
Bantuan biaya submit	paket	1	3,000,000	3,000,000
Lain-lain				
Pajak lembaga	%	10%	250,000,000	25,000,000
TOTAL				
				250,000,000

### Jadwal

Penelitian ini dilakukan pada tahun 2021, dengan rincian penjadwalan sebagai berikut

No	Kegiatan	Bulan					
		Juni	Juli	Ags	Sep	Okt	Nov
1	Penyusunan Proposal						
2	Finalisasi instrumen dan rencana penelitian						
3	Perijinan dan persiapan lapangan						
4	Inventarisasi artikel untuk scoping review						
5	Pelaksanaan scoping review						
6	Analisis lanjut Riskesdas 2018						
7	Penyebaran kuesioner						
8	Pengolahan dan analisis data						
9	Penyusunan model						
10	Penyusunan laporan pendahuluan						

No	Kegiatan	Bulan					
		Juni	Juli	Ags	Sep	Okt	Nov
11	Penulisan artikel publikasi jurnal nasional						
12	FGD dalam rangka pelaksanaan penerapan manajemen risiko						
13	Penyusunan artikel publikasi jurnal internasional						
14	Penyusunan draft rekomendasi dan policy brief						
15	Finalisasi rekomendasi dan policy brief						
16	Penyusunan laporan akhir						

### DAFTAR PUSTAKA

Badan Pusat Statistik (2020) Profil kesehatan ibu dan anak 2020

Pusparisa, Y, (2020) Perempuan mendominasi tenaga kerja usaha jasa. <https://databoks.katadata.co.id/datapublish/2020/10/14/perempuan-mendominasi-tenaga-kerja-usaha-jasa> sitasi tanggal 20 Juni 2021

Yumianto, T.K. (2020) , Pelaku UMKM Perempuan Terus Bertambah, Butuh Perhatian Pemerintah. <https://katadata.co.id/yuliawati/berita/5f32ae9109931/pelaku-umkm-perempuan-terus-bertambah-butuh-perhatian-pemerintah>