



UNFPA – GOI  
8<sup>th</sup> COUNTRY PROGRAMME  
2011 – 2015

# UNFPA Mission Statement

"UNFPA, the United Nations Population Fund, is an international development agency that promotes the right of every woman, man and child to enjoy a life of health and equal opportunity. UNFPA supports countries in using population data for policies and programmes to reduce poverty and to ensure that every pregnancy is wanted, every birth is safe, every young person is free of HIV/AIDS, and every girl and woman is treated with dignity and respect."

"UNFPA-Because Everyone Counts."



7<sup>th</sup> Floor Menara Thamrin  
Jl. M.H. Thamrin Kav. 3  
Jakarta 10250 Indonesia  
Tel : (62-21) 3141308, 3907121  
Fax : (62-21) 3904914, 31927902  
Web Site : <http://indonesia.unfpa.org>





## Background

Over the past five years, the context of Indonesia's development cooperation has changed as a consequence of the nation's emergence as a middle income country. This will present significant changes in UNFPA country programming in Indonesia as it enters its eighth cycle for the next five years, particularly in a re-orientation of programme design and strategies as well as in the working modality of the UNFPA Country Office vis-à-vis its partners in the country.

To respond to these changes in the national development context as well as contributing to aid effectiveness as stated in the Jakarta Commitment to the Paris Declaration, UNFPA will be placing a stronger focus on being a strategic catalyst for Government by emphasizing on upstream policy advice and dialogue with Government and national partners.

UNFPA recognizes the capacity gaps that trademark the challenges of Indonesia's decentralization, resulting in national policies that are not translated effectively at subnational levels. To address these gaps, the proposed programme will work at both the central and subnational levels through strategic capacity building to operationalize national policies and programmes and to promote evidence-based decision making. UNFPA will also work to provide technical assistance to support the Government in advocacy as well as in the facilitation of research and data for evidence-based policy and replication of good practices generated from district level interventions.

UNFPA work at the district level is aimed to develop approaches for decentralized policy making and subnational programme planning (pilots)<sup>1</sup>. These pilots will undergo a thorough

---

<sup>1</sup> In the Eighth Country Programme, ten districts have been selected for pilot initiative: Nias and South Nias (North Sumatra Province), North Mamuju and Mamasa (West Sulawesi), Timor Tengah Selatan, Alor, and Manggarai (East Nusa Tenggara), Merauke and Jayapura (Papua), and Manokwari (West Papua).

analysis for nationwide replication and thus in addressing the gaps in translating national commitments into evidence-based subnational operationalization.

Tapping into UNFPA's global, regional and country level expertise and experiences, support will be given to national partners in addressing issues of reproductive health and rights, population and development, as well as gender equality in development and emergency contexts—including addressing the needs of young people. UNFPA will strongly advocate for strategies that promote equity and focus on the rights of the poor, marginalized and vulnerable in society.

The CPAP is based on the analysis of development challenges provided by the UN Common Country Assessment and a series of stakeholder meetings that were organized as part of the development process of the 2011-2015 United Nations Partnership for Development Framework (UNPDF). The CPAP is aligned with the Government's Medium Term Development Plan 2010-2014 (*Rencana Pembangunan Jangka Menengah/ RPJM*), the National Millennium Development Goals, and with the priorities of the districts that have been selected for programme implementation based on the results of a series of district needs assessments, for the period of 2011-2015.

## Proposed Programme

The proposed programme has been developed in partnership between the Government, Non-Governmental Organizations, other stakeholders and UNFPA. It has emerged from series of work sessions and workshops, with strong participation by stakeholders. This has promoted national and subnational ownership of the programme. The programme has been formulated in collaboration with United Nations (UN) agencies and bilateral donors, and has been harmonized with the

programme cycles of other UN Agencies that are present in Indonesia.

The country programme consists of three programme components: (1) Reproductive Health and Rights (2) Population and Development, and (3) Gender Equality, integrating gender-sensitive, rights-based and culturally-sensitive approaches in line with the principles of good governance. Advocacy, data availability and analysis, the humanitarian context, as well as South-South Cooperation are issues that will cut across all programme components.

## REPRODUCTIVE HEALTH AND RIGHTS



The outcome for the reproductive health and rights component is to improve access to high quality sexual and reproductive health services, including services to prevent HIV and to help people realize their rights to sexual and reproductive health. The component output is to improve national and subnational institutional capacity to deliver gender-sensitive, high quality sexual and reproductive health services that address maternal health, family planning, adolescent sexual and reproductive health and the prevention of HIV, as well as responses in emergency situations.

This output is then translated into three sub-outputs:

1. Strengthened institutional capacity of national and sub-national partners to deliver gender sensitive, high-quality maternal health, adolescent sexual and reproductive health and prevention of HIV;
2. Improved national and sub-national capacity to deliver gender-sensitive, high quality family planning information and services;
3. Strengthened national and sub-national institutional capacity for quality response in the health sector for emergency situations, including multi-sectoral initiatives.

The main strategies to achieve these objectives is through support for central level policy advocacy, promoting evidence-based policy making on reproductive health issues, South-South Cooperation and the knowledge hub scheme for family planning, as well as supporting the government in advancing its global commitments related to ICPD POA (International Conference on Population and Development Programme of Action) and Millennium Development Goals (MDGs).

UNFPA Indonesia's key partners for this programme component are Ministry of Health, National Population and Family Planning Board (BKKBN), Ministry of National Education, and National/District AIDS Commissions.

## POPULATION AND DEVELOPMENT

The outcome of the population and development component is to ensure that data on population and development, gender equality, young people, sexual and reproductive health and HIV/AIDS are available and used to support population and development policies





and programmes at national and subnational levels. The component output is to strengthen the capacity of national and subnational institutions to analyse and use data on population and on the MDGs and ICPD-related issues for policy formulations.

The main strategies to achieve these objectives include strengthening capacities of central and subnational institutions, support for policy research and programme development on newly emerging areas such as population dynamics and climate change, migration/urbanization, and aging. Other strategies will also include support for pre and post disaster data management systems, South-South Cooperation and the knowledge hub scheme to conduct and analyze the population census, and support for the government in developing or strengthening District Information Systems which will feed into policy making.

UNFPA Indonesia's key partners for this programme component are the National Population and Family Planning Board (BKKBN), BPS-Statistics Indonesia, the National Development Planning Agency (BAPPENAS), and universities.



## GENDER EQUALITY

The outcome of the gender equality component is to contribute to the prevention of and response to gender-based violence that are expanded through improved policies and social protection systems, in alignment with the Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination against Women (CEDAW), the ICPD POA, and national legislation. The component output is to strengthen national and subnational capacities to prevent, respond to, and monitor gender-based violence, including in emergency situations.

The gender component main strategies include strengthening capacities and partnerships among institutions that provide immediate and integrated services with the use of minimum standard services to survivors of gender-based violence or violence against women and girls at central and subnational levels, as well as strengthening the capacities of the Ministry of Social Affairs, Women Study Centres, Women Empowerment Office, the National Commission on Violence Against Women (KOMNAS Perempuan), training centres for law enforcement, health and social workers, as well as NGOs in monitoring gender equality related issues in Indonesia.

UNFPA Indonesia's key partners for this programme component are the Ministry of Women Empowerment and Child Protection and KOMNAS Perempuan.

## HUMANITARIAN PREPAREDNESS AND RESPONSE STRATEGY

In line with the rising calls for humanitarian response in Indonesia, in the midst of the vulnerabilities that come as a consequence of disasters, UNFPA will support the Government through a humanitarian preparedness and response strategy that takes stock of UNFPA areas of expertise in reproductive health and rights, population and development, and gender equality. In the dimension of reproductive health, this strategy entails the provision of technical assistance in integrating Minimum Initial Service Package into national health disaster management guidelines and in its implementation in emergency preparedness and response. In the dimension of gender, UNFPA will focus on supporting the Government in addressing sexual gender-based violence in humanitarian settings. In both dimensions of gender and population and development, UNFPA will support the government in developing a gender profile of populations affected by disaster. The population and development dimension in the context of emergencies will focus on strengthening the capacity of the National Disaster Management Board in the use of population data and demographic analysis for disaster preparation and response.

## Partnership Strategy

Under the umbrella of the UNPDF, UNFPA will work in partnership with other UN and international agencies both at national

and subnational levels throughout the implementation of the CPAP by actively participating in contributing to the UNPDF outcomes (social services, sustainable livelihoods, governance, disaster management/resilience and climate change) in which potential for joint programmes will be identified especially in Papua, East Nusa Tenggara, and Aceh Provinces.

Coordination and collaboration with other UN organizations will be carried out through the respective UN working groups. Furthermore, the strengthening and development of joint UN programmes, will receive heightened attention during the Eighth Country Programme. UNFPA Indonesia will strengthen existing partnerships with our partners in development, such as the government, donors, NGOs/CSOs, parliamentarians and faith-based organizations. Alongside strengthening existing partnerships, UNFPA recognizes the need to establish partnerships with non-traditional partners, such as private sector, interest groups, media, academia, non-state donors, and regional institutions—such as ASEAN.

## Programme Management

At central level, the Ministry of National Development Planning/BAPPENAS acts as the Government Coordinating Agency (GCA) with the responsibility of programme coordination through the Deputy of Human Resource and Culture, under the Ministry of National Development Planning/BAPPENAS. Implementing Partners will assume responsibility for implementing programme activities by signing an Annual Work Plan (AWP). Joint GOI and UNFPA coordination mechanisms in the form of technical working groups, a coordination team and a National Advisory Board, will ensure that programming feeds into national level policy and programming.

## Monitoring and Evaluation

UNFPA Indonesia recognizes the importance of monitoring and evaluation throughout all programming stages and fully supports national ownership and active participation in quality assurance initiatives which is part and parcel with Eighth Country Programme implementation. UNFPA monitoring and evaluation will be based on programme component monitoring and evaluation plans, as well as the UNPDF monitoring and evaluation of its outcomes. Strengthened monitoring and evaluation is aimed to promote harmonization, ensure effective and efficient use of resources under the overarching principles of accountability and transparency.

### UNFPA INDONESIA

The UNFPA Country Office in Indonesia will provide technical and programme management support to its national and sub-national partners to strengthen national capacities. It will leverage its network of global and regional sources of knowledge and technical assistance and will support south-south cooperation in the areas of its mandate. Through its Field Coordination Offices in Papua, East Nusa Tenggara and Aceh, it will work closely with provincial and district level partners. As the lead multilateral agency in the implementation of the Programme of Action of the International Conference on Population and Development (ICPD), UNFPA will support national partners in the reporting process leading to the 20th anniversary of the ICPD in 2014.

**Table 1:**

Summary of estimated budget for 2011 – 2015 (in USD)

Programme Component	Regular Resources	Other Resources *	TOTAL
Reproductive Health and Rights	12,650,000	2,000,000	14,650,000
Population and Development	6,170,000	1,000,000	7,170,000
Gender Equality	6,180,000	1,000,000	7,180,000
<b>TOTAL</b>	<b>25,000,000</b>	<b>4,000,000</b>	<b>29,000,000</b>

\* through co-financing modalities and/or other, including regular, resources.

**Table 2:**

Summary Outcome &amp; Output for period of 2011 – 2015

<b>Reproductive Health and Rights</b>	
Outcome 1	Improved access to high-quality sexual and reproductive health services, including services to prevent HIV and help people to realize their sexual and reproductive rights.
Output	Improved national and subnational institutional capacity to deliver gender-sensitive, high quality sexual and reproductive health services.
Sub Output 1.1.	Strengthened institutional capacity of national and sub-national partners to deliver gender sensitive, high-quality maternal health, adolescent sexual and reproductive health and prevention of HIV.
Sub Output 1.2.	Improved national and sub-national institutional capacity to deliver gender-sensitive, high quality family planning information and services.
Sub Output 1.3.	Strengthened national and sub-national institutional capacity for quality response in the health sector for emergency situations, including multi-sectoral initiatives.
<b>Population and Development</b>	
Outcome 2	Data on population and development, gender equality, young people, sexual and reproductive health and HIV/AIDS are available and used to support population and development policies and programmes at national and subnational levels.
Output 2.1.	Strengthened capacity of national and subnational institutions to analyse and use data on population and development on the MDGs and ICPD-related issues for policy formulations.
<b>Gender Equality</b>	
Outcome 3	The prevention of and responses to gender-based violence are expanded through improved policies and social protection systems that are aligned with the Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination against Women (CEDAW).
Output 3.1.	Strengthened national and subnational capacities to prevent, respond to, and monitor gender-based violence, including in disaster situations.

# Areas of UNFPA-GOI 8<sup>th</sup> Country Programme (2011-2015)

Area Program Kerjasama UNFPA – Pemerintah Indonesia Siklus ke – 8 (2011-2015)





PROGRAM KERJASAMA  
UNFPA – PEMERINTAH INDONESIA  
SIKLUS KE-8  
2011 – 2015



# Misi UNFPA

“UNFPA, Dana Kependudukan Perserikatan Bangsa-Bangsa, adalah badan internasional untuk pembangunan yang mendorong hak setiap pria, perempuan dan anak untuk menikmati hidup yang sehat dan kesempatan yang setara. UNFPA mendukung negara-negara untuk menggunakan data kependudukan dalam kebijakan dan program untuk mengurangi kemiskinan dan untuk meyakinkan bahwa setiap kehamilan diharapkan, setiap kelahiran aman, setiap remaja bebas HIV/AIDS, setiap perempuan dan remaja perempuan diperlakukan secara bermartabat dan hormat.”

“UNFPA-karena setiap orang berarti.”



Menara Thamrin Lt. 7  
Jln. M.H. Thamrin Kav. 3  
Jakarta 10250 Indonesia  
Tel : (62-21) 3141308, 3907121  
Fax : (62-21) 3904914, 31927902  
Web Site : <http://indonesia.unfpa.org>





## Latar Belakang

Dalam kurun waktu lima tahun terakhir, konteks kerjasama pembangunan Indonesia berubah dengan masuknya Indonesia ke dalam kategori negara berpenghasilan menengah (*middle income country*). Hal ini menyebabkan perubahan-perubahan yang cukup signifikan di dalam program kerjasama UNFPA dengan Pemerintah Indonesia, yang saat ini memasuki siklus ke delapan sampai dengan periode lima tahun mendatang, khususnya dalam memformulasikan kembali orientasi rancangan dan strategi program serta modalitas kerjasama antara UNFPA dengan mitra kerja di Indonesia.

Dalam rangka menjawab tantangan perubahan konteks pembangunan nasional ini dan kontribusi untuk mencapai efektivitas kerjasama sebagaimana tercantum dalam *Jakarta Commitment* dan *Paris Declaration*, UNFPA akan lebih fokus sebagai katalisator yang strategis untuk Pemerintah Indonesia dengan menekankan pada pemberian saran kebijakan dan dialog dengan Pemerintah serta mitra kerja di tingkat pusat.

UNFPA menyadari adanya kesenjangan kapasitas sebagai tantangan di era desentralisasi, yang menyebabkan belum terlaksananya kebijakan nasional ke tingkat daerah secara efektif. Untuk mengatasi kesenjangan ini, UNFPA mengajukan program kerjasama baik di tingkat pusat maupun daerah melalui peningkatan kapasitas untuk mengoperasionalkan kebijakan dan program nasional, dan mendorong pengambilan keputusan yang didasarkan pada bukti. UNFPA juga akan memberikan bantuan teknis guna mendukung Pemerintah dalam melakukan advokasi, dan memfasilitasi penelitian serta pengambilan data dalam rangka kebijakan berbasis bukti, dan melakukan replikasi *good practices* (praktik-praktik terbaik) yang diperoleh dari intervensi program di tingkat kabupaten.

Program kerjasama UNFPA di tingkat kabupaten bertujuan untuk merancang pendekatan-pendekatan penyusunan kebijakan yang terdesentralisasi serta perencanaan program di tingkat daerah dalam rangka percontohan (pilot)<sup>1</sup>. Analisa yang mendalam akan dilakukan agar percontohan ini dapat direplikasikan dalam skala nasional, yang selanjutnya dapat menjembatani kesenjangan dalam menuangkan komitmen nasional ke dalam operasionalisasi program di daerah yang berbasis kenyataan.

Dengan memanfaatkan pengalaman dan keahlian UNFPA baik di tingkat global, regional, maupun nasional, dukungan akan diberikan kepada mitra kerja di tingkat nasional untuk menangani isu-isu terkait kesehatan dan hak reproduksi, kependudukan dan pembangunan, serta kesetaraan gender di dalam konteks pembangunan maupun situasi darurat — termasuk memenuhi kebutuhan remaja. UNFPA akan menekankan pada strategi-strategi yang mempromosikan keadilan, fokus kepada hak orang miskin, termasuk kelompok yang terkucilkan dan rentan di dalam masyarakat.

CPAP (*Country Programme Action Plan/Rencana Aksi Program Nasional*) didasarkan pada analisa terhadap tantangan-tantangan pembangunan sebagaimana tertulis dalam *UN Common Country Assessment* (Penilaian umum PBB untuk suatu negara), rangkaian pertemuan pemangku kepentingan yang dilaksanakan sebagai bagian dari proses penyusunan UNPDF (*United Nations Partnership for Development Framework/Kerjasama Perserikatan Bangsa-Bangsa untuk Kerangka Pembangunan*) 2011-2015. CPAP disusun sejalan dengan Rencana Pembangunan Jangka Menengah/ RPJM 2010-2014, Tujuan Pembangunan Milenium, dan prioritas program di kabupaten yang telah terseleksi untuk

---

<sup>1</sup> Di dalam Program Kerjasama siklus ke delapan, telah ditunjuk sepuluh kabupaten dan juga inisiasi pilot: Nias dan Nias Selatan (Provinsi Sumatra Utara), North Mamuju dan Mamasa (Sulawesi Barat), Timor Tengah Selatan, Alor, dan Manggarai (Nusa Tenggara Timur), Merauke dan Jayapura (Papua), serta Manokwari (Papua Barat).

mengimplementasikan program kerja sama ini, berdasarkan hasil dari rangkaian penilaian kebutuhan, untuk tahun 2011-2015.

## Usulan Program

Usulan program telah disusun bersama-sama antara Pemerintah, LSM, dan pemangku kepentingan lainnya, beserta UNFPA. Formulasi program dihasilkan dari serangkaian pertemuan dan loka karya, dengan partisipasi dari berbagai pemangku kepentingan. Hal ini ditujukan untuk meningkatkan rasa memiliki program tersebut baik di tingkat pusat maupun daerah. Usulan program ini juga dirumuskan bersama dengan Badan PBB lainnya, donor bilateral, dan juga telah diharmonisasikan dengan siklus program badan PBB yang ada di Indonesia.

Program ini terdiri atas tiga komponen yaitu: (1) Kesehatan dan Hak Reproduksi, (2) Kependudukan dan Pembangunan, dan (3) Kesenjangan Gender; dengan mengintegrasikan isu kepekaan gender, pendekatan berbasis hak serta sensitif budaya, sejalan dengan prinsip pemerintahan yang baik. Advokasi, ketersediaan dan analisa data, konteks kemanusiaan, dan juga kerjasama Selatan-Selatan (*South-South Cooperation*) merupakan isu yang terkait dengan keseluruhan komponen program.

### KESEHATAN DAN HAK REPRODUKSI

Hasil (*outcome*) yang diharapkan dari komponen kesehatan dan hak reproduksi adalah meningkatnya akses pada layanan kesehatan reproduksi & kesehatan seksual berkualitas tinggi, termasuk pelayanan untuk pencegahan HIV, serta membantu masyarakat menyadari hak-hak mereka terhadap kesehatan reproduksi dan



kesehatan seksual. Keluaran (*output*) komponen ini adalah meningkatnya kapasitas institusi pada tingkat nasional maupun daerah untuk memberikan pelayanan kesehatan reproduksi dan kesehatan seksual yang sensitif gender serta berkualitas tinggi, dalam menangani kesehatan ibu, keluarga berencana, kesehatan reproduksi dan seksual remaja, pencegahan HIV, dan respon dalam suasana darurat. Keluaran ini kemudian diterjemahkan ke dalam tiga sub-output yaitu:

1. Meningkatnya kapasitas mitra institusi di pusat dan daerah untuk memberikan pelayanan kesehatan ibu, kesehatan reproduksi dan seksual remaja, dan pencegahan HIV yang sensitive gender dan berkualitas;
2. Meningkatnya kapasitas mitra institusi pusat dan daerah untuk memberikan informasi dan pelayanan keluarga berencana yang sensitive gender dan berkualitas;
3. Meningkatnya kapasitas mitra institusi pusat dan daerah untuk memberikan respon pada kondisi darurat bencana di bidang kesehatan maupun bidang yang lain (*multi-sectoral initiatives*) yang berkualitas;

Strategi utama untuk mencapai tujuan ini adalah mendukung advokasi kebijakan di tingkat pusat, mempromosikan penyusunan kebijakan yang berbasis

bukti terkait isu kesehatan reproduksi, kerjasama Selatan-Selatan dan pusat pengetahuan (*knowledge hub*) untuk isu keluarga berencana, serta untuk mendukung Pemerintah di dalam mengangkat komitmen global terkait Program Aksi ICPD (*International Conference on Population and Development* – Konferensi Internasional mengenai Kependudukan dan Pembangunan) dan Tujuan Pembangunan Milenium (*Millennium Development Goals*- MDG).

Mitra kerja kunci bagi UNFPA Indonesia untuk komponen program ini adalah Kementerian Kesehatan, Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional (BKKBN), Kementerian Pendidikan Nasional, dan Komisi Penanggulangan AIDS Nasional atau Kabupaten (KPAN/ KPAK).

## KEPENDUDUKAN DAN PEMBANGUNAN



Hasil (*outcome*) yang diharapkan dari komponen kependudukan dan pembangunan adalah memastikan bahwa data kependudukan dan pembangunan, kesetaraan gender, remaja, kesehatan reproduksi dan Kesehatan seksual serta HIV/AIDS tersedia dan digunakan untuk mendukung kebijakan-kebijakan dan program



kependudukan dan pembangunan baik di tingkat pusat maupun daerah.

Keluaran (*output*) dari komponen ini adalah menguatnya kapasitas institusi nasional maupun sub nasional untuk menganalisa dan menggunakan data terkait kependudukan dan pembangunan serta isu-isu juga terkait dengan MDG dan ICPD dalam rangka perumusan kebijakan.

Strategi utama untuk mencapai tujuan ini termasuk peningkatan kapasitas institusi pusat dan daerah, dukungan penelitian mengenai kebijakan dan penyusunan program untuk isu-isu yang sedang mengemuka seperti dinamika kependudukan dan perubahan iklim, migrasi/urbanisasi, dan penuaan penduduk. Strategi lainnya akan juga melibatkan dukungan untuk sistem manajemen data pra dan pasca bencana, kerjasama Selatan-Selatan dan skema pusat pengetahuan untuk melakukan dan menganalisa hasil sensus penduduk, serta dukungan untuk pemerintah dalam menyusun dan memperkuat Sistem Informasi Kabupaten/Kota yang akan menjadi masukan dalam proses pembuatan kebijakan.

Mitra kerja kunci UNFPA Indonesia untuk komponen program ini adalah Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional (BKKBN), BPS Indonesia, Badan Perencanaan Pembangunan Nasional (BAPPENAS), and universitas.

## KESETARAAN GENDER

Hasil (*outcome*) dari komponen kesetaraan gender adalah memberikan kontribusi terhadap pencegahan serta respon terhadap kekerasan berbasis gender yang diperluas melalui perbaikan kebijakan dan sistem perlindungan sosial, sejalan dengan Konvensi



Penghapusan Segala Bentuk Diskriminasi Terhadap Perempuan (*Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination against Women - CEDAW*), Program Aksi Konferensi Internasional tentang Kependudukan dan Pembangunan (*International Conference on Population and Development - ICPD*), dan legislasi nasional.

Keluaran (*output*) dari komponen ini adalah menguatnya kapasitas nasional dan sub-nasional untuk mencegah, merespon dan memonitor Kekerasan Berbasis Gender, termasuk dalam situasi bencana.

Strategi-strategi utama untuk komponen gender adalah memperkuat kapasitas dan kerjasama antara berbagai institusi untuk menyediakan pelayanan terpadu sesuai dengan standar pelayanan minimal bidang layanan terpadu bagi perempuan dan anak korban kekerasan baik di tingkat pusat maupun daerah, serta memperkuat kapasitas Kementerian Sosial, Pusat Studi Wanita, Kantor Pemberdayaan Perempuan, Komisi Nasional Perempuan (KOMNAS Perempuan), pusat-pusat pelatihan untuk penegak hukum, petugas kesehatan dan pekerja sosial, serta LSM dalam memonitor isu-isu terkait kesetaraan gender di Indonesia.

Mitra kerja kunci bagi UNFPA Indonesia terkait komponen program ini adalah Kementerian Pemberdayaan Perempuan dan Perlindungan Anak dan KOMNAS Perempuan.

## STRATEGI RESPON DAN KESIAPSIAGAAN BENCANA

Seiring dengan meningkatnya permintaan bantuan untuk respon bencana di Indonesia, dan di tengah kerentanan sebagai konsekuensi dari bencana, UNFPA akan mendukung Pemerintah melalui strategi respon dan kesiapsiagaan bencana dengan memanfaatkan keahlian UNFPA dalam bidang kesehatan dan hak reproduksi, kependudukan dan pembangunan, serta kesetaraan gender. Dalam bidang kesehatan reproduksi, strategi ini memerlukan adanya bantuan teknis dalam mengintegrasikan paket pelayanan standar minimal ke dalam panduan nasional untuk manajemen kesehatan dalam situasi bencana, serta implementasinya dalam kesiapsiagaan dan respon darurat. Sedangkan dalam bidang gender, UNFPA akan mendukung Pemerintah dalam pencegahan kekerasan seksual berbasis gender dalam situasi bencana. Dalam bidang gender dan kependudukan dan pembangunan, UNFPA akan mendukung pemerintah dalam mengembangkan profil gender pada penduduk yang terkena dampak bencana. Dimensi kependudukan dan pembangunan dalam situasi darurat akan ditekankan pada penguatan kapasitas Badan Nasional Penanggulangan Bencana dalam menggunakan data kependudukan dan analisa demografi untuk persiapan dan respon terhadap bencana.

## Strategi Kerjasama

Dibawah kerangka UNPDF, UNFPA akan bekerjasama dengan Badan PBB dan lembaga internasional lainnya dalam proses melaksanakan CPAP baik di tingkat pusat maupun daerah. Kerjasama ini dilaksanakan melalui partisipasi aktif untuk memberikan kontribusi pada hasil UNPDF (pelayanan sosial, mata pencaharian yang berkelanjutan, pemerintahan,

manajemen bencana/ketahanan menghadapi bencana dan perubahan iklim), dimana potensi untuk program bersama (*joint programmes*) akan diidentifikasi lebih lanjut, khususnya di Provinsi Papua, Nusa Tenggara Timur, dan Aceh.

Koordinasi dan kolaborasi dengan badan-badan PBB lainnya akan dilaksanakan melalui Kelompok Kerja PBB yang terkait dengan isu-isu tersebut. Lebih lanjut, penguatan dan penyusunan program bersama PBB (*joint UN programmes*), akan mendapat perhatian lebih di program kerjasama siklus ke-8 ini. UNFPA Indonesia akan memperkuat kerjasama yang telah ada dengan mitra kerja dalam hal pembangunan, seperti pemerintah, lembaga donor, LSM, parlemen dan organisasi berbasis keagamaan. Di samping memperkuat mitra kerja yang telah ada, UNFPA juga menyadari adanya kebutuhan untuk membangun kerjasama dengan mitra kerja non tradisional, semisal sektor swasta, kelompok-kelompok yang berkepentingan, media, akademisi, lembaga donor non-pemerintah, dan institusi-institusi regional —seperti ASEAN.

## Manajemen Program

Di tingkat pusat, Badan Perencanaan Pembangunan Nasional/ BAPPENAS bertindak sebagai Badan Koordinasi Pemerintah (*Government Coordinating Agency - GCA*) dengan tanggung jawab untuk koordinasi program melalui Deputi Sumber Daya Manusia dan Kebudayaan, di BAPPENAS. Mitra Pelaksana akan bertanggung jawab untuk melaksanakan kegiatan-kegiatan program dengan menandatangani Rencana Kerja Tahunan (*Annual Work Plan - AWP*). Mekanisme koordinasi antara Pemerintah Indonesia dan UNFPA di dalam bentuk Kelompok Kerja Teknis (*Technical Working Groups*), tim koordinasi dan dewan penasihat nasional (*National Advisory Board*), akan memastikan bahwa program kerjasama ini telah memberikan kontribusi pada program dan kebijakan nasional.

## Monitoring dan Evaluasi

UNFPA Indonesia menyadari pentingnya monitoring dan evaluasi melalui tahapan keseluruhan program dan mendukung penuh terhadap kepemilikan nasional serta partisipasi aktif dalam inisiatif penjaminan kualitas yang merupakan bagian dan paket di dalam pelaksanaan program kerjasama siklus ke delapan. Monitoring dan evaluasi UNFPA akan didasarkan pada rencana monitoring dan evaluasi program, seperti halnya monitoring dan evaluasi terhadap keluaran-keluaran UNPDF. Perkuatan monitoring dan evaluasi bertujuan untuk mempromosikan harmonisasi, memastikan efektivitas dan efisiensi penggunaan sumber daya di bawah keseluruhan prinsip-prinsip akuntabilitas dan transparansi.

### UNFPA INDONESIA

UNFPA Indonesia akan memberikan bantuan program dan teknis kepada mitra baik di tingkat nasional maupun daerah untuk memperkuat kapasitasnya. UNFPA akan memanfaatkan semaksimal mungkin jaringan pengetahuan dan bantuan teknis dari sumber-sumber baik global maupun regional, dan juga akan memberikan bantuan dalam rangka Kerja Sama Selatan-Selatan terkait mandat UNFPA. Melalui Kantor Koordinasi Lapangan di Papua, NTT dan Aceh, UNFPA juga akan bekerja secara erat dengan mitra di provinsi maupun di kabupaten. Sebagai badan multilateral utama dalam melaksanakan Program Aksi dari Konferensi Internasional tentang Kependudukan dan Pembangunan (ICPD), UNFPA akan memberikan bantuan pada mitra di tingkat nasional untuk membuat laporan pada peringatan ICPD ke 20 pada tahun 2014.

**Tabel 1:**

Ringkasan perkiraan anggaran untuk periode 2011 – 2015 (dalam USD)

Komponen Program	Sumber Dana Reguler	Sumber dana lainnya*	TOTAL
Kesehatan dan hak-hak reproduksi	12,650,000	2,000,000	14,650,000
Kependudukan dan Pembangunan	6,170,000	1,000,000	7,170,000
Kesetaraan Gender	6,180,000	1,000,000	7,180,000
<b>TOTAL</b>	<b>25,000,000</b>	<b>4,000,000</b>	<b>29,000,000</b>

\* melalui modalitas pembiayaan dan/atau sumber daya bersama, termasuk sumber daya regular.

**Tabel 2:**

Ringkasan Outcome &amp; Output untuk periode 2011 – 2015

Kesehatan dan Hak Reproduksi	
Outcome 1	Meningkatnya akses pada layanan kesehatan reproduksi & kesehatan seksual berkualitas tinggi, termasuk pelayanan untuk pencegahan HIV, serta membantu masyarakat menyadari hak-hak mereka terhadap kesehatan reproduksi dan kesehatan seksual.
Output 1	Meningkatnya kapasitas institusi pada tingkat nasional maupun daerah untuk memberikan pelayanan kesehatan reproduksi dan kesehatan seksual yang sensitif gender serta berkualitas tinggi.
Sub Output 1.1.	Menguatnya kapasitas mitra institusi di pusat dan daerah untuk memberikan pelayanan kesehatan ibu, kesehatan reproduksi dan seksual remaja, dan pencegahan HIV yang sensitive gender dan berkualitas.
Sub Output 1.2.	Meningkatnya kapasitas mitra institusi pusat dan daerah untuk memberikan informasi dan pelayanan keluarga berencana yang sensitive gender dan berkualitas.
Sub Output 1.3.	Menguatnya kapasitas mitra institusi pusat dan daerah untuk memberikan respon pada kondisi darurat bencana di bidang kesehatan maupun bidang yang lain ( <i>multi-sectoral initiatives</i> ) yang berkualitas.
Kependudukan dan Pembangunan	
Outcome 2	Data kependudukan dan pembangunan, kesetaraan gender, remaja, kesehatan reproduksi dan kesehatan seksual serta HIV/AIDS tersedia dan digunakan untuk mendukung kebijakan-kebijakan dan program kependudukan dan pembangunan baik di tingkat pusat maupun daerah.
Output 2.1.	Menguatnya kapasitas institusi nasional maupun sub nasional untuk menganalisa dan menggunakan data terkait kependudukan dan pembangunan serta isu-isu juga terkait dengan MDG dan ICPD dalam rangka perumusan kebijakan.
Kesetaraan Gender	
Outcome 3	Pencegahan serta respon terhadap kekerasan berbasis gender yang diperluas melalui perbaikan kebijakan dan sistem perlindungan sosial, sejalan dengan Konvensi Penghapusan Segala Bentuk Diskriminasi terhadap Perempuan ( <i>Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination against Women - CEDAW</i> ).
Output 3.1.	Menguatnya kapasitas nasional dan sub-nasional untuk mencegah, merespon dan memonitor Kekerasan Berbasis Gender, termasuk dalam situasi bencana.