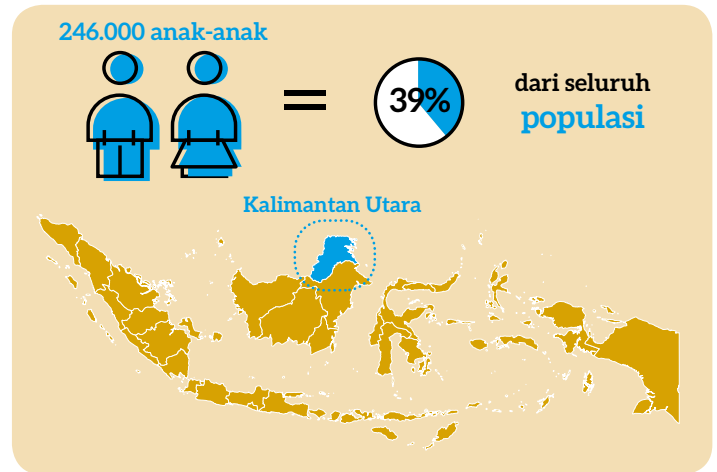




## Pendahuluan

Profil singkat provinsi ini menyajikan indikator-indikator prioritas Tujuan Pembangunan Berkelanjutan (SDG) yang terkait anak, berdasarkan survei nasional berbasis rumah tangga dan sumber data lainnya. Profil ini melengkapi *Laporan Baseline SDG tentang Anak-Anak di Indonesia* yang disusun oleh BAPPENAS dan UNICEF, untuk mendukung pemantauan dan penyusunan kebijakan berbasis bukti.

Provinsi Kalimantan Utara termasuk provinsi dengan jumlah penduduk muda yang signifikan. Sebanyak 246.000 orang atau 39 persen dari total penduduk di provinsi ini adalah anak-anak. Hampir enam dari 10 anak tinggal di wilayah perkotaan. Diperlukan investasi strategis yang lebih signifikan untuk anak-anak dalam rangka mempercepat pencapaian SDG di provinsi ini.



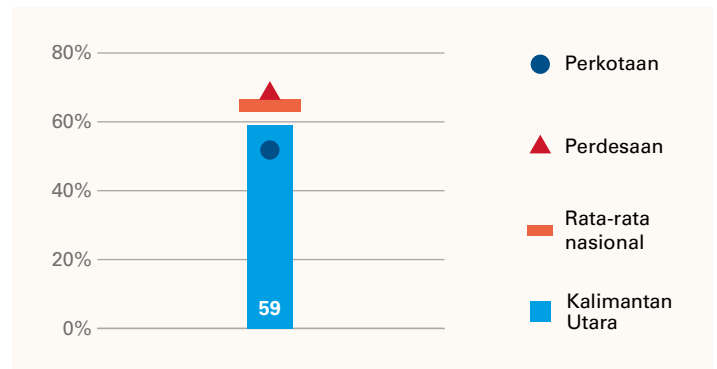
## TUJUAN 1 PENGENTASAN KEMISKINAN



Lebih dari 20.000 anak (8,2 persen) hidup di bawah garis kemiskinan provinsi pada tahun 2015 (Rp 15.637 per orang per hari). Namun, lebih banyak rumah tangga yang berada dalam posisi rentan dan hidup dengan pendapatan yang sedikit di atas garis kemiskinan. Selain itu, 59 persen anak mengalami deprivation di dua dimensi kemiskinan non-pendapatan atau lebih, dengan ketimpangan yang mencolok antara wilayah perkotaan dan perdesaan.<sup>1</sup>

Kondisi kemiskinan anak multidimensi di provinsi Kalimantan Utara

	Persen	Jumlah
Populasi di bawah garis kemiskinan nasional	6,2	40.000
Anak-anak < 18 di bawah garis kemiskinan nasional	8,2	20.000
Anak-anak < 18 di bawah dua kali garis kemiskinan	64,6	159.000



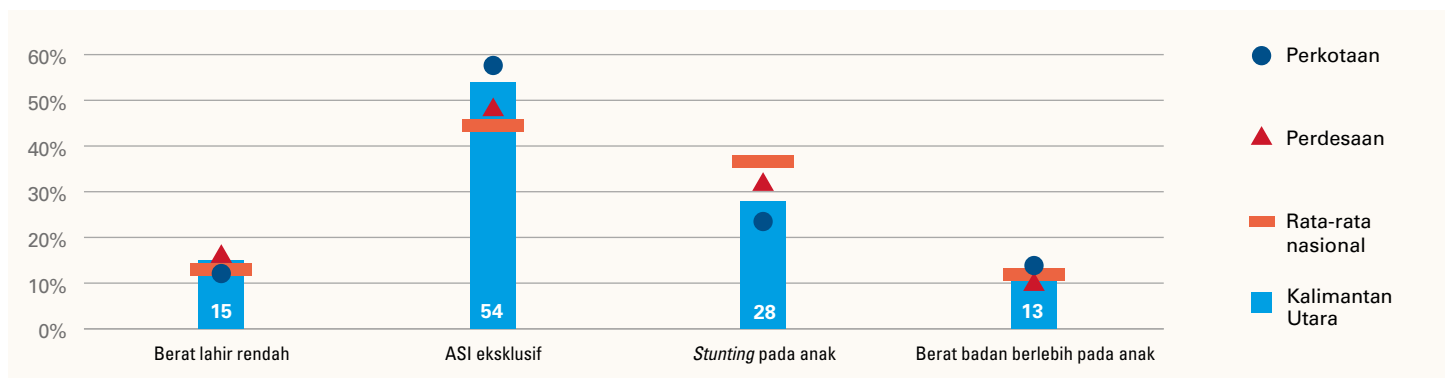
## TUJUAN 2 PENGENTASAN KELAPARAN



Menerapkan praktik pemberian makan yang optimal sangat penting untuk menjaga keberlangsungan hidup, pertumbuhan, dan perkembangan anak. Pada 2015, lima puluh empat persen bayi diberikan ASI eksklusif pada enam bulan pertama kehidupannya, yang berarti di atas angka rata-rata nasional.

Prevalensi malnutrisi relatif tinggi, termasuk di kalangan rumah tangga perkotaan. Sekitar 15 persen bayi lahir dengan berat badan rendah, dan 28 persen anak di bawah lima tahun mengalami *stunting* (tinggi badan rendah dibanding usia) pada tahun 2013.

Ketimpangan berdasarkan wilayah dalam hasil pemberian makanan dan gizi anak



## TUJUAN 3

# KESEHATAN DAN KESEJAHTERAAN



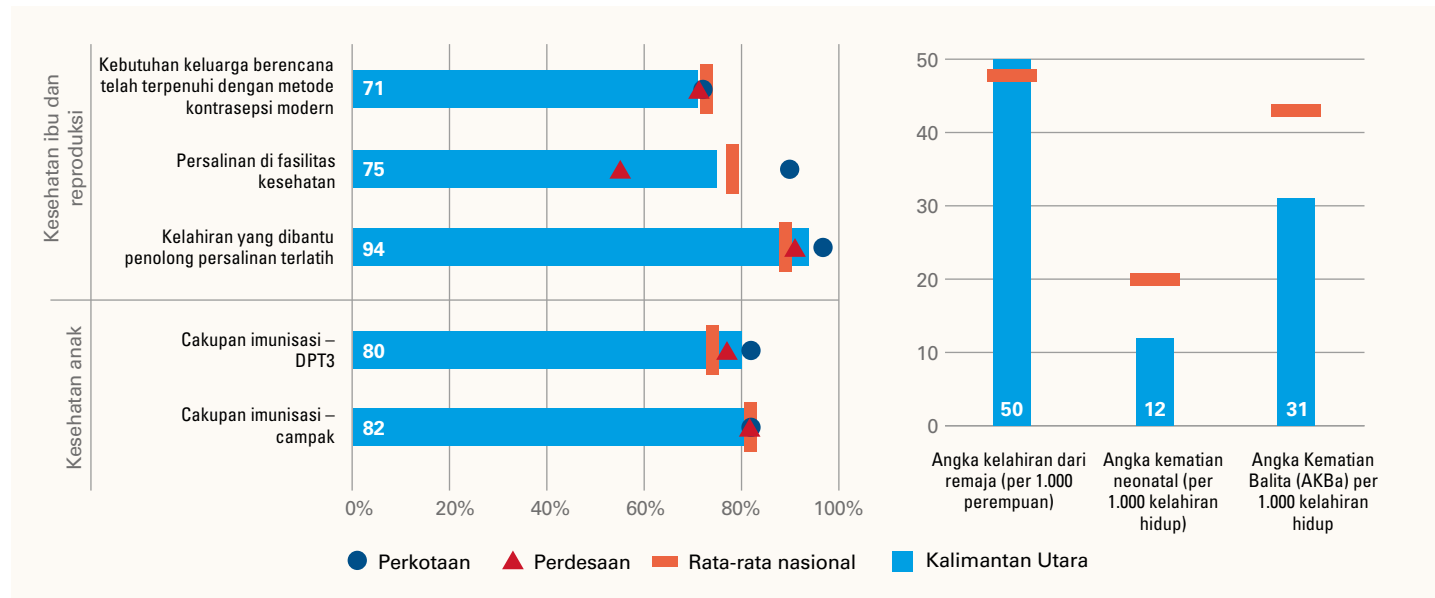
Angka kematian anak di Provinsi Kalimantan Utara merupakan salah satu yang terendah di Indonesia. Untuk setiap 1.000 kelahiran hidup, 12 bayi yang baru lahir meninggal pada bulan pertama kehidupan dan 31 meninggal sebelum mencapai usia 5 tahun.

Sebagian besar perempuan dapat mengakses layanan persalinan dan 94 persen kelahiran dibantu oleh penolong persalinan terlatih, dengan perbedaan yang relatif kecil antara wilayah perkotaan dengan perdesaan. Namun, layanan kesehatan reproduksi bagi

perempuan remaja dan dewasa tetap masih perlu perbaikan, termasuk dalam hal peningkatan akses terhadap metode kontrasepsi modern.

Diperlukan upaya berkelanjutan untuk mencapai dan mempertahankan cakupan imunisasi yang tinggi. Pada tahun 2015, delapan puluh persen bayi menerima tiga dosis vaksin DTP yang dianjurkan, dan sekitar empat dari lima bayi menerima vaksinasi campak.

### Ketimpangan berdasarkan wilayah pada kesehatan ibu dan anak



## TUJUAN 4

# PENDIDIKAN BERKUALITAS

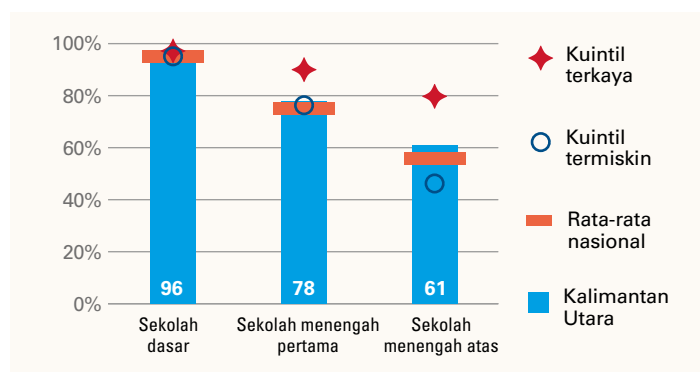


Kesiapan anak untuk masuk sekolah dasar dapat ditingkatkan dengan memasukkan anak ke program perkembangan anak usia dini. Angka partisipasi dalam pembelajaran PAUD yang terorganisir di kalangan anak usia 6 tahun mencapai 95 persen pada tahun 2015, walaupun sebagian besar anak pra-sekolah sudah masuk sekolah dasar.

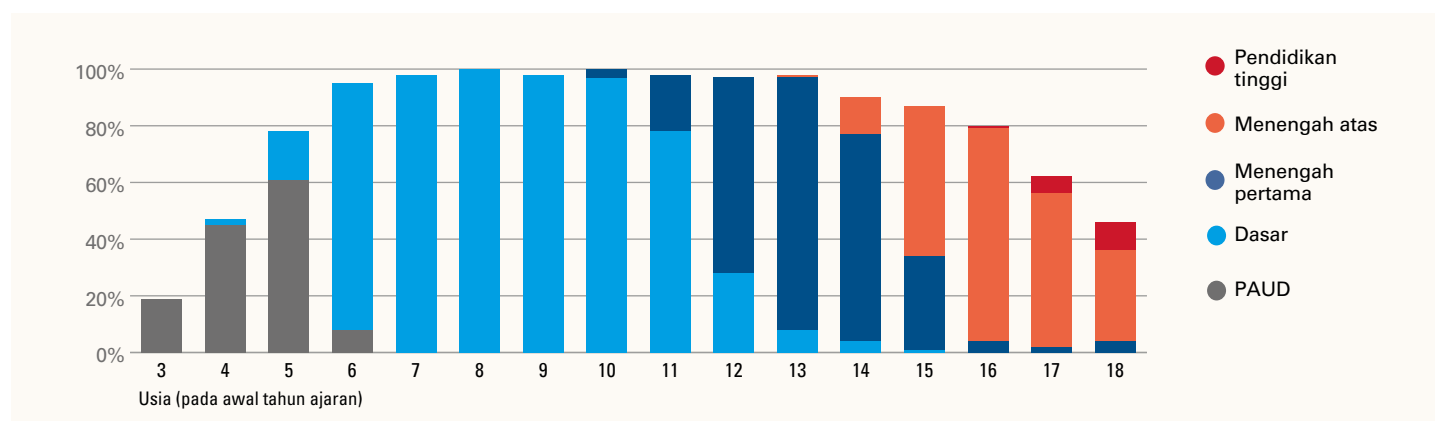
Provinsi Kalimantan Utara hampir mencapai akses universal pendidikan dasar. Namun, anak-anak dari rumah tangga termiskin berpeluang jauh lebih rendah untuk menyelesaikan sekolah menengah dibandingkan anak-anak dari keluarga yang paling kaya.

Kualitas pendidikan masih menjadi masalah utama. Hanya dua dari lima anak sekolah dasar mampu mencapai ambang batas nasional minimum dalam kemampuan membaca dan satu dari tujuh anak dalam kemampuan matematika.

### Ketimpangan berdasarkan tingkat pendapatan pada angka penyelesaian sekolah



### Persentase anak-anak yang masuk sekolah berdasarkan usia



## TUJUAN 5 KESETARAAN GENDER



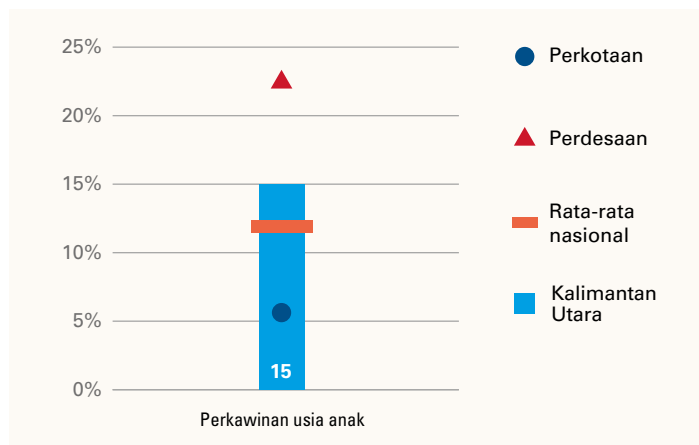
Praktik perkawinan usia anak telah menurun. Di Provinsi Kalimantan Utara, sekitar 15 persen perempuan usia 20–24 tahun sudah menikah atau hidup bersama sebelum berusia 18 tahun pada tahun 2015. Tingkat pernikahan anak lebih tinggi di kalangan anak perempuan yang tinggal di wilayah perdesaan.

Tidak ada data yang representatif tentang kekerasan terhadap perempuan dan anak perempuan di tingkat provinsi. Namun, data dari survei nasional menunjukkan bahwa jenis kekerasan ini tersebar luas: Sebanyak 28 persen dari perempuan dan anak perempuan yang pernah memiliki pasangan pernah mengalami kekerasan fisik, seksual, dan/atau psikologis yang dilakukan oleh mantan atau pasangan intimnya saat ini.

**15%** perempuan menikah sebelum berusia **18**



*Ketimpangan berdasarkan wilayah pada perkawinan usia anak*

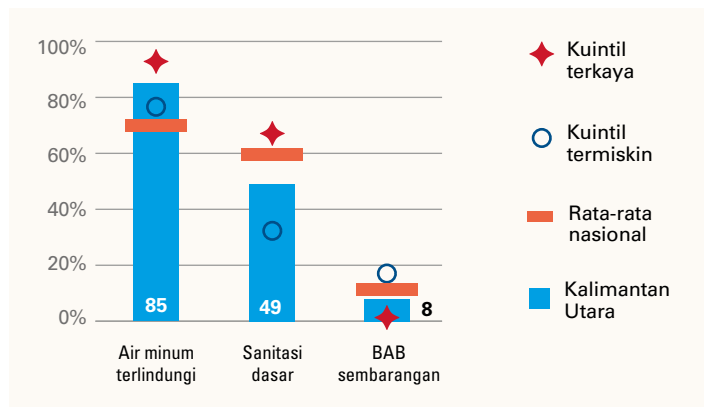


## TUJUAN 6 AIR BERSIH DAN SANITASI



Pencapaian akses universal terhadap air minum, sanitasi, dan higienitas sangat penting untuk mempercepat kemajuan di bidang kesehatan, pendidikan, dan pengentasan kemiskinan. Pada tahun 2015, setengah dari jumlah penduduk menggunakan fasilitas sanitasi dasar di rumah, sementara 8 persen masih mempraktikkan BAB sembarangan. Empat puluh lima persen sekolah sudah memiliki fasilitas toilet terpisah untuk laki-laki dan perempuan.

*Ketimpangan berdasarkan tingkat pendapatan pada akses air dan sanitasi*



Cakupan sumber air minum yang layak sudah lebih tinggi, baik di rumah tangga maupun sekolah.<sup>2</sup>

Ketimpangan berdasarkan tingkat pendapatan dan tempat tinggal sangat mencolok, yang menunjukkan pentingnya mengintegrasikan prinsip keadilan ke dalam kebijakan dan praktik serta memperluas cakupan program sanitasi total berbasis masyarakat.



### Lingkungan sekolah

Sekolah dengan layanan air dasar (%)	72
Sekolah dengan fasilitas sanitasi terpisah menurut jenis kelamin (%)	45

### Komunitas

Desa dan kelurahan yang menerapkan Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) (%)	4
--	---

## TUJUAN 16 PERDAMAIAN, KEADILAN DAN KELEMBAGAAN YANG KUAT

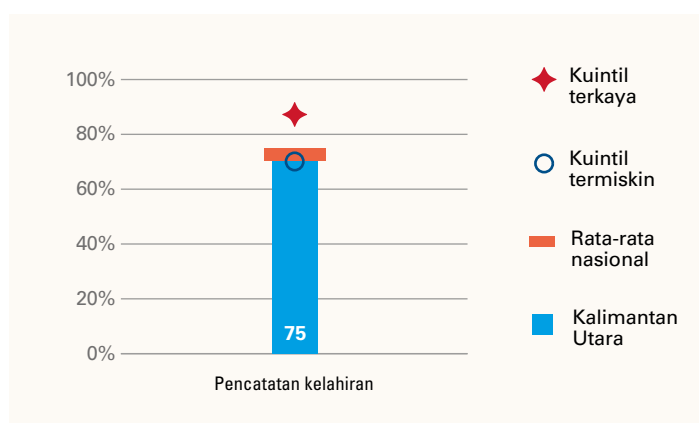


Saat ini proses peningkatan cakupan pencatatan kelahiran masih berjalan. Pada tahun 2015, tiga per empat anak di bawah usia 5 tahun telah memiliki akta lahir. Masih terdapat perbedaan antara wilayah perkotaan dan perdesaan, dan berdasarkan status kekayaan rumah tangga, yang disebabkan hambatan keuangan dan ketersediaan pelayanan (*supply-side barriers*).

Anak dalam tahanan masih menjadi bentuk hukuman yang umum bagi anak yang melakukan tindak pidana, yang mana hal ini melanggar prinsip bahwa penahanan anak harus merupakan pilihan terakhir. Di Provinsi Kalimantan Utara, 12 persen dari seluruh anak yang ditahan belum mendapatkan putusan pengadilan, yang berarti jauh lebih baik daripada rata-rata nasional.

Hanya ada sedikit atau tidak ada data sama sekali tentang masalah perlindungan anak, seperti kekerasan terhadap anak maupun perdagangan anak.

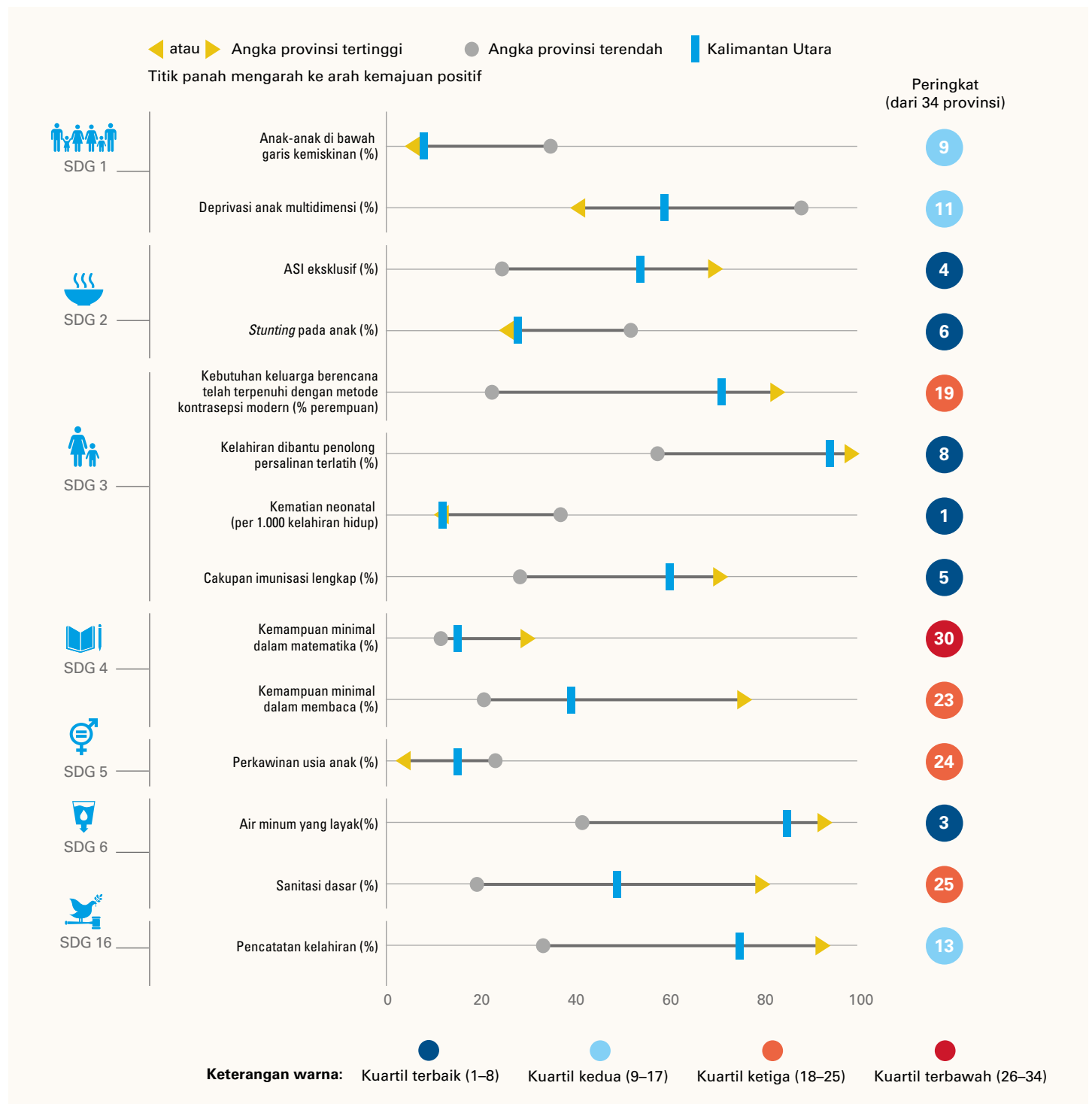
*Ketimpangan berdasarkan tingkat pendapatan pada pencatatan kelahiran*



# KARTU NILAI (SCORECARD) PROVINSI

Kartu nilai ini berisi ringkasan kinerja Provinsi Kalimantan Utara dalam beberapa indikator SDG dibandingkan dengan provinsi-provinsi lain di Indonesia. Grafik di bawah ini menunjukkan nilai rata-rata Provinsi Kalimantan Utara dan provinsi-provinsi dengan nilai tertinggi dan terendah untuk tiap indikator.

Di sisi kanan tercantum peringkat Provinsi Kalimantan Utara untuk setiap indikator, yaitu antara peringkat 1 untuk kinerja tertinggi dan 34 untuk kinerja terendah. Data menurut provinsi di Indonesia dibagi menjadi empat kuartil (biru tua untuk kuartil terbaik dan merah untuk kuartil terbawah).



## Catatan

**Sumber:** Survei rumah tangga nasional (SUSENAS, RISKESDAS, SDKI) dan data administratif (Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan, Kementerian Kesehatan). Informasi terperinci tentang sumber data dan definisi indikator tersedia *online* di: <https://sdg4children.or.id>

- 1 Kemiskinan anak multidimensi didefinisikan sebagai anak-anak yang mengalami deprivasi pada setidaknya dua dimensi berikut: pangan dan gizi; kesehatan; pendidikan; perumahan; air dan sanitasi; dan perlindungan.
- 2 Saat ini, Indonesia masih belum memiliki data nasional yang representatif tentang kualitas air yang dapat digunakan untuk menghitung indikator SDG terkait penggunaan layanan air minum yang dikelola secara aman. Namun setidaknya telah digunakan indikator *proxy* dalam menyusun *baseline data* untuk SDG 6.

Untuk informasi lebih lanjut, hubungi kami di: [jakarta@unicef.org](mailto:jakarta@unicef.org)