

**PENGARUH KEBIJAKAN GLOBAL GAG RULE ERA DONALD TRUMP  
TERHADAP LAYANAN KESEHATAN PEREMPUAN DI KENYA**

*Disusun dan diajukan untuk memenuhi salah satu syarat  
memperoleh gelar Sarjana Ilmu Sosial (S.Sos) Strata-1*



**RENITA RAMDHANI  
202110360311108**

**PROGRAM STUDI HUBUNGAN INTERNASIONAL  
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG  
2025**

**PENGARUH KEBIJAKAN GLOBAL GAG RULE ERA DONALD TRUMP TERHADAP LAYANAN KESEHATAN PEREMPUAN DI KENYA**

Diajukan Oleh :

**RENITA RAMDHANI**

20211036031108

Telah disetujui

Pada hari / tanggal, *Kamis / 20 November 2025*

Pembimbing I



Hamdan Nafiatur Rosyida, M.Si.

Pembimbing II



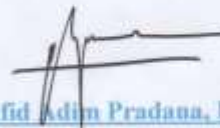
M. Subhan Setowara, M.A.

Wakil Dekan I



Dr. Joko Susilo, M.Si

Ketua Program Studi Hubungan Internasional



Hafid Adim Pradana, M.A.

# SKRIPSI

Dipersiapkan dan disusun oleh :

**RENITA RAMDHANI**  
**202110360311108**

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji Skripsi  
dan dinyatakan  
**LULUS**  
Sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar  
Sarjana ( S-1 ) Hubungan Internasional  
Pada hari Sabtu, 15 November 2025  
Di hadapan Dewan Penguji

Dewan Penguji :

1. **Dedik Fitra Suhermanto, M.Hub.Int.** (  )
2. **Shannaz Mutiara Deniar, M.A.** (  )
3. **Hamdan Nafiatur Rosyida, M.Si.** (  )
4. **Muhammad Subhan Setowara, M.A** (  )

Mengetahui,  
Wakil Dekan I Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik


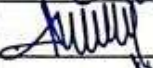

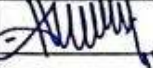
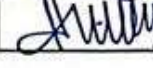


## BERITA ACARA BIMBINGAN SKRIPSI

**Nama** : Renita Ramdhani  
**NIM** : 202110360311108  
**Program Studi** : Hubungan Internasional  
**Fakultas** : Ilmu Sosial dan Politik  
**Judul Skripsi** : Pengaruh Kebijakan Global Gag Rule Era Donald Trump Terhadap Layanan Kesehatan Perempuan di Kenya

**Pembimbing** : 1. Hamdan Nafiatur Rosyida M.Si  
 2. Muhammad Subhan Setowara M.A

### Kronologi Bimbingan:

Tanggal	Paraf Pembimbing		Keterangan
	Pembimbing I	Pembimbing II	
3 dan 4 Februari 2025			Pengajuan Judul
19 dan 25 Februari 2025			ACC BAB I
28 Februari dan 3 Maret 2025			Seminar Proposal
29 Juli dan 16 September 2025			ACC BAB II
22 dan 24 September 2025			ACC BAB III
1 dan 3 Oktober 2025			ACC BAB IV
1 dan 3 Oktober 2025			ACC UJIAN SKRIPSI

Malang, 5 Oktober 2025

Menyetujui,

Pembimbing I

  
Hamdan Nafiatur Rosyida M.Si

Pembimbing II

  
M. Subhan Setowara M.A



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG  
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK

Jurusan : Ilmu Kesejahteraan Sosial \* Ilmu Pemerintahan \* Ilmu Komunikasi \* Sosiologi \* Hubungan Internasional  
Jl. Raya Tlogomas No. 246 Telp. (0341) 460948, 464318-19 Fax. (0341) 460782 Malang 65144 Pes. 132

**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Renita Ramdhani  
NIM : 202110360311108  
Program Studi : Hubungan Internasional  
Fakultas : Ilmu Sosial dan Ilmu Politik  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG

Dengan ini menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa

1. Tugas Akhir dengan Judul :  
PENGARUH KEBIJAKAN GLOBAL GAG RULE ERA DONALD TRUMP TERHADAP LAYANAN KESEHATAN PEREMPUAN DI KENYA adalah hasil karya saya, dan dalam naskah tugas akhir ini tidak terdapat karya ilmiah yang pernah diajukan oleh orang lain untuk memperoleh gelar akademik di suatu Perguruan Tinggi, dan tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, baik sebagian ataupun keseluruhan, kecuali yang secara tertulis dikutip dalam naskah ini dan disebutkan dalam sumber kutipan dan daftar pustaka
2. Apabila ternyata di dalam naskah tugas akhir ini dapat dibuktikan terdapat unsur- unsur PLAGIASI, saya bersedia TUGAS AKHIR INI DIGUGURKAN dan GELAR AKADEMIK YANG TELAH SAYA PEROLEH DIBATALKAN, serta diproses sesuai dengan ketentuan hukum yang berlaku.
3. Tugas akhir ini dapat dijadikan sumber pustaka yang merupakan HAK BEBAS ROYALTY NON EKSKLUSIF.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 31 Oktober 2025  
Yang Menyatakan,

Renita Ramdhani

## ABSTRAK

**Renita Ramdhani, 2025, 202110360311108, Universitas Muhammadiyah Malang, Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik, Program Studi Hubungan Internasional, Pengaruh Kebijakan Global Gag Rule era Donald Trump Terhadap Layanan Kesehatan Perempuan di Kenya, Dosen Pembimbing I: Hamdan Nafiatur Rosyidah, M. Si, Dosen Pembimbing II: M. Subhan Setowara, M.A**

Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis pengaruh kebijakan *Global Gag Rule* (GGR) era Donald Trump terhadap layanan kesehatan perempuan di Kenya. Kebijakan ini memperluas pembatasan pendanaan Amerika Serikat terhadap organisasi kesehatan yang terlibat dalam layanan aborsi atau edukasi reproduksi, meskipun menggunakan dana non-AS. Dengan menggunakan pendekatan kualitatif deskriptif dan teori dependensi Theotonio dos Santos, penelitian ini menelaah dua indikator utama yaitu ketergantungan ekonomi dan ketimpangan struktural. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa penerapan GGR memperparah ketimpangan akses layanan kesehatan reproduksi di Kenya, khususnya bagi kelompok perempuan di daerah miskin dan terpencil. Penutupan banyak klinik serta pengurangan layanan kontrasepsi menyebabkan meningkatnya angka kehamilan tidak direncanakan, aborsi tidak aman, dan kematian ibu. Temuan ini menegaskan bahwa kebijakan GGR bukan hanya berdampak pada sektor kesehatan, tetapi juga memperkuat pola ketergantungan struktural antara negara maju dan negara berkembang.

**Kata Kunci:** *Global Gag Rule*, Kenya, Donald Trump, Ketimpangan Struktural, Ketergantungan Ekonomi, Kesehatan Perempuan.

Malang, 6 Oktober 2025

Peneliti,



Renita Ramdhani

Menyetujui,

Pembimbing I,



Hamdan Nafiatur Rosyidah, M. Si

Pembimbing II,



M. Subhan Setowara, M. A

## ABSTRACT

**Renita Ramdhani, 2025, 202110360311108, University of Muhammadiyah Malang, Faculty of Social and Political Science, International Relation Study Program, Pengaruh Kebijakan Global Gag Rule era Donald Trump Terhadap Layanan Kesehatan Perempuan di Kenya, Advisor I: Hamdan Nafiatur Rosyidah, M. Si, Advisor II: M. Subhan Setowara, M. A.**

*This study aims to analyze the impact of the Donald Trump-era Global Gag Rule (GGR) on women's health services in Kenya. This policy extends restrictions on United States funding to health organizations involved in abortion services or reproductive education, even if they use non-US funds. Using a descriptive qualitative approach and Theotonio dos Santos' dependency theory, this study examines two key indicators: economic dependency and structural inequality. The results show that the implementation of the GGR exacerbated inequities in access to reproductive health services in Kenya, particularly for women in poor and remote areas. The closure of many clinics and reductions in contraceptive services led to increased rates of unplanned pregnancies, unsafe abortions, and maternal mortality. These findings confirm that the GGR policy not only impacts the health sector but also reinforces patterns of structural dependency between developed and developing countries.*

**Keywords :** *Global Gag Rule, Kenya, Donald Trump, Structural Inequality, Economic Dependence, Women's Health.*

Malang, 5 Oktober 2025

Researcher,



Renita Ramdhani

Approved,

Advisor I,



Hamdan Nafiatur Rosyidah, M. Si

Advisor II,



M. Subhan Setowara, M. A

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas limpahan rahmat, taufik dan hidayah-Nya. Shalawat serta salam senantiasa tercurah kepada junjungan nabi Muhammad SAW. Atas berkah dan ridho-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul : **“Pengaruh Kebijakan Global Gag Rule Era Donald Trump Terhadap Layanan Kesehatan Perempuan Di Kenya”**. Skripsi ini dapat terselesaikan tentu saja atas pertolongan dari Allah SWT yang telah memberikan jalan bagi penulis dalam menghadapi setiap hambatan dan rintangan dalam proses penyusunan skripsi. Penulis menyadari bahwa skripsi ini jauh dari kata sempurna, maka kritik dan saran yang bersifat membangun penulis harapkan dapat memperbaiki dan menyempurnakan penelitian ini dimasa yang akan datang. Semoga penelitian ini dapat memberikan manfaat bagi semua pihak. Penelitian ini dapat tersusun tidak lepas dari doa, dukungan serta bantuan dari banyak pihak. Dengan bangga penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Kedua orang tua penulis, bapak Hj. Iwan Ramdhani dan Hj. Fitri Ramdhani yang tercinta. Terimakasih atas doa dan dukungan moral yang luar biasa selama penulis menyusun skripsi ini. Terima kasih untuk selalu percaya kepada penulis bahwa penulis dapat menyelesaikan dan menamatkan perjalanan yang sudah penulis mulai. Atas kesabaran dan keikhlasan untuk setia menunggu, penulis ucapkan terimakasih banyak. Terima kasih telah menjadi orang tua yang luarbiasa, yang mampu mendidik, menyayangi dan mengantar penulis sampai dititik ini.

2. Penulis Ucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Hamdan Nafiatur Rosyida M.Si., selaku dosen pembimbing I dan Muhammad Subhan Setowara M.A., selaku dosen pembimbing II atas waktu, usaha, saran dan juga arahan selama ini yang telah diberikan kepada penulis untuk pada akhirnya penulis mampu menyelesaikan penelitian skripsi ini.
3. Saudara-saudari penulis, Apt. Ersita Aprillia Ramdhani S.Farm, Adryan Ramdhani dan Dicky Maulana Ramdhani. Terimakasih atas doa dan dukungan yang diberikan kepada penulis selama ini. Atas candaan yang menghibur penulis dalam menyelingi proses penyusunan skripsi ini. Terima kasih untuk selalu siap sedia mendengarkan keluh kesah penulis.
4. Kepada seseorang yang selalu ada disetiap suka dan duka penulis, Cayapata Purnama Abyudaya. Penulis ucapkan terima kasih banyak atas segala bentuk doa, dukungan, pengertian serta semangat yang tiada hentinya diberikan kepada penulis. Semua kebaikan dan pengorbanan yang dilakukan tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, tapi semoga Allah membalas setiap hal baik yang dilakukan. Terima kasih telah menjadi rumah bagi penulis untuk membagi cinta, suka dan duka. Semoga disetiap pencapaian yang penulis raih, tangan yang selalu penulis genggam adalah tangan yang sama saat penulis membutuhkan uluran tangan dalam proses penyusunan skripsi ini.
5. Untuk Ayah Edy Purnomo dan Mama Sriwahjuni Kokar Ernijawati, terima kasih atas doa, dukungan dan semangat yang selalu diberikan kepada penulis. Terima kasih telah memberikan kasih sayang kepada penulis, dan

menjadi orang tua kedua penulis selama penulis berada di rantauan untuk menyelesaikan proses penyusunan skripsi ini.

6. Kepada “ucul”, kucing oren yang selalu menemani penulis dari awal menempuh perkuliahan hingga proses penyusunan skripsi ini. Terima kasih banyak telah menemani malam-malam kelam penulis, menemani suka dan duka serta menjadi pelipur lara bagi penulis. Walaupun ucul telah meninggal saat proses skripsi ini ditulis, terima kasih telah menjadi salah satu semangat penulis untuk akhirnya menyelesaikan skripsi ini. Semoga Allah mengizinkan kita bertemu kembali.
7. Kepada ketiga kucing penulis, Aping, Nama dan Pookie. Terima kasih telah menemani tangis, lelah, suka dan duka penulis setiap malamnya dalam proses penyusunan skripsi ini. Terima kasih untuk melanjutkan peran ucul dalam menemani malam-malam penulis, serta selalu menjadi penghibur penulis dikala merasa lelah dalam proses penyusunan skripsi ini. Semoga disetiap proses perjuangan penulis setelah ini, kalian selalu menjadi bagian didalamnya.
8. Untuk sahabat penulis sedari duduk dibangka SMA yaitu Adelia, Febrianti, Nurul, Depira dan Alyza. Penulis ucapkan terima kasih atas doa dan dukungan yang ikut mengalir selama proses penyusunan skripsi ini. Terima kasih untuk selalu merasa bangga di setiap pencapaian yang penulis raih.
9. Untuk sahabat yang baru penulis temui di ujung proses penyusunan skripsi ini, Asyfa, Alya, Tara, Yorin, Silva dan Bimo. Terima kasih untuk banyak masukan, canda, gurauan, doa serta dukungan yang mengiringi langkah

penulis dalam menyusun skripsi ini. Terima kasih untuk ikut merayakan setiap pencapaian penulis, walau sedikit telat terima kasih sudah hadir didalam kehidupan penulis. Penulis merasa bahagia karena kalian menjadi bagian dalam proses penyusunan skripsi ini.

10. Kepada sahabat baik yang menjadi keluarga kedua penulis dirantauan dan ikut mengiringi setiap proses penyusunan skripsi ini, Intan, Zaskia, Yayuk, Ariana, Rohman dan Rezky. Terima kasih banyak atas doa serta dukungan yang diberikan, dan segala bentuk ucapan semangat yang membuat penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.

11. Teruntuk sahabat yang kebersamai penulis selama menempuh pendidikan di Universitas Muhammadiyah Malang, Isabel, Yolanda, Zalsa, Tika, April, Alissa dan Edgina. Terima kasih atas segala doa dan dukungan yang diberikan kepada penulis, untuk setiap memori indah yang menjadi bagian dari proses penyusunan skripsi ini.

12. Terima kasih penulis ucapkan kepada semua pihak ikut terlibat dalam memberikan dukungan, doa, semangat dan bantuan kepada penulis dalam proses penyusunan skripsi ini. Segala bentuk kebaikan yang mengiringi proses penyusunan skripsi ini, sangat berarti bagi penulis.

13. Dan yang terakhir kepada diri sendiri, Renita Ramdhani. Terima kasih untuk tidak pernah menyerah, untuk selalu bangkit kembali dalam keadaan terpuruk sekalipun. Terima kasih untuk selalu mempercayai diri sendiri, bahwa segala sesuatu yang berada didepan akan selalu bisa dilewati. Untuk setiap tangis tanpa suara, terima kasih untuk bisa bertahan sampai akhir.

Tentu saja yang terpenting, terima kasih untuk tetap mau berproses menjadi lebih baik setiap harinya. Walau ada hari-hari lelah itu, terima kasih untuk selalu mau mencoba di hari esok.

Malang, 25 November 2025



Renita Ramdhani



**MOTTO**

*It will pass, everything you've gone through it will pass*

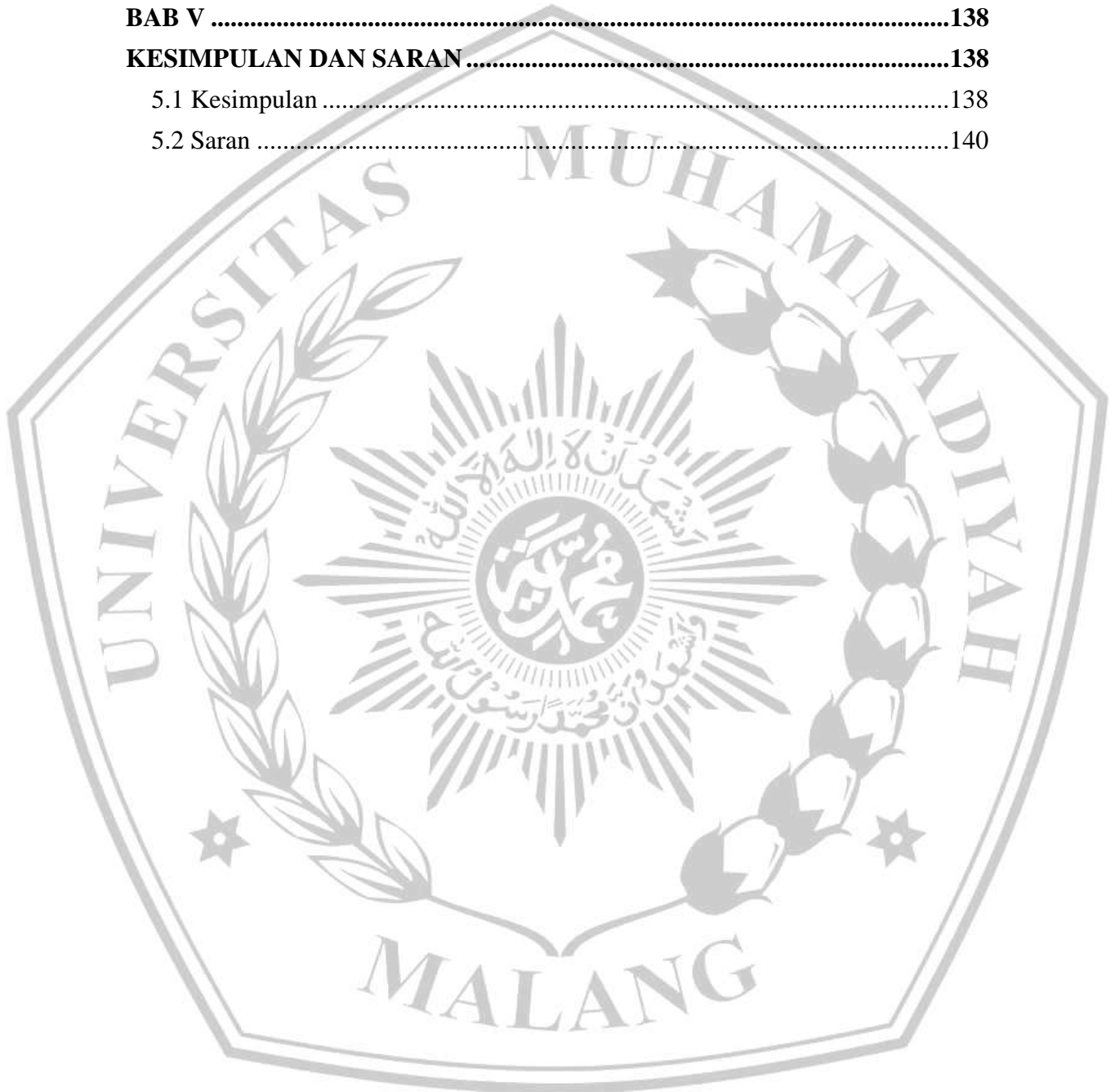


## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	<b>iii</b>
<b>BERITA ACARA BIMBINGAN SKRIPSI</b> .....	<b>iv</b>
<b>SURAT PERNYATAAN ORISIONALITAS</b> .....	<b>v</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>viii</b>
<b>MOTTO</b> .....	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xvii</b>
<b>DAFTAR BAGAN</b> .....	<b>xviii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	<b>xix</b>
<b>GLOSARIUM</b> .....	<b>xxii</b>
<b>BAB 1</b> .....	<b>1</b>
<b>PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	9
1.3 Tujuan dan Manfaat Penelitian .....	9
1.4 Penelitian Terdahulu .....	11
1.5 Kerangka Teori .....	15
1.5.1 Teori Dependensi .....	15
1.6 Metode Penelitian .....	23
1.6.1 Jenis Penelitian.....	23
1.6.2 Ruang Lingkup Penelitian.....	24
1.6.2.1 Batasan Materi.....	24
1.6.2.2 Batasan Waktu Penelitian.....	25
1.6.2.3 Teknik Pengambilan Data & Analisis Data.....	26
1.7 Argumen Pokok .....	28
<b>BAB II</b> .....	<b>32</b>
<b>DINAMIKA MASALAH KESEHATAN DI KENYA</b> .....	<b>32</b>
2.1 Demografis Negara Kenya.....	32

2.2	Sistem Kesehatan di Kenya.....	34
2.2.1	Struktur Pelayanan Kesehatan .....	34
2.2.2	Masalah Layanan Kesehatan.....	39
2.2.3	Distribusi Pendanaan Layanan Kesehatan .....	47
2.2.4	Kontribusi Organisasi Internasional Terhadap Pelayanan Kesehatan Perempuan di Kenya .....	48
2.3	Kondisi Layanan Kesehatan Perempuan di Kenya .....	53
2.3.1	Indikator Layanan Kesehatan Perempuan .....	53
2.3.2	Masalah Layanan Kesehatan Perempuan.....	57
2.3.3	Status Aborsi di Kenya .....	65
2.4	Tantangan Sistem Kesehatan Kenya.....	67
2.4.1	Ketimpangan Wilayah.....	67
2.4.2	Kekurangan Tenaga Kesehatan.....	71
2.4.3	Ketergantungan Pada Dana Donor.....	73
<b>BAB III</b>	.....	<b>78</b>
	<b>SEJARAH PERKEMBANGAN KEBIJAKAN GLOBAL GAG RULE AMERIKA SERIKAT.....</b>	<b>78</b>
3.1	Latar Belakang Pembentukan Kebijakan Global Gag Rule.....	78
3.1.1	Asal Usul Kebijakan Global Gag Rule .....	78
3.1.2	Tujuan dan Fokus Kebijakan Global Gag Rule .....	81
3.2	Evolusi Kebijakan Global Gag Rule di Era Donald Trump.....	82
3.2.1	Perubahan Kebijakan Global Gag Rule era Donald Trump.....	82
3.3	Perbedaan Kebijakan Global Gag Rule era George W.Bush dan Doland Trump.....	86
3.4	Kebijakan Global Gag Rule Dalam Konteks Kesehatan Global.....	90
3.4.1	Hubungan Kebijakan Global Gag Rule dengan Program Kesehatan Internasional.....	90
3.4.2	Pengaruh Kebijakan Global Gag Rule Terhadap Sumber Dana Kesehatan.....	92
<b>BAB IV</b>	.....	<b>95</b>
	<b>ANALISA PENGARUH KEBIJAKAN GLOBAL GAG RULE TERHADAP LAYANAN KESEHATAN PEREMPUAN DI KENYA .....</b>	<b>95</b>
4.1	Ketimpangan Struktural Sebagai Faktor Kebutuhan Kenya akan Bantuan AS untuk Pembangunan Layanan Kesehatan Perempuan .....	95
4.2	Resistensi dan Upaya Mandiri: Strategi Kenya untuk Memperkuat Layanan Kesehatan Perempuan.....	105

4.3 Konsekuensi Kebijakan Global Gag Rule terhadap Layanan Kesehatan Perempuan di Kenya .....	117
4.3.1 Pembatasan Akses Layanan Kesehatan Untuk Perempuan .....	122
4.3.2 Pengaruh terhadap Keputusan Reproduksi Perempuan .....	128
<b>BAB V .....</b>	<b>138</b>
<b>KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>138</b>
5.1 Kesimpulan .....	138
5.2 Saran .....	140



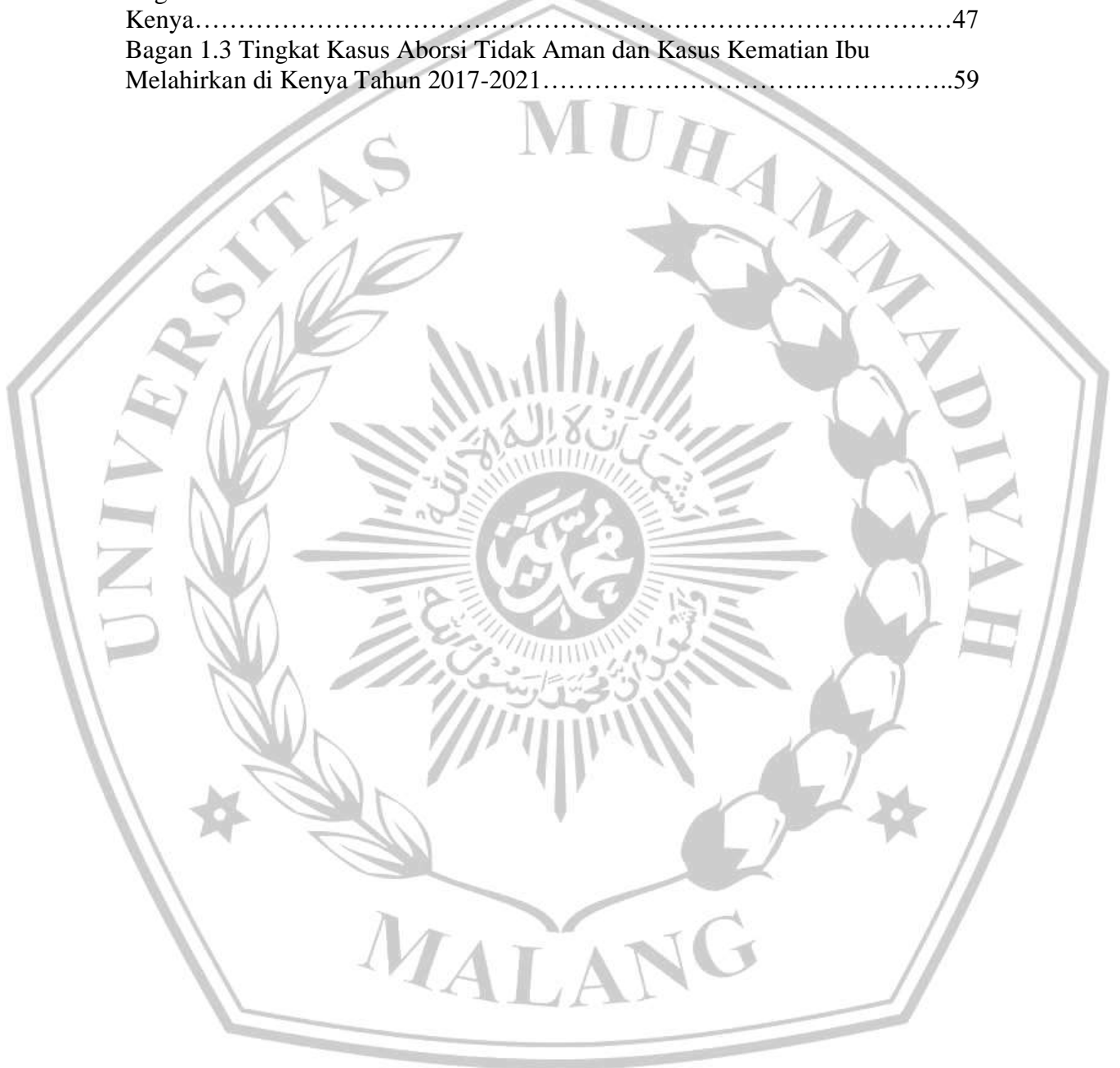
## DAFTAR TABEL

Tabel 1.8 Sistematika Penulisan.....	30
Tabel 3.3 Perbedaan Kebijakan Global Gag Rule era Goerge W.Bush dan Donald Trump.....	86

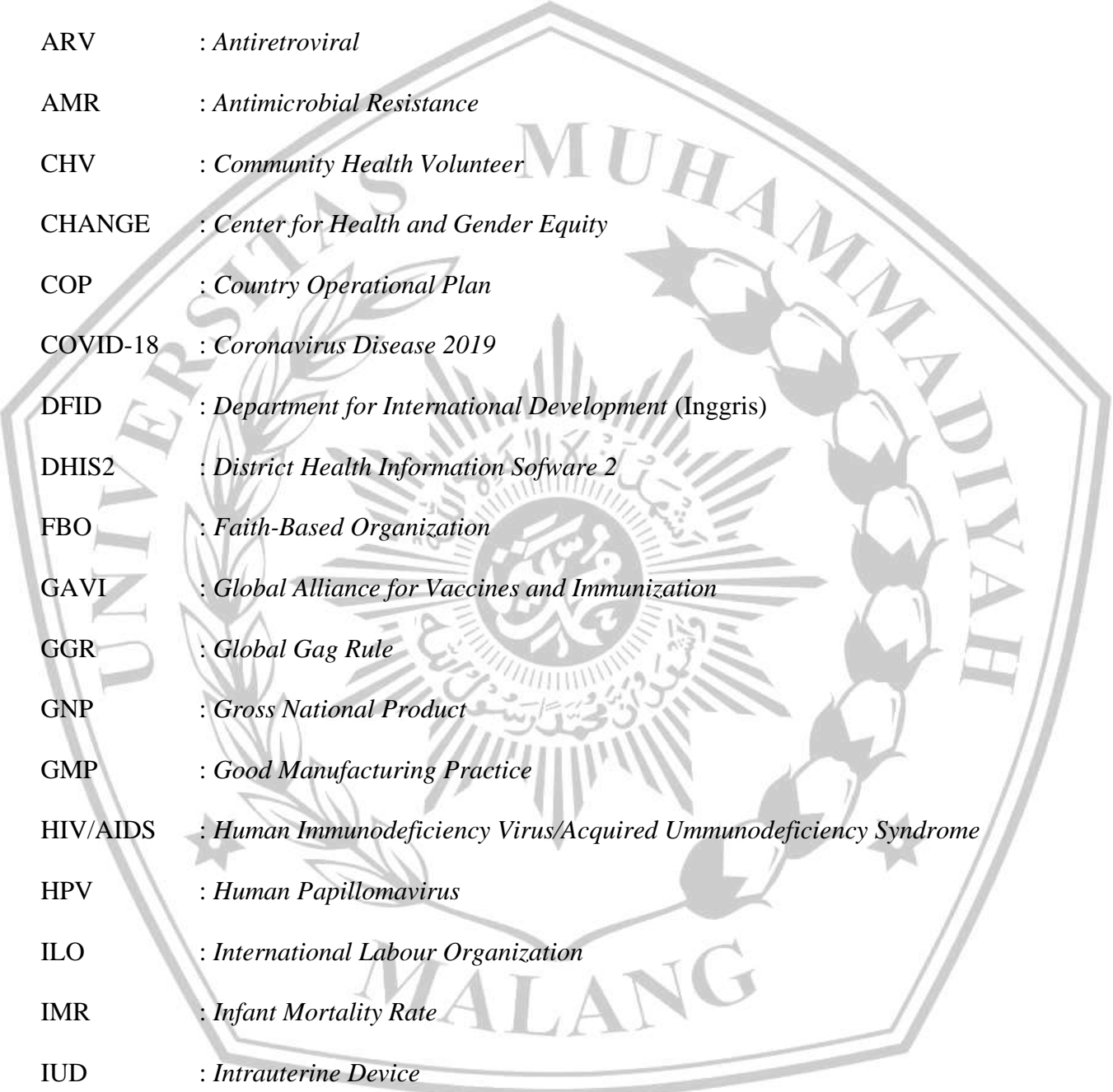


## DAFTAR BAGAN

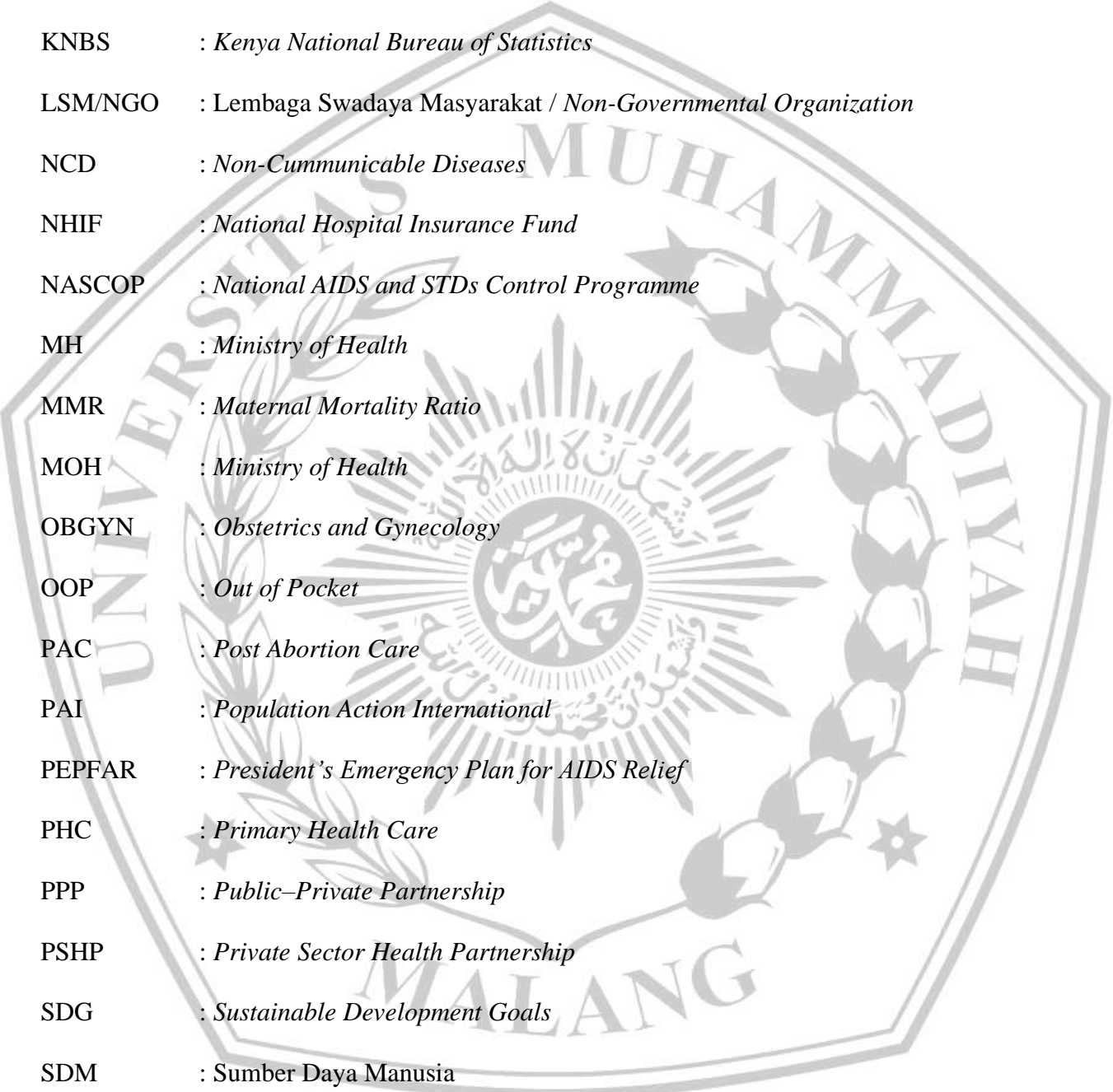
Bagan 1.1 Indeks Ketimpangan Akses Layanan Kesehatan di Kenya.....	40
Bagan 1.2 Persentase Kontribusi Finansial Donor Pada Sektor Kesehatan di Kenya.....	47
Bagan 1.3 Tingkat Kasus Aborsi Tidak Aman dan Kasus Kematian Ibu Melahirkan di Kenya Tahun 2017-2021.....	59



## DAFTAR SINGKATAN



ASAL	: <i>Arid and Semi-Arid Lands</i>
ARV	: <i>Antiretroviral</i>
AMR	: <i>Antimicrobial Resistance</i>
CHV	: <i>Community Health Volunteer</i>
CHANGE	: <i>Center for Health and Gender Equity</i>
COP	: <i>Country Operational Plan</i>
COVID-18	: <i>Coronavirus Disease 2019</i>
DFID	: <i>Department for International Development (Inggris)</i>
DHIS2	: <i>District Health Information Software 2</i>
FBO	: <i>Faith-Based Organization</i>
GAVI	: <i>Global Alliance for Vaccines and Immunization</i>
GGR	: <i>Global Gag Rule</i>
GNP	: <i>Gross National Product</i>
GMP	: <i>Good Manufacturing Practice</i>
HIV/AIDS	: <i>Human Immunodeficiency Virus/Acquired Ummunodeficiency Syndrome</i>
HPV	: <i>Human Papillomavirus</i>
ILO	: <i>International Labour Organization</i>
IMR	: <i>Infant Mortality Rate</i>
IUD	: <i>Intrauterine Device</i>
IPFF	: <i>International Planned Parenthood Federation</i>
KHIS	: <i>Kenya Health Information System</i>



The image contains a large, semi-transparent watermark of the Universitas Muhammadiyah Malang logo. The logo is circular with a star in the center, surrounded by Arabic calligraphy and the text 'UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG'.

KB	: Keluarga Berencana
KHSSP	: <i>Kenya Health Sector Strategic Plan</i>
KEMSA	: <i>Kenya Medical Supplies Authority</i>
KNBS	: <i>Kenya National Bureau of Statistics</i>
LSM/NGO	: <i>Lembaga Swadaya Masyarakat / Non-Governmental Organization</i>
NCD	: <i>Non-Communicable Diseases</i>
NHIF	: <i>National Hospital Insurance Fund</i>
NASCOP	: <i>National AIDS and STDs Control Programme</i>
MH	: <i>Ministry of Health</i>
MMR	: <i>Maternal Mortality Ratio</i>
MOH	: <i>Ministry of Health</i>
OBGYN	: <i>Obstetrics and Gynecology</i>
OOP	: <i>Out of Pocket</i>
PAC	: <i>Post Abortion Care</i>
PAI	: <i>Population Action International</i>
PEPFAR	: <i>President's Emergency Plan for AIDS Relief</i>
PHC	: <i>Primary Health Care</i>
PPP	: <i>Public-Private Partnership</i>
PSHP	: <i>Private Sector Health Partnership</i>
SDG	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SDM	: <i>Sumber Daya Manusia</i>
TB	: <i>Tuberculosis</i>
SRH	: <i>Sexual and Reproductive Health</i>

- UHC : *Universal Health Coverage*
- UN : *United Nations*
- UNDP : *United Nations Development Programme*
- UNFPA : *United Nations Population Fund*
- UNICEF : *United Nations Children's Fund*
- USAID : *United States Agency for International Development*
- WHO : *World Health Organization*
- WOAH/OIE : *World Organisation for Animal Health*



## GLOSARIUM

### **Aborsi Tidak Aman**

Prosedur penghentian kehamilan yang dilakukan tanpa tenaga medis terlatih atau tanpa fasilitas yang sesuai standar. Kondisi ini sering menyebabkan pendarahan, infeksi, hingga kematian karena kurangnya penanganan yang tepat.

### **Akses Kesehatan**

Kemampuan masyarakat untuk memperoleh layanan kesehatan yang dibutuhkan, baik layanan dasar maupun khusus, tanpa hambatan biaya, jarak, atau diskriminasi. Akses yang baik berarti layanan mudah dijangkau, terjangkau, dan tersedia setiap saat.

### ***Antiretroviral (ARV)***

Obat yang digunakan untuk mengendalikan infeksi HIV. ARV tidak menyembuhkan HIV, tetapi membantu menekan jumlah virus agar penderita bisa hidup sehat dan mencegah penularan.

### ***Antimicrobial Resistance (AMR)***

Kondisi ketika bakteri, virus, atau jamur menjadi kebal terhadap obat yang biasanya digunakan untuk mengobati mereka. AMR membuat penyakit lebih sulit disembuhkan dan membutuhkan penanganan yang lebih mahal dan lama.

### ***Arid and Semi-Arid Lands (ASAL)***

Wilayah kering dan semi-kering yang memiliki curah hujan rendah. Di Kenya, wilayah ini sering mengalami keterbatasan fasilitas kesehatan, akses air bersih, dan infrastruktur, sehingga layanan medis sulit dijangkau.

## **Bidan**

Tenaga kesehatan yang memiliki keahlian dalam pendampingan kehamilan, persalinan, dan perawatan pascapersalinan. Bidan juga memberikan layanan keluarga berencana serta edukasi kesehatan bagi perempuan.

## ***Community Health Volunteer (CHV)***

Relawan yang membantu pemerintah dalam layanan kesehatan masyarakat. Mereka melakukan kunjungan rumah, edukasi kesehatan, pemantauan ibu hamil, serta menjadi penghubung antara masyarakat dan fasilitas kesehatan.

## ***Country Operational Plan (COP)***

Dokumen perencanaan program kesehatan yang disusun untuk menentukan strategi, alokasi dana, dan prioritas intervensi, terutama dalam program HIV/AIDS melalui PEPFAR.

## **DHIS2**

Sistem digital yang digunakan pemerintah Kenya untuk mengumpulkan, mengelola, dan menganalisis data kesehatan dari seluruh fasilitas kesehatan. Sistem ini membantu perencanaan dan pemantauan layanan.

## ***Faith-Based Organization (FBO)***

Organisasi berbasis agama yang memberikan layanan kesehatan, pendidikan, dan bantuan sosial. FBO sering menjadi penyedia layanan utama di wilayah terpencil.

## ***Global Gag Rule (GGR)***

Kebijakan pemerintah Amerika Serikat yang melarang organisasi penerima dana AS untuk memberikan informasi, layanan, atau advokasi terkait aborsi. Kebijakan ini berdampak pada layanan kesehatan reproduksi di banyak negara berkembang.

### ***Gross National Product (GNP)***

Ukuran yang menunjukkan nilai total barang dan jasa yang dihasilkan suatu negara, termasuk pendapatan dari warga negara yang bekerja di luar negeri. GNP digunakan untuk melihat kondisi ekonomi nasional.

### ***Good Manufacturing Practice (GMP)***

Standar internasional untuk memastikan obat dan alat medis diproduksi secara aman, bersih, dan berkualitas tinggi, sehingga tidak membahayakan pasien.

### ***HIV/AIDS***

Penyakit yang disebabkan oleh virus HIV yang menyerang sistem kekebalan tubuh. Jika tidak diobati, HIV dapat berkembang menjadi AIDS yang jauh lebih berbahaya.

### ***Human Papillomavirus (HPV)***

Virus yang dapat menyebabkan kanker serviks pada perempuan. Pencegahan dapat dilakukan melalui vaksinasi HPV.

### ***Infant Mortality Rate (IMR)***

Angka yang menunjukkan jumlah bayi yang meninggal sebelum usia satu tahun dari setiap 1.000 kelahiran hidup. Angka ini menjadi indikator penting kualitas pelayanan kesehatan suatu negara.

### ***Intrauterine Device (IUD)***

Alat kontrasepsi jangka panjang yang ditempatkan di dalam rahim. IUD efektif mencegah kehamilan hingga bertahun-tahun dan tidak mengganggu kesuburan setelah dilepas.

***Kenya Medical Supplies Authority (KEMSA)***

Lembaga pemerintah Kenya yang bertanggung jawab atas pengadaan dan distribusi obat, vaksin, dan peralatan medis ke seluruh fasilitas kesehatan.

***Keluarga Berencana (KB)***

Upaya untuk mengatur kehamilan melalui berbagai metode kontrasepsi. KB bertujuan meningkatkan kesehatan ibu dan anak serta membantu perencanaan keluarga.

***Kenya Health Information System (KHIS)***

Sistem nasional Kenya untuk mencatat dan memantau data kesehatan, termasuk imunisasi, persalinan, dan penyakit menular.

***Kenya Health Sector Strategic Plan (KHSSP)***

Rencana strategis pemerintah Kenya untuk meningkatkan kualitas dan pemerataan layanan kesehatan dalam periode tertentu.

***Kenya National Bureau of Statistics (KNBS)***

Lembaga resmi Kenya yang mengumpulkan data nasional seperti demografi, ekonomi, dan kesehatan sebagai dasar perumusan kebijakan.

***Maternal Mortality Ratio (MMR)***

Jumlah kematian ibu selama kehamilan, persalinan, atau pascapersalinan per 100.000 kelahiran hidup. Angka ini menjadi indikator utama kualitas layanan maternal.

***Ministry of Health (MoH)***

Kementerian Kesehatan Kenya yang membuat kebijakan, mengatur program kesehatan, dan mengawasi fasilitas kesehatan.

***Non-Communicable Diseases (NCD)***

Penyakit yang tidak menular seperti diabetes, kanker, hipertensi, dan penyakit jantung. Penyakit ini meningkat akibat gaya hidup tidak sehat.

***National Hospital Insurance Fund (NHIF)***

Program asuransi kesehatan nasional Kenya yang membantu masyarakat mengakses layanan kesehatan dengan biaya lebih terjangkau.

***Out-of-Pocket (OOP)***

Biaya kesehatan yang harus dibayar langsung oleh pasien tanpa bantuan asuransi. OOP tinggi dapat menyebabkan beban ekonomi bagi keluarga miskin.

***Post-Abortion Care (PAC)***

Layanan medis untuk perempuan setelah aborsi, termasuk penanganan komplikasi, konseling, dan perencanaan kontrasepsi.

***Population Action International (PAI)***

Organisasi internasional yang meneliti kaitan antara pertumbuhan penduduk, kesehatan reproduksi, dan pembangunan.

***President's Emergency Plan for AIDS Relief (PEPFAR)***

Program bantuan Amerika Serikat untuk penanganan HIV/AIDS melalui pendanaan layanan, obat, dan edukasi.

***Primary Health Care (PHC)***

Layanan kesehatan dasar seperti imunisasi, pemeriksaan kehamilan, pengobatan ringan, dan edukasi kesehatan.

### ***Public-Private Partnership (PPP)***

Kerjasama antara pemerintah dan sektor swasta untuk menyediakan layanan, termasuk layanan medis dan logistik kesehatan.

### ***Private Sector Health Partnership (PSHP)***

Kemitraan sektor swasta yang mendukung layanan kesehatan perempuan, terutama layanan maternal dan neonatal.

### ***Sustainable Development Goals (SDGs)***

17 tujuan pembangunan global yang ditetapkan PBB untuk mengurangi kemiskinan, meningkatkan kesehatan, dan menciptakan dunia yang lebih adil.

### ***Sumber Daya Manusia (SDM)***

Tenaga kerja yang terlibat dalam sistem kesehatan, seperti dokter, bidan, perawat, dan staf administrasi.

### ***Sexual and Reproductive Health (SRH)***

Layanan kesehatan yang mencakup kesehatan seksual, KB, kehamilan, persalinan, dan edukasi reproduksi.

### ***Tuberculosis (TB)***

Penyakit infeksi bakteri yang menyerang paru-paru dan menular melalui udara. Pengobatan TB membutuhkan waktu panjang dan pengawasan ketat.

### ***Universal Health Coverage (UHC)***

Sistem yang memastikan seluruh penduduk memiliki akses layanan kesehatan tanpa mengalami kesulitan finansial.

***United Nations (UN)***

Organisasi internasional yang bekerja di berbagai bidang global seperti perdamaian, kemanusiaan, dan kesehatan.

***United Nations Development Programme (UNDP)***

Program PBB yang mendukung pembangunan sosial, ekonomi, dan layanan kesehatan di negara berkembang.

***United Nations Population Fund (UNFPA)***

Lembaga PBB yang fokus pada layanan kesehatan reproduksi, KB, dan perlindungan perempuan.

***United Nations Children's Fund (UNICEF)***

Organisasi PBB yang melindungi hak anak, termasuk gizi, imunisasi, dan pendidikan.

***United States Agency for International Development (USAID)***

Badan pembangunan AS yang memberikan pendanaan untuk layanan kesehatan reproduksi, HIV/AIDS, dan pemberdayaan perempuan.

***World Health Organization (WHO)***

Organisasi kesehatan dunia yang menetapkan standar layanan kesehatan, melakukan penelitian, dan membantu negara meningkatkan sistem kesehatan.

***World Organisation for Animal Health (WOAH/OIE)***

Organisasi yang mengatur kesehatan hewan global dan menangani zoonosis yang dapat berdampak pada kesehatan manusia.



UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH  
MALANG



## FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK

### HUBUNGAN INTERNASIONAL

hi.umm.ac.id | hi@umm.ac.id

### SURAT KETERANGAN

Nomor: E.5.a/268/HI/FISIP-UMM/XI/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini, Ketua Program Studi Hubungan Internasional Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Muhammadiyah Malang, menerangkan bahwa mahasiswa:

**Nama** : Renita Ramdhani  
**NIM** : 202110360311108  
**Judul Skripsi** : Pengaruh Kebijakan Global Gag Rule Era Donald Trump Terhadap Layanan Kesehatan Perempuan di Kenya  
**Dosen Pembimbing** : 1. Hamdan Nafiatur Rosyida, M.Si.  
2. M. Subhan Setowara, M.A.

telah melakukan cek plagiasi pada naskah Skripsi sebagaimana judul di atas, dengan hasil sebagai berikut:

*\*) Similarity maksimal 15% untuk setiap Bab.*

	Bab 1	Bab 2	Bab 3	Bab 4	Bab 5
	15%	15%	15%	15%	15%
Similarity	6%	2%	6%	3%	6%

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagai syarat pengurusan bebas tanggungan di UPT. Perpustakaan UMM.

Malang, 27 November 2025

Ka. Prodi HI,



**Handi Adji Pradana, M.A.**

## Daftar Pustaka

(NAS COP), National AIDS and STDs Control Programme, 'AIDS in Kenya',

*Background, Projections, Impact and Interventions*, 5 (1999)

(UNFPA), United Nations Population Fund, *The Impact of the Global Gag Rule*

*on Women's Health*, 2021

Anuradha Kumar, Leila Hessini, and Ellen M. H. Mitchell, 'Conceptualising

Abortion Stigma', in *Culture, Health & Sexuality*, 2009, pp. 11(6), 625–39

Bank, World, *The Economic Impact of Adolescent Pregnancy in Kenya*, 2019

Barot, S, 'Global Gag Rule: Health Policy Consequences', *Guttmacher Policy*

*Review*, 2017

Bendavid, E., Avila, P., & Miller, G, 'United States Aid Policy and Induced

Abortion in Sub-Saharan Africa', *Bulletin of the World Health Organization*,

89(12), 87 (2011)

Bendavid, Eran, Patrick Avila, dan Grant Miller, 'United States Aid Policy and

Induced Abortion in Sub-Saharan Africa', *Bulletin of the World Health*

*Organization* 89, 12 (2011), p. 87

Bill & Melinda Gates Foundation, 'SheDecides.', *Resist The Roll Back*

<<https://www.shedecides.com/>>

CENTER FOR HEALTH AND GENDER EQUILITY (CHANGE), *Prescribing*

*Chaos in Global Health The Global Gag Rule from 1984-2018*, 2018

Center for Health and Gender Equity (CHANGE), 'Prescribing Chaos in Global

Health: The Global Gag Rule from 1984–2018', 2018

Center for Reproductive Rights, 'Kenya's High Court Issues a Landmark Ruling on Access to Safe Abortion', 2019 <<https://reproductiverights.org/>>

Chong, E, 'Beyond Abortion: Impacts of the Expanded Global Gag Rule in Kenya, Madagascar and Nepal. *Sexual and Reproductive Health Matters.*', 2022

Controller of Budget, 'County Governments Budget Implementation Review Report' (2024) <<https://cob.go.ke/>>

Crane, Barbara B, and Jennifer and Dusenberry, 'Power and Politics in International Funding for Reproductive Health: The US Global Gag Rule', *Reproductive Health Matters*, 12.24 (2004), pp. 128–37, doi:10.1016/S0968-8080(04)24140-4

Department for International Development (DFID), 'Impact of the Global Gag Rule on Family Planning and Health Services', 2018

Dusenberry, Crane &, 'Power and Politics in International Funding for Reproductive Health', *Reproductive Health Matters*, 12(24), 12 (2004)

Emily Maistrellis, Kenneth Juma, Aagya Khanal, Grace Kimemia, Terry McGovern, Anne-Caroline Midy, Mammy Andriannina Rakotondratsara, Mammy Jean Jacques Razafimahatratra, Anand Tamang, Jyotsna Tamang, Boniface Ayanbekongshie Ushie, Sara Casey, 'Beyond Abortion : Impacts of the Expanded Global Gag Rule in Kenya, Madagaskar and Nepal', *Original Reserach BMJ Global Health*, 2022

Foundation, Kaiser Family, 'The Mexico City Policy: An Overview', *KFF Issue Brief*, 2018

Galeano, Eduardo, *Open Veins of Latin America: Five Centuries of the Pillage of a Continent* (Monthly Review Press, 1973)

Gavi, the Vaccine Alliance, 'Kenya Country Programme' (2024)

<<https://www.gavi.org/>>

Guttmacher Institute and African Population and Health Research Center,

'Abortion and Postabortion Care in Kenya', 2018

Haji, M, 'India–Kenya South–South Cooperation Overview', 2023 <placeholder>

Health and Human Services – Standard Provision, 'PROTECTING LIFE IN

GLOBAL HEALTH ASSISTANCE', *Protecting Life in Global Health*

*Assistance*, 2017 <[https://grants.nih.gov/sites/default/files/HHS Standard](https://grants.nih.gov/sites/default/files/HHS%20Standard%20Provision_ProtectingLifeinGlobalAssistance_HHS_May%202017.pdf)

[Provision\\_ProtectingLifeinGlobalAssistance\\_HHS\\_May 2017.pdf](https://grants.nih.gov/sites/default/files/HHS Standard Provision_ProtectingLifeinGlobalAssistance_HHS_May 2017.pdf)>

Health and Human Services (HHS), 'Protecting Life in Global Health Assistance',

in *Standard Provision*, 2017 <[https://grants.nih.gov/sites/default/files/HHS](https://grants.nih.gov/sites/default/files/HHS Standard Provision_ProtectingLifeinGlobalAssistance_HHS_May 2017.pdf)

[Standard Provision\\_ProtectingLifeinGlobalAssistance\\_HHS\\_May 2017.pdf](https://grants.nih.gov/sites/default/files/HHS Standard Provision_ProtectingLifeinGlobalAssistance_HHS_May 2017.pdf)>

Health, Ministry of, *Kenya Universal Health Coverage* (2020)

Heather Flick, Kim Hutchinson, Daniel R. Levinson, Daniel Berry, Kia Folsom,

*DEPARTMENT OF HEALTH & HUMAN SERVICES*, 2017

Human Rights Watch, *Barriers to Reproductive Health Care Under the Global*

*Gag Rule*, 2018

Institute, Guttmacher, 'Adding It Up: Investing in Sexual and Reproductive

Health in Kenya.', 2019

———, 'Guttmacher Institute. (2019). Adding It Up: Investing in Sexual and

Reproductive Health in Kenya.', 2019

Institute, Guttmacher, African Population, and Health Research Center, ‘Abortion and Postabortion Care in Kenya’, 2018

International Labour Organization, ‘South-South Cooperation for Extension of Social Protection to Workers in the Informal Economy: The Case of Kenya and Lao PDR’, 2025 <placeholder>

International, Marie Stopes, ‘The Impact of the Global Gag Rule’, *MSI Annual Report*, 2019

International Planned Parenthood Federation (IPPF), ‘Impact of the Global Gag Rule on IPPF Services’, 2019

IPPF, *Impact of the Global Gag Rule on International Clinics*, 2019

Kenya Healthcare Federation, ‘Private Sector Health Partnership (PSHP) Masterplan’, 2017 <placeholder>

Kenya Law, ‘PAK and Another v Attorney General and 3 Others [2022] EKLR (Malindi High Court)’, 2022 <<http://kenyalaw.org/caselaw/cases/view/>>

Kenya, Marie Stopes, ‘Impact of the Global Gag Rule in Kenya.’, 2020

Kenya Medical Supplies Authority, ‘Procurement and Supply Chain Frameworks’ (2021) <<https://www.kemsa.co.ke/>>

Kenya Ministry of Health, ‘Kenya Health Sector: Overview and Challenges’, 2019

———, ‘Kenya Health Sector Strategic and Investment Plan (KHSSIP) July 2018–June 2023’, 2018

Kenya National Bureau of Statistics, and ICF, ‘Kenya Demographic and Health Survey 2022: Volume 1’ (2023) <<https://www.knbs.or.ke/wp->

content/uploads/2023/08/Kenya-Demographic-and-Health-Survey-2022-  
Main-Report-Volume-1.pdf>

KIPPRA, and Ministry of Health Kenya, ‘Universal Health Coverage Policy  
2020--2030: Accelerating Attainment of UHC’ (2020)  
<<https://www.health.go.ke/>>

Larashati, ‘KETIMPANGAN DAN PENINGKATAN KESETARAAN GENDER  
DALAM SDGs (SUSTAINABLE DEVELOPMENT GOALS)’, *Jurnal  
Sains Edukatika Indonesia (JSEI)*, 4, No 2 (2022)

Marie Stopes Kenya, ‘Impact of the Global Gag Rule on Reproductive Health  
Services in Kenya’, 2021

———, ‘Kenya Country Report: The Impact of GGR on Access to  
Contraception’, 2019

Mbau, Rahab, Stephen Kabia, Ayako Honda, Kara Hanson, and Edwine Barasa,  
‘Examining Purchasing Reforms towards Universal Health Coverage by the  
National Hospital Insurance Fund in Kenya’, *International Journal for  
Equity in Health*, 19.19 (2020), doi:10.1186/s12939-019-1116-x

Ministry of Health Kenya, ‘Community Health Strategy’ (2020)  
<<https://www.health.go.ke/>>

———, ‘Guidelines for Basic and Comprehensive Emergency Obstetric and  
Newborn Care (EmONC)’ (2020) <<https://www.health.go.ke/>>

———, ‘Human Resources for Health Strategic Plan’ (2019)  
<<https://www.health.go.ke/>>

———, ‘Kenya Essential Medicines List (KEML) -- 2023 Edition’ (2023)

<<https://www.health.go.ke/>>

———, ‘Kenya Health Information System (KHIS) Guidelines’ (2020)

<<https://www.health.go.ke/>>

———, ‘Kenya Health Sector Strategic Plan (KHSSP) 2018--2023’ (2018)

<<http://www.health.go.ke/>>

———, ‘Kenya Master Health Facility List (KMHFL) Implementation Guide’  
(2020) <<https://kmhfl.health.go.ke/>>

———, ‘National Cancer Control Strategy’ (2023) <<https://www.health.go.ke/>>

———, ‘NCD Guidelines for Primary Care’ (2020) <<https://www.health.go.ke/>>

———, ‘Newborn Care Guidelines’ (2020) <<https://www.health.go.ke/>>

———, ‘Standards and Guidelines for Reducing Morbidity and Mortality from  
Unsafe Abortion’ (2012) <<https://www.health.go.ke/>>

———, ‘Universal Health Coverage Policy 2020--2030’ (2020)  
<<https://www.health.go.ke/>>

———, ‘WASH in Health Care Facilities Assessment’ (2020)  
<<https://www.health.go.ke/>>

Murumba, E, ‘South–South Cooperation in Healthcare: The Case of Kenya–Cuba  
Collaboration’, 2020 <placeholder>

Musa Maliki Asrudin, Mirza Jaka Suryana, ‘Pendekatan Paradigmatik Dan  
Pendekatan Alternatif’, in *Metodologi Ilmu Hubungan Internasional*, 1st edn  
(Intrans Publishing, 2004), p. 16

National Hospital Insurance Fund, ‘Benefit Package and Provider Payment  
Guidelines’ (2022) <<https://www.nhif.or.ke/>>

National Treasury and Planning, 'Budget Policy Statement and Medium-Term Expenditure Framework' (2023) <<https://www.treasury.go.ke/>>

Nations, United, *THE 17 GOALS, Sustainable Development*, 2015  
<<https://sdgs.un.org/goals>>

Njuguna, Elizabeth, Kara Hanson, Andrew Mulwa, Sassy Molyneux, Isabel Maina, Charles Normand, and others, 'Management of Human Resources for Health: Implications for Health Systems Efficiency in Kenya', *BMC Health Services Research*, 22 (2022), p. 1046, doi:10.1186/s12913-022-08432-1

OECD, 'OECD. (2017–2021). Creditor Reporting System (CRS) Aid Activities Database.'

———, 'OECD. (2017). Creditor Reporting System (CRS) Aid Activities Database.', 2017

of Health, Kenya Ministry, 'Kenya Ministry of Health. (2018). Kenya Health Sector Strategic Plan 2018–2023.', 2018

———, 'Service Availability and Readiness Assessment.', 2020

of Kenya, Constitution, 'Constitution of Kenya (2010). The Constitution of Kenya (Constitution of Kenya).', 2010

of Statistics, Kenya National Bureau, 'Kenya National Bureau of Statistics. (2021). Demographic and Health Survey.', 2021

Organization, World Health, 'Access to Reproductive Health Services: A Global Perspective', *WHO Report*, 2020

PAI, *Effects of the Expanded Global Gag Rule in Kenya*, 2018

Paxman, J. M., & Sinding, S. W, 'The Impact of US Population Policies', in

*International Family Planning Perspectives*, 2022

‘Penal Code of Kenya’

PEPFAR, and USAID Kenya, ‘Kenya Country Operational Plan (COP) and Strategic Direction Summary’ (2023) <<https://www.state.gov/pepfar/>>

Perempuan, Komnas, *Annual Report on Gender-Based Violence in Indonesia*, 2024

———, *Pernyataan Sikap Komnas Perempuan Tentang Ketentuan Penyediaan Alat Kontrasepsi Bagi Anak Usia Sekolah Dan Remaja Dalam PP No. 28 Tahun 2024 Tentang Kesehatan*, 2023

Philip Spinhoven, Susan Nungo, Anna Maria van Eijk, Elizabeth Nyothach, Linda Mason, David Obor, Daniel Kwaro, Penelope A Phillips Howard, Garazi Zulaika, ‘Anxiety, Depression, and Post-Traumatic Stress and Associated Risk Factors among out-of-School Girls in Western Kenya’, *National Institutes of Health*, 2025, doi:10.1371/journal.pone.0323362

Dos Santos, Theotonio, ‘The Structure of Dependence’, in *The American Economic Review*, 1970, pp. 231–36

Seligson, Mitchell A, ‘Contending Perspectives On The Political Economy Of Development’, in *The Gap Between Rich And Poor* (Routledge, 1985), doi:<https://doi.org/10.4324/9780429311208>

‘Service Availability and Readiness Assessment’ (Kenya Ministry of Health, 2020)

Silalahi, Dr. Ulber, *Metode Penelitian Sosial* (PT. Refika Aditama, 2010)

Singh, Susheela, Jacqueline E. Darroch, and Lori S. Ashford, ‘Adding It Up’, in

*The Costs and Benefits of Investing in Sexual and Reproductive Health*

(Guttmacher Institute, 2022)

Stefania Ilinca , Laura Di Giorgio, Jane Chuma, ‘Socio-Economic Inequality and Inequity in Use of Health Care Services in Kenya: Evidence from the Fourth Kenya Household Health Expenditure and Utilization Survey’, *International Journal for Equity in Health*, 18 (2019), p. 196 <[https://equityhealthj-biomedcentral-com.translate.googleusercontent.com/translate/a/10.1186/s12939-019-1106-z?x\\_tr\\_sl=en&x\\_tr\\_tl=id&x\\_tr\\_hl=id&x\\_tr\\_pto=tc](https://equityhealthj.biomedcentral.com.translate.googleusercontent.com/translate/a/10.1186/s12939-019-1106-z?x_tr_sl=en&x_tr_tl=id&x_tr_hl=id&x_tr_pto=tc)>

Sugiono, ‘Metode Penelitian Kualitatif’, in *Kualitatif Dan R&D* (Cv. Alfabeta), p. Hal. 246-253

The Global Fund, ‘Grant Portfolio: Kenya -- Performance and Systems Strengthening’ (2024)  
<<https://www.theglobalfund.org/en/portfolio/country/?loc=KEN>>

UNESCO, *Global Education Monitoring Report: Gender Equality in Education*, 2020

UNFPA, *The State of the World’s Reproductive Health*, 2020

UNFPA Kenya, ‘Gender-Based Violence in Kenya’ (2022)

<<https://kenya.unfpa.org/>>

———, ‘UNFPA Kenya Annual Report 2020’, 2020

UNICEF Kenya, ‘Kenya Situation Report: COVID-19 Response’, 2021

United Nations, ‘Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination against Women (CEDAW)’, 1979

———, *Universal Declaration of Human Rights, Universal Declaration of*

*Human Rights* (1948)

United Nations Office for South-South Cooperation, 'Framework of Operational Guidelines on UN Support to South–South Cooperation', 2013

<placeholder>

United States Agency for International Development (USAID), 'U.S. Government Policy: Protecting Life in Global Health Assistance', 2017

WHO, *Unsafe Abortion Global Incidence and Trends*, 2017

———, 'WHO. (2019, 2021). Global Health Observatory Data Repository.'

World Bank, 'Health Workforce, Kenya: Data Indicators', 2020

———, 'Kenya Health Sector Public Expenditure Review' (2021)

<<https://documents.worldbank.org/>>

———, 'Kenya Health Systems Strengthening -- Disbursement Linked Indicators' (2022) <<https://documents.worldbank.org/>>

———, 'Kenya Health Systems Strengthening and COVID-19 Projects: Implementation Status Reports' (2022) <<https://projects.worldbank.org/>>

———, 'The Cost of Not Educating Girls: The Economic and Social Impact of Teenage Pregnancy in Kenya', 2019

———, 'Tracking Universal Health Coverage: Kenya Country Profile' (2022) <<https://www.worldbank.org/en/topic/universalhealthcoverage>>

———, 'Transforming Health Systems for Universal Care Project (Kenya)', 2016

<placeholder>

World Health Organization, 'Continuity of Essential Health Services during COVID-19: Kenya Country Report', 2021

———, ‘Global Strategy on Human Resources for Health: Workforce 2030’

(2016) <<https://www.who.int/publications/i/item/9789241511131>>

———, ‘Kenya Country Cooperation Strategy’ (2020) <<https://www.who.int/>>

———, *Kenya Health Data Overview for Republic of Kenya, 2025* <[https://data-](https://data-who-)

who-

[int.translate.google.com/countries/404?\\_x\\_tr\\_sl=en&\\_x\\_tr\\_tl=id&\\_x\\_tr\\_hl=id&\\_x\\_](https://int.translate.google.com/countries/404?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=id&_x_tr_hl=id&_x_tr_pto=tc)

[tr\\_pto=tc](https://int.translate.google.com/countries/404?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=id&_x_tr_hl=id&_x_tr_pto=tc)>

———, ‘Service Availability and Readiness Assessment (SARA) -- Kenya

Summary’ (2018) <[https://www.who.int/data/data-collection-tools/service-](https://www.who.int/data/data-collection-tools/service-availability-and-readiness-assessment)

[availability-and-readiness-assessment](https://www.who.int/data/data-collection-tools/service-availability-and-readiness-assessment)>

