Proposal Skripsi

Pengaruh Perempuan sebagai Penerima PKH terhadap Penurunan Kemiskinan di Indonesia



Oleh:

Trinita Riana Sitorus (2106736372)

FAKULTAS EKONOMI DAN BISNIS

UNIVERSITAS INDONESIA

2025

Daftar ISI

Bab 1	3
1.1 Latar Belakang	3
1.2. Pertanyaan Penelitian	7
1.3. Objektif Penelitian	7
1.4. Lingkup Penelitian	7
1.5. Keunikan Penelitian	7
Bab 2	9
2.1 Kajian Teoritis	9
2.1.1 Program Keluarga Harapan	9
2.2. Kajian Empiris	11
2.2.1 Metode Difference in Difference	11
2.2.2 Metode Propensity Score Matching	12
2.3. Penelitian Terdahulu	14
2.4. Kerangka Berpikir	20
Bab 3	21
3.1. Sumber Data Penelitian	21
3.1.1 Indonesia Family Life Survey (IFLS)	21
3.1.2. Variabel yang digunakan	22
3.2 Model Empiris	23
3.3 Perumusan Hipotesis	25
References	25
Lampiran	30

BAB 1

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Program bantuan transfer menjadi salah satu program andalan untuk mengurangi kemiskinan di berbagai negara. Beberapa contoh negara yang sudah menerapkannya seperti Mexico, Indonesia, dan Brazil. Dari beberapa program bantuan transfer yang sudah diterapkan, sudah banyak penelitian yang menunjukkan bahwa bantuan transfer tunai memiliki dampak yang positif terhadap berbagai variabel hasil.

Penelitian yang dilakukan oleh xx dan xx pada Prospera, program bantuan langsung tunai yang dilakukan di Mexico, menunjukkan bahwa program ini bisa lebih membuat konsumsi keluarga penerimanya tidak fluktuatif. Sifat bantuan transfer tunai yang anticipated ini membuat keluarga penerimanya tidak rentan terhadap pengurangan konsumsi yang tiba tiba pada konsumsi2 penting seperti makanan, pakaian, dan lainnya. Selain itu, bantuan langsung tunai yang sifatnya bisa mensubstitusi fixed income membuat keluarga penerimanya menjadi lebih tenang (tidak terpapar income volatility). Hal ini berdampak terhadap kestabilan kesehatan mental dan peningkatan performa mereka dalam menganalisis sesuatu. Seperti yang dikutip dari penelitian terkait, "Unsteady income and the decisions made to stabilize it can be stressful, both psychologically and cognitively".

Literatur selanjutnya yang ditulis oleh xx dan xx mengukur bagaimana menerima program bantuan langsung tunai memiliki dampak yang signifikan terhadap performa pendidikan, ekonomi, dan partisipasi tenaga kerja pada anggota keluarga penerima program bantuan tunai langsung di Mexico. Dari bidang pendidikan, anak anak penerima bantuan tunai langsung memiliki persentase lebih banyak untuk lulus dari wajib belajar 12 tahun. Dari bidang partisipasi tenaga kerja, anggota keluarga penerima bantuan langsung tunai yang merupakan perempuan memiliki probabilitas bekerja 41% lebih besar daripada yang anggota yang bukan dari keluarga penerima. Jam kerja mereka juga lebih banyak 54%, dan pendapatan mereka 65% lebih banyak dibandingkan dengan anggota keluarga perempuan dari non penerima. Selain itu, program Give Directly, yaitu program bantuan langsung tunai di Kenya juga terbukti memiliki dampak yang positif terhadap kesejahteraan psikis keluarga penerimanya.

Bolsa Familia sebagai program transfer tunai di Brazil juga memiliki dampak yang signifikan terhadap beberapa variabel hasil yang berpengaruh terhadap kesejahteraan. Program ini secara signifikan terbukti meningkatkan kehadiran di sekolah dan mengurangi angka drop out. Selain itu, program ini juga terbukti memiliki dampak positif dalam mengurangi tingkat stunting dan meningkatkan tingkat vaksinasi pada bayi bayi pada keluarga penerima manfaat tersebut.

Terakhir, program ini juga terbukti meningkatkan partisipasi kerja, terkhususnya pada anggota keluarga perempuan di keluarga penerima bantuan langsung tunai tersebut.

Dampak ini juga dirasakan oleh Indonesia. Program Keluarga Harapan (PKH) yang merupakan kebijakan program bantuan transfer Indonesia terbukti mempunyai beberapa dampak yang menguntungkan.

Sebuah penelitian yang dilakukan oleh xx xx dan xx menunjukkan bahwa PKH memiliki dampak yang signifikan pada pengurangan kemiskinan. Dalam penelitian ini, tingkat kemiskinan dibagi menjadi lima level, yaitu sangat miskin, miskin, hampir miskin, hampir miskin lainnya, dan tidak miskin. Peningkatan ini dibagi berdasarkan tingkat konsumsi keluarga tersebut. Setelah dilakukan evaluasi menggunakan regresi logit ordinal, ditemukan bahwa keluarga penerima PKH memiliki 2,7 kali lebih tinggi kemungkinan untuk naik dari tingkat kemiskinan yang sekarang ke tingkat kemiskinan yang berikutnya. Hal ini karena PKH secara signifikan meningkatkan konsumsi rumah tangga.

Namun, belakangan ini, perhatian masyarakat mulai teralihkan ke desain dari kebijakan bantuan langsung tunai di berbagai negara. Terbukti, beberapa perbedaan desain kebijakan bisa menghasilkan perbedaan dampak kebijakan, dari perbedaan variabel hasil yang dilihat maupun perbedaan intensitas hasil yang diobservasi. Berikut adalah tabel yang menunjukkan perbedaan karakteristik masing masing kebijakan bantuan langsung tunai yang ada di berbagai negara.

Table 3: Characteristics of Cash Transfers (CTs) in our review

	Number of CTs studied	Share of CTs studied (%)
Recipient		
Only women as recipient of CT	12	40
Household head as recipient of CT	10	33
Primary caregiver recipient of CT	5	17
Pensioner recipient	1	3
Complementarities		
Cash + In-kind	7	23
Cash + Skills and training	6	20
Cash + Employment assistance	5	17
Cash + Health support	4	13
Cash + Family/community support	6	20
Main objectives of CT		
Implemented as part of a national poverty eradication program	19	63
Focus Women empowerment or gender equity	6	20
Focus on employment generation	4	13
Conditionalities		
Utilization of social services	14	47
Children enrolled in school	16	53
Children school attendance	16	53
Periodic health check-ups	15	50
Nutritional activities	7	23
Immunization of children	3	10
Supply of labor	2	7
CT treated as UCT	12	40
Targeting strategies		
Geographical	21	70
Income test	10	33
Means test	15	50
Proxy means test	17	57
Payment methods		
Only Cash	8	27
Only Pre-Paid Card/Voucher	8	27
Only Bank Deposit	2	7
Only Digital Money	1	3
Cash + Bank Deposit	6	20
Cash + Digital money	1	3
Cash + Pre-Paid Card/Voucher	1	3
Bank Deposit + Pre-Paid Card/Voucher	3	10
Payment frequency	9	10
Monthly	22	73
Bimonthly	3	10
Yearly	4	13
Yearly Quarterly	4 1	13
	1	0
Randomization	10	00
CT randomized at any point of the design stage	18	60
Observations	30	

(yang dari women and cash transfers)

Akan tetapi, salah satu desain kebijakan yang mencolok dan banyak diterapkan di kebijakan program bantuan penyaluran tunai di berbagai negara adalah penerimanya yang merupakan perempuan.

Toble /		continued
	1	continued

Region/Country/Program	Payee	Frequency of payments	Payment system
Brazil: Bolsa Escola	Mother	Monthly	Transfers credited to a magnetic card that could be used to withdraw cash at offices of a federally owned bank; in very isolated municipalities, at lottery agents or shops
Brazil: Bolsa Família	Mother	Monthly	Transfers credited to a debit card distributed to beneficiaries
Brazil: PETI	Mother	Monthly	Deposited into a beneficiary's bank account
Chile: Chile Solidario	Mother	Monthly	Through National Social Security Institute service centers or payment points
Chile: SUF	Mother	Monthly	Through National Social Security Institute service centers or payment points
Colombia: Familias en Acción	Mother	Bimonthly	Through the banking system
Colombia: SCAE-Bogotá	Student	Bimonthly ^f	Through beneficiary's bank account with associated debit card
Dominican Republic: Solidaridad	Head of household	Bimonthlyg	Through debit cards that can be used only in certain stores for certain products (food and education supplies)
Dominican Republic: TAE/ ILAE	Mother	Bimonthly	By checks distributed through the schools
Ecuador: BDH	Women	Monthly	Collected at any branch office from the largest network of private banks (Banred) or from the National Agricultural Bank
El Salvador: Red Solidaria	Mother	Bimonthly	In cash at payment posts; payments are outsourced to a commercial bank
Guatemala: Mi Familia Progresa	Mother	Bimonthly	Through a government-owned bank (BanRural
Honduras: PRAF	Mother	Every six months	Vouchers cashed at branch offices of BANHCAFE
Jamaica: PATH	Family representative or his/her agent	Bimonthly	Checks disbursed through post offices; prepaid cash cards
Mexico: Oportunidades	Mother	Bimonthly	Cash at payment points and payments throug beneficiary's savings account with BANSEFI
Nicaragua: Atención a Crisisª	Child's caregiver	Bimonthly	Cash at payment points
Nicaragua: RPS	Child's caregiver	Bimonthly	Cash at payment points
Panama: Red de Oportunidades	Mother	Bimonthly	At post offices and commercial banks
Paraguay: Tekoporã/PROPAIS II	Mother	Bimonthly	Mobile cashier
Peru: Juntos	Mother	Monthly	Through beneficiary's bank account at the Banco de la Nacion and associated debit card

World bank documents (212)

Desain ini dibuat karena perempuan dipercaya akan memberikan lebih banyak alokasi dana yang diterima kepada anak anaknya dibandingkan jika dana itu diberikan kepada laki laki (wb report, 155). Selain itu, banyak yang percaya jika memberikan dana kepada perempuan akan membuat mereka mempunyai kontrol yang lebih besar terhadap penentuan alokasi dana dalam rumah tangga. Hal ini penting karena kontrol yang lebih besar oleh perempuan dalam penentuan alokasi dana pengeluaran mereka dipercaya mempunyai dampak yang signifikan dalam peningkatan alokasi dana untuk makanan dan kesehatan serta pendidikan anak (Thomas 1990; Hoddinott and Haddad 1995; Lundberg, Pollak, and Wales 1997; Quisumbing and Maluccio 2000; Attanasio and Lechene 2002; Rubalcava, Teruel, and Thomas 2004; Doss 2006; and Schady and Rosero 2008). (wb report, 59)

Namun, dari gabungan kesimpulan dari banyak literatur yang sudah dilakukan, desain program memiliki dampak yang berbeda beda. Seperti menarget perempuan sebagai penerima dari dana beberapa kali tidak terbukti berdampak lebih baik dalam meningkatkan konsumsi keluarga tersebut dibandingkan jika dananya diberikan kepada laki laki (WB report, 163). Lalu, apakah desain kebijakan Program Keluarga Harapan di Indonesia dengan menargetkan perempuan sebagai penerima dana sudah cukup tepat sasaran untuk mengurangi kemiskinan di Indonesia?

Untuk mengetahui bagaimana cara mengatur desain kebijakan di Indonesia agar tepat sasaran, pemerintah bisa pertama melakukan dekomposisi kemiskinan di Indonesia. Ada banyak cara untuk mendekomposisinya, namun pada saat ini kita akan fokus pada dinamika kemiskinan di Indonesia. Berdasarkan kategori tersebut, kemiskinan bisa dibedakan menjadi kemiskinan kronik dan transient. Kemiskinan kronik adalah kondisi saat pengeluaran atau pendapatan keluarga selalu berada di bawah garis kemiskinan pada semua periode yang diobservasi. Sementara itu, kemiskinan transien atau sementara mengacu kepada kondisi dimana pendapatan atau pengeluaran keluarga sebagai variabel proksi kemiskinan tidak selalu berada di bawah garis batas kemiskinan dalam dua periode yang diamati. (Dartanto & Nurkholis, 2013).

Mengetahui dinamika kemiskinan ini sangat penting karena dibutuhkan kebijakan yang berbeda untuk mengurangi angka masing masing jenis kemiskinan tersebut. Perbedaan cakupan kebijakan ini juga disebabkan oleh perbedaan faktor penentu atau determinan dari dua jenis kemiskinan ini. Determinan kemiskinan kronik adalah faktor struktural atau bawaan dalam sebuah rumah tangga, seperti tingkat pendidikan yang rendah (Herrera, 1999), berada di wilayah

perdesaan (Jalan & Ravallion, 1998), bekerja di sektor pertanian (Edig & Schwarze, 2025), memiliki ukuran rumah tangga yang besar dengan tingkat ketergantungan yang tinggi (Bayudan-Dacuycuy & Lim, 2013), serta kepala rumah tangga seorang wanita (Muyanga et al., 2007). Sementara itu, kemiskinan transien juga memiliki beberapa determinan, seperti kematian kepala rumah tangga, kenaikan harga BBM, atau krisis ekonomi.

Ada banyak perdebatan mengenai jenis kemiskinan apa yang sedang mendominasi angka kemiskinan di Indonesia. Menurut Dartanto dan Nurkholis (2013), angka kemiskinan kronis di Indonesia mencapai 19% dan kemiskinan transient mencapai 81%. Serupa dengan itu, menurut Dariwardani et al., (2013), angka kemiskinan kronis di Indonesia mencapai 35% dan Transient 65%. Namun, pada sisi lain, para peneliti dari Universitas Airlangga menemukan bahwa mayoritas kasus kemiskinan di Indonesia bersifat kronis, bukan sementara, dengan perbedaan yang cukup mencolok antar kelompok. Kemiskinan kronis mencakup 76,6% dari total kasus, hampir tiga kali lebih banyak dibandingkan kemiskinan sementara yang hanya mencapai 23,3% (Unair News, 2023).

Akan tetapi, di balik perdebatan itu, kemiskinan kronis menjadi jenis kemiskinan yang sulit diatasi karena masalah yang mereka alami biasanya adalah masalah struktural yang mungkin sudah terjadi bertahun tahun. Untuk membuat kebijakan yang tepat sasaran, angka kemiskinan kronis ini bisa didekomposisi. Dari pemaparan Lilik Sugiharti et al (2023) setelah didekomposisi, jumlah perempuan yang masuk dalam kemiskinan kronis lebih banyak daripada laki laki. Fakta ini senada dengan salah satu determinan kemiskinan kronis yang dipaparkan oleh Muyanga et al., (2007) bahwa keluarga dengan perempuan sebagai kepala keluarganya lebih mungkin terjebak dalam kemiskinan kronis karena adanya asumsi bahwa perempuan kurang bisa mengelola keuangan keluarga.

Hal ini menjadi pertanyaan: apakah benar perempuan lebih susah keluar dari kemiskinan dibandingkan laki laki? Kajian dari Bank Grameen membahas bahwa perempuan, dengan adanya kultur yang mengekang, memang menjadi lebih sulit keluar dari cengkraman kemiskinan (Pitt & Khandker, 1998). Dari studi kasus di Bangladesh, kultur purdah cenderung mengekang perempuan dalam mendapatkan pekerjaan. Bahkan, jika perempuan sudah mempunyai uang hasil kerjanya sendiri, mereka akan memberikannya kepada suami sebagai bentuk penghormatan.

Namun, karena perempuan lah yang mendominasi jumlah penduduk miskin di Bangladesh, Bank Grameen memberikan pinjaman lebih banyak ke perempuan saat itu. Namun, secara tidak sengaja, Bank Grameen melihat bahwa pinjaman yang diberikan kepada perempuan memiliki banyak dampak positif. Bernasek (2003) menunjukkan bahwa peminjam yang merupakan perempuan memiliki rasio pembayaran kembali yang sangat besar, yaitu 90%. Selain itu, peminjam perempuan juga memiliki efek yang lebih besar pada kesejahteraan anak anak dan anggota keluarganya secara umum.

Efek lainnya yang menguntungkan perempuan adalah bagaimana partisipasi perempuan sebagai peminjam kredit Bank Grameen menguntungkan posisi mereka dalam pengambilan keputusan rumah tangga, seperti dalam keputusan untuk menggunakan alat kontrasepsi dan alokasi pendanaan kebutuhan rumah tangga (Bernasek, 2003). Partisipasi mereka juga berdampak dalam peningkatan kesejahteraan mereka dalam rumah yang ditunjukkan dengan penurunan kekerasan dalam rumah tangga dalam keluarga tersebut.

Hal ini sejalan dengan literatur yang kita sudah bahas pada pemaparan awal yang mana banyak literatur membahas tentang bagaimana perempuan sebagai penerima dana bantuan tunai berbagai negara memiliki korelasi yang positif terhadap peningkatan konsumsi makanan dan kebutuhan berguna lainnya di keluarga tersebut.

Namun, dibalik hasil yang positif, ada juga beberapa literatur yang menunjukkan hasil yang tidak signifikan dan bahkan negatif terhadap variabel hasil yang diobservasi. Dari beberapa studi yang telah dilakukan, pemberian uang kepada perempuan tidak memiliki efek yang setara bagusnya dengan kasus kredit mikro Bank Grameen. Memang, perempuan sebagai penerima dana menaikkan keterlibatan mereka dalam mengambil keputusan keluarga. Namun, hal ini bisa menjadi kerugian bagi suaminya dan berefek pada kenaikan kekerasan rumah tangga keluarga terkait.

Dalam laporan yang dilakukan Concern di Zimbabwe, banyak suami yang tidak terima jika penerima dana ditujukan kepada perempuan. Dikutip dari Male Focus Group Discussion yang dilakukan di Zimbabwe, mereka berkata "We don't know why Concern prefers women. We were even worried about why they did it. We were worried women would become the Household Head. It's not happening." (OXFAM, 2011). Banyak perempuan juga berkata bahwa uang ini bahkan menjadi akar permasalahan dan kekerasan dalam keluarga (OXFAM, 2011). Hal ini memberikan ruang bagi penulis untuk menganalisis kembali bagaimana sebenarnya desain program ini berkorelasi kepada kesejahteraan keluarga terkait.

Hal ini menimbulkan

Namun, terlepas dari kekhawatiran efek negatif yang muncul akibat hal ini, penulis akan fokus pada signifikansi perempuan sebagai penerima PKH terhadap perubahan total konsumsi keluarga terkait dibandingkan jika penerimanya merupakan laki laki. Harapannya, dengan adanya studi yang membuktikan signifikansinya, akan makin banyak kebijakan yang memprioritaskan perempuan dan makin banyak juga kebijakan preventif yang dilakukan untuk memitigasi efek negatif yang bisa merugikan perempuan. Hal ini diharapkan supaya negara tidak hanya mengandalkan perempuan, tapi juga memastikan kesejahteraan mereka.

1.2. Pertanyaan Penelitian

Dari pemaparan sebelumnya, penelitian ini ditujukan untuk menjawab pertanyaan:

- 1. Apakah perempuan sebagai penerima dana PKH lebih berdampak pada perbedaan total konsumsi terhadap barang barang penting keluarga terkait dibandingkan dengan laki laki?
- 2. Apakah peran perempuan dalam pengambilan keputusan rumah tangga menaikkan efektivitas PKH dalam mengurangi probabilitas rumah tangga tersebut untuk berstatus miskin?

1.3. Objektif Penelitian

Objektif dari penelitian ini adalah untuk melihat apakah ada dampak yang menguntungkan bagi perempuan sebagai penerima PKH pada kesejahteraan keluarga mereka. Peningkatan kesejahteraan tersebut akan diukur dengan variabel konsumsi, yaitu perubahan pengeluaran penting keluarga terkait. Dengan menganalisis perubahan antara keduanya, penelitian ini bisa memitigasi dampak yang alih alih menguntungkan perempuan, malah menjadi merugikan mereka sebagai penerima dana bantuan PKH.

1.4. Lingkup Penelitian

Untuk mengerucutkan fokus dari masalah yang ingin dibahas, penelitian ini membatasi ruang lingkup pembahasannya terhadap partisipan dari survey IFLS (Indonesian Family Life) gelombang empat dan gelombang lima. Sampel yang digunakan akan berfokus pada keluarga penerima PKH yang memiliki karakter serupa. Dalam sampel periode satu, grup kontrol dan grup intervensi keduanya adalah keluarga dengan perempuan sebagai penerima dana PKH.

Namun, pada periode kedua, sampel yang sudah dikumpulkan nantinya akan dibandingkan antara keluarga dengan perempuan sebagai penerima bantuan dananya dan keluarga dengan laki laki sebagai penerima bantuan dananya.

1.5. Keunikan Penelitian

Beberapa penelitian telah dilakukan untuk melihat efek perempuan sebagai penerima dana pinjaman microcredit (Pitt & Khandker, 1998; Armendariz & Morduch, 2007; Profant, 2013) Namun, dalam kasus *cash transfer*, banyak negara yang serta merta menyerahkan tanggung jawab kepada perempuan sebagai penerima dana bantuan tanpa menganalisis potensi positif dan negatifnya. Negara selain Indonesia yang memberlakukan kebijakan tersebut tetapi belum melakukan mitigasi untuk mengetahui dampak baik dan buruknya juga adalah Zimbabwe dan Brazil. Belum ada penelitian yang secara spesifik melihat perbedaan total konsumsi yang terjadi kepada keluarga penerima manfaat PKH yang penerimanya adalah laki laki dan perempuan di Indonesia.

BAB 2

LANDASAN TEORI

2.1 Kajian Teoritis

2.1.1 Program Keluarga Harapan

PKH atau Program Keluarga Harapan adalah program transfer tunai bersyarat kepada keluarga kurang mampu pada Data Terpadu Kesejahteraan Sosial (DTKS) dengan tujuan untuk mengurangi kemiskinan dan mendorong perubahan perilaku dan kemandirian keluarga penerima di Indonesia. Inisiatif ini bertujuan untuk membantu keluarga—terutama yang berada di bawah garis kemiskinan—memperbaiki kualitas modal manusia mereka melalui transfer dana. Ini adalah teknik untuk membantu rumah tangga sangat miskin untuk mengurangi jumlah uang yang harus mereka habiskan untuk keluarga mereka (Nazara & Rahayu, 2013). Program ini dikelola oleh Kementerian Sosial (Kemensos) dan diawasi dengan cermat oleh Badan Perencanaan Pembangunan Nasional (Bappenas).

Program Keluarga Harapan diberikan kepada keluarga yang masuk dalam daftar Keluarga Sangat Miskin (KSM). Beberapa kriteria Keluarga Penerima Manfaat (KPM) PKH juga adalah keluarga dengan beberapa kondisi seperti berikut:

- 1. Memiliki ibu hamil (maksimal dua kali kehamilan) dan memiliki anak usia dini (dari usia 0 sampai dengan 6 tahun, maksimal dua anak)
- 2. Memiliki anak usia 6 sampai 21 tahun yang belum menyelesaikan wajib belajar 12 tahun
- 3. Memiliki maksimal satu orang lanjut usia (usia 70 tahun ke atas)
- 4. Memiliki maksimal satu orang penyandang disabilitas berat (termasuk disabilitas fisik dan mental)

Bantuan dana yang diberikan juga berbeda beda. Sebagai contoh, untuk keluarga yang mempunyai ibu hamil, mereka diberikan 3.000.000 (tiga juga) rupiah per tahun, berbeda dengan keluarga yang memiliki anak sekolah SD yang menerima 900.000 (sembilan ratus) rupiah per tahun. Namun, salah satu hal yang perlu disoroti dalam sistem penyaluran dana PKH adalah penerimanya (Kemensos, 2025). Sejak diberlakukan pada tahun 2007, PKH hanya dikhususkan

diberikan kepada perempuan dewasa yang berada dalam keluarga tersebut. Belum ada penelitian yang khusus meneliti apakah ada alasan tertentu mengapa dana PKH diberikan kepada wanita dewasa.

2.1.2 Petunjuk Teknis Penyaluran Dana PKH

Dalam menyalurkan dana PKH atau Program Keluarga Harapan, ada beberapa hal yang perlu dilakukan. Pertama, tahap perencanaan dilakukan untuk menentukan lokasi dan jumlah calon KPM. Lokasi dan jumlah calon KPM tersebut berasal dari DTKS atau Data Terpadu Kesejahteraan Sosial. Setelah tahap perencanaan, Pendamping Sosial PKH melaksanakan sosialisasi pada Pertemuan Awal (PA) dengan tujuan agar calon KPM PKH memiliki pemahaman tentang apa itu PKH dan apa saja kesiapan yang perlu dilakukan untuk menjadi penerima PKH. Kegiatan tersebut dapat dilakukan juga berbarengan dengan validasi awal untuk mencocokan data awal calon peserta dengan PKH kondisi terkini mereka (Kemensos, 2021).

Pada tahap ini juga mereka akan diminta data data kelengkapan bank sebagai wadah penyaluran bantuan sosial PKH. Pembukaan rekening penerima tersebut dilakukan secara kolektif dan terpusat sesuai data yang diserahkan dari Direktorat Jaminan Sosial Keluarga Kemensos RI. Kegiatan sosialisasi dan edukasi juga akan dilakukan terkait penyaluran bantuan sosial secara nontunai.

2.1.3 Pertemuan Peningkatan Kemampuan Keluarga (P2K2)

Pertemuan Peningkatan Kemampuan Keluarga adalah proses belajar terstruktur setiap bulan yang dilengkapi dengan modul untuk mempercepat terjadinya perubahan perilaku pada Keluarga Penerima Manfaat (KPM) PKH. Program ini dilengkapi dengan berbagai macam modul seperti pengasuhan anak, pendidikan anak, pengelolaan keuangan, kesejahteraan hidup, dan kesehatan. Setiap KPM PKH wajib mengikuti kegiatan ini (Kemensos, 2021).

Kegiatan ini diharapkan bisa membuat KPM PKH bisa tidak melewati batas periode kepesertaan penerimaan bantuan PKH, yaitu selama enam tahun. Menjelang masa berakhirnya kepesertaan, atau pada tahun kelima, pendataan ulang dan evaluasi status ekonomi akan dilakukan terhadap KPM PKH. Hal ini dilakukan untuk menentukan daftar KPM PKH apa saja yang bisa ditetapkan status akhir kepesertaannya.

2.2. Kajian Empiris

Penelitian ini akan menggunakan metode Propensity Score Matching (PSM) dan Difference in Difference (DID) untuk mengetahui apakah ada pengaruh perempuan sebagai penerima dana PKH. Metode PSM dan/atau DID ini sudah pernah dilakukan oleh banyak peneliti sebelumnya untuk menganalisis kasus yang serupa, seperti Urbina (2020), Faturohim (2020), dan Sari (2017). Analisis ini didasarkan pada perbedaan tingkat kesejahteraan antara dua kelompok rumah tangga, yaitu rumah tangga dengan penerima PKH perempuan dan laki laki.

2.2.1 Metode Difference in Difference

Metode Difference in Difference (DID) digunakan untuk melihat dampak grup yang mendapatkan intervensi terhadap grup kontrol yang tidak mendapat intervensi. Metode DID ini bertujuan untuk melihat dua kelompok, yaitu grup yang mendapat intervensi dan grup kontrol pada dua periode waktu tertentu. Untuk melakukan analisis ini, kedua kelompok memiliki kesamaan karakteristik yang sama pada awal periode agar efek yang ditemukan tidak bias dan hasilnya bisa dibandingkan dan disimpulkan sebagai deviasi dari kedua kelompok tersebut setelah melaksanakan program.

Untuk melakukan pengujian dengan metode Difference in Difference, dibutuhkan minimal dua periode waktu yang berbeda. Periode awal digunakan untuk melihat kondisi semula sebelum adanya intervensi, yaitu dalam hal ini adalah penyaluran dana khusus kepada perempuan. Periode lainnya akan mencerminkan kondisi saat intervensi atau kebijakan telah dilakukan. Dengan menghitung selisih hasil efek yang diamati, efek dari pengaruh kebijakan yang dilakukan bisa didapatkan (Columbia University, 2022).

Sebelum melakukan pengujian, penting untuk mengetahui beberapa asumsi yang harus dipenuhi untuk menggunakan metode ini. Hal pertama adalah dengan mengasumsikan adanya tren yang sama antara kedua grup yang diobservasi, yaitu grup kontrol dan grup *treatment* sebelum penerapan kebijakan. Asumsi ini dibutuhkan untuk menghindari adanya *unobserved heterogeneity*, yaitu dengan mengeliminasi efek tetap sehingga efek yang didapat adalah hasil intervensi dari kebijakan yang ingin diteliti. Untuk membuktikan bahwa grup kontrol dan *treatment* memiliki kesamaan karakteristik, perlu dilakukan proses pemasangan yang dibantu dengan metode Propensity Score Matching (PSM).

Berikut adalah persamaan dengan menggunakan metode Difference in Difference (DID):

$$Outcome_{i} = \beta_{0} + \beta_{1}time_{1} + \beta_{2}treated + \beta_{3} (time_{i} \times treated_{1}) + \varepsilon_{i}$$

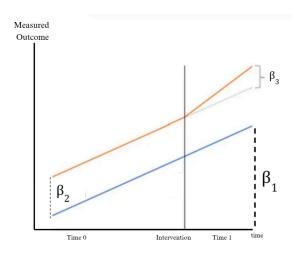
 β_0 = hasil rata2 untuk kelompok kontrol pada baseline

 $\boldsymbol{\beta}_1 = \text{tren yang terjadi dalam periode waktu tertentu dalam grup kontrol}$

 β_2 = perbedaan antara grup kontrol dan *treated* sebelum intervensi

 $\boldsymbol{\beta}_{\scriptscriptstyle 3} =$ perbedaan dalam perubahan yang terjadi selama waktu yang ditentukan

 $\varepsilon = eror$



Gambar 1: Ilustrasi Metode Difference in Difference

Sumber: Hasil Dari Penulis

2.2.2 Metode Propensity Score Matching

Pada penelitian ini, penggunaan Propensity Score Matching (PSM) akan dilakukan untuk mencari pasangan antara grup kontrol dan group *treatment* yang memiliki *propensity* atau karakteristik yang sama. Propensity Score Matching diperlukan untuk menjamin adanya karakter yang sama antara penerima PKH dan yang bukan penerima PKH agar hasil yang didapatkan bisa diyakini berasal dari efek kebijakannya.

(Rosenbaum, 1983) mengusulkan metode PSM sebagai cara untuk mengurangi bias

dalam memperkirakan efek suatu perlakuan menggunakan data observasional. Menurut (Rosenbaum, 1983), PSM didefinisikan sebagai probabilitas bersyarat untuk menerima perlakuan berdasarkan karakteristik sebelum perlakuan (*pre-treatment*). Idealnya, evaluasi dampak dilakukan dengan menentukan sampel yang menerima intervensi dan kelompok kontrol secara acak.

Dalam bentuk paling sederhana, PSM melibatkan prediksi probabilitas menerima perlakuan berdasarkan kovariat yang diamati pada kedua kelompok, baik kelompok perlakuan maupun kontrol (Rawlings, 2002). Metode ini merangkum karakteristik sebelum perlakuan ke dalam satu variabel indeks yang digunakan untuk mencocokkan individu dengan karakteristik serupa. Dalam PSM, sampel ideal dari kelompok pembanding diambil dari survei yang lebih besar, kemudian dicocokkan dengan kelompok perlakuan berdasarkan probabilitas prediksi karakteristik perlakuan yang telah diamati.

Untuk memasangkan grup yang terkena intervensi dan grup kontrolnya, ada beberapa jenis pemasangan yang bisa dilakukan. Teknik pemasangan tersebut adalah:

a. Nearest Neighbor Matching

Metode ini memasangkan setiap grup intervensi dengan setiap sampel kontrol yang memiliki *propensity score* yang mirip. Dalam kasus ini, setiap keluarga PKH yang penerima dananya adalah perempuan akan dipasangkan dengan keluarga penerima PKH yang penerima dananya adalah laki laki.

b. Calipher

Metode ini memasangkan setiap sampel di dalam grup yang terkena intervensi dengan satu sampel kontrol yang memiliki *propensity score* termirip dengan rata rata grup yang terkena intervensinya. Dalam kasus ini, keluarga penerima PKH dengan penerima perempuan akan dipasangkan dengan satu sampel keluarga penerima PKH dengan penerima laki laki yang memiliki *propensity score* maksimum.

c. Kernel

Semua unit partisipan akan diberikan bobot tertimbang sesuai dengan besaran *propensity* score mereka. Bobot tertinggi akan diberikan pada grup kontrol yang memiliki *propensity*

score terbesar terhadap grup intervensinya, dan bobot itu akan semakin mengecil bergantung dengan *propensity score* grup kontrolnya.

d. Stratifikasi

Dalam teknik pemasangan ini, berbagai sampel akan dimasukkan ke dalam kategori tertentu. Pengkategorian ini dilakukan untuk mencegah bias yang terjadi karena faktor lain yang mempengaruhi variabel dependennya. Dalam penelitian ini, pemasangan dengan teknik stratifikasi lebih cocok digunakan karena pemasangannya akan dilakukan dalam dua kategori berbeda, yaitu penerima laki laki dan penerima perempuan.

2.3. Penelitian Terdahulu

Perempuan sebagai Penerima Dana Kebijakan *Cash Transfer* dan Hubungannya Terhadap Kesejahteraan Keluarga

2.3.1 Impact Positif

Apakah partisipasi perempuan sebagai penerima dana cash bantuan langsung tunai memiliki efek yang signifikan terhadap kenaikan konsumsi dalam keluarga perempuan tersebut? (The impacts on family consumption of the Bolsa Família subsidy programme Marcela Nogueira Ferrario). Literatur ini menggunakan data dari Brazilian Household Budget Survey khususnya data dari tahun 2008 ke 2009. Hasilnya positif menunjukkan jika perempuan merupakan penerima dari dana program tersebut, mereka akan lebih memprioritaskan alokasinya diberikan pada nutrisi dan pendidikan yang akan lebih berpengaruh terhadap kesejahteraan rumahb tangganya.

Menargetkan perempuan sebagai penerima Bossa Familia memiliki dampak yang signifikan dalam kenaikan konsumsi keluarga tersebut terhadap buku dan alat tulis anak anaknya. Selain itu, konsumsi terhadap makanan, terkhususnya sayur sayuran, telur, sereal, dan makanan karbohidrat juga lebih tinggi jika dibandingkan dengan keluarga yang penerima programnya adalah laki laki

TABLE 8	Bolsa Familia programme (PBF): average effect of the treatment on monthly per-capita consumption expenditures (Controlling for the effect of gross and net per-capita family income, by gender of head of household)							
		Net inc	ome			Gross i	ncome	
Variables	3 nearest neighbours		Ker	Kernel		ighbours	Kernel	
	Man	Woman	Man	Woman	Man	Woman	Man	Woman
Food	4.52 (3.03)*	3.83	3.48 (2.39)*	(1.07)	2.07 (1.4)	(0.45)	0.67	-0.03 (-0.02)
Fruit	0.09	-0.098	0.06	-0.09	0.02	-0.19	-0.08	-0.18
rtuit	(0.88)	(-0.64)	(0.58)	(-0.63)	(0.21)	(-1.3)	(-0.84)	(-1.37)
Meat, offal and fish	0.31	0.43	0.20	-0.03)	-0.17	-0.49	-0.41	-0.37
Meat, Ottal and fish	(0.64)	(0.68)	(0.43)	(-0.07)	(-0.36)	(-0.77)	(-0.94)	(-0.63)
Poultry and eggs	0.71	0.37	0.62	0.26	0.56	0.32	0.43	0.12
rounty and eggs	(3.39)*	(1.25)	(3.19)*	(0.88)	(2.77)*	(1.06)	(2.31)*	(0.44)
Milk and dairy products	-0.05	0.10	-0.15	-0.10	-0.32	-0.14	-0.40	-0.26
Milik aliu dali y produces	(-0.22)	(0.3)	(-0.77)	(-0.33)	(-1.61)	(-0.45)	(-2.11)***	(-0.92)
Legumes and green vegetables		0.15	0.23	0.14	0.14	0.13	0.11	0.10
acguines and green regenitores	(3.05)*	(1.14)	(2.96)*	(1.15)	(1.78)***	(0.99)	(1.55)	(0.88)
Cereals, leguminous and	1.11	1.00	1.17	0.72		0.71	1.00	
oilseed products	1.11	1.08	1.17	0.72	1.20	0.71	1.00	0.59
	(2.95)*	(2.15)**	(3.23)*	(1.4)	(3.07)*	(1.31)	(2.85)*	(1.19)
Flours, starches and pastas	0.38	0.16	0.42	0.11	0.44	0.06	0.37	0.03
	(2.02)*	(0,6)	(2.4)*	(0.48)	(2.35)*	(0.26)	(2.18)*	(0.14)
Tubers and root vegetables	0.17	0.09	0.16	0.06	0.08	0.08	0.11	0.04
	(2.51)*	(0.94)	(2.62)*	(0.63)	(1.13)	(0.77)	(1.91)	(0.37)
Sugars and derivatives	0.24	0.38	0.20	0.26	0.25	0.21	0.14	0.18
-	(1.93)***	(2.18)**	(1.76)***		(2.1)°	(1.24)	(1.25)	(1.14)
Bakery products	0.18	0.20	0.00	0.00	-0.14	-0.11	-0.22	-0.19
	(1.05)	(0.78)	(0.01)	(-0.01)	(-0.87)	(-0.42)	(-1.48)	(-0.85)
Alcohol and tobacco	-0.08	0.27	-0.26	0.06	-0.20	0.29	-0.46	-0.04
	(-0.30)	(0.67)	(-0.78)	(0.17)	(-0.72)	(0.82)	(-1.47)	(-0.12)
Education	-0.33	0.27	-0.43	0.24	-0.68	-0.02	-0.64	-0.08
	(-1.31)	(0.74)	(-1.57)	(0.71)	(-2.77)°	(-0.07)	(-2.46)*	(-0.25)
Health	0.01	-0.24	-0.32	-0.15	-0.63	-0.72	-0.73	-0.56
	(0.03)	(-0.47)	(-1.23)	(-0.36)	(-2.29)*	(-1.53)	(-2.92)*	(-1.38)
Hygiene	0.23	0.61	-0.12	0.24	-0.83	0.27	-0.68	-0.56
	(0.40)	(0.80)	(-0.17)	(0.30)	(-1.26)	(0.34)	(-1.06)	(-0.74)
School books and utensils	0.20	0.43	0.16	0.39	0.04	0.32	0.11	0.30
	(2.60)*	(3.28)*	(2.43)*	(3.45)*	(0.56)	(2.46) ^a	(1.7)	(2.73)

Hasil didapatkan litertur yang serupa juga pada https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0305750X17302851?via%3Dihub yang mana kenaikan bahan makanan ditemukan signifikan lebih besar jumlahnya jika penerima dana dari program transfer tunai diberikan kepada perempuan dibanding laki laki.

Selain itu, studi yang dilakukan oleh shapiro xx xx menunjukkan bahwa memberikan dana kepada perempuan memiliki efek yang lebih besar kepada kenaikan konsumsi makanan yang bernutrisi, sedangkan pemberian kepada laki laki memiliki efek yang lebih besar pada kenaikan jumlah aset mereka seperti alat transportasi.

2.3.2 Impact Negatif

Penulis sangat sulit mendapatkan literatur yang menunjukkan efek yang negatif antara penargetan perempuan sebagai penerima dana dan variabel hasil yang merefleksikan kenaikan kesejahteraan keluarga terkait. Literatur yang cukup terkait adalah bagaimana dalam keluarga penerima cash transfers, memiliki perempuan sebagai kepala keluarga berdampak pada pengurangan kualitas edukasi anak anak pada keluarga tersebut. Namun perlu diperhatikan bahwa literatur ini tidak secara menganalisis perbandingan antara perempuan dan laki laki sebagai gender penerima cash transfernya. Dampak ini diasumsikan terjadi karna adanya diskriminasi sosial antara keluarga yang kepalanya adalah laki laki dan perempuan.

2.3.3 Insignificant

Studi yang dilakukan oleh xx xx (https://cdn.odi.org/media/documents/11374.pdf) menunjukkan

insignifikansi dari gender penerima program dengan variabel hasil yang diobservasi. WB REPORT yang ditulis oleh xx xx juga menunjukkan bahwa hanya ada bukti yang sangat terbatas untuk menunjukkan bahwa beberapa penyesuaian desain program ini, seperti penggunaan cash atau transfer bank, pemasaran atau sosialisasi programnya, dan penargetan perempuan sebagai penerima dananya, memiliki dampak yang signifikan terhadap kesejahteraan keluarga terkait.

Sebuah literatur yang ditulis oleh xx juga menunjukkan bahwa ada variabel hasil yang berbeda jika penerima dana dari programnya adalah laki laki dibandingkan perempuan. Jika penerima dananya adalah perempuan, akan ada dampak signifikan dalam kenaikan kehadiran anak perempuan keluarga terkait dalam sekolah. Namun, jika penerima dana programnya adalah laki laki, terdapak dampak yang signifikan terhadap kenaikan kehadiran anak laki laki di sekolah. Variabel hasil yang sama namun kepada subjek yang berbeda (anak perempuan dan anak laki laki dalam keluarga tersebut). Hal ini diyakini terjadi karena ibu biasanya lebih mempunya pereferensi kepada anak perempuannya dan begitu juga sebaliknya. Diskriminasi tersebut bisa membantu atau menyakiti...? Perkembangan kesejahteraan pada keluarga penerima cash transfer. (WB report, 183)

2.3.4 Kenapa bisa berbeda efek?

Pertanyaan mengenai apakah kebijakan *cash transfer* mewajibkan perempuan menjadi penerima memberikan dampak positif terhadap perempuan dan keluarga tersebut menjadi fokus utama dalam penelitian *Women and Cash Transfers: How Program Design and Local Conditions Relate to Causal Estimates of Impact*. Studi ini berusaha memahami bagaimana partisipasi perempuan sebagai penerima manfaat dalam program bantuan tunai dapat mempengaruhi peluang kerja dan pemberdayaan mereka.

Penelitian ini dilakukan karena adanya hasil yang beragam dan terkadang kontradiktif dalam berbagai studi sebelumnya. Beberapa literatur menunjukkan bahwa ketika perempuan diberi tanggung jawab untuk menerima dan mengelola bantuan tunai, kesejahteraan keluarga mereka, terutama dalam hal gizi dan kesehatan anak, mengalami peningkatan. Duflo (2000) menemukan bahwa perempuan sebagai penerima dana memiliki kecenderungan lebih besar untuk mengalokasikan bantuan pada kebutuhan dasar keluarga, yang berdampak positif pada

kualitas nutrisi dan kesehatan anak-anak. Temuan ini diperkuat oleh penelitian Olney et al. (2022), yang menunjukkan bahwa dalam konteks bantuan tunai, perempuan sebagai penerima dana memiliki korelasi positif dengan peningkatan konsumsi makanan dan kesehatan anak-anak di keluarga mereka.

Namun, beberapa penelitian lain tidak menemukan hubungan yang sama. Sebuah tinjauan sistematis terhadap program *cash transfer* di Afrika dan Asia Selatan yang dilakukan oleh Peterman et al. (2019) serta Armand et al. (2020) menunjukkan bahwa tidak ada perbedaan signifikan dalam kesejahteraan anak-anak antara keluarga yang menerima bantuan melalui perempuan dan keluarga yang menerima bantuan melalui laki-laki. Hasil ini menimbulkan pertanyaan lebih lanjut tentang faktor apa saja yang sebenarnya menentukan efektivitas kebijakan ini.

Untuk mendapatkan pemahaman yang lebih akurat, penelitian ini melakukan analisis ulang dengan mengumpulkan dan mengolah data dari 50 studi sebelumnya. Selain itu, studi ini juga mempertimbangkan adanya heterogenitas dalam setiap penelitian dengan menyesuaikan kondisi awal negara-negara yang memiliki program *cash transfer* sebelum melakukan analisis lebih lanjut.

Hasilnya menunjukkan bahwa dampak partisipasi perempuan dalam kebijakan bantuan tunai sangat bergantung pada berbagai faktor struktural dan desain program itu sendiri. Dalam negara-negara dengan tingkat kesetaraan gender yang lebih baik, program *cash transfer* yang diberikan kepada perempuan cenderung memiliki dampak yang lebih besar terhadap kesejahteraan keluarga dan pemberdayaan ekonomi perempuan. Selain itu, nominal bantuan juga memainkan peran penting—semakin besar jumlah dana yang diterima, semakin besar pula dampaknya terhadap kondisi ekonomi rumah tangga.

Di samping itu, efektivitas kebijakan ini juga dipengaruhi oleh kondisi pasar tenaga kerja di suatu negara. Jika pasar tenaga kerja formal lebih inklusif terhadap perempuan, maka program *cash transfer* cenderung berkontribusi lebih besar terhadap peningkatan partisipasi perempuan dalam dunia kerja. Namun, di negara-negara yang masih memiliki hambatan struktural terhadap perempuan dalam angkatan kerja, dampaknya cenderung lebih terbatas.

Dari temuan ini, dapat disimpulkan bahwa efektivitas program *cash transfer* tidak hanya bergantung pada siapa yang menerima dana, tetapi juga pada lingkungan sosial, ekonomi, dan desain kebijakan yang diterapkan di setiap negara. Oleh karena itu, dalam merancang kebijakan bantuan tunai, pemerintah dan pemangku kepentingan perlu mempertimbangkan faktor-faktor struktural yang dapat mempengaruhi keberhasilannya, sehingga manfaat yang dihasilkan benar-benar optimal bagi perempuan dan keluarganya.

2.4. Kerangka Berpikir

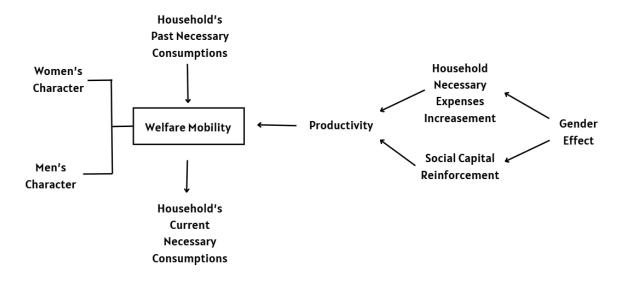
Program Keluarga Harapan (PKH) merupakan salah satu bentuk bantuan sosial yang bertujuan meningkatkan kesejahteraan rumah tangga penerima. Dalam konteks ini, terdapat perbedaan dampak kesejahteraan berdasarkan gender penerima bantuan, yang dapat diamati melalui perubahan tingkat konsumsi rumah tangga dari data IFLS gelombang 4 dan 5.

Hipotesis yang dibangun menunjukkan bahwa ketika perempuan yang menjadi penerima dana PKH, keluarga cenderung mengalami peningkatan kesejahteraan yang lebih signifikan (Pitt & Khandker, 1998). Hal ini disebabkan oleh karakteristik perempuan yang lebih peduli terhadap anak-anak dan kesejahteraan keluarga dibandingkan laki-laki (Duflo, 2000). Oleh karena itu, alokasi dana PKH oleh perempuan lebih banyak digunakan untuk kebutuhan rumah tangga yang esensial, seperti pendidikan, kesehatan, dan konsumsi pangan (Olney et al, 2022).

Selain itu, terdapat faktor modal sosial yang berperan dalam memperkuat efek positif bantuan PKH terhadap kesejahteraan rumah tangga. Dalam banyak kasus, perempuan memiliki jaringan sosial yang lebih kuat dibandingkan laki-laki, memungkinkan mereka untuk memperoleh dukungan komunitas dan informasi yang membantu dalam pengelolaan keuangan rumah tangga (Mohiuddin, 1993). Dengan adanya *reinforcement* dari modal sosial ini, produktivitas rumah tangga juga meningkat, yang selanjutnya berdampak pada kesejahteraan yang lebih baik.

Namun, analisis ini perlu dikontrol dengan mempertimbangkan perbedaan karakteristik antara perempuan dan laki-laki. Karakter individu dari penerima bantuan dapat mempengaruhi efektivitas penggunaan dana PKH serta dampaknya terhadap kesejahteraan keluarga. Oleh karena itu, dalam mengevaluasi program ini, penting untuk memperhitungkan faktor-faktor tersebut agar hasil yang diperoleh lebih akurat dan relevan.

Secara keseluruhan, hipotesis ini mengindikasikan bahwa pemberian dana PKH kepada perempuan memiliki efek positif yang lebih besar terhadap kesejahteraan rumah tangga dibandingkan jika dana tersebut diterima oleh laki-laki. Faktor kepedulian perempuan terhadap keluarga serta pengaruh modal sosial yang lebih besar menjadi alasan utama mengapa hal ini terjadi.



Bagan 1: Kerangka Berpikir Penelitian

Sumber: Hasil Olahan Penulis

BAB3

METODE PENELITIAN

3.1. Sumber Data Penelitian

3.1.1 Indonesia Family Life Survey (IFLS)

Penelitian ini menganalisis pengaruh perempuan sebagai penerima dana PKH terhadap perubahan total konsumsi keluarga penerima dibandingkan jika penerimanya merupakan laki laki. Jenis data yang digunakan adalah sampel dari data sekunder yang merupakan data survei rumah tangga yaitu Indonesia Family Life Survey (IFLS). Data IFLS merupakan data survei rumah tangga panel secara longitudinal di Indonesia. Hingga saat ini IFLS sudah memiliki lima gelombang survei, yaitu IFLS 1 (1993), IFLS 2 (1997), IFLS 3 (2000), IFLS 4 (2007), dan IFLS 5 (2014).

Penelitian ini akan menggunakan survey IFLS mengenai data konsumsi yang akan difokuskan pada dua gelombang, yaitu IFLS 4 tahun 2007 dan IFLS 5 tahun 2014. Penggunaan dua gelombang ini dimaksudkan untuk menganalisis perbandingan dampak jenis kelamin penerima PKH terhadap perubahan total konsumsi keluarga keluarganya.

3.1.2. Variabel yang digunakan

Berikut adalah rincian variabel yang digunakan dalam penelitian ini:

Variabel Terikat

Penelitian ini akan membahas apakah ada perbedaan tingkat konsumsi pada keluarga yang memiliki perempuan sebagai penerima dana PKH dibandingkan keluarga dengan laki laki sebagai penerima dana PKH-nya. Untuk itu, sebagai proksinya, variabel yang akan digunakan adalah variabel konsumsi dalam keluarga.

Variabel Bebas

Untuk variabel bebasnya, penelitian ini akan memakai variabel konsumsi keluarga untuk satu minggu dan membandingkannya dengan jumlah konsumsinya setelah ada intervensi, yaitu perubahan jenis kelamin penerima dana PKH-nya.

Definisi operasional variabel-variabel dalam penelitian ini akan diuraikan secara rinci melalui Tabel 1.

Nama Variabel	Sumber	Definisi Operasional	Pengukuran				
	Variabel Dependen						
Konsumsi Makanan dan Bukan Makanan selain Tembakau	IFLS Wave 4 dan 5	Pertambahan Konsumsi Rumah Tangga	Rupiah				
	Variabel II	ndependen					
Apakah Keluarga ini Mendapat Dana PKH	IFLS Wave 4 dan 5	Kondisi Rumah Tangga mendapat PKH atau tidak	1: Dapat 3: Tidak Dapat				
Jenis Kelamin Anggota Rumah Tangga	IFLS Wave 4 dan 5	Melihat apakah ada wanita dewasa dalam keluarga penerima PKH	1: Laki laki 3: Perempuan				
Umur Anggota Rumah Tangga	IFLS Wave 4 dan 5	Melihat apakah ada wanita dewasa dalam keluarga penerima PKH	Angka umur				

Tabel 1: Definisi Operasional Variabel

Sumber: Hasil Olahan Penulis

3.2 Model Empiris

Berdasarkan model empiris yang sudah dijelaskan pada bab sebelumnya, maka data yang diperlukan adalah data penambahan konsumsi rumah tangga kedua kategori keluarga penerima PKH yang sedang diamati. Pemasangan yang dilakukan akan menentukan pasangan antara keluarga penerima PKH antara sampel kontrol dan sampel treatment yang memiliki karakter

yang mirip. Informasi bahwa keluarga tersebut adalah penerima PKH bisa dilihat dari survey IFLS gelombang ke-4 dan ke-5.

Pada periode kedua, grup *treatment* menerima intervensi yaitu perubahan jenis kelamin penerima dana PKH-nya. Untuk menentukan sampel yang masuk dalam grup *treatment*, penulis akan mencari keluarga penerima PKH yang tidak memiliki perempuan dewasa di dalam keluarga tersebut pada periode kedua, atau IFLS gelombang ke-5.

Namun, untuk menghindari adanya bias karena perbedaan karakteristik yang mendasar antara keluarga dalam grup kontrol dan grup *treatment*, penulis juga akan menggunakan metode PSM untuk memasangkan grup kontrol yang memiliki *propensity score* yang sama dengan grup *treatment*.

Untuk itulah, penelitian ini menggunakan *matching method* dalam Propensity Score Matching (PSM). Hal ini dilakukan agar kelompok yang diberikan *treatment* bisa dipasangkan dengan kelompok sampel yang tidak mendapatkan *treatment* namun memiliki karakteristik mendasar yang persis. Tujuannya adalah agar efek yang dihasilkan pada akhir penghitungan benar benar merefleksikan efek intervensi yang dilakukan, yaitu perubahan jenis kelamin penerima dana PKH.

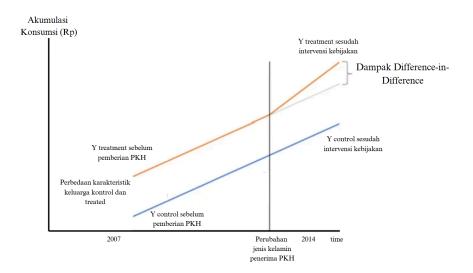
Dalam penelitian ini, penggunaan model difference in difference diformulasikan sebagai berikut:

$$Y_{it} = \beta_0 + \beta_1 time_t + \beta_2 male + \beta_3 (time_t \times male) + \varepsilon_{it}$$
 $i = \text{rumah tangga}$
 $t = \text{tahun analisis}$
 $Y_{it} = \text{nilai total konsumsi rumah tangga i pada periode t (2007 dan 2014)}$
 $time = dummy$ periode waktu, 0 jika tahun 2007 dan 1 jika tahun 2014 (wave 4 dan 5)

 $male = dummy$ untuk menunjukkan penerima PKH, 1 jika yang menerima adalah

laki laki dan 0 jika yang menerima adalah perempuan pada IFLS wave 5

 $(time_t \times male) = \text{variabel interaksi}$
 $\varepsilon_{it} = \text{eror}$



Gambar 2: Ilustrasi dari Metode Difference in Difference dalam penelitian ini

Sumber: Hasil konstruksi penulis

3.3 Perumusan Hipotesis

Perumusan hipotesis dari penelitian ini adalah bahwa keluarga dari rumah tangga penerima PKH dengan perempuan sebagai penerima dana PKH akan memiliki kesejahteraan yang lebih baik dibandingkan dengan keluarga dari rumah tangga penerima PKH dengan laki laki sebagai penerima dana PKH-nya.

H0 : Perempuan sebagai penerima dana PKH tidak berpengaruh terhadap pertambahan konsumsi keluarga tersebut dibandingkan laki laki

HA: Perempuan sebagai penerima dana PKH berpengaruh terhadap pertambahan konsumsi keluarga tersebut dibandingkan laki laki.

BAB 4

HASIL DAN PEMBAHASAN

Dalam bagian ini, analisis untuk menjawab dua pertanyaan penelitian yang telah disebutkan sebelumnya akan diuraikan. Terdapat dua pertanyaan penelitian yang menggunakan metode yang berbeda, yaitu untuk pertanyaan satu, metode Propensity Score Matching dan Difference in Difference dilakukan, sementara itu untuk pertanyaan penelitian kedua, metode Principal Component Analysis dilakukan. Propensity Score Matching dilakukan untuk melihat apakah ada perbedaan kesejahteraan antara kelompok kontrol, atau rumah tangga yang penerima PKH-nya adalah perempuan dalam dua periode, dan kelompok treatment, yaitu kelompok rumah tangga yang penerima PKH-nya berubah dari yang adalah perempuan pada periode satu namun berubah menjadi laki laki pada periode dua. Lalu, metode Difference in Difference digunakan untuk menganalisis adanya dampak dari adanya perubahan jenis kelamin penerima PKH dalam keluarga tersebut pada dua periode waktu yang diamati, yaitu tahun 2007 dan 2014.

Sementara itu, untuk menjawab pertanyaan penelitian yang kedua, metode Principal Component Analysis akan digunakan untuk mencari indeks seberapa besar kekuatan istri dalam mengambil keputusan dalam keluarga. Setelah itu, regresi linear akan dilakukan untuk melihat dampak adanya indeks pengambilan keputusan oleh istri yang besar kepada efektivitas PKH dalam mengurangi probabilitas keluarga tersebut masuk ke dalam status miskin.

Bab ini akan membahas hasil penelitian tulisan ini yang terdiri dari analisis deskriptif dan inferensial. Analisis deskriptif akan menjelaskan variabel variabel yang digunakan, sementara itu, analisis inferensial akan berfokus kepada hasil pengolahan data yang sudah dilakukan oleh penulis dengan menggunakan metode yang telah dijelaskan sebelumnya.

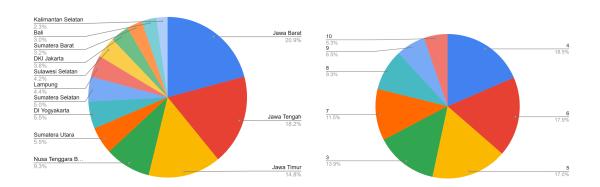
4.1 Analisis Deskriptif

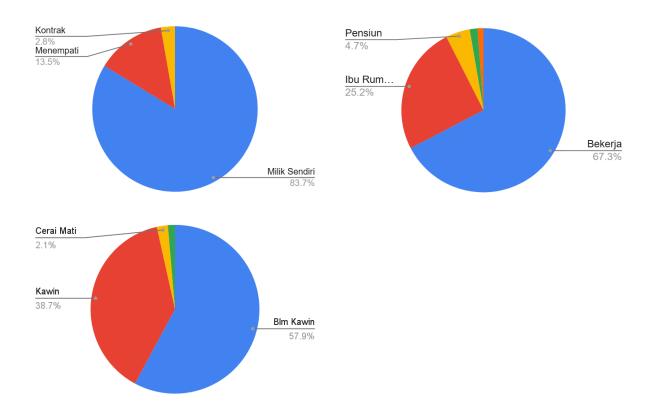
Berdasarkan model yang telah dijelaskan sebelumnya, analisis ini menggunakan unit analisis berupa keluarga penerima PKH pada tahun 2007 dan 2014, mengikuti tahun pengumpulan data IFLS gelombang ke-empat dan ke-lima. Setelah dilakukan proses seleksi, ditemukan bahwa keluarga yang menerima PKH dan yang tersedia dalam data IFLS dalam dua periode waktu yang diobservasi berjumlah 1028 keluarga.

Number	Variable	Observations	Mean	Standard Deviation	Minimum	Maximum
1	Location	1040	34,462	13,860	12	73
2	Total Household Member	1051	6,121	2,802	1	20
3	Status Of Your House	1051	1,335	2,980	1	95
4	Age Now	956	24,528	19,795	0	100
5	Primary Activity During Past Week	1040	2,677	7,765	1	95
6	Marital Status	956	1,523	773	1	5
7	Highest Grade Completed by HH Member	956	25,385	38,973	0	98

Tabel statistika deskriptif ini berisi angka rata rata, standar deviasi ,nilai minimal dan nilai maksimal beberapa variabel yang digunakan dalam mengobservasi sampel. Namun, karena banyak variabel tersebut yang menggunakan satuan ordinal atau nominal, kami akan menyediakan tabulasi frekuensi karakteristik variabel variabel yang digunakan.

Dari hasil tabulasi variabel pendidikan tertinggi yang dilalui oleh anggota keluarga, kami melihat bahwa kebanyakan keluarga yang menerima PKH dalam dua periode berturut turut kebanyakan sudah adalah pendidikan tingkat rendah. Dalam variabel jumlah anggota keluarganya, penerima PKH dalam dua periode berturut turut biasanya beranggotakan 3 sampai 7 orang dan didominasi oleh anggota keluarga yang belum menikah. Mereka juga biasanya mempunyai kepemilikan rumah sendiri dan aktivitas primernya di rumah adalah mempunyai bisnis sendiri.





Setelah mengetahui karakteristik dominan dari sampel yang ingin diobservasi, jumlah dari sampel yang diobservasi juga penting untuk diketahui. Untuk menentukan sampel kontrol dan treatment, penulis melihat eksistensi dari anggota keluarga penerima PKH dalam dua periode yang memiliki wanita dewasa dalam keluarganya. Dari data IFLS gelombang 4, ditemukan bahwa 800 keluarga tidak memiliki anggota keluarga wanita dewasa dalam keluarganya sementara 12.736 keluarga lainnya memilikinya. Sementara itu, dari data IFLS gelombang 5, ditemukan bahwa 995 keluarga tidak memiliki anggota keluarga wanita dewasa setidaknya satu dalam keluarganya, sementara 14.926 keluarga lainnya memiliki anggota keluarga wanita dewasa setidaknya satu dalam keluarganya.

	Populasi			
	Treat 4 Treat 5			
1	800	995		
0	12736	14926		
Total	13536	15921		

Untuk grup kontrol, kami melihat keluarga yang sama sama memiliki anggota keluarga wanita dalam keluarganya pada periode 2007 dan 2014 atau dua gelombang penghitungan data IFLS. Sementara itu, kami mencari keluarga yang tadinya saat tahun 2007 memiliki setidaknya satu anggota keluarga yang merupakan perempuan dewasa pada 2007 namun tidak lagi ada pada tahun 2014. Kami juga memfokuskan sampel yang diobservasi harus terdaftar menerima PKH pada dua gelombang yang diestimasi.

Jumlah penerima PKH dalam dua gelombang di data IFLS mencapai 1028 keluarga. Setelah accounted for recipient PKH only, kami menemukan sampel treatment dan kontrolnya. Dari ketersediaan data, hanya ditemukan TUJUH keluarga yang berpotensi menjadi variabel treatment, sementara dalam grup kontrol ada 1021 keluarga.



Setelah menyeleksi grup yang bisa menjadi grup treatment, penulis melihat karakteristik dominan yang ada pada grup kami.

	Answers	Frequency	Percent	Cumulative
	Jawa Timur	4	57,14	57,14
Provinsi	Jawa Tengah	2	28,57	85,71
	4	3	42,86	42,86
	5	2	28,57	71,43
HH Members	2	1	14,29	85,71
	Milik Sendiri	5	71,43	71,43
House Ownership Status	Menempati	2	28,57	100
	33	1	16,67	16,67

Age

	40	1	16,67	33,33
	48	1	16,67	50
	62	1	16,67	66,67
	74	1	16,67	83,33
	83	1	16,67	100
Primary Activity During The	Bekerja	5	71,43	71,43
Past Week	Pensiun	2	28,57	100
	Menikah	5	83,33	83,33
Marital Status	Pisah	1	16,67	100

Dari hasil tabulasi, penulis menemukan bahwa ada beberapa karakteristik yang dominan ditemukan dalam sampel treatment penelitian ini. Dari tujuh keluarga yang masuk ke dalam grup treatment, 83% nya berstatus married, semuanya mempunyai jumlah anggota keluarga berkisar tiga sampai lima anggota keluarga, 57%nya adalah wirausahawan atau self-employed, dan 100% keluarga tersebut memiliki status kepemilikan penuh terhadap rumah yang mereka tinggali.

Household ID	Highest Grade Completed by HH Head (AR17)	Age of Household Head (AR09)	Sex of Household Head (AR07)	Activity in Past Week of Household Head (TK01)
0042500	7	33	1	1
1630700	1	34	1	1
1632800	7	40	1	1
1930300	1	83	1	5
2330600				1
2420600	0	7	3	4
2571100	7	62	1	5

4.2 Analisis Inferens

4.2.1 Propensity Score Matching

Sebelum melakukan analisis Difference in Difference, penulis melakukan matching untuk sampel kontrol dan sampel treatment yang diobservasi. Hal ini dilakukan agar karakteristik yang ada dalam sampel kontrol dan sampel treatment yang diobservasi memiliki kemiripan. Hal ini bertujuan agar dampak yang dihasilkan dari metode Difference in Difference-nya dapat diyakini berasal dari intervensi yang diberikan pada sampel treatment yang diobservasi.

Untuk mendapatkan variabel apa saja yang digunakan sebagai variabel pembanding, penulis mengacu pada penelitian tentang bagaimana dampak perempuan sebagai penerima dana pinjaman berdampak pada perubahan konsumsi rumah tangga di daerah tersebut (xx, xx). Dalam penelitian tersebut, variabel yang digunakan diantaranya adalah umur, tingkat pendidikan, lokasi, jumlah anggota, status perkawinan anggota, status kepemilikan rumah, dan status pekerjaan keluarga tersebut.

Untuk menguji apakah variabel variabel tersebut memiliki perbedaan yang signifikan antara sampel kontrol dan sampel treatment penelitian ini, penulis melakukan hasil uji beda variabel. Pertama, penulis melihat adanya perbedaan antara grup kontrol, yaitu keluarga yang penerima PKH-nya adalah perempuan dan grup treatment yang penerima PKH-nya adalah laki laki dalam dua periode yang diobservasi. Hipotesis yang penulis bangun adalah:

Tahun	Total Konsumsi	Difference	Tstat
	Keluarga dengan Penerima PKH adalah Perempuan dan Laki Laki	80119,5	1,63
2014	Keluarga dengan Penerima PKH adalah Perempuan dan Laki Laki	32123	0,52

Akan tetapi, setelah melakukan proses perbandingan dengan PSM, penulis melihat bahwa tidak semua variabel memiliki goodness of fit yang baik dalam proses pemasangan sampel kontrol dam sampel treatment ini. Dengan melihat tingkat R2-nya, variabel yang memiliki tingkat goodness yang paling baik adalah jumlah anggota keluarga, tingkat pendidikan anggota keluarga, lokasi tempat mereka tinggal, dan status pernikahan anggota keluarga mereka di sana.

Logistic regression

Number of obs = 758 LR chi2(7) = 12.55 Prob > chi2 = 0.0839 Pseudo R2 = 0.1792

Log likelihood = -28.735159

TREATPKH	Coefficient	Std. err.	z	P> z	[95% conf.	interval]
ar17	0541323	.0809027	-0.67	0.503	2126987	.1044341
ar09	.036563	.0217403	1.68	0.093	0060471	.0791731
sc010099	0298585	.0377677	-0.79	0.429	1038818	.0441647
hhsize	399645	.2653345	-1.51	0.132	9196912	.1204011
ar13	2955124	.7050909	-0.42	0.675	-1.677465	1.08644
kr03	0	(omitted)				
tk01	.0026085	.0490686	0.05	0.958	0935642	.0987813
ks02	-1.56e-06	5.68e-06	-0.27	0.783	0000127	9.57e-06
_cons	-1.92683	2.22586	-0.87	0.387	-6.289436	2.435777

Variable	Sample	Treated	Controls	Difference	S.E.	T-stat
ks02	Unmatched	112050	153239.185	-41189.1848	52170.0284	-0.79
	ATT	112050	77450	34600	31874.6268	1.09

Note: S.E. does not take into account that the propensity score is estimated.

psmatch2: Treatment	psmatch2: Common support	
assignment	On suppor	Total
Untreated Treated	752 6	752 6

•	NEATERN OF 17	30010033 a	. 13 111131	zc , out	(ks02) common		
robit regre	ssion	Number of ob	os = 929				
					LR chi2(4)	= 9.45	
					Prob > chi2	= 0.0507	
og likeliho	od = -31.508	587			Pseudo R2	= 0.1304	
TREATPKH	Coefficier	nt Std. err.	z	P> z	[95% conf.	. interval]	
ar17		.0429301	-0.54	0.587	1074509	.0608319	
sc010099	0090664	.0135379	-0.67	0.503	0356001	.0174673	
ar13	.1050235	.1955693	0.54	0.591	2782854	.4883324	
hhsize	1784043	.1017476	-1.75	0.080	3778261	.0210174	
_cons	-1.300379	.7761629	-1.68	0.094	-2.821631	.220872	
Vari		ole Trea		ontrols	Difference	S.E.	T-stat
	ks02 Unmatch	ned 112	050 1 59	411.933	-47361.9328	53933.308	-0.88
	A	ATT 112	050	89200	22850	32583.2344	0.76
psmatch2: Treatment	oes not take psmatch2: Common support On suppor	into account	that the	propens	ity score is e	estimated.	
ssignment							
-	022	022					
Untreated Treated	923 6	923 6					

Walaupun secara satuan, setiap variabel tidak mempunyai signifikansi terhadap model yang dianalisis, secara keseluruhan model ini cukup mumpuni karena angka R2nya mencapai 20%. Selain itu, model ini secara keseluruhan juga signifikan dengan level signifikansi 95%. Kesimpulannya, rumah tangga yang menunjukkan karakteristik yang sama dan bisa dibandingkan dengan Difference in Difference berjumlah 929 sampel, yaitu 923 sampel untuk grup kontrol dan 6 sampel untuk grup treatment.

4.2.2 Difference in Difference

Setelah melakukan pemasangan antar sampel untuk grup kontrol dan grup treatment, penulis akhirnya menganalisis dampak adanya intervensi perubahan gender penerima PKH dalam keluarga terhadap total konsumsi keluarga tersebut.

. reg cons TREATPKH##post

Source Model Residual	SS 2.9180e+10 2.7914e+13	df 3 1,556	MS 9.7265e+09 1.7939e+10		= =	1,560 0.54 0.6535 0.0010 -0.0009
Total	2.7943e+13	1,559	1.7924e+10	Root MSE	=	1.3e+05
cons	Coefficient	Std. err	. t	P> t [959	% conf.	interval]
1.TREATPKH 1.post	-49502.28 -2.20e-10	54891.54 6808.458	-0.90 -0.00		171.5 54.72	58166.92 13354.72
TREATPKH#post 1 1	2.32e-10	77628.36	0.00	1.000 -1522	267.2	152267.2
_cons	161552.3	4814.307	33.56	0.000 1521	109.1	170995.5

Setelah diregresi menggunakan metode Difference in Difference, perubahan gender penerima PKH **tidak mempunyai pengaruh apapun** dalam perubahan konsumsi.

BAB 5

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis pengaruh perempuan sebagai penerima Program Keluarga Harapan (PKH) terhadap perubahan total konsumsi rumah tangga penerima dibandingkan jika penerimanya adalah laki-laki. Analisis dilakukan menggunakan metode Propensity Score Matching (PSM) untuk mencocokkan karakteristik antara kelompok kontrol dan kelompok perlakuan, serta metode Difference in Difference (DID) untuk mengestimasi dampak perubahan gender penerima bantuan terhadap konsumsi.

Berdasarkan hasil estimasi menggunakan metode DID, ditemukan bahwa perubahan penerima PKH dari perempuan menjadi laki-laki tidak memberikan pengaruh yang signifikan terhadap perubahan total konsumsi rumah tangga. Hal ini mengindikasikan bahwa faktor gender penerima bantuan PKH tidak terbukti secara statistik memengaruhi tingkat konsumsi rumah tangga penerima, setidaknya dalam konteks data dan periode yang digunakan dalam penelitian ini.

5.2. Rekomendasi

Berdasarkan temuan tersebut, beberapa rekomendasi dapat diajukan sebagai berikut:

- 1. Perluasan Variabel Analisis
 - Kebijakan penyaluran PKH dapat mempertimbangkan indikator lain selain gender penerima, seperti tingkat pendidikan, jumlah tanggungan, dan kondisi ekonomi rumah tangga, sebagai dasar penentuan penerima manfaat utama.
- 2. Evaluasi Rancangan Penyaluran
 - Pemerintah perlu melakukan evaluasi terhadap mekanisme penyaluran dana PKH untuk memastikan bahwa tujuan peningkatan kesejahteraan rumah tangga dapat tercapai secara optimal, terlepas dari siapa penerimanya.
- 3. Pendekatan Berbasis Kebutuhan

Penentuan penerima sebaiknya lebih menitikberatkan pada kebutuhan aktual rumah tangga dan kapasitas pengelolaan bantuan, bukan hanya pada asumsi perbedaan perilaku konsumsi berdasarkan gender.

4. Peningkatan Program Pendampingan

Selain penyaluran bantuan tunai, program pendampingan seperti Pertemuan Peningkatan Kemampuan Keluarga (P2K2) dapat lebih difokuskan pada pengelolaan keuangan rumah tangga dan perencanaan konsumsi yang berkelanjutan.

5.3. Keterbatasan

Penelitian ini memiliki keterbatasan yang perlu diperhatikan dalam menginterpretasikan hasil. Keterbatasan utama adalah terbatasnya jumlah sampel kelompok treatment yang memenuhi kriteria, yaitu rumah tangga penerima PKH yang penerimanya berubah dari perempuan menjadi laki-laki pada periode observasi. Jumlah sampel yang kecil menyebabkan daya uji statistik menjadi rendah, sehingga sulit untuk mendeteksi pengaruh yang mungkin ada.

Selain itu, keterbatasan data IFLS membuat variabel-variabel penting yang dapat memengaruhi konsumsi rumah tangga—seperti jumlah nominal bantuan yang diterima, intensitas partisipasi dalam kegiatan pendampingan, dan faktor-faktor budaya—tidak dapat diobservasi secara lengkap. Hal ini dapat mengarah pada omitted variable bias dan menurunkan akurasi estimasi.

Oleh karena itu, hasil penelitian ini sebaiknya tidak digeneralisasi secara luas tanpa mempertimbangkan keterbatasan tersebut, dan penelitian lanjutan dengan cakupan data yang lebih besar serta variabel yang lebih beragam sangat dianjurkan.

References

Armand, A., Attanasio, O., Carneiro, P., & Lechene, V. (2020). The Effect of Gender-Targeted Conditional Cash Transfers on Household Expenditures: Evidence from a Randomized Experiment*. *The Economic Journal*, *130*(631). https://doi.org/10.1093/ej/ueaa056

Armendariz, B., & Morduch, J. (2007, August 24). *The Economics of Microfinance*. MIT Press. https://mitpress.mit.edu/9780262512015/the-economics-of-microfinance/

Badan Pusat Statistik Indonesia. (2024, July 1). *Persentase Penduduk Miskin Maret 2024 turun menjadi 9,03 persen*. Bps.go.id; Badan Pusat Statistik Indonesia. https://www.bps.go.id/id/pressrelease/2024/07/01/2370/persentase-penduduk-miskin-maret-2024-turun-menjadi-9-03-persen-.html

Baniadi, P., & Mustofa. (2018). KEMISKINAN MULTIDIMENSI DI KOTA YOGYAKARTA. *Jurnal Ekonomi & Pendidikan*, *15*(1), 13–14. https://doi.org/-

Bayudan-Dacuycuy, C., & Lim, J. A. (2013). Family size, household shocks and chronic and transient poverty in the Philippines. *Journal of Asian Economics*, 29(29), 101–112. https://doi.org/10.1016/j.asieco.2013.10.001

Bernasek, A. (2003). Banking on Social Change: Grameen Bank Lending to Women. *International Journal of Politics*, 16(3).

Columbia University. (2022, June 7). *Difference-in-Difference Estimation* | *Columbia University Mailman School of Public Health*. Www.publichealth.columbia.edu. https://www.publichealth.columbia.edu/research/population-health-methods/difference-difference-e-estimation

Cut Nurul Aidha, Dwi Rahayu Ningrum, Armintasari, F., Herawati Herawati, Herni Ramdlaningrum, Muto Ramdlaningrum, Rahmanda Muhammad Thaariq, & Widya Thaariq. (2020). Indeks Kemiskinan Multidimensi Indonesia, 2015–2018. *Theprakarsa.org*. https://repository.theprakarsa.org/media/publications/301093-indeks-kemiskinan-multidimensi-in donesia-4b43d5c1.pdf

Dariwardani, N., Takahiro, A., & Ni, D. (2013, September). *Chronic and Transient Poverty in Indonesia: A Spatial Perspective with the 2008-2010 Susenas Panel Data*. Economics & Management Series. https://iuj.repo.nii.ac.jp/records/504

Dartanto, T., & Nurkholis. (2013). The determinants of poverty dynamics in Indonesia: evidence from panel data. *Bulletin of Indonesian Economic Studies*, 49(1), 61–84. https://doi.org/10.1080/00074918.2013.772939

Diaz-Pardo, G., & Rao, M. (2024). Women and Cash Transfers How Program Design and Local Conditions Relate to Causal Estimates of Impact. IZA Institute of Labor Economics.

Duflo, E. (2000). Grandmothers and Granddaughters: Old Age Pension and Intra-household Allocation in South Africa. *Social Science Research Network*. https://doi.org/10.3386/w8061

Edig, X. van, & Schwarze, S. (2025). Short-term poverty dynamics of rural households: Evidence from Central Sulawesi, Indonesia. *Journal of Agriculture and Rural Development in the Tropics and Subtropics (JARTS)*, 112(2), 141–155. http://jarts.info/index.php/jarts/article/view/316

Faturohim, A. (2020). UNIVERSITAS INDONESIA POVERTY DYNAMICS IN INDONESIA: THE ROLE OF CONDITIONAL CASH TRANSFER THESIS AGUS FATUROHIM 1806159193 FACULTY OF ECONOMICS AND BUSINESS GRADUATE PROGRAM DEPOK NOVEMBER 2020.

Herrera, J. (1999). *Ajuste económico, desigualdad y movilidad*. https://dial.ird.fr/wp-content/uploads/2021/12/1999-07.pdf

Jalan, J., & Ravallion, M. (1998). Transient Poverty in Postreform Rural China. *Journal of Comparative Economics*, 26(2), 338–357. https://doi.org/10.1006/jcec.1998.1526

Kemensos, D. J. K. (2021). *Pedoman Pelaksanaan PKH*. Kemensos RI. https://kemensos.go.id/uploads/topics/16202973084877.pdf

Kemensos, (2025). *Program Keluarga Harapan*. Kementerian Sosial Republik Indonesia. https://kemensos.go.id/page/program-keluarga-harapan

Lilik Sugiharti, Miguel Angel Esquivias, Mohd Shahidan Shaari, Ari Dwi Jayanti, & Abdul Rahim Ridzuan. (2023). Indonesia's poverty puzzle: Chronic vs. transient poverty dynamics. *Cogent Economics & Finance*, *11*(2). https://doi.org/10.1080/23322039.2023.2267927

Marie, A. (1996). Who takes the credit? Gender, power, and control over loan use in rural credit programs in Bangladesh. *World Development*, 24(1), 45–63. https://ideas.repec.org/a/eee/wdevel/v24y1996i1p45-63.html

Muyanga, M. C., Ayieko, M. W., & Bundi, M. (2007). Transient and Chronic Rural Household Poverty: Evidence from Kenya. *SSRN Electronic Journal*. https://doi.org/10.2139/ssrn.985167

Mohiuddin, Y. (1993). Credit Worthiness of Poor Women: A Comparison of Some Minimalist Credit Programmes in Asia: A Preliminary Analysis. *The Pakistan Development Review*, *32*(4II), 1199–1209. https://doi.org/10.30541/v32i4iipp.1199-1209

Nazara, S., & Rahayu, S. (2013). Program Keluarga Harapan (PKH): Indonesian Conditional Cash Transfer Programme.

Olney, D. K., Gelli, A., Kumar, N., Alderman, H., Go, A., & Raza, A. (2022). Social assistance programme impacts on women's and children's diets and nutritional status. *Maternal & Child Nutrition*, *18*(4). https://doi.org/10.1111/mcn.13378

OXFAM. (n.d.). Gender issues in Cash transfer programmes. Concern Worldwide.

OXFAM. (2011). Walking the Talk: Cash Transfers and Gender Dynamics A Report by Concern Worldwide and Oxfam GB. Concern Worldwide.

Peterman, A., Kumar, N., Pereira, A., & Gilligan, D. O. (2019, December). *Towards Gender Equality: A Review of Evidence on Social Safety Nets in Africa*. Ssrn.com. https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=3516279

Pitt, Mark M., & Khandker, Shahidur R. (1998). The impact of Group-Based Credit Programs on Poor Households in Bangladesh: Does the Gender of Participants Matter? *Journal of Political Economy*, 106(5), 958–996. https://doi.org/10.1086/250037

Profant, T. (2013). Lamia karim: Microfinance and its discontents. women in debt in bangladesh Minneapolis-London: University of Minnesota Press, 2011, 255 pages, ISBN: 978-0-8166-7094-9. *University of Minnesota Press, 21*(2), 106–111. https://www.researchgate.net/publication/293306777_Lamia_karim_Microfinance_and_its_discontents_women_in_debt_in_bangladesh_Minneapolis-London_University_of_Minnesota_Press_2011_255_pages_ISBN_978-0-8166-7094-9

Rawlings, L. B. (2002). An Introduction. *The World Bank Economic Review*, *16*(2), 213–217. https://doi.org/10.1093/wber/16.2.213

ROSENBAUM, P. R., & RUBIN, D. B. (1983). The central role of the propensity score in observational studies for causal effects. *Biometrika*, 70(1), 41–55. https://doi.org/10.1093/biomet/70.1.41

UN Women. (2019). CLAIRE A. SIMON THE EFFECT OF CASH-BASED INTERVENTIONS ON GENDER OUTCOMES IN DEVELOPMENT AND HUMANITARIAN SETTINGS (pp. 1–37).

unairnews. (2023, November 23). *Membongkar Kemiskinan di Indonesia: Kemiskinan Kronis vs. Sementara - Universitas Airlangga Official Website*. Universitas Airlangga Official Website. https://unair.ac.id/membongkar-kemiskinan-di-indonesia-kemiskinan-kronis-vs-sementara/ Urbina, D. R. (2020). In the Hands of Women: Conditional Cash Transfers and Household Dynamics. *Journal of Marriage and Family*, 82(5), 1571–1586. https://doi.org/10.1111/jomf.12684

LampiranTabel lampiran penelitian terdahulu

Judul	Penulis	Data	Y	Hasil
Credit Worthiness of Poor Women: A Comparison of Some Minimalist Credit Programmes in Asia: A Preliminary Analysis	Mohiuddin , Y. (1993)	Program kredit minimalis di Asia	Kelayakan kredit perempuan miskin	Perempuan miskin memiliki kelayakan kredit yang lebih baik dalam program kredit tertentu karena adanya pengaruh modal sosial yang besar.
Walking the Talk: Cash Transfers and Gender Dynamics	OXFAM (2011)	Program transfer tunai di berbagai negara	Dinamika gender dalam penerimaan bantuan tunai	Program transfer tunai memiliki efek berbeda terhadap laki-laki dan perempuan, dengan perempuan lebih cenderung menggunakan dana untuk kebutuhan keluarga.
The impact of Group-Based Credit Programs on Poor Households in Bangladesh: Does the Gender of Participants Matter?	Pitt, Mark M., & Khandker, Shahidur R. (1998)	Program kredit berbasis kelompok di Banglade sh	Dampak kredit terhadap rumah tangga miskin	Kredit yang diberikan kepada perempuan memiliki dampak lebih besar terhadap kesejahteraan rumah tangga dibandingkan jika diberikan kepada laki-laki.
Women and Cash Transfers: How Program Design and	Diaz-Pard o, G., & Rao, M.	Program transfer tunai dan	Desain program dan kondisi lokal	Efek transfer tunai terhadap perempuan bergantung pada desain

(2024)	faktor	terhadap	program dan kondisi lokal,
	lokal	dampak	dengan variasi signifikan
		transfer tunai	antar konteks.
Duflo	Program	Nutrisi dan	Pensiun yang diterima
(2000)	Pensiun	kesehatan	perempuan lanjut usia
	Afrika	anak anak	meningkatkan gizi dan
	Selatan		kesehatan anak, terutama
			cucu perempuan,
			sementara tidak ditemukan
			efek serupa pada pensiun
			yang diterima laki-laki.
Olney et	Data dari	Konsumsi	Bantuan sosial yang
-	program	makanan dan	diterima perempuan
	bantuan	status gizi	dikaitkan dengan
	sosial di	perempuan	peningkatan keberagaman
	berbagai	dan	makanan dan hasil gizi
	negara	anak-anak	yang lebih baik bagi
			mereka dan anak-anak
			mereka.
Peterman	Tinjauan	Kesejahteraa	Tidak ditemukan bukti
et al.	program	n anak	sistematis bahwa transfer
(2019)	jaring		tunai yang ditargetkan
	pengama		kepada perempuan secara
	n sosial di		signifikan meningkatkan
	Afrika		kesejahteraan anak
			dibandingkan dengan
			transfer yang ditargetkan
			kepada laki-laki.
	Duflo (2000) Olney et al. (2022) Peterman et al.	Duflo Program Pensiun Afrika Selatan Olney et al. (2022) program bantuan sosial di berbagai negara Peterman et al. (2019) jaring pengama n sosial di	Duflo (2000) Program Pensiun Afrika Selatan Olney et al. (2022) Peterman bantuan berbagai negara Tinjauan et al. (2019) Program Nutrisi dan kesehatan anak anak Konsumsi makanan dan status gizi perempuan dan anak-anak Kesejahteraa n anak n anak

The Effect of	Armand et	Eksperim	Pengeluaran	Transfer tunai yang
Gender-Targeted	al. (2020)	en di	rumah	diberikan kepada
Conditional Cash		Makedoni	tangga	perempuan meningkatkan
Transfers on		a Utara		pengeluaran untuk
Household				makanan, pakaian, dan
Expenditures: Evidence				kebutuhan anak, tetapi
from a Randomized				tidak menunjukkan
Experiment				perbedaan signifikan
				dalam kesejahteraan anak
				secara keseluruhan
				dibandingkan dengan
				transfer kepada laki-laki.

Variabel independen yang digunakan: B1_KSR17

SECTION KSR (CONSUMPTION)

Now see want to ask about cash assistance from the second state of the second state of

	KSR3TYPE	A. Program Kompensasi Pengurangan Subsidi BBM (BLT 2008) Unconditional Cash Transfer Program	B. Program Bantuan Tunai Bersyarat (Keluarga Harapan) Conditional Cash Transfer Program	C. Bantuan Langsung Sementara Masyarakat (BLSM) Unconditional Cash Transfer Program
KSR17.	Has this household ever received cash transfer from [] program?	No3 Yes1 →COLUMN B	No	No3 → KSR24 Yes1
KSR18.	When was the first time this household receive the cash transfer from [] program?(Month and year)		Month / Year	Month / Year
KSR19.	How many times has this household received cash transfer from the [] program?		times	L times
KSR21.	What was the total amount of cash transfer this household received in the last 1 year from [] program ?		LLL, LLLL, LLLRp	LLL, LLLL, LLLL Rp
KSR22.	When was the last time this household receive the cash transfer from [] program?(Month and year)		Month / Year	Month / Year
KSR23.	The last time this household received the cash transfer from [] program, what was the amount?		□□□, □□□ Rp1 DON"T KNOW8 → COLUMN C	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Sampel Kontrol dan Treatment ditentukan dengan variabel:

Wave 4 (Sampel periode 1)

SEKSI AR (DAFTAR ANGGOTA RUMAH TANGGA) WAWANCARA TERAKHIR: TAHUN 01 02 03 04 0**→AR18d** 2 3 5 05 06 07 08 0**→AR18d** 2 3 5 09 10 KODE AR01b: IFLS4

Sampel Control: Keluarga tanpa (AR07 =/= 3 dan AR09 >= 18)

Wave 5 (Sample Periode 2)

AR01a = 1 and 2

Keluarga tanpa (AR07 =/= 3 dan AR09 >= 18) (penerima laki laki)

SECTION AR (LIST OF HOUSEHOLD MEMBERS)

AR00d:	TOTAL NUMBER	OF LINES USED					SC17. Jumlah ar	SC17. Jumlah anggota rumah tangga SAKERTI 2014:						
AR00.	PIDLINK	AR01.	AR01f.	AR01a.	AR02.	AR07.	AR08.	AR08a.	AR09.	AR01e	AR01g	AR01h	AR01I	AR01m
No. of HHM(PID)	Tracking AndLinking ID	NAME OF HOUSEHOLD MEMBER	AR01a Status last survey	Still living in household	Relationship to household head in the last survey	Sex	Birth date	Age in last interview	Age now	RANDOM DBS	STATUS BOOK3 2007	STATUS BOOK4 2007	STATUS EK1 2007	STATUS EK2 2007
01				0 →AR01i 123511		ш	Day / Month / Year		ببب	ш				
02				0 →AR01i 1 2 3 5 11		ш	Day / Month / Year		سب	ш	ш			
03				0 →AR01i 1 2 3 5 11			Day / Month / Year		ш]	
04				0 →AR01i 1 2 3 5 11		J	Day / Month / Year		1]	
05				0 →AR01i 1 2 3 5 11			Day / Month / Year		لللا					
06				0 →AR01i 1 2 3 5 11		J	Day / Month / Year		1	ш]	
07				0 →AR01i 1 2 3 5 11			Day / Month / Year		ш					
08				0 →AR01i 1 2 3 5 11		П	Day / Month / Year			ш]	ш
09				0 →AR01i 123511		ш	Day / Month / Year		ш	ш				ш
10				0 →AR01i 123511		ш	Day / Month / Year		ىب				J	
NOTE TO INTENTION OF THE PROPERTY OF THE PROPE	G OUT AR00-01a	AR01f 0. Died 1. Yes 3. No 4. Interviewed in other HH 5. New HHM	2. Yes previo 3. No	d s, HHM is still in H s, HHM was in oth ous wave		02. 03. 04. 05.	02b	Parent-in-law Sibiling Brother/Sister-in Grandchild Grandparent Uncle/Aunt	13. 14. 15. 16. 17.	Nephew/Niece Cousin Servant Other Family Non-family	1. 3.	R07 Male Girl ••••••••••••••••••••••••••••••••••••	1. Panel 3. New	

Variabel Dependen yang digunakan adalah semua konsumsi yang disebutkan di bawah kecuali tembakau.

SECTION KS (CONSUMPTION)

The fo	The following questions apply to food/products bought/consumed by all the members of this household during the past week, starting on [date] last week.						
			KS02.		KS03.		
	TYPE OF FOOD ITEM (KS1TYPE)	During the past week, what w	as the total expenditure to purchase []?		otal value of items consumed by this household eived from another source during the last week?		
A.	STAPLE FOODS Hulled, uncooked rice		∟		∟		
			KS02a. During the past week, what was the quantity of rice purchased?		KS03a. During the past week, what was the quantity of rice consumed by the household that were self produced or received from another source?		
					∟ , ∟ ⊥ ⊥ kg		
В.	Corn		, R р.		<u></u> , <u></u> Rp.		
c.	Sago/flour		∟↓↓↓ , ∟↓↓↓ Rp.		∟↓ ↓ , ∟ ↓ ↓ Rp.		
D.	Cassava, tapioca, dried cassava		∟↓↓↓ , ∟↓↓↓ Rp.		∟ <u>↓</u> , ∟ <u>↓</u> Rp.		
E.	Other staple foods, like sweet potatoes, potatoes, yams		<u>,</u> Rp.		∟↓ ↓ , ∟ ↓ ↓ Rp.		
F.	VEGETABLES Kangkung, cucumber, spinach, mustard greens, tomatoes, cabbage, katuk, green beans, string beans and the like.		∟ <u>↓</u> , ∟ <u>↓</u> Rp.		<u></u> , <u></u> Rp.		
G.	Beans like mung-beans, peanuts, soya-beans, and the like.		∟↓↓↓ , ∟↓↓↓ Rp.		∟↓↓↓, ∟↓↓↓↓ Rp.		
Н.	Fruits like papaya, mango, banana and the like.		∟↓↓↓ , ∟↓↓↓ Rp.		∟ <u>↓</u> , ∟ <u>↓</u> Rp.		
I.	DRIED FOODS Noodles, rice noodles, macaroni, shrimp chips, other chips, and the like		<u></u> , Rp.		<u></u> , <u></u> Rp.		
J.	Cookies, breads, crackers		<u></u> , <u></u> Rp.		<u></u> , <u></u> Rp.		
к.	MEAT AND FISH Beef, mutton, water buffalo meat and the like		<u>,</u> Rp.		∟, , Rp.		
L.	Chicken, duck and the like		<u></u> , <u></u> Rp.		∟		
М.	Fresh fish, oysters, shrimp, squid and the like.		<u></u> , <u></u> Rр.		∟		
N.	Salted fish, smoked fish		<u></u> , <u></u> Rp.		∟		
OA.	Other dishes, like: Jerky, shredded beef, canned meat, sardine and the like		∟ ⊥ ⊥ , ∟⊥ ⊥ Rp.		∟		

KS (CONS)	

Г			KS02.	KS03.		
	TYPE OF FOOD ITEM (KS1TYPE)	During the past week, what w	as the total expenditure to purchase []?	Approximately what was the total value of items consumed by this household that were self-produced or received from another source during the last week?		
	HA. Cigarettes, tobacco		∟ ⊥ ⊥⊥ , ∟⊥⊥⊥ Rp.		∟↓ ↓ , ∟ ↓ _ L Rp.	
	IA. Prepared food (eaten at home)		,Rp.		<u></u> , Rр.	
	IB. Prepared food (away from home)		,Rp.		∟	

TRANSFER OF HO	USEHOLD FOOD SUPPL	Υ
----------------	--------------------	---

KS04b.	What was the rupiah value of food given to other parties outside the household during the	
	past week?	∟

Now I would like to ask how much money was spent for non-food items during the past mont

NOW	ow I would like to ask how much money was spent for non-food items during the past month.							
		KS06.						
	TYPE OF NON-FOOD ITEMS (KS2TYPE)	What were the total expenditures by all household members for [] during the past month, namely since date [] one month ago?						
	, ,	ayor						
A1.	Electricity	└_┴, └ Rp.						
A2.	Water	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,						
		└──── ,						
A3.	Fuel	∟						
A4.	Telephone (including vouchers and mobile starter pack)	,,						
		∟						
В.	Personal toiletries							
	Including soap, shaving supplies, cosmetics and the like	∟						
C.	Household items Including laundry soap, cleaning supplies, anti-mosquitoes and the like	└─── , └──── , └───── Rp.						
C1.		, ,						
J		∟↓↓, ∟↓↓↓, ∟↓↓↓ Rp.						
D.	Recreation and Entertainment							
_	Including movies, theater, outings, sport equipment, newspapers, magazines and the like	, Rp.						
E.	Transportation Including bus fare, cab fare, vehicle repair costs, gasoline and the like	∟						
F1.								
		∟↓↓ , ∟↓↓↓ , ∟↓↓↓ Rp.						
F2.	Arisan							
		L_L, L_L, L_L Rp.						
G.	Value of non-food items given to others/other parties outside the household on a regular basis (including debtrepayment)	└ <u></u>						
KS0	7a. What is the total value of these items consumed by this household that were self-produced or							
	received from another source in the last month, namely since the date []?	∟						
	received from another source in the last month, namely since the date []?	, ,						

B1_KS0, B1_KS1, B1_KS2 BOOK I - 6 IFLS5

SECTION KS (CONSUMPTION)

Now I would like to ask how much money was spent by all household members for non-food items during the past one year.

	The state with the state with the state of t							
		KS08	KS09a					
	TYPE OF NON-FOOD ITEMS	What were the total expenditures by all household members	What was the total value of [] consumed by all household members that was					
		for [] during the past year, namely since the month of []	self-produced or received, from another source during the last year?					
	(KS3TYPE)	last year?						
A.	Clothing for children and adults Including shoes, hats, shirts, pants, children clothing and the like							
		L_L, L, L	L_L_L					
B.	Household supplies and furniture							
	Including tables, chairs, kitchen tools, bed sheets, towels and the like	L_L, L, L Rp.	L_L_L, L, L					
C.	Medical costs							
l	Including hospitalization costs, clinic charges, physician's fee, traditional healer's	,,,	L_L_L					
_	fee, medicines and the like							
D.	Ritual ceremonies, charities and gifts Including weddings, circumcisions, tithe, charities, gifts and the like							
	including weddings, circumcisions, time, chanties, gifts and the like	L_L, L, L Rp.	└─┴─┴─ , └─┴─┴─ , └─┴─┴─ Rp.					
E.	Taxes							
	Including property tax, vehicle tax, income tax, sales tax and the like	L_L_L_J , L_L_L_J , L_L_L_J Rp.						
F.	Other expenditures not specified above							
	Including the purchase of cars, house, television sets, handphones, beds,	L_L_L_J , L_L_L_J , L_L_L_J Rp.	L_L_L					
<u> </u>	livestock and the like							
G.	Value of non-food items given to others/other parties outside the household on an	l						
	irregular basis (less than twelve times per year)	L_L, L, , L, LRp.						
G.	irregular basis (less than twelve times per year)	,,,Rp.						

About how much was spent on schooling in the last year for all household members?

		A	В
		Children/family members inside the household	Children/family members outside the HH
KS10a.	Approximately what was the total expenditures (e.g., tuition, PTA contribution, school committee contribution, laboratory, registration, exams, other contribution like student associations) for [] during the past year?	∟↓↓, ∟↓↓↓, ∟↓↓↓ Rp.	∟
KS11a.	Approximately what was the total of expenditures for schooling needs (like for school uniforms, school supplies) for [] during the past year?	, Rp.	└── , └── , └── Rp.
KS12a.	Approximately how much was spent on transportation and pocket money, special courses associated with []'s schooling in the past year?	,,	└── , └── , └── Rp.
KS12b.	Approximately how much was the total cost of boarding/room rent (including meals) spent for [] during the past year?		└─── , └──── , └───── Rp.

B1_KS0, B1_KS3 BOOK I - 7 IFLSS

Judul: pengaruh perempuan sebagai penerima PKH terhadap peningkatan total konsumsi keluarga tersebut di Indonesia

Masukan SPM	Revisi			
Dependent Variabel yang dipakai harus konsisten.	Dependent: total konsumsi household			
Counterfactual untuk DiD nya apa?	Ada di tabel berikutnya.			
Jangan langsung mulai dengan konten. Dari literatur yang ada, kita mau ngisi gap yang mana? Content theory dan critical review mulai dari teori dulu, sebelum masuk ke kemiskinan dan PKH. Riset dan paper yg sebelumnya sudah membahas ini. Kritik dan research gapnya dimana. Gap ini menjadi research question, dan jangan langsung loncat ke context.	Sudah direvised			
Grameen Bank vs bansos tuh susah. Coba cari	a. Semua literatur sudah dibuat tentang			
bansos aja kek Kube. Kalo mau referencenya	cash transfer			
grameen yah ini PNM, micro credit yang	b. Grameen bank hanya dimention			
berbasis masyarakat. Bab 2 banyakan	sedikit			
membahas grameen bank. Grameen bank vs.				
bansos itu berbeda. Grameen bank lebih mirip ke KUBE atau PNM. Grameen bank bukan				
contoh yang paling tepat untuk dikoneksikan				
dengan PKH. Kalo bansos, coba liat bossa				
familia atau CCT lainnya yang mirip indo.				
Bab 2 tuh lebih ke kenapa $x \rightarrow y$. Contoh kalo	a. Sudah ada section mekanisme			

x → y positif berarti karna gender effect dll, kalo negatif karena apa, kalo insignificant karna apa. Usahakan bab 2 jangan tabel aja tapi butuh narasi. Butuh narasi kenapa x mempengaruhi y kita. PKH tapi outcome ke kemiskinan previous research hasilnya gimana?	transmisi jika hasilnya positif, negatif, dan signifikan, serta ada section membahas kenapa hasilnya bisa berbeda				
Nah x nya tuh bukan proksi dari gender empowerment. Kalo bisa pake indeks, ada buku 3a buat ngatur decision making mereka. Ini bisa dipakein PCA nih	ada index PCA dari household's decision making,				
Sample apakah cukup?	Setelah di-PSM-kan, sisa hanya 6 treated group yang bisa dipakai. Log likelihood = -101.73241				

Tabel Kovariat PSM

Variabel	Wave	Buku	Section	File	Nama Variabel	Jawaban
Member's Sex		k	ar	bk_ar1	ar07 (sex) ar09 (age)	1 cowo 3 cewe
Penerima PKH	4	1	KSR	b1_ksr1	ksr17	1 (penerima)
Age HH	3	k	AR	bk_ar1	ar09	number
Members	4	k	AR	bk_ar1	ar09	number
Education HH Members	3	k	AR	bk_ar1	ar17	0 - 7 (didnt complete that time until graduate) and 96 no school and 98 dont know
	4	k	AR	bk_ar1	ar17	00. DIDN'T COMPLETE 1ST CLASS AT THAT LEVEL 01. 1 02. 2 03. 3 04. 4 05. 5 06. 6 07. GRADUATED 96. NO/ NOT YET IN SCHOOL 98. DON"T KNOW
Location	3	t	SC	htrack	sc01009 9	

	4	t	SC		sc01	
HH members	3	K	AR	bk_ar0	hhsize	
	4	K	AR	bk_ar0	hhsize	
Marriage status	3	k	AR	bk_ar1	ar13	1 belum kawin 2 kawin 3 pisah 4 cerai hidup 5 cerai mati 6 hidup bersama
	4	k	AR	bk_ar1	ar13	
Housing Status	3	2	KR	b2_kr	kr03	01 Self owned 02 occupying 5. rented/contracted 95. others
	4	2	KR	b2_kr	kr03	
Employment Status	3	3A	TK	b3a_tk1	tk01	Working/trying to work/helping to earn income
	4	3A	TK	b3a_tk1	tk01	
Expenditure	3	1	KS	b1_ks1	ks02	Numbers tapi individual purchases sih
	4	1	KS	b1_ks1	ks02	