

BAB I

PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang

Pemerlu pelayanan kesejahteraan sosial (PPKS) yaitu perseorangan, keluarga, kelompok, dan/atau masyarakat yang karena suatu hambatan, kesulitan, atau gangguan, tidak dapat melaksanakan fungsi sosialnya, sehingga tidak dapat terpenuhi kebutuhan hidupnya baik jasmani, rohani, maupun sosial secara memadai dan wajar. Penyandang masalah kesejahteraan sosial yang ada di Indonesia berdasarkan Peraturan menteri sosial No. 8 tahun 2012 kategori jenis permasalahan sosial yang dialami oleh PPKS yaitu kemiskinan, keterlantaran, kecacatan, keterpencilan, ketunaan sosial dan penyimpangan perilaku, korban bencana dan korban tindak kekerasan, eksploitasi, dan diskriminasi (Peraturan Menteri Sosial Republik Indonesia, No. 8 Tahun 2012).

Pemerlu pelayanan kesejahteraan sosial (PPKS) juga ada di Kota Bandung. Dinas yang mengatasi Pemerlu pelayanan kesejahteraan sosial (PPKS) adalah dinas sosial dan penanggulangan (DINSOSNAGKIS) Kota Bandung. Penanganan PPKS berdasarkan Perda Kota Bandung No. 24 Tahun 2012 Pasal 13 dilakukan melalui kesejahteraan sosial, kewirausahaan sosial dan termasuk pengembangan potensi sistem sumber kesejahteraan sosial (Peraturan Daerah Kota Bandung, No. 24 Tahun 2012).

Pemerlu pelayanan kesejahteraan sosial di Kota Bandung pada tahun 2020 berdasarkan rekap data klien menurut jenis PPKS terdapat 27 jenis klien PPKS dengan jumlah 511 klien. Klien PPKS pada tahun 2021 dimulai

dari januari sampai agustus terdapat 11 jenis PPKS dengan jumlah klien yang masuk 214 (Data Bidang Rehabilitasi Sosial Dinas Kota Bandung, 2021).

Tabel 1.1
Data Rekap Klien Menurut Jenis PPKS Tahun 2020

| | | REKAP KLIEN MENURUT JENIS PMKS | | | | | | | | | | | | UPT Rumah Singgah |
|---------------------|---|--------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------------|
| | | Bulan Januari - Desember 2020 | | | | | | | | | | | | |
| No | Jenis PMKS | Bulan | | | | | | | | | | | | Total |
| | | Jan | Feb | Mar | Apr | Mei | Jun | Jul | Agu | Sep | Okt | Nov | Des | |
| 1 | Anak Balita Terlantar | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| 2 | Anak Berhadapan dengan Hukum | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | Anak Dengan Kedisabilitas (ADK) | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| 4 | Anak Jalanan | 9 | 4 | 0 | 0 | 2 | 3 | 0 | 3 | 0 | 6 | 0 | 4 | 31 |
| 5 | Anak Terlantar | 6 | 10 | 4 | 9 | 0 | 3 | 9 | 3 | 2 | 7 | 0 | 0 | 53 |
| 6 | Anak yang memerlukan perlindungan khusus | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | Anak yang menjadi korban tindak kekerasan | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | Bekas warga binaan lembaga pemsararakatan | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | Fakir Miskin | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | Gelandangan | 16 | 8 | 12 | 4 | 9 | 15 | 3 | 12 | 4 | 7 | 7 | 13 | 110 |
| 11 | Kelompok minoritas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | Keluarga Bermasalah Sosial Psikologis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | Komunitas Adat Terpencil | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 14 | Korban Bencana Alam | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 15 | Korban Bencana Sosial | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 16 | Korban Penyalahgunaan NAFZA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 17 | Korban tindak kekerasan | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 18 | Korban Trafficking | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 19 | Lanjut Usia Terlantar | 12 | 6 | 10 | 2 | 3 | 7 | 8 | 4 | 6 | 7 | 10 | 3 | 78 |
| 20 | Orang dengan HIV / AIDS (ODHA) | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 21 | Pekerja Imigran Bermasalah | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 22 | Pemulung | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| 23 | Pengemis | 18 | 40 | 16 | 2 | 13 | 27 | 21 | 8 | 0 | 10 | 3 | 4 | 162 |
| 24 | Penyandang Disabilitas | 2 | 3 | 11 | 2 | 2 | 8 | 5 | 5 | 7 | 7 | 7 | 2 | 61 |
| 25 | Perempuan Rawan Sosial Ekonomi | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 26 | Tuna Susila | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 27 | Orang Terlantar | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 6 |
| Total Jumlah | | 64 | 73 | 55 | 20 | 30 | 64 | 47 | 35 | 19 | 44 | 27 | 27 | 511 |

Sumber: Bidang Rehabilitasi Sosial Dinas Sosial Kota Bandung, 2021

Tabel 1.2
Data Klien PPKS Januari-Agustus 2021

| No | Jenis PPKS/Masalah Sosial | Jumlah |
|----|-------------------------------------|--------|
| 1 | Anak dengan Kedisabilitas | 3 |
| 2 | Anak Jalanan | 13 |
| 3 | Anak memerlukan perlindungan khusus | 1 |
| 4 | Anak Terlantar | 2 |
| 5 | Gelandangan | 39 |
| 6 | Korban perdagangan orang | 7 |
| 7 | Lansia terlantar | 62 |
| 8 | Pengemis | 13 |
| 9 | Penyandang Disabilitas | 36 |
| 10 | Pengamen | 14 |
| 11 | Orang Terlantar | 24 |

| No | Jenis PPKS/Masalah Sosial | Jumlah |
|--------|---------------------------|--------|
| Jumlah | | 214 |

Sumber: Bidang Rehabilitasi Sosial Dinas Sosial Kota Bandung, 2021

Berdasarkan data diatas diketahui pada tahun 2020 klien PPKS yang masuk ke dinas sosial Kota Bandung ada 511 dan pada tahun 2021 laporan bulan januari sampai agustus terdapat 214 klien PPKS yang masuk ke dinas sosial Kota Bandung. Hasil observasi peneliti ke kota Bandung masih ada beberapa PPKS seperti gelandangan, anak terlantar, penyandang disabilitas dan jenis PPKS lainnya yang belum terjangkau oleh dinas sosial Kota Bandung.

Dinas sosial Kota Bandung memiliki Sumber daya manusia yang menangani klien PPKS dalam pelayanan kesejahteraan sosial yaitu tenaga kesejahteraan sosial, pekerja sosial profesional, relawan sosial, dan penyuluh sosial. Sumber daya manusia ini berada di Bidang rehabilitasi sosial dan pusat usaha kesejahteraan sosial dinas sosial Kota Bandung.

Sarana dan prasarana dalam penanganan PPKS untuk daerah itu melalui pusat usaha kesejahteraan sosial (Puskesmas), pusat rehabilitasi sosial, pusat pendidikan dan pelatihan, balai/panti sosial, rumah singgah, dan rumah perlindungan sosial (Peraturan Daerah Kota Bandung, No. 24 Tahun 2012).

Bidang rehabilitasi sosial dinas sosial Kota Bandung terdiri dari tiga seksi. Seksi yang berada dibawah bidang rehabilitasi sosial adalah seksi rehabsos anak dan lanjut usia, seksi rehabsos penyandang disabilitas, dan seksi rehabsos tuna sosial dan korban perdagangan orang (Dinas Sosial Kota Bandung, 2021).

Pintu masuk utama untuk PPKS di dinas sosial Kota Bandung adalah bidang rehabilitasi sosial terkhusus pada PPKS dengan kasus ketelantaran. Bidang rehabilitasi sosial ini memiliki pegawai fungsional seperti pekerja sosial untuk menangani klien PPKS.

Pekerja sosial bertugas untuk menyeimbangkan antara kemampuan individu dan sistem pelayanan sosial di masyarakat melalui intervensi yang bermakna. Pekerja sosial dalam proses pertolongan untuk mengembalikan keberfungsian sosial seseorang bukan lihat hanya dari individu tersebut saja namun melihat sistem pelayanan sosial yang ada di masyarakat bagaimana pekerja sosial (Fahrezi, Wibowo, Maulana, & Humaedi, 2020:58).

Selain meningkatkan kemampuan seseorang dalam menghadapi masalahnya, namun dapat menghubungkan individu tersebut dengan sistem sosial yang ada di masyarakat. Memperoleh berbagai sumber dan pelayanan sosial juga sangat penting yang harus diperhatikan pekerja sosial dalam meningkatkan keberfungsian sosial seseorang. Peningkatan lembaga-lembaga sosial yang ada di masyarakat perlu dilakukan oleh pekerja sosial dalam hal ini agar mampu memberikan pelayanan sosial yang efektif yang mampu meningkatkan keberfungsian sosial seseorang (Fahrezi, Wibowo, Maulana, & Humaedi, 2020:59).

Pemerlu pelayanan kesejahteraan sosial (PPKS) yang masuk ke dalam rehabilitasi sosial adalah seorang PPKS yang mengalami disfungsi sosial diantaranya (Peraturan Menteri Sosial Republik Indonesia, No.16 Tahun 2019):

1. Anak yang memerlukan perlindungan khusus;
2. Anak yang memerlukan pengembangan fungsi sosial;
3. Anak jalanan;
4. Anak balita;
5. Anak Telantar;
6. Penyandang Disabilitas Telantar;
7. Penyandang Disabilitas non Telantar;
8. Tunas Sosial (TS)
9. Korban Perdagangan Anak (KPO)
10. Korban Tindak Kekerasan (KTK)
11. Lanjut Usia yang Terlantar
12. Lanjut Usia non Telantar; dan
13. Korban Penyalahgunaan NAPZA.

Peneliti melakukan observasi sebelum pembuatan proposal. Hasil observasi awal ini peneliti menemukan suatu kejanggalan dalam peran pekerja sosial dalam menangani klien rehabilitasi sosial. Dikarenakan saat observasi, peneliti melihat klien yang setelah direhabilitasi oleh pekerja sosial di dinas sosial Kota Bandung ketika keluar mereka kembali menjadi gelandangan, pengemis, dan jenis PPKS yang lainnya disudut Kota Bandung lalu mereka masuk kembali ke dinas sosial Kota Bandung.

Berdasarkan pemaparan diatas, rekapan data klien PPKS dari tahun 2020 sampai agustus 2021 dan juga hasil observasi peneliti ke Kota Bandung. Peneliti memiliki ketertarikan untuk melakukan penelitian tentang peran yang

dilakukan oleh pekerja sosial dalam menangani klien PPKS di bidang rehabilitasi sosial yang mana rehabilitasi sosial adalah untuk memungkinkan seseorang mampu melaksanakan fungsi sosialnya di kehidupan masyarakat.

1.2. Identifikasi Masalah

Berdasarkan latar belakang diatas peneliti membuat identifikasi masalah terkait penelitian ini adalah sebagai berikut:

1. Terdapat PPKS (gelandangan dan pengemis) yang belum terjangkau oleh dinas sosial Kota Bandung;
2. Kurangnya pengetahuan masyarakat Kota Bandung apabila menemukan PPKS (gelandangan dan pengemis) di jalan;
3. Keadaan Indonesia yang masih dalam keadaan Covid-19; dan
4. Masyarakat kurang mengetahui terkait pemeliharaan PPKS (gelandangan dan pengemis) setelah keluar dari dinas sosial Kota Bandung

1.3. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang diatas maka peneliti membuat rumusan masalah sebagai sebagai berikut:

1. Bagaimana pekerja sosial memberikan pemahaman kepada masyarakat apabila ada PPKS di lingkungan masyarakat?
2. Bagaimana hasil yang sudah dicapai pekerja sosial dalam penanganan gelandangan dan pengemis di Kota Bandung?
3. Apa Faktor penunjang dan faktor penghambat dalam penanganan gelandangan dan pengemis oleh pekerja sosial?

1.4. Tujuan Penelitian

Dari rumusan masalah diatas maka tujuan penelitian ini adalah sebagai berikut:

1. Untuk mengetahui cara pekerja sosial memberikan pemahaman kepada masyarakat apabila ada PPKS di lingkungan masyarakat
2. Untuk mengetahui hasil yang sudah dicapai pekerja sosial dalam penanganan gelandangan dan pengemis di Kota Bandung
3. Untuk mengetahui faktor penunjang dan penghambat dalam penanganan gelandangan dan pengemis oleh pekerja sosial

1.5. Manfaat Penelitian

Berdasarkan tujuan penelitian di atas, maka peneliti dapat menuliskan kegunaan penelitian, adapun kegunaan penelitian ini terbagi menjadi dua jenis yaitu

1. Kegunaan Ilmiah

Peneliti mengharapkan hasil penelitian dapat memberikan sumbangan ilmu kepada para akademisi dalam pengkajian tentang pekerja sosial, rehabilitasi sosial dan kesejahteraan sosial dari sudut pandangan ilmu sosiologi

2. Kegunaan Praktis

Peneliti berharap penelitian ini berguna bagi dinas sosial Kota Bandung dalam meningkatkan kinerja dalam menangani klien rehabilitasi sosial dan bisa memberikan pemahaman kepada masyarakat tentang rehabilitasi sosial yang ada di dinas sosial Kota Bandung

1.6. Kerangka Pemikiran

Pekerja sosial merupakan profesi yang memberikan pertolongan pelayanan sosial kepada individu, kelompok dan masyarakat dalam peningkatan keberfungsian sosial mereka dan membantu memecahkan masalah-masalah sosial mereka

Gaya praktisi pekerjaan sosial merupakan faktor yang sangat berpengaruh untuk efektivitas terapi dan merupakan cara untuk mengekspresikan seni kreatif praktisi. Makna dan fungsi dari gaya diklarifikasi. gaya umum praktisi dianalisis sebagai kombinasi dari unsur-unsur gaya pribadi dan profesional, responsif terhadap pertunjukan peran-tugas artistik dalam membantu klien. Presentasi kasus menggambarkan gaya khusus pekerja sosial (Andari, 2020:94).

Pekerja sosial tentunya memiliki praktik pekerjaan sosial. Salah satu praktik pekerjaan sosial dalam Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 14 tahun 2019 tentang pekerja sosial. Praktik pekerjaannya adalah rehabilitasi sosial. Rehabilitasi yang dimaksud adalah intervensi pekerjaan sosial yang ditujukan untuk memulihkan dan mengembangkan kemampuan individu, keluarga, kelompok, dan masyarakat yang mengalami disfungsi sosial agar dapat melaksanakan fungsi sosialnya secara wajar yang dapat dilaksanakan secara persuasif, motivatif, dan koersif (Undang-Undang Republik Indonesia, No.14 Tahun 2019).

Dinas sosial Kota Bandung terdapat bidang rehabilitasi sosial yang mengatasi klien rehabilitasi sosial anak dan lanjut usia, penyandang

disabilitas, dan tuna sosial korban perdagangan orang. Pegawai yang memiliki peran dalam menangani ini adalah para pekerja sosial.

Analisis teori yang digunakan dalam penelitian ini menggunakan teori peran. Peran (role) merupakan aspek yang dinamis dari kedudukan (status). Artinya apabila seseorang telah melaksanakan hak-hak dan kewajiban-kewajibannya sesuai dengan kedudukannya, maka orang tersebut telah melaksanakan suatu peran. Suatu peran menyebabkan seseorang pada batas tertentu dapat meramalkan perbuatan-perbuatan orang lain, karena peran diatur oleh norma-norma yang berlaku di masyarakat.

Peran yang melekat pada diri seseorang, harus dibedakan dengan posisi atau tempatnya dalam pergaulan kemasyarakatan. Posisi seseorang dalam masyarakat (*social-position*) merupakan unsur statis yang menunjukkan tempat individu dalam organisasi masyarakat. Sedangkan peran lebih banyak menunjuk pada fungsi, artinya seseorang menduduki suatu posisi tertentu dalam masyarakat dan menjalankan suatu peran. Soerjono Soekanto menjelaskan bahwa suatu peran mencakup tiga hal berikut (Soekanto, 2017:213):

1. Suatu peran meliputi norma-norma yang dihubungkan dengan posisi atau tempat seseorang dalam masyarakat.
2. Peran merupakan suatu konsep perihal apa yang dapat dilakukan oleh individu dalam masyarakat sebagai organisasi.
3. Peran juga dapat dikatakan sebagai perilaku individu yang penting bagi struktur sosial masyarakat.

Sementara itu, berdasarkan cara memperolehnya, suatu peran dapat dibedakan sebagai berikut:

1. Peran bawaan (*ascribed roles*), yaitu peran yang diperoleh secara otomatis, bukan karena usaha, misalnya peran sebagai nenek, anak dan sebagainya.
2. Peran pilihan (*achieved role*), yaitu peran yang diperoleh atas dasar keputusannya sendiri, misalnya seseorang yang memilih menjadi seorang pekerja sosial maka dia memiliki peranan sebagai pekerja sosial

Pekerja sosial merupakan bagian dari bidang rehabilitasi sosial dinas sosial Kota Bandung. Dikarenakan pekerja sosial masuk ke dalam struktural serta memiliki peran dan fungsi, maka peneliti menghubungkan teori peran ini dengan struktural fungsionalisme.

Teori struktural fungsionalisme yang digunakan oleh peneliti adalah struktural fungsionalisme Talcott Parson. Seori struktural fungsionalismenya Parsons dapat terlihat bahwa masyarakat adalah bagian dari keseluruhan sistem kehidupan. Seperti yang diungkapkan oleh Parsons mengenai AGIL (*Adaptation, Goal Attainment, Integration dan Latency*) (Ritzer, 2014:408).

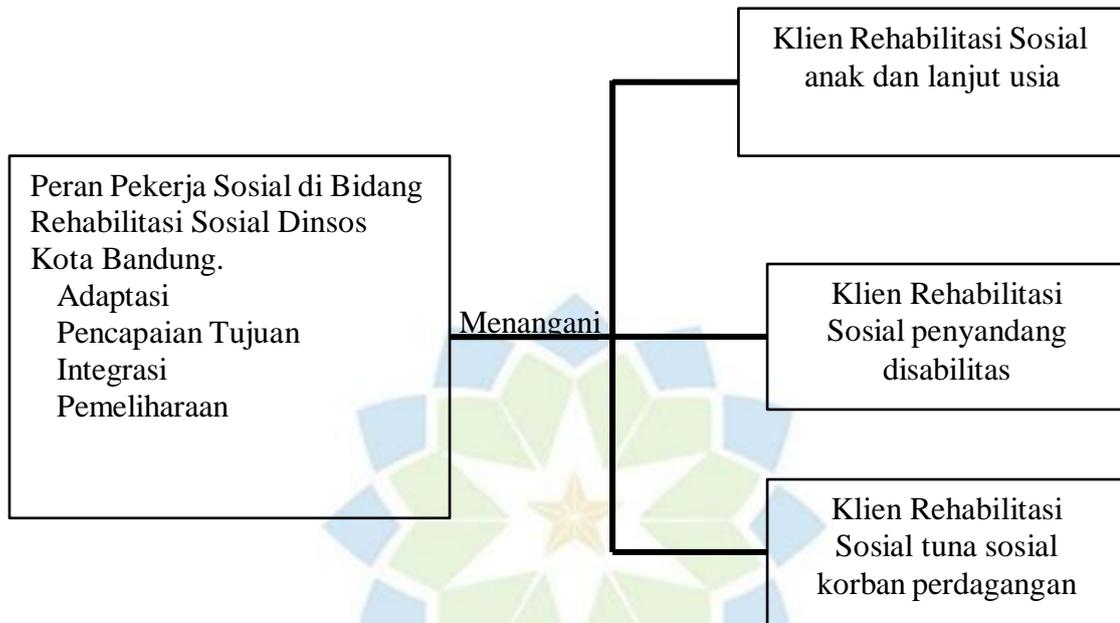
AGIL sebagai suatu fungsi yaitu kumpulan kegiatan yang ditujukan ke arah pemenuhan kebutuhan tertentu atau kebutuhan sistem. Suatu sistem harus memiliki empat fungsi ini (Ritzer, 2014:409-410):

1. *Adaptation* (adaptasi), yaitu sebuah sistem harus menanggulangi situasi eksternal yang gawat. Sistem harus menyesuaikan diri dengan lingkungan dan menyesuaikan lingkungan itu dengan kebutuhannya;

2. *Goal attainment* (pencapaian tujuan), yakni sebuah sistem harus mendefinisikan dan mencapai tujuannya;
3. *Integration* (integrasi), yaitu sebuah sistem harus mengatur antar hubungan bagian-bagian yang menjadi komponennya. Sistem juga harus mengelola antar hubungan tiga fungsi lainnya.
4. *Latency* (Latensi atau pemeliharaan pola), yaitu sebuah sistem harus melengkapi, memelihara dan memperbaiki, baik motivasi individu maupun pola-pola kultural yang diciptakan dan menopang motivasi.

Berdasarkan teori peran dan teori struktural fungsionalisme Talcott Parson. Peneliti menghubungkan dengan peran pekerja sosial dalam menangani klien rehabilitasi sosial di dinas sosial Kota Bandung dimulai dari adaptasi, pencapaian tujuan, integrasi, dan pemeliharaan pekerja sosial terhadap klien mereka.

Peneliti membuat sebuah skema kerangka pemikiran untuk memudahkan dalam mengetahui kerangka pemikiran yang digunakan sebagai berikut:



Gambar 1.1 Skema Kerangka Pemikiran