

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **A. Kesimpulan**

Berdasarkan hasil penelitian yang telah dijelaskan pada bab sebelumnya, maka peneliti dapat mengambil kesimpulan dari Implementasi PKH dalam Memperbaiki Kualitas Hidup Penyandang Disabilitas di Kecamatan Tebet sebagai berikut :

1. Perluasan komponen PKH bagi disabilitas dimulai sejak Tahun 2016, dimana disabilitas merupakan bagian dari komponen kesejahteraan sosial. Dilihat dari data terakhir penerima PKH Kecamatan Tebet, sebanyak 90 KPM menjadi penerima PKH. Implementasi PKH di Kecamatan Tebet dalam pelaksanaannya dapat dikatakan berjalan cukup baik, akan tetapi jika terjadi miskomunikasi antara pendamping dengan KPM disabilitas hal tersebut bisa diatasi. Kedua, pada sumber daya pendamping berusaha memaksimalkan tugasnya dengan menjalankan kegiatan FDS, jika pendamping kurang menguasai materi FDS maka mitra-mitra terkait membantu dalam pelaksanaan kegiatan tersebut. Selain itu, dari KPM disabilitas yang hadir dalam kegiatan FDS serta menjalankan komitmen lainnya. Ketiga, disposisi dari pendamping PKH Kecamatan Tebet sudah memosisikan dirinya dengan tegas, professional dalam bekerja dengan bersikap tegas bagi KPM yang melanggar komitmennya dengan memberi tindakan sebagai konsekuensi. Keempat, struktur birokrasi bagi untuk pendamping, pihak-pihak Kecamatan ataupun Kelurahan sudah ikut berpartisipasi dalam penyaluran bantuan sosial dari Pemerintah seperti bantuan sembako dan kursi roda bagi disabilitas.
2. PKH berdampak positif maupun negatif bagi KPM disabilitas, dampak positif PKH dapat membantu dari segi pangan, pendidikan bagi disabilitas yang masih sekolah dan kesehatan serta kebutuhan sehari-hari. Adapun dampak negatif PKH bagi KPM yaitu ketergantungan pada bantuan sosial. Sikap dan pola pikir yang hanya mengandalkan bantuan sosial membuat mereka tidak ingin graduasi mandiri. Dampak negatif lainnya adalah adanya laporan terkait dana yang cair tidak masuk ke rekening, sementara anggota keluarga lain yang tanpa

sepengetahuan mengambil dana tersebut sehingga mengakibatkan penggunaan dana bantuan yang tidak sesuai dengan kebutuhan komponen.

3. Faktor pendukung dan penghambat dalam implementasi PKH bagi disabilitas di Kecamatan Tebet yaitu pada faktor pendukung adanya sumberdaya manusia mulai dari pendamping PKH hingga KPM disabilitas dan dana bantuan dari Kementerian Sosial sebagai sumberdaya finansial. Adapun hambatannya adalah ketidakhadiran KPM pada kegiatan FDS, minimnya informasi dari KPM disabilitas, serta kesalahan data KPM di DTKS dengan data di Dukcapil yang dapat menyebabkan bantuan PKH tidak masuk ke rekening.

## **B. Saran**

Berdasarkan kesimpulan yang telah dijabarkan, maka peneliti memberikan saran untuk pihak-pihak yang terkait dalam penelitian ini, sebagai berikut :

1. Pemerintah

Kementerian Sosial diharapkan untuk aktif dalam menginfokan kepada pekerja sosial PKH termasuk pendamping wilayah terkait data penerima manfaat agar data tersebut selalu *update*, penerimanya tepat sasaran dan bantuan yang KPM terima dapat terkontrol. Bagi pihak Kecamatan khususnya kepala seksi kesejahteraan sosial diharapkan untuk menjalin koordinasi lebih baik lagi dengan pekerja PKH agar pelaksanaan program di Kecamatan dapat berjalan lebih optimal.

2. Pendamping PKH Kecamatan Tebet

Disarankan bagi pendamping PKH Kecamatan Tebet sebagai mitra kerja PKH untuk lebih maksimal dalam melakukan pendampingan, terutama pada kegiatan P2K2 agar dapat dilakukan secara rutin dan pendamping sebaiknya lebih mengarahkan kepada KPM sesuai dengan tujuan PKH yaitu menjadikan KPM untuk hidup mandiri dengan tidak selalu bergantung pada bantuan sosial.

3. KPM Penyandang Disabilitas

Untuk KPM disabilitas sebagai penerima bantuan PKH harus bisa memanfaatkan bantuan yang diberikan sesuai dengan kebutuhan, artinya tidak disalahgunakan pemanfaatannya. Dalam hal memenuhi kewajiban, KPM harus rajin dalam menjalankan kewajiban atau komitmennya sebagai penerims PKH dan

lebih aktif memberi informasi pada pendamping wilayahnya jika ada keluhan atau permasalahan yang sedang dihadapi terkait PKH. Sesuai dengan tujuan PKH, sebaiknya KPM tidak terlalu bergantung pada bantuan PKH.