Abstrak

Tulisan penelitian ini untuk mendeskripsikan (1) kondisi biologis anak pengguna lem di Astanaanyar (2) kondisi psikologis anak pengguna lem di Astanaanyar (3) kondisi sosial anak pengguna lem di Astanaanyar. Desain penelitian yang digunakan adalah penelitian kualitatif. Metode yang digunakan adalah studi kasus. Sementara konsep utama yang digunakan dalam penelitian ini adalah konsep yang berhubungan dengan biopsikososial.

Penelitian ini mendeskripsikan kondisi biologis anak pengguna lem yang ada di daerah Astananyar melalui tujuh kategori yaitu jumlah penggunaan lem, cara penggunaan, efek penggunaan jangka pendek, efek penggunaan jangka panjang, pola tidur, asupan makanan dan penggunaan obat-obatan.

Kondisi psikologis anak *“ngelem”* di Kecamatan Astanaanyar merujuk pada penyebab-penyebab stres, yang meliputi kekerasan (hinaan dan kekerasan fisik) berujung trauma, perceraian orangtua, tingkatan pendidikan, anak yang dipekerjakan ataupun pekerja anak serta teknis pelaksanaan rehabilitasi yang keliru oleh aparat.

Anak pengguna lem memiliki masa lalu yang buruk. Anak dengan kesamaan masa lalu membentuk kelompok pengguna lem, mereka seolah berubah fungsi menjadi sebuah keluarga yang baru dan tidak mau terpisahkan satu dengan yang lainnya. Anak jalanan sampai dengan sekarang masih menghirup lem karena didukung oleh uang yang diberi oleh para pengemudi kendaran ataupun masyarakat.

Kata kunci : Anak pengguna lem, kondisi biologis, kondisi psikologis, kondisi sosial

*Abstract*

*The study aims to describe: (1) the biological condition of child’s sniffing glue in Astanaanyar (2) the psychological condition of child’s sniffing glue in Astanaanyar (3) the social condition of child’s sniffing glue in Astanaanyar. The qualitative research used the method of study case. Meanwhile the main concepts used in this research are the concept of biopsychosocial.*

*This study shows the biological condition of the child sniffing glue that can be described from are seven categories is amount of usage, how to use, immediate effect, long-term effect, sleep patterns, food intake, and use of drugs.*

*Psychological condition of the child sniffing glue causes can be describe of stress experienced, which include abuse, trauma, divorce, education level, child are employed or child labor and the technical implementation of rehabilitation mistaken by the authorities.*

*Child sniffing glue has a bad past, caused they were on the streets. Children with similarity experienced.They seemed changed into a new family, and did not want to be separated from one another. Child sniffing glue because it is supported by the money that was given by the driver of the vehicle or society.*

*Key words : child’s sniffing glue, biological condition, psychological condition, and social condition*

Abstrak

Maksad tina panalungtikan ieu teh nitenan budak anu biasa ngagunakeun lem, anu geus kawentar nu disebut ngelem nu aya di Astanaanyar. Panalungtikan ieu teh dikaji dina tilu aspek di antarana nyaeta (1) kondisi biologis budak pamake lem di Astanaanyar (2) psikologis budak pamake lem di Astanaanyar (3) sosial budak pamake lem di Astanaanyar. Desain panalungtikan nu dipake nyaeta panalungtikkan kualitatif. Metode nu dipake nyaeta studi kasus. Samentawis eta kosep nu dipake dina panalungtikan ieu nyaeta pakait jeung biopsikososial.

Panalungtikan ieu teh nyaritakeun kaayaan biologis pamake lem nu aya di daerah Astanaanyar, dina panalungtikkan ieu teh aya tujuh anu dititenan nyaeta jumlah pamake lem, cara ngagunakeunana, efek dina jangka pendek, efek dina jangka panjang, dina waktu leleson, dina kadaharannana, jeung dina kabiasaan nginum obat-obatan.

Sawatara dina psikologis budak ngelem, nu aya di Kecamatan Astanaanyar, dilantarankeun ku kaayaan stress nu dilantarankeun ku panganiayaan ti kulawargana (lantaran dihina atanapi mindeng diteunggeulan). Aya oge nu dilantarankeun kolotna anu pipisahan, budak nu teu nyakolah, dipaksa kudu digawe atanapi kasalahan dina cara ngarehabilitasi ti aparat.

Barudak anu biasa ngelem teh, biasana mah budak anu masa kasangtukangna boga pengalaman anu kurang hade. Nu akhirna barudak eta nyieun kumpulan jeung barudak anu sanasib, maranehna nyieun kulawarga anyar anu moal bisa dipisahkeun deui lantaran geus ngarasa sanasib. Barudak jalanan jeung barudak anu ngelem teh moal bisa di bebener deui lamun masyarakat masih mere duit ke maranehannana, lantaran maranehannana sok jadi pengamen dina angkot atanapi di stopan keur meuli lem jeung sajabana ti eta.

**DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

1. **Identitas diri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : | Fakhril Huda |
| Tempat dan Tanggal Lahir | : | Sungailiat, 29 Maret 1995 |
| Agama | : | Islam |
| Status Perkawinan | : | Belum Kawin |
| Nama Ayah | : | Triyono |
| Nama Ibu | : | Dina Marnita |
| Nomor Telpon | : | 081312266719 |

1. **Riwayat Pendidikan**

SDN 14 AIR BAKUNG PEMALI (2000-2006)

SMP 2 SUNGAILIAT (2006-2009)

SMAN 1 SUNGAILIAT (2009-2012)

Kesejahteraan Sosial. Universitas Pasundan (2012-2016)

1. **Riwayat Organisasi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nama Organisasi** | **Jabatan** | **Periode** |
| FORKOMKASI (Forum Komunikasi Mahasiswa Kesejahteraan Sosial) Reg. Jawa Barat | KABID KEWIRAUSAHAAN | 2013-2014 |

**Daftar Isi**

Abstrak i

Abstract ii

Abstrak bahasa sunda iii

Kata Pengantar iv

Daftar Riwayat Hidup ix

Daftar Isi x

Daftar Tabel xii

Daftar Gambar xii

**BAB I PENDAHULUAN**  1

1. Latar Belakang Penelitian 1
2. Identifikasi Penelitian 5
3. Tujuan dan Kegunaan Penelitian 5
4. Kerangka Pemikiran 5
5. Metode Penelitian 12
6. Subjek Penelitian 12
7. Sumber Data 12
8. Jenis Data 13
9. Teknik Pengumpulan Data 14
10. Analisis Data 15
11. Keabsahan Data 17
12. Lokasi Penelitian dan Waktu Penelitian 19

**BAB II TINJAUAN PUSTAKA** 20

1. Tinjauan tentang Kesejahteraan Sosial 20
2. Tinjauan Tentang Pekerjaan Sosial 23
3. Tinjauan Tentang Masalah Sosial 29
4. Tinjauan Tentang Penyimpangan Perilaku 30
5. Penyimpangan perilaku anak 31
6. *Inhalant* 38
7. Tinjauan Tentang biopsikososial 41

**BAB III GAMBARAN UMUM PENELITIAN** 54

1. Anak Jalanan Kota Bandung 54
2. Gambaran Umum Lokasi Penelitian 54
3. Kondisi Geografis 54
4. Kondisi Demografi 56
5. Kondisi Sosial Masyarakat 56
6. Potensi Wilayah 57
   1. Bidang Pendidikan 57
   2. Perdagangan 59
   3. Kesehatan 60
   4. Bidang Olahraga 63

**BAB IV HASIL PENELITIAN**  65

1. Kondsi Biologis Anak *“ngelem”* 66
2. Jumlah Penggunaan Lem 66
3. Cara Penggunaan 67
4. Efek Penggunaan Jangka Pendek 70
5. Efek Penggunaan Jangka Panjang 77
6. Pola Tidur 81
7. Asupan Makanan 82
8. Penggunaan Obat-obatan 83
9. Kondisi Psikologis Anak *“ngelem”* 84
10. Kekerasan Terhadap Anak 85
11. Trauma 87
12. Perceraian Orangtua 90
13. Tingkatan Pendidikan 92
14. Anak yang dipekerjakan atau Pekerja Anak 95
15. Teknis Pelaksanaan Rehabilitasi yang Keliru Oleh Aparat 97
16. Kondisi Sosial Anak *“ngelem”*  98
17. Teman yang Tidak Bertanggung Jawab 99
18. Proses Hilangnya Rasa Malu 101
19. Ancaman Hidup di Jalanan 102
20. Rasa Solidaritas 104
21. Kekeliruan Pengemudi Kendaraan ataupun Masyarakat 106
22. Anak Jalanan yang Bekerja di Jalanan 108

**BAB V KESIMPULAN DAN REKOMENDASI**  111

1. Kesimpulan 111
2. Saran 113

**DAFTAR PUSTAKA**  115

**LAMPIRAN- LAMPIRAN**

Daftar Gambar

Gambar 1.1 Komponen-komponen analisis data: model interaktif 16

Daftar Tabel

Tabel 1.1. Jumlah Penduduk Miskin Jawa Barat 2015 1

Tabel 1.2. Jenis Data 13

Tabel 1.3. Waktu Penelitian 19

Tabel 2.1. *Chemical Ingredients* 40

Tabel 3.1. Rekapitulasi Data Anak Jalanan Kota Bandung 54

Tabel 3.2 Batas Wilayah 55

Tabel 3.2. Tata Guna Lahan 55

Tabel 3.3. Kondisi Sosial Masyarakat 56

Tabel 3.4 Sarana Pendidikan Umum 57

Tabel 3.5 Sarana Pendidikan Swasta 58

Tabel 3.6 Fasilitas Kesehatan 61

Tabel 3.7 Fasilitas Olahraga 63