

**EVALUASI PROGRAM REHABILITASI SOSIAL LANJUT PENYANDANG
DISABILITAS SENSORIK NETRA DI BRSPDSN**

(Ujian Tengah Semester)



Disusun Oleh :

Aprilia Friska Dika Lesmana (2216041115)

ILMU ADMINISTRASI NEGARA

FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK

UNIVERSITAS LAMPUNG

2023

ABSTRAK**EVALUASI PROGRAM REHABILITASI SOSIAL LANJUT PENYANDANG
DISABILITAS SENSORIK NETRA DI BRSPDSN****OLEH****APRILIA FRISKA DIKA LESMANA**

Model evaluasi CIPP (Context, Input, Process, Product) membantu dalam mencapai tujuan penelitian ini yaitu apakah program rehabilitasi sosial penyandang disabilitas sensorik netra sudah berjalan sesuai harapan atau sebaliknya. Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif dengan mengetahui adalah hubungan antara variabel independen (X) dan variabel dependen (Y). Hasil dari penelitian ini menunjukkan bahwa program rehabilitasi sosial bagi penyandang disabilitas sensorik netra sudah berjalan sesuai yang di harapkan.

Hasil konteks menunjukkan bahwa kebutuhan pasien atau pelanggan cukup baik dan hampir memenuhi tujuan. Hasil input menunjukkan bahwa anggaran telah dioperasikan dengan baik dan juga kemampuan staf dalam melaksanakan program sudah memasuki kualifikasi. Hasil Proses menunjukkan bahwa berbagai program telah dilaksanakan dengan baik sesuai kebutuhan penyandang disabilitas netra. Hasil produk menunjukkan bahwa program yang dilaksanakan telah mencapai tujuan yaitu perkembangan yang signifikan terkait keterampilan penyandang disabilitas sensorik netra.

Kata Kunci : Evaluasi Program, Model Evaluasi CCIP, Rehabilitasi Sosial

ABSTRACT**EVALUASI PROGRAM REHABILITASI SOSIAL LANJUT PENYANDANG
DISABILITAS SENSORIK NETRA DI BRSPDSN****BY****APRILIA FRISKA DIKA LESMANA**

The CIPP (Context, Input, Process, Product) evaluation model helps in achieving the objectives of this research, namely whether the social rehabilitation program for people with visual sensory disabilities is running as expected or vice versa. This research uses a quantitative approach by knowing the relationship between the independent variable (X) and the dependent variable (Y). The results of this research show that the social rehabilitation program for people with visual sensory disabilities has been running as expected.

The context results show that the patient or customer needs are quite good and almost meet the objectives. The input results show that the budget has been operated well and the staff's ability to implement the program has reached qualifications. The results of the process show that various programs have been implemented well according to the needs of people with visual disabilities. The product results show that the program implemented has achieved the goal, namely significant development regarding the skills of people with visual sensory disabilities.

Key Words : Program Evaluation, CIPP Evaluation Model, Social Rehabilitation

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas izin, rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas ujian tengah semester dengan judul “Evaluasi Program Rehabilitasi Sosial Lanjut Penyandang Disabilitas Netra.” Penelitian ini diajukan untuk memenuhi salah satu syarat untuk memenuhi tugas ujian tengah semester mata kuliah Ilmu Administrasi Negara oleh Ibu Intan Fitri Meutia, S.A.N., M.A., Ph.D.

Saya ingin mengucapkan terima kasih kepada Ibu Intan Fitri Meutia, S.A.N., M.A., Ph.D. selaku dosen pengampu yang telah memberikan panduan yang mendalam dan inspiratif selama proses penelitian ini. Tak lupa, terima kasih kepada pihak yang telah memberikan kontribusi dan turut serta dalam memberikan arahan dan dukungan yang memperkaya kualitas penelitian ini.

Dalam penyusunan tugas ini, penulis menyadari masih jauh dari kata sempurna dan kekurangan karena kemampuan yang dimiliki penulis terbatas. Untuk itu penulis mengharapkan adanya kritik serta masukan dari pembaca yang membangun agar penulisan ini lebih baik dan dapat bermanfaat bagi pembaca dan pihak terkait.

Bandar Lampung, Oktober 2023

Penulis

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR GAMBAR.....	viii
I. PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	9
1.3 Tujuan Penelitian	9
1.4 Manfaat Penelitian	9
II. TINJAUAN PUSTAKA	11
2.1 Penelitian Terdahulu	11
2.2 Definisi Evaluasi	15
2.2.1 Model-model Evaluasi Program.....	16
2.3 Definisi Rehabilitasi Sosial	21
2.4 Penyandang Disabilitas	22
2.4.1 Ragam Penyandang Disabilitas	24
2.5 Kerangka Bepikir	24
III. METODE PENELITIAN	25
3.1 Paradigma Penelitian.....	25
3.2 Pendekatan dan Metode Penelitian	26
3.3 Metode Operasionalisasi Konsep	26
3.4 Metode Pengumpulan data	29
3.5 Metode Pengujian Data	30
3.6 Metode Analisis Data	33
3.7 Keterbatasan Penelitian	34
IV. HASIL DAN PEMBAHASAN	35
4.1 BRSPDSN	35
4.2 Profil BRSPDSN	35
4.2.1 Visi dan Misi	35
4.2.2 Tugas dan Fungsi	36
4.2.3 Struktur Organisasi.....	37
4.3 Hasil Penelitian	38

4.3.1	Uji Validitas dan Reliabilitas	38
4.3.2	Uji t Statistik.....	41
4.4	Pembahasan Penelitian.....	43
4.4.1	Perspektif Anggaran Terhadap Evaluasi Program Rehabilitasi Sosial ..	43
4.4.2	Pengaruh Kualitas SDM Terhadap Evaluasi Program Rehabilitasi Sosial	44
4.4.3	Pelaksanaan Program dalam Evaluasi Program Rehabilitasi Sosial	46
4.4.4	Perspektif Pelanggan atau Pasien Terhadap Program Rehabilitasi Sosial	47
4.4.5	Hasil Akhir	48
4.4.6	Model CIPP dalam Evaluasi Program Rehabilitasi Sosial Penyandang Disabilitas Sensorik Netra	48
V.	KESIMPULAN DAN SARAN	50
5.1	Kesimpulan	50
5.2	Saran.....	50
	DAFTAR PUSTAKA.....	51

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Penelitian Terdahulu	11
Tabel 2 Operasionalisasi Konsep.....	26
Tabel 3 Skala Likert.....	28
Tabel 4 Kriteria Rentang Skala Variabel (X) dan Variabel (Y) dan Penilaian Akhir Evaluasi Program dengan Model Evaluasi CIPP.....	29
Tabel 5 Hasil Uji Validitas	38
Tabel 6 Hasil Uji Reliabilitas.....	40
Tabel 7 Uji Statistik t X1	41
Tabel 8 Uji Statistik t X2	42
Tabel 9 Uji Statistik t X3.....	42
Tabel 10 Uji Statistik t X4.....	43
Tabel 11 Perspektif Anggaran	44
Tabel 12 Kualitas SDM	45
Tabel 13 Pelaksanaan Program.....	46
Tabel 14 Perspektif Pelanggan atau Pasien	47
Tabel 15 Hasil Akhir.....	48

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1 Kerangka Berpikir.....	24
-----------------------------------	----

I. PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Dalam rangka pemberian pelayanan publik, hubungan pemerintah dengan warga negara tidak dapat dipisahkan satu sama lain. Negara berkewajiban memberikan pelayanan yang efektif dan efisien, serta mengatur agar pelayanan tersebut dapat diakses oleh semua warga dan juga dapat bermanfaat bagi kelangsungan hidup. Istilah pelayanan publik seringkali disamakan dengan kegiatan pemenuhan kebutuhan pelayanan masyarakat yang sesuai dengan undang-undang.

Definisi pelayanan publik telah disebutkan dalam Pasal 1 Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik, adalah: “Pelayanan Publik adalah kegiatan atau rangkaian kegiatan dalam rangka pemenuhan kebutuhan pelayanan sesuai dengan peraturan perundang-undangan bagi setiap warga negara dan penduduk atas barang, jasa, dan/atau pelayanan administrative yang disediakan oleh penyelenggara pelayanan publik.” Menurut Mahmudi (dalam Sellang, dkk, 2022:23) menyatakan bahwa pelayanan publik adalah segala kegiatan yang dilakukan oleh penyelenggara pelayanan publik dalam rangka memenuhi kebutuhan publik dan melaksanakan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Sedangkan menurut Lembaga Administrasi Negara Republik Indonesia (LAN RI 1998) pelayanan publik merupakan segala bentuk kegiatan pelayanan umum yang dilakukan oleh Instansi Pemerintah di Pusat dan Daerah, dan di lingkungan, dalam bentuk barang maupun jasa (Riani, 2021). LAN (2017) juga menyatakan terdapat 3 unsur penting dalam pelayanan publik, yaitu organisasi penyelenggara pelayanan publik, penerima layanan, dan kepuasan yang diberikan atau diterima oleh penerima layanan (Saputro, 2021).

Pelayanan publik terhadap Penyandang Disabilitas juga sudah tertuang di dalam Undang-Undang Nomor 8 Tahun 2016 tentang Penyandang Disabilitas, mencakup hak dan kewajiban, serta sanksi yang berkaitan dengan tindakan yang menghalangi pemberian hak Penyandang Disabilitas dalam rangka pelaksanaan pelayanan publik. “Setiap orang yang menghalangi dan/atau melarang Penyandang Disabilitas untuk mendapatkan hak sebagaimana dimaksud dalam pasal 143 dipidana dengan pidana penjara paling lama 2 tahun dan denda paling banyak Rp.200.000.000,00 (dua ratus juta rupiah).”

Namun, ketentuan dalam Undang-Undang Nomor 8 Tahun 2016 tentang Penyandang Disabilitas nyatanya masih tidak ada hukuman atau sanksi bagi ketidakpatuhan terhadap

kewajiban dan hak oleh penyelenggara pelayanan publik. Penyelenggaraan publik tidak melaksanakan kewajibannya untuk memenuhi segala hak bagi penyandang disabilitas terkait pelayanan publik, dan meskipun begitu penyelenggara pelayanan publik tidak dikenakan sanksi seperti yang telah ditentukan dalam peraturan perundang-undangan (Wiranata & Kristhy, 2022).

Undang-Undang Nomor 8 Tahun 2016 Pasal 1 ayat 1 mengemukakan definisi penyandang disabilitas sebagai “Sikap orang yang mengalami keterbatasan fisik, intelektual, mental, dan/atau sensorik dalam jangka waktu yang lama dalam berinteraksi dengan lingkungan dapat mengalami hambatan dan kesulitan untuk berpartisipasi secara penuh dan efektif dengan warga negara lainnya berdasarkan kesamaan hak.”

Penyangdang disabilitas merupakan ndividu yang memiliki keterbatasan fisik, mental, atau sensorik yang dapat mempengaruhi aktivitas mereka sehari-hari yang mengakibatkan mereka memerlukan bantuan dan dukungan khusus atau akomodasi untuk sekedar berpartisipasi sepenuhnya dalam masyarakat.

Sudah sejak masa awal kemerdekaan hingga 2011, ada sepuluh istilah yang digunakan untuk menyebut orang dengan disabilitas, yaitu (ber) cacat, orang-orang yang dalam keadaan kekurangan jasmani atau rokhaninya, orang yang terganggu atau kehilangan kemampuan untuk mempertahankan hidupnya, tuna, penderita cacat, penyandang kelainan, anak berkebutuhan khusus, penyandang cacat, diafabel dan yang terakhir adalah penyandang disabilitas. Namun, pada maret 2010 istilah “penyangdang disabilitas” memenuhi semua kriteria yang akhirnya kata tersebut sudah menjadi definisi formal-legal yang digunakan dalam bentuk perlawanan terhadap stigmatisasi dari penyebutan “cacat” serta tanggapan negatif terhadap orang-orang yang mengalami disabilitas (Allo, 2022).

Penyangdang disabilitas mempunyai hak, kewajiban dan juga peran yang sama sebagai warga negara Indonesia terutama dalam hal pelayanan publik. Dalam konteks hukum dan hak asasi manusia. prinsip-prinsip ini diakui dalam berbagai instrument hukum internasional, termasuk Konvensi Hak Penyandang Disabilitas Perserikatan Bangsa-Bangsa (UN CPRD, United Nations Convention on the Rights of Persons with Disabilities). Konvensi ini menekankan pentingnya kesetaraan hak dan perlakuan yang adil bagi penyandang disabilitas, serta perlunya menghilangkan segala bentuk diskriminasi terhadap mereka (Biermann, 2021).

Dalam praktiknya, negara-negara di seluruh dunia harus bekerja sama untuk memastikan bahwa penyandang disabilitas memiliki akses yang sama dengan warga negara lainnya terhadap pendidikan, pekerjaan, layanan kesehatan, transportasi, dan berbagai aspek kehidupan sosial dan ekonomi lainnya.

Sesuai dengan pasal 41 ayat (2) Undang-Undang Nomor 39 Tahun 1999 tentang Hak Asasi Manusia, maka hak-hak penyandang disabilitas adalah penyediaan sarana aksesibilitas yang menunjang kemandiriannya, kesamaan kesempatan dalam pendidikan, kesamaan kesempatan dalam ketenagakerjaan, rehabilitasi, bantuan sosial dan kesejahteraan sosial. Hal ini juga sesuai dengan Peraturan Pemerintah Nomor 42 Tahun 2020 tentang aksesibilitas terhadap pemukiman, pelayanan publik, dan perlindungan dari bencana bagi penyandang disabilitas.

Penyandang disabilitas juga memiliki Hak Pelayanan Publik, yaitu hak memperoleh akomodasi yang layak dalam pelayanan publik tanpa adanya diskriminasi dan hak pendampingan, dan penyediaan fasilitas yang dapat diakses dengan mudah di tempat layanan publik secara gratis atau tanpa biaya. Selain itu, ada beberapa hak hidup secara mandiri yang perlu diperhatikan bagi penyelenggara pelayanan publik, yaitu hak mobilitas pribadi dengan cara penyediaan alat bantu, hak mendapatkan kesempatan hidup secara mandiri di tengah masyarakat, hak mendapatkan pelatihan untuk hidup secara mandiri, hak memperoleh bantuan dari pemerintah dan pemerintah daerah untuk menetapkan tempat tinggal serta mendapatkan akses keberbagai pelayanan, dan hak mendapatkan akomodasi untuk berpartisipasi dalam kehidupan bermasyarakat (Haryanto & Iriyanto, 2021:28)

Diketahui bahwasannya data penyandang disabilitas di Indonesia masih belum terintegrasi dan belum mencakup keseluruhan difabel. Sedangkan, data holistic ini penting agar mereka dapat dengan mudah menerima dan mengakses haknya yang akan mendukung partisipasi mereka dalam bermasyarakat. Menurut Badan Pusat Statistik (BPS) jumlah penyandang disabilitas pada tahun 2020 adalah , juta. Sementara Organisasi Kesehatan Dunia (WHO) menyebut presentase penyandang disabilitas di Indonesia adalah 10% dari total penduduk atau sekitar 27,3 juta orang.

Sedangkan menurut data dari Badan Pusat Statistik banyaknya penyandang disabilitas di Kota Bandar Lampung pada tahun 2021 adalah sebanyak 150 jiwa tuna netra, 90 jiwa tuna rungu, 65 jiwa tuna wicara, 102 jiwa tuna rungu-wicara, 155 jiwa tuna daksa, 191 jiwa tuna grahita, 92 jiwa tuna laras, 1 jiwa tuna eks kusta, dan 16 jiwa tuna ganda, yang jika dijumlahkan adalah sebanyak 862 jiwa penyandang disabilitas di Kota Bandar Lampung.

Dengan banyaknya jumlah penyandang disabilitas tersebut, tentunya kita memerlukan tempat yang tepat untuk mereka agar mendapatkan hak dan kedudukan yang sama sebagai warga negara Indonesia. Salah satunya adalah BRSPDSN (Balai Rehabilitasi Sosial Penyandang Disabilitas Sensorik Netra). BRSPDSN merupakan sebuah lembaga atau fasilitas yang bertujuan untuk memberikan rehabilitasi sosial kepada individu dengan disabilitas sensorik netra. Tujuan utamanya adalah membantu penyandang disabilitas visual dalam memperoleh pelayanan publik, seperti keterampilan, dukungan, serta pemahaman yang dibutuhkan untuk menjalani kehidupan yang lebih mandiri.

BRSPDSN pada dasarnya merupakan lembaga yang berfungsi untuk menyediakan layanan medis bagi individu yang membutuhkan, memberikan pendidikan khusus yang sesuai dengan kebutuhan penyandang disabilitas sensorik netra, memberikan pelatihan individu dalam berbagai keterampilan yang dapat meningkatkan kemandirian mereka, menyediakan dukungan psikologis dan konseling kepada individu atau keluarga, melakukan penelitian dan pengembangan dalam bidang rehabilitasi disabilitas untuk meningkatkan layanan yang ditawarkan, serta memberikan bantuan sosial kepada individu yang membutuhkan dan yang paling penting adalah mendukung hak-hak penyandang disabilitas sensorik netra untuk melindungi mereka dari diskriminasi.

Namun, penyelenggaraan pelayanan publik bagi penyandang disabilitas seringkali memiliki hambatan-hambatan yang akhirnya akan menunda atau bahkan program pelayanan publik tidak dapat terealisasi dengan baik dan sesuai dengan tujuan. Beberapa hambatan yang dihadapi dalam pencapaian pembangunan inklusif, antara lain sulitnya kerjasama antar dinas atau instansi yang terkait, kesulitan memperoleh data real terkait jumlah penyandang disabilitas di Dinas Sosial, penyandang disabilitas sering kali berpindah tempat, tidak sesuai ya data lapangan dengan data di dinas, sering kali terkendali lahan yang sempit, minimnya penyampaian aspirasi dari penyandang disabilitas dan kebijakan OPD atau Organisasi Perangkat Daerah yang masih belum mempertimbangkan kebutuhan kaum difabel (Entah Ismanto & Indra Wahyudhi, 2022).

Selain itu, ada beberapa hambatan yang umum di jumpai, yaitu kurangnya aksesibilitas fisik seperti trotoar yang ramah disabilitas, fasilitas toilet yang sesuai, dan bangunan yang tidak dilengkapi dengan rampa atau lift. Hal ini akan menimbulkan ketidaksetaraan dan juga menyebabkan penyandang disabilitas merasa terisolasi secara sosial karena mereka mungkin tidak dapat berpartisipasi dalam kegiatan sosial atau budaya yang biasa dilakukan orang lain.

Kurangnya aksesibilitas fisik dapat dianggap sebagai pelanggaran hak asasi manusia penyandang disabilitas, termasuk hak mereka untuk hidup mandiri, partisipasi dalam masyarakat, dan kesetaraan.

Ketidakterediaan Informasi mengenai layanan publik seringkali tidak tersedia dalam format yang dapat diakses oleh penyandang disabilitas, atau format elektronik yang ramah disabilitas. Kurangnya informasi dapat menghambat penyandang disabilitas untuk memaksimalkan potensi mereka. Mereka mungkin tidak tahu tentang peluang atau dukungan yang tersedia untuk mereka, sehingga tidak dapat mengembangkan kemampuan mereka dengan sepenuhnya.

Sikap kurang peduli dan kurangnya kesadaran terhadap kebutuhan penyandang disabilitas di kalangan penyedia layanan publik atau masyarakat umum. Sikap kurang peduli dapat mengarah pada tindakan diskriminatif terhadap penyandang disabilitas. Penyandang disabilitas yang menghadapi sikap kurang peduli mungkin akan mengalami dampak psikologis, seperti rasa tidak berdaya, stres, atau depresi akibat merasa tidak dihargai atau diabaikan oleh masyarakat.

Kurangnya pelatihan dan pengetahuan di kalangan petugas layanan publik tentang cara berinteraksi dan melayani penyandang disabilitas dengan baik. Hal ini akan mengakibatkan Penyandang disabilitas merasa tidak nyaman atau tidak yakin saat mengakses layanan publik jika mereka merasa petugas tidak memahami atau tidak dapat membantu mereka dengan baik. Kurangnya pengetahuan tentang cara berinteraksi dengan penyandang disabilitas juga dapat menghambat efisiensi dalam pemberian layanan publik, karena petugas akan memerlukan lebih banyak waktu untuk membantu individu tersebut.

Kebijakan dan prosedur yang tidak mempertimbangkan kebutuhan khusus penyandang disabilitas, seperti ketidakmampuan untuk mengantri lama. Biaya transportasi yang tinggi dan aksesibilitas transportasi umum yang buruk dapat menjadi hambatan bagi penyandang disabilitas untuk mengakses layanan publik. Kesulitan dalam mengakses layanan kesehatan karena masalah transportasi dapat mengakibatkan penundaan dalam perawatan medis yang diperlukan dan memengaruhi kualitas hidup mereka. Hambatan transportasi yang tinggi dan aksesibilitas yang buruk dapat menciptakan ketidaksetaraan di antara penyandang disabilitas dan individu lain dalam masyarakat, yang bertentangan dengan prinsip-prinsip kesetaraan dan inklusi.

Stigma sosial dan diskriminasi terhadap penyandang disabilitas dapat membuat mereka merasa tidak nyaman atau tidak dihargai saat mengakses layanan publik. Kurangnya konsultasi dengan komunitas penyandang disabilitas dalam perencanaan dan implementasi layanan publik dapat menyebabkan kurangnya pemahaman tentang kebutuhan mereka. Maka, penting untuk melakukan konsultasi dengan komunitas penyandang disabilitas agar wawasan mereka dapat berkembang lebih jauh dari sebelumnya.

Terkait permasalahan yang sering dijumpai mengenai pelayanan publik bagi penyandang disabilitas, maka evaluasi program rehabilitasi sangat dibutuhkan. Evaluasi merupakan penentuan nilai terhadap sesuatu hal. yang kegiatannya meliputi pengumpulan data atau informasi yang digunakan untuk menentukan keberhasilan suatu program. Untuk dapat melakukan evaluasi, maka para evaluator memerlukan keilmuan evaluasi.

Program ini merupakan proses yang sistematis untuk menilai, menganalisis, dan memahami sejauh mana program rehabilitasi mencapai tujuan, sasaran, dan dampak yang diinginkan. Evaluasi ini bertujuan untuk mengukur keefektifan, mengidentifikasi kekurangan, menilai kesesuaian, mengukur dampak sosial dan juga mengelola sumber daya. Evaluasi program rehabilitasi juga akan menilai terkait kewajiban bagi penyelenggara pelayanan publik bagi penyandang disabilitas apakah sudah sesuai dengan peraturan perundang-undangan atau justru sebaliknya.

Rehabilitasi merupakan proses penggunaan kembali fungsi dan mengembangkannya kembali untuk memungkinkan individu melaksanakan fungsi sosialnya secara normal seperti masyarakat lainnya di kehidupan masyarakat. Kegiatan rehabilitasi sosial bagi penyandang disabilitas diarahkan untuk menghasilkan upaya yang terarah dan berkelanjutan yang dilakukan oleh penyelenggara pelayanan bagi penyandang disabilitas yang nantinya mereka akan dapat hak dan kedudukan yang setara dalam lingkungan yang bermasyarakat.

Ada beberapa model dalam teori evaluasi program. Dalam kasus kali ini maka model yang sesuai adalah model *CCIP (Context, Input, Process dan Product)* yang dikemukakan oleh Stufflebeam. Model ini merupakan bentuk pendekatan yang memfokuskan pada proses pengambilan keputusan. Evaluasi konteks (context) mencakup semua faktor yang berada di luar kendali program, tetapi dapat memengaruhi pelaksanaan dan hasil program. Evaluasi masukan (input) mengarah pada sumber daya, metode, dan strategi yang digunakan dalam pelaksanaan program, hal ini termasuk anggaran, personal, pelatihan, dan materi program yang diperlukan. Evaluasi proses (process) mencakup berbagai langkah atau aktivitas yang

dilakukan selama pelaksanaan program, hal ini membantu untuk memahami bagaimana program dijalankan dan apakah sesuai dengan rencana. Evaluasi produk (*product*) mengacu pada hasil atau dampak yang dicapai oleh program. Evaluasi produk terfokus pada mengukur apakah program mencapai tujuannya, apakah ada perubahan yang diinginkan, dan apakah hasil program sesuai dengan ekspektasi (Hajaroh, 2019).

Model CCIP melibatkan stakeholder yang *representative* dalam melaksanakan evaluasi seperti membantu menentukan pertanyaan evaluasi, membentuk rencana evaluasi dan meninjau laporan serta menyebarkan temuan. Keberhasilan dalam evaluasi dengan model ini tergantung pada interaksi stakeholder dan evaluator.

Penggunaan model CCIP dalam evaluasi program rehabilitasi penyandang disabilitas akan membantu dalam menyelidiki dan memahami berbagai aspek yang penting untuk keberhasilan program tersebut. Evaluasi *context* akan membantu memahami lingkungan sosial, ekonomi, dan budaya di mana program rehabilitasi disabilitas dijalankan. Ini termasuk perubahan dalam kebijakan pemerintah yang dapat memengaruhi akses dan dukungan bagi penyandang disabilitas. Evaluasi *input* akan membantu menilai sumber daya yang dialokasikan untuk program, seperti anggaran, fasilitas fisik, peralatan medis, dan personel terlatih. Serta membantu menganalisis strategi dan metode yang digunakan dalam rehabilitasi.

Evaluasi *process* akan mengamati bagaimana program dijalankan sehari-hari, mengevaluasi pelatihan dan pendidikan yang diberikan kepada penyandang disabilitas dan penyelenggara pelayanan bagi penyandang disabilitas. Evaluasi *product* mengukur kemajuan individu penyandang disabilitas dalam mencapai tujuan rehabilitasi seperti peningkatan mobilitas, keterampilan, dan kemandirian. Selain itu, evaluasi *product* akan membantu menilai dampak program dalam meningkatkan kualitas hidup penyandang disabilitas, serta menganalisis efektivitas jangka panjang program dengan memeriksa apakah penyandang disabilitas tetap mempertahankan hasil positif setelah rehabilitasi.

Berdasarkan penelitian terdahulu, penggunaan model CCIP dalam melakukan evaluasi suatu program sudah banyak dilakukan di berbagai organisasi dan dominan digunakan dalam bidang pendidikan karena memiliki banyak keunggulan, diantaranya komprehensif, berfokus pada perbaikan, berbasis bukti, fleksibel, terintegrasi dan mengukur dampak. Secara keseluruhan, model evaluasi CIPP sangat berguna dalam membantu institusi pendidikan meningkatkan kualitas dan efektivitas pendidikan mereka.

Penelitian terdahulu terkait dengan penggunaan model CIPP terhadap evaluasi program dalam bidang pendidikan yaitu dilakukan oleh Gusti Nono Haryono dalam penelitiannya "Studi Evaluasi Program pendidikan Inklusif Bagi anak Berkebutuhan Khusus Di Sekolah Dasar Kabupaten Pontianak". Hasil temuan konteks menunjukkan bahwa landasan hukum penyelenggaraan pendidikan inklusif secara jelas belum tertuang di dalam undang-undang sistem pendidikan negara Indonesia. Hasil temuan komponen input menunjukkan bahwa anak berkebutuhan khusus yang bersekolah jumlahnya cukup besar daripada populasi siswa yang ada. Hasil temuan komponen proses menunjukkan kegiatan perencanaan dan evaluasi pembelajaran masuk ke dalam kategori baik dan cukup baik, dan hasil temuan komponen produk menunjukkan bahwa perkembangan aspek akademik anak berkebutuhan khusus berdasarkan nilai dianggap cukup memuaskan (Haryono, 2013).

Penelitian terdahulu terkait penyediaan layanan publik yang dilakukan oleh Surya Maulana, dkk. Dalam penelitiannya yang berjudul "Evaluasi Penyediaan Layanan Kesehatan di Daerah Pemekaran Dengan Metode CIPP (Studi pada Pemerintah Daerah Kabupaten Tana Tidung)." Hasil temuan menyimpulkan bahwa evaluasi dengan model CIPP dapat mengambil keputusan terkait tingkat pelayanan kesehatan yang masih belum maksimal. Sehingga, saran yang dapat diberikan ialah Pemerintah Kabupaten Tana Tidung perlu untuk memperbaiki fasilitas kesehatan yang ada dan meningkatkan tenaga kesehatan dengan memenuhi standar baik dari segi kualitas maupun kuantitas (Maulana et al., 2013).

Dapat disimpulkan dari penelitian terdahulu yang telah dipaparkan di atas bahwasannya evaluasi program dengan menggunakan model CIPP dapat memudahkan evaluator dalam mengevaluasi berbagai program yang tersedia di dalam sebuah organisasi ataupun instansi dan juga memudahkan untuk mengevaluasi permasalahan dan kemajuan yang terdapat di dalam program yang telah di berikan. Model CIPP juga sangat membantu dalam hal pengambilan keputusan yang berguna untuk menilai seberapa jauh kualitas pelayanan yang diberikan kepada mereka yang seharusnya.

Tidak hanya di dalam bidang pendidikan saja, model CIPP juga dapat digunakan di dalam berbagai bidang untuk membantu mengevaluasi suatu masalah. Model CIPP banyak digunakan karena sudah mencakup empat komponen, yaitu konteks, masukan, proses, dan produk atau hasil, yang di mana ke empat komponen tersebut dapat mempermudah evaluator untuk mengevaluasi secara sistematis dan benar.

Dengan uraian permasalahan yang telah dipaparkan dan pandangan evaluasi program dengan model CIPP dapat digunakan sebagai alat untuk membantu mengevaluasi program rehabilitasi sosial bagi penyandang disabilitas pada Balai Rehabilitasi Sosial Penyandang Disabilitas Sensorik Netra (BRSPDSN) Bandar Lampung yang merupakan tempat di mana penyandang disabilitas menerima haknya yaitu dalam bentuk pemberian pelayanan publik oleh penyelenggara pelayanan publik bagi penyandang disabilitas.

Maka dari itu peneliti tertarik untuk mengevaluasi bagaimana proses terkait program pemberian pelayanan publik yang berdasarkan peraturan perundangan-undangan dan hak bagi penyandang disabilitas. Serta mengevaluasi kinerja penyelenggara pemberi layanan publik bagi penyandang disabilitas berdasarkan tujuan yang telah ditentukan yaitu memberikan kesamaan kedudukan bagi penyandang disabilitas seperti warga negara Indonesia dengan judul **“Evaluasi Program Rehabilitasi Sosial lanjut Penyandang Disabilitas Netra Kota Bandar Lampung.”**

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang di atas, maka penulis merumuskan permasalahan dalam penelitian ini adalah; Bagaimana Evaluasi Program Rehabilitasi Sosial di Balai Rehabilitasi Sosial Penyandang Disabilitas Sensorik Netra (BRSPDSN) bila di evaluasi dengan menggunakan empat komponen dalam model *evaluasi CIPP (Context, Input, Process, Product)* ?

1.3 Tujuan Penelitian

Berdasarkan rumusan masalah di atas, maka tujuan penelitian yang ingin dicapai adalah :

1. Mengevaluasi kebijakan dan strategi yang digunakan dalam program rehabilitasi sosial.
2. Mengenganalisis dampak program rehabilitasi sosial terhadap peningkatan keterampilan, kemandirian, dan kualitas hidup.
3. Memahami hambatan dan tantangan yang dihadapi dalam pelaksanaan program rehabilitasi sosial untuk penyandang disabilitas netra.
4. Mengukur tingkat kepuasan dan partisipasi aktif penyandang disabilitas netra dalam program rehabilitasi sosial.

1.4 Manfaat Penelitian

Manfaat yang diperoleh dari penelitian ini adalah :

1. Memberikan penilaian terhadap pengembangan program rehabilitasi sosial bagi penyandang disabilitas netra dengan menggunakan model evaluasi CIPP (Context, Input, Process, Product) yang nantinya dapat bermanfaat menjadi panduan dalam perbaikan bagi program rehabilitasi bagi penyandang disabilitas di masa depan.
2. Memberikan sumbangan pemikiran serta masukan bahwa evaluasi program dengan model CIPP akan menghasilkan keputusan yang dapat mengembangkan program rehabilitasi sosial berikutnya agar sesuai dengan peraturan perundang-undangan dan hak asasi bagi penyandang disabilitas.
3. Meningkatkan kesadaran masyarakat mengenai berbagai permasalahan yang dihadapi oleh penyandang disabilitas netra dan upaya rehabilitasi sosial yang dilakukan untuk mendukung mereka.

II. TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Penelitian Terdahulu

Penelitian terdahulu merupakan salah satu bentuk upaya peneliti untuk mencari perbandingan dan untuk memperbanyak teori yang digunakan dalam mengkaji penelitian berdasarkan penelitian pendahulu bermimpi mengangkat beberapa penelitian sebagai referensi dalam memperkaya bahan kajian pada penelitian kali ini. Berikut beberapa penelitian terdahulu yang berkaitan dengan penelitian yang dilakukan.

No.	Nama Peneliti	Judul dan Tahun Penelitian	Hasil Penelitian
1.	Petrus Redy Petrus Jaya	"Penerapan Model Evaluasi CIPP dalam Mengevaluasi Program Layanan PAUD Holistik Integratif" tahun 2018.	Penelitian ini menggunakan pendekatan kualitatif, dengan tujuan untuk merancang model evaluasi CIPP dalam mengevaluasi program layanan PAUD HI di tingkat satuan PAUD. Hasil penelitian menunjukkan bahwa model CIPP dianggap paling cocok untuk evaluasi pelaksanaan program PAUD HI. Evaluasi konteks memberikan pertimbangan terhadap nilai dan arti dari suatu keadaan, tujuan konteks adalah untuk mengetahui kekuatan dan kelemahan terkait suatu program. Evaluasi masukan memberikan bantuan mengatur keputusan yang berkaitan dengan rencana untuk mencapai tujuan. Evaluasi proses membantu untuk memantau, mengumpulkan informasi dan menyusun laporan mengenai

			implementasi perencanaan program. Evaluasi produk mengidentifikasi hasil pelaksanaan program, baik hasil jangka pendek maupun jangka panjang. Hasil evaluasi produk akan menjadi saran bagi stakeholders untuk menentukan keberlanjutan program (Jaya & Ndeot, 2019).
2.	Cahyo Hasanudin	"Evaluasi Perkuliahan Daring Keterampilan Menulis Selama Masa Pandemi Covid-19 dengan Model Evaluasi CIPP" tahun 2021	Penelitian ini merupakan penelitian kualitatif yang bersifat deskriptif evaluatif. Tujuan penelitian ini adalah untuk melakukan evaluasi pada perkuliahan daring mata kuliah keterampilan menulis di Program Studi Pendidikan Bahasa dan Sastra Indonesia, IKIP PGRI Bojonegoro selama masa pandemi covid-19 dengan menggunakan model evaluasi CIPP. Pada aspek konteks didapatkan presentasi sebesar 90% dari rata-rata jumlah semua indikator. Indikator tersebut mencakup tujuan pembelajaran, kondisi lingkungan belajar, kebutuhan dan karakteristik mahasiswa, keterkaitan hubungan pembelajaran dengan pembelajaran daring, saling mendukung antara materi ajar

			dengan pembelajaran daring. Pada aspek input didapatkan presentase sebesar 82% dari rata-rata jumlah semua indikator. Indikator tersebut mencakup pengetahuan awal mahasiswa, kreatif dalam proses pembelajaran, behavior mahasiswa, konsentrasi pada materi perkuliahan, sumber belajar sarana dan prasarana dan media pembelajaran. Pada aspek proses didapatkan persentase sebesar 88% dari rata-rata jumlah semua indikator. Indikator tersebut mencakup kesesuaian rencana dengan pelaksanaan, proses KBM daring berlangsung, keberagaman model pembelajaran materi pembelajaran sesuai dengan Kurikulum. Pada aspek produk didapatkan persentase sebesar 92% dari rata-rata jumlah semua indikator. Indikator tersebut mencakup, kemampuan yang diharapkan setelah mengikuti perkuliahan daring, ada respon positif dari wali mahasiswa, ada respon positif dari dosen wali, keterampilan menulis meningkat, model pembelajaran daring menjadi model bagi pelaksanaan MBKM (Hasanudin et al., 2021).
--	--	--	---

3.	Agus Firnadi	"Evaluasi Penyelenggaraan Pendidikan Inklusif dengan Menggunakan Model CIPP Di Sekolah Dasar Kota Bengkulu" tahun 2022	Penelitian ini menggunakan metode kuantitatif dengan pendekatan deskriptif. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mendeskripsikan tingkat ketercapaian penyelenggaraan pendidikan inklusif di Sekolah Dasar (SD) di Kota Bengkulu dilihat dari aspek CIPP; mengetahui faktor-faktor dominan yang mempengaruhi tingkat ketercapaian penyelenggaraan pendidikan inklusif tingkat SD Kota Bengkulu; dan merumuskan rekomendasi yang sesuai untuk meningkatkan kualitas penyelenggaraan pendidikan inklusif di SD Kota Bengkulu. Hasil penelitian menunjukkan bahwa kondisi pelaksanaan pendidikan inklusif di 17 sekolah sangat bervariasi dengan skor ketercapaian tertinggi adalah 83% skor ketercapaian terendah adalah 22%. Faktor dominan yang mendasari kurangnya skor ketercapaian antara lain kurangnya ketersediaan Guru Pembimbing Khusus (GPK), kurangnya kompetensi dan kualifikasi GPK yang ada, dan kurangnya pemahaman guru-guru reguler terhadap kebutuhan
----	--------------	---	--

			peserta didik khusus. Faktor yang mengikuti selanjutnya adalah keadaan fasilitas dan alat bantu yang minim pada setiap sekolah, bangunan yang belum aksesibel, kekurangan alokasi dana dalam penyelenggaraan, hingga kurang kerjasama dengan pihak luar terkait kebutuhan pelayanan peserta didik berkebutuhan khusus (Firnadi et al., 2022).
--	--	--	---

Tabel 1 Penelitian Terdahulu

2.2 Definisi Evaluasi

Menurut Blaine dan Sanders (dalam Tulung, 2014) evaluasi adalah menemukan sesuatu yang berharga (worth). Sesuatu yang berharga tersebut dapat berupa hasil dari informasi tentang suatu program atau produksi serta alternatif prosedur tertentu. Sedangkan Menurut Curtis, dan B; Floyd, James J.; Winsor, Jerry L., (dalam Mayasari, 2021) mereka mendefinisikan evaluasi sebagai suatu proses penilaian. Penilaian tersebut dapat berupa netral, positif maupun negatif atau bisa juga gabungan dari keduanya. Ketika seseorang melakukan evaluasi biasanya mereka akan mengambil keputusan tentang nilai atau manfaatnya. Menurut Paulson (dalam Hartono & Tjalla, 2017) evaluasi adalah proses pengujian objek atau kejadian khusus dengan menggunakan ukuran-ukuran nilai khusus dengan tujuan untuk menentukan keputusan-keputusan yang sesuai.

Berdasarkan beberapa pengertian menurut ahli di atas maka dapat di tarik kesimpulan, bahwa evaluasi merupakan suatu proses sistematis dalam menilai dan kemudian mengambil keputusan, proses menilai dilakukan dengan menggunakan ukuran-ukuran yang sudah ditentukan dalam menilai sesuatu yang di evaluasi, baik itu mengenai suatu program, kegiatan ataupun kinerja dan kemudian hasil dari penilaian tersebut akan digunakan sebagai acuan dalam pengambilan keputusan lebih lanjut, keputusan dapat berupa negatif ataupun positif. Evaluasi sering digunakan dalam berbagai konteks, seperti dalam pendidikan, bisnis, pemerintahan, dan pengembangan produk.

2.2.1 Model-model Evaluasi Program

Ada berbagai model evaluasi program yang dikembangkan oleh para ahli yang dapat digunakan untuk mengevaluasi program. Model-model tersebut di antaranya ialah (Agustanico, 2017) :

1. Discrepancy Model (Provus)

Evaluasi model kesenjangan menurut Provus, ialah model yang digunakan untuk mengetahui tingkat kesesuaian antara standar yang sudah ditentukan dalam program dengan kinerja sebenarnya dari program tersebut. Standar merupakan kriteria yang ditetapkan sedangkan kinerja ialah hasil dari pelaksanaan program. Model ini dirancang untuk mengidentifikasi perbedaan atau ketidaksesuaian (discrepancy) antara kondisi sebenarnya dengan kondisi yang diharapkan dalam suatu program. Tujuan utama dari model ini adalah untuk mengidentifikasi masalah dan kesenjangan dalam implementasi program. Model Discrepancy Provus melibatkan langkah-langkah berikut:

- Pendefinisian Standar: Pertama, standar atau harapan dari program ditetapkan. Ini mencakup tujuan program, hasil yang diharapkan, dan kriteria evaluasi.
- Pengumpulan Data: Data relevan tentang program dikumpulkan. Data ini mencakup informasi tentang implementasi program, pencapaian tujuan, dan hasil yang dicapai.
- Perbandingan: Ini menciptakan gambaran tentang sejauh mana program mencapai tujuan dan harapan yang telah ditetapkan.
- Identifikasi Discrepancy: Discrepancy (ketidaksesuaian) diidentifikasi ketika terdapat perbedaan antara kondisi aktual dan yang diharapkan. Ini bisa mencakup perbedaan dalam pencapaian tujuan, masalah dalam implementasi, atau perubahan dalam kebutuhan dan lingkungan.
- Analisis Penyebab: Langkah selanjutnya adalah menganalisis penyebab ketidaksesuaian. Ini membantu dalam memahami mengapa perbedaan tersebut terjadi dan apa yang perlu diperbaiki.
- Tindakan Koreksi: Setelah penyebab ketidaksesuaian diidentifikasi, tindakan koreksi atau perbaikan dapat direkomendasikan dan diimplementasikan untuk mengatasi perbedaan tersebut.

Model Discrepancy Provus berguna dalam mengevaluasi program karena membantu dalam mengidentifikasi masalah dan memberikan landasan untuk perbaikan. Hal ini

memungkinkan program untuk terus berkembang dan meningkatkan efektivitasnya seiring berjalannya waktu.

2. CIPP Model (Daniel Stufflebeam's)

Model CIPP (Context, Input, Process, Product) adalah salah satu kerangka kerja evaluasi program yang digunakan untuk mengidentifikasi, mengukur, dan memahami efektivitas suatu program atau inisiatif. Model ini dikembangkan oleh Daniel Stufflebeam dan sejak itu telah menjadi alat yang berguna dalam dunia evaluasi program. Kerangka kerja ini memiliki empat komponen utama:

Context (Konteks): Komponen ini fokus pada pemahaman terhadap lingkungan atau konteks di mana program diimplementasikan. Ini mencakup pemahaman terhadap masalah yang ingin diatasi oleh program, pemahaman terhadap pemangku kepentingan (stakeholder), dan kondisi sosial, politik, ekonomi, dan budaya yang dapat memengaruhi program. Tujuannya adalah untuk memastikan bahwa program relevan dengan konteks di mana itu beroperasi.

Input (Masukan): Ini berfokus pada masukan atau sumber daya yang diperlukan untuk mengimplementasikan program. Ini mencakup perencanaan program, anggaran, personil, fasilitas, dan sumber daya lainnya yang diperlukan. Evaluasi input bertujuan untuk memastikan bahwa program memiliki sumber daya yang cukup dan sesuai untuk mencapai tujuan.

Process (Proses): Komponen ini menilai implementasi program itu sendiri. Ini mencakup prosedur, metode, strategi, dan intervensi yang digunakan dalam program. Evaluasi proses bertujuan untuk menilai sejauh mana program dijalankan sesuai dengan rencana dan apakah pelaksanaan program efektif.

Product (Produk): Bagian ini mengevaluasi hasil atau produk yang dihasilkan oleh program. Produk-program ini bisa berupa perubahan dalam perilaku, peningkatan dalam pengetahuan, atau hasil lain yang diharapkan dari program. Evaluasi produk bertujuan untuk mengukur dampak nyata yang dihasilkan oleh program.

Model CIPP digunakan untuk menyelidiki program dari berbagai sudut pandang dan membantu pemangku kepentingan (stakeholder) dalam memahami sejauh mana program telah mencapai tujuan yang diinginkan. Dengan memeriksa konteks, input, proses, dan produk, evaluasi ini memberikan pemahaman yang lebih lengkap tentang efektivitas program dan memberikan landasan untuk perbaikan yang mungkin diperlukan.

3. Responsive Evaluation Model (Robert Stake's)

Model Evaluasi Responsif (Responsive Evaluation Model) yang dikembangkan oleh Robert Stake adalah pendekatan evaluasi program yang menekankan responsivitas

terhadap kebutuhan dan dinamika unik dari program yang dievaluasi. Model ini menekankan pada pendekatan kualitatif-naturalistik. Evaluasi tidak diartikan sebagai pengukuran tetapi sebagai pemberian makna. Sesuai dengan pendekataannya, maka Model ini kurang percaya terhadap hal-hal yang bersifat kuantitatif. Model ini memfokuskan perhatian pada pemahaman mendalam terhadap program dan interaksi dengan pemangku kepentingan (stakeholder) dalam proses evaluasi. Berikut adalah beberapa ciri khas dari model evaluasi responsif ini:

- Keterlibatan Pemangku Kepentingan: Model ini menekankan pentingnya melibatkan pemangku kepentingan dalam proses evaluasi. Stakeholder aktif terlibat dalam perencanaan, desain, dan pelaksanaan evaluasi. Pendekatan ini membantu memahami perspektif mereka dan memasukkan masukan mereka ke dalam proses evaluasi.
- Desain Evaluasi Fleksibel: Model ini menekankan fleksibilitas dalam desain evaluasi. Evaluasi responsif tidak memiliki rencana evaluasi yang kaku dari awal. Sebaliknya, pendekatan ini memungkinkan evaluasi untuk beradaptasi dengan perubahan yang mungkin terjadi selama evaluasi berlangsung.
- Penekanan pada Pengumpulan Data Kualitatif: Stake mengakui pentingnya data kualitatif dalam evaluasi responsif. Pengumpulan data ini sering melibatkan wawancara, pengamatan, dan diskusi dengan pemangku kepentingan. Data kualitatif membantu dalam pemahaman mendalam terhadap konteks dan pengaruh program.
- Penilaian Formatif: Model ini mendukung penilaian formatif, yang berarti evaluasi dapat memberikan umpan balik secara terus-menerus kepada program selama implementasi. Ini membantu dalam perbaikan dan penyesuaian program saat program masih berlangsung.
- Penekanan pada Pertanyaan Evaluasi: Stake berpendapat bahwa pertanyaan evaluasi yang diajukan harus dipilih dengan hati-hati dan relevan dengan tujuan program. Evaluasi harus berfokus pada pertanyaan yang benar-benar penting untuk pemangku kepentingan dan menghasilkan informasi yang bermanfaat.

Model Evaluasi Responsif Stake adalah pendekatan yang sangat adaptif dan berorientasi pada pemahaman mendalam terhadap program dan konteksnya. Ini bertujuan untuk menghasilkan pemahaman yang lebih kaya tentang keberhasilan dan

tantangan program serta memberikan pemangku kepentingan kesempatan untuk berpartisipasi secara aktif dalam proses evaluasi.

4. Formative-Sumatif Evaluation Model (Michael Scriven's)

Model Evaluasi Formatif-Sumatif (Formative-Summative Evaluation Model) yang dikembangkan oleh Michael Scriven adalah kerangka kerja yang membagi evaluasi menjadi dua jenis utama: evaluasi formatif dan evaluasi sumatif. Ini memungkinkan pemahaman yang lebih baik tentang peran dan tujuan masing-masing jenis evaluasi dalam konteks evaluasi program atau proyek.

Berikut adalah penjelasan singkat tentang kedua jenis evaluasi dalam model ini:

- Evaluasi Formatif: Evaluasi formatif dilakukan selama tahap pengembangan atau implementasi program. Tujuannya adalah untuk memberikan umpan balik yang dapat digunakan untuk meningkatkan atau "membentuk" program tersebut. Evaluasi formatif membantu mengidentifikasi kelemahan, masalah, atau perbaikan yang perlu dilakukan selama program masih dalam proses. Ini adalah jenis evaluasi yang fokus pada perbaikan program yang sedang berlangsung.
- Evaluasi Sumatif: Evaluasi sumatif, di sisi lain, dilakukan setelah program selesai atau mencapai tahap tertentu. Tujuannya adalah untuk menilai keseluruhan hasil atau "jumlah" program tersebut. Evaluasi sumatif memberikan informasi tentang sejauh mana program telah mencapai tujuan yang telah ditetapkan. Ini sering digunakan untuk menilai keberhasilan program secara keseluruhan.

Dengan memisahkan evaluasi menjadi formatif dan sumatif, model ini membantu pemangku kepentingan memahami peran evaluasi dalam berbagai tahap program. Evaluasi formatif membantu memperbaiki program saat berlangsung, sementara evaluasi sumatif memberikan gambaran akhir tentang efektivitas dan pencapaian tujuan program. Keduanya memiliki nilai penting dalam siklus evaluasi program yang lengkap.

5. Measurement Model (Edward L. Thorndike dan Robert L. Ebel)

Model ini sangat menitikberatkan pada kegiatan pengukuran dan berfokus pada pengukuran dan penilaian kinerja seseorang dalam berbagai konteks, termasuk pendidikan. Model ini bertujuan untuk mengidentifikasi dan mengukur atribut, keterampilan, atau pengetahuan seseorang dengan menggunakan tes, alat ukur, atau

metode evaluasi lainnya. Kunci dari Model Pengukuran ini adalah pengembangan instrumen pengukuran yang valid dan dapat diandalkan. Objek evaluasi dalam model ini adalah perilaku peserta didik yang mencakup hasil belajar, sikap, minat, bakat dan juga kepribadian peserta didik.

Ciri- ciri model pengukuran adalah:

- Mengutamakan pengukuran dalam proses evaluasi.
- Evaluasi merupakan pengukuran terhadap berbagai aspek tingkah laku untuk meneliti perbedaan individu atau kelompok.
- Ruang lingkup merupakan hasil dari belajar aspek kognitif.
- Alat evaluasi yang digunakan adalah tes tertulis terutama berbentuk objektif.
- Meniru model evaluasi dalam ilmu alam yang mengutamakan objektivitas.

Model Pengukuran ini merupakan dasar bagi banyak aspek evaluasi, terutama dalam dunia pendidikan. Dengan menggunakan alat ukur yang valid dan dapat diandalkan, pendidik dan peneliti dapat mengukur kemajuan siswa, mengevaluasi efektivitas metode pengajaran, dan membuat keputusan berdasarkan data yang relevan.

6. Goal-Free Evaluation Approach (Michael Scriven's)

Pendekatan Evaluasi Tanpa Tujuan (Goal-Free Evaluation Approach) yang dikembangkan oleh Michael Scriven adalah metode evaluasi yang menekankan pada penilaian tanpa memulai dengan tujuan atau kriteria evaluasi yang telah ditentukan sebelumnya. Dalam pendekatan ini, evaluasi dimulai tanpa prasangka terhadap apa yang seharusnya dicapai oleh program atau proyek yang dievaluasi.

Berikut adalah beberapa karakteristik penting dari Pendekatan Evaluasi Tanpa Tujuan:

- Evaluasi dimulai dengan mengumpulkan data tanpa adanya pedoman atau tujuan evaluasi yang telah ditentukan sebelumnya. Ini memberikan kebebasan kepada evaluator untuk mengidentifikasi apa yang penting dan relevan dalam konteks program.
- Pendekatan ini berupaya untuk mengungkap temuan yang mungkin terlewat jika evaluasi dimulai dengan tujuan yang sudah ditetapkan. Ini dapat membantu mengidentifikasi dampak atau aspek program yang tidak diantisipasi sebelumnya.
- Dalam Pendekatan Evaluasi Tanpa Tujuan, evaluator berusaha untuk tetap netral dan tidak memihak terhadap hasil tertentu. Evaluasi ini berfokus pada

pemahaman yang obyektif terhadap program, bahkan jika itu berarti mengidentifikasi aspek yang tidak sesuai dengan tujuan awal.

- Pendekatan ini memungkinkan fleksibilitas dalam menentukan arah evaluasi seiring berjalannya waktu. Ini memungkinkan evaluasi untuk merespons perubahan dalam program atau kebutuhan pemangku kepentingan yang mungkin muncul.

Pendekatan Evaluasi Tanpa Tujuan dapat bermanfaat terutama dalam situasi di mana tujuan program mungkin belum jelas atau berubah seiring waktu. Ini dapat membantu mengungkap berbagai aspek dan dampak program yang mungkin tidak terlihat jika evaluasi dibatasi oleh tujuan awal. Namun, pendekatan ini juga dapat lebih kompleks dalam perencanaan dan pelaksanaannya karena tidak memiliki panduan tujuan yang jelas.

2.3 Definisi Rehabilitasi Sosial

Menurut KBBI rehabilitasi adalah proses pemulihan secara bertahap baik fisik, mental, maupun sosial agar nantinya dapat kembali melaksanakan fungsi sosialnya dalam kehidupan masyarakat. Adapun pengertian dari rehabilitasi sosial menurut undang-undang nomor 11 tahun 2009 ialah "Rehabilitasi sosial ditujukan untuk memulihkan dan mengembangkan kemampuan seseorang yang mengalami disfungsi sosial agar dapat melaksanakan fungsi sosial sebagaimana wajarnya rehabilitasi sosial yang dimaksud dapat dilaksanakan secara persuasif, motivatif, koersi, baik dalam keluarga masyarakat maupun lembaga sosial."

Sedangkan menurut Nitimihardja (dalam RAMADHANI et al., 2017) rehabilitasi sosial merupakan suatu upaya yang bertujuan untuk mengintegrasikan seseorang yang mengalami masalah sosial di lingkungan masyarakat. Pengintegrasian tersebut dapat dilakukan melalui berbagai upaya seperti peningkatan penyesuaian diri baik terhadap keluarga komunitas maupun pekerjaanya.

Menurut soewito (dalam Naibaho et al., 2015) rehabilitasi penyandang disabilitas merupakan segala bentuk upaya baik dalam bidang kesehatan sosial kejiwaan pendidikan ekonomi maupun bidang lainnya yang dikoordinir menjadi proses berkelanjutan yang bertujuan untuk memulihkan tenaga penyandang disabilitas baik jasmania maupun rohaniah untuk kembali menduduki tempat di masyarakat sebagai anggota masyarakat lainnya, produktif dan berguna bagi masyarakat dan negara.

Dari beberapa pengertian mengenai rehabilitasi sosial di atas maka dapat ditarik kesimpulan bahwa rehabilitasi sosial ialah upaya yang bertujuan untuk membantu individu untuk

mengembangkan kembali kemampuan fisik, sosial, ekonomi, dan psikologis mereka agar dapat berpartisipasi secara maksimal dalam kehidupan masyarakat. Ini mencakup berbagai jenis dukungan, seperti rehabilitasi medis, pelatihan keterampilan, pendidikan inklusif, aksesibilitas, pekerjaan, serta integrasi sosial, sehingga mereka dapat hidup lebih mandiri dan produktif. Tujuannya adalah untuk mengurangi hambatan dan stigma yang mungkin dihadapi oleh mereka dan memberikan kesempatan yang lebih adil dalam masyarakat.

2.4 Penyandang Disabilitas

Menurut KBBI penyandang disabilitas diartikan sebagai seseorang yang memiliki keterbatasan fisik intelektual mental dan atau sensorik dalam jangka waktu yang lama sehingga mengalami kesulitan dan hambatan dalam berinteraksi dengan lingkungan dan menyebabkan adanya batasan dalam melaksanakan tugas atau kegiatan sehari-hari.

Sedangkan menurut undang-undang nomor 8 tahun 2016 Pasal 1 Ayat 1 penyandang disabilitas didefinisikan sebagai “setiap orang yang mengalami keterbatasan fisik intelektual mental dan atau sensorik dalam jangka waktu yang lama sehingga dalam berinteraksi di lingkungan mengalami hambatan dan kesulitan untuk berpartisipasi secara penuh dan efektif dengan warga negara lainnya berdasarkan kesamaan hak.” Pasal 4 ayat 1 mendefinisikan bahwa ragam penyandang disabilitas meliputi penyandang disabilitas fisik, penyandang disabilitas intelektual, penyandang disabilitas mental, dan penyandang disabilitas sensorik.

Jadi dapat dikatakan bahwa Penyandang disabilitas adalah individu yang memiliki keterbatasan fisik, mental, atau sensorik yang dapat mempengaruhi aktivitas sehari-hari mereka. Mereka memiliki hak yang sama dengan individu lainnya dan sering memerlukan dukungan khusus atau aksesibilitas tambahan untuk berpartisipasi dalam masyarakat dengan setara.

2.4.1 Ragam Penyandang Disabilitas

1. Penyandang Disabilitas Fisik

Penyandang disabilitas fisik adalah individu yang mengalami gangguan atau keterbatasan fisik dalam melakukan aktivitas sehari-hari akibat cacat atau kondisi medis yang memengaruhi kemampuan gerak tubuh mereka. Hal ini bisa mencakup orang dengan keterbatasan penglihatan, gangguan mobilitas, atau masalah lain yang memengaruhi kemampuan fisik mereka.

2. Penyandang Disabilitas Intelektual

Penyandang disabilitas intelektual adalah individu yang memiliki keterbatasan dalam kemampuan berpikir, belajar, dan berfungsi secara intelektual. Keterbatasan ini dapat memengaruhi kemampuan seseorang dalam memahami informasi, berkomunikasi, memecahkan masalah, dan berpartisipasi dalam aktivitas sehari-hari. Contoh-contoh penyandang disabilitas intelektual termasuk:

- Seseorang dengan sindrom Down: Ini adalah salah satu contoh yang paling dikenal. Orang dengan sindrom Down memiliki ciri-ciri fisik tertentu dan biasanya mengalami keterbatasan intelektual ringan hingga sedang.
- Autisme: Individu dengan autisme mungkin mengalami keterbatasan dalam berkomunikasi, berinteraksi sosial, dan memahami dunia di sekitar mereka.
- Gangguan perkembangan global: Ini mencakup berbagai gangguan yang memengaruhi perkembangan intelektual secara umum, seperti gangguan perkembangan bahasa atau keterlambatan perkembangan.

3. Penyandang Disabilitas Mental

Penyandang disabilitas mental adalah individu yang mengalami gangguan kesehatan mental atau masalah psikologis yang signifikan yang memengaruhi fungsi kognitif, emosional, atau perilaku mereka. Ini dapat mencakup berbagai kondisi seperti gangguan mood, gangguan kecemasan, skizofrenia, gangguan makan, gangguan kepribadian, dan banyak lagi. Penyandang disabilitas mental dapat mengalami kesulitan dalam berinteraksi sosial, menjalani kehidupan sehari-hari, atau mempertahankan stabilitas emosi mereka.

Contoh-contoh penyandang disabilitas mental termasuk:

- Depresi: Seseorang dengan depresi mengalami perasaan sedih yang berat, kehilangan minat, energi rendah, dan perubahan tidur atau pola makan.
- Gangguan Kecemasan: Ini termasuk gangguan kecemasan umum, gangguan panik, dan gangguan obsesif-kompulsif, yang dapat memengaruhi kontrol emosi dan kesejahteraan mental.
- Skizofrenia: Skizofrenia adalah gangguan psikotik yang memengaruhi pemikiran, persepsi, dan keterampilan sosial seseorang.
- Gangguan Makan: Anoreksia nervosa, bulimia nervosa, dan gangguan makan lainnya adalah contoh gangguan mental yang dapat memengaruhi hubungan individu dengan makanan dan tubuh mereka.

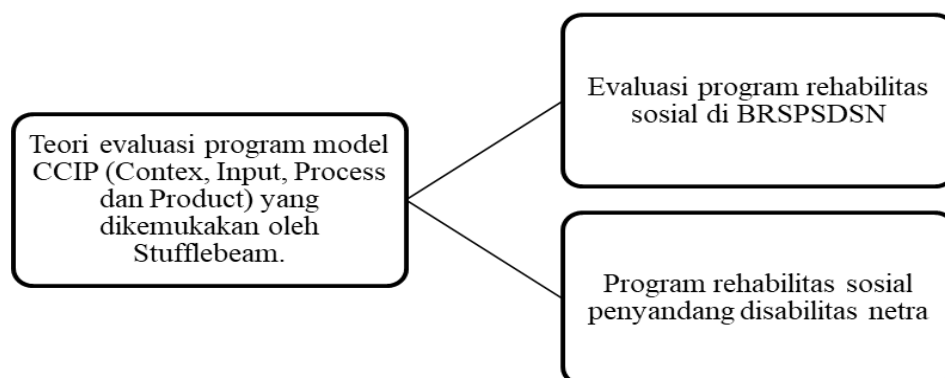
- Gangguan Bipolar: Individu dengan gangguan bipolar mengalami perubahan suasana hati yang ekstrem, dari mania hingga depresi.

4. Penyandang Disabilitas Sensorik

Penyandang disabilitas sensorik adalah individu yang mengalami gangguan atau keterbatasan dalam salah satu atau lebih indera sensorik mereka, seperti pendengaran, penglihatan, penciuman, perasa, atau indera lainnya. Keterbatasan ini dapat bersifat lahiriah atau dapat berkembang akibat cedera atau kondisi medis tertentu. Contoh-contoh penyandang disabilitas sensorik termasuk:

- Penyandang disabilitas pendengaran: Individu yang mengalami gangguan pendengaran mungkin mengalami kesulitan dalam mendengarkan suara, berkomunikasi melalui bicara, atau memahami informasi verbal.
- Penyandang disabilitas penglihatan: Ini mencakup orang yang memiliki penglihatan buruk atau kehilangan penglihatan sepenuhnya, yang dapat memengaruhi kemampuan mereka untuk membaca, bergerak, atau melakukan tugas-tugas sehari-hari lainnya.
- Penyandang disabilitas penciuman atau perasa: Individu dengan keterbatasan dalam indera penciuman atau perasa mungkin memiliki kesulitan dalam mendeteksi bau atau merasakan suhu, yang dapat memengaruhi keselamatan dan kualitas hidup mereka.
- Penyandang disabilitas indera rasa: Ini mencakup mereka yang mengalami gangguan pada indera rasa, seperti kemampuan untuk merasakan rasa sakit, tekanan, atau getaran yang normal (Allo, 2022:134).

2.5 Kerangka Berpikir



III. METODE PENELITIAN

3.1 Paradigma Penelitian

Paradigma penelitian merupakan kerangka berpikir yang menjelaskan cara peneliti melihat dan memahami fenomena sosial serta bagaimana mereka berinteraksi dengan ilmu dan teori yang mereka gunakan sebagai dasar pemahaman dalam suatu disiplin ilmu. Paradigma penelitian juga menggambarkan bagaimana seorang peneliti menghadapi suatu masalah penelitian, dan kriteria yang mereka gunakan untuk menguji dan menjawab pertanyaan-pertanyaan penelitian tersebut.

Menurut Norman k. Denzin (dalam Nikmatur, 2017) membagi paradigma dalam tiga elemen yang meliputi epistemologi, ontologi, dan metodologi. Epistemologi yaitu mempertanyakan mengenai bagaimana cara seorang penelitian mengetahui apa hubungan antara peneliti dengan pengetahuan. Ontologi mempertanyakan tentang hakikat realitas. Metodologi berfokus pada Bagaimana cara kita memperoleh.

Dalam penelitian kali ini maka penelitian menggunakan paradigma penelitian Positivistik. Paradigma Positivistik merupakan pandangan berdasar pada bahwa realitas dapat diukur secara objektif dan dijelaskan dengan metode ilmiah. Paradigma Positivistik mengadopsi pandangan Epistemologi, Dualis, dan Objektivist, yang menuntut peneliti untuk menjaga jarak objektif dalam mengamati realitas sesuai kondisi yang sebenarnya. Oleh karena itu, dari segi metodologi, peneliti dapat memanfaatkan metode eksperimen atau metode lain yang setara untuk memastikan hasil penelitiannya. Validitas, reliabilitas, dan pengujian hipotesis sangat penting dalam penelitian ini.

Positivistik sebagai paradigma yang berasal dari ilmu alam, menganut ontologi realisme. Ini berarti positivistik meyakini bahwa realitas sosial itu ada dan beroperasi sesuai dengan hukum alam. Oleh karena itu, penelitian positivistik bertujuan Positivistik menggunakan metode eksperimen yang melibatkan intervensi dan pengujian hipotesis dengan menggunakan logika metode deduktif hipotetis. Dalam penelitian ini, kualitas penelitian diukur berdasarkan objektivitas, keandalan, serta validitas (validitas internal dan eksternal) untuk mengungkap realitas ini (Malik & Nugroho, 2016). Jadi paradigma positivistik digunakan untuk mengukur secara objektif efektivitas program rehabilitasi sosial lanjut bagi penyandang disabilitas sensorik netra. Pengukuran hasil difokuskan dengan tujuan untuk memahami dampak nyata program terhadap partisipan.

3.2 Pendekatan dan Metode Penelitian

Berdasarkan tujuan dan juga masalah penelitian yang telah dijabarkan maka pendekatan dalam penelitian ini ialah pendekatan kuantitatif dengan survei sebagai metode penelitiannya. Metode penelitian survei digunakan untuk menjawab masalah dan mencapai tujuan dalam penelitian yang dilakukan.

Metode penelitian survei adalah metode yang digunakan untuk mengumpulkan data dari responden dengan mengajukan serangkaian pertanyaan tertulis atau lisan. Tujuan dari metode survei adalah untuk mengumpulkan informasi yang bisa dilakukan dengan melalui kuisioner, dokumentasi dan studi literature. (Maidiana, 2021).

3.3 Metode Operasionalisasi Konsep

Metode operasionalisasi konsep merupakan proses yang mengubah konsep abstrak atau teoritis menjadi variabel yang dapat diukur atau diamati secara konkret. Dalam hal ini konsep dapat dijabarkan melalui ukuran-ukuran tertentu atau melalui bentuk kategori beserta indikatornya. Metode ini melibatkan definisi yang jelas terkait bagaimana konsep akan diukur atau diamati dalam penelitian (Alkatiri Bin Muhammad Awad et al., 2020).

Konsep dalam penelitian kali ini ialah "Evaluasi program rehabilitas sosial" dengan variabel independen yaitu Perspektif Anggaran (X1), SDM atau Petugas (X2), Pelaksanaan Prgram (X3), Perspektif Pelanggan atau Pasien (X4), di mana variabel independen ialah variabel yang mempengaruhi hasil. Variabel dependennya (Y1) yaitu hasil dari evaluasi yang dilakukan, variabel dependen ini merupakan variabel yang diukur atau yang diamati dalam penelitian yang dilakukan.

Variabel	Dimensi	Sub Dimensi	Indikator	Kategori
Perspektif Anggaran	Tantangan dan Hambatan dalam pelaksanaan program	Ketersediaan sumber daya	– Ketersediaan fasilitas dan peralatan yang sesuai – Ketersediaan dana untuk pelaksanaan program	Skala likert
SDM atau Petugas	Kemampuan petugas	Kualifikasi dan pelatihan staf	– Kemampuan staf dalam memberikan layanan yang efektif – Tingkat pelatihan dan sertifikasi staf yang relevan	Skala Likert

Pelaksanaan Program	Evaluasi program	Kemajuan keterampilan penyandang disabilitas netra	– Peningkatan keterampilan braille – Pengembangan keterampilan mobilitasi – Peningkatan keterampilan hidup sehari-hari – Kemampuan berpartisipasi dalam masyarakat – Keterlibatan dalam kegiatan pendidikan atau pelatihan – Peningkatan dalam kepercayaan diri	Skala Likert
	Kebijakan dan strategi dalam pelaksanaan program rehabilitasi sosial	Jenis kebijakan	– Jenis-jenis kebijakan yang mendukung program rehabilitasi sosial – Tingkat pemahaman terhadap kebijakan-kebijakan	
	Dampak program rehabilitasi sosial	Perubahan keterampilan dan kemampuan	– Peningkatan keterampilan dan kemampuan penyandang disabilitas sensorik netra – Perubahan dalam kemampuan melakukan tugas sehari-hari – Tingkat kemandirian penyandang disabilitas sensorik netra setelah mengikuti program	
		Partisipasi sosial	– Tingkat partisipasi penyandang disabilitas sensorik dalam kehidupan sosial – Hubungan sosial yang mereka kembangkan	
		Kualitas hidup	– Perubahan kualitas hidup dalam aspek kesejahteraan psikologis dan kebahagiaan. – Perubahan dalam tingkat kepuasan hidup	
Perspektif	Tingkat kepuasan dan	Kepuasan terhadap	– Tingkat kepuasan penyandang disabilitas	Skala Likert

Pelanggan	partisipasi aktif penyandang disabilitas sensorik netra.	program rehabilitasi sosial	sensorik netra terhadap berbagai program rehabilitasi seperti pemberian layanan, fasilitas dan staf – Umpan balik positif atau negatif yang dirasakan oleh penyandang disabilitas sensorik netra terkait pelaksanaan program rehabilitasi sosial – Perasaan para penyandang disabilitas sensorik netra tentang sejauh mana program rehabilitasi sosial telah membantu dalam mencapai tujuan.	
		Partisipasi aktif dalam program	– Tingkat partisipasi penyandang disabilitas sensorik netra dalam berbagai program yang diberikan. – Kontribusi penyandang disabilitas sensorik netra dalam merancang atau mengelola kegiatan program.	

Tabel 2 Operasionalisasi Konsep

Jawaban	Bobot Skor
Sangat Setuju (SS)	5
Setuju (S)	4
Kurang Setuju (KS)	3
Tidak Setuju (TS)	2
Sangat Tidak Setuju (STS)	1

Tabel 3 Skala Likert

Untuk menentukan rentang skala dari setiap variabel, dapat ditetapkan interval untuk memberikan interpretasi, yaitu :

Nilai	Skala Skor	Rentang Skala	Jawabam Variabel (X) dan Variabel (Y)	Kategori
>90%	5	4,20 – 5,00	Sangat Setuju	Sangat Baik
80% - 90%	4	3,40 – 4,19	Setuju	Baik
70% - 80%	3	2,60 – 3,39	Kurang Setuju	Cukup Baik
60% - 70%	2	1,80 – 2,59	Tidak Setuju	Tidak Baik
<60%	1	1,00 – 1,79	Sangat Tidak Setuju	Sangat Tidak Baik

Tabel 4 Kriteria Rentang Skala Variabel (X) dan Variabel (Y) dan Penilaian Akhir Evaluasi Program dengan model evaluasi CCIP

Sumber : Sugiyono (2014: 93-94) diolah kembali

3.4 Metode Pengumpulan Data

Dalam metode pengumpulan data penulis menggunakan beberapa macam metode pengumpulan data dan tentu saja hal tersebut disesuaikan dengan masalah yang akan diteliti. Pengumpulan data merupakan bentuk alat bantu yang dipilih dan digunakan oleh peneliti untuk mengumpulkan informasi tentang variabel yang diteliti terhadap penelitiannya agar menjadi sistematis.

3.4.1 Data Primer

Menurut Sugiono (2014:308) sumber data primer adalah “sumber data yang langsung memberikan data kepada pengumpulan data primer dalam penelitian ini melalui cara menyebarkan kuisisioner dengan pihak-pihak yang berhubungan dengan penelitian yang dilakukan. Dalam penelitian ini dikumpulkan dengan menggunakan metode sebagai berikut :

a. Kuisisioner

Kuesioner atau biasa dikenal sebagai angket merupakan metode pengumpulan data kuantitatif yang memberikan list pertanyaan untuk diisi oleh responden. Ini adalah cara yang efektif untuk mengumpulkan data dalam penelitian kuantitatif karena memungkinkan peneliti untuk mengumpulkan informasi dari sejumlah besar responden dengan cara yang terstruktur dan dapat diukur.

Penyusunan pertanyaan untuk kuesioner dalam mengumpulkan data perlu memperhatikan isi pertanyaan yang disusun sehingga responden dapat mengerti dan memahami maksud dari pertanyaan yang ditulis peneliti. Penggunaan bahasa harus disesuaikan dengan kemampuan berbahasa responden, hindari pertanyaan ganda atau double, hindari pertanyaan yang menggiring, jangan menggunakan kalimat yang terlalu panjang dalam pertanyaan, urutkan pertanyaan dari hal umum menuju hal yang khusus, serta penampilan fisik angket juga harus diperhatikan karena ini akan mempengaruhi keseriusan responden dalam mengisi kuesioner (Djollong, 2014 : 94).

3.4.2 Data Sekunder

Menurut Sugiyono (2014:308) mendefinisikan data sekunder adalah “sumber data yang tidak langsung yang memberikan data kepada pengumpul data, misalnya orang lain atau dokumen.” Dalam penelitian ini data yang dipakai adalah dokumentasi dan juga literature atau membaca buku dan artikel terkait.

a. Dokumentasi

Dokumentasi adalah proses pengumpulan, penyimpanan, dan pengarsipan informasi atau data dalam bentuk tertulis, visual, atau digital. Ini melibatkan pembuatan catatan, dokumen, laporan, atau rekaman untuk tujuan berbagai keperluan. Dokumentasi memainkan peran kunci dalam menjaga catatan, menyediakan bukti, dan memastikan akses ke informasi yang diperlukan. Ini mendukung transparansi, akuntabilitas, dan pengambilan keputusan yang baik dalam berbagai konteks.

b. Studi Literatur

Studi literatur adalah suatu proses penelitian yang melibatkan pengumpulan, evaluasi, dan analisis sumber-sumber tertulis yang relevan dengan topik penelitian. Tujuannya adalah untuk memahami secara menyeluruh penelitian sebelumnya yang telah dilakukan dalam bidang yang sama atau terkait dengan topik penelitian Anda. Studi literatur merupakan langkah penting dalam proses perencanaan penelitian, karena membantu peneliti untuk membangun dasar pengetahuan yang kuat, menghindari duplikasi penelitian, dan merancang metodologi penelitian yang lebih baik.

3.5 Metode Pengujian Data

Pengujian data dalam penelitian merupakan suatu proses yang berguna untuk memeriksa dan memastikan kualitas data yang digunakan dalam suatu penelitian. Fokus dari metode

pengujian data ialah untuk memastikan bahwa data-data yang digunakan adalah data yang akurat relevan dan andal untuk tujuan yang diinginkan dalam sebuah penelitian.

3.5.1 Uji Validitas

Validitas merujuk pada seberapa baik instrumen yang digunakan mengukur apa yang sebenarnya ingin diukur. Validitas mengindikasikan sejauh mana instrumen tersebut dapat diandalkan sebagai alat pengukuran. Validitas suatu instrumen mencoba untuk menjawab pertanyaan apakah instrumen tersebut benar-benar mengukur apa yang seharusnya diukur, atau seberapa akurat instrumen tersebut dalam menggambarkan karakteristik atau kondisi yang sesungguhnya dari objek yang diukur. Tingkat validitas akan menentukan sejauh mana instrumen tersebut mampu mengungkapkan dengan tepat apa yang ingin diukur. Konsep validitas dapat dibedakan menjadi tiga macam yaitu validitas konten validitas konstruk dan validitas kriteria (Yusup, 2018 : 18).

Berdasarkan penelitian yang dilakukan maka validitas konten akan digunakan untuk menunjukkan sejauh mana pertanyaan atau instrumen mampu menjawab secara keseluruhan terkait dengan tujuan penelitian. Validitas konten akan memeriksa Apakah item-item dalam instrumen mencakup aspek-aspek yang relevan dengan pertanyaan-pertanyaan dalam instrumen mencakup hal-hal yang seharusnya dinilai dalam program rehabilitasi sosial.

Untuk menguji validitas setiap instrument, rumus yang digunakan adalah koefisien korelasi product sebagai berikut :

$$r = \frac{n(\sum XXt) - (\sum X)(\sum Xt)}{\sqrt{[n(\sum X^2) - (\sum X)^2][n(\sum Xt^2) - (\sum Xt)^2]}}$$

Dimana :

- r = koefisien korelasi
- n = jumlah responden X= skor item kuesioner
- Xt = total skor item kuesioner
- X² = jumlah kuadrat seluruh skor X
- Xt² = jumlah kuadrat seluruh skor Xt

Dengan ketentuan penilaian uji validitasnya adalah :

- a. Apabila r hitung > r table (pada taraf signifikan 5%) maka dapat dikatakan valid.
- b. Apabila r hitung < r table (pada taraf signifikan 5%) maka dapat dikatakan tidak valid.

3.5.2 Uji Reliabilitas

Reliabilitas berasal dari kata reliability yang berarti mengukur sejauh mana hasil suatu pengukuran dapat dipercaya. Uji reliabilitas adalah metode yang digunakan untuk mengukur sejauh mana suatu instrumen atau alat ukur memberikan hasil yang konsisten dan dapat diandalkan jika digunakan berulang kali pada populasi yang sama atau kondisi yang serupa. Dalam konteks penilaian atau pengukuran, reliabilitas mengukur tingkat konsistensi atau stabilitas instrumen dalam menghasilkan hasil yang serupa ketika diujikan pada waktu yang berbeda atau pada sampel yang berbeda dari populasi yang sama (Yusup, 2018 : 19).

Berdasarkan penelitian yang dilakukan maka metode reliabilitas internal consistency dengan teknik Alpha Cronbach digunakan untuk mengukur konsistensi internal dalam instrumen yang digunakan dalam penelitian ini. Dalam konteks uji reliabilitas internal consistency, tujuan utamanya adalah untuk mengukur sejauh mana item-item dalam instrumen tersebut mengukur konsep yang diinginkan dengan cara yang seragam.

Teknik yang digunakan ialah Alpha Cronbach. Alpha Cronbach (Cronbach's Alpha) adalah salah satu teknik yang digunakan untuk mengukur konsistensi internal atau reliabilitas dari suatu instrumen yang terdiri dari beberapa item atau pertanyaan. Instrumen tersebut dapat berupa esai, angket atau kuisioner.

Rumus koefisien reliabilitas Alpha Cronbach :

$$r_i = \frac{k}{(k-1)} \left\{ 1 - \frac{\sum s_i^2}{s_t^2} \right\}$$

r_i = koefisien reliabilitas Alpha Cronbach

k = jumlah butir pertanyaan

$\sum s_i^2$ = jumlah varians skor tiap item

s_t^2 = varians total

Rumus varians item dan varians total :

$$s_i^2 = \frac{JK_i}{n} - \frac{JK_s}{n^2}$$

$$s_t^2 = \frac{\sum X_t^2}{n} - \frac{(\sum X_t)^2}{n^2}$$

si^2 = varians tiap item

JK_i = jumlah kuadrat seluruh skor item

JK_s = jumlah kuadrat subjek

n = jumlah responden

st^2 = varians total

X_t = skor total

Untuk menentukan reliabel tidaknya instrumen dilakukan dengan cara membandingkan nilai r hitung dengan r tabel dengan ketentuan :

- a. Jika r hitung $> r$ tabel, maka instrument tersebut reliabel.
- b. Jika r hitung $< r$ tabel, maka instrument tersebut tidak reliabel.

3.6 Metode Analiais Data

Metode analisis data adalah serangkaian teknik yang digunakan untuk mengolah dan menganalisis informasi dari data yang dikumpulkan dalam suatu penelitian atau studi. Analisis data dilakukan setelah semua data sudah diperoleh secara lengkap. Ketepatan dalam penggunaan instrumen sangat memiliki pengaruh terhadap pengambilan keputusan, itu sebabnya analisis data merupakan kegiatan yang tidak dapat diabaikan dalam penelitian.

Berdasarkan masalah dan tujuan dalam penelitian ini, maka metode analisis yang digunakan Penguji terhadap hipotesis yang diajukan dilakukan menggunakan uji t. Uji t merupakan uji secara individu terhadap koefisien regresi masing-masing variabel bebas terhadap variabel terikat. Dalam penelitian ini uji t digunakan untuk mengetahui apakah ada pengaruh yang positif antara variabel bebas yaitu hubungan balanced scorecard Sebagai Pengukuran Efektivitas Kinerja.

Rumus yang digunakan sebagai berikut.

$$t = r \sqrt{\frac{n-2}{1-r^2}}$$

Keterangan :

r = koefisien korelasi

n = jumlah sampel

Guna mempermudah dalam menganalisis data yang diperoleh, maka penulis menggunakan bantuan program komputer SPSS dengan melihat angka signifikansi $\leq 0,05$ berarti ada pengaruh yang positif dan signifikan. Signifikan $> 0,05$ berarti tidak ada pengaruh yang positif dan signifikan.

3.7 Keterbatasan Penelitian

Penelitian ini memiliki beberapa keterbatasan dalam proses pengerjaannya yaitu :

- Waktu dan sumber daya yang terbatas.
- Keterbatasan dalam pengumpulan data yang lengkap.

IV. HASIL DAN PEMBAHASAN

4.1 BPRSPDSN (Balai Rehabilitasi Sosial Penyandang Disabilitas Sensorik Netra)

Balai Rehabilitasi Sosial Penyandang Disabilitas Sensorik Netra (BRSPDSN) adalah sebuah lembaga rehabilitasi sosial yang didedikasikan untuk membantu dan mendukung individu yang memiliki disabilitas sensorik netra, yaitu orang yang mengalami gangguan penglihatan atau kehilangan penglihatan sepenuhnya. Lembaga seperti BRSPDSN biasanya menyediakan berbagai program rehabilitasi, pelatihan, pendidikan, dan dukungan psikososial untuk membantu penyandang disabilitas netra agar dapat hidup mandiri dan berpartisipasi secara aktif dalam masyarakat. Tujuannya adalah memberikan kesempatan yang setara bagi mereka dalam mengatasi hambatan-hambatan yang mungkin mereka hadapi akibat keterbatasan penglihatan.

4.2 Profil BPRSPDSN

4.2.1 Visi dan Misi

a. Visi

"Menjadi pusat unggulan dalam rehabilitasi sosial yang berfokus pada penyandang disabilitas sensorik netra, menciptakan masyarakat inklusif yang adil dan setara bagi semua."

b. Misi

- Memberikan layanan rehabilitasi yang berkualitas dan komprehensif kepada individu dengan disabilitas sensorik netra.
- Mengembangkan potensi dan kemandirian penyandang disabilitas netra melalui program pelatihan, pendidikan, dan dukungan yang sesuai.
- Mempromosikan kesadaran dan pemahaman masyarakat tentang isu-isu penyandang disabilitas netra untuk menciptakan lingkungan yang lebih inklusif.
- Berkolaborasi dengan berbagai pemangku kepentingan, termasuk pemerintah, organisasi non-pemerintah, dan masyarakat, untuk mencapai tujuan bersama dalam pemberdayaan penyandang disabilitas netra.

- Memastikan bahwa hak-hak dan kepentingan penyandang disabilitas sensorik netra dihormati dan dilindungi.

4.2.2 Tugas dan Fungsi

Tugas dan fungsi Balai Rehabilitasi Sosial Penyandang Disabilitas Sensorik Netra (BRSPDSN) adalah untuk memberikan bantuan dan dukungan kepada individu dengan disabilitas sensorik netra dengan tujuan membantu mereka mencapai kemandirian, meningkatkan kualitas hidup, dan berpartisipasi secara aktif dalam masyarakat. Berikut adalah beberapa tugas dan fungsi dari BRSPDSN:

- a. **Evaluasi dan Penilaian:** Melakukan evaluasi awal terhadap penyandang disabilitas sensorik netra untuk menentukan tingkat kebutuhan dan kemampuan mereka.
- b. **Rehabilitasi:** Menyediakan program rehabilitasi fisik, psikososial, dan pendidikan khusus yang dirancang untuk membantu individu mengatasi hambatan akibat kehilangan penglihatan dan meningkatkan keterampilan mereka.
- c. **Pelatihan Keterampilan:** Memberikan pelatihan dalam berbagai keterampilan seperti orientasi dan mobilitas, membaca Braille, keterampilan keterampilan kerja, teknologi asistif, dan lainnya.
- d. **Dukungan Psikososial:** Memberikan dukungan psikologis dan konseling untuk membantu individu mengatasi masalah emosional dan sosial yang mungkin timbul akibat disabilitas mereka.
- e. **Pendidikan:** Menyelenggarakan program pendidikan untuk memberikan akses ke pendidikan yang setara dan memfasilitasi perkembangan intelektual.
- f. **Pelatihan Pekerjaan:** Mempersiapkan individu dengan keterampilan yang diperlukan untuk mencari pekerjaan atau berpartisipasi dalam pelatihan yang berorientasi pada karier.
- g. **Advokasi dan Kesadaran Masyarakat:** Mempromosikan kesadaran masyarakat tentang isu-isu disabilitas dan melibatkan diri dalam advokasi untuk hak-hak penyandang disabilitas sensorik netra.
- h. **Layanan Informasi:** Menyediakan informasi dan sumber daya tentang layanan dan hak-hak yang tersedia bagi penyandang disabilitas sensorik netra.
- i. **Penelitian dan Pengembangan:** Melakukan penelitian dan pengembangan program untuk terus meningkatkan layanan rehabilitasi.

- j. Kolaborasi: Bekerja sama dengan pemerintah, organisasi non-pemerintah, dan mitra lainnya untuk memastikan penyandang disabilitas sensorik netra mendapatkan dukungan yang komprehensif dan efektif.

4.2.3 Struktur Organisasi

- a. Kepala Balai: Biasanya seorang pimpinan atau direktur yang bertanggung jawab atas seluruh operasi dan manajemen BRSPDSN.
- b. Divisi Rehabilitasi: Ini adalah bagian utama yang fokus pada rehabilitasi dan perawatan penyandang disabilitas sensorik netra. Mereka mungkin memiliki terapis, konselor, dan pelatih keterampilan khusus.
- c. Divisi Pendidikan: Fokus pada pendidikan dan pelatihan keterampilan untuk membantu penyandang disabilitas sensorik netra menjadi mandiri.
- d. Divisi Dukungan Sosial: Menyediakan layanan dukungan sosial, konseling, dan bantuan psikologis.
- e. Administrasi dan Keuangan: Bertanggung jawab atas administrasi umum, manajemen keuangan, dan sumber daya manusia.
- f. Pengembangan dan Komunikasi: Melibatkan upaya penggalangan dana, publisitas, dan komunikasi dengan masyarakat.
- g. Dewan Pengawas atau Penasehat: Sebuah badan yang memberikan arahan dan nasihat kepada BRSPDSN.

Jabatan dalam Balai Rehabilitasi Sosial Penyandang Disabilitas Sensorik Netra (BRSPDSN) biasanya mencakup berbagai peran dan tanggung jawab, seperti:

- a. Kepala BRSPDSN: Bertanggung jawab atas pengelolaan umum dan arah kebijakan lembaga.
- b. Kepala Seksi Rehabilitasi: Bertanggung jawab atas program rehabilitasi untuk penyandang disabilitas sensorik netra, termasuk pelatihan keterampilan, pendidikan, dan perawatan medis.
- c. Kepala Seksi Sosial: Fokus pada aspek sosial dan kesejahteraan penyandang disabilitas, termasuk dukungan sosial, penempatan kerja, dan integrasi masyarakat.
- d. Kepala Seksi Keuangan dan Administrasi: Bertugas mengelola aspek keuangan dan administratif BRSPDSN,
- e. seperti anggaran, sumber daya manusia, dan perencanaan keuangan.

- f. Tenaga Ahli atau Fasilitator Rehabilitasi: Mereka bekerja langsung dengan penyandang disabilitas dalam program rehabilitasi, memberikan pelatihan keterampilan dan dukungan yang dibutuhkan.
- g. Staf Medis: Terdiri dari dokter, perawat, dan tenaga medis lainnya yang memberikan perawatan kesehatan dan rehabilitasi medis kepada penyandang disabilitas.
- h. Staf Pendukung: Termasuk petugas kebersihan, petugas keamanan, dan staf administratif lainnya yang mendukung operasional sehari-hari BRSPDSN.

4.3 Hasil Penelitian

4.3.1 Uji Validitas dan Reliabilitas

1. Uji Validitas

Uji validitas digunakan untuk mengetahui kelayakan butir-butir dalam suatu daftar item pernyataan dalam mendefinisikan suatu variabel. Pengujian ini dilakukan pada data awal yang diberikan ke 100 responden. Kriteria yang digunakan untuk mengukur valid atau tidaknya suatu butir pertanyaan yaitu dengan membandingkan r_{hitung} dan r_{tabel} dengan tingkat signifikan 1%. Dalam penelitian ini r_{tabel} yang digunakan adalah 0,195 terdapat dalam (Nilai R Product Moment).

Suatu kuesioner dikatakan valid apabila $r_{hitung} > r_{tabel}$. Hasil pengujian validitas instrument dapat dilihat pada Tabel sebagai berikut:

Tabel 5 Hasil Uji Validitas

Variabel	Butir Pernyataan	r_{hitung}	r_{Tabel}	Keterangan
Perspektif Anggaran (X1)	P1	0,862	0.195	Valid
	P2	0,831	0.195	Valid
	P3	0,699	0.195	Valid
	P4	0,829	0.195	Valid
	P5	0,875	0.195	Valid
	P6	0,801	0.195	Valid
	P7	0,863	0.195	Valid
	P8	0,866	0.195	Valid
	P9	0,234	0.195	Valid
	P10	0,262	0.195	Valid
	P11	0,783	0.195	Valid

SDM atau Petugas (X2)	P12	0,662	0.195	Valid
	P13	0,867	0.195	Valid
	P14	0,804	0.195	Valid
	P15	0,775	0.195	Valid
	P16	0,663	0.195	Valid
	P17	0,742	0.195	Valid
	P18	0,702	0.195	Valid
	P19	0,484	0.195	Valid
	P20	0,221	0.195	Valid
Pelaksanaan Program (X3)	P21	0,765	0.195	Valid
	P22	0,764	0.195	Valid
	P23	0,729	0.195	Valid
	P24	0,746	0.195	Valid
	P25	0,818	0.195	Valid
	P26	0,870	0.195	Valid
	P27	0,716	0.195	Valid
	P28	0,817	0.195	Valid
	P29	0,806	0.195	Valid
	P30	0,723	0.195	Valid
Perspektif Pelanggan (X4)	P31	0,307	0.195	Valid
	P32	0,238	0.195	Valid
	P33	0,357	0.195	Valid
	P34	0,491	0.195	Valid
	P35	0,728	0.195	Valid
	P36	0,679	0.195	Valid
	P37	0,502	0.195	Valid
	P38	0,660	0.195	Valid
	P39	0,397	0.195	Valid
Variabel	Butir Pernyataan	r_{hitung}	r_{Tabel}	Keterangan
	P40	0,612	0.195	Valid
Evaluasi Program (Y)	P41	0,499	0.195	Valid
	P42	0,281	0.195	Valid
	P43	0,359	0.195	Valid
	P44	0,49	0.195	Valid
	P45	0,411	0.195	Valid
	P46	0,489	0.195	Valid
	P47	0,645	0.195	Valid
	P48	0,699	0.195	Valid
	P49	0,741	0.195	Valid
	P50	0,304	0.195	Valid

Sumber : data diolah SPSS

Berdasarkan Tabel 5 dapat disimpulkan bahwa pada kuesioner variabel

Pengembangan Persepktif Anggaran (X1), SDM atau Petugas (X2), Pelaksanaan Program (X3), Perspektif Pelanggan atau Pasien (X4) dan Evaluasi Program (Y) untuk semua item pernyataan dinyatakan valid, karena tingkat signifikan untuk semua item pernyataan kurang dari 0,05 dan semua item pernyataan memiliki nilai koefisien korelasi (*rh itung*) yang lebih besar dari nilai *rtabel* (0,195). Sehingga dalam penelitian ini untuk item pernyataan pada variabel Pengembangan Persepktif Anggaran (X1), SDM atau Petugas (X2), Pelaksanaan Program (X3), Perspektif Pelanggan atau Pasien (X4) dan Evaluasi Program (Y) tidak ada yang diubah atau dihilangkan.

2. Uji Reliabilitas

Uji reliabilitas merupakan ukuran suatu kestabilan dan konsistensi responden dalam menjawab hal yang berkaitan dengan pertanyaan-pertanyaan suatu variabel yang disusun dalam suatu bentuk kuesioner. Suatu kuesioner dikatakan reliabel jika nilai Alpha > 0,60. Hasil dari penelitian pengujian reliabilitas dapat dilihat pada Tabel 6 dibawah ini :

Tabel 6 Hasil Uji Reabilitas

Variabel	Cronbach's Alpha	Standar	Kesimpulan
Persepktif Anggaran(X1)	0,899	0.60	Reliabel
SDM (X2)	0,868	0.60	Reliabel
Pelaksanaan Program (X3)	0,923	0.60	Reliabel
Perspektif Pelanggan atau Pasien (X4)	0,699	0.60	Realiabel
Evaluasi Program (Y)	0,681	0.60	Reliabel

Sumber : data diolah SPSS

Berdasarkan tabel di atas, maka semua variabel di nyatakan reliabel. Hal ini dapat di lihat dari nilai variabel Evaluasi Program (Y) sebesar $0,681 > 0,60$ untuk variabel Persepktif Anggaran (X1) sebesar $0,899 > 0,60$, variabel SDM (X2) sebesar $0,868 > 0,60$, variabel Pelaksanaan Program (X3) sebesar $0,923 > 0,60$ dan variabel Perspektif Pelanggan atau pasien (X4) sebesar $0,699 > 0,60$.

Berdasarkan hasil tersebut jika nilai reliabilitas semakin mendekati 1, maka instrumen penelitian semakin baik.

4.3.2 Uji t Statistik

Uji t statistik dimaksudkan untuk menguji pengaruh secara parsial antara variabel bebas terhadap variabel terikat dengan asumsi bahwa variabel lain dianggap konstan, dengan tingkat keyakinan 95% ($\alpha = 0,05$). Kriteria pengujiannya adalah:

Dimana :

$t_{hitung} > t_{tabel}$ = Jika variabel bebas berpengaruh terhadap variabel terikat.

$t_{hitung} < t_{tabel}$ = Jika variabel bebas tidak berpengaruh terhadap

Uji t

Nilai sign. $< 0,05$

Nilai t hitung $>$ nilai t tabel $\alpha = 5\%$

n= jumlah responden

k= jumlah variabel

T tabel

$= t(\alpha/2 ; n-k-1)$

$= t(0,05/2 ; 100-4-1)$

$= 0,025 ; 95$

$= 1.985$

1. Variabel X1 terhadap Y

Tabel 7 Uji Statistik T X1

Coefficients ^a						
Model		Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.
		B	Std. Error	Beta		
1	(Constant)	30.129	2.386		12.628	.000
	Anggaran	.190	.062	.298	3.086	.003

Nilai sign. $0.003 < 0.05$

T hitung $>$ t tabel

$3.086 > 1.985$

Berdasarkan tabel di atas hasil uji t menunjukkan bahwa nilai signifikansi perspektif anggaran dalam evaluasi program rehabilitas adalah $0.003 < 0.05$. dan nilai t hitung $3.086 > t$ tabel 1.985, maka H_0 ditolak dan H_a diterima, artinya terdapat pengaruh perspektif anggaran dalam evaluasi program rehabilitas.

2. Variabel X2 terhadap Y

Tabel 8 Uji Statistik T X2

Coefficients ^a						
Model		Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.
		B	Std. Error	Beta		
1	(Constant)	22.060	2.318		9.518	.000
	SDM	.403	.060	.560	6.692	.000

Nilai sign. $0.000 < 0.05$

T hitung $> t$ tabel

$6.692 > 1.985$

Berdasarkan tabel di atas hasil uji t menunjukkan bahwa nilai signifikansi kualitas SDM dalam pelaksanaan program rehabilitasi sosial adalah $0.000 < 0.05$. dan nilai t hitung $6.692 > t$ tabel 1.985, maka H_0 ditolak dan H_a diterima, artinya terdapat Pengaruh kualitas SDM dalam evaluasi pelaksanaan program rehabilitasi sosial.

3. Variabel X3 terhadap Y

Tabel 9 Uji Statistik T X3

Coefficients ^a						
Model		Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.
		B	Std. Error	Beta		
1	(Constant)	19.206	1.419		13.534	.000
	Pelaksanaan Program	.471	.036	.796	13.033	.000

Nilai sign. $0.000 < 0.05$

T hitung $> t$ tabel $13.033 > 1.985$

Berdasarkan tabel di atas hasil uji t menunjukkan bahwa nilai signifikansi

pengaruh pelaksanaan program terhadap evaluasi program rehabilitasi sosial adalah $0.000 < 0.05$. dan nilai t hitung $13.033 > t$ tabel 1.985 , maka H_0 ditolak dan H_a diterima, artinya terdapat pengaruh pelaksanaan program terhadap evaluasi program rehabilitasi sosial.

4. Variabel X4 terhadap Y

Tabel 10 Uji Statistik T X4

Coefficients ^a						
Model		Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.
		B	Std. Error	Beta		
1	(Constant)	1.702	1.976		.861	.391
	Pelanggan atau Pasien	.958	.053	.878	18.154	.000

Nilai sign. $0.000 < 0.05$

T hitung $> t$ tabel

$18.154 > 1.985$

Berdasarkan tabel di atas hasil uji t menunjukkan bahwa nilai signifikansi perspektif Pelanggan Terhadap Evaluasi program rehabilitasi sosial adalah $0.000 < 0.05$. dan nilai t hitung $18.154 > t$ tabel 1.985 , maka H_0 ditolak dan H_a diterima, artinya terdapat perspektif Pelanggan Terhadap program rehabilitasi sosial.

4.4 Pembahasan Penelitian

Berdasarkan hasil pengujian reliabilitas dan uji validitas yang dilakukan menunjukkan bahwa semua pertanyaan yang digunakan dalam kuesioner telah valid dan reliable. Item pertanyaan dinyatakan valid dilihat dari semua angka menunjukkan hasil signifikan $< 0,05$. Sedangkan semua item pertanyaan dapat dinyatakan reliable dengan melihat Cronbach's Alpha yang menunjukkan semua angka > 0.60 . jika semua item pertanyaan dinyatakan reliable maka dapat disimpulkan bahwa semua item pertanyaan layak digunakan.

4.4.1 Perspektif Anggaran Terhadap Evaluasi Program Rehabilitasi Sosial

Untuk mengetahui bahwa Persepektif Keuangan berpengaruh secara signifikan terhadap Pengukuran Kinerja. dapat dilihat berdasarkan hasil Uji t yang telah dilakukan, Nilai thitung diperoleh 3.086 dimana nilai ttable pada α 5% yakni 1.985 artinya positif. Dimana taraf signifikan α 5% nilai thitung $3.086 > t$ table 1.985 artinya signifikan. Hal ini

menjelaskan bahwa Persepektif Anggaran berpengaruh positif dan signifikan terhadap Evaluasi Program Rehabilitasi Sosial.

Tabel 11 Perspektif Anggaran

No.	Pertanyaan	Nilai Rata-rata	Kategori
1.	Program rehabilitasi sosial untuk penyandang disabilitas sensorik netra di BRSPDSN telah mencapai tujuan anggaran yang ditetapkan	3.79	
2.	Alokasi anggaran untuk program ini telah dikelola secara efisien	3.76	
3.	Anggaran yang dialokasikan untuk program ini telah mencukupi untuk memenuhi kebutuhan para peserta	3.72	
4.	Transparansi dalam penggunaan anggaran program rehabilitasi sosial	3.69	
5.	Program ini dapat meningkatkan pengelolaan anggaran untuk masa depan	4.02	
6.	Program ini memberikan dampak positif pada kehidupan penyandang disabilitas sensorik netra	3.76	
7.	Anggaran yang diberikan untuk program ini sebanding dengan manfaat yang diterima oleh peserta	3.83	
8.	Distribusi anggaran dalam berbagai aspek program, seperti pendidikan, pelatihan, dan dukungan sosial	3.82	
9.	Program ini memiliki mekanisme yang efektif untuk mengukur penggunaan anggaran	3.99	
10.	Program ini berhasil dalam mencapai hasil sesuai dengan alokasi anggaran	3.76	
	Rata – rata	3.814	BAIK

Secara keseluruhan evaluasi dengan 10 butir pertanyaan pada perdppektif anggaran dinyatakan baik, namun harus lebih diperhatikan lagi pada salah satu indikator, yaitu transparansi dalam penggunaan anggaran. Dapat diambil kesimpulan bahwa perspektif anggaran sudah baik, namun perlu melakukan sedikit perbaikan mengenai transparansi penggunaan anggaran program rehabilitasi sosial dengan cara meningkatkan keterbukaan dalam proses anggaran dan tidak menggunakan sistem yang tertutup atau sulit diketahui. Hal ini bisa dilakukan dengan laporan anggaraan terbuka, publikasi anggaran dan juga komunikasi yang terbuka.

4.4.2 Pengaruh Kualitas SDM Terhadap Evaluasi Program Rehabilitasi Sosial

Untuk mengetahui bahwa Pengaruh Kualitas SDM berpengaruh secara signifikan terhadap Evaluasi Program Rehabilitasi Sosial. dapat dilihat berdasarkan hasil Uji t yang

telah dilakukan, Nilai thitung diperoleh 6.692 dimana nilai ttable pada α 5% yakni 1.985 artinya positif. Dimana taraf signifikan α 5% nilai thitung $6.692 > t_{table}$ 1.985 artinya signifikan. Hal ini menjelaskan bahwa Pengaruh Kualitas SDM berpengaruh positif terhadap Evaluasi Program Rehabilitasi Sosial.

Tabel 12 Kualitas SDM

No.	Pertanyaan	Nilai Rata-rata	Kategori
1.	Pengetahuan petugas yang memadai tentang kebutuhan penyandang disabilitas sensorik netra	3.80	
2.	Petugas terlatih dengan baik dalam memberikan dukungan kepada penyandang disabilitas sensorik netra	3.83	
3.	Kepercayaan diri dalam berkomunikasi dengan penyandang disabilitas sensorik netra	3.79	
4.	Petugas memastikan ketersediaan fasilitas dan aksesibilitas untuk penyandang disabilitas sensorik netra di BRSPDSN	3.77	
5.	Petugas berkolaborasi dengan rekan kerja dalam memberikan layanan kepada penyandang disabilitas sensorik netra	3.80	
6.	Petugas memastikan program ini berkontribusi positif dalam mencapai tujuan BRSPDSN terkait penyandang disabilitas sensorik netra	3.73	
7.	Petugas memastikan program rehabilitasi sosial ini efektif dalam meningkatkan kualitas hidup penyandang disabilitas sensorik netra	3.85	
8.	Petugas memastikan program ini memiliki pengaruh positif pada perkembangan keterampilan penyandang disabilitas sensorik netra	3.93	
9.	Tingkat kepuasan kerja yang maksimal dalam program rehabilitasi sosial ini	3.93	
10.	Dukungan baik dari manajemen dalam menjalankan program rehabilitasi sosial ini	3.63	
	Rata – rata	3.80	BAIK

Secara keseluruhan evaluasi dengan 10 butir pertanyaan pada kualitas SDM dinyatakan baik, namun harus lebih diperhatikan lagi pada salah satu indikator, yaitu Dukungan baik dari manajemen. Dapat diambil kesimpulan bahwa kualitas SDM dinyatakan baik, namun perlu melakukan sedikit perbaikan mengenai dukungan dari pihak manajemen. Hal ini mungkin bisa dilakukan dengan memberikan arahan, pengawasan, pengendalian, serta perhatian lebih terhadap program rehabilitasi sosial.

4.4.3 Pelaksanaan Program dalam Evaluasi Program Rehabilitasi Sosial

Untuk mengetahui bahwa pelaksanaan program berpengaruh secara signifikan terhadap evaluasi, dapat dilihat berdasarkan hasil Uji t yang telah dilakukan, Nilai thitung diperoleh 13.033 dimana nilai ttable pada α 5% yakni 1.985 artinya positif. Dimana taraf signifikan α 5% nilai thitung $13.033 > t_{table} 1.985$ artinya signifikan. Hal ini menjelaskan bahwa pelaksanaan program membawa dampak positif terhadap evaluasi.

Tabel 13 Pelaksanaan Program

No.	Pertanyaan	Nilai Rata-rata	Kategori
1.	Program rehabilitasi sosial lanjut telah mencapai tujuan utamanya dalam meningkatkan kualitas hidup penyandang disabilitas sensorik netra	3.96	
2.	Tingkat partisipasi penyandang disabilitas sensorik netra yang diharapkan dalam program rehabilitasi sosial lanjut di BRSPDSN	4.03	
3.	Perbedaan signifikan dalam kemajuan rehabilitasi sosial antara laki-laki dan perempuan penyandang disabilitas sensorik netra	3.91	
4.	Dampak yang signifikan dari program rehabilitasi terhadap tingkat kemandirian penyandang disabilitas sensorik netra dalam aktivitas sehari-hari	3.82	
5.	Program rehabilitasi telah meningkatkan keterlibatan sosial penyandang disabilitas sensorik netra dalam masyarakat	3.76	
6.	Hubungan antara usia penyandang disabilitas sensorik netra dengan efektivitas program rehabilitasi sosial lanjut	3.93	
7.	Faktor-faktor eksternal, seperti dukungan keluarga, memengaruhi hasil dari program rehabilitasi ini	3.56	
8.	Tingkat kepuasan yang sesuai harapan bagi penyandang disabilitas sensorik netra terhadap pelayanan yang diberikan dalam program rehabilitasi ini	3.91	
9.	Perkembangan pendidikan dan pelatihan keterampilan yang signifikan bagi penyandang disabilitas sensorik netra dalam kerangka program rehabilitasi sosial lanjut	3.91	
10.	Program rehabilitasi sosial lanjut di BRSPDSN perlu disesuaikan atau diperluas untuk lebih memenuhi kebutuhan penyandang disabilitas sensorik netra	3.83	
	Rata – rata	3.86	BAIK

Secara keseluruhan evaluasi dengan 10 butir pertanyaan pada pelaksanaan program dinyatakan baik, namun harus lebih diperhatikan lagi pada salah satu indikator, yaitu faktor eksternal. Perlu melakukan sedikit perbaikan mengenai dukungan dari pihak keluarga dalam keberlangsungan program. Pihak keluarga dapat membantu memberikan dukungan seperti memberikan kepercayaan diri, mendukung setiap program yang diberikan dan juga aktif dalam berpartisipasi pengambilan keputusan program.

4.4.4 Perspektif Pelanggan atau Pasien Terhadap Program Rehabilitasi Sosial

Untuk mengetahui bahwa Perspektif Pelanggan atau Pasien berpengaruh secara signifikan terhadap Program Rehabilitasi Sosial, dapat dilihat berdasarkan hasil Uji t yang telah dilakukan, Nilai thitung diperoleh 18.154 dimana nilai ttable pada α 5% yakni 1.985 artinya positif. Dimana taraf signifikan α 5% nilai thitung $18.154 > t_{table}$ 1.985 artinya signifikan. Hal ini menjelaskan bahwa Perspektif Pelanggan atau Pasien berpengaruh positif dan signifikan terhadap Program Rehabilitasi Sosial.

Tabel 14 Perspektif Pelanggan atau Pasien

No.	Pertanyaan	Nilai Rata-rata	Kategori
1.	Efektivitas program rehabilitasi sosial di BRSPDSN dalam membantu meningkatkan kemandirian penyandang disabilitas sehari-hari	3.70	
2.	Aksesibilitas fisik fasilitas di BRSPDSN bagi penyandang disabilitas sensorik netra	3.43	
3.	Program rehabilitasi sosial di BRSPDSN memenuhi harapan dalam meningkatkan keterampilan sosial	3.79	
4.	Kepuasan terhadap dukungan psikologis yang diterima selama program rehabilitasi sosial	3.77	
5.	Program ini telah membantu dalam mencapai tujuan rehabilitasi penyandang disabilitas	3.75	
6.	Staf dan fasilitas BRSPDSN mengakomodasi kebutuhan medis penyandang disabilitas sensorik netra	3.87	
7.	Program ini memberikan dukungan yang cukup dalam pengembangan keterampilan pekerjaan	3.69	
8.	Program ini berhasil dalam membantu Anda mengatasi rasa isolasi sosial yang mungkin dialami sebelumnya	3.76	
9.	Peningkatan komunikasi dan interaksi dengan staf BRSPDSN selama program rehabilitasi sosial	3.85	
10.	Tingkat Efektivitas program rehabilitasi sosial di BRSPDSN dalam membantu Anda meningkatkan kualitas hidup secara keseluruhan	3.91	
	Rata – rata	3.75	BAIK

Secara keseluruhan evaluasi dengan 10 butir pertanyaan pada perspektif pelanggan atau pasien dinyatakan baik, namun harus lebih diperhatikan lagi pada skedua indikator, yaitu Aksesibilitas fisik fasilitas di BRSPDSN dan pengembangan keterampilan pekerjaan. Hal ini perlu diperbaiki dengan cara mempermudah akses fasilitas fisik dengan merancang desain yang sesuai untuk penyandang disabilitas dan memastikan bahwa fasilitas tersebut dapat mempermudah mereka menjalankan kehidupan sehari-hari, serta meningkatkan program terkait keterampilan dan pengembangan bakat mereka agar nantinya bisa digunakan untuk menempuh dunia kerja.

4.4.5 Hasil Akhir

Tabel 15 Hasil Akhir

No.	Perspektif	Nilai	Nilai Akhir(%)
1.	Anggaran	3.81	76.2
2.	SDM	3.80	76
3.	Pelaksanaan Program	3.86	77.2
4.	Pelanggan atau Pasien	3,75	75
Jumlah Total		15.22	304.4
Nilai Rata – rata Total		3.80	76.1

Berdasarkan tabel diatas nilai tertinggi terletak pada Pelaksanaan Program yaitu sebesar 3.86 atau 77.2% dan nilai terendah pada perspektif pelanggan atau pasien yaitu sebesar 3.75 atau 75%. Dengan demikian secara keseluruhan nilai akhir evaluasi program sebesar 3.80 atau 76.1% dan dengan menggunakan skala likert nilai akhir termasuk dalam kategori baik.

4.4.6 Model CIPP dalam Evaluasi Program Rehabilitasi Sosial Penyandang Disabilitas Sensorik Netra

Model evaluasi CIPP adalah suatu pendekatan sistematis yang digunakan untuk mengevaluasi program atau proyek. CIPP adalah singkatan dari "Context, Input, Process, Product," yang mewakili empat komponen utama dalam model ini.

a. Evaluasi Konteks (Context):

Fokus pada pemahaman konteks atau latar belakang di mana program atau proyek beroperasi. Ini melibatkan analisis masalah yang sedang dihadapi, kebutuhan masyarakat, serta tujuan dan sasaran yang ingin dicapai. Konteks program ini adalah daerah perkotaan yang memiliki jumlah penyandang disabilitas sensorik

netra yang signifikan. Analisis kebutuhan masyarakat menunjukkan bahwa terdapat kelompok yang memerlukan bantuan dalam hal rehabilitasi sosial lanjut.

b. Evaluasi Input:

Ini berkaitan dengan sumber daya yang digunakan dalam program atau proyek, seperti anggaran, personil, fasilitas, dan materi. Evaluasi input memeriksa sejauh mana sumber daya ini sesuai dan cukup untuk mencapai tujuan program. Program telah mendapatkan dukungan dana yang cukup dari pemerintah dan donatur swasta. Staf yang terlibat dalam program memiliki kualifikasi yang sesuai, termasuk tenaga pengajar yang berpengalaman dalam mengajar penyandang disabilitas sensorik netra.

c. Evaluasi Proses (Process):

Menilai pelaksanaan program atau proyek itu sendiri. Ini melibatkan penilaian terhadap langkah-langkah yang diambil, aktivitas yang dilakukan, dan prosedur yang diterapkan dalam menjalankan program. Tujuan dari evaluasi ini adalah untuk memastikan bahwa proses berjalan dengan baik dan sesuai dengan rencana. Selama program berjalan, telah dilakukan berbagai kegiatan rehabilitasi seperti pelatihan braille, pelatihan keterampilan hidup sehari-hari, dan pendampingan psikososial. Program berjalan sesuai jadwal dan diikuti dengan tekun oleh peserta.

d. Evaluasi Produk (Product):

Berkaitan dengan hasil yang dihasilkan oleh program atau proyek. Evaluasi produk menilai apakah program telah mencapai tujuannya dan apa dampaknya terhadap peserta atau masyarakat yang dilayani. Peserta program menunjukkan peningkatan signifikan dalam kemampuan membaca braille, keterampilan hidup sehari-hari, serta kesejahteraan psikososial. Sejumlah peserta berhasil mencapai kemandirian ekonomi dengan memanfaatkan keterampilan yang mereka peroleh selama program.

Hasil evaluasi CIPP ini menunjukkan bahwa program rehabilitasi sosial lanjut untuk penyandang disabilitas sensorik netra ini berhasil dalam mencapai tujuannya. Program ini memenuhi kebutuhan konteks, menggunakan input dengan efektif, menjalankan proses dengan baik, dan menghasilkan produk yang bermanfaat bagi peserta.

V. KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil pembahasan dan analisis data yang telah dijelaskan sebelumnya, maka dapat ditarik kesimpulan sebagai berikut :

1. Model Evaluasi CIPP dapat digunakan sebagai tolak ukur evaluasi program rehabilitasi sosial yang di mana hasil dari evaluasi menunjukkan bahwa program rehabilitasi sosial sudah hampir memenuhi tujuan dan berjalan baik, hal ini dapat dilihat dari aspek konteks, input, proses dan juga produk yang merupakan komponen dari CCIP
2. Hubungan antara variabel independen dan dependen berpengaruh secara signifikan. Di mana perspektif anggaran berpengaruh untuk jalannya pelaksanaan program, sumber daya manusia atau petugas memiliki pengaruh yang signifikan terhadap keberlangsungan program, pelaksanaan program menentukan sejauh mana evaluasi berhasil dilakukan serta perspektif pelanggan atau pasien berpengaruh terhadap program rehabilitasi sosial.

Secara keseluruhan, evaluasi program rehabilitasi sosial menunjukkan hasil yang baik dan sesuai harapan.

5.2 Saran

Berdasarkan kesimpulan di atas, maka penulis dapat memberikan saran sebagai berikut :

Diketahui bahwa ada beberapa indikator yang perlu di perbaiki, seperti transparansi anggaran, aksesibilitas fisik fasilitas, serta dukungan internal dan eksternal. Hal ini dapat diperbaiki dengan beberapa cara seperti :

1. Masalah transparansi anggaran dapat dilakukan dengan menyediakan laporan anggaran yang lebih rinci dan mudah dimengerti bagi semua pihak terkait, adakan pertemuan berkala untuk membahas anggaran dengan pihak-pihak yang berkepentingan.
2. Aksesibilitas fisik dapat dilakukan dengan mengevaluasi infrastruktur fisik dan identifikasi area-area yang perlu ditingkatkan untuk memastikan aksesibilitas yang lebih baik dan upayakan perbaikan fasilitas dan aksesibilitas.
3. Dukungan internal dan eksternal dapat dilakukan dengan cara meningkatkan komunikasi dan kolaborasi antara berbagai departemen dan divisi dalam organisasi dan dukungan eksternal, seperti pihak keluarga, berikan arahan ataupun edukasi agar pihak keluarga ikut serta dalam mendukung dan berpartisipasi dalam pelaksanaan program.

DAFTAR PUSTAKA

- Agustanico, M. (2017). MODEL EVALUASI PROGRAM DALAM PENELITIAN EVALUASI. *Jurnal Ilmian PENJAS*, 3, 6.
- Alkatiri Bin Muhammad Awad, Nadiah Zhafira, & S. Nasution Nada Adinda. (2020). Opini Publik Terhadap Penerapan New Normal Di Media Sosial Twitter. *CoverAge: Journal of Strategic Communication*, 11(1), 19–26. www.covid19.go.id
- Allo, E. A. T. (2022). Penyandang Disabilitas Di Indonesia 1. *NUSANTARA: Jurnal Ilmu Pengetahuan Sosial*, 9(2), 127–142. <http://jurnal.um-tapsel.ac.id/index.php/nusantara/index>
- Biermann, J. (2021). Translating Human Rights in Education. *Translating Human Rights in Education*. <https://doi.org/10.3998/mpub.12000946>
- Djollong, A. F. (2014). Teknik Pelaksanaan Penelitian Kuantitatif (Technique of Quantitative Research). *Istiqlah : Jurnal Pendidikan Dan Pemikiran Islam*, 2(1), 86–100. <https://jurnal.umpar.ac.id/index.php/istiqlah/article/view/224>
- Entah Ismanto, Indra Wahyudhi, M. (2022). Hambatan Dalam Pembangunan Inklusif Penyandang Disabilitas. *BEKASI DEVELOPMENT INNOVATION*, 1(<http://bdijournal.bekasikab.go.id/index.php/bdi/issue/view/1>), 15.
- Firnadi, A., Hamzah, S., & Hadiwinarto, H. (2022). Evaluasi Penyelenggaraan Pendidikan Inklusif Dengan Menggunakan Model Cipp Di Sekolah Dasar Kota Bengkulu. *Annizom*, 7(3), 209. <https://doi.org/10.29300/nz.v7i3.8858>
- Hajaroh, M. (2019). POHON TEORI EVALUASI KEBIJAKAN DAN PROGRAM (Metode, Nilai dan Menilai, Penggunaan). *Foundasia*, 9(1), 27–42. <https://doi.org/10.21831/foundasia.v9i1.26149>
- Hartono, A. S., & Tjalla, A. (2017). Evaluasi Program Islamic Boarding School SMA MTA Surakarta. *Jurnal Evaluasi Pendidikan*, 8(3), 126–133. <http://journal.unj.ac.id/unj/index.php/jep/article/view/7128>
- Haryono, G. N. (2013). Studi evaluasi program pendidikan inklusif bagi anak berkebutuhan

- husus di sekolah dasar kabupaten pontianak. *Jurnal Pendidikan Dan Pembelajaran*, 2(1), 1–18.
- Hasanudin, C., Universitas, P., Semarang, N., Bahasa, I. P., Universitas, P., & Semarang, N. (2021). *TK.KEBERHASILAN DAN BENTUK REKOMENDASI MODEL CIPP DAN RANGE % serta KRITERIA (sesuai/tidak)*. 8(2), 27–38.
- Jaya, P. R. P., & Ndeot, F. (2019). Penerapan Model Evaluasi Cipp Dalam Mengevaluasi Program Layanan Paud Holistik Integratif. *PERNIK : Jurnal Pendidikan Anak Usia Dini*, 1(1), 10–25. <https://doi.org/10.31851/pernik.v1i01.2622>
- Maidiana, M. (2021). Penelitian Survey. *ALACRITY : Journal of Education*, 1(2), 20–29. <https://doi.org/10.52121/alacrity.v1i2.23>
- Malik, A., & Nugroho, A. D. (2016). Menuju Paradigma Penelitian Sosiologi Yang Integratif. *Jurnal Sosiologi Reflektif*, 10(2), 65. <https://doi.org/10.14421/jsr.v10i2.515>
- Maulana, S., Supriyono, B., & Hermawan, H. (2013). Evaluasi Penyediaan Layanan Kesehatan di Daerah Pemekaran dengan Metode CIPP (Studi pada Pemerintah Daerah Kabupaten Tana Tidung). *WACANA, Jurnal Sosial Dan Humaniora*, 16(4), 186–196.
- Mayasari, M. (2021). Laporan dan Evaluasi Penelitian. *ALACRITY : Journal of Education*, 1(2), 30–38. <https://doi.org/10.52121/alacrity.v1i2.24>
- Naibaho, M., Krisnani, H., & H., E. N. (2015). Program Rehabilitasi Sosial Bagi Penyandang Disabilitas Di Panti Sosial Bina Daksa Budi Perkasa Palembang. *Prosiding Penelitian Dan Pengabdian Kepada Masyarakat*, 2(3), 331–340. <https://doi.org/10.24198/jppm.v2i3.13580>
- Nikmatur, R. (2017). PROSES PENELITIAN, MASALAH PENELITIAN, VARIABEL DAN PARADIGMA PENELITIAN. *Jurnal Hikmah*, 14(1), 62–70.
- RAMADHANI, W. S., SULASTRI, S., & NURHAQIM, S. A. (2017). Proses Rehabilitasi Sosial Wanita Tuna Susila Di Balai Rehabilitasi Sosial Karya Wanita (Brskw) Palimanan Kabupaten Cirebon. *Prosiding Penelitian Dan Pengabdian Kepada Masyarakat*, 4(2), 241–245. <https://doi.org/10.24198/jppm.v4i2.14292>
- Riani, N. K. (2021). STRATEGI PENINGKATAN PELAYANAN PUBLIK. *Inovasi Penelitian*, 1 no.11, 10.

- Saputro, R. H. (2021). Tantangan Pelayanan Publik Berbasis Sistem Informasi Di Era Revolusi 4.0. *SAWALA: Jurnal Administrasi Negara*, 9(1), 89–101.
- Sholikhah, A. (2016). *STATISTIK DESKRIPTIF*. Amirotn Sholikhah. 10(2), 342–362.
- Tulung, J. M. (2014). Evaluasi Program Pendidikan dan Pelatihan Kepemimpinan Tingkat IV di Balai Diklat Keagamaan Manado. *Journal "Acta Diurna,"* 3(3), 1–16.
- Wiranata, R. A., & Kristhy, M. E. (2022). Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 Tentang Pelayanan Publik Sebagai Values of Law Atas Pelayanan Publik Terhadap Penyandang Disabilitas. *Jurnal Komunikasi Hukum (JKH)*, 8(1), 208–218.
<https://doi.org/10.23887/jkh.v8i1.43906>
- Yusup, F. (2018). Uji Validitas Dan Reliabilitas Instrumen Penelitian Kuantitatif. *Jurnal Ilmiah Kependidikan*, 7(1), 53–59.
<https://doi.org/10.18592/tarbiyah.v7i1i1.2199>
- Darma, B. (2021). *Statistika Penelitian Menggunakan SPSS (Uji Validitas, Uji Reliabilitas, Regresi Linier Sederhana, Regresi Linier Berganda, Uji t, F, R²)*. Guepedia.
- Nasehudin, T. S. (2015). *Metode penelitian kuantitatif*.
- Haryanto, MP, Iriyanto, H, & Sos, S (2021). *Pelayanan Publik Bagi Penyandang Disabilitas*., books.google.com,
- Hidayat, A. A. (2021). *Menyusun instrument penelitian & uji validitas-reliabilitas*. Health BOOKS Publishing.
- Raharjo, M. M. I. (2022). *Manajemen Pelayanan Publik*.
- Roflin, E., & Riana, F. (2022). *Analisis Korelasi Dan Regresi*. Penerbit NEM.
- Sellang, K, Sos, S, Jamaluddin, DRH, Sos, S, & ... (2022). *Strategi Dalam Peningkatan Kualitas Pelayanan Publik Dimensi, Konsep, Indikator Dan Implementasinya*., books.google.com,
- Sugiyono. (2014). *Metode Penelitian Kualitatif, Kuantitatif*. Bandung: ALfabeta CV
- Sarwono, A. E., & Handayani, A. (2021). *Metode Kuantitatif*.

Unaradjan, D. D. (2019). *Metode penelitian kuantitatif*.

Usman, H (2022). *Manajemen: Teori, Praktik, dan Riset Pendidikan Edisi 4.*,
books.google.com,