

**LAPORAN PRAKTIKUM INSTITUSI**  
**PENANGANAN KLIEN “PR” YANG MENGALAMI PENARIKAN**  
**DIRI DI SATUAN PELAYANAN GRIYA LANJUT USIA**  
**KABUPATEN GARUT**

**Oleh:**

**Gustia Rahma Kisman**

**NRP. 2204147**



**PROGRAM STUDI PEKERJAAN SOSIAL**  
**PROGRAM SARJANA TERAPAN**  
**POLITEKNIK KESEJAHTERAAN SOSIAL**  
**BANDUNG**  
**2025**

**LAPORAN PRAKTIKUM INSTITUSI**  
**PENANGANAN KLIEN “PR” YANG MENGALAMI PENARIKAN**  
**DIRI DI SATUAN PELAYANAN GRIYA LANJUT USIA**  
**KABUPATEN GARUT**

**Oleh:**

**Gustia Rahma Kisman**

**NRP. 2204147**



**PROGRAM STUDI PEKERJAAN SOSIAL**  
**PROGRAM SARJANA TERAPAN**  
**POLITEKNIK KESEJAHTERAAN SOSIAL**  
**BANDUNG**  
**2025**

**LAPORAN PRAKTIKUM INSTITUSI TAHUN 2025**  
**PENANGANAN KLIEN “PR” YANG MENGALAMI PENARIKAN**  
**DIRI DI SATUAN PELAYANAN GRIYA LANJUT USIA**  
**KABUPATEN GARUT**

Oleh:

**Gustia Rahma Kisman**

**NRP. 2204147**

Telah disetujui pada tanggal: 10 Oktober 2025

Oleh:

**Pembimbing I**



**Dr. Denti Kardeti, M.Si.**

**Pembimbing II**



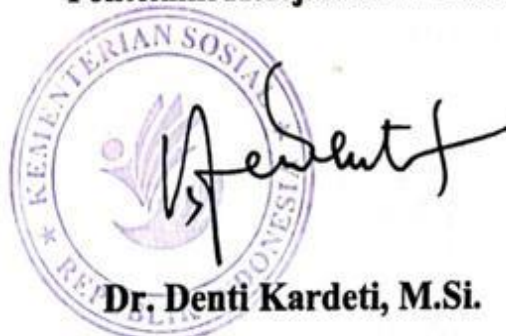
**Drs. Catur Hery Wibawa, M.M.**

**Mengetahui:**

**Ketua Program Studi Pekerjaan Sosial**

**Program Sarjana Terapan**

**Politeknik Kesejahteraan Sosial**



**Dr. Denti Kardeti, M.Si.**

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya, yang telah memberikan kekuatan, kesabaran, kemudahan, dan kelancaran kepada praktikan sehingga dapat menyelesaikan penulisan laporan akhir Praktikum Institusi.

Praktikan menyadari bahwa selama proses penulisan laporan praktikum laboratorium (magang) ini banyak mendapatkan kendala. Tetapi berkat rahmat dan karunia dari Allah SWT dan juga berbagai pihak yang membantu praktikan selama menghadapi kendala sehingga kendala-kendala tersebut dapat teratasi. Oleh karena itu, sudah sepantasnya dengan kerendahan hati praktikan ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Suharma, S.Sos., M.P., Ph.D selaku Direktur Politeknik Kesejahteraan Sosial Bandung.
2. Ibu Dr. Denti Kardeti, M.Si., selaku Ketua Program Studi Pekerjaan Sosial Program Sarjana Terapan Politeknik Kesejahteraan Sosial Bandung.
3. Bapak Dr. Rahmat Syarif Hidayat, S.ST., MPS.Sp selaku Kepala Laboratorium Program Studi Pekerjaan Sosial Program Sarjana Terapan Politeknik Kesejahteraan Sosial Bandung.
4. Ibu Dr. Denti Kardeti, M.Si., selaku Dosen Pembimbing Praktikum Institusi yang telah memberikan ilmu, bimbingan, masukan, serta saran kepada praktikan selama Praktikum Institusi berlangsung.
5. Bapak Catur Hery Wibawa, MM selaku Dosen Pembimbing Pendamping Praktikum Institusi yang telah memberikan ilmu, bimbingan, masukan, serta saran kepada praktikan selama Praktikum Institusi berlangsung.
6. Ibu Tintin Sumartini, SIP.,MM, selaku Kepala Satuan Pelayanan Sosial Griya Lansia Garut yang telah mengizinkan praktikan untuk melaksanakan Praktikum Institusi di Satuan Pelayanan Sosial Griya Lansia Garut dan memberikan fasilitas selama melaksanakan praktikum.
7. Bapak Mulyana selaku pendamping lapangan dan Pekerja Sosial di Satuan Pelayanan Sosial Griya Lansia Garut yang senantiasa membantu, mendampingi, dan mengarahkan praktikan sekaligus.

8. Segenap seluruh Staf/Pegawai di Satuan Pelayanan Sosial Griya Lansia Garut yang telah membantu praktikan dalam proses pelaksanaan Praktikum Institusi.
9. Teman-teman kelompok 13 yaitu Davina, Arinda, Gregoria, Adina, Alya, Diana, Badhralivia, Imelda yang telah kebersamai selama praktikum laboratorium (magang) di Satuan Pelayanan Griya Lanjut Usia Kabupaten Garut.
10. Serta pihak pihak pihak lain yang tidak bisa disebutkan satu per satu dalam penulisan laporan akhir Praktikum Institusi ini.

Praktikan menyadari bahwa penyusunan laporan ini masih jauh dari kesempurnaan baik dari segi isi materi, maupun penyampaian. Praktikan mengharapkan segala masukan, baik kritik maupun saran yang berguna untuk menyempurnakan laporan ini di kemudian hari. Praktikan berharap laporan praktikum ini dapat bermanfaat bagi semua pihak dan digunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 05 Oktober 2025

Gustia Rahma Kisman

## DAFTAR ISI

|  |      |
|--|------|
| KATA PENGANTAR .....   | iv   |
| DAFTAR ISI.....  | vi   |
| DAFTAR GAMBAR .....  | viii |
| DAFTAR TABEL.....  | ix   |
| DAFTAR FOTO .....  | x    |
| DAFTAR LAMPIRAN.....   | xi   |
| BAB I PENDAHULUAN .....  | 1    |
| 1.1 Latar Belakang Praktikum Institusi.....  | 1    |
| 1.2 Tujuan dan Manfaat Praktikum Institusi.....  | 2    |
| 1.3 Sasaran .....  | 4    |
| 1.4 Rangkaian Kegiatan .....   | 4    |
| 1.4.1 Tahapan Persiapan .....  | 4    |
| 1.4.2 Tahapan Kedua.....   | 5    |
| 1.4.3 Tahapan Pelaksanaan Praktikum Institusi.....   | 5    |
| 1.5 Sistematika Penulisan Laporan .....  | 5    |
| BAB II LANDASAN KONSEPTUAL PRAKTIKUM INSTITUSI.....  | 7    |
| 2.1 Metode Pekerjaan Sosial.....   | 7    |
| 2.2.1 Pekerjaan Sosial dengan Individu/Keluarga ( <i>Case Work</i> ) : tujuan, teknik dan Keterampilan dalam ( <i>Case Work</i> )..... | 8    |
| 2.1.2 Pekerjaan Sosial dengan Kelompok ( <i>Group Work</i> ) : tujuan, tipe – tipe Kelompok, teknik dan keterampilan .....             | 11   |
| 2.2 Tahapan dalam Proses Pekerjaan Sosial .....  | 18   |
| 2.2.1 Engagement.....  | 18   |
| 2.2.2 Asesmen .....  | 18   |
| 2.2.3 Rencana Intervensi .....   | 18   |
| 2.2.4 Intervensi.....  | 19   |
| 2.2.5 Evaluasi .....   | 21   |
| 2.2.6 Terminasi dan Rujukan .....  | 21   |
| 2.3 Peranan Pekerja Sosial dalam Case Work dan Group Work .....  | 22   |
| 2.4 Tinjauan Konseptual yang terkait dengan Kasus yang ditangani .....   | 23   |
| 2.4.1 Pengertian Lanjut Usia.....  | 23   |
| 2.4.2 Pengertian Lanjut Usia Terlantar .....   | 24   |

|   |    |
|---|----|
| 2.4.3 Indikator Lanjut Usia Terlantar.....  | 24 |
| 2.4.4 Masalah tentang Lanjut Usia Terlantar .....   | 24 |
| 2.4.5 Pelayanan Sosial Bagi Lanjut Usia .....   | 25 |
| 2.4.6 Tinjauan Tentang Penarikan Diri.....  | 27 |
| 2.5 Regulasi yang Mendukung Penanganan Kasus .....  | 29 |
| BAB III KONTEKS PRAKTIKUM INSTITUSI.....  | 31 |
| 3.1 Gambaran Umum Institusi Lokasi Praktikum .....  | 31 |
| 3.2 Program/Layanan yang diberikan Institusi .....  | 36 |
| 3.3 Profil Penerimaan Manfaat Program/Layanan Institusi.....  | 38 |
| BAB IV PENANGANAN KASUS .....   | 41 |
| 4.1 Tahap Intake dan <i>Engagement</i> .....  | 41 |
| 4.1.1 Tahap <i>Engagement</i> .....   | 41 |
| 4.1.2 Tahap <i>Intake</i> .....   | 42 |
| 4.1.3 Tahap <i>Contract</i> .....   | 43 |
| 4.2 Tahap Asesmen .....   | 43 |
| 4.3 Tahap Rencana Intervensi .....  | 52 |
| 4.4 Tahap Intervensi.....   | 54 |
| 4.5 Tahap Evaluasi .....  | 59 |
| 4.6 Tahap Terminasi dan Rujukan .....   | 61 |
| BAB V PRAKTIK BAIK PRAKTIKUM INSTITUSI.....   | 63 |
| 5.1 Integrasi/Keterkaitan/Saling Melengkapi Metoda <i>Case Work</i> dan <i>Group Work</i><br>dan Capaian terbaik dari Praktikum Institusi ..... | 63 |
| 5.2 Refleksi Praktikan .....  | 64 |
| 5.2.1 Pengalaman Praktikakum untuk Pengembangan Diri.....   | 64 |
| 5.2.2 Pengembangan Profesional Calon Pekerja Sosial.....  | 65 |
| 5.2.3 Dilema Etik yang dihadapi dan Solusinya .....   | 66 |
| 5.3 Keterlibatan Praktikan dalam Kegiatan Lainnya di Lokasi Sentra .....  | 67 |
| 5.4 Tantangan Praktikum Institusi .....   | 74 |
| BAB VI SIMPULAN DAN REKOMENDASI .....   | 76 |
| 6.1 Simpulan (Temuan – temuan penting selama Praktikum).....  | 76 |
| 6.2 Rekomendasi (Untuk Pengembangan layanan di Satuan Pelayanan Griya<br>Lansia Kabupaten Garut) .....  | 77 |
| DAFTAR PUSTAKA .....  | 79 |
| LAMPIRAN.....   | 80 |

**DAFTAR GAMBAR**

|  |    |
|--|----|
| Gambar 3 1 Struktur Organisasi Satuan Pelayanan Griya Lansia Garut ..... | 34 |
| Gambar 3 2 Data Profil Satuan Pelayanan Griya Lansia Garut 2025 .....    | 38 |
| Gambar 4.1 Genogram Klien “PR” .....                                     | 47 |
| Gambar 4.2 Ecomap Klien “PR” .....                                       | 48 |
| Gambar 4.3 History Map Klien “PR” .....                                  | 50 |

**DAFTAR TABEL**

|  |    |
|--|----|
| Tabel 3 1 Sumber daya Manusia Satuan Pelayanan Griya Lansia Garut..... | 33 |
| Tabel 3 2 Sarana dan Prasarana .....                                   | 34 |
| Tabel 4 1 Rencana Intervensi .....                                     | 53 |
| Tabel 4.2 Anggota Kelompok Intervensi <i>Group Work</i> .....          | 58 |

## DAFTAR FOTO

|   |    |
|---|----|
| Foto 4.1 Engagement dengan Klien “PR” .....             | 41 |
| Foto 4.2 Intake dengan Klien “PR’ .....                 | 42 |
| Foto 4.3 Proses Penandatanganan Informend Consent ..... | 43 |
| Foto 4.4 Pelaksanaan Asesmen Kepada Klien “PR” .....    | 44 |
| Foto 4.5 Pelaksanaan Metode Case Work.....              | 55 |
| Foto 4.6 Pelaksanaan Group Work .....                   | 56 |
| Foto 4.7 Pelaksanaan Evaluasi .....                     | 60 |
| Foto 4.8 Pelaksanaan Evaluasi Group Work .....          | 61 |
| Foto 4 9 Pelaksanaan Terminasi .....                    | 62 |
| Foto 5.1 Apel Pagi .....                                | 67 |
| Foto 5.2 Pengajian.....                                 | 68 |
| Foto 5 3 Kesenian .....                                 | 68 |
| Foto 5.4 Bimbingan Keterampilan .....                   | 69 |
| Foto 5.5 Bimbingan Keagamaan.....                       | 69 |
| Foto 5.6 Senam Relaksasi .....                          | 70 |
| Foto 5.7 Bimbingan Kesehatan .....                      | 70 |
| Foto 5.8 Bimbingan Sosial.....                          | 71 |
| Foto 5.9 Jalan Santai .....                             | 72 |
| Foto 5.10 Lomba 17 Agustus .....                        | 72 |
| Foto 5.11 Kegiatan Maulid Nabi.....                     | 73 |

**DAFTAR LAMPIRAN**

|  |    |
|--|----|
| Lampiran 1 Surat Administrasi .....                          | 80 |
| Lampiran 2 Bimbingan Bersama Pembimbing .....                | 81 |
| Lampiran 3 Surat Penerimaan, Supervisi dan Penjemputan ..... | 82 |
| Lampiran 4 Daftar Lokasi, Supervisor, dan Mahasiswa .....    | 82 |
| Lampiran 5 Daftar <i>Case Confrence</i> I.....               | 83 |
| Lampiran 6 Berita Acara <i>Case Confrence</i> I.....         | 84 |
| Lampiran 7 Daftar Hadir <i>Case Confrence</i> II.....        | 84 |
| Lampiran 8 Berita Acara <i>Case Conference</i> II.....       | 84 |
| Lampiran 9 Informed Consent .....                            | 85 |
| Lampiran 10 Informed Consent Kegiatan Kelompok .....         | 86 |
| Lampiran 11 Absen .....                                      | 86 |

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **1.1 Latar Belakang Praktikum Institusi**

Politeknik Kesejahteraan Sosial (Poltekesos) Bandung menyelenggarakan Praktikum Institusi sebagai bagian dari kontinum praktikum di Poltekesos, yaitu diawali dengan Praktikum Laboratorium, Praktikum Institusi dan diakhiri dengan Praktikum Komunitas. Praktikum Institusi dilaksanakan pada seting primer dan sekunder. Hal ini sejalan dengan kompetensi yang diharapkan dikuasai mahasiswa agar mereka mampu menangani permasalahan kesejahteraan sosial dalam seting primer (*primary setting*) seperti kemiskinan, kedisabilitas, keterlantaran, ketunaan sosial, keterbelakangan, keterasingan dan perubahan lingkungan yang secara mendadak tidak menguntungkan, seperti bencana alam maupun bencana sosial. Praktikan juga diharapkan mampu bekerja sebagai calon pekerja sosial pada seting sekunder seperti bidang pendidikan, kesehatan, koreksional dan industri/*Corporate Social Responsibility*.

Kompetensi yang diharapkan dicapai praktikan meningkat untuk setiap praktikum. Praktikan diwajibkan meningkatkan kompetensinya pada Praktikum Laboratorium dalam penerapan nilai, pengetahuan dan keterampilan aras mikro, mezzo dan makro pada tahapan pertolongan engagement dan asesmen. Pendekatan pembelajaran praktikan yang diterapkan adalah shadowing, tandem dan mandiri. Kompetensi yang diharapkan dicapai dari Praktikum Institusi adalah penguasaan dan penerapan nilai, pengetahuan, keterampilan serta mengimplementasikannya dalam seluruh tahapan pertolongan pekerjaan sosial, yaitu engagement, asesmen, rencana intervensi, intervensi, evaluasi, terminasi dan rujukan secara mandiri.

Praktikum Institusi merupakan proses pembelajaran yang memadukan hasil belajar di kelas, pembekalan intensif sebelum praktikum, supervisi pra lapangan dan penerapan di lapangan pada konteks institusi atau lembaga pelayanan. Praktikum Institusi dilakukan melalui penerapan kompetensi pekerjaan sosial aras mikro dan mezzo pada tahapan pertolongan engagement, asesmen, penyusunan

rencana intervensi, pelaksanaan intervensi, evaluasi hingga terminasi dan rujukan dan akan dilaksanakan di Sentra Terpadu/Sentra milik Kementerian Sosial, Unit Pelaksana Teknis Daerah milik Provinsi dan lembaga lainnya, termasuk Satuan Pelayanan Griya Lanjut Usia Garut.

Salah satu lokasi praktikum adalah Satuan Pelayanan Griya Lanjut Usia Garut, yang berada di bawah koordinasi UPTD Dinas Sosial Provinsi Jawa Barat Pusat Pelayanan Sosial Griya Lanjut Usia Ciparay. Unit ini memiliki peran penting dalam memberikan layanan perlindungan, perawatan, serta pemberdayaan kepada kelompok lanjut usia yang termasuk dalam kategori rentan sosial. Permasalahan yang dihadapi oleh kelompok sasaran, yaitu usia lanjut, umumnya mencakup berbagai bentuk disfungsi sosial dan psikososial seperti kesepian, isolasi sosial, penurunan kondisi fisik dan kesehatan, keterbatasan mobilitas, ketergantungan pada orang lain, serta rendahnya akses terhadap layanan dasar dan dukungan emosional. Selain itu, banyak lansia juga menghadapi tantangan ekonomi, keterlantaran, serta perasaan kehilangan peran sosial akibat pensiun atau ditinggalkan keluarga, yang secara keseluruhan dapat dialami.

Dalam praktiknya, kelompok lansia di Satuan Pelayanan Griya Lanjut Usia Kabupaten Garut ini menghadapi berbagai tantangan yang tidak hanya bersifat fisik, tetapi juga psikososial, salah satunya adalah kesepian. Meskipun tidak selalu tampak secara kasat mata, kesepian pada lansia sering muncul meskipun mereka masih memiliki interaksi sosial dengan orang lain. Perasaan kosong, tidak memiliki tempat bercerita secara mendalam, hingga pengalaman kehilangan orang terkasih menjadi pemicu munculnya kesepian yang bersifat emosional. Hal ini menunjukkan bahwa kesepian tidak selalu berkaitan dengan keterasingan sosial, melainkan bisa hadir di tengah keberadaan orang lain.

## **1.2 Tujuan dan Manfaat Praktikum Institusi**

### **1) Tujuan Umum**

Tujuan umum Praktikum Institusi adalah mahasiswa mampu menguasai dan menerapkan kompetensi pekerjaan sosial generalis pada aras mikro dan mezzo pada semua tahapan pertolongan pekerjaan sosial mulai dari *engagement*, asesmen,

penyusunan rencana intervensi, intervensi, evaluasi, sampai dengan terminasi dan rujukan.

## 2) Tujuan Khusus

Tujuan khusus Praktikum Institusi adalah mahasiswa mampu:

- (1) Menerapkan prinsip-prinsip dasar, nilai dan etika pekerjaan sosial dalam seluruh pelaksanaan praktikum.
- (2) Memahami dan menerapkan tahapan pertolongan pekerjaan sosial generalis.
- (3) Mengidentifikasi dan memahami beberapa teori yang digunakan dalam praktik pekerjaan sosial pada aras mikro dan *mezzo* serta regulasi yang relevan.
- (4) Memahami konteks praktikum dan sasaran praktikum di lembaga.
- (5) Mempraktikkan nilai, pengetahuan dan keterampilan pekerjaan sosial pada aras mikro dan *mezzo*, khususnya pada tahap pendekatan awal/*engagement*, asesmen, penyusunan rencana intervensi, intervensi, evaluasi, sampai dengan terminasi dan rujukan melalui penanganan kasus klien.

## 3) Manfaat

Manfaat Praktikum Institusi bagi mahasiswa adalah memperoleh pembelajaran dalam:

- (1) Diterapkannya prinsip-prinsip dasar, nilai dan etika pekerjaan sosial dalam seluruh pelaksanaan praktikum;
- (2) Dipahami dan diterapkannya tahapan pertolongan pekerjaan sosial generalis.
- (3) Teridentifikasi dan dipahaminya beberapa teori yang digunakan dalam praktik pekerjaan sosial pada aras mikro dan *mezzo* serta regulasi yang relevan.
- (4) Dipahaminya konteks praktikum dan sasaran praktikum di lembaga.
- (5) Diterapkannya nilai, pengetahuan dan keterampilan pekerjaan sosial pada aras mikro dan *mezzo*, khususnya pada tahap pendekatan awal/*engagement* asesmen, penyusunan rencana intervensi, intervensi, evaluasi, sampai dengan terminasi dan rujukan.
- (6) terselesaikannya penanganan satu kasus klien di lembaga lokasi praktikum.

Manfaat praktikum bagi institusi/organisasi yang dijadikan lokasi praktikum termasuk di dalamnya Sentra Terpadu/Sentra Kementerian Sosial RI, UPTD Dinas

Sosial Provinsi, Yayasan dan Perusahaan adalah mendapatkan dukungan dalam pelayanan untuk seluruh penerima manfaat dari berbagai jenis permasalahan yang dilayani sesuai kekhususan institusi. Institusi/organisasi juga juga dapat mendokumentasikan dan mempublikasikan praktik baik yang dilakukan oleh Mahasiswa Politeknik Kesejahteraan Sosial Bandung.

Manfaat bagi Politeknik Kesejahteraan Sosial, Praktikum Institusi merupakan wahana untuk menerapkan dan menguji efektivitas berbagai kompetensi yang telah diajarkan di kelas kepada mahasiswa; memberikan kesempatan kepada mahasiswa untuk terlibat langsung dalam berbagai program di institusi serta menyediakan kesempatan untuk melakukan supervisi pekerjaan sosial bagi para dosen pembimbing dari kampus.

### **1.3 Sasaran**

#### **1) Sasaran Umum**

Secara umum sasaran kegiatan praktikum institusi adalah mahasiswa aktif semester VI Program Studi Pekerjaan Sosial Politeknik Kesejahteraan Sosial Bandung.

#### **2) Sasaran Khusus**

Sasaran khusus sasaran dari kegiatan praktikum institusi adalah para penerima manfaat di Satuan Pelayanan Griya Lansia Garut.

### **1.4 Rangkaian Kegiatan**

#### **1.4.1 Tahapan Persiapan**

Tahap persiapan yang menjadi landasan awal sebelum memasuki proses pelaksanaan di lapangan. Pada tahap ini praktikan diwajibkan menyelesaikan berbagai aspek administrasi yang berkaitan dengan kewajiban akademik seperti penyusunan dan pengesahan kartu rencana studi (KRS), pengecekan hasil capaian akademik melalui kartu hasil studi (KHS), serta mata kuliah yang sudah dijadwalkan untuk praktikan.

### 1.4.2 Tahapan Kedua

Pada tahap ini kesiapan akademik dan pengalaman praktik nyata dilapangan. Melalui pembekalan praktikan dibekali dengan pengetahuan, pemahaman konsep serta etika dalam melaksanakan praktikum institusi. Bimbingan pra lapangan diberikan untuk mempersiapkan praktikan menghadapi situasi nyata dilokasi praktikum mulai dari pemahaman profil lembaga, peraturan yang berlaku hingga strategi intervensi yang sesuai. Bimbingan lapangan dilaksanakan secara berkelanjutan selama praktikum berlangsung, dengan tujuan memberikan arahan, supervisi serta dukungan kepada praktikan agar dapat menjalankan peran dan fungsinya secara profesional.

### 1.4.3 Tahapan Pelaksanaan Praktikum Institusi

Tahapan ketiga merupakan pelaksanaan praktikum institusi, di mana praktikan melaksanakan proses pertolongan pekerjaan sosial secara menyeluruh. Kegiatan ini mencakup tahap engagement, assessment, penyusunan rencana intervensi, pelaksanaan intervensi, evaluasi, terminasi hingga rujukan. Dalam praktiknya, praktikan mengaplikasikan kompetensi pada aras mikro (individu dan keluarga) serta mezzo (kelompok). Selama kegiatan berlangsung, praktikan memperoleh supervisi agar setiap langkah yang ditempuh sesuai dengan standar pendidikan dan praktik pekerjaan sosial. Adapun pelaksanaan praktikum disesuaikan dengan kondisi dan karakteristik lembaga di masing-masing lokasi.

## 1.5 Sistematika Penulisan Laporan

**BAB I PENDAHULUAN**, berisi latar belakang pelaksanaan Praktikum Institusi di Satuan Pelayanan Griya Lansia Kabupaten Garut, Tujuan dan manfaat praktikum, Sasaran penerima manfaat, serta Sistematika Laporan.

**BAB II LANDASAN KONSEPTUAL PRAKTIKUM INSTITUSI**, berisi Metode Pekerjaan Sosial, Pekerjaan Sosial dengan Individu/Keluarga (*Case Work/Group Work*) : Tujuan, Teknik dan Keterampilan, Tahapan dalam Pekerjaan Sosial (engagement, asesmen, rencana intervensi, intervensi, evaluasi, terminasi dan rujukan), Peranan Pekerjaan Sosial dengan *Case Work*

dan *Group Work*, Tinjauan Konseptual yang Terkait dengan Kasus yang ditangani, serta Regulasi yang Mendukung Penanganan Kasus.

**BAB III KONTEKS PRAKTIKUM INSTITUSI**, berisi Gambaran Umum Satuan Pelayanan Griya Lanjut Usia Garut, Program/Layanan yang diberikan Satuan Pelayanan Griya Lanjut Usia Garut, dan Profil Penerima Manfaat Program/Layanan Satuan Pelayanan Griya Lanjut Usia Garut.

**BAB IV PENANGANAN KASUS**, berisi Tahapan Intake and Engagement, Tahapan Asesmen, Tahapan Rencana Intervensi, Tahapan Intervensi, Tahapan Evaluasi, dan Tahapan Terminasi dan Rujukan.

**BAB V PRAKTIKAN BAIK PRAKTIKUM INSTITUSI**, berisi Integrasi/Keterkaitan/Saling Melengkapi Metode Case Work dan Group Work dan Capaian Terbaik dari Praktikum Institusi, Refleksi Praktikan (Pengalaman Praktikum untuk pengembangan Diri dan Pengembangan Profesional Calon Pekerja Sosial, Dilema etik yang dihadapi dan solusinya), Keterlibatan Praktikan dalam Kegiatan Lainnya di Satuan Pelayanan Griya Lanjut Usia Garut, dan Tantangan Praktikum Institusi.

**BAB VI SIMPULAN DAN REKOMENDASI**, berisi Simpulan (Temuan-temuan penting selama Praktikum), dan Rekomendasi (untuk pengembangan layanan di Satuan Pelayanan Griya Lanjut Usia Garut).

## **BAB II**

### **LANDASAN KONSEPTUAL PRAKTIKUM INSTITUSI**

#### **2.1 Metode Pekerjaan Sosial**

Kesejahteraan sosial dalam artian yang sangat luas mencakup berbagai tindakan yang dilakukan manusia untuk mencapai tingkat kehidupan masyarakat yang lebih baik. Menurut Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 11 Tahun 2009, Kesejahteraan Sosial adalah kondisi terpenuhinya kebutuhan material, spiritual, dan sosial warga negara agar dapat hidup layak dan mampu mengembangkan diri, sehingga dapat melaksanakan fungsi sosialnya. Penyelenggaraan Kesejahteraan Sosial adalah upaya yang terarah, terpadu, dan berkelanjutan yang dilakukan Pemerintah, pemerintah daerah, dan masyarakat dalam bentuk pelayanan sosial guna memenuhi kebutuhan dasar setiap warga negara, yang meliputi rehabilitasi sosial, jaminan sosial, pemberdayaan sosial, dan perlindungan sosial.

Metode pekerjaan sosial merupakan metode-metode yang dipakai atau digunakan oleh pekerja sosial dalam melakukan intervensi pekerjaan sosial. metode pekerjaan sosial digunakan oleh pekerja sosial sesuai dengan tingkatan dari klien itu sendiri. Adapun metode pekerjaan sosial meliputi social case work, social group work, dan community organization/community development. Metode pekerjaan sosial tersebut meliputi ruang lingkup mikro, mezzo serta makro. Adapun metode pekerjaan sosial Menurut (Fahrudin, 2014) yang menjelaskan bahwa secara tradisional pekerja sosial mempunyai tiga metode pokok dan tiga metode pembantu, yaitu : “Metode pokok tersebut adalah social case work, social group work, dan community organization/community development. Sedangkan metode pembantunya adalah social work administration, social action, dan social work research. Terdapat tiga kelompok metode pokok pekerjaan sosial serta terdapat tiga metode pembantu pekerjaan sosial.

Pekerjaan sosial dengan individu atau yang dikenal dengan social case work merupakan metode pekerjaan sosial yang digunakan dalam menangani klien

individu maupunn keluarga atau dalam ruang lingkup mikro. Adapun metode social case work menurut menurut (Aipassa, 2011) yaitu: Metode social casework merupakan metode yang digunakan oleh pekerja sosial dalam melakukan intervensi kepada klien dengan ruang lingkup mikro yaitu individu dan keluarga kecil. Metode sosial case work ini bisa berupa konseling yang dilakukan oleh pekerja sosial dalam melakukan proses pertolongan kepada klien. Selain metode social case work terdapat pula metode social group work, yaitu metode pekerjaan sosial dengan menggunakan grup sebagai media dalam penyembuhan atau melakukan intervensi kepada grup tersebut.

### **2.2.1 Pekerjaan Sosial dengan Individu/Keluarga (*Case Work*) : tujuan, teknik dan Keterampilan dalam (*Case Work*)**

Menurut *National Association of Social Workers* (NASW), metode *Case Work* adalah proses intervensi yang difokuskan pada interaksi individu secara personal dan intensif untuk membantu klien mengidentifikasi dan memecahkan masalahnya sendiri serta meningkatkan kemampuannya untuk berfungsi secara sosial. Hellen Harris Perlman (2011) dalam Rosdiana dkk, (2021) mengatakan bahwa casework merupakan suatu proses yang digunakan oleh lembaga-lembaga pelayanan kemanusiaan untuk membantu individu dalam menghadapi berbagai masalah keberfungsian sosial secara lebih efektif.

(Skidmore, 1976) dalam (Haris, 2023:12-13) *Case Work* merupakan proses membantu individu-individu untuk mencapai penyesuaian antara individu dengan lingkungan sosialnya yang bertujuan untuk meningkatkan, memperbaiki dan memperkuat keberfungsian sosial agar mampu menolong dirinya sendiri yang dilakukan secara terorganisir”.

Pekerjaan Sosial dengan individu (*Social Case Work*) ditujukan untuk membantu individu secara pribadi untuk menyelesaikan masalah pribadi dan sosial. *Social Case Work* dapat diarahkan untuk membantu klien menyesuaikan diri dengan lingkungan mereka atau untuk mengubah tekanan sosial dan ekonomi tertentu yang berdampak buruk pada mereka. *Social Case Work* disediakan oleh

hampir setiap lembaga kesejahteraan sosial yang menawarkan layanan langsung kepada masyarakat.

Tujuan *Case Work* Menurut Zastrow (2009) adalah: (1) Untuk membantu individu dan keluarga untuk mengidentifikasi dan memecahkan atau mengurangi masalah-masalah yang muncul akibat adanya kondisi ketidaksesuaian antara dirinya dengan lingkungan. (2) Untuk mengidentifikasi bidang-bidang potensial munculnya ketidaksesuaian antara individu, keluarga, dan lingkungan dengan tujuan untuk mencegah terjadinya ketidaksesuaian tersebut. (3) Untuk mengidentifikasi, menemukan dan memperkuat potensi individu, dan keluarga semaksimal mungkin.

Adapun teknik serta keterampilan yang harus dimiliki pekerja sosial adalah:

1) *Small Talk*

Teknik ini digunakan saat awal pertemuan untuk menciptakan suasana nyaman dan akrab antara pekerja sosial dan klien. Tujuannya agar klien lebih terbuka dalam berbicara. Biasanya pekerja sosial memulai percakapan ringan untuk membuka komunikasi.

2) *Ventilation*

*Ventilation* membantu klien mengungkapkan emosi yang terpendam agar tidak menjadi hambatan dalam proses perubahan. Pekerja sosial menciptakan ruang aman untuk klien menyatakan perasaan secara terbuka. Ini penting untuk menjernihkan tekanan emosional dan melanjutkan ke tahap pemecahan masalah.

3) *Support*

*Support* diberikan untuk mendukung kekuatan positif klien seperti perilaku, hubungan, dan kemampuan internalnya. Dukungan diberikan saat klien mengalami keberhasilan maupun kegagalan, dengan menekankan hal positif terlebih dahulu. Pekerja sosial harus jujur dan realistis dalam memberi dukungan.

4) *Reassurance*

Teknik ini bertujuan meyakinkan klien bahwa masalahnya bisa diselesaikan dan klien memiliki kemampuan untuk mengatasinya. *Reassurance* harus realistis, tidak boleh memberi harapan palsu. Pekerja sosial juga memberi ruang bagi klien untuk mengekspresikan kekhawatiran dan kegagalannya.

#### 5) *Confrontation*

Digunakan saat klien menghadapi kenyataan yang sulit atau menolak untuk mengakuinya. Pekerja sosial membantu klien melihat kenyataan secara objektif tanpa menyakiti, agar klien bisa berubah. *Confrontation* harus dilakukan dengan empati dan tujuan memotivasi.

#### 6) *Conflict*

Teknik ini membantu klien menghadapi konflik emosional karena kebutuhan yang saling bertentangan. Pekerja sosial membantu klien memahami dan mengelola konflik secara sehat. Proses ini melibatkan pengakuan emosi, kompromi, dan mencari solusi bersama.

#### 7) *Manipulation*

Bukan dalam arti negatif, teknik ini adalah keterampilan pekerja sosial dalam mengatur sumber daya, orang, dan kegiatan untuk membantu klien. Pekerja sosial harus memperhatikan hak klien, melibatkan mereka dalam keputusan, dan bertindak untuk kepentingan klien. Manipulasi di sini berarti pengelolaan yang etis dan terarah.

#### 8) *Universalization*

*Universalization* menunjukkan kepada klien bahwa masalah yang dialaminya juga dialami orang lain. Hal ini membantu klien merasa tidak sendiri dan mendapatkan perspektif baru. Pekerja sosial juga bisa membagikan cara-cara pemecahan dari pengalaman orang lain.

#### 9) *Advice Giving*

Teknik ini melibatkan pemberian saran berdasarkan pengalaman atau pengetahuan profesional pekerja sosial. Keberhasilannya tergantung pada kemampuan klien menerima dan menerapkan saran tersebut. Pekerja sosial harus membuat penilaian yang valid sebelum memberi nasihat.

#### 10) *Activities and Programs*

Digunakan untuk membantu klien mengekspresikan dan mengatasi masalah melalui media non-verbal seperti seni, permainan, atau drama. Teknik ini cocok bagi klien yang sulit berbicara langsung tentang masalahnya. Pekerja sosial perlu memilih media yang sesuai dengan kebutuhan klien.

### 11) *Reward and Punishment*

Bertujuan mengubah perilaku klien dengan memberikan penghargaan atas perilaku baik dan hukuman untuk perilaku buruk. Teknik ini harus dilakukan dengan memahami motif perilaku klien dan menggunakan penguatan yang sesuai. Pekerja sosial perlu keterampilan dalam menilai dan *menerapkannya*.

### 12) *Konseling*

Konseling adalah inti praktik pekerjaan sosial, khususnya untuk mengatasi masalah emosional dan interpersonal. Terdiri dari tiga tahap: membangun hubungan, mengeksplorasi masalah, dan mencari solusi. Konseling membantu klien memahami diri dan menemukan jalan keluar dari masalahnya.

### 13) *Modelling*

Teknik ini adalah proses pembelajaran melalui observasi terhadap perilaku model yang positif. Klien meniru dan menginternalisasi perilaku yang ditampilkan oleh model untuk memperkuat atau membentuk perilaku baru. Model bisa individu atau kelompok yang dianggap patut dicontoh.

*Social Case Work* mencakup berbagai macam kegiatan, seperti konseling seseorang yang melarikan diri, membantu orang yang menganggur mendapatkan pelatihan atau pekerjaan, konseling seseorang yang ingin bunuh diri, menempatkan orang yang ingin bunuh diri, dan lain-lain (Zastrow, 2017).

## **2.1.2 Pekerjaan Sosial dengan Kelompok (*Group Work*) : tujuan, tipe – tipe Kelompok, teknik dan keterampilan**

### **1) *Pengertian Pekerjaan Sosial dengan Group Work***

Pekerjaan sosial dengan kelompok merupakan salah satu metode utama dalam praktik pekerjaan sosial yang bertujuan memberikan pelayanan kepada individu melalui dinamika kelompok. Proses ini dilakukan dengan memanfaatkan pengalaman-pengalaman kelompok untuk membantu pemenuhan kebutuhan, pencapaian tujuan, serta pemecahan masalah sosial yang dihadapi oleh anggota kelompok.

Kelompok dipahami sebagai sekumpulan orang yang terdiri atas dua orang atau lebih yang berkumpul dengan tujuan tertentu. Zastrow (dalam Pramytha dkk., 2023)

menjelaskan bahwa kelompok adalah dua atau lebih individu yang berinteraksi secara tatap muka, menyadari keanggotaannya, menyadari keberadaan anggota lain, serta memiliki ketergantungan satu sama lain dalam upaya mencapai tujuan bersama.

Middleman dan Goldberg (1974) menekankan bahwa salah satu unsur penting dalam pekerjaan sosial kelompok adalah bagaimana pekerja sosial membantu anggota kelompok membangun sistem saling menolong (*mutual aid*). Sejalan dengan hal tersebut, Klenk dan Ryan (1974) menyatakan bahwa pekerjaan sosial dengan kelompok merupakan metode pekerjaan sosial untuk meningkatkan fungsi sosial individu melalui pengalaman yang dirancang secara sadar dalam kelompok. Hartford (1980) juga berpendapat bahwa pengalaman kelompok digunakan pekerja sosial sebagai media utama praktik untuk memengaruhi keberfungsian sosial, pertumbuhan, dan perubahan anggota kelompok.

## **2) Tujuan *Group Work***

Menurut Alisi (1980), pekerjaan sosial kelompok memiliki tujuan utama yang mencakup lima aspek, yaitu:

- (1) Korektif, yaitu memberikan pengalaman restoratif (*perbaikan*) dan remedial (*pengembangan*) terhadap disfungsi personal maupun sosial yang dialami individu dalam kelompok.
- (2) Preventif, yaitu mencegah terjadinya kemerosotan atau perpecahan pribadi dan sosial yang berpotensi membahayakan.
- (3) Pertumbuhan dan perkembangan normal, yaitu memfasilitasi proses pertumbuhan dan perkembangan anggota kelompok, khususnya pada fase kehidupan yang penuh tekanan.
- (4) Peningkatan pribadi, yaitu membantu anggota kelompok mencapai pemenuhan diri (*self-fulfillment*) serta pengembangan pribadi melalui hubungan antarpribadi yang bermakna.
- (5) Tanggung jawab dan partisipasi, yaitu menanamkan nilai-nilai demokratis dan mendorong keterlibatan aktif anggota kelompok dalam kehidupan sosial dan kemasyarakatan.

Skidmore dan Thackeray (1991) juga merumuskan tujuan pekerjaan sosial kelompok dalam lima poin. Pertama, membantu anggota kelompok belajar berpartisipasi aktif dalam dinamika kelompok sebagai pengalaman untuk menumbuhkan tanggung jawab sosial dan meningkatkan partisipasi dalam kegiatan masyarakat. Kedua, meningkatkan kemampuan anggota kelompok dalam mengembangkan potensi individu serta memperkaya kualitas hidupnya. Ketiga, memberikan kesempatan bagi pertumbuhan yang wajar dan memperluas kemampuan anggota kelompok untuk menjalankan fungsi sosial secara efektif. Keempat, mencegah timbulnya masalah-masalah sosial yang mungkin dihadapi oleh anggota kelompok. Kelima, memberikan pelayanan atau pengalaman yang bersifat korektif bagi anggota kelompok yang mengalami permasalahan sosial

### **3) Tipe-Tipe Kelompok**

Garvin (1987) mengemukakan bahwa dalam praktik pekerjaan sosial dengan kelompok terdapat beberapa tipe kelompok yang dibedakan berdasarkan tujuan dan fungsi masing-masing, yaitu sebagai berikut:

#### **(1) Kelompok Percakapan Sosial (*Social Conversation*)**

Kelompok ini bertujuan untuk menguji dan menentukan sejauh mana hubungan dapat dibangun di antara individu yang sebelumnya belum saling mengenal. Interaksi dalam kelompok percakapan sosial biasanya menjadi dasar dalam membentuk kedekatan dan keakraban antaranggota.

#### **(2) Kelompok Rekreasi (*Recreation*)**

Kelompok ini diarahkan untuk memberikan kegiatan yang menyenangkan sebagai sarana pembentukan karakter anggota sekaligus mencegah perilaku menyimpang, terutama pada kalangan remaja. Kegiatan dalam kelompok ini bersifat spontan, tidak memerlukan pemimpin formal, serta dapat dilaksanakan dengan memanfaatkan sarana dan prasarana yang tersedia.

#### **(3) Kelompok Rekreasi Berbasis Keterampilan (*Recreation Skill*)**

Tujuan utama kelompok ini adalah meningkatkan keterampilan tertentu melalui kegiatan yang juga memberikan kesenangan bagi anggota. Berbeda dengan kelompok rekreasi biasa, kelompok ini membutuhkan kehadiran instruktur, pelatih,

atau penasihat, serta lebih berorientasi pada aturan kegiatan atau permainan yang ditetapkan.

(4) Kelompok Pendidikan (*Educational*)

Kelompok pendidikan bertujuan memberikan pengetahuan dan keterampilan yang lebih kompleks. Kegiatan dalam kelompok ini umumnya dipandu oleh pekerja sosial atau tenaga profesional yang memiliki keahlian khusus dalam bidang tertentu.

(5) Kelompok Pemecahan Masalah (*Problem Solving*)

Kelompok pemecahan masalah berfungsi membantu anggota dalam menghadapi persoalan serta mengambil keputusan yang tepat. Pekerja sosial dalam kelompok ini berperan sebagai organisator, simulator, sekaligus partisipan yang mendorong anggota untuk menggunakan pendekatan yang sesuai dalam menyelesaikan permasalahan serta memenuhi kebutuhan mereka.

(6) Kelompok Saling Menolong (*Self Help*)

Kelompok ini bertujuan memberikan dukungan bagi anggota yang memiliki kebutuhan atau hambatan yang sama. Anggota kelompok berupaya mengatasi permasalahan yang memengaruhi kehidupan mereka dengan saling memberikan bantuan, baik berupa dukungan emosional maupun material. Kelompok ini dinilai efektif dalam menangani masalah pribadi maupun sosial karena menekankan interaksi sosial yang erat, rasa tanggung jawab, serta pencapaian identitas diri.

(7) Kelompok Sosialisasi (*Socialization*)

Kelompok sosialisasi menjadi salah satu fokus utama dalam pekerjaan sosial dengan kelompok. Tujuannya adalah mengembangkan keterampilan sosial, meningkatkan rasa percaya diri, serta membentuk sikap dan perilaku yang dapat diterima oleh masyarakat.

(8) Kelompok Terapeutik (*Therapeutic*)

Kelompok terapeutik ditujukan agar anggota dapat mengeksplorasi permasalahan secara lebih mendalam dan menemukan strategi untuk mengatasinya. Penerapan kelompok ini biasanya menggunakan pendekatan psikoterapi, antara lain psikoanalisis, terapi realitas, teori belajar, terapi rasional, analisis transaksional, terapi berpusat pada klien, hingga psikodrama.

(9) Kelompok Sensitivitas (*Sensitivity*)

Kelompok sensitivitas bertujuan meningkatkan kesadaran pribadi maupun interpersonal terhadap perilaku anggota. Melalui percakapan yang jujur dan mendalam, anggota didorong untuk mengembangkan pola interaksi yang lebih efektif sehingga mampu mencegah, menghadapi, serta mengatasi masalah secara lebih baik.

**4) Teknik *Group Work***

Garvin (1987) mengemukakan beberapa teknik yang dapat digunakan dalam pekerjaan sosial dengan kelompok. Teknik ini membantu anggota kelompok dalam mengembangkan pemahaman diri, mengubah pola pikir, meningkatkan keterampilan sosial, serta menyelesaikan masalah secara efektif. Adapun teknik-teknik tersebut adalah sebagai berikut:

(1) Teknik Mengubah Persepsi Individu

Teknik ini bertujuan mengarahkan anggota kelompok untuk menilai kembali persepsi terhadap suatu realitas. Umpan balik dari anggota lain menjadi sarana penting untuk meninjau kembali penilaian diri sehingga individu memperoleh pemahaman yang lebih objektif.

(2) Teknik Mengubah Kognisi Individu

Teknik ini menekankan pada perubahan cara berpikir atau keyakinan yang menghambat perkembangan pribadi. Pekerja sosial menggunakan refleksi dan komentar proses agar anggota kelompok memahami dampak perilakunya terhadap orang lain serta mengembangkan pola interaksi yang lebih adaptif.

(3) Teknik Mengubah Perasaan Individu

Teknik ini membantu anggota kelompok menjadi lebih sadar terhadap emosinya serta mampu mengekspresikannya secara sehat. Pekerja sosial memfasilitasi proses ini dengan memberikan ruang bagi anggota untuk mengungkapkan perasaan, baik secara verbal maupun nonverbal, sehingga tercapai keseimbangan emosional dan interaksi yang lebih konstruktif.

(4) Teknik Mengubah Tindakan Individu

Teknik ini diarahkan pada perubahan perilaku anggota melalui penerapan prinsip penguatan, pemodelan, dan latihan perilaku. Hadiah atau umpan balik

diberikan untuk memperkuat perilaku positif, sementara stimulus negatif digunakan untuk mengurangi perilaku yang tidak diinginkan.

(5) Teknik Membantu Individu Menyelesaikan Masalah

Teknik ini melibatkan proses rasional dan kognitif untuk mengidentifikasi, mengevaluasi, memilih, serta melaksanakan solusi dari berbagai alternatif. Kelompok berperan penting dalam memberikan pandangan, berbagi pengalaman, dan mendukung individu dalam melaksanakan keputusan yang telah diambil.

(6) Teknik Menyusun Peran Anggota

Penyusunan peran anggota dalam kelompok bertujuan memfasilitasi interaksi dan mendukung tercapainya perubahan positif pada individu. Anggota dapat saling memengaruhi melalui interaksi langsung, sedangkan pekerja sosial berperan membantu menetapkan atau membimbing pembentukan peran tersebut sesuai kebutuhan kelompok. Peran dalam kelompok dapat berbentuk formal maupun informal.

**5) Keterampilan *Group Work***

Keterampilan dalam pekerjaan sosial dengan kelompok sangat penting untuk mendukung keberhasilan proses *treatment group*. Toseland & Rivas (2017) menguraikan beberapa keterampilan pokok yang perlu dimiliki pekerja sosial sebagai berikut:

(1) Persiapan Pertemuan Kelompok

Pekerja sosial perlu melakukan penilaian kebutuhan anggota secara berkelanjutan, menyusun agenda, dan menyiapkan materi yang relevan. Program kegiatan harus disesuaikan dengan tingkat perkembangan, minat, serta motivasi anggota. Catatan dari pertemuan sebelumnya digunakan untuk melakukan evaluasi dan penyesuaian program.

(2) Strukturisasi Kerja Kelompok

Pelaksanaan *group work* sebaiknya dilakukan secara terstruktur. Pekerja sosial bertugas mengatur waktu, menjaga ketertiban komunikasi, memastikan fokus pada tujuan, serta mengelola transisi antaraktivitas. Evaluasi pada akhir pertemuan penting untuk meninjau pencapaian dan merencanakan langkah berikutnya.

(3) Melibatkan dan Memberdayakan Anggota Kelompok

Pekerja sosial harus menumbuhkan keyakinan pada potensi anggota, mengakui hambatan yang dihadapi, dan memberi kesempatan untuk berpartisipasi aktif dalam isi maupun arah kelompok. Dukungan antaranggota perlu diapresiasi, sementara peran kepemimpinan dan inisiatif harus terus didorong.

(4) Membantu Anggota Mencapai Tujuan

Fokus utama dalam tahap kerja kelompok adalah membantu anggota mencapai tujuan yang telah disepakati. Pekerja sosial mendampingi anggota dalam menjaga kesadaran terhadap tujuan, mengembangkan rencana tindakan yang realistis, mengatasi hambatan, serta melaksanakan rencana tersebut melalui peran sebagai pendukung, mediator, advokat, perantara, dan pendidik.

(5) Menggunakan Metode Perawatan Berbasis Empiris

Pekerja sosial harus memanfaatkan metode intervensi yang telah terbukti efektif secara empiris, misalnya pendekatan kognitif-perilaku atau terapi berbasis bukti lainnya. Penilaian berkelanjutan digunakan untuk menyesuaikan intervensi dengan kebutuhan kompleks anggota kelompok.

(6) Bekerja dengan Anggota yang Enggan atau Resistif

Pekerja sosial perlu menciptakan suasana aman, non-judgmental, dan menerima agar anggota dapat terbuka terhadap proses kelompok. Strategi pemecahan masalah kolaboratif digunakan untuk membantu anggota mendefinisikan masalah dan menemukan solusi yang sesuai.

Menurut Zastrow, adapun keterampilan yang juga perlu dimiliki oleh pekerjaan sosial adalah keterampilan dalam memimpin berjalannya *group work*. Kepemimpinan dalam *group work* yaitu kemampuan mengarahkan perkembangan kelompok, menetapkan struktur, menjaga fokus tujuan, memfasilitasi komunikasi, serta memberikan dukungan emosional. Keterampilan kepemimpinan kelompok dibagi dalam tiga kategori utama, yaitu: (1) memfasilitasi proses kelompok, (2) melakukan pengumpulan data dan penilaian, serta (3) mengambil tindakan sesuai kebutuhan kelompok.

## **2.2 Tahapan dalam Proses Pekerjaan Sosial**

Tahapan dalam proses pekerjaan sosial membahas tentang Engagement, Assesment, Rencana Intervensi, Intervensi, Evaluasi, Terminasi dan Rujukan.

### **2.2.1 Engagement**

Menurut Dwi Heru Sukoco, *engagement* merupakan suatu periode dimana pekerja sosial mulai berorientasi terhadap dirinya sendiri, khususnya mengenai tugas-tugas yang ditanganinya. Pada tahap ini, pekerja sosial mulai membangun kepercayaan kepada klien sehingga dapat melakukan pendekatan sehingga bisa melanjutkan ke tahap asesmen. *Engagement* merupakan fase dimana pekerja sosial mulai memahami posisi sendiri, terutama terkait dengan tugas-tugas yang harus ia selesaikan.

### **2.2.2 Asesmen**

Menurut Dwi Heru Sukoco dalam bukunya Profesi Pekerjaan Sosial dan Proses Pertolongannya, asesmen dipahami sebagai suatu proses penilaian dan penafsiran terhadap situasi yang dihadapi klien serta orang-orang yang terlibat di dalamnya. Asesmen tidak hanya sekedar mengumpulkan informasi atau data, melainkan juga bagaimana pekerja sosial menafsirkan, menganalisis, serta menyimpulkan makna dari informasi tersebut untuk memahami kondisi klien secara komprehensif. Dengan demikian, asesmen memiliki peran yang sangat penting dalam menentukan arah serta strategi intervensi yang tepat bagi klien.

### **2.2.3 Rencana Intervensi**

Siporin (1975) mengemukakan terkait perencanaan intervensi yaitu “*planning, like assessment, referens to both a process and an outcome*”, yang berarti bahwa perencanaan yang dilakukan pekerja sosial berkaitan dengan penilaian dan mengacu pada proses dan hasil asesmen yang telah dilakukan sebelumnya. Tahap perencanaan intervensi adalah proses rumusan rencana pemecahan masalah oleh pekerja sosial yang berisi rencana kegiatan yang akan dilakukan ketika tahap intervensi, tujuan kegiatan, sasaran, sistem sumber terkait, susunan waktu dan kegiatan program pemecahan masalah klien. Kegiatan perencanaan intervensi dapat

melibatkan klien dan keluarga klien. Perencanaan merupakan sebuah jembatan antara asesmen dan intervensi yang difokuskan pada perubahan. Perencanaan dan asesmen merupakan dua aspek penting dari semua proses yang memerlukan pertimbangan yang terpisah. Tahap-tahap Perencanaan Intervensi:

- 1) Menentukan tujuan klien yang akan diraih
- 2) Mengidentifikasi perubahan apa yang akan dibutuhkan untuk meraih tujuan tersebut
- 3) Memilih diantara strategi perubahan alternatif intervensi yang paling memungkinkan untuk meraih tujuan
- 4) Menentukan Tindakan apa yang akan diambil oleh klien dan pekerja social
- 5) Membuat jadwal untuk menyelesaikan tindakan tersebut

Perencanaan merupakan suatu keterampilan, spesifikasi fase ini pada proses pekerjaan *social* generalis pada awalnya jelas dan sederhana. Perencanaan pada suatu proses diperlukan untuk mengatur kompleksnya suatu keputusan.

#### Komponen Perencanaan Intervensi

- 1) Tujuan dan objektif

Tujuan merupakan keseluruhan yang di harapkan untuk menghasilkan suatu upaya. Objektif dapat berhubungan dengan perubahan keinginan khusus individu atau sistem sosial yang dilibatkan di dalam keseluruhan situasi. Tujuan, objektif harus dinyatakan dalam batas-batas suatu hasil, spesifik dan dapat diukur.

- 2) Unit-unit perhatian Unit

Perhatian merupakan sistem fokus, unit perhatian adalah orang atau sistem sosial dapat berupa individu, kelompok, keluarga, organisasi, masyarakat.

- 3) Strategi

Strategi merupakan suatu pendekatan perubahan di dalam suatu situasi. Strategi berisi peranan untuk pekerja sosial dan klien, tugas-tugas untuk dilakukan oleh setiap orang serta metode dan teknik yang digunakan.

#### **2.2.4 Intervensi**

Pada dasarnya, praktik pekerjaan sosial berfokus pada perubahan yang mencakup pikiran, persepsi, tingkah laku, serta lingkungan yang mempengaruhi

atau berdampak kepada klien. Menurut Sheaford dan Horejsi (2006:119), intervensi merupakan tahapan yang berupaya untuk menimbulkan perubahan spesifik yang terencana. Tahapan intervensi menunjukkan bahwa pekerja sosial membimbing serta memiliki peran dalam menemukan dan berusaha untuk mengatasi permasalahan yang dihadapinya.

Intervensi pekerjaan sosial berfokus pada person-problem-environment yang dimana intervensi tidak hanya diarahkan kepada klien dan permasalahannya saja tetapi kepada lingkungan yang memberikan kesempatan kepada klien untuk melaksanakan fungsinya dalam masyarakat. Menurut Sukoco (2021:156), tahap intervensi merupakan bentuk keterlibatan pekerja sosial dalam membantu mengatasi permasalahan yang dialami klien. Proses ini dilakukan atas dasar persetujuan klien dan adanya kesepakatan bersama melalui kontrak pertolongan.

Sistem intervensi adalah suatu kelompok kerja yang aktif, bertanggung jawab, dan menunjang keberhasilan pemecahan masalah klien. Terdapat beberapa aktor yang terlibat dalam sistem intervensi atau proses perubahan terencana (*planned change process*), yaitu (Sheaford dan Horejsi, 2003:125 dalam Sukoco, 2021:167):

- 1) Sistem pelaksana perubahan (*change agent system*): Merujuk pada pekerja sosial bersama para pekerja di lembaga sosial tempat pekerja sosial menjalankan tugasnya.
- 2) Sistem klien (*client system*): Individu, kelompok, maupun organisasi yang datang untuk meminta pertolongan kepada pekerja sosial maupun lembaga sosial. Sistem klien merupakan pihak yang akan memperoleh manfaat dari layanan yang diberikan dan pihak yang membuat kontrak pertolongan dengan sistem pelaksana perubahan.
- 3) Sistem sasaran (*target system*): Individu, kelompok, maupun organisasi yang akan menjadi fokus dari proses perubahan, sehingga sistem klien bisa memperoleh manfaat dari perubahan tersebut.
- 4) Sistem kegiatan (*action system*): Seluruh pihak, baik individu, kelompok, maupun organisasi yang bekerja sama dengan pekerja sosial berperan sebagai pelaksana perubahan untuk membantu sistem klien serta mempengaruhi sistem sasaran agar perubahan yang diinginkan dapat tercapai sesuai tujuan.

### 2.2.5 Evaluasi

Evaluasi merupakan tahapan intervensi untuk menentukan sejauh mana intervensi yang diberikan efektif dalam mencapai tujuan yang ditetapkan. setelah melalui tahap *engagement* dan assesmen, pekerja sosial akan membuat rencana intervensi, melaksanakan rencana tersebut dan melakukan evaluasi untuk menilai tingkat keberhasilan intervensi.

Tujuan evaluasi intervensi terhadap klien adalah untuk menilai dan mengukur sejauh mana tujuan intervensi sosial telah tercapai, sekaligus mengidentifikasi hambatan, kendala, maupun faktor pendukung yang muncul selama proses intervensi berlangsung (Sokhivah,2021).

Evaluasi juga dapat berfungsi sebagai alat refleksi bagi pekerja sosial untuk memastikan pendekatan, metode dan strategi yang digunakan sesuai dengan kebutuhan klien serta memberikan dampak yang nyata. Selain itu, evaluasi juga dapat menjadi dasar untuk menentukan langkah selanjutnya, apakah intervensi akan dilanjutkan atau dihentikan.

### 2.2.6 Terminasi dan Rujukan

Terminasi adalah akhir dari hubungan profesional antara pekerja sosial dengan klien (Kirst-Ashman & Hull, 2015). Pemutusan hubungan kerja dalam praktiknya memerlukan keterampilan dan teknik khusus, terlepas dari tingkat intervensi. Penting mempertimbangkan waktu pelaksanaan intervensi yang tepat. Setidaknya ada tiga jenis pemutusan hubungan kerja dasar menurut Hellenbrand, (1987):

- 1) Intervensi yang dapat diprediksi. Artinya, tujuan telah tercapai, dan sudah waktunya bagi klien untuk mengambil apa yang telah mereka pelajari dan melangkah sendiri.
- 2) Intervensi yang bersifat dipaksa. Misalnya, seorang pekerja sosial meninggalkan lembaga, atau klien meninggalkan lembaga karena suatu alasan atau kehilangan kelayakan untuk menerima layanan.
- 3) Intervensi yang tidak direncanakan. Dimungkinkan karena klien tidak kembali, atau keluarganya pindah, atau klien tidak lagi termotivasi untuk kembali.

Mungkin Aspek lain dari kehidupan klien lebih diutamakan daripada masalah yang awalnya ingin dipecahkannya oleh pekerja sosial.

### **2.3 Peranan Pekerja Sosial dalam Case Work dan Group Work**

Menurut Zastrow Pekerjaan Sosial memiliki beberapa peran dalam bekerja dengan individu, kelompok, dan masyarakat. Peran-peran tersebut diantaranya adalah :

#### **1. Pemungkin (*Enabler*)**

Pekerja sosial sebagai pemungkin (*enabler*) membantu sasaran dalam menyampaikan kebutuhannya, menilai dan mengenali masalahnya, menggali strategi untuk penyelesaian masalah, memilih dan mengaplikasikan strategi yang sesuai, dan mengembangkan kapasitas yang dimilikinya yang sesuai dengan permasalahannya secara efektif.

#### **2. Perantara (*Broker*)**

Pekerja sosial dalam peranannya sebagai perantara membantu sasaran dalam menghubungkan dengan sumber-sumber pelayanan yang tersedia, yang sesuai dengan kebutuhan sasaran.

#### **3. Aktivis (*Activist*)**

Sebagai aktivis, pekerja sosial merupakan penggerak bagi masyarakat untuk melakukan suatu kegiatan. Aktivis prihatin dengan ketidakadilan sosial, ketidaksetaraan, perampasan, dan strategi termasuk konflik, konfrontasi, dan negosiasi. Tujuan aktivis adalah untuk mengubah lingkungan sosial menjadi lebih baik dan memenuhi kebutuhan individu yang diakui.

#### **4. Mediator (*Mediator*)**

Peran pekerja sosial sebagai mediator melibatkan intervensi dalam perselisihan antara pihak-pihak untuk membantu mereka menemukan kesepakatan/kompromi, mendamaikan perbedaan, atau mencapai kepuasan bersama dalam perjanjian. Mediator tetap netral, tidak memihak salah satu pihak, dan memastikan mereka memahami posisi kedua belah pihak. Pekerja sosial sebagai mediator membantu memperjelas posisi, mengidentifikasi miskomunikasi tentang perbedaan, dan membantu mereka yang terlibat perselisihan dengan menjelaskan/mempresentasikan kasus mereka dengan jelas.

#### 5. Negosiator (*Negotiator*)

Pekerja sosial sebagai negosiator menyatukan mereka yang berada dalam konflik atas satu atau lebih masalah dan berusaha untuk mencapai tawar-menawar dan kompromi untuk sampai pada kesepakatan yang dapat diterima bersama perjanjian.

#### 6. Pendidik (*Educator*)

Dalam perannya sebagai pendidik, pekerja sosial harus mampu memberikan pengetahuan dan keterampilan bagi klien agar dapat berfungsi secara sosial dan mampu memenuhi kebutuhan-kebutuhannya.

#### 7. Pembela (*Advocate*)

Sebagai pembela, pekerja sosial bertindak selaku wakil sasaran yang membela kepentingan sasaran.

### **2.4 Tinjauan Konseptual yang terkait dengan Kasus yang ditangani**

#### **2.4.1 Pengertian Lanjut Usia**

Hamid (2006) dalam Mia Fatma Ekasari dkk (2018:6) menjelaskan bahwa proses penuaan merupakan hal alami yang tidak bisa dihindari dan wajar dialami setiap orang yang berumur panjang. Pada tahap ini, banyak orang berharap dapat menjalani kehidupan dengan tenang, damai, serta menikmati masa pensiun bersama anak dan cucu dalam suasana penuh kasih sayang.

Pujileksono (2019:159-160) menyebutkan bahwa masa tua (*old age*) merupakan fase kehidupan yang mendekati atau bahkan melampaui harapan hidup manusia dan menjadi bagian akhir dari siklus kehidupan. Jika masa bayi dipandang sebagai awal siklus kehidupan, maka usia tua adalah penutupnya. Fase ini ditandai dengan menurunnya fungsi tubuh, meskipun usia awal kemunculannya bisa berbeda pada tiap individu.

Undang-undang Kesejahteraan Lanjut Usia No. 13 Tahun 1988 mendefinisikan lanjut usia sebagai orang yang telah mencapai usia 60 tahun ke atas, baik laki-laki maupun perempuan. Lanjut usia yang masih mampu bekerja atau melakukan aktivitas produktif disebut lanjut usia potensial. Sebaliknya, mereka yang sudah

tidak sanggup mencari nafkah sehingga bergantung pada orang lain digolongkan sebagai lanjut usia tidak potensial.

#### **2.4.2 Pengertian Lanjut Usia Terlantar**

Menurut Peraturan Menteri Sosial Republik Indonesia Nomor 8 Tahun 2012 tentang Pedoman Pendataan dan Pengelolaan Data Penyandang Masalah Kesejahteraan Sosial Potensi dan Sumber Kesejahteraan Sosial, yang dimaksud dengan lanjut usia terlantar adalah individu berusia 60 tahun ke atas yang, karena adanya faktor internal seperti kondisi fisik atau keterbatasan dirinya sendiri, serta faktor eksternal yang berasal dari keluarga maupun lingkungan sosial, tidak mampu memenuhi kebutuhan dasarnya. Kebutuhan dasar tersebut mencakup aspek jasmani, rohani, maupun sosial yang penting bagi kelangsungan hidup dan kesejahteraan mereka.

#### **2.4.3 Indikator Lanjut Usia Terlantar**

Indikator lanjut usia diatur dalam Peraturan Menteri Sosial No. 8 Tahun 2012 tentang Penyandang Masalah Kesejahteraan Sosial (PMKS) dan Potensi Sumber Kesejahteraan Sosial (PSKS). Lanjut usia adalah seseorang yang berusia (60 tahun) atau lebih, karena faktor-faktor tertentu tidak dapat memenuhi kebutuhan dasarnya. Lanjut usia terlantar memiliki kriteria: 1) Tidak terpenuhinya kebutuhan dasar seperti sandang, pangan, dan papan, 2) Terlantar secara psikis dan sosial.

#### **2.4.4 Masalah tentang Lanjut Usia Terlantar**

Beberapa permasalahan yang dihadapi oleh lanjut usia terlantar menurut Tody Lalenoh (1996) antara lain:

1. Masalah yang berkaitan dengan pemenuhan kebutuhan fisik yaitu yang berkaitan dengan kesehatan, dimana para lanjut usia tersebut kurang memahami arti pentingnya kesehatan baik pada waktu sehat maupun pada waktu sakit dan apabila mengalami sakit tidak adanya kemampuan untuk melakukan pengobatan.

2. Masalah yang berkaitan dengan pemenuhan kebutuhan sosial yaitu bahwa para lanjut usia merasakan atau menyadari keberadaannya ditengah-tengah masyarakat sudah tidak diperlukan lagi.
3. Masalah yang berkaitan dengan pemenuhan kebutuhan ekonomi yaitu sebagian besar para lanjut usia itu sudah tidak bekerja, sehingga mereka kurang mampu memenuhi kebutuhan hidupnya dengan baik, pada umumnya mereka menggantungkan hidupnya kepada anak-anaknya atau saudaranya.
4. Permasalahan lanjut usia menurut Zastrow (2015: 477) adalah sebagai berikut:”Beberapa permasalahan yang dialami oleh lanjut usia adalah: status yang rendah, masa pensiun dimana yang lain masih dalam kondisi produktif, kurangnya peran di masyarakat, masalah kesehatan, pendapatan yang tidak pasti, kehilangan keluarga dan teman, memerlukan tempat tinggal, masalah transportasi, berkurangnya nilai kesopanan dalam mengekspresikan malnutrisi seksualitas, masalah emosional seperti depresi, dan memperhatikan penuaannya.

#### **2.4.5 Pelayanan Sosial Bagi Lanjut Usia**

Pelayanan sosial lanjut usia merupakan salah satu upaya yang dilakukan oleh Direktorat Jendral Rehabilitasi Sosial yang memfokuskan bagi lanjut usia terlantar. Menurut Peraturan Menteri Sosial Nomor 19 Tahun 2012 tentang Pedoman Pelayanan Sosial Lanjut Usia, pelayanan sosial lanjut usia adalah upaya yang ditujukan untuk membantu lanjut usia dalam memulihkan dan mengembangkan fungsi sosialnya. Pelayanan sosial lanjut usia meliputi kegiatan sebagai berikut:

##### **1. Pelayanan Sosial dalam Panti**

Pelayanan sosial lanjut usia dalam panti adalah pelayanan sosial yang dilaksanakan melalui institusi/Lembaga Kesejahteraan Sosial lanjut usia dengan menggunakan sistem pengasramaan. Pelayanan dalam panti, dilakukan dengan tujuan untuk:

- 1) Meningkatkan kualitas hidup dan kesejahteraan lanjut usia;
- 2) Terpenuhinya kebutuhan dasar lanjut usia; dan

3) Meningkatkan peran serta masyarakat, pemerintah, pemerintahan daerah provinsi, dan pemerintahan daerah kabupaten/kota dalam melaksanakan maupun menyediakan berbagai bentuk pelayanan sosial lanjut usia. Pelayanan dalam panti dilaksanakan dengan menempatkan lanjut usia dalam panti lanjut usia untuk memenuhi kebutuhan hidupnya secara layak. Adapun jenis pelayanan yang diberikan dalam panti, meliputi:

- (1) Pemberian tempat tinggal yang layak;
- (2) Jaminan hidup berupa makan, pakaian, pemeliharaan kesehatan;
- (3) Pengisian waktu luang termasuk rekreasi;
- (4) Bimbingan mental, sosial, keterampilan, agama; dan\
- (5) Pengurusan pemakaman atau sebutan lain.

## 2. Pelayanan Sosial luar Panti

Pelayanan sosial lanjut usia luar panti adalah pelayanan sosial yang dilaksanakan dengan berbasiskan keluarga atau masyarakat dan tidak menggunakan sistem pengasramaan. Pelayanan luar panti dilaksanakan dengan menempatkan lanjut usia dalam keluarga, atau keluarga pengganti yang ada di masyarakat. Tujuan pelayanan luar panti sebagai berikut:

- 1) Meningkatkan kualitas hidup dan kesejahteraan lanjut usia;
- 2) Terpenuhinya kebutuhan dasar lanjut usia; dan
- 3) Meningkatkan peran serta masyarakat, Pemerintah, pemerintahan daerah provinsi, dan pemerintahan daerah kabupaten/kota dalam melaksanakan maupun menyediakan berbagai bentuk pelayanan sosial lanjut usia Jenis pelayanan yang diberikan kepada lanjut usia di luar panti, meliputi:
  - 1) Pelayanan pendampingan dan perawatan sosial lanjut usia di lingkungan keluarga (*Home Care Service*)
  - 2) Pelayanan harian lanjut usia (*Day Care Service*); dan Penguatan Usaha Ekonomis Produktif (UEP) melalui pendekatan kelembagaan sebagai investasi sosial.
  - 3) Perlindungan

Perlindungan sosial bagi lanjut usia dimaksudkan untuk mencegah dan menangani resiko dari guncangan dan kerentanan sosial agar kelangsungan hidup lanjut usia dapat dipenuhi sesuai dengan kebutuhan dasar minimal.

#### **2.4.6 Tinjauan Tentang Penarikan Diri**

Teori penarikan diri (disengagement theory) menganalisis tentang bagaimana masyarakat mengantisipasi masalah yang muncul ketika lansia meninggalkan posisi, tugas, fungsi, dan tanggung jawab mereka. Adapun gagasan teoretis yang mendasarinya adalah bahwa lansia, karena kemunduran yang tak terhindarkan seiring bertambahnya usia, menjadi semakin aktif dengan dunia luar dan semakin sibuk dengan kehidupan batin mereka. Penarikan diri berguna bagi masyarakat karena mendorong pemindahan kekuasaan yang teratur dari orang yang lebih tua ke yang lebih muda.

Teori penarikan diri diteroka oleh Elaine Cumming dan William Henry melalui buku mereka berjudul *Growing Old, the Process of Disengagement*. Pensiun atau penarikan diri merupakan fungsional bagi masyarakat karena ia memiliki fungsi positif bagi ke-berlangsungan masyarakat melalui alih generasi terhadap posisi, tugas, dan tanggung jawab terhadap suatu pekerjaan. Manakalalansia memasuki usia pensiun, maka generasi baru sudah disiapkan untuk menerima posisi, tugas, dan tanggung jawab dari lansia. Sehingga generasi baru tersebut memiliki kompetensi, kapabilitas, dan keahlian yang diisyaratkan oleh posisi, tugas, fungsi, dan tanggung jawab yang akan mereka emban.

Menarik diri merupakan percobaan untuk menghindari interaksi dengan orang lain, menghindari hubungan dengan orang lain (Pawlin, 1993 dikutip dalam Keliat dalam buku Kusumawati, 2010).

##### **1) Tanda dan Gejala**

Menarik Diri Menurut Iyus Yosep (2011) dikutip dalam Damaiyanti (2012), tanda dan gejala menarik diri meliputi dua aspek yaitu gejala subyektif dan gejala obyektif.

## (1) Gejala Subyektif

1. Klien menceritakan perasaan kesepian
2. Klien merasa tidak nyaman berada dengan orang lain
3. Respon verbal kurang dan singkat

## (2) Gejala Obyektif

1. Klien banyak diam dan tidak mau bicara
2. Banyak berdiam diri di kamar
3. Klien menyendiri dan tidak mau berinteraksi dengan orang di luar asrama

## 2) Faktor Penyebab

Faktor-faktor yang mempengaruhi proses terjadinya menarik diri yaitu faktor predisposisi dan faktor presipitasi (Damaiyanti, 2012).

## (1) Faktor Predisposisi

## 1. Faktor Perkembangan

Setiap tahap tumbuh kembang memiliki tugas yang harus dilalui individu dengan sukses, karena apabila tugas perkembangan tidak dapat dipenuhi, akan menghambat masa perkembangan selanjutnya. Peran keluarga dibutuhkan untuk memberikan pengalaman dalam menjalin dengan orang lain, memberikan rasa nyaman dan menumbuhkan rasa percaya diri. Jika kurang stimulasi dari keluarga akan menimbulkan rasa ketidakpercayaan dan menimbulkan curiga pada orang lain.

## 2. Faktor sosial budaya

Mengasingkan diri dari lingkungan merupakan factor pendukung terjadinya gangguan hubungan. Faktor lain juga karena norma-norma yang salah yang dianut oleh satu keluarga, seperti anggota tidak produktif diasingkan dari lingkungan sosial.

## 3. Faktor Biologis

Genetic merupakan salah satu factor pendukung gangguan jiwa. Insiden tertinggi skizofrenia ditemukan pada keluarga yang anggota keluarganya ada yang menderita skizofrenia.

## 4. Faktor dalam Keluarga Pola komunikasi dalam keluarga dapat mengantarkan seseorang dalam gangguan berhubungan, bila keluarga hanya

menginformasikan hal-hal yang negative dan mendorong anak mengembangkan harga diri rendah.

(2) Faktor Presipitasi

1. Stress Sosiokultur

Stress dapat ditimbulkan oleh keluarga karena menurutnya stabilitas unit keluarga dan berpisah dari orang yang berarti, misalnya karena dirawat di rumah sakit.

2. Stress psikologi ansietas berat yang berkepanjangan terjadi bersamaan dengan keterbatasan kemampuan untuk mengatasinya. Tuntutan untuk berpisah dengan orang dekat atau kegagalan orang lain untuk memenuhi kebutuhan ketergantungan dapat menimbulkan ansietas tingkat tinggi (Ernawati, dkk,2009)

### **2.5 Regulasi yang Mendukung Penanganan Kasus**

Terdapat beberapa regulasi yang dapat mendukung. Kebijakan ini dibuat oleh pemerintah untuk menangani permasalahan lanjut usia terlantar yang diharapkan dapat mewujudkan kesejahteraan sosial bagi lanjut usia, diantaranya yaitu:

- 3) Sila kelima dalam Pancasila “Keadilan Sosial Bagi Seluruh Rakyat Indonesia”
- 4) Undang-Undang RI Nomor 11 tahun 2009 tentang Kesejahteraan Sosial
- 5) Undang-Undang RI Nomor 13 tahun 1998 tentang Kesejahteraan Lanjut Usia
- 6) Undang-Undang RI Nomor 40 Tahun 2004 tentang Sistem Jaminan Sosial Nasional
- 7) Undang-Undang RI Nomor 4 Tahun 1965 Pemberian Bantuan Penghidupan Orang Jompo.
- 8) Keputusan Presiden Nomor 52 Tahun 2004 Tentang Komisi Nasional Lanjut Usia.
- 9) Peraturan Menteri Sosial RI Nomor 19 Tahun 2012 tentang Pedoman Pelayanan Sosial Lanjut Usia)
- 10) Peraturan Menteri Sosial RI Nomor 7 Tahun 2017 tentang Pedoman Pengembangan Kawasan Ramah Lanjut Usia

- 11) Peraturan Pemerintah Nomor 43 Tahun 2004 Tentang Pelaksanaan Upaya Peningkatan Kesejahteraan Lanjut Usia.
- 12) Peraturan Daerah Provinsi Jawa Barat Nomor 10 Tahun 2012 tentang Penyelenggaraan Kesejahteraan Sosial.
- 13) Peraturan Menteri Sosial Nomor 5 Tahun 2018 tentang Standar Nasional Rehabilitasi Sosial Lanjut Usia.
- 14). Peraturan Gubernur Jawa Barat Nomor 28 Tahun 2020 tentang Peningkatan Kesejahteraan Sosial Lanjut Usia di Daerah Provinsi Jawa Barat.

## **BAB III**

### **KONTEKS PRAKTIKUM INSTITUSI**

#### **3.1 Gambaran Umum Institusi Lokasi Praktikum**

Satuan Pelayanan Griya Lansia Kabupaten Garut merupakan lembaga yang berfungsi sebagai fasilitas utama dalam memberikan pelayanan kepada lanjut usia yang tidak mampu maupun terlantar. Keberadaan lembaga ini menjadi bagian dari upaya peningkatan kesejahteraan sosial lanjut usia, yang semakin penting seiring bertambahnya jumlah lansia beserta kompleksitas permasalahan yang mereka hadapi. Fungsi pelayanan yang dijalankan tidak hanya sebatas penyediaan kebutuhan dasar, tetapi juga berupa aspek perlindungan, perawatan, pengembangan, serta pemberdayaan bagi para lansia sebagai klien.

Sejarah berdirinya lembaga ini berawal pada tahun 1921, ketika Dalem Kerta Legawa mendirikan “Rumah Miskin” di Kampung Sukaregang. Lembaga tersebut diperuntukkan sebagai tempat penampungan bagi gelandangan, pengemis, penyandang disabilitas fisik, serta lanjut usia dengan kapasitas awal sebanyak 20 orang. Pada tahun 1925, lokasi lembaga dipindahkan ke Jalan RSUD dr. Slamet Garut dan berada di bawah tanggung jawab Dalem Musa Kartalegawa dari Kantor Pakauman Garut. Selanjutnya, pada tahun 1950 pengelolaan diserahkan oleh Pemerintah Daerah Garut kepada Pemerintah Provinsi Jawa Barat dan difungsikan sebagai tempat penampungan korban yang dilindungi DI/TII dengan nama “Perumahan Fakir Miskin.”

Pada tahun 1952, nomenklatur lembaga berubah menjadi Panti Sosial Tresna Werdha Jiwa Baru Garut dengan fokus utama pada pelayanan lanjut usia terlantar dan tidak mampu. Setelah diberlakukannya kebijakan otonomi daerah pada tahun 2002 melalui Peraturan Daerah Nomor 15 Tahun 2002 (perubahan atas Perda Nomor 15 Tahun 2000), lembaga ini menjadi instalasi dari Balai Perlindungan Sosial Tresna Werdha (BPSTW) Ciparay. Perubahan selanjutnya terjadi pada tahun 2009 melalui Peraturan Gubernur Jawa Barat Nomor 113 Tahun 2009 yang

mengubah nomenklatur menjadi Balai Perlindungan Sosial Tresna Werdha Ciparay Bandung dan Pemeliharaan Taman Makam Pahlawan, sedangkan Instalasi Jiwa Baru Garut ditetapkan sebagai Sub Unit Rumah Perlindungan Sosial Tresna Werdha (RPSTW) Garut.

Tahun 2018 ditandai dengan terbitnya Peraturan Gubernur Jawa Barat Nomor 69 Tahun 2017 tentang pembentukan organisasi perangkat daerah. Berdasarkan regulasi tersebut, nama lembaga berubah menjadi UPTD Panti Sosial Rehabilitasi Usia Lanjut dan Pemeliharaan Makam Pahlawan, dengan sub unit yang kemudian menjadi Satuan Pelayanan Rehabilitasi Sosial Lanjut Usia Garut. Pada tahun 2021, nomenklatur kembali disesuaikan dengan Peraturan Gubernur Jawa Barat Nomor 176 Tahun 2021 yang merupakan perubahan kelima atas Peraturan Gubernur Nomor 69 Tahun 2017. Sejak saat itu, lembaga ini bernama UPTD Pusat Pelayanan Sosial Griya Lansia (UPTD PPS Griya Lansia). Terakhir, pada tahun 2022 berdasarkan Peraturan Gubernur Jawa Barat Nomor 30 Tahun 2022 tentang pembentukan dan susunan organisasi perangkat daerah, nomenklatur resmi ditetapkan menjadi Satuan Pelayanan Griya Lansia Kabupaten Garut yang berlaku hingga sekarang.

#### 1. Visi dan Misi

Visi:

Satuan pelayanan juara dalam pelayanan lanjut usia di Indonesia.

Misi:

1. Mewujudkan lanjut usia yang memiliki harkat, martabat, dan kualitas kesehatan yang prima.
2. Mengembangkan sistem dan mekanisme layanan lanjut usia.
3. Menciptakan sumber daya manusia pelaksana fungsi layanan lanjut usia yang handal.
4. Menyediakan sarana dan prasarana pendukung fungsi layanan lanjut usia yang memadai.

5. Mengembangkan jejaring kerja dalam meningkatkan peran dan fungsi institusi.
2. Sumber Daya Manusia (SDM)

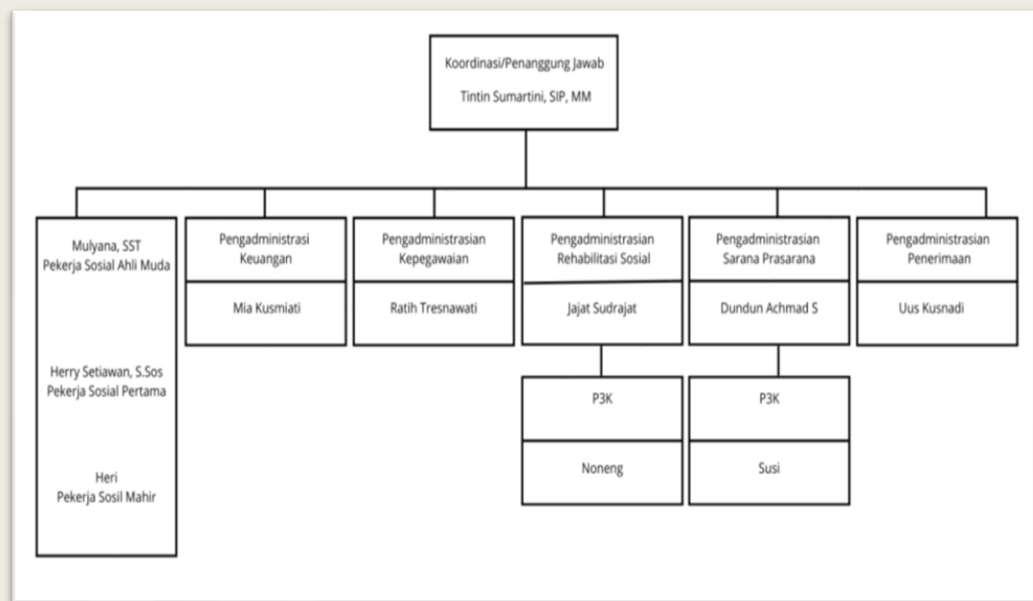
Asistensi Sosial merupakan bentuk perlindungan sosial yang dimaksudkan untuk membantu lanjut usia telantar guna memenuhi kebutuhan dasar hidupnya. Asistensi sosial bertujuan untuk meringankan beban hidup lanjut usia terlantar agar dapat hidup secara layak dan wajar.

Tabel 3 1 Sumber daya Manusia Satuan Pelayanan Griya Lansia Garut

| <b>Kategori</b>                                   | <b>Jabatan/Posisi</b>                 | <b>Jumlah</b> |
|---|---------------------------------------|---------------|
| <b>Aparatur Sipil Negara (ASN)<br/>– 10 Orang</b> | Penanggung Jawab                      | 1             |
|   | Pekerja Sosial                        | 3             |
|   | Administrasi Penerimaan dan Pelayanan | 1             |
|   | Administrasi Saranan dan Prasarana    | 2             |
|   | Administrasi Pengawai                 | 1             |
|   | Administrasi Keuangan                 | 1             |
|   | Administrasi Rehabilitasi Sosial      | 2             |
| <b>Non Aparatur Sipil Negara (ASN) – 26 Orang</b> | Tenaga Teknis Administrasi            | 2             |
|   | Perawat                               | 2             |
|   | Juru Masak                            | 3             |
|   | Keamanan                              | 3             |
|   | Kebersihan                            | 2             |
|   | Pramuwerdha                           | 9             |
|   | Dokter                                | 1             |
|   | Pembimbing Keterampilan               | 1             |
|   | Pembimbing Kerohanian                 | 1             |
|   | Pembimbing Kesenian                   | 1             |
|   | Pembimbing Olahraga (Senam)           | 1             |
| <b>Total</b>                                      |                                       | <b>37</b>     |

### 3. Stuktur Organisasi

Struktur organisasi Satuan Pelayanan Griya Lansia Kabupaten Garut disusun untuk memastikan pelayanan kepada klien lansia berjalan secara terarah, terpadu, dan optimal. Pembagian tugas serta tanggung jawab yang jelas mempermudah koordinasi antarbagian dalam melaksanakan fungsi pelayanan.



Gambar 3 1 Struktur Organisasi Satuan Pelayanan Griya Lansia Garut

### 4. Sarana dan Prasarana

Satuan Pelayanan Griya Lansia Kabupaten Garut berdiri di atas lahan seluas 8.120 meter persegi, dilengkapi dengan berbagai fasilitas dan infrastruktur penunjang yang berfungsi untuk mendukung pemenuhan kebutuhan klien lansia.

Tabel 3 2 Sarana dan Prasarana

| No. | Sarana dan Prasarana | Jumlah | Keterampilan   |
|-----|----------------------|--------|--|
| 1.  | Kantor               | 1      | Sebagai pusat administrasi dan koordinasi kegiatan layanan. Layak dan berfungsi optimal. |
| 2.  | Aula                 | 1      | Digunakan untuk kegiatan pertemuan, sosialisasi, dan acara kesenian atau hiburan lansia. |

|     |                                |   |   |
|-----|--------------------------------|---|---|
| 3.  | Rumah Dinas Kepala             | 1 | Cukup layak dan mendukung kedekatan pada pelayanan.   |
| 4.  | Rumah Dinas Pengawai           | 5 | Kondisi bangunan cukup memadai meskipun beberapa bagian memerlukan perawatan ringan agar kenyamanan pegawai tetap terjaga                   |
| 5.  | Ruang Rawat Khusus Laki-laki   | 1 | Secara umum fasilitas yang tersedia cukup mendukung, namun pembaruan pada beberapa perlengkapan tidur akan meningkatkan kualitas layanan.   |
| 6.  | Ruang Rawat Khusus Perempuan   | 1 | Kondisinya relatif baik, namun penambahan peralatan pendukung dan peningkatan pencahayaan alami akan lebih menjamin kenyamanan penghuninya. |
| 7.  | Poliklinik                     | 1 | Menyediakan layanan kesehatan dasar bagi lansia. Cukup lengkap dan rutin digunakan.   |
| 8.  | Dapur Umum                     | 1 | Menyediakan makanan harian bagi seluruh penghuni. Layak sanitasi dan teroganisir.   |
| 9.  | Gudang                         | 4 | Logistik dan peralatan lainnya cukup tertata dan aman.  |
| 10. | Ruang Keterampilan/Ruang Makan | 1 | Multifungsi sebagai tempat kegiatan bimbingan keterampilan lansia serta ruang makan lansia  |
| 11. | Ruang Konsultasi               | 1 | Untuk sesi konseling individu, baik sosial maupun psikologis  |
| 12. | Ruang Rapat dan Ruang Data     | 1 | Dimanfaatkan untuk pelaksanaan koordinasi internal serta penyimpanan  |

#### 5. Akreditasi Satuan Pelayanan Griya Lansia Kabupaten Garut

Akreditasi Satuan Pelayanan Griya Lansia Kabupaten Garut memperoleh akreditasi A sebagai lembaga pelayanan kesejahteraan sosial bagi lanjut usia dari lembaga akreditasi penyelenggara kesejahteraan sosial. Peringkat akreditasi tersebut diberikan berdasarkan penilaian menyeluruh terhadap aspek struktur organisasi, mutu pelayanan, kapasitas sumber daya manusia, sistem manajemen, serta keberfungsian program rehabilitasi sosial.

Penilaian akreditasi A menunjukkan bahwa Satpel telah memenuhi Standar Pelayanan Minimal (SPM) dan persyaratan kelayakan sebagai lembaga yang menyelenggarakan pelayanan profesional. Indikator pencapaian akreditasi tersebut meliputi:

- 1) Kesesuaian fungsi lembaga dalam menjalankan pelayanan sosial dasar, kesehatan, serta kegiatan pengembangan klien.
- 2) Penerapan sistem pelayanan yang terstandar melalui SOP baku.
- 3) Kapasitas SDM yang kompeten dan berpengalaman di bidangnya.
- 4) Ketersediaan fasilitas dan sarana prasarana yang memadai.
- 5) Pelaksanaan program pemberdayaan yang berkelanjutan.
- 6) Pelibatan masyarakat serta jejaring kerja dengan berbagai pihak eksternal.

Capaian akreditasi ini menegaskan bahwa Satuan Pelayanan Griya Lansia Kabupaten Garut layak menjadi lembaga rujukan dalam penyelenggaraan pelayanan sosial yang profesional, berkelanjutan, serta berorientasi pada pemberdayaan klien lansia.

### **3.2 Program/Layanan yang diberikan Institusi**

Satuan Pelayanan Griya Lansia Kabupaten Garut memiliki peran penting dalam memberikan perlindungan, perawatan, pengembangan, serta pemberdayaan bagi lanjut usia, khususnya yang berada dalam kondisi terlantar dan tidak mampu. Satpel ini tidak hanya berfungsi sebagai tempat tinggal, melainkan juga sebagai wadah pembinaan yang berorientasi pada peningkatan kesejahteraan sosial lanjut usia. Seiring dengan bertambahnya jumlah lansia serta kompleksitas permasalahan yang dihadapi, keberadaan Satpel menjadi semakin relevan dan dibutuhkan. Dengan demikian, Satuan Pelayanan Griya Lansia Kabupaten Garut berperan sebagai institusi yang menjunjung tinggi nilai kemanusiaan melalui penyediaan pelayanan yang menyeluruh, baik dari aspek fisik, sosial, maupun psikologis.

Melalui berbagai pendekatan sosial dan layanan terintegrasi, Satpel berusaha menciptakan lingkungan yang mendukung keberfungsian sosial para lansia. Tahun

2022, sesuai Peraturan Gubernur Jawa Barat Nomor 30 Tahun 2022 tentang Pembentukan dan Susunan Organisasi Cabang Dinas, Unit Pelaksana Teknis Daerah, dan Unit Organisasi Bersifat Khusus di Lingkungan Pemerintah Daerah Provinsi Jawa Barat, lembaga ini resmi berganti nama menjadi Satuan Pelayanan Griya Lansia Kabupaten Garut. Nomenklatur baru ini memperkuat peran dan fungsi kelembagaan dalam mengelola pelayanan terhadap lanjut usia secara lebih sistematis. Satuan Pelayanan Griya Lanjut Usia Kabupaten Garut memiliki Target Kinerja yang disebut dengan Standar Pelayanan Minimum (SPM) terhadap lanjut usia, antara lain:

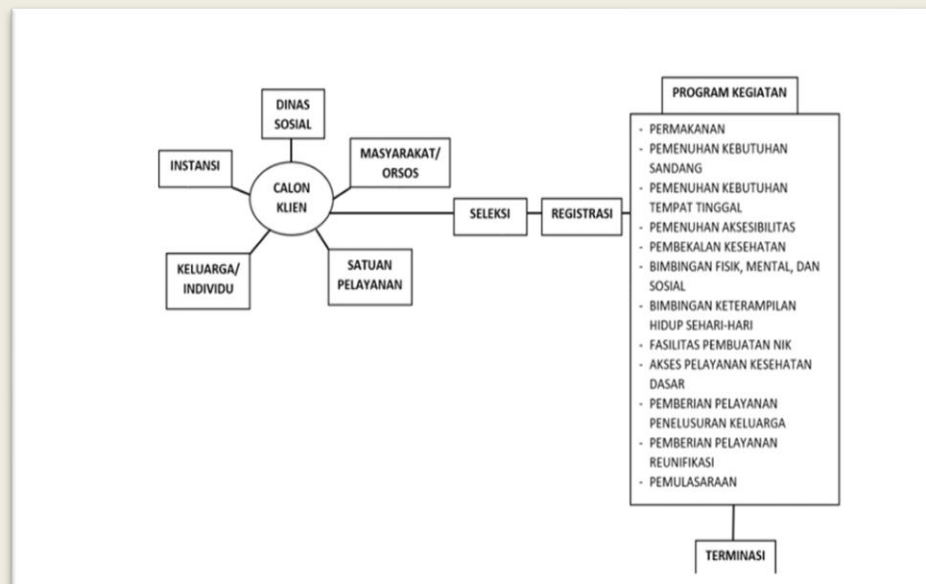
- 1) Memenuhi Kebutuhan Pangan 3x Sehari Sesuai Standar Asupan Gizi Minimal.
- 2) Dapat mengakses Layanan Kesehatan Dasar.
- 3) Lansia menerima sandang minimal dua kali dalam satu tahun.

Bentuk implementasi layanan yang diberikan oleh Satuan Pelayanan Griya Lansia Kabupaten Garut meliputi:

- 1) Permakan
- 2) Pemenuhan kebutuhan sandang
- 3) Pemenuhan aksesibilitas
- 4) Pemenuhan kebutuhan tempat tinggal
- 5) Perbekalan kesehatan
- 6) Bimbingan keterampilan hidup sehari-hari
- 7) Bimbingan fisik, mental, dan sosial
- 8) Fasilitasi pembuatan NIK
- 9) Pemberian Pelayanan penelusuran keluarga
- 10) Pemberian Pelayanan Reunifikasi
- 11) Akses pelayanan kesehatan dasar
- 12) Pemulasaraan

Seluruh layanan ini dikoordinasikan oleh pekerja sosial, perawat, pembimbing keterampilan, dan tenaga teknis lainnya, dengan pendekatan partisipatif, humanis, dan holistik. Satuan Pelayanan Griya Lansia Kabupaten Garut berkomitmen untuk

menjadi satuan pelayanan juara dalam pelayanan lanjut usia di Indonesia. Alur pelayanan yang ada di Satuan Pelayanan Griya Lansia Kabupaten Garut dijelaskan dalam gambar berikut ini:



Gambar 3 2 Data Profil Satuan Pelayanan Griya Lansia Garut 2025

### 3.3 Profil Penerimaan Manfaat Program/Layanan Institusi

Tugas pokok dari Satuan Pelayanan Griya Lansia Kabupaten Garut adalah melaksanakan sebagian tugas operasional UPTD di bidang perlindungan dan pelayanan kesejahteraan sosial bagi lanjut usia. Dalam pelaksanaannya, satuan ini berperan menyelenggarakan proses pelayanan secara langsung, sekaligus melakukan pengkajian terhadap bahan-bahan petunjuk teknis terkait layanan yang diberikan, guna memastikan bahwa setiap lansia yang dilayani mendapatkan perlindungan yang layak dan sesuai standar. Wilayah pelayanan utama dari satuan ini mencakup beberapa kabupaten/kota di Jawa Barat, yaitu Garut, Tasikmalaya, Ciamis, Pangandaran, serta sebagian wilayah Bandung. Meskipun demikian, proses penerimaan klien tetap disesuaikan dengan kuota dan ketersediaan tempat yang ada, untuk menjamin pelayanan berjalan efektif.

- 1) Ketentuan untuk menjadi calon klien di satuan pelayanan griya lansia garut, yaitu:

- 2) Minimal Usia 60 tahun
- 3) Tidak dalam / sedang terlibat masalah hukum
- 4) Calon klien adalah rujukan dari Dinas / Instansi Terkait / Organisasi Sosial dan masyarakat
- 5) Calon Klien tidak mengalami gangguan kejiwaan.
- 6) Pengantar bersedia menandatangani Surat Pernyataan bahwa Calon Klien tersebut betul-betul terlantar dan/atau korban penelantaran (bermaterai cukup)
- 7) Pengantar bersedia menandatangani Berita Acara Serah Terima klien kepada pihak UPTD dan menyerahkan foto copy identitas lengkap (KTP dan Identitas Lain)
- 8) Khusus pengirim calon klien terlantar dari pihak rumah sakit / lembaga kesehatan, diwajibkan membawa surat keterangan rekam medis yang menyatakan bahwa calon klien tersebut telah mendapatkan pelayanan kesehatan dan dinyatakan sehat serta terlantar
- 9) Calon klien wajib mematuhi seluruh aturan yang telah ditetapkan oleh pihak UPTD.

Dalam rangka memberikan pelayanan sosial yang tepat sasaran, terarah, dan sesuai dengan kebutuhan masing-masing individu, penting bagi lembaga pelayanan lanjut usia untuk melakukan pengelompokan penerima manfaat berdasarkan kondisi aktual mereka. Salah satu pendekatan yang digunakan di Satuan Pelayanan Griya Lansia Kabupaten Garut adalah klasifikasi berdasarkan tingkat kemandirian. Pendekatan ini berfungsi sebagai dasar dalam menentukan bentuk layanan, intensitas pendampingan, dan strategi intervensi yang paling sesuai dengan kapasitas masing-masing lansia.

Klasifikasi ini mempertimbangkan kemampuan fisik, kognitif, dan sosial yang dimiliki lansia, sehingga pelayanan yang diberikan tidak bersifat seragam, melainkan disesuaikan secara individu. Selain itu, pengelompokan ini juga menjadi acuan dalam penempatan ruang, pola pengasuhan, dan penyusunan program harian, termasuk aktivitas rekreasional, keterampilan, hingga perawatan kesehatan.

Melalui pendekatan ini, diharapkan setiap lansia dapat menjalani kehidupannya di Satpel dengan tetap mempertahankan harga diri, partisipasi sosial, serta kualitas hidup yang optimal sesuai. Berikut ini merupakan klasifikasi tingkat kemandirian lansia yang digunakan sebagai panduan operasional dalam memberikan pelayanan:

1. Lansia Mandiri Kategori ini mencakup lansia yang masih aktif secara fisik dan kognitif, serta mampu memenuhi kebutuhan dasar sehari-hari secara mandiri, dapat melakukan aktivitas seperti makan, mandi, berpakaian, berjalan, dan menjaga kebersihan diri tanpa bantuan orang lain. Lansia mandiri ini terdiri dari 41 orang, yang umumnya mampu menjalin komunikasi sosial dengan baik, serta berpartisipasi dalam kegiatan yang diselenggarakan di Satpel tanpa hambatan berarti.
2. Lansia Semi-Mandiri Lansia dalam kategori ini berjumlah 12 orang yang mengalami keterbatasan sebagian dalam kemampuan fisik atau kognitif, dan masih bisa melakukan sebagian aktivitas secara mandiri, namun memerlukan pendampingan ringan dalam aspek-aspek tertentu. Bantuan tersebut dapat berupa pengawasan dalam penggunaan obat, bantuan saat berpindah tempat, atau bimbingan ketika mengikuti kegiatan harian. Lansia semi-mandiri tetap memiliki potensi untuk terlibat aktif, namun dengan pengaturan dan dukungan yang sesuai.
3. Lansia dengan Kondisi Bed Rest Kategori ini ditujukan bagi lansia yang mengalami penurunan fungsi fisik secara signifikan, sehingga tidak dapat bergerak atau melakukan aktivitas sehari-hari secara mandiri. Lansia dalam kategori ini berjumlah 32 orang dengan kondisi memiliki penyakit kronis, gangguan mobilitas berat, atau kondisi kesehatan yang membutuhkan perawatan berkelanjutan. Mereka memerlukan bantuan penuh dalam makan, pakaian, kebersihan diri, serta pemantauan medis secara berkala (*total care*).

## **BAB IV**

### **PENANGANAN KASUS**

#### **4.1 Tahap Intake dan *Engagement***

Praktik pekerjaan sosial memiliki beberapa tahapan yang harus dilalui dalam melaksanakan proses pertolongan kepada klien. Tahap awal merupakan tahap yang penting untuk memulai proses pertolongan kepada klien. Oleh sebab itu adanya *Engagement, Intake, and Contract* yang menjadi langkah awal dalam proses pertolongan dapat membantu praktikan untuk menggali permasalahan dan potensi yang dimiliki klien. Selain itu memastikan bahwa adanya persetujuan kedua pihak dalam proses pertolongan tersebut.

##### **4.1.1 Tahap *Engagement***

Tahap ini dimulai dengan kehadiran praktikan di hari kedua pelaksanaan praktikum institusi di satuan pelayanan griya lansia Garut. Praktikan melakukan pendekatan awal kepada calon klien yang ada di lembaga. Praktikan menerapkan keterampilan *Small talk* kepada calon klien pada saat berkomunikasi dengan calon klien. Selain melakukan pendekatan, praktikan juga mengidentifikasi calon klien yang akan menjadi klien praktikan dan melakukan perjanjian pertolongan.



Foto 4.1 Engagement dengan Klien “PR”

Sebelum memulai percakapan, praktikan terlebih dahulu memastikan kenyamanan klien dengan menanyakan apakah kehadirannya mengganggu waktu istirahat klien. Dengan ramah, klien menjawab bahwa kehadiran praktikan sama sekali tidak mengganggu. Hal ini menjadi awal yang baik untuk membangun interaksi selanjutnya. Setelah mendapat izin, praktikan memperkenalkan diri secara sopan dengan menyebutkan nama dan asal kampus. Perkenalan ini bertujuan agar

klien mengenal lebih dekat siapa yang datang menemuinya, sekaligus membangun hubungan yang lebih akrab dan hangat. Untuk mencairkan suasana, praktikan melakukan small talk atau percakapan ringan. Praktikan mengangkat beberapa topik sederhana agar klien merasa nyaman dan tidak kaku dalam berinteraksi. Salah satu topik yang dibicarakan adalah tentang menu makan siang klien pada hari itu. Praktikan bertanya, “Tadi makan siangnya apa, Mak?” Dengan senyum, klien menjawab bahwa menu makan siangnya terdiri dari nasi, tempe, dan daging.

Praktikan juga mencari informasi dan data terkait calon klien yang ada di lembaga dengan bertanya kepada pegawai dan juga pekerja sosial. Perolehan informasi tersebut juga dapat membantu praktikan dalam menentukan klien dan menjadi gambaran awal tentang kondisi yang dialami oleh klien. Hasilnya adalah praktikan sudah menentukan bahwa calon klien praktikan adalah mak “PR” berdasarkan informasi yang didapat serta komunikasi yang sudah dijalin. Selama satu minggu praktikan mendapatkan informasi tentang gambaran umum masalah yang dialami oleh calon klien, yaitu mak ‘PR” ini sering berada dikamar dan jarang keluar asrama ketika ada kegiatan.

#### **4.1.2 Tahap *Intake***

Tahap ini merupakan tahap penekanan praktikan kepada klien dalam membangun hubungan kerja sama dengan calon klien, selain itu juga membangun rasa kepercayaan kepada praktikan untuk membantu dalam proses pertolongan. Tahap ini praktikan mengikuti seluruh kegiatan yang ada di lembaga ini dan juga melakukan komunikasi dengan intensitas yang cukup kepada mak “PR”.



Foto 4.2 Intake dengan Klien “PR”

Praktikan juga mempelajari laporan sosial klien “PR” sebagai gambaran awal tentang latar belakang klien “PR”, masalah yang dialami klien “PR”, hasil assesmen klien “PR” dan juga riwayat hidup klien “PR”. Hal tersebut sangat membantu praktikan dalam melakukan pertolongan kepada klien.

#### **4.1.3 Tahap *Contract***

Pendekatan awal, mempelajari data, dan membangun kepercayaan dan hubungan kerja sama sudah dilakukan praktikan dengan baik. Dapat dibuktikan dengan klien “PR” yang mengaku senang berkomunikasi dengan praktikan dan juga sudah mulai bercerita secara singkat tentang kehidupannya. Langkah selanjutnya adalah melakukan perjanjian kerja sama melalui informed consent yang berisi persetujuan klien “PR” menjadi klien praktikan selama praktikum. Praktikan melakukan penandatanganan kontrak persetujuan dengan klien “PR” pada tanggal 14 Agustus 2025. Terhitung hari tersebut, secara resmi proses pertolongan dan tahap pekerjaan sosial akan berlangsung hingga tanggal 26 September 2025.



Foto 4.3 Proses Penandatanganan Informend Consent

#### **4.2 Tahap Asesmen**

Praktikan menggunakan beberapa tools asesmen, teknik, serta keterampilan untuk memperoleh informasi dari klien, seperti BPSS, Genogram, Ecomap, dan History Map. praktikan juga menggunakan teknik wawancara dan observasi.

##### 1) BPSS (Biologis, Psikologis, Sosial dan Spiritual

Tujuan:

- (1) Praktikan mengetahui identitas klien “PR”.
- (2) Praktikan mengetahui latar belakang klien “PR”.
- (3) Praktikan mengidentifikasi keberfungsian sosial klien “PR” melalui aspek biologis, psikologis, spiritual dan sosial.

## (4) Praktikan memperoleh gambaran umum tentang kondisi klien “PR”

Hari, Tanggal : Selasa, 19 Agustus 2025

Waktu : 13.41

Tempat : Kamar Klien “PR”

Teknik : *Small talk, Probing*, Wawancara, Observasi dan Dokumentasi

Sasaran : Klien “PR”



Foto 4.4 Pelaksanaan Asesmen Kepada Klien “PR”

Proses :

- (1) Praktikan menghampiri klien di kamarnya dan membuka dengan small talk kepada klien. Praktikan bertanya soal kabar, keadaan, dan sedikit bercerita tentang kegiatan yang dilakukan oleh klien.
- (2) Setelah itu, praktikan menjelaskan kepada klien tentang tujuan dan maksud pelaksanaan asesmen. Pertemuan ini untuk menggali informasi klien tentang identitas klien, kondisi fisik, psikologis, sosial dan spiritual klien. Klien setuju dan selanjutnya pelaksanaan asesmen.
- (3) Praktikan melakukan asesmen dengan menggunakan teknik wawancara dan observasi serta menggunakan tools BPSS. Selain itu praktikan juga menerapkan teknik small talk, active listening, dan probing pada proses asesmen.
- (4) Praktikan mengakhiri sesi asesmen kepada klien dengan mengucapkan terimakasih dan membuat jadwal kesepakatan untuk pertemuan selanjutnya.

Hasil :

Setelah proses asesmen berjalan, berikut adalah hasil dari proses asesmen:

Identitas Klien :

Nama : PR  
Tempat, Tanggal Lahir : Tasikmalaya, 11-01-1957  
Usia : 68 Tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Islam  
Suku : Sunda  
Pendidikan : Belum Tamat SD

Latar Belakang :

Klien “PR” merupakan seorang lanjut usia yang mengalami kondisi ketelantaran. Beliau pertama kali ditemukan oleh warga sekitar di depan gerbang sebuah perumahan dalam keadaan tanpa keluarga yang mendampingi. Sebelumnya, klien “PR” pernah memiliki seorang anak angkat, namun sejak lama sudah tidak ada kabar maupun kontak sama sekali. Hingga saat ini tidak ada seorang pun yang mengetahui keberadaan maupun kondisi dari anak angkat tersebut. Dalam situasi tersebut, klien “PR” sempat ditampung untuk sementara waktu oleh salah satu warga yang memiliki kepedulian sosial serta bersedia membantu. Warga tersebut memberikan tempat tinggal seadanya agar klien “PR” tidak terlantar di jalanan. Akan tetapi, seiring berjalannya waktu, masyarakat mulai merasa kesulitan karena keterbatasan sumber daya, baik dari segi ekonomi, tenaga, maupun fasilitas, untuk terus menanggung kebutuhan sehari-hari klien “PR”. Hal ini menimbulkan dilema bagi warga sekitar, karena di satu sisi mereka ingin membantu, tetapi di sisi lain kemampuan mereka sangat terbatas. Akhirnya, dengan mempertimbangkan kondisi klien “PR” yang membutuhkan perhatian dan perawatan lebih lanjut, serta keterbatasan masyarakat dalam memberikan bantuan secara berkelanjutan, klien “PR” pun diarahkan untuk memperoleh layanan yang lebih memadai melalui panti sosial.

(1) Biologis

Klien PR memiliki rambut yang beruban dan kulit yang relatif bersih meskipun menunjukkan tanda-tanda penuaan alami. Kondisi fisiknya cukup terawat, hanya saja beliau memiliki riwayat sakit ringan yang sesekali dirasakan, seperti

nyeri sendi dan cepat merasa lelah. Dalam melakukan aktivitas sehari-hari, Klien PR tidak lagi sekuat dahulu sehingga memerlukan alat bantu berupa tongkat untuk berjalan. Dengan bantuan tongkat tersebut, beliau masih mampu bergerak secara mandiri, meski gerakannya terbatas dan lebih lambat. Keterbatasan fisik ini membuat Klien PR membutuhkan perhatian ekstra, terutama dalam hal menjaga kesehatan tubuh, pola makan, serta istirahat yang cukup.

(2) Psikologis

Dari sisi psikologis, Klien PR dapat berkomunikasi dengan baik kepada orang lain. Beliau mampu menyampaikan pikiran, perasaan, dan pengalamannya secara jelas, serta dapat menjawab pertanyaan dengan tepat. Hal ini menunjukkan bahwa daya ingat dan fungsi kognitifnya masih cukup baik untuk berinteraksi. Namun, ada kalanya beliau merasa sedih dan kesepian karena mengingat masa lalunya, terutama sejak kehilangan kontak dengan anak angkat yang pernah dirawatnya. Meskipun demikian, Klien PR tetap menunjukkan sikap kooperatif, terbuka saat diajak berbicara, dan cukup responsif dalam mengikuti arahan maupun bimbingan yang diberikan oleh pekerja sosial dan pendamping.

(3) Sosial

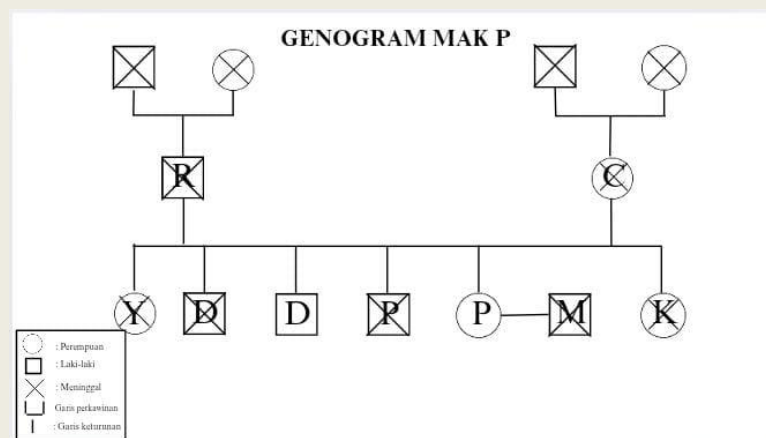
Dalam aspek sosial, Klien PR berusaha menjalin hubungan dengan orang-orang di sekitarnya, termasuk pekerja sosial, pegawai panti, maupun para lansia lain yang tinggal bersama. Beliau terkadang ikut serta dalam kegiatan kelompok, tetapi tidak selalu aktif berinteraksi. Ada kecenderungan bagi Klien PR untuk lebih menyendiri, terutama ketika merasa lelah atau sedang tidak bersemangat. Meskipun begitu, saat beliau mau membuka diri, interaksinya cukup baik dan bisa mencairkan suasana dengan cerita-cerita masa lalu. Kehadiran lingkungan sosial yang mendukung sangat berperan penting untuk membuat Klien PR lebih percaya diri, merasa diterima, dan tidak kesepian.

(4) Spiritual

Dalam kehidupan spiritualnya, Klien PR termasuk sosok yang rajin beribadah. Beliau secara konsisten melaksanakan salat wajib selain itu, beliau juga aktif

berdzikir, membaca doa, serta sesekali mengikuti kegiatan pengajian yang diadakan di lingkungan panti. Kegiatan keagamaan ini menjadi salah satu cara bagi Kien PR untuk menenangkan diri dan menemukan ketenteraman batin. Rasa syukur dan keikhlasan yang dimilikinya membantu beliau dalam menghadapi keterbatasan hidup, sehingga kondisi spiritual dapat menjadi sumber kekuatan dan motivasi bagi Klien PR untuk terus menjalani hari-harinya dengan sabar dan penuh harapan.

## 2) Genogram



Gambar 4.1 Genogram Klien “PR”

Proses :

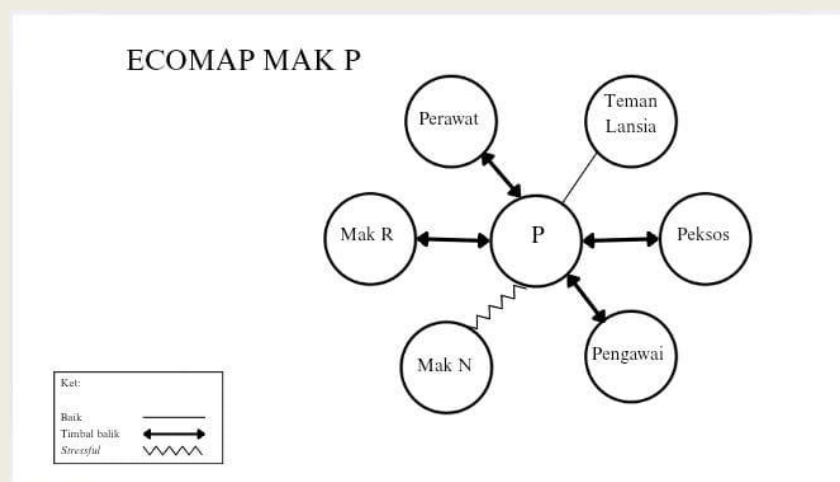
- (1) Praktikkan menghampiri klien di kamarnya. kondisi klien dalam keadaan setelah makan, sedang berdzikir, dan cuaca yang dingin.
- (2) Praktikkan membuka pembicaraan dengan small talk kepada klien, seperti bertanya apa yang dilakukan dan bagaimana kondisi klien hari ini.
- (3) Praktikkan menjelaskan tujuan dan maksud pelaksanaan asesmen menggunakan tools genogram. Asesmen ini bertujuan untuk melihat susunan keluarga a klien. Praktikkan juga bertanya tentang kesediaan klien untuk diwawancarai dan bersama sama membuat genogram.
- (4) Praktikkan dan klien melaksanakan asesmen.

Hasil :

Hasil asesmen menggunakan tools Genogram Klien “PR”

- (1) Terlihat bahwa kedua orang tua Klien PR sudah meninggal dunia. Klien PR memiliki beberapa saudara kandung, baik laki-laki maupun perempuan, namun sebagian besar juga telah meninggal dunia. Hubungan antara Klien PR dengan keluarga inti maupun kerabatnya saat ini tampak renggang, bahkan ada yang sudah tidak terjalin lagi.
- (2) Klien PR sendiri tidak memiliki anak kandung. Namun, dari hasil asesmen diketahui bahwa Klien PR pernah memiliki anak angkat. Sayangnya, hubungan dengan anak angkat tersebut sudah lama terputus (*lost contact*) dan hingga kini keberadaannya tidak diketahui. Hal ini membuat Klien PR tidak mendapatkan dukungan keluarga yang berarti dalam kehidupannya.
- (3) Dari sisi dukungan sosial, genogram ini memperlihatkan bahwa Klien PR berada dalam kondisi yang rentan karena tidak ada anggota keluarga yang benar-benar bisa dijadikan sandaran. Ketiadaan jaringan keluarga yang dekat membuat Klien PR sangat bergantung pada kepedulian masyarakat sekitar dan dukungan dari lembaga, seperti panti sosial.

### 3) Ecomap



Gambar 4.2 Ecomap Klien "PR"

Proses :

- (1) Praktikan menghampiri klien di Kamarnya. Kondisi klien dalam keadaan setelah makan, sedang berdzikir, dan cuaca yang dingin.

- (2) Praktikkan membuka pembicaraan dengan small talk kepada klien, seperti bertanya apa yang dilakukan dan bagaimana kondisi klien hari ini.
- (3) Praktikkan menjelaskan tujuan dan maksud pelaksanaan asesmen menggunakan tools ecomap. Asesmen ini bertujuan untuk melihat kedekatan klien dengan sistem sumber yang ada atau lingkungan sosial klien. Praktikkan juga bertanya tentang kesediaan klien untuk diwawancarai dan bersama sama membuat ecomaps.
- (4) Praktikkan dan Klien melaksanakan asesmen

Hasil :

Hasil asesmen menggunakan tools ecomaps adalah hubungan klien dengan lingkungan sosialnya memiliki beberapa kondisi yang berbeda, yaitu:

- (1) Hubungan klien dengan seluruh pekerja sosial memiliki hubungan yang kuat. Pekerja sosial yang ada di Panti selalu berkomunikasi dengan seluruh lansia termasuk klien "PR". Praktikkan juga melihat kedekatan pekerja sosial dengan klien, seperti berinteraksi klien dengan pekerja sosial berbeda sekali dengan ke lansia.
- (2) Hubungan Klien dengan pengawai panti memiliki hubungan yang baik dan hanya sebatas pemberian pelayanan seperti kesehatan, makan dan juga kegiatan.
- (3) Hubungan klien dengan mak "R" sangat baik dan timbal balik.hal tersebut berdasarkan wawancara dengan klien bahwa klien kalau mau bercerita hanya kepada mak R
- (4) Hubungan klien dengan mak "N" Kurang baik karena mak "N" selalu berisik ketika waktu istirahat dan tidak bisa ditegur orangnya. Ketika mau ditegur mak N nya beliau langsung merontak.

#### 4) History Map



Gambar 4.3 History Map Klien “PR”

Proses :

- (1) Praktikan menghampiri klien di kamarnya. Selesai sholat dzuhur dan sesudah makan siang.
- (2) Praktikan menerapkan small talk dan active listening kepada klien saat ingin memulai asesmen.
- (3) Praktikan menjelaskan tujuan dan maksud pelaksanaan asesmen dengan menggunakan tools historu map. Tujuan dari tools ini adalah menggali informasi dari masa lalu hingga saat ini serta momen yang berkesan bagi klien. Selain itu juga memperoleh informasi riwayat hidup klien sebagai data yang dibutuhkan.
- (4) Praktikan menerapkan tools ini menggunakan teknik wawancara, pencatatan, dan probing.
- (5) Praktikan mengolah data dan informasi tersebut ke dalam history map.

Hasil :

- (1) Praktikan memperoleh informasi terkait riwayat hidup klien serta momen yang memiliki kesan kepada klien.

- (2) Tahun 1957 Klien PR lahir di Tasikmalaya dari keluarga sederhana. Masa kecilnya dijalani sebagaimana anak-anak pada umumnya, meskipun kehidupan keluarganya penuh keterbatasan.
- (3) Tahun 1997 Suami Meninggal Dunia Kehidupan rumah tangga Klien PR mengalami perubahan besar ketika suaminya meninggal dunia. Sejak saat itu, Klien PR menjalani kehidupan seorang diri tanpa pasangan. Kehilangan ini juga memengaruhi kondisi emosional dan keseharian Klien PR karena harus menghadapi masa tua sendirian.
- (4) Tahun 2008 Ditinggal Anak Angkat Setelah suaminya meninggal, Klien PR masih memiliki anak angkat yang sebelumnya menjadi pendamping hidupnya. Namun, pada tahun 2008 anak angkat tersebut pergi dan sejak itu tidak pernah ada kabar lagi. Hubungan dengan anak angkat terputus (lost contact), sehingga Klien PR kembali berada dalam kondisi kesepian tanpa dukungan keluarga dekat.
- (5) Tahun 2012 Tinggal Bersama Ibu Ros dan Dibiayai Pada tahun 2012, Klien PR menumpang tinggal bersama seorang ibu Ros yang peduli padanya. Selama beberapa waktu, kebutuhan Mak P dibantu dan dibiayai oleh ibu Ros tersebut. Namun, kondisi ini tidak berlangsung lama karena keterbatasan sumber daya ibu Ros sehingga Klien PR tidak dapat terus-menerus ditanggung.
- (6) Tahun 2022 Masuk Griya Lanjut Usia Dengan mempertimbangkan kondisi Klien PR yang semakin menua dan tidak memiliki keluarga yang bisa mendampingi, akhirnya Klien PR dibawa ke Griya Lanjut Usia. Di tempat ini, Klien PR mendapatkan perawatan, perhatian, serta lingkungan yang lebih aman untuk menjalani masa tuanya.

Dari beberapa alat assesmen, dan teknik yang digunakan dapat disimpulkan beberapa hasil assesmen sebagai berikut:

- (1) Secara Biologis, kondisi klien PR masih tergolong baik. Beliau mampu menjalani aktivitas sehari – hari dengan cukup mandiri.hanya saja dalam monilitasnya klien PR memerlukan bantuan tongkat untuk berjalan guna menjaga keseimbangan dan megurangi resiko jatuh. Selain itu klien PR juga

memiliki riwayat hipertensi sehingga perlu pemantauan tekanan darah secara rutin agar kondisinya tetap stabil.

- (2) Klien memiliki beberapa kendala di aspek sosialnya, yang dimana ia terkadang merasa tidak nyaman dengan mak "N" karena sering mengganggu waktu istirahat (malam) dan tidak bisa ditegur orangnya. Mak "N" menjadi salah satu hal yang membuat klien PR selalu berada dikamarnya
- (3) Hubungan klien dengan beberapa lansia lainnya, pegawai, peksos, serta seluruh jajaran yang ada dipanti cukup baik. akan tetapi klien belum mengenal secara keseluruhan, hanya sekedar mengetahui saja.

Fokus Masalah :

Klien PR sering mengikuti kegiatan di panti dan mudah berinteraksi dengan lingkungan sekitar. Namun, setelah kegiatan selesai beliau lebih memilih masuk ke kamar dan jarang keluar jika tidak ada aktivitas lain. Klien PR sebenarnya senang mengobrol, tetapi sering menarik diri. Salah satu penyebabnya adalah beliau tidak menyukai salah satu teman sewismanya yaitu mak "N" yang jarang mandi, berbau serta sulit ditegur sehingga kurang disukai penghuni lain. Karena mak "N" sering duduk didepan TV, klien PR dnggan berbaur dengan penghuni lainnya. Meski demikian klien PR sering kali mengeluh kesepian karena jarang ada yang mengajaknya berbincang. Untungnya beliau memiliki sahabat dekat di wisma yang sama yaitu ma "R". Jika merasa bosan dikamar atau ingin mengobrol klien PR biasanya mendatangi kamar mak R untuk bercengkrama.

- (1) Lebih sering menarik diri kekamar setelah kegiatan selesai
- (2) Enggan bergabung dengan penghuni lain di ruang TV karena tidak nyaman dengan mak "N"
- (3) Interaksi sosial terbatas hanya pada sahabat dekat (mak R)
- (4) Mengeluh kesepian karena jarang ada teman untuk berbincang

#### **4.3 Tahap Rencana Intervensi**

Rencana intervensi merupakan serangkaian kegiatan untuk merencanakan bentuk penanganan masalah yang dihadapi oleh klien "PR" berdasarkan asesmen yang dilakukan praktikum terhadap klien "PR" diperoleh ditetapkan fokus

masalahnya adalah mengatasi perilaku Menarik diri klien PR pada teman asrama. Oleh sebab itu perlu adanya rencana intervensi kepada klien untuk bisa membantu klien. Berikut beberapa rencana intervensi yang akan dilakukan.

## 1) Tujuan Intervensi

### (1) Tujuan Umum

Tujuan umum dari intervensi pada klien PR adalah membantu klien mengurangi perilaku menarik diri dan meningkatkan partisipasi dan aktivitas sosial sehari-hari bersama teman-teman asrama.

### (2) Tujuan Khusus

Tujuan intervensi secara khusus adalah sebagai berikut:

1. Membantu klien PR lebih sering berinteraksi dengan teman-teman di asrama
2. Mendorong klien PR untuk mau berbagi cerita atau pengalaman sehari-hari
3. Membiasakan klien PR terlibat dalam kegiatan sederhana bersama kelompok
4. Membantu klien PR merasa lebih nyaman saat berada di lingkungan sosialnya.
5. Mengurangi kecenderungan klien PR untuk menyendiri di kamar.

## 2) Program atau kegiatan

Berdasarkan fokus permasalahan, praktikan merencanakan untuk melakukan intervensi sebagai berikut;

Tabel 4 1 Rencana Intervensi

| Metode           | Teknik dan Tipe Kelompok | Tujuan   | Kegiatan yang akan di Lakukan   |
|------------------|--------------------------|--|---|
| <i>Case Work</i> | <i>Encouragement</i>     | Membantu klien "PR" lebih percaya diri dan termotivasi untuk mau berinteraksi dengan orang lain. | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Praktikan memberi dorongan, motivasi serta mengajak klien PR untuk berbaur bersama teman-temannya.</li> <li>2. Mengajak klien PR untuk sering berinteraksi diluar kamar serta bergabung bersama teman-temannya</li> </ol> |

|                   |   |  |   |
|-------------------|---|--|---|
|                   | <i>Reinforement</i>                             | Mempertahankan dan memperkuat perilaku positif klien PR dalam berbau dan menjalin hubungan sosial.               | Memberi pujian, perhatian atau apresiasi saat klien PR tetap aktif berinteraksi dan terlibat dalam kegiatan bersama.                  |
| <i>Group Work</i> | Kelompok Bantu Diri ( <i>Self Help Group</i> )  | Membantu klien PR merasa tidak sendiri dan mendapatkan dukungan dari teman sebaya yang punya permasalahan serupa | Mengajak klien PR ikut dalam kelompok sharing pengalaman sederhana, misalnya berbagi cerita sehari-hari atau kesulitan yang dirasakan |
|                   | Kelompok Rekreasi ( <i>Recreational Group</i> ) | Memberikan suasana menyenangkan sehingga klien PR terdorong untuk ikut serta dan merasa lebih nyaman berbau.     | Mengikutsertakan klien PR dalam kegiatan rekreasi ringan seperti menonton bersama atau mengikuti kegiatan keterampilan meronce.       |

#### 4.4 Tahap Intervensi

Praktikan melaksanakan intervensi dengan menggunakan dua pendekatan utama, yaitu Case Work dan Group Work. Melalui metode case work praktikan menggunakan teknik encourageent dan reinforcement. Sedangkan dalam group work praktikan menggunakan tipe kelompok bantu diri (*self help group*) dan kelompok rekreasi (*recreational group*).

##### 1) *Case Work*

Praktikan menerapkan teknik casework kepada klien sebagai salah satu metode yang digunakan untuk memecahkan masalah klien dan juga proses pertolongan.



Foto 4.5 Pelaksanaan Metode Case Work

(1) *Encouragement*

Praktikan menerapkan teknik *encouragement* kepada klien PR dengan memberikan dorongan secara verbal maupun nonverbal agar ia lebih percaya diri dan termotivasi untuk berinteraksi. Saat berkunjung ke kamar klien PR, praktikan menyapa dengan ramah, menanyakan kabar, dan mengajak berbincang mengenai hal-hal ringan seperti kegiatan sehari-hari atau makanan yang baru saja disantap. Hal ini dilakukan untuk membangun suasana nyaman sehingga klien PR merasa diperhatikan. Selain itu, praktikan secara konsisten memberikan kata-kata motivasi, misalnya mendorong klien PR untuk ikut kegiatan bersama teman-teman di asrama. Ketika klien PR menunjukkan minat atau mulai bercerita, praktikan menanggapi dengan antusias dan penuh perhatian, sehingga klien PR merasa dihargai. Praktikan juga mengajak klien PR keluar kamar untuk sekadar duduk bersama penghuni asrama. Dorongan positif yang diberikan praktikan tidak hanya berupa ucapan, tetapi juga melalui sikap nonverbal seperti senyuman, kontak mata, dan bahasa tubuh yang hangat. Dengan begitu, klien PR merasa lebih termotivasi untuk berpartisipasi dalam aktivitas sosial dan berani membuka diri, sehingga perlahan-lahan kecenderungannya untuk menarik diri dapat berkurang.

(2) *Reinforcement*

Praktikan menerapkan teknik *reinforcement* dengan memberikan penguatan positif setiap kali klien PR menunjukkan perilaku sosial yang baik. Ketika klien PR mulai mau keluar kamar dan ikut berbincang dengan teman-temannya, praktikan langsung memberikan apresiasi berupa senyuman, ucapan terima kasih, atau pujian sederhana seperti, “Wah, senang sekali lihat Mak bisa

kumpul sama teman-teman, suasananya jadi lebih ramai ya Mak.” Ungkapan ini bertujuan agar klien PR merasa dihargai dan semakin yakin bahwa tindakannya sudah tepat. Selain dengan kata-kata, praktikan juga menggunakan penguatan nonverbal, misalnya memberikan tepukan ringan di bahu atau menampilkan ekspresi wajah yang penuh semangat setiap kali klien PR mau ikut serta dalam kegiatan kelompok. Dengan cara tersebut, klien PR merasakan dukungan emosional yang memperkuat motivasinya untuk terus berpartisipasi. Praktikan juga menekankan pada konsistensi penguatan. Setiap kali klien PR aktif berbaur, baik dalam percakapan santai maupun kegiatan kelompok, praktikan selalu memberikan respons positif agar perilaku tersebut menjadi kebiasaan yang melekat. Bentuk penguatan ini membuat klien PR merasa semakin percaya diri, nyaman, dan terdorong untuk mempertahankan pola interaksi sosial yang sudah baik.

## 2) *Group Work*

Praktikan menerapkan teknik group work kepada klien sebagai salah satu metode yang digunakan untuk memecahkan masalah klien dan juga proses pertolongan.



Foto 4.6 Pelaksanaan Group Work

### (1) Kelompok Bantu Diri (*Self Help Group*)

Praktikan melaksanakan intervensi kelompok bantu diri yang melibatkan 4 orang lansia penghuni asrama cempaka, tanpa mengikutsertakan Mak N. Kelompok ini dibentuk sebagai wadah bagi para anggota untuk mengekspresikan perasaan mereka, khususnya terkait pengalaman merasa tersinggung atau sakit hati akibat ucapan Mak N, sekaligus mencari cara bersama untuk menghadapinya dengan lebih positif. Kegiatan diawali dengan menciptakan suasana aman, di mana praktikan menekankan aturan kelompok

seperti saling menghargai, menjaga kerahasiaan, dan memberikan kesempatan bicara secara bergantian. Setelah itu, praktikan meminta setiap anggota untuk berbagi pengalaman mereka ketika berinteraksi dengan Mak N, serta bagaimana perasaan yang muncul. Anggota kelompok dapat mengekspresikan kekecewaan, kekesalan, atau rasa sakit hati dengan cara yang konstruktif. Setelah tahap berbagi perasaan, praktikan mengarahkan diskusi ke tahap mencari solusi. Anggota kelompok bersama-sama mendiskusikan strategi untuk menghadapi Mak N, misalnya: memilih kata-kata yang lebih halus ketika menegur, tidak langsung menanggapi ucapan Mak N yang menyakitkan, atau menghindari mak N ketika lagi marah.. Praktikan menegaskan bahwa tujuan kelompok ini bukan untuk menyingkirkan Mak N, melainkan untuk memperkuat kemampuan anggota lain dalam menjaga hubungan sosial yang lebih damai. Di akhir kegiatan, praktikan memberikan dorongan agar anggota kelompok tetap saling mendukung satu sama lain. Dengan demikian, mereka merasa lebih lega karena bisa berbagi pengalaman, memperoleh pemahaman baru, serta memiliki strategi bersama untuk menghadapi permasalahan dengan Mak N tanpa memperburuk suasana.

(2) Kelompok Rekreasi (*Recreational Group*)

Praktikan melaksanakan intervensi kelompok rekreasi bersama 4 orang lansia, termasuk klien PR, melalui permainan sederhana Truth or Dare (TOD). Tujuan dari kegiatan ini adalah menciptakan suasana menyenangkan, melatih keberanian, serta memberikan kesempatan bagi anggota kelompok untuk saling mengenal lebih dekat melalui cerita pribadi dan aktivitas hiburan. Pada tahap awal, praktikan menjelaskan aturan permainan secara sederhana agar mudah dipahami. Setiap peserta diminta memilih “Truth” atau “Dare”. Jika memilih “Truth”, mereka mendapat tantangan untuk menceritakan kenangan indah atau hal yang membuat mereka bahagia. Apabila memilih “Dare”, mereka mendapat tantangan ringan berupa menyanyikan lagu kesukaan di depan kelompok. Praktikan memastikan bahwa tantangan tetap sesuai dengan kondisi fisik dan psikologis lansia sehingga kegiatan berlangsung aman dan menyenangkan. Selama permainan berlangsung, praktikan berperan sebagai fasilitator yang

menjaga suasana tetap hangat. Ketika salah satu lansia, misalnya klien PR, berhasil menceritakan kenangan bahagianya, praktikan dan anggota lain memberikan respon positif berupa tepuk tangan, senyuman, atau komentar apresiatif. Begitu pula saat ada anggota yang menyanyikan lagu favorit, seluruh kelompok diajak untuk ikut bernyanyi bersama agar peserta tidak merasa malu. Melalui permainan ini, tercipta momen kebersamaan yang membuat lansia lebih rileks, terhibur, dan merasa diterima dalam lingkungannya. klien PR, yang biasanya cenderung menarik diri, mendapatkan pengalaman positif untuk berani tampil dan berbagi cerita di depan orang lain. Hal ini diharapkan dapat meningkatkan rasa percaya diri, mempererat hubungan sosial, serta membantu mengurangi kecenderungan menyendiri. Pada akhir kegiatan, praktikan menutup sesi dengan memberikan apresiasi kepada seluruh anggota atas keberanian dan kebersamaan yang sudah ditunjukkan. Praktikan juga menekankan bahwa kegiatan rekreatif ini tidak hanya untuk bersenang-senang, tetapi juga menjadi sarana mempererat hubungan antar penghuni asrama agar suasana lebih harmonis dan penuh kebahagiaan.

Tabel 4.2 Anggota Kelompok Intervensi *Group Work*

| No. | Anggota Kelompok | Jenis Kelamin | Usia     | Status dalam Kelompok | Keterangan |
|-----|------------------|---------------|----------|-----------------------|------------|
| 1.  | Klien "PR"       | Perempuan     | 68 Tahun | Klien                 | Baik       |
| 2.  | Klien "MM"       |               | 77 Tahun | Lansia                | Baik       |
| 3.  | Klien "R"        |               |          | Lansia                | Baik       |
| 4.  | Klien "D"        |               |          | Lansia                | Baik       |

#### 4.5 Tahap Evaluasi

Evaluasi merupakan proses untuk menilai sejauh mana intervensi yang dilaksanakan efektif dalam mencapai tujuan yang telah ditetapkan. Setelah tahap engagement dan asesmen, pekerja sosial bersama klien menyusun rencana, melaksanakan intervensi, serta mengevaluasi hasilnya untuk mengetahui tingkat keberhasilan. Adapun hasil evaluasi yang diperoleh adalah sebagai berikut.

##### 1) Case Work

Setelah melalui beberapa kali pertemuan, terlihat adanya perubahan positif pada diri klien PR. Jika sebelumnya ia cenderung menarik diri, lebih banyak menyendiri, dan enggan berbaur dengan penghuni lain, kini ia mulai menunjukkan keterbukaan. klien PR sudah lebih sering hadir dan ikut terlibat dalam kegiatan bersama di asrama, meskipun awalnya masih dengan rasa ragu. Perlahan, ia mulai terbiasa untuk ikut bercengkerama dengan teman-temannya dan tidak lagi menolak ajakan untuk beraktivitas bersama. Selain itu, klien PR juga mulai berani menceritakan pengalaman dan pendapat pribadinya ketika sedang berbincang. Hal ini menunjukkan adanya peningkatan rasa percaya diri serta keberanian untuk mengekspresikan diri di hadapan orang lain. Tidak hanya itu, klien PR pun tampak mau ikut mencari solusi bersama ketika terjadi masalah kecil antar penghuni. Kemampuan ini menjadi indikator bahwa ia tidak lagi menutup diri, tetapi sudah memiliki keinginan untuk menjadi bagian dari lingkungan sosialnya. Perubahan yang terjadi pada klien PR juga tampak dari sikapnya yang lebih mampu mengendalikan diri ketika ada hal-hal yang berpotensi menimbulkan konflik. Ia berusaha menghindari pertengkaran dan lebih memilih untuk menjaga hubungan baik dengan orang-orang di sekitarnya. Perkembangan ini mencerminkan bahwa klien PR telah memiliki keterampilan sosial yang lebih baik, serta menemukan kenyamanan dalam menjalin hubungan dengan orang lain. Dengan demikian, dapat disimpulkan bahwa intervensi yang diberikan mampu membantu klien PR mengurangi perilaku menarik diri dan meningkatkan kualitas interaksi sosialnya di asrama cempaka



Foto 4.7 Pelaksanaan Evaluasi

## 2) Group Work

Setelah beberapa kali mengikuti kegiatan kelompok, terlihat adanya perubahan pada diri klien PR. Pada awalnya ia lebih sering menarik diri, enggan terlibat, dan memilih untuk mengamati dari jauh. Namun, melalui dinamika kelompok yang hangat, perlahan klien PR mulai berani untuk berinteraksi dengan anggota lainnya. Ia sudah bisa berbagi cerita mengenai pengalaman hidupnya, mendengarkan orang lain dengan penuh perhatian, serta memberikan tanggapan sederhana terhadap pembicaraan yang berlangsung. Hal ini menunjukkan adanya peningkatan rasa percaya diri sekaligus kemauan untuk terlibat dalam hubungan sosial. Selain itu, kegiatan bersama juga mampu menciptakan suasana yang menyenangkan bagi klien PR. Ia tampak lebih rileks, dapat tertawa bersama anggota lain, dan merasa diterima dalam kelompok. Aktivitas yang bersifat menghibur tidak hanya membuatnya bahagia, tetapi juga membuka ruang untuk mempererat hubungan sosial dengan cara yang lebih natural. Dengan terlibat dalam suasana yang penuh keakraban, klien PR belajar membangun interaksi yang sehat tanpa merasa terbebani. Perubahan lain yang tampak adalah kemampuan klien PR untuk menahan diri dan menghindari konflik. Jika sebelumnya ia mudah menarik diri ketika merasa tidak nyaman, kini ia lebih memilih untuk tetap bertahan dan menyesuaikan diri dengan situasi. Ia juga mulai mau memberikan saran sederhana ketika ada permasalahan kecil, yang menandakan adanya perkembangan dalam keterampilan sosialnya.



Foto 4.8 Pelaksanaan Evaluasi Group Work

#### **4.6 Tahap Terminasi dan Rujukan**

Kegiatan ini merupakan tahap akhir dari proses pertolongan sekaligus berakhirnya kegiatan praktikum institusi selama 40 hari.

Pada hari Kamis, 25 September, dilaksanakan pertemuan formal antara pekerja sosial/pembimbing lapangan, klien (klien PR). Pertemuan ini bertujuan untuk mengakhiri hubungan pertolongan secara profesional sekaligus mengalihkan pelayanan kepada lembaga yang akan melanjutkan dukungan bagi klien PR. Selama proses intervensi, fokus masalah klien PR yang cenderung menarik diri telah ditangani melalui serangkaian kegiatan yang mendorong keterlibatan sosial, meningkatkan keberanian untuk berinteraksi, serta menumbuhkan rasa percaya diri dalam berhubungan dengan lingkungan sekitar. Klien PR menunjukkan perubahan yang positif, di mana beliau mulai lebih terbuka terhadap percakapan ringan, berpartisipasi dalam aktivitas kelompok, dan mampu mengungkapkan perasaan dengan lebih nyaman. Dalam pertemuan terminasi, pekerja sosial memberikan umpan balik mengenai perjalanan yang telah dilalui bersama klien PR mengapresiasi usaha dan keterbukaan beliau, serta menekankan bahwa keberhasilan kecil yang telah dicapai adalah langkah penting untuk terus dipertahankan. Klien PR juga menyampaikan rasa senang dan berterima kasih karena selama proses pendampingan ada yang mendengarkan, menemani, dan memberikan perhatian kepadanya. Sebagai bagian dari tindak lanjut, pelayanan terhadap klien PR kemudian dialihkan kepada pihak lembaga untuk memastikan kebutuhan sosial dan emosional beliau tetap mendapatkan perhatian berkelanjutan.

Proses terminasi berjalan dengan hangat, penuh penghargaan, serta memberikan kesan positif baik bagi klien maupun bagi pihak yang terlibat.



Foto 4 9 Pelaksanaan Terminasi

## BAB V

### PRAKTIK BAIK PRAKTIKUM INSTITUSI

#### **5.1 Integrasi/Keterkaitan/Saling Melengkapi Metoda *Case Work* dan *Group Work* dan Capaian terbaik dari Praktikum Institusi**

Dalam pelaksanaan praktikum institusi di Satuan Pelayanan Griya Lanjut Usia Garut, metode *case work* dan *group work* memiliki integrasi atau keterkaitan satu sama lain dalam proses menangani permasalahan klien. Metode *case work* merupakan metode yang berupaya untuk memperbaiki atau meningkatkan keberfungsian sosial individu dan keluarga, sedangkan metode *group work* merupakan metode yang berupaya untuk meningkatkan keberfungsian sosial melalui media kelompok. Walaupun memiliki definisi yang berbeda, kedua metode ini sama-sama menjadi metode yang bertujuan untuk meningkatkan kesejahteraan sosial klien dengan pendekatan yang variatif yaitu pendekatan yang bersifat individu dan keluarga serta pendekatan yang bersifat kelompok.

Pada tahap EIC (*Engagement, Intake, dan Contract*) dan asesmen, melalui pendekatan *case work* praktikan membangun hubungan personal dan rasa percaya (*rapport*) dengan individu lansia agar dapat memperoleh informasi mengenai permasalahan serta sumber dan potensi yang dimilikinya. Praktik pekerjaan sosial generalis tidak mengutamakan mikro ataupun mezzo, tetapi dalam perspektif pekerjaan sosial generalis, bahwa seorang pekerja sosial itu harus melakukan analisis secara komprehensif. *Person in situation*, bahwa orang dipengaruhi oleh lingkungan sosialnya, sehingga asesmen harus menyeluruh antara penerima manfaat, lingkungan sosial dan dukungan komunitasnya. Melalui pendekatan *group work*, praktikan dapat mengidentifikasi kebutuhan bersama para lansia dan memahami dinamika kelompok yang ada di panti. Proses ini membantu praktikan merancang bentuk kegiatan kelompok yang relevan dengan minat dan kondisi klien. Dengan demikian, asesmen pada aras mezzo tidak hanya melengkapi pemahaman tentang masalah individu, tetapi juga membuka peluang bagi klien untuk mendapatkan dukungan sosial dari teman sebayanya.

Pada tahap perencanaan intervensi dan intervensi, metode *case work* digunakan sebagai dasar untuk intervensi metode *group work*. Metode *case work* digunakan untuk membangun hubungan individu dengan klien untuk membantu mereka mengatasi masalah pribadi mereka. Sedangkan metode *group work* digunakan untuk intervensi klien dalam kelompok dan membantu mereka belajar bagaimana bekerja sama dengan orang lain atau *significant others* yang dapat menjadi *support system* bagi klien dalam mengatasi permasalahannya.

Oleh karena itu, penerapan metode *case work* dan *group work* dalam praktikum di Satuan Pelayanan Griya Lanjut Usia Garut menunjukkan bahwa kedua pendekatan ini saling berkesinambungan. Metode *case work* memberikan peran dalam memahami permasalahan pribadi dan membangun kepercayaan dengan klien, sedangkan metode *group work* menjadi media bagi klien untuk memperoleh dukungan sosial dan berinteraksi dengan teman sesama lansia di panti. Keduanya sejalan dengan perspektif pekerjaan sosial generalis yang menekankan analisis menyeluruh terhadap individu dalam konteks lingkungannya (*person in situation*). Melalui integrasi kedua metode ini, proses intervensi menjadi lebih komprehensif karena masalah individu dapat diatasi secara personal sekaligus diperkuat melalui dukungan kelompok.

## **5.2 Refleksi Praktikan**

### **5.2.1 Pengalaman Praktikum untuk Pengembangan Diri**

#### 1. Rasa cemburu sosial lansia

memperoleh pengalaman berharga dalam memahami dinamika sosial dan emosional lansia. Interaksi sehari-hari memperlihatkan bahwa lansia memiliki rasa cemburu sosial yang tinggi, sering kali dibandingkan dengan perhatian yang diterima orang lain. Hal ini melatih praktikan untuk mengembangkan kesabaran, kepekaan, dan keterampilan komunikasi interpersonal yang lebih mendalam agar dapat menyesuaikan respons dengan kondisi emosional lansia.

#### 2. Konsekuensi masa lalu

Praktikan belajar bahwa keberadaan lansia di panti tidak terlepas dari konsekuensi masa lalu, termasuk kesalahan yang pernah dilakukan. Pemahaman ini memberikan pelajaran bahwa setiap individu menghadapi proses “tabur tuai” dalam kehidupannya. Pengalaman ini menumbuhkan sikap empati dan menguatkan kesadaran diri praktikan untuk lebih berhati-hati dalam mengambil keputusan, karena pilihan hidup memiliki dampak jangka panjang terhadap kesejahteraan di masa tua.

### 3. Keterampilan mengarahkan asesmen

Praktikan memperoleh pengalaman berharga ketika melakukan asesmen kepada lansia, di mana jawaban yang diberikan sering kali terlalu panjang dan melebar dari fokus pertanyaan. Kondisi ini menuntut praktikan untuk memiliki keterampilan dalam mengelola arah percakapan, termasuk kemampuan mengambil jeda tepat untuk mengajukan pertanyaan berikutnya tanpa memotong secara kasar. Situasi ini memberikan pelajaran penting bahwa pekerja sosial harus sabar, peka terhadap momen, serta mampu menyeimbangkan empati dengan ketegasan dalam memandu wawancara.

## 5.2.2 Pengembangan Profesional Calon Pekerja Sosial

### 1. Relasi dan komunikasi lansia

Praktikan mengembangkan kemampuan profesional dalam membangun relasi dengan lansia. Kegiatan praktikum memberikan kesempatan untuk melatih keterampilan mendengarkan aktif, memberikan empati, serta mengelola percakapan dengan strategi yang ramah dan penuh penghargaan. Praktikan menyadari bahwa interaksi dengan lansia memerlukan kombinasi sikap serius namun juga dibumbui dengan humor ringan agar komunikasi tetap menyenangkan dan tidak menimbulkan kebosanan.

### 2. Pengelolaan konflik kelompok

Praktikan mendapatkan pengalaman dalam mengelola situasi konflik antar lansia, khususnya ketika terjadi adu mulut atau perbedaan pendapat. Proses mediasi kecil-kecilan yang dilakukan melatih praktikan untuk bersikap netral, tidak memihak, dan menekankan pada pencarian solusi. Hal ini memperkuat

keterampilan dasar pekerja sosial dalam mengelola dinamika kelompok dan menumbuhkan kemampuan adaptasi dalam menghadapi keragaman karakter klien.

### 5.2.3 Dilema Etik yang dihadapi dan Solusinya

#### 1. Empati dan batas profesional

Praktikan menghadapi dilema etik ketika harus menyeimbangkan sikap empati dengan menjaga batas profesionalitas. Lansia kerap menempatkan praktikan sebagai tempat bercerita secara personal, bahkan dengan nada emosional. Praktikan sempat merasa dilema antara memberikan dukungan emosional sebagai pendengar dan menjaga jarak agar tidak larut secara personal. Solusi yang dilakukan adalah tetap hadir sebagai pendengar aktif, sambil menegaskan posisi sebagai pendamping praktikum yang membantu dalam kerangka profesional.

#### 2. Pendekatan asertif lansia

Praktikan menemukan dilema etik ketika harus menyikapi sikap lansia yang penuh dendam dan kerap menyinggung orang lain dengan bahasa ketus. Praktikan tidak dapat serta-merta menegur secara langsung, karena hal itu dapat menyinggung perasaan lansia. Solusi yang diterapkan adalah memberikan penjelasan dengan bahasa halus melalui pendekatan komunikasi asertif serta memberikan contoh perilaku yang lebih tenang. Upaya ini dilakukan untuk menjaga martabat lansia sekaligus mengarahkan pada sikap yang lebih positif.

#### 3. Menjaga kerahasiaan klien

Praktikan mengalami dilema etik terkait prinsip kerahasiaan (*confidentiality*) dalam proses wawancara dengan lansia. Suatu ketika, wawancara dilakukan di ruang tamu panti yang semula kondusif. Namun, seorang lansia lain tiba-tiba datang, duduk di sebelah, dan berusaha mendengarkan percakapan. Situasi ini menimbulkan risiko pelanggaran privasi karena informasi yang disampaikan klien bersifat pribadi. Praktikan menyadari pentingnya menjaga kepercayaan klien dengan memastikan kerahasiaan tetap terjaga. Solusi yang diambil adalah

dengan segera mengalihkan percakapan ke topik umum hingga situasi memungkinkan, lalu melanjutkan wawancara di tempat yang lebih privat. Pengalaman ini memberikan pelajaran penting bahwa pekerja sosial harus cermat dalam memilih lokasi wawancara dan berani mengomunikasikan batasan secara sopan agar proses tetap etis tanpa melukai perasaan pihak lain.

### 5.3 Keterlibatan Praktikan dalam Kegiatan Lainnya di Lokasi Sentra

#### 1. Apel pagi



Foto 5.1 Apel Pagi

Apel pagi merupakan kegiatan rutin yang dilaksanakan di Satpel Griya Lansia Garut, di mana seluruh pegawai, mahasiswa praktikan, serta dipimpin langsung oleh ibu kepala satuan pelayanan berkumpul untuk mendengarkan arahan. Kegiatan ini biasanya diawali dengan doa bersama dan penyampaian informasi penting terkait agenda harian maupun evaluasi kegiatan sebelumnya. Kehadiran ibu kepala dalam apel memberikan suasana yang lebih formal sekaligus memotivasi seluruh peserta untuk melaksanakan tugas dengan penuh tanggung jawab.

Bagi mahasiswa praktikan, apel pagi menjadi wadah untuk membangun kedisiplinan, memperkuat koordinasi dengan pegawai, serta memahami alur kegiatan yang akan dilaksanakan bersama lansia. Selain itu, apel juga menjadi sarana silaturahmi dan komunikasi, sehingga tercipta kerja sama yang harmonis antara pimpinan, pegawai, dan praktikan dalam memberikan pelayanan terbaik bagi lansia di Satpel.

#### 2. Pengajian rutin



Foto 5.2 Pengajian

Sebagai bagian dari kegiatan rutin di Satpel, praktikan mendampingi lansia dalam kegiatan pengajian rutin yang dilaksanakan setiap malam di Satpel. Kegiatan ini menjadi salah satu agenda penting dalam menjaga spiritualitas dan memperkuat ikatan antar lansia. Keterlibatan praktikan dalam kegiatan ini menunjukkan pentingnya pendekatan spiritual dalam mendukung keberfungsian lansia. Praktikan juga belajar bagaimana cara menyikapi kebutuhan religius lansia dan memberikan motivasi agar mereka tetap semangat dalam beribadah.

### 3. Bimbingan kesenian (Angklung, Qasidah, Karaoke dan Tari Jaipong)



Foto 5 3 Kesenian

Bimbingan seni bertujuan menyalurkan bakat dan minat lansia melalui aktivitas seni musik maupun tari. Kegiatan seperti qasidah, angklung, karaoke, dan jaipong membuat lansia tetap aktif, kreatif, dan merasa terhibur. Selain itu, seni menjadi media terapi untuk mengekspresikan diri dan mengurangi rasa kesepian. Dengan ikut serta dalam bimbingan seni, lansia merasa lebih percaya diri, sekaligus menjalin kebersamaan yang hangat dengan teman-teman sebaya. Melalui kegiatan kesenian ini, lansia juga dapat menumbuhkan kembali semangat hidup dan rasa bahagia karena mereka merasa dihargai serta diakui kemampuannya.

### 4. Keterampilan (Menjahit dan Meronce)



Foto 5.4 Bimbingan Keterampilan

Kegiatan keterampilan seperti menjahit dan meronce dilaksanakan untuk melatih motorik halus, konsentrasi, dan kreativitas lansia. Melalui keterampilan ini, lansia dapat mengisi waktu luang dengan kegiatan produktif yang bermanfaat. Selain sebagai sarana terapi, hasil keterampilan juga dapat meningkatkan rasa bangga dan percaya diri lansia. Mereka merasa tetap mampu berkarya dan dihargai meskipun telah memasuki usia lanjut.

#### 5. Bimbingan keagamaan



Foto 5.5 Bimbingan Keagamaan

Praktikan secara aktif terlibat dalam kegiatan bimbingan keagamaan yang dilaksanakan secara rutin setiap hari Selasa dan Kamis di Satuan Pelayanan Griya Lansia Garut, seperti doa bersama, pengajian, murojaah surat pendek, serta membantu lansia belajar huruf hijaiyah, Iqro', dan Al-Qur'an. Lansia dengan keterbatasan fisik, daya ingat, maupun penglihatan tetap diarahkan dengan pendekatan sederhana dan sabar agar dapat mengikuti sesuai kemampuan.

Selain mendampingi, praktikan juga menjadi pembimbing dasar bagi lansia yang belum lancar membaca huruf hijaiyah. Dari pengalaman ini, praktikan belajar menyesuaikan metode, memberi motivasi, dan menggunakan bahasa sederhana.

#### 6. Senam (Relaksasi dan jantung sehat)



Foto 5.6 Senam Relaksasi

Praktikan terlibat dalam mendampingi kegiatan senam relaksasi dan senam jantung sehat yang menjadi rutinitas pagi lansia setiap hari Senin dan Rabu untuk senam jantung sehat dan setiap hari Selasa untuk senam relaksasi. Senam jantung sehat dipandu oleh instruktur dan praktikan ikut mendampingi, sedangkan untuk senam relaksasi dipandu dan didampingi oleh praktikan. Senam rutin ini diikuti oleh para lansia dengan penuh antusias.

Kegiatan senam ini memberikan pengalaman bagi praktikan dalam memahami pentingnya aktivitas fisik sederhana untuk menjaga kesehatan fisik lansia. Praktikan juga mendukung lansia agar tetap bersemangat dalam menjaga kesehatan fisiknya.

## 7. Bimbingan kesehatan



Foto 5.7 Bimbingan Kesehatan

Bimkes merupakan kegiatan penyuluhan dan pemeriksaan kesehatan rutin bagi lansia. Dalam kegiatan ini, lansia mendapat informasi mengenai pola hidup sehat, pengecekan tekanan darah, serta konsultasi kesehatan sederhana. Melalui Bimkes, lansia merasa lebih diperhatikan dan memperoleh pengetahuan untuk

menjaga kesehatan diri. Hal ini juga membantu mendeteksi dini potensi penyakit serta meningkatkan kesadaran lansia terhadap pentingnya perawatan diri.

## 8. Bimbingan sosial



Foto 5.8 Bimbingan Sosial

Praktikan ikut berpartisipasi aktif dalam kegiatan bimbingan sosial yang diikuti oleh lansia di Satpel. Kegiatan ini bertujuan untuk memperkuat interaksi sosial, membangun rasa kebersamaan, serta meningkatkan keberfungsian sosial lansia dalam kehidupan sehari-hari. Selain berpartisipasi aktif dan mendampingi lansia selama kegiatan berlangsung, praktikan juga berperan langsung dengan memberikan motivasi, dorongan, serta membantu lansia agar tetap terlibat secara aktif. Materi dalam bimbingan sosial yang disampaikan secara sederhana dan mudah dipahami oleh lansia membuat kegiatan menjadi lebih interaktif dan menyenangkan. Hal ini memberi ruang bagi lansia untuk mengekspresikan diri, berbagi cerita, dan saling memberikan dukungan emosional satu sama lain. Praktikan belajar bagaimana cara memberikan dukungan moral dan sosial kepada lansia agar mereka merasa dihargai, diterima, dan tidak merasa kesepian. Melalui pengalaman ini, praktikan menyadari bahwa pendekatan yang ramah, komunikatif, dan sesuai dengan kebutuhan lansia sangat penting dalam menciptakan suasana bimbingan yang hangat dan bermakna. Kegiatan ini tidak hanya memperkuat hubungan antar lansia, tetapi juga menumbuhkan rasa saling peduli, empati, dan solidaritas di antara mereka. Selain itu, bimbingan sosial memberikan manfaat psikologis yang besar, seperti menumbuhkan rasa percaya diri, mengurangi rasa terisolasi, serta membantu lansia dalam menyesuaikan diri dengan lingkungan sosial di panti. Secara keseluruhan, bimbingan sosial menjadi sarana penting dalam menjaga kesejahteraan emosional dan sosial

lansia. Dengan adanya kegiatan ini, lansia dapat merasa lebih dihargai, berdaya, dan mampu menjalani hari-harinya dengan semangat baru dalam suasana yang penuh kasih dan kebersamaan.

#### 9. Jalan Santai

Foto 5.9 Jalan Santai



Jalan santai dilakukan di lingkungan Satpel sebagai aktivitas fisik ringan yang bermanfaat bagi kesehatan lansia. Selain menyehatkan tubuh, kegiatan ini juga memberikan relaksasi mental karena dilakukan dalam suasana segar dan santai. Kegiatan jalan santai juga mempererat kebersamaan antar lansia. Mereka dapat berbincang sambil berjalan, sehingga tercipta interaksi sosial yang hangat dan suasana hati yang lebih positif.

#### 10. Perayaan 17 Agustus di Satpel



Foto 5.10 Lomba 17 Agustus

Praktikan ikut berpartisipasi dalam perayaan Hari Kemerdekaan di Satpel yang diikuti oleh pegawai, lansia, Baznas Kabupaten Garut, praktikan Poltekesos Bandung dan Praktikan Universitas Padjajaran. Selain terlibat sebagai peserta, praktikan juga berperan sebagai panitia penyelenggara dengan

menata dekorasi lapangan, menyiapkan perlengkapan lomba, menyusun daftar lomba dan peserta, serta menyiapkan rundown acara. Perayaan diisi dengan berbagai perlombaan, sambutan, serta pembagian bingkisan kepada lansia dari Baznas Kabupaten Garut. Kegiatan ini menjadi sarana untuk menumbuhkan semangat ke merdekaan sekaligus mempererat kebersamaan di Satpel.

Melalui pengalaman ini, praktikan belajar merancang kegiatan yang menyenangkan namun tetap ramah bagi seluruh lansia dengan kondisi fisik yang berbeda-beda. Praktikan juga mendapatkan pengalaman berharga dalam mengelola dinamika kegiatan kelompok besar, khususnya bagaimana memastikan semua lansia dapat terlibat aktif dan merasa dihargai.

#### 11. Maulid Nabi Muhammad SAW



Foto 5.11 Kegiatan Maulid Nabi

Praktikan terlibat aktif dalam kegiatan Maulid Nabi Muhammad SAW yang dilaksanakan di Satpel bersama lansia, pegawai, perwakilan Kemenag Kabupaten Garut, DWP (Dharma Wanita Persatuan Kemenag Kab. Garut), serta praktikan dari Poltekesos Bandung dan Poltekkes Tasikmalaya. Kegiatan ini diisi dengan berbagai rangkaian kegiatan, antara lain sambutan dari Satpel dan Kemenag, penampilan qasidah dari lansia, pembacaan sholawat, tausiyah, pemberian baju untuk lansia, serta ditutup dengan makan bersama. Suasana kegiatan berlangsung khidmat sekaligus hangat, menciptakan momen kebersamaan yang bermakna bagi seluruh peserta.

Melalui keterlibatannya, praktikan belajar bahwa kegiatan keagamaan seperti Maulid Nabi tidak hanya menjadi ajang memperingati kelahiran Nabi Muhammad SAW, tetapi juga berfungsi sebagai sarana meningkatkan ketenangan batin lansia, memperkuat nilai kebersamaan, serta memberikan motivasi hidup yang lebih bermakna.

#### 5.4 Tantangan Praktikum Institusi

Selama pelaksanaan praktikum institusi di Satpel Griya Lanjut Usia Garut, praktikan menghadapi beberapa tantangan dalam pelaksanaan praktikum dan proses pertolongan kepada klien. Berikut beberapa tantangan yang praktikan hadapi dan alami selama pelaksanaan praktikum :

1). Penggunaan bahasa dan sikap komunikasi dengan lansia.

Praktikan harus berhati-hati dalam memilih kata maupun nada bicara, sebab lansia memiliki kepekaan dan perasaan yang lebih tinggi. Praktikan dituntut untuk mampu menyesuaikan ekspresi, intonasi, dan pemilihan kata agar tidak menyinggung. Hal ini menjadi tantangan karena membutuhkan konsistensi dalam 40 hari praktik.

2). Perbedaan kondisi fisik dan psikologis lansia.

Setiap lansia memiliki latar belakang kesehatan, usia, dan pengalaman hidup yang berbeda-beda. Praktikan perlu menyesuaikan diri pada kondisi yang beragam tersebut. Menghadapi puluhan lansia dengan kebutuhan yang tidak sama membuat praktikan harus memiliki kesabaran ekstra dalam memahami perbedaan karakter.

3). Mengendalikan emosi pribadi.

Praktikan seringkali mendengar keluhan lansia terkait masa lalu, keluarga, atau situasi di panti. Hal ini menuntut praktikan untuk bisa mengatur perasaan agar tidak larut terlalu jauh ke dalam cerita lansia, karena akan memengaruhi objektivitas dalam praktik.

4). Kesulitan dalam menggali informasi.

Lansia seringkali mengalami penurunan daya ingat (pikun) sehingga informasi yang disampaikan tidak lengkap atau berulang-ulang. Praktikan harus lebih sabar, meluangkan waktu lebih lama, dan mencari strategi khusus agar data yang diperoleh tetap akurat.

5). Tantangan dalam menjaga profesionalitas.

Praktikan harus tetap bersikap objektif meskipun seringkali merasa terharu dengan kisah hidup lansia. Menyeimbangkan empati dan profesionalitas menjadi

hal yang tidak mudah, terutama ketika lansia mengingatkan pada sosok orang tua sendiri.

6). Menghadapi perbedaan budaya antar lansia.

Beberapa lansia berasal dari latar belakang budaya dan daerah yang berbeda, sehingga gaya komunikasi mereka beragam. Praktikan perlu memahami perbedaan tersebut agar tidak terjadi kesalahpahaman.

7). Menghadapi kejenuhan lansia.

Lansia terkadang merasa bosan dengan rutinitas di panti. Praktikan dituntut kreatif menciptakan kegiatan atau metode interaksi yang dapat mengurangi kejenuhan mereka.

8). Menjaga konsistensi sikap.

Praktikan harus selalu ramah, sabar, dan penuh perhatian setiap hari. Konsistensi ini terkadang sulit dipertahankan, terutama ketika praktikan sedang lelah atau menghadapi masalah pribadi.

## **BAB VI**

### **SIMPULAN DAN REKOMENDASI**

#### **6.1 Simpulan (Temuan – temuan penting selama Praktikum)**

Pelaksanaan praktikum institusi di Satuan Pelayanan Griya Lansia Kabupaten Garut memberikan pengalaman langsung kepada praktikan untuk memahami kondisi lansia beserta dinamika yang ada di dalam lembaga. Temuan menunjukkan bahwa lansia memiliki kebutuhan yang kompleks, meliputi kebutuhan fisik, psikologis, sosial, dan spiritual. Layanan dasar yang diberikan oleh institusi sudah berjalan, namun dalam praktiknya masih terdapat keterbatasan, khususnya dalam pemenuhan aspek psikososial yang berkelanjutan.

Praktikan menemukan bahwa setiap lansia memiliki latar belakang kesehatan, pengalaman hidup, dan kondisi psikologis yang berbeda. Perbedaan tersebut menuntut pekerja sosial maupun praktikan untuk mampu menyesuaikan pendekatan sesuai kebutuhan individu. Selain itu, banyak lansia yang mengalami keterbatasan daya ingat, rasa kesepian, serta kejenuhan akibat rutinitas di panti. Situasi ini menegaskan pentingnya layanan yang lebih variatif, kreatif, dan humanis.

Temuan lain menunjukkan bahwa komunikasi dengan lansia memerlukan kehati-hatian. Lansia cenderung sensitif terhadap bahasa maupun nada bicara, sehingga praktikan perlu konsisten menjaga sikap yang ramah, sabar, dan penuh perhatian. Di sisi lain, praktikan juga menghadapi tantangan dalam menyeimbangkan empati dan profesionalitas agar tetap objektif ketika mendengar kisah pribadi lansia. Selama praktikum, lansia memberikan respon positif terhadap keberadaan praktikan. Kegiatan interaksi sosial, rekreatif, maupun keagamaan yang diinisiasi praktikan berhasil menumbuhkan semangat, meningkatkan rasa dihargai, serta memperluas hubungan sosial antar lansia. Hal ini memperlihatkan bahwa keberfungsian sosial lansia dapat meningkat apabila mereka dilibatkan secara aktif dalam kegiatan yang sesuai dengan kebutuhan dan minat.

Bagi praktikan, pengalaman ini memberikan pembelajaran penting mengenai penerapan nilai, pengetahuan, dan keterampilan pekerjaan sosial. Praktikan tidak

hanya memahami konteks institusi dan program layanan, tetapi juga belajar mengembangkan keterampilan komunikasi, asesmen, intervensi, serta refleksi etis dalam menghadapi dilema yang muncul. Simpulan utama dari kegiatan ini adalah bahwa pelayanan lansia membutuhkan pendekatan yang holistik, konsisten, dan penuh empati agar kesejahteraan lansia dapat tercapai secara optimal.

## **6.2 Rekomendasi (Untuk Pengembangan layanan di Satuan Pelayanan Griya Lansia Kabupaten Garut)**

Berdasarkan hasil observasi, keterlibatan langsung, serta refleksi selama pelaksanaan praktikum di Satuan Pelayanan Griya Lansia Kabupaten Garut, terdapat beberapa rekomendasi yang diharapkan dapat menjadi masukan dalam upaya pengembangan layanan:

### **1. Konsistensi dalam Pelayanan**

Penting bagi seluruh pegawai dan pekerja sosial untuk menjaga konsistensi dalam memberikan pelayanan kepada penerima manfaat. Konsistensi meliputi kedisiplinan jadwal kegiatan, keseragaman perlakuan kepada seluruh lansia, serta kesinambungan pendampingan dari setiap program yang dijalankan. Dengan pelayanan yang konsisten, lansia akan merasakan lingkungan yang stabil, nyaman, dan berkesinambungan, sekaligus meningkatkan rasa aman serta kepercayaan mereka terhadap lembaga.

### **2. Peningkatan Variasi Kegiatan Psikososial**

Perlu adanya inovasi dalam bentuk kegiatan yang lebih variatif, seperti terapi kelompok, aktivitas seni ekspresif, permainan edukatif, maupun ruang diskusi terbuka. Tujuannya untuk mengurangi kejenuhan, meningkatkan semangat hidup, serta memperkuat interaksi sosial antar penerima manfaat. Variasi kegiatan juga dapat diarahkan untuk menstimulasi aspek kognitif dan emosional lansia, misalnya melalui pelatihan keterampilan sederhana, kegiatan religi, atau rekreasi yang sesuai dengan kondisi mereka.

### **3. Penguatan Dokumentasi dan Evaluasi Rutin**

Lembaga perlu memperkuat sistem pencatatan perkembangan lansia melalui asesmen berkala, evaluasi keberfungsian sosial, serta dokumentasi kegiatan harian yang terstandar. Evaluasi tidak hanya berfokus pada kondisi fisik, tetapi juga mencakup aspek psikologis, sosial, dan spiritual. Dengan adanya dokumentasi yang komprehensif, pekerja sosial, pegawai, maupun praktikan akan lebih mudah dalam menyusun intervensi yang tepat sasaran. Selain itu, data tersebut juga dapat menjadi bahan pertanggungjawaban sekaligus refleksi untuk perbaikan layanan di masa depan.

#### 4. Peningkatan Sarana dan Prasarana

Fasilitas penunjang aktivitas sehari-hari perlu ditingkatkan untuk mendukung kenyamanan dan keamanan lansia, khususnya bagi mereka yang memiliki keterbatasan fisik. Misalnya, penyediaan *guiding block* bagi lansia tuna netra, perbaikan aksesibilitas lingkungan, penambahan kursi roda yang memadai, serta ruang rekreasi yang ramah lansia. Sarana yang baik bukan hanya sekadar pelengkap, melainkan juga dapat meningkatkan kemandirian, meminimalisasi risiko kecelakaan, serta memperluas kesempatan lansia untuk berpartisipasi aktif dalam kegiatan.

#### 5. Penerapan Sistem Informasi Layanan Terintegrasi

Lembaga perlu mengembangkan sistem informasi berbasis digital yang mampu mencatat hasil asesmen, kebutuhan individu, serta riwayat kegiatan lansia secara *real time*. Sistem ini dapat digunakan untuk mempermudah pemetaan kebutuhan layanan, monitoring perkembangan, serta evaluasi program. Selain itu, sistem informasi juga berfungsi memperkuat komunikasi antar pegawai, pekerja sosial, maupun praktikan, sehingga koordinasi pelayanan berjalan lebih efektif dan efisien.

## DAFTAR PUSTAKA

- Dubois dan Miley. (2005). *Social Work an Empowering Profession*. United States: Pearson
- Fatma, Mia. (2018). *Meningkatkan Kualitas Hidup Lansia Konsep dan Berbagai Strategi Intervensi*. Malang: Wineka Media
- Iskandar, Jusman. (1994). *Beberapa Keahlian Penting dalam Pekerjaan Sosial*. Bandung: Sekolah Tinggi Kesejahteraan Sosial Bandung
- Lalenoh, Tody. (1996). *Gerontologi dan Pelayanan Lanjut Usia*. Bandung: An-Banna Press & Jakarta Soscialia.
- Pujileksono, Sugeng. (2019). *Sosiologi Pekerjaan Sosial*. Malang: Intrans Publishing
- Pujileksono, Sugeng dkk. (2018). *Dasar-Dasar Praktik Pekerjaan Sosial Seni Menjalani Profesi Pertolongan*. Malang: Intrans publishing
- Rosdiana, R., Luhpuri, D., & Andayani, R. H. R. (2021). Desain Metode Casework dalam Penanganan Gangguan Kecemasan Klien H Penyandang Cerebral Palsy di Panti Asuhan Bhakti Luhur Alma Bandung. *Jurnal Ilmiah Kebijakan Dan Pelayanan Pekerjaan Sosial (Biyana)*, 3(1), 1–19. <https://doi.org/10.31595/biyan.v3i1.384>
- Sukoco, Dwi Heru. (2021). *Pekerjaaan Sosial dan Proses Pertolongan*. Bandung: Politeknik Kesejahteraan Sosial Bandung
- Haris Andi Muhammad Arif. 2023. *Pengantar Metode Praktik Pekerjaan Sosial*. Yogyakarta: Deepublish Digital
- Wibhawa, Budi. (2015). *Pengantar Pekerjaan Sosial*. Unpad Press
- Zastrow, Charles. (2010). *Introduction To Social Work And Social Welfare Empowering People*. Belmont: Cengage Learning
- Zastrow, Charles. (2015). *Introduction To Social Work And Social Welfare Empowering People*. Belmont: Cengage Learning

# LAMPIRAN

## Lampiran 1 Surat Administrasi



**KEMENTERIAN SOSIAL REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEJAHTERAAN SOSIAL BANDUNG**  
 Jalan Ir. H. Juanda Nomor 387 Bandung 40135 Telepon 022-2504636, 2501330  
 Faks. 022-2502962, website www.poltekkesos.ac.id, e-mail humas@poltekkesos.ac.id



**KARTU RENCANA STUDI**  
2025/2026 Ganjil

Nama : GUSTI RAHMA KIRMAN Tahun Akademik : Ganjil 2025/2026  
 NIM : 2204147 IPS Terakumulasi : 3,44  
 Jurusan : Pekerjaan Sosial

| No                         | KODE MHE   | NAMA MATA KULIAH                               | KODE RELASI | SKS       | HARI  | JAM           | RUANGAN   | PENGAMPU |
|----------------------------|------------|--|-------------|-----------|-------|---------------|-----------|----------|
| 1                          | 04K2007W01 | Praktikum Pekerjaan Sosial Berbasis Instansi   | A           | 6         | Rumit | 13.30 – 14.30 | RUANG LAB |          |
| 2                          | 04K2007W02 | Praktikum Pekerjaan Sosial Berbasis Masyarakat | A           | 6         | Rumit | 15.30 – 16.30 | RUANG LAB |          |
| <b>RUMILAH SKS DIAMBIL</b> |            |  |             | <b>12</b> |       |               |           |          |

Bandung, 02 Oktober 2025

Kepala Bagian Administrasi Akademik dan Umum \_\_\_\_\_ Dosen Pembimbing Akademik \_\_\_\_\_ Mahasiswa \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ ABAS BASUNI \_\_\_\_\_ GUSTI RAHMA KIRMAN  
 NIM:2204147



**KEMENTERIAN SOSIAL REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEJAHTERAAN SOSIAL BANDUNG**  
 Jalan Ir. H. Juanda Nomor 387 Bandung 40135 Telepon 022-2504636, 2501330  
 Faks. 022-2502962, website www.poltekkesos.ac.id, e-mail humas@poltekkesos.ac.id



**Kartu Hasil Studi Semester (Genap)**  
Tahun Akademik 2024/2025

Nama : GUSTI RAHMA KIRMAN Program Studi : Pekerjaan Sosial (D4)  
 NIM : 2204147  
 Semester : 4 (Genap)

| No                               | Nama Mata Kuliah                                      | Kode       | Bobot/Sks (B) | Nilai          |                | D(x)m (D)    |
|----------------------------------|---|------------|---------------|----------------|----------------|--------------|
|                                  |   |            |               | Nilai Mula (A) | Angka Mula (m) |              |
| 1                                | 2   | 3          | 4             | 5              | 6              | 7            |
| 1                                | Praktik Pekerjaan Sosial di dalam Dunia Kerja (*)     | 04K2009P01 | 3             | A              | 3,75           | 11,25        |
| 2                                | Praktik Penelitian dengan Komunitas (*)               | 04K2009P02 | 3             | A              | 3,60           | 10,80        |
| 3                                | Praktik Penelitian Sosial dalam Bidang Pendidikan (*) | 04K2009P03 | 3             | A              | 3,60           | 10,80        |
| 4                                | Praktikum Sosial                                      | 04K2009W01 | 3             | A              | 3,40           | 10,20        |
| 5                                | Praktikum Sosial                                      | 04K2009W02 | 3             | A              | 3,60           | 10,80        |
| 6                                | Praktikum Laboratorium Pekerjaan Sosial               | 04K2009W03 | 3             | A              | 3,60           | 10,80        |
| <b>Jumlah</b>                    |   |            |               |                |                | <b>76,80</b> |
| <b>Bobot Prinsipal Semester</b>  |   |            |               |                |                | <b>3,44</b>  |
| <b>Bobot Prinsipal Kumulatif</b> |   |            |               |                |                | <b>3,44</b>  |
| <b>Jumlah SKS yang Diambil</b>   |   |            |               |                |                | <b>21</b>    |

Bandung, 02 Oktober 2025

Bagian Administrasi Akademik dan Umum \_\_\_\_\_ Dosen Pembimbing Akademik \_\_\_\_\_ Mahasiswa \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ ABAS BASUNI \_\_\_\_\_ GUSTI RAHMA KIRMAN

| PRESENSI MAHASISWA           |                         |  |                       |                       |
|------------------------------|-------------------------|--|-----------------------|-----------------------|
| Nama :   GUSTIA RAHMA KISMAN |                         |  |                       |                       |
| NIM / NPM :   20251212       |                         |  |                       |                       |
| Periode :   2025/2026 Ganjil |                         |  |                       |                       |
| No.                          | Kode Mata Kuliah/Kelas  | Mata Kuliah                                    | Hadir                 | Absen                 |
| 1.                           | D4K2007W01 / Reguler A. | Praktikum Pekerjaan Sosial Berbasis Instansi   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2.                           | D4K2007W02 / Reguler A. | Praktikum Pekerjaan Sosial Berbasis Masyarakat | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

### Lampiran 2 Bimbingan Bersama Pembimbing

|   |  |   |
|---|--|---|
|  |  |  |
| <p>Jumat, 22 Agustus<br/>2025<br/>Melalui Zoom</p>                                  | <p>Jumat, 29 Agustus 2025<br/>Secara Offline</p>                                     | <p>Sabtu, 13 September<br/>2025 secara Offline</p>                                    |

## Lampiran 3 Surat Penerimaan, Supervisi dan Penjemputan



## Lampiran 4 Daftar Lokasi, Supervisor, dan Mahasiswa



## Lampiran 6 Berita Acara Case Confrence I

**POLITEKNIK KESEJAHTERAAN SOSIAL BANDUNG**  
**PANITIA KELOMPOK PRAKTIKUM INSTITUSI**  
**SATUAN PELAYANAN GRIYA LANJUT USIA KAB. GARUT**  
 Jalan Ir. H. Juanda Nomor 367 Bandung 40135  
 Fax: (022) 250 4838, 2501330. Email: [humas@poltekkesos.ac.id](mailto:humas@poltekkesos.ac.id)

**BERITA ACARA**  
**PELAKSANAAN PERTEMUAN PEMBAHASAN KASUS**

Nama Mahasiswa : \_\_\_\_\_  
 NRP : \_\_\_\_\_

Pada hari ini Kamis, tanggal 28 bulan Agustus tahun 2025, pukul 13.00 s/d selesai telah dilaksanakan pembahasan kasus (*Case Conference/CC*) tahap I pada kegiatan praktikum Pekerja Sosial berbasis institusi Program Pendidikan Diploma IV Pekerjaan Sosial Politeknik Kesejahteraan Sosial Bandung, bertempat di Ruang Aula Satuan Pelayanan Griya Lanjut Usia Kabupaten Garut dengan hasil *case conference* terlampir.

Jumlah peserta yang hadir: 19 orang (daftar hadir terlampir)

Demikian berita acara ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,

Dosen Pembimbing I, Dosen Pembimbing II,



Dr. Feni Kardeti, M.Si.  
NIP. 196612242993032002Drs. Caher Hery Wibawa, MM  
NIP. 196309051991021001














Ketua Kelompok,

  
Davina Irfidera  
NRP. 2204070

## Lampiran 7 Daftar Hadir Case Confrence II

**DAFTAR HADIR**  
**CASE CONFERENCE TAHAP II**  
**PRAKTIKUM INSTITUSI POLTEKESOS BANDUNG TAHUN 2025**

Hari/Tanggal: Rabu, 24 September 2025  
 Waktu : 13.00  
 Tempat : Aula Satuan Pelayanan Griya Lanjut Usia Kab Garut

| NO  | NAMA   | JABATAN      | TANDA TANGAN  |
|-----|--|--------------|---|
| 1.  | Tundin   | PS Jaspel GL |   |
| 2.  |  | Pelajar      |  |
| 3.  |  | Pelajar      |  |
| 4.  | Hani   | Pelajar      |  |
| 5.  | Uti S. Kusnadi   |              |  |
| 6.  | Gregoria Venety S.   |              |  |
| 7.  | Diana D.   |              |  |
| 8.  | Imelda Octavia   |              |  |
| 9.  | Alya Azabka  |              |  |
| 10. | Davina Irfidera  |              |  |
| 11. | Gusti Rahma Ekapri   | Mahasiswa    |  |
| 12. |  |              |   |
| 13. |  |              |   |
| 14. |  |              |   |
| 15. |  |              |   |
| 16. |  |              |   |
| 17. |  |              |   |
| 18. |  |              |   |
| 19. |  |              |   |
| 20. |  |              |   |
| 21. |  |              |   |
| 22. |  |              |   |

## Lampiran 8 Berita Acara Case Conference II

**POLITEKNIK KESEJAHTERAAN SOSIAL BANDUNG**  
**PANITIA KELOMPOK PRAKTIKUM INSTITUSI**  
**SATUAN PELAYANAN GRIYA LANJUT USIA KAB. GARUT**  
 Jalan Ir. H. Juanda Nomor 367 Bandung 40135  
 Fax: (022) 250 4838, 2501330, Email: humas@politeknikesos.ac.id




**BERITA ACARA**  
**PELAKSANAAN PERTEMUAN PEMBAHASAN KASUS**

Nama Mahasiswa :  
 NRP :

Pada hari ini Rabu, tanggal 24 bulan September tahun 2025, pukul 13.00 s/d selesai telah dilaksanakan pembahasan kasus (Case Conference/CC) tahap II pada kegiatan praktikum Pekerja Sosial berbasis institusi Program Pendidikan Diploma IV Pekerjaan Sosial Politeknik Kesejahteraan Sosial Bandung, bertempat di Ruang Aula Satuan Pelayanan Griya Lanjut Usia Kabupaten Garut dengan hasil case conference terlampir.

Jumlah peserta yang hadir: ..... orang (daftar hadir terlampir)

Demikian berita acara ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

**Mengetahui,**

**Dosen Pembimbing I,**



**Dr. Danti Kardati, M.Si**  
 NIP. 196612242993032002

**Dosen Pembimbing II,**

**Drs. Citra Hery Wibawa, MM**  
 NIP. 196309051991021001

**Ketua Kelompok**

**Darsina Irfidara**  
 NRP. 2204070


Lampiran 9 Informed Consent


**INFORMED CONSENT**

Kegiatan ini bersifat sukarela sehingga anda boleh setuju atau menolak. Di bawah ini ada beberapa pernyataan yang tersedia, silahkan memberi tanda checklist (X) pada kolom setuju atau tidak setuju terhadap pernyataan di bawah ini sesuai dengan pilihan anda dan tempo pilihan.

Nama: **Pisti Dikawati**  
 Usia: **68 tahun**  
 Jenis kelamin: **Pengantin**  
 Alamat: **Kecamatan Paibung, Kabupaten Pangajene, Sulawesi Tengah**

| PERNYATAAN   | SETUJU | TIDAK SETUJU |
|--|--------|--------------|
| Saya bersedia memberikan informasi tentang diri saya dan keluarga saya terkait permasalahan yang sedang dialami.   | ✓      |              |
| Untuk semua informasi yang telah saya berikan, maka saya memperbolehkan untuk dicatat, direkam, dan dituliskan dalam laporan.  | ✓      |              |
| Semua informasi yang diberikan akan di jaga kerahasiaannya.  | ✓      |              |
| Untuk kepentingan penanganan kasus/masalah, saya mengizinkan memotret diri saya, keluarga saya, keadaan rumah saya, dan lokasi yang diperlukan.  | ✓      |              |
| Apabila diperlukan, saya mengizinkan praktikan untuk melakukan segala informasi tentang diri saya kepada rekan sejawat, supervisor dan pihak-pihak yang berkaitan demi kepentingan terbaik saya. | ✓      |              |

Yang memberikan persetujuan,  
  
 Pisti Dikawati

Yang menerima,  
  
 Gustia Riana Hening

### Lampiran 10 Informed Consent Kegiatan Kelompok


**INFORMED CONSENT  
KEGIATAN KELOMPOK (ARAS MEZZO)**

Kegiatan ini bersifat sukarela sehingga anda boleh setuju atau menolak. Di bawah ini ada beberapa pertanyaan yang tersedia, silahkan memberi tanda centang (✓) pada kolom setuju atau tidak setuju terhadap pertanyaan di bawah ini sesuai dengan pilihan anda tanpa paksaan.

| Pertanyaan   | Klien 1 |              | Klien 2 |              | Klien 3 |              | Klien 4 |              | Klien 5 |              |
|--|---------|--------------|---------|--------------|---------|--------------|---------|--------------|---------|--------------|
|  | Setuju  | Tidak Setuju | Setuju  | Tidak Setuju | Setuju  | Tidak Setuju | Setuju  | Tidak Setuju | Setuju  | Tidak Setuju |
| Saya bersedia memberikan informasi tentang diri saya terkait identitas dan permasalahan yang sedang dialami  | ✓       |              | ✓       |              | ✓       |              | ✓       |              |         |              |
| Semua informasi yang telah saya berikan berhak dicatat, direkam dan dituliskan dalam laporan   | ✓       |              | ✓       |              | ✓       |              | ✓       |              |         |              |
| Semua informasi yang diberikan akan di jaga kerahasiaannya dalam kelompok  | ✓       |              | ✓       |              | ✓       |              | ✓       |              |         |              |
| Saya bersedia ada dalam kelompok dan mengikuti kegiatan hingga selesai   | ✓       |              | ✓       |              | ✓       |              | ✓       |              |         |              |
| Apabila diperlukan saya mengizinkan praktikan untuk mendiskusikan segala informasi terkait diri saya kepada rekan sejawat, supervisor dan pihak-pihak yang berkaitan demi kepentingan terbaik saya | ✓       |              | ✓       |              | ✓       |              | ✓       |              |         |              |


Yang memberikan persetujuan:

Klien 1




(Nida Aiko)

Klien 2




(Nuzul Mahmutah)

Klien 3




(Prita Rizkiyah)  
Yang menerima,  
(Genta P. Peman)

Klien 4



(Rasmali)

Klien 5



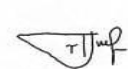
### Lampiran 11 Absen

**LEMBAR ABSENSI PRAKTIKUM INSTITUSI KELOMPOK 13**  
**PRODI PEKERJAAN SOSIAL**  
**POLITEKNIK KESEJAHTERAAN SOSIAL**

Bulan Agustus


| No | Nama                            | NRP     | KEHADIRAN |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|----|---------------------------------|---------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
|    |                                 |         | 11        | 12    | 13    | 14    | 15    | 16    | 17    | 18    | 19    | 20    | 21    |       |       |
| 1. | Arinda Zakhra Putri Nabilla     | 2204006 | Hadir     | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir |
| 2. | Gregoria Venezy Sastrasia       | 2204030 | Hadir     | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir |
| 3. | Davina Irfidera                 | 2204070 | Hadir     | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir |
| 4. | Diana Restary                   | 2204081 | Hadir     | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir |
| 5. | Badhrulivina Haliza Putri Madvi | 2204122 | Hadir     | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir |
| 6. | Adina Raudhanul Jannah          | 2204130 | Hadir     | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir |
| 7. | Imelda Octavia                  | 2204139 | Hadir     | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir |
| 8. | Gustia Rahma Kisman             | 2204147 | Hadir     | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir |
| 9. | Alya Azzahra                    | 2204186 | Hadir     | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir |

Diketahui,  
Kepala/Pembimbing Lapangan




Tintin Sumartini, S.P., M.Si

Pembimbing Utama



Dr. Denti Kardeti M.Si

Mengetahui,  
Pembimbing Pendamping



Drs. Catur Hery Wibawa, MM

LEMBAR ABSENSI PRAKTIKUM INSTITUSI KELOMPOK 9  
 PRODI PEKERJAAN SOSIAL  
 POLITEKNIK KESEJAHTERAAN SOSIAL

Bulan Agustus

| No | Nama                          | NRP      | KEHADIRAN |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|----|-------------------------------|----------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|    |                               |          | 11        | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  |     |
| 1. | Arinda Zakhra Putri Nabilla   | 2204006  | ada       | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada |
| 2. | Gregoria Venezy Sastrasia     | 2204030  | ada       | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada |
| 3. | Davina Irfidera               | 2204070  | ada       | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada |
| 4. | Diana Restary                 | 2204081  | ada       | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada |
| 5. | Badhrulvia Haliza Putri Madvi | 2204122  | ada       | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada |
| 6. | Adina Raudhatul Jannah        | 2204130  | ada       | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada |
| 7. | Imelda Octavia                | 2204139  | ada       | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada |
| 8. | Gustia Rahma Kisman           | 2204147  | ada       | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada |
| 9. | Alyn Azzahra                  | 22041186 | ada       | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada | ada |

Diketahui,  
Kepala/Pembimbing Lapangan

Pmbimbing Utama

Mengetahui,

Pembimbing Pendamping



Tinin Sumartini, S.IP., MM

Dr. Dendi Kardeti, M.Si

Drs. Catur Hery Wibawa, MM

CS Dipindai dengan CamScanner

Dipindai dengan  
CamScanner

LEMBAR ABSENSI PRAKTIKUM INSTITUSI KELOMPOK 13  
 PRODI PEKERJAAN SOSIAL  
 POLITEKNIK KESEJAHTERAAN SOSIAL

Bulan September Minggu Ke-2

| No | Nama                          | NRP      | Kehadiran |     |     |     |     |     |     |
|----|-------------------------------|----------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|    |                               |          | 8         | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  |
| 1. | Arinda Zakhra Putri Nabilla   | 2204006  | ada       | ada | ada | ada | ada | ada | ada |
| 2. | Gregoria Venezy Sastrasia     | 2204030  | ada       | ada | ada | ada | ada | ada | ada |
| 3. | Davina Irfidera               | 2204070  | ada       | ada | ada | ada | ada | ada | ada |
| 4. | Diana Restary                 | 2204081  | ada       | ada | ada | ada | ada | ada | ada |
| 5. | Badhrulvia Haliza Putri Madvi | 2204122  | ada       | ada | ada | ada | ada | ada | ada |
| 6. | Adina Raudhatul Jannah        | 2204130  | ada       | ada | ada | ada | ada | ada | ada |
| 7. | Imelda Octavia                | 2204139  | ada       | ada | ada | ada | ada | ada | ada |
| 8. | Gustia Rahma Kisman           | 2204147  | ada       | ada | ada | ada | ada | ada | ada |
| 9. | Alya Azzahra                  | 22041186 | ada       | ada | ada | ada | ada | ada | ada |

Diketahui,  
Kepala/Pembimbing Lapangan

Pmbimbing Utama

Mengetahui,

Pembimbing Pendamping



Tinin Sumartini, S.IP., MM

Dr. Dendi Kardeti, M.Si

Drs. Catur Hery Wibawa, MM

CS Scanned with CamScanner

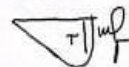
## LEMBAR ABSENSI PRAKTIKUM INSTITUSI KELOMPOK B

## PRODI PEKERJAAN SOSIAL

## POLITEKNIK KESEJAHTERAAN SOSIAL

Bulan September Minggu Ke-3

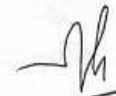
| No | Nama                           | NRP      | Kehadiran |       |       |       |       |       |       |       |
|----|--------------------------------|----------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
|    |                                |          | 15        | 16    | 17    | 18    | 19    | 20    | 21    |       |
| 1. | Arinda Zakhra Putri Nabilla    | 2204006  | Hadir     | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir |
| 2. | Gregoria Venezy Sastrasia      | 2204030  | Hadir     | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir |
| 3. | Davina Irfidera                | 2204070  | Hadir     | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir |
| 4. | Diana Restary                  | 2204081  | Hadir     | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir |
| 5. | Badhralivia Haliza Putri Madvi | 2204122  | Hadir     | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir |
| 6. | Adina Raudhatul Jannah         | 2204130  | Hadir     | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir |
| 7. | Imelda Octavia                 | 2204139  | Hadir     | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir |
| 8. | Gustia Rahma Gisman            | 2204147  | Hadir     | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir |
| 9. | Alya Azzahra                   | 22041186 | Hadir     | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir |

Diketahui,  
Kepala/Pembimbing Lapangan


Tinto Sumartini, S.IP., MM

Mengetahui,  
Pembimbing Utama


Dr Denti Kardeti, M.Si,

Mengetahui,  
Pembimbing Pendamping


Drs. Catur Hery Wibawa, MM

## LEMBAR ABSENSI PRAKTIKUM INSTITUSI KELOMPOK 13

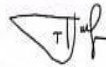
## PRODI PEKERJAAN SOSIAL

## POLITEKNIK KESEJAHTERAAN SOSIAL

Bulan September Minggu Ke-4

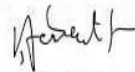
| No | Nama                           | NRP     | Kehadiran |       |       |       |       |
|----|--------------------------------|---------|-----------|-------|-------|-------|-------|
|    |                                |         | 22        | 23    | 24    | 25    | 26    |
| 1. | Arinda Zakhra Putri Nabilla    | 2204006 | Hadir     | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir |
| 2. | Gregoria Venezy Sastrasia      | 2204030 | Hadir     | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir |
| 3. | Davina Irfidern                | 2204070 | Hadir     | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir |
| 4. | Diana Restary                  | 2204081 | Hadir     | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir |
| 5. | Badhrulivia Haliza Putri Madvi | 2204122 | Hadir     | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir |
| 6. | Adina Raudharul Jannah         | 2204130 | Hadir     | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir |
| 7. | Imelda Octavia                 | 2204139 | Hadir     | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir |
| 8. | Gustia Rahma Kisman            | 2204147 | Hadir     | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir |
| 9. | Alyna Azzahra                  | 2204186 | Hadir     | Hadir | Hadir | Hadir | Hadir |

Diketahui,  
Kepala/Pembimbing Lapangan




Scanned with CamScanner

Pembimbing Utama



Dr. Doni Yandeli, M.Si

Mengetahui,

Pembimbing Pendamping



Drs. Catur Hery Wibawa, MM