

## KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah, Tuhan semesta alam, karena dengan berkat dan ridho-Nya saya dapat menyelesaikan Tugas Akhir.

Pengajuan Tugas Akhir yang berjudul “UJI KESAHIHAN DAN KEANDALAN ALAT SKRINING *SELF-ADMINISTERED PEDIATRIC SYMPTOM CHECKLIST 17* UNTUK MENGUKUR GANGGUAN PSIKOSOSIAL PADA REMAJA USIA 12-18 TAHUN DI INDONESIA PADA MASA PANDEMI COVID-19” ini bermaksud untuk memenuhi sebagian persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran di Universitas Pelita Harapan.

Penulis juga mengucapkan terima kasih sedalam-dalamnya sebab pencapaian Tugas Akhir ini tak lain karena doa dan bimbingan semua yang terlibat; yaitu:

- 1) dr. Fransisca Handy, Sp.A selaku Dosen pembimbing yang telah mengarahkan, membimbing, dan menyemangati penulis.
- 2) Kedua orang tua penulis yang tak henti-hentinya mendoakan dan memberikan kata-kata semangat.
- 3) Saudara-saudara Amanda Harahap, Amaris Harahap, Nabiila Harahap, Hana Harahap, Salsabella Harahap, Mughiiist Harahap, dan Qofa Harahap yang membantu kelancaran penelitian.
- 4) Teman-teman Natasya Reina, Christine Tan, Hamonangan Sianturi, Raquela Lomboan, Netania Xaviera, Alma Gladys Vania, Rana Nikendari, Cut Nadya, Brian Javier, Ammar Galih, dan Farhan Noor yang memberikan dukungan, yang selalu terbuka untuk pertanyaan, dan selalu murah bantuan.
- 5) Semua responden penelitian yang bersukarela dan kooperatif sehingga penelitian dapat diselesaikan.

Semoga semua bantuannya menjadi ladang kebaikan.

Tugas Akhir ini jauh dari sempurna karena keterbatasan ilmu dan pengalaman peneliti. Oleh sebab itu, penulis menerima kritik dan saran, sehingga Tugas Akhir ini lebih baik dan bisa bermanfaat dengan optimal.

Jakarta, 2020

Penulis



## DAFTAR ISI

BAB I	1
PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	3
1.3. Pernyataan Penelitian	3
1.4. Tujuan Penelitian	4
1.4.1. Tujuan Umum	4
1.4.2. Tujuan Khusus	4
1.5. Manfaat Penelitian	4
1.5.1. Manfaat Akademik	4
1.5.2. Manfaat Praktisi	5
BAB II	6
TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1. Remaja	6
2.1.1. Pengertian Remaja	6
2.1.2. Tahapan Remaja	6
2.1.3. Perkembangan Remaja	7
2.1.3.1. Tugas Perkembangan Remaja	8
2.1.3.2. Perkembangan Psikis Remaja	9
2.1.3.3. Perkembangan Kognitif Remaja	10
2.2. Perilaku Psikososial	10
2.2.1. Teori Perilaku Psikososial	10
2.2.2. Masalah Psikososial	12
2.2.2.1 Masalah psikososial di Masa Pandemi	16
2.4. Alat Ukur Gangguan Psikososial	16
2.4.1. Pediatric Symptom Checklist 17	16

2.4.2. Child Behavior Checklist	18
2.4. Kesahihan dan Keandalan	19
2.4.1. Kesahihan (Validitas)	19
2.4.2. Keandalan (Reliabilitas)	20
BAB 3	21
KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEP, DAN HIPOTESIS	21
3.1. Kerangka Teori	21
3.2. Kerangka Konsep	22
3.3 Definisi Operasional	22
BAB IV	29
METODELOGI PENELITIAN	29
4.1. Desain Penelitian	29
4.2. Lokasi dan Waktu Penelitian	29
4.3. Bahan dan Cara Penelitian	29
4.3.1. Alat	29
4.3.2. Bahan	29
4.3.3. Cara Penelitian	29
4.4. Populasi dan Sample Penelitian	30
4.4.1. Populasi Target	30
4.4.2. Populasi Terjangkau	30
4.5. Teknik Sampling	30
4.6. Besar Sampel dan Pemilihan Sampel	30
4.7. Kriteria Inklusi dan Eksklusi	31
4.7.1. Kriteria Inklusi	31
4.7.2. Kriteria Eksklusi	31
4.8. Alur Penelitian	32
4.9. Pengolahan Data dan Analisa Statistik	33

4.10. Jadwal Penelitian	34
BAB V	35
HASIL DAN PEMBAHASAN	35
5.1. Hasil	35
5.1.1. Identitas Responden dan Sebaran Skor Sesuai Faktor Sosiodemografik	35
5.1.2. Nilai diagnostik PSC-17	39
5.1.3. Uji validitas dan reliabilitas Self- Administered PSC-17	40
5.2. Pembahasan	46
BAB VI	52
SARAN DAN KESIMPULAN	52
6.1. Kesimpulan	52
6.2. Saran	52
DAFTAR PUSTAKA	54
LAMPIRAN	62
Lampiran 1: Keterangan Lolos Kaji Etik	62
Lampiran 2: Pediatric Symptom Checklist 17	63
Lampiran 3: Child Behavior Checklist / 6-18	65

## DAFTAR GAMBAR

Figur 3.1 Kerangka Teori	21
Figur 3.2 Kerangka konsep	22
Figur 4.1 Alur Penelitian	33



## DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional	22
Tabel 4.1 Jadwal Penelitian	34
Tabel 5.1 Identitas Responden	36
Tabel 5.2 Sebaran Skor PSC-17 Remaja, PSC-17 Orang Tua, dan CBCL/ 6-18 Sesuai Faktor Sosiodemografik	38
Tabel 5.3 Prevalensi Gangguan Perkembangan Psikososial Menurut PSC-17	39
Tabel 5.4 Prevalensi gangguan perkembangan psikososial menurut CBCL/ 6-18	40
Tabel 5.5 Analisis <i>Rank Spearman</i> untuk menentukan Validitas skala PSC-17	41
Tabel 5.6 Analisis <i>Rank Spearman</i> dan Koefisien Pearson untuk Menentukan Validitas PSC-17	42
Tabel 5.7 Analisis Koefisien Pearson untuk Menentukan Validitas PSC-17 Pada Tes Ulang	43
Tabel 5.8 Analisis Cronbach's Alpha Untuk Menentukan Internal Consistency Reliability PSC-17	43
Tabel 5.9 Mean Skor PSC-17 Remaja Tes Pertama dan PSC-17 Orang tua	44
Tabel 5.10 Analisis Cohen's Kappa Untuk Menentukan <i>Inter-rater Reliability</i>	44
Tabel 5.10 Analisis <i>Rank Spearman</i> untuk menentukan Reliabilitas PSC-17 Remaja dengan PSC-17 Orang Tua	44
Tabel 5.11 Mean Skor PSC-17 Remaja Tes Pertama dan Tes Ulang	45
Tabel 5.12 Analisis <i>Rank Spearman</i> Untuk Menentukan Reliabilitas Tes Ulang PSC-17 Remaja	45

## DAFTAR SINGKATAN

PSC-17	<i>Pediatric Symptom Checklist 17</i>
CBCL/ 6-18	<i>Child Behavior Checklist/ 6-18</i>
COVID-19	<i>Corona Virus Disease 2019</i>
PSBB	Pembatasan Sosial Berskala Besar
DOS	<i>DSM Oriented Scales</i>
UMR	Upah Minimum Regional

