

**PREVALENSI DAN FAKTOR RISIKO MASALAH PERILAKU PADA
ANAK YANG DIRAWAT DI BANGSAL BAGIAN IKA RSMH
PALEMBANG PERIODE NOVEMBER-DESEMBER 2013**

Skripsi

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat guna memeroleh gelar Sarjana
Kedokteran (S. Ked)**



Oleh:

Muhammad Afif Nurizfantiar

NIM. 04101401055

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

2014

S
618.9207
muli
P
2014

26026 / 26587

PREVALENSI DAN FAKTOR RISIKO MASALAH PERILAKU PADA ANAK YANG DIRAWAT DI BANGSAL BAGIAN IKA RSMH PALEMBANG PERIODE NOVEMBER-DESEMBER 2013

Skripsi

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat guna memeroleh gelar Sarjana
Kedokteran (S. Ked)



Oleh:

Muhammad Afif Nurizfantiar

NIM. 04101401055

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

2014

HALAMAN PENGESAHAN

REVALENSI DAN FAKTOR RISIKO MASALAH PERILAKU PADA
ANAK YANG DIRAWAT DI BANGSAL BAGIAN IKA RSMH
PALEMBANG PERIODE NOVEMBER–DESEMBER 2013

Oleh:

Muhammad Afif Nurizfantiar
04101401055

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat guna memeroleh gelar
Sarjana Kedokteran (S.Ked)

Palembang, 30 Januari 2014

Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

Pembimbing I

Merangkap Pengaji I

dr. Yudianita Kesuma, Sp.A, M.Kes
NIP. 1970 0317 200912 2 001

Pembimbing II

Merangkap Pengaji II

dr. Hendarmin Aulia, SU
NIP. 1953 08526 198312 1 001

Pengaji III

dr. Julius Anzar, Sp.A (K)
NIP. 1965 1228 199503 1 006

Mengetahui,
Pembantu Dekan I



dr. Mutiara Budi Azhar, SU., M.Med.Sc
NIP. 1952.0107 198303 1 001

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa:

1. Karya tulis saya, skripsi ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik sarjana, baik di Universitas Sriwijaya maupun di perguruan tinggi lainnya.
2. Karya tulis ini murni gagasan, rumusan, dan penelitian saya sendiri, tanpa bantuan dari pihak lain, kecuali arahan Tim Pembimbing.
3. Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis telah dicantumkan sebagai acuan.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik atau sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Palembang, 30 Januari 2014
Yang membuat pernyataan,

Muhammad Afif Nurizfantiar
NIP. 04101401132

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Sriwijaya, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Muhammad Afif Nurizfantiar
NIM : 04101401055
Program Studi : Pendidikan Dokter Umum
Fakultas : Kedokteran
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right)** atas karya ilmiah saya yang berjudul:

PREVALENSI DAN FAKTOR RISIKO MASALAH PERILAKU PADA ANAK YANG DIRAWAT DI BANGSAL BAGIAN IKA RSMH PALEMBANG PERIODE NOVEMBER–DESEMBER 2013

beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini, Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya tanpa meminta izin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Palembang

Pada tanggal : 30 Januari 2014

Yang Menyatakan

(Muhammad Afif Nurizfantiar)

ABSTRAK

PREVALENSI DAN FAKTOR RISIKO MASALAH PERILAKU PADA ANAK YANG DIRAWAT DI BANGSAL BAGIAN IKA RSMH PALEMBANG PERIODE NOVEMBER-DESEMBER 2013

(*Muhammad Afif Nurizfantiar*, Januari 2014, 40 Halaman)

Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

Pendahuluan: Masalah perilaku menjadi perhatian yang cukup besar karena dapat menurunkan kualitas hidup anak. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui distribusi masalah perilaku, karakteristik anak dengan masalah perilaku dan mengidentifikasi faktor risiko yang menyebabkan masalah perilaku pada anak yang dirawat di bangsal bagian IKA RSMH Palembang.

Metode: Penelitian ini adalah penelitian dengan desain potong lintang. Penelitian bersifat observasional analitik dengan data primer yang dikumpulkan selama periode pengambilan data dengan menggunakan kuesioner dan instrumen PSC-17. Sampel penelitian adalah semua anak yang dirawat di bangsal bagian IKA RSMH Palembang periode November-Desember 2013. Sampel diambil dengan menggunakan cara *consecutive sampling*.

Hasil: Sebanyak 101 anak didapatkan sebagai sampel penelitian yang memenuhi kriteria inklusi. Masalah perilaku didapatkan sebesar 16.8% yang seluruhnya (100%) terdiri dari masalah perilaku internalisasi. Hal tersebut disebabkan oleh sedikitnya jumlah sampel dan mulai munculnya proses kognitif sosial pada anak usia sekolah yang merupakan proporsi terbanyak (64.4%) pada penelitian. Faktor risiko yang didapatkan pada penelitian adalah jenis kelamin laki-laki ($p=0.004$; CI95%: 2.019; OR: 8.782), pernah memiliki riwayat masuk rumah sakit ($p=0.011$; CI95%: 1.669-50.321; OR: 9.164), dan tidak diasuh oleh orangtua kandung ($p=0.013$; CI95%: 1.434-21.515; OR: 5.555).

Kesimpulan: Prevalensi masalah perilaku pada anak yang dirawat di RS sedikit lebih besar jika dibandingkan dengan hasil penelitian yang menggunakan populasi anak sehat. Masalah perilaku lebih sering terjadi pada anak dengan jenis kelamin laki-laki, anak yang tidak diasuh oleh orangtua kandung dalam keseharian nya, dan pernah memiliki riwayat masuk rumah sakit sebelumnya.

Kata Kunci: *Masalah perilaku, PSC-17, pediatric symptom checklist, faktor risiko, prevalensi*

ABSTRACT

PREVALENCE AND RISK FACTORS OF BEHAVIOUR ISSUES IN CHILDREN HOSPITALIZED AT PEDIATRICS DEPARTMENT MOHAMMAD HOESIN GENERAL HOSPITAL PALEMBANG IN NOVEMBER—DECEMBER 2013

(*Muhammad Afif Nurizfantiar, January 2014, 40 pages*)

Faculty of Medicine Sriwijaya University

Introduction: Behavioural issues are a considerable concern for they decrease quality of life in children. The purpose of this study is to determine the distribution of behavioural issues and characteristics of children with behavioural issues, and identify the causing risk factors in Paediatrics Department Mohammad Hoesin General Hospital Palembang.

Method: This study is an analytical observational study using a cross-sectional approach. Primary data were obtained in November—December using questionnaires and PSC-17 instruments. Sample of this study is children hospitalized at the Department of Paediatrics Mohammad Hoesin Hospital Palembang in November-December 2013. Samples taken by using consecutive sampling.

Results: As many as 101 children were samples that met inclusion criteria. Prevalence of behavioural issues is 16.8%, and they were all internal behavioural problems. Behavioural issues were not found other than internal issues, it is due to the small number of samples and social cognitive processes that start developing in school-aged children, which is the highest proportion in this study. Risk factors obtained in this study were male gender ($p=0.004$; CI95%: 2.019; OR: 8.782), children who have a history of previous hospital admission ($p=0.011$; CI95%: 1.669-50.321; OR: 9.164), and children not raised by their own parents ($p=0.013$; CI95%: 1.434-21.515; OR: 5.555).

Conclusion: Prevalence of behavioral issues in children hospitalized in Pediatrics Department in Mohammad Hoesin General Hospital Palembang is slightly higher than the prevalence of researches in healthy children. Behavioral issues are more common in children with male gender, children not raised by their own parents, and children who have a history of previous hospital admission.

Keywords: *behavioural problems, PSC-17, paediatrics symptom checklist, risk factor, prevalence*

KATA PENGANTAR

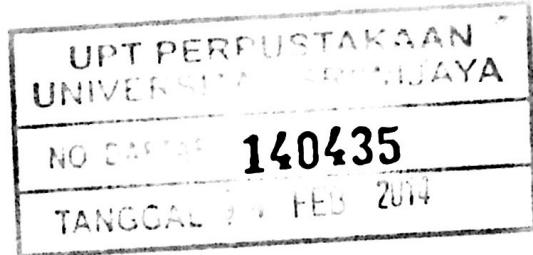
Puji dan syukur peneliti panjatkan kehadiran Allah SWT karena atas rahmat dan ridho-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah yang berjudul “Prevalensi dan Faktor Risiko Masalah Perilaku Pada Anak yang Dirawat di Bangsal Bagian IKA RSMH Palembang Periode November-Desember 2013.”

Banyak pihak yang telah saya libatkan dalam menyelesainya karya tulis ini. Kepada kedua orang tua dan para sahabat yang senantiasa mendukung dan memberikan motivasi kepada saya sehingga proses penyelesaian skripsi ini menjadi terasa ringan. Ucapan terima kasih disampaikan kepada kedua pembimbing yang sangat penulis banggakan, dr. Yudianita Kesuma, Sp.A, M.Kes dan dr. Hendarmin Aulia, SU yang telah meluangkan waktu, pikiran, dan tenaga dalam memberikan bimbingan, arahan, kritikan, dan perbaikan pada penelitian ini. Terima kasih juga saya ucapkan kepada seluruh orang tua dan anak yang dirawat di IKA RSMH yang telah bersedia menjadi bagian dalam penelitian ini.

Di dalam skripsi ini, penulis menyadari masih terdapat kekurangan ataupun kesalahan. Untuk itu penulis juga mengucapkan permohonan maaf atas kekurangan tersebut semoga menjadi bahan pembelajaran bagi penulis untuk memperbaiki kemampuan dalam menulis karya tulis ilmiah. Semoga bermanfaat baik untuk penulis maupun pembaca.

Palembang, Januari 2014

Penulis



DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
LEMBAR PERNYATAAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
ABSTRAK	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	3
1.3. Tujuan Penelitian	3
1.3.1. Tujuan Umum	3
1.3.2. Tujuan Khusus	3
1.4. Hipotesis.....	3
1.5. Manfaat Penelitian	3
1.5.1. Manfaat Teoritis.....	3
1.5.2. Manfaat Praktis	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Landasan Teori	5
2.1.1 Gangguan Perilaku pada Anak	5
2.1.2 Masalah Perilaku dan Emosi.....	6
2.1.3 Prevalensi	11
2.1.4 Faktor Resiko	12
2.1.4.1 Karakteristik Anak	12
2.1.4.2 Karakteristik Orangtua	14
2.1.4.3 Sosiodemografi	14
2.1.5 Skrining Perilaku	14
2.1.6 Masalah Perilaku Anak yang Dirawat	15

2.2 Kerangka Teori.....	17
BAB III METODE PENELITIAN	
3.1. Jenis Penelitian.....	18
3.2. Waktu dan Tempat Penelitian	18
3.3. Populasi dan Sampel	18
3.3.1. Populasi	18
3.3.2. Sampel	18
3.3.2.1 Sampel Penelitian	18
3.3.2.2 Besar Sampel Minimal	19
3.3.2.3 Cara Pengambilan Sampel.....	19
3.3.3. Kriteria Inklusi dan Eksklusi	20
3.4. Variabel Penelitian.....	20
3.5. Definisi Operasional	20
3.6. Cara Kerja / Pengumpulan Data.....	24
3.7. Rencana Cara Pengolahan dan Analisis Data	25
3.8. Kerangka operasional.....	26
3.9. Rencana/Jadwal Kegiatan	27
3.10. Anggaran.....	27
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
4.1. Karakteristik Umum.....	28
4.1.1 Karakterstik Subjek Penelitian.....	28
4.1.2 Karakteristik Orang Tua Subjek Penelitian	29
4.1.3 Riwayat Kelahiran Subjek Penelitian	30
4.1.4 Riwayat Pengasuh dan Perlakuan	31
4.1.5 Kondisi RS	32
4.2. Masalah Perilaku	32
4.3. Pembahasan	36
4.4. Keterbatasan Penelitian	39
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1. Kesimpulan	40
5.2. Saran.....	40

DAFTAR PUSTAKA	41
LAMPIRAN.....	42
BIODATA	

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1. Distribusi karakteristik subjek penelitian.....	29
2. Distribusi karakteristik orang tua subjek penelitian.....	30
3. Riwayat kelahiran subjek penelitian	31
4. Riwayat pengasuh dan perlakuan subjek penelitian.....	31
5. Kondisi di RS	32
6. Faktor-faktor yang memengaruhi masalah perilaku	34
7. Hasil analisis multivariat faktor-faktor masalah perilaku anak.....	35

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
1. Bagan faktor risiko masalah perilaku.....	12
2. Kerangka Teori	18
3. Kerangka Operasional.....	27
4. Algoritma sampel penelitian	28

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
1. Kesimpulan Telaah Kelayakan Etik.....	42
2. Sertifikat Persetujuan Etik	43
3. Persetujuan Pengumpulan Data Skripsi	44
4. Surat Izin Penelitian RSMH Palembang	45
5. Surat Keterangan Selesai Penelitian	46
6. Surat Kesediaan Mengikuti Penelitian	47
7. Lembar Kesediaan Mengikuti Penelitian	49
8. Lembar Kuesioner Umum.....	44
9. <i>Pediatric Symptom Checklist-17</i>	52
10. Tes Daya Dengar	53
11. <i>Checklist for Autism in Toddlers</i>	54
12. <i>Abbreviated Conners Rating Scale</i>	56
13. Chart Lingkar Kepala	57
14. GCS	58
15. Hasil Olah SPSS.....	59
16. Artikel	60

DAFTAR SINGKATAN

RSMH	: Rumah Sakit Mohammad Hoesin
IKA	: Ilmu Kesehatan Anak
PSC	: <i>Pediatric Symptom Checklist</i>
IDEA	: <i>The Individuals with Disabilities Education Act</i>
CHAT	: <i>Checklist for Autism in Toddlers</i>
GPPH	: Gangguan Pemusatan Perhatian dan Hiperaktifitas
GHD ^P	: Gangguan Hiperaktifitas Defisit Perhatian
TDD	: Tes Daya Dengar
GCS	: <i>Glasgow Comma Scale</i>
CBCL	: <i>Child Behavior Checklist</i>
PPDGJ	: Pedoman Penggolongan Diagnosis Jiwa
DSM	: Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorder
IQ	: <i>Intelligence Quotient</i>
SPSS	: <i>Statistical Package for the Social Sciences</i>



BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Perkembangan dan pertumbuhan adalah suatu ciri dan sifat yang dimiliki oleh seorang anak yang dapat membedakan seorang anak dan dewasa. Perkembangan itu sendiri adalah hasil dari maturasi organ-organ tubuh terutama susunan saraf pusat sehingga bertambah pula struktur dan fungsi tubuh yang kompleks. (Soetjiningsih dan Suganda Tanuwidjaya, 2002) Perkembangan diliputi oleh beberapa proses seperti proses biologis, proses kognitif dan proses sosioemosi yang akhirnya akan membuat saling keterikatan dan membentuk beberapa periode. (John W Santrock, 2011)

Perkembangan dipengaruhi oleh lingkungan biofisiopsikososial dan faktor genetik. (Soetjiningsih, 2002) Apabila faktor-faktor biofisiopsikososial dan faktor genetik dalam suatu keadaan tertentu menyimpang dari keadaan yang seharusnya menyokong perkembangan seorang anak, maka gangguan perkembangan dapat saja ditemukan. Mengingat faktor-faktor itu sangat luas dan beragam, maka untuk menentukan optimal atau tidaknya perkembangan seorang anak, penentuan ada atau tidaknya suatu penyimpangan perkembangan secara dini sangat diperlukan. Penentuan tersebut dapat dilakukan melalui suatu tolok ukur yang meliputi motorik kasar, halus, bahasa, dan perilaku sosial. (Soetjiningsih dan Suganda Tanuwidjaya, 2002)

Gangguan Emosional atau Perilaku adalah suatu perilaku yang mengacu pada kondisi dimana tanggapan perilaku atau emosional seorang individu di sekolah sangat berbeda dari norma-norma pria/wanita yang umumnya diterima, sesuai dengan usia, etnis, atau budaya yang mempengaruhi secara merugikan pada kinerja pendidikan seperti perawatan diri, hubungan sosial, penyesuaian pribadi, kemajuan akademis, pola perilaku di kelas ataupun penyesuaian kerja. (Council for Exceptional Children, 1991) Gangguan emosional atau perilaku pada anak dan remaja ini merupakan masalah yang cukup serius karena dapat berdampak terhadap perkembangan secara keseluruhan, serta menimbulkan kendala dan

menurunkan produktivitas serta kualitas hidup mereka. Hal ini dapat disebabkan karena anak dengan gangguan emosional atau perilaku mendapatkan perilaku dari lingkungan nya yang berbeda dengan anak normal, sehingga kesempatan anak dengan gangguan tersebut untuk melanjutkan perkembangannya menjadi terbatas.

Gangguan emosional atau perilaku ini juga telah menjadi perhatian yang cukup besar oleh para orang tua, hal ini diperlihatkan oleh hasil survey yang diperoleh dari informasi kepedulian orang tua terhadap perkembangan dan perilaku anaknya. Irwanto dkk menaruh aspek emosi dan perilaku pada bagian teratas, diikuti oleh kelainan berbicara dan berbahasa, dan keterampilan sosial dan terdapat motorik kasar dan halus di bawahnya.

Dokter-dokter anak di Amerika Serikat memperkirakan bahwa rata-rata persentase kejadian anak-anak dengan gangguan emosional atau perilaku dalam praktek klinik mereka adalah sekitar 15% (Costello Ej, 2003) Dan menurut penelitian Mario Cesar Petersen (2009) prevalensi gangguan emosional atau perilaku pada anak yang dirawat di rumah sakit lebih tinggi daripada yang diperkirakan. Data lain yang didapatkan dari hasil penelitian yang dilakukan terhadap anak Taman Kanak-Kanak (TK) yang terpilih di Palembang, Sumatera Selatan, menunjukan bahwa sekitar 15,1% subjek penelitian mengalami gangguan perilaku yang terdiri dari 6,0% masalah internalisasi, 5,0% masalah eksternalisasi, dan 0,4% masalah perilaku perhatian dan 3,7% merupakan variasi dari 3 gangguan yang ditentukan dengan *pediatric symptom checklist* (PSC-17) (Kesuma Y, 2009)

Mengingat belum tersedianya data angka kejadian masalah perilaku pada anak yang dirawat di Rumah Sakit Mohammad Hoesin (RSMH) Palembang, prevalensi masalah perilaku yang cukup tinggi, dan cenderung lebih tinggi pada anak yang dirawat di bangsal Ilmu Kesehatan Anak (IKA), maka penelitian untuk mengetahui prevalensi masalah perilaku pada anak yang dirawat di bangsal IKA RSMH Palembang dan faktor-faktor resiko yang memiliki hubungan perlu dilakukan. Penelitian ini dilakukan dengan tujuan untuk menilai distribusi masalah perilaku pada anak yang dirawat di bangsal IKA RSMH, dan untuk

mengetahui dinamika yang terjadi antara faktor-faktor resiko dan masalah perilaku pada anak.

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian dalam latar belakang masalah diatas, dapat dirumuskan pertanyaan penelitian sebagai berikut :

Bagaimana angka kejadian masalah perilaku pada anak yang dirawat di bangsal bagian IKA RSMH Palembang dan faktor risiko yang berhubungan.

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Penelitian ini secara umum dilakukan dengan tujuan mendapatkan prevalensi dan faktor risiko masalah perilaku pada anak yang dirawat di bangsal IKA RSMH Palembang.

1.3.2 Tujuan Khusus

- a. Untuk mengetahui distribusi masalah perilaku pada anak yang dirawat di bangsal bagian IKA RSMH Palembang
- b. Untuk mengetahui gambaran karakteristik anak dengan masalah perilaku pada anak yang dirawat di bangsal bagian IKA RSMH Palembang
- c. Untuk mengidentifikasi faktor resiko yang menyebabkan masalah perilaku pada anak yang dirawat di bangsal bagian IKA RSMH Palembang.

1.4 Manfaat Penelitian

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan kontribusi dalam bidang teoritis maupun praktis, yaitu

1.4.1 Manfaat Teoritis

Memperlihatkan bagaimana hubungan faktor-faktor risiko dan masalah perilaku pada anak di bangsal bagian IKA RSMH

1.4.2 Manfaat Praktis

1. Memperlihatkan bagaimana pentingnya skrining masalah perilaku dan peranan psikolog pada setiap bangsal perawatan bagian IKA.
2. Memperlihatkan bagaimana pengaruh kondisi RS terhadap kejadian masalah perilaku pada anak yang dirawat di bangsal perawatan bagian IKA.

DAFTAR PUSTAKA

- Gretchen G. P., Melissa. L. H. 2003. Emotional and Behavioral Problems of Young Children. The Guilford Press, Ney York, Amerika Serikat.
- Jendaral Pelayanan Medik. 1993. Pedoman Penggolongan dan Diagnosis Gangguan Jiwa di Indonesia. (Edisi III). Departemen Kesehatan, Jakarta, Palembang
- John, W.S. 2011. Perkembangan Masa Hidup. (Edisi Ke-13). Terjemahan Oleh: B, Widyasinta. Penerbit Erlangga, Jakarta, Indonesia.
- Kenneth, A.Kavale., Steven, R.F., dan Mark, P.M., Defining Emotional or Behavioral Disorders : The Quest for Affirmation. SAGE Publication.
- Mario, C., David, A.K., Toni M. W., Joyce Carolyn Graff. 2009. Prevalence of Developmental and Behavioral Disorders in a Pediatric Hospital. (<http://pediatrics.aappublications.org/content/123/3/e490.full.html>).
- Moersintowarti, B.N., Titi, S.S, Soetjiningsih. Hariyono, S., dan IG.N. Gde Ranuh, 2002. Tumbuh Kembang Anak dan Remaja. Sagung Seto, Jakarta, Indonesia.
- M. Sopiyudin D. 2013. Statistik Untuk Kedokteran Dan Kesehatan. Salemba Medika, Jakarta Indonesia
- Qi CH, Kaiser AP. Behavior problems of preschool children from low-income families:review of the literature. Topics in early childhood special education 2003.
- Sudigdo. S., Sofyan. I. 2008. Dasar-dasar Metodologi Penelitian Klinis. Sagung Seto, Jakarta. Indonesia
- Soedjatmiko. 2005. Skrining Gangguan Perkembangan Perilaku Anak dengan Pediatric Symptom Checklist. Pediatrics Update 2005. Pendidikan Kedokteran Berkelanjutan IDAI JAYA 2005;53-8
- Soetjiningsih. 2003. Tumbuh Kembang Anak. EGC, Jakarta, Indonesia

Waldon E. N. 2012. Ilmu Kesehatan Anak Nelson. (Edisi ke-15 Volume1).
Terjemahan Oleh: A. Samik. W. Penerbit EGC, Jakarta Indonesia

Yudianita K, Rismarini, Theodorus, Mutiara B. A. Association between Specific
Languange Impairment and behavioral Disorder Among Preschool Children
in Palembang.