



Dita Rachmayani., S.Psi., M.A  
dita.lecture.ub.ac.id

## PENGERTIAN

Barkley (Rief, 2005)

- Gangguan developmental dalam kontrol diri, termasuk di dalamnya permasalahan dalam hal perhatian, kontrol impuls dan tingkat aktivitas.

CHADD (Rief, 2005)

- Gangguan neuroperilaku dengan karakteristik adanya perbedaan dalam struktur otak & fungsi perilaku, pikiran & emosi.

Secara Umum

- Gangguan perkembangan & neurologis dg karakteristik adanya gangguan pengendalian diri, atensi, hiperaktivitas, impulsivitas yg mengganggu kehidupan sehari-hari.

## PREVALENSI & TIPE GANGGUAN

- 3-7% Populasi anak usia sekolah mengalami ADHD (Hallahan, Kaufman & Pullen, 2009)
- Laki-laki > perempuan

ADHD-  
Predominantly  
Inattentive Type

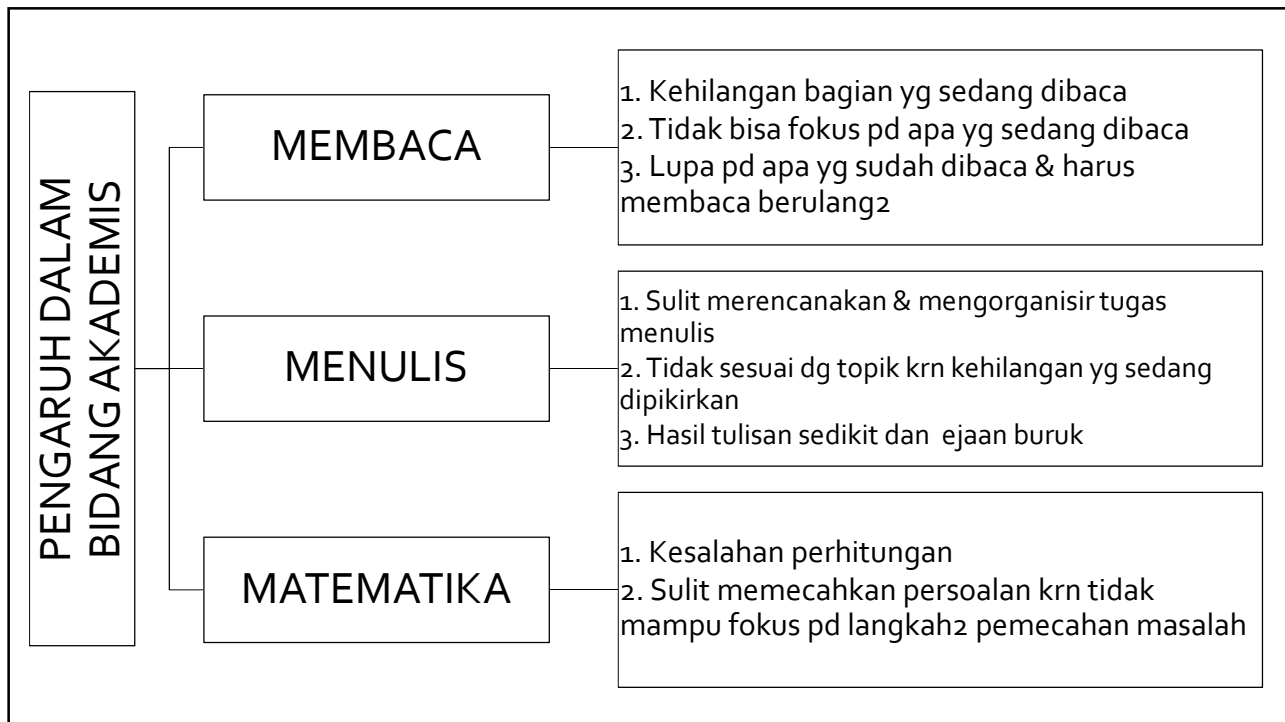
ADHD-  
Predominantly  
hyperactive-  
impulsive Type

ADHD – Combined  
Type

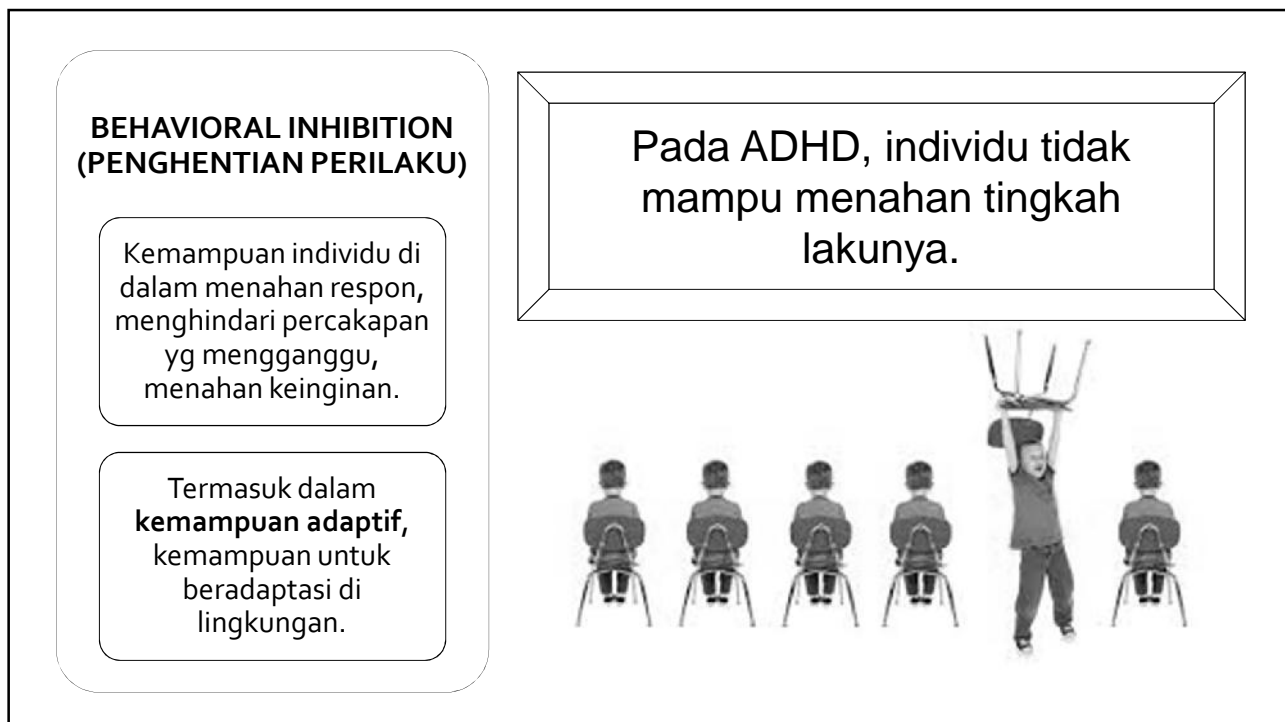
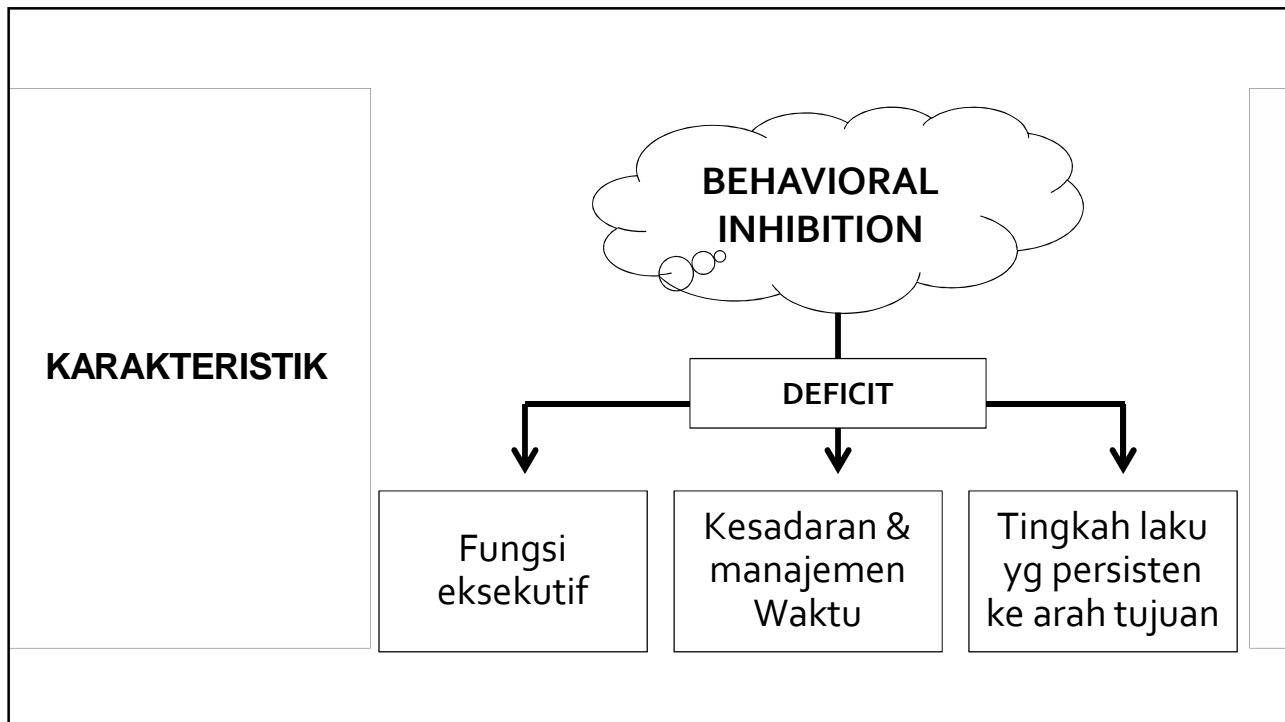
## TIPE ADHD : INATTENTIVE

### Karakteristik Gejala :

1. Mudah terdistrak dg stimulus lain
2. Tampak tidak mendengarkan ketika diajak berbicara langsung
3. Kesulitan mengingat & mengikuti arahan
4. Kesulitan memusatkan perhatian pd tugas & aktivitas bermain
5. Kesulitan mempertahankan tingkat kewaspadaan terhadap tugas yg membosankan & bukan minatnya
6. Pelupa dlm aktivitas sehari-hari
7. Tampak bingung, mudah meluap2
8. Kesulitan memulai tugas & tidak menyelesaikan tugas
9. Menghindari / tidak menyukai tugas yg membutuhkan banyak usaha mental
10. Sulit memperhatikan detail & membuat kesalahan yg ceroboh
11. Mudah kehilangan barang yg berguna untuk mengerjakan tugas / aktivitas
12. Kesulitan mengorganisir tugas & aktivitas
13. Menunda2 pekerjaan



<b>TIPE ADHD : HYPERACTIVITY - IMPULSIVE</b>	<b>Karakteristik Gejala Hiperaktivitas :</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Berperilaku seolah2 digerakkan oleh motor</li> <li>2. Meninggalkan tempat duduk di kelas / pd situasi lain yg diharapkan untuk duduk dalam jangka waktu ttn.</li> <li>3. Tidak bs duduk diam</li> <li>4. Sangat energetik, hampir selalu bergerak</li> <li>5. Berlari / memanjat pd situasi yg tidak tepat</li> <li>6. Kesulitan melakukan pekerjaan / permainan dg diam</li> </ol>	<b>Karakteristik Gejala Impulsivitas :</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Banyak bicara</li> <li>2. Menginterupsi orang lain</li> <li>3. Menjawab sebelum pertanyaan selesai</li> <li>4. Kesulitan menunggu giliran dlm permainan / kegiatan</li> <li>5. Memecahkan barang, merusakkan sesuatu</li> <li>6. Mudah bosan, tidak sabar</li> <li>7. Mengganggu orang lain</li> <li>8. Membuat suara2 aneh</li> <li>9. Sulit mengantri</li> </ol>
--	--	---



## EXECUTIVE FUNCTION (FUNGSI EKSEKUTIF)

Kemampuan untuk melakukan berbagai macam tingkah laku yg terarah (self-directed behavior)

### Working Memory (WM)

- Kemampuan untuk menyimpan informasi di dalam pikiran yg digunakan untuk mengarahkan tindakan.

### Inner Speech

- "suara" di dalam yg memungkinkan seseorang untuk "berbicara" pd dirinya sendiri mengenai solusi dalam menghadapi masalah.

### Emotional & Arousal Level Control

- Terlalu reaktif terhadap pengalaman positif maupun negatif.

### Analyzing Problems & communicating Solutions

- Kurang fleksibel ketika dihadapkan dengan masalah & menganalisisnya.

## IDENTIFIKASI & PENYEBAB

1. **Pemeriksaan Medis :** permasalahan biologis terkait
2. **Wawancara klinis :** informasi mengenai karakteristik fisik & psikologis, dinamika keluarga & interaksi dg teman sebaya
3. **Rating scale oleh orang tua & guru**
4. **Observasi tingkahlaku**

1. **Area otak yg terkena dampak :** abnormal pd lobus prefrontal, frontal & basal ganglia
2. **Neurotransmitter yg terlibat :** *dopamine & norepinephrine* yg abnormal
3. **Faktor2 herediter :** termasuk hub saudara kandung
4. **Toksin & medis :** pada masa prenatal adanya toksin, atau perinatal yaitu terjadi komplikasi saat melahirkan BB bayi kurang.

**PENANGANAN :  
PADA ORANG  
TUA**

1. **Anak & Keluarga** : Menjaga hubungan baik dg anak, luangkan waktu dg keluarga, hindari label negatif pd anak, berikan dukungan positif pd anak untuk mengembangkan kelebihan / bakatnya.
2. **Manajemen Tingkah Laku** : gunakan teknik modifikasi perilaku, fokus pd tingkah laku anak yg baik
3. **Bekerjasama dg sekolah** : bangun hubungan positif dg sekolah dan berbagi pemikiran ttg anak & permasalahan yg dihadapi oleh anak.

**PENANGANAN :  
PADA GURU**

1. **Asumsi, sikap & ekspektasi** : Pertahankan sikap positif terhadap anak, hindari asumsi negatif.
2. **Manajemen** : gunakan teknik modifikasi perilaku untuk mempertahankan minat & motivasi anak
3. **Komunikasi & kolaborasi** : mencari dukungan, berkomunikasi dg tim pendukung di sekolah & komunikasi dg para orang tuamengenai hasil observasi thd anak.