



**PENINGKATAN KUALITAS HIDUP INDIVIDU *AUTISM*
SPECTRUM DISORDER (ASD) DENGAN PROGRAM
TERSTRUKTUR TALENTA LIFE SKILL (TALIS)**

SKRIPSI

JIHAN SABRINA SUSILO

2210211149

UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL VETERAN JAKARTA

FAKULTAS KEDOKTERAN

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA

2025



**PENINGKATAN KUALITAS HIDUP INDIVIDU *AUTISM*
SPECTRUM DISORDER (ASD) DENGAN PROGRAM
TERSTRUKTUR TALENTA LIFE SKILL (TALIS)**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Kedokteran**

JIHAN SABRINA SUSILO

2210211149

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL VETERAN JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA
2025**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Jihan Sabrina Susilo

NRP : 2210211149

Tanggal : 12 Desember 2025

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 12 Desember 2025

Yang menyatakan,



Jihan Sabrina Susilo

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK

Sebagai *civitas* akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Jihan Sabrina Susilo
NRP : 2210211149
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Kedokteran Program Sarjana (PSKPS)

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalti Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: **“Peningkatan Kualitas Hidup Individu *Autism Spectrum Disorder* (ASD) dengan Program Terstruktur Talenta Life Skill (TALIS)”**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini, Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 12 Desember 2025

Yang menyatakan,



Jihan Sabrina Susilo

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh:

Nama : Jihan Sabrina Susilo

NIM : 2210211149

Program Studi : Kedokteran Program Sarjana

Judul Skripsi : Peningkatan Kualitas Hidup Individu *Autism Spectrum Disorder* (ASD) dengan Program Terstruktur Talenta Life Skill (TALIS)

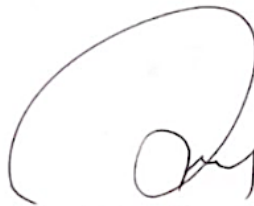
Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Kedokteran Program Sarjana, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.



Dr. dr. Ria Maria Theresa,
Sp.KJ, MH

NIK/NIP. 46605060794

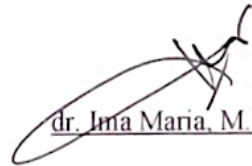
Penguji



Dr. dr. Suzy Yusna Dewi,
Sp.KJ, Subsp. AR (K),
MARS

NIP. 196704251999032003

Pembimbing 1



dr. Ina Maria, M.K.M

NIP. 198707272014042001

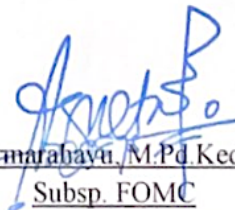
Pembimbing 2



Dr. dr. Lauliq Ferozk Pasiak, M.Kes, M.Pd.I

NIP. 19700129200031001

Dekan Fakultas Kedokteran



dr. Agneta Imanrahayu, M.Pd.Ked, Sp. KKL
Subsp. FOMC

NIP. 197508222021212007

Ketua Program Studi Kedokteran Program Sarjana

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal ujian : 5 Desember 2025

ABSTRAK

Latar belakang: *Autism Spectrum Disorder* (ASD) semakin meningkat secara global dan nasional. WHO (2023) mencatat 1 dari 100 anak di dunia mengalami ASD, sementara di Indonesia jumlahnya diperkirakan mencapai 2,4 juta anak (Kemenkes, 2024). ASD ditandai oleh gangguan komunikasi, interaksi sosial, dan perilaku repetitif, yang berdampak terhadap kualitas hidup. Anak ASD umumnya memiliki kualitas hidup yang lebih rendah dibandingkan anak yang berkembang tipikal. Untuk menjawab tantangan ini, dikembangkan program Talenta Life Skill (TALIS), sebuah intervensi terstruktur melalui penguatan keterampilan adaptif dan sosial. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain *quasi-experimental* dengan pendekatan *pretest-post test* kontrol grup. Subjek adalah anak dengan ASD usia 2-12 tahun, terbagi atas kelompok intervensi yang mengikuti program TALIS selama 12 minggu di Daycare Talenta Center. Serta kelompok kontrol, yang tidak menerima intervensi, namun menerima terapi *as usual* (TAU) di RSJ Soeharto Heerdjan. Pengukuran kualitas hidup dilakukan dengan kuesioner QoLA adaptasi Indonesia, diisi berdasarkan persepsi orang tua. Analisis data dilakukan dengan uji *T independent*. **Hasil:** Kelompok intervensi menunjukkan peningkatan skor kualitas hidup yang signifikan dibandingkan kelompok kontrol. Pada bagian A (persepsi orang tua terhadap kualitas hidup anak), rerata perubahan skor adalah 4,40 pada kelompok intervensi dan -1,46 pada kelompok kontrol ($t = -4,751$; $p = 0,000$). Pada bagian B (persepsi orang tua terhadap gejala ASD), perubahan skor adalah 4,19 (SD = 14,016) dan -1,02 (SD = 4,441) ($t = -2,454$; $p = 0,017$). **Kesimpulan:** Program terstruktur TALIS secara signifikan meningkatkan kualitas hidup anak dengan ASD. Intervensi keterampilan hidup yang terstruktur berpotensi menjadi metode yang efektif dalam layanan pengembangan anak.

Kata Kunci : Autisme, Intervensi Dini, Kualitas Hidup, Program TALIS, Neurodevelopmental

ABSTRACT

Background: The rising global and national prevalence of Autism Spectrum Disorder (ASD) underscores the need for structured interventions. WHO (2023) reports that 1 in 100 children worldwide are diagnosed with ASD, while in Indonesia, the number is estimated at 2.4 million (Ministry of Health, 2024). ASD is characterized by deficits in communication, social interaction, and repetitive behaviors, which significantly impact quality of life. Children with ASD generally have lower quality of life than typically developing peers. To address this, the Talenta Life Skill (TALIS) program was developed as a structured intervention to enhance adaptive and social skills in children with ASD. **Methods:** This quasi-experimental study used a pre-test-post-test control group design. Participants were children with ASD aged 2–12 years, divided into intervention and control groups. The intervention group (from Daycare Talenta Center Bekasi) received the 12-week of the early intervention program, while the control group (from RSJ Soeharto Heerdjan) received Therapy as Usual (TAU). Quality of life was assessed using the Indonesian-adapted QoLA questionnaire completed by parents. Data were analyzed using independent T-Tests. **Results:** The intervention group showed significant improvement in quality of life compared to the control group. In Part A (parental perception of child's quality of life), the mean score change was 4.40 vs. -1.46 ($t = -4.751$; $P = 0.000$). In Part B (perception of ASD symptoms), the change was 4.19 vs. -1.02 ($t = -2.454$; $P = 0.017$). **Conclusion:** The TALIS program significantly improves the quality of life of children with ASD and may serve as an effective developmental care strategy.

Keywords: Autism Spectrum Disorder, Early Intervention, Quality of Life, TALIS Program, Neurodevelopmental

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas segala rahmat, nikmat, hidayah, dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi yang berjudul “Peningkatan Kualitas Hidup Individu *Autism Spectrum Disorder* (ASD) dengan Program Terstruktur Talenta Life Skill (TALIS)”. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Studi Sarjana (S1) Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.

Penulis menyadari bahwa dalam setiap proses penulisan skripsi ini tidak mungkin berhasil tanpa adanya dukungan, bantuan, dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Dr. dr Taufiq Fredrik Pasiak, M.Kes., M.Pd.I, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta beserta seluruh jajaran dekanat.
2. Dr. dr. Suzy Yusna Dewi, Sp.KJ, Subsp. AR (K), MARS, sebagai dosen pembimbing pertama yang telah senantiasa meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, dukungan, masukan, dan saran terutama dalam bidang kedokteran jiwa memiliki ikatan erat dengan topik penelitian. Sungguh sebuah kehormatan bagi penulis bisa menjadi salah satu mahasiswa bimbingannya.
3. dr. Ima Maria, M.K.M selaku dosen pembimbing kedua yang telah bersedia membimbing, memberikan dukungan, arahan, serta saran dalam penulisan skripsi kepada penulis sehingga skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik. Sungguh sebuah kehormatan bagi penulis bisa menjadi salah satu mahasiswa bimbingannya.
4. Dr. dr. Ria Maria Theresa, Sp. KJ, MH, selaku dosen penguji skripsi sekaligus Wakil Rektor Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, atas kesediaannya dalam meluangkan waktu untuk membahas, memberi kritik, saran, serta nasihat dalam penyusunan skripsi ini. Terima kasih atas ilmu dan arahan yang telah diberikan dalam proses penyusunan skripsi ini.

5. Kedua orang tua penulis yang sangat penulis sayangi dan hormati, *Daddy* Eko Susilo dan *Mommy* Ningrum, yang selalu memberikan doa yang tidak pernah teputus, dukungan penuh yang selalu mengalir, serta kasih sayang yang tulus yang menjadi cahaya di setiap langkah perjalanan hidup penulis. Penulis bersyukur memiliki orang tua yang luar biasa yang selalu percaya dan mendorong penulis untuk terus maju, bahkan disaat penulis sedang meragukan diri.
6. Adik penulis yang sangat penulis banggakan, Haikal Dzahaban Susilo, atas segala doa, semangat, dan dukungan yang menjadi sumber kekuatan dan hiburan di dalam proses penyusunan skripsi ini.
7. Eyangti Jati, Eyangkung Haryoto, Eyangti Tasriah dan Alm. Eyangkung Djahuri yang penulis sayangi dan hormati, terima kasih atas doa dan kasih sayang yang luar biasa kepada penulis, semoga eyang selalu diberikan kesehatan dan selalu dalam lindungan Allah SWT.
8. Seluruh dosen pengajar dan staff di FK UPN “Veteran” Jakarta yang telah memberikan ilmu pengetahuan, arahan, dan dukungan kepada penulis selama menjalani kegiatan perkuliahan.
9. Bu Umi, Bu Adisty, serta seluruh Ibu Guru dan staff Talenta Center Bekasi yang turut membantu dalam proses pengambilan data penelitian. Serta Pak Yayat dan seluruh staff Poli Anak Pusat ADHD dan Autisme lantai 3 Rumah Sakit Jiwa Sohearto Heerdjan Jakarta.
10. Para responden penelitian yang turut membantu mewujudkan selesainya penelitian penulis. Tanpa keterlibatan, keikhlasan, dan kerja sama dari para responden, proses pengumpulan data tidak akan dapat berjalan dengan lancar. Kontribusi yang diberikan sangat berarti dan turut berperan penting dalam mewujudkan selesainya penelitian ini.
11. Teman-teman seperjuangan yang telah menjadi bagian penting dalam perjalanan hidup penulis sejak awal menempuh pendidikan di Fakultas

Kedokteran, Finka, Sarah, Arin, Putri, Amanda, Adifa, Daniel, Naufal, Alissa, Azizah, dan Haryo.

12. Sahabat penulis yang selalu memberikan dukungan kepada penulis, Dytha, Intan, dan Ayu. Serta seluruh teman-teman *member* AMSA-UPN yang turut mengisi hari-hari perkuliahan penulis.

13. Seluruh mahasiswa FK UPNVJ Angkatan 2022, yaitu teman-teman Acromion yang turut menjadi bagian dalam perjalanan kehidupan perkuliahan penulis.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih memiliki berbagai kekurangan di sejumlah aspek. Oleh sebab itu, penulis terbuka terhadap segala bentuk kritik dan saran yang bersifat membangun demi perbaikan dan penyempurnaan karya ini di masa mendatang. Penulis juga memanjatkan doa agar Allah SWT membalas segala bentuk kebaikan dari semua pihak yang telah memberikan dukungan selama proses penyusunan skripsi ini. Penulis berharap bahwa skripsi ini dapat memberikan manfaat dan pengetahuan yang berharga bagi banyak pihak kedepannya.

Jakarta, 17 Mei 2025

Penulis

Jihan Sabrina Susilo

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	I
DAFTAR ISI.....	IV
DAFTAR TABEL.....	VII
DAFTAR BAGAN.....	VIII
DAFTAR LAMPIRAN	IX
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Perumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian	4
1.4.1 Manfaat Teoritis	4
1.4.2 Manfaat Praktis	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 <i>Autism Spectrum Disorder</i> (ASD)	6
2.1.1 Definisi	6
2.1.2 Epidemiologi	6
2.1.3 Etiologi	6
2.1.4 Patogenesis	7
2.1.4.1 Teori Konektivitas Saraf	7
2.1.4.2 Teori Migrasi Neuron.....	8
2.1.4.3 Teori Aktivitas Neural Eksitatori-Inhibitori.....	8
2.1.4.4 Teori Morfologi Sel Dendritik	9
2.1.4.5 Teori Gangguan Neuroimun	9
2.1.4.6 Teori Sinyal Kalsium	9
2.1.4.7 Teori Lain.....	10

2.1.5 Gejala Klinis.....	10
2.1.6 Kriteria Diagnostik.....	11
2.1.7 Tingkat atau Level Keparahan ASD	12
2.1.7.1 Level 1 : “membutuhkan dukungan”	12
2.1.7.2 Level 2 : “membutuhkan dukungan signifikan”	13
2.1.7.3 Level 3 “membutuhkan dukungan sangat signifikan”	13
2.1.8 Diagnosis.....	14
2.1.8.1 Anamnesis	14
2.1.8.2 Pemeriksaan Fisik	15
2.1.8.3 Pemeriksaan Penunjang	15
2.1.9 Terapi	16
2.2 Kualitas Hidup	17
2.2.1 Definisi	17
2.2.2 Dimensi Kualitas Hidup.....	18
2.2.3 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup	19
2.3 Modul Talenta Life Skill (TALIS)	20
2.3.1 Definisi	20
2.3.2 <i>Grade</i>	20
2.3.2.1 <i>Grade</i> 1.....	21
2.3.2.2 <i>Grade</i> 2.....	22
2.3.2.3 <i>Grade</i> 3.....	22
2.3.2.4 <i>Grade</i> 4.....	22
2.3.2.5 <i>Grade</i> 5.....	23
2.4 Penelitian Terkait.....	23
2.5 Kerangka Teori	27
2.6 Kerangka Konsep.....	28
2.7 Hipotesis Penelitian	29
BAB III METODE PENELITIAN	30
3.1 Jenis Penelitian	30
3.2 Waktu dan Tempat	30
3.3 Populasi dan Sampel.....	30
3.3.1 Populasi	30
3.3.2 Sampel.....	30

3.4 Identifikasi Variabel Penelitian	32
3.5 Definisi Operasional.....	32
3.6 Instrumen Penelitian.....	34
3.7 Analisa Data.....	37
3.8 Alur Penelitian.....	39
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	40
4.1 Gambaran Tempat Penelitian.....	40
4.1.1 <i>Daycare</i> Talenta Center Bekasi	40
4.1.2 Rumah Sakit Jiwa Soeharto Heerdjan.....	40
4.2 Hasil Penelitian.....	41
4.2.1 Karakteristik Responden	41
4.2.2 Uji Normalitas Data	42
4.2.3 Uji <i>Paired t-test</i> Kelompok Intervensi.....	43
4.2.4 Perbandingan Efektivitas Intervensi	46
4.3 Pembahasan	47
4.4 Keterbatasan Penelitian.....	53
BAB V PENUTUP.....	54
5.1 Kesimpulan	54
5.2 Saran.....	54
DAFTAR PUSTAKA	56
LAMPIRAN.....	64

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Penelitian Terkait	23
Tabel 2. Definisi Operasional	32
Tabel 3. Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden (Jenis Kelamin, Usia, Pekerjaan Orang Tua, Pendidikan Terakhir Orang Tua, Domisili)	41
Tabel 4. Uji Normalitas Kelompok Kontrol dan Intervensi.....	43
Tabel 5. Hasil Uji <i>Paired t-test</i> Kelompok Intervensi	44
Tabel 6. Analisis Per Item Kuesioner QoLA Bagian A Menggunakan Uji <i>Paired t-test</i> pada Kelompok Intervensi	45
Tabel 7. Analisis Per Item Kuesioner QoLA Bagian B Menggunakan Uji <i>Paired t-test</i> pada Kelompok Intervensi	45
Tabel 8. Hasil Uji <i>Independent t-test</i> skor Delta Kelompok Kontrol dan Intervensi..	46

DAFTAR BAGAN

Bagan 1. Kerangka Teori	27
Bagan 2. Kerangka Konsep.....	28
Bagan 3. Alur Penelitian	39

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Kuesioner Quality of Life in Autism Questionnaire	64
Lampiran 2. Penjelasan Setelah Persetujuan (PSP)	69
Lampiran 3. Formulir Persetujuan Assent	72
Lampiran 4. Surat Persetujuan Etik	73
Lampiran 5. Surat Izin Penelitian.....	74
Lampiran 6. Surat Keterangan Lolos Kaji Etik.....	75
Lampiran 7. Hasil perhitungan SPSS.....	76
Lampiran 8. Dokumentasi.....	80