

Perbedaan Resiko Gangguan Psikososial pada Remaja *Positive Smartphone Addiction* dan *Negative Addiction* di SMA Kota Sungai Penuh Tahun 2019

Edi Efan¹, Rizanda Machmud², Mahathir³, Meri Neherta⁴, Rima Berlian Putri⁵, Fitra Yeni⁶

^{1,2,3,4,6}Fakultas Keperawatan Universitas Andalas, Limau Manis Padang

⁵Stikes Prima Nusantara Bukit Tinggi

Correspondence email: efan82@gmail.com

Abstrak. Penggunaan *smartphone* yang berlebihan akan berisiko kecanduan, kecanduan *smartphone* akan mempengaruhi kesehatan psikologis yang ber efek lanjut ke gangguan psikososial. Remaja adalah masa rentan yang mudah menerima budaya baru, budaya teknologi *smartphone* menjadi salah satu yang mengintai remaja. Penelitian ini adalah untuk mengetahui perbedaan resiko gangguan psikososial pada remaja dengan *positive smartphone addiction* dengan *negative smartphone addiction*. Penelitian ini merupakan studi kuantitatif dengan *desain cross sectional*, pengambilan data menggunakan kuesioner *smartphone addiction scale (Short-version)* dan *pediatric symptom checklist (PSC-17)*, populasi remaja di sekolah menengah atas kota Sungai Penuh, sampel berjumlah 350 orang, variabel yang teliti terdiri dari variable independen *smartphone addiction* dan variable dependent gangguan psikososial pada remaja. Terdapat perbedaan resiko gangguan psikososial pada remaja, laki-laki 60/25 mengalami gangguan psikososial ($p=0,000$) OR 3,936. Pada remaja perempuan 50/47 mengalami gangguan psikososial (0.004) OR 2,437. Remaja *positive smartphone addiction* beresiko lebih besar untuk mengalami gangguan psikososial.

Kata kunci: *Smartphone addiction*; gangguan psikososial

Abstract. Excessive use of smartphones poses a risk of addiction, smartphone addiction will affect psychological health which has an effect on psychosocial disorders. Teenagers are a vulnerable period that easily accepts new cultures, smartphone technology culture is one that lurks teenagers. Objective: This study is to determine the differences in the risk of psychosocial disorders in adolescents with positive smartphone addiction with negative smartphone addiction. This research is a quantitative study with cross sectional design, data collection using the smartphone addiction scale (Short-version) questionnaire and pediatric symptom checklist (PSC-17), the population of adolescents in high schools in Sungai Penuh city, a sample of 350 people, the conscientious variable consists of the independent variable smartphone addiction and the dependent variable psychosocial disorders in adolescents. There was a difference in the risk of psychosocial disorders in adolescents, 60/25 men experienced psychosocial disorders ($p = 0,000$) OR 3,936. In adolescent girls 50/47 experience psychosocial disorders (0.004) OR 2,437. Teen positive smartphone addiction is at greater risk for experiencing psychosocial disorders.

Keywords: *Smartphone addiction*; psychosocial disorders

PENDAHULUAN

Penggunaan *smartphone* yang berlebihan beresiko akan mengalami *smartphone addiction* yang berefek ke gangguan psikologis (Wu, Cheung, Ku, & Hung, 2013), remaja adalah masa rentan yang mudah menerima budaya baru termasuk perkembangan teknologi *smartphone*, masa remaja adalah fase jendela yang menerima kondisi baru tanpa filter (Baker, Den, Graham, & Richardson, 2013), di perlukan pengawasa dari orang tua terhadap remaja dalam penggunaan *smartphone* (Muflih, Hamzah, & Puniawan, 2017).

Untuk menghindari dampak psikologis yaitu gangguan psikososial pada remaja di perlukan control orang tua dalam penggunaan *smartphone* (Ferguson, 2015), penggunaan *smartphone* dalam waktu yang lama berefek ke fungsi sosial, akademik dan hubungan antara orang tua dengan remaja (Sussman, Harper, Stahl, & Weigle, 2017).

Remaja yang mengalami gangguan psikososial membutuhkan dukungan lingkungan dalam pemulihan, seperti lingkungan keluarga dan sekolah (Lee, Bejerano, Han, & Seok, 2019). Orang tua berpengaruh secara emosional dalam perkembangan psikologis remaja, orang tua harus mampu memahami perkembangan remaja (Aboobaker, Jangam, Vijay, Amaresha, & Jose, 2019).

Remaja lebih menyukai bergaul dengan teman sebaya atau peer grup, merasa mempunyai kesamaan, teman sebaya adalah aspek terpenting dalam kehidupan

remaja (Santrock, 2014). Faktor dukungan lingkungan masyarakat dan sekolah mempengaruhi perkembangan psikososial remaja (Perez et al., 2017). lingkungan sekolah dan masyarakat perlu dilibatkan pemulihan remaja yang mengalami gangguan psikososial, orang tua melibatkan teman sebaya dalam terapi keluarga karena lebih di percayai oleh remaja (Yeon, Yop, & Won, 2018).

Kebijakan orang tua yang derapkan dalam keluarga mempengaruhi perkembangan psikososial remaja (Aboobaker et al., 2019). Dalam pengenalan *smartphone* pada remaja akan menentukan remaja mengalami *smartphone addiction* atau tidak (Cho & Lee, 2017), remaja yang mengalami *smartphone addiction* cenderung menghindar dari teman sebayanya karena terobsesi dengan *smartphone* yang mempengaruhi perkembangan sosialnya (Young, 2015).

Beberapa penelitian bahwa remaja yang positif *smartphone addiction* mempengaruhi psikososial (Chung, Sum, Sc, Chan, & Soc, 2019), penelitian yang di lakukan oleh Schneider (2013), masa remaja adalah masa rentan yang mudah menerima budaya baru termasuk perkembangan teknologi *smartphone*. Remaja laki-laki cenderung mudah untuk mengalami *smartphone addiction* (Lukman, 2018).

Penelitian yang di di India lakukan oleh Nayak (2018) remaja laki-laki cenderung lebih mudah untuk mengalami *smartphone addiction* dari pada perempuan, sedangkan psikososial pada remaja lebih banyak

disebabkan oleh hubungan dengan orang tua, persepsi, gaya hidup, sosial ekonomi dan stress psikologis (Wayan Diah Anima, 2014).

Penelitian ini untuk mengetahui perbedaan resiko gangguan psikososial akibat *smartphone addiction*.

METODE PENELITIAN

Jenis penelitian ini adalah penelitian kuantitatif dengan desain *cross sectional*.

Populasi dan sampel

Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh siswa-siswa Sekolah Menengah atas Kota Sungai Penuh, Provinsi Jambi. sampel di ambil dengan *proportional random sampling*. Jumlah sampel dalam penelitian ini 350 siswa kelas 12

Pengumpulan data

Sebelum penelitian peneliti menjelaskan tujuan dan maksud penelitian dan tahap-tahap penelitian. Responden di minta kesediannya menjadi responden tanpa paksaan, dan responden *membaca informant consent* dan menanda tangani kesediaan menjadi responden. Data di kumpulkan selama dua bulan dengan mengunjungi sekolah yang menjadi tujuan penelitian, dan responden mengisi kuesioner secara langsung. Penelitian ini telah lolos uji etik fakultas kedokteran Universitas Andalas Nomor:158/KEP/FK/2019 pada tanggal 26 Maret 2019.

Instrument penelitian

Instrument penelitian menggunakan kuesioner *smartphone addiction scale –short version* yang di pertama kali oleh Abreu,(2011), dan di kembangkan kembali oleh Kwon, Kim, Cho, & Yang,9 2013) dan kuesioner *pediatric symptom checklist (psc -17)* yang pertama kali di perkenalkan Jellinek et al.,(1991), dan dikembangkan oleh Comer & Kelleher, (2014)

Instrument *smartphone addiction scale-short version* digunakan untuk mendeteksi *smartphone addiction*, terdiri dari sepuluh pertanyaan, dengan pilihan jawaban skor 1 “ sangat setuju” sampai dengan skor 6 untuk “ sangat tidak setuju” dengan total skor untuk laki-laki <31

negatif smartphone addiction dan ≥ 31 *Positif smartphone addiction* dan untuk perempuan < 33 *Negative smartphone addiction* dan ≥ 33 *positif smartphone addiction*.

Instrumen *pediatric symptom checklist (psc-17)*, di gunakan untuk mendeteksi gangguan psikososial terdiri dari 17 pertanyaan, dengan pilihan jawaban O untuk “ tidak pernah”, 1 untuk “Kadang-kadang” dan 2 untuk jawaban “Sering”.

Hasil uji validitas di lakukan di SMK N 1 Sungai Penuh dengan 50 responden, uji validitas menggunakan *corrected-item total correction* dengann nilai r hitung $\geq r$ tabel (0,36) maka dintakan valid.

Analisis data

Untuk hubungan antar variable data di analisis menggunakan tes chi-square, dengan level signifikansi $\alpha=0,05$ untuk mengetahui *hubungan smartphone addiction* dengan gangguan psikososial pada remaja.

HASIL DAN PEMBAHASAN

Tabel 1. Hasil analisis univariat distribusi frekuensi jenis kelamin

No	Karakteristik Jenis Kelamin	Frekuensi	%
1	Laki-laki	151	43,1
2	Perempuan	199	56,9
	Jumlah	350	100

Tabel 2. Hasil analisis univariat distribusi frekuensi *smartphone addiction*

No	Karakteristik	F	%
1	Positive <i>smartphone addiction</i>	182	52,0
2	Negative <i>smartphone addiction</i>	168	48,0
	Total	350	100

Tabel 3. Hasil analisis univariat gangguan psikososial

No	Karakteristik	F	%
1	Gangguan psikososial	166	47,4
2	Tidak gangguan psikososial	184	52,6
	Total	350	100

Tabel 4. Hasil analisis bivariate hubungan *smartphone addiction* dengan gangguan psikososial berdasarkan jenis kelamin

Jenis_Kelamin		Gangguan psikososial	Tidak gangguan psikososial	Total	p-value	OR (CI 95%)
Laki laki	Positive <i>smartphone addiction</i>	60	25	85	0.000	3.936
	Negative <i>smartphone addiction</i>	25	41	66		
	Total	85	66	151		
Perempuan	Positive <i>smartphone addiction</i>	50	47	97	0.004	2.437
	Negative <i>smartphone addiction</i>	31	71	102		
	Total	81	118	199		
		40,7%	59,3%	100,0%		

Berdasarkan tabel 1 hasil analisis univariate karakteristik responden 350 orang, 151 orang atau 43,1 % adalah laki-laki dan 199 orang atau 56,9 % perempuan.

Berdasarkan tabel 2 hasil analisis univariate karakteristik responden *smartphone addiction* pada remaja 182 orang atau 52,0 % Positive mengalami *smartphone*

addiction dan 168 orang atau 48,0 % tidak mengalami gangguan psikososial.

Berdasarkan tabel 3 hasil analisis univariat di dapatkan dari 350 orang responden 166 orang atau 47,4 mengalami gangguan psikososial dan 184 orang atau 52,6 tidak mengalami gangguan psikososial.

Berdasarkan tabel 4 hasil analisis bivariate didapatkan hasil dari remaja laki-laki yang *positive smartphone addiction* 70,6% mengalami gangguan psikososial dan 25 % tidak mengalami gangguan psikososial sedangkan untuk *negative smartphone addiction* 37,9 % mengalami gangguan psikososial dan tidak mengalami gangguan psikososial 62,1% dengan nilai p-value 0.000 OR 3,936 dapat di simpulkan bahwa remaja laki-laki *positive smartphone addiction* beresiko 3,936 kali untuk mengalami gangguan psikososial.

Untuk remaja perempuan didapatkan hasil yang *positive smartphone addiction* 51,5% mengalami gangguan psikososial dan 48,5% tidak mengalami gangguan psikososial, sedangkan untuk *negative smartphone addiction* didapatkan hasil 30,7 mengalami gangguan psikososial dan 69,6% tidak mengalami gangguan psikososial dengan nilai p-value 0.004 OR 2,437 dapat di simpulkan bahwa remaja perempuan *positive smartphone addiction* beresiko 2,437 kali untuk mengalami gangguan psikososial.

Penelitian ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan Lukman, (2018), laki-laki lebih beresiko untuk mengalami *smartphone addiction* dalam penelitian ini laki-laki lebih banyak menggunakan *smartphone* untuk bermain game sedangkan perempuan lebih banyak menggunakan *smartphone* sosial media dan belanja online.

Penelitian yang di India dengan ada hubungan antara *smartphone addiction* dengan gaya hidup dan role model sedangkan Menurut penelitian yang dilakukan oleh Muflih et al., (2017), *smartphone addiction* mempengaruhi interaksi sosial di SMA N I kalasan Sleman Yogyakarta.

Remaja yang menggunakan *smartphone* harus dingatkan dengan lama waktu menggunakan, penggunaan dalam jangka waktu yang lama penyebab utama *smartphone addiction* (Lai, Wong, Pui, & Lam, 2016), penggunaan yang control akan menimbulkan resiko ke gangguan psikososial (Servet Aker, Mustafa K[rzat yahin, Serap Sezgin, 2017).

Di perlukan peran orang tua dalam mengontrol penggunaan *smartphone* oleh remaja (Sussman et al., 2017), *smartphone* juga di gunakan orang tua sebagai alat komunikasi untuk mengontrol remaja (Fadzil, Abdullah, Azul, & Salleh, 2016).

Dalam mengontrol penggunaan *smartphone* oleh remaja disamping orang tua sekolah sebagai lingkungan eksternal remaja juga perlu di libatkan dalam mengatasi agar remaja tidak mengalami *smartphone addiction*. Pihak sekolah bisa mengeluarkan kebijakan pembatasan penggunaan *smartphone* di sekolah tentunya perlu dukungan komite sekolah dan orang tua.

Sekolah harus bekerja sama dengan puskesmas setempat untuk optimalkan fungsi Usaha Kesehatan sekolah (UKS) dalam mendeteksi perkembangan psikososial remaja dan mendeteksi remaja dengan *smartphone addiction*.

SIMPULAN

Remaja adalah masa yang rentan, sangat mudah menerima budaya baru termasuk perkembangan teknologi *smartphone*, penggunaan *smartphone* yang berlebihan akan mempengaruhi perkembangan psikologis remaja yang berefek ke resiko gangguan psikososial pada remaja. Hasil dari penelitian didapatkan bahwa remaja yang *positive smartphone addiction* lebih beresiko untuk mengalami gangguan psikososial.

Dibutuhkan kerja sama antara pihak sekolah dengan orang tua dalam penggunaan *smartphone* pada remaja, sekolah mengeluarkan kebijakan pembatasan penggunaan *smartphone* pada remaja dan perlu dukungan dari orang tua serta lingkungan sekolah dan komite sekolah.

Sekolah bisa berkerja sama dengan Puskesmas terdekat untuk mengintergrasikan program usaha kesehatan sekolah (UKS) dengan secara rutin untuk memeriksa kesehatan psikologis remaja.

DAFTAR PUSTAKA

- Aboobaker, S., Jangam, K. V, Vijay, K. J., Amaresha, A. C., & Jose, A. (2019). Predictors of emotional and behavioral problems among Indian adolescents : A clinic-based study. *Asian Journal of Psychiatry*, 39(October 2018), 104–109. <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2018.12.002>
- Abreu, K. s. Y. & C. N. de. (2011). *Internet Addiction* (4th ed.). Canada: John Wiley & Sons, Inc.
- Baker, K. D., Den, M. L., Graham, B. M., & Richardson, R. (2013). Neurobiology of Learning and Memory A window of vulnerability : Impaired fear extinction in adolescence. *NEUROBIOLOGY OF LEARNING AND MEMORY*. <https://doi.org/10.1016/j.nlm.2013.10.009>
- Cho, K., & Lee, J. (2017). Computers in Human Behavior In fl uence of *smartphone addiction* proneness of young children on problematic behaviors and emotional intelligence : Mediating self-assessment effects of parents using *smartphones*. *Computers in Human Behavior*, 66, 303–311. <https://doi.org/10.1016/j.chb.2016.09.063>
- Chung, T. W. H., Sum, S. M. Y., Sc, M. M., Chan, M. W. L., & Soc, M. S. (2019). Adolescent Internet Addiction in Hong Kong: Prevalence , Psychosocial Correlates , and Prevention. *Journal of Adolescent Health*, 64(6), S34–S43. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2018.12.016>
- Comer, M. D. M., & Kelleher, K. J. (2014). NIH Public Access, 153(3), 254–260.
- Fadzil, N. M., Abdullah, M. Y., Azul, M., & Salleh, M. (2016). THE LEVEL OF TOLERANCE SANCTIONING CHILDREN USING GADGETS BY PARENTS LEAD TO NOMOPHOBIA : EARLY AGE, 09(02), 615–622.
- Ferguson, C. J. (2015). Do Angry Birds Make for Angry Children? A Meta-Analysis of Video Game Influences on Children ' s and Adolescents ' Aggression , Mental Health , Prosocial Behavior , and Academic Performance. <https://doi.org/10.1177/1745691615592234>
- Jellinek, S., Biederman, J., Bishop, J., Michael, J.,

- Rosenbaum, F., & Ed, D. (1991). in the Children of Outpatients at a Psychopharmacology Clinic, (August), 1031–1036.
- Kwon, M., Kim, D., Cho, H., & Yang, S. (2013). The Smartphone Addiction Scale: Development and Validation of a Short Version for Adolescents, 8(12), 1–7. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0083558>
- Lai, I., Wong, K., Pui, M., & Lam, S. (2016). Gaming behavior and addiction among Hong Kong adolescents. *Asian Journal of Gambling Issues and Public Health*. <https://doi.org/10.1186/s40405-016-0016-x>
- Lee, K., Bejerano, I. L., Han, M., & Seok, H. (2019). This study was funded by the 2015 Basic Research Programs in Science and Mihwa Han b. *Archives of Psychiatric Nursing*, #pagerange#. <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2019.01.002>
- Lukman, M. H. C. (2018). Penggunaan dan adiksi smartphone di kalangan mahasiswa fakultas kedokteran universitas hasanuddin angkatan 2015 dan 2016. *Universitas Hasanudin*.
- Muflih, M., Hamzah, H., & Puniawan, W. A. (2017). Students ' Use Of Smartphones and Social Interaction in SMAN I Kalasan Sleman Yogyakarta, VIII(1).
- Nayak, J. K. (2018). Computers & Education Relationship among smartphone usage , addiction , academic performance and the moderating role of gender : A study of higher education students in India. *Computers & Education*, 123(May), 164–173. <https://doi.org/10.1016/j.compedu.2018.05.007>
- Perez, L. G., Conway, T. L., Arredondo, E. M., Elder, J. P., Kerr, J., Mckenzie, T. L., & Sallis, J. F. (2017). Where and when adolescents are physically active: Neighborhood environment and psychosocial correlates and their interactions. *Preventive Medicine*, 105(March), 337–344. <https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2017.10.010>
- Santrock, J. W. (2014). *Adolescence*. New York: McGraw-Hill Education, 2 Penn Plaza.
- Schneider, M. (2013). Adolescence as a vulnerable period to alter rodent behavior, 99–106. <https://doi.org/10.1007/s00441-013-1581-2>
- Servet Aker, Mustafa K[rzat yahin, Serap Sezgin, G. O. (2017). Psychosocial Factors Affecting Smartphone Addiction in University Students, 28(4), 215–219. <https://doi.org/10.1097/JAN.0000000000000197>
- Sussman, C. J., Harper, J. M., Stahl, J. L., & Weigle, P. (2017). Inter n et and Video Game Addictions. *Child and Adolescent Psychiatry Clinics of NA*. <https://doi.org/10.1016/j.chc.2017.11.015>
- Wayan Diah Anima, W. P. (2014). The Prevalence Of Psychosocial Stress And Affecting Factors Among The Students Xii Grade Science And Social Education At Sman 6 Denpasar.
- Wu, A. M. S., Cheung, V. I., Ku, L., & Hung, E. V. A. P. W. (2013). Psychological risk factors of addiction to social networking sites among Chinese smartphone users, 2(3), 160–166. <https://doi.org/10.1556/JBA.2.2013.006>
- Yeon, J., Yop, J., & Won, Y. (2018). Child Abuse & Neglect E ff ect of parental neglect on smartphone addiction in adolescents in South Korea. *Child Abuse & Neglect*, 77(December 2017), 75–84. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2017.12.008>
- Young, K. S. (2015). Addictive Behaviors The evolution of Internet addiction ☆. *Addictive Behaviors*, 2014–2015. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2015.05.016>