



**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS  
*CEREBRAL PALSY MIXED TYPE*  
DI RSAB HARAPAN KITA**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**IMAM SYAFE'I  
2210702014**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI FISIOTERAPI PROGRAM DIPLOMA TIGA  
2025**



**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS  
*CEREBRAL PALSY MIXED TYPE*  
DI RSAB HARAPAN KITA**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar  
Ahli Madya Kesehatan**

**IMAM SYAFE'I**

**2210702014**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI FISIOTERAPI PROGRAM DIPLOMA TIGA  
2025**

## **PERNYATAAN ORISINALITAS**

Karya Tulis Ilmiah ini adalah Karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dituju telah saya nyatakan benar

Nama : Imam Syafe'i

NIM : 2210702014

Tanggal : 28 Juni 2025

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

Jakarta, 28 Juni 2025

Yang Menyatakan,



(Imam Syafe'i)

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI**  
**KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

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

Nama : Imam Syafe'i  
NRP : 2210702014  
Fakultas : Ilmu Kesehatan  
Program Studi : Fisioterapi Program Diploma Tiga

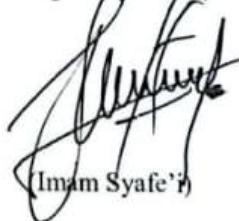
Demi pembangunan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-Exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: **“Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kasus *Cerebral Palsy Mixed Type* Di Rsab Harapan Kita”**.

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

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta  
Pada Tanggal : 28 Juni 2025

Yang Menyatakan,

  
(Imam Syafe'i)

## PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah Akhir diajukan Oleh :

Nama : Imam Syafe'i  
NIM : 2210702014  
Program Studi : Fisioterapi Program Diploma Tiga  
Judul Karya Tulis Ilmiah : Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kasus *Cerebral palsy mixed type di RSAB Harapan Kita*

Telah berhasil dipertahankan dihadapan tim penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kesehatan pada Program Studi Fisioterapi Program Diploma Tiga, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

Rena Mailani, S.Ft., M.Biomed, AIFO

Penguji I (Pembimbing)



Desmawati, S.Kp., M.Kep., Sp.Kep.Mat., Ph.D.

Dekan FIKES UPN "Veteran" Jakarta

  
Dr. Sri Yani, SST,FT, SPd, Msi  
Penguji III

Mona Oktarina, S.Ft., Ftr, M.Biomed, AIFO

Koordinator Program Studi Fisioterapi

Program Diploma Tiga

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 23 Mei 2025

# **PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS *CEREBRAL PALSY MIXED TYPE* DI RSAB HARAPAN KITA**

**Imam Syafe'i**

## **Abstrak**

**Latar belakang:** *Cerebral palsy mixed type* merupakan gangguan neuromuskular yang ditandai dengan gangguan postur dan akibat pergerakan kerusakan otak yang bersifat non-progresif. Jenis *mixed type* merupakan kombinasi dari dua tipe *Cerebral palsy*, misalnya spastik dan diskinetik, yang menyebabkan gangguan fungsional yang kompleks. Fisioterapi berperan penting dalam meningkatkan kemampuan fungsional dan kualitas hidup anak dengan *Cerebral palsy*. **Tujuan:** Untuk mengetahui penatalaksanaan fisioterapi pada anak penderita *Cerebral Palsy mixed type* di RSAB Harapan Kita. **Metode:** Studi ini menggunakan desain studi kasus terhadap seorang anak laki-laki berusia 1 tahun 8 bulan dengan tipe *Cerebral palsy mixed type*, yang menjalani fisioterapi sebanyak 4 kali dalam 2 minggu, serta memuat data pasien yang meliputi identitas, anamnesa, pemeriksaan fisioterapi, intervensi, dan evaluasi. **Hasil:** Setelah melakukan evaluasi sebanyak 3 pertemuan, tidak ada perubahan pada lingkup gerak sendi, kekuatan otot dan spastisitas. Tidak ada perubahan pada sensoris, kekuatan otot, kemampuan mobilisasi dan transer serta kemampuan fungsi motorik pada anak. **Kesimpulan:** Hasil pemeriksaan menunjukkan bahwa *Cerebral palsy mixed type* mengalami masalah fungsional seperti gangguan keseimbangan, fluktiasi tonus postur, kelemahan otot, dan hipersensitivitas auditory sensori. Untuk mengevaluasi dan mengatasi masalah fungsional mereka dilakukan intervensi fisioterapi seperti stretching, NDT, stimulasi sendi, *strengthening*, dan latihan dengan *tilting table*.

**Kata kunci:** *Cerebral palsy, mixed type, fisioterapi, neuro developmental treatment*

# **PHYSIOTHERAPY MANAGEMENT IN CASES OF MIXED TYPE CEREBRAL PALSY AT RSAB HARAPAN KITA**

**Imam Syafe'i**

## **Abstract**

**Background:** Mixed type cerebral palsy is a neuromuscular disorder characterized by postural disorders and non-progressive brain damage. The mixed type is a combination of two types of cerebral palsy, such as spastic and dyskinetic, which causes complex functional disorders. Physiotherapy plays an important role in improving the functional abilities and quality of life of children with cerebral palsy. **Objective:** To determine the management of physiotherapy in children with mixed type cerebral palsy at RSAB Harapan Kita. **Method:** This study uses a case study design on a 1 year 8 month old boy with mixed type cerebral palsy, who underwent physiotherapy 4 times in 2 weeks, and contains patient data including identity, anamnesis, physiotherapy examination, intervention, and evaluation. **Results:** After conducting an evaluation of 3 meetings, there was no change in the range of motion of the joints, muscle strength and spasticity. There was no change in sensory, muscle strength, mobilization and transfer ability and motor function ability in children. **Conclusion:** The results of the examination showed that Cerebral palsy mixed type experienced functional problems such as balance disorders, fluctuations in postural tone, muscle weakness, and auditory sensory hypersensitivity. To evaluate and overcome their functional problems, physiotherapy interventions were carried out such as stretching, NDT, joint stimulation, strengthening, and tilting table exercises.

**Keywords:** Cerebral palsy, mixed type, physiotherapy, neuro developmental treatment

## KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur saya panjatkan ke hadirat Allah SWT atas berkah dan Rahmat-Nya sehingga saya dapat Menyusun Karya Tulis Ilmiah berjudul “Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kasus *Cerebral Palsy Mixed Type* Di Rsab Harapan Kita” dengan lancar. Penulisan karya ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kesehatan. Pada kesempatan ini, saya ingin menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar – besarnya kepada:

- a. Rena Mailani, S.Ft., M.Biomed., AIFO, selaku Dosen Pembimbing, atas semua saran dan masukan yang sangat bermanfaat dalam proses penyusunan karya tulis ini.
- b. Mona Oktarina S.Ft.,Ftr.,M.Biomed,AIFO, selaku Kepala Program Studi Fisioterapi Program Diploma Tiga UPN Veteran Jakarta.
- c. Listianto Bayu Saputro, Str. Kes dan Wulan Astuti, S. Ft selaku Pembimbing Lahan di RS Anak dan Bunda Harapan Kita.
- d. Seluruh Fisioterapis RS Anak dan Bunda Harapan Kita yang telah memberikan ilmu serta pengalaman yang berharga.
- e. Kepada kedua orang tua, kakak, keluarga, dan sahabat yang selalu memberikan doa serta dukungan moral dari awal hingga akhir proses penyusunan karya tulis ini.

Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi semua pihak yang membacanya, terutama di bidang Kesehatan. Saya menyadari bahwa masih terdapat kekurangan dalam penulisan ini. Oleh karena itu, saya memohon mmaaf atas segala keterbatasan yang ada.

Jakarta, 17 Mei 2025

Penulis

Imam Syafe'i

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	.i
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....	iii
PENGESAHAN .....	iv
ABSTRAK .....	v
ABSTRACT .....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI .....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR .....	xi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
I.1. Latar Belakang .....	3
I.2. Rumusan Masalah .....	3
I.3. Tujuan .....	3
I.4. Manfaat .....	3
BAB II PENDAHULUAN.....	5
II.1 Definisi .....	5
II.2 Anatomi dan Fisiologi .....	6
II.3 Epidemiologi .....	9
II.4 Etiologi .....	10
II.5 Patofisiologi .....	11
II.6 Manifestasi Klinis .....	12
II.7 Prognosis .....	14
II.8 Pemeriksaan Fisioterapi .....	15
II.9 Diagnosis .....	33
II.10 Pemeriksaan Penunjang.....	34
II.11 Intervensi Fisioterapi .....	34
II.12 Kerangka Pikir.....	38
BAB III METODE KASUS.....	39
III.1 Metode Pelaksanaan .....	39
III.2 Laporan Status Klinis .....	39
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	63
IV.1 Hasil Penatalaksanaan Fisioterapi .....	63
IV.2 Pembahasan.....	64
IV.3 Keterbatasan .....	67
BAB V PENUTUP .....	68
V.1 Kesimpulan.....	68
V.2 Saran .....	68

DAFTAR PUSTAKA .....	70
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1	Pemeriksaan Antropometri .....	44
Tabel 2	Lingkup Gerak Sendi (LGS) .....	45
Tabel 3	Pemeriksaan Sensoris .....	45
Tabel 4	<i>Ashworth Scale</i> .....	46
Tabel 5	<i>Gross Motor Function Measures (GMFM)</i> .....	47
Tabel 6	Pemeriksaan Reflek Primitif .....	48
Tabel 7	<i>XOTR</i> .....	48
Tabel 8	Intervensi Fisioterapi .....	51
Tabel 9	Hasil Penatalaksanaan Fisioterapi .....	63

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Anatomi Otak .....	6
Gambar 2	Anatomi Otak <i>Cortex Cerebral</i> .....	8
Gambar 3	Anatomi Otak <i>Basal Ganglia</i> .....	9
Gambar 4	Tipe <i>Cerebral Palsy</i> .....	12
Gambar 5	Lingkup Gerak Sendi .....	24
Gambar 6	Level GMFCS .....	27
Gambar 7	<i>Asymmetric Tonic Neck Reflex</i> .....	29
Gambar 8	<i>Moro Reflex</i> .....	30
Gambar 9	<i>Reflek Rooting</i> .....	31
Gambar 10	<i>Reflek Babinski</i> .....	32
Gambar 11	<i>Reflek Grasping</i> .....	32

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- |            |   |
|------------|---|
| Lampiran 1 | <i>Informant Consent</i>                    |
| Lampiran 2 | <i>Gross Motor Function Measures (GMFM)</i> |
| Lampiran 3 | Pemeriksaan Penunjang MRI                   |
| Lampiran 4 | Kartu Monitoring                            |
| Lampiran 5 | Pernyataan Plagiarisme Bebas Plagiarisme    |
| Lampiran 6 | Hasil Turnitin                              |