



**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS
CEREBRAL PALSY SPASTIK DIPLEGIA
DI KITTY CENTRE**

KARYA TULIS ILMIAH

**DIFA RAHMA
2210702018**

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



**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS
CEREBRAL PALSY SPASTIK DIPLEGIA
*DI KITTY CENTRE***

KARYA TULIS ILMIAH

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

DIFA RAHMA

2210702015

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

PERNYATAAN ORISINALITAS

Tugas Akhir ini adalah hasil karya sendiri dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyataan dengan benar

Nama : Difa Rahma

NRP : 2210702018

Tanggal : 7 Juni 2025

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

Jakarta, 7 Juni 2025

Yang Menyatakan,



(Difa Rahma)

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

Sebagai civitas akademi Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Difa Rahma
NRP : 2210702018
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Program Studi : Fisioterapi Program Diploma Tiga

Demi pengembangan 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 Spastik Diplegia Di Kitty Centre”***.

Beserta perangkat yang ada. Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/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 : 7 Juni 2025

Yang Menyatakan,


(Difa Rahma)

PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah Akhir diajukan Oleh :

Nama : Difa Rahma
NIM : 2210702018
Program Studi : Fisioterapi Program Diploma Tiga
Judul Karya Tulis Ilmiah : Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kasus *Cerebral Palsy*
Spastic Diplegia Di Kitty Centre

Telah berhasil dipertahankan di hadapan 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.

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

Penguji I (Pembimbing)

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

Penguji II

Dr. Sri Yanti, SST., Ftr., MSi

Penguji III

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

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

UPN "Veteran" Jakarta

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

Koordinator Program Studi Fisioterapi

Program Diploma Tiga

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 28 Mei 2025

iv

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS CEREBRAL PALSY SPASTIK DIPLEGIA DI KITTY CENTRE

Difa Rahma

Abstrak

Latar Belakang : *Cerebral Palsy Spastik Diplegia* merupakan kondisi dimana penderitanya memiliki gangguan motorik, yang menyebabkan penderita kesulitan dalam melakukan aktifitas sehari-hari. Peran penting fisioterapi dalam menangani kasus *Cerebral Palsy Spastik Diplegia* seperti gangguan *disability*, *impairment*, dan juga *activity limitation* sehingga pasien dapat melakukan kembali aktifitas fungsional, dan bersosialisasi seperti anak seusianya. **Tujuan :** Untuk mengetahui penatalaksanaan fisioterapi pada pasien *Cerebral Palsy Spastik Diplegia* di *Kitty Centre*. **Metode Penelitian :** Metode yang digunakan adalah laporan kasus pada pasien perempuan inisial An. G usia 6 tahun dengan diagnosa *Cerebral Palsy Spastik Diplegia* di *Kitty Centre* dengan mengukur fungsi motorik anak menggunakan GMFCS, pengukuran spastisitas menggunakan MAS, dan penggunaan untuk menilai lebih dalam kemampuan motorik kasar pada pasien menggunakan GMFM. Intervensi yang dilakukan untuk merileksasikan otot menggunakan *massage*, untuk mengembangkan memori motorik pada anak menggunakan *patterning*, agar lingkup gerak sendi juga elastisitas dapat meningkat bisa menggunakan *stretching*, dan penggunaan alat splint dan AFO bisa membantu untuk menurunkan spastisitas dan mencegah terjadinya kontraktur. **Hasil :** Pada penelitian ini didapatkan hasil penguatan kekuatan otot, meningkatnya kestabilan pasien, dan peningkatan keberanian pasien untuk melangkah. **Kesimpulan :** Dengan dilakukannya pemeriksaan terapi sebanyak 3 kali ditemukan adanya perubahan kekuatan otot, peningkatan kestabilan, dan meningkatnya keberanian pasien untuk melangkah dari pemberian intervensi *massage*, *patterning*, *stretching*, serta penggunaan *Ankle Foot Orthosis*.

Kata Kunci : *Cerebral Palsy Spastik Diplegia*, *Massage*, *Patterning*, *Stretching*, *Ankle Foot Orthosis*.

PHYSIOTHERAPY MANAGEMENT IN CASES OF SPASTIC DIPLEGIC CEREBRAL PALSY AT KITTY CENTRE

Difa Rahma

Abstract

Background : Spastic Diplegic Cerebral Palsy is a condition in which the patient experiences motor disturbances that make daily activities difficult. Physiotherapy plays a crucial role in addressing issues such as disability, impairment, and activity limitations, enabling the patient to regain functional abilities and socialize like other children of the same age. **Objective** : To understand the physiotherapy management for a patient with Spastic Diplegia Cerebral palsy at Kitty Centre. **Research Methods** : This study used a case report method on a 6-year-old female patient, initials An. G, diagnosed with Spastic Diplegic Cerebral Palsy at Kitty Centre. The child's motor function was measured using the Gross Motor Function Classification System (GMFCS), spasticity was measured using the Modified Ashworth Scale (MAS), and gross motor skill were evaluated using the Gross Motor Function Measure (GMFM). The interventions carried out to relax the muscle included massage, to develop motor memory in the child patterning was used, improve joint range of motion and elasticity, stretching was applied, and the use of splints or AFO helped to reduce spasticity and prevent contractures. **Results** : The results of the study showed improvement in muscle strength, increased patient stability, and greater confidence in taking steps. **Conclusion** : After three therapy sessions, improvement were observed in muscle strength, postural stability, and the patient's willingness to walk. These improvements followed interventions including massage, patterning, stretching, and the use of Ankle Foot Orthosis.

Keywords : Spastic Diplegia Cerebral Palsy, Massage, Patterning, Stretching, Ankle Foot Orthosis.

KATA PENGANTAR

Dengan mengucapkan puji syukur atas kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Akhir yang berjudul “Penatalaksanaan fisioterapi pada kasus *Cerebral Palsy Spastik Diplegia*” sebagai salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Ahli Masya Kesehatan.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya atas dukungan berbagai pihak khususnya disampaikan kepada: Ibu Mona Oktarina, S.Ft, Ftr., M.Biomed selaku Kepala Program Studi Fisioterapi Diploma Tiga Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta sekaligus sebagai Dosen Pembimbing yang sudah memberikan saran beserta masukan yang sangat bermanfaat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Bapak Heri Wibisono, S.Pd., M.Si., AIFO selaku Dosen Pembimbing Akademi yang sudah memberikan ilmu serta nasehat kepada penulis. Kepada seluruh keluarga dan kedua orang tua saya terutama Mama, terimakasih atas semua doa, dukungan, dan perjuangan Mama untuk membesarkan saya selama ini. Kepada Indriyani Saputri sebagai teman yang sudah seperti saudari kandung saya sendiri, terimakasih atas dukungan dan doanya selama ini. Dan yang terakhir untuk diri saya sendiri, terimakasih sudah bertahan sejauh ini, terimakasih untuk tidak menyerah atas segala cobaan yang dihadapi, dan bisa menghadapi segala tantangan hingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membaca khususnya pada bidang kesehatan.

Jakarta, 7 Juni 2025

Penulis

(Difa Rahma)

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 SKEMA.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	3
I.3 Tujuan.....	3
I.4 Manfaat.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
II.1 Definisi	5
II.2 Anatomi dan Fisiologi	7
II.3 Epidemiologi	10
II.4 Etiologi	10
II.5 Patofisiologi.....	11
II.6 Manifestasi Klinis	11
II.7 Prognosis	14
II.8 Pemeriksaan Fisioterapi.....	14
II.9 Diagnosis	36
II.10 Intervensi Fisioterapi	37
II.11 Kerangka Pikir	39
BAB III METODE DAN KASUS	40
III.1 Metode Pelaksanaan	40
III.2 Laporan Status Klinis	41
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	58
IV.1 Hasil.....	58
IV.2 Pembahasan	60
BAB V PENUTUP.....	64
V.1 Kesimpulan.....	64
V.2 Saran	64

DAFTAR PUSTAKA	66
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	<i>Heart rate</i>	18
Tabel 2	<i>Respiration Rate</i>	19
Tabel 3	Suhu	19
Tabel 4	Tekanan darah.....	20
Tabel 5	MAS	23

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Klasifikasi Tipe Cerebral Palsy	6
Gambar 2 Anatomi Otak	7
Gambar 3 GMFM Dimensi A	24
Gambar 4 GMFM Dimensi B	24
Gambar 5 GMFM Dimensi C	25
Gambar 6 GMFM Dimensi D	25
Gambar 7 GMFM Dimensi E.....	25
Gambar 8 Rumus Pengukuran Motorik GMFM	26
Gambar 9 Tingkat GMFCS	27
Gambar 10 Level GMFCS 6-12 Tahun.....	28
Gambar 11 ATNR.....	29
Gambar 12 STNR.....	30
Gambar 13 Rooting Reflex	30
Gambar 14 Sucking Reflex	31
Gambar 15 Grasp Reflex.....	31
Gambar 16 Tonic Reflex.....	32
Gambar 17 MORO Reflex	32
Gambar 18 Neck Righting Reflex.....	33
Gambar 19 Parachute Reflex	34
Gambar 20 Foot Replacement.....	35
Gambar 21 Ekstensor Thrust.....	35

DAFTAR SKEMA

Skema 1	Kerangka Pikir.....	39
---------	---------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	<i>Informed Consent</i>
Lampiran 2	<i>Gross Motor Function Measures (GMFM)</i>
Lampiran 3	Kartu Monitoring
Lampiran 4	Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
Lampiran 5	Hasil Uji Turnitin