

# Digital Receipt

This receipt acknowledges that <u>Turnitin</u> received your paper. Below you will find the receipt information regarding your submission.

The first page of your submissions is displayed below.

Submission author: Naskah Publikasi

Assignment title: SKRIPSI MHS PERIODE 2 2024 (14)

Submission title: jurnal bu atika 2

File name: DAN\_KEMAMPUAN\_BERJALANPADA\_ANAK\_CEREBRAL\_PALSY\_...

File size: 420.91K

Page count: 8

Word count: 3,748

Character count: 22,440

Submission date: 19-Mar-2024 09:39AM (UTC+0700)

Submission ID: 2324362720



# jurnal bu atika 2

by Naskah Publikasi

**Submission date:** 19-Mar-2024 09:39AM (UTC+0700)

**Submission ID:** 2324362720

File name: DAN\_KEMAMPUAN\_BERJALANPADA\_ANAK\_CEREBRAL\_PALSY\_TIPE\_SPASTIK.pdf (420.91K)

Word count: 3748

Character count: 22440

# HUBUNGAN SELECTIVE CONTROL LOWER EXTREMITY DAN KEMAMPUAN BERJALAN PADA ANAK CEREBRAL PALSY TIPE SPASTIK

The Correlation Selective Control Lower Extremity and Walking Ability in Children with Spastic Crerbral Palsy

#### Atika Yulianti, Elita Hafi Dhiyah, Anita Faradilla Rahim

Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Malang

#### Abstrak

## Riwayat artikel

Diajukan: 31 Maret 2023 Diterima: 14 Juni 2023

#### Penulis Korespondensi:

- Elita Hafi Dhiyah
- Universitas Muhammadiyah Malang

e-mail: elitahafid.38@gmail.com

#### Kata Kunci:

Kemampuan berjalan, motorik kasar, selective motor control lower extremity, spastic cerebral palsy Pendahuluan: Cerebral Palsy (CP) merupakan gangguan karena lesi pada otak yang mengakibatkan beberapa permasalahan pada tonus otot, postur, dan gerakan. Tipe yang sering ditemui adalah tipe spastik. Pada tipe spastik ini letak kerusakannya pada bagian motor korteks yang akan menimbulkan spastisitas bahkan kontraktur sehingga sulit bergerak dan melakukan aktivitasnya. Gangguan pada CP spastik yang belum menjadi perhatian adalah gangguan pada selective motor control (SMC) yang merupakan salah satu faktor dalam perkembangan kemampuan motorik pada anak, dimana akan mempengaruhi kemampuan berjalannya. Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui hubungan selective control lower extremity dan kemampuan berjalan pada anak dengan spastic cerebral palsy.

Metode: Penelitian ini menggunakan metode penelitian observasional analitik dengan pendekatan cross-sectional study yang dilakukan pada bulan Februari-Maret 2023. Subjek penelitian ini adalah anak CP spastik yang berada di YPAC Malang dan ASYA Therapy Center Mojokerto dengan usia 6 - 12 tahun dengan jumlah subjek sebanyak 24 orang dengan menggunakan purposive sampling. Penelitian ini menggunakan alat ukur Selective Control of the Lower Extremity (SCALE) dan Gross Motor Function Classification System (GMFCS). Hasil: Analisis yang dilakukan adalah analisis bivariat dengan menggunakan spearman's rho dengan hasil uji spearman's rho (p=0,000). Kesimpulan: Terdapat hubungan antara selective control lower extremity dan kemampuan berjalan pada anak dengan spastic cerebral palsy.

## Abstract

Introduction: Cerebral Palsy (CP) is a disorder due to lesions in the brain which results in several problems with muscle tone, posture, and movement. The type of CPwhich often encountered is the spastic type. In this type of spasticity, the damage lies to the motor cortex which will cause spasticity and even contractures, making it difficult to move and carry out activities. Disorders of spastic CP that have not received attention are disorders of selective motor control (SMC) which are one of the factors in the development of motor skills in children, which will affect their ability to walk. This study was conducted to determine the relationship between selective control of the lower extremity and the ability to walk in children with spastic cerebral palsy.

**Methods:** This study used an analytic observational research method with a cross-sectional study approach which was conducted in February-March 2023. The subjects of this study were children with spastic CP who were at YPAC Malang and ASYA Therapy Center Mojokerto with age of 6-12 years with a total of 24 subjects using purposive sampling. This study used the Selective Control of the Lower Extremity (SCALE) and Gross Motor Function Classification System (GMFCS) measuring instruments. **Results:** The analysis performed was bivariate analysis using Spearman's rho test with Spearman's rho test results (p=0.000). **Conclusion:** There is a correlation between selective control of the lower extremity and the ability to walk in children with spastic cerebral palsy.

#### PENDAHULUAN

Cerebral Palsy (CP) merupakan kondisi lumpuh pada otak dikarenakan adanya bagian otak yang mengakibatkan beberapa kondisi pada penderita, seperti gangguan gerak, tonus otot dan postur karena transmisi sinyal yang tidak benar antara saraf pusat dan otot (Wieczorek et al., 2050). Prevalensi CP di Indonesia adalah 1-5 per 1.000 kelahiran hidup atau sekitar 1.000-25.000 dari 5 juta kelahiran per tahunnya (Santa et al., 2016). Didapatkan persentase 50% kasus ringan atau pasien dapat mengurus dirinya sendiri, 10% kasus berazehingga penderita membutuhkan pelayanan khusus, 35% disertai kejang, dan 50% mengalami gangguan bicara, dengan ratarata tipe spastik 70%, tipe atetoid 10-20%, tipe ataksia 10-20%, sisanya tipe campuran (Selekta, 2018).

CP tipe spastik merupakan tipe tersering atau yang paling banyak ditemui dimana letak lesi terjadi di motor korteks mengakibatkan penderita mengalami kekakuan atau penegangan otot secara permanen sehingga akan terjadi kontraktur (Selekta, 2018). CP tipe spastik ini dibagi berdasarkan banyaknya ektremitas yang terkena, antara lain: diplegia pada dua bagian ektremitas yang sama misal kedua kaki atau kedua tangan, quadriplegia pada seluruh ektremitas, hemiplegia pada salah satu sisi tubuh (Gulati & Sondhi, 2018). Tipe spastik ini dapat menyebabkan kekakuan otot pada penderita, sehingga akan berpengaruh terhadap SMC penderita CP (Fahr et al., 2020).

Selective motor control (SMC) merupakan kemampuan untuk mengisolasi mempertahankan atau aktivitas otot sesuai dengan pola gerakan yang diinginkan sebagai sebuah respon voluntary motion atau postur (Kusumoto et al., 2016). Pada pasien CP, kerusakan pada bagian otak menyebabkan terjadinya gangguan pada perkembangan motorik anak, dari beberapa faktor mendasari perkembangan motorik, SMC

merupakan salah satu faktor dasar terkuat pada fungsi motorik kasar, sehingga kehilangan kontrol selektif motorik dapat menjadi gangguan untuk mengisolasi aktivitas otot sesuai dengan pola gerakan dan akan membatasi yang dipilih aktivitas sehari-hari terutama pada aktivitas berjalannya (Fahr et al., 2020). SMC pada lower extremity dapat dilihat tingkat keparahannya melalui nilai skor Selective Control Assessment of Lower Extremity (SCALE) yang merupakan alat ukur dari SMC (Vialu, 2016).

Permasalahan SMC merupakan salah satu faktor utama dalam memengaruhi konsistensi fungsi motorik kasar pada anak dengan CP, dari beberapa penelitian didapatkan bahwa SMC dapat memengaruhi kemampuan dalam mobilisasi berjalan, dimana atau kemampuan berjalan ini dapat diklasifikasikan sesuai dengan Gross Motor Function Classification System (GMFCS) (Fowler et al., 2016), namun penelitian pada sebelumnya dijelaskan bahwa dampak gangguan SMC terhadap pola gaya berjalan belum sepenuhnya dipahami dan dilaporkan meskipun ukuran SMC telah terbukti berhubungan dengan karakteristik spesifik gaya berjalan (Chruscikowski et al., 2017).. Alasan peneliti melakukan penelitian ini adalah karena pengukuran SMC yang dihubungkan dengan skor GFMCS pada anak dengan CP spastik yang masih sangat jarang dilakukan, tujuan untuk mengetahui dengan hubungan selective control lower extremity dan kemampuan berjalan pada anak dengan *cerebral palsy* tipe spastik.

#### METODE

Penelitian ini menggunakan metode penelitian observasional analitik dengan pedekatan cross-sectional study. Penelitian dilakukan pada anak dengan CP spastik yang berada di YPAC Malang dan ASYA Therapy Center Mojokerto yang dilakukan pada bulan Februari - Maret 2023 dengan jumlah subjek

sebanyak 24 orang yang diambil menggunakan purposive sampling dengan kriteria inklusi pasien CP tipe spastik dan mendapatkan persetujuan orang tua/wali, sedangkan kriteria eksklusi adalah usia <6 dan >12 tahun. Dalam penelitian ini spastic cerebral palsy merupakan variabel bebas dan selective control lower extremity merupakan varibel terikat.

Alat ukur yang digunakan untuk melihat tipe CP dari subjek adalah menggunakan hasil rekam medis responden, sedangkan untuk mengukur extremity selective control lower menggunakan alat ukur SCALE yang memiliki interpretasi skor 0-2, dimana 0 bermakna tidak mampu (unable), 1 bermakna terganggu (impaired), dan 2 normal yang dihitung pada 5 sendi di ekstremitas bawah yaitu hip joint, knee joint, ankle joint, subtalar joint, dan toe joint dengan menggunakan gerak dasar aktif pasien dalam mengukurnya (Inoue & Yokoi, 2020). Untuk kemampuan berialan dapat diklasifikasikan menggunakan GMFCS yang memiliki 5 level dengan level tertinggi di level I dan level terendah adalah level V (Fowler et al., 2016).

Uji statistika pada penelitian ini menggunakan analisis bivariat untuk melihat apakah ada perbedaan karakteristik selective control lower extremity pada anak dengan spastic cerebral palsy menggunakan software IBM SPSS Statistics 26 dengan uji normalitas menggunakan Shapiro-wilk dan uji korelasi menggunakan spearman's rho.

Penelitian ini telah disetujui oleh Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Malang. Keterangan layak etik dengan nomor E.5.a/059/KEPK-UMM/IJ/2023.

HASIL

Tabel 1. K	Tabel 1. Karakteristik subjek				
Karakteristik	Frekuensi (n)	Persentase (%)			
Usia					
6	4	17			
7	2	8			
8	3	12			
9	3	13			
10	2	8			
11	3	13			
12	7	29			
Jenis Kelamin					
Laki-laki	11	46			
Perempuan	13	54			
Tipe CP Spastil	K				
Diplegia	11	46			
Quadriplegia	11	46			
Hemiplegia	2	8			

Berdasarkan tabel 1 dapat dilihat subjek usia 12 tahun memiliki rata-rata jumlah dominan yaitu sebanyak 7 orang dari 24 subjek dan memiliki persentase 29%, kemudian usia 6 tahun sebanyak 4 orang dengan persentase 17%, usia 8 tahun, 9 tahun, dan 11 tahun masing-masing sebanyak 3 orang dengan persentase 13% dan 12%, dan yang terakhir usia 7 tahun dan 10 tahun masing-masing sebanyak 2 orang dengan persentase 8%. Jumlah subjek dengan jenis kelamin perempuan lebih banyak yaitu 13 orang dengan persentase 54% daripada jumlah subjek laki-laki yaitu sejumlah 11 orang dengan persentase 46%. Sedangkan untuk karakteristik sesuai tipe CP spastik didapatkan jumlah subjek dengan CP spastik tipe diplegia dan quadriplegia memiliki jumlah yang sama yaitu sebanyak 11 orang dengan persentase masing-masing 46% dan untuk jumlah subjek dengan CP spastik tipe hemiplegia sebanyak 2 orang dengan persentase 8%.

Tabel 2. Uji normalitas

Tuber at egr mornimum					
Data	n	р	α		
Skor	24	0,001	0,05		
SCALE					
Skor	24	0,015	0,05		
GFMCS					

Keterangan: n = Jumlah sampel; p = Nilai signifikansi;  $\alpha = p$ -value

Berdasarkan hasil uji normalitas yang telah dilakukan menggunakan uji *saphiro-wilk* didapatkan hasil skor SCALE (p=0,001) dan skor GFMCS (p=0,015) dimana nilai p<0,05 maka data tidak terdistribusi normal.

Tabel 3. Uji spearman's rho

Data	n	р	α
Skor	24	0,000	0,05
SCALE -			
skor			
GFMCS			

Keterangan: n = Jumlah sampel; p = Nilai signifikansi;  $\alpha = p$ -value

Dari hasil uji *spearman's rho* didapatkan nilai (p=0,000). Dengan demikian hasil data pengukuran SCALE dan GFMCS adalah H1 diterima dan H0 ditolak atau diartikan bahwa terdapat hubungan antara *selective control lower extremity* dan kemampuan berjalan pada anak dengan *spastic cerebral palsy*.

#### PEMBAHASAN

#### Karakteristik Subjek

Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan di YPAC Malang dan ASYA Therapy Center Mojokerto, responden penelitian disesuaikan dengan kriteria inklusi dan eksklusi yaitu anak Cerebral Palsy (CP) tipe spastik dengan usia maksimal 12 tahun. Usia minimal yang peneliti temukan adalah usia 2 tahun, dimana usia ini merupakan usia emas dalam perkembangan motorik anak.

CP oleh ahli didefinisikan sebagai sekelompok gangguan perkembangan postur dan gerakan yang bersifat permanen, dimana kondisi ini dapat menyebabkan keterbatasan aktivitas, yang dihubungkan dengan gangguan yang tidak progresif yang terjadi pada otak janin atau bayi yang sedang berkembang (Paul et al., 2022). Diagnosis CP biasanya dilakukan antara

usia 1 atau 2 tahun ketika terlihat temuan klinis yang terbukti bahwa gangguan tersebut bersifat permanen dan tidak progresif yang berupa gangguan gerakan, postur, atau keseimbangan (Vitrikas et al., 2020). Tanda dan gejala dari CP dapat dikenali dengan baik saat anak memasuki usia 3 -5 tahun, meskipun tanda dan gejala sudah ada sejak saat masih bayi (Gulati & Sondhi, 2018). Gangguan yang dialami oleh anak CP akan menyebabkan keterlambatan perkembangan dimana akan berdampak kepada kehidupan selanjutnya karena beberapa pencapaian perkembangan kemampuannya akan tertunda (Yulianti, 2017).

Tanda dan gejala dari CP dapat terlihat jelas saat memasuki usia satu tahun atau balita, sehingga usia minimal yang peneliti jumpai di lokasi penelitian adalah anak CP dengan usia 2 tahun, kemudian kondisi CP yang merupakan gangguan permanen ini mengakibatkan penderita harus menjalani terapi sepanjang usianya.

Hasil dari penelitian ini didapatkan bahwa jumlah responden perempuan lebih banyak daripada responden lakilaki. Jika dilihat dari etiologinya, CP disebabkan oleh faktor-faktor yang terkait waktu dan tingkat keparahannya, dimana CP ini dapat diakibatkan pada 3 periode waktu, yaitu prenatal, natal, dan postnatal, sedangkan jika dilihat dari tingkat keparahannya yang dapat terjadi sangat kompleks tergantung letak lesi pada otak (Ibrahim & Syafitri, 2022), namun jenis kelamin dapat menjadi faktor resiko terjadinya CP dengan prevalensi laki-laki lebih banyak daripada perempuan dan seringkali terjadi pada anak pertama, dimana faktor resiko CP antara lain jenis kelamin, sosioekonomi, ras, berat bayi lahir rendah (BBLR), genetik, penyakit yang diderita ibu, riwayat obstetri, primipara, skor APGAR, dan malnutrisi (Santa et al., 2016).

Pada penelitian lainnya dijelaskan bahwa anak laki-laki lebih banyak terkena CP yang ditinjau dari studi

epidemiologis pada anak lahir prematur menunjukkan bahwa jaringan otak anak laki-laki lebih rentan terjadi kerusakan pada area substansia alba dan terjadinya pendarahan intraventikular serta terdapat perbedaan respon faktor hormonal, neuroprotection, dan respon sistem neurobiologis pada cedera jaringan saraf (Trisnowiyanto & Purwanto, 2019). Namun hasil penelitian ini tidak dapat membuktikan bahwa anak laki-laki lebih banyak terkena CP dibandingkan dengan anak perempuan, karena data yang peneliti dapatkan adalah lebih banyak jumlah responden perempuan dibandingkan dengan responden laki-laki.

Pada usia kehamilan 26 – 34 minggu area periventricular white matter yang dekat dengan lateral ventricles sangat rentan terhadap cidera, jika area ini mengalami cedera maka akan menyebabkan spastik diplegia, namun ketika lesi yang lebih besar menyebar dan melibatkan centrum semiovale dan corona radiate akan menyebabkan quadriplegia (Purbaningtyas, spastik 2015). Paparan toksin selama masa yodium seperti kehamilan dapat menvebabkan diplegia, sedangkan intoksikasi merkuri organik pada masa menyebabkan kehamilan dapat quadriplegia, dan perdarahan subdural intrauterin saat kehamilan dapat hemiplegia menyebabkan (Analauw, 2017).

Tipe paling umum adalah spastik quadriplegia diplegia dan menyumbang 20% pada anak-anak dengan alasan paling umum dikarenakan oleh kelahiran prematur, dan tipe hemiplegi biasanya terjadi karena adanya cedera otak yang menyebabkan bayi kekurangan oksigen, kernicterus, dan gangguan genetik atau neurometabolic, dimana dalam penelitian ini persentase spastik diplegia 35%, hemiplegia 30%, dan quadriplegia 20% (Daul et al., 2022). Pada penelitian lainnya yang dilakukan di Klinik Kitty Center Jakarta didapatkan persentase spastik quadriplegia 35%,

diplegia 36%, dan hemiplegia 6%, dan dalam data *literature review* didapatkan data epidemiologi tipe spastik quadriplegia sebesar 43%, hemiplegia 40%, dan diplegia 25% (Trisnowiyanto & Purwanto, 2019). Sedangkan pada penelitian ini yang memiliki persentase terendah adalah spastik tipe hemiplegia yaitu sebesar 8% dan spastik tipe diplegia dan quadriplegia memiliki persentase yang sama yaitu sebesar 46%.

## Hubungan Skor Selective Motor Control Lower Extremity dan Kemampuan berjalan pada Anak dengan CP Spastik

SMC merupakan bagian penting pada gerakan manusia normal untuk menggerakkan sendi secara lincah dan mandiri (Cahill & Rose, 2014). SMC ini sendiri berfungsi untuk mengisolasi aktivasi otot terhadap pola gerak yang dipilih sebagai bahan dasar untuk melakukan sebuah pergerakan kemampuan fungsional seseorang (Wang et al., 2020). SMC dapat diukur menggunakan selective control assessment of the lower extremity (SCALE) dengan memerhatikan komponen-komponen fungsi dari corticospinal tract (CST) secara normal yaitu: kemampuan untuk menggerakkan setiap sendi secara selektif, gerakan involuntir di sendi lain pada tungkai kontralateral, kemampuan untuk membalas gerakan, kecepatan gerakan, menghasilkan kekuatan seperti yang ditunjukkan oleh ekskursi dalam rentang gerak yang tersedia, dimana skor SCALE normal adalah 10 untuk setian ekstremtas bawah dan sama kanan dan kirinya, sedangkan pada pasien CP spastik beberapa gangguan yang ditunjukkan berkontribusi terhadap defisit fungsional motoriknya meskipun spastisitas dan kontraktur lebih terlihat namun defisit yang menjadi dasar kontrol selekrif motoriknya akan mempengaruhi gangguan fungsional yang lebih besar (Fowler et al., 2016).

CP tipe spastik ini diklasifikasikan menurut letak gangguannya, antara lain spastik diplegia, spastik quadriplegia, dan spastik hemiplegi (Astari et al., 2022). Spastik diplegia disebabkan karena adanya kerusakan pada oligodendroglia vang belum matang antara usia 20-34 kehamilan minggu dengan periventricular neuroimaging leukomalacia dimana mempengaruhi CST motorik dan talamokortikal, sedangkan pada spastik quadriplegia biasanya dikaitkan dengan kelahiran prematur dan neuroimaging menunjukkan periventricular leukomalacia yang parah dan multicystic cortical encephalomalacia, dan pada spastik hemiplegia paling sering terlihat pada bayi dengan kelahiran cukup bulan 2ngan kasus utero atau perinatal stroke (Patel et al., 2020).

Pada penelitian ini didapatkan data skor SCALE dengan hasil rata-rata masing-masing tipe spastik berbeda, karena kerusakan yang terjadi di pentriventricular white matter (PWM) sangat sering ditemui pada hasil scan otak penderita CP spastik diplegia dengan perbandingan lebih dari 1:3 dari spastic quadriplegia dan hemiplegia (Fowler et al., 2016). Secara umum pasien CP dengan spastik diplegia memiliki fungsi kognitif dan prognosis ambulasi mandiri yang bagus, pasien CP dengan spastik quadriplegia memiliki prognosis ambulasi mandiri yang buruk, sedangkan pada tipe hemiplegi pasien memiliki kemampuan kognitif yang normal serta dapat mempertahankan ambulasi mandiri dan kemampuan fungsional di level yang tinggi (Patel et al., 2020). Kemampuan fungsional motorik kasar terutama berjalan ini berkaitan dengan baik atau buruknya SMC pada anak CP, dilihat dari skor gross motor functional classification system (GMFCS) vang berkaitan dengan skor SCALE (Fowler et al., 2016).

Pada penelitian ini skor SCALE berhubungan dengan level GFMCS dimana subjek dengan jumlah skor

SCALE tinggi akan memiliki level GFMCS yang tinggi juga sebaliknya pada subjek yang memiliki jumlah skor SCALE rendah akan memiliki level GFMCS yang rendah pula, hal ini disebabkan karena cedera otak pada penderita CP tidak memburuk secara progresif, namun gangguan SMC ini sulit sekali membaik dan cenderung akan diperburuk oleh kondisi saraf yang terdegenerasi terkait usia sehingga dapat mempengaruhi kemampuan fungsi motorik kasar, terutama ketika gangguan SMC pada ekstremitas bawah maka kemampuan berjalannya juga akan terganggu (Inoue & Yokoi, 2020)

SMC Penilaian terhadap ekstremitas bawah pada pasien dengan mendapatkan sedikit perhatian, CPSMC ini menyumbang meskipun presentase besar sebagai faktor prediktif kemampuan fungsional (Fowler et al., 2016). Terapi yang sering diberikan kepada pasien CP hampir seluruhnya hanya berfokus terhadap kemampuan motoriknya dan hanya sedikit yang memerhatikan tentang selektif motor kontrolnya, padahal selektif kontrol ini merupakan salah satu faktor dalam kemampuan motorik pada pasien CP (Sharma & Usha, 2022). Sangat dipandang perlu untuk memperhatikan skor SCALE pada pasien CP spastik untuk kemudian dapat memberikan intervensi yang sesuai terutama intervensi yang mengarah kepada SMC pasien.

## Kesimpulan

Berdasarkan hasil uji analisis data pada penelitian ini dapat disimpulkan bahwa terdapat hubungan antara *selective control lower extremity* dan kemampuan berjalan pada anak dengan *cerebral palsy* tipe spastik.

#### Daftar Pustaka

Analauw, I. (2017). *Gangguan Gait pada Cerebral Palsy*. Universitas Sam Ratulangi Rsup Prof. Dr. R. D.

- Kandou Manado.
- Astari, S., Winarni, D., & Anindita, R. (2022). Anak Laki-Laki Usia 18
  Tahun Dengan Cerebral Palsy,
  Pneumonia, Gizi Buruk, Dan
  Anemia: Laporan Kasus; A 18 Years
  Old Male with Cerebral Palsy,
  Pneumonia, Severe Malnutrition,
  and Anemia A Case Report.
  Continuing Medical Education
  (CME), 91–98.
- Cahill, R. K., & Rose, J. (2014). Etiology of impaired selective motor control: Emerging evidence and its implications for research and treatment in cerebral palsy. Developmental Medicine and Child Neurology, 56(6), 522–528. https://doi.org/10.1111/dmcn.12355
- Chruscikowski, E., Fry, N. R. D., Noble, J. J., Gough, M., & Shortland, A. P. (2017). Selective motor control correlates with gait abnormality in children with cerebral palsy. *Gait and Posture*, *52*, 107–109. https://doi.org/10.1016/j.gaitpost.20 16.11.031
- Fahr, A., Keller, J. W., & van Hedel, H. J. A. (2020). A Systematic Review of Training Methods That May Improve Selective Voluntary Motor Control in Children With Spastic Cerebral Palsy. Frontiers in Neurology, 11(December). https://doi.org/10.3389/fneur.2020.572038
- Fowler, E. G., Staudt, L. A., Greenberg, M. B., & Oppenheim, W. L. (2016). Selective Control Assessment of the Lower Extremity (SCALE): Development, validation, and interrater reliability of a clinical tool for patients with cerebral palsy. Developmental Medicine and Child Neurology, 51(8), 607–614. https://doi.org/10.1111/j.1469-8749.2008.03186.x
- Gulati, S., & Sondhi, V. (2018). Cerebral Palsy: An Overview. *Indian Journal* of *Pediatrics*, 85(11), 1006–1016.

- https://doi.org/10.1007/s12098-017-2475-1
- Ibrahim, R., & Syafitri, P. (2022).

  Efektivitas Intervensi Bobath Pada
  Anak Dengan Cerebral Palsy:
  Artikel Reviu. *Indonesian Journal of Health Science*, 2(2), 59–67.
  https://doi.org/10.54957/ijhs.v2i2.21
- Inoue, T., & Yokoi, Y. (2020).

  Characteristics of selective motor control of the lower extremity in adults with bilateral spastic cerebral palsy. *Journal of Physical Therapy Science*, 32(5), 348–351.

  https://doi.org/10.1589/jpts.32.348
- Kusumoto, Y., Takaki, K., Matsuda, T., & Nitta, O. (2016). Relation of selective voluntary motor control of the lower extremity and extensor strength of the knee joint in children with spastic diplegia. *Journal of Physical Therapy Science*, 28(6), 1868–1871.
- https://doi.org/10.1589/jpts.28.1868
  Patel, D. R., Neelakantan, M., Pandher,
  K., & Merrick, J. (2020). Cerebral
  palsy in children: A clinical
  overview. *Translational Pediatrics*,
  9(1), S125–S135.
  https://doi.org/10.21037/tp.2020.01.
  01
- Paul, S., Nahar, A., Bhagawati, M., & Kunwar, A. J. (2022). A Review on Recent Advances of Cerebral Palsy. Oxidative Medicine and Cellular Longevity, 2022. https://doi.org/10.1155/2022/262231
- Purbaningtyas, Y. A. (2015).

  Penatalaksanaan Fisioterapi Pada
  Kasus Cerebral Palsy Spastik
  Quadriplegi Tipe Ekstensi Di
  Yayasan Sayab Ibu Yogyakarta. In
  Universitas Muhammadiyah
  Surakarta.

  http://eprints.ums.ac.id/37501/6/BA
  B II.pdf
- Santa, F., Boru, A., Mogi, T. I., Gessal, J., Skripsi, K., Kedokteran, F., Sam, U.,

- & Ratulangi, U. S. (2016). Prevalensi Anak Cerebral Palsy Di Instalasi Rehabilitasi Medik Rsup Prof.Dr.R.D.Kandou Manado Periode 2015. *JKK (Jurnal Kedokteran Klinik)*, 1(1), 14–19.
- Selekta, M. C. (2018). Cerebral Palsy Tipe Spastik Quadriplegi Pada Anak Usia 5 Tahun. *Majority*, 7(3), 186– 190.
- Sharma, S. M. K., & Usha, U. K. (2022).
  The Effect of Selective Voluntary
  Motor Control Training of Lower
  Limb on Gait and Activities of Daily
  Living of Children with Spastic
  Cerebral Palsy: Randomized
  Controlled Trial. International
  Journal of Health Sciences and
  Research, 12(6), 36–49.
  https://doi.org/10.52403/ijhsr.20220
  606
- Trisnowiyanto, B., & Purwanto, Y. (2019). Faktor Risiko Prenatal Perinatal Dan Postnatal Pada Kejadian Cerebral Palsy. *Interest: Jurnal Ilmu Kesehatan*, 8(2), 204–209.
  - https://doi.org/10.37341/interest.v8i 2.177
- Vialu, C. (2016). RESOURCE: 2 Tests of Selective Motor Control – SCALE and SCUES. Seekfreaks. https://www.seekfreaks.com/index.p hp/2016/12/13/resource-2-tests-ofselective-motor-control-scale-andscues/
- Vitrikas, K., Dalton, H., & Grant, D. (2020). Cerebral Palsy: An Overwiev. *American Family Physician*, 4, 213–220.
- Wang, P., Zuo, G., Du, S. Q., Gao, T. C., Liu, R. J., Hou, X. Z., Ji, X., Yin, J., Li, K. M., & Zhang, Q. (2020). Meta-analysis of the therapeutic effect of acupuncture and chiropractic on cervical spondylosis radiculopathy: A systematic review and meta-analysis protocol. *Medicine*, 99(5), e18851. https://doi.org/10.1097/MD.0000000

#### 000018851

- Wieczorek, E. M., Elzbieta Dziankowska Zaborszczyk, Synder, M., & Borowski, A. (2020). The influence of hippotherapy on the body posture in a sitting position among children with cerebral palsy. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(18), 1–9. https://doi.org/10.3390/ijerph171868 46
- Yulianti, A. (2017). Efektifitas Sensory Integration Pada Peningkatan Keseimbangan Berdiri Pada Anak Delay Development dengan Keterlambatan Kemampuan Berdiri. Research Report, 137–140.

# jurnal bu atika 2

**ORIGINALITY REPORT** 

4%
SIMILARITY INDEX

4%
INTERNET SOURCES

4%

**2**%

PUBLICATIONS STUDENT PAPERS

**PRIMARY SOURCES** 

1

Submitted to UM Surabaya

Student Paper

2%

2

www.simantek.sciencemakarioz.org

Internet Source

2%

Exclude quotes

On

Exclude matches

< 2%

Exclude bibliography