

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS *DOWN SYNDROME*  
DI RUMAH SAKIT ANAK DAN BUNDA (RSAB) HARAPAN KITA**



**Karya Tulis Ilmiah Akhir  
Diajukan untuk memenuhi persyaratan  
Ujian Akhir Program Studi Diploma Tiga Fisioterapi**

**OLEH:  
BAGUS DHIKA PRATAMA  
1762030026**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA FISIOTERAPI  
FAKULTAS VOKASI  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2020**

## HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah Akhir ini telah diajukan, dipertahankan dan direvisi di hadapan panitia sidang ujian selayaknya dan penulis telah memenuhi persyaratan yang dibutuhkan untuk mencapai gelar Ahli Madya Kesehatan (A.Md.Kes)

Disetujui pada tanggal:  
15 Juli 2020

Pembimbing



Lisnaini., S.Ft., M.KM  
NIP UKI : 012494

Ketua Program Studi Fisioterapi



Lucky Anggiat, S.Tr.Ft., M.Physio  
NIP UKI : 151187

Mengetahui,

Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia



Maksimius Bisa, SSt.Ft., SKM., M.Fis  
NIP UKI : 972438

## PERNYATAAN MAHASISWA

Nama Mahasiswa : Bagus Dhika Pratama

NIM : 1762030026

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) dengan judul **“Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kasus *Down Syndrome* Di Rumah Sakit Anak dan Bunda (RSAB) Harapan Kita“** merupakan karya milik sendiri. Hal-hal yang bukan karya milik saya dalam KTIA ini telah diberikan tanda rujukan dan dirujuk dalam daftar pustaka. Apabila di kemudian hari terbukti bahwa pernyataan saya dalam KTIA ini tidak benar, saya bersedia menerima sanksi akademik.

Jakarta, 22 Juni 2020

Yang Membuat Pernyataan



Bagus Dhika Pratama

NIM: 1762030026

## HALAMAN PENGUJI

Panitia Penguji Karya Tulis Ilmiah Akhir Program Studi Diploma Tiga Fisioterapi Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia telah meneliti dan mengetahui cara pembuatannya yang telah dipertanggungjawabkan oleh calon yang bersangkutan.

Jakarta, 8 Juli 2020

Nama Penguji

Tanda Tangan

1. Weeke Budhyanti, S.Ft., SSt.Ft., M. Biomed (Ketua)
2. Novlinda S. A. Manurung, S.Ft., M.M (Anggota)
3. Lisnaini., S.Ft., M.KM (Anggota)

Catatan Penguji

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## HALAMAN REVISI

Telah direvisi pada tanggal 17 Juli 2020

Dan telah diajukan kembali pada tanggal 28 Juli 2020

Jakarta, 17 Juli 2020

Nama Penguji

Tanda Tangan

1. Weeke Budhyanti, S.Ft., SSt.Ft., M. Biomed (Ketua)
2. Novlinda S. A. Manurung, S.Ft., M.M (Anggota)
3. Lisnaini., S.Ft., M.KM (Anggota)



**HALAMAN MOTTO**

**“KEIKHLASAN MENJADIKAN PRIBADI YANG LEBIH BERANI, KOKOH,  
TEGAR DAN PENUH DENGAN CAHAYA KEINDAHAN”**

**-ABDULLAH GYMNASTIAR-**

**JADIKANLAH SABAR DAN SHOLAT SEBAGAI PENOLONGMU;  
SESUNGGUHNYA ALLAH BERSAMA ORANG-ORANG YANG SABAR**

**-Q.S AL-BAQARAH: 153-**

## KATA PENGANTAR

Puji syukur saya ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang atas karunia dan restunya saya bisa menyelesaikan karya tulis ilmiah saya yang berjudul **“Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kasus *Down Syndrome* Di Rumah Sakit Anak dan Bunda (RSAB) Harapan Kita Tahun 2020“** dengan tepat waktu. Meskipun terdapat banyak hambatan yang saya alami selama proses pengerjaan karya tulis ilmiah ini, saya tetap bisa menyelesaikannya secara maksimal dan tepat waktu karena penulis banyak mendapatkan bantuan, perhatian, dukungan dan bimbingan dari banyak pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih yang sangat besar kepada:

1. Bapak Maksimus Bisa, SSt.Ft., SKM., M.Fis sebagai Dekan Fakultas Vokasi UKI.
2. Bapak Lucky Anggiat STr.Ft., M.Physio sebagai Ka. Prodi Fisioterapi UKI
3. Ibu Lisnaini., S.Ft., M.KM selaku dosen pembimbing yang telah meluangkan waktu dan telah memberikan pengarahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah Akhir.
4. Seluruh dosen dan staf pengajar Prodi Fisioterapi UKI.
5. Seluruh pembimbing lahan di RSAB Harapan Kita selama saya menjalani program komprehensif
6. Kepada An. C.A dan keluarga yang sudah bersedia untuk diangkat kasusnya sebagai laporan kasus pada KTIA ini
7. Bapak Putut Sugianto dan Ibu Nena Hernalayah sebagai orang tua saya yang senantiasa memberikan doa, dukungan dan motivasi kepada saya dalam memenuhi kebutuha perkuliahan maupun pribadi selama saya menjalani perkuliahan sehingga saya dapat menyelesaikan KTIA ini dengan tepat waktu.
8. Adik saya Deva Aurelia Rahma yang juga memberikan dukungan kepada saya sehingga saya selalu memiliki semangat untuk menyelesaikan KTIA ini.

9. Kepada teman terdekat saya Nabillah Jihan Nurul Hidayat yang senantiasa memberikan dukungan dan semangat kepada saya sehingga saya mampu untuk terus belajar dengan giat dan mampu menyelesaikan KTIA ini.
10. Seluruh teman-teman mahasiswa Program Studi Fisioterapi Universitas Kristen Indonesia angkatan 2017 yang telah memberikan bantuan dan masukan dalam penyelesaian KTIA ini.

Penulisan karya ilmiah ini sangat jauh dari kata sempurna, oleh karena itu saya berharap adanya kritik dan saran yang positif sehingga saya bisa menyempurnakan karya tulis ilmiah ini. Saya juga berharap semoga karya tulis ilmiah ini bisa memberikan manfaat bagi penulis dan bagi para pembaca.

Jakarta, Juni 2020



Bagus Dhika Pratama



## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	ii
<b>PERNYATAAN MAHASISWA</b> .....	iii
<b>HALAMAN PENGUJI</b> .....	iv
<b>HALAMAN REVISI</b> .....	v
<b>HALAMAN MOTTO</b> .....	vi
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	vii
<b>DAFTAR ISI</b> .....	ix
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xii
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xiii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	2
C. Tujuan Penulisan .....	2
1. Tujuan Umum .....	2
2. Tujuan Khusus .....	3
D. Terminologi Istilah .....	3
1. Penatalaksanaan Fisioterapi .....	3
2. Fisioterapi .....	3
3. Down Syndrome .....	3
<b>BAB II KAJIAN TEORI</b> .....	5
A. <i>Down Syndrome</i> .....	5
1. Definisi <i>Down Syndrome</i> .....	5
2. Etiologi <i>Down Syndrome</i> .....	5
3. Patologi <i>Down Syndrome</i> .....	8
4. Karakteristik Fisik Anak <i>Down Syndrome</i> .....	8
5. Klasifikasi <i>Down Syndrome</i> .....	9

B. Problematika Fisioterapi .....	10
1. Impairment .....	10
2. Functional Limitation .....	10
3. Disability .....	10
C. Proses Fisioterapi .....	11
1. Identitas Pasien .....	11
2. Keluhan Utama .....	11
3. Riwayat Kandungan (Prenatal) .....	11
4. Riwayat Kelahiran (Natal) .....	12
5. Riwayat Setelah Kelahiran (Post Natal) .....	12
6. Riwayat Imunisasi .....	12
7. Milestone (Usia) .....	12
8. Komunikasi .....	12
9. A.D.L .....	12
10. Gambaran Tempramen Anak .....	12
11. Gambaran Tonus Postural ( <i>Ashworth Scale</i> ) .....	13
12. Gambaran Kemampuan Kognitif .....	13
13. Pemeriksaan Umum .....	13
14. Pemeriksaan Fisik .....	14
15. Pemeriksaan Khusus .....	16
16. Pemeriksaan Reflek .....	16
17. Psikososial .....	17
18. Gambaran Ketidakmampuan Anak .....	18
19. Urutan Masalah Berdasarkan Prioritas .....	18
20. Diagnosa Fisioterapi .....	18
21. Rencana Program Fisioterapi .....	18
22. Rencana Intervensi Fisioterapi .....	19
23. Pelaksanaan .....	19
24. Evaluasi .....	19

25. Home Program .....	20
D. Penatalaksanaan Fisioterapi Pada <i>Down Syndrome</i> .....	20
1. <i>Neurodevelopmental Treatment</i> (NDT) .....	20
2. Teknik NDT .....	22
E. Telaah Jurnal .....	22
<b>BAB III LAPORAN KASUS</b> .....	24
<b>BAB IV PEMBAHASAN</b> .....	32
<b>BAB V PENUTUP</b> .....	36
A. Kesimpulan .....	36
B. Saran .....	37
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	38
<b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Kriteria Tonus Postural dengan <i>Ashworth Scale</i> .....	13
Tabel 2.2	Tanda Vital dan Keadaan Umum .....	13
Tabel 2.3	Pemeriksaan Fisik .....	14
Tabel 3.1	Status Klinis An. C.A .....	24

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lembar Formulir Klaim Rawat Jalan Layanan Kedokteran Fisik dan Rehabilitasi

Lembar Asesmen Fungsional Kedokteran Fisik dan Rehabilitasi

Lembar Surat Pengantar Rujuk Pasien

Lembar Status Klinis Asli

Lembar Konsultasi Bimbingan Karya Tulis Ilmiah Akhir