

# APA ITU CEREBRAL PALSY?

**Cerebral palsy adalah disabilitas fisik yang memengaruhi pergerakan dan postur.**

Disabilitas fisik ini paling umum terjadi pada masa kanak-kanak.

Di seluruh dunia,  
**17 juta orang**  
mengalami cerebral palsy

Anda dapat membantu meningkatkan pengetahuan dan penelitian kami tentang cerebral palsy dengan bergabung dalam Pendaftaran Cerebral Palsy. Temukan lebih banyak di [worldcpday.org/cpreregisters](http://worldcpday.org/cpreregisters)

## JENIS MOTORIK

**SPASTIK: 80-90%**

Bentuk paling umum. Otot tampak kaku dan kencang. Terjadi akibat kerusakan Korteks Motorik.

**DISKINETIK: 6%**

Ditandai dengan gerakan tak terkendali seperti distonia, atetosis dan/atau chorea. Terjadi akibat kerusakan pada Basal Ganglia.

**ATAKSI: 5%**

Ditandai dengan gerakan gemetar. Memengaruhi keseimbangan dan kesadaran menentukan posisi dalam ruang. Terjadi akibat kerusakan Serebelum.



### JENIS GABUNGAN:

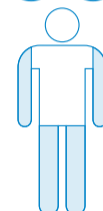
Sejumlah anak dengan CP memiliki dua jenis motorik secara bersamaan, mis. spastisitas dan distonia.

## BAGIAN TUBUH

Cerebral palsy dapat memengaruhi berbagai bagian tubuh, mis.

### QUADRIPLÉGIA SPASTIS/BILATERAL

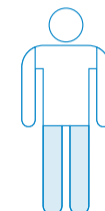
ANGGOTA TUBUH TERPENGARUH  
1 2 3 4



Kedua lengan dan kaki terpengaruh. Otot-otot badan, wajah, dan mulut sering kali ikut terpengaruh.

### DIPLEGIA SPASTIS/BILATERAL

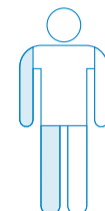
ANGGOTA TUBUH TERPENGARUH  
1 2 3 4



Kedua kaki terpengaruh. Lengan mungkin terpengaruh dengan lebih sedikit efek.

### HEMIPLEGIA SPASTIS/UNILATERAL

ANGGOTA TUBUH TERPENGARUH  
1 2 3 4



Salah satu sisi tubuh (satu lengan dan satu kaki) terpengaruh.

## KETERAMPILAN MOTORIK KASAR

Keterampilan motorik kasar (misalnya duduk dan berjalan) anak-anak dan remaja yang mengalami cerebral palsy dapat dikategorikan ke dalam 5 tingkat yang berbeda, menggunakan alat yang disebut Gross Motor Function Classification System (Sistem Klasifikasi Fungsi Motorik Kasar atau GMFCS) yang dikembangkan oleh CanChild di Kanada.



GMFCS Tingkat I



GMFCS Tingkat II



GMFCS Tingkat III



GMFCS Tingkat IV



GMFCS Tingkat V

## KEMAMPUAN MANUAL

Setidaknya dua pertiga dari anak-anak dengan cerebral palsy akan mengalami kesulitan gerak yang memengaruhi salah satu atau kedua lengan. Hampir setiap aktivitas sehari-hari dapat terdampak.



Makan



Berpakaian



Menulis



Menangkap bola

## GANGGUAN TERKAIT

Anak-anak dengan cerebral palsy mungkin juga memiliki berbagai gangguan fisik dan kognitif.

**1 dari 3 anak**

tidak dapat berjalan



**1 dari 4 anak**

tidak dapat berbicara



**3 dari 4 anak**

mengalami sakit



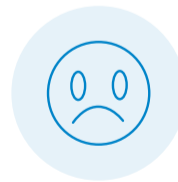
**1 dari 4 anak**

memiliki epilepsi



**1 dari 4 anak**

memiliki gangguan perilaku



**1 dari 2 anak**

memiliki gangguan intelektual



**1 dari 10 anak**

memiliki gangguan penglihatan buruk



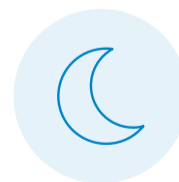
**1 dari 4 anak**

memiliki masalah kontrol kandung kemih



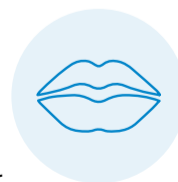
**1 dari 5 anak**

memiliki gangguan tidur



**1 dari 5 anak**

memiliki masalah kontrol air liur



Referensi: Novak I, Hines M, Goldsmith S, Barclay R (2012). Clinical prognostic messages from a systematic review on cerebral palsy. *Pediatrics*. Nov 2012;130 (5). Palisano R, Rosenbaum P, Walter S, Russell D, Wood E & Galuppi B (1997). Development and validation of a Gross Motor Function Classification System for children with Cerebral Palsy. *Developmental Medicine and Child Neurology*, 39, 214-223. CanChild Centre for Childhood Disability Research [www.canchild.ca](http://www.canchild.ca). Australian Cerebral Palsy Register, Birth Years 1993-2009, September 2016.