|  |  |
| --- | --- |
| logo UEU kecil |  |
|  | **RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER GENAP 2016/2017** |
|  | **PROGRAM STUDI S1 FISIOTERAPI FAKULTAS FISIOTERAPI** |
|  | **UNIVERSITAS ESA UNGGUL** |
|  |
| **Mata kuliah** | **:** | Fisioterapi Pediatri | **Kode MK** | **:** | FFP 322 |
| **Mata kuliah prasyarat** | **:** | Fisioterapi Tumbuh Kembang | **Bobot MK** | **:** | 2 sks |
| **Dosen Pengampu** | **:** | Abdul Chalik Meidian, Amd.FT, SAP, M.Fis | **Kode Dosen** | **:** | 7083 |
| **Alokasi Waktu** | **:** | Tatap muka 14 x 50 menit, ada praktik 14 x 100 menit, tidak ada online |
| **Capaian Pembelajaran** | **:** | 1. Mahasiswa mampu memahami konsep fisioterapi pediatri dan menerapkannya dalam bidang klinis fisioterapi
2. Mahasiswa mampu memahami konsep assesment fisioterapi pada kondisi patologis bidang fisioterapi pediatri yang berkaitan dengan gangguan perkembangan fisik dan fungsional gerak
3. Mahasiswa mampu memahami konsep proses penatalaksanaan fisioterapi pediatri pada kasus dan kelainan serta penyimpangan perkembangan motorik anak
4. Mahasiswa mampu memahami, menganalisis dan merancang penelitian tentang ruang lingkup fisioterapi pediatri
 |
|  |  |  |
| **SESI** | **KEMAMPUAN****AKHIR** | **MATERI** **PEMBELAJARAN** | **BENTUK PEMBELAJARAN**  | **SUMBER** **PEMBELAJARAN** | **INDIKATOR****PENILAIAN** |
| **1** | Mahasiswa mengetahui kontrak pembelajaran dan mampu memahami pengertian dan teori dasar fisioterapi pediatri serta tujuan, peran, prinsip dan ruang lingkup fisioterapi pediatri | Pengantar dan Kontrak pembelajaran, Pengertian dan teori dasar fisioterapi pediatri serta tujuan, peran, prinsip dan ruang lingkup fisioterapi pediatri | 1. Metoda : *Contextual instruction*
2. Media : kelas, komputer, LCD, *whiteboard*, *web*
 | 1. Jan S. Tecklin., *Pediatric Physical Therapy, 5th Ed*, (Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins, 2015)
2. V. Gregory Payne, Larry D. Isaacs., *Human Motor Development*, (New York: Mc Graw Hill, 2012)
 | Menjelaskan pengertian dan teori dasar fisioterapi pediatri serta tujuan, peran, prinsip dan ruang lingkup fisioterapi pediatri dengan baik dan benar |
| **2** | Mahasiswa mampu memahami format assessment fisioterapi pediatri | Format assessment fisioterapi pediatri | 1. Metoda : *Contextual instruction*
2. Media : kelas, komputer, LCD, *whiteboard*, *web*
 | 1. Jan S. Tecklin., *Pediatric Physical Therapy, 5th Ed*, (Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins, 2015)
2. Elias Mpofu, Thomas Oakland, *Rehabilitation and Health Assesment, Applying ICF Guidelines*, (New York: Springer Publishing Company, 2010)
 | Menjelaskan dan menguraikan format assessment fisioterapi pediatri dengan baik dan benar |
| **3** | Mahasiswa mampu memahami konsep pendekatan, latihan, tindakan dan intervensi terkini fisioterapi pediatri | Konsep pendekatan, latihan, tindakan dan intervensi terkini fisioterapi pediatri | 1. Metoda : *Contextual instruction*
2. Media : kelas, komputer, LCD, *whiteboard*, *web*
 | 1. Jan S. Tecklin., *Pediatric Physical Therapy, 5th Ed*, (Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins, 2015)
2. Susan K. Effgen, Janice Howman., *Meeting the Physical Therapy Needs of Children, 2nd Ed.* (Philadelphia: F.A Davis Company, 2013)
 | Menjelaskan dan menguraikan konsep pendekatan, latihan, tindakan dan intervensi terkini fisioterapi pediatri dengan baik dan benar |
| **4** | Mahasiswa mampu memahami dan merencanakan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan cerebral palsy  | Proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus cerebral palsy | 1. Metoda : *Contextual instruction*
2. Media : kelas, komputer, LCD, *whiteboard*, *web*
 | 1. Jan S. Tecklin., *Pediatric Physical Therapy, 5th Ed*, (Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins, 2015)
2. Mark L. Batshaw., *Children With Disabilities, 7th Ed*., (Baltimore: Paul H. Brookes Publishing, 2013)
 | Menjelaskan dan merencanakan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan cerebral palsy dengan baik dan benar |
| **5** | Mahasiswa mampu memahami dan merencanakan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Spina Bifida, Spinal Mucular Athropy (SMA), Dystrophy Musculorum Progresiva (DMP) | Proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Spina Bifida, Spinal Mucular Athropy (SMA), Dystrophy Musculorum Progresiva (DMP) | 1. Metoda : *Contextual instruction*
2. Media : kelas, komputer, LCD, *whiteboard*, *web*
 | 1. Jan S. Tecklin., *Pediatric Physical Therapy, 5th Ed*, (Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins, 2015), pp. 17-68
2. Mark L. Batshaw., *Children With Disabilities, 7th Ed*., (Baltimore: Paul H. Brookes Publishing, 2013)
 | Menjelaskan dan merencanakan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Spina Bifida, Spinal Mucular Athropy (SMA), Dystrophy Musculorum Progresiva (DMP)dengan baik dan benar  |
| **6** | Mahasiswa mampu memahami dan merencanakan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Retardasi Mental dan Down Syndrome, rett syndrome, edward syndrome | Proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Retardasi Mental dan Down Syndrome, rett syndrome, edward syndrome | 1. Metoda : *Contextual instruction and small group discussion*
2. Media : kelas, komputer, LCD, *whiteboard*, *web*
 | 1. Jan S. Tecklin., *Pediatric Physical Therapy, 5th Ed*, (Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins, 2015), pp. 17-68
2. Mark L. Batshaw., *Children With Disabilities, 7th Ed*., (Baltimore: Paul H. Brookes Publishing, 2013)
 | Menjelaskan dan merencanakan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Retardasi Mental dan Down Syndrome, rett syndrome, edward syndrome dengan baik dan benar |
| **7** | Mahasiswa mampu memahami dan merencanakan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Hidrosefalus, Makrosefali dan mikrosefali | Proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Hidrosefalus, Makrosefali dan mikrosefali | 1. Metoda : *Contextual instruction and small group discussion*
2. Media : kelas, komputer, LCD, *whiteboard*, *web*
 | 1. Mark L. Batshaw., *Children With Disabilities, 7th Ed*., (Baltimore: Paul H. Brookes Publishing, 2013)
2. Jan S. Tecklin., *Pediatric Physical Therapy, 5th Ed*, (Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins, 2015)
 | Menjelaskan dan merencanakan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Hidrosefalus, Makrosefali dan mikrosefali dengan baik dan benar |
| **8** | Mahasiswa mampu memahami dan merencanakan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Brachial Plexus Injury (Erb’s Palsy) dan Torticolis, scoliosis pada anak (spine problem) | Proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Brachial Plexus Injury (Erb’s Palsy) dan Torticolis, scoliosis pada anak (spine problem) | 1. Metoda : *Contextual instruction and small group discussion*
2. Media : kelas, komputer, LCD, *whiteboard*, *web*
 | 1. Jan S. Tecklin., *Pediatric Physical Therapy, 5th Ed*, (Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins, 2015)
2. Mark L. Batshaw., *Children With Disabilities, 7th Ed*., (Baltimore: Paul H. Brookes Publishing, 2013)
 | Menjelaskan dan merencanakan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Brachial Plexus Injury (Erb’s Palsy) dan Torticolis, scoliosis pada anak (spine problem) dengan baik dan benar |
| **9** | Mahasiswa mampu memahami dan merencanakan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Congenital Talipes Equino Varus (CTEV) dan Congenital Hip Dislocation (CHD), genu varus/valgus | Proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Congenital Talipes Equino Varus (CTEV) dan Congenital Hip Dislocation (CHD), genu varus/valgus | 1. Metoda : *Contextual instruction and small group discussion*
2. Media : kelas, komputer, LCD, *whiteboard*, *web*
 | 1. Jan S. Tecklin., *Pediatric Physical Therapy, 5th Ed*, (Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins, 2015), pp. 17-68
2. Mark L. Batshaw., *Children With Disabilities, 7th Ed*., (Baltimore: Paul H. Brookes Publishing, 2013)
 | Menjelaskan dan merencanakan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Congenital Talipes Equino Varus (CTEV) dan Congenital Hip Dislocation (CHD), genu varus/valgus dengan baik dan benar |
| **10** | Mahasiswa mampu memahami dan merencanakan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Autisme, Attention Defisit Disorder dan Attention Defisit Hiperaktif Disorder (ADD/ADHD) | Proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Autisme, Attention Defisit Disorder dan Attention Defisit Hiperaktif Disorder (ADD/ADHD) | 1. Metoda : *Contextual instruction and small group discussion*
2. Media : kelas, komputer, LCD, *whiteboard*, *web*
 | 1. Jan S. Tecklin., *Pediatric Physical Therapy, 5th Ed*, (Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins, 2015)
2. Mark L. Batshaw., *Children With Disabilities, 7th Ed*., (Baltimore: Paul H. Brookes Publishing, 2013)
 | Menjelaskan dan merencanakan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Autisme, Attention Defisit Disorder dan Attention Defisit Hiperaktif Disorder (ADD/ADHD) dengan baik dan benar |
| **11** | Mahasiswa mampu memahami dan merencanakan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Gangguan/penyakit pernafasan pada anak: ISPA, Asma bronchiale, TB Paru, Bronchopeumonia (BP) | Proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Gangguan/penyakit pernafasan pada anak: ISPA, Asma bronchiale, TB Paru, Bronchopeumonia (BP) | 1. Metoda : *Contextual instruction and small group discussion*
2. Media : kelas, komputer, LCD, *whiteboard*, *web*
 | 1. Jan S. Tecklin., *Pediatric Physical Therapy, 5th Ed*, (Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins, 2015)
2. Mark L. Batshaw., *Children With Disabilities, 7th Ed*., (Baltimore: Paul H. Brookes Publishing, 2013)
 | Menjelaskan dan merencanakan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Gangguan/penyakit pernafasan pada anak: ISPA, Asma bronchiale, TB Paru, Bronchopeumonia (BP) dengan baik dan benar |
| **12** | Mahasiswa mampu memahami dan menganalisis konsep dan metode handling skill fisioterapi pediatri | Konsep dan metode Handling Skill fisioterapi pediatri | 1. Metoda : *Contextual instruction and small group discussion*
2. Media : kelas, komputer, LCD, *whiteboard*, *web*
 | 1. Ted Zerucha., *Human development,* (New York: Infobase Publishing, 2009), pp. 10-20
2. Donna J. Cech, Suzanne Martin., *Functional Movement Development Across the lifespan, 3rd. Ed*, (Missouri: Elsevier Saunders, 2012)
 | Menjelaskan dan menganalisis konsep dan metode Handling Skill fisioterapi pediatri dengan baik dan benar |
| **13** | Mahasiswa mampu memahami dan menjelaskan rancangan Studi penelitian tentang fisioterapi pediatri | Rancangan dan Studi penelitian tentang fisioterapi pediatri | 1. Metoda : *Contextual instruction and small group discussion*
2. Media : kelas, komputer, LCD, *whiteboard*, *web*
 | 1. WHO, *International Classification of Functioning, Disability and Health – Children and Youth Version* (Switzerland: WHO Press, 2007), pp. 1-224
2. Jan S. Tecklin., *Pediatric Physical Therapy, 5th Ed*, (Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins, 2015)
3. Mark L. Batshaw., *Children With Disabilities, 7th Ed*., (Baltimore: Paul H. Brookes Publishing, 2013)
 | Menjelaskan teori dan merancang Studi penelitian tentang fisioterapi pediatri dengan baik dan benar |
| **14** | Mahasiswa mampu memahami dan manganalisis jurnal fisioterapi pediatri | Jurnal reading fisioterapi pediatri | 1. Metoda : *Demo dan praktek*
2. Media : kelas, lab, matras, alat Praga, *whiteboard*
 | 1. Jan S. Tecklin., *Pediatric Physical Therapy, 5th Ed*, (Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins, 2015)
2. Mark L. Batshaw., *Children With Disabilities, 7th Ed*., (Baltimore: Paul H. Brookes Publishing, 2013)
 | Menjelaskan dan menganalisis jurnal fisioterapi pediatri dengan baik dan benar  |

**Jakarta, 26 Maret 2017**

**Mengetahui,**

**Ketua Program Studi, Dosen Pengampu,**

**Muthiah Munawwarah, SSt.FT, M.Fis Abdul Chalik Meidian, Amd.FT, SAP, M.Fis**

**Nama dan tanda tangan Nama dan tanda tangan**

**EVALUASI PEMBELAJARAN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SESI** | **PROSE-DUR** | **BEN-TUK** | **SEKOR > 77** **( A / A-)** | **SEKOR > 65****(B- / B / B+ )** | **SEKOR > 60****(C / C+ )** | **SEKOR > 45****( D )** | **SEKOR < 45****( E )** | **BOBOT** |
| 1 | *Pre test* | Tes Tulisan (UTS) | Menjelaskan Pengertian dan teori dasar fisioterapi pediatri serta tujuan, peran, prinsip dan ruang lingkup fisioterapi pediatri dengan baik dan benar serta lengkap | Menjelaskan Pengertian dan teori dasar fisioterapi pediatri serta tujuan, peran, prinsip dan ruang lingkup fisioterapi pediatri dengan baik dan benar | Menjelaskan Pengertian dan teori dasar fisioterapi pediatri serta tujuan, peran, prinsip dan ruang lingkup fisioterapi pediatri singkat dan sederhana | Menjelaskan Pengertian dan teori dasar fisioterapi pediatri serta tujuan, peran, prinsip dan ruang lingkup fisioterapi pediatri kurang tepat | Tidak menjelaskan Pengertian dan teori dasar fisioterapi pediatri serta tujuan, peran, prinsip dan ruang lingkup fisioterapi pediatri | 5 % |
| 2 | *Pre test* dan *post test* | Tes Tulisan (UTS) | Menjelaskan dan menguraikan Format assessment fisioterapi pediatri dengan baik dan benar serta lengkap | Menjelaskan dan menguraikan Format assessment fisioterapi pediatri dengan baik dan benar | Menjelaskan dan menguraikan Format assessment fisioterapi pediatric singkat dan sederhana | Menjelaskan dan menguraikan Format assessment fisioterapi pediatri kurang tepat | Tidak menjelaskan dan menguraikan Format assessment fisioterapi pediatri | 5 % |
| 3 | *Post test* | Tes Tulisan (UTS) | Menjelaskan pemahaman tentang Konsep pendekatan, latihan, tindakan dan intervensi terkini fisioterapi pediatri dengan baik dan benar serta lengkap | Menjelaskan pemahaman tentang Konsep pendekatan, latihan, tindakan dan intervensi terkini fisioterapi pediatri dengan baik dan benar | Menjelaskan pemahaman tentang Konsep pendekatan, latihan, tindakan dan intervensi terkini fisioterapi pediatri singkat dan sederhana | Menjelaskan pemahaman tentang Konsep pendekatan, latihan, tindakan dan intervensi terkini fisioterapi pediatri kurang tepat | Tidak menjelaskan pemahaman tentang Konsep pendekatan, latihan, tindakan dan intervensi terkini fisioterapi pediatri | 5 % |
| 4 | *Post test* | Tes Tulisan (UTS) | Menjelaskan dan menyusun rancangan Proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus cerebral palsy dengan baik dan benar serta lengkap | Menjelaskan dan menyusun rancangan Proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus cerebral palsy dengan baik dan benar | Menjelaskan dan menyusun rancangan Proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus cerebral palsy singkat dan sederhana | Menjelaskan dan menyusun rancangan Proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus cerebral palsy kurang tepat | Tidak menjelaskan dan menyusun rancangan Proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus cerebral palsy | 5 % |
| 5 | *Post test* | Tes Tulisan (UTS) | Menjelaskan rencana Proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Spina Bifida, Spinal Mucular Athropy (SMA), Dystrophy Musculorum Progresiva (DMP)dengan baik dan benar serta lengkap | Menjelaskan rencana Proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Spina Bifida, Spinal Mucular Athropy (SMA), Dystrophy Musculorum Progresiva (DMP)dengan baik dan benar  | Menjelaskan rencana Proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Spina Bifida, Spinal Mucular Athropy (SMA), Dystrophy Musculorum Progresiva (DMP)l singkat dan sederhana | Menjelaskan rencana Proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Spina Bifida, Spinal Mucular Athropy (SMA), Dystrophy Musculorum Progresiva (DMP)kurang tepat | Tidak menjelaskan rencana Proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Spina Bifida, Spinal Mucular Athropy (SMA), Dystrophy Musculorum Progresiva (DMP) | 5 % |
| 6 | *Post test* | Tes Tulisan (UTS) | Menjelaskan dan menguraikan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Retardasi Mental dan Down Syndrome, rett syndrome, edward syndromedengan baik dan benar serta lengkap | Menjelaskan dan menguraikan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Retardasi Mental dan Down Syndrome, rett syndrome, edward syndrome dengan baik dan benar | Menjelaskan dan menguraikan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Retardasi Mental dan Down Syndrome, rett syndrome, edward syndromesingkat dan sederhana | Menjelaskan dan menguraikan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Retardasi Mental dan Down Syndrome, rett syndrome, edward syndromekurang tepat | Tidak menjelaskan dan menguraikan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Retardasi Mental dan Down Syndrome, rett syndrome, edward syndrome | 5 % |
| 7 | *Post test* | Tes Tulisan (UAS) | Menjelaskan tentang teori dan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Hidrosefalus, Makrosefali dan mikrosefali dengan baik dan benar serta lengkap | Menjelaskan tentang teori dan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Hidrosefalus, Makrosefali dan mikrosefali dengan baik dan benar | Menjelaskan tentang teori dan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Hidrosefalus, Makrosefali dan mikrosefali singkat dan sederhana | Menjelaskan tentang teori dan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Hidrosefalus, Makrosefali dan mikrosefali kurang tepat | Tidak menjelaskan tentang teori dan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Hidrosefalus, Makrosefali dan mikrosefali | 5 % |
| 8 | *Post test* | Tes Tulisan (UAS) | Menjelaskan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Brachial Plexus Injury (Erb’s Palsy) dan Torticolis, scoliosis pada anak (spine problem) dengan baik dan benar serta lengkap | Menjelaskan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Brachial Plexus Injury (Erb’s Palsy) dan Torticolis, scoliosis pada anak (spine problem)dengan baik dan benar | Menjelaskan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Brachial Plexus Injury (Erb’s Palsy) dan Torticolis, scoliosis pada anak (spine problem) singkat dan sederhana | Menjelaskan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Brachial Plexus Injury (Erb’s Palsy) dan Torticolis, scoliosis pada anak (spine problem) kurang tepat | Tidak menjelaskan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Brachial Plexus Injury (Erb’s Palsy) dan Torticolis, scoliosis pada anak (spine problem) | 5 % |
| 9 | *Post test* | Tes Tulisan (UAS) | Menjelaskan teori tentang proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Congenital Talipes Equino Varus (CTEV) dan Congenital Hip Dislocation (CHD), genu varus/valgusdengan baik dan benar serta lengkap | Menjelaskan teori tentang proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Congenital Talipes Equino Varus (CTEV) dan Congenital Hip Dislocation (CHD), genu varus/valgusdengan baik dan benar | Menjelaskan teori tentang proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Congenital Talipes Equino Varus (CTEV) dan Congenital Hip Dislocation (CHD), genu varus/valgussingkat dan sederhana | Menjelaskan teori tentang proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Congenital Talipes Equino Varus (CTEV) dan Congenital Hip Dislocation (CHD), genu varus/valguskurang tepat | Tidak menjelaskan teori tentang proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Congenital Talipes Equino Varus (CTEV) dan Congenital Hip Dislocation (CHD), genu varus/valgus | 5 % |
| 10 | *Post test* | Tes Tulisan (UAS) | Menjelaskan dan menganalisis proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Autisme, Attention Defisit Disorder dan Attention Defisit Hiperaktif Disorder (ADD/ADHD) dengan baik dan benar serta lengkap | Menjelaskan dan menganalisis proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Autisme, Attention Defisit Disorder dan Attention Defisit Hiperaktif Disorder (ADD/ADHD) dengan baik dan benar | Menjelaskan dan menganalisis proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Autisme, Attention Defisit Disorder dan Attention Defisit Hiperaktif Disorder (ADD/ADHD) singkat dan sederhana | Menjelaskan dan menganalisis proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Autisme, Attention Defisit Disorder dan Attention Defisit Hiperaktif Disorder (ADD/ADHD) kurang tepat | Tidak menjelaskan dan menganalisis proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Autisme, Attention Defisit Disorder dan Attention Defisit Hiperaktif Disorder (ADD/ADHD) | 5 % |
| 11 | *Post test* | Tes Tulisan (UAS) | Menjelaskan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Gangguan/penyakit pernafasan pada anak: ISPA, Asma bronchiale, TB Paru, Bronchopeumonia (BP) dengan baik dan benar serta lengkap | Menjelaskan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Gangguan/penyakit pernafasan pada anak: ISPA, Asma bronchiale, TB Paru, Bronchopeumonia (BP) dengan baik dan benar | Menjelaskan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Gangguan/penyakit pernafasan pada anak: ISPA, Asma bronchiale, TB Paru, Bronchopeumonia (BP) singkat dan sederhana | Menjelaskan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Gangguan/penyakit pernafasan pada anak: ISPA, Asma bronchiale, TB Paru, Bronchopeumonia (BP) kurang tepat | Tidak menjelaskan proses fisioterapi, assesment dan intervensi pada anak dengan kasus Gangguan/penyakit pernafasan pada anak: ISPA, Asma bronchiale, TB Paru, Bronchopeumonia (BP)  | 5 % |
| 12 | *Post test* | Tes Tulisan (UAS) | Menjelaskan dan menganalisis konsep dan metode handling skill fisioterapi pediatri dengan baik dan benar serta lengkap | Menjelaskan dan menganalisis konsep dan metode handling skill fisioterapi pediatri dengan baik dan benar | Menjelaskan dan menganalisis konsep dan metode handling skill fisioterapi pediatri singkat dan sederhana | Menjelaskan dan menganalisis konsep dan metode handling skill fisioterapi pediatri kurang tepat | Tidak menjelaskan dan menganalisis konsep dan metode handling skill fisioterapi pediatri | 5 % |
| 13 | *Post test* | Tes Tulisan (UAS) | Menjelaskan rancangan Studi penelitian tentang fisioterapi pediatri dengan baik dan benar serta lengkap | Menjelaskan rancangan Studi penelitian tentang fisioterapi pediatri dengan baik dan benar | Menjelaskan rancangan Studi penelitian tentang fisioterapi pediatri singkat dan sederhana | Menjelaskan rancangan Studi penelitian tentang fisioterapi pediatri kurang tepat | Tidak menjelaskan rancangan Studi penelitian tentang fisioterapi pediatri | 5 % |
| 14 | *Post test* | Tes lisan dan demonstrasi | Menjelaskan dan manganalisis jurnal fisioterapi pediatric dengan baik dan benar serta lengkap | Menjelaskan dan manganalisis jurnal fisioterapi pediatri dengan baik dan benar  | Menjelaskan dan manganalisis jurnal fisioterapi pediatri singkat dan sederhana  | Menjelaskan dan manganalisis jurnal fisioterapi pediatri kurang tepat | Tidak menjelaskan dan manganalisis jurnal fisioterapi pediatri | 5 % |

**Komponen penilaian :**

1. Kehadiran = 10 %
2. Tugas kelompok = 10 %
3. Tugas individu = 10 %
4. UTS = 30 %
5. UAS = 40 %

**Jakarta, 26 Maret 2017**

**Mengetahui,**

**Ketua Program Studi, Dosen Pengampu,**

**Muthiah Munawwarah, SSt.FT, M.Fis Abdul Chalik Meidian,Amd.FT, SAP, M.Fis**

**Nama dan tanda tangan Nama dan tanda tangan**