



BUKU RANCANGAN PENGAJARAN (BRP)

Promosi dan Pendidikan Kesehatan Gigi Masyarakat

**Program Pendidikan Magister Ilmu Kedokteran Gigi Komunitas
Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Indonesia
Jakarta, 2021**

1. Informasi Umum

|  | UNIVERSITAS INDONESIA FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI PROGRAM STUDI MAGISTER ILMU KEDOKTERAN GIGI KOMUNITAS | | | |
|---|---|--|-----------------------------------|---|
| | Tanggal penyusunan: 18 Februari 2021 | | | |
| Mata Kuliah (MK) | Promosi dan Pendidikan Kesehatan Gigi Masyarakat | MK yang menjadi prasyarat | Menjadi prasyarat untuk MK | Integrasi Antar MK |
| Kode | DNPH801224 | - | Proyek Akhir | Dasar-dasar Kedokteran Gigi pencegahan Perencanaan Perubahan Perilaku Kesehatan Gigi dan Mulut |
| Rumpun MK (RMK) | - | | | |
| Bobot (SKS) | 2 (dua) | Dosen Pengembang BRP | Koordinator RMK | Ketua Prodi |
| Semester | 2 (dua) | 1. drg. Melissa Adiatman, PhD 2. Herry Novrinda, SKG, MKes, PhD | | Prof. drg. Diah Ayu Maharani, PhD |
| Dosen Pengampu | 1. drg. Melissa Adiatman, PhD 2. Herry Novrinda, SKG, MKes, PhD | | | |

| | |
|---|---|
| Deskripsi Mata Kuliah | <p>Mata Kuliah ini memberikan deskripsi detil mengenai prinsip dan praktik promosi kesehatan gigi dan mulut. MK ini memberikan mahasiswa pemahaman komprehensif basis teori dari promosi kesehatan dan implementasi praktiknya dalam setting klinik maupun komunitas. Mata ajar ini untuk memberi bekal pengetahuan dengan menerapkan ilmu promosi dan pendidikan kesehatan gigi masyarakat serta mampu menerapkannya di komunitas yang beragam dengan memperhatikan konsep evidence-based dentistry. Metode pengajaran yang digunakan berbasiskan pada paradigma <i>student-centered learning</i> dimana mahasiswa didorong untuk aktif sesuai kompetensi. Kondisi pandemic Covid-19 saat BRP ini disusun memaksa seluruh pembelajaran dilakukan secara jarak jauh dan daring. Metode pembelajaran didominasi daring secara sinkronus untuk mengakomodir diskusi interaktif antara fasilitator dan mahasiswa. Bahasa yang digunakan dalam kegiatan belajar mengajar adalah Bahasa Indonesia.</p> |
| Tautan Kelas Daring | https://emas2.ui.ac.id |
| CPL-PRODI (Capaian Pembelajaran Lulusan Program Studi) yang dibebankan kepada MK | |
| CPL1 | Mampu memilih ilmu pengetahuan dan teknologi kedokteran gigi tepat guna dan berdaya guna yang sesuai dalam memecahkan masalah kesehatan gigi dan mulut masyarakat melalui upaya promotif, preventif, dan pengembangan masyarakat |
| Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK) | |
| CPMK1 | Mampu mengevaluasi perubahan perilaku pada individu, keluarga, dan komunitas melalui upaya promosi dan pendidikan kesehatan gigi masyarakat dengan menggunakan pendekatan epidemiologi oral dan antropologi kesehatan gigi |

| Sub-CPMK | | | | | | | | |
|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|
| Sub-CPMK 1 | Mampu Menyusun sasaran pembelajaran dan silabus untuk edukasi kesehatan gigi di berbagai kelompok usia | | | | | | | |
| Sub-CPMK 2 | Mampu mendesain Alat Bantu Peraga dan metode pengajaran untuk edukasi Kesehatan gigi dan mulut | | | | | | | |
| Sub-CPMK 3 | Mampu menyusun materi edukasi | | | | | | | |
| Korelasi CPMK terhadap Sub-CPMK | | | | | | | | |
| | SubCPMK1 | SubCPMK2 | | | | | | |
| CPMK1 | ✓ | ✓ | | | | | | |
| Bahan Kajian: Materi pembelajaran | | | | | | | | |
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. Macam-macam pendidikan kesehatan gigi 2. Metode pengajaran untuk edukasi kesehatan gigi dan mulut 3. Konsep pendidikan kesehatan masyarakat 4. Teknologi pendidikan kesehatan gigi 5. Proses penyelenggaraan pendidikan kesehatan gigi 6. Evaluasi pendidikan kesehatan 7. Advokasi program kesehatan gigi dan mulut 8. Kebijakan pemerintah mengenai pendidikan kesehatan masyarakat 9. Peran dan penerapan pendidikan kesehatan gigi masyarakat dalam JKN | | | | | | | |
| Daftar Pustaka [tautan materi/buku jika tersedia online] | | | | | | | | |
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. The Scientific Basis of Oral Health Education, Ronnie Levine Catherine Stillman-Lowe. 2014 2. Rogers JG. Evidence-based oral health promotion resource. Prevention and Population Health Branch, Government of Victoria, Department of Health, Melbourne, 2011 3. Delivering better oral health: an evidence-based toolkit for prevention. Third edition. 2014 4. The Common Risk Factor Approach (CRFA) to Oral Health Promotion. Carol Chapman, 2014. | | | | | | | |

2. Rencana Pembelajaran

| Minggu ke- | Sub-CPMK | Penilaian | | Metode Pembelajaran; Pengalaman Belajar dalam moda Asinkron dan Sinkron (O – L – U) [Estimasi Waktu] | | Materi Pembelajaran [Rujukan] | Bobot Penerapan (%) |
|------------|--------------|---|--|---|---------------|--|---------------------|
| | | Indikator | Teknik dan Kriteria | | | | |
| 1-4 | Sub-CPMK 1-3 | 1. Memahami konsep promosi dan pendidikan kesehatan yang berbasis bukti | Teknik tes: Presentasi Kriteria: Pedoman penilaian | Daring (Online) <i>Problem Based Research</i> Asinkron: O: Pemberian topik L: Membuat tugas mandiri dan presentasi kelompok dikumpulkan ke EMAS Sinkron L: Diskusi kasus dan presentasi kelompok via Google Meet/Zoom/Ms.Teams [110 menit] U: Klarifikasi narasumber [10 menit] | Luring | - Pengantar: Dasar-dasar promosi KGM dan Pendekatan Common Risk Factor Approach - Pendekatan berbasis bukti (EBD approach) dalam program promosi KGM dan Core oral health preventive messages dalam pendidikan kesehatan gigi - Konsep Pendidikan Kesehatan Gigi di Masyarakat dan Macam-macam Pendidikan Kesehatan Gigi [Rujukan: 1] | 25 % |
| 5-8 | Sub-CPMK 1-3 | 1. Mampu merencanakan, menyelenggarakan dan mengevaluasi program promosi Kesehatan gigi dan mulut | Teknik tes: Presentasi Kriteria: Pedoman penilaian | <i>Problem Based Research</i> Asinkron: O: Pemberian topik L: Membuat tugas mandiri dan presentasi kelompok dikumpulkan ke EMAS Sinkron L: Diskusi kasus dan presentasi kelompok via Google Meet/Zoom/Ms.Teams [110 menit] U: Klarifikasi narasumber [10 menit] | - | - Metode Konseling, Konsultasi, Ceramah, Diskusi Kelompok - Proses Penyelenggaraan Pendidikan Kesehatan Gigi dan Hubungan Status Kesehatan-Perilaku-Pendidikan Kesehatan - Penggunaan Teknologi dalam Pendidikan Kesehatan Gigi - Perencanaan program promosi KGM - Evaluasi dalam promosi KGM [Rujukan: 2] | 25% |

| | | | | | | | |
|-------|-----------------|--|--|---|---|--|-----|
| 9-12 | Sub-CPMK 1-3 | 1. Memahami dasar-dasar intervensi dan implementasi promosi kesehatan gigi dan mulut di setting klinik dan komunitas | Teknik tes: Presentasi Kriteria: Pedoman penilaian | Problem Based Research Asinkron: O: Pemberian topik L: Membuat tugas mandiri dan presentasi kelompok dikumpulkan ke EMAS Sinkron L: Diskusi kasus dan presentasi kelompok via Google Meet/Zoom/Ms.Teams [110 menit] U: Klarifikasi narasumber [10 menit] | - | <ul style="list-style-type: none"> - Berbagai intervensi dalam lingkup promkes - Implementasi promkes dalam berbagai setting (sekolah, workplace, dll) [Rujukan: 3] | 25% |
| 13-16 | Sub-CPMK 1-3 | 1. Memahami social dentistry dan pemberdayaan masyarakat dalam implemntasi promosi kesehatan gigi dna mulut | Teknik tes: Presentasi Kriteria: Pedoman penilaian | Problem Based Research Asinkron: O: Pemberian topik L: Membuat tugas mandiri dan presentasi kelompok dikumpulkan ke EMAS Sinkron L: Diskusi kasus dan presentasi kelompok via Google Meet/Zoom/Ms.Teams [110 menit] U: Klarifikasi narasumber [10 menit] | - | <ul style="list-style-type: none"> - Social Marketing dalam Promosi Kesehat - Konsep dan prinsip advokasi dalam promosi Kesehatan - Kemitraan dan Pemberdayaan Masyarakat dalam - Promosi Kesehata [Rujukan: 4] | 25% |

3. Rancangan Tugas dan Latihan

| Minggu Ke | Nama Tugas | Sub-CPMK | Penugasan | Ruang Lingkup | Cara Pengerjaan | Batas Waktu | Luaran Tugas yang Dihasilkan |
|-----------|-------------------|--------------|--|------------------|--|------------------------------|--|
| 1-8 | Presentasi | Sub-CPMK 1-3 | Mahasiswa mengerjakan tugas presentasi <i>jurnal reading</i> mandiri berdasarkan Sub CPMK 1-3 yang diberikan dan dipresentasikan | Bahan kajian 1-5 | Materi presentasi critical review secara mandiri | Sebelum sesi sinkron dimulai | Makalah hasil diskusi dan pembahasan <i>jurnal reading</i> |
| | Presentasi jurnal | | | | Presentasi dan diskusi jurnal | Ketika sesi sinkron | Borang penilaian presentasi dan diskusi |
| 9-15 | Presentasi | Sub-CPMK 1-3 | Mahasiswa mengerjakan tugas presentasi <i>jurnal reading</i> mandiri berdasarkan Sub CPMK 1-3 yang diberikan dan dipresentasikan | Bahan kajian 1-5 | Materi presentasi critical review secara mandiri | Sebelum sesi sinkron dimulai | Makalah hasil diskusi dan pembahasan <i>jurnal reading</i> |
| | Presentasi jurnal | | | | Presentasi dan diskusi jurnal | Ketika sesi sinkron | Borang penilaian presentasi dan diskusi |

4. Kriteria Penilaian (Evaluasi Hasil Pembelajaran)

| Bentuk Evaluasi | Sub-CPMK | Instrumen Penilaian [Frekuensi] | | Tagihan (bukti) | Bobot Penilaian (%) |
|------------------------|--------------|------------------------------------|--|--------------------------------------|---------------------|
| | | Formatif | Sumatif | | |
| Diskusi topik | Sub-CPMK 1-3 | - | Rubrik penilaian diskusi [15 kali] | Presentasi dan makalah hasil diskusi | 35% |
| <i>Journal reading</i> | Sub-CPMK 1-3 | - | Rubrik penilaian <i>journal reading</i> [4 kali] | Makalah hasil diskusi jurnal | 15% |
| UTS dan UAS | Sub-CPMK 1-3 | - | Rubrik penilaian ujian [2 kali] | Hasil essay | 45% |
| <i>Peer assessment</i> | | | Rubrik penilaian <i>Peer assessment</i> [1 kali] | | 5% |
| Total | | | | | 100% |

5. Rubrik Penilaian :

Konversi nilai akhir mengikuti ketentuan konversi nilai yang berlaku di Universitas Indonesia sebagai berikut.

| Nilai Angka | Nilai Huruf | Bobot |
|-------------|-------------|-------|
| 85—100 | A | 4,00 |
| 80—<85 | A- | 3,70 |
| 75—<80 | B+ | 3,30 |
| 70—<75 | B | 3,00 |
| 65—<70 | B- | 2,70 |
| 60—<65 | C+ | 2,30 |
| 55—<60 | C | 2,00 |
| 50—<55 | C- | 1,70 |
| 40—<50 | D | 1,00 |
| <40 | E | 0,00 |

Kriteria Penilaian dengan rubrik

a. Diskusi kelompok:

Nilai 90-100 : apabila mahasiswa aktif, menguasai materi, dapat menentukan metode dan alat bantu pemanduan dengan tepat

Nilai 70-89: : apabila mahasiswa aktif, menguasai materi, dapat menentukan metode dan alat bantu pemanduan dengan ketepatan 75-80%.

Nilai 60-69 : apabila mahasiswa aktif, menguasai materi, dapat menentukan metode dan alat bantu pemanduan dengan ketepatan 60-74%.

b. Manuskrip individual:

Nilai 90-100 : apabila mahasiswa menghasilkan manuskrip sesuai cakupan subkompetensi yang diharapkan dengan ketepatan 81-90%, runtut dan bahasa yang benar.

Nilai 70-89 : apabila mahasiswa menghasilkan manuskrip sesuai cakupan subkompetensi yang diharapkan dengan ketepatan 75-80%, runtut dan bahasa yang benar.

Nilai 60-69 : apabila mahasiswa menghasilkan manuskrip sesuai cakupan subkompetensi yang diharapkan dengan ketepatan 60-74%, runtut dan bahasa yang benar.

c. *Peer Assesment*:

Nilai 90-100 : apabila mahasiswa dapat berkomunikasi dengan baik, terbuka, menerima tugas dan peran dengan baik, dapat bekerjasama, tanggung jawab, evaluasi proses pembelajaran dengan tepat pada setiap sesi diskusi.

Nilai 70-89 : apabila mahasiswa dapat berkomunikasi dengan baik, terbuka, menerima tugas dan peran dengan baik, dapat bekerjasama, tanggung jawab, evaluasi proses pembelajaran dengan ketepatan 75-80% pada setiap sesi diskusi.

Nilai 60-69 : apabila mahasiswa dapat berkomunikasi dengan baik, terbuka, menerima tugas dan peran dengan baik, dapat bekerjasama, tanggung jawab, evaluasi proses pembelajaran dengan ketepatan 60-74% pada setiap sesi diskusi.

d. Borang laporan hasil diskusi skenario

| Kriteria | A (90) | B (75) | C (60) | D (50) |
|--|---|--|---|---|
| Organization (alur penulisan dan transisi paragraf) | Informasi disusun secara efektif, dengan paragraf yang terstruktur sehingga mudah dipahami secara komprehensif. | Informasi disusun dalam paragraf dengan alur transisi yang kurang terstruktur. | Informasi tidak tersusun dan terstruktur dengan baik dan masih harus dikembangkan. | Paragraf tidak tersusun dengan baik, informasi tambahan dan contoh tidak tersusun, sulit dibaca dan dipahami. |
| Quality of Information | Terdapat informasi detil yang mendukung topik laporan. | Beberapa informasi detil tidak berhubungan dengan topik. | Informasi detil yang tidak jelas. | Tidak terdapat informasi tambahan yang spesifik. |
| Introduction | Terdapat pendahuluan dengan fokus yang jelas tentang topik yang ditulis. | Pendahuluan jelas dan fokus. | Pendahuluan tidak terstruktur. | Pendahuluan tidak jelas. |
| Conclusion | Terdapat kesimpulan yang jelas dan efektif. | Kesimpulan mengikuti ringkasan dari keseluruhan laporan. | Kesimpulan kurang berhubungan dengan keseluruhan isi laporan. | Kesimpulan tidak jelas. |
| Use of Language: Word Choice, Grammar, and Sentence Structure | Kalimat yang digunakan efektif dan sesuai dengan alur penulisan. | Kalimat tersusun dengan alur yang jelas. Error minimal tidak mengganggu pemahaman. | Error minimal dalam penyusunan kalimat, terdapat repetisi kalimat yang tidak perlu. | Error dalam penyusunan kalimat, mengganggu pemahaman dengan repetisi yang tidak perlu. |
| Use of Figures: Graphs, Charts, & Drawings | Tabel, gambar, dan grafik yang digunakan tepat, konsisten dengan konteks penulisan, sesuai dengan judul tabel/ gambar/ grafik. Table/ gambar/ grafik memiliki kualitas yang baik dari segi warna dan ketajaman. Terdapat referensi. | Sebagian tabel, gambar, grafik, konsisten dan relevan dengan isi. Penulisan judul tabel/gambar/grafik sesuai kaidah penulisan. | Hanya beberapa tabel, gambar, grafik saja yang konsisten dengan isi dan kualitas baik. Penulisan judul tidak tepat. | Kualitas tabel, gambar, grafik tidak baik, dan tidak konsisten dengan isi. Judul tidak ditulis dengan baik dan tidak terdapat penjelasan tentang tabel/ gambar/ grafik dalam isi. |
| Bibliography | Semua sumber penulisan tercantum dengan kaidah penulisan referensi yang tepat. | Semua sumber penulisan dicantumkan tetapi format penulisannya tidak tepat. | Tidak semua sumber penulisan dicantumkan dan format penulisan tidak tepat. | Tidak mencantumkan sumber dan menggunakan format penulisan yang seharusnya. |
| Analysis | Laporan dilengkapi dengan opini, isu dan permasalahan yang relevan dengan topik dan membantu pemahaman. | Laporan dilengkapi dengan opini, isu dan permasalahan yang relevan dengan topik dan dihubungkan dengan cukup baik. | Laporan dilengkapi dengan opini, isu dan permasalahan yang relevan dengan topik tetapi hubungan ketiganya kurang jelas tergambar. | Dalam laporan tidak terlihat dengan jelas bagian opini, isu dan permasalahan. Ketiganya tidak dapat dihubungkan dengan jelas. |

Batas nilai kelulusan B

Lampiran

6. Bagan Alir Kompetensi:

CPMK 1

Mampu mengevaluasi perubahan perilaku pada individu, keluarga, dan komunitas melalui upaya promosi dan pendidikan kesehatan



Mampu Menyusun sasaran pembelajaran dan silabus untuk edukasi kesehatan gigi di berbagai kelompok usia

Mampu mendesain Alat Bantu Peraga dan metode pengajaran untuk edukasi Kesehatan gigi dan mulut

Mampu menyusun materi edukasi