

**BUKU MODUL
BLOK 20 (ELEKTIF - PBKM)
PRAKTEK BELAJAR KESEHATAN MASYARAKAT**

**EDISI PKBM DARING 2020
PROMOSI KESEHATAN BERBASIS MEDSOS**



UMY
**UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA**

Unggul & Islami

Penanggungjawab:
dr. Muhammad Khotibuddin, MPH

Tim Blok
Dr. dr. Kusbaryanto, M.Kes
Dr. dr. Titiek Hidayati, M.Kes, Sp.DLP
dr. Denny Anggoro Prakoso, M.Sc
dr. April Imam Prabowo, DTM&H, MFM(Clin)
Dr. Fajar Junaidi, M.Si

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN & ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2020**

HALAMAN PENGESAHAN
BUKU AJAR NON ISBN

JUDUL : **BUKU MODUL BLOK 20 ELEKTIF – PRAKTEK BELAJAR KESEHATAN MASYARAKAT (PBKM)**

EDISI : **PKBM DARING 2020**

PENYUSUN : 1. dr. Muhammad Khotibuddin, MPH NIDN: 0510048101
2. Dr. dr. Kusbaryanto, M.Kes NIDN: 0507086502
3. Dr. dr. Titiek Hidayati, M.Kes, Sp.DLP NIDN: 0508096801
4. Dr. Fajar Junaedi, S.IP, M.Si NIDN: 0520057901
5. dr. Denny Anggoro Prakoso, M.Sc NIDN: 0521068101
6. dr. April Imam Prabowo, DTM&H< NIK: 173155
MFM(Clin)

Yogyakarta, 17 April 2020

Mengetahui:
Ketua PSPD FKIK UMY

Penanggungjawab Blok PBKM
Tahun 2020

Dr. dr. Sri Sundari, M.Kes
NIDN: 0513046701

dr. Muhammad Khotibuddin, MPH
NIDN: 0510048101

Mengesahkan:
Dekan FKIK UMY

Dr. dr. Wiwik Kusumawati, M.Kes
NIDN: 0527056601

KATA PENGANTAR

Blok Elektif Praktek Belajar Kesehatan Masyarakat (PBKM) merupakan blok peminatan pada tahun ke empat dari sistem *Problem Based Learning* (PBL) Fakultas Kedokteran & Ilmu Kesehatan UMY. Blok ini memberikan ketrampilan khusus dalam perencanaan dan pembuatan media promosi kesehatan berbasis audiovisual serta intervensi promkes di komunitas. Pada tahun 2020 ini, kegiatan belajar mengajar dilakukan dengan metode daring (dalam jaringan) akibat merebaknya wabah Covid-19. Oleh karena itu, kami menyebut blok ini secara khusus yaitu **Promosi Kesehatan Berbasis Media Sosial (PKBM 2020)**.

Dalam modul PKBM 2020 ini terdapat 1 skenario yang harus didiskusikan oleh mahasiswa, yaitu skenario pemberdayaan & partisipasi masyarakat. Dalam pelaksanaan tutorial setiap kelompok akan dibimbing oleh satu orang tutor sebagai fasilitator secara jarak jauh melalui aplikasi Ms Teams. Modul ini memberikan kemampuan bagi mahasiswa untuk membuat media promosi kesehatan berbentuk video/film edukasi dan melakukan upaya promotif kesehatan di media sosial dengan media audiovisual. Mahasiswa akan dibekali dengan ilmu komunikasi, Teknik audiovisual, pengkajian masalah kesehatan, pemberdayaan masyarakat, praktikum film, dan pembimbingan.

Terima kasih kami ucapkan kepada nara sumber Blok Elektif PBKM, Dr. Fajar Junaedi, M.Si dari Fisipol UMY, semua departemen yang terlibat, dan pihak-pihak lain yang membantu sehingga buku modul ini dapat tersusun dengan baik. Semoga modul ini dapat dilaksanakan sesuai tujuan yang diharapkan dan kritik serta saran untuk perbaikan buku modul ini akan diterima tim penyusun dengan senang hati.

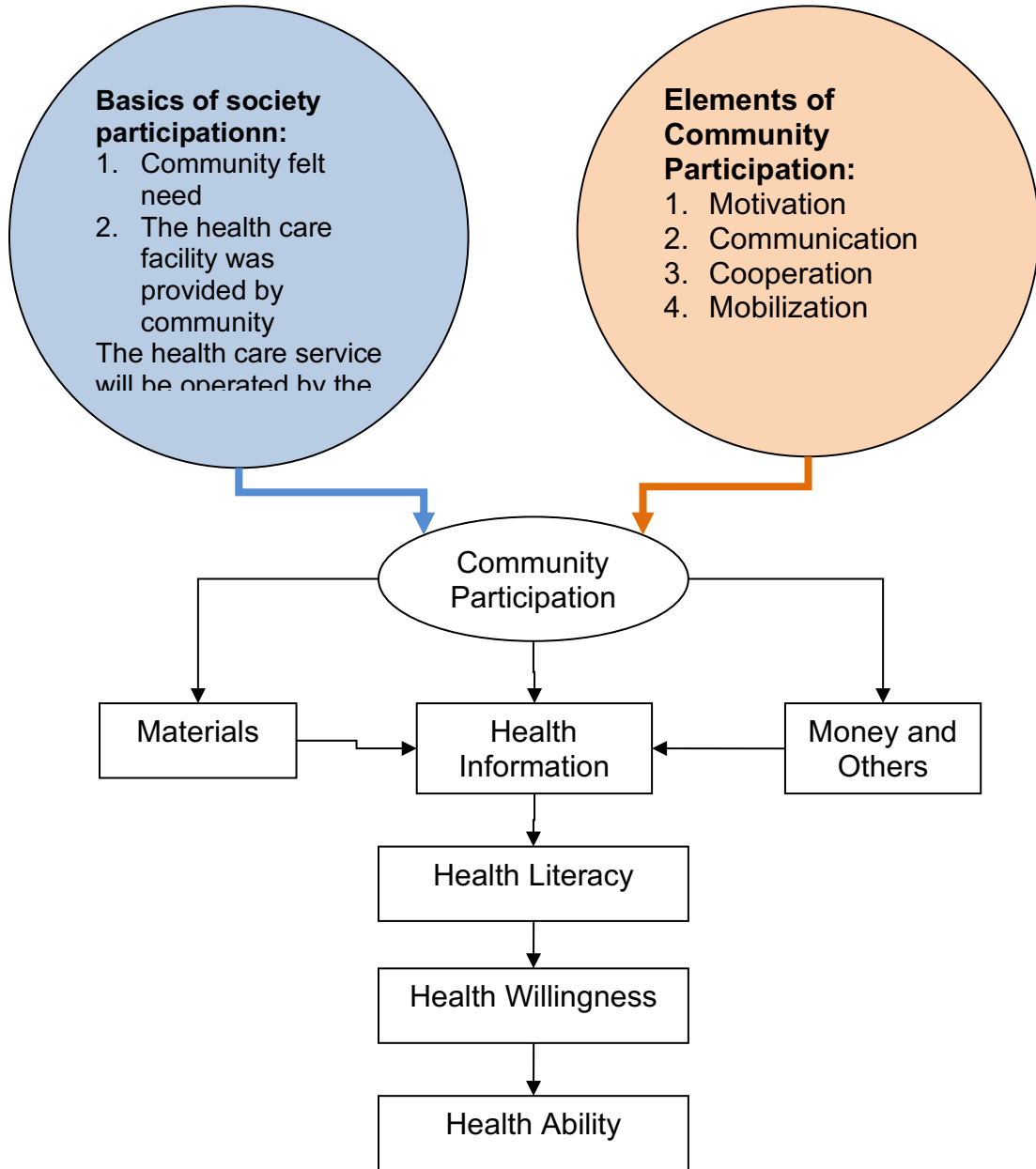
Yogyakarta, 10 April 2020

Tim Penyusun

DAFTAR ISI

| | Hal |
|--|-----|
| Halaman judul | i |
| Kata Pengantar | ii |
| Daftar Isi | iii |
| Topic Tree | 1 |
| Rencana Pembelajaran Blok | 2 |
| Rancangan Penilaian Akhir | 5 |
| Strategi Pembelajaran | 6 |
| Tutorial of PBKM | 7 |
| Overview Of Student Skills In Tutorial | 8 |
| Form Penilaian Tutorial | 10 |
| Skenario 1 | 12 |
| Praktikum Film..... | 14 |
| Pembimbingan Film (Skills)..... | 16 |
| Kepustakaan | 20 |

TOPIC TREE



RENCANA PEMBELAJARAN BLOK

A. Nama dan bobot SKS, Kode Blok dan Semester Penawaran

| | | |
|-----------|---|--------------------------------------|
| Nama Blok | : | Praktek Belajar Kesehatan Masyarakat |
| Bobot SKS | : | 1,92 |
| Kode Blok | : | KU.7.3.A |
| Semester | : | 7 (ganjil) |

B. Ketercapaian Pembelajaran berdasarkan Sikap, Penguasaan Pengetahuan, Ketrampilan Umum & Ketrampilan Khusus melalui Blok

Capaian Pembelajaran yang dimiliki oleh Mahasiswa setelah mengikuti Blok Praktek Belajar Kesehatan Masyarakat adalah:

HARD SKILL

KETERAMPILAN UMUM

1. Mampu memanfaatkan teknologi informasi komunikasi dan informasi kesehatan dalam praktik kedokteran. (KU10)
2. Mampu mengelola masalah kesehatan individu, keluarga maupun masyarakat secara komprehensif, holistik, terpadu dan berkesinambungan dalam konteks pelayanan kesehatan primer (KU14)
3. Kemampuan sebagai fasilitator, motivator & mediator secara sistematis & efektif (KU18)

KETRAMPILAN KHUSUS

1. Mampu bertanggungjawab dalam menyelesaikan masalah kesehatan individu, keluarga, dan masyarakat berdasarkan landasan ilmiah ilmu kedokteran dan kesehatan yang mutakhir untuk mendapat hasil yang optimum. (KK1)
2. Mampu bertanggung jawab atas pencapaian hasil kerja

kelompok dan melakukan supervisi serta evaluasi terhadap penyelesaian pekerjaan yang ditugaskan kepada pekerja yang berada di bawah tanggung jawabnya (KK17)

3. Menerapkan ilmu Biomedik, ilmu Humaniora, ilmu Kedokteran Klinik, dan ilmu Kesehatan Masyarakat/ Kedokteran Pencegahan/ Kedokteran Komunitas yang terkini untuk mengelola masalah kesehatan secara holistik dan komprehensif. (KK19)

**PENGUASAAN
PENGETAHUAN**

1. Mampu menerapkan ilmu Biomedik, ilmu Humaniora, ilmu Kedokteran Klinik, dan ilmu Kesehatan Masyarakat / Kedokteran Pencegahan / Kedokteran Komunitas yang terkini untuk mengelola masalah kesehatan secara holistik dan komprehensif. (PP1)

2. Mengelola masalah kesehatan individu, keluarga ataupun masyarakat secara komprehensif, holistic, berkesinambungan, koordinatif dan kolaborasi dalam konteks pelayanan kesehatan primer (PP14)

3. Mendiseminasikan informasi dan pengetahuan secara efektif kepada profesi kesehatan lain, masyarakat dan pihak terkait untuk peningkatan mutu pelayanan kesehatan; (PP16)

SOFT SKILL

SIKAP

1. Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religious. (S1)

2. Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri. (S9)

3. Menginternalisasi kandungan Al-Qur'an dalam IPTEK Kedokteran (S11)

4. Berwawasan sosial budaya meliputi sosial-budaya-

ekonomi masyarakat yang dilayani dan menghargai perbedaan persepsi yang dipengaruhi oleh agama, usia, gender, etnis, difabilitas, dan sosial-budaya-ekonomi dalam menjalankan (S16).

RANCANGAN PENILAIAN AKHIR

Penilaian dilakukan secara formatif dan sumatif. Penilaian formatif dilakukan dengan menilai aktivitas harian mahasiswa dengan menggunakan *check list*, laporan tertulis, kuis dan lain sebagainya. Penilaian sumatif dilakukan dengan ujian CBT. **Nilai akhir blok akan ditentukan dengan komposisi :**

1. 50% dari MCQ CBT
2. 20% dari tutorial dengan ketentuan:
 - a. Jika Tanpa penugasan : 10% nilai minikuis & 10% nilai aktifitas harian
 - b. Jika Ada Penugasan : 7% minikuis, 3% tugas dan 10% harian
3. 20% dari penilaian video edukasi (Hasil Praktikum dan Pembimbingan)
4. 10% dari *respon media sosial*

Mahasiswa dinyatakan **LULUS BLOK** apabila telah memenuhi kriteria nilai minimal untuk MCQ adalah 60 dan nilai akhir adalah 60.

Adapun konversi nilai akhir blok sebagai berikut

| TINGKAT | ANGKA | HURUF | BOBOT NILAI |
|---------|-------------|-------|-------------|
| 1 | $\geq 75,0$ | A | 4 |
| 2 | 70,0 – 74,9 | AB | 3,5 |
| 3 | 65,0 – 69,9 | B | 3 |
| 4 | 60,0 – 64,9 | BC | 2,5 |
| 5 | 55,0 – 59,9 | C | 2 |
| 6 | 47,5 – 54,9 | CD | 1,5 |
| 7 | 40,0 – 47,4 | D | 1 |
| 8 | $< 40,0$ | E | 0 |

STRATEGI PEMBELAJARAN

A. KULIAH ONLINE

| Topik | Strategi | Durasi | Dosen | Bagian |
|--|-------------|-----------|--|---------|
| 1. Kuliah Pengantar Blok PBKM | Kuliah | 1 | dr. M. Khotibuddin, MPH | IKM/IKK |
| 2. Partisipasi Masyarakat dalam Program Kesehatan | Kuliah | 1 | dr. M. Khotibuddin, MPH | IKM/IKK |
| 3. KIE Covid-19, Promosi dan Pencegahan melalui Media Sosial | Kuliah Ahli | 2 | dr. Ahmad Muttaqin Alim, Sp.An, M.Sc.DM | MCCC |
| 4. Peran audiovisual dalam komunikasi dan peningkatan kesehatan masyarakat | Kuliah | 2 | dr. April Imam Prabowo, DTM&H, MFM(Clin) | IKM/IKK |
| 5. Iklan layanan masyarakat | Kuliah | 1 | dr. April Imam Prabowo, DTM&H, MFM(Clin) | IKM/IKK |
| 6. Pemberdayaan Masyarakat dalam aspek kesehatan | Kuliah | 1 | Dr. dr. Kusbaryanto, M.Kes | IKM/IKK |
| 7. Pandangan Islam terhadap film dan sinematografi | Kuliah | 1 | Dr. dr. Kusbaryanto, M.Kes | PSKI |
| 8. Dasar-dasar Sinematografi | Kuliah | 2 | Dr. Fajar Junaidi, SIP, MSi | FISIPOL |
| 9. Teknik Pembuatan Film Promkes | Kuliah | 3 | Dr. Fajar Junaidi, SIP, MSi | FISIPOL |
| 10. Pandangan Islam terhadap Pencegahan dan Promosi Kesehatan | Kuliah | 1 | dr. Deny Anggoro P., M.Sc | PSKI |
| 11. Lobby dan Advokasi | Kuliah | 2 | Dr. dr. Titiek Hidayati, M.Kes | IKM/IKK |
| TOTAL | | 17 | | |

B. PRAKTIKUM ONLINE

| Topik | Strategi | Durasi | Dosen | Bagian |
|--------------------------|-----------|---------|-----------------------------|---------|
| Praktikum Film Bagian I | Praktikum | 2 (2,5) | Dr. Fajar Junaidi, SIP, MSi | FISIPOL |
| Praktikum Film Bagian II | Praktikum | 2 (2,5) | Dr. Fajar Junaidi, SIP, MSi | UMY |
| | | 4 (5) | | |

Jumlah Kredit

| Kegiatan | Keterangan | Jam | SKS (x0,08) |
|-------------------------|-------------|-----------|-------------|
| Kuliah | 11 Topik | 17 | 1,36 |
| Tutorial | 1 Skenario | 2 | 0,16 |
| Praktikum | 2 Pertemuan | 2 | 0,16 |
| Pembimbingan Film | 2 kali | 2 | 0,16 |
| Intervensi Media Sosial | 1 video | 1 | 0,08 |
| TOTAL SKS | | 24 | 1,92 |

TUTORIAL ONLINE

PBKM

**EDISI PKBM DARING 2020
PROMOSI KESEHATAN BERBASIS MEDSOS**

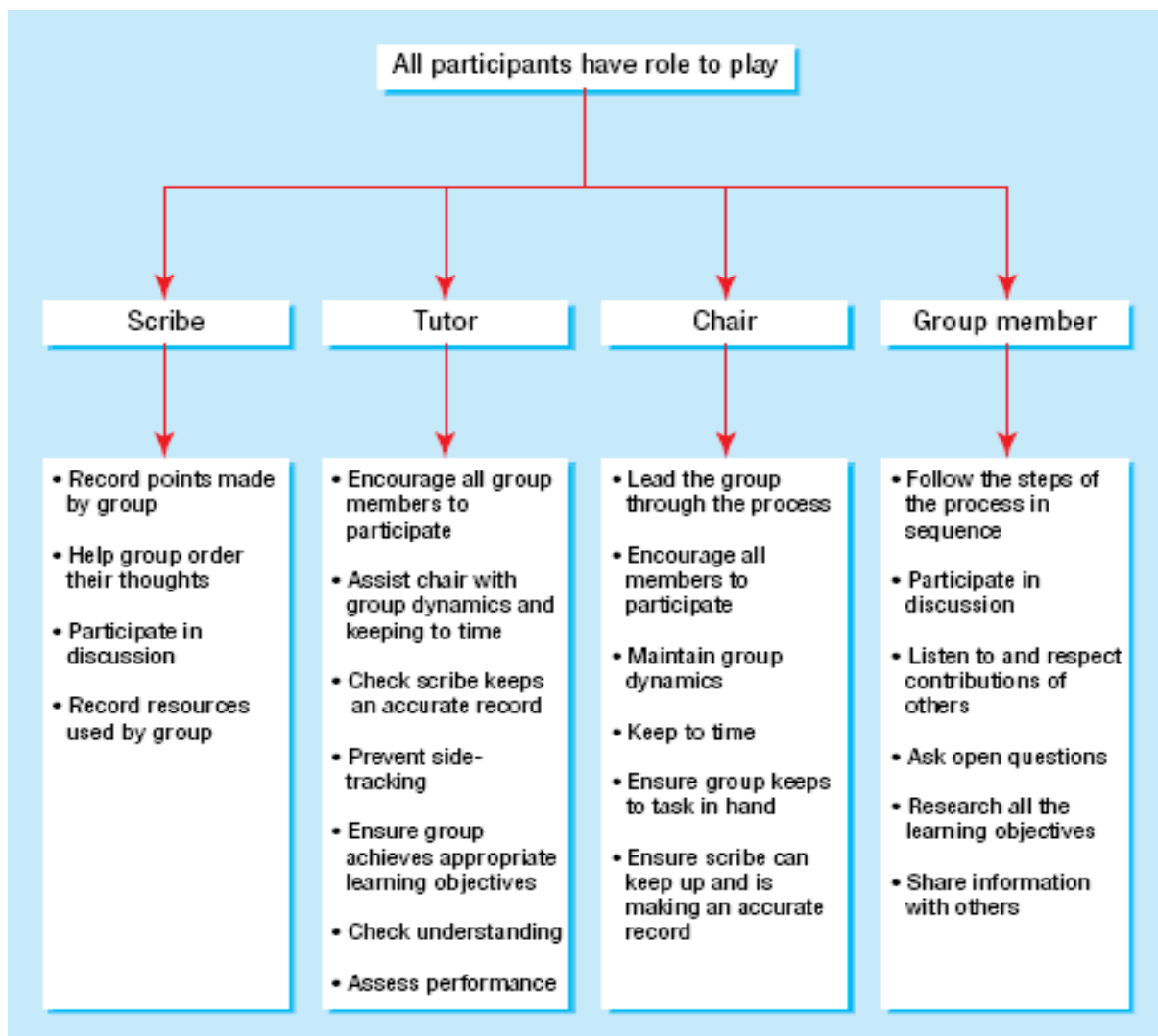
OVERVIEW OF STUDENT SKILLS IN TUTORIAL

Preliminary discussion

| Step | Description | Chair | Scribe |
|------|--|--|--|
| 1. | <p>Clarifying unfamiliar terms</p> <p>Unfamiliar terms in the problem text are clarified</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Invites group members to read the problem • Checks if everyone has read the problem • Checks if there are unfamiliar terms in the problem • Concludes and proceeds to the next phase | <ul style="list-style-type: none"> • Divides the blackboard into three parts • Notes down the unfamiliar terms |
| 2. | <p>Problem definition</p> <p>The tutorial group defines the problem in a set of questions</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Ask the group for possible problem definitions • Paraphrases contributions of group members • Checks if everyone is satisfied with the problem definitions • Concludes and proceeds to the next phase | <ul style="list-style-type: none"> • Notes down the problem definitions |
| 3. | <p>Brainstorm</p> <p>Preexisting knowledge is activated and determined, hypotheses are generated</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Allows all group members to contribute one by one • Summarizes contributions of group members • Stimulates all group members to contribute • Summarizes at the end of the brainstorm • Makes sure that a critical analysis of all contributions is postponed until step four | <ul style="list-style-type: none"> • Makes brief and clear summaries of contributions • Distinguishes between main points and side issues |
| 4. | <p>Analyzing the problem</p> <p>Explanation and hypotheses are discussed in depth and are systematically analyzed and related to each other</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Makes sure that all points from the brainstorm are discussed • Summarizes contributions of group members • Asks questions, promotes depth in the discussion • Makes sure the group does not stray from the subject • Stimulates group members to find relations between topics • Stimulates all group members to contribute | <ul style="list-style-type: none"> • Makes brief and clear summaries of contributions • Indicates relations between topics, makes schemata |
| 5. | <p>Formulating learning issues</p> <p>It is determined what knowledge the group lacks, and learning issues are formulated on these topics</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Asks for possible learning issues • Paraphrases contributions of group members • Checks if everyone is satisfied with the learning issues • Checks if all obscurities and contradictions from the problem analysis have been converted into learning issues | <ul style="list-style-type: none"> • Notes down the learning issues |

Reporting phase

| Step | Description | Chair | Scribe |
|------|---|---|---|
| 7. | <p>Reporting</p> <p>Findings from the literature are reported and answers to the learning issues are discussed</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Prepares the structure of the reporting phase • Makes an inventory of what sources have been used • Repeats every learning issue and asks what has been found • Summarizes contributions of group members • Asks questions, promotes depth in the discussion • Stimulates group members to find relations between topics • Stimulates all group members to contribute • Concludes the discussion of each learning issue with a summary | <ul style="list-style-type: none"> • Makes brief and clear summaries of contributions • Indicates relations between topics, makes schemata • Distinguishes between main points and side issues |



FORM PENILAIAN HARD SKILLS DAN SOFT SKILLS DALAM NILAI HARIAN TUTORIAL ONLINE

Blok :
 Pertemuan :

Nama :
 NIM :

| No | Kriteria | Skenario 1 | |
|--------------------|---------------|------------|--------|
| | | Pert 1 | Pert 2 |
| 1. | Persiapan | | |
| 2. | Keaktifan | | |
| 3. | Kerjasama | | |
| 4. | Being on Time | | |
| Tanda tangan Tutor | | | |

Keterangan :

Tidak lulus : < 60
 Lulus : 60 - 74
 Superior : 75 - 80

Rubrik Penilaian :

| Keterangan | Skor | | |
|------------|---|--|--|
| | <60 | 60-74 | 75-80 |
| Persiapan | Mahasiswa hanya mampu melakukan 1 poin dengan lengkap atau tidak mengumpulkan penugasan | Mahasiswa hanya mampu melakukan 2 poin tetapi tidak lengkap | Mahasiswa mampu melakukan semua poin dengan lengkap : a. Mahasiswa mampu menjelaskan konten sesuai dengan topik pembicaraan. b. Mahasiswa mampu menjelaskan mekanisme, patofisiologi / penalaran klinis dengan penugasan peta pikiran : i. Jumlah/macam buah pikiran (nilai maksimal jika buah pikiran 70 % sesuai dengan contoh panduan tutor) ii. Kesesuaian hubungan antara buah pikiran (nilai maksimal jika mahasiswa sesuai dalam menghubungkan 70% buah pikiran) iii. Komposisi warna (nilai maksimal jika mahasiswa menggunakan lebih dari 3 warna dan dapat memberi warna yang sama pada buah pikiran yang sama) |
| Keaktifan | Mahasiswa hanya mampu berpartisipasi <2x , berkualitas, jelas dan bisa dipahami orang lain dalam mengungkapkan mekanisme, patofisiologi/ penalaran klinis dengan bahasa sendiri Atau Berpartisipasi 4-2x tetapi tidak berkualitas | Mahasiswa hanya mampu berpartisipasi 4-2x berkualitas, jelas dan bisa dipahami orang lain dalam mengungkapkan mekanisme, patofisiologi/penalaran klinis dengan bahasa sendiri Atau Berpartisipasi > 5x tetapi tidak berkualitas | Mahasiswa mampu berpartisipasi aktif minimal 5X , berkualitas, jelas dan bisa dipahami orang lain dalam mengungkapkan mekanisme, patofisiologi / penalaran klinis dengan bahasa sendiri |

| | | | |
|--------------|---|---|---|
| Kerjasama | Mahasiswa hanya mampu melakukan 1 poin dengan lengkap | Mahasiswa hanya mampu melakukan 2 poin dengan lengkap | Mahasiswa mampu melakukan 3 poin dengan lengkap: a. Mahasiswa dapat melaksanakan tugas dengan baik sesuai dengan perannya (ketua, sekretaris, anggota). b. Mahasiswa menghargai pendapat orang lain (mendengarkan, merespon, kontak mata dengan pembicara). c. Mahasiswa focus pada diskusi (tidak main HP, subgroup diskusi, sms, searching dll). |
| Being OnTime | Terlambat lebih dari 15 menit | Terlambat <15 menit | On Time |

Skenario 1

Seorang dokter ditunjuk oleh dinas kesehatan Bantul untuk mensukseskan program GERMAS (Gerakan Masyarakat Hidup Sehat) dan PIS PK (Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga) di sebuah pedukuhan. Indikator Keluarga Sehat (IKS) dusun tersebut adalah 0,450 (dusun tidak sehat). Tugas dokter tersebut adalah meningkatkan IKS dari 0,450 menjadi 0,500-0,800 dengan GERMAS. Informasi sebelumnya dari rapat evaluasi menunjukkan bahwa partisipasi masyarakat sangat rendah dan dukungan kepala dusun dan tokoh masyarakat sangat lemah. Dokter tersebut disarankan untuk menggunakan teknik lobi dan advokasi supaya berhasil mendekati masyarakat dan melakukan organisasi masyarakat. Teknik tersebut bertujuan untuk mengoptimalkan hasil pemberdayaan masyarakat dalam GERMAS dan PIS PK.

Diskusikan dengan metode 7 langkah

PETUNJUK PRAKTIKUM
PEMBUATAN FILM
PBKM

PRAKTIKUM

1. Pembuatan film untuk media promosi kesehatan I : 2,5 jam
2. Pembuatan film untuk media promosi kesehatan II : 2,5 jam

Petunjuk teknis praktikum pembuatan film

1. Praktikum dilaksanakan dalam jaringan melalui aplikasi ZOOM atau sesuai dosen praktikumnya.
2. Setiap individu menyiapkan laptop dengan program editing film, handycamp atau camera digital atau handphone berkamera.
3. Setelah selesai praktikum film, setiap mahasiswa membuat video edukasi secara mandiri dengan bimbingan dari dosen pembimbing.
4. Nilai harian ditentukan oleh aktivitas mahasiswa dalam zoom yang akan dikonfirmasi oleh dosen praktikumnya.

Formulir Penilaian Film (Video Edukasi)

| Judul Film/ Kelompok | Ide Cerita & PSKI | Substansi Kesehatan | Sinematografi | Eksekusi/ Finalisasi | Total |
|-------------------------|----------------------|------------------------|---------------|-------------------------|---------|
| | 0 – 25 | 0 – 25 | 0 – 30 | 0 – 20 | 0 – 100 |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |

Keterangan :

1. **Ide** berarti adalah gagasan yang menjadi dasar pembuatan film. Juga menyangkut tentang riset yang dilakukan pra produksi. Substansi Kesehatan Islam adalah nilai-nilai Islam yang terkait dengan ide film.
2. **Substansi** berarti persoalan kesehatan yang diangkat dalam film dan relevansinya dengan kebutuhan masyarakat.
3. **Sinematografi** berarti tata sinema yang digunakan dalam film, menyangkut juga kesesuaian sinematografi dengan ide dan substansi yang hendak disampaikan.
4. **Eksekusi** atau **finalisasi** berarti adalah kondisi film saat ditonton masyarakat yang awam, apakah masyarakat memahaminya, seperti penggunaan istilah-istilah dalam percakapan, kemudahan masyarakat memahami isi film dsb.
5. Bobot masing-masing ditentukan secara proporsional.

PEDOMAN PEMBIMBINGAN ONLINE
PEMBUATAN FILM PKBM 2020

TARGET UTAMA

- Setiap mahasiswa membuat 1 video edukasi tentang COVID-19 dari salah satu aspeknya, seperti:
 1. Penjelasan tentang virusnya
 2. Penjelasan tentang gejalanya (dari masuk sampai sembuh)
 3. Penjelasan tentang pencegahannya
 4. Penjelasan tentang penularannya
 5. Penjelasan tentang PSBB
 6. Penjelasan tentang isolasi mandiri
 7. Prosedur bagi PDP
 8. Prosedur bagi ODP
 9. Penjelasan tentang desinfektan
 10. Penjelasan tentang masker medis dan kain
 11. Prosedur physical distancing
 12. Penjelasan tentang Mudik
 13. Mengurangi stress ditengan pandemic
 14. Menjaga kesehatan dan penyakit kronis di masa pandemic
 15. Edukasi cuci tangan yang benar dimasa covid19
 16. Penjelasan tentang test corona (PCR dan rapid test)
 17. Gizi yang baik untuk imunitas terhadap virus
 18. Tips ibadah ramadan di masa Covid-19
 19. Tutorial pemakaian APD yang benar bagi nakes
 20. Tutorial pembuatan APD sederhana
 21. Penjelasan tentang jenazah covid-19
 22. Dlsb
- Durasi video sesuai media social yang akan digunakan
 - 1-2 menit (Instagram dan Twitter)
 - 3-5 menit (Facebook dan Youtube)
 - Media social lain menyesuaikan
- Gaya video dapat berupa tutorial, animasi, cerita pendek, reportase, musical, dlsb

Kegiatan pembuatan video edukasi (skills) terdiri dari:

- **Dua kali bimbingan.**
- **Verifikasi video**
- **Upload di Medsos**
- **Penilaian Respon Medsos**

A. Pembimbingan Video oleh Dosen

- Selama pembuatan video, mahasiswa akan dibimbing oleh seorang dosen yang sudah ditentukan secara acak oleh PJ Blok.
- Minimal dua kali bimbingan.
 - Bimbingan 1 diskusi tentang ide cerita, topik (masalah), gaya, alur, jenis medsos yang dipilih, dan narasi video.
 - Bimbingan 2 diskusi tentang revisi narasi, konten dan rancangan tata pembuatan film sehingga dapat menghasilkan film yang menggugah perasaan dan memotivasi untuk sehat. Revisi diperlukan karena mahasiswa harus melakukan pengumpulan bahan/data untuk memperkaya isi narasi sebelum proses produksi dilakukan.
 - Dokumen yang dihasilkan dari bimbingan ini adalah narasi video yang akan dibuat, daftar media social yang dimiliki oleh setiap mahasiswa dan daftar masalah/topik yang akan dibuat oleh setiap mahasiswa
- Selama proses produksi video mahasiswa dapat berkonsultasi dengan dosen pembimbing jika perlu. Topik dapat diganti lagi jika waktu masih memungkinkan atas persetujuan dosen pembimbing
- Mahasiswa boleh menggunakan anggota keluarga sebagai pemeran atau figuran.

B. Verifikasi

- Mahasiswa memiliki waktu 1 minggu untuk memproduksi video edukasi.
- Video harus sudah jadi 2 hari sebelum ujian MCQ.
- Video akan diverifikasi lebih dulu secara silang oleh dosen pembimbing dari kelompok lain. PJ Blok akan menentukan dosen verifikator secara acak.
- Verifikasi dilakukan secara online melalui Ms Teams pada H-2 sebelum ujian MCQ.
- Penilaian sinematografi akan dilakukan tersendiri oleh Dr. Fajar Junaedi , M.Si melalui media social masing-masing mahasiswa.
- Hal-hal yang akan di nilai dalam verifikasi terdapat dalam Check List Verifikasi video PKBM 2020.

C. Upload di Media Sosial

- Setelah video mendapatkan verifikasi dan nilai dari dosen pembimbing lain, maka mahasiswa sudah dapat menguploadnya ke media social yang dimiliki.
- Upload dapat dilakukan pada semua jenis media social yang sudah dilaporkan ke dosen pembimbing.
- Upload video disertai dengan salah satu atau lebih hashtag berikut ini: Hashtag wajib: #PBKMCOVID #Mitigasifkikumy #MCCC #covidfkikumy
 - Hashtag tambahan bebas maksimal 3.
- Jangan lupa untuk mengkaitkan postingan video anda ke akun media social PJ Blok dan Dr. Fajar Junaedi, M.Si sebagai berikut:
 - fB: @Muhammad Khotibuddin dan @Fajar Junaedi
 - Twitter: @dokterkobu dan @fajarjun
 - Instagram: @dokterkobu dan @fajarjun

D. Penilaian Respon Medsos

Respon media social terhadap video yang diupload akan dinilai berdasarkan

1. Jumlah view atau diputar (minimal 87).
2. Jumlah like
3. Jumlah share
4. Comment (kualitatif)

Penilaian akan dilakukan setelah 2 hari setelah Upload

Jadwal upload H-2 ujian MCQ Blok.

Data akan dikumpulkan oleh PJ Blok sendiri.

KEPUSTAKAAN

1. Anonim, *Tobacco issues in basic medical practice* 2008 Quit Tobacco Indonesia, Faculty of Medicine Gadjah Mada University
2. Azwar, A, *Pengantar Administrasi Kesehatan* 1996 Penerbit Bina rupa aksara Jakarta
3. Entjang,I *Ilmu Kesehatan Masyarakat* 2000 Penerbit PT.Citra Aditya Bakti Bandung
4. Notoatmodjo,S *Promosi Kesehatan dan Perilaku* 2007 Penerbit Rineka Cipta Jakarta
5. Notoatmojo,S *Promosi Kesehatan Teori dan Aplikasi* 2005 Penerbit Rineka Cipta Jakarta

RENCANA JADWAL KEGIATAN BLOK 20 ELEKTIF PBKM 2020

PJ: dr. Muhammad Khotibuddin, MPH

| Senin, 20 Apr '20 | Selasa, 21 Apr '20 | Rabu, 22 Apr '20 | Kamis, 23 Apr '20 | Jum'at, 24 Apr '20 | Sabtu, 25 Apr '20 | Senin, 27 Apr '20 | Selasa, 28 Apr '20 | Rabu, 29 Apr '20 | Kamis, 30 Apr '20 | Jum'at, 01 Mei '20 | Sabtu, 02 Mei '20 | Senin, 04 Mei '20 | Selasa, 05 Mei '20 | Rabu, 06 Mei '20 |
|--|---|---|---|--|--|---|---|---------------------|----------------------|---|------------------------------------|---|-----------------------|-------------------------------------|
| Introduction Blok XX PBKM dr. M. Khotibuddin, MPH 07.30 – 08.20 | The role of audiovisual in communication and community health improvement dr. April Imam Prabowo, DTM&H, 07.30 – 09.10 | Praktikum I : Pembuatan film untuk media promosi kesehatan 08.00 – 11.00 ZOOM | SKILLS (I): Ide dan Judul Film (Sesuai Dosen) | Islamic value of movie and cinematography DR.dr. Kusbaryanto, M.Kes 09.30 – 10.20 | Praktikum II : Pembuatan film untuk media promosi kesehatan 08.00 – 11.00 ZOOM | SKILLS (II): Narasi Film (Sesuai Dosen) | Tutorial Scenario : Pemberdayaan dan partisipasi masyarakat (II) 13.00 – 15.00 | | | Libur Hari Buruh Nasional | | Verifikasi Video melalui Penilaian Silang oleh dosen pembimbing 07.30 – 11.30 | | MCQ Blok PBKM 10.00 |
| Participations of community in health program dr. M. Khotibuddin, MPH 08.30 – 09.20 | MFM(Clin) | Introduction of Cinematography Fajar Junaidi, SIP, Msi 12.30 – 14.10 | Lobby dan Advokasi Dr.dr. Titiek Hidayati, M.Kes 12.30 – 14.10 | Tutorial Scenario : Pemberdayaan dan partisipasi masyarakat (I) 13.00 – 15.00 | KIE COVID-19, promosi dan pencegahan melalui media sosial dr. Ahmad Muttaqin Alim, Sp.An (MCCC) 12.30 – 14.10 | Persiapan Pembuatan film (Kerja Individu) 07.30 – 11.30 | Pembuatan film (Kerja Individu) 07.30 – 11.30 | | | Editing film (Kerja Individu) 07.30 – 11.30 | Upload Film di Media Social masing | | | Penilaian respon media sosial video |
| Iklan layanan masyarakat dr. April Imam Prabowo, DTM&H, MFM(Clin) 09.30 – 10.20 | Technique of film making for health Promotion Fajar Junaidi, SIP., Msi 09.30 – 10.20 | | | | | | | | | | | | | |
| Community empowerment on health aspect Dr.dr. Kusbaryanto, M.Kes 10.30 – 11.20 | Islamic values of Health Promotion and Prevention dr. Deny Anggoro P., M.Sc 12.30 – 14.10 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Persiapan Draft Narasi film (Kerja Individu) 08.00 – 11.00 | | | | | | | | | | | |