

**PENGEMBANGAN MODEL EDUKASI PROTOKOL
KESEHATAN TERINTEGRASI *PENTAHELIX*
PENANGANAN PANDEMI COVID-19
BERBASIS TRI HITA KARANA**



**OLEH
MUHAMMAD WINDRA LISRIANTO
NIM 2039011033**

**Disertasi ini Ditulis untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan untuk
Mendapatkan Gelar Doktor**

**PROGRAM STUDI ILMU PENDIDIKAN
PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
2023**

RINGKASAN

Diketahuinya kasus positif Covid-19 per Kabupaten di Provinsi Bali menunjukkan Kota Denpasar sebagai daerah dengan rasio tertinggi. Selain Kota Denpasar, Kabupaten Badung, Tabanan, Gianyar, dan Buleleng juga mengalami terjadinya kasus-kasus yang signifikan. Peningkatan angka pasien Covid-19 disebabkan oleh penularan virus yang sangat tinggi dan cepat. Penyebaran virus dari orang ke orang dengan gejala seperti demam tinggi, batuk, sesak, nafsu makan berkurang, dan lemas menunjukkan urgensi penanganan. Provinsi Bali telah menerapkan sejumlah langkah untuk mengurangi penyebaran Covid-19, termasuk pemakaian masker, menjaga jarak, mencuci tangan (3M), serta tes, menelusuri, dan menindaklanjuti lebih lanjut, sesuai dengan anjuran pemerintah Indonesia. Selain itu, penutupan tempat rekreasi dan pendidikan publik, serta tindakan interaksi tatap muka melalui jarak jauh, menjadi langkah preventif.

Pemerintah Provinsi Bali juga aktif melibatkan satuan tugas Covid-19 Kabupaten Buleleng, bersinergi dengan Badan Penanggulangan Bencana Daerah, Dinas Sosial, dan Dinas Kesehatan Buleleng. Dalam upaya meminimalisir penularan, cakupan sosial berskala besar (PSBB) diterapkan sesuai anjuran pemerintah pusat. Satuan Tugas Covid-19 Kabupaten Buleleng, sebagai garda terdepan, berkoordinasi erat dengan berbagai instansi, termasuk Satuan Polisi Pamong Praja, Kodim/Polresta Buleleng, dan adat/pecalang di Banjar adat. Edukasi kepada masyarakat menjadi fokus utama, mencakup pentingnya

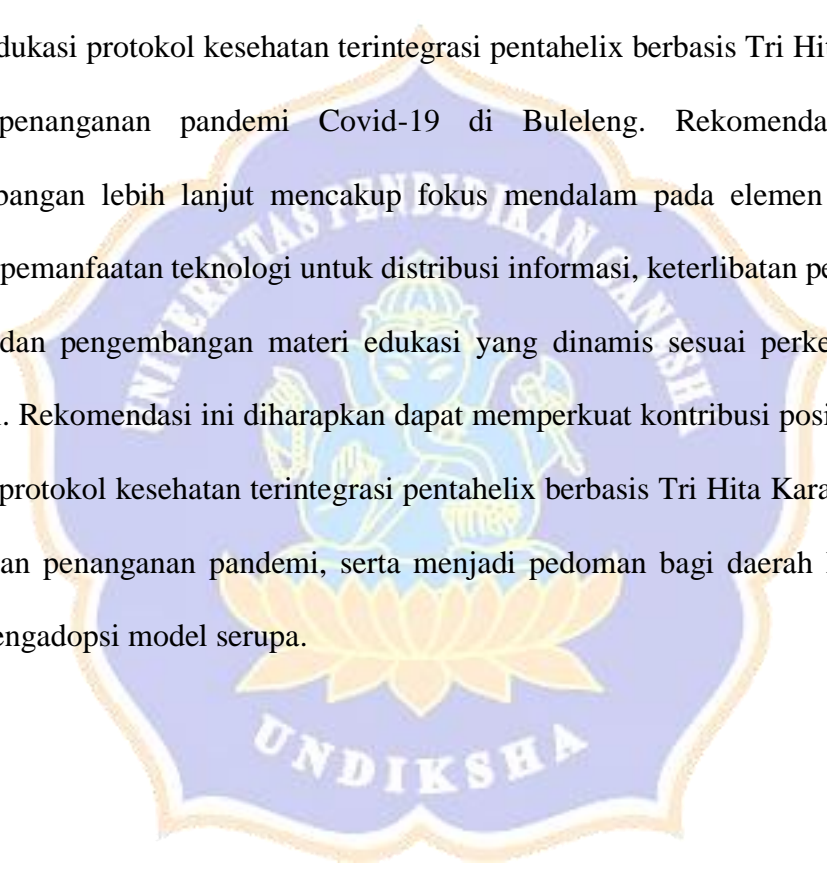
mematuhi protokol kesehatan seperti mencuci tangan, menjaga jarak, memakai masker, dan melakukan tes, menelusuri, serta tindak lanjut.

Pentingnya peran keluarga, adat setempat, dan swasta dalam menghentikan rantai penularan Covid-19 juga ditekankan. Keterlibatan masyarakat dan pemangku kepentingan lainnya menjadi kunci dalam upaya penanggulangan. Model edukasi protokol kesehatan terintegrasi pentahelix berbasis Tri Hita Karana, dengan fokus pada 3M dan 3T, menjadi landasan dalam penanganan Covid-19 di Kabupaten Buleleng. Sehingga dirancang penelitian yang bertujuan untuk mengembangkan model edukasi protokol kesehatan terintegrasi pentahelix dalam percepatan penanganan pandemi Covid-19, berdasarkan konsep Tri Hita Karana. Metode penelitian mengadopsi pendekatan pengembangan model prototyping menurut Nieveen, yang melibatkan tiga tahap utama, yaitu penelitian pendahuluan, tahap pembuatan prototipe, dan tahap penilaian. Selama tahap pengujian efektivitas, 30 responden di Kecamatan Buleleng menjadi subjek penelitian, menggunakan kuesioner yang telah teruji validitas dan reliabilitas.


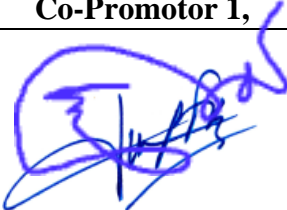



Hasil penelitian menyajikan beberapa temuan kunci. Pertama, model edukasi protokol kesehatan terintegrasi pentahelix berhasil dikembangkan melalui tahapan prototyping, tekanan aspek spiritual, sosial, dan lingkungan sesuai dengan prinsip Tri Hita Karana. Kedua, validitas model diukur melalui rata-rata skor yang mencapai kriteria sangat valid, menandakan bahwa model tersebut telah memenuhi standar validitas secara memadai. Analisis efektivitas model menunjukkan kategori yang sangat praktis, dengan persentase di atas 80% pada

masing-masing indikator. Tingkat kepuasan tertinggi mencapai 91%, sementara respon terendah pada aspek kemudahan mencapai 83%. Secara keseluruhan respon positif anggota Kodim 1609 dan satgas Covid-19 Buleleng terhadap model ini adalah 86,3% untuk kebermanfaatan, 86% untuk kemudahan, dan 89% untuk kepuasan, yang mencerminkan tingkat kemanfaatan yang tinggi.

Penelitian ini memberikan kontribusi signifikan dalam mengembangkan model edukasi protokol kesehatan terintegrasi pentahelix berbasis Tri Hita Karana dalam penanganan pandemi Covid-19 di Buleleng. Rekomendasi untuk pengembangan lebih lanjut mencakup fokus mendalam pada elemen Tri Hita Karana, pemanfaatan teknologi untuk distribusi informasi, keterlibatan pemerintah daerah, dan pengembangan materi edukasi yang dinamis sesuai perkembangan pandemi. Rekomendasi ini diharapkan dapat memperkuat kontribusi positif model edukasi protokol kesehatan terintegrasi pentahelix berbasis Tri Hita Karana dalam percepatan penanganan pandemi, serta menjadi pedoman bagi daerah lain yang ingin mengadopsi model serupa.



**PERSETUJUAN PROMOTOR/CO-PROMOTOR
UNTUK UJIAN TERBUKA DISERTASI**




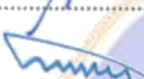



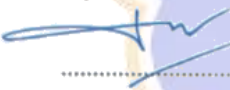
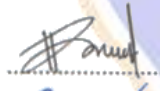

Promotor,	Co-Promotor 1,	Co-Promotor 2,
		
Prof. Dr. I Nyoman Jampel, M.Pd.	Prof. Dr. I Gusti Lanang Agung Parwata, S.Pd., M.Kes.	Prof. Dr. I Gede Sudirtha, S.Pd., M.Pd.
NIP 19591010198603100	NIP 196906061994121001	NIP 197106161996021001
Tgl 10 Desember 2023	Tgl 10 Desember 2023	Tgl 10 Desember 2023
		
<p>Mengetahui: Koordinator Program Studi Ilmu Pendidikan Pascasarjana Universitas Pendidikan Ganesha,</p>		
		
<p>Prof. Dr. Putu Kerti Nitiasih, M.A. NIP196206261986032002</p>		
Singaraja,		
Nama Mahasiswa	: Muhammad Windra Lisrianti	
Nomor Registtrasi	: 2039011033	
Angkatan	: 2020/2021	

LEMBAR PENGESAHAN

Disertasi oleh Muhammad Windra Lisrianto dipertahankan di depan tim penguji dan dinyatakan diterima serta sah sebagai persyaratan guna memperoleh gelar Doktor Program Studi Ilmu Pendidikan Konsentrasi Penelitian dan Evaluasi Pendidikan, Program Pascasarjana Universitas Pendidikan Ganesha

Disahkan pada tanggal: 30 Januari 2024

Oleh Tim Penguji

	: Ketua	Prof. Dr. I Wayan Lasmawan, M.Pd. NIP. 196702211993031002
	: Sekretaris	Prof. Dr. I Nyoman Jampel, M.Pd. NIP. 195910101986031003
	: Koorprodi	Prof. Dr. Putu Kerti Nitiasih, M.A. NIP. 196206261986032002
	: Promotor	Prof. Dr. I Nyoman Jampel, M.Pd. NIP. 195910101986031003
	: Ko-Promotor I	Prof. Dr. I Gusti Lanang-Agung Parwata, S.Pd, M.Kes. NIP. 196906061994121001
	: Ko-Promotor II	Prof. Dr. I Gede Sudirtha, S.Pd, M.Pd. NIP. 197106161996021001
	: Penguji Internal I	Prof. Dr. Ni Made Sri Mertasari, M.Pd. NIP. 196212311988031015
	: Penguji Internal II	Dr. I Made Sugiarta, M.Si. NIP. 196805191993031001
	: Penguji Internal III	Dr. Nyoman Trisna Herawati, S.E.Ak., M.Pd. NIP. 197906162002121003
	: Penguji Internal IV	Dr. I Gede Ratnaya, S.T., M.Pd. NIP. 197301092002121001

Mengesahkan

Direktur Program Pascasarjana
Universitas Pendidikan Ganesha



Prof. Dr. I Nyoman Jampel, M.Pd.
NIP. 195910101986031003

LEMBAR PERNYATAAN

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Disertasi yang saya susun sebagai syarat untuk memperoleh gelar Doktor dari Program Studi Ilmu Pendidikan Pascasarjana Universitas Pendidikan Ganesha seluruhnya merupakan hasil karya saya sendiri.

Adapun bagian-bagian tertentu dalam penulisan Disertasi yang saya kutip dari hasil karya orang lain telah dituliskan sumbernya secara jelas dan sesuai dengan norma, kaidah, serta etika penulisan ilmiah.

Apabila di kemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian Disertasi ini bukan hasil karya saya sendiri atau adanya plagiat dalam bagian-bagian tertentu, saya bersedia menerima sanksi pencabutan gelar akademik yang saya sandang dan sanksi-sanksi lainnya sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku di wilayah Negara Kesatuan Republik Indonesia.



Sigatata,
10000
METER TEMPEL
0371DALX050679177
Widhiatmad Winera Lisrianto

KATA PENGANTAR

Puji syukur Penulis panjatkan kepada Allah SWT, karena berkat Rahmat dan karuniaNya, Penulis dapat menyelesaikan disertasi yang berjudul "Pengembangan Model Edukasi Protokol Kesehatan Terintegrasi Pentahelix Penanganan Pandemic Covid-19 Berbasis *Tri Hita Karana*". Disertasi ini disusun dalam rangka memenuhi persyaratan akademik untuk memenuhi ujian kesarjanaan meraih gelar Doktor, pada Program Pascasarjana Universitas Pendidikan Ganesha Program Studi Ilmu Pendidikan.

Dalam menyelesaikan disertasi ini, Penulis banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak, baik berupa moral maupun material, yang secara tulus ikhlas telah membantu dan memberikan bimbingan, motivasi, serta fasilitas. Terkait dengan hal tersebut, pada kesempatan ini Penulis menyampaikan terimakasih serta penghargaan yang setinggi-tingginya kepada yang terhormat:

1. Ibu Prof. Dr. Putu Kerti Nitiasih, M.A., selaku Kaprodi Fakultas Ilmu Pendidikan, atas arahan, motivasi dan fasilitas yang diberikan dalam penyelesaian proposal disertasi ini.
2. Bapak Prof. Dr. I Nyoman Jampel, M.Pd., selaku Promotor, atas bimbingan, arahan, motivasi dan fasilitas yang diberikan dalam penyelesaian proposal disertasi ini.
3. Bapak Prof. Dr. I Gusti Lanang Agung Parwata, S.Pd., M.Kes., selaku Co-Promotor I, yang telah memberikan bimbingan, arahan, petunjuk serta motivasi kepada Penulis dalam penyelesaian disertasi ini.
4. Bapak Prof. Dr. I Gede Sudirtha, S.P, M.Pd., selaku Co-Promotor II, yang

secara sabar dan bijaksana dalam memberikan bimbingan, motivasi, arahan, dan koreksi terhadap kesempurnaan penyelesaian disertasi ini.

5. Bapak dan Ibu Dosen Pascasarjana Program Studi Ilmu Pendidikan yang mengampu mata kuliah dengan penuh kesabaran, serta memberikan bimbingan dan motivasi.
6. Bapak Direktur Pascasarjana Undiksha yang telah memberikan arahan dan motivasi yang tinggi kepada Penulis.
7. Rekan-rekan sesama mahasiswa di lingkungan S3 Ilmu Pendidikan, atas kebersamaan dan motivasi yang diberikan, serta semua pihak yang telah membantu kelancaran penyusunan disertasi ini, yang tidak dapat disebutkan satu-persatu.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa apa yang tersaji dalam disertasi ini masih jauh dari sempurna karena keterbatasan kemampuan yang Penulis miliki. Untuk itu, demi kesempurnaan disertasi ini, Penulis mengharapkan segala kritik maupun saran yang sifatnya membangun dari berbagai pihak. Penulis berharap disertasi ini dapat bermanfaat dan berguna bagi kita semua khususnya bagi pengembangan dunia pendidikan.

Penulis,

Muhammad Windra Lisrianto

DAFTAR ISI

COVER.....	i
ABSTRAK	ii
RINGKASAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN.....	viii
LEMBAR PERNYATAAN	ix
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Masalah	12
1.3 Pembatasan Masalah	13
1.4 Rumusan Masalah	14
1.5 Tujuan Penelitian.....	15
1.6 Signifikansi Penelitian.....	16
1.7 <i>Novelty</i> (Kebaharuan).....	18
BAB II.....	20
KAJIAN TEORITIK	20
2.1 Kajian Teori.....	20
2.2 Kajian Penelitian yang Relevan.....	57
2.3 Kerangka Konsep Penelitian	61
2.3 Perumusan Hipotesis	66
BAB III.....	66
METODOLOGI PENELITIAN	66

3.1	Model Pengembangan	66
3.2	Prosedur Pengembangan	66
3.3	Desain Uji Coba Produk	72
3.4	Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data.....	74
3.5	Teknik Analisis Data	78
BAB IV.....		84
HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....		84
4.1	Hasil Penelitian	84
4.2	Pembahasan	134
BAB V		145
PENUTUP		145
5.1	Kesimpulan.....	145
5.2	Implikasi.....	142
5.3	Saran.....	147
DAFTAR PUSTAKA.....		151



DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Data Terkonfirmasi Covid-19 Provinsi Bali	20
Tabel 2. 1 Implementasi Ajaran Tri Hita Karana Pada Masa Pandemi	57
Tabel 2. 2 Konsep Pentahelix.....	72
Tabel 2. 3 Kerangka Konsep Penelitian.....	84
Tabel 3. 1 Kriteria Konversi Data Kuantitatif ke Kualitatif.....	79
Tabel 3. 2 Kriteria Data Kuantitatif ke Kualitatif	79
Tabel 4. 1 Rata–Rata Skor Hasil Validasi Instrumen Penelitian	89
Tabel 4. 2 Ringkasan Hasil Analisis Validitas Instrumen Isi	90
Tabel 4. 3 Ringkasan Hasil Analisis Instrumen Media (Buku)	91
Tabel 4. 4 Skor dan Kriteria Hasil Penilaian Kevalidan Komponen Produk.....	93
Tabel 4. 5 Ringkasan Hasil Analisis Validasi Produk	93
Tabel 4. 6 Ringkasan Hasil Analisis Uji Coba Produk pada Kelompok Kecil	96
Tabel 4. 7 Hasil Analisis Uji Kepraktisan Berdasarkan Respon Anggota Kodim 1609 Singaraja.....	99
Tabel 4. 8 Hasil Analisis Dekriptif Tes Awal dan Akhir Penanganan Pandemi di Kecamatan Buleleng	103
Tabel 4. 9 Ringkasan Uji Normalitas	105
Tabel 4. 10 Ringkasan Hasil Uji Homogenitas.....	106
Tabel 4. 11 Ringkasan Hasil Uji-t.....	107

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Model 3-D dari virion SARS-CoV-2 dan diagram skematik protein dan genom strukturalnya (Kakodkar, P. et al 2020).....	40
Gambar 3. 1 Modifikasi Model Pengembangan Menurut Nieveen	67
Gambar 4. 1 Penggunaan Model Edukasi Protokol Kesehatan Terintegrasi Pentahelix Penanganan Pandemi Berbasis THK.....	104



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Validasi Uji Ahli	158
Lampiran 2 Lembar Validasi Uji Pakar Produk.....	161
Lampiran 3 Hasil Akhir Instrumen Isi	161
Lampiran 4 Hasil Instrumen Produk Buku	162
Lampiran 5 Hasil Validasi Media	163
Lampiran 6 Hasil Validasi Kemenarikan Buku	164
Lampiran 7 Hasil Validasi Kualitas Buku	165
Lampiran 8 Hasil Validasi Kesesuaian Buku dengan Sasaran	166
Lampiran 9 Hasil Validasi Kualitas Buku	167
Lampiran 10 Hasil Validasi Penggunaan Buku	168
Lampiran 11 Hasil Validasi Isi	169
Lampiran 12 Hasil Instrumen Isi.....	170
Lampiran 13 Hasil Instrumen Media	171
Lampiran 14 Hasil Akhir Validasi Produk.....	172
Lampiran 15 Hasil Validasi Uji Coba Kelompok Kecil	173
Lampiran 16 Hasil Tes Awal Validasi Uji Coba Kelompok Besar	174
Lampiran 17 Hasil Tes Validasi Uji Coba Kelompok Besar	176
Lampiran 18 Hasil Analisis Uji Coba Validitas Instrumen Isi	177
Lampiran 19 Hasil Analisis Uji Coba Instrumen Media (Buku)	181
Lampiran 20 Hasil Analisis Validitas Produk.....	185
Lampiran 21 Hasil Analisis Uji Coba Produk Pada Kelompok Kecil	189
Lampiran 22 hasil Analisis Uji Coba Produk Kelompok Besar	193
Lampiran 23 Hasil Uji Normalitas	194
Lampiran 24 Hasil Uji Homogenitas	195
Lampiran 25 Hasil Analisis Uji-T.....	196