

Daftar Isi

| | |
|---|-------------|
| Daftar Isi..... | i |
| Daftar Tabel | iii |
| Daftar Grafik | iv |
| Daftar Gambar..... | v |
| Pernyataan Bebas Plagiasi | vi |
| Persembahan | vii |
| Ucapan Terima Kasih..... | viii |
| Abstrak | ix |
| Abstract | x |
| Bab I Pendahuluan | 1 |
| I. 1. Latar Belakang Masalah | 1 |
| I. 2. Perumusan dan Identifikasi Masalah | 4 |
| I. 3. Tujuan dan Manfaat Penelitian..... | 9 |
| I. 4. Fokus Riset dan Dasar Pemikiran Penelitian..... | 10 |
| <i>Aspek Kebijakan</i> | 10 |
| <i>Aspek Komunikasi Sains</i> | 12 |
| I. 5. Keaslian dan Posisi Penelitian..... | 13 |
| 1. Komunikasi Sains | 14 |
| 2. <i>Evidence Based Policy</i> | 16 |
| 3. <i>Valley of Death</i> dan <i>Inovasi Kebijakan</i> | 18 |
| 4. <i>Broker Knowledge</i> dan <i>Expert Citizen</i> | 20 |
| 5. COVID-19, Komunikasi Publik dan Tantangan <i>Evidence Based Policy</i> di Indonesia..... | 24 |
| Bab II Tinjauan Pustaka: <i>Komunikasi Sains, Evidence Based Policy, Strategi Inovasi dan Peran Broker knowledge</i> | 33 |
| II. 1. Informasi dan Komunikasi Sains..... | 33 |
| II. 2. Diskursus <i>Evidence Based Policy</i> | 38 |
| II. 3. Implementasi Kebijakan: <i>Valley of Death</i> dan <i>Inovasi Kebijakan</i> | 46 |
| II. 4. <i>Broker Knowledge</i> dan <i>Expert Citizen</i> dalam Pusaran Kepentingan Kebijakan..... | 50 |
| Bab III Desain dan Metode Penelitian..... | 58 |
| III. 1. Rancangan Penelitian | 59 |
| <i>Penelitian Kualitatif</i> | 60 |
| <i>Studi Kasus</i> | 62 |

| | |
|---|------------|
| III. 2. Pemilihan Responden dan Narasumber | 70 |
| III. 3. Pengumpulan Data..... | 75 |
| <i>Wawancara Mendalam dan Analisis Konten Media Sosial</i> | 77 |
| <i>Analisis Literatur dan Dokumen</i> | 78 |
| III. 4. Metode Analisis Data | 79 |
| III. 5. Teknik Pengecekan Validitas Data..... | 82 |
| III. 6. Sistematika dan Struktur Analisis Penelitian..... | 83 |
| III. 7. Permasalahan Etika dalam Penelitian | 84 |
| III. 8. Penutup | 84 |
| Bab IV Keterbatasan dan Dinamika Implementasi Kebijakan Penanganan COVID-19 di Indonesia | 86 |
| IV. 1. Dinamika Penanganan Pandemi | 86 |
| IV. 2. Fasilitas dan Kapasitas Kesehatan..... | 94 |
| IV. 3. Strategi dan Kolaborasi dalam Penanganan Pandemi | 104 |
| IV. 4. Penutup | 111 |
| BAB V Realitas Komunikasi Publik: Kebijakan dan Politik di Indonesia | 113 |
| V. 1. Pemerintah dalam Isu-Isu COVID-19: Dinamika Respon..... | 113 |
| 1. <i>Ignorance</i> ke Pengakuan..... | 113 |
| 2. Polarisasi Politik dan Pandemi | 122 |
| V. 2. Era Digital: Kondisi Masyarakat dan Budaya Literasi | 125 |
| V. 3. <i>Expert Citizen</i> : Broker <i>knowledge</i> , Input Gagasan, dan Edukasi Publik..... | 134 |
| V. 4. Komunikasi Sains dalam Mengelola Keterbatasan..... | 143 |
| V. 5. Penutup | 150 |
| Bab VI Simpulan..... | 152 |
| VI. 1. Strategi mengikuti konteks | 152 |
| VI. 2. Komunikasi Sains dan Kebijakan..... | 154 |
| VI. 3. Keterbatasan Riset | 155 |
| VI. 4. Saran dan Rekomendasi..... | 156 |
| Referensi | 158 |
| Progres Luaran Studi | 202 |

Daftar Tabel

| | |
|---|-----|
| Tabel 1. 1. Koherensi Permasalahan, Pertanyaan Kunci dan Analisis | 30 |
| Tabel 2. 1. Peta Kunci Kajian Komunikasi Sains, Informasi Publik dan Kebijakan..... | 34 |
| Tabel 2. 2. Dinamika Kebijakan Dilihat dari Aktor dan Gagasan..... | 41 |
| Tabel 2. 3. Peta Kunci Kajian <i>Evidence Based Policy</i> | 42 |
| Tabel 2. 4. Peta Kunci Kajian <i>Valley of Death</i> dan Inovasi Kebijakan..... | 48 |
| Tabel 2. 5. Peta Kunci Kajian <i>Broker Knowledge</i> dan Proses Kebijakan | 52 |
| Tabel 3. 1. Sumber Informasi | 71 |
| Tabel 3. 2. Proses Konstruksi, Integrasi dan Analisis Data..... | 80 |
| Tabel 4. 1. Pandangan Tenaga Kesehatan atas Kinerja Penanganan Pandemi (1) | 88 |
| Tabel 4. 2. Pandangan Tenaga Kesehatan atas Kinerja Penanganan Pandemi (2) | 95 |
| Tabel 4. 3. Perbandingan Infrastruktur Kesehatan di Indonesia, Kota Depok dan Kota Surakarta Tahun 2019 | 108 |
| Tabel 4. 4. Perbandingan Jumlah Tenaga Kesehatan di Indonesia, Kota Depok dan Kota Surakarta tahun 2020 | 99 |
| Tabel 4. 5. Pandangan Masyarakat Umum atas Bantuan Pemerintah (Awal Pandemi)..... | 100 |
| Tabel 4. 6. Skor Pengendalian COVID-19 | 105 |
| Tabel 4. 7. Kebijakan Lintas Sektoral dalam Jangkauan Kementerian Keuangan | 107 |
| Tabel 4. 8. Klaster Inovasi RistekBRIN | 109 |
| Tabel 5. 1. Spektrum Dinamika Informasi di Media | 120 |
| Tabel 5. 2. Akses Pengetahuan COVID-19 dan Perilaku Taat Protokol Kesehatan | 126 |
| Tabel 5. 3. Komunikasi Vertikal Kepada Masyarakat..... | 131 |
| Tabel 5. 4. Peta Publikasi COVID-19 di Beberapa Lembaga <i>Think Tank</i> | 135 |
| Tabel 5. 5. Komunikasi Vertikal Tenaga Kesehatan dan Pemerintah | 137 |

Daftar Grafik

| | |
|--|-----|
| Grafik 4. 1. Perbandingan Kasus Terkonfirmasi di Beberapa Negara ASEAN | 86 |
| Grafik 4. 2. Tren Kasus COVID-19 di Kota Surakarta | 89 |
| Grafik 4. 3. Tren Kasus COVID-19 di Kota Depok | 92 |
| Grafik 4. 4. Perkembangan Jumlah Puskesmas di Indonesia | 96 |
| Grafik 5. 1. Perbandingan Vaksinasi 1 Tahap dan 2 Tahap/ Penuh di Indonesia..... | 116 |
| Grafik 5. 2. Negara dengan Pengguna Internet Tertinggi di Asia | 130 |

Daftar Gambar

| | |
|--|-----|
| Gambar 1. 1. Analisis VOSviewer pada Komunikasi Sains..... | 15 |
| Gambar 1. 2. Analisis VOSviewer pada Kajian <i>Evidence Based Policy</i> | 17 |
| Gambar 1. 3. Analisis VOSviewer pada Kajian Inovasi Kebijakan | 19 |
| Gambar 1. 4. Analisis VOSviewer pada <i>Broker Knowledge</i> | 21 |
| Gambar 1. 5. Analisis VOSviewer pada COVID-19 | 25 |
| Gambar 2. 1. Kerangka Penelitian | 56 |
| Gambar 3. 1. Peta Pula Jawa, Kota Depok dan Kota Surakarta | 67 |
| Skema 3. 1. Alur Penelitian | 59 |
| Skema 5. 1. Fase Respon Pemerintah atas COVID-19 di Indonesia | 114 |