

## **KEBIJAKAN PEMERINTAH DALAM PENANGANAN PANDEMI VIRUS CORONA DISEASE 2019 (COVID-19) DI INDONESIA**

I Wayan Wiryawan  
IKIP Saraswati Tabanan  
*Email: wynwiryawan31@gmail.com*

### **ABSTRAK**

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui dan menganalisis kebijakan yang diambil pemerintah dalam penanganan pandemi Covid-19 serta langkah-langkah yang diambil pemerintah untuk menganggulangi dampak-dampak, terutama dampak dari segi ekonomi dan sosial akibat pandemi Covid-19. Metode penelitian hukum yang digunakan yakni metode penelitian hukum normatif. Adapun pendekatan yang digunakan dalam penelitian ini adalah pendekatan perundang-undangan dan pendekatan konseptual. Penelitian ini berlandaskan pengaturan perundang-undangan yang mengatur mengenai penanganan dan penganggulangan pandemi Covid-19 serta analisis atas konsep penetapan peraturan perundang-undangan tersebut. Hasil dari penelitian ini adalah dalam rangka penanganan Covid-19, pemerintah telah mengeluarkan kebijakan tentang Pembatasan Sosial Berskala Besar yang merujuk pada Undang-undang Nomor 6 Tahun 2018 tentang Keekarantinaan Kesehatan. Peraturan pelaksanaannya yaitu Peraturan Pemerintah Nomor 21 Tahun 2020 tentang Pembatasan Sosial Berskala Besar, serta Keputusan Presiden tentang Kedaruratan Kesehatan. Untuk menganggulangi dampak Covid-19 dari segi ekonomi dan sosial pemerintah mengambil beberapa kebijakan-kebijakan, yang diantaranya adalah: Peraturan Menteri Keuangan Republik Indonesia Nomor 23/Pmk.03/2020 tentang Insentif Pajak Untuk Wajib Pajak Terdampak Wabah Virus Corona; Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Republik Indonesia Nomor 11 /Pojk.03/2020 tentang Stimulus Perekonomian Nasional Sebagai Kebijakan Countercyclical Dampak Penyebaran Corona Virus Disease 2019; dan Instruksi Presiden Republik Indonesia Nomor 4 Tahun 2020 tentang Refocussing Kegiatan, Realokasi Anggaran, Serta Pengadaan Barang Dan Jasa Dalam Rangka Percepatan Penanganan Corona Virus Disease 2019 (Covid-19). Selain itu pemerintah juga mengambil kebijakan seperti keringanan biaya listrik, keringanan kredit, dan menggelontorkan anggaran Rp. 405,1 triliun untuk memenuhi kebutuhan ditengah wabah Covid-19 melalui Anggaran Pendapatan Belanja Negara 2020 sebagai wujud bantuan kepada masyarakat.

**Keywords:** *Kebijakan, Penanganan Dampak Ekonomi dan Sosial, Covid-19.*

### **ABSTRACT**

*This study aims to determine and analyze the policies taken by the government in handling the Covid-19 pandemic as well as the steps taken by the government to mitigate the impacts, especially economic and social impacts due to the Covid-19 pandemic. The legal research method used is the normative legal research method. The approach used in this research is the statutory approach and conceptual approach. This research is based on legislative arrangements governing the handling and handling of the Covid-19 pandemic as well as an analysis of the concept of stipulating these laws and regulations. The results of this study are in the context of handling Covid-19, the government has issued a policy on Large-Scale Social Restrictions that refer to Law Number 6 Year 2018 on Health Quarantine. The implementing regulations are Government Regulation Number 21 of 2020 concerning Large-Scale Social Restrictions, and the Presidential Decree on Health Emergency. To mitigate the economic and social impact of Covid-19, the*

*government took a number of policies, including: Regulation of the Minister of Finance of the Republic of Indonesia Number 23 / Pmk.03 / 2020 concerning Tax Incentives for Taxpayers Affected by Corona Virus Plague; Republic of Indonesia Financial Services Authority Regulation Number 11 / Pojk.03/2020 concerning National Economic Stimulus as Countercyclical Policy on the Impact of Corona Virus Disease 2019 Spread; and Presidential Instruction of the Republic of Indonesia Number 4 of 2020 concerning Refocussing of Activities, Budget Reallocation, and Procurement of Goods and Services in the Context of Accelerating Handling of Corona Virus Disease 2019 (Covid-19). In addition, the government also adopted policies such as electricity cost relief, credit relief, and a budget of Rp. 405.1 trillion to meet the needs of the Covid-19 epidemic through the 2020 State Budget as a form of assistance to the community.*

**Keywords:** Policy, Economic and Social Impact Mitigation, Covid-19.

## 1. Pendahuluan

Berbicara kebijakan pemerintah nasional tidak bisa lepas dari struktur kelembagaan negara, yang akan berkaitan satu dengan yang lain dalam pelaksanaan kebijakan pemerintahan sesuai dengan kebutuhan dan pemerintahan dalam arti luas, sedangkan pengkajian yang akan dilakukan berkaitan dengan penelitian ini adalah pengertian Pemerintah dalam arti sempit. Adapun lembaga negara yang akan berpengaruh, dalam pengambilan kebijakan, sesuai dengan figurasi politik yang ada dalam kelembagaan negara, yaitu: Majelis Permusyawaratan Rakyat, Dewan Perwakilan Rakyat, Dewan Perwakilan Daerah, Presiden, Badan Pemeriksa Keuangan, Mahkamah Agung, Mahkamah Konstitusi, dan Komisi Yudisial. Kedelapan lembaga negara tersebut, memiliki kewenangan *attributie*, dalam arti yang utama dan pertama bersifat dalam arti aseli *oorsponkelijk*.<sup>1</sup> Karena lembaga-lembaga yang bersangkutan yang punya wewenang pengambilan kebijakan sebagai pemilik kewenangan *attributie*. Sedangkan pengkajian yang akan dilakukan berkaitan dengan penelitian ini adalah dalam pengertian Pemerintah dalam arti sempit, yaitu dalam fungsi eksekutif yang dipimpin oleh Presiden, sehingga istilah Pemerintah

dalam penelitian ini konotasinya adalah lembaga eksekutif.

Pemerintah sangat berperan besar dalam mencapai tujuan negara, dimana di masa kini kebanyakan negara menganut paham negara kesejahteraan (*welfare state*). Berdasarkan konstitusi yaitu UUD NRI Tahun 1945 Indonesia memenuhi ciri-ciri negara kesejahteraan tersebut, terutama berdasarkan Alinea Keempat Pembukaan UUD NRI Tahun 1945 yang kemudian dijawantahkan ke dalam Batang Tubuh yaitu Pasal-Pasalnya. Paham negara kesejahteraan jelas tersurat dalam UUD NRI Tahun 1945 karena mengatur beberapa hal yaitu bahwa perekonomian yang berdasarkan asas kekeluargaan, negara menguasai bumi, air, kekayaan alam serta cabang produksi yang penting untuk kemakmuran rakyat, pembiayaan pendidikan dasar, pengembangan sistem jaminan sosial nasional, pemberdayaan masyarakat serta penyediaan fasilitas pelayanan kesehatan dan fasilitas pelayanan publik.

Untuk mewujudkan tujuan dari negara kesejahteraan, tugas eksekutif sebagai pelaksana sangat penting karena makin luasnya lingkup kesejahteraan masyarakat berdasarkan perkembangan jaman. Tugas eksekutif dalam pemerintahan untuk mewujudkan kesejahteraan rakyat tersebut oleh Lemaire disebut sebagai *bestuurzorg* yaitu penyelenggaraan kesejahteraan umum

---

<sup>1</sup>Maarseveev aarseveev, H V & Tang, G V D. (1978). *Written Constitutions A Computerized Comparative Study*, Oceana Publication Inc. New York: Dobbs Ferry, h. 45.

oleh pemerintah.<sup>2</sup> Karena sangat luasnya lingkup *bestuurzorg* tersebut maka tidak mungkin eksekutif hanya menggunakan kewenangan yang bersifat terikat (*gebonden bevoegheid*) yang diatur dalam peraturan perundang-undangan. Karena peraturan perundang-undangan tertulis tentunya tidak dapat mengatur segala hal dengan lengkap dan tidak selalu sesuai dengan keadaan terkini (*up to date*) maka pemerintah juga dapat menggunakan "kebijaksanaan bebas", yaitu wewenang untuk mengambil tindakan atas inisiatif sendiri guna menyelesaikan suatu masalah genting atau mendesak dan belum ada ketentuannya dalam peraturan yang dikeluarkan oleh kekuasaan legislatif yang dikenal dengan *freies ermessen*. Norma itu akan menjadi hukum yang berlaku apabila dikehendaki oleh masyarakat, tertulis, dikeluarkan oleh negara dan memuat perintah, yang menjelaskan bahwa hukum ditaati bukan karena dinilai adil atau baik, namun karena hukum itu tertulis dan disahkan oleh penguasa.<sup>3</sup>

Penggunaan wewenang tersebut diperlukan terutama setelah berkembangnya wabah *corona virus disease 2019* (Covid-19) yang kemudiah menjadi epidemi dan sekarang menjadi pandemi yang berskala global. Pemerintah Pusat telah mengeluarkan berbagai peraturan perundang-undangan terkait Pandemi Covid-19. Pelaksanaan wewenang pemerintah dalam bentuk kebijakan-kebijakan tersebut tentunya juga harus disertai pertimbangan mengenai langkah dan akibat yang mungkin timbul. Diharapkan kebijakan yang diambil dapat dilaksanakan dengan langkah-langkah yang terukur dan dengan akibat yang dikehendaki yaitu mencegah penyebaran Covid-19 di Indonesia.

---

<sup>2</sup>Utrecht E. (1957). *Pengantar Hukum Tata Usaha Negara Indonesia*. Jakarta: NV Balai Buku Indonesia, h. 22-23.

<sup>3</sup>Ramadhan, M. C. (2017). Pengaruh Aliran Positivisme Dalam Kebijakan Pembentukan Peraturan Perundang-undangan di Indonesia. *Warta Dharmawangsa*, (53).

Virus corona memiliki gejala yang sama mirip flu dan berkembang cepat hingga mengakibatkan infeksi lebih parah dan gagal organ. Kelelawar, ular, dan berbagai hewan eksotis lain hingga kini masih dianggap sebagai vektor virus Corona atau Covid-19. Terlepas dari benar tidaknya informasi tersebut, Covid-19 membuktikan diri mampu menular antar manusia. Penularan sangat cepat hingga Organisasi Kesehatan Dunia WHO menetapkan pandemi virus Corona atau Covid-19. Pandemi atau epidemi global mengindikasikan infeksi Covid-19 yang sangat cepat hingga hampir tak ada negara atau wilayah di dunia yang terhindar dari virus Corona. Peningkatan jumlah kasus terjadi dalam waktu singkat hingga butuh penanganan secepatnya karena belum ada obat spesifik untuk menangani kasus infeksi virus Corona atau Covid-19. Dengan demikian, Pemerintah mengeluarkan kebijakan untuk menangani *corona virus disease 2019* (Covid-19) di Indonesia.

Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui dan menganalisis mengenai kebijakan pemerintah dalam penanganan pandemi *corona virus disease 2019* (Covid-19) di Indonesia, serta dampak dari adanya pandemi *corona virus disease 2019* (Covid-19) dan penanggulangannya di Indonesia.

## 2. Metode Penelitian

Metode penelitian hukum yang digunakan dalam penelitian ini yakni metode penelitian hukum normatif (*normative legal research*). Penelitian hukum normatif sendiri merupakan suatu metode penelitian yang meneliti hukum dari perspektif internal dengan objek penelitiannya adalah norma hukum<sup>4</sup>. Adapun pendekatan yang digunakan dalam penelitian ini adalah pendekatan perundang-undangan (*statute approach*) dan pendekatan konseptual (*conceptual approach*). Penelitian ini berlandaskan pengaturan perundang-undangan yang mengatur mengenai

---

<sup>4</sup>Diantha, I M P. (2016). *Metodologi Penelitian Hukum Normatif Dalam Justifikasi Teori Hukum*. Jakarta: Prenada Media Group, h. 12.

penanganan dan penganggulangan pandemi Covid-19 serta analisis atas konsep penetapan peraturan perundang-undangan tersebut. Dikarenakan penelitian ini merupakan penelitian hukum normatif, maka sumber bahan hukum yang digunakan adalah bahan hukum primer dan bahan hukum sekunder.<sup>5</sup> Bahan hukum primer berupa asas dan norma hukum yang terdapat pada peraturan perundang-undangan, dan bahan hukum sekunder berupa buku-buku dan jurnal-jurnal hukum, kamus dan ensiklopedia hukum serta sumber dari internet yang berkaitan dengan topik pembahasan dalam penelitian ini.

1.	Amerika Serikat	555.313	32.988	22.020
2.	Italia	156.363	34.221	19.899
3.	Spanyol	153.222	62.39	17.209
4.	Prancis	133.670	27.469	14.412
5.	Inggris Raya	85.206	626	10.629
6.	Turki	56.956	3.446	1.198
7.	Belgia	29.647	6.463	3.600
8.	Indonesia	4.557	380	399

### 3. Hasil dan Pembahasan

#### 3.1 Kebijakan Pemerintah Dalam Penanganan Pandemi *Corona Virus Disease 2019 (Covid-19)* di Indonesia

Penyebaran Pandemi Covid-19 di mulai dari Wuhan China Desember 2019 dan sampai sekarang telah merambah 182 negara dari 194 negara, dalam perjalanan selama 4 bulan dan penyebarannya sangat dahsyat. Salah satu penyebab awal Covid-19 diperkirakan adalah transmisi atau penyebaran melalui kelelawar yang kemudian dikonsumsi oleh manusia.<sup>6</sup> Penyebaran di beberapa negara terindikasi positif, dapat disembuhkan, dan meninggal dunia.

Penyebaran global dan data minggu kedua bulan April 2020, jumlah yang teridikasi positif dan meninggal di dunia, yaitu 1.853.155 orang, sembuh 423.625 orang, dan meninggal 114.246 orang. Kita dapat melihat penyebaran di beberapa negara, sebagai berikut.

NO	NEGARA	POSITIF	SEMBUH	MENINGGAL
----	--------	---------	--------	-----------

Akibat luas dan masifnya penyebaran Covid-19 di Indonesia maka pemerintah harus mengambil kebijakan untuk menanggulangnya. Penetapan kebijakan merupakan suatu faktor penting bagi negara untuk mencapai tujuannya. Kebijakan ini kemudian diikuti dan dilaksanakan oleh para pelaku (*stakeholders*) dalam rangka memecahkan suatu permasalahan tertentu.<sup>7</sup> Selanjutnya dinyatakan Indonesia dalam status bencana nasional non alam akibat Covid-19.<sup>8</sup>

Kebijakan tentang penanggulangan Covid-19 di Indonesia, menggunakan PSBB (Pembatasan Sosial Bersekala Besar), yang di mulai dari beberapa daerah, seperti Provinsi DKI, telah dimulai dari tanggal 10 April 2020 samapai dengan 23 April 2020, dan kemudia diikuti oleh Provinsi dan kabupaten/kota yang lain, seperti Provinsi Banteng di Kabupaten Tangerang, dan Kota Tangerang. Di Provinsi Jawa Barat, dimulai dari Kabupaten Bogor, Kota Bogor, Kota Bekasi, dan Kota Depok.

Kebijakan pemerintah tentang PSBB, adalah kebijakan yang Intra-Legal,

<sup>5</sup>Ibid. h. 180.

<sup>6</sup><https://www.who.int/csr/don/12-january-2020-novel-coronavirus-china/en/>, diakses pada tanggal 1 Juli 2020.

<sup>7</sup>Akib, H. (2016). Implementasi Kebijakan Program Makassar Tidak Rantasa (MTR) di Kota Makassar. *Jurnal Ilmiah Ilmu Administrasi Publik*, 6(2), h. 24.

<sup>8</sup>Zahrotunnimah, Z. (2020). Langkah Taktis Pemerintah Daerah Dalam Pencegahan Penyebaran Virus Corona Covid-19 di Indonesia, *SALAM: Jurnal Sosial dan Budaya Syar-i*, 7(3), h. 251.

berdasarkan pada peraturan perundang undangan dan asas-asas hukum, dan juga kebebasan mempertimbangkan Ekstra-Legal, karena banyak hal yang belum diatur dalam peraturan perundangan, tetapi Covid-19 suatu Pandemi yang menyebar begitu cepat, dalam jangka dua bulan telah merambah 162 negara dari 194 negara, episentrum dari China, ke Italia, dan sekarang Amerika Serikat, tidak mudah memprediksi penyebaran dan tiba-tiba sudah menjadi besar, seperti apa yang terjadi di negara adidaya Amerika Serikat, kewalahan menghadapi pandemi Verus Covid-19. Begitu besarnya kemampuan virus ini dalam menginfeksi dan menyebar dibuktikan dengan catatan bahwa sampai sejauh ini masih banyak orang yang terinfeksi Covid-19 dengan jumlah yang makin bertambah.

Kebijakan PSBB sendiri merujuk pada Undang-Undang Nomor 6 Tahun 2018 tentang Keekarantinaan Kesehatan. Untuk mendukung pemberlakuannya, pemerintah merilis dua regulasi turunan, yaitu Peraturan Pemerintah Nomor 21 Tahun 2020 tentang Pembatasan Sosial Berskala Besar serta Keputusan Presiden tentang Kedaruratan Kesehatan. Dengan regulasi yang ada, Presiden meminta kepala daerah tidak membuat kebijakan sendiri dan tetap terkoordinasi dengan pemerintah pusat lewat Ketua Gugus Tugas. PSBB dapat diusulkan oleh gubernur/wali kota kepada Menteri Kesehatan dengan pertimbangan Ketua Gugus Tugas, atau dapat diusulkan oleh Ketua Gugus Tugas kepada Menteri Kesehatan. Saat bersamaan, masyarakat juga diminta tetap menjaga jarak aman untuk memutus rantai penularan virus. Menjaga jarak aman antar orang (*social distancing*) dan membatasi seluruh akses masuk maupun keluar dan dari suatu wilayah dinilai efektif untuk mengendalikan persebaran Covid-19.

Pemerintah telah menerapkan kebijakan PSBB untuk mencegah semakin meluasnya penularan Covid-19. Detail teknis dan syarat-syarat mengenai PSBB dituangkan dalam Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 9 Tahun 2020 tentang Pedoman Pembatasan Sosial Berskala Besar Dalam

Rangka Percepatan Penanganan *Corona Virus Disease* 2019 (Covid-19) yang ditandatangani oleh Menteri Kesehatan RI.

PSBB adalah pembatasan kegiatan tertentu penduduk dalam suatu wilayah yang diduga terinfeksi *corona virus disease* 2019 (Covid-19) sedemikian rupa untuk mencegah kemungkinan penyebarannya. Agar bisa menetapkan PSBB, setiap wilayah harus memenuhi kriteria. Jumlah kasus dan atau jumlah kematian akibat penyakit meningkat dan menyebar secara signifikan dan cepat ke beberapa wilayah. Terdapat kaitan epidemiologis dengan kejadian serupa di wilayah atau negara lain. Apabila PSBB dilaksanakan di suatu wilayah maka pelaksanaan PSBB meliputi beberapa hal, yakni peliburan tempat sekolah dan tempat kerja, pembatasan kegiatan keagamaan, pembatasan kegiatan di fasilitas umum. Namun, peliburan dan pembatasan tersebut dikecualikan untuk pelayanan tertentu seperti pelayanan kebutuhan bahan pangan, pelayanan kesehatan dan keuangan. Pembatasan juga dikecualikan untuk pelayanan kesehatan, pasar, toko, supermarket dan fasilitas kesehatan. PSBB dilaksanakan selama masa inkubasi terpanjang Virus Covid-19 atau selama 14 hari dan dapat diperpanjang jika masih terdapat bukti penyebaran.

Pandemi Covid-19 dapat dikategorikan sebagai kedaruratan kesehatan masyarakat adalah kejadian kesehatan masyarakat yang bersifat luar biasa dengan ditandai penyebaran penyakit menular dan/atau kejadian yang disebabkan oleh radiasi nuklir, pencemaran biologi, kontaminasi kimia, bioterorisme, dan pangan yang menimbulkan bahaya kesehatan dan berpotensi menyebar lintas wilayah atau lintas negara.<sup>9</sup> Penanganan kedaruratan kesehatan tersebut didasarkan atas Undang-Undang Nomor 6 Tahun 2018 Tentang Keekarantinaan Kesehatan (UU Keekarantinaan Kesehatan).

UU Keekarantinaan Kesehatan dengan jelas menerangkan tentang adanya pembatasan masuk-keluarnya individu ke

---

<sup>9</sup>Pasal 1 angka 2 Undang-Undang Nomor 6 Tahun 2018 tentang Keekarantinaan Kesehatan.

suatu daerah yang telah dinyatakan sumber wabah, termasuk mengatur pula tentang adanya perintah untuk melakukan isolasi, karantina wilayah, vaksinasi dan lain sebagainya untuk menghentikan penyebaran wabah yang terjadi di Indonesia.

UU Keekarantinaan Kesehatan, menentukan bahwa terdapat beberapa jenis karantina kesehatan yaitu Karantina Rumah, Karantina Rumah Sakit, Karantina Wilayah dan Pembatasan Sosial Berskala Besar. Karantina wilayah juga dilakukan di beberapa negara yang terdampak sangat berat terhadap pandemi Covid-19. Beberapa negara di Eropa dan China menerapkan karantina wilayah. Karantina wilayah tersebut melarang warga masuk atau keluar dari daerah yang terdampak Covid-19. Di dalam karantina wilayah itu juga ditekankan adanya "*social/individuals distancing*" dengan kebijakan melarang seluruh kegiatan yang mengumpulkan massa.

Jika terjadi situasi kedaruratan kesehatan masyarakat seperti pandemi Covid-19 ini maka di wilayah terdampak dapat dilakukan Karantina Rumah, Karantina Wilayah, Karantina Rumah Sakit, atau Pembatasan Sosial Berskala Besar oleh Pejabat Karantina Kesehatan.<sup>10</sup> Pelaksanaan Karantina Rumah, Karantina Wilayah, Karantina Rumah Sakit, atau Pembatasan Sosial Berskala Besar tersebut harus didasarkan pada pertimbangan epidemiologis, besarnya ancaman, efektifitas, dukungan sumber daya, teknis operasional, pertimbangan ekonomi, sosial, budaya, dan keamanan.<sup>11</sup> Namun khusus mengenai karantina wilayah dan pembatasan sosial berskala besar penentuan harus ditetapkan oleh menteri.<sup>12</sup>

Berdasarkan data terkini Covid-19 yang berjumlah 6.248 kasus<sup>13</sup>, maka hal ini telah

masuk kriteria kejadian kesehatan masyarakat yang bersifat luar biasa karena ditandai penyebaran penyakit menular yang menimbulkan bahaya kesehatan dan berpotensi menyebar lintas wilayah atau lintas negara berdasarkan UU Keekarantinaan Kesehatan. Penetapan karantina wilayah sesuai dengan undang-undang sangat dibutuhkan. Karena hal tersebut sangat berkaitan dengan kedudukan Indonesia sebagai negara dengan ciri negara kesejahteraan/*welfare staat*, yang harus turut aktif dalam menyelenggarakan kesejahteraan masyarakat termasuk dalam bidang kesehatan. Khusus mengenai kewenangan di bidang kesehatan berdasarkan Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah sebagaimana dirubah terakhir dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 Tentang Perubahan Kedua Atas Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (UU Pemda) kesehatan merupakan urusan pemerintahan konkuren yang menjadi kewenangan Daerah,<sup>14</sup> lebih spesifik lagi ia merupakan Urusan Pemerintahan Wajib yang berkaitan dengan Pelayanan Dasar.<sup>15</sup> Sehingga Pemerintah Daerah berwenang mengambil kebijakan di bidang kesehatan dalam hal tertentu jika tidak diatur berbeda oleh peraturan perundang-undangan lain.

Sebagai tindak lanjut atas pandemi Covid-19 pemerintah kemudian mengambil kebijakan untuk melaksanakan PSBB. Untuk mendukung pemberlakuannya, pemerintah merilis beberapa regulasi turunan, yaitu Peraturan Pemerintah Nomor 21 Tahun 2020 tentang Pembatasan Sosial Berskala Besar Dalam Rangka Percepatan Penanganan Corona Virus Disease 2019 (Covid-19) kemudian Keputusan Presiden Nomor 11 Tahun 2020 tentang Penetapan Kedaruratan Kesehatan Masyarakat Corona Virus Disease 2019 (Covid-19) serta Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 9 Tahun 2020 tentang Pedoman Pembatasan

<sup>10</sup>Pasal 49 ayat (1) Undang-Undang Nomor 6 Tahun 2018 tentang Keekarantinaan Kesehatan.

<sup>11</sup>Pasal 49 ayat (2) Undang-Undang Nomor 6 Tahun 2018 tentang Keekarantinaan Kesehatan.

<sup>12</sup>Pasal 49 ayat (3) Undang-Undang Nomor 6 Tahun 2018 tentang Keekarantinaan Kesehatan.

<sup>13</sup><https://nasional.kompas.com/read/2020/04/19/07123281/update-18-april-6248-kasus-covid-19-di-indonesia-persentase-kematian-856>, diakses pada tanggal 3 Juli 2020.

<sup>14</sup>Pasal 11 Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah.

<sup>15</sup>Pasal 12 Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah.

Sosial Berskala Besar Dalam Rangka Percepatan Penanganan Corona Virus Disease 2019 (Covid-19).

Dengan regulasi-regulasi tersebut, Presiden meminta kepala daerah tidak membuat kebijakan sendiri dan tetap terkoordinasi dengan pemerintah pusat lewat Ketua Gugus Tugas. PSBB dapat diusulkan oleh gubernur/wali kota kepada Menteri Kesehatan dengan pertimbangan Ketua Gugus Tugas, atau dapat diusulkan oleh Ketua Gugus Tugas kepada Menteri Kesehatan.

### **3.2 Dampak dari Adanya Pandemi Corona Virus Disease 2019 (Covid-19) dan Penanggulangannya di Indonesia**

Akibat dari Covid-19 ini tidak hanya di bidang kesehatan, namun juga di berbagai bidang terutama di bidang ekonomi. Akibat dari Covid-19 tersebut diperparah dengan kebijakan-kebijakan yang mau tidak mau harus diambil oleh pemerintah. Sebab dengan pelaksanaan physical distancing, kemudian social distancing dan terakhir di beberapa daerah ditetapkan adanya PSBB maka kegiatan perekonomian menjadi sangat terdampak. Penanggulangan dampak dari kebijakan ini harus dilakukan pemerintah sebagai perwujudan pemerintah yang antisipatif sebagai salah satu model pemerintahan. Untuk menanggulangi akibat dari kebijakan penanggulangan Covid-19, maka pemerintah kemudian mengambil beberapa kebijakan-kebijakan terutama di bidang ekonomi, yang diantaranya adalah:

- Peraturan Menteri Keuangan Republik Indonesia Nomor 23/Pmk.03/2020 Tentang Insentif Pajak Untuk Wajib Pajak Terdampak Wabah Virus Corona;
- Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Republik Indonesia Nomor 11 /Pojk.03/2020 Tentang Stimulus Perekonomian Nasional Sebagai Kebijakan Countercyclical Dampak

Penyebaran Corona Virus Disease 2019;

- Instruksi Presiden Republik Indonesia Nomor 4 Tahun 2020 Tentang Refocussing Kegiatan, Realokasi Anggaran, Serta Pengadaan Barang Dan Jasa Dalam Rangka Percepatan Penanganan Corona Virus Disease 2019 (Covid-19);

Selain langkah-langkah melalui pengambilan kebijakan tersebut, pemerintah juga tentunya harus dibantu oleh sektor swasta, terutama terkait penerapan relaksasi kredit/restrukturisasi kredit bagi sektor-sektor yang terdampak wabah virus corona (Covid-19) yang diatur dalam POJK Nomor 11/POJK.03/2020 tentang Stimulus perekonomian sebagai kebijakan Countercyclical. Di samping langkah-langkah tersebut pemerintah sebenarnya telah melakukan upaya untuk meminimalisir dampak ekonomi, yaitu dengan tidak menerapkan karantina wilayah. Beberapa dampak ekonomi yang dapat terjadi adalah banyak sektor-sektor baik perdagangan, informal maupun pariwisata yang merugi. Siklus perputaran uang kacau, dikarenakan banyaknya kerugian yang dialami pengusaha. Namun tidak dapat dipungkiri bahwa beberapa komoditi menjadi untung terutama mereka yang menyediakan alat-alat kesehatan ataupun segala sesuatu yang terkait dengan pemberantasan atau pencegahan Covid-19.

Disamping itu, Pemerintah juga mengeluarkan beberapa kebijakan sebagai wujud bantuan kepada masyarakat sebagai berikut:<sup>16</sup>

#### 1. Keringanan biaya listrik

Sebagai wujud bantuan kepada masyarakat, Pemerintah menggratiskan beban listrik bagi konsumen PLN dengan daya 450 VA selama 3 bulan ke depan, yakni untuk biaya April, Mei, dan Juni. Sementara pengguna yang berlangganan daya sebesar 900 kwh subsidi

<sup>16</sup><https://www.google.co.id/amp/s/amp.kompas.com/tren/read/2020/04/01/160000765/5-kebijakan-jokowi-tangani-covid-19-gratiskan-tarif-listrik-hingga-diakses-pada-tanggal-2-Juli-2020>.

akan menerima diskon atau potongan harga sebesar 50 persen untuk jangka waktu yang sama. Artinya hanya membayar separuh untuk bulan April, Mei, dan Juni 2020.

#### 2. Keringanan kredit

Sejumlah kalangan seperti pengemudi ojek online, nelayan, dan sopir taksi, dipastikan akan mendapat keringanan kredit kendaraan bermotor selama 1 tahun dihitung mulai 1 April 2020. Pembayaran bunga atau angsuran diberikan keringanan selama 1 tahun. Tak hanya itu, Pemerintah juga akan memberikan keringanan bagi pengusaha sector kecil dan menengah yang melakukan kredit di bawah Rp. 10 miliar. Mereka akan diberi penundaan cicilan selama 1 tahun dan penurunan bunga.

#### 3. Gelontorkan anggaran Rp. 405, 1 Triliun

Untuk memenuhi sejumlah kebutuhan di tengah wabah Covid-19, Pemerintah Pusat gelontorkan anggaran sebanyak Rp. 405,1 triliun melalui Anggaran Pendapatan Belanja Negara (APBN) 2020. Kebijakan ini sudah ditetapkan melalui Peraturan Pemerintah Pengganti Undang-Undang (Perpu) tentang Stabilitas Perekonomian di masa Pandemi Covid-19. Anggaran bidang kesehatan akan diprioritaskan untuk perlindungan tenaga kesehatan terutama pembelian APD, pembelian alat-alat kesehatan seperti test kit, reagen, ventilator, dan lain-lain. Selain itu, upgrade rumah sakit rujukan termasuk wisma atlet, insentif dokter, perawat dan tenaga rumah sakit serta santunan kematian tenaga medis serta penanganan permasalahan kesehatan lainnya. Setidaknya Rp. 75 triliun akan diarahkan untuk belanja di sektor kesehatan, Rp. 70,1 triliun untuk insentif perpajakan dan stimulus kredit usaha rakyat, dan Rp. 110 triliun akan dialokasikan untuk perlindungan sosial. Lainnya akan digunakan untuk pembiayaan program pemulihan ekonomi nasional dan cadangan.

#### 4. Kesimpulan

1. Dalam rangka penanganan pandemi Covid-19, Pemerintah telah mengeluarkan kebijakan tentang Pembatasan Sosial Berskala Besar

(PSBB). Kebijakan PSBB sendiri merujuk pada Undang-undang Nomor 6 Tahun 2018 tentang Keekarantinaan Kesehatan. Untuk mendukung pemberlakuannya, pemerintah merilis dua regulasi turunan, yaitu Peraturan Pemerintah tentang Pembatasan Sosial Berskala Besar (PP Nomor 21 Tahun 2020) serta Keputusan Presiden tentang Kedaruratan Kesehatan. Dengan regulasi yang ada, Presiden meminta kepala daerah tidak membuat kebijakan sendiri dan tetap terkoordinasi dengan pemerintah pusat lewat Ketua Gugus Tugas. PSBB dapat diusulkan oleh gubernur/wali kota kepada Menteri Kesehatan dengan pertimbangan Ketua Gugus Tugas, atau dapat diusulkan oleh Ketua Gugus Tugas kepada Menteri Kesehatan. Saat bersamaan, masyarakat juga diminta tetap menjaga jarak aman untuk memutus rantai penularan virus. Menjaga jarak aman antar orang (social distancing) dan membatasi seluruh akses masuk maupun keluar dan dari suatu wilayah dinilai efektif untuk mengendalikan persebaran Covid-19.

2. Untuk menganggulangi dampak dari Covid-19 pemerintah mengambil beberapa kebijakan-kebijakan terutama di bidang ekonomi, yang diantaranya adalah :

- Peraturan Menteri Keuangan Republik Indonesia Nomor 23/Pmk.03/2020 Tentang Insentif Pajak Untuk Wajib Pajak Terdampak Wabah Virus Corona;
- Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Republik Indonesia Nomor 11 /Pojk.03/2020

Tentang Stimulus  
Perekonomian Nasional  
Sebagai Kebijakan  
Countercyclical Dampak  
Penyebaran Corona Virus  
Disease 2019

- Instruksi Presiden Republik Indonesia Nomor 4 Tahun 2020 Tentang Refocussing Kegiatan, Realokasi Anggaran, serta Pengadaan Barang Dan Jasa Dalam Rangka Percepatan Penanganan Corona Virus Disease 2019 (Covid-19);
- Kebijakan sebagai wujud bantuan kepada masyarakat seperti keringanan biaya listrik, keringanan kredit, dan menggelontorkan anggaran Rp. 405,1 triliun untuk memenuhi kebutuhan ditengah wabah Covid-19 melalui Anggaran Pendapatan Belanja Negara (APBN) 2020.

Peraturan Pemerintah Nomor 21 Tahun 2020 tentang Pembatasan Sosial Berskala Besar Dalam Rangka Percepatan Penanganan Corona Virus Disease 2019 (Covid-19).

Keputusan Presiden Nomor 11 Tahun 2020 tentang Penetapan Kedaruratan Kesehatan Masyarakat Corona Virus Disease 2019 (Covid-19).

Peraturan Menteri Keuangan Republik Indonesia Nomor 23/Pmk.03/2020 tentang Insentif Pajak Untuk Wajib Pajak Terdampak Wabah Virus Corona.

Peraturan Otoritas Jasa Keuangan Republik Indonesia Nomor 11 /Pojk.03/2020 tentang Stimulus Perekonomian Nasional Sebagai Kebijakan Countercyclical Dampak Penyebaran Corona Virus Disease 2019.

Instruksi Presiden Republik Indonesia Nomor 4 Tahun 2020 Tentang Refocussing Kegiatan, Realokasi Anggaran, Serta Pengadaan Barang Dan Jasa Dalam Rangka Percepatan Penanganan Corona Virus Disease 2019 (Covid-19).

### Daftar Acuan

<https://www.who.int/csr/don/12-january-2020-novel-coronavirus-china/en/>, diakses pada tanggal 1 Juli 2020

<https://nasional.kompas.com/read/2020/04/19/07123281/update-18-april-6248-kasus-covid-19-di-indonesia-persentase-kematian-856>, diakses pada tanggal 3 Juli 2020.

<https://www.google.co.id/amp/s/amp.kompas.com/tren/read/2020/04/01/160000765/5-kebijakan-jokowi-tangani-covid-19-gratiskan-tarif-listrik-hingga> diakses pada tanggal 2 Juli 2020.

Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah.

Undang-Undang Nomor 6 Tahun 2018 tentang Keekarantinaan Kesehatan.

Akib, H. (2016). Implementasi Kebijakan Program Makassar Tidak Rantasa (MTR) di Kota Makassar. *Jurnal Ilmiah Ilmu Administrasi Publik*, 6(2), 21-34.

Diantha, I M P. (2016). *Metodologi Penelitian Hukum Normatif Dalam Justifikasi Teori Hukum*. Jakarta: Prenada Media Group.

Ramadhan, M. C. (2017). Pengaruh Aliran Positivisme Dalam Kebijakan Pembentukan Peraturan Perundang-undangan di Indonesia. *Warta Dharmawangsa*, (53).

Zahrotunnimah, Z. (2020). Langkah Taktis Pemerintah Daerah Dalam Pencegahan Penyebaran Virus Corona Covid-19 di Indonesia,

- SALAM: Jurnal Sosial dan Budaya*  
*Syar-i*, 7(3), 247-160.
- Maarseveev, H V & Tang, G V D. (1978).  
*Written Constitutions A*  
*Computerized Comparative Study*,  
*Oceana Publication Inc.* New York:  
Dobbs Ferry.
- Utrecht E. (1957). *Pengantar Hukum Tata*  
*Usaha Negara Indonesia*. Jakarta:  
NV Balai Buku Indonesia.