

DISERTASI
PROGRAM STUDI POLITIK ISLAM – ILMU POLITIK

MANAJEMEN KRISIS PEMERINTAH INDONESIA DALAM PANDEMI COVID 19



DISUSUN OLEH :
ANANG SETIAWAN
NIM. 20212020004

PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2024

PERNYATAAN KEASLIAN

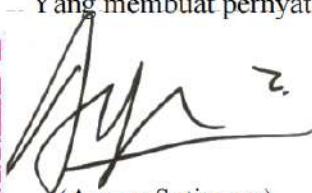
Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa:

1. Disertasi ini adalah asli merupakan karya tulis saya sendiri dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik Doktor, baik di Universitas Muhammadiyah Yogyakarta maupun di perguruan tinggi lain.
2. Karya tulis ini adalah murni gagasan, rumusan, dan penelitian saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan Tim Promotor dan masukan Tim Penelaah/Tim Penguji.
3. Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali pada bagian-bagian tertentu yang dirujuk sumbernya dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.

Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Yogyakarta, 20 Juli 2024

Yang membuat pernyataan



(Anang Setiawan)

KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Puji syukur ke hadirat Allah SWT, karena hanya dengan rahmat dan karunia-Nya penulisan disertasi yang berjudul "**MANAJEMEN KRISIS PEMERINTAH INDONESIA DALAM PANDEMI COVID 19**" ini dapat diselesaikan dengan baik. Shalawat serta salam senantiasa tercurah kepada junjungan kita Nabi Muhammad SAW, beserta keluarga, sahabat, dan pengikutnya hingga akhir zaman.

Disertasi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Doktor di Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Dalam penyusunan disertasi ini, penulis mendapatkan banyak bantuan, dukungan, dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, dengan kerendahan hati, penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Prof. Dr. Ir. Gunawan Budiyanto, M.P., IPM., ASEAN.Eng. selaku rektor Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dan selaku Jajarannya,
2. Prof. Dr. Achmad Nurmandi, M.Sc., selaku Wakil Rektor 5 Bidang Kerjasama dan Internasional dan selaku Promotor Utama dan sebagai panutan dalam saya melakukan studi S3 di Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
3. Prof. Ir. Sri Atmaja Putra Jatining Nugraha Nasir Rosyidi, S.T., M.Sc.Eng., PG-Certf., Ph.D., P.Eng., IPU., ASEAN.Eng., selaku direktur Program Pascasarjana dan Beserta Jajaran.
4. Prof. Dr. Sunyoto Usman, MA, selaku Ketua Program Studi Doktor Politik Islam UMY dan selaku Co-Promotor, atas bimbingan, arahan, dan dukungannya yang tiada henti selama proses penyusunan disertasi ini.
5. Dr. Hasse Jubba, MA., selaku Sekretaris Program Studi Doktor Politik Islam UMY dan selaku Penguji, atas bimbingan, dukungan, serta kritik dan saran yang membangun selama proses penyusunan disertasi ini
6. Prof. Dr. Zuli Qodir, M.Ag., selaku Wakil Direktur Bidang Akademik Program Pascasarjana UMY dan selaku Co-Promotor, atas bimbingan, dukungan, dan nasihat yang tak ternilai harganya selama proses penyusunan disertasi ini.
7. Dr. Firly Annisa, MA., Ph.D., selaku Penguji, atas bimbingan, dukungan, serta kritik dan saran yang membangun selama proses penyusunan disertasi ini.

8. Prof. Dr. Dyah Mutiarin, M.Si., selaku Pengudi, atas bimbingan, dukungan, serta kritik dan saran yang membangun selama proses penyusunan disertasi ini.
9. Kementerian Pendidikan, Kebudayaan, Riset dan Teknologi, melalui Pusat Layanan Pembiayaan Pendidikan, yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk menerima Beasiswa Unggulan penuh sehingga saya dapat menyelesaikan disertasi ini.
10. Dr. Suswanta, M.Si., selaku Ketua Program Studi Magister Ilmu Pemerintahan dan panutan yang selalu memberikan ilmu, saya mohon doa agar saya dapat menyelesaikan studi S2 dan S3 dengan baik.
11. Para Dosen Program Studi Politik Islam UMY, terima kasih atas ilmu yang telah diberikan.
12. Kolega dan Teman Seangkatan Politik Islam 2021, Paisal Akbar dan Adil Hasan, terima kasih atas kebaikan dan persahabatan yang hebat.
13. Kepada Bapak Wasono, selaku Promotor Bayangan Utama, terima kasih telah selalu mengingatkan saya untuk melakukan bimbingan dan menghubungi saya melalui WA agar saya dapat menyelesaikan disertasi. Terima kasih juga kepada teman-teman di TU Politik Islam atas pelayanan akademik yang luar biasa.
14. Kepada Teman – Teman Staf di Magister Ilmu Pemerintahan dan Doktor Ilmu Pemerintahan, Basuki, S.E., Muh. Royan, S.I.P., Rami Rindy Karuniawati, SE., Annisa Hanif, S.I.P., Efitia Aqilannisa Primadani, S.H., Denda Gita Rahman, S.I.P., Muhammad Alifian Mukhrizal, S.I.P., Ditha Aditya Pernikasari, S.I.Kom., Mery Anjarwati, A.Md.Ak., Hanafi Yusuf, S.T., dan Nadya Salsabila Valeria Putri, S.I.P. terima kasih atas bantuan dan dukungannya selama ini.
15. Keluarga Penulis, terutama kedua orang tua saya, Bapak Imam Santoso dan Ibu Sadirah, terima kasih atas ilmu, doa, dan ridho yang telah memungkinkan saya menempuh jenjang S3. Terima kasih juga kepada kakak saya Ema Setiawati dan suami Dedi Rulianto atas segala motivasi dan doa. Tak lupa, terima kasih kepada keluarga besar trah Wigyo Wiyono dan keluarga besar trah Untung (Supiyah).
16. Kepada Aisyah Syifa Suwita, S.H., M.H., terima kasih atas doa, dukungan, dan dedikasinya dalam meneman saya hingga saya berhasil menyelesaikan studi S3 ini dengan lancar. Juga untuk keluarga Bapak Muhammad Arief Sateio Kinady, A.Md., danistrinya, terima kasih atas doa dan ilmu yang menjadikan saya pribadi yang kuat.

17. Kepada Para Sahabat Dara Nabila, S.I.P., Arya Dwiyoga, S.I.P., Marsela, S.I.P., Angga Faris Saputra, M.Han., Taufik Darmawan, S.I.P., Arif Muhammad, M.I.P., Helen Dian Fridayani, Ph.D., Aldryan Bagaskara, Muhammad Eko Atmojo, M.I.P., dan Muhammad Rafli Ramadhan, terima kasih atas semangat, dorongan, dan bantuan kepada saya hingga saya dapat menyelesaikan disertasi ini.
18. Akhirnya, saya mengucapkan terima kasih kepada seluruh pihak yang telah membantu dan memberikan bimbingan, dorongan, serta bantuan baik moril maupun materil dalam menyelesaikan masa studi.

Penulis menyadari bahwa disertasi ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan demi kesempurnaan disertasi ini. Akhir kata, semoga disertasi ini dapat memberikan kontribusi yang bermanfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan khususnya dalam bidang Politik Islam – Ilmu Politik dan Pemerintahan, serta menjadi referensi yang berguna bagi penelitian-penelitian selanjutnya.

Semoga Allah SWT senantiasa memberikan keberkahan dan kemudahan bagi kita semua.

Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh.

Yogyakarta, 20 Juli 2024



Anang Setiawan

DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN.....	ii
KATA PENGANTAR.....	iv
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR ISTILAH / GLOSARIUM	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
BAB I.....	1
PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang dari Studi	1
1.2. Masalah Penelitian.....	9
1.3. Ruang Lingkup Penelitian	9
1.4. Tujuan Penelitian.....	10
1.5. Keterbatasan Penelitian	10
BAB 2	12
KAJIAN PUSTAKA DAN KERANGKA TEORI.....	12
2.1 Kajian Manajemen Krisis Pemerintah	12
2.2 Manajemen Krisis.....	21
2.1.1. Pencegahan Krisis.....	23
2.1.1.1. Tanggap Darurat	25
2.1.1.2. Masalah dan Manajemen Resiko	27
2.1.1.3. Pemindaian Awal	29
2.1.2. Kesiapsiagaan Krisis.....	30
2.1.2.1. Pelatihan Simulasi.....	32
2.1.2.2. Sistem Manual.....	34
2.1.2.3. Proses Perencanaan	35
2.1.3. Manajemen Pasca Krisis	36
2.1.3.1. Metrikasi dan evaluasi.....	37
2.1.3.2. Dampak Pasca Krisis Pandemi.....	39
2.1.3.3. Pemulihan Pasca Pandemi	40
2.1.4. Manajemen Insiden Krisis	41
2.1.4.1. Manajemen Krisis.....	42
2.1.4.2. Respon Aktivitas Sistem	44

2.1.4.3. Pengakuan Krisis	45
2.2. Big data dalam Manajemen Krisis	46
2.3. Media dalam Manajemen Krisis	48
2.4. Pandemi Covid-19	49
2.5. Definisi Konseptual	50
2.6. Definisi Operasional	51
2.7. Kerangka Berpikir	53
BAB III.....	55
METODE PENELITIAN.....	55
3.1. Pendekatan Penelitian	55
3.2. Limit Penelitian	55
3.3. Waktu dan Lokasi Penelitian.....	56
3.4. Sumber Data Sekunder	57
3.5. Teknik Pengumpulan Data	59
3.5.1. Dokumentasi.....	59
3.5.2. Waktu Pengumpulan Data.....	59
3.5. Teknik Analisis Data	61
BAB 4	64
HASIL DAN TEMUAN.....	64
4.1. Gambaran Umum Tentang Komite Penanganan Covid-19	64
4.2. Manajemen Sebelum Krisis Pemerintah Indonesia.....	72
4.2.1. Pencegahan Krisis Pemerintah Indonesia	72
4.2.2. Kesiapsiagaan Krisis Pemerintah Indonesia	105
4.3. Manajemen Setelah Krisis Pemerintah Indonesia.....	116
4.3.1. Manajemen Pasca Krisis Pemerintah Indonesia	116
4.3.2. Manajemen Insiden Krisis Pemerintah Indonesia	151
4.4. Pemanfaatan Big data dalam Manajemen Krisis Pemerintah Indonesia pada masa covid-19.....	154
BAB V	165
PEMBAHASAN DAN DISKUSI.....	165
5.1. Pencegahan Krisis Pemerintah Indonesia dalam Pandemi Covid-19	165
5.2. Kesiapsiagaan Krisis Pemerintah Indonesia dalam Pandemi Covid 19.....	169
5.3. Manajemen Setelah Krisis Pemerintah Indonesia dalam Pandemi Covid 19	174
5.4. Manajemen Insiden Krisis Pemerintah Indonesia dalam Pandemi Covid 19	179
5.5. Komparasi Manajemen Krisis Pemerintah Indonesia dalam aspek kepemimpinan pada sebelum dan sesudah krisis	199
5.6. Komparasi Manajemen Krisis Pemerintah Indonesia dalam aspek Media dan Komunikasi pada sebelum dan sesudah krisis	208

5.7. Komparasi Manajemen Krisis Pemerintah Indonesia dalam aspek Big Data pada sebelum dan sesudah krisis	215
BAB VI.....	222
KESIMPULAN	222
BAB VII	224
DAFTAR PUSTAKA.....	224

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. 1 Situasi Indonesia kasus yang dikonfirmasi	1
Gambar 1. 2 Kebijakan pada masa pandemi covid-19 di Indonesia.....	3
Gambar 1. 3 Jaringan Penelitian	13
Gambar 1. 4 Overlay Penelitian.....	14
Gambar 1. 5 Density Penelitian	15
Gambar 1. 6 Peneliti dalam Dokumen Scopus	17
Gambar 1. 7 Struktur Organisasi Satgas Covid-19.....	68
Gambar 1. 8 Tanggapan darurat covid-19 di tiga platform media massa online.....	75
Gambar 1. 9 Crostab Query Kutipan percakapan Media Masa	76
Gambar 1. 10 Dasbord Website Covid-19 Indonesia	78
Gambar 1. 11 Frekuensi dari penyampaian pesan Covid-19	80
Gambar 1. 12 Frekuensi Komunikasi Pemerintah dengan Aktor lainnya	81
Gambar 1. 13 Volume Data Dari Berbagai Jenis Pesan Selama Beberapa Bulan.....	83
Gambar 1. 14 Persentase dari Berbagai Jenis Pesan Selama Beberapa bulan	Kesalahan!
Bookmark tidak ditentukan.	
Gambar 1. 15 Masalah dan Manajemen Resiko Covid-19	86
Gambar 1. 16 data aktif pemantauan Covid-19 melalui website	89
Gambar 1. 17 Protokol Pengendalian Infeksi Covid-19	93
Gambar 1. 18 Media Sosial Twitter @kemenkesRI dan @BNPBRI	97
Gambar 1. 19 Poster Kampanye Kesadaran Covid-19	98
Gambar 1. 20 Poster Klarifikasi Hoax Covid-19.....	100
Gambar 1. 21 Poster Informasi Situasional Covid-19	102
Gambar 1. 22 Crostabb Query Pemindahan Awal Pemindaian.....	103
Gambar 1. 23 Diagram Kesiapan Peserta menghadapi Pandemi KemenkesRI.....	106
Gambar 1. 24 Dasbord website vaksin covid19 kemenkesRI.....	118
Gambar 1. 25 Crostab Pemberitaan media pasca covid-19	119
Gambar 1. 26 Data Vaksinasi Covid 19 tahap 1,2 dan 3.	129
Gambar 1. 27 Tiga Stimulus Utama Dalam Kebijakan Fiskal.....	134
Gambar 1. 28 Alokasi Masa Pemulihan Kesehatan pasca covid-19 tahun 2022.....	145
Gambar 1. 29 Alokasi Masa Pemulihan Ekonomi tahun 2022.....	148
Gambar 1. 30 Alokasi Perlindungan masyarakat tahun 2022.....	150

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Initial Reponses Pemerintah Indonesia	2
Tabel 2 Komparasi Hasil Penelitian	18
Tabel 3 Definisi Konseptual dan Operasional	52
Tabel 4 Twitter Username	69
Tabel 5 Pelaksanaan Kebijakan PPKM di Indonesia.....	122
Tabel 6 Evaluasi Kebijakan Vaksinasi Covid-19	132
Tabel 7 Evaluasi Kebijakan Kebijakan Pemulihan Ekonomi	136
Tabel 8 Manajemen Krisis Covid 19 Pemerintah Indonesia	181
Tabel 9 Respon, Posisi Dan Catatan Peneliti Tentang Manajemen Krisis Covid-19	190
Tabel 10 Komparasi Manajemen Krisis Pemerintah Indonesia dalam aspek kepemimpinan pada sebelum dan sesudah krisis.....	199
Tabel 11 Komparasi Manajemen Krisis Pemerintah Indonesia dalam aspek Media dan Komunikasi pada sebelum dan sesudah krisis	209
Tabel 12 Komparasi Manajemen Krisis Pemerintah Indonesia dalam aspek Big Data pada sebelum dan sesudah krisis	215

DAFTAR ISTILAH / GLOSARIUM

No.	Ketentuan	Penjelasan
1	Adaptasi	Penyesuaian dalam kebijakan kesehatan, promosi kesehatan, manajemen klinis, dan strategi vaksinasi selama dan setelah krisis.
2	Distribusi Vaksin	Proses penyebaran dan administrasi vaksin ke populasi.
3	Efektivitas Transisi	Keberhasilan dalam perpindahan status dari pandemi menjadi endemi dan dampaknya pada kebijakan kesehatan publik.
4	Efektivitas Vaksinasi	Peran distribusi dan administrasi vaksin dalam mengurangi kasus aktif dan mengontrol pandemi.
5	Faktor Penghambat	Tantangan seperti penyebaran virus yang cepat, misinformasi, dan masalah logistik yang menghambat manajemen krisis kesehatan.
6	Faktor Pendukung	Elemen yang membantu dalam manajemen krisis, termasuk kepemimpinan yang kuat, komunikasi efektif, dan kerjasama antarlembaga.
7	Infrastruktur Kesehatan	Ketersediaan fasilitas dan sumber daya kesehatan yang cukup untuk menangani pandemi.
8	Indikator Pengaruh	Alat dan metode seperti teknologi pemindaian, kampanye kesadaran publik, dan dashboard informasi yang transparan.
9	Kapasitas Laboratorium	Penyediaan dan distribusi fasilitas laboratorium untuk menangani peningkatan kebutuhan tes dan analisis.
10	Kebijakan	Langkah-langkah seperti karantina, lockdown, peningkatan pelacakan kontak, dan kampanye edukasi kesehatan masyarakat.
11	Kebijakan Vaksinasi Berkelanjutan	Kebijakan untuk melanjutkan vaksinasi sebagai bagian dari imunisasi rutin masyarakat.
12	Kesiapan Infrastruktur Kesehatan	Kesiapan fasilitas medis dan kemampuan logistik untuk menangani krisis.
13	Komunikasi dan Pemberdayaan Masyarakat	Inisiatif untuk meningkatkan komunikasi dan partisipasi masyarakat dalam kegiatan pencegahan dan penanggulangan kesehatan.
14	Koordinasi Antar-lembaga	Kerjasama antara berbagai organisasi pemerintah dan non-pemerintah untuk meningkatkan respons krisis.
15	Manajemen Insiden Krisis	Proses adaptasi kebijakan kesehatan, promosi kesehatan, dan manajemen dalam situasi krisis.
16	Misinformasi	Informasi yang salah atau menyesatkan yang beredar di masyarakat dan berpotensi merugikan upaya kesehatan publik.

17	Pelatihan	Latihan simulasi dan pengembangan manual terstruktur untuk mempersiapkan skenario krisis.
18	Pembatasan Kegiatan Masyarakat (PPKM)	Langkah kebijakan untuk mengendalikan penyebaran virus melalui pembatasan komunitas dan jarak sosial.
19	Pembatasan Sosial	Kebijakan dan praktik untuk membatasi interaksi sosial guna mengurangi penyebaran penyakit.
20	Pemantauan Kasus Pasca Pandemi	Tantangan dalam mengawasi kasus-kasus baru setelah pandemi berkurang.
21	Penguatan Sistem Surveilans	Upaya untuk memperkuat sistem pemantauan kesehatan masyarakat untuk mendeteksi dan menanggapi wabah penyakit lebih cepat.
22	Protokol Darurat	Pedoman dan prosedur yang ditetapkan untuk respons segera terhadap krisis.
23	Rekomendasi	Saran untuk meningkatkan manajemen krisis, termasuk penyebaran informasi yang tepat waktu dan akurat.
24	Strategi	Taktik manajemen pasca-krisis seperti pelacakan kasus, implementasi tindakan perlindungan (3M), dan peluncuran vaksinasi.
25	Tanggapan Darurat	Tindakan seperti pembentukan gugus tugas, legislasi kesehatan darurat, realokasi anggaran, dan konversi fasilitas.
26	Tantangan Logistik	Kendala dalam manajemen dan distribusi sumber daya selama krisis.
27	Transisi ke Endemi	Perubahan dari tindakan darurat pandemi menjadi pengelolaan rutin COVID-19 sebagai penyakit endemik.
28	Akses ke Peralatan Medis	Ketersediaan dan distribusi peralatan medis yang penting untuk manajemen krisis.
29	Adaptasi Kebijakan Publik	Penyesuaian kebijakan yang dilakukan untuk merespons kondisi endemi.
30	Keterbatasan Sumber Daya	Kendala dalam pembiayaan, pasokan, dan personel yang mempengaruhi respons krisis.

DAFTAR SINGKATAN

No.	Singkatan	Penjelasan Lengkap
1	APBN	Anggaran Pendapatan dan Belanja Negara
2	APD	Alat Pelindung Diri
3	BNPBRI	Badan Nasional Penanggulangan Bencana Republik Indonesia
4	COVID-19	Coronavirus Disease 2019
5	CPDR	Current Pandemic Disaster Response
6	DKI	Daerah Khusus Ibukota
7	GTPP	Gugus Tugas Percepatan Penanganan
8	HUB	Health Urban Building
9	IMT	Indeks Massa Tubuh
10	ISO	International Standards Organization
11	IT	Information Technology
12	KBB	Kesiapan Belajar dari Bencana
13	KKP	Kartu Kesehatan Pasien
14	KRI	Krisis Republik Indonesia
15	MERS	Middle East Respiratory Syndrome
16	MMR	Measles, Mumps, and Rubella
17	NCID	National Center for Infectious Diseases
18	NCP	Novel Coronavirus Pneumonia
19	NGO	Non-Governmental Organization
20	NPL	Non-Performing Loan
21	ODP	Orang Dalam Pemantauan
22	OTG	Orang Tanpa Gejala
23	PDB	Produk Domestik Bruto
24	PDP	Pasien Dalam Pengawasan
25	PHEIC	Public Health Emergency of International Concern
26	PKM	Pembatasan Kegiatan Masyarakat
27	PLBN	Pos Lintas Batas Negara
28	PPE	Personal Protective Equipment
29	PPKM	Pemberlakuan Pembatasan Kegiatan Masyarakat
30	PPP	Public Private Partnership
31	PSBB	Pembatasan Sosial Berskala Besar
32	RDT	Rapid Diagnostic Test
33	ROI	Return on Investment
34	RRT	Rapid Response Team
35	SARS	Severe Acute Respiratory Syndrome
36	SCM	Supply Chain Management
37	SDM	Sumber Daya Manusia
38	SITC	Standard International Trade Classification
39	SJP	Surat Jalan Pintar

40	SKU	Stock Keeping Unit
41	SOP	Standard Operating Procedure
42	SWOT	Strengths, Weaknesses, Opportunities, Threats
43	TGC	Tim Gerak Cepat
44	UMKM	Usaha Mikro, Kecil, dan Menengah
45	UN	United Nations
46	USAID	United States Agency for International Development
47	WHO	World Health Organization
48	WNI	Warga Negara Indonesia
49	WPA	World Pandemic Alert
50	ZIKA	Zika Virus