



**PEMERINTAH KABUPATEN KOTAWARINGIN BARAT  
PANITIA SELEKSI INSTANSI DAERAH PENGADAAN PPPK**

Jl. Sutan Syahrir No. 14 Telp. (0532) 21045  
PANGKALAN BUN 74112

**PENGUMUMAN**

NOMOR : 810/ 2167/BKPP.III/2022

**TENTANG**

**PENGADAAN PEGAWAI PEMERINTAH DENGAN PERJANJIAN KERJA  
UNTUK JABATAN FUNGSIONAL TENAGA KESEHATAN  
DI LINGKUNGAN PEMERINTAH KABUPATEN KOTAWARINGIN BARAT  
TAHUN ANGGARAN 2022**

Berdasarkan Keputusan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Republik Indonesia Nomor 610 Tahun 2022 tentang Penetapan Kebutuhan Pegawai Aparatur Sipil Negara di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Kotawaringin Barat Tahun Anggaran 2022, Pemerintah Kabupaten Kotawaringin Barat akan mengadakan seleksi pengadaan Pegawai Pemerintah Dengan Perjanjian Kerja Untuk Jabatan Fungsional Tenaga Kesehatan di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Kotawaringin Barat dengan ketentuan sebagai berikut :

**A. ALOKASI PPPK UNTUK JABATAN FUNGSIONAL KESEHATAN YANG DIBUTUHKAN**

Jumlah alokasi PPPK untuk Jabatan Fungsional Tenaga Kesehatan yang dibutuhkan berjumlah **69 (enam puluh sembilan) formasi** dengan rincian sebagaimana terlampir dalam Pengumuman ini.

**B. KATEGORI PELAMAR**

Pelamar yang dapat melamar sebagai PPPK untuk Jabatan Fungsional Tenaga Kesehatan Tahun Anggaran 2022 terdiri dari :

1. Eks Tenaga Honorer Kategori II yang terdaftar dalam pangkalan data (*database*) pada Badan Kepegawaian Negara; atau
2. Tenaga Kesehatan Non ASN yang terdaftar di Sistem Informasi Sumber Daya Manusia Kesehatan (SISDMK) Kementerian Kesehatan paling lambat tanggal 1 April 2022 yang sudah melalui tahap verifikasi validasi dan dinyatakan valid oleh Kementerian Kesehatan.

**C. PERSYARATAN UMUM**

Setiap Warga Negara Indonesia memiliki kesempatan yang sama untuk melamar menjadi PPPK untuk Jabatan Fungsional Tenaga Kesehatan, dengan kriteria :

1. Usia paling rendah 20 (dua puluh) tahun dan paling tinggi 57 (lima puluh tujuh) tahun pada saat melamar;
2. Tidak pernah dipidana dengan pidana penjara berdasarkan putusan pengadilan yang sudah mempunyai kekuatan hukum tetap karena melakukan tindak pidana dengan pidana penjara 2 (dua) tahun atau lebih;
3. Tidak pernah diberhentikan dengan hormat tidak atas permintaan sendiri atau tidak dengan hormat sebagai PNS, PPPK, Prajurit TNI, Anggota POLRI atau diberhentikan tidak dengan hormat sebagai pegawai swasta;
4. Tidak menjadi anggota atau pengurus partai politik atau terlibat politik praktis;
5. Memiliki kualifikasi pendidikan sesuai dengan persyaratan jabatan;
6. Sehat jasmani dan rohani sesuai dengan persyaratan jabatan yang dilamar;
7. Pelamar yang mendaftar pada kebutuhan jabatan fungsional tenaga kesehatan yang mensyaratkan Surat Tanda Registrasi/STR, **wajib melampirkan Surat Tanda Registrasi/STR (bukan *internship*) sesuai jabatan yang dilamar (linier) yang masih berlaku pada saat pendaftaran, dibuktikan dengan tanggal masa berlaku yang tertulis pada Surat Tanda Registrasi/STR.**

UU ITE No.11 Tahun 2008 Pasal 5 ayat 1

*\*Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum sah\**

Dokumen ini telah ditandatangani secara Elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh BsRE (Balai Sertifikasi Elektronik)



8. Jenis Jabatan Fungsional Tenaga Kesehatan yang mensyaratkan Surat Tanda Registrasi (STR) adalah sebagaimana terlampir pada Lampiran Pengumuman ini.
9. **Pelamar yang mendaftar pada kebutuhan Jabatan Fungsional Tenaga Kesehatan jenjang Terampil dan Ahli Pertama yang mensyaratkan Surat Tanda Registrasi (STR), wajib memiliki pengalaman dihitung dari masa kerja paling singkat 2 (dua) tahun.**
10. Pengalaman dan/atau masa kerja pelamar dibuktikan dengan surat keterangan yang ditanda tangani oleh :
  - a. Kepala Puskesmas bagi pelamar yang memiliki pengalaman kerja di Puskesmas;
  - b. Kepala Rumah Sakit bagi pelamar yang memiliki pengalaman kerja di Rumah Sakit;
  - c. Pejabat Pimpinan Tinggi Pratama bagi pelamar yang memiliki pengalaman kerja di Unit Kerja Pejabat Pimpinan Tinggi Pratama;
  - d. Pejabat Administrator bagi pelamar yang memiliki pengalaman kerja di Unit Kerja Pejabat Administrator; atau
  - e. Kepala Divisi yang membidangi sumber daya manusia bagi pelamar yang memiliki pengalaman kerja pada perusahaan swasta/lembaga swadaya non pemerintahan/yayasan.
11. Pelamar hanya dapat melamar pada 1 (satu) Instansi dan 1 (satu) kebutuhan jabatan.

#### **D. PERSYARATAN KHUSUS PELAMAR PENYANDANG DISABILITAS**

Pelamar penyandang disabilitas dapat melamar pada pengadaan PPPK untuk Jabatan Fungsional Tenaga Kesehatan dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Pelamar dapat melamar pada jabatan yang diinginkan jika memiliki ijazah yang kualifikasi pendidikannya sesuai dengan persyaratan jabatan;
2. Pada saat melamar di SSCASN, pelamar penyandang disabilitas wajib menyatakan bahwa yang bersangkutan merupakan penyandang disabilitas; dan
3. Pernyataan sebagaimana dimaksud dalam huruf b, dibuktikan dengan :
  - a. Dokumen/surat keterangan resmi dari Rumah Sakit Pemerintah/Puskesmas yang menyatakan jenis dan derajat kedisabilitasannya; dan
  - b. Video singkat yang menunjukkan kegiatan sehari-hari pelamar dalam menjalankan aktifitas sesuai Jabatan yang akan dilamar.

#### **E. TAHAPAN PELAMARAN**

1. Pendaftaran.
  - a. Pelamar seleksi Pengadaan PPPK untuk Jabatan Fungsional Tenaga Kesehatan di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Kotawaringin Barat Tahun Anggaran 2022 dapat melakukan pendaftaran secara *online* ke alamat *website* SSCASN 2022 : <https://sscasn.bkn.go.id>;
  - b. Pendaftaran sebagaimana dimaksud pada huruf a, dilakukan dengan cara memasukkan data pelamar paling kurang terdiri atas :
    - 1) Nomor identitas kependudukan;
    - 2) Nama lengkap;
    - 3) Tempat (Kabupaten/Kota), tanggal, bulan dan tahun kelahiran;
    - 4) Kualifikasi pendidikan sesuai ijazah yang dimiliki yang disyaratkan oleh jabatan;
    - 5) Jabatan yang dilamar;
    - 6) Instansi yang dilamar;
    - 7) Alamat *e-mail*; dan
    - 8) Nomor telepon atau *hand phone* yang bisa dihubungi.
  - c. Berdasarkan pendaftaran sebagaimana dimaksud pada huruf a, setiap pelamar mendapatkan nomor registrasi.
  - d. Nomor registrasi sebagaimana dimaksud pada huruf c, digunakan untuk melakukan tahap selanjutnya, yaitu seleksi administrasi.

2. Penyampaian Dokumen Lamaran.

Setelah melakukan pendaftaran, pelamar juga **wajib menyampaikan dokumen ASLI dalam bentuk pindai (scan)** dengan format dan ukuran/size sesuai dengan ketentuan yang terdapat pada aplikasi pendaftaran yang terdiri atas :

- a. Pasfoto formal terbaru dengan latar belakang berwarna merah.
- b. KTP Elektronik (KTP-el) atau Surat Keterangan dari Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil.
- c. Surat Pernyataan yang dibuat dengan diketik menggunakan komputer dan wajib ditanda tangani oleh pelamar serta **dibubuhi e-meterai 10.000** sebagaimana format yang ditentukan dalam Lampiran Pengumuman ini terkait dengan :
  - 1) Tidak pernah dipidana dengan pidana penjara berdasarkan putusan pengadilan yang sudah mempunyai kekuatan hukum tetap karena melakukan tindak pidana dengan pidana penjara 2 (dua) tahun atau lebih;
  - 2) Tidak pernah diberhentikan dengan hormat tidak atas permintaan sendiri atau tidak dengan hormat sebagai CPNS atau PNS, PPPK, prajurit TNI, Anggota POLRI atau diberhentikan tidak dengan hormat sebagai pegawai swasta (termasuk pegawai BUMN atau BUMD);
  - 3) Tidak berkedudukan sebagai CPNS, PNS, PPPK, Prajurit TNI atau Anggota POLRI;
  - 4) Tidak menjadi anggota atau pengurus partai politik atau terlibat politik praktis;
  - 5) Bersedia ditempatkan di seluruh wilayah Negara Kesatuan Republik Indonesia.
- d. Surat lamaran yang dibuat dengan diketik menggunakan komputer dan wajib ditanda tangani oleh pelamar serta **dibubuhi e-meterai 10.000** yang ditujukan kepada Bupati Kotawaringin Barat di Pangkalan Bun sebagaimana format yang ditentukan dalam lampiran pengumuman ini.
- e. Ijazah sesuai dengan kualifikasi pendidikan yang dibutuhkan. Khusus bagi pelamar kebutuhan jabatan yang mensyaratkan ijazah profesi, **wajib melampirkan ijazah S-1 dan ijazah profesi.**
- f. Transkrip nilai. Khusus bagi pelamar kebutuhan jabatan yang mensyaratkan ijazah profesi, **wajib melampirkan transkrip nilai S-1 dan transkrip nilai profesi.**
- g. Surat Tanda Registrasi/STR (bukan *internship*) yang masih berlaku. Dokumen STR digabung menjadi 1 (satu) file bersama dokumen ijazah.
- h. Surat keterangan pengalaman kerja paling singkat 2 (dua) tahun sesuai dengan jabatan yang dilamar dan berkinerja baik yang ditanda tangani oleh :
  - 1) Kepala Puskesmas bagi pelamar yang memiliki pengalaman kerja di Puskesmas;
  - 2) Kepala Rumah Sakit bagi pelamar yang memiliki pengalaman kerja di Rumah Sakit;
  - 3) Pejabat Pimpinan Tinggi Pratama bagi pelamar yang memiliki pengalaman kerja di Unit Kerja Pejabat Pimpinan Tinggi Pratama;
  - 4) Pejabat Administrator bagi pelamar yang memiliki pengalaman kerja di Unit Kerja Pejabat Administrator; atau
  - 5) Kepala Divisi yang membidangi sumber daya manusia bagi pelamar yang memiliki pengalaman kerja pada perusahaan swasta/lembaga swadaya non pemerintahan/yayasan.
- i. Bagi pelamar disabilitas, **wajib melampirkan Surat Keterangan** dari Rumah Sakit Pemerintah/Puskesmas yang menyatakan jenis dan derajat kedisabilitasannya.
- j. Bagi pelamar disabilitas, **wajib menyampaikan link (tautan) video singkat** yang menunjukkan kegiatan sehari-hari pelamar dalam menjalankan aktifitas sesuai Jabatan yang akan dilamar dengan ketentuan video direkam dengan durasi paling lama 5 (lima) menit dan pelamar mengupload video tersebut ke youtube/google drive/dropbox/iCloud/penyimpanan online lainnya untuk kemudian *link* video tersebut dilampirkan pada saat pengisian keterangan kebutuhan khusus disabilitas.

---

UU ITE No.11 Tahun 2008 Pasal 5 ayat 1

*\*Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum sah\**

Dokumen ini telah ditandatangani secara Elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh **BsRE (Balai Sertifikasi Elektronik)**



3. Dokumen pendukung sebagai penambahan nilai kompetensi teknis (*optional*). Kompetensi teknis bagi pelamar diberikan penambahan nilai dengan mengunggah (*upload*) dokumen ASLI dalam bentuk pindai (*scan*) yang terdiri dari :
  - a. Surat Rekomendasi/ Surat Keterangan telah bekerja paling sedikit 3 (tiga) tahun secara terus-menerus yang ditandatangani oleh Kepala unit fasilitas layanan kesehatan instansi pemerintah tempat pelamar bekerja saat ini (Tambahan nilai 25%).
  - b. SK Penugasan dari Kementerian Kesehatan bagi pelamar yang sedang dan/atau telah melaksanakan pengabdian pelayanan kesehatan masyarakat (Tambahan nilai 5%)
  - c. Surat Rekomendasi/ Surat Keterangan yang ditandatangani oleh Kepala unit fasilitas layanan kesehatan instansi pemerintah tempat pelamar bekerja saat ini (Tambahan nilai 15%)

#### **F. KETENTUAN SELEKSI**

1. Seleksi pengadaan PPPK untuk Jabatan Fungsional Tenaga Kesehatan terdiri atas 2 (dua) tahap, yaitu:
  - a. Seleksi Administrasi; dan
  - b. Seleksi Kompetensi yang terdiri atas seleksi kompetensi teknis, seleksi kompetensi manajerial, seleksi kompetensi sosial kultural, dan wawancara;
2. Seleksi kompetensi dilaksanakan dengan menggunakan sistem *Computer Assisted Test* (CAT) yang diselenggarakan oleh Badan Kepegawaian Negara dengan dukungan sarana prasarana dari Kementerian Kesehatan;
3. Jumlah Soal keseluruhan seleksi kompetensi, durasi waktu, pembobotan nilai, dan Nilai Ambang Batas seleksi kompetensi PPPK Jabatan Fungsional Tenaga Kesehatan dijelaskan secara rinci dalam Keputusan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 968 Tahun 2022 tentang Mekanisme Seleksi Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja untuk Jabatan Fungsional Tenaga Kesehatan Tahun Anggaran 2022.

#### **G. MASA HUBUNGAN PERJANJIAN KERJA**

1. Pelamar yang dinyatakan lulus seleksi Pengadaan PPPK diangkat sebagai Calon PPPK untuk kemudian diusulkan kepada Kepala BKN agar mendapat Nomor Induk PPPK.
2. PPPK yang telah mendapatkan Nomor Induk PPPK melaksanakan tugas jabatan berdasarkan Keputusan pengangkatan oleh PPK yang juga dijadikan dasar dimulainya masa hubungan perjanjian kerja PPPK dengan Instansi Pemerintah.
3. Masa hubungan perjanjian kerja sebagaimana dimaksud pada angka 2 ditentukan paling singkat 1 (satu) tahun dan paling lama 5 (lima) tahun serta dapat diperpanjang sesuai kebutuhan Instansi Pemerintah.

#### **H. KETENTUAN LAIN-LAIN**

1. **Penyampaian kelengkapan dokumen lamaran hanya dilakukan secara online / unggah (upload) dokumen asli dalam bentuk pindai (scan)**, sehingga tidak perlu mengirimkan berkas fisik kepada Panitia Seleksi Pengadaan PPPK atau Badan Kepegawaian, Pendidikan dan Pelatihan Kabupaten Kotawaringin Barat.
2. Seluruh tahapan pelaksanaan pengadaan PPPK untuk Jabatan Fungsional Tenaga Kesehatan di lingkungan Pemerintah Kabupaten Kotawaringin Barat **tidak dipungut biaya dalam bentuk apapun**.
3. Apabila dalam pelaksanaan kegiatan terdapat petunjuk baru terkait persyaratan lamaran, maka persyaratan dalam pengumuman ini akan diubah dan disesuaikan dengan ketentuan yang baru.
4. Informasi resmi yang terkait dengan PPPK untuk Jabatan Fungsional Tenaga Kesehatan Tahun Anggaran 2022 di lingkungan Pemerintah Kabupaten Kotawaringin Barat dapat dilihat melalui *website* dan/atau media sosial resmi :
  - a. <https://bkd.kotawaringinbaratkab.go.id/>
  - b. <https://sscasn.bkn.go.id>
  - c. Instagram : @bkppkobar

---

UU ITE No.11 Tahun 2008 Pasal 5 ayat 1

*\*Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum sah\**

Dokumen ini telah ditandatangani secara Elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh **BsRE (Balai Sertifikasi Elektronik)**



5. Apabila pelamar memberikan keterangan/data yang tidak benar dan dikemudian hari diketahui, baik pada setiap tahapan pendaftaran, seleksi, maupun setelah diangkat menjadi PPPK, maka Pemerintah Kabupaten Kotawaringin Barat berhak menggugurkan kelulusan tersebut dan/atau diberhentikan tidak dengan hormat sebagai PPPK, menuntut ganti rugi atas kerugian negara yang terjadi akibat keterangan yang tidak benar tersebut, dan melaporkan sebagai tindak pidana ke pihak yang berwajib karena telah memberikan keterangan palsu.
6. Dalam rangka memberikan layanan kepada pelamar ataupun masyarakat yang mendapatkan permasalahan dalam pelaksanaan Pengadaan PPPK untuk Jabatan Fungsional Tenaga Kesehatan Tahun Anggaran 2022 di lingkungan Pemerintah Kabupaten Kotawaringin Barat, dapat menghubungi Sekretariat Panitia Seleksi Instansi Daerah Pengadaan PPPK Tahun Anggaran 2022 pada Ruang CAT Badan Kepegawaian, Pendidikan dan Pelatihan Kabupaten Kotawaringin Barat.

## I. JADWAL PELAKSANAAN

NO.	KEGIATAN	JADWAL
1	Pengumuman Seleksi	3 Nov 2022 s.d. 17 Nov 2022
2	Pendaftaran Seleksi	3 Nov 2022 s.d. 18 Nov 2022
3	Pengumuman Hasil Seleksi Administrasi	19 Nov 2022 s.d. 20 Nov 2022
4	Masa sanggah	20 Nov 2022 s.d. 22 Nov 2022
5	Jawab sanggah	20 Nov 2022 s.d. 23 Nov 2022
6	Pengumuman Pasca Sanggah	24 November 2022
7	Penarikan Data Final	25 Nov 2022 s.d. 26 Nov 2022
8	Penjadwalan Seleksi Kompetensi	27 Nov 2022 s.d. 28 Nov 2022
9	Pengumuman Daftar Peserta, Waktu dan Tempat Seleksi	29 Nov 2022 s.d. 30 Nov 2022
10	Pelaksanaan Seleksi Kompetensi	1 Des 2022 s.d. 15 Des 2022
11	Pengolahan Nilai Seleksi Kompetensi	6 Des 2022 s.d. 17 Des 2022
12	Pengumuman Kelulusan	18 Des 2022 s.d. 19 Des 2022
13	Masa Sanggah	19 Des 2022 s.d. 21 Des 2022
14	Jawab Sanggah	19 Des 2022 s.d. 23 Des 2022
15	Pengumuman kelulusan Pasca Sanggah	26 Des 2022 s.d. 27 Des 2022
16	Pengisian DRH NI PPPK	28 Des 2022 s.d. 17 Jan 2023
17	Usul Penetapan NI PPPK	10 Jan 2023 s.d. 31 Jan 2023

Catatan : apabila terdapat perubahan jadwal tahapan seleksi, maka akan diumumkan melalui website <https://bkd.kotawaringinbaratkab.go.id/> dan/atau <https://sscasn.bkn.go.id> serta media sosial BKPP Kabupaten Kotawaringin Barat (**Instagram** : @bkppkobar).

Pangkalan Bun, 5 November 2022

Ditandatangani secara elektronik oleh :  
 Plt. SEKRETARIS DAERAH  
 KABUPATEN KOTAWARINGIN BARAT  
 Selaku  
 KETUA PANITIA SELEKSI INSTANSI DAERAH  
 PENGADAAN PPPK



**Dr. Ir. JUNI GULTOM, S.T., M.T.P.**  
 NIP. 19680609 199503 1 003

UU ITE No.11 Tahun 2008 Pasal 5 ayat 1

\*Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum sah\*

Dokumen ini telah ditandatangani secara Elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh BsRE (Balai Sertifikasi Elektronik)



**RINCIAN KEBUTUHAN PEGAWAI PEMERINTAH DENGAN PERJANJIAN KERJA  
 UNTUK JABATAN FUNGSIONAL TENAGA KESEHATAN  
 DI LINGKUNGAN PEMERINTAH KABUPATEN KOTAWARINGIN BARAT  
 TAHUN ANGGARAN 2022**

NO.	JABATAN	KUALIFIKASI PENDIDIKAN	MHPK	ALOKASI PPPK	KODE FASKES	UNIT PENEMPATAN
1	AHLI PERTAMA - APOTEKER	Profesi Apoteker	5	1	P6201050201	PUSKESMAS ARUT SELATAN
2	AHLI PERTAMA - APOTEKER	Profesi Apoteker	5	1	P6201050204	PUSKESMAS NATAI PELINGKAU
3	AHLI PERTAMA - BIDAN	1. Profesi Bidan 2. D4 Kebidanan (lulusan sampai dengan tahun 2021)	5	1	P6201060101	PUSKESMAS KUMAI
4	AHLI PERTAMA - BIDAN	1. Profesi Bidan 2. D4 Kebidanan (lulusan sampai dengan tahun 2021)	5	1	P6201061102	PUSKESMAS SEMANGGANG
5	AHLI PERTAMA - DOKTER	Profesi Dokter	5	1	P6201061102	PUSKESMAS SEMANGGANG
6	AHLI PERTAMA - DOKTER	Profesi Dokter	5	1	P6201050202	PUSKESMAS MENDAWAI
7	AHLI PERTAMA - DOKTER	Profesi Dokter	5	1	P6201050204	PUSKESMAS NATAI PELINGKAU
8	AHLI PERTAMA - DOKTER	Profesi Dokter	5	1	P6201060101	PUSKESMAS KUMAI
9	AHLI PERTAMA - DOKTER	Profesi Dokter	5	1	P6201050203	PUSKESMAS MADUREJO
10	AHLI PERTAMA - DOKTER	Profesi Dokter	5	1	P6201062202	PUSKESMAS PANDU SANJAYA
11	AHLI PERTAMA - PERAWAT	Profesi Ners	5	2	P6201070101	PUSKESMAS ARUT UTARA
12	AHLI PERTAMA - PERAWAT	Profesi Ners	5	1	1060909	PUSKESMAS IPUH BANGUN JAYA
13	AHLI PERTAMA - PERAWAT	Profesi Ners	5	4	R6201012	RSUD SULTAN IMANUDDIN
14	AHLI PERTAMA - PERAWAT	Profesi Ners	5	1	P6201050205	PUSKESMAS KUMPAI BATU ATAS
15	AHLI PERTAMA - PERAWAT	Profesi Ners	5	2	P6201060101	PUSKESMAS KUMAI
16	AHLI PERTAMA - PERAWAT	Profesi Ners	5	1	P6201060202	PUSKESMAS SUNGAI RANGIT
17	AHLI PERTAMA - PERAWAT	Profesi Ners	5	1	P6201061101	PUSKESMAS KARANG MULYA
18	AHLI PERTAMA - PERAWAT	Profesi Ners	5	1	P6201062201	PUSKESMAS PANGKALAN LADA
19	AHLI PERTAMA - PERAWAT	Profesi Ners	5	1	P6201062202	PUSKESMAS PANDU SANJAYA

UU ITE No.11 Tahun 2008 Pasal 5 ayat 1

*\*Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum sah\**

Dokumen ini telah ditandatangani secara Elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh BsRE (Balai Sertifikasi Elektronik)



NO.	JABATAN	KUALIFIKASI PENDIDIKAN	MHPK	ALOKASI PPPK	KODE FASKES	UNIT PENEMPATAN
20	AHLI PERTAMA - PERAWAT	Profesi Ners	5	2	P6201040101	PUSKESMAS KOTAWARINGIN LAMA
21	AHLI PERTAMA - PERAWAT	Profesi Ners	5	1	P6201040202	PUSKESMAS RIAM DURIAN
22	AHLI PERTAMA - PRANATA LABORATORIUM KESEHATAN	1. D4 Analis Kesehatan 2. D4 Teknologi Laboratorium Medis	5	1	P6201062201	PUSKESMAS PANGKALAN LADA
23	AHLI PERTAMA - TENAGA PROMOSI KESEHATAN DAN ILMU PERILAKU	1. D4 Promosi Kesehatan 2. S1 Kesehatan Masyarakat (peminatan Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku)	5	1	P6201050203	PUSKESMAS MADUREJO
24	AHLI PERTAMA - TENAGA PROMOSI KESEHATAN DAN ILMU PERILAKU	1. D4 Promosi Kesehatan 2. S1 Kesehatan Masyarakat (peminatan Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku)	5	1	P6201062202	PUSKESMAS PANDU SANJAYA
25	AHLI PERTAMA - TENAGA PROMOSI KESEHATAN DAN ILMU PERILAKU	1. D4 Promosi Kesehatan 2. S1 Kesehatan Masyarakat (peminatan Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku)	5	1	P6201040101	PUSKESMAS KOTAWARINGIN LAMA
26	AHLI PERTAMA - TENAGA PROMOSI KESEHATAN DAN ILMU PERILAKU	1. D4 Promosi Kesehatan 2. S1 Kesehatan Masyarakat (peminatan Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku)	5	1	P6201060202	PUSKESMAS SUNGAI RANGIT
27	AHLI PERTAMA - TENAGA PROMOSI KESEHATAN DAN ILMU PERILAKU	1. D4 Promosi Kesehatan 2. S1 Kesehatan Masyarakat (peminatan Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku)	5	1	P6201061102	PUSKESMAS SEMANGGANG
28	AHLI PERTAMA - TENAGA PROMOSI KESEHATAN DAN ILMU PERILAKU	1. D4 Promosi Kesehatan 2. S1 Kesehatan Masyarakat (peminatan Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku)	5	1	P6201060101	PUSKESMAS KUMAI
29	AHLI PERTAMA - TENAGA PROMOSI KESEHATAN DAN ILMU PERILAKU	1. D4 Promosi Kesehatan 2. S1 Kesehatan Masyarakat (peminatan Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku)	5	1	P6201050202	PUSKESMAS MENDAWAI
30	TERAMPIL - BIDAN	D3 Kebidanan	5	1	P6201061102	PUSKESMAS SEMANGGANG
31	TERAMPIL - BIDAN	D3 Kebidanan	5	3	1060910	PUSKESMAS RUNTU
32	TERAMPIL - BIDAN	D3 Kebidanan	5	1	P6201050204	PUSKESMAS NATAI PELINGKAU
33	TERAMPIL - BIDAN	D3 Kebidanan	5	1	P6201060202	PUSKESMAS SUNGAI RANGIT
34	TERAMPIL - BIDAN	D3 Kebidanan	5	1	P6201050205	PUSKESMAS KUMPAI BATU ATAS
35	TERAMPIL - BIDAN	D3 Kebidanan	5	1	P6201060101	PUSKESMAS KUMAI
36	TERAMPIL - BIDAN	D3 Kebidanan	5	4	P6201040202	PUSKESMAS RIAM DURIAN
37	TERAMPIL - BIDAN	D3 Kebidanan	5	1	P6201061101	PUSKESMAS KARANG MULYA
38	TERAMPIL - PERAWAT	D3 Keperawatan	5	2	P6201070202	PUSKESMAS SAMBI
39	TERAMPIL - PERAWAT	D3 Keperawatan	5	1	P6201070101	PUSKESMAS ARUT UTARA
40	TERAMPIL - PERAWAT	D3 Keperawatan	5	1	P6201060202	PUSKESMAS SUNGAI RANGIT
41	TERAMPIL - PERAWAT	D3 Keperawatan	5	2	P6201061102	PUSKESMAS SEMANGGANG
42	TERAMPIL - PERAWAT	D3 Keperawatan	5	4	R6201012	RSUD SULTAN IMANUDDIN

UU ITE No.11 Tahun 2008 Pasal 5 ayat 1

*\*Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum sah\**

Dokumen ini telah ditandatangani secara Elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh **BsRE (Balai Sertifikasi Elektronik)**



NO.	JABATAN	KUALIFIKASI PENDIDIKAN	MHPK	ALOKASI PPPK	KODE FASKES	UNIT PENEMPATAN
43	TERAMPIL - PERAWAT	D3 Keperawatan	5	1	P6201050204	PUSKESMAS NATAI PELINGKAU
44	TERAMPIL - PERAWAT	D3 Keperawatan	5	1	1060909	PUSKESMAS IPUH BANGUN JAYA
45	TERAMPIL - PERAWAT	D3 Keperawatan	5	2	P6201060101	PUSKESMAS KUMAI
46	TERAMPIL - PERAWAT	D3 Keperawatan	5	1	P6201061101	PUSKESMAS KARANG MULYA
47	TERAMPIL - PERAWAT	D3 Keperawatan	5	1	P6201050205	PUSKESMAS KUMPAI BATU ATAS
48	TERAMPIL - PERAWAT	D3 Keperawatan	5	1	P6201062202	PUSKESMAS PANDU SANJAYA
49	TERAMPIL - PERAWAT	D3 Keperawatan	5	1	P6201062201	PUSKESMAS PANGKALAN LADA
50	TERAMPIL - PRANATA LABORATORIUM KESEHATAN	1. D3 Analisis Kesehatan 2. D3 Teknologi Laboratorium Medis	5	1	P6201061102	PUSKESMAS SEMANGGANG
51	TERAMPIL - PRANATA LABORATORIUM KESEHATAN	1. D3 Analisis Kesehatan 2. D3 Teknologi Laboratorium Medis	5	1	P6201050204	PUSKESMAS NATAI PELINGKAU
52	TERAMPIL - PRANATA LABORATORIUM KESEHATAN	1. D3 Analisis Kesehatan 2. D3 Teknologi Laboratorium Medis	5	1	P6201050202	PUSKESMAS MENDAWAI
			<b>TOTAL</b>	<b>69</b>		



Ditandatangani secara elektronik oleh :  
 Plt. SEKRETARIS DAERAH  
 KABUPATEN KOTAWARINGIN BARAT  
 Selaku  
 KETUA PANITIA SELEKSI INSTANSI DAERAH  
 PENGADAAN PPPK

**Dr. Ir. JUNI GULTOM, S.T., M.T.P.**  
 NIP. 19680609 199503 1 003

LAMPIRAN II  
PENGUMUMAN PANITIA SELEKSI INSTANSI DAERAH  
PENGADAAN PEGAWAI PEMERINTAH DENGAN PERJANJIAN KERJA  
NOMOR : 810/2167/BKPP.III/2022  
TANGGAL : 5 NOVEMBER 2022  
TENTANG PENGADAAN PEGAWAI PEMERINTAH DENGAN PERJANJIAN KERJA  
UNTUK JABATAN FUNGSIONAL TENAGA KESEHATAN  
DI LINGKUNGAN PEMERINTAH KABUPATEN KOTAWARINGIN BARAT TAHUN ANGGARAN 2022

### **FORMAT SURAT LAMARAN**

.....,(bulan) 2022

Kepada  
Yth. Bupati Kotawaringin Barat  
di -  
PANGKALAN BUN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
Tempat dan Tanggal Lahir :  
Jenis Kelamin :  
Agama :  
Pendidikan Terakhir :  
Formasi yang dilamar :  
    Jabatan :  
    Unit kerja penempatan :  
Alamat sesuai KTP :  
Nomor *Hand Phone* :

dengan ini menyampaikan surat lamaran agar dapat mengikuti seleksi pengadaan PPPK untuk Jabatan Fungsional Tenaga Kesehatan di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Kotawaringin Barat Tahun Anggaran 2022. Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini saya lampirkan dokumen asli yang diunggah melalui *website* : <https://sscasn.bkn.go.id> sebagai berikut :

1. KTP Elektronik (KTP-el) atau Surat Keterangan dari Disdukcapil;
2. Pasfoto terbaru ukuran 4x6 dengan latar belakang berwarna merah;
3. Ijazah sesuai kualifikasi pendidikan yang dibutuhkan;
4. Transkrip nilai;
5. Surat Tanda Registrasi/STR (bukan internship) yang masih berlaku;
6. Surat pernyataan terkait 5 (lima) hal yang telah ditentukan;
7. Surat keterangan pengalaman di bidang kerja yang relevan dengan Jabatan yang dilamar;
8. Surat Keterangan dari Rumah Sakit Pemerintah/Puskesmas yang menerangkan jenis dan derajat kedisabilitasnya; \*)

Adapun seluruh data dan dokumen yang saya sampaikan adalah benar. Apabila dikemudian hari ditemukan data yang tidak benar, maka saya menerima keputusan panitia untuk membatalkan keikutsertaan/kelulusan saya pada seleksi Pengadaan PPPK untuk Jabatan Fungsional Tenaga Kesehatan di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Kotawaringin Barat Tahun Anggaran 2022.

Demikian saya sampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

e-meterai      Pelamar  
Rp.10.000,-  
*ditanda tangani*  
(Nama Lengkap)

**Catatan :**

\*) Khusus pelamar disabilitas.

LAMPIRAN III  
PENGUMUMAN PANITIA SELEKSI INSTANSI DAERAH  
PENGADAAN PEGAWAI PEMERINTAH DENGAN PERJANJIAN KERJA  
NOMOR : 810/2167/BKPP.III/2022  
TANGGAL : 5 NOVEMBER 2022  
TENTANG PENGADAAN PEGAWAI PEMERINTAH DENGAN PERJANJIAN KERJA  
UNTUK JABATAN FUNGSIONAL TENAGA KESEHATAN  
DI LINGKUNGAN PEMERINTAH KABUPATEN KOTAWARINGIN BARAT TAHUN ANGGARAN 2022

**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
NIK :  
Tempat dan Tanggal Lahir :  
Jenis Kelamin :  
Agama :  
Pendidikan Terakhir :  
Formasi yang dilamar :  
    Jabatan :  
    Unit kerja penempatan :  
Alamat sesuai KTP :  
Nomor *Hand Phone* :

dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya :

1. Tidak pernah dipidana dengan pidana penjara berdasarkan putusan pengadilan yang sudah mempunyai kekuatan hukum tetap karena melakukan tindak pidana dengan pidana penjara 2 (dua) tahun atau lebih.
2. Tidak pernah diberhentikan dengan hormat tidak atas permintaan sendiri atau tidak dengan hormat sebagai CPNS atau PNS, PPPK, prajurit TNI, anggota POLRI atau diberhentikan tidak dengan hormat sebagai pegawai swasta (termasuk pegawai BUMN atau BUMD).
3. Tidak berkedudukan sebagai CPNS, PNS, PPPK, Prajurit TNI atau anggota POLRI.
4. Tidak menjadi anggota atau pengurus partai politik atau terlibat politik praktis.
5. Bersedia ditempatkan di seluruh wilayah Negara Kesatuan Republik Indonesia.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan saya bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh Pemerintah Kabupaten Kotawaringin Barat sesuai ketentuan perundang-undangan yang berlaku apabila pernyataan ini tidak benar.

Pangkalan Bun, (bulan) 2022

e-meterai    Pelamar  
Rp.10.000,-  
*ditanda tangani*  
(Nama Lengkap)

**DAFTAR JENIS JABATAN FUNSIONAL TENAGA KESEHATAN  
YANG MENSYARATKAN SURAT TANDA REGISTRASI (STR)**

NO.	JABATAN	STR	
		YA	TIDAK
1	AHLI PERTAMA - DOKTER	√	
2	AHLI PERTAMA - APOTEKER	√	
3	AHLI PERTAMA - BIDAN	√	
4	TERAMPIL - BIDAN	√	
5	AHLI PERTAMA - PERAWAT	√	
6	TERAMPIL - PERAWAT	√	
7	AHLI PERTAMA - PRANATA LABORATORIUM KESEHATAN	√	
8	TERAMPIL - PRANATA LABORATORIUM KESEHATAN	√	
9	AHLI PERTAMA - TENAGA PROMOSI KESEHATAN DAN ILMU PERILAKU	√	

>>KOP SURAT<<

SURAT KETERANGAN PENGALAMAN KERJA<sup>1)</sup>  
Nomor: ...

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
NIP :  
Jabatan :  
Unit Kerja :

dengan ini menerangkan bahwa:

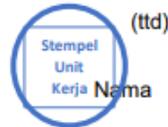
Nama :  
Tempat/tanggal lahir :  
Pendidikan :  
Unit Kerja/Instansi :

telah melaksanakan tugas sebagai ..... selama ..... tahun  
..... bulan, terhitung mulai tanggal ..... sampai dengan tanggal .....  
dan berkinerja baik.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya  
untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

..... 2022

Jabatan .....<sup>2)</sup>



(ttd)

<sup>1)</sup> Syarat wajib

<sup>2)</sup> Bagi jabatan fungsional kesehatan, ditandatangani oleh Kepala Puskesmas/ Kepala Rumah Sakit/ Pejabat Pimpinan Tinggi Pratama/Pejabat administrator/Direktur/Kepala divisi yang membidangi sumber daya manusia

>>KOP SURAT<<

SURAT KETERANGAN PENGALAMAN KERJA BAGI PELAMAR JABATAN  
FUNGSIONAL KESEHATAN YANG BERUSIA 35 TAHUN KE ATAS DENGAN  
MEMILIKI MASA KERJA PALING SINGKAT 3 TAHUN SECARA TERUS MENERUS  
SERTA MELAMAR DI FASILITAS KESEHATAN TEMPAT BEKERJA SAAT INI

Nomor: ...

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .....  
NIP : .....  
Jabatan : .....  
Unit Kerja : .....

dengan ini menerangkan bahwa:

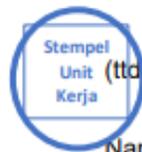
Nama : .....  
Tempat/tanggal lahir : .....  
Usia : .....  
Pendidikan : .....  
Unit Kerja/Instansi : .....

telah melaksanakan tugas sebagai ..... selama ..... tahun  
..... bulan **secara terus menerus**, mulai terhitung tanggal..... bulan.....  
tahun ..... sampai dengan surat keterangan ini Saya buat.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya  
untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

....., ..... 2022

Jabatan .....<sup>1)</sup>



Nama

1) Bagi jabatan fungsional kesehatan, ditandatangani oleh Kepala Puskesmas/ Kepala Rumah Sakit/ Pejabat Pimpinan Tinggi Pratama/Pejabat administrator/Direktur/Kepala divisi yang membidangi sumber daya manusia

>>KOP SURAT<<

**SURAT KETERANGAN**

**BAGI PELAMAR JABATAN FUNGSIONAL KESEHATAN  
YANG BEKERJA DI FASILITAS KESEHATAN MILIK PEMERINTAH  
DAN MELAMAR DI TEMPATNYA BEKERJA SAAT INI**

Nomor: ...

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .....  
NIP : .....  
Jabatan : .....  
Unit Kerja : .....

dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : .....  
Tempat/tanggal lahir : .....  
Usia : .....  
Pendidikan : .....  
Unit Kerja/Instansi : .....

masih melaksanakan tugas sebagai ..... di ..... dan yang bersangkutan melamar sebagai ..... di ..... sampai dengan surat keterangan ini Saya buat.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

....., ..... 2022

Jabatan .....<sup>1)</sup>



1) Bagi jabatan fungsional kesehatan, ditandatangani oleh Kepala Puskesmas/ Kepala Rumah Sakit/ Pejabat Pimpinan Tinggi Pratama/Pejabat administrator/Direktur/Kepala divisi yang membidangi sumber daya manusia

**FORMAT SURAT KETERANGAN PENYANDANG DISABILITAS**

**KOP SURAT RUMAH SAKIT PEMERINTAH/PUSKESMAS**

**SURAT KETERANGAN**

Nama : \_\_\_\_\_ Jenis Kelamin: Laki/Perempuan<sup>\*)</sup>  
Umur : \_\_\_\_\_  
NIK : \_\_\_\_\_  
Ada Disabilitas : Ya/Tidak<sup>\*)</sup>  
Lokasi Disabilitas : \_\_\_\_\_

- Susunan syaraf pusat;  
sebutkan \_\_\_\_\_
- Organ Penginderaan;  
sebutkan \_\_\_\_\_
- Extremitas atas kanan/kiri/keduanya<sup>\*)</sup>
- Tangan dominan kanan/kiri<sup>\*)</sup>
- Extremitas bawah kanan/kiri/keduanya<sup>\*)</sup>
- Lain-lain \_\_\_\_\_

**ANAMNESIS<sup>\*)</sup>**

1. Riwayat disabilitas :
  - Sejak lahir, diagnosa \_\_\_\_\_
  - Sesudah kecelakaan, pada tahun \_\_\_\_\_, diagnosa \_\_\_\_\_
  - Sesudah sakit, pada tahun \_\_\_\_\_, diagnosa \_\_\_\_\_
2. Kemampuan mengurus diri<sup>\*)</sup>:
  - Mampu
  - Sebagian besar bisa, jelaskan yang tidak bisa \_\_\_\_\_
  - Perlu bantuan penuh orang lain
3. Bepergian keluar rumah:
  - Bisa sendiri/perlu di antar anggota keluarga<sup>\*)</sup>

**HASIL PEMERIKSAAN<sup>\*)</sup>**

4. Jenis Disabilitas:
  - a. Disabilitas Fisik
    - 1) Amputasi (Tangan/Kaki)<sup>\*)</sup>
    - 2) Kelemahan bagian atas anggota gerak atas dan bawah
    - 3) Paraplegi (anggota tubuh bagian bawah yang meliputi kedua tungkai dan organ panggul)
    - 4) *Cerebral Palsy* (CP)
  - b. Disabilitas Sensorik
    - 1) Netra
      - a) Buta total
      - b) Persepsi cahaya/*low vision*
    - 2) Rungu
    - 3) Wicara
  - c. Disabilitas Intelektual
    - 1) Disabilitas grahita
    - 2) *Down syndrome*

d. Disabilitas Mental

- 1) Psikososial (Skizofrenia, Bipolar, Depresi, Ansietas dan Gangguan Kepribadian) \*)
- 2) Disabilitas perkembangan (Autis/Hiperaktif) \*)

5. Derajat Disabilitas Fisik :

- 1) Derajat 1: mampu melaksanakan aktivitas atau mempertahankan sikap dengan kesulitan
- 2) Derajat 2: mampu melaksanakan kegiatan atau mempertahankan sikap dengan bantuan alat bantu
- 3) Derajat 3: mampu melaksanakan aktivitas, sebagian memerlukan bantuan orang lain, dengan atau tanpa alat bantu
- 4) Derajat 4: dalam melaksanakan aktivitas, tergantung penuh terhadap pengawasan orang lain
- 5) Derajat 5: tidak mampu melakukan aktivitas tanpa bantuan penuh orang lain dan tersedianya lingkungan khusus
- 6) Derajat 6: tidak mampu penuh melaksanakan kegiatan sehari-hari meskipun dibantu penuh orang lain

6. Kemampuan Mobilitas:

- 1) Jalan/ jalan perlahan/jalan dengan alat bantu/tidak mampu jalan\*)
- 2) Naik tangga/naik tangga perlahan/tidak mampu naik tangga\*)

7. Gangguan Extremitas atas: \_\_\_\_\_

- 1) Kanan: kekuatan 5/4/3/2/1/0
- 2) Kiri: Kekuatan 5/4/3/2/1/0

Gangguan Extremitas bawah: \_\_\_\_\_

- 1) Kanan: kekuatan 5/4/3/2/1/0
- 2) Kiri kekuatan 5/4/3/2/1

8. Alat Bantu yang digunakan : Ada/Tidak\*), sebutkan \_\_\_\_\_

9. Penyakit lain : Ada/Tidak\*), sebutkan \_\_\_\_\_

10. Pengobatan : Ada/Tidak\*), sebutkan \_\_\_\_\_

Catatan tambahan lainnya :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tempat dan Tanggal Pemeriksaan

Dokter yang memeriksa

Nama  
NIP.

Keterangan:

\*) = coret yang tidak perlu

\*\*) = wajib diisi rincian terkait deskripsi kondisi disabilitas