



# GUBERNUR KALIMANTAN TIMUR

## PENGUMUMAN

NOMOR: 800/II.1- 10557 /TUUA/BKD/2022

### TENTANG

### SELEKSI CALON PEGAWAI PEMERINTAH DENGAN PERJANJIAN KERJA UNTUK JABATAN FUNGSIONAL TENAGA KESEHATAN DI LINGKUNGAN PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR TAHUN ANGGARAN 2022

Berdasarkan Keputusan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara Dan Reformasi Birokrasi Republik Indonesia Nomor 707 Tahun 2022 Tentang Penetapan Kebutuhan Pegawai Aparatur Sipil Negara Di Lingkungan Pemerintah Provinsi Kalimantan Timur Tahun Anggaran 2022, dengan ini diumumkan bahwa Pemerintah Provinsi Kalimantan Timur melaksanakan pengadaan Calon Aparatur Sipil Negara Formasi Tahun Anggaran 2022 dengan kriteria sebagai berikut:

#### A. KRITERIA PELAMAR

Pelamar Formasi Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja Jabatan (PPPK) pada Jabatan Fungsional Tenaga Kesehatan Tahun Anggaran 2022 terdiri dari :

- a. Eks Tenaga Honorer Kategori II yang terdaftar dalam pangkalan data (*database*) pada Badan Kependidikan dan Pelatihan Pegawai; atau
- b. Tenaga Kesehatan NonAparatur Sipil Negara yang terdaftar di Sistem Informasi Sumber Daya Manusia Kesehatan (SISDMK) Kementerian Kesehatan.

#### B. JABATAN, KUALIFIKASI PENDIDIKAN, JUMLAH ALOKASI FORMASI DAN UNIT KERJA PENEMPATAN

Berdasarkan Keputusan Menteri PAN-RB Nomor 968 Tahun 2022 tanggal 20 Oktober 2022 tentang Mekanisme Seleksi Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja untuk Jabatan Fungsional Tenaga Kesehatan Tahun Anggaran 2022 berikut Daftar Jenis Jabatan Fungsional Kesehatan yang Mensyaratkan Surat Tanda Registrasi :

**DAFTAR JENIS JABATAN FUNGSIONAL KESEHATAN YANG MENSYARATKAN  
SURAT TANDA REGISTRASI**

NO	JABATAN	STR		KETERANGAN
		YA	TIDAK	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1	DOKTER PENDIDIK KLINIS AHLI	V		STR Dokter Spesialis sesuai jenis spesialisasinya
2	DOKTER AHLI	V		Bukan STR Internsip bagi Profesi Dokter
3	DOKTER GIGI AHLI	V		
4	PSIKOLOG KLINIS AHLI	V		
5	PERAWAT AHLI	V		
6	PERAWAT TERAMPIL	V		
7	TERAPIS GIGI DAN MULUT AHLI	V		
8	TERAPIS GIGI DAN MULUT TERAMPIL	V		
9	PENATA ANESTESI AHLI	V		
10	ASISTEN PENATA ANESTESI TERAMPIL	V		
11	BIDAN AHLI	V		
12	BIDAN TERAMPIL	V		
13	APOTEKER AHLI	V		
14	ASISTEN APOTEKER TERAMPIL	V		
15	EPIDEMOLOG KESEHATAN AHLI	V		
16	EPIDEMOLOG KESEHATAN TERAMPIL	V		
17	FISIOTERAPIS AHLI	V		
18	FISIOTERAPIS TERAMPIL	V		
19	NUTRISIONIS AHLI	V		
20	NUTRISIONIS TERAMPIL	V		
21	TENAGA PROMOSI KESEHATAN DAN ILMU PERILAKU AHLI	V		
22	TENAGA PROMOSI KESEHATAN DAN ILMU PERILAKU TERAMPIL	V		
23	PEREKAM MEDIS AHLI	V		
24	PEREKAM MEDIS TERAMPIL	V		
25	PRANATA LABORATORIUM KESEHATAN AHLI	V		
26	PRANATA LABORATORIUM KESEHATAN TERAMPIL	V		
27	RADIOGRAFER AHLI	V		
28	RADIOGRAFER TERAMPIL	V		
29	REFRAKSIONIS OPTISIEN TERAMPIL	V		
30	TENAGA SANITASI LINGKUNGAN AHLI	V		
31	TENAGA SANITASI LINGKUNGAN TERAMPIL	V		
32	TEKNISI ELEKTROMEDIS AHLI	V		
33	TEKNISI ELEKTROMEDIS TERAMPIL	V		
34	FISIKAWAN MEDIS AHLI	V		
35	OKUPASI TERAPIS TERAMPIL	V		
36	ORTOTIS PROSTETIS TERAMPIL	V		
37	PEMBIMBING KESEHATAN KERJA AHLI	V		
38	TEKNISI GIGI TERAMPIL	V		
39	TEKNISI TRANFUSI DARAH TERAMPIL	V		
40	TERAPIS WICARA TERAMPIL	V		

NO	JABATAN	STR		KETERANGAN
		YA	TIDAK	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
41	ADMINISTRATOR KESEHATAN AHLI		V	
42	ENTOMOLOG KESEHATAN AHLI		V	
43	ENTOMOLOG KESEHATAN TERAMPIL		V	

Kualifikasi Pendidikan bagi Jabatan Tenaga Kesehatan merujuk pada Surat Edaran Direktur Jenderal Tenaga Kesehatan Kementerian Kesehatan Nomor DM.03.01/F/1636/2022 tanggal 18 Agustus 2022 tentang Kualifikasi Pendidikan Dalam Rangka Pengadaan Calon Aparatur Sipil Negara Jabatan Fungsional Kesehatan Tahun 2022 atau pada laman <https://s.id/KualifikasiPendidikanPPPK2022>

#### TENAGA KESEHATAN

NO.	JABATAN	MHPK	ALOKASI PPPK	KODE FASKES	UNIT PENEMPATAN
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
1	AHLI PERTAMA - ADMINISTRATOR KESEHATAN	5	5	D6400	DINAS KESEHATAN PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
2	AHLI PERTAMA - APOTEKER	5	3	R6472128	UPD RS KORPRI SAMARINDA
3	AHLI PERTAMA - APOTEKER	5	11	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
4	AHLI PERTAMA - APOTEKER	5	2	R6472063	RS JIWA ATMAMAHUSADA MAHAKAM/SAMARINDA
5	AHLI PERTAMA - BIDAN	5	3	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
6	AHLI PERTAMA - DOKTER	5	1	R6472063	RS JIWA ATMAMAHUSADA MAHAKAM/SAMARINDA
7	AHLI PERTAMA - DOKTER	5	2	R6472131	RS MATA PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
8	AHLI PERTAMA - DOKTER	5	3	R6471014	RSUD DR. KANUJOSO DJATIWIBOWO
9	AHLI PERTAMA - DOKTER	5	27	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
10	AHLI PERTAMA - DOKTER	5	7	R6472128	UPD RS KORPRI SAMARINDA
11	AHLI PERTAMA - DOKTER GIGI	5	1	R6471014	RSUD DR. KANUJOSO DJATIWIBOWO
12	AHLI PERTAMA - DOKTER PENDIDIKAN KLINIS	5	9	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
13	AHLI PERTAMA - DOKTER SPESIALIS ANAK	5	1	R6472063	RS JIWA ATMAMAHUSADA MAHAKAM/SAMARINDA
14	AHLI PERTAMA - DOKTER SPESIALIS ANAK	5	2	R6472128	UPD RS KORPRI SAMARINDA
15	AHLI PERTAMA - DOKTER SPESIALIS ANAK	5	2	R6471014	RSUD DR. KANUJOSO DJATIWIBOWO
16	AHLI PERTAMA - DOKTER SPESIALIS ANAK	5	2	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
17	AHLI PERTAMA - DOKTER SPESIALIS ANESTESIOLOGI DAN TERAPI INTENSIF	5	5	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
18	AHLI PERTAMA - DOKTER SPESIALIS ANESTESIOLOGI DAN TERAPI INTENSIF	5	1	R6472128	UPD RS KORPRI SAMARINDA
19	AHLI PERTAMA - DOKTER SPESIALIS ANESTESIOLOGI DAN TERAPI INTENSIF	5	2	R6471014	RSUD DR. KANUJOSO DJATIWIBOWO
20	AHLI PERTAMA - DOKTER SPESIALIS ANESTESIOLOGI DAN TERAPI INTENSIF	5	1	R6472063	RS JIWA ATMAMAHUSADA MAHAKAM/SAMARINDA
21	AHLI PERTAMA - DOKTER SPESIALIS BEDAH	5	1	R6471014	RSUD DR. KANUJOSO DJATIWIBOWO
22	AHLI PERTAMA - DOKTER SPESIALIS BEDAH MULUT	5	1	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
23	AHLI PERTAMA - DOKTER SPESIALIS DERMATOLOGI DAN VENEREOLOGI	5	1	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
24	AHLI PERTAMA - DOKTER SPESIALIS DERMATOLOGI DAN VENEREOLOGI	5	1	R6471014	RSUD DR. KANUJOSO DJATIWIBOWO
25	AHLI PERTAMA - DOKTER SPESIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH	5	1	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
26	AHLI PERTAMA - DOKTER SPESIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH	5	1	R6471014	RSUD DR. KANUJOSO DJATIWIBOWO
27	AHLI PERTAMA - DOKTER SPESIALIS KEDOKTERAN JIWA ATAU PSIKIATRI	5	1	R6472063	RS JIWA ATMAMAHUSADA MAHAKAM/SAMARINDA
28	AHLI PERTAMA - DOKTER SPESIALIS KEDOKTERAN JIWA ATAU PSIKIATRI	5	1	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE

TENAGA KESEHATAN

NO.	JABATAN	MHPK	ALOKASI PPPK	KODE FASKES	UNIT PENEMPATAN
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
29	AHLI PERTAMA - DOKTER SPESIALIS OBSTETRI DAN GINEKOLOGI	5	2	R6472128	UPD RS KORPRI SAMARINDA
30	AHLI PERTAMA - DOKTER SPESIALIS OBSTETRI DAN GINEKOLOGI	5	3	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
31	AHLI PERTAMA - DOKTER SPESIALIS ORTODONZIA	5	2	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
32	AHLI PERTAMA - DOKTER SPESIALIS PATOLOGI ANATOMI	5	1	R6471014	RSUD DR. KANUJOSO DJATWIBOWO
33	AHLI PERTAMA - DOKTER SPESIALIS PENYAKIT DALAM	5	1	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
34	AHLI PERTAMA - DOKTER SPESIALIS PULMONOLOGI DAN KEDOKTERAN RESPIRASI (PARU)	5	1	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
35	AHLI PERTAMA - DOKTER SPESIALIS RADIOLOGI	5	1	R6472063	RS JIWA ATMAMAHUSADA MAHAKAM/SAMARINDA
36	AHLI PERTAMA - EPIDEMIOLOG KESEHATAN	5	1	D6400	DINAS KESEHATAN PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
37	AHLI PERTAMA - FISIOTERAPIS	5	4	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
38	AHLI PERTAMA - NUTRISIONIS	5	1	R6472131	RS MATA PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
39	AHLI PERTAMA - NUTRISIONIS	5	1	R6472128	UPD RS KORPRI SAMARINDA
40	AHLI PERTAMA - NUTRISIONIS	5	7	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
41	AHLI PERTAMA - NUTRISIONIS	5	6	R6471014	RSUD DR. KANUJOSO DJATWIBOWO
42	AHLI PERTAMA - PEMBIMBING KESEHATAN KERJA	5	1	D6400	DINAS KESEHATAN PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
43	AHLI PERTAMA - PENATA ANESTESI	5	1	R6471014	RSUD DR. KANUJOSO DJATWIBOWO
44	AHLI PERTAMA - PENATA ANESTESI	5	5	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
45	AHLI PERTAMA - PERAWAT	5	22	R6471014	RSUD DR. KANUJOSO DJATWIBOWO
46	AHLI PERTAMA - PERAWAT	5	32	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
47	AHLI PERTAMA - PERAWAT	5	4	R6472131	RS MATA PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
48	AHLI PERTAMA - PERAWAT	5	17	R6472128	UPD RS KORPRI SAMARINDA
49	AHLI PERTAMA - PERAWAT	5	24	R6472063	RS JIWA ATMAMAHUSADA MAHAKAM/SAMARINDA
50	AHLI PERTAMA - PEREKAM MEDIS	5	2	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
51	AHLI PERTAMA - PRANATA LABORATORIUM KESEHATAN	5	2	R6471014	RSUD DR. KANUJOSO DJATWIBOWO
52	AHLI PERTAMA - PRANATA LABORATORIUM KESEHATAN	5	4	M6400	LAB. KES DAERAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
53	AHLI PERTAMA - RADIOGRAFER	5	5	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
54	AHLI PERTAMA - SANITARIAN	5	1	D6400	DINAS KESEHATAN PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
55	AHLI PERTAMA - SANITARIAN	5	1	R6472128	UPD RS KORPRI SAMARINDA
56	AHLI PERTAMA - TEKNISI ELEKROMEDIS	5	3	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
57	AHLI PERTAMA - TENAGA PROMOSI KESEHATAN DAN ILMU PERILAKU	5	2	D6400	DINAS KESEHATAN PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
58	AHLI PERTAMA - TENAGA PROMOSI KESEHATAN DAN ILMU PERILAKU	5	2	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
59	TERAMPIL - ASISTEN APOTEKER	5	3	R6472128	UPD RS KORPRI SAMARINDA
60	TERAMPIL - ASISTEN APOTEKER	5	22	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
61	TERAMPIL - ASISTEN APOTEKER	5	2	R6472131	RS MATA PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
62	TERAMPIL - ASISTEN PENATA ANESTESI	5	4	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
63	TERAMPIL - BIDAN	5	2	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
64	TERAMPIL - BIDAN	5	8	R6472128	UPD RS KORPRI SAMARINDA
65	TERAMPIL - EPIDEMIOLOG KESEHATAN	5	1	D6400	DINAS KESEHATAN PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
66	TERAMPIL - FISIOTERAPIS	5	1	R6471014	RSUD DR. KANUJOSO DJATWIBOWO
67	TERAMPIL - FISIOTERAPIS	5	4	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
68	TERAMPIL - NUTRISIONIS	5	3	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE

TENAGA KESEHATAN

NO.	JABATAN	MHPK	ALOKASI PPPK	KODE FASKES	UNIT PENEMPATAN
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
69	TERAMPIL - OKUPASI TERAPIS	5	1	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
70	TERAMPIL - PERAWAT	5	11	R6472128	UPD RS KORPRI SAMARINDA
71	TERAMPIL - PERAWAT	5	29	R6472063	RS JIWA ATMAMAHUSADA MAHAKAM/SAMARINDA
72	TERAMPIL - PERAWAT	5	4	R6472131	RS MATA PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
73	TERAMPIL - PERAWAT	5	38	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
74	TERAMPIL - PERAWAT	5	22	R6471014	RSUD DR. KANUJOSO DJATIWIBOWO
75	TERAMPIL - PEREKAM MEDIS	5	5	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
76	TERAMPIL - PEREKAM MEDIS	5	2	R6472131	RS MATA PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
77	TERAMPIL - PEREKAM MEDIS	5	1	R6471014	RSUD DR. KANUJOSO DJATIWIBOWO
78	TERAMPIL - PEREKAM MEDIS	5	5	R6472128	UPD RS KORPRI SAMARINDA
79	TERAMPIL - PRANATA LABORATORIUM KESEHATAN	5	6	R6472128	UPD RS KORPRI SAMARINDA
80	TERAMPIL - PRANATA LABORATORIUM KESEHATAN	5	1	R6472131	RS MATA PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
81	TERAMPIL - PRANATA LABORATORIUM KESEHATAN	5	10	M6400	LAB. KES DAERAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
82	TERAMPIL - PRANATA LABORATORIUM KESEHATAN	5	19	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
83	TERAMPIL - RADIOGRAFER	5	4	R6472128	UPD RS KORPRI SAMARINDA
84	TERAMPIL - RADIOGRAFER	5	13	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
85	TERAMPIL - REFRAKSIONIS OPTISIEN	5	1	R6472131	RS MATA PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
86	TERAMPIL - REFRAKSIONIS OPTISIEN	5	1	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
87	TERAMPIL - SANITARIAN	5	1	R6472128	UPD RS KORPRI SAMARINDA
88	TERAMPIL - SANITARIAN	5	1	R6472131	RS MATA PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
89	TERAMPIL - TEKNISI ELEKTROMEDIS	5	1	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
90	TERAMPIL - TEKNISI ELEKTROMEDIS	5	1	M6400	LAB. KES DAERAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
91	TERAMPIL - TEKNISI ELEKTROMEDIS	5	5	R6471014	RSUD DR. KANUJOSO DJATIWIBOWO
92	TERAMPIL - TEKNISI ELEKTROMEDIS	5	1	R6472131	RS MATA PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
93	TERAMPIL - TEKNISI ELEKTROMEDIS	5	1	R6472128	UPD RS KORPRI SAMARINDA
94	TERAMPIL - TEKNISI GIGI	5	1	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
95	TERAMPIL - TEKNISI TRANFUSI DARAH	5	2	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
96	TERAMPIL - TERAPIS GIGI DAN MULUT	5	2	R6471014	RSUD DR. KANUJOSO DJATIWIBOWO
97	TERAMPIL - TERAPIS GIGI DAN MULUT	5	1	R6472128	UPD RS KORPRI SAMARINDA
98	TERAMPIL - WICARA	5	1	R6472015	RSUD H A WAHAB SJAHRANIE
TOTAL			498		

C. PERSYARATAN

- a. Warga Negara Indonesia yang bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan taat kepada Pancasila dan Negara Kesatuan Republik Indonesia;
- b. Bagi pelamar formasi PPPK JF Tenaga Kesehatan berusia paling rendah **20 (dua puluh)** tahun dan paling tinggi 1 (satu) tahun sebelum batas usia tertentu pada jabatan yang akan dilamar sesuai dengan ketentuan dan perundang-undangan pada saat pendaftaran;
- c. Terdaftar di Sistem Informasi Sumber Daya Manusia Kesehatan (SISDMK) Kementerian Kesehatan dan wajib memiliki pengalaman dengan ketentuan sebagai berikut:
  - Bagi Pelamar pada jenis jabatan fungsional yang mensyaratkan Surat Tanda Registrasi (STR)

- wajib memiliki pengalaman dihitung masa kerja paling singkat 2 (dua) tahun untuk jenjang terampil dan pertama;
- Bagi pelamar pada jenis jabatan fungsional yang tidak mensyaratkan Surat Tanda Registrasi (STR) wajib memiliki pengalaman dihitung dari masa kerja paling singkat 3 (tiga) tahun untuk jenjang terampil dan pertama.
- d. Masa kerja sebagaimana disebutkan di atas yang dibuktikan dengan surat keterangan yang ditandatangani 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 bekerja di unit kerja pejabat pimpinan tinggi pratama;
  - 4) Pejabat Administrator bagi pelamar yang memiliki pengalaman kerja di unit kerja pejabat administrator;
  - 5) Kepala Divisi yang membidangi Sumber Daya Manusia, bagi pelamar yang memiliki pengalaman bekerja pada perusahaan swasta/Lembaga swadaya non pemerintah/ Yayasan.
- e. Berkelakuan baik dibuktikan dengan Surat Keterangan Catatan Kepolisian (SKCK) wajib dilengkapi setelah pelamar dinyatakan lulus pada pengumuman kelulusan akhir;
- f. Tidak pernah dipidana dengan pidana penjara berdasarkan putusan pengadilan yang mempunyai kekuatan hukum tetap karena melakukan tindak pidana dengan pidana penjara 2 (dua) tahun atau lebih;
- g. 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;
- h. Tidak menjadi anggota atau pengurus partai politik atau terlibat politik praktis;
- i. Memiliki kualifikasi pendidikan sesuai dengan persyaratan jabatan;
- j. Sehat jasmani dan rohani sesuai dengan jabatan yang dilamar yang dibuktikan dengan Surat Keterangan dari Rumah Sakit Pemerintah yang wajib dilengkapi setelah pelamar dinyatakan lulus pada pengumuman kelulusan akhir;
- k. Tidak memiliki ketergantungan terhadap narkoba dan obat-obatan terlarang atau sejenisnya. (Surat Keterangan Bebas Narkoba/ NAPZA dari Rumah Sakit Pemerintah yang masih berlaku wajib dilengkapi setelah pelamar dinyatakan lulus pada pengumuman kelulusan akhir);
- l. Bersedia ditempatkan di seluruh wilayah Negara Kesatuan Republik Indonesia;

Selain harus memenuhi persyaratan di atas, Khusus untuk pelamar yang berasal dari pelamar penyandang disabilitas juga harus memenuhi persyaratan tambahan sebagai berikut:

- i. Melampirkan Surat Keterangan dari Dokter Rumah Sakit Pemerintah/Puskesmas yang menerangkan Jenis dan Derajat kedisabilitasiannya; dan
- ii. Menyampaikan video singkat yang menunjukkan kegiatan sehari-hari pelamar dalam menjalankan tugas sebagai Tenaga Kesehatan

#### **D. TATA CARA PENDAFTARAN**

Pelamaran seleksi Calon PPPK untuk JF Tenaga Kesehatan dilakukan secara daring melalui portal nasional pada laman resmi BKN yaitu <https://sscasn.bkn.go.id> dengan tata cara sebagai berikut;

- a. Pelamar wajib memiliki alamat email yang aktif untuk mengikuti proses seleksi Calon PPPK untuk JF Tenaga Kesehatan;
- b. Pelamar wajib membuat akun secara daring terlebih dahulu menggunakan NIK yang terintegrasi dengan data DUKCAPIL pada portal SSCASN;
- c. Pelamar mengunggah (*upload*) KTP dan Swafoto ketika membuat akun;
- d. Pelamar yang telah memiliki akun melakukan pendaftaran sesuai dengan tahapan pada portal SSCASN;
- e. Pelamar memilih jabatan pada portal SSCASN sesuai dengan kualifikasi pendidikan/akademik berdasarkan surat Edaran Direktur Jenderal Tenaga Kesehatan Nomor DM.03.01/F/1636/2022 tanggal 18 Agustus 2022 tentang Kualifikasi Pendidikan dalam Rangka Pengadaan Calon Aparatur Sipil Negara Jabatan Fungsional Kesehatan Tahun 2022 atau pada laman <https://s.id/KualifikasiPendidikanPPPK2022>;
- f. Pelamar mengunggah dokumen persyaratan dengan menggunakan **dokumen asli, dan harus terbaca dengan jelas serta tidak terpotong** pada laman <https://sscasn.bkn.go.id> meliputi:
  - i. Pas Foto Formal terbaru berwarna dengan latar belakang merah dengan format JPEG/JPG ukuran maksimal 200KB;
  - ii. Scan Surat Pernyataan sesuai dengan persyaratan yang ditandatangani oleh pelamar dan dibubuhi E-Meterai (format terlampir);
  - iii. Scan Surat Lamaran sesuai dengan persyaratan yang ditandatangani oleh pelamar dan dibubuhi E-Meterai, dengan ketentuan surat lamaran yang ditujukan kepada Gubernur Kalimantan Timur c.q Panitia Seleksi PPPK Pemerintah Provinsi Kalimantan Timur di Samarinda, diketik menggunakan komputer, dengan mengimplementasikan penggunaan E-Meterai (format terlampir);
  - iv. Scan Kartu Tanda Penduduk (KTP) ASLI atau Surat Keterangan ASLI telah melakukan perekaman kependudukan yang dikeluarkan oleh Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil (Disdukcapil) yang masih berlaku;
  - v. Scan ijazah ASLI atau Bagi lulusan Perguruan Tinggi Luar Negeri, telah memperoleh Surat Keputusan Penyetaraan Ijazah Asli dari Kemendikbudristek (disertai ijazah profesi dan sertifikat tambahan dalam 1 file PDF jika diminta pada kualifikasi pendidikan).  
Ijazah asli sesuai kualifikasi Pendidikan tambahan untuk :
    - a. Pendidikan Profesi: melampirkan ijazah S.1 dan Profesi;
    - b. Pendidikan Dokter Spesialis: melampirkan Ijazah S.1, Profesi, dan Spesialis; dan
    - c. Jika terjadi perubahan nomenklatur Program Studi dan/atau penamaan Program Studi berbeda dengan kualifikasi pendidikan pada persyaratan pendaftaran, wajib menyertakan surat keterangan yang ditandatangani Dekan/Wakil Dekan.
  - vi. Scan Transkrip Nilai Asli atau Bagi lulusan Perguruan Tinggi Luar Negeri, melampirkan Transkrip Nilai dan Surat Keputusan Hasil Konversi Nilai Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) dari Kemendikbudristek  
Transkrip Nilai Asli sesuai Kualifikasi Pendidikan. Tambahan Khusus untuk :
    - a. Pendidikan Profesi: Melampirkan Transkrip Nilai S.1 dan Profesi; dan
    - b. Pendidikan Dokter Spesialis: Transkrip Nilai S.1, Profesi, dan Spesialis.
  - vii. Scan Surat Tanda Registrasi (STR) ASLI yang dikeluarkan oleh instansi yang berwenang

(bukan STR *internship*) bagi Jabatan Fungsional yang mensyaratkan STR yang masih berlaku pada saat pelamaran dengan jabatan yang dilamar, dibuktikan dengan tanggal masa berlaku yang tertulis dalam STR;

- viii. Scan Surat Keterangan memiliki masa kerja sesuai dengan formasi jabatan fungsional yang dilamar, dengan masa kerja paling singkat 2 tahun untuk jenjang terampil dan ahli pertama, sudah ditandatangani dan dibubuhi E-Meterai (format terlampir).

Khusus bagi pelamar pada Jabatan Fungsional yang tidak mensyaratkan Surat Tanda Registrasi (STR) wajib memiliki pengalaman dihitung dari masa kerja paling singkat 3 (tiga) tahun.

Masa kerja pelamar dibuktikan dengan surat keterangan yang ditandatangani 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 bekerja di unit kerja pejabat pimpinan tinggi pratama;
- 4) Pejabat Administrator bagi pelamar yang memiliki pengalaman kerja di unit kerja pejabat administrator;
- 5) Kepala Divisi yang membidangi Sumber Daya Manusia, bagi pelamar yang memiliki pengalaman bekerja pada perusahaan swasta/Lembaga swadaya non pemerintah/ Yayasan.

- ix. Scan Surat Rekomendasi/Surat Keterangan bagi sudah berusia minimum 35 Tahun 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 (format terlampir);

- x. Scan SK Penugasan dari Kementerian Kesehatan bagi pelamar yang sedang dan/atau telah melaksanakan pengabdian pelayanan Kesehatan masyarakat (apabila memiliki – contoh terlampir);

- xi. Scan Surat Rekomendasi Bekerja terus-menerus paling singkat 3 tahun pada Faskes Tempat Bekerja (apabila memiliki – contoh terlampir);

- g. Khusus bagi penyandang disabilitas selain mengunggah dokumen persyaratan pendaftaran sebagaimana dimaksud pada huruf (f) ditambah dengan :

1. Surat keterangan asli dari dokter Rumah Sakit Pemerintah/Puskesmas, yang menerangkan tentang jenis dan/atau tingkat disabilitas yang dialami; dan
2. Menyampaikan/mengunggah video singkat dengan durasi 5 (lima) sampai dengan 10 (sepuluh) menit yang menunjukkan kegiatan sehari-hari pelamar dalam menjalankan aktifitas sesuai jabatan yang akan dilamar, pelamar **wajib mengunggah video** kemudian menyampaikan *link* video singkat kepada panitia untuk dilakukan pengecekan.

## E. TAHAPAN SELEKSI

Seleksi pengadaan PPPK untuk Jabatan Fungsional Tenaga Kesehatan tahun 2022 terdiri atas 2 (dua) tahap, yaitu :

1. **Seleksi Administrasi;** dan
2. **Seleksi Kompetensi** dilaksanakan dengan menggunakan sistem **Computer Assisted Test (CAT)**



yang diselenggarakan oleh Badan Kepegawaian Negara. Seleksi Kompetensi memuat:

- 1) Kompetensi Manajerial;
- 2) Kompetensi Teknis; dan
- 3) Kompetensi Sosial Kultural.

Jumlah Soal keseluruhan seleksi kompetensi, durasi waktu, Pembobotan nilai dan Nilai Ambang Batas Seleksi Kompetensi PPPK JF Tenaga Kesehatan dijelaskan secara rinci dalam Keputusan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor: 968 Tahun 2022 tanggal 20 Oktober 2022 tentang Mekanisme Seleksi Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja untuk Jabatan Fungsional Tenaga Kesehatan Tahun Anggaran Tahun 2022.

#### D. JADWAL SELEKSI

NO	KEGIATAN	Tanggal *)
1	Pengumuman Seleksi	3 s.d 17 November 2022
2	Pendaftaran Seleksi	3 s.d 18 November 2022
3	Pengumuman Hasil Seleksi Administrasi	19 s.d 20 November 2022
4	Masa Sanggah	20 s.d 22 November 2022
5	Jawab Sanggah	20 s.d 23 November 2022
6	Pengumuman Pasca Sanggah	24 November 2022
7	Pelaksanaan Seleksi Kompetensi Dasar (SKD)	25 s.d 26 November 2022
8	Penjadwalan Seleksi Kompetensi	27 s.d 28 November 2022
9	Pengumuman Daftar Peserta, Waktu dan Tempat Seleksi	29 s.d 30 November 2022
10	Pelaksanaan Seleksi Kompetensi	1 s.d 15 Desember 2022
11	Pengolahan Nilai Seleksi Kompetensi	6 s.d 17 Desember 2022
12	Pengumuman Kelulusan	18 s.d 19 Desember 2022
13	Masa Sanggah	19 s.d 21 Desember 2022
14	Jawab Sanggah	19 s.d 23 Desember 2022
15	Pengumuman Kelulusan Pasca Sanggah	26 s.d 27 Desember 2022
16	Pengisian DRH NI PPPK	28 Desember 2022 s.d 17 Januari 2023
17	Usul Penetapan NI PPPK	10 s.d 31 Januari 2023

\*) Jadwal pelaksanaan dapat berubah sewaktu-waktu dan akan di umumkan kemudian melalui website : [www.bkd.kaltimprov.go.id](http://www.bkd.kaltimprov.go.id)

#### G. LAIN-LAIN

1. Pendaftaran dan seluruh proses seleksi tidak dipungut biaya;
2. Pelayanan dan penjelasan informasi terkait proses pendaftaran seleksi CASN Pegawai Pemerintah Perjanjian Kerja (PPPK) JF Tenaga Kesehatan Pemerintah Provinsi Kalimantan Timur Tahun Anggaran 2022 melalui menu *help desk* pada <https://helpdesk.kaltimbkd.info> ;
3. Layanan Helpdesk Kemenkes
  - i. Call Center HALO KEMKES 1500567
  - ii. Call Center Ditjen Nakes 021-31118090
  - iii. Portal FAQ PPPK Tenaga Kesehatan Tahun 2022 yang dapat diakses melalui <https://faq.kemkes.go.id/>
  - iv. Portal Cek Data SISDMK yang dapat diakses melalui <https://nakes.kemkes.go.id/pppk2022>
4. Media Sosial resmi BKD Prov. Kaltim:
  1. Website : [www.bkd.kaltimprov.go.id](http://www.bkd.kaltimprov.go.id)

2. Instagram : @bkdprovinsikaltim
3. Facebook : BKDPROVKALTIM
5. Panitia dapat menggugurkan kelulusan peserta apabila ditemukan kecurangan dan/atau dokumen tidak asli pada saat pelamaran dan proses seleksi;
6. Pelamar yang mengundurkan diri setelah dinyatakan lulus dan telah mendapatkan Nomor Induk PPPK dari BKN akan diberikan sanksi sesuai dengan ketentuan peraturan perundangan yang berlaku;
7. Kelulusan peserta adalah prestasi peserta itu sendiri. Jika ada pihak-pihak yang menjanjikan kelulusan dengan motif apapun, maka hal tersebut merupakan Tindakan penipuan dan kepada para peserta dilarang memberikan sesuatu dalam bentuk apapun yang dilarang menurut ketentuan hukum yang berlaku. Apabila ketahuan akan diproses sesuai dengan hukum yang berlaku dan digugurkan kelulusannya.

Demikian pengumuman ini dikeluarkan untuk diketahui dan apabila ada kekeliruan dalam pengumuman ini akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di Samarinda

Pada tanggal: 31 Oktober 2022

  
GUBERNUR KALIMANTAN TIMUR,  
  
DR. Ir. ISRAN NOOR, M.Si

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
Tempat dan Tanggal Lahir :  
Agama :  
Alamat :

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 penjara 2 (dua) tahun atau lebih;
2. Tidak pernah diberhentikan dengan hormat tidak atas permintaan sendiri atau tidak dengan hormat sebagai Calon PNS atau PNS, PPPK, prajurit Tentara Nasional Indonesia, anggota Kepolisian Negara Republik Indonesia, atau diberhentikan tidak dengan hormat sebagai pegawai swasta atau pegawai lainnya antara lain pegawai Badan Usaha Milik Negara atau Badan Usaha Milik Daerah;
3. Tidak berkedudukan sebagai calon PNS, PNS, PPPK, prajurit Tentara Nasional Indonesia, anggota Kepolisian Negara Republik Indonesia.
4. Tidak menjadi anggota atau pengurus partai politik atau terlibat politik praktis.
5. Bersedia ditempatkan di seluruh wilayah Negara Kesatuan Republik Indonesia atau negara lain yang ditentukan oleh Instansi Pemerintah.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, dan saya bersedia dituntut di pengadilan serta bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh Instansi Pemerintah, apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya ini tidak benar.

....., .....

Yang membuat pernyataan,

E-meterai 10.000

.....

Samarinda,..... November 2022

Kepada  
Yth. Gubernur Kalimantan Timur  
c.q.  
Panitia Seleksi PPPK Pemerintah  
Provinsi Kalimantan Timur  
di-  
**SAMARINDA**

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini:

N a m a : .....  
Tempat, tanggal lahir : ..... **Usia:** ..... tahun ..... bulan  
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan \*  
Formasi yang dilamar : PPPK Tenaga Kesehatan  
Jabatan yang dilamar : .....  
Kualifikasi Pendidikan : .....  
Unit Kerja Penempatan : .....  
Alamat sesuai KTP : .....  
.....  
Nomor HP : .....

Bersama ini saya mengajukan permohonan kepada Gubernur Kalimantan Timur untuk mendaftar menjadi PPPK Tenaga Kesehatan di Lingkungan Pemerintah Provinsi Kalimantan Timur. Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini saya lampirkan **scan dokumen asli** yang diunggah melalui laman <https://sscasn.bkn.go.id/> terdiri dari:

1. Surat Pernyataan 5 Poin;
2. Surat Lamaran;
3. Surat Keterangan memiliki masa kerja;
4. Kartu Tanda Penduduk (KTP) Elektronik;
5. Surat Rekomendasi/Surat Keterangan bagi yang sudah berusia minimum 35 tahun telah bekerja paling sedikit 3 (tiga) tahun secara terus menerus;
6. Surat Keterangan Penugasan dari Kementerian Kesehatan (apabila memiliki);
7. Surat Rekomendasi Bekerja terus-menerus paling singkat 3 (tiga) tahun pada Faskes Tempat Bekerja (apabila memiliki);
8. Ijazah asli;
9. Transkrip nilai asli;
10. Pas foto terbaru;
11. STR\*\*
12. Surat Keterangan Disabilitas\*\*

Demikian surat permohonan ini dan atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

Hormat saya,

e-Meterai 10.000

( Nama Lengkap )

**Keterangan:**

\* pilih salah satu

\*\*Jika Diperlukan

# KOP INSTANSI

---

## SURAT KETERANGAN PENGALAMAN KERJA<sup>1)</sup>

Nomor : .....

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :  
NIP :  
Jabatan :  
Unit Kerja/Instansi :

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.

.....2022

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

e-Materai  
Rp. 10.000,-

Stempel  
Unit  
Kerja

ttd

Nama

1. Syarat Wajib
2. 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 INSTANSI

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

Nomor : .....

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :  
NIP :  
Jabatan :  
Unit Kerja/Instansi :  
Alamat Kantor :

Dengan ini menerangkan bahwa

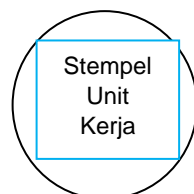
Nama :  
Tempat & tanggal lahir :  
Usia :  
Pendidikan :  
Unit Kerja/Instansi :

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

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

.....2022

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

 ttd  
Nama\*

\*) 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

# CONTOH SURAT PENGUNJUKAN DARI KEMENTERIAN KESEHATAN



## KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

Jalan H.R. Rasuna Said Blok X-5 Kavling 4-9 Jakarta 12950  
Telepon (021) 5201590 (*Hunting*)



**KEPUTUSAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**NOMOR .....**  
**TENTANG**  
**PENGANGKATAN DOKTER GIGI SEBAGAI PEGAWAI TIDAK TETAP**  
**MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

- Membaca** : Surat Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Papua Nomor 800/2340 tanggal 29 April 2021;
- Menimbang** : a. bahwa untuk kelancaran tugas di dalam pelayanan kesehatan dianggap perlu mengadakan pengangkatan Dokter Gigi sebagai Pegawai Tidak Tetap;  
b. bahwa yang namanya tersebut dalam lampiran keputusan ini memenuhi syarat dan dipandang cakap untuk diangkat sebagai Dokter Gigi Pegawai Tidak Tetap Kementerian Kesehatan RI;
- Mengingat** : 1. Undang-Undang Nomor 33 Tahun 2004;  
2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009;  
3. Undang-Undang Nomor 5 Tahun 2014;  
4. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014;  
5. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2014;  
6. Peraturan Pemerintah Nomor 49 Tahun 2018 tentang Manajemen Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja;  
6. Keputusan Presiden Nomor 77 Tahun 2000;  
7. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 7 Tahun 2013 tanggal 9 Januari 2013;  
8. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 64 Tahun 2016 tanggal 29 September 2015;  
9. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor HK.02.02/MENKES/412/2015 tanggal 2 November 2015;

### MEMUTUSKAN

- Menetapkan** :
- KESATU** : Terhitung mulai tanggal 1 September 2021 mengangkat kembali Dokter Gigi sebagai Pegawai Tidak Tetap Pusat:
- Nama :  
Tempat/Tanggal Lahir :  
NRPTT :  
Jenis Kelamin :  
Lulusan :  
Unit Kerja : Dinas Kesehatan Provinsi Papua untuk ditempatkan pada Kabupaten Merauke Kriteria Sangat Terpencil
- KEDUA** : a. Masa penugasan sampai dengan 31 Agustus 2023 terhitung mulai tanggal Surat Pernyataan Melaksanakan Tugas dari Bupati/Walikota u.p. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi setempat;  
b. Penghasilan bersih gaji sebesar Rp.2.847.280,- (dua juta delapan ratus empat puluh tujuh ribu dua ratus delapan puluh rupiah) dan insentif sebesar Rp. 7.659.950,- (tujuh juta enam ratus lima puluh sembilan ribu sembilan ratus lima puluh rupiah) yang berkaitan dengan Keputusan ini dibebankan pada Anggaran Belanja Pemerintah Cq Kementerian Kesehatan RI;
- KETIGA** : Dalam melaksanakan tugas sebagai Pegawai Tidak Tetap tunduk pada ketentuan yang berlaku;
- KEEMPAT** : Keputusan ini berlaku sejak terhitung mulai tanggal TMT ditetapkan;
- KELIMA** : Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam keputusan ini akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya;
- Asli Keputusan ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Jakarta  
Pada tanggal : 28 Agustus 2021  
a.n. MENTERI KESEHATAN R.I.

Sekretaris Jenderal

  
RUNTA WIBAWA DASA NUGRAHA

### Tembusan :

1. Menteri Keuangan u.p. Direktur Jenderal Anggaran di Jakarta;
2. Gubernur Papua di Jayapura;
3. Direktur Jenderal Kesehatan Masyarakat Kementerian Kesehatan RI di Jakarta;
4. Direktur Jenderal Pelayanan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI di Jakarta;
5. Kepala Badan Pengembangan dan Pemberdayaan Sumber Daya Manusia Kesehatan di Jakarta;
6. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Papua di Jayapura;
7. Kepala Kantor Pelayanan Perbendaharaan Negara Jakarta VII di Jakarta;
8. Kepala Biro Umum Setjen Kementerian Kesehatan di Jakarta;
9. Bendaharawan Gaji PTT Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota terkait.

# KOP INSTANSI

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

Nomor : .....

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :  
NIP :  
Jabatan :  
Unit Kerja/Instansi :

Dengan ini menerangkan bahwa

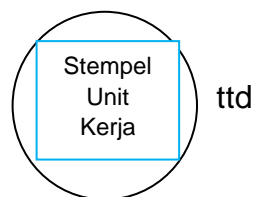
Nama :  
Tempat & tanggal lahir :  
Usia :  
Pendidikan :  
Unit Kerja/Instansi :

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.

.....2022

Jabatan ..... 1)



ttd

Nama\*

\*) 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
Umur _____	
NIK _____	
Ada Disabilitas : Ya / Tidak *)	
Lokasi Disabilitas :	
- Susunan syaraf pusat; Sebutkan _____	
- Organ Penginderaan; Sebutkan _____	
- Extremitas atas kanan/kiri/keduanya *)	
- Tangan dominan kanan /kiri *)	
- Extremitas bawah kanan/kiri	
- Lain – Lain _____	
<b>ANAMNESIS**)</b>	
1. Riwayat disabilitas : - Sejak lahir, diagnosa _____	
- Sesudah kecelakaan, pada tahun _____, diagnosa _____	
- Sesudah sakit, pada tahun _____, diagnosa _____	
2. Kemampuan mengurus diri *)	
-Mampu	
-Sebagian besar bisa, jelaskan yang tidak bisa _____	
-Perlu bantuan penuh orang lain	
3. Bepergian keluar rumah:	
-Bisa sendiri /perlu diantar anggota keluarga*)	
<b>HASIL PEMERIKSAAN **)</b>	
4. Jenis Disabilitas :	
a. Disabilitas Fisik	
1) Amputasi (Tangan /Kaki)*)	
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<sup>\*)</sup>

2) Naik tangga /naik tangga perlahan /tidak mampu naik tangga<sup>\*)</sup>

---

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 /0

---

8. Alat bantu yang digunakan : Ada /Tidak<sup>\*)</sup>, sebutkan \_\_\_\_\_

---

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

---

10. Pengobatan : Ada /Tidak<sup>\*)</sup>, 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