



PEMERINTAH KABUPATEN SUMENEP  
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KB  
**PUSKESMAS PRAGAAN**

Jl. Raya Pragaan Kecamatan Pragaan Telp.(0328) 8241095 - 081232634947  
*Email* : puskesmaspragaan2020@gmail.com  
*Website* : puskesmaspragaan.com

---

## PENGUMUMAN

Nomor : 800/ 205 /435.102.115/2024

### Tentang

### **PENERIMAAN CALON TENAGA KONTRAK NON ASN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH UNIT PELAKSANA TEKNIS DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA KABUPATEN SUMENEP**

Berdasarkan Peraturan Bupati Sumenep Nomor : 48 Tahun 2024 tentang Pedoman Pengangkatan dan Pemberhentian Pegawai Non Aparatur Sipil Negara pada Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana Teknis Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Sumenep, Panitia Seleksi Penerimaan Calon Tenaga Kontrak Non PNS pada Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana Teknis Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Sumenep membuka pendaftaran penerimaan calon tenaga kontrak non PNS dengan ketentuan sebagai berikut :

#### **A. FORMASI JABATAN YANG DIBUTUHKAN**

Puskesmas Pragaan membutuhkan Pegawai Kontrak BLUD sebagai Pegawai Kontrak dengan perjanjian kerja waktu tertentu (PKWT) sebanyak 84 (Delapan puluh empat Orang) dengan perincian formasi sebagai berikut :

1. Perawat : 21 Orang
2. Bidan : 54 Orang
3. Asisten Apoteker : 1 Orang
4. Perekam Medik : 1 Orang
5. Promkes : 2 Orang
6. Analis Kesehatan : 1 Orang
7. Tenaga Teknis Administrasi : 5 Orang

#### **B. PERSYARATAN UMUM**

1. Warga Negara Indonesia, bertaqwa kepada Tuhan Yang Maha Esa, setia dan taat kepada Pancasila dan Undang-Undang Dasar 1945 serta memiliki integritas yang tinggi terhadap Negara Kesatuan Republik Indonesia;
2. Usia sekurang-kurangnya 18 (delapan belas) tahun dan maksimal berumur 58 (lima puluh delapan) tahun per tanggal 01 Januari 2025;
3. Tidak pernah diberhentikan tidak dengan hormat sebagai Pegawai Negari Sipil/anggota Tentara Nasional Indonesia/Anggota Kepolisian Negara/tenaga swasta;

1.

4. Tidak berkedudukan sebagai calon Pegawai Negeri Sipil/Aparatur Sipil Negara;
5. Tidak menjadi pengurus partai politik atau terlibat politik praktis;
6. Berbadan sehat jasmani dan rohani, tidak buta warna yang dinyatakan dengan surat keterangan dari Fasilitas Kesehatan pemerintah (Puskesmas / Rumah Sakit Pemerintah);
7. Memiliki kompetensi yang dibuktikan dengan sertifikasi keahlian tertentu yang masih berlaku dari lembaga profesi yang berwenang untuk jabatan yang mempersyaratkan;
8. Pelamar pada kebutuhan jenis jabatan fungsional tenaga kesehatan yang mensyaratkan Surat Tanda Registrasi (STR) harus melampirkan STR (bukan internship) sesuai jabatan yang dilamar, dengan ketentuan :
  - a. STR diterbitkan oleh instansi yang berwenang;
  - b. STR harus masih berlaku pada saat pelamaran, yang dibuktikan dengan tanggal masa berlaku yang tertulis pada STR;
  - c. Daftar jenis jabatan tenaga kesehatan yang mensyaratkan STR sebagaimana diatur dalam Keputusan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Republik Indonesia Nomor 322 Tahun 2024;
  - d. Pelamar yang mendaftar pada jabatan Pranata Laboratorium Kesehatan dimana tugas dan fungsinya pengambilan spesimen biologi/sampel wajin memiliki STR;
  - e. Apabila terdapat pelamar pada jabatan Pranata Laboratorium Kesehatan yang dinyatakan lulus seleksi namun tidak memiliki dan/atau tidak dapat menunjukkan STR sebagaimana dimaksud pada poin di atas, maka dinyatakan gugur.
9. Pegawai BLUD terdiri dari :
  1. Pegawai Kontrak dengan perjanjian kerja waktu tertentu (PKWT) ; dan
  2. Pegawai Tetap dengan perjanjian kerja waktu tidak tertentu ( PTWTT).
10. Pegawai BLUD sebagaimana dimaksud pada point 10 melaksanakan tugas yang bersifat teknis fungsional dan administratif berdasarkan kebutuhan dan kemampuan masing-masing BLUD Puskesmas;
11. Formasi pegawai BLUD berasal dari Tenaga Honorer dan Pelamar Umum
12. Pengangkatan tenaga honorer menjadi Pegawai BLUD diprioritas bagi yang melaksanakan tugas sebagai tenaga kesehatan dan tenaga non kesehatan di masing-masing BLUD;

### C. JADWAL PELAKSANAAN

Jadwal seleksi pengadaan tenaga kontrak BLUD sebagai Pegawai Kontrak dengan perjanjian kerja waktu tertentu (PKWT) sebagai berikut:

NO	TAHAPAN	TANGGAL
1	Pengumuman Seleksi	05 - 06 November 2024
2	Pendaftaran Seleksi/ Penyerahan Berkas	08 - 09 November 2024
3	Seleksi Administrasi	11 - 12 November 2024
4	Pengumuman Hasil Seleksi Administasi	13 November 2024
5	Pelaksanaan Seleksi Kompetensi dan Wawancara	14 - 16 November 2024
6	Pengumuman Hasil Kelulusan	18 November 2024
8	Penandatanganan Perjanjian Kerja Waktu Tertentu (PKWT)	19 November 2024

1.

9	Pembekalan Pegawai Kontrak Perjanjian Kerja Waktu Tertentu (PKWT)	02 – 20 Desember 2024
---	---	-----------------------

**D. TATA CARA PENDAFTARAN**

Pendaftaran akan diumumkan di website Puskesmas Pragaan (puskesmaspragaan.com) dan semua berkas pendaftaran diupload melalui google form <https://shorturl.at/5ccFg> serta mengumpulkan hard copy berkas pendaftaran ke panitia penerimaan pegawai BLUD Puskesmas Pragaan.

**E. DOKUMEN PESYARATAN**

1. Surat lamaran ditujukan kepada Yth. Kepala Puskesmas Pragaan ditulis tangan pada kertas folio bergaris, ditandatangani dengan pena bertinta hitam dan dibubuhi materai tempel senilai Rp.10.000,- (sepuluh ribu rupiah);
2. Kartu tanda penduduk elektronik (e-KTP) asli atau surat keterangan telah melakukan rekaman kependudukan yang dikeluarkan dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil;
3. Ijazah Asli (bukan legalisir atau foto copy) sesuai kualifikasi pendidikan jabatan yang dilamar;
4. Transkrip nilai (bukan transkrip nilai sementara) sesuai kualifikasi pendidikan jabatan yang dilamar;
5. Pas foto terbaru ukuran 4 x 6 cm berwarna, tanpak depan (3 lembar berlatar belakang merah polos);
6. Surat keterangan pengalaman kerja yang ditandatangani oleh pimpinan unit kerja;
7. Surat keterangan aktif bekerja pada instansi pemerintah tempat bekerja saat mendaftar yang ditandatangani oleh pimpinan unit kerja;
8. Surat Tanda Registrasi (STR) definitif (bukan internsip) sesuai dengan persyaratan jabatan yang dilamar dan masih berlaku;
9. Surat keterangan Disabilitas khusus bagi pelamar disabilitas.

**F. TAHAPAN SELEKSI**

Seleksi Pengadaan Pegawai Kontrak BLUD terdiri dari 2 (dua) tahap, yaitu :

1. Seleksi Administrasi;
2. Seleksi Kompetensi dan Wawancara.

Dikeluarkan : Sumenep  
 Pada tanggal : 5 November 2024

KETUA PANITIA

Nurun Na'em S.Kep.Ns  
 Penata Muda TK I / III. b  
 NIP. 19770120 200701 1 003



Date: \_\_\_\_\_

Sumenep, 07 November 2024

Kepada  
Yth. Kepala Puskesmas Dasuk  
di  
Sumenep

Pengantar Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

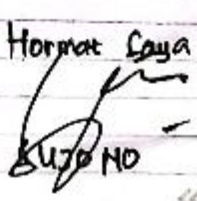
Nama : SUJONO  
Tempat, tanggal : Sumenep, 1 Maret 1999  
Umur : 25 tahun 7 bulan  
Jenis kelamin : laki-laki  
Formasi yang dilamar : Tenaga tenis  
Kualifikasi pendidikan : SMA  
Unit Penempatan : Puskesmas Dasuk  
Alamat Sesuai KTP : Desa Klaten RT.01 RW.02 Kolor - sumenep  
Nomor HP : 081234567890

Bersama ini saya mengajukan permohonan kepada Kepala Puskesmas Dasuk untuk mendaftar menjadi pegawai kontrak BLUP tenaga tenis di lingkungan Puskesmas.

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini saya lampirkan scan dokumen asli yang di unggah melalui <https://pup.dasuk.go.id> terdiri dari :

1. Surat lamaran;
2. KTP elektronik (e-KTP);
3. Ijazah asli;
4. Transkrip nilai;
5. Pas foto terbaru ukuran 4x6 cm;
6. Surat keterangan pengalaman kerja;
7. Surat keterangan aktif bekerja;
8. Surat Tanda Registrasi (STR);
9. Surat keterangan disabilitas.

Demikian surat permohonan ini dan atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

Hormat Saya  
  
SUJONO

PAPERLINE



*\*) contoh pas foto ukuran 4 x 6 cm*

**KOP INSTANSI**

**SURAT KETERANGAN AKTIF BEKERJA**

**Nomor:** .....

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :  
NIP :  
Jabatan :  
Unit Kerja/Instansi :

Dengan ini menerangkan bahwa

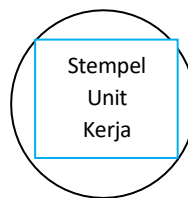
Nama :  
Tempat & tanggal lahir :  
Pendidikan :  
Unit Kerja/Instansi :

telah melaksanakan tugas sebagai ..... selama ..... tahun ..... bulan, masih aktif bekerja dan tidak pernah berhenti/diberhentikan sebagai Non-ASN di Pemerintah Kabupaten Sumenep terhitung mulai tanggal.....sampai dengan saat mendaftar

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

..... November 2024

Jabatan.....



ttd

Nama

## 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

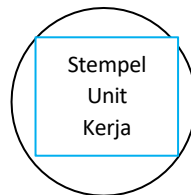
Nama :  
Tempat & tanggal lahir :  
Pendidikan :  
Unit Kerja/Instansi :

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 perlunya.

....., ..... 2024

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



ttd

Nama

**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 _____			

**ANAMNESIS\*\*)**

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*)

**HASIL PEMERIKSAAN \*\*)**

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
4) Disabilitas grahita
5) Down syndrome
d) Disabilitas Mental
6) Psikososial (Skizofrenia, Bipolar, Depresi, Ansietas dan Gangguan Kepribadian *)
7) 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 /0
- 

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

---

Keterangan:

\*) Coret yang tidak perlu

\*\*) Wajib diisi rincian terkait deskripsi kondisi disabilitas