



PENGUMUMAN

Nomor: B-3624/SM.220/I.24/07/2024

Tentang

**PESERTA CADANGAN MELANJUTKAN TES KESEHATAN
PENERIMAAN MAHASISWA BARU (PMB) JALUR UNDANGAN ANAK PETANI
DAN PENYULUH PERTANIAN GELOMBANG 2 DAN JALUR PRESTASI
POLITEKNIK ENJINIRING PERTANIAN INDONESIA (PEPI)
TAHUN AKADEMIK 2024/2025**

Berdasarkan Surat Keputusan Direktur Politeknik Enjiniring Pertanian Indonesia Nomor: 1205/KPTS/SM.220/I.24/02/2024 tanggal 26 Februari 2024 tentang Petunjuk Teknis Penerimaan Mahasiswa Baru Pendidikan Tinggi Vokasi Politeknik Enjiniring Pertanian Indonesia Tahun Akademik 2024/2025, Surat Direktur Politeknik Enjiniring Pertanian Indonesia Nomor: B-3582/SM.220/I.24/07/2024 tanggal 29 Juli 2024 tentang Calon Mahasiswa Baru Lulus Seleksi Tes Kesehatan dan Melanjutkan Daftar Ulang Penerimaan Mahasiswa Baru (PMB) Jalur Undangan Anak Petani dan Penyuluh Pertanian Gelombang 2 Politeknik Enjiniring Pertanian Indonesia (PEPI) Tahun Akademik 2024/2025, dan Surat Direktur Politeknik Enjiniring Pertanian Indonesia Nomor: B-3582.1/SM.220/I.24/07/2024 tanggal 29 Juli 2024 tentang Calon Mahasiswa Baru Lulus Seleksi Tes Kesehatan dan Melanjutkan Daftar Ulang Penerimaan Mahasiswa Baru (PMB) Jalur Prestasi Politeknik Enjiniring Pertanian Indonesia (PEPI) Tahun Akademik 2024/2025 dengan ini kami sampaikan hal-hal sebagai berikut:

A. Cadangan Calon Mahasiswa Baru

1. Berkenaan dengan adanya peserta yang tidak lulus tes kesehatan, maka dengan ini peserta cadangan yang dinyatakan lulus untuk melanjutkan ke tahap tes kesehatan terdapat pada Lampiran 1;
2. Peserta melaksanakan tes kesehatan pada tanggal 1 s.d. 7 Agustus 2024;
3. Pemeriksaan tes kesehatan meliputi: pemeriksaan penyakit menular (penyakit kulit, hepatitis, TBC), tes buta warna, THT, penyakit dalam (jantung, ginjal), narkoba, tes kehamilan (bagi perempuan), tes kejiwaan dan tes kesehatan fisik;
4. Dokumen tes kesehatan terdapat pada Lampiran 2. Hasil tes kesehatan berupa dokumen asli dengan tanda tangan pemeriksa dan cap rumah sakit dikirim ke email: pmb.politeknikenjiniring@gmail.com dalam bentuk pdf paling lambat tanggal 7 Agustus 2024 Pukul 23.59 WIB;

5. Bagi Peserta yang tidak mengirimkan dokumen pada point 4 atau terlambat dianggap mengundurkan diri;
 6. Pengumuman peserta lulus tes kesehatan dilaksanakan pada tanggal 8 Agustus 2024.
- B. Kepada Calon Mahasiswa Baru untuk memantau pengumuman selanjutnya di website pmb.pepi.ac.id;
- C. Hasil seleksi tidak dapat diganggu gugat.

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya disampaikan terimakasih.

Ditetapkan di Tangerang
Pada tanggal 31 Juli 2024
Ditandatangani secara elektronik oleh
Direktur Politeknik Enjiniring
Pertanian Indonesia,

\$_{ttd}\$



Dr. Muharfiza, S.TP., M.Si.
NIP 197911212008011007

Lampiran 1. Surat Pengumuman Direktur PEPI
Nomor : B-3624/SM.220/I.24/07/2024
Tanggal : 31 Juli 2024

**PESERTA CADANGAN MELANJUTKAN TES KESEHATAN PENERIMAAN MAHASISWA BARU (PMB)
POLITEKNIK ENJINIRING PERTANIAN INDONESIA (PEPI)
TAHUN AKADEMIK 2024/2025**

NO	NOMOR PESERTA	JALUR PENDAFTARAN	NAMA PESERTA	JENIS KELAMIN	ASAL SEKOLAH	PROVINSI	PROGRAM STUDI
1	PMBUAPPPKSP220240008	UNDANGAN ANAK PETANI DAN PENYULUH PERTANIAN GELOMBANG 2	CINO SIMANJUNTAK	L	SMA NEGERI 1 LUBUK PAKAM	SUMATERA UTARA	TEKNOLOGI HASIL PERTANIAN
2	PMBUAPPPKT220240036	UNDANGAN ANAK PETANI DAN PENYULUH PERTANIAN GELOMBANG 2	DZAYA ALFISYAH RITONGAN	L	SMK ALWASHLIYAH 12	SUMATERA UTARA	TEKNOLOGI HASIL PERTANIAN
3	PMBUAPPP220240015	UNDANGAN ANAK PETANI DAN PENYULUH PERTANIAN GELOMBANG 2	LAYLI AZHAR	L	MAN KOTA BANJARBARU	KALIMANTAN SELATAN	TEKNOLOGI HASIL PERTANIAN
4	PMBPOSK20240105	PRESTASI	MUHAMAD BINTANG FAUZAN	L	SMA AL UMANAA	JAWA BARAT	TEKNOLOGI HASIL PERTANIAN

Ditetapkan di Tangerang
Pada tanggal 31 Juli 2024
Ditandatangani secara elektronik oleh
Direktur Politeknik Enjiniring Pertanian
Indonesia,



Dr. Muharfiza, S.TP., M.Si.
NIP 197911212008011007

Lampiran 2. Surat Pengumuman Direktur PEPI
Nomor : B-3624/SM.220/I.24/07/2024
Tanggal : 31 Juli 2024

SURAT PERNYATAAN

PESERTA SELEKSI PEMERIKSAAN KESEHATAN
POLITEKNIK ENJINIRING PERTANIAN INDONESIA (PEPI)
KEMENTERIAN PERTANIAN TAHUN 2024

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
Tempat/ Tgl. Lahir :
Jenis Kelamin :
Asal Sekolah :
Daerah Asal / Provinsi :
Alamat Lengkap :

Menyatakan bahwa saya bersedia mengikuti Pemeriksaan Kesehatan sesuai dengan ketentuan yang berlaku dalam seleksi masuk PEPI, Kementerian Pertanian Tahun 2024 pada Rumah Sakit

Bila dalam persiapan, pelaksanaan dan setelah mengikuti pemeriksaan kesehatan terjadi suatu gangguan kesehatan, dan digugurkan dalam proses seleksi maka saya tidak akan melakukan tuntutan apapun pada Panitia Penerimaan Mahasiswa Baru PEPI dan segala sesuatu yang menyangkut kesehatan adalah mutlak tanggung jawab saya.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun juga untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

(Tempat, Tanggal)

Yang Membuat Pernyataan,

Materai Rp. 10.000,-

(.....)

FORMULIR PEMERIKSAAN KESEHATAN

A. Identitas Diri		
Nama	:	
Tempat/Tgl. Lahir	:	
Jenis Kelamin	:	
Asal Sekolah	:	
Daerah Asal/Provinsi	:	
Alamat Lengkap	:	

B. Pemeriksaan Fisik					
1. Tanda-tanda vital					
Tekanan Darah	:		Nadi	:	
Suhu Badan	:		Pernapasan	:	
Berat Badan	:		Tinggi Badan	:	
2. Generalis	Normal	Abnormal	Keterangan		
Kepala					
Mata					
THT					
Gigi & Mulut					
Abdomen					
Thorax,Paru-paru					

C. Riwayat Penyakit					
1. Penyakit yang pernah di alami selama 3 bulan terakhir : (beri tanda (✓) pada pilihan dibawah ini) :					
Penyakit/Kondisi	Ya	Tidak	Penyakit/Kondisi	Ya	Tidak
1. Saluran Nafas			2. Ginjal & Saluran Kemih		
a. Sinusitis			a. Sulit Buang Air Kecil		
b. Bronchitis			b. Radang Saluran Kemih		
c. Batuk Darah			c. Penyakit Ginjal		
d. TBC			d. Kencing Batu		
e. Radang Paru					
f. Asma			3. Jaringan Syaraf		
g. Sesak Nafas			a. Meningitis		
			b. Gagar Otak		
4. Saluran Pencernaan			c. Polio		
a. Thypoid			d. Ayan/epilepsi		
b. Muntah darah			e. Stroke/Epilepsi		
c. Sulit BAB			f. Stroke/Lumpuh		
d. Asam Lambung/Gerd			g. Sakit Kepala		
e. Penyakit Kuning			5. Kelenjar		
f. Penyakit kantung empedu			Thyroid/Penyakit gondok		
g. BAB Berdarah			6. Jantung		
h. Diare			a. Serangan jantung		
i. Gangguan menelan			b. Nyeri dada		

			c. Rasa berdebar		
7. Kulit & Kelamin			d. Tekanan darah tinggi		
a. Cacar Air			e. Serangan jantung		
b. Jamur Kulit			f. Nyeri dada		
c. Penyakit Kelamin			g. Rasa berdebar		
d. Jamur Kulit					
8. Penyakit Lain			9. Pembuluh darah		
a. Alergi Makanan			a. Ambien/wasir		
b. Makanan :			b. Varises		
c. Alergi obat					
d. Obat :			10. Sendi & Tulang		
e. Pingsan			Radang sendi/Rematik		
d. Pelupa					
e. Gangguan pendengaran					
f. Sakit pinggang					
g. Tumor ganas/Kanker					
h. Penyakit Jiwa					
i. Campak					
j. Gangguan tidur					

2. Kebiasaan			
	Ya	Tidak	Penjelasan
a. Merokok			Jika YA, batang/hari. Merokok selama Tahun.
b. Alkohol			Jika YA, gelas/hari. Minum alkohol selama Tahun
c. Olahraga			Jika YA, olahraga apa :

D. Pemeriksaan Penunjang			
Jenis Pemeriksaan	Normal	Abnormal	Keterangan
Darah lengkap			
HbsAG			
SGPT			
HIV/AIDS			
EKG			
Narkoba (3 parameter)			
Thorax (hasil rontgen)			
kesehatan jiwa dan rohani			

REKOMENDASI/KESIMPULAN

Hasil pemeriksaan Kesehatan pada tanggal2024,

Jam.....

Bahwa Calon Mahasiswa Baru atas nama tersebut diatas dinyatakan :

- A. Memenuhi syarat
- B. Belum memenuhi syarat dan harus mendapatkan pengobatan terlebih dahulu
- C. Tidak memenuhi syarat

Catatan :

.....

.....

....., 2024

Dokter Pemeriksa,
