



PEMERINTAH KABUPATEN BONE
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS LIBURENG

Jln. Kakatua No.2 Kel. Ceppaga, Kec.Libureng, Kode Pos 92766
Hp:085328936669, Email : pkm.libureng@gmail.com

SURAT PERNYATAAN
TANGGUNG JAWAB MUTLAK

Nomor: 400.7/ 082/PKM-LB/VIII/2026

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Hj. A. Nurjannah, S.ST
NIP : 19730817 199303 2 012
Pangkat/Golongan : Penata Tk I/ III d
Jabatan : Kepala Puskesmas
Unit Kerja : UPT Puskesmas Libureng

Menyatakan bahwa telah melakukan pemetaan dan konfirmasi terhadap kondisi keaktifan Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja (PPPK) Paruh Waktu di lingkungan UPT PUSKESMAS LIBURENG - DINAS KESEHATAN. Hasil konfirmasi tersebut dituangkan dalam daftar sebagaimana terlampir.

No	NIP	Nama	Jabatan	Unit Kerja	Status
1	199008302025212064	ALFINAH SARI	Bidan Ahli Pertama	UPT PUSKESMAS LIBURENG - DINAS KESEHATAN	Aktif
2	197512312025211201	ALIMUDDIN	OPERATOR LAYANAN OPERASIONAL	UPT PUSKESMAS LIBURENG - DINAS KESEHATAN	Aktif
3	199501102025211062	ANDI MUHAMMAD GHALIB AMAR	PENATA LAYANAN OPERASIONAL	UPT PUSKESMAS LIBURENG - DINAS KESEHATAN	Aktif
4	198402252025212044	RISMAYANTI	Perawat Terampil	UPT PUSKESMAS LIBURENG - DINAS KESEHATAN	Aktif

Berdasarkan hasil konfirmasi tersebut di atas, kami menyatakan bahwa:

1. Total PPPK Paruh Waktu yang dikonfirmasi: **4** orang;
2. PPPK Paruh Waktu yang dinyatakan **Aktif**: **4** orang; dan
3. PPPK Paruh Waktu yang dinyatakan **Tidak Aktif**: **0** orang.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Camming, 20 Agustus 2026

An. Kepala UPT Puskesmas Libureng

Kasubag TU



Ns. Herdiana, S. Kep

NIP.19861006 200904 2 004