



PEMERINTAH KABUPATEN TULANG BAWANG SEKRETARIAT DAERAH

Jl. Cemara Lk. Gunung Sakti Kel. Menggala Selatan Kec. Menggala Kab. Tulang Bawang
Provinsi Lampung

KodePos : 34596 Telp. Fax (0726) 7575156

Menggala, 5 Februari 2025

Nomor : B/000/3/V.5/TB/II/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Rekrutmen dan Seleksi Calon Paskibraka Kabupaten Tulang Bawang Tahun 2025

Yth, Sdr. Kepala SMA/ SMK/ MAN Sederajat
Se-Kabupaten Tulang Bawang
di-
Tempat

- Dasar : 1. Peraturan Presiden Nomor 51 Tahun 2022 tentang Program Pasukan Pengibar Bendera Pusaka;
2. Peraturan Badan Pembinaan Ideologi Pancasila Nomor 3 Tahun 2022 tentang Peraturan Pelaksanaan Peraturan Presiden Nomor 51 Tahun 2022 tentang Program Pasukan Pengibar Bendera Pusaka;
3. Surat Edaran Deputi Bidang Pendidikan dan Pelatihan Badan Pembinaan Ideologi Pancasila Nomor 1 Tahun 2025 tentang Pembentukan Pasukan Pengibar Bendera Pusaka Tingkat Kabupaten/ Kota dan Provinsi Tahun 2025

Memperhatikan dasar surat tersebut diatas, dalam rangka pelaksanaan Seleksi Pasukan Pengibaran Bendera Pusaka Tingkat Kabupaten Tulang Bawang Tahun 2025, diminta kepada Saudara untuk dapat mendaftarkan siswa/ siswi yang memenuhi persyaratan secara online melalui website Paskibraka.bpip.go.id dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Persyaratan Pendaftaran Siswa Calon Paskibraka sebagai berikut:
 - a. Warga Negara Indonesia (**Melampirkan Kartu Keluarga**);
 - b. Calon Paskibraka merupakan pelajar kelas X (sepuluh) dengan usia 15 (lima belas) Tahun sampai dengan 19 (sembilan belas) Tahun pada saat pendaftaran;
 - c. Memperoleh izin tertulis dari kepala sekolah (**Format Terlampir**);
 - d. Memperoleh persetujuan tertulis dari orang tua/ wali (**Format Terlampir**);
 - e. Mengisi dan menandatangani Surat Pernyataan Kesediaan Mematuhi Peraturan Pembentukan dan Pelaksanaan Tugas Paskibraka Tahun 2025 (**Format Terlampir**);
 - f. Nilai Akademik berkategori baik;
 - g. Sehat jasmani dan rohani berdasarkan surat keterangan sehat dari fasilitas kesehatan setempat;
 - h. Memiliki berat badan ideal dan tinggi badan:
 - Tingkat Provinsi, Putra minimal 170 cm maksimal 180 cm dan Putri minimal 165 cm maksimal 175 cm;
 - Tingkat Kabupaten, Putra minimal 165 cm maksimal 180 cm dan putri minimal 160 cm maksimal 175 cm.
 - i. Tidak memiliki kelainan bentuk kaki O (O Been), bentuk kaki X (X Been) dan tidak memiliki bentuk telapak kaki datar (Flat Foot);
 - j. Pas Foto 3x4 dan 4x6 (3 Lembar);
 - k. Berkas dimasukkan dalam Map Folio (Putra Map Biru dan Putri Map Merah).
2. Seleksi Calon Paskibraka dilakukan dengan ketentuan:
 - a. Calon Paskibraka di tingkat Kabupaten untuk memenuhi kebutuhan Paskibraka di tingkat Kabupaten dan memperoleh Calon Paskibraka yang akan dikirim mengikuti seleksi di Tingkat Provinsi;
 - b. Seleksi terdiri dari:
 - Seleksi Administrasi dan Kesehatan (melalui aplikasi/ website paskibraka.bpip.go.id);
 - Seleksi Parade;
 - Seleksi Pancasila dan Wawasan Kebangsaan;
 - Seleksi Intelegensi Umum;
 - Seleksi Kemampuan Baris Berbaris dan Kesamaptaan;
 - Seleksi Kepribadian (wawasan, penelusuran minat, bakat dan penelusuran rekam jejak di Media sosial).

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

- c. Setiap peserta Calon Paskibraka Tahun 2025 yang lulus pada setiap tahapan seleksi maka akan melanjutkan ke tahapan seleksi selanjutnya;
 - d. Untuk Pelaksanaan Seleksi Pancasila dan Wawasan Kebangsaan dan Intelegensi Umum diharapkan masing-masing peserta Calon Paskibraka dapat membawa laptop (*Waktu dan Tempat Pelaksanaan menyusul*).
3. Pada saat proses pendaftaran, Calon Paskibraka terlebih dahulu membuat akun dan wajib menggugah dokumen persyaratan sebagai berikut:
 - a. Kartu Keluarga;
 - b. Surat izin dari kepala sekolah sesuai format terlampir;
 - c. Surat persetujuan dari orangtua/ wali sesuai format terlampir;
 - d. Surat Pemyataan Kesediaan Mematuhi Peraturan Pembentukan dan Pelaksanaan Tugas Paskibraka sebagaimana format terlampir;
 - e. Surat Pemyataan Persetujuan Pemeriksaan Kesehatan (Informed Consent) sesuai lampiran;
 - f. Salinan halaman raport yang mencantumkan nilai akademik minimal berkategori baik;
 - g. Surat Keterangan Sehat yang ditandatangani dari Fasilitas Kesehatan masing-masing domisili Calon Paskibraka;
 - h. Pendaftaran dilaksanakan dengan mengisi formasi dan menggugah dokumen persyaratan Calon Paskibraka pada laman <https://paskibraka.bpip.go.id> ;
 - i. Pendaftaran dan pengunggahan dokumen persyaratan Calon Paskibraka dilakukan 1 (satu) kali pada tingkat kabupaten/ kota.
 4. Pendaftaran peserta hanya dilakukan secara online dan menggugah berkas yang dibutuhkan pada website paskibraka.bpip.go.id pada Tanggal 03 Februari sampai dengan Tanggal 28 februari 2025.
 5. Setiap sekolah maksimal mengirimkan 3 (tiga) pasang yang terdiri dari 3 (tiga) putra dan 3 (tiga) putri.
 6. Tahapan pelaksanaan seleksi akan ditentukan kemudian setelah proses pendaftaran dan verifikasi berkas selesai dilaksanakan.
 7. Untuk Informasi lebih lanjut hubungi: FARDHORIYANSAH SY, SH.,MH (0821 7756 7725), YULITA, SE (0852 6779 3675) dan ALYA ZHAFIRA, SE (0815 3233 7623).

Demikian di sampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Pj. SEKRETARIS DAERAH,



HARYANTO, S.E.,M.Ec.Dev

Pembina Utama Muda

NIP.197504022002121004

**LAMPIRAN SURAT EDARAN
DEPUTI BIDANG PENDIDIKAN DAN PELATIHAN**

**BADAN PEMBINAAN IDEOLOGI PANCASILA NOMOR 1 TAHUN 2025
TENTANG
PEMBENTUKAN PASUKAN PENGIBAR BENDERA PUSAKA TINGKAT
KABUPATEN/KOTA DAN PROVINSI TAHUN 2025**

Pada proses pendaftaran, Calon Paskibraka terlebih dahulu membuat akun dan wajib mengunggah dokumen persyaratan sebagai berikut:

- a) Kartu Keluarga;
 - b) surat izin dari kepala sekolah sesuai format sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Surat Edaran ini;
 - c) surat persetujuan dari orang tua/wali sesuai format sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Surat Edaran ini;
 - d) surat Pernyataan Kesediaan Mematuhi Peraturan Pembentukan dan Pelaksanaan Tugas Paskibraka Tahun 2025 sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Surat Edaran ini;
 - e) surat Pernyataan Persetujuan Pemeriksaan Kesehatan (Informed Consent) sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Surat Edaran ini;
 - f) salinan halaman rapor yang mencantumkan nilai akademik minimal berkategori baik; dan
 - g) surat keterangan sehat yang ditandatangani dari fasilitas kesehatan setempat.
- 7) Pendaftaran dilaksanakan dengan mengisi formulir dan mengunggah dokumen persyaratan Calon Paskibraka pada laman <https://paskibraka.bpip.go.id>.
- 8) Pendaftaran dan pengunggahan dokumen persyaratan Calon Paskibraka dilakukan 1 (satu) kali pada tingkat kabupaten/kota.

a. Surat Izin Kepala Sekolah

IZIN KEPALA SEKOLAH

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Kepala Sekolah :.....
NIP/NIK :.....
Nama Sekolah :.....
Alamat Lengkap Sekolah:.....
No. Telepon/ No. HP :.....
E-mail Sekolah :.....

Dengan ini menyatakan memberikan izin kepada:

Nama Lengkap Peserta Didik:.....
Tempat, Tanggal Lahir :.....
Alamat Lengkap Peserta Didik:.....
Kelas :.....
NIS/NISN :.....

untuk mengikuti seluruh tahapan Pembentukan Paskibraka tahun 2025 dan Pelaksanaan Tugas Paskibraka sesuai hasil seleksi dan keputusan Panitia Pelaksana Pembentukan Paskibraka tahun 2025. Sekolah mematuhi semua keputusan Panitia Pelaksana Pembentukan Paskibraka tahun 2025 dan tidak akan mengajukan tuntutan apapun atas keputusan Panitia tersebut.

Demikian Surat Izin ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....,-.....- 2025
Yang menyatakan,
Meterai Rp10.000,00

(.....)
NamaLengkap

Kepala Sekolah

*pilih salah satu, coret yang tidak sesuai

B. Surat Izin Orang Tua/Wali

PERSETUJUAN ORANG TUA/WALI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Orang Tua/Wali* :
NIK :
Alamat Lengkap :
Nomor Telepon/HP* :
Email :

Orang Tua/Wali* dari:

Nama Lengkap Anak :
Tempat, Tanggal Lahir :
NIK :
Nama Sekolah :
Alamat Sekolah :
Kabupaten/Kota :
Provinsi :

dengan ini menyatakan:

1. Memberikan izin kepada anak saya sebagaimana tersebut di atas untuk mengikuti seluruh tahapan Pembentukan Paskibraka dan Pelaksanaan Tugas Paskibraka sesuai hasil seleksi dan keputusan yang ditetapkan oleh Panitia Pelaksana Pembentukan Paskibraka Tahun 2025.
2. Saya mematuhi dan menerima keputusan yang ditetapkan oleh Panitia Pelaksana Pembentukan Paskibraka Tahun 2025 dan tidak akan mengajukan tuntutan apapun terkait keputusan Panitia tersebut.

Demikian surat izin ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa paksaan daripihak manapun, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....,.....-.....- 2025

Yang menyatakan,
Meterai Rp10.000,00

(.....)

Nama Lengkap Orang Tua/Wali*

*pilih salah satu, coret yang tidak sesuai

C. Surat Pernyataan Kesediaan Mematuhi Peraturan Pembentukan dan Pelaksanaan Tugas Paskibraka Tahun 2025

PERNYATAAN KESEDIAAN
MEMATUHI PERATURAN PEMBENTUKAN DAN
PELAKSANAAN TUGAS
PASKIBRAKA TAHUN 2025

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap :.....

Tempat Tanggal Lahir:.....

NIK :

Nama Sekolah :

Alamat Sekolah :

Kabupaten/Kota :

Provinsi :

Dengan ini menyatakan:

1. Mematuhi dan melaksanakan Peraturan Pembentukan Paskibraka dan Pelaksanaan Tugas Paskibraka;
2. Mematuhi dan melaksanakan seluruh Persyaratan Calon Paskibraka sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari pernyataan ini; dan
3. Bersedia menerima sanksi dari Panitia Pelaksana Pembentukan Paskibraka apabila tidak melaksanakan ketentuan sebagaimana dimaksud pada angka 1 dan angka 2 tersebut diatas.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....-.....- 2025
Yang menyatakan,

MeteraiRp10.000,0
(.....)
Nama Lengkap Peserta

PERSYARATAN CALON PASKIBRAKA

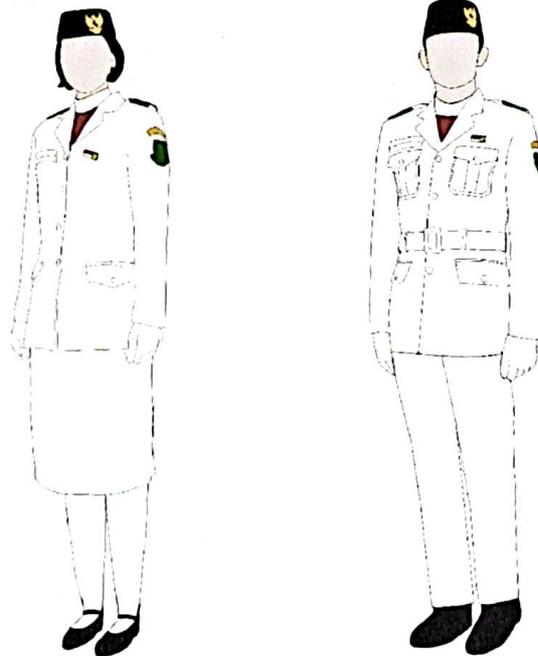
1. Warga Negara Indonesia;
2. Calon Paskibraka merupakan pelajar kelas X (sepuluh) dengan minimal usia 16 (enam belas) tahun sampai dengan 18 (delapan belas) tahun;
3. Memperoleh izin tertulis dari kepala sekolah;
4. Memperoleh persetujuan tertulis dari orang tua/wali;
5. Nilai akademik minimal berkategori baik;
6. Memenuhi persyaratan sehat berdasarkan hasil pemeriksaan kesehatan untuk setiap jenjang seleksi yang diikuti;
7. Memiliki berat badan ideal;
8. Memiliki tinggi badan ideal, sebagai berikut:
 - a. paling rendah 170 (seratus tujuh puluh) sentimeter dan paling tinggi 180 (seratus delapan puluh) sentimeter untuk pelajar putra; dan
 - b. paling rendah 165 (seratus enam puluh lima) sentimeter dan paling tinggi 175 (seratus tujuh puluh lima) sentimeter untuk pelajar putri,yang dinyatakan dalam surat keterangan sehat dari fasilitas pelayanan kesehatan setempat;
9. Memiliki bentuk kaki O (O been) dengan ekstremitas paling banyak 5 (lima) sentimeter, bentuk kaki X (X been) dengan ekstremitas paling banyak 5 (lima) sentimeter, dan tidak memiliki bentuk telapak kaki datar (flat foot);
10. Mematuhi dan melaksanakan Ketentuan Tata Pakaian dan Sikap Tampang Paskibraka pada Pelaksanaan Tugas Paskibraka, sebagai berikut:
 - a. Tata Pakaian Paskibraka
 - 1) Paskibraka putra mengenakan pakaian berupa celana panjang dan baju lengan panjang warna putih;
 - 2) Paskibraka putri mengenakan pakaian berupa rok dengan panjang 5 (lima) sentimeter di bawah lutut dan baju lengan panjang warna putih;
 - 3) Kelengkapan seragam dan Atribut Paskibraka:
 - a) Kelengkapan seragam Paskibraka sebagai berikut:
 - (1) Setangan leher merah putih;
 - (2) Sarung tangan warna putih;
 - (3) Kaos kaki warna putih;
 - (4) Sepatu pantofel warna hitam; dan
 - (5) Tanda Kecakapan/Kendit berwarna hijau (dikenakan saat pengukuhan Paskibraka).

b) Atribut seragam Paskibraka sebagai berikut:

- (1) Peci;
- (2) Pin Garuda Pancasila;
- (3) Lambang korps Paskibraka;
- (4) Lencana Kepemimpinan Merah Putih Garuda warna hijau;
- (5) Nama dan lambang daerah; (6) Papan nama; dan (7) Epolet.

b. Sikap tampang Paskibraka

- 1) Kebersihan badan;
- 2) Kerapian dan kebersihan pakaian;
- 3) Rambut dicukur rapi dan tidak diwarnai, dengan ukuran rambut bagi Paskibraka putra dengan perbandingan 3:2:1 dalam ukuran sentimeter dan bagi Paskibraka putri 1 (satu) sentimeter di atas kerah baju bagian belakang;
- 4) Tidak memelihara jambang, jenggot, kumis, poni, dan kuncir bagi Paskibraka putra;
- 5) Khusus Paskibraka putri mengenakan riasan (make up) yang wajar, pantas, dan tidak mencolok serta menggunakan warna natural; dan 6) Kuku pendek, dipotong rapi, dan tidak diwarnai.



11. Bersedia mengikuti Pemusatan Diklat Paskibraka, Pengukuhan Paskibraka, Pelaksanaan Tugas Paskibraka, dan mengikuti Pembinaan Ideologi Pancasila serta Wawasan Kebangsaan.

D. PERNYATAAN PERSETUJUAN PEMERIKSAAN KESEHATAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Jenis Kelamin : L / P
No. Peserta :
NIK :
Tempat/TanggalLahir:.....
Alamat :

Dengan ini menyatakan:

1. Setuju untuk dilakukan pemeriksaan fisik maupun laboratorium (termasuk pemeriksaan Narkoba dan penyakit menular HIV/ AIDS) oleh Tim Pemeriksa Kesehatan Calon Paskibraka dalam rangka seleksi kesehatan Calon Paskibraka.
2. Setuju bahwa hasil pemeriksaan kesehatan termasuk kesimpulannya akan dilaporkan secara berjenjang oleh Tim Pemeriksa Kesehatan Calon Paskibraka mulai dari tingkat kabupaten/ kota, provinsi hingga tingkat pusat sebagai pertimbangan dalam menetapkan saya sebagai Calon Paskibraka.
3. Setuju bahwa berkas lengkap resume medik hasil pemeriksaan kesehatan saya menjadi milik BPIP dan disimpan oleh Panitia Seleksi Kesehatan.
4. Setuju bahwa hasil pemeriksaan yang dilakukan oleh Tim Pemeriksa Kesehatan Seleksi Calon Paskibraka ini bersifat final dan mengikat dan hasil pemeriksaan ini tidak dapat dipertentangkan dengan pemeriksaan lain di luar yang dilakukan oleh Tim Pemeriksa Kesehatan Seleksi Calon Paskibraka.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun.

Yang menyatakan,

Meterai Rp10.000,00

(.....)
Nama Lengkap Peserta

E. Formulir Pemeriksaan Kesehatan Seleksi Calon Paskibraka Tingkat Kabupaten/Kota

**FORMULIR PEMERIKSAAN KESEHATAN
SELEKSI CALON PASKIBRAKA TINGKAT KABUPATEN/KOTA**

Tanggal pemeriksaan : Tahun

Provinsi : Kabupaten/Kota : Putra/Putri)*

Identitas Peserta Seleksi Calon Paskibraka Tingkat Kabupaten/Kota:

Nama Lengkap		NIK	
Nomor Peserta		Tempat dan Tanggal Lahir	
No. Telp/HP			

Riwayat Penyakit:

Beri tanda centang pada setiap pernyataan di bawah ini.

Pertanyaan	Ya	Tidak	Pertanyaan	Ya	Tidak	Pertanyaan	Ya	Tidak
Mengalami infeksi Sal Nafas Atas > 4x dalam setahun?			Sakit kepala > 1x dalam seminggu?			Mengalami nyeri punggung dalam 3 bulan terakhir?		
Pernah menderita penyakit paru /Asthma/TBC/Radang paru?			Mengalami pingsan dalam 3 bulan terakhir?			Pernah patah tulang?		
Adakah varises di kaki?			Riwayat kejang/ayam/epilepsi dalam 1 tahun terakhir?			Sedang mengonsumsi obat-obatan rutin selain vitamin?		
Adakah riwayat ambeien/BAAB berdarah?			Memiliki gigi berlubang > 3 gigi?			Riwayat operasi dengan bius umum?		
Riwayat mengalami gangguan saluran cerna > 1x dalam seminggu?			Riwayat mengalami sakit telinga/telinga berdenging dalam 3 bulan terakhir?			Gangguan haid hingga tidak dapat melakukan aktifitas (wanita)?		
Pernah mengalami nyeri dada atau jantung berdebar?			Riwayat gangguan tidur dalam 3 bulan terakhir?			Merokok dalam 1 bulan terakhir?		
Mengalami riwayat sakit ginjal/infeksi sal kemih berulang dalam 3 bulan terakhir?			Adakah gangguan bicara?			Ketergantungan minuman beralkohol?		

Riwayat alergi obat/makanan/bahan kimia dan lain sebagainya (sebutkan).....

Pemeriksaan Fisik Umum:

Pemeriksaan Fisik Umum	Hasil Pemeriksaan	Standar Kesehatan Calon Paskibraka Tingkat Kabupaten/Kota
TB/BB	Cm / kg	Memenuhi kriteria sesuai Surat Edaran ini
Tanda vital	TD : / mmHg	Normal
	Nadi : X/menit	Normal
	Suhu : C	Normal
	Respirasi : X/m	Normal
Pemeriksaan Fisik Umum (head to toe)	Normal/kelainan Tulis temuan kelainannya	Normal
Pemeriksaan Mata Sederhana • Buta Warna/Isihara • Visus	Tidak buta warna/Buta warna parsial/total OD / OS /	Tidak buta warna 6/6 - maksimal 6/12 (toleransi)
Kaca Mata/lensa kontak	Menggunakan/Tidak menggunakan	Tidak menggunakan
Tes Kehamilan	Hamil/Tidak hamil	Tidak hamil

Penilaian Seleksi Kesehatan Calon Paskibraka Tingkat Kabupaten/Kota:

- Memenuhi standar kesehatan Calon Paskibraka Tingkat Kabupaten/Kota
- Tidak memenuhi standar kesehatan Calon Paskibraka Tingkat Kabupaten/Kota

Dokter Pemeriksa,

(.....,)
Ketua Panitia Seleksi Kesehatan
Calon Paskibraka Tingkat Kabupaten/Kota

(.....)
Nama Dokter Pemeriksa

(.....)
Nama Ketua Panitia Seleksi Kesehatan

12.

D. Pernyataan Persetujuan Pemeriksaan Kesehatan (Informed Consent)



OPEN

RECRUITMENT CAPASKA KABUPATEN TULANG BAWANG TAHUN 2025



BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK KABUPATEN TULANG BAWANG

PENDAFTARAN DAN SELEKSI ADMINISTRASI (PANITIA SELEKSI)

3 Februari s/d 17 Februari 2025

SELEKSI ADMINISTRASI (PANITIA SELEKSI)

18 Februari s/d 28 Februari 2025

SELEKSI PANCASILA DAN WAWASAN KEBANGSAAN (ONLINE BPIP)

19 Maret 2025

SELEKSI INTELEGENSI UMUM (ONLINE BPIP)

20 Maret 2025

SELEKSI KESEHATAN (PANITIA SELEKSI)

14 April 2025

SELEKSI PARADE (PANITIA SELEKSI)

15 April 2025

SELEKSI PERATURAN BARIS-BERBARIS (PBB) (PANITIA SELEKSI)

15 April 2025

SELEKSI KESEMAPTAAN (PANITIA SELEKSI)

15 April 2025

SELEKSI KEPRIBADIAN (PANITIA SELEKSI)

15 April 2025

Apa manfaatnya bergabung dengan Pasukibraka ??

- Berkesempatan mejandi pasukan pengibar tingkat Pusat/Provinsi/Kabupaten
- Memperluas jaringan pertemanan
- Menambahkan sikap nasionalisme



Untuk pendaftaran, silahkan scan barcode.
Untuk informasi lebih lanjut silahkan hubungi
Whatsapp berikut:
Dori (Narahubung): 082177567725
Alya (Admin): 081532337623

