



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR  
DINAS KESEHATAN

Jl. Jend. A. Yani No.118 Telp. 8280356 – 8280660 – 8280713 Fax (031) 8290423  
Surabaya 60231

Surabaya, // November 2019

Nomor : 441.71 / 152/9 / 102.2/2019  
Lampiran : 3 Lembar  
Hal : Lomba Senam Kreasi Cuci  
Tangan dalam Rangka HKN  
2019

Kepada  
Yth. 1. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah  
2. UPT Dinas Kesehatan Prov. Jatim  
3. Direktur Rumah Sakit Swasta  
di

TEMPAT

Dalam rangka memperingati Hari Kesehatan Nasional ke – 55 Tahun 2019 dengan tema “Semarak Hidup Sehat di Era Milenial”. Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur akan mengadakan “Lomba Senam Kreasi Cuci Tangan” yang dilaksanakan pada :

Hari : Minggu  
Tanggal : 24 November 2019  
Pukul : 13.00 - Selesai  
Tempat : Hall Royal Plaza

Jl. Ahmad Yani No.16-18 , Surabaya

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, dimohon saudara menugaskan staf terkait untuk mengikuti kegiatan ini. Pendaftaran Lomba paling lambat tanggal 21 November 2019, konfirmasi lebih lanjut dapat menghubungi Pungky Anggraeni Mustika, SKM (081222296122) dan Yusnita Nur Fadhilah, SKM (082332837089).

Demikian atas kerjasamanya, kami sampaikan terima kasih.

KEPALA DINAS KESEHATAN  
PROVINSI JAWA TIMUR

Dr.dr.Kohar Hari Santoso, Sp. An.KIC. KAP  
Pembina Utama Muda  
NIP. 19611203 198802 1 001

## **Peraturan Dan Kriteria Penjurian Lomba Senam Kreasi Cuci Tangan, Lomba Semarak Hidup Sehat Di Era Milenial Dalam Rangka HKN 2019**

### **Peraturan Lomba Kreasi Senam Cuci Tangan**

1. Setiap Rumah Sakit hanya diperbolehkan mengirimkan 1 perwakilan lomba
2. Peserta lomba kreasi senam cuci tangan terdiri dari 4-7 orang/ kelompok
3. Peserta melakukan registrasi ulang pada saat kedatangan pada pukul 12.00 WIB
4. Tema Lomba : Senam kreasi 6 langkah cuci tangan
5. Bentuk kreasi merupakan gerakan senam yang dikombinasikan dengan enam langkah cuci tangan.
6. Durasi senam maksimal 5 menit
7. Alat musik, peraga, dan media yang dibutuhkan wajib disiapkan oleh peserta
8. Pendaftaran dapat dilakukan maksimal tanggal 21 November 2019 dengan mengisi form yang sudah tersedia dan dikirimkan dalam bentuk PDF di email [promkesjatim@gmail.com](mailto:promkesjatim@gmail.com).
9. Pengambilan nomor undian dan pengumpulan video dilakukan oleh Perwakilan team pada hari Minggu, 24 November 2019 pukul 10.00

### **Kriteria Penjurian Lomba Kreasi Senam Cuci Tangan**

1. Ketepatan waktu maksimal 5 menit
2. Kesesuaian senam kreasi dengan 6 langkah cuci tangan
3. Penguasaan panggung dan kekompakan
4. Inovasi gerakan dan kesesuaian lagu

## DARFT FORM PENDAFATARAN

### KOP SURAT INSTANSI

---

#### Form Pendaftaran Lomba Senam Kreasi Cuci Tangan

1. Nama Instansi :
2. Perwakilan Tim Kreasi :

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....

Bersedia mengikuti lomba senam kreasi cuci tangan dan mengikuti seluruh ketentuan yang ada.

....., ..... November 2019

Mengetahui,

Direktur Rumah Sakit

- Stempel -

( )