



PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO
DINAS KESEHATAN

Jln. Mayjen Sungkono No. 46 Telp. 8941051, 8968736, Fax. 8947911
SIDOARJO

PENGUMUMAN

Nomor : 440/ 783 /438.5.2/2019

**PENERIMAAN TENAGA ENUMERATOR
RISET FASILITAS KESEHATAN (RIFASKES) 2019
DI KABUPATEN SIDOARJO**

Menindaklanjuti surat Kepala Puslitbang Humaniora dan Manajemen Kesehatan nomor LB.02.04/1/612/2019 tanggal 31 Januari 2019 tentang Pelaksanaan Rekrutmen Enumerator Riset Fasilitas Kesehatan (RIFASKES), maka Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo akan mengadakan penerimaan tenaga Enumerator atau tenaga pewawancara untuk RIFASKES Tahun 2019 sejumlah 12 orang dan Riset ini akan dilaksanakan maksimal selama 3 bulan mulai bulan April 2019, dengan persyaratan sebagai berikut :

A. PERSYARATAN

1. SYARAT UMUM

- a. Warga Negara Indonesia
- b. Usia < 45 tahun pada saat pelaksanaan pengumpulan data Rifaskes 2019
- c. Pendidikan minimal D3 Kesehatan (Sarjana Kesehatan Masyarakat/SKM, S1/S2 Kesehatan, Perawat/bidan/analisis, Kesehatan lingkungan, gizi)
- d. Bersedia mengikuti pelatihan sebagai Enumerator sampai selesai pelaksanaan pengumpulan data, entry dan upload data
- e. Tidak sedang menjalani pendidikan
- f. Sanggup mentaati kewajiban
- g. Sehat jasmani rohani dan khusus wanita dalam keadaan tidak sedang hamil
- h. Mampu mengoperasikan computer Excel, Word dan SPSS
- i. Diutamakan yang sudah mempunyai pengalaman dalam melakukan Riset
- j. Non pegawai, untuk PNS/Pegawai swasta harus mendapatkan ijin tertulis dari atasan langsung
- k. tidak menuntut untuk diangkat sebagai pegawai di lingkungan Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo

2. SYARAT ADMINISTRASI

- a. Surat lamaran bermaterai yang ditujukan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo sebagai tenaga Enumerator RIFASKES Tahun 2019
- b. Daftar riwayat hidup (Curriculum Vitae) yang dilengkapi keterangan domisili saat ini (diutamakan domisili wilayah Kabupaten Sidoarjo)
- c. Fotocopy Ijazah terakhir / Surat Keterangan Lulus pendidikan bidang Kesehatan (Minimal D3)
- d. Fotocopy Transkrip Nilai Akademik
- e. Fotocopy Identitas diri (KTP/SIM) sebanyak 1 lembar
- f. Foto berwarna ukuran 4 x 6 cm sebanyak 1 lembar
- g. Surat Keterangan Sehat Fisik dan tidak sedang hamil (bagi wanita) dari dokter pemerintah (RS atau Puskesmas)
- h. Surat Keterangan bermaterai bahwa tidak sedang hamil (bagi wanita)
- i. Fotocopy Kartu Peserta BPJS atau Asuransi Kesehatan lain
- j. Fotocopy SIM C
- k. Melengkapi dokumen surat ijin Orang tua / Suami
- l. Fotocopy Kartu Tanda Anggota Organisasi Profesi (bila ada)
- m. Fotocopy Sertifikat/Surat Keterangan pernah terlibat dalam suatu penelitian (bila ada)
- n. Menandatangani Surat Pernyataan terlampir

B. PENDAFTARAN / PENYERAHAN BERKAS

Tanggal : 21 s/d 25 Februari 2019
Pukul : 08.00 – 14.00 WIB
Tempat : Sekretariat Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo
Jl. Mayjen Sungkono no.46, Sidoarjo

Ditetapkan di : SIDOARJO
Pada tanggal : 20 Februari 2019

Plt. KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO



Dr. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Pro

Pembina Tk. I

NIPs 19630718 199103 1004

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :

Alamat :

Menyatakan bahwa :

1. Bersedia mengikuti TC dan melaksanakan pengumpulan data sampai Riset berakhir dan menyelesaikan tugas-tugas yang diberikan
2. Memiliki laptop
3. Sudah memiliki SIM C
4. Sudah memiliki Kartu BPJS/JKN/Asuransi kesehatan lainnya
5. Bersedia bekerjasama secara TIM
6. Tidak terikat dengan kontrak atau pekerjaan lain pada saat TC dan pelaksanaan pengumpulan data
7. Bersedia ditempatkan di Desa dan Puskesmas dimana saja di wilayah Kabupaten Sidoarjo

Sidoarjo, Februari 2019
Yang membuat pernyataan,
