PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
PUSKESMAS BULUSPESANTREN II
Gundul, RT.01, RW.01, Rantewringin, Buluspesantren, Kode Pos 54391
Telp.(0287) 3881609 Pos-el : puskesmasbuluspesantren2@gmail.com

Buluspesantren , 11 November 2026

Nomor : B/400.7.7.2/644/2026
Lampiran : 2 lembar
Hal : Pemberitahuan Pelaksanaan BIAS

Kepada
Yth. Kepala SD/MI
Di wilayah Puskesmas Buluspesantren II
di
Kebumen

Menindaklanjuti surat Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Kebumen No. **400.7.7.2/4053/2026** tanggal 20 Oktober 2026 tentang Pelaksanaan Kegiatan Bulan Imunisasi Anak Sekolah (BIAS) DT-Td untuk murid SD/MI/Sederajat Tahun 2026 , maka dengan ini diberitahukan bahwa pelaksanaan **BIAS DT-Td** pada anak SD/MI **kelas 1, kelas 2 dan kelas 5** se-Wilayah Kerja Puskesmas Buluspesantren II akan **dilaksanakan pada tanggal 16 - 21 Nopember 2026 (jadwal terlampir) .**

Sehubungan dengan hal tersebut dimohon kepada Kepala Sekolah berkenan untuk :

1. Memberitahukan kepada orangtua/wali murid tentang imunisasi tersebut
2. Menganjurkan kepada murid untuk makan/sarapan dan minum manis secukupnya pada hari pelaksanaan imunisasi
3. Menyiapkan air panas/termos untuk pelaksanaan imunisasi
4. Menyiapkan ruang pelayanan imunisasi sesuai protokol kesehatan
5. Menyiapkan petugas pengatur sasaran (misal : guru/wali kelas)
6. Menyiapkan data siswa Kelas 1, 2 dan 5 memberi tanda pada nama siswa yang tinggal kelas ato tidak diimunisasi kemudian menyerahkan data tersebut kepada petugas imunisasi puskesmas (format terlampir)

Demikian pemberitahuan ini untuk dapat ditindaklanjuti, atas perhatian dan

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

kerjasamanya disampaikan terima kasih

Kepala Puskesmas Buluspesantren II
Kabupaten Kebumen

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik

drg. Nurul Udi Astuti
Pembina (IV/a)
NIP. 198004052011012007

Tembusan :

1. Dinas Kesehatan PPKB Kab.Kebumen
2. Camat Buluspesantren
3. TP UKS Kecamatan Buluspesantren

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

JADWAL BIAS DT (kls 1) & Td (kls 2 dan 5)
PUSKESMAS BULUSPESANTREN II
TAHUN 2026

NO.	HARI/TANGGAL	PUKUL	NAMA PETUGAS	NAMA SD/MI	JUMLAH SASARAN					
					DT		Td			
					Kls 1		Kls 2		Klas 5	
					L	P	L	P	L	P
1.	SENIN	07.30 WIB	DILLAH TITI S.	SDN TANJUNGSARI	6	10	12	3	5	5
	16/11/2026		HANIF M							
		09.30 WIB		SDN AMBALKUMOLO	13	14	7	12	13	19
		07.30 WIB	DYAH EKASARI	SDN RANTEWRINGIN	9	9	9	10	13	10
			DANI SUS							
		09.30 WIB		MI RANTEWRINGIN	16	14	13	14	13	21
2.	SELASA	07.30 WIB	NONI AYU	MI JOGOPATEN	4	0	0	2	0	3
	17/11/2026		DANY EKO R.							
		09.30 WIB		MIUT Al Kautsar KLAPASAWIT	11	4	10	0	2	2
		07.30 WIB	DYAH EKASARI	SDN TANJUNGREJO	10	7	5	7	9	8
			TRI SUSIANTI							
		09.30 WIB		MI TANJUNGREJO	9	18	15	10	13	10
3.	RABU	07.30 WIB	DYAH EKASARI	MI SANGUBANYU	3	9	10	5	15	8
	18/11/2026		KHULFAH M							
		09.30 WIB		SDN 2 SIDOMORO	7	8	8	10	10	10
		07.30 WIB	LINDA ROSWITA	SDN 1 SIDOMORO	6	10	15	3	8	6
			SARI NAWA							
		09.30 WIB		MI SIDOMORO	9	13	19	16	15	18
4.	KAMIS	07.30 WIB	DYAH EKASARI	SDN 1 SANGUBANYU	8	10	6	11	8	7
	19/11/2026		WIWIK WIDY							
		09.30 WIB		SDN 2 SANGUBANYU	10	11	5	2	5	2
		07.30 WIB	YULI SETYANI	SDN 2 KLAPASAWIT	5	5	10	11	7	10
			IRMA LISTIA							
		09.30 WIB		SDN TAMBAKREJO	15	10	4	10	9	16
6.	JUM'AT	07.30 WIB	ANGGRAENI	SDN 1 JOGOPATEN	6	13	8	14	12	9
	20/11/2026		HERVY W.							
		09.30 WIB		SDN 2 JOGOPATEN	5	2	8	6	4	1
5.	SABTU	07.30 WIB	LINDA ROSWITA	SDN AMPIH	3	7	13	5	3	8
	21/11/2026		GESTI IRMA							
		09.30 WIB		MI AMPIH	19	16	11	12	19	10
		07.30 WIB	DYAH EKASARI	SDN 1 KLAPASAWIT	10	7	5	10	15	9
			SUDARWATI							
		09.30 WIB		SDN 3 KLAPASAWIT	8	5	1	7	6	6
					192	202	194	180	204	198

Kebumen, 11 November 2026
Kepala Puskesmas Buluspesantren II

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik

drg. NURUL UDI ASTUTI
Pembina (IV/a)
NIP. 19800405 201101 2 007

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

SKRINING KESEHATAN ANAK DIDIK UNTUK PELAKSANAAN IMUNISASI
BULAN IMUNISASI ANAK SEKOLAH (BIAS) DT & Td KABUPATEN KEBUMEN
NOPEMBER 2026

NAMA SEKOLAH : **JENIS IMUNISASI :**
KELAS : **TANGGAL : ……**

NO	NAMA	TANGGAL LAHIR	NO.NIK	JK		Skrining Kesehatan				Hasil Skrining			**Keterangan** (jika 7 hari terakhir anak sakit selain tsb di skrining, sebutkan sakitnya di kolom ini)
				L	P	Demam 7 hari terakhir	Batuk/pilek/sesak/sakit nafas lainya	Minum obat-obatan	Perawatan/Pengobatan dokter	Lanjut Vaksinasi	Tunda	Tidak diberikan	
a	b		C	d	e	f	g	h	i	j	k	l	m
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													

Mengetahui,
Kepala Sekolah

……
NIP.

Petugas Skrining,

……
NIP.

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