



**RSU SEBENING KASIH**  
Melayani dengan Sepenuh Hati

**IGD 24 Jam**  
0852-1968-3631

## Contact Us



Jl. Raya Tayu – Pati KM. 03 No. 99A,  
Pakis, Tayu, Pati, Jawa Tengah 59155



(0295) 415045



0822-2665-6907



sebeningkasih@yahoo.co.id



www.rsusebeningkasih.com



**Sudah Lengkapkah  
Imunisasi Anak Anda?**

## Apa itu Imunisasi ?



Imunisasi adalah proses untuk membuat seseorang menjadi kebal terhadap suatu penyakit. Proses ini dilakukan melalui pemberian vaksin, biasanya dalam bentuk suntikan. Imunisasi bisa diberikan pada bayi baru lahir, anak-anak, maupun orang dewasa dan lansia.

## Tujuan Pemberian Imunisasi

- Vaksin diberikan **untuk merangsang munculnya kekebalan tubuh** yang dapat mencegah dari infeksi penyakit tertentu dari dalam tubuh
- Imunisasi **memberikan perlindungan kekebalan terhadap penyakit** secara spesifik sesuai vaksin yang diberikan

## Manfaat Imunisasi

- ✓ Imunisasi dapat menyelamatkan hidup anak di kemudian hari.
- ✓ Sangat aman dan efektif dalam mencegah penyakit tertentu.
- ✓ Melindungi orang lain yang kamu sayangi.
- ✓ Menghemat waktu dan uang. Sebab, waktu dan uang yang dikeluarkan untuk mengobati akan lebih banyak dibandingkan mencegahnya.
- ✓ Melindungi kesehatan generasi berikutnya.



## Jadwal Imunisasi Anak Menurut IDAI

| Jadwal Imunisasi Anak Umur 0-18 Tahun                      |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|------------------------------------------------------------|-------|-----------|---|---|-----------|---|---|-----|----|----|---------|----------|------|---|---|---|---|----------|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Rekomendasi Ikatan Dokter Anak Indonesia (IDAI) Tahun 2023 |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Vaksin                                                     | Bulan |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          | Umur |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            | Lahir | 1         | 2 | 3 | 4         | 5 | 6 | 9   | 12 | 15 | 18      | 24       | 3    | 4 | 5 | 6 | 7 | 8        | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
| Hepatitis B                                                | 0     | 1         | 2 | 3 |           |   |   |     |    |    |         | 4        |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Polio                                                      | 0     | 1         | 2 | 3 |           |   |   |     |    |    |         | 4        |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| BCG                                                        | 1     |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| DTP                                                        |       |           | 1 | 2 | 3         |   |   |     |    |    |         | 4        |      |   |   |   | 5 |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Hib                                                        |       |           | 1 | 2 | 3         |   |   |     |    |    |         | 4        |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| PCV                                                        |       |           | 1 | 2 | 3         |   |   | 3   |    |    | 4       |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Rotavirus                                                  |       |           | 1 | 2 | 3         |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       | RVI / RVS |   |   | RVI / RVS |   |   | RVS |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Influenza                                                  |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| MR / MMR                                                   |       |           |   |   |           |   |   |     |    | MR |         | MR / MMR |      |   |   |   |   | MR / MMR |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| JE                                                         |       |           |   |   |           |   |   |     |    | 1  |         |          | 2    |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Varisela                                                   |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    | 2 dosis |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Hepatitis A                                                |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         | 2 dosis  |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Tifoid                                                     |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          | 1    |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| HPV                                                        |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Dengue                                                     |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                            |       |           |   |   |           |   |   |     |    |    |         |          |      |   |   |   |   |          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

Cara membaca kolom umur: misal 1 2 berarti mulai umur 2 bulan (60 hari) sampai dengan 2 bulan 29 hari (89 hari)

Jadwal imunisasi ini dapat diakses pada website IDAI (<http://idai.or.id/public-articles/linik/mumpus/jadwal-imunisasi-anak-sdai.html>)

Primer Catch-up Booster Di daerah endemis Untuk anak dengan risiko tinggi

• **Vaksin hepatitis B (HB).** Vaksin hepatitis B (HB) monovalen disuntikkan intramuskular kepada bayi segera setelah lahir sebelum berumur 24 jam, didahului penyuntikan vitamin K minimal 30 menit sebelumnya. Bayi dengan berat lahir kurang dari 2000 g, imunisasi hepatitis B sebaiknya ditunda sampai saat usia 1 bulan atau saat pulang dari rumah sakit kecuali bayi dari ibu HBsAg positif dan bayi bugar. Berikan imunisasi HB segera setelah lahir tetapi tidak dihitung sebagai dosis primer. Berikan tambahan 3 dosis vaksin total 4 dosis. Untuk bayi yang lahir dari ibu HBsAg positif: Berikan vaksin hepatitis B dan Hepatitis B immunoglobulin (HBIG) pada pagi yang berbeda, segera mungkin dalam waktu 24 jam setelah lahir, tanpa melihat berat bayi. Pemberian HBIG setelah 48 jam efektivitasnya menurun. Bila terlambat diberikan HBIG masih dapat diberikan sampai 7 hari. Bayi perlu diperiksa anti-HBs pada usia 9-12 bulan. Jika dosis terakhir terlambat tes dilakukan 1-2 bulan setelah dosis terakhir.

• **Vaksin polio.** Vaksin polio oral (bOPV) ditetaskan ke mulut bayi ketika akan pulang jadwal pemberian vaksin polio lengkap terdiri dari bOPV saat lahir, 3x bOPV dan minimal 2x IPV sesuai panduan Kementkes pada usia 4 dan 9 bulan. Pemberian OPV pada bayi dari ibu HIV atau bayi HIV lihat Sari Pediatr.

• **Vaksin BCG.** Vaksin BCG disuntikkan intrakutan segera setelah lahir atau sebelum berusia 1 bulan. Bayi dari ibu TB aktif: BCG ditunda sampai terbukti bayi tidak terinfeksi TB, namun bayi diberikan terapi pencegahan TB. Usia 3 bulan atau lebih BCG diberikan bila uji tuberkulin negatif. Bila uji tuberkulin tidak tersedia, BCG tetap diberikan namun bila timbul reaksi lokal cepat pada minggu pertama harus dilakukan pemeriksaan lanjutan untuk diagnosis TB.

• **Vaksin DTP.** Vaksin DTP atau DTP disuntikkan intramuskular, dapat diberikan mulai usia 6 minggu. DTP dapat diberikan pada usia 2, 3, 4 bulan atau 2, 4, 6 bulan. Booster pertama usia 18 bulan. Booster berikutnya usia 5-7 tahun dan 10-18 tahun atau pada BIAS SD murid kelas 1 (DTP), kelas 2 (DTP), kelas 5 (DTP).

• **Vaksin Haemophilus influenzae B.** Vaksin Hib, merupakan vaksin inaktivasi disuntikkan intramuskular dalam bentuk kombinasi sesuai jadwal vaksin pentavalen atau heksavalen DTPw atau DTP diberikan pada usia 2,4,6 bulan atau 2,3,4 bulan, dan usia 18 bulan.

• **Vaksin pneumokokus (PCV).** Vaksin PCV disuntikkan intramuskular pada usia 2, 4 dan 6 bulan dengan booster pada usia 12-15 bulan. Jika belum diberikan booster pada usia 7-12 bulan, berikan PCV 2 kali dengan jarak minimal 1 bulan dan booster pada usia 12-15 bulan dengan jarak 2 bulan dari dosis sebelumnya. Jika belum diberikan usia 4-6 tahun berikan PCV 2 kali dengan jarak minimal 2 bulan. Jika belum diberikan pada usia 2-5 tahun, PCV diberikan 2 kali dengan jarak 2 bulan. PCV diberikan 1 kali. Untuk anak >5 tahun yang berisiko tinggi infeksi pneumokokus dan belum pernah mendapat vaksin PCV, sangat direkomendasikan mendapat 1 dosis PCV. Program imunisasi nasional PCV dengan jadwal usia 2, 3 dan 12 bulan.

• **Vaksin rotavirus (RV).** Vaksin RV monovalen (RV1) ditetaskan ke dalam mulut diberikan dalam 2 dosis, dosis pertama pada usia 6-12 minggu, dosis kedua dengan interval minimal 4 minggu, paling lambat usia 24 minggu. Vaksin RV pentavalen (RV5) diberikan dalam 3 dosis, dosis pertama pada usia 6-12 minggu, interval antar dosis 4-10 minggu, dosis ketiga paling lambat usia 32 minggu. Sejak tahun 2022, vaksin rotavirus monovalen (RV1) dimasukkan ke dalam program nasional secara bertahap.

• **Vaksin influenza.** Vaksin influenza disuntikkan intramuskular mulai usia 6 bulan - 8 tahun, berikan 2 dosis vaksin yang berisi antigen yang sama dengan interval 4 minggu, untuk usia 9 tahun ke atas cukup satu kali. Selanjutnya pengulangan setiap tahun satu kali pada bulan yang sama menggunakan vaksin yang tersedia, tanpa memperhatikan jenis vaksin South (SH) atau North hemisphere (NH).

• **Vaksin MR & MMR.** Vaksin MR disuntikkan subkutan mulai umur 9 bulan, dosis kedua umur 15-18 bulan, dosis ketiga umur 5-7 tahun. Bila sampai usia 12 bulan belum mendapat MR dapat diberikan MMR mulai usia 12-15 bulan, dosis kedua 5-7 tahun. MMR diberikan pada usia 2 tahun atau lebih untuk mengurangi risiko kejang demam.

• **Vaksin Japanese encephalitis (JE).** Vaksin JE disuntikkan subkutan. Untuk anak yang tinggal di daerah endemis atau yang akan bepergian ke daerah endemis selama 1 bulan atau lebih, dosis pertama mulai usia 9 bulan, dosis penguat (untuk yang tinggal di daerah endemis) diberikan 1-2 tahun kemudian untuk perlindungan jangka panjang.

• **Vaksin varisela.** Vaksin varisela disuntikkan subkutan mulai usia 12-18 bulan. Pada usia 1-12 tahun diberikan 2 dosis dengan interval 6 minggu sampai 3 bulan, usia 13 tahun atau lebih interval 4 sampai 6 minggu.

• **Vaksin hepatitis A.** Vaksin hepatitis A disuntikkan intramuskular mulai usia 2-12 bulan diberikan dalam 2 dosis dengan interval 6-18 bulan.

• **Vaksin tifoid.** Vaksin tifoid polisakarida disuntikkan intramuskular mulai usia 2 tahun, diulang tiap 3 tahun.

• **Vaksinasi Human Papilloma Virus (HPV).** Vaksin HPV disuntikkan intramuskular pada anak perempuan usia 9-14 tahun 2 dosis interval 6-15 bulan, atau pada BIAS SD dosis pertama kelas 5 dan dosis kedua kelas 6. Mulai usia 15 tahun sama dengan dosis dewasa: 3 dosis dengan jadwal vaksin bulan 0, 1-2 bulan, quadravalen atau nonavalen 0, 2, 4 bulan.

• **Vaksin Dengue.** Vaksin Chimeric Yellow Fever Dengue (CYD) disuntikkan intramuskular, usia 9-16 tahun, 3 dosis, interval 6 bulan. Diberikan pada anak yang pernah sakit dengue yang dikonfirmasi dengan deteksi antigen (*dengue rapid test* NS-1 atau PCR ELISA) atau tes serologi IgM anti dengue. Jika tidak pernah sakit dengue, dilakukan tes serologi IgG anti dengue. Vaksin TAK-003 (backbone DEN-2) dapat diberikan pada seropositif maupun seronegatif usia 6-45 tahun, disuntikkan subkutan 2 dosis, interval 3 bulan.



## Jenis - jenis Imunisasi



### ✓ Vaksin Hepatitis B

Tujuan pemberian vaksin ini adalah untuk mencegah anak terkena penyakit hepatitis B yang menyerang organ hati.

### ✓ Vaksin Polio

Tujuan pemberian vaksin ini adalah untuk mencegah penyakit polio yang sangat menular dan menyebabkan kelumpuhan permanen.

### ✓ Vaksin BCG

Tujuan pemberian vaksin ini adalah untuk mencegah penyakit tuberculosis (TBC) yang terkadang dapat berkembang menjadi meningitis.

### ✓ Vaksin DPT (difteri, pertusis, tetanus)

Tujuan pemberian vaksin ini adalah untuk mencegah dari penyakit difteri, pertusis, dan tetanus.

### ✓ Vaksin Hib

Tujuan pemberian vaksin ini adalah untuk mencegah infeksi bakteri Haemophilus influenza tipe b (Hib). Bakteri tersebut merupakan penyebab utama meningitis pada anak-anak di bawah usia 5 tahun.

### ✓ Vaksin PVC

Tujuan pemberian vaksin ini adalah untuk mencegah infeksi bakteri pneumokokus yang menyebabkan pneumonia dan meningitis

### ✓ Vaksin Rotavirus

Tujuan pemberian vaksin ini adalah untuk melindungi anak dari diare akibat infeksi rotavirus

### ✓ Vaksin Influenza

Tujuan pemberian vaksin ini adalah untuk mencegah risiko terkena flu.

### ✓ Vaksin MR/MMR

Tujuan pemberian vaksin ini adalah untuk membantu merangsang sistem imunitas tubuh. Nantinya tubuh akan membuat antibodi yang efektif untuk melawan penyakit campak, rubella, dan gondongan yang berbahaya.

### ✓ Vaksin JE

Tujuan pemberian vaksin ini adalah untuk membantu mencegah terhadap penyakit **Japanese Encephaliti**. Penyakit ini lebih sering ditemukan di negara beriklim tropis terutama pada musim hujan.

### ✓ Vaksin Varisela

Tujuan pemberian vaksin ini adalah untuk mencegah anak terserang cacar air.

### ✓ Vaksin Hepatitis A

Tujuan pemberian vaksin ini adalah untuk mencegah komplikasi yang bisa dialami akibat penyakit ini. Hepatitis A dapat menyebabkan kerusakan hati sehingga memicu berbagai gangguan kesehatan yang terkait dengan fungsi hati.

### ✓ Vaksin Tifoid

Tujuan pemberian vaksin ini adalah untuk membantu melindungi tubuh anak dari penyakit tipes

### ✓ Vaksin HPV

Tujuan pemberian vaksin ini adalah untuk mencegah infeksi **human papillomavirus (HPV)**.

### ✓ Vaksin Dengue

Tujuan pemberian vaksin ini adalah untuk mencegah atau mengurangi resiko seseorang terkena infeksi dalam intensitas berat.