

## JADWAL IMUNISASI 2007 REKOMENDASI SATGAS IMUNISASI PP IDAI

JENIS VAKSIN	UMUR PEMBERIAN VAKSIN																
	BULAN											TAHUN					
	LAHIR	1	2	3	4	5	6	9	12	15	18	2	3	5	6	10	12
<b>PROGRAM PENGEMBANGAN IMUNISASI (PPI - DIWAJIBKAN)</b>																	
BCG																	
HEPATITIS B	1	2		3													
POLIO	0		1		2		3				4			5			
DTP			1		2		3				4			5		6	
CAMPAK								1							2		
<b>PROGRAM IMUNISASI NON-PPI (DIANJURKAN)</b>																	
HiB			1		2		3			4							
PNEUMOKOKUS (PCV)			1		2		3			4							
INFLUENZA											DIBERIKAN SETAHUN SEKALI						
MMR										1					2		
TIFOID														ULANGAN TIAP 3 TAHUN			
HEPATITIS A														2x INTERVAL 6 - 12 BULAN			
VARISELA																	