



imuni

# Ahlinya  
Vaksin  
Di Rumah

# JADWAL VAKSINASI UNTUK ORANG DEWASA

Perhimpunan Dokter Spesialis Penyakit Dalam Indonesia (PAPDI)

TERBARU!



## JADWAL IMUNISASI DEWASA REKOMENDASI SATGAS IMUNISASI DEWASA PAPDI TAHUN 2025

| Vaksin  | Kelompok Usia | 19-21 tahun  | 22-26 tahun | 27-45 tahun | 46-49 tahun | 50-60 tahun | > 60 tahun |
|---|---------------|--|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| Influenza (Flu) <sup>1</sup>  |               | Quadrivalent/Trivalent 1 dosis setiap tahun  |             |             |             |             |            |
| Tetanus, Difteri, Pertusis (Td/Tdap) <sup>2</sup>                             |               | 1 dosis booster Td/Tdap diberikan setiap 10 tahun  |             |             |             |             |            |
| Varicella <sup>3</sup>  |               | 2 dosis (bulan ke-0 4-8 minggu kemudian)   |             |             |             |             |            |
| Human Papilloma Virus (HPV) untuk Perempuan <sup>4</sup>                      |               | 3 dosis HPV bivalent/quadrivalent/nonavalent (bulan ke-0, 1 atau 2 & 6)                                |             |             |             |             |            |
| Human Papilloma Virus (HPV) untuk Laki-laki <sup>5</sup>                      |               | HPV quadrivalent/nonavalent 3 dosis (bulan ke-0, 2 & 6)  |             |             |             |             |            |
| Herpes Zoster Rekombinan <sup>6</sup>   |               | 2 dosis (bulan ke-0 & 2-6 bulan kemudian)  |             |             |             |             |            |
| Measles/Campak, Mumps/Gondongan, dan Rubella/Campak Jerman (MMR) <sup>7</sup> |               | 1 atau 2 dosis (jeda minimum 28 hari)  |             |             |             |             |            |
| Pneumokokal Konjugat (PCV13) <sup>8</sup>                                     |               | 1 dosis  |             |             |             |             |            |
| Pneumokokal Konjugat (PCV15) <sup>9</sup>                                     |               | 1 dosis  |             |             |             |             |            |
| Pneumokokal Konjugat (PCV20) <sup>10</sup>                                    |               | 1 dosis  |             |             |             |             |            |
| Pneumokokal Polisakarida (PPSV23) <sup>11</sup>                               |               |  |             |             |             | 1 dosis     |            |
| Meningitis Meningokokal Polisakarida <sup>12</sup>                            |               | Wajib untuk jemaah haji dan sangat dianjurkan untuk jemaah umrah                                       |             |             |             |             |            |
| Meningitis Meningokokal Konjugat <sup>13</sup>                                |               | Wajib untuk jemaah haji dan sangat dianjurkan untuk jemaah umrah                                       |             |             |             |             |            |
| Hepatitis A <sup>14</sup>   |               | 2 dosis (bulan ke-0 dan 6-12)  |             |             |             |             |            |
| Hepatitis B <sup>15</sup>   |               | 3 dosis (bulan ke-0, 1, dan 6)   |             |             |             |             |            |
| Hepatitis A dan Hepatitis B (kombinasi) <sup>16</sup>                         |               | 3 dosis (bulan ke-0, 1, dan 6)   |             |             |             |             |            |
| Hepatitis A dan Typhoid (kombinasi) <sup>17</sup>                             |               | 1 dosis pertama, selanjutnya mengikuti kombinasi masing-masing jadwal vaksinasi Hepatitis A dan Tifoid |             |             |             |             |            |
| Typhoid Fever Polisakarida <sup>18</sup>                                      |               | 1 dosis diberikan setiap 3 tahun   |             |             |             |             |            |
| Typhoid Fever Konjugat <sup>19</sup>  |               | 1 dosis  |             |             |             |             |            |
| Yellow Fever (Demam Kuning) <sup>20</sup>                                     |               | Wajib bila akan bepergian ke negara tertentu   |             |             |             |             |            |
| Japanese Encephalitis (JE) <sup>21</sup>                                      |               | 1 atau 2 dosis   |             |             |             |             |            |
| Rabies <sup>22</sup>  |               | 4 kali pemberian, hari ke-0 (2 dosis), hari ke-7 (1 dosis) & ke-21 (1 dosis)                           |             |             |             |             |            |
| COVID-19 <sup>23</sup>  |               | 2 dosis kecuali J&J sebanyak 1 dosis + Booster   |             |             |             |             |            |
| Dengue <sup>24</sup>  |               | 2 dosis (bulan ke-0 & ke-3)  |             |             |             |             |            |
| Polio (IPV) <sup>25</sup>   |               | 1 dosis wajib untuk jemaah haji dari wilayah tertentu  |             |             |             |             |            |
| RSV Beradjuvan <sup>26</sup>  |               |  |             |             |             | 1 dosis     |            |
| RSV Bivalen <sup>27</sup>   |               |  |             |             |             |             | 1 dosis    |

Jadwal Imunisasi Dewasa merupakan lanjutan dari Jadwal Imunisasi Anak

- Diberikan kepada semua orang sesuai dengan kelompok usianya
- Diberikan hanya kepada orang yang memiliki risiko (misalnya: pekerjaan, gaya hidup, bepergian, dll)

- Diberikan pada daerah endemis atau yang bepergian ke daerah tersebut
- Tidak ada rekomendasi
- Diberikan hanya kepada orang dengan kondisi medis tertentu

Hak Cipta oleh Satgas Imunisasi Dewasa PAPDI

Rangkuman jadwal vaksinasi untuk masing-masing usia orang dewasa →



imuni | Vaksinasi di Rumah oleh Dokter | @imuni.official | 0812-8009-8829 | imuni.id/link



imuni

# Ahlinya  
Vaksin  
Di Rumah

| 19 - 21 TAHUN      |  | 22 - 26 TAHUN            |  |
|--------------------|--|--------------------------|--|
| Flu                | 1 dosis<br>setiap tahun  | Flu                      | 1 dosis<br>setiap tahun  |
| Pneumonia<br>PCV20 | 1 dosis  | Pneumonia<br>PCV20       | 1 dosis  |
| DBD                | 2 dosis dengan<br>jarak 3 bulan  | DBD                      | 2 dosis dengan<br>jarak 3 bulan  |
| HPV9<br>(wanita)   | 3 dosis<br>(0-2-6 bulan)   | HPV9<br>(wanita)         | 3 dosis<br>(0-2-6 bulan)   |
| Tifoid/tipes       | 1 dosis<br>setiap 3 tahun  | Tifoid/tipes             | 1 dosis<br>setiap 3 tahun  |
| Hepatitis A        | 2 dosis dengan<br>jarak 6 bulan  | Hepatitis A              | 2 dosis dengan<br>jarak 6 bulan  |
| Hepatitis B        | 3 dosis<br>(0-1-6 bulan)   | Hepatitis B              | 3 dosis<br>(0-1-6 bulan)   |
| Varicella          | 2 dosis dengan<br>jarak 1 bulan<br><br>(untuk yang belum<br>pernah terkena<br>cacar air) | Varicella                | 2 dosis dengan<br>jarak 1 bulan<br><br>(untuk yang belum<br>pernah terkena<br>cacar air) |
|                    |  | MMR (wanita)             | 2 dosis dengan<br>jarak 1 bulan<br><br>(persiapan pranikah)                              |
|                    |  | Tetanus Tdap<br>(wanita) | 1 dosis<br><br>(persiapan pranikah)  |

\*Vaksin teratas adalah prioritas bila belum lengkap





imuni

# Ahlinya  
Vaksin  
Di Rumah

| 27 - 45 TAHUN            |  | 46 - 49 TAHUN      |  |
|--------------------------|--|--------------------|--|
| Flu                      | 1 dosis<br>setiap tahun  | Flu                | 1 dosis<br>setiap tahun  |
| Pneumonia<br>PCV20       | 1 dosis  | Pneumonia<br>PCV20 | 1 dosis  |
| DBD                      | 2 dosis dengan<br>jarak 3 bulan  | Tifoid/tipes       | 1 dosis<br>setiap 3 tahun  |
| HPV9<br>(wanita)         | 3 dosis<br>(0-2-6 bulan)   | Hepatitis A        | 2 dosis dengan<br>jarak 6 bulan  |
| Tifoid/tipes             | 1 dosis<br>setiap 3 tahun  | Hepatitis B        | 3 dosis<br>(0-1-6 bulan)   |
| Hepatitis A              | 2 dosis dengan<br>jarak 6 bulan  | Varicella          | 2 dosis dengan<br>jarak 1 bulan<br><br>(untuk yang belum<br>pernah terkena<br>cacar air) |
| Hepatitis B              | 3 dosis<br>(0-1-6 bulan)   |                    |  |
| Varicella                | 2 dosis dengan<br>jarak 1 bulan<br><br>(untuk yang belum<br>pernah terkena<br>cacar air) |                    |  |
| MMR<br>(wanita)          | 2 dosis dengan<br>jarak 1 bulan<br><br>(persiapan pranikah)                              |                    |  |
| Tetanus Tdap<br>(wanita) | 1 dosis<br><br>(persiapan pranikah)  |                    |  |

\*Vaksin teratas adalah prioritas bila belum lengkap





imuni

# Ahlinya  
Vaksin  
Di Rumah

| 50 - 59 TAHUN      |  | 60 TAHUN KE ATAS<br>(TIDAK ADA BATAS USIA MAKSIMAL) |  |
|--------------------|--|---|--|
| Flu                | 1 dosis<br>setiap tahun  | Flu   | 1 dosis<br>setiap tahun  |
| Pneumonia<br>PCV20 | 1 dosis  | Pneumonia<br>PCV20                                  | 1 dosis  |
| Zoster/Cacar Api   | 2 dosis dengan<br>jarak 2 bulan<br><br>(belum pernah<br>maupun sudah<br>pernah terkena<br>cacar api) | Zoster/Cacar Api                                    | 2 dosis dengan<br>jarak 2 bulan<br><br>(belum pernah<br>maupun sudah<br>pernah terkena<br>cacar api) |
| Tifoid/tipes       | 1 dosis<br>setiap 3 tahun  | RSV   | 1 dosis  |
| Hepatitis A        | 2 dosis dengan<br>jarak 6 bulan  | Tifoid/tipes  | 1 dosis<br>setiap 3 tahun  |
| Hepatitis B        | 3 dosis<br>(0-1-6 bulan)   | Hepatitis A   | 2 dosis dengan<br>jarak 6 bulan  |
| Varicella          | 2 dosis dengan<br>jarak 1 bulan<br><br>(untuk yang belum<br>pernah terkena<br>cacar air)             | Hepatitis B   | 3 dosis<br>(0-1-6 bulan)   |
|                    |  | Varicella   | 2 dosis dengan<br>jarak 1 bulan<br><br>(untuk yang belum<br>pernah terkena<br>cacar air)             |

\*Vaksin teratas adalah prioritas bila belum lengkap

