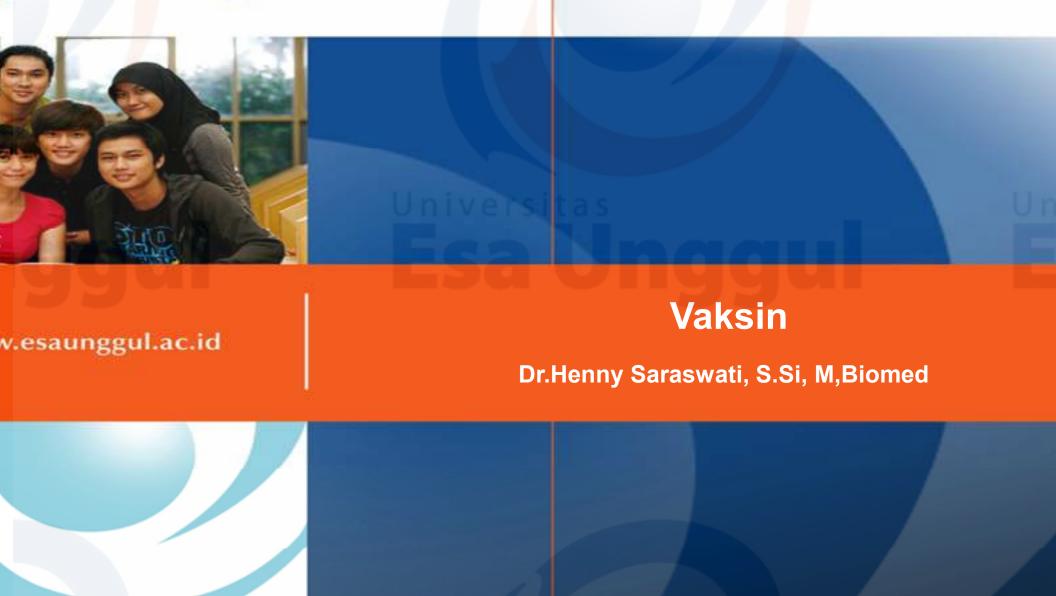


Smart, Creative and Entrepren



Kemampuan Akhir yang Diharapkan

Mahasiswa dapat menjelaskan prinsip dasar vaksin serta beberapa macam vaksin









E LAST

eliminated 99% of nev

endemic

Nigeria



anistan

akistan



201:

2013

BAL Dication Tative

The Global Poli in 1988, is spe World Health 0

coordinating aut igh ethical noodwil. Nations system.



Diberikan unt usia kurang d kampanye In bulan Septem

Dapatkan Imi di Posyandu.

Rumah Sakit kesehatan lair





BAWA BALITA ANDA KE POS PIN PELAYANAN KESEHATAN TERDEK



munisasi dan Vaksinasi

Imunisasi adalah proses seorang individu menjadi lebih kebal terhadap penyakit tertentu, misalnya dengan pemberian vaksin

Vaksinasi adalah proses pemberian antigen ke dalam tubuh seseorang yang bertujuan meningkatkan kekebalan tubuh individu tersebut terhadap penyakit tertentu

Tetapi kedua kalimat tersebut di masyarakat umum sering digunakan bergantian yang berarti pemberian kekebalan tubuh



arah V<mark>a</mark>ksinasi



Lady Mary Wortley Montague

- Lady Mary Wortley Montagu (1689-1762), seorang istri Duta Besar Inggris di Turki menemukan adanya praktik "variolation" p masyarakat Turki untuk mencegah penyakit cacar
- Variolation dilakukan dengan cara memasu bahan infeksius cacar (smallpox) dari individu yang sakit ke individu yang sehat
- Hasilnya, individu yang sehat akan terlindur dari penyakit cacar



Perangko Turki menggambarka proses Variolation

Sejarah Vaksinasi



- Edward Jenner pada tahun 1796
 menginokulasikan materi infeksius cacar sapi
 (cowpox) dari seorang peternak sapi yang
 terinfeksi ke seorang anak kecil
- Ternyata dibuktikan kemudian anak kecil tersebu lebih tahan terhadap penyakit cacar
- Edward Jenner dianggap sebagai penemu vaksinasi

Contoh vaksin

n untuk anak usia 0-18 tahun

CG -> mencegah penyakit TBC

olio -> mencegah penyakit polio/lumpuh layuh

BO → mencegah penyakit Hepatitis B

PT -> mencegah penyakit Difetri, Pertusis dan

etanus

ampak -> mencegah penyakit campak

aksin-vaksin di atas diwajibkan oleh Pemerintah ndonesia diberikan kepada anak usia di bawah 1 ahun











Jadwal Imunisasi Anak Usia 0 – 18 Tahun Rekomendasi Ikatan Dokter Anak Indonesia (IDAI) Tahun 2017



Imunisasi											Usia										
	Bulan													Tahun							
	Lahir	1	2	3	4	5	6	9	12	15	18	24	3	5	6	7	8	9	10	12	18
Hepatitis B	1		2	3	4						100			- 4							
Polio	0		1	2	3					5	4										
BCG	1 kali																				
DTP			1	2	3						4			5					SITE	(Tidap)	7.00
Hib		- 4	1	2	3						4							-			
PCV			1		2		3			4											
Rotavirus		į,	1		2		3"			100											
Influenza	L											Ula	ngan 1	kali se	tiap ta	hun					
Campak					U	ni	·V	- 1	5		2	1				1					
MMR										1				1							
Tifoid								Ulangan setiap 3 tahun													
Hepatitis A	2 kali, interval 6 – 12											2 bular	n								
Varisela		1 kali																			
HPV															77				2 8	itau 3 i	(ali
Japanese encephalitis									1				2								
Dengue											3 kall, Interval 6 buten										

Ketarangar

Cara membaca kolom usio : misal ilia alli berarti usia 2 bulan (60 han) s.d. 2 bulan 29 han (85 hari) Reformendasi imunisasi berlaku mutai januari 2017.

Dapet diakses pada website IDAI (http://idalor.id/public-articles/klimis/imunisasi/jadwai-imunisasi-anak-idai.html) "Vaksin rotavirus monovalen tidak perlu dosis ke-3 ühat keterangan)

Apabile diberikan pada remaja usia 30-13 tahun, pemberian curup Z dosis dengan interval 6-12 bulan; respons antibodi setara dengan 3 dosis (ihat keterangan)

Optimal Cotch-up Booster Coersh Endernis

Untuk memahami tabel jadwal imunisasi pertu membaca keterangan tabel

- 1. Valois hepadtis 8 (HB). Valoin HB pertama (monovalen) poling baik diborikan dalam waktu 12 jam serelah lahir dan didahuku pemberian suntikan witamin K, minimal 30 menit sebelumnya. Jadwal pemberian saksin HB monovalen adalah usia 0,1, dan 6 bulan. Bayi lahir dari ibu HBs/ag postit diberikan valoin HB dan imunoglobulin bepatitis 8 (HB)gi peda ekstremitat yang berbeda. Apabila diberikan HB kombinasi dengan DTPw, maka jadwal pemberian pada usia 2,3, dan 4 bulan. Apabila valoin HB kombinasi dengan DTPw, maka jadwal pemberian pada usia 2,4, dan 6 bulan.
- Valuks palks. Apabils latir di rumah segora berikan OPV-0. Apabila latir di carana kisekatan, OPV-0 diberikan suat. bayi dipulangkan. Selanjutnya, untuk palio-1, polio-2, polio-3, dan polio boseter diberikan CPV atau IPV. Paling se-dikit harus mendapat satu dosis vaksin IPV bersamaan dengan pemberian DPV-3.
- Wakalin BCG. Pemberian valtuin BCG diarrjurian sebelum usia 3 bulan, optimal usia 2 bulan. Apabilia diberikan pada usia 3 bulan atau lebih, pertu dibelukan uji tuberkulin terlebih dahulu.
- 4. Valkalin DTP. Valorin DTP gertamu dibenikan paling cepat pada usia 6 mingga. Dapat dibenikan vaksin DTPw atau DTPa atau kombinasi dengan vaksin birin. Apabito dibenikan vaksin DTPa maka interval mengikuti sekomendisi vaksin breabut yaitu usia 2, 4, danisi bulan. Umpuk anak usia lebih dani 7 tahun dibenikan vaksin Td atau Tdap. Untuk DTP 6 dapat dibenikan 76/15ap pada vaksi 11-12 tahun dan booster Td dibenikan setiagi 10 tahun.

- Vaksin perumokokus (PCV). Apobliz diberikan pada usis 7:12 bulan, PCV diberikan 2 kali dengan interval 2 bulan, dan pada usia lebih dari 1 tahun diberikan 1 kali. Keduanya perlu boostor pada usia lebih dari 12 bulan atau minimal 2 bulan setelah dosis terakhir. Pada anak usia di atas 2 tahun PCV diberikan cukup satu kali.
- 6. Vaksin retavirus. Vaksin retavirus reprovaten ofberikan 2 kali, dosk pertama ofberikan usia 5-14 minggu jilosis pertama tidak diberikan pada usia g 15 minggal, dosis be-2 diberikan dengen interval minaral 4 minggu. Batas akhir pemberian pada usia 24 minggu. Vaksin rotavirus pentavalen diberikan 3 kali, dosis pertama diberikan sista 6-14 minggu (dosis pentama tidak diberikan pada usia g-15 minggu), dosis kedua dimining diberikan dengan interval 4-10 minggu. Batas akhir pemberian gada usia 32 minggu.
- Vaksin influenza. Vaksin influenza dibertikan pada usia lebih dari 6 butan, diutang sertap tahun. Untuk imunésasi pertama kali (primany immunization) pada anak usia kurang dari 9 tahun diberi dua kali dengan internal minimal 4 minggu. Untuk anak 6-36 butan, dosis 0,25 ml., Untuk anak usia 36 butan atau lebih, dosis 0,5 ml.
- Waksin campak. Valisin campak kedua (18 bulan) tidak perlu diberikan apabila sudah mendapatkan MMR.
- Vaksin MMR/MR. Apabila sudah mendapatkan vaksin campak pada usia 9 bakan, maka vaksin MMR/MR diberikan pada usia 15 bulan (minimal interval 6 bulan). Apabila pada usia 12 bulan bekan mendapatkan vaksin campak, maka dapat diberikan vaksin MMR/WR.
- Valksin varisela, Vaksin varisela diberikan setelah usia 12 bulan, terbali pada usia sebelum masuk sekelah dasan. Apabila diberikan pada usia lebih dari 13 tahun, perlu 2 desis dengan interval minimal 4 minggu.
- 11. Vaksin human popiloma vivas (HPV), Vaksin IPPV olber kun mulai usta 10 tahun, Vaksin IPPV bivolen diberikan tigu kuli dengan jadwal 0, 1, 6 bulan, vaksin IPPV tetravolen dengan jadwal 0,2,6 bulan. Apabila diberikan pada remeja usta 10-13 tahun, pemberian cukup 2 dosis dengan interval 6-12 bulan; respons antibodi setara dengan 3 dosis.
- Valksin Japanese ercepholitis (JE). Vaksin JE diberikan malai usia 12 bulan pada daerah endemis atau turis yang akan bepengian ke daerah endemis tersebut. Umuk perlindungan jangka panjang dapat diberikan booster 1-2 tahun berikotnya.
- 13. Vaksin dengue, Diberikan pada usta 9-16 tahun dengan Jadwal 0, 6, dan 12 bulan:

О

Contoh vaksin

sin untuk orang dewasa (19 tahun ke atas)

/aksin influenza → mencegah penyakit influenza
/aksin HPV → mencegah penyakit kanker serviks
/aksin DT → mencegah penyakit difteri dan
pertussis

/aksin Hepatitis B → mencegah penyakit Jepatitis B

/aksin Varicella → mencegah cacar air
/aksin Meningitis → mencegah penyakit radang
elaput otak, wajib bagi jamaah haji/umrah
/aksin TT→ mencegah penyakit tetanus dan
etanus neonatal, umumnya diberikan kepada
calon pengantin









JADWAL IMUNISASI DEWASA

REKOMENDASI SATGAS IMUNISASI DEWASA PAPDI, TAHUN 2013*

VAKSIN . KELOMPOK USIA .	19-21 tahun	22-26 tahun	27-49 tahun	50-59 tahun	60-64 tahun	≥ 65 tahun				
Influenza¹	1 dosis setiap tahun									
Tetanus, Difteri, Pertusis (Td/Tdap) ³	Imunisasi primer diberikan 3 dosis (bulan ke-0, 1, 7-13). Selanjutnya 1 dosis booster Td/Tdap diberikan setiap 10 tahun									
Varicella (Cacar Air) ³	2 dosis (bulan ke-0 & 4-8 minggu kemudian)									
Human Papillomavirus (HPV) untuk Perempuan*	3 dosis HPV bivalent/quadrivalent (bulan ke-0, 1 atau 2 & 6)									
Human Papillomavirus (HPV) untuk Laki-laki	3 dosis HPV q (bulan ke-		lin							
Zoster					10	iosis				
Measles/Campak, Mumps/Gondongan, Rubelia/Campak Jerman (MMR) ⁷	1 atau 2 dosis (jeda minimum 28 hari)									
Hepatitis A ^a	2 dosis (bulan ke-0 dan 6-12)									
Hepatitis B*	3 dosis (bulan ke-0, 1, dan 6)									
Hepatitis A dan Hepatitis B (kombinasi)10	3 dosis (bulan ke-0, 1, dan 6)									
Typhoid Fever (Demam Tifoid) ¹¹	1 dosis untuk 3 tahun									
Pneumokokal Polisakarida (PPSV23)/Pneumonia ¹²	1 atau 2	-1	1 dosis							
Pneumokokal Konjugat 13-valent (PCV13)/Pneumonia ¹³	1 dosis									
Meningitis Meningokokal ¹⁴	Wajib untuk jemaah haji dan umrah (1 dosis untuk 2 tahun)									
Yellow Fever (Demam Kuning) ¹⁵	Wajib bila akan bepergian ke negara tertentu (1 dosis untuk 10 tahun)									
* Jadwal Imunisasi Dewasa merupakan lanjutan dari Jadwal Imunisasi Anak. Informasi detail mengenai rekomendasi ini dapat dilihat pada catatan kaki	Diberikan kepa Diberikan hany Tidak ada rekon		engan kelompok usianya miliki faktor risiko (misaln	ya: pekerjaan, gaya hidup	, bepergian, dll)					

Beberapa Jenis Vaksin

Vaksin dibuat dengan beberapa metode:

- Berasal dari bakteri atau virus hidup yang dilemahkan (live-attenuated)
- Berasal dari bakteri atau virus mati (Killed or Inactivated)
- Berasal dari antigen mikroba (subunit vaccine)
- Menggunakan racun bakteri (toxoid atau inactivated toxin)
- Menggunakan struktur virus utuh tanpa materi genetik (*Viral-Like Particles*)

alam proses pengembangan:

- Menggunakan vektor bakteri atau virus (bacterial or viral vectors)
- Menggunakan DNA bakteri atau virus (DNA vaccine)

ive-attenuated vaccine

Vaksin ini menggunakan bakteri atau virus hidup namun dilemahkan

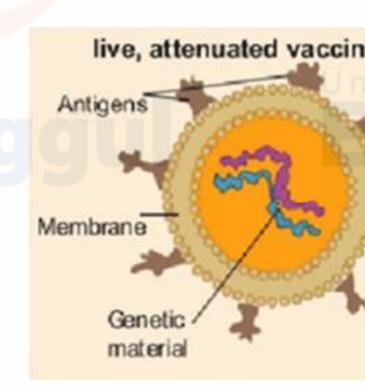
Yaitu dengan melemahkan atau menghilangkan faktor virulensinya

Faktor virulensi adalah kemampuan mikroba untuk menyebabkan penyakit

Contoh vaksin adalah BCG, kolera, polio

Kelebihannya: dapat menstimulasi respon imum adaptif dan non adpatif

Terdapat beberapa kasus vaksin ini menimbulkan penyakit pada individu dengan kelemahan imun respon (immunocompromised)



Killed or Inactivated Vaccine

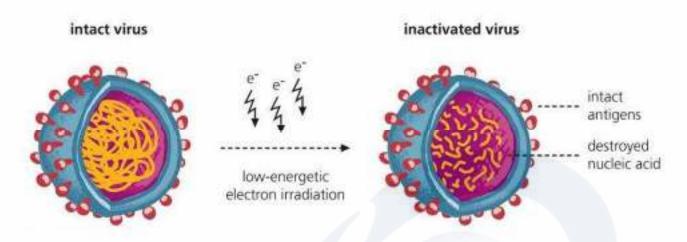
Menggunakan virus atau bakteri yang dimatikan dengan pemanasan atau bahan kimia

Mikroba yang sudah "dimatikan" ini tidak dapat lagi memperbanyak diri, namun masih dalam struktur tubuh yang utuh

Sehingga dapat menimbulkan respon imun adaptif dan non adaptif

Namun, jangka waktu proteksinya lebih pendek dibandingkan dengan vaksin liveattenuated -> sehingga memerlukan pemberian berulang

Contoh vaksin: Hepatitis A, rabies, polio

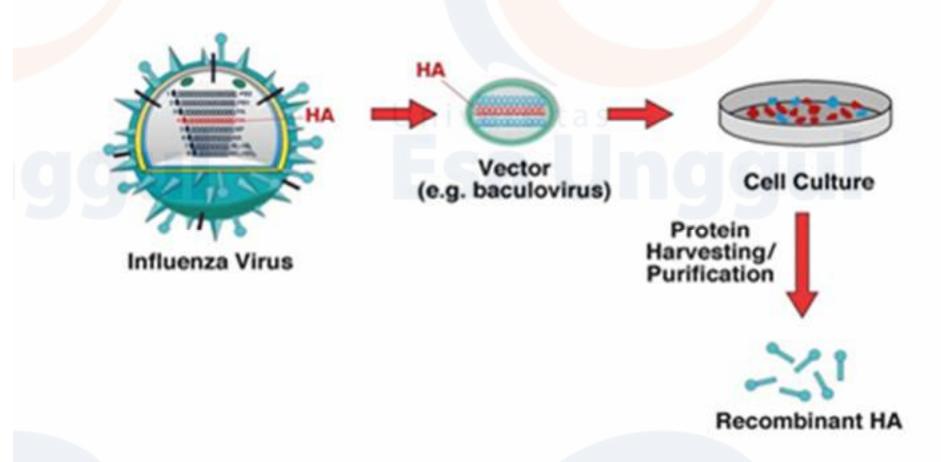


Subun<mark>it</mark> vaccine

Vaksin yang menggunakan bagian dari bakteri atau virus, yaitu protein tertentu

- Protein ini mampu menstimulasi respon imun, tetapi kurang efektif dibandingkan dengan *live-attenuated vaccine* \rightarrow sehingga memerlukan pengulangan
- Vaksin ini bisa dibuat dengan memurnikan protein yang diinginkan atau dengan teknologi rekayasa genetika
- Keunggulannya adalah cukup aman, karena bukan keseluruhan mikroba
- Kelemahannya adalah memerlukan pemberian berulang
- Contoh vaksin ini adalah vaksin influenza dan Hepatitis B

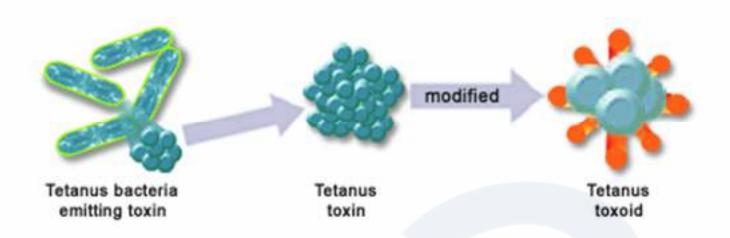
Proses pembuatan *subunit vaccine* dengan zeknologi rekayasa genetika



Toxoid/inactivated toxin

Vaksin yang dibuat dari racun yang diproduksi oleh mikroba Contohnya racun tetanospasmin yang dihasilkan oleh *Clostridium tetani*

Racun ini yang bisa menstimulasi respon imun Sehingga digunakan sebagai bahan vaksin tetanus



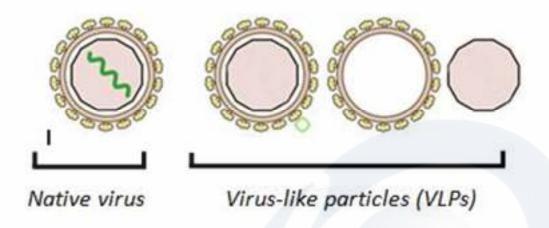
/iral-like Particles (VLP) Vaccine

Vaksin ini menggunakan protein struktural virus, namun tidak mengandung materi genetik

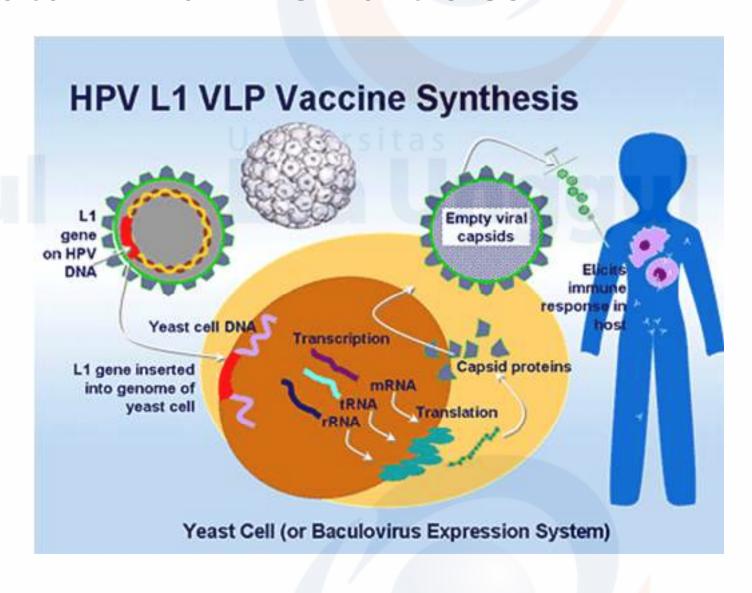
Keunggulannya adalah

- Mampu menstimulasi respon imun adaptif dan non adaptif
- Relatif aman, karena tidak mengandung materi genetik

Contoh vaksin: vaksin Gardasil dan Cervarix (vaksin HPV)



Pengembangan vaksin HPV dengan Dendekatan *Viral-like Particles*



/iral (bacterial) Vector Vaccine

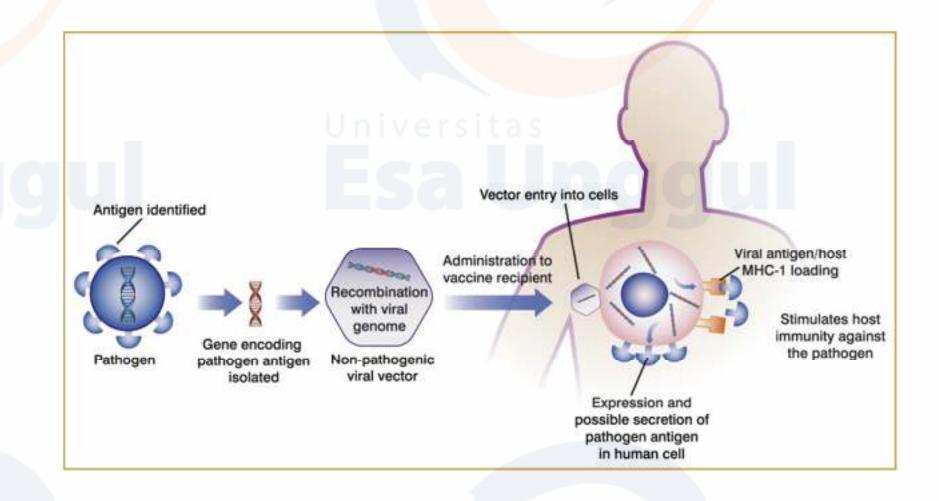
Vaksin ini menggunakan virus yang membawa protein/antigen yang menstimulasi respon imun

Kelebihan vaksin ini adalah:

- ✓ Efektif dalam mengantarkan antigen ke sel target
- ✓ Efektif dalam menstimulasi respon imun
- ✓ Berpotensi sebagai vaksin terapeutik (vaksin pengobatan)

Banyak kandidat vaksin dengan pendekatan ini masuk ke uji klinis

/iral (bacterial) Vector Vaccine



ksin DNA

sin ini terbuat dari DNA yang mengkode protein nogenik (dapat menstimulasi respon imun)

bihan vaksin ini:

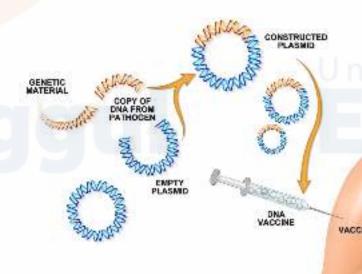
/ludah dibuat

Menstimulasi respon imun adaptif dan non adaptif idak perlu penyimpanan khusus

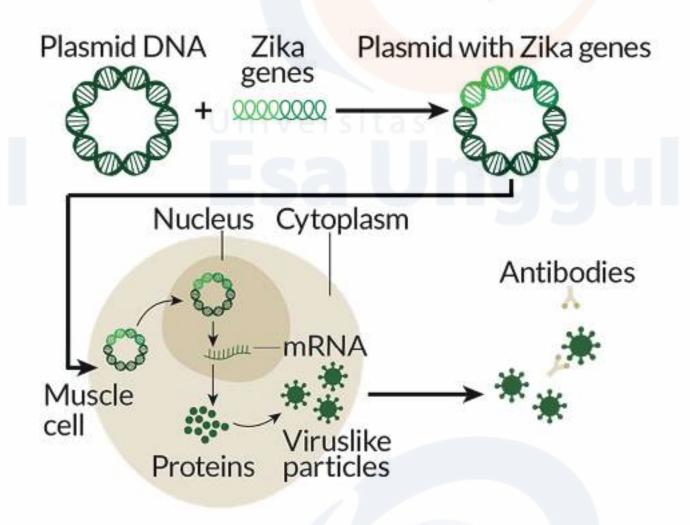
sin akan dimasukkan ke dalam tubuh individu alui injeksi intradermal

akan membentuk protein yang menstimulasi on imun

pai saat ini vaksin DNA masih dikembangkan m beberapa penelitian, belum ada vaksin DNA ık manusia



Pengembangan vaksin Zika dengan Dendekatan vaksin DNA



/aksin profilaksis dan terapetik

Vaksin dapat dibedakan berdasarkan waktu pemberiannya, yaitu:

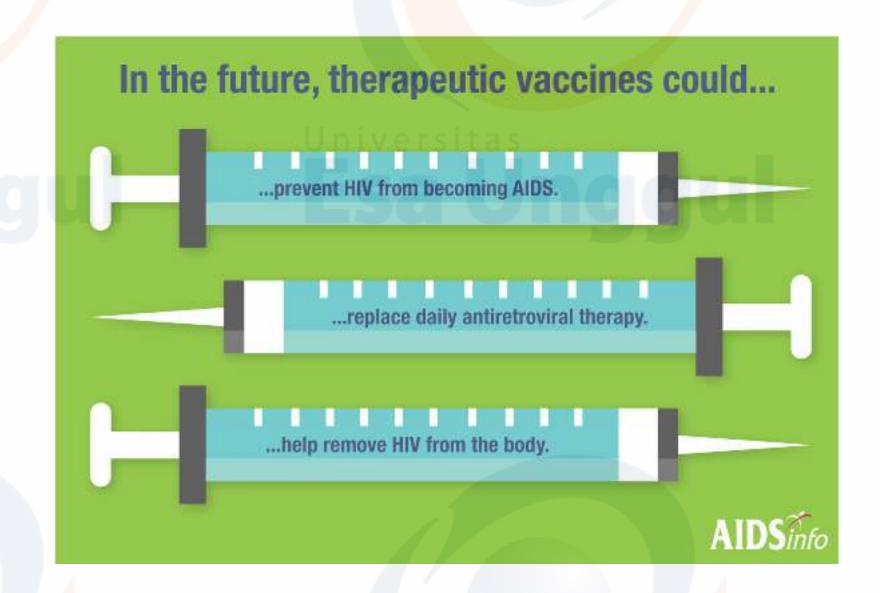
- 1. Vaksin profilaksis -> mencegah penyakit dengan menstimulasi respon imun
- Vaksin terapetik → bertujuan untuk terapi/pengobatan penyakit dengan menstimulasi respon imun

Contoh vaksin profilaksis: vaksin hepatitis, vaksin HPV

Contoh vaksin terapetik : vaksin kanker

Banyak sekali penelitian dimaksudkan untuk menghasilkan vaksin terapetik

/aksin terapetik untuk HIV



munisasi Pasif

Yaitu pemberian antibodi terhadap individu untuk memberikan proteksi terhadap penyakit tertentu

Misal pemberian serum tetanus atau antibodi terhadap bisa ular



Pengambilan serum kud diinjeksi dengan toksin d



