

DAFTAR PUSTAKA

- Alamudi,M,Y,*et al.* (2018). *HbsAg screening in teenagersin Surabaya by using rapid test skrining HbsAg pada remaja dengan menggunakan rapid test.* jurnal kesehatan masyarakat volume9 nomor
<http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:xhX0jqsjPGUJ:jurnal.untad.ac.id/jurnal/index.php/Preventif/article/download/10380/8176+&cd=1&hl=id&ct=clnk&gl=id&client=firefox-b-ab> diakses pada hari sabtu 5 januari 2019 jam 15:44.
- Arifputera,A, *et al.* (2014). *Kapita selekta kedokteran.* Jakarta: Media Aesculapius.
- Almatsier, Sunita. 2018. Penuntun Diet. Jakarta : PT Gramedia Pustaka Utama
- Ayu, S.M., Fransisca dan Sulisno, M. 2015.Pengetahuan, Sikap, dan Praktik Mahasiswa Keperawatan Jurusan Keperawatan Universitas Diponegoro tentang Pencegahan Penularan Hepatitis B. Undergraduate Thesis, Universitas Diponegoro.
- Demsiss, W., Seid, A., dan Fiseha, T., 2018. Hepatitis B and C: Seroprevalence, knowledge, practice and associated factors among medicine and health science students in Northeast Ethiopia. PLoS ONE 13(5): e0196539.
- DepKes (Departemen Kesehatan). 2016. Sebagian Besar Kematian Akibat Hepatitis Virus Berhubungan dengan Hepatitis B dan C Kronis. Biro Komunikasi dan Pelayanan Masyarakat; Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Dwi, E.K & Ismawati, R .2019. Pengembangan Buku Perencanaan Menu Penderita Hepatitis A Usia 19-29 Tahun. *e-journal Tata Boga, Volume 8, No 1 (2019), Edisi Yudisium Pertama 2019, Hal 133-143*
- Fatkurrohman, Yanesti Nurvianda, Dian Titis Torina. 2016. “Hubungan Perubahan Standar Porsi Makan dengan Sisa Makanan Pasien Rumah Sakit Holistik Tahun 2016” *Journal of the Indonesian Nutrition Association*, (online), Vol.5 No.6 ISSN: 2528-5874 (<https://ejournal.persagi.org/go>) diakses 1Juli 2018.
- Hardiansyah & I dewa Nyoman Supariasa.2017. *Ilmu Gizi Teori dan Aplikasi.* Jakarta: EGC.

Hasdianah, dkk. 2014. *Pemanfaatan Gizi, Diet, dan obesitas*. Yogyakarta: Nuha Medika

Helilintar,R,*et al.* (2017). Perancangan system diagnose penyakit hepatitis menggunakan metode kkn. Jurnal ilmiah farmasi vol.13.no.1. <https://media.neliti.com/media/publication/258752-perancangan-sistem-diagnosa-penyakit-he-960dafbc> diakses pada hari sabtu tanggal 5 januari 2019 jam 15:11 Hepatitis_B_Vaccination_for_Decreasing_Hepatitis_B_Prevalence diakses pada hari sabtu tanggal 5 januari 2019 jam 15:53.

Kementerian Kesehatan Repubik Indonesia. 2014. Situasi dan Analisis Hepatitis. (Online)<http://www.depkes.go.id/resources/download/pusdatin/infodatin/infodatin-hepatitis.pdf> diakses pada tanggal 17 Mei 2018

Infodatin (2017) ‘Situasi Penyakit hepatitis B di Indonesia Tahun 2017’, *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*, 1(2), pp. 1–6.

Lasma Rina Sinurat, dkk.2018, “*Improvement in Nutritional Status of Liver Cirrhosis Through A Nutritional Regimen at Sari Mutiara Hospital Medan*”, *Idea Nursing Journal*. Vol. IX No. 2

Mustikawati. (2017). *Anatomi dan fisiologi untuk keperawatan ringkasan dan latihan soal*. Jakarta Timur: CV. Trans Info Media.

Nuari,N,A. (2015). *Buku ajar asuhan keperawatan pada gangguan system Gastrointestinal*. Jakarta Timur: CV. Trans Info Media

Nurarif,A,H & Kusuma,H. (2015). *Aplikasi asuhan keperawatan diagnosa medis & nanda (North american nursing diagnosis association) NIC-NOC*. Jogjakarta: Mediacion.

Nurfajriani.(2019). Asuhan Keperawatan Pada Klien Yang Mengalami Hepatitis Dengan Masalah Keperawatan Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang Dari Kebutuhan Tubuh Di Ruangan Kasuari Rumah Sakit Bhayangkara Makassar. Akper Mappa Oudang Makassar

O'Brien, & Williams. (2018). *Nutrition in end stage liver diseases principles* (2 ed.).

Padila. (2013). *Asuhan keperawatan penyakit dalam*. Yogyakarta: Nuha Medika.

Pambudi,R & Ramadhian,R. (2016). *Efektivitas vaksinasi hepatitis B untuk menurunkan prevalensi hepatitis B*. jurnal majority volume 5 nomor 1. https://www.researchgate.net/publication/311924988_Effectiveness_of_

- Pearce,E,C. (2011). *Anatomi dan fisiologi untuk paramedis*. Jakarta: PT Gramedia.
- Puspita, R.C & Gunawan, L.S. 2019. Seroprevalensi, Pengetahuan, dan Sikap Preventif Hepatitis B Virus (HBV), vol 12, No. 01
- Rumeyda Chitra Puspita Dan Lucia Sincu Gunawan . (2019). “Seroprevalensi, Pengetahuan, Dan Sikap Preventif Hepatitis B Virus (HBV) ”.Jurnal Biomedika. Vol. 1/No.01/Maret 2019.
- Rumini, umar zein, razia begum suroyo. (2018). “faktor resiko hepatitis B pada pasien di RSUD.Dr.Pringadi Medan”.jurnal kesehatan global. Volume 1 Nomor 1, januari 2018:37-44
- Trisnaningtyas,R,W,*el al*. (2017). *Evaluasi terapi pada pasien Heatitis B di RSUP Dr.Sardjito Yogyakarta*. Jurnal ilmiah farmasi volume13 nomor <https://media.neliti.com/media/publications/97600-ID-evaluasi-terapipada-pasien-hepatitis-b.pdf> diakses pada hari sabtu tanggal 5 januari 2019 jam 14:44.
- Wijaya,A,S & putrid,Y,M.(2017). KMB *Keperawatan Medical Bedah Keperawatan Deasa Teori Dan Contoh Askep*.Yogjakarta: Nuha Medika
- Wijayanti, I. B. (2016). Efektivitas HBsAg–Rapid Screening Test Untuk Deteksi Dini Hepatitis B. *Jurnal Kesehatan Kusuma Husada*, 7(1).
- Wisti Dwi Septiani. (2017) “Komparasi Metode Klasifikasi Data Mining Alogaritma C4.5 Dan Naïve Bayes Untuk Prediksi Penyakit Hepatitis”. Jurnal Pilar Nusa Mandiri.Vol.13 No.1, Maret 2017
- WHO. Hepatitis B. Diunduh dari: <http://www.who.int/csr/disease/hepatitis/whocdscsryo20022/en/index>.
- Yasmara, Deni, Nursiswati & Rosyidah Arafat.2016.*Rencana Asuhan Keperawatan Medical Bedah*.Jakarta:EGC
- Infodatin (2017) ‘Situasi Penyakit hepatitis B di Indonesia Tahun 2017’, *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*, 1(2), pp. 1–6.

SOP PEMBERIAN DIIT

| | |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pengertian | Merupakan sarana dalam upaya pemenuhan zat gizi pada pasien |
| Tujuan | Memberikan makanan yang tepat kepada pasien sesuai dengan penyakit dan kondisi umum maupun kondisi saluran cerna pasien |
| Prosedur | <p>A. Persiapan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Buku rekam medik (RM) 2. Formulir screening 3. Folmulir assessment gizi 4. Alat ukur berat badan 5. Alat ukur tinggi badan 6. Metlin (alat ukur lingkar pinggang) 7. Pita lila 8. Alat bantu konsultasi (leaflet) 9. ATK 10. Kalkulator <p>B. Prosedur</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pencatatan riwayat pribadi pasien dengan Melihat rekam medic pasien 2. Melakukan screening gizi kepada pasien 3. Jika pada point 2 tidak beresiko maka pasien diberikan diit makanan biasa sesuai dengan kecukupan gizinya 4. Apabila pasien mengalami resiko masalah gizi pada screening maka lanjut melakukan assessment gizi 5. Assessment gizi meliputi pengkajian gizi, penentuan diagnosis gizi, intervensi gizi, monitoring dan evaluasi |

| | |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <p>gizi</p> <p>6. Melakukan pengkajian gizi meliputi data antropometri (BB, LB, IMT, LILA,dsb), bikokomia (data laboratorium), klinis/fisik (observasi pasien), riwayat makanan dan riwayat personal (kebiasaan makanan dan kebiasaan perilaku sehari-hari).</p> <p>7. Melakukan diagnosis gizi (domain asupan, domain klinis, domain perilaku)</p> <p>8. Melakukan intervensi gizi (perhitungan kecukupan gizi , penentuan diit pasien, menentukan menu makanan, konseling gizi)</p> <p>Menentukan kebutuhan gizi dengan rumus :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dewasa <p>$BMR = 0,9 \text{ kkal} \times \text{KgBBI} \times 24 \text{ jam}$</p> <p>$\text{Energy} = \text{BMR} \times \text{faktor aktivitas} \times \text{faktor stress}$</p> <p>Untuk pasien koma, perhitungan energy tidak memerlukan aktifitas</p> <p>$\text{Protein} = 15\% \text{ dari kebutuhan energi}$</p> <p>$\text{Lemak} = 20\% \text{ dari kebutuhan energi}$</p> <p>$\text{Karbohidrat} = 75\% \text{ dari kebutuhan energy}$</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasien dengan diit jantung dan hati <p>$\text{Protein cukup} = 0,8 \text{ gr/kgBBI}$</p> <p>9. Melakukan monitoring dan evaluasi terhadap pemberian gizi yang telah diberikan</p> <p>10. Mencatat perkembangan pasien dan monitoring pasien secara berkala.</p> |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| |
|-------------|
| Nama : |
| Tgl Lahir : |
| No.RM : |

FORMULIR SCREENING GIZI

| PARAMETER | SKOR |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <p>1. apakah pasien mengalami penurunan berat badan yang tidak direncanakan/tidak di inginkan dalam 6 bulan terakhir</p> <ul style="list-style-type: none"> – Tidak – Tidak yakin (ada tanda-tanda baju menjadi lebih longgar) – Ya, ada penurunan BB sebanyak: <ul style="list-style-type: none"> a. 1- 5 kg b. 6 - 10 kg c. 11 - 15 kg d. > 15 kg – Tidak tahu berapa kilo penurunannya | <p>0</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>2</p> |
| <p>2. Apakah asupan makanan pasien berkurang karena penurunan nafsu makan/ kesulitan menerima makanan?</p> <ul style="list-style-type: none"> – Tidak – Ya | <p>0</p> <p>1</p> |
| Total skor | |

(Sumber : Fitri Angreani,2015)

Bila skor ≥ 2 , pasien beresiko malnutrisi, konsul ke ahli gizi

Perawat

FORMULIR ASSESSMENT GIZI

| | | | |
|----------------------------------------|--------------------------------------------|--------|-----------------|
| Nama Pasien : | Jenis Kelamin: | Umur : | No. Rekam Medik |
| | | | |
| Diagnosis Medis : | | | |
| ASESMEN/PENGKAJIAN GIZI | | | |
| Antropometri | | | |
| TB : cm | | | |
| BB : kg | IMT : kg/m ² | | |
| Tinggi Lutut : cm | LLA : cm | | |
| Biokimia | | | |
| | | | |
| Klinik/Fisik | | | |
| | | | |
| Riwayat Gizi | | | |
| Pola Makan : | | | |
| Asupan gizi : | | | |
| Riwayat Personal | | | |
| | | | |
| DIAGNOSIS/MASALAH GIZI | | | |
| | | | |
| INTERVENSI GIZI | | | |
| | | | |
| RENCANA MONITORING DAN EVALUASI | | | |

Sumber: Kemenkes RI. 2014. Pedoman proses asuhan gizi terstandar (PAGT). Jakarta : Kementerian Kesehatan RI

Tanda tangan

(tenaga gizi)



PRODI D-III KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
POLTEKKES KEMENKES MEDAN
JL.A.R Surbakti Kel.Sihaporas Nauli Kec.Pandan
Telp: (0631) 371718, Fax: (0631)371718
Email :

Lampiran 4

**LEMBAR BIMBINGAN PENULISAN KARYA TULIS ILMIAH
D-III KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
POLTEKKES KEMENKES MEDAN**

Nama : Widiya Feronika Simanjuntak

NPM : 17 - 01 - 582

Dosen Pembimbing : Rostianna Purba,S.Kep.M.Kes
Faisal,SKM,MKM

Judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Hepatitis Dengan Masalah Keperawatan Nutrisi Kurang Dari Kebutuhan Tubuh Dengan Penerapan Diet di Rumah Sakit Umum Daerah Pandan Tahun 2020”.

| No. | Tanggal | Materi Bimbingan | Tanda Tangan Pembimbing Utama |
|-----|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. | 17 Maret 2020 | ACC Judul KTI | |
| 2. | 01 April 2020 | BAB 1 Konsul Latar Belakang (Penulisan Review Jurnal Yang Tepat, Perbaikan Data-Data/Prevalensi Review Jurnal) | |
| 3 | 02 April 2020 | Konsul BAB 1 Perbaikan Penggunaan Bahasa, Data-Data Penunjang Review Jurnal. | |
| 4. | 04 April 2020 | ACC BAB 1 | |

| | | | |
|-----|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 5. | 04 April 2020 | BAB 2 Konsul Tinjauan Pustaka | |
| 6. | 05 April 2020 | Konsul BAB 2 Perbaikan Referensi Review Jurnal | |
| 7. | 06 April 2020 | ACC BAB 2 | |
| 8. | 08 April 2020 | BAB 3 Konsul Metode Penelitian | |
| 9. | 09 April 2020 | Revisi Ke-1 (BAB 3) Perbaikan Metode Penelitian Dan Referensi Review Jurnal | |
| 10. | 10 April 2020 | Revisi Ke-2 (BAB 3) Perbaikan Pengumpulan Data Dan Referensi Review Jurnal | |
| 11. | 11 April 2020 | Revisi Ke-3 (BAB 3) Perbaikan Pengumpulan Data Dan Sumber Sumber Pustaka Review Jurnal | |
| 12. | 12 April 2020 | Revisi Ke-4 (BAB 3) Perbaikan Pengumpulan Data | |
| 13. | 14 April 2020 | Revisi ke- 5 (BAB 3) Perbaikan Pengumpulan Data, Penggunaan Kata Yang Tepat. | |
| 14. | 15 April 2020 | Revisi Ke-6 (BAB 3) Perbaikan Sumber Pustaka Review Jurnal | |

| | | | |
|-----|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 15. | 29 April 2020 | Revisi ke-7 (BAB 3) Perbaikan Pengumpulan Data | |
| 16 | 30 April 2020 | Revisi ke-8 (BAB 3) Perbaikan Pengumpulan Data Dan Sumber Pustaka Review Jurnal | |
| 17. | 02 Mei 2020 | Revisi ke-9 (BAB 3) Perbaikan Pengumpulan Data Dan Pengaturan Spasi Pada Kalimat. | |
| 18. | 04 Mei 2020 | ACC BAB 1,2 dan 3 | |
| 19. | 14 Mei 2020 | SEMINAR PROPOSAL | |
| 20. | 17 Mei 2020 | Revisi Proposal Perbaikan Pengaturan Spasi, Sumber Pustaka, Latar Belakang Dan Data- Data Review Jurnal | |
| 21. | 19 Mei 2020 | ACC Revisi Proposal | |
| 22. | 23 Juni 2020 | BAB 4 dan 5 Konsul Hasil Dan Pembahasan Konsul Kesimpulan Dan Saran | |
| 23. | 25 Juni 2020 | ACC BAB 4 dan 5 | |
| 24. | 3 Juli 2020 | SIDANG HASIL | |
| 25. | 6 Juli 2020 | Revisi Sidang Hasil Perbaikan Sumber Pustaka Dan Pengaturan Tulisan | |
| 26. | 9 Juli 2020 | ACC Revisi Sidang Hasil | |
| | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Pembimbing Utama



Rostianna Purba,S.Kep.M.Kes
NIP.19640515 199303 2 001



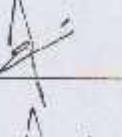
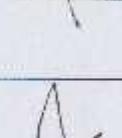
PRODI D-III KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
POLTEKKES KEMENKES MEDAN
JL.A.R Surbakti Kel.Sihaporas Nauli Kec.Pandan
Telp: (0631) 371718, Fax: (0631)371718)

Lampiran 4

LEMBAR BIMBINGAN PENULISAN KARYA TULIS ILMIAH
D-III KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
POLTEKKES KEMENKES MEDAN

Nama : Widiya Feronika Simanjuntak
NPM : 17 - 01 - 582
Dosen Pembimbing : Rostiana Purba,S.Kep,M.Kes
Faisal,SKM,MKM
Judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Hepatitis Dengan Masalah Keperawatan Nutrisi Kurang Dari Kebutuhan Tubuh Dengan Penerapan Diet di Rumah Sakit Umum Daerah Pandan Tahun 2020".

| No. | Tanggal | Materi Bimbingan | Tanda Tangan Pembimbing pendamping |
|-----|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1. | 17 Maret 2020 | ACC Judul KTI | |
| 2. | 06 April 2020 | BAB 1, 2 dan 3 Konsul Latar Belakang, Tinjauan Pustaka Dan Metode Penelitian | |
| 3. | 19 April 2020 | Revisi BAB 1,2 dan 3 Perbaikan latar belakang meliputi data-data review jurnal, sistematika penulisan dan sumber pustaka. | |
| 4. | 04 Mei 2020 | ACC BAB 1,2,3 | |
| 5. | 06 Mei 2020 | ACC Seminar Proposal | |
| 6. | 14 Mei 2020 | SEMINAR PROPOSAL | |

| | | | |
|-----|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 7. | 17 Mei 2020 | Revisi Proposal Perbaikan Sistematika Penulisan, Sumber Pustaka, Latar Belakang Dan Data-Data Review Jurnal |  |
| 8. | 19 Mei 2020 | ACC Revisi Proposal |  |
| 9. | 27 Juni 2020 | Bab 4 dan 5 Konsul Hasil Dan Pembahasan Konsul Kesimpulan Dan Saran |  |
| 10. | 28 Juni 2020 | Revisi Bab 4 dan 5 Perbaikan Hasil Dan Kesimpulan |  |
| 10. | 29 Juni 2020 | ACC Bab 4 dan 5 |  |
| 11. | 01 Juli 2020 | ACC Sidang Hasil |  |
| 12. | 03 Juli 2020 | SIDANG HASIL | |
| 13. | 06 Juli 2020 | Revisi Sidang Hasil Perbaikan Sumber Pustaka dan Sistematika Penulisan |  |
| 14. | 09 Juli 2020 | ACC Revisi Sidang Hasil |  |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Pembimbing Pendamping



Faisal,SKM,MKM
NIP. 19730505 199603 1 003

LEMBAR OBSERVASI

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN HEPATITIS DENGAN MASALAH
KEBUTUHAN NUTRISI KURANG DARI KEBUTUHAN TUBUH
DENGAN PEMBERIAN DIET YANG TEPAT
DI RSUD PANDAN KABUPATEN
TAPANULI TENGAH
TAHUN 2020**

| | Hari/Tanggal | Pukul | Kriteria Hasil Sesudah | Kriteria Hasil Sebelum |
|---------|--------------|-------|------------------------|------------------------|
| KLIEN 1 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| KLIEN 2 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |