

DAFTAR PUSTAKA

- Abidah, N., & Atmaka, D. R. (2023). Asuhan Gizi Klinik pada Pasien Rawat Inap Demam Berdarah Dengue (DBD) + Vomitting + Bronkitis di Rumah Sakit Bhayangkara H . S . Samsoeri Mertojoso Surabaya The Nutrition Care Process in Inpatients of Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) + Vomitting + Bronc. *Media Gizi Kesmas*, 12(1), 250–259.
- Adinata, I. M. A. V., Rahmawati, F., & Waskito, B. A. (2023). Pengaruh Dengue Hemorrhagic Fever Derajat 3 Dan 4 Terhadap Kehamilan Trimester 3 (36 Minggu). *Calvaria Medical Journal*, 1(1), 37–42. <https://doi.org/10.30742/cmj.v1i1.15>
- Anggraini, D., & Kumala, O. (2022). Diare Pada Anak. *Scientific Journal*, 1(4), 309–317. <https://doi.org/10.56260/sciena.v1i4.60>
- Candra, A. (2019). Asupan Gizi Dan Penyakit Demam Berdarah/ Dengue Hemoragic Fever (Dhf). *Journal of Nutrition and Health*, 7(2), 23–31.
- Dinas Kesehatan Yogyakarta. (2023). Profil Kesehatan D.I Yogyakarta 2022. *Dinas Kesehatan Yogyakarta*, 11–16.
- Fajar, S. A. (2019). CAGI Pediatric (Catatan Ahli Gizi Anak Indonesia). *Azura*, 235.
- Fardah Athiyyah, A., Shigemura, K., Kitagawa, K., Agustina, N., Darma, A., Ranuh, R., Raharjo, D., Shirakawa, T., Fujisawa, M., & Marto Sudarmo, S. (2020). Clinical manifestation of norovirus infection in children aged less than five years old admitted with acute diarrhea in Surabaya, Indonesia: A cross-sectional study. *F1000Research*, 8, 1–18. <https://doi.org/10.12688/f1000research.21069.3>
- Halim, R., & Rifal, M. (2024). Trombositopenia pada Demam Berdarah Dengue. *UMI Medical Journal*, 9(1), 1–9. <https://doi.org/10.33096/umj.v9i1.288>
- Hapsari, V. D., Dini, D., Gizi, R., Pada, K., Balita, A., Heny Purwaty, N., & Sulastri, T. (2020). DETEKSI DINI RISIKO GIZI KURANG PADA ANAK BALITA DENGAN DIARE MENGGUNAKAN METODE PYMS dan STRONGkidz EARLY DETECTION OF THE RISK OF MALNUTRITION IN CHILDREN UNDER FIVE WITH DIARRHEA BY THE METHODS PYMS AND STRONGkidz. 17–23.
- Herawati, H., Sarwiyata, T., & Alamsyah, A. (2014). Metode Skrining Gizi di Rumah Sakit dengan MST Lebih Efektif dibandingkan SGA. *Jurnal Kedokteran Brawijaya*, 28(1), 68–71. <https://doi.org/10.21776/ub.jkb.2014.028.01.26>
- Isda, M., Rinanda, T., & Suhandi, R. (2016). Pengaruh Diare Terhadap Malnutrisi pada Balita di Puskesmas Batoh Banda Aceh Tahun 2015. *Sari Pediatri*, 18(1), 50. <https://doi.org/10.14238/sp18.1.2016.50-54>
- Jairani, E. N., Napitupulu, B. N., Suraya, R., Lestari, W., Yulita, Y., & Nababan, A. S. V. (2022). Pengaruh Konseling Gizi Terhadap Pengetahuan dan Tingkat Konsumsi Zat Gizi Makro dan Zat Gizi Mikro pada Pasien Tuberkulosis Paru di UPT Rumah Sakit Khusus Paru Provinsi Sumatera Utara. *Jurnal Riset Hesti Medan Akper Kesdam I/BB Medan*, 7(2), 138. <https://doi.org/10.34008/jurhesti.v7i2.278>

- Kemenkes RI. (2014). Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT). In *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*.
- Kemenkes RI. (2022). Laporan Tahunan 2022 Demam Berdarah Dengue. *Laporan Tahunan 2022 Demam Berdarah Dengue*, 17–19.
- Kemenkes RI. (2024). Demam berdarah masih mengintai. *Mediakom*, April.
- Leoni, A. P., Amelia, W. R., Syauqy, A., & Laksmi, P. W. (2023). Prediksi Tinggi Badan Berdasarkan Tinggi Lutut Pada Pasien Dewasa Penyakit Dalam Di Rumah Sakit. *Gizi Indonesia*, 46(1), 109–120. <https://doi.org/10.36457/gizindo.v46i1.762>
- Made, N., Handayani, D., Putu, D., Udiyani, C., Putu, N., & Mahayani, A. (2022). Hubungan Kadar Trombosit , Hematokrit , dan Hemoglobin dengan Derajat Demam Berdarah Dengue pada Pasien Anak Rawat Inap di BRSU Tabanan Berdasarkan data Kementrian Kesehatan Demam Berdarah Dengue dapat. *Aesculapius Medical Journal*, 2(2), 130–136.
- Mardalena, I. (2022). *Buku askep pencernaan*.
- Meilisa, Asmin, E., & Latuconsina, V. Z. (2020). Hubungan Jumlah Hematokrit Dan Trombosit Dengan Derajat Keparahan Pasien Infeksi Dengue Di Rsud Dr. M. Haulussy Ambon Periode 2019. *PAMERI: Pattimura Medical Review*, 2(2), 127–144. <https://doi.org/10.30598/pamerivol2issue2page127-144>
- Menteri Kesehatan Republik Indonesia. (2020). STANDAR ANTROPOMETRI ANAK. *Kaos GL Dergisi*, 8(75), 147–154. <https://doi.org/10.1016/j.jnc.2020.125798%0Ahttps://doi.org/10.1016/j.smr.2020.02.002%0Ahttp://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/810049%0Ahttp://doi.wiley.com/10.1002/anie.197505391%0Ahttp://www.sciencedirect.com/science/article/pii/B9780857090409500205%0Ahttp://>
- Nurlim, R., & Haristiani, R. (2022). *Hubungan Gejala Klinis (Demam, Pusing/Sakit Kepala, Nyeri Otot/ Sendi, Muntah, Perdarahan gusi) dengan Derajat Keparahan Infeksi Dengue*. 4, 4–11.
- Profil Rumah Sakit Umum Daerah Wonosari*. (2023). 1–23.
- Putra, I. A., Syauqy, A., & Dewi, H. (2017). Hubungan Pemeriksaan Darah Tepi, Serologis Dan Klinis Sebagai Faktor Resiko Terjadinya Syok Demam Berdarag Dengue Pada Bayi Dan Anak. *Jmj*, 5(JMJ), 14–28.
- Putri, G. S. A., Hikmayanti, Lestari, E., & Hidayani, A. (2023). *HUBUNGAN HASIL PEMERIKSAAN IgM DAN IgG ANTI-DENGUE DI RSUD dr . GONDO SUWARNO SEMARANG The Correlation Of Anti-Dengue IgM AND IgG Test Results To The Platelets Number Of Dengue Patients At Rsup Dr . Gondo Suwarno Semarang*. 531–536.
- Putri, N. A. D., Shinta, H. E., & Patricia, T. (2023). Hubungan kadar hematokrit dan trombosit dengan derajat keparahan pasien demam berdarah dengue di RSUD dr. Doris Sylvanus tahun 2020-2021. *Barigas: Jurnal Riset Mahasiswa*, 1(2), 46–52. <https://doi.org/10.37304/barigas.v1i2.8029>
- Rahmah, A., & Muniroh, L. (2024). *PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PASIEN ANAK DENGAN DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD) DAN BRONKITIS*. 5(Dm), 4456–4466.
- Ramadhani, R. K. (2024). *ASUHAN GIZI KLINIS PENYAKIT TROPIS*

BRONCOPNEUMONIA. 5, 5383–5391.

- Rianti, E., Metasari, D., & Surahman S, F. (2023). Hubungan Trombosit Dan Hematokrit Dengan Kejadian DBD Di Rumah Sakit Tiara Sella Kota Bengkulu Tahun 2022. *Jurnal Vokasi Kesehatan*, 2(2), 77–84. <https://doi.org/10.58222/juvokes.v2i2.164>
- Sabrina, H. N., Rachmah, Q., & Adila, Y. (2023). Pelaksanaan Asuhan Gizi Terstandar melalui Pemberian Diet Tinggi Kalori Tinggi Protein pada Pasien dengan Kejadian Dengue Fever (DF): Laporan Magang Kasus Dietetik Demam Berdarah (Studi di RS X Kota Sidoarjo). *Media Gizi Kesmas*, 12(1), 84–93. <https://doi.org/10.20473/mgk.v12i1.2023.84-93>
- Suhanda, & Ahmad, N. (2022). Pendampingan Asuhan Keperawatan Medikal Bedah pada Klien dengan Gangguan Sistem Pencernaan: Gastroenteritis Akut. *Kolaborasi Jurnal Pengabdian Masyarakat*, 2(3), 262–269. <https://doi.org/10.56359/kolaborasi.v2i3.65>
- Susetyowati, S., Hadi, H., Hakimi, M., & Asdie, A. H. (2012). Pengembangan metode skrining gizi untuk pasien dewasa rawat inap. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*, 8(4), 188. <https://doi.org/10.22146/ijcn.18217>
- Sutriani, K. T., & Isnawati, M. (2014). Perbedaan Antara Tinggi Badan Berdasarkan Panjang Ulna Dengan Tinggi Badan Aktual Dewasa Muda Di Kota Semarang. *Journal of Nutrition College*, 3(1), 117–124. <https://doi.org/10.14710/jnc.v3i1.4539>
- Wicitra, D. A. K., Rochani, N. S., Maunah, D., Isdiany, N., Fayakun, Y. L., Hamid, H., & Hadiani, S. (2022). Modul Proses Asuhan Gizi Terstandar. *Modul Pelatihan*, 1–23. https://siakpel.kemkes.go.id/upload/akreditasi_kurikulum/modul-1-38323432-3833-4731-b638-393735303334.pdf
- Zahra Nasution, A., & Zetia Radana, V. (2024). Pemberian Diet Tinggi Kalori Tinggi Protein Rendah Serat Pada Pasien Dewasa Dengan Gastroenteritis Akut, Hiv Dan Diare Akut. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 5(2), 4727–4735.