

DAFTAR PUSTAKA

- Budi, i. s., ardillah, y., sari, i. p., & septiawati, d. 2018. analisis faktor risiko kejadian penyakit tuberculosis bagi masyarakat daerah kumuh kota palembang. jurnal kesehatan lingkungan indonesia. vol. 17(2): 87. <https://doi.org/10.14710/jkli.17.2.87-94>
- Cunnane M, Cheung L, Moore A, di Palma S, McCombe A, Pitkin L. Level 5 Lymphadenopathy Warrants Heightened Suspicion for Clinically Significant Pathology. Springer. 2016; 10(4):509-51
- Christian., Storla. 2009. Vitamin D as Supplementary Treatment for Tuberculosis. American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine, 179(9): 843-850
- Depkes RI. 2007. Pedoman Nasional Penanggulangan Tuberkulosis, edisi 2 cetakan pertama. Jakarta
- Harjatmo T, Pari'i H, & Wiyono S. Penilaian Kenaikan berat badan.Kemenkes RI; 2017.
- Hardojoeno. H, dkk.2017. Pedoman Pemeriksaan Laboratorium Dan Diagnostik. Edisi 6: Jakarta: EGC
- Hizira, S. 2008. Hubungan Pola Konsumsi dan Status Gizi penderita Tuberkulosis. <http://www.scribd.com/doc>. Diakses tanggal 2 Oktober 2023.
- Jaganath MD, Devan, Same, Rebecca G. Harriet Lane Handbook. Saunders: Elsevier; 2018
- kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 2013. Pedoman Pelayanan Gizi Rumah Sakit. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
- Kemenkes RI. 2014. Pedoman Nasional Penanggulangan Tuberkulosis 2014
- kenedyanti, e., & sulistyorini, l. 2017. analisis mycobacterium tuberkulosis dan kondisi fisik rumah dengan kejadian tuberkulosis paru. jurnal berkala epidemiologi. vol. 5(2): 152–162. <https://doi.org/10.20473/jbe.v5i2.2017.152-162>
- Komariah, R. (2022). Literature review: Hubungan antara pemeriksaan LED dan hemoglobin pada pasien tuberkulosis yang mengalami anemia.

Muttaqin Arif. 2008. Asuhan keperawatn klien dengan gangguan sistem pernapasan. Jakarta: Salemba Medika.

Ndelostrin, I. S. (2019). Asuhan Gizi Pada Pasien Tuberkolosis Paru Dengan Gizi Kurang Di Ruang Rawat Inap Rsud Prof. Dr. WZ Johannes Kupang (Doctoral dissertation, PoltekkesKemenkes Kupang).

Putri, T. C. Kenaikan Berat Badan Pada Pasien Tb Paru Dengan Pengobatan Lengkap Di Rspad Gatot Soebrot Jakarta (Bachelor's thesis, Fakultas Kedokteran UIN Syarif Hidayatullah Jakarta).

Sari ID, Yuniar Y, and Syaripuddin M. 2014. Studi Monitoring Efek Samping Obat Anti Tuberkulosis FDC Kategori 1 di Provinsi Banten dan Provinsi Jawa Barat. Media Litbangkes. 24 (1): 28-35

Sigalingging, I. N., Hidayat, W., & Tarigan, F. L. 2019. Pengaruh pengetahuan, sikap, riwayat kontak dan kondisi rumah terhadap kejadian TB Paru di wilayah kerja UPTD Puskesmas Hutarakyat Kabupaten Dairi Tahun 2019. Jurnal Ilmiah Simantek. vol. 3(3): 87–99.

Sejati, A., & Sofiana, L. 2015. Faktor-faktor terjadinya tuberkulosis. Jurnal Kesehatan Masyarakat. vol. 10(2): 122

Setiati S,ed et al. 2014. Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam. Jakarta: Interna Publishing.

Setyanto DB, Rahajoe NN. Diagnosis tuberkulosis pada anak. Dalam: Rahajoe NN, Supriyatno B, Setyanto DB, penyunting. Buku Ajar Respirologi Anak. Edisi ke-1. Jakarta: IDAI.2014.h.200-11

Soemantri, Irman. 2009. Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Gangguan Sistem Pernapasan Edisi 2. Jakarta : Salemba Medika

Smeltzer, S.C., and Bare, B.G. (2015).Medical Surgical Nursing (Vol 1). LWW

SITI, M. (2018). Konsumsi Bahan Makanan Hewani Dan Tingkat Kecukupan Zat Besi Pada Remaja Obesitas Di SMA Institut Indonesia Kota Semarang (Doctoral dissertation, Universitas Muhammadiyah Semarang).

Wirawan, R. 2011. Pemeriksaan Laboratorium Hematologi. Badan Penerbit FKUI. Jakarta

Yusuf RN, Nurleli. Hubungan Status Gizi Dengan Kejadian Tb Paru. J Kesehat Saintika Meditory. 2018;1(1):35–44