

DAFTAR PUSTAKA

- Saputra AE, Septimar ZM & Setiyawan Andi 2024, '*Asuhan Keperawatan Kritis Pada Pasien Chronic Kidney Disease CKD Dengan Intervensi Inovasi Memberikan Nutrisi Enteral Menggunakan Metode Intermitten Feeding Untuk Mengurangi Produksi Residu Lambung di Ruang ICU RSUD Kabupaten Tengerang*', Jurnal Riset Rumpun Ilmu Kesehatan, vol. 3, no. 1, 70–77. <https://doi.org/10.55606/jurrikes.v3i1.2676>
- Andraini, R, Njakatara, UN, Diandini, R, Maryuti, IA, Fasrini, UU, Auparai, NS, dkk, 2025, '*Keperawatan Klinis Pediatrik*', Eureka Media Aksara, Purbalingga.
- Bambang, S, Elisabeth, MFL, Herlina, PM, Rina, F, Agus, R, Novi, B, dkk, 2024, Editor : *La Ode Alifariki*
- Chan, W, 2021, '*Chronic Kidney Disease and Nutrition Support, In Nutrition in Clinical Practice*' (Vol. 36, Issue 2, pp. 312–330). <https://doi.org/10.1002/ncp.10658>
- Dewi, N, Erwinsyah, E, Yulianto, A, Nurchayati, S, Harianto, S, Jamiatun, J, dkk, 2024, '*Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Sistem Perkemihan dan Integumen*', Sonpedia Publishing Indonesia.
- Musniati, 2024, '*Fatigue Pada Penderita Ckd Yang Menjalani Hemodialisa (HD)*, (n.d.)', Guepedia, Indonesia.
- Harti, LB, 2023, '*Formula Enteral: Makanan Cair untuk Pasien dengan Tube Feeding*', Universitas Brawijaya Press.
- Leonika, A, Ismawanty, CN, & Sadewi, GL, 2024, Jurnal Kesehatan Ilmiah Indonesia (Indonesian Health Scientific Journal) '*Gangguan Pemenuhan Nutrisi Enteral Pada Pasien Kritis Penurunan Kesadaran: Literature Review*

- Universitas Pendidikan Indonesia Kampus Sumedang gangguan pemenuhan nutrisi enteral da*’, (Indonesian Health Scientific Journal), vol. 9, no. 2, diakses 16 Januari 2026
- Librianty, R, Jayusman, MIA,, Riyana, A, Sihombing, F, Hidayat, FR, Rosyid, L. S, dkk, 2025, ‘*Buku Ajar Tindakan Memenuhi Kebutuhan Nutrisi (KMB I)*’, CV Eureka Media Aksara, Purbalingga.
- Mayang, S, Anggraeni, Y, Erianti, S, & Lestari, RF, 2022, *Modul Ajar Mata Kuliah Pemenuhan Kebutuhan Dasar Manusia Edisi Pertama T.A 2022/2023 PEMENUHAN KEBUTUHAN DASAR MANUSIA*’. Universitas Hang Tuah Pekanbaru.
- Nazaruddin, N, Indriani, CRWONN, Lestari, SA, Purnamasari, A, Efitra, E., Safitri, N, dkk, 2026, ‘*Meningkatkan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik: Intervensi Cbt Berbasis Tools Beck Depression Inventory*’, PT, Sonpedia Publishing Indonesia.
- Prabasuari, AD, Pramana KD, Hardinata & Mamang Bagiansah, 2024, ‘*Hubungan Usia, Jenis Kelamin, Stadium Hipertensi Dan Diabetes Melitus Dengan Kejadian Penyakit Ginjal Kronis Di Rsud Provinsi Nusa Tenggara Barat*’, Cakrawala Medika: Journal of Health Sciences, vol. 2, no. 2, hal. 154–163. <https://doi.org/10.59981/vk197j19>
- Prastiwi, D, Sholihat, S, Wulan, IGAP, Astuti, NM, Anies, NF, Antari, GAA, dkk, 2023, ‘*METODOLOGI KEPERAWATAN: Teori dan Panduan Komprehensif*’, PT, Sonpedia Publishing Indonesia.
- Prawirohartono, EP, 2025, ‘*Makan Lewat Pipa (Tube Feeding)*’, UGM PRESS, Yogyakarta.
- Rhodes, C, 2021, ‘*Enteral Nutrition in Adults with Chronic Kidney Disease: Things to Consider*’, Journal of Renal Nutrition, vol. 31, no. 4, 427–430, <https://doi.org/10.1053/j.jrn.2021.02.008>

- Sucipto, A, Ginanjar, R, djupri, DR, Laksono, EB, Anggraini, A, Fitriani, F, dkk, 2025, '*Keperawatan Urologi*', Eureka Media Aksara, Jawa Tengah.
- Sulistiyowati, R, 2023, '*ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN GAGAL GINJAL*', UNISMA PRESS, Malang.
- Vaidya, S, & Aeddula, N, 2022, *Chronic Kidney Disease - StatPearls - NCBI Bookshelf*, In *StatPearls* (pp. 3–11).
- Natalia Viny, Kasim Zainar, & Silvia Dewi M, Riu, 2020, '*Hubungan Lama Menjalani Terapi Hemodialisa Dengan Kualitas Hidup Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) di Ruang Hemodialisa Melati RSUP Prof, Dr, R, D, Kandou Manado*', *Jurnal Kesehatan Amanah*, vol. 4. No. 2, 70–93. <https://doi.org/10.57214/jka.v4i2.191>
- Wahyuni, MMD, Hinga, IAT, Bere, S, Sanu, MB, Bere, MM, Doki, GE, Ole, AK, dkk, 2025, '*Pendampingan Penyintas Gagal Ginjal Kronik (GGK) Dengan Pengobatan Hemodialisis di RSUD Prof, Dr, WZ Johannes Kupang*', *Jurnal Pengabdian Masyarakat Bangsa*, vol. 3, no. 5, 1755–1760, <https://doi.org/10.59837/jpmba.v3i5.2414>
- World Health Organization, 2025, '*Reducing the burden of noncommunicable diseases through strengthening prevention and control of diabetes*', *Agenda Item 13.2*, 10(May), 1–6. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/332070>,
- Tasnim, Karuniyawati, KA, & Sari, EP, 2025, '*Manfaat Air Putih Bagi Kesehatan Ginjal*', Anggota IKAPI Jawa Tengah.
- Tim Pokja SDKI DPP, PPNI, 2017, *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia*, Jakarta: DPP PPNI.
- Tim Pokja SDKI DPP, PPNI, 2018, *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia*, Jakarta: DPP PPNI.
- Tim Pokja SDKI DPP, PPNI, 2019, *Standar Luaran Keperawatan Indonesia*, Jakarta: DPP PPNI.

PPNI, 2021, *Pedoman Standar Prosedur Operasional Keperawatan*, Jakarta: DPP
PPNI.

Wahyuni, MMD, 2023, '*Pemberdayaan Keluarga Dalam Meningkatkan Perawatan
Mandiri Klien Gagal Ginjal Kronik Di Daerah Lahan Kering Kepulauan*'.
University Of Nusa Cendana.

LAMPIRAN-LAMPIRAN

Lampiran 1 Asuhan Keperawatan pada Tn. O dengan Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi Akibat *Chronic Kidney Disease* (CKD) di Ruang Komodo Rsud. Prof. Dr. W.Z Johannes Kupang

Diagnosa Keperawatan (SDKI)	Tujuan dan Kriteria Hasil (SLKI)	Intervensi Keperawatan (SIKI)
<p>Risiko defisit nutrisi dibuktikan dengan ketidakmampuan menelan makanan. (D.0032)</p>	<p>Luaran Utama Status Nutrisi (L.03030)</p> <p>Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3x8 jam, maka diharapkan status nutrisi membaik dengan kriteria hasil:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Porsi makan yang dihabiskan meningkat (5) 2. Kekuatan otot menelan meningkat (5) 3. Frekuensi makan membaik (5) 4. Nafsu makan membaik (5) <p>Luaran Tambahan Nafsu Makan (L.03024)</p> <p>Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3x8 jam, maka diharapkan nafsu makan membaik dengan kriteria hasil membaik</p>	<p>Intervensi utama Pemberian Makan Enteral (I.03126)</p> <p>Observasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Periksa posisi NGT dengan memeriksa residu lambung atau mengauskultasi hembusan udara 2. Monitor rasa penuh, mual dan muntah 3. Monitor residu lambung tiap 4-6 jam selama 24 jam pertama, kemudian tiap 8 jam selama pemberian makan via enteral. <p>Terapeutik</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Gunakan teknik bersih dalam pemberian makan via selang 2. Tinggikan kepala tempat tidur 30-45⁰ selama pemberian makan 3. Ukur residu sebelum pemberian makan

-
- | | |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Keinginan makan membaik (5) 2. Asupan makanan membaik (5) 3. Asupan cairan membaik (5) 4. Asupan nutrisi membaik (5) 5. Kemampuan menikmati makanan membaik (5) | <ol style="list-style-type: none"> 4. Hindari pemberian jika residu > 50 cc / >110%-120% dari jumlah makanan tiap jam. |
|--|---|

Edukasi

1. Jelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur
2. Edukasi perawatan NGT

Kolaborasi

1. Kolaborasi pemilihan jenis dan jumlah makanan enteral dengan ahli gizi, pemberian susu 6 x 150 cc / 3 jam
2. Therapy inj ranitidin 50 mg 2x1 / IV
3. Sucralfate 100 ml suspensi 1C 3x1
4. Metoclopramide hcl 10 mg / IV 3x1

Intervensi Pendukung Manajemen Nutrisi (I.08238)

Observasi

1. Identifikasi status nutrisi
2. Identifikasi makanan yang disukai
3. Monitor asupan makanan

Terapeutik

-
1. Lakukan *oral hygiene* sebelum makan
 2. Berikan makanan tinggi kalori dan protein
 3. Hentikan pemberian makan melalui selang nasogastrik jika asupan oral dapat ditoleransi

Edukasi

1. Anjurkan posisi duduk

Kolaborasi

1. Kolaborasi dengan ahli gizi untuk menentukan jumlah kalori dan jenis nutrien yang dibutuhkan
-

Sumber: (PPNI, 2018)

Lampiran 3 Standar Operasional Prosedur (SOP) Pemberian Makan Enteral

SOP Pemberian Makan Enteral

Standar Operasional Prosedur	(SOP) Pemberian Makan Enteral
Definisi	mempersiapkan dan memberikan nutrisi melalui serang oro/nasogastrik
A. Tahap Pra Interaksi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Membaca rekam medis pasien dan catatan untuk pemberian makan 2. Siapkan alat dan bahan yang diperlukan: <ul style="list-style-type: none"> - <i>Catheter tip</i> atau spuit 20-50 cc, sesuai kebutuhan - Sarung tangan bersih - Stetoskop - Makanan cair - Air minum - Tisu - Pengalas
B. Tahap Orientasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam dan mengidentifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, dan/atau nomor rekam medis) 2. Menjelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur 3. Memberikan kesempatan kepada pasien dan keluarga untuk bertanya sebelum memulai tindakan 4. Meminta persetujuan 5. Menjaga privasi dengan menutup tirai
C. Tahap Kerja	<ol style="list-style-type: none"> 1. Siapkan peralatan dekat pasien 2. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah

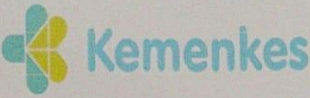
	<ol style="list-style-type: none"> 3. Pakai sarung tangan bersih 4. Posisikan semi-fowler 5. Letakkan pengalas di dada pasien 6. Periksa posisi dan kepatenan NGT serta residu lambung 7. Tunda pemberian makanan jika residu lebih dari 50 cc 8. Buka penutup ujung NGT dan sambungkan dengan <i>catheter tip</i> atau spuit 9. Masukkan makanan cair ke dalam <i>catheter tip</i> 10. Alirkan makanan tanpa mendorong 11. Bilas selang dengan air minum 12. Tutup kembali ujung selang 13. Pertahankan posisi semi-fowler selama 30 menit setelah makan 14. Rapikan pasien dan alat-alat yang digunakan 15. Lepaskan sarung tangan 16. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah
D. Tahap Terminasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dokumentasikan prosedur yang telah dilakukan dan respons pasien

(sumber: Tim Pokja SPO Keperawatan DPP PPNI 2021)

Lampiran 4 Dokumentasi Kegiatan



Lampiran 5 Hasil Cek Turnitin



Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111

(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

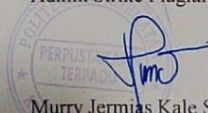
Dengan ini menerangkan bahwa

Nama	: Kerenhapukh Timate
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303201230757
Dosen Pembimbing	: Domianus Namuwali, S.Kep.,Ns.,M.Kep
Penguji	: Dr. Florentianus Tat, S.Kp.,M.Kes
Jurusan	: D-III Keperawatan
Judul Karya Ilmiah	: Asuhan Keperawatan pada Tn. D dengan Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi Akibat <i>Chronic Kidney disease</i> (CKD) di Ruang Komodo RSUD Prof. Dr. W.Z Johannes Kupang

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **25%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 15 April 2026


Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias Kale SST
NIP. 198507042010121002













CS Dependable dengan Client kami

Lampiran 6 Bukti Konsultasi


Kementerian Kesehatan
 Poltekkes Kupang
 Jalan Piet A. Tallo, Uliba, Oebobo,
 Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
 (0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTA

Nama : Kerenhapukh Timate
 NIM : PO5303201230757
 Judul : Asuhan Keperawatan pada Tn. O dengan Pemenuhan
 Kebutuhan Nutrisi Akibat *Chronic Kidney Disease* (CKD) di Ruangan
 Komodo

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1.	Melakukan konsultasi judul & BAB 1	21 Jan 2026	
2.	Melakukan konsultasi BAB 1 & 2	2 Feb 2026	
3.	Melakukan konsultasi revisi BAB 1 & askep	3 Feb 2026	
4.	melakukan konsultasi revisi <ul style="list-style-type: none"> • Tambahkan SDKI di latar belakang • Hasil penelitian pemenuhan kebutuhan nutrisi melalui enteral • Analisa data DS+DO • + luaran tambahan 	4 Feb 2026	
5.	Konsultasi revisi <ul style="list-style-type: none"> • Implementasi • + sumber pathway & berwarna 	5 Feb 2026	
6.	Konsultasi revisi <ul style="list-style-type: none"> • Evaluasi mendukung nutrisi • BAB IV penutup 	6 Feb 2026	
7.	Konsultasi revisi BAB III	7 Feb 2026	
8.	ACC pembimbing	9 Feb 2026	
9.	Perbaikan KTA hasil revisi Ujian (penguji) (CKD & GGK)	13 Feb 2026	
10.	Konsultasi perbaikan dari penguji → Latar belakang	20 Feb 2026	
11.	konsultasi hasil revisi Latar belakang	20 Feb 2026	
12.	ACC KTA	20 Feb 2026	

42 | Panduan Karyatulis Akhir Diploma III Keperawatan Kupang