

Integrasi Al Islam dalam Asuhan Gizi Klinik

Al-Qur'an diturunkan dan diciptakan untuk umat manusia dari masa lampau hingga masa depan, tanpa terkecuali. Perkembangan ilmu gizi yang terus berlanjut seiring waktu tidak terlepas dari petunjuk yang ada dalam Al-Qur'an. Bahkan, kata "gizi" berasal dari bahasa Arab, dan tidak mungkin berkembang kecuali melalui kontribusi para ilmuwan Muslim.

Buku ini dirancang untuk mencapai kompetensi utama lulusan Sarjana Gizi. Buku ini berisi materi terkait asuhan gizi yang bersifat menyeluruh karena mencakup pengelolaan gizi klinik untuk berbagai penyakit melalui Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT), yang dikaji secara integratif antara ilmu gizi dan ajaran Islam. Buku ini diharapkan mampu membantu pembaca dalam melakukan asuhan gizi menggunakan metode ilmiah (PAGT) dengan tetap mengintegrasikan nilai-nilai ajaran Islam sehingga tercapai kemampuan dalam:

- Melakukan pengkajian gizi secara langsung pada pasien menggunakan berbagai metode ilmiah, dengan tetap mengintegrasikan nilai-nilai ajaran Islam, yang meliputi: pengkajian antropometri, pengkajian asupan makan dan pengkajian perilaku.
- Mengidentifikasi masalah/diagnosis gizi individu.
- Menyusun rencana intervensi yang sejalan dengan prinsip-prinsip Islam.
- Menyusun rencana untuk *monitoring* dan evaluasi.



RajaGrafindo Persada
PT RAJAGRAFINDO PERSADA
Jl. Raya Leuwisang No. 112
Kel. Leuwisang, Kec. Tapos, Kota Depok 16456
Telp 021-84311162
Email: rajapers@rajagrafindo.co.id
www.rajagrafindo.co.id

RAJAWALI PERS
DIVISI BUKU PERGURUAN TINGGI



Integrasi Al Islam dalam Asuhan Gizi Klinik

Leni Sri Rahayu, S.K.M., M.P.H., dkk.



Leni Sri Rahayu, S.K.M., M.P.H.
Nursyifa Rahma Maulida, M.Gizi.
Fildzah Badzlina, S.Gz., M.K.M.
Muhib Rosyidi, M.A.Hum.

Integrasi Al Islam dalam Asuhan Gizi Klinik



Integrasi Al Islam dalam

Asuhan Gizi Klinik

DUMN

Integrasi Al Islam dalam
Asuhan
Gizi Klinik

Leni Sri Rahayu, S.K.M., M.P.H.
Nursyifa Rahma Maulida, M.Gz.
Fildzah Badzlina, S.Gz., M.K.M.
Muhib Rosyidi, M.A.Hum.



RAJAWALI PERS
Divisi Buku Perguruan Tinggi
PT RajaGrafindo Persada
DEPOK

Hak cipta 2024, pada penulis

Dilarang mengutip sebagian atau seluruh isi buku ini dengan cara apa pun,
termasuk dengan cara penggunaan mesin fotokopi, tanpa izin sah dari penerbit

01.2024.....00.XX.01

Leni Sri Rahayu, S.K.M., M.P.H.

Nursyifa Rahma Maulida, M.Gz.

Fildzah Badzlina, S.Gz., M.K.M.

Muhib Rosyidi, M.A.Hum.

INTEGRASI AL ISLAM DALAM ASUHAN GIZI KLINIK

xvi, 234 hlm., 23 cm

ISBN

Cetakan ke-1, Desember 2024

Hak penerbitan pada Rajawali Pers, Depok

Copy Editor : Indi Vidyafi

Setter : Jaenudin

Desain Cover : Tim Kreatif RGP

Dicetak di Rajawali Printing

RAJAWALI PERS

PT RAJAGRAFINDO PERSADA

Anggota IKAPI

Kantor Pusat:

Jl. Raya Leuwinanggung, No.112, Kel. Leuwinanggung, Kec. Tapos, Kota Depok 16456

Telepon : (021) 84311162

E-mail : rajapers@rajagrafindo.co.id <http://www.rajagrafindo.co.id>

Perwakilan:

Jakarta-16456 Jl. Raya Leuwinanggung No. 112, Kel. Leuwinanggung, Kec. Tapos, Depok, Telp. (021) 84311162. **Bandung**-40243, Jl. H. Kurdi Timur No. 8 Komplek Kurdi, Telp. 022-5206202. **Yogyakarta**-Perum. Pondok Soragan Indah Blok A1, Jl. Soragan, Ngestiharjo, Kasihan, Bantul, Telp. 0274-625093. **Surabaya**-60118, Jl. Rungkut Harapan Blok A No. 09, Telp. 031-8700819. **Palembang**-30137, Jl. Macan Kumbang III No. 10/4459 RT 78 Kel. Demang Lebar Daun, Telp. 0711-445062. **Pekanbaru**-28294, Perum De' Diandra Land Blok C 1 No. 1, Jl. Kartama Marpoyan Damai, Telp. 0761-65807. **Medan**-20144, Jl. Eka Rasmi Gg. Eka Rossa No. 3A Blok A Komplek Johor Residence Kec. Medan Johor, Telp. 061-7871546. **Makassar**-90221, Jl. Sultan Alauddin Komp. Bumi Permata Hijau Bumi 14 Blok A14 No. 3, Telp. 0411-861618. **Banjarmasin**-70114, Jl. Bali No. 31 Rt 05, Telp. 0511-3352060. **Bali**, Jl. Imam Bonjol Gg 100/V No. 2, Denpasar Telp. (0361) 8607995. **Bandar Lampung**-35115, Perum. Bilabong Jaya Blok B8 No. 3 Susunan Baru, Langkapura, Hp. 081299047094.

PRAKATA

Bismillahirrahmanirrahim. Segala puji hanya bagi Allah Swt., yang telah menganugerahkan ilmu kepada manusia sebagai sarana untuk mendekatkan diri kepada-Nya. Selawat dan salam semoga senantiasa tercurah kepada Nabi Muhammad saw., suri teladan terbaik dalam segala aspek kehidupan, termasuk dalam hal menjaga kesehatan dan keseimbangan gizi.

Buku ini hadir sebagai wujud kepedulian terhadap pentingnya integrasi nilai-nilai Al Islam dalam praktik asuhan gizi klinik. Sebagai seorang Muslim, menjaga kesehatan bukan hanya tanggung jawab individu, tetapi juga bagian dari ibadah kepada Allah Swt. Dalam Al-Qur'an disebutkan:

﴿يَبْنَى اَءَمَ ءُءُءَا زَئِنْتَكُمَ عِنْدَ كُلِّ مَسْءِءٍ وَّكُلُوا وَاشرَبُوا وَلَا تُسْرِفُوا اِنَّهٗ لَا يُحِبُّ الْمُسْرِفِينَ﴾

Wahai anak cucu Adam, pakailah pakaianmu yang indah pada setiap (memasuki) masjid dan makan serta minumlah, tetapi janganlah berlebihan. Sesungguhnya Dia tidak menyukai orang-orang yang berlebihan. (QS Al-A'raf [7]: 31)

Ayat ini menunjukkan betapa Islam menekankan pentingnya menjaga pola makan yang seimbang. Dalam dunia modern, konsep ini dikenal dengan istilah "gizi seimbang", yang bertujuan untuk memenuhi kebutuhan nutrisi tubuh tanpa menimbulkan kelebihan atau kekurangan yang berakibat buruk bagi kesehatan.

Kata "gizi" sendiri memiliki akar dari bahasa Arab, yaitu *ghidza'* (غذاء), yang berarti "makanan" atau "nutrisi". Dalam konteks Islam, *ghidza'* tidak hanya sekadar merujuk pada makanan fisik, tetapi juga mencakup makanan rohani yang menjaga keseimbangan jiwa. Konsep ini menunjukkan bahwa Islam sejak awal telah menekankan pentingnya makanan yang halal, *thayyib* (baik), dan bermanfaat bagi tubuh serta jiwa. Tidak hanya itu, Imam Al-Ghazali dalam kitabnya *Ihya Ulumuddin* juga menjelaskan pentingnya makan dengan niat ibadah. Beliau mengatakan, "Makanlah untuk menjaga kekuatan tubuh agar dapat melaksanakan ketaatan kepada Allah, bukan sekadar untuk memuaskan nafsu." Hal ini menunjukkan bahwa pemahaman tentang gizi tidak dapat dipisahkan dari niat spiritual.

Secara ilmiah, penelitian menunjukkan bahwa penyakit kronis seperti diabetes, hipertensi, dan obesitas sebagian besar dapat dicegah dengan pola makan yang baik dan gaya hidup yang sehat. Dalam sebuah studi oleh World Health Organization (WHO), disebutkan bahwa sekitar 80% dari penyakit kardiovaskular dapat dicegah dengan perubahan pola makan dan aktivitas fisik. Fakta ini semakin menguatkan pentingnya perhatian terhadap gizi dalam kehidupan sehari-hari.

Melalui buku ini, penulis berusaha menghubungkan konsep-konsep dasar ilmu gizi dengan nilai-nilai Islam yang bersumber dari Al-Qur'an dan Sunnah. Harapannya, pembaca dapat mengambil manfaat dari perpaduan ilmu dunia dan akhirat ini untuk meningkatkan kualitas hidup, baik secara jasmani maupun rohani.

Semoga buku ini dapat menjadi sarana bagi para pembaca, khususnya praktisi gizi dan kesehatan, untuk lebih memahami pentingnya integrasi nilai-nilai Islam dalam setiap aspek kehidupan. Penulis menyadari bahwa buku ini masih jauh dari sempurna, dan dengan rendah hati, penulis mengundang kritik serta saran dari para pembaca untuk perbaikan di masa mendatang. *Wallahu a'lam.*

Penulis

DAFTAR ISI

PRAKATA	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xv
BAB 1 PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR (PAGT)	1
A. Definisi PAGT	1
B. Peran PAGT	5
C. Konsep Dasar PAGT	6
BAB 2 LANGKAH-LANGKAH PAGT	9
A. Asesmen Gizi	11
B. Diagnosis Gizi	27
C. Intervensi Gizi	34
D. <i>Monitoring</i> dan Evaluasi	39
BAB 3 KOMUNIKASI EFEKTIF	43
A. Pendahuluan	43

B.	Definisi	44
C.	Model Komunikasi	45
D.	Etika Komunikasi	51
BAB 4	KURANG ENERGI KRONIS (KEK) PADA IBU HAMIL	55
A.	Pendahuluan KEK pada Ibu Hamil	56
B.	Definisi KEK pada Ibu Hamil	57
C.	Dampak KEK pada Ibu Hamil	58
D.	Etiologi dan Patofisiologi KEK pada Ibu Hamil	60
E.	Asuhan Gizi KEK pada Ibu Hamil	65
BAB 5	ANEMIA	71
A.	Pendahuluan Anemia	71
B.	Definisi Anemia	73
C.	Dampak Anemia	73
D.	Etiologi dan Patofisiologi Anemia	75
E.	Asuhan Gizi pada Anemia	77
BAB 6	PENYAKIT INFEKSI AKIBAT MIKROORGANISME	81
A.	Pendahuluan Penyakit Infeksi Akibat Mikroorganisme	82
B.	Definisi dan Klasifikasi Penyakit Infeksi Akibat Mikroorganisme	83
C.	Asuhan Gizi pada Penyakit Infeksi karena Mikroorganisme	95
BAB 7	GIZI BURUK	105
A.	Pendahuluan Gizi Buruk	106
B.	Definisi Gizi Buruk	106
C.	Dampak Gizi Buruk	107
D.	Etiologi dan Patofisiologi Gizi Buruk	107
E.	Asuhan Gizi pada Gizi Buruk	108

BAB 8	OBESITAS	121
A.	Pendahuluan Obesitas	121
B.	Definisi Obesitas	123
C.	Dampak Obesitas	125
D.	Etiologi dan Patofisiologi Obesitas	127
E.	Asuhan Gizi pada Obesitas	128
BAB 9	HIPERTENSI	135
A.	Pendahuluan Hipertensi	136
B.	Definisi Hipertensi	137
C.	Dampak Hipertensi	137
D.	Etiologi dan Patofisiologi Hipertensi	138
E.	Asuhan Gizi pada Hipertensi	139
BAB 10	DISLIPIDEMIA	147
A.	Pendahuluan Dislipidemia	148
B.	Definisi Dislipidemia	148
C.	Dampak Dislipidemia	149
D.	Etiologi dan Patofisiologi Dislipidemia	150
E.	Asuhan Gizi pada Dislipidemia	151
BAB 11	DIABETES MELITUS	159
A.	Pendahuluan Diabetes Melitus	160
B.	Definisi Diabetes Melitus	160
C.	Dampak Diabetes Melitus	162
D.	Etiologi dan Patofisiologi Diabetes Melitus	164
E.	Asuhan Gizi pada Diabetes Melitus	165
BAB 12	PENYAKIT GINJAL KRONIK (PGK)	179
A.	Pendahuluan PGK	179
B.	Definisi PGK	180
C.	Etiologi dan Patofisiologi PGK	181
D.	Dampak PGK	183
E.	Asuhan Gizi pada PGK	184

BAB 13 KANKER	195
A. Pendahuluan Kanker	196
B. Definisi Kanker	197
C. Etiologi dan Patofisiologi Kanker	198
D. Asuhan Gizi pada Kanker	201
BAB 14 BEDAH	213
A. Pendahuluan Bedah	213
B. Definisi Bedah	214
C. Dampak Bedah	216
D. Etiologi dan Patofisiologi Bedah	217
E. Asuhan Gizi pada Bedah	218
DAFTAR PUSTAKA	225
BIODATA PENULIS	233

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Gambaran Domain, Jumlah Kelas, dan Terminologi Asesmen Gizi	12
Tabel 2.2	Gambaran Informasi Referensi Manual IDNT pada Klasifikasi	15
Tabel 2.3	Gambaran Data yang Terdapat dalam Domain Riwayat Terkait Gizi dan Makanan	18
Tabel 2.4	Gambaran Data yang Terdapat dalam Domain Riwayat terkait Gizi dan Makanan	22
Tabel 2.5	Gambaran Data yang Terdapat dalam Domain Riwayat Klien	25
Tabel 2.6	Gambaran Data yang Terdapat dalam Standar Pembanding	26
Tabel 2.7	Klasifikasi Diagnosis Gizi Domain Asupan (NI)	30
Tabel 2.8	Klasifikasi Diagnosis Gizi Domain Klinis (NC)	32
Tabel 2.9	Klasifikasi Diagnosis Gizi Domain Perilaku (NB)	33
Tabel 2.10	Klasifikasi Intervensi Gizi Domain Pemberian Makan (ND)	36

Tabel 2.11	Klasifikasi Intervensi Gizi Domain Edukasi Gizi (E)	37
Tabel 2.12	Klasifikasi Intervensi Gizi Domain Konseling Gizi (C)	38
Tabel 2.13	Klasifikasi Intervensi Gizi Domain Koordinasi Asuhan Gizi (RC)	39
Tabel 3.1	Masalah yang Mungkin menjadi Hambatan dalam Mendengar Aktif	48
Tabel 4.1	Tahap Asesmen Gizi Pasien Ibu Hamil KEK	66
Tabel 4.2	Diagnosis Gizi pada Pasien Ibu Hamil KEK	67
Tabel 4.3	Penambahan Kebutuhan Energi Ibu Hamil	68
Tabel 5.1	Klasifikasi Anemia Menurut Umur	73
Tabel 5.2	Tahap Asesmen Gizi Pasien Anemia	77
Tabel 5.3	Diagnosis Gizi pada Anemia	78
Tabel 6.1	Tata Laksana Gizi Pasien Covid-10	94
Tabel 7.1	Skrining Risiko Malnutrisi: <i>Strong Kids</i>	109
Tabel 7.2	Daftar Penyakit/Keadaan yang Berisiko Mengakibatkan Malnutrisi	109
Tabel 7.3	Tahap Asesmen Gizi Pasien Gizi Buruk	110
Tabel 7.4	Prinsip dan Syarat Diet Berdasarkan Fase Gizi Buruk	113
Tabel 7.5	Spesifikasi F-75, F-100, dan F-100 yang Diencerkan dan Susu Formula Bayi	113
Tabel 7.6	Komposisi F-75 dan F-100	114
Tabel 7.7	Komposisi F-75 dan F-100 Modifikasi	114
Tabel 7.8	Standar Makanan Padat (Kombinasi Formula)	115
Tabel 7.9	Pencatatan Asupan Makan Harian	118
Tabel 7.10	Formulir Pemantauan dan Rencana Pemberian Makan	119
Tabel 8.1	Kriteria Obesitas Berdasarkan Indeks Massa Tubuh (IMT) Menurut Laguna dan Claudio serta Perkeni	124
Tabel 8.2	Kriteria Obesitas Berdasarkan Indeks Massa Tubuh (IMT) Menurut Kemenkes dan WHO Western Pacific Region	124

Tabel 8.3	Kategori dan Ambang Batas Status Gizi Lebih Berdasarkan WHO Child Growth Standards untuk Anak Usia 0–5 tahun dan The WHO Reference 2007 untuk Anak 5–18 Tahun	125
Tabel 8.4	Tahap Asesmen Gizi Pasien Obesitas	129
Tabel 9.1	Kriteria Hipertensi	137
Tabel 9.2	Kandungan Zat Gizi Diet DASH 2100 kkal	140
Tabel 9.3	Satuan Penukar Bahan Makanan Diet DASH	140
Tabel 9.4	Tahap Asesmen Gizi Pasien Hipertensi	141
Tabel 10.1	Penyebab Sekunder Abnormalitas Lipoprotein	151
Tabel 10.2	Kategori Risiko Kardiovaskular	152
Tabel 10.3	Strategi Intervensi Penurunan Konsentrasi Kolesterol LDL	152
Tabel 10.4	Tahap Asesmen Gizi Pasien Dislipidemia	154
Tabel 11.1	Tahap Asesmen Gizi Pasien Diabetes Melitus	165
Tabel 11.2	Parameter Pengendalian Diabetes Melitus	167
Tabel 11.3	Kandungan Karbohidrat dalam 1 SP	175
Tabel 11.4	Jumlah Karbohidrat dalam Satuan Sajian Karbohidrat	175
Tabel 11.5	Rekomendasi Sajian Karbohidrat per Sekali Makan	176
Tabel 11.6	Pengaturan Makan Diabetes Melitus saat Puasa	176
Tabel 12.1	Kriteria Diagnosis, Derajat, dan Progresivitas PGK	183
Tabel 12.2	Asesmen Gizi pada Pasien PGK	184
Tabel 12.3	Diagnosis Gizi pada Pasien PGK	185
Tabel 12.4	Rekomendasi Kebutuhan Energi dan Zat Gizi Makro Pasien PGK	187
Tabel 12.5	Rekomendasi Asupan Vitamin Larut Air pada PGK	189
Tabel 12.6	Rekomendasi Asupan Vitamin Larut Lemak pada PGK	190
Tabel 12.7	Rekomendasi Asupan Mineral pada PGK	191
Tabel 12.8	Target Penatalaksanaan Monev Gizi Pasien PGK	193
Tabel 13.1	Asesmen Gizi pada Pasien Kanker	203

Tabel 13.2	Diagnosis Gizi pada Pasien Kanker	204
Tabel 13.3	Pedoman ASPEN Kebutuhan Pasien Kanker	206
Tabel 13.4	Efek Samping atau Gejala dan Strategi Intervensi Gizi bagi Pasien Kanker	208
Tabel 14.1	Klasifikasi Prosedur Pembedahan	215
Tabel 14.2	Tahap Asesmen Gizi Pasien Bedah	218

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1	Model dan Komponen PAGT	2
Gambar 1.2	Terminologi pada Komponen PAGT	8
Gambar 2.1	Langkah-langkah PAGT	11
Gambar 2.2	Penelusuran Problem Gizi Berdasarkan Domainnya	29
Gambar 2.3	Gambaran Kegiatan <i>Monitoring</i> dan Evaluasi Gizi	41
Gambar 3.1	Model Komunikasi	45
Gambar 4.1	Pengaruh KEK Ibu Hamil pada Siklus Daur Kehidupan	60
Gambar 5.1	Dampak dan Gejala Anemia	74
Gambar 7.1	Alur untuk Menentukan Jenis Layanan yang Diperlukan	111
Gambar 8.1	Hubungan Obesitas dengan Penyakit Kronik	126
Gambar 8.2	Bagan Etiologi Obesitas	128
Gambar 8.3	Pedoman Gizi Seimbang	133
Gambar 11.1	Contoh Bahan Makanan Sesuai dengan Nilai Glikemik Indeks	172

DAFTAR PUSTAKA

- Abdurrachim, Rijanti & Malinda Eliyanti. (2016). “Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) terhadap Tingkat Kepuasan dan Lama Hari Rawat Inap Anak Infeksi: Studi di Ruang Rawat Inap Anak RSUD Ulin Banjarmasin”. *Jurnal Riset Kesehatan*, Volume 5, No. 2.
- Alamsyah, D., M. Mexitalia, A. Margawati, S. Hadisaputro, & H. Setyawan. (2017). “Beberapa Faktor Risiko Gizi Kurang dan Gizi Buruk pada Balita 12-59 Bulan (Studi Kasus di Kota Pontianak)”. *Jurnal Epidemiologi Kesehatan Komunitas*, 2(1), 46-53.
- American Diabetes Association (ADA). (2011). “Diagnosis and Classification of Diabetes Mellitus”. Diakses dari www.care.diabetesjournals.org/content/34/Supplement_1/S62.full.
- _____. (2008). *International Dietetics and Nutrition Terminology (IDNT) Reference Manual*. Chicago, IL.
- Bare & Smeltzer. (2002). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Brunner & Suddart*. Alih bahasa Agung Waluyo. Edisi 8, Vol. 3. Jakarta: EGC.
- Bauer, K.D. & D. Liou. (2020). *Nutrition Counseling and Education Skill Development*. Cengage Learning.

- Brian, H., M. D. Galbu, H. Michael, & M. D. Davidso. (2005). "Cardiovascular Disease: Practical Applications of the NCEP ATP III Update, Patient Care". *The Journal of Best Clinical Practices for Today's Physicians*, 1-4.
- Daphne, Olivier. (2016). "The Pros and Cons of the Glycemic Index and Glycemic Load". Diakses dari <http://www.theunconventionaldietitian.com/>.
- Dolongseda, F. V., G. Massie, & Y. Bataha. (2017). Hubungan Pola Aktivitas Fisik dan Pola Makan dengan Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II di Poli Penyakit Dalam Rumah Sakit Pancaran Kasih Gmim Manado'. *Jurnal Keperawatan UNSRAT*, 5(1), 105542.
- Escott-Stump, S. (2008). *Nutrition and Diagnosis Related Care*. 6th Ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- . (2015). *Nutrition and Diagnosis-Related Care*. Eight Edition. Wolters Kluwer.
- Farida, Roselinda, & Suhardi. (2010). "Hubungan Diabetes Melitus dengan Obesitas Berdasarkan Indeks Massa Tubuh dan Lingkar Pinggang Data Riskesdas 2007". *Buletin Penelitian Kesehatan*, Volume 8, Nomor 31.
- Fayakun, Y. F. & Susetyowati. (2011). "Peranan Proses Asuhan Gizi Terstandar terhadap Asupan Gizi, Status Gizi dan Lama Rawat pada Pasien Rawat Inap di RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung Tahun 2010". Tesis S-2 Kesehatan Masyarakat, Universitas Gadjah Mada, Yogyakarta.
- Foote, E.M., K.M. Sullivan, L.J. Ruth, *et al.* (2013). "Determinants of Anemia Among Preschool Children in Rural, Western Kenya". *Am. J. Trop. Med. Hyg*, 88: 757–764. [PubMed: 23382166].
- Guyton & Hall JE. (2016). *Textbook of Medical Physiology*. 13th Ed. Philadelphia (PA): Elsevier, Inc.
- Haldar, R. N. (2013). "Global Brief on Hypertension: Silent Killer, Global Public Health Crisis". *Indian Journal of Physical Medicine and Rehabilitation*, 24(1), 2–2.
- Hashemi, R., *et al.* (2019). "Investigating the Effect of DASH Diet on Blood Pressure of Patients with Type 2 Diabetes and

- Prehypertension: Randomized Clinical Trial". *Diabetes & Metabolic Syndrome: Clinical Research & Reviews*, 13(1), pp. 1-4.
- Hoeymans, N., H A. Smit, H. Verkleij, & D. Kromhou. (1999). "Cardiovascular Risk Factors in Netherlands". *Eur Heart*, p. 52.
- Holli, B.B. & J. A. Beto. (2020). *Nutrition Counseling and Education Skills: A Guide for Professionals*. Jones & Bartlett Learning.
- Husna, A., Fauziyah A., & Nuzulul R. (2020). "Determinan Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK) Pada Ibu Hamil di Pustu Lam Hasan Kecamatan Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar". *Journal of Healthcare Technology and Medicine*, Vol. 6, No. 1, April 2020, Universitas Ubudiyah Indonesia e-issn: 2615-109x.
- International Dietetics and Nutrition Terminology (IDNT) Reference Manual. (2013). *Standardized Language for The Nutrition Care Process*. Fourth Edition. Chicago: American Dietetic Association.
- Jiménez, E. G. (2013). "Obesity: Etiologic and Pathophysiological Analysis". *Endocrinología y Nutrición (English Edition)*, 60(1), 17-24.
- JNC VII. (2003). *The Prevention, Detection, Evaluation and Treatment of High Blood Pressure*.
- Kemendes. (2011). *Pedoman Pelayanan Anak Gizi Buruk*. Kemendes RI.
- _____. (2014). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia nomor 41 Tahun 2014 tentang Pedoman Gizi Seimbang*. Jakarta: Kemendes RI.
- _____. (2015). *Bahan Ajar Gizi: Dietetika Penyakit Tidak Menular*. Jakarta: BPPSDM, Kemendes RI.
- _____. (2017). *Bahan Ajar Gizi: Dietetika Penyakit Infeksi*. Jakarta: BPPSDM, Kemendes RI.
- _____. (2018). *Infodatin*.
- _____. (2018). *Laporan Nasional Riset Kesehatan Dasar*. Jakarta: Kemendes RI.
- _____. (2019). *Pedoman Pencegahan dan Tata Laksana Gizi Buruk pada Balita*. Jakarta: Kemendes RI.
- _____. (2020). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 2 Tahun 2020 tentang Standar Antropometri Anak*. Jakarta: Kemendes RI.

- Lagua, R.T. & V.S. Claudio. (2004). *Nutrition and Diet Therapy Dictionary (Philippines Ed)*. Manila: Merriam & Webster Bookstore.
- Mahan, L.K. & J.L. Raymond. (2016). *Krause's Food & Nutrition Care Process*. 14th Edition. Elsevier.
- Mahirawati. (2014). "Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kekurangan Energi Kronis (KEK) Pada Ibu Hamil di Kecamatan Kamoning dan Tambelangan, Kabupaten Sampang, Jawa Timur". *Buletin Penelitian Sistem Kesehatan*, Vol. 17, No. 2, April 2014: 193–202.
- Martorell, R. & T. Ho. (1984). "Malnutrition, Morbidity, and Mortality". *Population and Development Review*, 10, 49-68. doi:10.2307/2807955.
- McCann, J.C. & B.N. Ames. (2007). "An Overview of Evidence for a Causal Relation Between Iron Deficiency During Development and Deficits in Cognitive or Behavioral Function". *Am. J. Clin. Nutr*, 85: 931–945. [PubMed: 17413089].
- National Institutes of Health National Heart, Lung, and Blood Institute. (2006). "Lowering Your Blood Pressure with DASH. U.S. Department of Health and Human Services". *NIH Publication*, No. 06-4082.
- Nelms, M. & K. P. Sucher. (2019). *Nutrition Therapy and Pathophysiology*. 4th Edition. Cengage.
- Nuraini, B. (2015). "Risk Factors of Hypertension". *Jurnal Majority*, 4(5). <https://doi.org/10.5005/ijopmr-24-1-2>.
- Pangemanan & Malayu. (2014). "Analisis Faktor Risiko Penyebab Terjadinya Diabetes Melitus Tipe 2 Pada Wanita Usia Produktif di Puskesmas Wawonasa". *Jurnal e-Biomedik (eBM)*, Volume 2, Nomor 2.
- Peckenpaugh, N. (2010). *Nutrition Essentials and Diet Therapy*. USA: Saunders Elsevier.
- Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskuler Indonesia (PERKI). (2017). *Panduan Tata Laksana Dislipidemia*. Indonesia.
- Perkeni. (2011). *Konsensus Pengelolaan Diabetes Mellitus Tipe 2 di Indonesia*. Jakarta.

- _____. (2015). *Konsensus Pengelolaan dan Pencegahan DM Tipe 2 di Indonesia*. Jakarta.
- _____. (2015). *Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 di Indonesia*. Jakarta.
- Persatuan Ahli Gizi dan Asosiasi Dietisien Indonesia. (2019). *Penuntun Diet dan Terapi Gizi Edisi 4*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Potter, P.A., A.G. Perry, P.A. Stockert, & A.M. Hall. (2016). *Fundamentals of Nursing: Ninth Edition*. Elsevier.
- Pramono, L. A. (2009). "Dislipidemia". *Medika Jurnal Kedokteran Indonesia*, Edisi 7. Jakarta.
- Pusat Diabetes & Lipid Jakarta RSCM/FKUI. (2012). *Petunjuk Praktis Bagi Penyandang Diabetes Tipe 2*. FKUI.
- _____. *Komplikasi Diabetes Tipe 2*. FKUI.
- _____. *Makanan pada Pengendalian Diabetes Tipe 2*. FKUI.
- _____. *Upaya Pencegahan Diabetes Tipe 2*. FKUI.
- Raymond, J.L. & K. Morrow. (2021). *Krause and Mahan's: Food and The Nutrition Care Process. 15th Edition*. St. Louis: Elsevier.
- Rizqi, M., R. Dina, & W. Laksmi. (2016). "Hubungan Tingkat Kecukupan Energi, Tingkat Aktivitas Fisik dan Karakteristik Keluarga dengan Risiko Kekurangan Energi Kronis Pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Dawe, Kudus". *Jurnal Kesehatan Masyarakat (e-journal)*, Volume 4, Nomor 4, Oktober 2016 (issn: 2356-3346). <http://ejournal-s1.undip.ac.id/index.php/jkm545>.
- Rosyidi, Muhib. 2021. *Ensiklopedi Gizi dalam al-Quran dan Sunnah*. Jakarta: Uhamka Press.
- Sherwood, Lauralee. (2011). *Fisiologi Manusia dari Sel ke Sistem*. Med. 6. Jakarta: EGC.
- Silva, G. B. D., J. R. Pinto, E. J. G. Barros, G. M. N. Farias, & E. D. F. Daher. (2017). "Kidney Involvement in Malaria: An Update". *Revista do Instituto de Medicina Tropical de São Paulo*, 59.
- Snetselaar, L.G. (2009). *Nutrition Counseling Skills for the Nutrition Care Process*. Jones & Bartlett Learning.
- Sorace P. (2011). *Classification Lipoprotein Lipid and Health Guide for Fitness Professional Lipoet*. American College Certified Sport Medicener.

- Supariasa, I.D.N & Dian Handayani. (2019). *Asuhan Gizi Klinik*. Jakarta: EGC.
- Swan W.I., A. Vivanti, & N.A. Hakel-Smith, *et al.* (2017). "Nutrition Care Process and Model Update: Toward Realizing People-Centered Care and Outcomes Management". *J Acad Nutr Diet*, 117: 2003-2014.
- Swan W.I., D.G.P. Pertel, B. Hotson, A. Vivanti, K.B. Howarter, & C. Papoutsakis. (2019). "Nutrition Care Process (NCP) Update Part 2: Developing and Using the NCP Terminology to Demonstrate Efficacy of Nutrition Care and Related Outcomes". *Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics*, Volume 119, Issue 5, 840-855.
- Tarihoran, A., A. Muttaqin, & Y. Mulyani. (2015). "The Relationship Between Sleep Quality with Blood Sugar Levels of Patients of Diabetes Mellitus Type 2". *Caring*, 1(2).
- Tortora, G.J. & B. Derrickson. (2011). *Principles of Anatomy and Physiology: Volume 2 of Principles of Anatomy & Physiology*. 13th Edition. Wilwy.
- Tortora, G.J., B.R. Funke, & C.L. Case. (2012). *Microbiology: An Introduction*. 11th Edition. Pearson.
- UNFPA. (2012). *Annual Report 2012*.
- Wahyuni, S. (2015). *Dislipidemia Menyebabkan Stres Oksidatif Ditandai oleh Meningkatnya Malondialdehid*. Denpasar: Udayana University Press.
- Wilson, L. M. & S. A. Price. (2006). *Patofisiologi: Konsep Klinis Proses-Proses Penyakit*. Edisi 6, Volume 1. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- World Health Organization. (2000). *Nutritional Status of WHO Western Pasific Region*.
- _____. (2016). *Consolidated Guidelines on The Use of Antiretroviral Drugs for Treating and Preventing HIV Infection: Recommendations for a Public Health Approach*. Second Edition. Switzerland: WHO.
- _____. (2016). *Global Health Estimates 2016*. Switzerland: WHO.
- _____. (2016). *Global Report on Diabetes*. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/204871>
- _____. (2019). *Classification of Diabetes Mellitus*.
- Writing Group of the Nutrition Care Process/Standardized Language Committee. (2008). "Nutrition Care Process (NCP) and Model

Part I: The 2008 Update”. *Journal of American Dietetic Association*, 108:1113-1117.

Yunita, A. H. Asdie, & Susetyowati. (2013). “Pelaksanaan Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) terhadap Asupan Gizi dan Kadar Glukosa Darah Pasien Diabetes Melitus Tipe 2”. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*, Volume 10, No. 2, hlm. 82-91.

BIODATA PENULIS

Leni Sri Rahayu, S.K.M., M.PH., merupakan pengajar di Program Studi Gizi Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan UHAMKA Jakarta. Leni menyelesaikan pendidikan di Akademi Gizi Departemen Kesehatan Bandung pada 1993. Beliau meraih gelar Sarjana di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia (FKM UI) dengan konsentrasi Epidemiologi pada 2003, dan kemudian melanjutkan studi S-2 di Fakultas Kedokteran Universitas Gadjah Mada (UGM) dengan fokus pada Ilmu Kesehatan Masyarakat (IKM) dan minat di bidang Gizi Klinik pada 2012.

Nursyifa Rahma Maulida, M.Gz., bergabung sebagai dosen di Program Studi Gizi, Fakultas Ilmu Kesehatan UHAMKA sejak 2016. Pada awal karier pendidikannya, Nursyifa menempuh studi di Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Jakarta II pada Jurusan Gizi dari 2007 hingga 2010. Keinginan untuk meraih gelar Sarjana Gizi kemudian diwujudkan melalui Seleksi Ahli Program di Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya, Malang pada 2011-2013. Gelar Magister Gizi Komunitas diperoleh di Departemen Gizi, SEAMEO-RECFON, FK UI pada 2015.

Fildzah Badzlina, S.Gz., M.K.M., adalah dosen di Program Studi Gizi, Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan UHAMKA Jakarta sejak 2019. Ia menyelesaikan pendidikan Sarjana Gizi di Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya, Malang antara 2012 hingga 2016. Fildzah kemudian melanjutkan studi Magister Kesehatan Masyarakat dengan konsentrasi Gizi di Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Indonesia (FKM UI) dan lulus pada 2019.

Muhib Rosyidi, M.A.Hum., memulai karier mengajarnya di UHAMKA pada 2010, meskipun secara resmi diangkat sebagai dosen pada 2015. Pendidikan sarjananya diselesaikan di Universitas Islam Negeri (UIN) Syarif Hidayatullah Jakarta pada Program Studi Tafsir-Hadis di Fakultas Ushuluddin dan Filsafat pada 2010. Selanjutnya, ia melanjutkan studi Magister di Sekolah Pascasarjana UIN Syarif Hidayatullah Jakarta pada 2011-2014 dengan konsentrasi Ilmu Hadis dan Sejarah Kenabian.