

DAFTAR PUSTAKA

- Achjar, K. A. H. 2010. *Aplikasi Praktis Asuhan Keperawatan Keluarga: Bagi Mahasiswa Keperawatan dan Praktisi Perawat Puskesmas*. Jakarta: Sagung Seto.
- Aditomo, A., dan Retnowati, S. 2004. Perfeksionisme, harga diri, dan kecenderungan depresi pada remaja akhir. *Jurnal Psikologi*, 2004(1), hal. 1-14 [Online] [file:///C:/Users/User/Downloads/7033-12269-1-PB%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/User/Downloads/7033-12269-1-PB%20(1).pdf)
- Adlaf, E. M., Gliksman, L., Demers, A. & Newton-Taylor, B. 2001. The prevalence of elevated psychological distress among canadian undergraduates: findings from the 1998 canadian campus survey. *Journal of The American College Health Association*, 50(2), pp. 67-72
- Agnew, M., Poole, H., Khan, A. 2019. Fall break fallout: exploring student perceptions of the impact of an autumn break on stress. *Student Success*. doi: 10.5204/ssj.v10i3.1412.
- Almatsier, Sunita. 2005. *Prinsip Dasar Ilmu Gizi*. Jakarta: Gramedia Pustaka Utama.
- Amir, N. 2016. *Depresi: Aspek Neurobiologi, Diagnosis dan Tatalaksana*. Edisi Kedua. Jakarta: Badan Penerbit FKUI
- Andy, Chris, A. 2018. Perbedaan tingkat stres, kecemasan, dan depresi pada mahasiswa preklinik dan klinik fakultas kedokteran universitas tarumanegara. *Tarumanegara Medical Journal*, 1(1), hal. 21-26.
- Anggawijaya, S. 2013. Hubungan antara depresi dan prokrastinasi akademik. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Universitas Surabaya*, 2(2), hal. 1-12
- Angraini D. I. 2014. Hubungan depresi dengan status gizi. *Medula*, 2(2): 39-46
- Arthur, S. R. & Emily, S. R. 2010. *Kamus Psikologi*. Yogyakarta: Pustaka Belajar
- Aryadi, I. P. H., Yusari, I. G. A. A. A., Dhyani, I. A. D., Kusmadana, I. P. E. & Sudira, P. G. 2018. Korelasi kualitas tidur terhadap tingkat depresi, cemas dan stres mahasiswa kedokteran universitas udayana. *Callosum Neurology*, 1(1), hal. 10-15

RL, Atkinson RC, Hilgard ER. 1996. *Pengantar Psikologi* (terjemahan). Jakarta: Erlangga



- Bahhawi, A. T., *et al.* 2018. Depression, anxiety, and stres and their association whit khat use: a cross-sectional study among jazan university students, saudi arabia. *Neuropsychiatric Disease and Treatment Journals*, 2018(14), hal. 2755-2761 [Online] <https://www.dovepress.com/depression-anxiety-and-stres-and-their-association-with-khat-use-a-cr-peer-reviewed-fulltext-article-NDT> (Diakses 13 Desember 2019)
- Bair, E. C. 2011. The Impact of Nutritional Status on The Health and Quality of Life of Older Adults. *Journal of Gerontology*, 56A(2): 56-64
- Baliwati, F. Y., dkk. 2004. *Pengantar Pangan dan Gizi*. Jakarta: Penebar Swadaya.
- Barasi, M. E. 2007. *Hubungan Asupan Makan dan Faktor Lain*. Jakarta: Erlangga
- Barker, D. J. & Barker, M. J. 2002. The body as art. *Journal of Cosmetic Dermatology*, 1(2) [Online] <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1046/j.1473-2165.2002.00027.x> (Diakses pada 2 Juli 2020)
- Basha, E. & Kaya, M. 2016. Depression, anxiety and stress scale (dass): the study of validity and reliability. *Universal Journal of Educational Research*, 4(12): hal. 2701-2705 [Online] <http://www.hrpub.org/download/20161130/UJER2-19506798.pdf>
- Batubara, H. H. 2016. Penggunaan google form sebagai alat penilaian kinerja dosen di prodi pgmi uniska muhammad arsyad al banjari. *Al-Bidayah: Jurnal Pendidikan Dasar Islam*, 8(1): hal. 39-50 [Online] <https://media.neliti.com/media/publications/284573-penggunaan-google-form-sebagai-alat-peni-9ee5ffe6.pdf> (Diakses 7 Juni 2020)
- Bjerkest, O., Pal, R., Jonathan, E. & David, G. 2008. Association of adult body mass index and height with anxiety, depression and suicide in the general population: the hunt study. *American Journal of Epidemiology*, 167(2), pp. 193-202
- Blanco C, Okuda M, Wright C, Hasin DS, Grant BF, Liu SM, Olfson M. 2008. Mental health of college students and their non-college-attending peers: results from the National Epidemiologic Study on Alcohol and Related Conditions. *Arch Gen Psychiatry*. 65(12):1429-37.
- Bonnie S, Worthington-Roberts, William SR. 2000. *Nutrition Throughout The Life Cycle*. 4th ed. USA: McGraw-Hill



- Brown, A. J. 2007. Low-carb diets, fasting and euphoria: is there a link between ketosis and γ -hydroxybutyrate (GHB)? *Medical Hypotheses*, 68(2), hal. 268-271 [Online]
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0306987706005779>
 (diakses pada 24 Mei 2020)
- Buchanan, J. L. 2012. Prevention of depression in the college student population: a review of the literature. *Arch Psychiatric Nurs*, 26(1): 21-42.
- Bukhori, B. 2006. Kesehatan mental mahasiswa ditinjau dari religiusitas dan kebermaknaan hidup. *PSIKOLOGIKA*, 11(22), hal. 93-105 [Online]
<file:///C:/Users/User/Downloads/272-16416-1-PB.pdf> (diakses pada 29 Juni 2020)
- Cao, W., et al. 2020. The psychological impact of the covid-19 epidemic on college students in china. *Psychiatry Res*.
- Carpenter, K. M., Hasin, D. S., Allison, D. B., and Faith, M. S. 2000. Relationships between obesity and dsm-iv major depressive disorder, suicide ideation, and suicide attempts: results from a general population study, *American Journal of Public Health*, vol. 90, no. 2, pp. 251–257
- Carr, A. 2001. *Abnormal Psychology*. Sussex: Psychology Press.
- Chaput JP, Tremblay A. 2007. Acute effects of knowledge-based work on feeding behavior and energi intake. *Physiology & Behavior*, 90, 66-72
- Danielle, B., Robert, P. & Nancy, P. 2008. Gender difference in association between body mass index and dsm-iv mood and anxiety disorders: result from the national epidemiologic survey on alcohol and related condition. *Ann Epidemiol*, 18(6)
- Darmayanti, N. 2008. Meta-analisis: gender dan depresi pada remaja. *Jurnal Psikologi*, 35(2): 164-180 [Online]
<https://journal.ugm.ac.id/jpsi/article/viewFile/7950/6148> (Diakses pada 21 November 2019)
- Denich, A. U. & Ifdil. 2015. Konsep body image remaja putri. *Jurnal Konseling dan Pendidikan*, 3(2), hal. 55-61 [Online]
<https://jurnal.konselingindonesia.com/index.php/jkp/article/viewFile/165/142>
 (diakses pada 29 Juni 2020)
- 2014. Studi deskriptif: perilaku makan pada mahasiswa universitas abaya. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Universitas Surabaya*, 3(2), hal. 1-15



- Dilon, D.H.S. & Fahmida, U. 2007. *Handbook Nutritional Assessment*. Jakarta: SEAMEO-UI
- Dirgayunita, A. 2016. Depresi: ciri, penyebab dan penanganannya. *Jurnal An-nafs*, 1(1), hal. 1-14.
- Elizabeth, L. P. & Sigal, B. 2001. Friendsickness in the transition to college: precollege predictors and college adjustment correlates. *Journal of Counseling & Development*, 79, pp. 77-89
- Elsner, R. J. F. 2002. Change in eating behavior during the aging process. *Eating behavior*, 3, hal. 15-43
- Elvira, S. D. & Hadisukanto, G. 2010. *Buku Ajar Psikiatri*. Jakarta: Badan Penerbit FKUI
- Franein, E. P. 2004. *Gizi dalam Kesehatan Reproduksi*. Jakarta: EGC
- Gaidhane, M. 2009. *Association Between Obesity and Depression and Anxiety Disorder: Result from The 2008 National Health Interview Survey*. Theses. Virginia Commonwealth University
- Goebert, D., Thompson, D. & Takeshita, J. 2009. Depressive symptoms in medical students and residents: a multischool study. *Acad Med*, 2009(84), pp. 236-240
- Goodman, E. & Whitaker, R. C. 2013. A prospective study of the role of depression in the development and persistence of adolescent obesity. *Journal of Pediatric*, 109(3), pp. 497-499.
- Gulati, F., Lynall, M-E. & Saunders, K. 2010. *Lecture Notes: Psychiatry*. Eleventh Ed. Oxford: Wiley-Blackwell
- Hapsari, I. I. 2016. *Psikologi Perkembangan Anak*. Jakarta: Indeks
- Hardianto, H. 2014. Prevalensi dan faktor-faktor risiko yang berhubungan dengan tingkat gejala depresi pada mahasiswa program studi pendidikan dokter fakultas kedokteran universitas tanjungpura. *Jurnal Mahasiswa Fakultas Kedokteran Untan* [Online] <https://media.neliti.com/media/publications/193075-ID-prevalensi-dan-faktor-faktor-risiko-yang.pdf> (diakses pada 29 Juni 2020).
- Hasler, G. 2010. Pathophysiology of depression: do we have any solid evidence of interest to clinicians. *World Psychiatry*, 9(3), hal. 155-161 [Online] <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2950973/> (diakses 29 November 2019)



- Hebebrand, J., Peters, T. & Libuda, L. 2018. The role of genetik variation of human metabolism for BMI, mental traits and mental disorders. *Molecular Metabolis*, 12:1-11 [Online] <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6001916/> (Diakses pada 13 Januari 2020)
- Husky, M. M., Masfety, V. K., & Swendsen, J. D. 2020. Stress and anxiety among university students in france during covid-19 mandatory confinement. *Comprehensive Psychiatry* [Online] <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0010440X2030033X>
- Indarjo, S. 2009. Kesehatan jiwa remaja. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 5(1), hal. 48-57.
- Isnaeni DN. 2010. *Hubungan Antara Stres dengan Pola Menstruasi pada Mahasiswa D IV Kebidanan Jalir Reguler Universitas Sebelas Maret Surakarta* (skripsi). Surakarta: Universitas Sebelas Maret Surakarta
- James, W. *et al.* 2000. *Comparative Quantification of Health Risks: Global and regional Burden of Disease Attributable to Selected Major Risk Factors*. Geneva: World Health Organizations, 497-596
- Javadi, M. 2017. Prevalence of depression and anxiety and their association with body mass index among high school students in qazvin, iran, 2013-2014. *Electron Physician*, 9(6), hal. 4655-4660 [Online] <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5557149/> (Diakses pada 22 Januari 2020)
- Kaner, G., *et al.* 2015. Evaluation of nutritional status of patients with depression. *Biomed Research International* [Online] <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4564617/> (Diakses pada 22 Januari 2020)
- Kartono, K. 2000. *Hygiene Mental*. Bandung: Mandar Maju
- Katona, C., Cooper, C. & Robertson, M. 2012. *Psychiatry at a Glance*. Fifth Ed. Oxford: Blackwell Publishing
- Kaplan, H. I., Saddock, B. J. & Grebb, J. A. 2010. *Sinopsis Psikiatri: Ilmu Pengetahuan Perilaku Psikiatri Klinis* (terjemahan). Jakarta: Bina Rupa Aksara.

, T. 2012. Common mental health disorders – identification and pathways to e: nice clinical guideline. *British Journal of General Practice*, 62(594), pp. 49



- Khairunnisa, D., Hidayati, N. O., Setiawan. 2016. Tingkat stres pada remaja wanita yang menikah dini di kecamatan babakancikao kabupaten purwakarta. *Jurnal Ilmu Keperawatan*, 4(2), hal. 67-76
- Khan, R. I. 2012. Perilaku asertif, harga diri dan kecenderungan depresi. *Persona, Jurnal Psikologi Indonesia*, 1(2), hal. 143-154.
- Kurnianti, A. 2001. Hubungan persepsi terhadap perilaku pembimbingan dosen pembimbing skripsi dengan tingkat kecemasan mahasiswa mengerjakan skripsi, *Skripsi*, Surabaya, Fakultas Psikologi Universitas Airlangga.
- Kusuma, F. 2013. Gambaran asupan zat gizi dan status gizi pada anak usia prasekolah di tk raudhaturrahmah pekanbaru tahun 2013. *Fakultas Kedokteran Universitas Riau*
- Liana, A. E., Soharno & Panjaitan, A. A. 2017. Hubungan antara pengetahuan tentang gizi seimbang dengan indeks massa tubuh pada mahasiswa. *Jurnal Kebidanan*, 7(2), hal. 132-139 [Online] <https://media.neliti.com/media/publications/265363-hubungan-antara-pengetahuan-tentang-gizi-b4a39282.pdf> (diakses pada 2 Juli 2020)
- Lim, S. Y., Kim, E. J. & Yang, S. J. 2016. Nutritional factors affecting mental health. *Clinical Nutrition Research*, 5(3):143-152 [Online] <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4967717/> (Diakses pada 13 Januari 2020)
- Lingasari, Y. 2015. *WHO: Tiap 40 Detik, Satu Orang Mati Bunuh Diri*, [Online]. <https://www.cnnindonesia.com/nasional/20150911134959-20-78094/who-tiap-40-detik-satu-orang-mati-bunuh-diri> (Diakses 11 November 2019)
- Lubis, N. L. 2009. *Depresi dan Tinjauan Psikologis*. Jakarta: Prenada Media Group.
- Ma, J. and Xiao, L. 2010. Obesity and depression in us woman: results from the 2005-2006 national health and nutritional examination survey, *Obesity*, vol. 18, no. 2, pp. 347–353
- Machado, L., et al. 2019. Common mental disorders and subjective well-being: emotional training among medical students based on positive psychology. *PLoS ONE*, 14(2) [Online] <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0211926> (Diakses pada 13 Desember 2019)
- ah, U. 1999. Hubungan antara persepsi terhadap kesiapan diri dengan tingkat emasan dalam menghadapi UMPTN, *Skripsi*, Surabaya, Fakulta Psikologi versitas Airlangga



- Manwell, L. A., *et al.* 2015. What is mental health? Evidence towards a new definition from a mixed methods multidisciplinary, *BMJ Open*, 2015(5): pp. 1-11 [Online] <https://bmjopen.bmj.com/content/bmjopen/5/6/e007079.full.pdf> (diakses pada 20 Desember 2019)
- Maramis, W. F. & Maramis, A. A. 2009. *Catatan Ilmu Kedokteran Jiwa*. Edisi Kedua. Surabaya: Airlangga University Press.
- Mattioli, A. V., Puviani, M. B. 2020. Lifestyle at time of covid-19, how could quarantine affect cardiovascular risk. *Am J Lifestyle*, 14(3), pp. 240-242.
- Matos, P. P. 2017. Relationship between anxiety symptoms and nutritional status in elderly residents of Florianópolis-sc. *Demetra: Food, Nutrition & Health*. 12(3), pp. 699-711 [Online] <https://pdfs.semanticscholar.org/eb36/323018b3449e192b347bf5be9d6a7f2edb5b.pdf> (diakses pada 20 Januari 2020)
- Maulida, A. 2012. Gambaran tingkat depresi pada mahasiswa program sarjana yang melakukan konseling di badan konseling universitas Indonesia. *Skripsi*. Jakarta: Universitas Indonesia
- Murphy, J. M., *et al.* 2009. Obesity and weight gain in relation to depression: findings from the Stirling County Study, *International Journal of Obesity*, vol. 33, no. 3, pp. 335–341
- Naufal, A. 2019. Pengaruh aktivitas fisik pada pasien depresi. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 10(2), hal. 285-287 [Online] <https://akper-sandikarsa.e-journal.id/JIKSH/article/view/172/146> (diakses pada 20 Juli 2020)
- Nugroho, W. B. 2012. Pemuda, bunuh diri dan resiliensi: penguatan resiliensi sebagai pereduksi angka bunuh diri di kalangan pemuda Indonesia. *Jurnal Studi Pemuda*, 1(1), hal. 31-45 [Online] <https://journal.ugm.ac.id/jurnalpemuda/article/viewFile/32074/19398>
- Par'i, H. M., Wiyono, S. & Harjatmo, T. P. 2017. *Penilaian Status Gizi*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Pramastri, R., *et al.* 2020. Use of mobile applications to improve nutrition behavior: a systematic review. *Comput Methods Progr Biomed*, 192(2020), pp. 1054-1059.
- Pratiwi, J. & Undarwati, A. 2014. Suicide ideation pada remaja di kota Semarang. *Development and Clinical Psychology*, 3(1), hal.24-34.
- Putri, A. & Wurjaningrum, F. 2008. Pengaruh stres terhadap komitmen mahasiswa-mahasiswa universitas Airlangga untuk menyelesaikan pendidikan



mereka dengan faktor kecemasan sebagai variabel moderator. *Majalah Ekonomi*. 18(3), hal. 257-270

Proverawati, A. 2010. *Permasalahan dan Perubahan Perilaku di Kehidupan Remaja*. Yogyakarta: Nuha Medika

Pujiati, Arneliawati & Rahmalia, S. 2015. Hubungan Antara Perilaku Makan dengan Status Gizi pada Remaja Putri. *JOM*, 2(2):1345-1352

Rahmasari, M. 2020. *Daftar Program Studi S1 Ilmu Gizi Terakreditasi A di Indonesia 2020*, [Online]. <https://wirahadie.com/program-studi-ilmu-gizi/> (Diakses 27 Juli 2020)

Ravasco, P., Correia, J., Chaves, M., and Camilo, M. 2010. Depression and nutrition: a complex association, *Clinical Nutrition Supplements*, vol. 5, no. 2, pp. 143–144

Risal, A. 2011. Common mental disorders. *Kathmandu Univ Med Journal*, 35(3): 213-217

Riset Kesehatan Dasar. 2018. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian RI Tahun 2018 [Online] http://www.depkes.go.id/resources/download/infoterkini/materi_rakorpop_2018/Hasil%20Risikesdas%202018.pdf (Diakses pada 13 Januari 2020).

Roberts, R. E., Kaplan, G. A., Shema, S. J., and Strawbridge, W. J. 2000. Are the obese at greater risk for depression? *American Journal of Epidemiology*, vol. 152, no. 2, pp. 163–170

Roberts, R. E., Strawbridge, W. J., Deleger, S., and Kaplan, G. A. 2002. Are the fat more jolly? *Annals of Behavioral Medicine*, vol. 24, no. 3, pp. 169–180

Rosalinda, I. & Fricilla, N. 2015. Fear of negative appearance evaluation terhadap citra tubuh wanita. *Jurnal Penelitian dan Pengukuran Psikologi*, 4(2), hal. 49-58

Ruslie, R. H. & Darmadi. 2012. Analisis regresi logistik untuk faktor-faktor yang memengaruhi status gizi remaja. *Majalah Kedokteran Andalas*, 36(1), hal. 62-72

Sanitiara, Nazriati, E., & Firdaus. 2014. Hubungan kecemasan akademis dengan regulasi diri dalam belajar pada mahasiswa tahun pertama fakultas kedokteran universitas riau tahun 2013/2014. *JOM FK*, 1(2)

S. 2012. *Kesehatan dan Gizi*. Jakarta: Rineka Cipta



- Santoso, M. B., Asiah, D. H. S. & Kirana, C. I. 2017. *Bunuh Diri dan Depresi dalam Perspektif Pekerjaan Sosial*. Proc. Penelitian & Pengabdian Kepada Masyarakat, 4(3), hal. 390-447.
- Santrock, J. W. 2003. *Adolescence: Perkembangan Remaja*. Jakarta: Penerbit Erlangga
- Simon, G. E., *et al.* 2008. Association between obesity and depression in middle-aged women, *General Hospital Psychiatry*, vol. 30, no. 1, pp. 32–39
- Sivasankaran, S. 2010. The cardio-protective diet. *Indian J Med*, 132(5), pp. 608-616.
- Snooks, M. K. 2009. *Health Psychology: Biological, Psychological, and Sociocultural Perspective*. USA: Jones and Barlett Publisher
- Soegih, R. & Kunkun. 2009. *Obesitas: Permasalahan dan Terapi Praktis*. Jakarta: Sagung Seto
- Soekirman, 2000. *Ilmu Gizi dan Aplikasinya*. Jakarta: Direktorat Jenderal Pendidikan Tinggi Departemen Pendidikan Nasional.
- Soetarjo. 2011. *Gizi Usia Remaja*. Jakarta: PT. Gramedia Pustaka Utama
- Soraya, D., Sukandar, D., & Sinaga, T. 2017. Hubungan pengetahuan gizi,; tingkat kecukupan zat gizi, dan aktivitas fisik dengan status gizi pada guru smp. *Jurnal Gizi Indonesia*, 6(1)
- Steinberg, L. 2002. *Three Million Teens Struggle with Depression: High Divorce Rate, School, Sosial Pressures Cited as Reasons Pushing Kids Over The Edge*. Newsweek
- Stuart, G. W., Keliat, B. A. & Pasaribu, J. 2016. Prinsip dan praktik keperawatan kesehatan jiwa stuart. *Keliat BA, editor, 1*.
- Stunkard, J., Faith, M. S., and Allison, K. C. 2003. Depression and obesity, *Biological Psychiatry*, vol. 54, no. 3, pp. 330–337
- Sukadiyanto. 2011. Stres dan cara menguranginya. *Journal of Zoological Systematics and Evolutionary Research*, 49(2), hal. 102-109
- Suliswati. 2014. *Dasar Keperawatan dan Kesehatan Jiwa*. Jakarta: EGC
- ... I. D. N. 2001. *Penilaian Status Gizi*. Jakarta: EGC.
- ... I. D. N., Bakri, B. & Fajar, I. 2016. *Penilaian Status Gizi*. 2. Jakarta: EGC.



- Susilowati, T. & Hasanat, U. N. 2011. Pengaruh terapi menulis pengalaman emosional terhadap penurunan depresi pada mahasiswa tahun pertama. *Jurnal Psikologi*, 38(1), hal. 92-107
- Swarth, J. 2004. *Stress dan Nutrisi*. Jakarta: Bumi Aksara.
- Tirta M, Wirasto RT, Huriyati E. 2010. Status stres psikososial dan hubungannya dengan status gizi siswa smp stella duce 1 yogyakarta. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*. 6(3):138-144
- Unzilla, A. R. 2019. *Daftar Lengkap 100 Perguruan Tinggi Terbaik di Indonesia*, [Online]. <https://news.okezone.com/read/2019/02/07/65/2014775/daftar-lengkap-100-perguruan-tinggi-terbaik-di-indonesia> (Diakses 27 Juli 2020)
- UU RI No. 36 Tahun 2009. *Tentang Kesehatan*. Jakarta: Kementerian Kesehatan.
- Van Bortel, T., *et al.* 2016. Psychosocial effects of an ebola outbreak at individual, community and international levels. *Bull. World Health Organ*. doi: 10.2471/blt.15.158543
- Villanueva, K., Pereira, G., Knuiman, M., Bull, F., *et al.* 2013. The impact of the built environment on health across the life course: design of a cross-sectional data linkage study. *BMJ Open*, 2013(3):1-11 [Online] <https://bmjopen.bmj.com/content/bmjopen/3/1/e002482.full.pdf> (Diakses 13 Januari 2020).
- Wit, L., Luppino, F., Straten, A., Penninx, B., Zitman, F., and Cuijpers, P. 2010. Depression and obesity: a meta-analysis of community-based studies, *Psychiatry Research*, vol. 178, no. 2, pp. 230–235
- Wade, C. & Tavis, C. 2007. *Psikologi*. Edisi ke-9. Diterjemahkan oleh Juwono. Jakarta: Erlangga
- WHO. 1997. *WHOQOL Measuring Quality of Life*. Geneva: Division of Mental Health and Prevention of Substance Abuse.
- WHO. 2017. *Depression and Other Common Mental Disorders: Global Health Estimates*. Switzerland: World Health Organization.
- Xiao, C. 2020. A novel approach of consultation on 2019 novel coronavirus (covid-19)-related psychological and mental problems: structured letter therapy. *Psychiatry Investig*, 17(2), pp. 175-176.
2014. *Hubungan Penerapan Pedoman Gizi Seimbang pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UIN Syarif Hidayatullah Jakarta*.



Skripsi. Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan. Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah Jakarta.

Zivin, K., Eisenberg, D., Gollust, S. E. & Golberstein, E. 2009. Persistence of mental health problems and needs in a college student population. *J Affect Disord.* 117(3):180-5.



Lampiran 1. Pernyataan Kesediaan Menjadi Responden

**PROGRAM STUDI ILMU GIZI
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS HASANUDDIN**

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

No. Responden :

Penelitian Berjudul :

Gambaran Asupan, Status Gizi dan Kejadian *Common Mental Disorders* Pada Mahasiswa
Gizi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
NIM :
Jenis Kelamin : Laki-Laki / Perempuan
Umur : tahun
Alamat :
Angkatan : 2017/2018/2019

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa dari Program Studi Ilmu Gizi, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Hasanuddin.

Makassar, 2020

Peneliti

Responden



PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Salam,

Perkenalkan kami mahasiswa gizi angkatan 2016 (Nabilah Mustafina Kamil, Nur Aizah Gian, Resky Beny & Sih Wening Shivanela) ingin melakukan penelitian terkait kesehatan mental mahasiswa(i) gizi angkatan 2017-2019 dalam penyelesaian tugas akhir (skripsi)

* Required

Penelitian ini berjudul : Gambaran Asupan, Status Gizi dan Kejadian Common Mental Disorders Pada Mahasiswa Gizi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin

Besar harapan kami saudara(i) turut berpartisipasi dengan mengisi kuesioner berikut sesuai dengan keadaan diri Saudara(i) yang sesungguhnya. Kami tentunya mejamin kerahasiaan data-data yang Saudara(i) telah percayakan kepada kami.

Kuesioner ini terdiri atas 4 bagian yakni

1. Pernyataan Kesediaan Menjadi Responden
2. Identitas Diri
3. Tes Depression, Anxiety and Stress Scale-42 (DASS-42)
4. Semi-Quantitative Food Frequency Questionnaire (SQ-FFQ)

Apakah bersedia menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa gizi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin? *

- Ya
- Tidak

Next

Never submit passwords through Google Forms.



Lampiran 2. Identitas Responden

IDENTITAS RESPONDEN

No. Responden:

Penelitian Berjudul :

Gambaran Asupan, Status Gizi dan Kejadian *Common Mental Disorders* Pada Mahasiswa
Gizi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin

Tanggal Wawancara :

Nama Responden :

Umur : tahun

Jenis Kelamin :

Laki-Laki

Perempuan

Angkatan :

2017

2018

2019

Asal Daerah :

Agama :

Kebiasaan Merokok :

Ya

Tidak

Kondisi kesehatan :

Tidak mengalami penyakit kronis

Mengalami penyakit kronis seperti penyakit infeksi (contohnya TB, pneumonia, HIV) dan kanker

Berat Badan : kg

Tinggi Badan : cm

IMT : kg/m^2

Apakah Anda merasa diri Anda religius? Ya / Tidak



PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

* Required

Identitas Responden

Nama *

Your answer

Jenis Kelamin *

Laki-Laki

Perempuan

Umur *

Choose

Angkatan *

Choose



Asal Daerah *

Your answer

Agama *

Choose ▾

Kebiasaan Merokok *

Ya

Tidak

Kondisi Kesehatan *

Tidak Mengalami Penyakit Kronis

Mengalami penyakit kronis seperti penyakit infeksi (contohnya TB, pneumonia, HIV) dan kanker

Apakah Anda merasa Religius? *

Ya

Tidak



Berat Badan (dalam kg) *

Pastikan pengukuran dilakukan dalam satu minggu terakhir

Your answer

Tinggi Badan (dalam cm) *

Pastikan untuk memasukkan data tinggi badan terbaru

Your answer

Alamat *

Your answer

Nomor WhatsApp *

Pastikan Nomor yang dimasukkan Aktif

Your answer

[Back](#) [Next](#)

Never submit passwords through Google Forms.

This content is neither created nor endorsed by Google. [Report Abuse](#) - [Terms of Service](#) - [Privacy Policy](#)

Google Forms



Lampiran 3. Tes DASS-42

TES DASS 42

No. Responden:

Petunjuk Pengisian

Kuesioner ini terdiri dari berbagai pernyataan yang mungkin sesuai dengan pengalaman Saudara(i) dalam menghadapi situasi hidup sehari-hari. Terdapat empat pilihan jawaban yang disediakan untuk setiap pernyataan yaitu:

- 0 : Tidak sesuai dengan saya sama sekali, atau tidak pernah.
- 1 : Sesuai dengan saya sampai tingkat tertentu, atau kadang kadang.
- 2 : Sesuai dengan saya sampai batas yang dapat dipertimbangkan, atau lumayan sering.
- 3 : Sangat sesuai dengan saya, atau sering sekali.

Selanjutnya, Saudara(i) diminta untuk menjawab dengan cara **memberi tanda silang (X)** pada salah satu kolom yang paling sesuai dengan pengalaman Saudara selama **satu minggu belakangan** ini. Tidak ada jawaban yang benar ataupun salah, karena itu isilah sesuai dengan keadaan diri Saudara(i) yang sesungguhnya, yaitu berdasarkan jawaban pertama yang terlintas dalam pikiran Saudara(i).

| No | PERNYATAAN | 0 | 1 | 2 | 3 |
|----|---|---|---|---|---|
| 1 | Saya merasa bahwa diri saya menjadi marah karena hal-hal sepele. | | | | |
| 2 | Saya merasa bibir saya sering kering. | | | | |
| 3 | Saya sama sekali tidak dapat merasakan perasaan positif. | | | | |
| 4 | Saya mengalami kesulitan bernafas (misalnya: seringkali terengah-engah atau tidak dapat bernafas padahal tidak melakukan aktivitas fisik sebelumnya). | | | | |
| 5 | Saya sepertinya tidak kuat lagi untuk melakukan suatu kegiatan. | | | | |
| 6 | Saya cenderung bereaksi berlebihan terhadap suatu situasi. | | | | |
| | Saya merasa goyah (misalnya, kaki terasa mau 'copot'). | | | | |
| | Saya merasa sulit untuk bersantai. | | | | |
| | Saya menemukan diri saya berada dalam situasi yang | | | | |



| No | PERNYATAAN | 0 | 1 | 2 | 3 |
|----|--|---|---|---|---|
| | membuat saya merasa sangat cemas dan saya akan merasa sangat lega jika semua ini berakhir. | | | | |
| 10 | Saya merasa tidak ada hal yang dapat diharapkan di masa depan. | | | | |
| 11 | Saya menemukan diri saya mudah merasa kesal. | | | | |
| 12 | Saya merasa telah menghabiskan banyak energi untuk merasa cemas. | | | | |
| 13 | Saya merasa sedih dan tertekan. | | | | |
| 14 | Saya menemukan diri saya menjadi tidak sabar ketika mengalami penundaan (misalnya: kemacetan lalu lintas, menunggu sesuatu). | | | | |
| 15 | Saya merasa lemas seperti mau pingsan. | | | | |
| 16 | Saya merasa saya kehilangan minat akan segala hal. | | | | |
| 17 | Saya merasa bahwa saya tidak berharga sebagai seorang manusia. | | | | |
| 18 | Saya merasa bahwa saya mudah tersinggung. | | | | |
| 19 | Saya berkeringat secara berlebihan (misalnya: tangan berkeringat), padahal temperatur tidak panas atau tidak melakukan aktivitas fisik sebelumnya. | | | | |
| 20 | Saya merasa takut tanpa alasan yang jelas. | | | | |
| 21 | Saya merasa bahwa hidup tidak bermanfaat. | | | | |
| 22 | Saya merasa sulit untuk beristirahat. | | | | |
| 23 | Saya mengalami kesulitan dalam menelan. | | | | |
| 24 | Saya tidak dapat merasakan kenikmatan dari berbagai hal yang saya lakukan. | | | | |
| 25 | Saya menyadari kegiatan jantung, walaupun saya tidak sehabis melakukan aktivitas fisik (misalnya: merasa detak jantung meningkat atau melemah). | | | | |
| 26 | Saya merasa putus asa dan sedih. | | | | |
| | Saya merasa bahwa saya sangat mudah marah. | | | | |
| | Saya merasa saya hampir panik. | | | | |
| | Saya merasa sulit untuk tenang setelah sesuatu membuat saya kesal. | | | | |



| No | PERNYATAAN | 0 | 1 | 2 | 3 |
|----|---|---|---|---|---|
| 30 | Saya takut bahwa saya akan 'terhambat' oleh tugas-tugas sepele yang tidak biasa saya lakukan. | | | | |
| 31 | Saya tidak merasa antusias dalam hal apapun. | | | | |
| 32 | Saya sulit untuk sabar dalam menghadapi gangguan terhadap hal yang sedang saya lakukan. | | | | |
| 33 | Saya sedang merasa gelisah. | | | | |
| 34 | Saya merasa bahwa saya tidak berharga. | | | | |
| 35 | Saya tidak dapat memaklumi hal apapun yang menghalangi saya untuk menyelesaikan hal yang sedang saya lakukan. | | | | |
| 36 | Saya merasa sangat ketakutan. | | | | |
| 37 | Saya melihat tidak ada harapan untuk masa depan. | | | | |
| 38 | Saya merasa bahwa hidup tidak berarti. | | | | |
| 39 | Saya menemukan diri saya mudah gelisah. | | | | |
| 40 | Saya merasa khawatir dengan situasi dimana saya mungkin menjadi panik dan mempermalukan diri sendiri. | | | | |
| 41 | Saya merasa gemetar (misalnya: pada tangan). | | | | |
| 42 | Saya merasa sulit untuk meningkatkan inisiatif dalam melakukan sesuatu. | | | | |



PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

* Required

Tes D ASS 42

Kuesioner ini terdiri dari berbagai pernyataan yang mungkin sesuai dengan pengalaman Saudara(i) dalam menghadapi situasi hidup sehari-hari. Terdapat empat pilihan jawaban yang disediakan untuk setiap pernyataan yaitu:

- 0 : Tidak sesuai dengan saya sama sekali, atau tidak pernah.
- 1 : Sesuai dengan saya sampai tingkat tertentu, atau kadang-kadang.
- 2 : Sesuai dengan saya sampai batas yang dapat dipertimbangkan, atau lumayan sering.
- 3 : Sangat sesuai dengan saya, atau sering sekali.

Selanjutnya, Saudara(i) diminta untuk menjawab dengan cara memberi tanda pada salah satu kolom yang paling sesuai dengan pengalaman Saudara selama satu minggu belakangan ini.

Tidak ada jawaban yang benar ataupun salah, karena itu isilah sesuai dengan keadaan diri Saudara(i) yang sesungguhnya, yaitu berdasarkan jawaban pertama yang terlintas dalam pikiran Saudara(i).

Saya merasa bahwa diri saya menjadi marah karena hal-hal sepele. *

| | | | | | |
|--------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------------|
| | 0 | 1 | 2 | 3 | |
| Tidak Pernah | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Sering Sekali |

Saya merasa bibir saya sering kering. *

| | | | | | |
|--------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------------|
| | 0 | 1 | 2 | 3 | |
| Tidak Pernah | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Sering Sekali |



Saya sama sekali tidak dapat merasakan perasaan positif. *

Tidak Pernah 0 1 2 3 Sering Sekali

Saya mengalami kesulitan bernafas (misalnya, kadangkala serangannya) atau tidak dapat bernafas, padahal tidak melakukan aktivitas fisik sebelumnya. *

Tidak Pernah 0 1 2 3 Sering Sekali

Saya seperti hanya tidak kuat lagi untuk melakukan suatu kegiatan. *

Tidak Pernah 0 1 2 3 Sering Sekali

Saya cenderung sering beresiko berlebihan, bertingkah kasar atau kasar. *

Tidak Pernah 0 1 2 3 Sering Sekali

Saya merasa goyah (misalnya, kaki terasa mau goyah). *

Tidak Pernah 0 1 2 3 Sering Sekali

Saya merasa sulit untuk bersantai. *

Tidak Pernah 0 1 2 3 Sering Sekali

Saya menemukan diri saya hereda dalam situasi yang membuat saya merasa sangat cemas dan saya akan merasa sangat lega jika semua ini berakhir. *

Tidak Pernah 0 1 2 3 Sering Sekali

Saya merasa tidak ada hal yang dapat diharapkan di masa depan. *

Tidak Pernah 0 1 2 3 Sering Sekali

Saya menemukan diri saya mudah merasa kesal. *

Tidak Pernah 0 1 2 3 Sering Sekali

Saya merasa telah menghabiskan banyak energi untuk merasa cemas. *

Tidak Pernah 0 1 2 3 Sering Sekali



| | | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------------|
| Saya merasa sedikit demi terburuk. * | 0 | 1 | 2 | 3 | |
| Tidak Pernah | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Sering Sekali |
| Saya menemukan diri saya menjadi tidak sabar ketika menghadapi penundaan (misalnya, kemacetan lalu lintas, menunggu seseorang). * | 0 | 1 | 2 | 3 | |
| Tidak Pernah | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Sering Sekali |
| Saya merasa lemas seperti mau pingsan. * | 0 | 1 | 2 | 3 | |
| Tidak Pernah | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Sering Sekali |
| Saya merasa saya kehilangan minat akan segala hal. * | 0 | 1 | 2 | 3 | |
| Tidak Pernah | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Sering Sekali |
| Saya merasa bahwa saya tidak berharga sebagai seorang manusia. * | 0 | 1 | 2 | 3 | |
| Tidak Pernah | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Sering Sekali |

| | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------------|
| Saya merasa bahwa saya mudah tersinggung. * | 0 | 1 | 2 | 3 | |
| Tidak Pernah | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Sering Sekali |
| Saya berkeringat secara berlebihan (misalnya: tangan berkeringat), padahal temperatur tidak panas atau tidak melakukan aktivitas fisik sebelumnya. * | 0 | 1 | 2 | 3 | |
| Tidak Pernah | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Sering Sekali |
| Saya merasa takut tanpa alasan yang jelas. * | 0 | 1 | 2 | 3 | |
| Tidak Pernah | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Sering Sekali |
| Saya merasa bahwa hidup tidak bermanfaat. * | 0 | 1 | 2 | 3 | |
| Tidak Pernah | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Sering Sekali |
| Saya merasa sulit untuk beristirahat. * | 0 | 1 | 2 | 3 | |
| Tidak Pernah | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Sering Sekali |



Saya mengalami kesulitan dalam menelan. *

Tidak Pernah 0 1 2 3 Sering Sekali

Saya tidak dapat merasakan kenikmatan dari berbagai hal yang saya lakukan. *

Tidak Pernah 0 1 2 3 Sering Sekali

Saya menyadari kegiatan jantung, walaupun saya tidak sehabis melakukan aktivitas fisik (misalnya, merasa detak jantung meningkat atau melemah). *

Tidak Pernah 0 1 2 3 Sering Sekali

Saya merasa putus asa dan sedih. *

Tidak Pernah 0 1 2 3 Sering Sekali

Saya merasa bahwa saya sangat mudah marah. *

Tidak Pernah 0 1 2 3 Sering Sekali

Saya merasa saya hampir panik. *

Tidak Pernah 0 1 2 3 Sering Sekali

Saya merasa sulit untuk tenang setelah sesuatu membuat saya kesal. *

Tidak Pernah 0 1 2 3 Sering Sekali

Saya takut bahwa saya akan terhambat oleh tugas-tugas sepele yang tidak biasa saya lakukan. *

Tidak Pernah 0 1 2 3 Sering Sekali

Saya tidak merasa antusias dalam hal apapun. *

Tidak Pernah 0 1 2 3 Sering Sekali

Saya sulit untuk sabar dalam menghadapi gangguan terhadap hal yang sedang saya lakukan. *

Tidak Pernah 0 1 2 3 Sering Sekali



Saya sedang merasa gelisah. *

0 1 2 3

Tidak Pernah Sering Sekali

Saya merasa bahwa saya tidak berharga. *

0 1 2 3

Tidak Pernah Sering Sekali

Saya tidak dapat memahami hal apapun yang menghalangi saya untuk menyelesaikan hal yang sedang saya lakukan. *

0 1 2 3

Tidak Pernah Sering Sekali

Saya merasa sangat ketakutan. *

0 1 2 3

Tidak Pernah Sering Sekali

Saya melihat tidak ada harapan untuk masa depan. *

0 1 2 3

Tidak Pernah Sering Sekali

Saya merasa bahwa hidup tidak berarti. *

0 1 2 3

Tidak Pernah Sering Sekali

Saya menemukan diri saya mudah gelisah. *

0 1 2 3

Tidak Pernah Sering Sekali

Saya merasa khawatir dengan situasi dimana saya mungkin menjadi panik dan mempermalukan diri sendiri. *

0 1 2 3

Tidak Pernah Sering Sekali

Saya merasa gemetar (misalnya: pada tangan). *

0 1 2 3

Tidak Pernah Sering Sekali

Saya merasa sulit untuk meningkatkan inisiatif dalam melakukan sesuatu. *

0 1 2 3

Tidak Pernah Sering Sekali



Lampiran 4. Surat Izin Penelitian


PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
BIDANG PENYELENGGARAAN PELAYANAN PERIZINAN

1 2 0 2 0 1 9 3 0 0 1 6 4 5

Nomor : 1681/S.01/PTSP/2020
Lampiran :
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth.
Rektor Univ. Hasanuddin Makassar

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 2648/UN4.14/PT.01.04/2020 tanggal 05 Maret 2020 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : **SIH WENING SHIVANELA**
Nomor Pokok : K21116302
Program Studi : Ilmu Gizi
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S1)
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka penyusunan Skripsi, dengan judul :

" GAMBARAN STATUS GIZI DAN KEJADIAN COMMON MENTAL DISORDERS PADA MAHASISWA GIZI FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS HASANUDDIN "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. 08 Maret s/d 08 April 2020

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami *menyetujui* kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada tanggal : 06 Maret 2020

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
PIL. KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN
Selaku Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu



Ir. IFFAH RAFIDA DJAFAR, ST., MT.
Nip : 19741021 200903 2 001

Tembusan Yth
1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar,
2. Peninggal.

SP 06-03-2020



Lampiran 5. Rekomendasi Persetujuan Etik



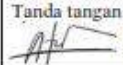

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

Sekretariat :
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658, 516-005,
Fax (0411) 586013E-mail : kephkfmuh@gmail.com, website : www.fkm.unhas.ac.id

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK
Nomor : 5950/UN4.14.1/TP 01.02/2020

Tanggal : 07 Agustus 2020

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

| | | | |
|-----------------------------------|---|---|---|
| No.Protokol | 3720041044 | No. Sponsor Protokol | |
| Peneliti Utama | Sih Wening Shivanela | Sponsor | Pribadi |
| Judul Peneliti | Gambaran Status Gizi dan Kejadian Common Mental Disorders Pada Mahasiswa Gizi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin | | |
| No.Versi Protokol | 1 | Tanggal Versi | 03 Juli 2020 |
| No.Versi PSP | 1 | Tanggal Versi | 03 Juli 2020 |
| Tempat Penelitian | Kota Makassar (Secara Daring) | | |
| Judul Review | <input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard | Masa Berlaku 07 Agustus 2020 Sampai 07 Agustus 2021 | Frekuensi review lanjutan |
| Ketua Komisi Etik Penelitian | Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D | Tanda tangan |  07 Agustus 2020 |
| Sekretaris komisi Etik Penelitian | Nama : Nur Arifah,SKM,MA | Tanda tangan |  07 Agustus 2020 |

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapo SAE dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



Lampiran 6. Distribusi Hasil Penelitian

Jenis Kelamin

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-----------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Laki-laki | 10 | 6.1 | 6.1 | 6.1 |
| | Perempuan | 155 | 93.9 | 93.9 | 100.0 |
| Total | | 165 | 100.0 | 100.0 | |

Kategori Usia Responden

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Remaja | 26 | 15.8 | 15.8 | 15.8 |
| | Dewasa Awal | 139 | 84.2 | 84.2 | 100.0 |
| Total | | 165 | 100.0 | 100.0 | |

Angkatan

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 2017 | 47 | 28.5 | 28.5 | 28.5 |
| | 2018 | 66 | 40.0 | 40.0 | 68.5 |
| | 2019 | 52 | 31.5 | 31.5 | 100.0 |
| Total | | 165 | 100.0 | 100.0 | |

Asal Daerah Responden

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|---------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Makassar | 28 | 17.0 | 17.0 | 17.0 |
| | Luar Makassar | 137 | 83.0 | 83.0 | 100.0 |
| Total | | 165 | 100.0 | 100.0 | |



Kebiasaan Merokok

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Tidak | 165 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |

Kondisi Kesehatan

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|---------------------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Tidak mengalami penyakit kronis | 165 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |

Apakah Responden Merasa Religius

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Ya | 96 | 58.2 | 58.2 | 58.2 |
| | Tidak | 69 | 41.8 | 41.8 | 100.0 |
| | Total | 165 | 100.0 | 100.0 | |

Status Gizi Responden

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-----------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Gizi Baik (Anak) | 1 | .9 | .9 | .9 |
| | Sangat Kurus (Dewasa) | 5 | 4.4 | 4.4 | 5.3 |
| | Kurus (Dewasa) | 23 | 20.4 | 20.4 | 25.7 |
| | Normal (Dewasa) | 74 | 65.5 | 65.5 | 91.2 |
| | Gemuk (Dewasa) | 4 | 3.5 | 3.5 | 94.7 |
| | Obesitas (Dewasa) | 6 | 5.3 | 5.3 | 100.0 |
| | Total | 113 | 100.0 | 100.0 | |

Status Common Mental Disorders

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|--|---------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | Mengalami CMD | 127 | 77.0 | 77.0 | 77.0 |
| | Tidak Mengalami CMD | 38 | 23.0 | 23.0 | 100.0 |
| | Total | 165 | 100.0 | 100.0 | |



Crosstab

| | | | Status Common Mental Disorders | | Total |
|---------------|-----------|------------------------|--------------------------------|---------------------|--------|
| | | | Mengalami CMD | Tidak Mengalami CMD | |
| Jenis Kelamin | Laki-laki | Count | 9 | 1 | 10 |
| | | % within Jenis Kelamin | 90.0% | 10.0% | 100.0% |
| | Perempuan | Count | 118 | 37 | 155 |
| | | % within Jenis Kelamin | 76.1% | 23.9% | 100.0% |
| Total | | Count | 127 | 38 | 165 |
| | | % within Jenis Kelamin | 77.0% | 23.0% | 100.0% |

Crosstab

| | | | Status Common Mental Disorders | | Total |
|----------|------|-------------------|--------------------------------|---------------------|--------|
| | | | Mengalami CMD | Tidak Mengalami CMD | |
| Angkatan | 2017 | Count | 37 | 10 | 47 |
| | | % within Angkatan | 78.7% | 21.3% | 100.0% |
| | 2018 | Count | 49 | 17 | 66 |
| | | % within Angkatan | 74.2% | 25.8% | 100.0% |
| | 2019 | Count | 41 | 11 | 52 |
| | | % within Angkatan | 78.8% | 21.2% | 100.0% |
| Total | | Count | 127 | 38 | 165 |
| | | % within Angkatan | 77.0% | 23.0% | 100.0% |



Crosstab

| | | | Status Common Mental Disorders | | Total |
|-------|-------|--|----------------------------------|---------------------|---------------|
| | | | Mengalami CMD | Tidak Mengalami CMD | |
| | | | Apakah Responden Merasa Religius | Ya | |
| | Tidak | Count % within Apakah Responden Merasa Religius | 54 78.3% | 15 21.7% | 69 100.0% |
| Total | | Count % within Apakah Responden Merasa Religius | 127 77.0% | 38 23.0% | 165 100.0% |

Crosstab

| | | | Status Common Mental Disorders | | Total |
|-------|-------------|---|--------------------------------|---------------------|---------------|
| | | | Mengalami CMD | Tidak Mengalami CMD | |
| | | | Kategori Usia Responden | Remaja | |
| | Dewasa Awal | Count % within Kategori Usia Responden | 102 73.4% | 37 26.6% | 139 100.0% |
| Total | | Count % within Kategori Usia Responden | 127 77.0% | 38 23.0% | 165 100.0% |



Asal Daerah Responden * Status Common Mental Disorders Crosstabulation

| | | | Status Common Mental Disorders | | Total |
|--------------------------------|--------------------------------|-------|--------------------------------|---------------------|-------|
| | | | Mengalami CMD | Tidak Mengalami CMD | |
| Asal Daerah Responden Makassar | Count | 23 | 5 | 28 | |
| | % within Asal Daerah Responden | 82.1% | 17.9% | 100.0% | |
| Luar Makassar | Count | 104 | 33 | 137 | |
| | % within Asal Daerah Responden | 75.9% | 24.1% | 100.0% | |
| Total | Count | 127 | 38 | 165 | |
| | % within Asal Daerah Responden | 77.0% | 23.0% | 100.0% | |

Status Depresi Responden

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|---------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Tidak Depresi | 116 | 70.3 | 70.3 | 70.3 |
| | Depresi | 49 | 29.7 | 29.7 | 100.0 |
| Total | | 165 | 100.0 | 100.0 | |

Tingkat Depresi

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|----------------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Normal | 116 | 70.3 | 70.3 | 70.3 |
| | Depresi (Mild) | 19 | 11.5 | 11.5 | 81.8 |
| | Depresi (Moderate) | 24 | 14.5 | 14.5 | 96.4 |
| | Depresi (Severe) | 5 | 3.0 | 3.0 | 99.4 |
| | Depresi (Extremely Severe) | 1 | .6 | .6 | 100.0 |
| Total | | 165 | 100.0 | 100.0 | |



Status Kecemasan Responden

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Tidak cemas | 42 | 25.5 | 25.5 | 25.5 |
| | Cemas | 123 | 74.5 | 74.5 | 100.0 |
| Total | | 165 | 100.0 | 100.0 | |

Tingkat Kecemasan

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Normal | 42 | 25.5 | 25.5 | 25.5 |
| | Cemas (Mild) | 25 | 15.2 | 15.2 | 40.6 |
| | Cemas (Moderate) | 44 | 26.7 | 26.7 | 67.3 |
| | Cemas (Severe) | 32 | 19.4 | 19.4 | 86.7 |
| | Cemas (Extremely Severe) | 22 | 13.3 | 13.3 | 100.0 |
| Total | | 165 | 100.0 | 100.0 | |



Status Gizi Responden * Status Common Mental Disorders Crosstabulation

| | | | Status Common Mental Disorders | | Total |
|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|-----------------------------------|---|--------|
| | | | Mengalami Common Mental Disorders | Tidak Mengalami Common Mental Disorders | |
| Status Gizi Responden | Gizi Baik (Anak) | Count | 1 | 0 | 1 |
| | | % within Status Gizi Responden | 100.0% | 0.0% | 100.0% |
| | Sangat Kurus (Dewasa) | Count | 5 | 0 | 5 |
| | | % within Status Gizi Responden | 100.0% | 0.0% | 100.0% |
| | Kurus (Dewasa) | Count | 18 | 5 | 23 |
| | | % within Status Gizi Responden | 78.3% | 21.7% | 100.0% |
| | Normal (Dewasa) | Count | 54 | 20 | 74 |
| | | % within Status Gizi Responden | 73.0% | 27.0% | 100.0% |
| | Gemuk (Dewasa) | Count | 2 | 2 | 4 |
| | | % within Status Gizi Responden | 50.0% | 50.0% | 100.0% |
| | Obesitas (Dewasa) | Count | 6 | 0 | 6 |



| | | | | |
|-------|--------------------------------|--------|-------|--------|
| | % within Status Gizi Responden | 100.0% | 0.0% | 100.0% |
| Total | Count | 86 | 27 | 113 |
| | % within Status Gizi Responden | 76.1% | 23.9% | 100.0% |

Status Gizi Responden * Status Depresi Responden Crosstabulation

| | | | Status Depresi Responden | | Total |
|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|--------------------------|---------|--------|
| | | | Tidak Depresi | Depresi | |
| Status Gizi Responden | Gizi Baik (Anak) | Count | 1 | 0 | 1 |
| | | % within Status Gizi Responden | 100.0% | 0.0% | 100.0% |
| | Sangat Kurus (Dewasa) | Count | 3 | 2 | 5 |
| | | % within Status Gizi Responden | 60.0% | 40.0% | 100.0% |
| | Kurus (Dewasa) | Count | 15 | 8 | 23 |
| | | % within Status Gizi Responden | 65.2% | 34.8% | 100.0% |
| | Normal (Dewasa) | Count | 60 | 14 | 74 |
| | | % within Status Gizi Responden | 81.1% | 18.9% | 100.0% |
| | Gemuk (Dewasa) | Count | 3 | 1 | 4 |
| | | % within Status Gizi Responden | 75.0% | 25.0% | 100.0% |
| | Obesitas (Dewasa) | Count | 3 | 3 | 6 |
| | | % within Status Gizi Responden | 50.0% | 50.0% | 100.0% |
| | Total | Count | 85 | 28 | 113 |
| | | % within Status Gizi Responden | 75.2% | 24.8% | 100.0% |



Status Gizi Responden * Status Kecemasan Responden Crosstabulation

| | | | Status Kecemasan Responden | | Total |
|-----------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------|--------|
| | | | Tidak Cemas | Cemas | |
| Status Gizi Responden | Gizi Baik (Anak) | Count | 0 | 1 | 1 |
| | | % within Status Gizi Responden | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | Sangat Kurus (Dewasa) | Count | 0 | 5 | 5 |
| | | % within Status Gizi Responden | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| | Kurus (Dewasa) | Count | 5 | 18 | 23 |
| | | % within Status Gizi Responden | 21.7% | 78.3% | 100.0% |
| | Normal (Dewasa) | Count | 21 | 53 | 74 |
| | % within Status Gizi Responden | 28.4% | 71.6% | 100.0% | |
| | Gemuk (Dewasa) | Count | 2 | 2 | 4 |
| | | % within Status Gizi Responden | 50.0% | 50.0% | 100.0% |
| | Obesitas (Dewasa) | Count | 0 | 6 | 6 |
| | | % within Status Gizi Responden | 0.0% | 100.0% | 100.0% |
| Total | Count | 28 | 85 | 113 | |
| | % within Status Gizi Responden | 24.8% | 75.2% | 100.0% | |



Lampiran 7

RIWAYAT HIDUP



A. Data Pribadi

Nama : Sih Wening Shivanela
Tempat/Tanggal Lahir : Makassar, 31 Maret 1999
Agama : Kristen Protestan
Alamat : Jalan Kandeana No. 38, Komp. Unhas
E-mail : sihwening31@yahoo.com
No. Telp : 088242269659

B. Riwayat Pendidikan

1. SD Frater Teratai I (2004-2010)
2. SMP Frater Thamrin (2010-2013)
3. SMA Negeri 17 Makassar (2013-2016)
4. Ilmu Gizi FKM Unhas (2016-2020)

