

DAFTAR PUSTAKA

- Angesti, A. N., & Manikam, R. M. (2020). Faktor yang Berhubungan dengan Status Gizi Mahasiswa Tingkat Akhir S1 Fakultas Kesehatan Universitas MH. Thamrin. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 12(1), 1–14.
- Arif, T. D. (2021). Hubungan Antara Risk Perception dan Perilaku Makan Pada Mahasiswa Universitas Islam Negeri Sultan Syarif Kasim Riau. (Skripsi Sarjana, Universitas Islam Negeri Sultan Syarif Kasim Riau).
- Aqobah, J. Q., et al. (2023). Analisis pengaruh olahraga terhadap penurunan tingkat stres. *Journal of Sport science and tourism activity (JOSITA)*, 2(1). 43-48.
- Barasa, N. I. (2012). Perbandingan Kualitas Tidur Mahasiswa yang Mengikuti Ukm dan Tidak Mengikuti Ukm Pada Mahasiswa Reguler FIK UI. (Skripsi Sarjana, Universitas Indonesia).
- Buysse, D. J., et al. (1988). The Pittsburgh Sleep Quality Index : A New Instrumen For Psychiatric Practice And Research. *Psychiatry Research*, 28, 193-213.
- Cappuccio, F. P., Elia, L. D., Strazzullo, P., & Miller, M. A. (2010). *Sleep Duration and All-Cause Mortality: A Systematic Review and Meta-Analysis of Prospective Studies*. 33(5).
- Camererri, G. M., et al. (2014). *The Associations between Emotional eating and Consumption of Energy-Dense Snack Foods Are Modified by Sex and Depressive Symptomatology*. *The jurnal of nutrition : Nutritional epidemiology*. 1624-1273
- Dakanalis, A., Mentzelou, M., Papadopoulou, S. K., Papandreou, D., Spanoudaki, M., Vassios, G. K., Pavlidou, E., Mantzorou, M., & Giagnis, C. (2023). The Association of *Emotional eating* with Overweight/Obesity, Depression, Anxiety/Stress, and Dietary Patterns: A Review of the Current Clinical Evidence. *Nutrients*, 15(5), 1–18.
- Daulay, N. S., & Akbar, S. (2021). Hubungan Durasi Tidur dengan Imt (Indeks Massa Tubuh) yang Dipengaruhi Oleh Jenis Kelamin Pada Mahasiswa Fk Uisu. *Jurnal Kedokteran STM (Sains Dan Teknologi Medik)*, 4(1), 10–16.
- Frayn, M., Livshits, S., & Knäuper, B. (2018). *Emotional eating and weight regulation : a qualitative study of compensatory behaviors and concerns*. 1–10.
- Gilda Irmawati, D., Rifani, R., & Afni Indahari, N. (2023). Pola *Emotional eating* Pada Wanita Dewasa Awal Dalam Hubungan Berpacaran Jarak Jauh. *PESHUM : Jurnal Pendidikan, Sosial Dan Humaniora*, 2(2), 223–231.
- Glibter, A. (2003). *Emotional eating* in overweight, normal weight, and underweight individuals. *Eating behaviors* (3), 341-347.
- Green, S. P., & Pritchard, M. E. (2003). Predictors of body image dissatisfaction in adult men and women. *Social Behavior and Personality: An International Journal*, 31(3), 215-222
- Gryzela, E., & Ariana, A. D. (2021). Buletin Riset Psikologi Dan Kesehatan Mental Hubungan Antara Stres Dengan *Emotional eating* Pada Mahasiswa Perempuan Yang Sedang Mengerjakan Skripsi. *Jurnal Universitas Airlangga*, 1(1), 18–26.
- Gropper, Sareen S. Smith, J. L. (2013). Advanced Nutrition in Human Metabolism, Cengage Learning.
- Gusni, E., Susmiati, S., & Maisa, E. A. (2022). Stres Dan *Emotional eating* Pada

- Mahasiswa S1 Fakultas Keperawatan. *Link*, 18(2), 155–161.
- Hutagalung, N., Marni, E., & Erianti, S. (2022). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Tidur Pada Mahasiswa Tingkat Satu Program Studi Keperawatan Stikes Hang Tuah Pekanbaru. *Jurnal Keperawatan Hang Tuah (Hang Tuah Nursing Journal)*, 2(1), 77–89.
- Hotijah, S., Dewi, E. I., & Kurniyawan, E. H., (2022). Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Kualitas Tidur pada Mahasiswa Baru Luar Pulau Jawa Universitas Jember. *e-Jurnalpustaka kesehata* , 9(2),111–115
- Indrawati, N. (2012). Perbandingan Kualitas Tidur Mahasiswa Yang Mengikuti Ukm Dan Tidak Mengikuti Ukm Pada Mahasiswa Reguler FIK UI. *Fakultas Ilmu Keperawatan*, 1–84.
- Jeser, T. A., & Santoso, A. H. (2021). Hubungan asupan serat dalam buah dan sayur dengan obesitas pada usia 20-45 tahun di Puskesmas Kecamatan Grogol Petamburan Jakarta Barat. *Tarumanagara Medical Journal*, 3(2), 383–390.
- Juzailah, J., & Ilmi, I. M. B. (2022). Hubungan *Emotional eating*, Citra Tubuh, dan Tingkat Stres dengan IMT/U Remaja Putri di SMK Negeri 41 Jakarta Tahun 2022. *Jurnal Gizi Dan Kesehatan*, 14(2), 271–284.
- Kemenkes RI. (2018). Hasil Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018. *Kementerian Kesehatan RI*
- Kemenkes RI. (2023). Survei Kesehatan Indonesia Tahun 2023. *Kementerian Kesehatan RI*
- Kustantri, A. W., Has., D. F. S., Ernawati. (2020). Hubungan *Emotional eating* Pola Makan, Dan Aktivitaas Fisik Dengan Kejadian Obesitas Pada Petugas Puskesmas Wilayah Kecamatan Manyar Kabupaten Gresik. *Ghidza media Journal*, 1(2), 97–106.
- Maharjan, N., et al. (2022). Association between sleep duration, sleep quality and body mass index in medical students. *Journal of chitwan medical collage*, 10(34), 34-38.
- Mukhlisa, W. N. I., Rahayu, L. S., & Furqan M. (2018). Asupan energi dan konsumsi makanan ringan berhubungan dengan kejadian gizi lebih pada remaja. *Jurnal ARGIPA (Arsip Gizi dan Pangan)*, 3(2), 59-66.
- Masdari, H., Saputri, P. A., Rosdiana, D., & Chandra, F. (2016). Depresi , ansietas , dan stres serta hubungannya dengan obesitas pada remaja. 12(4), 138–143.
- Ohayon, M., et al. (2017). “National sleep foundation’s sleep quality recommendation : First report. *Sleep health*, 3(1), 6-19.
- Paat, S., A. M. D., & A. A. (2021). Gambaran Pengetahuan Gizi Mahasiswa Semester Dua Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sam Ratulangi Saat Pembatasan Sosial Masa Pandemi Covid-19. *Jurnal KESMAS*, 10(1), 176–184.
- Patel, A. K., et al., (2022). Physiology, Sleep Stages. [e-book]. Napoli : StatPearls Publishing, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK526132/> [diakses 15 Juli 2023].
- PMK RI No. 41 Tahun (2014). *Tentang Pedoman Gizi Seimbang*. Jakarta : Kementerian Kesehatan
- Putri, D. A. M., Safitri D. E. Maulida, N. R., (2022) The Relation of Macronutrient Intake , Exercise Frequency , Duration of Watching Television , and Sleep Duration With the Nutritional Status of Adolescents. *Jurnal Pangan Kesehatan dan Gizi*, 2(2), 24–36.

- Putri, P. A. (2022). Hubungan pola konsumsi makanan tinggi kalori dan kopi, durasi dan tingkat stress dengan status gizi pada mahasiswa tingkat akhir. *Jurnal media gizi kesmas*, 11(2), 464-474.
- Rahmah, S. R. A. (2021) Hubungan aktivitas fisik dengan berat badan pada remaja selama masa pandemic covid-19 diwilayah padang harapan kota Bengkulu. (Skripsi sarjana, Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu).
- Ramadhani, I. R. (2022). Hubungan Antara Stres Akademik Dengan *Emotional eating* Pada Mahasiswa. (Skripsi Sarjana, Univesitas Airlangga).
- Ramadhani, N., & Mahmudiono, T. (2021). Academic Stress Is Associated With *Emotional eating* Behavior Among Adolescent. *Media Gizi Indonesia*, 16(1), 38.
- Ratnaningtyas, T. O., & Fitriani, D. (2019). Hubungan Stres Dengan Kualitas Tidur Pada Mahasiswa Tingkat Akhir. *Edu Masda Journal*, 3(2), 181-191.
- Reutrakul, S., & Van Cauter, E. (2014). Interactions between sleep, circadian function, and glucose metabolism: Implications for risk and severity of diabetes. *Annals of the New York Academy of Sciences*, 1311(1), 151–173.
- Sari, C. R., & Maharani, H. (2022) Korelasi Persepsi Citra Tubuh Terhadap Status Gizi Orang Dewasa Di Desa Pancur, Mayong, Jepara. *Jurnal ilmiah kesehatan*, 1(1), 10–19.
- Samuel, L., & Cohen, M. (2018). Expressive Suppression And *Emotional eating* In Older And Younger Adults: An Exploratory Study. *Archives of Gerontology and Geriatrics*, 78, 127–131.
- Sekarini, A. G. A., Fitrianti, D. Y., Tsani, A. F. A., & Noer, E. R. (2022). Hubungan *Emotional eating* dan Kualitas Diet dengan Kenaikan Berat Badan Pada Mahasiswa Saat Pandemi COVID-19. *Amerta Nutrition*, 6(3), 272–280.
- Simanoah, K. H., Muniroh, L., & Rifqi, M. A. (2022). Hubungan antara Durasi Tidur, Tingkat Stres dan Asupan Energi dengan Indeks Massa Tubuh (IMT) pada Mahasiswa Baru 2020/2021 FKM UNAIR. *Media Gizi Kesmas*, 11(1), 218–224.
- Sinaga, Y. Y., Bebasari, E., & Ernalia Y. (2015). Hubungan kualitas tidur dengan obesitas mahasiswa fakultas kedokteran Universitas Riau angkatan 2014. *Jurnal online mahasiswa FK*, 2(2), 1-8.
- Smith, M., Lawrence, R., Jeanne, S., & Robert, S. (2021). *Emotional eating* and How to Stop It, [Online] https://www.helpguide.org/articles/diets/_emotional-eating.htm. [diakses 12 Juli 2023]
- Solikhah, L. S. (2022). Gambaran Durasi Tidur, Kualitas Tidur dan Status Gizi Mahasiswa di Kota Palu . *Jurnal Berita Kesehatan*, 15(1), 117–123.
- Sukianto, R. E., Marjan, A. Q., & Fauziyah, A. (2020). Tingkat Stres, Ee, Aktifitas Fisik, Persen Lemak Tubuh Thd Status Gizi Pegawai Upn Jkt. *Ilmu Gizi Indonesia*, 3(2), 113–122.
- Syarofi, Z. N., & Muniroh, L. (2020). Apakah perilaku dan asupan makan berlebih berkaitan dengan stress oada mahasiswa gizi yang menyusun skripsi. *Media gizi Indonesia*, 15(1), 38-44.
- Van Strien, T., Frijters, J. E. R., Bergers, G. P. A., & Defares, P. B. (1986). The Dutch Eating Behavior Questionnaire (DEBQ) for assessment of restrained, emotional, and external eating behavior. *International Journal of Eating Disorders*, 5(2), 295–315.
- Wijayanti A., Margawati, A., & Wijayanti H. S. (2019). Hubungan Stres, perilaku makan, dan asupan zat gizi dengan status gizi pada mahasiswa tingkat akhir. *Journal of nutrition collage*, 8(1),1-8.

- Wulandari C., Widyana R. (2023). The correlation between stress and *emotional eating* tendency in final students university during thesis writing. L. Kurniawan et al., editor. Advances in Social Science, Education and Humanities Research. Proceedings of 1st Annual International Conference: A transformative Education: Foundation & Innovation in Guidance and Counseling (AICGC) 2022, ASSEHR 735,141-150.
- Wungow, L., Berhimpong, M., & Telew, A. (2021). Tingkat aktivitas fisik mahasiswa program studi ilmu kesehatan masyarakat Universitas Negeri Manado saat masa pandemi covid-19. *Jurnal kesehatan masyarakat UNIMA*, 2(3), 22-27.
- Utomo, D. W., & Dwiana A., (2022). Hubungan kualitas tidur terhadap status gizi dan tingkat stres pada mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara angkatan 2019 pada tahun 2021. *Ebers papyrus*, 28 (2), p 1-11.

LAMPIRAN

Lampiran 1 Kuesioner Penelitian

KUESIONER INDEKS KUALITAS TIDUR PITTSBURG

Petunjuk :

Pertanyaan berikut ini berkaitan dengan kebiasaan tidur Anda selama sebulan terakhir saja. Jawaban Anda harus menunjukkan jawaban paling akurat untuk sebulan terakhir saja. Saya berharap anda menjawab semua pertanyaan, selama sebulan terakhir. Saya berharap Anda menjawab semua pertanyaan nomor 1-4 dengan angka, sedangkan pertanyaan 5-9 cukup dengan tanda centang (✓) pada salah satu kolom pilihan jawaban yang ada.

Pertanyaan :

1. Selama satu bulan terakhir, pada pukul berapa Anda biasanya tidur di malam hari?.....
2. Selama 1 bulan terakhir, berapa lama (dalam menit) Anda membutuhkan waktu untuk dapat di malam hari?(waktu yang dibutuhkan mulai berbaring sampai tertidur).....
3. Selama 1 bulan terakhir, pada pukul berapa Anda biasanya bangun tidur di pagi hari?.....
4. Selama 1 bulan terakhir Berapa jam Anda tidur nyenyak di malam hari?(waktu yang anda gunakan dari awal terlelap hingga terbangun).....

5. Selama 1 bulan terakhir, seberapa sering Anda mengalami gangguan tidur, yang disebabkan karena....	Tidak selama 1 bulan terakhir	Kurang dari 1 kali dalam Seminggu (≤ 3 kali dalam sebulan)	1 atau 2 kali dalam Seminggu (4-8 kali dalam sebulan)	3 kali atau lebih dalam seminggu (≥ 9 kali dalam sebulan)
a. Tidak dapat tidur dalam 30 menit				
b. Terbangun di tengah malam				
c. Terbangun sangat pagi				
d. Terbangun karena ingin ke toilet				
e. Tidak bisa bernapas dengan nyaman				
f. Batuk dengan keras				
g. Merasa sangat kedinginan				
h. Merasa sangat kepanasan				
i. Mimpi buruk				

j. Merasa nyeri				
k. Alasan lain, jelaskan				
6. Selama 1 bulan terakhir, seberapa sering Anda Mengkonsumsi obat tidur (dibeli dengan resep dokter ataupun dibeli bebas di toko/apotek	Tidak terjadi selama 1 bulan terakhir	Kurang dari 1 kali dalam seminggu (≤ 3 kali dalam sebulan)	1 atau 2 dalam seminggu (4-8 kali dalam sebulan)	3 kali atau lebih dalam seminggu (≥ 9 kali dalam sebulan)
7. Selama 1 bulan terakhir, seberapa sering Anda merasa kesulitan untuk tetap terjaga/terbangun saat berkendara, makan, atau ketika melakukan aktivitas sosial.				
8. Selama 1 bulan terakhir, seberapa berat bagi anda agar tetap antusias/bersemangat dalam mengerjakan sesuatu?	Tidak menjadi masalah	Hanya masalah kecil	Agak menjadi masalah	Masalah besar
	Sangat baik	Cukup baik	Cukup buruk	Sangat buruk

9. Selama 1 bulan terakhir, bagaimana Anda menilai kualitas tidur Anda secara umum.				
--	--	--	--	--

Dutch Eating Behavior Questionnaire (DEBQ)

Petunjuk :

Pertanyaan berikut ini berkaitan perilaku makan anda selama sebulan terakhir saja. Pertanyaan yang disajikan adalah pertanyaan tentang perilaku makan yang berkaitan dengan *emotional eating*. Terdapat 13 pertanyaan yang harus dijawabkan. Untuk setiap pertanyaan, harap centang (✓) yang paling menggambarkan seberapa sering Anda merasakan hal tersebut.

No	Pernyataan	Tidak pernah	Sangat jarang (≤ 3 kali dalam sebulan terakhir)	Jarang (4-12 kali dalam sebulan terakhir)	Sering (13-23 kali dalam sebulan terakhir)	Sangat sering (≥ 24 kali dalam sebulan terakhir)
1	Anda memiliki keinginan untuk makan ketika Anda sedang jengkel.					
2	Anda memiliki keinginan untuk makan ketika merasa takut.					
3	Ketika merasa sedih, anda memiliki keinginan untuk makan.					
4	Anda memiliki keinginan untuk makan ketika Anda gelisah.					
5	Ketika Anda patah semangat, anda merasa ingin makan.					
6	Saat anda <i>gabut/tidak memiliki kegiatan</i> , Anda cenderung berkeinginan untuk makan.					
7	Anda cenderung memiliki keinginan untuk makan ketika anda merasa tertekan.					
8	Ketika anda kesepian, anda merasa ingin makan.					
9	Anda memiliki keinginan untuk makan					

	setelah Anda dikecewakan oleh orang lain.					
10	Pada saat kondisi marah, Anda berkeinginan untuk makan.					
11	Anda cenderung memiliki keinginan untuk makan ketika sesuatu berjalan tidak menyenangkan/ bertentangan dengan Anda.					
12	Ketika merasa khawatir akan sesuatu, anda berkeinginan untuk makan.					
13	Ketika merasa kecewa kepada diri sendiri, Anda memiliki kecenderungan untuk ingin makan.					

Lampiran 2. Hasil analisis

A. Analisis Univariat

1.Distribusi Program Studi Responden

Program Studi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ilmu Gizi	49	30.6	30.6	30.6
	Kesehatan Masyarakat	111	69.4	69.4	100.0
	Total	160	100.0	100.0	

2.Distribusi Umur Responden

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20	121	75.6	75.6	75.6
	21	34	21.3	21.3	96.9
	22	5	3.1	3.1	100.0
	Total	160	100.0	100.0	

3.Distribusi Jenis Kelamin Responden

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	21	13.1	13.1	13.1
	Perempuan	139	86.9	86.9	100.0
	Total	160	100.0	100.0	

4.Distribusi *Emotional eating* Responden

Emotional eating

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	87	54.4	54.4	54.4
	Sedang	36	22.5	22.5	76.9
	Tinggi	37	23.1	23.1	100.0
	Total	160	100.0	100.0	

5. Distribusi Kualitas Tidur Responden

Kualitas Tidur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KT baik	20	12.5	12.5	12.5
	KT buruk	140	87.5	87.5	100.0
	Total	160	100.0	100.0	

6. Distribusi Status Gizi Responden

Status Gizi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Kurus	7	4.4	4.4	4.4
	Kurus	22	13.8	13.8	18.1
	Normal	97	60.6	60.6	78.8
	Overweight	20	12.5	12.5	91.3
	Obesitas	14	8.8	8.8	100.0
	Total	160	100.0	100.0	

B. Analisis Bivariat

1.Crosstab Umur dan Status Gizi Responden

Umur * Status Gizi Crosstabulation

Count

		Status Gizi					
Umur	Tahun	<17.0	17.0-18.4	18.5-25.0	25.1-27.0	>27.0	Total
	20	7	15	79	11	9	121
21		5.8%	12.4%	65.3%	9.1%	7.4%	
	0	0	5	17	7	5	34
		0.0%	14.7%	50.0%	20.6%	14.7%	
22		0	2	1	2	0	5
		0.0%	40.0%	20.0%	40.0%	0.0%	
		Total					160

2.Crosstab Jenis Kelamin dan Status Gizi Responden

Jenis Kelamin * Status Gizi Crosstabulation

Count

Jenis Kelamin	Laki-laki	Status Gizi					Total
		<17.0	17.0-18.4	18.5-25.0	25.1-27.0	>27.0	
Perempuan	Laki-laki	1	2	7	8	3	21
	Perempuan	4.8%	9.5%	33.3%	38.1%	14.3%	100.0%
		6	20	90	12	11	139
		4.3%	14.4%	64.7%	8.6%	7.9%	100.0%
		Total				160	

3.Crosstab Program Studi dan Status Gizi Responden

Program Studi * Status Gizi Crosstabulation

Count

Program Studi	Ilmu Gizi	Status Gizi					Total
		<17.0	17.0-18.4	18.5-25.0	25.1-27.0	>27.0	
Kesehatan masyarakat	Ilmu Gizi	0	9	30	6	4	49
	Kesehatan masyarakat	0.0%	18.4%	61.2%	12.2%	8.2%	100.0%
		7	13	67	14	10	111
		6.3%	11.7%	60.4%	12.6%	9.0%	100.0%
		Total				160	

4.Crosstab Emotional eating dan Status Gizi Responden

Emotional eating * Status Gizi Crosstabulation

Count

Emotional Eating	Rendah	Status Gizi					Total
		<17.0	17.0-18.4	18.5-25.0	25.1-27.0	>27.0	
Sedang	Rendah	5	12	51	10	9	87
	Sedang	5,8%	13,8%	58,6%	11,5%	10,3%	100%
Tinggi	0	6	22	5	3	36	
	Tinggi	0%	16,7%	61,1%	13,9%	8,3%	100%
		2	4	24	5	2	37
		5,4%	10,8%	64,9%	13,5%	5,4%	100%
		Total				160	

5.Crosstab Kualitas Tidur dan Status Gizi Responden

Kualitas Tidur * Status Gizi Crosstabulation

Count

		Status Gizi					Total
		<17.0	17.0-18.4	18.5-25.0	25.1-27.0	>27.0	
Kualitas Tidur	Baik	1	3	14	1	1	20
	Buruk	5%	15%	70%	5%	5%	100%
		6	19	83	19	13	140
		4,3%	13,6%	59,3%	13,6%	9,2%	100%
	Total						160

6.Crosstab Program Studi dan Status Gizi Responden

program studi * *Emotional eating* Crosstabulation

program studi	Ilmu Gizi	EE			Total	
		Tidak	Tinggi	Tinggi		
program studi	Ilmu Gizi	Count		39	10	
		% within		31.7%	27.0%	
		KATEE			30.6%	
	Kesehatan Masyarakat	Count		84	27	
		% within		68.3%	73.0%	
		KATEE			69.4%	
Total		Count		123	37	
		% within		100.0%	100.0%	
		KATEE			100.0%	

7.Crosstab Umur dan *Emotional eating* Responden

Umur * Emotional eating Crosstabulation

		Emosi			Total	
		Rendah	Sedang	Tinggi		
Umur	20	Count	64	27	30	121
		% of Total	40.0%	16.9%	18.8%	75.6%
	21	Count	19	9	6	34
		% of Total	11.9%	5.6%	3.8%	21.3%
	22	Count	4	0	1	5
		% of Total	2.5%	0.0%	0.6%	3.1%
Total		Count	87	36	37	160
		% of Total	54.4%	22.5%	23.1%	100.0%

8.Crosstab Jenis Kelamin dan *Emotional eating* Responden

Jenis Kelamin * Emotional eating Crosstabulation

		Emosi			Total	
		Rendah	Sedang	Tinggi		
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	16	4	1	21
		% of Total	10.0%	2.5%	0.6%	13.1%
	Perempuan	Count	71	32	36	139
		% of Total	44.4%	20.0%	22.5%	86.9%
Total		Count	87	36	37	160
		% of Total	54.4%	22.5%	23.1%	100.0%

9.Crosstab Umur dan Kualitas Tidur Responden

Umur * KualitasTidur Crosstabulation

		KualitasTidur			Total
		Baik	Buruk		
Umur	20	Count	17	104	121
		% of Total	10.6%	65.0%	75.6%
21	Count	3	31	34	
		% of Total	1.9%	19.4%	21.3%
22	Count	0	5	5	
		% of Total	0.0%	3.1%	3.1%
Total		Count	20	140	160
		% of Total	12.5%	87.5%	100.0%

10.Crosstab Jenis Kelamin dan Kualitas Tidur Responden

jenis Kelamin * KualitasTidur Crosstabulation

		KualitasTidur			Total
		Baik	Buruk		
jenis Kelamin	Laki-laki	Count	6	15	21
		% of Total	3.8%	9.4%	13.1%
Perempuan	Count	14	125	139	
		% of Total	8.8%	78.1%	86.9%
Total		Count	20	140	160
		% of Total	12.5%	87.5%	100.0%

11.Uji Chi Square Emotional eating dan Status Gizi Responden

EmotionalEating * StatusGizi Crosstabulation

		klpimt		Total
		Normal	Tidak Normal	
DEBQ	Rendah	Count	50	37
		% within DEBQ	57.5%	42.5%
Tnggi		Count	46	27
		% within DEBQ	63.0%	37.0%
Total		Count	96	64
		% within DEBQ	60.0%	40.0%
				100.0%

Chi-Square Tests

			Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
	Value	df		
Pearson Chi-Square	.508 ^a	1	.476	
Continuity Correction ^b	.303	1	.582	
Likelihood Ratio	.509	1	.476	
Fisher's Exact Test				.519 .291
Linear-by-Linear Association	.505	1	.477	
N of Valid Cases	160			

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 29.20.

b. Computed only for a 2x2 table

12.Uji Chi Square Kualitas Tidur dan Status Gizi Responden

KualitasTidur * Status Gizi Crosstabulation

KualitasTidur	Baik		StatusGizi			Total
			Normal	Tidak Normal		
		Count	14	6		
		% of Total	8.8%	3.8%	12.5%	
	Buruk	Count	83	57	140	
		% of Total	51.9%	35.6%	87.5%	
Total		Count	97	63	160	
		% of Total	60.6%	39.4%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.842 ^a	1	.359		
Continuity Correction ^b	.453	1	.501		
Likelihood Ratio	.868	1	.352		
Fisher's Exact Test				.466	.253
Linear-by-Linear Association	.836	1	.360		
N of Valid Cases	160				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.88.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 3 Lembar Pengesahan Hasil Penelitian

LEMBAR PENGESAHAN HASIL

Hasil penelitian ini telah kami setujui untuk diajukan pada Seminar Hasil Penelitian pada Program Studi Ilmu Gizi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Makassar untuk penyempurnaan penulisan

Makassar, 21 Februari 2024

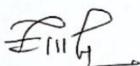
Tim Pembimbing

Pembimbing I



Rahayu Indriasari, SKM, MPHGN, Ph.D

Pembimbing II



Dr. Nurzakiah SKM., M.KM.

Mengetahui

Ketua Program Studi Ilmu Gizi
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin



Dr. Abdul Salam, S.KM., M.Kes



Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 4 Surat Etik Penelitian



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 533/UN4.14.1/TP.01.02/2024

Tanggal: 23 Februari 2024

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

No. Protokol	13224041050	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Ahmad Rizaldi	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Hubungan Emotional Eating dan Kualitas Tidur dengan Status Gizi Pada Mahasiswa Angkatan 2021 Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	13 Februari 2024
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	13 Februari 2024
Tempat Penelitian	Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 23 Februari 2024 Sampai 23 Februari 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr. Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	 23 Februari 2024
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan	 23 Februari 2024

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 Lapor SUSAR 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 5 Dokumentasi



Lampiran 6 Data Diri



A. Data Pribadi

Nama	:	Ahmad Rizaldi
NIM	:	K021181321
Tempat, Tanggal Lahir	:	Parepare, 14 Agustus 2000
Agama	:	Islam
Jenis Kelamin	:	Laki-laki
Suku	:	Bugis
Alamat	:	Jl. Pramuka Lappa-lappae, Kel Tellumpanua Kec. Suppa Kab. Pinrang, Sulawesi Selatan
Email	:	Ahmadrizaldijr46@gmail.com
No, Handphone	:	081241548708

B. Riwayat Pendidikan

1. SDN 17 Parepare
2. SMPN 2 Parepare
3. SMAN 5 Parepare

C. Riwayat Organisasi

1. Anggota Maperwa FKM Unhas Periode 2019-2020
2. Hakim Anggota FKM Unhas Periode 2020-2021
3. Ketua Maperwa FKM Unhas Periode 2021-2022