

DAFTAR PUSTAKA

- Adeniyi, A. F., Okafor, N. C., & Adeniyi, C. Y. (2011). Depression and physical activity in a sample of nigerian adolescents: Levels, relationships and predictors. *BioMed Central*, 5(1), 16. <https://doi.org/10.1186/1753-2000-5-16>
- Adhitya, S. D. (2016). *Tingkat aktivitas fisik operator Layanan Internet Mahasiswa Universitas Negeri Yogyakarta*. Skripsi. Universitas Negeri Yogyakarta.
- Adriani, M., & Wirjatmadi, B. (2012). *Peranan Gizi Dalam Siklus Kehidupan*. Jakarta: Prenada Media Group.
- Agung Krisdianto, M., & Mulyanti, M. (2016). Mekanisme Koping dengan Tingkat Depresi pada Mahasiswa Tingkat Akhir. *Jurnal Ners Dan Kebidanan Indonesia*, 3(2), 71. [https://doi.org/10.21927/jnki.2015.3\(2\).71-76](https://doi.org/10.21927/jnki.2015.3(2).71-76)
- Agustina, Ranggauni, F., & Pristya, T. Y. R. (2021). Analisis Perbedaan Konsumsi Gizi Seimbang Sebelum dan pada Masa Covid-19 pada Remaja. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat*, 13, 7–15.
- Aini, S. N. (2014). Faktor Risiko yang Berhubungan dengan Kejadian Gizi Lebih pada Remaja di Perkotaan. *Unnes Journal of Public Health*, 3(1), 1–10.
- Akbaraly, T. N., Brunner, E. J., Ferrie, J. E., Marmot, M. G., Kivimaki, M., & Singh-Manoux, A. (2009). Dietary pattern and depressive symptoms in middle age. *British Journal of Psychiatry*, 195(5), 408–413. <https://doi.org/10.1192/bjp.bp.108.058925>
- Alper, E., Unsalver, B. O., & Mehmet, E. C. (2020). Neuroinflammation, Gut-Brain Axis and Depression. *Korean Neuropsychiatric Association*, 2–8.
- Anggraeini, N. (2015). Gambaran Tingkat Kecemasan Pada Mahasiswa Tingkat Tiga D-III Keperawatan Dalam Menghadapi Uji Kompetensi Di Universitas Pendidikan Indonesia. *Jurnal Pendidikan Keperawatan Indonesia*, 1(2), 131. <https://doi.org/10.17509/jpki.v1i2.9752>
- Anjarwati, R. (2019). *Hubungan Antara Aktivitas Fisik Dengan Indeks Massa Tubuh Mahasiswa PJKR Semester 4 Di Fakultas Ilmu Keolahragaan Universitas Negeri Yogyakarta Tahun 2019* (Vol. 8, Issue 5). Negeri Yogyakarta.
- Annisa, D. F., & Ifdil, I. (2016). Konsep Kecemasan (Anxiety) pada Lanjut Usia (Lansia). *Konselor*, 5(2), 93. <https://doi.org/10.24036/02016526480-0-00>
- Arief, N. A., Kuntjoro, B. F. T., & Suroto, S. (2020). Gambaran Aktifitas Fisik Dan Perilaku Pasif Mahasiswa Pendidikan Olahraga Selama Pandemi Covid-19. *Jurnal Pendidikan Jasmani Dan Olahraga*, 19(2), 175. <https://doi.org/10.20527/multilateral.v19i2.9564>

- Arya, G. (2013). Effects of Junk Food & Beverages on Adolescent's Health – a Review Article. *IOSR Journal of Nursing and Health Science*, 1(6), 26–32. <https://doi.org/10.9790/1959-0162632>
- Ayllon, M. R., Sanchez, C. C., Lopez, F. E., Munoz, N. E., Gonzalez, J. M., Migueles, J. H., Garcia, P. M., Henriksson, H., Mena, A. M., Vizcaino, V. M., Catena, A., Lof, M., Erickson, K. I., Lubans, D. R., Ortega, F. B., & Cornejo, I. E. (2019). Role of Physical Activity and Sedentary Behavior in the Mental Health of Preschoolers, Children and Adolescents: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Sports Medicine*, 49(9), 1383–1410. <https://doi.org/10.1007/s40279-019-01099-5>
- Bäckhed, F., Roswall, J., Peng, Y., Feng, Q., Jia, H., Kovatcheva-Datchary, P., Li, Y., Xia, Y., Xie, H., Zhong, H., Khan, M. T., Zhang, J., Li, J., Xiao, L., Al-Aama, J., Zhang, D., Lee, Y. S., Kotowska, D., Colding, C., ... Jun, W. (2015). Dynamics and stabilization of the human gut microbiome during the first year of life. *Cellpress*, 17(5), 690–703. <https://doi.org/10.1016/j.chom.2015.04.004>
- Barlian, S., Santosa, D., Annisa, S., & Trusda, D. (2016). Hubungan Durasi Sedentary Behavior dengan Tingkat Depresi Pada Karyawan Kantor. *Universitas Islam Bandung*, 2(2), 410–415.
- Bear, T. L. K., Dalziel, J. E., Coad, J., Roy, N. C., Butts, C. A., & Gopal, P. K. (2020). The role of the gut microbiota in dietary interventions for depression and anxiety. *Advances in Nutrition*, 11(4), 890–907. <https://doi.org/10.1093/advances/nmaa016>
- Bolton, D. J., & Robertson, L. J. (2016). Mental health disorders associated with foodborne pathogens. *Journal of Food Protection*, 79(11), 2005–2017. <https://doi.org/10.4315/0362-028X.JFP-15-587>
- Bonita, I. A. (2016). *Hubungan Konsumsi Fast Food dan Aktivitas Fisik dengan Kejadian Overweight Pada Remaja Stunting SMP*. Universitas Diponegoro.
- Bouchard, C., Blair, S. N., & Haskell, W. L. (2007). *Physical Activity and Health*. Illioniss: Human Kinetics.
- Bowe, A. K., Owens, M., Codd, M. B., Lawlor, B. A., & Glynn, R. W. (2019). Physical activity and mental health in an Irish population. *Irish Journal of Medical Science*, 188(2), 625–631. <https://doi.org/10.1007/s11845-018-1863-5>
- Buchanan, J. L. (2012). Prevention of Depression in the College Student Population: A Review of the Literature. *Archives of Psychiatric Nursing*, 26(1), 21–42. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.apnu.2011.03.003>
- Burke, H. M., Davis, M. C., Otte, C., & Mohr, D. C. (2005). Depression and cortisol responses to psychological stress: A meta-analysis. *Psychoneuroendocrinology*, 30(9), 846–856.

<https://doi.org/10.1016/j.psyneuen.2005.02.010>

- Carroll, D., Phillips, A. C., Thomas, G. N., Gale, C. R., Deary, I., & Batty, G. D. (2009). Generalised anxiety disorder is associated with metabolic syndrome in the Vietnam experience study. *Biological Psychiatry*, 91–93. <https://doi.org/10.1016/j.biopsych.2009.02.020>.http
- Caspersen, J. C., Kenneth E, P., & Gregory M. Christenson. (1985). Physical Activity, Exercise, and Physical Fitness: Definitions and Distinctions for Health-Related Research. *Public Health Report*, 100(228), 365–366. <https://doi.org/10.1093/nq/s9-IX.228.365-f>
- Cheval, B., Sivaramakrishnan, H., Maltagliati, S., Fessler, L., Forestier, C., Sarrazin, P., Orsholits, D., Chalabaev, A., Sander, D., Ntoumanis, N., & Boisgontier, M. P. (2021). Relationships between changes in self-reported physical activity, sedentary behaviour and health during the coronavirus (COVID-19) pandemic in France and Switzerland. *Journal Sports Sci*, 39(6), 699–704. <https://doi.org/10.1080/02640414.2020.1841396>.
- Choi Karmel, W., Chia-Yen, C. M. (2019). Assessment of Bidirectional Relationships Between Physical Activity and Depression Among Adults A 2-Sample Mendelian Randomization Study. *JAMA Psychiatry*, 76(4), 399–408. <https://doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2018.4175>
- Crawford, G. B., Khedkar, A., Flaws, J. A., Sorkin, J. D., & Gallicchio, L. (2011). Depressive symptoms and self-reported fast-food intake in midlife women. *Preventive Medicine*, 52(3–4), 254–257. <https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2011.01.006>
- Dalainas, I., & Ioannou, H. P. (2008). The role of trans fatty acids in atherosclerosis, cardiovascular disease and infant development. *International Angiology*, 20(27), 146–156.
- de Oliveira, L. D., Souza, E. C., Rodrigues, R., Fett, C. A., & Piva, A. B. (2019). The effects of physical activity on anxiety, depression, and quality of life in elderly people living in the community. *Trends in Psychiatry and Psychotherapy*, 41(1), 36–42. <https://doi.org/10.1590/2237-6089-2017-0129>
- Deliviana, E., Maria Helena Erni, Putri Melina Hilery, & Novi Melly Naomi. (2021). Pengelolaan Kesehatan Mental Mahasiswa Bagi Optimalisasi Pembelajaran Online Di Masa Pandemi Covid-19. *Jurnal Selaras : Kajian Bimbingan Dan Konseling Serta Psikologi Pendidikan*, 3(2), 129–138. <https://doi.org/10.33541/jsvol2iss1pp1>
- Demak, I. P. K., & Suherman. (2019). Hubungan Umur, Jenis Kelamin Mahasiswa dan Pendapatan Orang Tua dengan Tingkat Kecemasan pada Mahasiswa Pendidikan Sarjana Program Studi Pendidikan Dokter FKIK Universitas Tadulako. *Jurnal Ilmiah Kedokteran*, 6(1), 45–54. <http://jurnal.untad.ac.id/jurnal/index.php/MedikaTadulako/article/view/8025>

- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. (2006). *Pusat Promosi Kesehatan Indonesia*. Jakarta : Departemen Kesehatan RI.
- Deva Riva'a Fassah, & Sofia Retnowati. (2014). Hubungan Antara Emotional Distress Dengan Perilaku Makan Tidak Sehat Pada Mahasiswa Baru. *Jurnal Psikologi UIN Sultan Syarif Kasim Riau*, 10(Juni), 11–17.
- Dirgayunita, A. (2016). Depresi: Ciri, Penyebab dan Penangannya. *Journal An-Nafs: Kajian Penelitian Psikologi*, 1(1), 1–14. <https://doi.org/10.33367/psi.v1i1.235>
- Donnelly, J. E., Blair, S. N., Jakicic, J. M., Manore, M. M., Rankin, J. W., & Smith, B. K. (2009). Appropriate physical activity intervention strategies for weight loss and prevention of weight regain for adults. *Medicine and Science in Sports and Exercise*, 41(2), 459–471. <https://doi.org/10.1249/MSS.0b013e3181949333>
- Epel, E. S., Tomiyama, A. J., & Dallman, M. F. (2010). *Stress and Reward Neural Networks, Eating, and Obesity. Handbook of Food and Addiction*. 1–17.
- Fauzia, atikah rasa. (2014). *Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kesehatan Jiwa Mahasiswa Perantau Tingkat Pertama Di Program Studi Oseanografi Jurusan Ilmu Kelautan FPIK Universitas Diponegoro* [Universitas Diponegoro]. <http://eprints.undip.ac.id/51234/>
- Fox-Spencer, R., & Young, A. (2010). *Solusi Praktis: Mengenali, Mengatasi dan Mengantisipasi Depresi*. PT. Gramedia Pustaka Utama.
- Fryar, C. D., Hughes, J. P., Herrick, K. A., & Ahluwalia, N. (2018). Fast Food Consumption Among Adults in the United States, 2013-2016. *NCHS Data Brief*, 322, 1–8.
- Gian, A. N. (2020). *Gambaran asupan omega-3 dan kejadian common mental disorders pada mahasiswa gizi fakultas kesehatan masyarakat universitas hasanuddin*. Universitas Hasanuddin.
- Gibson, R. S. (2005). *Principles of Nutritional Assessment*. Oxford University Press.
- Glaser, J. K. K. (2013). Stress, Food, and Inflammation: Psychoneuroimmunology and Nutrition at the Cutting Edge. *Bone*, 23(1), 1–7. <https://doi.org/10.1097/PSY.0b013e3181dbf489.Stress>
- Grundy, S. M., Brewer, H. B., Cleeman, J. I., Smith, S. C., & Lenfant, C. (2004). Definition of Metabolic Syndrome: Report of the National Heart, Lung, and Blood Institute/American Heart Association Conference on Scientific Issues Related to Definition. *Circulation*, 109(3), 433–438. <https://doi.org/10.1161/01.CIR.0000111245.75752.C6>
- Guilbert, J.-J. (2003). *The World Health Report 2002: reducing risks, promoting healthy life*.

- Hafifah, N., Widiani, E., & Rahayu, W. H. (2017). Perbedaan Stres Akademik pada Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan berdasarkan Jenis Kelamin di Fakultas Kesehatan Universitas Tribhuwana Tunggalawati Malang. *Nursing News*, 2(3), 220–229.
- Hasanah, U., Fitri, N. L., Supardi, S., & PH, L. (2020). Depression Among College Students Due to the COVID-19 Pandemic. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 8(4), 421. <https://doi.org/10.26714/jkj.8.4.2020.421-424>
- Hasanah, U., Ludiana, Immawati, & PH, L. (2020). Gambaran Psikologis Mahasiswa Dalam Proses Pembelajaran Selama Pandemi Covid-19. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 8(3), 299–306.
- Hastuti, R. Y., Sukandar, A., & Nurhayati, T. (2016). Hubungan tingkat kecemasan dengan kualitas tidur pada mahasiswa yang menyusun skripsi di STIKES Muhammadiyah Klaten. *Jurnal Motorik*, 11(22), 9–21.
- Hawari, D. (2012). *Manajemen Stres, Cemas, dan Depresi*. Balai Penerbit FKUI.
- Hidayat, A. A. (2013). *Kebutuhan dasar Manusia: Aplikasi Konsep dan Proses Keperawatan*. Jakarta : Salemba Medika.
- Hoffman, D. J., Roberts, S. B., Verreschi, I., Martins, P. A., De Nascimento, C., Tucker, K. L., & Sawaya, A. L. (2000). Regulation of energy intake may be impaired in nutritionally stunted children from the shantytowns of Sao Paulo, Brazil. *Journal of Nutrition*, 130(9), 2265–2270. <https://doi.org/10.1093/jn/130.9.2265>
- Idrus, M. F. (2007). Depresi pada Penyakit Parkinson. *Cermin Dunia Kedokteran*.
- Indrawati. (2018). *Gambaran Stres Mahasiswa Tingkat Akhir Dalam Penyusunan Skripsi di Fakultas Kedokteran Dan Ilmu Kesehatan UIN Alauddin Makassar*. UIN Alauddin Makassar.
- Iwata, M., Ota, K. T., & Duman, R. S. (2013). The inflammasome: Pathways linking psychological stress, depression, and systemic illnesses. *Elsevier*, 31, 105–114. <https://doi.org/10.1016/j.bbi.2012.12.008>
- Jaworowska, A., Blackham, T., Davies, I. G., & Stevenson, L. (2013). Nutritional challenges and health implications of takeaway and fast food. *Nutrition Reviews*, 71(5), 310–318. <https://doi.org/10.1111/nure.12031>
- Kaplan & Sadock. (2014). *Buku Ajar Psikiatri Klinis, Ed.2*. Jakarta: Kedokteran EGC.
- Kementerian Kesehatan RI. (2014). *Pedoman Gizi Seimbang*. Jakarta : Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kevin. (2019). *Hubungan Konsumsi Makanan Cepat Saji (Fast Food) Dengan Terjadinya Depresi Pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera Utara Angkatan 2018*. Universitas Sumatera Utara.

- Khoiriyah, E. L., & Dewi, D. S. K. (2019). Representation of Freshmen ' S Depression Levels Based on Residency. *Journal of Community Mental Health and Public Policy*, 2.
- Khomsan, A. (2003). *Pangan dan Gizi untuk Kesehatan*. Jakarta: Raja Grafindo Persada.
- Khomsan, A. (2004). *Peranan Pangan dan Gizi untuk Kualitas Hidup*. Jakarta : Gramedia Widiasarana.
- Khomsan, A. (2006). *Peranan Pangan dan Gizi Untuk Kualitas Hidup*. Jakarta: PT.Gramedia Pustaka Utama.
- Kronish, I. M., Carson, A. P., Davidson, K. W., Muntner, P., & Safford, M. M. (2012). Depressive Symptoms and Cardiovascular Health by the American Heart Association's Definition in the Reasons for Geographic and Racial Differences in Stroke (REGARDS) Study. *PLoS ONE*, 7(12), 1–8. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0052771>
- Kurniawan, Khoirunnisa, Senjaya, S., Rahmawati, S., Aisyah, S., Andriani, N., Heryani, H., Apni, S. N., Jati, B. I. M., Sintia, Y., & Nurhafifah, S. (2022). Gambaran Tingkat Depresi pada Mahasiswa di Masa Pandemi: Narrative Review. *Jurnal Ilmu Keperawatan Jiwa*, 5(1), 116–126.
- Leonita, A., Mandagi, A. M., Fakhira, A. D., & Rahmasari, N. (2021). Hubungan Pendapatan Ekonomi Dengan Tingkat Depresi Guru Selama Work From Home Pada Masa Pandemi Covid-19. *Journal of Community Mental Health and Public Policy*, 4(1), 01–09. <https://doi.org/10.51602/cmhp.v4i1.58>
- Lestari, D. (2012). Perilaku Konsumsi Junk Food Pada Siswa Di Sma Negeri 1 Depok Sleman. In *Skripsi*. Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan 'Aisyiyah.
- Lim, S. Y., Kim, E. J., Kim, A., & Lee, H. J. (2016). *Nutritional Factors Affecting Mental Health*. 5(3), 143–152.
- Livana, Susanti, Y., & Arisanti, D. (2018). Penurunan Tingkat Ansietas Mahasiswa Dalam Menyusun Skripsi Melalui Terapi Generalis Ansietas. *Jurnal Ilmu Keperawatan Jiwa*, 1(2), 76. <https://doi.org/10.32584/jikj.v1i2.150>
- Lovibond, P. F., & Lovibond, S. H. (1995). The Structure Of Negative Emotional States: Comparison Of The Depression Anxiety Stress Scales (Dass) With The Beck Depression And Anxiety Inventories. *Sydney: Psychology Foundation*, 34(4), 313–315. <https://doi.org/10.1007/BF02511245>
- Lubis, N. L. (2019). *Depresi Tinjauan Psikologi*. Jakarta : Kencana.
- Ma, Z., Zhao, J., Li, Y., Chen, D., Wang, T., Zhang, Z., Chen, Z., Yu, Q., Jiang, J., Fan, F., & Liu, X. (2020). Mental health problems and correlates among 746 217 college students during the coronavirus disease 2019 outbreak in China. *Epidemiology and Psychiatric Sciences*.

<https://doi.org/10.1017/S2045796020000931>

- Mahdiah, M., Hadi, H., & Susetyowati, S. (2004). Prevalensi obesitas dan hubungan konsumsi fast food dengan kejadian obesitas pada remaja SLTP kota dan desa di Daerah Istimewa Yogyakarta. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*, 1(2), 69. <https://doi.org/10.22146/ijcn.17397>
- Martin-Subero, M., Anderson, G., Kanchanatawan, B., Berk, M., & Maes, M. (2016). Comorbidity between depression and inflammatory bowel disease explained by immune-inflammatory, oxidative, and nitrosative stress; Tryptophan catabolite; And gut-brain pathways. *CNS Spectrums*, 21(2), 184–198. <https://doi.org/10.1017/S1092852915000449>
- Maulida, A. (2012). Gambaran Tingkat Depresi Pada Mahasiswa Program Sarjana yang Melakukan Konseling di Badan Konseling Indonesia. In *Universitas Indonesia*.
- Mihrete, K. (2013). Association between fast food consumption and obesity and high blood pressure among office workers. *Dissertation Walden University*, 74(3-B(E)), No-Specified. http://gateway.proquest.com/openurl?url_ver=Z39.88-2004&rft_val_fmt=info:ofi/fmt:kev:mtx:dissertation&res_dat=xri:pqm&rft_dat=xri:pqdiss:3542707%5Cnhttp://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&PAGE=reference&D=psyc10&NEWS=N&AN=2013-99180-174
- Mochcovitch, M. D., Deslandes, A. C., Freire, R. C., Garcia, R. F., & Nardi, A. E. (2016). The effects of regular physical activity on anxiety symptoms in healthy older adults: A systematic review. *Revista Brasileira de Psiquiatria*, 38(3), 255–261. <https://doi.org/10.1590/1516-4446-2015-1893>
- Muti'ah, S. A., Arif, M., & Nuranisa. (2020). Knowledge, Attitude and Practice on Fast Food Consumption Among Normal and Overweight/Obese International Islamic University Malaysia Kuantan Studens. *International Journal of Allied Health Sciences*, 4(3), 1189–1202.
- Nafisa, S., Kusmiati, M., & Mohamad, P. B. (2021). Hubungan Aktivitas Fisik terhadap Tingkat Kecemasan Selama Masa Pandemi Covid-19: Scoping Review. *Medical Science*, 2(1), 191–199.
- National Institute of Mental Health. (2018). *Depression*. <https://www.nimh.nih.gov/health/topics/depression/index.shtml>
- Naufal, F., Farizy, D. F., & Utama, W. T. (2020). Psikobiotik: Peran Mikrobiota Usus Dalam Kesehatan Jiwa. *Medula*, 10(3), 545–551.
- Noer, E. R. (2021). *Dietary acid load berhubungan dengan sindrom metabolik dan kesehatan mental pada mahasiswi obesitas The dietary acid load was associated with metabolic syndrome and mental health among obese college students*. 17(3), 113–124. <https://doi.org/10.22146/ijcn.59033>
- Norkasioni, T. (2009). *Kesehatan usia lanjut dengan pendekatan asuhan*

keperawatan. Jakarta: Salemba Medika.

- Norton, P. J. (2007). Depression Anxiety and Stress Scales (DASS-21): Psychometric analysis across four racial groups. *Anxiety, Stress and Coping*, 20(3), 253–265. <https://doi.org/10.1080/10615800701309279>
- Notosoedirdjo, M. (2005). *Kesehatan Mental: konsep dan penerapan edisi keempat*. UMM Press.
- Nurlita, N., & Mardiyati, N. L. (2017). Pola Konsumsi Makanan Cepat Saji (Fast Food), Status Gizi Dan Kenaikan Berat Badan Pada Mahasiswa FIK Dan FT Universitas Muhammadiyah Surakarta. 0–13.
- Nurmidin, M. F., Fatimawali, & Posangi, J. (2020). Pengaruh Pandemi Covid-19 Terhadap Aktivitas Fisik dan Penerapan Prinsip Gizi Seimbang Pada Mahasiswa Pascasarjana. *Journal of Public Health and Community Medicine*, 1, 28–32.
- Nusa, A. F. A., & Adi, A. C. (2013). Hubungan Faktor Perilaku , Frekuensi Konsumsi Fast Food , Diet dan Genetik dengan Tingkat Kelebihan Berat Badan. *Media Gizi Indonesia*, 9(1), 20–27.
- Odegaard, A. O., Koh, W. P., Yuan, J. M., Gross, M. D., & Pereira, M. A. (2012). Western-style fast food intake and cardiometabolic risk in an Eastern country. *Circulation*, 126(2), 182–188. <https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.111.084004>
- Oktaviani, M. A., Tursilowati, S., Mintarsih, S. N., & Aristiati, K. (2017). Hubungan kebiasaan konsumsi Fast Food dan Pengetahuan Gizi terhadap Obesitas pada Siswa SMP Nasima Semarang. *Riset Gizi*, 24–33.
- Opie, R. S., Itsiopoulos, C., Parletta, N., Sanchez-Villegas, A., Akbaraly, T. N., Ruusunen, A., & Jacka, F. N. (2017). Dietary recommendations for the prevention of depression. *Nutritional Neuroscience*, 20(3), 161–171. <https://doi.org/10.1179/1476830515Y.0000000043>
- Oriach, C. S., Robertson, R. C., Stanton, C., Cryan, J. F., & Dinan, T. G. (2016). Food for thought: The role of nutrition in the microbiota-gut-brain axis. *Clinical Nutrition Experimental*, 6, 25–38. <https://doi.org/10.1016/j.yclnex.2016.01.003>
- Paans, N. P. G., Gibson-Smith, D., Bot, M., van Strien, T., Brouwer, I. A., Visser, M., & Penninx, B. W. J. H. (2019). Depression and eating styles are independently associated with dietary intake. *Appetite*, 134, 103–110. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2018.12.030>
- Pamelia, I. (2018). Perilaku Konsumsi Makanan Cepat Saji pada Remaja dan Dampaknya bagi Kesehatan. *Jurnal IKESMA*, 14, 144–153. <http://jurnal.fk.unand.ac.id>
- Pamungkas, S. R. (2013). Hubungan Tingkat Sindrom Depresi Dengan Indeks

- Prestasi Kumulatif Pada Mahasiswa Universitas Syiah Kuala Banda Aceh. *Jurnal Kedokteran Syiah Kuala*, 13(3), 151–158. <https://doi.org/10.24815/jks.v13i3.3419>
- Pedrelli, P., Nyer, M., Yeung, A., Zulauf, C., & Wilens, T. (2015). College Students: Mental Health Problems and Treatment Considerations. *Acad Psychiatry*, 39(5), 503–511. <https://doi.org/10.1007/s40596-014-0205-9>.College
- Pratiwi, D., & Lailatushifah, S. (2012). Kematangan Emosi dan Psikosomatis pada Mahasiswa Tingkat Akhir. *Jurnal Psikologi*. Universitas Wangsa Manggala. Yogyakarta.
- Prayogi, A. R. Y., Hardini, P. P., Alamiyyah, M., Sari, K. I., Haqi, D. N., & Sari, J. D. E. (2020). Determinan Tingkat Depresi Mahasiswa pada Masa Pandemi COVID-19 (Studi Kasus Mahasiswa Universitas Airlangga Surabaya). *Jurnal CMHP*, 2(2), 1–7.
- Putra, I. P. E. P. (2016). Gambaran Tingkat Depresi dan Obesitas pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Angkatan 2013 Universitas Warmadewa Denpasar Bali. *E-JURNAL MEDIKA*, 5(5), 10–13.
- Putri, A. W., Wibhawa, B., & Gutama, A. S. (2015). Kesehatan Mental Masyarakat Indonesia (Pengetahuan, Dan Keterbukaan Masyarakat Terhadap Gangguan Kesehatan Mental). *Prosiding Penelitian Dan Pengabdian Kepada Masyarakat*, 2(2), 252–258. <https://doi.org/10.24198/jppm.v2i2.13535>
- Rachim, R. (2021). *Hubungan Aktivitas Fisik Dengan Gangguan Kecemasan Pada Orang Dewasa DI Masa Pandemi Covid-19*. Muhammadiyah Surakarta.
- Rafiony, A., Purba, M. B., & Pramantara, I. D. P. (2015). Konsumsi fast food dan soft drink sebagai faktor risiko obesitas pada remaja. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*, 11(4), 170. <https://doi.org/10.22146/ijcn.23311>
- Rahmansyah, N. A., Ayu, N., Sari, R., & Syafi, H. (2022). *Potensi Terapi Probiotik Sebagai Terapi Alzheimer Melalui Gut-Brain Axis*. 11(2), 938–941.
- Raison, C. L., Capuron, L., & Miller, A. H. (2006). Cytokines sing the blues: inflammation and the pathogenesis of depression. *National Institutes Health*, 27(1), 24–31. <https://doi.org/10.1080/13552074.2017.1286809>
- Ranggayuni, E., & Aini, N. (2021). Faktor yang berhubungan dengan Konsumsi Makanan Cepat Saji pada Mahasiswa di Institusi Kesehatan Helvetia Medan Fakultas Kesehatan Masyarakat , Institut Kesehatan Hevetia Medan. *Jumantik*, 6(3), 278–284. <https://doi.org/10.30829/jumantik.v6i3.9977>
- Risal, A. (2011). Common mental disorders. *Kathmandu University Medical Journal*, 9(35), 213–217. <https://doi.org/10.3126/kumj.v9i3.6308>

- Riskesdas. (2013). *Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan*. Jakarta : Departemen Kesehatan Republik Indonesia.
- Robby, D. R. (2013). Hubungan antara Kecerdasan Spiritual dengan Depresi Pada Penyandang Cacat Paska Kusta di Liposos Dinorojo Jepara. *Journal of Social and Industrial Psychology*, 2(1), 50–55. <http://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/sip>
- Roellyana, S., & Listiyandini, R. A. (2016). Peranan Optimisme terhadap Resiliensi pada Mahasiswa Tingkat Akhir yang Mengerjakan Skripsi. *Jurnal Psikologi*, 1(1), 29–37. <https://www.researchgate.net/publication/318128262>
- Rosyanti, L., Ndriono, H., & Fitriwijayati. (2018). *Gangguan Depresi Mayor Pendekatan Psikoneuroimunologi Kajian sitokin, Tryptopan, HPA-Aksis*. E-book Poltekkes Kendari.
- Saleh, A. J. (2019). Hubungan Kebiasaan Konsumsi Makanan Siap Saji (Fast Food), Status Gizi dan Kejadian Hipertensi Dengan Fungsi Kognitif Pada Remaja. In *Tesis Magister Program Studi Ilmu Gizi*. <https://core.ac.uk/download/pdf/211784748.pdf> <https://eprints.uns.ac.id/43256/>
- Sanhueza, C., Ryan, L., & Foxcroft, D. R. (2013). Diet and the risk of unipolar depression in adults: Systematic review of cohort studies. *Journal of Human Nutrition and Dietetics*, 26(1), 56–70. <https://doi.org/10.1111/j.1365-277X.2012.01283.x>
- Santoso, A., Ardi, W. R., Prasetya, R. L., Dwidiyanti, M., Wijayanti, D. Y., Mu'in, M., Ulliya, S., Handayani, F., Sulisno, M., Ni'mah, M., & Aisah, N. A. (2020). Tingkat Depresi Mahasiswa Keperawatan di Tengah Wabah COVID-19. *Holistic Nursing and Health Science*, 3(1), 1–8. <https://doi.org/10.14710/hnhs.3.1.2020.1-8>
- Sarkim, L., Nabuasa, E., & Limbu, R. (2010). Perilaku Konsumsi Mie Instan pada Mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Undana Kupang yang Tinggal di Kos Wilayah Naikoten 1. *Mkm*, 05.
- Schuch, F. B., Vancampfort, D., Richards, J., Rosenbaum, S., Ward, P. B., & Stubbs, B. (2016). Exercise as a treatment for depression: A meta-analysis adjusting for publication bias. *Journal of Psychiatric Research*, 77, 42–51. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2016.02.023>
- Septiana, P., et al. (2018). Konsumsi Junk food dan Serat pada Remaja Putri Overweight dan Obesitas yang Indekos Junk food and Fiber Consumption among Overweight and Obese Young Women Living in Boarding House. *Kedokteran Brawijaya*, 30(1), 61–67.
- Septiani, R., & Raharjo, B. B. (2018). Pola Konsumsi Fast Food, Aktivitas Fisik dan Faktor Keturunan Terhadap Kejadian Obesitas (Studi Kasus pada Siswa SD Negeri 01 Tonjong Kecamatan Tonjong Kabupaten Brebes). *Public*

Health Perspective Journal, 2(3), 262–269.

- Shamsuddin, K., Fadzil, F., Ismail, W. S. W., Shah, S. A., Omar, K., Muhammad, N. A., Jaffar, A., Ismail, A., & Mahadevan, R. (2013). Correlates of depression, anxiety and stress among Malaysian university students. *Asian Journal of Psychiatry*, 6(4), 318–323. <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2013.01.014>
- Sigalas, P. D., Garg, H., Watson, S., McAllister-Williams, R. H., & Ferrier, I. N. (2012). Metyrapone in treatment-resistant depression. *Therapeutic Advances in Psychopharmacology*, 2(4), 139–149. <https://doi.org/10.1177/2045125312436597>
- Soeharto, I. (2004). *Serangan Jantung dan Stroke Hubungannya dengan Lemak dan Kolesterol*. Jakarta : Gramedia Pustaka Utama.
- Soerjodibroto. (2004). Asupan Serat Remaja di Jakarta. *Majalah Kedokteran*, 54:10.
- Sondakh, J. S. P., & Theresa, R. M. (2020). Hubungan Stres Dengan Timbulnya Kecenderungan Gangguan Mental Emosional Pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. *Jurnal Kedokteran Universitas Palangka Raya*, 8(1), 906–917. <https://doi.org/10.37304/jkupr.v8i1.1496>
- Stanton, R. G., Khalesi, S., Williams, S. L., Alley, S. J., Thwaite, T. L., Fenning, A. S., & Vandelanotte, C. (2020). Depression, anxiety and stress during COVID-19: Associations with changes in physical activity, sleep, tobacco and alcohol use in Australian adults. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(11), 1–13. <https://doi.org/10.3390/ijerph17114065>
- Stuart, G. W. (2013). *Principles & Practice of Psychiatric Nursing, Edisi 9*. Philadelphia: Elsevier Mosby.
- Stults-Kolehmainen, M. A., & Sinha, R. (2014). The effects of stress on physical activity and exercise. In *Sports Medicine* (Vol. 44, Issue 1). <https://doi.org/10.1007/s40279-013-0090-5>
- Subakti, E. (2021). *Hubungan Pengetahuan dan Sikap Terhadap Tindakan Konsumsi Makanan Cepat Saji (Fast Food) pada Remaja di SMA Negeri 1 Tigapanah* [Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan]. <https://emea.mitsubishielectric.com/ar/products-solutions/factory-automation/index.html>
- Subardjo, R. Y. S. (2018). Perbedaan Tingkat Kecemasan Pada Mahasiswa Baru Di Fakultas Ilmu Kesehatan Dan Non Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas ‘Aisyiyah Yogyakarta. *Jurnal Psikologi Integratif*, 6(1), 16. <https://doi.org/10.14421/jpsi.v6i1.1469>
- Supariasa. (2012). *Penilaian Status Gizi*. Jakarta: EGC.

- Supariasa, I. D. (2001). *Penilaian Status Gizi*. Jakarta : EGC.
- Tiller, John W. G. (2012). Depression and anxiety. *Clinical Focus*, 28–31. <https://doi.org/10.5694/mjao12.10628>
- Tobelo, C. D., Malonda, N. S. H., Amisi, M. D., Kesehatan, F., Universitas, M., & Ratulangi, S. (2021). *Gambaran Pola Makan Pada Mahasiswa Semester VI Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sam Ratulangi Selama Masa Pandemi Covid-19*. 10(2), 58–64.
- Uddin, R., Burton, N. W., & Khan, A. (2020). Combined Effects of Physical Inactivity and Sedentary Behaviour on Psychological Distress Among University-Based Young Adults: a One-Year Prospective Study. *Psychiatric Quarterly*, 91(1), 191–202. <https://doi.org/10.1007/s11126-019-09697-2>
- Vogelzangs, N., Beekman, A. T. F., De Jonge, P., & Penninx, B. W. J. H. (2013). Anxiety disorders and inflammation in a large adult cohort. *Translational Psychiatry*, 3(4), 1–8. <https://doi.org/10.1038/tp.2013.27>
- Wade, C., & Tavis, C. (2011). *Psikologi Edisi 9 Jilid 1*. Erlangga.
- Wangko, W. S. (2020). Aspek Fisiologik Short Chain Fatty Acid (SCFA). *Medical Scope Journal*, 2(1), 26–35. <https://doi.org/10.35790/msj.2.1.2020.31669>
- Warner-Schmidt, J. L., Vanover, K. E., Chen, E. Y., Marshall, J. J., & Greengard, P. (2011). Antidepressant effects of selective serotonin reuptake inhibitors (SSRIs) are attenuated by antiinflammatory drugs in mice and humans. *Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America*, 108(22), 9262–9267. <https://doi.org/10.1073/pnas.1104836108>
- Weinstein, A. A., Deuster, P. A., Francis, J. L., Beadling, C., & Kop, W. J. (2010). The role of depression in short-term mood and fatigue responses to acute exercise. *International Journal of Behavioral Medicine*, 17(1), 51–57. <https://doi.org/10.1007/s12529-009-9046-4>
- Welis, W., & Rifki, M. S. (2013). *Gizi untuk Aktivitas Fisik dengan Kebugaran*. Sukabina Press: Padang.
- Westover, A. N., & Marangell, L. B. (2002). A cross-national relationship between sugar consumption and major depression? *Depression and Anxiety*, 16(3), 118–120. <https://doi.org/10.1002/da.10054>
- WHO. (2020). *Physical Activity*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
- Widya, R., & Dian, H. (2014). Different Recipes and Energy Density of Indonesia Fast Food on Percentage of Indonesian Daily Value. *Obesity & Control Therapies: Open Access*, 1–5. <https://doi.org/10.15226/2374-8354/1/2/00108>
- Willner, P., Scheel-Krüger, J., & Belzung, C. (2013). The neurobiology of depression and antidepressant action. *Neuroscience and Biobehavioral*

Reviews, 37(10), 2331–2371.
<https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2012.12.007>

World Health Organization. (2017). *Depression and Other Common Mental Disorders Global Health Estimates*.
https://www.who.int/mental_health/management/depression/prevalence_global_health_estimates/en/

Wulandari, C. I., & Herlina, N. (2021). Hubungan Antara Gaya Hidup Dengan Kejadian Stroke Berulang: Literature Review. *Borneo Student Research*, 2(3), 1781–1788.

Wuon, A., Bidjuni, H., & Kallo, V. (2016). Perbedaan Tingkat Depresi Pada Remaja Yang Tinggal Di Rumah Dan Yang Tinggal Di Panti Asuhan Bakti Mulia Karombasan Kecamatan Wanea Manado. *Jurnal Keperawatan UNSRAT*, 4(2), 112202.

Xiang, M., Zhang, Z., & Kuwahara, K. (2020). Impact of COVID-19 pandemic on children and adolescents' lifestyle behavior larger than expected. *Elsevier*, 63(4), 531–532. <https://doi.org/10.1016/j.pcad.2020.04.013>

Yasmina, A., Noor, M. S., & Risnawati. (2014). Perbedaan Tingkat Depresi Pada Fase Pramenstruasi Mahasiswa Fakultas Kedokteran Dan Fakultas Ekonomi Universitas Lambung Mangkurat. *Jurnal Publikasi Kesehatan Masyarakat*, 1(1), 1–6.

Zhang, Y., Zhang, H., Ma, X., & Di, Q. (2020). Mental health problems during the COVID-19 pandemics and the mitigation effects of exercise: A longitudinal study of college students in China. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(10). <https://doi.org/10.3390/ijerph17103722>

LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Consent Form

LEMBAR INFORMASI PENELITIAN (INFORMED CONSENT FORM)

**HUBUNGAN KONSUMSI FAST FOOD DAN AKTIVITAS FISIK
DENGAN GANGGUAN KESEHATAN MENTAL PADA MAHASISWA
TINGKAT AKHIR UNIVERSITAS HASANUDDIN SELAMA MASA
PANDEMI COVID-19**

Perkenalkan saya Riska Maya Sari, Mahasiswa program studi Ilmu Gizi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin, akan melakukan penelitian mengenai "Hubungan Konsumsi Fast Food dan Aktivitas Fisik dengan Gangguan Kesehatan Mental pada Mahasiswa Tingkat Akhir Universitas Hasanuddin Selama Masa Pandemi Covid-19". Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan konsumsi fast food dan aktivitas fisik dengan gangguan kesehatan mental pada mahasiswa tingkat akhir Fakultas Rumpun Ilmu Kesehatan Universitas Hasanuddin selama masa pandemi covid-19. Penelitian ini dilakukan untuk memperoleh data mengenai frekuensi konsumsi fast food dan tingkat aktivitas fisik serta status gangguan kesehatan mental dengan sasaran mahasiswa tingkat akhir Fakultas Rumpun Ilmu Kesehatan Universitas Hasanuddin. Adapun kegiatan yang akan dilakukan dalam penelitian ini yaitu pengisian kuesioner melalui google form.

Partisipasi responden dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tidak memaksa, sehingga responden dapat menolak jika tidak bersedia. Semua informasi yang responden berikan akan kami jaga kerahasiaannya sehingga

kejujuran responden dalam menjawab kuesioner ini akan sangat kami hargai. atas kesediaan dan pertisipasinya, kami ucapkan terima kasih. apabila anda bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini sebagai responden, silahkan mengisi lembar persetujuan yang disiapkan.

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIM :

Fakultas :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa :

Setelah memperoleh penjelasan penelitian dan memahami informasi yang diberikan oleh peneliti serta mengetahui tujuan dan manfaat penelitian, maka dengan ini saya setuju diikutsertakan dan bersedia berperan dalam penelitian yang berjudul :

"Hubungan Konsumsi Fast Food dan Aktivitas Fisik dengan Gangguan Kesehatan Mental pada Mahasiswa Tingkat Akhir Universitas Hasanuddin Selama Masa Pandemi Covid-19"

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya dan tanpa paksaan dari siapapun.

Makassar, 2021

Peneliti

Responden

Lampiran 2 Lembar Pernyataan Kesediaan Responden

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

PERNYATAAN KESEDAAN MENJADI RESPONDEN

No. Responden :.....

Penelitian Berjudul :

Hubungan Konsumsi *Fast Food* dan Aktivitas Fisik dengan Gangguan Kesehatan Mental pada Mahasiswa Tingkat Akhir Universitas Hasanuddin Selama Masa Pandemi Covid-19

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NIM :

Fakultas/Prodi :

Jenis Kelamin :

Umur :

Alamat :

Angkatan :

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

Makassar, 2021

Peneliti

Responden

Lampiran 3 Identitas Responden

IDENTITAS RESPONDEN

No Responden :.....

Penelitian Berjudul :

Tanggal Wawancara :

Nama Responden :

Umur :

Jenis Kelamin

Perempuan

Laki-Laki

Fakultas

Fakultas Kedokteran

Fakultas Kesehatan Masyarakat

Fakultas Kedokteran Gigi

Fakultas Keperawatan

Fakultas Farmasi

Prodi :

Asal Daerah :

Agama :

Kebiasaan Merokok :

Ya

Tidak

Lampiran 4 Lembar Kuesioner 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 **tujuh hari 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.				
7	Saya merasa goyah (misalnya, kaki terasa mau 'copot').				
8	Saya merasa sulit untuk bersantai.				

No	PERNYATAAN	0	1	2	3
9	Saya menemukan diri saya berada dalam situasi yang 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.				

No	PERNYATAAN	0	1	2	3
27	Saya merasa bahwa saya sangat mudah marah.				
28	Saya merasa saya hampir panik.				
29	Saya merasa sulit untuk tenang setelah sesuatu membuat saya kesal.				
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.				

Lampiran 6 Kuesioner GPAQ

Global Physical Activity Questionnaire (GPAQ)

Jenis Aktivitas	Jenis Kegiatan	Contoh Aktivitas
Aktivitas ringan	75% dari waktu yang digunakan adalah untuk duduk atau berdiri dan 25% untuk kegiatan berdiri dan berpindah	Duduk, berdiri, mencuci piring, memasak, menyetrika, bermain musik, menonton tv, mengemudikan kendaraan, berjalan perlahan
Aktivitas sedang	40% dari waktu yang digunakan adalah untuk duduk atau berdiri dan 60% adalah untuk kegiatan kerja khusus dalam bidang Pekerjaannya	Menggosok lantai, mencuci mobil, menanam tanaman, bersepeda pergi pulang beraktivitas, berjalan sedang dan cepat, badminton, basket, bermain tenis meja, berenang, voli.
Aktivitas berat	25% dari waktu yang digunakan adalah untuk duduk atau berdiri dan 75% adalah untuk kegiatan kerja khusus dalam bidang pekerjaannya	Membawa barang berat, berkebun, bersepeda (16- 22km/jam), bermain sepak bola, bermain basket, <i>fitness</i> , berlari

Petunjuk :

- Mohon diingat, ini bukan TES! Kami mengharapkan jawaban sesuai dengan keadaan anda yang sebenarnya.
- Jangan khawatir mengenai data penelitian anda, data yang diperoleh akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan ilmiah.
- Jika ada pertanyaan yang sulit untuk dipahami, harap menanyakannya kepada peneliti.
- Tolong diingat kembali mengenai kegiatan yang anda lakukan selama SEMINGGU TERAKHIR (**aktivitas di tempat kerja atau kampus**).
- Pertanyaan-pertanyaan berikut (**1-6**) mengenai waktu yang anda habiskan untuk belajar/kuliah, berlatih, pekerjaan rumah tangga


Pertanyaan	Respon
Apakah kegiatan sehari-hari anda memerlukan aktivitas intensitas tinggi yang menyebabkan peningkatan besar dalam pernapasan atau detak jantung seperti (membawa atau mengangkat beban berat, menggali, atau pekerjaan kontruksi) minimal selama 10 menit secara terus menerus?	<p>(Lingkari Salah Satu)</p> <p>Ya 1 (<i>lanjut no.2</i>)</p> <p>Tidak 2 (<i>langsung ke no.4</i>)</p>
Dalam seminggu terakhir, berapa hari anda melakukan aktivitas intensitas tinggi tersebut?	<p>Jumlah hari (misal 2)</p>
Dalam sehari, berapa lama durasi waktu yang anda habiskan untuk melakukan aktivitas intensitas tinggi tersebut?	<p>Jam : Menit (misal 01:00)</p>
Apakah kegiatan sehari-hari anda memerlukan aktivitas intensitas sedang yang menyebabkan peningkatan kecil dalam bernapas atau denyut jantung seperti jalan cepat (membawa atau mengangkat beban ringan) minimal selama 10 menit secara terus menerus?	<p>(Lingkari Salah Satu)</p> <p>Ya 1 (<i>lanjut no.5</i>)</p> <p>Tidak 2 (<i>langsung ke no.7</i>)</p>
Dalam seminggu terakhir, berapa hari anda melakukan aktivitas intensitas ringan tersebut?	<p>Jumlah hari (misal 1)</p>
Dalam sehari, berapa lama durasi waktu yang anda habiskan saat melakukan aktivitas intensitas sedang tersebut?	<p>Jam : Menit (misal 00:20)</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Pertanyaan-pertanyaan berikutnya (7-9) TIDAK TERMASUK aktivitas fisik di tempat kerja/kampus yang telah anda sebutkan. • Pertanyaan berikut mengenai cara anda biasanya melakukan PERJALANAN dari satu tempat ke tempat lain (ke kampus, tempat kerja, berbelanja, pasar, beribadah, dll) 	
Apakah anda berjalan kaki atau bersepeda selama setidaknya 10 menit secara terus menerus untuk berpergian dari satu tempat ke tempat lain?	(Lingkari Salah Satu) Ya 1 (<i>lanjut no.8</i>) Tidak 2 (<i>langsung ke no.10</i>)
Dalam seminggu, berapa kali anda berjalan kaki atau bersepeda selama setidaknya 10 menit secara terus menerus untuk pergi ke suatu tempat?	Jumlah hari (misal 2)
Dalam 1 hari, berapa lama biasanya anda berjalan kaki atau bersepeda untuk pergi ke suatu tempat?	Jam : Menit (misal 00:10)
<ul style="list-style-type: none"> • Pertanyaan-pertanyaan berikutnya TIDAK TERMASUK aktivitas pekerjaan dan aktivitas transportasi yang telah anda sebutkan. • Pertanyaan berikutnya mengenai WAKTU LUANG yang anda habiskan untuk REKREASI seperti olahraga, fitness, bertamasya ataupun yang lainnya. 	
Apakah anda melakukan olahraga, fitness, atau aktivitas rekreasi dengan intensitas tinggi yang menyebabkan peningkatan besar dalam bernapas atau detak jantung seperti berlari, sepak bola, setidaknya selama 10 menit secara terus menerus?	(Lingkari Salah Satu) Ya 1 (<i>lanjut no.11</i>) Tidak 2 (<i>langsung ke no.13</i>)
Dalam seminggu terakhir, berapa hari anda melakukan olahraga, fitness atau aktivitas rekreasi intensitas tinggi pada waktu luang anda?	Jumlah hari (misal 2)

Dalam 1 hari, berapa lama durasi waktu biasanya yang anda habiskan untuk melakukan olahraga, fitness atau aktivitas rekreasi intensitas tinggi pada waktu luang anda?	Jam : Menit (misal 01:30)
Apakah anda melakukan olahraga, fitness atau aktivitas rekreasi dengan intensitas sedang yang menyebabkan sedikit peningkatan atau detak jantung seperti bersepeda, berenang, bola voli (bukan latihan) setidaknya selama 10 menit secara terus menerus?	(Lingkari Salah Satu) Ya 1 (<i>lanjut no.14</i>) Tidak 2 (<i>langsung ke no.16</i>)
Dalam seminggu terakhir, berapa hari anda melakukan olahraga, fitness atau aktivitas rekreasi intensitas sedang pada waktu luang anda?	Jumlah hari (misal 2)
Dalam 1 hari, berapa lama durasi waktu yang anda habiskan untuk melakukan olahraga, fitness atau aktivitas rekreasi intensitas sedang pada waktu luang anda?	Jam : Menit (misal 00:30)
Pertanyaan berikut mengenai aktivitas yang tidak memerlukan banyak gerak seperti duduk saat bekerja, di rumah, saat bepergian di kendaraan, menonton televisi, bermain laptop, atau berbaring, KECUALI tidur.	
Berapa lama anda duduk atau berbaring dalam sehari?	Jam : Menit (misal 03:30)

Lampiran 7 Surat Izin Penelitian

SURAT IZIN PENELITIAN


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

1 2 0 2 1 1 9 3 0 1 0 1 1 7

Nomor : 13872/S.02/PTSP/2021
Lampiran :
Perihal : Izin Pengumpulan Data

KepadaYth.
Rektor Univ. Hasanuddin Makassar

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 2979/UN4.14.8/PT.01.04/2021 tanggal 26 April 2021 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : **RISKA MAYA SARI**
Nomor Pokok : K021171509
Program Studi : Ilmu Gizi
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S1)
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

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


" HUBUNGAN KONSUMSI FAST FOOD DAN AKTIVITAS FISIK DENGAN KESEHATAN MENTAL PADA MAHASISWA TINGKAT AKHIR UNIVERSITAS HASANUDDIN SELAMA MASA PANDEMI COVID-19 "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **01 Mei s/d 01 Juli 2021**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin pengumpulan data. Dokumen ini ditandatangani secara elektronik dan Surat ini dapat dibuktikan keasliannya dengan menggunakan **barcode**. Demikian surat izin pengumpulan data ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada tanggal : 29 April 2021


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



Dr. JAYADI NAS, S.Sos., M.Si
Pangkat : Pembina Tk.I
Nip : 19710501 199803 1 004

Tembusan Yth
1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
2. Peringat.

SIMAP PTSP 29-04-2021

Jl.Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231







KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM STUDI ILMU GIZI

Jln. Perintis Kemerdekaan KM. 10 Kampus Tamalanrea Makassar 90245, Telp. (0411) 585087,
fax. (0411) 585087, email gizi@kmuuh@gmail.com, Laman www.prodigiziuh.ac.id

No. : 7314/UN4.14.8/PT.01.04/2021
Lamp. : 1 eksp.
Hal : Izin Penelitian

**Yang Terhormat,
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Pengembangan
di – Tempat**

Dengan hormat, Kami sampaikan bahwa Mahasiswa Departemen Ilmu Gizi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin bermaksud melakukan penelitian dalam rangka tugas akhir (Skripsi).

Sehubungan dengan hal itu, Kami mohon kiranya bantuan Bapak dapat memberikan izin untuk penelitian kepada:

Nama Peneliti : Riska Mayasari
NIM : K021171509
Program Studi : Ilmu Gizi FKM Unhas
Judul Penelitian : Hubungan Konsumsi Fast Food Dan Aktivitas Fisik Dengan Kesehatan Mental Pada Mahasiswa Tingkat Akhir Universitas Hasanuddin Selama Masa Pandemi Covid-19
Waktu Penelitian : Agustus – September 2021
Lokasi Penelitian : Fakultas Kedokteran, Fakultas Kedokteran Gigi, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Fakultas Keperawatan, Fakultas Farmasi

Atas bantuan dan kerja sama yang baik, kami sampaikan terima kasih.

Ketua Program Studi


Dr. dr. Citra Kesumasari, M. Kes., Sp. GK.
NIP : 19630318 199202 2 001

Tembusan :

1. Dekan FKM Unhas
2. Ketua Departemen Ilmu Gizi FKM Unhas
3. KTU FKM Unhas



Lampiran 8 Kuesioner Online

LAMPIRAN KUESIONER ONLINE

Persetujuan Menjadi Responden

Data yang diberikan hanya akan dipergunakan untuk keperluan penelitian dan dijamin kerahasiaannya. Besar harapan kami agar saudara/() dapat berpartisipasi dalam penelitian ini.

rtskams25@gmail.com (tidak dibagikan) [Ganti akun](#)

Tujuan dan Manfaat Penelitian

Hasil dari penelitian ini dapat memberikan manfaat berupa menambah wawasan responden mengenai kebutuhan asupan gizi terhadap kejadian gangguan mental umum, dan memperluas kemampuan analitis peneliti dalam menyajikan referensi ilmiah yang berharga, serta menerapkan skill yang diperoleh selama pendidikan.

Mekanisme Penelitian

Penelitian ini menggunakan metode observasional dan desain deskriptif dengan tahapan sebagai berikut:

1. Responden mengisi kuesioner penelitian yang terdiri dari Kuesioner Depression, Anxiety and Stress Scales (DASS-42), dan Kuesioner Semi-Quantitative- Food Frequency Questionnaire (SQ-FFQ)
2. Pada tahapan pengisian kuesioner, responden diharapkan untuk komitmen menyelesaikan seluruh pertanyaan yang diberikan. Responden akan diberikan sejumlah PulsaOVO/Gopay/Shopwafay untuk membantu jalannya penelitian
3. Setelah jawaban kuesioner lengkap, Peneliti akan melakukan analisa dan interpretasi data akhir dari hasil kuesioner tersebut.

Partisipasi Secara Sukarela

Penelitian ini dilaksanakan tanpa paksaan dan berdasarkan persetujuan dari responden.

Kemamanan dan Kerahasiaan Data

Segala data yang responden berikan sepenuhnya dimanfaatkan untuk penelitian serta dijamin keamanan dan kerahasiaannya. Responden dapat menggunakan inisial nama/tidak mencantumkan nama lengkap.

Kontak Perwakilan Peneliti

Jika Anda telah memahami tujuan, manfaat, mekanisme penelitian diatas serta setuju untuk menjadi responden dan mengerti bahwa data yang diberikan dapat digunakan untuk keperluan penelitian seperti yang telah dijelaskan sebelumnya.
Silakan melanjutkan ke halaman berikutnya untuk mengisi persetujuan, dan jika tidak setuju dapat meninggalkan form kuesioner ini.

Persetujuan Menjadi Responden

rtskams25@gmail.com (tidak dibagikan) [Ganti akun](#)

*** Wajib**

Bukti Persetujuan Responden

Saya yang bertanda dibawah ini:

Nama Lengkap *

Jawaban Anda _____

Fakultas *

Kedokteran
 Kedokteran Gigi
 Kesehatan Masyarakat
 Keperawatan
 Farmasi

Program Studi (Contoh: Ilmu Gizi) *

Jawaban Anda _____

Angkatan *

2017
 2016

Nomor WhatsApp *

Jawaban Anda _____

Kedokteran
 Kedokteran Gigi
 Kesehatan Masyarakat
 Keperawatan
 Farmasi

Program Studi (Contoh: Ilmu Gizi) *

Jawaban Anda _____

Angkatan *

2017
 2016

Nomor WhatsApp *

Jawaban Anda _____

Apakah anda sedang mengonsumsi obat-obatan seperti anti depresan atau anti ansietas? *

Ya
 Tidak

Saya bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian ini *

Ya, saya bersedia.

[Kembali](#) [Kirim](#) [Kosongkan formulir](#)

Kuesioner Asesmen Gangguan Mental Umum DASS 42

📧 rtskams25@gmail.com (tidak dibagikan) [Ganti akun](#)

* Wajib

Besar harapan kami saudara(i) turut berpartisipasi dengan mengisi kuesioner berikut dengan keadaan diri saudara(i) yang sesungguhnya. Kami tentunya menjamin kerahasiaan data yang saudara(i) telah berikan melalui kuesioner ini.

Nama Lengkap *

Jawaban Anda

Nomor Induk Mahasiswa (NIM) *

Jawaban Anda

Fakultas *

- FK
 FKOM
 FKG
 FKPEP
 FARMASI

Jenis Kelamin *

- Laki-Laki
 Perempuan

Baru

Kembali ke formulir

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

0 1 2 3
Tidak Pernah Sering Sekali

6. Saya cenderung bereaksi berlebihan terhadap suatu situasi. *

0 1 2 3
Tidak Pernah Sering Sekali

7. Saya merasa goyah (misalnya: kaki terasa mau 'copot'). *

0 1 2 3
Tidak Pernah Sering Sekali

8. Saya merasa sulit untuk bersantai. *

0 1 2 3
Tidak Pernah Sering Sekali

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

0 1 2 3
Tidak Pernah Sering Sekali

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

0 1 2 3
Tidak Pernah Sering Sekali

Kuesioner Asesmen Gangguan Mental Umum DASS 42

📧 rtskams25@gmail.com (tidak dibagikan) [Ganti akun](#)

* Wajib

Kuesioner DASS 42

Kuesioner ini terdiri dari berbagai pernyataan yang mungkin sesuai dengan pengalaman Saudara (i) dalam menjalani kehidupan sehari-hari. Terdapat empat pilihan jawaban yang disediakan untuk setiap pernyataan yaitu:
0 : Tidak sesuai sama sekali / tidak pernah.
1 : Sesuai dalam tingkat tertentu / kadang-kadang
2 : Sesuai dalam batas yang dapat diperimbangkan / lumayan sering
3 : Sangat sesuai dengan saya / 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, maka dari itu pilih sesuai dengan keadaan diri Saudara (i) yang sesungguhnya, yaitu berdasarkan jawaban pertama yang terlintas dalam pikiran Saudara (i).

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

0 1 2 3
Tidak Pernah Sering Sekali

2. Saya merasa bibir saya sering kering. *

0 1 2 3
Tidak Pernah Sering Sekali

3. Saya sama sekali tidak dapat merasakan perasaan positif. *

0 1 2 3
Tidak Pernah Sering Sekali

4. Saya mengalami kesulitan bernafas (misalnya: seringkali terengah-engah atau tidak dapat bernafas padahal tidak melakukan aktivitas fisik sebelumnya). *

0 1 2 3
Tidak Pernah Sering Sekali

11. Saya menemukan diri saya mudah merasa kesal. *

0 1 2 3
Tidak Pernah Sering Sekali

12. Saya merasa telah menghabiskan banyak energi untuk merasa cemas. *

0 1 2 3
Tidak Pernah Sering Sekali

13. Saya merasa sedih dan tertekan. *

0 1 2 3
Tidak Pernah Sering Sekali

14. Saya menemukan diri saya menjadi tidak sabar ketika mengalami penundaan (misalnya: kemacetan lalu lintas, menunggu sesuatu). *

0 1 2 3
Tidak Pernah Sering Sekali

15. Saya merasa lemas seperti mau pingsan. *

0 1 2 3
Tidak Pernah Sering Sekali

16. Saya merasa saya kehilangan minat akan segala hal. *

0 1 2 3
Tidak Pernah Sering Sekali

Kuesioner SQ-FFQ (Semi Quantitative-Food Frequency Questionnaire) Fast Food & Jajanan

Kuesioner ini terbagi atas 10 Klasifikasi Pengelompokan Bahan Pangan yakni

1. Makanan Pokok
2. Lauk Hewani
3. Lauk Nabati
4. Sayur
5. Buah
6. Lemak dan Minyak
7. Susu dan Hasil Olahannya
8. Gula, Sirup dan Konfektorian
9. Minuman
10. Makanan Jajanan dan cepat saji

gizmental@gmail.com (not shared) Switch account

Next

Clear form

Kuesioner SQ-FFQ (Semi Quantitative-Food Frequency Questionnaire) Fast Food & Jajanan

gizmental@gmail.com (not shared) Switch account

Harap Perhatikan

Adapun tata cara penggunaan kuesioner ini sebagai berikut

1. Yang dicatat adalah makanan yang dikonsumsi selama SATU BULAN TERAKHIR
2. Jika bahan makanan tersebut tidak dikonsumsi pilih TIDAK dan lampaui baris ke jenis sayuran selanjutnya
3. Untuk frekuensi makan:
 - a. Frekuensi Makanan dipilih hanya SALAH SATUnya baik itu Hari, Minggu ataupun Bulan. Bulan umumnya dicentang (jika), jika sudah mencentang di bagian Hari, tidak perlu dicentang bagian Minggu atau Bulan.
 - b. Frekuensi Makan tersebut ts. sampai dengan ts. (dalam diet di pasar)
 - c. Jika dikonsumsi 2 Kali Sehari, Maka Centang pada bagian Hari kemudian pilih 2
 - d. Jika dikonsumsi 2 Kali Seminggu, Maka Centang pada bagian Minggu kemudian pilih 2
 - e. Untuk Porsi Makan yang diinput adalah per-1x kali makanMisalnya makan ayam itu biasanya 1 mangkuk (1 mangkuk = 100 gr) tapi ditambah satu sendok makan laji (1 sdm = 10 gr) jadi ekumulasinya 110 gr. Jika 110 gr tidak ada dalam pilihan opsi, maka dapat mangkuk 110 gr dipilih "Lainnya"
Pilih "Lainnya" dan input nilai jika opsi tidak sesuai

Back

Next

Clear form

Kuesioner SQ-FFQ (Semi Quantitative-Food Frequency Questionnaire) Fast Food & Jajanan

gizmental@gmail.com (not shared) Switch account

* Required

Hamburger



Apakah anda mengonsumsinya dalam SATU BULAN TERAKHIR ? (Jika "Tidak", maka berpindah ke pangan selanjutnya) *

- Ya
 Tidak

Jenis Hamburger yang sering anda konsumsi?

- Beef Burger
 Chicken Burger
 Cheeseburger
 Fish Burger
 Other:

Kuesioner SQ-FFQ (Semi Quantitative-Food Frequency Questionnaire) Fast Food & Jajanan

gizmental@gmail.com (not shared) Switch account

* Required

biodata responden

Nama *

Your answer

NIM *

Your answer

Fakultas *

- Fakultas Kedokteran
 Fakultas Kedokteran Gigi
 Fakultas Kesehatan Masyarakat
 Fakultas Farmasi
 Fakultas Keperawatan

Angkatan *

- 2017
 2016
 Other:

Back

Next

Clear form

Jenis Hamburger yang sering anda konsumsi?

- Beef Burger
 Chicken Burger
 Cheeseburger
 Fish Burger
 Other:

Frekuensi Makan

	1x	2x	3x	4x	5x	6x
Hari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Minggu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bulan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Berapa banyak yang anda konsumsi tiap kali makan?

1 buah burger = 120 g

- 1 buah burger
 2 buah burger
 Other: _____

Back

Next

Clear form

Global Physical Activity Questionnaire (GPAQ)/ Kuesioner Aktivitas Fisik

risikams25@gmail.com (tidak dibagikan) Ganti akun

* Wajib

Setelah mengisi Kuesioner Food Frequency Questionnaire (FFQ) dan kuesioner Depression, Anxiety, Stress Scale (DASS-42), selanjutnya anda harus mengisi Kuesioner Global Physical Activity Questionnaire (GPAQ)/Kuesioner Aktivitas Fisik

Tata cara pengisian kuesioner

1. Aktivitas fisik yang di catan adalah aktivitas fisik yang dilakukan selama satu minggu terakhir
2. Pertanyaan-pertanyaan berikut (1-6) mengenai waktu yang anda habiskan untuk belajar/kuliah, berolahraga, pekerjaan rumah tangga, bermain makanan/tanaman, memancing, pekerjaan sampingan, dll
3. Pertanyaan-pertanyaan berikutnya (7-9) mengenai cara anda biasanya melakukan PERJALANAN dari satu tempat ke tempat lain (ke kampus, tempat kerja, berbelanja, pasar, berolahraga, dll). TIDAK TERMASUK aktivitas fisik di tempat kerjaku/pusat yang telah anda sebutkan.
4. Pertanyaan-pertanyaan berikutnya (10-15) mengenai WAKTU LUANG yang anda habiskan untuk REKREASI seperti olahraga, fitness, bertamasya ataupun yang lainnya. TIDAK TERMASUK aktivitas pekerjaan dan aktivitas transportasi yang telah anda sebutkan.
5. Pertanyaan berikut (16) mengenai aktivitas yang tidak memerlukan banyak energi seperti duduk saat bekerja, di rumah, saat bepergian di kendaraan, menonton televisi, bermain laptop, atau bermain KECUALI tidur.

Apakah anda sudah membaca dan memahami ketentuan di atas? *

- Ya
 Tidak

Nama Lengkap *

Jawaban Anda

NIM

Jawaban Anda

Nomor Telp / WhatsApp (WA)

Jawaban Anda

Global Physical Activity Questionnaire (GPAQ)/ Kuesioner Aktivitas Fisik

risikams25@gmail.com (tidak dibagikan) Ganti akun

* Wajib

Aktivitas saat bekerja/belajar/aktivitas rumah tangga (selama 7 hari yang lalu)

Pertanyaan-pertanyaan berikut (1-6) mengenai waktu yang anda habiskan untuk belajar/kuliah, berolahraga, pekerjaan rumah tangga, bermain makanan/tanaman, memancing, pekerjaan sampingan, dll

Contoh Aktivitas Intensitas Berat dan Sedang yang Biasa dilakukan Sehari-hari

Jenis Aktivitas	Jenis Kegiatan	Contoh Aktivitas
Aktivitas Berat	25% dari waktu yang digunakan adalah untuk duduk atau berdiri dan 75% adalah untuk kegiatan khusus dalam bidang pekerjaannya	Mengangkat beban berat, memelihara air, berkebun (menggali), memanggul/membasuh sampah, membersihkan/membersihkan pasir, instruktur olahraga gym, bermain sepak bola, basket, futsal, badminton, bersepeda (16-22 km/jam), dan seterusnya.
Aktivitas Sedang	40% dari waktu yang digunakan adalah untuk duduk atau berdiri dan 60% adalah untuk kegiatan khusus dalam bidang pekerjaannya	Mencuci (Mencuci pakaian, kanvas, motor, mobil, dll), menyapu, menggosok lantai, memotong rumput, memelihara tanaman, bersepeda, berjalan sedang dan cepat, bermain badminton, tenis meja, berenang, memotong rumput, menyalin, memagang/memasak, mencuci, merawat hewan peliharaan, memperbaiki rumah, memotong rumput, dan seterusnya.

1. Apakah dalam kegiatan sehari-hari anda melakukan aktivitas berat yang menyebabkan peningkatan besar dalam nafas atau detak jantung seperti (membawa atau mengangkat beban berat, menggali, atau pekerjaan konstruksi) minimal selama 10 menit secara terus menerus? *

Jika ya lanjut ke soal no 2, jika tidak lanjut ke no 4

- Ya (Lanjut ke no 2)
 Tidak (Lanjut ke no 4)

Nomor Telp / WhatsApp (WA)

Jawaban Anda

Umur *

Jawaban Anda

Jenis Kelamin *

- Laki-laki
 Perempuan

Fakultas *

- Fakultas Kedokteran
 Fakultas Kedokteran Gigi
 Fakultas Kesehatan Masyarakat
 Fakultas Farmasi
 Fakultas Keperawatan

Angkatan (Contoh : 2017) *

- 2017
 2016
 Yang lain:

Saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini dalam keadaan sadar dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun *

- Ya

Berikutnya

Kosongkan formulir

(membawa atau mengangkat beban berat, menggali, atau pekerjaan konstruksi) minimal selama 10 menit secara terus menerus? *

Jika ya lanjut ke soal no 2, jika tidak lanjut ke no 4

- Ya (Lanjut ke no 2)
 Tidak (Lanjut ke no 4)

2. Berapa hari dalam seminggu anda melakukan aktivitas berat?

Jumlah hari, contoh 2x/minggu atau 2

Jawaban Anda

3. Dalam sehari, berapa lama durasi waktu yang anda habiskan untuk melakukan aktivitas berat tersebut?

Jam : menit, contoh: 1 jam : 23 menit

Jawaban Anda

4. Apakah kegiatan sehari-hari anda memerlukan aktivitas intensitas sedang yang menyebabkan peningkatan kecil dalam nafas atau denyut jantung seperti jalan cepat, menyapu, mencuci, (membawa atau mengangkat beban ringan) minimal selama 10 menit secara terus menerus? *

Jika ya lanjut ke soal no 5, jika tidak lanjut ke soal no 7

- Ya (Lanjut ke no 5)
 Tidak (Lanjut ke no 7)

5. Berapa hari dalam seminggu anda melakukan aktivitas sedang tersebut?

Jumlah hari, contoh 2x/minggu atau 2

Jawaban Anda

6. Dalam sehari, berapa lama durasi waktu yang anda habiskan saat melakukan aktivitas sedang tersebut?

Jam : menit, contoh: 1 jam : 23 menit

Jawaban Anda

Kembali

Berikutnya

Kosongkan formulir

Lampiran 9 Master Tabel

Pola Konsumsi *Fast Food*

Fast Food	Frekuensi Makan									Total	Skor Rata-rata
	Jml	T P	1-3x /bln	1x /mg	2-4x /mg	5-6x /mg	1x /hr	2-3x /hr	>4x /hr		
	Skor	0	0,07	0,14	0,43	0,79	1	2,5	4		
Hamburger	n	79	87	8	14	0	0	1	0	189	0,08
	skor	0	6,09	1,12	6,02	0	0	2,5	0	15,73	
Chicken Nugget	n	94	29	14	35	4	2	11	0	189	0,27
	skor	0	2,03	1,96	15,05	3,16	2	27,5	0	51,64	
Kentang Goreng	n	49	82	18	32	0	2	6	0	189	0,21
	skor	0	5,74	2,53	13,76	0	2	15	0	39,03	
Sosis	n	101	42	7	30	2	3	4	0	189	0,17
	skor	0	2,94	0,98	12,9	1,58	3	10	0	31,4	
Pizza	n	114	72	2	1	0	0	0	0	189	0,03
	skor	0	5,04	0,28	0,43	0	0	0	0	5,75	
Es Krim	n	56	80	18	20	1	2	11	1	189	0,27
	skor	0	5,6	2,52	8,6	0,79	2	27,5	4	51,01	
Spaghetti	n	144	28	8	6	0	0	3	0	189	0,07
	skor	0	1,96	1,12	2,58	0	0	7,5	0	13,16	
Sandwich	n	147	22	5	10	0	0	5	0	189	0,10
	skor	0	1,54	0,7	4,3	0	0	12,5	0	19,04	
Corn dog	n	125	45	8	8	0	0	3	0	189	0,08
	skor	0	3,15	1,12	3,44	0	0	7,5	0	15,21	
Kentucky Fried Chicken	n	23	50	26	68	5	7	9	1	189	0,39
	skor	0	3,5	3,64	29,24	3,95	7	22,5	4	73,83	
Beef Steak	n	157	23	4	3	0	1	1	0	189	0,04
	skor	0	1,61	0,56	1,29	0	1	2,5	0	6,96	
Chicken Fillet	n	144	27	7	8	0	0	3	0	189	0,07
	skor	0	1,89	0,98	3,44	0	0	7,5	0	13,81	
Sushi	n	132	46	5	2	0	0	4	0	189	0,08
	skor	0	3,22	0,7	0,86	0	0	10	0	14,78	
Tteokbokki	n	145	30	1	6	0	0	7	0	189	0,12
	skor	0	2,1	0,14	2,58	0	0	17,5	0	22,32	
Sukiyaki	n	145	40	0	0	0	2	2	0	189	0,05
	skor	0	2,8	0	0	0	2	5	0	9,8	

Pom-Pom	n	172	13	1	2	0	2	0	0	189	0,02
	skor	0	0,91	0,14	0,86	0	2	0	0	3,91	
Ayam Krispi Keju Pedas	n	132	38	5	6	0	0	8	0	189	0,14
	skor	0	2,66	0,7	2,58	0	0	20	0	25,96	
Kebab	n	145	33	4	5	0	1	1	0	189	0,05
	skor	0	2,31	0,56	2,15	0	1	2,5	0	8,52	
Soft Drink	n	86	68	15	19	1	0	0	0	189	0,08
	skor	0	4,76	2,1	8,17	0,79	0	0	0	15,82	
Milk Shake	n	115	50	10	11	0	0	3	0	189	0,09
	skor	0	3,5	1,4	4,73	0	0	7,5	0	17,13	
Coffee	n	95	25	13	25	0	22	8	1	189	0,32
	skor	0	1,75	1,82	10,75	0	22	20	4	60,32	
Nasi Goreng	n	50	43	24	61	1	1	8	1	189	0,31
	skor	0	3,01	3,36	26,23	0,79	1	20	4	58,39	
Mie Pangsit	n	108	45	16	15	0	1	4	0	189	0,12
	skor	0	3,15	2,24	6,45	0	1	10	0	22,84	
Coto	n	134	39	7	7	0	0	2	0	189	0,06
	skor	0	2,73	0,98	3,01	0	0	5	0	11,72	
Soto	n	136	38	7	6	0	2	0	0	189	0,04
	skor	0	2,66	0,98	2,58	0	2	0	0	8,22	
Sate	n	102	57	9	9	0	2	10	0	189	0,19
	skor	0	3,99	1,26	3,87	0	2	25	0	36,12	
Pisang Goreng	n	101	47	12	25	0	1	3	0	189	0,13
	skor	0	3,29	1,68	10,75	0	1	7,5	0	24,22	
Roti Goreng	n	155	19	0	11	1	1	2	0	189	0,07
	skor	0	1,33	0	4,73	0,79	1	5	0	12,85	
Pallu Basa	n	174	13	0	0	0	0	2	0	189	0,03
	skor	0	0,91	0	0	0	0	5	0	5,91	
Bakwan	n	111	47	6	18	1	0	5	1	189	0,15
	skor	0	3,25	0,84	7,74	0,79	0	12,5	4	29,12	
Tahu Isi	n	118	45	12	13	1	0	0	0	189	0,06
	skor	0	3,15	1,68	5,59	0,79	0	0	0	11,21	
Batagor	n	119	49	8	7	0	1	5	0	189	0,11
	skor	0	3,43	1,12	3,01	0	1	12,5	0	21,06	
Siomay	n	127	42	7	9	0	1	3	0	189	0,09
	skor	0	2,94	0,98	3,87	0	1	7,5	0	16,29	
Nugget	n	148	30	4	6	0	0	1	0	189	0,04
	skor	0	2,1	0,56	2,58	0	0	2,5	0	7,74	

Pisang											
Bakso	n	75	46	27	36	1	2	2	0	189	0,16
	skor	0	3,22	3,78	15,48	0,79	2	5	0	30,27	
Mie Instan	n	45	41	30	64	4	1	3	1	189	0,27
	skor	0	2,87	4,2	27,52	3,16	1	7,5	4	50,25	
Mie Goreng	n	130	30	17	8	0	0	4	0	189	0,09
	skor	0	2,1	2,38	3,44	0	0	10	0	17,92	
Donat	n	133	37	4	10	0	1	4	0	189	0,10
	skor	0	2,59	0,56	4,3	0	1	10	0	18,45	
Pempek	n	161	20	1	2	0	0	5	0	189	0,08
	skor	0	1,4	0,14	0,86	0	0	12,5	0	14,9	
Mie Ayam	n	127	35	9	16	0	0	2	0	189	0,08
	skor	0	2,45	1,25	6,88	0	0	5	0	15,58	
Bubur Ayam	n	127	41	6	11	0	0	4	0	189	0,10
	skor	0	2,87	0,84	4,73	0	0	10	0	18,44	
Martabak	n	76	84	12	5	0	1	11	0	189	0,20
	skor	0	5,88	1,68	2,15	0	1	27,5	0	38,21	
Ayam Geprek	n	83	46	26	27	4	0	3	0	189	0,15
	skor	0	3,22	3,64	11,61	3,16	0	7,5	0	29,13	
Risoles	n	145	28	7	6	1	0	2	0	189	0,06
	skor	0	1,96	0,98	2,58	0,79	0	5	0	11,31	
Bakpia	n	160	22	1	2	0	1	3	0	189	0,06
	skor	0	1,54	0,14	0,86	0	1	7,5	0	11,04	
Barongko	n	169	13	2	3	0	0	2	0	189	0,04
	skor	0	0,91	0,28	1,29	0	0	5	0	7,48	
Gado-Gado	n	124	40	7	9	0	0	9	0	189	0,16
	skor	0	2,8	0,98	3,87	0	0	22,5	0	30,15	
Jalangkote	n	132	46	4	7	0	0	0	0	189	0,04
	skor	0	3,22	0,56	3,01	0	0	0	0	6,79	
Pisang Ijo	n	158	20	6	5	0	0	0	0	189	0,02
	skor	0	1,4	0,84	2,15	0	0	0	0	4,39	
Fast food lainnya	n	180	5	4	0	0	0	0	0	189	0,005
	skor	0	0,35	0,56	0	0	0	0	0	0,91	

Lampiran 10 hasil analisis SPSS

HASIL ANALISIS SPSS

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
FAKULTAS * MCD	189	100.0%	0	0.0%	189	100.0%
JENIS_KELAMIN * MCD	189	100.0%	0	0.0%	189	100.0%
USIA * MCD	189	100.0%	0	0.0%	189	100.0%
TEMPAT_TINGGAL * MCD	189	100.0%	0	0.0%	189	100.0%
UANG_JAJAN_PERBULAN * MCD	189	100.0%	0	0.0%	189	100.0%

FAKULTAS * MCD Crosstabulation

		MCD		
		GANGGUAN MENTAL UMUM	TIDAK GANGGUAN MENTAL UMUM	
FAKULTAS	FAKULTAS KEDOKTERAN	Count	30	15
		% within MCD	19.4%	44.1%
	FAKULTAS KEPERAWATAN	Count	47	9
		% within MCD	30.3%	26.5%
	FAKULTAS KEDOTERAN GIGI	Count	1	0
		% within MCD	0.6%	0.0%
	FAKULTAS KESEHATAN	Count	56	9

	MASYARAKAT	% within MCD	36.1%	26.5%
		Count	21	1
	FAKULTAS FARMASI	% within MCD	13.5%	2.9%
		Count	155	34
Total		% within MCD	100.0%	100.0%

FAKULTAS * MCD Crosstabulation

			Total
		Count	45
	FAKULTAS KEDOKTERAN	% within MCD	23.8%
		Count	56
	FAKULTAS KEPERAWATAN	% within MCD	29.6%
		Count	1
FAKULTAS	FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI	% within MCD	0.5%
		Count	65
	FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT	% within MCD	34.4%
		Count	22
	FAKULTAS FARMASI	% within MCD	11.6%
		Count	189
Total		% within MCD	100.0%

JENIS_KELAMIN * MCD Crosstabulation

		MCD		Total	
		GANGGUAN MENTAL UMUM	TIDAK GANGGUAN MENTAL UMUM		
JENIS_KELAMIN	PEREMPUAN	Count	128	32	160
		% within MCD	82.6%	94.1%	84.7%
	LAKI-LAKI	Count	27	2	29
		% within MCD	17.4%	5.9%	15.3%
Total		Count	155	34	189
		% within MCD	100.0%	100.0%	100.0%

USIA * MCD Crosstabulation

		MCD		Total	
		GANGGUAN MENTAL UMUM	TIDAK GANGGUAN MENTAL UMUM		
USIA	20 Tahun	Count	0	2	2
		% within MCD	0.0%	5.9%	1.1%
	21 Tahun	Count	20	10	30
		% within MCD	12.9%	29.4%	15.9%
	22 Tahun	Count	96	21	117
		% within MCD	61.9%	61.8%	61.9%
	23 Tahun	Count	34	1	35
		% within MCD	21.9%	2.9%	18.5%
	24 Tahun	Count	5	0	5

	% within MCD	3.2%	0.0%	2.6%
Total	Count	155	34	189
	% within MCD	100.0%	100.0%	100.0%

TEMPAT Tinggal * MCD Crosstabulation

			MCD	
			GANGGUAN MENTAL UMUM	TIDAK GANGGUAN MENTAL UMUM
TEMPAT_TINGGAL	Rumah	Count	86	18
	Kontrakan/Asrama/Kost	% within MCD	55.5%	52.9%
	Rumah Orang tua/Rumah Kerabat	Count	69	16
		% within MCD	44.5%	47.1%
Total	Count	155	34	
	% within MCD	100.0%	100.0%	

TEMPAT_TINGGAL * MCD Crosstabulation

			Total
TEMPAT_TINGGAL	Rumah Kontrakan/Asrama/Kost	Count	104
		% within MCD	55.0%
	Rumah Orang tua/Rumah Kerabat	Count	85
		% within MCD	45.0%
Total	Count	189	
	% within MCD	100.0%	

UANG_JAJAN_PERBULAN * GMU Crosstabulation

		GANGGUAN MENTAL UMUM
	dibawah Rp. 1.000.000	Count 24
		% within MCD 15.5%
UANG_JAJAN_PERBULAN	Rp. 1.000.000 - Rp. 3.000.000	Count 92
		% within MCD 59.4%
	diatas Rp. 3.000.000	Count 39
		% within MCD 25.2%
Total		Count 155
		% within MCD 100.0%

UANG_JAJAN_PERBULAN * GMU Crosstabulation

		TIDAK GANGGUAN MENTAL UMUM	Total
	dibawah Rp. 1.000.000	Count 6	30
		% within MCD 17.6%	15.9%
UANG_JAJAN_PERBULAN	Rp. 1.000.000 - Rp. 3.000.000	Count 25	117
		% within MCD 73.5%	61.9%
	diatas Rp. 3.000.000	Count 3	42
		% within MCD 8.8%	22.2%
Total		Count 34	189

% within MCD	100.0%	100.0%
--------------	--------	--------

DEPRESI

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Valid	NORMAL	81	42.9	42.9	42.9
	RINGAN	24	12.7	12.7	55.6
	SEDANG	34	18.0	18.0	73.5
	BERAT	34	18.0	18.0	91.5
	SANGAT BERAT	16	8.5	8.5	100.0
	Total	189	100.0	100.0	

KECEMASAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Valid	NORMAL	39	20.6	20.6	20.6
	RINGAN	15	7.9	7.9	28.6
	SEDANG	46	24.3	24.3	52.9
	BERAT	37	19.6	19.6	72.5
	SANGAT BERAT	52	27.5	27.5	100.0
	Total	189	100.0	100.0	

FAST FOOD

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Valid	JARANG	174	92.1	92.1	92.1
	KADANG-KADANG	15	7.9	7.9	100.0
	Total	189	100.0	100.0	

AKTIVITAS FISIK

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Valid	RENDAH	71	37.6	37.6	37.6
	SEDANG	88	46.6	46.6	84.1
	TINGGI	30	15.9	15.9	100.0
	Total	189	100.0	100.0	

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
FAST_FOOD * KECEMASAN	189	100.0%	0	0.0%	189	100.0%

FAST FOOD * KECEMASAN Crosstabulation

		KECEMASAN		Total	
		TIDAK	YA		
FAST_FOOD	JARANG	Count	37	137	174
		% of Total	19.6%	72.5%	92.1%
	KADANG-KADANG	Count	2	13	15
		% of Total	1.1%	6.9%	7.9%
	Total	Count	39	150	189
		% of Total	20.6%	79.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.530 ^a	1	.466		
Continuity Correction ^b	.157	1	.692		
Likelihood Ratio	.583	1	.445		
Fisher's Exact Test				.740	.366
N of Valid Cases	189				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.10.

b. Computed only for a 2x2 table

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
FAST_FOOD * DEPRESI	189	100.0%	0	0.0%	189	100.0%

FAST FOOD * DEPRESI Crosstabulation

		DEPRESI		Total	
		TIDAK	YA		
FAST_FOOD	JARANG	Count	75	99	174
		% of Total	39.7%	52.4%	92.1%
	KADANG-KADANG	Count	6	9	15
		% of Total	3.2%	4.8%	7.9%
	Total	Count	81	108	189
		% of Total	42.9%	57.1%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.054 ^a	1	.816		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.055	1	.815		
Fisher's Exact Test				1.000	.520
N of Valid Cases	189				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.43.

b. Computed only for a 2x2 table

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
FAST_FOOD * GMU	189	100.0%	0	0.0%	189	100.0%

FAST FOOD * GMU Crosstabulation

		GMU		Total	
		GANGGUAN MENTAL UMUM	TIDAK GANGGUAN MENTAL UMUM		
FAST_FOOD	JARANG	Count	142	32	174
		% of Total	75.1%	16.9%	92.1%
	KADANG-KADANG	Count	13	2	15
		% of Total	6.9%	1.1%	7.9%
	Total	Count	155	34	189
		% of Total	82.0%	18.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.239 ^a	1	.625		
Continuity Correction ^b	.019	1	.889		
Likelihood Ratio	.257	1	.612		
Fisher's Exact Test				1.000	.471
N of Valid Cases	189				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.70.

b. Computed only for a 2x2 table

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
AKTIVITAS_FISIK * KECEMASAN	189	100.0%	0	0.0%	189	100.0%

AKTIVITAS_FISIK * KECEMASAN Crosstabulation

		KECEMASAN			Total
		NORMAL	SEDANG-RINGAN	BERAT-SANGAT BERAT	
RENDAH	Count	21	30	20	71
	% of Total	11.1%	15.9%	10.6%	37.6%
AKTIVITAS_FISIK SEDANG	Count	12	23	53	88
	% of Total	6.3%	12.2%	28.0%	46.6%
TINGGI	Count	6	8	16	30
	% of Total	3.2%	4.2%	8.5%	15.9%
Total	Count	39	61	89	189
	% of Total	20.6%	32.3%	47.1%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	17.228 ^a	4	.002
Likelihood Ratio	17.723	4	.001
N of Valid Cases	189		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.19.

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
AKTIVITAS_FISIK * DEPRESI	189	100.0%	0	0.0%	189	100.0%

AKTIVITAS FISIK * DEPRESI Crosstabulation

		DEPRESI			Total	
		NORMAL	RINGAN- SEDANG	BERAT- SANGAT BERAT		
AKTIVITAS_FISIK	RENDAH	Count	40	20	11	71
		% of Total	21.2%	10.6%	5.8%	37.6%
	SEDANG	Count	28	31	29	88
		% of Total	14.8%	16.4%	15.3%	46.6%
	TINGGI	Count	13	7	10	30
		% of Total	6.9%	3.7%	5.3%	15.9%
Total		Count	81	58	50	189
		% of Total	42.9%	30.7%	26.5%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	11.948 ^a	4	.018
Likelihood Ratio	12.373	4	.015
N of Valid Cases	189		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.94.

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
AKTIVITAS_FISIK * GMU	189	100.0%	0	0.0%	189	100.0%

AKTIVITAS_FISIK * GMU Crosstabulation

		GMU		Total	
		GANGGUAN MENTAL UMUM	TIDAK GANGGUAN MENTAL UMUM		
AKTIVITAS_FISIK	RENDAH	Count	53	18	71
		% of Total	28.0%	9.5%	37.6%
	SEDANG	Count	77	11	88
		% of Total	40.7%	5.8%	46.6%
	TINGGI	Count	25	5	30
		% of Total	13.2%	2.6%	15.9%
Total		Count	155	34	189
		% of Total	82.0%	18.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	4.442 ^a	2	.109
Likelihood Ratio	4.385	2	.112
N of Valid Cases	189		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.40.

RIWAYAT HIDUP



A. Data Pribadi

Nama : Riska Maya Sari
Tempat/Tgl. Lahir : Pertasi Kencana, 18 Juni 1999
Agama : Islam
Alamat : Luwu Timur
E-mail : riskams25@gmail.com

B. Riwayat Pendidikan

1. SDN 164 Pertasi Kencana (2005-2011)
2. SMP Negeri 1 Kalaena (2011-2014)
3. SMA Negeri 1 Maros (2014-2017)
4. Ilmu Gizi FKM Universitas Hasanuddin (2017-2022)