

## DAFTAR PUSTAKA

- Abbas, Manal A. *Physiological functions of Vitamin D in adipose tissue*. Journal of Steroid Biochemistry & Molecular Biology. Elsevier 2017;165: 369-381.
- Alaklabi A, Alsharairi N. *Current Evidence on Vitamin D Deficiency and Metabolic Syndrome in Obese Children: What Does the Evidence from Saudi Arabia Tell Us?*. Children. 2018;5(11):1-10.
- Alamari N, Hussain A, Alzein E, Al Jareedan T, Dawood A, Al Hamad M. *Leptin as a Potential Biomarker for Childhood Obesity*. EC Paediatrics. 2017;3.5:436-46.
- Cahyaningrum A. *Leptin sebagai Indikator Obesitas*. Jurnal Kesehatan Prima. 2015;9:1364-71.
- Caragheorgheopol A, Gherlan I, Pdure A, Vladiou S, Alexiu F, Schipor S. *Serum Levels of 25(OH)-vitamin D and Adipokine's Profile in Obese Children and Adolescents*. Kopenhagen: ECE. 2013.
- Cebrian SL, Eriksson A, Dunlop T, Mejhert N, Dahlman I, Strom GA. *Differential effects of 1 $\alpha$ ,25-dihydroxycholecalciferol on MCP-1 and adiponectin production in human white adipocytes*. Eur J Nutr 2012;51:335–42.
- Christakos S, Dhawan P, Verstuyf A, Verlinde L, Carmeliet G. *Vitamin D: Metabolism, Molecular Mechanism of Action, and Pleiotropic Effects*. Physiol Rev. 2016;96: 265-408.
- Debora K, Ciaraldi T, Henry R. *Adiponectin in Health and Disease*. Blackwell Publishing Ltd. 2017;9:282-89.
- Ding C, Wilding JPH, Bing C (2013). *1,25-dihydroxyvitamin D<sub>3</sub> Protects against Macrophage-Induced Activation of NF $\kappa$ B and MAPK Signalling and Chemokine Release in Human Adipocytes*. PLoS ONE 8(4): e61707. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0061707>.
- Eastwood M. *Special Nutritional Requirements and Conditions in Principles of Human Nutrition*. USA: Blackwell Science Ltd. 2003: 601-73.
- El Akoum. *PPAR Gamma at the Crossroads of Health and Disease: A Masterchef in Metabolic Homeostasis*. Endocrinol Metab Syndr 2014, 3:1 DOI: 10.4172/2161-1017.1000126

- Erhardt E, et al. *Reference Values for Leptin and Adiponectin in Children below the Age of 10 based on the IDEFICS Cohort*. *International journal of obesity*. 2014; 38 Suppl 2:S32–8. Epub 2014/09/16. <https://doi.org/10.1038/ijo.2014.133> PMID: 25219410.
- Fasshauer M, Bluher M. *Adipokines in Health and Disease*. *Trends in pharmacological sciences*. 2015; 36(7):461–70. <https://doi.org/10.1016/j.tips.2015.04.014> PMID: 26022934.
- Frithioff-Bøjsøe C, Lund MAV, Lausten-Thomsen U, et al. *Leptin, Adiponectin, and their ratio as Markers of Insulin Resistance and Cardiometabolic Risk in Childhood Obesity*. *Pediatric Diabetes*. 2020;21:194–202. <https://doi.org/10.1111/pedi.12964>
- G.E. Walker, R. Ricotti, M. Roccio, S. Moia, S. Bellone, F. Prodam, G. Bona, *Pediatric obesity and vitamin D deficiency: a proteomic approach identifies multimeric adiponectin as a key link between these conditions*, *PLoS One* 9 (1) (2014) e83685, doi:<http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0083685>.
- Gruszfeld D, Kulaga Z, Wierzbicka A, Rzehak P, Grote V, Martin F, et al. *Leptin and Adiponectin Serum Levels from Infancy to School Age: Factors Influencing Tracking*. *Mary Ann Liebert*. 2016;12:1-9.
- Hourigan, et al. *Relation between Vitamin D Status and Nonalcoholic Fatty Liver Disease in Children*. *J Pediatr Gastroenterol Nutr*. 2015 Mar;60(3):396-404.
- Ikatan Dokter Anak Indonesia. *Asuhan Nutrisi Pediatri*. Jakarta: UKK Nutrisi dan Penyakit Metabolik. 2011:1-13.
- Ikatan Dokter Anak Indonesia. *Diagnosis, Tatalaksana dan Pencegahan Obesitas pada Anak dan Remaja*. 2014. Jakarta: IDAI:1-54.
- Ikatan Dokter Anak Indonesia. *Kurva Pertumbuhan WHO*. Jakarta:IDAI. 2017.
- Ikatan Dokter Anak Indonesia. *Pencegahan Obesitas pada Remaja*. 2017. Jakarta: IDAI.
- Ikatan Dokter Anak Indonesia. *Perluakah Suplemen Vitamin D*. Jakarta: IDAI. 2016.
- Inoue M, Yano M, Yamakado M, Maehata E, Suzuki S. *Relationship between the adiponectin-leptin ratio and parameters of insulin resistance in subjects without hyperglycemia*. *Metabolism* 2006;55: 1248-54.

- Karbowska J, Kochan Z. *Role of Adiponectin in The Regulation of Carbohydrate and Lipid Metabolism*. Poland: Medical University of Gdansk. 2006:103-111.
- Kardas F, Kendirci M, Kurtoglu S. *Cardiometabolic risk factors related to vitamin d and adiponectin in obese children and adolescents*. *Int J Endocrinol*. 2013;2013:503270.
- Kementerian Kesehatan RI. *Riset Kesehatan Dasar Kementerian Kesehatan tahun 2018*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI; 2018:1-88.
- Kliegman R, Stanton B, St Geme J, Schor N. *Overweight and Obesity*; in Nelson textbook of Pediatrics 20<sup>th</sup> Edition, vol. 1. USA: Elsevier. 2016;47:307-16.
- Koszowska A, Nowak J, Dittfeld A, Bronczyk-Puzon A, Kulpok A. *Obesity, Adipose Tissue Function and The Role of Vitamin D*. *Centr Eur J Immunol*. 2014; 39 (2): 260-64.
- Kumar S, Kelly A. *Review of Childhood Obesity : From Epidemiology, Etiology, and Comorbidities to Clinical Assesment and Treatment*. USA: Mayo Clinic Pro. 2016:1-15.
- Li G, Xu L, Zhao Y, Li L, Fu J, Zhang Q, et al. (2017) *Leptin-adiponectin Imbalance as a Marker of Metabolic Syndrome among Chinese Children and Adolescents: The BCAMS study*. *PLoS ONE* 12(10): e0186222. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0186222>
- Likuni N, et al. *Leptin and Inflammation*. *Curr Immunol Rev*. 2008 May 1; 4(2): 70–79. doi:10.2174/157339508784325046.
- Limanan D, Prijanti A. *Hantaran Sinyal Leptin dan Obesitas: Hubunganya dengan Penyakit Kardiovaskuler*. Jakarta: FKUI. 2013;1:149-155.
- Lira, et al. *Supplementing alpha-tocopherol (vitamin E) and vitamin D3 in high fat diet decrease IL-6 production in murine epididymal adipose tissue and 3T3-L1 adipocytes following LPS stimulation*. 2011 Feb 27;10:37. doi: 10.1186/1476-511X-10-37.
- Lorente-Cebrian',et al. *Differential effects of 1a,25-dihydroxycholecalciferol on MCP-1 and adiponectin production in human white adipocytes*. *Eur J Nutr* (2012) 51:335–342 DOI 10.1007/s00394-011-0218-z
- Mauryand dan Brichard. *Adipokine dysregulation, Adipose Tissue Inflammation and Metabolic Syndrome*. *Mol Cell Endocrinol*. 2010 Jan 15;314(1):1-16. doi: 10.1016/j.mce.2009.07.031.

- Miao, Ziguou et al. *A Potential Linking between Vitamin D and Adipose Metabolic Disorders*. Hindawi Canadian Journal of Gastroenterology and Hepatology Volume 2020.
- Oda N, Imamura S, Fujita T, et al. *The ratio of leptin to adiponectin can be used as an index of insulin resistance*. *Metabolism*. 2008;57:268-73.
- Oral O, Zusa A, Hasdemir S, Nomikos G, Varol S. *Vitamin D and Its Metabolic Functions*. *International Journal of Science Culture and Sport (IntJSCS)*. 2015;4:486-93.
- Ouchi N, Walsh K. *Adiponectin as an Anti-Inflammatory Factor*. *Clinica Chimica Acta*. 2007; 380: 24–30
- Pangestu Y, Warouw S, Tatura S. *Hubungan Kadar 25-Hidroksivitamin D dan High Molecular Weight Adiponectin pada Remaja Obes*. *Sari Pediatri*. 2015;17:64-70.
- Peterson C, Belenchia A. *Vitamin D Deficiency and Childhood Obesity. A Tale of Two Epidemics*. 2014;111:49-53.
- Purnamawati I. *Prevalens Obesitas pada Anak dan Hubungannya dengan Makan Pagi*. Jakarta: FK UI. 2009:1-36.
- Rambhojan C, Larifla L, Cleprier J, Bouaziz- Amar E, Velayoudom-Cephise F-L, Blanchet-Deverly A, Armand C, Plumasseau J, Lacorte J-M, Foucan L. *Vitamin D Status, Insulin Resistance, Leptin-To-Adiponectin Ratio in Adolescents: Results of a 1-Year Lifestyle Intervention*. *Open Access Med Sci*. <http://dx.doi.org/10.3889/oamjms.2016.131>
- Romadhona S. *Hubungan Kadar Adiponektin dengan penyakit Perlemakan Hati Non Alkohol pada Remaja Obesitas*. [Tesis]. FK Undip. 2009.
- Sahoo K, Sahoo B, Choudhury A, Sofi N, Kumar R, Bhadoria A. *Childhood obesity: causes and consequences*. *India:Liver and Biliary Sciences*. 2015;4:187-192.
- Silaen B. *Hubungan Kadar Adiponektin dan Trigliserida Serum dengan Volume Infark dan Outcome pada Pasien Stroke Iskemik Akut*. 2019. [Tesis]. Medan: Departemen Neurologi FK USU.
- T.R. Neyestani, B. Nikooyeh, H. Alavi-Majd, N. Shariatzadeh, A. Kalayi, N. Tayebinejad, S. Heravifard, S. Salekzamani, M. Zahedirad, *Improvement of vitamin D status via daily intake of fortified yogurt drink either with or without extra calcium ameliorates systemic inflammatory biomarkers, including adipokines, in the subjects with type 2 diabetes*, *J. Clin.*

Endocrinol. Metab. 97 (2012) 2005–2011,  
doi:<http://dx.doi.org/10.1210/jc.2011-3465>.

Tourniaire et al. *Bioeffects of a combination of trace elements on adipocyte biology*. 2013 May;5(5):524–31.doi: 10.1039/c3mt20209g.

Trayhun P. *Hypoxia and Adipose Tissue Function and Dysfunction in Obesity*. *Physiol Rev*. 2013 Jan;93(1):1–21. doi: 10.1152/physrev.00017.2012.

Vilarrasa N, Vendrell J, Maravall J, Elio I, Solano E, SanJose P, dkk. *Is plasma 25(OH)D related to adipokines, inflammatory cytokines and insulin resistance in both a healthy and morbidly obese population?*. *Endocrine* 2010;28:235–42.

Walker G, Ricotti R, Roccio M, Moia S, Bellone S, Prodam F, Bona G. *Pediatric Obesity and Vitamin D Deficiency: A Proteomic Approach Identifies Multimeric Adiponectin as a Key Link between These Conditions*. *PLOS One*. 2014;9:1–10.

Wamberg L, T. Christiansen, S.K. Paulsen, S. Fisker, P. Rask, L. Rejnmark, B. Richelsen, S.B. Pedersen, *Expression of vitamin D-metabolizing enzymes in human adipose tissue-the effect of obesity and diet-induced weight loss*, *Int. J. Obes.* 37 (2013) 651–657,

Wasim M. *Role of Leptin in Obesity*. *J Obes Weight Loss Ther*. 2015;5:2.

World Health Organization. *Childhood Overweight and Obesity*. Geneva: World Health Organization; 2016.

Wortsman J, et al. *Decreased Bioavailability of Vitamin D in Obesity*. *Am J Clin Nutr* 2000;72:690–3.

Yamauchi T, Iwabu M, Okada-Iwabu M, Kadowaki T. *Adiponectin receptors: A review of their Structure, and Function and how they work*. *Best Practice & Research Clinical Endocrinology & Metabolism*. 2014;28:15–23.

Zakharova I, Klimov L, Kuryaninova V, Nikitina I, Malyavskaya S, Dolbnya S, et al. *Vitamin D Insufficiency in Overweight and Obese Children and Adolescents*. *Frontiers in Endocrinology*. 2019;10:1–13..

Zakharova, Irina. *Vitamin D Insufficiency in Overweight and Obese Children and Adolescents*. *Chem Biol*. 2019;21(3): 319–29.



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN**

**UNIVERSITAS HASANUDDIN**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

**Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu**

**JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10, Makassar.**

**Telp.0411-5044671, Fax (0411) 586297.**

**Contact person dr. Agus Salim Buchari,M.Med,PhD,SpGK (HP. 081241850858)**

---

## **Lampiran 1**

### **NASKAH PENJELASAN UNTUK MENDAPAT PERSETUJUAN DARI KELUARGA/ SUBJEK PENELITIAN**

#### **KADAR VITAMIN D DENGAN RASIO LEPTIN-ADIPONEKTIN PADA ANAK OBES**

Assalamu'alaikum/selamat pagi Bapak/Ibu yang terhormat, saya dr. Gustian Rante Tiballa, dari Departemen Ilmu Kesehatan Anak Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Makassar bermaksud mengadakan penelitian untuk mengetahui hubungan kadar vitamin D dengan rasio leptin adiponektin pada anak obes.

Prevalensi obesitas pada anak-anak dan remaja di dunia semakin meningkat. Data dari WHO tahun 2016 menunjukkan anak dibawah 5 tahun dengan kelebihan berat badan atau *overweight* di seluruh dunia mencapai lebih dari 41 juta dan sekitar 92 juta anak dengan risiko mengalami *overweight*. Untuk anak usia 5-19 tahun prevalensi obesitas yaitu sekitar 18% dari jumlah anak dan remaja di seluruh dunia. Jumlah ini sangat meningkat secara drastis dibandingkan tahun 1975 yaitu sekitar 4%. Bila tren ini terus berlanjut, diperkirakan pada tahun 2021 terdapat sekitar 60 juta untuk usia dibawah 5 tahun dan sekitar 340 juta untuk anak dan remaja usia 5-19 tahun akan mengalami obesitas dan kelebihan berat badan atau *overweight*. Hampir setengah dari jumlah tersebut berada di benua Asia, dan seperempat berada di benua Afrika.

Studi klinis dan epidemiologi menunjukkan bahwa anak dengan obesitas memiliki kadar vitamin D yang rendah. Rendahnya konsentrasi kadar 25(OH)D3 serum disebabkan karena malabsorpsi vitamin D atau sekuesterasi 25(OH)D dalam jaringan lemak, dan peningkatan basal metabolik. Pada obesitas terjadi peningkatan kadar leptin dan penurunan kadar adiponektin. Oleh karena itu, kami bermaksud mengadakan penelitian

untuk melihat hubungan antara kadar vitamin D dengan rasio leptin-adiponektin pada anak obes sehingga dapat membantu mencegah berkembangnya sindrom metabolik yang merupakan komplikasi pada anak obes.

Diharapkan hasil penelitian ini bisa memberikan informasi secara ilmiah mengenai hubungan kadar vitamin D dengan leptin-adiponektin pada anak obes, sehingga dapat dijadikan bahan untuk rekomendasi pemberian suplementasi vitamin D pada anak obes untuk mencegah berkembangnya penyakit akibat obesitas.

Kami akan menanyakan dan mencatat identitas anak bapak/ibu (nama, alamat, tanggal lahir). Selanjutnya akan dilakukan pemeriksaan meliputi pengukuran berat badan, tinggi badan dan status gizi.

Kemudian kami melakukan pemeriksaan darah, yaitu pemeriksaan kadar vitamin D dan kadar leptin, dan kadar adiponektin. Sebelum dilakukan pengambilan sampel darah, subjek peneliti diminta untuk melakukan puasa, tidak makan dan minum selama kurang lebih 8-12 jam. Pengambilan sampel darah vena sebanyak total  $\pm 5$ ml atau sekitar 1 sendok makan oleh petugas laboratorium yang terlatih dan berpengalaman dengan menggunakan alat berupa jarum suntik sekali pakai (masing-masing satu jarum untuk satu penderita). Pemeriksaan ini akan menimbulkan nyeri di tempat pengambilan darah. Namun bila hal ini terjadi akan diberikan obat anti nyeri seperti parasetamol dan kompres air dingin/es di tempat suntikan. Sampel darah vena tersebut akan dibagi ke dalam dua tabung, satu untuk pemeriksaan vitamin D dan lainnya untuk kadar leptin dan adiponektin. Semua biaya pemeriksaan akan ditanggung oleh peneliti dan penderita tidak akan diberikan kompensasi.

Keikutsertaan anak bapak/ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela tanpa paksaan, karena itu bapak/ibu bisa menolak ikut atau berhenti ikut dalam penelitian ini. Untuk mengetahui secara mendetail mengenai penelitian ini atau ada hal-hal yang belum jelas, dapat menghubungi saya dengan nomor telepon 082192974388.

Semua data dari penelitian ini akan dicatat dan dipublikasikan tanpa membuka data pribadi anak ibu/ bapak. Data pada penelitian ini akan dikumpulkan dan disimpan dalam *file* manual maupun elektronik, diaudit dan diproses serta dipresentasikan pada:

- Forum ilmiah Program Pasca Sarjana (S2) Universitas Hasanuddin
- Publikasi pada Jurnal Ilmiah dalam maupun luar negeri

Setelah membaca dan mengerti atas penjelasan yang kami berikan mengenai pentingnya kadar vitamin D yang dihubungkan dengan rasio leptin-adiponektin pada anak

obes serta tindakan yang akan kami lakukan, maka kami harapkan bapak/ibu menandatangani surat persetujuan mengikuti penelitian. Atas kesediaan dan kerjasamanya, saya mengucapkan terima kasih.

Tanda tangan/ identitas peneliti :

Nama : dr. Gustian Rante Tiballa

Alamat : Jl Paccerakkang Kompleks Griya Daya Permai Blok B9 Makassar

Telepon : 082192974388





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

**Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu**  
JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10, Makassar.  
Telp.0411-5044671, Fax (0411) 586297.  
Contact person **dr. Agus Salim Buchari,M.Med,PhD,SpGK** (HP. 081241850858)

---

**Lampiran 2**

**FORMULIR PERSETUJUAN ORANG TUA  
MENGIKUTI PENELITIAN SETELAH MENDAPAT PENJELASAN**

Maka saya yang bertanda tangan di bawah ini, orang tua/ wali :

Nama : .....

Pekerjaan : .....

Alamat : .....

Setelah mendengar dan mengerti penjelasan yang diberikan oleh dr. Gustian Rante Tiballa tentang penelitian yang akan dilakukannya, bersama ini secara sukarela mengizinkan anak saya :

Nama : .....

Jenis kelamin : Laki-laki / Perempuan

untuk diikuti dalam penelitian ini.

Saya tahu bahwa saya mempunyai hak untuk menanyakan pada dr. Gustian Rante Tiballa apabila masih ada hal-hal yang belum jelas. Saya juga tahu bahwa saya tidak perlu merasa terpaksa mengikutkan anak saya dalam penelitian ini.

Saya juga mengerti bahwa saya tidak perlu membayar semua biaya pemeriksaan yang ada hubungannya dengan penelitian ini, dan semua biaya perawatan dan pengobatan bila terjadi hal-hal yang tidak diinginkan akan dibiayai oleh peneliti, jika terjadi perselisihan/beda pendapat akan diselesaikan secara musyawarah (kekeluargaan).

Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua data yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Makassar,.....

NO.	NAMA	TANDA TANGAN
1.	ORANG TUA/WALI	.....
2.	SAKSI I	.....
3.	SAKSI II	.....

**Penanggung Jawab Penelitian :**

Nama : dr. Gustian Rante Tiballa  
Alamat : Jl Paccerakkang Komp Griya  
Daya Permai Permai Blok B9,  
Makassar  
Telepon : 082192974388

**Penanggung Jawab Medis :**

Nama : Dr. dr. Aidah Juliaty A. Baso, Sp. A(K), Sp.GK  
Alamat : Komp. Hartaco Indah Blok III U No.13,  
Makassar  
Telepon : 081343820110



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

**Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu**  
JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10, Makassar.  
Telp.0411-5044671, Fax (0411) 586297.  
Contact person **dr. Agus Salim Buchari,M.Med,PhD,SpGK** (HP. 081241850858)

---

**Lampiran 2**

**FORMULIR PERSETUJUAN ANAK**

**MENGIKUTI PENELITIAN SETELAH MENDAPAT PENJELASAN**

Saya telah membaca formulir persetujuan ini, atau formulir persetujuan ini telah dibacakan kepada saya. Saya telah mendengar dan mengerti penjelasan yang diberikan oleh dr. Gustian Rante Tiballa tentang penelitian yang akan dilakukannya, bersama ini secara sukarela saya :

Nama : .....

Jenis kelamin : Laki-laki/Perempuan

untuk diikutkan dalam penelitian ini.

Saya tahu bahwa saya mempunyai hak untuk menanyakan pada dr. Gustian Rante Tiballa apabila masih ada hal-hal yang belum jelas. Saya juga tahu bahwa saya tidak perlu merasa terpaksa mengikutkan anak saya dalam penelitian ini.

Saya juga mengerti bahwa saya tidak perlu membayar semua biaya pemeriksaan yang ada hubungannya dengan penelitian ini, dan semua biaya perawatan dan pengobatan bila terjadi hal-hal yang tidak diinginkan akan dibiayai oleh peneliti, jika terjadi perselisihan/beda pendapat akan diselesaikan secara musyawarah (kekeluargaan).

Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua data yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Makassar,.....

NO.	NAMA	TANDA TANGAN
1.	PESERTA	.....
2.	ORANG TUA/WALI	.....
3.	SAKSI I	.....
4.	SAKSI II	.....

**Penanggung Jawab Penelitian :**

Nama : dr. Gustian Rante Tiballa  
Alamat : Jl Paccerakkang Komp Griya  
Daya Permai Permai Blok  
B9, Makassar  
Telepon : 082192974388

**Penanggung Jawab Medis :**

Nama : Dr. dr. Aidah Juliaty A. Baso, Sp. A(K), Sp.GK  
Alamat : Komp. Hartaco Indah Blok III U No.13,  
Makassar  
Telepon : 081343820110



### Lampiran 3

## PROSEDUR PENGAMBILAN SAMPEL

### Pencatatan data sampel

Semua penderita yang memenuhi syarat dicatat: nama, umur, jenis kelamin, berat badan, tinggi badan, dan Indeks Massa Tubuh.

Pengukuran berat badan menggunakan timbangan injak digital yang sudah ditera dengan ketelitian 0,1 kg. Pengukuran tinggi badan menggunakan *microtoise* dengan ketelitian 0,1 cm. Status gizi ditentukan berdasarkan berat badan menurut tinggi badan sesuai standar baku NCHS. Kemudian dilakukan perhitungan Indeks Massa Tubuh yang didapat dari hasil pengukuran berat badan (kg) dibagi hasil kuadrat tinggi badan (meter) = (kg/m<sup>2</sup>). Pencatatan data sampel dilanjutkan dengan pemeriksaan kadar 25-hidroksi vitamin D darah dan kadar leptin dan adiponektin.

### Prosedur Pemeriksaan

1. Pengambilan sampel didahului dengan pemberian penjelasan kepada orang tua siswa tentang tujuan dan manfaat penelitian, cara pengukuran status gizi dan cara pengambilan darah. Kemudian orang tua diminta untuk mengisi dan menandatangani surat persetujuan sebagai tanda bersedia menjadi peserta pada penelitian ini.
2. Semua anak yang memenuhi kriteria inklusi dan bersedia untuk ikut dalam penelitian ini sebagai subjek penelitian dilakukan pencatatan nama, umur, kelas dan jenis kelamin.
3. Pengukuran berat badan menggunakan timbangan CEBA digital yang sudah distandarisasi, dapat menimbang anak dengan kapasitas maksimum 150 kilogram dengan tingkat ketelitian 100 gram. Sebelum menimbang, diperiksa lebih dahulu dengan melakukan kalibrasi, apakah alat sudah dalam keadaan seimbang (jarum menunjukkan angka 0). Penimbang badan dalam posisi berdiri tanpa sepatu namun masih menggunakan seragam sekolah. Pencatatan berat badan dalam kilogram.

4. Pengukuran tinggi badan menggunakan *microtoise* dengan ketelitian 0,1 sentimeter. Dapat mengukur tinggi badan anak dengan kapasitas maksimum 200 sentimeter dan ketelitian 0,1 sentimeter. Pengukuran dilakukan dengan posisi tegak, kepala tidak menunduk, wajah serta panjangan mata lurus ke depan, kedua lengan berada disamping, bahu, bokong dan tumit menyentuh papan pengukur, kedua kaki dan lutut lurus, serta pengukuran tidak menggunakan alas kaki (*Franfurt plane horizontal*). Pembacaan tinggi badan dalam sentimeter.
5. Penilaian obes pada anak menggunakan parameter indeks massa tubuh (IMT). Indeks Massa Tubuh (IMT) dihitung dengan cara membagi berat badan dalam satuan kilogram dengan tinggi badan kuadrat dalam meter dan dinyatakan dalam  $\text{kg/m}^2$  kemudian diklasifikasikan menurut kurva pertumbuhan CDC – NCHS untuk usia > 2 tahun berdasarkan umur dan jenis kelamin, anak masuk dalam kriteria obes jika IMT terhadap umur diatas persentil ke-95.
6. Anak obes diberikan kuesioner dan *inform consent* untuk kesediaan dalam mengikuti penelitian. Dilakukan anamnesis dan pemeriksaan fisis, kemudian diberikan kuesioner untuk diisi oleh orang tua pada setiap subjek penelitian yang berisi tentang riwayat kesehatan subjek penelitian. Selanjutnya dilakukan pengambilan sampel darah awal untuk pemeriksaan kadar vitamin D, kadar leptin, dan adiponektin.
7. Sebelum dilakukan pengambilan sampel darah, subjek peneliti diminta untuk melakukan puasa, tidak makan dan minum selama kurang lebih 8 – 12 jam yang dapat dimulai pada pukul 24.00 WITA malam sebelum pengambilan darah hingga pukul 10.00 WITA pada saat pengambilan sampel darah. Subjek penelitian diminta untuk tidak mengkonsumsi obat-obatan selama 24 jam sebelum dilakukan pengambilan sampel darah.
8. Dilakukan pengambilan sampel darah melalui pembuluh darah vena dengan menggunakan spuit disposable 5 cc setelah sebelumnya dilakukan pemasangan tourniquet dan teknik desinfektan dengan kapas alkohol 70%. Pengambilan sampel darah sebanyak 5 cc dimasukkan dalam tabung sampel darah warna merah tanpa penambahan zat additive dan tabung sampel darah warna ungu yang mengandung EDTA dengan cara mengalirkan darah pada dinding tabung secara perlahan. Pada sampel darah tabung merah dilakukan sentrifuse dalam 30 menit setelah pengumpulan sampel. Pada sampel darah tabung ungu dikocok agar homogen. Semua sampel darah diletakkan pada *cooler box* berisi *ice pack* dengan suhu 2-8°C dapat bertahan 8 – 72 jam, kemudian sampel dibawa ke laboratorium.

9. Persiapan kit pemeriksaan kadar 25-hidroksi vitamin D, kit dan sampel harus dipanaskan secara alami dalam suhu ruangan selama 30 menit. Sample diletakkan pada *plate* kemudian diberikan reagen dan cairan ELISA, kemudian dilakukan inkubasi selama 60 menit dengan suhu 37°C. Cuci *plate* sebanyak 5 kali. Tambahkan cairan substrat A dan B. Inkubasi selama 10 menit dalam suhu 37°C hingga terjadi perubahan warna. Keringkan *plate* selama 10 menit, kemudian sample penelitian siap di analisis.
10. Pemeriksaan kadar leptin dan adiponektin dengan *blood analyser* menggunakan alat Cobas Integra 400 Plus dengan metode *Chemiluminescence*.



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN**  
**UNIVERSITAS HASANUDDIN**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**  
**Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu**  
JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10, Makassar.  
Telp.0411-5044671, Fax (0411) 586297.  
Contact person **dr. Agus Salim Buchari,M.Med,PhD,SpGK** (HP. 081241850858)

---

## Lampiran 4

### ANAMNESIS DAN PEMERIKSAAN FISIS

#### I. Data Pasien

Nama :  
Tanggal Lahir :  
Alamat :  
Kelas :  
Nama Sekolah :  
Alamat :  
Tingkat Ekonomi keluarga :

#### II. Data Antropometrik

Berat Badan (BB) :  
Tinggi Badan (TB) :  
BB/U :  
TB/U :  
BB/TB :  
IMT/U :  
Assesmen:

#### III. Anamnesis

**Keluhan:**

**Riwayat diet dan aktivitas fisik:**



**Riwayat Penyakit:**

**Riwayat pengobatan:**

**IV. Pemeriksaan Fisis**

Keadaan Umum :

Tekanan darah:

Nadi. :

Napas :

Suhu :

Pucat :

Ikterus. :

Kulit :

Edema :

Kepala. :

Muka :

Sianosis:

Rambut :

Ubun-ubun besar:

Mata :

Hidung :

Telinga :

Bibir :

Lidah :

Mulut :

Gigi :

Caries:

Tenggorok :

Tonsil :

Leher :

-Thoraks

Bentuk :

Payudara :

-Jantung

Inspeksi:

Palpasi:

Perkusi:

Auskultasi:

-Paru

Inspeksi:

Palpasi:

Perkusi:

Auskultasi:

-Abdomen

Inspeksi :

Palpasi :

Lien :

Hati :

Massa :

Perkusi :

Auskultasi :

Turgor:

Kelenjar kelenjar limfa :

Alat kelamin :

Status pubertas :

Anggota gerak :

Tonus

Kol. Vertebralis

Refleks Fisiologis

KPR

BPR

APR

TPR

Refleks Patologik:

## Lampiran 5. Rekomendasi Persetujuan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI  
 UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN  
 KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
 RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN  
 RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR  
 Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu  
 JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.  
 Contact Person: dr. Agussalim Bukhari, MMed,PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103. Fax : 0411-581431



### REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 614/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2021

Tanggal: 27 September 2021

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

No Protokol	UH21080496	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>dr. Gustian Rante Tiballa</b>	Sponsor	
Judul Peneliti	Hubungan Kadar Vitamin D dengan Rasio Leptin Adiponektin pada Anak Obes		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	24 September 2021
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	24 September 2021
Tempat Penelitian	RS Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input checked="" type="checkbox"/> Fullboard Tanggal 8 September 2021	Masa Berlaku 27 September 2021 sampai 27 September 2022	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama <b>Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)</b>	Tanda tangan	
Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama <b>dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)</b>	Tanda tangan	

Kewajiban Peneliti Utama:

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

## Lampiran 6. Data Dasar

NO	NAMA	SEX	SEX VAR	SEKOLAH	KELAS	USIA	UMUR VAR	PUBERTAS VAR	TANNER	PUBERTAS	BB	BB2	BB3	TB	TB2	TB3	IMT	STATUS	VITAMIN D	DEFISIENSI VIT D	DEF VIT D	IL6	HsCRP	Resistin	Adiponektin	leptin	vegf	svcam	L/A RASIO
4	ED	L	2	SMP	VII A	12 tahun 10 bulan	12.83	2	2	YA	72	71.9	72	1.61	1.62	1.62	27.43484225	OBESE	18.57	YA	2	130.73	10698.96	2.54	3.57	21.27	61.80	9.07	5.957983
5	JD	P	1	SMP	VIIIB	14 tahun 1 bulan	14.08	2	4	YA	67	66.7	67	1.46	1.46	1.465	31.217603	OBESE	14.66	YA	2	495.36	10353.28	4.63	19.12	22.45	91.46	34.55	1.174163
6	WR	L	2	SMP	IXB	14 tahun 5 bulan	14.41	2	4	YA	79	79	78.9	1.65	1.66	1.66	28.66889244	OBESE	11.04	YA	2	14.03	8582.47	4.77	12.14	24.08	176.94	8.70	1.983526
8	MC	L	2	SMP	VIIIA	12 tahun 2 bulan	12.16	2	2	YA	55	55	55	1.44	1.44	1.44	26.52391975	OBESE	12.5	YA	2	17.72	11846.14	7.36	22.87	46.01	180.10	35.11	2.011806
10	QN	P	1	SMP	VIIIC	14 tahun 8 bulan	14.67	2	4	YA	65.2	65.2	65	1.54	1.54	1.542	27.42071963	OBESE	9.77	YA	2	31.33	11681.04	2.54	28.9	38.40	102.25	6.05	1.32872
11	FL	L	2	SMP	VIIIC	14 tahun 1 bulan	14.08	2	3	YA	61.5	61	61.5	1.45	1.45	1.45	29.2508918	OBESE	14.72	YA	2	48.17	11307.65	4.90	17.4	23.98	406.38	3.18	1.378161
12	PS	L	2	SMP	VIIIC	14 tahun 4 bulan	14.33	2	4	YA	73	73.2	73	1.56	1.56	1.56	29.99671269	OBESE	18.83	YA	2	50.72	11425.92	1.20	22.35	26.17	168.88	10.62	1.170917
13	JK	P	1	SMP	VIIIC	13 tahun 8 bulan	13.67	2	4	YA	55	55.3	55	1.46	1.46	1.46	25.8022143	OBESE	13.84	YA	2	24.00	10717.64	9.11	11.98	30.36	137.77	6.42	2.534224
15	RC	L	2	SMP	VIII B	14 tahun	14	2	3	YA	65.5	65.5	65.5	1.56	1.56	1.56	26.91485865	OBESE	17.69	YA	2	118.53	12996.37	6.98	28.57	19.41	189.24	7.41	0.679384
16	YA	L	2	SMP	VIII B	12 tahun 2 bulan	12.16	2	2	YA	55	55	55.2	1.51	1.5	1.5	24.44444444	OBESE	8.37	YA	2	229.72	13003.24	8.36	6.31	23.88	352.57	5.41	3.784469
18	GO	P	1	SMP	VII B	13 tahun	13	2	3	YA	73.1	72.8	73.1	1.46	1.46	1.46	34.29348846	OBESE	18.09	YA	2	131.66	11167.28	10.52	15.52	29.21	395.94	4.87	1.882088
20	SN	L	2	SMP	VIII B	14 tahun	14	2	3	YA	81.5	81.3	81.5	1.56	1.56	1.56	33.4894806	OBESE	13.23	YA	2	31.72	11566.07	7.12	8.23	22.82	894.66	15.62	2.772783
21	MK	L	2	SMP	VIII B	14 tahun 2 bulan	14.16	2	3	YA	76.8	76.6	76.7	1.65	1.66	1.65	28.20936639	OBESE	11.69	YA	2	126.20	12519.24	4.63	10.58	15.69	748.32	5.82	1.482987
22	LW	L	2	SMP	VIII C	14 tahun 3 bulan	14.25	2	4	YA	73	73	73.2	1.51	1.5	1.5	32.44444444	OBESE	8.37	YA	2	495.36	10353.28	9.51	19.12	22.45	922.41	34.55	1.174163
24	GW	P	1	SMP	VIII C	13 tahun 7 bulan	13.58	2	3	YA	57.5	57.5	57.6	1.45	1.45	1.45	27.34839477	OBESE	12.48	YA	2	16.25	12784.39	5.92	29.03	21.11	253.05	0.96	0.727179
25	SM	L	2	SMP	IX D	14 tahun 2 bulan	14.16	2	3	YA	85	84.8	85	1.63	1.63	1.63	31.99217133	OBESE	13.18	YA	2	88.81	13998.03	4.66	16.97	19.10	120.98	2.91	1.125516
26	VY	P	1	SMP	IX D	14 tahun 1 bulan	14.08	2	4	YA	59	58.9	59	1.52	1.5	1.5	26.22222222	OBESE	14.44	YA	2	32.10	9987.56	4.57	24.37	29.12	1065.16	11.12	1.194912
28	YO	L	2	SMP	VI A	12 tahun 3 bulan	12.25	2	3	YA	53	52.9	53	1.46	1.46	1.46	24.86395196	OBESE	16.25	YA	2	6.16	10958.39	5.47	48.91	26.39	40.97	4.36	0.539562
29	WL	L	2	SMP	IX B	13 tahun	13	2	4	YA	65	65	64.9	1.56	1.55	1.56	26.70940171	OBESE	8.3	YA	2	89.41	10574.85	6.49	7.87	35.06	1038.41	2.57	4.454892
30	EG	L	2	SMP	VIII F	13 tahun 2 bulan	13.16	2	3	YA	70	70	70.1	1.65	1.66	1.65	25.71166208	OBESE	11.33	YA	2	43.18	7152.63	2.63	16.03	50.40	86.35	2.14	3.144105
32	IS	L	2	SMP	IX A	13 tahun 10 bulan	13.83	2	3	YA	73	73.1	73	1.59	1.59	1.59	28.87544005	OBESE	14.12	YA	2	2.21	9944.67	4.79	19.3400	16.04	100.75	2.19	0.829369
33	PN	L	2	SMP	IX E	14 tahun 11 bulan	14.91	2	3	YA	66	66	66	1.58	1.58	1.58	26.43807082	OBESE	16.42	YA	2	7.24	12421.24	6.05	16.86	31.11	132.19	15.05	1.845196
34	WS	P	1	SMP	IX C	14 tahun 3 bulan	14.25	2	5	YA	67	67	67.1	1.55	1.56	1.56	27.53122945	OBESE	14.03	YA	2	79.72	11095.62	8.98	29.49	45.86	146.25	7.69	1.555103
35	ZN	L	2	SMP	IX E	13 tahun 10 bulan	13.83	2	4	YA	76	76	75.9	1.67	1.67	1.67	27.25088745	OBESE	14.75	YA	2	273.90	9987.56	4.57	15.5700	29.12	1065.16	11.12	1.870263

NO	NAMA	SEX	SEX VAR	SEKOLAH	KELAS	USIA	UMUR VAR	PUBERTAS VAR	TANNER	PUBERTAS	BB	BB2	BB3	TB	TB2	TB3	IMT	STATUS	VITAMIN D	DEFISIENSI VIT D	DEF VIT D	IL6	HsCRP	Resistin	Adiponektin	leptin	vegf	svcam	L/A RASIO
36	ID	L	2	SMP	IXB	15 tahun	15	2	5	YA	77	77	76.8	1.66	1.66	1.66	27.94309769	OBESE	10.24	YA	2	501.85	12863.31	4.34	20.57	33.23	3.05	1.74	1.615459
38	HR	P	1	SMP	IXC	13 tahun 9 bulan	13.75	2	4	YA	65	65	64.9	1.46	1.46	1.46	30.49352599	OBESE	9.04	YA	2	329.04	11284.80	4.62	22.91	43.73	98.36	6.62	1.908773
40	TP	P	1	SMP	IX C	14 tahun 1 bulan	14.08	2	4	YA	66	66	66.1	1.55	1.55	1.55	27.47138398	OBESE	16.19	YA	2	144.40	12053.94	5.71	29.63	32.36	852.33	2.98	1.092136
42	HD	P	1	SMP	IXD	14 tahun	14	2	4	YA	77	76.9	77	1.64	1.64	1.64	28.62879239	OBESE	8.99	YA	2	55.59	11143.67	3.44	15.09	44.59	177.23	7.63	2.954937
45	TG	L	2	SMP	VIII B	14 tahun 10 bulan	14.83	2	3	YA	65	65.1	65.1	1.52	1.52	1.52	28.13365651	OBESE	18.16	YA	2	83.09	8549.89	7.90	12.85	16.24	372.26	7.19	1.263813
46	YS	L	2	SMP	VII A	12 tahun 2 bulan	12.16	2	3	YA	72	72	71.9	1.64	1.62	1.62	27.43484225	OBESE	8.3	YA	2	275.72	9685.91	3.29	26.2	51.53	310.78	21.96	1.966794
47	AG	L	2	SMP	IXB	14 tahun 7 bulan	14.58	2	4	YA	77	77.3	77	1.66	1.66	1.66	27.94309769	OBESE	12.87	YA	2	80.03	11130.97	6.83	31.95	34.16	71.84	6.93	1.069171
48	IN	P	1	SMP	IXC	13 tahun 7 bulan	13.58	2	3	YA	65	65.2	65	1.46	1.46	1.46	30.49352599	OBESE	9.98	YA	2	128.08	11056.71	5.36	10.49	39.32	184.39	6.59	3.748332
49	WY	P	1	SMP	VII C	12 tahun 3 bulan	12.25	2	3	YA	65.2	65	65.2	1.54	1.55	1.55	27.1383975	OBESE	9.64	YA	2	275.87	13131.11	2.35	14.17	44.09	246.73	3.58	3.111503
52	DS	L	2	SMP	VII C	12 tahun 1 bulan	12.08	2	2	YA	61.5	61.3	61.4	1.45	1.46	1.45	29.2508918	OBESE	17.69	YA	2	20.02	14280.52	5.20	21.43	50.70	200.33	4.83	2.365842
53	CH	L	2	SMP	VII C	12 tahun 1 bulan	12.08	2	2	YA	73	73.1	73.1	1.56	1.56	1.56	29.99671269	OBESE	8.61	YA	2	24.62	13531.53	11.11	33.14	38.76	253.88	6.71	1.169584
54	CS	P	1	SMP	VIII B	13 tahun	13	2	3	YA	55	55.1	55	1.46	1.46	1.46	25.8022143	OBESE	8.42	YA	2	378.60	10518.35	2.48	3.57	41.15	745.89	2.53	11.52661
56	TG	L	2	SMA	XI A	17 tahun 1 bulan	17.08	2	5	YA	79	79	78.9	1.58	1.57	1.57	32.04998174	OBESE	17.73	YA	2	246.64	11978.51	11.13	18.16	22.94	385.91	2.37	1.263216
57	PL	L	2	SMA	XII B	16 tahun 9 bulan	16.75	2	5	YA	70	70	70.2	1.7	1.7	1.75	22.85714286	OBESE	13.02	YA	2	38.23	11816.21	5.84	16.4	55.27	901.18	68.52	3.370122
58	AB	L	2	SMP	IXB	14 tahun	14	2	4	YA	55	55	54.9	1.59	1.59	1.59	21.75546853	OBESE	17.95	YA	2	92.43	12958.15	3.45	22.01	18.94	180.67	10.90	0.860518
59	WI	L	2	SMP	VI B	12 tahun 1 bulan	12.08	2	2	YA	90	90	90.1	1.62	1.62	1.62	34.29355281	OBESE	9.71	YA	2	11.24	10437.41	4.65	15.26	40.83	957.12	24.63	2.675623
60	YT	P	1	SMP	IXC	14 tahun 3 bulan	14.25	2	4	YA	65	65	65	1.47	1.46	1.46	30.49352599	OBESE	11.33	YA	2	379.54	11870.49	4.45	15.97	13.92	426.30	3.23	0.871634
62	NC	L	2	SMP	IX E	13 tahun 8 bulan	13.67	2	4	YA	63	63.3	63	1.51	1.52	1.51	27.63036709	OBESE	14.93	YA	2	85.95	13350.94	5.16	12.66	31.36	223.68	15.99	2.477093
63	KU	P	1	SMP	IXD	14 tahun 2 bulan	14.16	2	4	YA	77	77	77.2	1.64	1.64	1.64	28.62879239	OBESE	18.16	YA	2	80.03	11130.97	2.99	16.3700	34.16	71.84	6.93	2.086744
66	GW	P	1	SMP	IXB	13 tahun 3 bulan	13.25	2	3	YA	50	50	50	1.5	1.5	1.5	22.22222222	OBESE	12.32	YA	2	154.97	12112.56	5.28	34.26	35.43	745.89	7.48	1.034151
74	BR	L	2	SMA	XIIC	16 tahun	16	2	5	YA	64	64	64.1	1.69	1.69	1.69	22.40817899	OBESE	18.57	YA	2	79.96	11722.90	6.90	29.33	16.88	253.88	3.81	0.57552
75	RC	L	2	SMA	XC	15 tahun	15	2	5	YA	72	72	72	1.62	1.62	1.62	27.43484225	OBESE	11.04	YA	2	29.84	13348.95	2.32	32.38	45.49	67.28	3.34	1.40488
77	RY	L	2	SMP	VIII B	12 tahun 2 bulan	12.16	2	3	YA	43	43.2	43	1.48	1.49	1.48	19.6311176	OBESE	14.03	YA	2	283.18	11980.39	9.44	52.4000	25.69	276.78	0.99	0.490267
86	AW	P	1	SMP	XD	14 tahun 1 bulan	14.08	2	3	YA	58	58	58	1.56	1.56	1.56	23.8330046	OBESE	10.24	YA	2	126.15	11520.79	7.58	51.34	40.45	235.94	3.10	0.787885
88	SA	P	1	SMA	XI D	16 tahun 1 bulan	16.08	2	5	YA	67	66.9	67	1.51	1.51	1.51	29.38467611	OBESE	16.19	YA	2.00	454.50	11447.99	9.33	23.24	18.80	900.17	0.96	0.80895

## Lampiran 5. Hasil Olah Data

### Frequencies

		Notes
Output Created		29-OCT-2021 06:25:56
Comments		
Input	Data	/Users/gustigt/Documents/BAGIAN ILMU KESEHATAN ANAK/PROPOSAL PENELITIAN GUSTI/HASIL DATA SPSS/SEBARAN DATA GUSTIAN.sav
	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	96
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.
Syntax		FREQUENCIES VARIABLES=Sex PUBERTAS VITAMIND /ORDER=ANALYSIS.
Resources	Processor Time	00:00:00.00
	Elapsed Time	00:00:00.00

#### Statistics

		Sex	PUBERTAS	VITAMIND
N	Valid	96	96	96
	Missing	0	0	0

### Frequency Table

		Sex			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	40	41.7	41.7	41.7
	Laki-Laki	56	58.3	58.3	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

		PUBERTAS			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	2	2.1	2.1	2.1
	Tidak	94	97.9	97.9	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

		VITAMIND			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Defisiensi	47	49.0	49.0	49.0
	Defisiensi	49	51.0	51.0	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

FREQUENCIES VARIABLES=Sex PUBERTAS VITAMIND  
/ORDER=ANALYSIS.

## Frequencies

### Notes

Output Created		29-OCT-2021 06:25:56
Comments		
	Data	/Users/gustigt/Documents/BAGIAN ILMU KESEHATAN ANAK/PROPOSAL PENELITIAN GUSTI/HASIL DATA SPSS/SEBARAN DATA GUSTIAN.sav
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	96
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.
Syntax		FREQUENCIES VARIABLES=Sex PUBERTAS VITAMIND /ORDER=ANALYSIS.
Resources	Processor Time	00:00:00.00
	Elapsed Time	00:00:00.00

[DataSet0] /Users/gustigt/Documents/BAGIAN ILMU KESEHATAN ANAK/PROPOSAL PENELITIAN GUSTI/HASIL DATA SPSS/SEBARAN DATA GUSTIAN.sav

### Statistics

		Sex	PUBERTAS	VITAMIND
N	Valid	96	96	96
	Missing	0	0	0

## Frequency Table

### Sex

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	40	41.7	41.7	41.7
	Laki-Laki	56	58.3	58.3	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

### PUBERTAS

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	2	2.1	2.1	2.1
	Tidak	94	97.9	97.9	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

### VITAMIND

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Defisiensi	47	49.0	49.0	49.0
	Defisiensi	49	51.0	51.0	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

FREQUENCIES VARIABLES=Umur IMT KADARVITD LEPTIN ADIPONEKTIN RASIO  
 /STATISTICS=STDDEV MINIMUM MAXIMUM MEAN MEDIAN  
 /ORDER=ANALYSIS.

## Frequencies

		Notes	
Output Created			29-OCT-2021 06:27:06
Comments			
	Data		/Users/gustigt/Documents/BAGIAN ILMU KESEHATAN ANAK/PROPOSAL PENELITIAN GUSTI/HASIL DATA SPSS/SEBARAN DATA GUSTIAN.sav
Input	Active Dataset		DataSet0
	Filter		<none>
	Weight		<none>
	Split File		<none>
	N of Rows in Working Data File		96
Missing Value Handling	Definition of Missing		User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used		Statistics are based on all cases with valid data.
Syntax			FREQUENCIES VARIABLES=Umur IMT KADARVITD LEPTIN ADIPONEKTIN RASIO /STATISTICS=STDDEV MINIMUM MAXIMUM MEAN MEDIAN /ORDER=ANALYSIS.
Resources	Processor Time		00:00:00.03
	Elapsed Time		00:00:00.00

[DataSet0] /Users/gustigt/Documents/BAGIAN ILMU KESEHATAN ANAK/PROPOSAL PENELITIAN GUSTI/HASIL DATA SPSS/SEBARAN DATA GUSTIAN.sav

### Statistics

		Umur	IMT	KADARVITD	LEPTIN	ADIPONEKTIN	RASIO
N	Valid	96	96	96	96	96	96
	Missing	0	0	0	0	0	0
Mean		14.0250	27.5691	22.6895	19.2360	28.4374	1.1696
Median		13.8500	27.7400	18.7000	17.7050	22.6500	.7450
Std. Deviation		1.48608	3.34931	14.74368	15.98487	20.72428	1.57776
Minimum		11.80	19.63	8.30	1.17	3.57	.01
Maximum		17.90	34.29	107.14	55.27	137.67	11.53

## Frequency Table

		Umur			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	11.80	2	2.1	2.1	2.1
	12.00	4	4.2	4.2	6.3
	12.10	4	4.2	4.2	10.4
	12.20	3	3.1	3.1	13.5
	12.50	1	1.0	1.0	14.6



12.70	2	2.1	2.1	16.7
12.80	1	1.0	1.0	17.7
12.90	2	2.1	2.1	19.8
13.00	8	8.3	8.3	28.1
13.10	3	3.1	3.1	31.3
13.20	1	1.0	1.0	32.3
13.30	1	1.0	1.0	33.3
13.50	6	6.3	6.3	39.6
13.60	4	4.2	4.2	43.8
13.70	3	3.1	3.1	46.9
13.80	3	3.1	3.1	50.0
13.90	1	1.0	1.0	51.0
14.00	12	12.5	12.5	63.5
14.10	3	3.1	3.1	66.7
14.20	6	6.3	6.3	72.9
14.30	1	1.0	1.0	74.0
14.40	1	1.0	1.0	75.0
14.50	1	1.0	1.0	76.0
14.60	1	1.0	1.0	77.1
14.80	1	1.0	1.0	78.1
14.90	1	1.0	1.0	79.2
15.00	3	3.1	3.1	82.3
15.10	1	1.0	1.0	83.3
15.90	1	1.0	1.0	84.4
16.00	3	3.1	3.1	87.5
16.50	1	1.0	1.0	88.5
16.70	2	2.1	2.1	90.6
16.80	1	1.0	1.0	91.7
17.00	3	3.1	3.1	94.8
17.10	2	2.1	2.1	96.9
17.20	1	1.0	1.0	97.9
17.70	1	1.0	1.0	99.0
17.90	1	1.0	1.0	100.0
Total	96	100.0	100.0	

**IMT**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 19.63	1	1.0	1.0	1.0
20.96	1	1.0	1.0	2.1
21.33	1	1.0	1.0	3.1
21.40	1	1.0	1.0	4.2
21.76	1	1.0	1.0	5.2
22.18	1	1.0	1.0	6.3
22.22	1	1.0	1.0	7.3
22.41	1	1.0	1.0	8.3
22.66	1	1.0	1.0	9.4
22.86	1	1.0	1.0	10.4
22.96	1	1.0	1.0	11.5
23.53	1	1.0	1.0	12.5
23.83	1	1.0	1.0	13.5
23.88	1	1.0	1.0	14.6

24.06	1	1.0	1.0	15.6
24.11	1	1.0	1.0	16.7
24.36	1	1.0	1.0	17.7
24.38	1	1.0	1.0	18.8
24.42	2	2.1	2.1	20.8
24.44	2	2.1	2.1	22.9
24.52	1	1.0	1.0	24.0
24.82	1	1.0	1.0	25.0
24.86	1	1.0	1.0	26.0
25.00	1	1.0	1.0	27.1
25.20	1	1.0	1.0	28.1
25.71	1	1.0	1.0	29.2
25.80	2	2.1	2.1	31.3
26.12	1	1.0	1.0	32.3
26.22	1	1.0	1.0	33.3
26.44	1	1.0	1.0	34.4
26.52	1	1.0	1.0	35.4
26.67	1	1.0	1.0	36.5
26.71	1	1.0	1.0	37.5
26.91	1	1.0	1.0	38.5
27.14	1	1.0	1.0	39.6
27.25	1	1.0	1.0	40.6
27.34	1	1.0	1.0	41.7
27.35	1	1.0	1.0	42.7
27.42	1	1.0	1.0	43.8
27.43	3	3.1	3.1	46.9
27.47	1	1.0	1.0	47.9
27.53	1	1.0	1.0	49.0
27.63	1	1.0	1.0	50.0
27.85	1	1.0	1.0	51.0
27.94	2	2.1	2.1	53.1
28.13	1	1.0	1.0	54.2
28.19	2	2.1	2.1	56.3
28.21	1	1.0	1.0	57.3
28.60	1	1.0	1.0	58.3
28.63	2	2.1	2.1	60.4
28.67	1	1.0	1.0	61.5
28.74	1	1.0	1.0	62.5
28.76	2	2.1	2.1	64.6
28.88	1	1.0	1.0	65.6
29.00	1	1.0	1.0	66.7
29.17	1	1.0	1.0	67.7
29.25	2	2.1	2.1	69.8
29.30	1	1.0	1.0	70.8
29.38	1	1.0	1.0	71.9
29.39	1	1.0	1.0	72.9
29.43	1	1.0	1.0	74.0
29.62	1	1.0	1.0	75.0
29.73	1	1.0	1.0	76.0
30.00	2	2.1	2.1	78.1
30.12	1	1.0	1.0	79.2

30.49	3	3.1	3.1	82.3
30.52	1	1.0	1.0	83.3
30.84	2	2.1	2.1	85.4
30.85	1	1.0	1.0	86.5
31.22	1	1.0	1.0	87.5
31.25	2	2.1	2.1	89.6
31.99	1	1.0	1.0	90.6
32.05	1	1.0	1.0	91.7
32.44	1	1.0	1.0	92.7
33.06	1	1.0	1.0	93.8
33.49	1	1.0	1.0	94.8
33.91	2	2.1	2.1	96.9
34.24	1	1.0	1.0	97.9
34.29	2	2.1	2.1	100.0
Total	96	100.0	100.0	

**KADARVITD**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
8.30	2	2.1	2.1	2.1
8.37	2	2.1	2.1	4.2
8.42	1	1.0	1.0	5.2
8.61	1	1.0	1.0	6.3
8.99	1	1.0	1.0	7.3
9.04	1	1.0	1.0	8.3
9.64	1	1.0	1.0	9.4
9.71	1	1.0	1.0	10.4
9.77	1	1.0	1.0	11.5
9.98	1	1.0	1.0	12.5
10.24	2	2.1	2.1	14.6
11.04	2	2.1	2.1	16.7
11.33	2	2.1	2.1	18.8
11.69	1	1.0	1.0	19.8
12.32	1	1.0	1.0	20.8
12.48	1	1.0	1.0	21.9
Valid 12.50	1	1.0	1.0	22.9
12.87	1	1.0	1.0	24.0
13.02	1	1.0	1.0	25.0
13.18	1	1.0	1.0	26.0
13.23	1	1.0	1.0	27.1
13.84	1	1.0	1.0	28.1
14.03	2	2.1	2.1	30.2
14.12	1	1.0	1.0	31.3
14.44	1	1.0	1.0	32.3
14.66	1	1.0	1.0	33.3
14.72	1	1.0	1.0	34.4
14.75	1	1.0	1.0	35.4
14.93	1	1.0	1.0	36.5
16.19	2	2.1	2.1	38.5
16.25	1	1.0	1.0	39.6
16.42	1	1.0	1.0	40.6
17.69	2	2.1	2.1	42.7

17.73	1	1.0	1.0	43.8
17.95	1	1.0	1.0	44.8
18.09	1	1.0	1.0	45.8
18.16	2	2.1	2.1	47.9
18.57	2	2.1	2.1	50.0
18.83	1	1.0	1.0	51.0
20.00	2	2.1	2.1	53.1
20.69	2	2.1	2.1	55.2
20.83	1	1.0	1.0	56.3
20.89	1	1.0	1.0	57.3
21.06	1	1.0	1.0	58.3
21.40	1	1.0	1.0	59.4
21.78	1	1.0	1.0	60.4
22.00	1	1.0	1.0	61.5
22.47	1	1.0	1.0	62.5
22.78	1	1.0	1.0	63.5
23.14	1	1.0	1.0	64.6
23.18	1	1.0	1.0	65.6
24.28	2	2.1	2.1	67.7
24.89	1	1.0	1.0	68.8
25.66	2	2.1	2.1	70.8
25.86	1	1.0	1.0	71.9
26.25	1	1.0	1.0	72.9
26.30	1	1.0	1.0	74.0
26.65	1	1.0	1.0	75.0
27.30	1	1.0	1.0	76.0
27.86	2	2.1	2.1	78.1
28.49	1	1.0	1.0	79.2
28.87	1	1.0	1.0	80.2
29.93	1	1.0	1.0	81.3
29.98	1	1.0	1.0	82.3
30.14	1	1.0	1.0	83.3
32.16	1	1.0	1.0	84.4
33.30	2	2.1	2.1	86.5
34.12	1	1.0	1.0	87.5
35.75	1	1.0	1.0	88.5
37.55	1	1.0	1.0	89.6
39.14	1	1.0	1.0	90.6
41.59	1	1.0	1.0	91.7
47.11	1	1.0	1.0	92.7
47.55	1	1.0	1.0	93.8
50.45	1	1.0	1.0	94.8
52.51	1	1.0	1.0	95.8
56.55	1	1.0	1.0	96.9
57.16	1	1.0	1.0	97.9
61.62	1	1.0	1.0	99.0
107.14	1	1.0	1.0	100.0
Total	96	100.0	100.0	

**LEPTIN**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
1.17	1	1.0	1.0	1.0
1.19	2	2.1	2.1	3.1
1.20	2	2.1	2.1	5.2
1.22	2	2.1	2.1	7.3
1.34	1	1.0	1.0	8.3
1.55	2	2.1	2.1	10.4
1.56	1	1.0	1.0	11.5
1.66	1	1.0	1.0	12.5
1.70	2	2.1	2.1	14.6
1.75	1	1.0	1.0	15.6
1.76	2	2.1	2.1	17.7
1.79	3	3.1	3.1	20.8
1.90	1	1.0	1.0	21.9
2.54	1	1.0	1.0	22.9
2.57	1	1.0	1.0	24.0
2.72	2	2.1	2.1	26.0
2.74	1	1.0	1.0	27.1
3.28	1	1.0	1.0	28.1
3.64	1	1.0	1.0	29.2
4.72	1	1.0	1.0	30.2
5.05	1	1.0	1.0	31.3
5.67	1	1.0	1.0	32.3
6.79	1	1.0	1.0	33.3
6.92	1	1.0	1.0	34.4
Valid 7.32	1	1.0	1.0	35.4
7.35	1	1.0	1.0	36.5
7.80	1	1.0	1.0	37.5
8.73	1	1.0	1.0	38.5
9.13	1	1.0	1.0	39.6
9.97	1	1.0	1.0	40.6
10.29	1	1.0	1.0	41.7
12.52	1	1.0	1.0	42.7
13.13	1	1.0	1.0	43.8
13.92	1	1.0	1.0	44.8
15.69	1	1.0	1.0	45.8
16.04	1	1.0	1.0	46.9
16.24	1	1.0	1.0	47.9
16.88	1	1.0	1.0	49.0
17.34	1	1.0	1.0	50.0
18.07	1	1.0	1.0	51.0
18.80	1	1.0	1.0	52.1
18.94	1	1.0	1.0	53.1
19.10	1	1.0	1.0	54.2
19.41	1	1.0	1.0	55.2
21.11	1	1.0	1.0	56.3
21.27	1	1.0	1.0	57.3
22.45	2	2.1	2.1	59.4
22.82	1	1.0	1.0	60.4
22.94	1	1.0	1.0	61.5

23.88	1	1.0	1.0	62.5
23.98	1	1.0	1.0	63.5
24.08	1	1.0	1.0	64.6
25.69	1	1.0	1.0	65.6
26.17	1	1.0	1.0	66.7
26.39	1	1.0	1.0	67.7
28.29	1	1.0	1.0	68.8
29.12	2	2.1	2.1	70.8
29.21	1	1.0	1.0	71.9
30.36	1	1.0	1.0	72.9
31.11	1	1.0	1.0	74.0
31.36	1	1.0	1.0	75.0
32.36	1	1.0	1.0	76.0
32.43	1	1.0	1.0	77.1
33.23	1	1.0	1.0	78.1
34.16	2	2.1	2.1	80.2
35.06	1	1.0	1.0	81.3
35.43	1	1.0	1.0	82.3
38.40	1	1.0	1.0	83.3
38.76	1	1.0	1.0	84.4
39.32	1	1.0	1.0	85.4
40.45	1	1.0	1.0	86.5
40.83	1	1.0	1.0	87.5
41.15	1	1.0	1.0	88.5
43.43	1	1.0	1.0	89.6
43.73	1	1.0	1.0	90.6
44.09	1	1.0	1.0	91.7
44.59	1	1.0	1.0	92.7
45.49	1	1.0	1.0	93.8
45.86	1	1.0	1.0	94.8
46.01	1	1.0	1.0	95.8
50.40	1	1.0	1.0	96.9
50.70	1	1.0	1.0	97.9
51.53	1	1.0	1.0	99.0
55.27	1	1.0	1.0	100.0
Total	96	100.0	100.0	

**ADIPONEKTIN**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
3.57	2	2.1	2.1	2.1
6.31	1	1.0	1.0	3.1
7.87	1	1.0	1.0	4.2
8.07	1	1.0	1.0	5.2
8.23	1	1.0	1.0	6.3
9.25	1	1.0	1.0	7.3
10.49	1	1.0	1.0	8.3
10.58	1	1.0	1.0	9.4
11.02	1	1.0	1.0	10.4
11.50	1	1.0	1.0	11.5
11.98	1	1.0	1.0	12.5
12.14	1	1.0	1.0	13.5

12.66	1	1.0	1.0	14.6
12.85	1	1.0	1.0	15.6
13.36	1	1.0	1.0	16.7
13.61	1	1.0	1.0	17.7
14.17	1	1.0	1.0	18.8
14.31	1	1.0	1.0	19.8
15.09	1	1.0	1.0	20.8
15.26	1	1.0	1.0	21.9
15.52	1	1.0	1.0	22.9
15.57	1	1.0	1.0	24.0
15.97	1	1.0	1.0	25.0
16.03	1	1.0	1.0	26.0
16.17	2	2.1	2.1	28.1
16.37	1	1.0	1.0	29.2
16.40	1	1.0	1.0	30.2
16.86	1	1.0	1.0	31.3
16.97	1	1.0	1.0	32.3
17.40	1	1.0	1.0	33.3
18.10	1	1.0	1.0	34.4
18.16	1	1.0	1.0	35.4
18.56	1	1.0	1.0	36.5
19.12	2	2.1	2.1	38.5
19.34	1	1.0	1.0	39.6
19.37	1	1.0	1.0	40.6
19.58	1	1.0	1.0	41.7
19.75	1	1.0	1.0	42.7
20.57	1	1.0	1.0	43.8
21.43	1	1.0	1.0	44.8
21.69	1	1.0	1.0	45.8
21.81	1	1.0	1.0	46.9
22.01	1	1.0	1.0	47.9
22.35	1	1.0	1.0	49.0
22.43	1	1.0	1.0	50.0
22.87	1	1.0	1.0	51.0
22.91	1	1.0	1.0	52.1
23.24	1	1.0	1.0	53.1
23.77	1	1.0	1.0	54.2
24.37	1	1.0	1.0	55.2
25.92	1	1.0	1.0	56.3
26.20	1	1.0	1.0	57.3
26.43	1	1.0	1.0	58.3
28.57	1	1.0	1.0	59.4
28.61	1	1.0	1.0	60.4
28.86	1	1.0	1.0	61.5
28.90	1	1.0	1.0	62.5
29.03	1	1.0	1.0	63.5
29.33	1	1.0	1.0	64.6
29.49	1	1.0	1.0	65.6
29.57	2	2.1	2.1	67.7
29.63	2	2.1	2.1	69.8
30.37	1	1.0	1.0	70.8

31.95	1	1.0	1.0	71.9
32.38	1	1.0	1.0	72.9
32.99	1	1.0	1.0	74.0
33.14	1	1.0	1.0	75.0
33.18	1	1.0	1.0	76.0
33.62	1	1.0	1.0	77.1
34.26	1	1.0	1.0	78.1
34.53	1	1.0	1.0	79.2
38.04	1	1.0	1.0	80.2
39.04	1	1.0	1.0	81.3
42.30	1	1.0	1.0	82.3
43.27	3	3.1	3.1	85.4
43.54	1	1.0	1.0	86.5
45.17	1	1.0	1.0	87.5
48.91	1	1.0	1.0	88.5
51.34	1	1.0	1.0	89.6
52.37	1	1.0	1.0	90.6
52.40	1	1.0	1.0	91.7
52.61	1	1.0	1.0	92.7
54.49	1	1.0	1.0	93.8
55.75	1	1.0	1.0	94.8
84.88	2	2.1	2.1	96.9
87.38	2	2.1	2.1	99.0
137.67	1	1.0	1.0	100.0
Total	96	100.0	100.0	

**RASIO**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
.01	1	1.0	1.0	1.0
.02	3	3.1	3.1	4.2
.03	3	3.1	3.1	7.3
.04	4	4.2	4.2	11.5
.05	2	2.1	2.1	13.5
.06	5	5.2	5.2	18.8
.08	2	2.1	2.1	20.8
.09	1	1.0	1.0	21.9
.10	2	2.1	2.1	24.0
.13	1	1.0	1.0	25.0
.14	1	1.0	1.0	26.0
Valid .17	2	2.1	2.1	28.1
.18	1	1.0	1.0	29.2
.19	1	1.0	1.0	30.2
.20	2	2.1	2.1	32.3
.22	2	2.1	2.1	34.4
.25	1	1.0	1.0	35.4
.26	2	2.1	2.1	37.5
.27	1	1.0	1.0	38.5
.32	1	1.0	1.0	39.6
.37	1	1.0	1.0	40.6
.38	1	1.0	1.0	41.7
.41	1	1.0	1.0	42.7



.49	1	1.0	1.0	43.8
.53	1	1.0	1.0	44.8
.54	1	1.0	1.0	45.8
.58	1	1.0	1.0	46.9
.59	1	1.0	1.0	47.9
.68	1	1.0	1.0	49.0
.73	1	1.0	1.0	50.0
.76	1	1.0	1.0	51.0
.79	1	1.0	1.0	52.1
.81	1	1.0	1.0	53.1
.83	1	1.0	1.0	54.2
.86	1	1.0	1.0	55.2
.87	1	1.0	1.0	56.3
1.00	1	1.0	1.0	57.3
1.03	1	1.0	1.0	58.3
1.07	1	1.0	1.0	59.4
1.09	1	1.0	1.0	60.4
1.13	1	1.0	1.0	61.5
1.17	4	4.2	4.2	65.6
1.19	1	1.0	1.0	66.7
1.26	2	2.1	2.1	68.8
1.33	1	1.0	1.0	69.8
1.38	1	1.0	1.0	70.8
1.40	1	1.0	1.0	71.9
1.48	1	1.0	1.0	72.9
1.56	1	1.0	1.0	74.0
1.62	1	1.0	1.0	75.0
1.85	1	1.0	1.0	76.0
1.87	1	1.0	1.0	77.1
1.88	1	1.0	1.0	78.1
1.91	1	1.0	1.0	79.2
1.97	1	1.0	1.0	80.2
1.98	2	2.1	2.1	82.3
2.01	1	1.0	1.0	83.3
2.09	1	1.0	1.0	84.4
2.37	1	1.0	1.0	85.4
2.48	1	1.0	1.0	86.5
2.53	1	1.0	1.0	87.5
2.68	1	1.0	1.0	88.5
2.77	1	1.0	1.0	89.6
2.82	1	1.0	1.0	90.6
2.95	1	1.0	1.0	91.7
3.11	1	1.0	1.0	92.7
3.14	1	1.0	1.0	93.8
3.37	1	1.0	1.0	94.8
3.75	1	1.0	1.0	95.8
3.78	1	1.0	1.0	96.9
4.45	1	1.0	1.0	97.9
5.96	1	1.0	1.0	99.0
11.53	1	1.0	1.0	100.0
Total	96	100.0	100.0	

**CROSSTABS**

/TABLES=Sex BY VITAMIND  
 /FORMAT=AVALUE TABLES  
 /STATISTICS=CHISQ  
 /CELLS=COUNT  
 /COUNT ROUND CELL.

**Crosstabs**

		Notes
Output Created		29-OCT-2021 06:31:29
Comments		
Input	Data	/Users/gustigt/Documents/BAGIAN ILMU KESEHATAN ANAK/PROPOSAL PENELITIAN GUSTI/HASIL DATA SPSS/SEBARAN DATA GUSTIAN.sav
	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
Missing Value Handling	N of Rows in Working Data File	96
	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each table are based on all the cases with valid data in the specified range(s) for all variables in each table.
Syntax		CROSSTABS /TABLES=Sex BY VITAMIND /FORMAT=AVALUE TABLES /STATISTICS=CHISQ /CELLS=COUNT /COUNT ROUND CELL.
Resources	Processor Time	00:00:00.01
	Elapsed Time	00:00:00.00
	Dimensions Requested	2
	Cells Available	131029

[DataSet0] /Users/gustigt/Documents/BAGIAN ILMU KESEHATAN ANAK/PROPOSAL PENELITIAN GUSTI/HASIL DATA SPSS/SEBARAN DATA GUSTIAN.sav

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Sex * VITAMIND	96	100.0%	0	0.0%	96	100.0%

**Sex \* VITAMIND Crosstabulation**

Count		VITAMIND		Total
		Tidak Defisiensi	Defisiensi	
Sex	Perempuan	22	18	40
	Laki-Laki	25	31	56
Total		47	49	96

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.002 <sup>a</sup>	1	.317		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.630	1	.427		
Likelihood Ratio	1.003	1	.317		
Fisher's Exact Test				.408	.214
Linear-by-Linear Association	.991	1	.319		
N of Valid Cases	96				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19.58.

b. Computed only for a 2x2 table

## Explore

### Notes

Output Created		29-OCT-2021 06:41:22
Comments		
Input	Data	/Users/gustigt/Documents/BAGIAN ILMU KESEHATAN ANAK/PROPOSAL PENELITIAN GUSTI/HASIL DATA SPSS/SEBARAN DATA GUSTIAN.sav
	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	96
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values for dependent variables are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on cases with no missing values for any dependent variable or factor used.
Syntax		EXAMINE VARIABLES=Umur BY VITAMIND /PLOT BOXPLOT NPLOT /COMPARE GROUPS /STATISTICS DESCRIPTIVES /CINTERVAL 95 /MISSING LISTWISE /NOTOTAL.
Resources	Processor Time	00:00:00.99
	Elapsed Time	00:00:01.00

[DataSet0] /Users/gustigt/Documents/BAGIAN ILMU KESEHATAN ANAK/PROPOSAL PENELITIAN GUSTI/HASIL DATA SPSS/SEBARAN DATA GUSTIAN.sav

## VITAMIND

### Case Processing Summary

		Cases					
		Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
Umur	Tidak Defisiensi	47	100.0%	0	0.0%	47	100.0%
	Defisiensi	49	100.0%	0	0.0%	49	100.0%

**Descriptives**

VITAMIND		Statistic	Std. Error	
Umur	Mean	14.2532	.25292	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 13.7441 Upper Bound 14.7623		
	5% Trimmed Mean	14.1957		
	Median	13.7000		
	Variance	3.006		
	Tidak Defisiensi	Std. Deviation	1.73391	
	Minimum	11.80		
	Maximum	17.90		
	Range	6.10		
	Interquartile Range	2.90		
	Skewness	.749	.347	
	Kurtosis	-.680	.681	
	Mean	13.8061	.16841	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 13.4675 Upper Bound 14.1447		
	5% Trimmed Mean	13.7460		
	Median	14.0000		
	Variance	1.390		
	Defisiensi	Std. Deviation	1.17888	
	Minimum	12.00		
	Maximum	17.00		
Range	5.00			
Interquartile Range	1.25			
Skewness	.478	.340		
Kurtosis	.589	.668		

**Tests of Normality**

	VITAMIND	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Umur	Tidak Defisiensi	.214	47	.000	.886	47	.000
	Defisiensi	.124	49	.056	.932	49	.007

a. Lilliefors Significance Correction

**NPAR TESTS**

/M-W= Umur BY VITAMIND(1 2)  
/MISSING ANALYSIS.

**NPAR TESTS**

/M-W= Umur BY VITAMIND(1 2)  
/MISSING ANALYSIS.

## NPar Tests

### Notes

Output Created		29-OCT-2021 06:49:34
Comments		
	Data	/Users/gustigt/Documents/BAGIAN ILMU KESEHATAN ANAK/PROPOSAL PENELITIAN GUSTI/HASIL DATA SPSS/SEBARAN DATA GUSTIAN.sav
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	96
	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
Missing Value Handling	Cases Used	Statistics for each test are based on all cases with valid data for the variable(s) used in that test.
Syntax		NPARTESTS /M-W= Umur BY VITAMIND(1 2) /MISSING ANALYSIS.
Resources	Processor Time	00:00:00.00
	Elapsed Time	00:00:00.00
	Number of Cases Allowed <sup>a</sup>	112347

a. Based on availability of workspace memory.

[DataSet0] /Users/gustigt/Documents/BAGIAN ILMU KESEHATAN ANAK/PROPOSAL PENELITIAN GUSTI/HASIL DATA SPSS/SEBARAN DATA GUSTIAN.sav

## Mann-Whitney Test

### Ranks

	VITAMIND	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Umur	Tidak Defisiensi	47	49.29	2316.50
	Defisiensi	49	47.74	2339.50
	Total	96		

### Test Statistics<sup>a</sup>

	Umur
Mann-Whitney U	1114.500
Wilcoxon W	2339.500
Z	-.272
Asymp. Sig. (2-tailed)	.786

a. Grouping Variable: VITAMIND

## CROSSTABS

```

/TABLES=PUBERTAS BY VITAMIND
/FORMAT=AVALUE TABLES
/STATISTICS=CHISQ
/CELLS=COUNT ROW
/COUNT ROUND CELL.

```

## Crosstabs

### Notes

Output Created		29-OCT-2021 06:51:09
Comments		
Input	Data	/Users/gustigt/Documents/BAGIAN ILMU KESEHATAN ANAK/PROPOSAL PENELITIAN GUSTI/HASIL DATA SPSS/SEBARAN DATA GUSTIAN.sav
	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	96
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each table are based on all the cases with valid data in the specified range(s) for all variables in each table.
Syntax		CROSSTABS /TABLES=PUBERTAS BY VITAMIND /FORMAT=AVALUE TABLES /STATISTICS=CHISQ /CELLS=COUNT ROW /COUNT ROUND CELL.
Resources	Processor Time	00:00:00.01
	Elapsed Time	00:00:00.00
	Dimensions Requested	2
	Cells Available	131029

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
PUBERTAS * VITAMIND	96	100.0%	0	0.0%	96	100.0%

### PUBERTAS \* VITAMIND Crosstabulation

			VITAMIND		Total
			Tidak Defisiensi	Defisiensi	
PUBERTAS	Ya	Count	2	0	2
		% within PUBERTAS	100.0%	0.0%	100.0%
PUBERTAS	Tidak	Count	45	49	94
		% within PUBERTAS	47.9%	52.1%	100.0%
Total		Count	47	49	96
		% within PUBERTAS	49.0%	51.0%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.129 <sup>a</sup>	1	.144		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.554	1	.457		
Likelihood Ratio	2.901	1	.089		
Fisher's Exact Test				.237	.237

Linear-by-Linear Association	2.107	1	.147		
N of Valid Cases	96				

- a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .98.
- b. Computed only for a 2x2 table

**EXAMINE VARIABLES=LEPTIN BY VITAMIND**

```

/PLOT BOXPLOT NPLOT
/COMPARE GROUPS
/STATISTICS DESCRIPTIVES
/CINTERVAL 95
/MISSING LISTWISE
/NOTOTAL.

```

## Explore

### Notes

Output Created		29-OCT-2021 06:52:58
Comments		
Input	Data	/Users/gustigt/Documents/BAGIAN ILMU KESEHATAN ANAK/PROPOSAL PENELITIAN GUSTI/HASIL DATA SPSS/SEBARAN DATA GUSTIAN.sav
	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	96
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values for dependent variables are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on cases with no missing values for any dependent variable or factor used.
Syntax		EXAMINE VARIABLES=LEPTIN BY VITAMIND /PLOT BOXPLOT NPLOT /COMPARE GROUPS /STATISTICS DESCRIPTIVES /CINTERVAL 95 /MISSING LISTWISE /NOTOTAL.
Resources	Processor Time	00:00:00.76
	Elapsed Time	00:00:00.00

## VITAMIND

### Case Processing Summary

		Cases					
		Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
LEPTIN	Tidak Defisiensi	47	100.0%	0	0.0%	47	100.0%
	Defisiensi	49	100.0%	0	0.0%	49	100.0%

**Descriptives**

		VITAMIND	Statistic	Std. Error	
LEPTIN	Tidak Defisiensi	Mean	6.5351	1.27307	
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	3.9725	
			Upper Bound	9.0977	
		5% Trimmed Mean	5.1681		
		Median	2.7200		
		Variance	76.173		
		Std. Deviation	8.72774		
		Minimum	1.17		
		Maximum	43.43		
		Range	42.26		
	Interquartile Range	6.14			
	Defisiensi	Skewness	2.673	.347	
		Kurtosis	7.792	.681	
		Mean	31.4186	1.58597	
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	28.2298	
			Upper Bound	34.6074	
		5% Trimmed Mean	31.1353		
		Median	30.3600		
		Variance	123.250		
		Std. Deviation	11.10181		
Minimum		13.92			
Maximum	55.27				
Range	41.35				
Interquartile Range	18.19				
Skewness	.335	.340			
Kurtosis	-.936	.668			

**Tests of Normality**

		Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
LEPTIN	Tidak Defisiensi	.269	47	.000	.641	47	.000
	Defisiensi	.113	49	.155	.957	49	.073

a. Lilliefors Significance Correction

**NPAR TESTS**

/M-W= LEPTIN BY VITAMIND(1 2)  
/MISSING ANALYSIS.

**NPar Tests**

**Notes**

Output Created		29-OCT-2021 06:53:47
Comments		
Input	Data	/Users/gustigt/Documents/BAGIAN ILMU KESEHATAN ANAK/PROPOSAL PENELITIAN GUSTI/HASIL DATA SPSS/SEBARAN DATA GUSTIAN.sav
	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>



	Weight	<none>	
	Split File	<none>	
	N of Rows in Working Data File		96
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.	
	Cases Used	Statistics for each test are based on all cases with valid data for the variable(s) used in that test.	
Syntax		NPART TESTS /M-W= LEPTIN BY VITAMIND(1 2) /MISSING ANALYSIS.	
Resources	Processor Time		00:00:00.00
	Elapsed Time		00:00:00.00
	Number of Cases Allowed <sup>a</sup>		112347

a. Based on availability of workspace memory.

## Mann-Whitney Test

		Ranks		
	VITAMIND	N	Mean Rank	Sum of Ranks
LEPTIN	Tidak Defisiensi	47	26.09	1226.00
	Defisiensi	49	70.00	3430.00
	Total	96		

Test Statistics <sup>a</sup>	
	LEPTIN
Mann-Whitney U	98.000
Wilcoxon W	1226.000
Z	-7.722
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Grouping Variable: VITAMIND

EXAMINE VARIABLES=ADIPONEKTIN BY VITAMIND

/PLOT BOXPLOT NPLOT

/COMPARE GROUPS

/STATISTICS DESCRIPTIVES

/CINTERVAL 95

/MISSING LISTWISE

/NOTOTAL.

## Explore

		Notes
Output Created		29-OCT-2021 06:54:40
Comments		
	Data	/Users/gustigt/Documents/BAGIAN ILMU KESEHATAN ANAK/PROPOSAL PENELITIAN GUSTI/HASIL DATA SPSS/SEBARAN DATA GUSTIAN.sav
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	96

Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values for dependent variables are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on cases with no missing values for any dependent variable or factor used.
Syntax		<pre> EXAMINE VARIABLES=ADIPONEKTIN BY VITAMIND /PLOT BOXPLOT NPLOT /COMPARE GROUPS /STATISTICS DESCRIPTIVES /CINTERVAL 95 /MISSING LISTWISE /NOTOTAL. </pre>
Resources	Processor Time	00:00:00.68
	Elapsed Time	00:00:01.00

## VITAMIND

### Case Processing Summary

		Cases					
		Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
ADIPONEKTIN	Tidak Defisiensi	47	100.0%	0	0.0%	47	100.0%
	Defisiensi	49	100.0%	0	0.0%	49	100.0%

### Descriptives

VITAMIND		Statistic	Std. Error		
ADIPONEKTIN	Mean	36.1087	3.70432		
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	28.6523		
		Upper Bound	43.5651		
	5% Trimmed Mean	33.5768			
	Median	29.5700			
	Variance	644.932			
	Tidak Defisiensi	Std. Deviation	25.39552		
		Minimum	8.07		
		Maximum	137.67		
		Range	129.60		
		Interquartile Range	23.90		
		Skewness	1.960	.347	
		Kurtosis	4.864	.681	
	Defisiensi	Mean	21.0792	1.55897	
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	17.9447	
			Upper Bound	24.2137	
		5% Trimmed Mean	20.3436		
		Median	19.1200		
Variance		119.089			
Std. Deviation		10.91280			
		Minimum	3.57		
		Maximum	52.40		
		Range	48.83		
	Interquartile Range	14.11			
	Skewness	1.086	.340		
	Kurtosis	1.564	.668		

### Tests of Normality

	VITAMIND	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
ADIPONEKTIN	Tidak Defisiensi	.172	47	.001	.813	47	.000
	Defisiensi	.115	49	.103	.919	49	.002

a. Lilliefors Significance Correction

### NPART TESTS

/M-W= ADIPONEKTIN BY VITAMIND(1 2)

/MISSING ANALYSIS.

## NPar Tests

### Notes

Output Created		29-OCT-2021 06:55:19
Comments		
Input	Data	/Users/gustigt/Documents/BAGIAN ILMU KESEHATAN ANAK/PROPOSAL PENELITIAN GUSTI/HASIL DATA SPSS/SEBARAN DATA GUSTIAN.sav
	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	96
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each test are based on all cases with valid data for the variable(s) used in that test.
Syntax		NPART TESTS /M-W= ADIPONEKTIN BY VITAMIND(1 2) /MISSING ANALYSIS.
Resources	Processor Time	00:00:00.00
	Elapsed Time	00:00:00.00
	Number of Cases Allowed <sup>a</sup>	112347

a. Based on availability of workspace memory.

## Mann-Whitney Test

### Ranks

	VITAMIND	N	Mean Rank	Sum of Ranks
ADIPONEKTIN	Tidak Defisiensi	47	58.95	2770.50
	Defisiensi	49	38.48	1885.50
	Total	96		

### Test Statistics<sup>a</sup>

	ADIPONEKTIN
Mann-Whitney U	660.500
Wilcoxon W	1885.500
Z	-3.599
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Grouping Variable: VITAMIND

EXAMINE VARIABLES=RASIO BY VITAMIND  
 /PLOT BOXPLOT NPLOT  
 /COMPARE GROUPS  
 /STATISTICS DESCRIPTIVES  
 /CINTERVAL 95  
 /MISSING LISTWISE  
 /NOTOTAL.

## Explore

		Notes
Output Created		29-OCT-2021 06:56:49
Comments		
Input	Data	/Users/gustigt/Documents/BAGIAN ILMU KESEHATAN ANAK/PROPOSAL PENELITIAN GUSTI/HASIL DATA SPSS/SEBARAN DATA GUSTIAN.sav
	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	96
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values for dependent variables are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on cases with no missing values for any dependent variable or factor used.
Syntax		EXAMINE VARIABLES=RASIO BY VITAMIND /PLOT BOXPLOT NPLOT /COMPARE GROUPS /STATISTICS DESCRIPTIVES /CINTERVAL 95 /MISSING LISTWISE /NOTOTAL.
Resources	Processor Time	00:00:00.70
	Elapsed Time	00:00:01.00

## VITAMIND

### Case Processing Summary

	VITAMIND	Cases					
		Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
RASIO	Tidak Defisiensi	47	100.0%	0	0.0%	47	100.0%
	Defisiensi	49	100.0%	0	0.0%	49	100.0%

### Descriptives

		VITAMIND		Statistic	Std. Error
		Mean		.2806	.07329
RASIO	Tidak Defisiensi	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	.1331	
			Upper Bound	.4282	
		5% Trimmed Mean	.1892		

	Median		.1300	
	Variance		.252	
	Std. Deviation		.50247	
	Minimum		.01	
	Maximum		2.82	
	Range		2.81	
	Interquartile Range		.21	
	Skewness		3.850	.347
	Kurtosis		16.348	.681
	Mean		2.0222	.25430
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	1.5109	
		Upper Bound	2.5336	
	5% Trimmed Mean		1.7757	
	Median		1.4800	
	Variance		3.169	
Defisiensi	Std. Deviation		1.78013	
	Minimum		.49	
	Maximum		11.53	
	Range		11.04	
	Interquartile Range		1.43	
	Skewness		3.546	.340
	Kurtosis		16.812	.668

#### Tests of Normality

	VITAMIND	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
RASIO	Tidak Defisiensi	.296	47	.000	.508	47	.000
	Defisiensi	.199	49	.000	.658	49	.000

a. Lilliefors Significance Correction

#### NPAR TESTS

/M-W= RASIO BY VITAMIND(1 2)

/MISSING ANALYSIS.

### NPar Tests

#### Notes

Output Created		29-OCT-2021 06:58:00
Comments		
Input	Data	/Users/gustigt/Documents/BAGIAN ILMU KESEHATAN ANAK/PROPOSAL PENELITIAN GUSTI/HASIL DATA SPSS/SEBARAN DATA GUSTIAN.sav
	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	96
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.

	Cases Used	Statistics for each test are based on all cases with valid data for the variable(s) used in that test.
Syntax		NPART TESTS /M-W= RASIO BY VITAMIND(1 2) /MISSING ANALYSIS.
Resources	Processor Time	00:00:00.01
	Elapsed Time	00:00:00.00
	Number of Cases Allowed <sup>a</sup>	112347

a. Based on availability of workspace memory.

## Mann-Whitney Test

		Ranks		
VITAMIND		N	Mean Rank	Sum of Ranks
RASIO	Tidak Defisiensi	47	25.95	1219.50
	Defisiensi	49	70.13	3436.50
	Total	96		

Test Statistics <sup>a</sup>	
	RASIO
Mann-Whitney U	91.500
Wilcoxon W	1219.500
Z	-7.770
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Grouping Variable: VITAMIND

## NONPAR CORR

```

/VARIABLES=KADARVITD RASIO
/PRINT=SPEARMAN TWOTAIL NOSIG
/MISSING=PAIRWISE.

```

## Nonparametric Correlations

		Notes
Output Created		29-OCT-2021 07:00:53
Comments		
Input	Data	/Users/gustigt/Documents/BAGIAN ILMU KESEHATAN ANAK/PROPOSAL PENELITIAN GUSTI/HASIL DATA SPSS/SEBARAN DATA GUSTIAN.sav
	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	96
	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
Missing Value Handling	Cases Used	Statistics for each pair of variables are based on all the cases with valid data for that pair.

Syntax		NONPAR CORR /VARIABLES=KADARVITD RASIO /PRINT=SPEARMAN TWOTAIL NOSIG /MISSING=PAIRWISE.
Resources	Processor Time	00:00:00.01
	Elapsed Time	00:00:00.00
	Number of Cases Allowed	157286 cases <sup>a</sup>

a. Based on availability of workspace memory

### Correlations

		KADARVITD	RASIO
Spearman's rho	KADARVITD	Correlation Coefficient	1.000
		Sig. (2-tailed)	-.808**
		N	.000
		N	96
Spearman's rho	RASIO	Correlation Coefficient	-.808**
		Sig. (2-tailed)	1.000
		N	.000
		N	96

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

### ROC RASIO BY VITAMIND (2)

/PLOT=CURVE(REFERENCE)

/PRINT=SE COORDINATES

/CRITERIA=CUTOFF(INCLUDE) TESTPOS(LARGE) DISTRIBUTION(FREE) CI(95)

/MISSING=EXCLUDE.

## ROC Curve

### Notes

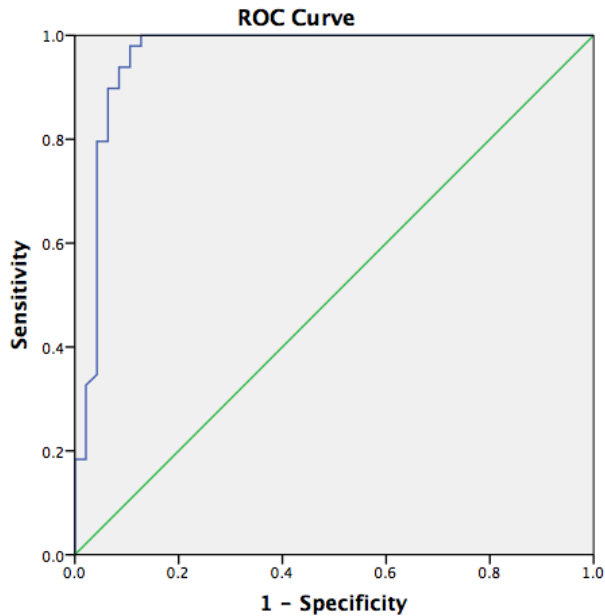
Output Created		29-OCT-2021 07:13:2
Comments		
Input	Data	/Users/gustigt/Documents/BAGIAN ILMU KESEHATAN ANAK/PROPOSAL PENELITIAN GUSTI/HASIL DATA SPSS/SEBARAN DATA GUSTIAN.sav
	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	96
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data for all variables in the analysis.
Syntax		ROC RASIO BY VITAMIND (2) /PLOT=CURVE(REFERENCE) /PRINT=SE COORDINATES /CRITERIA=CUTOFF(INCLUDE) TESTPOS(LARGE) DISTRIBUTION(FREE) CI(95) /MISSING=EXCLUDE.
Resources	Processor Time	00:00:00.1
	Elapsed Time	00:00:01.0

**Case Processing Summary**

VITAMIND	Valid N (listwise)
Positive <sup>a</sup>	49
Negative	47

Larger values of the test result variable(s) indicate stronger evidence for a positive actual state.

a. The positive actual state is Defisiensi.



**Area Under the Curve**

Test Result Variable(s): RASIO

Area	Std. Error <sup>a</sup>	Asymptotic Sig. <sup>b</sup>	Asymptotic 95% Confidence Interval	
			Lower Bound	Upper Bound
.960	.023	.000	.916	1.000

The test result variable(s): RASIO has at least one tie between the positive actual state group and the negative actual state group. Statistics may be biased.

a. Under the nonparametric assumption

b. Null hypothesis: true area = 0.5

**Coordinates of the Curve**

Test Result Variable(s): RASIO

Positive if Greater Than or Equal To <sup>a</sup>	Sensitivity	1 - Specificity
-.9900	1.000	1.000
.0150	1.000	.979
.0250	1.000	.915
.0350	1.000	.851
.0450	1.000	.766
.0550	1.000	.723
.0700	1.000	.617
.0850	1.000	.574
.0950	1.000	.553
.1150	1.000	.511
.1350	1.000	.489
.1550	1.000	.468
.1750	1.000	.426
.1850	1.000	.404



.1950	1.000	.383
.2100	1.000	.340
.2350	1.000	.298
.2550	1.000	.277
.2650	1.000	.234
.2950	1.000	.213
.3450	1.000	.191
.3750	1.000	.170
.3950	1.000	.149
.4500	1.000	.128
.5100	.980	.128
.5350	.980	.106
.5600	.959	.106
.5850	.939	.106
.6350	.939	.085
.7050	.918	.085
.7450	.898	.085
.7750	.898	.064
.8000	.878	.064
.8200	.857	.064
.8450	.837	.064
.8650	.816	.064
.9350	.796	.064
1.0150	.796	.043
1.0500	.776	.043
1.0800	.755	.043
1.1100	.735	.043
1.1500	.714	.043
1.1800	.633	.043
1.2250	.612	.043
1.2950	.571	.043
1.3550	.551	.043
1.3900	.531	.043
1.4400	.510	.043
1.5200	.490	.043
1.5900	.469	.043
1.7350	.449	.043
1.8600	.429	.043
1.8750	.408	.043
1.8950	.388	.043
1.9400	.367	.043
1.9750	.347	.043
1.9950	.327	.021
2.0500	.306	.021
2.2300	.286	.021
2.4250	.265	.021
2.5050	.245	.021
2.6050	.224	.021
2.7250	.204	.021
2.7950	.184	.021
2.8850	.184	.000
3.0300	.163	.000
3.1250	.143	.000
3.2550	.122	.000
3.5600	.102	.000
3.7650	.082	.000
4.1150	.061	.000
5.2050	.041	.000
8.7450	.020	.000
12.5300	.000	.000

The test result variable(s): RASIO has at least one tie between the positive actual state group and the negative actual state group.

a. The smallest cutoff value is the minimum observed test value minus 1, and the largest cutoff value is the maximum observed test value plus 1. All the other cutoff values are the averages of two consecutive ordered observed test values.

RECODE RASIO (0.635 thru 12.53=1) (0 thru 0.635=2) INTO RASIOCUTOFF.  
EXECUTE.

RECODE RASIO (0.635 thru 12.53=2) (0 thru 0.635=1) INTO RASIOCUTOFF.  
EXECUTE.

CROSSTABS  
/TABLES=RASIOCUTOFF BY VITAMIND  
/FORMAT=AVALUE TABLES  
/STATISTICS=CHISQ  
/CELLS=COUNT ROW  
/COUNT ROUND CELL.

## Crosstabs

		Notes
Output Created		29-OCT-2021 07:43:20
Comments		
	Data	/Users/gustigt/Documents/BAGIAN ILMU KESEHATAN ANAK/PROPOSAL PENELITIAN GUSTI/HASIL DATA SPSS/SEBARAN DATA GUSTIAN.sav
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	96
	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
Missing Value Handling	Cases Used	Statistics for each table are based on all the cases with valid data in the specified range(s) for all variables in each table.
		CROSSTABS /TABLES=RASIOCUTOFF BY VITAMIND /FORMAT=AVALUE TABLES /STATISTICS=CHISQ RISK /CELLS=COUNT ROW /COUNT ROUND CELL.
Syntax		
	Processor Time	00:00:00.01
Resources	Elapsed Time	00:00:00.00
	Dimensions Requested	2
	Cells Available	131029

[DataSet0] /Users/gustigt/Documents/BAGIAN ILMU KESEHATAN ANAK/PROPOSAL PENELITIAN GUSTI/HASIL DATA SPSS/SEBARAN DATA GUSTIAN.sav

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
RASIOCUTOFF * VITAMIND	96	100.0%	0	0.0%	96	100.0%

**RASIOCUTOFF \* VITAMIND Crosstabulation**

		VITAMIND		Total	
		Tidak Defisiensi	Defisiensi		
RASIOCUTOFF	<0.635	Count	43	3	46
		% within RASIOCUTOFF	93.5%	6.5%	100.0%
RASIOCUTOFF	>=0.635	Count	4	46	50
		% within RASIOCUTOFF	8.0%	92.0%	100.0%
Total		Count	47	49	96
		% within RASIOCUTOFF	49.0%	51.0%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	70.051 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	66.672	1	.000		
Likelihood Ratio	82.986	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	69.322	1	.000		
N of Valid Cases	96				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 22.52.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for RASIOCUTOFF (<0.635 / >=0.635)	164.833	34.860	779.414
For cohort VITAMIND = Tidak Defisiensi	11.685	4.550	30.004
For cohort VITAMIND = Defisiensi	.071	.024	.212
N of Valid Cases	96		

**NONPAR CORR**

/VARIABLES=KADARVITD RASIO  
 /PRINT=SPEARMAN TWOTAIL NOSIG  
 /MISSING=PAIRWISE.

**Nonparametric Correlations**

**Notes**

Output Created		14-DEC-2021 06:33:15
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	96
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.

	Cases Used	Statistics for each pair of variables are based on all the cases with valid data for that pair. NONPAR CORR /VARIABLES=KADARVITD RASIO /PRINT=SPEARMAN TWOTAIL NOSIG /MISSING=PAIRWISE.
Syntax		
Resources	Processor Time	00:00:00.01
	Elapsed Time	00:00:00.00
	Number of Cases Allowed	157286 cases <sup>a</sup>

a. Based on availability of workspace memory

[DataSet0]

### Correlations

			KADARVITD	RASIO
Spearman's rho	KADARVITD	Correlation Coefficient	1.000	.809**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	96	96
	RASIO	Correlation Coefficient	.809**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	96	96

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

NONPAR CORR

/VARIABLES=KADARVITD RASIO

/PRINT=BOTH TWOTAIL NOSIG

/MISSING=PAIRWISE.

## Nonparametric Correlations

### Notes

Output Created		14-DEC-2021 06:34:03
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
Missing Value Handling	N of Rows in Working Data File	96
	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
Syntax	Cases Used	Statistics for each pair of variables are based on all the cases with valid data for that pair. NONPAR CORR /VARIABLES=KADARVITD RASIO /PRINT=BOTH TWOTAIL NOSIG /MISSING=PAIRWISE.
Resources	Processor Time	00:00:00.00
	Elapsed Time	00:00:00.00
	Number of Cases Allowed	157286 cases <sup>a</sup>

a. Based on availability of workspace memory

[DataSet0]

**Correlations**

			KADARVITD	RASIO
Kendall's tau_b	KADARVITD	Correlation Coefficient	1.000	.586**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	96	96
	RASIO	Correlation Coefficient	.586**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	96	96
Spearman's rho	KADARVITD	Correlation Coefficient	1.000	.809**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	96	96
	RASIO	Correlation Coefficient	.809**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	96	96

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

**Graph**

**Notes**

Output Created	28-DEC-2021 16:19:54		
Comments			
Input	Data	/Users/gustigt/Documents/BAGIAN ILMU KESEHATAN ANAK/PROPOSAL PENELITIAN GUSTI/HASIL DATA SPSS/TABULASI DATA.sav	
	Active Dataset	DataSet2	
	Filter	<none>	
	Weight	<none>	
	Split File	<none>	
Syntax	N of Rows in Working Data File	96	
		GRAPH /SCATTERPLOT(BIVAR)=KADARVITD WITH RASIO /MISSING=LISTWISE.	
Resources	Processor Time	00:00:00.29	
	Elapsed Time	00:00:00.00	

[DataSet2]

