

## DAFTAR PUSTAKA

- Andarina, R and Djauhari, T. (2017). Antioksidan dalam dermatologi. JKK, Volume 4, No 1, 39-48
- Altika, S dan Rahayu,R.S. (2017). Analisis Total Status Antioksidan (TSA) Pasien Tuberkulosis (TB) Paru Kelompok Usia 30-60 Tahun di Wilayah Kerja Puskesmas Kecamatan Genuk Kota Semarang. *Public Health Perspective Journal* 2(3) 247 – 253.
- Ayuningatih,K.L, et al. (2018). Difference Level of Malondialdehyde [MDA] in Atopic Dermatitis and Non- atopic Dermatitis Patients. Departemen/Staf Medik Fungsional Ilmu Kesehatan Kulit dan Kelamin<sup>[SEP]</sup>Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga/Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Soetomo Surabaya.
- Anindita ,YA, et al (2019). Hubungan antara Kadar Vitamin D dan Derajat Keparahan Dermatitis Atopik. *Sari Pediatri*, Vol. 20, No. 5.
- Aunan,JR, et al. (2016). Molecular and biological hallmarks of ageing.p:2-18.
- Bernatoniene, J and Kopustinskiene, M.D. (2018). The Role of Catechins in Cellular Responses to Oxidative Stress. *Molecules*. 2018 Apr; 23(4): 965.
- Bruker, F, et al. (2020). Atopic Dermatitis. NCBI Bookshelf. A service of the National Library of Medicine, National Institutes of Health.
- Car, CA, and Maggini S. 2017. Vitamin C and Immune Function. *Nutrients*: 9(11).
- Cui, X, et al. (2018). Relationship between free and total malondialdehyde, a well-established marker of oxidative stress, in various types of human biospecimens.*J Thorac Dis*. 10 (5) : 3088-3097.
- Cui, H, et al (2012). Oxidative Stress, Mitochondrial Dysfunction, and Aging. *Journal of Signaling transduction*. Volume 2012, article ID 646354,13 pages
- Dewi, S, et al. (2018). Comparison of Urinary Levels of 8-Hydroxydeoxyguanosine (8-OhdG in Pediatric Atopic Dermatitis and Non- Atopic Dermatitis. *Ilmu Keshatan Kulit dan Kelamin-Periodical of Dermatology dan Venereology*. 30(3).
- Evina, B. (2015). Clinical Manifestasions and Diagnostic Criteria of Atopic Dermatitis.pp.1-8

- Fenga, C, et al. (2017). 8-Hydroxydeoxyguanosine as a biomarker of oxidative DNA damage in workers exposed to low-dose benzene. *toxicology reports* 4. 291-295.
- Furi, KA., et al. 2019. Hubungan Asupan Seng dan Vitamin C dengan Kejadian Tonsilitis pada Balita Usia 2-5 tahun di Kelurahan Jomblang Kecamatan Candi Sari Kota Semarang. *Journal of Nutrition College* 8(3):107-111.
- Ganesan, A and Xu, B. (2017). A Critical Review on Polyphenols and Health Benefits of Black Soybeans. *Nutrients*. May; 9(5): 455.
- Gafur, A dan Syam,N. (2018). Determinan Kejadian Dermatitis Di Puskesmas Rappokalling Kota Makassar. *Window of Health*, Vol. 1 No. 1.
- Guo, CZ, et al. (2017). Potential application of the oxidative nucleic acid damage biomarkers in detection of disease. *Oncotarget* 8(43): 75767.75777
- Hussain, T, et al. (2016). *Oxidative Stress and Inflammation : What Polyphenols Can Do for Us*. Hindawi Publishing Corporation. *Oxidative Medicine and Cellular Longevity*. 9 pages.
- Ighodaro,M.O and Akinloye,A.O. (2018). First line defence antioxidants-superoxide dismutase (SOD), catalase (CAT) and glutathione peroxidase (GPX): Their fundamental role in the entire antioxidant defence grid. *Alexandria Journal of Medicine* 54 (2018) 287–293.
- Indraprasta, S, et al. (2016). Increasing of Urinary 8 Hydroxydeoxyguanosine (8-OHdG) Levels in Children with Atopic Dermatitis. *Ilmu Kesehatan Kulit dan Kelamin – Periodical of Dermatology and Venereology*.28 (3).
- Il'yasofa, et al. (2013). Urinary Biomarkers of Oxidative Status. *Clin Chim Acta*.413(19-20): 1446-1453.
- Jam, H. (2017). Incidence of Hanifin And Rajka Diagnostic Criteria for Atopic Dermatitis in Patients Referring to Dermatology Office in Sina Hospital. *Journal of Dermatology and Therapies (JDT)*.
- Ji , H and Li, K.X. (2016). Review Article Oxidative Stress in Atopic Dermatitis. Hindawi Publishing Corporation *Oxidative Medicine and Cellular Longevity*. *Oxidative Medicine and Cellular Longevity* Volume 2016, Article ID 2721469, 8 pages



- Kapur, S, et al. (2018). Atopic Dermatitis. *Allergy Asthma Clin Immunol.* 14(Suppl 2): 52.
- Liguori, I, et al. (2018). Oxidative stress, aging, and diseases. *13: 757–772.*
- Li, R, et al. (2016). Defining ROS in Biology and Medicine. *React Oxyg Species (Apex).* 1(1): 9–21.
- Lestari, W, et al (2017). Hubungan kadar nitrit oksida dengan derajat keparahan dermatitis atopik tipe dewasa. *Bagian ilmu kesehatan kulit dan kelamin.* Vol 44(2).
- Malik, K, et al. (2017). An Update on the Pathophysiology of Atopic Dermatitis.
- Marrocco, I, et al. (2017). Measurement and Clinical Significance of Biomarkers of Oxidative Stress in Humans. *Oxidative Medicine and Cellular Longevity.* p.32
- Marques, A.R, et al. (2018). Aging Hallmarks : The Benefits of Physical Exercise. *Frontiers in Endocrinology.* Vol 9 : 1-15.
- Matschke, V, et al. (2019). Oxidative stress: the lowest common denominator of multiple diseases. *Neural Regen Res.* Feb; 14(2): 238–241.
- Milne, L.G, et al. (2015). The isoprostanes-25 years later. *Biochim Biophys Acta.* 1851(4): 433-445.
- Minno, D.A, et al. (2016). 8-Hydroxy-2-Deoxyguanosine Levels and Cardiovascular Disease : A Systematic Review and Meta-Analysis of the Literature. *Vol 24 : 548-555.*
- Nowicki, R, et al. (2015). Atopic dermatitis: current treatment guidelines. Statement of the experts of the Dermatological Section, Polish Society of Allergology, and the Allergology Section, Polish Society of Dermatology. *XXXII (4): 239–249.*
- McHugh, D, et al. (2018). Senescence and aging: Causes, consequences, and therapeutic avenues. *The journal of cell biology.*p:1-3
- Nimse, B. S and Pal,D. (2015). Free radicals, natural antioxidants, and their reaction mechanisms. *RSC Adv., 2015, 5, 27986*
- Nakai K., et al (2009). Urinary biomarker of oxidative stress in patients with psoriasis vulgaris dan atopic dermatitis. *J Eur acad Dermatol Venereol;23:1405-8*

- Kakkar ,V et al. (2019) An Overview of Atopic Dermatitis with a Focus on Nano-Interventions. *Emj European Medical Journal*. 3[1]:44-54
- Khoubnasabjafari, M., Ansarin, K., and Jouyban, A. 2015. Reliability of malondialdehyde as a biomarker of oxidative stress in psychological disorders. *Bioimpacts* 5(3): 123–127.
- Nanda, D.A.R, et al. (2020). Hubungan Lama Paparan Sinar Matahari dengan Kadar 8- Hydroxy-2'-Deoxyguanosine Urin pada Remaja Perempuan. *Jurnal kesehatan andalas*.
- Parwarta, A.O.M.I. (2016). Antioksidan. Bahan Ajar. Kimia Terapan Program Pascasarjana Universitas Udayana.
- Prahasanti, K. 2019. Gambaran Kejadian Infeksi pada Usia Lanjut. *Qanun Medika* 3(1).
- Shimamoto, J. (2019). The evaluation of oxidative stress in patients with psoriasis vulgaris and atopic dermatitis by measuring the urinary level of 8-hydroxy-2'-deoxyguanosine. *J Cutan Immunol Allergy*. 2: pp. 163–168.
- Sinbad, O.O, et al. (2019). Vitamins as Antioxidants. *J Food Sci Nutr Res* ; 2 (3): 214-235.
- Shi M., et al (2011). Clinical Features of atopic dermatitis in a hospital-based setting in china. *J Eur Acad Dermatol Venereol*;25:1206-12
- Sihaloho,K, et al (2015). Retrospective Study : Atopic Dermatitis in Childhood. Vol 27(23).
- Simanjuntak, E dan Zulham (2019). Superoksida Dismutase dan Radikal Bebas. *Jurnal keperawatan dan Fisioterapi*.2(2)
- Subash p, et al (2010). Urinary 8-OHdG : A marker of oxidative stress to DNA and total antioxidant status in essential hypertension with south indian population. *Indian j Clin Biochem* ;25(2):127-32.
- Singh, A., et al. (2019). "Oxidative Stress: Role and Response of Short Guanine Tracts at Genomic Locations." *International Journal of Molecular Sciences* 20(17): 4258.
- Omata N., et al. (2001). Increased oxidative stress in childhood atopic dermatitis. *Life Sciences* 2001;69 : 223-8.
- Otin C.L, et al (2013). The Hallmarks of Aging. *Europe PMC Funders Group.cell*. 2013 June 6;153(6):1194-1217.

- Thohiroh, A dan Zulkarnain I. (2015). Penelitian retrospektif: pengobatan oral pada pasien dermatitis atopik anak. *Berkala Ilmu Kesehatan Kulit dan Kelamin*. 27(3): 191-6.
- Tranfo, G, et al. (2019). Levels of Urinary Biomarkers of Oxidatively Generated Damage to DNA and RNA in Different Groups of Workers Compared to General Population. 1-13.
- Tan,L.B.et al (2018). Antioxidant and Oxidative Stress: A Mutual Interplay in Age-Related Diseases. *Front Pharmacol*. 9: 1162.
- Tsuboi, I, et al. ( 2017). "Staphylococcus aureus Bacteremia Complicated by Psoas Abscess and Infective Endocarditis in a Patient with Atopic Dermatitis".
- Unawekla, VJ, et al. (2018). Hubungan antara Status Gizi dan Sistem Imun Seluler pada Subyek Penyakit Ginjal Kronik Stadium V Hemodialisis di Instalasi Tindakan Hemodialisis RSUP. Prof. Dr. R. D. Kandau Manado. *Jurnal e-Clinic (eCI)* 6(1).
- Wang, Y, et al. (2017). Oxidative Stress and Antioxidant System in Periodontitis. *Front Physiol*. 8: 910.
- Wasilyastuti, W, et al (2020). Imunosenesens dan Kerentanan Populasi Usia Lanjut Terhadap Coronavirus Disease 2019 (Covid-19). *J Respir Indo* 40(3).

## LAMPIRAN



### Lampiran 1. Persetujuan Etik

	KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN RSPN 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 : 594/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2020

Tanggal: 25 September 2020

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

No Protokol	UH20080422	No Sponsor	
Peneliti Utama	<b>dr. Hastuti</b>	Protokol	
Judul Peneliti	Ekspresi 8-Hydroxy-Deoxyguanosine (8-OhdG) Urin Pada Dermatitis Atopik Anak		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	22 September 2020
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	22 September 2020
Tempat Penelitian	RS Universitas Hasanuddin dan RS Jejaring di Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted	Masa Berlaku 25 September 2020 sampai 25 September 2021	Frekuensi review lanjutan
	<input checked="" type="checkbox"/> Expedited		
	<input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal		
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 prokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
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. Agusallim Bukhari, M.Med, Ph.D. SpGK. Telp. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431

Keputusan Protokol Amandemen  
No.764/UN4.6.4.5.31/PP36/2020

Nomor Protokol : UH20080422

Judul Protokol : Ekspresi 8-Hydroxy-Deoxyguanosine (8-OhdG) Urin Pada Dermatitis Atopik Anak						
Nama Peneliti	: dr. Hastuti					
Institusi	: S2 Biomedik					
Review Protokol Amandemen Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>	Tanggal review sebelumnya 22 September 2020					
Keputusan	<input checked="" type="checkbox"/> Disetujui <input type="checkbox"/> Disetujui dengan Modifikasi amandemen dan informed consent <input type="checkbox"/> Dihentikan, sambil menunggu informasi lanjut (3) <input type="checkbox"/> Butuh informasi lanjut, tetap berjalan dengan protokol sebelumnya (4) <input type="checkbox"/> Ditolak, bisa lanjut dengan persetujuan sebelumnya (5)					
Tempat Penelitian :	RSUP Dr.Wahidin Sudirohusodo Dan RS Jejaring, Balai Kesehatan Kulit, Kelamin dan Kosmetika dan Puskesmas di Kota Makassar					
No. Versi Protokol	02					
No. Versi Informed Consent	02					
No.	Nama Reviewer	Keputusan				
		1	2	3	4	5
1		✓				

Makassar, 23 Nopember 2020

Ketua

Prof. Dr. dr. Suryani As'ad, M.Sc, Sp.GK: (K)  
NIP 19600504 1984 01 2 002



Sekretaris

dr. Agusallim Bukhari, M.Med, Ph.D Sp.GK(K)  
NIP 197008021 1999 03 1 001

## Lampiran 2.

### NASKAH PENJELASAN UNTUK MENDAPATKAN PERSETUJUAN DARI SUBYEK PENELITIAN (INFORMASI UNTUK SUBYEK)

**Judul Penelitian : “Ekspresi *8-Hydroxy-deoxyguanosine* (8-OHdG) Urin pada dermatitis atopik anak”**

**Penjelasan Kepada Subyek Penelitian :**

Yang saya hormati orang tua dari anak, perkenalkan nama saya dr. Hastuti, saya adalah mahasiswa Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin Makassar yang sedang melakukan penelitian untuk tesis saya yang berjudul “**Ekspresi *8-Hydroxy-deoxyguanosine* (8-OHdG) Urin pada dermatitis atopik anak**”. Maksud dari penelitian ini adalah untuk mengetahui apakah ada hubungan antara kadar 8-OHdG urin dengan kerusakan oksidatif pada penderita *Dermatitis Atopik Anak*. Kadar 8-OHdG urin yang lebih tinggi pada anak, dapat digunakan untuk mengetahui kerusakan oksidatif pada tubuh. Berdasarkan hal tersebut, saya membutuhkan keterlibatan orangtua untuk mewakili anak sebagai subyek dalam penelitian ini. Keterlibatan dan informasi yang diberikan oleh orang tua sangat berguna untuk perkembangan ilmu pengetahuan. Cara yang dipergunakan dalam penelitian ini tidak menyebabkan risiko yang berbahaya bagi anak. Semua hasil penelitian bersifat rahasia.

Penelitian dilakukan dengan cara pengambilan urin pada anak sebanyak 5-10 cc. Pengambilan urin dengan cara mendatangi langsung rumah bapak/ibu. Selanjutnya saya membawa urin dari anak ke Unit Penelitian di laboratorium HUMRC/Rumah Sakit Pendidikan Universitas Hasanuddin untuk dilakukan pemeriksaan kadar *8-Hydroxy-deoxyguanosine* (8-OHdG) dengan metode *Enzyme-Linked Immunosorbent Assay* (ELISA). Proses pengambilan urin tidak menimbulkan rasa nyeri pada anak. Biaya pemeriksaan ini sepenuhnya ditanggung oleh peneliti.

Perlu saya jelaskan bahwa penelitian ini akan saya gunakan untuk mengetahui kadar 8-OHdG urin dan kerusakan oksidatif pada anak, serta untuk penyusunan penelitian tesis saya dan tidak untuk keperluan yang lain. Untuk



keakuratan data dan informasi yang saya kumpulkan, maka saya sangat berharap agar anak dari bapak/ibu bersedia mengikuti serangkaian pemeriksaan yang dilakukan dalam penelitian ini. Pada penelitian ini identitas anak dari bapak/ibu disamarkan, hanya peneliti, anggota peneliti, dan anggota komisi etik yang bisa melihat dari anak bapak/ibu. Hasil penelitian ini akan diseminarkan dan publikasikan di pertemuan dan jurnal ilmiah dengan tetap menjaga kerahasiaan dari anak bapak dan ibu, dan hak anak yang diwakili oleh bapak/ibu tetap kami jaga. Partisipasi dari anak bapak/ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela. Tidak terjadi perubahan mutu pelayanan dari dokter. Bila anak bapak/ibu tidak bersedia untuk mengikuti penelitian ini, akan tetap mendapatkan pelayanan kesehatan standar rutin sesuai dengan prosedur pelayanan.

Mudah-mudahan informasi yang saya sampaikan sudah cukup jelas, dengan demikian saya harapkan Bapak/ibu sebagai wali dari anak dapat mengisi dan menandatangani lembar persetujuan penelitian sebagai tanda persetujuan dan pemeriksaan akan segera kita mulai. Bila ada keluhan setelah dilakukan tindakan, maka Bapak/ibu dapat menghubungi saya.

Nama : dr.Hastuti  
No.Hp/Telp. Rumah : 081356789425  
Alamat : Jl. Hertasning Komp. Palm Mas No. 17  
Makassar

Penanggungjawab : dr. Arif Santoso, Sp. P (K), Ph.D, FAPSR,  
No.Hp/Telp : 081245507117  
Alamat : Halmin Residence Blok D1/1 Makassar

**Lampiran 3. Formulir *Informed Consent***

**FORMULIR PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN**

**Judul Penelitian : “Ekspresi 8-Hydroxy-deoxyguanosine (8-OHdG) Urin pada dermatitis atopik anak”**

Saya yang bertandatangan dibawah ini

Nama :  
Umur :  
Pekerjaan :  
Jenis Kelamin :  
Alamat :

Setelah mendapat keterangan secukupnya dan mengerti serta menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut dibawah ini yang berjudul “ **Ekspresi 8-Hydroxy-deoxyguanosine (8-OHdG) urin pada dermatitis atopik anak**” maka dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan, saya setuju ikut serta dalam penelitian ini dan bersedia berperan serta dengan mematuhi semua ketentuan yang telah disepakati.

Demikianlah surat pernyataan bersedia ikut dalam penelitian ini, saya buat untuk dapat digunakan seperlunya.

	<b>Nama</b>	<b>Tanda tangan</b>	<b>Tgl/Bln/Thn</b>
Responden	.....	.....	.....
Saksi 1	.....	.....	.....
Saksi 2	.....	.....	.....
	.....	.....	.....

Penanggung Jawab Penelitian :

Nama : dr. hastuti  
No.Hp/Telp. Rumah : 081356789425  
Alamat : Jl.hertasning Komp. Palm Mas No.17  
Penanggungjawab : dr. Arif Santoso, Sp.P(K), Ph.D, FAPSR  
No.Hp/Telp : 081245507117  
Alamat : Halmin Residence Blok D1/1 Makassar

Makassar, September 2020

dr. Hastuti

## Lampiran 4. *Curriculum Vitae*

### **BIODATA PENELITI UTAMA**

#### **I. Data Pribadi**

Nama : Hastuti  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Program Studi : Ilmu Biomedik/Aging and Regenerative Medicine  
NIM : P062182002  
Tempat/tgl.lahir : Jayapura, 19 Desember 1989  
Agama : Islam  
Email : hastuti\_idris@yahoo.com  
Alamat : Jl.Hertasning, Komp. Palm Mas no. 17 Makassar  
Status : Belum kawin

#### **II. Riwayat Pendidikan:**

<b>NO.</b>	<b>STRATA</b>	<b>INSTITUSI</b>	<b>TEMPAT</b>	<b>TAHUN LULUS</b>
1	SD	SDN 1 Hamadi	Jayapura	2001
3	SMP	SMP Negeri 1	Jayapura	2004
4	SMA	SMA Negeri 2	Jayapura	2007
5	S1	FK Universitas Hasanuddin	Makassar	2013

#### **III. Riwayat Pekerjaan :**

<b>NO.</b>	<b>STRATA</b>	<b>INSTANSI</b>	<b>TEMPAT</b>	<b>TAHUN LULUS</b>
1.	Dokter Umum	RSUD Sayang Rakyat, PKM Bara-Baraya	Makassar	2015-2016
2.	Dokter Umum	RSIA Permata Hati	Makassar	2016

## Lampiran 5. Data Dasar Penelitian

DATA DERMATITIS ATOPIK						
NO	kode sample	nama	jenis kelamin	umur	derajat	kadar 8 ohdg(ng/ml)
1	33	AO	laki-laki	2 tahun	RINGAN	1,6871
2	46	MH	laki-laki	2 tahun	RINGAN	2,3029
3	1	ZA	laki-laki	3 tahun	RINGAN	1,7309
4	41	MM	laki-laki	3 tahun	SEDANG	2,2123
5	20	MR	laki-laki	4 tahun	RINGAN	1,1484
6	34	MAN	laki-laki	4 tahun	<b>SEDANG</b>	1,6360
7	44	FA	laki-laki	5 tahun	RINGAN	1,7059
8	24	AMI	laki-laki	5 tahun	<b>SEDANG</b>	2,0237
9	56	AB	laki-laki	6 tahun	RINGAN	1,2380
10	50	R	laki-laki	6 tahun	RINGAN	1,4276
11	39	FAD	laki-laki	7 tahun	<b>SEDANG</b>	1,7298
12	6	YA	laki-laki	7 tahun	RINGAN	0,9337
13	21	DAF	laki-laki	8 tahun	<b>SEDANG</b>	1,7017
14	49	JA	laki-laki	8 tahun	RINGAN	0,8514
15	12	MA	laki-laki	9 tahun	<b>SEDANG</b>	1,6360
16	57	MH	laki-laki	9 tahun	RINGAN	0,8368
17	53	MF	laki-laki	10 tahun	RINGAN	1,1411
18	18	MKM	laki-laki	10 tahun	RINGAN	0,9879
19	28	MR	laki-laki	11 tahun	<b>SEDANG</b>	1.1817
20	52	MA	laki-laki	11 tahun	RINGAN	11,307
21	4	AA	perempuan	2 tahun	RINGAN	1,1974
22	26	M	perempuan	2 tahun	<b>SEDANG</b>	1,7257
23	22	AA	perempuan	3 tahun	RINGAN	0.7493
24	55	A	perempuan	3 tahun	<b>SEDANG</b>	1,5298
25	35	VQ	perempuan	4 tahun	<b>SEDANG</b>	2,0758
26	31	M	perempuan	4 tahun	RINGAN	0,7868
27	43	YA	perempuan	5 tahun	RINGAN	0,5649
28	38	YS	perempuan	5 tahun	RINGAN	0,6368
29	13	KE	perempuan	6 tahun	RINGAN	0,5763
30	3	NH	perempuan	6 tahun	RINGAN	0,6316
31	23	SA	perempuan	7 tahun	RINGAN	0,5086
32	40	F	perempuan	7 tahun	RINGAN	0,8389
33	17	EA	perempuan	8 tahun	<b>SEDANG</b>	0,6930
34	32	A	perempuan	8 tahun	RINGAN	0,8389
35	45	PR	perempuan	9 tahun	<b>SEDANG</b>	1,8299

36	29	AP	perempuan	9 tahun	RINGAN	0,6753
37	47	AM	perempuan	10 tahun	RINGAN	0,7306
38	48	NNM	perempuan	10 tahun	RINGAN	1,1828
39	18	NK	perempuan	11 tahun	RINGAN	0,9879
40	54	H	perempuan	11 tahun	RINGAN	0,9421

<b>DATA KONTROL SEHAT</b>					
<b>NO</b>	<b>kode sample</b>	<b>nama</b>	<b>jenis kelamin</b>	<b>umur</b>	<b>kadar 8 ohdg(ng/ml)</b>
1	44	R	laki-laki	2 tahun	0,5107
2	47	MS	laki-laki	2 tahun	0,4565
3	9	K	laki-laki	3 tahun	0,7842
4	49	Z	laki-laki	3 tahun	0,5586
5	1	KT	laki-laki	4 tahun	0,6368
6	16	RK	laki-laki	4 tahun	0,7472
7	36	GB	laki-laki	5 tahun	0,6545
8	13	ZD	laki-laki	5 tahun	0,7472
9	26	RF	laki-laki	6 tahun	0,6149
10	2	ZK	laki-laki	6 tahun	0,8702
11	37	FA	laki-laki	7 tahun	0,6493
12	34	AR	laki-laki	7 tahun	0,7754
13	28	JK	laki-laki	8 tahun	0,7837
14	39	RZ	laki-laki	8 tahun	0,8295
15	12	IL	laki-laki	9 tahun	0,7441
16	31	FAT	laki-laki	9 tahun	1,1974
17	18	KH	laki-laki	10 tahun	0,8785
18	24	AZ	laki-laki	10 tahun	0,9765
19	27	AL	laki-laki	11 tahun	1,0484
20	50	AF	laki-laki	11 tahun	0,9452
21	10	IY	perempuan	2 tahun	0,2919
22	48	SD	perempuan	2 tahun	0,4305
23	41	K	perempuan	3 tahun	0,3721
24	46	AS	perempuan	3 tahun	0,3106
25	42	MI	perempuan	4 tahun	0,5461
26	45	HE	perempuan	4 tahun	0,4482
27	40	JO	perempuan	5 tahun	0,2627
28	23	AL	perempuan	5 tahun	0,3221
29	20	AQ	perempuan	6 tahun	0,3013
30	32	JI	perempuan	6 tahun	0,6055

<b>31</b>	51	ZA	perempuan	7 tahun	0,4471
<b>32</b>	4	YU	perempuan	7 tahun	0,4263
<b>33</b>	33	AQ	perempuan	8 tahun	0,5868
<b>34</b>	6	DI	perempuan	8 tahun	0,5472
<b>35</b>	8	ME	perempuan	9 tahun	0,6295
<b>36</b>	14	ZAH	perempuan	9 tahun	0,5472
<b>37</b>	29	BI	perempuan	10 tahun	0,5784
<b>38</b>	38	AL	perempuan	10 tahun	0,6066
<b>39</b>	11	K	perempuan	11 tahun	0,7055
<b>40</b>	25	D	perempuan	11 tahun	0,6295



## Lampiran 6. Olah Data Penelitian

### 1. Kerakteristik Responden

#### Dermatitis Atopik (DA)

##### Jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	20	50.0	50.0	50.0
	Perempuan	20	50.0	50.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

##### Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2-5 Tahun	16	40.0	40.0	40.0
	31-35 Tahun	24	60.0	60.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

##### Derajat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	26	65.0	65.0	65.0
	Sedang	14	35.0	35.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

#### Kontrol Sehat

##### Jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	20	50.0	50.0	50.0
	Perempuan	20	50.0	50.0	100.0

Total	40	100.0	100.0
-------	----	-------	-------

**Umur**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 2-5 Tahun (Balita)	16	40.0	40.0	40.0
6-11 Tahun (Anak-Anak)	24	60.0	60.0	100.0
Total	40	100.0	100.0	

**2. Perbedaan Ekspresi Kadar 8-OHdG urin pada dermatitis atopik anak berdasarkan jenis kelamin .**

**Tests of Normality**

	Jenis kelamin	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
kadar OHdG	8 Laki-laki	.154	20	.200	.937	20	.213
	Perempuan	.208	20	.024	.892	20	.030

\*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Pada test Normalitas, Bila Jumaah sampel diatas 50 maka dianjurkan memakai hasil Kolmogrov-Smirnov. Sedangkan jika jumlah sampel dibawah 50, maka dianjurkan memakai Shapiro Wilk.

Dengan melihat test normalitas Shapiro-wilk, diperoleh hasil untuk kadar 8-OHdG urin pada jenis kelamin laki-laki  $p > 0.05$  sedangkan untuk kadar 8-OHdG urin perempuan  $p < 0.05$ . Jadi disimpulkan data tersebut tidak terdistribusi normal.

$P > 0.05$  = Data terdistribusi Normal

$P < 0.05$  = Data tidak terdistribusi Normal



Karena data tidak terdistribusi normal jadi uji yang digunakan uji Mann-Whitney.

Ranks				
	Jenis kelamin	N	Mean Rank	Sum of Ranks
kadar 8 OHdG	Laki-laki	20	26.28	525.50
	Perempuan	20	14.73	294.50
	Total	40		

Test Statistics <sup>a</sup>	
	kadar 8 OHdG
Mann-Whitney U	84.500
Wilcoxon W	294.500
Z	-3.125
Asymp. Sig. (2-tailed)	.002
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.001 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: Jenis kelamin

b. Not corrected for ties.

Karena nilai  $p < 0.05$ , maka disimpulkan terdapat perbedaan yang bermakna antara kadar 8-OHdG urin pada laki-laki dan perempuan

Group Statistics					
	Jenis kelamin	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
kadar 8 OHdG	Laki-laki	20	1.462180	.4392785	.0982257
	Perempuan	20	.970010	.4799127	.1073117

**3. Perbedaan Ekspresi Kadar 8-OHdG urin pada kontrol sehat berdasarkan jenis kelamin.**

**Uji Normalitas Data**

### Tests of Normality

	Jenis kelamin	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
kadar	8 Laki-laki	.120	20	.200*	.979	20	.923
OHdG	Perempuan	.188	20	.063	.930	20	.152

\*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Berdasarkan uji normalitas nilai  $p > 0.05$  berarti data terdistribusi normal.

Karena data terdistribusi normal jadi uji yang digunakan adalah uji independent sampel t test.

### Independent Samples Test

	Levene's Test for Equality of Variances	t-test for Equality of Means								
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
kadar 8 OHdG	Equal variances assumed	.466	.499	5.695	38	.000	.2906850	.0510407	.1873585	.3940115
	Equal variances not assumed			5.695	34.961	.000	.2906850	.0510407	.1870628	.3943072

1. Menguji varians : pada kotak levene's test, apabila nilai  $p > 0.05$  maka varians data kedua kelompok sama. jika  $p < 0.05$  maka varians data kedua kelompok tidak sama.
2. Karena uji varians sama, maka untuk melihat nilai hasil uji t memakai baris pertama .

**Group Statistics**

	Jenis kelamin	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
kadar 8-OHdG	Laki-laki	20	.770440	.1836627	.0410682
	Perempuan	20	.479755	.1355399	.0303077

**3. Perbedaan Kadar 8-OHdG urin berdasarkan kelompok Umur 2-5 Tahun dan Umur 6-11 tahun.**

**Independent Samples Test**

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
kadar 8 OHdG	Equal variances assumed	5.252	.028	2.646	38	.012	.4118729	.1556337	.0968090	.7269369
	Equal variances not assumed			2.420	22.913	.024	.4118729	.1701819	.0597510	.7639948

**Tests of Normality**

	Umur	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Kadar	8- 2-5 Tahun (Balita)	.175	16	.200	.939	16	.339
OHdG	6-11 Tahun (Anak-Anak)	.149	24	.176	.927	24	.082

\*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Hasil uji normalitas menunjukkan bahwa data terdistribusi normal karena nilai  $p > 0.05$  jadi uji selanjutnya yang digunakan adalah uji independent sampel t test

1. Menguji varians : pada kotak levene's test, apabila nilai  $p > 0.05$
2. maka varians data kedua kelompok sama. jika  $p < 0.05$  maka varians data kedua kelompok tidak sama.
3. Karena uji varians tidak sama, maka untuk melihat nilai hasil uji t memakai baris kedua .

**Group Statistics**

	Umur	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
kadar 8 OHdG	2-5 Tahun (Balita)	16	1.463219	.6055654	.1513913
	6-11 Tahun (Anak-Anak)	24	1.051346	.3808166	.0777339

**5. Perbedaan Kadar 8-OHdG urin pada kontrol sehat berdasarkan kelompok Umur 2-5 Tahun dan Umur 6-11 tahun.**

**Uji Normalitas Data**

### Tests of Normality

	Umur	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
kadar OHdG	8 2-5 Tahun (Balita)	.111	16	.200	.940	16	.355
	6-11 Tahun (Anak-Anak)	.147	24	.195	.975	24	.782

\*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Hasil uji normalitas menunjukkan bahwa data terdistribusi normal karena nilai  $p > 0.05$  jadi uji selanjutnya yang digunakan adalah uji independent sampel t test.

### Independent Samples Test

	Levene's Test for Equality of Variances	t-test for Equality of Means								
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
kadar OHdG	Equal variances assumed	.433	.515	-3.175	38	.003	-.2001729	.0630518	-0.3278146	-.0725313
	Equal variances not assumed			-3.303	36.208	.002	-.2001729	.0606000	-0.3230509	-.0772950

1. Menguji varians : pada kotak levene's test, apabila nilai  $p > 0.05$  maka varians data kedua kelompok sama. jika  $p < 0.05$  maka varians data kedua kelompok tidak sama.
2. Karena uji varians sama, maka untuk melihat nilai hasil uji t memakai baris pertama .

	Umur	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
kadar 8 OHdG	2-5 Tahun (Balita)	16	.504994	.1719973	.0429993
	6-11 Tahun (Anak-Anak)	24	.705167	.2091936	.0427015

## 6 Perbedaan Ekspresi Kadar 8-OHdG urin pada dermatitis atopik berdasarkan Derajat Keparahan.

	Derajat	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
kadar 8 OHdG	Ringan	.122	26	.200	.940	26	.135
	Sedang	.160	14	.200	.942	14	.451

\*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

c. kadar 8 OHdG is constant when Derajat = 3.00. It has been omitted.

Hasil uji normalitas menunjukkan bahwa data terdistribusi normal karena nilai  $p > 0.05$  jadi uji selanjutnya yang digunakan adalah uji independent sampel t test.

1. Menguji varians : pada kotak levene's test, apabila nilai  $p > 0.05$  maka varians data kedua kelompok sama. jika  $p < 0.05$  maka varians data kedua kelompok tidak sama.
2. Karena uji varians sama, maka untuk melihat nilai hasil uji t memakai baris pertama .

### 3. Group Statistics

	Derajat	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
kadar 8 OHdG	Ringan	26	.959150	.3620212	.0709982
	Sedang	14	1.693279	.4191370	.1120191

## 7. Perbedaan Ekspresi Kadar 8-OHdG urin pada dermatitis atopik dan kontrol sehat.

### Uji Normalitas Data

#### Tests of Normality

	kelompok	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
kadar 8 OHdG	Dermatitis Atopik	.120	40	.149	.954	40	.106
	Kontrol Sehat	.096	40	.200	.975	40	.519

\*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

#### Independent Samples Test

	Levene's Test for Equality of Variances	t-test for Equality of Means								
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
kadar 8 OHdG	Equal variances assumed	.046	.832	-5.789	38	.000	-.7341286	.1268047	-.9908313	.4774258
	Equal variances not assumed			-5.535	23.565	.000	-.7341286	.1326236	1.0081180	-.4601392

Hasil uji normalitas menunjukkan bahwa data terdistribusi normal karena nilai  $p > 0.05$  jadi uji selanjutnya yang digunakan adalah uji independent sampel t test.

Independent Samples Test										
		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
kadar 8 OHdG	Equal variances assumed	31.864	.000	6.656	78	.000	.5909975	.0887939	.414224	.7677726
	Equal variances not assumed			6.656	52.269	.000	.5909975	.0887939	.4128413	.7691537

1. Menguji varians : pada kotak levene's test, apabila nilai  $p > 0.05$  maka varians data kedua kelompok sama. jika  $p < 0.05$  maka varians data kedua kelompok tidak sama.
2. Karena uji varians tidak sama, maka untuk melihat nilai hasil uji t memakai baris kedua.

Group Statistics					
	kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
kadar 8 OHdG	Dermatitis Atopik	40	1.216095	.5180008	.0819031
	Kontrol Sehat	40	.625098	.2169093	.0342964



**8. Perbedaan Kadar 8-OHdG urin laki-laki pada dermatitis atopik dan kontrol sehat.**

		Tests of Normality					
		Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	klp	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
kadar 8 OHdG	Dermatitis (Laki-laki)	.140	20	.200*	.962	20	.594
	Kontrol Sehat (Laki-laki)	.109	20	.200*	.956	20	.467

\*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Hasil uji normalitas menunjukkan bahwa data terdistribusi normal karena nilai  $p > 0.05$  jadi uji selanjutnya yang digunakan adalah uji independent sampel t test.

### Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
kadar 8 OHdG	Equal variances assumed	17.993	.000	6.769	38	.000	.8875450	.1311280	.6220903	1.1529997
	Equal variances not assumed			6.769	23.103	.000	.8875450	.1311280	.6163528	1.1587372

1. Menguji varians : pada kotak levene's test, apabila nilai  $p > 0.05$  maka varians data kedua kelompok sama. jika  $p < 0.05$  maka varians data kedua kelompok tidak sama.
2. Karena uji varians tidak sama, maka untuk melihat nilai hasil uji t memakai baris kedua.

### Group Statistics

		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
kadar 8 OHdG	Dermatitis (Laki-laki)	20	1.437030	.5567940	.1245029
	Kontrol Sehat (Laki-laki)	20	.549485	.1840417	.0411530

## 9. Perbedaan Kadar 8-OHdG perempuan pada dermatitis atopik dan Kontrol sehat

		Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
klp		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
kadar 8 OHdG	8 Dermatitis Atopik (Perempuan)	.158	20	.200*	.899	20	.040
	Kontrol Sehat (Perempuan)	.174	20	.114	.969	20	.743

\*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Hasil uji normalitas menunjukkan bahwa data tidak terdistribusi normal jadi uji selanjutnya yang digunakan adalah uji Mann-Whitney.

	Jenis kelamin	N	Mean Rank	Sum of Ranks
kadar 8 OHdG	Laki-laki	20	28.48	569.50
	Perempuan	20	12.53	250.50
	Total	40		

	kadar 8 OHdG
Mann-Whitney U	40.500
Wilcoxon W	250.500
Z	-4.125
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.000 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: Jenis kelamin

b. Not corrected for ties.

klp		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
kadar 8 OHdG	Dermatitis (Perempuan)	20	.995160	.3714697	.0830631
	Non Dermatitis (Perempuan)	20	.700710	.2250953	.0503328

**10. Perbedaan Kadar 8-OHdG urin berdasarkan umur 2-5 tahun pada dermatitis atopik dan kontrol sehat.**

**Tests of Normality**

	klp	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
kadar 8 OHdG	8 Dermatitis Atopik (Umur 2-5 Tahun)	.175	16	.200	.939	16	.339
	Kontrol Sehat (Umur 2-5 Tahun)	.111	16	.200	.940	16	.355

\*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Hasil uji normalitas menunjukkan bahwa data terdistribusi normal karena nilai  $p > 0.05$  jadi uji selanjutnya yang digunakan adalah uji independent sampel t test.

**Group Statistics**

	klp	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
kadar 8 OHdG	Dermatitis (Umur 2-5 Tahun)	16	1.463219	.6055654	.1513913
	Kontrol Sehat (Umur 2-5 Tahun)	16	.504994	.1719973	.0429993

**Independent Samples Test**

	Levene's Test for Equality of Variances	t-test for Equality of Means								
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
kadar 8 OHdG	Equal variances assumed	18.829	.000	6.089	30	.000	.9582250	.1573794	.6368133	1.2796367

Equal variances not assumed			6.089	17.405	.000	.9582250	.1573794	.6267703	1.2896797
-----------------------------	--	--	-------	--------	------	----------	----------	----------	-----------

1. Menguji varians : pada kotak levene's test, apabila nilai  $p > 0.05$  maka varians data kedua kelompok sama. jika  $p < 0.05$  maka varians data kedua kelompok tidak sama.
2. Karena uji varians tidak sama, maka untuk melihat nilai hasil uji t memakai baris kedua.

### 11. Perbedaan Kadar 8-OHdG urin berdasarkan umur 6-11 tahun pada dermatitis atopik dan Kontrol Sehat.

	klp	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
kadar 8 OHdG	8 Dermatitis (Umur 6-11 Tahun)	.149	24	.176	.927	24	.082
	Non Dermatitis (umur 6-11Tahun)	.147	24	.195	.975	24	.782

a. Lilliefors Significance Correction

Hasil uji normalitas menunjukkan bahwa data terdistribusi normal karena nilai  $p > 0.05$  jadi uji selanjutnya yang digunakan adalah uji independent sampel T test.

### Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
kadar 8 OHdG	Equal variances assumed	7.734	.008	3.903	46	.000	.3461792	.0886903	.1676549	.5247035
	Equal variances not assumed			3.903	35.723	.000	.3461792	.0886903	.1662584	.5260999

1. Menguji varians : pada kotak levene's test, apabila nilai  $p > 0.05$  maka varians data kedua kelompok sama. jika  $p < 0.05$  maka varians data kedua kelompok tidak sama.
2. Karena uji varians tidak sama, maka untuk melihat nilai hasil uji t memakai baris kedua.

### Group Statistics

	klp	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
kadar 8 OHdG	Dermatitis (Umur 6-11 Tahun)	24	1.051346	.3808166	.0777339
	Non Dermatitis (umur 6-11Tahun)	24	.705167	.2091936	.0427015

**12. Perbedaan ekspresi kadar 8-OHdG urin pada derajat keparahan pada laki-laki dermatitis atopik.**

**Tests of Normality**

	Derajat	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
kadar 8 OHdG	Ringan	.217	11	.155	.852	11	.045
	Sedang	.201	9	.200*	.954	9	.733

\*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

**Group Statistics**

	Derajat	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
kadar 8 OHdG	Ringan	11	1.217445	.3396211	.1023996
	Sedang	9	1.761300	.3620811	.1206937

**Test Statistics<sup>a</sup>**

	kadar 8 OHdG
Mann-Whitney U	16.000
Wilcoxon W	82.000
Z	-2.546
Asymp. Sig. (2-tailed)	.011
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.010 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: Derajat

b. Not corrected for ties.

**13. Perbedaan ekspresi kadar 8-OHdG urin pada derajat keparahan pada perempuan dermatitis atopik.**

**Tests of Normality**

	Derajat	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
kadar 8 OHdG	Ringan	.123	15	.200*	.972	15	.887
	Sedang	.269	5	.200*	.879	5	.305

\*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

**Group Statistics**

	Derajat	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
kadar 8 OHdG	Ringan	15	.769733	.2465473	.0636582
	Sedang	5	1.570840	.5287640	.2364705

**Independent Samples Test**

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
kadar 8 OHdG	Equal variances assumed	2.883	.107	-4.690	18	.000	-.8011067	.1708091	1.1599633	-.4422500
	Equal variances not assumed			-3.271	4.594	.025	-.8011067	.2448891	1.4477272	-.1544861