

## DAFTAR PUSTAKA

- Ahn, D., Ge, Y., Stricklett, P. K., Gill, P., Taylor, D., Hughes, A. K., Yanagisawa, M., Miller, L., Nelson, R. D., & Kohan, D. E. (2004). *Collecting duct – specific knockout of endothelin-1 causes hypertension and sodium retention*. 114(4). <https://doi.org/10.1172/JCI200421064.504>
- Andersen, C. H., Thomsen, P. H., Nohr, E. A., & Lemcke, S. (2018). Maternal body mass index before pregnancy as a risk factor for ADHD and autism in children. *Eur Child Adolesc Psychiatry*, 2, 139–148. <https://doi.org/10.1007/s00787-017-1027-6>
- Arfian, N., Emoto, N., Vignon-Zellweger, N., Nakayama, K., Yagi, K., & Hlrata, K. (2012). ET-1 deletion from endothelial cells protects the kidney during the extension phase of ischemia / reperfusion injury. *Biochemical and Biophysical Research Communications; Sains Direct*, 425(2), 1–5. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.bbrc.2012.07.121>
- Ataga, K., Brittain, J., Moore, D., JOnes, S. K., Hulkower, B., Strayhorn, D., Adam, S., Redding-lallinger, R., Nachman, P., & Orringer, E. (2011). Urinary Albumin Excretion is Associated with Pulmonary Hypertension in Sickle Cell Disease: Potential Role of Soluble Fms-Like Tyrosine Kinase-1. *NIH Public Access; PubMed*, 85(3), 257–263. <https://doi.org/10.1111/j.1600-0609.2010.01471.x.Urinary>
- Ayu, I. G., Iswara, A., Manu, T. T., Inayati, N., & Diarti, M. W. (2023). Efek Usia Kehamilan Terhadap Protein Urine Dengan Metode Dipstick ( Carik Celup ). *Journal of Indonesia Laboratory Technology of Student*, 2(2), 1–6.
- Bahreynian, M., Qorbani, M., Khaniabadi, B. M., Motlagh, M. E., & Safari, O. (2017). Association between Obesity and Parental Weight Status in Children and Adolescents. *Journal of Clinical Research in Pediatric Endocrinology*, 9(2), 111–117. <https://doi.org/10.4274/jcrpe.3790>
- Banjarnahor, R. O., Banurea, F. F., Panjaitan, J. O., Pasaribu, R. S. P., & Hafni, I. (2021). Faktor-faktor risiko penyebab kelebihan berat badan dan obesitas pada anak dan remaja : Studi literatur. Risk factors of overweight and obesity in childhood and adolescence : A literature review. *Tropical Public Health Journal Faculty of Public Health, USU*, 35–45.
- Barton, M. (2010). Biochimica et Biophysica Acta Therapeutic potential of endothelin receptor antagonists for chronic proteinuric renal disease in humans. *BBA - Molecular Basis of Disease*, 1802(12), 1203–1213. <https://doi.org/10.1016/j.bbadis.2010.03.012>
- Basile, D. P., Anderson, M. D., & Sutton, T. A. (2014). Pathophysiology of Acute Kidney Injury. *National Institute of Health*, 2(2), 1303–1353. <https://doi.org/10.1002/cphy.c110041.Pathophysiology>
- Boesen, E. I., & Pollock, D. M. (2007). Acute increases of renal medullary osmolality stimulate endothelin release from the kidney. *Journal Physiology; PubMed*, 30912, 185–191. <https://doi.org/10.1152/ajprenal.00021.2006>
- Buelli, S., Rosano, L., Gagliarni, E., Corna, D., Longaretti, L., Pezzota, A., Perico, L., Conti, S., Rizzo, P., Rubina, N., Morigi, M., Zoja, C., Remuzzi, G., Bagnato, A., & Begnini, A. (2014). 14  $\beta$ -Arrestin-1 Drives Endothelin-1–Mediated Podocyte Activation and Sustains Renal Injury - PMC buelli.pdf. *J Am Soc Nephrol; PMC*, 25(3), 523–533. <https://doi.org/10.1681/ASN.2013040362>
- Campia, U., Tesauro, M., Di, N., & Cardillo, C. (2014). The vascular endothelin system in obesity and type 2 diabetes : Pathophysiology and therapeutic implications. *Life*

- Sciences*, 118(2), 149–155. <https://doi.org/10.1016/j.lfs.2014.02.028>
- Catalano, P. M., & Shankar, K. (2017). *Obesity and pregnancy: mechanisms of short term and long term adverse consequences for mother and child*. 1–40. <https://doi.org/10.1136/bmj.j1>
- Chade, A. R. ., Stewart, N. J. ., & Peavy, P. R. (2014). Disparate effects of single endothelin A and B receptor blocker therapy on the progression of renal injury in advanced renovascular disease. *HHS Public Access; PubMed*, 85(4), 833–844. <https://doi.org/10.1038/ki.2013.477>.Disparate
- Chen, C., Xu, X., & Yan, Y. (2018). Estimated global overweight and obesity burden in pregnant women based on panel data model. *Plos One*, 1–14. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0202183>
- Clement, L. C., Avila-casado, C., Macé, C., Soria, E., Bakker, W. W., Kersten, S., & Sumant, S. (2011). Podocyte secreted Angiopoietin-like 4 mediates proteinuria in glucocorticoid sensitive nephrotic syndromes. *HHS Public Access; PubMed*, 17(1), 117–122. <https://doi.org/10.1038/nm.2261>.Podocyte
- Dahlan, M. (2016). *BESAR SAMPEL DALAM PENELITIAN KEDOKTERAN DAN KESEHATAN* (K. Agus (ed.); 4th ed.). Epidemiologi Indonesia.
- Darwin, E., Elfi, E. F., & Elvira, D. (2018). *ENDOTEL Fungsi dan Disfungsi* (D. Fahrezionaldo, S. Yani, & A. Anwar (eds.); II). Andalas University Press.
- Eremina, V., Shiyng, C., Hanspeter, G., Napoleone, F., Jody, H., Nagy, A., Masatsugu, E., Janet, R., Serge, J., Jeffry, M., & Susan E, Q. (2006). Vascular Endothelial Growth Factor A Signaling in the Podocyte-Endothelial Compartment Is Required for Mesangial Cell Migration and Survival: Journal of the American Society of Nephrology Vascular Endothelial Growth Factor A Signaling in the. *Journal of the American Society of Nephrology; PubMed*, 1–20. <https://doi.org/10.1681/ASN.2005080810>
- Fikawati, S., Syafiq, A., & Karima, K. (2016). *Gizi Ibu dan Bayi* (P. P. (P2) (ed.); 2nd ed.). PT. Raja Grafindo Persada.
- Fontes, M. S. C., Dingemans, J., Halabi, A., Kiecana, M. T., & Sidharta, P. N. (2022). Single - dose pharmacokinetics , safety , and tolerability of the dual endothelin receptor antagonist aprocitentan in subjects with moderate hepatic impairment. *Scientific Reports*, 0123456789, 1–7. <https://doi.org/10.1038/s41598-022-22470-z>
- Fusco, S., Spinelli, M., Rinaudo, M., Cocco, S., Ripoli, C., Mastrodonato, A., Livrizzi, G., & Grassi, C. (2019). Maternal insulin resistance multigenerationally impairs synaptic plasticity and memory via gametic mechanisms. *Nature Communications*, 1–17. <https://doi.org/10.1038/s41467-019-12793-3>
- Garg, P., & Rabelink, T. (2011). Glomerular Proteinuria : A Complex Interplay Between. *Advances in Chronic Kidney Disease*, 18(4), 233–242. <https://doi.org/10.1053/j.ackd.2011.06.001>
- Ge, Y., Bagnall, A., Stricklett, P. K., Webb, D., Kotelevtsev, Y., & Kohan, D. E. (2008). Combined knockout of collecting duct endothelin A and B receptors causes hypertension and sodium retention. 84132, 1635–1640. <https://doi.org/10.1152/ajprenal.90279.2008>
- Ge, Z., Liang, Q., Hou, Y., Han, Z., Schatten, H., Sun, Q., & Zhang, C. (2014). Maternal obesity and diabetes may cause DNA methylation alteration in the spermatozoa of offspring in mice. *Reproductive Biology and Endocrinology*, 12(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/1477-7827-12-29>
- Getz, K. D., Anderka, M. T., Werler, M. M., Jick, S. S., Drug, C., & Program, S. (2018). Maternal prepregnancy body mass index and autism spectrum disorders among offspring: a population-based case-control study. *Paediatr Perinat Epidemiol*, 30(5), 479–487. <https://doi.org/10.1111/ppe.12306>

- Giraldi, M., Paltinieri, S., Piazza, C., & Scarpa, P. (2020). Evaluation of Urinary Big Endothelin-1 in Feline Spontaneous CKD. *Animals, MDPI, 10*, 1–11. <https://doi.org/10.3390/ani10112144>
- Go, C., Flinck, H., Aittoniemi, J., Isolauri, E., & Salminen, S. (2018). Pregestational overweight and obesity are associated with differences in gut microbiota composition and systemic inflammation in the third trimester. *Plos One, 13*(7), 1–15. <https://doi.org/https://doi.org/10.1371/journal.pone.0200305>
- Gorontalo, L. P. (2018). *RISKESDAS 2018 LAPORAN PROVINSI GORONTALO*.
- Herrera, M., Garvin, J. L., & A, J. L. G. (2005). A high-salt diet stimulates thick ascending limb eNOS expression by raising medullary osmolality and increasing release of endothelin-1. *Journal Physiology, 2689*, 58–64. <https://doi.org/10.1152/ajprenal.00209.2004>.
- Hukom, E. H., Idris, I., & Sinrang, W. (2019). Perbandingan Kadar Endotelin-1 pada Tikus Wistar Obes dan Non Obes Hamil. *Jurnal Inovasi Kesehatan, 1*(Oktober), 31–35. <http://stikessorong.ac.id/ojs/index.php/ik/>
- Hyndman, K. A., Bugaj, V., Mironova, E., Stockand, J. D., & Pollock, J. S. (2014). NOS1-dependent negative feedback regulation of the epithelial sodium channel in the collecting duct. *Journal P, 4*, 244–251. <https://doi.org/10.1152/ajprenal.00596.2013>
- Indarti, J., Susilo, S. A., Hyawicaksono, P., Sakti, J., Berguna, N., Tyagitha, G. A., & Ikhsan, M. (2021). Maternal and Perinatal Outcome of Maternal Obesity at RSCM in 2014 – 2019. *HIndawi; Obstetrics and Gynecology International, 2021*, 6. <https://doi.org/https://doi.org/10.1155/2021/6039565>
- Inscho, E. W., Imig, J. D., Cook, A. K., & Pollock, D. M. (2005). *ET A and ET B receptors differentially modulate afferent and efferent arteriolar responses to endothelin*. *123*, 1019–1026. <https://doi.org/10.1038/sj.bjp.0706412>
- Irmayanti. (2019). Pengaruh Pemberian Kalsium terhadap Perubahan Tekanan Darah dan Kader ET-1 pada Ibu Hamil dengan Riwayat Preeklamsi. *Tesis*.
- Jenkins, H. N., Rivera-gonzalez, O., Gibert, Y., & Speed, J. S. (2021). Endothelin-1 in the Pathophysiology of Obesity and Insulin Resistance. *HHS Public Access, 21*(12), 1–17. <https://doi.org/10.1111/obr.13086>.Endothelin-1
- Jesmin, S., Shimojo, N., Yamaguchi, N., Mowa, C., Oki, M., Zaedi, S., Sultana, S., Rahman, A., Islam, M., Sawamura, A., Gando, S., Kawano, S., Miyauchi, T., & Mizutani, T. (2014). Effects of protease activated receptor ( PAR ) 2 blocking peptide on endothelin-1 levels in kidney tissues in endotoxemic rat mode. *Life Sciences; Science Direct, 102*(2), 1–6. <https://doi.org/http://doi.org/10/1016/j.lfs.2014.03.013>
- Jin, J., Sison, K., Li, C., Tian, R., Wnuk, M., Sung, H., Jeansson, M., Zhang, C., Tucholska, M., Jones, N., Kerjaschki, D., Shibuya, M., Fantus, I. G., & Nagy, A. (2012). Soluble FLT1 Binds Lipid Microdomains in Podocytes to Control Cell Morphology and Glomerular Barrier Function. *CELL, 151*(2), 384–399. <https://doi.org/10.1016/j.cell.2012.08.037>
- Jouanne, M., Oddoux, S., Noël, A., & Voisin-chiret, A. S. (2021). Nutrient Requirements during Pregnancy and Lactation. *Nutrients, 13*, 692, 1–17. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/nu13020692>
- Juan, C., Chang, C., Lai, Y., Ho, L., Chang, C., & Lai, Y. (2005). Endothelin-1 induces lipolysis in 3T3-L1 adipocytes. *Journals Physiology, 1146–1152*. <https://doi.org/10.1152/ajpendo.00481.2004>.
- Kelly, A. C., Powell, T. L., & Jansson, T. (2022). Placental Function in Maternal Obesity. *HHS Public Access, 134*(8), 961–984. <https://doi.org/10.1042/CS20190266>.Placental

- Kemenkes, P. (2022). *KEMENKES RI EPIDEMI OBESITAS*. [https://p2ptm.kemkes.go.id/uploads/N2VaaXlxZGZwWFpEL1VIRFdQQ3ZRZz09/2018/02/FactSheet\\_Obesitas\\_Kit\\_Informasi\\_Obesitas.pdf](https://p2ptm.kemkes.go.id/uploads/N2VaaXlxZGZwWFpEL1VIRFdQQ3ZRZz09/2018/02/FactSheet_Obesitas_Kit_Informasi_Obesitas.pdf)
- Kohan, D. E., Barratt, J., Heerspink, H. J. L., Campbell, K. N., Camargo, M., Ogbaa, I., Haile-meskale, R., Rizk, D. V., & King, A. (2023). Targeting the Endothelin A Receptor in IgA. *Kidney International Reports*, May. <https://doi.org/10.1016/j.ekir.2023.07.023>
- Kohan, D. E., & Barton, M. (2020). Endothelin and endothelin antagonists in chronic kidney disease. *Kidney International*, 86(5), 896–904. <https://doi.org/10.1038/ki.2014.143>
- Kohan, D., Inscho, E. W., Wesson, D., & M, P. D. (2014). Physiology of endothelin and the kidney. *National Institute of Health*, 1(2), 883–919. <https://doi.org/10.1002/cphy.c100039>
- Kominiarek, M. A., & Peaceman, A. M. (2018). Gestational Weight Gain. *HHS Public Access*, 217(6), 642–651. <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2017.05.040>
- Koren, O., Goodrich, J. K., Cullender, T. C., Spor, A., Laitinen, K., Bäckhed, H. K., Gonzalez, A., Werner, J. J., Angenent, L. T., Knight, R., Bäckhed, F., Isolauri, E., Salminen, S., & Ley, R. E. (2013). Host remodeling of the gut microbiome and metabolic changes during pregnancy. *Health of National Institutes*, 150(3), 470–480. <https://doi.org/10.1016/j.cell.2012.07.008>
- Kostov, K. (2021). Circulating Levels of Endothelin-1 and Big Endothelin-1 in Patients with Essential Hypertension. *Pathophysiology*, 28, 489–495. <https://doi.org/http://doi.org/10.3390/pathophysiology28040031>
- Kota Gorontalo, D. (2023). *Data Ibu Hamil Per Agustus Tahun 2023*.
- Kriz, W. (2002). *Podocyte Is the Major Culprit Accounting for the Progression of Chronic Renal Disease*. 195(June 2001), 189–195. <https://doi.org/10.1002/jemt.10072>
- Lam, C., & Karumanchi, S. A. (2009). Pregnancy and the Kidney. In *Textbook of Nephro-Endocrinology; Sains Direct* (Issue 0, pp. 7–8). <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/B978-0-12-373870-7.00030-2>
- Lantorno, M., Campia, U., Di Danielle, N., Nistico, S., Forleo, G., Cardillo, C., & Tesaro, M. (2014). Obesity, inflammation and endothelial dysfunction. *J Biol Regul Homeost Agents*, 2(169-76.), 25001649.
- Laskewitz, A., Benthem, K. L. Van, Kie, T. E. C., Faas, M. M., & Verkaik-schakel, R. N. (2019). The influence of maternal obesity on macrophage subsets in the human decidua. *Elsivier*, 336(May 2018), 75–82. <https://doi.org/10.1016/j.cellimm.2019.01.002>
- Lenoir, O., Milon, M., Virsolvy, A., Hénique, C., Schmitt, A., & Massé, J. (2014). *Direct Action of Endothelin-1 on Podocytes Promotes Diabetic Glomerulosclerosis*. 25(5), 1050–1062. <https://doi.org/10.1681/ASN.2013020195>
- Lyon-roberts, B., Strait, K. A., Peurse, E. Van, Kittikulsuth, W., Pollock, J. S., Pollock, D. M., & Kohan, D. E. (2011). Flow regulation of collecting duct endothelin-1 production. *Journal Physiology; PubMed*, 650–656. <https://doi.org/10.1152/ajprenal.00530.2010>
- Macías-cervantes, M. H., Kornhauser, C., & Pérez-luque, E. L. (2008). Urinary levels of endothelin-1 in type 2 diabetes mellitus patients: a non-defined marker of early renal damage. *Journal Medigraphic Artemisa*, 55(I), 42–47. [www.medigraphic.com](http://www.medigraphic.com)
- Mariona, F. G. (2017). *Perspectives in obesity and pregnancy*. <https://doi.org/10.1177/1745505716686101>
- Marshall, N., Denizli, M., Capitano, M. L., & Kua, K. L. (2022). *Maternal obesity and the*

- impact of associated early-life inflammation on long-term health of offspring. September*, 1–17. <https://doi.org/10.3389/fcimb.2022.940937>
- Martin, C. L., Jima, D., Sharp, G. C., Mccullough, L. E., & Park, S. S. (2019). Maternal pre-pregnancy obesity , offspring cord blood DNA methylation , and offspring cardiometabolic health in early childhood : an epigenome-wide association study. *Epigenetics*, 14(4), 325–340. <https://doi.org/10.1080/15592294.2019.1581594>
- Mcauliffe, F. M., Killeen, S. L., Jacob, C. M., Hanson, M. A., Hadar, E., Mcintyre, H. D., Kapur, A., Kihara, A. B., Ma, R. C., Divakar, H., & Hod, M. (2020). Management of prepregnancy , pregnancy , and postpartum obesity from the FIGO Pregnancy and Non - Communicable Diseases Committee : A FIGO ( International Federation of Gynecology and Obstetrics ) guideline. *Wiley Online Library Journal*, 151, 16–36. <https://doi.org/10.1002/ijgo.13334>
- Miguel, C. De, Pollock, D. M., & Pollock, J. S. (2015). *Endothelium-derived ET-1 and the development of renal injury*. 309(9), 1–7. <https://doi.org/10.1152/ajpregu.00142.2015>
- Miguel, C. De, Speed, J. S., Kasztan, M., Gohar, E. Y., & Pollock, M. (2017). *Endothelin-1 and the kidney: new perspectives and recent findings*. 25(1), 35–41. <https://doi.org/10.1097/MNH.000000000000185>.Endothelin-1
- Natalia, J. R., Obstetri, B., Kedokteran, F., & Lampung, U. (2020). Pengaruh Obesitas dalam Kehamilan Terhadap Berat Badan Janin The Impact of Maternal Obesity on Fetal Weight. *Medula*, 10, 539–544.
- Nath, K. A., & Hebbel, R. P. (2016). *Sickle cell disease : renal manifestations and mechanisms*. 11(3), 161–171. <https://doi.org/10.1038/nrneph.2015.8>.Sickle
- Noh, R. M., Kim, I. J., Han, S. J., Lee, T., & Park, K. M. (2015). Biochimica et Biophysica Acta C / EBP homologous protein ( CHOP ) gene de fi ciency attenuates renal ischemia / reperfusion injury in mice. *BBA - Molecular Basis of Disease*, 1852(9), 1895–1901. <https://doi.org/10.1016/j.bbadis.2015.06.004>
- Novitasary, M. D., Mayulu, N., & Kawengian, S. E. (2013). HUBUNGAN ANTARA AKTIVITAS FISIK DENGAN OBESITAS PADA WANITA USIA SUBUR PESERTA JAMKESMAS DI PUSKESMAS WAWONASA KECAMATAN SINGKIL MANADO. *Jurnal E-Biomedik (EBM)*, 1(2), 1040–1046.
- Pandit, M. M., Inscho, E. W., Zhang, S., Seki, T., Rohatgi, R., Gusella, L., Kishore, B., Kohan, D. E., Kishore, B., & Flow, K. D. E. (2015). Flow regulation of endothelin-1 production in the inner medullary collecting duct. *Journal Physiology, Imcd*, 541–552. <https://doi.org/10.1152/ajprenal.00456.2014>
- Pandit, M. M., Strait, K. A., Matsuda, T., & Kohan, D. E. (2012). Na delivery and ENaC mediate flow regulation of collecting duct endothelin-1 production. *Journal Physiology*, 31, 1325–1330. <https://doi.org/10.1152/ajprenal.00034.2012>
- Pasaribu, I. H., Rahayu, M. A., & Marlina, R. (2023). View of Studi Cross Sectional\_ Status Gizi Ibu Hamil Dan Komplikasi Pada Kehamilan.pdf. *Jurnal Ilmu Kesehatan Mandiri Cendikia*, 2(12). <https://journal-mandiracendikia.com/jikmc>
- Plato, C. F., Pollock, D. M., Garvin, J. L., Craig, F., Pollock, D. M., & Jeffrey, L. (2000). Endothelin inhibits thick ascending limb chloride flux via ET B receptor-mediated NO release. *Journal Physiology*, 48202, 326–333. Downloaded from journals.physiology.org/journal/ajprenal (180.252.194.112) on November 27, 2023.
- Poprzeczny, A. J., Louise, J., Deussen, A. R., & Dodd, J. M. (2019). The mediating effects of gestational diabetes on fetal growth and adiposity in women who are overweight and obese: secondary analysis of the LIMIT randomised trial. *HHS Public Access*, 125(128), 1558–1566. <https://doi.org/10.1111/1471-0528.15288>.The

- Poston, L., Caleyachetty, R., Cnattingius, S., Corvalán, C., Uauy, R., & Herring, S. (2016). Preconceptional and maternal obesity: epidemiology and health consequences. *The Lancet Diabetes and Endocrinology*, 4(12), 1025–1036. <https://research.birmingham.ac.uk/en/publications/preconceptional-and-maternal-obesity-epidemiology-and-health-cons>
- Prince, C. S., Maloyan, A., Myatt, L., Health, T., Antonio, S., Health, O., & Health, O. (2018). Maternal obesity alters brain derived neurotrophic factor (BDNF) signaling in the placenta in a sexually dimorphic manner. *HHS Public Access*, 55–63. <https://doi.org/10.1016/j.placenta.2016.11.010>. Maternal R&D, S. I. (2021). *Endothelin-1 Immunoassay Quantikine ELISA*.
- Rahmadhani, J. eka suci. (2018). Perbandingan Kadar Endothelin-1 Pada Kehamilan Primigravida Dan Multigravida. *Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gorontalo*.
- Rakhmawati, A., & Dieny, F. (2013). HUBUNGAN OBESITAS DENGAN KEJADIAN GANGGUAN SIKLUS MENSTRUASI PADA WANITA DEWASA MUDA Asniya. *Journal of Nutrition College*, 2(1), 214–222. <http://ejournal-s1.undip.ac.id/index.php/jnc%0AHUBUNGAN>
- Ravoori, S. R., Singh, M., Sharma, R., & Gupta, R. (2022). Relation of Circulatory Levels of Endothelin-1 , Antioxidants , and Inflammatory Markers with Varying Blood Pressure Levels in Preeclampsia : A Case-control Study. *Journal of Clinical and Diagnostic Research*, 16(10), 8–11. <https://doi.org/10.7860/JCDR/2022/59198.16957>
- Ridharakhim, H., & Sulistyowati, Sri; Respati, S. H. (2014). PERBEDAAN KADAR SERUM ENDOTHELIN-1 (ET-1) DAN NITRIT OXIDE (NO) PADA PREEKLAMPSIA EARLY ONSET DAN KEHAMILAN NORMAL. *Digilib UNS*, 1, 4–8. [perpustakaan.uns.ac.id](http://perpustakaan.uns.ac.id)
- Riswanti, I., & Woro, O. (2016). MEDIA BULETIN DAN SENI MURAL DALAM UPAYA MENINGKATKAN PENGETAHUAN TENTANG OBESITAS. *Journal of Health Education*, 1(1), 62–70. <http://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/jhealthedu/>
- Saleh, L., Verdonk, K., Visser, W., Meiracker, A. H. Van Den, & Danser, A. H. J. (2016). The emerging role of endothelin-1 in the pathogenesis of pre-eclampsia. *Therapeutic Advances in Cardiovascular Disease*, 10(5), 282–293. <https://doi.org/10.1177/1753944715624853>
- Saleh, M. A. ; Sandoval, R. M., Rhodes, G. J., Campos- Bilderback, Silvia B. ; Molitoris, B. A. ; & Pollock, D. M. (2013). Chronic endothelin-1 infusion elevates glomerular sieving coefficient and proximal tubular albumin reuptake in the rat. *NIH Public Access; PubMed*, 91(0), 634–637. <https://doi.org/10.1016/j.lfs.2012.06.007>. Chronic
- Saleh, M. A., Boesen, E. I., Pollock, J. S., Savin, V. J., & Pollock, M. (2011). *NIH Public Access*. 56(5), 942–949. <https://doi.org/10.1161/HYPERTENSIONAHA.110.156570>. Endothelin-1
- Saleh, M. A., Pollock, J. S., Pollock, D. M., & Health, G. (2011). *Distinct Actions of Endothelin A-Selective Versus Combined Endothelin A / B Receptor Antagonists in Early Diabetic Kidney Disease*. 338(1), 263–270. <https://doi.org/10.1124/jpet.111.178988>. functional
- Sargowo, D. (2015). *Disfungsi Endotel* (Author (ed.); 1st, November ed.). Universitas Brawijaya Press.
- Sayyed, H. G., & Abdel-hafeez, A. S. (2012). Influence of Endothelin-1 on Age-related Changes in Renal Function in Male Rats. *Journal Bull. Egypt. Soc. Physiol. Sci*, 32(2), 171–186. <https://www.mdpi.com/journal/pathophysiology>
- Seeger, T., Chen, C., Karakikes, I., & Wu, J. C. (2018). Cardiac Remodeling and

- Regeneration. In *Cardiac Remodelling and Regeneration* (seventh, p. 284). Elsevier Inc. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/B978-0-323-44733-1.00030-4>
- Setiawan, L. I. (2017). *ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. " L " DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KARANG JOANG KOTA BALIKPAPAN TAHUN 2017*.
- Simanjuntak, M. K. (2020). *Korelasi Positif Antara Kadar Endotelin-1 dan Skor Roll Over Test Pada Preeklampsia*.
- Simanjuntak, M. K., & Marasing, I. (2023). Endothelin-1, Nitric Oxide Levels and Roll Over Test in Preeclampsia and Normotensive Pregnancy. *Health Care : Jurnal Kesehatan*, 12(2), 241–247.
- Šimják, P., Cinkajzlová, A., Anderlová, K., Pařízek, A., Mráz, M., & Kršek, M. (2018). The role of obesity and adipose tissue dysfunction in gestational diabetes mellitus. *Journal of Endocrinology*, 238, R63–R77. <https://doi.org/https://doi.org/10.1530/JOE-18-0032>
- Singh, R., Verma, A., Aljabari, S., & Vasylyeva, T. L. (2017). Urinary biomarkers as indicator of chronic inflammation and endothelial dysfunction in obese adolescents. *BMC Obesity*, 4(11), 2–9. <https://doi.org/10.1186/s40608-017-0148-2>
- Slamet. (2021). Relationship between Body Mass Index ( BMI ) and Glomerulus Filtration Rate Estimation in Overweight Students at the Health Analyst Department of Pontianak Health Polytechnic. *Teknologi Kesehatan Borneo*, 2(1), 27–33. <https://jtk.poltekkes-pontianak.ac.id/index.php/JTKB/article/view/32/20>
- Speed, J. S., Fox, B. M., Johnston, J., & Pollock, D. M. (2016). Endothelin and Renal Ion and Water Transport Joshua. *HH*, 35(2), 137–144. <https://doi.org/10.1016/j.semnephrol.2015.02.003>.Endothelin
- Stang. (2018). *CARA PRAKTIS PENENTUAN UJI STATISTIK Dalam Penelitian Kesehatan dan Kedokteran* (A. Manuscript (ed.); 2nd ed.). Mitra Wacana Media.
- Stanislowski, M. A., Dabelea, D., Wagner, B. D., Sontag, M. K., & Lozupone, C. A. (2017). gain , and the gut microbiota of mothers and their infants. *BioMed Central*, 5(113), 1–12. <https://doi.org/10.1186/s40168-017-0332-0>
- States, U., Hales, C. M., Carroll, M. D., Fryar, C. D., Ogden, C. L., & Ph, D. (2020). Prevalence of Obesity and Severe Obesity Among Adults : *NCHS Data Brief*, 360, 2017–2018.
- Sugiyono. (2022). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D* (2nd ed.). CV. Alfabeta.
- Syarifuddin,; Purnamasari, A., & Sukmawati. (2017). *PERBANDINGAN KADAR ENDOTELIN-1 SEBAGAI INDIKATOR DISFUNGSI VASKULER PADA TIKUS WISTAR OBES DAN NON OBES. 1*.
- Syuaib, M. M. (2020). *PENGARUH OBESITAS TERHADAP RESEPTOR ENDOTHELIN A (ET-A) DAN ENDOTHELIN B (ET-B) PADA GINJAL TIKUS WISTAR (RATTUS NORVEGICUS)* (Vol. 1).
- Titus, A., & Marappa-ganeshan, R. (2023). *Physiology , Endothelin. 1*, 1–7. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK551627/#>
- Utami, D. F., Idris, I., Arsyad, A., Yustisia, I., Aryandi, A., & Husni, M. (2022). *Analysis of urinary endothelin-i levels in obese late adolescents. 16*(2), 164–168.
- Voerman, E., Santos, S., Golab, B. P., Amiano, P., Id, M. C., Ballester, F., Barros, H., Bergstro, A., Chrousos, G. P., Corpeleijn, E., Chatzi, L., Pia, M., Id, F., Farchi, S., & Forastiere, F. (2019). Maternal body mass index , gestational weight gain , and the risk of overweight and obesity across childhood : An individual participant data meta-analysis. *PLoS Med*, 2, 1–22. <https://doi.org/https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1002744>
- Waleed, F. A. M., Smits, A., Omnia, M. E., Pintelon, I., Ginneberge, D., Bols, P., Katrin,

- M., & Leroy Jo LMR. (2020). Differential effects of high fat diet-induced obesity on oocyte mitochondrial functions in inbred and outbred mice. *Nature Research*, 10(1), 1–14. <https://doi.org/10.1038/s41598-020-66702-6>
- Wallace, J. G., Belliss, C. J., Yeo, E., Xia, Y. F., Petrik, J. J., Surette, M. G., Bowdish, D. M. E., & Sloboda, D. M. (2019). Obesity during pregnancy results in maternal intestinal inflammation, placental hypoxia, and alters fetal glucose metabolism at mid-gestation. *Nature Research*, 26(9), 1–16. <https://doi.org/10.1038/s41598-019-54098-x>
- Wang, J., Wen, Y., Lv, L., Liu, H., Tang, R., Ma, K., & Liu, B. (2015). Involvement of endoplasmic reticulum stress in angiotensin II-induced NLRP3 inflammasome activation in human renal proximal tubular cells in vitro. *Nature Publishing Group*, 36(7), 821–830. <https://doi.org/10.1038/aps.2015.21>
- Wardoyo, A. V., & Ikhssani, A. (2021). Maternal Obesity: Effects on Mother and Baby. *Journal of Maternal and Child Health Sciences*, 1, 41–46. <https://doi.org/https://doi.org/10.36086/jakia.v1i2.1046> Literature
- WHO. (2016). *Consideration of the evidence on childhood obesity for the Commission on Ending Childhood Obesity Report of the Ad hoc Working Group on Science and Evidence for Ending Childhood Obesity*.
- Wigianita, M. R., Umijati, S., & Trijanti, B. (2020). Kenaikan berat badan ibu saat hamil dan berat badan bayi baru lahir. *Darussalam Nutrition Journal*, 4(November), 57–63.
- Yang, C., Yao, C., Yang, J., & Chien, C. (2014). Lipopolysaccharide-Induced Acute Renal Failure via Inhibiting TLR4 / PKC / gp91-Mediated Endoplasmic Reticulum Stress, Apoptosis, Autophagy, and Pyroptosis Signaling. 141(1), 155–165. <https://doi.org/10.1093/toxsci/kfu121>
- Yang, D., Yang, D., Jia, R., & Tan, J. (2013). Na<sup>+</sup> / Ca<sup>2+</sup> exchange inhibitor, KB-R7943, attenuates contrast-induced acute kidney injury. *Journal Nephrol; PubMed*, 26(5), 23475466. <https://doi.org/10.5301/jn.5000259>
- Yang, Y., Yang, D., Yang, D., Jia, R., & Ding, G. (2014). Role of reactive oxygen species-mediated endoplasmic reticulum stress in contrast-induced renal tubular cell apoptosis. *Nephron Exp Nephrol; PubMed*, 22–23. <https://doi.org/10.1159/000366063>
- Yockey, L. J., Iwasaki, A., Haven, N., & Chase, C. (2019). Role of Interferons and Cytokines in Pregnancy and Fetal Development. *HHS Public Access*, 49(3), 397–412. <https://doi.org/10.1016/j.immuni.2018.07.017>.Role
- Zager, R. A., Johnson, A. C. M., Andress, D., & Becker, K. (2013). Progressive endothelin-1 gene activation initiates chronic / end-stage renal disease following experimental ischemic / reperfusion injury. *Kidney International*, 84(4), 703–712. <https://doi.org/10.1038/ki.2013.157>
- Zamzani, M., Hadi, H., & Astiti, D. (2016). Aktivitas fisik berhubungan dengan kejadian obesitas pada anak sekolah dasar. *JURNAL GIZI DAN DIETETIK INDONESIA*, 009(4:3), 123–128. [https://doi.org/http://dx.doi.org/10.21927/ijnd.2016.4\(3\).123-128](https://doi.org/http://dx.doi.org/10.21927/ijnd.2016.4(3).123-128)
- Zi, A., Loh, H., Qi, K., Oen, X., Jing, I., Koo, Y., Woo, Y., Chin, J., & Yap, H. (2018). Weight management during pregnancy: a qualitative thematic analysis on knowledge, perceptions and experiences of overweight and obese women in. *Global Health Action*, 11. <https://doi.org/https://doi.org/10.1080/16549716.2018.1499199>





## Lampiran 2



**Program Studi Magister Kebidanan Sekolah  
Pascasarjana Universitas Hasanuddin Makassar  
2024**

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN  
Analisis Kadar Endotelin-1 pada Urin Ibu Hamil Non-obesitas dan Ibu Hamil Obesitas**

**PERNYATAAN RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

No. Responden :

Umur :

Alamat :

No. Hp :

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan tentang maksud, tujuan, manfaat dan efek yang ditimbulkan penelitian ini, maka dengan ini saya menyatakan bersedia untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Saudari Nur Inayah Adam Mahasiswa Program Studi Magister Kebidanan Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin Makassar dengan judul “ **Analisis Kadar Endotelin-1 pada Urin Ibu Hamil Non-obesitas dan Ibu Hamil Obesitas**”.

Maka saya setuju untuk diikut sertakan dalam penelitian ini dan bersedia berpartisipasi dengan mematuhi ketentuan yang berlaku dalam penelitian ini, apabila dalam penelitian ini saya merasa dirugikan, saya berhak membatalkan persetujuan ini. Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Gorontalo, 2024

Responden,

Saksi,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Lampiran 3

**ANALISIS KADAR ENDOTELIN-1 PADA URIN IBU HAMIL NON-OBESITAS DAN IBU HAMIL OBESITAS****I. IDENTIFIKASI KARAKTERISTIK RESPONDEN**

- |   |   |   |                      |
|---|---|---|----------------------|
| 1 | Nomor Responden (A/B/C)   | : |                      |
| 2 | Tanggal Pengkajian  | : |                      |
| 3 | Nama Ibu<br>Nama Suami  | : |                      |
| 4 | Pendidikan Ibu<br>1. SD-SMA<br>2. Diploma/S1/S2/S3                                    | : | <input type="text"/> |
| 5 | Pekerjaan Ibu :<br>1. Bekerja<br>2. IRT<br>Pekerjaan Suami                            | : | <input type="text"/> |
| 6 | Alamat  | : |                      |
| 7 | No. Hp Ibu/WA<br>No. Hp Suami   | : |                      |
| 8 | Pendapatan Per Bulan (Ibu dan Suami):<br>1. < Rp. 2.989.350,-<br>2. ≥ Rp. 2.989.350,- | : | <input type="text"/> |

**II. IDENTIFIKASI RIWAYAT KESEHATAN**

- |   |   |   |                      |                                       |
|---|---|---|----------------------|---------------------------------------|
| 1 | Berat Badan Sebelum Hamil   | : |                      | kg                                    |
| 2 | Berat Badan Sekarang  | : |                      | kg                                    |
| 3 | Jumlah Kenaikan Berat Badan Ibu :<br>1. Sesuai<br>2. Tidak Sesuai | : | <input type="text"/> | kg                                    |
| 4 | Tinggi Badan  | : |                      | cm / m <sup>2</sup>                   |
| 5 | Lingkar Lengan  | : |                      | cm                                    |
| 6 | Indeks Massa Tubuh (IMT): 1. Sebelum<br>Hamil / 2. Sekarang       | : |                      | kg/m <sup>2</sup> / kg/m <sup>2</sup> |
| 7 | Status Obstetri (GPA)   | : | G P A                |                                       |
| 8 | Umur Kehamilan  | : |                      |                                       |

- 9 Tekanan Darah :  /  mmHg
- 10 Proteinuria :
- 11 Apakah punya keturunan obesitas :  
1. Ya  
2. Tidak

Keterangan Kode :

- A : Responden untuk ibu hamil Non-obesitas  
B : Responden untuk ibu hamil Obesitas Pra-hamil  
C : Responden untuk ibu hamil Obesitas *Gestational Weight Gain* (GWG)

## Lampiran 4



**Program Studi Magister Kebidanan Sekolah  
Pascasarjana Universitas Hasanuddin Makassar  
2024**

**Tabel Sintesa Penelitian**

Tabel 6. Sintesa Penelitian

No	Judul dan Penulis	Metode	Hasil
1	<i>Perbedaan Kadar Endotelin-1 Plasma pada Penderita Preeklampsia dengan Kehamilan Normotensif</i>  (Hartati et al., 2015)	D : Observasional desain cross sectional comperative S : 16 orang ibu hamil preeklampsia dan 16 orang ibu hamil normotensif V : Menilai Kadar Endotelin-1 Plasma pada ibu hamil Preeklampsia dan Normotensif A : <i>independent t test</i>	Terdapat perbedaan signifikan Dimana kadar endotelin-1 pada ibu hamil preeklampsia lebih tinggi dari ibu hamil normotensif
2	<i>Analisis Kadar Endothelin-1 Urin Pada Remaja Akhir Obesitas</i>  (Utami et al., 2022)	D : Analitik dengan pendekatan kuantitatif variable numerik S : 26 orang remaja usia 18-20 tahun yang obesitas dan 26 orang remaja usia 18-20 tahun yang normal V : Menganalisis perbedaan kadar endotelin-1 urin pada kelompok remaja obesitas dan normal A : <i>independent t test</i>	Terdapat perbedaan kadar endothelin-1 urin pada remaja obesitas dan normal dimana kelompok remaja obesitas kadarnya lebih tinggi dari remaja normal.
3	<i>Perbandingan Kadar Endotelin-1 sebagai Indikator Disfungsi Vaskuler pada Tikus Wistar Obes dan Non Obes</i>  (Syarifuddin; et al., 2017)	D : Observasional dengan desain case control S : 165 orang V : Tikus wistar dewasa obesitas, normal dan kadar Endotelin-1 I : Kadar endotelin darah dan ELISA A: Independen T-sampel.	Terdapat perbedaan signifikan kadar ET-1 pada tikus obes dengan tikus non obes.
4	<i>Perbandingan Kadar Endotelin-1 pada Tikus</i>	D : Eksperimental dengan	Tidak terdapat

No	Judul dan Penulis	Metode	Hasil
	<i>Wistar Obes dan Non Obes Hamil</i>  (Hukom et al., 2019)	desain post test only control design. S : 11 tikus wistar betina dewasa V : Tikus obesitas dan non obes yang hamil, kadar endotelin-1 I : Membuat tikus wistar obes dan hamil terus diperiksa dengan menggunakan ELISA Kit pada kadar endotelin-1 darah A : <i>independent t test</i>	perbedaan yang bermakna antara tikus wistar hamil obes dengan hamil non obes.
5	<b>Korelasi Positif Antara Kadar Endotelin-1 dan Skor Roll Over Test pada Preeklampsia</b>  (Simanjuntak, 2020)	D : Analitik kuantitatif dengan desain cross sectional. S : 100 orang ibu hamil normotensi dan 50 orang ibu hamil preeklampsia V : ibu hamil normotensi, ibu hamil preeklampsia dan kadar endotelin-1, serta roll over test. I : Pengukuran tekanan darah, pemeriksaan kadar ET-1 darah menggunakan ELISA Kit A : Uji Chi Square, T-test independent dan uji korelasi bivariat	Terdapat korelasi positif antara kadar ET-1 dan skor ROT pada preeklampsia
6	<b>Gambaran Genotype Endotelin-1 G5665T pada Ibu Hamil Riwayat Preeklampsia</b>  (Rahayu, 2019)	D: Kuantitatif observasional. S : 30 Ibu Hamil V : Riwayat Preeklampsia, Tekanan Darah, dan Genotipe endotelin-1 G5665T I : Pemeriksaan darah, dan pemeriksaan menggunakan ELISA Kit dan PCR Kit A : Chi Square	Tidak terdapat hubungan antara genotype endotelin-1 G5665T dan tekanan darah pada ibu hamil Riwayat preeklampsia.

## Lampiran 5

### Tahap Pemeriksaan Spesimen Urin

#### A. Pra Analitik

##### 1. Persiapan Pasien

Persiapan pasien secara umum:

- a. urin sewaktu dengan pancaran tengah (mid stream urine)
- b. volume urin minimal 30 ml
- c. penghentian minum obat dan vitamin perlu diperhatikan obat yang dapat mempengaruhi pemeriksaan sebaiknya dihentikan sebelum pengambilan urin selama 10 jam. Contoh : pemberian vitamin C dapat mempengaruhi analisis kimia urin, pemberian diuretik dan caffeine dapat menyebabkan pengenceran urin

##### 2. Pengambilan Spesimen

a. Wadah spesimen harus memenuhi syarat:

- 1) terbuat dari gelas atau plastik
- 2) tidak bocor atau tidak merembes
- 3) harus dapat ditutup rapat
- 4) gampang dibuka
- 5) besar wadah disesuaikan dengan volume spesimen
- 6) bersih
- 7) kering
- 8) tidak mengandung bahan kimia atau deterjen
- 9) untuk pemeriksaan biakan dan uji kepekaan kuman, wadah harus steril

b. Volume spesimen yang diambil harus sesuai dengan perbandingan antikoagulan yang ada dan mencukupi kebutuhan pemeriksaan laboratorium yang diminta

c. Pengambilan spesimen harus disesuaikan dengan jenis pemeriksaan dan dilaksanakan dengan cara yang benar mengacu pada penyelenggaraan laboratorium yang benar. Untuk urin digunakan urin mid stream urin yaitu urin porsi tengah yang dilakukan sendiri oleh pasien dengan cara :

- 1) Biarkan urin keluar selama beberapa detik, kemudian tampung urin hingga setengah sampai dua pertiga wadah.
- 2) Pengumpulan urin selesai sebelum aliran urin habis.
- 3) Hindari urin mengenai lapisan tepi wadah
- 4) Wadah ditutup rapat dan segera diberikan ke petugas.

### 3. Pengolahan Spesimen

- a. untuk uji carik celup, pemeriksaan harus segera dilakukan dalam waktu kurang dari 1 jam setelah penampungan
- b. untuk pemeriksaan sedimen, 10 ml urin disentrifus terlebih dahulu dengan kecepatan 400–500 g selama 5 menit.
- c. untuk pemeriksaan biakan dan uji kepekaan, urin harus segera diperiksa
- d. untuk pemeriksaan menggunakan ELISA tes, urin disimpan dalam coolbox yang berisi ice gel sebelum disimpan di freezer  $-80^{\circ}\text{C}$ .

### B. Analitik

1. Untuk pemeriksaan Protein Urin menggunakan Stik celup yang dilakukan dalam waktu kurang dari 1 jam.
2. Untuk pemeriksaan ELISA dilakukan melalui tahapan pemeriksaan ELISA Endotelin-1 yang ringkasannya sebagai berikut :
  - a. Siapkan semua Reagent, sampel, dan standar.
  - b. Tambahkan sampel dan reagen ELISA ke dalam piring dengan baik. Inkubasi selama 1 jam pada suhu  $37^{\circ}\text{C}$ .
  - c. Cuci piring ELISA sebanyak 5 kali.
  - d. Tambahkan larutan subtract A dan B, inkubasi selama 10 menit pada suhu  $37^{\circ}\text{C}$ .
  - e. Tambahkan Stop solution dan colour development.
  - f. Baca nilai OD dalam waktu 10 menit.

### C. Pasca Analitik

1. Verifikasi Hasil
2. Validasi Hasil
3. Penulisan Hasil Pemeriksaan



## Lampiran 6



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**  
Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,  
E-mail : [fk.m.unhas@gmail.com](mailto:fk.m.unhas@gmail.com), website: <https://fk.m.unhas.ac.id/>

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor: 145/UN4.14.1/TP.01.02/2024

Tanggal: 15 Januari 2024

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

No. Protokol	9124092006	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>Nur Inayah Adam</b>	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	<b>Analisis Kadar Endotelin-1 (ET-1) pada Urin Ibu Hamil Non Obesitas dan Ibu Hamil Obesitas</b>		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	9 Januari 2024
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	9 Januari 2024
Tempat Penelitian	<b>Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Gorontalo</b>		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku	15 Januari 2024 sampai 15 Januari 2025
			Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama: Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	Tanggal 15 Januari 2024
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama: Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan	Tanggal 15 Januari 2024

Kewajiban Peneliti Utama :

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



**PEMERINTAH KOTA GORONTALO**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jln. Sate Kari, Pongkole Telp. (0435) 821903 Email : [kebasatuankotagorontalo@gorontalo.go.id](mailto:kebasatuankotagorontalo@gorontalo.go.id)

**SURAT KETERANGAN ADVIS**  
NOMOR : 070/KesbangPol/1

Berdasarkan Surat Permohonan dari Wakil Dekan Bidang Akademik Dan Kemahasiswaan Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanaddin Nomor 00094/UN4.20.1/PT.01.04/2024 Tanggal 03 Januari 2024 Perihal Permohonan Rekomendasi Penelitian, setelah dilakukan pemeriksaan berkas yang diajukan sebagai dasar Penerbitan Advis serta mengacu pada ketentuan Perundang-Undangan yang berlaku maka Advis teknis diberikan kepada :

Nama : Nur Inayah Adam

Nim : P102221036

Program Studi : Magister (S2) Ilmu Kebidanan

Judul Penelitian : "Analisis Kadar Endotelin-1 ET-1 Pada Urin Ibu Hamil Non-Obesitas dan Ibu Hamil Obesitas".

Demikian Surat Keterangan Advis ini dibuat dan diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Gorontalo, 05 Januari 2024  
a.n. KEPALA BADAN  
PEJABAT FUNGSIONAL AHLI MUDA  
ANALIS KEHIDUPAN PUBLIK

  
**SAMRIN PAKAJA, SE**  
PENATA TIKL  
NIP. 19710701 200604 1 017

Jembatani :

1. Walikota Gorontalo
2. Kepala DPMPTSP Kota Gorontalo




**DINAS KESEHATAN KOTA GORONTALO**  
**PUSKESMAS KOTA TIMUR**  
 JLN. KUTAI KELURAHAN TAMALATE KOTA GORONTALO  
 KOTA GORONTALO
 

---

**SURAT SELESAI PENELITIAN**  
 Nomor : 800/PKMT-KT/441/IV/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: MIRSAD HABIBIE, S.Pd.M.Kes
NIP	: 19640929 199303 2 007
Pangkat / Gol	: Pembina Tk. I / IV B
Jabatan	: Kepala Puskesmas Kota Timur

Sesuai Surat Permohonan dari wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Sekolah Pasca Sarjana Universitas Hasanuddin Makassar Nomor: 00094/UN4.20.1/PT.01.04/2023 tanggal 03 Januari 2024 bahwa yang bersangkutan benar-benar telah melaksanakan penelitian di Puskesmas Kota Timur Kota Gorontalo atas nama:

Nama	: Nur Inayah Adam
NIM	: P102221036
Judul	: "Analisis Kadar Endotelin-1 ET-1 Pada Urin Ibu Hamil Non-Obesitas dan Ibu Hamil Obesitas"

Demikian Surat Keterangan Penelitian ini dibuat untuk digunakan sepenuhnya.

Gorontalo, 18 April 2024

  
**MIRSAD HABIBIE, S.Pd.M.Kes**  
 Pembina Tk. I  
 NIP. 19640929 199303 2 007


**PEMERINTAH KOTA GORONTALO**  
**DINAS KESEHATAN**  
**PUSKESMAS KOTA SELATAN**  
 Jl. Moh Yamin Kel. Limba B Kec. Kota Selatan
 

---

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**  
 No. 445/PKM-KS/ 06 /IV/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	: Abdul Thaif Hamzah, S.Kep. M.Si
Nip	: 19791031 200501 1 004
Jabatan	: Kepala Puskesmas Kota Selatan Kota Gorontalo,-

Dengan ini menerangkan :

Nama	: Nur Inayah Adam
Tempat Tanggal Lahir	: Manado, 21 Juli 1987
Alamat	: Perum Dulomo Permai Blok D12 Jl. Rusdi Datan 2 Kel. Dulomo Utara Kecamatan Kota Utara Kota Gorontalo

Bahwa yang bersangkutan telah melaksanakan Penelitian di Puskesmas Kota Selatan Kota Gorontalo dengan judul **Analisis Kadar Endotelin ET-1 Pada Urin Ibu Hamil Non Obesitas dan Ibu Hamil Obesitas** Diwilayah Puskesmas Kota Selatan terhitung mulai tanggal 05 Januari 2024

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk digunakan sepenuhnya.

Gorontalo, 18 April 2024

  
**ABDUL THAIF HAMZAH, S.Kep.M.Si**  
 NIP. 19791031 200501 1 004



DINAS KESEHATAN KOTA GORONTALO  
**PUSKESMAS DUMBO RAYA**  
*Jl. Mayor Dullah Kelurahan Talumoko Kecamatan Dumbo Raya*



**SURAT KETERANGAN**

No. B24 / PKMDR / 16-A / III / 2024

Yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Puskesmas

Nama : Fadli Biki, SKM  
 Nip : 19820816 200604 1 012  
 Jabatan : Kepala Puskesmas Dumbo Raya, Kec. Dumbo Raya, Kota  
 Gorontalo

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Nur Inayah Adam  
 Nims : P0102221036  
 Judul Penelitian : Analisis Kadar Endotelin-1 pada Urin Ibu Hamil Non Obesitas  
 dan Ibu Hamil Obesitas

Bahwa BENAR telah selesai melakukan pengumpulan data dan penelitian di Puskesmas Dumbo Raya Kota Gorontalo

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Gorontalo, Maret 2024  
 Kepala Puskesmas Dumbo Raya  
  
**FADLI BIKI, SKM**  
 Nip. 19820816 200604 1 012



PEMERINTAH KOTA GORONTALO  
 DINAS KESEHATAN  
**PUSKESMAS PILOLODAA**  
*An. Raja Eyo Kel. Pilolodaa Kecamatan Kota Barat Kode pos 96172*



**SURAT KETERANGAN**

Nomor : 800/PKM.P/ 07 /IV/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Puskesmas Pilolodaa Kec. Kota Barat Kota Gorontalo, menerangkan bahwa :

Nama : NUR INAYAH ADAM  
 NIM : P102221036  
 Jurusan : Kebidanan  
 Tanggal Penelitian : 17 Januari 2024 s/d 30 April 2024

Adalah benar-benar telah melaksanakan penelitian di Puskesmas Pilolodaa dengan judul penelitian "*Analisis Kadar Endotelin - 1 (ET-1) pada Ibu Hamil Non Obesitas dan Ibu Hamil Obesitas Di Wilayah Puskesmas Pilolodaa*"

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

DIKELUARKAN DI : GORONTALO  
 PADA TANGGAL : 24 APRIL 2024  
 KEPALA PUSKESMAS PILOLODAA  
  
**ERFINA HASANIA, S.ST, M.Kes**  
 NIP. 19740528 199301 2 001


**PEMERINTAH KOTA GORONTALO**  
**KECAMATAN SIPATANA**  
Jl. Tondaro Kabupaten Bulukumba Barat Kecamatan Sipatana No. Telp. (0432) 826 881


**SURAT KETERANGAN**  
 Nomor : 445 / PKM Sipatana / 001 / IV / 2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : apt. Rita Bambang, S.Si  
 NIP : 19701222 199002 2 003  
 Pangkat : Pembina / IV a  
 Jabatan : Kepala Puskesmas Sipatana

Menerangkan dengan benar bahwa :

Nama : NUR INAYAH ADAM  
 NIM : P102221036  
 Mahasiswa : UNIVERSITAS HASANUDIN MAKASSAR

Bahwa yang bersangkutan telah melaksanakan penelitian di Puskesmas Sipatana Judul **"ANALISIS KADAR ENDOTELIN-1 (ET-1) PADA URINE IBU HAMIL NON OBESITAS DAN IBU HAMIL OBESITAS"**

Demikian Surat Keterangan ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan seperlunya.

Gorontalo, 18 APRIL 2024  
 KEPALA PUSKESMAS SIPATANA  
  
 apt. RITA BAMBANG, S.Si  
 NIP. 19701222 199002 2 003


**PEMERINTAH KOTA GORONTALO**  
**DINAS KESEHATAN**  
**PUSKESMAS KOTA TENGAH**  
Jl. Sulawesi No.02 KEC. KOTA TENGAH TELP. (0435) 824292


**SURAT REKOMENDASI PENELITIAN**  
 Nomor : 824/PKM.KTG/109 /IV/2024

Yang Bertanda Tangan di bawah ini :

Nama : Wiriw Andriany Roboth, SKM  
 NIP. : 19810710 200803 2 001  
 Pangkat/Gol. : Pembina Tk.I / IVb  
 Jabatan : Pengelola Kepegawaian

Sesuai dengan Surat Rekomendasi dari Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin Makassar Nomor : 00094/UN4.20.1/PT.01.04/2024 Tanggal 03 Januari 2024 kepada :

Nama : Nur Inayah Adam  
 Nomor Induk : P102221036  
 Program Studi : Magister (S2) Ilmu Kebidanan  
 Judul : "Analisis Kadar Endotelin-1 ET-1 Pada Urin Ibu Hamil Non-Obesitas dan Ibu Hamil Obesitas".

Bahwa yang bersangkutan telah melakukan penelitian dengan judul tersebut diatas di Puskesmas Kota Tengah Kota Gorontalo.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Gorontalo, 16 April 2024  
 Kepala Puskesmas Kota Tengah  
  
 Wiriw Andriany Roboth, SKM  
 NIP. 19810710 200803 2 001



**DINAS KESEHATAN KOTA GORONTALO  
PUSKESMAS KOTA BARAT**

Jl. Rambutan No.327 Telp. 0435 829277 Gorontalo 96136

**SURAT SELESAI PENELITIAN**  
No. 445 / Pusk.KB / 205.b / IV / 2024

Berdasarkan Surat Rekomendasi Badan Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Nomor :503/DPMP/TSP/RIP/061/I/ 2024 Tanggal 18 Januari 2024 Tentang Rekomendasi izin penelitian,maka dengan ini menyampaikan bahwa :

Nama : **NUR INAYAH ADAM**  
NIM : P102221036  
Judul : *"Analisis Kadar Endotelin-1 (ET-1) Pada Urine Ibu Hamil Non Obesitas dan Ibu Hamil Obesitas"*

Yang bersangkutan benar benar telah melaksanakan penelitian di Puskesmas Kota Barat Kota Gorontalo dari Tanggal 14 Februari 2024 s/d 30 April 2024

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

DIKELUARKAN DI GORONTALO  
PADA TANGGAL 24 April 2024

a.n KEPALA PUSKESMAS KOTA BARAT

**SUSANTY POTALE, SKM**  
NIP : 19760914 200212 2 008

	<b>ADMINISTRASI</b>	<b>FORMULIR 2</b>
	Nomor : 123/04/FR2/2023	Tanggal : 5 April 2024
<b>SURAT KETERANGAN</b>		
<b>SELESAI PENGAMBILAN DATA/ ANALISA BAHAN HAYATI</b>		

Dengan hormat,

Dengan ini menerangkan bahwa peneliti/mahasiswa berikut ini :

Nama : Nur Inayah Adam  
NIM : P102221036  
Institusi : Prodi S2 Ilmu Kebidanan Sekolah Pascasarjana UNHAS  
Judul Penelitian : **Analisis Kadar Endotelin-1 (ET-1) pada Urin Ibu Hamil Non Obesitas dan Ibu Hamil Obesitas.**

**Telah selesai** melakukan pengambilan data/ analisa bahan hayati :

Pada tanggal : 2 April 2024  
Jumlah subjek : ± 75 sampel  
Jenis data : Data Primer

Dengan staf pendamping/pembimbing :

Nama : Muhammad Yusuf Usman, S.Si.  
Konsultansi : -

**Surat keterangan ini juga merupakan penjelasan bahwa peneliti/mahasiswa diatas tidak mempunyai sangkutan lagi pada unit/laboratorium kami.**

Demikian surat ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.


Pendamping/Pembimbing

**Muhammad Yusuf Usman, S.Si.**  
NIP

Mengetahui,  
Kepala Laboratorium,

**Dr. Rusdina Bto Ladju, Ph.D**  
NIP 198108302012122002



	<b>ADMINISTRASI</b>	<b>FORMULIR 1</b>
	Nomor : 005/01/FR1/2024	Tanggal : 2 Januari 2024
<b>SURAT PENGANTAR PENELITIAN</b>		

Kepada Yth.

Pembimbing/pendamping,

**Bapak Muhammad Yusuf Usman,**

Dengan ini menerangkan bahwa peneliti/mahasiswa berikut ini :

Nama : Nur Inayah Adam  
 NIM : P102221036  
 Institusi : Prodi S2 Ilmu Kebidanan Sekolah Pascasarjana UNHAS

**Akan** melakukan pengambilan data/ analisa bahan hayati :

Pada tanggal : 3 Januari 2024 s/d Selesai  
 Jumlah subjek : ± 75 sampel  
 Jenis data : Data Primer

Untuk penelitian dengan judul :

**"Analisis Kadar Endotelin-1 (ET-1) pada Urin Ibu Hamil Non Obesitas dan Ibu Hamil Obesitas"**

Harap dilakukan pembimbingan dan pendampingan seperlunya. Terima Kasih.

Staf Administrasi,

  
 Anis Firdyah Setiawan

**Catatan :** Proses pengerjaan dilakukan oleh peneliti, Pendamping hanya mendampingi.

Jika pengambilan data telah selesai, diwajibkan bagi pendamping/pembimbing:

1. Membubuh paraf dan tanggal selesai pengambilan data di formulir ini,
2. Mengisi jumlah alat dan bahan habis pakai yang digunakan peneliti pada form tarif penggunaan alat dan bahan,
3. Mengembalikan formulir yang sudah lengkap ke staf administrasi.



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,  
 RISET DAN TEKNOLOGI  
 UNIVERSITAS HASANUDDIN  
 SEKOLAH PASCASARJANA**  
 JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10, MAKASSAR 90245  
 TELEPON (0411) 586200, (6 SALURAN), 584200, FAX (0411) 585188  
 Laman: www.unhas.ac.id

Nomor : 02668/UN4.20.1/PT.01.04/2024

27 Maret 2024

Hal : Permohonan Izin Membawa Sampel untuk Penelitian

Yth. Kepala Laboratorium RSPTN  
 Universitas Hasanuddin  
 Makassar

Dengan hormat disampaikan bahwa mahasiswa Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :

Nama : Nur Inayah Adam  
 Nomor Pokok : P102221036  
 Program Pendidikan : Magister (S2)  
 Program Studi : Ilmu Kebidanan

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis terkait dengan judul "Analisis Kadar Endotelin-1 ET-1 pada Urin Ibu Hamil Non-Obesitas dan Ibu Hamil Obesitas".

Sehubungan dengan hal tersebut, mohon kiranya yang bersangkutan diberikan izin untuk membawa sampel untuk penelitian di Laboratorium Adapun sampel tersebut berupa :

1. Urine beku dalam pot tampung 50 ml, yang telah disimpan dalam kulkas freezer dengan suhu -29°C s/d -32°C, lebih dari 2x24 jam yang juga diberi beberapa ice gel agar urine tetap beku dalam waktu 3-5 jam diluar freezer dan dipacking rapat serta rapi pada box stereofom.
2. Spesifikasi : beku, tidak berbau, tidak memicu api/kebakaran, tidak menimbulkan ledakan, dan tidak memiliki nilai ekonomis.

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

an. Dekan,  
 Wakil Dekan Bidang Akademik dan  
 Kemahasiswaan



Prof. Baharuddin Hamzah, ST., M.Arch., Ph.D.  
 NIP. 196903081995121001

Tembusan:

1. Dekan SPs. Unhas "sebagai laporan";
2. Mahasiswa yang bersangkutan;
3. Pertinggal.



KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
SEKOLAH PASCASARJANA  
JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10, MAKASSAR 90245  
TELEPON (0411) 586200, (6 SALURAN), 584200, FAX (0411) 585188  
Laman: www.unhas.ac.id

Nomor : 00094/UN4.20.1/PT.01.04/2024  
Hal : Permohonan Izin Penelitian  
3 Januari 2024

Yth. Kepala Badan Kesbangpol Kota Gorontalo  
di  
Gorontalo

Dengan hormat disampaikan bahwa mahasiswa Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :

Nama : Nur Inayah Adam  
Nomor Pokok : P102221036  
Program Pendidikan : Magister (S2)  
Program Studi : Ilmu Kebidanan

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis terkait dengan judul "Analisis Kadar Endotelin-1 ET-1 pada Urin Ibu Hamil Non-Obesitas dan Ibu Hamil Obesitas".

Sehubungan dengan hal tersebut, mohon kiranya yang bersangkutan diberikan izin untuk melakukan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

an. Dekan,  
Wakil Dekan Bidang Akademik dan  
Kemahasiswaan



Prof. Baharuddin Hamzah, ST., M.Arch., Ph.D.  
NIP. 196903081995121001

Tembusan:

1. Dekan SPs. Unhas "sebagai laporan";
2. Mahasiswa yang bersangkutan;
3. Peringgal.



KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
SEKOLAH PASCASARJANA  
JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10, MAKASSAR 90245  
TELEPON (0411) 586200, (6 SALURAN), 584200, FAX (0411) 585188  
Laman: www.unhas.ac.id

Nomor : 00093/UN4.20.1/PT.01.04/2024  
Hal : Permohonan Izin Penelitian  
3 Januari 2024

Yth. Kepala Unit Laboratorium Penelitian RS. Pendidikan Unhas  
Makassar

Dengan hormat disampaikan bahwa mahasiswa Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :

Nama : Nur inayah Adam  
Nomor Pokok : P102221036  
Program Pendidikan : Magister (S2)  
Program Studi : Ilmu Kebidanan

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis terkait dengan judul "Analisis Kadar Endotelin-1 ET-1 pada Urin Ibu Hamil Non-Obesitas dan Ibu Hamil Obesitas".

Sehubungan dengan hal tersebut, mohon kiranya yang bersangkutan diberikan izin untuk melakukan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

an. Dekan,  
Wakil Dekan Bidang Akademik dan  
Kemahasiswaan



Prof. Baharuddin Hamzah, ST., M.Arch., Ph.D.  
NIP. 196903081995121001

Tembusan:

1. Dekan SPs. Unhas "sebagai laporan";
2. Mahasiswa yang bersangkutan;
3. Peringgal.





## Lampiran 7

## Hasil Pemeriksaan ELISA

Plate	Well	Sample	Original [Abs]	Fitted conc.
Plate 1	A02	Un_0001	0.452	71.1257
Plate 1	B02	Un_0002	0.674	127.2068
Plate 1	C02	Un_0003	1.1082	254.4438
Plate 1	D02	Un_0004	0.498	82.3668
Plate 1	E02	Un_0005	0.679	128.5269
Plate 1	F02	Un_0006	0.6697	126.0737
Plate 1	G02	Un_0007	0.5786	102.5239
Plate 1	H02	Un_0008	0.6984	133.6751
Plate 1	A03	Un_0009	0.6559	122.4507
Plate 1	B03	Un_0010	0.5068	84.5385
Plate 1	C03	Un_0011	0.4678	74.9661
		Un_0012	0.909	192.5406

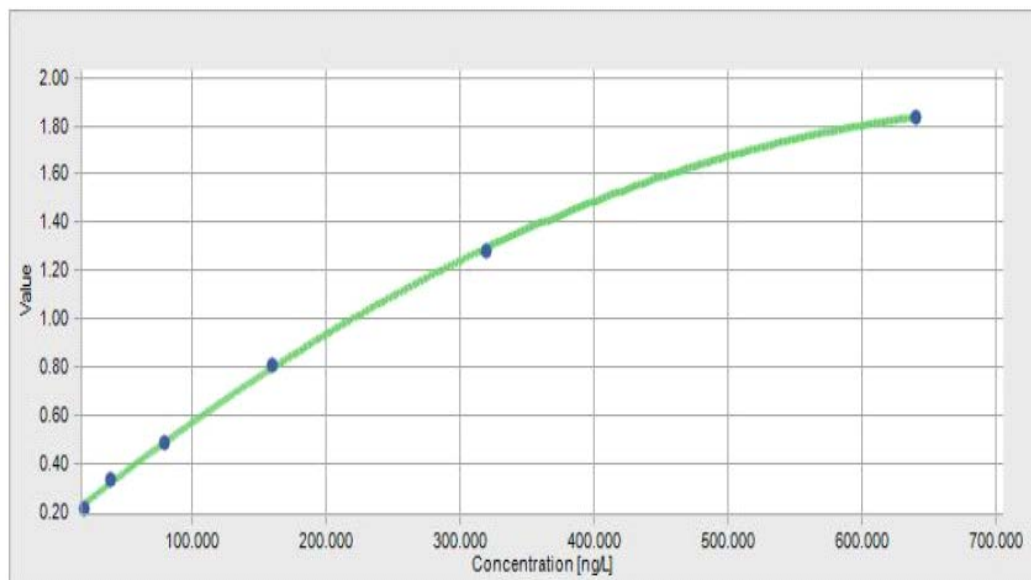
Plate 1	D03			
Plate 1	E03	Un_0013	0.6055	109.3895
Plate 1	F03	Un_0014	0.5909	105.6543
Plate 1	G03	Un_0015	0.6285	115.3174
Plate 1	H03	Un_0016	0.728	141.6122
Plate 1	A04	Un_0017	0.8369	171.7283
Plate 1	B04	Un_0018	0.5455	94.1726
Plate 1	C04	Un_0019	0.4047	59.7541
Plate 1	D04	Un_0020	0.7309	142.3952
Plate 1	E04	Un_0021	0.3895	56.1385
Plate 1	F04	Un_0022	0.3675	50.938
Plate 1	G04	Un_0023	0.3891	56.0436
Plate 1	H04	Un_0024	0.523	88.5547
Plate 1	A05	Un_0025	0.5288	89.9984
		Un_0026	0.8146	165.4378

Plate 1	B05			
Plate 1	C05	Un_0027	1.11	255.0375
Plate 1	D05	Un_0028	0.6226	113.7916
Plate 1	E05	Un_0029	0.6784	128.3683
Plate 1	F05	Un_0030	0.7965	160.3803
Plate 1	G05	Un_0031	0.6909	131.6798
Plate 1	H05	Un_0032	0.714	137.8456
Plate 1	A06	Un_0033	0.9581	207.1591
Plate 1	B06	Un_0034	0.7199	139.4302
Plate 1	C06	Un_0035	0.6502	120.9603
Plate 1	D06	Un_0036	0.5483	94.875
Plate 1	E06	Un_0037	0.7288	141.8281
Plate 1	F06	Un_0038	1.071	242.3251
Plate 1	G06	Un_0039	0.5504	95.4023
		Un_0040	0.8641	179.4927

Plate 1	H06			
Plate 1	A07	Un_0041	0.7969	160.4916
Plate 1	B07	Un_0042	0.6396	118.1977
Plate 1	C07	Un_0043	0.6121	111.085
Plate 1	D07	Un_0044	0.5987	107.6472
Plate 1	E07	Un_0045	0.6852	130.1676
Plate 1	F07	Un_0046	0.6652	124.89
Plate 1	G07	Un_0047	0.8199	166.9269
Plate 1	H07	Un_0048	0.5657	99.2567
Plate 1	A08	Un_0049	0.9291	198.4792
Plate 1	B08	Un_0050	0.8187	166.5894
Plate 1	C08	Un_0051	0.718	138.9194
Plate 1	D08	Un_0052	0.4207	63.58
Plate 1	E08	Un_0053	1.228	295.5985
		Un_0054	0.6861	130.4062

Plate 1	F08			
Plate 1	G08	Un_0055	0.499	82.6133
Plate 1	H08	Un_0056	0.7256	140.9648
Plate 1	A09	Un_0057	0.7157	138.3017
Plate 1	B09	Un_0058	0.5438	93.7465
Plate 1	C09	Un_0059	0.5101	85.3547
Plate 1	D09	Un_0060	0.3737	52.3998
Plate 1	E09	Un_0061	0.5375	92.1697
Plate 1	F09	Un_0062	0.6383	117.8597
Plate 1	G09	Un_0063	0.9548	206.1645
Plate 1	H09	Un_0064	0.7026	134.7952
Plate 1	A10	Un_0065	0.608	110.0312
Plate 1	B10	Un_0066	1.1978	284.8903
Plate 1	C10	Un_0067	0.3954	57.5397
		Un_0068	0.4615	73.4322

Plate 1	D10			
Plate 1	E10	Un_0069	0.6276	115.0844
Plate 1	F10	Un_0070	0.4283	65.4047
Plate 1	G10	Un_0071	0.4529	71.3439
Plate 1	H10	Un_0072	0.5021	83.3778
Plate 1	A11	Un_0073	0.597	107.2123
Plate 1	B11	Un_0074	1.1097	254.9385
Plate 1	C11	Un_0075	0.9096	192.717



## Sebaran Data hasil pemeriksaan ELISA

## LAMPIRAN 8

## MASTER TABEL DATA PENELITIAN

## ANALISIS KADAR ENDOTELIN-1 (ET-1) PADA URIN IBU HAMIL NON-OBESITAS DAN IBU HAMIL OBESITAS

No.	Kelompok	Nama	Umur (Tahun)	Pendidikan	Kode	Pek.	Kode	Pendidikan/Bln	Kode	Riwayat Obesidlm kel.	Kode	Berat Badan (Kg)		Pertambahan BB (kg/minggu)	kode pertambahan BB	TB (m <sup>2</sup> )	IMT (kg/m <sup>2</sup> )				LILA (cm)	Kode LILA	Status Obstruksi	Kode Status Obs	Umur Kehamilan (minggu)	Tekanan Darah (mmHg)		Protein Urine (mg/dl)	Kadar ET-1 (ng/l)
												Sblm Hamil	Sekarang				Sblm Hamil	Kode	Sekarang	Kode						Sistol	Diastole		
1	1	HG	26	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Tidak Ada (2)	2	53	51	-0.20	2	1.49	23.9	1	23.0	1	25	2	G2 P1 A0	1	24	110	70	2	127.21
2	1	M	30	Pendidikan Tinggi (2)	2	IRT (2)	2	Cukup (2)	2	Ada (1)	1	47	49	0.50	1	1.55	19.6	1	20.4	1	21	1	G2 P1 A0	1	18	110	80	1	254.44

3	1	NL	27	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Tidak Ada (2)	2	42	45	0.25	1	1.49	18.9	1	20.3	1	22.5	1	G2 P1 A0	1	26	120	80	1	82.37
4	1	DI	30	Pendidikan Tinggi (2)	2	Bekeja (1)	1	Cukup (2)	2	Ada (1)	1	50	54	0.67	2	1.47	23.1	1	25.0	1	26	2	G3 P2 A0	2	20	120	70	1	128.53
5	1	SWKM	26	Pendidikan Tinggi (2)	2	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Ada (1)	1	46	53	0.54	2	1.46	21.6	1	24.9	1	25.3	2	G3 P2 A0	2	27	120	70	1	126.07
6	1	IA	28	Pendidikan Tinggi (2)	2	IRT (2)	2	Cukup (2)	2	Ada (1)	1	53	55	0.29	1	1.5	23.6	1	24.4	1	26	2	G3 P2 A0	2	21	110	80	1	102.52
7	1	FP	26	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Tidak Ada (2)	2	40	45	0.42	1	1.44	19.3	1	21.7	1	21	1	G2 P1 A0	1	26	90	70	1	133.68
8	1	FSL	28	Pendidikan Tinggi (2)	2	IRT (2)	2	Cukup (2)	2	Tidak Ada (2)	2	47	43	-1.00	2	1.51	20.6	1	18.9	1	22	1	G2 P1 A0	1	18	100	70	1	122.45
9	1	SRM	26	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Ada (1)	1	39	44	0.42	1	1.44	18.8	1	21.2	1	21.7	1	G3 P2 A0	2	26	90	60	1	84.54



10	1	LU	27	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Tidak Ada (2)	2	45	39	-1.00	2	1.44	21.7	1	18.8	1	24	2	G2 P1 A0	1	20	100	70	1	74.97
11	1	RTU	28	Pendidikan Tinggi (2)	2	Beke rja (1)	1	Cukup (2)	2	Tidak Ada (2)	2	49	51	0.67	2	1.48	22.4	1	23.3	1	24	2	G2 P1 A0	1	17	90	70	1	192.54
12	1	AT	28	Pendidikan Tinggi (2)	2	IRT (2)	2	Cukup (2)	2	Ada (1)	1	42	49	0.64	2	1.5	18.7	1	21.8	1	24.5	2	G2 P1 A0	1	25	90	60	2	109.39
13	1	MK	29	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Ada (1)	1	50	56	0.46	1	1.51	21.9	1	24.6	1	27	2	G2 P1 A0	1	27	110	70	1	105.65
14	1	VPDSM	30	Pendidikan Tinggi (2)	2	Beke rja (1)	1	Cukup (2)	2	Ada (1)	1	56	56	0.00	2	1.54	23.6	1	23.6	1	26	2	G2 P1 A0	1	15	100	70	1	115.32
15	1	N	29	Pendidikan Tinggi (2)	2	Beke rja (1)	1	Cukup (2)	2	Tidak Ada (2)	2	42	42	0.00	2	1.5	18.7	1	18.7	1	22	1	G2 P1 A0	1	15	110	80	1	141.61
16	1	PF	28	Pendidikan Rendah	1	IRT (2)	2	Cukup	2	Tidak Ada (2)	2	52	56	0.80	2	1.55	21.6	1	23.3	1	27	2	G2 P1 A0	1	19	110	70	1	171.73

17	1	DSD	28	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Tidak Ada (2)	2	45	52	0.58	2	1.46	21.1	1	24.4	1	24	2	G3 P2 A0	2	26	120	70	1	94.17
18	1	MA	30	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Tidak Ada (2)	2	40	48	0.80	2	1.41	20.1	1	24.1	1	24	2	G3 P2 A0	2	24	140	80	2	59.75
19	1	SYD	25	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Tidak Ada (2)	2	58	60	0.25	1	1.61	22.4	1	23.1	1	25	2	G3 P2 A0	2	22	110	60	1	142.40
20	1	FAD	27	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Tidak Ada (2)	2	52	54	2.00	2	1.51	22.8	1	23.7	1	24	2	G2 P1 A0	1	15	110	80	1	56.14
21	1	FSI	26	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Tidak Ada (2)	2	41	46	0.38	1	1.46	19.2	1	21.6	1	24	2	G2 P1 A0	1	27	120	70	1	50.94
22	1	PT	25	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Ada (1)	1	55	53	-0.18	2	1.55	22.9	1	22.1	1	24	2	G2 P1 A0	1	25	120	70	1	56.04

23	1	CM	26	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Tidak Ada (2)	2	49	53	0.31	1	1.62	18.7	1	20.2	1	25	2	G3 P2 A0	2	27	120	80	1	88.55
24	1	IT	29	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Tidak Ada (2)	2	52	53	0.25	1	1.5	23.1	1	23.6	1	27	2	G2 P1 A0	1	18	90	60	1	90.00
25	1	RDK	26	Pendidikan Tinggi (2)	2	IRT (2)	2	Cukup (2)	2	Tidak Ada (2)	2	42	47	1.00	2	1.46	19.7	1	22.0	1	24	2	G2 P1 A0	1	19	110	60	1	165.44
26	2	F	27	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Ada (1)	1	64	64	0.00	2	1.47	29.6	2	29.6	2	28	2	G2 P1 A0	1	15	110	80	2	255.04
27	2	KM	29	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Ada (1)	1	64	78	1.27	2	1.54	27.0	2	32.9	2	33	2	G2 P1 A0	1	25	130	90	3	113.79
28	2	MS	27	Pendidikan Tinggi (2)	2	IRT (2)	2	Cukup (2)	2	Tidak Ada (2)	2	60	70	0.77	2	1.54	25.3	2	29.5	2	28.5	2	G2 P1 A0	1	27	120	80	2	128.37
29	2	KH	30	Pendidikan Tinggi (2)	2	Bekeja (1)	1	Cukup (2)	2	Ada (1)	1	60	78	1.50	2	1.41	30.2	2	39.2	2	30	2	G2 P1 A0	1	26	110	80	1	160.38

30	2	SY	27	Pendidikan Tinggi (2)	2	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Tidak Ada (2)	2	59	59	0.00	2	1.53	25.2	2	25.2	2	24.5	2	G2 P1 A0	1	22	110	70	1	131.68
31	2	SD	29	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Tidak Ada (2)	2	95	104	0.90	2	1.56	39.0	2	42.7	2	40	2	G3 P2 A0	2	24	110	70	1	137.85
32	2	LP	26	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Ada (1)	1	59	63	0.50	1	1.53	25.2	2	26.9	2	29	2	G3 P2 A0	2	22	120	80	1	207.16
33	2	IZ	27	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Cukup (2)	2	Ada (1)	1	64	69	0.38	1	1.51	28.1	2	30.3	2	27	2	G2 P1 A0	1	27	120	80	1	139.43
34	2	SWM	30	Pendidikan Tinggi (2)	2	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Ada (1)	1	62	68	0.50	1	1.5	27.6	2	30.2	2	25	2	G2 P1 A0	1	26	120	80	1	120.96
35	2	NU	30	Pendidikan Tinggi (2)	2	Bekerja (1)	1	Cukup (2)	2	Ada (1)	1	60	80	1.54	2	1.5	26.7	2	35.6	2	30	2	G2 P1 A0	1	27	120	70	2	94.88
36	2	AD	29	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Cukup (2)	2	Ada (1)	1	68	70	0.67	2	1.61	26.2	2	27.0	2	24	2	G2 P1 A0	1	17	110	70	1	141.83

37	2	SWM	27	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Cukup (2)	2	Ada (1)	1	60	74	1.08	2	1.48	27.4	2	33.8	2	28.7	2	G2 P1 A0	1	27	110	80	1	242.33
38	2	NP	30	Pendidikan Rendah (1)	1	Beke rja (1)	1	Cukup (2)	2	Ada (1)	1	67	72	0.42	1	1.45	31.9	2	34.2	2	28	2	G2 P1 A0	1	26	120	80	1	95.40
39	2	NP	30	Pendidikan Tinggi (2)	2	Beke rja (1)	1	Cukup (2)	2	Tidak Ada (2)	2	65	70	0.45	1	1.54	27.4	2	29.5	2	29	2	G3 P2 A0	2	25	120	70	1	179.49
40	2	HH	29	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Tidak Ada (2)	2	60	60	0.00	2	1.54	25.3	2	25.3	2	27	2	G2 P1 A0	1	19	110	60	1	160.49
41	2	SD	30	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Ada (1)	1	70	78	1.14	2	1.54	29.5	2	32.9	2	29.1	2	G3 P2 A0	2	21	130	60	1	118.20
42	2	FL	30	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Tidak Ada (2)	2	75	70	-1.67	2	1.47	34.7	2	32.4	2	29.5	2	G3 P2 A0	2	17	130	80	1	111.09
43	2	NK	30	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Cukup (2)	2	Ada (1)	1	65	76	0.85	2	1.48	29.7	2	34.7	2	27.5	2	G2 P1 A0	1	27	100	50	1	107.65

44	2	SYK	30	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Cukup (2)	2	Ada (1)	1	67	75	2.67	2	1.57	27.2	2	30.4	2	30	2	G2 P1 A0	1	17	120	80	1	130.17
45	2	VA	25	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Tidak Ada (2)	2	69	72	1.50	2	1.55	28.7	2	30.0	2	27	2	G3 P2 A0	2	16	140	90	1	124.89
46	2	PU	27	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Ada (1)	1	75	76	0.33	1	1.63	28.2	2	28.6	2	27	2	G3 P2 A0	2	17	110	70	1	166.93
47	2	FA	25	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Ada (1)	1	65	87	2.44	2	1.59	25.7	2	34.4	2	30	2	G3 P1 A1	3	23	120	80	1	99.26
48	2	KR	29	Pendidikan Tinggi (2)	2	Be rja (1)	1	Cukup (2)	2	Ada (1)	1	62	75	1.00	2	1.56	25.5	2	30.8	2	31.2	2	G2 P1 A0	1	27	110	70	1	198.48
49	2	NFSK	30	Pendidikan Tinggi (2)	2	IRT (2)	2	Cukup (2)	2	Tidak Ada (2)	2	63	68	2.60	2	1.44	30.4	2	32.9	2	30	2	G3 P2 A0	2	16	130	80	1	166.59
50	2	REA	29	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Cukup (2)	2	Ada (1)	1	69	72	1.50	2	1.49	31.1	2	32.4	2	28	2	G2 P1 A0	1	16	120	80	1	138.92

51	3	YH	28	Pendidikan Tinggi (2)	2	Beke rja (1)	1	Cukup (2)	2	Tidak Ada (2)	2	53	68	1.15	2	1.52	22.9	1	29.4	2	29	2	G2 P1 A0	1	27	100	70	1	63.58
52	3	RR	27	Pendidikan Tinggi (2)	2	Beke rja (1)	1	Cukup (2)	2	Tidak Ada (2)	2	65	85	2.00	2	1.7	22.5	1	29.4	2	31	2	G2 P1 A0	1	24	120	80	1	295.60
53	3	SFD	26	Pendidikan Renda h (1)	1	IR T (2)	2	Cukup (2)	2	Ada (1)	1	50	68	1.38	2	1.54	21.1	1	28.7	2	28	2	G2 P1 A0	1	27	100	60	1	130.41
54	3	OL	25	Pendidikan Renda h (1)	1	IR T (2)	2	Cukup (2)	2	Tidak Ada (2)	2	57	65	0.73	2	1.54	24.0	1	27.4	2	26	2	G3 P2 A0	2	25	110	70	1	82.61
55	3	VT	29	Pendidikan Renda h (1)	1	IR T (2)	2	Cukup (2)	2	Ada (1)	1	60	66	0.46	1	1.55	25.0	1	27.5	2	26	2	G3 P2 A0	2	27	110	70	1	140.96
56	3	DI	28	Pendidikan Renda h (1)	1	IR T (2)	2	Kurang (1)	1	Tidak Ada (2)	2	55	66	0.85	2	1.52	23.8	1	28.6	2	26.5	2	G3 P2 A0	2	27	130	90	1	138.30
57	3	MD	26	Pendidikan Renda h (1)	1	IR T (2)	2	Cukup (2)	2	Ada (1)	1	62	68	0.50	1	1.61	23.9	1	26.2	2	28	2	G3 P1 A1	3	26	120	70	1	93.75

58	3	JA	28	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Tidak Ada (2)	2	45	64	1.73	2	1.55	18.7	1	26.6	2	26.6	2	G3 P2 A0	2	25	90	60	1	85.35
59	3	SI	25	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Ada (1)	1	60	69	0.90	2	1.59	23.7	1	27.3	2	30	2	G3 P1 A1	3	24	110	70	1	52.40
60	3	DEH	27	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Ada (1)	1	60	64	2.00	2	1.56	24.7	1	26.3	2	28	2	G3 P2 A0	2	16	110	70	1	92.17
61	3	RG	26	Pendidikan Tinggi (2)	2	Bekerja (1)	1	Cukup (2)	2	Ada (1)	1	64	72	1.60	2	1.61	24.7	1	27.8	2	29	2	G2 P1 A0	1	19	120	90	1	117.86
62	3	YRG	25	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Ada (1)	1	59	65.8	0.52	2	1.59	23.3	1	26.0	2	28	2	G2 P1 A0	1	27	110	70	1	206.16
63	3	NI	30	Pendidikan Tinggi (2)	2	IRT (2)	2	Cukup (2)	2	Ada (1)	1	62	69	1.75	2	1.62	23.6	1	26.3	2	28.5	2	G2 P1 A0	1	18	110	70	1	134.80
64	3	WM	25	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Tidak Ada (2)	2	45	60	1.15	2	1.49	20.3	1	27.0	2	25.2	2	G2 P1 A0	1	27	130	80	1	110.03



65	3	NM	25	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Ada (1)	1	52	62	10.00	2	1.47	24.1	1	28.7	2	29.5	2	G3 P2 A0	2	15	110	80	1	284.89
66	3	MK	30	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Cukup (2)	2	Ada (1)	1	42	51	0.69	2	1.39	21.7	1	26.4	2	26	2	G3 P2 A0	2	27	90	60	1	57.54
67	3	DZD	29	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Cukup (2)	2	Tidak Ada (2)	2	55	70	1.25	2	1.55	22.9	1	29.1	2	29	2	G3 P2 A0	2	26	100	60	1	73.43
68	3	SMJ	26	Pendidikan Rendah (1)	1	IRT (2)	2	Kurang (1)	1	Tidak Ada (2)	2	60	71	0.85	2	1.6	23.4	1	27.7	2	28.5	2	G3 P2 A0	2	27	110	90	1	115.08
69	3	SN	29	Pendidikan Tinggi (2)	2	Beke rja (1)	1	Cukup (2)	2	Ada (1)	1	55	70	1.25	2	1.5	24.4	1	31.1	2	30	2	G2 P1 A0	1	26	120	70	1	65.40
70	3	NY	29	Pendidikan Tinggi (2)	2	Beke rja (1)	1	Cukup (2)	2	Tidak Ada (2)	2	49	54	0.38	1	1.42	24.3	1	26.8	2	26	2	G2 P1 A0	1	27	120	70	1	71.34
71	3	RH	25	Pendidikan Tinggi (2)	2	Beke rja (1)	1	Cukup (2)	2	Ada (1)	1	48	71	1.92	2	1.48	21.9	1	32.4	2	31	2	G2 P1 A0	1	26	100	60	2	83.38

72	3	FHA	25	Pendidikan Tinggi (2)	2	IR T (2)	2	Cukup (2)	2	Ada (1)	1	62	72	1.00	2	1.6	24.2	1	28.1	2	28	2	G2 P1 A0	1	24	110	80	1	107.21
73	3	MAK	25	Pendidikan Rendah (1)	1	IR T (2)	2	Kurang (1)	1	Tidak Ada (2)	2	50	72	1.69	2	1.64	18.6	1	26.8	2	25.4	2	G2 P1 A0	1	27	110	70	1	254.94
74	3	MY	25	Pendidikan Rendah (1)	1	Beke rja (1)	1	Cukup (2)	2	Ada (1)	1	45	57	1.00	2	1.4	23.0	1	29.1	2	27	2	G2 P1 A0	1	26	130	90	1	192.72
75	3	FOR	25	Pendidikan Tinggi (2)	2	Beke rja (1)	1	Cukup (2)	2	Tidak Ada (2)	2	57	64	7.00	2	1.57	23.1	1	26.0	2	26.2	2	G2 P1 A0	1	15	110	70	1	71.13

keterangan kode :

Protein Urin

Kode

simbol diagnosa

kadar (mg/dl)

Pertambahan BB

Kode

IMT

Kode

Status Obs

Kode

LILA  
KODE

Kelompok

kode

1	:	(-)	0	1	0,25-0,5 kg/minggu	1	Normal	1	G2P1A0	1	<23,5 cm	1	bumil non obes
2	:	(-)	10	2	<0,25 dan >0,5 kg/minggu	2	Gemuk	2	G3P2A0	2	>23,5cm	2	bumil obes prahamil
3	:	(+)	30					3	G3P1A1			3	bumil obes GWG

**Lampiran 9  
Analisis SPSS**

**CROSSTABS**

```

/TABLES=UmurPrahamil UmurGWG BY UmurNonObe
/FORMAT=AVALUE TABLES
/STATISTICS=CHISQ
/CELLS=COUNT ROW
/COUNT ROUND CELL.
    
```

**Crosstabs**

**Notes**

Output Created		17-MAY-2024 06:22:13
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	25
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	<pre> CROSSTABS   /TABLES=UmurPrahamil UmurGWG BY UmurNonObe   /FORMAT=AVALUE TABLES   /STATISTICS=CHISQ   /CELLS=COUNT ROW   /COUNT ROUND CELL. </pre>								
Resources	<table border="1"> <tr> <td>Processor Time</td> <td>00:00:00.02</td> </tr> <tr> <td>Elapsed Time</td> <td>00:00:00.03</td> </tr> <tr> <td>Dimensions Requested</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Cells Available</td> <td>524245</td> </tr> </table>	Processor Time	00:00:00.02	Elapsed Time	00:00:00.03	Dimensions Requested	2	Cells Available	524245
Processor Time	00:00:00.02								
Elapsed Time	00:00:00.03								
Dimensions Requested	2								
Cells Available	524245								

### UmurPrahamil \* UmurNonObe

		Crosstab							
		UmurNonObe							
		25	26	27	28	29	30	Total	
UmurPrahamil	25	Count	1	0	1	0	0	0	2
		% within UmurPrahamil	50.0%	0.0%	50.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
	26	Count	0	1	0	0	0	0	1
		% within UmurPrahamil	0.0%	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
	27	Count	0	3	1	2	0	0	6
		% within UmurPrahamil	0.0%	50.0%	16.7%	33.3%	0.0%	0.0%	100.0%

29	Count	0	2	0	2	1	1	6
	% within UmurPrahamil	0.0%	33.3%	0.0%	33.3%	16.7%	16.7%	100.0%
30	Count	1	1	1	2	2	3	10
	% within UmurPrahamil	10.0%	10.0%	10.0%	20.0%	20.0%	30.0%	100.0%
Total	Count	2	7	3	6	3	4	25
	% within UmurPrahamil	8.0%	28.0%	12.0%	24.0%	12.0%	16.0%	100.0%

### UmurGWG \* UmurNonObe

		rosstab							
		UmurNonObe							
		25	26	27	28	29	30	Total	
UmurGWG	25	Count	1	4	0	1	2	2	10
		% within UmurGWG	10.0%	40.0%	0.0%	10.0%	20.0%	20.0%	100.0%
26	Count	0	1	1	1	0	1	4	
	% within UmurGWG	0.0%	25.0%	25.0%	25.0%	0.0%	25.0%	100.0%	
27	Count	0	0	1	0	0	1	2	
	% within UmurGWG	0.0%	0.0%	50.0%	0.0%	0.0%	50.0%	100.0%	
28	Count	0	1	0	2	0	0	3	
	% within UmurGWG	0.0%	33.3%	0.0%	66.7%	0.0%	0.0%	100.0%	
29	Count	1	1	1	1	0	0	4	
	% within UmurGWG	25.0%	25.0%	25.0%	25.0%	0.0%	0.0%	100.0%	
30	Count	0	0	0	1	1	0	2	
	% within UmurGWG	0.0%	0.0%	0.0%	50.0%	50.0%	0.0%	100.0%	
Total	Count	2	7	3	6	3	4	25	
	% within UmurGWG	8.0%	28.0%	12.0%	24.0%	12.0%	16.0%	100.0%	

Notes		
Output Created		17-MAY-2024 06:31:41
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	75
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=Umur BY ET /FORMAT=AVALUE TABLES /STATISTICS=CHISQ /CELLS=COUNT /COUNT ROUND CELL.
Resources	Processor Time	00:00:00.02
	Elapsed Time	00:00:00.02
	Dimensions Requested	2
	Cells Available	524245

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	375.000 <sup>a</sup>	370	.418
Likelihood Ratio	266.377	370	1.000
Linear-by-Linear Association	.185	1	.667
N of Valid Cases	75		

a. 450 cells (100.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .12.

#### CROSSTABS

```

/TABLES=PendObe BY PendPramil PendGWG
/FORMAT=AVALUE TABLES
/STATISTICS=CHISQ
/CELLS=COUNT ROW
/COUNT ROUND CELL.

```

#### Crosstabs

		Notes
Output Created		17-MAY-2024 07:36:40
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	75

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=RiwayatNon RiwayatPram BY RiwayatGWG /FORMAT=AVALUE TABLES /CELLS=COUNT ROW /COUNT ROUND CELL.
Resources	Processor Time	00:00:00.00
	Elapsed Time	00:00:00.00
	Dimensions Requested	2
	Cells Available	524245

### Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
RiwayatNon * RiwayatGWG	25	33.3%	50	66.7%	75	100.0%
RiwayatPram * RiwayatGWG	25	33.3%	50	66.7%	75	100.0%



**RiwayatNon \* RiwayatGWG Crosstabulation**

		RiwayatGWG		Total	
		1	2		
RiwayatNon	1	Count	5	4	9
		% within RiwayatNon	55.6%	44.4%	100.0%
	2	Count	9	7	16
		% within RiwayatNon	56.3%	43.8%	100.0%
Total		Count	14	11	25
		% within RiwayatNon	56.0%	44.0%	100.0%

**RiwayatPram \* RiwayatGWG Crosstabulation**

		RiwayatGWG		Total	
		1	2		
RiwayatPram	1	Count	10	7	17
		% within RiwayatPram	58.8%	41.2%	100.0%
	2	Count	4	4	8
		% within RiwayatPram	50.0%	50.0%	100.0%
Total		Count	14	11	25
		% within RiwayatPram	56.0%	44.0%	100.0%

**CROSSTABS**

/TABLES=Riwayat BY ET  
 /FORMAT=AVALUE TABLES  
 /STATISTICS=CHISQ  
 /CELLS=COUNT

/COUNT ROUND CELL.

**Crosstabs**

		Notes
Output Created		17-MAY-2024 07:42:14
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	75
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=Riwayat BY ET /FORMAT=AVALUE TABLES /STATISTICS=CHISQ /CELLS=COUNT /COUNT ROUND CELL.
Resources	Processor Time	00:00:00.02
	Elapsed Time	00:00:00.02
	Dimensions Requested	2
	Cells Available	524245

**IMTNonObe \* IMTGWG Crosstabulation**

IMTGWG

**Case Processing Summary**

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Riwayat * ET	75	100.0%	0	0.0%	75	100.0%

			42.0	45.0	48.0	49.0	50.0	52.0	53.0	55.0	57.0	59.0	60.0	62.0	64.0	65.0	
IMTN 18.7 onOb e	Count		0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3
	% within IMTGWG		0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	50.0%	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	12.0%
18.8	Count		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	% within IMTGWG		0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	25.0%	0.0%	0.0%	0.0%	4.0%
18.9	Count		0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	% within IMTGWG		0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	50.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	4.0%
19.2	Count		0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	% within IMTGWG		0.0%	0.0%	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	4.0%
19.3	Count		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	% within IMTGWG		0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	33.3%	0.0%	0.0%	4.0%
19.6	Count		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	% within IMTGWG		0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%	4.0%
19.7	Count		0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	% within IMTGWG		0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	50.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	4.0%
20.1	Count		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	% within IMTGWG		0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	25.0%	0.0%	0.0%	0.0%	4.0%
20.6	Count		0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	% within IMTGWG		0.0%	33.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	4.0%
21.1	Count		0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1

	% within IMTGWG	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	33.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	4.0%
21.6	Count	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
	% within IMTGWG	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0%	0.0%	0.0%	25.0%	0.0%	0.0%	0.0%	8.0%
21.7	Count	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	% within IMTGWG	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0%	0.0%	0.0%	25.0%	0.0%	0.0%	0.0%	4.0%
21.9	Count	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	% within IMTGWG	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	33.3%	0.0%	0.0%	4.0%
22.4	Count	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2
	% within IMTGWG	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	33.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%	0.0%	8.0%
22.8	Count	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	% within IMTGWG	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	4.0%
22.9	Count	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	% within IMTGWG	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	33.3%	0.0%	0.0%	4.0%
23.1	Count	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
	% within IMTGWG	0.0%	33.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	0.0%	50.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	8.0%
23.6	Count	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
	% within IMTGWG	0.0%	33.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0	33.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	8.0%
23.9	Count	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	% within IMTGWG	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	4.0%
<b>Total</b>	<b>Count</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>25</b>

% within IMTGWG	100.0 %	100.0 %	100.0 %	100.0 %	100.0 %	100.0 %	100.0 %	100.0 0%	100.0 %	100.0 %	100.0 %	100.0 %	100.0 %	100.0 %	100.0 %
--------------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	-------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	75.000 <sup>a</sup>	74	.446
Likelihood Ratio	103.638	74	.013
Linear-by-Linear Association	.816	1	.366
N of Valid Cases	75		

a. 150 cells (100.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .47.

**CROSSTABS**

```

/TABLES=IMTNonObe IMTpramill BY IMTGWG
/FORMAT=AVALUE TABLES
/CELLS=COUNT COLUMN
/COUNT ROUND CELL.
    
```

**Crosstabs**

Notes	
Output Created	17-MAY-2024 09:07:48
Comments	
Input	Active Dataset DataSet0
	Filter <none>
	Weight <none>
	Split File <none>
N of Rows in Working Data File	75

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=IMTNonObe IMTpramill BY IMTGWG /FORMAT=AVALUE TABLES /CELLS=COUNT COLUMN /COUNT ROUND CELL.
Resources	Processor Time	00:00:00.02
	Elapsed Time	00:00:00.02
	Dimensions Requested	2
	Cells Available	524245

**Case Processing Summary**

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
IMTNonObe * IMTGWG	25	33.3%	50	66.7%	75	100.0%
IMTpramill * IMTGWG	25	33.3%	50	66.7%	75	100.0%

**IMTpramill \* IMTGWG Crosstabulation**

		IMTGWG															
		42.0	45.0	48.0	49.0	50.0	52.0	53.0	55.0	57.0			59.0				
IMTpra	24.8	Count	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1

mill	% within IMTGWG	0.0 %	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	25.0%	0.0 %	0.0%	0.0%	4.0%
	25.2 Count	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
25.2	% within IMTGWG	0.0 %	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	33.3 %	0.0%	0.0%	4.0%
	25.3 Count	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
25.3	% within IMTGWG	0.0 %	0.0%	0.0%	0.0%	50.0%	100.0 %	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0 %	0.0%	0.0%	8.0%
	25.5 Count	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
25.5	% within IMTGWG	0.0 %	0.0%	0.0%	0.0%	50.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0 %	0.0%	0.0%	4.0%
	25.7 Count	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
25.7	% within IMTGWG	0.0 %	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	33.3 %	0.0%	0.0%	4.0%
	26.2 Count	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
26.2	% within IMTGWG	0.0 %	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0 %	100.0 %	0.0%	4.0%
	26.7 Count	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
26.7	% within IMTGWG	0.0 %	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	25.0%	0.0 %	0.0%	0.0%	4.0%
	27.0 Count	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
27.0	% within IMTGWG	0.0 %	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0 %	0.0%	100.0 %	4.0%
	27.2 Count	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
27.2	% within IMTGWG	0.0 %	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	33.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0 %	0.0%	0.0%	0.0%	4.0%
	27.4 Count	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
27.4	% within IMTGWG	0.0 %	33.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0 %	0.0%	0.0 %	0.0%	0.0%	0.0%	8.0%
	27.6 Count	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1



	% within IMTGWG	0.0 %	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	25.0%	0.0 %	0.0%	0.0%	4.0%	
28.1	Count	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	% within IMTGWG	0.0 %	33.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0 %	0.0%	0.0%	4.0%	
28.2	Count	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	% within IMTGWG	0.0 %	0.0%	100.0 %	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0 %	0.0%	0.0%	4.0%	
28.7	Count	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	% within IMTGWG	0.0 %	0.0%	0.0%	100.0 %	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0 %	0.0%	0.0%	4.0%	
29.5	Count	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	% within IMTGWG	100.0 %	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0 %	0.0%	0.0%	4.0%	
29.6	Count	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	% within IMTGWG	0.0 %	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0 %	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0 %	0.0%	0.0%	4.0%	
29.7	Count	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	% within IMTGWG	0.0 %	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	25.0%	0.0 %	0.0%	0.0%	4.0%	
30.2	Count	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	% within IMTGWG	0.0 %	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	50.0%	0.0%	0.0%	0.0 %	0.0%	0.0%	4.0%	
30.4	Count	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	% within IMTGWG	0.0 %	33.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0 %	0.0%	0.0%	4.0%	
31.1	Count	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	% within IMTGWG	0.0 %	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	50.0%	0.0%	0.0%	0.0 %	0.0%	0.0%	4.0%	
31.9	Count	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1

	% within IMTGWG	0.0 %	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	33.3 %	0.0%	0.0%	4.0%
34.7	Count	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	% within IMTGWG	0.0 %	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	33.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0 %	0.0%	0.0%	4.0%
39.0	Count	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	% within IMTGWG	0.0 %	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	33.3%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0 %	0.0%	0.0%	4.0%
Total	Count	1	3	1	1	2	1	1	3	2	1	4	3	1	1	25	
	% within IMTGWG	100. 0%	100.0%	100.0 %	100.0 %	100.0 %	100.0 %	100.0 %	100.0 %	100.0 %	100.0 %	100.0 %	100.0 %	100. 0%	100.0 %	100.0 %	100.0 %

```

CROSSTABS
  /TABLES=ET BY IMT
  /FORMAT=AVALUE TABLES
  /STATISTICS=CHISQ
  /CELLS=COUNT
  /COUNT ROUND CELL.
    
```

**Crosstabs**

**Notes**

Output Created	17-MAY-2024 09:15:12	
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	75
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=ET BY IMT /FORMAT=AVALUE TABLES /STATISTICS=CHISQ /CELLS=COUNT /COUNT ROUND CELL.
Resources	Processor Time	00:00:00.05
	Elapsed Time	00:00:00.05
	Dimensions Requested	2
	Cells Available	524245

### Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
ET * IMT	75	100.0%	0	0.0%	75	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	4125.000 <sup>a</sup>	4070	.270
Likelihood Ratio	587.985	4070	1.000
Linear-by-Linear Association	.007	1	.932
N of Valid Cases	75		

a. 4200 cells (100.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .01.

```
CROSSTABS
/TABLES=LilaNO nob LilaPram BY LilaGWG
/FORMAT=AVALUE TABLES
/CELLS=COUNT COLUMN
/COUNT ROUND CELL.
```

**Crosstabs**

		Notes
Output Created		17-MAY-2024 09:27:51
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	75
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=LilaNOnob LilaPram BY LilaGWG /FORMAT=AVALUE TABLES /CELLS=COUNT COLUMN /COUNT ROUND CELL.	
Resources	Processor Time	00:00:00.00
	Elapsed Time	00:00:00.02
	Dimensions Requested	2
	Cells Available	524245

### Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
LilaNOnob * LilaGWG	25	33.3%	50	66.7%	75	100.0%
LilaPram * LilaGWG	25	33.3%	50	66.7%	75	100.0%



% within LilaGWG	100.0 %	100.0%	100.0%	100.0%	100.0 %	100.0%	100.0%	1000%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
------------------	---------	--------	--------	--------	---------	--------	--------	-------	--------	--------	--------	--------	--------	--------

```

CROSSTABS
/TABLES=Lila BY ET
/FORMAT=AVALUE TABLES
/STATISTICS=CHISQ
/CELLS=COUNT
/COUNT ROUND CELL.
    
```

**Crosstabs**

Notes		
Output Created		17-MAY-2024 09:30:58
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	75
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=Lila BY ET /FORMAT=AVALUE TABLES /STATISTICS=CHISQ /CELLS=COUNT /COUNT ROUND CELL.
Resources	Processor Time	00:00:00.05
	Elapsed Time	00:00:00.03
	Dimensions Requested	2
	Cells Available	524245

**Case Processing Summary**  
Cases

	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Lila * ET	75	100.0%	0	0.0%	75	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	1950.000 <sup>a</sup>	1924	.334
Likelihood Ratio	439.406	1924	1.000
Linear-by-Linear Association	1.290	1	.256
N of Valid Cases	75		

a. 2025 cells (100.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .01.

**CROSSTABS**

```

/TABLES=UsiahamilNoOb Usiahamilpramil BY UsiahamilGWG
/FORMAT=AVALUE TABLES
/CELLS=COUNT COLUMN
/COUNT ROUND CELL.

```

**Crosstabs****Notes**

Output Created	17-MAY-2024 09:39:42	
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	75
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=UsiahamilNoOb Usiahamilpramil BY UsiahamilGWG /FORMAT=AVALUE TABLES /CELLS=COUNT COLUMN /COUNT ROUND CELL.	
Resources	Processor Time	00:00:00.02
	Elapsed Time	00:00:00.02
	Dimensions Requested	2
	Cells Available	524245

### Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
UsiahamilNoOb * UsiahamilGWG	25	33.3%	50	66.7%	75	100.0%
Usiahamilpramil * UsiahamilGWG	25	33.3%	50	66.7%	75	100.0%

### UsiahamilNoOb \* UsiahamilGWG Crosstabulation

		UsiahamilGWG										Total
		1	5	16	18	19	24	25	26	27		
UsiahamilNoOb	15	Count	1	0	0	0	0	0	0	2	3	
		% within UsiahamilGWG	50.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	20.0%	12.0%	
	17	Count	0	0	0	1	0	0	0	0	1	
		% within UsiahamilGWG	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	4.0%	
	18	Count	0	0	0	0	1	1	1	0	3	
		% within UsiahamilGWG	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	33.3%	50.0%	20.0%	0.0%	12.0%	
	19	Count	1	0	0	0	0	0	0	1	2	



**Usiahamilpramil \* UsiahamilGWG Crosstabulation**

		UsiahamilGWG								Total	
		15	16	18	19	24	25	26	27		
Usiahamilpramil	15	Count	0	0	0	0	0	0	1	1	
		% within UsiahamilGWG	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	10.0%	4.0%	
	16	Count	1	0	0	0	0	0	1	1	3
		% within UsiahamilGWG	50.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	20.0%	10.0%	12.0%
	17	Count	0	0	0	1	0	0	3	0	4
		% within UsiahamilGWG	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%	0.0%	0.0%	60.0%	0.0%	16.0%
	19	Count	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		% within UsiahamilGWG	50.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	4.0%
	21	Count	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		% within UsiahamilGWG	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	10.0%	4.0%
	22	Count	0	0	0	0	0	0	1	1	2
		% within UsiahamilGWG	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	20.0%	10.0%	8.0%
	23	Count	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		% within UsiahamilGWG	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	33.3%	0.0%	0.0%	0.0%	4.0%
	24	Count	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		% within UsiahamilGWG	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	10.0%	4.0%
	25	Count	0	0	0	0	1	0	0	1	2
		% within UsiahamilGWG	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	33.3%	0.0%	0.0%	10.0%	8.0%

26	Count	0	0	1	0	1	1	0	0	3
	% within UsiahamilGWG	0.0%	0.0%	100.0%	0.0%	33.3%	50.0%	0.0%	0.0%	12.0%
27	Count	0	1	0	0	0	1	0	4	6
	% within UsiahamilGWG	0.0%	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	50.0%	0.0%	40.0%	24.0%
Total	Count	2	1	1	1	3	2	5	10	25
	% within UsiahamilGWG	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

```

CROSSTABS
/TABLES=Usia BY ET
/FORMAT=AVALUE TABLES
/STATISTICS=CHISQ
/CELLS=COUNT
/COUNT ROUND CELL.

```

**Crosstabs**

**Notes**

Output Created	17-MAY-2024 09:43:07	
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	75
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=Usia BY ET /FORMAT=AVALUE TABLES /STATISTICS=CHISQ /CELLS=COUNT /COUNT ROUND CELL.	
Resources	Processor Time	00:00:00.03
	Elapsed Time	00:00:00.03
	Dimensions Requested	2
	Cells Available	524245

**Case Processing Summary**

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Usia * ET	75	100.0%	0	0.0%	75	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	900.000 <sup>a</sup>	888	.382
Likelihood Ratio	342.151	888	1.000
Linear-by-Linear Association	3.082	1	.079
N of Valid Cases	75		

a. 975 cells (100.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .01.

SAVE OUTFILE='D:\Job Tesis Joki\Inayah\Data analisis.sav'  
/COMPRESSED.

**Descriptives**

		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error	95% Confidence Interval for Mean		Minimum	Maximum
						Lower Bound	Upper Bound		
Sistolik	Non Obesitas	25	108.80	12.689	2.538	103.56	114.04	90	140
	Obesitas Prahamil	25	117.92	9.315	1.901	113.98	121.85	100	140
	Obesitas GWG	25	111.54	10.842	2.126	107.16	115.92	90	130
	Total	75	112.67	11.547	1.333	110.01	115.32	90	140
Diastolik	Non Obesitas	25	70.80	7.024	1.405	67.90	73.70	60	80
	Obesitas Prahamil	25	75.00	9.325	1.903	71.06	78.94	50	90
	Obesitas GWG	25	73.08	9.703	1.903	69.16	77.00	60	90
	Total	75	72.93	8.818	1.018	70.90	74.96	50	90

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Sistolik * Nilai_ET_1	75	100.0%	0	0.0%	75	100.0%
Diastolik * Nilai_ET_1	75	100.0%	0	0.0%	75	100.0%

**Sistolik \* Nilai\_ET\_1**

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)

Pearson Chi-Square	375.000 <sup>a</sup>	370	.418
Likelihood Ratio	225.785	370	1.000
Linear-by-Linear Association	.138	1	.710
N of Valid Cases	75		

a. 450 cells (100.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .03.

**Diastolik \* Nilai\_ET\_1**

**Chi-Square Tests**

	Value	Df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	300.000 <sup>a</sup>	296	.424
Likelihood Ratio	192.131	296	1.000
Linear-by-Linear Association	3.914	1	.048
N of Valid Cases	75		

a. 375 cells (100.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .01.

**Descriptives**





obesitas pra hamil	25	146.8492	42.77859	8.55572	129.1911	164.5073	94.87	255.04
Total	75	128.9156	55.40395	6.39750	116.1683	141.6629	50.94	295.59

**Ranks**

	Kel	N	Mean Rank
lila	non obesitas	25	16.26
	GWG	25	46.10
	obesitas pra hamil	25	51.64
	Total	75	
tds	non obesitas	25	31.50
	GWG	25	34.86
	obesitas pra hamil	25	47.64
	Total	75	
tdd	non obesitas	25	32.94
	GWG	25	36.46
	obesitas pra hamil	25	44.60
	Total	75	
et1	non obesitas	25	32.68
	GWG	25	32.92
	obesitas pra hamil	25	48.40

Total	75
-------	----

**Ranks**

	Kel	N	Mean Rank
umur	non obesitas	25	37.42
	GWG	25	27.76
	obesitas pra hamil	25	48.82
	Total	75	

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

	lila	tds	tdd	et1
Kruskal-Wallis H	38.360	8.350	4.254	8.540
Df	2	2	2	2
Asymp. Sig.	<.001	.015	.119	.014

a. Kruskal Wallis Test  
b. Grouping Variable: kel  
Test Statisticsa,b

umur	
Kruskal-Wallis H	12.063
Df	2
Asymp. Sig.	.002

- a. Kruskal Wallis Test  
 b. Grouping Variable: kel  
**Uji post hoc**

Antara non obesitas (kel 1) dan GWG (kel 2)

<b>Test Statistics<sup>a</sup></b>					
	umur	lila	Tds	tdd	et1
Mann-Whitney U	222.000	41.500	282.000	288.500	311.000
Wilcoxon W	547.000	366.500	607.000	613.500	636.000
Z	-1.788	-5.281	-.618	-.503	-.029
Asymp. Sig. (2-tailed)	.074	<.001	.537	.615	.977

Uji post hoc antara non obesitas (kel 1) dan obesitas prahamil (kel 3)

<b>Test Statistics<sup>a</sup></b>					
	Umur	lila	Tds	tdd	et1
Mann-Whitney U	207.500	40.000	180.500	210.000	178.000
Wilcoxon W	532.500	365.000	505.500	535.000	503.000
Z	-2.079	-5.315	-2.681	-2.133	-2.610
Asymp. Sig. (2-tailed)	.038	<.001	.007	.033	.009

- a. Grouping Variable: kel

Uji posthoc antara GWG (kel 2) dan obesitas prahamil (kel 3)

<b>Test Statistics<sup>a</sup></b>					
	Umur	lila	tds	tdd	et1
Mann-Whitney U	147.000	244.000	203.500	250.000	187.000
Wilcoxon W	472.000	569.000	528.500	575.000	512.000

Z	-3.278	-1.335	-2.222	-1.277	-2.435
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001	.182	.026	.202	.015

a. Grouping Variable: kel

Lampiran 10

Dokumentasi Penelitian

