DAFTAR PUSTAKA

1. ILO/WHO. Joint ILO/WHO Guidelines on Health Services and HIV/AIDS. In: ILO/WHO, editor. Pertama ed. Jakarta: Direktorat Pengawasan Kesehatan Kerja, DIrektorat Jenderal Pembinaan Pengawasan Ketenagakerjaan, Departemen Tenaga Kerja dan Transmigrasi RI; 2005. p. xxii-xxiii.
2. Kesehatan D. Statistik Kasus HIV/AIDS di Indonesia. In: Kesehatan D, editor. Jakarta 2014. p. 1.
3. Global Report: UNAIDS report on the global AIDS epidemic 2013 [Internet]. Joint UnitedNations Programme on HIV/AIDS. 2013.
4. Indonesia KPA. Info HIV dan AIDS Jakarta2013 [9 Januari 2015]. Available from:http://www.aidsindonesia.or.id/contents/37/78/Info-HIV-dan-AIDS#sthash.BudXf6LH.dpbs.
5. Green CW. HIV dan TB. Yogyakarta: Yayasan Spiritia; 2006.
6. Tse W, Cersosimo M, Gracies J, Morgello S, Olanow C, Koller W. Movement Disorder and AIDS: a review [Internet]. Elsevier Ltd. 2004 [cited 9 Januari 2015].
7. Alarcon F, Duenal G, Cevallos N, Lees AJ. Movement Disorders in 30 Patients with Tuberculous Meningitis. Arq Neuropsiquiatr. 2001.
8. Randall PJ, Hsu N, Lang D, Cooper S, Sebesho B, Allie N, et al.. Neurons Are Host Cells for *Mycobacterium tuberculosis*. Journals ASM org. 2014;82(5):1880-90.
9. Matto Jd. Movement Disorder in 28 HIV Patients. Arq Neuropsiquiatr. 2002;60.
10. Adriztina I. Gangguan Pendengaran dan Keseimbangan pada Penderita Tuberkulosis yang Mendapat Pengobatan Antituberkulosis Kategori 1 dan 2. Jurnal Kesmas UI. 2014;8:431-6.

11. Zucco GM. Olfactory Deficits in HIV-Infected Patients with and without AIDS Dementia. JPhysbeh. 2004;81(1):171.
12. Isselbacher K. Harrison's Principles of Internal Medicine. Singapore: McGraw Hill Book Co.; 2013. p. 1022-5.
13. Rowland LP. Merrit's Neurology. Philadelphia: LIPPINCOTT WILLIAMS & WILKINS; 2000.
14. Neurologic Manifestation of HIV [Internet]. University of California. 2014 [cited 24 Januari 2015].
15. Handayani S. Respon Imunitas Seluler Pada Infeksi Tuberkulosis Paru: Cermin Dunia Kedokteran; 2002. p. 137.
16. Cherian A TS. Central Nervous System Tuberculosis. Afr Health Sci. 2011;11:116-27.
17. Luma HN, Tchaleu B, Ngahane B, Temfack E, Doualla MS, Halle MP, et al. Tuberculous Meningitis: Presentation, Diagnosis and Outcome in HIV-infected Patients at The Douala General Hospital, Cameroon: a cross sectional study. AIDS Research and Therapy. 2013;10(16): 1-6.
18. Gunawardhana S, Somaratne S, Fernando M, Gunaratne P. Tuberculous meningitis in Adults: A Prospective Study at aTertiary Referral centre in Sri Lanka.Ceylon Medical Journal. 2013;58(1): 21-5.
19. Global Tuberculosis Control: WHO Report 2014 [Internet]. 2014.
20. Jones-Lopez EC CD. Global HIV/AIDS Medicine. Volberding S, Lange, Greene, editor. China: Saunders Elsevier; 2008. p. 325-45.
21. ASHM. HIV Management in Australasia. 2009 ed. New South Wales: ASHM; 2009.
22. PAPDI. Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam. 6 ed. Jakarta: Interna Publisher; 2014. p. 873-81.
23. Jones R. Netter's Neurology. Philadelphia: Elseiver; 2012. p. 307-13.
24. Aminof MJ. Cinical Neurlogy. 6 ed. New York: McGraw Hill Lange Medical Book; 2005. p. 234-41.
25. Burst JC. Current Diagnosis and Treatment. New York: McGraw Hill Lange 2013. p. 210-12.

26. Carrol E. Hyperkinetic Movement Disorders associated with HIV and Other Viral Infections. Philadelphia: Elseiver;2011. p. 323-34.
27. Harper J. Mouse Model of Necrotic Tuberculosis Granulomas Develops Hypoxic Lesions. J Infect Dis. 2012;205(4):595-602.
28. Navarro JC. Brain Changes in Experimental Chronic Hypoxia. Exp Pathol. 1991;42(4):205-12.
29. Correa RB. Holmes Tremor in an HIV Positive Patients Worsened by Immune Recovery Inflammatory Syndrome (IRIS). J AIDS Clinic Res. 2010;1(105).
30. BPOM. Antituberkulosis. Jakarta: Pusat Informasi Obat Nasional BPOM; 2015.
31. Cardoso F. HIV Related Movement Disorders: Epidemiology, Pathogenesis and Management. CNS Drugs. 2002; 16(10): 663-8.
32. Sacktor NC, Lyles RH, Skolasky RL, Anserson DE, McArthur JC, McFarlane G, et al. Combination Antiretroviral Therapy Improves Psychomotor Speed Performance in HIV-seropositive Homosexual Men (Multicenter AIDS Cohort Study). Neurology. 1999; 52 (8): 1640-7.
33. Zaoui A, Abdelghani A, Ben SH, Ouanes W, Hayouni A, Khachnaoui F, et al. Early-onset Severe Isoniazid-Induced Motor Dominant Neuropathy: A Case Report. EMHJ. 2012; 18(3): 298-9.
34. Hubble JP, Busenbark KL, Pahwa R, Lyons K, Koller WC. Clinical Expression of Essential Tremor: Effects of Gender and Age. Mov Disord. 1997;12(6):969-72.
35. Hawkins-Walsh E. Case Study of A Young Man With Tremor. J Am Acad Nurse Pract. 2003;15(5):220-3.

Lampiran 1. *Ethical Clearance*

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS DIPONEGORO
DAN RSUP dr KARIADI SEMARANG
Sekretariat : Kantor Dekanat FK Undip Lt.3
Jl. Dr. Soetomo 18. Semarang
Telp/Fax. 024-8318350

RSUP Dr. KARIADI

ETHICAL CLEARANCE
No. 90/EC/FK-RSDK/2015

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro-RSUP. Dr. Kariadi Semarang, setelah membaca dan menelaah Usulan Penelitian dengan judul :

HUBUNGAN ANTARA KOINFEKSI TUBERKULOSIS DENGAN KEJADIAN TREMOR PADA PASIEN HIV/AIDS

Peneliti Utama	:	***Talita Zata Izma***
Pembimbing	:	1. Dr. dr. Retnaningsih, Sp.S(K), KIC 2. Dr. dr. Muchlis A.U. Sofro, Sp.PD, KPTI, FINASIM
Penelitian	:	Dilaksanakan di Klinik VCT dan Instalasi Rekam Medik RSUP Dr. Kariadi Semarang

Setuju untuk dilaksanakan, dengan memperhatikan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki 1975, yang diamended di Seoul 2008 dan Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI 2011

Peneliti harus melampirkan 2 kopi lembar Informed consent yang telah disetujui dan ditandatangani oleh peserta penelitian pada laporan penelitian.
Peneliti diwajibkan menyerahkan :

- Laporan kemajuan penelitian (*clinical trial*)
- Laporan kejadian efek samping jika ada
- Laporan ke KEPK jika penelitian sudah selesai & dilampiri Abstrak Penelitian

Semarang, 16 MAR 2015

Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Fakultas Kedokteran Undip-RS. Dr. Kariadi
Ketua,

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN KEPK FK. UNDIP RS. Dr. KARIADI SEMARANG

Prof. Dr.dr. Suprihati, M.Sc, Sp.THT-KL(K)
NIP.19500621 197703 2 001

Lampiran 2. Ijin Penelitian dari Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro

KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
FAKULTAS KEDOKTERAN
Jalan Prof. H. Soedarto, SH. Tembalang Semarang Kotak Pos 1269, Kode Pos 50275
Telepon (024) 76928010 Faksimile (024) 76928011 Email : dean_fmdu@undip.ac.id

Nomor : 898 /UN7.3.4/D1/PP/2015
Lampiran : 1 bendel
Perihal : Permohonan ijin penelitian

27 FEB 2015

Yth. Direktur Utama
RSUP Dr. Kariadi
Semarang

Bersama ini kami hadapkan mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang :

Nama/ NIM : Talita Zata Isma /22010111120046
Semester : VIII (delapan)

Mohon diijinkan melakukan penelitian di Instalasi Rekam Medik dan Klinik VCT RSUP Dr. Kariadi Semarang, dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah mahasiswa. Terlampir proposal mahasiswa yang bersangkutan.

Judul/ Topik : Hubungan antara Koinfeksi Tuberkulosis dengan Kejadian Tremor pada Pasien HIV/AIDS di RSUP Dr. Kariadi Semarang

Pembimbing : Dr. dr. Retnaningsih, Sp.S(K), KIC/ dr. Muchlis AU Sofro, Sp.PD, K-PTI

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

a.n Dekan
Pembantu Dekan I,

dr. Herman Kristanto, MS, Sp.OG(K)
NIP. 196305051989031003

Tembusan :
1. Dekan (sebagai laporan)
2. Ketua Tim Karya Tulis Ilmiah
3. Kepala Bagian Diklit RSUP Dr. Kariadi Semarang
4. Kepala Instalasi Rekam Medik RSUP Dr. Kariadi Semarang
5. Pembimbing
6. Mahasiswa Yang Bersangkutan

Lampiran 3. Izin Penelitian dari RSUP Dr. Kariadi Semarang

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL BINA UPAYA KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DOKTER KARIADI
Jl. Dr. Sutomo No. 16 Semarang, PO Box 1104
Telepon : (024) 8413993, 8413476, 8413764 Fax : (024) 8318617
Website : http://www.rskariadi.co.id email : humas_rskariadi@yahoo.co.id, rsdk@indosat.net.id

RSUP Dr. KARIADI
Sehatkan Hidup Sehat

SURAT IZIN
MELAKSANAKAN PENELITIAN

DL.00.02 / III / 1043 / 2015

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dr. Agus Suryanto, Sp.PD-KP, MARS
N I P : 19610818 198812 1001
Jabatan : Direktur SDM dan Pendidikan RSUP Dr. Kariadi

Memberikan ijin melakukan penelitian untuk :

Nama peneliti : Talita Zata Isma

Pembimbing : 1. Dr. dr Retnaningsih, Sp.S(K), KIC
2. Dr. dr Muchlis AU Sofro, Sp.PD, K-PTI

Institusi peneliti : UNDIP Fakultas Kedokteran

Judul penelitian : Hubungan antara Koinfeksi Tuberkulosis dengan Kejadian Tremor pada Pasien HIV/AIDS di RSUP dr Kariadi Semarang

Lokasi penelitia : Instalasi Rawat Jalan (Poli VCT) dan Instalasi Rekam Medis

Untuk melaksanakan kegiatan penelitian selama 2 bulan, terhitung mulai sejak diterbitkannya surat ijin penelitian ini.

Peneliti wajib melakukan :
1. Informed Consent dilampirkan pada rekam medis responden
2. Laporan monitoring evaluasi penelitian secara periodik
3. Laporan selesai penelitian dengan menyerahkan monitoring evaluasi penelitian
4. Menyerahkan laporan hasil akhir penelitian (1 berkas)

Semarang, 15 APR 2015
An. Direktur Utama
Direktur SDM dan Pendidikan

Dr. Agus Suryanto, Sp.PD-KP, MARS
NIP. 19610818 198812 1 001

Telepon langsung Paviliun Garuda : 024-8453710, Instalasi Penyakit Jantung : 024-8453234
Instalasi Geriatri : 024-8450801, Instalasi Gawat Darurat : 024-8414281

CUM 00010
SK

Lampiran 4. *Informed Consent*

JUDUL PENELITIAN : Hubungan antara Koinfeksi Tuberkulosis dengan Kejadian Tremor pada Pasien HIV/AIDS (Studi Kasus di RSUP Dr. Kariadi Semarang)

INSTANSI PELAKSANA : Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)

Yth. Bapak/Ibu/Saudara :

Nama saya Talita Zata Isma, saya mahasiswi Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. Saya melakukan penelitian dengan judul hubungan antara koinfeksi tuberkulosis dengan kejadian tremor pada pasien HIV/AIDS. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara koinfeksi tuberkulosis dengan kejadian tremor pada pasien HIV/AIDS. Saya akan melakukan pemeriksaan terhadap Bapak/Ibu/Saudara berupa finger to nose test, menggambar, mengekstensikan tangan kemudian diberi selembar kertas di atasnya, serta meminum secangkir penuh air.

Tindakan yang akan dialami oleh Bapak/Ibu/Saudara:

1. Memberi informasi mengenai identitas dan status kesehatan yang diperlukan
2. Memegang ujung hidung dengan ujung jari telunjuk (finger to nose test)
3. Menggambar spiral (garis melingkar seperti obat nyamuk) pada selembar kertas
4. Meluruskan tangan ke depan, telapak tangan menghadap ke atas, dan lengan serta tangan ditegangkan. Kemudian akan diletakkan selembar kertas di atas telapak tangan.
5. Meminum secangkir penuh air

Manfaat yang akan akan didapat dari pemeriksaan ini adalah Bapak/Ibu/Saudara boleh mengetahui hasilnya, Bapak/Ibu/Saudara dapat mengetahui ada atau tidaknya tremor yang diakibatkan oleh infeksi tuberkulosis , dan sebagai pertimbangan penatalaksanaan selanjutnya.

Saya menjamin bahwa penelitian ini tidak akan menimbulkan efek yang merugikan pada Bapak/Ibu/Saudara. Penelitian yang saya lakukan ini bersifat sukarela dan tidak ada unsur paksaan. Dalam penelitian ini, saya menjamin kerahasiaan segala data yang saya peroleh, data hanya akan saya gunakan untuk kepentingan penelitian. Apabila ada informasi yang belum jelas, Bapak/Ibu/Saudara bisa menghubungi saya Talita Zata Isma, Program Studi

Pendidikan DOkter Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro (HP: 081575038877).

Demikian penjelasan dari saya. Terimakasih atas kerjasama Bapak/Ibu/Saudara dalam penelitian ini.

Setelah mendengar dan memahami penjelasan penelitian, dengan ini saya menyatakan

SETUJU / TAK SETUJU

untuk ikut sebagai responden/sampel dalam penelitian.

Semarang, 2015

Saksi:	Yang membuat pernyataan
Nama Terang :	Nama Terang :
Alamat :	Alamat :

1/10

JUDUL PENELITIAN : Hubungan antara Koinfeksi Tuberkulosis dengan Kejadian Tremor pada Pasien HIV/AIDS (Studi Kasus di RSUP Dr. Kariadi Semarang)

INSTANSI PELAKSANA : Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)

Yth. Bapak/Ibu/Saudara :

Nama saya Talita Zata Isma, saya mahasiswi Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. Saya melakukan penelitian dengan judul hubungan antara koinfeksi tuberkulosis dengan kejadian tremor pada pasien HIV/AIDS. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara koinfeksi tuberkulosis dengan kejadian tremor pada pasien HIV/AIDS. Saya akan melakukan pemeriksaan terhadap Bapak/Ibu/Saudara berupa *finger to nose test*, menggambar, mengekstensikan tangan kemudian diberi selembar kertas di atasnya, serta meminum secangkir penuh air.

Tindakan yang akan dialami oleh Bapak/Ibu/Saudara:

1. Memberi informasi mengenai identitas dan status kesehatan yang diperlukan
2. Memegang ujung hidung dengan ujung jari telunjuk (*finger to nose test*)
3. Menggambar spiral (garis melingkar seperti obat nyamuk) pada selembar kertas
4. Meluruskan tangan ke depan, telapak tangan menghadap ke atas, dan lengan serta tangan ditegangkan. Kemudian akan diletakkan selembar kertas di atas telapak tangan.
5. Meminum secangkir penuh air

Manfaat yang akan akan didapat dari pemeriksaan ini adalah Bapak/Ibu/Saudara boleh mengetahui hasilnya, Bapak/Ibu/Saudara dapat mengetahui ada atau tidaknya tremor yang diakibatkan oleh infeksi tuberkulosis , dan sebagai pertimbangan penatalaksanaan selanjutnya.

Saya menjamin bahwa penelitian ini tidak akan menimbulkan efek yang merugikan pada Bapak/Ibu/Saudara. Penelitian yang saya lakukan ini bersifat sukarela dan tidak ada unsur paksaan. Dalam penelitian ini, saya menjamin kerahasiaan segala data yang saya peroleh, data hanya akan saya gunakan untuk kepentingan penelitian. Apabila ada informasi yang belum jelas, Bapak/Ibu/Saudara bisa menghubungi saya Talita Zata Isma, Program Studi Pendidikan DOkter Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro (HP: 081575038877).

Demikian penjelasan dari saya. Terimakasih atas kerjasama Bapak/Ibu/Saudara dalam penelitian ini.

Setelah mendengar dan memahami penjelasan penelitian, dengan ini saya menyatakan

SETUJU / TAK SETUJU

untuk ikut sebagai ~~responden/sampel~~ dalam penelitian.

Semarang, 2015

Saksi:

Yang membuat pernyataan

Nama Terang :
Alamat :

Nama Terang :
Alamat :

Lampiran 5. Formulir Subjek Penelitian

DATA SAMPEL

(Daftar Pertanyaan mengenai Pasien)

I. IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama :
2. Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan
3. Umur : tahun
4. Nomor CM :

II. STATUS KESEHATAN

1. Terapi HAART yang dikonsumsi :
2. Terapi OAT yang dikonsumsi :
3. Riwayat hipertiroid : (ada / tidak ada)
4. Dalam keadaan depresi/cemas : (ya/tidak)
5. Memiliki anggota keluarga dengan riwayat tremor: (ya/tidak)
6. Mengangkat beban berat sebelum pemeriksaan : (ya/tidak)
7. Dalam kondisi *Drugs Withdrawal* : (ya/tidak)

Lampiran 6. Hasil Analisis

Frequencies

Frequency Table

TB

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	15	62.5	62.5	62.5
	Tidak	9	37.5	37.5	100.0
	Total	24	100.0	100.0	

Tremor

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	2	8.3	8.3	8.3
	Tidak	22	91.7	91.7	100.0
	Total	24	100.0	100.0	

Jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	17	70.8	70.8	70.8
	Perempuan	7	29.2	29.2	100.0
	Total	24	100.0	100.0	

ARV

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Efavirenz	11	45.8	45.8	45.8
	Nevirapine	13	54.2	54.2	100.0
	Total	24	100.0	100.0	

OAT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	14	58.3	58.3	58.3
	Tidak	10	41.7	41.7	100.0
	Total	24	100.0	100.0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	40 - 60	5	20.8	20.8	20.8
	18 - 40	19	79.2	79.2	100.0
	Total	24	100.0	100.0	

Crosstabs

TB * Tremor

Crosstab

			Tremor		Total
			Ya	Tidak	
TB	Ya	Count	2	13	15
		Expected Count	1.3	13.8	15.0
		% within Tremor	100.0%	59.1%	62.5%
		% of Total	8.3%	54.2%	62.5%
	Tidak	Count	0	9	9
		Expected Count	.8	8.3	9.0
		% within Tremor	.0%	40.9%	37.5%
		% of Total	.0%	37.5%	37.5%
Total		Count	2	22	24
		Expected Count	2.0	22.0	24.0
		% within Tremor	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	8.3%	91.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.309[b]	1	.253		
Continuity Correction[a]	.145	1	.703		
Likelihood Ratio	1.988	1	.159		
Fisher's Exact Test				.511	.380
Linear-by-Linear Association	1.255	1	.263		
N of Valid Cases	24				

a. Computed only for a 2x2 table

b. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .75.

Jenis kelamin * Tremor

Crosstab

			Tremor		Total
			Ya	Tidak	
Jenis kelamin	Laki-laki	Count	2	15	17
		Expected Count	1.4	15.6	17.0
		% within Tremor	100.0%	68.2%	70.8%
		% of Total	8.3%	62.5%	70.8%
	Perempuan	Count	0	7	7
		Expected Count	.6	6.4	7.0
		% within Tremor	.0%	31.8%	29.2%
		% of Total	.0%	29.2%	29.2%
Total		Count	2	22	24
		Expected Count	2.0	22.0	24.0
		% within Tremor	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	8.3%	91.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.898[b]	1	.343		
Continuity Correction[a]	.018	1	.892		
Likelihood Ratio	1.453	1	.228		
Fisher's Exact Test				1.000	.493
Linear-by-Linear Association	.861	1	.353		
N of Valid Cases	24				

a. Computed only for a 2x2 table

b. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .58.

ARV * Tremor

Crosstab

			Tremor		
			Ya	Tidak	Total
ARV	Efavirenz	Count	1	10	11
		Expected Count	.9	10.1	11.0
		% within Tremor	50.0%	45.5%	45.8%
		% of Total	4.2%	41.7%	45.8%
	Nevirapine	Count	1	12	13
		Expected Count	1.1	11.9	13.0
		% within Tremor	50.0%	54.5%	54.2%
		% of Total	4.2%	50.0%	54.2%
Total		Count	2	22	24
		Expected Count	2.0	22.0	24.0
		% within Tremor	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	8.3%	91.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.015[b]	1	.902		
Continuity Correction[a]	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.015	1	.902		
Fisher's Exact Test				1.000	.717
Linear-by-Linear Association	.015	1	.904		
N of Valid Cases	24				

a. Computed only for a 2x2 table

b. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .92.

OAT * Tremor

Crosstab

			Tremor		
			Ya	Tidak	Total
OAT	Ya	Count	1	13	14
		Expected Count	1.2	12.8	14.0
		% within Tremor	50.0%	59.1%	58.3%
		% of Total	4.2%	54.2%	58.3%
	Tidak	Count	1	9	10
		Expected Count	.8	9.2	10.0
		% within Tremor	50.0%	40.9%	41.7%
		% of Total	4.2%	37.5%	41.7%
Total		Count	2	22	24
		Expected Count	2.0	22.0	24.0
		% within Tremor	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	8.3%	91.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.062[b]	1	.803		
Continuity Correction[a]	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.062	1	.804		
Fisher's Exact Test				1.000	.670
Linear-by-Linear Association	.060	1	.807		
N of Valid Cases	24				

a. Computed only for a 2x2 table

b. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .83.

Usia * Tremor

Crosstab

			Tremor		
			Ya	Tidak	Total
Usia	40 - 60	Count	1	4	5
		Expected Count	.4	4.6	5.0
		% within Tremor	50.0%	18.2%	20.8%
		% of Total	4.2%	16.7%	20.8%
	18 - 40	Count	1	18	19
		Expected Count	1.6	17.4	19.0
		% within Tremor	50.0%	81.8%	79.2%
		% of Total	4.2%	75.0%	79.2%
Total		Count	2	22	24
		Expected Count	2.0	22.0	24.0
		% within Tremor	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	8.3%	91.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.125[b]	1	.289		
Continuity Correction[a]	.023	1	.880		
Likelihood Ratio	.929	1	.335		
Fisher's Exact Test				.380	.380
Linear-by-Linear Association	1.078	1	.299		
N of Valid Cases	24				

a. Computed only for a 2x2 table

b. 3 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .42.

Lampiran 7. Dokumentasi Penelitian

Uji diagnosis tremor di RSUP Dr. Kariadi Semarang

Bersama staff di klinik VCT RSUP Dr. Kariadi Semarang

Pembacaan Catatan Medik

Uji diagnosis tremor di BKPM wilayah Semarang

Lampiran 8. Biodata Mahasiswa

BIODATA MAHASISWA

Identitas

Nama	: Talita Zata Isma
NIM	: 22010111120046
Tempat/tanggal lahir	: Semarang/ 8 Agustus 1993
Jenis Kelamin	: Perempuan
Alamat	: Jalan Puspanjolo Tengah Raya No. 50 Semarang
Nomor Telepon	: 024 7614990
Nomor HP	: 081 575 03 8877
Email	: talitazisma@gmail.com

Riwayat Pendidikan Formal

1. SD Hj. Isriati Baiturrahman Semarang	Lulus tahun: 2005
2. SMP Negeri 2 Kota Semarang	Lulus tahun: 2007
3. SMA Negeri 3 Kota Semarang	Lulus tahun: 2011
4. Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro	Tahun Masuk: 2011

Keanggotaan Organisasi

1. General Secretary of Asian Medical Students Association (AMSA) UNDIP 2013-2014
2. Anggota Asian Medical Students Association (AMSA) UNDIP 2011-2012

Anggota Paduan Suara Mahasiswa FK UNDIP 2011-2015