

**ANALISIS REKAM MEDIS JENIS HALUSINASI DENGAN
MENGUNAKAN TEKNIK DECISION TREE ALGORITMA C4.5
DI RUMAH SAKIT ATMA HUSADA MAHAKAM SAMARINDA**

SKRIPSI

Diajukan sebagai persyaratan untuk
memperoleh gelar sarjana keperawatan



DI SUSUN OLEH:

SUHENDRA

17111024110260

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

2020

**Analisis Rekam Medis Jenis Halusinasi dengan Menggunakan
Tekhnik Decission Tree Algoritma C4.5 di Rumah Sakit Atma
Husada Mahakam Samarinda**

SKRIPSI

Diajukan sebagai persyaratan untuk
Memperoleh gelar sarjana keperawatan



Di Susun Oleh:

Suhendra

17111024110260

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

2020

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Suhendra

NIM : 17111024110260

Program Studi : S1 Keperawatan

Judul Penelitian : Analisis Rekam Medis Rekam Medis Jenis Halusinasi Dengan Menggunakan Teknik Decision Tree Algoritma C4.5 di Rumah Sakit Atma Husada Mahakam Samarinda.

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan (Permendiknas No. 17, tahun 2010).

Samarinda, 27 Juni 2020



Suhendra

17111024110260

LEMBAR PESETUJUAN

**ANALISIS REKAM MEDIS JENIS HALUSINASI DENGAN MENGGUNAKAN
TEKNIK DECISION TREE ALGORITMA C4.5 DI RUMAH SAKIT ATMA
HUSADA MAHAKAM SAMARINDA**

SKRIPSI

DI SUSUN OLEH :

SUHENDRA

17111024110260

Di setuju untuk diujikan pada tanggal, 27 Juni 2020

Pembimbing



Ns. Milkhatun, M.Kep

NIDN. 1121018501

Mengetahui,



Koordinator Mata Ajar Skripsi

Ns. Milkhatun, M.Kep

NIDN. 1121018501

LEMBAR PENGESAHAN

**ANALISIS REKAM MEDIS JENIS HALUSINASI DENGAN MENGGUNAKAN
TEKNIK DECISION TREE ALGORITMA C4.5 DI RUMAH SAKIT ATMA HUSADA
MAHAKAM SAMARINDA**

SKRIPSI

DI SUSUN OLEH :

SUHENDRA

17111024110260

Diseminarkan dan Diujikan

Pada tanggal 27 juni 2020

Penguji I



Ns. Alfi Ari F.R., S.Kep.,M.Kep

NIDN . 1111038601

Penguji II



Ns. Milkhatun, M.Kep

NIDN . 1121018501

Mengetahui :

Ketua Prodi S1 Keperawatan



Ns. Dwi Rahmah Fitriani, M.Kep
NIDN. 1119097601

**Analisis Rekam Medis Jenis Halusinasi dengan Menggunakan Teknik
Decision Tree Algoritma C4.5 di Rumah Sakit Atma Husada Mahakam
Samarinda**

Suhendra ¹⁾, Ns. Milkhatun M.kep ²⁾ Ns. Alfi Ari Fakhur Rizal M. Kep³⁾

INTISARI

Latar Belakang: Halusinasi adalah gejala khas skizofrenia yang merupakan pengalaman sensori menyimpang atau salah, yang dipersepsikan sebagai sesuatu yang nyata. Kondisi ini menyebabkan individu tidak dapat kontak dengan lingkungan dan hidup dalam dunianya sendiri. Penderita skizofrenia dengan halusinasi yang masih kuat dapat berbahaya bagi dirinya sendiri dan orang lain. Menurut WHO ada sekitar 21 juta penderita skizofrenia yang ada di Indonesia, dan kasus tersebut diperkirakan akan terus mengalami peningkatan sesuai dengan dinamisme kehidupan bangsa Indonesia. Skizofrenia dengan halusinasi adalah salah satu diagnose keperawatan yang cukup banyak ditemui dimasyarakat maupun fasilitas kesehatan dan hal tersebut dibuktikan dengan adanya hasil penelitian yang dilakukan di RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda, ditemukan kurang lebih 450 kasus skizofrenia dengan halusinasi yang di temukan melalui hasil.

Tujuan: dilakukannya penelitian ini adalah untuk melakukan analisis catatan rekam medis pasien skizofrenia dengan halusinasi di RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda.

Metode: Penelitian ini adalah deskriptif kuantitatif, dengan jumlah catatan rekam medis pasien skizofrenia dengan halusinasi sebanyak 450 data, dan diolah dengan algoritma C4.5.

Hasil penelitian: Dari hasil penelitian dapat diketahui bahwa dari total 450 pasien yang paling dominan adalah pasien dengan jenis kelamin laki-laki, dengan kategori usia yang paling dominan adalah usia dewasa, dan jenis halusinasi terbanyak yaitu halusinasi audiotonik.

Kata Kunci: Rekam Medis, Data Mining, Skizofrenia, Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi.

¹Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

²Dosen Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

³Dosen Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Analysis Of Halusination Types of Medical Records Using decision Tree Algorithm C4.5 Techniques at Atma Husada Mahakam Hospital Samarinda

Suhendra ¹⁾, Ns. Milkhatun M.kep ²⁾ Ns. Alfi Ari Fakhur Rizal M. Kep³⁾

ABSTRACT

Background: *Hallucinations are typical symptoms of schizophrenia which are distorted or false sensory experiences, which are perceived as real. This condition causes the individual unable to contact the environment and live in his own world. Schizophrenics with strong hallucinations can be dangerous for themselves and others. According to WHO there are around 21 million schizophrenics in Indonesia, and the case is expected to continue to increase in accordance with the dynamism of Indonesian life. Schizophrenia with hallucinations is one of the most common nursing diagnoses in the community and health facilities and this is evidenced by the results of research conducted at Atma Husada Mahakam Hospital in Samarinda, found approximately 450 cases of schizophrenia with hallucinations found through the results.*

Reseach Purpose: *the purpose of this research is to analyze the medical records of schizophrenic patients with hallucinations in Atma Husada Mahakam General Hospital Samarinda.*

Research Method: *This research is quantitative descriptive, with the number of schizophrenic patient medical records with hallucinations of 450 data and processed with the C4.5 algorithm.*

Results: *From the results of the study it can be seen that from a total of 450 patients the most dominant are patients with male sex, with the most dominant age category being adult, and the most types of hallucinations are audiotonic hallucinations.*

Keywords: *Medical Records, Data Mining, Schizophrenia, Hallucinations of Perception Sensory Disorders.*

¹ *Students of Nursing Undergraduate Program in Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur*

² *Lecturer in Nursing Study Program, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur*

³ *Lecturer in Nursing Study Program, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur*

KATA PENGANTAR



Puji dan Syukur Kepada Allah SWT atas Limpahan Rahmat dan Karunia dan Ridho-nya, serta tak lupa sholawat dan salam kepada Nabi besar Muhammad SAW sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul "Analisis Rekam Medis Rekam Medis Jenis Halusinasi Dengan Menggunakan Teknik Decision Tree Algoritma C4.5 di Rumah Sakit Atma Husada Mahakam Samarinda".

Dalam proses penyusunan skripsi ini banyak berbagai pihak yang telah memberikan dorongan atau motivasi, bantuan serta masukan sehingga dalam kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih yang terhormat kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiaji selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Ibu Ns. Dwi Rahmah Fitriani, M.Kep selaku Ketua Program Studi S1 Ilmu Keperawatan atas dukungan dan motivasi kepada penulis untuk penyelesaian penelitian proposal.
3. Ibu Ns. Milkhatun, M.Kep selaku dosen pembimbing yang telah memberikan waktu membimbing, serta memberikan semangat selama proses penyusunan skripsi, walaupun berkali-kali loss contact dan revisi tetapi ibu tetap sabar membimbing penulis, penulis ucapkan terimakasih yang sebesar besarnya kepada ibu.

4. Bapak Ns. Alfi Ari FR, M.Kep selaku penguji I yang telah memberikan waktu, membimbing, serta memberikan semangat selama proses penyusunan skripsi penulis ucapkan ribuan terimakasih atas kebaikan dan kemurahan hati bapak.
5. Ibu Ns. Milkhatun, M.Kep selaku Koordinator Skripsi atas dukungan dan motivasi kepada penulis untuk penyelesaian skripsi.
6. Pihak Rumah Sakit dan staf RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda yang telah membantu peneliti dalam proses penyusunan skripsi.
7. Dosen dan staf Program Studi S1 Ilmu Keperawatan yang telah membantu dalam proses penyusunan skripsi dan telah memberikan motivasi kepada penulis.
8. Kepada kedua orang tua penulis yang selalu memberikan dukungan moral maupun materi serta segala kasih sayang cinta dan ketulusan selama proses penyusunan skripsi ini, penulis mengucapkan terimakasih dan rasa bangga karena telah menjadi bagian dalam kehidupan kalian orang tua penulis sangat sayangi.
9. Kepada seluruh sahabatku serta teman seperjuangan di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur angkatan 2016 terutama kepada abang Nurwahyu Ikmal, sahabatku Alby Reza, sahabatku Nia Aprila, Musdalifah, Fitri Wulandari, ellyanur Safitri, reka ladina, dewi sri pangesti, rizky pratama putri dan masih banyak lagi yang selalu mendukung dan memberikan semangat, serta bagi wisudawan 2020

lainnya yang sangat, terimakasih atas persahabatan, persaudaraan, dukungan serta kerja samanya.

10. Kepada Sahabat dan juga satu Kelompok seperjuanganku Abi prakasa, Elsa Putri Molatina Eka Suci, Siti Jahra Amalia, dan Nadia Setyorini, terimakasih atas kerjasamanya selama ini, terimakasih atas waktu yang diluangkan hingga skripsi ini dapat tersusun seperti saat ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini tidak luput darikesalahan dan kekurangan karenapenulis masih dalam proses belajar dan akan terus belajar. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan agar dapat menambah pengetahuan dan guna untuk menyempurnakan Skripsi ini ini agar kedepannya dapat menjadi lebih baik dan bermanfaat.

Wassalamualaikum Wa Rahmatullahi Wa Barakatuh.

Samarinda, 27 Juni 2020

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Halaman Pernyataan Keaslian Penelitian.....	iii
Halaman Persetujuan.....	iv
Halaman Pengesahan.....	v
Motto.....	vi
Abstrak.....	vii
Kata Pengantar.....	viii
Daftar Isi.....	x
Daftar Tabel.....	xii
Daftar Gambar	xiii
BAB I.....	17
A. Latar Belakang Masalah.....	17
B. Rumusan Masalah.....	23
C. Tujuan Penelitian.....	23
1. Tujuan Umum.....	23
D. Manfaat Penelitian.....	25
E. Keaslian Penelitian.....	25
BAB II.....	34
A. Telaah Pustaka.....	34
B. Tanda dan gejala Halusinasi.....	34
C. Rentang Respon Neorologis.....	38

D.	Jenis- jenis halusinasi.....	38
E.	Faktor Penyebab halusinasi.....	40
f)	Proses terjadinya halusinasi.....	45
g)	Pohon Masalah.....	48
h)	Konsep Teori Rekam Medis	49
i)	Konsep Teori Data Mining.....	49
j)	Penelitian Terkait.....	54
k)	Kerangka Teori.....	56
l)	Kerangka Konsep Penelitian.....	57
BAB III.....		58
A.	Rancangan Penelitian.....	58
B.	Populasi dan Sampel.....	58
C.	Kriteria Inklusi.....	60
D.	Waktu dan Tempat Penelitian.....	61
E.	Instrumen Penelitian	61
F.	Teknik Pengumpulan Data.....	64
G.	Teknik Analisa Data.....	64
H.	Analisis Data	65
I.	Etika Penelitian.....	72
J.	Jalannya Penelitian	73
K.	Jadwal Penelitian.....	74
BAB IV.....		75
HASIL DAN PEMBAHASAN.....		75

A. Hasil Penelitian.....	75
B. Analisis Data Mining	77
C. Pembahasan.....	90
Tabel 3 Keterangan Rule Grafik.....	92
BAB V.....	93
KESIMPULAN DAN SARAN.....	93
A. Kesimpulan.....	93
B. Saran	98
BIODATA PENELITI.....	102

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Rentang Respon.....	31
Gambar 2. Pohon Masalah.....	42
Gambar 3. Kerangka Teori Penelitian.....	50
Gambar 4. Kerangka Konsep Penelitian.....	51
Gambar 5. Proses Percobaan	56
Gambar 6. Gambar keterangan rekam medis pasien skizofrenia dengan gangguan persepsi sensori halusinasi	60
Gambar 7. Gambar contoh sebagian data rekam medis pasien skizofrenia dengan gangguan persepsi sensori halusinasi.....	63
Gambar 8. Gambar kalasifikasi data base yang paling mempengaruhi pengambilan keputusan terhadap jenis halusinasi pada skizofrenia	64
Gambar 9. Gambar format pengolahan data yang akan diaplikasikan pada software rapid manner untuk mendapatkan hasil pengambilan keputusan jenis halusinasi pada pasien skizofrenia	65
Gambar 10. Jadwal penelitian	68
Gambar 11. Diagram frekuensi jenis kelamin pasien gangguan persepsi sensori halusinasi pada skizofrenia	68
Gambar 12. Diagram frekuensi jenis kelamin pasien halusinasi	70
Gambar 13. Diagram frekuensi kategori usia pasien gangguan persepsi sensori halusinasi pada skizofrenia	72
Gambar 14. Diagram frekuensi riwayat penyakit keluarga pasien gangguan persepsi sensori halusinasi pada skizofrenia	73

Gambar 15. Diagram frekuensi riwayat penyakit pasien gangguan persepsi sensori halusinasi pada skizofrenia	74
Gambar 16. Diagram frekuensi orang terdekat pasien gangguan persepsi sensori halusinasi pada skizofrenia	75
Gambar 17. Diagram hambatan hubungan sosial pasien gangguan persepsi sensori halusinasi pada skizofrenia	76
Gambar 18. Diagram frekuensi respon adaptif pasien gangguan persepsi sensori halusinasi pada skizofrenia	77
Gambar 19. Diagram Diagram respon psikososial pasien gangguan persepsi sensori halusinasi pada skizofrenia	78
Gambar 20. Diagram respon maladaptif usia pasien gangguan persepsi sensori halusinasi pada skizofrenia	79
Gambar 21. Diagram tanda dan gejala melalui data subyektif pasien gangguan persepsi sensori halusinasi pada skizofrenia	80
Gambar 22. Diagram tanda dan gejala melalui data obyektif pasien gangguan persepsi sensori halusinasi pada skizofrenia	81
Gambar 23. Diagram jenis-jenis halusinasi pasien gangguan persepsi sensori halusinasi pada skizofrenia	82
Gambar 24. Decision Tree Penentuan Jenis halusinasi Data Rekam Medis Pasien Skizofrenia	84
Gambar 25. Keterangan rule grafik	85

DAFTAR LAMPIRAN

Surat Pernyataan Keaslian Penelitian	iii
Halaman Persetujuan	iv
Halaman Pengesahan	v