

BIODATA PENELITI



A Data Pribadi

Nama : Elsa Putri Molatina Eka Suci
Nim : 17111024110190
Tempat Tanggal Lahir : Tanjung Redeb, 17 Juni 1998
Alamat di Samarinda : Jl. Juanda 7F, NO 53 B

B. Riwayat Pendidikan

1. Tamat TK Tahun 2004 di TK Pembina Berau
2. Tamat SD Tahun 2010 di SDN 001 Berau
3. Tamat SMP Tahun 2013 di SMPN 03 Berau
4. Tamat SMA Tahun 2016 di SMAN 07 Berau

Lampiran Data Mentah

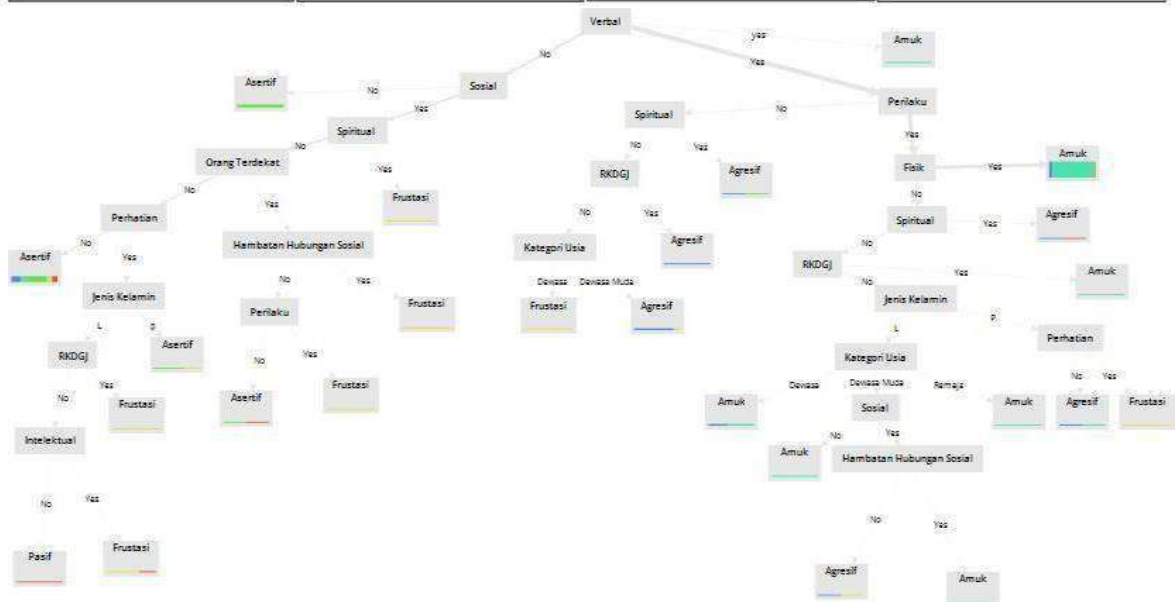
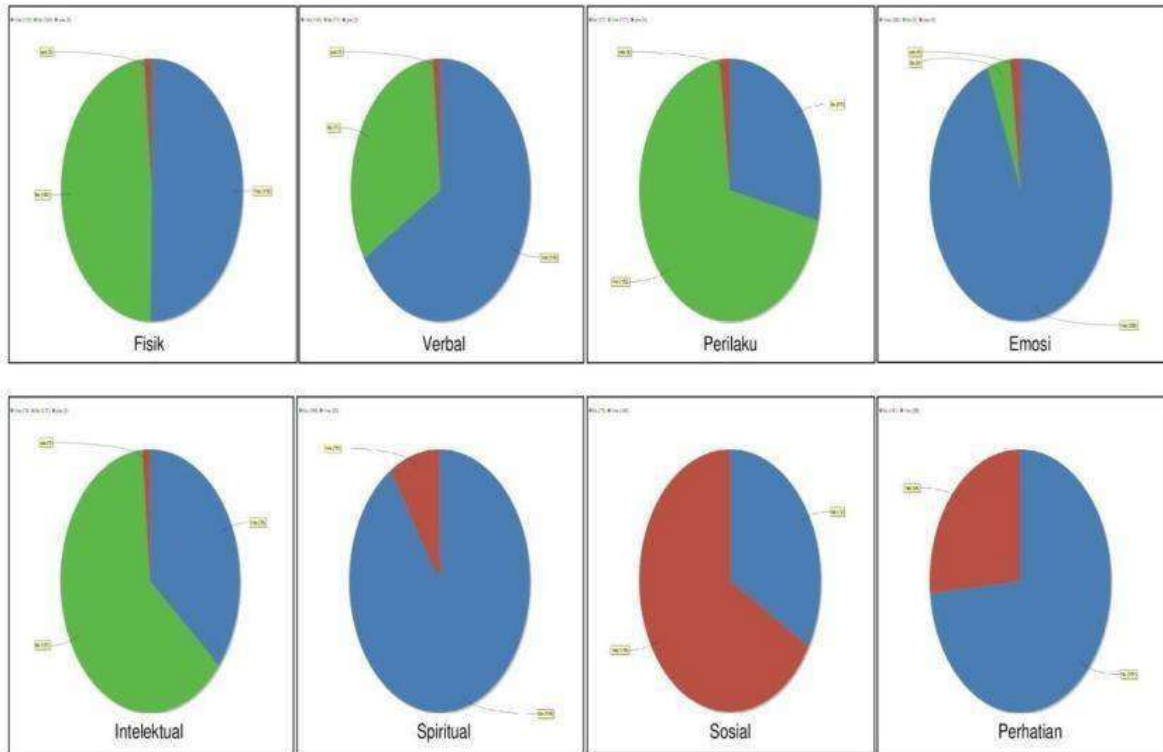
FAKTOR PREDISPOSISI		OBAT YANG DIMINUM				KESAN UMUM			STA
RP KELUARGA	NAMA OBAT	DIBAWA	JUMLAH	TIDAK DIBAWA	KESAN UMUM	KONTAK	KESADARAM		
Tidak ada	Chlorpromazine, Haloperidol	Ada	(20 Tablet) (40 Tablet)	Tidak Ada	Kurang rapi	Verbal (+) Visual (+)	CM		
Tidak ada	Fluoxetine, Risperidon, Meflopan	Ada	(20gram) (2gram) (1gram)	Tidak Ada	Kurang rapi	Verbal (+) Visual (+)	CM		
Tidak ada	Risperidone, THD, Injeksi Siklozoat	Ada	(28) (28) (1 Ampul)	Tidak Ada	Cukup Rapi, Kooperatif	Verbal (+) Visual (+)	CM, Atensi (+)		
Tidak ada	Risperidone	Ada	2x2 Mgram	Tidak Ada	Cukup rapi, Cukup Kooperatif	Kontak (+)	CM, Atensi (+)		
Tidak diketahui	Haloperidol	Ada	(2x2,5 mgram)	Tidak Ada	Cukup Rapi	verbal Lancar, relevan, vi	CM, atensi (+), CREATANSI (+)		
Tidak diketahui	Haloperidol	Ada	(5gram)	Tidak Ada	Cukup Rapi	Visual (+), Verbal cenderung	CM		
Tidak ada	Stelosi, Dan Clozapin	Ada	(2x5 Mgram), (2 Tablet)	Tidak Ada	kurang rapi, tegang, kooperatif	Verbal (+) Visual (+)	CM, Atensi Kurang		
Tidak ada	Clozapine, Haloperidol	Ada	(1x2,5 Mgram), (2x2,5 Mgram)	Tidak Ada	Bingung	Verbal (+) Visual (+)	CM, Atensi (+), CREATANSI (+)		
Tidak ada	Risperidone, THD, Clozapin	Ada	(2 gram), (2 gram), (25 gram)	Tidak Ada	cukup rapi, gelisah dan kurang koopo	Verbal (+) Visual (+)	CM, Atensi (+), CREATANSI (+)		
Tidak ada	Stelosi, Dan Clozapin	Ada	(25 Mgram), (2 Tablet)	Tidak Ada	kurang rapi, tegang, kooperatif	Verbal (+) Visual (+)	CM, Atensi Kurang		
Tidak ada	Clozapine	Ada	(2x5 Mgram)	Tidak Ada	Rapi, kooperatif dan gaya berlebihan	Lancar Inkoheren, Verbal	CM, Atensi Baik		
Tidak ada	Diazepam, Haloperidol, Clozapin	Ada	(2x5 Mgram), (2x2 Mgram), (+)	Tidak Ada	Tampak kurang rapi, kooperatif	Verbal (+) Visual (+)	CM, Atensi (+)		
Tidak ada	Stelosi, Dan Clozapin	Ada	(2x5 Mgram), (3 Tablet)	Tidak Ada	kurang rapi, tegang, kooperatif	Verbal (+) Visual (+)	CM, Atensi Kurang		
Tidak ada	Clozapine	Ada	(28 Mgram)	Tidak Ada	Rapi, kooperatif dan gaya berlebihan	Lancar Inkoheren, Verbal	CM, Atensi Baik		
Tidak ada	haloperidol, Clozapine	Ada	(1x12,5 mgram) (1x12,5 mgram)	Tidak Ada	Composmenis alert, kesan rapi, koop	verbal Lancar, relevan, vi	CM		
Tidak ada	haloperidol, Clozapine	Ada	(2x1,5 gram) (15 gram)	Tidak Ada	Composmenis	Verbal (+) Visual (+)	CM		
Tidak ada	Clozapine	Ada	(2x5 gram)	Tidak Ada	Tampak kurang rapi	Verbal (+) Visual (+)	CM		
Tidak ada	haloperidol, Clozapine	Ada	(5 mgram) (150 mgram)	Tidak Ada	Tidak rapi, Tidak Kooperatif	Verbal (+) Visual (+)	CM		
Tidak ada	Injeksi clozapin	Ada	(10 mgram)	Tidak Ada	pasien rapi dan sedikit tegang	verbal relevan dan cukup	orientasi ruang dan waktu baik		
Tidak ada	Stelosi, Dan Clozapin	Ada	(5 mgram) (in 5 mgram)	Tidak Ada	pasien tidak rapi	Verbal (-) Visual (+)	CM		
Tidak ada	Risperidone, Exitalopram	Ada	(2x1 mgram) (10 mgram)	Tidak Ada	penampilan tidak rapi, tidak kooperatif	CM atensi (+), CREATANSI (+)	CM		
Tidak diketahui	Haloperidol	Ada	(2x2,5 mgram)	Tidak Ada	Cukup Rapi	verbal Lancar, relevan, vi	CM, atensi (+), CREATANSI (+)		
Tidak ada	Clozapone, Stelosi, Amiodipon, meflopan	Ada	(2,45 5mgram) (2 Mgram) (10 gram)	Tidak Ada	pasien tidak rapi	Verbal (+) Visual (+)	CM		
Tidak ada	Risperidone	Ada	(2 X 2 mgram)	Tidak Ada	cukup rapi, bingung, dan cukup koopo	Verbal (+) Visual (+)	CM, atensi (+), CREATANSI (+)		
Tidak ada	Azam Mefenamat, Cefadroxil	Ada	(3 X 50 gram) (2 X 50 gram)	Tidak Ada	penampilan tidak rapi,	Verbal (+) Visual (+)	CM, Atensi Baik		
Tidak ada	Risperidone, THD, Clozapin	Ada	(2 mgram) (2 gram) (150 gram)	Tidak Ada	Bingung	Verbal (+) Visual (+)	CM		
Tidak ada	Meflopan, stelosi	Ada	(1x21 mgram) (2x2,5 mgram)	Tidak Ada	tidak rapi, bau pesing	Verbal (+) Visual (+)	CM		
Tidak ada	Clozapine	Ada	(25 mgram)	Tidak Ada	kurang rapi, gelisah, dan kurang koopo	Verbal (+) Visual (+)	CM, Atensi (+), orientasi (+)		
Tidak ada	Stelosi, Meflopan,	Ada	(2 mgram) (1 mgram)	Tidak Ada	bingung	Verbal (+) Visual (+)	CM		
Tidak ada	Risperidone, THD	Ada	(2x2 mgram) (2x2 mgram)	Tidak Ada	Tampak kurang rapi	Verbal (+) Visual (-)	CM		
Tidak ada	Ziprexa	Ada	(10 mgram)	Tidak Ada	cukup rapi, bingung, dan cukup koopo	Verbal (+) Visual (-)	CM, Atensi (+), orientasi (+)		
Tidak ada	Risperidon, Clozapine, Depalote	Ada	(2 X 2 mgram) (150 mgram) (50 mgram)	Tidak Ada	tampak tenang	Verbal (+) Visual (+)	CM		
Tidak ada	Risperidon, Clozapine, Depalote	Ada	(2 X 2 mgram) (150 mgram) (50 mgram)	Tidak Ada	tampak tenang	Verbal (+) Visual (+)	CM		
Tidak ada	Abilify, Sertalin, Meflopan	Ada	(1 tablet) (1X11 Mgram) (2 mgram)	Tidak Ada	Cukup Rapi, Kooperatif	Verbal (+) Visual (+)	CM, Atensi (+), orientasi (+)		
Tidak ada	Haloperidol	Ada	(2 X 0,5 mgram)	Tidak Ada	Kurang rapi, tidak kooperatif	Verbal (-) Visual (+)	CM, atensi kurang, orientasi k		
Tidak ada	Diazepam, Haloperidol	Ada	(1 Ampul) (5 gram)	Tidak Ada	tidak rapi, tampak bingung	Verbal (+) Visual (+)	CM Koheren		
Tidak ada	Clozapine	Ada	(100 mgram)	Tidak Ada	cukup rapi, cukup kooperatif dan real	Verbal (+) Visual (+)	CM, Atensi (+), orientasi (+)		
Tidak ada	tidak ada	tidak ada	tidak ada	Tidak Ada	Tampak kurang rapi	Verbal (+) Visual (+)	CM		
Tidak ada	Injeksi ziprexa	Ada	(10 mgram)	Tidak Ada	gelisah, tenang, tidak kooperatif	Verbal (+) Visual (+)	CM, Atensi (+)		
Tidak ada	Haloperidol	Ada	(2 X 5 mgram)	Tidak Ada	cukup rapi, kurang kooperatif, gelisah	Verbal (+) Visual (+)	CM, Atensi (+)		
Tidak ada	Risperidone, Depakot	Ada	(1 mgram) (250 mgram)	Tidak Ada	oukup kooperatif, kurang rapi	Verbal (+) Visual (+)	CM, Atensi Kurang		
Tidak ada	Haloperidol	Ada	(2x5 mgram)	Tidak Ada	oukup rapi, bingung, dan cukup koopo	Verbal (-), Visual (+)	CM, Atensi (+), orientasi (-)		
Tidak ada	Risperidone	Ada	(2 mgram)	Tidak Ada	tampak kurang rapi, kooperatif	Verbal (+) Visual (+)	CM, Atensi (+), orientasi (-)		
Bapak kandung sakit serupa	Clozapin	Tidak di isi	100mg 3x1	Tidak di isi	Bising, agak gelisah	visual (+) verbal (+)	composmenis, atensi (L)		
Tidak ada	Tidak di isi	Tidak di isi	Tidak di isi	Tidak di isi	Bingung	visual (+) verbal (+)	composmenis		
Tidak ada	Risperidon	Tidak di isi	(2x2 mg)	Tidak di isi	Bingung, mondar mandir	visual (+) verbal (+)	composmenis, atensi (+)		
Tidak ada	Haloperidol, Clozapine	Tidak di isi	(2x15mg), (2x12,5mg)	Tidak di bawa	Bingung	verbal (+) visual (+)	composmenis		
Tante pasien keluhan serupa	Tidak di isi	Tidak di isi	Tidak di isi	Tidak di isi	Cukup rapi, gelisah, tidak kooperatif	verbal (+) visual (+)	composmenis, atensi (+), onier		
Tidak ada	Haloperidol, THD, Clozapine	Tidak di isi	(2x15mg), (2x12,5 mg), (0-0-12,5 mg)	Tidak di isi	Cukup rapi, tenang, dan cukup koopo	verbal (+) visual (+)	composmenis, atensi (+), onier		
Tidak ada	Clozapin, Meflopan	Dibawa	(2x100mg), (2x2mg)	Tidak di isi	Cukup rapi, bingung, dan cukup koopo	verbal (+) visual (+)	composmenis, atensi (+), onier		
Tidak ada	Tidak di isi	Tidak di isi	Tidak di isi	Tidak di isi	Gaduh, tidak tenang, kooperatif	verbal (+) visual (+)	composmenis terganggu		
Tidak ada	Tidak di isi	Tidak di isi	Tidak di isi	Tidak di isi	Kurang rapi	verbal (+) visual (+)	composmenis		
Tidak ada	Tidak di isi	Tidak di isi	Tidak di isi	Tidak di isi	Cukup rapi, gelisah dan kurang koopo	verbal (+) visual (+)	composmenis, atensi (+), onier		
Tidak ada	Tidak di isi	Tidak di isi	Tidak di isi	Tidak di isi	Kurang rapi	verbal (+) visual (+)	composmenis		
Adk pasien memiliki keluhan serupa	Tidak di isi	Tidak di isi	Tidak di isi	Tidak di isi	Tampak tidak tenang, pakaian tidak re	verbal (+) visual (+)	composmenis		
Tidak ada	Haloperidol, THD, Clozapine	Tidak di isi	(2x15mg), (2x12,5 mg), (0-0-12,5 mg)	Tidak di isi	Cukup rapi, tenang, dan cukup koopo	verbal (+) visual (+)	composmenis, atensi (+), onier		
Tidak ada	Tidak di isi	Tidak di isi	Tidak di isi	Tidak di isi	Tampak rapi, dan kooperatif	visual (+) verbal (+)	composmenis		
Tidak ada	Haloperidol, THD, Clozapine	Tidak di isi	(2x15mg), (2x12,5 mg), (0-0-12,5 mg)	Tidak di isi	Cukup rapi, tenang, dan cukup koopo	verbal (+) visual (+)	composmenis, atensi (+), onier		
Adk pasien memiliki keluhan serupa	Risperidon, Clozapine, THD	Dibawa	(2mg) (2mg) (100mg)	Tidak di isi	Kurang rapi	verbal (+) visual (+)	composmenis, atensi (+), onier		
Tidak ada	Risperidon, Clozapine	Tidak di isi	(2mg), (100 mg)	Tidak di isi	Cukup rapi, bingung, dan cukup koopo	verbal (+) visual (+)	composmenis, atensi (+), onier		
Tidak ada	Risperidon, Clozapine	Tidak di isi	(2x2mg), (50mg-0-100mg)	Tidak di isi	Tampak kurang rapi	verbal (+) visual (+)	composmenis		
Bapak kandung sakit serupa	Clozapin	Tidak di isi	100mg 3x1	Tidak di isi	Bising, agak gelisah	visual (+) verbal (+)	composmenis, atensi (L)		
Tidak ada	Haldol, Diazepam	Tidak di isi	(2x2,5mg), (0-0-5mg)	Tidak di isi	Bingung	verbal (+) verbal (+)	composmenis		
Tidak ada	Clozapin	Tidak di isi	(2x50 mg)	Tidak di isi	Bingung	verbal (+) visual (+)	composmenis		
kakal mengalami kejadian serupa	Clozapin	Tidak di isi	(0-0-25mg)	Tidak di isi	Rapi, kooperatif, gaya berlebihan	verbal (+) visual (+)	composmenis, atensi (+)		
Tidak ada	Haloperidol, Clozapine	Tidak di isi	(2x2,5 mg), (1x12,5 mg)	Tidak di bawa	Bingung	verbal (+) visual (+)	composmenis		
Tidak ada	Risperidon, Clozapine	Tidak di isi	(2x2mg), (50mg-0-100mg)	Tidak di isi	Tampak kurang rapi	verbal (+) visual (+)	composmenis		
Tidak ada	Clozapin	Tidak di isi	(50 mg 0-0-12)	Tidak di isi	oukup rapi, kooperatif, tegang	verbal (+) visual (+)	composmenis, atensi (+), onier		
Tidak ada	Abilify, Depacote, Stelosi	Tidak di isi	(10mg 0-0-1), (500mg 1-0-0), (5mg 2x12)	Tidak di isi	Kurang rapi, kurang kooperatif	verbal (+) visual (+)	composmenis, atensi (L)		
Ibu Kandung memiliki keluhan yang sama, tanpa peng	Clozapin	Tidak di isi	(25mg 0-0-12)	Tidak di isi	Rapi, tampak bingung, kooperatif	verbal (+) visual (+)	composmenis, atensi cukup		
kakal mengalami kejadian serupa	clozapin, Haloperidol	Tidak di isi	(100mg 1x1), (5mg 2x1)	Tidak di isi	Kurang rapi, gelisah	verbal (+) visual (+)	composmenis, atensi (+)		
Tidak ada	Tidak di isi	Tidak di isi	Tidak di isi	Tidak di isi	oukup rapi, kooperatif	verbal (+) visual (+)	composmenis		
Paman pasien memiliki keluhan serupa	stelosi, clozapin	Tidak di isi	(2x2,5 mg), (0-0-1, 10 mg)	Tidak di isi	kurang kooperatif, gelisah	verbal (+) visual (L)	composmenis		
Bapak kandung sakit serupa	Haloperidol, Asam Mefenamat, Amoxilin	Tidak di isi	(2x5mg), (3x500mg), (3x500mg)	Tidak di isi	kurang rapi, bingung, dan cukup koopo	verbal (+) visual (+)	composmenis, atensi (+), onier		
Tidak ada	Tidak di isi	Tidak di isi	Tidak di isi	Tidak di isi	Rapi, gelisah	verbal (+) visual (+)	composmenis, atensi (+)		
Tidak ada	Tidak di isi	Tidak di isi	Tidak di isi	Tidak di isi	Kurang rapi, tidak kooperatif, gelisah	verbal (+) visual (+)	composmenis, atensi (+), onier		

Lampiran Olahan Data

1	Kategori Usia	Jenis Kelamin	RKOGI	RPDGI	Hambatan Hubungan Sosial	Orang Terdekat	Fisik	Verbal	Perilaku	Emosi	Intelektual	Spiritual	Sosial	Perhatian	Respon Respon
1	Dewasa Muda	P	No	Yes	No	Yes	Yes	Yes	No	Yes	Yes	No	No	No	Agresif
2	Dewasa	P	No	Yes	Yes	No	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	No	Yes	No	Amuk
3	Dewasa Muda	P	No	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	No	Yes	No	No	No	No	Agresif
4	Dewasa	L	No	Yes	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	No	No	No	Amuk
5	Dewasa Muda	L	No	No	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	No	Yes	No	Amuk
6	Dewasa	L	No	No	No	No	Yes	Yes	No	Yes	No	Yes	No	No	Agresif
7	Dewasa Muda	L	No	Yes	No	No	No	No	No	Yes	No	No	No	No	Aserif
8	Dewasa Muda	L	No	Yes	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	No	No	No	No	Amuk
9	Dewasa	P	No	Yes	Yes	No	No	Yes	No	Yes	No	No	Yes	Yes	Frustrasi
10	Dewasa Muda	L	No	Yes	No	No	No	No	Yes	No	Yes	No	No	No	Aserif
11	Dewasa	P	No	Yes	No	Yes	Yes	Yes	No	Yes	No	No	No	No	Amuk
12	Dewasa	L	No	Yes	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	No	No	No	Amuk
13	Dewasa Muda	L	No	Yes	No	No	No	Yes	Yes	Yes	No	No	No	No	Amuk
14	Dewasa Muda	L	No	Yes	No	No	No	Yes	No	Yes	No	No	No	No	Aserif
15	Dewasa	P	No	Yes	No	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	No	No	No	No	Amuk
16	Dewasa	L	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	No	No	No	Frustrasi
17	Dewasa	L	No	Yes	No	Yes	No	No	No	No	Yes	No	No	No	Aserif
18	Dewasa Muda	L	No	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	No	Yes	No	Amuk
19	Dewasa	L	No	Yes	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	No	No	No	No	Amuk
20	Dewasa Muda	P	No	Yes	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	No	No	No	Amuk
21	Dewasa Muda	P	No	Yes	No	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	No	No	No	Amuk
22	Dewasa Muda	P	No	No	No	No	No	No	No	Yes	No	Yes	No	No	Passif
23	Dewasa Muda	L	No	No	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	No	Yes	No	No	Amuk
24	Dewasa	L	No	No	No	Yes	No	No	No	No	Yes	No	Yes	No	Aserif
25	Dewasa Muda	L	No	No	No	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	No	No	Yes	Amuk
26	Dewasa	L	No	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	No	No	No	Amuk
27	Dewasa Muda	L	No	No	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	No	No	No	Yes	Amuk
28	Dewasa Muda	L	No	No	No	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	No	No	No	Amuk
29	Dewasa Muda	P	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	No	Yes	No	Amuk
30	Dewasa	P	No	No	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	No	No	No	No	Amuk
31	Dewasa	L	No	No	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	No	No	No	Amuk
32	Dewasa	L	No	No	No	Yes	No	Yes	Yes	Yes	No	No	Yes	Yes	Amuk
33	Dewasa Muda	L	No	No	Yes	No	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	No	No	No	Amuk
34	Dewasa Muda	L	No	No	Yes	No	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	No	No	No	Amuk
35	Dewasa Muda	L	No	No	Yes	No	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	No	No	No	Amuk
36	Dewasa Muda	P	No	No	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	No	Yes	No	Amuk
37	Dewasa Muda	P	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	No	Yes	Yes	Amuk
38	Dewasa Muda	L	No	No	Yes	No	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	No	Yes	Yes	Amuk
39	Dewasa Muda	L	No	Yes	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	No	No	No	Amuk
40	Dewasa Muda	P	No	No	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	No	Yes	No	Amuk
41	Dewasa	P	No	No	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	No	No	No	No	Amuk
42	Dewasa Muda	L	No	No	No	No	Yes	Yes	No	Yes	No	No	No	No	Frustrasi
43	Dewasa	L	No	No	No	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	No	Yes	Yes	Amuk
44	Dewasa Muda	L	No	No	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	No	Yes	Yes	Amuk
45	Dewasa	L	Yes	Yes	No	No	No	Yes	No	Yes	No	No	Yes	Yes	Agresif
46	Dewasa Muda	L	No	No	No	No	No	Yes	No	Yes	Yes	No	Yes	No	Agresif
47	Dewasa	P	No	Yes	No	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	No	No	No	Amuk
48	Dewasa Muda	L	No	Yes	No	No	No	Yes	Yes	Yes	No	No	No	No	Amuk
49	Dewasa Muda	P	Yes	No	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	No	No	No	No	Amuk
50	Dewasa Muda	L	No	Yes	No	No	No	Yes	No	Yes	No	No	Yes	No	Agresif
51	Dewasa	P	No	Yes	No	No	No	No	No	No	No	No	Yes	No	Passif
52	Dewasa	L	No	Yes	No	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	No	Yes	No	Agresif
53	Remaja	L	No	Yes	Yes	Yes	No	Yes	Yes	Yes	Yes	No	Yes	No	Amuk
54	Dewasa Muda	L	No	Yes	Yes	No	No	Yes	No	Yes	No	No	Yes	No	Frustrasi
55	Remaja	L	No	Yes	No	Yes	No	Yes	Yes	Yes	Yes	No	Yes	No	Amuk
56	Remaja	L	Yes	Yes	No	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	No	No	Yes	Agresif
57	Dewasa Muda	L	No	Yes	No	No	No	Yes	No	Yes	No	No	Yes	No	Agresif
58	Dewasa	L	No	Yes	No	No	No	No	No	No	No	No	Yes	No	Aserif
59	Dewasa Muda	L	No	Yes	No	No	No	Yes	No	Yes	No	No	Yes	No	Agresif
60	Dewasa	L	Yes	Yes	Yes	No	No	No	No	No	No	No	Yes	No	Aserif
61	Dewasa	P	No	Yes	No	No	No	Yes	Yes	Yes	No	No	Yes	No	Amuk
62	Dewasa Muda	L	No	Yes	Yes	No	No	Yes	Yes	Yes	No	No	Yes	Yes	Amuk
63	Dewasa	L	Yes	Yes	No	No	No	Yes	No	Yes	No	No	Yes	Yes	Agresif
64	Dewasa	L	No	Yes	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	No	Yes	Yes	Amuk
65	Dewasa	L	No	Yes	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	No	No	No	Amuk
66	Dewasa	P	Yes	Yes	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	No	No	No	No	Amuk
67	Dewasa Muda	L	No	Yes	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	No	No	No	No	Amuk
68	Dewasa Muda	L	No	Yes	Yes	No	No	Yes	Yes	Yes	No	No	Yes	Yes	Amuk
69	Dewasa	L	No	Yes	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	No	No	No	No	Amuk
70	Dewasa	L	No	Yes	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	No	No	Yes	Yes	Amuk
71	Dewasa Muda	L	Yes	Yes	Yes	No	No	No	No	Yes	Yes	No	Yes	Yes	Frustrasi
72	Dewasa	L	Yes	Yes	Yes	No	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	No	Yes	No	Amuk
73	Dewasa Muda	L	No	No	Yes	Yes	No	No	No	Yes	No	No	Yes	Yes	Frustrasi
74	Dewasa Muda	P	Yes	Yes	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	No	No	No	Yes	Amuk
75	Dewasa	L	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	No	No	Yes	Yes	Amuk
76	Dewasa	L	No	No	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	No	No	No	No	Amuk
77	Dewasa Muda	L	No	No	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	No	No	No	No	Amuk
78	Dewasa Muda	L	No	No	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	No	No	Amuk

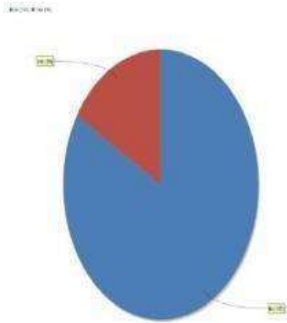
Lampiran Hasil Olahan Data

Tanda dan Gejala

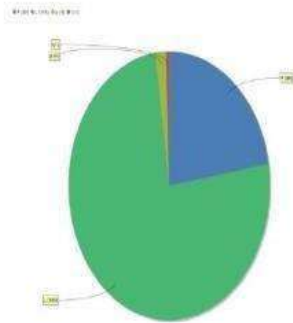


Hasil Pohon Keputusan Di Olah Menggunakan *Rapid Miner Algoritma C4.5*

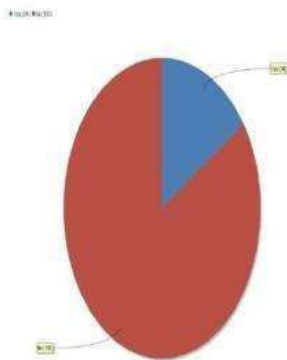
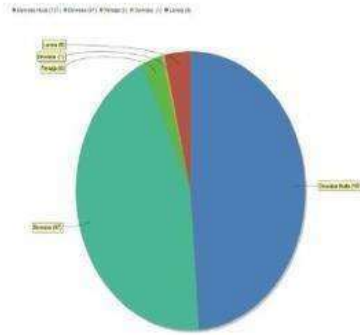
Hambatan Hubungan Sosial



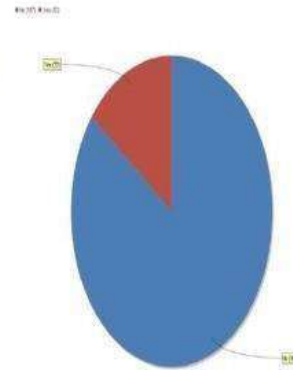
Jenis Kelamin



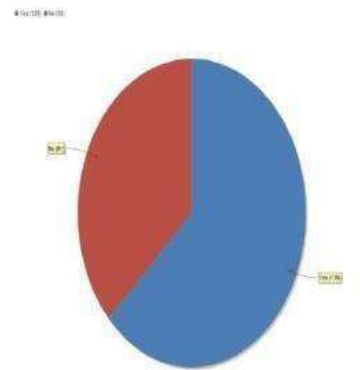
Kategori Usia



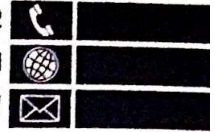
Orang Terdekat



Riwayat Keluarga Dengan Gangguan Jiwa



Riwayat Penyakit Dengan Gangguan Jiwa



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 151/FIK.2/C.6/B/2019
Lampiran :-
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan

Kepada Yth.
Direktur RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda
Di -
Tempat

Assalamu 'alaikum Warahmatullahi Wabaraakatuh

Puji syukur kepada Allah SWT yang senantiasa melimpahkan Rahmat-Nya dan semoga kita selalu sehat dan mendapat bimbingan serta ridho Allah Subhanahu Wata 'Ala dalam melakukan aktivitas sehari-hari. Aamiin.

Dalam rangka adanya penelitian kolaborasi dosen dan mahasiswa sebagai salah satu kegiatan Catur Dharma Perguruan Tinggi di Prodi Ilmu Keperawatan Fakultas Kesehatan dan Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, maka bersama ini kami mohon perkenan Bapak/ Ibu untuk mengizinkan tim peneliti kami melakukan studi pendahuluan di Institusi yang Bapak/ Ibu pimpin dengan judul : "Analisis Rekam Medis Pasien Skizofrenia melalui Implementasi Teknik Data Mining di RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda".

Adapun daftar nama tim peneliti, sebagai berikut :

1. Ketua Ns. Milkhatun, M. Kep (NIDN. 1121018501)
2. Anggota:
 - a. Abi Prakasa (NIM. 17111024110161)
 - b. Elsa Putri Molatina Eka Suci (NIM. 17111024110190)
 - c. Nadia Setyorini Utami (NIM. 17111024110222)
 - d. Siti Jahra Amalia (NIM. 17111024110258)
 - e. Suhendra (NIM. 17111024110260)

Demikian permohonan dari kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Warahmatullahi Wabaraakatuh

Samarinda, 03 Ramadhan 1440 H
08 Mei 2019 M

Prodi Ilmu Keperawatan,



[Signature]
Ns. Dwi Rahmah Fitriani, M. Kep
NIDN. 1119097601

Tembusan Yth:

1. Arsip
2. Ybs

SURAT KETERANGAN

Assalamualaikum wr.wb

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Elsa Putri Molatina Eka Suci

NIM : 17111024110190

Prodi : S1Keperawatan

Judul Penelitian : Analisis Rekam Medis Melalui Implementasi Data Mining Dalam Menentukan Keputusan Rentang Respon Pasien Resiko Perilaku Kekerasan Pada Pasien Skizofrenia Di RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda

Bahwa dalam penelitian ini, saya tidak menggunakan Uji Validitas dikarenakan instrument yang saya gunakan merupakan rekam medis pasien resiko perilaku kekerasan di RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda telah baku berdasarkan Permenkes RI No. 269 Tahun 2008 tentang rekam medis menteri kesehatan Republik Indonesia.

Demikian Surat Keterangan ini saya buat atas perhatiannya saya ucapkan terimakasih, Wassalamualaikum Wr.Wb .

Samarinda, 25 November 2020

Pembimbing



Ns. Milkhatun, M.kep
NIDN.112108501

Peneliti



Elsa Putri Molatina Eka Suci
NIM. 17111024110190

Mengetahui :

Ketua Prodi S1 Keperawatan









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






LEMBAR KONSULTASI (bimbingan)






Nama Mahasiswa : Elsa Putri Molatina Eka Suci
NIM : 17111024110190
Judul Penelitian : Analisis Rekam Medis Melalui Implementasi Data Mining Dalam Menentukan Keputusan Rentang Respon Pasien Resiko Perilaku Kekerasan Pada Skizofrenia Di RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda

Nama Pembimbing : Ns. Milkhatun, M.Kep

NO	TANGGAL	KONSULTASI	HASIL KONSULTASI	PARAF
1	6 Januari 2020	Konsul mengenai Judul Penelitian	Judul harus lebih spesifik dan tidak lebih dari 24 kata	
2	8 Januari 2020	Pembahasan mengenai Judul	Judul tidak boleh ada kata yang di singkat	
3	10 Januari 2020	konsul Revisi Judul awal	ACC Judul	
4	16 Januari 2020	Konsul BAB I dan BAB II	Revisi penulisan dan menambahkan beberapa jurnal internasional	
5	20 Januari 2020	Membahas hasil revisi BAB I dan II	Sumber buku maksimal hanya 10 tahun terakhir.	
6	21 Januari 2020	konsul BAB I dan II	Revisi BAB I : - Tujuan Umum Revisi BAB II : - kerangka teori dan kerangka konsep	
7	22 Januari 2020	konsul BAB I dan II	ACC BAB I Perbaiki lagi penulisan kerangka teori dan konsep	

NO	TANGGAL	KONSULTASI	HASIL KONSULTASI	PARAF
8	23 Januari 2020	konsultasi kerangka teori dan kerangka konsep	ACC kerangka teori dan konsep	
9	24 Januari 2020	konsul format pengkajian jiwa di RSJD	pelajari data Rekam Medis	
10	30 Januari 2020	konsul perihal penggunaan data mining yang tepat	Download Aplikasi Rapid Miner	
11	4 Februari 2020	Revisi pemilihan model dan metode data mining	Menggunakan model pengklasifikasian dan Algoritma C4-5	
12	28 Februari 2020	konsul secara keseluruhan BAB I, II, dan III	Perbaiki penulisan	
13	1 Maret 2020	konsul Revisian BAB I, II, dan III	ACC	

NO	TANGGAL	KONSULTASI	HASIL KONSULTASI	PARAF
14	4-03-2020	Konsul mengenai pengolahan Data excel di BAB 4	Tambahkan kategori tanda dan gejala pasien RPK.	
15	10-03-2020	Konsul pengolahan Rapid Miner menggunakan Algoritma C4.5	Rapid miner dilakukan sesuai tahap-tahap pada teori, kemudian melakukan pengelompokan dan melakukan pemberian kode "yes" dan "No" pada data	
16	12-03-2020	Konsul BAB 4 beserta hasil Yang sudah diolah melalui Data mining algoritma C4.5	ACC BAB 4, lanjut BAB 5	
17	18-03-2020	Konsul BAB 5	Revisi penulisan kesimpulan. Harus menunjukkan semua Hasil yang tertera pada tujuan khusus. Dan perbaiki hasil penulisan pohon keputusan.	
18	24-03-2020	Konsul keseluruhan Bab 5 Kesimpulan dan pohon keputusan	ACC BAB 5	

NO	TANGGAL	KONSULTASI	HASIL KONSULTASI	PARAF
19	08-04-2020	Konsultasi Judul Naskah Publikasi	Judul lebih di minimalisir sesuai template namun tetap jelas.	
20	09-04-2020	Pengajuan Judul Naskah Publikasi " Analisis Rekam Medis Pasien Resiko Perilaku Kekerasan Dengan Menggunakan Algoritma C4.5 Di Rumah Sakit Jiwa Atma Husda Mahakam Samarinda"	Acc Judul	
21	13-04-2020	Konsultasi Naskah Publikasi	Perbaiki penulisan abstrak, penambahan jurnal internasional, serta penambahan referensi	
22	16-04-2020	Konsultasi revisian	ACC penulisan abstrak, lanjut revisi penambahan referensi jurnal internasional dan nasional	
23	23-04-2020	Konsultasi terkait penambahan referensi jurnal internasional dan nasional	ACC	

Analisis Rekam Medis Melalui Implementasi Data Mining Dalam Menentukan Keputusan Rentang Respon Pasien Resiko Perilaku Kekerasan Pada Skizofrenia Di RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda

by Elsa Putri Molatina Eka Suci

Submission date: 13-Jul-2020 08:59AM (UTC+0700)

Submission ID: 1356719401

File name: IPSIELSA_PUTRI_MOLATINA_EKA_SUCI17111024110190S1_KEPERAWATAN.pdf (1.21M)

Word count: 8938

Character count: 56819

Analisis Rekam Medis Melalui Implementasi Data Mining Dalam Menentukan Keputusan Rentang Respon Pasien Resiko Perilaku Kekerasan Pada Skizofrenia di RSJD Husada Mahakam Samarinda

ORIGINALITY REPORT



PRIMARY SOURCES

1	www.scribd.com Internet Source	6%
2	repository.ump.ac.id Internet Source	4%
3	docplayer.info Internet Source	3%
4	es.scribd.com Internet Source	3%
5	documents.mx Internet Source	3%
6	jurnal.ugm.ac.id Internet Source	3%
7	fr.scribd.com Internet Source	2%
8	askepkeprawatanku.blogspot.com Internet Source	1%