

**ANALISIS REKAM MEDIS MELALUI IMPLEMENTASI DATA MINING
DALAM MENENTUKAN KEPUTUSAN RENTANG RESPON PASIEN
ISOLASI SOSIAL PADA SKIZOFRENIA DI RSJD ATMA HUSADA
MAHAKAM SAMARINDA**

SKRIPSI

Diajukan sebagai persyaratan untuk
Memperoleh gelar Sarjana Keperawatan



DI SUSUN OLEH :

NADIA SETYORINI UTAMI

17111024110222

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

2020

**Analisis Rekam Medis Melalui Implementasi Data Mining dalam
Menentukan Keputusan Rentang Respon Pasien Isolasi Sosial pada
Skizofrenia di RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda**

SKRIPSI

Diajukan sebagai persyaratan untuk
Memperoleh gelar Sarjana Keperawatan



Di Susun Oleh :

Nadia Setyorini Utami

17111024110222

**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 : Nadia Setyorini Utami

NIM : 17111024110222

Program Studi : S1 Ilmu Keperawatan

Judul Penelitian : Analisis Rekam Medis Melalui Implementasi Data Mining Dalam Menentukan Keputusan Rentang Respon Pasien Isolasi Sosial Pada *Skizofrenia* Di RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda.

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis 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 penulisan ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan (Pemendiknas No. 17, Tahun 2010).

Samarinda, 18 Mei 2020



Nadia Setyorini utami

17111024110222

LEMBAR PERSETUJUAN

**ANALISIS REKAM MEDIS MELALUI IMPLEMENTASI DATA MINING
DALAM MENENTUKAN KEPUTUSAN RENTANG RESPON PASIEN
ISOLASI SOSIAL PADA SKIZOFRENIA DI RSJD ATMA HUSADA
MAHAKAM SAMARINDA**

SKRIPSI

**DI SUSUN OLEH :
NADIA SETYORINI UTAMI
17111024110222**

Di setujui untuk diujikan pada tanggal, 5 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 MELALUI IMPLEMENTASI DATA MINING DALAM
MENENTUKAN KEPUTUSAN RENTANG RESPON PASIEN ISOLASI SOSIAL
PADA SKIZOFRENIA DI RSJD ATMA HUSADA MAHAKAM SAMARINDA**

SKRIPSI

**DI SUSUN OLEH :
NADIA SETYORINI UTAMI
17111024110222**

**Diseminarkan dan Diujikan
Pada tanggal, 5 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**

MOTTO

*Bermimpilah dalam hidup
Jangan hidup dalam
mimpi*

Andrea Hirata-

**Analisis Rekam Medis Melalui Implementasi Data Mining dalam Menentukan
Keputusan Rentang Respon Pasien Isolasi Sosial pada Skizofrenia di RSJD Atma
Husada Mahakam Samarinda**

Nadia Setyorini Utami¹Milkhatun²Alfi Ari Fakhur Rizal³

Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan Dan Farmasi, Universitas
Muhammadiyah Kalimantan Timur

Jln. Ir. H. Juanda No. 15 Samarinda

Email: nadirin119@gmail.com

INTISARI

Latar Belakang: Isolasi sosial adalah gangguan hubungan interpersonal yang mengganggu fungsi seseorang dalam berkomunikasi dengan orang lain. Tingginya data isolasi sosial dapat berimbas pada meningkatnya kinerja rumah sakit karena setiap pasien isolasi sosial yang masuk ke rumah sakit akan didata sehingga menjadi suatu kesatuan data yang di sebut dengan rekam medis. Rekam medis merupakan data yang sangat vital dari sebuah rumah sakit sehingga dokumen tersebut merupakan hal yang sangat rahasia. Dari banyaknya dokumen yang ada sehingga menyebabkan kesulitan bagi petugas rekam medis saat harus mencari dokumen yang diperlukan. Melihat dari permasalahan tersebut dibutuhkan pengelolaan data yang efisien guna untuk mencapai pengelolaan mutu layanan yang baik bagi rumah sakit.

Tujuan: Penelitian ini adalah menganalisis rekam medis pasien isolasi sosial pada skizofrenia melalui implementasi teknik data mining di RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda.

Metode: Penelitian ini menggunakan deskriptif kuantitatif dengan jumlah data rekam medis pasien isolasi sosial pada skizofrenia sebanyak 53 data yang digunakan dalam penelitian ini adalah algoritma C4.5.

Hasil: Hasil penelitian diketahui bahwa dari total 53 data rekam medis pasien isolasi sosial yang paling dominan adalah pasien laki-laki dengan kategori usia dewasa muda yang dilatar belakang dengan riwayat penyakit dengan gangguan jiwa dan ditambah dengan tidak adanya orang terdekat dalam hidupnya.

Kesimpulan: Diperoleh model aturan yang memiliki jumlah *rule* dengan *gain ratio* sebanyak 10 *rule* dengan 7 variabel yang diamati.

Kata Kunci : Skizofrenia, Isolasi Sosial, Rekam Medis, Data Mining

1

¹ Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

² Dosen Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

³ Dosen Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

***Analysis of Medical Records Throught the Implementation of Data Mining in
Determining the Decision of Response of Social Isolation Patients in Skizofrenia at
RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda***

Nadia Setyorini Utami¹ Milkhatun² Alfi Ari Fakhrur Rizal³

Study Program of Nursing Science, Faculty of Health and Pharmacy Universitas
Muhammadiyah Kalimantan Timur
Jln. Ir. H. Juanda No.15, Samarinda
Email: nadirin1198@gmail.com

ABSTRACT

Background: *Social isolation is an interpersonal relationship disorder that interferes with a person's function in communicating with others. The high level of social isolation data can have an impact on increasing hospital performance because every social isolation patient who enters the hospital will be recorded so that it become a data unit called a medical record. Medical records are very vital data from a hospital so that these documents are very confidential. From the number of documents that exist, it causes difficulties for medical record officers when they have to find the required documents. Seeing these problems, an efficient data management is needed in order to achieve good quality service management for the hospital.*

Purpose: *This study was to analyze the medical records of social isolation patients in skizofrenia through the implementation of data mining techniques at RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda.*

Method: *This study used a quantitative descriptive study with 53 medical records of social isolation patients in skizofrenia. The data used in this study is the C4.5 algorithm.*

Result: *The results showed that from a total 53 medical records, the most dominant social isolation patients were male patients with the category of young adults who had a history of mental illness and added with the absence of the closest person in their life.*

Conclusion: *The obtained rule model has a number of rules with a gain ratio of 10 rules with 7 observed variables.*

Keywords: *Skizofrenia, Social Isolation, Medical Record, Data Mining*

2

¹ Students of Nursing Program, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

² Lecture of Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

³ Lecture of 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 skripsi dengan judul " Analisis Rekam Medis Melalui Implementasi Data Mining Dalam Menentukan Keputusan Rentang Respon Pasien Isolasi Sosial Pada Skizofrenia Di RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda".

Dalam proses penyusunan proposal 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 skripsi.
3. Ibu Ns. Milkhatun, M.Kep selaku pembimbing yang telah memberikan waktu membimbing, serta memberikan semangat selama proses penyusunan skripsi.

4. Bapak Ns. Alfi Ari FR, M.Kep selaku penguji I yang telah memberikan waktu, membimbing, serta memberikan semangat selama proses penyusunan skripsi.
5. Ibu Ns. Milkhatun, M.Kep selaku Koordinator Mata Kuliah Metodologi Penelitian 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 Profram Studi S1 Ilmu Keperawatan yang telah membantu dalam proses penyusunan skripsi dan memberikan motivasi kepada penulis.
8. Kepada kedua orang tua penulis yaitu ayah penulis bernama Sumpana, S.AP dan juga ibunda penulis yang bernama Emi Widiarti yang selalu memberikan dukungan moral maupun materi serta segala kasih sayang cinta dan ketulusan serta doa yang tak pernah putus.
9. Kepada nenek penulis yang bernama Hj. Dayang Arpiah yang selalu mendampingi penulis selama awal perkuliahan hingga akhir perkuliahan di Samarinda serta selalu memberi dukungan dan doanya kepada penulis.
10. Kepada teman kelompok Elsa, Abi, Suhendra, dan Jahrah yang telah berjuang bersama peneliti serta kepada Irhamsah yang telah memberi motivasi dan *support nya* kepada peneliti, dan selalu bersabar menghadapi peneliti.

11. Kepada sahabat dan teman seperjuangan di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang tidak bisa kami sebutkan satu persatu, terimakasih atas persahabatan, persaudaraan, dukungan serta kerja samanya.

12. Dan semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini tidak luput dari kesalahan dan kekurangan karena penulis 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 agar kedepannya dapat menjadi lebih baik dan bermanfaat.

Wassalamualaikum Wa Rahmatullahi Wa Barakatuh.

Samarinda, 1 Mei 2020

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman Judul	i
Halaman Pernyataan Keaslian Penelitian	ii
Halaman Pesetujuan	iii
Halaman Pengesahan.....	iv
Motto	v
Intisari.....	vi
Abstract.....	vii
Kata Pengantar	viii
Daftar Isi.....	xi
Daftar Tabel	xiii
Daftar Gambar	xiv
Daftar Lampiran	xv

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah.....	6
C. Tujuan Penelitian.....	6
D. Manfaat Penelitian.....	8
E. Keaslian Penelitian	9

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Telaah Pustaka.....	15
B. Penelitian Terkait.....	29

C. Kerangka Teori Penelitian	30
D. Kerangka Konsep Penelitian	32
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Rancangan Penelitian	34
B. Populasi dan Sampel.....	34
C. Waktu dan Tempat Penelitian	37
D. Instrumen Penelitian.....	37
E. Teknik Pengumpulan Data	41
F. Teknik Analisa Data.....	41
G. Etika Penelitian.....	49
H. Jalannya Penelitian	49
I. Jadwal Penelitian	52
BAB IV HASIL ENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil Penelitian.....	53
B. Pembahasan	61
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan.....	65
B. Saran.....	66
DAFTAR PUSTAKA	67
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	68
LEMBAR KONSUL.....	76
LAMPIRAN – LAMPIRAN	79

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Tugas Perkembangan	20
Tabel 3.1. Keterangan Data Rekam Medis Pasien Isolasi Sosial.....	44
Tabel 3.2. Jadwal Penelitian	54
Tabel 4.1. Keterangan <i>Rule</i> Grafik	63

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Rentang Respon	18
Gambar 2.2. Pohon Masalah	25
Gambar 2.3. Kerangka Teori Penelitian	33
Gambar 2.4. Kerangka Konsep Penelitian	35
Gambar 3.1. Proses Percobaan.....	38
Gambar 3.2. Contoh sebagian data rekam medis pasien isolasi sosial pada skizofrenia	46
Gambar 3.3. Klasifikasi database yang paling mempengaruhi pengambilan keputusan terhadap rentang respon pasien isolasi soial pada skizofrenia	47
Gambar 3.4. Format pengolahan data yang akan di aplikasikan pada <i>software rapidminer</i> untuk mendapatkan hasil pengambilan keputusan rentang respon pasien isolasi sosial pada skizofrenia	48
Gambar 4.1. Diagram Frekuensi Jumlah Pasien Isolasi Sosial Pada Skizofrenia	53
Gambar 4.2. Grafik Kategori Usia Pasien Isolasi Sosial Pada Skizofrenia.....	55
Gambar 4.3. Grafik Jenis Kelamin Pasien Isolasi Sosial Pada Skizofrenia.....	56
Gambar 4.4. Grafik Riwayat Keluarga Dengan Gangguan Jiwa Pasien Isolasi Sosial Pada Skizofrenia	57
Gambar 4.5. Grafik Riwayat Penyakit Dengan Gangguan Jiwa Pasien Isolasi Sosial Pada Skizofrenia	58
Gambar 4.6. Grafik Hambatan Sosial Pasien Isolasi Sosial Pada	

Skizofrenia	58
Gambar 4.7. Grafik Orang Terdekat Pasien Isolasi Sosial Pada Skizofrenia	59
Gambar 4.8. Grafik Tanda dan Gejala Pasien Isolasi Sosial Pada Skizofrenia	59
Gambar 4.9. Decision Tree Penentuan Rentang Respon Data Rekam Medis Pasien Isolasi Sosial Pada Skizofrenia	62

LAMPIRAN

Surat Pernyataan Keaslian Penelitian	ii
Halaman Persetujuan.....	iii
Halaman Pengesahan.....	iv
Biodata Peneliti	72
Surat Permohonan Ijin Pendahuluan.....	73
Surat Persetujuan Ijin Studi Pendahuluan.....	74
Surat Keterangan Uji Validasi	75
Lembar Konsultasi.....	76
Data Mentah.....	79
Olahan Data	80
Hasil Olahan Data	81
Uji Plagiasi	83