

SKRIPSI

PERANGKAT LUNAK PENDETEKSI DIABETES MELLITUS
PADA WANITA DENGAN MENGGUNAKAN ALGORITMA
ID3



Intan Crystina Zainuddin

NPM: 2016730016

PROGRAM STUDI TEKNIK INFORMATIKA
FAKULTAS TEKNOLOGI INFORMASI DAN SAINS
UNIVERSITAS KATOLIK PARAHYANGAN
2021

UNDERGRADUATE THESIS

**SOFTWARE TO DETECT DIABETES MELLITUS ON
WOMEN USING ID3 ALGORITHM**



Intan Crystina Zainuddin

NPM: 2016730016

**DEPARTMENT OF INFORMATICS
FACULTY OF INFORMATION TECHNOLOGY AND SCIENCES
PARAHYANGAN CATHOLIC UNIVERSITY
2021**

LEMBAR PENGESAHAN

PERANGKAT LUNAK PENDETEKSI DIABETES MELLITUS PADA WANITA DENGAN MENGGUNAKAN ALGORITMA ID3

Intan Crystina Zainuddin

NPM: 2016730016

Bandung, 15 Februari 2021

Menyetujui,

Pembimbing

Rosa De Lima, M.T.

Ketua Tim Penguji

Anggota Tim Penguji

Vania Natali, M.T.

Natalia, M.Si.

Mengetahui,

Ketua Program Studi

Mariskha Tri Adithia, P.D.Eng

PERNYATAAN

Dengan ini saya yang bertandatangan di bawah ini menyatakan bahwa skripsi dengan judul:

PERANGKAT LUNAK PENDETEKSI DIABETES MELLITUS PADA WANITA DENGAN MENGGUNAKAN ALGORITMA ID3

adalah benar-benar karya saya sendiri, dan saya tidak melakukan penjiplakan atau pengutipan dengan cara-cara yang tidak sesuai dengan etika keilmuan yang berlaku dalam masyarakat keilmuan.

Atas pernyataan ini, saya siap menanggung segala risiko dan sanksi yang dijatuhan kepada saya, apabila di kemudian hari ditemukan adanya pelanggaran terhadap etika keilmuan dalam karya saya, atau jika ada tuntutan formal atau non-formal dari pihak lain berkaitan dengan keaslian karya saya ini.

Dinyatakan di Bandung,
Tanggal 15 Februari 2021



Intan Crystina Zainuddin
NPM: 2016730016

ABSTRAK

Diabetes adalah salah satu penyakit kronis yang sering ditandai dengan kadar gula (glukosa) darah yang tinggi atau di atas nilai normal. Selain kadar gula tinggi, sebenarnya masih banyak faktor yang merupakan indikator dari penyakit diabetes mellitus, seperti umur, faktor keturunan, berat badan berlebih dan masih banyak lagi. Penurunan kinerja pada beberapa organ tubuh manusia yang diakibatkan oleh peningkatan usia dapat menjadikan mereka sebagai target yang rentan terkena Diabetes Mellitus. Glukosa yang masuk ke dalam tubuh manusia melalui makanan yang dikonsumsi secara berlebihan dapat berpotensi menyebabkan penyakit diabetes akibat terjadinya penumpukan glukosa di dalam darah. Jika diabetes tidak ditangani dengan baik, hal ini dapat menimbulkan berbagai komplikasi yang dapat membahayakan nyawa penderitanya. Banyaknya faktor yang menjadi indikator dari penyakit diabetes sering mengakibatkan kebingungan pada manusia yang berujung kepada sikap tidak peduli.

Penelitian ini mencoba untuk dapat dengan cepat mendeteksi dugaan seseorang terhadap serangan penyakit Diabetes Mellitus berdasarkan indikator-indikator/ gejala diabetes. Pendekatan dapat dilakukan dengan berbagai cara, salah satunya adalah dengan menggunakan metode penelusuran pada pohon keputusan ID3. Algoritma yang digunakan pada metode ini adalah algoritma ID3. Pohon keputusan ID3 dibangun oleh algoritma ID3 dengan menggunakan dataset yang berisi kumpulan data medis pasien yang terdeteksi positif maupun negatif dari Diabetes Mellitus beserta atribut-atribut yang menjadi indikatornya. Pohon keputusan tersebut kemudian digunakan untuk penelusuran data medis baru berupa indikator-indikator yang ingin dicari kesimpulannya terkait dugaan gejala Diabetes Mellitus. Data medis pengguna seperti kadar glukosa, kadar C-peptida digunakan sebagai atribut penelusur pada pohon keputusan ID3. Hasil kerja algoritma ID3 memberikan status dugaan gejala Diabetes Mellitus dari data medis baru.

Program dibangun dengan menggunakan bahasa pemrograman Javascript dan telah diuji terhadap sejumlah kasus uji dengan menggunakan evaluasi *Confusion Matrix* dengan memperoleh presisi rata-rata setara dengan 67.31%, *recall* dengan rata-rata setara dengan 36.28%, *f1 score* dengan rata-rata setara dengan 46.76% dan akurasi rata-rata setara dengan 47.16%. Bedasarkan hasil pengujian, program yang dihasilkan pada penelitian ini yaitu untuk mendukung keputusan dalam memperkirakan status kesehatan pengguna terkait Diabetes Mellitus masih belum dapat dimanfaatkan oleh pengguna. Karena hasil pengujian yang diperoleh masih jauh dari kata sempurna atau masih belum memperoleh nilai hasil pengujian yang setara dengan 100%.

Kata-kata kunci: Gejala Penyakit Diabetes Mellitus, Diabetes Mellitus, data mining, ID3

ABSTRACT

Diabetes is one of the chronic diseases often characterized by high blood sugar (glucose) levels or above normal values. Diabetic disease can attack people without age restriction. Apart from high sugar levels, there are actually many factors that are indicators of diabetes mellitus, such as age, heredity, excess body weight and many more. Decreased performance in some organs of the human body resulting from increased age can make them as vulnerable targets for Diabetes Mellitus. Glucose that enters the human body through food that is consumed in excess can potentially cause diabetes due to the buildup of glucose in the blood. If diabetes is not handled properly, it can lead to various complications that could harm its owner's life. Many factors in diabetes often confuse people into being ignored.

This research tries to quickly detect a person's suspicion of Diabetes Mellitus attacks based on diabetes indicators/ symptoms. Detection can be done in a variety of ways, one of which is to use the search method in the ID3 decision tree. The algorithm used on this method is an ID3 algorithm. The ID3 decision tree will be constructed by the ID3 algorithm by using a dataset containing the patient's medical data collection of patients who were detected positive or negative from Diabetes Mellitus and the attributes that become indicators. The decision tree will be used for the search for new medical data in the form of indicators to be searched for in conclusion related to alleged symptoms of Diabetes Mellitus. User medical Data such as glucose levels, C-peptide levels will be used as search attributes in the ID3 decision tree. The results of the ID3 algorithm work give the alleged status of the symptoms of Diabetes Mellitus from new medical data.

Programs are built using Javascript programming language and have been tested against a number of test cases using Confusion Matrix that obtains an average precision of 67.31%, recall with an average of 36.28%, f1 score with an average of 46.76%, and an average accuracy of 47.16%. Based on the test results, the program produced in this study still cannot be used by users to support decisions in estimating the user's health status related to Diabetes Mellitus. The test results obtained are still far from perfect or still not obtaining value which is equivalent to 100%.

Keywords: Symptoms of Diabetes Mellitus, Diabetes Mellitus, data mining, ID3

*Dipersembahkan kepada Teknik Informatika UNPAR, keluarga
tercinta, dan teman-teman*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karuni-aNya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul "Perangkat Lunak Pendekripsi Diabetes Mellitus pada Wanita dengan Menggunakan Algoritma ID3". Penulisan skripsi ini bertujuan untuk memenuhi salah satu syarat kelulusan pada Jurusan Teknik Informatika pada Fakultas Teknologi Informasi dan Sains Universitas Katolik Parahyangan. Selama penulisan skripsi ini tentunya penyusun mendapat banyak bantuan dari berbagai pihak yang telah mendukung dan membimbing penulis. Kasih yang tulus serta penghargaan yang setinggi-tingginya saya persembahkan kepada:

1. Ibunda Henny Oktavia S., Ayahanda Zainuddin, adik-adik tercinta Berliana Margaretha Z. dan Mutiara Indria Z., dan seluruh keluarga besar penulis, terima kasih atas curahan kasih sayang, dorongan doa, nasihat, motivasi, dan pengorbanan materilnya selama penulis menempuh studi di Fakultas Teknologi Informasi dan Sains Universitas Katolik Parahyangan.
2. Bapak Mangadar Situmorang, Ph.D. selaku Rektor Universitas Katolik Parahyangan.
3. Ibu Dr.rer.nat Cecilia Nugraheni, ST, MT. Selaku Dekan Fakultas Teknologi Informasi dan Sains Universitas Katolik Parahyangan.
4. Ibu Mariskha Tri Adithia, PD.Eng Selaku Ketua Jurusan Teknik Informatika pada Fakultas Teknologi Informasi dan Sains Universitas Katolik Parahyangan.
5. Bapak Haryanto M. Siahaan, Ph.D. Selaku Sekretaris Fakultas Teknologi Informasi dan Sains Universitas Katolik Parahyangan.
6. Ibu Rosa De Lima, M.Kom. selaku pembimbing I yang selalu membimbing dan mengarahkan penulis dalam menyusun skripsi ini.
7. Ibu Vania Natali, M.T. dan Ibu Natalia, M.Si. selaku penguji yang telah membantu dalam menguji skripsi ini.
8. Ibu Audrey Hinting dan Aga Putra yang tidak pernah berhenti memberikan semangat dan dukungan untuk tetap menyelesaikan skripsi ini.
9. Timothy Lawrence, Gunawan Christianto, Teuku Hasrul, Elizabeth Winnie Kurniawan dan teman-teman satu perjuangan yang saat itu sama-sama mengerjakan skripsi, yang selalu saling memberi dukungan dan berbagi ilmu yang berharga.
10. Pihak-pihak lain yang belum disebutkan, yang berperan dalam menyelesaikan skripsi ini.

Bandung, Februari 2021

Penulis

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	xv
DAFTAR ISI	xvii
DAFTAR GAMBAR	xix
DAFTAR TABEL	xxiii
DAFTAR KODE PROGRAM	xxv
1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	2
1.3 Tujuan	3
1.4 Batasan Masalah	3
1.5 Metodologi	3
1.6 Sistematika Pembahasan	4
DAFTAR NOTASI	1
2 LANDASAN TEORI	5
2.1 Definisi Diabetes	5
2.1.1 Diabetes tipe 1 dan 2	6
2.1.2 Gejala dan Faktor Diabetes Melitus	7
2.1.3 Diabetes dan Hipertensi	11
2.2 Oral Glucose Tolerance Test (OGTT)	12
2.3 Skin Thickness	13
2.4 Data Mining	14
2.4.1 Evaluasi Model Data Mining	16
2.4.2 Feature Selection & Data Mining	19
2.4.3 Klasifikasi & Data mining	20
2.5 Algoritma ID3	21
2.5.1 Pengertian Algoritma ID3	21
2.5.2 Arsitektur Pohon Keputusan	22
2.5.3 Entropy & Information Gain	25
2.6 Node.js	26
2.7 React Js	46
3 ANALISIS	51
3.1 Analisis Kebutuhan Sistem	51
3.1.1 Studi Lapangan	51
3.1.2 Analisis Masalah	53
3.1.3 Analisis Dataset	54
3.1.4 Analisis Kebutuhan Library	59

3.1.5	Analisis Membangun Pohon Keputusan	61
3.2	Analisis Kebutuhan Perangkat Lunak	66
3.2.1	Spesifikasi Pengguna	66
3.2.2	Spesifikasi Perangkat Lunak	67
3.2.3	Diagram Kebutuhan Perangkat Lunak	68
4	PERANCANGAN PERANGKAT LUNAK	75
4.1	Perancangan Data	75
4.1.1	Data Pasien	75
4.1.2	Data Artikel	76
4.2	Perancangan Interaksi Antar komponen Kelas	77
4.2.1	Diagram Sequence "Buka Menu Pengisian"	77
4.2.2	Diagram Sequence "Deteksi Diabetes"	78
4.2.3	Diagram Sequence "Deteksi Ulang Diabetes"	79
4.2.4	Diagram Sequence "Membaca Penjelasan Diabetes"	80
4.2.5	Diagram Sequence "Membaca Penjelasan Diabetes Mellitus"	81
4.2.6	Diagram Sequence "Membaca Penjelasan BMI & Obesitas"	82
4.3	Perancangan Kelas	83
4.4	Perancangan API Pendekripsi Diabetes Mellitus	102
4.5	Perancangan Pengujian	103
4.6	Perancangan Antarmuka	106
5	IMPLEMENTASI DAN PENGUJIAN	111
5.1	Implementasi	111
5.1.1	Implementasi Perangkat Lunak dan Perangkat Keras	111
5.1.2	Implementasi Kelas Komponen	111
5.1.3	Implementasi API Pendekripsi Diabetes Mellitus	118
5.1.4	Implementasi Antarmuka	119
5.2	Pengujian	123
5.2.1	Pengujian Fungsional	123
5.2.2	Pengujian Eksperimen Kasus Uji	127
5.2.3	<i>User Acceptance Test</i>	140
5.2.4	Kesimpulan Pengujian	141
6	KESIMPULAN DAN SARAN	143
6.1	Kesimpulan	143
6.2	Saran	144
DAFTAR REFERENSI		145
A KODE PROGRAM		151
B WAWANCARA DAN KUESIONER		175
B.1	Wawancara	175
B.2	Hasil Kuisioner	179
B.2.1	Hasil Kuisioner	179
B.2.2	Soal Kuesioner Pengujian Perangkat Lunak	189
B.2.3	Hasil Kuisioner Pengujian Eksperimental	190
B.3	Hasil Pengujian Perangkat Lunak	191
B.3.1	Hasil Pengujian <i>User Acceptance Test</i>	191
B.3.2	Hasil Pengujian menggunakan Data Tambahan	195
B.4	File Hasil Prediksi <i>10-fold</i> oleh Program Tambahan	198

DAFTAR GAMBAR

2.1	Posisi Lemak Viseral	8
2.2	Organ Tubuh dan Lemak Viseral	8
2.3	<i>Skinfold Capiler</i>	13
2.4	Mengukur <i>Tricep skinfold thickness</i> menggunakan <i>Skinfold Capiler</i>	14
2.5	Tahap Proses Data Mining[1]	14
2.6	Skema <i>10-Fold Cross-Validation</i> [2]	17
2.7	Proses Klasifikasi[3]	20
2.8	Flowchart Arsitektur Pohon Keputusan	24
2.9	Arsitektur Pohon Keputusan	25
2.10	Logo NodeJs (sumber: Node.org[4])	26
2.11	Paradigma <i>non-blocking</i>	27
2.12	Logo Express.js (sumber: expressjs.com[5])	37
2.13	Tampilan Terminal ketika <i>API</i> Dijalankan (sumber: expressjs.com[6])	38
2.14	Tampilan <i>Browser</i> ketika <i>link</i> diakses (sumber: expressjs.com[6])	38
2.15	Tampilan <i>Browser</i> ketika <i>link about</i> diakses (sumber: expressjs.com[6])	39
2.16	Tampilan <i>Browser</i> menggunakan <i>express generator</i> (sumber: expressjs.com[6])	40
2.17	Struktur Folder <i>express generator</i> (sumber: expressjs.com[6])	40
2.18	JSON Objek (sumber: jagowebdev.com[7])	45
2.19	JSON Array (sumber: jagowebdev.com[7])	45
2.20	JSON Array Berisi Objek (sumber: jagowebdev.com[7])	45
2.21	JSON nested (sumber: jagowebdev.com[7])	46
2.22	Logo React Js (sumber: ReactJs.org[8])	47
2.23	Lifecycle React Js (sumber: Medium.com[9])	49
3.1	Statistik Umur Responden	52
3.2	Sumber Dataset	54
3.3	Dataset	55
3.4	Kode Visualisasi <i>Heat-map</i>	58
3.5	Hasil Visualisasi <i>Heat-map</i>	58
3.6	Dataset Simulasi Pembangunan Pohon Keputusan	61
3.7	Hasil Perhitungan Entropi Total	62
3.8	Analisis atribut, nilai, banyaknya kejadian, Entropi dan Gain	62
3.9	pohon keputusan node 1 (root node)	63
3.10	atribut dataset Insulin Normal	63
3.11	hasil analisis node 1.1	64
3.12	pohon keputusan analisis node 1.1	65
3.13	atribut dataset Insulin Normal dan Glukosa Sedang	65
3.14	hasil analisis node 1.1.2	65
3.15	pohon keputusan analisis node 1.1.2	66
3.16	Usecase Perangkat Lunak	68
3.17	Kelas Diagram Sederhana Perangkat Lunak Pendekripsi Diabetes Mellitus	72
4.1	Daftar Pengecekan Peradangan Tersamar	76

4.2	Diagram Sequence "Buka Menu Pengisian"	77
4.3	Diagram Sequence "Deteksi Diabetes"	78
4.4	Diagram Sequence "Deteksi Ulang Diabetes"	80
4.5	Diagram Sequence "Buka Penjelasan Diabetes"	81
4.6	Diagram Sequence "Buka Penjelasan Diabetes Mellitus"	82
4.7	Diagram Sequence "Buka Penjelasan BMI & Obesitas"	83
4.8	Perancangan Kelas BmiObesitas	83
4.9	Perancangan Kelas Diabetes	84
4.10	Perancangan Kelas DiabetesMellitus	85
4.11	Perancangan Kelas Header	85
4.12	Perancangan Kelas Home	86
4.13	Perancangan Kelas MenuBar	87
4.14	Perancangan Kelas FormTest	88
4.15	Perancangan Kelas Result	99
4.16	Perancangan Kelas Middle	100
4.17	Perancangan Kelas Main	102
4.18	<i>Screenshot Kode Program Tambahan</i>	104
4.19	<i>Screenshot Kode Program Tambahan Setting Save File Path</i>	105
4.20	<i>Screenshot Proses Deteksi dan Save to File Hasil Deteksi</i>	105
4.21	<i>Mock Up</i> Halaman Utama	106
4.22	<i>Mock Up</i> Halaman Form Deteksi Gejala Diabetes Mellitus	107
4.23	<i>Mock Up</i> Halaman Hasil Deteksi	108
4.24	<i>Mock Up</i> Halaman Penjelasan Diabetes	109
4.25	<i>Mock Up</i> Halaman Penjelasan Diabetes Mellitus	109
4.26	<i>Mock Up</i> Halaman Penjelasan BMI dan Obesitas	110
5.1	Implementasi Komponen BmiObesitas	112
5.2	Implementasi Komponen DiabetesDefinition	112
5.3	Implementasi Komponen DiabetesMellitus	113
5.4	Implementasi Komponen Header	114
5.5	Implementasi Komponen HomePage	114
5.6	Implementasi Komponen MenuBar	115
5.7	Implementasi Komponen FormTest	116
5.8	Implementasi Komponen ResultComponent	117
5.9	Implementasi Komponen MiddleComponent	117
5.10	Implementasi Komponen FullStateComponent	118
5.11	Tampilan Halaman Utama	119
5.12	Tampilan Halaman Form Deteksi Gejala Diabetes Mellitus	120
5.13	Tampilan Halaman Hasil Deteksi	121
5.14	Tampilan Halaman Penjelasan Diabetes	122
5.15	Tampilan Halaman Penjelasan Diabetes Mellitus	122
5.16	Tampilan Halaman Penjelasan BMI dan Obesitas	123
5.17	Subset <i>Data Testing Fold</i> pengujian ke-1	128
5.18	Subset <i>Data Testing Fold</i> pengujian ke-2	129
5.19	Subset <i>Data Testing Fold</i> pengujian ke-3	129
5.20	Subset <i>Data Testing Fold</i> pengujian ke-4	130
5.21	Subset <i>Data Testing Fold</i> pengujian ke-5	131
5.22	Subset <i>Data Testing Fold</i> pengujian ke-6	131
5.23	Subset <i>Data Testing Fold</i> pengujian ke-7	132
5.24	Subset <i>Data Testing Fold</i> pengujian ke-8	133
5.25	Subset <i>Data Testing Fold</i> pengujian ke-9	133
5.26	Subset <i>Data Testing Fold</i> pengujian ke-10	134

5.27 Hasil Deteksi Data Medis Kasus Uji Bagian 2 dengan Rekam Data UAT Pertama	136
5.28 Hasil Deteksi Data Medis Kasus Uji Bagian 2 dengan Rekam Data UAT Kedua	137
5.29 Hasil Deteksi Data Medis Kasus Uji Bagian 2 dengan Data Buatan	138
 B.1 Hasil wawancara bagian satu	175
B.2 Hasil wawancara bagian dua	175
B.3 Hasil wawancara bagian tiga	176
B.4 Hasil wawancara bagian empat	176
B.5 Hasil wawancara bagian lima	177
B.6 Hasil wawancara bagian enam	177
B.7 Hasil wawancara bagian tujuh	178
B.8 Hasil wawancara bagian delapan	178
B.9 Statistik Umur Responden	179
B.10 Statistik Gender Responden	180
B.11 Statistik Jawaban Pertanyaan pertama	180
B.12 Statistik Jawaban Pertanyaan kedua	181
B.13 Statistik Jawaban Pertanyaan ketiga	182
B.14 Statistik Jawaban Pertanyaan keempat	183
B.15 Statistik Jawaban Pertanyaan kelima	183
B.16 Statistik Jawaban Pertanyaan keenam	184
B.17 Statistik Jawaban Pertanyaan ketujuh	185
B.18 Statistik Jawaban Pertanyaan kedelapan	185
B.19 Statistik Jawaban Pertanyaan kesembilan	186
B.20 Statistik Jawaban Pertanyaan kesepuluh	187
B.21 Statistik Jawaban Pertanyaan kesebelas	187
B.22 Statistik Jawaban Pertanyaan keduabelas	188
B.23 Hasil Deteksi Uji Kasus Pertama	194
B.24 Hasil Deteksi Uji Kasus Kedua	194
B.25 Hasil Pengujian Data Baris Pertama	195
B.26 Hasil Pengujian Data Baris Kedua	195
B.27 Hasil Pengujian Data Baris Ketiga	196
B.28 Hasil Pengujian Data Baris Keempat	196
B.29 Hasil Pengujian Data Baris Kelima	197

DAFTAR TABEL

2.1 Tabel <i>Confusion Matrix</i>	18
4.1 Tabel Struktur dataset diabetes.csv	75
5.1 Pengujian Halaman Utama	124
5.2 Pengujian Halaman <i>Form</i> Deteksi Gejala Diabetes Mellitus	124
5.3 Pengujian Halaman Hasil Deteksi	126
5.4 Pengujian Halaman Artikel Penjelasan Diabetes	126
5.5 Pengujian Halaman Artikel Penjelasan Diabetes Mellitus	127
5.6 Pengujian Halaman Artikel Penjelasan BMI dan Obesitas	127
5.7 Tabel <i>Confusion Matrix</i> Pengujian <i>Fold</i> Pertama	128
5.8 Tabel <i>Confusion Matrix</i> Pengujian <i>Fold</i> kedua	129
5.9 Tabel <i>Confusion Matrix</i> Pengujian <i>Fold</i> ketiga	130
5.10 Tabel <i>Confusion Matrix</i> Pengujian <i>Fold</i> keempat	130
5.11 Tabel <i>Confusion Matrix</i> Pengujian <i>Fold</i> kelima	131
5.12 Tabel <i>Confusion Matrix</i> Pengujian <i>Fold</i> keenam	132
5.13 Tabel <i>Confusion Matrix</i> Pengujian <i>Fold</i> ketujuh	132
5.14 Tabel <i>Confusion Matrix</i> Pengujian <i>Fold</i> kedelapan	133
5.15 Tabel <i>Confusion Matrix</i> Pengujian <i>Fold</i> kesembilan	134
5.16 Tabel <i>Confusion Matrix</i> Pengujian <i>Fold</i> kesepuluh	135
5.17 Data Medis Kasus Uji Bagian 2 dengan Rekam Data UAT Pertama	136
5.18 Data Medis Kasus Uji Bagian 2 dengan Rekam Data UAT Kedua	137
5.19 Data Medis Kasus Uji Bagian 2 dengan Data Buatan	138
5.20 Data Uji Tambahan	139
5.21 Tabel <i>Confusion Matrix</i>	139
B.1 <i>File spread-sheet fold 1</i>	198
B.2 <i>File spread-sheet fold 2</i>	200
B.3 <i>File spread-sheet fold 3</i>	202
B.4 <i>File spread-sheet fold 4</i>	204
B.5 <i>File spread-sheet fold 5</i>	206
B.6 <i>File spread-sheet fold 6</i>	208
B.7 <i>File spread-sheet fold 7</i>	210
B.8 <i>File spread-sheet fold 8</i>	212
B.9 <i>File spread-sheet fold 9</i>	214
B.10 <i>File spread-sheet fold 10</i>	216

DAFTAR KODE PROGRAM

A.1	ComponentFormTest.jsx	151
A.2	FormTest.css	161
A.3	api.js	162
A.4	ResultComponent.jsx	163
A.5	ResultComponent.css	164
A.6	DiabetesDefinition.jsx	164
A.7	DiabetesDefinition.css	165
A.8	DiabetesMellitus.jsx	166
A.9	DiabetesMellitus.css	168
A.10	BmiObesitas.jsx	168
A.11	BmiObesitas.css	169
A.12	MiddleComponent.jsx	169
A.13	MiddleComponent.css	170
A.14	HomePage.jsx	170
A.15	HomePage.css	170
A.16	Header.jsx	171
A.17	Header.css	171
A.18	MenuBar.jsx	171
A.19	MenuBar.css	172
A.20	FullStateComponent.jsx	173
A.21	Kode Program Tambahan Prediksi Otomatis <i>10-Fold cross-validation</i>	173

BAB 1

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Diabetes Mellitus atau yang kemudian selanjutnya disebut diabetes merupakan penyakit kronis [10] yang sulit terdeteksi sejak dini, sebab diabetes merupakan penyakit yang baru memunculkan gejala ketika penyakit tersebut sudah menjadi kronis. Penyakit diabetes tentu sudah tidak asing lagi di telinga masyarakat, hanya saja terdapat beberapa masyarakat masih asing tentang cara mengenali gejala penyakit ini. Diabetes memiliki lima tipe yaitu *severe autoimmune diabetes* (diabetes tipe satu), *severe insulin-deficient diabetes*, *severe insulin-resistant diabetes*, *mild obesity-related diabetes*, dan *mild age-related diabetes* [11]. Hal-hal yang menjadi pembeda dari kelima jenis klaster diabetes adalah terdapat pada perbedaan umur dan juga pada perbedaan penyebab di belakangnya.

Penyakit diabetes pada umumnya dapat diakibatkan oleh beragam penyebab. Salah satunya adalah faktor keturunan yang merupakan kunci atau pintu utama terserang penyakit diabetes. Selain karena faktor keturunan, diabetes juga dapat disebabkan oleh terjadinya menumpukan glukosa dalam darah. Gula atau glukosa yang seharusnya dipecah oleh hormon insulin ini tidak dipecah. Hal ini disebabkan oleh beberapa faktor seperti sedikitnya hormon insulin yang diproduksi oleh pankreas atau lemahnya sel beta untuk menghasilkan insulin. Penderita diabetes yang tidak dapat memproduksi hormon insulin ini tergolong ke dalam diabetes golongan *severe autoimmune diabetes* atau biasa disebut dengan diabetes klaster satu. Pada penderita diabetes klaster ini, pankreas tidak mampu memproduksi insulin sesuai kebutuhan tubuh. Tanpa insulin, sel-sel tubuh tidak dapat menyerap dan mengolah glukosa menjadi energi. Hal ini akan mengakibatkan glukosa menjadi tertumpuk dalam darah sehingga kadar gula atau glukosa dalam darah menjadi tinggi, kemudian dapat mengakibatkan munculnya gejala penyakit diabetes.

Diabetes klaster dua atau biasa disebut dengan *severe insulin-deficient diabetes* disebabkan oleh kurangnya sel yang dapat memproduksi insulin pada tubuh korbananya. Sedangkan diabetes klaster tiga atau biasa disebut dengan *severe insulin-resistant diabetes* terjadi pada orang yang kelebihan berat badan dan memiliki resistensi tinggi terhadap insulin. Hal ini berarti tubuhnya bisa memproduksi insulin, tetapi sel tubuhnya tidak bisa merespons insulin. Pada diabetes klaster empat atau biasa disebut dengan *mild obesity-related diabetes* biasanya dialami oleh orang-orang yang kelebihan berat badan namun masalah penyakitnya tidak seberat penderita diabetes klaster tiga. Pada diabetes klaster terakhir biasanya menyerang pada orang yang berusia lanjut. Untuk mendeteksi gejala penyakit diabetes tentu tidak mudah. Perlu adanya tes lab dan konsultasi serta pemeriksaan ke rumah sakit untuk mengetahuinya. Minimnya pengetahuan masyarakat terhadap gejala penyakit diabetes juga kerap menjadi hambatan bagi masyarakat untuk mendeteksi sejak dini keberadaan gejala penyakit tersebut.

Penyakit diabetes menyerang tidak mengenal usia. Orang tua atau orang yang sudah berumur sering menjadi target yang rentan terkena diabetes. Usia yang semakin tua dapat mengakibatkan terjadinya penurunan kinerja pada beberapa organ tubuh manusia. Salah satunya adalah tubuh menjadi semakin sulit untuk merespon glukosa. Akibatnya, glukosa yang masuk ke dalam tubuh manusia melalui makanan akan menumpuk di dalam darah. Glukosa yang menumpuk di dalam darah dapat menimbulkan berbagai macam gangguan pada kesehatan tubuh manusia. Salah

satunya adalah penyakit Diabetes Mellitus. Jika diabetes tidak ditangani dengan baik, hal ini dapat menimbulkan berbagai komplikasi yang dapat membahayakan nyawa penderitanya. Semakin cepat penyakit diabetes terdeteksi maka akan semakin cepat juga penyakit diabetes dapat ditangani. Oleh karena itu penelitian pada skripsi ini mencoba untuk mencari cara agar dapat dengan cepat mendeteksi dugaan gejala seseorang terhadap penyakit Diabetes Mellitus.

Pada skripsi ini dibangun perangkat lunak berbasis *website* berupa perangkat lunak pendekripsi diabetes pada wanita dengan menggunakan algoritma ID3. Perangkat lunak yang dibangun dapat mendekripsi dugaan seseorang terhadap serangan penyakit Diabetes Mellitus berdasarkan indikator-indikator/ gejala diabetes. Algoritma ID3 tersebut diimplementasikan untuk membangun sebuah pohon keputusan berdasarkan fitur yang tersedia pada dataset. Dataset diolah dengan menggunakan teknik seleksi fitur *information gain* sehingga dapat dibangun pohon keputusan. Pembangunan pohon keputusan dilakukan dengan menggunakan *library decision-tree* yang telah mengimplementasikan algoritma ID3. Beberapa ciri yang ada pada hasil lab pasien wanita digunakan sebagai atribut penelusur pada pohon keputusan ID3 yang telah dibagun berdasarkan pengolahan dataset sebelumnya.

Dataset yang digunakan pada skripsi ini adalah dataset diabetes (dataset yang dibuat berdasarkan *history* pencatatan medis terkait diabetes). Data yang digunakan untuk menjadi acuan dalam penelitian ini adalah data yang diperoleh dari UCI Machine Learning Repository. Sumber data original UCI Machine Learning Repository adalah dataset yang diperoleh dari Research Center, RMI Group Leader Applied Physics Laboratory The Johns Hopkins University Johns Hopkins Road Laurel. Fitur yang digunakan sebagai faktor diabetes untuk menjadi atribut dalam penelitian ini adalah *Pregnancies* (*Number of times pregnant*), *Glucose* (Konsentrasi glukosa plasma) yang didapat dari uji toleransi glukosa, *BloodPressure* (tekanan darah), *SkinThickness* (Ketebalan lipatan kulit trisep (mm)), *Insulin*, *BMI* (*Body mass index*), *DiabetesPedigreeFunction* (Fungsi silsilah diabetes) yaitu fungsi yang menilai kemungkinan diabetes berdasarkan riwayat keluarga, *Age* (umur).

Pada skripsi ini, ruang lingkup dibatasi menjadi pendekripsi diabetes mellitus tipe 2 pada pasien wanita yang berusia 21 tahun ke atas. Perangkat lunak ini menampilkan informasi mengenai kondisi pengguna terkait mengidap diabetes mellitus atau tidak sebagai hasil utama, dan informasi tambahan mengenai indeks masa tubuh pengguna, informasi mengenai kategori tekanan darah pengguna, informasi mengenai apakah pengguna mengalami obesitas. Perangkat lunak dibangun dengan menggunakan *library ReactJS* untuk membangun UI (*User Interface*) perangkat lunak dan menggunakan node.js untuk membangun *back-end* perangkat lunak. Untuk dapat membangun perangkat lunak menggunakan *library ReactJs* dan node.js maka bahasa pemrograman yang digunakan adalah bahasa pemrograman *JavaScript*. Sedangkan pengujian dari perangkat lunak dilakukan dengan 3 cara pengujian yaitu pengujian fungsional dengan menggunakan *Black Box Testing*, pengujian eksperimen berdasarkan uji kasus, dan pengujian *user acceptance test* (UAT).

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang di atas, terdapat beberapa rumusan masalah yang akan dibahas pada penelitian ini.

1. Bagaimana menetapkan kriteria / indikator dan gejala dari penyakit diabetes untuk mendekripsi penyakit diabetes?
2. Bagaimana cara kerja algoritma ID3 untuk mendekripsi gejala penyakit diabetes?
3. Bagaimana membangun Perangkat Lunak Aplikasi Deteksi Gejala Penyakit Diabetes pada Wanita dengan menggunakan algoritma ID3?

1.3 Tujuan

Tujuan dari penelitian ini adalah sebagai berikut:

1. Melakukan studi pustaka dan studi lapangan untuk menganalisis kriteria yang menjadi indikator dan gejala dari penyakit diabetes.
2. Memahami cara kerja algoritma ID3 dalam mendukung pengambilan keputusan mendeteksi gejala penyakit diabetes pada wanita.
3. Membangun perangkat lunak deteksi gejala penyakit diabetes pada wanita dengan menggunakan *library decision-tree* yang telah mengimplementasikan algoritma ID3.

1.4 Batasan Masalah

Dalam penelitian ini dibuat batasan-batasan masalah dalam pembuatan sistem pendekripsi Diabetes Mellitus. Batasan-batasan masalah yang ditetapkan adalah sebagai berikut:

1. Tipe/ kelas dari penyakit diabetes yang dipakai untuk menjadi skala pendekripsi dibatasi yaitu pada diabetes tipe 2 (Diabetes Mellitus).
2. Penanganan kasus diabetes dipersempit menjadi untuk kelompok wanita dewasa (usia 21 tahun ke atas).
3. Dataset yang digunakan dalam pembangunan perangkat lunak adalah berupa data Ms.Excel yang diperoleh dari dataset online *machine learning* [12].
4. Pohon keputusan yang digunakan perangkat lunak pendekripsi Diabetes Mellitus pada penelitian ini dibangun dengan menggunakan *library decision-tree* yang telah mengimplementasikan algoritma ID3.

1.5 Metodologi

Metodologi yang dilakukan pada skripsi ini adalah sebagai berikut.

1. Melakukan studi literatur algoritma ID3;
2. Melakukan studi literatur terkait penyakit diabetes;
3. Mencari dan melakukan pengamatan terhadap dataset yang dibutuhkan untuk membuat pohon keputusan;
4. Melakukan wawancara kepada dokter atau pihak medis yang pernah menangani kasus diabetes untuk mengetahui faktor atau gejala yang menjadi indikator penyakit diabetes;
5. Melakukan penyebaran kuesioner untuk mengamati kebutuhan dan pemahaman masyarakat terkait Diabetes Mellitus;
6. Menyusun langkah proses pembentukan pohon keputusan diabetes;
7. Menetapkan spesifikasi pengguna perangkat lunak;
8. Menetapkan spesifikasi perangkat lunak (diagram *usecase* dan diagram kelas);
9. Membangun perangkat lunak pendekripsi Diabetes Mellitus;

10. Melakukan pengujian (pengujian fungsional, pengujian kasus uji, dan pengujian pada pengguna umum (*User Acceptance Test*) dengan menggunakan beberapa kasus uji pada perangkat lunak pendeteksi penyakit diabetes;
11. Menyusun dokumen skripsi.

1.6 Sistematika Pembahasan

Sistematika pembahasan pada skripsi ini dapat dilihat sebagai berikut.

1. Bab 1 Pendahuluan berisi Latar belakang, rumusan masalah, tujuan, batasan masalah, metodologi, dan sistematika pembahasan.
2. Bab 2 Landasan Teori berisi teori-teori diabetes, diabetes melitus, gejala dan faktor diabetes mellitus, diabetes dan hipertensi, *oral glucose tolerance test (OGTT)*, *skin thickness*, *data mining*, pengertian algoritma ID3, arsitektur pohon keputusan, *entropy & information gain*, Node.js, React Js.
3. Bab 3 Analisis berisi analisis kebutuhan sistem (studi lapangan, analisis masalah, analisis kebutuhan dataset, analisis kebutuhan *library*, analisis membangun pohon keputusan), analisis kebutuhan perangkat lunak (spesifikasi pengguna, spesifikasi perangkat lunak, diagram kebutuhan perangkat lunak). Studi lapangan berisi analisis terhadap hasil wawancara dan analisis hasil kuesioner. Diagram kebutuhan perangkat lunak dibuat dalam bentuk diagram kelas dan *usecase*.
4. Bab 4 : Perancangan Data (Data Pasien dan Data Artikel), Perancangan Interaksi Antar Komponen Kelas berupa *sequence diagram*, Perancangan Kelas, Perancangan API Pendekripsi Diabetes Mellitus dan Perancangan Antarmuka untuk membangun perangkat lunak.
5. Bab 5 : Implementasi dari perancangan perangkat lunak (Implementasi Perangkat Lunak dan Perangkat Keras, Implementasi Kelas, Implementasi Antarmuka, Implementasi API Pendekripsi Diabetes Mellitus) dan Pengujian (pengujian fungsional, pengujian eksperimen kasus uji, *User Acceptance Test*, kesimpulan pengujian) terhadap hasil implementasi perangkat lunak.
6. Bab 6 : Kesimpulan dari awal hingga akhir penelitian, serta saran untuk pengembangan selanjutnya.