



## SKRIPSI

# KLASIFIKASI OBAT ANTI TUBERKULOSIS MENGGUNAKAN ALGORITMA CATEGORICAL *BOOSTING DENGAN OPTIMASI OPTUNA*

**YOSUA SATRIA BARA HARMONI**  
NPM 21083010029

**DOSEN PEMBIMBING**  
Kartika Maulida Hindrayani, S.Kom., M.Kom.  
Dr.Eng. Ir. Dwi Arman Prasetya.,S.T.,M.T.,IPU., Asean. Eng.

KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL VETERAN JAWA TIMUR  
FAKULTAS ILMU KOMPUTER  
PROGRAM STUDI SAINS DATA  
SURABAYA  
2025



## **SKRIPSI**

# **KLASIFIKASI OBAT ANTI TUBERKULOSIS MENGGUNAKAN ALGORITMA CATEGORICAL BOOSTING DENGAN OPTIMASI OPTUNA**

**YOSUA SATRIA BARA HARMONI**  
NPM 21083010029

**DOSEN PEMBIMBING**  
Kartika Maulida Hindrayani, S.Kom., M.Kom.  
Dr.Eng. Ir. Dwi Arman Prasetya.,S.T.,M.T.,IPU., Asean. Eng.

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL VETERAN JAWA TIMUR  
FAKULTAS ILMU KOMPUTER  
PROGRAM STUDI SAINS DATA  
SURABAYA  
2025**



## **SKRIPSI**

# **KLASIFIKASI OBAT ANTI TUBERKULOSIS MENGGUNAKAN ALGORITMA CATEGORICAL BOOSTING DENGAN OPTIMASI OPTUNA**

**YOSUA SATRIA BARA HARMONI**  
NPM 21083010029

### **DOSEN PEMBIMBING**

Kartika Maulida Hindrayani, S.Kom., M.Kom.  
Dr.Eng. Ir. Dwi Arman Prasetya.,S.T.,M.T.,IPU., Asean. Eng.

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, TINGGI, SAINS, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL VETERAN JAWA TIMUR  
FAKULTAS ILMU KOMPUTER  
PROGRAM STUDI SAINS DATA  
SURABAYA  
2025**

LEMBAR PENGESAHAN

KLASIFIKASI OBAT ANTI TUBERKULOSIS MENGGUNAKAN  
ALGORITMA CATEGORICAL BOOSTING DENGAN OPTIMASI  
OPTUNA

Oleh:  
**YOSUA SATRIA BARA HARMONI**  
NPM. 21083010029

Telah dipertahankan di hadapan dan diterima oleh Tim Pengaji Sidang Skripsi Program Studi Sains Data Fakultas Ilmu Komputer Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jawa Timur Pada tanggal 4 Juni 2025:

Menyetujui,

Kartika Maulida Hindrayani, S.Kom., M.Kom.  
NIP. 199209092022032009

(Pembimbing I)

Dr.Eng. Ir. Dwi Arman Prasetya.,S.T.,M.T.,  
IPU., Asean. Eng.  
NIP. 198012052005011002

(Pembimbing II)

Amri Muhammin, S.Stat., M.Stat., M.S.  
NIP. 199507232024061002

(Ketua Pengaji)

Andri Fauzan Adziima S.Si, M.Si.  
NIP. 199502122024061001

(Pengaji I)

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Ilmu Komputer

  
Prof. Dr. Ir. Novirina Hendrasarie, MT.  
NIP. 19681126 199403 2 001

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**KLASIFIKASI OBAT ANTI TUBERKULOSIS MENGGUNAKAN  
ALGORITMA CATEGORICAL BOOSTING DENGAN OPTIMASI  
OPTUNA**

Oleh:  
**YOSUA SATRIA BARA HARMONI**  
NPM. 21083010029

Telah disetujui untuk mengikuti Ujian Skripsi



Menyetujui,

**Koordinator Program Studi Sains Data  
Fakultas Ilmu Komputer**

Dr. Eng. Ir. Dwi Arman Prasetya, S.T., M.T., IPU., Asean, Eng.  
NIP. 198012052005011002

## **SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI**

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Yosua Satria Bara Harmoni  
NPM : 21083010029  
Program : Sarjana (S1)  
Program Studi : Sains Data  
Fakultas : Fakultas Ilmu Komputer

Menyatakan bahwa dalam dokumen ilmiah Skripsi ini tidak terdapat bagian dari karya ilmiah lain yang telah diajukan untuk memperoleh gelar akademik di suatu lembaga Pendidikan Tinggi, dan juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang/lembaga lain, kecuali yang secara tertulis disisipi dalam dokumen ini dan disebutkan secara lengkap dalam daftar pustaka.

Dan saya menyatakan bahwa dokumen ilmiah ini bebas dari unsur-unsur plagiasi. Apabila di kemudian hari ditemukan indikasi plagiat pada Skripsi ini, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari siapapun juga dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.



Surabaya, 26 Mei 2025  
Yang Membuat Pernyataan,



YOSUA SATRIA BARA HARMONI  
NPM. 21083010029

## ABSTRAK

|                        |  |
|------------------------|--|
| Nama Mahasiswa / NPM : | Yosua Satria Bara Harmoni / 21083010029  |
| Judul Skripsi :        | Klasifikasi Obat Anti Tuberkulosis Menggunakan Algoritma <i>Categorical Boosting</i> dengan Optimasi Optuna      |
| Dosen Pembimbing :     | 1. Kartika Maulida Hindrayani, S.Kom., M.Kom.<br>2. Dr. Eng. Ir. Dwi Arman Prasetya.,S.T.,M.T.,IPU., Asean. Eng. |

Penyakit tuberkulosis merupakan salah satu penyebab utama kematian global, dengan angka kematian mencapai 1,30 juta jiwa pada tahun 2022, meningkat sebesar 3,2% dibandingkan tahun sebelumnya. Indonesia menjadi salah satu negara dengan jumlah kasus tuberkulosis tertinggi di dunia. Pendekatan *Directly Observed Treatment Short-course* (DOTS) berperan dalam meningkatkan efektivitas terapi tuberkulosis dengan memastikan ketersediaan Obat Anti Tuberkulosis yang tepat. Namun, kesalahan dalam pemilihan obat dapat memicu kegagalan terapi, kambuhan, dan kasus *Multi-Drug Resistant* (MDR). Untuk mengatasi hal ini, model klasifikasi berbasis data rekam medis pasien dapat digunakan guna meningkatkan ketepatan pemilihan obat. Penelitian ini berfokus pada pengembangan model klasifikasi untuk menentukan jenis obat menggunakan algoritma *Categorical Boosting* (CatBoost) yang dioptimalkan dengan Optuna menggunakan pendekatan *Tree-structured Parzen Estimator* (TPE). Data penelitian terdiri dari variabel numerik, seperti usia dan durasi pengobatan, serta variabel kategorik, seperti riwayat diabetes melitus, status HIV, dan kombinasi obat. Algoritma CatBoost dipilih karena kemampuannya dalam menangani data kategorik dengan baik. Optimasi hyperparameter dilakukan menggunakan Optuna guna memperoleh parameter terbaik untuk CatBoost. Tahapan preprocessing melibatkan penghapusan outlier, normalisasi fitur, serta reduksi dimensi pada 620 sampel data, yang kemudian dibagi menjadi 90% data latih dan 10% data uji. Hasil eksperimen menunjukkan bahwa model CatBoost menghasilkan akurasi awal sebesar 90%. Setelah menerapkan teknik oversampling dengan SMOTE dan optimasi parameter menggunakan Optuna, akurasi meningkat menjadi 96%, menunjukkan peningkatan sebesar 6%. Model ini mampu mengklasifikasikan jenis obat seperti isoniazid, rifampisin, dan pirazinamid secara akurat, sehingga dapat mendukung pemilihan terapi yang lebih efektif bagi pasien tuberkulosis.

**Kata kunci :** *Categorical Boosting*, Tuberkulosis, Obat Anti Tuberkulosis, Optuna.

*Halaman ini sengaja dikosongkan*

## ***ABSTRACT***

*Student Name / NPM : Yosua Satria Bara Harmoni / 21083010029*  
*Thesis Title : Classification of Anti-Tuberculosis Drugs Using Categorical Boosting algorithm with Optuna Optimization*  
*Advisor : 1. Kartika Maulida Hindrayani, S.Kom., M.Kom.  
2. Dr. Eng. Ir. Dwi Arman Prasetya.,S.T.,M.T.,IPU., Asean. Eng.*

## ***ABSTRACT***

*Tuberculosis is one of the leading causes of death globally, with death rate reaching 1.30 million by 2022, an increase of 3.2% compared to the previous year. Indonesia is one of the countries with the highest number of tuberculosis cases in the world. The Directly Observed Treatment Short-course (DOTS) plays a role in improving the effectiveness of tuberculosis therapy by ensuring the availability of appropriate antituberculosis drugs. However, errors in drug selection can lead to therapy failure, relapses, and Multi-Drug Resistant (MDR) cases. To overcome this, classification models based on patient medical record data can be used to improve the accuracy of drug selection. This research focuses on developing classification model to determine the type of drug using Categorical Boosting algorithm optimized with Optuna using Tree-structured Parzen Estimator. The data consisted of numerical variables, such as age, treatment duration, and categorical variables, such as history of diabetes, HIV status, drug combination. The CatBoost algorithm was chosen due to its ability to handle categorical data. Hyperparameter optimization was performed to obtain the best parameters. The preprocessing stage involved memory reduction, feature normalization, and encoding on 620 data samples, which were then divided into 90% training and 10% test data. Experimental results show CatBoost model produces an initial accuracy of 90%. After applying oversampling with SMOTE and parameter optimization techniques using Optuna, the accuracy increased to 96%, showing 6% improvement. The model can accurately classify drugs combination, which can support the selection of more effective therapies for tuberculosis patients.*

***Keywords:*** *Anti-Tuberculosis Drugs, Categorical Boosting, Tuberculosis, Optuna.*

*Halaman ini sengaja dikosongkan*

## KATA PENGANTAR

Segala syukur dan puji hanya bagi Tuhan Yesus Kristus, oleh karena anugerah-Nya yang melimpah, kemurahan dan kasih setia yang besar kepada penulis sehingga skripsi dengan judul “**Klasifikasi Obat Anti Tuberkulosis menggunakan Algoritma Categorical Boosting dengan Optimasi Optuna**” dapat terselesaikan dengan baik.

Penulis mengucapkan terima kasih kepada Ibu Kartika Maulida Hindrayani, S.Kom., M.Kom selaku Dosen Pembimbing utama yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan, nasehat serta motivasi kepada penulis. Dan penulis juga banyak menerima bantuan dari berbagai pihak, baik itu berupa moril, spiritual maupun materiil. Untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Kedua orang tua, keluarga, dan teman-teman yang senantiasa memberikan dorongan dan doa.
2. Prof. Dr. Ir. Akhmad Fauzi, M.MT., IPU selaku Rektor Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jawa Timur.
3. Ibu Prof. Dr. Ir. Novirina Hendrasarie, M.T. selaku Dekan Fakultas Ilmu Komputer Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jawa Timur
4. Bapak Dr. Eng. Ir. Dwi Arman Prasetya, ST., MT., IPU selaku Koordinator Program Studi Sains Data Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jawa Timur dan Pembimbing 2.
5. Bapak Trimono S.Si., M.Si., selaku koordinator skripsi di program studi sains data.
6. Ibu Kartika Maulida Hindrayani, S.Kom., M.Kom. selaku Dosen Wali dan Dosen Pembimbing 1.
7. Bapak dan Ibu dosen Program Studi Sains Data UPN “Veteran” Jawa Timur yang sudah berkenan untuk memberikan waktu untuk berkontribusi dalam penyelesaian skripsi.
8. Pihak jajaran Puskesmas Gending dan Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Iskak Tulungagung yang telah membantu dalam pengurusan data skripsi yang dibutuhkan.

9. *Last but not least, I wanna thank me. I wanna thank me for believing in me. I wanna thank me for all doing this hard work. I wanna thank me for having no days off. I wanna thank me for never quitting. I wanna thank me for just being me at all times.*

Penulis menyadari bahwa di dalam penyusunan skripsi ini banyak terdapat kekurangan. Untuk itu kritik dan saran yang membangun dari semua pihak sangat diharapkan demi kesempurnaan penulisan skripsi ini. Akhirnya, dengan segala keterbatasan yang penulis miliki semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi semua pihak umumnya dan penulis pada khususnya.

Surabaya, 16 Juni 2025

Penulis

## DAFTAR ISI

|   |             |
|---|-------------|
| <b>HALAMAN SAMPUL.....</b>  | <b>i</b>    |
| <b>LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI .....</b>                                | <b>ii</b>   |
| <b>LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI .....</b>                               | <b>iii</b>  |
| <b>SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI.....</b>                           | <b>iv</b>   |
| <b>ABSTRAK .....</b>  | <b>v</b>    |
| <b>ABSTRACT .....</b>   | <b>vii</b>  |
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>  | <b>ix</b>   |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>  | <b>xi</b>   |
| <b>DAFTAR GAMBAR.....</b>   | <b>xiii</b> |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>   | <b>xvii</b> |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>  | <b>xix</b>  |
| <b>DAFTAR NOTASI.....</b>   | <b>xxi</b>  |
| <b>BAB I. PENDAHULUAN.....</b>  | <b>1</b>    |
| 1.1. Latar Belakang .....   | 1           |
| 1.2. Rumusan Masalah .....  | 5           |
| 1.3. Batasan Masalah.....   | 6           |
| 1.4. Tujuan Penelitian.....   | 6           |
| 1.5. Manfaat Penelitian.....  | 6           |
| <b>BAB II. TINJAUAN PUSTAKA.....</b>                                  | <b>9</b>    |
| 2.1. Penelitian Terdahulu .....                                       | 9           |
| 2.2. Dasar Teori.....   | 15          |
| 2.2.1. Farmakoterapi .....  | 15          |
| 2.2.2. <i>Clinical Decision Support System</i> .....                  | 18          |
| 2.2.3. Tuberkulosis.....  | 20          |
| 2.2.4. Pengobatan Tuberkulosis .....                                  | 22          |
| 2.2.5. <i>Machine Learning</i> .....                                  | 26          |
| 2.2.6. Klasifikasi .....  | 28          |
| 2.2.7. <i>Categorical Boosting</i> (CatBoost) .....                   | 30          |
| 2.2.8. Optuna .....   | 37          |
| 2.2.9. <i>Synthetic Minority Oversampling Technique</i> (SMOTE) ..... | 40          |

|   |            |
|---|------------|
| 2.2.10. <i>Confusion Matrix</i> .....                                   | 42         |
| 2.2.11. Analisis ROC ( <i>Receiver Operating Characteristic</i> ) ..... | 44         |
| 2.2.12. Streamlit.....  | 47         |
| <b>BAB III. DESAIN DAN IMPLEMENTASI SISTEM .....</b>                    | <b>49</b>  |
| 3.1. Variabel Penelitian dan Sumber Data .....                          | 49         |
| 3.2. Langkah Analisis.....  | 51         |
| 3.3. Desain Sistem.....   | 63         |
| <b>BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>                               | <b>65</b>  |
| 4.1. Pengumpulan Data Pasien Tuberkulosis.....                          | 65         |
| 4.2. Persiapan Dataset .....  | 66         |
| 4.3. Pembagian Data .....   | 78         |
| 4.4. Penyeimbangan Data.....  | 79         |
| 4.5. Klasifikasi Obat Anti Tuberkulosis dengan Model CatBoost.....      | 81         |
| 4.6. Klasifikasi Model CatBoost dengan Optimalisasi Optuna .....        | 88         |
| 4.7. Perbandingan Model CatBoost dan CatBoost – Optuna.....             | 97         |
| 4.8. Pemilihan Model Terbaik.....                                       | 99         |
| 4.9. Implikasi Klinis.....  | 103        |
| 4.10. Deployment Aplikasi .....   | 106        |
| <b>BAB V. PENUTUP .....</b>   | <b>113</b> |
| 5.1. Kesimpulan.....  | 113        |
| 5.2. Saran Pengembangan .....   | 114        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>   | <b>115</b> |
| <b>LAMPIRAN.....</b>  | <b>125</b> |

## DAFTAR GAMBAR

|  |    |
|--|----|
| <b>Gambar 2.1</b> Farmakoterapi .....                            | 16 |
| <b>Gambar 2.2</b> Interaksi Tubuh – Obat .....                   | 17 |
| <b>Gambar 2.3</b> CDSS .....                                     | 18 |
| <b>Gambar 2.4</b> Penyakit Tuberkulosis .....                    | 20 |
| <b>Gambar 2.5</b> Gejala Penyakit Tuberkulosis .....             | 21 |
| <b>Gambar 2.6</b> Obat Anti Tuberkulosis.....                    | 23 |
| <b>Gambar 2.7</b> Cara kerja Obat Anti Tuberkulosis .....        | 24 |
| <b>Gambar 2.8</b> <i>Machine learning</i> .....                  | 26 |
| <b>Gambar 2.9</b> Klasifikasi.....                               | 28 |
| <b>Gambar 2.10</b> CatBoost .....                                | 31 |
| <b>Gambar 2.11</b> CatBoost <i>architecture</i> .....            | 31 |
| <b>Gambar 2.12</b> Optuna .....                                  | 37 |
| <b>Gambar 2.13</b> Optuna <i>Architecture</i> .....              | 38 |
| <b>Gambar 2.14</b> SMOTE.....                                    | 40 |
| <b>Gambar 2.15</b> <i>confusion matrix</i> .....                 | 42 |
| <b>Gambar 2.16</b> Metrik – metrik klasifikasi.....              | 44 |
| <b>Gambar 2.17</b> Grafik ROC.....                               | 45 |
| <b>Gambar 2.18</b> Kurva ROC.....                                | 46 |
| <b>Gambar 2.19</b> AUC .....                                     | 47 |
| <b>Gambar 2.20</b> <i>Streamlit</i> .....                        | 47 |
| <b>Gambar 2.21</b> <i>Streamlit use case</i> .....               | 48 |
| <b>Gambar 3.1</b> Diagram alir penelitian .....                  | 52 |
| <b>Gambar 3.2</b> Pengumpulan Data dan Studi Literatur.....      | 53 |
| <b>Gambar 3.3</b> <i>Preprocessing</i> .....                     | 54 |
| <b>Gambar 3.4</b> Penyeimbangan kelas.....                       | 56 |
| <b>Gambar 3.5</b> Pemodelan dan Optimasi Parameter .....         | 58 |
| <b>Gambar 3.6</b> Interpretasi model .....                       | 63 |
| <b>Gambar 3.7</b> Desain sistem.....                             | 64 |
| <b>Gambar 4.1</b> Distribusi Tipe Obat .....                     | 67 |
| <b>Gambar 4.2</b> Presentase Paduan Pengobatan pada Pasien ..... | 68 |
| <b>Gambar 4.3</b> Distribusi Klasifikasi Anatomi .....           | 69 |

|   |     |
|---|-----|
| <b>Gambar 4.4</b> Distribusi Jenis Kelamin Pasien .....                     | 70  |
| <b>Gambar 4.5</b> Jenis Kelamin dengan Tipe Obat.....                       | 70  |
| <b>Gambar 4.6</b> Distribusi Usia .....                                     | 71  |
| <b>Gambar 4.7</b> Distribusi Lama Pengobatan Berdasarkan Kelompok Umur..... | 72  |
| <b>Gambar 4.8</b> Distribusi Pasien Berdasarkan Usia dan Regimen Obat.....  | 73  |
| <b>Gambar 4.9</b> Distribusi Usia Berdasarkan beberapa faktor .....         | 74  |
| <b>Gambar 4.10</b> <i>Missing Value</i> .....                               | 75  |
| <b>Gambar 4.11</b> Perbandingan Distribusi Kelas .....                      | 81  |
| <b>Gambar 4.12</b> Split Data 70:30 non SMOTE .....                         | 83  |
| <b>Gambar 4.13</b> Split Data 70:30 SMOTE .....                             | 83  |
| <b>Gambar 4.14</b> Split Data 80:20 Non SMOTE.....                          | 84  |
| <b>Gambar 4.15</b> Split Data 80:20 SMOTE .....                             | 85  |
| <b>Gambar 4.16</b> Split Data 90:10 Non SMOTE.....                          | 85  |
| <b>Gambar 4.17</b> Split Data 90:10 SMOTE .....                             | 86  |
| <b>Gambar 4.18</b> <i>Feature Importance</i> CatBoost SMOTE.....            | 88  |
| <b>Gambar 4.19</b> Arsitektur Optuna .....                                  | 90  |
| <b>Gambar 4.20</b> Split Data 70:30 dengan optimasi.....                    | 91  |
| <b>Gambar 4.21</b> Split Data 80:20 dengan optimasi.....                    | 92  |
| <b>Gambar 4.22</b> Split Data 90:10 dengan optimasi.....                    | 93  |
| <b>Gambar 4.23</b> <i>Feature Importance</i> setelah dioptimasi .....       | 96  |
| <b>Gambar 4.24</b> Evaluasi Performa Split Data 70:30 .....                 | 97  |
| <b>Gambar 4.25</b> Evaluasi Performa Split Data 80:20 .....                 | 98  |
| <b>Gambar 4.26</b> Evaluasi Performa Split Data 90:10 .....                 | 98  |
| <b>Gambar 4.27</b> <i>Classification Report</i> Model Terbaik .....         | 99  |
| <b>Gambar 4.28</b> Evaluasi Model (K = 5) Model Terbaik .....               | 100 |
| <b>Gambar 4.29</b> ROC Model Terbaik .....                                  | 101 |
| <b>Gambar 4.30</b> <i>Feature Importance</i> Model Terbaik .....            | 103 |
| <b>Gambar 4.31</b> Skema Pemberian Terapi.....                              | 104 |
| <b>Gambar 4.32</b> CDSS .....   | 105 |
| <b>Gambar 4.33</b> <i>User Interface</i> .....                              | 107 |
| <b>Gambar 4.34</b> <i>Dashboard</i> Prediksi .....                          | 107 |
| <b>Gambar 4.35</b> Input Data Demografi & Kontak .....                      | 108 |

|   |     |
|---|-----|
| <b>Gambar 4.36</b> Input Diagnosis & Klasifikasi TBC..... | 108 |
| <b>Gambar 4.37</b> Input Riwayat Medis & Pengobatan.....  | 109 |
| <b>Gambar 4.38</b> <i>Input</i> Komorbid .....            | 110 |
| <b>Gambar 4.39</b> Akurasi pada <i>Deployment</i> .....   | 110 |
| <b>Gambar 4.40</b> Fitur Prediksi <i>File</i> .....       | 111 |
| <b>Gambar 4.41</b> Hasil Prediksi dari Excel .....        | 111 |
| <b>Gambar 4.42</b> <i>Download</i> Hasil Prediksi .....   | 112 |

*Halaman ini sengaja dikosongkan*

## DAFTAR TABEL

|   |     |
|---|-----|
| <b>Tabel 2.1</b> Penelitian terdahulu .....                         | .9  |
| <b>Tabel 2.2</b> Algoritma 1 .....                                  | 34  |
| <b>Tabel 2.3</b> Algoritma 2 .....                                  | 35  |
| <b>Tabel 2.4</b> Tabel AUC .....                                    | 46  |
| <b>Tabel 3.1</b> Tabel variabel data .....                          | 49  |
| <b>Tabel 4.1</b> Dataset Pasien Tuberkulosis.....                   | 65  |
| <b>Tabel 4.2</b> Transformasi Data .....                            | 76  |
| <b>Tabel 4.3</b> Data setelah <i>Label Encoding</i> .....           | 78  |
| <b>Tabel 4.4</b> Pembagian Data.....                                | 78  |
| <b>Tabel 4.5</b> Jumlah Sampel <i>Imbalanced Ratio</i> .....        | 80  |
| <b>Tabel 4.6</b> Perbandingan Performa Model.....                   | 87  |
| <b>Tabel 4.7</b> Perbandingan Performa Model Setelah Optimasi ..... | 93  |
| <b>Tabel 4.8</b> <i>Setting Parameter</i> .....                     | 94  |
| <b>Tabel 4.9</b> Prediksi Data Aktual dan Prediksi.....             | 95  |
| <b>Tabel 4.10</b> Parameter Terbaik .....                           | 101 |

*Halaman ini sengaja dikosongkan*

## **DAFTAR LAMPIRAN**

|   |     |
|---|-----|
| <b>Lampiran 1.</b> LOA Publikasi Jurnal .....                       | 125 |
| <b>Lampiran 2.</b> Surat Pengajuan Data.....                        | 126 |
| <b>Lampiran 3.</b> Surat Izin Penelitian.....                       | 127 |
| <b>Lampiran 4.</b> Surat Keterangan Etik Lolos Penelitian .....     | 128 |
| <b>Lampiran 5.</b> Lampiran Hasil Penelitian di RSUD Dr. Iskak..... | 129 |
| <b>Lampiran 6.</b> Kode Program Pemodelan .....                     | 130 |
| <b>Lampiran 7.</b> Kode Program Aplikasi .....                      | 131 |

*Halaman ini sengaja dikosongkan*

## DAFTAR NOTASI

1.  $l(\theta)$  : *Likelihood* fungsi untuk parameter model  $\theta$ , dengan kondisi bahwa data  $y$  lebih kecil dari nilai  $a$ , yang diberikan oleh hipotesis H.
2.  $z(\theta)$  : Probabilitas bahwa  $y$  lebih kecil dari  $a$ , dengan kondisi a dan hipotesis H.
3. A : Nilai minimum dari sekumpulan data  $\{y_1, y_2, \dots, y_n\}$ .
4. H : Himpuan data yang terdiri dari pasangan  $(\theta_1, y_1), (\theta_2, y_2), \dots, (\theta_n, y_n)$ .
5.  $ctri_i$  : Rasio kelas mayoritas yang dikalibrasi dengan *prior* dan *total count* untuk menghindari bias terhadap kelas minoritas.
6.  $Fm(X)$  : *Output* dari model m pada data X, yang diperoleh melalui penambahan hasil sebelumnya dan pembaruan berdasarkan pembelajaran (*learning rate* dan *residual*).
7. % : Persentase perbandingan antara jumlah data kelas mayoritas dengan kelas minoritas.
8. T : Vektor data masukan, yang terdiri dari nn elemen  $\{x_1, x_2, \dots, x_n\}$ .
9.  $Y_T$  : Vektor label data T, yang terdiri dari nn elemen  $\{y_1, y_2, \dots, y_n\}$ .
10.  $d(x, y)$  : Jarak *Euclidean* antara dua titik x dan y.
11.  $x_{syn}$  : Data sintetis yang dihasilkan oleh SMOTE, yang dihitung berdasarkan data yang ada dan data tetangga terdekat.
12.  $x_i$  : Data yang akan direplikasi menggunakan SMOTE.
13.  $x_{knn}$  : Data yang memiliki jarak terdekat dengan data  $x_i x_i$ .
14.  $\delta$  : Bilangan acak antara 0 dan 1 yang digunakan untuk menentukan seberapa jauh data sintetis  $x_{\{syn\}}$  diposisikan antara  $x_i$  dan  $x_{\{knn\}}$ .

*Halaman ini sengaja dikosongkan*

