

IMPLEMENTASI METODE MINKOWSKY DISTANCE UNTUK DETEKSI KELAHIRAN BAYI PREMATUR BERBASIS CASE BASED REASONING

by Rabiah Adawiyah

Submission date: 21-Mar-2020 06:39AM (UTC+0700)

Submission ID: 1279037370

File name: 1716-4522-1-RV.docx (137.69K)

Word count: 2698

Character count: 15931

IMPLEMENTASI METODE MINKOWSKY DISTANCE UNTUK DETEksi KELAHIRAN BAYI PREMATUR BERBASIS CASE BASED REASONING

Rabiah adawiyah

19
Program studi Sistem Informasi, Fakultas Teknologi Informasi
Universitas Sembilanbelas Nopember Kolaka
Email: bia.fti@usn.ac.id

(Naskah masuk: ddmmm yyyy, diterima untuk diterbitkan: ddmmmyyyy)

Abstrak

3
Kehamilan disebut cukup bulan apabila berlangsung antara 37- 41 minggu terhitung dari hari pertama siklus haid sampai siklus 28 hari. Bayi prematur atau dalam istilah medis yaitu persalinan *preterm* merupakan bayi lahir hidup yang dilahirkan sebelum usia kehamilan 37 minggu (antara 20-37 minggu) atau dengan berat janin kurang dari 2500 gram. Penalaran Berbasis Kasus atau *Case Based Reasoning* (CBR) adalah salah satu metode pendekatan berbasis pengetahuan untuk mempelajari dan memecahkan masalah berdasarkan pengalaman yang sebelumnya pernah terjadi dengan cara menentukan fungsi kemiripan (*similarity*) kasus lama dengan kasus baru. Penelitian ini menggunakan CBR untuk mendeteksi kelahiran bayi prematur menggunakan metode Minkowsky Distance. Banyaknya data yang digunakan 3 tahun terahir (2016, 2017 dan 2018) sebanyak 100 kasus yang diambil secara acak. Data tersebut dibagi menjadi 80 basis kasus dan 20 data uji. Berdasarkan Pengujian akurasi sistem yang telah dilakukan maka diperoleh sistem CBR tersebut mampu mendeteksi kelahiran bayi prematur dengan tingkat akurasi sistem sebesar 90 %.

Kata kunci: *Minkowsky Distance, Kelahiran Bayi Prematur, Case Based Reasoning*

IMPLEMENTATION OF THE MINKOWSKY DISTANCE METHOD FOR DETECTION OF PRETERM BIRTHS BASED ON CASE BASED REASONING

Abstract

Pregnancy is called a full month if it lasts between 37-41 weeks from the first day of the menstrual cycle to the 28 day cycle. Premature babies or in medical term that is preterm labor is a live baby before 37 weeks' gestation (between 20 -37 weeks') or with a fetus weighing less than 2500 grams. Case Based Reasoning is a knowledge-based approach to learning and solving problem based on previous experience by determining the similarity of old cases to new cases. This study uses CBR to detect preterm births using the minkowsky distance method. The amount of data used is the last 3 years (2017, 2018 and 2019) as many as 100 cases taken randomly. The data is divided into 80 case bases and 20 test data. Based on system accuracy testing that has been carried out, it is obtained that the CBR system is able to detect preterm births with a system accuracy rate of 90 %.

Keywords: *Minkowsky Distance, preterm birth, Case Based Reasoning*

1. PENDAHULUAN

Kehamilan merupakan salah satu hal yang dapat mempengaruhi kelangsungan hidup janin dan kualitas hidupnya. Umumnya kehamilan sebut cukup bulan apabila berlangsung antara 37-41 minggu dihitung dari hari pertama siklus terakhir pada siklus 28 hari. Sedangkan salinan yang terjadi sebelum usia kandungan mencapai 37 minggu disebut dengan persalinan prematur. Kejadian kelahiran prematur berbeda da setiap negara. Pada negara maju, misalnya Jepang, angkanya berkisar antara 5-11%, di USA, pada tahun 2000 sekitar satu dari sembilan bayi

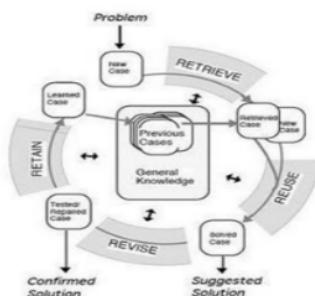
dilahirkan prematur (11.9%), dan di Australia jadiannya sekitar 7%. Sementara itu, misalnya di India sekitar 30%, Afrika Selatan sekitar 15%, dan 31%. Angka kejadian kelahiran prematur di Indonesia pada tahun 1983 sebesar 18,5% dan menurun pada tahun 1995 menjadi 14,2% [1]. Teknologi Penalaran Berbasis Kasus (*Case Based Reasoning*) Untuk Diagnosa Penyakit Kehamilan Penelitian ini adalah untuk memaparkan rancangan konsep CBR yang dapat digunakan untuk mendiagnosis penyakit pada kehamilan. Namun penelitian ini konsep-konsep dalam CBR dijelaskan sesuai dengan studi kasusnya, meliputi

teknik penyimpanan data kasus, pencarian kemiripan atau kesamaan kasus, dan menghasilkan solusi sesuai dengan yang diinginkan dengan pembagian kriteria kemiripan antar lain *High, Medium, Low* akan memudahkan dalam memilih kasus yang memiliki kemiripan paling tinggi dengan kasus baru [2]. CBR untuk Diagnosis penyakit Infeksi saluran pernapasan akut menggunakan metode Minkowsky Distance memberikan hasil akurasi sistem dengan tingkat pengujian menggunakan K-Fold cross validation $K=7$ dengan nilai treshold $\geq 60\%$ menghasilkan tingkat akurasi sistem sebesar 99,29 % [3]. Berdasarkan beberapa penelitian terdahulu maka pada penelitian digunakan metode Minkowsky Distance berbasis CBR agar dapat membantu tenaga medis dalam mendeteksi kelahiran bayi prematur.

2. METODE PENELITIAN

2.1 Case Based Reasoning (CBR)

CBR adalah sebuah model penalaran yang menggabungkan pemecahan masalah, pemahaman dan pembelajaran, dan mengintegrasikan [23] ke dalam proses penyimpanan. Terdapat 4 tahapan dalam CBR yaitu *Retrieval, Reuse, Revise* dan *Retain*. Pada tahapan *Retrieval* dilakukan proses mencari kemiripan kasus antara *Target case* dan *Source case* yang disebut dengan proses *Similarity* kasus [4]. Tahapan CBR dapat dilihat pada Gambar 1.



Gambar 1. Siklus CBR

2.2 Proses Retrieval

salah satu metode yang digunakan dalam teknik retrieval adalah *similarity metric*, yaitu dengan menentukan ukuran kedekatan/similaritas antar kasus. Terdapat 2 (dua) macam pengukuran similaritas, yaitu similaritas lokal dan similaritas global. Similaritas lokal adalah pengukuran kedekatan pada level fitur, sedangkan similaritas global adalah pengukuran kedekatan pada level objek (kasus).

a. Similarity Lokal

Similaritas lokal merupakan similarity yang dilakukan untuk menunjukkan kesamaan antar atribut. Dalam penelitian ini dibedakan menjadi 2 (dua) jenis data yaitu data bertipe numerik dan simbolik. Data yang bersifat *numerik* akan dihitung menggunakan persamaan (1) sedangkan data bersifat simbolik dihitung menggunakan persamaan (2).

$$f(S_k, T_k) = 1 - \frac{|S_k - T_k|}{R} \quad (1)$$

Dimana, S_k, T_k adalah nilai Fitur yang akan dicari kemiripan atributnya sedangkan R adalah range nilai terkecil dan terbesar yang digunakan untuk atribut tersebut [5].

$$f(S_k, T_k) = \begin{cases} 1 & \text{jika } S = T \\ 0 & \text{jika } S \neq T \end{cases} \quad (2)$$

Dimana, nilai 1 digunakan apabila nilai S dan T dianggap mirip dan nilai 0 akan digunakan apabila nilai s dan tidak mirip [6]

b. Similarity Global

Similarity Global yang digunakan dalam penelitian ini yaitu metode Minkowsky Distance. Kemudian metode tersebut digunakan setelah nilai dari masing-masing atribut pada similarity lokal telah diketahui. Metode ini merupakan pengembangan dari metode *City Block Distance* dengan nilai $r=1$, *Euclidian Distance* dengan nilai $r=2$ dan apabila nilai $r=\infty$ (tak terhingga) dikenal nama *Chebyshev Distance* [7]. Minkowsky Distance digunakan dengan nilai $r=3$. Adapun rumus yang digunakan pada similarity Global sesuai dengan persamaan 3. [8]

$$\text{Sim}(S, T) = \left[\frac{\sum_{k=1}^n (W_k P(S))^r * |f(S_k, T_k)|^r}{\sum_{k=1}^n (W_k P(S))^r} \right]^{1/r} \quad (3)$$

Dimana, n adalah banyak atribut, r adalah nilai faktor Minkowsky digunakan nilai (r=3), $W_k P(S)$ adalah nilai bobot atribut ke - k pada *source case* dan $f(S_k, T_k)$ adalah nilai dari similarity lokal yang sdh diketahui.

2.3 Pengukuran tingkat keyakinan

Pengukuran tingkat keyakinan dalam CBR adalah identik antara *target case* dan *source case*. Tingkat keyakinan pada *target case* merupakan bagian dari sebuah kelas dalam *source case*. Dapat dihitung menggunakan persamaan 4. [9]

$$P_K(S_K, T_K) = P_K(S_K) * \frac{J(S_K, T_K)}{J(T_K)} \quad (4)$$

Dimana, $P_K(S_K, T_K)$ adalah tingkat keyakinan *target case* (T) terhadap *source case* (S), $P_K(S_K)$ adalah tingkat keyakinan pakar dalam usatu kasus ke - k terhadap *Source case*, $J(S_K, T_K)$ adalah banyaknya atribut kasus T yang sama dengan kasus S dan $J(T_K)$ adalah banyaknya atribut pada kasus T.

Rumus Similarity Global kemudian dimodifikasi dengan menambahkan pengukuran

tingkat keyakinan dengan menggunakan persamaan 5.

$$\text{Sim}(S, T) = \left[\frac{\sum_{k=1}^n (W_k, P(S))^r * |f(S_k, T_k)|^r}{\sum_{k=1}^n (W_k, P(S))^r} \right]^{1/r} * P_K(S_K) * \frac{J(S_K, T_K)}{J(T_K)} \quad (5)$$

2.4 Pengujian Sistem

4 Pada pengujian sistem dilakukan pengukuran Akurasi yaitu tingkat kedekatan pengukuran kuantitas terhadap nilai yang sebenarnya. Pengukuran akurasi dilakukan dengan membandingkan jumlah diagnosis benar antara hasil sistem dengan banyaknya data uji yang digunakan. Perbandingan tersebut menggunakan persamaan 6. [10].

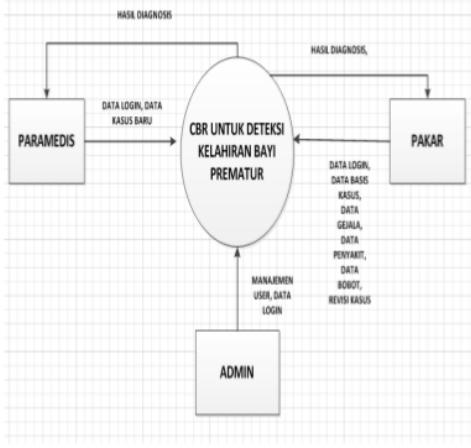
$$\text{akurasi} = \frac{\Sigma \text{diagnosis benar}}{\text{banyaknya data uji}} * 100 \% \quad (6)$$

20

3. HASIL DAN PEMBAHASAN

3.1 Diagram Konteks

10 Diagram Konteks Sebuah teknis grafis yang menggambarkan aliran informasi dan transformasi yang diaplikasikan pada saat data bergerak dari *input* menjadi *output*. Rancangan dari sistem yang diusulkan men₁₆akan notasi-notasi yang menggambarkan arus masuk dan keluaranya data pada suatu sistem yang penggunaannya sangat membantu memahami sistem secara logika, terstruktur dan jelas. Penelitian ini menggambarkan diagram konteks dengan entitas terdiri atas 3 yaitu admin, Pakar dan paramedis. Diagram konteks ₂₁R untuk mendeteksi kelahiran bayi prematur dapat dilihat pada gambar 2.



Gambar 2. Diagram Konteks CBR untuk Deteksi kelahiran bayi prematur

3.2 Proses Diagnosis

Pada sistem CBR ini proses diagnosis yang terjadi yaitu memperhatikan gejala yang terdiri dari 18 gejala dan faktor resiko lainnya yaitu usia, tafsiran berat janin dan grafik kehamilan. Berdasarkan data yang digunakan gejala bermakna data simbolik apabila gejala ₈da *target case* ditemukan juga pada *source case* maka akan bernilai 1 dan apabila tidak ditemukan maka bernilai 0 sedangkan usia, tafsiran berat janin dan grafik kehamilan menggunakan data numerik yang nilainya akan dihitung berdasarkan range nilai terendah dan tertinggi. Data gejala yang bernilai simbolik dapat menggunakan persamaan 1 dan data faktor resiko lainnya yang datanya bernilai numerik dapat menggunakan persamaan 2. Setelah nilai masing atribut (similarity lokal) diperoleh, maka selanjutnya melakukan Perhitungan similarity Global pada *target case* dengan menggunakan persamaan 5. Tabel 1 merupakan Contoh Representasi *Target case* sedangkan tabel 2 merupakan contoh Representasi *Source case* menggunakan 2 data rekam medis pasien yang telah mempunyai hasil diagnosis. Kemudian akan dilakukan proses similarity antara *target case* dan *source case* menggunakan metode Minkowsky Distance.

Tabel 1. Representasi *Target case*

Atribut	nilai
No_kasus	RM_84
Faktor Resiko :	
1. Tafsiran Berat Janin	1595 mg
2. Grafik Kehamilan	1
3. Umur	38 thn
Gejala :	
1. Serviks Inkompeten	ya
2. Leukositosis	Ya
3. Ketuban Pecah Dini	Ya
4. Solutio Plasenta	Ya
Hasil Diagnosis :

Tabel 2. Representasi *Source case*

Atribut	Nilai	Bobot
No_kasus :	RM_40	
Faktor Resiko :		
1. Tafsiran Berat Janin	1800	4
2. Grafik Kehamilan	3	3
3. Umur	30	4
Gejala :		
1. Ketuban Pecah Dini	Ya	5
2. Solutio Plasenta	Ya	5
3. Serviks Inkompeten	Ya	5
4. Omentum	ya	2
Hasil Diagnosis :	Kelahiran Premature	
Keyakinan Pakar	100 %	
No_kasus :	RM_65	
Faktor Resiko :		
1. Tafsiran Berat Janin	3800	4
2. Grafik Kehamilan	3	3
3. Umur	20	4
Gejala :		
4. Omentum	Ya	2
5. Leukositosis	Ya	3
6. Oligohidrom ion	Ya	5
Hasil Diagnosis :	Kelahiran Normal	
Keyakinan Pakar	100 %	

Pada Tabel 1 Representasi *target case* belum diketahui hasil diagnosisnya, untuk itu akan dilakukan proses similarity lokal terhadap masing-masing atribut. Tabel 2 merupakan representasi *source case* yang sudah mempunyai hasil diagnosis yang akan dijadikan rujukan untuk hasil diagnosis pada *target case*. Berikut ak¹⁸ dilakukan similarity lokal untuk setiap atribut pada *target case* dan *source case*.

4

a. Perhitungan Similarity Lokal

Menggunakan persamaan 1 untuk ¹⁸ata yang numerik. Menghitung kemiripan untuk *Target case* (T) terhadap *Source case* (S) dengan RM_40.

1. Atribut Tafsiran Berat Badan

$$f(s, t) = 1 - \frac{|1595 - 1800|}{3800 - 1200} = 1 - \frac{205}{2600} = 0.92$$

2. Grafik Kehamilan

$$f(s, t) = 1 - \frac{|1 - 3|}{5 - 0} = 1 - \frac{2}{5} = 0.6$$

3. Umur

$$f(s, t) = 1 - \frac{|38 - 30|}{45 - 1} = 1 - \frac{8}{44} = 0.81$$

Ket misalnya atribut umur diperoleh angka 45 dan 1, dari data basis kasus rekam medis pasien yaitu 45 adalah data nilai maksimal dan 1 adalah data nilai minimal.

Menggunakan persamaan 2 untuk data yang simbolik. Menghitung kemiripan untuk *Target case* (T) terhadap *Source case* (S) dengan RM_40.

4. Kedekatan Gejala

- Untuk gejala di *Target case* yaitu ketuban pecah, solutio Plasenta dan Serviks Inkompeten bernilai 1 karena gejala tersebut ada (muncul) pada *Source case*.
- Untuk gejala di *target case* Leukositosis bernilai 0 karena gejala tersebut tidak ada (tidakmuncul) pada *Source case*.

b. Perhitungan Similarity Global

$$\text{Sim}(S, T) = \frac{(0.81 + 4)^2 + (0.6 + 3)^2 + (0.92 + 4)^2 + (1 + 5)^2 + (0 + 3)^2 + (1 + 5)^2 + (1 + 5)^2}{4^2 + 3^2 + 4^2 + 5^2 + 3^2 + 5^2 + 5^2}$$

$$\text{Sim}(S, T) = \frac{[34.01 + 5.83 + 49.83 + 125 + 0 + 125 + 125]}{64 + 27 + 64 + 125 + 27 + 125 + 125}^{1/3}$$

$$\text{Sim}(S, T) = \frac{464.68}{557}^{1/3} * \frac{6}{7} * 100 \% = 0.80 = 80 \%$$

Menghitung kemiripan untuk *Target case* (T) terhadap *Source case* (S) dengan RM_80.

1. Atribut Tafsiran Berat Badan

$$f(s, t) = 1 - \frac{|1595 - 3800|}{3800 - 1200} = 1 - \frac{2205}{2600} = 0.15$$

2. Grafik Kehamilan

$$f(s, t) = 1 - \frac{|1 - 3|}{5 - 0} = 1 - \frac{2}{5} = 0.6$$

3. Umur

$$f(s, t) = 1 - \frac{|38 - 20|}{45 - 1} = 1 - \frac{18}{44} = 0.59$$

Menggunakan persamaan 2 untuk data yang simbolik. Menghitung kemiripan untuk *Target case* (T) terhadap *Source case* (S) dengan RM_65.

4. Kedekatan Gejala

- Untuk gejala di *Target case* yaitu ketuban pecah, solutio Plasenta dan Serviks Inkompeten bernilai 0 karena gejala tersebut tidak ada (tidak muncul) pada *Source case*.
- Untuk gejala di *target case* Leukositosis bernilai 1 karena gejala tersebut ada (muncul) pada *Source case*.

c. Perhitungan Similarity Global

$$\text{Sim}(S, T) = \frac{(0.15 + 4)^3 + (0.6 + 3)^3 + (0.59 + 3)^3 + (0 + 5)^3 + (1 + 3)^3 + (0 + 3)^3 + (0 + 3)^3}{4^3 + 3^3 + 4^3 + 5^3 + 3^3 + 5^3 + 5^3}$$

$$\text{Sim}(S, T) = \frac{[0,21 + 5.83 + 13.14 + 0 + 27 + 0 + 0]}{64 + 27 + 64 + 125 + 27 + 125 + 125}^{1/3}$$

$$\text{Sim}(S, T) = \frac{46.19}{557}^{1/3} * \frac{4}{7} * 100 \% = 0.25 = 25 \%$$

Berdasarkan perhitungan contoh kasus menggunakan Metode Minkowsky Distance yang telah dilakukan, maka diperoleh hasil perhitungan untuk *source case* RM_40 dengan hasil diagnosis kelahiran Bayi Prematur diperoleh nilai 0.80 atau 80 % dan untuk *source case* RM_65 dengan hasil diagnosis kelahiran Bayi Normal diperoleh nilai 0.25 atau 25 %. Sehingga hasil diagnosis untuk *target case* (kasus baru) adalah nilai terbesar yaitu kelahiran Bayi Prematur dengan tingkat kemiripan kasus sebesar 80 %.

3.3 Hasil Pengujian

Pengujian akurasi sistem dilakukan untuk mengukur kemampuan sistem dalam mendeteksi kelahiran bayi prematur dengan menggunakan *confusion matrix*. *confusion matrix* digunakan untuk membandingkan banyak data hasil uji sistem data dan data riil yang sesuai dan tidak sesuai dengan istilah *true positif*, *true negatif*, *false positif* dan *false negatif*. Proses ini dilakukan dengan menggunakan 20 data uji. Dari 20 data uji kasus baru terdapat 13 data dengan diagnosis prematur dan 7 data dengan diagnosis normal. Masing-masing data kemudian dimasukan ke dalam sistem untuk dilakukan proses pengujian. Berdasarkan hasil pengujian tersebut masing-masing terdapat 1 data yang hasil diagnosisnya tidak sesuai (*false*) dengan nilai dibawah ¹⁷ *threshold* yaitu ≤ 60 yang selengkapnya dapat dilihat pada Tabel 3.

Tabel 3. Hasil pengujian Sistem

No_RM	Hasil Riil	Hasil Sistem	Nilai Similarity	Ket
RM_80	Prematur	Prematur	92.87 %	ya
RM_80	Prematur	Normal	42.82 %	tidak
RM_80	Prematur	Prematur	87.55 %	ya
RM_80	Prematur	Prematur	80.18 %	ya
RM_80	Prematur	Prematur	72.97 %	ya
RM_80	Prematur	Prematur	88.80 %	ya
RM_80	Prematur	Prematur	95.37 %	ya
RM_80	Prematur	Prematur	73.81 %	ya
RM_80	Prematur	Prematur	84.12 %	ya
RM_80	Prematur	Prematur	91.86 %	ya
RM_80	Prematur	Prematur	92.00 %	ya
RM_80	Prematur	Prematur	80.00 %	ya
RM_80	Prematur	Prematur	98.77 %	ya
RM_80	Prematur	Prematur	96.23 %	ya
RM_95	Normal	Normal	89.73 %	ya
RM_95	Normal	Normal	80.89 %	ya
RM_95	Normal	Prematur	58.97 %	tidak
RM_95	Normal	Normal	92.18 %	ya
RM_95	Normal	Normal	86.50 %	ya
RM_95	Normal	Normal	91.75 %	ya

Tabel 4. Confusion Matrix hasil Pengujian

Actual Class	Predicted Class (Hasil Pengujian)	
	Prematur	Normal
Prematur	12	1
Normal	1	6

Berdasarkan tabel 4 *confusion matrix* hasil pengujian dapat diperoleh dari total 20 data uji, nilai data uji dengan hasil diagnosis benar berjumlah 18 kasus dan data uji dengan hasil diagnosis salah berjumlah 2 kasus. Maka dapat dihitung nilai akurasinya sebagai berikut :

$$\text{Akurasi Sistem} = \frac{12 + 6}{20} = \frac{18}{20} = 0.9 * 100\% = 90\%$$

Akurasi Sistem = 90 %

Sistem Implementasi metode Minkowsky Distance untuk deteksi kelahiran bayi prematur berbasis CBR berdasarkan hasil pengujian akurasi sistem mampu menghasilkan tingkat akurasi sebesar 90 %.

4. KESIMPULAN

Setelah melakukan rancang bangun, implementasi dan pengujian terhadap sistem *Case Base Reasoning* (CBR) untuk mendeteksi bayi lahir prematur menggunakan metode *Minkowsky distance* maka diperoleh kesimpulan bahwa :

- Penelitian ini mampu mendeteksi bayi lahir prematur dan Normal menggunakan sistem CBR dengan cara melakukan *similarity* pada *Source case* dan *Target case* berdasarkan fitur usia, grafik kehamilan, berat bayi, dan gejala yang dialami oleh ibu hamil.
- Pengujian sistem menggunakan *confusion matrix* yang dilakukan dari 20 data uji kasus baru diperoleh tingkat akurasi sistem sebesar 90 % .

DAFTAR PUSTAKA

- [1] Lawn JE, Gravett MG, Nunes TM, Rubens CE, Stanton C, dan GAAPS Review Group. Global Report on Preterm Birth and Stillbirth (1 of 7): Definitions, Descriptions of The Burden and Opportunities to Improve Data. *BMC Pregnancy and Childbirth*. 10 (Suppl 12) S1.2010.
- [2] Muzid, S. (2008). *Teknologi Penalaran Berbasis Kasus (Case Based Reasoning) Untuk Diagnosa Penyakit Kehamilan*. In Seminar Nasional Aplikasi Teknologi Informasi (SNATI) (Vol. 1, No. 1). 4
- [3] Zalmin Munazat (2018), *Case Based Reasoning untuk diagnosis Penyakit pernapasan Akut*, Jurnal Informatika dan Komputer (JIKO) 14 nate, Vol.2 no.1, April, 2018.
- [4] Pal, S. K., Shiu, S, C. K. 2004. Foundations of Soft Case-Based Reasoning. Wiley-Interscience Publication. New Jersey.
- [5] Nurdiansyah, Y dan Hartati, S, 2014, *Case Based Reasoning untuk pendukung diagnosis gangguan pada anak autis*, Thesis, Prodi S2/S3 Ilmu Komputer, UGM 4 Yogyakarta.
- [6] Adawiyah, R, 2018, *Case Based Reasoning untuk Diagnosis Hama dan Penyakit Tanaman Nilam*” Jurnal INTENSIF (Teknologi dan Penerapan Sistem Informasi) 2549-6824, Vol.2 No.1, Februari 2018
- [7] Mergio, J.M., dan Casanovas, M., 2008, The Induced Minkowski Ordered Weighted Averaging Distance Operator, ESTYLF08, Cuencas Mineras (Mieres-Langreo), Congreso Espanol 15 sobre Tecnologias Logica Fuzzy, pp 35-41. Undang-undang Republik Indonesia nomor 12 tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi. Jakarta: Kementerian Sekretariat Negara Republik Indonesia.
- [8] Lunez, H., Marre, M.S., Cortes, U., Comas, J., Martinez, M., Roda, I.R., dan Poch, M., 2004, A comparative study on the use of similarity measures in case based reasoning to improve the classification of environmental system situations, Original Research Article, *Environmental Modelling & Software*, Volume 1, Issue 9,
- [9] Mancasari, U.A. 2012. *Sistem Pakar Menggunakan Penalaran Berbasis Kasus untuk Mendiagnosis Penyakit Syaraf pada Anak*, Skripsi. S1 Ilmu Komputer UGM. Yogyakarta.
- [10] Witten, I.H., dan Frank, E., 2005, *Data Mining : Practical Machine Learning Tools and Techniques*, 2, Morgan Kaufmann Publisher, San Francisco

IMPLEMENTASI METODE MINKOWSKY DISTANCE UNTUK DETEKSI KELAHIRAN BAYI PREMATUR BERBASIS CASE BASED REASONING

ORIGINALITY REPORT



PRIMARY SOURCES

- | | | |
|---|---|----|
| 1 | ejournal.unmus.ac.id | 4% |
| 2 | journal.ugm.ac.id | 2% |
| 3 | media.neliti.com | 2% |
| 4 | ojs.unpkediri.ac.id | 1% |
| 5 | journal.uii.ac.id | 1% |
| 6 | Sharad Kumar Singh, Ravinder Kaur, Madhu Gupta, Rajesh Kumar. "Impact of National Rural Health Mission on perinatal mortality in rural India", Indian Pediatrics, 2011
Publication | 1% |
| 7 | www.scribd.com | 1% |

8

Submitted to Universitas Brawijaya

Student Paper

1 %

9

[id.scribd.com](#)

Internet Source

1 %

10

[es.scribd.com](#)

Internet Source

1 %

11

[id.123dok.com](#)

Internet Source

1 %

12

[conference.umk.ac.id](#)

Internet Source

1 %

13

Submitted to University of Muhammadiyah
Malang

Student Paper

1 %

14

[oatao.univ-toulouse.fr](#)

Internet Source

1 %

15

[jtiik.ub.ac.id](#)

Internet Source

1 %

16

Submitted to Universitas Muria Kudus

Student Paper

1 %

17

[ejournal.unkhair.ac.id](#)

Internet Source

<1 %

18

Rabiah Adawiyah. "Case Based Reasoning
Untuk Diagnosis Penyakit Demam Berdarah",
INTENSIF, 2017

<1 %

- 19 docplayer.info <1 %
Internet Source
-
- 20 www.coursehero.com <1 %
Internet Source
-
- 21 zombiedoc.com <1 %
Internet Source
-
- 22 Ahmad Thoriq. "Performance Analysis Of Cilembu Sweet Burning Using Oven Fuel Based Liquified Petroleum Gas (LPG)", Jurnal Teknik Pertanian Lampung (Journal of Agricultural Engineering), 2019 <1 %
Publication
-
- 23 Ramadhaniati Sari, Tursina Tursina, Anggi Srimurdianti Sukamto. "Aplikasi Pemilihan Resep Masakan Berdasarkan Ketersediaan Bahan Masakan dengan Metode Simple Matching Coefficient (SMC)", Jurnal Edukasi dan Penelitian Informatika (JEPIN), 2019 <1 %
Publication
-
- 24 journal.ipm2kpe.or.id <1 %
Internet Source
-
- 25 www.inderscienceonline.com <1 %
Internet Source
-
- 26 Eka Wahyudi, Novi Indah Pradasari. "Case <1 %

Based Reasoning untuk Diagnosis Penyakit Jantung Menggunakan Metode Minkowski Distance", INTECOMS: Journal of Information Technology and Computer Science, 2018

Publication

27

Submitted to Universitas Nasional

Student Paper

<1 %

28

Rini Wahyuni, Siti Rohani. "Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan Preterm", Jurnal Aisyah : Jurnal Ilmu Kesehatan, 2017

Publication

<1 %

Exclude quotes

On

Exclude matches

Off

Exclude bibliography

On