1359 PENGELOMPOKKAN TEKANAN DARAH LANSIA DENGAN ALGORITMA K-MEANS DI POSBINDU KP. LEBAK JERO

By Elsa Safutri

PENGELOMPOKKAN TEKANAN DARAH LANSIA DENGAN ALGORITMA K-MEANS DI POSBINDU KP. LEBAK JERO

Elsa Safutri¹, 22 Abstract

This study aims to design a hypertension risk Clustering model for the elderly in Posbindu Kp. Lebak Jero using the K-means algorithm to support more targeted health interventions. The data analyzed included systolic, diastolic blood pressure, age, gender and weight 17d on Posbindu records during August-September 2024. The analysis process was car 25 out through the Knowledge Discovery in Database (KDD) stage, with the evaluation of Clustering quality using the Davies-Bouldin Index (DBI). The results showed that the optimal DBI was achieved at a value of 0.881 with k=2, which resulted in two Clusters: Cluster_0, consisting of 75 low-risk elderl 24 9 people with normal blood pressure and 56 pre-hypertension), with an age range of 45-59 years (46 people), 60-69 y 23 s (22 people), and >70 years (7 people) and Cluster_1 consisting of 71 high-risk elderly (16 people with grade 1 hypertension and 43 people with grade 2 hypertension), with an age range of 45-59 years (26 people), 60-69 years (30 people), and >70 years (15 people). Systolic blood pressure in Cluster_0 was in the range of 80-143 15 mHg and diastolic 80-90 mmHg, while in Cluster_1 systolic 140-200 mmHg and diastolic 78-130 mmHg. This study proves that the K-means algorithm is able to map the risk of hypertension and help monitor and support the implementation of more effective health interventions in Posbindu Kp. Lebak Jero.

Keywords: K-means, Data Clustering, Blood Pressure, Posbindu, Davies-Bouldin Index (DBI).

Abstrak

Penelitian ini bertujuan untuk merancang model pengelompokan risiko hipertensi pada lansia di Posbindu Kp. Lebak Jero menggunakan algoritma *k-means* untuk mendukung intervensi kesehatan yang lebih terarah. Data yang dianalisis mencakup tekanan darah sistolik, diastolik, usia, jenis kelamin dan berat ba 13 berdasarkan catatan Posbindu selama Agustus-September 2024. Proses analisis dilakukan 13 alui tahapan *Knowledge Discovery in Database (KDD)*, dengan evaluasi kualitas pengelompokan menggunakan *Davies-Bouldin Index (DBI)*. Hasil menunjukkan bahwa *DBI* optimal tercapai pada nilai 33 dengan k=2, yang menghasilkan dua kelompok: *Cluster_*0, terdiri dari 75 lansia ber 6 ko rendah (19 orang dengan tekanan darah normal dan 56 orang pra-hipertensi), dengan rentang usia 45-59 tahun (46 orang), 60-69 tahun (22 orang), dan >70 tahun (7 orang) serta *Cluster_*1 terdiri dari 71 la 6 a berisiko tinggi (28 orang hipertensi tingkat 1 dan 43 orang hipertensi tingkat 2), dengan rentang usia 45-59 tahun (26 orang), 60-69 tahun (30 orang), dan >70 tahun (15 orang). Tekanan darah sistolik pada *Cluster_*0 berada pada kisaran 80-143 mmHg dan diastolik 80-90 mmHg, sementara pada *Cluster_*1 sistolik 140-200 mmHg dan diastolik 78-130 mmHg. Penelitian ini membuktikan bahwa algoritma *k-means* mampu memetakan risiko hipertensi dan membantu pemantauan serta mendukung pelaksanaan intervensi kesehatan yang lebih efektif di Posbindu Kp. Lebak Jero

Kata kunci: K-means, Pengelompokan Data, Tekanan Darah, Posbindu, Davies-Bouldin Index (DBI).

1. PENDAHULUAN

Kemajuan 21 nologi informasi yang telah memberikan dampak besar pada berbagai aspek kehidupan, termasuk bidang medis. Pengenalan teknologi informasi di sektor kesehatan memeungkinkan pengelolaan data yang lebih baik. Salah satu penerapan teknologi ini yaitu dengan pemanfaatan data *Mining* dalam mendukung pengambilan keputusan berbasis data.[1]

Data *Mining* adalah suatu proses untuk mencari suatu pola atau suatu model yang sempurna, bermanfaat serta dapat dimengerti dari sebuah database. Pola atau informasi yang didapatkan dari database dapat digunakan untuk membantu dalam mengambil suatu keputusan di walu yang akan datang[2][3].

Salah satu metode data Mining yang efektif adalah algoritma k-means clustering, yang dapat digunakan untuk mengidentifikasi pola dalam data kompleks. Dalam konteks kesehatan lansia,

pengelompokan data tekanan darah berdasarkan hasil pemeriksaan dan karakteristik individu merupakan pendekatan penting untuk memudahkan pemantauan dan meningkatkan akurasi penentuan [3] ko kesehatan [4][5].

Tekanan darah tinggi merupakan salah satu masalah kesehatan utama di kalangan lansia yang meningkat seiring bertambahnya usia dimana memerlukan penanganan yang optimal untuk mencegah komplikasi serius. Namun, dalam praktiknya, data kesehatan lansia seringkali tidak terkelola dengan baik, terutama di tingkat pelayanan kesehatan masyarakat seperti Pos Pembinaan Terpadu (Posbindu). Posbindu sebagai pusat Pembangunan terpadu yang berperan penting dalam memantau kesehatan masyarakat, khususnya kelompok rentan seperti lansia. Tantangan yang dihadapi adalah bagaimana mengelola data kesehatan tersebut agar dapat menghasilkan pola risiko yang spesifik, sehingga mempermudah perencanaan intervensi [6] [7].

Berdasarkan data yang diperoleh dari Posbindu Kp.Lebak Jero dari laporan kesehatan pada bulan Agustus sampai September 2024, diperoleh 189 pasien lansia dengan variasi tekanan darah dengan atribut lain seperti umur, jenis kelamin, serta berat badan. Data ini menunjukkan pentingnya pendekatan berbasis teknologi seperti algoritma k-means untuk mengelompokkan data tersebut. Metode ini telah terbukti efektif dala 111 berbagai penelitian sebelumnya, misalnya pengelompokan penyakit untuk mengetahui pola/jenis gangguan kesehatan dengan jumlah banyak maupun sedikit.[8], distribusi obat [9], mengelompokan penderita penyakit Kronis pada warga lansia RW 07 kelurahan Pulogebang [10]. Namun, belum banyak penelitian yang secara menggunakan algoritma ini untuk menganalisis data tekanan darah lansia di Posbindu.

Selain itu, meskipun algoritma k-means telah banyak diterapkan di berbagai bidang kesehatan, penerapannya pada pengelompokan risiko hipertensi lansia di Posbindu masih terbatas. Penelitian sebelumnya menunjukkan bahwa algoritma ini dapat membantu mengelompokkan data secara efisien dan menghasilkan wawasan baru yang relevan untuk mendukung perencanaan intervensi [11]. Namun, dalam konteks lokal seperti Posbindu Kampung Lebak Jero, pendekatan berbasis data masih kurang dimanfaatkan.

Hipertensi pada lansia merupakan salah satu penyebab utama penurunan kualitas hidup yang dapat meningkatkan risiko penyakit kardiovaskular, stroke, hingga kematian dini. Meskipun Posbindu menyediakan layanan untuk memantau tekanan darah, pengelolaan data yang tidak terstruktur sering kali menjadi kendala. Akibatnya, sulit untuk mendeteksi pola risiko atau menentukan prioritas intervensi kesehatan yang tepat. Berdasarkan pengamatan langsung di Posbindu Kp.Lebak Jero, data kesehatan pasien masih dikelola secara manual, sehingga analisis lebih lanjut untuk mendukung pengambilan keputusan tidak dapat dilakukan secara optimal.

Selain itu, meskipun algoritma k-means telah banyak diterapkan di berbagai bidang kesehatan, penerapannya pada pengelompokan risiko hipertensi lansia di Posbindu masih terbatas. Penelitian sebelumnya menunjukkan bahwa algoritma ini dapat membantu mengelompokkan data secara efisien dan menghasilkan wawasan baru yang relevan untuk mendukung perencanaan intervensi [11]. Namun, dalam konteks lokal seperti Posbindu Kampung Lebak Jero, pendekatan berbasis data masih kurang dimanfaatkan.

Penelitian ini bertujuan untuk meningkatkan model pengelompokkan tekanan darah pada lansia menggunakan algoritma k-means di Posbindu Kp.Lebak Jero, dengan identifikasi kelompok risiko dan intervensi yang lebih tepat sasaran. Kontribusi utama penelitian terletak pada pengembangan metode yang dapat meningkatkan efisiensi dan akurasi pengelompokan pasien hipertensi berdasarkan faktor risiko yang berbeda. Pentingnya penelitian ini terletak pada potensi penerapan algoritma kmeans pada pengelolaan data kesehatan yang lebih terstruktur, sehingga dapat meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan di Posbindu.

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan kontribusi pada pengelolaan data kesehatan yang lebih efektif di Posbindu, sehingga mening 19 an kualitas pelayanan kesehatan bagi lansia. Selain itu, hasil penelitian ini juga dapat menjadi dasar bagi pengembangan program kesehatan berbasis data pada skala yang lebih luas, serta memperkaya literatur tentang penerapan algoritma k-means dalam bidang kesehatan. De 4 an mendukung analisis yang lebih akurat

Penelitian ini menggunakan pendekatan Knowledge Discovery in Database (KDD), yang meliputi pengumpulan data, preprocessing, transformasi data, pengelompokan dengan algoritma k-means, dan evaluasi hasil cluster menggunakan DBI. Software seperti RapidMiner akan digunakan untuk mempermudah proses analisis dan visualisasi data. Dengan metode ini, diharapkan penelitian ini tidak hanya menghasilkan pengelompokan yang lebih akurat tetapi juga menjadi rujukan pengembangan teknologi informasi kesehatan untuk lansia yang terbukti efektif pada pengelompokkan kesehatan [12] [4].

2. TINIAUAN PUSTAKA

Penelitian terkait pengguaan algoritma kmeans dalam pengelompokkan data dibidang kesehatan telah dilakukan dengan berbagai pendeketan. Seperti penelitian [5] membahas pengelompokkan jenis penyakit pasien di Puskesmas Cigugur Tengah dengan algoritma kmenas, menggunakan metode Euclidean Distance. Penelitian ini menunjukkan bahwa algoritma kmeans dapat membantu memahami distribusi pengambilan penvakit untuk keputusan. Demikian pula [6] menerapkan algoritma kmeans dalam memetakan wilayah dengan prevelensi hipertensi berdasarkan data spasial. Hasil penelitian ini menunjukkan keberhasilan kmeans dalam mengidentifikasi daerah risiko hipertensi tinggi dengan visualisasi spasial.

32 Studi lain, seperti yang dilakukan oleh [9] menggunakan algoritma *k-means* untuk mengelompokkan data obat berdasarkan tingkat pemakaian dengan evaluasi *cluster DBI* menghasilkan 0.513, yang menunjukkan kualitas optimal. Pene 26 an oleh [13] juga menekankan perbandingan algoritma *k-means* dan *k-medoids*, dengan hasil menunjukkan bahwa *k-means* memiliki kinerja lebi optimal berdasarkan nilai *DBI* terkecil 0,265.

Dalam kontek hipertensi, penelitian [3] ini digunakan metode *cluster*ing dengan algoritma *K-means* untuk mengelompokan provinsi berdasarkan tingkat kemiskinannya dengan bantuan *Software* Weka. Hasil penelitian menunjukkan terdapat 3 *cluster* provinsi di Indonesia berdasarkan tingkat kemiskinannya. Penelitian lainnya oleh [14] mengelompokkan pasien hipertensi berdasarkan tingkat keparahan menggunakan variabel tekanan darah dan berat badan, menghasilkan 2 *cluster* dengan mayoritas pasien dengan kategori hipertensi berat.

Beberapa studi juga mengintegrasikan metode *k-means* untuk pengelompokkan data pasien rawat inap atau rawat jalan. Seperti penelitian [15] mengidentifikasi pola prevelensi penyakit di Kabupaten Ngawi, yang menghasilkan 4 *cluster* berbasis karakteristik penyakit. Penelitian [16] juga menggunakan metodologi *CRISP-DM* dalam mengelompokkan kasus penyakit RSUD Kota Bandung berdasarkan usia, memberikan wawasan disribusi penyakit berdasarkan demografi.

Pada penelitian ini kurangnya terletak pada penerapan algoritma *k-means* dalam pengelompokan risiko tekanan darah lansia secara spesifik di Posbindu, yang dapat memberikan strategi berbasis data untuk pencegahan dan penanganan hipertensi. Penelitian sebelumnya lebih banyak berfokus pada dataset rawat jalan, prevalensi penyakit,

atau stok obat tanpa penekanan spesifik pada lansia di lingkungan posbindu.

Maka dari itu penelitian ini melakukan pendekatan baru dengan menggunakan algoritma k-means untuk mengelompokkan risiko tekanan darah pada lansia di Posbindu Kp. Lebak Jero. Penggunaan indikator seperti nilai Davies-Bouldin Index untuk mengevaluasi efektivitas pengelompokan memberikan kontribusi tambahan terhadap pengembangan model pengelompokan di bidang kesehatan lansia.

3. METODOLOGI PENELITIAN

Penelitian ini netode kuantitatif yang dimana proses yang dilakukan dengan menggunakan data berupa angka-angka dengan teknik statistik [17]

Tahapan penlitian yang diterapkan pada penelitian ini meliputi beberapa tahapan untuk hasil yang maksimal, sebagia berikut.



Gambar 1. Diagram Tahapan Penelitian Dari tahapan diatas dapat dijelaskan bahwa

3.1 Identifikasi Masalah

Malakukan analisis dan identifikasi masalah secara menyeluruh setelah topik ditentukan menggunakan algoritma *k-means*.

3.2 Tinjauan Pustaka

Tinjauan Pustaka dilakukan dengan beberapa tahap, diantaranya:

a. Formulasi permasalahan

Formulasi Permasalahan mencari dan meninjau literatur atau kumpulan tulisan dan publikasi ilmiah yang relevan dengan topik permasalahan,

b. Pencarian literatur

pencarian literatur tentang topik yang akan memebrikan Gambaran umum tentang model.

c. Evaluasi data

d. Analisis data interpretasi

3.3 Pengumpulan Data

Data yang digunakan merupakakn data primer yang diperoleh secara lansgung dari Posbindu Kp.Lebak Jero, yang meliputi tekanan darah sistolik,diastolik, usia, umur, jenis kelamin, dan berat badan lansia. Untuk mengetahui prevelnsi hipertensi dalam populasi tertentu data yang dikumpulkan mulai dari bulan Agutus sampai bulan September 2024 sebanyak 189 orang lansia yang akan dianalisis. Sedangkan data sekunder yang dipakai yaitu data yang diperoleh dari jurnal dan website penga 20 orian hipertensi menurut JNC-VII 2003. Langkahlangkah pengumpulan data adalah sebagai berikut:

a.Verifkasi data dilakukan untuk mengecek konsistensi catatan tekanan darah yang sudah terdokumentasi.

b. Pengkategorian tekanan darah berdasarkan ketentuan.

c.Pengkategorian lansia dengan mengelompokkan umur lansia berdasa an rentang usia sesuai dengan Permenkes RI: Pralansia: 45-59 tahun, Lansia: 60-69 tahun, dan lansia risiko tinggi :> 70 tahun.

16

3.3 Analisis Data

Analisis data dalam penelitian ini dilakukan untuk mengevaluasi kualitas pengelompokan data tekanan darah lansia menggunakan algoritma k-means. 5 Pengelompokan ini bertujuan untuk memberikan pemahaman yang lebih mendalam tentang pola tekanan darah lansia, sehingga dapat membantu tenaga kesehatan menentukan strategi intervensi yang tepat untuk setiap kelompok risiko. Objek analisis yaitu data tekanan darah lansia yang diperoleh dari pemeriksaan di Posbindu Kp. Lebak Jero, mencakup tekanan darah sistolik, diastolik, dan informasi relevan lainnya. Proses dilakukan menggunakan aplikasi analisis RapidMiner, yang menyediakan berbagai alat transformasi, untuk preprocessing data, pengelompokan, dan evaluasi kualitas cluster.

Sebelum analisis dilakukan, data melalui tahap persiapan, di mana dataset dibersihkan dari nilai yang hilang dan anomali menggunakan operator seperti *Remove Duplicate*. Selan 4 tnya, pada tahap transformasi, data nominal diubah menjadi data numerik menggunakan operator

Nominal to Numerical untuk memastikan format data se 18 i untuk proses clustering. Setelah data siap, algoritma k-means diterapkan untuk mengelompokkan data berdasarkan kesamaan antar atribut. Hasil penge 10 pokan kemudian dievaluasi menggunakan Davies-Bouldin Index (DBI), yang mengukur seberapa ba 10 luster yang terbentuk terpisah satu sama lain. Nilai DBI yang lebih rendah menunjukkan cluster yang lebih berkualitas.

Dengan pendekatan ini, analisis data dilakukan secara sistematis dan terukur. Proses ini memberikan wawasan yang akurat tentang pola tekanan darah lansia, sehingga mendukung pengambilan keputusan yang lebih efektif dalam upaya pencegahan dan penanganan risiko kesesatan.

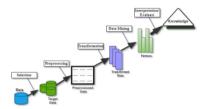
3.4. Implementasi Algoritma K-means

Penerapan algoritma k-means clustering pada data lansia di Posbindu akan dilakukan setelah data melalui tahap preprocessing. Pemilihan algoritma clustering yang tepat akan disesuaikan dengan karakteristik data dan 36 an dari analisis. Algoritma ini akan digunakan untuk mengelompokkan lansia ke dalam kelompokkelompok berdasarkan kesamaan yang dimiliki.

3.5 Evaluasi DBI 14

Evaluasi Davies-Bouldin Index (DBI) digunakan untuk menentukan jumlah cluster optimal, dengan nilai DBI yang lebih kecil menunjukkan klaster yang lebih baik serta hasil pengelompokan divisualisasikan secara grafis untuk memudahkan pemahaman pola antar cluster.

Metode penelitian yang menganalisi data menggunakan data *Mining* menggunakan proses *KDD*. Dibawah ini diagram fase *KDD*.



Gambar 2. Proses KDD

Adapun deksripsi pada tahap diatas dijelaskan pada tabel dibawah ini:

Tabel 1. Deskripsi Proses KDD

No	Tahapan	Deskripsi
1.	Data	kumpulan informasi
		yang akan digunakan

		8 belum dilakukan proses Knowledge Discovery in Database (KDD)
2.	Data Selection	Data yang diperoleh dan dikumpulkan yang digunakan dan relevan untuk analisi
3	35 processing Data	Pada tahap ini dilakukan proses penghilangan data data yang tidak lengkap, tidak konsisten atau mengandung noise, hanya data bersih yang digunakan
4	Transformation Data	Pengubahan data dan pembuatan atribut baru yang akan digunakan dalam analisi
5	Data Mining	Diterapkan algoritma k-means dengan pembentukan cluster yang terbentuk berdasarkan pola.
6	Evaluasi	Evaluasi dilakukan menggunakan Davies Bouildin Index (<i>DBI</i>) untuk mengetahui seberapa efektif model tersebut

4. HASIL DAN PEMBAHASAN

Untuk mengelompokkan data tekanan darah pada lansia di Posbindu Kp.Lebak Jero menggunakan metode Knowledge Discovery in databse menggunakan sofware *RapidMiner* AI Studio 2024.1.0.

4.1 Selection data

Data yang diproses adalah laporan kesehatan dari Posbindu yang berjumlah 189 orang lansia, dengan 5 atribut yang mencakup jenis kelamin, umur, berat badan, tekanan darah sistolik dan diastolik. Dibawah ini terdapat dataset sebelum diproses.

Tabel 2. Dataset

N	Nama	Jenis	Um	Ber	Sisto	Diast
0		Kela	ur	at	lik	olik
		min		Bad		
				an		
1	Hj.	P	82	54	180	130
	Oom					
2	Yati	P	70	45	140	80
	Waki	D				
3	<i>d</i> ah	P	59	64	160	90

18 8	Kosw ara	L	64	47	162	125
18 9	Yuha nah	P	80	46	157	86

Selanjutnya tahap pertama dalam clustering yaitu memasukkan operator read excel yang ada pada aplikasi RapidMiner. Dengan fungsi membaca informasi pengelompokkan berdasarkan atribut yang digunakan.



Gambar 3. Read Excel

Setelah *read excel* dijalakan, maka sistem akan menampilkan preview data yang dimana akan menanpilkan data yang akan digunakan. Selanjutnya menambahkan operator *Set Role* yang digunakan untuk menandai atribut yang akan menjadi id dari datset tersebut.



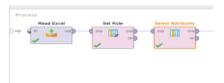
Gambar 4. Set Role

Setelah memasukkan operator *Set Role*, lalu edit list pada bagian parameter san pilih id yang digunakan. Dibawah ini preview dari operetor *Set Role*.

			Opens the data in Auto Model.			
Row No.	Nama	Jenis Kela	Umur	Berat Badan	Sistolik	Diastolik
1	Hj Omm	Р	82	54	180	130
2	Yati	P	70	45	140	80
3	Wakidah	P	59	64	160	90
4	Oth	Р	59	53	160	90
5	Neni	P	59	62	110	70
6	Ocih	Р	75	55	160	90
7	Dede Juariah	P	49	54	160	90
8	Yayah Mardi	Р	51	58	160	100
9	Nensh	p	79	43	130	80
10	Nunung M	P	63	55	120	80
11	Nia Kumiawati	P	67	58	150	90
12	Halmah	p	60	64	160	90
13	Odah	Р	64	44	170	90

Gambar 5. preview Set Role

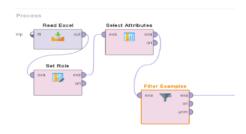
Tahap berikutnya yaitu memasukkan operator Select Attrib 34 yang memeiliki peran untuk menentukan atribut yang akan digunakan dalam proses clustering data Mining.



Gambar 6. Operator Select Attribute

4.2 Preprocessing Data

Preprocessing data merupakan tahapan pembersihan data hanya data yang relevan dan sesuai yang akan digunakan dalam pemodelan. Dalam tahap ini terdapat dua tahapan, pertama dengan menambahkan operator Filter Examples dengan tujuan memisahkan [30] lansia berdasarkan batas minimun usia 45 tahun. Dapat dilihat pada gambar dibawah ini.



Gambar 7. Operetor Filter Examples

Setelah operator dimasukkan dan dijalankan dataset yang berawal 189 lansia menjadi 146 lansia. Ini membuktikan bahwa operator tersebut berjalan dan hanya menampilkan data dengan usia lebih dari 45 tahun.



Gambar 8. Hasil Filter Examples

Tahap kedua yaitu memasukkan operator *Remove Duplicate* untuk memfilter dan menghapus data yang sama. Dengan cara mengatur pada bagian parameter memilih "all" pada bagian attribute filter type maka semua data akan di analisis menggunakan operator tersebut

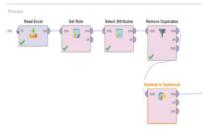


Gambar 9. operator Remove Duplicate

Setelah dimasukkan operator tersebut jumlah data tetap sama, menandakan bahwa data sudah akurat dan bersih siap untuk dilakukan *cluster*ing *k-means*.

4.3 Transformation Data

Tranformasi data digunakan untuk mengubah atribut ke format numerik. Proses ini penting karena algoritma *k-means* hanya dapat memproses data dalam bentuk numerik. Proses transformasi terdiri dari dua tahap. Pertama memasukkan operator *Nominal to Numerical* dengan atribut filter 'single' karea hanya satu yang akan diubah.



Gambar 10. Operator Nominal to Numerical

Setelah operator tersebut dimasukkan maka selanjutnya adalah memilih atribut yang akan diubah, disini atribut yang akan diubah yaitu dengan nama kolom jenis k 27 nin. Hasil dari operator tersebut dapat dilihat pada gambar dibawah ini,

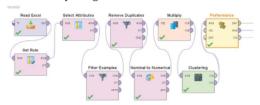


Gambar 11. Hasil Operator Nominal to Numerical

4.4 Data Mining

Pada proses penilitian ini menggunakan algoritma k-means clustering untuk mengelompokkan tekanan darah lansia berdasarkan tekanan darah sistolik dan diastolic serta menggunakan bantuan RapidMiner. RapidMiner menggunakan operator k-means yang dilakukan mulai dari k=2 sampai 10 kali dan operator performace dengan mengatur panel parameter sebelah kanan pada bagian main

criterion: Davies Bouildin dan centang kotak maximize, proses ini meliputi perhitungan nilai jarak dan nilai Davies Bouildin Index (DBI) sebagai metode untuk mengevaluasi kinerja sistem atau perangkat komunikasi secara efisien.



Gambar 12. Proses *K-means Cluster*ing di *RapidMiner*

4.5 Interpretation / Evaluasi

Dalam proses pengelompokan data, evaluasi model dilakukan untuk menentukan cluster terbaik. Dalam metode ini, nilai Indeks Davies-Bouldin (DBI) lebih rendah yang menghasilkan kualitas cluster yang optimal. Dalam model k-means yang diterapkan, dalam pemodelan ini nilai k ya 13 bervariasi diuji mulai dari k=2 hingga k=10. Dapat dilihat pada tabel dibawah ini.

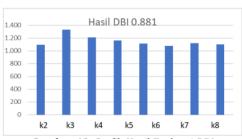
Tabel 3. Anggota Cluster

K	Anggota	DBI	Avg
	Cluster		
2	Cluster 0: 75 items	0.881	442.070
	Cluster 1: 71 items		
	Total number of		
	items: 146		
3	Cluster 0: 54 items	1.096	330.606
	Cluster 1: 45 items		
	Cluster 2: 47 items		
	Total number of		
	items: 146		
4	Cluster 0: 57 items	1.332	292.425
	Cluster 1: 36 items		
	Cluster 2: 24 items		
	Cluster 3: 29 items		
	Total number of		
	items: 146		
5	Cluster 0: 34 items	1.211	243.187
	Cluster 1: 35 items		
	Cluster 2: 19 items		

	1		
	Cluster 3: 21 items		
	Cluster 4: 37 items		
	Total number of		
	items: 146		
6	Cluster 0: 42 items	1.160	220.786
	Cluster 1: 30 items		
	Cluster 2: 7 items		
	Cluster 3: 18 items		
	Cluster 4: 20 items		
	Cluster 5: 29 items		
	Total number of		
	items: 146		
7	Guster 0: 29 items	1.116	199.859
	Cluster 1: 23 items		
	Cluster 2: 22 items		
	Cluster 3: 30 items		
	Cluster 4: 18 items		
	Cluster 5: 3 items		
	Cluster 6: 21 items		
	Total number of		
	items: 146		
8	Cluster 0: 25 items	1.079	181.488
	Cluster 1: 8 items		
	Cluster 2: 5 items		
	Cluster 3: 25 items		
	Cluster 4: 19 items		
	Cluster 5: 23 items		
	Cluster 6: 25 items		
	Cluster 7: 16 items		
	Total number of		
	items: 146		
9	Guster 0: 20 items	1.117	164.933
	Cluster 1: 21 items		
	Cluster 2: 14 items		
	Cluster 3: 16 items		
	Cluster 4: 20 items		
	Cluster 5: 8 items		
	Cluster 6: 22 items		
	Cluster 7: 5 items		

		Cluster 8: 20 items Total number of		
		items: 146		
•	10	Cluster 0: 15 items Cluster 1: 29 items Cluster 2: 26 items Cluster 3: 7 items Cluster 4: 14 items Cluster 5: 11 items Cluster 6: 16 items Cluster 7: 2 items Cluster 8: 5 items Cluster 9: 21 items Total number of items: 146	1.100	161.406
L				I

Hasil evaluasi menggunakan *DBI* menunjukkan gambar k=2 sampai k-10.



Gambar 13. Grafik Hasil Evaluasi DBI

Hasil analisis pada pemilihan *cluster* terbaik menggunakan penilaian *DBI* menujukkan bahwa 2 *cluster* lebih baik daripada jumlah *cluster* lainnya sebab menghasilkan nilai *DBI* paling kecil dan mendekati 0 dengan nilai *DBI* 0.881. Hasil nilai centero*id* yang diperoleh dari masing-masing atribut menunjukan:

Attribute	cluster_0	cluster_1
Jenis Kelemin = P	0.880	0.831
Jenis Kalamin = L	0.120	0.169
Umr	58.213	62.352
Berat Badan	55.133	57.282
Setolk	119.147	159.534
Diestolik	78.040	94.789

Gambar 14. Nilai Centeroid

Dibawah ini merupakan hasil ExampleSet *Cluster*ing dari hasil pengelompokkan.

Row No.	Nama	cluster	Jenis Kela	Jenis Kela	Umur	Berat Badan	Sistolik	Diastolik
1	Hj Omm	cluster_1	1	0	82	54	180	130
2	Yati	cluster_0	1	0	70	45	140	80
3	Wakidah	cluster_1	1	0	59	64	160	90
4	Oth	cluster_1	1	0	59	53	160	90
5	Neni	cluster_0	1	0	59	62	110	70
6	Och	cluster_1	1	0	75	55	160	90
7	Dede Juariah	cluster_1	1	0	49	54	160	90
8	Yayah Mard	cluster_1	1	0	51	58	160	100
9	Nensh	cluster_0	1	0	79	43	130	80
10	Nunung M	cluster_0	1	0	63	55	120	80
11	Na Kumiaveti	cluster_1	1	0	67	58	150	90
12	Halmah	cluster_1	1	0	60	64	160	90
13	044	rivator 1			E/		170	90

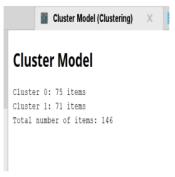
Gambar 15. ExampletSet Clustering

4.6 Knowledge

Hasil penelitian menggunakan algoritma k-means clustering menggunakan tools RapidMiner dan hasil evaluasi Davies-Bouildin Index dapat dilihat sebagai berikut:

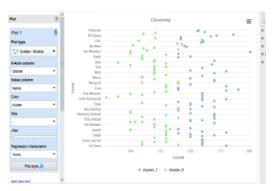
a. Nilai Davies Bouildin Index (DBI)

dilakukan Pengelompokan dengan algoritma penerapan K-means clustering menggunakan perangkat lunak RapidMiner dan evaluasi DBI diperoleh nilai cluster optimal dan terbaik pada K=2 dengan hasil nilai DBI terkecil yaitu 0.881 dengan anggota Cluster_0: 75 items dan Cluster 1: 71 item. Hal ini menunjukan bahwa cluster pengelompokkan dengan dua menghasilkan cluster optimal dan memiliki Tingkat pemisahan terbaik. Dapat diamati pada gambar dibawah ini.



Gambar 16. Hasil Cluster

b. Plot



Gambar 17. Hasil Plot

Dari gambar *Plot* visualisasi diatas dapat dijelaskan bahwa grafik menunjukkan dua kelompok yang diberi warna berbeda. Pada *Cluster_*0 dengan warna hijau menunjukkan cenderung dengan nilai sistolik yang lebih rendah (normal) sedangkan pada *Cluster_*1 dengan warna biru yang menunjukkan kelompok dengan tekanan darah sistolik tinggi (hipertensi). Rentang tekanan darah sitolik yang terihat pada grafik berkisar antara 100 sampai 200. Ini menunjukkan bahwa adanya variasi tekanan

darah yang signifikan diantara individu-individu dalam dataset ini.

5. KESIMPULAN DAN SARAN

Penerapan algoritma K-means untuk pengelompokkan tekanan darah lansia di Posbindu Kp. I 4 ak Jero berhasil mencapai hasil optimal pada k=2 dengan nilai Davies-Bouldin Index (DBI) sebesar 0,881 setelah 10 kali percobaan. Hasil pengelompokan membagi data menjadi dua klaster, yaitu Cluster_0 yang terdiri dari 75 lansia dengan risiko hipertensi lebih rendah, mencakup kategori normal dan prahipertensi, serta Cluster_1 yang terdiri dari 71 lansia dengan risiko hipertensi lebih tinggi, mencakup hipertensi Tingkat 1 dan Tingkat 2. Model ini menunjukkan efektivitas dalam mengelompokkan lansia berdasarkan tingkat tekanan darah sistolik, meskipun variabel lain seperti jenis kelamin, umur, dan berat badan hanya memberikan sedikit perbedaan

1359 PENGELOMPOKKAN TEKANAN DARAH LANSIA DENGAN ALGORITMA K-MEANS DI POSBINDU KP. LEBAK JERO

<u> </u>			
ORIGI	NALITY REPORT		
1	7 %		
-	RITY INDEX		
PRIMA	ARY SOURCES		
1	www.researchgate.net Internet	91 words —	3%
2	Prashant Sharma, Anita Sengar. "Trends and insights in renewable energy research: a comprehensive	86 words —	2%
	bibliometric analysis (2000–2023)", International Jour Energy Sector Management, 2024 Crossref	nal of	
3	journal.uniku.ac.id Internet	41 words —	1%
4	ejournal.itn.ac.id Internet	31 words —	1%
5	es.scribd.com Internet	24 words —	1%
6	www.cyber-chmk.net Internet	24 words —	1%
7	hdl.handle.net Internet 18	words — <	1%
8	journal.umg.ac.id Internet 16	words — <	1%



$$_{16 \text{ words}} = < 1\%$$

- Agung Prayogo Bagustio, Ade Irma Purnamasari, 15 words < 1% Irfan Ali. "ANALISIS DATA PENJUALAN MENGGUNAKAN ALGORITMA K-MEANS CLUSTERING PADA TOKO KECANTIKAN PUTRI", PROSISKO: Jurnal Pengembangan Riset dan Observasi Sistem Komputer, 2024
- garuda.kemdikbud.go.id

13 words
$$-<1\%$$

media.neliti.com

13 words
$$-<1\%$$

- Ahmad Habib Husaini, Rini Mayasari, Susilawati Susilawati. "Pengelompokan Ulasan Aplikasi PeduliLindungi dengan Algoritma K-Medoids", INTECOMS: Journal of Information Technology and Computer Science, 2022 Crossref
- Muhammad Hanif Abdurrohman, Elin Haerani, 12 words < 1 % Fadhilah Syafria, Lola Oktavia. "IMPLEMENTASI K-MEANS CLUSTERING PADA DATA PENGELOMPOKAN PENDAFTARAN MAHASISWA BARU (STUDI KASUS UNIVERSITAS ABDURRAB", Rabit : Jurnal Teknologi dan Sistem Informasi Univrab, 2024
- ojs.trigunadharma.ac.id

12 words
$$-<1\%$$

16 123dok.com
Internet

 $_{10 \, \text{words}} = < 1\%$

- Medina Aprilia Putri, Nining Rahaningsih, Fadhil M. Basysyar, Odi Nurdiawan. "Penerapan Data Mining Menggunakan Metode Clustering Untuk Mengetahui Kelompok Kepatuhan Wajib Pajak Bumi dan Bangunan", Jurnal Accounting Information System (AIMS), 2022 Crossref
- Siti Rohaniyah Hani. "CLUSTERING DATA PENCARI 10 words < 1 % KERJA MENURUT TINGKAT PENDIDIKAN MENGGUNAKAN ALGORITMA K-MEANS", Jurnal Minfo Polgan, 2023

 Crossref

ejournal.unsrat.ac.id

Internet

19

10 words -<1%

eprints.uny.ac.id

10 words - < 1%

www.igi-geografi.or.id

 $_{10 \text{ words}} = < 1\%$

"HCI International 2021 - Late Breaking Posters", Springer Science and Business Media LLC, 2021

9 words -<1%

Amelda Mutia Sabrini, Fenny Febrianty, Nyimas Natasha Ayu Shafira. "KARAKTERISTIK PASIEN DM TIPE 2 DENGAN HIPERTENSI DI POLIKLINIK PENYAKIT DALAM RSUD RADEN MATTAHER JAMBI TAHUN 2016-2019", Journal of Medical Studies, 2023

Crossref

Andrei Germanovich Gunin, Dmitrii Sergeevich Glyakin, Vladimir Urevich Emelianov. "Mycoplasma 9 words — < 1% and Chlamydia Infection Can Increase Risk of Endometrial

Cancer by Pro-inflammatory Cytokine Enlargement", Indian Journal of Gynecologic Oncology, 2021

Crossref

- Anjar Permadi, Yudhistira Arie Wiyaja. $_{\text{"Pengelompokan Terbaik Menggunakan Algoritma}}$ 9 words < 1 % K-Means Pada Dataset Bus Biskita Bogor", INTERNAL (Information System Journal), 2023
- Fitri Khoirunnisa, Yulianto Rahmawati.

 "KOMPARASI 2 METODE CLUSTER DALAM

 PENGELOMPOKAN INTENSITAS BENCANA ALAM DI

 INDONESIA", Jurnal Informatika dan Teknik Elektro Terapan,

 2024

 Crossref
- Lutfi Hakim, Irfan Ali, Martanto Martanto. "Cluster Barang Elektronik Mengguanakan Algoritma Fuzzy 9 words < 1 % C-Means dengan Optimize Parameter Grid", Jurnal Accounting Information System (AIMS), 2023
- Rapel Sigit. "Penerapan Algoritma K-Means Clustering dalam Menganalisis Pola Peminjaman Buku di Perpustakaan", The Indonesian Journal of Computer Science, 2024
- core.ac.uk 9 words < 1 %
- ejournal.uniks.ac.id
 Internet

 9 words < 1%
- mafiadoc.com
 Internet

 9 words -<1%

- Fera The, Dini Permana, Sadrakh Dika.

 "Peningkatan Kesehatan Pesisir pada Pra Lansia dan Lansia melalui Penyuluhan Hipertensi dan Pemeriksaan di PSRS Himo-Himo Ternate", Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM), 2023

 Crossref
- Nadia Putri Gantara, Irfan Ali. "PENERAPAN METODE K-MEANS CLUSTERING PADA PENJUALAN 8 words < 1% BARANG DI SPORTS STATION", E-Link: Jurnal Teknik Elektro dan Informatika, 2023
- Azmi Musyaffa Fadhilah, M Iwan Wahyuddin, Deny Hidayatullah. "Analisis Faktor yang Mempengaruhi Perokok Beralih ke Produk Alternatif Tembakau (VAPE) menggunakan Metode K-Means Clustering", Jurnal JTIK (Jurnal Teknologi Informasi dan Komunikasi), 2020
- Martono Martono, Mohammad Syafrullah.

 "PENGKLASTERAN DAN SEGMENTASI

 KARAKTERISTIK DONATUR SEDEKAH DARING DENGAN TEKNIK

 PENAMBANGAN DATA", INOVTEK Polbeng Seri Informatika,

 2024

 Crossref