

TESIS
**PENGEMBANGAN SISTEM PAKAR UNTUK MENDIAGNOSIS
PENYAKIT UMUM BERBASIS WEB**



YULIANTI PAULA BRIA
No.Mhs.:105301453/PS/MTF

PROGRAM STUDI MAGISTER TEKNIK INFORMATIKA
PROGRAM PASCA SARJANA
UNIVERSITAS ATMAJAYA YOGYAKARTA
2011



**UNIVERSITAS ATMA JAYA YOGYAKARTA
PROGRAM PASCA SARJANA
PROGRAM STUDI MAGISTER TEKNIK INFORMATIKA**

PERSETUJUAN TESIS

Nama : YULIANTI PAULA BRIA
Nomor Mahasiswa : 105301453/PS/MTF
Konsentrasi : Soft Computing
Judul Tesis : Pengembangan Sistem Pakar Untuk Mendiagnosis Penyakit Umum Berbasis Web

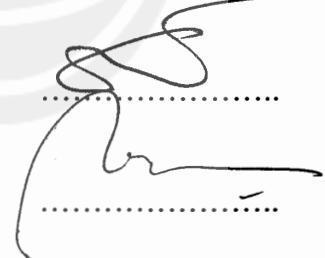
Nama Pembimbing

Prof. Ir. Suyoto, M.Sc., Ph.D

Tanggal

18 - 8 - 2011

Tanda tangan



Dra. Ernawati, M.T

22 - 8 - 2011



UNIVERSITAS ATMA JAYA YOGYAKARTA
PROGRAM PASCA SARJANA
PROGRAM STUDI MAGISTER TEKNIK INFORMATIKA

PERSETUJUAN TESIS

Nama : YULIANTI PAULA BRIA
Nomor Mahasiswa : 105301453/PS/MTF
Konsentrasi : Soft Computing
Judul Tesis : Pengembangan Sistem Pakar Untuk Mendiagnosis Penyakit Umum Berbasis Web

Nama Pembimbing

Tanggal

Tanda tangan

Prof. Ir. Suyoto, M.Sc., Ph.D.
(Ketua)

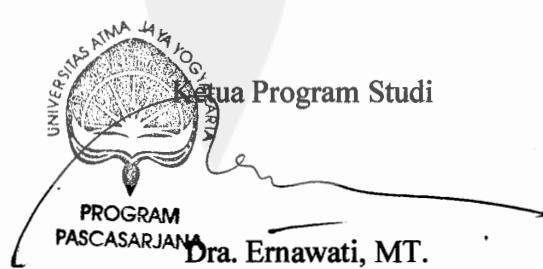
14 - 9 - 2011

Dra. Ernawati, MT.
(Sekretaris)

14 - 9 - 2011

Patricia Ardanari, S.Si., MT.
(Anggota)

14 - 9 - 2011



PERNYATAAN

Dengan ini, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Yulianti Paula Bria
NIM : 105301453 / PS / MTF
Program Studi : Magister Teknik Informatika
Konsentrasi : Soft Computing
Judul Tesis : Pengembangan Sistem Pakar Untuk Mendiagnosis Penyakit Umum Berbasis Web

Menyatakan bahwa penelitian ini adalah hasil karya pribadi dan bukan duplikasi dari karya tulis yang telah ada sebelumnya. Karya tulis yang telah ada sebelumnya dijadikan penulis sebagai acuan untuk melengkapi penelitian dan dinyatakan secara tertulis dalam penulisan acuan dan daftar pustaka.

Demikian pernyataan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 14 Agustus 2011



Yulianti Paula Bria

INTISARI

Penyakit-penyakit umum di Kabupaten Belu seperti diare, TBC (tuberkolosis) paru, HIV-AIDS, malaria, anemia, hipertensi, infeksi saluran napas bagian atas (ISPA) akut, pneumonia, bronkhitis akut, dispepsia, apendiks dan infeksi saluran kencing (ISK) merupakan jenis-jenis penyakit yang paling banyak ditemukan pada masyarakat. Jumlah tenaga medis yang menangani jumlah pasien tidak sebanding karena tenaga medis di daerah jika dibandingkan dengan jumlah penduduk Kabupaten Belu tahun 2010 hanya 0.336 persen. Selain itu, keadaan ekonomi masyarakat setempat masih kurang dimana pendapatan perkapita tahun 2010 hanya mencapai 4.600.000 sehingga keinginan untuk memeriksakan penyakit yang diderita menjadi hal yang sulit karena kendala finansial.

Metode pengumpulan data yang digunakan dalam penelitian ini menggunakan studi kepustakaan, observasi dan wawancara. Sedangkan metode yang digunakan dalam proses pengambilan keputusan menggunakan *forward chaining* dan untuk menangani masalah ketidakpastian data menggunakan *Certainty Factor* (CF) dengan range nilai 0 hingga 1. Tool yang digunakan untuk mengembangkan sistem ini adalah PHP dengan database MySQL.

Sistem pakar diagnosis penyakit berhasil dibangun dan dapat membantu dokter untuk mempermudah pekerjaan mereka dalam mendiagnosis penyakit dan mempermudah masyarakat untuk mendiagnosis jenis penyakit umum yang diderita. Berdasarkan hasil pengujian pada 3 orang dokter dan 30 pengguna web, 93.93 % jawaban menunjukkan setuju bahwa sistem ini dapat memberikan kontribusi kepada masyarakat/dokter dalam hal mendiagnosis penyakit.

Kata kunci : sistem pakar, berbasis web, penyakit umum, *certainty factor, forward chaining*

ABSTRACT

Common disease in Belu Regency like diarrhea, tuberculosis, HIV-AIDS, malaria, anemia, hypertension, upper respiratory infections (ARI) acute, pneumonia, acute bronchitis, dyspepsia, appendicitis and urinary tract infection (UTI) are the most common type of disease found in society. The number of medical personnel who handle the number of patient are not comparable because the medical personnel in the area when compared with the population of the Belu district in 2010 only 0.336 percent. In addition, the economic situation of local communities in which income per capita is still less in 2010 only reached 4.6 million, so the desire for society to check the disease is difficult because of financial constraints.

Data collection methods used in this research using the library research, observation and interviews. While the methods used in decision-making process using forward chaining and dealing with uncertainty data use Certainty Factor (CF) with a value range 0 to 1. The tools used to develop this system is PHP with a MySQL database.

Expert system to disease diagnosis successfully advanced and can help physicians to facilitate their work in diagnosing the disease and facilitate communities to diagnose common ailments suffered. Based on testing result of 3 physician and 30 user, 93.93 percent answers show that agree the expert system give contribution for society/physician to diagnosis common diseases.

Keywords: **expert systems, web-based, common diseases, certainty factors, forward chaining**

MOTTO

Aku ingin dianggap ada...

Aku selalu berjuang, berdoa dan berharap...

Proses yang kujalani menentukan masa depanku...

Kuyakini penuh segala kerja kerasku akan memberikan hasil terbaik bagiku...

Dan tak lupa semuanya kuserahkan kepada-Nya...

HALAMAN PERSEMBAHAN

Kupersembahkan hasil kerjaku ini teristimewa
kepada:

Papa, Mama, Ina tersayang, K'Yuven, K'Vonny,
Ade Iwan, Ade Dian dan Yanto yang telah tiada,
Paci, Maci, Ade Isto, keluarga besar di Atambua,
Weoe dan Weulun, My_Qd (Key-key) tersayang,
Ade Arcy, Teman-teman seperjuangan di Magister
Teknik Informatika Universitas Atma Jaya
Yogyakarta Angkatan September 2010 dan semua
teman-teman, saudara-saudari yang tidak sempat
saya sebutkan satu per satu.

I LOVE YOU ALL

I AM NOTHING WITHOUT YOU ALL

THANKS ALWAYS BE MY STRENGHT

KATA PENGANTAR

Puji syukur berlimpah Penulis haturkan kepada Tuhan Yang Maha Kuasa karena Tugas Akhir berjudul ”**Pengembangan Sistem Pakar Untuk Mendiagnosis Penyakit Umum Berbasis Web**” berhasil diselesaikan dengan baik. Tugas Akhir ini merupakan syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Strata 2 (S2) pada Program Studi Magister Teknik Informatika Universitas Atma Jaya Yogyakarta.

Tugas Akhir ini dapat terlaksana dengan baik atas bimbingan dan bantuan banyak pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini Penulis ingin mengucapkan terima kasih teristimewa kepada:

1. Prof. Ir. Suyoto, M.Sc., Ph.D selaku dosen pembimbing I yang telah meluangkan banyak waktu dan tenaga untuk membantu penulis dalam memberikan arahan dan masukan terkait Tugas Akhir Penulis.
2. Ibu Dra. Ernawati, M.T selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan banyak arahan, koreksi dan masukan untuk perbaikan Tugas Akhir Penulis.
3. Ibu Patricia Ardanari, S.Si., MT selaku dosen pengaji yang telah menguji Tugas Akhir Penulis.
4. Bpk. Hendrikus Bria, S.IP, ayah Penulis yang selalu menjadi inspirasi dan motivasi terbesar dalam setiap perjalanan hidup Penulis serta senantiasa mendukung Penulis baik berupa dukungan moril maupun materil. Terima kasih papa sayang, jasamu dalam hidupku tidak ternilai harganya. Hal yang bisa kubalas sejauh ini adalah membuat Papa dan keluarga besar bangga. I LOVE YOU PAPA.
5. Ibu Maria Luruk, mamaku tersayang yang selalu memberikan dukungan yang luar biasa dalam hidupku baik dukungan moril maupun materil. Terima kasih mama sayang. Jasa dan perjuangan mama tidak akan pernah kulupa seumur hidupku. I LOVE YOU MAMA. Papa dan Mama adalah orang tua terbaik yang kumiliki.
6. Nenek tercinta yang selalu mendoakan dan mengharapkan yang terbaik bagi Penulis. Terima kasih Ina, kami cucu-cucumu akan memberikan yang terbaik buat keluarga besar dan akan membuatmu bangga.
7. Paci dan Ci yang mengajarkan banyak nilai-nilai kehidupan dalam hidup Penulis, memberi motivasi serta membantu dan mendukung Penulis baik berupa dukungan moril maupun materil hingga Penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini dengan baik.

8. K'Yuyen, K'Vonny, Redem, Ade Dian, Ade Yanto, Ade Iwan dan Ade Isto selaku kakak dan adik penulis yang selalu mendukung dan menjadi sumber motivasi Penulis dalam studi.
9. Keluarga besarku di Atambua, Weoe dan Weulun, terima kasih doa dan dukungannya.
10. Q_d Key-key Nandez, kekasih yang selalu memberikan semangat, motivasi dan cinta yang membuat Penulis tetap semangat dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini. Terima kasih key-key. *You are the best for me.*
11. Adik Uduks tersayang dan adik Melki yang selalu membantu dan ada untuk Penulis di saat Penulis benar-benar membutuhkan dukungan (*_*).
12. Teman-teman kos Nangka 3 yang gila abis: K'Tessa, Non Linda n Arcy Seran yang selalu mendukung Penulis. Terima kasih buat kebersamaannya ya.
13. Mike, Kaka Ephi, Ari, Ade Ichon, Lora, Meli dan Adi yang selalu memberikan dukungan bagi Penulis.
14. Teman-teman seperjuangan di Magister Teknik Informatika UAJY angkatan September 2010 dan Januari 2011 yang selalu memberikan semangat dan dukungan kepada Penulis teristimewa: QQ, Mas Arif, Mas Eko, Mas Ardi, Bu Lantik, Pak Agus, Tebe, K'Conchi. Makasih ya teman-teman untuk kebersamaannya selama ini.
15. Para Dosen yang sangat baik hati membagikan ilmu dan keramahan, pegawai Admisi yang selalu membantu Penulis.
16. Para responden yang telah bersedia membantu Penulis dalam menguji sistem.
17. Saudara-saudara dalam kelompok Benenai Study Club yang mendukung dan membantu Penulis.
18. Teman-teman, saudara dan saudari yang tidak sempat saya sebutkan satu per satu. Terima kasih atas dukungannya. Saya bukan apa-apa tanpa kalian semua.

Penulis menyadari laporan Tugas Akhir ini jauh dari kesempurnaan. Kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan untuk dijadikan acuan perbaikan ke arah yang lebih baik. Akhir kata, semoga laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca.

Yogyakarta, September 2011

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PENGESAHAN DOSEN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN TIM PENGUJI	iv
HALAMAN PERNYATAAN	v
INTISARI	vi
ABSTRACT	vii
MOTTO	viii
HALAMAN PERSEMBAHAN	ix
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xix
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Batasan Masalah	4
1.4 Keaslian Penelitian	5
1.5 Tujuan dan Manfaat Penelitian	5
1.6 Sistematika Penulisan	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Tinjauan Pustaka	8
2.2 Landasan Teori	19
2.2.1 Kecerdasan Buatan Secara Umum	19
2.2.3 Sistem Pakar	19
2.2.3 Komponen Sistem Pakar	20
2.2.4 Metode Inferensi	23
2.2.5 Representasi Pengetahuan	23
2.2.6 Akuisisi Pengetahuan	25

2.2.7 Ketidakpastian Dengan Faktor Kepastian	26
2.2.8 HTML	28
2.2.9 MYSQL	29
2.2.10 Hypertext Pre-Processor (PHP)	31
2.2.11 Interaksi PHP Dengan MYSQL	33
2.2.12 Dreamweaver	35
2.2.13 Kabupaten Belu	37
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	40
BAB IV ANALISIS DAN PERANCANGAN SISTEM	43
4.1 Deskripsi Sistem	43
4.1.1 Perspektif Produk	43
4.1.2 Fungsi Produk	44
4.1.3 Karakteristik Pengguna	49
4.2 Kebutuhan Khusus	50
4.2.1 Kebutuhan Antarmuka Eksternal	50
4.3 Kebutuhan Fungsionalitas Perangkat Lunak	52
4.3.1 Use Case Sistem	52
4.3.2 Entity Relationship Diagram (ERD)	54
4.5 Perancangan Perangkat Lunak	56
4.5.1 Perancangan Arsitektur	56
4.5.2 Perancangan Antarmuka	58
BAB V IMPLEMENTASI DAN PENGUJIAN SISTEM	84
5.1 Implementasi Sistem	84
5.1.1 Halaman Utama (Home)	87
5.1.2 Halaman Login	89
5.1.3 Halaman Registrasi	90
5.1.4 Halaman Informasi Penyakit	91
5.1.5 Halaman Kontak	92
5.1.5 Halaman Forum Diskusi	93
5.1.5 Halaman User	95
5.1.5 Halaman Pakar	104
5.2 Pengujian Sistem	124

5.2.1 Pengujian Fungsionalitas	124
5.1.4 Pengujian Pengguna	129
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	134
6.1 Kesimpulan	134
6.2 Saran	134

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perbandingan Penelitian	15
Tabel 2.2 Data Keadaan Morbiditas Pasien Rawat Inap dan Jalan 2009, 2010	39
Tabel 5.1 Hasil implementasi aplikasi sistem pakar	84
Tabel 5.2 Deskripsi dan Hasil Pengujian	125
Tabel 5.3 Hasil Kuisioner Pilihan Jawaban	129
Tabel 5.4 Hasil Kuisioner Isian Kesimpulan dan Saran	131

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Komponen Sistem Pakar	21
Gambar 2.2	Jangkauan Nilai CF	26
Gambar 4.1	Arsitektur Sistem Pakar Penyakit Umum	44
Gambar 4.2	Use Case Diagram	53
Gambar 4.3	Entity Relationship Diagram	55
Gambar 4.4	Rancangan Arsitektur	57
Gambar 4.5	Rancangan Antarmuka Halaman Home	58
Gambar 4.6	Rancangan Antarmuka Halaman Login	59
Gambar 4.7	Rancangan Antarmuka Halaman Register	59
Gambar 4.8	Rancangan Antarmuka Halaman Informasi Penyakit	60
Gambar 4.9	Rancangan Antarmuka Halaman Kontak	61
Gambar 4.10	Rancangan Antarmuka Halaman Forum Diskusi	61
Gambar 4.11	Rancangan Antarmuka Halaman Home User	62
Gambar 4.12	Rancangan Antarmuka Halaman Informasi Penyakit User	63
Gambar 4.13	Rancangan Antarmuka Halaman Penelusuran Penyakit User	64
Gambar 4.14	Rancangan Antarmuka Halaman Detail Informasi Penyakit User	66
Gambar 4.15	Rancangan Antarmuka Halaman Petunjuk Penggunaan User	66
Gambar 4.16	Rancangan Antarmuka Halaman Ubah Password User	67
Gambar 4.17	Rancangan Antarmuka Halaman Home Pakar	67
Gambar 4.18	Rancangan Antarmuka Halaman Informasi Penyakit Pakar	68
Gambar 4.19	Rancangan Antarmuka Halaman Penelusuran Penyakit Pakar	69
Gambar 4.20	Rancangan Antarmuka Halaman Detail Informasi Penyakit Pakar	70
Gambar 4.21	Rancangan Antarmuka Halaman Pengelolaan Penyakit	71
Gambar 4.22	Rancangan Antarmuka Halaman Pengelolaan Gejala	72
Gambar 4.23	Rancangan Antarmuka Halaman Pengelolaan Penyebab	74
Gambar 4.24	Rancangan Antarmuka Halaman Pengelolaan Solusi	75
Gambar 4.25	Rancangan Antarmuka Halaman Pengelolaan Relasi Penyakit Gejala	77
Gambar 4.26	Rancangan Antarmuka Halaman Pengelolaan Relasi Penyakit Penyebab	78
Gambar 4.27	Rancangan Antarmuka Halaman Pengelolaan Relasi Penyakit Solusi	80
Gambar 4.28	Rancangan Antarmuka Halaman Display Basis Aturan	81
Gambar 4.29	Rancangan Antarmuka Halaman Petunjuk Penggunaan Pakar	82

Gambar 4.30	Rancangan Antarmuka Halaman Ubah Password Pakar	83
Gambar 5.1	Halaman Utama	88
Gambar 5.2	Halaman Login	89
Gambar 5.3	Halaman Registrasi	90
Gambar 5.4	Halaman Informasi Penyakit	91
Gambar 5.5	Halaman Informasi Detail Penyakit	92
Gambar 5.6	Halaman Kontak	93
Gambar 5.7	Halaman Forum Diskusi	94
Gambar 5.8	Halaman Detail Forum Diskusi	95
Gambar 5.9	Halaman Home User	96
Gambar 5.10	Halaman Informasi Penyakit User	97
Gambar 5.11	Halaman Detail Informasi Penyakit User	98
Gambar 5.12	Halaman Penelusuran Penyakit User	99
Gambar 5.13	Halaman Penelusuran2	100
Gambar 5.14	Halaman Penelusuran2 Penyakit User	100
Gambar 5.15	Halaman Laporan Diagnosis Penyakit dan Explanation	101
Gambar 5.16	Halaman Petunjuk Penggunaan User	102
Gambar 5.17	Halaman Ubah Password User	103
Gambar 5.18	Halaman Home Pakar	104
Gambar 5.19	Halaman Informasi Penyakit Pakar	105
Gambar 5.20	Halaman Detail Informasi Penyakit Pakar	106
Gambar 5.21	Halaman Penelusuran Penyakit Pakar	107
Gambar 5.22	Halaman Penelusuran2 Penyakit Pakar	108
Gambar 5.23	Halaman Laporan Diagnosis Penyakit dan Explanation Pakar	109
Gambar 5.24	Halaman Pengelolaan Penyakit	110
Gambar 5.25	Halaman Pengelolaan Gejala	111
Gambar 5.26	Halaman Pengelolaan Penyebab	112
Gambar 5.27	Halaman Pengelolaan Solusi	113
Gambar 5.28	Halaman Awal Pengelolaan Relasi Penyakit dan Gejala	114
Gambar 5.29	Halaman Pengelolaan Relasi Penyakit dan Gejala	115
Gambar 5.30	Halaman Awal Pengelolaan Relasi Penyakit dan Penyebab	116
Gambar 5.31	Halaman Pengelolaan Relasi Penyakit dan Penyebab	117
Gambar 5.32	Halaman Awal Pengelolaan Relasi Penyakit dan Solusi	118
Gambar 5.33	Halaman Pengelolaan Relasi Penyakit dan Solusi	119

Gambar 5.34	Halaman Basis Aturan	120
Gambar 5.35	Halaman Display Basis Aturan	121
Gambar 5.36	Halaman Petunjuk Penggunaan Pakar	122
Gambar 5.37	Halaman Ubah Password Pakar	123
Gambar 5.38	Grafik Hasil Pengujian Pengguna	130

DAFTAR LAMPIRAN

- | | |
|------------|---|
| LAMPIRAN 1 | Hasil Pembuktian Akurasi Sistem |
| LAMPIRAN 2 | Spesifikasi Kebutuhan Perangkat Lunak (SKPL) |
| LAMPIRAN 3 | Deskripsi Perancangan Perangkat Lunak (DPPL) |
| LAMPIRAN 4 | Perencanaan, Deskripsi dan Hasil Uji Perangkat Lunak (DPPL) |
| LAMPIRAN 5 | Surat Penerimaan Abstrak Paper |
| LAMPIRAN 6 | Kuisisioner |