

**IDENTIFIKASI PENYAKIT TELINGA MENGGUNAKAN  
SISTEM PAKAR DENGAN METODE FORWARD  
CHAINING BERBASIS WEB**

**SKRIPSI**

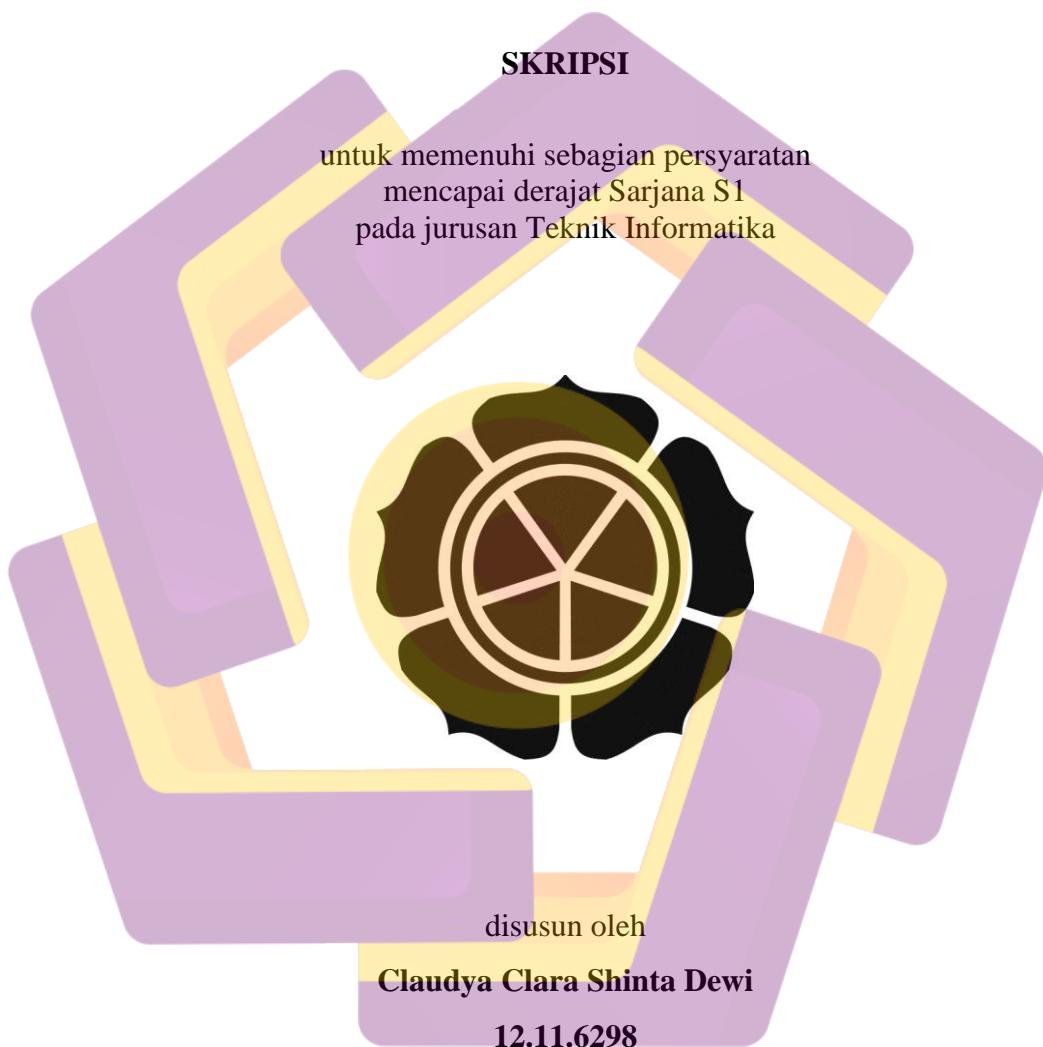


disusun oleh  
**Claudya Clara Shinta Dewi**  
**12.11.6298**

**JURUSAN TEKNIK INFORMATIKA  
SEKOLAH TINGGI MANAJEMEN INFORMATIKA DAN KOMPUTER  
AMIKOM YOGYAKARTA  
YOGYAKARTA  
2015**



**IDENTIFIKASI PENYAKIT TELINGA MENGGUNAKAN  
SISTEM PAKAR DENGAN METODE FORWARD  
CHAINING BERBASIS WEB**



**JURUSAN TEKNIK INFORMATIKA  
SEKOLAH TINGGI MANAJEMEN INFORMATIKA DAN KOMPUTER  
AMIKOM YOGYAKARTA  
YOGYAKARTA  
2015**

## **PERSETUJUAN**

### **SKRIPSI**

#### **IDENTIFIKASI PENYAKIT TELINGA MENGGUNAKAN SISTEM PAKAR DENGAN METODE FORWARD CHAINING BERBASIS WEB**

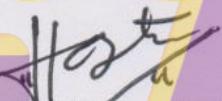
yang disusun oleh

**Claudya Clara Shinta Dewi**

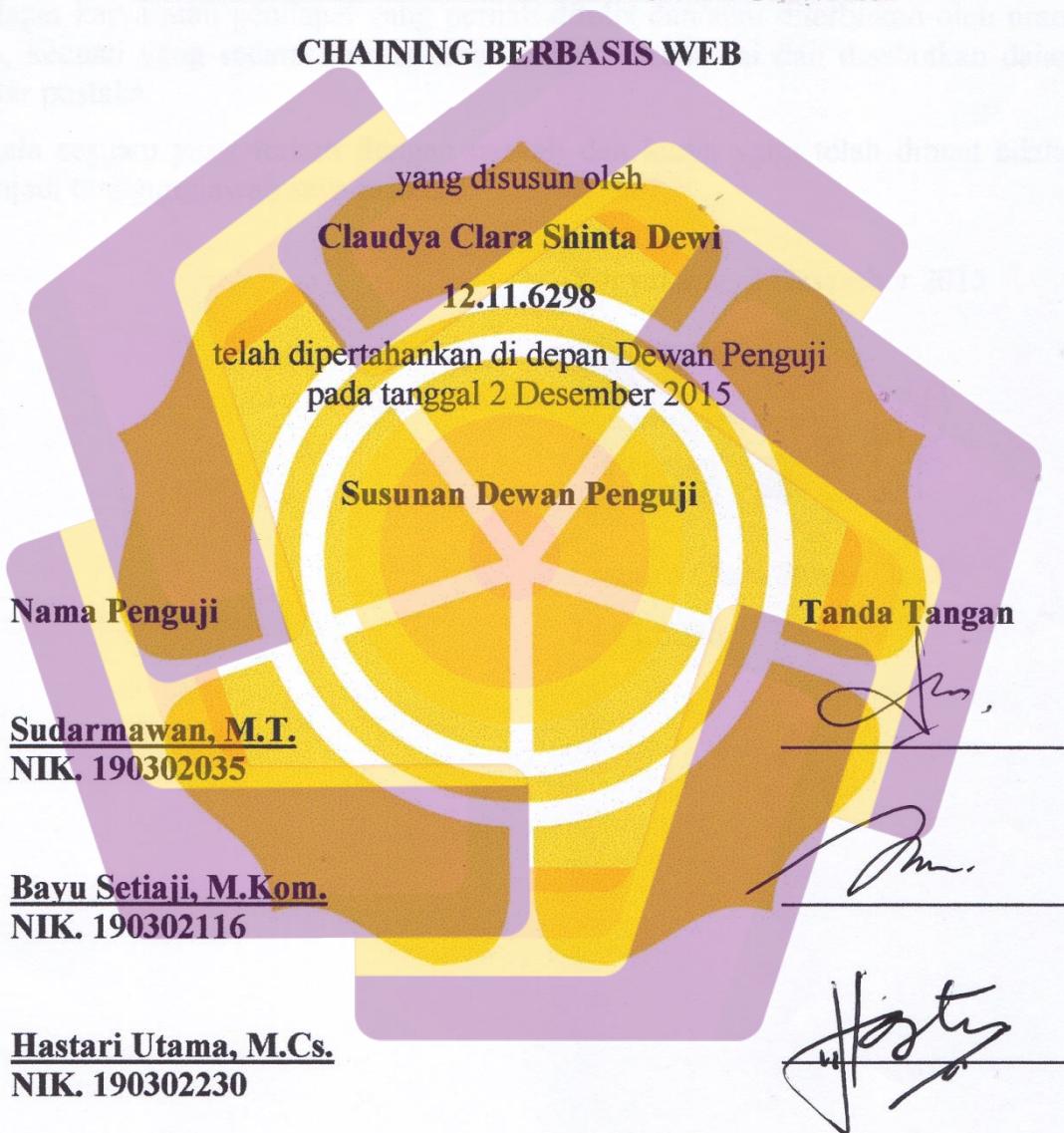
**12.11.6298**

telah disetujui oleh Dosen Pembimbing Skripsi  
pada tanggal 30 November 2015

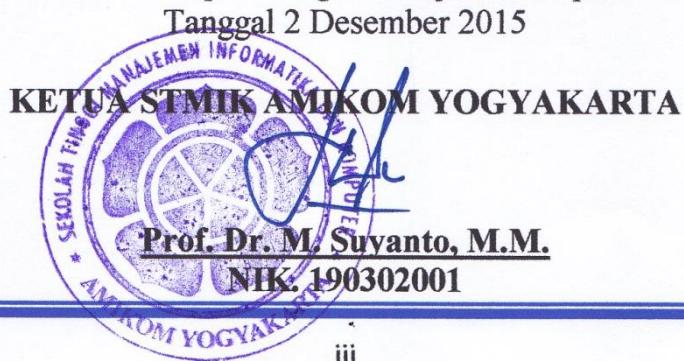
Dosen Pembimbing,

  
**Hastari Utama, M.CS**  
NIK. 190302230

**PENGESAHAN**  
**SKRIPSI**  
**IDENTIFIKASI PENYAKIT TELINGA MENGGUNAKAN**  
**SISTEM PAKAR DENGAN METODE FORWARD**  
**CHAINING BERBASIS WEB**



Skripsi ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan  
untuk memperoleh gelar Sarjana Komputer  
Tanggal 2 Desember 2015



## **PERNYATAAN**

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa, skripsi ini merupakan karya saya sendiri (ASLI), dan isi dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan oleh orang lain untuk memperoleh gelar akademis di suatu institusi pendidikan tinggi manapun, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis dan/atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Segala sesuatu yang terkait dengan naskah dan karya yang telah dibuat adalah menjadi tanggungjawab saya pribadi.

Yogyakarta, 2 Desember 2015

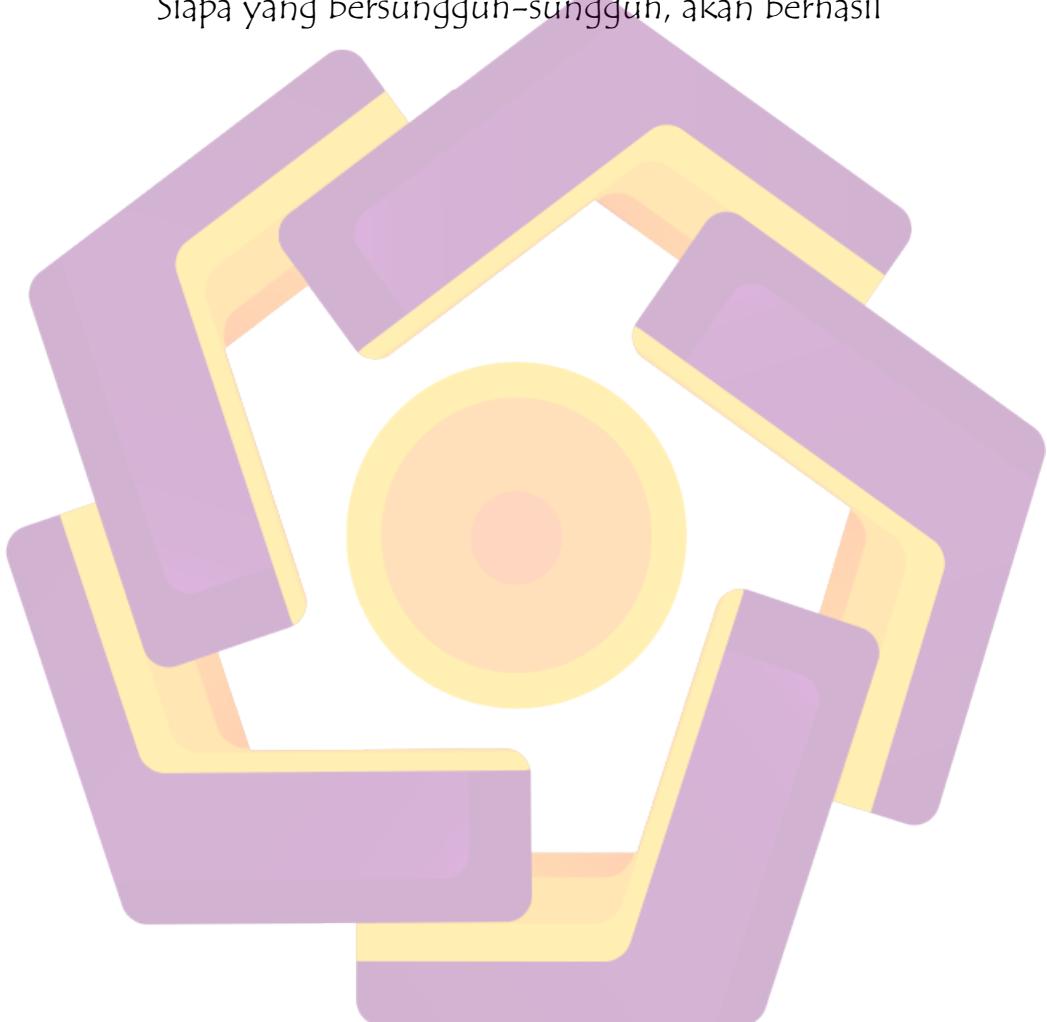
Meterai  
Rp. 6.000

Claudya Clara Shinta Dewi  
12.11.6298

## **MOTTO**

*Man Jadda Wa Jadda*

Siapa yang bersungguh-sungguh, akan berhasil



## **PERSEMBAHAN**

Puji dan syukur kepada Allah SWT, atas segala limpahan rahmat dan ridho-Nya yang telah memberikan kesehatan, kelancaran, kesabaran dan membekali anugerah ilmu sehingga saya dapat menyelesaikan SKRIPSI pertama dalam hidup, dan karya ini saya persembahkan kepada :

- Kedua orangtua saya Papah dan Mamah orang tua terhebat yang senantiasa mendukung, mendoakan, memberikan semangat dan selalu memotivasi saya Untuk menjadi seorang yang berhasil dunia akhirat.
- Untuk adheku tercinta Claudio Idrus Rojabi tetap semangat langkahmu masih panjang, banggakan orangtua.
- Seluruh keluarga besar tercinta terima kasih atas dukungannya.
- Agung Ramdani yang telah menjadi semangat disetiap langkah dan kebahagiaanku. Terimakasih untuk waktu yang sangat berharga selama ini.
- Sahabat tercinta Anita Nurul Hidayati, Dwi Wulan Sari, Nikmatul Khoiriyah, Nofi Fulandari, Juleha, Afni Ratna Dewi, Elis Lesiyani, Tiara Puspita Sari terimakasih untuk doa dan semangatnya.

## KATA PENGANTAR

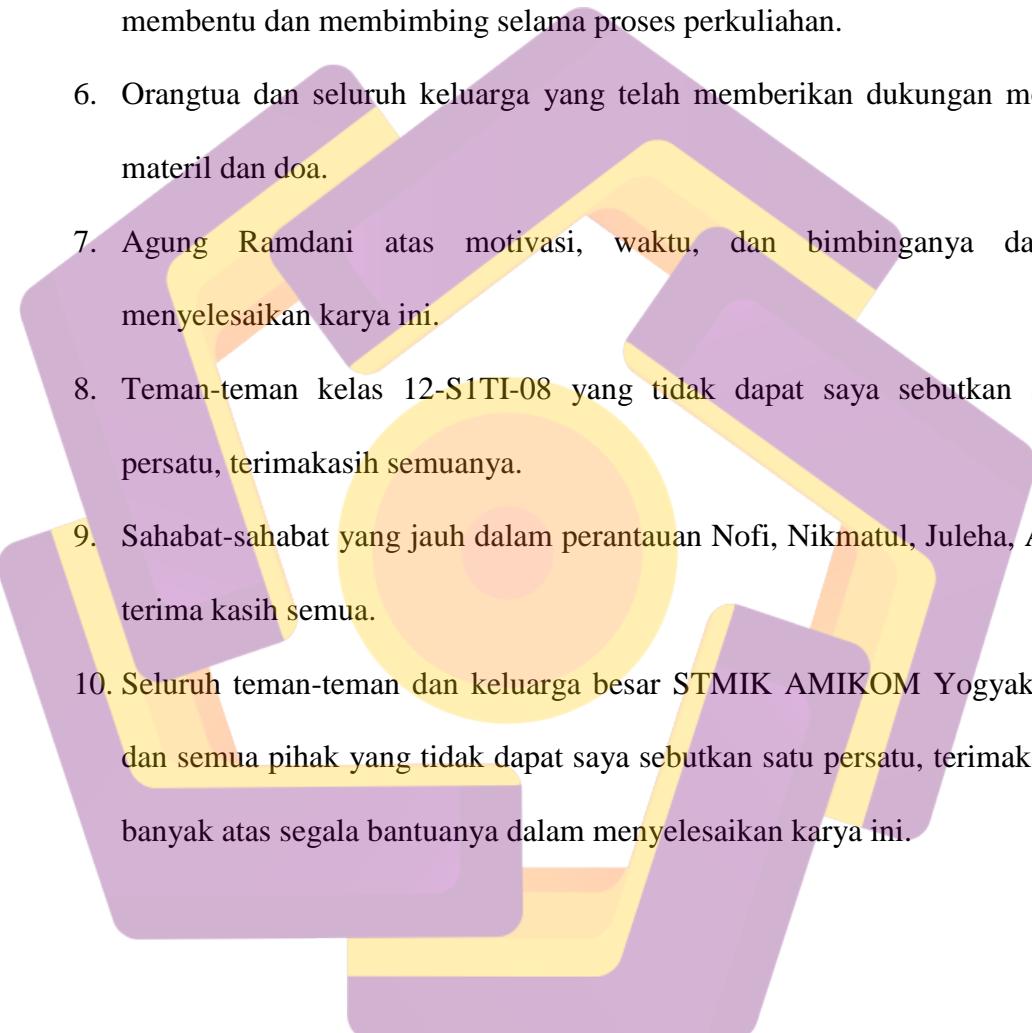
*Assalamu'alaikum wr.wb*

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Alloh SWT yang telah melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya dan Shalawat serta salam juga tidak lupa penulis panjatkan kepada junjungan kita Nabi Besar Muhammad SAW yang telah memberikan teladan mulia dalam menuntun umatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.

Skripsi yang berjudul **“Identifikasi Penyakit Telinga Menggunakan Sistem Pakar Dengan Metode Forward Chaining Berbasis Web”** ini disusun sebagai salah satu syarat utama untuk menyelesaikan program sarjana pada STMIK AMIKOM Yogyakarta.

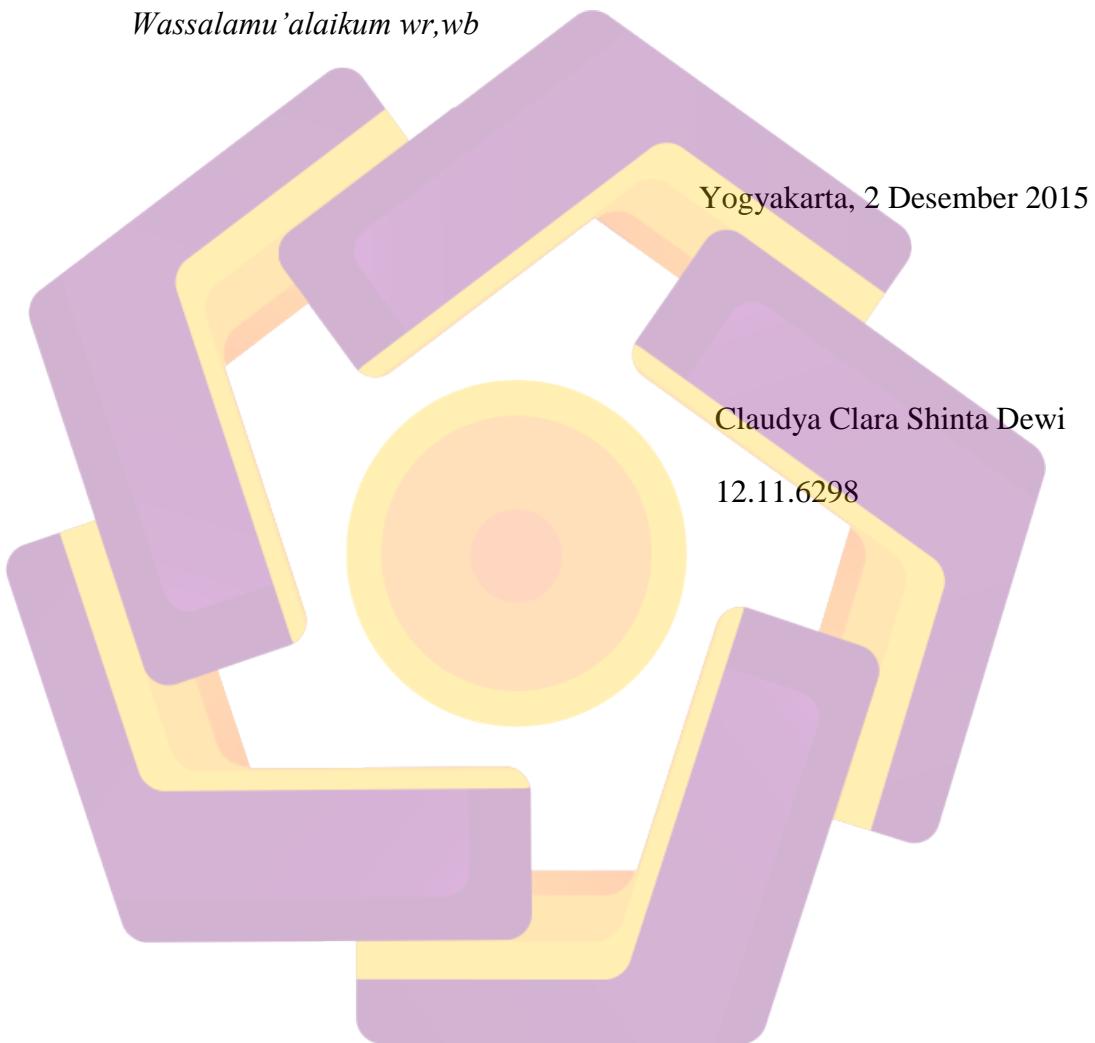
Penyelesaian skripsi ini juga tidak lepas dari bantuan berbagai pihak, karena itu pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan rasa hormat dan terima kasih kepada :

1. Prof. Dr. M. Suyanto, MM. Selaku Ketua STMIK AMIKOM Yogyakarta.
2. Bapak Sudarmawan, MT selaku Ketua Jurusan Teknik Informatika STMIK AMIKOM Yogyakarta.
3. Bapak Hastari Utama, M.CS selaku dosen pembimbing yang telah banyak memberikan arahan bagi penulis agar menyelesaikan skripsi ini dengan baik.

- 
4. dr. Oke Kadarullah, Sp.THT-KL, selaku Dokter Spesialis Telinga yang telah memberikan ijin untuk melakukan penelitian dan membantu proses pengambilan data.
  5. Seluruh Dosen dan Staff STMIK AMIKOM Yogyakarta yang telah membantu dan membimbing selama proses perkuliahan.
  6. Orangtua dan seluruh keluarga yang telah memberikan dukungan moril, materil dan doa.
  7. Agung Ramdani atas motivasi, waktu, dan bimbingannya dalam menyelesaikan karya ini.
  8. Teman-teman kelas 12-S1TI-08 yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu, terimakasih semuanya.
  9. Sahabat-sahabat yang jauh dalam perantauan Nofi, Nikmatul, Juleha, Afni terima kasih semua.
  10. Seluruh teman-teman dan keluarga besar STMIK AMIKOM Yogyakarta dan semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu, terimakasih banyak atas segala bantuannya dalam menyelesaikan karya ini.

Penulis menyadari skripsi ini jauh dari sempurna, Oleh karena itu penulis berharap kepada semua pihak agar dapat menyampaikan kritik dan saran yang membangun agar dapat lebih baik lagi di masa yang akan datang. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membacanya.

*Wassalamu'alaikum wr,wb*



## DAFTAR ISI

JUDUL .....	i
PERSETUJUAN .....	ii
PENGESAHAN .....	iii
PERNYATAAN.....	iv
MOTTO .....	v
PERSEMBAHAN .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR .....	xvi
INTISARI.....	xix
ABSTRACT .....	xx
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	4
1.3 Batasan Masalah.....	4
1.4 Tujuan Penelitian .....	6
1.5 Manfaat Penelitian .....	6
1.6 Metode Penelitian.....	7
1.6.1 Tahap Pengumpulan Data .....	7
1.6.2 Analisis.....	8
1.6.3 Perancangan Sistem.....	8
1.6.4 Pembuatan Aplikasi.....	8
1.6.5 Pengujian Sistem .....	8
1.7 Sistematika Penulisan .....	9
<b>BAB II LANDASAN TEORI .....</b>	<b>11</b>
2.1 Tinjauan Pustaka .....	11
2.2 Dasar Teori .....	14

2.2.1 Kecerdasan Buatan ( <i>Artificial Intelligence</i> ) .....	14
2.2.1.1 Pengertian Kecerdasan Buatan.....	14
2.2.2 Sistem pakar .....	17
2.2.2.1 Pengertian Sistem pakar .....	17
2.2.2.2 Konsep Dasar Sistem Pakar.....	18
2.2.2.3 Ciri-ciri Sistem Pakar .....	19
2.2.2.4 Manfaat Sistem Pakar.....	19
2.2.2.5 Kelamahan Sistem Pakar .....	20
2.2.2.6 Arsitektur Sistem Pakar .....	20
2.2.2.7 Struktur Sistem Pakar .....	22
2.2.2.8 Representasi Pengetahuan .....	26
2.2.2.9 Metode Inferensi .....	30
2.2.3 ERD ( <i>Entity Relationship Diagram</i> ).....	31
2.2.3.1 Definisi .....	31
2.2.3.2 Notasi Simbolik.....	32
2.2.4 DFD ( <i>Data Flow Diagram</i> ) .....	32
2.2.4.1 Definisi .....	32
2.2.4.2 Kelebihan .....	32
2.2.5 Software yang digunakan.....	34
2.2.5.1 XAMPP .....	34
2.2.5.2 Bootstrap .....	35
2.2.5.3 Mozilla Firefox.....	36
2.2.5.3.1 Sejarah .....	36
2.2.5.3.2 Kelebihan dan Kekurangan .....	36
2.2.5.3.3 Informasi.....	37
2.2.6 Konsep Dasar Web.....	38
2.2.6.1 Pengertian Web .....	38
2.2.6.2 Pengertian Situs web .....	38
2.2.6.3 Konsep Basis Data .....	38
2.2.7 Peralatan Dan Perancangan Web .....	39
2.2.7.1 HTML.....	39

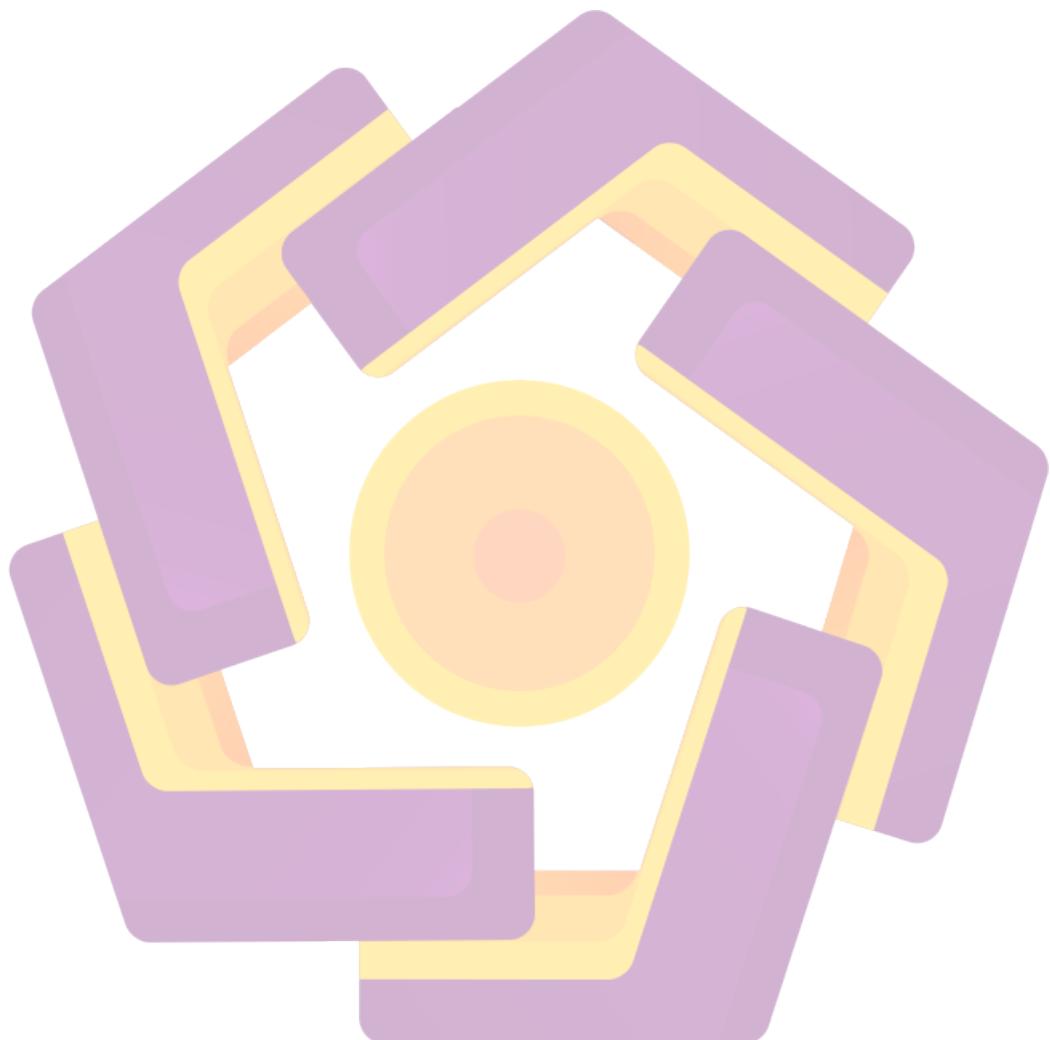
2.2.7.2 CSS .....	39
2.2.7.3 Hypertext Preprocessor (PHP) .....	40
<b>BAB III ANALISIS DAN PERANCANGAN .....</b>	<b>42</b>
3.1 Analisis Sistem .....	42
3.2 Analisis Masalah .....	43
3.3 Analisis Kelemahan Sistem.....	43
3.3.1 Analisis SWOT .....	43
3.4 Analisis Kebutuhan Sistem .....	46
3.4.1 Kebutuhan Fungsional.....	46
3.4.2 Kebutuhan Non Fungsional.....	46
3.5 Analisis Kelayakan Sistem.....	48
3.5.1 Analisis Kelayakan Teknologi .....	49
3.5.2 Analisis Kelayakan Operasional .....	49
3.5.3 Analisis Kelayakan Hukum.....	50
3.6 Perancangan Sistem .....	50
3.6.1 Basis Pengetahuan .....	50
3.6.1.1 Kaidah Produksi .....	50
3.6.2 Inferensi.....	52
3.6.3 Analisis Data Penyakit .....	54
3.7 Perancangan Proses Sistem .....	57
3.7.1 Rancangan Proses.....	57
3.7.1.1 DFD ( <i>Data Flow Diagram</i> ) .....	57
3.7.1.2 DFD Level 0 .....	57
3.7.1.3 DFD Level 1 .....	59
3.7.1.4 DFD Level 2 .....	59
3.7.1.5 DFD Level 2 Kelola Gejala .....	59
3.7.1.6 DFD Level 2 Kelola Penyakit .....	61
3.7.1.7 DFD Level 2 Kelola Pakar .....	61
3.7.1.8 DFD Level 2 Kelola Pengetahuan .....	62
3.7.2 Flowchart System .....	62

3.7.3 Perancangan Basis Data .....	63
3.7.3.1 ERD ( <i>Entity Relationship Diagram</i> ) .....	63
3.7.3.2 Relasi Antar Tabel .....	64
3.7.3.3 Struktur Tabel .....	65
3.7.4 Rancangan Antarmuka ( <i>Interface</i> ) .....	67
3.7.4.1 Rancangan Antarmuka Admin .....	68
3.7.4.2 Rancangan Antarmuka <i>User</i> .....	74
<b>BAB IV IMPLEMENTASI DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>79</b>
4.1 Pembuatan <i>Database</i> dan Tabel.....	79
4.2 Implementasi Program .....	85
4.2.1 Implementasi Program <i>User</i> .....	85
4.2.2 Implementasi Program Admin .....	94
4.2.3 Implementasi Program Pakar .....	114
4.3 Pengujian Sistem.....	116
4.3.1 <i>Blackbox Testing</i> .....	116
4.3.1.1 Pengujian Alpha.....	116
4.3.1.2 <i>Blackbox Testing</i> Fitur <i>User</i> .....	119
4.3.2 <i>Whitebox Testing</i> .....	121
4.4 Pemeliharaan Sistem .....	121
4.5 Pemeliharaan Database .....	122
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>123</b>
5.1 Kesimpulan .....	123
5.2 Saran.....	124
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>125</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tabel Literatur.....	13
Tabel 2.2 Representasi Pengetahuan AOV .....	28
Tabel 2.3 Representasi Pengetahuan.....	29
Tabel 2.4 Simbol-simbol pada DFD .....	33
Tabel 3.1 Tabel Analisis Kekuatan.....	44
Tabel 3.2 Tabel Analisis Kelemahan .....	44
Tabel 3.3 Tabel Analisis Peluang.....	45
Tabel 3.4 Tabel Analisis Ancaman .....	45
Tabel 3.5 Kebutuhan Perangkat Keras .....	46
Tabel 3.6 Kebutuhan Perangkat Lunak .....	47
Tabel 3.7 Tabel Jenis penyakit dan gejala .....	54
Tabel 3.8 Prosentase Penyakit P01 .....	56
Tabel 3.9 Prosentase Penyakit P02 .....	56
Tabel 3.10 Desain Tabel Penyakit .....	65
Tabel 3.11 Desain Tabel Gejala .....	65
Tabel 3.12 Desain Tabel User .....	65
Tabel 3.13 Desain Tabel Fakta.....	66
Tabel 3.14 Desain Tabel Profil .....	66
Tabel 3.15 Desain Tabel Petunjuk .....	66
Tabel 3.16 Desain Tabel Berita.....	67
Tabel 4.1 Gejala .....	80
Tabel 4.2 Penyakit.....	80
Tabel 4.3 Fakta.....	81
Tabel 4.4 Profil.....	82
Tabel 4.5 Berita .....	83
Tabel 4.6 Petunjuk .....	83
Tabel 4.7 User .....	84
Tabel 4.8 Uji Menu Utama User .....	119
Tabel 4.9 Uji Menu Konsultasi .....	119

Tabel 4.10 Uji Menu Petunjuk .....	119
Tabel 4.11 Uji Menu profil .....	120
Tabel 4.12 Uji Menu Artikel.....	120
Tabel 4.13 Uji Menu Lainya .....	120

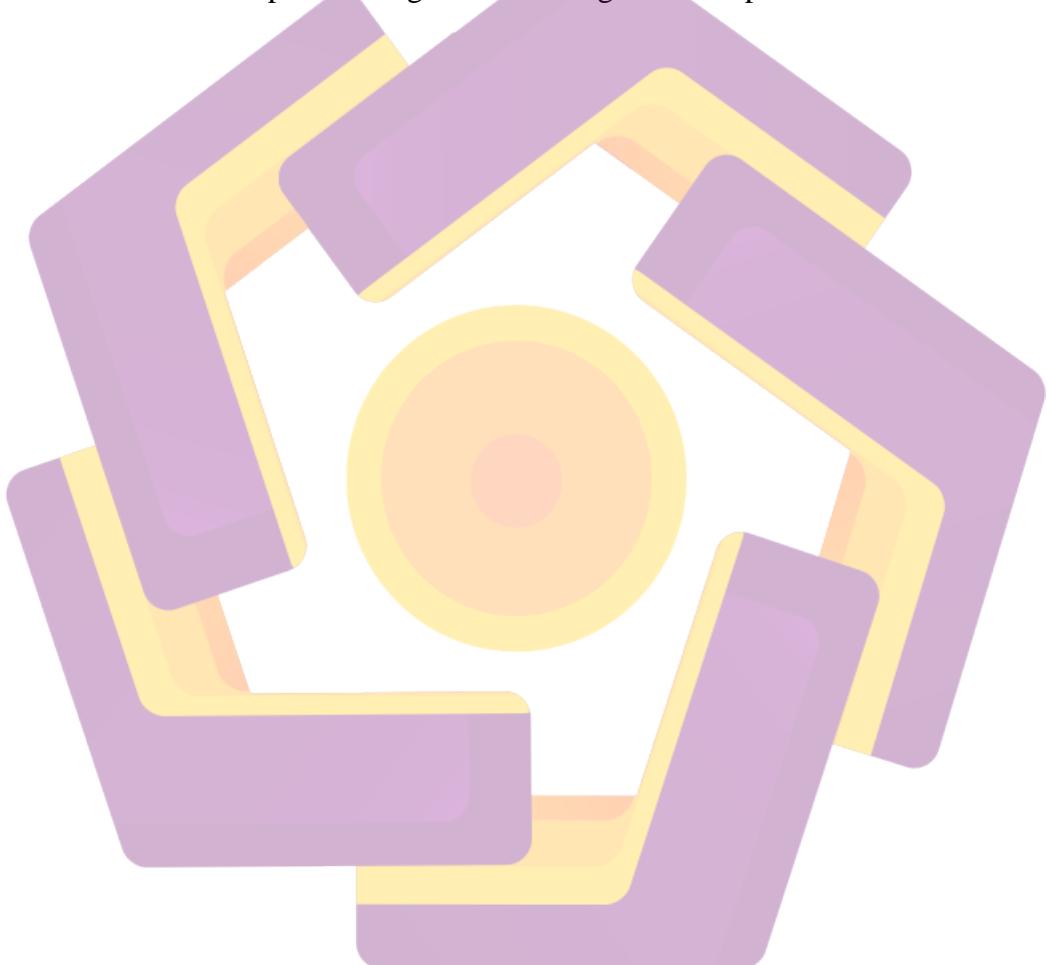


## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Arsitektur Sistem Pakar.....	22
Gambar 2.2 Struktur Sistem pakar .....	23
Gambar 2.3 Representasi jaringan .....	27
Gambar 2.4 Proses Pelacakan Kedepan ( <i>Forward Chaining</i> ) .....	31
Gambar 2.5 Simbol Entitas .....	32
Gambar 2.6 Simbol <i>Relathionship</i> .....	32
Gambar 2.7 Simbol <i>Attribute</i> .....	32
Gambar 3.1 Pohon Pelacakan .....	52
Gambar 3.2 Mekanisme Inferensi .....	53
Gambar 3.3 DFD Level 0.....	58
Gambar 3.4 DFD Level 1.....	59
Gambar 3.5 DFD Level 2.....	60
Gambar 3.6 DFD Level 2 Kelola Gejala.....	60
Gambar 3.7 DFD Level 2 Kelola Penyakit .....	61
Gambar 3.8 DFD Level 2 Kelola Pakar .....	61
Gambar 3.9 DFD Level 2 Kelola Fakta .....	62
Gambar 3.10 Flowchart System.....	62
Gambar 3.11 ERD ( <i>Entity Relationship Diagram</i> ) .....	63
Gambar 3.12 Relasi Antar Tabel.....	64
Gambar 3.13 Tampilan Login .....	68
Gambar 3.14 Menu Beranda .....	68
Gambar 3.15 Tampilan Daftar Penyakit .....	69
Gambar 3.16 Tampilan Tambah Data Penyakit .....	69
Gambar 3.17 Tampilan Daftar Gejala .....	70
Gambar 3.18 Form Tambah Data Gejala .....	70
Gambar 3.19 Tampilan Daftar Fakta .....	71
Gambar 3.20 Form Tambah Data Fakta.....	71
Gambar 3.21 Tampilan Ubah Data Profil .....	72
Gambar 3.22 Tampilan Tambah Data Berita .....	72

Gambar 3.23 Tampilan Daftar Berita.....	73
Gambar 3.24 Tampilan Laporan .....	73
Gambar 3.25 Tampilan Beranda User.....	74
Gambar 3.26 Tampilan Konsultasi User.....	75
Gambar 3.27 Tampilan Profil User.....	76
Gambar 3.28 Tampilan Petunjuk .....	77
Gambar 3.29 Tampilan Artikel .....	78
Gambar 4.1 Form Menu Utama (Beranda) .....	85
Gambar 4.2 Form Menu Konsultasi.....	85
Gambar 4.3 Form Menu Profil.....	91
Gambar 4.4 Form Menu Petunjuk.....	92
Gambar 4.5 Form Menu Artikel.....	93
Gambar 4.6 Form Menu Login Admin .....	94
Gambar 4.7 Form Menu Utama Admin .....	95
Gambar 4.8 Form Tampil Data Penyakit .....	96
Gambar 4.9 Form Tambah Data Penyakit.....	97
Gambar 4.10 Form Menu Ubah Data Penyakit.....	98
Gambar 4.11 Form Hapus Data Penyakit .....	100
Gambar 4.12 Form Tampil Data Gejala.....	101
Gambar 4.13 Form Tambah Data Gejala .....	102
Gambar 4.14 Form Ubah Data Gejala.....	103
Gambar 4.15 Form Data Fakta.....	104
Gambar 4.16 Form Tambah Fakta .....	107
Gambar 4.17 Form Ubah Data Fakta .....	108
Gambar 4.18 Form Ubah Data Petunjuk.....	109
Gambar 4.19 Form Ubah Data Profil .....	109
Gambar 4.20 Form Daftar Berita .....	110
Gambar 4.21 Form Tambah Berita .....	110
Gambar 4.22 Form Pengaturan User Admin .....	111
Gambar 4.23 Form Laporan Data Gejala .....	111
Gambar 4.24 Form Laporan Data Penyakit .....	112

Gambar 4.25 Form Laporan Data Fakta .....	113
Gambar 4.26 Form Beranda Pakar.....	114
Gambar 4.27 Form Daftar Berita .....	114
Gambar 4.28 Form Tambah Data Berita.....	115
Gambar 4.29 Validasi Login Tidak Diisi .....	117
Gambar 4.30 Tampilan Peringatan Login Tidak Valid.....	118
Gambar 4.31 Tampilan Peringatan Form Login Admin/pakar tidak valid .....	118



## INTISARI

Sistem pakar merupakan program yang ditanamkan pada komputer yang mencoba mengadopsi sistem pengetahuan manusia ke sebuah komputer sehingga dapat menyelesaikan masalah tertentu layaknya seorang ahli. Seorang yang sedang menggunakan program sistem pakar seolah-olah tengah berhadapan dengan pakar sebenarnya. Sistem pakar dapat diterapkan dalam berbagai kasus, kali ini penulis akan membahas bagaimana sistem pakar diterapkan untuk mengidentifikasi penyakit telinga.

Penyakit telinga merupakan penyakit yang banyak dijumpai saat ini. Bagi sebagian orang banyak yang tidak mengetahui gejala-gejala penyakit telinga. Telinga merupakan organ untuk pendengaran dan keseimbangan, telinga merubah energi mekanis menjadi gelombang syaraf yang kemudian dihantarkan ke otak. Masih banyak yang tidak tahu gejala dari penyakit telinga sehingga tidak sedikit yang menganggapnya sebelah mata. Terkait hal tersebut perlu adanya sebuah sistem pakar untuk membantu mengidentifikasi penyakit telinga.

Metode *Forward Chaining* untuk mengidentifikasi penyakit telinga. Metode ini merupakan metode penalaran yang digunakan dengan runut maju. Output dari sistem berupa penyakit berdasarkan fakta/gejala yang diberikan pada sistem. Di harapkan sistem pakar ini dapat membantu *user* dalam mengidentifikasi penyakit telinga dengan mudah.

**Kata kunci :** sistem pakar, web, penyakit telinga, metode *forward chaining*

## **ABSTRACT**

*Expert system is a program that is embedded on a computer that is trying to adopt a system of human knowledge into a computer so that it can solve a specific problem like an expert. A man who was using expert system program Central as though dealing with actual experts. Expert system can be applied in many cases, this time the writer will discuss how expert system applied to identify diseases of the ear.*

*Ear disease is a disease that is plentiful at this time. For most people who don't know the symptoms of diseases of the ear. The ear is the organ for hearing and balance, the ear change mechanical energy into nervous wave that is then transmitted to the brain. There are still many who know the symptoms of diseases of the ear so that not a few who take it. Related thereto need the presence of an expert system to help identify disease of the ears.*

*Method of Forward Chaining to identify diseases of the ear. This method is a method of reasoning that are used with runut forward. The output of the system is disease based on symptoms given fact/on the system. Expect expert system can assist the user in identifying the disease of the ears easily.*

**Keyword :** Expert system, website, ear disease, forward chaining method

