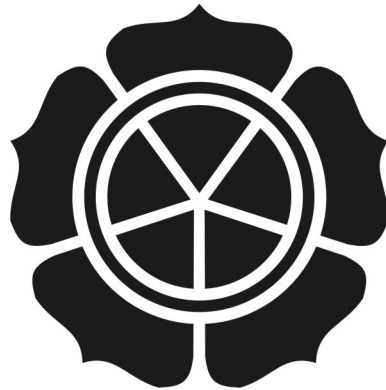


**SISTEM PAKAR UNTUK MENDIAGNOSA PENYAKIT PADA MANUSIA  
DENGAN PENGOBATAN BEKAM**

**SKRIPSI**



**disusun oleh**

**ZANUAR DAHLAN EFFENDY**

**05.12.1234**

**JURUSAN SISTEM INFORMASI  
SEKOLAH TINGGI MANAJEMEN INFORMATIKA DAN KOMPUTER  
AMIKOM  
YOGYAKARTA  
2010**

**SISTEM PAKAR UNTUK MENDIAGNOSA PENYAKIT PADA MANUSIA  
DENGAN PENGOBATAN BEKAM**

**SKRIPSI**

Disusun dan diajukan untuk memenuhi sebagai persyaratan  
mencapai derajat Sarjana S1  
pada jurusan Sistem Informasi



**disusun oleh**

**ZANUAR DAHLAN EFFENDY**

**05.12.1234**

**JURUSAN SISTEM INFORMASI  
SEKOLAH TINGGI MANAJEMEN INFORMATIKA DAN KOMPUTER  
AMIKOM  
YOGYAKARTA  
2010**

# PERSETUJUAN

## SKRIPSI

### SISTEM PAKAR UNTUK MENDIAGNOSA PENYAKIT PADA MANUSIA DENGAN PENGOBATAN BEKAM

yang dipersiapkan dan disusun oleh

**ZANUAR DAHLAN EFFENDY**

**05.12.1234**

telah disetujui oleh Dosen Pembimbing Skripsi  
pada tanggal 19 Februari 2010

**Dosen Pembimbing,**

**Kusrini, M.Kom**

**NIK. 19030216**

## PENGESAHAN

## SKRIPSI

### SISTEM PAKAR UNTUK MENDIAGNOSA PENYAKIT PADA MANUSIA DENGAN PENGOBATAN BEKAM

yang dipersiapkan dan disusun oleh

**ZANUAR DAHLAN EFFENDY**

**05.12.1234**

telah dipertahankan didepan Dewan Penguji  
pada tanggal 19 Maret 2010

#### Susunan Dewan Penguji

**Nama Penguji**

**Tanda Tangan**

**Andi Suyoto, M.Kom**

**NIK. 190302052**



(.....)

**Amir Fatah Sofyan, ST, M.Kom**

**NIK. 190302047**



(.....)

**Armadiyah Amborowati, S.Kom, M.Eng**

**NIK. 190302063**



(.....)

Skripsi ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan  
untuk memperoleh gelar Sarjana Komputer  
Tanggal 19 Maret 2010



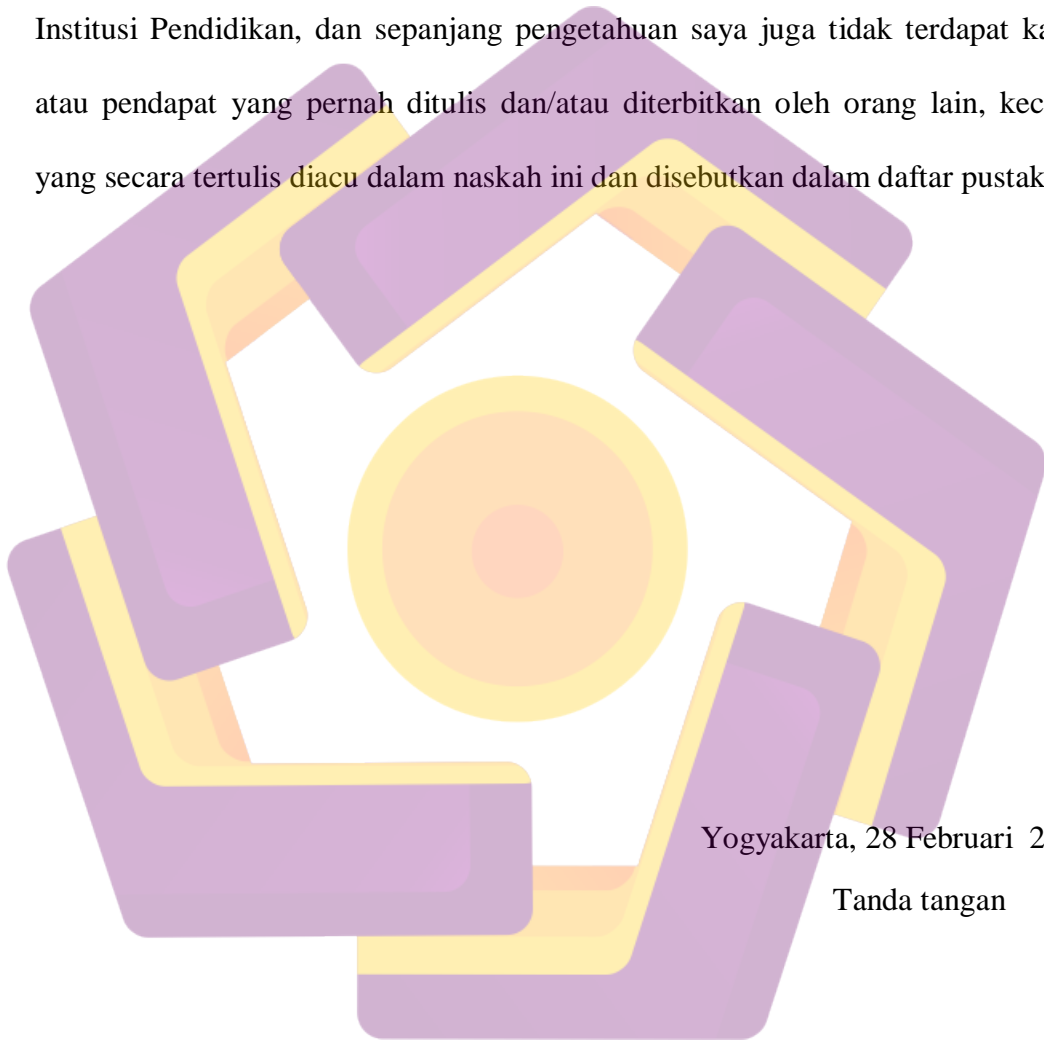
**KETUA STMIK AMIKOM YOGYAKARTA**

**Prof. Dr. M. Suyanto, M.M.**

**NIK. 190302001**

## 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, 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.



Yogyakarta, 28 Februari 2010

Tanda tangan

---

Zanuar Dahlan Effendy

## MOTTO

وَالَّذِينَ جَاءُوا مِنْ بَعْدِهِمْ يَقُولُونَ رَبَّنَا اغْفِرْ لَنَا وَلِإِخْوَانِنَا الَّذِينَ  
سَبَقُونَا بِالْإِيمَانِ وَلَا تَجْعَلْ فِي قُلُوبِنَا غِلًّا لِلَّذِينَ آمَنُوا رَبَّنَا إِنَّكَ  
رَءُوفٌ رَحِيمٌ

“Dan orang-orang yang datang sesudah mereka (Muhajirin dan Anshar), mereka berdoa: "Ya Tuhan kami, beri ampunilah kami dan saudara-saudara kami yang telah beriman lebih dahulu dari kami, dan janganlah Engkau membiarkan kedengkian dalam hati kami terhadap orang-orang yang beriman; Ya Tuhan kami, sesungguhnya Engkau Maha Penyantun lagi Maha Penyayang".(QS. Al-Hasyr: 10)

## HALAMAN PERSEMBAHAN

Puji syukur kepada Allah SWT atas rahmat dan hidayahNya yang telah di berikan kepada kita, tidak lupa ucapan terimakasih juga kepada semua pihak yang telah membantu penulis dalam penyusunan skripsi ini. Untuk itu skripsi ini penulis persembahkan kepada pihak - pihak yang telah ikut memberi dukungan baik lahir maupun batin.

1. Keluarga yang selalu memberi dukungan lahir batin dan selalu memberi nasihat-nasihat yang sifatnya membangun.
2. Ibu Kusrini, M.Kom yang telah membimbing skripsi mulai dari awal hingga akhir.
3. Temen-temen kampus maupun kost yang telah membantu di dalam proses penyusunan dan memberi tambahan referensi.
4. Kakak-kakak dan teman-teman dirumah yang senantiasa selalu memberi semangat untuk menyelesaikan sekripsi.

## KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah, Robb semesta alam yang telah melimpahkan segala rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penyusun dapat menyusun skripsi ini dengan judul **“SISTEM PAKAR UNTUK MENDIAGNOSA PENYAKIT PADA MANUSIA DENGAN PENGOBATAN BEKAM”**.

Banyak pihak yang telah membantu penyusun dalam menyelesaikan Laporan ini. Oleh karena itu, dalam kesempatan ini, penyusun mengucapkan terima kasih kepada :

1. Bapak Dr. M. Suyanto, MM, selaku ketua Sekolah Tinggi Manajemen Informatika dan Komputer “AMIKOM” Yogyakarta.
2. Bapak Drs. Bambang Sudayatno, MM, selaku Ketua Jurusan Sistem Informasi Sekolah Tinggi Manajemen Informatika dan Komputer “AMIKOM” Yogyakarta.
3. Ibu Kusrini, M.Kom, selaku Dosen Pembimbing Skripsi atas bimbingan, saran dan masukan dalam penulisan Laporan ini.
4. Kedua orang tua yang telah memberikan semangat dan do’a.
5. Bapak dan Ibu Tejo Kos’t yang sudah memberikan tempat untuk beristirahat.
6. Semua teman yang telah membantu dalam penyelesaian skripsi ini.

Penyusun menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penyusunan laporan ini, untuk itu saran dan kritik yang membangun sangat diharapkan untuk perbaikan di masa akan datang. Akhirnya semoga skripsi ini



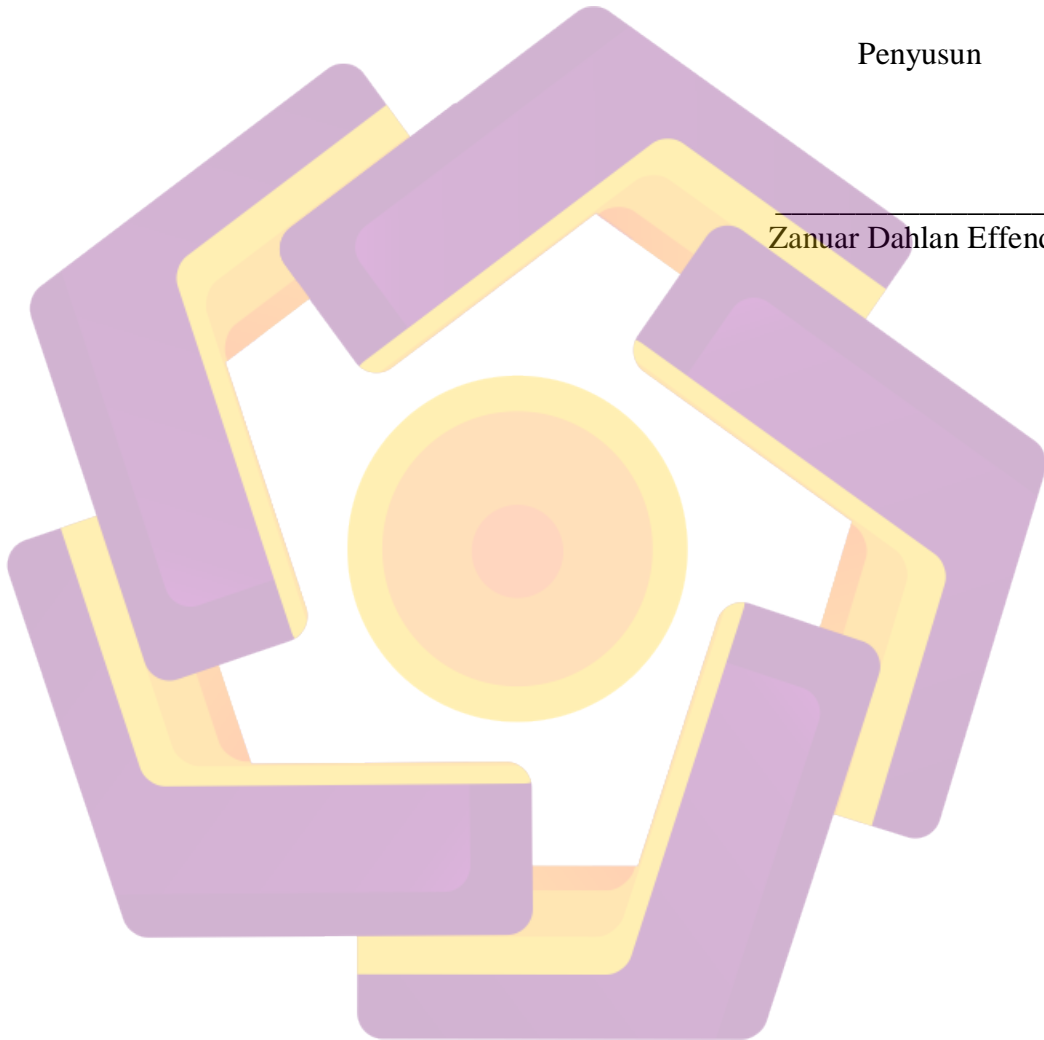
dapat bermanfaat bagi pembaca pada umumnya dan menambah pustaka pengetahuan keteknikan pada khususnya.

Yogyakarta, 28 Februari 2010

Penyusun

---

Zanuar Dahlan Effendy



## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	ii
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	iii
<b>HALAMAN PERNYATAAN</b> .....	iv
<b>HALAMAN MOTTO</b> .....	v
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN</b> .....	vi
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	vii
<b>DAFTAR ISI</b> .....	ix
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xv
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xvi
<b>INTISARI</b> .....	xx
<b>ABSTRACT</b> .....	xxi
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
1.1 Latar Belakang Masalah .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	2
1.3 Batasan Masalah .....	2
1.4 Tujuan .....	3
1.5 Manfaat Penelitian .....	4
1.6 Metode Penelitian .....	4
1.7 Sistematika Penelitian .....	5
<b>BAB II LANDASAN TEORI</b> .....	7

2.1 Sistem Pakar .....	7
2.1.1 Definisi .....	7
2.1.2 Ciri-ciri Sistem Pakar .....	7
2.1.3 Keuntungan Sistem Pakar .....	8
2.1.4 Kelemahan Sistem Pakar .....	9
2.1.5 Perbandingan Sistem Konvensional dan Sistem Pakar .....	10
2.1.6 Arsitektur Sistem pakar .....	12
2.1.7 Kategori Masalah Sistem Pakar .....	14
2.1.8 Representasi Pengetahuan.....	16
2.1.8.1 Model Representasi Pengetahuan .....	17
2.1.8.1.1 Logika .....	17
2.1.8.1.2 Jaringan Sistematika (Semantic Nets) .....	18
2.1.8.1.3 Object-Attribute-Value (OAV) .....	19
2.1.8.1.4 Bingkai (Frame).....	20
2.1.8.1.5 Kaidah Produksi .....	22
2.1.9 Basis Pengetahuan (Knowledge Base) .....	23
2.1.10 Metode Inferansi .....	23
2.1.11 Akuisisi Pengetahuan .....	26
2.2 Bidang Pengembangan Sistem Pakar.....	30
2.3 Perangkat Lunak Yang Digunakan .....	31
2.3.1 Visual Basic 6.0 .....	31
2.3.1.1 Komponen-Komponen Visual Basic 6.0.....	33
2.3.2 Microsoft Access 2003 Sebagai Pengolahan Database .....	35

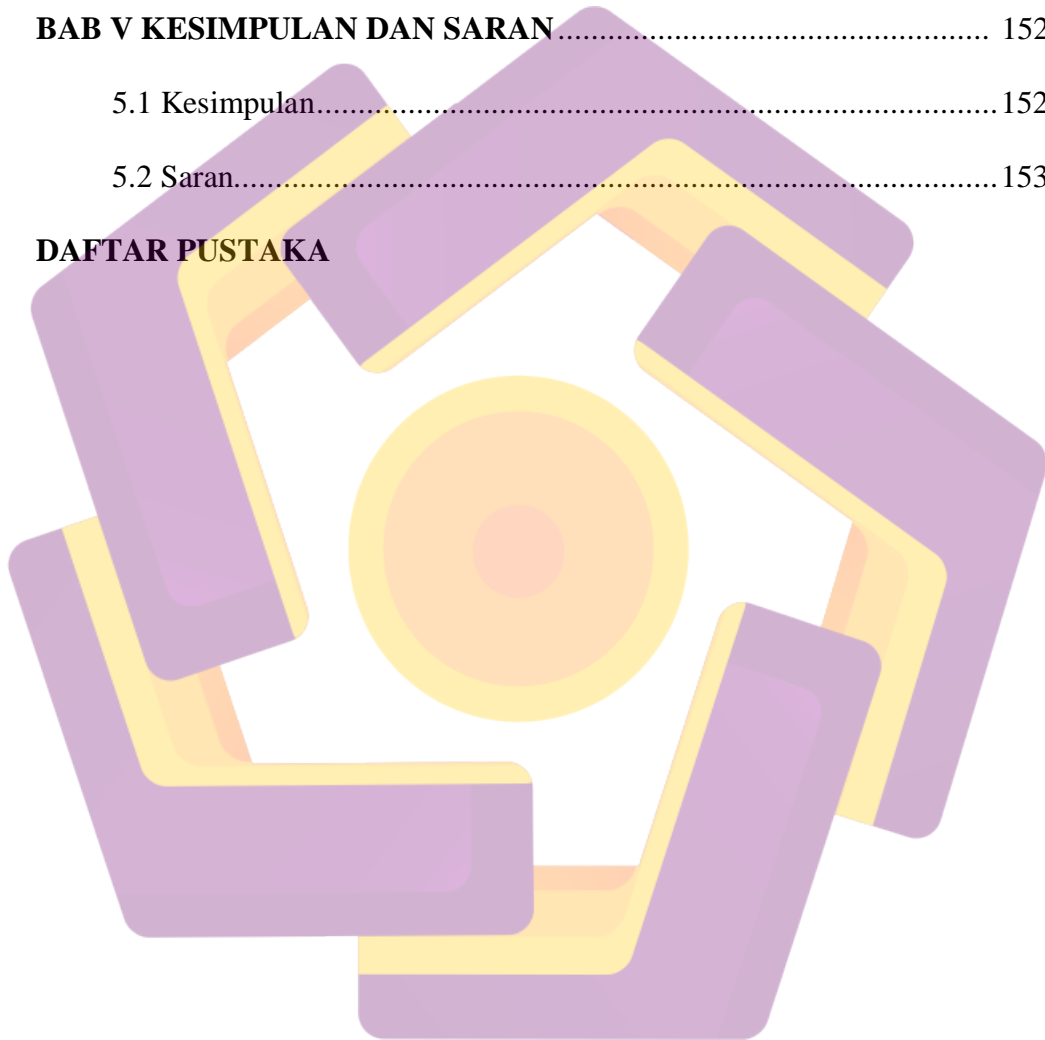
2.3.3 Adobe Photoshop CS2.....	38
2.4 Bekam (Hujaamah) .....	42
2.4.1 Kelebihan Bekam .....	43
2.4.2 Kekurangan Bekam .....	44
2.4.3 Mengapa Harus Berbekam.....	44
2.4.4 Waktu Untuk Berbekam .....	45
2.4.5 Jenis Bekam dan Teknik Bekam.....	46
2.4.5.1 Jenis Bekam.....	46
2.4.5.2 Teknik Bekam.....	47
2.4.6 Tempat dan Orang yang Tidak Boleh Berbekam.....	48
2.4.7 Langkah-Langkah dalam Berbekam .....	49
<b>BAB III PERANCANGAN SISTEM .....</b>	<b>52</b>
3.1 Analisis Sistem .....	52
3.2 Diskripsi Sistem.....	52
3.3 Akuisisi Pengetahuan.....	53
3.4 Representasi Pengetahuan .....	54
3.5 Titik Bekam.....	68
3.6 Mesin Inferansi.....	71
3.7 Rancangan Sistem.....	72
3.7.1 Rancangan Flowchart Sistem.....	72
3.7.2 Perancangan Diagram Alir Data .....	73
3.8 Perancangan Database.....	77
3.8.1 Entity Relationship Diagram (ERD) .....	77

3.8.2 Perancangan Tabel .....	80
3.9 Perancangan Antar Muka (User Interface).....	85
3.9.1 Form Login Utama .....	85
3.9.2 Form Menu Utama .....	86
3.9.3 Form Konsultasi.....	90
3.9.4 Form Hasil Diagnosa.....	90
3.9.5 Form Basis Pengetahuan Gejala .....	91
3.9.6 Form Basis Pengetahuan Saran.....	92
3.9.7 Form Basis Pengetahuan Penyebab.....	93
3.9.8 Form Basis Pengetahuan Titik .....	93
3.9.9 Form Basis Pengetahuan Gambar .....	94
3.9.10 Form Basis Pengetahuan Penyakit .....	95
3.9.11 Form Basis Aturan Gejala.....	95
3.9.12 Form Basis Aturan Titik .....	96
3.9.13 Form Basis Aturan Penyebab.....	97
3.9.14 Form Basis Aturan Saran .....	98
3.9.15 Form Basis Aturan Gambar .....	98
3.9.16 Form Daftar Penyakit .....	99
3.9.17 Form Daftar Gejala.....	100
3.9.18 Form Daftar Aturan.....	100
3.9.19 Form Cara Konsultasi.....	101
3.9.20 Form Tambah Pakar .....	101
3.9.21 Form Keluar .....	102

3.10 Flowchart Program.....	103
<b>BAB IV IMPELEMENTASI SISTEM .....</b>	<b>105</b>
4.1 Implementasi .....	105
4.2 Implementasi Form Login Utama.....	105
4.3 Implementasi Form Tambah Pakar.....	107
4.4 Implementasi Form Menu Utama Untuk Pengguna .....	108
4.5 Implementasi Form Menu Utama Untuk Pakar.....	111
4.6 Implementasi Form Konsultasi.....	114
4.7 Implementasi Form Hasil Diagnosa.....	115
4.8 Implementasi input Data Basis Pengetahuan .....	117
4.8.1 Gejala.....	117
4.8.2 Saran .....	119
4.8.3 Penyebab.....	120
4.8.4 Titik .....	121
4.8.5 Gambar .....	122
4.8.6 Penyakit .....	123
4.9 Implementasi Input Data Basis Aturan .....	123
4.9.1 Gejala.....	124
4.9.2 Titik .....	125
4.9.3 Penyebab.....	126
4.9.4 Saran .....	127
4.9.5 Gambar .....	128
4.10 Kebutuhan Sistem.....	129

4.11 Pengujian Program.....	130
4.12 Pengujian Sistem.....	137
4.13 Pembahasan .....	140
4.14 Ketepatan Diagnosa .....	151
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b> .....	152
5.1 Kesimpulan.....	152
5.2 Saran.....	153

**DAFTAR PUSTAKA**



## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Representasi Pengetahuan Dengan OAV .....	20
Tabel 2.2 Bingkai Penyakit .....	21
Tabel 2.3 Tipe Program Pengenal (Axtensi) .....	32
Tabel 3.1 Pembentukan Aturan Gejala Penyakit .....	55
Tabel 3.2 Pembentukan Aturan Penyebab .....	58
Tabel 3.3 Pembentukan Aturan Saran .....	61
Tabel 3.4 Pembentukan Aturan Titik .....	65
Tabel 3.5 Pembentukan Aturan Gambar .....	66
Tabel 3.6 Rancangan Tabel Pakar .....	80
Tabel 3.7 Rancangan Tabel Gejala .....	81
Tabel 3.8 Rancangan Tabel Aturan Gejala .....	81
Tabel 3.9 Rancangan Tabel Penyakit .....	81
Tabel 3.10 Rancangan Tabel Aturan Penyebab .....	82
Tabel 3.11 Rancangan Tabel Aturan Saran .....	82
Tabel 3.12 Rancangan Tabel Penyebab .....	83
Tabel 3.13 Rancangan Tabel Saran .....	83
Tabel 3.14 Rancangan Tabel Titik .....	84
Tabel 3.15 Rancangan Tabel Aturan Titik .....	84
Tabel 3.16 Rancangan Tabel Aturan Gambar .....	85
Tabel 3.17 Rancangan Tabel Gambar .....	85
Tabel 4.1 Hasil Uji Coba Run-Time Error .....	138
Tabel 4.2 Hasil Perhitungan Ketepatan Diagnosa .....	151



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Arsitektur Sistem Pakar .....	14
Gambar 2.2	Representasi Jaringan Semantik .....	19
Gambar 2.3	Runut Maju.....	24
Gambar 2.4	Runut Balik .....	25
Gambar 2.5	Tampilan New Project VB .....	33
Gambar 2.6	Lingkungan pemrograman VB 6.0 .....	34
Gambar 2.7	Tampilan Adobe Photoshop CS2 .....	39
Gambar 2.8	Alat Bekam.....	42
Gambar 2.9	Salah Satu Contoh Pengobatan Bekam.....	43
Gambar 3.1	Titik Bekam Bagian Depan Tubuh Manusia.....	68
Gambar 3.2	Titik Bekam Telapak Kaki .....	69
Gambar 3.3	Titik Bekam Bagian Belakang Tubuh Manusia .....	70
Gambar 3.4	Graf Penelusuran dan Struktur Pelacakan <i>Forward Chaining</i> .....	71
Gambar 3.5	Flowchart Sistem .....	72
Gambar 3.6	Diagram Konteks.....	73
Gambar 3.7	Diagram Alir Data Level 0.....	74
Gambar 3.8	Diagram Alir Data Level 1 Proses 1 .....	75
Gambar 3.9	Diagram Alir Data Level 1 Proses 2.....	76
Gambar 3.10	Diagram Alir Data Level 1 Proses 3.....	77
Gambar 3.11	Entitiy Relationship Diagram.....	78
Gambar 3.12	Relasi Antar Tabel .....	79
Gambar 3.13	Rancangan Form Login Utama .....	86

Gambar 3.14 Rancangan Menu Utama Untuk Pengguna .....	87
Gambar 3.15 Rancangan Menu Utama Untuk Pakar .....	88
Gambar 3.16 Rancangan Menu Basis Pengetahuan .....	88
Gambar 3.17 Rancangan Menu Basis Aturan .....	89
Gambar 3.18 Rancangan Form Konsultasi Untuk Gejala Yang Belum Dipilih ... .....	90
Gambar 3.19 Rancangan Form Hasil Diagnosa .....	91
Gambar 3.20 Rancangan Form Basis Pengetahuan Gejala .....	92
Gambar 3.21 Rancangan Form Basis Pengetahuan Saran .....	92
Gambar 3.22 Rancangan Form Basis Pengetahuan Penyebab .....	93
Gambar 3.23 Rancangan Form Basis Pengetahuan Titik .....	94
Gambar 3.24 Rancangan Form Basis Pengetahuan Gambar .....	94
Gambar 3.25 Rancangan Form Basis Pengetahuan Penyakit .....	95
Gambar 3.26 Rancangan Form Basis Aturan Gejala .....	96
Gambar 3.27 Rancangan Form Basis Aturan Titik .....	97
Gambar 3.28 Rancangan Form Basis Aturan Penyebab .....	97
Gambar 3.29 Rancangan Form Basis Aturan Saran .....	98
Gambar 3.30 Rancangan Form Basis Aturan Gambar .....	99
Gambar 3.31 Rancangan Form Daftar Penyakit .....	99
Gambar 3.32 Rancangan Form Daftar Gejala .....	100
Gambar 3.33 Rancangan Form Daftar Aturan .....	100
Gambar 3.34 Rancangan Form Daftar Konsultasi .....	101
Gambar 3.35 Rancangan Form Tambah Pakar .....	102

Gambar 3.36 Rancangan Form Keluar .....	102
Gambar 3.37 Flowchart Program .....	104
Gambar 4.1 Form Login Utama .....	106
Gambar 4.2 Pesan Pengguna Masih Kosong .....	106
Gambar 4.3 Pesan Data Login Tidak Ditemukan .....	107
Gambar 4.4 Tampilan Form Tambah Pakar .....	107
Gambar 4.5 Tampilan Form Utama Untuk Pengguna .....	108
Gambar 4.6 Tampilan Form Daftar Penyakit .....	109
Gambar 4.7 Tampilan Form Daftar Gejala .....	110
Gambar 4.8 Tampilan Form Daftar Aturan .....	110
Gambar 4.9 Tampilan Form Cara Melakukan Konsultasi .....	111
Gambar 4.10 Tampilan Form Menu Utama Untuk Pakar .....	112
Gambar 4.11 Tampilan Form Menu Utama Basis Pengetahuan .....	113
Gambar 4.12 Tampilan Form Menu Utama Basis Aturan .....	114
Gambar 4.13 Tampilan Form Konsultasi .....	115
Gambar 4.14 Tampilan Form Hasil Diagnosa Dari Gejala Yang Sudah Dipilih ... .....	116
Gambar 4.15 Tampilan Form Hasil Titik Bekam Pada Penyakit .....	117
Gambar 4.16 Tampilan Form Basis Pengetahuan Basis Pengetahuan Gejala	118
Gambar 4.17 Tampilan Form Basis Pengetahuan Saran .....	119
Gambar 4.18 Tampilan Form Data Yang Masih Berhubungan Dengan Basis Aturan .....	120
Gambar 4.19 Tampilan Form Basis Pengetahuan Penyebab .....	121

Gambar 4.20 Tampilan Form Basis Pengetahuan Titik .....	122
Gambar 4.21 Tampilan Form Basis Pengetahuan Gambar .....	122
Gambar 4.22 Tampilan Form Basis Pengetahuan Penyebab .....	123
Gambar 4.23 Tampilan Form Basis Aturan Gejala .....	124
Gambar 4.24 Form Peringatan Menu Simpan .....	125
Gambar 4.25 Tampilan Form Basis Aturan Titik .....	126
Gambar 4.26 Tampilan Form Basis Aturan Penyebab .....	127
Gambar 4.27 Tampilan Form Basis Aturan Saran .....	128
Gambar 4.28 Tampilan Form Basis Aturan Gambar .....	129
Gambar 4.29 Tampilan Form Konsultasi Daftar Gejala .....	140
Gambar 4.30 Tampilan Form Hasil Diagnosa .....	142
Gambar 4.31 Tampilan Pesan Untuk Memilih Nama Penyakit Terlebih Dahulu . .....	143
Gambar 4.32 Tampilan Form Hasil Titik Bekam Pada Penyakit .....	144
Gambar 4.43 Tampilan Form Diagnosa Dari Menu Mengapa .....	146
Gambar 4.44 Tampilan Form Diagnosa Dari Menu Penyebab .....	148
Gambar 4.45 Tampilan Form Diagnosa Dari Menu Saran .....	149

**EXPERT SYSTEM FOR DIAGNOSIS OF DISEASE IN HUMAN TREATMENT WHIT  
"BEKAM"  
SISTEM PAKAR UNTUK MENDIAGNOSA PENYAKIT PADA MANUSIA DENGAN  
PENGOBATAN BEKAM**

Zanuar Dahlan Effendy  
Jurusan Sistem Informasi  
STMIK AMIKOM YOGYAKARTA

**INTISARI**

Dimasa-masa sekarang ini banyak teknologi Informasi yang berkembang, teknologi sekarang ini komputer bukan lagi digunakan untuk membantu pekerjaan manusia, tetapi bahkan untuk menggantikan pekerjaan manusia yang tidak memerlukan pemikiran yang bersifat rutinitas.

Pada perkembangan selanjutnya para ahli mencoba menggantikan sistem otak manusia sehingga diharapkan pada suatu saat nanti mungkin akan terciptanya suatu sistem komputer yang dapat mengambil keputusan sendiri seperti layaknya manusia. Karena hasil kerja komputer ini lebih diakui karena lebih cepat, akurat serta teliti dibandingkan dengan kerja otak manusia.

Salah satu cabang AI ( Artificial intelligence) adalah apa yang sering dikenal dengan Artificial Neural Network System, dimana sistem ini membantu untuk belajar dari pengalaman. Hal khusus lain dari sistem ini adalah suatu komputer untuk dicoba dan dipelajari penerapannya didalam dunia kesehatan yang pengobatan ini sering dilakukan oleh Nabi SAW pada waktu sakit yaitu dengan pengobatan Bekam (Hijaamah).

Pada project ahir ini, penulis mencoba untuk menganalisis pokok-pokok bahasan tersebut dan hasilnya ditujukan untuk memberikan saran bagi para pengembang sistem informasi, khususnya bagi orang yang belum tahu, bahwa implementasi dalam penelitian ini dapat dikembangkan lagi menjadi pengobatan yang lebih lengkap dan pengguna bisa mendapatkan informasi yang lebih lengkap dan akurat, yang mencakup segala informasi sarana umum khususnya untuk masyarakat luas.

**EXPERT SYSTEM FOR DIAGNOSIS OF DISEASE IN HUMAN TREATMENT WHIT  
"BEKAM"  
SISTEM PAKAR UNTUK MENDIAGNOSA PENYAKIT PADA MANUSIA DENGAN  
PENGOBATAN BEKAM**

Zanuar Dahlan Effendy  
Jurusan Sistem Informasi  
STMIK AMIKOM YOGYAKARTA

**ABSTRACT**

*In this current periods of much developing information technology, this current technology the computer and no longer was used to help the work of humankind, but in fact to replace the work of humankind that did not need thinking that was shaped like a routine.*

*In the further development of the experts tried to replace the system of the human brain so as to be hoped for sometime in the future possibly would the creation of a computer system that could take the decision personally as being proper for humankind.*

*Because results of the work of this computer were more acknowledged because faster, accurate as well as thorough compared with the work of the human brain. One of the AI branches (Artificial intelligence) was what often was known with Artificial Neural Network System, where this system helped to learn from the experience. The matter was especially other from this system was a computer to be tried and studied by his application in the world of the health that this medical treatment was often carried out by the Prophet SAW when being sick that is with Bekam medical treatment (Hijaamah).*

*In project this end, the writer tried to analyse these subjects of discussion and results were aimed to give the suggestion for the developers of the information system, especially for the person who did not yet know, that the implementation could be in this research developed still became more complete medical treatment and the user could get more complete and accurate information, that included all information of the public's means especially for the wider community.*