

**SISTEM PAKAR DIAGNOSIS PENYAKIT PADA LANSIA  
MENGGUNAKAN METODE *CERTAINTY FACTOR*  
BERBASIS WEB**

**SKRIPSI**



disusun oleh  
**Ramdan Rafi Trikanda**  
**18.12.0767**

**PROGRAM SARJANA  
PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI  
FAKULTAS ILMU KOMPUTER  
UNIVERSITAS AMIKOM YOGYAKARTA  
YOGYAKARTA  
2022**

**SISTEM PAKAR DIAGNOSIS PENYAKIT PADA LANSIA  
MENGGUNAKAN METODE *CERTAINTY FACTOR*  
BERBASIS WEB**

**SKRIPSI**

untuk memenuhi sebagian persyaratan  
mencapai gelar Sarjana  
pada Program Studi Sistem Informasi



disusun oleh  
**Ramdan Rafi Trikanda**  
**18.12.0767**

**PROGRAM SARJANA  
PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI  
FAKULTAS ILMU KOMPUTER  
UNIVERSITAS AMIKOM YOGYAKARTA  
YOGYAKARTA  
2022**

**PERSETUJUAN**  
**SKRIPSI**

**SISTEM PAKAR DIAGNOSIS PENYAKIT PADA LANSIA**  
**MENGGUNAKAN METODE CERTAINTY FACTOR**

**BERBASIS WEB**

yang dipersiapkan dan disusun oleh

**Ramdan Rafi Trikanda**

**18.12.0767**

telah disetujui oleh Dosen Pembimbing Skripsi

pada tanggal 27 September 2021

**Dosen Pembimbing,**

**Kusnawi, S.Kom., M.Eng.**

**NIK. 190302112**

**PENGESAHAN**  
**SKRIPSI**  
**SISTEM PAKAR DIAGNOSIS PENYAKIT PADA LANSIA**  
**MENGGUNAKAN METODE CERTAINTY FACTOR**

**BERBASIS WEB**

yang dipersiapkan dan disusun oleh

**Ramdan Rafi Trikanda**

**18.12.0767**

telah dipertahankan di depan Dewan Pengaji  
pada tanggal 22 Februari 2022

**Susunan Dewan Pengaji**

**Nama Pengaji**

**Yoga Pristyanto, S.Kom, M.Eng**

**NIK. 190302412**

**Tanda Tangan**

**Anna Baita, M.Kom**

**NIK. 190302290**

**Kusnawi, S.Kom, M.Eng**

**NIK. 190302112**

Skripsi ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan  
untuk memperoleh gelar Sarjana Komputer  
Tanggal 22 Februari 2022

**DEKAN FAKULTAS ILMU KOMPUTER**

**Hanif Al Fatta, M.Kom**

**NIK. 190302096**

## **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.

Samarinda, 24 Februari 2022



Ramdan Rafi Trikanda

NIM 18.12.0767

## MOTTO

MAN JADDA WA JADDA

“Siapa yang bersungguh – sungguh akan berhasil”

“Walaupun kesulitan datang, tetap ingatlah Allah”

“Jangan khawatir, Allah selalu ada”

“Bagaimanapun keadaanmu, Jangan tinggalkan shalat dan selalu  
bershalawat”

“Terkadang orang dengan masa lalu paling kelam akan menciptakan masa  
depan paling cerah.”

**(Umar Bin Khattab)**

## **PERSEMBAHAN**

Alhamdulillahi Robbil' alamin rasa bersyukur saya kepada Allah SWT yang telah melimpahkan berkah, karunia, rahmat, dan hidayah-Nya kepada saya sehingga sampai detik ini saya diberi kesehatan dan umur yang panjang. Atas seizing-Nyalah saya mampu menyelesaikan masa perkuliahan sampai menyelesaikan skripsi ini hingga menjadi sarjana.

### **Kepada Kedua Orang Tua Saya**

Bapak saya tercinta Samsu Rijal dan Ibu saya tercinta Prabandari, terima kasih sebesar-besarnya atas do'a – do'a, dukungan dan semangat yang telah diberikan kepada saya, sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik dan lancar.

### **Kepada Kakak, Adik Kandung dan Keluarga Besar Bapak Dais Semedi dan Bapak Slamet Hardjodiyono**

Kepada Kakak tersayang saya Seftiawan Samsu Rijal, Dwiki Apriyana dan Adik tersayang saya Danis Adiswara Pangestu yang selalu memberikan semangat dan motivasi disaat senang maupun sedih sehingga saya mampu menyelesaikan berbagai macam masalah dan dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.

Kemudian untuk semua keluarga besar Bapak Dais Semedi dan Bapak Slamet Hardjodiyono yang tak bisa saya sebutkan satu persatu saya mengucapkan terima kasih atas doanya, semangat dan dukungannya selama ini.

## KATA PENGANTAR

*Assalamu'alaikum Warrahmatullahi Wabarrakatu,*

Puji syukur atas ke hadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, karunia dan hidayah-Nya kepada penulis sehingga penulis diberikan umur yang panjang dan dapat diberi kesempatan untuk menyelesaikan penelitian skripsi yang berjudul “Sistem Pakar Diagnosis Penyakit Pada Lansia Menggunakan Metode *Certainty Factor* Berbasis Web” dengan baik dan lancar.

Dokumen skripsi ini dibuat sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana Program Studi Sistem Informasi, Fakultas Ilmu Komputer, Universitas AMIKOM Yogyakarta, serta sebagai sarana untuk menerapkan ilmu yang telah diperoleh selama berada di bangku perkuliahan.

Didalam melakukan penelitian skripsi ini, ada kalanya penulis mendapatkan cobaan rintangan dan kesulitan, seperti pada saat pengumpulan data-data terkait dengan Penyakit Lansia. Tetapi atas do'a, usaha dan petunjuk dari Allah SWT, serta arahan dari orang tua dan bimbingan dari dosen pembimbing, akhirnya penulis mampu melalui kesulitan yang dihadapi, sehingga penelitian ini dapat terselesaikan dengan baik dan lancar.

Dalam menyelesaikan skripsi ini tentu saja penulis mendapat dukungan, do'a dan semangat dari keluarga, kerabat, serta teman-teman. Oleh karena itu, penulis ingin mengucapkan rasa terima kasih kepada:

1. Bapak Prof. Dr. M. Suyanto, M.,M. selaku Rektor Universitas AMIKOM Yogyakarta.

2. Bapak Anggit Dwi Hartanto, M.Kom. Selaku Ketua Program Studi Sistem Informasi.
3. Bapak Hanif Al Fatta, S.Kom., M.Kom. Selaku Dekan Fakultas Ilmu Komputer.
4. Bapak Kusnawi, S.Kom., M.Eng. Selaku dosen pembimbing skripsi yang selalu memberikan arahan dalam membimbing penulis selama mengerjakan skripsi ini.
5. Seluruh staff pengajar Universitas AMIKOM Yogyakarta yang telah memberikan ilmu pengetahuan yang tak ternilai selama penulis menempuh pendidikan di Universitas AMIKOM Yogyakarta.
6. Kedua orang tua, Bapak Samsu Rijal S.Hut. dan Ibu Prabandari yang telah memberikan dukungan, semangat dan selalu berdoa kepada Allah SWT sehingga penulis selalu diberikan kesehatan, kemudahan dan kelancaran dalam menyelesaikan skripsi, yang merupakan anugerah terbesar dalam hidup. Penulis berharap dapat menjadi anak yang dapat dibanggakan.
7. Kakak dan adik kandung penulis, Kakak pertama Seftiawan Samsu Rijal S.si., M.sc. Kakak kedua Dwiki Apriyana S.si dan Adik Danis Adiswara Pangestu yang telah memberikan do'anya, dukungan, semangat dan bantuannya.
8. Keluarga besar Bapak Dais Semedi dan Bapak Slamet Hardjodiyono yang telah memberikan dukungan, semangat dan doa nya kepada penulis agar diberikan kemudahan dan kelancaran dalam menyelesaikan skripsi.

9. Ibu dr. Damai Noor Fatimah, selaku pakar dan narasumber yang telah memberikan banyak waktu serta ilmu dalam menyelesaikan penelitian skripsi ini.
10. Sahabat-sahabat penulis, yakni Lutviyatul Muzhahadah, Muhammad Mirza Multazam, Rama Dwi Sukmawan, Junico Tandiago, Triyanto, Irma Yanti, Bagas Wahyu Ikhsandi, Wayan Putu Suarjana, Bayu Aji Prayogo, Dyah Ayu Nur Wulan, Octavia Alin dan Muhammad Hasyim Indarjo, yang senantiasa selalu ada sampai sekarang senang dan sedih, serta memberi bantuan dan dukungan kepada penulis.
11. Seluruh pihak yang telah banyak membantu dalam penggerjaan Skripsi yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Penulis yakin masih terdapat banyak sekali kekurangan di dalam penelitian ini, sehingga penulis mengharapkan kritik dan saran. Harapan penulis terhadap penelitian Skripsi ini adalah agar penelitian ini dapat bermanfaat serta mampu digunakan untuk memberikan kontruisi yang baik bagi perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi di masa yang akan datang.

*Wassalamu'alaikum Warrahmatullahi Wabarakatuh.*

Samarinda, 24 Februari 2022



( Ramdan Rafi Trikanda )

## DAFTAR ISI

Judul.....	i
Persetujuan .....	ii
Pengesahan .....	iii
Motto.....	v
Persembahan.....	vi
Kata Pengantar.....	vii
Daftar Isi.....	x
Daftar Tabel.....	xiv
Daftar Gambar .....	xvi
INTISARI.....	xix
<i>ABSTRACT</i> .....	xx
Bab I Pendahuluan .....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Batasan Masalah .....	3
1.4 Maksud dan Tujuan Penelitian .....	4
1.5 Manfaat Penelitian .....	4
1.6 Metode Penelitian .....	4
1.6.1 Metode Pengumpulan Data.....	4
1.6.2 Metode Analisis.....	5
1.6.3 Metode Perancangan.....	5

1.6.4 Pengujian Perancangan Sistem.....	6
1.7 Sistematika Penulisan .....	6
Bab II Landasan Teori.....	8
2.1 Tinjauan Pustaka.....	8
2.2 Lansia .....	13
2.2.1 Pengertian Lansia .....	13
2.2.2 Karakteristik Lansia.....	13
2.2.3 Klasifikasi Lansia .....	13
2.3 Penyakit Lansia .....	14
2.3.1 Hipertensi .....	14
2.3.2 Artritis.....	15
2.3.3 Stroke.....	15
2.4 Sistem Pakar .....	17
2.4.1 Pengertian Sistem Pakar .....	17
2.4.2 Ciri – Ciri Sistem Pakar .....	17
2.4.3 Struktur Sistem Pakar .....	18
2.5 Metode Certainty Factor .....	20
2.5.1 Bentuk Certainty Factor.....	21
2.6 Konsep Basis Data.....	21
2.7 ERD (Entity Relationship Diagram).....	22
2.8 <i>Unified Modelling Language (UML)</i> .....	24
2.8.1 <i>Use Case Diagram</i> .....	24
2.8.2 <i>Class Diagram</i> .....	26
2.8.3 <i>Sequence Diagram</i> .....	28
2.8.4 <i>Activity Diagram</i> .....	28

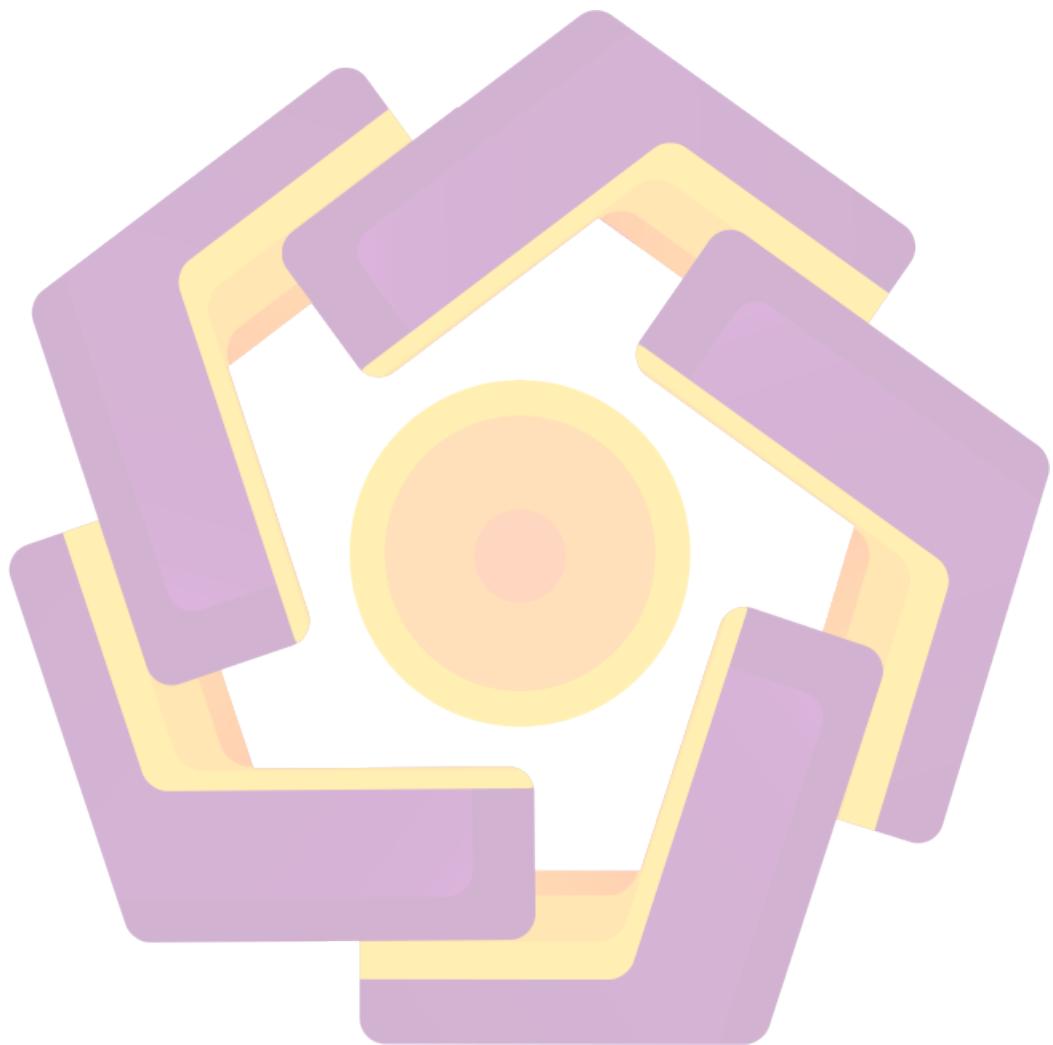
2.9 Perangkal Lunak yang Digunakan.....	30
2.10 Bahasa Pemrograman .....	30
2.11 PHP (Hypertext Preprocessor).....	30
2.11.1 Pengertian PHP.....	30
2.11.2 Skrip PHP.....	31
2.12 MySQL .....	31
Bab III Analisis dan Perancangan Sistem .....	33
3.1 Gambaran Umum Aplikasi.....	33
3.2 Analisis Masalah .....	34
3.2.1 Identifikasi Masalah .....	34
3.3 Arsitektur Sistem .....	35
3.4 Representasi Pengetahuan .....	36
3.4.1 Analisis Pengetahuan.....	36
3.4.2 Data Penyakit .....	37
3.4.3 Data Gejala Penyakit .....	38
3.4.4 Rekomendasi Pakar .....	39
3.4.5 Mesin Inferensi.....	41
3.4.6 Teknik Inferensi .....	42
3.4.7 Metode Certainty Factor .....	43
3.4.8 Pohon Keputusan.....	45
3.4.9 Contoh Perhitungan Manual Metode <i>Certainty Factor</i> .....	45
3.5 Struktur Program dan Perancangan Sistem.....	48
3.6 Perancangan UML .....	48
3.6.1 <i>Use Case Diagram</i> .....	48
3.6.2 <i>Activity Diagram</i> .....	50

3.6.3 Class Diagram.....	66
3.6.4 Sequence Diagram .....	68
3.7 Perancangan Basis Data .....	74
3.8 Perancangan <i>User Interface</i> .....	79
3.8.1 Rancangan Halaman Beranda .....	80
3.8.2 Rancangan Halaman Diagnosa.....	80
3.8.3 Rancangan Halaman Hasil Diagnosis.....	81
3.8.4 Rancangan Halaman Informasi Penyakit.....	82
3.8.5 Rancangan Halaman Tentang .....	83
3.8.6 Rancangan Halaman Login .....	83
3.8.7 Rancangan Halaman Pakar / Admin.....	84
Bab IV Hasil dan Pembahasan .....	86
4.1 Implementasi Sistem.....	86
4.1.1 Implementasi Perangkat Lunak .....	86
4.1.2 Implementasi Antar Muka .....	87
4.2 Pengujian Sistem .....	96
4.2.1 Pengujian <i>Black Box</i> .....	97
4.2.2 Pengujian Manual.....	102
4.2.3 Pengujian Validitas Diagnosis Oleh Pakar Pada Sistem .....	103
4.2.4 Pengujian <i>User Acceptance Test</i> (UAT).....	105
Bab V PENUTUP .....	109
5.1 Kesimpulan.....	109
5.2 Saran .....	110
Daftar Pustaka .....	111

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 – Penelitian Terdahulu .....	10
Tabel 2.2 – Simbol <i>Use Case Diagram</i> .....	25
Tabel 2.3 – Simbol <i>Class Diagram</i> .....	26
Tabel 2.4 – Simbol <i>Sequence Diagram</i> .....	28
Tabel 2.5 – Simbol <i>Activity Diagram</i> .....	29
Tabel 3. 1 – Data Penyakit .....	37
Tabel 3. 2 – Data Gejala Penyakit .....	38
Tabel 3. 3 – Data Rekomendasi Pakar .....	39
Tabel 3. 4 – Daftar Aturan Penyakit dan Gejala .....	42
Tabel 3. 5 – Tabel Interpretasi Certainty Factor .....	42
Tabel 3. 6 – Tabel Representasi Gejala Dan Penyakit Lansia .....	44
Tabel 3. 7 – Nilai CF dari hasil perhitungan manual .....	47
Tabel 4. 1 – <i>Black Box Testing</i> Halaman Beranda .....	97
Tabel 4. 2 – <i>Black Box Testing</i> Halaman Diagnosa .....	98
Tabel 4. 3 – <i>Black Box Testing</i> Halaman Pakar .....	98
Tabel 4. 4 – <i>Black Box Testing</i> Halaman Admin .....	99
Tabel 4. 5 – <i>Black Box Testing</i> Halaman Gejala .....	99
Tabel 4. 6 – <i>Black Box Testing</i> Halaman Penyakit .....	100
Tabel 4. 7 – <i>Black Box Testing</i> Halaman Basis Pengetahuan .....	101
Tabel 4. 8 – Tabel Hasil Diagnosis Penyakit oleh Pakar .....	103
Tabel 4. 9 – Tabel Kuesioner Pertanyaan Untuk Pakar .....	105
Tabel 4. 10 – Tabel Keterangan Bobot Nilai dan Rentang Persentase ...	106

Tabel 4. 11 – Tabel Jawaban Hasil Pengisian Kuesioner Dokter ..... 106

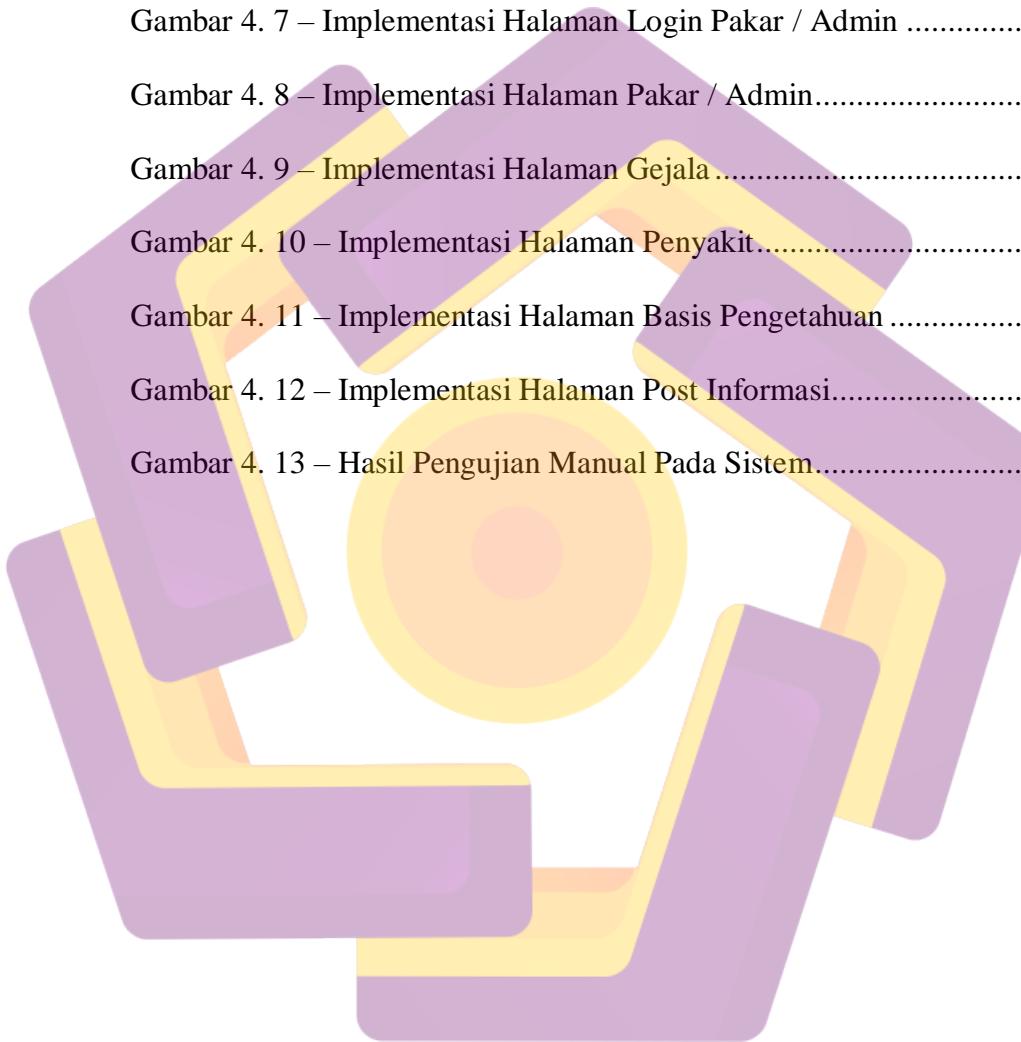


## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 – Struktur Sistem Pakar (Kusumadewi, 2003).....	19
Gambar 2. 2– Contoh Penggambaran ERD .....	23
Gambar 2. 3 – Simbol Dasar Notasi Diagram E-R Dasar .....	23
Gambar 2. 4 – Derajat Relasi Notasi Diagram E-R Dasar .....	24
Gambar 2. 5 – Kardinalitas Relasi Notasi Diagram E-R Dasar .....	24
Gambar 3. 1 – Struktur Sistem.....	36
Gambar 3. 2 – Pohon Keputusan .....	45
Gambar 3. 3 – Struktur Program dan Perancangan Sistem .....	48
Gambar 3. 4 – <i>Use Case Diagram User</i> .....	49
Gambar 3. 5 – <i>Use Case Diagram Pakar</i> .....	50
Gambar 3. 6 – <i>Activity Diagram</i> Menu Beranda .....	51
Gambar 3. 7 – <i>Activity Diagram</i> Halaman Diagnosa.....	52
Gambar 3. 8 – <i>Activity Diagram</i> Halaman Informasi .....	53
Gambar 3. 9 – <i>Activity Diagram</i> Halaman Tentang .....	54
Gambar 3. 10 – <i>Activity Diagram</i> Halaman Login .....	55
Gambar 3. 11 – <i>Activity Diagram</i> Halaman Admin.....	56
Gambar 3. 12 – <i>Activity Diagram</i> Halaman Penyakit .....	58
Gambar 3. 13 – <i>Activity Diagram</i> Halaman Gejala .....	61
Gambar 3. 14 – <i>Activity Diagram</i> Halaman Basis Pengetahuan .....	63
Gambar 3. 15 – <i>Activity Diagram</i> Halaman Logout .....	65
Gambar 3. 16 – <i>Class Diagram</i> Sistem Pakar Diagnosis Penyakit Lansia	67
Gambar 3. 17 – <i>Sequence Diagram</i> Beranda / <i>Main Activity</i> .....	68

Gambar 3. 18 – <i>Sequence Diagram</i> Diagnosa Penyakit.....	69
Gambar 3. 19 – <i>Sequence Diagram</i> Informasi.....	69
Gambar 3. 20 – <i>Sequence Diagram</i> Tentang .....	70
Gambar 3. 21 – <i>Sequence Diagram</i> Login .....	70
Gambar 3. 22 – <i>Sequence Diagram</i> Admin.....	71
Gambar 3. 23 – <i>Sequence Diagram</i> Penyakit .....	72
Gambar 3. 24 – <i>Sequence Diagram</i> Gejala .....	72
Gambar 3. 25 – <i>Sequence Diagram</i> Pengetahuan.....	73
Gambar 3. 26 – <i>Sequence Diagram</i> Logout .....	73
Gambar 3. 27 – <i>Entity Relationship Diagram</i> (ERD) .....	75
Gambar 3. 28 – Relasi Antar Tabel.....	76
Gambar 3. 29 – Rancangan Halaman Beranda .....	80
Gambar 3. 30 – Rancangan Halaman Gejala .....	81
Gambar 3. 31 – Rancangan Halaman Hasil Diagnosis .....	82
Gambar 3. 32 – Rancangan Halaman Informasi Penyakit.....	82
Gambar 3. 33 – Rancangan Halaman Tentang .....	83
Gambar 3. 34 – Rancangan Halaman Login.....	83
Gambar 3. 35 – Rancangan Halaman Pakar/Admin .....	84
Gambar 3. 36 – Rancangan Halaman Gejala .....	84
Gambar 3. 37 – Rancangan Halaman Penyakit .....	85
Gambar 3. 38 – Rancangan Halaman Basis Pengetahuan .....	85
Gambar 4. 1 – Impelementasi Halaman Beranda .....	87
Gambar 4. 2 – Implementasi Halaman Diagnosa .....	88

Gambar 4. 3 – Implementasi Halaman Hasil Diagnosis.....	89
Gambar 4. 4 – Implementasi Halaman Riwayat .....	90
Gambar 4. 5 – Implementasi Halaman Informasi Penyakit.....	90
Gambar 4. 6 – Implementasi Halaman Tentang .....	91
Gambar 4. 7 – Implementasi Halaman Login Pakar / Admin .....	92
Gambar 4. 8 – Implementasi Halaman Pakar / Admin.....	92
Gambar 4. 9 – Implementasi Halaman Gejala .....	93
Gambar 4. 10 – Implementasi Halaman Penyakit.....	94
Gambar 4. 11 – Implementasi Halaman Basis Pengetahuan .....	95
Gambar 4. 12 – Implementasi Halaman Post Informasi.....	96
Gambar 4. 13 – Hasil Pengujian Manual Pada Sistem.....	102



## INTISARI

Lanjut usia (lansia) merupakan akhir dari perkembangan daur hidup manusia. Pada masa ini seorang lansia mengalami kemunduran fisik dan sering terkena penyakit. Di Indonesia jumlah penduduk lansia mengalami peningkatan yang cukup tinggi dari tahun ke tahun. Pada umumnya, penyakit yang dialami para lansia merupakan penyakit tidak menular yang bersifat degeneratif atau disebabkan oleh faktor usia seperti penyakit hipertensi, artritis dan stroke. Gejala awal yang dirasakan memiliki kemungkinan terkena penyakit, namun banyak dari masyarakat yang enggan melakukan konsultasi ke dokter untuk pemeriksaan dini yang jika tidak cepat di tindak nantinya akan memperburuk kondisi kesehatannya. Dengan adanya fenomena yang terjadi sebaiknya diikuti dengan peningkatan pelayanan terhadap lansia agar nantinya lansia dapat berdaya guna dan mandiri.

Untuk menjawab permasalahan tersebut, dibuatlah sistem pakar diagnosis penyakit pada lansia berbasis web yang dapat digunakan sebagai alternatif, meskipun hanya pada tingkat diagnosis, saran yang dihasilkan oleh sistem berdasarkan data dari seorang pakar yang dapat dijadikan acuan dalam melakukan tindakan medis. Dalam pembuatan sistem pakar ini menggunakan metode *Certainty Factor* dimana metode ini digunakan untuk memberikan nilai kepercayaan terhadap hasil konsultasi yang didapatkan dan sistem pakar ini dibuat berbasis web agar pengguna dapat mengakses dimana saja dan kapan saja.

Pengujian sistem dilakukan bersama dokter umum, Berdasarkan pada metode pengujian validitas diagnosis pakar pada sistem yang telah dilakukan, nilai ke akuratan sistem dengan pakar telah valid dan metode pengujian *User Acceptance Test* (UAT) yang telah dilakukan memperoleh nilai sebesar 97% artinya sangat setuju terhadap sistem pakar diagnosis penyakit pada lansia ini.

**Kata Kunci:** Sistem Pakar, Diagnosis Penyakit, Lansia, *Certainty Factor*, Berbasis Web

## **ABSTRACT**

*Elderly is a stage where a person has passed the final stage of human development. At this time an elderly person experiences physical decline and is often affected by diseases. In Indonesia, the number of elderly population has increased quite high from year to year. In general, diseases experienced by the elderly are non-communicable diseases that are degenerative or caused by age factors such as hypertension, arthritis and stroke. The initial symptoms that are felt have the possibility of the disease, but many people are reluctant to consult a doctor for an early examination which if not acted upon quickly will worsen their health condition. With the phenomenon that occurs, it should be followed by improving services for the elderly so that later the elderly can be efficient and independent.*

*To answer these problems, a web-based expert system for diagnosing diseases in the elderly is made that can be used as an alternative, although only at the diagnosis level, the suggestions generated by the system are based on data from an expert that can be used as a reference in carrying out medical actions. In making this expert system using the Certainty Factor method where this method is used to provide confidence in the results of the consultation obtained and this expert system is made web-based so that users can access anywhere and anytime.*

*System testing is carried out with general practitioners, based on the method of testing the validity of expert diagnoses on the system that has been carried out, the accuracy value of the system with experts is valid and and the User Acceptance Test (UAT) testing method that has been carried out has a value of 97%, which means that we strongly agree with expert system for diagnosis of disease in the elderly.*

**Keyword:** Expert System, Disease Diagnosis, Elderly, Certainty Factor, Web-Based