IMPLEMENTASI SISTEM PAKAR FORWARD CHAINING UNTUK IDENTIFIKASI DAN TINDAKAN PERAWATAN JERAWAT WAJAH

Deddy Kusbianto¹, Rizky Ardiansyah², Dzaki Alwan Hamadi³

^{1,2,3} Program Studi Teknik Informatika, Jurusan Teknologi Informasi, Politeknik Negeri Malang ¹deddy_kusbianto@polinema.ac.id, ²rizky.computerscience@gmail.com, ³positiveyouth94@gmail.com

Abstrak

Jerawat adalah suatu keadaan di mana pori-pori kulit tersumbat sehingga menimbulkan kantung nanah yang meradang. Kemungkinan besar perubahan hormonal yang merangsang kelenjar minyak di kulit yang menjadi penyebab timbulnya jerawat. Jerawat merupakan penyakit kulit yang cukup besar jumlah penderitanya. Seringkali orang awam mengalami kesulitan dalam melakukan proses identifikasi antara penyakit jerawat dengan penyakit yang mirip dengan jerawat, karena gejala yang ditimbulkan dari penyakit hampir sama. Berdasarkan permasalahan tersebut, perlu adanya pengembangan sistem pakar untuk identifikasi dan tindakan perawatan jerawat wajah menggunakan metode *forward chaining*. Sistem yang dirancang dan diimplementasikan berbasis *Dekstop*, menggunakan bahasa pemrograman *Visual Basic*, dan basis data *XAMPP*, dengan berisikan 7 data penyakit, 32 data gejala penyakit dan 18 data tindakan pengobatan penyakit. Sistem ini juga telah diuji coba dan divalidasi oleh pakar serta beberapa *user*. Hasilnya didapatkan persentase sebesar 83.3 % yang menunjukan bahwa aplikasi sistem pakar ini cukup efektif.

Kata Kunci: Sistem Pakar, Metode Forward Chaining, Identifikasi Jerawat, Tindakan Pengobatan Jerawat

1. Pendahuluan

Jerawat adalah masalah kulit yang ditandai dengan munculnya bintik-bintik pada beberapa bagian tubuh, seperti wajah, leher, punggung, dan dada. Bintik-bintik tersebut dapat berkisar mulai dari yang ringan, hingga bintik-bintik parah yang berisi Selain nanah dan kista. dengan gejala seperti kulit berminyak dan munculnya bintik-bintik, terkadang jerawat juga menyebabkan kulit terasa panas dan sakit saat disentuh. Ada beberapa bagian pada tubuh yang biasa ditumbuhi jerawat dan yang paling umum adalah wajah. Jerawat merupakan kondisi yang umum, artinya sebagian besar orang pernah mengalaminya. Pengetahuan mengenai penyakit jerawat yang diketahui oleh orang awam sangat terbatas dan masih banyak orang yang kurang mengerti dalam mengidentifikasi penyakit jerawat dan penyakit yang mirip dengan jerawat. Dengan pengembangan sistem pakar diharapkan membantu orang awam untuk mengidentifikasi penyakit jerawat sebelum dilakukan tindakan oleh dokter ahli.

Pengetahuan orang awam dalam melakukan tindakan perawatan terhadap penyakit jerawat juga masih sangat terbatas. Apabila seseorang salah dalam melakukan tindakan perawatan, maka bisa menyebabkan penyakit tersebut semakin parah karena tindakan perawatan dari setiap jenis penyakit berbeda-beda walaupun keluhannya hampir sama. Dengan pengembangan sistem pakar ini pula diharapkan dapat membantu sebagai pertolongan pertama bagi orang awam untuk mengurangi resiko terjadinya kesalahan tindakan perawatan jerawat.

ISSN: 2407-070X

Pada penelitian sebelumnya yang berjudul "Analisis Metode Forward Chaining Dalam Sistem Pakar Diagnosa Penyakit Pada Hewan Sapi" telah membahas tentang penerapan metode forward chaining untuk sistem pakar dengan objek penyakit hewan sapi Prasetyo, dkk (2014). Akurasi sistem pakar tersebut telah diuji berdasarkan 10 data yang ada. Penelitian tersebut mendapatkan hasil akurasi dengan nilai akurasi 90% yang menunjukkan bahwa sistem pakar tersebut berfungsi dengan baik sesuai dengan diagnosa pakar. Dengan tingkat akurasi yang dikategorikan cukup baik tersebut, metode Forward Chaining dapat dikatakan berhasil dengan cukup baik terhadap diagnosis penyakit sapi. Berdasarkan permasalahan tersebut, maka dirasa perlu untuk menerapkan metode Forward Chaining dalam sebuah sistem yang dapat meniru sistem berfikir seorang pakar atau dokter spesialis penyakit jerawat wajah. Cara kerja dari metode forward chaining ini dimulai dengan memasukkan sekumpulan fakta yang

diketahui ke dalam memori kerja (working memory) yang berupa fungsi-fungsi untuk menjalankan forward chaining itu sendiri, kemudian menurunkan fakta baru berdasarkan aturan yang premisnya cocok dengan fakta yang diketahui untuk menghasilkan suatu kesimpulan. Di dalam kasus ini metode forward chaining dapat membantu proses identifikasi dengan mencocokkan gejala dari suatu penyakit sesuai dengan aturan yang ada. Setelah penyakit tersebut teridentifikasi, maka sistem pakar ini akan melanjutkkan mengenai cara tindakan perawatan dari penyakit yang telah teridentifikasi tersebut.

2. Landasan Teori

2.1 Jerawat

Jerawat adalah suatu kondisi kulit yang tidak normal di mana terjadi infeksi dan radang pada kelenjar di minyak pada kulit manusia. Dalam dunia kedokteran jerawat diartikan sebagai suatu keadaan di mana pori-pori kulit tersumbat sehingga menimbulkan kantung nanah yang meradang. Jerawat adalah penyakit kulit yang cukup besar jumlah penderitanya. Menurut seorang peneliti masalah jerawat ternama di dunia, berpendapat bahwa tak ada satu orang pun di dunia yang melewati masa hidupnya tanpa sebuah jerawat di kulitnya. Kemungkinan penyebabnya adalah perubahan hormonal yang merangsang kelenjar minyak di kulit.

Perubahan hormonal lainnya yang dapat menjadi pemicu timbulnya jerawat adalah masa menstruasi, kehamilan, pemakaian pil KB, dan stres. Sumber penyebab timbulnya penyakit jerawat biasanya terjadi karena hal-hal seperti adanya sumbatan lapisan kulit mati pada pori-pori yang terinfeksi. Kulit mati yang menumpuk atau terakumulasi akan menyebabkan tersumbatnya folikel dan pori pori. Hal tersebut bisa menyebabkan jerawat karena tidak ada jalan keluar bagi kelenjar minyak dan akan menyebabkan terbentuknya komedo.

Kelenjar minyak yang diproduksi terlalu berlebih juga bisa menjadi salah satu penyebab timbulnya jerawat. Kelenjar minyak yang terlalu berlebihan ini bisa saja dimungkinkan karena salah makan atau memang sudah menjadi genetik seorang penderita jerawat. Dengan banyaknya kelenjar minyak maka munculnya kelenjar minyak akan lebih banyak sehingga kemungkinan tersumbatnya folikel dan pori-pori kulit pun akan semakin banyak sehingga resiko terserang jerawat semakin besar.

Jerawat tidak melulu muncul karena kotor, melainkan lebih disebabkan faktor dari dalam tubuh. Jerawat timbul karena kelenjar minyak yang berlebih tersebut bercampur dengan sel kulit mati. Ketika selsel kulit itu bercampur dengan jumlah sebum yang sudah meningkat, maka campuran yang tebal dan lengket itu dapat membentuk penyumbat yang menjadi bintik hitam atau putih. Banyak orang yang beranggapan, bahwa jerawat hanya menyerang muka, tetapi jerawat bisa juga menyerang bagian tubuh lain, seperti di bagian punggung, dada dan lengan atas Huda, S. (2014).

Banyak beberapa penyakit yang dikategorikan mirip dengan jerawat karena gejala yang ditimbulkan dari penyakit tersebut hampir sama dengan gejala yang ditimbulkan oleh jerawat. Berikut adalah beberapa jenis penyakit jerawat dan penyakit yang mirip dengan jerawat beserta cara pencegahannya.

a. Acne Vulgaris

Acne Vulgaris adalah penyakit yang mempengaruhi kelenjar minyak di kulit. Lubang kecil atau pori-pori pada kulit saling terhubung dengan dengan kelenjar minyak di bawah kulit. Kelenjar ini yang membuat zat berminyak yang disebut sebum. Di dalam folikel, minyak membawa sel kulit mati ke permukaan kulit. Jika folikel pada kelenjar kulit tersumbat, maka menyebabkan tumbuhnya jerawat di permukaan kulit. Sebagian besar jerawat ditemukan di wajah, leher, punggung, dada, dan bahu Miller, L. (2014).

b. Rosacea

Rosacea adalah penyakit jangka panjang yang mempengaruhi kulit dan terkadang juga mempengaruhi mata. Gejala penyakit ini meliputi kemerahan pada kulit, munculnya jerawat pada kulit, dan pada tahap selanjutnya menyebabkan kulit menjadi lebih tebal. Pada sebagian besar kasus, rosacea hanya mempengaruhi wajah Miller, L. (2014).

c. Perioral dermatitis

Perioral dermatitis adalah masalah pada kulit wajah yang umum terlihat pada wanita dewasa dan jarang sekali terjadi pada pria. Sekelompok bintik merah gatal atau lembut tampak paling sering muncul di sekitar mulut dan hidung. Terkadang bintik merah juga muncul di sekitar mata Miller, L. (2014).

d. Pitvrosporum folliculitis

Pityrosporum folliculitis adalah kondisi kulit yang disebabkan oleh infeksi oleh ragi pityrosporum. Gejala sering muncul pada kulit area batang atas termasuk bagian belakang, dada, lengan dan kadang leher sering terpengaruh dan kondisi ini sering terlihat pada orang dewasa muda usia paruh baya. Diagnosisnya didasarkan pada papulopustula pruritus (gatal) yang ditemukan pada pola folikular di daerah ini Sharquie, E. K., dkk (2012).

e. Keratosis Pilaris

Kondisi ini kadang muncul ketika seseorang menerima pengobatan jangka panjang antibiotik untuk jerawat. Antibiotik mengubah keseimbangan normal bakteri dalam hidung, hingga menyebabkan pertumbuhan berlebih dari organisme berbahaya (bakteri gram negatif). Pada kebanyakan orang, hal ini tidak menimbulkan masalah, dan flora dalam hidung biasanya kembali hadir ketika penggunaan antibiotik telah dihentikan. Namun bakteri gram negatif dapat menyebar dan menyebabkan lesi jerawat baru yang cukup parah Hospenthal, Tania Von (2014).

f. Gram-negative folliculitis

Kondisi ini kadang muncul ketika seseorang menerima pengobatan jangka panjang antibiotik untuk jerawat. Antibiotik mengubah keseimbangan normal bakteri dalam hidung, hingga menyebabkan pertumbuhan berlebih dari organisme berbahaya (bakteri gram negatif). Pada kebanyakan orang, hal ini tidak menimbulkan masalah, dan flora dalam hidung biasanya kembali hadir ketika penggunaan antibiotik telah dihentikan. Namun bakteri gram negatif dapat menyebar dan menyebabkan lesi jerawat baru yang cukup parah Daniella, S. T., dkk (2011).

g. Pseudofolliculitis

Pseudofolliculitis bisa terjadi disebabkan oleh rambut yang tumbuh ke dalam. Peradangan biasanya terlihat pada wajah dan leher. Kondisi ini dapat meninggalkan bekas luka gelap yang mengangkat (keloid) Hospenthal, T. V. (2014).

2.2 Forward Chaining

Forward Chaining adalah teknik pencarian yang dimulai dengan fakta yang diketahui, kemudian mencocokkan fakta-fakta tersebut dengan bagian IF dari rules IF-THEN. Bila ada fakta yang cocok dengan bagian IF, maka rule tersebut dieksekusi. Bila sebuah rule dieksekusi, maka sebuah fakta baru (bagian THEN) ditambahkan ke dalam database. Setiap kali pencocokan, dimulai dari rule teratas. Setiap rule hanva boleh dieksekusi sekali saja. Proses pencocokan berhenti bila tidak ada lagi rule yang bisa dieksekusi. Pendekatan dalam pelacakan dimulai dari informasi masukan dan selanjutnya mencoba menggambarkan kesimpulan, pelacakan kedepan mencari fakta yang sesuai dengan bagian IF dari aturan IF-THEN. Dengan metode forward chaining dari pendekatan dan aturan yang telah dihasilkan dapat ditinjau oleh para ahli untuk diperbaiki atau dimodifikasi untuk memperoleh hasil yang lebih baik Verina, W. (2015).

Algoritma *forward chaining* adalah satu dari dua metode utama reasoning (pemikiran) ketika menggunakan inference engine (mesin pengambil keputusan) dan bisa secara logis dideskripsikan sebagai aplikasi pengulangan dari modus ponens (satu set aturan inferensi dan argumen yang valid). Forward chaining mulai bekerja dengan data yang tersedia dan menggunakan aturan-aturan inferensi untuk mendapatkan data yang lain sampai sasaran atau kesimpulan didapatkan. Mesin inferensi yang menggunakan forward chaining mencari aturanaturan inferensi sampai menemukan satu dari antecedent (dalil hipotesa atau klausa IF - THEN) vang benar. Ketika aturan tersebut ditemukan maka mesin pengambil keputusan dapat membuat kesimpulan, atau konsekuensi (klausa THEN), yang menghasilkan informasi tambahan yang baru dari data yang disediakan. Mesin akan mengulang melalui proses ini sampai sasaran ditemukan. Forward chaining adalah contoh konsep umum dari pemikiran yang dikendalikan oleh data (data-driven) yaitu, pemikiran yang mana fokus perhatiannya dimulai dari data yang diketahui. Forward chaining bisa digunakan didalam agen untuk menghasilkan kesimpulan dari persepsi-persepsi yang datang, seringkali tanpa query yang spesifik Akil, Ibnu (2017).

ISSN: 2407-070X

2.3 Sistem Pakar

Sistem pakar adalah program komputer yang merepresentasikan dan melakukan penalaran dengan pengetahuan dari seseorang pakar dalam bidang tertentu dengan pandangan untuk memecahkan masalah atau memberikan nasihat. Pakar menusia (human expert) adalah seseoran yang mempunyai penguasaan yang mendalam terhadap suatu masalah. Berdasarkan pengalamannya, pakar manusia mengembangkan kemampuannya dalam memecahkan masalah secara lebih efisien dan efektif. Sistem pakar jugaharus dapat menjelaskan alasan dari setiap langkah dalam mencapai suatu tujuan (goal) dan menjawab pertanyaan tentang solusi yang dicapainya, seperti halnya seseorang pakar manusia Hayadi, H. (2016).

2.4 Visual Basic.net

Microsoft Visual Basic .NET adalah sebuah alat untuk mengembangkan dan membangun aplikasi yang bergerak platform .NET Framework, dengan menggunakan bahasa BASIC. Maka dari itu Dengan menggunakan alat ini, para programmer dapat dan juga dapat membangun aplikasi Windows Forms, Aplikasi web berbasis ASP.NET, dan juga aplikasi command-line. Alat ini dapat diperoleh secara terpisah dari beberapa produk lainnya (seperti Microsoft Visual C++, Visual C#, atau Visual J#), atau juga dapat diperoleh secara terpadu

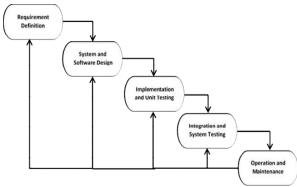
dalam Microsoft Visual Studio .NET. Bahasa Visual Basic .NET sendiri menganut paradigma bahasa pemrograman berorientasi objek yang dapat dilihat sebagai evolusi dari Microsoft Visual Basic versi sebelumnya yang di implementasikan di atas Framework. Peluncurannya mengundang kontroversi, mengingat banyak sekali perubahan yang dilakukan oleh Microsoft, dan versi baru ini tidak kompatibel dengan versi terdahulu Johnson, Bruce (2013).

2.5 *XAMPP*

XAMPP adalah perangkat lunak bebas, yang mendukung banyak sistem operasi, merupakan kompilasi dari beberapa program. Fungsinya adalah sebagai server yang berdiri sendiri (localhost), yang terdiri atas program Apache HTTP Server, MySQL database, dan penerjemah bahasa yang ditulis dengan bahasa pemrograman PHP dan Perl. Nama XAMPP merupakan singkatan dari X (sistem operasi apapun), Apache, MySQL, PHP dan Perl. Program ini tersedia dalam GNU General Public License dan bebas, merupakan web server yang mudah digunakan yang dapat melayani tampilan halaman web yang dinamis Indrawan, M. L. (2013).

3. Metodologi Penelitian

Metode air terjun atau yang sering disebut metode *waterfall* sering dinamakan siklus hidup klasik (*classic life cycle*), dimana hal ini menggambarkan pendekatan yang sistematis dan juga berurutan pada pengembangan perangkat lunak.



Gambar 1. Metode Waterfall

3.1 Requirement Definition

Requirement Definiton merupakan langkah dalam mendefinisikan kebutuhan yang diperlukan dalam penelitian seperti kebutuhan data system. Kebutuhan data system didapatkan melalui beberapa

langkah. Berikut merupakan langkah-langkah dalam mendapatkan kebutuhan data system:

3.1.1 Studi Literatur

Didalam tahapan ini, penelitian dilakukan dengan cara mempelajari berbagai literatur melalui pengumpulan data melalui dokumen, referensi, buku dan sumber yang berasal dari internet yang memiliki kaitan dengan topik penelitian.

3.1.2 Wawancara

Wawancara dilakukan terhadap pakar untuk mendapatkan informasi yang dibutuhkan dalam pengembangan sistem pakar forward chaining untuk identifikasi dan tindakan perawatan jerawat wajah seperti jenis penyakit, jenis gejala serta mencari kebenaran informasi. Didalam wawancara juga memastikan bentuk penerapan metode forward chaining terhadap sistem.

3.1.3 Observasi

Observasi merupakan kegiatan yang dilakukan untuk mengambil data langsung dari tempat yang memiliki kaitan dengan penelitian.

3.2 System and Software Design

Proses berikutnya merupakan pembuatan desain sistem dan software. Proses tersebut merupakan langkah berfokus pada desain pembuatan program perangkat lunak termasuk struktur data meliputi database yang digambarkan dengan DFD, ERD dan kebutuhan pengguna yang digambarkan dengan WBS serta Use Case sebagai keperluan pada kebutuhan penelitian.

3.3 Implementation and Unit Testing

Dalam implementasi sistem, dilakukan berdasarkan dari perancangan aplikasi. Proses implementasi dilakukan dengan mengimplementasikan analisa kebutuhan perangkat sebagai penunjang diantaranya pemrograman Visual Basic, basisdata SQL Server, serta *tools* yang akan digunakan dalam pembuatan sistem, data gejala jerawat, data mengenai jenis jerawat, data mengenai tindakan perawatan jerawat.

3.4 Integration and System Testing

Pengujian dilakukan berdasarkan tujuan dari rumusan masalah. Pengujian dilakukan dengan cara membangun sebuah prototype aplikasi sistem pakar dan pengujian dengan mencoba sistem apakah telah sesuai dengan hasil solusi dari pakar.

3.5 Evaluasi Sistem

Evaluasi sistem dilakukan ketika terdapat kesalahan pada sistem yang berjalan atau tambahan pada data yang telah di verifikasi oleh pakar.

4. Analisis Dan Perancangan

4.1 Analisa dan perancangan

Pada bab ini diuraikan dengan rancangan sistem yang meliputi rancangan model, rancangan arsitektur sistem, rancangan proses, rancangan data dan rancangan antarmuka pengguna (*user interface*). Berikut adalah tabel nama penyakit dan tabel gejala dan yang terdapat pada tabel 1 dan tabel 2.

Table 1. Tabel Penyakit

Table 1. Tabel Fellyakit			
Kode Penyakit	Nama Penyakit		
Pe01	Acne Vulgaris		
Pe02	Rosacea		
Pe03	Perioral dermatitis		
Pe04	Pityrosporum folliculitis		
Pe05	Keratosis pilaris		
Pe06	Gram-negative bacterical		
	folliculitis		
Pe07	Pseudofolliculitis		

Table 2. Tabel Gejala

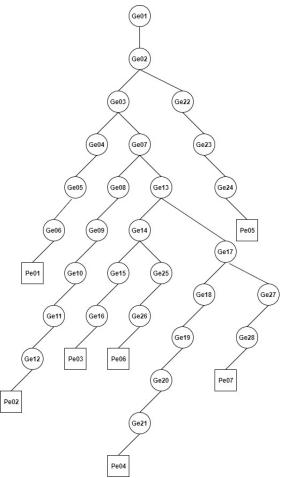
Kode Gejala	Nama Gejala		
Ge01	Muncul papul		
Ge02	Muncul pustule		
Ge03	Muncul nodul		
Ge04	Muncul sikratik atau scar acne		
Ge05	Predileksinya pada area wajah,		
	dada dan punggung		
Ge06	Pada umumnya muncul pada usia		
	remaja		
Ge07	Kulit perih dan sensasi terbakar		
Ge08	Kemerahan pada kulit yang		
	permanen		
Ge09	Permukaan kulit menjadi kasar,		
	seperti membengkak		
Ge10	Masalah pada mata (mata		
	bengkak, kelopak mata memerah)		
Ge11	Predileksinya pada sentral wajah		
	yaitu hidung, pipi, dagu, kening		

Kode Gejala	Nama Gejala			
·	dan alis			
Ge12	Pada umumnya ditemukan pada			
	usia 30-40 tahun			
Ge13	Bintil kecil pada lipatan dagu			
	atau bagian bibir atas			
Ge14	Kulit berwarna merah dan			
	bersisik			
Ge15	Predileksinya pada area mulut,			
	bisa menyebar disekitar hidung			
	dan mata			
Ge16	Pada umumnya ditemukan pada			
	wanita muda			
Ge17	Ada keluhan gatal			
Ge18	Muncul warna kemerahan yang			
	menyebar ke alis dan glabella			
Ge19	Sekumpulan benjolan merah atau			
	benjolan benjolan kecil berisi			
	nanah yang berkembang disekitar			
	folikel rambut			
Ge20	Predileksinya pada area			
	punggung, bahu, dan dada bagian			
	atas, bisa meluas sampai ke leher,			
	lengan atas dan wajah			
Ge21	Pada umumnya ditemukan pada			
	laki-laki atau perempuan usia 13-			
	45 tahun			
Ge22	Permukaan kulit kasar, tidak rata			
	atau bersisik			
Ge23	Predileksinya pada area kulit			
	lengan, paha, pipi, bokong. Bisa			
	muncul di wajah , alis atau kulit			
	kepala			
Ge24	Pada umumnya ditemukan pada			
	anak-anak dan remaja			
Ge25	Benjolan yang bengkak, besar			
G 26	dan bernanah			
Ge26	Pada umumnya ditemukan pada			
G 25	laki-laki dewasa			
Ge27	Peradangan pada wajah dan leher			
Ge28	Pada umumnya ditemukan pada			
	segala umur			

ISSN: 2407-070X

4.2 Pohon Keputusan

Pohon keputusan digunakan sebagai dasar membangun kumpulan aturan yang diperlukan untuk memprediksi penyakit jerawat wajah berdasarkan gejala-gejala yang ada Yulianti, M., A. (2012).



Gambar 2. Pohon Keputusan

4.3 Aturan Forward Chaining

Berikut adalah aturan (*rule*) dari metode forward chaining yang telah digambarkan pada pohon keputusan.

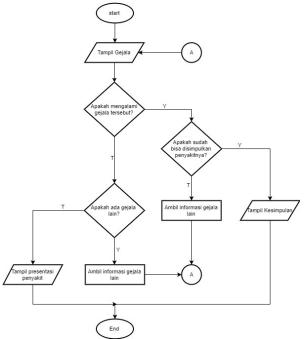
Table 3. Aturan Forward Chaining

Rule	IF	THEN		
1	Pe01	Ge01, Ge02,		
		Ge03,Ge04,Ge05,Ge06		
2	Pe02	Ge01, Ge02, Ge07, Ge08, Ge09,		
		Ge10, Ge11, Ge12		
3	Pe03	Ge01, Ge02, Ge13, Ge14, Ge15,		
		Ge16		
4	Pe04	Ge01, Ge02, Ge17, Ge18, Ge19,		
		Ge20, Ge21		
5	Pe05	Ge01, Ge22, Ge23, Ge24		
6	Pe06	Ge01, Ge02, Ge13, Ge25, Ge26		
7	Pe07	Ge01, Ge02, Ge27, Ge28		

4.4 Perancangan Data

4.4.1 Flowchart Forward Chaining

Berikut adalah gambar 3 yang merupakan Flowchart *Forward Chaining* yang akan dirancang dan memiliki beberapa tahapan-tahapan.



Gambar 3. Flowchart Forward Chaining

4.4.2 Context Diagram

DFD Level 0 atau context diagram biasa disebut sebagai diagram sistem inti (fundamental system model) atau biasa model konteks (context model). Arah panah dari aliran data menunjukkan aliran data berupa masukan (input) dan keluaran (output) ke dalam proses perangkat lunak yang dirancang. DFD level 0 dalam perancangan sistem ini memiliki sebuah proses besar yang nantinya akan diuraikan menjadi proses-proses yang lebih kecil dalam DFD level 1. Berikut adalah gambar context diagram yang terdapat pada gambar 4.

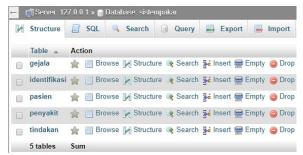


Gambar 4. Context Diagram

5. Implementasi

5.1 Implementasi Database

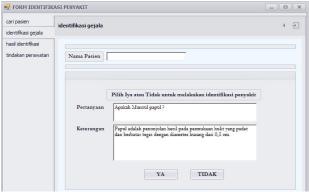
Pada bab ini dijelaskan mengenai database yang digunakan. Berdasarkan perancangan basis data yang telah dilakukan, maka dibuatlah database dengan nama skripsi dengan struktur database.



Gambar 5. Struktur Database

5.2 Implementasi Sistem

Berikut adalah gambar menu identifikasi:



Gambar 6. Menu Identifikasi

Menu identifikasi ini merupakan menu utama dari aplikasi sistem pakar ini. Dimana pada menu ini berfungsi untuk proses identifikasi dan tindakan perawatan jerawat wajah dengan menggunakan rule dari metode *forward chaining*.

6. Pengujian

6.1 Pengujian Fungsional

Berikut adalah tabel 4 yang menunjukkan pengujian fungsional dari sistem pakar.

Tabel 4. Tabel Pengujian Fungsional

ISSN: 2407-070X

Tabel 4. Tabel Pengujian Fungsional			
Pengujian	Hasil Diharapkan	Hasil	
		Pengujian	
Button	Menampilkan	Sesuai	
tambah	Message box"Data		
	baru tersimpan"		
	apabila berhasil.		
Button ubah	Menampilkan	Sesuai	
	Message box"Data		
	berhasil di update"		
	apabila berhasil.		
Button hapus	Menampilkan	Sesuai	
	Message box"Data		
	berhasil di hapus"		
	apabila berhasil.		
Button detail	Menampilkan gambar	Sesuai	
	beserta keterangan		
	gejala dan penyakit		
	apabila berhasil.		
Button ya	Memunculkan	Sesuai	
	pertanyaan		
	selanjutnya.		
Button tidak	Memunculkan	Sesuai	
	pertanyaan		
	selanjutnya.		
Button	Menampilkan hasil	Sesuai	
pengobatan	identifikasi dan		
	tindakan pengobatan		
	penyakit.		
Button	Mengosongkan data	Sesuai	
refresh	pada menu tindakan		
	perawatan.		

6.2 Pengujian Akurasi

Pengujian akurasi dilakukan untuk menemukan persentase ketepatan dalam proses pengklasifikasian terhadap data testing yang diuji. Tingkat akurasi dihitung dengan menggunakan rumus Prasetyo, dkk (2014).

$$Akurasi = \frac{\Sigma match}{\Sigma tp} \times 100\%$$
 (1)

 \sum match = jumlah klasifikasi yang benar \sum tp = jumlah data testing

Berikut adalah tabel 5 yang menunjukkan tabel pengujian akurasi terhadap *user*:

Tabel 5. Pengujian Akurasi

No	Pasien	Diagnosa Pasien	Diagnosa Pakar	Akurasi
1	Pasien A	Acne Vulgaris	Acne Vulgaris	1

No	Pasien	Diagnosa Pasien	Diagnosa Pakar	Akurasi
1	Pasien A	Acne Vulgaris	Acne Vulgaris	1
2	Pasien B	Acne Vulgaris	Acne Vulgaris	1
3	Pasien C	Acne Vulgaris	Acne Vulgaris	1
4	Pasien D	Kemungkin an terkena Acne Vulgaris 50%	Acne Vulgaris	0
5	Pasien E	Acne Vulgaris	Acne Vulgaris	1
6	Pasien F	Acne Vulgaris	Acne Vulgaris	1
7	Pasien G	Acne Vulgaris	Acne Vulgaris	1
8	Pasien H	Acne Vulgaris	Acne Vulgaris	1
9	Pasien I	Kemungkin an terkena Gram- negative folliculitis 33.3%	Acne Vulgaris	0
10	Pasien J	Acne Vulgaris	Acne Vulgaris	1
11	Pasien K	Acne Vulgaris	Acne Vulgaris	1
12	Pasien L	Acne Vulgaris	Acne Vulgaris	1

Berdasarkan tabel 5 telah dilakukan dengan 12 sempel data pasien dan menghasilkan akurasi sesuai perhitungan berikut:

Nilai Akurasi =
$$\frac{Ematch}{Etp} \times 100\%$$

Jadi nilai ke akurasian =
$$\frac{10}{12}$$
 × 100% = 83.3 %

Jadi dapat disimpulkan bahwa akurasi sistem pakar berdasarkan 12 data yang diuji adalah 83.3 % yang menunjukkan bahwa sistem pakar ini berfungsi cukup baik sesuai dengan diagnosa pakar.

7. Penutup

7.1 Kesimpulan

Berdasarkan analisa dan perancangan, implementasi serta pengujian pengembangan sistem

pakar *forward chaining* untuk identifikasi dan tindakan perawatan jerawat wajah, maka didapatkan kesimpulan sebagai berikut:

- 1. Hasil pengujian fungsional dan sistem menunjukan bahwa metode *forward chaining* dapat digunakan untuk mengembangkan sistem pakar identifikasi dan tindakan perawatan jerawat wajah yang diimplementasikan berbasis *dekstop*.
- Sistem pakar yang telah dikembangkan dapat memberikan solusi dan memberikan informasi kepada orang awam dalam mengidentifikasi penyakit jerawat.
- 3. Berdasarkan hasil uji lapangan menggunakan aplikasi sistem pakar, didapatkan hasil persentase sebesar 83.3 % yang menunjukkan bahwa aplikasi cukup efektif. Hasil penelitian ini menunjukan bahwa aplikasi sistem pakar ini dapat meningkatkan efektifitas dalam proses identifikasi jerawat wajah.

7.2 Saran

Pada penelitian ini ada beberapa saran yang dapat diberikan untuk pengembangan sistem selanjutnya meliputi:

- 1. Pemilihan penggunaan bahasa dalam sistem perlu dipertimbangkan agar lebih memudahkan pengguna sistem, khususnya penggunaan bahasa medis dan bahasa asing.
- 2. Pengembangan sistem berbasis web dengan fitur tanya jawab dan diskusi *online* dengan pakar dokter spesialis kulit agar pengguna lebih mudah untuk berkonsultasi langsung dengan pakar.

Daftar Pustaka:

Prasetyo dan Catur. 2014. Analisis Metode *Forward Chaining* Dalam Sistem Pakar Diagnosa Penyakit Pada Hewan Sapi. Semarang: Jurnal Informatika

Huda, Syamsul. 2014. Acne/Jerawat. Surabaya: Universitas Airlangga

Miller, Laurence, 2014. What Is Acne. Bethesda: National Institute of Arthritis and Musculoskeletal and Skin Diseas

Miller, Laurence, 2014. What Is Rosacea. Bethesda: National Institute of Arthritis and Musculoskeletal and Skin Diseas

Miller, Laurence, 2014. What Is Perioral dermatitis. Bethesda: National Institute of Arthritis and Musculoskeletal and Skin Diseas

Sharquie, E Khalifa. dkk. 2012. Malassezia Folliculitis Versus Truncal Acne Vulgaris. Basrah: Journal of Cosmetics, Dermatological Sciences and Applications, 2012, 2, 277-282

- Hospenthal, Tania Von, 2014. Keratosis Pilaris. London: British Association of Dermatologists
- Daniella, Sierra Tellez. dkk. 2011. Gram-Negative Folliculitis A Rare Or Is It Underdiagnosed. Mexico: N Dermatol Online, 2011; 213: 135-138
- Hospenthal, Tania Von, 2014. Pseudofolliculitis. London: British Association of Dermatologists
- Verina, Wiwi. 2015. Penerapan Metode Forward Chaining untuk Mendeteksi Penyakit THT. Medan: Jatisi, Vol.1 No.2 Maret 2015
- Akil, Ibnu. 2017. Analisa Efektif Metode Forward Chaining dan Backward Chaining Pada Sistem Pakar. Jakarta: Jurnal Pilar Nusa Mandiri Volume 13. No 1 Maret 2017
- Hayadi, Herawan. 2016. Sistem Pakar. Yogyakarta: Deepublish
- Johnson, Bruce. 2013. Professional Visual Studio 2012. Indianapolis: John Wiley & Sons.Inc
- Indrawan, Muhammad Lutfi. 2013. "Tutorial XAMPP"
 - https://youthpatner.web.id / diakses pada tanggal 31 Desember 2016
- Yulianti, Mewati Ayub. Sistem Pakar Diagnosis Penyakit Anjing dengan *Forward Chaining*. Bandung: Jurnal Informatika. Vol. 8, No.2, Desember 2012:127-140

ISSN: 2407-070X

Volume 4, Edisi 1, November 2017