BAB V

**PENUTUP** 

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilakukan mengenai implementasi sistem chatbot

pencari jurnal dan informasi medis menggunakan model Mistral 7B, dapat disimpulkan

beberapa hal sebagai berikut:

1. Penelitian ini berhasil merancang dan membangun sistem chatbot berbasis Large

Language Model (LLM) dengan pendekatan prompt engineering yang mampu

menghasilkan jawaban medis secara kontekstual dan relevan. Model Mistral 7B dipilih

karena kemampuannya dalam memahami konteks pertanyaan serta menghasilkan teks

dengan tingkat koherensi dan keterbacaan yang baik. Dalam konteks pertanyaan medis,

model ini mampu memberikan respons yang informatif dan sesuai dengan kebutuhan

pengguna, baik untuk edukasi pasien maupun pendampingan awal informasi kesehatan.

2. Proses ekstraksi kata kunci dengan kombinasi model token classification dan sentence

*embedding* menunjukkan peran penting dalam membentuk *prompt* yang efektif. Teknik

ini mampu menyaring esensi dari pertanyaan pengguna, sehingga model dapat

merespons secara lebih fokus dan tidak melebar dari topik. Penerapan algoritma

similarity berbasis cosine distance juga terbukti meningkatkan relevansi antara input

dan output, menjadikan *chatbot* lebih tepat sasaran.

3. Proses output cleaning sangat krusial untuk memastikan hasil keluaran model dapat

digunakan oleh pengguna akhir. Tahapan ini tidak hanya mencakup perbaikan teknis

seperti normalisasi teks dan penghapusan karakter asing, tetapi juga penyesuaian gaya

bahasa serta penyisipan referensi agar output dapat dipertanggungjawabkan. Dengan

demikian, chatbot tidak hanya memberikan jawaban yang benar, tetapi juga

disampaikan dalam bentuk yang mudah dipahami, terpercaya, dan siap digunakan.

4. Evaluasi terhadap sistem, baik melalui pengamatan internal maupun rencana umpan

balik dari dokter dan mahasiswa kedokteran, menunjukkan bahwa sistem ini berpotensi

menjadi alat bantu informasi medis yang dapat diandalkan. Meskipun belum

menggantikan peran tenaga medis, chatbot ini dapat berfungsi sebagai asisten virtual

68

untuk memberikan informasi awal dan edukasi sebelum pasien melakukan konsultasi

langsung. Hal ini juga mendukung peningkatan literasi kesehatan masyarakat.

5. Sistem telah berhasil diintegrasikan ke dalam bentuk API yang siap digunakan dalam

skenario riil, seperti sistem informasi kesehatan, chatbot layanan pelanggan klinik, atau

aplikasi edukasi pasien berbasis web. Pengujian internal menunjukkan bahwa sistem

mampu memberikan respons dalam waktu yang relatif singkat, dengan struktur data

yang konsisten dan dapat diproses lebih lanjut oleh sistem lain. Hal ini membuktikan

bahwa implementasi teknis dapat dilakukan dengan stabil dan terukur, serta siap untuk

diterapkan dalam ekosistem digital yang lebih besar.

Dengan demikian, tujuan utama dari penelitian ini, yaitu mengembangkan sistem *chatbot* 

kesehatan berbasis LLM yang mampu memberikan respons relevan dan berbasis data ilmiah,

telah tercapai. Penelitian ini juga membuka peluang lanjutan bagi pengembangan chatbot

cerdas yang tidak hanya memahami bahasa alami, tetapi juga dapat memanfaatkan informasi

dari berbagai sumber untuk menghasilkan jawaban yang berkualitas tinggi dan bermanfaat

secara langsung.

5.2 Saran

Adapun beberapa saran untuk pengembangan lebih lanjut dari sistem ini adalah:

1. Peningkatan Evaluasi Kuantitatif: Disarankan untuk melakukan evaluasi lanjutan

menggunakan metode kuantitatif berbasis skala Likert dengan responden dari kalangan

profesional medis. Hasil evaluasi ini dapat dianalisis secara statistik untuk memperoleh

gambaran objektif mengenai performa chatbot, serta mengidentifikasi kekuatan dan

kelemahan sistem dalam menjawab berbagai jenis pertanyaan medis.

2. Penambahan Knowledge Base Tambahan: Sistem dapat ditingkatkan dengan

mengintegrasikan sumber pengetahuan statis seperti UMLS (Unified Medical Language

System), ICD-10 (International Classification of Diseases), atau guideline WHO.

Dengan adanya basis pengetahuan tambahan ini, *chatbot* akan memiliki referensi yang

lebih kuat dan dapat meminimalkan risiko halusinasi dari model generatif.

3. **Pengembangan Modul Deteksi Risiko:** Untuk menghindari potensi *misleading*, perlu

ditambahkan modul validasi konten atau sistem flagging otomatis yang dapat

69

mendeteksi *output* dengan kemungkinan menyesatkan atau berbahaya. Hal ini sangat penting mengingat topik kesehatan menyangkut keselamatan pengguna.

4. **User Interface dan Aksesibilitas:** Pengembangan antarmuka pengguna (UI) yang ramah dan intuitif akan meningkatkan kenyamanan penggunaan chatbot. Disarankan pula untuk menyediakan opsi penggunaan dalam berbagai bahasa, termasuk bahasa daerah atau bahasa Inggris, agar sistem dapat digunakan oleh lebih banyak kalangan, termasuk masyarakat internasional.

5. **Kolaborasi dengan Institusi Medis:** Pengujian sistem dalam skala lebih besar dengan dukungan dari institusi kesehatan, seperti rumah sakit pendidikan, universitas kedokteran, atau dinas kesehatan, akan sangat membantu dalam mendapatkan data nyata terkait efektivitas dan penerimaan pengguna. Kolaborasi ini juga dapat mendorong adopsi sistem dalam praktik pelayanan medis.

6. **Penerapan dalam Berbagai Platform Digital:** Untuk menjangkau lebih luas, sistem dapat dikembangkan dalam berbagai bentuk platform seperti *chatbot WhatsApp*, aplikasi *mobile*, atau integrasi dengan situs klinik. Hal ini memungkinkan adopsi teknologi secara luas di tengah masyarakat yang semakin digital.

Dengan pengembangan lanjutan dan validasi secara menyeluruh, sistem *chatbot* berbasis Mistral 7B ini dapat menjadi fondasi awal dalam pengembangan asisten digital medis yang adaptif, informatif, dan aman digunakan. Sistem ini berpotensi berperan sebagai pelengkap layanan kesehatan modern yang tidak hanya efisien, tetapi juga memperluas akses masyarakat terhadap informasi medis yang terpercaya.

70