

## BAB V

### KESIMPULAN DAN SARAN

#### 5.1. Kesimpulan

Dari hasil pembahasan di atas, maka dapat disimpulkan sebagai berikut :

Model antrian yang di pilih adalah model (M/M/1): ( FIFO/ $\infty/\infty$  ), tingkat kedatangan terdistribusi poisson, waktu pelayanan terdistribusi eksponensial, dengan jumlah pelayanan satu orang karyawan, disiplin antrian yang digunakan adalah pasien yang pertama datang yang pertama di layani, jumlah pelanggan dalam sistem tidak terhingga. Dari hasil analisa data pada waktu kedatangan pasien, waktu pelayanan pasien, dan waktu pembuatan kartu riwayat kesehatan diperoleh nilai : ekspektasi kecepatan pertibaan rata- rata ( $\lambda$ ) = 0.278 pasien permenit, ekspektasi kecepatan pelayanan rata – rata ( $\mu$ ) =0.318 pasien permenit, peluang masa sibuk ( $p$ ) =0.323,probabilitas semua pelayanan mengganggu atau tidak ada pasien dalam sistem ( $p_0$ ) = 0.537,ekspektasi panjang antrian ( $L_q$ ) =5.317 pasien permenit, ekspeksti panjang garis ( $L$ ) = 6.178 pasien permenit, ekpektasi waktu menunggu dalam sistem ( $w$ ) =22.223 menit, ekspektasi dalam antrian ( $w_q$ ) =21.9 menit.

Menurut standar antrian yang di harapkan pihak rumah sakit agar antrian tersebut optimal parameter – parameter diatas adalah cukup layak. ( Perbandingan waktu pelayanan bisa dilihat di lampiran ).

## 5.2. saran

Tingkat kedatangan pasien dan kecepatan pelayanan untuk selalu dianalisa, sehingga dapat ditentukan kebijakan untuk mengantisipasi antrian yang terjadi demi memberikan pelayanan yang terbaik bagi pasien pelayanan kesehatan tidak ada tawarmenawar, karena menyangkut nyawa manusia. Dengan demikian pelayanan pasien yang terbaik akan sangat bermanfaat demi tertolongnya pasien

Pada pelayanan kedatangan yaitu pada pendaftaran pasien sebaiknya diberikan nomor antrian dan diberi tahukan interval waktu untuk dilayani dokter supaya para pasien datang beberapa saat akan dilayani oleh dokter, sehingga pasien tidak terlalu lama antri untuk menunggu dan antrian pun tidak terjadi.

