

RUMAH SAKIT UMUM TIFE C DI BANYUASIN

Landasan Konseptual Perencanaan dan Perancangan

TUGAS AKHIR

PROGRAM STUDI ARSITEKTUR

UNIVERSITAS SRIWIJAYA

Diajukan Untuk Memenuhi Persyaratan

Pendidikan Sarjana Strata (S-1) Teknik Arsitektur



DISUSUN OLEH :

CAKRAWATI RAHMI HASANAH

03091406001

Dosen Pembimbing : Hesty Syarifuddin, ST, MPT.

**PROGRAM STUDI TEKNIK ARSITEKTUR
JURUSAN TEKNIK SIPIL, FAKULTAS TEKNIK
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

2013

12: 26829/27380

S
725-507
Cak
r
2013

RUMAH SAKIT UMUM TIPE C DI BANYUASIN

Landasan Konseptual Perencanaan dan Perancangan

TUGAS AKHIR

PROGRAM STUDI ARSITEKTUR

UNIVERSITAS SRIWIJAYA

Diajukan Untuk Memenuhi Persyaratan

Pendidikan Sarjana Strata (S-1) Teknik Arsitektur



DISUSUN OLEH :

CAKRAWATI RAHMI HASANAH

03091406001

Dosen Pembimbing : Dessy Syartianti, ST, MT.

**PROGRAM STUDI TEKNIK ARSITEKTUR
JURUSAN TEKNIK SIPIL FAKULTAS TEKNIK
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

2013



LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi Tugas Akhir dengan Judul

PERENCANAAN DAN PERANCANGAN RUMAH SAKIT UMUM TIPE C DI BANYUASIN

Skripsi Tugas Akhir Disusun Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Dapat
Menyelesaikan Pendidikan Sarjana Strata (S1) Program Studi Arsitektur
Universitas Sriwijaya

Oleh :

CAKRAWATI RAHMI HASANAH
03091406001

Menyetujui,
Dosen Pembimbing

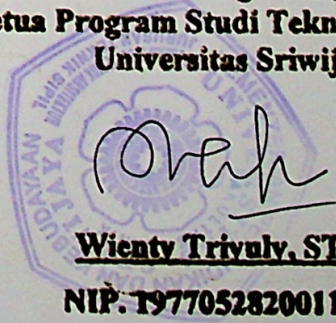
Dessy Syarlianti, ST.MT.

NIP. 198312272006042003

Mengetahui,
Ketua Program Studi Teknik Arsitektur
Universitas Sriwijaya

Wienty Trivuly, ST.MT.

NIP. 197705282001122002



SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Cakrawati Rahmi Hasanah
NIM : 03091406001
Fakultas / Program : Teknik / S1
Jurusan / Program Studi : Teknik Sipil / Teknik Arsitektur
Alamat : Jalan Tanjung Raya No. 1619 RT 24. Km 11
Palembang

Dengan ini menyatakan bahwa tugas akhir saya yang berjudul :

PERENCANAAN DAN PERANCANGAN RUMAH SAKIT UMUM TIPE C DI BANYUASIN

Merupakan judul orisinil serta bukan merupakan plagiat dari judul tugas akhir atau sejenisnya dari karya orang lain.

Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya serta akan saya pertanggungjawabkan.

Palembang, Januari 2014



Cakrawati Rahmi Hasanah

NIM. 03091406001



ABSTRAK

Hasanah, Cakrawati Rahmi .“ Rumah Sakit Umum tipe C di Banyuasin ”. Skripsi Tugas Akhir, S1,
Program Studi Arsitektur Universitas Sriwijaya, 2013, xiv + 175 Halaman.

Perencanaan Rumah Sakit Umum Tipe C di Banyuasin adalah suatu upaya di bidang kesehatan masyarakat sebagai pelayanan paripurna kesehatan untuk membantu penyembuhan dan pencegahan masalah penyakit penduduk Banyuasin khususnya. Lokasi berada di kecamatan Tanjung Lago Banyuasin di wilayah Banyuasin. Perencanaan ini meliputi fungsi rumah sakit yang terdiri dari instalasi UGD, ICU serta poliklinik, *atm centre*, musolla, serta retail dan *coffeshop*. Rumah sakit dituntut untuk memberikan pelayanan terbaik sehingga azas yang digunakan berupa *cleanness*, *simplicity* dan *care*. Konsep yang digunakan adalah *Clarity of circulation* yang bertemakan modern dengan pendekatan arsitektur modern yang kaku, simple tanpa banyak ornamen pada fasade bangunan . Desain bangunan sendiri mengadaptasi dari arsitektur modern. Adapun target dari perancangan bangunan ini adalah untuk memberikan pelayanan kesehatan masyarakat pada daerah Kabupaten Banyuasin khususnya.

Kata Kunci : Pertambahan penduduk, Rumah Sakit, Kabupaten Banyuasin, Tanjung Lago, Arsitektur Modern, *Clarity of Circulation*.

Planning General Hospital in Banyuasin Type C is an effort in the field of public health as a complete health care to help the healing and prevention of disease problems Banyuasin particular population . The location was in the district of Tanjung Lago Banyuasin Banyuasin region . This plan includes the function of the hospital which consists of the installation of the ER , ICU and polyclinic , ATM center, musolla , as well as retail and coffeshop . Hospitals are required to provide the best service to the principle used in the form *Cleanness* , *simplicity* and *care* . The concept used is *Clarity of circulation* modern theme with a modern architectural approach that rigid , simple without much ornamentation on the facade . The design of the building itself adapted from modern architecture . The targets of the design of this building is to provide public health services in the region , especially Banyuasin district .

Keywords : Population growth , Hospitals , Banyuasin Regency , Tanjung Lago , Modern Architecture , *Clarity of Circulation* .

Mengetahui,
Ketua Program Studi Teknik Arsitektur
Universitas Sriwijaya

Wienty Trivuly, ST.MT.
NIP. 1977052820011220

Menyetujui,
Dosen Pembimbing

Dessy Syarlianti, ST.MT.
NIP. 198312272006042003

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah Puji Syukur saya panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala karunia dan ridhoNya sehingga Laporan Konseptual Perencanaan dan Perancangan dengan judul “ Rumah Sakit Umum Tipe C Di Banyuasin ” ini dapat diselesaikan.

Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan rasa hormat dan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya, kepada :

1. Ibu Dessy Syarlianti, ST, MT atas bimbingan, arahan dan waktu yang telah diberikan kepada penulis untuk berdiskusi selaku dosen pembimbing tugas akhir.
2. Ibu Wienty Triyuli, ST, MT selaku ketua Program Studi Teknik Arsitektur dan Bapak Iwan Muraman Ibnu, ST, MT sebagai koordinator tugas akhir yang telah memberikan masukan dan saran.
3. Ayahanda Drs. H. Hafizi Isro, M.Pd dan Ibunda Hj. Rusmindah ,S.Pd. yang selalu memberikan dukungan dan fasilitas dalam proses penulisan.
4. Arif Rahman Hakim, ST, M.Si. selaku abang dan Darma Raharja Hardiman selaku adik sebagai pencerah disaat suntuk mengerjakan penulisan.
5. Keluarga besar Isro dan Bulhasan Husin yang tidak dapat disebutkan satu per satu.
6. Seseorang yang selalu menjadi inspirasi dikala jenuh dan lelah.
7. Teman-teman Fakultas Teknik Arsitektur 2009.

Dengan keterbatasan pengalaman, pengetahuan maupun pustaka yang ditinjau, penulis menyadari bahwa penulisan ini masih banyak kekurangan dan perlu pengembangan lebih lanjut agar benar-benar bermanfaat.

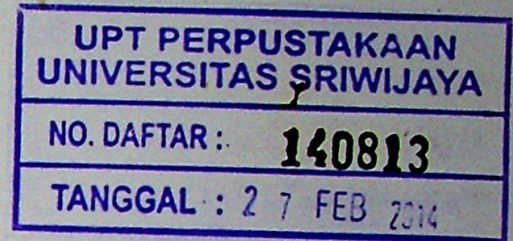
Akhir kata, penulis berharap laporan ini memberikan manfaat bagi kita semua terutama untuk pengembangan ilmu pengetahuan.

Palembang, September 2013

Cakrawati Rahmi Hasanah



DAFTAR ISI



LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	v
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR TABEL	x
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Dan Sasaran	4
1.4 Ruang Lingkup	5
1.5 Metode Penulisan	5
1.5.1 Jenis Data	5
1.5.2 Analisa Data	6
1.5.3 Konsep Perencanaan	7
1.6 Sistematika Penulisan	7
1.7 Kerangka Berfikir	9
BAB II METODOLOGI	10
2.1 Azas dan Dasar Perancangan	10
2.1.1 Simplicity	10
2.1.2 Cleanness	11
2.1.3 Care	11
2.1.4 Dasar Perancangan	12
2.2 Metode Pelaksanaan Perancangan	13
2.2.1. Architecture Programming	13
2.3 Teknik Pengolahan Data	15
2.3.1 Mendeskripsikan hasil observasi	15



2.3.2 Mendeskripsikan hasil wawancara.....	15
BAB III TINJAUAN PUSTAKA	16
3.1 Tinjauan Judul.....	16
3.1.1 Judul Karya Design.....	16
3.1.2 Definisi judul.....	16
3.1.3 Pengertian Rumah Sakit Umum dengan Pendekatan Arsitektur Tropis	Error!
	Bookmark not defined.
3.2 Tinjauan Umum	18
3.2.1 Tinjauan Umum Rumah Sakit.....	18
A.Jenis dan Klasifikasi Rumah Sakit.....	18
Jenis-Jenis Rumah Sakit.....	19
Klasifikasi Rumah Sakit.....	20
B.Tugas dan Fungsi Rumah Sakit.....	22
3.2.2 Persyaratan dan Tuntutan Arsitektur Tropis	
3.4 Tinjauan Objek Bangunan Sejenis.....	24
3.5 Studi Objek Sejenis.....	24
3.5.1 Sejarah Pembangunan Rumah Sakit Umum Daerah Bari Palembang.....	
3.5.2 Struktur Organisasi Rumah Sakit.....	
3.5.3 Fasilitas dan jenis pelayanan Rumah Sakit.....	
3.6 Studi Objek Sejenis pada Rumah Sakit Umum Daerah Tarakan Jakarta	24
3.6.1 Sejarah Rumah Sakit.....	24
3.6.2 Struktur Organisasi Rumah Sakit.....	26
3.6.3 Visi dan Misi	
3.6.4 Fasilitas dan jenis Pelayanan Rumah Sakit.....	27
3.7 Studi Kontekstual.....	27
3.7.1 Kontekstual Lokasi Pengembangan	31
3.7.2 Lokasi Pengembangan	31
3.7.3 Letak Geografis.....	
3.7.4 Klimatologi	
3.7.5 Kondisi Topografi	
3.7.6 Geomorfologi.....	



3.7.6 Geomorfologi	
3.7.7 Hidrologi	
3.8 Tinjauan Fungsional.....	34
3.8.1 Peraturan Menteri Kesehatan	34
3.8.2 Standar Perencanaan Dan Persyaratan Bangunan.....	35
3.8.3 Sarana Instalasi di Rumah Sakit.....	36
3.8.4 Pengelompokan Area Fasilitas Rumah Sakit Kelas C	37
3.8.5 Alur Sirkulasi Pasien.....	38
3.9 Tinjauan Arsitektural	39
3.9.1 Arsitektur Tropis	
3.9.2 Arsitektur Modern.....	39
3.9.3 Bentuk Massa Bangunan.....	41
3.8.4 Bentuk Dasar Bangunan.....	42
3.8.4 Pola Masa Bangunan.....	42
3.10 Pendekatan Struktural dalam Design	42
3.10.1 Pendekatan Dalam Struktur Bangunan	42
3.11 Sistem Utilitas Pada Bangunan	43
3.11.1 Sistem Pencahayaan	43
3.11.2 Sistem Penghawaan.....	44
3.11.3 Sistem Saluran listrik	45
3.11.4 Sistem Saluran Air Bersih.....	46
3.11.5 System pembuangan Limbah	49
3.11.6 System penangkal petir	49
3.11.7 System Proteksi Kebakaran	50
BAB IV ANALISA.....	51
4.1 Analisa Fungsional.....	51
4.1.1 Skema Pelaku Kegiatan	51
4.1.2 Skema Fungsional	
4.1.3 Skema Kelompok Kegiatan	
4.1.4 Struktur Organisasi Kegiatan	



4.1.6	Analisa Pelaku, Kegiatan dan Kebutuhan Ruang	60
4.1.7	Analisa Pengelompokan Ruang	80
4.2	Analisa Spasial	Error! Bookmark not defined.
4.2.1	Standar Perancangan	
4.2.2	Analisa Kebutuhan, Kapasitas, dan Besaran Ruang	
4.2.3	Analisa Kebutuhan Luasan Ruang Luar	
4.2.4	Analisa Hubungan Ruang (zoning ruang).....	81
4.3	Analisa Kontekstual	87
4.3.1	Analisa Eksisting Tapak.....	90
4.3.2	Analisa Peraturan dan Regulasi Bangunan	93
4.3.3	Analisa Pencapaian pada Tapak.....	94
4.3.4	Analisa Topografi pada Tapak	94
4.3.4	Analisa View dan Orientasi Bangunan pada Tapak.....	95
4.3.5	Analisa Klimatologi pada Tapak.....	97
4.3.6	Analisa Zonasi dan pola pergerakan pada Tapak.....	98
4.3.7	Analisa kebisingan pada Tapak.....	99
4.4	Analisa Arsitektural	103
4.4.1	Analisa Masa Bangunan.....	103
4.4.1	Analisa Bentuk Bangunan.....	104
4.4.1	Analisa Pola perletakan Bangunan	105
4.4.1	Analisa Pola Tampilan Bangunan.....	105
4.5	Analisa Struktural	105
4.5.1	Struktural bangunan	105
1.5	Analisa Utilitas	108
4.6.1	Sistem Pencahayaan.....	109
4.6.2	Sistem Penghawaan.....	111
4.6.3	Sistem Saluran listrik	113
4.6.4	Sistem Saluran Air Bersih.....	113
4.6.5	System pembuangan Limbah	
4.6.5	System penangkal petir	114



4.6.6 System Proteksi Kebakaran	114
BAB V KONSEP	116
1.1 Tema Perancangan	
5.2 Konsep Dasar Perancangan.....	116
5.3 Konsep Fungsional.....	118
5.3.1 Konsep Fungsi Bangunan	118
5.3.1Konsep Program Ruang	118
5.4 Konsep Arsitektural	122
5.3.1 Konsep Gubahan Masa Bangunan	122
5.3.1 Konsep Tampilan Masa Bangunan	
5.5 Konsep Tapak	124
5.5.1 Konsep Zona pada Tapak.....	125
5.5.2 Konsep Aksesibilitas pada Tapak	
5.5.3 Konsep Ruang Terbuka Hijau pada Tapak	
5.5.4 Konsep Struktur dan Pembuangan Limbah Pada Tapak.....	Error! Bookmark not defined.
5.5.5 Konsep Proteksi kebakaran pada Tapak dan Bangunan	Error! Bookmark not defined.
Daftar Pustaka	cxxxvi
Lampiran	cxxxix

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.31 Peta Banyuasin	61
Gambar 3.32 Bentang Alam Wilayah Kabupaten Banyuasin	64
Gambar 3.3 3Sepuluh Penyakit di 29 Puskesmas Kabupaten Banyuasin	65
Gambar 3.34 Sepuluh Penyakit Rawat Jalan di RSUD Kabupaten Banyuasin	65
Gambar 3.35 Sepuluh Penyakit Rawat Inap di RSUD Kabupaten Banyuasin	65
Gambar 3.4.2 Persyaratan Ramp	71
Gambar 3.42.1 Jalur Sirkulasi Kursi Roda	72
Gambar 3.42.2 Standar Area Tempat Tidur pasien	72
Gambar 3.4. Zonasi Ruang Rumah Sakit	73
Gambar 3.42.2 Standar Ruang dan Alat Rumah Sakit	73
Gambar 3.43.1 Hubungan Fungsional antar ruang pada instalasi Laundry	74
Gambar 3.43.2 Hubungan Fungsional antarbagian pada Instalasi Laundry	75
Gambar 3.44.Diagram Pengolahan Limbah	75
Gambar 3.42.4.Alur sirkulasi pasien Rumah Sakit	77
Gambar 3.42.5.Kebutuhan ruang, Fungsi dan Luasan Ruang pada Instalasi Rawat jalan	79
Gambar 3.7. 2 Diagram Sistem Instalasi Listrik	98
Gambar 3.7.4 Diagram Sistem Air Bersih.....	100
Gambar 3.7.5 Diagram Sistem Kotoran Padat	100
Gambar 3.7.6 Diagram Sistem Kotoran Cair dan Air Hujan.....	101
Gambar 3.76.1 Diagram Sistem Air Kotor Keseluruhan	101
Gambar 3.76.2 Diagram Sistem Kotoran yang tidak mengandung lemak	102
Gambar 3.76.3 Diagram Sistem Kotoran yang mengandung lemak	102
Gambar 3.7.7 Bukaan jendela dan Teras Kaca.....	103
Gambar 3.77.1 Sirkulasi Udara dan Konduksi Panas Matahari	104
Gambar 3.77.2 Jarak Pohon terhadap Bangunan dan Standar Suhu Nyaman	104
Gambar 4.1 Alur Kegiatan Pelaku secara Umum di Rumah sakit	105
Gambar 4.2 Alur Kegiatan pengunjung.....	106
Gambar 4.21Alur Kegiatan pasien, petugas pada instalasi rawat inap.....	107
Gambar 4.3 Alur Kegiatan pada instalasi rawat jalan	108

Gambar 4.4 Alur Kegiatan tenaga medis	109
Gambar 4.5 Alur Kegiatan pasien dan petugas pada instalasi farmasi	110
Gambar 4.5 Alur Kegiatan paramedis	112
Gambar 4.6 Pelaku Kegiatan Rumah Sakit secara keseluruhan	115
Gambar 4.5 Alur Kegiatan paramedis	112
Gambar 4.17.1 Organisasi Ruang Massa A	140
Gambar 4.17.2 Organisasi Ruang Massa B	141
Gambar 4.17.3 Organisasi Ruang Massa C	142
Gambar 4.17.4 Organisasi Ruang Massa D	144
Gambar 4.17.5 Organisasi Ruang Massa servis	145
Gambar 4.17.6 Zoning Vertikal Bangunan Utama dan Penunjang	146
Gambar 4.2.1 Peta Kota banyuasin dan Kepadatan Penduduk tahun2012.....	147
Gambar 4.2.2 Peta Udara Kecamatan Tanjung Lago, Banyuasin	149
Gambar 4.2.3 Eksisting Tapak Terpilih.....	149
Gambar 4.2.3 Peta Tapak Rumah Sakit Banyuasin.....	150
Gambar 4.2.4 Analisa Pencapaian Sirkulasi.....	151
Gambar 4.2.5 Analisa View dan Orientasi	152
Gambar 4.2.6 Analisa Matahari.....	153
Gambar 4.2.61 Alternatif Penanganan Matahari	153
Gambar 4.2.62 Alternatif Penanganan Angin.....	154
Gambar 4.2.63 Alternatif Penanganan Vegetasi.....	155
Gambar 4.2.7 Analisa Kebisingan Tapak.....	155
Gambar 4.2.71 Alternatif Penanganan Kebisingan	156
Gambar 4.2.8 Analisa Drainase	156
Gambar 4.2.9 Analisa Topografi	157
Gambar 4.2.10 Analisa Sirkulasi.....	158
Gambar 4.2.11 Analisa Parkir Kendaraan	159
Gambar 4.3.2 Ilustrasi Struktur Bangunan	162
Gambar 4.4.1 Konsep Perencanaan Gas Medik	163
Gambar 4.4.3 Sirkulasi Penghawaan alami	165
Gambar 4.4.4 Sistem Pembuangan Air Kotor	165
Gambar 4.4.5 Sistem Pembuangan Air Hujan.....	166
Gambar 4.4.6 Sistem Pembuangan Sampah.....	167
Gambar 4.4.7 Penyaluran Air Bersih Sistem DownFeed	167

Gambar 4.4.8 Analisa Utilitas	168
Gambar 5.1 Konsep Fungsional	169
Gambar 5.2 Konsep Tapak	170
Gambar 5.3 Konsep Massa Bangunan.....	172
Gambar 5.3.3 Konsep Gubahan Massa	173
Gambar : Diagram Pengolahan Limbah	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Jumlah Tempat Tidur Rawat Inap sesuai dengan Kelasnya	45
Tabel 4.13 Analisa Pelaku dan Kegiatan.....	122
Tabel 4.14 Analisa Kebutuhan Prabot dan Luasan Ruang penerimaan	123
Tabel 4.15 Analisa Kebutuhan Prabot dan Luasan Ruang rawat inap umum	124
Tabel 4.16 Analisa Kebutuhan Prabot dan Luasan Ruang rawat jalan umum	124
Tabel 4.17 Analisa Kebutuhan Prabot dan Luasan Ruangrawat inap dan rawat jalan kusta	125
Tabel 4.18 Analisa Kebutuhan Prabot dan Luasan Ruang radiologi.....	126
Tabel 4.19 Analisa Kebutuhan Prabot dan Luasan Ruang UGD.....	127
Tabel 4.1.10 Analisa Kebutuhan Prabot dan Luasan Ruang ICU	128
Tabel 4.1.11 Analisa Kebutuhan Prabot dan Luasan Ruang CSSD	128
Tabel 4.1.12 Analisa Kebutuhan Prabot dan Luasan Ruang Pemulasaran Jenazah	129
Tabel 4.1.13 Analisa Kebutuhan Prabot dan Luasan Ruang Pengelola	129
Tabel 4.1.14 Analisa Kebutuhan Prabot dan Luasan Fasilitas Penunjang	131
Tabel 4.1.15 Analisa Kebutuhan Prabot dan Luasan Fasilitas Hunian.....	132
Tabel 4.1.16 Luas Total Bangunan	133
Tabel 4.1.5 Luas Lantai Dasar.....	136
Tabel 4.3.1 Analisa Struktur Pondasi	160
Tabel 4.3.2 Analisa Struktur Badan Bangunan	161
Tabel 4.3.2 Analisa Struktur Atap Bangunan	162

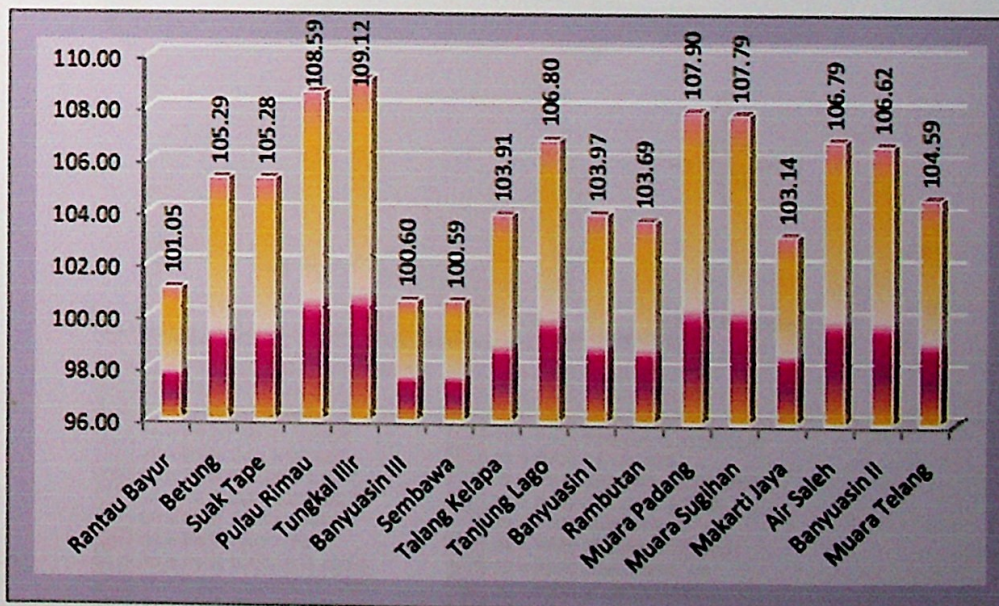


BAB I PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Kondisi derajat kesehatan masyarakat Banyuasin terus meningkat. Hal ini terlihat dari IPKM (Indeks Pembangunan Kesehatan Masyarakat) Kabupaten Banyuasin = 0,515820. Di tingkat Nasional, IPKM Kabupaten Banyuasin berada di atas rata-rata IPKM Nasional secara keseluruhan (0,508629) dan juga berada di atas rata-rata IPKM Nasional khusus Kabupaten (0,482541). Dengan Demikian Kabupaten Banyuasin tidak tergolong dalam DBK (Daerah Bermasalah Kesehatan). Akan tetapi seiring dengan perkembangan zaman, jumlah masyarakat di Banyuasin terus mengalami peningkatan sehingga membutuhkan suatu sarana kesehatan guna menunjang masyarakat di Banyuasin khususnya, Penduduk Kabupaten Banyuasin tahun 2010 berjumlah 750.110 jiwa, sedangkan jumlah penduduk tahun 2011 adalah 762.482 jiwa atau naik 1,65 persen dari tahun 2010. Berikut adalah grafik perkembangan pertambahan jumlah penduduk Kabupaten Banyuasin :

Nilai Sex Ratio Per Kecamatan di Kabupaten Banyuasin Tahun 2011
Number of Sex Ratio by District in Banyuasin Regency, 2011



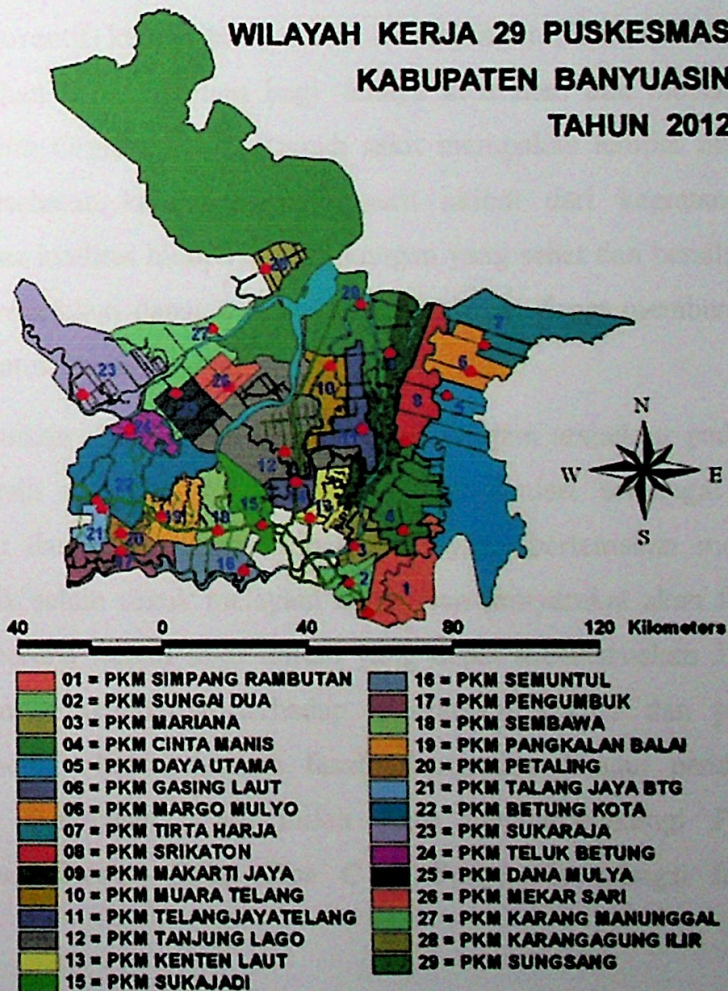
Gambar 1.1 : Perbandingan sex rasio perkecamatan Kabupaten Banyuasin Tahun 2011

Sumber : Dinkes Kab Banyuasin 2012



Fasilitas kesehatan seperti rumah sakit adalah salah satu dari variabel yang dapat menunjukkan pencapaian pembangunan kesehatan di wilayah Sumatera Selatan. Pada tahun 2010, jumlah rumah sakit sebanyak 48 buah terdiri atas rumah sakit pemerintah maupun swasta yang tersebar di seluruh wilayah Sumatera Selatan. Kabupaten Banyuasin merupakan suatu kabupaten yang berkembang pada saat ini hanya mempunyai satu rumah sakit umum yaitu rumah sakit umum yang berlokasi di Pangkalan Balai.

Untuk membantu mengatasi masalah kesehatan, pemerintah Banyuasin mendirikan puskesmas yang tersebar di berbagai kecamatan di Banyuasin. Pada tahun 2012 di Kabupaten Banyuasin terdapat 29 Puskesmas dengan wilayah kerja sebagai nampak pada gambar berikut :





Dari penjelasan tabel diatas, puskesmas yang tersebar di seluruh Kabupaten Banyuasin tidak cukup untuk melayani kesehatan masyarakat Banyuasin khususnya. Terbatasnya kapasitas rumah sakit dengan sarana dan prasarana lengkap menyebabkan banyak masyarakat Banyuasin khususnya yang melakukan pengobatan ke rumah sakit swasta sehingga masyarakat mengeluarkan biaya rumah sakit yang lebih besar untuk mendapatkan pelayanan yang lebih baik. Selain itu sebagian masyarakat ada yang melakukan pengobatan ke rumah sakit di Jakarta, Penang-Malaysia, dan Singapura. Berdasarkan penjelasan diatas, maka dibutuhkan rumah sakit baru untuk membantu melayani masyarakat dengan pelayanan kelas C.

Rumah sakit adalah bagian integral dari suatu organisasi sosial dan kesehatan, dengan melaksanakan 3 (tiga) fungsi yaitu, menyediakan pelayanan paripurna sebagai langkah komprehensif, penyembuhan penyakit (fungsi kuratif), dan pencegahan penyakit (preventif) kepada masyarakat. Disamping itu, Rumah Sakit juga merupakan pusat pelatihan dan penelitian bagi tenaga kesehatan dan medik (Menurut *WHO (World Health Organization)*). Rumah sakit merupakan tempat untuk mendapatkan kembali kesehatan karena menjadi sakit akibat dari kegiatan manusia untuk meningkatkan kualitas hidupnya. Lingkungan yang sehat dan bersih akan membantu proses penyembuhan dapat lebih efektif. Selain itu dapat memberikan harapan dan keinginan untuk semakin sehat.

Arsitektur modern merupakan suatu langgam arsitektur pada bangunan yang simple, bersih dan fungsional, sebagai simbol dari semangat modern. Dalam perencanaan dan perancangan rumah sakit yang bertemakan modern diperlukam fasilitas fisik selain untuk melayani kebutuhan masyarakat akan fasilitas pelayanan kesehatan berupa rumah sakit umum yang dapat melaksanakan 3 fungsi utamanya sebagai bentuk kepedulian terhadap masyarakat sekitar dan perlu diperhatikan kekakuan serta kesederhanaan fasade bangunan dengan pendekatan *arsitektur modern* di Banyuasin, hal inilah yang melatarbelakangi ***Perencanaan dan Perancangan Rumah Sakit Tipe C di Banyuasin*** sebagai fasilitas pelayanan kesehatan.



1.2 Rumusan Masalah

Dari latar belakang tersebut, maka pertanyaan dan permasalahan yang ditimbulkan dalam perencanaan dan perancangan Rumah Sakit Umum di Banyuasin, adalah:

- a) Bagaimana merencanakan dan merancang Rumah Sakit Tipe C di Banyuasin tidak hanya mawadahi kebutuhan bagi pengelola rumah sakit itu sendiri namun menjadikan kawasan sekitar Rumah Sakit tersebut sebagai rumah sakit yang modern dan bersih.
- b) Bagaimana merencanakan dan merancang Rumah Sakit di Banyuasin yang lebih teratur dalam penzoningan tapak dan tatak letak ruang di dalam bangunan sehingga mempermudah akses baik di dalam ruang maupun diltapak.
- c) Bagaimana merencanakan ruang-ruang yang dibutuhkan dalam setiap proses pengobatan dan penyembuhan agar saling berhubungan dan memiliki alur sirkulasi yang sesuai dengan kebutuhan gerak pasien dan paramedic.

1.3 Tujuan Dan Sasaran

Adapun tujuan dari proses perencanaan dan perancangan ini adalah :

- a. Merancang dan merencanakan bangunan fisik Rumah Sakit Umum di Banyuasin dengan pendekatan langgam arsitektur modern dengan tema *modern* dan konsep *clarity of circulation*.
- b. Merancang dan merencanakan kawasan Rumah Sakit Umum yang lebih teratur dalam penzoningan tapak dan tatak letak ruang di dalam bangunan sehingga mempermudah akses baik di dalam ruang maupun diltapak.
- c. Merancang dan merencanakan ruang-ruang yang dibutuhkan dalam setiap proses pengobatan dan penyembuhan agar saling berhubungan dan memiliki alur sirkulasi yang sesuai dengan kebutuhan gerak pasien dan paramedic.



Sasaran dari perancangan Rumah Sakit Umum di Banyuasin ini yaitu menghasilkan desain Rumah Sakit yang simple dan modern dengan terciptanya suatu lingkungan binaan bercirikan arsitektur modern yang terlihat dari kekakuan dan meminimalisir ornament-ornamen arsitektur, sebagai dasar pokok dari bentuk dan fungsi bangunan yang direncanakan.

1.4 Ruang Lingkup

Ruang lingkup penyusunan perencanaan dan perancangan Rumah Sakit Umum di Banyuasin sebagai rumah sakit umum kelas C yang berfungsi sebagai tempat pelayanan yang menyelenggarakan pelayanan umum medik dasar dan spesialistik, pelayanan penunjang medic, pelayanan instalasi dan pelayanan perawatan secara rawat jalan dan rawat inap yang melayani beberapa penyakit umum dalam suatu kawasan yang diikat dengan lansekap yang direncanakan berada di kawasan dengan kondisi lokasi yang dapat mendukung penyembuhan.

- Sasaran merupakan orang perorang dengan semua usia.
- Lokasi tapak memiliki pencapaian yang memudahkan sirkulasi rumah sakit.
- Fasilitas fisik bangunan perencanaan dan perancangan Rumah Sakit Umum dengan lebih difokuskan pada pendekatan langgam arsitektur modern
- Analisis yang terdiri dari analisis fungsional (kegiatan manusia), analisis kontekstual (lahan), analisis arsitektural (bangunan), analisis struktural dan utilitas baik pada bangunan maupun tapak.

1.5 Metode Penulisan

Penulisan ini menggunakan sistem penelitian deskripsi yaitu dengan cara memberikan gambaran tentang objek perancangan, yang kemudian diolah dan dianalisa untuk memperoleh dasar-dasar program pembahasan.

1.5.1 Jenis Data

Data yang dibutuhkan untuk penulisan laporan ini meliputi data primer dan data sekunder yang secara terinci yaitu mencakup:



1. Data Primer, yaitu data yang hanya dapat kita peroleh dari sumber asli atau pertama, meliputi: Data yang didapat dari wawancara dan pengamatan langsung terhadap rumah sakit yang tersebar di berbagai wilayah dan kondisi eksisting kawasan yang dijadikan tapak perencanaan, serta survey langsung terhadap bangunan objek
2. Data sekunder, yaitu data yang sudah tersedia sehingga kita tinggal mencari dan mengumpulkan, meliputi:
 - a. Data standar RTRWK kawasan
 - b. Literatur mengenai Rumah Sakit
 - b. Peraturan bangunan yang dikeluarkan oleh pemerintah setempat (SNI, GSB, KLB, KDB, Peraturan Pemerintah RI)

1.5.2 Analisa Data

Beberapa analisa yang dibahas pada perencanaan dan perancangan Rumah Sakit Umum di Banyuasin adalah sebagai berikut :

- a. Analisa Fungsional
Membahas tentang pelaku, struktur kegiatan, struktur organisasi, aktivitas dan kebutuhan ruang dari bangunan Rumah Sakit ini
- b. Analisa Spasial
Hasil yang didapat dari fungsional kemudian dikelompokkan berdasarkan kelompok kegiatan kemudian dilakukan studi luasan ruang, hubungan ruang dan penzoningan, dan selanjutnya dianalisis untuk mendapatkan besaran ruang.
- c. Analisa Konstektual
Membahas analisa mengenai satu tapak yang dipilih dari beberapa lokasi yang dijadikan lokasi wadah kegiatan dan lingkungan sekitar tapak, meliputi analisa pencapaian, view, serta analisa sirkulasi (kendaraan dan manusia), klimatologi dan kebisingan, sehingga didapat penzoningan serta orientasi pada tapak.
- d. Analisa Arsitektural
Membahas tentang tampilan dan bentuk bangunan, gubahan massa, gaya arsitektur yang dipakai, dan bahan (finishing).



e. **Analisa Struktural**

Membahas analisa struktur yang dipakai pada bangunan, baik struktur atas maupun struktur bawah, berdasarkan kondisi lahan, iklim dan ekonomi bangunan.

f. **Analisa Utilitas**

Membahas tentang analisa utilitas apa saja yang diperlukan baik yang terdapat di dalam bangunan maupun di luar bangunan.

1.5.3 Konsep Perencanaan

Konsep perancangan merupakan hasil dari proses analisa, yang meliputi:

a. **Konsep Fungsional**

Berisikan detail konsep rumah sakit, pola management kegiatan serta pemetaan wadah kegiatan di bangunan tersebut.

b. **Konsep Bangunan**

Membahas mengenai konsep yang diterapkan pada bangunan, meliputi konsep perletakkan massa bangunan, konsep tematik bangunan, dan konsep tampilan bangunan.

c. **Konsep Rancangan Tapak**

Membahas mengenai konsep pada tapak perencanaan, meliputi konsep entrance tapak, konsep sirkulasi tapak, konsep penzoningan, konsep orientasi dan perletakkan, konsep vegetasi, konsep parkir.

1.6 Sistematika Penulisan

Berikut ini sistematika penulisan skripsi secara lengkap:

BAB I PENDAHULUAN

Pada bab ini membahas latar belakang masalah, perumusan masalah, tujuan penulisan, metodologi penelitian, ruang lingkup dan sistematika penulisan.

BAB II METODELOGI

Membahas metode dalam pengumpulan data yang dibutuhkan dalam mengkaji Rumah Sakit.

BAB III TINJAUAN PUSTAKA



Pada bab ini menjelaskan tentang Gambaran Umum dan studi preseden yang menyesuaikan dari karakteristik design Rumah Sakit yang akan dibahas, baik secara konsep arsitektural, fungsi design, struktur, dan utilitas dari gambaran umum objek dan studi preseden yang dipilih. Pembahasan ini bertujuan memberikan gambaran design dari Rumah Sakit Umum Tipe C Banyuasin.

BAB IV ANALISA

Terdiri dari analisa fungsional proses rancangan Rumah Sakit Umum dan besaran – besaran ruang yang ada untuk manghasilkan gambaran konsep yang akan dilaksanakan pada perencanaan perancangan Rumah Sakit umum Tipe C di Banyuasin.

BAB V KONSEP

Berisi tentang konsep yang akan diterapkan pada perencanaan dan perancangan Rumah Sakit Umum di Banyuasin sehingga mempermudah di dalam penerapan pada gambar perancangan nantinya meliputi konsep fungsional, bangunan serta tapak perancangan.

LAMPIRAN

DAFTAR PUSATAKA



1.7 Kerangka Berfikir

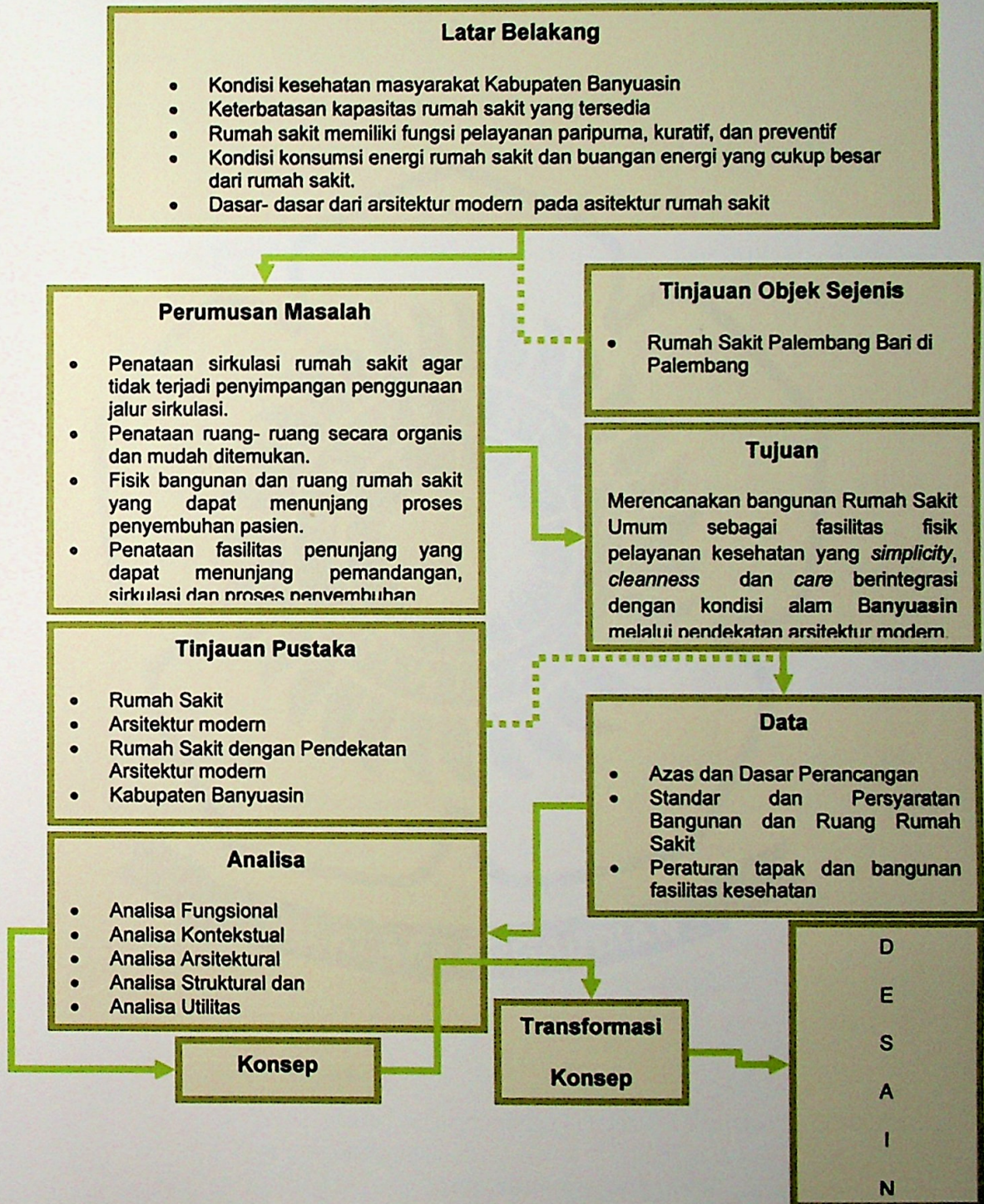


Diagram 1.1 Skema Kerangka Berfikir Laporan

Sumber: Analisis pribadi



Daftar Pustaka

- Penyusun Kamus Pusat Pembinaan dan Pengembangan Bahasa. (1990). *Kamus besar Bahasa Indonesia*. Jakarta : Balai Pustaka.
- Panero, Julius. (2003). *Dimensi Manusia dan Ruang Interior* . Jakarta : Erlangga.
- Neufert, E. (2002). *Data Arsitek Jilid 2*. Jakarta : Elangga.
- Neufert, E. (2002). *Data Arsitek. Jilid 1*. Jakarta : Erlangga.
- Bappeda Banyuasin . (2013) *Banyuasin dalam Angka* .
- Bappeda Banyuasin . (2013) *Dinas Kesehatan Kabupaten Banyuasin*.
- Panitia Penyusunan Buku Pedoman Masterplan Rumah Sakit. (1992). *Pedoman Masterplan Rumah Sakit*. Jakarta : Departemen Kesehatan RI
- Peraturan Menteri Kesehatan RI Tentang Klasifikasi Rumah Sakit Khusus BAB 1 PASAL 1
Tahun 2009
- Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 40 Tahun 2012 Tentang Pedoman Pelaksanaan Program
Jaminan Kesehatan Masyarakat
- Wikimapia, " Lokasi Tanjung Lago" http://wikimapia.org.com/Tanjung_Lago_Banyuasin/ (Diakses tanggal 23 Maret 2013)
- Wikipedia, " Definisi, Tugas dan Fungsi Rumah Sakit menurut WHO"
http://kedaiobatcooc.wordpress.com/2010/05/24/definisi-tugas-dan-fungsi-rumah_sakit-menurut-who/ (Diakses, 19 Februari 2013)
- Wijoyo, Kusno " Pengertian dan Konsep Arsitektur"
<http://belajardesainarsitektur.blogspot.com/2012/06/pengertian-dan-konsep-arsitektur-tropis.html> (Diakses , 9 April 2013
- <http://doktersehat.com/informasi-kusta-dan-gejalanya/> (Diakses, 22 Februari 2013)



http://202.70.136.52/rsonline/data_view.php?editid1=1125 (Diakses, 25 Februari 2013)

Dewanto, Rudi. "Pengertian Arsitektur Modern"

<http://www.rudydewanto.com/2011/01/arsitektur-modern.html> (Diakses, 4 April 2013)

Wikipedia. " Simplicity ". <http://id.wikipedia.org/wiki/simplicity> (diakses pada tanggal 28 Maret 2013)

Wikipedia. " Cleanness ". <http://id.wikipedia.org/wiki/cleanness> diakses pada tanggal 28 Maret 2013)

Wikipedia. " Hospiality ". <http://id.wikipedia.org/wiki/hospitality> (diakses pada tanggal 28 Maret 2013)

Wikipedia. " Care ". <http://id.wikipedia.org/wiki/care> (diakses pada tanggal 28 Maret 2013)

http://www.google.co.id/imgres?imgurl=http://4.bp.blogspot.com/_FUyYVO0jY_0/Sa9BGPCiP/AAAAAAAAACo/6yHk7WN23E/s200/slide0001_image002.jpg&imgrefurl=http://rsksitana1a.blogspot.com/&usq=__CzsUxqIhMG6h_MJqbAKV4911pxo=&h=151&w=200&sz=12&hl=id&start=15&sig2=SIHhWptaLTim4lB1RhwXCg&zoom=1&tbnid=tYhySI9evZckCM:&tbnh=79&tbnw=104&ei=ZHxKUZGTA8WPrg5hYHYCg&prev=/search (Diakses, 25 Maret 2013)

<http://balai3.wordpress.com/2011/10/06/rencana-tata-ruang-wilayah-kabupaten-banyuasin-2011-2031/> (Diakses, 25 Maret 2013)

http://www.google.co.id/imgres?imgurl=http://media.viva.co.id/thumbs2/2013/02/13/192238_in_donesa-peringkat-3-penderita-kusta_663_382.jpg&imgrefurl=http://foto.news.viva.co.id/read/9176indonesia-peringkat-3-penderita-kusta-terbanyak&usq=__Q4rXOIjIpLvClnb3C_hL_THdNs=&h=382&w=663&sz=23&hl=id&st (Diakses, 19 Maret 2013)

<http://kelembabanbangunan.blogspot.com/2012/08/konsep-bentuk-dan-ruang-dalam.html> (Diakses, 4 April 2013)