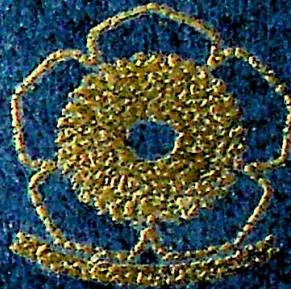


**PERENCANAAN DAN PERANCANGAN  
RUMAH SAKIT UMUM PT PUSRI  
KELAS B**

**TUGAS AKHIR  
PROGRAM STUDI TEKNIK ARSITEKTUR**  
*Majalah Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Menempuh Gelar Sarjana (S-1)*  
Program Studi Teknik Arsitektur



**Dibuat oleh:**  
**Indrarwati Gindya Wardani**  
**NIM. 02541281320004**

**Dosen Pembimbing :**  
**Ir. HJ. Melvina Husam, MT**  
**Anjano Hartono Sjae, ST, MSc**

**Program Studi Teknik Arsitektur**  
**Fakultas Teknik Universitas Sepuluh Nopember**

**2017**

5  
725.507  
Ind  
P  
2017

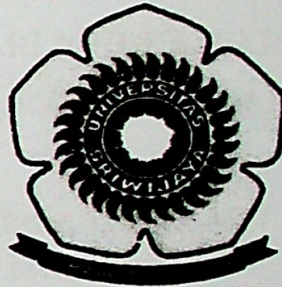


**PERENCANAAN DAN PERANCANGAN  
RUMAH SAKIT UMUM PT PUSRI  
KELAS B**

**TUGAS AKHIR  
PROGRAM STUDI TEKNIK ARSITEKTUR**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Sarjana (S-1)

Program Studi Teknik Arsitektur



**Disusun Oleh:**

**Indraswari Nindya Wardani**

**NIM. 03061181320004**

**Dosen Pembimbing :**

**Ir. Hj. Meivirina Hanum, MT**

**Anjuma Perkasa Jaya, ST, MSc**

**Program Studi Teknik Arsitektur  
Fakultas Teknik Universitas Sriwijaya**

**2017**

## HALAMAN PENGESAHAN

### PERENCANAAN DAN PERANCANGAN RUMAH SAKIT UMUM PT PUSRI KELAS B

#### TUGAS AKHIR

Diajukan Untuk Melengkapi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Sarjana Strata 1

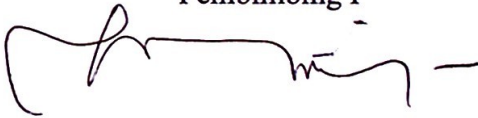
Oleh :

**INDRASWARI NINDYA WARDANI**

**NIM. 03061181320004**

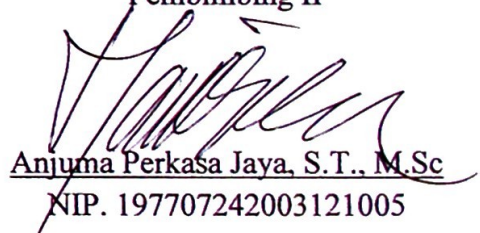
Palembang, April 2017  
Menyetujui,

Pembimbing I



Ir. Hj. Meivirina Hanum, M.T  
NIP. 195705141989032001

Pembimbing II



Anjuma Perkasa Jaya, S.T., M.Sc  
NIP. 197707242003121005

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Arsitektur  
Fakultas Teknik Universitas Sriwijaya



Ir. Ari Siswanto, MCRP, Ph.D  
NIP. 195812201985031002

# HALAMAN PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini dengan Judul "Perencanaan dan Perancangan  
Rumah PT PUSRI Kelas B" telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji  
Program Studi Teknik Arsitektur Fakultas Teknik Universitas Sriwijaya pada  
April 2017.

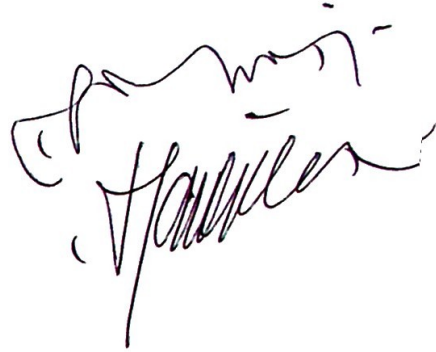
April 2017

Yang:

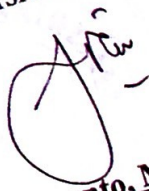
Hj. Meivirina Hanum, M.T  
NIP. 195705141989032001  
Anjuma Perkasa Jaya, S.T., M.Sc  
NIP. 197707242003121005

Penguji:

1. Dr. Johannes Adiyanto, S.T., M.T  
NIP. 197409262006041002
2. Ardiansyah, S.T., M.T  
NIP. 198210252006041005
3. Primadella, S.T., M.Sc  
NIP. 198309182008012003



Mengetahui,  
Ketua Program Studi Teknik Arsitektur  
Universitas Sriwijaya



**Ir. Ari Siswanto, MCRP., Ph.D.**  
**NIP. 195812201985031002**

Universitas S

## SURAT PERNYATAAN ORIGINALITAS JUDUL

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Indraswari Nindya Wardani

NIM : 03061181320004

Jurusan : Teknik Arsitektur

Alamat : Jalan Dahri Sembayu Komplek Taman Sembayu

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul :

### *Perencanaan dan Perancangan*

### *Rumah Sakit Umum PT PUSRI Kelas B*

Merupakan judul yang 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 pertanggung jawabkan.

Palembang, 13 April 2017



**Indraswari Nindya Wardani**

**NIM. 03061181320004**

## ABSTRAK

Indraswari Nindya Wardani “Perencanaan dan Perancangan Rumah Sakit Umum  
PT PUSRI Kelas B” Landasan Konseptual, S1, Program Studi  
Arsitektur Universitas Sriwijaya, 2017

PT Pusri berencana melakukan pengembangan terhadap Rumah Sakit Graha Pusri Medika menjadi Rumah Sakit Umum Pusri dengan Klasifikasi kelas B. Lokasi pengembangan rumah sakit akan dibangun di Jalan Mayor Zen Komplek PT Pusri. Rumah Sakit ini memberikan fasilitas – fasilitas dengan pelayanan berbasis teknologi untuk melayani masyarakat umum. Pendekatan perancangan yang diterapkan pada Rumah Sakit Umum Pusri ini yaitu *Green Building* dengan penekanan lebih kepada *Green Design* dan *Green Technology* dimana rumah sakit ini dirancang untuk menciptakan rumah sakit yang modern namun tetap asri dan ramah lingkungan.

*Kata kunci : Rumah Sakit, Green Building, Green Design, Green Technology*

Palembang, April 2017  
Menyetujui,

Pembimbing I



Ir. Hj. Meivirina Hanum, MT

NIP. 195705141989032001

Pembimbing II

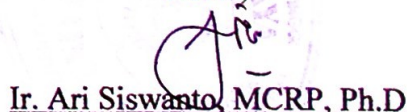


Anjuma Perkasa Jaya, ST, MSc

NIP. 197707242003121005

Program Studi Arsitektur  
Fakultas Teknik Universitas Sriwijaya

Ketua,



Ir. Ari Siswanto, MCRP, Ph.D

NIP. 195812201985031002

## ABSTRACT

Indraswari Nindya Wardani “*Planning and Designing of General Hospital Pusri with Classification Grade B*” Landasan Konseptual, S1, Program Studi  
Arsitektur Universitas Sriwijaya, 2017

PT Pusri has planned to develop about Graha Pusri Medical Hospital to be General Hospital Pusri with classification grade B. Developing Hospital location will be at Jalan Mayor Zen, PT Pusri complex. The hospital will give some facilities by Technology-based service to the public. Approach by design that applied to the General Hospital Pusri namely *Green Building* with more emphasis to *Green Design* and *Green Technology* which is this building designed towards create to be modern but still beautiful and environmental friendly.

*Keyword : Hospital, Green Building, Green Design, Green Technology*

Palembang, April 2017

Approved by,



Ir. Hj. Meivirina Hanum, MT

NIP. 195705141989032001

Approved by,



Anjuma Perkasa Jaya, ST, MSc

NIP. 197707242003121005

Accepted by,

The Chairman of Architecture Engineering  
of Sriwijaya University,



Ir. Ari Siswanto, MCRP, Ph.D

NIP. 195812201985031002

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan landasan konseptual tugas akhir yang berjudul “*Perencanaan dan Perancangan Rumah Sakit Umum PT Pusri*” dengan baik. Shalawat serta salam juga tidak hentinya tercurah kepada Nabi Muhammad SAW, yang telah membimbing umatnya ke jalan yang benar.

Pada kesempatan kali ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada seluruh pihak yang telah membantu proses penulisan landasan konseptual tugas akhir. Adapun pihak-pihak yang telah banyak membantu selama ini adalah:

1. Kedua Orang tua dan keluarga yang selalu menjadi penyemangat dalam kegiatan setiap hari. Saya tidak akan mencapai titik ini tanpa support dan doa dari kalian.
2. Bapak Ir. Ari Siswanto. MCRP.,Ph.D selaku ketua Program Studi Teknik Arsitektur Universitas Sriwijaya
3. Ibu Hj. Meivirina Hanum, MT selaku dosen pembimbing 1 tugas akhir yang telah banyak membantu dan memberikan saran dan masukan.
4. Bapak Anjuma Perkasa Jaya, ST, MSc selaku dosen pembimbing 2 tugas akhir, terima kasih atas segala saran, kritik dan ide nya.
5. Bapak Dessa Andriyali ST, MT selaku koordinator tugas akhir yang juga telah banyak membantu.
6. Program Studi Teknik Arsitektur Universitas Sriwijaya,
7. Seluruh rekan sesama mahasiswa Teknik Arsitektur Universitas Sriwijaya, khususnya angkatan 2013 yang telah memberikan pengalaman berharga selama menempuh pendidikan ini.
8. Sahabat tercinta, Halim, Karoni, dan Aisyah, terima kasih atas segala bantuannya.
9. Semua pihak-pihak yang telah membantu saya dalam menyelesaikan tugas akhir ini baik dukungan tenaga maupun doa, terima kasih banyak.



Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan pada penulisan ini. Untuk itu penulis mengucapkan mohon maaf yang sebesar-besarnya. Penulis juga mengharapkan adanya kritik dan saran yang membangun dari seluruh pihak sehingga kesalahan yang terjadi tidak terulang lagi.

Palembang, April 2017

Penulis



## DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN .....	ii
SURAT PERNYATAAN ORIGINALITAS JUDUL .....	iii
ABSTRAK .....	iv
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI .....	viii
DAFTAR GAMBAR .....	xii
DAFTAR TABEL .....	xvi
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
1.1. Latar Belakang .....	1
1.2. Rumusan Masalah .....	2
1.3. Tujuan .....	2
1.4. Metode Penulisan .....	2
1.5. Sistematika Penulisan .....	2
<b>BAB II Tinjauan Pustaka</b> .....	<b>4</b>
2.1. Tinjauan Umum .....	4
2.1.1 Rumah Sakit Umum Kelas B .....	4
2.1.2 Persyaratan Rumah Sakit Umum Kelas B .....	4
2.2. Tinjauan Fungsional .....	6
2.3. Tinjauan Pendekatan Konsep .....	11
2.3.1 <i>Green Building</i> .....	11
2.3.2 Penerapan <i>Green Building</i> .....	12
2.4. Tinjauan Lokasi .....	14
<b>BAB III METODOLOGI</b> .....	<b>17</b>

3.1. Pendekatan Perancangan .....	17
3.1.1 <i>Green Building</i> .....	17
3.2. Elaborasi Tema .....	17
3.3. Studi Preseden .....	20
3.3.1. Rumah Sakit Pertamedika Sentul .....	20
3.3.2. <i>National Hospital</i> Surabaya .....	22
<b>BAB IV ANALISIS PERANCANGAN</b> .....	<b>27</b>
4.1. Analisis Fungsional .....	27
4.1.1 Analisis Pelaku dan Kegiatan.....	27
4.2. Analisis Spasial.....	35
4.2.1 Analisis Kebutuhan Ruang .....	35
4.2.2 Analisis Besaran Ruang.....	41
4.2.3 Analisis Pengelompokkan Ruang.....	71
4.3. Analisis Kontekstual .....	83
4.3.1 Data dan Regulasi Tapak .....	83
4.3.2 Analisis Aksesibilitas dan Pencapaian .....	85
4.3.3 Analisis Sirkulasi.....	86
4.3.4 Analisis View dan Orientasi .....	88
4.3.2 Analisis Klimatologi.....	89
4.3.3 Analisis Kebisingan.....	90
4.4. Analisis Geometri.....	91
4.4.1 Bentuk Dasar.....	91
4.4.2 Pola Massa Bangunan.....	91
4.5. Analisis <i>Enclosure</i> .....	91
4.5.1 Analisis Arsitektural .....	93

4.5.2 Analisis Struktural .....	95
4.5.3 Analisis Utilitas .....	99
<b>BAB V KONSEP PERANCANGAN .....</b>	<b>112</b>
5.1. Konsep Dasar .....	112
5.2. Konsep Program Ruang.....	112
5.3. Konsep Tapak .....	115
5.3.1 Konsep Pencapaian Tapak .....	115
5.3.2 Konsep Zoning Tapak.....	116
5.3.3 Konsep Sirkulasi Dalam Tapak.....	117
5.3.4 Konsep Ruang Terbuka .....	117
5.4. Konsep Arsitektural.....	118
5.4.1 Konsep Bentuk Dasar .....	118
5.5. Konsep Sistem Struktur .....	119
5.5.1 Struktur Pondasi .....	119
5.5.2 Struktur Dinding dan Rangka.....	119
5.5.3 Struktur Atap.....	120
5.6. Konsep Sistem Utilitas .....	120
5.6.1 Konsep Distribusi Gas Medik .....	120
5.6.2 Konsep Sistem Plumbing.....	121
5.6.3 Konsep Sistem Pengolahan Limbah .....	122
5.6.4 Konsep Sistem Penghawaan .....	125
5.6.5 Konsep Pencahayaan .....	125
5.6.6 Konsep Sistem Penangkal Petir.....	125
5.6.7 Konsep Sistem Transportasi Bangunan .....	126
5.6.8 Konsep Sistem Proteksi Kebakaran.....	126

5.6.9 Konsep Sistem Kelistrikan.....	126
5.6.10 Konsep Sistem Telekomunikasi dan Tata Suara.....	126
DAFTAR PUSTAKA.....	128

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Alur Sirkulasi Pasien dalam Rumah Sakit .....	6
Gambar 2.2. Alur Kegiatan pada Instalasi Rawat Jalan .....	8
Gambar 2.3. Alur Kegiatan pada Instalasi Gawat Darurat .....	8
Gambar 2.4. Alur Kegiatan pada Instalasi Rawat Inap .....	9
Gambar 2.5. Alur Kegiatan pada Instalasi Perawatan Intensif .....	9
Gambar 2.6. Alur Kegiatan pada Instalasi Kebidanan & Penyakit Kandungan .....	10
Gambar 2.7. Alur Kegiatan pada Instalasi Hemodialisa.....	10
Gambar 2.8. Penggunaan Kaca <i>Sunergy</i> .....	12
Gambar 2.9. Distribusi AC VRV III.....	13
Gambar 2.10. Penggunaan Lampu <i>LED</i> .....	13
Gambar 2.11. Peta Lokasi Tapak 1 .....	14
Gambar 2.12. Peta Lokasi Tapak 2 .....	15
Gambar 2.13. Masterplan Lokasi Tapak 2.....	16
Gambar 3.1. Diagram Pendekatan Perancangan .....	17
Gambar 3.2. Penggunaan Kaca <i>Sunergy</i> .....	19
Gambar 3.3. Distribusi AC VRV III.....	19
Gambar 3.4. Penggunaan Lampu <i>LED</i> .....	20
Gambar 3.5. Rumah Sakit Pertamedika Sentul .....	21
Gambar 3.6. Interior Rumah Sakit Pertamedika Sentul.....	22
Gambar 3.7. Interior Rumah Sakit Pertamedika Sentul.....	22
Gambar 3.8. <i>National Hospital</i> Surabaya .....	23
Gambar 3.9. Interior <i>National Hospital</i> Surabaya.....	23
Gambar 3.10. Eksterior <i>National Hospital</i> Surabaya .....	24

Gambar 3.11. Interior <i>National Hospital</i> Surabaya.....	24
Gambar 3.12. Interior <i>National Hospital</i> Surabaya.....	25
Gambar 3.13. Fasilitas Tempat Tidur <i>National Hospital</i> Surabaya.....	25
Gambar 4.1. Aktivitas Pasien Rawat Jalan (Poliklinik).....	27
Gambar 4.2. Aktivitas Pasien Rawat Inap .....	28
Gambar 4.3. Aktivitas Pasien Gawat Darurat .....	28
Gambar 4.4. Aktivitas Pasien Non Medis.....	29
Gambar 4.5. Aktivitas Staff Medis.....	30
Gambar 4.6. Aktivitas Perawat.....	30
Gambar 4.7. Aktivitas Apoteker.....	31
Gambar 4.8. Aktivitas Teknisi Laboratorium .....	31
Gambar 4.9. Aktivitas Ahli Gizi .....	32
Gambar 4.10. Aktivitas Pengelola.....	33
Gambar 4.11. Aktivitas Pengantar Pasien.....	34
Gambar 4.12. Aktivitas Pengunjung.....	34
Gambar 4.13. Pola Organisasi Ruang Antar Unit Fungsi.....	74
Gambar 4.14. Struktur Organisasi Area Penerima .....	75
Gambar 4.15. Struktur Organisasi Unit Rawat Jalan.....	75
Gambar 4.16. Struktur Organisasi Unit Rawat Inap.....	75
Gambar 4.17. Struktur Organisasi Unit IGD .....	76
Gambar 4.18. Struktur Organisasi Unit ICU/ICCU .....	76
Gambar 4.19. Struktur Organisasi Unit Radiologi .....	77
Gambar 4.20. Struktur Organisasi Unit PICU .....	77
Gambar 4.21. Struktur Organisasi Unit Kebidanan dan Kandungan .....	78
Gambar 4.22. Struktur Organisasi Unit Bedah Central .....	78

Gambar 4.23. Struktur Organisasi Unit Laboratorium .....	79
Gambar 4.24. Struktur Organisasi Unit Heart and Vascular Center.....	79
Gambar 4.25. Struktur Organisasi Unit Paru - Paru .....	80
Gambar 4.26. Struktur Organisasi Unit Hemodialisa.....	80
Gambar 4.27. Struktur Organisasi Unit Farmasi.....	80
Gambar 4.28. Struktur Organisasi Unit Rekam Medik .....	81
Gambar 4.29. Struktur Organisasi Unit Rehabilitasi Medik.....	81
Gambar 4.30. Struktur Organisasi Unit CSSD.....	81
Gambar 4.31. Struktur Organisasi Unit Pemulasaran Jenazah .....	82
Gambar 4.32. Struktur Organisasi Unit Gizi.....	82
Gambar 4.33. Struktur Organisasi Unit Pengelola .....	82
Gambar 4.34. Foto Udara Lokasi Tapak.....	83
Gambar 4.35. Tata Ruang Komplek PT Pusri Palembang .....	84
Gambar 4.36. Lokasi Perencanaan Rumah Sakit Umum PT Pusri .....	85
Gambar 4.37. Analisis Aksesibilitas / Pencapaian .....	86
Gambar 4.38. Kondisi Arus Sirkulasi pada Site.....	87
Gambar 4.39. Sirkulasi dalam Site .....	87
Gambar 4.40. Data Lingkungan Sekitar .....	88
Gambar 4.41. Analisis Arah Angin dan Matahari.....	89
Gambar 4.42. Analisis Kebisingan.....	90
Gambar 4.43. Penggunaan Kaca <i>Sunergy</i> .....	93
Gambar 4.44. Distribusi AC VRV III.....	94
Gambar 4.45. Penggunaan Lampu <i>LED</i> .....	94
Gambar 5.1. Diagram Konsep Dasar Perancangan .....	112
Gambar 5.2. Fasilitas Rumah Sakit Kelas B .....	113



Gambar 5.3.	Program Ruang Rumah Sakit Umum Pusri Kelas B .....	113
Gambar 5.4.	Program Ruang Rumah Sakit Umum Pusri Kelas B .....	114
Gambar 5.5.	Program Ruang Rumah Sakit Umum Pusri Kelas B .....	114
Gambar 5.6.	Program Ruang Rumah Sakit Umum Pusri Kelas B .....	115
Gambar 5.7.	Konsep Pencapaian pada Tapak .....	115
Gambar 5.8.	Konsep Zonasi pada Tapak .....	116
Gambar 5.9.	Konsep Sirkulasi dalam Tapak .....	117
Gambar 5.10.	Konsep Ruang Terbuka .....	117
Gambar 5.11.	Transformasi Bentuk Bangunan .....	118
Gambar 5.12.	Sistem Air Bersih .....	121
Gambar 5.13.	Sistem Saluran Air Kotor .....	122

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Analisis Kelebihan dan Kekurangan Tapak .....	15
Tabel 4.1. Analisis Kebutuhan Ruang .....	36
Tabel 4.2. Analisis Kebutuhan Ruang .....	37
Tabel 4.3. Analisis Kebutuhan Ruang .....	39
Tabel 4.4. Analisis Kebutuhan Ruang .....	40
Tabel 4.5. Analisis Besaran Ruang Unit Penerimaan / Pelayanan Pasien .....	42
Tabel 4.6. Analisis Besaran Ruang Instalasi Rawat Jalan .....	43
Tabel 4.7. Analisis Besaran Ruang Unit Perawatan Penyakit Dalam / Umum.....	45
Tabel 4.8. Analisis Besaran Ruang Unit Perawatan Anak.....	46
Tabel 4.9. Analisis Besaran Ruang Fasilitas Penunjang.....	48
Tabel 4.10. Analisis Besaran Ruang Instalasi Gawat Darurat .....	50
Tabel 4.11. Analisis Besaran Ruang Instalasi Rawat Intensif (ICU) .....	51
Tabel 4.12. Analisis Besaran Ruang Instalasi Radiologi.....	53
Tabel 4.13. Analisis Besaran Ruang <i>Psychiatric Intensif Care Unit</i> (PICU).....	54
Tabel 4.14. Analisis Besaran Ruang Instalasi Kebidanan dan Kandungan .....	56
Tabel 4.15. Analisis Besaran Ruang Instalasi Bedah Central.....	57
Tabel 4.16. Analisis Besaran Ruang Instalasi Laboratorium.....	58
Tabel 4.17. Analisis Besaran Ruang Instalasi <i>Heart and Vascular Center</i> .....	60
Tabel 4.18. Analisis Besaran Ruang Instalasi Paru - Paru.....	61
Tabel 4.19. Analisis Besaran Ruang Instalasi Farmasi.....	61
Tabel 4.20. Analisis Besaran Ruang Instalasi Hemodialisa .....	62
Tabel 4.21. Analisis Besaran Ruang Instalasi Rekam Medik .....	63
Tabel 4.22. Analisis Besaran Ruang Instalasi Rehabilitasi Medik.....	64

Tabel 4.23. Analisis Besaran Ruang Instalasi Sterilisasi Instrumen (CSSD).....	65
Tabel 4.24. Analisis Besaran Ruang Instalasi Pemulasaran Jenazah .....	67
Tabel 4.25. Analisis Besaran Ruang Instalasi Gizi .....	68
Tabel 4.26. Analisis Besaran Ruang Pengelola.....	69
Tabel 4.27. Hubungan Kedekatan Antar Unit Fungsi .....	74
Tabel 4.28. Analisis Bentuk Dasar .....	91
Tabel 4.29. Analisis Pola Massa Bangunan.....	92
Tabel 4.30. Tanggapan Perancangan.....	96
Tabel 4.31. Tanggapan Perancangan.....	96
Tabel 4.32. Analisis Modul.....	98
Tabel 4.33. Analisis Bahan Struktur Bangunan .....	98
Tabel 4.34. Pewarnaan Tabung Baja dan Gas Bertekanan .....	100
Tabel 4.35. Analisis Penggunaan AC.....	104
Tabel 4.36. Standar Suhu Rumah Sakit.....	105
Tabel 4.37. Intensitas Cahaya Bangunan Rumah Sakit.....	107
Tabel 5.1 Pengolahan Limbah Padat .....	124



## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

#### **1.1. Latar Belakang**

PT Pusri mempunyai rencana untuk mengembangkan Rumah Sakit Umum Pusri Graha Medika menjadi Rumah Sakit Umum Pusri dengan klasifikasi kelas B. Mengikuti peraturan pemerintah bahwa untuk rencana pengembangan Rumah Sakit Pusri harus dibangun dilokasi yang baru, sehingga rumah sakit ini direncanakan akan dibangun di Jalan Taman Kenten, Palembang. Lokasi ini terletak disekitar permukiman warga yang semakin padat dan bukan berada dipusat kota.

Perencanaan rumah sakit yang dekat dengan lokasi permukiman warga tentu saja harus memperhatikan dampak – dampak yang kemungkinan terjadi disekitar lingkungan. Pengelolaan lingkungan rumah sakit yang baik dapat mengurangi dampak negatif yang ditimbulkan dari rumah sakit itu sendiri, seperti pencemaran lingkungan yang dapat mempengaruhi tingkat kesehatan pasien dirumah sakit maupun bagi warga permukiman disekitarnya. Lokasinya yang berada ditengah lingkungan permukiman dan tidak langsung terakses ke jalan utama, dapat mewujudkan suatu rumah sakit dengan suasana yang asri, tenang, nyaman dan higienis. Oleh karena itu, penerapan *Green Building* dapat dijadikan acuan dalam mewujudkan rumah sakit yang ramah lingkungan.

*Green Building* yang diterapkan pada rumah sakit ini lebih menekankan kepada *Green Design* dan *Green Technology*. Dimana *Green Design* mencakup bentuk bangunan, orientasi bangunan, dan sirkulasi sedangkan *Green Technology* mencakup penggunaan teknologi seperti kaca Sunergy, AC VRV III, Lampu LED. Diharapkan penerapan dari *Green* tersebut dapat menjawab atas tuntutan kebutuhan pelayanan kesehatan serta menjamin dari aspek kenyamanan dan keamanan lingkungan rumah sakit. *Green* bukan berarti seluruh isi rumah sakit berwarna hijau tetapi lebih ditekankan pada rumah sakit yang ramah akan lingkungan.

---



## **Tugas Akhir**

*Perencanaan dan Perancangan Rumah Sakit Umum PT PUSRI Kelas B*

*Indraswari N.W – 03061181320004*

---

### **1.2. Rumusan Masalah**

Berdasarkan uraian latar belakang tersebut, maka permasalahan dapat dituangkan dalam penulisan ini adalah sebagai berikut :

1. Bagaimana merancang Rumah Sakit Umum Pusri sesuai standar rumah sakit Kelas B dengan pendekatan *Green Building*?
2. Bagaimana merancang rumah sakit dengan lokasi yang lingkungan sekitarnya merupakan permukiman warga?

### **1.3. Tujuan**

Tujuan dari perencanaan dan perancangan Rumah Sakit Umum Pusri adalah merancang rumah sakit umum ramah lingkungan yang diekspresikan melalui pendekatan *Green Building* agar terwujudnya rumah sakit dengan lingkungan yang asri, tenang, nyaman, higienis serta memberi efek penyembuhan terhadap pasien.

### **1.4. Metode Penulisan**

Jenis kegiatan yang dilakukan untuk memperoleh data melalui :

1. Studi Literatur, dengan mengumpulkan sumber data berupa buku, dan data dari internet yang membahas tentang data arsitektur, konsep, fasilitas dan standar yang dibutuhkan dalam merancang sebuah Rumah Sakit Umum Kelas B.
2. Wawancara, melakukan wawancara dengan pihak terkait guna mendapatkan informasi untuk data – data yang dibutuhkan dalam merancang sebuah Rumah Sakit Umum Kelas B.
3. Studi banding, pengamatan terhadap rumah sakit umum yang sudah ada untuk mendapatkan gambaran yang obyektif secara umum sebagai panduan dalam merancang.

### **1.5. Sistematika Penulisan**

Sistematika penulisan dapat diuraikan sebagai berikut :

**BAB I PENDAHULUAN**

---



## **Tugas Akhir**

**Perencanaan dan Perancangan Rumah Sakit Umum PT PUSRI Kelas B  
Indraswari N.W – 03061181320004**

---

Berisi uraian secara umum latar belakang, pembahasan, rumusan masalah, tujuan, metodologi penulisan, sistematika pembahasan, dan kerangka berpikir dalam perencanaan dan perancangan Rumah Sakit Umum Pusri dalam penulisan laporan pra tugas akhir.

### **BAB II TINJAUAN PUSTAKA**

Berisi uraian tinjauan atau kajian pustaka yang berupa tinjauan literatur yang berisi pengertian judul, tinjauan fungsional dan tinjauan pendekatan perancangan.

### **BAB III METODOLOGI**

Berisi uraian metode atau alat yang digunakan untuk memecahkan masalah.

### **BAB IV ANALISIS**

Berisi uraian analisis perancangan berupa analisis fungsional, analisis spasial, analisis geometri, analisis kontekstual dan analisis penutup bangunan (enclosure).

### **BAB V KONSEP**

Berisi uraian konsep yang terdiri dari konsep site, konsep bentuk / orientasi, konsep struktur dan konsep utilitas.

### **DAFTAR PUSTAKA**



## DAFTAR PUSTAKA

Purnamasari, Aulia dan Ispurwono Soemarno. 2013. *Healing Garden : Aplikasi Taman Inklusif dalam Perancangan Rumah Sakit Gigi dan Mulut sebagai Upaya Penyembuhan Pasien*. Jurnal Teknik POMITS Vol. 2, No. 2. Diakses pada September 2016.

Risnawati, Fahriza, dkk. 2015. *Penerapan Green Hospital Sebagai Upaya Manajemen Lingkungan di Rumah Sakit Pertamina Cirebon*. Jurnal Ekosains Vol. VII, No. 1. Diakses pada September 2016.

Hatmoko, Adi Utomo. 2016. *Arsitektur Rumah Sakit dalam Eco – Hospital*. Seminar Eco Hospital.

Wulandari Wahyu. 2011. *Standar Ruang dan Fasilitas Rumah Sakit*. Seminar *Workshop on Hospital Architecture and Business Strategy* di Palembang .

\_\_\_\_\_. 2010. *Klasifikasi Rumah Sakit*.  
<http://www.konsultanrumahsakit.com/home/index.php?page=detail&cat=2&id=238>. Diakses pada September 2016.

\_\_\_\_\_. 2013. *Konsep Rumah Sakit Ramah Lingkungan di Indonesia*.  
<http://www.bppt.go.id/teknologi-sumberdaya-alam-dan-kebencanaan/1813-konsep-rumah-sakit-ramah-lingkungan-di-indonesia-masih-terkendala.html>. Diakses pada September 2016.

Kementrian Kesehatan RI. 2012. *Pedoman Teknis Bangunan Rumah Sakit Kelas B*. Diakses pada September 2016.

---



***Tugas Akhir***

*Perencanaan dan Perancangan Rumah Sakit Umum PT PUSRI Kelas B*

*Indraswari N.W – 03061181320004*

---

Pusat Data dan Informasi Persi. 2011. *Elemen / Kriteria Green Hospital Program.*

<http://www.pdpersi.co.id/content/news.php?mid=5&catid=8&nid=602>.

Diakses pada September 2016.

Anggraeni, Puja Indah. 2013. *Ramah Lingkungan dengan Green Hospital.*

<http://puja-indah.blogspot.co.id/2013/06/ramah-lingkungan-dengan-green-hopital.html>.

Diakses pada September 2016.