

**PERENCANAAN DAN PERANCANGAN RUMAH  
SAKIT JANTUNG DI PALEMBANG**



**SKRIPSI TUGAS AKHIR**

**PROGRAM STUDI TEKNIK ARSITEKTUR**

Sebagai salah satu syarat untuk mencapai

Gelar Sarjana Teknik Arsitektur

**NAMA : VESCA MAHARANI**

**NIM : 03023160026**

**Pembimbing Utama : Ir. Tutur Lasmetyandhi, MT**

**Pembimbing Pendamping : Wenny Tjitra, ST, ASIT**

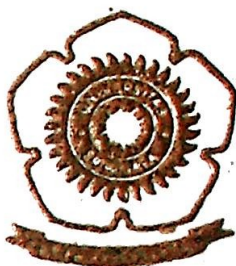
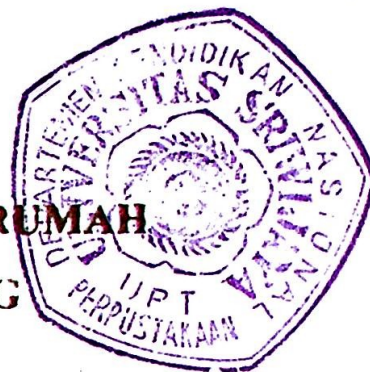
**Program Studi Teknik Arsitektur**

**Jurusan Teknik Sipil Fakultas Teknik**

**Universitas Sebelas Maret**

729  
Mah  
P  
2007

**PERENCANAAN DAN PERANCANGAN RUMAH  
SAKIT JANTUNG DI PALEMBANG**



**SKRIPSI TUGAS AKHIR**

**PROGRAM STUDI TEKNIK ARSITEKTUR**

Sebagai salah satu syarat untuk mencapai  
Gelar Sarjana Teknik Arsitektur

**NAMA : VISCA MAHARANI**

**NIM : 03023160024**

R. 15693  
16055

**Pembimbing Utama : Ir. Tuter Lusetyowati, MT**  
**Pembimbing Pendamping : Wienty Triyuly, ST, MT**

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

**LEMBAR PENGESAHAN  
SKRIPSI TUGAS AKHIR**

**PERENCANAAN DAN PERANCANGAN BANGUNAN  
RUMAH SAKIT JANTUNG  
PALEMBANG**

Sebagai salah satu syarat untuk mencapai  
Gelar Sarjana Teknik Arsitektur

OLEH :  
NISCIA MAHARANI  
09023160024

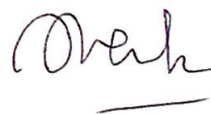
Indonaya, Mei 2007  
Menyetujui,

**Pembimbing Utama**



**Ir. Tutar Russetyowati, MT**  
NIP. 131 933 010

**Pembimbing Pendamping**



**Wienty Triyuli, ST, MT**  
NIP. 132 297 285

**KETUA PROGRAM STUDI  
TEKNIK ARSITEKTUR  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**



  
**Ir. Chairul Murod, MT**  
NIP. 131 572 475

## KATA PENGANTAR

Tulisan merupakan salah satu bentuk kreatifitas manusia. Tulisan telah menjadi bagian yang tak terlupakan dalam kehidupan manusia sehari – hari. Mahasiswa sebagai bagian dalam masyarakat yang tak pernah dapat lepas dari tulisan. Tulisan memiliki peranan yang sangat besar dalam mendukung ilmu pengetahuan.

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas karunia dan rahmat – Nya, sehingga skripsi tugas akhir ini dapat diselesaikan. Skripsi tugas akhir ini dapat penulis selesaikan berkat kesempatan, kemauan, dan kemampuan yang telah diberikan kepada penulis.

Skripsi tugas akhir ini berjudul “ Perencanaan dan Perancangan Rumah Sakit Jantung di Palembang “. Dalam proses penyusunan dan penyelesaian skripsi ini penulis telah dibantu oleh beberapa pihak, oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. **Ir. Chairul Murod, MT**, selaku Ketua Program Studi Arsitektur sekaligus sebagai dosen koordinator dan dosen penguji dalam pelaksanaan Tugas Akhir.
2. **Ir. Tutur Lusetyowati., MT**, selaku dosen pembimbing utama. Terima kasih atas bimbingannya, baik selama perkuliahan ataupun proses bimbingan tugas akhir.
3. **Wienty Triyuli, ST, MT**, selaku dosen pembimbing pendamping. Terima kasih atas bimbingan dan masukannya selama proses perkuliahan dan pelaksanaan tugas akhir.
4. **Ir. Meivirina Hanum, MT** sebagai dosen pembimbing akademik. Terima kasih atas bimbingannya.
5. **Seluruh dosen dan staf pengajar Program Studi Arsitektur, Pak Setyo, Pak Ari, Pak Iwan, Ibu Widya, Pak Livian, Pak Anjuma, Pak Fajri.** Terima kasih atas semua ilmu, nasehat, serta canda tawa yang diberikan selama masa perkuliahan ini. Makasih banyak Pak, Bu'....  
Pokoknya dosen Arsitektur Unsri is the best!!!!!!

6. Dosen – dosen muda, Ardiansyah, ST, mbak Desi, ST, mbak Rika, ST, makasih atas support dan masukannya.. Buat mbak Mrela, ST, makasih sudah rela nunggu sampe sore..hehe...
7. Staf administrasi di Prodi Arsitektur Inderalaya dan Bukit Besar, yuk Ris, yuk Noki, kak Didi. Makasih banyak sudah rela repot demi adek – adekmu yang cantik-cantik ini... hehe...
8. Special thanks for my beloved parents..” Terima kasih atas doa, cinta dan kasih sayang yang telah diberikan selama ini. Akhirnya Visca lulus. Ini semua berkat doa, dukungan dan semangat dari Papa dan Mama. You’re the best parents for me...karena Papa dan Mama selalu bisa diajak ngobrol tentang apa pun. Mudah – mudahan ini bisa menjadi awal untuk membuat Papa dan Mama bangga sama Visca. Wish me luck... OK!! I love you very much....
9. Yuk Imel, Yuk Inge, thanks karena sudah memberi masukan selama tugas akhir.. Dan juga bantuan sablonan di hari – hari terakhir menjelang pengumpulan.. Yuk Lila yang nun jauh disana.. Tapi Visca tau, walaupun jauh, pasti selalu memberi doa.. ( ditunggu transferannya...hehe...).. Mas Wawan dan Kak Een, makasih doanya.. Take care of my sisters.. Keponakan- keponakanku chayank... Fathya, Raffi n Nayla... kalian selalu membawa keceriaan di hari – hari Tete Visca.. I love you all.....
10. Teman – teman seperjuangan di studio, Nia ( kapan kito jajan bareng lagi nia?? ), Eet ( si wewe gombal yang selalu ngefans samo aku...hehe.. ), Kak Iyus ( kapan beli roti keju lagi kak??? ), yuk Detty ( jadi dak buat pesenan kalung n ikat pinggang untuk diriku??? ).. Akhirnya kita lepas dari belunggu ini...hohoho... I’m gonna miss you all guys... Buat yuk Tia, Anggun, n Ali, CHAYOOO!!!! Semua pasti ada hikmahnya. Kalian pasti bisa jadi lebih baik, ok ?? ( studio baru ni yee... ).
11. Sahabat – sahabatku, Wong Pitoe di Arsitektur.. My manager, Riri, ST, makasih ri, atas segala tenaga, pikiran, masukan dan upaya yang Riri kasih buat aku.. Riri emang paling tau yang aku mau... Indah, ST, makasih yandah atas semua bantuan, support dan waktu kalo aku lagi butuh bantuan, terutama buat ngeprint.. hehe... Kapan ngundang bu’ ?? Cuiii’ , ST,

makasih bantuannya dan juga kesediaannya jadi sopir cadangan dan navigator di saat aku masih perlu keberanian untuk menembus belantara Plbg-Inderalaya. Tapi sekarang jam terbangku udah tinggi bu' .. hehe.. Ira 'drummer', makasih atas bantuan dan semangat yang selalu diberi buat aku, terutama kalo aku lagi males-malesan.. Makasih ye ra.. kapan nyusul?? Pebi juga, kapan nyusul? Mana peb traktiran gaji pertama?? Hehe.. Deka.... Pa kabar wanita karier satu ini? Dek, aku dah lulus ni.. Kapan ye Wong Pitoe bisa jalan n kumpul lagi???

12. My best friends yang selalu ada buat aku, dimanapun dan kapan pun.. Ekki, guru nyetir yang selalu ada.. Q, muridmu sudah bisa dibanggain belum?? Sudah pasti yee.. Akhirnya misi kita Plbg – Indralaya – Plbg sudah berhasil.. Makasih juga udah mau nganterin aku kemanapun, terutama waktu aku sidang. Rela nunggu sampe sore.. makasaih banyak ye Q.. Jadi proyek akhir tahun ?? hehe... Eka, sang navigator yang selalu siap kapan pun aku minta temenin.. Ikut ke kampus, nunggu sampe sore bantuin gambar walaupun dak ngerti apo yang digambar... hehe... Makasih banyak ka... Joe, po kabar oi?? Hehe... Thanks ye udah banyak bantu slama ini.. aterutama urusan komputer, printer n driver.. Waktu survey lokasi sudah rela nganter sampe ke soekarno-hatta.. Thanks ye Joe... Ucup Cupita Lopez.. Thanks atas 'umroh' kita ke Jakarta. Survey kito ke Harapan Kita ternyata cukup membantu.. Thanks ye cupita... Kalian semua sahabatku yang terbaik... Lugh U pren....

13. Seluruh temen – temen di Arsitektur '02, kapan kito KKL n jalan – jalan lagi??? Buat Ria – Ferro, thanks ye atas bantuan n semangatnyo ( kapan ngundang? Hehe ), Timer – Umar, thanks atas masukan n kunjungan ke studio.. hehe.. Titik Fajar yang sudah mengabdikan pada tanah air tercinta sebagai putri daerah.. Gud lak ye bu' !! Dodong, gud lak buat TA nyo.. Pokoknyo buat seluruh temen-temen arch '02 yang tak bisa disebut satu persatu, terima kasih atas persahabatan, persaudaraan dan kekeluargaan selama ini...

14. Mahasiswa Arch Unsri seluruh angkatan, Pandu 03, makasih banyak ye.. Sori dah ngerepotin..terima kasih banyak.. Terus kan perjuangan kalian di Arsitektur Unsri tercinta...
15. Sebagai seksi transportasi, Matrix 2131 ND, yang sudah menemani perjalananku... hehe...
16. Seluruh pihak yang mungkin tidak dapat disebutkan satu persatu. Terima kasih atas seluruh bantuan dan dukungan.

Penulis berharap nantinya laporan ini dapat bermanfaat bagi seluruh pembaca yang membaca skripsi ini. Selain itu, semoga skripsi ini dapat memberikan pengetahuan dan informasi, khususnya mengenai pokok bahasan yang ditulis penulis.

Dalam penulisan skripsi ini, penulis menyadari masih banyak terdapat kesalahan dan kekurangan. Untuk itu dengan segala kerendahan hati, penulis mohon maaf dan akan menerima kritik dan saran yang tentunya dapat membantu agar nantinya dapat menghasilkan tulisan yang jauh lebih baik. Akhir kata penulis mengucapkan terima kasih atas perhatian dan kesempatan yang telah diberikan.

Palembang, Mei 2007

Penulis

## DAFTAR ISI

|  |     |
|--|-----|
| COVER LAPORAN .....                        | i   |
| LEMBAR PENGESAHAN .....                    | ii  |
| KATA PENGANTAR.....                        | iii |
| DAFTAR ISI.....                            | vii |
| DAFTAR GAMBAR.....                         | x   |
| DAFTAR TABEL .....                         | xi  |
| <b>BAB I PENDAHULUAN</b>                   |     |
| 1.1 Latar Belakang.....                    | 1   |
| 1.2 Perumusan Permasalahan.....            | 2   |
| 1.3 Tujuan .....                           | 2   |
| 1.4 Ruang Lingkup.....                     | 4   |
| 1.5 Metodologi Penulisan .....             | 4   |
| 1.6 Kerangka Berpikir.....                 | 6   |
| 1.7 Sistematika Penulisan .....            | 7   |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>             |     |
| 2.1 Tinjauan Rumah Sakit .....             | 9   |
| 2.1.1 Pengertian Rumah Sakit.....          | 9   |
| 2.1.2 Klasifikasi Rumah Sakit .....        | 9   |
| 2.2 Tinjauan Rumah Sakit Jantung.....      | 12  |
| 2.2.1 Pengertian Rumah Sakit Jantung ..... | 12  |
| 2.2.2 Gambaran Umum Penyakit Jantung ..... | 13  |
| 2.3 Perkembangan Penyakit Jantung .....    | 16  |

UPT PERPUSTAKAAN  
UNIVERSITAS SEBELINDIA

No. DAFTAR: 179796

TANGGAL: 23 JUN 2015



|  |    |
|--|----|
| 2.4 Perkembangan Penyakit Jantung di Palembang .....                       | 19 |
| 2.5 Tinjauan Umum Kota Palembang.....                                      | 20 |
| 2.5.1 Kondisi Fisik Kota Palembang .....                                   | 20 |
| 2.5.2 Tinjauan Sarana Kesehatan di Palembang.....                          | 23 |
| 2.6 Studi Objek Sejenis.....   | 26 |
| 2.6.1 Gambaran Umum Pusat Jantung Nasional Harapan Kita....                | 26 |
| 2.6.2 Sarana dan Prasarana di Pusat Jantung Nasional<br>Harapan Kita ..... | 28 |

#### **BAB IV ANALISA PERANCANGAN**

|  |    |
|--|----|
| 3.1 Analisa Fungsional.....                              | 36 |
| 3.1.1 Analisa Pengelompokan Wadah Kegiatan.....          | 36 |
| 3.1.2 Analisa Pelaku, Aktivitas dan Kebutuhan Ruang..... | 41 |
| 3.1.3 Pengelompokan Ruang .....                          | 49 |
| 3.1.4 Zoning.....  | 55 |
| 3.1.5 Kebutuhan Luasan Ruang.....                        | 56 |
| 3.2 Analisa Lingkungan.....                              | 61 |
| 3.2.1 Analisa Pemilihan Lokasi .....                     | 61 |
| 3.2.2 Analisa Tapak .....                                | 62 |
| 3.2.3 Analisa Zoning dalam Tapak.....                    | 66 |
| 3.3 Analisa Bangunan.....                                | 67 |
| 3.3.1 Analisa Gubahan Massa.....                         | 67 |
| 3.3.2 Analisa Struktur Bangunan .....                    | 68 |
| 3.3.3 Analisa Utilitas Bangunan .....                    | 68 |

#### **BAB IV KONSEP PERANCANGAN**

|   |            |
|---|------------|
| 4.1 Konsep Dasar Perancangan.....                 | 71         |
| 4.2 Konsep Perancangan Tapak.....                 | 72         |
| 4.2.1 Konsep Pencapaian Tapak dan Sirkulasi ..... | 72         |
| 4.2.2 Konsep Pendaerahan Tapak.....               | 75         |
| 4.2.3 Konsep Penanganan Terhadap Kebisingan.....  | 76         |
| 4.2.4 Konsep Klimatologi.....                     | 77         |
| 4.3 Konsep Tampilan Bangunan.....                 | 78         |
| 4.3.1 Konsep Gubahan Massa.....                   | 78         |
| 4.3.2 Konsep Tampilan Bangunan.....               | 82         |
| 4.3.3 Konsep Struktur Bangunan.....               | 82         |
| 4.3.4 Konsep Utilitas Bangunan .....              | 83         |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>                        | <b>xii</b> |

## DAFTAR GAMBAR

|  |    |
|--|----|
| Gambar 2.1 Rumah Sakit Jantung dan Pembuluh Darah          |    |
| Harapan Kita .....   | 26 |
| Gambar 2.2 UGD di Harapan Kita .....                       | 32 |
| Gambar 2.3 Unit Perawatan di Harapan Kita .....            | 32 |
| Gambar 2.4 Pusdiklat Harapan Kita .....                    | 33 |
| Gambar 3.1 Batas-batas Tapak .....                         | 65 |
| Gambar 3.2 Analisa Klimatologi .....                       | 66 |
| Gambar 3.3 Peta dengan analisa kebisingan.....             | 63 |
| Gambar 3.4 Peta dengan sistem sirkulasi .....              | 69 |
| Gambar 3.5 Penzoningan Tapak.....                          | 66 |
| Gambar 3.6 Bentuk dasar bangunan .....                     | 67 |
| Gambar 3.7 Bentuk dasar bangunan .....                     | 67 |
| Gambar 4.1 Main dan side entrance .....                    | 73 |
| Gambar 4.2Pendaerahan Tapak .....                          | 75 |
| Gambar 4.3 Kebisingan pada Tapak.....                      | 77 |
| Gambar 4.4 Gambar jantung yang terdiri dari 4 bagian ..... | 78 |
| Gambar 4.5 Pembagian jantung.....                          | 79 |
| Gambar 4.6 Proses perubahan bentuk massa bangunan .....    | 80 |
| Gambar 4.7 Sistem aliran air bersih.....                   | 83 |
| Gambar 4.8 Sistem aliran air kotor.....                    | 84 |
| Gambar 4.9Skema jaringan CCTV .....                        | 87 |

## DAFTAR TABEL

|  |    |
|--|----|
| Tabel 1 Pelaku, Kegiatan dan Kebutuhan Ruang Pengunjung .....            | 42 |
| Tabel 2. Pelaku, Kegiatan dan Kebutuhan Ruang Pasien.....                | 44 |
| Tabel 3 Pelaku, Kegiatan dan Kebutuhan Ruang Pekerja<br>Rumah Sakit..... | 46 |
| Tabel 4 Kebutuhan Ruang Administrasi dan Keuangan.....                   | 50 |
| Tabel 5 Kebutuhan Ruang Bidang Medis.....                                | 50 |
| Tabel 6 Kebutuhan Ruang Bidang Pelayanan .....                           | 51 |
| Tabel 7 Kebutuhan Ruang Bidang Perawatan .....                           | 52 |
| Tabel 8 Kebutuhan Ruang Bidang Penunjang.....                            | 54 |
| Tabel 9 Pembagian Jenis Ruang dan Zona .....                             | 55 |
| Tabel 10 Perhitungan Luasan Ruang Bidang Adm dan Keuangan.....           | 57 |
| Tabel 11 Perhitungan Luasan Ruang Bidang Medis.....                      | 58 |
| Tabel 12 Perhitungan Luasan Ruang Bidang Pelayanan .....                 | 59 |
| Tabel 13 Perhitungan Luasan Ruang Bidang Perawatan.....                  | 60 |
| Tabel 14 Perhitungan Luasan Ruang Bidang Penunjang.....                  | 62 |



---

## BAB I

### PENDAHULUAN

#### 1.1 Latar Belakang

Manusia adalah makhluk ciptaan Tuhan yang memiliki kelebihan diantara makhluk ciptaan Tuhan yang lainnya. Kelebihan itu antara lain manusia memiliki kesempurnaan jasmani dan rohani. Adanya kesempurnaan inilah yang menjadikan manusia dapat melakukan berbagai aktivitas dalam kehidupannya. Namun, kesempurnaan yang ada itu tidak akan berarti dengan kesehatan jasmani dan rohani manusia itu sendiri. Kesehatan merupakan modal utama bagi seseorang untuk dapat melakukan kegiatannya yang harus selalu dijaga. Sebuah pernyataan yang sangat dikenal menyatakan bahwa ' Di dalam tubuh yang sehat terdapat jiwa yang kuat'. Berdasarkan pernyataan tersebut terlihat jelas bahwa kesehatan jasmani dan rohani akan saling mempengaruhi. Rohani yang sehat akan dapat terpancar dari jasmani yang sehat pula, begitupun sebaliknya. Kesehatan yang tidak diperhatikan dan tidak terjaga dengan baik akan menimbulkan dampak negatif tentunya, misalnya terjangkitnya atau berkembangnya penyakit yang akan menghambat aktivitas orang tersebut.

Setiap orang yang terkena penyakit tentunya harus diberikan pengobatan dan perawatan. Hal ini tentunya tergantung dari jenis penyakit yang diderita oleh orang tersebut. Rumah sakit adalah salah satu wadah atau tempat untuk melaksanakan kegiatan tersebut, yaitu pengobatan dan perawatan. Rumah sakit memiliki beberapa tipe atau klasifikasi. Pengelompokan atau penentuan jenis



rumah sakit ini didasarkan oleh beberapa factor, antara lain yaitu lokasi atau tempat, jenis penyakit yang ditangani, dan juga aktivitas lainnya yang berlangsung di rumah sakit tersebut.

Palembang sebagai ibukota propinsi Sumatera Selatan, telah memiliki beberapa rumah sakit untuk melayani penduduk Sumatera Selatan pada umumnya dan penduduk Palembang pada khususnya. Rumah sakit yang ada di Palembang ini antara lain yaitu Rumah Sakit Muhammad Husin, Rumah Sakit Palembang Bari, dan beberapa rumah sakit swasta antara lain, RSK. Charitas dan RSI. Siti Khodijah. Walaupun memiliki klasifikasi rumah sakit yang berbeda, namun beberapa rumah sakit tersebut hanya memiliki satu tujuan yaitu menolong dan merawat orang yang sakit.

Penyakit yang diderita manusia pun bermacam – macam. Secara garis besar dapat dibagi menjadi penyakit menular dan tidak menular. Salah satu penyakit tidak menular tetapi cukup mengkhawatirkan adalah penyakit jantung. Penyakit jantung ini dapat berasal dari faktor keturunan maupun bawaan. Di Palembang penderita penyakit jantung cukup banyak., berdasarkan data yang diperoleh, dari 870 kasus penyakit yang ada, lebih kurang 80 % merupakan kasus penyakit jantung. Namun, belum terdapat sebuah rumah sakit khusus jantung, sehingga sampai dengan saat ini pelayanan dan perawatannya masih tergabung pada rumah sakit – rumah sakit yang telah disebut sebelumnya.

Dengan demikian dibutuhkan saran pada prasarana yang dapat menunjang dan mengatasi adanya permasalahan tersebut. Rumah sakit jantung dirasakan sudah diperlukan untuk direncanakan di kota Palembang ini. Dengan adanya



rumah sakit jantung ini, tentunya diharapkan dapat memberikan perawatan dan pelayanan bagi para penderita penyakit jantung tersebut khususnya bagi masyarakat Palembang.

## 1.2 Perumusan Permasalahan

Adapun perumusan permasalahan pada perancangan Rumah Sakit Jantung di Palembang ini adalah sebagai berikut :

1. Bagaimana menciptakan bangunan Rumah Sakit untuk penyakit jantung di Palembang.
2. Bagaimana menciptakan konsep perencanaan dan perancangan sirkulasi rumah sakit yang dapat mendukung kelancaran pelayanan yang diberikan melalui konsep tata ruang dan tata massa bangunan.
3. Bagaimana menciptakan suasana rumah sakit baik eksterior maupun interior yang dapat membantu proses penyembuhan pasien.
4. Bagaimana menciptakan bangunan rumah sakit yang memberikan kenyamanan dan ketenangan bagi pengguna rumah sakit.

## 1.3 Tujuan

Adapun tujuan dari didirikannya Rumah Sakit Jantung ini antara lain adalah :

1. Menciptakan bangunan rumah sakit untuk penyakit jantung di Palembang.



2. Menciptakan konsep perencanaan dan perancangan sirkulasi rumah sakit yang dapat mendukung kelancaran pelayanan yang diberikan melalui konsep tata ruang dan tata bangunan.
3. Menciptakan suasana rumah sakit baik eksterior maupun interior yang dapat membantu proses penyembuhan pasien.
4. Menciptakan bangunan rumah sakit yang memberikan kenyamanan dan ketenangan bagi pengguna rumah sakit.

#### **1.4 Ruang Lingkup**

Adapun ruang lingkup yang akan dibahas dalam perancangan Rumah Sakit Jantung Palembang ini adalah bangunan rumah sakit sebagai wadah pelayanan kesehatan penderita jantung, disertai bangunan lainnya sebagai fasilitas penunjang. Lingkup penulisan laporan ini adalah penyajian data, analisa data serta penyusunan konsep perancangan Rumah Sakit Jantung Palembang.

#### **1.5 Metodologi Penulisan**

Pengumpulan data yang digunakan dalam memperoleh data yang berkaitan dengan objek bangunan adalah :

a. Studi literatur

Yaitu mengumpulkan literatur dan referensi melalui buku-buku dan jurnal internet yang berkaitan dengan bahasan untuk menyempurnakan kajian materi objek. Literatur juga digunakan sebagai bahan referensi perbandingan terhadap objek yang diamati.





b. Studi wawancara

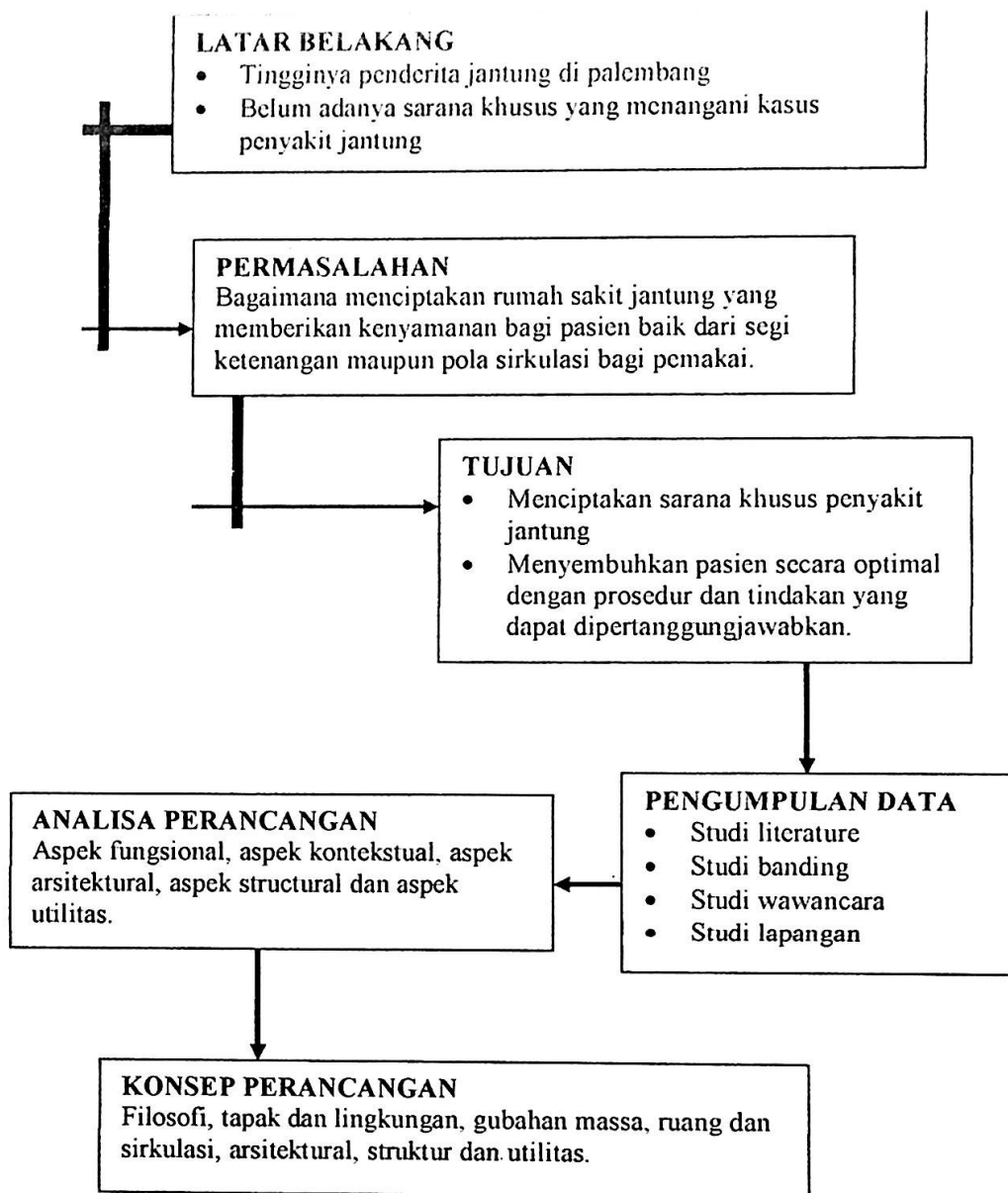
Metode wawancara dilakukan dengan instansi terkait untuk mengetahui issue-issue mengenai pelayanan.

c. Studi banding

Studi banding dilakukan terhadap bangunan yang memiliki fungsi sejenis dengan turun langsung ke lapangan.



### 1.6 Kerangka Berpikir





---

## 1.7 Sistematika Penulisan

### **BAB I        PENDAHULUAN**

Berisikan mengenai latar belakang, rumusan permasalahan, tujuan, ruang lingkup, metodologi penulisan, kerangka berpikir dan sistematika penulisan.

### **BAB II        TINJAUAN PUSTAKA**

Berisikan tentang tinjauan objek yang dipilih seperti pengertian, dasar atau prinsip yang berhubungan dengan perancangan Rumah Sakit Jantung Palembang, serta pengertian dari penyakit jantung itu sendiri.

### **BAB III        DESKRIPSI OBJEK**

Bab ini menjelaskan mengenai analisa deskripsi objek yang meliputi pengelompokan wadah kegiatan serta pelaku secara umum.

### **BAB IV        ANALISA**

Berisikan mengenai analisa yang menyangkut objek desain. Antara lain analisa tapak, analisa pelaku dan kebutuhan ruang, analisa arsitektural, analisa struktur dan utilitas bangunan.



---

**BAB V      KONSEP**

Berisikan mengenai konsep – konsep dasar, rencana tapak yang meliputi pembagian zona, tata letak, gubahan massa, pencapaian, hirarki ruang, sirkulasi, parkir, struktur dan konstruksi, bahan serta penyelesaian ruang luar (landscape).

**DAFTAR PUSTAKA**

Neufert, Ernst, 1996. Data Arsitek Jilid 1. Jakarta, Erlangga.

Neufert, Ernst, 1999. Data Arsitek Jilid 2. Jakarta, Erlangga.

Sayoga, dr. Mencegah Stroke dan Serangan Jantung. Jakarta, Granesia.

Estándar Pelayanan Rumah Sakit. Jilid 2. Jakarta, Departemen Kesehatan

Republik Indonesia,.

Ching, Francis. 2000. Arsitektur : Bentuk Ruang dan Tatanan. Jakarta, Erlangga.

[www.google.co.id](http://www.google.co.id)

[www.rumahsakitjantungharapankita.co.id](http://www.rumahsakitjantungharapankita.co.id).