

**PERENCANAAN DAN PERANCANGAN RUMAH SAKIT
PENDIDIKAN UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar
Sarjana Arsitektur**

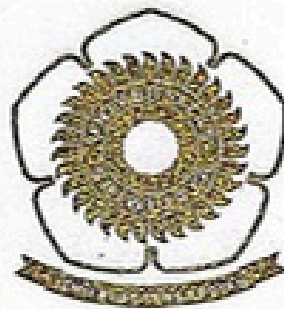


**M. RIDHO MULYAFANSYAH
03061282025019**

**PROGRAM STUDI ARSITEKTUR
FAKULTAS TEKNIK
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2025**

**PERENCANAAN DAN PERANCANGAN RUMAH SAKIT
PENDIDIKAN UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar
Sarjana Arsitektur**



**M. RIDHO MULYAFANSYAH
03061282025019**

**PROGRAM STUDI ARSITEKTUR
FAKULTAS TEKNIK
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2025**

RINGKASAN

PERENCANAAN DAN PERANCANGAN RUMAH SAKIT PENDIDIKAN UNIVERSITAS SRIWIJAYA

Karya tulis ilmiah berupa Laporan Tugas Akhir, 15 September 2025

M. Ridho Mulyafansyah; Dibimbing oleh Ar. Husnul Hidayat, S.T., M.Sc, IAI.

Program Studi Arsitektur, Fakultas Teknik, Universitas Sriwijaya

xiii + 188 halaman, 5 tabel, 25 bagan, 1 lampiran

RINGKASAN

Universitas Sriwijaya sebagai salah satu perguruan tinggi negeri terbesar di Sumatera memiliki peran penting dalam bidang pendidikan, penelitian, dan pengabdian kepada masyarakat. Keberadaan Fakultas Kedokteran menuntut tersedianya sarana kesehatan yang memadai, tidak hanya sebagai pusat pelayanan medis, tetapi juga sebagai wahana pendidikan dan penelitian. Saat ini wilayah Indralaya sebagai lokasi utama kampus masih menghadapi keterbatasan fasilitas kesehatan, dengan jumlah rumah sakit yang terbatas dan belum ada yang memenuhi standar rumah sakit pendidikan tipe B. Kondisi ini semakin menunjukkan urgensi pembangunan rumah sakit pendidikan yang dapat mendukung proses pembelajaran mahasiswa sekaligus meningkatkan layanan kesehatan bagi masyarakat. Perencanaan dan perancangan Rumah Sakit Pendidikan Universitas Sriwijaya bertujuan menghadirkan rumah sakit tipe B dengan kapasitas minimal 200 tempat tidur sesuai standar Kementerian Kesehatan. Konsep perancangan memperhatikan aspek tata letak site, zonasi kegiatan, standar kebutuhan ruang, sirkulasi, hingga utilitas bangunan. Selain itu, desain diarahkan pada terciptanya kenyamanan, keamanan, efisiensi, serta integrasi dengan lingkungan sekitar, sehingga menghadirkan bangunan yang tidak hanya fungsional tetapi juga humanis. Dengan demikian, rumah sakit pendidikan ini diharapkan menjadi pusat layanan kesehatan modern dan pusat pendidikan kedokteran yang dapat menjawab kebutuhan mahasiswa, tenaga medis, dan masyarakat Indralaya serta sekitarnya.

Kata Kunci: Rumah Sakit Pendidikan, Universitas Sriwijaya, Indralaya

Kepustakaan: 7 jumlah (dari tahun 2010-ke tahun 2024)

Indralaya, 22 September 2025

Menyetujui,
Dosen Pembimbing



Ar. Husnul Hidayat, S.T., M.Sc., IAI.
NIP. 198310242012121001



Mengetahui,
Ketua Program Studi Arsitektur

Dr. Ar. Livan Teddy, S.T., M.T.,
IAI, IPU.
NIP. 197402102005011003

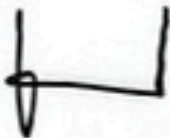
HALAMAN PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah berupa Laporan Tugas Akhir ini dengan judul "Perencanaan dan Perancangan Rumah Sakit Pendidikan Universitas Sriwijaya" telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Program Studi Arsitektur, Fakultas Teknik, Universitas Sriwijaya pada tanggal 15 September 2025.

Indralaya, 22 September 2025.

Pembimbing Karya tulis ilmiah berupa Laporan Tugas Akhir:

1. Ar. Husnul Hidayat, S.T., M.Sc., IAI.
NIP. 198310242012121001

()

Penguji Karya Tulis Ilmiah berupa Laporan Tugas Akhir:

1. Ir. Ar. Widya Fransiska F. Anwar. S.T., M.M., Ph.D., IAI, IPM. ()
NIP. 197602162001122001
2. Anjuma Perkasa Jaya, S.T., M.Sc.
NIP. 197707242003121005

()

Mengesahui,
Ketua Koordinator Program Studi Arsitektur



Dr. Ir. Ar. Livian Teddy, S.T., M.T., IAI., IPU.
NIP. 197402102005011003

HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : M. Ridho Mulyafansyah

NIM : 03061282025019

Judul : Perencanaan dan Perancangan Rumah Sakit Pendidikan
Universitas Sriwijaya

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir saya merupakan hasil karya sendiri didampingi pembimbing dan bukan hasil penjiplakan/plagiat. Apabila ditemukan unsur penjiplakan/plagiat dalam Laporan tugas akhir ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari Universitas Sriwijaya sesuai aturan yang berlaku.

Demikian, pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa ada paksaan dari siapapun.



Indralaya, 22 September 2025



[M. Ridho Mulyafansyah]

HALAMAN PENGESAHAN

PERENCANAAN DAN PERANCANGAN RUMAH SAKIT PENDIDIKAN UNIVERSITAS SRIWIJAYA

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan untuk Melengkapi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar
Sarjana Arsitektur

M. Ridho Mulyafansyah
NIM: 03061282025019

Indralaya, 22 September 2025
Pembimbing



Ar. Husnul Hidayat, S.T., M.Sc., IAI.
NIP. 198310242012121001

Mengetahui,

Koordinator Program Studi Arsitektur



Dr. H. Alvin Teddy, S.T., M.T., IAI., IPU.
NIP. 197402102005011003

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah berupa Laporan Tugas Akhir ini dengan judul "Perencanaan dan Perancangan Rumah Sakit Pendidikan Universitas Sriwijaya" telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Program Studi Arsitektur, Fakultas Teknik, Universitas Sriwijaya pada tanggal 15 September 2025.

Indralaya, 22 September 2025.

Pembimbing Karya tulis ilmiah berupa Laporan Tugas Akhir:

1. Ar. Husnul Hidayat, S.T., M.Sc., IAI.
NIP. 198310242012121001

()

Penguji Karya Tulis Ilmiah berupa Laporan Tugas Akhir:

1. Ir. Ar. Widya Fransiska F. Anwar. S.T., M.M., Ph.D., IAI, IPM. ()
NIP. 197602162001122001
2. Anjuma Perkasa Jaya, S.T., M.Sc.
NIP. 197707242003121005

()

Mengesahui,
Ketua Koordinator Program Studi Arsitektur



Dr. Ir. Ar. Livian Teddy, S.T., M.T., IAI., IPU.
NIP. 197402102005011003

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT karena atas berkat, Rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Perencanaan dan Perancangan Rumah Sakit Pendidikan”. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi pada program Strata 1 (S1) di Program Studi Arsitektur Universitas Sriwijaya.

Dalam proses penyusunan skripsi ini, penulis banyak mendapatkan bantuan, bimbingan, serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Dr. Ir. Ar. Livian Teddy, S.T., M.T., IAI., IPU. Selaku Koordinator Program Studi Arsitektur Universitas Sriwijaya,
2. Bapak Ar. Husnul Hidayat, S.T., M.Sc., IAI. selaku dosen pembimbing yang telah banyak membantu memberikan arahan, dukungan serta masukan selama penyusunan Tugas Akhir,
3. Ibu Ir. Ar. Widya Fransiska F. Anwar, S.T., M.M., Ph.D., IAI, IPM dan Bapak Anjuma Perkasa Jaya, S.T., M.Sc. selaku dosen penguji Tugas Akhir,
4. Seluruh dosen dan staff program Studi Arsitektur Universitas Sriwijaya yang telah memberikan ilmu, wawasan dan bantuan selama penulis menempuh pendidikan,
5. Kedua orang tua penulis, Mulyadi dan Emi Yulianti serta keluarga dan Adek Syifa Auliatunnisa yang selalu mendoakan dan memberi dukungan, bantuan dan semangat dalam menyelesaikan tugas akhir ini. Terima kasih atas kasih sayang dan dukungan yang tak pernah lelah sehingga penulis selalu semangat untuk terus berjuang.
6. Bapak Dr. Ir. H. Ibnu Aziz, M.T. Ars. selaku paman penulis dan saudara Malik Ibnu Aziz, S.T., M.T. selaku kakak sepupu penulis yang banyak membimbing dan memberikan masukan selama pengerjaan Tugas Akhir.
7. Teman-teman seperjuangan tugas akhir saya Aldi, Ari, dan Miftha yang telah bersama-sama berusaha dan bertahan untuk menyelesaikan tugas akhir

dengan semangat walau banyak hal-hal yang menjadi penghambat bagi kami.

8. Teman-teman Bang Layo Bros, Mamet, Fachrul, Rei, Ari, dan Aldi yang telah menemani masa perkuliahan penulis serta selalu bersama dalam segala hal. Sukses selalu untuk kita semua, sampai bertemu dikesempatan hebat lainnya.
9. Teman-teman C squad, Obi, Ucup, Aldi, Amal, Dede, Shinta, dan Sepoy yang selalu menjadi penghibur bagi penulis selama masa-masa berat yang harus dilewat. Terima kasih selalu mengajak penulis keberbagai tempat dan kesempatan.
10. Teman-teman Arsi Coronarch, terima kasih atas kenangan dan kebersamaan yang telah diberikan selama perkuliahan.
11. Teman-teman Arsi Archlantis, terima kasih atas bantuan dan kenangannya selama ini. Terutama untuk anak-anak Indralaya yakni Rafif, Naufal, Dino, Pathon, Ersal, Aqshal, Siti, Rama, dan Nabil yang telah memberikan bantuan dan dukungan kepada penulis.
12. Kepada seseorang yang sangat penting kehadirannya, Emi Susanti. Terima kasih telah menjadi bagian dalam proses perjalanan hidup penulis. Berkontribusi baik tenaga, waktu, menemani, mendukung, serta menghibur penulis dalam kesedihan. Selalu mendengarkan keluh kesah dan meyakinkan penulis untuk pantang menyerah hingga semua ini terselesaikan. Terima kasih telah hadir dalam hidup penulis ketika penulis sedang berada dalam keadaan sangat terpuruk. Terima kasih telah menjadi cahaya penyemangat bagi penulis.

Dengan selesainya penulisan tugas akhir ini, sekali lagi penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan penulisan skripsi ini. Penulis menyadari bahwa dalam proses penyusunan tugas akhir ini masih terdapat kekurangan, untuk itu penulis meminta maaf apabila terdapat kesalahan dalam penyusunan tugas akhir ini. Penulis menerima segala bentuk kritik dan saran yang membangun sebagai bahan evaluasi dan perbaikan di masa yang akan datang.

Akhir kata Penulis berharap tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membutuhkan, Terima kasih.

Indralaya, 22 September 2025

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized, overlapping loops and a horizontal line at the base.

M. Ridho Mulyafansyah

DAFTAR ISI

RINGKASAN	II
<i>SUMMARY</i>	III
HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS.....	IV
HALAMAN PENGESAHAN.....	II
HALAMAN PERSETUJUAN.....	III
KATA PENGANTAR	IV
DAFTAR ISI.....	VII
DAFTAR GAMBAR	IX
DAFTAR TABEL.....	XIII
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Masalah Perancangan.....	2
1.3 Tujuan dan Sasaran	2
1.4 Ruang Lingkup.....	3
1.5 Sistematika Pembahasan	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Pemahaman Proyek.....	5
2.1.1 Definisi	5
2.1.2 Tugas dan Fungsi Rumah Sakit	7
2.1.3 Klasifikasi Rumah Sakit.....	7
2.1.4 Fungsi dan Tujuan Utama Rumah Sakit Pendidikan	9
2.1.5 Standar dan Persyaratan Rumah Sakit Pendidikan	10
2.1.6 Standarisasi Rumah Sakit Pendidikan.....	12
2.1.7 Kerangka Konseptual dan Spesialisasi Rumah Sakit Pendidikan.....	27
2.1.8 Lingkup Pelayanan Rumah Sakit Pendidikan	28
2.1.9 Pelayanan pada Rumah Sakit Pendidikan Tipe B	29
2.1.10 Standar Prosedur Rumah Sakit Pendidikan	30
2.1.11 Persyaratan Umum Rumah Sakit Pendidikan Tipe B	31
2.1.12 Sarana dan Prasarana Rumah Sakit Pendidikan.....	34
2.1.13 Kesimpulan Pemahaman Proyek.....	36
2.2 Tinjauan Fungsional.....	36
2.2.1 Kelompok Fungsi dan Pengguna Rumah Sakit Pendidikan.....	36
2.2.2 Studi Preseden Obyek Sejenis.....	38
2.3 Tinjauan Konsep Program	43
2.3.2 Studi Preseden Konsep Program Sejenis	44
2.4 Tinjauan Lokasi.....	51
2.4.1 Kriteria pemilihan lokasi.....	51

	2.4.2 Lokasi Terpilih	54
BAB 3	METODE PERANCANGAN	56
	3.1 Pencarian Masalah Perancangan	57
	3.2 Pengumpulan Data	57
	3.3 Perumusan Masalah	58
	3.4 Pendekatan Perancangan	58
	3.5 Analisis	59
	3.5.1 Fungsional dan Spasial	59
	3.5.2 Kontekstual	59
	3.5.3 Selubung	60
	3.6 Sintesis dan Perumusan Konsep	60
	3.7 Skematik Perancangan	60
BAB 4	ANALISIS PERANCANGAN	62
	4.1 Analisis Spasial dan Fungsional	62
	4.1.1 Analisis Pengguna Berdasarkan Aktivitas	62
	4.1.2 Analisis Kegiatan	64
	4.1.3 Analisis Kebutuhan ruang	68
	4.1.4 Analisis Luasan	78
	4.1.5 Analisis Hubungan Antar Ruang	94
	4.1.6 Analisis Spasial	95
	4.2 Analisis Kontekstual	97
	4.2.1 Konteks Lingkungan Sekitar	97
	4.2.2 Fitur Fisik Alam	97
	4.2.3 Sirkulasi	98
	4.2.4 Infrastruktur	99
	4.2.5 Manusia dan Budaya	99
	4.2.6 Iklim	100
	4.2.7 Sensory	101
	4.2.8 Sintesa Kontekstual	102
	4.3 Analisis Selubung Bangunan	102
	4.3.1 Studi Massa	102
	4.3.2 Analisis Sistem Struktur	104
	4.3.3 Analisis Sistem Utilitas	105
	4.3.4 Analisis Fasad	109
BAB 5	KONSEP PERANCANGAN	112
	5.1 Konsep Perancangan	112
	5.1.1 Konsep Perancangan Tapak	112
	5.1.2 Konsep Perancangan Arsitektur	113
	5.1.3 Konsep Perancangan Struktur	124
	5.1.4 Konsep Perancangan Utilitas	125
	DAFTAR PUSTAKA	134
	LAMPIRAN	135

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Tipikal Tangga	22
Gambar 2. 2 Pegangan Rambut pada Tangga	23
Gambar 2. 3 Desain Profil Tangga.....	23
Gambar 2. 4 Pegangan Rambut pada Tangga	24
Gambar 2. 5 Pegangan Rambut pada Dinding	24
Gambar 2. 6 Tipikal RAM	25
Gambar 2-7 Kerangka Konseptual Rumah Sakit Pendidikan	27
Gambar 2-8 Rumah Sakit Universitas Indonesia	38
Gambar 2. 9 <i>Sky Bridge</i> Rumah Sakit Universitas Indonesia.....	39
Gambar 2. 10 IGD RS UI.....	39
Gambar 2. 11 Gedung Parkir RS UI	39
Gambar 2. 12 <i>Hospital Map</i>	39
Gambar 2. 13 Bagian Informasi RS UI.....	39
Gambar 2. 14 Atrium RS UI	40
Gambar 2. 15 Loker Rawat Inap RS UI	40
Gambar 2. 16 Denah Lt.1 RS UI.....	40
Gambar 2. 17 Denah Lt.2 RS UI.....	40
Gambar 2. 18 Denah Lt.3 RS UI.....	40
Gambar 2. 19 Denah Lt.4 RS UI.....	40
Gambar 2. 20 Denah Lt.4 RS UI.....	40
Gambar 2. 21 Denah Lt.4 RS UI.....	40
Gambar 2. 22 Denah Lt.10 RS UI.....	41
Gambar 2. 23 Denah Lt.11 RS UI.....	41
Gambar 2. 24 Denah Lt.12 RS UI.....	41
Gambar 2. 25 Denah Lt.13 RS UI.....	41
Gambar 2. 26 Denah Lt.14 RS UI.....	41
Gambar 2. 27 Denah Lt.1 Gedung Administrasi RS UI	41
Gambar 2. 28 Denah Lt.3 Gedung Administrasi RS UI	41
Gambar 2. 29 Denah Lt.4 Gedung Administrasi RS UI	41
Gambar 2. 30 Rumah Sakit Nasional Diponegoro.....	42

Gambar 2. 32 Fasad Gedung OJK R 7	44
Gambar 2. 33 Konsep Desain Gedung OJK R 7	45
Gambar 2. 34 Penerapan Green Building pada Gedung OJK KR 7	46
Gambar 2. 35 Tampak Atas Gedung Ojk Terhadap Orientasi Jalan dan Sumbu Utara.....	47
Gambar 2. 36 Selubung Bangunan	47
Gambar 2. 37 Taman Outdoor Lantai atas, Taman Indoor, dan Tempat Parkir Hijau.....	48
Gambar 2. 38 Eskalator dan Lift.....	48
Gambar 2. 39 Water fixture	49
Gambar 2. 40 Pencahayaan Alami pada Bangunan	49
Gambar 2. 41 Kotak Sampah di Gedung OJK KR 7.....	50
Gambar 2. 42 Alternatif Lokasi	52
Gambar 2. 43 Peta Tapak A	52
Gambar 2. 44 Peta Tapak B	53
Gambar 2. 45 Kondisi Eksisting Tapak	55
Gambar 3. 1 Skematik Metode Perancangan dalam Arsitektur	61
Gambar 4. 1 Alur aktivitas pasien.....	62
Gambar 4. 2 Alur aktivitas pendamping pasien	63
Gambar 4. 3 Alur aktivitas pengunjung pasien'	63
Gambar 4. 4 Alur aktivitas pengelola	64
Gambar 4. 5 Alur aktivitas mahasiswa	64
Gambar 4. 6 Pengelompokkan zona berdasarkan tingkat privasi kegiatan.....	94
Gambar 4. 7 Pengelompokkan zona rumah sakit berdasarkan jenis pelayanan, risiko penularan penyakit, dan tingkat privasi	95
Gambar 4. 8 Diagram matriks antar ruang.....	95
Gambar 4. 9 Diagram spasial kedekatan/hubungan antar ruang.....	96
Gambar 4. 10 Sintesa Kontekstual	102
Gambar 4. 11 Transformasi Gubahan Massa 1	102
Gambar 4. 12 Transformasi Gubahan Massa 2	103
Gambar 4. 13 Transformasi Gubahan Massa 3	103
Gambar 4. 14 Transformasi Gubahan Massa 4.....	104

Gambar 4. 15 Pondasi <i>footplat</i> dengan tiang pancang	104
Gambar 4. 16 Kolom, balok, dan plat lantai beton bertulang	105
Gambar 4. 17 Skema air bersih	107
Gambar 4. 18 Skema air limbah	107
Gambar 4. 19 Konsep pengolahan limbah sampah	108
Gambar 4. 20 <i>Tempered Glass</i>	110
Gambar 4. 21 <i>Vertical Aluminium Sunlouvre</i>	110
Gambar 4. 22 <i>Vynill Wall Covering</i>	110
Gambar 4. 23 <i>Aluminium Composite Panel</i>	111
Gambar 5. 1 Konsep perancangan tapak	112
Gambar 5. 2 Konsep Dasar Perancangan	113
Gambar 5. 3 Gubahan Massa 1	114
Gambar 5. 4 Gubahan Massa 2	114
Gambar 5. 5 Gubahan Massa 3	115
Gambar 5. 6 Gubahan Massa 4	115
Gambar 5. 7 Zonasi Lantai Dasar	116
Gambar 5. 8 Zonasi Lantai 1	116
Gambar 5. 9 Zonasi Lantai 2	117
Gambar 5. 10 Zonasi Lantai 3	118
Gambar 5. 11 Zonasi Lantai 4	118
Gambar 5. 12 Zonasi Lantai 5	119
Gambar 5. 13 Zonasi Lantai 6	119
Gambar 5. 14 Zonasi Lantai 7	120
Gambar 5. 15 Zonasi Lantai 8	120
Gambar 5. 16 Zonasi Lantai 9	121
Gambar 5. 17 Zonasi Lantai Atap	121
Gambar 5. 18 <i>Tempered Glass</i>	122
Gambar 5. 19 <i>Vertical Aluminium Sunlouvre</i>	122
Gambar 5. 20 <i>Vynill Wall Covering</i>	123
Gambar 5. 21 <i>Aluminium Composite Panel</i>	123
Gambar 5. 22 Konsep perancangan arsitektur dan fasad	124
Gambar 5. 23 Gambar Kolom, balok, dan plat lantai beton bertulang	124

Gambar 5. 24 Isometri Struktur Massa Utama	125
Gambar 5. 25 Skema air bersih	126
Gambar 5. 26 Isometri Air Bersih Massa Utama	126
Gambar 5. 27 Skema air limbah.....	127
Gambar 5. 28 Isometri Air Kotor Massa Utama	127
Gambar 5. 29 Konsep pengolahan limbah sampah.....	128
Gambar 5. 30 Cara kerja <i>fire alarm system</i> konvensional	128
Gambar 5. 31 APAR	129
Gambar 5. 32 Hydrant.....	129
Gambar 5. 33 Isometri Proteksi Kebakaran Massa Utama (Sprinkler & Smoke Detector).....	129
Gambar 5. 34 Isometri Proteksi Kebakaran Massa Utama (Hydrant & Apar) ...	130
Gambar 5. 35 AC split	130
Gambar 5. 36 AC central	131
Gambar 5. 37 Sistem kerja AC central.....	131
Gambar 5. 38 Isometri Penghawaan Massa Utama	131
Gambar 5. 39 Fire alarm	132
Gambar 5. 40 CCTV	132
Gambar 5. 41 Sistem instalasi gas medik	132
Gambar 5. 42 Isometri Gas Medis	133

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Tinjauan Konsep Program	43
Tabel 2 Kriteria Pemilihan Lokasi	53
Tabel 3 Fungsi dan Kegiatan	66
Tabel 4 Tabel Kebutuhan Ruang.....	68
Tabel 5 Analisis luasan ruang	78

BAB 1 PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Universitas Sriwijaya merupakan salah satu universitas negeri terbaik di Sumatera dan terluas di Asia Tenggara. UNSRI memiliki dua lokasi kampus yakni kampus Indralaya dan kampus Palembang. Kampus Indralaya memiliki wilayah yang sangat luas dan masih banyak daerah atau tanah-tanah kosong yang belum terdapat bangunan atau fasilitas penunjang kegiatan kampus atau mahasiswa. UNSRI memiliki beberapa Fakultas terbaik yakni salah satunya adalah Fakultas Kedokteran.

Indralaya merupakan ibukota Kabupaten Ogan Ilir serta menjadi lokasi dari salah satu kampus Indralaya yang dijelaskan sebelumnya. Tentu ini menjadikan Indralaya sebagai pusat dari ekonomi, pendidikan, pemerintahan, serta Kesehatan bagi masyarakat Kabupaten Ogan Ilir. Namun hal ini belum sepenuhnya terwujud, terutama pada bidang kesehatan yang masih sangat jauh tertinggal jika dibandingkan dengan kota terdekat lainnya yakni Palembang. Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Kabupaten Ogan Ilir di wilayah Indralaya sendiri hanya ada beberapa rumah sakit yakni RSUD Ogan Ilir (Tipe C 5= 100 bed), RS Ar-Royyan (Tipe D = 50 bed), dan RS Mahyuzahra (Tipe D = 50 bed). Dari beberapa rumah sakit ini belum ada yang memadai sehingga perlu suatu sarana kesehatan yang memadai. Pada artikel Kompas.com dengan judul “Ratusan Mahasiswa UNSRI Indralaya Terjangkit Hepatitis A” disampaikan bahwa pada bulan November 2019 terdapat 50 mahasiswa yang terjangkit hepatitis A, selanjutnya pada 5 Desember 2019 data mahasiswa yang terjangkit bertambah menjadi 72 mahasiswa, belum lagi dari masyarakat umum. Dari beberapa rumah sakit yang ada belum bisa menghandle dengan baik permasalahan tersebut. Berdasarkan hal tersebut, rumah sakit pendidikan sangat diperlukan.

Berdasarkan Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1069/MENKES/SK/XI/2008 tentang Pedoman Klasifikasi dan Standar Rumah Sakit Pendidikan Menteri Kesehatan Republik Indonesia bahwa Rumah Sakit Pendidikan merupakan rumah sakit yang berhubungan erat dengan Pendidikan

Kedokteran serta berfungsi dalam pendidikan praktik untuk mahasiswa kedokteran, *internship*, dan residen atau peserta pendidikan spesialis.

Dalam perencanaan dan perancangan Rumah Sakit Pendidikan ini, kondisi di lapangan menunjukkan keterbatasan fasilitas kesehatan, dengan jumlah rumah sakit yang sangat sedikit dan tidak adanya rumah sakit tipe minimal B (200 tempat tidur) di wilayah tersebut. Kondisi ini menyulitkan penyelenggaraan kegiatan perkuliahan di Fakultas Kedokteran UNSRI serta pemenuhan kebutuhan layanan kesehatan bagi mahasiswa dan masyarakat Indralaya. Oleh karena itu, penulis bermaksud merancang Rumah Sakit Pendidikan Tipe B untuk memenuhi kebutuhan tersebut. Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2020 Pasal 17 yakni rumah sakit umum kelas B memiliki jumlah tempat tidur paling sedikit 200 buah.

Dalam proses perancangan bangunan harus mempertimbangkan segala aspek yang berhubungan dengan dampak yang akan dirasakan oleh lingkungan sekitar dan keberlangsungan dalam bangunan tersebut. Tentu dalam hal ini yang dibahas yakni terkait bangunan rumah sakit. Masih banyak rumah sakit yang tidak memperhatikan bagaimana kenyamanan pengguna bangunan dan juga dampaknya bangunan tersebut bagi lingkungan.

1.2 Masalah Perancangan

Rumusan masalah pada Perencanaan dan Perancangan Rumah Sakit Pendidikan Universitas Sriwijaya sebagai berikut:

1. Bagaimana Perencanaan dan Perancangan Rumah Sakit Pendidikan Universitas Sriwijaya yang baik sehingga dapat menjadi pusat kesehatan bagi masyarakat dan pusat pendidikan bagi mahasiswa?

1.3 Tujuan dan Sasaran

Adapun tujuan dari Perencanaan dan Perancangan Rumah Sakit Pendidikan Universitas Sriwijaya yakni:

- Menciptakan Rumah Sakit Pendidikan yang dapat memenuhi kebutuhan mahasiswa dan masyarakat.

- Menciptakan Rumah Sakit Pendidikan yang dapat menjadi pusat fasilitas sarana kesehatan yang memadai untuk wilayah sekitarnya.

Sasaran dari Perencanaan dan Perancangan Rumah Sakit Pendidikan Universitas Sriwijaya yakni:

- Pemilihan dan pengelolaan tata letak site pada lingkungan dengan memperhatikan kondisi sekitar dan kenyamanan.
- Sistem kegiatan dan aktivitas berdasarkan ruang yang ada pada Rumah Sakit Pendidikan yang nantinya dapat memenuhi kebutuhan sebagai pelayanan kesehatan dan pendidikan seperti:
 - Jenis kegiatan
 - Zonasi berdasarkan aktivitas
 - Zonasi berdasarkan peruang
 - Besaran dan kebutuhan ruang berupa jenis ruang
 - Standarisasi teknis setiap ruang
 - Hubungan antara ruang dan organisasi
 - Standarisasi terkait aksesibilitas dan sirkulasi pada setiap atau antar ruang
- Sistem struktur dan utilitas bangunan yang sesuai dengan standarisasi yang ada, serta memperhatikan kenyamanan dan keamanan pada bangunan.
- Bentuk tampilan atau visualisasi bangunan yang efektif dan efisiensi serta memperhatikan kenyamanan baik dari interior dan eksterior serta dapat menyesuaikan dengan keadaan lingkungan.

1.4 Ruang Lingkup

Ruang lingkup yang terdapat pada Perencanaan dan Perancangan Rumah Sakit Pendidikan Universitas Sriwijaya sebagai berikut:

1. Perencanaan dan Perancangan Rumah Sakit Pendidikan dengan pengaturan dan pembentukan ruang-ruang yang sesuai dengan kegiatan berupa proses pelayanan kesehatan serta proses pendidikan yang ada pada bangunan.

2. Perencanaan dan Perancangan Rumah Sakit Umum Pendidikan dengan memperhatikan kondisi lingkungan sekitar sehingga tercipta lingkungan yang baik bagi pengguna bangunan terutama bagi proses pemulihan para pasien.

1.5 Sistematika Pembahasan

Sistematika pembahasan menjelaskan isi dari setiap bab laporan perancangan secara singkat. Perhatikan format penulisannya.

Bab 1 Pendahuluan

Bab ini berisi latar belakang, masalah perancangan, tujuan dan sasaran, ruang lingkup, dan sistematika pembahasan.

Bab 2 Tinjauan Pustaka

Bab ini berisi pemahaman proyek, tinjauan fungsional, dan tinjauan objek sejenis.

Bab 3 Metode Perancangan

Bab ini berisi kerangka berpikir perancangan, pengumpulan data, proses analisis data, perangkuman sintesis dan perumusan konsep, dan kerangka berpikir perancangan berupa diagram.

Bab 4 Analisis Perancangan

Bab ini berisi analisis fungsional, analisis spasial / ruang, analisis kontekstual/tapak, dan analisis geometri dan selubung.

Bab 5 Konsep Perancangan

Bab ini berisi sintesis perancangan tapak dan konsep perancangan. Sintesis perancangan berisi sintesis perancangan tapak, sintesis perancangan arsitektur, sintesis perancangan struktur, dan sintesis perancangan utilitas. Sedangkan konsep perancangan berisi konsep perancangan tapak, konsep perancangan arsitektur, konsep perancangan struktur, dan konsep perancangan utilitas.

DAFTAR PUSTAKA

- H, F. S., SUPRIYADI, B., & TRILISTYO, H. (2012). Geriatri Hospital Kota Semarang. *IMAJI*, 1(3).
- Hatmoko, A. U., Wulandari, W., Laksmi, D. A., & Purwaningtijasa, D. D. (2020). *Perancangan Rumah Sakit*. PT. Global Rancang Selaras.
- Lissimia, F., Rahman, I. F., Satwikasari, A. F., & Prayogi, L. (2024). Tinjauan Penerapan Konsep Arsitektur Biofilik pada Bangunan Rumah Sakit di Asia Tenggara. *Jurnal Arsitektur*, 23(2).
- Nurbaity, Alaydrus, S., Zulham, Dewi, C., Ismainar, H., Wahyuni, I. S., Astari, C., Ervianingsih, & Kurniasih, D. A. A. (2020). *Farmasi Rumah Sakit*. WIDINA BHAKTI PERSADA BANDUNG.
- Prihatin Lumbanraja, & Cut Nizma. (2010). Pengaruh Pelatihan dan Karakteristik Pekerjaan Terhadap Prestasi Kerja Perawat di Badan Pelayanan Kesehatan Rumah Sakit Umum Daerah Langsa. *Jurnal Manajemen Dan Kewirausahaan*, 12(2).
- Santoso, V. (2018). Pengembangan Rumah Sakit Pendidikan Universitas Tanjungpura. *Jurnal Online Mahasiswa Arsitektur Universitas Tanjungpura*, 6(2).
- Wanty, S. H. (2018). Pengaruh Kepribadian dan Kerjasama Tim Terhadap Kinerja Instruktur Rumah Sakit Pendidikan (Teaching Hospital) di Kota Jakarta Timur. *Jurnal Manajemen Pendidikan*, 9(2).
<https://doi.org/10.21009/jmp.v9i2.10800>