

**PERENCANAAN DAN PERANCANGAN**  
**RUMAH SAKIT KHUSUS ANAK PROVINSI SUMATERA SELATAN**  
Diajukan untuk memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan Tugas Akhir Strata I (S-1) pada  
Program Studi Arsitektur Universitas Sriwijaya



**DISUSUN OLEH:**  
**MUTIARAHAYU UTAMI PUTRI**  
**NIM. 03061281419064**

**DOSEN PEMBIMBING:**  
**Dr. Ir. Setyo Nugroho, M.Arch.**  
**NIP. 195605051986021001**  
**Dessa Andriyali, S.T., M.T.**  
**NIP. 198512012015041005**

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

**2018**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**PERENCANAAN DAN PERANCANGAN  
RUMAH SAKIT KHUSUS ANAK PROVINSI SUMATERA SELATAN**

**Oleh:**

**Mutiarahayu Utami Putri**

**NIM 03061281419064**

**Inderalaya, Mei 2018**

**Menyetujui,**

**Pembimbing Utama**



**Dr. Ir. H. Setyo Nugroho, M. Arch.**

**NIP. 195605051986021001**

**Pembimbing Pendamping**



**Dessa Andriyali, S.T., M.T.**

**NIP. 198512012015041005**

**Mengetahui,**

**Dekan Fakultas Teknik Universitas Sriwijaya**



**Prof. Ir. Subriver Nasir, M.S., Ph.D.**

**NIP. 196009091987031004**

## HALAMAN PERSETUJUAN

Skripsi berupa Laporan Tugas Akhir ini dengan Judul “*Perencanaan dan Perancangan Rumah Sakit Khusus Anak Provinsi Sumatera Selatan*” telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Tugas Akhir Program Studi Arsitektur Fakultas Teknik Universitas Sriwijaya pada tanggal 23 April 2018.

Inderalaya, Mei 2018

Pembimbing:

1. Dr. Ir. H. Setyo Nugroho, M.Arch.

(  )

NIP. 195605051986021001

2. Dessa Andriyali, S.T., M.T.

(  )

NIP. 198512012015041005

Penguji:

1. Iwan Muraman Ibnu, S.T., M.T.

(  )

NIP. 197003252002121002

2. Ardiansyah, S.T., M.T.

(  )

NIP. 198210252006041005

Mengetahui,

Dekan Fakultas Teknik Universitas Sriwijaya



**Prof. Ir. Subriyer Nasir, M.S., Ph.D.**

NIP. 196009091987031004

## HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Mutiarahayu Utami Putri  
NIM : 03061281419064  
Judul : Perencanaan dan Perancangan Rumah Sakit Khusus Anak Provinsi  
Sumatera Selatan

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

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Inderalaya, Mei 2018



Mutiarahayu Utami Putri

**PERENCANAAN DAN PERANCANGAN**  
**RUMAH SAKIT KHUSUS ANAK PROVINSI SUMATERA SELATAN**

**Mutiarahayu Utami Putri**

Program Studi Arsitektur Fakultas Teknik Universitas Sriwijaya

Jl. Raya Palembang-Prabumulih KM 32 Inderalaya, Sumatera Selatan. Telp. (0711) 5801644

Email : [mtrhyutamip@gmail.com](mailto:mtrhyutamip@gmail.com)

**Abstrak**

Rumah sakit anak sebagai salah satu sarana kesehatan yang memberikan pelayanan kesehatan kepada masyarakat memiliki peran yang sangat strategis dalam mempercepat peningkatan derajat kesehatan masyarakat terutama pada kalangan anak-anak dan untuk menampung ekspresi dan kenyamanan anak. Pendekatan bermain dapat diterapkan di dalam fungsi ruang bangunan dengan suasana yang menciptakan lingkungan ramah terhadap perilaku dan kegiatan anak yang dapat menjadi katalis dalam adaptasi perilaku anak dalam rumah sakit. Sehingga diharapkan dengan strategi perancangan terhadap pengelompokkan kegiatan (*activity grouping*) dan hubungan ruang yang tepat dapat menciptakan suasana yang nyaman dan menyenangkan terhadap anak di rumah sakit.

**Kata Kunci:** Rumah Sakit Khusus, Rumah Sakit Khusus Anak, Lingkungan Menyenangkan, Provinsi Sumatera Selatan, Hubungan Ruang Dalam.

Menyetujui,  
Pembimbing Utama



Dr. Ir. H. Setyo Nugroho, M. Arch.

NIP. 195605051986021001

Menyetujui,  
Pembimbing Pendamping



Dessa Andriyali, S.T., M.T.

NIP. 198512012015041005

Mengetahui,

**Dekan Fakultas Teknik Universitas Sriwijaya**



Prof. Ir. Subriyer Nasir, M.S., Ph.D.

NIP. 196009091987031004

**PLANNING AND DESIGN**  
**SOUTH SUMATERA REGIONAL PEDIATRICS HOSPITAL**

**Mutiarahayu Utami Putri**

Architecture Study Program of Engineering Faculty of Sriwijaya University  
Jl. Raya Palembang-Prabumulih KM 32 Inderalaya, Sumatera Selatan. Telp. (0711) 5801644  
Email : [mtrhyutamip@gmail.com](mailto:mtrhyutamip@gmail.com)

**Abstract**

Pediatrics hospital as one of the health facilities that provide health services to the community has a very strategic role in accelerating the improvement of public health status, especially among children and to accommodate the expression and comfort of children. The play approach can be applied in the function of the building space with an atmosphere that creates a friendly environment to the children behavior and activities that could be a catalyst in the adaptation of the child's behavior in the hospital. So hopefully with the design strategy to grouping activities and appropriate space relationships or interconnection could create a comfortable and pleasant atmosphere for children in the hospital.

**Keywords:** Health Facility, Pediatrics Hospital, Playful Environment, South Sumatera, Space Interconnection.

Approved by,

Main Advisor



Dr. Ir. H. Setyo Nugroho, M. Arch.

NIP. 195605051986021001

Approved by,

Co-Advisor



Dessa Andriyali, S.T., M.T.

NIP. 198512012015041005

**Mengetahui,**

**Dekan Fakultas Teknik Universitas Sriwijaya**



**Prof. Ir. Subriver Nasir, M.S., Ph.D.**

NIP. 196009091987031004



## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis haturkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas limpahan nikmatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Perancangan berjudul “*Perancangan dan Perencanaan Rumah Sakit Khusus Anak Provinsi Sumatera Selatan*” ini. Penulisan laporan ini merupakan salah satu persyaratan menyelesaikan Tugas Akhir Program Studi Strata 1 (S1) Arsitektur Fakultas Teknik Universitas Sriwijaya. Penulis mengucapkan terima kasih kepada pihak – pihak yang terlibat demi terselesaikannya laporan ini, antara lain:

1. Orangtua, keluarga, dan saudara yang selalu memberikan berbagai dukungan, semangat, dan doa.
2. Ibu Ir. Tuter Lussetyowati, M.T. selaku Ketua Program Studi Arsitektur Universitas Sriwijaya.
3. Bapak Dr. Ir. H. Setyo Nugroho, M.Arch dan Bapak Dossa Andriyali, S.T., M.T. selaku dosen pembimbing yang telah bersedia meluangkan waktu dan memberikan pengarahan akademis serta dalam perancangan. Terima kasih telah bersedia membimbing saya dengan baik dan penuh kesabaran.
4. Seluruh dosen Program Studi Arsitektur Universitas Sriwijaya yang telah membekali Penulis dengan ilmu selama menjalankan studinya.
5. Teman-teman penulis dan rekan-rekan mahasiswa Teknik Arsitektur Universitas Sriwijaya terkhusus angkatan 2014 dan beberapa senior serta tokoh-tokoh yang turut memberi dukungan dan motivasi.

Penulis menyadari bahwa laporan ini masih belum sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran terhadap laporan ini akan sangat membantu bagi perbaikan di karya tulis selanjutnya dan perkembangan diri bagi penulis.

Indralaya, Mei 2018

MUTIARAHAYU UTAMI PUTRI  
NIM. 03061281419064



## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b>	
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b>	
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b>	
<b>HALAMAN PERNYATAAN</b>	
<b>ABSTRAK</b>	
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>i</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>ii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>iv</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>vii</b>
<b>BAB I. PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	2
1.3. Tujuan Penulisan.....	2
1.4. Ruang Lingkup.....	3
1.5. Sistematika Penulisan.....	3
<b>BAB II. TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>5</b>
2.1. Definisi dan Pemahaman Proyek.....	5
2.1.1. Definisi Rumah Sakit.....	5
2.1.2. Definisi Rumah Sakit Khusus.....	5
2.1.3. Definisi Anak.....	5
2.1.4. Definisi Rumah Sakit Khusus Anak.....	5
2.2. Dasar-Dasar Perancangan.....	6
2.2.1. Fungsi Rumah Sakit Anak.....	6
2.2.2. Klasifikasi Rumah Sakit Khusus Anak.....	6
2.2.3. Prinsip Dasar Perencanaan Rumah Sakit Anak.....	8
2.3. Tinjauan Objek Sejenis.....	11
2.3.1. Nemour's Children Hospital.....	11
2.3.2. Dell's Children Medical Center.....	14
2.4. Tinjauan Fungsional.....	17
2.4.1. Tinjauan Kegiatan Medis.....	17
2.4.2. Tinjauan Kegiatan Non-Medis.....	20
2.4.3. Tinjauan Pelaku.....	24
2.5. Data Lapangan.....	26
2.5.1. Persyaratan Lokasi Perancangan.....	26
2.5.2. Dasar Pemilihan Tapak.....	26
2.5.3. Gambaran Umum Kawasan Sukarami.....	28
2.5.4. Gambaran Umum Tapak.....	29
<b>BAB III. METODE PERANCANGAN</b> .....	<b>32</b>
3.1. Pentahapan Kegiatan Perancangan.....	32
3.1.1. Pengumpulan Data Penunjang Perancangan.....	32





3.1.2. Analisis Pendekatan Perancangan.....	33
3.2. Kerangka Berpikir Perancangan .....	34
<b>BAB IV. ANALISIS PERANCANGAN .....</b>	<b>35</b>
4.1. Analisis Fungsional .....	35
4.2. Analisis Spasial.....	40
4.2.1. Dasar Perancangan .....	40
4.2.2. Besaran Ruang .....	42
4.2.3. Hubungan dan Organisasi Ruang.....	56
4.3. Analisis Kontekstual.....	66
4.3.1. Analisis Lokasi Perancangan.....	66
4.3.2. Analisis Regulasi Tapak .....	67
4.3.3. Analisis Kondisi Fisik Alamiah.....	69
4.3.4. Analisis Kondisi Fisik Buatan.....	72
4.4. Analisis Geometri dan Enclosure .....	79
<b>BAB V. KONSEP PERANCANGAN .....</b>	<b>99</b>
5.1. Konsep Perancangan Tapak .....	99
5.1.1. Konsep Orientasi Bangunan .....	100
5.1.2. Konsep Sirkulasi Tapak dan Pencapaian .....	101
5.1.3. Konsep Parkir.....	102
5.2. Konsep Perancangan Arsitektur.....	102
5.2.1. Konsep Gubahan Massa.....	103
5.2.2. Konsep Bentuk dan Fasad Bangunan.....	104
5.2.3. Konsep Tata Ruang .....	105
5.3. Konsep Perancangan Struktur.....	111
5.3.1. Middle Structure.....	111
5.3.2. Sub Structure .....	112
5.4. Konsep Perancangan Utilitas .....	113
5.4.1. Konsep Tata Air .....	113
5.4.2. Konsep Tata Cahaya .....	114
5.4.3. Konsep Tata Udara.....	115
5.4.4. Konsep Tata Suara.....	116
5.4.5. Konsep Transportasi Vertikal.....	117
5.4.6. Konsep Sampah.....	118
5.4.7. Konsep Pencegahan Kebakaran.....	119
5.4.8. Konsep Komunikasi.....	120
5.4.9. Konsep Listrik.....	121
5.4.10. Konsep Gas Medis.....	122



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.3.1.	Eksterior Bangunan Nemour's Children Hospital.....	11
Gambar 2.3.1.	Interior Bangunan dan Healing Garden.....	12
Gambar 2.3.1.	Eksterior dan Interior Bangunan.....	12
Gambar 2.3.1.	Gambar Kerja Bangunan.....	13
Gambar 2.3.2.	Eksterior Bangunan Dell's Children Medical Center.....	14
Gambar 2.3.2.	Interior Bangunan .....	14
Gambar 2.3.2.	Foyer Bangunan.....	15
Gambar 2.3.2.	Taman dalam Bangunan.....	15
Gambar 2.3.2.	Layout Plan Bangunan.....	16
Gambar 2.5.2.	Pusat Kesehatan di Kota Palembang .....	27
Gambar 2.5.3.	Peta Administrasi dan Citra Satelit Sukarami.....	28
Gambar 2.5.4.	Citas Satelit Sukarami dan Tapak .....	29
Gambar 2.5.4.	Batas Wilayah Tapak .....	30
Gambar 2.5.4	Topografi tapak.....	31
Gambar 4.1.	Suasana ceria pada ruang periksa .....	39
Gambar 4.1.	Suasana ceria pada ruang tunggu anak dan inap .....	40
Gambar 4.2.3.	Organisasi Ruang Antar Kelompok Fungsi.....	56
Gambar 4.2.3.	Organisasi Ruang Instalasi Rawat Jalan.....	57
Gambar 4.2.3.	Organisasi Ruang Instalasi Rawat Inap .....	57
Gambar 4.2.3.	Organisasi Ruang Instalasi Rawat Intensif.....	58
Gambar 4.2.3.	Organisasi Ruang Instalasi Rawat Darurat .....	58
Gambar 4.2.3.	Organisasi Ruang Instalasi Bedah Sentral .....	59
Gambar 4.2.3.	Organisasi Ruang Instalasi Farmasi.....	59
Gambar 4.2.3.	Organisasi Ruang Instalasi Laboratorium.....	60
Gambar 4.2.3.	Organisasi Ruang Instalasi Rehabilitasi Medis .....	60
Gambar 4.2.3.	Organisasi Ruang Instalasi Radiologi .....	61
Gambar 4.2.3.	Organisasi Ruang Instalasi Sterilisasi .....	61
Gambar 4.2.3.	Organisasi Ruang Instalasi Pemulasaran Jenazah .....	62
Gambar 4.2.3.	Organisasi Ruang Zona Bermain.....	62
Gambar 4.2.3.	Organisasi Ruang Unit Administrasi.....	63
Gambar 4.2.3.	Organisasi Ruang Komersial dan Sosial .....	63
Gambar 4.2.3.	Organisasi Ruang Instalasi Gizi.....	64
Gambar 4.2.3.	Organisasi Ruang Instalasi Laundry.....	64
Gambar 4.2.3.	Organisasi Ruang Unit PBRS.....	65
Gambar 4.3.1.	Analisis Lokasi Perancangan .....	66
Gambar 4.3.2.	Analisis Regulasi Tapak.....	68
Gambar 4.3.3.	Analisis Topografi .....	69
Gambar 4.3.3.	Klimatologi tapak.....	70



Gambar 4.3.3.	Kebisingan tapak .....	71
Gambar 4.3.4.	Aksesibilitas tapak .....	72
Gambar 4.3.4.	View out tapak .....	73
Gambar 4.3.4.	View in tapak.....	74
Gambar 4.3.4.	Drainase tapak.....	75
Gambar 4.3.4.	Drainase tapak.....	76
Gambar 4.3.4.	Jaringan air bersih.....	76
Gambar 4.3.4.	Jaringan listrik.....	77
Gambar 4.3.4.	Jaringan pipa gas .....	78
Gambar 4.3.4.	Jaringan sampah .....	78
Gambar 4.4.1	Sintesis Bentuk Dasar .....	80
Gambar 4.4.2.	Jenis-jenis organisasi ruang.....	81
Gambar 4.4.2.	Ruang yang disebabkan pola massa.....	82
Gambar 4.4.3.	Transformasi bentuk.....	83
Gambar 4.4.3.	Sintesis Transformasi Bentuk.....	84
Gambar 4.4.4.	Analisis Bukaan pada Fasad .....	84
Gambar 4.4.5.	Jenis struktur tengah.....	87
Gambar 4.4.5.	Atap dak.....	87
Gambar 4.4.6.	Illuminasi Ruang.....	88
Gambar 4.4.6.	Penghawaan alami .....	89
Gambar 4.4.6.	Distribusi Air bersih .....	91
Gambar 4.4.6.	Skema pembuangan sampah.....	93
Gambar 4.4.6.	Skema pembuangan limbah .....	94
Gambar 4.4.6.	Lift .....	95
Gambar 4.4.6	Sistem Proteksi Kebakaran.....	96
Gambar 5.1.	Konsep Tapak.....	99
Gambar 5.1.1.	Konsep Orientasi Bangunan.....	100
Gambar 5.1.2.	Konsep Sirkulasi Tapak dan Pencapaian.....	101
Gambar 5.1.3.	Konsep Parkir .....	102
Gambar 5.2.1.	Konsep Gubahan Massa .....	103
Gambar 5.2.2.	Konsep Bentuk dan Fasad .....	104
Gambar 5.2.2.	Konsep Bentuk dan Fasad .....	104
Gambar 5.2.3.	Tata Ruang Lantai 1 .....	106
Gambar 5.2.3.	Tata Ruang Lantai 2 .....	107
Gambar 5.2.3.	Tata Ruang Lantai 3 .....	108
Gambar 5.2.3.	Tata Ruang Lantai 4 .....	109
Gambar 5.2.3.	Tata Ruang Lantai 5 dan 6.....	110
Gambar 5.3.	Konsep Struktur .....	111
Gambar 5.3.1.	Middle Structure .....	111
Gambar 5.3.2.	Sub Structure .....	112
Gambar 5.4.1.	Konsep tata air .....	113
Gambar 5.4.1.	Konsep tata air kotor .....	114
Gambar 5.4.2.	Konsep tata cahaya .....	115
Gambar 5.4.3.	Konsep Tata Udara .....	115
Gambar 5.4.4.	Konsep Tata Suara .....	116
Gambar 5.4.5.	Konsep Transportasi vertikal .....	117



Gambar 5.4.6.	Konsep Distribusi sampah .....	118
Gambar 5.4.7.	Konsep proteksi kebakaran .....	119
Gambar 5.4.8.	Konsep nurse call .....	120
Gambar 5.4.9.	Konsep distribusi listrik .....	121
Gambar 5.4.10.	Konsep gas medis.....	122
<b>LAPORAN PERANCANGAN .....</b>		<b>123</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>		<b>165</b>





## DAFTAR TABEL

Tabel 4.1.	Analisis Fungsional.....	35
Tabel 4.2.2.	Besaran ruang fungsi medis.....	42
Tabel 4.2.2.	Besaran ruang fungsi penunjang medis.....	47
Tabel 4.2.2.	Besaran ruang fungsi non-medis.....	51
Tabel 4.2.2.	Besaran ruang servis.....	53
Tabel 4.2.2.	Besaran luas ruang parkir.....	55
Tabel 4.2.2.	Besaran ruang total.....	55
Tabel 4.4.1.	Sifat Bentuk Dasar.....	79
Tabel 4.4.5.	Jenis Pondasi.....	86



## BAB I

### PENDAHULUAN

#### 1.1. Latar Belakang

Rumah sakit anak sebagai salah satu sarana kesehatan yang memberikan pelayanan kesehatan kepada masyarakat memiliki peran yang sangat strategis dalam mempercepat peningkatan derajat kesehatan masyarakat terutama pada kalangan anak-anak. Tidak hanya dapat memenuhi pelayanan medis yang tepat, rumah sakit anak juga dituntut untuk menampung ekspresi dan kenyamanan anak sehingga suasana di rumah sakit dirasa menyenangkan bagi anak. Pendekatan bermain dapat diterapkan di dalam fungsi ruang bangunan dengan suasana yang menciptakan lingkungan ramah terhadap perilaku dan kegiatan anak. Lingkungan yang menyenangkan dapat menjadi katalis dalam adaptasi perilaku anak dalam rumah sakit.

Kebutuhan rumah sakit anak di Provinsi Sumatera Selatan kian meningkat seiring dengan pertumbuhan penduduk. Provinsi Sumatera Selatan memiliki jumlah penduduk anak dan bayi (0-15 tahun) sebanyak 2.357.832 jiwa, dimana menurut Rasio WHO antara tempat tidur rumah sakit dan populasi adalah 1 : 500 sehingga untuk wilayah Sumatera Selatan harus mempunyai 4.715 tempat tidur rumah sakit. Saat ini dari rumah sakit yang ada di Provinsi Sumatera Selatan baru tersedia tempat tidur pasien anak sekitar 3.029 tempat tidur. Dari fakta tersebut berarti adanya kekurangan dari fasilitas perawatan medis anak di Sumatera Selatan. Lalu, melihat dari kondisi rumah sakit umum saat ini menyelenggarakan spesialis anak yang tergabung dengan pelayanan kesehatan lainnya. Hal ini menyebabkan anak-anak kurang nyaman untuk berkunjung ke rumah sakit, karena suasana yang tegang dan tidak pasti. Banyak menolak untuk diajak ke rumah sakit, apalagi menjalani rawat inap dalam jangka waktu yang lama. Pengalaman ruang yang dirasakan anak di dalam rumah sakit dirasakan cukup menyheramkan Hal ini dikarenakan pelayanan kesehatan anak di rumah sakit umum terutama sirkulasi area dan hubungan ruang menuju pengobatan anak dan area ruang tunggu



disamaratakan dengan pengobatan umum. Hubungan ruang-ruang pada rumah sakit juga tidak menyediakan dan terkoneksi dengan zona bermain yang cukup sehingga anak akan stress selama menjalani perawatan.

Perancangan rumah sakit anak perlu melihat dari kegiatan serta pola aktivitas pasien anak terhadap kegiatan paramedis. Perlu adanya pengelompokkan kegiatan berdasarkan sifat dan karakteristik perilaku pasien. Pengelompokkan kegiatan berdasarkan tingkat resiko dan kenyamanan pengguna perlu diperhatikan, agar tercapai suasana rumah sakit yang menyenangkan bagi pasien khususnya anak-anak.

Lingkungan menyenangkan tersebut dapat diciptakan melalui pengelompokkan aktivitas dan interkoneksi ruang bermain terhadap ruang-ruang perawatan pada rumah sakit. Penerapan arsitektur perilaku dalam perancangan bangunan dapat dijadikan pedoman dalam perancangan fungsional bangunan untuk mendukung kualitas ruang. Sehingga diharapkan dengan strategi perancangan terhadap pengelompokkan kegiatan (*activity grouping*) dan hubungan ruang yang tepat dapat menciptakan suasana yang nyaman dan menyenangkan terhadap anak di rumah sakit.

## 1.2. Rumusan Masalah

Adapun rumusan masalah dari perencanaan dan perancangan Rumah Sakit Khusus Anak Provinsi Sumatera Selatan ini adalah bagaimana merencanakan dan merancang Rumah Sakit Khusus Anak Provinsi Sumatera Selatan yang dapat menghadirkan suasana menyenangkan bagi anak dengan pengelompokkan aktivitas (*activity grouping*) dan interkoneksi antar ruang bermain pada pelayanan medis.

## 1.3. Tujuan Penulisan

Tujuan dari adanya perencanaan dan perancangan Rumah Sakit Khusus Anak Provinsi Sumatera Selatan ini adalah,

- a. Merencanakan Rumah Sakit Khusus Anak Provinsi Sumatera Selatan yang dapat menghadirkan lingkungan menyenangkan bagi anak.



- b. Merancang Rumah Sakit Khusus Anak Provinsi Sumatera Selatan dengan pengelompokkan aktivitas (*activity grouping*) dan interkoneksi antar ruang bermain pada kegiatan pelayanan medis.

#### 1.4. Ruang Lingkup

Rumah Sakit Khusus Anak Provinsi Sumatera Selatan ini berfungsi sebagai pusat pelayanan terpadu penyakit yang diderita oleh usia bayi dan anak (0-14 tahun) di Regional Sumatera Selatan. Pelayanan diutamakan pada pelayanan anak medik dasar, pelayanan fisik dan pelayanan mental.

Sedangkan perencanaan bangunan yang dilakukan meliputi,

- a. Perencanaan bangunan Rumah Sakit Khusus Anak Provinsi Sumatera Selatan yang dapat menghadirkan lingkungan menyenangkan pada anak.
- b. Perancangan Rumah Sakit Khusus Anak Provinsi Sumatera Selatan dengan pengelompokkan aktivitas (*activity grouping*) dan interkoneksi antar ruang bermain pada kegiatan pelayanan medis.

#### 1.5. Sistematika Penulisan

Sistematika dalam penulisan Rumah Sakit Khusus Anak Provinsi Sumatera Selatan ini adalah sebagai berikut,

##### a. Bab I. Pendahuluan

Menguraikan latar belakang direncanakannya Rumah Sakit Khusus Anaka Provinsi Sumatera Selatan, rumusan masalah dalam perencanaan dan perancangan, tujuan perancangan, lingkup pembahasan dan sistematika dalam penulisan laporan.

##### b. Bab II. Tinjauan Pustaka

Pada bab ini berisi penjelasan tentang tinjauan pustaka yang berhubungan dengan perencanaan bangunan Rumah Sakit Khusus Anak Provinsi Sumatera Selatan termasuk tinjauan standar desain dalam perencanaan rumah sakit anak, dasar-dasar perancangan termasuk regulasi pemerintah yang berlaku, tinjauan objek sejenis, tinjauan fungsional terkait kegiatan yang berlangsung di rumah sakit anak, dan data lapangan terkait data tapak dan kawasan yang akan dibangun.

##### c. Bab III. Metode Perancangan





Dalam bab ini menguraikan tentang metode proses pengumpulan data penunjang perencanaan dan analisis dalam pendekatan arsitektur yang akan diterapkan dalam bangunan.

**d. Bab IV. Analisis Perancangan**

Bab ini menjabarkan mengenai analisis yang akan dilakukan dalam perancangan yaitu analisis fungsional, analisis spasial, analisis kontekstual, analisis geometri dan sintesisnya.

**e. Bab V. Konsep Perancangan**

Dalam bab ini menguraikan tentang hasil proses dari sintesis analisis yang telah dilakukan sebelumnya, termasuk penjelasan tentang desain bangunan Rumah Sakit Khusus Anak Provinsi Sumatera Selatan.



**DAFTAR PUSTAKA**

- Neufert, Ernst. 1989. *Data Arsitek Jilid 3 Edisi 33*. Jakarta: Penerbit Erlangga.
- Selaras, Global Rancang. 2013. *Arsitektur Rumah Sakit*. Yogyakarta: PT. Global Rancang Selaras.
- Zahnd, Markus. 2007. *Pendekatan dalam Perancangan Arsitektur*. Yogyakarta: Penerbit Kanisius.
- Ching, Francis. 2002. *Arsitektur: Bentuk, Ruang dan Tatanan*. Jakarta: Penerbit Erlangga.
- Depkes RI. 2007. *Sarana dan Prasarana Rumah Sakit Kelas C*. Jakarta.
- Undang-Undang no. 40 Tahun 2009. Tentang Rumah Sakit.
- Jakarta Permenkes RI no. 725. Tahun 2004. Jakarta. Permenkes RI no. 86. Tahun 1993. Jakarta.
- Rencana Tata Ruang Wilayah Kota Palembang 2012-2032. Palembang
- Rahma dan Pusparsi, Ni Putu Dewi. 2012. *Tingkat Kooperatif Anak Pra Usia Sekolah Melalui Terapi Bermain Selama Menjalani Masa Perawatan*. Jogjakarta: Surya Medika.
- <https://yazdanistudioresearch.wordpress.com/2011/02/10/kinetic-facade-products/>
- <http://www.crainsdetroit.com/article/20151115/NEWS/311159975/more-patients-high-tech-new-payment-models-drive-outpatient>
- <http://www.archdaily.com/Dells+Children+Hospital>
- <http://www.architizer.com/nemours-childrens-care-concept/>
- <http://www.mipa-farmasi.com/2016/09/definisi-dan-klasifikasi-rumah-sakit.html>
- <https://gustinerz.com/perbedaan-rumah-sakit-umum-tipe-a-b-c-d-d-pratama/>
- <https://www.bdcnetwork.com/6-checkpoints-when-designing-pediatric-healthcare-unit>