

**PERANCANGAN RUMAH SAKIT KHUSUS IBU DAN ANAK
DENGAN PENDEKATAN ARSITEKTUR *THERAPEUTIC* DI
KOTA PALEMBANG**

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



**MUTHIA RISTI ISKANDAR PUTRI
03061382025083**

**PROGRAM STUDI ARSITEKTUR
FAKULTAS TEKNIK
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2023**

RINGKASAN

PERANCANGAN RUMAH SAKIT KHUSUS IBU DAN ANAK DENGAN PENDEKATAN ARSITEKTUR THERAPEUTIC DI KOTA PALEMBANG

Karya tulis ilmiah berupa Laporan Tugas Akhir, 25 Maret 2024

Muthia Risti Iskandar Putri; Dibimbing oleh Fuji Amalia S.T., M.Sc.

Arsitektur, Fakultas Teknik, Universitas Sriwijaya

XIII + 177 halaman, 31 tabel, 38 lampiran

RINGKASAN

Laporan ini menguraikan perencanaan dan perancangan rumah sakit khusus ibu dan anak di Kota Palembang dengan pendekatan arsitektur therapeutic. Fokus utama proyek ini adalah memberikan pelayanan kesehatan yang optimal untuk ibu dan anak dengan mempertimbangkan aspek kenyamanan dan pemulihan. Pendekatan Therapeutic diimplementasikan melalui program ruang dan tampilan bangunan. Penekanan therapeutic diberikan pada desain bangunan melalui aspek pencahayaan alami, ruang terbuka, pemilihan warna, ergonomi dan penyediaan ruang fasilitas untuk memenuhi kebutuhan pasien serta mendukung aspek psikologis dan emosional. Dengan demikian, bangunan yang dirancang tidak hanya berfungsi sebagai tempat penyembuhan fisik, tetapi juga sebagai tempat untuk memberikan dukungan emosional melalui desain ruangan yang menghormati privasi, memberikan kenyamanan dan keamanan, serta memberikan ruang untuk interaksi dan partisipasi keluarga.

Kata Kunci: Rumah Sakit Ibu dan Anak, Therapeutic, Kota Palembang

Kepustakaan: 6 jumlah (dari tahun 2006-ke tahun 2022)

Menyetujui,

Dosen Pembimbing



Fuji Amalia, S.T., M.Sc.
NIP. 198602152012122002

Mengetahui,

Koordinator Program Studi Arsitektur



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

SUMMARY

DESIGNING MOTHER AND CHILD HOSPITAL WITH THERAPEUTIC ARCHITECTURE APPROACH IN PALEMBANG

Scientific papers in the form of Final Project Reports, date month year

Muthia Risti Iskandar Putri; Promoted by Fuji Amalia S.T., M.Sc.

Architecture, Faculty of Engineering, Sriwijaya University

XIII + 177 page, 31 tabel, 38 attachment.

SUMMARY

This report describes the planning and design of a special maternal and child hospital in Palembang City with a therapeutic architecture approach. The main focus of this project is to provide optimal health services for mothers and children by considering aspects of comfort and recovery. Therapeutic approach is implemented through space program and building appearance. Therapeutic emphasis is given to the building design through aspects of natural lighting, open space, color selection, ergonomics and the provision of facility space to meet the needs of patients and support psychological and emotional aspects. Thus, the designed building not only functions as a place for physical healing, but also as a place to provide emotional support through room designs that respect privacy, provide comfort and safety, and provide space for family interaction and participation.

Keywords: Mom and Child Hospital, Therapeutic, Architecture

Literature : 6 amount (from 2006-to year 2022)

HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Muthia Risti Iskandar Putri

NIM : 03061382025083

Judul : Perancangan Rumah Sakit Khusus Ibu dan Anak Dengan Pendekatan
Arsitektur Therapeutic di Kota Palembang

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.



Inderalaya, 25 Maret 2024

[Muthia Risti Iskandar Putri]

HALAMAN PENGESAHAN

PERANCANGAN RUMAH SAIT KHUSUS IBU DAN ANAK DENGAN PENDEKATAN ARSITEKTUR THERAPEUTIC DI KOTA PALEMBANG

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan untuk Melengkapi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar
Sarjana Arsitektur

Muthia Risti Iskandar Putri
NIM: 03061382025083

Inderalaya, 25 Maret 2024



Fuji Amalia, S.T., M.Sc.
NIP. 198602152012122002

Mengetahui,
Koordinator Program Studi



Dr. Livian Teddy, S.T., M.A., IAI., IPU
NIP. 19740210200501100

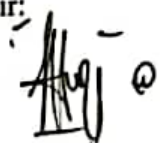
HALAMAN PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah berupa Laporan Tugas Akhir ini dengan judul "Perancangan Rumah Sakit Khusus Ibu dan Anak Dengan Pendekatan Arsitektur Therapeutic Di Kota Palembang" telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Program Studi Arsitektur, Fakultas Teknik, Universitas Sriwijaya pada tanggal 23 Maret 2024

Palembang, 23 Maret 2024

Pembimbing Karya tulis ilmiah berupa Laporan Tugas Akhir:

1. Fuji Amalia, S.T., M.Sc.
NIP 198602152012122002

()

Penguji Karya tulis ilmiah berupa Laporan Tugas Akhir:

1. Dr.-Ing. Listen Prima, S.T., M.Planning
NIP 198502072008122002

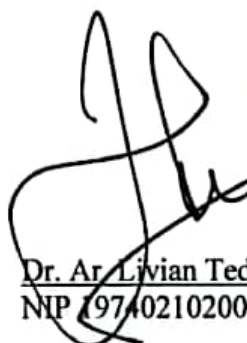

()

2. Sri Lilianti Komariah, S.T., M.P.Par.
NIP 199305052020122020

()

Mengetahui,

Koordinator Program Studi Arsitektur

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

KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puja dan puji syukur kepada Allah SWT yang telah melimpahkan kasih dan karunia-nya sehingga tugas akhir dengan judul “Perancangan Rumah Sakit Ibu dan Anak Dengan Pendekatan Arsitektur Therapeutic di Kota Palembang” dapat diselesaikan dengan sebaik-baiknya. Malam-malam Panjang menempuh Pendidikan S1 akhirnya telah berlalu. Semua jerih payah, keringat dan air mata telah ku tuangkan dalam perancangan karya ini. Sejatinya, setiap langkah yang penulis tempuh dalam menyelesaikan karya ini tidak terlepas dari dukungan dan doa yang tak henti mengalir dari orang-orang terkasih. Oleh karena itu dengan segala kerendahan hati, izinkan saya mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Ibu dan Ayah, dua sosok penuh cinta yang selalu memberikan kasih sayang, doa, dan dukungannya. Penulis sangat mencintainya dan berharap menjadi anak yang bisa dibanggakan;
2. Kakak dan adik tercinta, Chiara, Safa, dan Naya, yang menjadi sumber keceriaan yang mewarnai perjalanan saya selama menempuh pendidikan;
3. Seluruh keluarga besar Sersan Sani dan Rivai atas dukungan moril dan materil selama penulis menempuh pendidikan.
4. Ibu Fuji Amalia S.T., M.T. selaku dosen pembimbing tugas akhir yang telah memberikan arahan dan bimbingan kepada penulis;
5. Teman-teman seperjuangan, Ajeng, Dira, Fany, Firdha, Putri, Irene, Peter, dan Ipul. Terimakasih sudah berjuang dan saling mendukung dalam setiap keadaan;
6. Sahabat terbaik ku, Nabila Permatasari yang selalu sedia mendengarkan keluh kesah penulis kapanpun itu;
7. Teman hidup ku, Rainandi Pambayu yang selalu menemani dalam susah dan senang ku;
8. Terakhir, terimakasih kepada diri sendiri, Muthia Risti Iskandar Putri. Terimakasih atas tekad dan semangat yang kuat sehingga kamu bisa berdiri disini dengan hasil terbaik yang telah diusahakan.

Perjalanan yang telah di tempuh dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini memberikan saya pelajaran dan pengalaman yang sangat berharga yang akan saya bawa dalam perjalanan karir dan kehidupan saya kedepannya. Saya berharap bahwa tugas akhir ini dapat memberikan manfaat dan meningkatkan wawasan para pembaca. Saya juga berharap bahwa tugas ini dapat menjadi titik awal untuk pengembangan perancangan yang lebih baik di masa depan. Akhir kata, saya mengucapkan terima kasih sekali lagi kepada semua pihak yang telah memberikan bantuan dan dukungan. Semoga tugas akhir ini tidak hanya menjadi sebuah karya akademis semata, tetapi juga sebuah upaya kecil yang mampu membawa perubahan positif dalam dunia nyata.

Palembang, 23 Maret 2024

DAFTAR ISI

RINGKASAN	II
<i>SUMMARY</i>	III
HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS	IV
HALAMAN PENGESAHAN	II
HALAMAN PERSETUJUAN	I
KATA PENGANTAR	II
DAFTAR ISI	IV
DAFTAR GAMBAR	VI
DAFTAR TABEL	IX
DAFTAR LAMPIRAN	X
BAB 1 PENDAHULUAN	11
1.1 Latar Belakang	11
1.2 Masalah Perancangan	12
1.3 Tujuan dan Sasaran	12
1.4 Ruang Lingkup	13
1.5 Sistematika Pembahasan	13
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	15
2.1 Pemahaman Proyek	15
2.1.1 Definisi	15
2.1.2 Standar terkait, Klasifikasi, Kriteria, dan Penjelasan yang tekait dengan proyek TA	15
2.1.3 Kesimpulan Pemahaman Proyek	31
2.2 Tinjauan Fungsional	32
2.2.1 Kelompok Fungsi dan Pengguna	32
2.2.2 Studi Preseden Obyek Sejenis	34
A. Rumah Sakit Anak dan Bunda (RSAB) Harapan Kita	34
2.3 Tinjauan Konsep Program	43
2.3.1 Studi Preseden Konsep Program Sejenis	45
2.4 Tinjauan Lokasi	48
2.4.1 Kriteria pemilihan lokasi	48
2.4.2 Lokasi terpilih	51
BAB 3 METODE PERANCANGAN	53
3.1 Pencarian Masalah Perancangan	53
3.2 Pengumpulan Data	53
3.3 Perumusan Masalah	54
3.4 Pendekatan Perancangan	54
3.5 Analisis	55
3.5.1 Fungsional dan Spasial	55

3.5.2	Konteksual	56
3.5.3	Selubung.....	56
3.6	Sintesis dan Perumusan Konsep	56
3.7	Skematik Perancangan	57
BAB 4	ANALISIS PERANCANGAN.....	58
4.1	Analisis Fungsional dan Spasial	58
4.1.1	Analisis Kegiatan	58
4.1.2	Analisis Kebutuhan ruang.....	61
4.1.3	Analisis Luasan	74
4.1.4	Analisis Hubungan Antar Ruang	98
4.1.5	Analisis Spasial	99
4.1.6	Sintesis Spasial.....	103
4.2	Analisis Kontekstual	103
4.2.1	Konteks Lingkungan Sekitar.....	105
4.2.2	Fitur Fisik Alam	107
4.2.3	Sirkulasi	109
4.2.4	Infrastruktur.....	111
4.2.5	Iklim	113
4.2.6	Sensory	115
4.2.7	Sintesis Kontekstual.....	117
4.3	Analisis Selubung Bangunan	118
4.3.1	Studi Massa	118
4.3.2	Analisis Sistem Struktur.....	119
4.3.3	Analisis Sistem Utilitas	123
4.3.4	Analisis Tutupan dan Bukaannya	134
BAB 5	KONSEP PERANCANGAN	137
5.1	Konsep Dasar Perancangan.....	137
5.2	Konsep Perancangan Tapak	138
5.3	Konsep Perancangan Arsitektur	141
5.4	Konsep Perancangan Struktur	148
5.5	Konsep Perancangan Utilitas	150
BAB 6	HASIL PERANCANGAN	159
6.1	Deskripsi Perancangan	159
6.1.1	Kondisi Eksisting	159
6.1.2	Regulasi Tapak.....	160
6.2	Transformasi Konsep Perancangan.....	160
6.2.1	Transformasi Konsep Perancangan Tapak.....	161
6.2.2	Transformasi Konsep Perancangan Arsitektur.....	163
6.3	Hasil Perancangan	167
DAFTAR PUSTAKA		186
LAMPIRAN.....		187

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Unit Administrasi.....	22
Gambar 2. 2 Ruang Rawat Inap	23
Gambar 2. 3 Penataan Ruang Dokter dan Pemeriksaan.....	23
Gambar 2. 4 Unit Perawatan Intensif	24
Gambar 2. 5 Departemen Pertolongan Bersalin	25
Gambar 2. 6 Unit Radiologi.....	26
Gambar 2. 7 Laboratorium Klinik.....	26
Gambar 2. 8 Unit Operasi	27
Gambar 2. 9 RSAB Harapan Kita	34
Gambar 2. 10 Bangunan Pelayanan RSAB Harapan Kita.....	35
Gambar 2. 11 Bangunan Penunjang Bisnis Center	36
Gambar 2. 12 Denah Alur Tapak RSAB Harapan Kita.....	37
Gambar 2. 13 Perspektif Eksterior RSAB Harapan Kita.....	37
Gambar 2. 14 Struktur RSAB Harapan Kita	38
Gambar 2. 15 Sistem Pengolahan Air Limbah RSAB Harapan Kita	39
Gambar 2. 16 Rumah Sakit Siloam Sriwijaya	39
Gambar 2. 17 Klinik Kandungan Siloam Sriwijaya.....	40
Gambar 2. 18 Klinik IVF Siloam Hospital.....	41
Gambar 2. 19 Klinik Kesehatan Anak Siloam Sriwijaya	41
Gambar 2. 20 Instalasi Rawat Inap Khusus Siloam Sriwijaya	41
Gambar 2. 21 Parkir Rumah Sakit Siloam Sriwijaya	42
Gambar 2. 22 Fasad Rumah Sakit Siloam Sriwijaya	42
Gambar 2. 23 Rumah Sakit Pondok Indah Bintaro Jaya.....	45
Gambar 2. 24 Lobby RSPI Bintaro	46
Gambar 2. 25 Interior RSPI Bintaro.....	47
Gambar 2. 26 Fasad RSPI Bintaro.....	47
Gambar 2. 27 Alternatif Lokasi	50
Gambar 2. 28 Lokasi Terpilih.....	51
Gambar 2. 29 Peta Rencana Tata Ruang Kawasan Jakabaring	52
Gambar 4. 1 Bubble Diagram Zonasi Makro	99
Gambar 4. 2 Bubble Diagram Lantai 1	100
Gambar 4. 3 Bubble Diagram Lantai 2	100
Gambar 4. 4 Bubble Diagram Lantai 3	101
Gambar 4. 5 Bubble Diagram Lantai 4	101
Gambar 4. 6 Bubble Diagram Lantai 5	102
Gambar 4. 7 Bubble Diagram Lantai 6	102
Gambar 4. 8 bubble diagram zona.....	103
Gambar 4. 9 Peta Key Plan Project Rumah Sakit Ibu dan Anak	103
Gambar 4. 10 Peta Kawasan Project Rumah Sakit Ibu dan Anak.....	104
Gambar 4. 11 Peta Lokasi Tapak Project Rumah Sakit Ibu dan Anak	104
Gambar 4. 12 Analisis Konteks Lingkungan Sekitar	105
Gambar 4. 13 Respon Konteks Lingkungan Sekitar	106

Gambar 4. 14 Fitur Fisik Alam	107
Gambar 4. 15 Respon Fitur Fisik Alam	108
Gambar 4. 16 Sirkulasi	109
Gambar 4. 17 Respon Sirkulasi	110
Gambar 4. 18 Infrastuktur	111
Gambar 4. 19 Respon Infrastruktur	112
Gambar 4. 20 Iklim	113
Gambar 4. 21 Respon Iklim	114
Gambar 4. 22 Sensory	115
Gambar 4. 23 Respon Sensory	116
Gambar 4. 24 Grand Concept	117
Gambar 4. 25 Hubungan Antar Ruang	118
Gambar 4. 26 Analisa Modul Grid	119
Gambar 4. 27 Analisa Distribusi Air Bersih	124
Gambar 4. 28 Analisa Sistem Air Limbah	126
Gambar 4. 29 Analisa Sistem Utilitas	127
Gambar 4. 30 Standar Tangga	132
Gambar 4. 31 Standar Ramp	133
Gambar 4. 32 Sistem Penangkal Petir Faraday	133
Gambar 4. 33 Analisis Bukaan Bangunan	135
Gambar 4. 34 Analisis Pelingkup Lantai	135
Gambar 4. 35 Analisis Pelingkup Dinding	136
Gambar 4. 36 Analisis Pelingkup Atap	136
Gambar 5. 1 Konsep Dasar Perancangan	138
Gambar 5. 2 Konsep Sirkulasi	138
Gambar 5. 3 Konsep Tata Massa	139
Gambar 5. 4 Konsep Tata Hijau	140
Gambar 5. 5 Gubahan Massa	142
Gambar 5. 6 Konsep Fasad	143
Gambar 5. 7 Layout Ground Floor	144
Gambar 5. 8 Layout 1st Floor	144
Gambar 5. 9 Layout 3rd Floor	145
Gambar 5. 10 Layout 4th Floor	146
Gambar 5. 11 Layout 5th & 6th Floor	147
Gambar 5. 12 Layout Massa Service	147
Gambar 5. 13 Konsep Struktur Massa Utama	148
Gambar 5. 14 Konsep Struktur Massa Penunjang	149
Gambar 5. 15 Konsep Utilitas Air Bersih	150
Gambar 5. 16 Konsep Utilitas Air Limbah	151
Gambar 5. 17 Konsep Utilitas Listrik	152
Gambar 5. 18 Konsep Utilitas Pencahayaan	153
Gambar 5. 19 Konsep Utilitas Penghawaan	153
Gambar 5. 20 Konsep Utilitas Pembuangan Sampah	154
Gambar 5. 21 Konsep Utilitas Komunikasi	155

Gambar 5. 22 Konsep Utilitas Proteksi Kebakaran	156
Gambar 5. 23 Konsep Transportasi Bangunan.....	157
Gambar 5. 24 Konsep Utilitas Penangkal Petir	158

DAFTAR TABEL

Tabel 4. 1 Analisa Kegiatan	58
Tabel 4. 2 Analisa Kebutuhan Ruang.....	61
Tabel 4. 3 Analisis Luasan Unit Penerimaan	74
Tabel 4. 4 Analisis Luasan Unit Gawat Darurat	75
Tabel 4. 5 Analisis Luasan Poli Obgyn	76
Tabel 4. 6 Analisis Luasan Poli Pediatri	77
Tabel 4. 7 Analisis Luasan Poli Dental & Aesthetic	77
Tabel 4. 8 Analisis Luasan Klinik Infertilitas	78
Tabel 4. 9 Analisis Luasan Unit Executice Health Care.....	79
Tabel 4. 10 Analisis Luasan Instalasi Pertolongan Bersalin.....	80
Tabel 4. 11 Analisis Luasan Instalasi Rehabilitasi Medik.....	81
Tabel 4. 12 Analisis Luasan Instalasi Radiologi.....	83
Tabel 4. 13 Analisis Luasan Instalasi Laboratorium	84
Tabel 4. 14 Analisis Luasan BDRS / UTDRS.....	85
Tabel 4. 15 Analisis Luasan Instalasi Bedah Sentral.....	85
Tabel 4. 16 Analisis Luasan Instalasi Perawatan Intensif	87
Tabel 4. 17 Analisis Luasan Instalasi Rawat Inap	88
Tabel 4. 18 Analisis Luasan Instalasi Farmasi	89
Tabel 4. 19 Analisis Luasan Instalasi Pemulasaran Jenazah.....	89
Tabel 4. 20 Analisis Luasan Area Administrasi	90
Tabel 4. 21 Analisis Luasan CSSD	91
Tabel 4. 22 Analisis Luasan Instalasi Dapur Utama dan Gizi Klinik	92
Tabel 4. 23 Analisis Luasan Instalasi Pencucian Linen	94
Tabel 4. 24 Analisis Luasan IPSRS.....	95
Tabel 4. 25 Analisis Luasan IPLRS.....	95
Tabel 4. 26 Analisis Luasan Unit Penunjang.....	96
Tabel 4. 27 Analisis Luasan Parkis.....	97
Tabel 4. 28 Analisa Struktur Bawah	120
Tabel 4. 29 Analisa Struktur Badan	121
Tabel 4. 30 Analisa Struktur Atas	122
Tabel 4. 31 Tabel Mutu Indeks Pencahayaan	128

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 2. 1 Kriteria Klasifikasi Rumah Sakit Khusus Ibu dan Anak (Pelayanan)	187
Lampiran 2. 2 Kriteria Klasifikasi Rumah Sakit Khusus Ibu dan Anak (Sumber Daya Manusia)	189
Lampiran 2. 3 Kriteria Klasifikasi Rumah Sakit Khusus Ibu dan Anak (Bangunan dan Prasarana)	191
Lampiran 2. 4 Kriteria Klasifikasi Rumah Sakit Khusus Ibu dan Anak (Peralatan)	193
Lampiran 6. 1 Blockplan	195
Lampiran 6. 2 Siteplan	196
Lampiran 6. 3 Tampak Kawasan	197
Lampiran 6. 4 Potongan Kawasan	198
Lampiran 6. 5 Denah Lantai Dasar	199
Lampiran 6. 6 Denah Lantai 2	200
Lampiran 6. 7 Denah Lantai 3	201
Lampiran 6. 8 Denah Lantai 4	202
Lampiran 6. 9 Denah Lantai 5	203
Lampiran 6. 10 Denah Lantai 6	204
Lampiran 6. 11 Tampak Bangunan 1	205
Lampiran 6. 12 Tampak Bangunan 2	206
Lampiran 6. 13 Potongan Bangunan	207
Lampiran 6. 14 Denah Bangunan Service	208
Lampiran 6. 15 Tampak Bangunan Service	209
Lampiran 6. 16 Potongan Bangunan Service	210
Lampiran 6. 17 Perspektif Eksterior 1	211
Lampiran 6. 18 Perspektif Eksterior 2	212
Lampiran 6. 19 Perspektif Interior 1	213
Lampiran 6. 20 Perspektif Interior 2	214
Lampiran 6. 21 Detail Arsitektural	215
Lampiran 6. 22 Detail Ruang Bersalin	216
Lampiran 6. 23 Detail Ruang Bersalin 2	217
Lampiran 6. 24 Detail Ruang Baby Spa 1	218
Lampiran 6. 25 Detail Baby Spa 2	219
Lampiran 6. 26 Detail Fasad 1	220
Lampiran 6. 27 Detail Fasad 2	221
Lampiran 6. 28 Detail Vertical Garden	222
Lampiran 6. 29 Utilitas Air Bersih	223
Lampiran 6. 30 Utilitas Air Bekas	224
Lampiran 6. 31 Utilitas Elektrikal	225
Lampiran 6. 32 Utilitas Fire Protection	226
Lampiran 6. 33 Utilitas Penghawaan	227
Lampiran 6. 34 Utilitas Penangkal Petir	228

BAB 1 PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Perkembangan dalam perawatan obstetri dan pediatri di Indonesia telah mengalami kemajuan yang signifikan dalam beberapa tahun terakhir. Salah satu perkembangan yang mencolok yaitu penggunaan teknologi reproduksi bantu seperti *fertilisasi in vitro* (IVF) dan *inseminasi intrauterin* (IUI), yang telah memberikan harapan bagi banyak pasangan yang mengalami infertilitas. Data sementara dari Perhimpunan Fertilisasi In Vitro Indonesia (PERFITRI) pada tahun 2022 menunjukkan bahwa sekitar 8.100 pasangan mengikuti program bayi tabung di dalam 14.000 siklus bayi tabung di Indonesia. Di sisi lain, perkembangan perawatan obstetri dan pediatri juga diiringi dengan meningkatnya kesadaran masyarakat akan pentingnya imunisasi lengkap dan pemantauan tumbuh kembang anak, sebagai bagian integral dari kesehatan dan kesejahteraan anak. Namun, ketidakmerataan akses pelayanan kesehatan tersebut menjadi suatu tantangan dalam perkembangan perawatan obstetri dan pediatri di Indonesia.

Berdasarkan data dari Badan Pusat Statistik tahun 2021, kota Palembang memiliki jumlah penduduk sebanyak 1,7 juta jiwa. Dari jumlah tersebut, sekitar 23% adalah wanita dengan usia produktif, dan 33% merupakan anak-anak. Dengan potensi penduduk sebesar ini, kota Palembang memiliki peluang yang besar untuk mengembangkan fasilitas pelayanan kesehatan khusus ibu dan anak. Hal ini menjadi semakin penting karena kota Palembang sebagai ibu kota Sumatera Selatan hanya memiliki satu rumah sakit yang menyediakan layanan perawatan fertilitas dan kesehatan tumbuh kembang anak, yang dimana rumah sakit ini masih tergolong sebagai rumah sakit umum, sehingga kapasitas perawatan masih terbatas.

Rumah Sakit Khusus Ibu dan Anak (RSIA) memiliki beberapa fungsi utama yang mencakup perawatan kesehatan pada wanita dengan masalah reproduksi, ibu hamil, ibu melahirkan, ibu pasca bersalin dan anak yang baru lahir hingga usia tertentu. Kegiatan perawatan ini meliputi persiapan kehamilan, pemeriksaan rutin, pemantauan perkembangan janin, prosedur persalinan terkini, perawatan dan

pemulihan pasca persalinan untuk ibu dan bayi, konseling, vaksinasi, perawatan tumbuh kembang anak, dan layanan lainnya. Singkatnya RSIA bertujuan untuk memperbaiki kualitas hidup ibu dan anak dengan memberikan layanan kesehatan yang bermutu.

Dengan demikian, arsitektur sebagai rumah sakit khusus ibu dan anak memiliki peran penting dalam menyediakan fasilitas pelayanan obstetri dan pediatri yang dapat meningkatkan kesehatan dan kesejahteraan ibu dan anak di Sumatera Selatan, terutama di Kota Palembang. Selain itu, RSIA dengan mempertimbangkan aspek *therapeutic* di dalam desainnya, diharapkan dapat mengurangi stigma negatif yang sering terkait dengan rumah sakit, terutama bagi pasien anak-anak. Dengan demikian, pasien akan lebih nyaman dalam menjalani serangkaian proses perawatan.

1.2 Masalah Perancangan

Masalah Perancangan mengenai bangunan ini adalah sebagai berikut:

1. Bagaimana perancangan bangunan Rumah Sakit Khusus Ibu dan Anak yang dapat mewadahi kegiatan perawatan yang lengkap untuk pasien ibu dan anak ?
2. Bagaimana merancang bangunan Rumah Sakit Khusus Ibu dan Anak dengan penerapan arsitektur *therapeutic* untuk memberikan lingkungan yang mendukung secara positif penyembuhan di dalamnya ?

1.3 Tujuan dan Sasaran

Tujuan dan Sasaran dari Perancangan bangunan ini adalah sebagai berikut:

1. Mewujudkan Rumah Sakit Khusus Ibu dan Anak untuk mewadahi kegiatan perawatan yang lengkap.
2. Mewujudkan desain bangunan Rumah Sakit Khusus Ibu dan Anak dengan penerapan arsitektur *therapeutic* untuk memberikan lingkungan yang mendukung secara positif penyembuhan di dalamnya.

1.4 Ruang Lingkup

Ruang lingkup Rumah Perawatan Pasca Bersalin ini adalah merancang sebuah bangunan yang dapat mendukung kegiatan perawatan kehamilan secara menyeluruh dan perawatan untuk anak bagi masyarakat Kota Palembang dan sekitarnya. Penerapan arsitektur *therapeutic* diwujudkan dalam desain bangunan seperti koneksi dengan alam, warna dan bentuk, ergonomi, serta interaksi sosial. Namun, untuk tetap menjaga standar tertentu yang telah ditetapkan untuk bangunan rumah sakit maka dibutuhkan batasan-batasan yang resmi dalam tahapan desain yang mengacu pada beberapa sumber, yaitu :

1. Neufert Data Arsitek.
2. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 3 Tahun 2020 Tentang Klasifikasi Rumah Sakit.
3. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 24 Tahun 2016 Tentang Teknis Bangunan dan Prasarana Rumah Sakit.
4. UU Republik Indonesia Nomor 44 tahun 2009 Tentang Rumah Sakit.

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

- Auguste, T., & Gulati, M. (2018). Recommendations and Conclusions Presidential Task Force on Redefining the Postpartum Visit Committee on Obstetric Practice Optimizing Postpartum Care Committee Opinion Optimizing Postpartum Care e141. In *OBSTETRICS & GYNECOLOGY ACOG COMMITTEE OPINION Number* (Vol. 131, Issue 5).
- Bahadur, G., Homburg, R., Muneer, A., Racich, P., Alangaden, T., Al-Habib, A., & Okolo, S. (2016). First line fertility treatment strategies regarding IUI and IVF require clinical evidence. In *Human Reproduction* (Vol. 31, Issue 6, pp. 1141–1146). Oxford University Press.
<https://doi.org/10.1093/humrep/dew075>
- Duby, J. C., Lipkin, P. H., Macias, M. M., Wegner, L. M., Duncan, P., Hagan, J. F., Cooley, W. C., Swigonski, N., Biondich, P. G., Lollar, D., Ackermann, J., Brin, A., Crane, M., Gibson, A., Skipper, S. M., Steinberg-Hastings, D., & Capers, M. (2006). Identifying infants and young children with developmental disorders in the medical home: An algorithm for developmental surveillance and screening. *Pediatrics*, *118*(1), 405–420.
<https://doi.org/10.1542/peds.2006-1231>
- Kusumaningrini, D. R., & Latifah, N. L. (2022). *Penerapan Arsitektur Modern pada Perancangan Rumah Sakit Ibu dan Anak Kalbu di Kota Bandung*.
- Robin Guenther, & Gail Vittori. (2013). *Sustainable Healthcare Architecture* (2nd Edition). John Wiley & Sons.
- Terri Peters. (2017). *Design for Health : Sustainable Approaches to Therapeutic Architecture* (Architectural Design). John Wiley & Sons.