

KATA PENGANTAR

Syukur Alhamdulillah penulis panjatkan kepada Allah Swt, Yang Maha Pengasih dan Maha Penyayang, kepada setiap hambaNya. Atas berkat dan Rahmat Nya jualah usaha penulis untuk menyelesaikan Tugas Akhir ini berjalan dengan lancar dan baik.

Penulis menyampaikan terimakasih atas bantuan dan kerjasama yang baik dari berbagai pihak, antara lain:

1. Rektor Universitas Muhammadiyah Banjarmasin
2. Bapa Ichwan Setiawan., M.T selaku Dekan Fakultas Teknik
3. Ibu Noor Aina , ST., M.Sc selaku Ketua Program Studi
4. Ibu Fitri Wulandari, MT selaku dosen koordinator Mata Kuliah Pra Tugas Akhir.
5. Ibu Annisa Aini Abdullah, ST.,MSc sekalu Dosen Pembimbing yang telah banyak memberikan masukan dalam penulisan Laporan Kerja Praktek ini.
6. Ibu Humairoh Razak, MT sekalu Dosen Pembimbing yang telah banyak memberikan masukan dalam penulisan Laporan Kerja Praktek ini.
7. Seluruh Dosen dan Staff Program Studi S1 Arsitektur Universitas Muhammadiyah Banjarmasin yang telah membantu membimbing selama Mata Kuliah Pra Tugas Akhir ini.
8. Ayah dan bunda tercinta atas doa dan dukungan yang telah diberikan.
9. Keluarga tercinta yang telah memberi dukungan dan do'a dalam menyelesaikan Pra Tugas akhir ini.

Semoga Buku Pra Tugas Akhir ini dapat memberikan manfaat kepada semua pihak. Saya menyadari masih banyak kekurangan yang terdapat dalam penyusunan dan penulisan Buku ini, untuk itu saya memohon maaf yang sebesar-besarnya.

Banjarmasin, Juli 2020

Penulis

ABSTRAK/ABSTRACT

| | |
|-----------------------------|--|
| Nama/Name | : Khairunnisa |
| Program Studi/Study Program | : S-1 Arsitektur |
| Judul>Title | : Perancangan bagian instalasi kebidanan dan kandungan pada relokasi rumah sakit umum daerah H. Abdul Aziz Marabahan |

Dengan meningkatkan kesadaran masyarakat terhadap kesehatan maka kebutuhan akan sarana kesehatan semakin tinggi. Instalasi Kebidanan dan Kandungan adalah salah satu pelayanan fasilitas kesehatan yang melayani pasien dengan kasus yang berhubungan dengan kehamilan dan penyakit kandungan serta di dukung dengan beberapa dokter spesialis kandungan dan penyakit kandungan.

Permasalahan yang diangkat adalah bagaimana mendapatkan konsep perancangan sebuah rumah sakit khususnya bagian instalasi kebidanan dan kandungan, yang dapat mewadahi kegiatan pelayanan medis, pelayanan penunjang medis dan penunjang non medis, dengan tata ruang dan persyaratan teknis yang sesuai dengan fungsi dan kriteria sebagai sarana pelayanan kesehatan.

Beberapa pendekatan yang dilakukan dalam proses perancangan ini yaitu melalui pendekatan eksternal meliputi latar belakang pemilih *site*, kondisi eksisting, dan analisis *site* , Sedangkan pendekatan internal meliputi analisis terhadap pelaku, aktivitas, kebutuhan ruang dan pola tatanan ruang . Untuk analisis system struktur dan utilitas berdasarkan dari kebutuhan pemakai serta memenuhi standar keamanan Instalasi Kebidanan dan Kandungan.

Kata kunci: Rumah sakit, Instalasi Kebidanan dan Kandungan, Sirkulasi dan Zoning

By increasing public awareness of health, the need for health facilities is higher. The Obstetrics and Gynecology Installation is one of the ministries of health facilities that serve patients with cases related to pregnancy and disease supported by several obstetricians and gynecologists

The problem raised is how to get the concept of designing a hospital, especially the midwifery and obstetrical installation, which can accommodate medical service activities, medical support services and non-medical support, with spatial and technical requirements in accordance with the functions and criteria as a health service facility.

Some approaches taken in this design process are through an external approach including the background of site viewers, existing conditions, and site analysis, while the internal approach includes analyses of actors, activities, spatial requirements and spatial layout patterns. For analysis of system structures and utilities based on user needs and meet the safety standards of Obstetric and Gynecological Installation

Keyword : Hospital, Obstetrics and Gynecology Installation, Circulation and Zoning.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL

| | |
|--|------|
| HALAMAN JUDUL | i |
| LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING | ii |
| LEMBAR PENGESAHAN | iii |
| LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS | iv |
| KATA PENGANTAR | v |
| ABSTRAK | vi |
| LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI | vii |
| DAFTAR ISI | viii |
| DAFTAR GAMBAR | xii |
| DAFTAR TABEL | xv |
| BAB I PENDAHULUAN | 1 |
| I.1 Latar Belakang | 1 |
| I.1.1 Konteks | 1 |
| I.1.2 Permasalahan | 4 |
| I.1.3 Tujuan | 5 |
| I.2 Gambaran Umum | 5 |
| I.2.1 Fungsi | 5 |
| I.2.2 Lokasi Proyek | 6 |
| I.2.3 Lingkup Proyek | 7 |

| | |
|---|-----------|
| I.2.4 Asumsi Proyek | 7 |
| I.2.5 Peraturan Terkait | 7 |
| BAB I STUDI PUSTAKA | 14 |
| II.1 Tinjauan Fungsi terhadap rumah sakit | 14 |
| II.1.1 Pengertian rumah sakit | 14 |
| II.1.2 fungsi rumah sakit | 15 |
| II.1.3 Komponen rumah sakit | 17 |
| II.1.4 Klasifikasi rumah sakit | 19 |
| II.1.5 Rumah sakit umum kelas B | 19 |
| II.1.6 Instalasi Kebidanan dan Kandungan | 22 |
| II.1.7 Persyaratan bangunan rumah sakit | 23 |
| II.1.8 Persyaratan kesehatan lingkungan Rumah sakit | 30 |
| II.1.9 Sirkulasi ruang aktivitas rumah sakit | 37 |
| II.1.10 Sirkulasi sebagai pola penggunaan lahan rumah sakit | 37 |
| II.1.11 Sirkulasi rumah sakit | 37 |
| II.1.12 Aksesibilitas terhadap perencanaan rumah sakit | 39 |
| II.2 Profil Pemilik Proyek | 40 |
| II.3 Isu Proyek | 43 |
| II.4 Studi Preseden | 43 |
| BAB III ANALISIS PERANCANGAN | 69 |
| III.1 Analisi Fungsi | 69 |

| | |
|--|------------|
| III.2 Analisi Tapak | 77 |
| III.3 Analisi Konteks Lingkungan | 82 |
| III.4 Kesimpulan Analisis | 84 |
| BAB IV PEMPGORAMAN | 85 |
| IV.1 Konsep Pemrograman | 85 |
| IV.2 Kebutuhan dan Persyaratan Ruang | 85 |
| BAB V PENDEKATAN DAN KONSEP PERANCANGAN | 88 |
| V.1 Pendekaran Perancangan | 88 |
| V.2 Konsep Perancangan | 89 |
| BAB VI PENUTUP | 115 |
| VI.1 Kesimpulan | 115 |
| VI.2 Saran | 116 |
| DAFTAR PUSTAKA | 117 |

DAFTAR GAMBAR

| | |
|---|----|
| Gambar 1.1. Peta aministrasi kabupaten barito Kuala | 6 |
| Gambar II.1 Fasilitas Rumah Sakit Kelas B | 22 |
| Gambar II.2 Zona ruang pergerakan ke depan | 24 |
| Gambar II.3 Sirkulasi koridor dan Jalan lintas | 24 |
| Gambar II.4 Sirkulasi koridor dan jalan lintas penyandang cacat | 25 |
| Gambar II.5 Ruang gerak pada posa perawat | 25 |
| Gambar II.6 Megistral yang terbuka | 38 |
| Gambar II.7 Megistral yang tertutup | 38 |
| Gambar II.8 Jurong General Hospital | 43 |
| Gambar II.9 Site Plan Jurong General Hospital | 44 |
| Gambar II.10 Denah Typical Jurong General Hospital | 44 |
| Gambar II.11 Sketsa Ruang inap | 45 |
| Gambar II.12 Orientasi Matahari | 46 |
| Gambar II.13 Simulasi penghawaan alami | 46 |
| Gambar II.14 Spesifikasi bangunan | 47 |
| Gambar II.15 Saquence ruang rawat inap | 47 |
| Gambar II.16 Tampak belakang | 48 |
| Gambar II.17 Tampak Depan | 48 |
| Gambar II.18 Saquence balkon | 48 |
| Gambar II.19 Maket Jurong General Hospital | 49 |

| | |
|--|----|
| Gambar II.16 Suzhou Children Hospital..... | 50 |
| Gambar II.17 Main Entrance | 51 |
| Gambar II.18 Site Plan | 52 |
| Gambar II.19 Ground Floor | 52 |
| Gambar II.20 Second Floor | 53 |
| Gambar II.21 Typical Floor | 53 |
| Gambar II.22 Saquence Sozhou Children Hospital | 54 |
| Gambar II.23 Potongan | 55 |
| Gambar II.24 Organisasi ruang vertical | 56 |
| Gambar II.25 Tampak Barat | 56 |
| Gambar II.26 Tampak Selatan | 56 |
| Gambar II.27 Perluasan tapak RSUD Banyumas ke arah utara | 62 |
| Gambar II.28 Pencapaian eksisting RSUD Banyumas | 63 |
| Gambar II.29 Kondisi lingkungan | 63 |
| Gambar II.30 Kondisi jalan | 64 |
| Gambar II.31 Sirkulasi kendaraan | 65 |
| Gambar II.32 Sirkulasi tapak | 66 |
| Gambar II.33 Sirkulasi Basement | 66 |
| Gambar II.34 Zonasi | 67 |
| Gambar II.34 Pola hubungan ruang | 68 |
| Gambar III.1 Pola alur gerak pasien | 70 |

| | |
|--|-----|
| Gambar III.2 Pemisahan pola alur gerak tim medis | 71 |
| Gambar III.3 Pola alur gerak pengelola terpisah dari pasien dan pengunjung | 71 |
| Gambar III.4 Pola alur gerak pengunjung | 72 |
| Gambar III.5 Denah lokasi tapak | 78 |
| Gambar III.6 Kondisi tanah di sekitar site | 78 |
| Gambar III.7 Sirkulasi tapak | 79 |
| Gambar III.8 Kondisi jalan sekitar site | 79 |
| Gambar III.9 Vegetasi di sekitar site | 81 |
| Gambar III.10 View sekitar site | 81 |
| Gambar III.11 Peta penggunaan lahan Kabupaten Barito Kuala | 82 |
| Gambar V.1 Zoning | 90 |
| Gambar V.2 Perencanaan Tapak | 91 |
| Gambar V.3 Analisis Bentuk | 93 |
| Gambar V.4 Transformasi Bentuk | 94 |
| Gambar V.5 Sketsa Ruang Inap | 94 |
| Gambar V.6 Konsep Koridor Perawat | 95 |
| Gambar V.7 Kosep sirkulasi kendaraan | 99 |
| Gambar V.8 Konsep sirkulasi pejalan kaki | 101 |
| Gambar V.9 Konsep sirkulasi servis | 108 |
| Gambar V.10 Pondasi Tiang Pancang | 108 |
| Gambar V.11 Struktur Rangka | 108 |

| | |
|---|-----|
| Gambar V.12 Struktur plat beton | 109 |
| Gambar V.13 Sistem air bersih | 109 |
| Gambar V.14 Sistem air kotor | 110 |
| Gambar V.15 Sistem Hidran dan Sprinkler | 111 |
| Gambar V.16 Jendela dan Rooster | 111 |
| Gambar V.17 AC Split dan Sentral | 112 |
| Gambar V.18 Sistem panel surya. | 113 |

DAFTAR TABEL

| | |
|--|----|
| Tabel 2.1 Daftar batas intensitas cahaya pada ruang –ruang Rumah Sakit | 31 |
| Tabel 3.1 Rincian kegiatan, pelaku dan kebutuhan ruang | 72 |
| Tabel 4.1 Kebutuhan dan Persyaratan Ruang | 85 |