

RUMAH SAKIT PARU DI KOTA MALANG
Tema: Arsitektur Perilaku

TUGAS AKHIR

Oleh:
ANISA TANJUNG
NIM. 05560003



JURUSAN TEKNIK ARSITEKTUR
FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN) MAULANA MALIK IBRAHIM
MALANG
2010

RUMAH SAKIT PARU DI KOTA MALANG

Tema: Arsitektur Perilaku

TUGAS AKHIR

Diajukan Kepada:

Fakultas Sains dan Teknologi

Universitas Islam Negeri (UIN) Maulana Malik Ibrahim Malang

Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan Dalam

Memperoleh Gelar Sarjana Teknik (S.T)

Oleh:

ANISA TANJUNG

NIM. 05560003

JURUSAN TEKNIK ARSITEKTUR

FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN) MAULANA MALIK IBRAHIM

MALANG

2010



DEPARTEMEN AGAMA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN) MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG
FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI
JURUSAN TEKNIK ARSITEKTUR
Jl. Gajayana No. 50 Malang 65114 Telp./Faks. (0341) 558933

**SURAT PERNYATAAN
ORISINALITAS KARYA**

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Anisa Tanjung
NIM : 05560003
Fakultas / Jurusan : Sains dan Teknologi / Teknik Arsitektur
Judul Tugas Akhir : RS. Paru di Kota Malang

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa hasil karya saya ini tidak terdapat unsur-unsur penjiplakan karya yang pernah dilakukan atau dibuat oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis dikutip dalam naskah ini dan disebutkan dalam sumber kutipan dan daftar pustaka.

Apabila ternyata hasil karya ini terbukti terdapat unsur-unsur kecurangan, tindakan plagiatisme dan indikasi ketidakjujuran, maka saya bersedia untuk mempertanggung jawabkan, serta diproses sesuai peraturan yang berlaku.

Malang, 29 Juli 2010

Yang Membuat Pernyataan,

Anisa Tanjung
NIM. 05560003

RUMAH SAKIT PARU DI KOTA MALANG

Tema: Arsitektur Perilaku

TUGAS AKHIR

Oleh:

ANISA TANJUNG

NIM. 05560003

Telah disetujui oleh:

Dosen Pembimbing I

Dosen Pembimbing II

Yulia Eka Putrie, M.T

NIP. 19810705.200501.2.002

Aulia Fikriarini Muchlis, M.T

NIP. 19760416.200604.2.001

Tanggal, 12 Juli 2010

Mengetahui

Ketua Jurusan Teknik Arsitektur

Aulia Fikriarini Muchlis, M.T

NIP. 19760416.200604.2.001

RUMAH SAKIT PARU DI KOTA MALANG

Tema: Arsitektur Perilaku

TUGAS AKHIR

Oleh:

ANISA TANJUNG

NIM. 05560003

**Telah Dipertahankan di Depan Dewan Pengaji Tugas Akhir dan
Dinyatakan Diterima sebagai Salah Satu Persyaratan untuk
Memperoleh Gelar Sarjana Teknik (S.T)**

Tanggal, 12 Juli 2010

Susunan Dewan Pengaji

Tanda Tangan

- | | | |
|-------------------------|--|-----|
| 1. Pengaji Utama | : Agung Sedayu, M.T | () |
| | NIP. 1981024.200501.1.003 | |
| 2. Ketua | : Yulia Eka Putrie, M.T | () |
| | NIP. 19810705.200501.2.002 | |
| 3. Sekretaris | : Aulia Fikriarini Muchlis, M.T | () |
| | NIP. 19760416.200604.2.001 | |
| 4. Anggota | : Achmad Nasichuddin, M.A | () |
| | NIP.19730705.200003.1.002 | |

Mengetahui dan Mengesahkan

Ketua Jurusan Teknik Arsitektur

Aulia Fikriarini Muchlis, M.T

NIP. 19760416.200604.2.001

PERSEMBAHAN

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

**Teriring do'a dan rasa syukur yang teramat dalam,
karya ini saya persembahkan kepada:**

- **Rasulullah saw. sebagai inspirasi dan teladanku yang telah mewariskan ilmu dan agama islam yang mengagumkan ini.**
- **Ayah dan bunda tercinta yang telah memberikan do'a, dukungan berupa materi, tenaga, dan moril, sehingga saya dapat memperoleh ilmu yang bermanfaat dalam menyelesaikan studiku ini. Semoga Allah SWT menjadikan ini sebagai catatan amal baik bagi ayah dan bunda, Amiin....**
- **Sanak saudara yang telah memberikan dukungan dan arahan dalam menempuh studi sampai saat ini.**
- **Semua guru-guru dan dosen-dosen yang telah mendidikku dengan penuh rasa keikhlasan dan kesabaran.**
- **Prof. Dr. H. Imam Suprayogo selaku Rektor Universitas Islam Negeri (UIN) Maulana Malik Ibrahim Malang.**
- **Ibu Yulia Eka Putrie, M.T. selaku dosen pembimbing I studio tugas akhir.**
- **Ibu Aulia Fikriarini, M.T. selaku dosen pembimbing II studio tugas akhir.**
- **Kepada teman-teman yang selalu memberi semangat dan doanya.**
- **Serta kepada semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu yang telah membantu saya dan memberikan masukan untuk penyelesaian studi ini.**

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Wr. Wb

Alhamdulillah, segala puji syukur kehadirat Allah swt. atas berkat limpahan rahmat, taufik, hidayah serta inayah-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan laporan seminar tugas akhir dengan segenap kemampuan yang saya miliki.

Sholawat serta salam selalu tercurahkan kepada junjungan kita Rasulullah saw. yang diutus sebagai penyempurna akhlaq yang mulia.

Saya sangat menyadari sebagai makhluk sosial yang tidak dapat hidup tanpa bantuan orang lain. Maka, seiring doa dan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya saya sampaikan, terutama kepada pihak-pihak yang telah banyak membantu, baik berupa pikiran, tenaga, waktu, dukungan dan motifasi demi terselesaiannya laporan seminar tugas akhir ini. Adapun pihak-pihak tersebut antara lain:

1. Terima kasihku yang sangat untuk Rasulullah saw. sebagai inspirasi dan teladanku yang telah mewariskan ilmu dan agama islam yang mengagumkan ini.
2. Terima kasih sebesar-besarnya kepada Ayah dan bunda tercinta yang telah memberikan do'a, dukungan berupa materi, tenaga, dan moril, sehingga saya dapat memperoleh ilmu yang bermanfaat dalam menyelesaikan studiku ini. Semoga Allah SWT menjadikan ini sebagai catatan amal baik bagi ayah dan bunda, Amiin...
3. Terima kasih kepada sanak saudara yang telah memberikan dukungan dan arahan dalam menempuh studi sampai saat ini.
4. Bapak Prof. Dr. Imam Suprayogo, selaku Rektor Universitas Islam Negeri (UIN) Maulana Malik Ibrahim Malang.
5. Bapak Prof. Sutiman Bambang Sumitro, S.Phd, selaku Dekan Fakultas Sains dan Teknologi Universitas Islam Negeri Malang.

6. Terima kasih kepada Ibu Aulia Fikriarini M, M.T. selaku Ketua Jurusan Teknik Arsitektur Universitas Islam Negeri (UIN) Maulana Malik Ibrahim Malang.
7. Terima kasih kepada Ibu Nunik Junara M.T. selaku sekertaris Jurusan Teknik Arsitektur Universitas Islam Negeri (UIN) Maulana Malik Ibrahim Malang.
8. Terima kasih kepada Ibu Yulia Eka Putrie, M.T. selaku dosen pembimbing I studio tugas akhir yang dengan sabar membimbing dan mengarahkan saya, serta terimakasi untuk semua ilmunya.
9. Terima kasih kepada Ibu Aulia Fikriarini, M.T. selaku dosen pembimbing II studio tugas akhir yang dengan sabar membimbing dan mengarahkan saya, serta terimakasi untuk semua ilmunya.
10. Terima kasih kepada Bapak Agung Sedayu, M.T. selaku dosen penguji utama studio tugas akhir.
11. Terima kasih kepada Bapak Achmad Nasichuddin, M.A. selaku dosen penguji II studio tugas akhir.
12. Terima kasih kepada teman-teman yang selalu memberi dukungan dan doanya, khususnya temen-temen arsitek angkatan 2005, 2006, dan adik tercintaku angkatan 2007.
13. Serta diucapkan terima kasih pula kepada semua pihak yang telah membantu saya dan memberikan masukan untuk menyelesaikan studi ini.

Malang, Juli 2010

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS KARYA.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERSEMBERAHAN.....	v
HALAMAN KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
ABSTRAK.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	4
1.3. Tujuan dan Manfaat.....	5
1.4. Batasan.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1. Obyek Rancangan.....	7
2.1.1. Rumah Sakit.....	7
2.1.2. Paru dan Jenis Penyakit Paru.....	8
2.1.3. Rumah Sakit Khusus Paru.....	13
2.2. Tema Arsitektur Perilaku.....	27
2.2.1. Faktor-Faktor Perilaku yang Mempengaruhi	27
2.3 Studi Banding.....	49
2.3.1. RS. Paru Batu, Malang.....	49
2.3.2. RS. Fort Memorial berlokasi di Jefferson, Washington, U.S. state	57
BAB III METODE PERANCANGAN.....	66
3.1. Proses Perancangan dan Metode Umum.....	66
3.1.1. Identifikasi Masalah.....	66
3.2. Metode Pengumpulan Data.....	66
3.3. Metode Analisis Data.....	68
3.4. Metode Konsep Perancangan.....	70
3.5. Metode Perancangan.....	71
3.6. Metode Menghitung Kebutuhan Tempat Tidur di Rumah Sakit.....	71
BAB IV ANALISIS PERANCANGAN.....	73
4.1. Analisis Tapak.....	73
4.1.1. Analisis Syarat dan Lokasi Tapak.....	73
4.1.2. Lokasi tapak.....	73
4.1.3. Kondisi Existing.....	75
4.2. Analisis Fungsi Bangunan.....	87
4.2.1. Garis Besar Hubungan Aktivitas antar Sub Fungsi.....	89

4.3. Analisis Pengguna.....	90
4.3.1. Aliran Sirkulasi Tiap-tiap Unit Fungsi Berdasarkan Pengguna	90
4.4. Analisis Aktivitas Pengguna RS. Paru.....	102
4.4.1. Analisis Alur Aktivitas.....	105
4.4.2. Hubungan Unit Fungsi, Aktifitas, dan Perilaku.....	106
4.5. Analisis Ruang.....	111
4.5.1. Karakteristik Unit-Unit Fungsi dan Persyaratan Ruang.....	111
4.5.2. Persyaratan Ruang pada RS. Paru.....	113
4.5.3. Jumlah Luas Ruang dalam Unit Fungsi.....	119
4.5.4. Hubungan dan Pola Organisasi Ruang.....	128
4.5.5. Analisis Sirkulasi Ruang.....	144
4.5.6. Analisis Ruang Luar.....	147
4.6. Analisis Tata Massa.....	148
4.6.1. Pola Massa Bangunan.....	148
4.6.2. Pola Gubahan Massa.....	149
4.7. Analisis Bentuk.....	149
4.8. Analisis Akustik Ruang.....	151
4.9. Analisis Material Bangunan.....	152
4.9.1. Material Dominan Pembentuk Tampilan Bangunan.....	152
4.9.2. Warna Penutup Tampilan Bangunan.....	153
4.9.3. Analisis Struktur.....	155
4.10. Analisis Utilitas dan Keamanan.....	157
4.10.1. Infrastruktur Sanitasi.....	157
4.10.1.1. Penyediaan Air Bersih.....	157
4.10.1.2. Pengelolaan Limbah Cair.....	159
4.10.1.3. Sistem <i>Drainase</i>	160
4.10.1.4. Sistem Pengolahan Sampah.....	160
4.10.2. Infrastruktur Pengembangan.....	161
4.10.3. Infrastruktur Penunjang Medik.....	161
4.10.3.1. Pengelolaan ME.....	161
4.10.4. Infrastruktur Penunjang Pengamanan.....	162
4.10.4.1. Sistem Pemadam Kebakaran.....	162
4.10.4.2. Sistem Keamanan dan Evakuasi.....	162
BAB V KONSEP PERANCANGAN.....	163
5.1. Konsep Tapak.....	163
5.1.1 Lokasi Tapak.....	163
5.1.2. Kondisi Existing.....	164
5.1.3. Iklim.....	166
5.2. Fungsi Bangunan RS. Paru.....	171
5.3. Konsep Pengguna RS. Paru.....	172
5.3.1. Konsep Aliran Sirkulasi Tiap-tiap Unit Fungsi Berdasarkan Pengguna.....	172
5.4. Konsep Aktivitas Pengguna RS. Paru.....	178
5.4.1. Konsep Alur Aktivitas.....	181
5.5. Konsep Ruang.....	181
5.5.1. Hubungan dan Pola Organisasi Ruang.....	182

5.5.2. Konsep Sirkulasi Ruang.....	184
4.5.3. Konsep Pemilihan Koridor untuk Penataan Ruang.....	185
5.5.4. Konsep Ruang Luar.....	185
5.6. Konsep Tata Massa.....	186
5.6.1. Pola Massa Bangunan.....	186
5.6.2. Pola Gubahan Massa.....	186
5.7. Konsep Bentuk.....	187
5.8. Konsep Akustik Ruang.....	187
5.9. Konsep Material Bangunan.....	188
5.9.1. Material Dominan Pembentuk Tampilan Bangunan.....	188
5.9.2. Warna Penutup Tampilan Bangunan.....	188
5.9.3. Konsep Struktur.....	189
5.10. Utilitas dan Keamanan.....	191
5.10.1. Infrastruktur Sanitasi.....	192
5.10.1.1. Penyediaan Air Bersih.....	192
5.10.1.2. Pengelolaan Limbah Cair.....	193
5.10.1.3. Sistem Drainase.....	194
5.10.1.4. Sistem Pengolahan Sampah.....	195
5.10.2. Infrastruktur Pengembangan.....	195
5.10.3. Infrastruktur Penunjang Medik.....	195
5.10.3.1. Pengelolaan ME.....	195
5.10.4. Infrastruktur Penunjang Pengamanan.....	196
5.10.4.1. Sistem Pemadam Kebakaran.....	196
5.10.4.2. Sistem Keamanan dan Evakuasi.....	196
 BAB VI HASIL PERANCANGAN.....	197
6.1. Tapak Kawasan.....	197
6.2. Fungsi Bangunan RS. Paru.....	199
6.3. Sirkulasi antar Bangunan.....	200
6.4. Penataan Ruang.....	201
6.5. Ruang Luar.....	206
6.6. Tata Massa.....	207
6.7. material Bangunan.....	207
6.8. Warna Penutup Tampilan Bangunan.....	208
6.9. Struktur Bangunan.....	210
6.10. Utilitas dan Keamanan.....	212
 BAB VII PENUTUP.....	216
6.1. Kesimpulan.....	216
6.2. Saran.....	216
6.3. Harapan.....	216

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN-LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Jenis Penyakit Paru Berdasarkan Karakter dan Unit yang Dituju.....	12
Tabel 2.2	Klasifikasi Kriteria Unit Spesialis Penyakit Khusus Paru pada Rumah Sakit Kelas D.....	16
Tabel 2.3	Klasifikasi Kriteria Unit Bedah Pusat pada Rumah Sakit Kelas D.....	16
Tabel 2.4	Klasifikasi Kriteria Unit Rawat Darurat pada Rumah Sakit Kelas D..	17
Tabel 2.5	Klasifikasi Kriteria ICU pada Rumah Sakit Kelas D.....	18
Tabel 2.6	Klasifikasi Kriteria Unit Keperawatan pada Rumah Sakit Kelas D	19
Tabel 2.7	Klasifikasi Kriteria Unit Anestesi dan Reanimasi pada Rumah Sakit Kelas D.....	19
Tabel 2.8	Klasifikasi Kriteria Unit Laboratorium pada Rumah Sakit Kelas D	20
Tabel 2.9	Klasifikasi Kriteria Unit Radiologi pada Rumah Sakit Kelas D....	21
Tabel 2.10	Klasifikasi Kriteria Unit Farmasi pada Rumah Sakit Kelas D.....	21
Tabel 2.11	Klasifikasi Kriteria Unit Sterilisasi Sentral pada Rumah Sakit Kelas D.....	22
Tabel 2.12	Klasifikasi Kriteria Unit Rekam Medik pada Rumah Sakit Kelas D	23
Tabel 2.13	Klasifikasi Kriteria Pengadaan Air pada Rumah Sakit Kelas D....	24
Tabel 2.14	Klasifikasi Kriteria Pengadaan Listrik pada Rumah Sakit Kelas D	24
Tabel 2.15	Klasifikasi Kriteria Pemeliharaan Sarana pada Rumah Sakit Kelas	25
Tabel 2.16	Klasifikasi Kriteria Unit Telekomunikasi pada Rumah Sakit Kelas D	27
Tabel 2.17	Klasifikasi Kriteria Unit Transportasi pada Rumah Sakit Kelas D.....	27
Tabel 2.18	Peran Pelayanan dan Dilayani pada Sebuah Rumah Sakit.....	43
Tabel 2.19	Standar Waktu Rata-rata Penyelesaian Pelayanan.....	44
Tabel 2.20	Indikator Kepuasan Pasien di Unit Rawat Inap Rs. Paru Batu.....	53
Tabel 2.21	Indikator Kepuasan di Rs. Paru Batu.....	55
Tabel 4.1	Sistem Aksesibilitas ke Tapak.....	75
Tabel 4.2	View pada Tapak.....	77
Tabel 4.3	Analisis Bukaan untuk Ruang Tunggu.....	78
Tabel 4.4	Analisis Bukaan untuk Unit Rawat Darurat.....	79
Tabel 4.5	Analisis Bukaan untuk Unit Rawat Inap Kelas II dan III.....	80
Tabel 4.6	Analisis Pemilihan Bentuk Sosoran untuk Rumah Sakit.....	82
Tabel 4.7	Analisis Pemilihan Desain Sosoran untuk Rumah Sakit.....	83
Tabel 4.8	Analisis Bangunan Rawat Inap dengan Orientasi Utara-Selatan.....	85
Tabel 4.9	Fungsi Vegetasi.....	86
Tabel 4.10	Analisis Penggunaan dan Aktivitas.....	103
Tabel 4.11	Macam Alur Aktivitas.....	106
Tabel 4.12	Hubungan Unit Fungsi, Aktifitas, dan Perilaku.....	107
Tabel 4.13	Karakteristik Unit-unit fungsi dalam RS. Paru.....	111
Tabel 4.14	Persyaratan Fungsi Pelayanan Medis RS. Paru.....	113
Tabel 4.15	Persyaratan Fungsi Pelayanan Penunjang Medis RS. Paru.....	114
Tabel 4.16	Persyaratan Fungsi Pelayanan Penunjang Operasional RS. Paru...	116
Tabel 4.17	Persyaratan Fungsi Pengelola RS. Paru.....	118
Tabel 4.18	Persyaratan Fungsi Penunjang Umum RS. Paru.....	119
Tabel 4.19	Jumlah Luas Ruang di Fungsi Pelayanan Medis RS. Paru.....	119
Tabel 4.20	Jumlah Luas Ruang di Fungsi Pelayanan Penunjang Medis RS. Paru	120

Tabel 4.21	Jumlah Luas Ruang di Fungsi Pelayanan Penunjang Operasional RS. Paru.....	122
Tabel 4.22	Jumlah Luas Ruang di Fungsi Pengelola RS. Paru.....	124
Tabel 4.23	Jumlah Luas Ruang di Fungsi Penunjang Umum RS. Paru.....	125
Tabel 4.24	Jumlah Luas Parkir di RS. Paru.....	126
Tabel 4.25	Jumlah Luas Total Ruang dalam Unit-unit Fungsi di RS. Paru.....	126
Tabel 4.26	Hubungan Kedekatan antar Unit Fungsi.....	128
Tabel 4.27	Hubungan Ruang Unit Rawat Jalan.....	130
Tabel 4.28	Hubungan Ruang Unit Rawat Inap.....	130
Tabel 4.29	Hubungan Ruang Unit Rawat Darurat.....	131
Tabel 4.30	Hubungan Ruang Unit Radiologi.....	132
Tabel 4.31	Hubungan Ruang Unit Bedah Pusat.....	133
Tabel 4.32	Hubungan Ruang ICU.....	134
Tabel 4.33	Hubungan Ruang Unit Laboratorium.....	135
Tabel 4.34	Hubungan Ruang Unit Instalasi Jenazah.....	136
Tabel 4.35	Hubungan Ruang Unit Gizi.....	137
Tabel 4.36	Hubungan Ruang Unit Farmasi.....	138
Tabel 4.37	Hubungan Ruang Unit Gudang Pusat.....	139
Tabel 4.38	Hubungan Ruang Unit Mekanikal Elektrik.....	139
Tabel 4.39	Hubungan Ruang Unit Binatu.....	140
Tabel 4.40	Hubungan Ruang Unit Pemeliharaan dan Kebersihan.....	140
Tabel 4.41	Hubungan Ruang Unit Perbekalan Bebas Hama.....	141
Tabel 4.42	Hubungan Ruang Unit Administrasi.....	142
Tabel 4.43	Hubungan Ruang Unit Staf Kantor.....	142
Tabel 4.44	Hubungan Ruang Unit Staf Medis.....	143
Tabel 4.45	Hubungan Ruang Unit Fasilitas Staf.....	143
Tabel 4.46	Hubungan Ruang Fungsi Penunjang Umum.....	144
Tabel 4.47	Sirkulasi Unit Gawat Darurat di RS. Paru.....	145
Tabel 4.48	Analisis Sirkulasi Umum di RS. Paru.....	145
Tabel 4.49	Analisis Sirkulasi Staf di RS. Paru.....	146
Tabel 4.50	Analisis Sirkulasi Ekternal Pejalan Kaki untuk Sirkulasi Barang dan Servis di RS. Paru.....	147
Tabel 4.51	Pola Massa Bangunan.....	148
Tabel 4.52	Alternatif Bentuk.....	150
Tabel 4.53	Material Akustik.....	151
Tabel 5.54	Beberapa Material dan Kesan yang Ditimbulkannya.....	152
Tabel 4.55	Alternatif Material Partisi Non Permanen.....	153
Tabel 4.56	Pengaruh Warna dengan Kejiwaan Seseorang.....	154
Tabel 4.57	Alternatif Sistem Struktur.....	155
Tabel 4.58	Alternatif Struktur Dinding.....	156
Tabel 4.59	Distribusi Kebutuhan Air Bersih Tahap Operasional Pelayanan....	158
Tabel 5.1	Konsep Pengguna dan Aktivitas.....	178
Tabel 5.2	Jumlah Luas Total Ruang dalam Unit-unit Fungsi di RS. Paru.....	181
Tabel 5.3	Hubungan Kedekatan antar Unit Fungsi.....	182
Tabel 5.4	Sirkulasi Ruang di RS. Paru.....	184
Tabel 5.5	Pola Massa Bangunan di RS. Paru.....	186
Tabel 5.6	Warna Penutup pada Interior.....	188

Tabel 5.7	Sistem Pelayanan Infrastruktur RS. Paru.....	191
Tabel 5.8	Distribusi Kebutuhan Air Bersih Tahap Operasional Pelayanan....	192

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Hierarki Kebutuhan Maslow.....	28
Gambar 2.2	Kebutuhan Dasar Manusia.....	28
Gambar 2.3	Antropometrik.....	29
Gambar 2.4	Tata Letak Rawat Inap Kelas Tiga.....	31
Gambar 2.5	Tata Letak Ruang Tunggu.....	34
Gambar 2.6	Hubungan Manusia dengan Ruang.....	34
Gambar 2.7	Adab di Jalan Umum.....	36
Gambar 2.8	Jarak Akrab.....	39
Gambar 2.9	Jarak Pribadi.....	39
Gambar 2.10	Jarak Sosial.....	40
Gambar 2.11	Interaksi Fisik yang Mungkin dari Satu Sampai Delapan.....	43
Gambar 2.12	Bagan Tema Perilaku Manusia.....	49
Gambar 2.13	Lokasi RS. Paru Batu.....	49
Gambar 2.14	Denah RS. Paru Batu.....	50
Gambar 2.15	Analisis Sirkulasi pada Denah RS. Paru Batu.....	51
Gambar 2.16	Analisis Penataan Ruang pada Denah RS. Paru Batu.....	52
Gambar 2.17	Analisis Sirkulasi pada Lahan Parkir RS. Fort Memorial.....	58
Gambar 2.18	Analisis Sirkulasi pada Denah RS. Fort Memorial.....	61
Gambar 2.19	Analisis Penataan Ruang pada Lahan Parkir RS. Fort Memorial.....	62
Gambar 2.20	Analisis Penataan Ruang pada Denah RS. Fort MemoriaL.....	64
Gambar 3.1	Diagram Skema Perancangan.....	68
Gambar 3.2	Diagram Beberapa Data Analisis.....	70
Gambar 4.1	Batas-batas Tapak.....	74
Gambar 4.2	Analisis Arah Angin.....	78
Gambar 4.3	Vegetasi yang ada di Tapak.....	86
Gambar 4.4	Diagram Unit fungsi di RS. Paru.....	89
Gambar 4.5	Diagarm Garis Besar Hubungan Aktivitas antar Sub Ruang.....	89
Gambar 4.6	Diagram Analisis Sirkulasi Pasien Rawat Jalan dari Pintu Masuk Unit Rawat Jalan.....	91
Gambar 4.7	Diagram Analisis Sirkulasi Pasien Rawat Inap dari Pintu Masuk Utama.....	93
Gambar 4.8	Diagram Analisis Sirkulasi Pasien Rawat Darurat dari Pintu Masuk UGD.....	94
Gambar 4.9	Diagram Analisis Sirkulasi Pengunjung dan Pengantar Pasien di Unit Rawat Jalan dan Rawat Inap.....	95
Gambar 4.10	Diagram Sirkulasi Pengantar Pasien di Unit Gawat Darurat.....	96
Gambar 4.11	Diagram Analisis Sirkulasi Dokter di Rumah Sakit.....	97
Gambar 4.12	Diagram Analisis Sirkulasi Perawat di Rumah Sakit.....	97
Gambar 4.13	Diagram Analisis Sirkulasi Apoteker dan Teknisi Apoteker di Rumah Sakit.....	98
Gambar 4.14	Diagram Analisis Sirkulasi Teknisi Laboratorium di Rumah Sakit	98
Gambar 4.15	Diagram Analisis Sirkulasi Ahli Gizi di Rumah Sakit.....	99
Gambar 4.16	Diagram Analisis Sirkulasi Karyawan Administrasi di Rumah Sakit	100
Gambar 4.17	Diagram Analisis Sirkulasi Karyawan Operasional di Rumah Sakit	100

Gambar 4.18	Diagram Analisis Sirkulasi Pekerja Pemeliharaan di Rumah Sakit...	101
Gambar 4.19	Diagram Analisis Sirkulasi Pekerja <i>Cleaner</i> di Rumah Sakit.....	101
Gambar 4.20	Diagram Analisis Sirkulasi Pekerja ME di Rumah Sakit.....	102
Gambar 4.21	Diagram Pola Organisasi antar Unit Fungsi.....	129
Gambar 4.22	Diagram Pola Organisasi Ruang Unit Rawat Jalan.....	130
Gambar 4.23	Diagram Pola Organisasi Ruang Unit Rawat Inap.....	131
Gambar 4.24	Diagram Pola Organisasi Ruang Unit Rawat Darurat.....	132
Gambar 4.25	Diagram Pola Organisasi Ruang Unit Radiologi.....	133
Gambar 4.26	Diagram Pola Organisasi Ruang Unit Bedah Pusat.....	134
Gambar 4.27	Diagram Pola Organisasi Ruang ICU.....	135
Gambar 4.28	Diagram Pola Organisasi Ruang Unit Laboratorium.....	136
Gambar 4.29	Diagram Pola Organisasi Ruang Unit Instalasi Jenazah.....	136
Gambar 4.30	Diagram Pola Organisasi Ruang Unit Gizi.....	137
Gambar 4.31	Diagram Pola Organisasi Ruang Unit Farmasi.....	138
Gambar 4.32	Diagram Pola Organisasi Ruang Unit Gudang Pusat.....	139
Gambar 4.33	Diagram Pola Organisasi Ruang Unit Mekanikal Elektrikal.....	139
Gambar 4.34	Diagram Pola Organisasi Ruang Unit Binatu.....	140
Gambar 4.35	Diagram Pola Organisasi Ruang Unit Pemeliharaan dan Kebersihan	140
Gambar 4.36	Diagram Pola Organisasi Ruang Unit Perbekalan Bebas Hama.....	141
Gambar 4.37	Diagram Pola Organisasi Ruang Unit Administrasi.....	142
Gambar 4.38	Diagram Pola Organisasi Ruang Unit Staf Kantor.....	142
Gambar 4.39	Diagram Pola Organisasi Ruang Unit Staf Medis.....	143
Gambar 4.40	Diagram Pola Organisasi Ruang Unit Fasilitas Staf.....	143
Gambar 4.41	Diagram Pola Organisasi Ruang Fungsi Penunjang Umum.....	144
Gambar 5.1	Hasil Bidik Satelit di Google Earth.....	163
Gambar 5.2	Konsep <i>Main Entrance</i> di RS. Paru.....	164
Gambar 5.3	Konsep View Tapak.....	165
Gambar 5.4	Pengoptimalan Aliran Angin Dalam Tapak.....	167
Gambar 5.5	Ruang Tunggu dengan Bukaan Lebar.....	167
Gambar 5.6	UGD Memiliki Bukaan di Atas Bangsal.....	168
Gambar 5.7	Unit Darurat dengan Bukaan Lebar dan Diletakkan Berhadapan dengan Akses Masuk.....	168
Gambar 5.8	Bangunan yang Memiliki Arah Bukaan Barat-Timur Diberi <i>Space</i>	170
Gambar 5.9	Arah Bukaan Utara-Selatan Difungsikan sebagai <i>Space</i> Ruang Rawat Inap.....	170
Gambar 5.10	Diagram Unit Fungsi di RS. Paru.....	171
Gambar 5.11	Diagram Sirkulasi Pasien Rawat Jalan dari Pintu Masuk Unit Rawat Jalan.....	172
Gambar 5.12	Diagram Sirkulasi Pasien Rawat Inap dari Pintu Masuk Utama.....	173
Gambar 5.13	Diagram Sirkulasi Pasien Rawat Darurat dari Pintu Masuk UGD....	173
Gambar 5.14	Diagram Sirkulasi Pengunjung dan Pengantar Pasien di Unit Rawat Jalan dan Rawat Inap.....	174
Gambar 5.15	Diagram Sirkulasi Pengantar Pasien di Unit Gawat Darurat.....	174
Gambar 5.16	Diagram Sirkulasi Dokter di Rumah Sakit.....	175
Gambar 5.17	Diagram Sirkulasi Perawat di Rumah Sakit.....	175
Gambar 5.18	Diagram Sirkulasi Apoteker dan Teknisi Apoteker di Rumah Sakit	176
Gambar 5.19	Diagram Sirkulasi Teknisi Laboratorium di Rumah Sakit.....	176

Gambar 5.20	Diagram Sirkulasi Ahli Gizi di Rumah Sakit.....	176
Gambar 5.21	Diagram Sirkulasi Karyawan Administrasi di Rumah Sakit.....	177
Gambar 5.22	Diagram Sirkulasi Karyawan Operasional di Rumah Sakit.....	177
Gambar 5.23	Diagram Sirkulasi Pekerja Pemeliharaan di Rumah Sakit.....	177
Gambar 5.24	Diagram Sirkulasi Pekerja <i>Cleaner</i> di Rumah Sakit.....	178
Gambar 5.25	Diagram Sirkulasi Pekerja ME di Rumah Sakit.....	178
Gambar 5.26	Diagram Pola Organisasi antar Unit Fungsi.....	183
Gambar 5.27	Ruang Luar dari Tapak.....	185
Gambar 5.28	Bentuk Bujur Sangkar.....	187
Gambar 5.29	Struktur Pondasi.....	190
Gambar 5.30	Struktur Dinding.....	191
Gambar 5.31	Sekema Sistem Pengelolaan Sampah pada RS. Paru.....	195
Gambar 6.1	Aksesibilitas ke Tapak.....	197
Gambar 6.2	Vegetasi Pada Kawasan RS. Paru.....	198
Gambar 6.3	Fungsi Bangunan RS. Paru.....	199
Gambar 6.4	Sirkulasi antar Bangunan.....	200
Gambar 6.5	Ruang Interior ICU.....	204
Gambar 6.6	Tata Massa pada Tapak.....	207
Gambar 6.7	Material Bangunan.....	207
Gambar 6.8	Warna Penutup Tampilan Bangunan.....	208
Gambar 6.9	Warna Finising pada Ruang Inap Pria Kls II.....	208
Gambar 6.10	Warna Finishing pada Ruang Inap Kls II.....	280
Gambar 6.11	Warna Finising pada Ruang Inap Kls I.....	209
Gambar 6.12	Warna Finising pada Ruang ICU.....	209
Gambar 6.13	Warna Finising pada Ruang Tunggu.....	209
Gambar 6.14	Warna Finising pada Koridor Kamar Inap Kls I (Kiri) dan Kamar Inap VIP (Kanan)	210
Gambar 6.15	Struktur Pondasi.....	210
Gambar 6.16	Struktur Dinding.....	211
Gambar 6.17	Struktur Pondasi.....	211
Gambar 6.18	Utilitas.....	215

ABSTRAK

Tanjung, Anisa. 2010. **RS. Paru di Kota Malang**. Dosen Pembimbing Yulia Eka Putrie, M.T dan Aulia Fikriarini M, M.T

Kata Kunci: *RS. Paru, Arsitektur Perilaku, Kota Malang*

Setiap manusia selalu mengharapkan kebaikan, kehidupan yang layak, dan kesehatan yang sempurna. Tidak ada orang di dunia ini yang ingin sakit atau mengidap penyakit. Oleh karenanya, setiap orang selalu berusaha menjaga kesehatan dirinya. Allah swt. sebagai pencipta telah mengajarkan kepada manusia melalui firmanya QS. al-Maidah [5]:6, tentang wudhu yang mencangkup tata cara memasukkan air ke dalam rongga hidung berarti membersihkan rongga hidung sampai tenggorokan, Ini dapat membantu mencegah penularan berbagai penyakit yang ditularkan melalui rongga hidung. Berdasarkan data penderita penyakit pernapasan pada Kompas (2008), kota Malang termasuk kota terbanyak mengidap penyakit pernapasan. Data terbanyak merujuk pada tuberkulosis dan ISPA (Infeksi Saluran Pernapasan akut). Maka studi tersebut bertujuan untuk: (1) Merancang RS. Paru dengan tema arsitektur perilaku terutama pada sirkulasi dan penataan ruang, (2) Merancang RS. Paru dengan penerapan nilai-nilai keislaman pada tema arsitektur perilaku.

Metode perancangan yang digunakan yaitu: (1) Pengumpulan data yang terkait dengan tema arsitektur perilaku dan obyek RS. Paru, (2) Analisis data, (3) Sintesis data, (4) Konsep perancangan yang telah dipilih akan diubah dalam bentuk gambar. Maka akhir dari proses tersebut akan menghasilkan rancangan RS. Paru yang sesuai dengan tema arsitektur perilaku dan nilai-nilai keislaman.

ABSTRACT

Tanjung, Anisa. 2010. Lungs Hospital in Malang. Lecturer Yulia Eka Putrie, M.T
And Aulia Fikriarini, M.T

Keywords: *Lungs Hospital, Behavior Architecture, Malang*

Every human always expect for goodness, property and perfect health in their lives. No body wants to suffer from sickness and disease. Therefore, most people always try to keep their health. Allah has taught human in surah al-Maidah [5]:6, about the included concept of the way to enter some water in our nasal cavity. Entering water in our nasal cavity means cleaning nasal cavity until throat. This activity can help to avoid transmission of some diseases. That transmited through nasal cavity. Based on the data of sufferer breathing disease in Kompas newspaper (2008), it was stated that Malang is the biggest in number of sufferer of breathing disease. The biggest number of the data is tuberculosis and breathing disease. So, this study aims to: (1) Design Lungs Hospital under the theme behavior architecture, primarily on circulation and arrangement of rooms, (2) Design Lungs Hospital which applying Islamic values on behavior architecture theme.

Design metode used is: (1) Collecting the data related to behavior architecture theme and object of Lungs Hospital, (2) Analizing the data, (3) Synthesize the data, (4) Designing concept that has been chosen will be interpreting in drawing. In the end of the process, the product of Lungs Hospital design will be considerved appropriate for behavior architecture and Islamic values.

التجريد

تنجونج، النساء، مستشفى الرئة في مالانج، المشرفة : يوليا إيكا فوتري الماجيستر، و أولياء فكرياتي الماجيستر.

الكلمة الرئيسية : مستشفى الرئة، سلوك الإنسان، مدينة مالانج.

كلّ الإنسان يرجو الخير والجودة في الحياة. لا أحد يريد أن يصبه المرض. فلذاك حاول الناس في محافظة صحته. لقد عُلم الله تعالى في قوله في صورة المائدة الآية السادسة. بين الله فيها تعريف الوضوء الذي يشمل على كيفية الاستنشاق. الاستنشاق يعني تنظيف جوف الأنف إلى الحلق. هذا يساعد على منع تعدد الأمراض من جوف الأنف. بناءً على حقائق المرضي التنفس في جريدة كومفاس، 2008، كانت مدينة مالانج من أكثر المرض التنفس. أمّا أكثر حقائق المرض يرجع إلى أنواع مرض السّلّ و ISPA . ففرض خلفية البحث المذكورة هي : 1). يخط المستشفى الرئة بموضوع هندسة السلوك في الدوران و تنظيم الغرف. 2). يخط المستشفى الرئة بتطبيق القيم الإسلامية في هندسة السلوك.

طريقة التخطيط المستعملة تشمل على طريقة جمع الحقائق المتعلقة بموضوع سلوك الإنسان و هدف المستشفى. أمّا الحقائق المجموعة سوف تبحث إلى أبواب متفرقة . هي بحث الخميس و الفائد و المستعمل و الأنشطة و الغرفة و الدوران و تنظيم الوزن و الشكل و صورة البناء و صوتيّ الغرفة و موادّ البناء. جميع البحوث المذكورة تسهل على تعين الفكرة المستعملة في التخطيط. و الفكرة التخطيط المختارة ستحول إلى الشكل أو الصورة.

أنتجت الباحثة من هذه العملية صورة مستشفى الرئة المطابقة بسلوك الإنسان و القيم الإسلامية.