

LAMPIRAN

**BERITA ACARA SIDANG KELAYAKAN
LANDASAN PROGRAM
PERENCANAAN DAN PERANCANGAN ARSITEKTUR
(LP3A)**

Dengan ini menyatakan bahwa telah dilaksanakan Sidang Kelayakan Landasan Program Perencanaan dan Perancangan Arsitektur (LP3A) pada :

Hari : Jumat
Tanggal : 24 Juni 2011
Waktu : 09.05-09.35 WIB
Tempat : Ruang Laboratorium Teknologi, Gedung C Lantai II, Jurusan Arsitektur Fakultas Teknik, Universitas Diponegoro Semarang

Dilakukan Oleh :

Nama : Rahmawati Mujihartini
NIM : L2B 007 064
Judul : Rumah Sakit Paru di Kabupaten Semarang

Dengan susunan Tim Penguji sebagai berikut :

Pembimbing Utama : Dr. Ing. Ir. Gagoek Hardiman
Pembimbing Pendamping : Sukawi, ST, MT
Penguji I : Ir. Eddy Indarto, MSi
Penguji II : Ir. Erni Setyowati, MT

A. PELAKSANAAN SIDANG

Sidang Kelayakan Landasan Program Perencanaan dan Perancangan Arsitektur (LP3A) dengan judul Rumah Sakit Paru di Kabupaten Semarang.

1. Dimulai pukul 09.05 WIB
2. Presentasi dilakukan oleh penyusun dalam waktu \pm 10 menit dengan pokok-pokok materi sebagai berikut :
 - Latar belakang judul LP3A
 - Studi Banding
 - Besaran ruang dan program ruang

- Pendekatan tapak
- Penekanan desain pada judul LP3A
- Sistem Utilitas pada Judul LP3A

Hasil sidang kelayakan mencakup tanya jawab dan masukan-masukan dari masing-masing dosen penguji dan pembimbing terhadap perubahan-perubahan (revisi) LP3A seperti berikut :

1. Bapak Ir. Eddy Indarto, MSi

a. Pertanyaan:

Pada halaman 68, terdapat perbandingan untuk 40% dengan 60% untuk tempat tidur, dari mana asal perbandingan tersebut?

Jawaban :

Perbandingan tersebut saya peroleh dari studi banding di RSP dr. Ario Wirawan, di sana tersedia 60 tempat tidur untuk penyakit paru dari 136 tempat tidur yang tersedia.

b. Pertanyaan:

Tidak adakah pemisahan jalur antara poliklinik umum dan poliklinik paru?

Jawaban :

Untuk poliklinik umum dan paru sudah saya pisahkan tetapi untuk jalurnya belum.

c. Pertanyaan:

Mana sirkulasi makro antar ruang, khususnya CSSD dengan poliklinik, CSSD dengan UGD, CSSD dengan ruang operasi, CSSD dengan ICU?

Jawaban :

Yang saya buat masih sirkulasi dalam satu instalasi, kalau untuk secara makro belum saya buat, nanti akan saya tambahkan di revisi.

d. Masukan :

Di dalam paper anda belum terdapat sirkulasi dari studi banding, sebaiknya anda tambahkan. Anda belum membuat sirkulasi makro antar ruang, sirkulasi makro tersebut dapat membantu anda untuk membuat zoning, jadi sebaiknya juga anda tambahkan.

2. Ibu Ir. Erni Setyowati, MT

a. Masukan :

Saya ingin melihat pengelompokan ruang yang kemarin diasistensikan kepada saya untuk mengacu pada pengelompokan ruang dari RSP dr. H. A. Rotinsulu, menurut saya untuk CSSD masuk ke dalam pengelompokan ruang penunjang medik bukan penunjang non medik, karena memiliki hubungan erat dengan ruang operasi.

Jawaban :

Baik, nanti akan saya revisi.

3. Bapak Dr. Ing. Ir. Gagoek Hardiman

Masukan :

- *Sebaiknya Anda menggunakan pneumatic tubes dan ditambahkan ke dalam paper Anda. Kemudian mengenai CSSD itu berbeda dengan laundry, CSSD itu untuk sterilisasi yang berhubungan dengan ruang operasi jadi letaknya berdekatan, tidak berada di kelompok laundry. Untuk IPAL berbeda dengan laboratorium letaknya berada di belakang rumah sakit.*

POKOK REVISI LP3A TUGAS AKHIR PERIODE 115

Berdasarkan masukan dari Tim penguji dan pembimbing pada sidang kelayakan LP3A yang telah dilaksanakan (seperti terlampir dalam berita acara), dilakukan revisi dalam rangka penyempurnaan LP3A sebagai syarat melanjutkan ke tahap DGA.

Pokok-pokok revisi tersebut antara lain :

- Penambahan sirkulasi makro pada rumah sakit.
- Penambahan sirkulasi dari hasil studi banding.
- Pemindahan CSSD ke dalam kelompok ruang penunjang medik.
- Penambahkan penggunaan pneumatic tubes.

Semarang, Juli 2011

Peserta Sidang,

Rahmawati Mujihartini
NIM. L2B 007 064

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II

Dr. Ing. Ir. Gagoek Hardiman
NIP. 19530819 198303 1 001

Sukawi, ST, MT
NIP. 19741020 200012 1 001

Penguji I

Penguji II

Ir. Eddy Indarto, MSi
NIP. 19540922 198503 1 002

Ir. Erni Setyowati, MT
NIP. 19670404 199802 2 001

