

**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 : Kamis
Tanggal : 29 Maret 2012
Waktu : 14.45 – 15.15 WIB
Tempat : Ruang Sidang, Gedung A lantai I, Kampus Jurusan Arsitektur
Fakultas Teknik, Universitas Diponegoro, Semarang

Dilaksanakan oleh :

Nama : Adelina Noor Rahmahana
NIM : L2B 008 001
Judul : Rumah Sakit Umum Daerah Kelas C di Kabupaten Semarang
Dengan Penekanan Desain Arsitektur Neo-Vernakular

Dengan susunan Tim Penguji sebagai berikut :

1. Dosen Pembimbing I : Dr.Ir.Erni Setyowati, MT
2. Dosen Pembimbing II : Dr.-Ing.Ir. Gagoek Hardiman
3. Dosen Penguji : Dr.Ir.R. Siti Rukayah, MT
4. Dosen Penguji : Edward Endrianto P, ST, MT, PhD
5. Dosen Penguji : Dr.Ir. Bambang Setioko, M.Eng

Pelaksanaan Sidang:

1. Sidang Kelayakan Landasan Perencanaan dan Perancangan Arsitektur (LP3A) dengan judul Rumah Sakit Umum Daerah Kelas C di Kabupaten Semarang *dengan penekanan desain Arsitektur Neo-Vernakular* dimulai pada pukul 14.15 WIB.
2. Presentasi dilakukan oleh penyusun dalam waktu \pm 10 menit dengan pokok-pokok materi sebagai berikut :
 - a. Latar belakang judul LP3A
 - b. Pengertian Rumah Sakit Umum Kelas C

- c. Studi Banding
 - d. Pendekatan Kapasitas
 - e. Besaran Ruang dan Program Ruang
 - f. Pendekatan Lokasi dan Tapak
3. Sesi pertanyaan dan masukan dari Tim Penguji dimulai setelah presentasi selesai dilakukan, dengan uraian sebagai berikut :

a. Dr.Ir.Erni Setyowati, MT

1) Masukan:

Saya melihat pada program ruang terlalu detail sehingga cukup membingungkan. Sebaiknya ditambahkan rekapitulasi dari setiap kelompok pelayanan dalam rumah sakit pada akhir perhitungan kelompok bangunan rumah sakit, sehingga lebih mudah melihatnya.

Jawaban:

Baik, saya akan menambahkan pada revisi paper LP3A.

b. Dr.Ir.R. Siti Rukayah, MT

1) Pertanyaan:

Apakah tapak sudah sesuai dengan AMDAL? Anda menyebutkan tapak berbatasan dengan pabrik, apakah cocok untuk rumah sakit?

Jawaban:

Untuk tapak yang terpilih sudah sesuai dengan Analisis Mengenai Dampak Lingkungan menurut peraturan daerah setempat. Tapak tersebut berada di Kecamatan Tengaran yang merupakan satu-satunya kecamatan yang dilalui oleh Jalan Utama. Sehingga akses menuju tapak mudah.

Tapak berbatasan dengan pabrik kayu, dan dampak dari pabrik kayu tersebut kurang baik untuk rumah sakit yang akan direncanakan. Akan saya tinjau kembali mengenai pabrik yang terdapat di samping tapak terpilih.

2) Masukan:

Sebaiknya ditinjau kembali mengenai tapak terpilih dan dituliskan dengan jelas asal KDB 80% tersebut bersumber darimana. Kemudian sebaiknya tapak jangan hanya berupa digitasi namun di overlay dengan google earth sehingga terlihat kondisi asli sekitar dan jalannya.

Jawaban:

KDB 80% berasal dari peraturan bupati nomor 40 tahun 2010. Akan saya tambahkan di paper revisi nanti.

c. Edward Endrianto P, ST, MT, PhD

1) Pertanyaan:

Berapa luas bangunan? berapa luas bangunan dengan parkir? Berapa luas tapak? Apakah tidak terlalu kekecilan? Lebar jalan berapa? GSB berapa?

Jawaban:

Luas bangunan (tanpa luas parkir) adalah 9360,89 m² dan luas bangunan (dengan luas parkir) adalah 15.423m². Untuk luas tapak adalah 9105m². Dengan luas tapak tersebut, mampu mencukupi total luas bangunan dan parkir, dikarenakan KDB 80% dan maksimal memiliki ketinggian 3 lantai. Sehingga bangunan yang direncanakan nanti memiliki 3 lantai.

Untuk lebar jalan 12 meter dan garis sempadan bangunan 6 meter.

2) Masukan

Tinjau kembali mengenai KDB menurut peraturan setempat. Sebaiknya Anda memilih prosentase KDB yang kecil, biasanya antara 60%-80%, Anda pilih saja yang 60%. Sehingga dapat memudahkan Anda dalam mendesain tapak nanti. Jika tapak terlalu sempit dengan KDB besar, terjadi kurang fleksibelnya dalam pengolahan tapak saat eksplorasi nanti.

Jawaban:

Baik nanti saya akan tinjau ulang, dan saya tambahkan pada revisi LP3A.

d. Dr.-Ing.Ir. Gagoek Hardiman

1) Masukan:

Rumah sakit itu tidak mudah, rumah sakit itu kompleks sehingga butuh pengelompokan kegiatan dan ruang. Untuk sirkulasi pasien, pengunjung, karyawan, jenazah berbeda.

Demikian Berita Acara Sidang Kelayakan Landasan Program Perencanaan dan Perancangan Arsitektur (LP3A) dibuat agar digunakan sebagaimana mestinya. 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:

1. Pembuatan rekapitulasi kelompok pelayanan dalam rumah sakit.
2. Peninjauan kembali tapak terpilih.

Semarang, April 2012
Peserta Sidang

Adelina Noor Rahmahana
NIM. L2B 008 001

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II

Dr.Ir. Erni Setyowati, MT
NIP. 196704041998022001

Dr.-Ing.Ir. Gagoek Hardiman
NIP. 195308191983031001

Penguji

Penguji

Penguji

Dr.Ir.Bambang Setioko,M.Eng
NIP. 194810051975011003

Edward Endrianto, ST, MT, PhD
NIP. 197402231997021001

Dr.Ir.R. Siti Rukayah, MT
NIP. 196806281998022001