



UNIVERSITAS DIPONEGORO

RUMAH SAKIT THT DI KOTA SEMARANG

TUGAS AKHIR

**RIESTYA ARYANI WASKITO
21020110120016**

**FAKULTAS TEKNIK
JURUSAN/PROGRAM STUDI ARSITEKTUR**

**SEMARANG
SEPTEMBER 2014**



UNIVERSITAS DIPONEGORO

RUMAH SAKIT THT DI KOTA SEMARANG

TUGAS AKHIR

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana

**RIESTYA ARYANI WASKITO
21020110120016**

**FAKULTAS TEKNIK
JURUSAN/PROGRAM STUDI ARSITEKTUR**

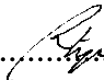
**SEMARANG
SEPTEMBER 2014**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

**Tugas Akhir ini adalah hasil karya saya sendiri,
dan semua sumber baik yang dikutip maupun yang dirujuk
telah saya nyatakan dengan benar.**

NAMA : RIESTYA ARYANI WASKITO

NIM : 21020110120016

Tanda Tangan :.....

Tanggal : 08 Oktober 2014

HALAMAN PENGESAHAN

Tugas Akhir ini diajukan oleh :
NAMA : RIESTYA ARYANI WASKITO
NIM : 21020110120016
Jurusan/Program Studi : Teknik Arsitektur
Judul Skripsi : Rumah Sakit THT di Kota Semarang

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana/S1 pada Jurusan/Program Studi Arsitektur, Fakultas Teknik, Universitas Diponegoro.

TIM PENGUJI

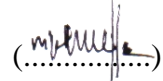
Pembimbing : Dr. Ir. Erni Setyowati, MT / 196704041998022001


(.....)

Pembimbing : Prof. Dr. Ir. Bambang Setioko, M.Eng / 194810051975011003 (.....)


(.....)

Penguji : Dr. Ir. Eddy Prianto, CES, DEA / 196411081990011001


(.....)

Semarang, 08 Oktober 2014

Ketua Jurusan Arsitektur
Fakultas Teknik UNDIP,

Ketua Progam Studi Jurusan Arsitektur
Fakultas Teknik UNDIP,


Edward Endrianto P, ST, MT, Ph.D
NIP. 197402231997021001


Prof. Ir. Totok Roesmanto, M.Eng
NIP. 195205051980111001

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademika Universitas Diponegoro, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Riestya Aryani Waskito
NIM : 21020110120016
Jurusan/Program Studi : Arsitektur
Fakultas : Teknik
Jenis Karya : Tugas Akhir

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Diponegoro **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** (*None-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

Rumah Sakit THT di Kota Semarang

beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti/Noneksklusif ini Universitas Diponegoro berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan memublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Semarang
Pada Tanggal : 08 Oktober 2014

Yang menyatakan



(Riestya Aryani Waskito)

ABSTRAK

Seperti kita ketahui, saat ini pembangunan gedung untuk berbagai kepentingan masyarakat tumbuh dengan pesat . Berbagai gedung baru seperti gedung perkantoran, mall, apartemen, rumah sakit dan lain-lain banyak bermunculan. Perkembangan yang ada saat ini menunjukkan bahwa pembangunan gedung baru sudah lebih memperhatikan aspek-aspek yang berkaitan dengan keberadaan dan fungsi bangunan. Berbagai ruang dalam gedung dirancang secara lebih baik untuk dapat memenuhi fungsi ruang serta memperhatikan aspek kenyamanan dari orang-orang yang menggunakan ruang tersebut.

Rumah sakit termasuk lingkungan binaan yang juga berkembang cukup pesat. Berbagai rumah sakit lama direnovasi, sementara rumah sakit baru bermunculan. Tidak hanya rumah sakit umum saja, akan tetapi rumah sakit khusus juga kerap berkembang. Rumah sakit khusus adalah rumah sakit yang memberikan pelayanan utama pada satu bidang atau satu jenis penyakit tertentu, berdasarkan disiplin ilmu, golongan umur, organ atau jenis penyakit.

Berdasarkan rencana pengembangan BKIM Semarang menjadi Pusat Kesehatan Indera Masyarakat Jawa Tengah, disinggung mengenai kesehatan indera masyarakat yang termasuk salah satu urusan wajib, yaitu fungsi pemerintah untuk mengatur dan mengurus fungsi yang menjadi kewenangannya dalam rangka melindungi, melayani, memberdayakan, dan menyejahterakan masyarakat (PP 38 Tahun 2007 Tentang Pembagian Urusan Pemerintahan antara pemerintah, Pemerintah Daerah Provinsi dan Pemerintah Daerah Kabupaten/Kota). Kesehatan indera yang dimaksud tersebut salah satunya adalah kesehatan THT.

Kata Kunci : Rumah Sakit, THT, Semarang

KATA PENGANTAR

Puji syukur ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa, yang telah memberikan berkat dan rahmat-Nya sehingga Landasan Program Perencanaan dan Perancangan Arsitektur (LP3A) dengan judul “*Rumah Sakit THT di Kota Semarang*” ini dapat terselesaikan dengan lancar.

Tujuan penyusunan LP3A ini adalah untuk memenuhi sebagian persyaratan guna memperoleh gelar sarjana teknik di Jurusan Arsitektur Fakultas Teknik Universitas Diponegoro. Dalam kesempatan ini, penyusun ingin menyampaikan terima kasih kepada :

1. Dr. Ir. Erni Setyowati, MT., selaku Dosen Pembimbing Pertama.
2. Prof. Dr. Ir. Bambang Setioko, M. Eng., selaku Dosen Pembimbing Kedua.
3. Dr. Ir. Eddy Prianto, CES. DEA., selaku Dosen Penguji.
4. Edward Endrianto Pandelaki, ST, MT, Phd selaku Ketua Jurusan Arsitektur Fakultas Teknik Universitas Diponegoro.
5. Prof. Ir. Totok Roesmanto, M. Eng., selaku Ketua Program Studi Jurusan Arsitektur Fakultas Teknik UNDIP
6. Septana Bagus, ST, MT selaku Koordinator Tugas Akhir 127-49.
7. Pengajar dan seluruh staf di Jurusan Arsitektur Fakultas Teknik Universitas Diponegoro.
8. Ibu, Ayah, Adit, dan keluarga besar yang telah memberi dukungan, doa, kasih sayang dan semangat yang tiada henti serta bantuan yang tak ternilai dalam penyusunan tugas akhir ini.
9. Purdyah Ayu K. Putri, Amanda Pinandita, Sheila Arsitasiwi, yang telah memberi semangat dan dukungan serta suka duka dalam Tugas Akhir ini bersama-sama.
10. Yonathan Denny Aditya, yang secara jauh tetap memberi hal baru, dukungan, selalu menemani baik dalam saat suka maupun duka.
11. Teman-teman Reguler 1 angkatan 2010 JAFT UNDIP.
12. Semua pihak yang telah membantu dan memberi dukungan selama penyusunan Landasan Program Perencanaan dan Perancangan Arsitektur ini.

Demikian LP3A ini disusun sesuai dengan keadaan yang sebenarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya. Kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan oleh penyusun. Akhir kata, semoga laporan ini bermanfaat bagi semua pihak yang berkepentingan.

Semarang, 08 Oktober 2014

Penyusun

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN ORIGINALITAS	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PUBLIKASI	v
ABSTRAK.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR TABEL	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Tujuan dan Sasaran	2
1.2.1. Tujuan	2
1.2.2. Sasaran	2
1.3. Manfaat	3
1.4. Ruang Lingkup	3
1.4.1. Ruang Lingkup Substansial	3
1.4.2. Ruang Lingkup Spasial	3
1.5. Metode Pembahasan	3
1.5.1. Metode Deskriptif	3
1.5.2. Metode Dokumentatif	3
1.5.3. Metode Komparatif	3
1.6. Sistematika Pembahasan	3
1.7. Alur Pikir	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1. Tinjauan Rumah Sakit	6
2.1.1. Pengertian Rumah Sakit	6
2.1.2. Rumah Sakit Khusus	7
2.1.3. Pedoman Perencanaan Rumah Sakit	8
2.1.4. Pelaku Kegiatan	9
2.2. Pengertian Pelayanan THT	9
2.2.1. Telinga	9
2.2.2. Hidung	9
2.2.3. Tenggorokan.....	10
2.3. Kriteria Rumah Sakit THT	10
2.3.1. Jenis Pelayanan THT	10
2.3.2. Jenis Ketenagaan THT	11
2.3.3. Sarana dan Prasarana THT	12
2.3.4. Peralatan THT	13
2.4. Saluran Rujukan	13
2.5. Tinjauan Kota Semarang	14
2.6. Tinjauan Arsitektur Modern	15
2.6.1. Pengertian Arsitektur Modern	15
2.6.2. Ciri-ciri Arsitektur Modern	16
2.6.3. Arsitektur Fungsionalisme	17

2.7.	Tinjauan Studi Banding	19
2.7.1.	Rumah Sakit Khusus THT – Bedah KL Proklamasi	19
2.7.2.	Rumah Sakit Khusus THT – Bedah KL Proklamasi Cabang BSD	23
2.7.3.	Analisa Studi Banding	31
BAB III DATA KESEHATAN DI KOTA SEMARANG		35
3.1.	Sarana dan Prasarana Kesehatan di Kota Semarang	35
3.2.	Pelayanan Kesehatan Rujukan	36
3.2.1.	Kunjungan Pelayanan Kesehatan	36
3.2.2.	Indikator Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit	37
3.3.	Morbiditas	38
3.4.	Tenaga Kesehatan	39
3.5.	Perbekalan Kesehatan (Ketersediaan Obat)	41
BAB IV KESIMPULAN, BATASAN DAN ANGGAPAN		42
4.1.	Kesimpulan	42
4.2.	Batasan	43
4.3.	Anggapan	43
BAB V PENDEKATAN PROGRAM PERENCANAAN DAN PERANCANGAN		44
5.1.	Pendekatan Program Perencanaan	44
5.1.1.	Kriteria Pemilihan Lokasi dan Tapak	44
5.1.2.	Penentuan Lokasi	44
5.1.3.	Penentuan Tapak	45
5.2.	Pendekatan Program Perancangan	48
5.2.1.	Pendekatan Aspek Psikologis	48
5.2.2.	Pendekatan Aspek Fungsional	48
5.2.3.	Pendekatan Pelaku dan Kelompok Kegiatan	49
5.2.4.	Pendekatan Hubungan Ruang	50
5.2.5.	Pendekatan Kapasitas dan Jumlah	51
5.2.6.	Pendekatan Besaran Ruang	53
5.2.7.	Pendekatan Persyaratan Ruang	55
5.2.8.	Pendekatan Pola Sirkulasi	55
5.2.9.	Pendekatan Utilitas	57
BAB VI PENDEKATAN PROGRAM PERENCANAAN DAN PERANCANGAN		60
6.1.	Program Perencanaan	60
6.1.1.	Landasan Program Perencanaan	60
6.2.	Program Perancangan	60
6.2.1.	Landasan Program Perancangan	60
6.2.2.	Program Ruang	60
6.2.3.	Penentuan Utilitas	71
DAFTAR PUSTAKA		74
BERITA ACARA SIDANG KELAYAKAN		76

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Skema Rujukan	13
Gambar 2.2 Simpang Lima Semarang Bird's View	14
Gambar 2.3 Falling Water	16
Gambar 2.4 The Solomon and Guggenheim Museum	16
Gambar 2.5 Seagram Building	16
Gambar 2.6 Crown Hall	16
Gambar 2.7 Rumah Sakit Khusus THT – Bedah KL Proklamasi Jakarta	19
Gambar 2.8 Rumah Sakit Khusus THT – Bedah KL Proklamasi Jakarta di tahun 1991	20
Gambar 2.9 Poliklinik THT	21
Gambar 2.10 Terapi Oksigen Hiperbarik	22
Gambar 2.11 Bedah Mikroskopik	22
Gambar 2.12 Rumah Sakit Khusus THT – Bedah KL Proklamasi Cabang BSD	23
Gambar 2.13 Administrasi dan Lobby RS THT Cabang BSD	24
Gambar 2.14 Terapi Hiperbarik Cabang BSD	25
Gambar 2.15 Operasi Katarak	25
Gambar 2.16 Ruang Rawat Inap	26
Gambar 2.17 Unit Gawat Darurat	26
Gambar 2.18 Hearing Vision (Audiologi dan penjualan alat bantu dengar)	26
Gambar 2.19 Denah Basement	27
Gambar 2.20 Denah Lantai 1	28
Gambar 2.21 Denah Lantai 2	29
Gambar 2.22 Ruang tempat parkir	30
Gambar 3.1 Peta Persebaran RS di Kota Semarang	35
Gambar 3.2 Diagram Rawat Jalan RS Kota Semarang Tahun 2012	38
Gambar 3.3 Diagram Rawat Inap RS Kota Semarang Tahun 2012	38
Gambar 3.4 Diagram Rawat Jalan RS Kota Semarang Tahun 2013	39
Gambar 3.5 Diagram Rawat Inap RS Kota Semarang Tahun 2013	39
Gambar 5.1 Tapak Alternatif 1	45
Gambar 5.2 Eksisting Tapak Alternatif 1	46
Gambar 5.3 Tapak Alternatif 2	46
Gambar 5.4 Eksisting Tapak Alternatif 2	47

Gambar 5.5 Tapak Alternatif 3	47
Gambar 5.6 Diagram Organsasi Ruang	50
Gambar 5.7 Diagram Sirkulasi Pasien	50
Gambar 5.8 Diagram Sirkulasi Staff/Pengelola	51
Gambar 5.9 Diagram Sirkulasi Pengunjung	51
Gambar 5.10 Sistem Up Feed	58

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Jenis Pelayanan THT	10
Tabel 2.2 Jenis Ketenagaan THT	11
Tabel 2.3 Sarana dan Prasarana THT	12
Tabel 2.4 Peralatan THT	13
Tabel 2.5 Analisa Perbandingan Fasilitas, Sarana dan Prasarana, Beserta Kesimpulan	31
Tabel 3.1 Sarana dan Prasarana Kesehatan Kota Semarang	35
Tabel 3.2 Data Tenaga Kesehatan di Kota Semarang Tahun 2012	40
Tabel 3.3 Ketersediaan Obat	41
Tabel 5.1 Kriteria Penilaian	45
Tabel 5.2 Penilaian Tapak	48
Tabel 5.3 Kapasitas TT Kamar	52
Tabel 5.4 Jumlah Ketenagakerjaan	52
Tabel 6.1 Program Ruang Rumah Sakit THT di Kota Semarang	61
Tabel 6.2 Indeks Pencahayaan Menurut Jenis Ruang atau Unit	71