

## TUGAS AKHIR PERIODE 143



### **LANDASAN PROGRAM PERENCANAAN DAN PERANCANGAN ARSITEKTUR REDESAIN RUMAH SAKIT JIWA DR. AMINO GONDOHUTOMO**

**JL. Brigjend. Sudiarto, No. 347, Gemah, Pedurungan, Semarang**

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan guna memperoleh gelar Sarjana Arsitektur

Disusun Oleh :

**Rakha Raihan**

**21020114120034**

Dosen Pembimbing :

**Ir. Sri Hartuti Wahyuningrum, MT**

Dosen Pembimbing :

**Ir. Abdul Malik, MSA**

Dosen Penguji :

**Ir. Budi Sudarwanto, MSi**

**Bharoto, ST, MT**

**PROGRAM STUDI S1 TEKNIK ARSITEKTUR  
DEPARTEMEN ARSITEKTUR FAKULTAS TEKNIK  
UNIVERSITAS DIPONEGORO**

**2018**

## 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 : RAKHA RAIHAN

NIM : 21020114120034

Tanda Tangan

  
.....

Tanggal : 12 Juli 2018

## HALAMAN PENGESAHAN

Landasan Program Perencanaan dan Perancangan Arsitektur (LP3A) ini diajukan oleh :

Nama : Rakha Raihan  
NIM : 21020114120034  
Departemen/Program Studi : S1 – T. Arsitektur  
Judul : Rumah Sakit Jiwa Dr. Amino Gondohutomo Semarang

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

### TIM PENGUJI

Pembimbing I : Ir. Sri Hartuti Wahyuningrum, MT  
NIP. 196701231994012001

(.....)

Pembimbing II : Ir. Abdul Malik, MSA  
NIP. 195608181986031005

(.....)

Penguji I : Ir. Budi Sudarwanto, MSi  
NIP. 196408041991021002

(.....)

Penguji II : Bharoto, ST, MT  
NIP. 197306161999031001

(.....)

Semarang, 12 Juli 2018

Ketua Departemen Arsitektur



Dr. Ir. Agung Budi Sardjono, MT  
NIP. 196310201991021001

Ketua Program Studi Arsitektur

(.....)

Dr. Ir. Erni Setyowati, MTA  
NIP. 196704041998022001

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

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

Nama : Rakha Raihan  
NIM : 21020114120034  
Departemen/Program Studi : S1 – T.Arsitektur  
Departemen : Arsitektur  
Fakultas : Teknik  
Jenis Karya : Tugas Akhir

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Diponegoro Hak Bebas Royalti Noneksklusif atas karya ilmiah saya yang berjudul:

**Rumah Sakit Jiwa Dr. Amino Gondohutomo**

Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Diponegoro berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk data, 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 : 12 Juli 2018

Yang menyatakan,



Rakha Raihan

NIM. 21020114120034

## ABSTRAK

Jumlah penderita gangguan kejiwaan dari tahun ke tahun terus mengalami peningkatan. Pada tahun 2013 ditemukan 121.962 penderita gangguan jiwa, kemudian 2014 meningkat menjadi 260.247, dan di tahun 2015 menjadi 317.504 jiwa. Diambil dari liputan suara merdeka, Direktur Rumah Sakit Jiwa Daerah (RSJD) Dr. Amino Gondohutomo, Sri Widyayati, mengungkapkan kurang lebih 25% penduduk Provinsi Jawa Tengah mengalami gangguan jiwa ringan. Sedangkan kategori gangguan jiwa berat rata-rata 1,7 per mil ( $\pm$  12.000 orang), dengan jumlah kapasitas tempat tidur di rumah sakit jiwa di Jawa Tengah dan DIY hanya 1671 TT. Sehingga diperlukan pengembangan rumah sakit jiwa di Kota Semarang sebagai pusat kota dengan kapasitas dan fasilitas pelayanan yang lebih memadai.

Seiring perkembangan zaman, rumah sakit jiwa yang ada sekarang ini tidak hanya khusus untuk melayani pasien gangguan kejiwaan namun juga memberikan pelayanan umum agar mobilitas rumah sakit tetap berjalan sebagaimana mestinya, lalu bagaimana konfigurasi antara pelayanan jiwa dan pelayanan umum, apakah terjadi *cross circulation*? Bagaimana menciptakan rumah sakit jiwa yang nyaman dan jauh dari kesan *blockade*? Salah satu upaya yang dilakukan RSJD Dr. Amino Gondohutomo Semarang adalah dengan mewujudkan pelayanan kesehatan tanpa dinding, maksudnya adalah meniadakan sekat antara pasien gangguan jiwa dan pasien non jiwa. Supaya pasien gangguan jiwa tidak merasa ter-*blockade* dan sebagai salah satu cara mempercepat proses pemulihan melalui adaptasi lingkungan.

***Kata Kunci*** : Rumah Sakit Jiwa, Kota Semarang

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan yang Maha Esa atas rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan LP3A Tugas Akhir Periode 143 dengan judul ***Redesain Rumah Sakit Jiwa Dr. Amino Gondohutomo Semarang***. Penyusunan sinopsis ini untuk memenuhi laporan dalam mata kuliah Tugas Akhir dan sebagai salah satu persyaratan dalam memperoleh gelar Sarjana Arsitektur. Penyusunan laporan sinopsis ini tidak terlepas dari bantuan berbagai pihak, sehingga dalam kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

- Ibu Ir. Sri Hartuti Wahyuningrum MT; selaku dosen pembimbing utama.
- Bapak Ir. Abdul Malik, MSA; selaku dosen pembimbing kedua.
- Bapak Ir. Budi Sudarwanto, MT; Bapak Bharoto, ST, MT; selaku dosen penguji.
- Bapak Ir. Budi Sudarwanto, MSi; selaku dosen koordinator.
- Bapak Dr. Ir. Agung Budi Sardjono, MT; selaku Ketua Departemen Arsitektur Fakultas Teknik Universitas Diponegoro.
- Ibu Dr. Ir. Erni Setyowati, MT; selaku Ketua Program Studi S1 Departemen Arsitektur Fakultas Teknik Universitas Diponegoro.
- Orang tua dan keluarga yang telah mendukung dan memotivasi penulis.
- Sahabat-sahabat penulis khususnya Oky Septian Tiarso dan Hasna Aghnia Alin yang selalu membantu dan menemani penulis ketika melakukan survey pengambilan data, penyusunan data hingga proses pembuatan desain, menghibur dikala jenuh serta memberi dukungan semangat untuk terus bangkit.
- Serta semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan laporan ini.

Penulis menyampaikan permohonan maaf apabila dalam laporan ini terkandung materi yang kurang berkenan atau mengandung kesalahan yang tidak disengaja. Penulis berharap semoga sinopsis ini dapat bermanfaat bagi para pembaca, khususnya bagi mahasiswa arsitektur yang ingin mempelajari Perencanaan dan Perancangan Rumah Sakit Jiwa, serta bermanfaat kepada masyarakat umum.

Semarang, 24 April 2018

Penulis

v

## DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS .....	i
HALAMAN PENGESAHAN .....	ii
HALAMAN PERNYATAAN PUBLIKASI.....	iii
ABSTRAK .....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI .....	vi
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR TABEL .....	xi
BAB I PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan dan Sasaran.....	3
1.3.1 Tujuan .....	3
1.3.2 Sasaran .....	3
1.4 Manfaat .....	3
1.4.1 Subyektif.....	3
1.4.2 Obyektif .....	4
1.5 Ruang Lingkup Penelitian .....	4
1.5.1 Ruang Lingkup Substansial .....	4
1.5.2 Ruang Lingkup Spasial.....	4
1.6 Metode Pembahasan .....	4
1.6.1 Metode Deskriptif.....	4
1.6.2 Metode Dokumentasi.....	4
1.6.3 Metode Komparatif.....	4
1.7 Sistematika Pembahasan.....	5
1.8 Alur Pikir .....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	7
2.1 Tinjauan Rumah Sakit Secara Umum .....	7
2.1.1 Definisi Rumah Sakit .....	7
2.1.2 Tujuan Rumah Sakit.....	7
2.1.3 Penyelenggaraan Rumah Sakit.....	7

2.1.4 Jenis – Jenis Rumah Sakit.....	8
2.1.5 Klasifikasi Rumah Sakit Khusus.....	8
2.1.6 Fasilitas Umum Rumah Sakit Khusus.....	9
2.2 Tinjauan Rumah Sakit Jiwa.....	10
2.2.1 Definisi Rumah Sakit Jiwa.....	10
2.2.2 Fungsi Rumah Sakit Jiwa.....	11
2.2.3 Tujuan Rumah Sakit Jiwa.....	11
2.3 Persyaratan Mendirikan Rumah Sakit Jiwa.....	11
2.4 Izin Lingkungan Hidup Rumah Sakit Jiwa.....	12
2.5 Izin Prinsip Rumah Sakit Jiwa.....	12
2.6 Spesifikasi Rumah Sakit Jiwa.....	13
2.7 Klasifikasi Rumah Sakit Jiwa.....	13
2.7.1 Berdasarkan Struktur Organisasi.....	13
2.7.2 Berdasarkan Pelayanan, Sumber Daya, Sarana Prasarana.....	14
2.8 Kriteria Klasifikasi Rumah Sakit Jiwa.....	22
2.9 Tinjauan Umum Gangguan Kejiwaan.....	25
2.10 Faktor Penyebab Gangguan Kejiwaan.....	27
2.11 Klasifikasi Pasien Rumah Sakit Jiwa.....	28
2.12 Pedoman Teknis dan Standarisasi Rumah Sakit Jiwa.....	29
2.12.1 Ruang Instalasi Gawat Darurat.....	29
2.12.2 Ruang Rawat Inap.....	31
2.12.3 Ruang Perawatan Intensif.....	32
2.12.4 Ruang Rehabilitasi Medik.....	35
2.13 Studi Banding.....	37
1. Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali.....	37
2. Rumah Sakit Jiwa Daerah Dr. Amino Gondohutomo Semarang.....	44
<b>BAB III TINJAUAN LOKASI.....</b>	<b>56</b>
3.1. Tinjauan Umum Lokasi Kota Semarang.....	56
3.2. Tinjauan Detail Lokasi Tapak.....	57
3.3. Kebijakan Rencana Tata Ruang Wilayah (RTRW) Kota Semarang.....	58
3.3.1 Tujuan Penataan Ruang Kota Semarang.....	58
3.3.2 Rencana Pembagian Wilayah Kota.....	58
3.3.3 Ruang Terbuka Hijau.....	59
3.4. Peraturan Daerah Mengenai Fasilitas Umum.....	60



3.4.1 Koefisien Lantai Bangunan.....	60
3.4.2 Koefisien Dasar Bangunan.....	61
3.4.3 Ketinggian dan Fungsi Bangunan .....	61
3.5. Tinjauan Rumah Sakit Jiwa Daerah Dr. Amino Gondohutomo Semarang .....	63
<b>BAB IV KESIMPULAN, BATASAN DAN ANGGAPAN .....</b>	<b>65</b>
4.1. Kesimpulan .....	65
4.2. Batasan.....	65
4.3. Anggapan.....	66
<b>BAB V PENDEKATAN PROGRAM PERENCANAAN DAN PERANCANGAN.....</b>	<b>67</b>
5.1. Pendekatan Aspek Fungsional .....	67
5.1.1. Uraian Khusus Pelaku Dan Aktivitas .....	67
5.1.2. Pendekatan Aktivitas .....	68
5.1.3. Pendekatan Kebutuhan Ruang.....	68
5.2. Pendekatan Kapasitas Tempat Tidur Pasien dan Pengunjung.....	87
5.2.1. Pendekatan Kapasitas Tempat Tidur Pasien.....	87
5.2.2. Pendekatan Kapasitas Pengunjung .....	88
5.2.3. Pendekatan Kapasitas Pengguna dan Pengelola.....	88
5.3 Pendekatan Program Ruang.....	89
5.4.Pendekatan Pemilihan Tapak.....	110
5.5 Pendekatan Aspek Kontekstual .....	112
5.6 Pendekatan Aspek Kinerja.....	113
5.7. Pendekatan Aspek Teknis.....	122
5.8. Pendekatan Hubungan Ruang.....	123
5.8. Pendekatan Aspek Arsitektural.....	124
<b>BAB VI PROGRAM PERENCANAAN DAN PERANCANGAN ARSITEKTUR .....</b>	<b>125</b>
6.1. Program Dasar Perencanaan .....	125
6.2. Konsep Dasar Perancangan .....	127
6.2.1. Sistem Kinerja Bangunan .....	127
6.2.2. Sistem Struktur Bangunan .....	129
6.2.3. Konsep Desain Bangunan.....	129
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>130</b>
<b>BERITA ACARA.....</b>	<b>131</b>

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 – Skema Alur Kegiatan Ruang Gawat Darurat .....	29
Gambar 2.2 – Skema Alur Kegiatan Ruang Rawat Inap .....	31
Gambar 2.3 – Skema Alur Kegiatan Ruang Rawat Intensif .....	32
Gambar 2.4 – Contoh Denah Rawat Inap Intensif .....	34
Gambar 2.5 – Contoh Denah Rawat Inap Intensif – Isolasi .....	34
Gambar 2.6 – Skema Alur Kegiatan Ruang Rehabilitasi Medik .....	35
Gambar 2.7 – Contoh Denah Ruang Rehabilitasi Medik .....	36
Gambar 2.8 – peta lokasi RSJ Prov. Bali .....	37
Gambar 2.9 – tampak depan RSJ Prov. Bali .....	37
Gambar 2.10 – denah poliklinik/rawat jalan RSJ Prov. Bali .....	38
Gambar 2.11 – ruang rawat jalan RSJ Prov. Bali .....	38
Gambar 2.12 – ruang tunggu poliklinik RSJ Prov. Bali .....	38
Gambar 2.13 – denah ruang rawat inap RSJ Prov. Bali .....	49
Gambar 2.14 – ruang rawat inap RSJ Prov. Bali .....	49
Gambar 2.15 – ruang makan rawat inap RSJ Prov. Bali .....	40
Gambar 2.16 – ruang makan rawat inap RSJ Prov. Bali .....	40
Gambar 2.17 – denah IGD RSJ Prov. Bali .....	41
Gambar 2.18 – ruang IGD RSJ Prov. Bali .....	41
Gambar 2.19 – ruang radiologi RSJ Prov. Bali .....	41
Gambar 2.20 – denah ruang farmasi RSJ Prov. Bali .....	42
Gambar 2.21 – gudang dan ruang peracikan obat RSJ Prov. Bali .....	42
Gambar 2.22 – ruang rehabilitasi RSJ Prov. Bali .....	43
Gambar 2.23 – peta lokasi RSJD Dr. Amino Gondohutomo .....	44
Gambar 2.24 – denah siteplan RSJD Dr. Amino Gondohutomo .....	44
Gambar 2.25 – Tampak RSJD Dr. Amino Gondohutomo .....	45
Gambar 2.26 – ruang tunggu poliklinik RSJD Dr. Amino Gondohutomo.....	45
Gambar 2.27 – ruang rawat inap jiwa RSJD Dr. Amino Gondohutomo .....	46
Gambar 2.28 – ruang IGD RSJD Dr. Amino Gondohutomo .....	47
Gambar 2.29 – ruang laboratorium RSJD Dr. Amino Gondohutomo .....	47
Gambar 2.30 – ruang radiologi RSJD Dr. Amino Gondohutomo .....	48
Gambar 2.31 – ruang rehabilitasi medik RSJD Dr. Amino Gondohutomo .....	48

Gambar 2.32 – ruang rehabilitasi mental RSJD Dr. Amino Gondohutomo .....	49
Gambar 2.33 – kegiatan pasien di ruang rehabilitasi mental RSJD Dr. Amino Gondohutomo .....	49
Gambar 2.34 – ruang farmasi RSJD Dr. Amino Gondohutomo .....	50
Gambar 2.35 – ruang instalasi gizi RSJD Dr. Amino Gondohutomo .....	51
Gambar 2.36 – Masjid RSJD Dr. Amino Gondohutomo .....	52
Gambar 2.37 – kantin, minimarket, dan koperasi RSJD Dr. Amino Gondohutomo .....	52
Gambar 3.1 – peta Lokasi RSJ Amino Gondohutomo Semarang .....	57
Gambar 3.2 – lokasi Tapak RSJ Amino Gondohutomo Semarang .....	63
Gambar 3.3 – gedung Komprehensif RSJ Amino Gondohutomo Semarang .....	64
Gambar 5.1 – lokasi Tapak RSJ Amino Gondohutomo Semarang .....	111
Gambar 5.2 – sketsa tapak yang akan dibangun rumah sakit jiwa .....	111
Gambar 5.3 – ilustrasi pencahayaan alami .....	115
Gambar 5.4 – ilustrasi pencahayaan buatan .....	116
Gambar 5.5 – tipikal ramp dan jenis-jenis ramp .....	119
Gambar 5.6 – ilustrasi kemiringan ramp .....	119
Gambar 5.7 – persyaratan teknis tangga .....	120
Gambar 5.8 – persyaratan teknis nosing tangga .....	120
Gambar 5.9 – persyaratan teknis profil handrail .....	121
Gambar 5.10 – jenis-jenis koridor dan dimensi koridor .....	122
Gambar 5.11 – Ilustrasi Hubungan Kelompok Ruang .....	123

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 – Sarana dan Prasarana RSJ .....	23
Tabel 2.2 – Sumber Daya Manusia .....	24
Tabel 2.3 – Hasil Studi Banding .....	55
Tabel 3.1 – Tabel Jumlah Penduduk di Kota Semarang .....	56
Tabel 3.2 – Arahkan ketinggian Bangunan (Jumlah Lantai) .....	62
Tabel 5.1 – Kelompok Kegiatan Pelayanan Instalasi Rawat Jalan .....	69
Tabel 5.2 – Kelompok Kegiatan Pelayanan Instalasi Gawat Darurat .....	70
Tabel 5.3 – Kelompok Kegiatan Pelayanan Instalasi Rawat Inap Non-jiwa .....	71
Tabel 5.4 – Kelompok Kegiatan Pelayanan Instalasi Rawat Inap Jiwa .....	72
Tabel 5.5 – Kelompok Kegiatan Pelayanan Perawatan Intensif .....	73
Tabel 5.6 – Kelompok Kegiatan Pelayanan Bedah Sentral .....	74
Tabel 5.7 – Kelompok Kegiatan Pelayanan Kebidanan .....	75
Tabel 5.8 – Kelompok Kegiatan Pelayanan Rehabilitas Medik .....	76
Tabel 5.9 – Kelompok Kegiatan Pelayanan Rehabilitas Mental .....	77
Tabel 5.10 – Kelompok Kegiatan Pelayanan Hemodialisa .....	78
Tabel 5.11 – Kelompok Kegiatan Pelayanan Farmasi .....	79
Tabel 5.12 – Kelompok Kegiatan Pelayanan Radiologi .....	80
Tabel 5.13 – Kelompok Kegiatan Pelayanan Laboratorium .....	81
Tabel 5.14 – Kelompok Kegiatan Pelayanan Pemulasaraan Jenazah .....	82
Tabel 5.15 – Kelompok Kegiatan Pelayanan CSSD .....	83
Tabel 5.16 – Kelompok Kegiatan Pelayanan Gizi .....	84
Tabel 5.17 – Kelompok Kegiatan Pencucian Linen (Laundry).....	85
Tabel 5.18 – Kelomppok Kegiatan Pelayanan Bengkel .....	85
Tabel 5.19 – Kelompok Kegiatan Pengelolaan Rumah Sakit .....	86
Tabel 5.20 – Kelompok Kegiatan Publik .....	87
Tabel 5.21 – Jumlah Petugas RSJ .....	89
Tabel 5.22 – Program Besaran Ruang .....	90
Tabel 5.23 – Rekapitulasi Kebutuhan Ruang .....	110
Tabel 6.1 – Rekapitulasi Kebutuhan Ruang .....	125
Tabel 6.2 – Program Ruang Lantai Dasar .....	126