

STUDIO AKHIR ARSITEKTUR

JUDUL

Perencanaan Rumah Sakit Kanker Kota Padang

(*Cancer Hospital*)

TEMA

Healing Architecture

DOSEN PEMBIMBING :

Ir. Nasril Sikumbang, MT

Dr. Ir. I nengah Tela, MT

Ir. Sudirman Is, Ph.D

OLEH :

Iqbal Darli Mulio

1210015111049



PROGRAM STUDI ARSITEKTUR

FAKULTAS TEKNIK SIPIL DAN PERENCANAAN

UNIVERSITAS BUNG HATTA

2017

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Warohmatullahi Wabarakatu,

Segala puji dan syukur atas kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas Limpahan berkat, rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Landasan Konseptual Perencanaan dan Perencanaan Rumah Sakit Khusus Kanker di Kota Padang dapat selesai tepat waktu.

Laporan Studio Akhir Arsitektur ini di susun dengan tujuan untuk memenuhi salah satu syarat kurikulum strata-1 Program Studi Arsitektur, Fakultas Teknik Sipil dan Perencanaan, Universitas Bung Hatta. Laporan Studio Akhir Arsitektur ini berisi tentang Perencanaan dan Perancangan Rumah Sakit Khusus Kanker di Kota Padang. Dimana konsep yang ditawarkan adalah konsep suasana ruang yang ramah, hangat, sehat dan menyenangkan saat menjalankan pengobatan dengan pendekatan *Recreation Medicine*.

.Penulis menyadari tanpa bimbingan dan petunjuk dari berbagai pihak, penulis akan mengalami kesulitan. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan banyak terimakasih kepada pihak-pihak yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan laporan Studio Akhir Arsitektur ini. Saya akan mengucapkan terimakasih kepada :

- Maha Pendengar, Maha Pengampun yang selalu memberikan ketenangan dikala penulis sedang merasakan jenuh, malas, Tuhan Yang Maha Esa. Tanpa seiziNya penulis tidak akan mampu menyelesaikan penulisan ini.
- Ibu **Elfida Agus**, Selaku ketua Prodi Arsitektur Fakultas Teknik Sipil dan Perencanaan Universitas Bung Hatta Padang.
- Bapak **Yaddi Sumitra** dan ibu **Desy Aryanti** Selaku Koordinator mata kuliah Studio Akhir Arsitektur.
- Bapak **Nasril Sikumbang**, Bapak **Sudirman Is**, dan Bapak **Nengah Tela** selaku dosen pembimbing yang sangat berperan dalam penulisan konsep dan teori-teori yang diberikan sangat-sangat bermanfaat dalam proses penulisan ini. Terimakasih bapak untuk senantiasa bersabar mendidik, membimbing, mengajarkan dan selalu meluangkan waktu untuk asistensi, berdiskusi, tidak ada kata yang bisa di ucapkan selain terimakasih banyak atas apa yang telah bapak berikan kepada penulis.
- Seluruh Dosen Universitas Bung Hatta yang mengajar dan membimbing penulis selama menjalani perkuliahan Sudio Akhir Arsitektur, yang sangat menginspirasi dan menyemangati penulis dalam menjalani beratnya perkuliahan arsitektur.
- Kepada kedua orang tua **Ayahanda** dan **Ibunda** yang selalu memberikan doa, semangat, dan motivasi kepada penulis untuk lebih giat belajar. Untuk **Bang Ad** terimakasih atas asupan dana tambahannya dan masukan-masukan yang selalu memberikan jalan keluar dikala bosan dan jenuh dengan penulisan ini.
- **Rekan-rekan mahasiswa** Program Studi Arsitektur Universitas Bung Hatta yang senantiasa menjadi teman diskusi dan memberi dukungan moril.
- **Rekan-rekan Studio Arsytek, UK. Sektor, Siteba CC dan A12chitextureaL** yang selalu memberi semangat, dan canda tawa kepada penulis untuk tetap tenang dan santai.
- Dan terakhir kepada seseorang yang namanya belum bisa disebut, terimakasih atas semangat dan dorongannya selama ini yang menjadikan penulis termotivasi atas keberadaannya.

Dari tugas yang telah Penulis selesaikan, Penulis menyadari sepenuhnya hasil dari pekerjaan tugas ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu Penulis tidak menutup diri terhadap saran-saran dan kritikan yang dapat meningkatkan pengetahuan Penulis. Semoga laporan ini dapat bermanfaat, serta dapat membantu meningkatkan pengetahuan dan wawasan bagi kita semua.

Padang, 21 Juni 2017

Penulis

HALAMAN SAMBUNG			
LEMBAR PENGESAHAN			
KATA PENGANTAR			
DAFTAR ISI	i		
DAFTAR GAMBAR	ii		
DAFTAR DIAGRAM	iii		
DAFTAR TABEL	iii		
BAB I PENDAHULUAN			
I.1. Latar Belakang	I-1		
I.2. Permasalahan	I-3		
1.2.1. Permasalahan Arsitektur	I-3		
1.2.2. Permasalahan Non Arsitektur	I-3		
I.3. Rumusan Masalah	I-4		
I.4. Tujuan dan Sasaran	I-4		
I.5. Lingkup Pembahasan	I-4		
1.5.1. Lingkup Spasial	I-4		
1.5.2. Lingkup Substansial	I-4		
I.6. Metode	I-4		
1.6.1. Metode Pengumpulan Data	I-4		
1.6.2. Metode Analisis Data	I-4		
I.7. Sistematika Penulisan	I-5		
BAB II TINJAUAN LITERATUR			
II.1. Tinjauan Rumah Sakit	II-1		
II.2. Tinjauan Jurnal	II-8		
II.2.1. Relevansi Jurnal Terhadap Judul	II-10		
II.3. Tinjauan Preseden	II-10		
BAB III METODA PERANCANGAN			
III.1. Kerangka Konsep dan Kerja	III-1		
III.2. Metode Perencanaan.....	III-2		
III.3. Metode Pengumpulan Data	III-2		
BAB IV DATA DAN ANALISA			
IV.1. Kondisi Geografis dan Administrasi Kota Padang	IV-1		
IV.2. Data Tapak	IV-2		
IV.3. Analisa Tapak	IV-4		
IV.4. Data dan Analisa Fungsi	IV-10		
BAB V KONSEP DESAIN			
V.1. Konsep Perencanaan dan Perancangan	V-1		
V.1.1. Konsep Makro	V-1		
V.1.2. Konsep Mikro.....	V-1		
V.2. Konsep Bangunan	V-1		
V.2.1. Penataan Massa Bangunan	V-1		
V.3. Konsep Tapak	V-3		
V.3.1. Penataan Sirkulasi	V-3		
V.4. Konsep Fungsional	V-4		
V.4.1. Penataan Zonasi.....	V-4		
V.5. Konsep Bentuk Bangunan	V-5		
V.6. Konsep Aspek Fisika Bangunan.....	V-6		
V.7. Konsep Struktur Bangunan.....	V-7		
V.8. Tata Interior.....	V-8		
		V.9. Sistem Keamanan	V-8
		V.10. Konsep <i>Recreation Medical</i>	V-9
		V.11. Konsep Penataan Kawasan.....	V-9
		V.12. Siteplan.....	V-11
		BAB VI PENUTUP	
		VI.1. Kesimpulan	VI-1
		VI.2. Saran.....	VI-1
		DAFTAR PUSTAKA	
		LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

I.1.	Eksistin Site	I-3
I.2.	Lokasi Site	I-3
I.3.	Kondisi Jalan Pada Site	I-4
IV.1.	Peta Kota Padang	IV-1
IV.2.	Eksisting Site	IV-2
IV.3.	Ukuran Site	IV-3
IV.4.	Analisa GSB	IV-3
IV.5.	Gambaran Lokasi Site	IV-4
IV.6.	Kondisi Jalan Pada Site	IV-4
IV.7.	Analisa Kompetitor Rumah Sakit	IV-4
IV.8.	Analisa Fasilitas Penunjang	IV-5
IV.9.	Analisa Transportasi	IV-5
IV.10.	Data Pencahayaan	IV-6
IV.11.	Analisa Potongan Pencahayaan	IV-6
IV.12.	Data Pengudaraan	IV-6
IV.13.	Analisa Orientasi Pengudaraan	IV-7
IV.14.	Data Vegetasi dan Pedestrian	IV-7
IV.15.	Data Kebisingan	IV-8
IV.16.	Analisa Kebisingan	IV-8
IV.17.	Data Aliran Drainase	IV-8
IV.18.	Data Akses Kendaraan dan Manusia	IV-9
IV.19.	Data Pemandangan Dari Tapak	IV-9
IV.20.	Analisa Penzoningan Makro	IV-10
V.1.	Konsep Tata Massa	V-2
V.2.	Konsep Penataan Sirkulasi Eksternal	V-3
V.3.	Konsep Tata Sirkulasi Internal Vertikal	V-4
V.4.	Konsep Tata Fungsi	V-5
V.5.	Konsep Bentuk Awal	V-5
V.6.	Konsep Pengendalian Cahaya	V-6
V.7.	Konsep Pengendalian Udara Pada Bangunan	V-6
V.8.	Konsep Pengendalian Kebisingan	V-7
V.9.	Ilustrasi Image Interior Instalasi Rawat Inap Kelas 3	V-8
V.10.	Ilustrasi Image Interior Instalasi Rawat Inap Kelas 1 dan 2	V-8
V.11.	Ilustrasi Image Interior Instalasi Rawat Inap VIP	V-8
V.12.	Konsep Penataan <i>Recreation Medical</i>	V-9
V.13.	Ilustrasi <i>Recreation Medical</i>	V-9
V.14.	Konsep Potensi Kawasan	V-10
V.15.	Zoning Kawasan	V-10
V.16.	Siteplan	V-11

DAFTAR DIAGRAM

I.1.	Jumlah Pengaruh Penderita Kanker Akibat Obesitas	I-1
I.2.	Presentase Pengaruh Penyakit Kanker Terhadap Faktor Makanan	I-1
I.3.	Penyakit Kanker (%) Menurut Provinsi	I-2
IV.1.	Metodologi Perencanaan	III-1
IV.2.	Pendekatan Komprehensif Untuk Menghubungkan Berbagai Strategi	III-1
V.1.	Hubungan Fungsional Antar Ruang pada Zona Rawat Darurat	IV-11
V.2.	Hubungan Fungsional Antar Ruang pada Zona Rawat Inap	IV-12
V.3.	Hubungan Fungsional Antar Ruang pada Zona Kamar Operasi	IV-14
V.4.	Hubungan Fungsional Antar Ruang pada Zona Perawatan Intensif	IV-16
V.5.	Hubungan Fungsional Antar Ruang pada Zona Laboratorium	IV-17
V.6.	Hubungan Fungsional Antar Ruang pada Zona Sterilisasi Pusat	IV-18
IV.7.	Hubungan Fungsional Antar Ruang pada Zona Laundry	IV-20
IV.8.	Hubungan Fungsional Antar Ruang pada Zona Gizi	IV-21
IV.9.	Hubungan Fungsional Antar Ruang pada Zona IPSRS	IV-22
IV.10.	Hubungan Fungsional Antar Ruang pada Zona Pemulasaran Jenazah	IV-23

DAFTAR TABEL

I.1.	Review Jurnal	II-5
I.2.	Review Preseden	II-10
III.1.	Metode pengumpulan data	III-2
IV.1.	Luas Daerah dan Persentasenya menurut Kecamatan	IV-1
IV.2.	Kebutuhan Ruang, Fungsi Dan Luasan Pada Instalasi Gawat Darurat	IV-11
IV.3.	Kebutuhan Ruang, Fungsi Dan Luasan Pada Instalasi Rawat Inap	IV-13
IV.4.	Kebutuhan Ruang, Fungsi Dan Luasan Pada Instalasi Kamar Operasi	IV-14
IV.5.	Kebutuhan Ruang, Fungsi Dan Luasan Pada Instalasi Perawatan Intensif	IV-16
IV.6.	Kebutuhan Ruang, Fungsi Dan Luasan Pada Instalasi Laboratorium	IV-17
IV.7.	Kebutuhan Ruang, Fungsi Dan Luasan Pada Instalasi Sterilisasi Pusat	IV-19
IV.8.	Kebutuhan Ruang, Fungsi Dan Luasan Pada Instalasi Laundry	IV-20
IV.9.	Kebutuhan Ruang, Fungsi Dan Luasan Pada Instalasi Gizi	IV-21
IV.10.	Kebutuhan Ruang, Fungsi Dan Luasan Pada IPSRS	IV-23
IV.11.	Kebutuhan Ruang, Fungsi Dan Luasan Pada Pemulasaran Jenazah	IV-24