



## LAPORAN TUGAS AKHIR

**Redesain Tata Ruang  
Gedung A RS PKU Aisyiyah  
Boyolali, Jawa Tengah**

Oleh :

Rahma Anindita

40030521655025

Diajukan sebagai  
Salah satu syarat dalam menyelesaikan Sarjana Terapan  
Program Studi Teknik Infrastruktur Sipil dan Perancangan Arsitektur  
Universitas Diponegoro

**PROGRAM STUDI TEKNIK INFRASTRUKTUR SIPIL  
DAN PERANCANGAN ARSITEKTUR  
SEKOLAH VOKASI UNIVERSITAS DIPONEGORO  
TAHUN 2022**

**HALAMAN PENGESAHAN**



**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**Redesain Tata Ruang  
Gedung A RS PKU Aisyiyah  
Boyolali, Jawa Tengah**

Oleh :

Rahma Anindita

40030521655025

Laporan ini telah disusun berdasarkan masukan dari pembimbing dan dinyatakan dapat diajukan untuk ujian tugas akhir pada tanggal 22 Juli 2022

Semarang, 26 Juli 2022

Menyetuji,  
Pembimbing I

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Sukawi".

( Sukawi, S.T., M.T.)  
NIP. 197410202000121001

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Teknik Infrastruktur Sipil dan Perancangan Arsitektur

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Asri Nurdiana".

( Asri Nurdiana, S.T., M.T. )  
NIP. 198512092012122001

HALAMAN PENGESAHAN



LAPORAN TUGAS AKHIR

Redesain Tata Ruang  
Gedung A RS PKU Aisyiyah  
Boyolali, Jawa Tengah

Oleh :

Rahma Anindita

40030521655025

Laporan ini telah diperbaiki dan disempurnakan berdasarkan masukan dan koreksi saat pelaksanaan ujian tugas akhir pada tanggal 26 Juli 2022

Scmarang, 26 Juli 2022

Mahasiswa I

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Rahma Anindita".

( Rahma Anindita, A. Md. Ars. )  
NIM. 40030521655025

Menyetujui,  
Penguji I

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Previani Umi Pramesti".

( Previani Umi Pramesti, S.T., M.Ars. )  
NIP.198607022019032008

Menyetujui,  
Ketua Program Studi Teknik Infrastuktur Sipil dan Perancangan Arsitektur

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Asri Nurdiana".

( Asri Nurdiana, S.T., M.T. )  
NIP. 198512092012122001

## **ABSTRAK**

Rumah Sakit adalah institusi pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan yang meliputi Rawat Inap, Rawat Jalan, dan Unit Gawat Darurat. Sebagai respon terhadap kondisi kesehatan masyarakat yang terus berubah, maka perencanaan terbangunnya suatu rumah sakit harus terus beradaptasi dengan dirumuskannya peraturan-peraturan baru yang dapat meningkatkan fasilitas rumah sakit agar kualitas kesehatan masyarakat suatu negara tetap terjaga. Pembaharuan terkini terkait peraturan rumah sakit yang dirumuskan oleh Kementerian Kesehatan Republik Indonesia berdasarkan Peraturan Menteri Nomor 47 Tahun 2021 tentang Penyelenggaraan Bidang Rumah Sakit adalah sebuah respon terhadap adanya pandemi yang sangat berdampak pada desain eksisting bangunan rumah sakit. Penelitian ini difokuskan pada penyesuaian yang diperlukan untuk mewujudkan gagasan penataan ruang berdasarkan standar peraturan rumah sakit tersebut. Penelitian ini dimaksudkan untuk mengetahui pengaturan apa saja yang dibutuhkan. Penelitian ini menggunakan metode observatif dengan Peraturan Menteri Nomor 47 Tahun 2021 tentang Penyelenggaraan Bidang Rumah Sakit sebagai pedoman.

## ***ABSTRACT***

*Hospitals are health service institutions that provide individual health service which include Inpatient, Outpatient, and Emergency Care Unit. As a response to the changing public health conditions, the installation of hospitals must continue to adapt by formulating new regulations that can improve hospital facilities in order to maintain public health quality of a country. The latest update of Indonesia's hospital regulations was made in response to Covid-19, the pandemic that hugely impacted the existing design of hospital buildings, by the Ministry of Health of the Republic of Indonesia under the Ministerial Regulation Number 47 on 2021 concerning the Implementation of the Hospital Sector. This research will focus on the adjustments needed to fulfill the ideal spatial arrangement based on the newest hospital regulatory standards. This research is meant to determine what those needed arrangements are. This research used quantitative methods with the Ministerial Regulation Number 47 on 2021 concerning the Implementation of the Hospital Sector as the guideline.*

## KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum wr.wb.

Dengan mengucapkan rasa puji dan syukur atas kehadiran Allah SWT. Dengan melimpahkan rahmat serta hidayat-Nya, dengan demikian penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Redesain Tata Ruang Instalasi Rawat Inap RS PKU Aisyiyah Boyolali” selama kurang lebih satu semester.

Sebagaimana telah ditetapkan dalam kurikulum Sekolah Vokasi Universitas Diponegoro, Tugas Akhir merupakan mata kuliah wajib yang harus di tempuh oleh mahasiswa DIV Teknik Infrastruktur Sipil dan Perancangan Arsitektur sebagai syarat dalam menyelesaikan Pendidikan (DIV). Dalam proses tugas akhir ini mahasiswa diharapkan mampu merencanakan, melaksanakan, dan menyusun laporan hasil tugas akhir arsitektur serta mampu menyampaikannya dalam forum melalui presentasi dengan baik.

Dalam penyelesaian laporan Tugas Akhir ini penulis mengucapkan terimakasih oleh pihak yang terkait sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan ini. Adapun pihak-pihak yang sangat membantu penulis adalah :

1. Tuhan YME yang telah memberikan kemudahan dan kelancaran dalam setiap harinya dalam proses pelaksanaan Tugas Akhir yang berjalan dengan lancar.
2. Kedua orang tua dan keluarga penulis yang selalu mendoakan penulis serta mendukung penulis dalam setiap harinya guna menyelesaikan mata kuliah Tugas Akhir.
3. Bapak Sukawi ST. MT. selaku dosen pembimbing penulis yang telah banyak direpotkan dan membantu penulis selama proses pembuatan laporan.
4. Ibu Previari Umi Pramesti ST. M. Ars. selaku dosen Pengudi.
5. Ibu Asri Nurdiana, ST. MT. selaku ketua program studi DIV Teknik Infrastruktur Sipil dan Perancangan Arsitektur, Sekolah Vokasi, Universitas Diponegoro.
6. Bapak Sukawi, ST. MT. selaku dosen koordinator Tugas Akhir.
7. Seluruh civitas akademika DIV Teknik Infrastruktur Sipil dan Perancangan Arsitektur.
8. Tidak lupa juga teman-teman DIV Teknik Infrastruktur Sipil dan Perancangan Arsitektur angkatan 2021 yang telah memberikan banyak masukan serta dukungannya.

Penulis hanya bisa memberikan doa kepada pihak-pihak yang terlibat selama proses tugas akhir yang telah banyak membantu, semoga pihak-pihak yang diatas mendapatkan kesehatan dan rahmat dari Tuhan YME.

Penulis banyak menyadari kalau laporan ini kurang jauh dari kata sempurna, oleh sebab itu perlu koreksi dan saran yang dapat membangun penulis dalam memperbaiki diri untuk menghadapi dunia kerja. Penulis berharap semoga buku ini dapat bermanfaat kepada pembaca. Akhir kata penulis minta maaf sebanyak-banyaknya bila ada penulisan yang kurang tepat.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Rahma Anindita

40030521655025

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>1</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>2</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>4</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>5</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>7</b>
<b>DAFTAR DIAGRAM.....</b>	<b>8</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>8</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>8</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>9</b>
1.1 Latar Belakang .....	9
1.2 Rumusan Masalah.....	10
1.3 Tujuan .....	10
1.4 Manfaat .....	10
1.5 Batasan Masalah .....	10
<b>BAB II PEMBAHASAN.....</b>	<b>11</b>
2.1 Rumah Sakit.....	11
2.2 Persyaratan Teknis Rawat Inap.....	14
2.3 Prasarana Rawat Inap.....	17
2.4 Pembahasan.....	18
2.5 Kesimpulan .....	18
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....</b>	<b>19</b>
3.1 Sumber Data.....	19
3.2 Metode Pengumpulan Data.....	19
3.3 Analisa Data.....	20
<b>BAB IV DATA DAN ANALISA.....</b>	<b>21</b>
1.1 Pengolahan Data Eksisting .....	21
1.2 Analisa Data.....	24
1.3 Rencana Redesain .....	29
1.4 Adaptasi Redesain.....	29

<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>30</b>
5.1    Kesimpulan .....	30
5.2    Saran .....	30
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>xxxii</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>xxxiii</b>

### **DAFTAR DIAGRAM**

Diagram 1 Sirkulasi Pengguna Bangunan Rumah Sakit.....	14
Diagram 2 Sirkulasi Pengguna Instalasi Rawat Inap.....	15
Diagram 3 Sirkulasi Eksisting Gedung A RS PKU Aisyiyah Boyolali.....	26

### **DAFTAR TABEL**

Tabel 1 Standar Program Ruang Instalasi Rawat Inap .....	16
Tabel 2 Program Ruang Gedung A RS PKU Aisyiyah Boyolali.....	23
Tabel 3 Penilaian Instalasi Rawat Inap RS PKU Aisyiyah Boyolali.....	24
Tabel 4 Penilaian Program Ruang Rawat Inap RS PKU Aisyiyah Boyolali .....	25
Tabel 5 Penilaian Ramp RS PKU Aisyiyah Boyolali.....	26

### **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1 Standar Ramp Rumah Sakit .....	18
Gambar 2 Perspektif Siteplan RS PKU Aisyiyah Boyolali .....	21
Gambar 3 Sirkulasi Lt. Dasar Gedung A RS PKU Aisyiyah Boyolali .....	22
Gambar 4 Sirkulasi Lt. 1 Gedung A RS PKU Aisyiyah Boyolali .....	22
Gambar 5 Sirkulasi Lt. 2 Gedung A RS PKU Aisyiyah Boyolali .....	23
Gambar 6 Tampak depan Gedung A .....	27
Gambar 7 Tampak samping kiri Gedung A .....	28
Gambar 8 Tampak samping kanan Gedung A.....	28

## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

#### **1.1 Latar Belakang**

Rumah Sakit didefinisikan oleh Kementerian Sekretariat Negara sebagai lembaga kesehatan yang melayani kesehatan individual dengan adanya unit-unit pelayanan spesifik baik secara berkala, intensif, ataupun darurat.

Rumah sakit menjadi tempat pertama yang dituju ketika masyarakat membutuhkan pelayanan kesehatan, terutama di tengah perkembangan jaman di mana kondisi kesehatan suatu masyarakat sejauh berubah hingga dapat memengaruhi kesehatan pada tingkat nasional atau bahkan global. Dalam menyikapi hal tersebut, pihak yang bertanggung jawab atas kondisi kesehatan masyarakat dituntut untuk terus beradaptasi dengan merumuskan standar dan peraturan yang dapat meningkatkan fasilitas rumah sakit agar kualitas kesehatan masyarakat tetap baik dan terjaga.

Dengan fungsinya yang krusial, setiap rumah sakit wajib memiliki fasilitas umum yang layak bagi setiap pengunjung dan petugasnya demi memenuhi kebutuhan kesehatan, kekeluargaan, dan latar belakang sosial untuk seluruh lapisan masyarakat dan kalangan semua umur. Dengan kata lain, kenyamanan dalam penggunaan rumah sakit terletak pada penataan ruang-ruang dalamnya.

Kementerian Kesehatan Indonesia pun mengeluarkan berbagai pembaharuan dalam peraturan-peraturan tertulisnya, yang mana pembaharuan tersebut juga memengaruhi cara arsitek merancang tata ruang rumah sakit.

Pembaharuan yang terakhir dibentuk merupakan sebuah respon terjadinya pandemi Covid-19. Pandemi global ini memiliki pengaruh yang sangat besar pada standar-standar dunia kesehatan yang sebelumnya telah dirumuskan, sehingga Kementerian Kesehatan Republik Indonesia menyusun **PP No. 47 tahun 2021 tentang Penyelegaraan Bidang Perumahsakitan**.

Melalui peraturan tersebut, desain eksisting suatu rumah sakit menjadi tidak ideal untuk digunakan di tengah pandemi global ini, sehingga diperlukan sebuah penyesuaian pada hal mendasar dalam standar peraturan perumahsakitan, yaitu tata ruang. Untuk memenuhi penataan ruang yang ideal, diperlukan tenaga ahli di bidang arsitektur untuk melakukan perancangan ulang dengan mempertimbangkan persyaratan-persyaratan teknis yang terbaru.

## **1.2 Rumusan Masalah**

Dengan latar belakang di atas, rumusan masalah yang dapat dibahas antara lain:

- 1.1.1 Apa saja persyaratan teknis yang dibutuhkan untuk mendesain rumah sakit yang ideal di masa pandemi?
- 1.1.2 Bagaimana adaptasi redesain tata ruang RS PKU Aisyiyah Boyolali?

## **1.3 Tujuan**

Adapun tujuan dari Tugas Akhir ini adalah:

- 1.1.3 Memberikan gambaran mengenai persyaratan teknis rumah sakit sesuai PP No. 47 Tahun 2021 Tentang Penyelenggaraan Bidang Perumahsakitan.
- 1.1.4 Memberikan alternatif adaptasi proyek redesain tata ruang RS PKU Aisyiyah Boyolali di masa pandemi.

## **1.4 Manfaat**

Manfaat yang diperoleh dari penelitian ini antara lain:

- 1.1.5 Mengetahui persyaratan teknis rumah sakit sesuai PP No. 47 Tahun 2021 Tentang Penyelenggaraan Bidang Perumahsakitan.
- 1.1.6 Merancang tata ruang yang sesuai dengan PP No. 47 Tahun 2021 Tentang Penyelenggaraan Bidang Perumahsakitan.

## **1.5 Batasan Masalah**

Beberapa batasan masalah dalam penelitian ini adalah sebagai berikut:

- 1.1.7 Meliputi persyaratan teknis bangunan rumah sakit, khususnya pada bagian rawat inap.
- 1.1.8 Adaptasi redesain berdasarkan standar ukuran ruangan dan sirkulasi pengguna bangunan, baik pasien, pengunjung, ataupun petugas kesehatan.