

KONSEP PERENCANAAN DAN PERANCANGAN

**PENGEMBANGAN RUMAH SAKIT UMUM ISLAM
MADINAH SESUAI STANDAR KELAS B DI KABUPATEN
MALANG DENGAN PENERAPAN *HEALING*
*ENVIRONMENT***

TUGAS AKHIR



Diajukan sebagai Syarat untuk Mencapai Gelar Sarjana Strata Satu (S1) Program Studi
Arsitektur Fakultas Teknik, Universitas Sebelas Maret Surakarta

Oleh:

WIWID LANTIKA RAMDANI

NIM. I0211058

PEMBIMBING:

1. Ir. HADI SETYAWAN, M.T.

NIP. 195304151980031004

2. Ir. AGUS HERU PURNOMO, M.T.

NIP. 195608011986011002

**PROGRAM STUDI ARSITEKTUR FAKULTAS TEKNIK
UNIVERSITAS SEBELAS MARET
SURAKARTA**

2016

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : WIWID LANTIKA RAMDANI

NIM : I0211058

Program Studi : Arsitektur

Fakultas : Teknik

Menyatakan bahwa Tugas Akhir saya berjudul: **“PENGEMBANGAN RUMAH SAKIT ISLAM MADINAH SESUAI STANDAR KELAS B DI KABUPATEN MALANG DENGAN PENERAPAN *HEALING ENVIRONMENT*”** ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Selain itu, sumber informasi yang dikutip dari penulis tela disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam daftar pustaka.

Apabila pada kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan karya Tugas Akhir saya ini terdapat jiplakan atau tindak plagiarisme di dalamnya, maka saya bersedia menerima sanksi pencabutan gelar atas perbuatan saya.

Surakarta, 29 Desember 2016

Yang membuat pernyataan



WIWID L. RAMDANI



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS SEBELAS MARET
FAKULTAS TEKNIK

PROGRAM STUDI ARSITEKTUR

Jl. Ir. Sutami 36A Telp. (0271) 643666 E-mail arsitek@uns.ac.id Surakarta

LEMBAR PENGESAHAN

Tugas Akhir dengan judul:

**PENGEMBANGAN RUMAH SAKIT UMUM ISLAM MADINAH SESUAI
STANDAR KELAS B DI KABUPATEN MALANG DENGAN PENERAPAN
*HEALING ENVIRONMENT***

PENYUSUN : WIWID LANTIKA RAMDANI
NIM : I0211058

Telah disetujui dan diuji di hadapan **Tim Penguji Tugas Akhir**, Program
Studi Arsitektur, Fakultas Teknik, Universitas Sebelas Maret Surakarta

Pada Hari Kamis, Tanggal 8 Desember 2016

Dosen Pembimbing I
Tugas Akhir

Ir. HADI SETYAWAN, MT
NIP. 19530415 198003 1 004

Dosen Pembimbing II
Tugas Akhir

Ir. AGUS HERU PURNOMO, MT
NIP. 19560801 198601 1 002

Mengesahkan,

Kepala Program Studi Arsitektur
Fakultas Teknik UNS



AMIN SUMADYO, ST, MT
NIP. 19720811 200012 1 001

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah segala puji bagi Allah Subhanahu wa Ta'ala yang telah melimpahkan segala nikmat, rahmat, karunia, penguatan dan perlindungan-Nya sehingga penulis dapat menyusun Konsep Perencanaan dan Perancangan serta melaksanakan Studio Tugas Akhir periode 144 dengan judul **Pengembangan Rumah Sakit Umum Islam Madinah sesuai Standar Kelas B di Kabupaten Malang dengan Penerapan *Healing Environment*** dengan sebaik-baik usaha. Konsep perencanaan dan perancangan ini diajukan sebagai syarat untuk mencapai gelar Sarjana Teknik, Program Studi Arsitektur, Fakultas Teknik, Universitas Sebelas Maret Surakarta.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam penulisan konsep perencanaan dan perancangan ini tidak terlepas dari dukungan dan bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan sumbangan secara materiil maupun spiritual. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih serta menghaturkan penghargaan sebesar-besarnya kepada:

1. Ir. Hadi Setyawan, MT, selaku Dosen Pembimbing I, Tugas Akhir
2. Ir. Agus Heru Purnomo, MT, selaku Dosen Pembimbing II, Tugas Akhir
3. Ir. MDE. Purnomo, MT, selaku Tim Penguji Penelitian s./d. Studio, Tugas Akhir
4. Ir. Samsudi, MT, selaku Tim Penguji Penelitian s./d. Studio, Tugas Akhir
5. Ir. Amin Sumadyo, MT, selaku Tim Penguji Seminar, Tugas Akhir
6. Ir. Marsudi, MT, selaku Tim Penguji Seminar, Tugas Akhir
7. Tri Yuni Iswati, ST, MT, selaku Tim Penguji Seminar, Tugas Akhir

Seerta semua pihak yang telah mem bantu hingga terselesaikannya, penyusunan konsep perencanaan dan perancangan tugas akhir ini yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu, saya selaku penulis dan penyusun mengucapkan terima kasih. Semoga dalam penulisan konsep perencanaan dan perancangan tugas akhir ini dapat memberikan kebermanfaatan bagi pembaca pada umumnya serta menjadikan pembelajaran bagi penulis pada khususnya.

Surakarta, 21 Desember 2016
Penulis,

Wiwid L. Ramdani

MOTTO

“ اِدْعُونِي اَسْتَجِبْ لَكُمْ “ *Berdoalah kepada-Ku, niscaya akan Kuperkenankan (permintaan) bagimu (QS Al mukmin: 60)*

“Karena sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan, sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan.” (QS. Al-Insyirah: 5-6).

“Bahwa hidup harus menerima, penerimaan yang indah. Bahwa hidup harus dimengerti, pengertian yang benar. Bahwa hidup harus memahamim pemahaman yang tulus.”

(Tere Tiye)

"Don't Judge People. You never know what kind of battle they are fighting."

(Unknown)

PERSEMBAHAN

Terkhusus kepada yang spesial,

- Allah Subhanahu wa Ta'ala. Segala puji bagi-Mu, Rabb semesta alam yang telah melimpahkan segala nikmat iman, nikmat islam, serta tauhid yang luarbiasa, yang senantiasa meneguhkan disaat rapuh, yang membangkitkan kembali disaat jatuh, yang setia dan selalu ada, tidak pernah absen satu detik pun dalam mendengarkan dan menjawab do'a-doa, yang menolong mengirimkan bantuan dari arah yang tidak disangka-sangka bahkan disaat sudah tiada lagi tempat untuk meminta.
- Rasulullah Shalallahu alaihi wa Salaam, manusia pilihan, suri tauladan terbaik sepanjang masa, semoga memperoleh bagian dari syafaatmu di Yaumul Akhir nanti. Aamiin
- Ayah Suratno, Ibu Hartini dan Adik Hidayad Dwijo Negoro. Merekalah orang-orang terkasih dan tersayang yang tiada pernah luput dari do'a. Ayah paling hebat sepanjang masa, maaf putrimu sudah membuatmu terlalu lama menunggu. Ibu terimakasih untuk kesabaranmu yang seluas samudra, serta dukungan dan kepercayaanmu yang selalu menguatkanmu. Untuk adik, kamu harus bisa lebih baik dari kakak, jurusan sebelah menunggumu empat tahun lagi!
- Prof. Dr. Ravik Karsidi, M.S. Rektor Universitas Sebelas Maret dua periode.
- Dr. Techn. Ir. Sholihin As'ad, M.T. Dekan Fakultas Teknik kedua selama saya menempuh jenjang S1 di UNS
- Ir. Hadi Setyawan, M.T. dan Ir. Agus Heru Purnomo, M.T. Merupakan suatu keberkahan yang luarbiasa telah diizinkan untuk didampingi pembimbing yang hebat dan tangguh yang setidaknya membersamai dua setengah tahun terakhir saya di UNS (sejak semester 7) untuk menyelesaikan Tugas Akhir. Kesabaran dan kepedulian mereka dalam mendampingi dan membimbing mahasiswa *spesial* dengan perkembangan yang cukup menguji kesabaran ini adalah sebaik-baik pendampingan. Membimbing saya hingga dapat melaksanakan sidang seminar pada semester 8, sidang penelitian pada semester 9 hingga dapat melaksanakan sidang studio tugas akhir pada akhir semester 11, Mohon maaf apabila anak bimbingan bapak ini belum bisa menjadi anak didik dengan usaha

terbaik, serta jauh dan amat jauh dari sempurna saat ini, namun semoga ilmu yang telah bapak bagi ini akan senantiasa diteruskan dan menjadi *amal jariyah* yang keberkahannya akan terus mengalir. Semoga kebaikan, perlindungan dan keberkahan senantiasa dilimpahkan atas beliau berdua. Aamiin.

- Ir. MDE. Purnomo, M.T. dan Ir. Samsudi, M.T. Dua dosen penguji TA yang saya hormati, mohon maaf sudah membuat jarak yang terlalu jauh setelah penelitian. Bahkan waktu pula yang menjadi jarak bagi kami karena salah satu penguji telah menyelesaikan masa tugasnya. Namun akhirnya *qadarullah* tetap bisa dipertemukan kembali dengan formasi lengkap di forum sidang setelah menghabiskan empat periode Studio Tugas Akhir (satu tahun) kemudian, dan dapat dihadirkan kembali sebagai tamu kehormatan.
- Ir. Maya Andria Nirawati, M. Eng. Pembimbing Akademik yang baik, ramah, cantik dan murah senyum terima kasih sudah membersamai saya setidaknya selama sebelas semester lamanya semenjak pertama kali secara resmi saya menapakkan kaki di UNS, 8 Agustus 2011.
- Ir. Amin Sumadyo, M.T. Mengenal beliau semenjak menjadi dosen, sekretaris prodi, hingga kepala prodi, beliau akan selalu menjawab dan memberi solusi apapun permasalahan yang diadukan mahasiswa. Beliau adalah salah satu konsultan konseling mahasiswa terbaik yang dimiliki Prodi Arsitektur UNS saat ini.
- Ir. Hari Yuliarso, M.T. Koordinator Seminar Tugas Akhir yang tidak akan pernah saya lupa dengan sapaan *'default'*nya "*Wid, goleki Pak Hadi*". Beliau adalah dosen dengan semangat kepedulian luarbiasa yang demi *kemaslahatan umat* tiada jemu mengingatkan *jama'ah tugas akhir* agar segera menemui dan berkonsultasi dengan pembimbing masing-masing.
- Ir. Ana Hardiana, M.T. Koordinator Studio Tugas Akhir, betapa tidak saya ini dikatakan beruntung dipertemukan dengan koordinator sebaik beliau. Terimakasih sudah mengusahakan memberi saya kesempatan bahkan hingga kali keempat untuk dapat melaksanakan studio.
- Ir. Edi Harjanto dan Alm. B. Heru Santoso, S.T., M.App.Sc, meskipun mereka bukan pembimbing maupun penguji tetapi mereka cukup berperan dalam satu semester awal proses penyusunan karya tugas akhir saya. Senang sekali bisa banyak berdiskusi dan menyimak ilmu dari beliau.

- Ir. Luki Budiarti dan dr. Kusairi Taufiqurrahman, M. M.Kes. Seorang pengusaha wanita tangguh dan dokter murah hati dari Kota Batu yang telah memperlihatkan dan mengajarkan kepada saya banyak hal soal kehidupan. Terima kasih sudah mengizinkan dan memudahkan urusan saya saat melaksanakan penelitian tugas akhir.
- Riska Isnaeni, S.T., Karlina Hangesti, S.T. dan Fitri Nela Sari, S.Si. Tiada cukup kata yang mampu saya tuliskan untuk mengungkapkan rasa terima kasih saya kepada tiga nama yang sudah saya sebut diatas. Jika malam itu Allah mengirimkan bantuan dari arah yang tidak disangka-sangka, bisa jadi waktu itu kalianlah malaikat yang berwujud manusia yang digerakkan untuk menolong hamba yang tiada daya upaya ini. Saya benar-benar bukan apa-apa tanpa kalian. Kalian yang menarik saya kembali bahkan disaat saya menyentuhnya pun sudah hampir tidak ingin. Semoga Allah membalas kebaikan, kemurahan hati kalian dengan sebaik-baik balasan dan kemudahan dalam segala urusan . Aamiin.
- Rekan satu angkatan 2011 Arsitektur Universitas Sebelas Maret. Masuk seperlima terakhir, Alhamdulillah, semoga rekan-rekan yang lain segera dimudahkan urusannya, sebagaimana Allah memberikan kemudahan untuk saya.
- Rekan satu angkatan Studio 141 s./d. 144 UNS. Kalian pasti manusia dengan kekuatan-kekuatan super dewa yang bisa menyempurnakan semua *checklist* kewajiban itu hanya dalam waktu 2 bulan. Salam Studio. Mantap Jiwa!
- Ust. Fitra Jaya Saleh , Ust. Ihsan Prayitno, Ust. Andri Budiono, mereka adalah orang-orang bermental baja yang cukup berpengaruh dalam mengubah pribadi, sikap dan cara pandang saya terhadap dunia melalui sudut baru yang lebih baik.
- Rekan satu ma'had "Pondokpreneur Solo", kalian adalah keluarga baru yang memberi warna pada hari-hari perjuangan saya, terima kasih untuk pengertian, dukungan dan pengingatan yang tiada pernah bosan. Terima kasih banyak.
- Saudara satu iman di bumi Syam, maafkan aku. Setelah ini, saya untukmu.
- Serta kepada semua pihak yang telah memberikan dukungan kepada saya baik moril maupun materiil yang tidak mampu saya sebutkan satu per satu, semoga Allah yang membalas kebaikan *antum* semua lebih baik, lebih banyak, Aamiin Yaa Rabbal Alamin.

DAFTAR ISI

Halaman Judul	i
Lembar Pernyataan Orisinalitas.....	ii
Lembar Pengesahan.....	iii
Kata Pengantar.....	iv
Motto	v
Persembahan.....	vi
Daftar Isi.....	ix
Daftar Gambar	xviii
Daftar Tabel.....	xxv
Daftar Lampiran	xxvii
1. BAB I PENDAHULUAN.....	I-1
1.1. PENGERTIAN JUDUL.....	I-1
1.2. LATAR BELAKANG	I-1
1.2.1. Rumah Sakit Umum Islam Madinah Kasembon sebagai Rujukan Pelayanan Kesehatan Masyarakat di sekitarnya.	I-1
1.2.2. Perkembangan Rumah Sakit di Indonesia semakin Pesat	I-3
1.2.3. Kurangnya Fasilitas Pelayanan Kesehatan di Kabupaten Malang	I-3
1.2.4. Kurang Kondusifnya Kondisi Lingkungan Internal RSUI Madinah yang sudah ada	I-4
1.2.5. Kondisi Lingkungan Fisik berpengaruh terhadap Psikologi dan Tingkat Kepuasan Pasien	I-4
1.2.6. Perbedaan Latar Belakang Kultur, Sosial, Ekonomi Masyarakat melahirkan banyak tuntutan yang harus dipenuhi oleh Penyedia Layanan Kesehatan.....	I-5
1.2.7. <i>Healing Environment</i> membantu proses percepatan kesembuhan dan meningkatkan kepuasan konsumen.....	I-7

1.3.	RENCANA LOKASI.....	I-7
1.4.	PERMASALAHAN DAN PERSOALAN.....	I-7
1.4.1.	Permasalahan	I-7
1.4.2.	Persoalan.....	I-8
1.5.	TUJUAN DAN SASARAN	I-9
1.5.1.	Tujuan	I-9
1.5.2.	Sasaran.....	I-9
1.6.	LINGKUP DAN BATASAN PEMBAHASAN	I-9
1.6.1.	Lingkup Pembahasan.....	I-9
1.6.2.	Batasan Pembahasan.....	I-10
1.7.	KERANGKA PIKIR.....	I-12
1.8.	METODE PERENCANAAN DAN PERANCANGAN	I-13
1.8.1.	Metode Perencanaan	I-13
1.8.2.	Metode Perancangan	I-13
1.8.3.	Penelusuran Masalah	I-15
1.8.4.	Pengumpulan Data	I-16
1)	Data Primer.....	I-16
2)	Data Sekunder.....	I-17
•	Data Kesehatan	I-17
•	Data Lokasi	I-18
•	Data Studi Terdahulu	I-18
•	Data Lingkungan Sekitar	I-18
•	Data Pedoman serta Peraturan Pemerintah Setempat	I-19
•	Studi Preseden dan Literatur.....	I-19
1.8.5.	Analisis Pendekatan Konsep Perencanaan dan Perancangan	I-19
1)	Analisis <i>site</i>	I-20
2)	Analisis Pelaku Kegiatan.....	I-20
1.8.6.	Sintesa	I-20
1.8.7.	Konsep Perencanaan dan Perancangan.....	I-21
1.9.	SISTEMATIKA PEMBAHASAN	I-21
1.9.1.	Tahap I Pendahuluan/ Penelusuran Permasalahan	I-21

1.9.2.	Tahap II Tinjauan Pustaka	I-21
1.9.3.	Tahap III Tinjauan Kabupaten Malang.....	I-21
1.9.4.	Tahap IV Pendekatan Konsep Perencanaan dan Perancangan	I-22
1.9.5.	Tahap V Analisis Pendekatan Perencanaan dan Perancangan Arsitektur	I-22
1.9.6.	Tahap VI Konsep Perencanaan dan Perancangan Arsitektur	I-22
2.	BAB II TINJAUAN PUSTAKA PENGEMBANGAN RUMAH SAKIT UMUM	
	ISLAM KELAS B DAN <i>HEALING ENVIRONMENT</i>	
2.1.	TINJAUAN RUMAH SAKIT UMUM KELAS B	II-1
2.1.1.	Pengembangan	II-1
2.1.2.	Rumah Sakit Umum Kelas B.....	II-1
2.1.3.	Dasar Hukum Pengembangan Rumah Sakit Umum Swasta	II-2
2.1.4.	Klasifikasi Rumah Sakit Umum	II-3
2.1.5.	Prinsip Umum Perencanaan Bangunan Rumah Sakit.....	II-4
2.1.6.	Pengelompokan Area Fasilitas RS Kelas B.....	II-5
2.1.7.	Alur dan Sirkulais Pelayanan Rumah Sakit.....	II-6
2.2.	TINJAUAN <i>HEALING ENVIRONMANT</i>	II-7
2.2.1.	Tinjauan <i>Healing Environment</i>	II-7
	1) Pengertian <i>Healing Environment</i>	II-8
	2) Pendekatan <i>Healing Environment</i>	II-8
	• Alam	II-9
	• Indera	II-9
	• Psikologis.....	II-9
2.3.	TINJAUAN NILAI ISLAM.....	II-10
2.3.1.	Pengertian Arsitektur Islam	II-10
2.3.2.	Prinsip Arsitektur Islam	II-11
	1) Tidak mubazir/ efisiensi	II-11
	2) Egaliter.....	II-11
	3) Privasi dalam Islam.....	II-12
	4) Kearifan Lokal	II-13
2.3.3.	Hukum Islam Terhadap Orang Sakit	II-13
2.3.4.	Tata Cara Shalat bagi Orang yang Sakit	II-14

2.4.	PRESEDEN	II-17
2.4.1.	Khoo Teck Puat Hospital (KTPH)-Singapura	II-17
2.4.2.	Ng Teng Fong General Hospital (NTFGH)-Singapura	II-20
3.	BAB III TINJAUAN KABUPATEN MALANG SEBAGAI LOKASI PENGEMBANGAN RUMAH SAKIT UMUM ISLAM SESUAI STANDAR KELAS B DENGAN PENERAPAN <i>HEALING ENVIRONMENT</i>	
3.1.	ASPEK PERKEMBANGAN KABUPATEN MALANG	III-1
3.1.1.	Kondisi Geografis Kabupaten Malang	III-1
3.1.2.	Kondisi Klimatologi Kabupaten Malang.....	III-2
3.1.3.	Kondisi Topografi Kabupaten Malang	III-2
3.1.4.	Rencana Tata Ruang Wilayah Kabupaten Malang.....	III-3
3.2.	POTENSI KABUPATEN MALANG SEBAGAI LOKASI OBYEK RANCANG BANGUN.....	III-4
3.2.1.	Dinamika Kependudukan Kab. Malang	III-4
3.2.2.	Dinamika Pelayanan Kesehatan Masyarakat di Kab. Malang.....	III-5
3.3.	INFORMASI KHUSUS (BERKAITAN DENGAN <i>SITE</i> PENGEMBANGAN RUMAH SAKIT)	III-8
3.3.1.	Peta Kunci <i>Site</i>	III-8
3.3.2.	Batas-batas <i>Site</i>	III-9
3.3.3.	Topografi	III-10
3.3.4.	Jenis tanah.....	III-10
3.3.5.	Iklim mikro	III-10
3.3.6.	Vegetasi	III-10
3.3.7.	Tata guna lahan.....	III-10
3.3.8.	Infrastruktur	III-10
3.3.9.	<i>Sensory Perception</i>	III-10
3.3.10.	Eksisting	III-11
3.3.11.	Yayasan Al Madinah	III-14
3.3.12.	Rumah Sakit Umum Islam Madinah Kasembon	III-14
	1) Visi dan Misi.	II-15
	2) Motto	II-15
3.3.13.	Data Kunjungan Pasien Rawat Jalan	III-16

3.3.14. Grafik Total Kunjungan Pasien/ Tahun beserta Peningkatan Kunjungan Pasien	III-17
3.3.15. 10 Penyakit Terbesar RSUI Madinah	III-18
4. BAB IV RUMAH SAKIT UMUM ISLAM MADINAH SESUAI STANDAR KELAS B DI KABUPATEN MALANG DENGAN PENERAPAN <i>HEALING ENVIRONMENT</i> YANG DIRENCANAKAN	
4.1. RUMAH SAKIT UMUM ISLAM KELAS B DENGAN PENERAPAN <i>HEALING ENVIRONMENT</i>	IV-1
4.2. PERAN DAN FUNGSI RUMAH SAKIT	IV-1
4.2.1. Tugas Rumah Sakit.....	IV-1
4.2.2. Fungsi Rumah Sakit.....	IV-1
4.3. STATUS KELEMBAGAAN.....	IV-2
4.4. SKALA DAN SASARAN PELAYANAN.....	IV-2
4.5. KEGIATAN YANG DIWADAH.....	IV-2
4.5.1. Kegiatan Medis	IV-2
4.5.2. Kegiatan Penunjang Medis	IV-6
4.5.3. Kegiatan Penunjang Non Medis	IV-9
4.5.4. Kegiatan Kesekretariatan dan Administrasi	IV-12
4.6. PELAKU KEGIATAN	IV-12
4.7. DAYA TAMPUNG	IV-13
4.8. KEBUTUHAN RUANG DAN PERSYARATANNYA	IV-13
4.8.1. Kegiatan Medis	IV-13
4.8.2. Kegiatan Penunjang Medis	IV-28
4.8.3. Kegiatan Penunjang Non Medis	IV-36
4.8.4. Kegiatan Kesekretariatan dan Administrasi	IV-43
4.9. PRINSIP <i>HEALING ENVIRONMENT</i> DAN ARSITEKTUR ISLAM YANG DITERAPKAN	IV-44
4.9.1. <i>HEALING ENVIRONMENT</i>	IV-44
1) Alam	IV-44
2) Indera	IV-44
3) Psikologis.....	IV-45
4.9.2. ELEMEN TATA RUANG DALAM KONSEP <i>HEALING ENVIRONMENT</i>	IV-45

1) Sirkulasi	IV-45
2) Pencahayaan	IV-47
3) Warna.....	IV-48
4) Pemandangan.....	IV-49
5) Fasilitas Interaksi Sosial	IV-50
6) Elemen Televisi	IV-50
7) Suara	IV-50
8) Aroma	IV-51
9) Seni	IV-51
10) Tekstur	IV-51
4.9.3. NILAI ISLAM	IV-51
1) Tidak Mubazir/ Efisiensi	IV-51
2) Egaliter.....	IV-51
3) Privasi dalam Islam.....	IV-52
4) Kearifan Lokal.....	IV-52
5) Kewajiban Sholat bagi Setiap Muslim	IV-53
6) Orientasi Kiblat	IV-53
4.10. KRITERIA PERANCANGAN RUMAH SAKIT UMUM ISLAM MADINAH DI KABUPATEN MALANG DENGAN PENERAPAN <i>HEALING ENVIRONMENT</i> ..	
4.10.1. Kriteria Tapak.....	IV-53
4.10.2. Kriteria Tata Massa.....	IV-54
4.10.3. Zonasi /Pemintakatan.....	IV-55
4.10.4. Kebutuhan Luas Lantai.....	IV-56
5. BAB V ANALISIS PERENCANAAN DAN PERANCANGAN PENGEMBANGAN RUMAH SAKIT UMUM ISLAM MADINAH SESUAI STANDAR KELAS B DI KABUPATEN MALANG DENGAN PENERAPAN <i>HEALING ENVIRONMENT</i>	
5.1. ANALISIS TAPAK	V-1
5.1.1. Analisis Tapak	V-3
5.1.2. Analisa Pencapaian.....	V-4
5.1.3. Analisa Iklim	V-5
5.1.4. Pemintakatan.....	V-8

5.1.5.	<i>View</i>	V-9
5.1.6.	Lanskap.....	V-10
5.2.	ANALISIS BENTUK	V-10
5.2.1.	Bentuk Dasar Bangunan	V-10
5.2.2.	Pintu Masuk dan Tampilan.....	V-11
5.3.	ANALISIS RUANG	V-12
5.3.1.	Organisasi Ruang.....	V-12
5.3.2.	Sirkulasi	V-14
5.3.3.	Interior	V-15
5.4.	ANALISIS TATA MASSA	V-16
5.4.1.	Intensitas Antar Bangunan.....	V-16
5.4.2.	RTBL Kawasan Komersil Kab. Malang.....	V-16
5.4.3.	Pola Pengembangan RS.....	V-17
5.5.	ANALISIS STRUKTUR	V-17
5.5.1.	Struktur Atap	V-17
5.5.2.	Struktur Badan Bangunan.....	V-19
5.5.3.	Struktur Pondasi	V-19
5.6.	ANALISIS UTILITAS	V-20
5.6.1.	Sistem Keamanan Bangunan	V-20
5.6.2.	Sanitasi.....	V-22
5.6.3.	Sistem Pencahayaan.....	V-23
5.6.4.	Sistem Penghawaan (Ventilasi) dan Pengkondisian Udara (HVAC).....	V-23
5.6.5.	Instalasi Gas.....	V-24
5.6.6.	Sistem Transportasi	V-24
5.6.7.	Sarana Evakuasi.....	V-26
5.6.8.	Aksesibilitas Difabel.....	V-27
5.6.9.	Instalasi Listrik	V-27
5.6.10.	Sarana Komunikasi.....	V-30
5.6.11.	Pengelolaan Limbah	V-32
6.	BAB VI KONSEP PERENCANAAN DAN PERANCANGAN	
	PENGEMBANGAN RUMAH SAKIT UMUM ISLAM MADINAH DI	

**KABUPATEN MALANG SESUAI STANDAR KELAS B DENGAN
PENERAPAN *HEALING ENVIRONMENT***

6.1. KONSEP KEGIATAN	VI-1
6.1.1. Kegiatan yang Diwadahi.....	VI-1
6.2. PELAKU KEGIATAN	VI-2
6.3. KONSEP TAPAK.....	VI-3
6.3.1. Tapak	VI-4
6.3.2. Pencapaian	VI-5
6.3.3. Iklim.....	VI-6
6.3.4. Pemintakatan.....	VI-7
6.3.5. <i>View</i>	VI-10
6.3.6. Lanskap.....	VI-11
6.4. KONSEP BENTUK.....	VI-12
6.4.1. Bentuk Dasar Bangunan	VI-12
6.4.2. Pintu Masuk dan Tampilan.....	VI-12
6.5. KONSEP RUANG.....	VI-13
6.5.1. Konsep Kebutuhan Ruang	VI-13
6.5.2. Organisasi Ruang.....	VI-13
6.5.3. Sirkulasi	VI-14
6.5.4. Interior	VI-14
6.6. KONSEP TATA MASSA.....	VI-15
6.6.1. RTBL Kawasan Komersil Kab. Malang.....	VI-15
6.6.2. Pola Pengembangan RS	VI-16
6.7. KONSEP STRUKTUR.....	VI-17
6.7.1. Struktur Atap	VI-17
6.7.2. Struktur Badan Bangunan.....	VI-18
6.7.3. Struktur Pondasi	VI-18
6.8. KONSEP UTILITAS	VI-19
6.8.1. Sistem Keamanan Bangunan	VI-19
6.8.2. Sanitasi.....	VI-21
6.8.3. Sistem Pencahayaan.....	VI-22
6.8.4. Sistem Penghawaan (Ventilasi) dan Pengkondisian Udara (HVAC).....	VI-22

6.8.5. Instalasi Gas.....	VI-22
6.8.6. Sistem Transportasi	VI-22
6.8.7. Sarana Evakuasi.....	VI-25
6.8.8. Aksesibilitas Difabel.....	VI-25
6.8.9. Instalasi Listrik	VI-25
6.8.10. Sarana Komunikasi	VI-28
6.8.11. Pengelolaan Limbah	VI-30

DAFTAR PUSTAKA

1. Studi Pustaka.....	VII-1
2. Internet	VII-3

DAFTAR GAMBAR

BAB I PENDAHULUAN

- Gambar 1. 1 Kerangka Pikir dengan penerapan Metoda Pemrograman ArsitekturI-12
Gambar 1.2 Model Metoda Pemrograman Arsitektur (Henry Sanoff, 1977).....I-14

BAB II TINJAUAN PUSTAKA PENGEMBANGAN RUMAH SAKIT UMUM ISLAM KELAS B DAN *HEALING ENVIRONMENT*

- Gambar 2.1 Pengelompokan Area Fasilitas RS Kelas B.....II-5
Gambar 2.2 Alur sirkulasi pasien di dalam rumah sakit umumII-6
Gambar 2.3 Kho Teck Puat Hospital.....II-18
Gambar 2.4 Taman dalam Kho Teck Puat Hospital.....II-18
Gambar 2.5 Penataan Lanskap pada Kho Teck Puat Hospital.II-19
Gambar 2.6 Kamar Inap pada Ng Teng Fong General HospitalII-20
Gambar 2.7 Tipikal denah pada Ng Teng Fong General HospitalII-21
Gambar 2.8 Eksterior kamar Inap pada Ng Teng Fong General HospitalII-21

BAB III TINJAUAN KABUPATEN MALANG SEBAGAI LOKASI PENGEMBANGAN RUMAH SAKIT UMUM ISLAM SESUAI STANDAR KELAS B DENGAN PENERAPAN *HEALING ENVIRONMENT*

- Gambar 3.1 Report kebutuhan TT per Kab/Kota per 1 Januari 2014.....III-6
Gambar 3.2 pola persebaran 14 RS di Kab. Malang per 1 Januari 2014III-7
Gambar 3.3 Peta Administratif Kab. MalangIII-9
Gambar 3.4 Distrik, Pujon-Ngantang-Kasembon.....III-9
Gambar 3.5 Site RSUI Madinah.....III-9
Gambar 3.6 Situasi RSUI MadinahIII-9
Gambar 3.7 Siteplan RSUI MadinahIII-9
Gambar 3.8. Batas-batas siteIII-10
Gambar 3.9. Fasad/ Tampak SelatanIII-11
Gambar 3.10 Batas selatan, Kantor Kecamatan KasembonIII-11
Gambar 3.11 Tampak samping serta batas pada sisi timur.III-12

Gambar 3.12 Tampak samping serta batas pada sisi Barat	III-12
Gambar 3.14 Suasana sore hari Jalan Raya Sukosari.....	III-13
Gambar 3.15 Batas Utara, Berbatasan dengan lahan terbuka milik Rumah Sakit	III-13
Gambar 3.16 Pengembangan Rawat Inap Kelas 3 RSUI Madinah Kasembon	III-14
Gambar 3.17 Kampus IV Universitas Brawijaya	III-14
Gambar 3.18 Data kunjungan pasien rawat jalan tahun 2011	III-15
Gambar 3.19 Data kunjungan pasien rawat jalan tahun 2012	III-16
Gambar 3.20 Data kunjungan pasien rawat jalan tahun 2013	III-16
Gambar 3.21 Grafik Peningkatan Kunjungan Pasien tahun 2011 s./d. 2013	III-17

BAB IV RUMAH SAKIT UMUM ISLAM MADINAH SESUAI STANDAR KELAS B DI KABUPATEN MALANG DENGAN PENERAPAN *HEALING ENVIRONMENT* YANG DIRENCANAKAN

Gambar 4.1 Alur Kegiatan Instalasi Rawat Jalan.....	IV-15
Gambar 4.2 Alur Kegiatan Instalasi Gawat Darurat.....	IV-17
Gambar 4.3 Alur Kegiatan Instalasi Raawat Jalan	IV-19
Gambar 4.4 Alur Kegiatan Instalasi Perawatan Intensif (ICU).....	IV-20
Gambar 4.5 Alur Kegiatan Instalasi Beda Sentral.....	IV-22
Gambar 4.6 Alur Kegiatan Instalasi Kebidanan dan penyakit kandungan	IV-24
Gambar 4.7 Alur Kegiatan Instalasi Rehabilitasi Medik.....	IV-25
Gambar 4.8 Alur Kegiatan pada Unit Hemodialisa.....	IV-26
Gambar 4.9 Alur Kegiatan Instalasi Farmasi	IV-29
Gambar 4.10 Alur Kegiatan Instalasi Radiologi Radioagnostik	IV-31
Gambar 4.11 Alur Kegiatan Instalasi Laboratorium dan Patologi Klinik.....	IV-32
Gambar 4.12 Alur Kegiatan pada BDRS/UTDRS	IV-33
Gambar 4.13 Alur Kegiatan Instalasi Diagnostik Terpadu	IV-34
Gambar 4.14 Alur Kegiatan Instalasi Pemulasaraan Jenazah	IV-35
Gambar 4.15 Alur Kegiatan Instalasi Sterilisasi Pusat.....	IV-37
Gambar 4.16 Alur Kegiatan pengolahan, penyimpanan dan pendistribusian makanan rumah sakit	IV-39
Gambar 4.17 Alur Kegiatan Instalasi Pencucian Linen/ Laundry.....	IV-40
Gambar 4.18 Alur Kegiatan Instalasi Sanitasi.....	IV-41

Gambar 4.19 Alur Kegiatan Instalasi pada bengkel mekanikal dan elektrikal	IV-42
Gambar 4.20 Unsur alami.....	IV-44
Gambar 4.21 Figur tapak.....	IV-57

**BAB V ANALISIS PERENCANAAN DAN PERANCANGAN
PENGEMBANGAN RUMAH SAKIT UMUM ISLAM MADINAH SESUAI
STANDAR KELAS B DI KABUPATEN MALANG DENGAN PENERAPAN
*HEALING ENVIRONMENT***

Gambar 5. 1 Figur Tapak.....	V-1
Gambar 5.2 Tapak Terpilih	V-1
Gambar 5.3 Kontur Tapak.....	V-1
Gambar 5.4 Batas-Batas Tapak	V-1
Gambar 5.5 Batas-Batas Tapak	V-2
Gambar 5.6 Jalur Akses Bangunan	V-3
Gambar 5.7 Model Tangga Dan Ramp.....	V-3
Gambar 5.8 Lapangan Parkir.....	V-3
Gambar 5.9 Saluran Buangan Tertutup	V-4
Gambar 5.10 Barrier Masif.....	V-4
Gambar 5.11 Sirkulasi Tapak	V-4
Gambar 5.12 Gerbang Masuk Dan Keluar	V-5
Gambar 5.13 Pencapaian Frontal.....	V-5
Gambar 5.14 Penerapan Frontal	V-5
Gambar 5.15 Pencapaian Tidak Langsung	V-5
Gambar 5.16 Penerapan Tidak Langsung	V-5
Gambar 5.17 Pencapaian Spiral.....	V-5
Gambar 5.18 Penerapan Spiral	V-5
Gambar 5.19 Analisa Penyinaran Matahari.....	V-6
Gambar 5.20 Jendela Kaca	V-6
Gambar 5.21 Teritisan	V-6
Gambar 5.22 Lintasan Penyinaran Matahari	V-6
Gambar 5.23 Analisa Pergerakan Angin	V-7
Gambar 5.24 Perisai Hidup	V-7

Gambar 5.25 Penurus Hidup	V-7
Gambar 5.26 Analisis Hujan	V-7
Gambar 5.27 Ilustrasi Dataran Tinggi	V-7
Gambar 5.28 Teritisan	V-8
Gambar 5.29 Analisa Kebisingan	V-8
Gambar 5.30 Perisai Hidup	V-8
Gambar 5.31 Analisis Pemintakatan Privasi	V-8
Gambar 5.32 Analisa Pemintakatan Resiko	V-9
Gambar 5.33 Pengendalian Penghawaan Buatan	V-9
Gambar 5.34 Analisa Pemintakatan Pelayanan	V-9
Gambar 5.35 Analisa View	V-9
Gambar 5.36 View Perbukitan	V-9
Gambar 5.37 View Ke Dalam Tapak	V-10
Gambar 5.38 Analisis Vegetasi	V-10
Gambar 5.39 Pengolahan Lanskap Pada Tapak	V-10
Gambar 5.40 Bujur Sangkar DK. Ching	V-11
Gambar 5.41 Bangunan Bujur Sangkar	V-11
Gambar 5.42 Lingkaran DK. Ching	V-11
Gambar 5.43 Bangunan Lingkaran	V-11
Gambar 5.44 Segitiga DK. Ching	V-11
Gambar 5.60 Bangunansegitiga	V-11
Gambar 5.61 Pintu Masuk Menjorok Ke Dalam DK. Ching	V-11
Gambar 5.62 Penerapan Pintu Masuk Menjorok Ke Dalam	V-11
Gambar 5.63 Pintu Masuk Menjorok Ke Luar DK. Ching	V-12
Gambar 5.64 Penerapan Pintu Masuk Menjorok Ke Luar	V-12
Gambar 5.65 Pintu Masuk Tersembunyi DK. Ching	V-12
Gambar 5.66 Penerapan Pintu Masuk Tersembunyi	V-12
Gambar 5.67 Pintu Masuk Monumental DK. Ching	V-12
Gambar 5.68 Penerapan Pintu Masuk Monumental	V-12
Gambar 5.69 Organisasi Ruang Terpusat DK. Ching	V-13
Gambar 5.70 Penerapan Organisasi Ruang Terpusat	V-13
Gambar 5.71 Organisasi Ruang Linier DK. Ching	V-13

Gambar 5.72 Penerapan Organisasi Ruang Linier	V-13
Gambar 5.73 Organisasi Ruang Radial Dk. Ching	V-13
Gambar 5.74 Penerapan Organisasi Ruang Radial	V-13
Gambar 5.75 Organisasi Ruang Terklaster Dk. Ching	V-13
Gambar 5.76 Penerapan Organisasi Ruang Terklaster	V-13
Gambar 5.77 Organisasi Ruang Grid Dk. Ching	V-14
Gambar 5.78 Penerapan Organisasi Ruang Grid.....	V-14
Gambar 5.79 Sirkulasi Linier Dk. Ching.....	V-14
Gambar 5.80 Penerapan Sirkulasi Llinier	V-14
Gambar 5.81 Sirkulasi Grid Dk. Ching	V-14
Gambar 5.82 Penerapan Sirkulasi Grid	V-14
Gambar 5.83 Sirkulasi Radial Dk. Ching.....	V-14
Gambar 5.85 Penerapan Sirkulasi Radial	V-14
Gambar 5.86 Interior Rawat Inap	V-15
Gambar 5.87 Ruang Tunggu Rs	V-15
Gambar 5.88 Ruang Tunggu Rs	V-15
Gambar 5.89 Ruang Tunggu Rs	V-15
Gambar 5.90 Bangunan Dengan Tata Massa Klaster.....	V-16
Gambar 5.91 Bangunan Dengan Tata Massa Klaster Padat.....	V-16
Gambar 5.92 Tapak Rsui Madinah.....	V-16
Gambar 5.93 Tapak Rsui Madinah.....	V-16
Gambar 5.94 Buka-an Langit	V-17
Gambar 5.95 Pengembangan Pola Vertikal	V-17
Gambar 5.96 Pengembangan Pola Horizontal	V-17
Gambar 5.97 Kuda-Kuda Kayu	V-17
Gambar 5.98 Kuda-Kuda Baja Ringan.....	V-18
Gambar 5.99 Atap Genteng Tanah	V-18
Gambar 5.100 Atap Genteng Metal.....	V-18
Gambar 5.101. Atap Kaca	V-18
Gambar 5.102 Atap Dag Beton	V-18
Gambar 5.103 Beton Berlulang	V-19
Gambar 5.104 Super Struktur Beton Bertulang.....	V-19

Gambar 5.105 Super Struktur Baja Konvensional	V-19
Gambar 5.106 Super Srstruktur Kayu	V-19
Gambar 5.107 Potongan Pondasi Telapak	V-19
Gambar 5.108 Pondasi Telapak	V-19
Gambar 5.109 Pondasi Tiang Pancang.....	V-20
Gambar 5.110 Penanaman Pondasi Tiang Pancang	V-20
Gambar 5.111 ,Skema Pengolahan Air Limbah	V-34

**BAB VI KONSEP PERENCANAAN DAN PERANCANGAN PENGEMBANGAN
RUMAH SAKIT UMUM ISLAM MADINAH DI KABUPATEN MALANG
SESUAI STANDAR KELAS B DENGAN PENERAPAN *HEALING
ENVIRONMENT***

Gambar 6. 1 Batas Lahan Yang Akan Dibangun	VI-3
Gambar 6.2 Lokasi Tapak Terpilih.....	VI-3
Gambar 6.3 Kontur Tapak.....	VI-3
Gambar 6.4 Batas-Batas Tapak	VI-3
Gambar 6.5 Jalur Akses Bangunan	VI-4
Gambar 6.6 Model Tangga Dan Ramp.....	VI-4
Gambar 6.7 Lapangan Parkir.....	VI-4
Gambar 6.8 Saluran Buangan Tertutup	VI-5
Gambar 6.9 Barrier Masif.....	VI-5
Gambar 6.10 Gerbang Masuk Dan Keluar Pada Tapak Terpilih	VI-6
Gambar 6.11 Teritisan	VI-6
Gambar 6.12 Ilustrasi Tanaman Peneduh.....	VI-6
Gambar 6.13 Lintasan Penyinaran Matahari	VI-7
Gambar 6.14 Perisai Hidup	VI-7
Gambar 6.15 Penurus Hidup	VI-7
Gambar 6.16 Ilustrasi Dataran Tinggi	VI-7
Gambar 6.17 Konsep Pemintakatan Privasi	VI-8
Gambar 6.18 Analisa Pemintakatan Resiko	VI-9
Gambar 6.19 Pengendalian Penghawaan Buatan	VI-9
Gambar 6.20 Analisa Pemintakatan Pelayanan	VI-10

Gambar 6.21 View Perbukitan	VI-10
Gambar 6.22 View Ke Dalam Tapak	VI-10
Gambar 6.23 Pengolahan Lanskap Pada Tapak	VI-11
Gambar 6.24 Bujur Sangkar DK. Ching	VI-12
Gambar 6.25 Pintu Masuk Menjorok Ke Luar	VI-12
Gambar 6.26 Pintu Masuk Monumental	VI-12
Gambar 6.27 Organisasi Ruang.....	VI-13
Gambar 6.28 Penerapan Sirkulasi Linier.....	VI-14
Gambar 6.29 Interior Rawat Inap	VI-14
Gambar 6.30 Ruang Tunggu RS.....	VI-15
Gambar 6.31 Ilustrasi Intensitas Antar Bangunan	VI-15
Gambar 6.32 Tapak RSUI Madinah	VI-15
Gambar 6.33 Tapak RSUI Madinah	VI-16
Gambar 6.34 Bukaan Langit.....	VI-16
Gambar 6.35 Pengembangan Pola Horizontal.....	VI-16
Gambar 6.36 Kuda-Kuda Baja Ringan	VI-17
Gambar 6.37 Atap Genteng Tanah	VI-17
Gambar 6.38 .Atap Kaca	VI-17
Gambar 6.39 Atap Dag Beton	VI-17
Gambar 6.40 Super Struktur Beton Bertulang	VI-18
Gambar 6.41 Pondasi Telapak	VI-18
Gambar 6.42 Konsep Utilitas Secara Umum	VI-19
Gambar 6.43 Skema Pengolahan Air Limbah	VI-32

DAFTAR TABEL

BAB I PENDAHULUAN

Tabel 1.1 Pena's Information Matrix.	I-14
---	------

BAB II TINJAUAN PUSTAKA PENGEMBANGAN RUMAH SAKIT UMUM ISLAM KELAS B DAN *HEALING ENVIRONMENT*

Tabel 2.1 Klasifikasi Rumah Sakit Umum.....	II-4
---	------

BAB III TINJAUAN KABUPATEN MALANG SEBAGAI LOKASI PENGEMBANGAN RUMAH SAKIT UMUM ISLAM SESUAI STANDAR KELAS B DENGAN PENERAPAN *HEALING ENVIRONMENT*

Tabel 3.1 Daftar rumah sakit yang ada di Kabupaten Malang.	III-7
Tabel 3.2 Data morbiditas RSUI Madinah tahun 2012 s./d. 2013.....	III-17

BAB IV RUMAH SAKIT UMUM ISLAM MADINAH SESUAI STANDAR KELAS B DI KABUPATEN MALANG DENGAN PENERAPAN *HEALING ENVIRONMENT YANG DIRENCANAKAN*

Tabel 4.1 Kebutuhan Ruang, Fungsi dan Luasan Ruang serta Kebutuhan Fasilitas Pada Instalasi Rawat Jalan).....	IV-13
Tabel 4.2 Kebutuhan Ruang, Fungsi dan Luasan Ruang serta Kebutuhan Fasilitas Pada IGD	IV-15
Tabel 4.3 Kebutuhan Ruang, Fungsi dan Luasan Ruang serta Kebutuhan Fasilitas Pada Instalasi Rawat Inap.....	IV-17
Tabel 4.4 Kebutuhan Ruang, Fungsi dan Luasan Ruang serta Kebutuhan Fasilitas Pada ICU)	IV-19
Tabel 4.5 Kebutuhan Ruang, Fungsi dan Luasan Ruang serta Kebutuhan Fasilitas Pada Instalasi Bedah Sentral	IV-21
Tabel 4.6 Kebutuhan Ruang, Fungsi dan Luasan Ruang serta Kebutuhan Fasilitas Pada Instalasi Kebidanan dan penyakit kandungan	IV-22
Tabel 4.7 Kebutuhan Ruang, Fungsi dan Luasan Ruang serta Kebutuhan Fasilitas Pada Instalasi Rehabilitasi Medik	IV-24

Tabel 4.8 Kebutuhan Ruang, Fungsi dan Luasan Ruang serta Kebutuhan Fasilitas Pada Unit Hemodialisa.....	IV-26
Tabel 4.9 Kebutuhan Ruang, Fungsi dan Luasan Ruang serta Kebutuhan Fasilitas Pada Unit Radioterapi	IV-27
Tabel 4.10 Kebutuhan Ruang, Fungsi dan Luasan Ruang serta Kebutuhan Fasilitas Pada Instalasi Kedokteran Nuklir Pratama.....	IV-27
Tabel 4.11 Kebutuhan Ruang, Fungsi dan Luasan Ruang serta Kebutuhan Fasilitas Pada Instalasi Farmasi.....	IV-28
Tabel 4.12 Kebutuhan Ruang, Fungsi dan Luasan Ruang serta Kebutuhan Fasilitas Pada Instalasi Radioagnostik.....	IV-29
Tabel 4.13 Kebutuhan Ruang, Fungsi dan Luasan Ruang serta Kebutuhan Fasilitas Pada Instalasi Laboratorium.....	IV-31
Tabel 4.14 Kebutuhan Ruang, Fungsi dan Luasan Ruang serta Kebutuhan Fasilitas Pada Bank Darah	IV-33
Tabel 4.15 Kebutuhan Ruang, Fungsi dan Luasan Ruang serta Kebutuhan Fasilitas Pada Instalasi Diagnostik terpadu)	IV-34
Tabel 4.16 Kebutuhan Ruang, Fungsi dan Luasan Ruang serta Kebutuhan Fasilitas Pada Instalasi Pemulasaraan Jenazah dan Forensi	IV-35
Tabel 4.17 Kebutuhan Ruang, Fungsi dan Luasan Ruang serta Kebutuhan Fasilitas Pada Instalasi Sterilisasi Pusat	IV-36
Tabel 4.18 Kebutuhan Ruang, Fungsi dan Luasan Ruang serta Kebutuhan Fasilitas Pada Instalasi Dapur Utama dan Gizi Klinik	IV-37
Tabel 4.19 Kebutuhan Ruang, Fungsi dan Luasan Ruang serta Kebutuhan Fasilitas Pada Instalasi Pencucian Linen	IV-39
Tabel 4.20 Kebutuhan Ruang, Fungsi dan Luasan Ruang serta Kebutuhan Fasilitas Pada Instalasi Sanitasi	IV-40
Tabel 4.21 Kebutuhan Ruang, Fungsi dan Luasan Ruang serta Kebutuhan Fasilitas Pada Instalasi Pemeliharaan Sarana	IV-41
Tabel 4.22 Kebutuhan Ruang, Fungsi dan Luasan Ruang serta Kebutuhan Fasilitas Pada Masjid.....	IV-42
Tabel 4.23 Kebutuhan Ruang, Fungsi dan Luasan Ruang serta Kebutuhan Fasilitas Pada Pendukung Lain.....	IV-43

Tabel 4.24 Kebutuhan Ruang, Fungsi dan Luasan Ruang serta Kebutuhan Fasilitas Pada Kesekretariatan dan Administrasi	IV-43
---	-------

BAB V ANALISIS PERENCANAAN DAN PERANCANGAN PENGEMBANGAN RUMAH SAKIT UMUM ISLAM MADINAH SESUAI STANDAR KELAS B DI KABUPATEN MALANG DENGAN PENERAPAN *HEALING ENVIRONMENT*

Tabel 5.1 Analisis Tapak	V-3
Tabel 5.2 Analisis Pencapaian	V-4
Tabel 5.3 Analisa Iklim	V-5
Tabel 5.4 Analisa pemintakatan	V-8
Tabel 5.5 Analisis View	V-9
Tabel 5.6 Analisis Lanskap	V-10
Tabel 5.7 Bentuk dasar bangunan	V-10
Tabel 5.8 Pintu masuk dan tampilan	V-11
Tabel 5.9 Organisasi ruang.....	V-12
Tabel 5.10 Sirkulasi	V-14
Tabel 5.11 Analisis Interior	V-15
Tabel 5.12 Analisis Intensitas Antar Bangunan	V-16
Tabel 5.13 Analisa RTBL	V-16
Tabel 5.14 Analisa pola pengembangan RS	V-17
Tabel 5.15 Analisa struktur ata.....	V-17
Tabel 5.16 Analisa struktur badan bangunan	V-19
Tabel 5.17 Analisis struktur pondasi	V-19
Tabel 5.18 Indeks kebisingan menurut jenis ruang	V-22

BAB VI KONSEP PERENCANAAN DAN PERANCANGAN PENGEMBANGAN RUMAH SAKIT UMUM ISLAM MADINAH DI KABUPATEN MALANG SESUAI STANDAR KELAS B DENGAN PENERAPAN *HEALING ENVIRONMENT*

Tabel 6.1 Konsep Kebutuhan ruang	VI-13
Tabel 6.2 Indeks kebisingan menurut jenis ruang	VI-21

DAFTAR LAMPIRAN

• Halaman Lampiran.....	xxviii
• Surat Undangan Sidang Seminar	xxix
• Catatan Asistensi Penelitian.....	xxx
• Surat Keterangan Kelayakan Sidang Penelitian	xxxiii
• Surat Undangan Sidang Penelitian.....	xxxiv
• Catatan Asistensi Studio Tugas Akhir	xxxv
• Surat Undangan Sidang Pendarasan Tugas Akhir	xxxvii
• Transformasi Desain	xxxviii
• Gambar Kerja.....	li