

KONSEP PERANCANGAN

1. Sirkulasi

- Gerbang masuk bangunan ataupun keluar bangunan di tempatkan pada satu zona, kecuali untuk pintu masuk area servis akan ada khusus, bertujuan agar tidak mengganggu sirkulasi lain.
- Sirkulasi ruang dalam bangunan dibuat secara linier tetapi fungsi control terhadap pasien tetap baik.
- Sirkulasi dalam site dibagi atas :
 1. Sirkulasi pasien inap
 2. Sirkulasi pasien biasa
 3. Sirkulasi ICU
 4. Sirkulasi staf medis / karyawan
 5. Sirkulasi pengunjung
 6. Sirkulasi servis

2. Bangunan

- Terdiri atas 3 massa utama dan massa pendukung fungsi lainnya
 1. Massa Utama
 2. Massa penunjang
 3. Massa menunjang
- Memaksimalkan luas lahan yang ada untuk penyebaran massa
- Massa akan disusun dengan prinsip cluster linier
- Orientasi massa kearah taman dalam runagan ataupun inner court yang terbentuk oleh karena pengelompokan massa
- Building Coverage bangunan maksimal sebesar 35 %
- Bangunan akan dikembangkan secara horizontal, memiliki 4 lantai diperluas tanah dan memiliki 2 lantai basement
- Tampilan massa akan memaksimalkan tampak yang dapat mengakomodasi vegetasi dalam dan luar bangunan

3. Vegetasi

- Pengolahan vegetasi untuk megatasi matahari yang mengenai bangunan secara langsung
- Pengolahan tatanan tanaman sesuai dengan fungsinya
- Peletakan vegetasi didalam dan luar bangunan dengan pemanfaatan teknologi dan pengolahan bentukan massa
- Penyusunan vegetasi dalam rungan berupa inert court ataupun patio
- Vegetasi yang dipilih adalah vegetasi berbunga yang mampu bertahan terhadap kekurangan cahaya matahari secara langsung

4. Pencahayaan Ruang

- Pemanfaatan fiberglass pada inert court
- Meminimalkan pencahayaan buatan pada rung rawat inap
- Bukaan pada rawat inap sejajar dengan pasien yang sedang berbaring
- Memaksimalkan jumlah cahaya yang masuk pada runag – runag dalam yang memiliki vegetasi

5. Pewarnaan Bangunan

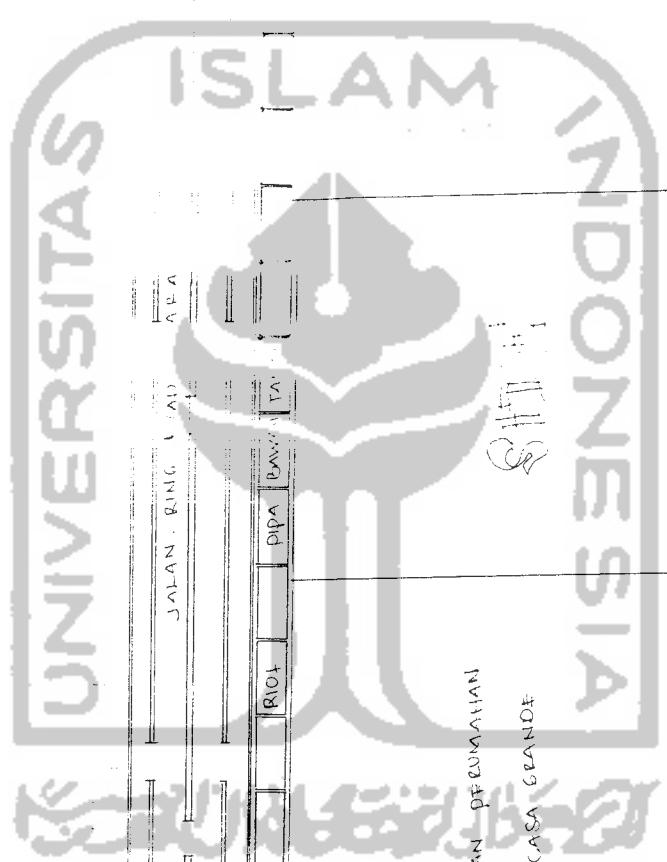
- Warna – warna yang digunakan adalah warna terapi

6. Tata Ruang Dalam

- Pola pergerakan satu arah yaitu berupa linier
- Sistem koridor 2 sisi
- Ruang – runag yang membutuhkan udara buatan diletakkan dibesement, seperti ruang operasi

KONSEP DAN DIREKTIF DESENTRALISASI DAN UNION FISIK

KCNFIS FISIK
Gerak Aksin Dari Aras Utara dan Selatan
Konto Tana Relaif Datar
Daja Dukung Tanah Eak
Vegetasi Lamai
Langsung ke Akses Jalan Priorit
Jaringan Infrastruktur Terkait
Dekat Dengan Fasilitas Publik
Dekat Dengan Penutikiman



KONFIS NON FISIK
Berada di Daerah Penebar Kota
Memiliki View yang Baik
Masyarakat Majemuk
Lingkungan yang memiliki vista yang baik

PERUMAHAN

PERUMAHAN

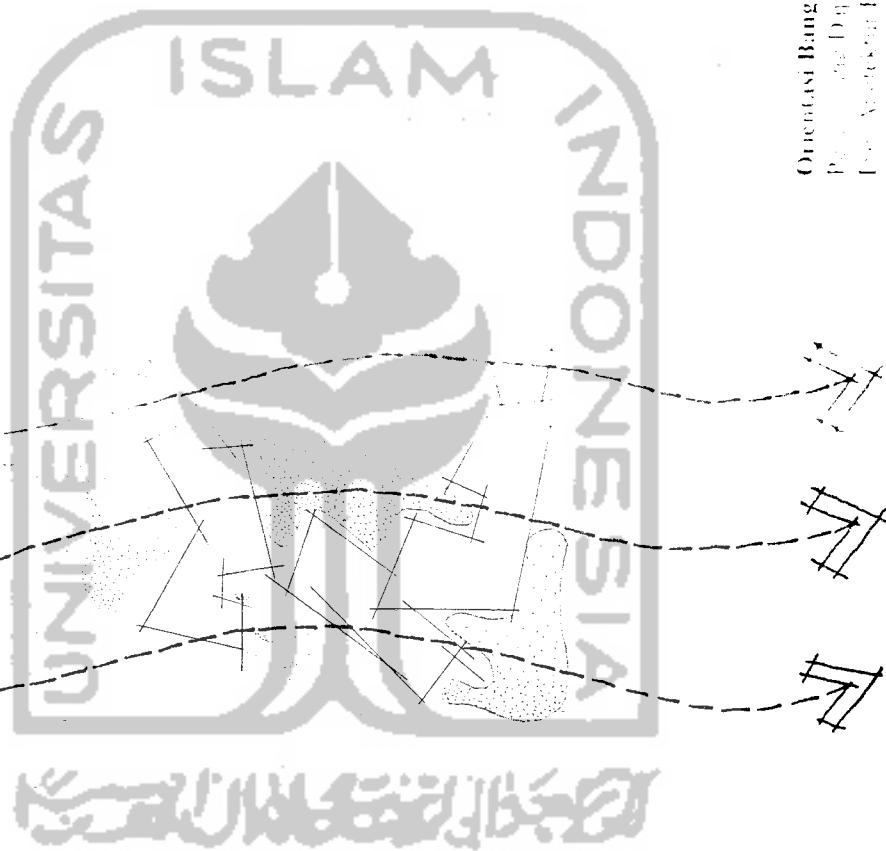
LATIAN PERUMAHAN

CASA GRANDE

OCESMATIC DESIGN NITTA

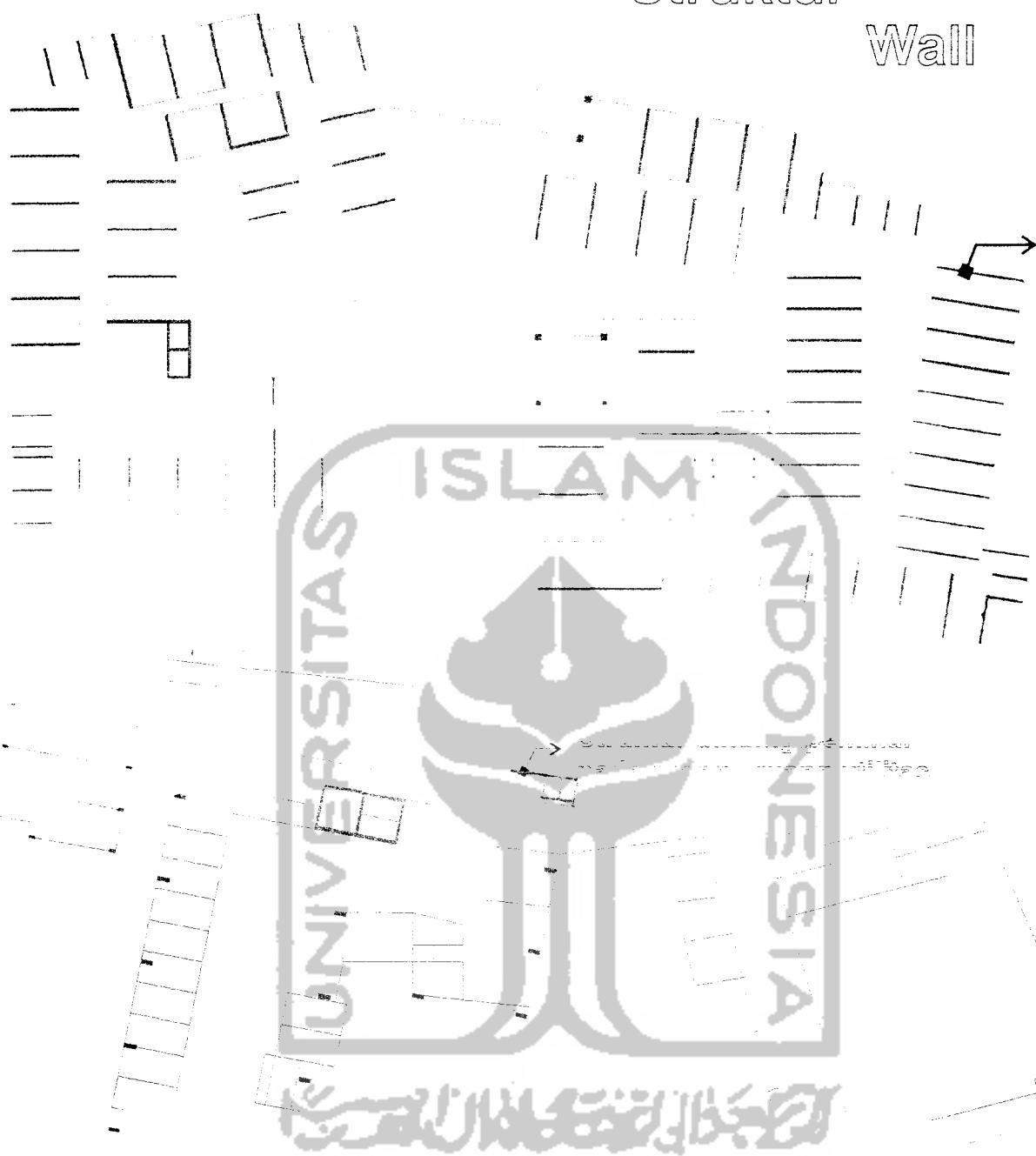
Potensi Alam Terbesar di Daerah
Tersebut Adalah :
Hutan Yang Masih Belum Terganggu
Akses Langsung
Orientasi Bangunan memperhatikan
Sinar Matahari dan Memaksimalkan Potensi
Angin (Sinar Tegak lurus Dengan Arah Angin)

Orientasi Bangunan Memanfaatkan View Terdekat
Pada Dapat Menikmati View Ke Taman, Kolam, Alam,
Dan Air Terjun Ber serta Lanskapnya



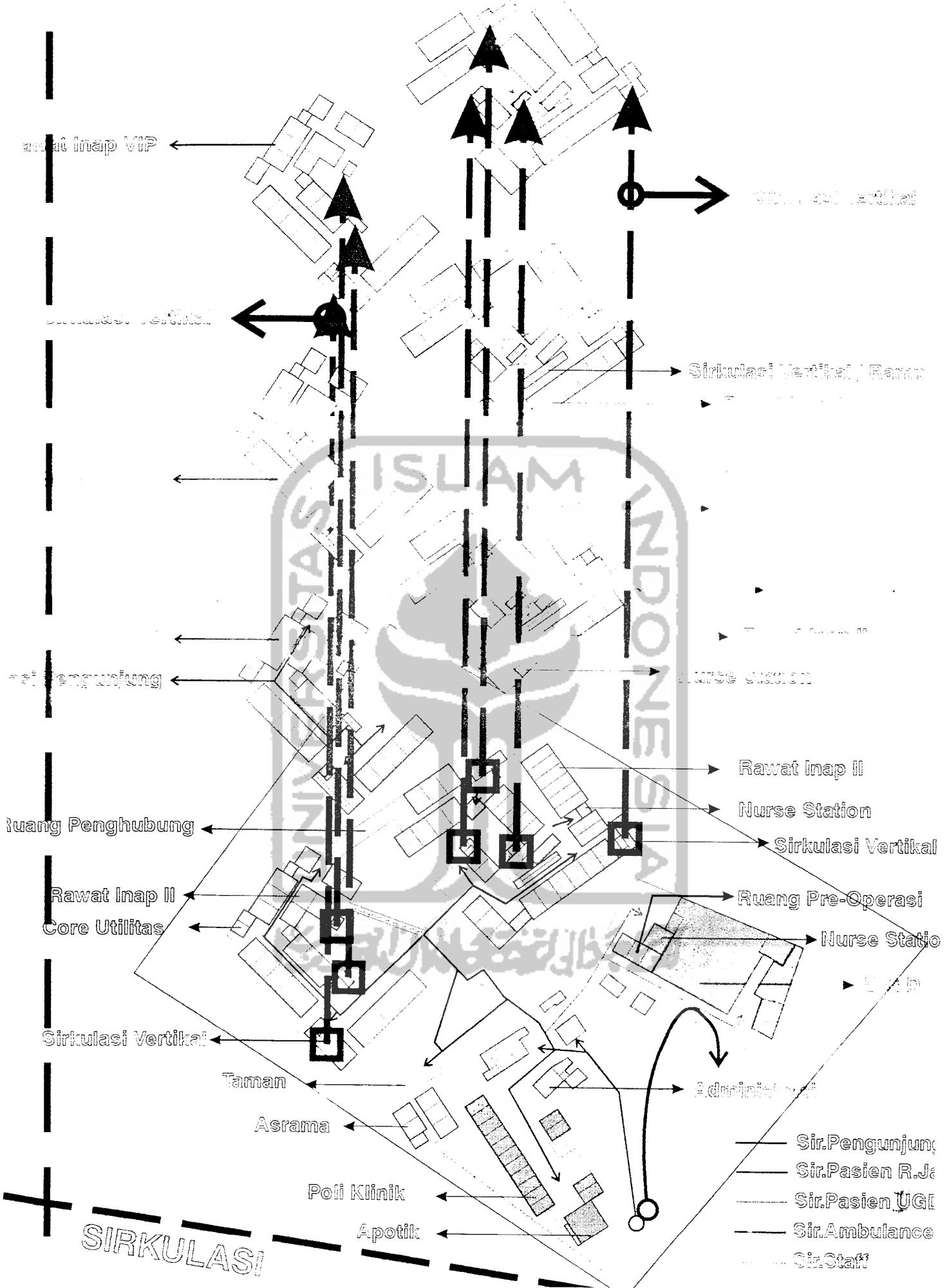
istem Struktur

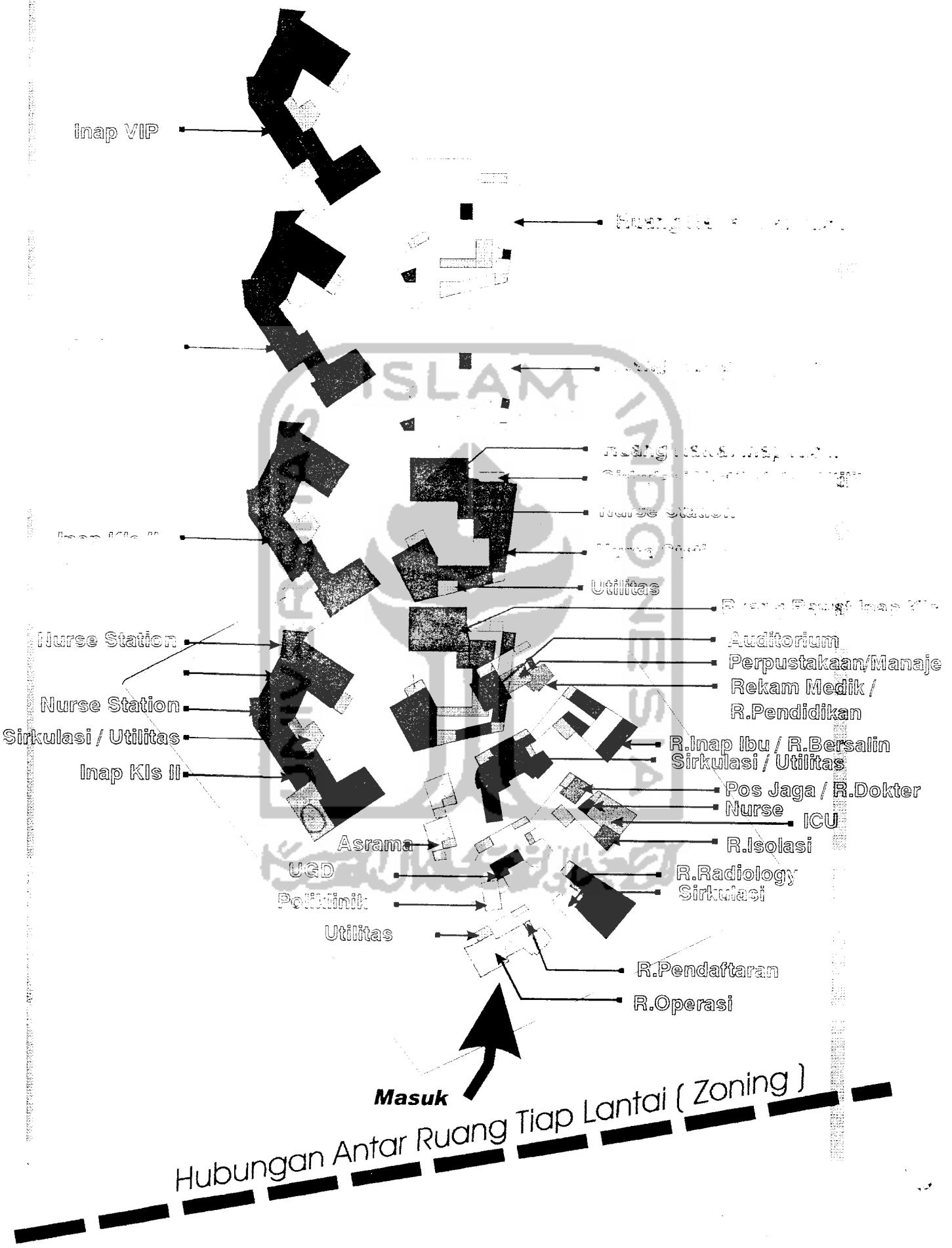
Struktur Bearing Wall

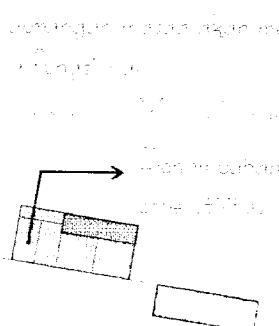
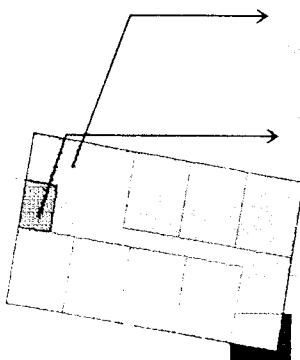
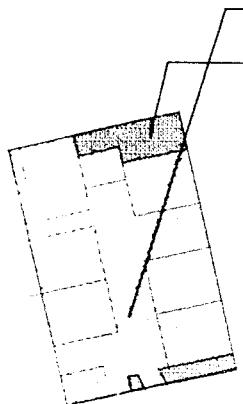


→ Struktur Rangka Sistem
Digunakan Benteng Wall

Struktur Yang Digunakan Pada Bangunan Adalah Struktur Bearing Wall Dan Rangka, Bearing Wall digunakan Pada Rawat Inap Yang Mempunyai Modul - modul Tetap, Rangka Digunakan Pada Ruang - ruang Yang butuh Fleksibilitas yang Tinggi







peninggalan

peninggalan

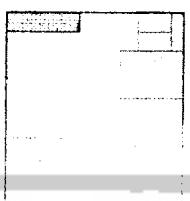
peninggalan

peninggalan

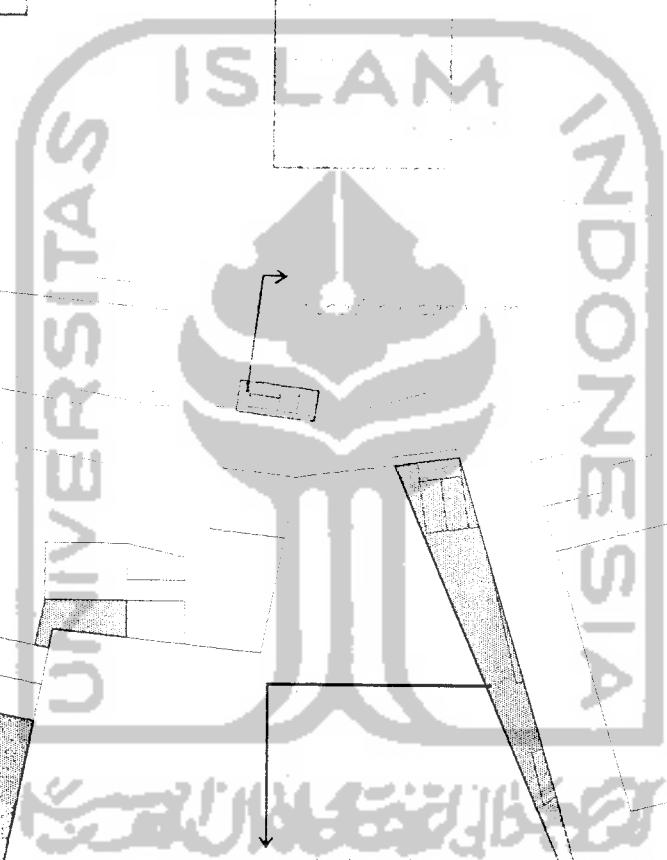
peninggalan

peninggalan

peninggalan



peninggalan

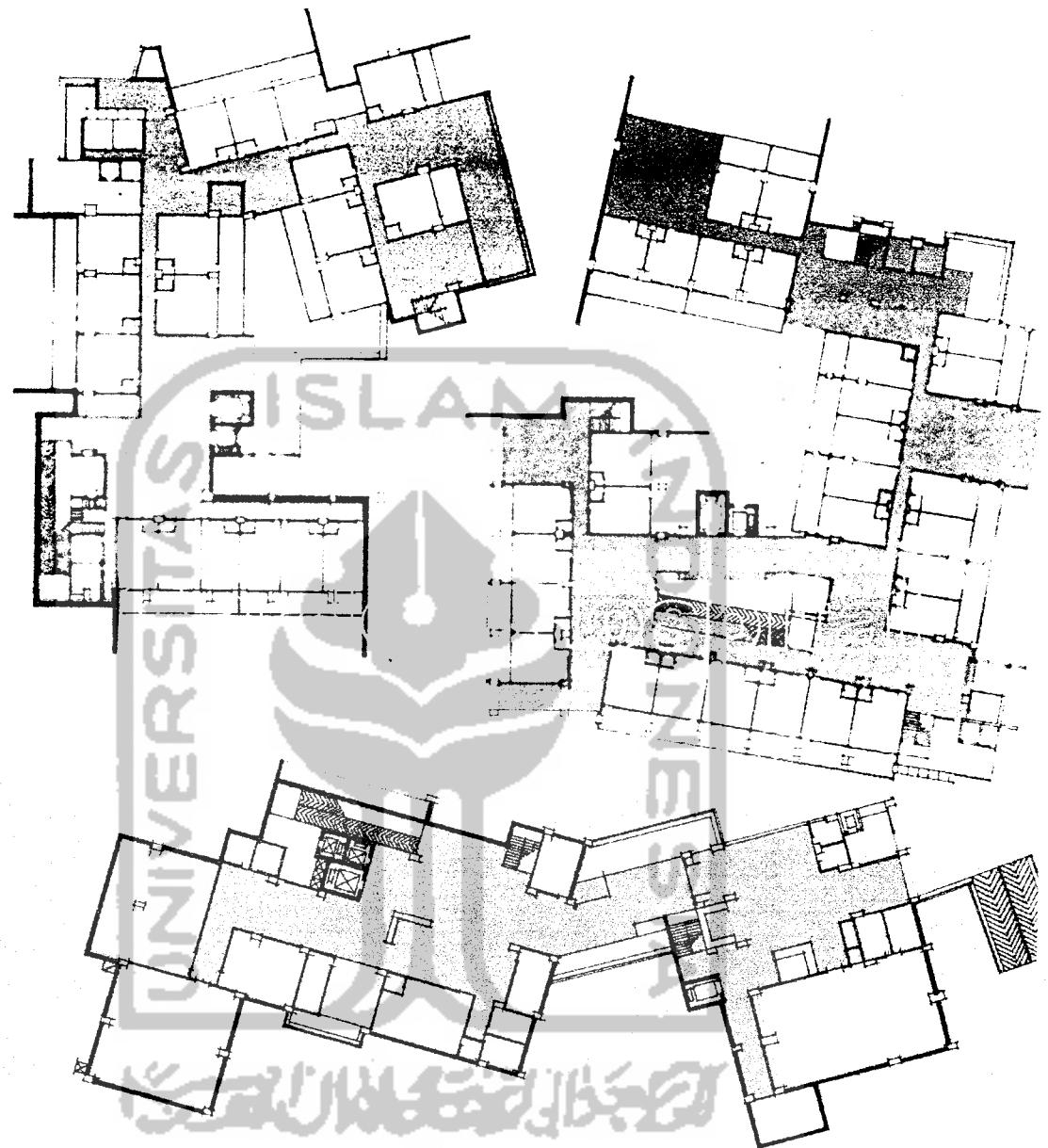


meninggal agam tidak
dibikin ruang muanya

Gagasan pembenyekalan
pada denah masa

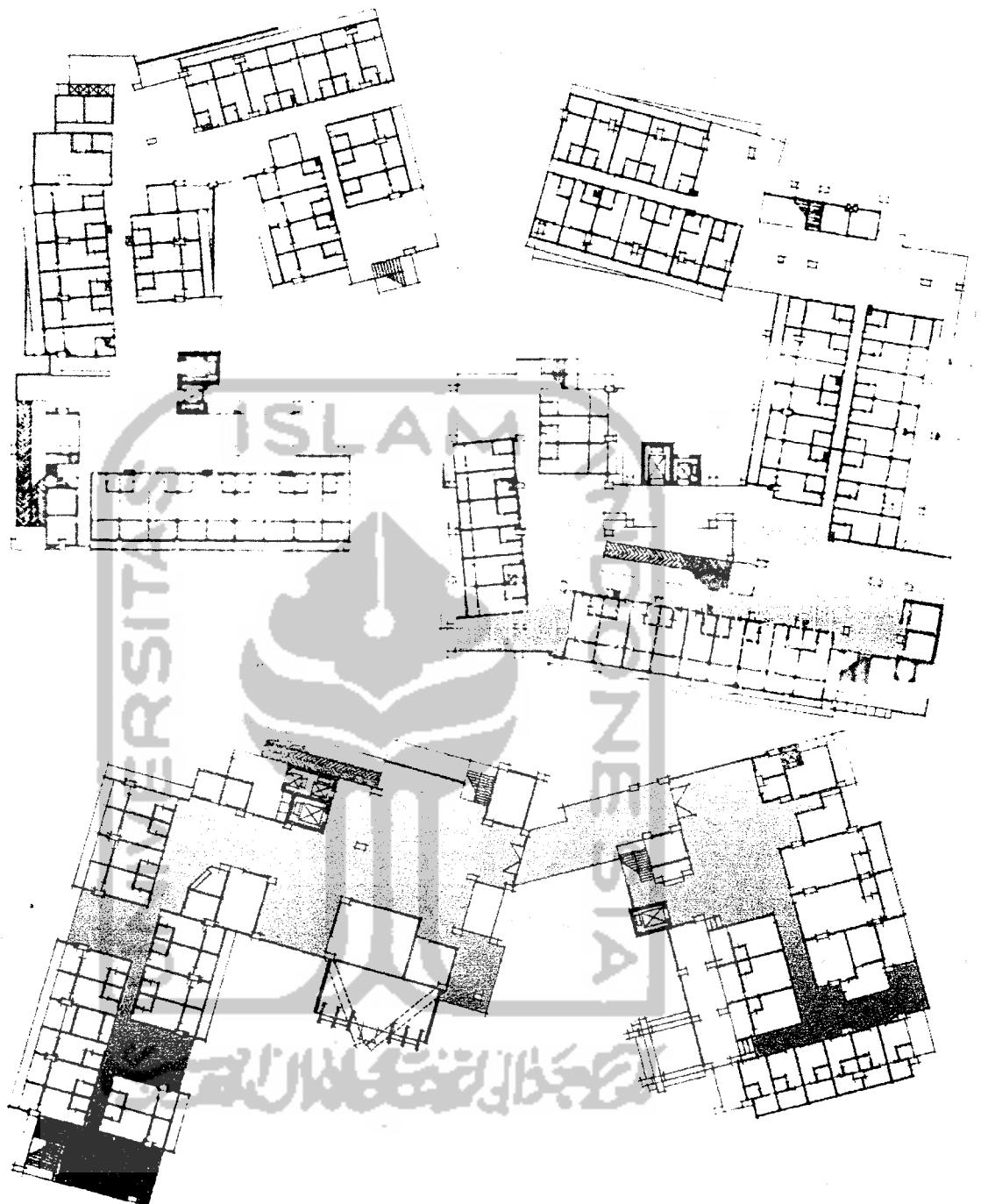
Pengarungan massa dapat dilakukan agar
memberikan wujudan / bentulan pada turbinan
tecnologi kontemp parancangan

Scematic Design



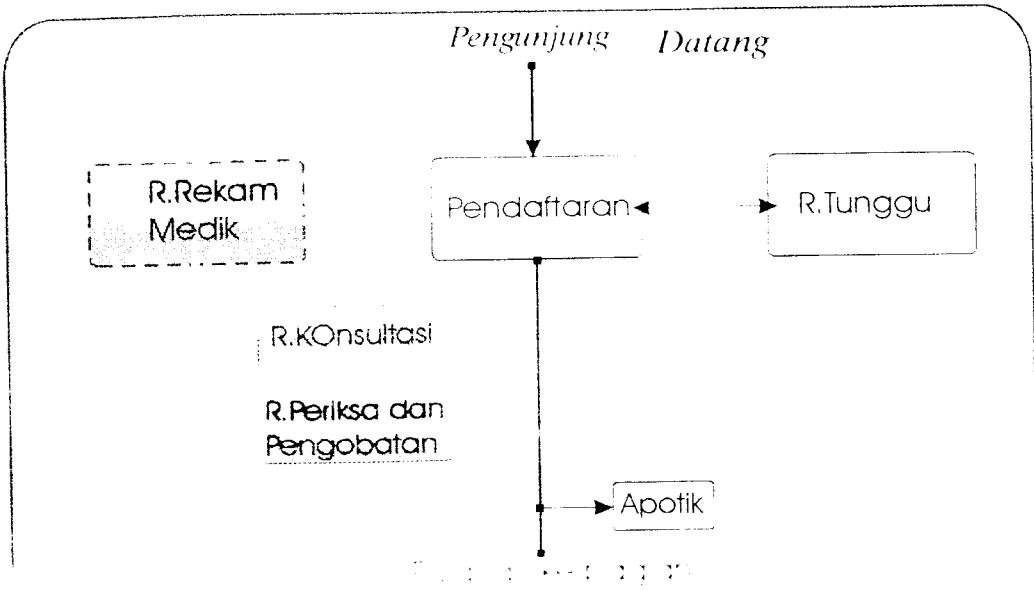
Denah Lantai Basement

Scematic Design

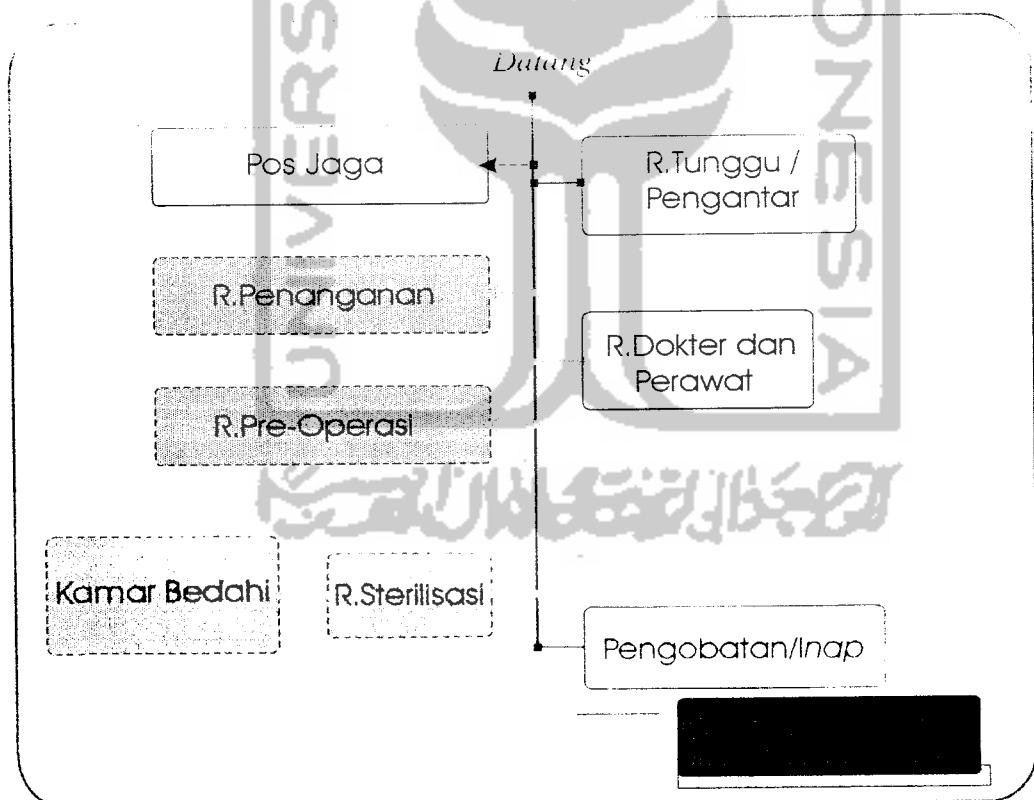


Denah Lantai I

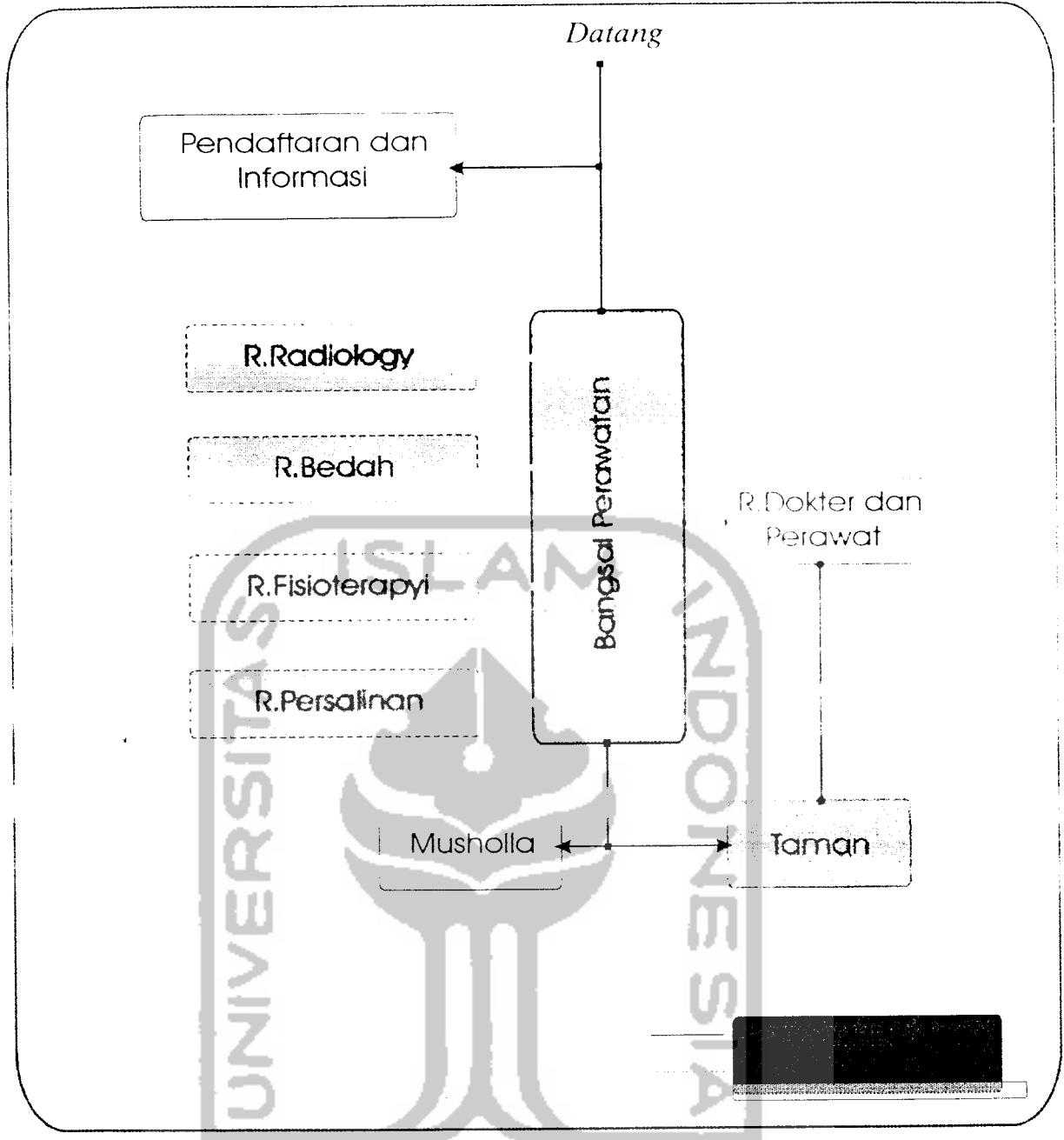
1. Pasien Rawat Jalan (Gambar 3.1)

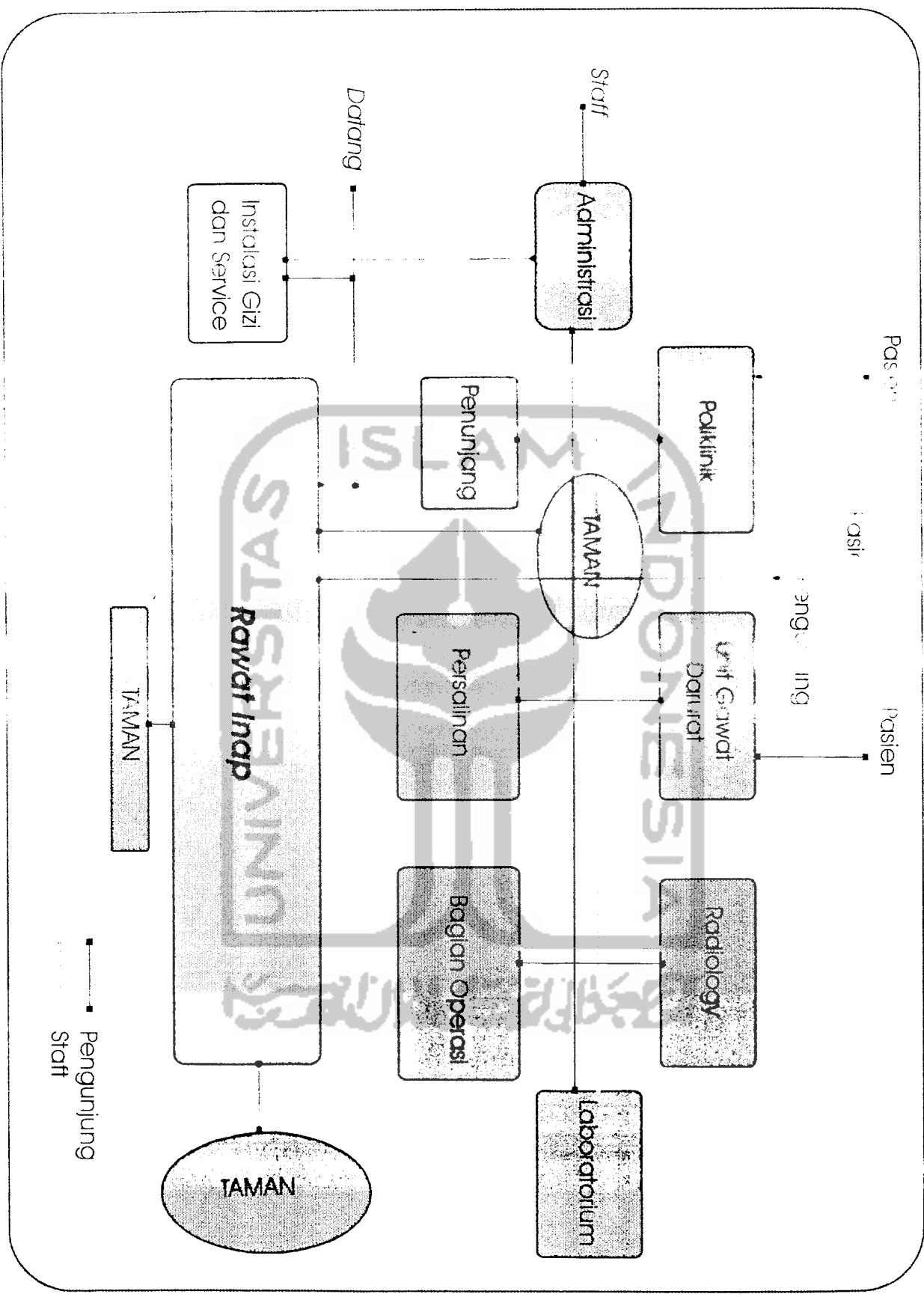


1. Pasien Gawat Darurat (Gambar 3.2)



1. Pasien Rawat Inap (Gambar 3.3)





Sirkuit Pasien Rumah Sakit secara Umum
Jumlah 3.4

DESIGN RUMAH MASA BANGUNAN

©

MASA BANGUNAN

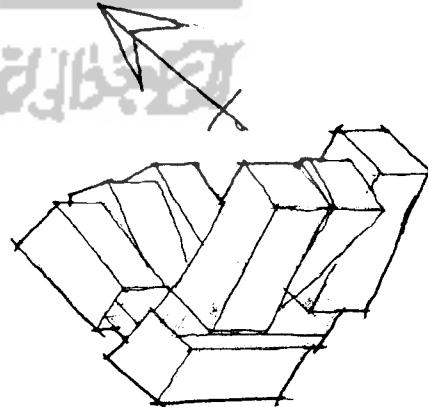
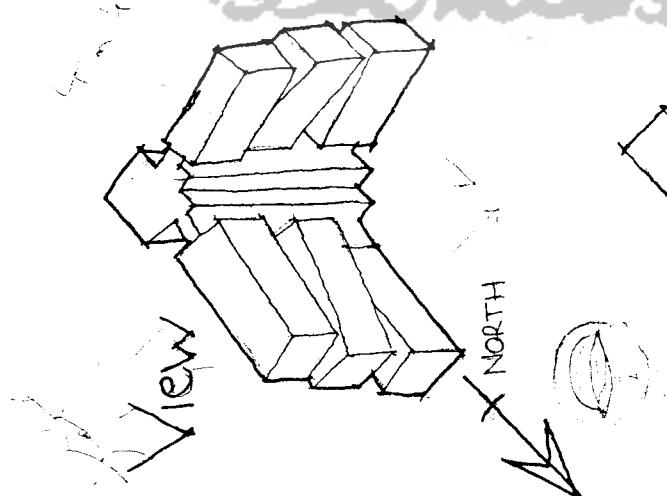
PERENCANAAN BENTUK MASSA

Bentuk Masa dipengaruhi oleh iklim
Orientasi Matahari dan Potensi Arah Gerak
Angin. Untuk Memaksimalkan perolehan potensi
View atau Pandangan.

PERENCANAAN BANGUNAN
DILAKUKAN DENGAN ATAS LABAN
KONSEP GARDEN HOSPITAL
dengan Lingkungan untuk
potensi Alam

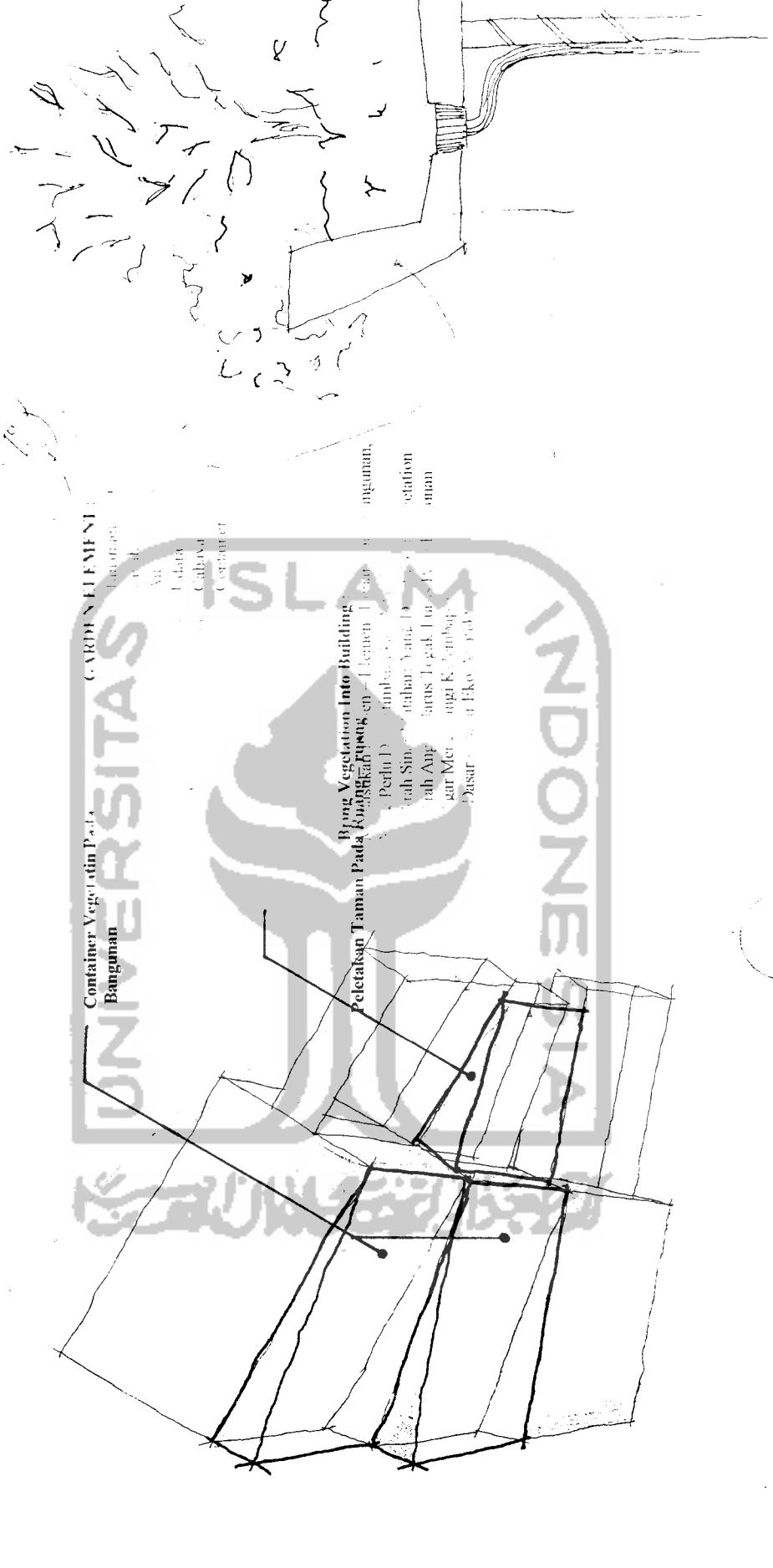
PERENCANAAN MASSA
Yang memperhatikan Bentuk Lingkungan. Bentuk
Masa Di Sekitar Lingkungannya
Perencanaan Memiliki Konsep Garden Hospital
Dengan bentukan Ruang Dalam dan Luar Bangunan
Untuk Peletakan Vegetasi

MATAHARI



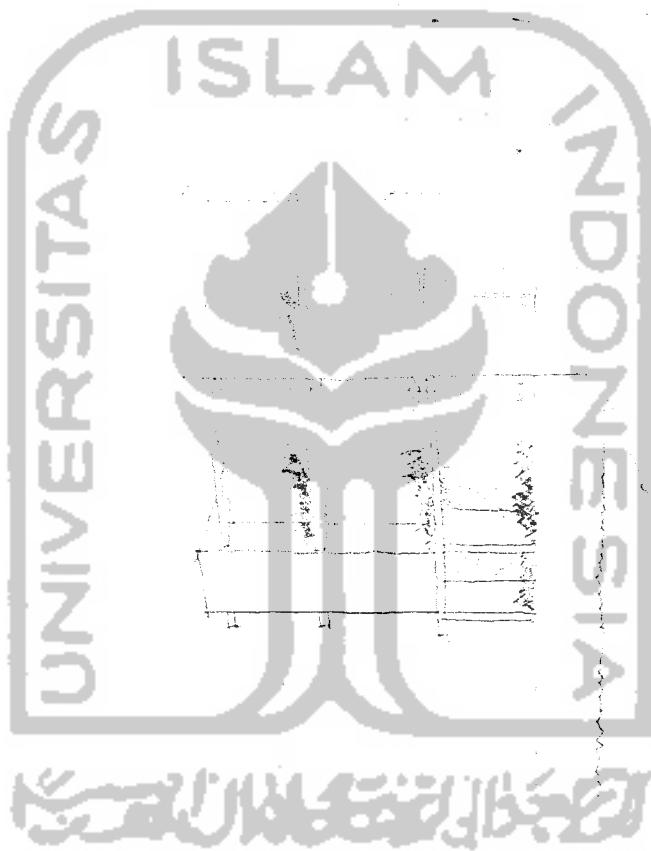
SMART DESIGN BY IT@PILLDING

BRING VI DE



POLA PENIKMATAN VISUAL

DENGOLAHAN PINTU MASUK / KELUAR
SEBAGAI LANSERKAP YANG MENDUKUNG
KONSEP SEBUAH GARDEN HOSPITAL



DASAR PERTIMBAIAN FINANCIAR



CORRIDOR :

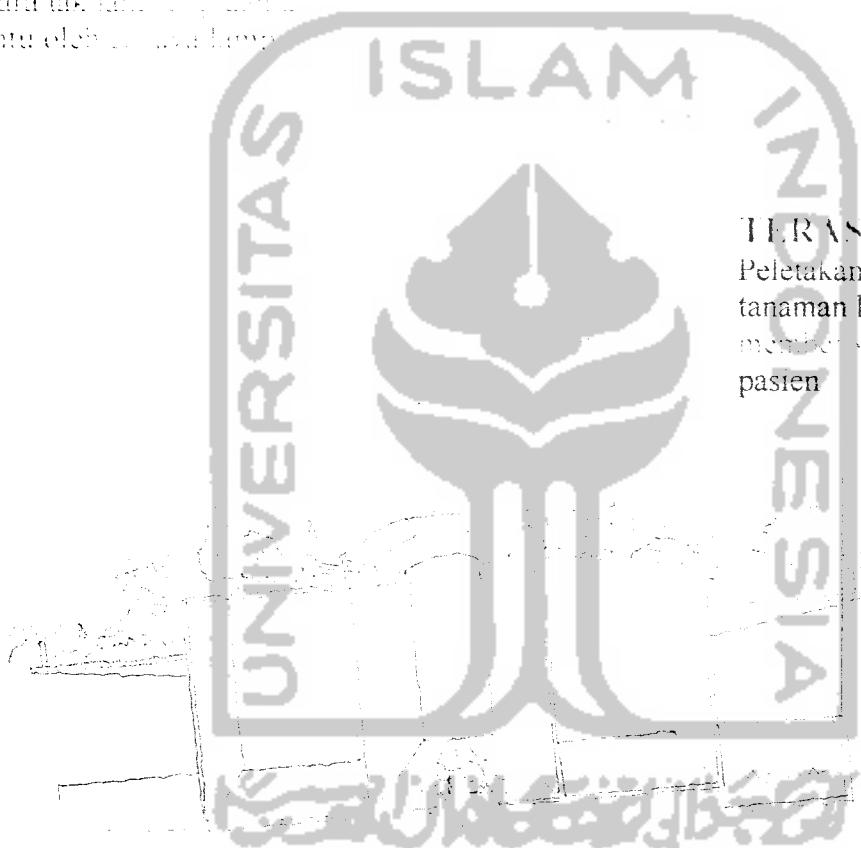
Memiliki tanaman yang dapat
Memperoleh cahaya matahari
secara tak langsung dan
Bantu oleh pencahayaan lampu

ROOF GARDEN :

Lantai teratas / atap akan
Di manfaatkan sebagai
lantai atas roof garden
Pasien / pengunjung akan dapat
menikmatinya dengan naik
keatas atap

TERAS :

Peletakan vegetasi berupa
tanaman hias, yang akan
memberi suasana yang
pasien



Bukaan yang lebar pada ruang
dawat inap
Memberikan pandangan yang
bebas pada
pasien. Agar pasien serasa
berada di lingkungan terbuka.

Bukaan juga bermaksud
memberikan suasana seperti
berada dirumah sendiri yang
akan mempengaruhi psikologi
pasien hingga akan mempercepat
proses penyembuhan





THE DRAFT

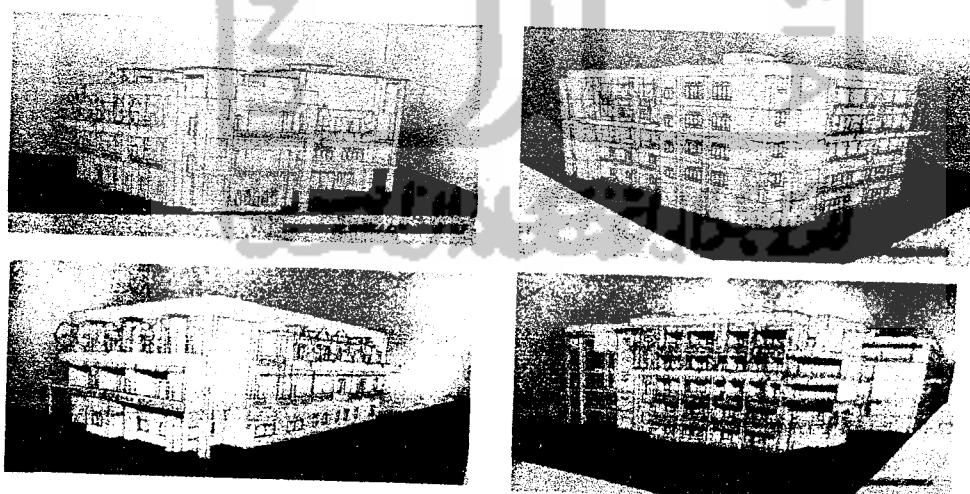
TUGAS AKHIR
RUMAH SAKIT KELAS B PLUS DI YOGYAKARTA

BAB I

SPESIFIKASI PROYEK

Judul : RUMAH SAKIT KELAS B PLUS DI JOGJAKARTA
Lokasi : Jalan Ring Road + turu

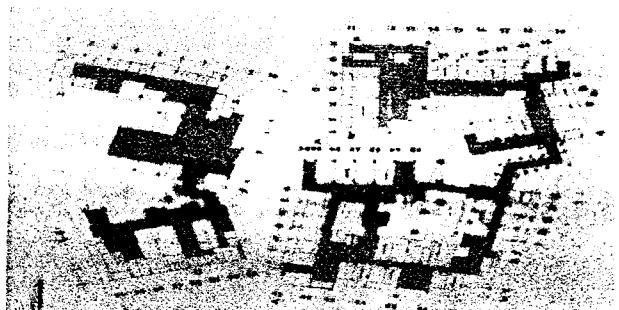
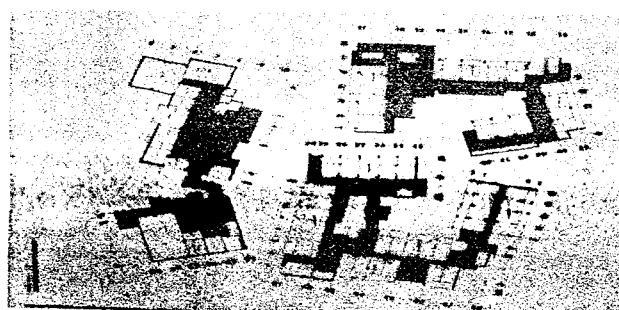
Penekanan : Penerapan Konsep "Garden Hospital" Pada Desain Bangunan.
Luas bangunan : 13.365,8 m².



TUGAS AKHIR
RUMAH SAKIT KELAS B PLUS DE YOGYAKARTA

Bentuk fisik fasilitas : Bangunan jamak dengan 3 - 4 lantai.

Luasan site : 25.000 m² / 2,5 Ha



BAB II

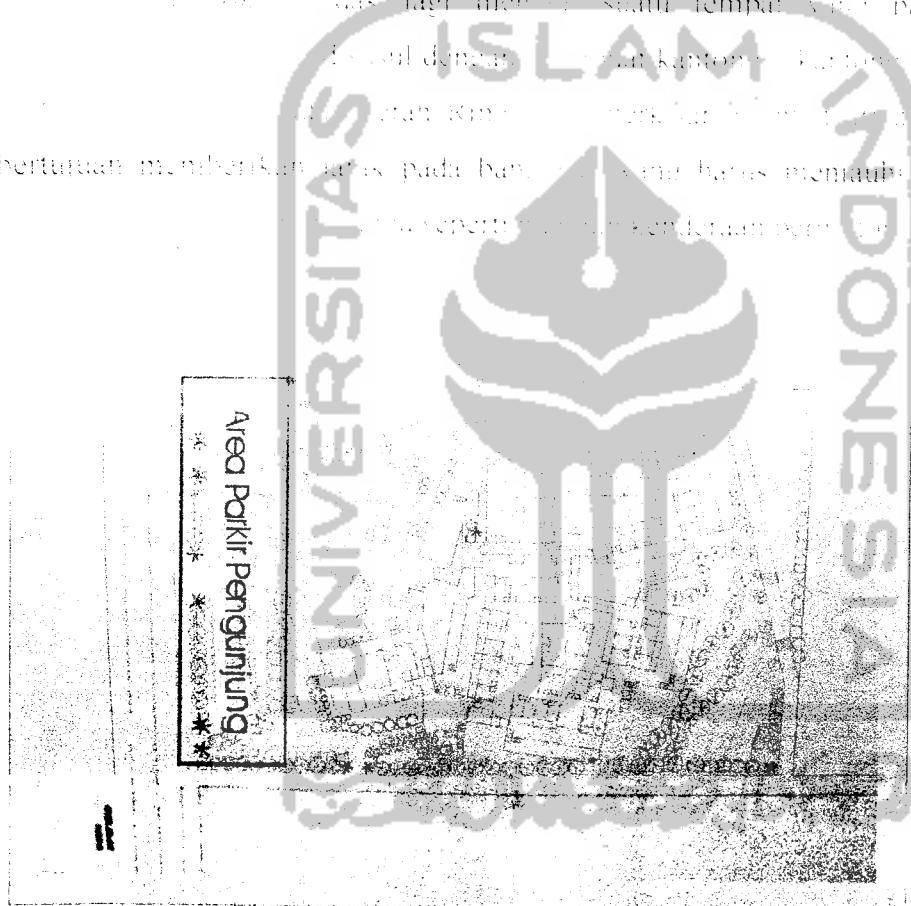
PENJELASAN PERANCANGAN

A. KAWASAN

Untuk pengembangan kawasan Ring Road utara sesuai dengan rencana pemekaran kota memberikan ruang pengembangan yang sangat potensi. Usulan tempat pengembangan adalah pada Jalan Ring Road Utara.

a. Area Parkir

Untuk memenuhi kebutuhan parkir yang telah ada sekarang dengan membangun area parkir di sisi jalan. Maka lagi menambahkan tempat parkir pada jalan yang masih kosong. Untuk hasil dengan baik kantor-kantor dan rumah parkir dibuat di sisi jalan yang masih kosong. Untuk jarak KMP dari rumah parkir dibuat sekitar 100 m agar bertujuan memberikan jauh pada bangunan agar bersih meninggalkan asap serta bunyi kendaraan yang berlalu lalang. Untuk menghindari pengemudi untuk kenderaan berjalan

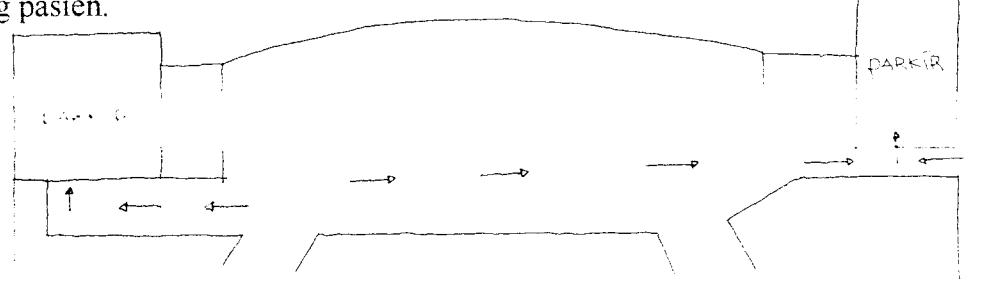


SITE PLAN I

TUGAS AKHIR
RUMAH SAKIT KELAS B PLUS DI YOGYAKARTA

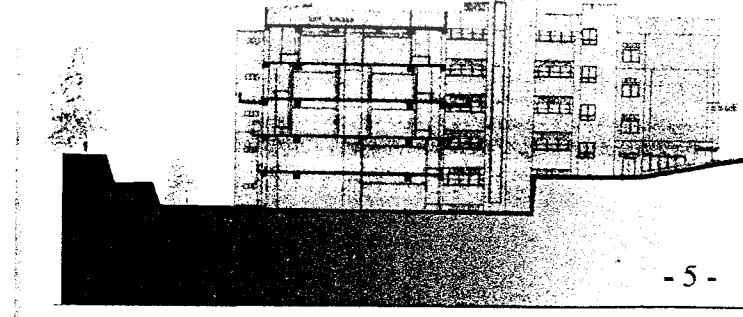
3. Staf medis / non medis

Kantong parkir bagi paramedic berada pada sisi timur dan barat bangunan, tapi kantong prkir ini juga dapat digunakan oleh pengunjung bila terjadi jam puncak atau jam kunjung pasien.



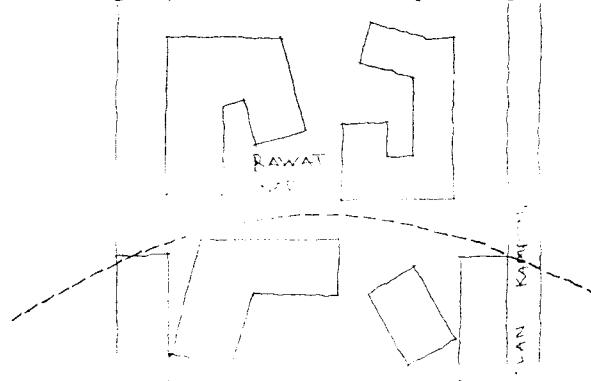
B. SITE

- Pengerukan lahan agar memberikan ruang untuk penanaman pohon / tata tanaman

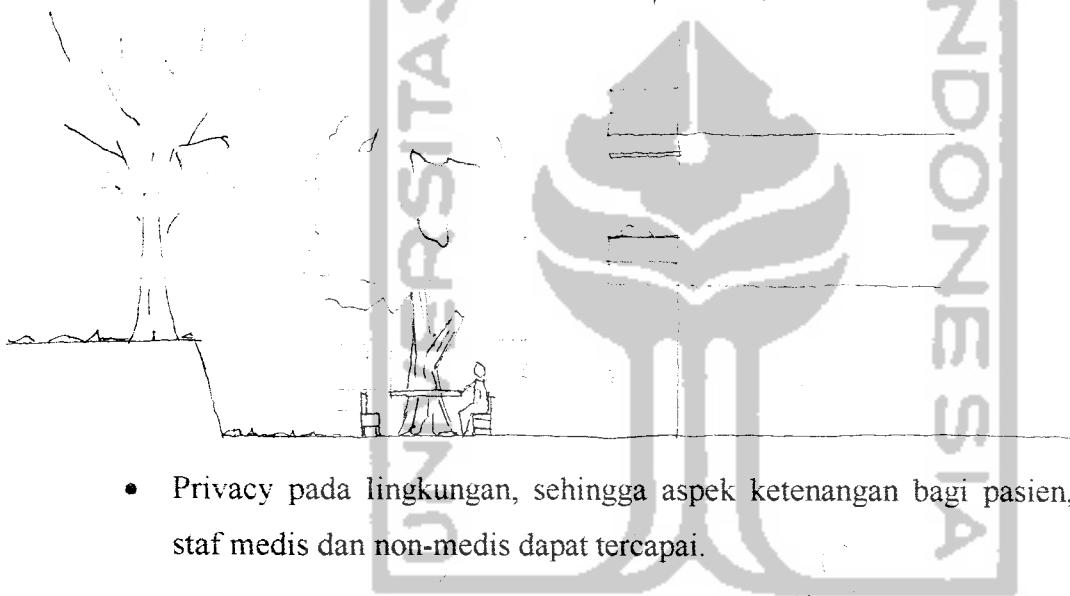


TUGAS AKHIR
RUMAH SAKIT KELAS B PLUS DI YOGYAKARTA

- Fasilitas parkir terletak dibagian selatan, timur dan barat bangunan, bertujuan memberikan ketenangan pada unit rawat inap di bagian utara.



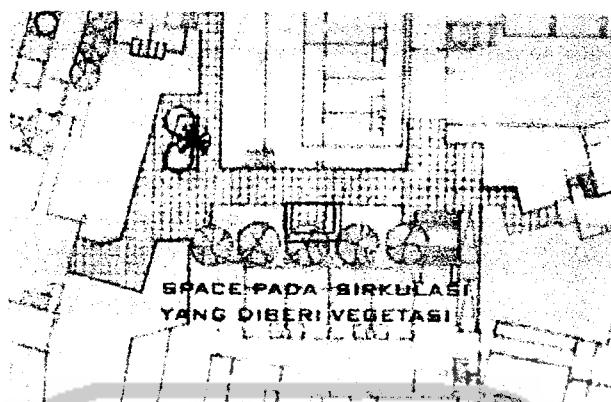
- View bangunan dari luar ada pepohonan yang dibuat sesuai dengan konsep penerapan alam sekitar pada tanaman



- Privacy pada lingkungan, sehingga aspek ketenangan bagi pasien, pengunjung, staf medis dan non-medis dapat tercapai.

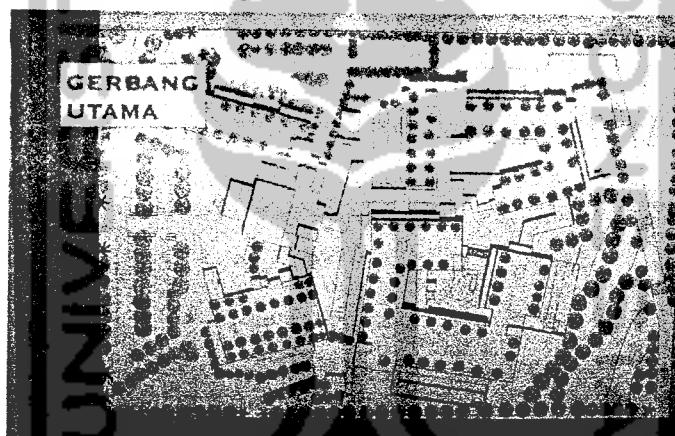
TUGAS AKHIR
RUMAH SAKIT KELAS B PLUS DI YOGYAKARTA

- Sirkulasi diarahkan dengan space – space yang dibentuk oleh vegetasi (tanaman), dengan material alam.



Sifat sirkulasi formal dan santai

- Pencapaian bangunan dari satu sisi (bagi pengunjung umum), untuk memberikan privacy serta fungsi control bagi kawasan

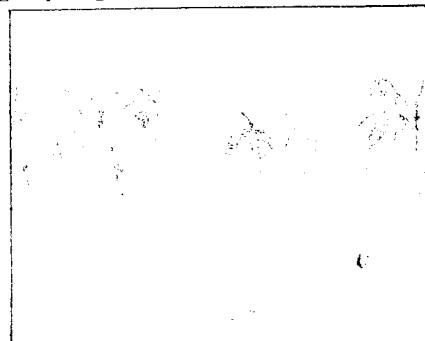


- Tata Hijau, jenis pohon yang digunakan sesuai dengan peruntukannya :
 - Sebagai peneduh (ketapang)



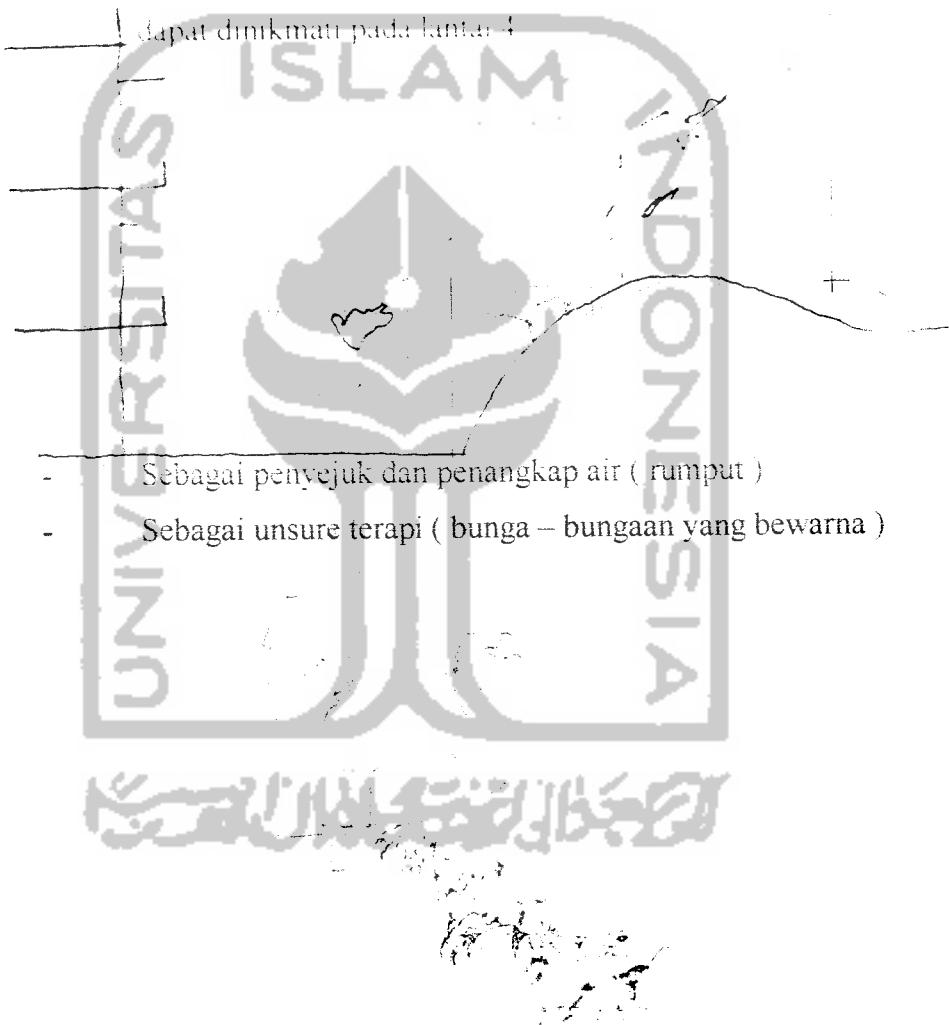
TUGAS AKHIR
RUMAH SAKIT KELAS B PLUS DI YOGYAKARTA

- Sebagai pengarah (palam raja)



- Sebagai Pencipta suasana yang diinginkan, sesuai konsep pohon yang memiliki ketinggian lebih dari 10 meter himpunan

→ dapat dimikmati pada lantai 4

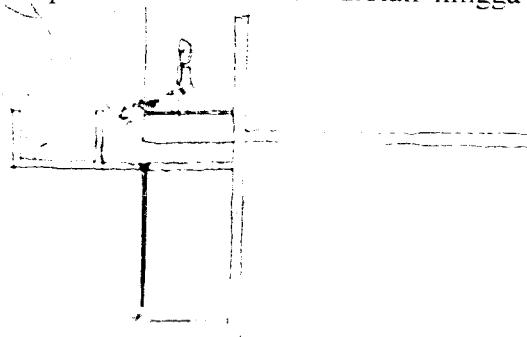


- Sebagai penyejuk dan penangkap air (rumput)

- Sebagai unsure terapi (bunga – bungaan yang bewarna)

TUGAS AKHIR
RUMAH SAKIT KELAS B PLUS DI YOGYAKARTA

- Sistem buangan kotoran cair dan padat dengan system septictank dan peresapan
- Sistem pengairan air pada container akan diolah hingga airnya tidak akan terbuang langsung



Untuk memenuhi kebutuhan listrik rumah sakit, maka dibuat sistem penghasilan listrik dikawasan ring road utara dan generator untuk cadangan apabila saturan listrik dari PLN atau pengadaan listrik lainnya mengalami gangguan.

- sampah

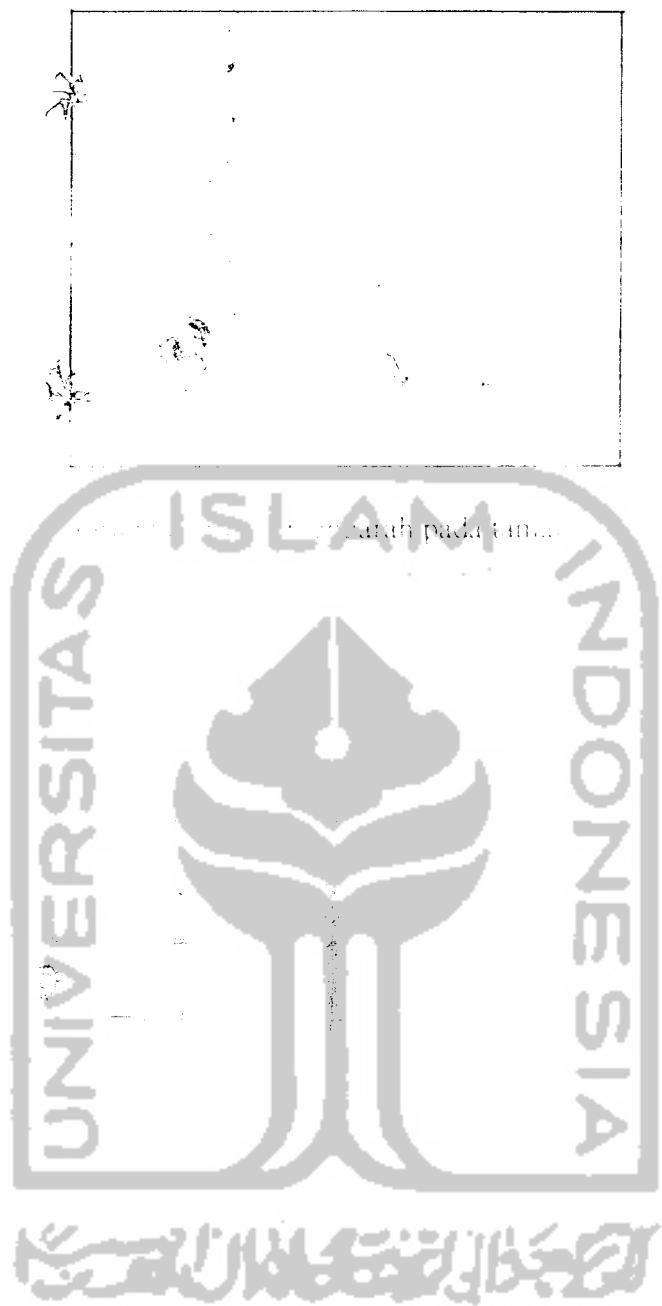
Untuk menjaga kebersihan dan keseimbangan lingkungan alamiah terhadap sampah, disediakan tempat – tempat sampah yang strategis, untuk kemudian diangkut oleh petugas rumah sakit.

D. Ruang

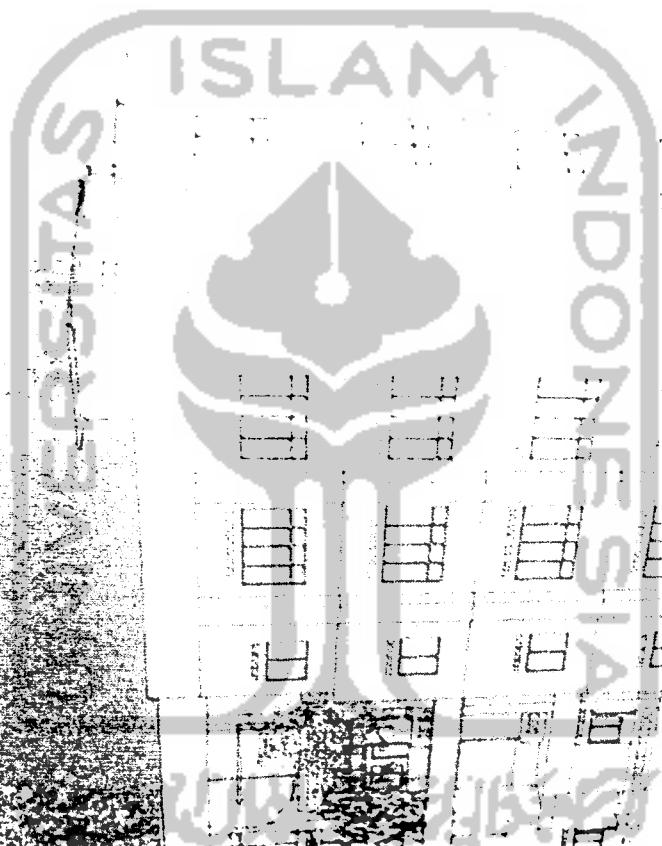
- Perancangan fungsi ruang berdasar pengelompokan kegiatan, sehingga dapat dicapai tata hubungan yang sesuai dengan fungsi ruangnya

TUGAS AKHIR
RUMAH SAKIT KELAS B PLUS DI YOGYAKARTA

- Proporsi berskala untuk menciptakan kesan akrab



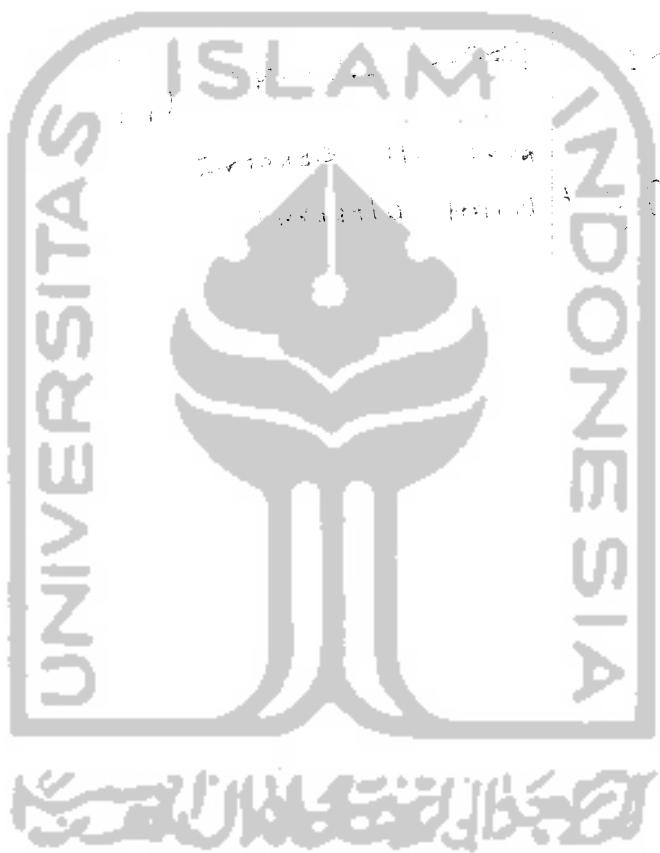
RAVAT MAP











SIgn

KOMENTAR

HAZI TRANSFER

NO

INUNG PURWATI IR, Msi

DOSEN PEMBIMBING

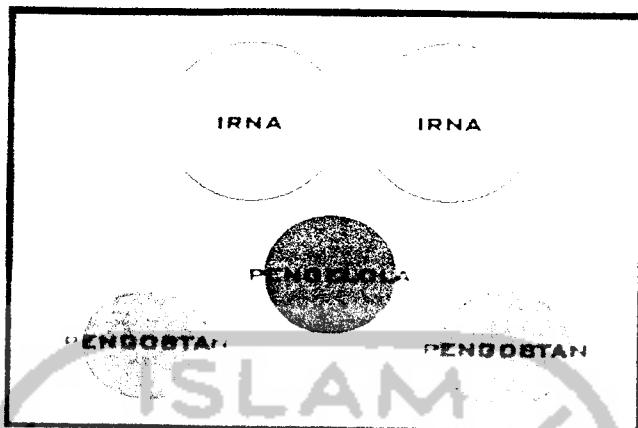
NOVRI ILHAM

MABA-SWA

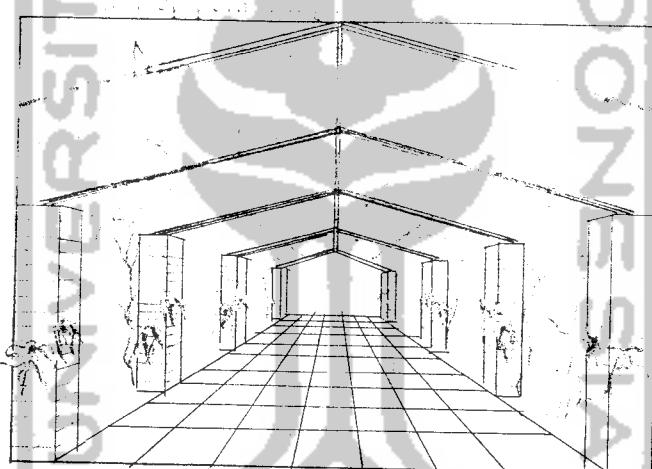
PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS ISLAM INDONESIA
JL. GADING RAYA NO. 100, KALIBATA, JAKARTA SELATAN 12190

Penzonering dapat ditentukan berdasarkan pada orientasi kegiatan :

- Kegiatan pengobatan (poliklinik, IGD, Laboratorium klinik), pegelolaan, rawat inap, service, penunjang



- Untuk sirkulasi dan diketahui bahwa seluruh ruang dalam dan luar dihubungkan dengan selasar terbuka, pertumbuhan rumput



- Pemanfaatan unsur alam semaksimal mungkin