

**LANDASAN KONSEPTUAL PERENCANAAN DAN PERANCANGAN**

# **KLINIK BERSALIN DI BANTUL**

**TUGAS AKHIR SARJANA STRATA – 1**

**UNTUK MEMENUHI SEBAGIAN PERSYARATAN YUDISIUM UNTUK MENCAPAI DERAJAT SARJANA TEKNIK (S-1)  
PADA PROGRAM STUDI ARSITEKTUR  
FAKULTAS TEKNIK  
UNIVERSITAS ATMA JAYA YOGYAKARTA**

**DISUSUN OLEH:**

**MARGARETA DWI SUSANTI  
NPM: 060112616**



**PROGRAM STUDI ARSITEKTUR  
FAKULTAS TEKNIK  
UNIVERSITAS ATMA JAYA YOGYAKARTA  
2011**

# LEMBAR PENGABSAHAN SKRIPSI

SKRIPSI  
BERUPA  
LANDASAN KONSEPTUAL PERENCANAAN DAN PERANCANGAN

## KLINIK BERSALIN DI BANTUL

Yang dipersiapkan dan disusun oleh:

**MARGARETA DWI SUSANTI**  
NPM: 060112616

Telah diperiksa dan dievaluasi oleh Tim Penguji Skripsi pada tanggal 15 Desember 2011 dan dinyatakan telah memenuhi sebagian persyaratan menempuh tahap pengerjaan rancangan pada Studio Tugas Akhir untuk mencapai derajat Sarjana Teknik (S-1) pada Program Studi Arsitektur Fakultas Teknik – Universitas Atma Jaya Yogyakarta

PENGUJI SKRIPSI

Penguji I

Penguji II



**Ir. B. Sumardiyanto, MSc.**



**Augustinus Madyana Putra, ST., MSc.**

Yogyakarta, 16 Desember 2011

Koordinator Tugas Akhir Arsitektur  
Program Studi Arsitektur  
Fakultas Teknik – Universitas Atma Jaya Yogyakarta



**Augustinus Madyana Putra, ST., MSc.**

Ketua Program Studi Arsitektur  
Fakultas Teknik – Universitas Atma Jaya Yogyakarta



FAKULTAS

**Ir. F. Christian J. Sinar Tanudjaja, MSA.**

## **SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda-tangan di bawah ini, saya:

Nama : **MARGARETA DWI SUSANTI**

NPM : **060112616**

Dengan sesungguhnya-sungguhnya dan atas kesadaran sendiri,

Menyatakan bahwa:

Hasil karya Tugas Akhir—yang mencakup Landasan Konseptual Perencanaan dan Perancangan (Skripsi) dan Gambar Rancangan serta Laporan Perancangan—yang berjudul:

### ***KLINIK BERSALIN DI BANTUL***

benar-benar hasil karya saya sendiri.

Pernyataan, gagasan, maupun kutipan—baik langsung maupun tidak langsung—yang bersumber dari tulisan atau gagasan orang lain yang digunakan di dalam Landasan Konseptual Perencanaan dan Perancangan (Skripsi) maupun Gambar Rancangan dan Laporan Perancangan ini telah saya pertanggungjawabkan melalui catatan perut atau pun catatan kaki dan daftar pustaka, sesuai norma dan etika penulisan yang berlaku.

Jikalau kelak di kemudian hari terdapat bukti yang memberatkan bahwa saya melakukan plagiasi sebagian atau seluruh hasil karya saya—yang mencakup Landasan Konseptual Perencanaan dan Perancangan (Skripsi) dan Gambar Rancangan serta Laporan Perancangan—ini maka saya bersedia untuk menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku di kalangan Program Studi Arsitektur – Fakultas Teknik – Universitas Atma Jaya Yogyakarta; gelar dan ijazah yang telah saya peroleh akah dinyatakan batal dan akan saya kembalikan kepada Universitas Atma Jaya Yogyakarta.

Demikian. Surat Pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan sesungguhnya-sungguhnya, dan dengan segenap kesadaran maupun kesediaan saya untuk menerima segala konsekuensinya.

Yogyakarta, 19 Desember 2011

Yang Menyatakan,



(Margareta Dwi Susanti)

## ABSTRAKSI

Klinik Bersalin di Bantul merupakan bangunan pelayanan kesehatan khusus bagi ibu hamil dan melahirkan, dengan fasilitas yang mendukung proses persalinan baik secara medis dari persiapan kelahiran yaitu fasilitas rawat jalan hingga penanganan persalinan normal, dengan metode khusus, dan penanganan secara darurat, maupun pelayanan non-medis yang membantu proses persalinan berupa fasilitas kebugaran dan kelas ibu hamil.

Perancangan Klinik Bersalin di Bantul menawarkan terselenggaranya bangunan kesehatan yang mendukung proses kelahiran dari persiapan hingga pemulihan pasien secara psikologi sehingga pasien dapat melakukan kelahiran secara normal dan alami, Rancangan yang mampu menyentuh psikologi ibu hamil perlu memperhatikan lingkungan fisik klinik yang mampu menciptakan suasana yang menenangkan terutama bagi pasien (Ibu Hamil), Melalui Pendekatan secara Psikologi bagi ibu hamil maka perancangan bangunan Klinik Bersalin melalui penataan ruang luar dan dalam yang tepat dengan menggunakan elemen Arsitektural berupa Skala, Proporsi, dan pengorganisasian ruang berdasarkan fungsi tututan kebutuhan ruang, maka diharapkan dapat terwujud Klinik Bersalin di Bantul yang mampu memberikan pengalaman ruang yang menenangkan bagi Pasien.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan YME atas segala anugrah dan rahmat-Nya yang telah dilimpahkan kepada kami, sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Tugas Akhir dengan sebaik-baiknya.

Penulisan Tugas Akhir ini sebagai salah satu syarat yang harus di tempuh setiap mahasiswa Arsitektur di Universitas Atma Jaya Yogyakarta guna menyelesaikan studinya.

Penulisan Tugas Akhir ini tidak akan terselesaikan tanpa bantuan dari semua pihak. Untuk itu, pada kesempatan ini penyusun ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Ir. F. Christian J. Sinar Tanudjaja, MSA. Selaku Ketua Program Studi Arsitektur Universitas Atma Jaya Yogyakarta.
2. Ir. B. Sumardiyanto, MSc. selaku pembimbing Studio Arsitektur 7 dan sekaligus dosen pembimbing I Tugas Akhir.
3. Agustinus Madyana, S.T., MSc., selaku dosen pembimbing II Tugas Akhir.
4. Kepada kedua orang tuang yang selalu memberi dukungan baik moril maupun materiil, hingga terselesaikannya Tugas Akhir ini.
5. Teman-teman Arsitektur Atma Jaya angkatan 2006 dan kakak tingkat serta adik tingkat yang sudah memberi banyak pengalaman selama belajar dan berjuang bersama. Ayo tetep semangat untuk hari yang akan datang. Selama ada semangat dan kemauan dan diiringi dengan doa pasti kita bisa.
6. Seluruh teman – teman Studio Tugas Akhir angkatan Ganjil dan Gasal 2011.
7. Teman – teman Gereja : Ajeng, Tya, Nena, Widi, Klatak, Primadi, Yudis. yang memberikan semangat dan kekuatan dalam mendukung terselesaikannya penulisan Tugas Akhir
8. Sahabat : Febri, Astri, serta keluarga : mas Mirman, adik Mirna, mas Piter, Kidung, om Dodo, Bulik Sri yang telah banyak membantu dan memberikan dukungan dalam proses hingga selesainya Tugas Akhir ini.

Serta kepada semua pihak yang telah membantu terselesaikannya Tugas Akhir ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu demi satu. Akhirnya penulis mengucapkan syukur dan terima kasih. Semoga kita selalu dalam lindungan- NYA. Amin

Yogyakarta, 16 Desember 2011

Margareta Dwi Susanti



## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
LEMBAR PENGABSAHAN .....	ii
SURAT PERNYATAAN .....	iii
ABSTRAKSI .....	iv
KATA PENGANTAR .....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR GAMBAR & TABEL .....	x
<b>BAB I    PENDAHULUAN.</b>	
1.1    Latar Belakang Eksistensi Proyek	1
1.2    Latar Belakang Permasalahan	7
1.3    Rumusan Permasalahan	10
1.4    Tujuan dan Sasaran	11
1.5    Lingkup Studi	11
1.6    Metode Studi	11
1.7    Sistematika Pembahasan	13
<b>BAB II    TINJAUAN UMUM KLINIK DAN KONDISI PSIKOLOGI IBU HAMIL</b>	
2.1    Pengertian Klinik dan Klinik Khusus bersalin	15
2.2    Jenis Klinik	15
2.2.1.    Standar penyelenggaraan Klinik	16
2.2.2.    Standar Fasilitas Klinik	16
2.3    Tinjauan Klinik Melalui Preseden	20
2.4    Pendekatan Psikologi Ibu Hamil	23
2.4.1    Pengertian Kehamilan	23
2.4.2    Kondisi Fisik	23
2.4.3    Kondisi Psikologi	28
2.4.4    Kebiasaan Ibu Hamil	29
2.4.5    Faktor – faktor yang mempengaruhi kondisi kehamilan	30

**BAB III TINJAUAN KHUSUS KLINIK BERSALIN DI BANTUL YANG  
MENENANGKAN**

3.1. Kondisi Bantul	33
3.2. Program Kesehatan oleh Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul	36
3.2.1 Misi Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul	36
3.3.2 Sistem Rujukan dan Organisasi Klinik	37
3.3. Pemilihan Lokasi Site	39
3.4. Penyelenggaraan Klinik Bersalin di Bantul	41
3.4.1. Jenis Pelayana Klinik Bersalin di Bantul	42
3.4.2. Pelaku Kegiatan	43
3.4.3. Tinjauan Pola Kegiatan	44

**BAB IV TEORI TATA RUANG DALAM DAN LUAR.**

4.1 Membangun suasana , Kesan dalam persepsi ruang	50
4.2 Landasan Teori tata ruang	51
4.2.1 Pengertian ruang	51
4.2.2 Jenis dan bentuk ruang	51
4.2.3 Unsur Horizontal pembentuk ruang	53
4.2.4 Unsur vertikal pembentuk ruang	54
4.2.5 Sirkulasi	56
4.2.6 Skala	57
4.2.7 Tekstur	59
4.2.8 Material	60
4.2.9 Warna dan pencahayaan	61

**BAB V ANALISIS PERMASALAHAN**

5.1. Analisis pencapaian penekanan studi ‘Menenangkan’	65
5.1.1. Kontrol	66
5.1.2. Social Support	66



5.2. Pendekatan Psikologi Ibu Hamil	69
5.2.1. Analisis Masa Bangunan	69
5.2.2. Analisis Bentuk Ruang	72
5.2.3. Analisis Bentuk Ruang	74
5.2.4. Kualitas dengan Suasana Menenangkan	75
5.2.5. Pendekatan Tata ruang	83
5.3. Analisis Penunjang Bangunan	88
5.4. Analisis Site Terpilih	92

**BAB VI KONSEP PERANCANGAN BANGUNAN RUMAH SAKIT BERSALIN  
YANG MEMBERIKAN SUASANA KETENANGAN DENGAN  
MEMPERHATIKAN KONDISI IBU HAMIL.**

6.1. Konsep Perancangan	97
6.2. Konsep Dengan Pendekatan Psikologi Ibu Hamil	97
6.3. Konsep Kontrol , Teritori	98
6.4. Kebutuhan Ruang	105
6.5. Sistem Penunjang bangunan	109

## DAFTAR TABEL DAN GAMBAR

Tabel 1.1	Banyaknya sarana kesehatan	3
Tabel 1.2	Banyaknya Rumah Sakit Umum	4
Tabel 1.3	Jumlah penduduk berdasarkan jenis kelamin	5
Gambar 2.1	Ruang konsultasi	18
Gambar 2.1	Ruang konsultasi dengan Ruang Pemeriksaan	19
Tabel 2.1	Perubahan Fisik Ibu Hamil pada trismester I	23
Tabel 2.2	Perubahan Fisik Ibu Hamil pada trismester II	25
Tabel 2.3	Perubahan Fisik Ibu Hamil Pada Trimester III	26
Tabel 2.4	Kondisi Emosional Ibu Selama Kehamilannya	28
Tabel 2.5	Kebiasaan yang bersifat Negatif	29
Tabel 2.6	Kebiasaan positif yang mempengaruhi kehamilan	30
Gambar 3.1	Presentase Luas Wilayah Kabupaten Bantul , 2008	38
Skema 3.1	Sistem Rujukan Klinik	38
Gambar 3.2	Peta Satuan Wilayah Kabupaten Bantul	40
Tablel 4.1.	Rangsangan sensorik	50
Gambar 4.1.	Tata Ruang terpusat	52
Gambar 4.2.	Tata Ruang Linear	53
Gambar 4.3.	Tata Ruang Radial	52
Gambar 4.4.	Tata Ruang Cluster	53
Gambar 4.5.	Tata Ruang Grid	53
Tabel 4.2.	Unsur pembentuk ruang	54
Tabel 4.3.	Unsur pembentuk ruang	55
Tabel 4.4.	konfigurasi jalur	56
Tabel 4.5.	Jenis Tekstur dan kesan yang ditimbulkan	59
Tabel 4.6.	Jenis Material dan kesan yang ditimbulkan	60
Tabel 4.7.	Warna dan kesan yang ditimbulkan	64
Skema 5.1	Kebutuhan Dasar Manusia dari Kebutuhan Psikologi :	65

Tabel 5.1	Analisis Segmen Arsitektural	66
Tabel 5.2	Analisis menentukan penzoningan berdasarkan territory	68
Tabel 5.5.	Analisis bentuk tatanan masa bangunan	69
Tabel 5.6	Analisis Masa Bangunan dengan pendekatan psikologi	71
Gambar 5.2.	Bentuk space within space	73
Gambar 5.3.	Bentuk space within space	73
Gambar 5.4.	Bentuk Adjacent space	74
Gambar 5.5.	Ruang tunggal yang menyebar	74
Tabel 5.7.	Analisi Bentuk Dasar pada bangunan Klinik	75
Tabel 5.7	Analisis Bentuk pada bukaan yang mendukung Psikologi Ibu Hamil	77
Tabel 5.8	Analisis Bentuk pada bukaan yang mendukung Psikologi Ibu Hamil	79
Gambar 5.4.	Skema perbandingan Skala ruang	81
Tabel 5.9	Organisasi ruang	83
Tabel 5.10	Ruang – ruang yang digunakan pada Priode I Kehamilan	86
Tabel 5.11	Besaran Ruang Rawat Inap	88
Skema 5.2	Site Terpilih dengan Kondisi Lingkungna dan Alam	94
Skema 5.3	Jalur Kendaraan dan Transportasi	95
Skema 5.4	Jalur Potensi View, Matahari, Angin	96
Skema 6.1	Penzoningan pada site	97
Skema 6.2	Gubahan Masa pada Site	98
Gambar 6.1.	Bentuk ruang unit Bersalin	99
Gambar 6.2.	Bentuk ruang unit Pengelola	99
Gambar 6.3.	Bentuk ruang pada unit rawat jalan& rawat inap	99
Skema 6.4	Tatanan Ruang dengan perabot	100
Skema 6.5	Organisasi ruang	105