

**ANALISIS TATA LETAK GUNA MENGIKUR EFEKTIFITAS  
DAN EFISIENSI GEDUNG RUMAH SAKIT ISLAM MALANG  
'UNISMA'**

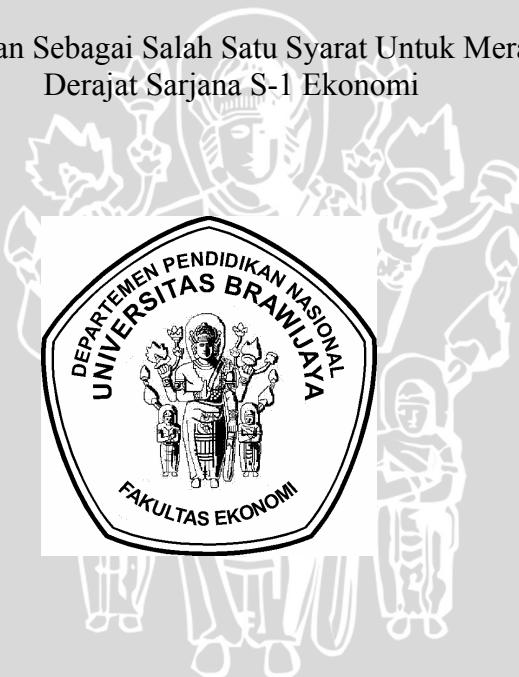
**Disusun oleh :**

Indra Adi Setyawan

0410223083

**SKRIPSI**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Meraih  
Derajat Sarjana S-1 Ekonomi



**JURUSAN MANAJEMEN  
KONSENTRASI BIDANG OPERASIONAL**

**FAKULTAS EKONOMI  
UNIVERSITAS BRAWIJAYA  
MALANG  
2008**

# ANALISIS TATA LETAK GUNA MENGIKUR EFEKTIFITAS DAN EFESIENSI GEDUNG RUMAH SAKIT ISLAM MALANG “UNISMA”

Oleh:  
Indra Adi Setyawan

Dosen Pembimbing:  
Dr. Surachman, SE, MSIE.

## Abstraksi

Penelitian ini bertujuan untuk (1) Untuk mengetahui apakah tata letak fasilitas pada gedung kantor Rumah Sakit Islam Malang “Unisma” sesuai dengan syarat efektifitas dan efisiensi operasional ruang dan (2) Untuk mengetahui apakah tata letak fasilitas pada gedung kantor Rumah Sakit Islam Malang “Unisma” sesuai dengan prinsip-prinsip dasar dari tata letak manajemen kantor.

Objek penelitian ini pada Rumah Sakit Islam Malang “Unisma” yang beralamatkan di Jl. MT. Haryono 139 Malang. Objek penelitian tertuju pada gedung poliklinik, gedung Unit Gawat Darurat, dan gedung kantor lantai dua.

Jenis penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah penelitian deskriptif. Metode penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah penelitian deskriptif yang bertujuan untuk mengadakan penelitian terhadap suatu keadaan, dalam hal ini gedung Rumah Sakit Islam Malang “Unisma” yang diukur dari tingkat biaya satuan jarak yang ditempuh pasien dan pegawai rumah sakit pada departemen Poliklinik dan UGD. Penelitian deskriptif merupakan penelitian dimana orang (si peneliti) hanya melukiskan, memaparkan, dan melaporkan suatu keadaan, suatu objek atau suatu peristiwa tanpa menarik suatu kesimpulan. Metode analisis dalam penelitian ini menggunakan metode analisis *Load-Distance Model*. Analisis ini dilakukan dengan menghitung perkalian antara frekuensi perpindahan pasien dan perawat pada kedua departemen tersebut dan diberi nilai bobot atau muatan, dengan jarak yang ditempuh oleh pasien dan perawat di kedua departemen tersebut

Hasil penelitian menunjukkan bahwa Rumah Sakit Islam Malang “Unisma” pada Departemen Poliklinik memiliki biaya satuan jarak yang ditempuh oleh pasien sebesar 2177,75 dan untuk biaya satuan jarak yang ditempuh oleh pegawai rumah sakit sebesar 1670,25. Sedangkan pada Departemen UGD biaya satuan jarak pasien sebesar 2944 dan untuk pegawai rumah sakit sebesar 3171.

**Kata Kunci:** Tata Letak (*layout*), Analisis *Load-Distance Model* (Analisis Muatan-Jarak)

## KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, puji syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan hidayahNya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul: **ANALISIS TATA LETAK GUNA MENGUKUR EFEKTIFITAS DAN EFESIENSI GEDUNG RUMAH SAKIT ISLAM MALANG “UNISMA”**.

Adapun tujuan dari penulisan Skripsi ini yaitu untuk memenuhi syarat dalam mencapai derajat Sarjana Ekonomi pada Jurusan Manajemen Konsentrasi Operasional pada Fakultas Ekonomi Universitas Brawijaya Malang.

Sehubungan dengan diselesaikannya karya akhir tersebut, penulis menyampaikan penghargaan dan ucapan terima kasih sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Prof. DR. Bambang Subroto, SE., MM, Ak. selaku Dekan Fakultas Ekonomi Universitas Brawijaya.
2. Bapak Prof. M. Syafie Idrus SE., Mec, selaku Ketua Jurusan Manajemen Fakultas Ekonomi Universitas Brawijaya.
3. Bapak Nanang Suryadi SE., Msi. selaku Sekretaris Jurusan Manajemen Fakultas Ekonomi Universitas Brawijaya.
4. Bapak Dr. Surahman, SE, M.Si., sebagai dosen pembimbing skripsi yang telah memberikan bimbingan dan meluangkan waktu dalam penyusunan skripsi.
5. Ibu Risna Wijayanti, SE., MM., selaku dosen penguji I yang telah memberikan waktunya untuk menguji skripsi ini.
6. Ibu Ir. Nur Prima, MM., selaku dosen penguji II yang telah memberikan waktunya untuk menguji skripsi ini.
7. Ayahanda dan Ibunda yang di Balikpapan senantiasa memberikan dukungan moril, Adik-adikku, Pakde dan Bude yang telah memberikan fasilitas, serta tidak lupa keluargaku tercinta yang ada di Batu.

8. Teman-temanku, Galih, Kakak, Gita, Eli, Fitrah, Oda, dan teman-teman

Fakultas Ekonomi yang tidak bisa disebutkan satu persatu serta Dewiku atas semangat yang diberikan dalam Skripsi ini.

Penulis menyadari penyusunan skripsi ini masih jauh dari sempurna. Untuk itu saran serta kritik yang membangun sangat kami harapkan. Semoga karya akhir ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Malang, Agustus 2008

Penulis mm.



## DAFTAR ISI

	Hal.
Lembar Pengesahan .....	i
Surat Pernyataan .....	ii
Surat Keterangan Penelitian .....	iii
Abstraksi .....	iv
Kata Pengantar .....	v
Daftar Isi .....	vii
Daftar Tabel .....	ix
Daftar Gambar .....	xi
Daftar Bagan .....	xii

### BAB I PENDAHULUAN

1.1. LATAR BELAKANG .....	1
1.2. RUMUSAN PERMASALAHAN .....	4
1.3. BATASAN DAN RUANG LINGKUP MASALAH .....	5
1.4. TUJUAN PENELITIAN .....	6
1.5. MANFAAT PENELITIAN .....	6

### BAB II TINJAUAN PUSTAKA

2.1. PENELITIAN PENELITIAN SEBELUMNYA .....	8
2.2. PENGERTIAN UMUM .....	8
2.2.1. Definisi dan Pengertian .....	8
2.2.2. Konsep Tata Letak Secara Umum .....	9
2.2.3. Jenis dan Manfaat Umum dari Tata Letak .....	10
2.3. TATA LETAK ( <i>LAYOUT</i> ) BERORIENTASIKN PROSES .....	12
2.3.1. Pengertian .....	12
2.3.2. Sifat-Sifat Dari Tata Letak Berorientasikan Proses .....	12
2.4. TATA LETAK ( <i>LAYOUT</i> ) BERORIENTASIKN KANTOR .....	14
2.4.1. Pengertian .....	14
2.4.2. Prinsip-Prinsip Dasar dari Tata Letak Kantor .....	16
2.4.3. Langkah-langkah Menata Letak Departemen Kantor .....	19
2.5. TATA LETAK ( <i>LAYOUT</i> ) PADA TIPE RUMAH SAKIT .....	22
2.5.1. Pendahuluan .....	22
2.5.2. Tata Letak pada Unit Gawat Darurat (UGD) .....	24
2.5.3. Tata Letak pada Klinik Non-Rawat Inap ( <i>Out-Patient Clinic</i> ) .....	25
2.5.4. Tata Letak pada Apotik ( <i>Pharmacy</i> ) .....	28
2.5.5. Tata Letak pada Unit-Unit Lain .....	30

### BAB III METODE PENELITIAN

3.1 TEMPAT PENELITIAN .....	32
3.2. JENIS PENELITIAN .....	32

3.3. METODE PENGUMPULAN DATA.....	34
3.4. MACAM DAN SUMBER DATA.....	35
3.5. METODE ANALISIS.....	37
3.6. ALAT ANALISIS.....	38
3.7. DEFINISI OPERASIONAL .....	40
<b>BAB IV PEMBAHASAN</b>	
4.1. GAMBARAN UMUM RUMAH SAKIT .....	43
4.1.1. Sejarah Umum Rumah Sakit Islam Malang “Unisma” .....	43
4.1.2. Lokasi Rumah Sakit Islam Malang “Unisma” .....	46
4.1.3. Struktur Organisasi Rumah Sakit Islam Malang “Unisma”.....	46
4.1.4. Fasilitas Sarana dan Prasarana R.S.I “Unisma” .....	52
4.2. TINJAUAN TATA LETAK GEDUNG R.S.I “Unisma” .....	53
4.2.1. Tinjauan Umum .....	53
4.2.2. Departemen Poliklinik .....	58
4.2.3. Departemen Apotik .....	60
4.2.4. Departemen Unit Gawat Darurat (UGD) .....	62
4.3. ANALISIS TATA LETAK SECARA OPERASIONAL .....	67
4.3.1. Pembahasan Aliran Perpindahan .....	68
4.3.2. Analisis Dengan Menggunakan <i>Load-Distance Model</i> .....	73
4.4. ANALISIS TATA LETAK SECARA MANAJEMEN KANTOR .....	83
4.4.1. Penilaian Umum Tata Letak .....	83
4.4.2. Penilaian Keeratan Hubungan Antar Ruangan .....	90
4.5. ALTERNATIF PERUBAHAN TATA LETAK GEDUNG RSI .....	92
4.6. HASIL PENELITIAN .....	109
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
5.1. KESIMPULAN .....	111
5.2. SARAN .....	113
DAFTAR PUSTAKA .....	114

**DAFTAR TABEL**

No.	Judul Tabel	Hal.
2.1.	Aspek-Aspek Sifat dari Tata Letak Berorientasikan Proses .....	11
4.1.	Jumlah Pasien Poliklinik R.S.I “Unisma” Tahun 2007 .....	57
4.2.	Jenis dan Ukuran Ruangan pada Departemen Poliklinik.....	58
4.3.	Urutan Penggunaan Ruang atau Bagian terhadap Kedatangan Pasien pada Departemen Poliklinik.....	59
4.4.	Jenis dan Ukuran Ruangan pada Departemen Apotik .....	60
4.5.	Jumlah Pasien Apotik R.S.I “Unisma” Tahun 2007 .....	60
4.6.	Jenis dan Ukuran Ruangan pada Departemen UGD .....	62
4.7.	Jumlah Pasien UGD R.S.I “Unisma” Tahun 2007 .....	64
4.8.	Urutan Penggunaan Ruang atau Bagian terhadap Kedatangan Pasien .....	64
4.9.	Frekuensi Perpindahan Pasien Antar Ruang pada Departemen Poliklinik.....	75
4.10.	Frekuensi Perpindahan Pegawai atau Perawat Antar Ruang pada Departemen Poliklinik .....	75
4.11.	Jarak antar Ruang yang Ditempuh Pasien atau Pegawai RS pada Departemen Poliklinik (dalam satuan jarak meter).....	76
4.12.	Frekuensi Perpindahan Pasien antar Ruang pada Departemen UGD .....	78
4.13.	Frekuensi Perpindahan Pegawai atau Perawat antar Ruang pada Departemen UGD .....	78
4.14.	Jarak antar Ruang yang Ditempuh Pasien atau Pegawai RS pada Departemen UGD (dalam satuan jarak meter).....	79
4.15.	Syarat Kedekatan Posisi Ruang dengan Ruang Lain pada Gedung Rumah Sakit Islam Malang “Unisma”.....	92
4.16.	Contoh Perubahan Fungsi Ruang-Ruang Tanpa Mengubah Bentuk Fisik pada Gedung Rumah Sakit Islam Malang “Unisma”.....	95
4.17.	Jarak antar Ruang yang Ditempuh Pasien atau Pegawai RS Setelah Perubahan Tata Letak Tanpa Mengubah Bentuk Fisik pada Departemen Poliklinik (dalam satuan jarak meter).....	98
4.18.	Jarak antar Ruang yang Ditempuh Pasien atau Pegawai RS Setelah Perubahan Tata Letak Tanpa Mengubah Bentuk Fisik pada Departemen UGD (dalam satuan jarak meter).....	99
4.19.	Contoh Perubahan Fungsi Ruang-Ruang Dengan Mengubah Bentuk Fisik Seminimal Mungkin pada Gedung Rumah Sakit Islam Malang “Unisma” .....	101
4.20.	Jarak antar Ruang yang Ditempuh Pasien atau Pegawai RS Pasien Setelah Perubahan Tata Letak Dengan Mengubah Bentuk Fisik Seminimal Mungkin pada Departemen Poliklinik (dalam satuan jarak meter) .....	104

- 4.21. Jarak antar Ruang yang Ditempuh Pasien atau Pegawai RS Pasien Setelah Perubahan Tata Letak Dengan Mengubah Bentuk Fisik Seminimal Mungkin pada Departemen UGD (dalam satuan jarak meter) ..... 105



## DAFTAR GAMBAR

No.	Judul Gambar	Hal.
2.1.	Perbandingan Antara Tata Letak dengan Aliran Kerja Tidak Bersifat Garis Lurus Dengan Tata Letak dengan Aliran Garis Kerja Yang Lurus .....	15
2.2.	Diagram Hubungan Fungsi pada Rumah Sakit.....	22
2.3.	Contoh Model Dasar dari Tata Letak Unit Poliklinik (Outpatient Clinic) .....	25
2.4.	Contoh Model Pengembangan Tata Letak Unit Poliklinik dengan Penambahan Ruang Apotik Dasar .....	26
2.5.	Contoh Model Expanded Tata Letak Unit Poliklinik dengan Penambahan Departemen Radiology dan Laboratorium .....	26
4.22.	Struktur Organisasi Rumah Sakit Islam Malang “Unisma” .....	47
4.23.	Denah Tata Letak Lantai 1 Departemen Poliklinik Gedung Rumah Sakit Islam Malang “Unisma” .....	54
4.24.	Denah Tata Letak Lantai 1 Departemen UGD Gedung Rumah Sakit Islam Malang “Unisma” .....	55
4.25.	Denah Tata Letak Lantai 2 Ruang Administrasi Gedung Rumah Sakit Islam Malang “Unisma” .....	56
4.26.	Ilustrasi Aliran Perpindahan Pasien antar Ruang pada Departemen Poliklinik.....	67
4.27.	Ilustrasi Aliran Perpindahan Pasien antar Ruang pada Departemen UGD .....	69
4.28.	Contoh Perubahan Tata Letak Tanpa Mengubah Bentuk Fisik pada Gedung Rumah Sakit Islam Malang “Unisma” .....	93
4.29.	Contoh Perubahan Tata Letak dengan Mengubah Bentuk Fisik Seminimal Mungkin pada Gedung Rumah Sakit Islam Malang “Unisma” .....	94
4.30.	Alur Perpindahan Pasien Setelah Perubahan Tata Letak Tanpa Mengubah Bentuk Fisik pada Departemen Poliklinik .....	96
4.31.	Alur Perpindahan Pasien Setelah Perubahan Tata Letak Tanpa Mengubah Bentuk Fisik pada Departemen UGD .....	97
4.32.	Alur Perpindahan Pasien Setelah Perubahan Tata Letak Dengan Mengubah Bentuk Fisik Seminimal Mungkin pada Departemen Poliklinik Gedung Rumah Sakit Islam Malang “Unisma” .....	102
4.33.	Alur Perpindahan Pasien Setelah Perubahan Tata Letak Dengan Mengubah Bentuk Fisik Seminimal Mungkin pada Departemen UGD Gedung Rumah Sakit Islam Malang “Unisma” .....	103

## DAFTAR BAGAN

No.	Judul Bagan	Hal.
3.1.	Contoh Bagan Metode Keeratan Antar Departemen .....	38
4.1.	Keeratan Hubungan antar Departemen atau Ruang Rumah Sakit Islam Malang "Unisma" .....	89

