

LANDASAN KONSEPTUAL PERENCANAAN DAN PERANCANGAN ARSITEKTUR

**GRAHA GERIATRI ALZHEIMER
DI YOGYAKARTA
DENGAN PENDEKATAN *HEALING ENVIRONMENT***



**DISUSUN OLEH:
Florensia Avilio W
150115793**

**PROGRAM STUDI ARSITEKTUR
FAKULTAS TEKNIK
UNIVERSITAS ATMA JAYA YOGYAKARTA
2020**

LEMBAR PENGABSAHAN

LANDASAN KONSEPTUAL PERENCANAAN DAN PERANCANGAN ARSITEKTUR

GRAHA GERIATRI *ALZHEIMER* DI YOGYAKARTA DENGAN PENDEKATAN *HEALING ENVIRONMENT*

Yang dipersiapkan dan disusun oleh:

FLORENSIA AVILIO W
NPM: 150115793

Telah diperiksa dan dievaluasi dan dinyatakan lulus dalam penyusunan
Landasan Konseptual Perencanaan dan Perancangan Arsitektur
pada Program Studi Arsitektur
Fakultas Teknik – Universitas Atma Jaya Yogyakarta

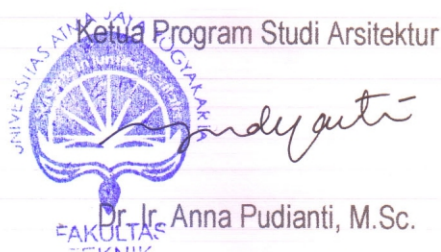
Yogyakarta, 21 JANUARI 2020..

Dosen Pembimbing



Dr. Ir. Anna Pudianti, M.Sc.

Ketua Program Studi Arsitektur



Dr. Ir. Anna Pudianti, M.Sc.

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda-tangan di bawah ini, saya:

Nama : Florensia Avilio W

NPM : 150115793

Dengan sungguh-sungguh dan atas kesadaran sendiri,

Menyatakan bahwa:

Hasil karya Landasan Konseptual Perencanaan dan Perancangan Arsitektur —yang berjudul:
GRAHA GERIATRI ALZHEIMER DI YOGYAKARTA DENGAN PENDEKATAN HEALING ENVIRONMENT

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 Arsitektur ini telah saya pertanggungjawabkan melalui catatan perut atau pun catatan kaki dan daftar pustaka, sesuai norma dan etika penulisan yang berlaku.

Apabila 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 Arsitektur 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 akan dinyatakan batal dan akan saya kembalikan kepada Universitas Atma Jaya Yogyakarta.

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

Yogyakarta, 21 JANUARI 2020...

Yang Menyatakan,



Florensia Avilio W

ABSTRAKSI

Graha Geriatri Alzheimer merupakan fasilitas pelayanan kesehatan dan rehabilitasi yang khusus menangani lansia dan penyakit Alzheimer serta sebagai wadah pelatihan caregiver Alzheimer. Perancangan fasilitas Graha Geriatri Alzheimer menerapkan healing environment yang mendukung proses pemulihan pasien dengan memadukan unsur alam, indra dan psikologis. Unsur alam diterapkan dengan menghadirkan elemen alam pada rancangan eksterior maupun interior, unsur indra diciptakan dengan elemen alam yang dapat direspon oleh indra, dan aspek psikologis diterapkan dengan menghadirkan kegiatan-kegiatan terapeutik yang dapat membantu perkembangan psikologis pasien. Penciptaan keadaan lingkungan ini juga memperhatikan aspek fisiologis yaitu keterbatasan-keterbatasan fisik pasien lansia melalui pemilihan warna, pencahayaan, aroma, suara, dan vistas. Penerapan healing environment secara khusus pada perancangan hunian sebagai tempat pemulihan pasien memiliki konsep Home-like atau memiliki suasana seperti di rumah yang mendukung kenyamanan pasien (aspek psikologis). Perancangan tata ruang dalam yang menggunakan perabot-perabot rumah, skala hunian normal serta adanya kamar caregiver yang menyatu, organisasi ruang hunian yang membentuk kelompok-kelompok hunian, sirkulasi antar kelompok hunian, tata ruang luar yang mendukung kegiatan-kegiatan terapeutik dan pemilihan material, diharapkan dapat menstimulasi indra serta interaksi pasien.

Kata kunci: Geriatri, Alzheimer, *Healing Environment*

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan berkat, rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat mengerjakan dan menyelesaikan penulisan Landasan Konseptual Perencanaan dan Perancangan ini dengan baik.

Landasan Konseptual Perencanaan dan Perancangan yang berjudul Graha Geriatri Alzheimer di Yogyakarta dengan Pendekatan Healing Environment ini merupakan salah satu persyaratan yudisium untuk menyelesaikan pendidikan Strata-1 Program Studi Arsitektur, Fakultas Teknik, Universitas Atma Jaya Yogyakarta.

Dalam penyusunan Landasan Konseptual Perencanaan dan Perancangan ini penulis banyak mendapatkan bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis juga ingin mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang sangat membantu dalam penyusunan laporan kerja praktik ini, antara lain kepada :

1. Bapak Dr. Eng. Luky Handoko, S.T., M.Eng., selaku Dekan Fakultas Teknik Universitas Atma Jaya Yogyakarta.
2. Ibu Dr. Ir. Anna Pudianti, M.Sc., selaku Ketua Program Studi Teknik Arsitektur Universitas Atma Jaya Yogyakarta dan Dosen Pembimbing yang telah mendampingi sejak awal penulisan, banyak memberikan arahan, bimbingan, dan saran dalam penyusunan Landasan Konseptual Perencanaan dan Perancangan ini, serta menjadi pendengar yang baik untuk setiap keluh kesah yang diutarakan penulis.
3. Bapak Dr. Ir. Rachmat Budihardjo, M.T., selaku Dosen Pembimbing Kedua, yang telah memberikan banyak arahan untuk penulisan Landasan Konseptual Perencanaan dan Perancangan ini sehingga mencapai pengerjaan yang maksimal.
4. Bapak Noor Zakky Mubarak, ST. Ars., M.Ars, selaku Dosen Koordinator Tugas Akhir Arsitektur, Program Studi Arsitektur Fakultas Teknik Universitas Atma Jaya Yogyakarta.
5. Keluarga terkasih, yang tak henti-hentinya memberikan doa, semangat, dukungan, dan dorongan yang kuat kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan ini dengan maksimal dan tepat waktu.
6. Teman-teman seperjuangan, Benedicktus Vicky Eryen, Alberto Liongnardo, I Nengah Doni Adhitama, Yova Laksmana, Matthew Sebastian, dan Wiliam yang senantiasa membantu, memberi doa dan semangat dalam penulisan Landasan Konseptual Perencanaan dan Perancangan ini.

membantu, memberi doa dan semangat dalam penulisan Landasan Konseptual Perencanaan dan Perancangan ini.

7. Saudara Singgih, yang selalu mengingatkan, membantu dan membimbing selama Studio TGA 104.
8. Penulis juga ingin mengucapkan terima kasih kepada teman-teman yang selalu mendukung dan membantu saya dalam penulisan Landasan Konseptual Perencanaan dan Perancangan ini dan semua pihak yang tidak dapat disebutkan semuanya.

Yogyakarta, 21 JANUARI 2020

Penulis,



Florensia Avilio W

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
LEMBAR PENGABSAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN	iii
ABSTRAKSI	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR TABEL	xiv
BAB I LATAR BELAKANG	1
1.1. LATAR BELAKANG	1
1.1.1. Latar Belakang Pengadaan Proyek	1
1.1.1.1. Tinjauan Lokasi	1
1.1.1.2. Tinjauan Tipe	4
1.1.1.3. Tinjauan Layanan	4
1.1.2. Latar Belakang Permasalahan	5
1.2. RUMUSAN PERMASALAHAN	7
1.3. TUJUAN DAN SASARAN	7
1.3.1. Tujuan	7
1.3.2. Sasaran	8
1.4. LINGKUP STUDI	8
1.4.1. Materi Studi	8
1.4.1.1. Lingkup Spatial	8
1.4.1.2. Lingkup Substansial	8
1.4.1.3. Lingkup Temporal	8
1.4.2. Pendekatan Studi	9
1.5. METODE STUDI	9
1.5.1. Pola Prosedural	9
1.5.1.1. Studi Literatur	9
1.5.1.2. Wawancara	9
1.5.1.3. Studi Tapak Lapangan	9
1.5.2. Pola Pikir Perancangan	10
1.6. SISTEMATIKA PENULISAN	10
BAB II TINJAUAN GRAHA GERIATRI ALZHEIMER	12
2.1. TINJAUAN PENYAKIT ALZHEIMER	12
2.1.1. Tinjauan Penyakit Alzheimer	12
2.1.1.1. Gejala dan Tahapan Alzheimer	13
2.1.1.2. Penyebab Alzheimer	16
2.1.1.3. Diagnosis Penyakit Alzheimer	18
2.1.1.4. Penanganan Alzheimer	19
2.1.2. <i>Caregiver</i> Alzheimer	20
2.2. TINJAUAN TERAPI ALZHEIMER	22
2.2.1. Terapi Farmakologis	22
2.2.2. Terapi non-Farmakologis	23
2.2.2.1. Stimulasi Kognitif	23
2.2.2.2. Terapi Relaksasi dan Terapi Perilaku Kognitif	25
2.3. TINJAUAN UMUM OBJEK STUDI	26
2.3.1. Pengertian Graha	26

2.3.2.	Pengertian Geriatri	27
2.4.	TINJAUAN GRAHA GERIATRI ALZHEIMER	28
2.4.1.	Pengertian Graha Geriatri Alzheimer	28
2.4.2.	Fungsi Graha Geriatri Alzheimer.....	28
2.4.3.	Tipologi Graha Geriatri Alzheimer.....	29
2.4.4.	Tinjauan Layanan Graha Geriatri Alzheimer	29
2.4.5.	Standar Struktur Organisasi Graha Geriatri Alzheimer	31
2.5.	STANDAR PERENCANAAN GRAHA GERIATRI ALZHEIMER	33
2.5.1.	Standar Pelaku Graha Geriatri Alzheimer	33
2.5.2.	Standar Kebutuhan Ruang Graha Geriatri Alzheimer	35
2.5.2.1.	Sarana dan Prasarana Graha Geriatri Alzheimer	35
2.5.2.2.	Persyaratan Kebutuhan Ruang dan Tata Ruang	36
BAB III	TINJAUAN LOKASI	81
3.1.	TINJAUAN UMUM KOTA YOGYAKARTA	81
3.1.1.	Kondisi Geografis Kota Yogyakarta.....	81
3.1.2.	Kondisi Administratif Kota Yogyakarta.....	81
3.1.3.	Tinjauan Sarana Kesehatan.....	83
3.2.	TINJAUAN RENCANA TATA RUANG WILAYAH KOTA YOGYAKARTA ..	84
3.2.1.	Rencana Struktur Ruang	84
3.2.2.	Ketentuan Umum Peraturan Zonasi	87
3.3.	KRITERIA PEMILIHAN TAPAK GRAHA GERIATRI ALZHEIMER	88
3.3.1.	Pemilihan Tapak berdasarkan Aspek Perawatan Alzheimer	88
3.3.2.	Pemilihan Tapak berdasarkan RDTR	89
3.3.2.1.	Tinjauan Kecamatan Umbulharjo.....	89
3.3.2.2.	Tinjauan Fasilitas Kesehatan Kecamatan Umbulharjo.....	92
3.3.3.	Alternatif Tapak	94
3.3.3.1.	Alternatif Tapak 1	95
3.3.3.2.	Alternatif Tapak 2.....	96
3.3.3.3.	Alternatif Tapak 3.....	97
3.3.4.	Penentuan Tapak	98
BAB IV	TINJAUAN HEALING ENVIRONMENT	99
4.1.	HEALING ENVIRONMENT	99
4.1.1.	Pengertian <i>Healing Environment</i>	99
4.1.2.	Konsep <i>Healing Environment</i>	102
4.1.3.	Prinsip-prinsip Rancangan <i>Healing Environment</i>	105
4.1.4.	Implikasi Konsep <i>Healing Environment</i> pada Perancangan Ruang	117
BAB V	ANALISIS PERENCANAAN DAN PERANCANGAN GRAHA GERIATRI ALZHEIMER DI YOGYAKARTA	123
5.1.	ANALISIS PERENCANAAN GRAHA GERIATRI ALZHEIMER.....	123
5.1.1.	Analisis Pelaku dan Kegiatan	123
5.1.2.	Analisis Pelaku dan Kebutuhan Ruang.....	135
5.1.3.	Tinjauan Kapasitas Pasien	137
5.1.4.	Tinjauan Jumlah Tempat Tidur.....	138
5.1.5.	Tinjauan Jumlah Staff.....	139
5.1.6.	Analisis Penekanan Konsep <i>Healing Environment</i>	139
5.1.6.1.	Analisis Kebutuhan Ruang berdasarkan Aspek Fisiologis <i>Healing Environment</i>	140
5.1.6.1.1.	Tata Ruang Dalam	140
5.1.6.1.2.	Organisasi Ruang	140
5.1.6.1.3.	Sirkulasi	141

5.1.6.1.4.	Tata Ruang Luar	142
5.1.6.1.5.	Material.....	143
5.1.6.2.	Analisis Kualitas Ruang berdasarkan Aspek Psikologis <i>Healing Environment</i>	144
5.1.6.2.1.	Warna.....	148
5.1.6.2.2.	Pencahayaan.....	150
5.1.6.2.3.	Aroma	151
5.1.6.2.4.	Kebisingan	152
5.1.6.2.5.	<i>Nature dan Vistas</i>	154
5.1.6.2.6.	Hunian <i>Home-like</i>	154
5.1.6.2.7.	Hunian Clustered	155
5.1.7.	Analisis Besaran Ruang	155
5.1.8.	Analisis Hubungan Ruang Dalam Unit pada Graha Geriatri Alzheimer	162
5.1.8.1.	Kelompok Ruang Penerimaan	162
5.1.8.2.	Kelompok Ruang Pengelola	163
5.1.8.3.	Kelompok Ruang Pelayanan Rawat Jalan	163
5.1.8.4.	Kelompok Ruang Pelayanan Rawat Inap	163
5.1.8.5.	Kelompok Ruang Rehabilitasi Medik	164
5.1.8.6.	Kelompok Ruang Pelayanan Medis	164
5.1.8.7.	Kelompok Ruang Penunjang Medis	164
5.1.8.8.	Kelompok Ruang Pelayanan Non-Medis	165
5.2.	ANALISIS PERANCANGAN GRAHA GERIATRI ALZHEIMER	166
5.2.1.	Analisis Tapak	166
5.2.1.1.	Data Tapak.....	166
5.2.1.2.	Kondisi Tapak.....	166
5.2.1.3.	Analisis Kontur.....	168
5.2.1.4.	Analisis Drainase.....	169
5.2.1.5.	Analisis Sirkulasi Kendaraan.....	171
5.2.1.6.	Analisis Sirkulasi Pedestrian/Pejalan Kaki.....	172
5.2.1.7.	Analisis Kebisingan.....	173
5.2.1.8.	Analisis Orientasi Matahari	174
5.2.1.9.	Analisis Angin	176
5.2.1.10.	Analisis View ke Dalam dan ke Luar Tapak	177
5.2.2.	Analisis Aklimatisasi Ruang.....	178
5.2.2.1.	Sistem Penghawaan	178
5.2.2.2.	Sistem Pencahayaan	179
5.2.2.3.	Sistem Akustika.....	180
5.2.2.4.	Aklimatisasi Graha Geriatri Alzheimer.....	181
5.2.3.	Analisis Organisasi Ruang Antar Unit pada Graha Geriatri Alzheimer	182
5.2.4.	Analisis Sistem Struktur	183
5.2.5.	Analisis Perancangan Utilitas	183
5.2.5.1.	Sistem Distribusi Air Bersih dan Air Kotor	183
5.2.5.2.	Sistem Pengolahan Limbah	185
5.2.5.3.	Sistem Jaringan Saluran Drainase	185
5.2.5.4.	Sistem Jaringan Instalasi Gas Medik dan Vakum	185
5.2.5.5.	Sistem Penanggulangan Kebakaran.....	186
5.2.5.6.	Sistem CCTV.....	186
5.2.5.7.	Alarm Perawat	187
BAB VI	KONSEP PERENCANAAN DAN PERANCANGAN	188
6.1.	KONSEP PERENCANAAN PROGRAMATIK	188

6.1.1.	Konsep Pelaku Kegiatan	188
6.1.2.	Konsep Alur Kegiatan.....	188
6.1.3.	Konsep <i>Healing Environment</i>	189
6.1.3.1.	Konsep Penerapan <i>Healing Environment</i> pada Bangunan Graha Geriatri Alzheimer	189
6.1.3.2.	Konsep Penerapan <i>Healing Environment</i> pada Taman Graha Geriatri Alzheimer	193
6.1.4.	Konsep Besaran Ruang	194
6.1.5.	Konsep Hubungan Antar Ruang	197
6.1.6.	Konsep Organisasi Ruang Antar Unit.....	198
6.2.	KONSEP PERANCANGAN	199
6.2.1.	KONSEP PENGOLAHAN TAPAK	199
6.2.1.1.	Konsep Akses Bangunan	199
6.2.1.2.	Konsep Sirkulasi Bangunan.....	199
6.2.1.3.	Konsep Penzoningan Ruang pada Tapak	200
6.2.2.	KONSEP PERANCANGAN STRUKTUR.....	204
6.2.3.	KONSEP PERANCANGAN UTILITAS.....	205
6.2.3.1.	Konsep Sistem Distribusi Air Bersih dan Air Kotor	205
6.2.3.2.	Konsep Sistem Pengolahan Limbah	206
6.2.3.3.	Konsep Sistem Jaringan Saluran Drainase	206
6.2.3.4.	Konsep Sistem Penanggulangan Kebakaran	206
6.2.3.5.	Konsep Sistem CCTV	208
DAFTAR PUSTAKA		209

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1 Presentase Penduduk Lansia di Indonesia tahun 2017.....	1
Gambar 1.2 Prevalensi Demensia Berdasarkan Gender dan Tempat Tinggal.....	2
Gambar 1.3 Perbandingan Prevalensi Demensia DI Yogyakarta tahun 2016 dan Global.....	3
Gambar 1.4 Pola Pikir Perancangan	10
Gambar 2.1 Ilustrasi Lansia dengan Alzheimer.....	12
Gambar 2.2 Perbandingan Otak Normal dan Otak Penyakit Alzheimer	14
Gambar 2.3 Ilustrasi Pasien dan Caregivernya	20
Gambar 2.4 Ilustrasi Terapi Non-Farmakologis	23
Gambar 2.5 Ilustrasi Lansia Melakukan Keterampilan Melukis	24
Gambar 2.6 Ilustrasi Lansia Menanam Tanaman	26
Gambar 2.7 Bagan Struktur Organisasi Rumah Sakit Umum Kelas D	32
Gambar 2.8 Bagan Struktur Organisasi Panti Sosial	33
Gambar 3.1 Peta Kota Yogyakarta	82
Gambar 3.2 Persebaran Fasilitas Kesehatan Kecamatan Umbulharjo, 2017.....	93
Gambar 3.3 Alternatif Tapak Graha Geriatri Alzheimer	94
Gambar 3.4 Alternatif Tapak 1	95
Gambar 3.5 Alternatif Tapak 2	96
Gambar 3.6 Alternatif Tapak 3	97
Gambar 4.1 Diagram Konsep Total Healing Environment	104
Gambar 5.1 Pola Kegiatan Pasien Lansia Gawat Darurat	123
Gambar 5.2 Pola Kegiatan Pasien Rawat Jalan	123
Gambar 5.3 Pola Kegiatan Pasien Lansia Alzheimer Rawat Inap.....	124
Gambar 5.4 Pola Kegiatan Direktur Kepala	124
Gambar 5.5 Pola Kegiatan Direktur Medik	125
Gambar 5.6 Pola Kegiatan Dokter	125
Gambar 5.7 Pola Kegiatan Dokter Gigi	125
Gambar 5.8 Pola Kegiatan Perawat Rawat Inap.....	126
Gambar 5.9 Pola Kegiatan Perawat Ruang Dokter.....	126
Gambar 5.10 Pola Kegiatan Fisioterapis	127
Gambar 5.11 Pola Kegiatan Okupasiterapis	127
Gambar 5.12 Pola Kegiatan Ahli Gizi	127
Gambar 5.14 Pola Kegiatan Analis Farmasi.....	128
Gambar 5.135 Pola Kegiatan Asisten Apoteker	128
Gambar 5.15 Pola Kegiatan Apoteker	128
Gambar 5.16 Pola Kegiatan Direktur Administrasi.....	129
Gambar 5.17 Pola Kegiatan Staff Pendidikan dan Informasi	129
Gambar 5.18 Pola Kegiatan Staff Keuangan	129
Gambar 5.19 Pola Kegiatan Staff Sekretariat	130
Gambar 5.20 Pola Kegiatan Staff Personalia.....	130
Gambar 5.21 Pola Kegiatan Staff Rekam Medis	130
Gambar 5.22 Pola Kegiatan Staff Informasi.....	131
Gambar 5.23 Pola Kegiatan Kasir Pembayaran.....	131
Gambar 5.24 Pola Kegiatan Kepala Bagian Penunjang Medis.....	131

Gambar 5.25 Pola Kegiatan Staff Laundry	132
Gambar 5.26 Pola Kegiatan Staff Dapur	132
Gambar 5.27 Pola Kegiatan Cleaning Service.....	132
Gambar 5.28 Pola Kegiatan Security	133
Gambar 5.29 Pola Kegiatan Staff Gudang.....	133
Gambar 5.30 Pola Kegiatan Staff Servis ME	133
Gambar 5.31 Pola Kegiatan Pengantar Pasien Rawat Jalan	134
Gambar 5.32 Pola Kegiatan Family Caregiver	134
Gambar 5.33 Pola Kegiatan Professional Caregiver.....	135
Gambar 5.34 Pola Kegiatan Penjenguk Pasien.....	135
Gambar 5.35 Dimensi Kebutuhan Jalan Pengguna Kursi Roda pada Taman.....	143
Gambar 5.36 Dimensi Kemiringan Jalan Maksimum.....	143
Gambar 5.37 Contoh Ruang Terapi	145
Gambar 5.39 Contoh Penerapan Elemen Air pada Ruang Tunggu	146
Gambar 5.38 Contoh Penerapan Elemen Air pada Taman	146
Gambar 5.41 Contoh Penerapan Elemen Angin pada Ruang Tunggu.....	147
Gambar 5.40 Contoh Penerapan Elemen Angin pada Ruang Tunggu.....	147
Gambar 5.42 Arah Cahaya Masuk yang Tepat ke Ruang Rawat Inap	151
Gambar 5.43 Pencahayaan Buatan Dual System	151
Gambar 5.44 Bunga Lavender	152
Gambar 5.45 Contoh Penerapan Elemen Nature dan Vistas Partisi Aquarium.....	154
Gambar 5.46 Contoh Suasana Seperti Rumah yang Diciptakan.....	155
Gambar 5.47 Contoh Penerapan Hunian Clustered	155
Gambar 5.48 Analisis Pemanfaatan Ruang Sekitar Tapak	166
Gambar 5.49 Tampak Atas Tapak	167
Gambar 5.50 Keadaan Akses Jalan Barat Tapak	167
Gambar 5.52 Keadaan Parit di Bawah Jalan Barat Tapak	168
Gambar 5.51 Keadaan Trotoar Barat Tapak	168
Gambar 5.54 Tanggapan Kontur Tapak.....	169
Gambar 5.53 Keadaan Kontur Tapak	169
Gambar 5.56 Tanggapan Drainase Tapak.....	170
Gambar 5.55 Keadaan Drainase Tapak	170
Gambar 5.57 Keadaan Sirkulasi Kendaraan Tapak	171
Gambar 5.58 Tanggapan Sirkulasi Kendaraan Tapak	171
Gambar 5.59 Keadaan Sirkulasi Pejalan Kaki Tapak	172
Gambar 5.60 Tanggapan Sirkulasi Pejalan Kaki Tapak	173
Gambar 5.61 Keadaan Kebisingan Tapak	173
Gambar 5.62 Tanggapan Kebisingan Tapak.....	174
Gambar 5.63 Keadaan Ketinggian Bangunan Sekitar Tapak	175
Gambar 5.64 Keadaan Shading Tapak.....	175
Gambar 5.65 Tanggapan Shading Bangunan pada Tapak	176
Gambar 5.66 Keadaan Angin Tapak.....	176
Gambar 5.67 Tanggapan Aliran Angin pada Bangunan	177
Gambar 5.68 Keadaan View ke Dalam Tapak.....	177
Gambar 5.69 Tanggapan View ke Dalam Tapak.....	178
Gambar 5.70 Analisis Organisasi Ruang pada Tapak	182

Gambar 5.71 Alat-Alat Pada Hospital Calling System.....	187
Gambar 6.1 Konsep Alur Kegiatan Berdasarkan Kegiatan Kelompok Pelaku	188
Gambar 6.2 Konsep Organisasi Ruang pada Tapak	198
Gambar 6.3 Konsep Sirkulasi Bangunan	199
Gambar 6.4 Diagram Sistem Down-Feed Distribution.....	205
Gambar 6.5 Diagram Proses Pengelolaan Air Limbah Rumah Sakit	206
Gambar 6.6 Potongan Dinding Bata dengan Lapisan Papan Partisi	207
Gambar 6.6 Potongan Dinding Bata dengan Lapisan Glass Wool	208
Gambar 6.8 Macam-Macam Bentuk CCTV	208

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Luas Wilayah Menurut Kecamatan di Kota Yogyakarta, 2017.....	82
Tabel 3.2 Banyaknya Rumah Sakit, Puskesmas menurut Kecamatan, 2017.....	83
Tabel 3.3 Rencana Fungsi Pusat Permukiman Kota Yogyakarta	85
Tabel 3.4 Peraturan Pengembangan dan Peletakan Bangunan Kota Yogyakarta.....	87
Tabel 3.5 Banyaknya Penduduk Dirinci Menurut Kelurahan dan Jenis Kelamin di Kecamatan Umbulharjo Akhir, 2017.....	91
Tabel 3.6 Kepadatan Penduduk Dirinci Menurut Kelurahan di Kecamatan Umbulharjo Keadaan Akhir, 2017	91
Tabel 3.7 Nilai/Scoring Alternatif Tapak	98
Tabel 4.1 Kesan dan Karakter yang Dihasilkan Warna.....	117
Tabel 4.2 Karakter Warna Berdasarkan Letak.....	119
Tabel 5.1 Kebutuhan Ruang Berdasarkan Kelompok Pelaku.....	135
Tabel 5.2 Jumlah Penduduk Lansia 60 Tahun ke Atas Menurut Jenis Kelamin di Kecamatan Umbulharjo, Profil Kesehatan 2015	138
Tabel 5.3 Jumlah Penduduk Lansia yang Mendapat Pelayanan Kesehatan Menurut Jenis Kelamin di Kecamatan Umbulhrajjo, Profil Kesehatan Kota Yogyakarta 2015	138
Tabel 5.4 Prinsip Desain Healing Environment pada Tata Ruang Dalam Berdasarkan Jenis Keterbatasan Lansia.....	140
Tabel 5.5 Prinsip Desain Healing Environment pada Organisasi Ruang Berdasarkan Jenis Keterbatasan Lansia.....	141
Tabel 5.6 Prinsip Desain Healing Environment pada Sirkulasi Berdasarkan Jenis Keterbatasan Lansia.....	141
Tabel 5.7 Prinsip Desain Healing Environment pada Tata Ruang Luar Berdasarkan Jenis Keterbatasan Lansia.....	142
Tabel 5.8 Prinsip Desain Healing Environment pada Material Berdasarkan Jenis Keterbatasan Lansia.....	143
Tabel 5.9 Prinsip Desain Healing Environment Berdasarkan Rangsangan Indra Penglihatan	144
Tabel 5.10 Prinsip Desain Healing Environment Berdasarkan Rangsangan Indra Pendengaran	145
Tabel 5.11 Prinsip Desain Healing Environment Berdasarkan Rangsangan.....	147
Tabel 5.12 Analisis Penggunaan Warna pada Ruang-Ruang Graha Geriatri Alzheimer	148
Tabel 5.13 Letak Penggunaan Dinding Ganda Glass Wool dan Alasannya.....	153
Tabel 5.14 Analisis Kebutuhan dan Besaran Kelompok Ruang Penerimaan.....	157
Tabel 5.15 Analisis Kebutuhan dan Besaran Kelompok Ruang Pengelola.....	157
Tabel 5.16 Analisis Kebutuhan dan Besaran Kelompok Ruang Pelayanan Rawat Jalan.....	158
Tabel 5.17 Analisis Kebutuhan dan Besaran Kelompok Ruang Pelayanan Rawat Inap.....	159
Tabel 5.18 Analisis Kebutuhan dan Besaran Kelompok Ruang Rehabilitasi Medik	159
Tabel 5.19 Analisis Kebutuhan dan Besaran Kelompok Ruang Pelayanan Medis	160
Tabel 5.20 Analisis Kebutuhan dan Besaran Kelompok Ruang Penunjang Medis.....	161
Tabel 5.21 Analisis Kebutuhan dan Besaran Kelompok Ruang Pelayanan Non-Medis.....	161
Tabel 5.22 Analisis Total Luasan Bangunan Graha Geriatri Alzheimer	162
Tabel 5.23 Analisis Hubungan Ruang dalam Kelompok Ruang Penerimaan	163

Tabel 5.24 Analisis Hubungan Ruang dalam Kelompok Ruang Pengelola	163
Tabel 5.25 Analisis Hubungan Ruang dalam Kelompok Ruang Pelayanan Rawat Jalan	163
Tabel 5.26 Analisis Hubungan Ruang dalam Kelompok Ruang Pelayanan Rawat Inap	163
Tabel 5.27 Analisis Hubungan Ruang dalam Kelompok Ruang Rehabilitasi Medik.....	164
Tabel 5.28 Analisis Hubungan Ruang dalam Kelompok Ruang Pelayanan Medis.....	164
Tabel 5.29 Analisis Hubungan Ruang dalam Kelompok Ruang Penunjang Medis	165
Tabel 5.30 Analisis Hubungan Ruang dalam Sub-Kelompok Ruang Maintenance dan Mechanical engineering	165
Tabel 31 Analisis Hubungan Ruang dalam Sub-Kelompok Ruang Fasilitas Tambahan	165
Tabel 5.32 Standar Suhu dan Tekanan Udara menurut Fungsi Ruang atau Unit	179
Tabel 5.33 Standar Penerangan menurut Ruang Fungsi atau Unit	179
Tabel 5.34 Indeks Kebisingan menurut Fungsi Ruang atau Unit	180
Tabel 5.35 Aklimatisasi pada Graha Geriatri Alzheimer di Yogyakarta.....	181
Tabel 6.1 Konsep Penerapan Healing Environment pada Ruang Lobby.....	189
Tabel 6.2 Konsep Penerapan Healing Environment pada Ruang Koridor	190
Tabel 6.3 Konsep Penerapan Healing Environment pada Ruang Tunggu.....	190
Tabel 6.4 Konsep Penerapan Healing Environment pada Ruang Hunian Pasien dan Caregiver	191
Tabel 6.5 Konsep Penerapan Healing Environment pada Ruang Terapi.....	192
Tabel 6.6 Konsep Penerapan Healing Environment pada Ruang Santai/Lounge.....	193
Tabel 6.7 Konsep Penerapan Healing Environment pada Taman	193
Tabel 6.8 Konsep Besaran Ruang	194
Tabel 6.9 Konsep Hubungan Antar Ruang	197
Tabel 6.10 Kelompok Ruang Penerimaan	200
Tabel 6.11 Kelompok Ruang Pengelola	200
Tabel 6.12 Kelompok Ruang Pelayanan Rawat Jalan	200
Tabel 6.13 Kelompok Ruang Pelayanan Rawat Inap	201
Tabel 6.14 Kelompok Ruang Rehabilitasi Medik.....	202
Tabel 6.15 Kelompok Ruang Pelayanan Medis.....	202
Tabel 6.16 Kelompok Ruang Penunjang Medis	203
Tabel 6.17 Kelompok Ruang Pelayanan Non-Medis	204