

STUDIO TUGAS AKHIR ARSITEKTUR

**PERANCANGAN PUSAT REHABILITASI STROKE
BERBASIS KOMUNITAS DENGAN PENDEKATAN
LINGKUNGAN PENYEMBUHAN**



DISUSUN OLEH:

AUDI RIDHA ARSANTI

190117888

PROGRAM STUDI ARSITEKTUR

DEPARTEMEN ARSITEKTUR

FAKULTAS TEKNIK

UNIVERSITAS ATMA JAYA YOGYAKARTA

TAHUN 2023

**LEMBAR PENGESAHAN
STUDIO TUGAS AKHIR ARSITEKTUR**

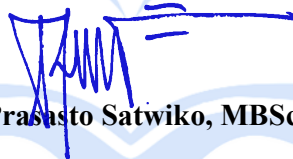
**PERANCANGAN PUSAT REHABILITASI STROKE BERBASIS
KOMUNITAS DENGAN PENDEKATAN LINGKUNGAN PENYEMBUHAN**

Dipersiapkan dan disusun oleh :

**Audi Ridha Arsanti
NPM : 190117888**

**Telah diperiksa, dievaluasi, dan dinyatakan lulus
dalam Penyusunan Studio Tugas Akhir Arsitektur pada
Program Studi Arsitektur - Departemen Arsitektur
Fakultas Teknik - Universitas Atma Jaya Yogyakarta**

**Yogyakarta, 13 April 2023
Pembimbing,**



Prof. Ir. Prasasto Satwiko, MBS, Ph.D.

**Mengetahui,
Ketua Departemen Arsitektur**



Prof. Ir. Prasasto Satwiko, MBS, Ph.D.

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Tugas Akhir dengan judul:

PERANCANGAN PUSAT REHABILITASI *STROKE* BERBASIS KOMUNITAS DENGAN PENDEKATAN LINGKUNGAN PENYEMBUHAN

Benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan hasil plagiasi dan karya orang lain. Ide, data hasil penelitian, ataupun kutipan baik langsung maupun tidak langsung yang bersumber dari tulisan atau ide orang lain dinyatakan secara tertulis dalam Tugas Akhir ini. Apabila terbukti dikemudian hari bahwa Tugas Akhir ini merupakan hasil plagiasi, maka ijazah yang saya peroleh dinyatakan batal dan akan saya kembalikan kepada Rektor Universitas Atma Jaya Yogyakarta.

Yogyakarta, 14 April 2023

Yang membuat pernyataan



(Audi Ridha Arsanti)

KATA PENGANTAR

Pertama-tama saya ucapkan puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga saya dapat menjalani hingga menyelesaikan laporan Kerja Praktik yang berjudul “**Perancangan Pusat Rehabilitasi Stroke Berbasis Komunitas Dengan Pendekatan Lingkungan Penyembuhan**” ini tepat pada waktunya.

Adapun tujuan dari penulisan proposal tugas akhir arsitektur ini untuk memenuhi persyaratan mata kuliah Proposal Tugas Akhir Arsitektur di Fakultas Teknik Jurusan Arsitektur Universitas Atma Jaya Yogyakarta pada semester ganjil tahun ajaran 2022/2023.

Dalam proses penyusunan Proposal Tugas Akhir Arsitektur ini tentu tak lepas dari pengarahan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu penyusunan laporan ini diantaranya :

1. Bapak Prof. Ir. Prasasto Satwiko, M.B.Sc., Ph.D
Selaku dosen pembimbing yang telah membantu membimbing, mengarahkan, hingga memberikan saran dan masukan selama berlangsungnya bimbingan proposal tugas akhir arsitektur.
2. Ibu Sushardjanti Felasari., S.T., M.Sc.CAED., Ph.D. dan Ibu Mutiara Cininta, S.T., M.Arch.
Selaku dosen penguji yang telah membantu dan memberikan masukan untuk proposal tugas akhir arsitektur saya.
3. Kedua orang tua saya
Sebagai orang tua yang selalu mendukung saya selama berlangsungnya proposal tugas akhir arsitektur.
4. Teman-teman
Sebagai rekan yang selalu memberikan dukungan selama berlangsungnya pengerjaan proposal tugas akhir arsitektur.

Akhir kata saya mohon maaf apabila terdapat kekurangan dalam penyusunan proposal ini. Semoga proposal ini dapat bermanfaat bagi pembaca. Demikian yang dapat saya sampaikan, saya ucapkan terima kasih.

Yogyakarta, 20 Desember 2022

Audi Ridha Arsanti
190117888

ABSTRAK

Stroke merupakan salah satu penyakit mematikan terbesar kedua pada tingkat dunia dan penyakit mematikan ketiga di Indonesia. Angka kejadian penderita stroke di Indonesia cukup tinggi yaitu berada di angka 10,9 persen. Penyebab tingginya angka stroke karena pusat rehabilitasi yang masih tergabung dengan rumah sakit. Sehingga mereka berpikiran akan rentan terkena penyakit jika harus ke rumah sakit. Pada sisi lain penyakit stroke ini dapat membuat orang depresi. Hal ini dikarenakan penderita tidak dapat beraktivitas kembali seperti dahulu dan harus beradaptasi dengan kondisi barunya. Sehingga perlu pusat rehabilitasi pascastroke yang mampu memfasilitasi penderita dan mengurangi depresi akibat stroke.

Pendekatan arsitektur yang digunakan adalah pendekatan arsitektur lingkungan penyembuhan. Pendekatan ini menitikberatkan pada 3 aspek yaitu alam, indra, dan psikologi. Ketiga aspek ini saling berkaitan dan dapat membuat pengguna merasa nyaman. Selain itu pusat rehabilitasi stroke ini berbasis komunitas. Komunitas yang dimaksud disini adalah lingkungan binaan yang dapat membantu proses penyembuhan pasien.

Tujuan dari penulisan proposal ini adalah untuk merancang bangunan pusat rehabilitasi pascastroke yang aman dan nyaman bagi penderita stroke. Selain itu dengan menggunakan pendekatan lingkungan penyembuhan diharapkan dapat menjadi wadah untuk membantu mempercepat proses penyembuhan.

Kata Kunci : Rehabilitasi, Stroke, Lingkungan Penyembuhan, Komunitas, Nyaman

DAFTAR ISI

JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR	iii
ABSTRAK	iv
DAFTAR ISI	v
DAFTAR GAMBAR	vii
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR LAMPIRAN	viii

BAB I : PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang	1
1.1.1. Latar Belakang Pengadaan Proyek	1
1.1.2. Latar Belakang Masalah	3
1.2. Rumusan Masalah	5
1.3. Tujuan	5
1.4. Sasaran	6
1.5. Lingkup Studi	6
1.6. Alur Pikir.....	7
1.7. Sistematika Penulisan.....	8

BAB II : KAJIAN TEORI

2.1. Definisi Stroke dan Rehabilitasi.....	9
2.2. Hal yang Dialami Pasien Stroke	10
2.3. Standar Pusat Rehabilitasi	11
2.4. Long Term Care Facilities	13
2.5. Pendekatan Healing Encironment	16
2.5.1. Unsur Alam.....	16
2.5.2. Unsur Indra	17
2.5.3. Unsur Psikologi	19
2.6. Studi Preseden	19
2.6.1. Occupational Center in Sanjuanejo.....	19
2.6.2. Physiotherapy and Rehabilitation Centre PUR.....	22
2.6.3. Belmont Community Rehabilitation Centre	24
2.6.4. Therapeutic Pools for La Esperanza School	27

BAB III : STUDI KASUS / OBJEK

3.1. Tinjauan Umum Lokasi	30
3.2. Tinjauan Tapak.....	31
3.2.1. Kriteria Umum Pemilihan	31
3.2.2. Tapak	31

3.2.3. Peta Rencana Tata Ruang Wilayah Kabupaten Sleman.....	32
3.2.4. Regulasi Tapak	33
3.3. Sasaran Pengguna.....	33

BAB IV : METODE DAN ANALISA

4.1 Metode Pengumpulan Data	34
4.2 Metode Analisis	34

BAB V : PEMBAHASAN

5.1. Data Yang Diperoleh	34
5.1.1. Hasil Penelusuran Jurnal	36
5.1.2. Hasil Studi Pustaka Mengenai Kegiatan di Pusat Rehabilitasi.....	37
5.2. Analisis Kriteria Ruang.....	38
5.3. Analisis Pelaku, Kegiatan, dan Kebutuhan Ruang	40
5.4. Analisis Hubungan Ruang	42
5.5. Analisis Tapak.....	42
5.6. Sintesis Tapak	47
5.7. Penerapan Pendekatan Lingkungan Penyembuhan.....	47
5.8. Penerapan Komunitas atauLingkungan Binaan.....	49
5.9. Konsep.....	49
5.9.1. Konsep Zonasi Ruang	49
5.9.2. Konsep Massa	50

DAFTAR PUSTAKA	47
-----------------------------	-----------

DAFTAR GAMBAR

Gambar : 1.1. Proporsi Stroke Pada Penduduk	1
Gambar : 1.2. Prevalensi Penyakit Stroke	2
Gambar : 1.3. Proporsi Kontrol Stroke Ke Fasilitas Kesehatan.....	3
Gambar : 1.1. Skema Alur Pikir	7
Gambar : 2.1. Hubungan Ruang Fasilitas Terapi	11
Gambar : 2.2. Hubungan Ruang Fasilitas Penunjang.....	12
Gambar : 2.3. Tatanan Ruang dan Kriteria Ruang	13
Gambar : 2.4. Tabel Indra Manusia	17
Gambar : 2.5. Denah Occupational Center in Sanjuanejo.....	20
Gambar : 2.6. Fasad Occupational Center in Sanjuanejo.....	20
Gambar : 2.7. Sirkulasi Occupational Center in Sanjuanejo.....	21
Gambar : 2.8. Pencahayaan dan Penghawaan Occupational Center in Sanjuanejo.....	21
Gambar : 2.9. Ruang Terapi Fisik Physiotherapy and Rehabilitation Centre PUR.....	22
Gambar : 2.10. Denah Physiotherapy and Rehabilitation Centre PUR.....	23
Gambar : 2.11. Denah Physiotherapy and Rehabilitation Centre PUR.....	23
Gambar : 2.12. Fasad Physiotherapy and Rehabilitation Centre PUR.....	24
Gambar : 2.13. Denah Pusat Rehabilitasi Komunitas Belmont	25
Gambar : 2.14. Fasad Pusat Rehabilitasi Komunitas Belmont	25
Gambar : 2.15. Denah Pusat Rehabilitasi Komunitas Belmont	26
Gambar : 2.16. Fasad Pusat Rehabilitasi Komunitas Belmont	26
Gambar : 2.17. Denah Therapeutic Pools for La Esperanza School.....	27
Gambar : 2.18. Tampak Therapeutic Pools for La Esperanza School.....	28
Gambar : 2.19. Ruang Dalam Therapeutic Pools for La Esperanza School.....	28
Gambar : 2.20. Bukaan Pada Therapeutic Pools for La Esperanza School.....	29
Gambar : 3.1. Peta Orientasi Wilayah Kabupaten Sleman.....	30
Gambar : 3.2. Lokasi Tapak	32
Gambar : 3.3. Rencana Tata Ruang Wilayah Kabupaten Sleman Tahun 2011-2031.....	32
Gambar : 5.1. Hubungan Ruang	42
Gambar : 5.2. Lokasi Tapak.....	43
Gambar : 5.3. View to Site	43
Gambar : 5.4. View from Site	44
Gambar : 5.5. Sintesis Tapak	47
Gambar : 5.6. Contoh Healing Garden.....	48
Gambar : 5.7. Contoh Viewing Garden	48
Gambar : 5.8. Zonasi Ruang	50
Gambar : 5.9. Massa Bangunan.....	50

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Standar Long TermCare Facilities	16
Table 5.1. Tabel Ruang dan Kriteria	40
Table 5.2. Tabel Pelaku& Kegiatan	41
Table 5.3. Tabel Analisis Tapak	46

DAFTAR LAMPIRAN

1. Layout Unit Pasien
2. Area Gerak Pengguna Kursi Roda
3. Contoh Layout Ruang Tindakan dan Ruang Konsultasi
4. Contoh Layout Ruang Terapi Kering
5. Contoh Layout Ruang Terapi Basah