

TUGAS AKHIR PERANCANGAN

PERANCANGAN FASILITAS PERAWATAN ALZHEIMER
DI KABUPATEN SLEMAN
DENGAN PENDEKATAN ARSITEKTUR TERAPEUTIK
HEALING



DISUSUN OLEH:

ANISA AULIYYA SA'ADAH
NBI: 1441800034

PEMBIMBING UTAMA :
IR. FARIDA MURTI, M. T.

PROGRAM STUDI ARSITEKTUR
FAKULTAS TEKNIK
UNIVERSITAS 17 AGUSTUS 1945 SURABAYA
2022

TUGAS AKHIR PERANCANGAN
PERANCANGAN FASILITAS PERAWATAN ALZHEIMER
DI KABUPATEN SLEMAN
DENGAN PENDEKATAN ARSITEKTUR TERAPEUTIK
HEALING

Diajukan untuk memenuhi persyaratan studi Strata Satu (S1)
Untuk memperoleh gelar Sarjana Arsitektur



DISUSUN OLEH:

ANISA AULIYYA SA'ADAH
1441800034

PROGRAM STUDI ARSITEKTUR
FAKULTAS TEKNIK
UNIVERSITAS 17 AGUSTUS 1945 SURABAYA
2022

LEMBAR PENGESAHAN
TUGAS AKHIR PERANCANGAN
SEMESTER GENAP TAHUN 2021/2022

**PERANCANGAN FASILITAS PERAWATAN ALZHEIMER DI
KABUPATEN SLEMAN DENGAN PENDEKATAN ARSITEKTUR
TERAPEUTIK *HEALING***

Diajukan untuk memenuhi persyaratan studi Strata Satu (S1)
Untuk memperoleh gelar Sarjana Arsitektur

Diajukan Oleh :

ANISA AULIYYA SA'ADAH

NBI : 1441800034

**Telah Disetujui Oleh :
Pembimbing Utama**



Ir. Farida Murti, MT.

NPP : 20440.97.0500

Mengetahui

**Dekan
Fakultas Teknik**



Dr. Ir. Saivyo, M. Kes.
NPP : 20410.90.0197

**Ketua Program Studi
Arsitektur**



Muhammad Faisal, S.T., M.T.

NPP : 20440.96.0498

**PROGRAM STUDI ARSITEKTUR
FAKULTAS TEKNIK
UNIVERSITAS 17 AGUSTUS 1945 SURABAYA**

2022

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Anisa Auliyya Sa'adah
NBI : 1441800034
Fakultas/ Program Studi : Teknik/Arsitektur
Judul Tugas Akhir : Perancangan Fasilitas
Perawatan Alzheimer di
Kabupaten Sleman
dengan Pendekatan Arsitektur
Terapeutik *Healing*

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

1. Tugas Akhir Perancangan ini adalah hasil karya Rancangan Desain saya sendiri dan bukan merupakan tiruan atau duplikasi dari Tugas Akhir yang sudah pernah dipublikasikan atau dan pernah dipakai untuk mendapatkan gelar Sarjana Teknik di Lingkungan Universitas 17 Agustus 1945 Surabaya maupun di Perguruan Tinggi atau Instansi manapun, kecuali bagian yang sumber informasinya dicantumkan sebagaimana mestinya.
2. Tugas Akhir Perancangan dengan judul di atas bukan merupakan plagiarisme, pencurian hasil kerja orang lain, hasil kerja orang lain untuk kepentingan saya karena hubungan materi maupun non-materi, ataupun segala kemungkinan lain yang pada hakekatnya merupakan karya Tugas Akhir Perancangan saya secara orisinal dan otentik.
3. Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya memberikan hak atas Tugas Akhir Perancangan ini kepada Universitas 17 Agustus 1945 Surabaya untuk menyimpan, mengalih mediakan/ formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan karya Tugas Akhir Perancangan saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.
4. Pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakkan integritas akademik di Institusi ini. Dan bila di kemudian hari diduga kuat ada ketidaksesuaian antara fakta dengan pernyataan ini, saya bersedia diproses oleh Tim verifikasi yang dibentuk oleh

Fakultas/ Universitas dengan sanksi terberat berupa pembatalan kelulusan/ kesarjanaan saya.

Surabaya, 3 Juni 2022

Tanda Tangan:



Nama: Anisa Auliyya Sa'adah

NBI: 1441800034

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai Civitas Akademik Universitas 17 Agustus 1945
Surabaya, saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Anisa Auliyya Sa'adah

NBI/NPM : 1441800034

Fakultas : Teknik

Program Studi : Teknik Arsitektur

Jenis Karya : Tugas Akhir

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Badan Perpustakaan Universitas 17 Agustus 1945 Surabaya ***Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Nonexclusive Royalty-Free Right)***, atas karya saya yang berjudul:

“Perancangan Fasilitas Perawatan Alzheimer di Kabupaten Sleman
dengan Pendekatan Arsitektur Terapeutik *Healing*”

Dengan ***Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Nonexclusive Royalty – Free Right)***, Badan Perpustakaan Universitas 17 Agustus 1945 Surabaya berhak menyimpan, mengalihkan media atau memformatkan, mengolah dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, mempublikasikan karya ilmiah saya selama tetap tercantum.

Dibuat di : Universitas 17 Agustus 1945 Surabaya

Pada tanggal : 2 Juni 2022

Yang Menyatakan,


ya Sa'adah)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT. Karena atas rahmat, petunjuk, dan ridho-Nya. penulis dapat menyelesaikan penyusunan Laporan Tugas Akhir Perancangan dengan judul “**PERANCANGAN FASILITAS PERAWATAN ALZHEIMER DI KABUPATEN SLEMAN DENGAN PENDEKATAN ARSITEKTUR TERAPEUTIK *HEALING***”. Laporan Tugas Akhir Perancangan ini disusun untuk memenuhi syarat dalam memperoleh gelar Sarjana Arsitektur di Fakultas Teknik Program Studi Arsitektur Universitas 17 Agustus 1945 Surabaya.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir Perancangan ini mendapatkan banyak masukan, bantuan, dan bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak sehingga dapat diselesaikan dengan baik. Untuk itu penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya sampaikan kepada:

1. Allah SWT yang memberikan keselamatan, kesehatan baik jasmani dan rohani, kekuatan sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tepat waktu;
2. Keluarga penulis, khususnya Alm. Umi di surga, Mbah, Tante, dan Abi yang telah mendoakan dan mendukung penulis baik secara materiil dan emosional, serta keluarga penulis lainnya yang memberi dukungan dari berbagai aspek;
3. Ibu Farida Murti, ST., MT. selaku dosen pembimbing utama penulis yang membimbing, memberi masukan, motivasi, dan membantu segala proses sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan dengan baik dan tepat waktu;
4. Ibu Dr. Andarita Roolisasi, S.T., M.T. selaku dosen pembimbing 2 yang juga membimbing, memberi masukan, motivasi, dan membantu segala proses sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan dengan baik dan tepat waktu;
5. Para dosen penguji yang memberikan masukan, kritikan, dan arahan sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan dengan baik dan tepat waktu;
6. Seluruh dosen Prodi Arsitektur yang telah memberi ilmu kepada penulis selama berkuliah di Prodi Arsitektur Universitas 17 Agustus 1945 Surabaya, sehingga penulis dapat menggunakan ilmu tersebut untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir Perancangan ini dan untuk proses perjalanan penulis dalam dunia Arsitektur di masa depan;

7. Teman-teman dekat penulis dari Prodi Arsitektur yang telah memberi dukungan dan saran sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan ini dengan baik;
8. Teman-teman penulis dari prodi dan fakultas lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu-persatu, yang memberi dukungan sehingga penulis menyelesaikan laporan ini dengan baik;
9. Serta semua pihak terkait yang telah membantu dan memberikan semangat untuk penulis, sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir Perancangan ini.

Penulis menyadari bahwa laporan ini masih memiliki banyak kekurangan dan keterbatasan. Oleh karena itu, saran dan kritik yang membangun dari pembaca diharapkan penulis untuk penyempurnaan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini. Semoga laporan ini dapat bermanfaat baik untuk penulis dan pembaca.

Surabaya, 3 Juni 2022



Anisa Auliyya Sa'adah
NBI. 1441800034

PERANCANGAN FASILITAS PERAWATAN ALZHEIMER DI KABUPATEN SLEMAN DENGAN PENDEKATAN ARSITEKTUR TERAPEUTIK *HEALING*

Nama : Anisa Auliyya Sa'adah
NBI : 1441800034
Pembimbing 1 : Ir. Farida Murti, MT.
Pembimbing 2 : Dr. Andarita Rolalisasi, ST., MT.

ABSTRAK

Perancangan Fasilitas Perawatan Alzheimer ini dilatarbelakangi oleh data statistic pertumbuhan lansia penderita Alzheimer dan demensia tipe lain di Provinsi Daerah Istimewa Yogyakarta yang jumlahnya terus meningkat tiap tahunnya. Permasalahan lain yang ditemukan adalah banyaknya penderita Alzheimer yang tidak memiliki *caregiver*. Masalah ini muncul karena kurangnya kesadaran penderita, keluarga, dan *caregiver* mengenai Alzheimer. Permasalahan selanjutnya yaitu fasilitas perawatan untuk Alzheimer yang masih kurang dibandingkan jumlah penderita di provinsi Daerah Istimewa Yogyakarta. Selain itu fasilitas yang ada kurang sesuai dari segi fasilitas dan arsitektural dengan kondisi fisik dan mental pasien Alzheimer.

Pasien Alzheimer memiliki perilaku dan kebutuhan yang bermacam sesuai dengan tahapan Alzheimer yang diderita. Oleh karena itu, pendekatan perilaku yang memerhatikan perubahan kebiasaan, mental, dan perilaku pasien butuh untuk diterapkan dalam pendekatan arsitektur. Pendekatan desain yang mampu menjawab permasalahan tersebut adalah pendekatan arsitektur terapeutik *healing* yang akan menjadi dasar keseluruhan proses perancangan fasilitas perawatan. Hal lain yang memengaruhi perancangan yaitu karakter dan aktivitas pengguna yang diterjemahkan ke dalam perencanaan serta desain ruang. Karakter dari obyek, fasilitas perawatan Alzheimer, dan karakter lokasi juga memengaruhi proses perancangan fasilitas. Perancangan fasilitas ini diharapkan dapat mewadahi perawatan jangka panjang penderita Alzheimer di Provinsi Daerah Istimewa Yogyakarta.

Kata Kunci : *Fasilitas Perawatan, Lansia, Alzheimer, Arsitektur Terapeutik Healing*

**DESIGNING THE ALZHEIMER'S CARE FACILITY IN SLEMAN
DISTRICT USING THERAPEUTIC HEALING ARCHITECTURAL
APPROACH**

Name : Anisa Auliyya Sa'adah
Number : 1441800034
Supervisor : Ir. Farida Murti, MT.
Co-Supervisor : Dr. Andarita Rolalisasi, ST., MT.

ABSTRACT

The design of Alzheimer's Care Facility is motivated by statistical data on the growth of elderly with Alzheimer's and other types of dementia in the Special Region of Yogyakarta, which number increased continuously every year. Another problem founded is there still a lot of Alzheimer's sufferer who don't have caregiver. This problem arises because of less awareness of the sufferers, families, and caregivers about Alzheimer's. The next problem is the care facilities for Alzheimer;s are still lacking compared to the number of Alzheimer;s sufferers in the Province of the Special Region of Yogyakarta. In addition, the existing facilities isn't suitable in terms of facilities and architecture for physical and mental of Alzheimer's patients.

Alzheimer's patients have different behaviors and needs according to the stage of Alzheimer's. Therefore, a behaviorial approach that pay attention to changes in patient's habit, mentality, and behavioral needs to be applied in architectural approach. The design approach that answers these problems is the therapeutic healing architectural approach which would be the basic for the whole process of facilities design. Other things that affect the design are the character and activities of the user which translated into space planning and design. The character of the object, Alzheimer's care facility, and the character of location also affect the facility design process. The design of the facility is expected to accommodate a long term treatment for Alzheimer's sufferers in the Special Region of Yogyakarta.

Keywords : Care Facility, Elderly, Alzheimer's, Therapeutic Healing Architecture

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL LUAR	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PENGESAHAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR	iv
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR GAMBAR	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xxiii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Masalah Perancangan.....	4
1.2.1. Identifikasi Masalah.....	4
1.2.2. Rumusan Masalah	4
1.3. Tujuan dan Sasaran Perancangan.....	5
1.3.1. Tujuan Perancangan	5
1.3.2. Sasaran Perancangan.....	5
1.4. Batasan Proyek.....	5
1.5. Sistematika Penulisan	7
1.6. Kerangka Fikir Perancangan.....	8

BAB II DESKRIPSI PROYEK	9
2.1. Pengertian Judul.....	9
2.1.1. Lingkup Pelayanan dan Kapasitas	10
2.1.2. Kualitas Pelayanan.....	11
2.2. Tinjauan Fungsi	11
2.2.1. Klasifikasi dan Karakteristik Judul.....	11
2.2.2. Pengembangan Judul.....	12
2.2.3. Standar Perancangan	15
2.2.3.1. Peraturan yang Berkaitan dengan Judul.....	15
2.2.3.2. RPJMD Kabupaten Sleman	23
2.2.3.3. Elaborasi Rencana Induk Riset Nasional (RIRN).....	24
2.2.3.4. Prinsip-Prinsip Fasilitas untuk Lansia, <i>Elderly-friendly Design Guideline, Architecture</i> <i>Service Department, Hongkong</i>	24
2.3. Tinjauan Pengguna.....	26
2.3.1. Pasien Alzheimer	26
2.3.2. Ahli Medis/Profesional	26
2.3.3. Pengelola dan Staff	27
2.3.4. Pelaku Sosial.....	28
2.3.5. Pengunjung	28
2.4. Karakter Pengguna.....	28
2.5. Tinjauan Lokasi	31
2.6. Karakter Lokasi.....	36
2.7. Kriteria Pemilihan Lokasi	36
2.8. Studi Banding Obyek Sejenis	38
2.8.1. <i>Santa Rita Geriatric Centre, Menorca</i>	38
2.8.2. Klinik Utama Geriatri Wijayakusuma, Bogor	44
2.8.3. <i>Alzheimer's Day Center, Reus</i>	47
2.8.4. Kesimpulan Studi Banding Obyek Sejenis	51

2.9. Karakter Obyek	55
2.10. Tinjauan Pendekatan Perancangan.....	56
2.10.1. Pengertian Pendekatan Perancangan.....	56
2.10.2. Interpretasi Pendekatan Perancangan.....	57
2.11. Studi Banding Pendekatan Perancangan.....	58
2.11.1. <i>Santa Rita Geriatric Centre</i> , Menorca	58
2.11.2. Klinik Utama Geriatri Wijayakusuma, Bogor	58
2.11.3. <i>Alzheimer's Day Center</i> , Reus	59
2.11.4. Kesimpulan Studi Banding Pendekatan Sejenis	59
BAB III METODE PEMBAHASAN.....	63
3.1. Alur Pemikiran.....	63
3.2. Penjelasan Alur Pemikiran.....	64
BAB IV ANALISA PERANCANGAN FASILITAS	
PERAWATAN ALZHEIMER DI KABUPATEN	
SLEMAN DENGAN PENDEKATAN	
ARSITEKTUR TERAPEUTIK <i>HEALING</i>.....	67
4.1. Analisa Eksternal	67
4.1.1. Studi Pemilihan dan Analisa Tapak Terpilih	67
4.1.2. Analisa Kondisi dan Batas Eksisting Tapak	70
4.1.3. Analisa Peraturan Setempat	70
4.1.4. Analisa Pencapaian Tapak	71
4.1.5. Analisa Entrance pada Tapak.....	72
4.1.6. Analisa Sirkulasi pada Tapak.....	73
4.1.7. Analisa View pada Tapak	74
4.1.8. Analisa Parkir pada Tapak	75
4.1.9. Analisa Lansekap pada Tapak.....	75
4.1.10. Analisa Drainase pada Tapak.....	76
4.1.11. Analisa Kebisingan pada Tapak.....	76
4.1.12. Analisa Utilitas pada Tapak	77

4.1.13. Analisa Iklim pada Tapak	78
A. Analisa Hujan.....	78
B. Analisa Angin.....	78
C. Analisa Matahari	78
D. Respon Desain terhadap Iklim Tapak	79
4.1.14. Analisa Zoning pada Tapak	79
4.2. Analisa Internal.....	80
4.2.1. Analisa Jumlah Pengguna Bangunan.....	80
4.2.2. Analisa Aktivitas Pengguna Bangunan dan Penetapan Program Kegiatan	86
A. Kegiatan Utama.....	86
B. Kegiatan Penunjang.....	89
C. Kegiatan Pelengkap.....	92
4.2.3. Analisa Kebutuhan Ruang pada Bangunan.....	95
4.2.4. Analisa Sirkulasi Pengguna pada Bangunan.....	101
A. Sirkulasi Pengguna Tetap.....	101
B. Sirkulasi Pengguna Tidak Tetap.....	103
4.2.5. Analisa Hubungan Ruang pada Bangunan.....	106
4.2.6. Analisa Besaran Ruang pada Bangunan	107
A. Kegiatan Utama.....	107
B. Kegiatan Penunjang.....	115
C. Kegiatan Pelengkap.....	118
C. Rekapitulasi Besaran Ruang.....	124
4.2.7. Analisa Massa Bangunan.....	126
4.2.8. Analisa Bentuk Bangunan.....	127
4.2.9. Analisa Struktur Bangunan	127
A. Struktur Pondasi.....	127
B. Dinding.....	127
C. Atap.....	129

4.2.10. Analisa Sirkulasi Horizontal dan Vertikal pada Bangunan.....	130
4.2.11. Analisa Transportasi pada Bangunan.....	131
4.2.12. Analisa Utilitas pada Bangunan.....	131
A. Analisa Sistem Listrik.....	131
B. Analisa Sistem Air Bersih.....	132
C. Analisa Sistem Air Kotor.....	133
D. Analisa Sistem Pencahayaan.....	133
E. Analisa Sistem Penghawaan.....	135
F. Analisa Sistem Pemadam Kebakaran.....	136
F. Analisa Sistem Penangkal Petir.....	137
BAB V KONSEPSUALISASI DAN TRANSFORMASI.....	139
5.1. Konsep Penataan Tapak.....	139
5.1.1. Konsep Pemanfaatan Eksisting Tapak.....	139
5.1.2. Konsep Pengaturan Tapak.....	140
5.1.3. Konsep Pencapaian Tapak.....	140
5.1.4. Konsep Entrance pada Tapak.....	141
5.1.5. Konsep Sirkulasi pada Tapak.....	142
5.1.6. Konsep View pada Tapak.....	142
5.1.7. Konsep Parkir pada Tapak.....	143
5.1.8. Konsep Lansekap pada Tapak.....	144
A. Soft Material.....	145
B. Hard Material.....	149
5.1.9. Konsep Drainase pada Tapak.....	150
5.1.10. Konsep Kenyamanan Kebisingan pada Tapak.....	150
5.1.11. Konsep Utilitas pada Tapak.....	151
5.1.12. Konsep Responsif Iklim pada Tapak.....	153
5.2. Konsep Bangunan.....	153
5.2.1. Konsep Aktivitas Pengguna Bangunan.....	153

5.2.2. Konsep Kebutuhan Ruang pada Bangunan.....	154
5.2.3. Konsep Sirkulasi Pengguna Bangunan	155
5.2.4. Konsep Hubungan Ruang pada Bangunan.....	156
5.2.5. Konsep Besaran Ruang pada Bangunan	156
5.2.6. Konsep Massa Bangunan.....	156
5.2.7. Konsep Bentuk Bangunan.....	156
5.2.8. Konsep Struktur Bangunan	157
5.2.9. Konsep Sirkulasi Vertikal pada Bangunan	158
5.2.10. Konsep Transportasi pada Bangunan.....	158
5.2.11. Konsep Utilitas pada Bangunan	159
5.3. Transformasi Konsep	163
5.3.1. Pendekatan Perancangan.....	163
5.3.2. Ide Bentuk	168
5.3.3. Sketsa Terapan Bentuk dalam Tapak.....	172
A. Blok Plan.....	172
B. Site Plan	172
BAB VI HASIL RANCANGAN	173
6.1. Penataan Lahan	173
6.2. Desain Bangunan	178
6.3. Struktur dan Utilitas.....	192
6.4. Perspektif dan Detail.....	195
DAFTAR PUSTAKA	201
LAMPIRAN.....	203

DAFTAR TABEL

2.1. Tema Riset	24
2.2. Karakter Pengguna Fasilitas Perawatan Alzheimer	28
2.3. Rasio Jenis Kelamin Penduduk Kabupaten Sleman.....	32
2.4. Kondisi Iklim Kabupaten Sleman	33
2.5. Sektor Lapangan Usaha di Kabupaten Sleman	34
2.6. Kesimpulan Studi Banding Obyek Sejenis	51
2.7. Kesimpulan Studi Banding Pendekatan Sejenis	59
4.1. Penilaian Kriteria Pemilihan Lokasi Tapak	69
4.2. Analisa Peraturan Setempat	71
4.3. Perhitungan Jumlah Pasien Rawat Jalan	81
4.4. Perhitungan Jumlah Pasien Rawat Inap	82
4.5. Jumlah Perawat di Provinsi DIY yang Berkompeten Merawat Pasien Alzheimer	83
4.6. Perhitungan Jumlah Perawat	83
4.7. Perhitungan Jumlah Pengunjung.....	85
4.8. Analisa Kegiatan Utama	86
4.9. Analisa Kegiatan Penunjang	89
4.10. Analisa Kegiatan Pelengkap	92
4.11. Analisa Kebutuhan Ruang	95
4.12. Analisa Besaran Ruang Kegiatan Utama	107
4.13. Analisa Besaran Ruang Kegiatan Penunjang	115
4.14. Analisa Besaran Ruang Kegiatan Pelengkap	118
4.15. Rekapitulasi Besaran Ruang	124
4.16. Analisa Struktur Dinding	128
4.17. Analisa Struktur Atap	129
4.18. Analisa Sirkulasi pada Bangunan	130
4.19. Analisa Sistem Listrik.....	132
4.20. Analisa Sistem Air Bersih.....	132
4.21. Analisa Sistem Pencahayaan.....	133
4.22. Analisa Sistem Penghawaan	135
4.23. Analisa Sistem Pemadam Kebakaran	136
5.1. Jenis Pohon Soft Material	145
5.2. Jenis Perdu Soft Material	146
5.3. Elemen pada Taman Terapeutik	147
5.4. Tanaman pada Area Berkebun.....	149

DAFTAR GAMBAR

1.1. Statistik Penderita Alzheimer di Indonesia.....	1
1.2. Perbandingan Prevalensi Demensia di DIY dan Global 2016	2
1.3. Statistik Pertumbuhan Penderita Alzheimer dan Demensia Tipe Lain di Provinsi DIY	2
1.4. Pengetahuan Lansia dan Caregiver tentang Gejala Demensia Alzheimer.....	3
1.5. Kerangka Fikir Perancangan.....	8
2.1. Otak Penderita Alzheimer.....	13
2.2. Ruang Gerak Pengguna Kursi Roda	16
2.3. Dimensi dan Suasana Pedestrian.....	16
2.4. Pedestrian untuk Lansia	17
2.5. Dimensi Ram Pedestrian.....	17
2.6. Lebar Koridor untuk Pengguna Kursi Roda	17
2.7. Handrail Pintu	18
2.8. Dimensi Handrail Dinding.....	18
2.9. Dimensi Tangga	18
2.10. Dimensi Ramp	18
2.11. Dimensi Toilet Disabilitas Tampak Atas	19
2.12. Dimensi Toilet Disabilitas Tampak Samping	19
2.13. Dimensi Parkir Disabilitas	20
2.14. Peta Provinsi DIY	31
2.15. Peta Kabupaten Sleman	31
2.16. Peta Kepadatan Penduduk Kabupaten Sleman	32
2.17. Diagram Persen Populasi Kabupaten Sleman	32
2.18. Peta Jenis Tanah Kabupaten Sleman	33
2.19. Peta Indeks Potensi Lahan Kabupaten Sleman	35
2.20. Peta Penggunaan Lahan Kabupaten Sleman	35
2.21. Peta Kerawanan Bencana Kabupaten Sleman.....	36
2.22. Tampak Atas <i>Santa Rita Geriatric Centre</i>	38
2.23. Perspektif <i>Santa Rita Geriatric Centre</i>	39
2.24. Perspektif Siang <i>Santa Rita Geriatric Centre</i>	39
2.25. Perspektif Malam <i>Santa Rita Geriatric Centre</i>	39
2.26. Zona pada Bangunan <i>Santa Rita Geriatric Centre</i>	40
2.27. Lobi dan Taman <i>Santa Rita Geriatric Centre</i>	40
2.28. Kamar <i>Santa Rita Geriatric Centre</i>	41
2.29. Kamar <i>Santa Rita Geriatric Centre</i>	41
2.30. Area Terapi <i>Santa Rita Geriatric Centre</i>	41
2.31. Area Pelayanan Sosial <i>Santa Rita Geriatric Centre</i>	41
2.32. Area Makan <i>Santa Rita Geriatric Centre</i>	42
2.33. Konsep <i>Santa Rita Geriatric Centre</i>	42
2.34. Area Pusat Aktivitas	42

2.35. Area Lobi dan Taman	42
2.36. Ruang Hijau	42
2.37. Ruang Luar <i>Santa Rita Geriatric Center</i>	43
2.38. Interior <i>Santa Rita Geriatric Center</i>	43
2.39. Rangka Atap <i>Santa Rita Geriatric Center</i>	43
2.40. Layout Kamar <i>Santa Rita Geriatric Center</i>	44
2.41. Tampak Atas Klinik	44
2.42. Perspektif Klinik	44
2.43. Poliklinik.....	45
2.44. Ruang Fisioterapi	45
2.45. Kamar VIP Klinik	45
2.46. Kamar Kelas I Klinik	45
2.47. Kamar Kelas II Klinik.....	46
2.48. Kamar Kelas III Klinik	46
2.49. Tampak Atas <i>Alzheimer's Day Center</i>	47
2.50. Perspektif <i>Alzheimer's Day Center</i>	47
2.51. Eksterior <i>Alzheimer's Day Center</i>	47
2.52. Kegiatan Fisik <i>Alzheimer's Day Center</i>	48
2.53. Kegiatan Keterampilan <i>Alzheimer's Day Center</i>	48
2.54. Pelatihan Kognitif <i>Alzheimer's Day Center</i>	48
2.55. Kegiatan <i>Recall Memory Alzheimer's Day Center</i>	48
2.56. Kegiatan <i>Check-Up Alzheimer's Day Center</i>	49
2.57. Taman <i>Alzheimer's Day Center</i>	49
2.58. Teras <i>Alzheimer's Day Center</i>	49
2.59. Area Masuk <i>Alzheimer's Day Center</i>	50
2.60. Lorong <i>Alzheimer's Day Center</i>	50
2.61. Ruang Komunal <i>Alzheimer's Day Center</i>	50
2.62. Denah <i>Alzheimer's Day Center</i>	51
2.63. Perspektif Malam <i>Santa Rita Geriatric Center</i>	58
2.64. Perspektif Klinik Geriatri Wijayakusuma.....	58
2.65. Perspektif <i>Alzheimer's Day Center</i>	59
3.1. Skema Alur Pemikiran	62
4.1. Alternatif Tapak 1	67
4.2. Alternatif Tapak 2	67

4.3. Analisa Kondisi dan Batas Eksisting Tapak	70
4.4. Analisa Pencapaian Tapak	71
4.5. Analisa Entrance Tapak	72
4.6. Analisa Sirkulasi Tapak	73
4.7. Analisa View keluar Tapak.....	74
4.8. Analisa View menuju Tapak.....	74
4.9. Analisa Parkir Tapak.....	75
4.10. Analisa Lansekap Tapak	75
4.11. Strategi Sanitasi Kabupaten Sleman	76
4.12. Analisa Kebisingan Tapak	76
4.13. Peta Saluran Air Kecamatan Mlati.....	77
4.14. Jaringan Listrik Kecamatan Mlati.....	77
4.15. Peta Curah Hujan	78
4.16. Analisa Angin	78
4.17. Analisa Matahari.....	78
4.18. Respon Desain Iklim Tapak.....	79
4.19. Analisa Zoning Tapak.....	79
4.20. Skema Pengguna Bangunan.....	80
4.21. Sirkulasi Pengelola.....	101
4.22. Sirkulasi Staf.....	102
4.23. Sirkulasi Pasien Rawat Inap.....	103
4.24. Sirkulasi Pasien Rawat Jalan.....	103
4.25. Sirkulasi Ahli Medis dan Profesional	103
4.26. Sirkulasi Perawat	104
4.27. Sirkulasi Pelaku Sosial.....	104
4.28. Sirkulasi Pengunjung Keluarga.....	105
4.29. Sirkulasi Pengunjung Lain	105
4.30. Analisa Hubungan Ruang pada Bangunan.....	106
4.31. Analisa Struktur Pondasi.....	127
4.32. Analisa Sistem Penangkal Petir	137
5.1. Konsep Pemanfaatan Eksisting Tapak.....	139
5.2. Konsep Pencapaian pada Tapak.....	140
5.3. Konsep Entrance pada Tapak.....	141
5.4. Konsep Sirkulasi pada Tapak.....	142
5.5. Konsep Parkir pada Tapak	143
5.6. Konsep Lansekap pada Tapak.....	144
5.7. Konsep Lansekap pada Massa	144
5.8. Konsep Lansekap pada Massa	145

5.9. Vegetasi Aktif Taman Terapeutik.....	147
5.10. Kebun Holtikultura	148
5.11. Contoh Gapura	149
5.12. Contoh Pagar.....	150
5.13. Konsep Drainase pada Tapak.....	150
5.14. Konsep Kenyamanan Kebisingan pada Tapak.....	150
5.15. Konsep Saluran Air Bersih Tapak	151
5.16. Konsep Saluran Air Kotor Tapak.....	151
5.17. Konsep Jaringan Listrik Tapak	152
5.18. Konsep Pengelolaan Limbah Cair Tapak.....	152
5.19. Konsep Pengelolaan Limbah Padat Tapak.....	152
5.20. . Konsep Responsif Iklim pada Tapak	153
5.21. . Konsep Sirkulasi Pengguna di Luar Bangunan.....	155
5.22. . Konsep Sirkulasi Pengguna pada Bangunan.....	155
5.23. Otak Ide Bentuk Atap	156
5.24. Konsep Bentuk Atap Bangunan.....	156
5.25. Otak Ide Bentuk Fasad.....	157
5.26. Konsep Fasad Bangunan.....	157
5.27. Konsep Dinding Bangunan	158
5.28. Konsep Atap Bangunan	158
5.29. Konsep Ramp.....	158
5.30. Konsep Sistem Listrik.....	159
5.31. Konsep Sistem Instalasi Gas Medis	159
5.32. Konsep Sistem Air Bersih.....	160
5.33. Konsep Sistem Boiler dan Chiller.....	160
5.34. Konsep Sistem Air Kotor.....	160
5.35. Konsep Sistem Pencahayaan Alami.....	161
5.36. Konsep Sistem Pencahayaan Buatan	161
5.37. Konsep Sistem Penghawaan Alami	162
5.38. Konsep Sistem Penghawaan Buatan	162
5.39. Konsep Sistem Pemadam Kebakaran	162
5.40. Konsep Sistem Penangkal Petir	163
5.41. Konsep Arsitektur \geq Bangunan.....	164
5.42. Konsep Arsitektur $=$ Bangunan.....	165
5.43. Gazebo	165
5.44. Fasad Kamar Rawat Inap	165
5.45. Pagar	166
5.46. Kamar Terhubung dengan Taman Terapeutik	166
5.47. Penerapan Elemen Arsitektur Terapeutik	167

5.48. Penerapan <i>Healing Environment</i>	168
5.49. Transformasi Ide Bentuk 1	168
5.50. Hasil Transformasi Ide Bentuk 1	169
5.51. Transformasi Ide Bentuk 2.....	169
5.52. Bentuk Gapura Tapak	170
5.53. Bentuk Teduhan Jalur Pejalan Kaki.....	170
5.54. Bentuk <i>Entrance</i> Bangunan	170
5.55. Bentuk Koridor antar Bangunan	170
5.56. Gazebo	171
5.57. Detail Gapura.....	171
5.58. Detail Koridor	171
5.59. Detail Entrance Massa	171
5.60. Blok Plan.....	172
5.61. Site Plan	172
6.1. Blok Plan.....	173
6.2. Site Plan	174
6.3. Layout Plan	175
6.4. Tampak Timur Kawasan	176
6.5. Tampak Utara Kawasan.....	175
6.6. Tampak Massa Publik dan IGD.....	176
6.7. Perspektif Massa Publik dan IGD	177
6.8. Tampak Massa Rawat Jalan.....	178
6.9. Perspektif Massa Rawat Jalan	179
6.10. Tampak Massa Rawat Inap 1	180
6.11. Perspektif Massa Rawat Inap 1	181
6.12. Tampak Massa Rawat Inap 2	182
6.13. Perspektif Massa Rawat Inap 2.....	183
6.14. Tampak Massa Rawat Inap 3.....	184
6.15. Perspektif Massa Rawat Inap 3.....	185
6.16. Tampak Massa Instalasi Pemulasaran Jenazah.....	186
6.17. Perspektif Massa Instalasi Pemulasaran Jenazah.....	187
6.18. Tampak Massa Pengelola, Penyimpanan, dan Service	188
6.19. Perspektif Massa Pengelola, Penyimpanan, dan Service	189
6.20. Struktur	190
6.21. Sistem Saluran Drainase Kawasan.....	191
6.22. Sistem Saluran Air Bersih Kawasan	192
6.23. Perspektif Kawasan Siang.....	193
6.24. Perspektif Kawasan Malam	194
6.25. Detail 1.....	195
6.26. Detail 2.....	196
6.27. Detail 3.....	197
6.28. Detail 4.....	198

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Bukti Bimbingan Minggu Ke-2.....	203
Lampiran 2 Bukti Bimbingan Minggu Ke-4.....	203
Lampiran 3 Bukti Bimbingan Minggu Ke-5.....	203
Lampiran 4 Bukti Bimbingan Minggu Ke-6.....	204
Lampiran 5 Bukti Bimbingan Minggu Ke-7.....	204
Lampiran 6 Bukti Bimbingan Minggu Ke-10.....	205
Lampiran 7 Bukti Bimbingan Minggu Ke-11.....	205
Lampiran 8 Bukti Bimbingan Minggu Ke-12.....	206
Lampiran 9 Bukti Bimbingan Minggu Ke-15.....	206
Lampiran 10 Bukti Bimbingan Pasca Sidang	207
Lampiran 11 Presentasi Sidang.....	208
Lampiran 12 Lembar Konsultasi Pasca Sidang	228