

**PERENCANAAN DAN PERANCANGAN RUMAH SAKIT JIWA
DI KABUPATEN ENDE
”PENDEKATAN PERILAKU DALAM ARSITEKTUR”**

TUGAS AKHIR

NO. 889/WM.H6/FT/TA/2022

SEBAGAI SALAH SATU SYARAT UNTUK MENYELESAIKAN PROGRAM STRATA SATU (S1)

DISUSUN OLEH:

YOHANES FREDIK GERA NAMANG

NO. REGIS : 221 18 059



**PROGRAM STUDI ARSITEKTUR – FAKULTAS TEKNIK
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDIRA
KUPANG
2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

PERENCANAAN DAN PERANCANGAN
RUMAH SAKIT JiWA DI KABUPATEN ENDE
(PENDEKATAN PERILAKU DALAM ARSITEKTUR)

TUGAS AKHIR

NO. 889/WMLH6/FT/TA/2022

OLEH :

YOHANES FREDIK GERA NAMANG

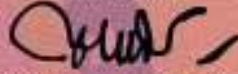
NO. REGIS : 221 18 059

TELAH DIPERTAHANKAN DI HADAPAN TIM PENGUJI

DI : KUPANG

TANGGAL : 15 JULI 2023

PENGUJI I



BENEDIKTUS BOLI, ST., MT

NIDN : 0031057505

PENGUJI II



YULIANA BHARA MBERU, ST., MT

NIDN : 0831078703

PENGUJI III



Ie. PILIPUS JERAMAN, MT

NIDN : 0815126301

KETUA PELAKSANA



Ie. PILIPUS JERAMAN, MT

NIDN : 0815126301

SEKRETARIS PELAKSANA



BUDDHI B. LILY, ST., MT

NIDN : 1503068501

LEMBAR PENGESAHAN

PERENCANAAN DAN PERANCANGAN
RUMAH SAKIT JIWA DI KABUPATEN ENDE
(PENDEKATAN PERILAKU DALAM ARSITEKTUR)

TUGAS AKHIR

NO. 889/WMLH6/FT/TA/2022

OLEH :

YOHANES FREDIK GERA NAMANG

NO. REGIS : 221 18 059


PEMBIMBING I



Ir. PILIPUS JERAMAN, MT

NIDN : 0815126301

PEMBIMBING II



BUDI R. LILY, ST., MT

NIDN : 1503668501

DISETUJUI :

KETUA PROGRAM STUDI ARSITEKTUR

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA
MANDIRA



BENEDIKTUS BOLL, ST., MT

NIDN : 0031057505

DISAHKAN :

DEKAN FAKULTAS TEKNIK

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDIRA



Dr. DON GASPAR NOESAKU DA COSTA, ST., MT

NIDN : 9820036801

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis kehadirat Tuhan Yang Maha Kuasa karena atas Rahmat dan Penyertaan-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini dengan judul ***“Perencanaan dan Perancangan Rumah Sakit Jiwa Kabupaten Ende)”***

Penulisan Tugas Akhir ini berhasil, atas bimbingan, arahan, perbaikan dan masukkan dari berbagai pihak, unuk itu penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada :

1. Pater Dr. Philipus Tule, SVD selaku Rektor UNWIRA beserta staf yang telah berkenan menerima penulis mengikuti pendidikan sarjana pada Program Studi Arsitektur hingga berakhirnya masa studi.
2. Bapak Dr. Don Gaspar Noesaku Da Costa, ST. MT. Selaku Dekan Fakultas Teknik
3. Bapak Ir. Robert M. Rayawulan, MT. Selaku Wakil Dekan Fakultas Teknik. Universitas Katolik Widya Mandira.
4. Bapak Benediktus Boli, ST. MT. Selaku Ketua Program Studi Arsitektur, Fakultas Teknik, Universitas Katolik Widya Mandira, sekaligus sebagai Dosen Penguji I yang telah menguji dan memberikan arahan, serta bimbingan kepada penulis.
5. Ibu Yuliana B. Mberu ST. MT. Selaku Sekretaris Program Studi Arsitektur, Fakultas Teknik, Universitas Katolik Widya Mandira, sekaligus sebagai Dosen Penguji II yang telah menguji dan memberikan arahan, serta bimbingan kepada penulis.
6. Bapak Ir. Richardus Daton, MT. Selaku kepala Studio Tugas Akhir yang telah banyak memberikan semangat dan dorongan dari awal masa proses tugas akhir ini.
7. Bapak Ir. Pilipus Jeraman, MT. Selaku Dosen Pembimbing I dan Dosen Penguji III atas bimbingan yang telah diberikan kepada penulis.
8. Budhi B.Lily ST. MT, Selaku Dosen Pembimbing II atas bimbingan yang telah diberikan kepada penulis.
9. Keluarga tercinta khususnya orang tua yang selalu mendoakan, memberikan motivasi dan pengorbanannya baik dari segi moril maupun materi kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini.
10. Teman – teman “ARSITEKTUR 18 UNWIRA” sebagai teman seperjuangan dalam menjalani perkuliahan dan sebagai penyemangat.
11. Kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyelesaian Tugas Akhir ini yang tidak dapat disebutkan satu per satu.

Akhir kata, penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam tulisan ini sehingga mengharapkan adanya koreksi, usulan dan masukan dari pembaca sekalian sehingga penulisan bisa lebih baik dan membantu dalam pembelajaran bagi mereka yang membutuhkan.

Kupang, 14 Juli 2023

Penulis

**Perencanaan Dan Perancangan “Rumah Sakit Jiwa” Di Kabupaten Ende
(Pendekatan Perilaku Dalam Arsitektur)**

Oleh

Yohanes Fredik Gera Namang

22118059

ABSTRAK

Kesejahteraan fisik, mental, dan spiritual seseorang merupakan aspek kesehatan mereka secara keseluruhan; tanpa hal-hal ini, mereka tidak dapat berfungsi sebagai manusia seutuhnya. Bahkan dengan peralatan medis yang paling canggih sekalipun, akan lebih sulit untuk mendeteksi penyakit psikologis atau spiritual, yang biasanya disebabkan oleh masalah mental seseorang, dibandingkan mendeteksi penyakit fisik.

Kabupaten Ende merupakan salah satu kabupaten di Provinsi Nusa Tenggara Timur dengan jumlah penduduk pada tahun 2022 mencapai 271 674 jiwa, namun 600 diantaranya adalah ODGJ, hal ini di sampaikan oleh Pater Avent Saur, SVD, pendiri sekaligus Ketua Kelompok Kasih Insani (KKI), yakni kelompok/organisasi sosial yang menangani (merawat) ODGJ. Menurut data KKI, jumlah ODGJ di pulau Flores mencapai 3.000 orang. Sementara di Kabupaten Sikka ada sekitar 580 orang. Jadi, kalau setiap kabupaten dan kota terdapat 500 orang saja, maka di 22 kabupaten dan kota di NTT jumlah ODGJ bisa mencapai 10 ribu jiwa (Cendana News, 2022). Tingginya angka ODGJ di NTT diakibatkan oleh kurangnya fasilitas kesehatan utamanya “Rumah Sakit Jiwa” (RSJ).

Oleh karena itu, penting untuk mengevaluasi pentingnya pembangunan fasilitas kesehatan jiwa di Kabupaten Ende. Rumah sakit jiwa berbasis arsitektur di Kabupaten Ende dengan menggunakan pendekatan behavioral. Subbidang penelitian arsitektur yang dikenal sebagai “perilaku dalam arsitektur” memberikan penekanan khusus pada hubungan dialektis yang terjalin antara ruang dan orang-orang yang menempatinnya. Metode ini menekankan betapa pentingnya memahami bagaimana masyarakat dan manusia memanfaatkan ruang.

DAFTAR ISI

Halaman	
Halaman Judul	i
Lembar Pengesahan	ii
Kata Pengantar	iii
Daftar Isi	iv
Daftar Gambar	v
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1.Latar Belakang	1
1.2.Identifikasi Masalah.....	3
1.3.Rumusan Masalah.....	4
1.4. Tujuan, Sasaran Dan Manfaat.....	4
1.4.1 Tujuan	4
1.4.2 Sasaran	4
1.5 Metode	5
1.5.1 Teknik Pengumpulan Data.....	6
1.5.2 Teknik Analisis Data ...	6
1.6. Ruang Lingkup Dan Batasan	7
1.6.1 Ruang Lingkup	7
1.6.2 Batasan.....	7
1.7. SISTEMATIKA PENULISAN	7
1.8 KERANGKA BERPIKIR.....	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	10
2.1.Tinjauan Objek.....	10
2.1.1 Pengertian Judul.	10
2.1.2 Interpretasi Judul.	11
2.1.3 Pembanding Judul Sejenis	12
2.2 Pemahaman Umum Penyakit Jiwa Dan Perawatannya	13
2.2.1 Pengertian Sakit Jiwa	13
2.2.2 Faktor-faktor Penyebab Gangguan Jiwa	14
2.2.3 Fungsi Dan Tujuan Rumah Sakit Jiwa.....	24
2.2.4 Studi Banding Obyek Sejenis.....	37
2.2.5 Fasilitas Rumah Sakit	38
2.3 Pemahaman Tema.....	39
2.3.1 Pengertian Arsitektur dan Perilaku.....	39
2.3.2 Prinsip-Prinsip Arsitektur Dan Perilaku.....	46

2.3.3 Faktor-Faktor Dalam Prinsip Arsitektur dan Perilaku	49
BAB III TINJAUAN LOKASI PERANCANGAN.....	53
3.1. Tinjauan Umum Lokasi Perancangan.....	53
3.1.1 Administrasi Dan Geografis	53
3.1.2. Fisik Dasar	53
3.1.3.Pembagian wilayah Kab. Ende	55
3.1.4.Ekonomi.....	56
3.1.5.Kegiatan Rumah Sakit Jiwa Kab. Ende.....	57
3.2 Tinjauan Khusus Lokasi Perancangan.....	57
3.2.1.Lokasi Perencanaan.....	59
3.2.2 Deskripsi Lokasi Penelitian.....	50
3.2.3. Fisik Dasar Lokasi Perencanaan.....	61
3.2.4 Data Jumlah Pasien Penderita ODGJ di Kabupaten Ende	61
BAB IV. ANALISIS.....	62
4.1. Analisa dasar dan kelayakan.....	62
4.1.1. Potensi.....	62
4.1.2 Hambatan	63
4.1.3. Prospek.....	65
4.1.4 Analisa SWOT	66
4.1.5 Lokasi Perencanaan.....	67
4.2. Analisa aktifitas dan flow aktifitas.....	69
4.2.1. Analisa Kebutuhan Ruang.....	69
4.2.2. Analisa Hubungan Ruang.....	84
4.2.3. Analisa Pelaku Kegiatan Ruamh Sakit Jiwa	86
4.3. Analisa tapak.....	88
4.3.1. Analisis lokasi perencanaan.....	88
4.3.2. Penzoningan	89
4.3.3 Analisa Pencapaian Tapak.....	92
4.3.4 Analisis Peruntukan Lahan.....	95
4.3.5 Analisa Sirkulasi Pejalan Kaki	97
4.3.6 Analisa Sirkulasi	100
4.3.7 Analisa topografi.....	103
4.3.8 Analisa Kebisingan.....	104
4.3.9. Analisa Bentuk dan Tampilan.....	106
4.3.10 Analisa Distribuis Air Bersih, Air Kotor dan Limbah.....	108
4.3.11 Analisa Sistem Jaringan Listrik.....	108
4.3.12 Analisa Sistem pencegah Kebakaran.....	109

4.3.13 Konsep Sistem Pengolahan Limbah.....	110
BAB V. KONSEP PERANCANGAN.....	112
5.1.Konsep dasar perancangan.....	112
5.1.1 Skenario Strategi Perancangan.....	112
5.1.2. Pendekatan Perancangan	113
5.2.Konsep tapak.....	114
5.2.1 Lokasi.....	114
5.2.2 Tapak.....	114
5.2.3 Konsep Penzoningan.....	115
5.2.4 Konsep Topografi.....	117
5.2.5 Konsep Pencapaian, sirkulasi dan Parkir.....	117
5.2.6. Konsep Pembentukan Site.....	118
5.2.7 Konsep Sirkulasi Pejalan Kaki.....	120
5.2.8 Konsep Parkiran.....	120
5.2.9 Konsep Penempatan Masa Bangunan.....	122
5.2.10 Konsep Klimatologi.....	122
5.2.11 Konsep Landscape.....	124
5.2.11 Vegetasi.....	125
5.3. Konsep Bangunan.....	127
5.3.1 Pendekatan Karakter Arsitektur.....	127
5.3.2 Konsep Interior Ruang Perawatan Pasien Berdasarkan Golongan.....	127
5.3.3 Konsep Bentuk Berdasarkan Perilaku.....	130
5.3.4 Konsep Material.....	131
5.3.5 Konsep Nama dan Exterior Bangunan.....	135
5.3.6 Konsep Struktur.....	137
5.3.7 Konsep Utilitas.....	140
DAFTAR PUSTAKA	145

DAFTAR GAMBAR

1. Gambar 2.1. Rumah Sakit Jiwa Wideodiningrat	37
2. Gambar 2.2. Skema pengaruh lingkungan.....	44
3. Gambar 2.3. Bagan Arsitektur membentuk Perilaku Manusia	49
4. Gambar 2.4. Perilaku Manusia Membentuk Arsitektur.....	49
5. Gambar 3.1. Peta Kabupaten Ende	53
6. Gambar 3.2. Lokasi Perencanaan 1	58
7. Gambar 3.3. Lokasi Perencanaan 2.....	58
8. Gambar 3.4. Topografi Lokasi Perencanaan.....	60
9. Gambar 3.5. Struktur Tanah lokasi perencanaan.....	60
10. Gambar 3.6. Vegetasi lokasi perencanaan	61
11. Gambar 3.7. Jaringan dan aksesibilitas	61
12. Gambar 4.1. Lokasi Perencanaan 1.....	64
13. Gambar 4.2. Lokasi Perencanaan 1.....	66
14. Gambar 4.3. Lokasi Perencanaan 2.....	66
15. Gambar 4.4. Skema Alur/Pola Kegiatan Pengelola.....	78
16. Gambar 4.5. Skema Alur/Pola Kegiatan Medis.....	79
17. Gambar 4.6. Skema Alur/Pola Kegiatan Pasien pada Rawat Jalan	79
18. Gambar 4.7. Skema Alur/Pola Kegiatan Pasien pada Rawat Inap Sumber.....	79
19. Gambar 4.8. Skema Alur/Pola Kegiatan Pasien pada IGD.....	80
20. Gambar 4.9. Skema Alur/Pola Kegiatan Pengunjung.....	80
21. Gambar 4.10. Analisa alternatif penzoningan 1.....	83
22. Gambar 4.11. Analisa alternatif penzoningan 2.....	82
23. Gambar 4.12. Analisa tapak 1	86
24. Gambar 4.13. Analisa tapak 2.....	87
25. Gambar 4.14. Analisa peruntukan lahan.....	89
26. Gambar 4.15. Perkerasan Grass Block	90
27. Gambar 4.16. Perkerasan batu alam	81
28. Gambar 4.17. Perkerasan paving block	81
29. Gambar 4.18. Analisa sirkulasi 1	93
30. Gambar 4.19. Analisa sirkulasi 2.....	94
31. Gambar 4.20. Analisa topografi.....	95
32. Gambar 4.21. Analisa kebisingan	95

33. Gambar 4.22. Pengaruh vegetasi terhadap kebisingan	96
34. Gambar 4.23. Pengaruh pagar tembok terhadap kebisingan.....	97
35. Gambar 4.24. Analisa pola bentuk.....	98
36. Gambar 4.25. Analisa Air bersih	99
37. Gambar 4.26. Analisa jaringan listrik	99
38. Gambar 4.27. Analisa pencegah kebakaran.....	100
39. Gambar 4.28. Analisa engolahan limbah.....	100
40. Gambar 4.29. Analisa transportasi vertical.....	101
41. Gambar 4.30. Analisa transportasi vertikal.....	101
42. Gambar 5.1. Lokasi perencanaan 1	104
43. Gambar 5.2 lokasi Tapak	105
43. Gambar 5.3 Konsep Penzoningan.....	106
44. Gambar 5.4 Konsep Topografi	107
45. Gambar 5.5 Konsep Sirkulasi parkir.....	107
46. Gambar 5.6 Konsep Pembentuka Site.....	108
47. Gambar 5.7 Konsep Bentuk dan Tampilan	109
48. Gambar 5.8 Konsep Sirkulasi Kursi Roda.....	110
49. Gambar 5.9 Konsep Pengerasan Paving Block.....	110
50. Gambar 5.10 Konsep Parkiran	110
51. Gambar 5.11 Konsep Parkiran.....	111
52. Gambar 5.12 Konsep Gubahan Massa Bangunan.....	112
53. Gambar 5.13 Konsep Pencahayaan Alami.....	113
54. Gambar 5.15 Konsep Angin dan Hujan.....	114
55. Gambar 5.16 Konsep Pencahayaan Buatan	114
56. Gambar 5.17 Konsep Bangunan	117
57. Gambar 5.18 KonsepInterior Rawat Inap gol Ringan	117
58. Gambar 5.19 Konsep Perabot	118
59. Gambar 5.20 Konsep Material	118
60. Gambar 5.21 Konsep Interior Rawat Inap gol Sedang	119
61. Gambar 5.22 Konsep Interior Rawat Inap gol Berat	119
62. Gambar 5.23 Konsep Interior Ruang Rehabilitasi.....	120
63. Gambar 5.24 Konsep Material Plafon	121
64. Gambar 5.25 Konsep Material Dinding.....	121

65.Gambar 5.26 Konsep Material Lantai Vinyl.....	122
66.Gambar 5.27 Konsep Material Lantai Keramik.....	122
67.Gambar 5.28 Konsep Material Lantai Dinding.....	123
68.Gambar 5.29 Konsep Material Tralis.....	123
69.Gambar 5.30 Konsep Perabot IGD	123
70.Gambar 5.31 Konsep Pondasi Foot plate.....	127
71.Gambar 5.32 Konsep Pondasi Jalur	128
72.Gambar 5.33 Konsep Kolom	128
73.Gambar 5.34 Konsep Atap.....	129
74.Gambar 5.35 Konsep Penutup Atap.....	129
75.Gambar 5.36 Konsep Air Bersih.....	130
76.Gambar 5.37 Konsep Jaringan Listrik	130
77.Gambar 5.38 Konsep Pencegah Kebakaran	131
78.Gambar 5.39 Konsep Pengolahan Limbah.....	131
79.Gambar 5.40 KonsepTransportasi Vertikal.....	132
80.Gambar 5.41 KonsepTransportasi Vertikal Tangga	132

DAFTAR TABEL

1. Tabel 2.1 Pembandingan judul sejenis	9
2. Tabel 2.2 Pedoman Rehabilitasi Tenaga Bagi Pasien Mental	33
3. Tabel 4.1 Luas wilayah dan presentase Kab. Ende.....	49
4. Tabel 4.2 Analisis aktifitas kebutuhan ruang	63
5. Tabel 4.3 Jumlah petugas Rumah Sakit Jiwa.....	68
6. Tabel 4.4 Sumber standar besaran ruang	70