TUGAS AKHIR

PUSAT REHABILITASI NARKOTIKA DI SURABAYA MELALUI PENDEKATAN ARSITEKTUR TERAPEUTIK

Untuk memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan Tugas Akhir (Strata-1)

PROGRAM STUDI ARSITEKTUR

Diajukan oleh :

AFREDO ADITYA PUTRA
22051010111

Dosen Pembimbing :

IR. EVA ELVIANA, M.T

FAKULTAS ARSITEKTUR & DESAIN
UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN"
JAWA TIMUR

2026

TUGAS AKHIR

PUSAT REHABILITASI NARKOTIKA DI SURABAYA MELALUI PENDEKATAN ARSITEKTUR TERAPEUTIK

Untuk memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan Tugas Akhir (Strata-1)

PROGRAM STUDI ARSITEKTUR

Diajukan oleh :

AFREDO ADITYA PUTRA
22051010111

Dosen Pembimbing :

IR. EVA ELVIANA, M.T

FAKULTAS ARSITEKTUR & DESAIN
UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN"
JAWA TIMUR

2026

HALAMAN PENGESAHAN

PUSAT REHABILITASI NARKOTIKA DI SURABAYA MELALUI PENDEKATAN ARSITEKTUR TERAPEUTIK

Disusun oleh :

AFREDO ADITYA PUTRA

22051010111

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
Pada tanggal : 07 September 2026

Pembimbing

Ir. Eva Elviana M.T

NIPPPK. 19660411 202121 2001

Penguji I

Dian Kartika Santoso, S.P, M.T

NIP. 19940904 202406 2001

Penguji II

Yusvika Ratri H, S. Ars,. M. Ars

NIP. 19960822 202506 2009

Tugas Akhir ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan
Untuk memperoleh gelar Sarjana Arsitektur (S-1)

Dekan Fakultas Arsitektur dan Desain

Ibnu Sholichin, S.T., M.T.

NIPPPK. 19710916 202121 1004

HALAMAN PERSETUJUAN

PUSAT REHABILITASI NARKOTIKA DI SURABAYA MELALUI PENDEKATAN ARSITEKTUR TERAPEUTIK

Disusun oleh :

AFREDO ADITYA PUTRA

22051010111

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
Pada tanggal : 07 September 2026

Pembimbing

Ir. Eva Elviana M.T

NIPPPK. 19660411 202121 2001

Tugas Akhir ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan
Untuk memperoleh gelar Sarjana Arsitektur (S-1)

Ketua Program Studi Arsitektur

Dominikus Aditya Fitriyanto, S.T.,M. Ars

NIP. 19890506 202012 1010

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	: AFREDO ADITYA PUTRA
NPM	: 22051010111
Program	: Sarjana(S1) ~~/Magister (S2) / Doktor (S3)~~
Program Studi	: ARSITEKTUR
Fakultas	: ARSITEKTUR DAN DESAIN

Menyatakan bahwa dalam dokumen ilmiah Tugas Akhir~~/Skripsi/Tesis/Disertasi*~~ ini tidak terdapat bagian dari karya ilmiah lain yang telah diajukan untuk memperoleh gelar akademik di suatu lembaga Pendidikan Tinggi, dan juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang/lembaga lain, kecuali yang secara tertulis disitasi dalam dokumen ini dan disebutkan secara lengkap dalam daftar pustaka.

Dan saya menyatakan bahwa dokumen ilmiah ini bebas dari unsur-unsur plagiasi. Apabila dikemudian hari ditemulan indikasi plagiat pada Skripsi/Tesis/Desertasi ini, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari siapapun juga dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 10 November 2026

Yang Membuat pernyataan



Afredo Aditya Putra

22051010111

PUSAT REHABILITASI NARKOTIKA DI SURABAYA MELALUI PENDEKATAN ARSITEKTUR TERAPEUTIK

Afredo Aditya Putra
22051010111

ABSTRAK

Penyalahgunaan narkotika merupakan permasalahan yang bersifat global dan nasional, serta menjadi isu serius di Kota Surabaya sebagai salah satu pusat aktivitas perkotaan. Tingginya tingkat kerawanan penyalahgunaan narkotika di Surabaya tidak diimbangi dengan ketersediaan fasilitas rehabilitasi yang memadai, baik dari aspek jumlah, kelayakan fasilitas, maupun penerapan standar rehabilitasi yang komprehensif. Sebagian besar fasilitas yang ada masih berfokus pada pendekatan medis, sementara peran lingkungan binaan sebagai faktor pendukung pemulihan belum dioptimalkan. Oleh karena itu, diperlukan perancangan Pusat Rehabilitasi Narkotika yang mampu menghadirkan lingkungan penyembuhan secara holistik melalui pendekatan arsitektur yang berorientasi pada manusia dan proses terapi.

Penetapan lokasi perancangan dilakukan melalui komparasi beberapa alternatif tapak di wilayah Kota Surabaya, dengan mempertimbangkan aspek aksesibilitas, kondisi lingkungan, peruntukan lahan, serta tingkat gangguan perkotaan. Lokasi terpilih berada di kawasan Surabaya Barat yang memiliki karakter suburban, relatif tenang, dan jauh dari tekanan aktivitas pusat kota, sehingga dinilai lebih mendukung proses rehabilitasi. Kondisi eksisting tapak didominasi oleh lingkungan dengan kepadatan rendah, kebisingan rendah, serta potensi ruang terbuka yang baik. Karakter tersebut relevan untuk mendukung pembentukan zonasi terapeutik, pengendalian privasi, serta hubungan ruang luar dan dalam yang menunjang aktivitas pemulihan secara berkelanjutan.

Tema perancangan yang diangkat adalah *Healing Green Terraces*, dengan pendekatan arsitektur terapeutik yang dikombinasikan dengan arsitektur kontemporer dalam penyelesaian fasad. Metode perancangan yang digunakan adalah transformasi tradisional, yang diterapkan dalam pengolahan bentuk, tata massa, dan ruang untuk menciptakan suasana penyembuhan yang kontekstual. Hasil pembahasan menghasilkan konsep Pusat Rehabilitasi Narkotika yang menempatkan ruang sebagai elemen terapeutik, mampu mengurangi stres, meningkatkan rasa aman, serta mendukung proses pemulihan dan reintegrasi sosial pengguna narkotika secara bertahap dan berkelanjutan.

Kata Kunci : Pusat Rehabilitasi Narkotika; Arsitektur Terapeutik; Healing Green Terraces.

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas limpahan rahmat, karunia, dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal Tugas Akhir yang berjudul "Pusat Rehabilitasi Narkotika di Surabaya melalui Pendekatan Arsitektur Terapeutik." Proposal ini disusun sebagai salah satu persyaratan dalam menempuh jenjang pendidikan Sarjana (S-1) pada Program Studi Arsitektur, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jawa Timur.

Penyusunan proposal Tugas Akhir ini tidak terlepas dari berbagai tantangan dan proses pembelajaran yang membutuhkan ketekunan, kedisiplinan, serta pemikiran kritis. Oleh karena itu, keberhasilan penyusunan proposal ini tidak lepas dari dukungan, bimbingan, serta kontribusi berbagai pihak. Dengan segala kerendahan hati, penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Allah SWT, Tuhan Yang Maha Esa, atas rahmat dan karunia-Nya yang senantiasa memberikan kemudahan, kesehatan, serta kelancaran kepada penulis dalam menyelesaikan seluruh rangkaian penyusunan proposal Tugas Akhir ini.

2. Bapak Dominikus Aditya Fitriyanto, S.T., M. Ars selaku Ketua Program Studi Arsitektur Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jawa Timur.

3. Ibu Ir. Eva Elviana, M.T., selaku dosen pembimbing Tugas Akhir, atas kesabaran, dedikasi, arahan, serta bimbingan yang senantiasa diberikan kepada penulis selama proses penyusunan proposal ini.

4. Ibu Dian Kartika Santoso, S.P, M.T dan Ibu Yusvika Ratri H., S.Ars., M.Ars., selaku dosen penguji Tugas Akhir, atas saran, masukan, serta ilmu yang diberikan kepada penulis dalam proses pengembangan proposal ini.

5. Ayah, Ibu, kakak, serta seluruh keluarga besar, yang selalu menjadi sumber kekuatan dan inspirasi bagi penulis. Terima kasih atas dukungan moral, finansial, motivasi, serta doa yang tiada henti mengiringi setiap langkah penulis.

6. Teman-teman Aksataraga, yang telah menjadi rekan seperjuangan, memberikan dukungan, motivasi, serta bantuan selama proses penyusunan proposal Tugas Akhir ini.

Semoga proposal Tugas Akhir ini dapat memberikan manfaat, baik bagi pengembangan keilmuan arsitektur maupun sebagai kontribusi pemikiran terhadap perancangan fasilitas rehabilitasi yang lebih humanis dan berkelanjutan.

Surabaya, 15 November 2026



Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL ..... **i**

HALAMAN PENGESAHAN ..... **ii**

HALAMAN PERSETUJUAN ..... **iii**

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI ..... **iv**

ABSTRAK ..... **v**

KATA PENGANTAR ..... **vi**

DAFTAR ISI ..... **viii**

DAFTAR GAMBAR ..... **xiii**

DAFTAR TABEL ..... **xviii**

DAFTAR LAMPIRAN ..... **xx**

BAB I PENDAHULUAN **2**

1.1 Latar Belakang 2

1.2 Tujuan dan Sasaran Perancangan 10

1.3 Batasan dan Asumsi 11

1.4 Tahapan Perancangan 12

1.5 Sistematika Laporan 14

BAB II TINJAUAN OBYEK PERANCANGAN **17**

2.1 Tinjauan Umum Perancangan 17

A. Pusat Rehabilitasi 17

B. Narkotika 18

C. Kota Surabaya 18

D. Pendekatan Arsitektur Terapeutik 19

A. Dampak Fisik Penyalahgunaan Narkoba 23

B. Dampak Psikologis Penyalahgunaan Narkoba 24

C. Dampak Sosial Penyalahgunaan Narkoba 25

2.1.3 Studi Kasus Objek.....40
A. Data Objek.....42
B. Fasilitas dan Aktivitas..... 43
C. Massa & Bangunan.....44
D. Sirkulasi.....46
E. Bentuk dan Tampilan.....46
F. Ruang Dalam.....47
G. Ruang Luar.....51
A. Data Objek.....54
B. Fasilitas dan Aktivitas..... 55
C. Massa & Bangunan.....57
D. Sirkulasi.....58
E. Bentuk dan Tampilan.....59
F. Ruang Dalam.....62
G. Ruang Luar.....65
2.1.4 Analisa Hasil Studi.....68
2.2 Tinjauan Khusus Perancangan..... 71
A. Pengguna..... 74
B. Aktivitas dan Kebutuhan Ruang.....79
BAB III TINJAUAN LOKASI PERANCANGAN..... 98
3.1 Latar Belakang Pemilihan Lokasi..... 98
3.2 Penetapan Lokasi..... 103
3.3 Kondisi Fisik Lokasi..... 109
A. Sistem Penyediaan Air Bersih.....116
B. Sistem Kelistrikan.....117
C. Sistem Jaringan Telepon dan Komunikasi.....118
D. Sistem Pengelolaan Sampah.....118

E. Sistem Pengelolaan Limbah....118
1. Intensitas....119
2. Tata bangunan.... 120
BAB IV ANALISA PERANCANGAN....122
4.1 Analisa Site.... 122
1. Faktor Alam (Natural Factors).... 123
2. Faktor Kultural (Cultural Factors).... 123
3. Faktor Estetika (Aesthetic Factors)....124
A. Orientasi Matahari....127
B. Arah Angin.... 130
C. Curah Hujan....133
A. Analisis Bangunan Sekitar.... 136
B. Analisis View....139
C. Analisis Kebisingan....141
4.2 Analisa Ruang.... 145
4.3 Analisa Bentuk dan Ruang....157
BAB V KONSEP PERANCANGAN....162
5.1 Tema Rancangan.... 162
5.2 Pendekatan Perancangan....167
A. Pendekatan Arsitektur Terapeutik.... 168
B. Pendekatan Arsitektur Kontemporer.... 171
5.3 Metode Perancangan.... 173
5.4 Konsep Rancangan....175
5.4.4.1 Hierarki Ruang.... 184
5.4.4.2 Alur Aktivitas Ruang.... 185
A. Rehabilitasi....185

B. Pengelola..... 187
C. Pengunjung..... 188
5.4.4.3 Konsep Tampilan Ruang Dalam..... 188
5.4.5.1 Penyediaan Ruang Luar..... 190
5.4.5.2 Elemen Ruang Luar.....191
5.4.7.1 Konsep Utilitas Air Bersih..... 195
5.4.7.2 Konsep Utilitas Air Kotor..... 196
5.4.7.3 Konsep Utilitas Hujan..... 198
5.4.7.4 Konsep Pembuangan Sampah & Limbah..... 199
A. Limbah Non-Medis..... 200
B. Limbah Medis.....201
5.4.7.5 Konsep Utilitas Pemadam Kebakaran.....201
5.4.8.1 Konsep Penghawaan..... 202
5.4.8.2 Konsep Pencahayaan.....205
5.4.8.3 Konsep Sirkulasi Vertikal.....207
5.4.8.4 Konsep Jaringan Listrik..... 208
5.4.8.5 Konsep Penangkal Petir..... 209
BAB VI APLIKASI PERANCANGAN.....213
6.1 Aplikasi Rancangan..... 213
6.1.1 Aplikasi Tatanan Massa..... 213
6.1.2 Aplikasi Sirkulasi.....214
6.2 Aplikasi Bentuk Massa..... 215
6.3 Aplikasi Tampilan Massa.....216
6.4 Aplikasi Ruang Dalam.....217
6.4.1 Aplikasi Sirkulasi Ruang Dalam.....217
6.4.2 Aplikasi Interior..... 217
6.5 Aplikasi Ruang Luar..... 218

6.6 Aplikasi Struktur dan Material.....220
6.6.1 Aplikasi Struktur.....220
6.6.2 Aplikasi Material.....221
6.7 Aplikasi Utilitas dan Kebakaran.....222
6.7.1 Aplikasi Utilitas.....222
6.7.2 Aplikasi Instalasi Kebakaran.....223
6.8 Aplikasi Mekanikal dan Elektrikal.....224
6.8.1 Aplikasi Pencahayaan.....224
6.8.2 Aplikasi Penghawaan.....225
6.8.3 Aplikasi Transportasi Vertikal.....226
6.8.4 Aplikasi Jaringan Listrik dan Genset.....226
6.9 Aplikasi Konsep Akustik.....227
6.9.1 Konsep Akustik dalam Ruangan.....227
6.9.2 Peredam Bunyi.....228
DAFTAR PUSTAKA.....230
LAMPIRAN.....238

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1 Zona darurat narkoba di kota surabaya 24 kelurahan kategori bahaya 6
Gambar 1.2 Tahapan Perancangan..... 14
Gambar 2.1 Batasan Lokasi Fan Campus Bogor..... 42
Gambar 2.2 Layout FAN Campus Bogor.....45
Gambar 2.3 Bentuk & Tampilan dari FAN Campus Bogor..... 47
Gambar 2.4 Denah Primary House FAN Campus Bogor.....48
Gambar 2.5 Zoning Primary House FAN Campus Bogor..... 48
Gambar 2.6 Tampilan Interior Primary House.....49
Gambar 2.7 Suasana Asrama Pasien.....49
Gambar 2.8 Suasana ruang konseling pasien dan staf..... 50
Gambar 2.9 Suasana ruang luar FAN Campus Bogor.....51
Gambar 2.10 Tampilan masjid & pedestrian.....52
Gambar 2.11 Skema pengawasan di dalam bangunan Primary House..... 53
Gambar 2.12 Batasan Lokasi BNN Lido Bogor..... 54
Gambar 2.14 Tampilan bangunan..... 58
Gambar 2.15 Akses sirkulasi dalam site..... 59
Gambar 2.16 Tampilan bangunan utama.....60
Gambar 2.17 Bangunan dan aktivitas didalam sport center.....61
Gambar 2.18 Denah Gedung Rehabilitasi Balai Besar BNN Lido..... 62
Gambar 2.19 Zoning Gedung Rehabilitasi Balai Besar BNN Lido..... 63
Gambar 2.20 Suasana ruang terima tamu & administrasi.....64
Gambar 2.21 Suasana beberapa workshop pelatihan keterampilan..... 64
Gambar 2.22 Lajur pedestrian berpapasan dengan sirkulasi kendaraan..... 66
Gambar 2.23 Tatanan lanskap dikiri dan dikanan pedestrian.....66
Gambar 2.24 Gate utama dan gate sekunder di dalam tapak..... 67

Gambar 2.25 Sistem pengawasan keamanan balai besar BNN Lido..... 67
Gambar 3.1 Peta Keseluruhan Kota Surabaya..... 101
Gambar 3.2 Peta Kepadatan Penduduk Surabaya..... 103
Gambar 3.3 Letak Lokasi 1..... 104
Gambar 3.4 Suasana Lokasi 1..... 104
Gambar 3.5 Letak Lokasi 2..... 105
Gambar 3.6 Suasana Lokasi 2..... 106
Gambar 3.7 Letak Lokasi 3..... 106
Gambar 3.8 Suasana Lokasi 2..... 107
Gambar 3.9 Batasan Tapak.....109
Gambar 3.10 Ukuran & Bentuk Tapak..... 111
Gambar 3.11 Aksesibilitas sisi utara tapak.....113
Gambar 3.12 Aksesibilitas jalur kendaraan.....113
Gambar 3.13 Fasilitas pelayanan kesehatan terdekat..... 116
Gambar 3.14 Jaringan PDAM distribusi bawah tanah..... 117
Gambar 3.15 Gardu listrik distribusi bawah tanah.....117
Gambar 4.1 Potongan Akses Jalan Utama Tapak..... 125
Gambar 4.2 Analisa Aksesibilitas Tapak..... 126
Gambar 4.3 Data Jam Terbit & Terbenam Matahari di Kota Surabaya..... 127
Gambar 4.4 Data Simulasi Matahari pada Tapak Sedikit Condong ke Arah Utara... 128
Gambar 4.5 Orientasi Matahari Terhadap Tapak..... 128
Gambar 4.6 Data Arah Angin di Kota Surabaya.....131
Gambar 4.7 Data Kecepatan Angin di Kota Surabaya.....131
Gambar 4.8 Analisa Arah Angin Domestik dan Lokal Terhadap Tapak..... 132
Gambar 4.9 Data Curah Hujan 2025 di Kota Surabaya..... 134
Gambar 4.10 Data Beberapa Fasilitas Rumah Sakit..... 137

Gambar 4.11 View Dalam & Luar Tapak.....139
Gambar 4.12 Analisa Kebisingan di Sekitar Area Tapak.....142
Gambar 4.13 Analisa Zoning Tapak..... 144
Gambar 4.14 Hubungan Ruang Gedung Penerimaan..... 149
Gambar 4.15 Hubungan Ruang Masjid.....150
Gambar 4.16 Hubungan Ruang Gedung Pengelola..... 150
Gambar 4.17 Hubungan Ruang Gedung Hunian Pria dan Wanita Lt.1..... 151
Gambar 4.18 Hubungan Ruang Gedung Hunian Pria dan Wanita Tipikal..... 151
Gambar 4.19 Hubungan Ruang Gedung After Care Lt 1 & Lt 2.....152
Gambar 4.20 Hubungan Ruang Gedung Rehabilitasi Medis Lt 1 & Lt 2.....153
Gambar 4.21 Hubungan Ruang Gedung Rehabilitasi Sosial Lt 1 & Lt 2..... 153
Gambar 4.17 Diagram Abstrak..... 154
Gambar 4.18 Bentuk Massa..... 158
Gambar 4.19 Material Alami & sun shading dari Vegetasi..... 159
Gambar 4.20 Reflecting pool & Aliran Air Sebagai Unsur Terapeutik..... 159
Gambar 4.21 Reflecting pool & Aliran Air Sebagai Unsur Terapeutik..... 160
Gambar 5.1 Ilustrasi Tema Healing Green Terraces..... 165
Gambar 5.2 Tampilan Healing Green Terraces..... 166
Gambar 5.3 Framework Pendekatan dan Metode..... 175
Gambar 5.4 Konsep Massa Banyak & Pola Tatanan Massa Cluster.....177
Gambar 5.5 Konsep Sirkulasi Kendaraan..... 178
Gambar 5.6 Konsep Pola Sirkulasi Luar Bangunan & Dalam Bangunan.....179
Gambar 5.8 Konsep Tampilan Bangunan..... 183
Gambar 5.9 Alur Aktivitas Pasien Rawat Jalan..... 185
Gambar 5.10 Alur Aktivitas Pasien Rawat Jalan..... 186
Gambar 5.11 Alur Aktivitas Pasien Rawat Jalan..... 186
Gambar 5.12 Alur Aktivitas Pasien Rawat Jalan..... 187

Gambar 5.13 Alur Aktivitas Pasien Rawat Jalan..... 187
Gambar 5.14 Alur Aktivitas Pasien Rawat Jalan..... 188
Gambar 5.15 Konsep Tampilan Suasana Ruang Dalam..... 189
Gambar 5.16 Konsep Tampilan innercourt..... 189
Gambar 5.17 Konsep Penyediaan Ruang Luar..... 191
Gambar 5.18 Konsep reflecting pool..... 192
Gambar 5.19 Framework Pendekatan dan Metode..... 192
Gambar 5.20 Pedestrian pengatur terang teduh..... 193
Gambar 5.21 Rangka Beton Bertulang & Pondasi Borepile.....194
Gambar 5.22 Konsep Jenis Material Bangunan.....194
Gambar 5.23 Konsep Pengaplikasian Material Bangunan.....195
Gambar 5.24 Konsep Sistem Utilitas Air Bersih..... 196
Gambar 5.25 Konsep Sistem Utilitas Air Bersih..... 197
Gambar 5.26 Konsep Rain Harvesting.....198
Gambar 5.27 Permeable Pavement & Bioswale..... 199
Gambar 5.28 Peletakan Pembuangan Limbah..... 200
Gambar 5.29 Konsep Sistem Pemadam Kebakaran.....202
Gambar 5.30 Konsep Sistem AC Central..... 203
Gambar 5.31 Konsep Sistem AC Dinding Gedung Hunian.....204
Gambar 5.32 Konsep Penghawaan Alami dengan Fasad yang Menangkap Angin... 205
Gambar 5.33 Konsep Pengaplikasian dimmable lighting.....206
Gambar 5.34 Konsep Pencahayaan Alami.....207
Gambar 5.35 Konsep Sirkulasi Vertikal Lift, Tangga & Ramp..... 208
Gambar 5.36 Konsep Sistem Jaringan Listrik.....209
Gambar 5.37 Konsep Sistem Penangkal Petir Faraday Cage..... 210
Gambar 5.38 Peredam Suara Mineral Wool.....211

Gambar 5.39 Vegetasi pada balkon hunian..... 211
Gambar 6.1 Aplikasi Tatanan Massa.....214
Gambar 6.2 Sirkulasi Kendaraan dan Peletakan Drop Off..... 214
Gambar 6.3 Sirkulasi Pejalan Kaki Dalam Tapak.....215
Gambar 6.4 Transformasi Bentuk Massa.....215
Gambar 6.5 Tampilan Bangunan.....216
Gambar 6.6 Sirkulasi Linear Ruang Dalam..... 217
Gambar 6.7 Innercourt Ruang Dalam..... 218
Gambar 6.8 Aplikasi Suasana Ruang Luar..... 219
Gambar 6.9 Aplikasi Ruang Luar (Saung Bambu)..... 219
Gambar 6.10 Aplikasi Sistem Struktur..... 220
Gambar 6.11 Aplikasi Pondasi Bore Pile dan Sistem Struktur Dilatasi.....221
Gambar 6.12 Aplikasi Material.....221
Gambar 6.13 Aplikasi Utilitas Air Bersih.....222
Gambar 6.14 Aplikasi Utilitas Air Kotor & Air Hujan.....223
Gambar 6.15 Aplikasi Peletakan Titik APAR.....224
Gambar 6.16 Aplikasi Pencahayaan Innercourt.....225
Gambar 6.17 Aplikasi Penghawaan..... 225
Gambar 6.18 Aplikasi Transportasi Vertikal Lift dan Tangga..... 226
Gambar 6.19 Aplikasi Jaringan Listrik dan Genset..... 227
Gambar 6.20 Ceiling Speaker..... 228
Gambar 6.21 Rockwool & Double Glazing.....228

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Data Fasilitas yang Beroperasi dan Memenuhi SNI di Indonesia.....3

Tabel 1.2 Persentase Penyalahguna Narkotika yang Mendapatkan Penanganan.....4

Tabel 1.3 Provinsi dengan kasus narkoba tertinggi pada tahun 2023..... 5

Tabel 2.1 Penerapan Arsitektur Terapeutik Berdasarkan Taraf Kecanduan Pasien... 31

Tabel 2.2 Perbandingan Standarisasi Ruang Rehabilitasi Narkoba..... 39

Tabel 2.3 Data Objek Bangunan FAN Campus.....42

Tabel 2.4 Fasilitas dan Aktivitas dari FAN Campus..... 43

Tabel 2.5 Data Objek Bangunan BNN Lido Bogor..... 55

Tabel 2.6 Fasilitas dan Aktivitas dari BNN Lido Bogor..... 56

Tabel 2.7 Perbandingan Hasil Studi Analisa..... 68

Tabel 2.8 Perbandingan Aspek Arsitektur Terapeutik Studi Kasus Objek..... 70

Tabel 2.9 Tabel Klasifikasi Pasien Golongan Ringan..... 75

Tabel 2.10 Tabel Klasifikasi Pasien Golongan Sedang..... 75

Tabel 2.11 Tabel Klasifikasi Pasien Golongan Berat..... 76

Tabel 2.12 Pengelompokan pengelola pada kebutuhan ruang & fasilitas..... 77

Tabel 2.13 Pengelompokan Peran Utama Tenaga Medis, Aktivitas dan Fasilitas. 78

Tabel 2.14 Jenis Pengunjung Aktivitas, Fasilitas & Karakter Ruang..... 79

Tabel 2.15 Aktivitas dan Kebutuhan Ruang.....80

Tabel 2.16 Perhitungan Standar Kebutuhan Ruang..... 87

Tabel 2.17 Total Keseluruhan Program Ruang..... 95

Tabel 3.1 Tabel Penilaian Analisis Perbandingan Tapak..... 108

Tabel 4.1 Tabel Respon Desain Orientasi Matahari..... 129

Tabel 4.2 Tabel Respon Desain Arah Angin..... 133

Tabel 4.3 Tabel Respon Desain Curah Hujan..... 135

Tabel 4.4 Tabel Respon Desain Analisa Bangunan Sekitar..... 138
Tabel 4.5 Tabel Respon Desain Analisa View..... 140
Tabel 4.6 Tabel Respon Desain Analisa Kebisingan.....142
Tabel 4.7 Tabel Zoning & Organisasi Ruang..... 145
Tabel 4.8 Tabel Isian Ruang Tiap Massa.....155
Tabel 5.1 Tabel Variabel Arsitektur Terapeutik.....169
Tabel 5.2 Perwujudan Sketsa Implementasi Variabel Arsitektur Terapeutik..... 170
Tabel 5.3 Tabel Aspek Pendekatan Arsitektur Kontemporer..... 173
Tabel 5.4 Tabel Proses Transformasi Bentuk Massa Bangunan.....180
Tabel 5.5 Variabel Arsitektur Terapeutik Terhadap Massa Bangunan..... 181

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Asistensi Tugas Akhir..... 238
Lampiran 2. Lembar Daftar Revisi Sidang Lisan Tugas Akhir oleh.....239
Lampiran 3. Berita Acara Sidang Lisan Tugas Akhir.....242