

TUGAS AKHIR
KLINIK PEDIATRI
dengan Pendekatan Arsitektur Perilaku di Kabupaten Bantul



disusun oleh:
KEZIA FEBICALISTA ONI BAIGAR
61150066

PROGRAM STUDI ARSITEKTUR
FAKULTAS ARSITEKTUR DAN DESAIN
UNIVERSITAS KRISTEN DUTA WACANA YOGYAKARTA
2021

TUGAS AKHIR
KLINIK PEDIATRI
dengan Pendekatan Arsitektur Perilaku di Kabupaten Bantul



disusun oleh:
KEZIA FEBICALISTA ONI BAIGAR
61150066

PROGRAM STUDI ARSITEKTUR
FAKULTAS ARSITEKTUR DAN DESAIN
UNIVERSITAS KRISTEN DUTA WACANA YOGYAKARTA
2021

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
SKRIPSI/TESIS/DISERTASI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademika Universitas Kristen Duta Wacana, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Kezia Febicalista Oni Baigar
NIM : 61150066
Program studi : Arsitektur
Fakultas : Arsitektur dan Desain
Jenis Karya : Skripsi

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Kristen Duta Wacana **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** (*None-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

**“KLINIK PEDIATRI DENGAN PENDEKATAN ARSITEKTUR PERILAKU
DI KABUPATEN BANTUL”**

beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti/Noneksklusif ini Universitas Kristen Duta Wacana berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama kami sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Yogyakarta
Pada Tanggal : 19 April 2022

Yang menyatakan



(Kezia Febicalista Oni Baigar)
NIM.61150066

HALAMAN PERSETUJUAN

KLINIK PEDIATRI
dengan Pendekatan Arsitektur Perilaku di Kabupaten Bantul

Diajukan kepada Program Studi Arsitektur Fakultas Arsitektur dan Desain Universitas Kristen Duta Wacana – Yogyakarta,
sebagai salah satu syarat dalam memperoleh gelar Sarjana Arsitektur

disusun oleh :
KEZIA FEBICALISTA ONI BAIGAR
61150066

Diperiksa di : Yogyakarta
Tanggal : 12 April 2022

Dosen Pembimbing 1

Dosen Pembimbing 2



Stefani Natalia Sabatini, S.T., M.T.



Dr. Freddy Marihot Rotua Nainggolan, S.T., M.T.

Mengetahui
Ketua Program Studi



Dr.-Ing. Sita Yulastuti Amijaya, S.T., M.Eng.

LEMBAR PENGESAHAN

Judul : Klinik Pediatri dengan Pendekatan Arsitektur Perilaku di Kabupaten Bantul

Nama Mahasiswa : KEZIA FEBICALISTA ONI BAIGAR
NIM : 61150066

Mata Kuliah : Tugas Akhir
Semester : Ganjil / Genap
Program Studi : Arsitektur

Kode : DA8888
Tahun : 2021/2022
Fakultas : Fakultas Arsitektur dan Desain

Universitas : Universitas Kristen Duta Wacana

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji Tugas Akhir Program Studi Arsitektur Fakultas Arsitektur dan Desain Universitas Kristen Duta Wacana – Yogyakarta dan dinyatakan **DITERIMA** untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Arsitektur pada tanggal : **12 April 2022**
Yogyakarta, 26 April 2022

Dosen Pembimbing 1



Stefani Natalia Sabatini, S.T., M.T.

Dosen Penguji 1



Dr.-Ing. Sita Yulastuti Amijaya, S.T., M.Eng.

Dosen Pembimbing 2



Dr. Freddy Marhot Rotua Nainggolan, S.T., M.T.

Dosen Penguji 2



Adimas Kristiadi, S.T., M.Sc.

PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir :

**KLINIK PEDIATRI
dengan Pendekatan Arsitektur Perilaku di Kabupaten Bantul**

adalah benar-benar hasil karya sendiri. Pernyataan, ide, maupun kutipan langsung maupun tidak langsung yang bersumber dari tulisan atau ide orang lain dinyatakan secara tertulis dalam skripsi ini pada catatan kaki dan Daftar Pustaka. Apabila dikemudian hari terbukti saya melakukan duplikasi atau plagiasi sebagian atau seluruhnya dari Tugas Akhir ini, maka gelar dan ijazah yang saya peroleh dinyatakan batal dan akan saya kembalikan kepada Universitas Kristen Duta Wacana Yogyakarta.

DUTA WACANA

Yogyakarta, 26 April 2022



Kezia Febicalista Oni Baigar
61150066

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena telah memberikan Rahmat dan Karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini dengan judul “Klinik Pediatri dengan Pendekatan Arsitektur Perilaku di Kabupaten Bantul”, sebagai salah satu syarat guna mencapai gelar Sarjana (S1) Program Studi Arsitektur Fakultas Arsitektur dan Desain Universitas Kristen Duta Wacana.

Penulis menyadari bahwa tugas akhir ini tidak mungkin terselesaikan tanpa adanya dukungan, bantuan, bimbingan, dan nasihat dari berbagai pihak selama penyusunan tugas akhir ini. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih setulus-tulusnya kepada:

1. Bapak Ir. Henry Feriadi, M.Sc., Ph.D., selaku Rektor Universitas Kristen Duta Wacana.
2. Bapak Dr.-Ing. Ir. Winarna, M.A., selaku Dekan Fakultas Arsitektur dan Desain Universitas Kristen Duta Wacana.
3. Ibu Stefani Natalia Sabatini, S.T., M.T., selaku pembimbing tugas akhir atas segala bimbingan, motivasi, arahan serta saran yang diberikan kepada penulis sehingga tugas akhir ini dapat diselesaikan dengan baik.
4. Bapak Dr. Freddy Marihot Nainggolan, S.T., M.T., selaku pembimbing tugas akhir atas segala bimbingan, motivasi, arahan serta saran yang diberikan kepada penulis sehingga tugas akhir ini dapat diselesaikan dengan baik.
5. Kedua orangtua penulis, Obaja Sigit Karyono dan Warni Baigar, yang selalu memberikan kasih sayang, doa, dukungan, nasihat, motivasi dan semuanya.
6. Kakak (Stefano), adik-adik (Grace dan Excel), dan kekasih penulis (Casian) yang juga selalu memberikan dorongan dan dukungan.
7. Para sahabat dan teman-teman seperjuangan penulis terutama Sisil, Fani, Yesa dan Christian yang selalu mendukung dan memotivasi penulis.
8. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu per satu, yang telah dengan tulus memberikan doa dan motivasi sehingga dapat terselesaikannya tugas akhir ini.

Dalam penulisan tugas akhir ini masih banyak kekurangan dan kesalahan, karena itu segala kritik dan saran yang membangun akan menyempurnakan penulisan skripsi ini serta bermanfaat bagi penulis dan para pembaca.

Yogyakarta, 19 April 2022



Kezia Febicalista Oni Baigar

DAFTAR ISI

Sampul Luar	i
Sampul Dalam	ii
Halaman Persetujuan	iii
Lembar Pengesahan	iv
Pernyataan Keaslian	v
Kata Pengantar	vi
Daftar Isi	vii
Abstrak	ix
BAB 1: PENDAHULUAN	
1.1. Kerangka Berpikir	01
1.2. Arti Judul	02
1.3. Latar Belakang	03
1.4. Solusi	04
BAB 2: TINJAUAN LITERATUR	
2.1. Studi Literatur	05
2.2. Studi Preseden	15
BAB 3: TINJAUAN LOKASI	
3.1. Pemilihan Site	18
3.2. Profil Site	20
BAB 4: ANALISIS SITE	
4.1. Analisis site	21
BAB 5: PROGRAM RUANG	
5.1. Pelaku Kegiatan	24
5.2. Alur Kegiatan	24
5.3. Kebutuhan Ruang	24
5.4. Bubble Diagram	30

BAB 6: KONSEP DASAR

6.1. Zoning37

6.2. Penataan Kawasan40

6.3. Konsep Ruangan43

Daftar Pustaka45



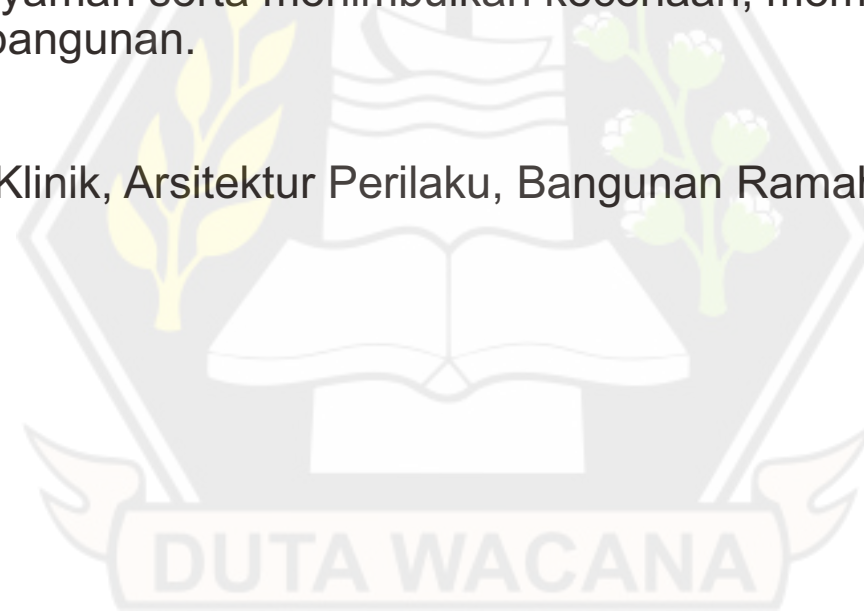
ABSTRAK

Kualitas kesehatan anak yang menurun dibuktikan dari meningkatnya angka kematian balita dan juga persebarannya yang hampir merata di semua Kecamatan di Kab. Bantul. Banyaknya penyakit menular maupun tidak menular yang menyerang anak, serta kurangnya fasilitas kesehatan khusus bagi anak yang kurang memadai. Klinik Pediatri diharapkan dapat menjadi wadah agar anak dapat mendapatkan fasilitas pemeriksaan dan perawatan yang memadai.

Proses pengumpulan data akan dilakukan dengan 2 metode, yaitu dengan pengumpulan data primer (mengobservasi lokasi, melakukan wawancara/menyebarkan kuesioner) dan data sekunder (Rencana Tata Ruang dan Wilayah Kabupaten Bantul tahun 2010-2030, studi literatur, dan studi preseden). Pendekatan yang digunakan adalah Arsitektur Perilaku dimana terdapat variabel mengenai ruang indoor dan outdoor yang akan menimbulkan tanggapan atau reaksi setiap anak sebagai sebuah rangsangan. Rangsangan didapat dari beberapa variabel berikut yaitu: warna ruang, ukuran dan bentuk, perabot dan penataannya, serta suara, temperatur, dan pencahayaan.

Desain bangunan akan dirancang mengikuti variabel ruang dalam arsitektur perilaku sesuai dengan kebutuhan anak-anak. Desain sangat perlu memperhatikan dimensi dimana harus disesuaikan dengan dimensi anak, serta variabel yang ada juga harus diletakkan sesuai dengan fungsi, kapasitas, serta kebutuhan ruang. Hal ini dilakukan untuk mengakomodasi anak dan perilakunya agar anak dapat lebih nyaman serta menimbulkan keceriaan, memberikan rasa aman, dan nyaman bagi anak dalam setiap kegiatannya di area bangunan.

Kata Kunci: Kesehatan Anak, Pediatri, Klinik, Arsitektur Perilaku, Bangunan Ramah Anak



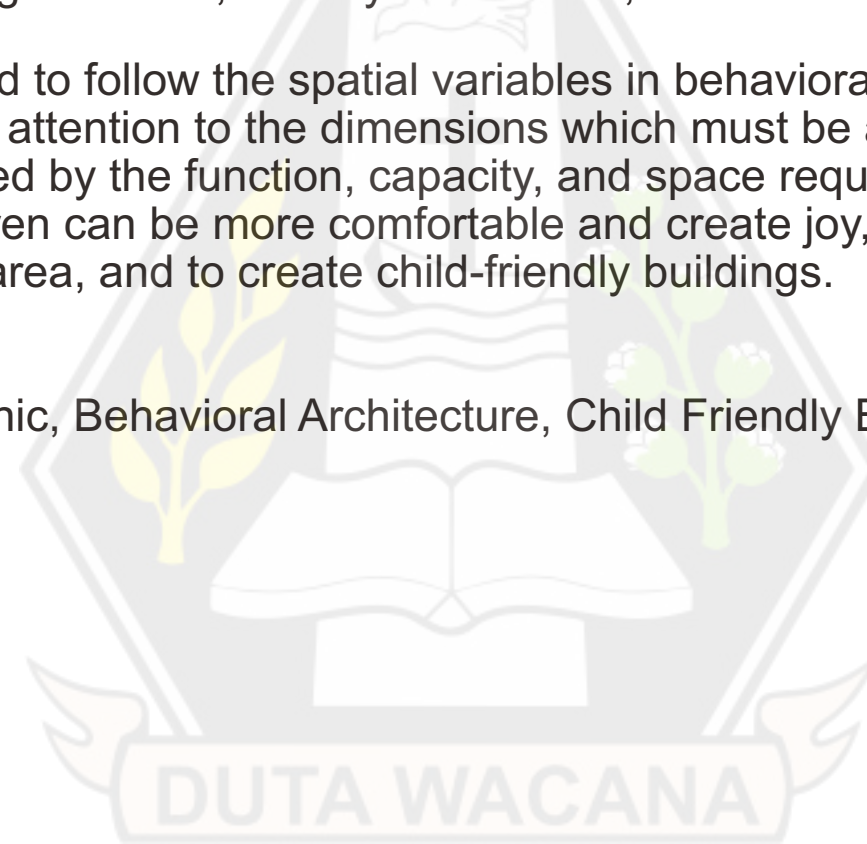
ABSTRACT

The declining quality of children's health is evidenced by the increasing number of under-five mortality rates and also its almost even distribution in all sub-districts in the district. Bantul. The number of infectious and non-communicable diseases that attack children, as well as the lack of special health facilities for children, are inadequate. The Pediatric Clinic is expected to be a place where children can get adequate examination and treatment facilities.

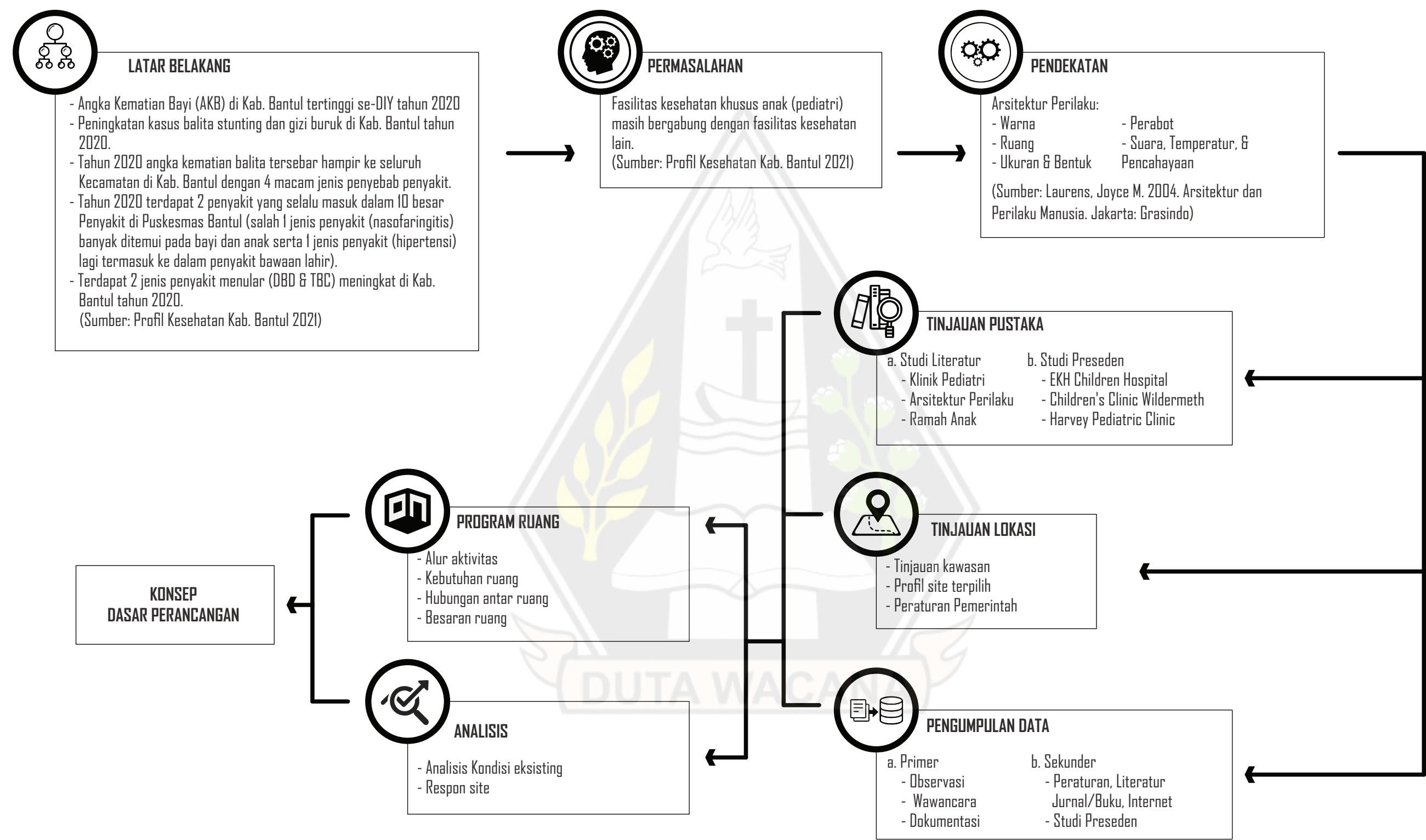
The data collection process will be carried out using 2 methods, namely by collecting primary data (observing the location, conducting interviews / distributing questionnaires) and secondary data (Spatial and Regional Plans for Bantul Regency 2010-2030, literature studies, and studies of precedents). The approach used is Behavioral Architecture where there are variables regarding indoor and outdoor spaces that will cause each child's response or reaction as a stimulus. Stimulation is obtained from the following variables, namely: room color, size and shape, furniture and arrangement, as well as sound, temperature, and lighting.

The building design will be designed to follow the spatial variables in behavioral architecture according to the needs of children. The design needs to pay close attention to the dimensions which must be adjusted to the child's dimensions, and the existing variables must also be placed by the function, capacity, and space requirements. This is done to accommodate children and their behavior so that children can be more comfortable and create joy, providing a sense of security, comfort for children in every activity in the building area, and to create child-friendly buildings.

Keywords: Child Health, Pediatrics, Clinic, Behavioral Architecture, Child Friendly Building



1.1. KERANGKA BERPIKIR



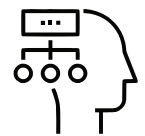
1.2. Arti Judul



KLINIK:
Fasilitas pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan yang menyediakan pelayanan medis dasar dan/atau spesialis, diselenggarakan oleh lebih dari satu jenis tenaga kesehatan dan dipimpin oleh seorang tenaga medis.
(sumber: Bab I pasal 1 ayat 1 PMK RI No. 028/MENKES/PER/1/2011)



PEDIATRI:
Ilmu kedokteran tentang kesehatan anak.
(sumber: Kamus Besar Bahasa Indonesia)



PENDEKATAN:
Usaha dalam rangka aktivitas penelitian untuk mengadakan hubungan dengan orang yang diteliti, metode untuk mencapai pengertian tentang masalah penelitian; acangan.
(sumber: Kamus Besar Bahasa Indonesia)



ARSITEKTUR PERILAKU:
Arsitektur yang dalam penerapannya selalu menyertakan pertimbangan-pertimbangan perilaku dalam perancangan kaitan perilaku dengan desain arsitektur (sebagai lingkungan fisik) yaitu bahwa desain arsitektur dapat menjadi fasilitator terjadinya perilaku atau sebaliknya sebagai penghalang terjadinya perilaku. (JB. Watson, 1878-1958)

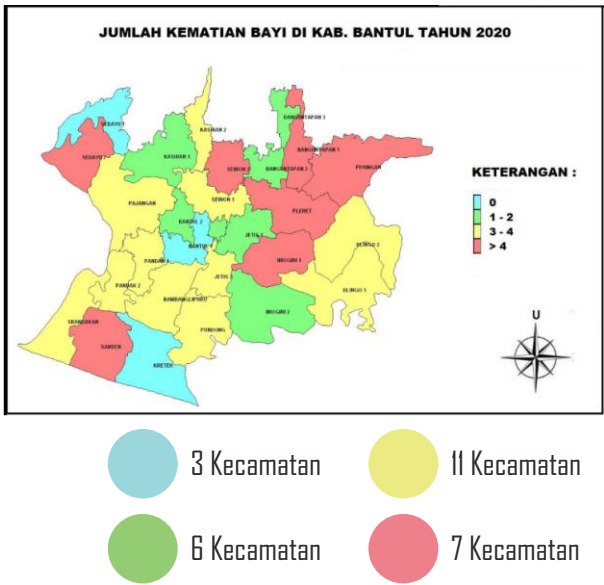
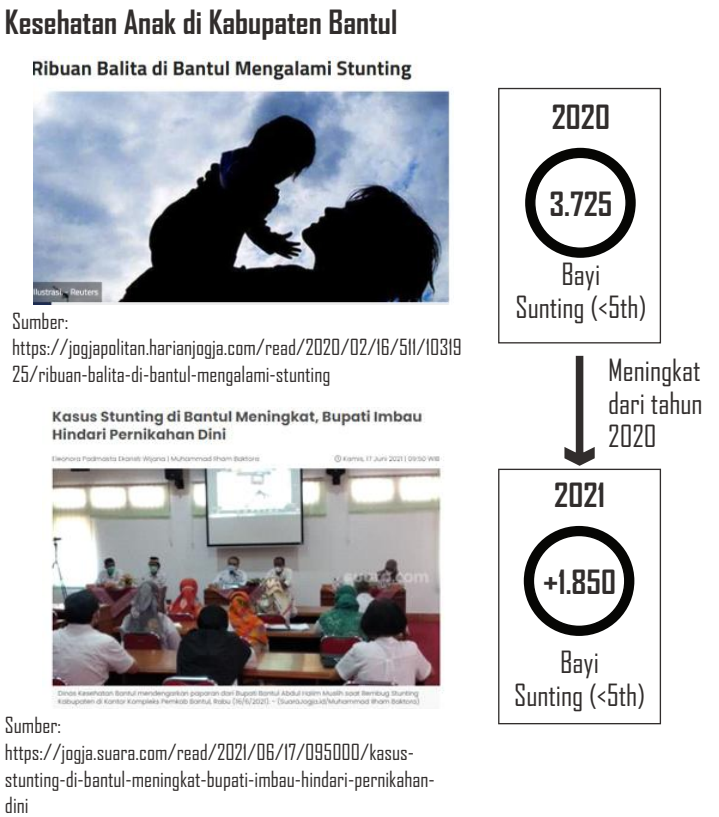
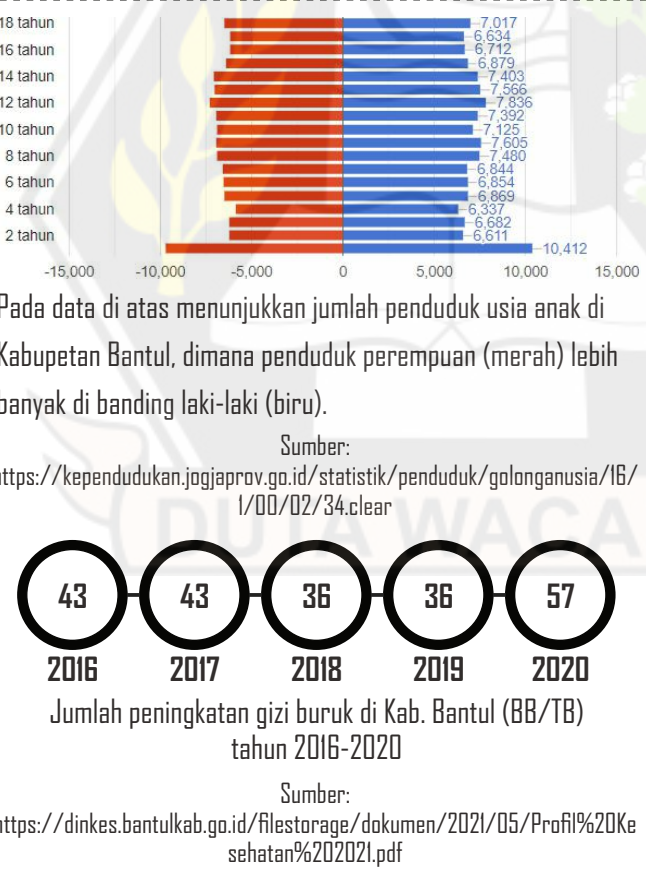
Arsitektur yang manusiawi, yang mampu memahami dan mewadahi perilaku-perilaku manusia yang ditangkap dari berbagai macam perilaku baik itu perilaku pencipta, pengamat, dan juga perilaku alam sekitarnya. (SENTHONG dalam Mangunwijaya, Y. B., 1988)



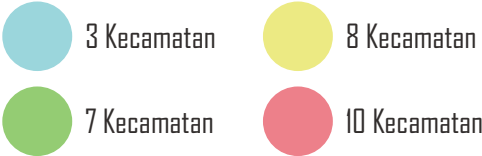
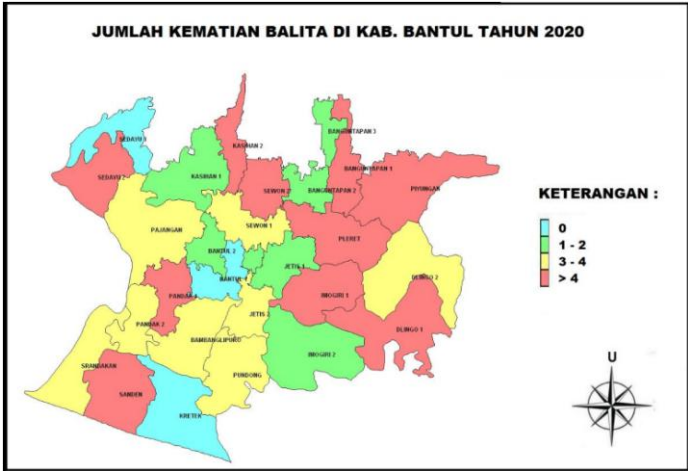
KABUPATEN BANTUL:
Menunjukkan tempat atau lokasi kabupaten.

Jadi, dapat dari judul ini dapat disimpulkan bahwa "Klinik Pediatri dengan Pendekatan Arsitektur Perilaku di Kabupaten Bantul" merupakan tempat menyelenggarakan pelayanan kesehatan yang menyediakan pelayanan medis dasar dan/atau spesialis bagi anak untuk usaha pemulihan terhadap anak-anak sakit yang berlokasi di Kabupaten Bantul.

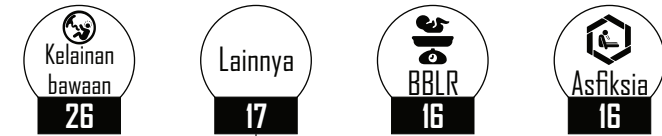
1.3. Latar Belakang
Permasalahan Kesehatan Anak



Kualitas kesehatan anak di Kab. Bantul pada data terakhir tahun 2019 mengalami penurunan dibuktikan dari data AKB setiap tahunnya dan juga dilihat dari persebaran AKB di Kabupaten Bantul yang hampir merata disetiap Kecamatan.

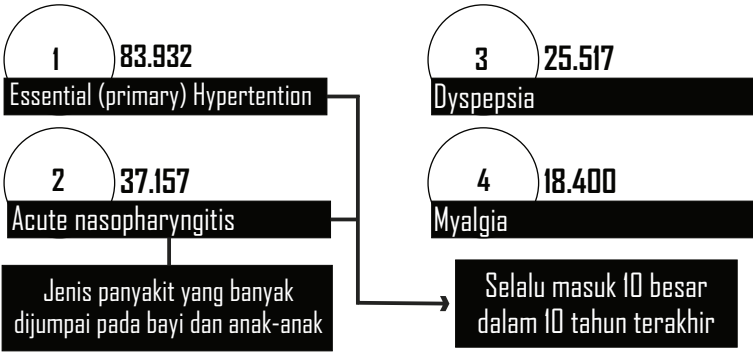


Penyebab Penyakit Kematian Bayi Tahun 2020

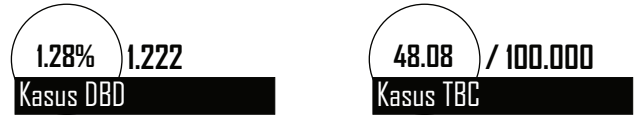


Aspirasi, Diare, Perdarahan intrakranial & penyebab lainnya

4 Dari 10 Besar Penyakit di Puskesmas Tahun 2020

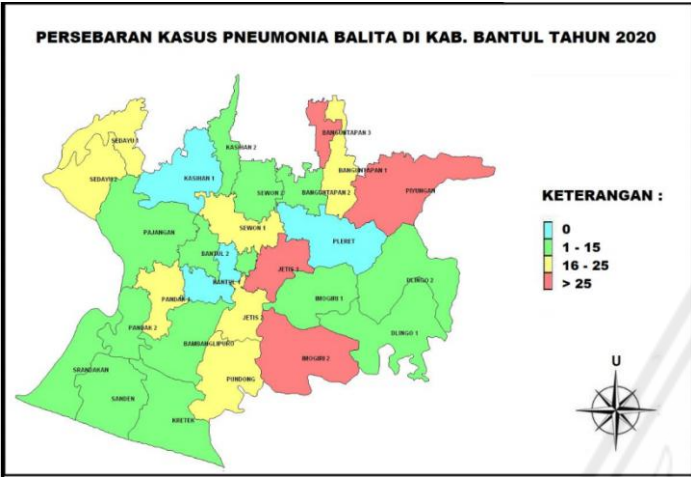


Peningkatan 2 Penyakit Menular di Kab. Bantul Tahun 2020



Sumber:

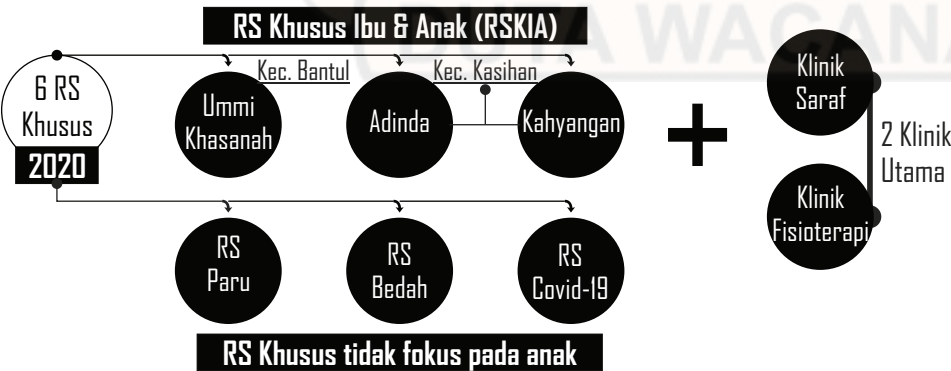
<https://dinkes.bantulkab.go.id/filestorage/dokumen/2021/05/Profil%20Kesehatan%202021.pdf>



Penemuan kasus Pneumonia di Kab. Bantul hampir tersebar keseluruhan Kecamatan di Kab. Bantul.
Total penemuan dan penanganan kasus pneumonia balita sebesar 424 kasus.

Pada data terakhir tahun 2020 di Kab. Bantul terjadi peningkatan kasus balita stunting dan gizi buruk. Angka kematian bayi menurun tetapi Bantul masih memiliki angka tertinggi di DIY. Angka kematian balita tersebar hampir ke seluruh Kecamatan di Kab. Bantul dengan 4 macam jenis penyebab penyakit. Terdapat 2 penyakit yang selalu masuk dalam 10 besar Penyakit di Puskesmas Bantul (dengan salah 1 jenis penyakit banyak ditemui pada bayi dan anak serta 1 lagi termasuk ke dalam penyakit bawaan lahir).

Jumlah Fasilitas Kesehatan Khusus/Spesialistik di Kabupaten Bantul



Fasilitas Kesehatan di Kabupaten Bantul

No	Fasilitas Pelayanan Kesehatan Umum	2014 (unit)	2015 (unit)	2016 (unit)	2017 (unit)	2018 (unit)	2019 (unit)	2020 (unit)
1	Rumah Sakit Umum	10	10	10	10	11	11	10
2	Rumah Sakit Khusus	4	4	5	6	5	5	6
3	Balai Pengobatan	25	57	62	-	-	-	-
4	Rumah Bersalin	14	14	-	-	-	-	-
5	Klinik Pratama	12	43	-	56	64	67	70
6	Klinik Utama	2	2	2	3	2	-	2
7	Klinik Rawat Inap Medik Dasar	5	5	5	1	-	-	-
8	Apotek	110	110	123	134	140	157	175
9	Toko Obat	1	1	4	5	6	8	10
10	Laboratorium Kesehatan	4	4	3	3	4	4	3
11	Optik	11	12	-	-	7	7	-
12	Puskesmas Rawat Inap	16	16	16	16	16	16	16
13	Puskesmas Non Rawat Inap	11	11	11	11	11	11	11
14	Puskesmas Pembantu	67	67	67	67	67	67	67
15	Puskesmas Keliling	27	27	27	27	27	27	27
16	Posyandu Balita	1.132	1.132	1137	1141	1141	1139	1139
17	Industri Kecil Obat Tradisional	14	1	10	10	2	1	2
18	Pengobat Tradisional	40	53	53	57	34	41	-

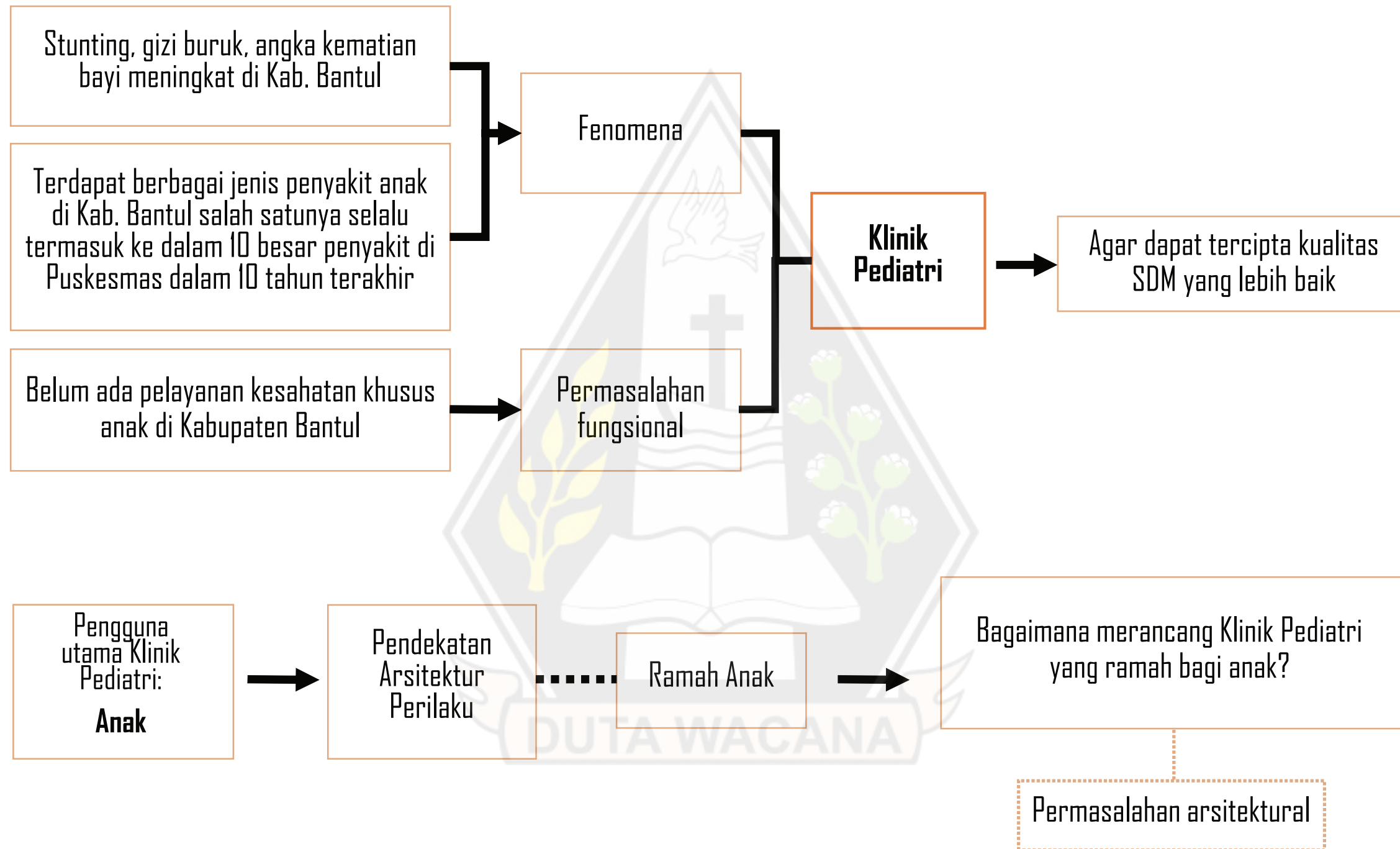
Sumber : Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul Tahun 2020
Ket : BP dan RB sudah berubah menjadi Klinik

Sumber: <https://dinkes.bantulkab.go.id/filestorage/dokumen/2021/05/Profil%20Kesehatan%202021.pdf>

Terdapat 3 lokasi fasilitas kesehatan yang berkaitan dengan anak di Kab. Bantul namun fasilitasnya tergabung dengan pengguna lain

Bagaimana merancang Klinik Pediatri yang menangani penyakit anak di Kabupaten Bantul dengan Pendekatan Arsitektur Perilaku?

1.4. Solusi



- Laurens, Joyce Marcella. 2005. Arsitektur dan Perilaku Manusia. Jakarta: Grasindo.
- <http://bappeda.gunungkidulkab.go.id/2020/06/koordinasi-pencegahan-stunting-di-diy/>
- <https://jogja.suara.com/read/2021/06/17/095000/kasus-stunting-di-bantul-meningkat-bupati-imbau-hindari-pernikahan-dini>
- <https://dinkes.bantulkab.go.id/filestorage/dokumen/2021/05/Profil%20Kesehatan%202021.pdf>
- <https://www.pkfi.net/file/media/source/Buku%20Juknis%20Pelayanan%20Kesehatan%20di%20Klinik%20Pada%20Masa%20Adaptasi%20Kebiasaan%20Baru.pdf>
- fk.ui.ac.id
- <https://www.docdoc.com/id/info/specialty/dokter-anak>
- https://skillslab.fk.uns.ac.id/wp-content/uploads/2018/08/MANUAL-IPPA_2018-smt-1.pdf
- <https://digibook.id/blog/psikologi-warna-dalam-branding-yang-harus-di-ketahui/> dan <https://www.ekrut.com/media/psikologi-warna>
- https://promkes.kemkes.go.id/download/erkj/files97431ARTI%20WARNA_promkes.ppt
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 25 Tahun 2014 tentang Klinik
- <https://kesga.kemkes.go.id/assets/file/pedoman/Pedoman%20Yankes%20Usekrem%20Pandemi.pdf>
- <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272346/9789241565554-eng.pdf?ua=1>
- <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43206/9241546700.pdf?sequence=1>
- https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/81170/9789241548373_eng.pdf?sequence=1
- <http://fk.unsoed.ac.id/wp-content/uploads/modul%20labskill/modul%20ganjil%2011/Ganjil%2011%20-%20Pemeriksaan%20Fisik%20Anak.pdf>
- <http://journal.unair.ac.id/download-fullpapers-pjsla23e602aafull.pdf>
- <https://repository.ung.ac.id/get/karyailmiah/2495/Bermain-dan-Permainan-Anak-Usia-Dini-Sebuah-kajian-teori-dan-Praktek.pdf>
- <https://www.nationwidechildrens.org/family-resources-education/health-wellness-and-safety-resources/helping-hands/helping-children-feel-safe-in-stressful-times>
- <https://www.bdcnetwork.com/blog/11-principles-pediatric-healthcare-design>
- https://msd.unimelb.edu.au/_data/assets/pdf_file/0007/3573250/Design-for-Wellbeing-A3-folded.pdf
- <https://www.archdaily.com/932317/ekh-children-hospital-s-csb>
- https://www.archdaily.com/141410/childrens-clinic-wildermeth-bauzeit-architekten?ad_medium=gallery
- <https://www.archdaily.com/876514/harvey-pediatric-clinic-marlon-blackwell-architect>
- <https://id.theasianparent.com/membangun-imajinasi-anak>
- <http://repository.radenintan.ac.id/5439/1/SKRIPSI.pdf>