

SKRIPSI (SAR8238)
Laporan Landasan Konseptual Perancangan
Periode 81 Semester Genap 2023/2024

**PUSAT REHABILITASI ODHA (ORANG DENGAN HIV/AIDS)
DI BANJARMASIN**

Sebagai Salah Satu Syarat
Untuk Mencapai Gelar Sarjana Arsitektur



Diajukan Oleh:
MUHAMMAD FARRAS ADITHIA
NIM. 1710812110014

Dosen Pembimbing:
PRIMA WIDIA WASTUTY, M.T.
NIP. 19790627 200212 2002

Kepada:
PROGRAM STUDI ARSITEKTUR
FAKULTAS TEKNIK
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
2023

**PUSAT REHABILITASI ODHA (ORANG DENGAN HIV/AIDS) DI BANJARMASIN
SKRIPSI (SAR8328)**

Tujuan penulisan skripsi diajukan untuk memberikan landasan konseptual perancangan sebagai syarat untuk melanjutkan ke tahap perancangan. Adapun skripsi ini diselesaikan dalam rangka memenuhi syarat memperoleh derajat Sarjana Arsitektur Fakultas Teknik Universitas Lambung Mangkurat.



Diajukan Oleh:
MUHAMMAD FARRAS ADITHIA
NIM. 1710812110014

Dosen Pembimbing:
PRIMA WIDIA WASTUTY, M.T.
NIP. 19790627 200212 2002

Kepada:
PROGRAM STUDI ARSITEKTUR
FAKULTAS TEKNIK
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
2023

LEMBAR PENGESAHAN
SKRIPSI PROGRAM STUDI S-1 ARSITEKTUR

Pusat Rehabilitasi Odha di Banjarmasin

oleh

Muhammad Farras Adithia (1710812110014)

Telah dipertahankan di depan Tim Pengaji pada 21 Maret 2022 dan dinyatakan

LULUS

Komite Pengaji :

Ketua : Mohammad Ibnu Saud, S.T., M.Sc.
NIP 197811272006041002

Anggota : Naimatul Aufa, S.T., M.Sc.
NIP 198301062005012002

Pembimbing : Prima Widia Wastuty, S.T., M.T.
Utama NIP 197906272002122002

Banjarbaru,
diketahui dan disahkan oleh:

Koordinator Program Studi
S-1 Arsitektur,

Dr.-Eng. Akbar Rahman, S.T., M.T.
NIP 198102102005011012

Wakil Dekan Bidang Akademik
Fakultas Teknik ULM,

Dr. Mahmud, S.T., M.T.
NIP 197401071998021001

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, Puji dan syukur kita panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan laporan skripsi dengan judul “Pusat Rehabilitasi ODHA (Orang Dengan HIV/AIDS) Di Banjarmasin” sebagai salah satu syarat untuk mencapai Gelar Sarjana Arsitektur Fakultas Teknik Universitas Lambung Mangkurat.

Keberhasilan penulisan laporan skripsi ini tentu tidak lepas dari bantuan banyak pihak. Dalam kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih sebesar-besarnya kepada:

1. Mamah, Papah, Oval, dan Nida yang selalu menjadi sumber penyemangat dan memberikan dukungan yang sangat luar biasa.
2. Ibu Prima Widia Wastuty M.T. selaku Dosen Pembimbing skripsi yang telah memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan laporan penulisan dan perancangan penulis hingga selesai.
3. Dosen Pengampu Mata Kuliah Skripsi yang telah membantu mengarahkan dan membimbing dalam penyusunan laporan tugas akhir serta seluruh pengajar beserta staff akademik Program Studi Arsitektur yang telah memberikan banyak ilmu pengetahuan dan masukan dalam proses penyelesaian laporan penulisan skripsi.
4. Seluruh sahabat penulis yang sangat sayangi yang selalu ada dan menjadi ‘rumah pelarian’ bagi penulis. Terima kasih atas pengertian dan semangatnya yang selalu membangkitkan penulis.
5. Yasmine, Azizah, Mutiara, Raina, dan Fatur sebagai sahabat seperjuangan sejak awal perkuliahan yang selalu menghibur, selalu menguatkan, dan selalu bersedia mendengarkan keluh kesah penulis hingga laporan penulisan skripsi ini selesai. Terima kasih telah menjadi kumpulan orang-orang penting dalam kehidupan penulis.
6. Teman-teman arsitektur angkatan 2017 yang telah berjuang bersama, menjadi penghibur, pendukung, dan selalu siap membantu serta berbagi ilmu selama perkuliahan.
7. KPA Kalimantan Selatan yang bersedia menjadi klien dan membantu penulis dalam penyusunan laporan skripsi ini dan semua pihak yang berkontribusi membantu penyelesaian laporan penulisan skripsi ini.

Penulis menyadari laporan penulisan skripsi ini masih memiliki banyak kekurangan dan jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun dari semua pembaca sangat diharapkan untuk perbaikan penulisan ini.

Banjarbaru, 10 Desember 2023

Penulis

PUSAT REHABILITASI ODHA (ORANG DENGAN HIV/AIDS) DI BANJARMASIN

Muhammad Farras Adithia

S1 Program Studi Arsitektur Fakultas Teknik Universitas Lambung Mangkurat
1710812110014@mhs.ulm.ac.id; adithiafarras50@gmail.com

ABSTRAK

Banjarmasin adalah kota dengan angka HIV/AIDS tertinggi di Kalimantan Selatan, Hal itu dikarenakan penyebaran HIV/AIDS semakin hari justru semakin meningkat signifikan. Healing Architecture sebagai bentuk pendekatan rehabilitasi HIV/AIDS ini menjadikan ODHA (Orang Dengan HIV/AIDS) terpenuhi kebutuhan psikisnya. Karena Penanganan HIV/AIDS tidak cukup hanya menggunakan perawatan medis saja. Teori lingkungan pemulihan dan pola relaksasi secara arsitektural juga diterapkan dalam konsep rancangan dengan harapan kondisi psikis dan fisik para ODHA semakin membaik kedepannya.

Perancangan pusat rehabilitasi HIV/AIDS terletak pada Jalan Pangeran Hidayatullah, Banjarmasin Timur. Tapak tersebut merupakan area yang cukup strategis untuk keberlangsungan pemulihan ODHA. Strategis karena tapak tergolong daerah yang penduduknya tidak terlalu padat, namun juga tidak terlalu sedikit. Sehingga para ODHA tidak merasa minder ketika menjalani perawatan di dalamnya. Dengan menggunakan tema *healing architecture*, lahirlah sebuah desain yang juga berfungsi sebagai sarana pemulihan baik fisik maupun psikis yang diharapkan agar ODHA terlepas dari rasa stres dan depresinya sehingga dapat menjalani kehidupan seperti manusia normal lainnya, walaupun harus ditemani dengan obat penunjang yang wajib dikonsumsi seumur hidupnya.

Kata Kunci : Rehabilitasi, Banjarmasin, HIV, AIDS, dan Healing Architecture

***Rehabilitation Center For Persons With HIV/AIDS
In Banjarmasin***

Muhammad Farras Adithia

*S1 Program Of Architecture, Faculty of Engineering, Lambung Mangkurat University
1710812110014@mhs.ulm.ac.id; adithiafarras50@gmail.com*

ABSTRACT

Banjarmasin is the city with the highest HIV/AIDS rate in South Kalimantan. This is because the spread of HIV/AIDS is increasing significantly day by day. Healing Architecture as an HIV/AIDS rehabilitation approach makes peoples with HIV/AIDS meet their psychological needs. Because handling HIV / AIDS is not enough just to use medical care. The theory of architectural recovery and relaxation environment is also applied in the design concept with the hope that the psychological and physical conditions of people with HIV/AIDS will get better day by day..

The design of the HIV/AIDS rehabilitation center is located on Jalan Pangeran Hidayatullah, East Banjarmasin. The site is a strategic area for the continuation of the recovery of people with HIV/AIDS. The strategy is because the site is classified as an area where the population is not too dense, nor is it too small. So that people with HIV/AIDS do not feel inferior when undergoing treatment in it. By using the healing architecture theme, a design was born that also functions as a means of physical and physical recovery which is expected to free people with HIV/AIDS from stress and depression so that they can live life like other normal humans, even though they must be accompanied by supporting drugs that are mandatory for life for life.

Keywords: Rehabilitation, Banjarmasin, HIV, AIDS, and Healing Architecture

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	ii
ABSTRAK.....	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR TABEL	xi
BAB I PENDAHULUAN	13
A. Latar Belakang.....	13
B. Tujuan Rancangan	20
C. Permasalahan	21
D. Metode Penyelesaian Masalah.....	23
1. Metode <i>Human Centered Design</i>	23
E. Diagram Alur Perancangan.....	25
F. Keaslian Penulisan.....	26
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	27
A. Tinjauan Non-Arsitektural.....	27
2. Tinjauan Tentang Rehabilitasi.....	27
a. Pengertian Rehabilitasi.....	27
b. Tujuan Rehabilitasi.....	28
c. Fungsi Rehabilitasi.....	29
d. Syarat Rehabilitasi	29
e. Rentang Waktu Rehabilitasi.....	30
3. Tinjauan Tentang HIV/AIDS.....	31
a. Definisi HIV/AIDS.....	31
b. Sejarah Munculnya HIV/AIDS	32
c. Stadium/Tahapan HIV/AIDS	33
d. Cara Penularan HIV.....	35
e. Cara Pencegahan Penularan Virus HIV	35
f. Cara Mengetahui Diri Terinfeksi Virus HIV.....	36
g. Dampak HIV/AIDS.....	37
h. Penanggulangan dan Perawatan Terhadap HIV/AIDS.....	39
B. Tinjauan Arsitektural	46

1.	Tinjauan Fasilitas Perawatan Kesehatan	46
a.	Pencahayaan & View	46
b.	Kejelasan Akses/Jalur	46
c.	Kontrol Lingkungan	47
d.	Privasi	47
e.	Keamanan	47
f.	Penyelesaian/ <i>Finishing</i>	47
2.	Tinjauan Fasilitas Perawatan bagi Pengidap HIV/AIDS.....	47
3.	Fasilitas Pusat Rehabilitasi ODHA.....	47
a.	Persyaratan & Kriteria Klinik VCT	48
b.	Persyaratan & Kriteria Laboratorium	49
c.	Persyaratan & Kriteria Instalasi Farmasi.....	50
d.	Persyaratan & Kriteria Unit Rawat Inap.....	51
e.	Persyaratan & Kriteria Instalasi Mekanikal Elektrikal.....	51
C.	Tinjauan Konsep	51
1.	Pengertian Tema.....	51
2.	Teori Lingkungan Pemulihan.....	53
a.	Lingkungan Sensori	53
b.	Kompleksitas lingkungan	53
c.	Udara segar dan ventilasi	54
d.	Pencahayaan (alami dan buatan).....	54
e.	Pemandangan Alam	54
f.	Mengalami alam	54
g.	Seni, estetika, dan Hiburan	54
h.	Karya seni dan musik	55
i.	Distraksi positif: Humor dan hiburan	55
3.	Pola Relaksasi Secara Arsitektural	55
a.	Space (ruang)	55
b.	<i>Form</i> (Bentuk).....	58
D.	Studi Banding	59
1.	Studi Banding Objek: <i>Camilian Social Centre, Rayong, Thailand</i>	59
2.	Studi Banding Tema: <i>Sarah Kubitschek Hospital, Salvador, Brazil</i>	62
3.	Studi Banding <i>Mental Healthy Facility VA Palo Alto</i>	63

BAB III KAJIAN LOKASI RANCANGAN.....	66
A. Letak Geografis & Batas-Batas Wilayah Banjarmasin	66
B. Pemilihan Site	67
C. Alternatif Tapak.....	69
D. Penentuan Lokasi.....	70
E. Dimensi Tapak.....	73
F. Peraturan Bangunan	73
BAB IV ANALISIS	75
A. Ide Teknik Analisis Rancangan	75
B. Analisis Fungsi.....	76
1. Aktivitas.....	77
2. Pengguna.....	80
3. Ruang.....	83
4. Syarat Kebutuhan Ruang	88
5. Diagram Skala Makro.....	91
6. Diagram Skala Mikro.....	92
C. Analisis Bentuk & Tapak Rancangan	93
1. Zoning.....	93
2. Perletakan Masa.....	95
3. Bentuk Bangunan	96
4. Aksesibilitas & Pencapaian	97
5. View.....	100
6. Matahari	103
7. Angin.....	105
8. Kebisingan	107
10. Vegetasi	109
D. Analisis Struktur.....	113
1. Pondasi.....	113
2. Rangka.....	113
3. Atap	114
E. Sistem Utilitas	114
1. Plumbing	114
2. Persampahan.....	115

3. Transportasi Bangunan	116
4. Elektrikal.....	116
5. Jaringan Telkom	117
6. Pengkondisian Udara.....	117
7. Keselamatan & Keamanan.....	118
BAB V KONSEP PERANCANGAN	119
A. Konsep Program	119
B. Konsep Rancangan & Rancangan Awal	120
1. Konsep Tapak.....	120
2. Konsep Bentuk dan Tampilan.....	123
3. Konsep Ruang.....	125
BAB IV KESIMPULAN	127
DAFTAR PUSTAKA	128
BIODATA PENULIS	1

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Grafik Jumlah Kasus HIV & AIDS di Indonesia Per Tahun.....	13
Gambar 2. Grafik Infeksi & Penularan HIV/AIDS Tahun 2019 Di Indonesia.....	14
Gambar 3. Grafik Infeksi & Penularan HIV/AIDS Tahun 2019 Di Indonesia.....	15
Gambar 4. Data Jumlah Kasus HIV/AIDS Berdasarkan Jenis Kelamin di Prov. Kal-Sel	15
Gambar 5. Keadaan Ruang Tunggu Pasien Di Puskesmas Pekauman Banjarmasin	18
Gambar 6. Skema Penurunan 3 Aspek Yang Dialami ODHA.....	19
Gambar 7. Langkah Pencarian Masalah Arsitektural	21
Gambar 8. Tahapan Metode HDC Pada Perancangan	24
Gambar 9. Diagram Alur Perancangan.....	25
Gambar 10. HIV Replication Cycle	31
Gambar 11. Alur Prosedur Pemeriksaan Darah.....	39
Gambar 12. Antiretroviral	40
Gambar 13. Prevention of Mother to Child Transmission.....	41
Gambar 14. Kelompok Dukungan	45
Gambar 15. Denah Pelayanan VCT	48
Gambar 16. Contoh Denah Laboratorium	50
Gambar 17. Contoh Denah Instalasi Farmasi.....	50
Gambar 18. Relaksasi pada tempat yang jauh dari keramaian	55
Gambar 19. Jarak Efektif Relaksasi Pada Ruang Publik.....	56
Gambar 20. Relaksasi pada saat mengamati di ketinggian	57
Gambar 21. Anak-Anak ODHA pada Camilian Social Centre	59
Gambar 22. Pemberian Dana Dari Relawan	60
Gambar 23. Unit Rawat Inap Untuk Perawatan Paliatif	60
Gambar 24. Fasilitas Rekreasi Pada Camilliann Social Centre	61
Gambar 25. Fasilitas Hunian Berupa Asrama Pada Camillian Social Centre	61
Gambar 26. Sarah Kubitschek Hospital	62
Gambar 27. Suasana Interior Rumah Sakit	62
Gambar 28. Mental Health Facility VA Palo Alto	63
Gambar 29. Interior Mental Healthy Facility VA Palo Alto.....	64
Gambar 30. Mental Healthy Facility VA Palo Alto	65
Gambar 31. Denah Mental Healthy Facility VA Palo Alto.....	65

Gambar 32. Peta Kota Banjarmasin.....	66
Gambar 33. Tapak Alternatif 1	69
Gambar 34. Tapak Alternatif 2	70
Gambar 35. Dimensi Tapak.....	73
Gambar 36. Lokasi Tapak	73
Gambar 37. Ide Teknik Analisis Rancangan	75
Gambar 38. Diagram Skala Makro	91
Gambar 39. Diagram Skala Mikro	92
Gambar 40. Kondisi Lalu Lintas Jalan Pangeran Hidayatullah	97
Gambar 41. Analisis Sirkulasi & Pencapaian Tapak.....	97
Gambar 42. Batas-Batas Tapak	100
Gambar 43. Analisis Matahari Terhadap Tapak	103
Gambar 44. Analisis Angin Terhadap Tapak	105
Gambar 45. Analisis Kebisingan Terhadap Tapak	107
Gambar 46. Pondasi Tiang Pancang.....	113
Gambar 47. Struktur Rangka Kaku.....	113
Gambar 48. Atap Dak Beton.....	114
Gambar 49. Alur Distribusi Air Bersih	114
Gambar 50. Alur Pembuangan Air Kotor	115
Gambar 51. Alur Persampahan	115
Gambar 52. Sistem Jaringan Telkom.....	117
Gambar 53. Sistem Penghawaan Alami	117
Gambar 54. Diagram Konsep "New Hope"	119
Gambar 55. Konsep Tapak	120
Gambar 56. Konsep Tatanan Masa	121
Gambar 57. Konsep Jantung Tapak	122
Gambar 58. Konsep Green Roof.....	122
Gambar 59. Konsep Bentuk Bangunan	123
Gambar 60. Konsep Tampilan Bangunan	124
Gambar 61. Konsep Sculpture	124
Gambar 62. Konsep Ruang Sosialisasi.....	125
Gambar 63. Konsep Perletakan Asrama Putra dan Putri.....	126
Gambar 64. Konsep Area Parkir	126

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Jumlah Kumulatif Kasus HIV/AIDS Berdasarkan Kabupaten/Kota di Prov. KalSel Tahun 2002-2019	16
Tabel 2. Jumlah Kumulatif Kasus HIV/AIDS Berdasarkan Layanan Di Banjarmasin Tahun 2002-2019	16
Tabel 3. Rumusan Masalah.....	22
Tabel 4. Keaslian Penulisan	26
Tabel 5. Dampak Psikologis Penderita HIV/AIDS.....	38
Tabel 6. Rencana Tata Guna Lahan Kota Banjarmasin	67
Tabel 7. Kriteria Pemilihan Lokasi	71
Tabel 8. Analisis Fungsi	76
Tabel 9. Analisis Aktivitas.....	77
Tabel 10. Analisis Pengguna.....	80
Tabel 11. Analisis Ruang.....	83
Tabel 12. Syarat Kebutuhan Ruang Secara Mikro - Klinik & Apotik	88
Tabel 13. Syarat Kebutuhan Ruang Secara Mikro - VCT	88
Tabel 14. Syarat Kebutuhan Ruang Secara Makro.....	88
Tabel 15. Syarat Kebutuhan Ruang Secara Mikro - Asrama Putra	89
Tabel 16. Syarat Kebutuhan Ruang Secara Mikro - Asrama Putri	89
Tabel 17. Syarat Kebutuhan Ruang Secara Mikro - Masjid	89
Tabel 18. Syarat Kebutuhan Ruang Secara Mikro - Sanggar Seni	89
Tabel 19. Syarat Kebutuhan Ruang Secara Mikro - Perpustakaan	90
Tabel 20. Syarat Kebutuhan Ruang Secara Mikro - Lapangan.....	90
Tabel 21. Syarat Kebutuhan Ruang Secara Mikro - Kantor Manajerial	90
Tabel 22. Syarat Kebutuhan Ruang Secara Mikro - R. Service & Maintenance	90
Tabel 23. Analisis Zoning	93
Tabel 24. Analisis Tatapan Masa	95
Tabel 25. Analisis Bentuk Bangunan	96
Tabel 26. Analisis Sirkulasi & Pencapaian Tapak.....	98
Tabel 27. Analisis Pencapaian & Sirkulasi Tapak.....	99
Tabel 28. Analisis View Ke Dalam Tapak.....	101
Tabel 29. Analisis View Dari Dalam Tapak	102

Tabel 30. Analisis Matahari Terhadap Tapak	104
Tabel 31. Analisis Angin Terhadap Tapak.....	106
Tabel 32. Analisis Kebisingan Terhadap Tapak.....	108
Tabel 33. Analisis Fungsi Vegetasi.....	109
Tabel 34. Tabel Pemilihan Jenis Tanaman	110
Tabel 35. Ketentuan Ramp.....	116