

**PROYEK AKHIR SARJANA ARSITEKTUR (PASA 72)
DEMENTIA CARE CENTER UNTUK SENIOR LIVING DENGAN
PENDEKATAN ARSITEKTUR PERILAKU
DI JAKARTA SELATAN**

SKRIPSI

Oleh:
Kristoforus Dandy Prayoga Salim
1954050019



**PROGRAM STUDI ARSITEKTUR
FAKULTAS TEKNIK
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2023**

**PROYEK AKHIR SARJANA ARSITEKTUR (PASA 72)
DEMENTIA CARE CENTER UNTUK SENIOR LIVING DENGAN
PENDEKATAN ARSITEKTUR PERILAKU
DI JAKARTA SELATAN**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana
Arsitektur (S.Ars) pada Program Studi Arsitektur Fakultas Teknik
Universitas Kristen Indonesia

Oleh:

**Kristoforus Dandy Prayoga Salim
1954050019**



**PROGRAM STUDI ARSITEKTUR
FAKULTAS TEKNIK
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2023**



PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini dengan;

Nama : Kristoforus Dandy Prayoga Salim

NIM : 1954050019

Program Studi : Arsitektur

Fakultas : Teknik

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul “PERANCANGAN *DEMENTIA CARE CENTER* UNTUK *SENIOR LIVING* DENGAN PENDEKATAN ARSITEKTUR PERILAKU DI JAKARTA SELATAN” adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar sarjana di Universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tugas akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 15 September 2023



Kristoforus Dandy Prayoga Salim



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS TEKNIK**

**PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR
PERANCANGAN *DEMENTIA CARE CENTER* UNTUK *SENIOR LIVING* DENGAN
PENDEKATAN ARSITEKTUR PERILAKU DI JAKARTA SELATAN**

Oleh :

Nama : Kristoforus Dandy Prayoga Salim
NIM : 1954050019
Program Studi : Arsitektur

Telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Tugas Akhir guna mencapai gelar Sarjana strata Satu pada Program Studi Arsitektur, Fakultas Teknik, Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 04 Juli 2023

Menyetujui:

Pembimbing I

Dr. M. Maria Sudarwani, S.T., M.T.
NIDN. 0607027101

Pembimbing II

Dr. Yophie Septiady, S.T., M.Si
NIDN. 0328097108

Ketua Program Studi

(Grace Putri Dianty, ST, M.Ars)

Dekan

(Dicky Antonius Hutauruk, ST., MSc)



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS TEKNIK

PERSETUJUAN TIM PENGUJI

Pada tanggal 04 Juli 2023 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagian persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Strasa Satu pada Program Studi Arsitektur, Fakultas Teknik, Universitas Kristen Indonesia, atas nama:

Nama : Kristoforus Dandy Prayoga Salim

NIM : 1954050019

Program Studi : Arsitektur

Fakultas : Teknik

Termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul "PERANCANGAN *DEMENTIA CARE CENTER* UNTUK *SENIOR LIVING* DENGAN PENDEKATAN ARSITEKTUR PERILAKU DI JAKARTA SELATAN" oleh tim penguji yang terdiri dari:

No.	Nama Penguji	Jabatan dalam Tim Penguji	Tanda Tangan	
1.	Prof. Dr. Ing Sri Pare Eni Lrr	Sebagai Ketua	1	
2.	Ulinata, ST. Ars., MT	Sebagai Anggota		
3.	Dr. Yophie Septiady, S.T., M.Si.	Sebagai Anggota		4
4.	Margareta Maria S, ST., MT	Sebagai Anggota		
5.	Ir. Riyadi Ismanto, M.Arch	Sebagai Anggota	5	
6.	Grace Putri Dianty, S.T., M.Ars	Sebagai Anggota		

Jakarta, 04 Juli 2023



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS TEKNIK**

Pernyataan dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Kristoforus Dandy Prayoga Salim
NIM : 1954050019
Program Studi : Arsitektur
Fakultas : Teknik
Jenis Tugas Akhir : Skripsi
Judul : Perancangan Dementia Care Center Untuk Senior Living Dengan Pendekatan Arsitektur Perilaku Di Jakarta Selatan

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing yang bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik diperguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain dan apabila saya mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketensuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Noneksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Apabila dikemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundang-undangan Republik Indonesia lainnya dan intergrasi akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akkademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Jakarta, 04 Juli 2023



Kristoforus Dandy Prayoga Salim

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas rahmat-Nya, sehingga Tugas Akhir ini dapat terselesaikan dengan baik. Penyusunan skripsi ini dibuat sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan perkuliahan program studi Arsitektur, Fakultas Teknik, Universitas Kristen Indonesia. Adapun judul Tugas Akhir yang diusulkan penulis berdasarkan diskusi dan persetujuan panitia dan prodi serta dosen pembimbing yang telah disetujui, yaitu: **PERANCANGAN DEMENTIA CARE CENTER UNTUK SENIOR LIVING DENGAN PENDEKATAN ARSITEKTUR PERILAKU DI JAKARTA SELATAN.** Tugas akhir ini disusun dengan mendapatkan informasi data dari beberapa literatur dan survey ke lokasi yang di tetapkan sebagai bentuk kegigihan dan dedikasi untuk mengembangkan kemampuan dan menambah ilmu dalam pemahaman bidang Arsitektur.

Penulis juga berterimakasih kepada beberapa pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini sehingga dapat selesai tepat waktu dan baik berkat bimbingan dari dosen dan dukungan dan motivasi dari berbagai pihak. Oleh karena itu, izinkan penulis mengucapkan terimakasih yang tak terhingga kepada:

1. Tuhan Yesus Kristus atas segala berkat, penyertaan dan rahmat yang telah diberikan hingga penulis dapat menyelesaikan perkuliahan tepat waktu dan mendapatkan hasil yang terbaik.
2. Orang tua yaitu Papih dan Mamih, atas segala dukungan moriil dan materiil yang telah diberikan sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
3. Kakak, Abang, dan seluruh keluarga yang memberikan dukungan dan doa selama penulis menyelesaikan skripsi ini.
4. Ibu Dr. Margaretha Maria Sudawarni, ST. MT dan Bapak Dr. Yophie Septiady, S.T., M.Si., selaku dosen pembimbing penulis yang telah memberikan bimbingan dan arahan ketika penulis mendapati masalah dalam penulisan skripsi ini sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan dengan baik

5. Teman-teman PASA 72 dan angkatan Arsitektur UKI 2019 dan seluruh teman yang penulis kasihi dan sayangi yang telah bersama-sama menempuh perkuliahan dan melewati suka duka bersama.
6. Terimakasih kepada diri sendiri untuk selalu siap dan semangat dalam menyelesaikan skripsi ini tepat waktu dan baik.

Jakarta, 15 September 2023

Kristoforus Dandy Prayoga Salim



DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR	iii
HALAMAN PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN TIM PENGUJI	ivv
HALAMAN PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR	v
HALAMAN DAFTAR GAMBAR.....	vii
DAFTAR TABEL.....	xiv
ABSTRAK	xv
ABSTRACT.....	xvi
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Maksud dan Tujuan.....	3
1.2.1 Maksud.....	3
1.2.2 Tujuan Perancangan.....	3
1.3 Rumusan Masalah	3
1.4 Lingkup Pembahasan	4
1.5 Metode Pembahasan.....	4
1.5.1 Metode Pengumpulan Data.....	4
1.5.2 Metode Pemrograman Arsitektur.....	5
1.5.3 Metode Perancangan Arsitektur.....	5
1.6 Sistematika Pembahasan	6
BAB II.....	8
TINJAUAN DAN LANDASAN TEORI	8
2.1 Demensia.....	8
2.1.1 Pengertian Demensia.....	8
2.1.2 Faktor Demensia	8
2.1.3 Gejala Demensia	9
2.1.4 Tahapan Demensia	10
2.1.5 Pencegahan Demensia.....	11

2.2	Arsitektur Perilaku	12
2.2.1	Pengertian Arsitektur Perilaku	12
2.2.2	Prinsip Arsitektur Perilaku	12
2.2.3	Faktor Yang Mempengaruhi Perilaku	12
2.2.4	<i>Behaviorisme</i> dalam kajian arsitektur	13
2.2.5	Modifikasi Lingkungan Bangunan berdasarkan perilaku untuk Orang dengan Demensia (ODD).....	14
2.2.6	Penerapan Konsep Ramah Demensia.....	19
2.4	Dementia Care Center	21
2.4.1	Tipe-tipe Dementia Care Center	21
2.4.1.1	Karakteristik menurut Gesine Marquardt.....	22
2.4.1.2	Karakteristik menurut Architect's Data (Neufert, 2000)	23
2.4.1.3	Karakteristik menurut Time Saver Standard.....	25
2.4.1.4	Karakteristik menurut Alzheimer's Disease International (Alzheimer's Disease International, 1999)	26
2.5	Studi Preseden.....	28
2.5.1	Genting Dementia Care Center, Malaysia	28
2.5.2	Dementia Support Centre, Cipete, Jakarta Selatan	33
2.5.3	De Hogeweyk.....	38
2.6	Standar Bangunan dan <i>Building Codes</i>	41
BAB III		45
PERMASALAHAN.....		45
3.1	Permasalahan Perancangan	45
3.1.1	Aspek Lahan dan Lingkungan	45
3.1.2	Aspek Bangunan	45
3.1.3	Aspek Manusia.....	46
BAB IV		47
ANALISIS PERANCANGAN		47
4.1	Analisis Kondisi Lingkungan.....	47
4.1.1	Dasar Pemilihan Tapak Proyek.....	47
4.1.2	Akses Pencapaian Tapak.....	50
4.1.3	Arah Kendaraan	51

4.1.4	Kepadatan Lalu Lintas	52
4.1.5	Ruang Hijau dan Vegetasi.....	52
4.1.6	Kondisi Sekitar Site	53
4.1.7	Regulasi Site	53
4.2	Analisa Lahan.....	55
4.2.1	Analisa Arah Matahari	56
4.2.2	Analisa View Lingkungan.....	56
4.2.3	Analisa Orientasi.....	57
4.2.4	Analisa Kebisingan	57
4.2.5	Analisa Aksesibilitas Pejalan Kaki	58
4.3	Analisa Fungsi.....	58
4.4	Analisa Kegiatan	59
4.4.1	Pelaku.....	59
4.4.2	Pengelompokan Kegiatan.....	61
4.4.3	Analisa Besaran Ruang	64
BAB V.....		70
KONSEP DASAR PERANCANGAN		70
5.1	Kajian Tema dan Konsep Desain	70
5.2	Konsep Massa Bangunan	72
DAFTAR PUSTAKA		81

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Tingkatan Tahapan Demensia.....	11
Gambar 2.2 Tipologi nursing home untuk perawatan demensia.....	22
Gambar 2.3 Kebutuhan ruang untuk tempat tinggal ODD	23
Gambar 2.4 Fungsi pada tempat tinggal lansia	24
Gambar 2.5 Kebutuhan ruang gerak untuk difabel	24
Gambar 2.6 Tipologi <i>Dementia Care Centre</i>	25
Gambar 2.7 Alternatif perancangan taman untuk ODD.....	27
Gambar 2.8 Genting <i>Dementia Care Centre</i>	28
Gambar 2.9 Lahan Site Genting <i>Dementia Care Centre</i>	28
Gambar 2.10 Eksterior Genting <i>Dementia Care Centre</i>	28
Gambar 2.11 <i>Main Entrance Dementia Care Centre</i>	29
Gambar 2.12 <i>Corridor Dementia Care Centre</i>	30
Gambar 2.13 <i>Consultant Room Dementia Care Centre</i>	30
Gambar 2.14 <i>Cognitive room Dementia Care Centre</i>	30
Gambar 2.15 <i>Blood Sampling Dementia Care Centre</i>	30
Gambar 2.16 <i>Physioteraphy Room Dementia Care Centre</i>	31
Gambar 2.17 <i>Toilet/Restroom Dementia Care Centre</i>	31
Gambar 2.18 <i>Bedroom Dementia Care Centre</i>	31
Gambar 2.19 <i>Living Hall Dementia Care Centre</i>	31
Gambar 2.20 <i>Dining Hall Dementia Care Centre</i>	32
Gambar 2.21 <i>Open Terrace Dementia Care Centre</i>	32
Gambar 2.22 <i>Kitchen Dementia Care Centre</i>	32
Gambar 2.23 <i>Pharmacy Dementia Care Centre</i>	32
Gambar 2.24 <i>Meeting Room Dementia Care Centre</i>	33
Gambar 2.25 <i>Office Dementia Care Centre</i>	33
Gambar 2.26 <i>Dementia Support Center</i>	33
Gambar 2.27 <i>Eksterior Dementia Support Center</i>	34
Gambar 2.28 <i>Open Space Dementia Support Center</i>	34
Gambar 2.29 <i>Recepcionist Dementia Support Center</i>	35
Gambar 2.30 <i>Main Hall Dementia Support Center</i>	35

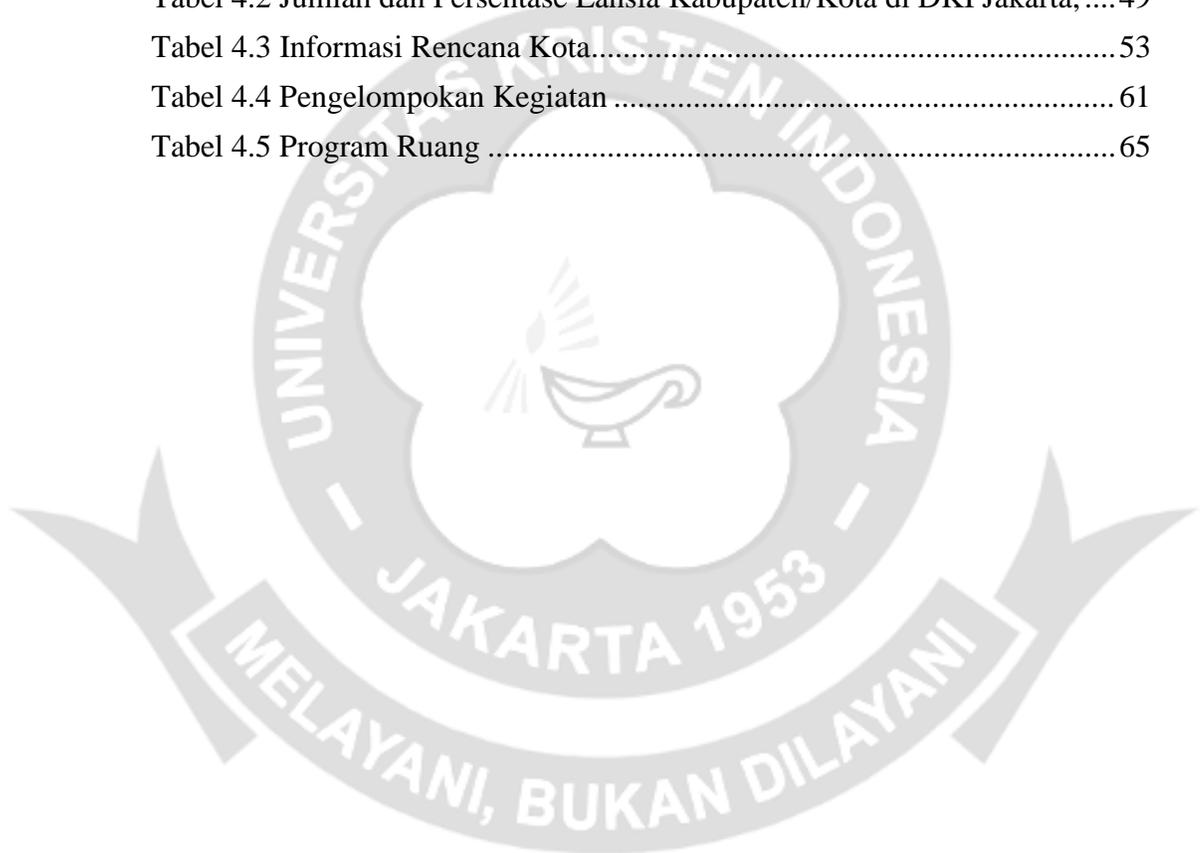
Gambar 2.31 <i>Dining Room Dementia Support Center</i>	35
Gambar 2.32 <i>Office Room Dementia Support Center</i>	36
Gambar 2.33 <i>Quiet Room Dementia Support Center</i>	36
Gambar 2.34 <i>Toilet Dementia Support Center</i>	36
Gambar 2.35 <i>Parking Area Dementia Support Center</i>	36
Gambar 2.36 <i>Open Terrace Dementia Support Center</i>	37
Gambar 2.37 <i>De Hogeweyk</i>	38
Gambar 2.38 <i>Siteplan De Hogeweyk</i>	38
Gambar 2.39 <i>Layout De Hogeweyk</i>	39
Gambar 4.1 <i>Lahan Site</i>	51
Gambar 4.2 <i>Analisa Arah Kendaraan</i>	51
Gambar 4.3 <i>Analisa Kepadatan Lalu Lintas</i>	52
Gambar 4.4 <i>Analisa Vegetasi dan Area Hijau</i>	52
Gambar 4.5 <i>Analisa Batas Site</i>	53
Gambar 4.6 <i>Analisa Regulasi Site</i>	54
Gambar 4.7 <i>Lahan Site</i>	55
Gambar 4.8 <i>Skalatis Site</i>	55
Gambar 4.9 <i>Analisa Arah Matahari</i>	56
Gambar 4.10 <i>Analisa View Lingkungan</i>	56
Gambar 4.11 <i>Analisa Orientasi Bangunan</i>	57
Gambar 4.12 <i>Analisa Tingkat Kebisingan</i>	57
Gambar 4.13 <i>Analisa Aksesibilitas Pejalan Kaki</i>	58
Gambar 5.1 <i>Kerangka Konseptual</i>	70
Gambar 5.2 <i>Komposisi Massa Bangunan</i>	72
Gambar 5.3 <i>Komposisi Fungsi Bangunan</i>	73
Gambar 5.4 <i>Tata Layout Ruang</i>	73
Gambar 5.5 <i>Komposisi Fungsi Lantai</i>	74
Gambar 5.6 <i>Rencana Pembalokan</i>	75
Gambar 5.7 <i>Rencana Pondasi</i>	75
Gambar 5.8 <i>Sistem Struktur</i>	75
Gambar 5.9 <i>Potongan Dementia Care Centre</i>	76
Gambar 5.10 <i>Sistem Fasad dan Green Roof</i>	77
Gambar 5.11 <i>Layout denah Cluster Dementia</i>	78

Gambar 5.12 Tampak Potongan *Cluster Dementia Type A*78
Gambar 5.13 Tampak Potongan *Cluster Dementia Type B*79
Gambar 5.14 Perspektif *Dementia Care Centre*79



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Jenis-jenis suara yang berpengaruh pada ODD	17
Tabel 2.2 Kriteria Ruangan <i>Dementia Care Centre</i>	26
Tabel 2.3 Fasilitas Genting <i>Dementia Care Centre</i>	29
Tabel 2.4 Fasilitas <i>Dementia Support Centre</i>	34
Tabel 2.5 Jadwal Sesi <i>Dementia Support Centre</i>	37
Tabel 4.1 Alternatif Site.....	47
Tabel 4.2 Jumlah dan Persentase Lansia Kabupaten/Kota di DKI Jakarta,	49
Tabel 4.3 Informasi Rencana Kota.....	53
Tabel 4.4 Pengelompokan Kegiatan	61
Tabel 4.5 Program Ruang	65



ABSTRAK

Meningkatnya jumlah lansia yang mengidap demensia menjadi perhatian khusus yang perlu diselesaikan. Minimnya fasilitas dan sosialisasi masyarakat terhadap kondisi demensia membuat angka pertumbuhan ODD (orang dengan demensia) di Indonesia terus meningkat. Oleh karena itu perlu diakomodasi oleh fasilitas yang dapat menunjang para lansia yang mengidap demensia supaya masyarakat dapat lebih menaruh perhatian dan bagi para lansia dapat memperlambat progresif kondisi tersebut. Perancangan dementia care center ini dilandaskan berdasarkan perilaku para lansia demensia sehingga penerapan tematik arsitektur perilaku diterapkan dalam berbagai macam aspek seperti misalnya penataan ruang layout terbuka. Tujuan dirancangnya fasilitas ini tidak lain adalah untuk membuat para lansia demensia ini dapat hidup normal seperti manusia biasa dan dapat memperlambat progresif kondisi demensia dengan cara menstimulasi fungsi kognitif mereka melalui berbagai fasilitas yang ada di *dementia care center* ini.

kata kunci: demensia, kognitif, perilaku



ABSTRACT

The increasing number of elderly people with dementia is a special concern that needs to be resolved. The lack of public facilities and outreach to the condition of dementia has made the growth rate of ODD (people with dementia) in Indonesia continue to increase. Therefore, it needs to be accommodated by facilities that can support the elderly who have dementia so that the community can pay more attention and the elderly can slow down the progression of this condition. The design of this dementia care center is based on the behavior of elderly people with dementia so that the thematic application of behavioral architecture is applied in various aspects such as open layout spatial planning. The purpose of designing this facility is none other than to enable these elderly dementia people to live normally like ordinary people and to slow down the progression of dementia by stimulating their cognitive function through the various facilities in this dementia care center.

keywords: *dementia, cognitive, behavior*

