



**PERANCANGAN RUMAH SAKIT UMUM TIPE C DENGAN
PENDEKATAN ARSITEKTUR BIOFIK DI JAKARTA UTARA**

**TUGAS AKHIR
SKRIPSI**

KENNY BRAGA YUDHISTIRA
41221110025

**PROGRAM STUDI ARSITEKTUR
FAKULTAS TEKNIK
UNIVERSITAS MERCU BUANA JAKARTA
2026**



**PERANCANGAN RUMAH SAKIT UMUM TIPE C DENGAN
PENDEKATAN ARSITEKTUR BIOFILIK DI JAKARTA UTARA**

**TUGAS AKHIR
SKRIPSI**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Sarjana

**UNIVERSITAS
MERCU BUANA**
KENNY BRAGA YUDHISTIRA
41221110025

**PROGRAM STUDI ARSITEKTUR
FAKULTAS TEKNIK
UNIVERSITAS MERCU BUANA JAKARTA
2026**

HALAMAN PENYATAAN KARYA SENDIRI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Kenny Braga Yudhistira
NIM : 41221110025
Fakultas/Program Studi : Teknik / Arsitektur

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa Tugas Akhir berjudul:

“Perancangan Rumah Sakit Umum Tipe C dengan Pendekatan Arsitektur Biofilik di Jakarta Utara” adalah hasil karya saya sendiri, tidak mengandung unsur plagiarisme, pelanggaran hak cipta, atau konten ilegal dalam bentuk apapun dan tidak melanggar hukum atau hak pihak manapun.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran terhadap pernyataan ini, saya bersedia menanggung seluruh konsekuensi hukum dan membebaskan Universitas Mercu Buana dari segala bentuk tuntutan hukum dan saya siap mendapatkan sanksi akademis yang berlaku di Universitas Mercu Buana.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk digunakan sebagaimana mestinya.

UNIVERSITAS
MERCU BUANA

Jakarta, 10 Agustus 2026



Kenny Braga Yudhistira

HALAMAN SURAT KETERANGAN HASIL UJI TURNITIN

SURAT KETERANGAN HASIL *SIMILARITY*

Menerangkan bahwa Jurnal / Karya Ilmiah / Laporan Tugas Akhir pada BAB I, BAB III, BAB IV, dan BAB V / Praktek Keinsinyuran atas nama:

Nama : **Kenny Braga Yudhistira**
NIM : **41221110025**
Program Studi : **Arsitektur**
Judul Tugas Akhir / Tesis
/ Praktek Keinsinyuran : **Perancangan Rumah Sakit Umum Tipe C dengan Pendekatan Arsitektur Biofilik di Jakarta Utara**

Telah dilakukan pengecekan *Similarity* menggunakan aplikasi/sistem *Turnitin* pada **Senin, 24 Agustus 2026** dengan hasil presentase sebesar **16 %** dan dinyatakan memenuhi standar sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Fakultas Teknik Universitas Mercu Buana.

Demikian surat keterangan ini dibuat dan digunakan sebagaimana mestinya.

UNIVERSITAS
MERCU BUANA

Jakarta, 24 Agustus 2026

Administrator Turnitin,



Itmam Haidi Syarif

HALAMAN PENGESAHAN

Tugas Akhir ini diajukan oleh:

Nama : Kenny Braga Yudhistira
NIM : 41221110025
Jurusan : Teknik Arsitektur
Judul Tugas Akhir : Perancangan Rumah Sakit Umum Tipe C dengan Pendekatan Arsitektur Biofilik di Jakarta Utara

Telah berhasil dipertahankan pada sidang di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana pada Program Studi Arsitektur, Fakultas Teknik Universitas Mercu Buana.

Disahkan oleh:


Re Diana Ayudya, Dr. S.T., M.T.

NIDN: 0321078105

UNIVERSITAS

MERCU BUANA

Jakarta, 24 / 08 / 2026

Mengetahui,

Dekan Fakultas Teknik

Kaprodi S1 Teknik Arsitektur



Dr. Ir. Zulfa Fitri Ikatinasari, M.T.

NIDN: 00307037202



Rona Fika Jamila, S.T., M.T.

NIDN: 0329048401

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat-NYA yang memungkinkan penulis dapat menyelesaikan laporan Pra Perancangan Arsitektur Akhir ini untuk memenuhi syarat kelulusan Perancangan Akhir dan memperoleh gelar Sarjana Arsitektur pada Fakultas Teknik Universitas Mercu Buana selama kurang lebih 4 bulan. Penulis sadar bahwa masih banyak yang harus dipelajari untuk pengalaman yang belum tercapai. Namun demikian, penulis berusaha untuk menyelesaikan laporan skripsi selengkap mungkin. Untuk memperbaiki penulisan laporan ini perlu adanya saran dan kritik yang membangun guna meningkatkan kualitas laporan skripsi. Penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah memberikan dorongan dan membantu terselesaikannya laporan tugas akhir ini, khususnya kepada:

1. Prof. Dr. Ir. Andi Adriansyah, M. Eng selaku Rektor Universitas Mercu Buana.
2. Dr. Ir. Zulfa Fitri Ikatrinasari, M.T selaku Dekan Fakultas Teknik.
3. Rona Fika Jamila, ST., M.T. selaku ketua Program Studi Arsitektur.
4. Annizar, ST, M. Pd selaku Koordinator Tugas Akhir periode 95 Program Studi Teknik Arsitektur.
5. Rr Diana Ayudya, Dr. S.T., M.T. selaku pembimbing Tugas Akhir Periode 95 yang telah meluangkan waktu dalam memberikan bimbingan, ilmu, serta masukan dan saran yang membangun.

Laporan skripsi ini diharapkan dapat memberikan manfaat dan pengetahuan tambahan kepada mahasiswa Arsitektur Universitas Mercu Buana.

Jakarta, 10 Agustus 2026

Kenny Braga Yudhistira

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR DI REPOSITORI UMB

Sebagai sivitas akademik Universitas Mercu Buana, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Kenny Braga Yudhistira

NIM : 41221110025

Fakultas/Program Studi : Teknik / Arsitektur

Judul Tugas Akhir : Perancangan Rumah Sakit Umum Tipe C dengan Pendekatan Arsitektur Biofilik di Jakarta Utara

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, dengan ini memberikan izin dan menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Mercu Buana **Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*)** atas karya ilmiah saya yang berjudul di atas beserta perangkat yang ada (jika diperlukan).

Dengan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif ini Universitas Mercu Buana berhak menyimpan, mengalihmedia/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. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

MERCU BUANA

Jakarta, 10 Agustus 2026

Yang menyatakan,

(Kenny Braga Yudhistira)

PERANCANGAN RUMAH SAKIT UMUM TIPE C DENGAN PENDEKATAN ARSITEKTUR BIOFILIK JAKARTA UTARA

KENNY BRAGA YUDHISTIRA

ABSTRAK

Kawasan Kelapa Gading, Jakarta Utara, merupakan area padat penduduk dengan tingkat polusi dan kebisingan tinggi yang berisiko meningkatkan stres pada pasien rumah sakit. Penelitian ini bertujuan untuk merancang Rumah Sakit Umum (RSU) Tipe C yang tidak hanya memenuhi fungsi medis teknis, tetapi juga menciptakan lingkungan penyembuhan (*healing environment*) melalui pendekatan Arsitektur Biofilik.

Metode perancangan dilakukan dengan analisis tapak pada Jl. Raya Gading Kirana, identifikasi kebutuhan ruang standar rumah sakit tipe C, serta studi literatur mengenai 14 pola desain biofilik. Proses desain menggunakan teknik transformasi massa kolektif untuk mengoptimalkan pencahayaan dan penghawaan alami di lahan terbatas.

Hasil perancangan menunjukkan bahwa integrasi elemen alam secara fisik dan visual dapat dicapai melalui beberapa strategi kunci. Pertama, penerapan *healing garden* pada area *inner court*, *roof garden*, dan balkon di setiap lantai untuk memastikan akses vegetasi bagi seluruh pengguna. Kedua, penggunaan material dengan tekstur alami seperti kayu pada fasad dan interior untuk menciptakan suasana hangat dan tenang. Ketiga, penggunaan kanopi transparan dengan tanaman rambat serta *skylight* untuk memaksimalkan penetrasi cahaya matahari ke dalam bangunan.

Simpulan dari perancangan ini adalah bahwa pendekatan arsitektur biofilik pada RSU Tipe C mampu mereduksi kesan rumah sakit yang kaku dan stresful. Dengan mengutamakan koneksi manusia dengan alam, bangunan ini diharapkan dapat mempercepat proses pemulihan psikologis pasien dan meningkatkan produktivitas staf medis di tengah padatnya konteks urban Jakarta Utara.

Kata Kunci: RSU Tipe C, Arsitektur Biofilik, *Healing Environment*, Jakarta Utara.

DESIGN OF A TYPE C GENERAL HOSPITAL USING A BIOPHILIC ARCHITECTURAL APPROACH IN NORTH JAKARTA

KENNY BRAGA YUDHISTIRA

ABSTRACT

Kelapa Gading area in North Jakarta is a densely populated district characterized by high levels of pollution and noise, which pose a significant risk of increasing patient stress within hospital settings. This study aims to design a Type C General Hospital that fulfills technical medical functions while fostering a "healing environment" through a Biophilic Architecture approach.

The design methodology involves a site analysis on Jl. Raya Gading Kirana, identification of standard spatial requirements for Type C hospitals, and a literature review of the 14 patterns of biophilic design. The design process utilizes collective mass transformation techniques to optimize natural lighting and ventilation within the constraints of a limited urban site.

The design results demonstrate that integrating natural elements, both physically and visually, is achieved through several key strategies. First, the implementation of "healing gardens" within inner courts, roof gardens, and balconies on every floor ensures vegetation access for all users. Second, the use of materials with natural textures, such as wood on the facade and interior, creates a warm and calming atmosphere. Third, the incorporation of transparent canopies with climbing plants and skylights maximizes sunlight penetration into the building core.

The conclusion of this design is that a biophilic architecture approach in a Type C General Hospital effectively reduces the rigid and stressful impression of conventional medical facilities. By prioritizing the human-nature connection, this building is expected to accelerate the psychological recovery process for patients and enhance the productivity of medical staff amidst the dense urban context of North Jakarta.

Keywords: Type C General Hospital, Biophilic Architecture, Healing Environment, North Jakarta, Healing Garden.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	0
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENYATAAN KARYA SENDIRI.....	ii
HALAMAN SURAT KETERANGAN HASIL UJI TURNITIN	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
ABSTRAK.....	vii
ABSTRACT.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pernyataan Masalah.....	3
1.3 Tujuan dan Manfaat.....	3
1.4 Ruang Lingkup	4
1.5 Sistematika Penulisan	4
1.6 Kerangka Berpikir	5
BAB II TINJAUAN PROYEK DAN TEMA.....	7
2.1 Tinjauan Proyek	7
2.1.1 Definisi Rumah Sakit.....	7
2.1.2 Jenis dan Klasifikasi Rumah Sakit.....	9
2.1.3 Fungsi dan Tugas Rumah Sakit	17
2.1.4 Fasilitas Rumah Sakit	18
2.1.5 Struktur Pengelola Rumah Sakit Kelas C	20
2.1.6 Jenis-jenis Unit Fungsional Rumah Sakit Kelas C	20
2.1.7 Persyaratan Lokasi Rumah Sakit Kelas C	35
2.1.8 Perencanaan Bangunan Rumah Sakit Kelas C	41
2.1.9 Persyaratan Teknis Sarana Rumah Sakit Kelas C	47
2.2 Tinjauan Tema.....	57

2.2.1 Definisi Arsitektur Biofilik.....	57
2.2.2 Prinsip Arsitektur Biofilik	60
2.2.3 Pola Arsitektur Biofilik.....	64
2.2.4 Manfaat Arsitektur Biofilik	68
2.2.5 Penerapan Arsitektur Biofilik	69
2.3 Studi Preseden	70
2.3.1 RS Pondok Indah Bintaro Jaya	70
2.3.2 Glasblokkene Haukeland Hospital.....	78
2.3.3 Resume Studi Preseden.....	86
BAB III DATA DAN ANALISA.....	87
3.1 Data Tapak	87
3.1.1 Analisis Makro.....	87
3.1.2 Analisis Mezzo	90
3.1.3 Analisis Mikro	98
3.2 Data, Analisa Aktifitas dan Ruang	102
3.2.1 Profil Pengguna.....	102
3.2.2 Aktifitas dan Kebutuhan Ruang.....	104
3.2.3 Hubungan Ruang	125
3.2.4 Image Ruang.....	128
3.3 Data Analisa Tapak	137
3.3.1 Aksesibilitas/Pencapaian	137
3.3.2 View.....	139
3.3.3 Analisis Batas	140
3.3.4 Analisis Matahari.....	142
3.3.5 Analisis Kebisingan	144
3.3.6 Analisis Angin	146
3.3.7 Analisis Ruang Luar	148
3.3.8 Utilitas Tapak.....	150
3.3.9 Signage dalam Tapak.....	152
3.3.10 Image Tapak	153
3.4 Data Analisa Bangunan dan Struktur Utilitas	154
3.4.1 Studi Modul	154
3.4.2 Analisis Sistem Struktur (Termasuk atap)	156
3.4.3 Analisis Utilitas Bangunan	157

3.4.4 Analisis Pencahayaan	162
3.4.5 Analisis Penghawaan	165
3.4.6 Analisis Akustik.....	167
3.4.7 Analisis Sirkulasi Dalam Bangunan	169
3.4.8 Analisis Fasad	171
3.4.9 Analisis Signage Dalam Bangunan.....	173
3.4.10 Image Bangunan	174
3.5 Kesimpulan Zoning	175
BAB IV KONSEP PERANCANGAN	177
4.1 Konsep Dasar Perancangan	177
4.2 Konsep Ruang	180
4.3 Konsep Perancangan Tapak	183
4.4 Konsep Perancangan Bangunan	185
4.5 Gubahan Massa	187
BAB V HASIL RANCANGAN	188
5.1 Site Plan.....	188
5.2 Block Plan	189
5.3 Denah.....	190
5.4 Tampak.....	197
5.5 Potongan.....	199
5.6 Struktur.....	201
5.7 Aksonometri.....	203
5.8 Perspektif.....	207
5.9 Penerapan Biofilik pada Perancangan	209
5.10 Poster	211
5.11 Maket.....	212
DAFTAR PUSTAKA	213
LAMPIRAN.....	215

DAFTAR TABEL

Table II.1 Kriteria Klasifikasi Rumah Sakit Umum	11
Table II.2 Perbandingan Studi Preseden	86
Table III.1 Analisis JAK60 (Kelapa Gading - Kemayoran)	94
Table III.2 Analisis JAK24 (Senen - Pulogadung via Kelapa Gading)	95
Table III.3 Analisis JAK61 (Pulogadung – Cempaka Putih via Kelapa Gading) ..	96
Table III.4 Analisis Stasiun LRT Boulevard Utara Summarecon Mall	97
Table III.5 Analisis Halte Sunter Kelapa Gading 1 dan 2.....	97
Table III.6 Analisis Elemen Pembentuk Kota di sekitar Site.....	101
Table III.7 Kebutuhan Ruang Instalasi Rawat Jalan	112
Table III.8 Kebutuhan Ruang IGD.....	113
Table III.9 Kebutuhan Ruang Instalasi Rawat Inap	114
Table III.10 Kebutuhan Ruang Instalasi Perawatan Intensif (ICU)	115
Table III.11 Kebutuhan Ruang Instalasi Kebidanan & Penyakit Kandungan	116
Table III.12 Kebutuhan Ruang Instalasi Bedah Sentral	117
Table III.13 Kebutuhan Ruang Instalasi Farmasi	118
Table III.14 Kebutuhan Ruang Instalasi Radiologi.....	118
Table III.15 Kebutuhan Ruang Instalasi Sterilisasi Pusat (CSSD)	119
Table III.16 Kebutuhan Ruang Instalasi Laboratorium	120
Table III.17 Kebutuhan Ruang Instalasi Rehabilitasi Medik.....	120
Table III.18 Kebutuhan Ruang Bagian Administrasi & Kesekretariatan Rumah Sakit	121
Table III.19 Kebutuhan Ruang Pemulasaraan Jenazah Rumah Sakit	122
Table III.20 Kebutuhan Ruang Instalasi Gizi/Dapur	122
Table III.21 Kebutuhan Ruang Instalasi Pencucian Linen/Laundry	123
Table III.22 Kebutuhan Ruang Bengkel Mekanikal dan Elektrikal (Workshop) ..	123
Table III.23 Kebutuhan Ruang Area Utilitas dan Fasilitas Pendukung	124
Table III.24 Total Luas Ruang Rumah Sakit	125
Table III.25 Gambaran Ruang-ruang di Rumah Sakit	128
Table IV.1 Analisis Penerapan 14 Pola Biofilik	178

DAFTAR GAMBAR

Gambar I.1 Kerangka Perancangan.....	6
Gambar II.1 Struktur Organisasi Rumah Sakit Umum Kelas C	20
Gambar II.2 Zoning Rumah Sakit Berdasarkan Pelayanan Pada RS Pola Pembangunan Horizontal	40
Gambar II.3 Contoh Entrance RS Kelas C.....	43
Gambar II.4 Alur sirkulasi pasien di dalam rumah sakit umum	45
Gambar II.5 Contoh Model Aliran lalu lintas dalam RS	46
Gambar II.6 Contoh Model Perletakan Instalasi-instalasi pada Site Rumah Sakit (Rencana Blok).....	47
Gambar II.7 Pintu kamar mandi pada ruang rawat inap harus terbuka ke luar.....	55
Gambar II.8 Ruang gerak dalam Toilet untuk Aksesibel.....	57
Gambar II.9 Bosco Verticale, Milan, Italy	58
Gambar II.10 Perbedaan Desain Berkelanjutan dengan Desain Biofilik	59
Gambar II.11 Fasad Biomorfik Bangunan Suites Avenue Aparthotel by Toyo Ito, Barcelona, Spanyol	61
Gambar II.12 Batu pijakan di Taman Publik Fort Worth Water Garden, Fort Worth, Texas	62
Gambar II.13 Ruang Dalam RSPI Bintaro.....	65
Gambar II.14 Cafe Lewis and Carrol Senayan City	66
Gambar II.15 Rumah di Mexico	66
Gambar II.16 Jewel Changi Airport, Singapura	67
Gambar II.17 RS Pondok Indah Bintaro Jaya, Tangerang Selatan	70
Gambar II.18 Klasifikasi RSPI Bintaro Jaya	71
Gambar II.19 Lokasi RSPI Bintaro Jaya.....	72
Gambar II.20 Gubahan Massa RSPI Bintaro Jaya.....	72
Gambar II.21 Green and Homey RSPI Bintaro Jaya	73
Gambar II.22 Sistem Informasi Smart Hospital RSPI Bintaro Jaya	74
Gambar II.23 Konsep Hemat Energi RSPI Bintaro Jaya	74
Gambar II.24 Zoning Vertikal RSPI Bintaro Jaya	75
Gambar II.25 Zoning Horizontal RSPI Bintaro Jaya	76
Gambar II.26 Pembangunan Struktur RSPI Bintaro Jaya.....	76
Gambar II.27 Fasad dan Interior RSPI Bintaro Jaya.....	77
Gambar II.28 Glasblokkene Haukeland Hospital, Norwegia.....	78
Gambar II.29 Lokasi Tapak Glasblokkene Haukeland Hospital	79
Gambar II.30 Konsep Gubahan Glasblokkene Haukeland Hospital.....	80
Gambar II.31 Desain Biofilik Glasblokkene Haukeland Hospital.....	81
Gambar II.32 Konsep Ramah Anak dan Keluarga Glasblokkene Haukeland Hospital	81
Gambar II.33 Pembangunan bertahap Glasblokkene Haukeland Hospital	82
Gambar II.34 Auditorium dan Jembatan Kaca Glasblokkene Haukeland Hospital	83
Gambar II.35 Kamar Inap di Glasblokkene Haukeland Hospital	83

Gambar II.36 Ruang Isolasi di Glasblokkene Haukeland Hospital	84
Gambar II.37 Pembangunan Struktur Glasblokkene Haukeland Hospital.....	84
Gambar II.38 Fasad dan Dinding Kaca Glasblokkene Haukeland Hospital	85
Gambar II.39 Material Batu Alami/Lokal pada Glasblokkene Haukeland Hospital	85
Gambar II.40 Material Kayu Alami Glasblokkene Haukeland Hospital	86
Gambar III.1 Peta Kota Jakarta Utara	87
Gambar III.2 Bangunan Pendukung Radius 10 KM	88
Gambar III.3 Transportasi Umum Radius 12 km.....	89
Gambar III.4 Peta Kecamatan Kelapa Gading	90
Gambar III.5 Bangunan Pendukung Radius 3 km	92
Gambar III.6 Jalur Bus Kota Jak Lingko JAK60.....	93
Gambar III.7 Jalur Bus Kota Jak Lingko JAK24.....	94
Gambar III.8 Jalur Bus Kota Jak Lingko JAK61	95
Gambar III.9 Transportasi Umum (LRT dan Halte Transjakarta) Radius 3 km...	96
Gambar III.10 Lokasi Site Perancangan Rumah Sakit.....	98
Gambar III.11 Rencana Pola Ruang RDTR Site Perancangan	99
Gambar III.12 GSB Site Perancangan	100
Gambar III.13 Batas-batas Site Perancangan.....	100
Gambar III.14 Profil Pengguna (Pasien & Pengunjung).....	102
Gambar III.15 Profil Pengguna (Tenaga Medis).....	102
Gambar III.16 Profil Pengguna (Tenaga Penunjang Medis).....	103
Gambar III.17 Profil Pengguna (Tenaga Non-Medis)	103
Gambar III.18 Profil Pengguna (Keseekretarian)	104
Gambar III.19 Alur Kegiatan Pada Instalasi Rawat Jalan.....	104
Gambar III.20 Alur Kegiatan Pada Instalasi Gawat Darurat	105
Gambar III.21 Alur Kegiatan Pasien, Petugas dan Alat Pada Instalasi Rawat Inap	105
Gambar III.22 Alur Kegiatan Pada Instalasi ICU	106
Gambar III.23 Alur Kegiatan Pada Instalasi Kebidanan dan Penyakit Kandungan	106
Gambar III.24 Alur Kegiatan Pada Instalasi Bedah Sentral	107
Gambar III.25 Alur Kegiatan Pada Instalasi Farmasi	107
Gambar III.26 Alur Kegiatan Pada Instalasi Radiologi	108
Gambar III.27 Alur Kegiatan Pada Instalasi Sterilisasi Pusat	108
Gambar III.28 Alur Kegiatan Pada Instalasi Laboratorium	109
Gambar III.29 Alur Kegiatan Pada Instalasi Rehabilitasi Medik	109
Gambar III.30 Alur Kegiatan Pada Instalasi Pemulasaraan Jenazah	110
Gambar III.31 Alur kegiatan pengolahan, penyimpanan dan pendistribusian makanan	110
Gambar III.32 Alur Kegiatan Pada Instalasi Pencucian Linen/Laundry.....	111
Gambar III.33 Alur Kegiatan Pada Bengkel Mekanikal dan Elektrikal	111
Gambar III.34 Hubungan Ruang Antar Unit Fungsional (Instalasi).....	125
Gambar III.35 Program Ruang Poliklinik.....	127
Gambar III.36 Kondisi Aksesibilitas.....	137

Gambar III.37 Respon Aksesibilitas	138
Gambar III.38 Kondisi View Sekitar	139
Gambar III.39 Respon View Sekitar Site.....	139
Gambar III.40 Kondisi Batas-Batas sekitar Site	140
Gambar III.41 Respon Batas Site.....	141
Gambar III.42 Kondisi Keberadaan Matahari.....	142
Gambar III.43 Respon Keberadaan Matahari	143
Gambar III.44 Kondisi Kebisingan Sekitar Site	144
Gambar III.45 Respon Kebisingan.....	145
Gambar III.46 Kondisi Arah Angin Sekitar Site.....	146
Gambar III.47 Respon Arah Angin pada Tapak	147
Gambar III.48 Kondisi Ruang Luar sekitar Site	148
Gambar III.49 Respon Ruang Luar	149
Gambar III.50 Kondisi Utilitas Tapak	150
Gambar III.51 Respon Utilitas Tapak	151
Gambar III.52 Kondisi & Respon Signage dalam Tapak	152
Gambar III.53 Image Tapak	153
Gambar III.54 Respon Modul Bangunan	154
Gambar III.55 Respon Sistem Struktur Bangunan.....	156
Gambar III.56 Sistem Pengolahan Sampah	157
Gambar III.57 Sistem Pemadam Kebakaran.....	158
Gambar III.58 Sistem Air Bersih	159
Gambar III.59 Sistem Air Limbah	160
Gambar III.60 Sistem Elektrikal Bangunan.....	160
Gambar III.61 Penentuan Kebutuhan Lift.....	161
Gambar III.62 Respon Pencahayaan pada Bangunan	162
Gambar III.63 Respon Penghawaan pada Bangunan.....	165
Gambar III.64 Respon Akustik pada Bangunan	167
Gambar III.65 Respon Sirkulasi dalam Bangunan.....	169
Gambar III.66 Respon Penggunaan Fasad Bangunan.....	171
Gambar III.67 Penggunaan Signage dalam Bangunan	173
Gambar III.68 Image Bangunan.....	174
Gambar III.69 Zoning Horizontal	175
Gambar III.70 Zoning Vertikal	175
Gambar III.71 Keterangan Zoning	176
Gambar IV.1 Konsep Penerapan 14 Pola Biofilik pada Rumah Sakit Umum....	177
Gambar IV.2 Konsep Penurunan Tipe RSUD menjadi C	179
Gambar IV.3 Kanopi Tanaman Rambat dan Elemen Air di Area Drop Off.....	180
Gambar IV.4 Rain Garden dan Pedestrian Beton Berpori	180
Gambar IV.5 Lobby RSPI Bintaro Jaya.....	181
Gambar IV.6 Koridor Green Spine	181
Gambar IV.7 Kamar Inap Konsep Healing Room	182
Gambar IV.8 Konsep Koridor Instalasi Bedah Sentral.....	182
Gambar IV.9 Konsep Tapak Rumah Sakit.....	183
Gambar IV.10 Konsep Bangunan Rumah Sakit	185

Gambar IV.11 Konsep Utilitas Bangunan	186
Gambar IV.12 Massing Concept.....	187
Gambar V.1 Site Plan.....	188
Gambar V.2 Site Plan Kawasan Sekitar.....	188
Gambar V.3 Block Plan	189
Gambar V.4 Block Plan Kawasan Sekitar	189
Gambar V.5 Basement B2.....	190
Gambar V.6 Basement B1.....	190
Gambar V.7 Utilitas Basement B2.....	191
Gambar V.8 Utilitas Basement B1.....	191
Gambar V.9 Lantai 1.....	192
Gambar V.10 Lantai 2.....	192
Gambar V.11 Lantai 3.....	193
Gambar V.12 Lantai 4.....	193
Gambar V.13 Lantai 5.....	194
Gambar V.14 Lantai 6.....	194
Gambar V.15 Koridor Instalasi Bedah Sentral	195
Gambar V.16 Poliklinik Lantai 2.....	195
Gambar V.17 Poliklinik Lantai 3.....	196
Gambar V.18 Tampak Depan	197
Gambar V.19 Tampak Belakang.....	197
Gambar V.20 Tampak Kanan	198
Gambar V.21 Tampak Kiri	198
Gambar V.22 Potongan Site A-A.....	199
Gambar V.23 Potongan Bangunan B-B.....	199
Gambar V.24 Potongan Site C-C.....	200
Gambar V.25 Potongan Bangunan D-D.....	200
Gambar V.26 Aksonometri Struktur	201
Gambar V.27 Detail Pondasi Bore Pile.....	201
Gambar V.28 Detail Sloof & Kolom	202
Gambar V.29 Isometri Air Bersih.....	203
Gambar V.30 Isometri Air Bekas.....	204
Gambar V.31 Isometri Air Kotor	205
Gambar V.32 Zoning Per Lantai.....	206
Gambar V.33 Interior Ruang Office Manajemen, Area Komunal Roof Garden, Lobby Utama, Toilet Pria.....	207
Gambar V.34 Kamar Inap VIP.....	207
Gambar V.35 Kamar Inap Super VIP	208
Gambar V.36 Eksterior Bangunan	208
Gambar V.37 Penerapan Biofilik pada Perancangan Braga Hospital.....	209
Gambar V.38 Mapping Kegiatan Pengguna Bangunan pada Penerapan Biofilik Braga Hospital.....	210
Gambar V.39 Poster Pameran	211
Gambar V.40 Foto Maket Pameran	212

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Tabel Checklist Revisi
- Lampiran 2. Poster Terakota & Bukti Submit Poster Terakota
- Lampiran 3. Form Asistensi Tugas Akhir
- Lampiran 4. Form Kontrol Tugas Akhir
- Lampiran 5. Surat Keterangan Hasil Sidang Tugas Akhir
- Lampiran 6. Form Verifikasi Data Mahasiswa
- Lampiran 7. KHS Semester Akhir
- Lampiran 8. Transkrip Nilai Mahasiswa
- Lampiran 9. Keterangan Hasil Cek Turnitin Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 10. Surat Keterangan Hasil Similarity Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 11. Sertifikat Coursera
- Lampiran 12. Gambar Kerja

