

**PERANCANGAN PUSAT REHABILITASI NARKOBA DI KOTA  
PASURUAN DENGAN PENDEKATAN ARSITEKTUR HUMANISME**

**TUGAS AKHIR**



**UIN SUNAN AMPEL  
S U R A B A Y A**

**Disusun Oleh :**

**DINA AULIYA RACHMAWATI  
NIM : 09030321049**

**PROGRAM STUDI ARSITEKTUR  
FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUNAN AMPEL  
SURABAYA**

**2025**

## PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Dina Auliya Rachmawati

NIM : 09030321049

Program Studi : Arsitektur

Angkatan : 2021

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Tugas Akhir saya yang berjudul : “PERANCANGAN PUSAT REHABILITASI NARKOBA DI KOTA PASURUAN DENGAN PENDEKATAN ARSITEKTUR HUMANISME”. Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan Tindakan plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian pernyataan keaslian ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 17 Juni 2025

Yang menyatakan,



(Dina Auliya Rachmawati)

NIM 09030321049

## LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

Tugas Akhir Oleh :

NAMA : DINA AULIYA RACHMAWATI

NIM : 09030321049

JUDUL : PERANCANGAN PUSAT REHABILITASI NARKOBA DI  
KOTA PASURUAN DENGAN PENDEKATAN ARSITEKTUR HUMANISME

Ini telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan

Surabaya, 5 Juni 2025

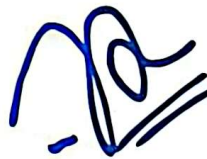
Dosen Pembimbing 1



(Dr. Rita Ernawati, MT)

NIP 198008032014032001

Dosen Pembimbing 2



(Muhamad Ratodi, M. Kes)

NIP 198103042014031001

## PENGESAHAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR

Tugas Akhir Dina Auliya Rachmawati ini telah dipertahankan didepan tim penguji  
Tugas Akhir di Surabaya, 17 Juni 2025

Mengesahkan,  
Dewan Penguji

Penguji I



(Dr. Rita Ernawati, MT)  
NIP 198008032014032001

Penguji II



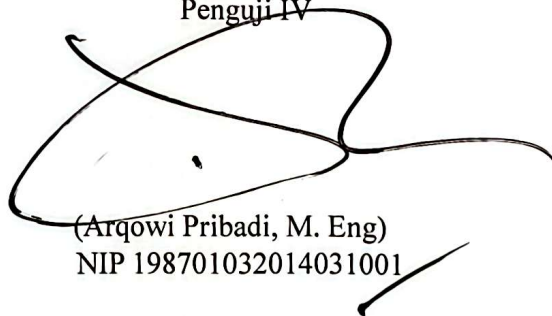
(Muhamad Ratodi, M. Kes)  
NIP 198103042014031001

Penguji III



(Mega Ayundya Widiastuti, M. Eng)  
NIP 198703102014032007

Penguji IV



(Arqowi Pribadi, M. Eng)  
NIP 198701032014031001

Dekan Fakultas Sains dan Teknologi

UIN Sunan Ampel Surabaya



Saepul Hamdani, M.Pd  
196507312000031002



LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademika UIN Sunan Ampel Surabaya, yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Dina Auliya Rachmawati  
NIM : 09030321049  
Fakultas/Jurusan : Sains dan Teknologi / Arsitektur  
E-mail address : [chramelxylyy@gmail.com](mailto:chramelxylyy@gmail.com)

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Perpustakaan UIN Sunan Ampel Surabaya, Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif atas karya ilmiah :

☒ Sekripsi ☐ Tesis ☐ Desertasi ☐ Lain-lain ( ..... )  
yang berjudul :

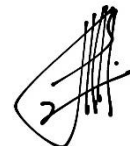
Pendekatan Arsitektur Humanisme Pada Penerapan Pusat Rehabilitasi Narkoba di Kota Pasuruan

beserta perangkat yang diperlukan (bila ada). Dengan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif ini Perpustakaan UIN Sunan Ampel Surabaya berhak menyimpan, mengalih-media/format-kan, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (database), mendistribusikannya, dan menampilkan/mempublikasikannya di Internet atau media lain secara **fulltext** untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan atau penerbit yang bersangkutan.

Saya bersedia untuk menanggung secara pribadi, tanpa melibatkan pihak Perpustakaan UIN Sunan Ampel Surabaya, segala bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam karya ilmiah saya ini.

Demikian pernyataan ini yang saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 2 Juni 2025  
Penulis



Dina Auliya Rachmawati

## **ABSTRAK**

### **PERANCANGAN PUSAT REHABILITASI NARKOBA DI KOTA PASURUAN DENGAN PENDEKATAN ARSITEKTUR HUMANISME**

Permasalahan penyalahgunaan narkoba di Indonesia, termasuk di Kota Pasuruan, semakin meningkat dan memerlukan penanganan yang komprehensif, salah satunya melalui fasilitas pusat rehabilitasi yang mendukung proses penyembuhan secara optimal. Fasilitas rehabilitasi umumnya bersifat institusional dan kurang memperhatikan aspek kenyamanan serta kebutuhan emosional pasien. Oleh karena itu, diperlukan pendekatan perancangan yang lebih manusiawi, yaitu melalui arsitektur humanisme.

Perancangan dimulai dengan analisis kebutuhan pengguna, karakteristik pasien, dan lingkungan sekitar tapak di Kota Pasuruan. Desain mengintegrasikan konsep arsitektur humanis seperti penggunaan material alami dan warna yang menenangkan, penciptaan ruang yang transparan namun tetap menjaga privasi, serta penataan ruang yang memungkinkan interaksi sosial sekaligus memberikan rasa aman dan nyaman. Konsep kontradiksi antara kebebasan dan pengendalian juga diterapkan untuk mendukung aktivitas pasien secara optimal, dengan penataan ruang dan sirkulasi yang fokus pada efisiensi dan kenyamanan.

Tujuan dari perancangan ini adalah menciptakan lingkungan rehabilitasi yang mendukung pemulihan menyeluruh—fisik, mental, dan sosial. Diharapkan desain ini mampu memberikan ruang yang nyaman, manusiawi, dan menyembuhkan, sehingga pasien lebih siap untuk pulih dan kembali berfungsi dalam kehidupan bermasyarakat.

**Kata kunci:** *Rehabilitasi narkoba, arsitektur humanisme, Pasuruan, desain manusiawi, pemulihan holistik.*

UIN SUNAN AMPEL  
S U R A B A Y A

## **ABSTRACT**

### **DESIGN OF DRUG REHABILITATION CENTER IN PASURUAN CITY WITH HUMANISM ARCHITECTURE APPROACH**

The problem of drug abuse in Indonesia, including in Pasuruan City, is increasing and requires comprehensive handling, one of which is through rehabilitation center facilities that support the healing process optimally. Rehabilitation facilities are generally institutional in nature and pay less attention to the comfort and emotional needs of patients. Therefore, a more humane design approach is needed, namely through humanist architecture.

The design begins with an analysis of user needs, patient characteristics, and the surrounding environment of the site in Pasuruan City. The design integrates humanist architectural concepts such as the use of natural materials and calming colors, the creation of transparent spaces while maintaining privacy, and spatial planning that allows for social interaction while providing a sense of security and comfort. The concept of the contradiction between freedom and control is also applied to support patient activities optimally, with spatial planning and circulation that focus on efficiency and comfort.

The purpose of this design is to create a rehabilitation environment that supports comprehensive recovery—physical, mental, and social. It is hoped that this design will be able to provide a comfortable, humane, and healing space, so that patients are better prepared to recover and return to functioning in society.

*Keywords: Drug rehabilitation, humanist architecture, Pasuruan, humane design, holistic recovery.*

UIN SUNAN AMPEL  
S U R A B A Y A

## DAFTAR ISI

|                                                               |      |
|---------------------------------------------------------------|------|
| LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING .....                           | iii  |
| PENGESAHAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR.....                       | iv   |
| PERNYATAAN KEASLIAN .....                                     | v    |
| PEDOMAN TRANSLITERASI .....                                   | vi   |
| HALAMAN PERSEMBAHAN.....                                      | vii  |
| KATA PENGANTAR.....                                           | viii |
| ABSTRAK .....                                                 | ix   |
| ABSTRACT.....                                                 | x    |
| DAFTAR ISI .....                                              | xii  |
| DAFTAR GAMBAR .....                                           | xiv  |
| DAFTAR TABEL.....                                             | xv   |
| BAB I PENDAHULUAN.....                                        | 16   |
| 1.1 Latar Belakang .....                                      | 16   |
| 1.2 Identifikasi Rumusan Masalah dan Tujuan Perancangan ..... | 18   |
| 1.2.1 Rumusan Masalah.....                                    | 18   |
| 1.2.2 Tujuan Perancangan .....                                | 18   |
| 1.3 Batasan Perancangan.....                                  | 18   |
| BAB II TINJAUAN OBJEK DAN TEORI .....                         | 19   |
| 2.1 Tinjauan Objek Pusat Rehabilitasi Narkoba.....            | 19   |
| 2.1.1 Fungsi dan Aktivitas Pusat Rehabilitasi Narkoba.....    | 20   |
| 2.1.2 Kebutuhan Ruang .....                                   | 20   |
| 2.2 Lokasi Perancangan.....                                   | 29   |
| 2.2.1 Gambaran Umum Tapak .....                               | 29   |
| 2.2.2 Potensi dan Tantangan Site .....                        | 30   |

|                                                                                                         |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| BAB III PENDEKATAN DAN KONSEP PERANCANGAN .....                                                         | 33 |
| 3.1 Pendekatan Perancangan .....                                                                        | 33 |
| 3.2. Integrasi Nilai Keislaman .....                                                                    | 35 |
| BAB IV ANALISIS MASALAH PERANCANGAN .....                                                               | 37 |
| 4.1 RANCANGAN ARSITEKTUR.....                                                                           | 37 |
| 4.1.1 Bentuk dan Tata Masa.....                                                                         | 37 |
| 4.1.2 Organisasi Ruang.....                                                                             | 39 |
| 4.1.3 Sirkulasi dan Aksesibilitas .....                                                                 | 41 |
| 4.1.4 Interior dan Eksterior .....                                                                      | 42 |
| 4.2 Implementasi Pendekatan Desain dan Integrasi Keislaman .....                                        | 44 |
| 4.2.1 Implementasi Pendekatan Arsitektur Humanisme pada Perancangan Pusat<br>Rehabilitasi Narkoba ..... | 44 |
| 4.2.2 Implementasi Integrasi Keislaman.....                                                             | 49 |
| 4.3 Hasil Perancangan Struktur dan Utilitas.....                                                        | 50 |
| 4.3.1 Perancangan Struktur.....                                                                         | 50 |
| 4.3.2 Perancangan Utilitas .....                                                                        | 52 |
| BAB V PENUTUP.....                                                                                      | 54 |
| 5.1 Kesimpulan.....                                                                                     | 54 |
| 5.2 Saran.....                                                                                          | 54 |
| DAFTAR PUSTAKA .....                                                                                    | 55 |

## DAFTAR GAMBAR

|                                                                           |    |
|---------------------------------------------------------------------------|----|
| Gambar 2. 1 Lokasi Site Perancangan Pusat rehab Narkoba .....             | 29 |
| Gambar 2. 2 Lokasi Site Peancangan Pusat Rehab Narkoba .....              | 30 |
| Gambar 2. 3 Sisi Selatan, Fasilitas Umum Makoya .....                     | 31 |
| Gambar 2. 3 Sisi Selatan, Fasilitas Umum Makoya .....                     | 31 |
| Gambar 2. 4 Sisi Utara, Fasilitas Olahraga .....                          | 31 |
| Gambar 2. 4 Sisi Utara, Fasilitas Olahraga .....                          | 31 |
| Gambar 2. 5 Sisi Tenggara, Ponpes.....                                    | 31 |
| Gambar 2. 5 Sisi Tenggara, Ponpes.....                                    | 31 |
| Gambar 2. 6 Sisi Timur Laut, RS Mitra Sehat .....                         | 31 |
| Gambar 4. 1 Aksonometri Bangunan Pusat Rehabilitasi Narkoba .....         | 37 |
| Gambar 4. 2 Tata Massa Bangunan Pusat Rehabilitasi Narkoba .....          | 38 |
| Gambar 4. 3 Aksonometri Zona Medis dan Zona Non-Medis.....                | 39 |
| Gambar 4. 4 Tata Massa Bangunan Pusat Rehabilitasi Narkoba .....          | 40 |
| Gambar 4. 5 Sirkulasi Pasien Pengguna Narkoba.....                        | 41 |
| Gambar 4. 6 Sirkulasi dan Aksesibilitas Pusat Rehabilitasi Narkoba .....  | 41 |
| Gambar 4. 7 Sirkulasi Pasien Pengguna Narkoba.....                        | 42 |
| Gambar 4. 8 Konsep Perancangan Interior .....                             | 43 |
| Gambar 4. 9 Konsep Perancangan Eksterior.....                             | 44 |
| Gambar 4. 10 Konsep Perancangan Interior Kamar Rawat Inap Dormitory ..... | 45 |
| Gambar 4. 11 Interior Area Komunal.....                                   | 46 |
| Gambar 4. 12 Interior Ruang Tindakan.....                                 | 46 |
| Gambar 4. 13 Tampak Depan Bangunan .....                                  | 47 |
| Gambar 4. 14 Interior Zona Medis.....                                     | 48 |
| Gambar 4. 15 Eksterior Lapangan Belakang .....                            | 48 |
| Gambar 4. 16 Interior Musholla.....                                       | 49 |
| Gambar 4. 17 Desain Perancangan Area Komunal.....                         | 50 |
| Gambar 4. 18 Strukrur Perancangan .....                                   | 50 |
| Gambar 4. 19 Potongan Bangunan Zona Medis .....                           | 51 |
| Gambar 4. 20 Utilitas Air Bersih.....                                     | 52 |
| Gambar 4. 21 Utilitas Air Kotor.....                                      | 53 |



## DAFTAR TABEL

|                                                                         |    |
|-------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 2. 1 Kebutuhan Ruang Zona Medis.....                              | 21 |
| Tabel 2. 2 Kebutuhan Ruang Zona Non-Medis .....                         | 23 |
| Tabel 2. 3 Kebutuhan Ruang Zona Karantina dan Rawat Inap.....           | 26 |
| Tabel 2. 4 Kebutuhan Ruang Fungsi Pengelola .....                       | 27 |
| Tabel 2. 5 Jumlah Total Kebutuhan Ruang Pusat Rehabilitasi Narkoba..... | 28 |
| Tabel 3. 1 Prinsip dan Implementasi Design.....                         | 32 |



UIN SUNAN AMPEL  
S U R A B A Y A

## DAFTAR PUSTAKA

- Bagus, Lorens. (1996). *Kamus Filsafat*. Jakarta : Gramedia
- Boyce, P. R., et al. (2003). "The Impact of Light on Outcomes in Healthcare Settings." *The Center for Health Design*.
- Darmais, Alyas, & Malik, I. (2022). Upaya Badan Narkotika Nasional Dalam Pencegahan Penyelundupan Narkoba di Kabupaten Nunukan. *Jurnal Administrasi Publik*, 8(3), 1–11. <https://doi.org/10.26618/kjap.v8i3.9219>
- Gabriella, S. (2019). Kerja Sama Indonesia-Interpol dalam Menangani Isu Penyelundupan Narkoba di Wilayah Perbatasan Indonesia. *Intermestic: Journal of International Studies*, 3(2), 147. <https://doi.org/10.24198/intermestic.v3n2.4>
- Hariyanto, B. P. (2018). Pencegahan dan Pemberantasan Peredaran Narkoba di Indonesia. *Jurnal Daulat Hukum*, 1(1), 202–210.
- Hidayani, Fika. (2009). *Bahaya Narkoba*. Banten: Kenanga Pustaka Indonesia.
- Krippendorff, Klaus. (2006). *The Semantic Turn. A New Foundation for Design*, Taylor & Fancis. Boca Raton.
- Ulrich, R. S. (1984). "View through a window may influence recovery from surgery." *Science*.
- Ulrich, R.S. (1991). Effects of healthcare environments on patient outcomes: Theory and research. *Journal of Healthcare Interior Design*, 3(1), 97-109.
- Undang-Undang Republik Indonesia Angka 23 UU No 8 Tahun 1981 tentang "Hukum Acara Pidana" Bab 1 Pasal 1
- Wardani Esti Christina, Pengembangan Pusat Rehabilitasi "Kunci" Bagi Pengguna Narkoba di Provinsi Daerah Istimewa Yogyakarta.
- Wongwanna, N., Srisorn, W., & Chayanon, S. (2019). National Strategy on Prevention and Suppression of Drugs and Drugs Prevention and Suppression
- World Health Organization (WHO) (2009). "Guidelines for Indoor Air Quality."