

**PERANCANGAN PUSAT REHABILITASI MEDIS  
PASCA STROKE DI KOTA MALANG  
(TEMA: ARSITEKTUR PERILAKU)**

**TUGAS AKHIR**

Oleh:

**RICKY JULIAN AKBARI  
NIM. 08660034**



**JURUSAN TEKNIK ARSITEKTUR  
FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN)  
MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG  
2013**

**PERANCANGAN PUSAT REHABILITASI MEDIS  
PASCA STROKE DI KOTA MALANG  
(TEMA: ARSITEKTUR PERILAKU)**

**TUGAS AKHIR**

**Diajukan Kepada:  
Fakultas Sains dan Teknologi  
Universitas Islam Negeri (UIN) Maulana Malik Ibrahim Malang  
Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan Dalam  
Memperoleh Gelar Sarjana Teknik (S.T)**

**Oleh:**

**RICKY JULIAN AKBARI  
NIM. 08660034**

**JURUSAN TEKNIK ARSITEKTUR  
FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI (UIN)  
MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG  
2013**

## **SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS KARYA**

Dengan hormat, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ricky Julian Akbari

NIM : 08660034

Fakultas/Jurusan : SAINS DAN TEKNOLOGI/ Teknik Arsitektur

Judul Tugas Akhir : Perancangan Pusat Rehabilitasi Medis Pasca Stroke di  
Kota Malang

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa hasil karya saya ini tidak terdapat unsur-unsur penjiplakan karya penelitian atau karya ilmiah yang pernah dilakukan atau dibuat oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis dikutip dalam naskah ini dan disebutkan sumber kutipan dan daftar pustaka.

Apabila ternyata hasil penelitian ini terbukti terdapat unsur-unsur jiplakan, maka saya bersedia untuk mempertanggungjawabkan, serta diproses sesuai peraturan yang berlaku.

Malang, 08 Juli 2013

Yang membuat pernyataan

Ricky Julian Akbari

NIM. 08660034

**PERANCANGAN PUSAT REHABILITASI MEDIS PASCA STROKE  
DI KOTA MALANG**

**TUGAS AKHIR**

**Oleh:  
RICKY JULIAN AKBARI  
NIM 08660034**

**Telah disetujui oleh:**

**Dosen Pembimbing I**

**Dosen Pembimbing II**

**Tarranita Kusumadewi, M.T  
NIP. 19790913 200604 2 001**

**Luluk Maslucha, S.T, M.Sc.  
NIP. 19800917 200501 2 003**

**Malang, 08 Juli 2013**

**Mengetahui  
Ketua Jurusan Teknik Arsitektur**

**Aulia Fikriarini Muchlis, M.T.  
NIP. 19760416 200604 2 001**

**PERANCANGAN PUSAT REHABILITASI MEDIS PASCA STROKE  
DI KOTA MALANG**

**TUGAS AKHIR**

**Oleh:  
RICKY JULIAN AKBARI  
NIM 08660034**

Telah Dipertahankan di Depan Dewan Penguji Tugas Akhir dan Dinyatakan

Diterima Sebagai Salah Satu Persyaratan

Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Teknik (S.T)

Tanggal 08 Juli 2013

**Menyetujui :**

Tim Penguji

**Susunan Dewan Penguji**

<b>Penguji Utama</b>	<b>: Achmad Gat Gautama, M.T.</b>	<b>(</b>	<b>)</b>
	<b>NIP. 19760418 200801 1 009</b>		
<b>Ketua</b>	<b>: Dr. Agung Sedayu, M.T.</b>	<b>(</b>	<b>)</b>
	<b>NIP. 19781024 200501 1 003</b>		
<b>Sekretaris</b>	<b>: Tarranita Kusumadewi, M.T.</b>	<b>(</b>	<b>)</b>
	<b>NIP. 19790913 200604 2 001</b>		
<b>Anggota</b>	<b>: Achmad Nashichuddin, M.A.</b>	<b>(</b>	<b>)</b>
	<b>NIP. 19730705 200003 1 002</b>		

**Mengetahui**

**Ketua Jurusan Teknik Arsitektur**

**Aulia Fikriarini Muchlis, M.T.  
NIP. 19760416 200604 2001**

## **KATA PENGANTAR**

Segala rasa syukur penulis ucapkan kehadirat Allah SWT atas berkat limpahan rahmat, taufik dan hidayahNya. Shalawat dan salam kepada junjungan kita Nabi Muhammad SAW yang telah membimbing umat manusia ke jalan yang benar, jalan Allah SWT.

Syukur alhamdulillah karena laporan Tugas Akhir ini yang berjudul Pusat Rehabilitasi Medis Pasca Stroke di Malang dapat selesai tepat waktu serta diberikan kemudahan dan kelancaran. Selama Pengerjaan Tugas Akhir ini tentunya penulis mendapatkan bimbingan, arahan, koreksi dan saran, untuk itu rasa terima kasih yang dalam-dalamnya penulis sampaikan :

- Ayahanda Soepatmadji dan Ibunda Ratna Kartikaningsih yang telah memberikan do'a dan dukungan berupa materi, tenaga, dan moril sehingga penulis dapat memperoleh ilmu yang bermanfaat dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini. Semoga Allah SWT menjadikan ini sebagai catatan amal baik. Amin.
- Prof. Dr. H. Imam Suprayogo selaku Rektor Universitas Islam Negeri (UIN) Maulana Malik Ibrahim Malang.
- Aulia Fikriarini M, MT selaku Ketua Jurusan Teknik Arsitektur Universitas Islam Negeri (UIN) Maulana Malik Ibrahim Malang.
- Ibu Tarranita Kusumadewi, MT. selaku dosen pembimbing I atas bimbingan, kritik dan saran yang sangat membantu penulisan.

- Ibu Luluk Maslucha, MT. selaku dosen pembimbing II atas bimbingan, kritik dan saran yang sangat membantu penulisan.
- Achmad Nashichuddin, MA. selaku dosen pembimbing agama Tugas Akhir yang telah memberi motivasi dan ilmu kepada penulis.
- Seluruh staff pengajar dan karyawan Jurusan Teknik Arsitektur Universitas Islam Negeri (UIN) Maulana Malik Ibrahim Malang.
- Orang spesial bagi saya, yang sudah setia menemani dan berbagi atas segala hal selama ini sehingga saya bisa terus tetap bersemangat dalam meraih cita-cita.
- Rekan-rekan mahasiswa yang telah banyak memberikan masukan untuk laporan ini.

Penulis menyadari tentunya laporan ini banyak kekurangan, oleh karena itu kritik dan saran yang membangun diharapkan datang dari semua pihak, sehingga nanti selanjutnya Tugas Akhir ini dapat menjadi lebih baik dan dapat dipergunakan sebagai kajian lebih lanjut tentang pembahasan dan rancangan objek. Semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi penulis dan pembaca, amin.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Malang, 8 Juli 2013

Penulis,

Ricky Julian

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS KARYA .....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>v</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xvii</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>xviii</b>
<b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	8
1.3 Tujuan .....	8
1.4 Manfaat .....	8
1.5 Batasan Masalah.....	9
1.5.1 Batasan Substantif.....	9
1.5.2 Batasan Area/wilayah Penelitian.....	10



<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>11</b>
2.1.Tinjauan Objek Perancangan .....	11
2.1.1 Definisi Judul .....	11
2.1.1.1 Rehabilitasi .....	11
2.1.1.2 Medis.....	11
2.1.1.3 Pasca Stroke .....	12
2.1.1.4 Rehabilitasi Medis Pasca Stroke .....	12
2.1.2 Teori Perancangan.....	12
2.1.2.1 Fasilitas Rehabilitasi Medis Pasca Stroke.....	12
2.1.2.2 Perencanaan Fasilitas .....	14
2.1.2.3 Tenaga Ahli yang Terkait .....	24
2.1.2.4 Ketentuan Standar Rehabilitasi Medis .....	26
2.1.2.5 Dampak Lingkungan.....	28
2.2.Tinjauan Tema Perancangan.....	33
2.2.1 Pengertian Arsitektur .....	33
2.2.2 Pengertian Perilaku .....	34
2.2.3 Definisi Arsitektur Perilaku .....	35
2.2.3.1 Jenis-Jenis Arsitektur Perilaku.....	35
2.2.3.2 Proses Sosial Arsitektur Perilaku.....	36
2.2.3.3 Teritorial .....	37
2.2.3.4 Privasi .....	39
2.2.3.5 Persepsi .....	41
2.2.4 Prinsip Perancangan Penanganan Pasien Pasca Stroke.....	43

2.3. Tinjauan Kajian Keislaman.....	46
2.4. Gambaran Umum Lokasi Perancangan.....	48
2.4.1 Rencana Tata Ruang Wilayah.....	48
2.4.2 Topografi.....	49
2.4.3 Geologi.....	49
2.4.4 Hidrologi.....	50
2.4.5 Kemampuan Lahan.....	50
2.5. Studi Banding.....	51
2.5.1 Studi Banding Objek.....	51
2.5.2 Studi Banding Tema.....	65
<b>BAB 3 METODE PERANCANGAN .....</b>	<b>75</b>
3.1. Ide Perancangan.....	75
3.2. Identifikasi Masalah.....	76
3.3. Tujuan Perancangan.....	77
3.4. Pengumpulan Data.....	77
3.5. Analisis.....	80
3.6. Konsep.....	83
3.7. Diagram Alur Perancangan.....	85
<b>BAB 4 ANALISIS PERANCANGAN .....</b>	<b>86</b>
4.1. Analisis Tapak.....	86
4.8.1. Dasar Pemilihan Tapak.....	86
4.8.2. Lokasi Tapak.....	90

4.8.3. Analisis Tapak terhadap Iklim .....	91
4.2. Analisis Fungsi.....	100
4.3. Analisis Aktivitas.....	101
4.4. Analisis Pengguna.....	113
4.8.1. Aliran Sirkulasi Pengguna Dalam Satu Unit.....	123
4.8.2. Hubungan Aktivitas-Ruang.....	128
4.5. Analisis Persyaratan Ruang .....	138
4.6. Bubble Diagram .....	145
4.7. Analisis Struktur .....	152
4.8. Analisis Sistem Utilitas.....	156
4.8.1. Penyediaan Air Bersih.....	156
4.8.2. Pengelolaan Limbah Cair Rumah Sakit .....	157
4.8.3. Pengelolaan Limbah Padat Rumah Sakit .....	162
4.8.4. Jaringan Komunikasi.....	164
4.8.5. Jaringan Listrik .....	164
4.8.6. Sistem Pemadam Kebakaran.....	165
4.8.7. Jaringan AC.....	166
<b>BAB 5 KONSEP PERANCANGAN.....</b>	<b>168</b>
5.1. Konsep Dasar .....	168
5.2. Konsep Tapak.....	170
5.3. Konsep Ruang .....	175
5.4. Konsep Struktur .....	177
5.5. Konsep Utilitas.....	179

5.5.1. Penyediaan Air Bersih.....	179
5.5.2. Pengelolaan Limbah Padat.....	180
5.5.3. Jaringan Listrik.....	181
5.5.4. Sistem Pemadam Kebakaran.....	182
<b>BAB 6 HASIL RANCANGAN.....</b>	<b>183</b>
6.1.Rancangan Kawasan .....	183
6.1.1. Spesifikasi Rancangan Kawasan.....	187
6.1.2. Sirkulasi Kawasan.....	193
6.1.3. Perancangan terkait Utilitas Kawasan.....	194
6.1.3.1. Utilitas Energi Listrik.....	194
6.1.3.2. Utilitas Plumbing .....	196
6.2. Rancangan Bangunan.....	198
6.3.Rancangan Interior .....	209
6.4.Detil Struktur.....	212
6.5.Detil Arsitektur.....	213
<b>BAB 7 PENUTUP.....</b>	<b>215</b>
7.1. Kesimpulan .....	215
7.2. Saran.....	215

## DAFTAR GAMBAR

2.1 Diagram Alur Aktivitas Unit Rehabilitasi Medis .....	14
2.2 Diagram Alur Aktivitas Unit Radiologi.....	15
2.3 Diagram Alur Aktivitas Unit Laboratorium .....	16
2.4 Diagram Alur Aktivitas Unit Farmasi.....	17
2.5 Diagram Alur Aktivitas Unit Rawat Intensif .....	18
2.6 Diagram Alur Aktivitas Unit Rawat Inap .....	20
2.7 Diagram Alur Aktivitas Unit Rawat Jalan .....	21
2.8 Diagram Alur Aktivitas Unit Gizi.....	22
2.9 Diagram Alur Aktivitas Unit Laundry .....	23
2.10 Diagram Alur Aktivitas ME.....	24
2.11 Lokasi Perancangan .....	48
2.12 Zona Pengelolaan Lahan Hijau .....	51
2.13 Zona Pengembangan Lahan Hijau .....	52
2.14 Zona Kawasan.....	55
2.15 Entrance Kendaraan .....	56
2.16 Entrance Pejalan Kaki.....	57
2.17 Masterplan RSO Dr.R. Soeharso .....	58
2.18 Ruang Rawat Inap Kelas II dan III .....	61
2.19 Ruang Rawat Fisioterapi.....	62
2.20 Rumah Sakit Regional Hampton .....	66
2.21 Zoning Area Parkir .....	68
2.22 Zoning Area Lantai 1 .....	69

2.23 Zoning Area Lantai 2 .....	70
2.24 Pembangunan Tahap Pertama.....	71
2.25 Pembangunan Tahap Kedua.....	71
2.26 Pembangunan Tahap Ketiga .....	72
2.27 Interior Lobby .....	73
2.28 Interior ICU.....	73
3.1 Diagram Metodologi .....	85
4.1 Kondisi Lokasi Tapak.....	90
4.2 Diagram Analisis Sirkulasi Unit Rehabilitasi Medis .....	123
4.3 Diagram Analisis Sirkulasi Unit Radiologi .....	123
4.4 Diagram Analisis Sirkulasi Unit Laboratorium .....	124
4.5 Diagram Analisis Sirkulasi Unit Farmasi .....	124
4.6 Diagram Analisis Sirkulasi ICU .....	125
4.7 Diagram Analisis Sirkulasi Unit Rawat Inap.....	125
4.8 Diagram Analisis Sirkulasi Unit Rawat Jalan.....	126
4.9 Diagram Analisis Sirkulasi Unit Gizi .....	126
4.10 Diagram Analisis Sirkulasi Unit Laundry.....	127
4.11 Diagram Analisis Sirkulasi Unit Mekanikal Elektrikal .....	127
4.12 Bubble Diagram Rehabilitasi Medis.....	146
4.13 Bubble Diagram Unit Radiologi .....	146
4.14 Bubble Diagram Unit Laboratorium .....	147
4.15 Bubble Diagram Unit Farmasi .....	147
4.16 Bubble Diagram ICU .....	148

4.17 Bubble Diagram Unit Rawat Inap.....	148
4.18 Bubble Diagram Unit Rawat Jalan.....	149
4.19 Bubble Diagram Administrasi .....	149
4.20 Bubble Diagram Musholla .....	150
4.21 Bubble Diagram Unit Gizi .....	150
4.22 Bubble Diagram Unit Laundry .....	151
4.23 Bubble Diagram Unit ME.....	151
4.24 Struktur Strauss Pile.....	152
4.25 Pondasi Foot plat.....	153
4.26 Pondasi Batu Kali .....	153
4.27 Dinding Bata .....	154
4.28 Dinding Papan Semen.....	154
4.29 Struktur Kayu .....	155
4.30 Struktur Baja Ringan.....	155
4.31 Distribusi air bersih.....	157
4.32 Skema Pengolahan Limbah Cair.....	158
4.33 Skema Proses Aerasi Kontak .....	160
4.34 Skema pengolahan air limbah dengan biofilter.....	161
4.35 Distribusi Limbah Cair .....	162
4.36 Insenerator.....	163
4.37 Distribusi Limbah Padat .....	164
4.38 Distribusi Jaringan komunikasi.....	164
4.39 Distribusi Jaringan listrik .....	165

5.1 Zoning Kawasan Bangunan .....	170
5.2 Konsep Bentuk.....	171
5.3 Perilaku Angin Terhadap Bangunan .....	171
5.4 Zoning Kawasan Bangunan .....	172
5.5 View Bangunan.....	173
5.6 Konsep Iklim.....	174
5.7 Konsep Hubungan Antar Unit .....	175
5.8 Konsep Interior .....	175
5.9 Konsep Interior Terapi .....	176
5.10 Konsep Terapi Outdoor.....	177
5.11 Konsep Ruang Luar .....	177
5.12 Struktur Bor Pile .....	178
5.13 Struktur Pondasi Foot Plat .....	178
5.14 Diagram Pengelolaan Limbah Cair.....	179
5.15 Pengelolaan Menggunakan Biofilter.....	180
5.16 Pengelolaan Limbah Padat.....	181
6.1 Konsep Rancangan Kawasan .....	184
6.2 Keterkaitan Rancangan Kawasan Terhadap Tema dan Lingkungan .....	186
6.3 Pembagian Zona Kawasan .....	188
6.4 Spesifikasi Masa Bangunan Lantai 1 .....	189
6.5 Spesifikasi Masa Bangunan Lantai 2 .....	190
6.6 Spesifikasi Ruang Luar .....	191
6.7 Eksterior Kawasan .....	192



6.8	Penjelasan Sirkulasi Kawasan.....	193
6.9	Penjelasan Distribusi Listrik .....	195
6.10	Penjelasan Distribusi Air Kotor .....	197
6.11	Denah, Tampak, Potongan Ruang Edukasi dan Ruang Tunggu .....	199
6.12	Perspektif Eksterior Ruang Edukasi dan Ruang Tunggu.....	200
6.13	Perspektif Kafetaria, ME, dan Apotik.....	201
6.14	Denah, Tampak, Potongan Kafetaria, ME, dan Apotik .....	202
6.15	Denah, Tampak, Potongan Terapi Fisik dan Musholla.....	204
6.16	Denah, Tampak, Potongan terapi Mental.....	205
6.17	Denah, Tampak, Potongan Rawat Inap.....	206
6.18	Eksterior Ruang Rawat Inap .....	207
6.19	Denah, Tampak, Potongan ICU .....	208
6.20	Interior Rawat Inap VIP .....	209
6.21	Interior Rawat Inap VIP .....	210
6.22	Interior Rawat Inap Reguler.....	210
6.23	Interior Rawat Inap Reguler.....	210
6.24	Detil Struktur Atap Taman Dalam .....	212
6.25	Detil Arsitektur Secondary Layer .....	213
6.26	Perspektif Taman Luar .....	214
6.27	Perspektif Taman Dalam.....	214

## DAFTAR TABEL

4.1 Pertimbangan Pemilihan Lokasi Site .....	87
4.2 Analisis Tapak.....	91
4.3 Analisis Fungsi.....	100
4.4 Analisis Aktivitas .....	101
4.5 Hubungan Aktivitas-Pengguna .....	113
4.6 Hubungan Aktivitas-Ruang.....	128
4.7 Analisis Persyaratan Ruang.....	139

## ABSTRAK

Julian , Ricky. 2013: **Perancangan Pusat Rehabilitasi Medis Pasca Stroke di Kota Malang**. Dosen Pembimbing: Tarranita Kusumadewi, M.T dan Luluk Maslucha, S.T, M.Sc

**Kata Kunci:** Pusat Rehabilitasi Medis Pasca Stroke, Arsitektur Perilaku, *Kota Malang*

Kesehatan merupakan sebuah anugerah Allah yang tak ternilai bagi manusia. Akan tetapi banyak manusia yang baru menyadari pentingnya kesehatan. Kesehatan tentunya tidak lepas dari pola hidup keseharian manusia itu sendiri. Masyarakat yang hidupnya diperkotaan, cenderung mengabaikan pola hidup sehat. Kebiasaan mengkonsumsi makanan yang cepat saji atau instan seolah menjadi sebuah gaya hidup bagi masyarakat kota. Dalam jangka panjang tentunya akan mengakibatkan resiko terkena penyakit yang cukup serius, seperti jantung koroner, kanker, bahkan stroke. Tingginya peningkatan penderita stroke di kota Malang menjadikan perlunya peningkatan fasilitas kesehatan yang khusus menangani penyakit stroke.

Pusat rehabilitasi medis pasca stroke adalah bangunan yang memiliki fungsi sebagai pelayanan fasilitas kesehatan untuk pasien pasca stroke. Perancangan objek ini memiliki tujuan utama yaitu membuat sebuah Pusat Rehabilitasi Medis Pasca Stroke yang mampu melayani lingkup regional kota Malang dan menerapkan tema Arsitektur Perilaku pada perancangan. Konsep yang digunakan adalah *peaceful space* atau yang disebut ruang kedamaian, yang merupakan aspek pendukung penyembuhan pasien. Konsep ini menerapkan pada beberapa poin dari arsitektur perilaku seperti teritorial, privasi dan persepsi.

## **ABSTRACT**

Julian, Ricky. 2013: Design of Medical Post-Stroke Rehabilitation Center in Malang. Supervisor: Tarranita Kusumadewi, MT and Luluk Maslucha, ST, M.Sc

Keywords: Medical Post-Stroke Rehabilitation Center, Behavior Architecture, Malang

Health is an invaluable gift of God to human. But a lot of people who realize the importance of health. Health is certainly not out of the pattern of everyday human life itself. Life in urban communities, tend to ignore healthy lifestyles. Habit of eating fast food or instant seems to be a lifestyle for the city. In the long term will certainly lead to the risk of serious disease, such as coronary heart disease, cancer and even stroke. The high increase in stroke survivors in the city of Malang, making the need to improve health facilities that specialized stroke.

Post-stroke rehabilitation medical center is a building that has a function as a health care facility for post-stroke patients. The design of this object has a primary goal of creating a Medical Post-Stroke Rehabilitation Center is able to serve the regional city of Malang and apply the theme Architecture Behavior in design. The concept used is the so-called peaceful space or a space of peace, which is the healing aspect of patient advocates. This concept is implemented in several points of the architecture such as territorial behavior, privacy and the perception.

## الملخص

جوليان، وريكي. 2013: تصميم مركز إعادة التأهيل بعد السكتة الدماغية الطبية في مالانغ. المشرف ل  
تقنيات ماجستي [الولك مسلوح  
كلمات البحث: مركز طبي في مرحلة ما بعد السكتة الدماغية التأهيل، سلوك العمارة، مالانغ

الصحة هي هدية لا تقدر بثمن من الله للإنسان. ولكن الكثير من الناس الذين يدركون أهمية الصحة. الصحة هي بالتأكيد ليست من نمط حياة الإنسان اليومية نفسها. الحياة في المجتمعات الحضرية، وتميل إلى تجاهل أنماط الحياة الصحية. عادة من تناول الوجبات السريعة أو الفورية ويبدو أن نمط الحياة للمدينة. وعلى المدى الطويل ستؤدي حتما إلى خطر الإصابة بأمراض خطيرة، مثل مرض القلب التاجي والسرطان والسكتة الدماغية وحتى. الزيادة الكبيرة في الناجين من السكتة الدماغية في مدينة مالانغ، مما يجعل الحاجة إلى تحسين المرافق الصحية التي السكتة الدماغية المتخصصة ما بعد السكتة الدماغية مركز التأهيل الطبي هو عبارة عن مبنى يحتوي على وظيفة ليكون بمثابة مرفق الرعاية الصحية للمرضى بعد السكتة الدماغية. تصميم هذا الكائن يحتوي على الهدف الأساسي من إنشاء مركز لإعادة التأهيل في مرحلة ما بعد السكتة الدماغية الطبية هي قادرة على خدمة المدينة الإقليمية من مالانغ وتطبيق سلوك العمارة موضوع في التصميم. مفهوم المستخدمة هي ما يسمى السلمي للفضاء أو مساحة من السلام، وهذا هو الجانب الشفاء من دعاة المريض. يتم تطبيق هذا المفهوم في عدة نقاط من العمارة مثل السلوك الإقليمية والخصوصية والتصور