

Penerapan Warna Pada Interior Kamar Rawat Inap Di Rumah Sakit (Analisis Kenyamanan Dalam Proses Penyembuhan Pasien)

MADE IDA MULYATI

Prodi Desain Interior, Fakultas Seni Rupa dan Desain ISI Denpasar

Keberhasilan proses penyembuhan pasien merupakan kompleksitas yang terjalin antara kondisi fisiologis dengan kondisi psikologis (inner mind). Kedua kondisi tersebut memiliki kontribusi di dalam proses penyembuhan pasien. Untuk mendukung kondisi psikologis yang baik terhadap pasien, maka harus diciptakan lingkungan interior yang nyaman. Sedangkan yang dapat mendukung kenyamanan ruang salah satunya adalah penerapan warna yang tepat pada ruang-ruang perawatan terutama pada kamar rawat inap. Dengan penerapan warna yang tepat diharapkan dapat mereduksi faktor stress pada pasien terutama pasien rawat inap yang menjalani proses penyembuhan di rumah sakit. Penerapan warna pada desain interior rumah sakit terutama pada kamar rawat inap ditentukan oleh konsep ruang yang dipilih. Untuk menentukan konsep ruang yang dipilih kita harus tahu dimensi besaran ruangnya dan ketinggian plafondnya. Untuk ruang kamar rawat inap tidak terlalu luas dan memiliki ketinggian plafond yang tidak terlalu tinggi, maka kita bias mengambil konsep tenang (calm) atau konsep segar (fresh). Dalam konsep tenang (calm) dapat diterapkan warna-warna lembut yang elegan. Sedangkan untuk konsep segar (fresh) dapat diterapkan warna-warna muda yang mengambil inspirasi dari alam. Tetapi di dalam penerapan konsep ini tidak menutup kemungkinan untuk menerapkan warna-warna hangat sebagai aksentuasi supaya terkesan lebih hidup tidak terlalu monoton. Apabila kamar rawat inap memiliki besaran ruangan yang cukup luas dengan ketinggian plafond yang cukup, maka dapat mengambil konsep hangat (warm). Pada konsep ini diterapkan warna-warna hangat, tetapi tidak menutup kemungkinan dikombinasikan dengan warna-warna lembut dan alam untuk lebih memberikan kesan nyaman.

Application Of Color To The In-patient Room Interior Patients In The Hospital (To Provide Comfort With Respect To The Healing Process)

The success of healing process of patients is the complexity that exists between physiological and psychological conditions (inner mind). Both of these conditions contribute to the healing process of patients. To support psychological condition of the patient, a comfortable interior environment must be created. What can support the comfort of the room is the correct color application in the treatment rooms primarily on in-patient rooms. The implementation of the appropriate color is expected to reduce stress factor in patients primarily the in-patients recuperating in the hospital. The application of color in the interior design of the hospital, especially in the hospital in-patient room is determined by the concept of the space allotted. To define the chosen concept of space we have to know the spatial dimensions and ceiling height. For in-patient rooms that do not have too wide space with a ceiling height not too high, then we can take the concept of calm or the concept of fresh. As for the concept of fresh (fresh) light colors that take inspiration from nature can be applied. But in the application of this concept it is possible to apply warm colors as accents in order to give a sense of more alive and not too monotonous. If the in-patient rooms are quite spacious with sufficient ceiling heights, then it can take the concept of warm can be taken. In this concept warm colors are applied, but do not rule out the possibility to combine with soft colors and more natural to give the impression of comfort

understand the materials presented more comprehensively. In communication with students, the lecturers must sharpen the message to enter the minds of students. Multimedia can help sharpen that message, because the advantage of multimedia is attracting senses and interest, due to the fact that it is a combination of mind, voice and movement.

Keywords: multimedia, interactive, sound, images, music, animation.

Banyak orang awam berpendapat bahwa penyembuhan penyakit atau pemulihan penyakit hanya tergantung pada medis saja. Akan tetapi factor pendukung yang dominan bagi kesembuhan atau pemulihan penyakit terutama pasien rawat inap adalah factor psikologi. Melihat kenyataan dilapangan sangat banyak factor tersebut diabaikan karna dianggap tidak penting (Kaplan dkk, 1993)

Factor psikologi dapat membantu penyembuhan atau pemulihan penyakit terhadap pasien terutama rawat inap. Salah satu yang mempengaruhi factor psikologi pasien adalah suasana ruang yang nyaman. Sedangkan yang dapat mendukung kenyamanan ruang salah satunya adalah penerapan warna yang tepat pada interior, terutama pada ruang rawat inap. Dengan penerapan warna yang tepat diharapkan dapat mereduksi faktor stress pada pasien terutama pasien rawat inap yang menjalani proses penyembuhan di rumah sakit.

Proses penyembuhan pasien rawat inap tidak hanya diperlukan pada rumah-rumah sakit swasta atau rumah sakit pemerintah kelas vip, tapi kelas ekonomi juga sebaiknya diperhatikan. Sedangkan pada umumnya kebanyakan yang kita lihat sekarang ini ruang rawat inap kelas ekonomi terutama pada rumah-rumah sakit yang dikelola pemerintah kurang memperhatikan suasana ruang sehingga factor kenyamanan dan psikologi pasien dapat dikatakan terabaikan. Dengan keadaan ruang yang demikian, fungsi ruang tidak akan optimal dalam membantu proses penyembuhan pasien rawat inap (Utomo, 1999).

Untuk mengoptimalkan fungsi ruang dalam hal ini ruang rawat inap di rumah sakit perlu diadakan pendekatan holistic. Dengan pendekatan holistic maka proses penyembuhan pasien dapat dilakukan lebih optimal karena kondisi psikologis dan psikologis (inner mind) dari pasien merupakan kompleksitas yang harus terjalin guna membantu proses penyembuhan pasien. Untuk mendukung kondisi psikologis pasien terutama pasien rawat inap maka perlu diciptakan lingkungan yang nyaman untuk memberikan dukungan yang positif bagi penyembuhan pasien. Salah satunya lingkungan yang nyaman dengan menerapkan warna-warna yang sesuai dalam interior ruang rawat inap untuk menciptakan suasana yang nyaman. Menurut Kaplan dkk (1993), dalam konteks tersebut factor-faktor y

ang berpengaruh terhadap proses penyembuhan pada pasien antara lain 40% factor lingkungan, 10% medis, 20% genetis dan 30% factor lain seperti sugesti, biaya, dukungan moral dari keluarga atau orang terdekat dengan pasien.

HUBUNGAN MANUSIA DENGAN LINGKUNGAN

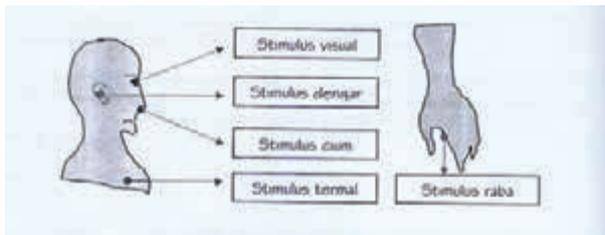
Manusia dan lingkungan pada dasarnya merupakan satu kesatuan yang tidak dapat dipisahkan karena keduanya saling berinteraksi. Sedangkan lingkungan dapat dibagi menjadi dua yaitu lingkungan alami dan buatan. Lingkungan alami yaitu lingkungan yang dibentuk dengan alam seperti ruang luar (exterior), sedangkan ruang buatan adalah ruang yang sengaja dibuat yang dibatasi oleh lantai, dinding dan plafond atau atap. Dalam hal ini manusia dalam menjalani kehidupan sebaiknya harus dapat berinteraksi dengan lingkungannya baik lingkungan alami maupun buatan. Dengan saling berinteraksi antara manusia dan lingkungannya maka manusia baru dapat dikatakan sempurna (Altman, 1975).

Untuk lebih mempermudah interaksi antara manusia dengan lingkungannya maka sebaiknya diciptakan lingkungan yang nyaman. Manuabe (1977), menyatakan bahwa kenyamanan adalah unsure perasaan seseorang akibat minimalnya gangguan pada sensasi tubuh.

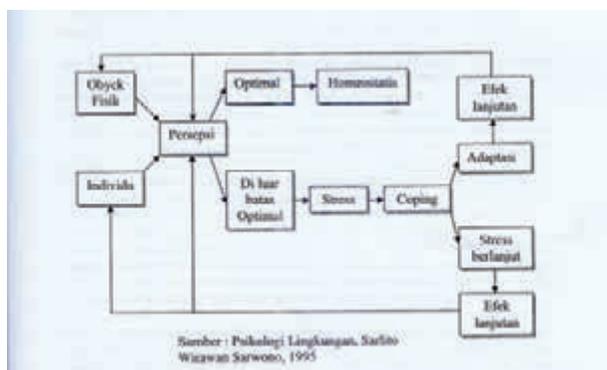
Untuk itu di dalam interaksi antara pasien rawat inap dengan lingkungannya yang terasa asing maka sebaiknya difikirkan bagaimana menciptakan kondisi lingkungan yang nyaman, salah satunya penerapan warna yang berkaitan dengan visual yang dapat mempengaruhi aspek psikologi dalam diri pasien terutama pasien rawat inap.

PRESEPSI PSIKOLOGIS DALAM DESAIN INTERIOR

Presepsi adalah pengenalan dan penilaian oleh otak sebagai hasil sensasi dari pengindraan yang dilakukan oleh setiap sel-sel syaraf reseptor atau indra yang dimiliki manusia, yaitu indra penglihatan (visual), pendengaran (aural), penciuman (olfactory), perabaan (tactile), perasaan oleh suhu tubuh terhadap panas (thermal).



Penginderaan yang menimbulkan persepsi tidak dapat dilepaskan dari pengalaman masa lalu, seperti contoh seorang melihat warna daun pisang yang mengarah kekuningan (hijaunya terang) akan diorganisir di dalam pencitraan, untuk kemudian dikaitkan dengan masa lalu untuk memaknai jenis warna hijau terang tersebut sebagai hijau daun pisang. Proses seperti ini disebut dengan *color-visme*, sementara pengenalan warna tersebut disebut aktivitas mental, yang juga disebut kegiatan kognisi. Jadi otak akan selalu aktif untuk menilai dan member makna terhadap setiap unsure lingkungan yang diterima oleh indra manusia. Sedangkan fungsi aktif dari kesadaran manusia disebut sebagai pandangan “*Fungsionalisme*”. Pendekatan ini disebut sebagai pendekatan ekologi yang ditemukan oleh Gibson (Sarwono, S.1995), dimana beliau mengatakan bahwa manusia tidak menciptakan makna-makna dari proses penginderaan, tetapi sudah terkandung dalam stimulasi itu sendiri yang tersedia untuk diserap oleh setiap makhluk yang menyerapnya. Ia pun mengemukakan bahwa persepsi berlangsung spontan, langsung dan bersifat *holistic*. Persepsi tersebut mendorong otak untuk memerintahkan syaraf motorik untuk bereaksi secara spontan terhadap lingkungan. Proses persepsi ini dapat dilihat di dalam skema seperti di bawah

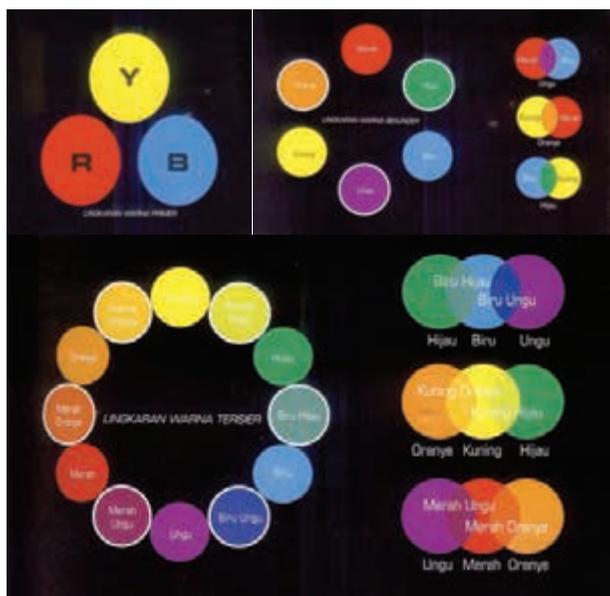


Dengan suasana lingkungan yang tidak nyaman sehingga dalam kondisi tertentu manusia tidak bias menyesuaikan diri atau dapat dikatakan persepsi psikologinya tidak optimal. Apabila hal tersebut terjadi dalam jangka waktu yang lama maka dapat menimbulkan stress yang berkelanjutan mengakibatkan kebosanan, perasaan kesal tidak berdaya, hingga sampai pada kondisi frustrasi. Seperti salah satu contoh apabila seorang desainer interior melakukan kesalahan dalam menerapkan warna-warna pada interior ruang perawatan terutama pada ruang rawat inap sehingga mengakibatkan kondisi ruang tidak nyaman, maka mempengaruhi perasaan tidak nyaman pada pasien. Hal tersebut akan menambah buruk kondisi pasien. Untuk itu seorang desainer interior seharusnya tahu dan mengerti ilmu psikologi warna untuk tidak membuat kesalahan dalam menerapkan warna-warna pada proses desain dalam hal ini proses desain interior ruang rawat inap. Penentuan warna dalam proses desain tersebut disesuaikan dengan kondisi manusia yang beraktivitas di ruang tersebut dan jenis aktivitas yang dijalankan pada ruang tersebut, sehingga persepsi psikologi pengguna ruang dapat mencapai optimal.

PENGERTIAN WARNA

Warna adalah suatu bentuk cahaya atau radiasi gelombang elektromagnetik, yang dihasilkan dari cahaya matahari yang berwarna putih. Mata manusia dapat melihat warna setelah cahaya matahari melewati sebuah prisma yang membiaskan dan memisahkan cahaya tersebut menjadi 7(tujuh) frekuensi gelombang cahaya yang berbeda yaitu : merah, jingga, kuning, hijau, nila, ungu. Jadi seseorang bias melihat warna berkat adanya cahaya yang masuk ke mata. Untuk itu manusia tidak bias melihat warna dalam ruang yang gelap tanpa cahaya. (Skinner. V.J, 2001).

Salah satu yang paling mudah untuk memahami pembagian warna-warna dengan mengenal lingkaran warna (*color ring*). Pada lingkaran warna terdapat 12(duabelas) warna yang terbagi atas warna primer, skunder dan tersier (Gon.H, dkk, 2008).



PSIKOLOGI WARNA DALAM DESAIN INTERIOR

Warna merupakan salah satu unsur penting dalam desain interior karena warna dapat menciptakan suasana ruang yang berkesan kuat, menyenangkan sehingga secara psikologi dapat member pengaruh emosional terhadap penggunaanya (Pile,1995)

Ditinjau dari efek psikologi dan sifat khas yang dimilikinya, maka warna dapat dibagi menjadi dua kategori yaitu kategori warna hangat dan kategori warna dingin. Warna –waran yang berdekatan dengan warana merah dan jingga digolongkan warna hangat, sedangkan warna-warna yang berdekatan dengan warna biru sampai berpuncak pada warna biru kehijauan (Gon.H, dkk, 2008). Dilihat dari efek fsikologi kedua kategori warna tersebut dapat mempengaruhi psikologi manusia yang melihat.

Efek psikologi golongan warna hangat seperti merah dapat membangkitkan energi, aktif, antusias, bersemangat, meningkatkan aliran darah. Tetapi kalau penerapan warna merah terlalu banyak dapat merangsang kemarahan dan agresivitas. Jingga dapat menambah kekuatan intuisi, fantasi, imajinasi, kreatif juga dapat member inspirasi dan obsesif. Sedangkan kuning dapat membangkitkan energi dan mood, warna yang penuh semangat dan vitalitas, komunikatif dan mendorong ekspresi diri, member inspirasi, memudahkan berfikir secara logis



Gambar 1. Interior ruang keluarga yang menerapkan warna-warna lembut.

Interior tersebut di atas pada bagian tertentu menggunakan sentuhan warna-warna hangat sebagai aksent seperti terlihat merah yang diterapkan pada sebagian pada warna lukisan dan kuning yang diterapkan pada warna sarung bantal dan rangkaian bunga meja.

Apabila suasana ruang yang diinginkan berkesan hangat(warm) sebaiknya memilih warna-warna natural dan hangat sehingga mampu menghadirkan suasana menjadi lebih hidup, akrab, hangat dan nyaman, seperti misalnya kombinasi warna coklat, oranye, putih, merah, kuning dll (Lihat gambar.2)



Gambar 2. Interior ruang keluarga yang menerapkan warna-warna natural dan warna-warna hangat untuk mencapai kesan hangat.

Suasana segar(fresh) dalam interior dapat diterapkan warna-warna yang segar dan berjiwa muda mengambil inspirasi dari alam seperti warna putih kebiruan(warna langit), hijau apel, kuning lemon, biru laut, dll (Lihat gambar .3).



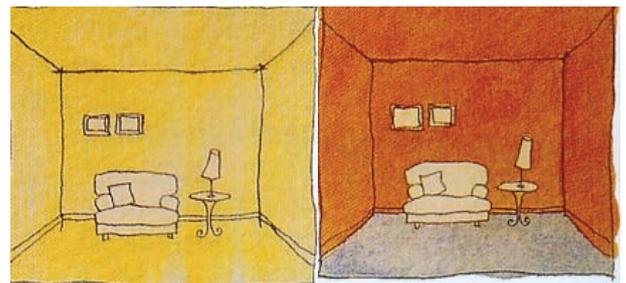
Gambar 3. Interior ruang baca dan ruang tidur yang menerapkan warna-warna segar untuk mencapai kesan segar (fresh).

PERAN WARNA PADA INTERIOR RUMAH SAKIT UNTUK MENCAPAI KENYAMANAN PASIEN RAWAT INAP

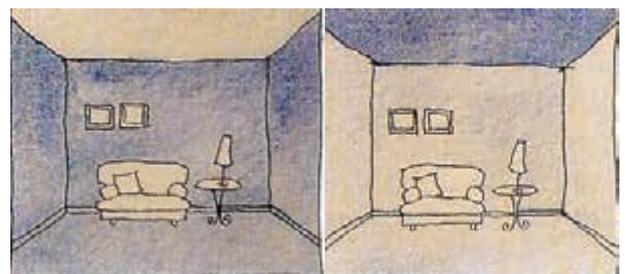
Rumah sakit merupakan lingkungan binaan yang harus dirancang sedemikian rupa sehingga dapat memberikan efek psikologi yang nyaman bagi proses penyembuhan pasien rawat inap. Untuk menciptakan ruang rawat inap yang dapat member kenyamanan bagi pasien , disamping sirkulasi udara yang harus baik, penerangan yang cukup, penyediaan jenis dan jumlah fasilitas yang disesuaikan dengan jenis aktivitas dan jumlah civitasnya, disamping itu tidak kalah penting penerapan warna yang tepat sehingga dapat mempengaruhi psikologi pasien dalam proses penyembuhan.

Untuk mencapai efek psikologi yang nyaman bagi penyembuhan pasien terutama pasien rawat inap maka perlu adanya pengaplikasian warna yang tepat dalam perancangan desain interior kamar rawat inap. Langkah-langkah yang harus diketahui dalam pengaplikasian warna yang tepat untuk kamar rawat

inap antara lain menciptakan kesan ruang dengan warna. Untuk itu kita perlu harus mengetahui besaran dari kamar rawat inap yang akan kita desain, yang menyangkut keluasan ruang, bentuk ruang, ketinggian plafond. Apabila ruang kamar rawat inap berukuran agak sempit maka untuk menciptakan kesan luas sebaiknya diterapkan warna-warna yang muda pada dinding, lantai dan plafon (Lihat gambar.4), Apabila sebaliknya dimensi ruang terlalu luas, maka untuk menciptakan kesan ruang lebih kecil gunakanlah warna-warna hangat pada dinding dan plafond (Lihat gambar.5). Apabila plafond pada ruang kamar rawat inap berdimensi agak sedikit rendah, maka untuk menciptakan kesan lebih tinggi dengan menerapkan warna yang lebih terang dari warna dinding dan lantai (Lihat gambar.6), Sedangkan untuk mengurangi dimensi plafond yang terlampau tinggi, gunakan warna sedikit lebih gelap dari warna dinding (Lihat gambar.7).



Gambar 4,5. Penerapan warna untuk ruang sempit dan ruang yang terlalu luas.



Gambar 6,7. Penerapan warna pada plafond memiliki ketinggian rendah dan yang memiliki ketinggian plafond yang terlampau tinggi.

Pengaplikasikan warna pada keseluruhan desain interior kamar rawat inap disesuaikan dengan konsep yang diambil. Sedangkan konsep yang diambil disesuaikan dengan besaran ruang dan ketinggian plafond. Contoh apabila ruang kamar rawat inap tidak terlalu luas dengan ketinggian plafond yang

tidak terlalu tinggi, kita bias mengambil konsep tenang (calm) atau konsep segar (fresh). Dalam konsep tenang(calm) dapat diterapkan warna-warna lembut yang elegan (warna-warna pastel) seperti cream, biru muda, biru pucat, biru laut, ungu muda, hijau muda, hijau daun, hijau pupus, yang dipadukan dengan putih, tetapi tidak menutup kemungkinan menerapkan warna-warna hangat seperti merah, oranye pada bagian-bagian tertentu dengan skup kecil sebagai aksentuasi. Sedangkan konsep segar(fresh) dapat diterapkan warna-warna muda yang mengambil inspirasi dari alam seperti warna oranye muda, putih (warna netral), hijau apel, hijau daun, hijau jeruk limau, kuning lemon, tetapi juga tetap tidak menutup kemungkinan untuk menerapkan warna hangat sebagai aksentuasi. Apabila kamar rawat inap memiliki besaran ruangan yang cukup luas dan dimensi plafond cukup tinggi maka dapat mengambil konsep hangat (warm), dalam konsep ini dapat diterapkan warna-warna warna merah darah, merah marun dan oranye tua sebagai aksentuasi, oranye yang mengarah kecoklat, kuning muda, coklat tua sampai coklat muda, emas metalik, terakota, tetapi tidak tertutup juga untuk di padukan dengan warna-warna yang tergolong warna putih, warna-warnalembut dan alami. Biasanya ruang rawat inap yang memiliki besaran ruang cukup luas termasuk dalam room vip. Dibawah ini beberapa contoh interior dibeberapa rumah sakit swasta di Yogja dan Jakarta :

KESIMPULAN

Penerapan warna yang tepat pada interior kamar rawat inap sebaiknya diperhatikan untuk membantu proses penyembuhan pasien karena penerapan warna yang tepat dapat member efek psikologi (kenyamanan) pada pasien sehingga dapat membantu mereduksi factor strees.

Pengaplikasikan warna pada keseluruhan desain interior kamar rawat inap disesuaikan dengan konsep yang diambil. Sedangkan konsep yang diambil disesuaikan dengan besaran ruang. Apabila ruang kamar rawat inap tidak terlalu luas dan ketinggian plafon rendah kita bias mengambil konsep tenang (calm) atau konsep segar (fresh). Dalam konsep tenang(calm) dapat diterapkan warna-warna lembut yang elegan (warna-warna pastel) seperti cream, biru muda, biru pucat, biru laut, ungu muda, hijau muda, hijau daun, hijau pupus, yang dipadu

kan dengan putih. Sedangkan konsep segar(fresh) dapat diterapkan warna-warna muda yang mengambil inspirasi dari alam seperti warna oranye muda, putih (warna netral), hijau apel, hijau daun, hijau jeruk limau, kuning lemon. Dari kedua konsep tersebut tidak menutup kemungkinan untuk menerapkan warna hangat sebagai aksentuasi untuk menambah kesan ruang lebih hidup. Apabila kamar rawat inap memiliki besaran ruangan yang cukup luas dan memiliki ketinggian plafon cukup tinggi, maka dapat mengambil konsep hangat (warm), dalam konsep ini dapat diterapkan warna-warna warna merah darah, merah marun dan oranye tua sebagai aksentuasi, oranye yang mengarah kecoklat, kuning muda, coklat tua sampai coklat muda, emas metalik, terakota, tetapi tidak tertutup juga untuk di padukan dengan warna putih, warna-warnalembut dan warna-warna alami.

SARAN

1. Sebaiknya diterapkan warna-warna yang tepat berdasarkan ilmu psikologi warna terhadap perencanaan interior rumah sakit terutama pada kamar rawat inap baik di rumah-rumah sakit swasta maupun pemerintah untuk membantu proses penyembuhan pasien terutama pasien rawat inap.
2. Sebaiknya diadakan penelitian lebih mendalam terhadap penerapan warna yang tepat pada interior rumah sakit terutama pada ruang rawat inap untuk mendapatkan hasil yang lebih akurat.

DAFTAR RUJUKAN

- Altaman, Irwin. 1987. *Handbook of Environmental Psychology (Volume I)*. Canada: John Wiley & Sons, Inc.
- Gon H, Harry M, Budiarsa A, Pawang R. 2008. *Kombinasi warna (Serial Rumah)*. PT Prima Infosarana Media.
- Kalpan, Robert M, Sallis Jr, James M. and Patteron, Thomas L. 1993. *Health and Human Behavior*. New York: Mc. Graw Hill Inc.

Manuabe.A. 1997. *Total Approach is a Must to Attain Sustainable Improvement of Working Conditions and Environment in Small Scale and Cottage Industry*. International Conference on Occupations Health and Safety in Small Scale Industry (ICOHIS), Kartika Plaza Kuta Bali.

Pile John F. 1995. *Color in Interior Design*. New York: Mc Graw-Hill

Sarwono S.W. 1995. *Psikologi Lingkungan*. Jakarta

Skinner Valerieann J.2001. *Cashing in on the "Simple Magic" of Colour*. Publisher: Inner Light Creations.

Utomo, Eddy .W. 1999. Karakteristik dan Fenomena Desain Interior Rumah Sakit Modern. Makalah Seminar.