

LAPORAN TUGAS AKHIR PERANCANGAN

PERANCANGAN RUMAH SAKIT DI AREA RELOKASI PENYINTAS ERUPSI SEMERU KABUPATEN LUMAJANG



Disusun Oleh :

REZA WAHYU HIMAWAN PUTRA
NBI : 1441900002

**PROGRAM STUDI TEKNIK ARSITEKTUR
FAKULTAS TEKNIK
UNIVERSITAS 17 AGUSTUS 1945 SURABAYA**

2023

LAPORAN TUGAS AKHIR PERANCANGAN

PERANCANGAN RUMAH SAKIT DI AREA RELOKASI PENYINTAS ERUPSI SEMERU KABUPATEN LUMAJANG



Disusun Oleh :

REZA WAHYU HIMAWAN PUTRA

NBI : 1441900002

**PROGRAM STUDI TEKNIK ARSITEKTUR
FAKULTAS TEKNIK
UNIVERSITAS 17 AGUSTUS 1945 SURABAYA**

2023

TUGAS AKHIR PERANCANGAN
PERANCANGAN RUMAH SAKIT DI AREA RELOKASI PENYINTAS
ERUPSI SEMERU KABUPATEN LUMAJANG

Diajukan untuk memenuhi studi Strata Satu (S1)
Sebagai salah satu prasyarat menempuh Tugas Akhir Perancangan



DISUSUN OLEH:

REZA WAHYU HIMAWAN PUTRA

NBI : 1441900002

PROGRAM STUDI ARSITEKTUR
FAKULTAS TEKNIK
UNIVERSITAS 17 AGUSTUS 1945 SURABAYA
2023

**LEMBAR PENGESAHAN PEMBIMBING
LAPORAN TUGAS AKHIR PERANCANGAN
SEMESTER GENAP TAHUN 2022/2023**

**PERANCANGAN RUMAH SAKIT DI AREA RELOKASI PENYINTAS
ERUPSI SEMERU KABUPATEN LUMAJANG**

Diajukan Oleh:

REZA WAHYU HIMAWAN PUTRA
NBI : 1441900002

**Mengetahui/Menyetujui :
Pembimbing 1**



Dr. Ir. R.A. Retno Hastijanti., M.T. IPU
NPP : 20440.91.0218

Mengetahui,

**Dekan
Fakultas Teknik**



Dr. Ir. Sajiyo, M.Kes., IPU., ASEAN, ENG.
NPP : 20410.90.0197

**Ketua
Program Studi Arsitektur**



Ir. Muhammad Faisal, S.T., M.T.
NPP : 20440.97.0498







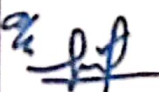






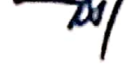

**PROGRAM STUDI ARSITEKTUR
FAKULTAS TEKNIK
UNIVERSITAS 17 AGUSTUS 1945 SURABAYA
2023**

STUDIO TUGAS AKHIR PERANCANGAN

LEMBAR KONSULTASI DAN PENGESAHAN BERKAS PASCA SIDANG TUGAS AKHIR PERANCANGAN

NAMA	Reza Wahyu Himawan Putra
N B I	1441900002
JUDUL TAP	Perancangan Rumah Sakit Di Area Relokasi Penyintas Era
PEMBIMBING UTAMA	Dr. Ir. R.A. Retno Hastijanti, M.T. IPU
KETUA PENGUJI	Ir. Benny Bintarjo, M.T
ANGGOTA PENGUJI	Ir. Muhammad Faisal, MT.

Telah melakukan konsultasi perbaikan berkas sesuai arahan pada saat Sidang TAPsesi ... *) dan mendapatkan persetujuan untuk dikumpulkan sebagai bahan Pra yudicium. Berkas yang sudah dikonsultasikan:

NO	NAMA BERKAS	URAIAN KEGIATAN	TANDA TANGAN		
			Pembimbing Utama	Ketua Penguji	Anggota Penguji
(1-8)	(Tulis Sesuai Dg Yang Ada Di ELITAG)	(Misal: Penambahan Detail Arsitektural, Dsb)			
1	Jurnal (Karya Ilmiah)	Asistensi Penulisan Jurnal / Karya Ilmiah			
2	Laporan Akhir Tugas Akhir Perancangan	Asistensi Penulisan Laporan Akhir Tugas Akhir Perancangan			
3	Poster	Asistensi Penulisan Poster Tugas Akhir Perancangan			
4	X - Banner	Asistensi Penulisan X- Banner Tugas Akhir Perancangan			
5	Karya Desain	Revisi Dari Siding Akhir			

Bukti Lembar Konsultasi dan Pengesahan yang sudah terisi lengkap ini dilampirkan pada saat mengumpulkan seluruh berkas dan meminta persetujuan Pencetakan dan Penjilidan Master Laporan Akhir TAP ke Pembimbing Utama /Kaprodi.

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Reza Wahyu Himawan Putra

NBI : 1441900002

Judul : PERANCANGAN RUMAH SAKIT DI AREA RELOKASI
PENYINTAS ERUPSI SEMERU KABUPATEN LUMAJANG

Pembimbing 1 : Dr. Ir. R.A.Retno Hastijanti.,M.T.IPU

Pembimbing 2 : Ir. Benny Bintarjo.,M.T

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. Semua Laporan, Tulisan Ilmiah, Gambar dan Pradisain TUGAS AKHIR PERANCANGAN ini adalah hasil karya saya sendiri dan bukan merupakan tiruan atau duplikasi dari karya yang sudah pernah dipublikasikan atau/dan pernah dipakai di Lingkungan Universitas 17 Agustus 1945 Surabaya maupun di Perguruan Tinggi atau Instansi manapun, kecuali bagian yang sumber informasinya dicantumkan sebagaimana mestinya.
2. TUGAS AKHIR PERANCANGAN dengan judul di atas bukan merupakan plagiarism, pencurian hasil karya milik orang lain, hasil kerja orang lain untuk kepentingan saya karena hubungan materi maupun non-materi, ataupun segala kemungkinan lain yang pada hakekatnya merupakan karya saya secara orisinil dan otentik.
3. Pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakkan integritas akademik di Institusi ini. Dan bila di kemudian hari diduga kuat ada ketidak sesuaian antara fakta dengan pernyataan ini, saya bersedia diproses oleh Tim verifikasi yang dibentuk oleh Program Studi/ Fakultas/ Universitas dengan sanksi terberat berupa pembatalan kelulusan saya.

Surabaya, 28 Juni 2023

Tanda Tangan:



Reza Wahyu Himawan Putra

NBI: 1441900002



UNIVERSITAS
17 AGUSTUS 1945
SURABAYA

BADAN PERPUSTAKAAN
Jl. SEMOLOWARU 45 SURABAYA
TELP. 031 593 1800 (Ext. 311)
e-mail : perpus@untag-sby.ac.id

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASIKARYA ILMIAH

UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai Civitas Akademik Universitas 17 Agustus 1945 Surabaya, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Reza Wahyu Himawan Putra
NBI/ NPM : 1441900002
Fakultas : Teknik
Program Studi : Arsitektur
Jenis Karya : Skripsi/ ~~Tesis/ Disertasi/ Laporan Penelitian/ Praktek*~~

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Badan Perpustakaan Universitas 17 Agustus 1945 Surabaya *Hak Bebas Royalti Noneklusif (Nonexclusive Royalty-Free Right)*, atas karya saya yang berjudul:

“Perancangan Rumah Sakit Di Area Relokasi Penyintas Erupsi Semeru Kabupaten Lumajang”

Dengan *Hak Bebas Royalti Noneklusif (Nonexclusive Royalty - Free Right)*, Badan Perpustakaan Universitas 17 Agustus 1945 Surabaya berhak menyimpan, mengalihkan media atau memformatkan, mengolah dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, mempublikasikan karya ilmiah saya selama tetap tercantum

Dibuat di : Surabaya
Pada tanggal : 5 Juli 2023

Yang Menyatakan,



(Reza Wahyu Himawan Putra)

KATA PENGANTAR

Bismillahirrohmanirrohim.

Puji dan syukur saya panjatkan kepada Allah Swt. atas ridanya saya dapat menyelesaikan penyusunan skripsi ini. Adapun judul skripsi yang saya ajukan adalah **“PERANCANGAN RUMAH SAKIT DI AREA RELOKASI PENYINTAS ERUPSI SEMERU KABUPATEN LUMAJANG”**. Skripsi ini diajukan untuk memenuhi syarat kelulusan mata kuliah TUGAS AKHIR PERANCANGAN di Fakultas Teknik Universitas 17 Agustus 1945 Surabaya. Tidak dapat disangkal bahwa butuh usaha yang keras dalam penyelesaian pengerjaan skripsi ini. Namun, karya ini tidak akan selesai tanpa orang-orang tercinta di sekeliling saya yang mendukung dan membantu. Terima kasih saya sampaikan kepada:

1. Ibu Wiwik selaku ibu saya tersayang dan tercinta.
2. Bapak Muhammad Faisal, ST., MT selaku Kaprodi Arsitektur Untag Surabaya.
3. Ibu Dr. Hj. RA Hastijanti, ST., MT. selaku Dosen pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan berbagai pengalaman kepada penulis.
4. Ibu Dr. Andarita Rolalisasi, ST., MT. selaku Dosen Wali yang telah memberi ilmu dan relasi selama kuliah.
5. Segenap Dosen Arsitektur yang telah mendidik dan memberikan ilmu selama kuliah dan seluruh staf yang selalu sabar melayani segala administrasi selama proses penelitian ini.
6. Semua pihak yang telah membantu dan tidak dapat disebutkan satu persatu.

Semoga segala kebaikan dan pertolongan semuanya mendapat berkah dari Allah Swt. dan akhirnya saya menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna, karena keterbatasan ilmu yang saya miliki. Untuk itu saya dengan kerendahan hati mengharapkan saran dan kritik yang sifatnya membangun dari semua pihak demi membangun laporan penelitian ini.

Surabaya, 17 Juni 2023

Penulis,

Reza Wahyu Himawan Putra

PERANCANGAN RUMAH SAKIT DI AREA RELOKASI PENYINTAS ERUPSI SEMERU KABUPATEN LUMAJANG

ABSTRAK

Kabupaten Lumajang terdapat enam rumah sakit yang dapat digunakan masyarakat. Namun rumah sakit masih tergolong sangat jauh dari area permukiman warga disekitar gunung semeru. Seperti di area relokasi penyintas erupsi gunung Semeru, seharusnya terdapat fasilitas kesehatan yang memadai. Perancangan rumah sakit tipe C di area relokasi penyintas erupsi gunung Semeru merupakan wujud dalam pengelolaan risiko bencana melalui program dan kebijakan untuk meminimalkan dampak bencana. Metode Pembahasan yang dilakukan dalam karya ilmiah ini adalah Metode Kualitatif deskriptif dengan sumber data yang utama adalah studi literatur. Sedangkan dalam proses perancangan yang dipakai mengarah pada suatu proses yang berulang-ulang terus menerus. Desain dengan menggunakan arsitektur biophilik adalah desain yang memberikan kesempatan bagi orang untuk hidup di lingkungan yang sehat, tempat yang bisa mereduksi stress, dengan mengintegrasikan unsur alam dalam desain. Hal ini tentu akan sesuai dengan kondisi pasien yang membutuhkan elemen yang dapat mempercepat pemulihan yang berasal dari lingkungan sekitar. Pendekatan arsitektur biofilik yang dapat meningkatkan kualitas penyembuhan dan pemulihan pasien, seperti menyediakan taman yang indah, dinding tanaman rambat, skylight, dan di kamar statis dengan balkon.dengan tanaman warna-warni bunga bugenvile, mawar, dan bunga sepatu yang enak dipandang mata sehingga bisa membantu dalam peningkatan penyembuhan atau pemulihan penderita mata.

Kata-kunci: Area Relokasi Gunung Semeru; Rumah Sakit Tipe C; Biofilik

DESIGN OF A HOSPITAL IN THE RELOCATION AREA OF SEMERU ERUPTION SURVIVORS, LUMAJANG DISTRICT

ABSTRACT

Lumajang city has six hospitals that can be used by the people. However, the hospital is still very far from residential areas around Mount Semeru. For example, in the relocation area for survivors of the Mount Semeru eruption. The design of a type C hospital in the relocation area of Mount Semeru eruption survivors is a manifestation of disaster risk management through programs and policies to minimize the impact of disasters. The method of discussion carried out in this scientific work is a descriptive qualitative method with the main data source being literature studies. Whereas in the design process used leads to a process that is repeated continuously. Design using biophilic architecture is a design that provides an opportunity for people to live in a healthy environment, a place that can reduce stress, by integrating natural elements into the design. This of course will be in accordance with the condition of the patient who requires elements that can accelerate recovery from the surrounding environment. Biophilic architectural approaches that can support the patient's healing process, such as providing a garden as the main orientation, green walls in buildings, skylight, , and in static rooms with balcony. with colorful plants such as hibiscus, rose, and other that are pleasing to the eye and help in healing eye sufferers.

Keywords: Relocation Area For Survivors, Type C Hospital, Biophilic.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL LUAR.....	i
HALAMAN SAMPUL DALAM.....	ii
LEMBAR KONSULTASI DAN PENGESAHAN BERKAS	iv
LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS	v
KATA PENGANTAR.....	vii
PERANCANGAN RUMAH SAKIT DI AREA RELOKASI PENYINTAS ERUPSI SEMERU KABUPATEN LUMAJANG.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Masalah Perancangan.....	2
1.2.1. Identifikasi Masalah	2
1.2.2. Rumusan Masalah	2
1.3. Tujuan dan Sasaran Perancangan.....	2
1.4. Batasan Proyek.....	3
1.4.1. Fungsi.....	3
1.4.2. Lokasi.....	3
1.5. Sistematika Penulisan.....	3
BAB II DESKRIPSI PROYEK.....	5
2.1. Pengertian Judul	5
2.1.1. Lingkup pelayanan dan kapasitas.....	5
2.1.2. Kualitas pelayanan	5
2.2. Tinjauan Fungsi.....	6
2.2.1. Klasifikasi Dan Karakteristik Judul	6
2.2.2. Pengembangan Judul.....	7
2.2.3. Standar Perancangan	11

2.3.	Tinjauan Lokasi.....	14
2.3.1.	Alasan Pemilihan Lokasi.....	15
2.3.2.	Tinjauan Umum Lokasi/Rencana Tata Ruang Wilayah (Rtrw)	16
2.4.	Studi Banding Obyek Sejenis.....	16
2.4.1.	Obyek 1 (Rumah Sakit Umum Daerah Haji Provinsi Jawa Timur)	16
2.4.2.	Obyek 2 (Rumah Sakit Husada Jakarta).....	18
2.5.	Karakter Obyek	19
2.6.	Tinjauan Tema/Pendekatan Perancangan.....	20
2.6.1.	Pengertian Tema/Pendekatan Perancangan.....	20
2.6.2.	Interpretasi Tema/Pendekatan Perancangan.....	20
2.6.3.	Studi Banding Tema/ Pendekatan Sejenis.....	21
BAB III METODE PEMBAHASAN.....		23
3.1	Alur Pemikiran.....	23
3.2	Penjelasan Alur Pemikiran.....	24
BAB IV DATA ANALISA PERANCANGAN.....		27
4.1.	Analisa Eksternal (Tapak dan Kondisi Lingkungan)	27
4.1.1	Studi Pemilihan Dan Analisa Tapak Terpilih.....	27
4.1.2	Analisa Kondisi Dan Batas Eksisting Tapak.....	30
4.1.3	Analisa Peraturan Setempat.....	31
4.1.4	Analisa Pencapaian Pada Tapak.....	32
4.1.5	Analisa Enterance Pada Tapak.....	32
4.1.6	Analisa Sirkulasi Pada Tapak.....	33
4.1.7	Analisa View Pada Tapak	34
4.1.8	Analisa Parkir Pada Tapak	35
4.1.9	Analisa Lansekap Pada Tapak.....	35
4.1.10	Analisa Drainase Pada Tapak.....	36
4.1.11	Analisa Kebisingan Pada Tapak.....	36
4.1.12	Analisa Utilitas Pada Tapak	37
4.1.13	Analisa Iklim Pada Tapak	37
4.1.14	Analisa Zoning Pada Tapak	40

4.2	Analisa Internal	41
4.2.1.	Analisa Jumlah Pengguna	41
4.2.2.	Analisa Aktivitas Pengguna Bangunan	41
4.2.1.	Analisa Kebutuhan Ruang Pada Bangunan.....	42
4.2.2.	Analisa Sirkulasi Pengguna Pada Bangunan.....	61
4.2.3.	Analisa Hubungan Ruang Pada Bangunan.....	62
4.2.4.	Analisa Besaran Ruang Pada Bangunan	62
4.2.5.	Analisa Massa Bangunan	73
4.2.6.	Analisa Bentuk Bangunan.....	73
4.2.7.	Analisa Struktur Bangunan	73
4.2.8.	Analisa Sirkulasi Horizontal Dan Vertikal Pada Bangunan.....	74
4.2.9.	Analisa Transportasi Pada Bangunan.....	74
4.2.10.	Analisa Utilitas Pada Bangunan.....	74
BAB V KOSEPSUALISASI DAN TRANSFORMASI		77
5.1.	Konsep Dasar	77
5.1.2.	Konsep Penataan Tapak	77
5.1.3.	Konsep Bangunan	80
5.2.	Transformasi Konsep	111
5.2.1.	Tema/Pendekatan Perancangan.....	111
5.2.2.	Ide Bentuk	111
5.2.3.	Sketsa Terapan Bentuk Dalam Tapak	112
BAB VI HASIL RANCANGAN.....		113
6.1	Penataan Lahan	113
6.3	Sistem Struktur Dan Utilitas	117
	Struktur Rigid Frame.....	117
6.4	Perspektif Dan Detail	118
DAFTAR PUSTAKA		128

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Program utama dan kegiatan dinas kesehatan kabupaten Lumajang Tahun 2022.....	13
Tabel 2. 1 Integrasi Fokus Riset Kesehatan-Obat	14
Tabel 4. 1 Penilaian Tapak	29
Tabel 4. 2 Analisa Aktivitas Pengguna Bangunan	42
Tabel 4. 3 Kebutuhan Ruang Fasilitas Instalasi Rawat Jalan	44
Tabel 4. 4 Kebutuhan Ruang IGD	46
Tabel 4. 5 Kebutuhan Ruang Instalasi Rawat Inap.....	46
Tabel 4. 6 Kebutuhan Ruang ICU	47
Tabel 4. 7 Kebutuhan Ruang Kebidanan dan Penyakit Kandung.....	48
Tabel 4. 8 Kebutuhan Ruang Bedah Sentral.....	50
Tabel 4. 9 Kebutuhan Ruang Farmasi	51
Tabel 4. 10 Kebutuhan Ruang Radiologi	52
Tabel 4. 11 Kebutuhan Ruang CSSD	53
Tabel 4. 12 Kebutuhan Ruang Laboratorium	55
Tabel 4. 13 Kebutuhan Ruang Rehabilitasi Medik.....	56
Tabel 4. 14 Kebutuhan Ruang Bag Adm & Kesekretariatan RS.....	57
Tabel 4. 15 Kebutuhan Ruang Pemulasaran Jenazah	57
Tabel 4. 16 Kebutuhan Ruang Gizi/Dapur	58
Tabel 4. 17 Kebutuhan Ruang Laundry.....	59
Tabel 4. 18 Kebutuhan Ruang Bengkel Mekanikal dan Elektrikal	60

Tabel 4. 19 Besaran Ruang Instalasi Rawat Jalan	63
Tabel 4. 20 Besaran Ruang IGD.....	64
Tabel 4. 21 Besaran Ruang Rawat Inap	65
Tabel 4. 22 Besaran Ruang ICU.....	66
Tabel 4. 23 Besaran Ruang Instalasi Kebidanan dan Penyakit Kandungan	66
Tabel 4. 24 Besaran Ruang Instalasi Bedah Sentral.....	67
Tabel 4. 25 Ruang Farmasi.....	68
Tabel 4. 26 Besaran Ruang Radiologi.....	68
Tabel 4. 27 Besaran Ruang CSSD.....	69
Tabel 4. 28 Ruang Laboratorium.....	69
Tabel 4. 29 Besaran Ruang Rehabilitasi Medik	70
Tabel 4. 30 Besaran Ruang Bag. Adm & Kesekretariatan RS	71
Tabel 4. 31 Besaran Ruang Pemulasaran Jenazah.....	71
Tabel 4. 32 Besaran Ruang Gizi/Dapur.....	72
Tabel 4. 33 Besaran Ruang Bengkel Mekanikal dan Elektrikal	73
Tabel 5. 1 Kebutuhan Ruang Fasilitas Instalasi Rawat Jalan	82
Tabel 5. 2 Kbutuhan Ruang IGD.....	84
Tabel 5. 3 Kebutuhan Ruang Instalasi Rawat Inap.....	85
Tabel 5. 4 Kebutuhan Ruang ICU	86
Tabel 5. 5 Kebutuhan Ruang Kebidanan dan Penyakit Kandung.....	87
Tabel 5. 6 Kebutuhan Ruang Bedah Sentral.....	89

Tabel 5. 7 Kebutuhan Ruang Farmasi	89
Tabel 5. 8 Kebutuhan Ruang Radiologi	90
Tabel 5. 9 Kebutuhan Ruang CSSD	91
Tabel 5. 10 Kebutuhan Ruang Laboratorium	93
Tabel 5. 11 Kebutuhan Ruang Rehabilitasi Medik.....	94
Tabel 5. 12 Kebutuhan Ruang Bag Adm & Kesekretariatan RS.....	95
Tabel 5. 13 Kebutuhan Ruang Pemulasaran Jenazah	95
Tabel 5. 14 Kebutuhan Ruang Gizi/Dapur	96
Tabel 5. 15 Kebutuhan Ruang Laundry.....	97
Tabel 5. 16 Kebutuhan Ruang Bengkel Mekanikal dan Elektrikal	98
Tabel 5. 17 Hubungan Ruang.....	99
Tabel 5. 18 Besaran Ruang Instalasi Rawat Jalan.....	100
Tabel 5. 19 Besaran Ruang IGD.....	101
Tabel 5. 20 Besaran Ruang Rawat Inap	101
Tabel 5. 21 Besaran Ruang ICU.....	102
Tabel 5. 22 Besaran Ruang Instalasi Kebidanan dan Penyakit Kandungan	102
Tabel 5. 23 Besaran Ruang Instalasi Bedah Sentral	103
Tabel 5. 24 Ruang Farmasi.....	104
Tabel 5. 25 Besaran Ruang Radiologi	105
Tabel 5. 26 Besaran Ruang CSSD.....	105
Tabel 5. 27 Ruang Laboratorium.....	106

Tabel 5. 28 Besaran Ruang Rehabilitasi Medik	107
Tabel 5. 29 Besaran Ruang Bag. Adm & Kesekretariatan RS	107
Tabel 5. 30 Besaran Ruang Pemulasaran Jenazah.....	108
Tabel 5. 31 Besaran Ruang Gizi/Dapur.....	108
Tabel 5. 32 Besaran Ruang Laundry	109
Tabel 5. 33 Besaran Ruang Bengkel Mekanikal dan Elektrikal.....	109

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Tema dan topik untuk fokus riset Kesehatan – Obat	13
Gambar 2. 2 Peta Kabupaten Lumajang	14
Gambar 2. 3 Ruang Inap RSUD Haji.....	17
Gambar 2. 4 Kamar Operasi RSUD Haji.....	17
Gambar 2. 5 Kamar ICU RS Husada.....	19
Gambar 2. 6 Kamar Inap RS Husada.....	19
Gambar 2. 7 Green Waal Pada Rumah Sakit.....	21
Gambar 2. 8 Tampilan Bangunan	22
Gambar 3. 1 Bagan Alur Berfikir	23
Gambar 4. 1 Site Plan Kawasan Relokasi Penyintas Gunung Semeru	27
Gambar 4. 2 Lokasi Relokasi Semeru	27
Gambar 4. 3 Alternatif Tapak 1	29
Gambar 4. 4 Alternatif Tapak 2	29
Gambar 4. 5 Batas Site	30
Gambar 4. 6 Pencapaian Pada Tapak	32
Gambar 4. 7 Analisa Enterance	32
Gambar 4. 8 Analisa sirkulasi.....	33
Gambar 4. 9 View Dari Luar Ke Dalam Site.....	34
Gambar 4. 10 View Dari Dalam Keluar Site	34
Gambar 4. 11 Analisa Parkir	35

Gambar 4. 12	Analisa Lansekap Pada Tapak	35
Gambar 4. 13	Analisa Drainase Pada Tapak	36
Gambar 4. 14	Analisa Kebisingan	36
Gambar 4. 15	Data Temepatur	38
Gambar 4. 16	Radiation Range.....	38
Gambar 4. 17	Wind Wheel	39
Gambar 4. 18	Sun Path Jam 07.00 WIB	39
Gambar 4. 19	Sun Path Pukul 12.00 WIB	40
Gambar 4. 20	Sun Path 16.00 WIB	40
Gambar 4. 21	Zoning Pada Tapak	40
Gambar 4. 22	Alur Sirkulasi di dalam Rumah Sakit Umum	61
Gambar 4. 23	Matrix Hubungan Ruang	62
Gambar 5. 1	Analisa Enterance	78
Gambar 5. 2	Konsep Perletakan Parkir.....	79
Gambar 5. 3	Ide Bentuk.....	111
Gambar 5. 4	Blok Plan	112
Gambar 5. 5	Site Plan.....	112
Gambar 5. 6	Lay Out	113
Gambar 5. 7	Konsep Struktur.....	117
Gambar 5. 8	Perspektif.....	118