

**LANDASAN PROGRAM PERENCANAAN DAN PERANCANGAN
ARSITEKTUR**

**RUMAH SAKIT UMUM TENGARAN KELAS C UNGGULAN TRAUMA
CENTER**

(Tengaran Trauma Center Hospital)



Diajukan Oleh :

**Iska Wisudawati Widodo
21020114120062**

Dosen Pembimbing I :

Ir. Agung Dwiyanto, MSA.

Dosen Pembimbing II :

Ir. Bambang Suyono, M.T.

Dosen Penguji :

Ir. Satrio Nugoroho, M. Si

TUGAS AKHIR JAFT

Periode 142

**Departemen Arsitektur Fakultas Teknik
Universitas Diponegoro
Semarang
2018**

HALAMAN
PERNYATAAN ORISINALITAS

Tugas akhir ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Semarang, 6 Juli 2018



Iska Wisudawati Widodo

NIM. 21020114120062



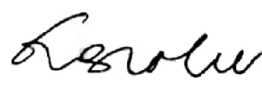
HALAMAN PENGESAHAN

Landasan Program Perencanaan dan Perancangan Arsitektur (LP3A) ini diajukan oleh :

Nama : Iska Wisudawati Widodo
NIM : 21020114120062
Departemen / Program Studi : Arsitektur/S1
Judul Skripsi : Rumah Sakit Umum Tenganan Kelas C Unggulan
Trauma Center

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana / S1 pada Departemen / Program Studi Arsitektur, Fakultas Teknik Universitas Diponegoro.

TIM DOSEN


Pembimbing I	: Ir. Agung Dwiyanto, MSA. NIP. 196201101989021001	 (.....)
Pembimbing II	: Ir. Bambang Suyono, M.T. NIP. 195308261981041001	 (.....)
Penguji I	: Ir. Satrio Nugroho, M. Si. NIP. 196203271988031004	 (.....)

Ketua Departemen Arsitektur



Dr. Ir. Agung Budi Sardjono, MT
NIP. 196310201991021001

Semarang, 6 Juli 2018
Ketua Program Studi S1 Arsitektur



Dr. Ir. Erni Setyowati, MT
NIP. 196704041998022001

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademika Universitas Diponegoro, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Iska Wisudawati Widodo
NIM : 21020114120062
Departemen / Program Studi : Arsitektur / S1
Fakultas : Teknik
Jenis Karya : Tugas Akhir

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Diponegoro Hak Bebas Royalti Non - Eksklusif (*None Exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

Rumah Sakit Umum Tenganan Kelas C Unggulan Trauma Center

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non – Eksklusif ini Universitas Diponegoro berhak menyimpan, mengalihmedia / formatkan, 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.

Dibuat di : Semarang
Pada Tanggal : 6 Juli 2018
Yang menyatakan,



Iska Wisudawati Widodo

ABSTRAK
RUMAH SAKIT UMUM TENGARAN KELAS C
UNGGULAN TRAUMA CENTER

Oleh : Iska Wisudawati Widodo, Ir. Agung Dwiyanto, MSA., Ir. Bambang Suyono, M.T.

Trauma Center merupakan fasilitas berbasis rumah sakit yang dibentuk untuk memberikan pelayanan komprehensif 24 jam dengan adanya dokter spesialis, dokter bedah spesialis, ahli anestesi, perawat, dan peralatan *life support* secara cepat dan tepat dan mampu memberikan upaya pelayanan kesehatan preventif, promotif, kuratif dan rehabilitatif dalam penatalaksanaan pasien gawat darurat yang disebabkan oleh kecederaan atau trauma.

Rumah Sakit Umum Kelas C Unggulan Trauma Center hadir sebagai rumah sakit yang mengedepankan keselamatan dan kesembuhan pasien. Dengan konsep penekanan desain *form follow function* yang menggunakan sistem pelayanan *One Stop Service* atau pelayanan dalam satu area rumah sakit untuk memudahkan pelayanan dan mengantisipasi hilangnya kesempatan pasien (*opportunity loss*) baik dalam segi ekonomi, waktu, dan kesembuhan. Rumah Sakit Umum Tenganan ini nantinya juga akan menjadi RS rujukan bagi korban kecelakaan lalu lintas ataupun kecelakaan kerja yang terjadi di Kabupaten Semarang.

Kata Kunci: Rumah Sakit, *Trauma Center*, *One-Stop Service*, *Form Follow Function*

Iska Wisudawati Widodo/21020114120062 | *Rumah Sakit Umum Tenganan Kelas C*
Unggulan Trauma Center

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, Puji serta Syukur penyusun panjatkan Kehadirat Allah SWT, karena berkat limpahan rahmat dan karunia-Nya, penyusunan LP3A Tugas Akhir Periode – 142 dengan judul **Rumah Sakit Umum Tenganan Kelas C Unggulan Trauma Center** ini dapat terselesaikan. Penyusunan LP3A ini ditujukan untuk memenuhi persyaratan mata kuliah Tugas Akhir jenjang Strata/ S1. Selesaiannya laporan perancangan ini berkat bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu dalam kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Bapak Ir. B. Adji Murtomo, MSA, sebagai dosen pembimbing dan dosen koordinator mata kuliah Tugas Akhir Periode-142 yang telah memberikan masukan dan arahnya.
2. Bapak Ir. Agung Budi Sardjono, M.T. selaku Ketua DAFT
3. Ibu Dr. Ir. Erni Setyowati, M.T. selaku Ketua Program Studi S1 DAFT
4. Bapak Ir. Agung Dwiyanto, MSA. selaku Dosen Pembimbing Utama Tugas Akhir
 5. Bapak Ir. Bambang Suyono, M.T. selaku Dosen Pembimbing kedua Tugas Akhir
 6. Bapak Ir. Satrio Nugroho, M. Si selaku Dosen Penguji Tugas Akhir
 5. Orang Tua Penyusun yang telah mendukung, mendoakan, dan memotivasi.
6. Serta semua pihak yang telah membantu dalam proses penyusunan LP3A ini.

Dengan adanya LP3A ini, semoga dapat bermanfaat bagi diri penyusun sendiri dan pembacanya. Penyusun menyadari bahwa dalam penyusunan sinopsis ini, masih terdapat banyak kekurangan. Oleh karena itu, kritik dan saran, penyusun harapkan guna perbaikan dan penyusunan tugas di kemudian hari.

Semarang, 6 April 2018

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN PUBLIKASI	iii
ABSTRAK	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Tujuan dan Sasaran.....	1
1.2.1. Tujuan	1
1.2.2. Sasaran.....	1
1.3. Manfaat.....	2
1.3.1. Subyektif.....	2
1.3.2. Obyektif.....	2
1.4. Ruang Lingkup	2
1.5. Metode Pembahasan	2
1.5.1. Metode Deskriptif.....	2
1.5.2. Metode Dokumentatif	2
1.6. Sistematika Pembahasan	3
1.7. Alur Pikir	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1. Tinjauan Umum Rumah Sakit	6
2.1.1. Definisi Umum Rumah Sakit.....	6
2.1.2. Tingkat Pemanfaatan Rumah Sakit	6
2.1.3. Tujuan dan Fungsi Rumah Sakit.....	7
2.1.4. Jenis Rumah Sakit Secara Umum.....	7
2.1.5. Klasifikasi Rumah Sakit Umum	8
2.1.6. Klasifikasi Rumah Sakit Umum Pemerintah	10
2.1.7. Sifat Pelayanan Rumah Sakit	12
2.1.8. Pelaku Kegiatan di Rumah Sakit	12
2.2. Standar Perencanaan dan Perancangan Rumah Sakit Trauma Center	13
2.2.1. Definisi Umum Trauma Center	13
2.2.2. Layanan Trauma Center	15
2.2.3. Uraian Bangunan Rumah Sakit Trauma Center	15
2.3. Persyaratan dan Prinsip Bangunan Rumah Sakit	56
2.3.1. Persyaratan Umum Bangunan Rumah Sakit	56
2.3.2. Prinsip Perencanaan Bangunan Rumah Sakit	57
2.3.3. Prinsip Perancangan Rumah Sakit	58
2.3.4. Sistem Sirkulasi Rumah Sakit.....	60
2.4. Konsep One Stop Services dan <i>Form Follow Function</i>	62
2.4.1. Definisi One Stop Services.....	62
2.4.2. Penekanan Desain <i>Form Follow Function</i>	62
2.5. Studi Banding	63
2.5.1. Rumah Sakit PMI Bogor.....	63
2.5.2. Data Umum RS PMI Bogor	64

2.5.3. Sejarah RS PMI Bogor.....	64
2.5.4. Visi dan Misi	64
2.5.5. Struktur Organisasi	65
2.5.6. Kepegawaian	65
2.5.7. Lokasi dan Fasilitas Pelayanan RS PMI Bogor.....	67
2.5.8. Tabel Kesimpulan Studi Banding	82
2.6. Kesimpulan Program perencanaan.....	84
BAB III DATA	84
3.1. Tinjauan Wilayah Kabupaten Semarang	85
3.2. Tinjauan Lokasi Kecamatan Tenganan.....	91
3.3. Pemilihan Tapak	94
BAB IV PENDEKATAN PROGRAM PERENCANAAN DAN PERANCANGAN	96
4.1. Dasar Pendekatan.....	96
4.2. Pendekatan Aspek Fungsional.....	96
4.2.1. Pendekatan Pelaku dan Kegiatan Rumah Sakit	96
4.2.2. Pendekatan Kapasitas Pengguna dan Pengelola	102
4.2.3. Pendekatan Kebutuhan Ruang	103
4.2.4. Pendekatan Hubungan Ruang	108
4.2.5. Pendekatan Program Ruang	108
4.3. Pendekatan Aspek Kontekstual	121
4.3.1. Kajian Tapak	121
4.3.2. Pemilihan Tapak	122
4.4. Pendekatan Aspek Kinerja	123
4.4.1. Sistem Pencahayaan	123
4.4.2. Sistem Penghawaan/Pengkondisian Ruang	124
4.4.3. Sistem Air Bersih.....	124
4.4.4. Sistem Pembuangan Air Kotor.....	124
4.4.5. Sistem Jaringan Listrik	125
4.4.6. Sistem Pengolahan Limbah	125
4.4.7. Sistem Pencegahan Kebakaran	125
4.4.8. Sistem Komunikasi	126
4.4.9. Sistem Penangkal Petir	126
4.4.10. Sistem Pembuangan Sampah	126
4.4.11. Sistem Pengelolaan Linen.....	127
4.4.12. Sistem Instalasi Gas Medik	127
4.4.13. Sistem Transportasi Vertikal	128
4.5. Pendekatan Aspek Teknis	128
BAB V KONSEP DASAR PROGRAM PERENCANAAN DAN PERANCANGAN ARSITEKTUR.....	132
5.1. Konsep Dasar Perencanaan.....	132
5.1.1. Program Ruang	132
5.1.2. Aspek Kontekstual	143
5.2. Pendekatan Aspek Kinerja	145
5.2.1. Sistem Pencahayaan	145
5.2.2. Sistem Penghawaan/Pengkondisian Ruang	145
5.2.3. Sistem Air Bersih.....	145
5.2.4. Sistem Pembuangan Air Kotor.....	146
5.2.5. Sistem Jaringan Listrik.....	146
5.2.6. Sistem Pengolahan Limbah	146
5.2.7. Sistem Pencegahan Kebakaran.....	147
5.2.8. Sistem Komunikasi	147

5.2.9. Sistem Penangkal Petir.....	147
5.2.10. Sistem Pembuangan Sampah	147
5.2.11. Sistem Pengelolaan Linen.....	148
5.2.12. Sistem Instalasi Gas Medik.....	149
5.2.13. Sistem Transportasi Vertikal.....	149
5.2. Pendekatan Aspek Teknis	150
DAFTAR PUSTAKA.....	153
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1.	Standar Kebutuhan Ruang Instalasi Gawat Darurat.....	20
Tabel 2.2.	Standar Kebutuhan Ruang Instalasi Perawatan Intensif (ICU).....	22
Tabel 2.3.	Standar Kebutuhan Ruang Instalasi Bedah Sentral (IBS).....	26
Tabel 2.4.	Standar Kebutuhan Ruang Instalasi Kebidanan & Penyakit Kandungan	29
Tabel 2.5.	Standar Kebutuhan Ruang Instalasi Farmasi	32
Tabel 2.6.	Standar Kebutuhan Ruang Instalasi Radiologi	34
Tabel 2.7.	Standar Kebutuhan Ruang Instalasi Rehabilitasi Medik	36
Tabel 2.8.	Standar Kebutuhan Ruang Instalasi Laboratorium	38
Tabel 2.9.	Standar Kebutuhan Ruang Instalasi Rawat Jalan	41
Tabel 2.10.	Standar Kebutuhan Ruang Instalasi Rawat Inap	46
Tabel 2.11.	Alur Kegiatan Instalasi CSSD	49
Tabel 2.12.	Standar Kebutuhan Ruang Instalasi Gizi/Dapur	50
Tabel 2.13.	Standar Kebutuhan Ruang Instalasi Pemulasaran Jenazah	52
Tabel 2.14.	Standar Kebutuhan Ruang Instalasi Linen/Laundry	54
Tabel 2.15.	Standar Kebutuhan Ruang Administrasi dan Kesekretariatan Rumah Sakit	55
Tabel 2.16.	Data Internal RS PMI Bogor	64
Tabel 2.17.	Jumlah Tenaga Medis RS PMI Bogor	65
Tabel 2.18.	Jumlah Tenaga Paramedik Keperawatan RS PMI Bogor.....	66
Tabel 2.19.	Jumlah Tenaga Paramedik Non Keperawatan RS PMI Bogor	66
Tabel 2.20.	Jumlah Tenaga Non Medik RS PMI Bogor	66
Tabel 2.21.	Tabel Triase IGD RS PMI Bogor	69
Tabel 2.22.	Tabel Kesimpulan Studi Banding.....	82
Tabel 3.1.	Tabel Sarana Pelayanan Kesehatan Kabupaten Semarang	88
Tabel 3.2.	Tabel Tenaga Kesehatan Kabupaten Semarang.....	88
Tabel 3.3.	Data Kecelakaan Lalu Lintas Kabupaten Semarang.....	90
Tabel 3.4.	Tabel Demografi Kecamatan Tenganan	92
Tabel 3.5.	Tabel Agama dan Tempat Peribadatan Kecamatan Tenganan	92
Tabel 3.6.	Tabel Perekonomian Kecamatan Tenganan.....	92
Tabel 3.7.	Tabel Pendidikan Kecamatan Tenganan	93
Tabel 3.8.	Tabel Fasilitas dan Tenaga Kesehatan Kecamatan Tenganan	93
Tabel 3.9.	Tabel Daftar Rumah Sakit Terdekat dari Kecamatan Tenganan	93
Tabel 4.1.	Aktivitas Pelaku Kegiatan Pengelola Rumah Sakit	97
Tabel 4.2.	Aktivitas Pasien dan Petugas Medis Rumah Sakit.....	98
Tabel 4.3.	Aktivitas Kelompok Kegiatan Instalasi Rumah Sakit.....	99
Tabel 4.4.	Tabel Kapasitas Tempat Tidur Rawat Inap RSU Tenganan	102
Tabel 4.5.	Tabel Standar Ketenagakerjaan Rumah Sakit.....	103
Tabel 4.6.	Tabel Kapasitas Pengelola RSU Tenganan.....	103
Tabel 4.7.	Tabel Kebutuhan Ruang RSU Tenganan.....	104
Tabel 4.8.	Tabel Pendekatan Program Ruang RSU Tenganan	109
Tabel 4.9.	Tabel Rekapitulasi Pendekatan Program Ruang RSU Tenganan.....	120
Tabel 4.10.	Perhitungan Pemilihan Tapak RSU Tenganan	122
Tabel 4.11.	Rencana Program Ruang Lantai Dasar RSU Tenganan.....	123
Tabel 5.1.	Tabel Rekapitulasi Pendekatan Program Ruang RSU Tenganan.....	132
Tabel 5.2.	Tabel Rekapitulasi Pendekatan Program Ruang per Instalasi RSU Tenganan...	142
Tabel 5.3.	Tabel Program Ruang Lantai Dasar Bangunan RSU Tenganan	143

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1.	Perkembangan Jumlah Rumah Sakit di Indonesia tahun 2012-2014.....	8
Gambar 2.2.	Alur Kegiatan Pasien di Rumah Sakit.....	13
Gambar 2.3.	Alur Kegiatan Instalasi Gawat Darurat (IGD)	18
Gambar 2.4.	Alur Kegiatan Instalasi Perawatan Intensif (ICU)	21
Gambar 2.5.	Alur Kegiatan Instalasi Bedah Sentral (IBS).....	24
Gambar 2.6.	Alur Kegiatan Instalasi Kebidanan & Penyakit Kandungan	28
Gambar 2.7.	Alur Kegiatan Pasien & Pengunjung Instalasi Farmasi	31
Gambar 2.8.	Alur Kegiatan Petugas Instalasi Farmasi	31
Gambar 2.9.	Alur Kegiatan Barang Instalasi Farmasi	31
Gambar 2.10.	Alur Kegiatan Pasien Instalasi Radiologi.....	33
Gambar 2.11.	Alur Film Instalasi Radiologi.....	34
Gambar 2.12.	Alur Kegiatan Instalasi Rehabilitasi Medik.....	36
Gambar 2.13.	Alur Kegiatan Instalasi Laboratorium	38
Gambar 2.14.	Alur Kegiatan Instalasi Rawat Jalan.....	41
Gambar 2.15.	Alur Kegiatan Instalasi Rawat Inap.....	45
Gambar 2.16.	Alur Kegiatan Instalasi CSSD	48
Gambar 2.17.	Alur Kegiatan Instalasi Gizi/Dapur.....	50
Gambar 2.18.	Alur Kegiatan Instalasi Pemulasaran Jenazah	52
Gambar 2.19.	Alur Kegiatan Instalasi Pencucian Linen/Laundry	54
Gambar 2.20.	Sirkulasi Magistral Terbuka.....	61
Gambar 2.21.	Sirkulasi Magistral Tertutup.....	61
Gambar 2.22.	Eksterior RS PMI Bogor.....	63
Gambar 2.23.	Denah RS PMI Bogor	63
Gambar 2.24.	Struktur Organisasi RS PMI Bogor	65
Gambar 2.25.	Lokasi RS PMI Bogor	67
Gambar 2.26.	Ruang Tunggu IGD RS PMI Bogor	69
Gambar 2.27.	Triase IGD RS PMI Bogor.....	69
Gambar 2.28.	Nurse Station IGD RS PMI Bogor	70
Gambar 2.29.	Ruang Tindakan Non Bedah & Kandungan IGD RS PMI Bogor	70
Gambar 2.30.	Ruang Resusitasi IGD.....	71
Gambar 2.31.	Ruang Tunggu Keluarga Pasien ICU RS PMI Bogor.....	71
Gambar 2.32.	Pintu Masuk Pembesuk ICU RS PMI Bogor	71
Gambar 2.33.	Nurse Station ICU RS PMI Bogor	72
Gambar 2.34.	Ruang Perawatan ICU RS PMI Bogor.....	72
Gambar 2.35.	Ruang Perawatan Isolasi ICU RS PMI Bogor.....	72
Gambar 2.36.	Ruang Perawatan Non Isolasi ICU RS PMI Bogor	73
Gambar 2.37.	Ruang Tunggu Keluarga Pasien IBS RS PMI Bogor	73
Gambar 2.38.	Ruang Tunggu Pasien IBS RS PMI Bogor	73
Gambar 2.39.	Ruang Tunggu Pasien IBS RS PMI Bogor.....	74
Gambar 2.40.	Ruang Persiapan & Ruang Anaestesi IBS RS PMI Bogor	74
Gambar 2.41.	Ruang Tindakan Bedah IBS RS PMI Bogor	75
Gambar 2.42.	Ruang Pemulihan IBS RS PMI Bogor.....	75
Gambar 2.43.	Scrub Station IBS RS PMI Bogor	75
Gambar 2.44.	Pembatas Zona Steril IBS RS PMI Bogor	76
Gambar 2.45.	Ruang Tunggu Instalasi Radiologi & Laboratorium RS PMI Bogor	76
Gambar 2.46.	Ruang X-Ray RS PMI Bogor	77

Gambar 2.47.	Ruang Operator RS PMI Bogor	77
Gambar 2.48.	Ruang USG RS PMI Bogor	77
Gambar 2.49.	Ruang CT-Scan RS PMI Bogor	77
Gambar 2.50.	Ruang Kontrol	77
Gambar 2.51.	Gymnasium Instalasi Rehab Medk	78
Gambar 2.52.	Fisiotherapi Orthotik Prostetik	78
Gambar 2.53.	Pengolahan Limbah Cair RS PMI Bogor	78
Gambar 2.54.	<i>Drop Off</i> RS PMI Bogor	79
Gambar 2.55.	Pintu Masuk Utama RS PMI Bogor	79
Gambar 2.56.	Penggunaan Ramp RS PMI Bogor	79
Gambar 2.57.	Parkir RS PMI Bogor	79
Gambar 2.58.	Parkir Ambulance RS PMI Bogor	80
Gambar 2.59.	Layanan Informasi RS PMI Bogor	80
Gambar 2.60.	Kafetaria RS PMI Bogor	80
Gambar 2.61.	Jalur Evakuasi RS PMI Bogor	80
Gambar 2.62.	<i>Drop Off</i> IGD RS PMI Bogor	80
Gambar 2.63.	Parkir Brankar IGD RS PMI Bogor	80
Gambar 2.64.	Ruang Tunggu Poliklinik Reguler RS PMI Bogor	80
Gambar 2.65.	Loket Pendaftaran Poliklinik Reguler RS PMI Bogor	80
Gambar 2.66.	Koridor Rawat Inap RS PMI Bogor	80
Gambar 2.67.	Nurse Station Rawat Inap RS PMI Bogor	80
Gambar 2.68.	Rawat Inap Kelas I RS PMI Bogor	81
Gambar 2.69.	Kamar Mandi Rawat Inap RS PMI Bogor	81
Gambar 2.70.	Pembatas Steril Instalasi Gizi RS PMI Bogor	81
Gambar 2.71.	Instalasi Gizi RS PMI Bogor	81
Gambar 2.72.	Rekam Medik RS PMI Bogor	81
Gambar 2.73.	Instalasi Hemodialisa RS PMI Bogor	81
Gambar 2.74.	Dekontaminasi Hemodialisa RS PMI Bogor	81
Gambar 2.75.	<i>Fire Emergency</i> RS PMI Bogor	81
Gambar 2.76.	Kantor Manajemen RS PMI Bogor	82
Gambar 2.77.	Lemari Pendingin Jenazah RS PMI	82
Gambar 3.1.	Peta Wilayah Administratif Kabupaten Semarang	85
Gambar 3.2.	Rencana Tata Ruang Wilayah Kabupaten Semarang	89
Gambar 3.3.	Peta Administratif Kecamatan Tenganan	91
Gambar 3.4.	Peta Kecamatan Tenganan	94
Gambar 3.5.	Tapak RSU Tenganan	95
Gambar 4.1.	Skema Hubungan Ruang Instalasi Rumah Sakit	108
Gambar 4.2.	Alternatif Tapak 1 RSU Tenganan	121
Gambar 4.3.	Alternatif Tapak 2 RSU Tenganan	122
Gambar 5.1.	Tapak RSU Tenganan	144