

SKRIPSI ARSITEKTUR
(AR. 8208)

JUDUL
**POSTPARTUM BLUES REHABILITATION CENTER
DI KOTA BATU, JAWA TIMUR**

TEMA
HEALING ARCHITECTURE

Disusun oleh:
Anindya Dewi Afu Novanty
20.22.015

Dosen Pembimbing:
Dr. Debby Budi Susanti, ST.,MT
Bayu Teguh Ujianto, ST., MT



PROGRAM STUDI ARSITEKTUR
FAKULTAS TEKNIK SIPIL DAN PERENCANAAN
INSTITUT TEKNOLOGI NASIONAL MALANG
2023/2024

LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI

Judul: **POSTPARTUM BLUES REHABILITATION CENTER DI KOTA BATU, JAWA TIMUR**

Tema: **HEALING ARCHITECTURE**

Diajukan untuk memenuhi persyaratan memperoleh gelar Sarjana Arsitektur (S.Ars.)

Disusun oleh:

ANINDYA DEWI AFU NOVANTY
20.22.015

Skripsi ini telah diperiksa oleh pembimbing, dan dipertahankan dihadapan penguji pada hari: Jumat, 02-08-2024 dan dinyatakan diterima sebagai persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Arsitektur (S.Ars.).

Menyetujui:

Pembimbing 1 : Dr. Debby Budi Susanti, S.T., M.T.
NIP.P. 1030500424



Pembimbing 2 : Bayu Teguh Ujjianto, S.T., M.T.
NIP.P. 1031500514



Penguji 1 : Ir. Suryo Tri Harjanto, M.T.
NIP.Y. 1039600294



Penguji 2 : Hamka, S.T., M.T.
NIP.P. 1031500524



Mengesahkan:

Ketua Program Studi Arsitektur

H. Gaguk Sukowiyono, M.T.
NIP.Y. 1028500114



**PRODI ARSITEKTUR
FAKULTAS TEKNIK SIPIL DAN PERENCANAAN
INSTITUT TEKNOLOGI NASIONAL MALANG**

PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Anindya Dewi Afu Novanty

NIM : 20.22.015

Program Studi : Arsitektur

Fakultas : Teknik Sipil dan Perencanaan

Institut : Institut Teknologi Nasional Malang

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa skripsi saya dengan judul :

***POSTPARTUM BLUES REHABILITATION CENTER DI KOTA
BATU, JAWA TIMUR***

Tema

HEALING ARCHITECTURE

Adalah hasil karya sendiri, bukan merupakan karya orang lain serta tidak mengutip atau menyadur dari hasil karya orang lain kecuali disebutkan sumbernya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa ada tekanan dan/atau paksaan dari pihak manapun dan apabila di kemudian hari tidak benar, maka saya bersedia mendapatkan sanksi sesuai peraturan dan perundang-undangan yang berlaku

Malang, 2 Agustus 2024

Yang Membuat Pernyataan


Anindya Dewi Afu Novanty

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadapan Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nya penyusun dapat menyelesaikan Laporan Skripsi dengan judul “*Postpartum Blues Rehabilitation Center* di Kota Batu, Jawa Timur” dengan tema “Healing Architecture ” tepat pada waktunya.

Laporan ini disusun untuk melengkapi syarat-syarat dalam menyelesaikan pendidikan S-1 Program Studi Arsitektur Fakultas Teknik Sipil dan Perencanaan Institut Teknologi Nasional Malang. Dalam penyusunan laporan ini tentunya tidak terlepas dari kesulitan-kesulitan dan masalah, namun berkat bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak maka kesulitan-kesulitan dan masalah tersebut dapat teratasi. Untuk itu pada kesempatan ini penyusun menyampaikan terimakasih kepada :

1. Ibu Dr. Debby Budi Susanti,S.T., M.T. selaku Dosen Pembimbing Skripsi yang bersedia untuk meluangkan waktunya dalam membimbing dan memberikan masukan kepada penulis selama proses penyusunan skripsi
2. Bapak Bayu Teguh Ujianto, S.T., M.T. selaku Dosen Pembimbing skripsi 2 yang bersedia untuk meluangkan waktunya dalam membimbing dan memberikan masukan kepada penulis selama proses penyusunan skripsi
3. Bapak Ir. Suryo Tri Harjanto, M.T. dan Bapak Hamka, S.T., M.T selaku penguji yang telah memberikan saran, kritik, serta masukkan kepada penulis sehingga skripsi yang dibuat menjadi lebih baik
4. Bapak Ir. Gaguk Sukowiyono, M.T. selaku Ketua Program Studi Arsitektur
5. Bapak Moh. Syahrul Romadhon Sholeh, S.T., M.Ars, Ibu Sri Winarni, S.T., M.T, dan Ibu Komang Ayu Laksmi H.S., S.T.,M.Ars selaku koordinator skripsi
6. Kedua orang tua yang selalu memberikan dukungan serta doa selama proses penyusunan skripsi
7. Teman-teman terdekat saya di studio yaitu Hawwa, Riffilia, Asa, Aurel dan Safina yang selalu bersedia untuk diajak berdiskusi dan telah memberikan dukungan selama pengerjaan skripsi dari awal hingga skripsi terselesaikan

8. Teman teman angkatan 2020 yang bersedia untuk diajak diskusi dalam proses penyusunan skripsi

Sangat disadari dalam penyusunan laporan ini masih terdapat kekurangan karena keterbatasan pengetahuan, pengalaman dan waktu penyusunan, sehingga kritik dan saran yang bersifat membangun sangat diharapkan demi kesempurnaan karya tulis ini. Akhir kata semoga laporan Konsep Skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca.

Malang, 2 Agustus 2024

Penyusun

Anindya Dewi Afu Novanty

ABSTRAK

Masalah kesehatan mental *postpartum blues* atau *baby blues* di Jawa Timur sering kali tidak tertangani secara baik karena jumlah fasilitas yang ada tidak memadai jika dibandingkan dengan tingginya angka kasus yang terjadi. Postpartum Blues Rehabilitation Center di Kota Batu Jawa Timur merupakan fasilitas rehabilitasi yang ditujukan kepada ibu penderita *postpartum blues* atau *baby blues*. Postpartum blues sebagai suatu gangguan psikologis bagi ibu pasca melahirkan pada bayi pertamanya. Dampak yang diakibatkan adalah adanya keinginan untuk menyakiti diri bahkan menyakiti bayinya. Arsitektur berperan dalam memberikan dukungan instrumental dengan memberikan fasilitas yang diperlukan dalam proses pemulihan mental. Fasilitas yang disediakan adalah fasilitas utama yang terdiri dari fasilitas pusat terapi serta area rawat inap, didukung dengan fasilitas pendukung didalamnya yang terdiri dari fasilitas relaksasi, fasilitas perawatan bayi, cafe serta ruang sebaguna. Pendekatan yang digunakan pada proses perancangan adalah *healing architecture*. Pendekatan tersebut yang akan difokuskan terhadap menciptakan sebuah ruang yang dapat membantu proses pemulihan dan memberikan keamanan bagi rehabilitasi. Dengan menggunakan metode *forced-based framework* yang bertujuan untuk menetapkan prioritas utama dalam merancang. Berdasarkan pada hasil dari proses yang telah dilakukan ditetapkan bahwa prioritas utama perancangan fasilitas ini memprioritaskan aspek psikologis dan kebutuhan dari penderita *postpartum blues* yang akan berpengaruh terhadap aspek arsitektural yang akan dirancang. Desain pada rancangan menggabungkan prinsip desain pada *healing architecture* yang diterapkan pada konsep bentuk, tapak, utilitas dan struktur. memanfaatkan material alami, pemilihan warna, pencahayaan, penghawaan, serta elemen-elemen alami untuk mendukung proses penyembuhan

Kata kunci : Postpartum Blues, Rehabilitation Center, Jawa Timur, Healing Architecture

ABSTRACT

The mental health problems of postpartum blues or baby blues in East Java are often not handled properly because the number of facilities available is inadequate compared to the high number of cases that occur. The Postpartum Blues Rehabilitation Center in Batu City, East Java, is a rehabilitation facility aimed at mothers suffering from postpartum blues or baby blues. Postpartum blues is a psychological disorder for mothers after giving birth to their first baby. The result is a desire to hurt yourself and even hurt the baby. Architecture plays a role in providing instrumental support by providing the necessary facilities in the mental recovery process. The facilities provided are the main facilities consisting of therapy center facilities as well as inpatient areas, supported by supporting facilities consisting of relaxation facilities, infant care facilities, cafes and similar rooms. The approach used in the design process is healing architecture. That approach will focus on creating a space that can help the recovery process and provide security for rehabilitation. By using a forced-based framework method that aims to set top priorities in designing. Based on the results of the process, it has been determined that the design priorities of the facility prioritize the psychological aspects and needs of the postpartum blues sufferers who will influence the architectural aspects to be designed. Design on design incorporates design principles on healing architecture applied to concepts of shape, path, utility and structure. utilize natural materials, color selection, lighting, exposure, and natural elements to support the healing process

Keywords: Postpartum Blues, Rehabilitation Center, East Java, Healing Architecture

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI	1
PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI.....	i
KATA PENGANTAR.....	ii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR DIAGRAM.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	2
1.1. Latar Belakang	2
1.2. Rumusan Masalah	4
1.3. Batasan Permasalahan	5
1.4. Tujuan.....	5
1.5. Manfaat	5
1.5.1. Pengidap Postpartum Blues	6
1.5.2. Mahasiswa arsitektur.....	6
1.5.3. Praktisi.....	6
1.5.4. Pemerintah.....	6
BAB II KAJIAN PUSTAKA.....	7
2.1. Kajian Fungsi.....	7
2.1.1. Kajian literatur.....	7
2.1.2. Klasifikasi jenis objek rancangan	10
2.1.3. Aktivitas sesuai fungsi	12
2.1.4. Fasilitas sesuai fungsi (fasilitas utama & fasilitas pendukung)...	12
2.1.5. Ruang (nama ruang, luasan, persyaratan ruang).....	14
2.2. Studi Banding Literatur.....	19
2.2.1. Aiyue Postpartum Care Centre.....	19
2.2.2. Heritage Cheongdam Postpartum Care.....	20

2.2.3.	Residence and Day Centre for The Mentally Handicapped	21
2.2.4.	Psycopedagogical Medical Center.....	22
2.2.5.	Kesimpulan.....	24
2.3.	Kajian Tema/ Pendekatan Rancangan.....	29
2.3.1.	Kajian pemilihan tema/pendekatan rancangan.....	29
2.3.2.	Studi pemahaman tema/pendekatan rancangan	29
2.3.3.	Studi presedent terkait tema/pendekatan	35
2.4.	Sintesa / Kesimpulan/ Rangkuman Kajian Pustaka	47
2.4.1.	Aspek pengguna	47
2.4.2.	Kajian fungsi	48
2.4.3.	Kajian tema.....	49
BAB III KAJIAN TAPAK		50
3.1.	Kajian Pemilihan Lokasi Tapak.....	50
3.2.	Data Tapak.....	50
3.2.1.	Lokasi tapak (skala kota dan kawasan)	51
3.2.2.	Ukuran tapak.....	53
3.2.3.	Batasan tapak.....	53
3.2.4.	Peraturan pada tapak.....	55
3.2.5.	Topografi tapak	56
3.2.6.	Aksesibilitas/ sirkulasi tapak	57
3.2.7.	Lingkungan sekitar	58
3.2.8.	Unsur alami	58
3.2.9.	Iklim	60
3.2.10.	Sensori.....	62
3.3.	Potensi dan Permasalahan Tapak	65
3.3.1.	Potensi.....	65
3.3.2.	Masalah	65
BAB IV METODOLOGI		66
4.1.	Proses Perancangan	66
4.2.	Metode Perancangan	66
4.2.1.	Identify force	67
4.2.2.	Propose forms	68

4.2.3. Refine dan assemble System.....	69
4.2.4. Proposal.....	69
4.3. Aspek Arsitektur yang Akan Dieksplorasi.....	70
BAB V PROGRAM RUANG.....	71
5.1. Kebutuhan Fasilitas Ruang	71
5.1.1. Fasilitas utama.....	71
5.1.2. Fasilitas penunjang.....	74
5.1.3. Fasilitas pengelola	76
5.1.4. Fasilitas servis dan ME	78
5.2. Diagram Aktifitas	79
5.3. Jenis, Kapasitas, dan Besaran Ruang	83
5.3.1. Perhitungan luas	83
5.4. Rekapitulasi Luas	92
5.5. Organisasi Ruang /Diagram Hubungan	92
5.6. Persyaratan Ruang.....	98
BAB VI ANALISA DAN KONSEP RANCANG	102
6.1. Identifikasi Prioritas Rancang	102
6.1.1. Context.....	102
6.1.2. Culture.....	103
6.1.3. Needs.....	104
6.2. Identifikasi Asset dan Constraint.....	106
6.3. Strategi Rancangan.....	111
6.3.1. Analisa pengguna	111
6.3.2. Analisa tapak	111
6.3.3. Analisa ruang.....	121
6.3.4. Analisa bentuk.....	130
6.3.5. Analisis struktur.....	132
6.3.5. Analisis utilitas.....	135
6.4. Konsep Strategi Rancangan.....	135
6.4.1. Tapak	136
6.4.2. Ruang.....	138
6.4.3. Bentuk	142

6.4.4. Struktur	143
BAB VII VISUALISASI RANCANGAN.....	145
7.1. Skematik Rancangan Tapak.....	145
7.1.1. Zoning tapak.....	145
7.1.2. Bentuk massa bangunan pada tapak	146
7.1.3. Sirkulasi dalam tapak	148
7.1.4. Blok plan.....	149
7.1.5. Infrastruktur tapak	150
7.1.6. Tata ruang luar/landscape	153
7.2. Skematik Rancangan Bangunan	155
7.2.1. Zoning lantai.....	155
7.2.2. Sirkulasi	159
7.3. Gambar Rancangan	165
7.3.1. Site plan.....	165
7.3.2. Layout plan.....	166
7.3.3. Denah	167
7.3.4. Potongan	171
7.3.5. Tampak.....	175
7.3.6. Rencana struktur	179
7.3.7. Rencana mekanikal, elektrik, dan plumbing	184
7.3.8. Detail arsitektur.....	186
7.3.9. Poster rancangan	187
BAB VII VISUALISASI RANCANGAN.....	190
8.1. Kesimpulan	190
8.2. Saran.....	190
DAFTAR PUSTAKA	191

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Rg. Pemeriksaan.....	15
Gambar 2.2. Rg. Konseling.....	15
Gambar 2.3. Rg. Terapi Okupasi dan Seni	16
Gambar 2.4. Rg.Kelas/Rg. kelompok	16
Gambar 2.5. Rg.Tunggu/ Penerimaan.....	17
Gambar 2.6. Rg.Serbaguna	18
Gambar 2.7. Aiyue Pospartum Care Centre.....	19
Gambar 2.8. Interior.....	20
Gambar 2.9. Heritage Cheongdam Pospartum Care	20
Gambar 2.10. Fasilitas Rawat Inap dan Spa	21
Gambar 2.11. Residence and Day Centre For The Mentally Handicapped.....	21
Gambar 2.12. Area Taman Indoor	22
Gambar 2.13. Psycopedagogical Medical Center	22
Gambar 2.14. Interior.....	23
Gambar 2.15. Taman.....	23
Gambar 2.16. Paimio Sanatorium	35
Gambar 2.17. Tangga.....	36
Gambar 2.18. Koridor	37
Gambar 2.19. Butaro District Hospital	37
Gambar 2.20. Area Rawat Inap.....	38
Gambar 2.21. Material	39
Gambar 2.22. Koridor	39
Gambar 3.1. Peta Kecamatan Junrejo	51
Gambar 3.2. Peta Desa Pendem	52
Gambar 3.3. Dimensi Tapak	53
Gambar 3.4. Batas Timur Site.....	53
Gambar 3.5. Batas Barat Site	54
Gambar 3.6. Batas Utara Site.....	54
Gambar 3.7. Batas Selatan Site.....	55

Gambar 3.8. Peraturan Luasan Tapak	56
Gambar 3.9. Topografi Tapak.....	56
Gambar 3.10. Aksesibilitas Menuju Tapak.....	57
Gambar 3.11. Jl. Langsep.....	57
Gambar 3.12. Lingkungan Sekitar	58
Gambar 3.13. Titik Vegetasi	59
Gambar 3.14. Kebun Jeruk.....	59
Gambar 3.15. Padi.....	60
Gambar 3.16. Arah Lintas Matahari	60
Gambar 3.17. View From Site	62
Gambar 3.18. View To Site.....	63
Gambar 4.1. Framework Force- based.....	66
Gambar 6.1. Aksesibilitas dan Sirkulasi	112
Gambar 6.2. Alternatif 1 Aksesibilitas dan Sirkulasi.....	112
Gambar 6.3. Alternatif 2 Aksesibilitas dan Sirkulasi.....	113
Gambar 6.4. Angin.....	113
Gambar 6.5. Alternatif 1 Angin	114
Gambar 6.6. Matahari	115
Gambar 6.7. Alternatif 1 Matahari	116
Gambar 6.8. Kebisingan.....	116
Gambar 6.9. Alternatif 1 Kebisingan	117
Gambar 6.10. Alternatif 2 Kebisingan	117
Gambar 6.11. View From Site	118
Gambar 6.12. View To Site.....	119
Gambar 6.13. Vegetasi	120
Gambar 6.14. Material	125
Gambar 6.15. Alternatif Material.....	126
Gambar 6.16. Alternatif Pencahayaan 1	126
Gambar 6.17. Alternatif Pencahayaan 2	127
Gambar 6.18. Alternatif Penghawaan 1	127
Gambar 6.19. Alternatif Penghawaan 2	128

Gambar 6.20. Alternatif Kontrol Akustik 1	129
Gambar 6.21. Matahari	130
Gambar 6.22. Alternatif Bentuk 1	131
Gambar 6.23. Angin.....	131
Gambar 6.24. Alternatif Bentuk 1	132
Gambar 6.25. Alternatif 1 Struktur Bawah	133
Gambar 6.26. Alternatif 2 Struktur Bawah.....	134
Gambar 6.27. Utilitas Tapak	135
Gambar 6.28. Konsep Aksesibilitas	136
Gambar 6.29. Konsep Angin.....	136
Gambar 6.30. Konsep Matahari	137
Gambar 6.31. Konsep Kebisingan	137
Gambar 6.32. Konsep Vegetas.....	137
Gambar 6.33. Konsep Vegetasi 2.....	138
Gambar 6.34. Konsep Warna 1	138
Gambar 6.35. Konsep Warna 2	139
Gambar 6.36. Konsep Warna 3	139
Gambar 6.37. Konsep Material	139
Gambar 6.38. Konsep Pencahayaan 1	140
Gambar 6.39. Konsep Pencahayaan Alami.....	140
Gambar 6.40. Konsep Penghawaan 1	141
Gambar 6.41. Konsep Penghawaan 2	141
Gambar 6.42. Konsep Sirkulasi Ruang.....	141
Gambar 6.43. Konsep Kontrol Akustik	142
Gambar 6.44. Konsep Bentuk Matahari.....	142
Gambar 6.45. Konsep Bentuk	143
Gambar 6.46. Konsep Struktur Bawah	143
Gambar 7.1. Zoning Makro.....	145
Gambar 7.2. Zoning Messo	146
Gambar 7.3. Bentuk Massa Bangunan.....	147
Gambar 7.4. Sirkulasi Kendaraan	148

Gambar 7.5. Sirkulasi Pejalan Kaki	149
Gambar 7.6. Blok Plan	149
Gambar 7.7. Infrastruktur Air Bersih	150
Gambar 7.8. Infrastruktur Listrik	151
Gambar 7.9. Infrastruktur Sampah	151
Gambar 7.10. Infrastruktur Air Bersih	152
Gambar 7.11. Infrastruktur Pemadam	153
Gambar 7.12. Parkir	153
Gambar 7.13. Hardscape	154
Gambar 7.14. Softscape	154
Gambar 7.15. Vegetasi	155
Gambar 7.16. Zoning Horizontal Pusat Terapi	156
Gambar 7.17. Zoning Horizontal Rawat Inap VVIP	157
Gambar 7.18. Zoning Horizontal Rawat Inap VIP	158
Gambar 7.19. Zoning Horizontal Rawat Inap Standard	158
Gambar 7.20. Sirkulasi Pusat Terapi	159
Gambar 7.21. Sirkulasi Rawat Inap VVIP	160
Gambar 7.22. Sirkulasi Rawat Inap VIP	160
Gambar 7.23. Sirkulasi Rawat Inap Standard	161
Gambar 7.24. Konsep Bentuk Pusat Terapi	162
Gambar 7.25. Ruang	162
Gambar 7.26. Struktur	164
Gambar 7.27. Air Bersih	164
Gambar 7.28. Penghawaan Bangunan	165
Gambar 7.29. Site Plan	166
Gambar 7.30. Layout Plan	167
Gambar 7.31. Denah Pusat Terapi	168
Gambar 7.32. Denah Kamar VVIP	168
Gambar 7.33. Denah Kamar Standard	169
Gambar 7.34. Denah Kamar VIP	169
Gambar 7.35. Denah Fasilitas Penunjang	170

Gambar 7.36. Denah Fasilitas Pengelola	170
Gambar 7.37. Pot. Bangunan Pusat Terapi	171
Gambar 7.38. Pot. Bangunan Kamar VVIP	172
Gambar 7.39. Pot. Bangunan Kamar Standard	172
Gambar 7.40. Pot. Bangunan Kamar VIP	173
Gambar 7.41. Pot. Bangunan Fasilitas Penunjang	173
Gambar 7.42. Pot. Bangunan Fasilitas Pengelola	174
Gambar 7.43. Pot. Kawasan.....	175
Gambar 7.44. Tampak Depan Pusat terapi.....	175
Gambar 7.45. Tampak Belakang Pusat Terapi.....	175
Gambar 7.46. Tampak Kanan Pusat Terapi	176
Gambar 7.47. Tampak Kiri Pusat Terapi	176
Gambar 7.48. Tampak Depan Kamar VVIP	176
Gambar 7.49. Tampak Samping Kamar VVIP	177
Gambar 7.50. Tampak Depan Kamar Standard	177
Gambar 7.51. Tampak Samping Kamar Standard	178
Gambar 7.52. Tampak Depan Kamar VIP	178
Gambar 7.53. Tampak Samping Kamar VIP	179
Gambar 7.54. Tampak Kawasan	179
Gambar 7.55. Struktur Bawah.....	180
Gambar 7.56 Rencana Kolom Balok	180
Gambar 7.57. Rencana Kolom Balok Kamar VVIP	180
Gambar 7.58. Rencana Kolom Balok Kamar Standard	181
Gambar 7.59. Rencana Kolom Balok Kamar VIP	181
Gambar 7.60. Struktur Atas Pusat Terapi	182
Gambar 7.61. Rencana Atap Kamar VVIP	182
Gambar 7.62. Rencana Atap Kamar Standard	183
Gambar 7.63. Rencana Atap Kamar VIP	183
Gambar 7.64. Rencana Penghawaan.....	184
Gambar 7.65. Rencana Air Bersih	184
Gambar 7.66. Rencana Sistem Pencahayaan	185

Gambar 7.67. Rencana Persampahan.....	185
Gambar 7.68. Rencana Sistem Pemadam	186
Gambar 7.69. Detail Arsitektur.....	186
Gambar 7.70. Poster Rancangan 1	187
Gambar 7.71. Poster Rancangan 2	188
Gambar 7.72. Poster Rancangan 3	189

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1. Angka Kejadian Postpartum Blues Jawa Timur	3
Tabel 2.1. Kesimpulan Study Preseden.....	24
Tabel 2.2. Tabel Kesimpulan Study Preseden	41
Tabel 3.1. Tabel Potensi dan Masalah Batas Tapak.....	55
Tabel 3.2. Potensi dan Masalah View From Site	63
Tabel 3.3. Potensi dan Masalah View To Site	64
Tabel 5.1. Fasilitas Utama.....	71
Tabel 5.2. Fasilitas Penunjang	74
Tabel 5.3. Fasilitas Pengelola.....	76
Tabel 5.4. Fasilitas Servis dan ME.....	78
Tabel 5.5. Perhitungan Luasan Ruang	83
Tabel 5.6. Rekapitulasi Luasan Ruang.....	92
Tabel 6.1. Kebutuhan Ruang.....	121
Tabel 6.2. Warna dan Aspek Psikologis	122
Tabel 6.3. Material dan Karakter	124
Tabel 6.4. Pola Sirkulasi Ruang.....	128

DAFTAR DIAGRAM

Diagram 2.1. Sintesa Aspek Pengguna	47
Diagram 2.2. Sintesa Kajian Fungsi.....	48
Diagram 2.3. Sintesa Kajian Tema	49
Diagram 4.1. Identify Force	68
Diagram 4.2. Propose Forms.....	69
Diagram 5.1. Aktifitas Rehabilitan Rawat Inap	79
Diagram 5.2. Aktifitas Rehabilitan Rawat Jalan.....	79
Diagram 5.3. Aktifitas Pengelola.....	80
Diagram 5.4. Aktifitas Pengunjung.....	80
Diagram 5.5. Aktifitas Perawat.....	80
Diagram 5.6. Aktifitas Pelatih.....	81
Diagram 5.7. Aktifitas Terapis.....	81
Diagram 5.8. Aktifitas Psikolog.....	81
Diagram 5.9. Hubungan Makro	92
Diagram 5.10. Hubungan Pusat Terapi	92
Diagram 5.11. Hubungan Rawat Inap VVIP	93
Diagram 5.12. Hubungan Rawat Inap VIP dan Standard	93
Diagram 5.13. Hubungan Kamar Bayi.....	94
Diagram 5.14. Hubungan Baby Spa.....	94
Diagram 5.15. Hubungan Ruang Yoga.....	95
Diagram 5.16. Hubungan Ruang Meditasi.....	95
Diagram 5.17. Hubungan Gym	96
Diagram 5.18. Hubungan Cafe	96
Diagram 5.19. Hubungan Ruang Pengelola.....	97
Diagram 6.1. Context Site.....	102
Diagram 6.2. Context Obyek	103
Diagram 6.3. Culture.....	104
Diagram 6.4. Needs.....	105

Diagram 6.5. Asset dan Constraint Context..... 107
Diagram 6.6. Asset dan Constraint Culture 109
Diagram 6.7. Asset dan Constraint Needs 110