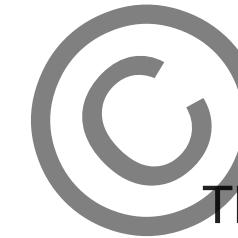


# **REDESAIN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KELAS C KABUPATEN BIAK NUMFOR**



Di Susun Oleh :

Thimotius Tomy Resirwawan  
21.05.1114

**PRODI ARSITEKTUR FAKULTAS ARSITEKTUR DAN DESAIN  
UNIVERSITAS KRISTEN DUTA WACANA  
2011**

# TUGAS AKHIR

## REDESAIN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KELAS C KABUPATEN BIAK NUMFOR

Diajukan kepada Fakultas Arsitektur dan Desain Program Studi Arsitektur

Universitas Kristen Duta Wacana – Yogyakarta,

Sebagai salah satu syarat dalam memperoleh gelar

Sarjana Teknik.

Disusun Oleh:

**THIMOTIUS TOMY RESIRWAWAN**

21 . 05 . 1114

Diperiksa di : Yogyakarta

Tanggal : 27 - 05 - 2011

Dosen Pembimbing,

Dosen Pembimbing,

Dr. -Ing. Ir. Winarna, M.A.

Dr. -Ing. Ir Paulus Bawole, MIP.

DUTA WACANA

Mengetahui

Ketua Program Studi,



Ir. Eddy Christianto, MT.

## **PERNYATAAN KEASLIAN**

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan  
dengan sebenarnya bahwa skripsi :

### **REDESAIN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KELAS C KABUPATEN BIAK NUMFOR**

Adalah benar – benar hasil karya sendiri, Pernyataan, Ide,  
maupun kutipan langsung maupun tidak langsung yang  
bersumber dari tulisan atau ide orang lain dinyatakan  
secara tertulis dalam skripsi ini pada catatan kaki dan

Daftar Pustaka.

Apabila dikemudian hari terbukti saya melakukan  
duplikasi atau plagiasi sebagian atau seluruhnya dari  
skripsi ini, maka gelar dan ijazah yang saya peroleh  
dinyatakan batal dan akan saya kembalikan kepada

Universitas Kristen Duta Wacana Yogyakarta

Yogyakarta, 27 - 05 - 2011

DUTA WACANA

THIMOTIUS TOMY RESIRWAWAN

21 . 05 . 1114

# Resume

## Main Idea of General District Hospital Type - C Biak Numfor

Health is the important thing in human life, but the health facility cannot support what suppose people get. In Biak, the facility is far from standard.

even hospital in biak is reconciliation hospital for Mamberamo island (numfor, nabire, serui, waropen, manokwari, and wamena).

Other things in papua which need to get focus is habit. people have a unique things that their always to do. That is eat pinang (Areca catechu),

Even that is many sign was put to say "do not eat pinang", but people always eat pinang. because their thing pinang is a part of their life.

## Transformation Design

Redesign of General District Hospital Biak Numfor, is focus in circulation and zoning. Because both of that is the important thing in hospital. if that things we ignore it, will be threat for patient safety. For old building, basic of post occupancy evaluation is not save. most of the building that must near one another is place too far. and not had different circulation.

Other thing that have attention of design is habit from papua, so each space have a place to eat pinang.

## Final Design

In final design that was clearly separate in circulation and zoning at hospital.

For the zone are separate by public zone (front of site), semi public zone (middle of site), private zone (middle of site), and service zone (behind of site). And for the circulation, in two focus. which are out circulation and in circulation. For out circulation is separate by emergency entrance, main entrance, side entrance (VIP & Pharmacy), and Service Entrance.

beside of that things, other focus in final design is the place for people eat pinang, and the place available in indoor or outdoor.

## Conclusion

hospital is the place to get more healthy, and for that reason must have some facility to support that to be true. redesign of general district hospital biak numfor was answer that challenge to make hospital that save and tolerate to local habit.

## LEMBAR PENGESAHAN

Judul : Redesain Rumah Sakit Umum Daerah Kelas C  
Kabupaten Biak Numfor  
Nama Mahasiswa : Thimotius Tomy Resirwawan  
No. Mahasiswa : 21.05.1114  
Mata Kuliah : Tugas Akhir Kode : TA8306  
Semester : VIII Tahun : 2010/2011  
Fakultas : Arsitektur dan Desain Prodi : Arsitektur  
Universitas : Universitas Kristen Duta Wacana Yogyakarta

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji Tugas Akhir  
Fakultas Arsitektur dan Desain Program Studi Arsitektur  
Universitas Kristen Duta Wacana – Yogyakarta

Dan dinyatakan DITERIMA untuk memenuhi salah satu syarat  
Memperoleh gelar Sarjana Teknik pada tanggal :

26 - 05 - 2011

Yogyakarta, 27 - 05 - 2011

Dosen Pembimbing,

Dr. -Ing. Ir. Winarna, M.A.

Dosen Pembimbing,

Dr. -Ing. Ir Paulus Bawole, MIP.

Dosen Penguji,



Ir. Priyo Pratikno, MT.

Dosen Penguji,



Sita Y. Amijaya, S.T., M. Eng.

# Kata Pengantar

Segala puji dan syukur penulis persembahkan penulis persembahkan kepada Tuhan Yesus Kristus karena oleh kasih anugerah serta penyertaan-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi "Redesain Rumah Sakit Umum Daerah Kelas C, Kabupaten Biak Numfor".

Penulisan skripsi ini merupakan proses terakhir rangkaian pembelajaran yang harus dilalui sebelum memperoleh gelar sarjana di Fakultas Arsitektur dan Desain Jurusan Arsitektur, Universitas Kristen Duta Wacana Yogyakarta. Dalam proses pengerjaan skripsi ini baik saat pencarian data maupun saat pengerjaannya, penulis telah dibantu oleh banyak pihak karena itu dalam kesempatan ini penulis menyampaikan rasa terima kasih kepada:

1. Bapa dan Mama atas kasih sayang yang tak berkesudahan kepada penulis, serta bantuan baik secara moril dan materi selama penulis bersekolah dan kuliah. Dan juga untuk tiap doa yang terucap, hanya Tuhan yang tahu kapan penulis bisa membalsas semua kasih sayang dan kebaikan Bapa dan Mama.
2. Riefaella "Icha" Barends, ST untuk bantuan, senyuman, kesabaran, dan doa selama penulis kuliah sampai saat menyelesaikan skripsi. terima kasih karena bersedia mendampingi penulis dalam segala kondisi. *You're always be my hun bun swit..*
3. Kaka Ris, Kaka Ino, Ade Lany, dan Ade Iis terima kasih keluarga tercinta yang selalu ada dan mendukung setiap usaha dan kerja dari penulis dalam menjalani seluruh proses kuliah. Keceriaan yang kalian berikan tidak akan pernah didapat ditempat manapun didunia ini. Kam empat memang tra kosong..
4. Untuk seluruh keluarga besarku, terutama mama popy, kaka tety, dan juga ade deasy yang selalu mendukung dalam doa. terima kasih untuk semuanya.
5. Pak Bonggoibo, dkk di ruang TU RSUD Biak Numfor, yang telah bersedia membantu penulis dalam mendapatkan data di RSUD Biak Numfor, terima kasih karena telah bersedia lembur untuk menyiapkan semua surat-surat yang diperlukan penulis.
6. Dr. -Ing, Ir. Winarna, M.A. selaku dosen pembimbing yang dengan sabar dan ramah dalam membimbing penulis, mulai dari tahap Programming hingga tahap Transformasi Desain. Terima kasih atas segala masukan ide dan nasehat yang diberikan, baik secara lisan maupun tulisan.
7. Dr.-Ing, Ir. Paulus Bawole, MIP selaku koordinator TGA, yang selalu memperhatikan penulis dalam proses skripsi, untuk dorongan dan semangat yang diberikan pada penulis, terima kasih untuk "shock therapy" saat pengumuman nilai TGA.
8. Sita Y. Amijaya, ST., M.Eng. dan Ir. Priyo Pratikno, MT, selaku dosen penguji. terima kasih untuk kritikan dan saran yang sangat berguna bagi penulis.
9. *Crypt-Tones Crew*, Joey (kampung banget), Fandee (eye "densus" click), dan Winfrid (tiger "ninja" hand) yang selalu mendukung dan menghargai setiap usaha yang dilakukan penulis. kam lagi cepat selesai sudah, biar tong bisa kumpul sebagai eksekutif muda bukan mahasiswa saja. *Say No to Racism*.
10. Teman - teman Archie'05 yang tak pernah lelah untuk membantu sesama, semoga kebersamaan yang telah kita bina tidak akan rapuh termakan oleh waktu. Buat teman - teman yang belum selesai, jangan menyerah. Karena apa yang telah direncanakan untuk kam semua, akan indah pada waktunya. *"Together for Fight"*
11. Mas Ehud selaku pengawas studio TGA selalu bersama penulis dalam menyelesaikan tahap Transformasi Desain, dan juga untuk lagu mari pulang yang selaku mengingatkan penulis dan teman-teman bahwa tidak bisa menginap distudio TGA.
12. Once, Eldon, Arfie, Ipank, Haris, Felix, dkk yang membantu penulis untuk menyelesaikan maket tepat waktu, meskipun waktu yang tersisa hanya sedikit. namun kam tra pernah lelah untuk menyelesaikan maket, semoga berkat-Nya melimpah dalam kehidupan kam smua.
13. Teman - teman studio TGA: Mas Yoda, Mas Kris, Bang Fadli, Ka Riko, Bene, Dhany, Jero, Nova, Anty, Desy, dan Herlin, terima kasih untuk keceriaan dan kebersamaan selama proses menggambar.
14. FORMAPA UKDW, untuk jay, cici, eno, ecex, pale, elon, ocep, omar, paitu, pade, nandex dan untuk semuanya yang tidak sempat sa tulis satu persatu. Tong yang ada disini merupakan sebuah keluarga, yang menyadari betapa pentingnya keberadaan sebuah komunitas papua untuk mengembangkan semua ide kreatifitas dari anak-anak Papua. Jaga terus ikatan yang telah tong bentuk, dan biarkan FORMAPA-UKDW menjadi wadah mahasiswa Papua yang disegani baik di Yogyakarta, Papua, dan Indonesia.

Penulis menyadari bahwa tak ada gading yang tak retak, maka tentunya skripsi masih jauh dari kesempurnaan. maka saran dan kritik sangat diharapkan agar dapat memperbaiki skripsi ini menjadi lebih baik untuk kedepan. Semoga skripsi ini juga dapat menjadi pembanding dan acuan untuk semua orang yang ingin mendalami tentang arsitektur rumah sakit.

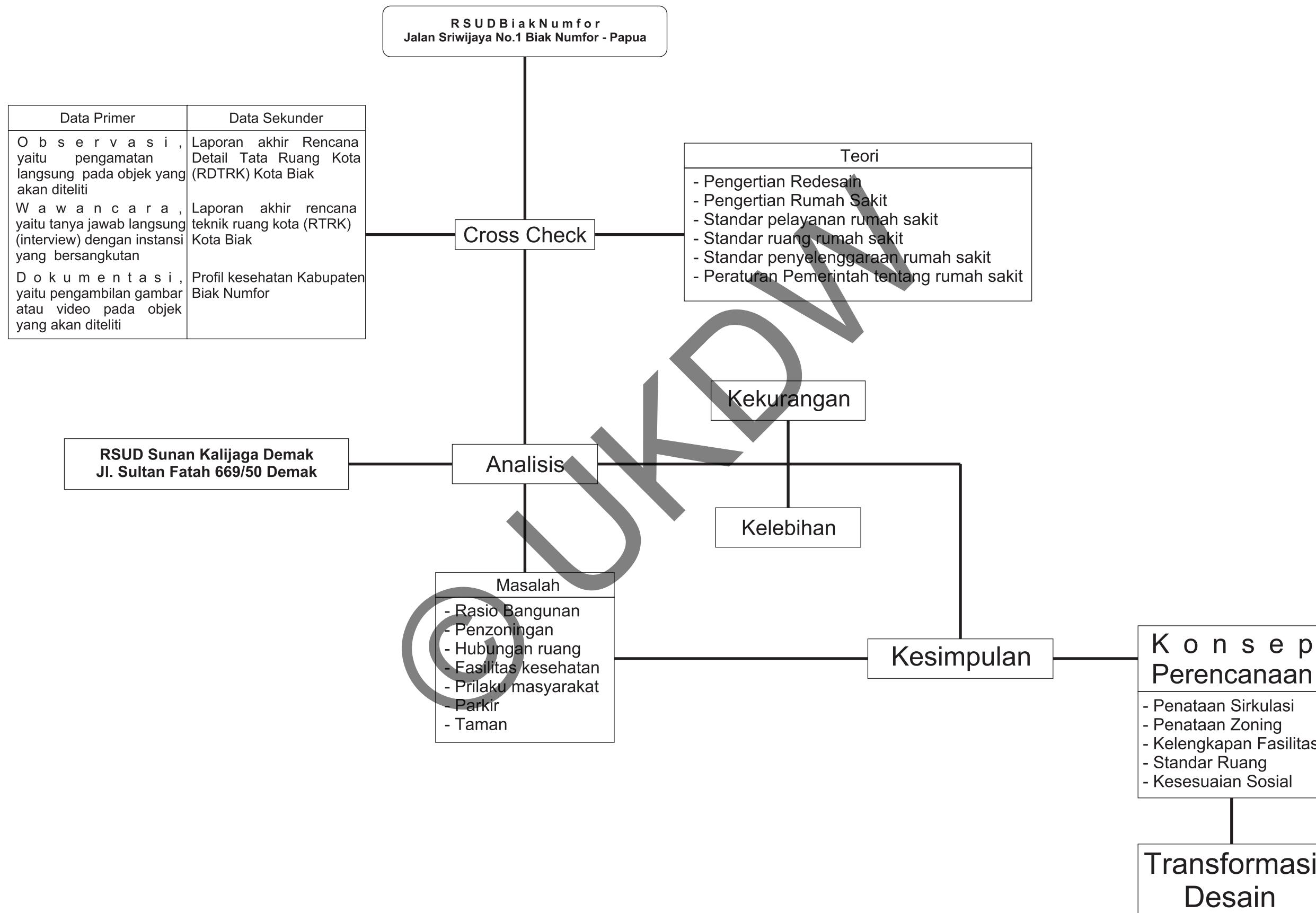
Yogyakarta, Mei 2011

Penulis

# Daftar Isi

<b>Daftar Isi</b>	i
<b>Kerangka Berpikir</b>	ii
<b>Kabupaten Biak Numfor</b>	1
Sejarah, Letak Geografis, Icon Kabupaten Biak Numfor	
<b>Tinjauan Lokasi</b>	2
Lokasi, Batas Site, Kondisi Alam, Fasilitas, Besaran Ruang Eksisting, Sirkulas Eksiting	
<b>Studi Literatur</b>	4
Pengertian Rumah Sakit, Klasifikasi Rumah Sakit, Zoning Rumah Sakit, Besaran Ruang Rumah Sakit, Ruang Dalam Dalam Rumah Sakit	
<b>Analisis Ruang Eksisting</b>	13
IGD, Poliklinik, Rawat Inap, Bedah, Kebidanan, ICU, Radiologi, Laboratorium, Instalasi Gizi, Laundry, Kamar Mayat	
<b>Analisis Site</b>	18
Orientasi Bangunan, Kebisingan, Sirkulasi, Drainase	
<b>Studi Preseden</b>	19
RSUD Sunan Kalijaga Demak	
<b>Programming</b>	20
Kebutuhan Ruang, Hubungan Ruang, Sifat Ruang, Zoning, Besaran Ruang	
<b>Konsep Ruang Dalam</b>	23
IGD, Poliklinik, Rawat Inap, Bedah, Kebidanan, ICU, Radiologi, Laboratorium, Instalasi Gizi, Laundry, Kamar Mayat	
<b>Konsep Ruang Luar</b>	25
Parkir, Taman/ Area Hijau	
<b>Konsep Sirkulasi</b>	26
IGD, ICU, Rawat Inap, Rawat Jalan, Farmasi, Bersalin, Laboratorium, Radiologi, Fisioterapi, Bedah, Jenazah, Servis	
<b>Konsep Utilitas</b>	28
Pengolahan Limbah, Instalasi Listrik, Air Panas dan Air Bersih, Kebakaran, Pembuangan Air Hujan	
<b>Data Sekunder</b>	29
Jumlah Penyakit Terbanyak, Jumlah Sarana dan Prasarana Kesehatan, Jumlah Tenaga Kesehatan Kabupaten Biak Numfor	

# Kerangka Berpikir



# Kabupaten Biak Numfor

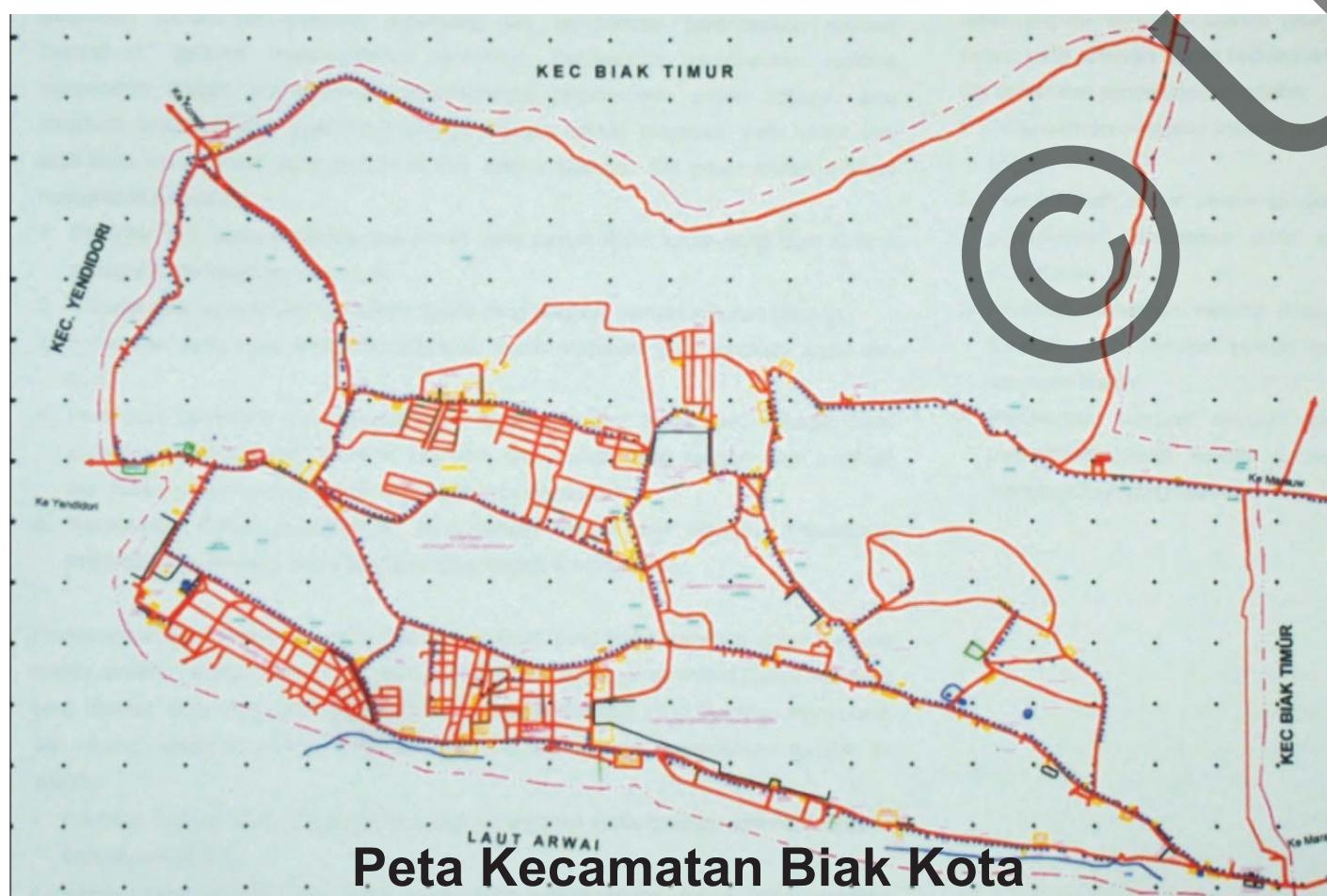
## Sejarah

Berdasarkan catatan sejarah, pada tahun 1616 Kepulauan Biak Numfor pertama kali dikenal dengan sebutan Schouten Eiland oleh Jacob Le Maire dan Willem Cornelisz Schotens yang berlayar melewati wilayah ini. Pusat Pemerintah pertama ditempatkan di Anggraidi (Desa Paray) yang saat ini termasuk ke dalam Distrik Biak Kota, kemudian tempat ini dijadikan sebagai tempat pelabuhan Kapal Dagang VOC. Pada tahun 1919 kedudukan Anggraidi (Paray) sebagai pusat perdagangan dan pemerintahan dipindahkan ke Bosnik sebagai pusat perdagangan dan pemerintahan yang baru. Selanjutnya Bosnik merupakan ibukota pertama daerah Biak Numfor hingga tahun 1945 yaitu pada masa berakhirnya penguasaan Tentara Sekutu di wilayah tersebut dan diserahkan kembali pada Hindia Belanda.

Pada tahun 1946 Pemerintah Hindia Belanda memindahkan lokasi ibukota pemerintahan dari Bosnik ke Nicakamp (Yendorori), karena Bosnik dianggap kurang strategis dari segi pengembangan maupun perluasan wilayah serta kelengkapan fasilitas. Tahun 1953, ibukota dipindahkan ke Biak.

Berdasarkan resolusi PBB tanggal 1 Oktober 1962 pihak Belanda menyerahkan Irian Barat (Nederland New Guinea) pada UNTEA (United Nation Temporary Executive Authority) yang kemudian menyerahkannya kepada Indonesia. Tonggak sejarah lain dalam peristiwa penyerahan kedaulatan ini adalah penanaman Pohon Beringin di depan Kantor Order Afdeling Schouten Eiland tepatnya di Lapangan Mandala Biak oleh HPB (Hoofd Plaatselijk Bestuur) atau Kepala Pemerintahan Setempat.

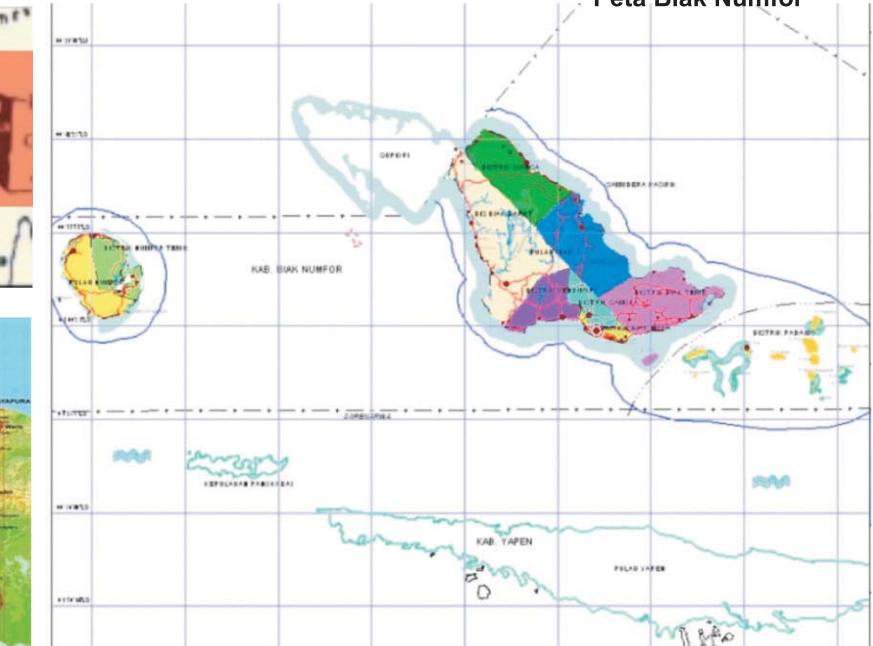
Setelah bergabungnya Irian Jaya ke Republik Indonesia, maka berdasarkan UU Nomor 12 Tahun 1969 Kabupaten Biak Numfor pada waktu itu bernama Kabupaten Teluk Cenderawasih sebagai salah satu kabupaten yang masih membawahi daerah Yapen waropen dan sebagian daerah Paniai. Kemudian baru berubah menjadi Kabupaten Biak Numfor berdasarkan SK Bupati Biak Numfor Nomor 61 SK/VII/1984 tanggal 26 Juli 1984 yang wilayahnya terdiri dari : Pulau Biak, Pulau Supiori, Pulau Numfor dan Kep. Padaido. Pada tahun 2003, Wilayah Supiori berpisah dan menjadi kabupaten tersendiri, terlepas dari kabupaten induknya (UU No.35 tentang Pembentukan Kabupaten Supiori di Provinsi Papua). Dengan demikian wilayah Kabupaten Biak Numfor hingga saat ini terdiri dari : Pulau Biak, Pulau Numfor dan Kep. Padaido.



Peta Kecamatan Biak Kota



Peta Papua



Peta Biak Numfor

## Letak Geografis

Kabupaten Biak Numfor terletak pada posisi di bawah garis khatulistiwa, antara  $134^{\circ} 47' - 136^{\circ} 0' BT$  dan  $0^{\circ} 55' - 1^{\circ} 27' LS$ . Batas-batas geografis Kabupaten Biak Numfor adalah sebagai berikut:

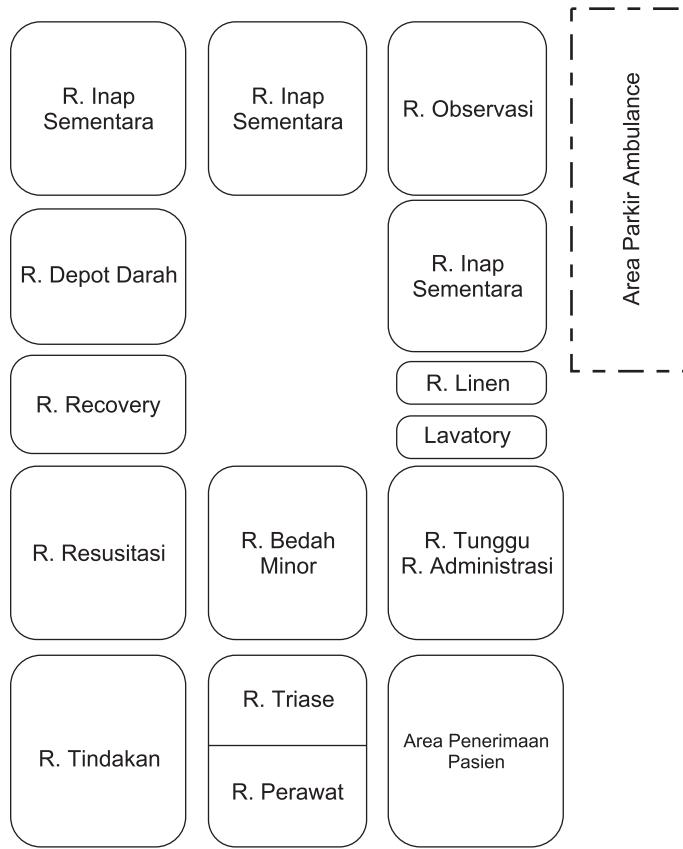
- Sebelah Utara : Samudera Pasifik
- Sebelah Timur : Samudera Pasifik
- Sebelah Selatan : Selat Yapen
- Sebelah Barat : Kabupaten Manokwari

## Icon Kabupaten Biak Numfor

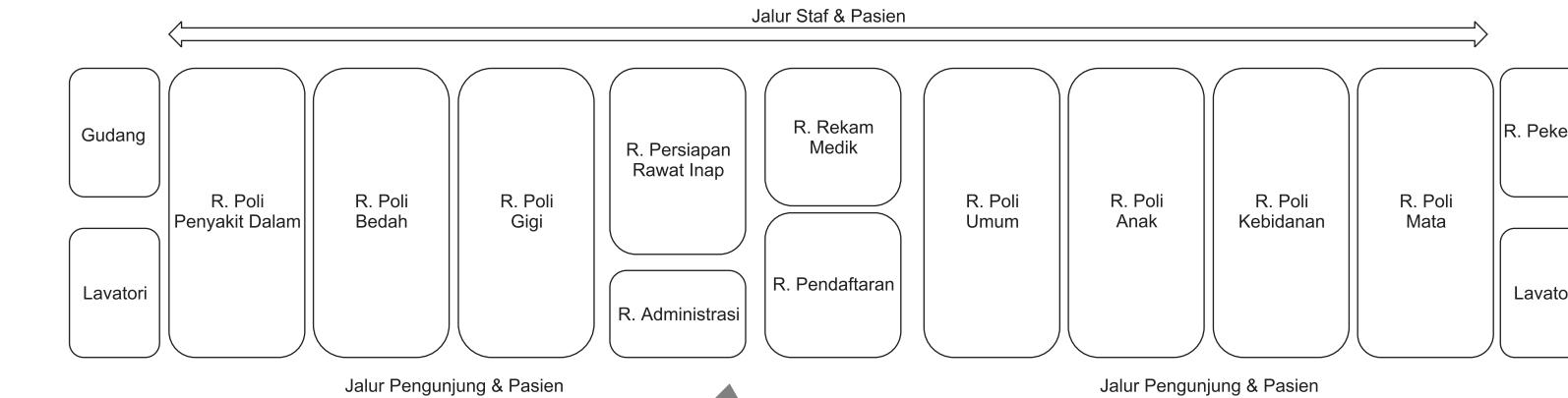


# Konsep Ruang Dalam

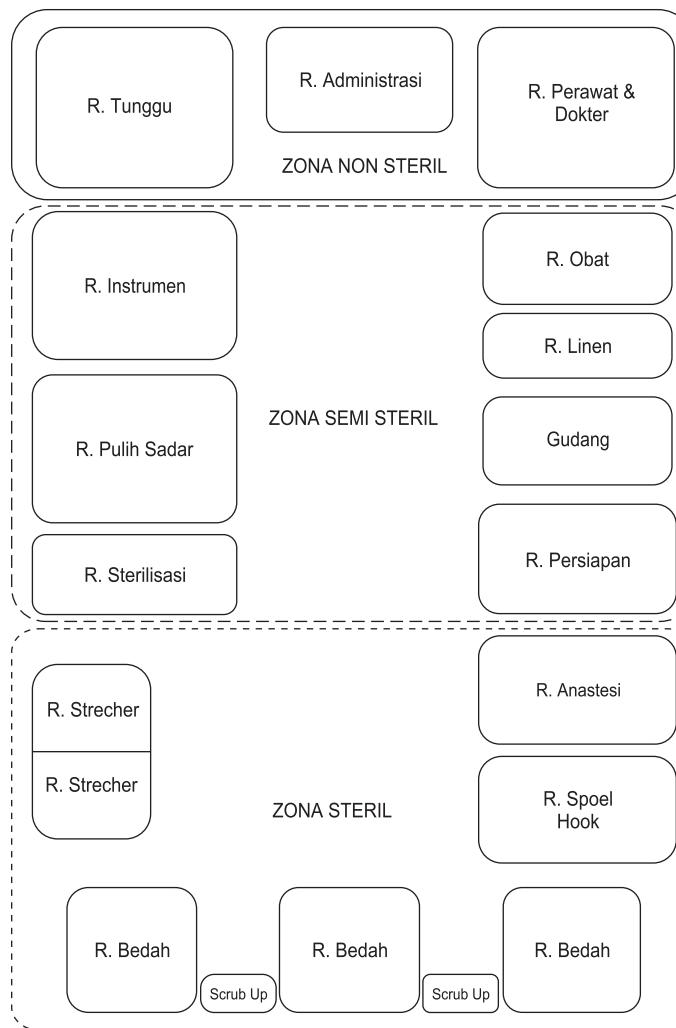
## Instalasi Gawat Darurat



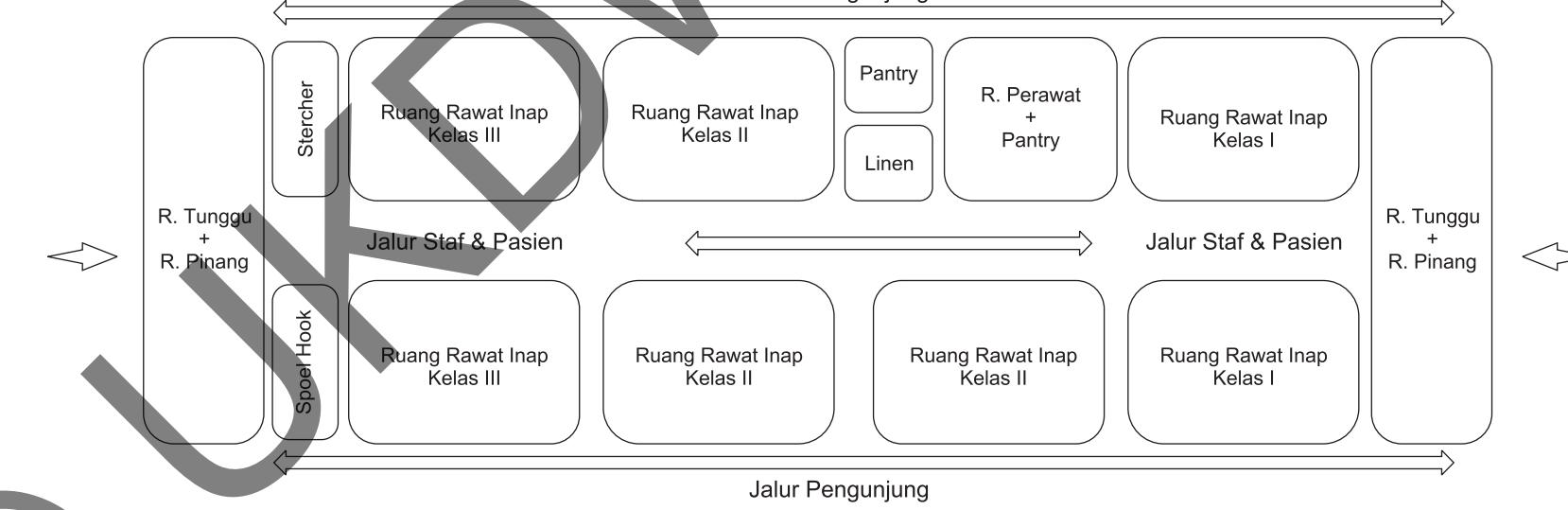
## Rawat Jalan



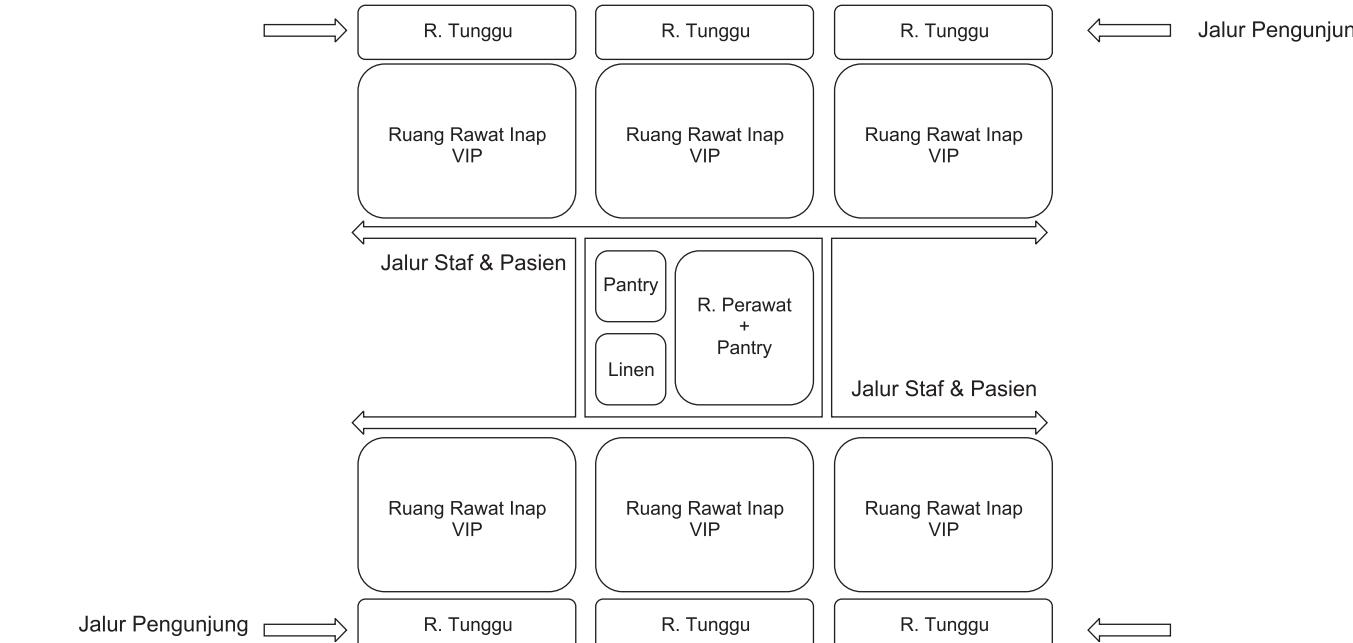
## Kamar Bedah



## Rawat Inap

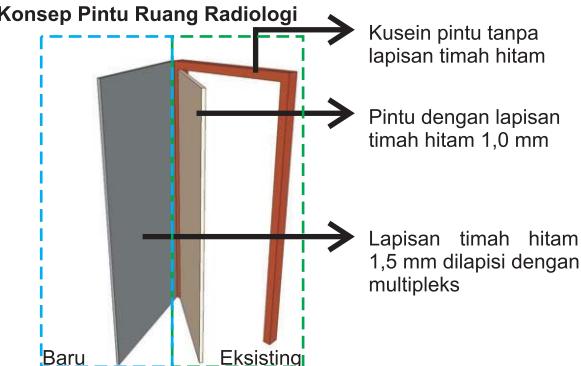


## Rawat Inap VIP

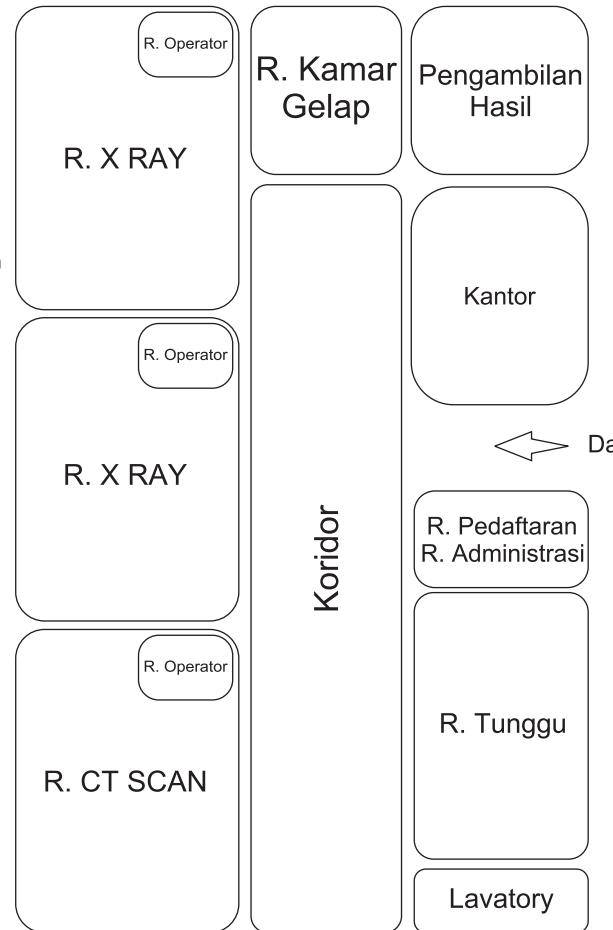
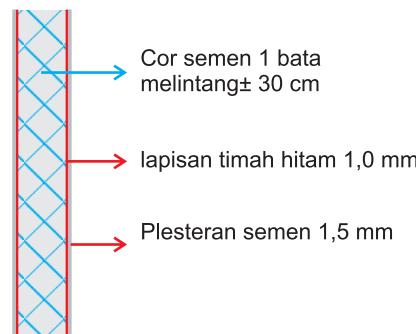


# Konsep Ruang Dalam

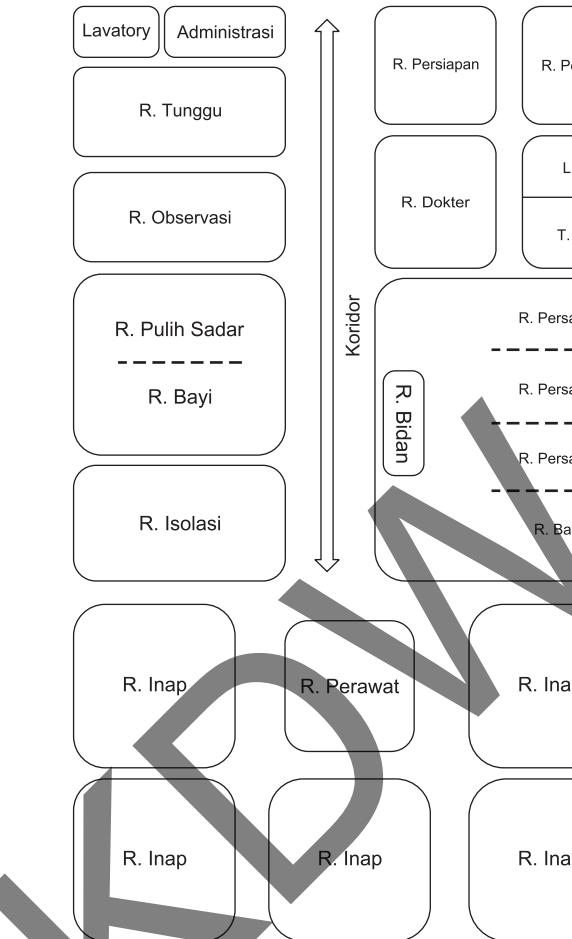
## Radiologi



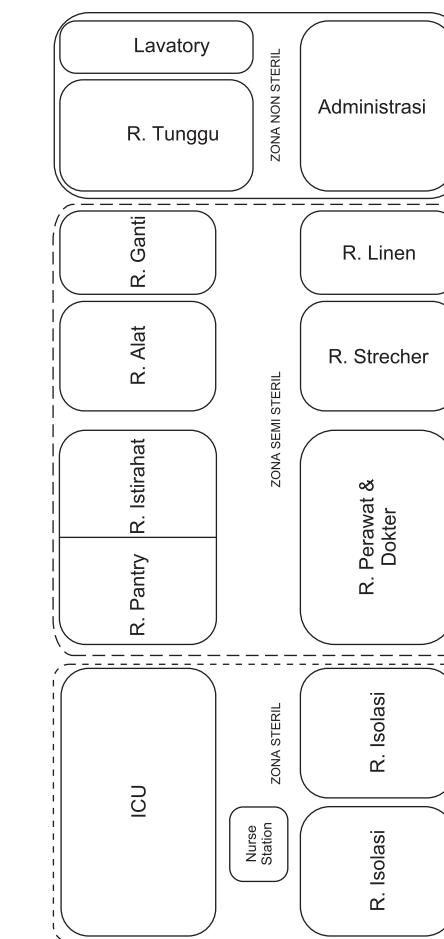
## Konsep Dinding Ruang Radiologi



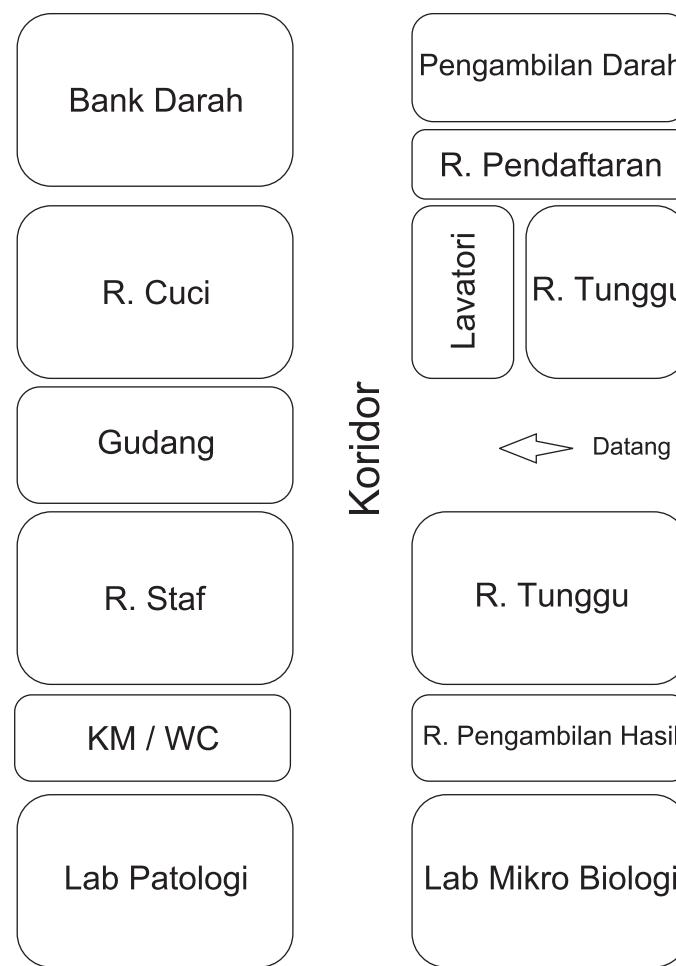
## Kebidanan



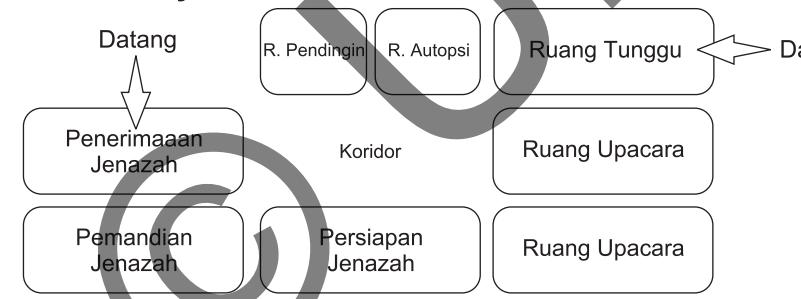
## ICU



## Laboratorium



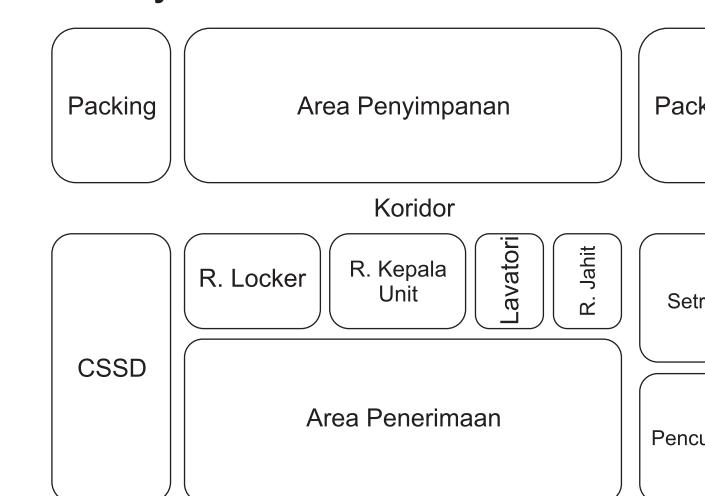
## Kamar Mayat



## Instalasi Gizi



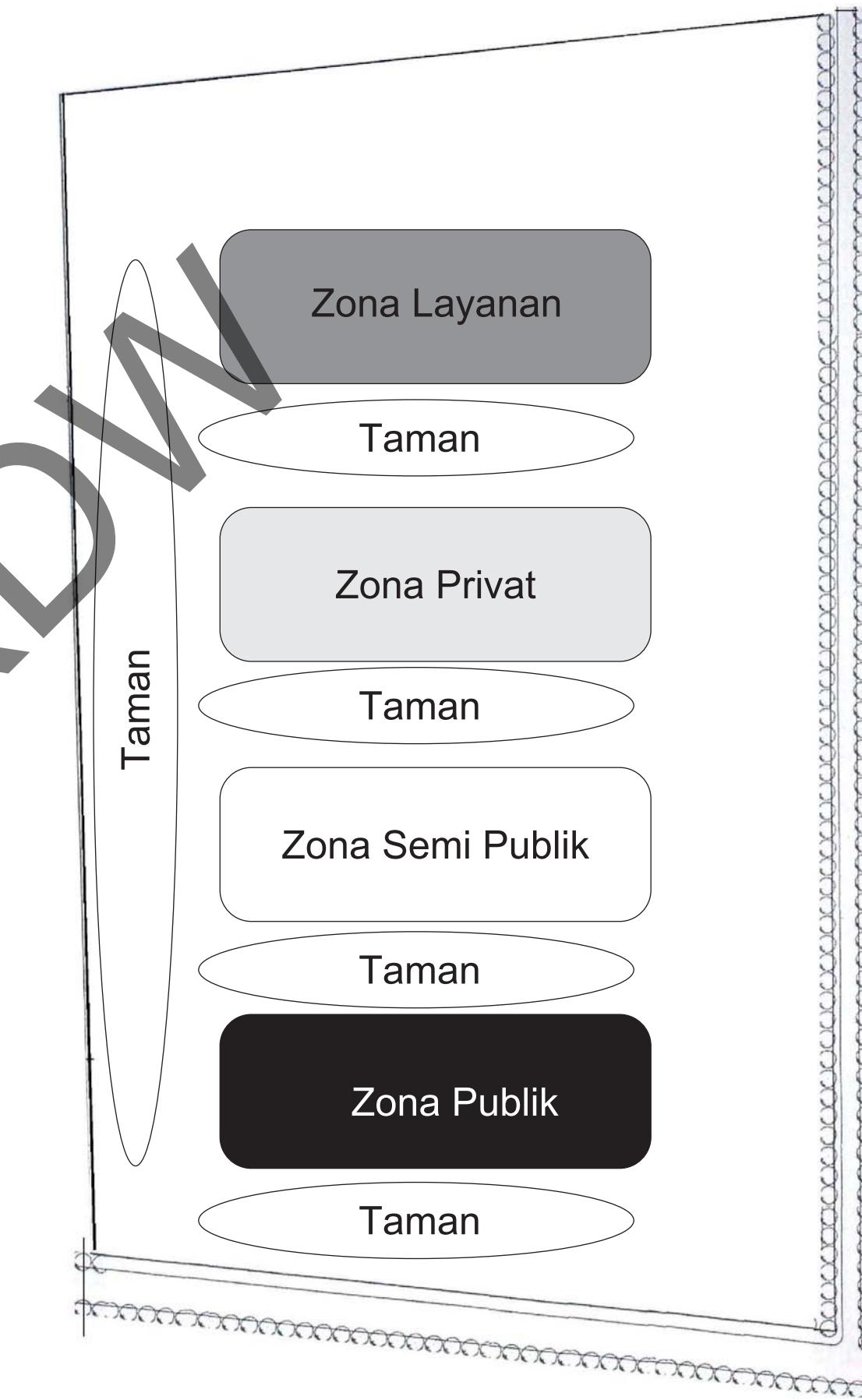
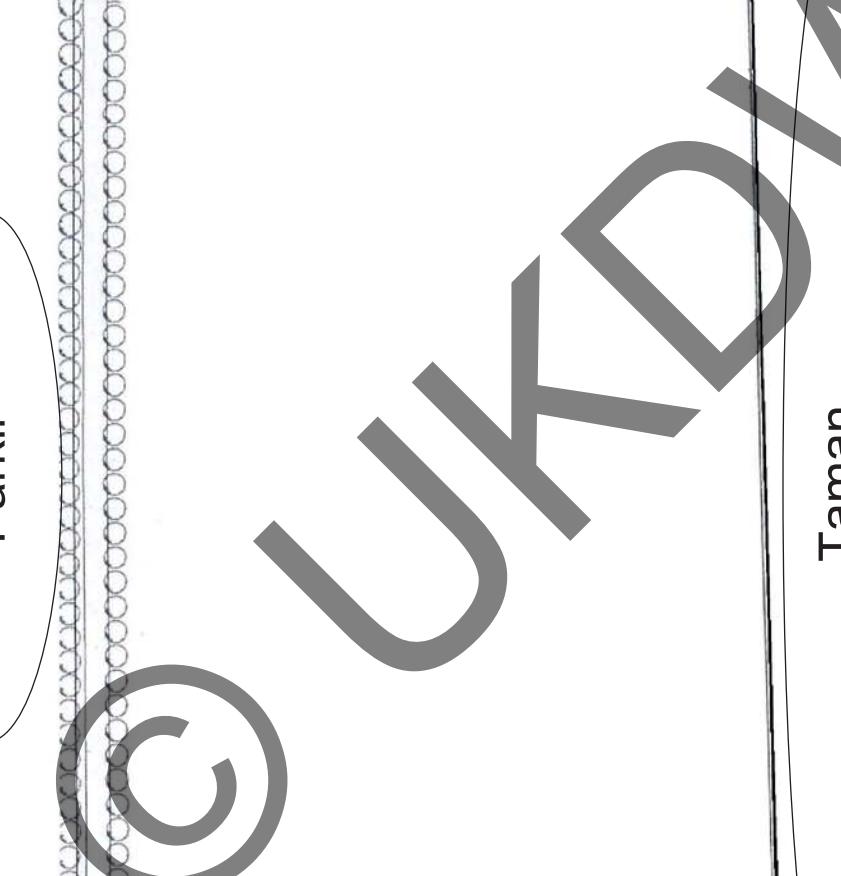
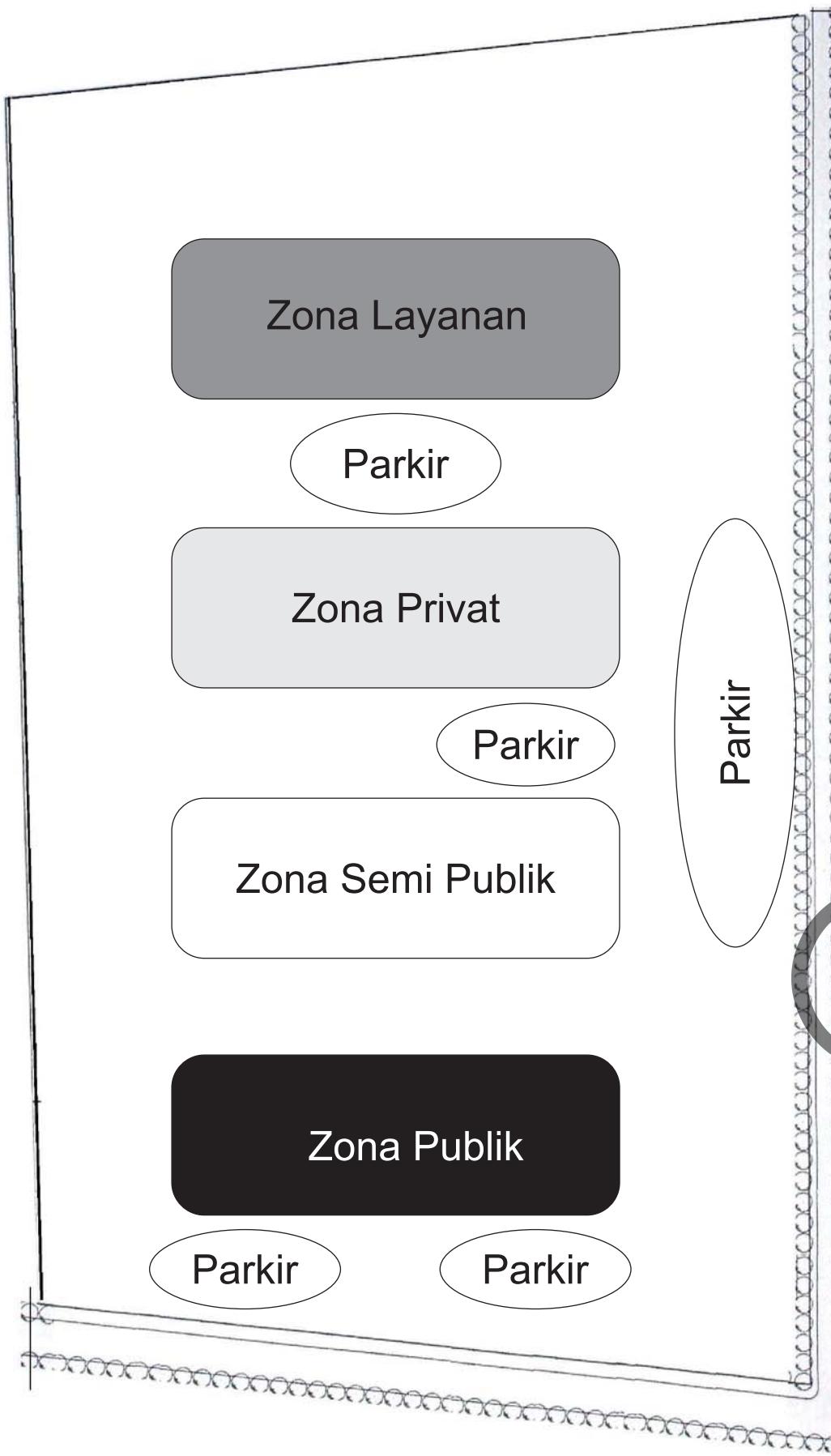
## Laundry



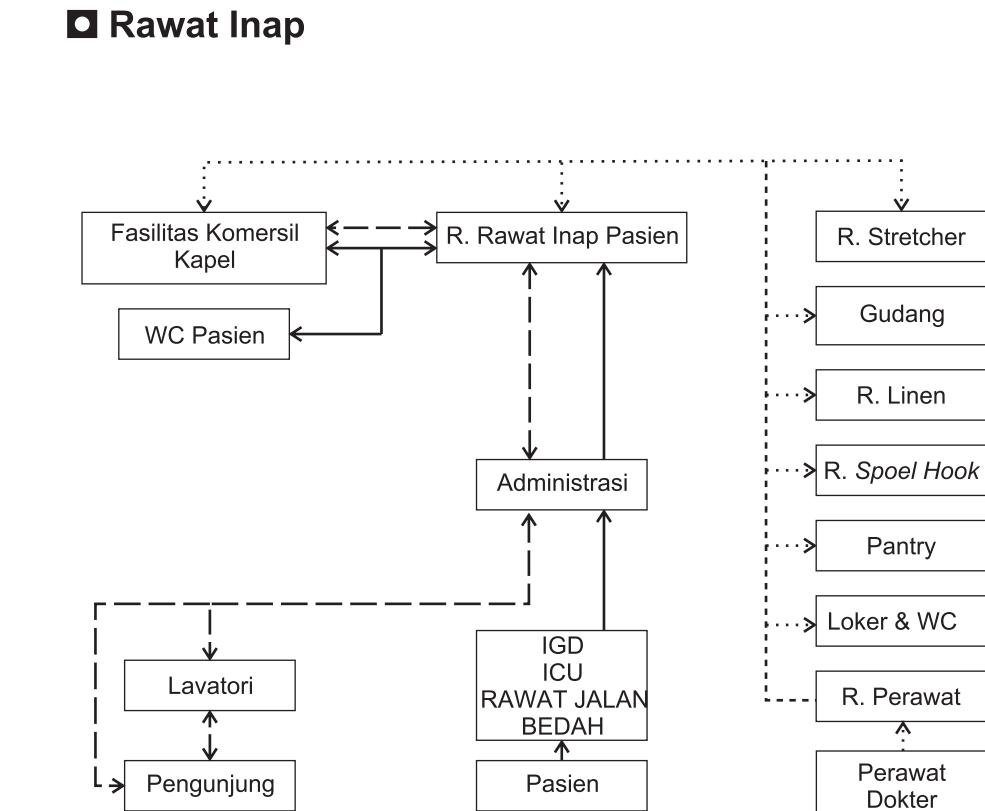
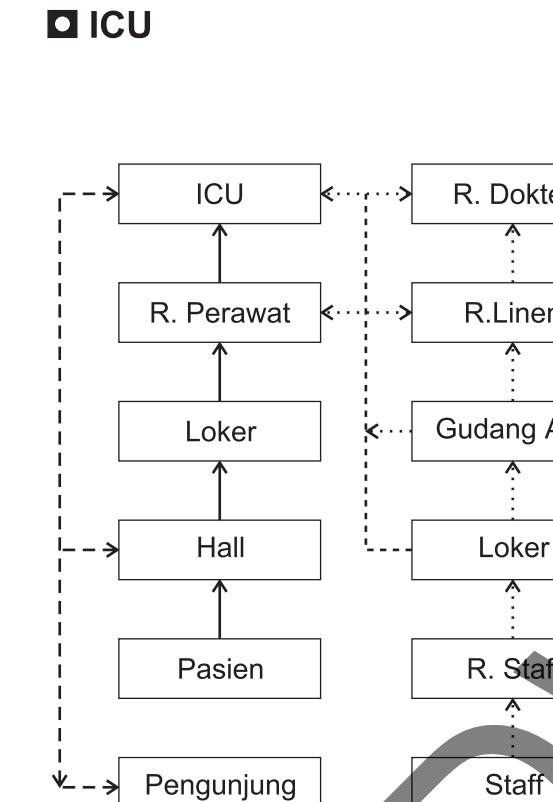
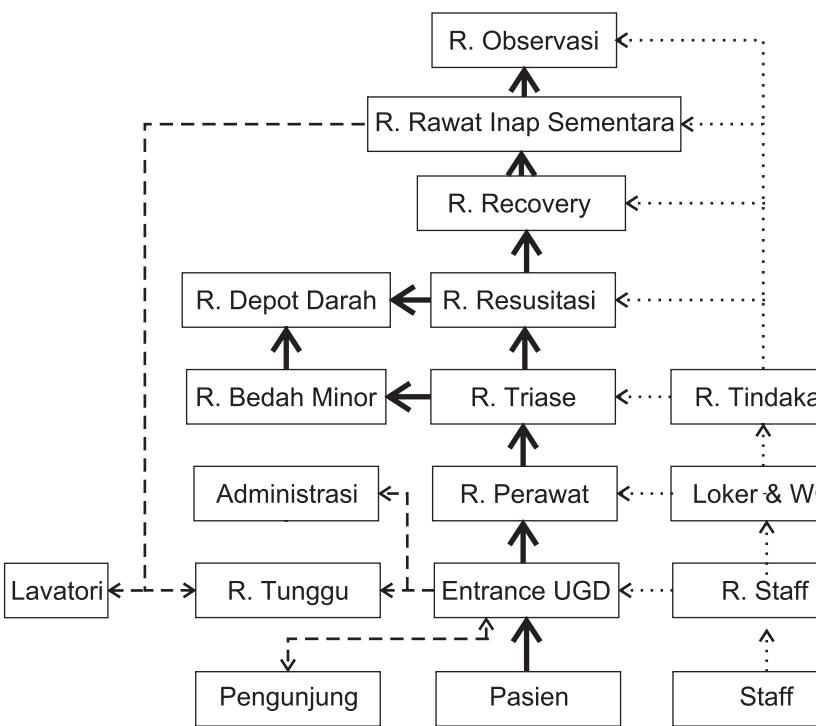
# Konsep Ruang Luar

■ PARKIR

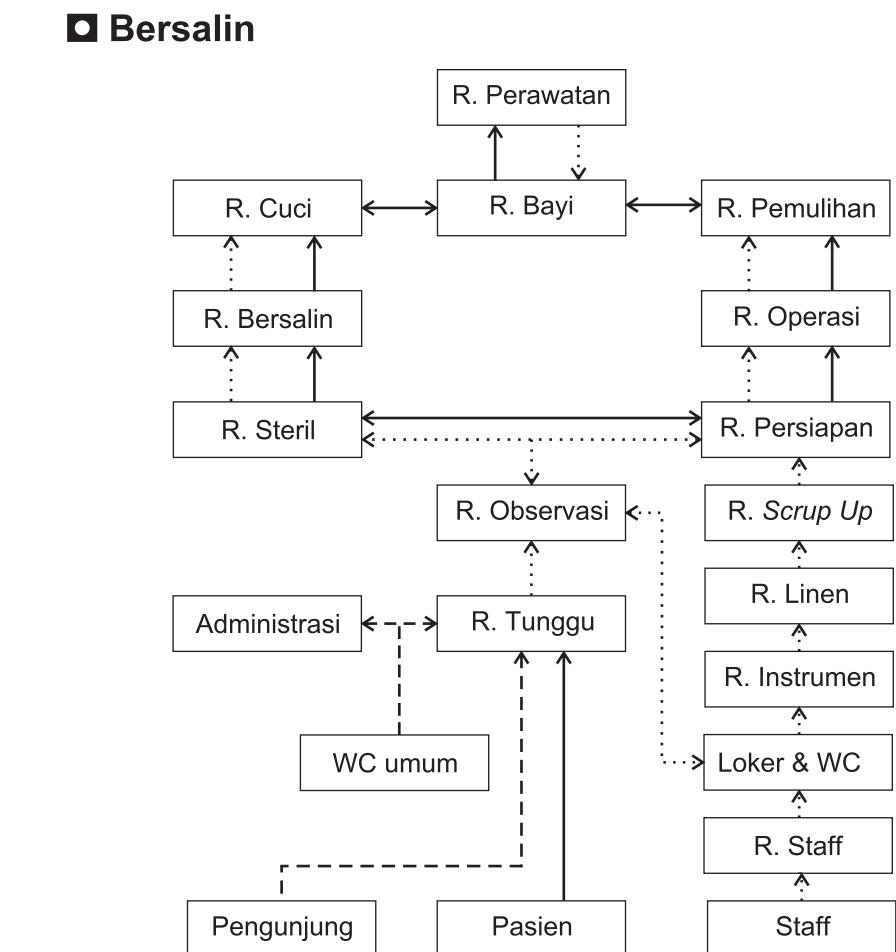
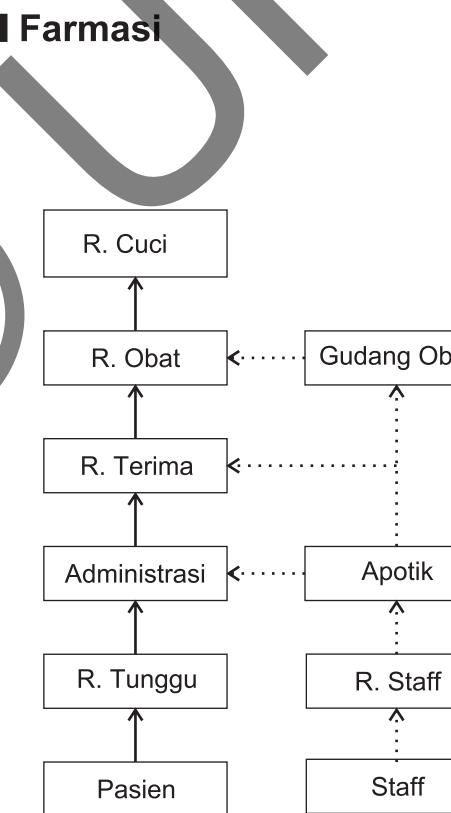
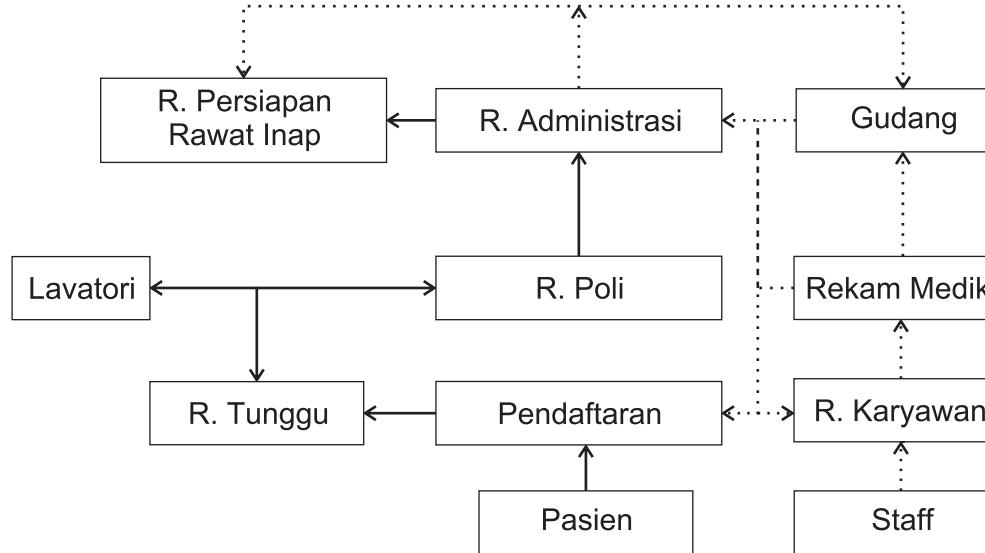
■ TAMAN/ LAHAN HIJAU



# Konsep Sirkulasi

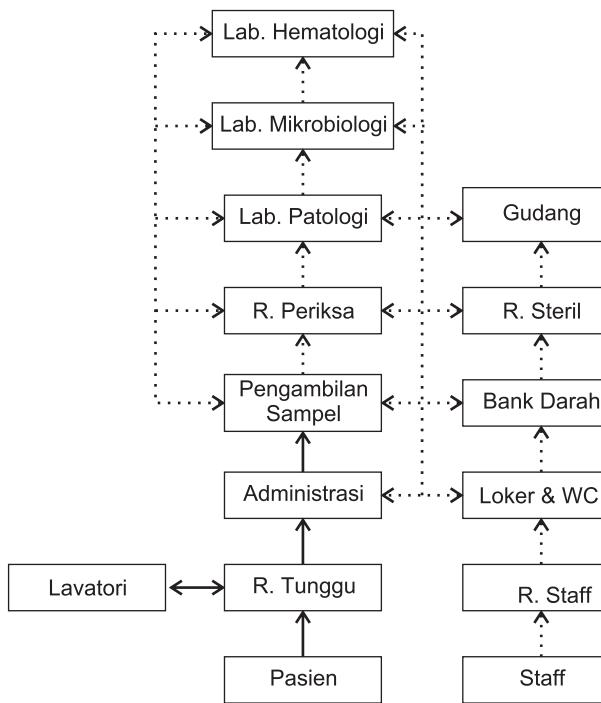


## □ Rawat Jalan

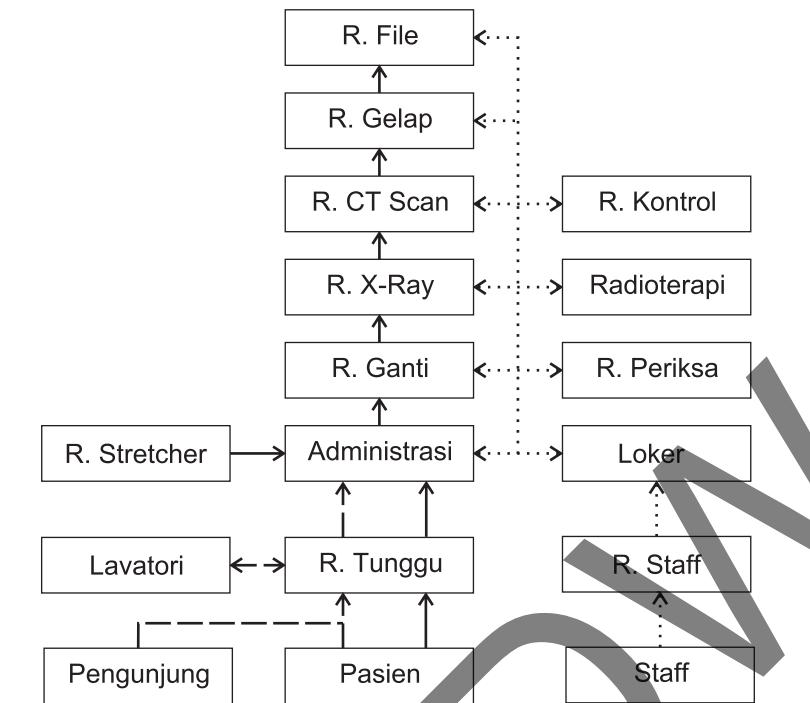


# Konsep Sirkulasi

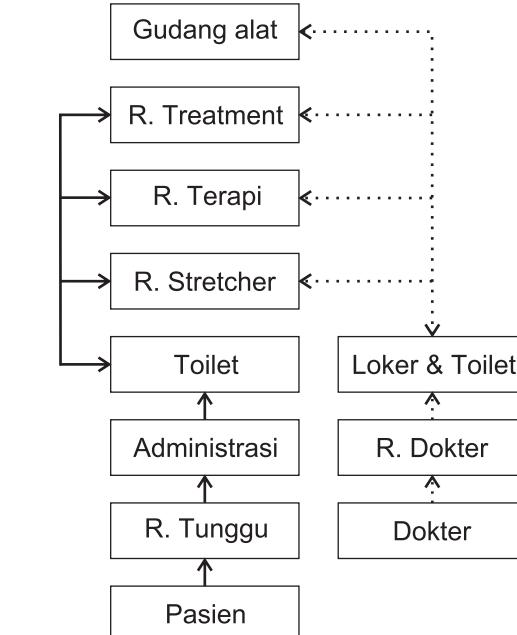
## Laboratorium



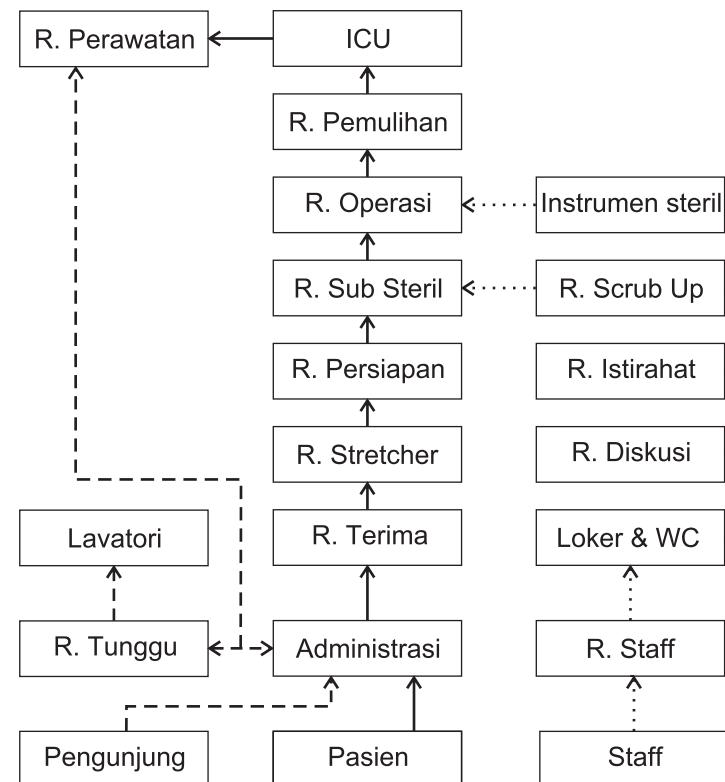
## Radiologi



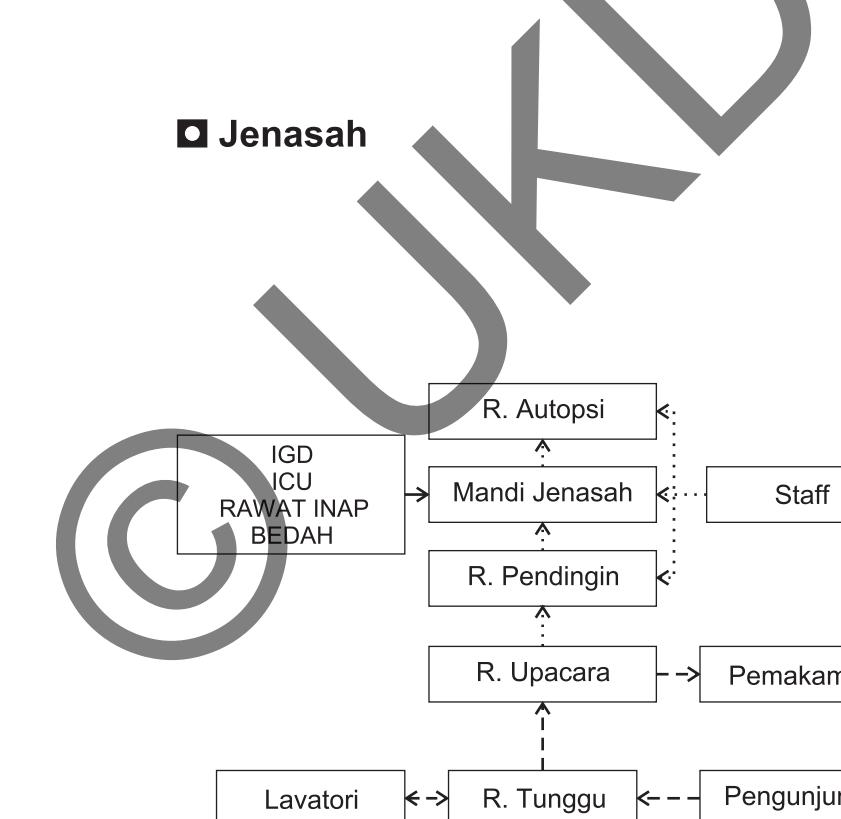
## Fisioterapi



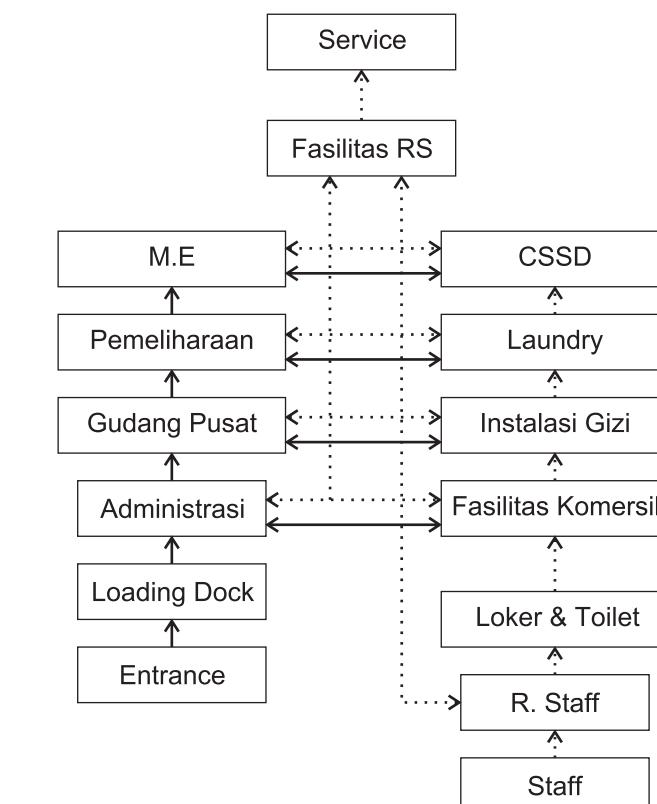
## Bedah



## Jenasah

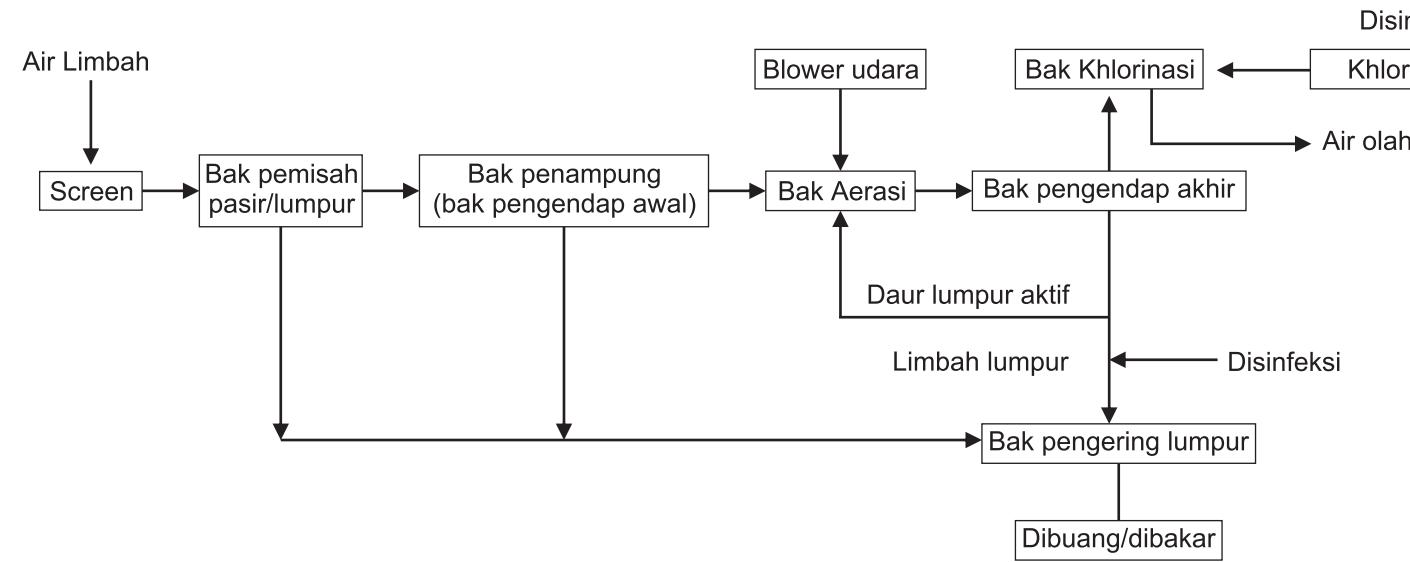


## Services

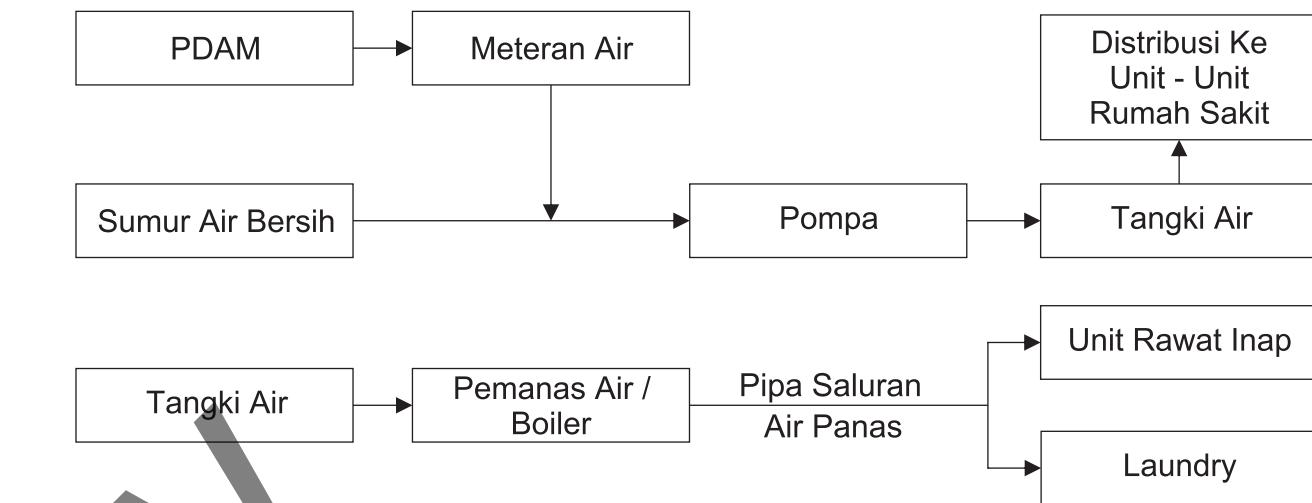


# Konsep Utilitas

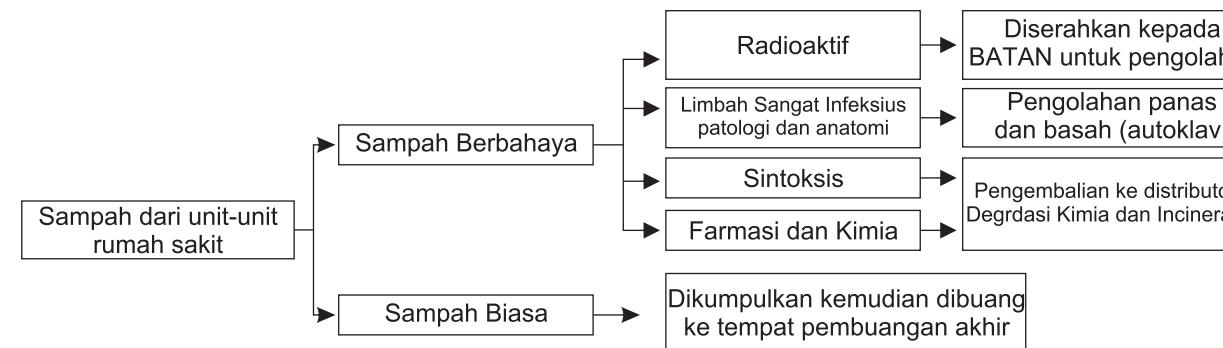
## Pengolahan Limbah Cair



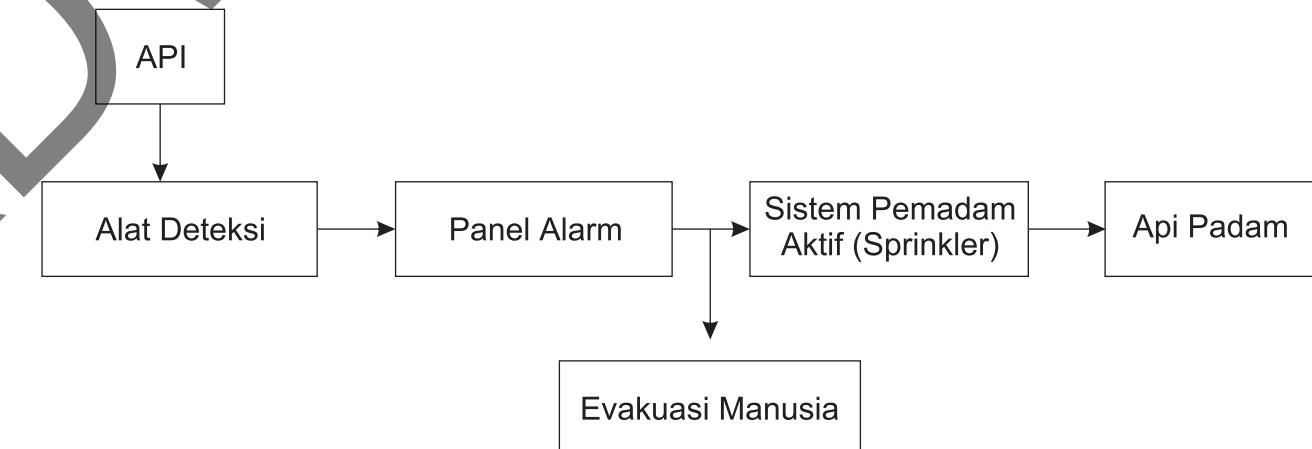
## Air Panas dan Air Bersih



## Pengolahan Limbah Padat

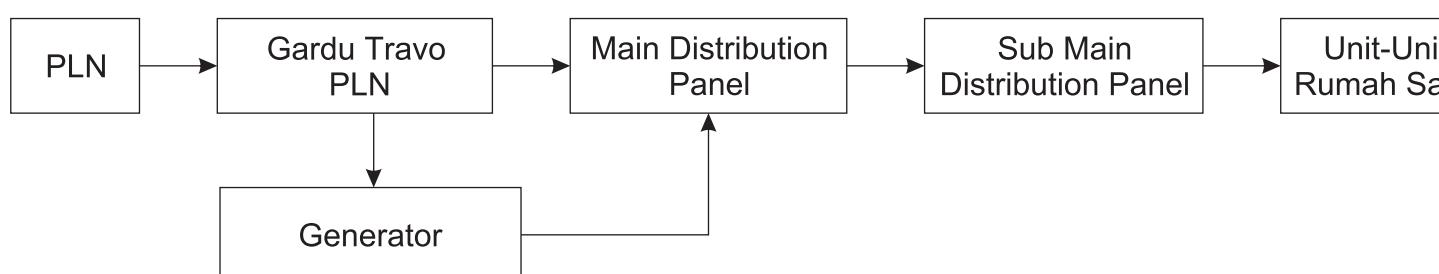


## Kebakaran



## Instalasi Listrik

Dikumpulkan pada incinerator untuk dibakar



## Pembuangan Air Hujan



# Data Sekunder

Tabel 2.1 Penyakit Terbanyak Biak Numfor Tahun 2008

NO	JENIS PENYAKIT	JUMLAH KASUS	PROSEN
1	2	3	4
1	Malaria	12,397	42.31
-	Malaria Vivax	8,123	65.52
-	Malaria Mix	4	0.03
-	Malaria Falciparum	283	2.28
-	Malaria Klinis	3,987	32.16
2	ISPA	11,190	38.19
3	Penyakit Kulit Infeksi	1,927	6.58
4	Penyakit Otot dan Jaringan	48	0.16
5	Scabies	1,597	5.45
6	Diare	600	2.05
7	Penyakit Kulit Alergi	265	0.90
8	Penyakit Kecacingan	903	3.08
9	Tekanan Darah Tinggi	72	0.25
10	Kecelakaan dan Keracunan	302	1.03
11	Penyakit Kelamin	-	0.00
<b>TOTAL</b>		<b>29,301</b>	<b>92</b>

Sumber : Dinas Kesehatan Biak Numfor, 2008.

Tabel 2.2 Jumlah Sarana dan Prasarana Kesehatan Menurut Kecamatan Tahun 2008

NO	DISTRIK	PUSKESMAS	PUSKESMAS		JMLH PUSTU	JUMLAH PUSLING			JUMLAH	
			JMLH	TEMPAT TIDUR		RODA 4	RODA 2	AIR	POSYANDU ADA	AKTIF
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Biak Kota	Biak Kota	1	-	2	1	2	-	21	21
2	Samofa	Ridge	1	-	1	1	3	-	23	23
		Sumberker	1	-	2	1	5	-	12	12
3	Yendidori	Yendidori	1	-	6	1	2	-	18	18
4	Biak timur	Bosnik	1	6	3	2	3	-	17	17
		Marauw	1	-	3	1	1	-	13	13
5	Biak Utara	Korem	1	5	3	1	2	-	21	21
6	Warsa	Warsa	1	-	2	1	3	-	21	21
7	Biak Barat	Yomdori	1	-	3	1	2	-	15	15
		Ampombukor	1	-	4	1	3	-	12	12
8	Padaido	Pasi	1	2	2	-	1	4	11	11
		Wundi	1	-	2	-	1	2	8	8
9	Numfor Barat	Kameri	1	-	4	1	2	-	13	13
10	Numfor Timur	Yenburwo	1	6	2	1	2	-	11	11
		Mandori	1	-	2	1	1	-	7	7
<b>TOTAL</b>			<b>15</b>	<b>19</b>	<b>41</b>	<b>14</b>	<b>33</b>	<b>6</b>	<b>223</b>	<b>223</b>

Sumber : Dinas Kesehatan Biak Numfor, 2008.

Tabel 2.3 Jumlah Sarana dan Prasarana Kesehatan Biak Numfor Tahun 2008

NO	SARANA KESEHATAN JUMLAH SELURUHNYA	JUMLAH SELURUHNYA	MEMILIKI SIK	
			JUMLAH	%
1	2	3	4	5
1	Praktek Dokter ( dr. drg. Spesialis)	16	0	0.00
2	Balai Pengobatan	3	1	33.33
3	Poliklinik	3	1	33.33
4	Pusat Kesehatan Masyarakat	15	15	100.00
5	Rumah Sakit Umum (termasuk TNI)	3	1	33.33
6	Apotik	9	8	88.89
7	Toko Obat	6	0	0.00
<b>JUMLAH KABUPATEN</b>		<b>55</b>	<b>26</b>	<b>47.27</b>

Sumber : Dinas Kesehatan Biak Numfor, 2008.

Tabel 2.4 Jumlah Sarana Kesehatan Yang Memiliki Kemampuan Gawat Darurat Biak Numfor Tahun 2008

NO	SARANA KESEHATAN	JUMLAH SARANA	MEMPUNYAI KEMAMPUAN GADAR	
			JUMLAH	%
1	Rumah Sakit Umum	1	1	100
2	Rumah Sakit Jiwa	-	-	-
3	Rumah sakit Khusus	-	-	-
4	Puskesmas	15	3	20
5	Sarana Kesehatan Lainnya	2	2	100
<b>JUMLAH KABUPATEN</b>		<b>18</b>	<b>6</b>	<b>33.33</b>

Sumber : Dinas Kesehatan Biak Numfor, 2008.

Tabel 2.5 Jumlah Sarana dan Prasarana Kesehatan Menurut Kecamatan Tahun 2008

NO	UNIT KERJA	TENAGA MEDIS			
		dr. Spesialis	dr. Umum	drg. Spesialis	dr. Gigi
1	2	3	4	5	6
1	PUSKESMAS	0	13	0	3
2	RUMAH SAKIT UMUM DAERAH	6	11	0	3
3	INSTITUSI DIKNAKES / DIKLAT	0	0	0	0
4	INSTITUSI KESEHATAN LAINNYA	1	7	0	2
5	DINAS KESEHATAN KAB	0	1	0	0
<b>JUMLAH KABUPATEN</b>		<b>7</b>	<b>32</b>	<b>0</b>	<b>8</b>
<b>RASIO TERHADAP 100.000 PDDK</b>		<b>5.81</b>	<b>26.57</b>	<b>0.00</b>	<b>6.64</b>

Sumber : Dinas Kesehatan Biak Numfor, 2008.

Tabel 2.6 Sarana Pelayanan Kesehatan Menurut Kemampuan Labkes dan 4 Spesialis Dasar Tahun 2008

NO	SARANA KESEHATAN	JUMLAH	JUMLAH YANG MEMILIKI		% YANG MEMILIKI	
			LABKES	4 (Empat)	LABKES	4 (Empat) SPESIALIS DASAR
1	2	3	4	5	6	7
1	RUMAH SAKIT UMUM	1	1	1	100	100
2	RUMAH SAKIT JIWA	0	0	0	0	0
3	RUMAH SAKIT KHUSUS	0	0	0	0	0
4	PUSKESMAS	15	15	0	0	0
<b>JUMLAH KABUPATEN</b>		<b>16</b>	<b>16</b>	<b>1</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Tabel 2.7 Jumlah Tenaga Teknis Kabupaten Biak Numfor Tahun 2008

NO	UNIT KERJA	TENAGA TEHNIS MEDIS				
		ANALIS LAB	ELEKTRO MEDIK	P. RONTGENT	ANASTESI	FISIOTERAPI
1	2	3	4	5	6	7
1	PUSKESMAS	12	0	0	0	0
2	RUMAH SAKIT UMUM DAERAH	6	1	2	1	2
3	INSTITUSI DIKNAKES / DIKLAT	0	0	1	0	0
4	SARANA KESEHATAN LAIN					

## Daftar Pustaka

- Biro Hukum & Organisasi, 2010, *Himpunan Peraturan Rumah Sakit Edisi 2010*, Jakarta: Departemen Kesehatan.
- Dirjen Bina Pelayanan Medik, 2008, *Pedoman Penyelenggaraan Rumah Sakit*, Jakarta: Departemen Kesehatan.
- Dirjen Bina Pelayanan Medik, 2008, *Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit*, Jakarta: Departemen Kesehatan.
- Dirjen Bina Pelayanan Medik, 1991, *Pokok – Pokok Pedoman Arsitektur Medik Rumah Sakit Umum Klas C*, Jakarta: Departemen Kesehatan.
- Dirjen Pelayanan Kesehatan, 1981, *Pokok – Pokok Pedoman Rumah Sakit Umum Kelas A, B, C, D*, Jakarta: Departemen Kesehatan.
- Dirjen Pemberantasan Penyakit Menular & Penyehatan Lingkungan Pemukiman , 1990, *Pedoman Sanitasi Rumah Sakit Di Indonesia*, Jakarta: Departemen Kesehatan.
- GRS, 2010, *Arsitektur Rumah Sakit*, Yogyakarta : P.T. Global Rancang Selaras.
- Haryadi, dan Setiawan, B., 2010, *Arsitektur, Lingkungan dan Perilaku*, Yogyakarta: Gajah Mada University Press.
- Preiser, Wolfgang F.E., 1988, *Post Occupancy Evaluation*, New York: Van Nostrand Reinhold Company.
- Said, Nusa Idaman, dan Wahjono, Heru Dwi, 1999, *Teknologi Pengolahan Air Limbah Rumah Sakit*, Jakarta : Badan Pengkajian Dan Penerapan Teknologi .
- Slamet, Juli Soemirat, 2002, *Kesehatan Lingkungan*, Yogyakarta: Gajah Mada University Press.
- Wuryanto, Gregorius, 2011, *Unit – Unit Fungsional Tipologi Bangunan Rumah Sakit*, Yogyakarta: Lab. Perancangan Arsitektur UKDW.
- Wardhono, Uniek Praptiningrum, 2009, *Glosarium Arsitektur*, Yogyakarta: C.V. Andi Offset.