

PALEMBANG

Gelar Sazana Tabait Asyrafia



09602100478

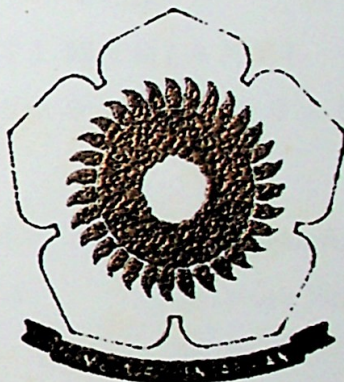
624.171
Mr
p
2007

**PERENCANAAN DAN PERANCANGAN BANGUNAN
PUSAT KESEHATAN ANAK DI
PALEMBANG**



**LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI TEKNIK ARSITEKTUR**

Disusun sebagai salah satu syarat untuk mencapai
Gelar Sarjana Teknik Arsitektur



Oleh :

TITI MERIANTI

03023160018

Pembimbing Utama: Ir. Ari Siswanto, MCRP

Pembimbing Pendamping: Iwan Muraman Ibnu, ST, MT

2.15227
15509

**PROGRAM STUDI TEKNIK ARSITEKTUR
JURUSAN TEKNIK SIPIL FAKULTAS TEKNIK
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

2006

LEMBAR PENGESAHAN
PUSAT KESEHATAN ANAK

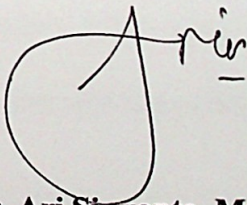
LAPORAN TUGAS AKHIR DISUSUN SEBAGAI SALAH SATU SYARAT
UNTUK DAPAT MENGIKUTI TUGAS AKHIR PADA
PROGRAM STUDI TEKNIK ARSITEKTUR UNSRI

OLEH
TITI MERIAN TI
NIM. 03023160018

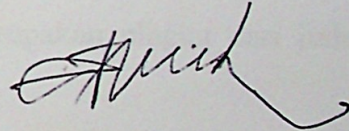
Disetujui Oleh Tim Penguji Tugas Akhir

Dosen Pembimbing Tugas Akhir

d/ Dosen Pendamping Tugas Akhir



Ir. Ari Siswanto, MCRP
NIP. 131477191



Ir. H. Chairul Murod, MT
NIP. 131572475

Ketua Program Studi Teknik Arsitektur



Ir. H. Chairul Murod, MT
NIP. 131572475

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Titi Merianti
Nim : 03023160018
Fakultas/Program : Teknik / S1
Jurusan/ Program studi : Teknik Sipil/ Teknik Arsitektur
Alamat : Jln. Masjid Al-Ghazali Flat A-2 Bukit Besar
Palembang

Dengan ini menyatakan bahwa Proposal Tugas Akhir saya dengan judul:

PERENCANAAN DAN PERANCANGAN BANGUNAN

PUSAT KESEHATAN ANAK DI PALEMBANG

merupakan judul yang orisinil serta bukan merupakan plagiat dari judul tugas akhir atau sejenisnya dari karya orang lain.

Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya serta akan saya pertanggung jawabkan.

Palembang, 24 Februari 2007

TITI MERIANTI

NIM. 03023160018

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Wr.Wb.

Puji syukur kepada Allah SWT karena atas izinNya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir dengan judul "Perencanaan dan Perancangan Pusat Kesehatan Anak Di Palembang", sebagai salah satu syarat menyelesaikan perkuliahan di Program Studi Teknik Arsitektur Jurusan Teknik Sipil Fakultas Teknik Universitas Sriwijaya.

Dalam penyelesaian laporan tugas akhir, penulis banyak mendapat bantuan dan masukan ide. Untuk itu penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada:

1. Allah SWT, Sang pemberi pemikiran,
2. Keluarga atas keikhlasan doa, dukungan dan berjuta-juta kasih sayang,
3. Dosen pembimbing tugas akhir yaitu Bapak Ir. Ari Siswanto, MCRP dan Bapak Iwan Muraman Ibnu, ST. MT,
4. Seluruh dosen dan staf tata usaha Program Studi Teknik Arsitektur,
5. Seluruh pegawai Dinkes dan pegawai IRNA Kesehatan Anak RSMH Palembang,
6. orang yang tersayang : Umar Wirabhuana (thank's for your support),
7. Makhluk-makhluk manis bernama: Indria Aldilah dan Mela Radiani Siregar (thank's for making me happy),

8. Orang baik bernama, Anggraini (Anni), Andraini, Hendi, Zulman, Ibnu Sani, Kholijah, Yano dan lain-lain (makasih atas pertolongan, kasih sayang dan persahabatan kita),
9. Teman-teman satu studio yang aneh dan lucu.
10. Teman-teman arsitektur 2001 – 2005,
11. Anak-anak kost, Eta, Rengga, Anggi, Lusi, Pepi, Ades, Seprida, serta
12. Orang-orang yang secara tidak sengaja turut membantu dengan ikhlas.

Semoga laporan ini dapat menjadi saksi awal keberhasilan penulis dalam memulai karier di dunia arsitektur Indonesia dan berharap bermanfaat bagi perkembangan Kota Palembang di masa mendatang serta bermanfaat bagi pembaca. Akhirnya kepada Allah SWT penulis berserah diri dan berharap apa yang telah dilakukan ini mendapat ridho-Nya.

Wassalamualaikum Wr.Wb.

Palembang, 24 Februari 2007

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSEMBAHAN

HALAMAN JUDUL

LEMBAR PENGESAHAN

KATA PENGANTAR

Setiap Ide, Pemikiran dan disain dalam perencanaan dan peancangan
Tugas Akhir Ini Kupersembahkan Untuk Ayah Dan Ibuku Tercinta.

Hasil rancangan didedikasikan untuk seluruh anak-anak sebagai upaya
untuk memberikan perlindungan, kasih sayang dan perhatian terhadap
anak-anak.

1.3.1. Pengumpulan Data

1.3.2. Analisis data

1.3.3. Kerangka Perencanaan

1.6. Skematika Perencanaan

1.7. Kerangka Berpikir

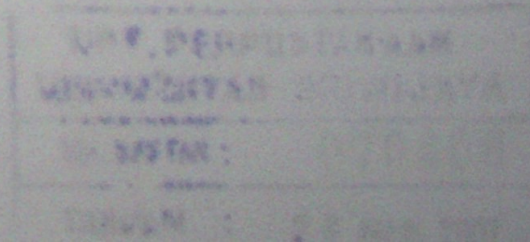
BAB II TINJAUAN UMUM

2.1. Pengertian-pergertian

2.1.1. Pengertian anak-anak

2.1.2. Pengertian Penderita Kanker Anak

2.1.3. Pengertian istilah kanker dan penyebab kanker



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN	iii
DAFTAR ISI.....	iv

BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Permasalahan	3
1.3 Tujuan	3
1.4 Ruang Lingkup Perencanaan	4
1.5 Metodologi.....	5
1.5.1 Pengumpulan Data	5
1.5.2 Analisa data.....	6
1.5.3 Konsep Perancangan	7
1.6 Sitematika Penulisan.....	8
1.7 Kerangka Berfikir	10

BAB II TINJAUAN UMUM	11
2.1 Pengertian-pengertian	11
2.1.1 Pengertian anak-anak	11
2.1.2 Pengertian Pusat Kesehatan Anak.....	11
2.1.3 Pengertian tentang kesehatan dan tenaga kesehatan	13

UPT. PERPUSTAKAAN	
UNIVERSITAS SRIWIJAYA	
NO. DAFTAR :	070406
TANGGAL :	26 MAR 2007

2.2	Pertumbuhan Dan Perkembangan anak	16
2.2.1	Pertumbuhan dan perkembangan anak.....	20
2.2.2	Perilaku anak.....	25
2.2.3	Karakter anak	25
2.2.4	Bernain Dan Belajar Bagi Anak-Anak.....	26
2.3	Pusat Kesehatan Anak.....	29
2.3.1	Fungsi Pusat Kesehatan Anak.....	29
2.3.2	Sasaran Pusat Kesehatan Anak	29
2.3.3	Karakteristik Pusat Kesehatan anak.....	30
2.3.4	Pelayanan Pusat Kesehatan Anak	31
2.4	Tinjauan Bangunan Sejenis.....	34
2.4.1	Irna Anak RSMH Palembang.....	34
2.4.2	The Children's Medical Center Of National University Hospital (NUH) Singapore	37
2.4.3	Children's Medical Center Of Petah Tikva Israel.....	40
BAB III PUSAT KESEHATAN ANAK PALEMBANG.....		43
3.1	Tinjauan Kota Palembang.....	43
3.1.1	Kondisi Fisik Kota Palembang.....	43
3.1.2	Sebaran Fasilitas Kesehatan Di Palembang	45
3.1.3	Kriteria Lokasi Pusat Kesehatan Anak Palembang.....	52
3.1.4	Skala pelayanan Pusat Kesehatan Anak.....	54
3.2	Pusat Kesehatan Anak Palembang.....	55
3.2.1	Penyakit Anak Di Palembang	55

3.2.2	Gangguan Kesehatan Psikis Anak Di Palembang.....	57
3.2.3	Pelaku dan aktivitas Pusat Kesehatan Anak.....	60
BAB IV ANALISIS		63
4.1	Analisis Kegiatan	63
4.1.1	Analisis Pelaku dan kegiatan	63
4.1.2	Analisis kebutuhan Ruang.....	67
4.1.3	Analisis Pengelompokan Ruang, Jenis Ruang dan Sifat Ruang.....	70
4.1.4	Analisis Perhitungan Luas ruang	75
4.1.5	Organisasi Ruang	77
4.2	Analisis Tapak Dan Lingkungan.....	82
4.2.1	Analisis Perkotaan.....	82
4.2.2	Analisis Pemilihan Lokasi	84
4.2.3	Analisis Klimatologi	88
4.2.4	Analisis Pencapaian Dan Sirkulasi.....	95
4.2.5	Analisis View Dan Orientasi.....	101
4.2.6	Analisis Tata Ruang Luar.....	105
4.2.7	Zoning Area Tapak	108
4.3	Analisa Bangunan	110
4.3.1	Analisis Jenis Massa Bangunan	110
4.3.2	Analisis Bentuk Dasar Bangunan.....	113
4.3.3	Analisis Pola dan Gubahan Massa Bangunan.....	114
4.3.4	Analisis Sirkulasi Dalam Bangunan	116

4.4	Sistem Struktur.....	120
4.4.1	Sub Struktur	120
4.4.2	Upper Struktur.....	122
4.4.3	Sistem Modul	123
4.5	Sistem Utilitas	124
4.5.1	Sistem transportasi vertikal	124
4.5.2	Pencahayaan.....	126
4.5.3	Penghawaan.....	127
4.5.4	Sistem penyediaan gas	128
4.5.5	Sistem Pemipaan	128
4.5.6	Sistem Bahaya Kebakaran.....	132
4.5.7	Sistem Telekomunikasi	132
4.5.8	Sistem Pembuangan Sampah	134
BAB V	KONSEP	135
5.1	Filosofi	135
5.2	Programatik	138
5.3	Konsep Bangunan	142
5.4	Konsep Tapak.....	147
5.5	Konsep Struktur	155
5.6	Konsep Utilitas.....	156
DAFTAR PUSTAKA.....		157
SKETSA KONSEP TAPAK		159
SKETSA DESAIN.....		161

BAB 1

PENDAHULUAN

1.1 LATAR BELAKANG

Pembangunan sarana dan prasarana kesehatan merupakan bagian integral dari pembangunan nasional. Pembangunan ini diarahkan untuk meningkatkan mutu sumber daya manusia dan lingkungan yang saling mendukung dengan pendekatan paradigma sehat. Oleh karena itu, untuk dapat menciptakan pelayanan yang lebih baik maka pembangunan dapat diarahkan pada peningkatan mutu pelayanan serta memelihara mutu lembaga secara berkelanjutan dengan dukungan sarana dan prasarana kesehatan yang memadai.

Perbaikan derajat kesehatan masyarakat terutama masalah kesehatan sangat relevan bila diikuti dengan ketersediaan fasilitas kesehatan berupa pusat kesehatan. Dengan adanya fasilitas kesehatan, diharapkan indikator kesehatan masyarakat menunjukkan ke arah perbaikan.

Diadakannya pelayanan kesehatan dalam berbagai kebutuhan masyarakat, terutama masyarakat kota Palembang, dapat memberikan banyak peluang untuk sehat dan pengetahuan masyarakat akan kesehatan, namun pelayanan kesehatan tersebut harus dapat menampung kegiatan di dalamnya. Hal tersebut dikarenakan faktor kesehatan masyarakat yang masih rendah dan kurangnya pengetahuan akan kesehatan itu sendiri.

Pelayanan kesehatan tersebut dapat berupa pusat kesehatan yang diharapkan mampu mendukung kegiatan yang memadai bagi anak-anak, pengetahuan bagi ibu dan anggota keluarga, serta masyarakat lainnya agar dapat menerapkan perilaku hidup sehat dalam keluarga dan masyarakat. Sehingga dapat dicapai kesinambungan yang fungsional dalam merencanakan pusat kesehatan yang sesuai dengan konteks Palembang dan dikaitkan dengan pelayanan kesehatan.

Pusat kesehatan terdiri dari berbagai spesialisasi, diantaranya adalah pusat kesehatan anak, pusat kesehatan paru, pusat kesehatan jantung, dan lain-lain. Pusat kesehatan ini membatasi kegiatan berdasarkan pada jenis kesehatan yang dibutuhkan dan penanganan yang berbeda pula.

Pusat kesehatan anak merupakan pusat kesehatan yang hanya melayani anak-anak. Pusat kesehatan ini biasanya terdiri dari promosi kesehatan berupa terapi fisik dan psikis, imunisasi, laboratorium, perawatan kesehatan pasca sakit, konseling, workshop. Selain itu juga disediakan tempat bermain, berolahraga, membaca dan pendidikan untuk pasien yang perlu perawatan khusus, dan lain-lain.

Kota Palembang belum memiliki bangunan yang melayani kesehatan anak yang memadai. Di Palembang kumulah anak yang sakit selalu meningkat dari tahun ke tahun. Pada tahun 2004 angka kesakitan anak sebanyak 3077 anak, sedangkan tahun 2005 mencapai 3410 anak (Irna Anak RSMH Palembang). Jumlah itu diiringi dengan anak-anak penderita gizi buruk dan anak-anak yang terganggu psikisnya. Dengan adanya pusat kesehatan anak, diharapkan anak-anak dapat tumbuh dan berkembang dengan baik, sehingga terjadi peningkatan sumber

daya manusia di masa yang akan datang, karena setiap anak berhak untuk mendapatkan pelayanan kesehatan.

Berdasarkan pertimbangan-pertimbangan di atas maka di kota Palembang perlu memiliki pelayanan kesehatan khusus untuk anak-anak. Untuk itu perlu adanya perencanaan dan perancangan pusat kesehatan anak yang menjadi salah satu pilihan dalam pelayanan kesehatan kepada masyarakat.

1.2 RUMUSAN PERMASALAHAN

Secara garis besar rumusan permasalahan adalah sebagai berikut:

- a. Bagaimana merencanakan bangunan Pusat Kesehatan Anak yang berlokasi di Palembang, dengan pertimbangan faktor psikologis anak, tingkat pertumbuhan dan perkembangan anak, penyakit yang sering di derita anak, dan lain-lain. Pertimbangan ini berkaitan dengan aspek yang dibahas, dan pada akhirnya dapat menentukan fasilitas yang diperlukan.
- b. Bagaimana merencanakan suatu bangunan dengan pertimbangan anak sebagai pelaku utama, sehingga didapat bangunan berkarakter anak.
- c. Bagaimana menyusun ruang-ruang di dalam bangunan dan antar bangunan, serta memasukkan unsur keceriaan anak, termasuk hubungan antara ruang yang dikaitkan dengan karakter ceria anak.

1.3 TUJUAN

Tujuan dari penulisan yaitu

- a. Membuat suatu konsep perancangan dengan pertimbangan faktor psikologis anak, tingkat pertumbuhan dan perkembangan anak, penyakit yang sering di derita anak, sehingga didapat kriteria Pusat Kesehatan Anak yang ditujukan bagi anak-anak..
- b. Membuat suatu susunan ruang yang menjadi bangunan berkarakter anak, karena anak sebagai pelaku utama.
- c. Menyediakan ruang-ruang yang ceria baik di dalam bangunan maupun di luar bangunan, sehingga karakter anak pada bangunan menjadi dominan.

1.4 RUANG LINGKUP PERENCANAAN

Ruang lingkup dalam penulisan ini meliputi fungsi bangunan sebagai Pusat Kesehatan Anak yang didalamnya terdapat fasilitas kesehatan anak. Lingkup pembahasan juga membahas tentang komposisi massa bangunan yang sesuai dengan konteks kawasan dan lingkungan, karakter anak-anak sehingga objek dapat menyatu dengan kawasan sekitarnya.

Berikut ruang lingkup yang membatasi perancangan:

- a. Pengumpulan data yang berhubungan dengan Pusat Kesehatan Anak dan jumlah anak-anak di Kota Palembang, pemilihan lokasi bangunan yang tepat, serta standar-standar ruang pada bangunan.
- b. Identifikasi dan analisa data yang didapat dari pengumpulan data untuk bangunan Pusat kesehatan anak.

- c. Penentuan konsep-konsep perancangan bangunan Pusat Kesehatan Anak.
Konsep ini berupa penciptaan bangunan yang memasukkan unsur ceria pada anak-anak.
- d. Anak sebagai pelaku utama, sehingga seluruh anak-anak dapat menggunakan bangunan ini, baik secara medis maupun non-medis.

1.5 METODOLOGI

1.5.1 PENGUMPULAN DATA

Beberapa data yang dibutuhkan untuk penulisan laporan tugas akhir yang berjudul Pusat Kesehatan Anak meliputi data primer dan data sekunder yang secara terinci mencakup :

- a. Data Primer, meliputi:
 - 1. Tinjauan lokasi secara langsung
 - 2. Foto-foto lokasi, aktivitas, ruang-ruang
 - 3. Hasil wawancara dengan ahli
 - 4. Studi banding bangunan sejenis
- b. Data sekunder, meliputi:
 - 1. Tinjauan Kota Palembang
 - 2. Peta lokasi perancangan
 - 3. Standar-standar bangunan pusat kesehatan anak ataupun bangunan lain yang berhubungan dan studi kasus pusat kesehatan anak
 - 4. Batasan usia anak-anak berdasarkan UU no.20 tahun 2002
 - 5. Pertumbuhan, perilaku dan perkembangan

6. Peraturan-peraturan bangunan di Kota Palembang.

Data primer dan data sekunder tersebut diperoleh melalui beberapa cara, yaitu:

1. Studi literatur

Studi literatur dilakukan terhadap data yang diperoleh dari instansi-instansi pemerintah, seperti Dinas Kesehatan dan Badan Pusat Statistik Kota Palembang, maupun melalui buku-buku umum dan majalah serta jurnal internet.

2. Wawancara

Data wawancara ini berupa kondisi pusat kesehatan anak di Palembang. Wawancara yang dilakukan dengan instansi-instansi yang terkait seperti dokter spesialis anak, Dinas Kesehatan, Badan Pusat Statistik Kota Palembang.

3. Studi banding

Studi banding dilakukan terhadap bangunan yang memiliki fungsi sejenis dengan Pusat Kesehatan Anak, seperti rumah sakit anak. Data ini diperoleh melalui survei langsung ke lapangan dan dari internet.

1.5.2 ANALISIS DATA

Data yang telah diperoleh kemudian dianalisis sesuai dengan spesifikasi objek yang akan dirancang. Aspek yang dianalisis antara lain adalah:

1. Aspek kontekstual

Aspek ini mengenai bangunan dan fungsi kawasan yang sesuai dengan konteks kawasan. Aspek ini menjadi acuan untuk merancang pada kawasan tertentu.

2. Aspek fungsional

Aspek fungsional bangunan ditentukan pada fungsi kawasan, fungsi bangunan dan fungsi secara keseluruhan.

3. Aspek arsitektural

Aspek ini meliputi segala bentuk arsitektural yang tercakup dalam bangunan dan tapak. Aspek arsitektural ini meliputi gaya bangunan, olahan dan gubahan massa, dll.

4. Aspek struktural

Aspek ini meliputi aspek struktur pada bangunan. Aspek ini meliputi sub struktur, upper struktur serta modul yang digunakan.

5. Aspek utilitas

Aspek ini merupakan aspek penunjang bangunan. Aspek ini meliputi utilitas seperti pemipaan dan kebakaran.

1.5.3 KONSEP PERANCANGAN

Konsep perancangan merupakan gagasan awal mengenai bentuk bangunan yang timbul dari proses analisis. Yang dapat dibuat konsep adalah :

1. Konsep tapak

Konsep ini terdiri dari penentuan tapak, klimatologi, sirkulasi tapak, View dan zoning tapak.

2. Konsep bangunan

Konsep ini mencakup hal-hal yang ada pada bangunan meliputi, bentuk dan penampilan bangunan, gaya bangunan, jumlah massa bangunan dan zoning di dalam bangunan.

3. Konsep ruang

Konsep ini menyangkut masalah pelaku, kebutuhan ruang dan pola ruang pada bangunan.

4. Konsep struktur

Konsep ini dimulai dari penentuan modul struktur hingga struktur yang akan digunakan pada perancangan.

5. Konsep utilitas

Konsep utilitas merupakan suatu penunjang bangunan. Konsep ini terdiri dari konsep pencahayaan, penghawaan, pemipaan, bahaya kebakaran dan konsep-konsep lainnya.

1.6 SISTEMATIKA PENULISAN

Pembahasan laporan tugas akhir disusun dalam empat bagian dengan urutan sebagai berikut :

BAB I PENDAHULUAN

Berisi mengenai latar belakang, rumusan permasalahan, tujuan, lingkup penulisan, metodologi, kerangka berpikir dan sistematika penulisan.

BAB II TINJAUAN UMUM

Memberikan tinjauan singkat tentang kesehatan anak dan menguraikan objek pusat kesehatan anak (*Children's medical center*) yang meliputi pengertian, sejarah perkembangan pusat kesehatan anak, fungsi, tugas pokok serta sasaran, kriteria pusat kesehatan anak dan lain-lain.

BAB III PUSAT KESEHATAN ANAK

Berisi tentang uraian tentang objek, terdapat juga uraian mengenai lokasi dan kondisi tapak yang akan dijadikan alternatif dalam perancangan pusat kesehatan anak. Serta terdapat juga kajian kawasan dan studi objek sebagai pembanding objek desain. Selain itu juga terdapat sebaran fasilitas kesehatan.

BAB IV ANALISIS PERANCANGAN

Berisi tentang kajian penganalisisan teori yang meliputi analisis terhadap beberapa aspek. Analisis tersebut didapat dari pengumpulan data dan menghasilkan pemecahan masalah atau sintesa yang akan dijadikan konsep perancangan bangunan.

BAB V KONSEP PERANCANGAN

Berisi konsep perencanaan dan perancangan pusat kesehatan anak di Palembang sebagai pusat kesehatan yang merupakan pemecahan masalah dan akan menjadi acuan untuk transformasi desain.

1.7 KERANGKA BERFIKIR

LATAR BELAKANG :

- ✦ Perbaikan derajat kesehatan dengan membangun fasilitas pelayanan kesehatan yang diharapkan dapat membawa kesehatan masyarakat ke arah perbaikan
- ✦ Belum ada bangunan yang spesifik sebagai bangunan pusat kesehatan anak di Palembang
- ✦ Perkembangan kesehatan anak yang selalu menurun setiap tahun, sehingga dibutuhkan sarana pelayanan kesehatan bagi anak

Bagaimana merencanakan dan merancang suatu wadah kegiatan bagi kesehatan anak di Palembang

Mengolah bentuk bangunan dalam mewujudkan penampilan bangunan yang menarik dan sesuai dengan pelayanan kesehatan yang berkarakter anak

PUSAT KESEHATAN ANAK DI PALEMBANG

Pengumpulan Data

Data Primer

- Tinjauan lokasi secara langsung (survey)
- Studi banding bangunan dengan fungsi sejenis.

Data Sekunder

- Tinjauan kota Palembang
- Peraturan bangunan
- Standar bangunan kesehatan
- Batasan usia anak-anak
- Pertumbuhan, perilaku dan perkembangan anak-anak
- Jenis penyakit anak di Palembang

Analisis

Landasan desain

- Analisis bangunan dan tapak
- Analisis pelaku, kegiatan dan kebutuhan ruang

Analisis pengolahan bentuk, ruang-ruang yang disesuaikan dengan proporsi anak

Analisis penyusunan ruang-ruang di dalam bangunan, antar bangunan, serta menyusun sifat dan karakteristik bangunan yang sesuai dengan anak-anak

Analisis gaya bangunan yang disesuaikan dengan tapak dan lingkungan sekitar

evaluasi

Bentukan arsitektur menuntut adanya kombinasi bentuk dan massa yang sesuai dengan pelayanan kesehatan dan karakteristik anak

Pusat kesehatan anak sebagai bangunan pelayanan kesehatan yang menuntut kemudahan pengaturan ruang, sirkulasi dan kebersihan

Konsep Perancangan

Perancangan Bangunan Pusat Kesehatan Anak

DAFTAR PUSTAKA

- Ching, Francis . 2000. *Arsitektur : Bentuk Ruang dan Tataan*. Jakarta, Erlangga.
- Depdikbud. 1994. Kamus Besar Bahasa Indonesia. Balai Pustaka.Jakarta.
- Hurlock, Elizabeth. 1980. *Psikologi Perkembangan : Suatu Pendekatan Rentang Kehidupan*. Jakarta, Erlangga.
- Makmur, Suwandi. 2005. Dukungan Litbangkes Dalam Penurunan IMR dan MMR. Depkes RI.
- Malkin, Jail. 1998. *Hospital Interior Architecture*. New York, Van Nostrand Reinhold.
- Mc Graw-Hill. 1984. *Time Saver Standart for building*.3rd Edition, New York.
- Synader, C James dan anthony J.catanese. 1984 *Pengantar Arsitektur*. Jakarta, Erlangga.
- Tangoro, Dwi. 2000. *Utilitas Bangunan*. Jakarta, Penerbit Universitas Indonesia.
- Neufert, Ernst. 1996. *Data Arsitek Jllid 1*. Jakarta, Erlangga.
- Neufert, Ernst, 1999. *Data Arsitek Jilid 2*. Jakarta, Erlangga.
- Neufert, Ernst. 2002. *Data Arsitek Jllid 2*. Jakarta, Erlangga.
- Ahmadi, Abu, dkk. (2002). *Psikologi Sosial*. Rineka Cipta. Jakarta.
- Atkinson, R.C., dan Rita, L. A (1999). *Pengantar Psikologi*. Edisi ke-8. Terjemahan oleh: Agus Dharma. Erlangga, Jakarta. Indonesia.
- Rekam Medis Rumah Sakit Dr. Moehammad Hoesin Palembang. (2005).

Whaley, L. M and Wong, D. L (1998). *Essential of Pediatric Nursing*. Edisi ke-4.
CV. Mosby Co. USA.

Sadok, N and Kaplan (1987). *Sinopsis Psikiatri Ilmu Perilaku, Psikiatri Klinis*.
Edisi ke-7 jilid II. Jakarta.

Saccharin, Rosa.M (1998). *Prinsip Keperawatan Pediatrik*. Edisi ke-2. EGC.
Jakarta

Foster, R. L. R. Hunsberger, M. M and Anderson. J. J. T (1989). *Family Centered
Nursing Care of Children*, Philadhelpia, W. B. Saunders Co.

UU no. 20 tahun 2002 tentang Perlindungan Anak dan WHO.

www.ui.ac.id, 03 Juni 2006

www.wikipedia.org.id/wiki/rumah_sakit

<http://www.wikipedia.org/wiki>