

SKRIPSI

Laporan Landasan Konseptual Perancangan
Semester Genap 2025/2026

PUSKESMAS LANDASAN ULIN BERDASARKAN KLASER INTEGRASI LAYANAN KESEHATAN PRIMER

Sebagai Salah Satu Syarat
untuk Mencapai Gelar Sarjana Arsitektur



Diajukan oleh:

DIFA NAJLA UFAIRA
NIM. 2110812220009

PROGRAM STUDI ARSITEKTUR
FAKULTAS TEKNIK UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
BANJARBARU
2025

LEMBAR PENGESAHAN
SKRIPSI PROGRAM STUDI S-1 ARSITEKTUR

Puskesmas Landasan Ulin Berdasarkan Klaster
Integrasi Layanan Primer (ILP)

oleh

Difa Najla Ufaira (2110812220009)

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji pada 21 Oktober 2025 dan dinyatakan

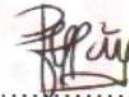
L U L U S

Komite Penguji :

Ketua : Gusti Novi Sarbini, S.T., M.U.P.
NIP 196911061995121002

Anggota : Dr. Yuswinda Febrita, S.T., M.T.
NIP 197702102005012002


Pembimbing : Prima Widia Wastuty, S.T., M.T.
Utama NIP 197906272002122002



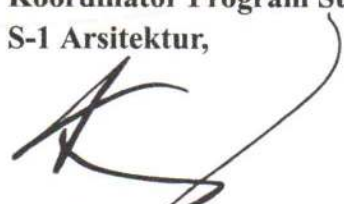
Banjarbaru,

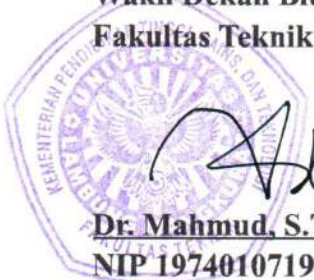
diketahui dan disahkan oleh:

Wakil Dekan Bidang Akademik
Fakultas Teknik ULM,


Dr. Mahmud, S.T., M.T.
NIP 197401071998021001

Koordinator Program Studi
S-1 Arsitektur,


Dr.-Eng. Akbar Rahman, S.T., M.T.
NIP 198102102005011012



PUSKESMAS LANDASAN ULIN BERDASARKAN KLASTER INTEGRASI LAYANAN KESEHATAN PRIMER

Difa Najla Ufaira

Program Studi Arsitektur Universitas Lambung Mangkurat

ABSTRAK

Puskesmas merupakan fasilitas pelayanan kesehatan tingkat pertama yang memiliki peran penting dalam sistem kesehatan nasional, khususnya dalam penyediaan pelayanan promotif dan preventif. Dalam rangka mendukung transformasi sistem kesehatan yang dicanangkan oleh Kementerian Kesehatan, konsep Integrasi Pelayanan Kesehatan Primer diterapkan dengan pendekatan berbasis siklus hidup. Perancangan ini bertujuan untuk merancang ulang Puskesmas Landasan Ulin dengan pendekatan kluster berbasis siklus hidup agar dapat memberikan layanan kesehatan yang lebih komprehensif, terintegrasi, dan ramah pengguna. Permasalahan utama yang diangkat adalah bagaimana desain arsitektural dapat mendukung pengorganisasian pelayanan berdasarkan kluster dan kemudahan dalam mengakses pelayanan kesehatan. Perancangan ini menggunakan metode Arsitektur Programing oleh William Peña yang terdiri dari lima tahapan utama dan konsep *Wayfinding*. Hasil dari proses ini menghasilkan rancangan Puskesmas dengan organisasi ruang berdasarkan lima kluster siklus hidup dan bangunan sebagai sistem informasi yang aktif memberi arah, informasi dan struktur melalui desainnya.

Kata kunci: Puskesmas, Integrasi Pelayanan Kesehatan Primer, Kluster, Arsitektur Programing, *Wayfinding*.

ABSTRACT

A Community Health Center (Puskesmas) is a primary healthcare facility that plays a vital role in the national health system, particularly in providing promotive and preventive services. In support of the health system transformation initiated by the Ministry of Health, the concept of Primary Health Care Integration is implemented using a life-cycle-based approach. This design aims to redesign the Landasan Ulin Community Health Center using a cluster approach based on the life cycle, in order to provide more comprehensive, integrated, and user-friendly health services. The main issue addressed is how architectural design can support the organization of services based on clusters and facilitate easier access to healthcare services. This design adopts the Architectural Programming method by William Peña, which consists of five main stages, along with the concept of Wayfinding. The outcome of this process is a health center design with spatial organization based on five life-cycle clusters and a building that acts as an active information system, providing direction, information, and structure through its design.

Keywords: Community Health Center, Integrated Primary Health Care, Cluster, Architectural Programming, *Wayfinding*.

KATA PENGANTAR

Segala puja dan puji syukur atas kehadiran Allah SWT., yang telah melimpahkan rahmat, karunia dan hidayah-Nya sehingga penulisan skripsi yang berjudul “Puskesmas Landasan Ulin Berdasarkan Klaster Integritas Pelayanan Kesehatan Primer” ini dapat diselesaikan dengan baik. Penulisan skripsi ini merupakan syarat untuk menempuh gelar sarjana 1 pada Program Studi Arsitektur Universitas Lambung Mangkurat. Dalam proses penyusunan laporan penulisan skripsi ini, segala ucapan terima kasih disampaikan kepada pihak-pihak yang terlibat secara langsung maupun secara tidak langsung berupa bantuan, doa, dukungan, dan ucapan semangat. Pihak-pihak tersebut yakni:

1. Bapak Dr. Eng. Akbar Rahman S.T., M.T., selaku Koordinator Program Studi S1 Arsitektur Fakultas Teknik Universitas Lambung Mangkurat.
2. Ibu Prima Widia Wastuty, M.T., selaku dosen pembimbing penulisan skripsi yang membantu dalam proses penyusunan skripsi.
3. Seluruh dosen, pendidik, dan tenaga kependidikan Program Studi Arsitektur Universitas Lambung Mangkurat yang memberikan ilmu dan bantuan selama proses perkuliahan dan penyusunan laporan skripsi.
4. Orang Tua, adik dan seluruh keluarga yang telah mendoakan, menyokong, dan memotivasi penulis.
5. Seluruh teman-teman di Program Studi Arsitektur yang membantu mendoakan dalam proses penulisan tugas akhir.
6. Semua pihak yang telah berkontribusi dan tidak dapat disebutkan satu-persatu dalam proses penulisan laporan skripsi ini.

Walaupun demikian, penulis berusaha dengan semaksimal mungkin demi kesempurnaan penyusunan laporan ini. Saran dan kritik yang sifatnya membangun begitu diharapkan oleh penulis demi kesempurnaan dalam penulisan laporan berikutnya. Akhir kata, penulis berharap laporan ini dapat bermanfaat bagi seluruh pihak yang menulis, menyusun, dan yang membaca. Penulis ucapkan terima kasih banyak kepada semua pihak yang telah membantu, semoga Allah SWT. membalas semua kebaikan kalian. Aamiin.

Banjarbaru, 16 Oktober 2025

Penulis

DAFTAR ISI

ABSTRAK.....	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI.....	iv
DAFTAR GAMBAR.....	vi
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR LAMPIRAN	viii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Permasalahan.....	2
1.3 Metode Penyelesaian Masalah.....	3
1.4 Kerangka Pikir.....	5
1.5 Keaslian Penulisan	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Tinjauan Umum.....	7
2.1.1 Definisi Puskesmas.....	7
2.1.2 Tujuan, Fungsi Dan Prinsip Penyelenggaraan Puskesmas.....	7
2.1.3 Standar Bangunan Puskesmas	8
2.1.4 Kategori Puskesmas	9
2.1.5 Integrasi Pelayanan Kesehatan Primer (ILP).....	10
2.2 Tinjauan Arsitektural	10
2.2.1 Persyaratan Lokasi Puskesmas	10
2.2.2 Persyaratan Fasilitas	11
2.3 Tinjauan Arsitektur <i>Programming</i>.....	15
2.4 Tinjauan Konsep <i>Wayfinding</i> Pada Arsitektur	15
2.4.1 Elemen Pembentuk <i>Wayfinding</i>	16
2.4.2 Prinsip <i>Wayfinding</i>	16
2.4.3 Jenis <i>Wayfinding</i>	16
2.5 Studi Kasus.....	18
2.5.1 Puskesmas Selesai, Kabupaten Langkat, Sumatera Utara	18
2.5.2 Porreres Medical Center, Spain	19
2.5.3 <i>Great Ormond Street Hospital</i> , London, UK.....	21
2.5.4 Kesimpulan Studi Kasus.....	23
BAB 3 ANALISIS.....	25
3.1 Analisis Fungsi.....	25

3.1.1 Analisis Pelaku.....	25
3.1.2 Analisis Alur Aktivitas Pelaku.....	27
3.1.3 Analisis Kebutuhan Ruang.....	30
3.1.4 Analisis Hubungan Ruang.....	31
3.1.5 Analisis Besaran Ruang.....	31
3.2 Analisis Ruang dan Bentuk.....	37
3.2.1 Analisis Massa dan Desain Bangunan.....	37
3.2.2 Analisis Penerapan Konsep <i>Wayfinding</i>	38
3.2.3 Analisis Material.....	40
3.2.4 Analisis Utilitas.....	42
3.3 Analisis Tapak.....	45
3.3.1 Lokasi Perancangan.....	45
3.3.2 Delineasi Tapak.....	46
3.3.3 Analisis Iklim Tapak.....	48
3.3.4 Analisis Kebisingan dan Polusi.....	50
3.3.5 Analisis Aksesibilitas dan Zoning Tapak.....	52
BAB 4 KONSEP PERANCANGAN.....	53
4.1 Konsep Program.....	53
4.2 Konsep Rancangan.....	54
4.2.1 Aspek Eksterior.....	54
4.2.2 Aspek Interior.....	55
4.2.3 Aspek Tapak.....	58
4.3 Rancangan Awal.....	59
BAB 5 KESIMPULAN.....	62
DAFTAR PUSTAKA.....	63
LAMPIRAN.....	65
BIODATA.....	80

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1 Puskesmas Landasan Ulin	2
Gambar 1.2 Kerangka Pikir.....	5
Gambar 2.1 Pembagian Klaster Berdasarkan Siklus Hidup	10
Gambar 2.2 Bangunan Puskesmas Selesai Kabupaten Langkat	18
Gambar 2.3 Lokasi Puskesmas Selesai Kabupaten Langkat.....	18
Gambar 2.4 Denah Puskesmas Selesai	19
Gambar 2.5 Bangunan Porreres Medical Center.....	20
Gambar 2.6 Area Tunggu Porreres Medical Center	20
Gambar 2.7 Fasad Bangunan Porreres Medical Center	21
Gambar 2.8 Bangunan dan Pintu Utama GOSH	21
Gambar 2.9 Elemen Warna pada Desain GOSH.....	22
Gambar 2.10 Elemen Visual Ramah Anak	22
Gambar 3.1 Pelaku Aktivitas	25
Gambar 3.2 Data Pasien Puskesmas Landasan Ulin Bulan September 2024.....	26
Gambar 3.3 Hubungan Ruang Puskesmas.....	31
Gambar 3.4 Layout Rancangan Puskesmas Landasan Ulin	37
Gambar 3.5 Pendekatan Wayfinding dalam Perancangan Arsitektur	38
Gambar 3.6 Analisis Penerapan Konsep Puskesmas.....	39
Gambar 3.7 Sistem Penghawaan pada Puskesmas	42
Gambar 3.8 Jenis Pendingin Ruangan	43
Gambar 3.9 Sistem Instalasi Air Bersih	43
Gambar 3.10 Sistem Instalasi Listrik dan Pencahayaan	44
Gambar 3.11 Analisis Sistem Proteksi Kebakaran	44
Gambar 3.12 Sistem Keamanan CCTV.....	44
Gambar 3.13 Lokasi Perancangan	45
Gambar 3.14 Posisi Tapak Terhadap Eksisting Puskesmas.....	46
Gambar 3.15 Data Regulasi Tapak.....	46
Gambar 3.16 Delineasi Tapak.....	47
Gambar 3.17 Batas Tapak.....	47
Gambar 3.18 Arah Lintasan Matahari	48
Gambar 3.19 Analisis Matahari.....	49
Gambar 3.20 Analisis Angin	50
Gambar 3.21 Analisis Kebisingan dan Polusi.....	51
Gambar 3.22 Analisis Aksesibilitas dan Zoning Tapak	52
Gambar 4.1 Konsep Programatik.....	53
Gambar 4.2 Konsep Bentuk Bangunan	54
Gambar 4.3 Konsep Fasad Bangunan	55
Gambar 4.4 Konsep Lantai	56
Gambar 4.5 Konsep Dinding.....	56
Gambar 4.6 Konsep Plafon.....	57
Gambar 4.7 Konsep Pintu dan Jendela.....	58
Gambar 4.8 Konsep Bentuk Tapak	58
Gambar 4.9 Konsep Material Tapak.....	59
Gambar 4.10 Rancangan Awal Tapak.....	59
Gambar 4.11 Rancangan Perspektif Tapak.....	60
Gambar 4.12 Rancangan Awal Ruang Klaster 2	60
Gambar 4.13 Rancangan Awal Ruang Klaster 3	61

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Fasilitas Kesehatan Kota Banjarbaru tahun 2022	1
Tabel 1.2 Penerapan Metode Dalam Penyelesaian Masalah	4
Tabel 1.3 Perbandingan Judul	6
Tabel 2.1 Prinsip Penyelenggaraan Puskesmas	8
Tabel 2.2 Ruang Minimal di Puskesmas Non Rawat Inap	9
Tabel 2.3 Persyaratan Lokasi Puskesmas	10
Tabel 2.4 Persyaratan Ruang Puskesmas	11
Tabel 2.5 Persyaratan Komponen Bangunan dan Material	13
Tabel 2.6 Persyaratan Sistem Utilitas	13
Tabel 2.7 Kesimpulan Studi Kasus	23
Tabel 3.1 Tenaga Kerja Puskesmas Landasan Ulin	26
Tabel 3.2 Analisis Kebutuhan dan Syarat Ruang	30
Tabel 3.3 Persentase Standar Ruang Gerak	31
Tabel 3.4 Analisis Besaran Ruang Zona Penerimaan	32
Tabel 3.5 Analisis Besaran Ruang Zona Klaster 1	32
Tabel 3.6 Analisis Besaran Ruang Zona Klaster 2	33
Tabel 3.7 Analisis Besaran Ruang Zona Klaster 3	34
Tabel 3.8 Analisis Besaran Ruang Zona Klaster 4	34
Tabel 3.9 Analisis Besaran Ruang Zona Lintas Klaster	35
Tabel 3.10 Analisis Besaran Ruang Penunjang Indoor	36
Tabel 3.11 Jumlah Besaran Ruang Indoor	36
Tabel 3.12 Analisis Besaran Ruang Penunjang Outdoor	36
Tabel 3.13 Jenis Material	40
Tabel 3.14 Keuntungan Lokasi Tapak	48

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Kartu Asistensi	65
Lampiran 2 Profil Puskesmas Landasan Ulin.....	66
Lampiran 3 Data Jumlah Tenaga Medis dan Non Medis	68
Lampiran 4 Data Pasien Puskesmas Landasan Ulin Bulan September 2025.....	69
Lampiran 5 Integrasi Pelayanan Kesehatan Primer.....	69
Lampiran 6 Persyaratan Rambu dan Marka (Permen PUPR No. 14 Tahun 2017).....	72
Lampiran 7 Pedoman Pembangunan dan Peningkatan Fungsi Bangunan Puskesmas	75