

PROYEK AKHIR SARJANA ARSITEKTUR (PASA 76)
PERANCANGAN PUSAT PSIKIATRI DI SENTUL, JAWA BARAT
DENGAN PENDEKATAN *HEALING ARCHITECTURE*

SKRIPSI

Disusun oleh

SARTIKA YOLANDA NAPITUPULU

2154050007



PROGRAM STUDI ARSITEKTUR
FAKULTAS TEKNIK
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
2024/2025

PROYEK AKHIR SARJANA ARSITEKTUR (PASA 76)
PERANCANGAN PUSAT PSIKIATRI DI SENTUL, JAWA BARAT
DENGAN PENDEKATAN *HEALING ARCHITECTURE*

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar
Sarjana Arsitektur (S.Ars) Pada Program Studi Arsitektur Fakultas Teknik
Universitas Kristen Indonesia

Oleh

SARTIKA YOLANDA NAPITUPULU

2154050007



PROGRAM STUDI ARSITEKTUR
FAKULTAS TEKNIK
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
2024/2025



PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya Yang Bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Sartika Yolanda Napitupulu

NIM : 2154050007

Program Studi : Arsitektur

Fakultas : Teknik

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis Tugas Akhir yang berjudul “Perancangan Pusat Psikiatri di Sentul, Jawa Barat dengan Pendekatan *Healing Architecture*” adalah :

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku, dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar sarjana di universitas lain.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera didalam referensi pada tugas.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan diatas, maka karya tugas akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 25 Juni 2025



Sartika Yolanda Napitupulu



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS TEKNIK

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR

**PERANCANGAN PUSAT PSIKIATRI DI SENTUL, JAWA BARAT DENGAN
PENDEKATAN *HEALING ARCHITECTURE***

Oleh:

Nama : Sartika Yolanda Napitupulu

NIM : 2154050007

Program Studi : Arsitektur

Telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Tugas Akhir guna mencapai gelar Sarjana Strasa Satu pada Program Studi Arsitektur, Fakultas Teknik, Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 25 Juni 2025

Menyetujui:

Pembimbing I

Pembimbing II

(Prof. Dr.-Ing., Ir. Uras Siahaan, Lic. rer. reg.)

(Prof. Dr. Ir. James E.D. Rilatupa, M.Si.)

NIDK : 8882423419

NIDN : 0320115804

Ketua Program Studi

Dekan Fakultas Teknik UKI



(Grace Putri Dianty, ST, M.Ars.)



(Dikky Antonius, S.T., M.Sc.)



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS TEKNIK

PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR

Pada tanggal 25 Juni 2025 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagian persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Strasa Satu pada Program Studi Arsitektur, Fakultas Teknik, Universitas Kristen Indonesia, atas nama:

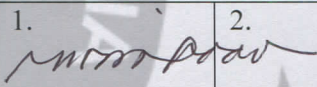
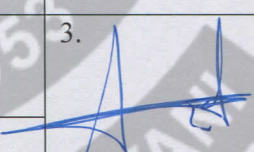
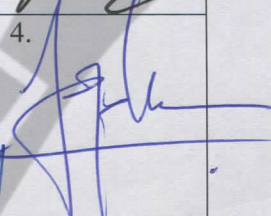
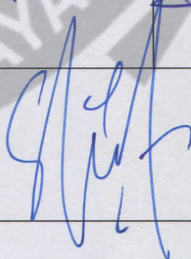
Nama : Sartika Yolanda Napitupulu

NIM : 2154050007

Program Studi : Arsitektur

Fakultas : Teknik

Termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul “PERANCANGAN PUSAT PSIKIATRI DI SENTUL, JAWA BARAT DENGAN PENDEKATAN HEALING ARCHITECTURE” oleh tim penguji yang terdiri dari:

No.	Nama Penguji	Jabatan dalam Tim Penguji	Tanda Tangan	
1.	Prof. Dr.-Ing., Ir. Uras Siahaan, Lic.rer.reg.	Sebagai Ketua	1. 	2. 
2.	Prof. Dr. James Rilatupa, M.Si	Sebagai Anggota		
3.	Dr. Sally Napitupulu, S.T., M.T.	Sebagai Anggota	3. 	4. 
4.	Dr. Yophie Septiady, S.T., M. Si	Sebagai Anggota		
5.	Ulinata, S.T.Ars, M.T.	Sebagai Anggota	5. 	

Jakarta, 25 Juni 2025



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA FAKULTAS TEKNIK

Pernyataan dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sartika Yolanda Napitupulu
NIM : 2154050007
Program Studi : Arsitektur
Fakultas : Teknik
Jenis Tugas Akhir : Skripsi
Judul : Perancangan Pusat Psikiatri di Sentul, Jawa Barat dengan Pendekatan
Healing Architecture

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing yang bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik diperguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain dan apabila saya mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketensuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Noneksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, 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.

Apabila dikemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundang-undangan Republik Indonesia lainnya dan intergrasi akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akkademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Jakarta, 25 Juni 2025

Sartika Yolanda Napitupulu



KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan YME atas kesempatan bagi penulis untuk menyelesaikan skripsi dengan judul *Perancangan Pusat Psikiatri dengan Pendekatan Healing Architecture di Sentul, Jawa Barat*. Laporan ini merupakan hasil kerja keras, dedikasi, dan dukungan dari berbagai pihak yang sangat berarti bagi penulis.

Penulisan skripsi ini adalah bagian dari rangkaian studi akademik di Universitas Kristen Indonesia program studi Arsitektur, sebagai salah satu syarat untuk kelulusan mata kuliah Tugas Akhir yang menjadi syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Arsitektur atau S.Ars. Skripsi ini bertujuan untuk memaparkan .

Penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada seluruh pihak yang telah berkontribusi dalam proses penelitian ini, termasuk:

1. Bu Dr. Maria Sudarwani, S.T., MT. selaku ketua studio Proyek Akhir Sarjana Arsitektur (PASA) atas arahan dan dukungan yang telah diberikan kepada penulis selama penyusunan skripsi ini.
2. Prof. Dr.-Ing., Ir. Uras Siahaan, Lic.rer.reg. dan Prof. Dr. Ir. James E.D. Rilatupa, M.Si. selaku dosen pembimbing atas wawasan, masukan, dan dukungan yang telah diberikan sehingga skripsi ini dapat tersusun sampai selesai.
3. Keluarga yang telah memberikan dukungan semangat dan doa selama penyusunan skripsi ini.
4. Responden dan Informan yang telah berpartisipasi dalam penyusunan skripsi ini dengan memberikan wawasan dan data yang sangat berarti.
5. Seluruh pihak yang tidak dapat disebutkan satu per satu yang telah membantu dalam berbagai aspek penyusunan skripsi ini.

Akhir kata, penulis sangat mengharapkan kritik, saran, dan masukan yang membangun dari berbagai pihak untuk perbaikan di masa mendatang. Semoga Tuhan YME senantiasa memberikan petunjuk dan keberkahan dalam segala upaya kita. Amin.

Jakarta, 25 Juni 2025

Penulis

DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR.....	I
PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR.....	II
PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR.....	III
PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR	IV
KATA PENGANTAR.....	V
DAFTAR ISI.....	VI
DAFTAR GAMBAR.....	IX
DAFTAR TABEL	X
DAFTAR DIAGRAM	XI
ABSTRAK	XII
<i>ABSTRACT</i>.....	XIII
BAB I.....	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Maksud dan Tujuan.....	2
1.2.1. Maksud.....	2
1.2.2. Tujuan.....	3
1.3. Rumusan Masalah.....	3
1.4. Lingkup Pembahasan.....	3
1.5. Kerangka Pemikiran	3
1.6. Sistematika Pembahasan.....	4
BAB II	6
2.1. Tinjauan Umum Pusat Psikiatri	6
2.1.1. Deskripsi Pusat Psikiatri	6
2.1.2. Pembagian Pusat Psikiatri.....	6
2.1.3. Sejarah Pelayanan Psikiatri Di Indonesia	10
2.2. Tinjauan Khusus Pusat Psikiatri	12
2.2.1. Fasilitas Pusat Psikiatri	12
2.2.2. Sirkulasi Pusat Psikiatri	20
2.2.3. Kriteria Ruang Utilitas Fasilitas Kesehatan	20
2.2.4. Keamanan Dalam Desain Pusat Psikiatri.....	31
2.2.5. <i>Building Codes</i> Dalam Perancangan Pusat Psikiatri.....	33
2.3. Tinjauan Umum Kesehatan Mental	35
2.3.1. Definisi Kesehatan Mental.....	35

2.3.2. Prinsip dan Indikator Mental Yang Sehat.....	35
2.4. Tinjauan Khusus Kesehatan Mental.....	37
2.4.1. Definisi Gangguan Kejiwaan.....	37
2.4.2. Contoh Gangguan Kejiwaan.....	38
2.5. Tinjauan Khusus Tematik	40
2.5.1. Deskripsi Pendekatan <i>Healing Architecture</i>	40
2.5.2. Prinsip Desain Pendekatan <i>Healing Architecture</i>	41
2.5.3. Kebutuhan Arsitektural Pengidap Gangguan Kejiwaan.....	45
2.6. Pendukung	50
2.6.1. Studi Preseden.....	50
2.6.2. Kesimpulan	59
BAB III.....	60
3.1. Identifikasi Masalah.....	60
3.2. Penentuan Batasan dan Anggapan	60
3.3. Studi Literatur	60
3.4. <i>Survey</i> Lokasi.....	64
BAB IV	67
4.1. Analisa Kondisi dan Potensi Lingkungan.....	67
4.1.1. Analisa Tipologi Bangunan Sekitar	67
4.1.2. Analisa Lalu Lintas	70
4.1.3. Analisa Orientasi / <i>View</i>	73
4.2. Analisa SWOT.....	73
4.3. Analisa Klimatologi.....	76
4.3.1. Analisa Arah Matahari	76
4.3.2. Analisa Suhu	79
4.4. Analisa Kebisingan.....	79
4.5. Analisa Kegiatan dan Sistem Ruang.....	80
4.5.1. Analisa Pengguna Bangunan	80
4.5.2. Kebutuhan Ruang Pasien	82
4.5.3. Hubungan Kegiatan	84
4.5.4. Organisasi Ruang	89
4.5.5. Program Ruang	90
4.6. Analisa Massa Bangunan.....	96
BAB V	99
5.1. Dasar Perancangan dan Perencanaan.....	99
5.1.1. Konsep Utama.....	99

5.1.2. Analisa Tapak.....	99
5.1.3. Zonasi Fungsional.....	100
5.1.4. Sirkulasi dan Aksesibilitas	101
5.1.5. Prinsip <i>Healing Architecture</i>	101
5.1.6. Skematik Desain	102
5.2. Konsep Perencanaan dan Perancangan	103
5.2.1. Lokasi.....	103
5.2.2. <i>Site</i> Perancangan	103
5.2.3. Ruang.....	103
5.2.4. Estetika Bangunan	104
5.3. Penekanan Khusus	105
5.4. Tuntutan Rancangan	106
5.5. Hasil Perancangan.....	106
5.5.1. Eksterior Bangunan.....	106
5.5.2. Interior Bangunan	108
BAB VI.....	109
6.1. Kesimpulan	109
6.2. Rekomendasi Implementasi	109
DAFTAR PUSTAKA	111
LAMPIRAN.....	113

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. 1	RSJ dr. H. Marzoeki Mahdi	11
Gambar 2.2. 1	Contoh denah fasilitas UGD	14
Gambar 2.2. 2	Contoh denah ruang psikiater	15
Gambar 2.2. 3	Contoh denah soiled utility room	19
Gambar 2.5. 1	Pencahayaan dalam ruang rawat inap yang baik	47
Gambar 2.5. 2	Pencahayaan dalam ruang rawat inap yang kurang baik	47
Gambar 2.6. 1	Site Plan	50
Gambar 2.6. 2	Potongan A-A	50
Gambar 2.6. 3	Potongan B-B	51
Gambar 2.6. 4	Gambar Interior dan Eksterior	51
Gambar 2.6. 5	Denah	52
Gambar 2.6. 6	<i>Bird's eye view</i>	52
Gambar 2.6. 7	Gambar Interior dan Eksterior	52
Gambar 2.6. 8	Site Plan	53
Gambar 2.6. 9	Denah lantai 2	53
Gambar 2.6. 10	Denah lantai 3	54
Gambar 2.6. 11	<i>Bird's eye view</i>	54
Gambar 2.6. 12	Potongan A-A	54
Gambar 2.6. 13	Potongan B-B	54
Gambar 2.6. 14	Gambar Interior	55
Gambar 2.6. 15	Gambar Eksterior	55
Gambar 2.6. 16	RSKJ Dharmawangsa	56
Gambar 2.6. 17	Fasilitas RSKJ Dharmawangsa	56
Gambar 2.6. 18	Ruang Tidur Pasien Rawat Inap	57
Gambar 2.6. 19	Fasilitas RSJ Marzoeki Mahdi	57
Gambar 2.6. 20	RSJ Dr. Soeharto Heerdjan	58
Gambar 2.6. 21	Fasilitas RSJ Dr. Soeharto Heerdjan	58
Gambar 2.6. 22	Ruang Tidur Pasien Rawat Inap	59
Gambar 3.4. 1	Lokasi site	64
Gambar 3.4. 2	<i>Streetview</i> lokasi site	64
Gambar 3.4. 3	Halte mal Bellanova	65
Gambar 4.1. 1	Analisa tipologi bangunan sekitar	67
Gambar 4.1. 2	Analisis lalu lintas pada hari kerja	71
Gambar 4.1. 3	Analisis lalu lintas pada akhir pekan	72
Gambar 4.1. 4	Analisis orientasi/view	73
Gambar 4.3. 1	Analisa suhu pada site selama tahun 2024	79
Gambar 4.4. 1	Analisa kebisingan	80
Gambar 5.1. 1	Skematik Desain	102
Gambar 5.5. 1	Eksterior Bangunan	107
Gambar 5.5. 2	Interior Bangunan	108

DAFTAR TABEL

Tabel 2.2. 1 Penyediaan sistem deteksi dan alarm	28
Tabel 2.2. 2 Penempatan detektor kebakaran dalam ruangan.....	28
Tabel 2.2. 3 Jenis APAR berdasarkan ruangan	30
Tabel 2.2. 4 Building codes bangunan pusat psikiatri	33
Tabel 2.5. 1 Elemen <i>healing architecture</i>	42
Tabel 2.5. 2 Preferensi warna dalam pusat psikiatri	48
Tabel 2.5. 3 Penerapan elemen alam dalam pusat psikiatri	49
Tabel 3.4. 1 Data regulasi <i>site</i>	65
Tabel 4.1. 1 Bangunan sekitar pusat psikiatri	68
Tabel 4.1. 2 Kondisi lalu lintas.....	71
Tabel 4.1. 3 Kondisi lalu lintas.....	72
Tabel 4.2. 1 Analisa SWOT.....	74
Tabel 4.5. 1 Program Ruang.....	91
Tabel 4.5. 2 Luas total bangunan.....	96
Tabel 4.6. 1 Transformasi bentuk bangunan.....	97
Tabel 5.1. 1 Potensi dan tantangan <i>site</i>	100

DAFTAR DIAGRAM

Diagram 1.5. 1 Kerangka Pemikiran.....	4
Diagram 2.2. 1 Tata ruang <i>soiled utility room</i>	18
Diagram 2.2. 2 Tata ruang <i>utility room</i> atau <i>housekeeping storage room</i>	19
Diagram 2.5. 1 Conceptual model pendekatan <i>healing architecture</i>	45
Diagram 4.5. 1 Hubungan kegiatan pasien rawat jalan.....	85
Diagram 4.5. 2 Hubungan kegiatan pasien rawat inap	86
Diagram 4.5. 3 Hubungan kegiatan tenaga kesehatan	87
Diagram 4.5. 4 Hubungan kegiatan tenaga kesehatan	87
Diagram 4.5. 5 Hubungan kegiatan tenaga kesehatan	88
Diagram 4.5. 6 Hubungan kegiatan tenaga kesehatan	89
Diagram 4.5. 7 Organisasi ruang	90



ABSTRAK

Perancangan pusat psikiatri dengan pendekatan *healing architecture* di Sentul, Jawa Barat ini dilatarbelakangi oleh meningkatnya kebutuhan akan fasilitas kesehatan jiwa yang mendukung proses penyembuhan secara holistik. Data menunjukkan bahwa Jawa Barat merupakan provinsi dengan prevalensi gangguan kejiwaan tertinggi di Indonesia, sementara ketersediaan fasilitas kesehatan jiwa masih sangat terbatas, khususnya di kawasan Kabupaten Bogor dan sekitarnya. Oleh karena itu, proyek ini bertujuan untuk merancang sebuah pusat psikiatri yang tidak hanya memenuhi standar medis, namun juga menciptakan lingkungan yang ramah, aman, dan mendukung pemulihan pasien dari sisi psikologis dan emosional.

Pendekatan *healing architecture* diterapkan melalui perancangan ruang yang mempertimbangkan pencahayaan alami, hubungan visual dengan alam, sirkulasi yang jelas dan nyaman, serta penggunaan material dan warna yang menenangkan. Desain ini juga mengintegrasikan kebutuhan pasien dengan berbagai tingkat gangguan kejiwaan, memperhatikan privasi, dan menciptakan ruang interaksi sosial yang positif. Metode yang digunakan meliputi studi literatur, survei lokasi, analisa potensi tapak, serta pengembangan konsep dan skematik desain.

Hasil dari perancangan ini diharapkan dapat menjadi prototipe pusat psikiatri yang inklusif, adaptif, dan mendukung kesejahteraan mental secara menyeluruh bagi pasien, tenaga medis, serta komunitas di sekitarnya.

Kata Kunci: *Healing Architecture*, Kesehatan Mental, Perancangan Arsitektur, Pusat Psikiatri, Sentul

ABSTRACT

The design of a psychiatry center using a healing architecture approach located in Sentul, West Java was driven by an increasing demand of psychiatry centric facilities that supports holistic recovery. Data indicates that West Java is the province with the highest prevalence of mental disorders in Indonesia while the availability of adequate psychiatry centric facilities remains inadequate, especially in the Bogor Regency area and its surroundings. Therefore, this project aims to design a psychiatry center that not only meets medical standards but also creates an environment that is friendly, safe, and supports patients' recovery in psychological and emotional means.

The healing architecture approach is applied through spatial design that incorporates natural lighting, visual connections with nature, clear and comfortable circulation, and the usage of calming materials and colors. This design also integrates the needs of patients through various levels of mental disorders, respects privacy, and facilitates positive social interactions. The methods used include literature studies, site surveys, environmental analysis, and the development of concept and schematic designs.

The resulting design is expected to serve as a prototype for an inclusive, adaptive psychiatry center that holistically supports mental wellbeing for patients, healthcare providers, and the surrounding community.

Keywords: *Healing Architecture, Mental Health, Architectural Design, Psychiatry Center, Sentul*