

TUGAS AKHIR
KONSEP PERANCANGAN ARSITEKTUR
PERANCANGAN KANTOR DINAS KESEHATAN BOYOLALI
DENGAN PENDEKATAN *ADAPTIVE ARCHITECTURE*



Disusun sebagai salah satu kelengkapan dalam menyelesaikan Strata 1
Program Studi Arsitektur
Periode Semester Gasal 2025/2026

Disusun Oleh:
NAUFAL HILMAN D.E PURWADI PUTRA
D300220018

Dosen Pembimbing:
Ir. YAYI ARSANDRIE, S.T., M.T.
NIK. 791

PROGRAM STUDI ARSITEKTUR FAKULTAS TEKNIK
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2026

LEMBAR PENGESAHAN
KONSEP PERANCANGAN ARSITEKTUR (KPA)
Program Studi Arsitektur Fakultas Teknik
Universitas Muhammadiyah Surakarta

JUDUL	:	Perancangan Kantor Dinas Kesehatan Boyolali dengan Pendekatan <i>Adaptive Architecture</i>
PENULIS	:	Naufal Hilman D.E Purwadi Putra
NIM	:	D300220018

Disetujui untuk disidangkan di hadapan
Dewan Penguji Tugas Akhir
Program Studi Arsitektur Fakultas Teknik
Universitas Muhammadiyah Surakarta

Telah diperiksa dan disetujui oleh:
Pembimbing



Ir. Yayi Arsandrie, S.T., M.T.

NIK: 791

LEMBAR PENILAIAN
KONSEP PERANCANGAN ARSITEKTUR (KPA)
Program Studi Arsitektur Fakultas Teknik
Universitas Muhammadiyah Surakarta

JUDUL	:	Perancangan Kantor Dinas Kesehatan Boyolali dengan Pendekatan <i>Adaptive Architecture</i>
PENULIS	:	Naufal Hilman D.E Purwadi Putra
NIM	:	D300220018

Telah melalui tahapan pengujian
Di hadapan Dewan Penguji pada tanggal 24 April 2026
Dinyatakan lulus dengan nilai angka/huruf 82,96 / A 

Surakarta, 24 April 2026

1. Pembimbing : Ir. Yai Arsandrie, S.T., M.T.


(.....)

2. Penguji I : Wilda Maulina, S.Ars., M.Ars.

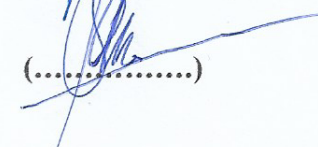

(.....)

LEMBAR PENILAIAN
TUGAS AKHIR
KONSEP PERANCANGAN ARSITEKTUR (KPA)
Program Studi Arsitektur Fakultas Teknik
Universitas Muhammadiyah Surakarta

JUDUL	:	Perancangan Kantor Dinas Kesehatan Boyolali dengan Pendekatan <i>Adaptive Architecture</i>
PENULIS	:	Naufal Hilman D.E Purwadi Putra
NIM	:	D300220018

Telah melalui tahapan pengujian
Di hadapan Dewan Penguji pada tanggal 21 Juli 2026
Dinyatakan LULUS dengan nilai angka/huruf 82,87/A Dn

Surakarta, 21 Juli 2026

1. Pembimbing	:	Ir. Yayi Arsandrie, S.T., M.T.	(.....) 
2. Penguji I	:	Wilda Maulina, S.Ars., M.Ars.	(.....) 
3. Penguji II	:	Ir. Samsudin Raidi, M. Sc.	(.....) 



Dekan Fakultas Teknik

Prof. Ir. M. Solikin, S.T., M.T., Ph.D.

NIK. 792



Ketua Program Studi Arsitektur

Dr. Ir. Nur Rahmawati S, S.T., M.T.

NIK. 720

LEMBAR PERNYATAAN

Dengan ini, saya sebagai penulis menyatakan bahwa Laporan Konsep Perancangan Arsitektur (KPA) atau Tugas Akhir ini merupakan sebuah karya yang sebelumnya tidak pernah diajukan untuk memperoleh sebuah gelar sarjana di Universitas Muhammadiyah Surakarta dan/atau pada perguruan tinggi lain. Menurut pengetahuan saya, belum ada karya dan pendapat yang pernah ditulis orang lain, kecuali yang secara tertulis dan disebutkan dalam naskah dan daftar pustaka.

Apabila di kemudian hari terbukti terdapat ketidaktepatan dalam pernyataan di atas, saya sebagai penulis akan bertanggung jawab sepenuhnya sesuai peraturan yang berlaku.

Surakarta, 24 April 2026

Penulis



Naufal Hilman D.E Purwadi Putra

D300220018

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur ke hadirat Allah SWT atas berkat dan rahmat-Nya sehingga penyusunan Laporan Konsep Perancangan Arsitektur (KPA) dengan judul "*Perancangan Kantor Dinas Kesehatan Boyolali dengan Pendekatan Adaptive Architecture*" dapat terselesaikan dengan baik. Laporan Konsep Perancangan Arsitektur (KPA) ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi jenjang Sarjana (S1) pada Program Studi Arsitektur, Fakultas Teknik, Universitas Muhammadiyah Surakarta. Adapun laporan ini merupakan komponen wajib dalam kurikulum dengan bobot 3 SKS yang bertujuan untuk menguji kemampuan mahasiswa dalam merancang dan mempresentasikan ide arsitektur secara menyeluruh.

Selama proses penyusunan laporan ini, penyusun mendapatkan bantuan dari berbagai pihak baik secara langsung maupun tidak langsung sehingga laporan ini dapat terselesaikan dengan baik. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penyusun ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Orang tua dan seluruh keluarga yang selalu mendukung dan memberi semangat.
2. Ibu Dr. Ir. Nur Rahmawati, S.T., M.T. selaku Ketua Program Studi Arsitektur Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Bapak Dr. Ir. Qomarun, M.M., IAI., IPM., ASEAN Eng. selaku dosen Pembimbing Akademik (PA).
4. Ibu Ir. Yai Arsandrie, S.T., M.T. selaku dosen pembimbing SKPA & Tugas Akhir yang telah membantu selama proses penyusunan laporan.
5. Ibu Fadhilla Tri Nugrahaini, S.T., M.Sc. selaku koordinator SKPA.
6. Sahabat serta rekan-rekan Arsitektur Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah memberi dukungan kepada penyusun.

Penyusun berharap laporan ini dapat memberikan gambaran kepada teman-teman mahasiswa lainnya dalam menyusun Laporan Konsep Perancangan Arsitektur (KPA). Penyusun menyadari bahwa laporan ini masih jauh dari sempurna sehingga memerlukan saran dan masukan yang membangun untuk mencapai hasil yang lebih baik di kemudian hari. Terima kasih.

Surakarta, 24 April 2026

Penyusun,



Naufal Hilman D.E Purwadi Putra

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
LEMBAR PENILAIAN KONSEP PERANCANGAN ARSITEKTUR (KPA)	iii
LEMBAR PENILAIAN TUGAS AKHIR.....	iv
LEMBAR PERNYATAAN.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
ABSTRAK.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Pengertian Judul	1
1.2. Latar Belakang.....	2
1.3. Rumusan Masalah	3
1.4. Tujuan dan Sasaran.....	3
1.4.1. Tujuan	3
1.4.2. Sasaran	4
1.5. Manfaat	4
1.6. Lingkup dan Batasan Perancangan.....	4
1.6.1. Lingkup Perancangan	4
1.6.2. Batasan Perancangan	4
1.7. Metode dan Pendekatan Perancangan	5
1.8. Sistematika Penulisan	5
BAB II KAJIAN TEORI DAN STUDI PUSTAKA	7
2.1. Kajian Kantor Dinas Kesehatan	7
2.1.1. Bangunan Gedung Negara	7
2.1.2. Dinas Kesehatan Boyolali	8
2.1.3. Fungsi Dinas Kesehatan Boyolali	9
2.1.4. Susunan Organisasi Dinas Kesehatan Boyolali.....	9
2.1.5. Standar Nasional Indonesia (SNI)	12
2.1.6. Bangunan Kantor menurut Neufert Data Arsitek Jilid 2 Tahun 2003	13
2.1.7. Spesifikasi Teknis Gedung Dinas Kesehatan.....	16
2.1.8. Standar Ruang Kantor Dinas Kesehatan.....	17
2.1.9. Standar Ruang Penunjang Dinas Kesehatan	18
2.2. Pendekatan <i>Adaptive Architecture</i>	19
2.3. Studi Preseden.....	23
2.3.1. Timmerhuis – Rotterdam, Belanda.....	23
2.3.2. The Edge – Amsterdam, Belanda.....	26

2.3.3.	Council House 2, Melbourne	28
2.3.4.	Khoo Teck Puat Hospital, Singapura.....	31
2.3.5.	Kesimpulan Studi Preseden.....	34
2.4.	Evaluasi Purna Huni (EPH)	36
2.4.1.	Defisini Evaluasi Purna Huni (EPH).....	36
2.4.2.	Aspek Evaluasi Purna Huni (EPH)	36
2.5.	Parameter Pendekatan dan Desain	36
BAB III	GAMBARAN UMUM LOKASI & GAGASAN	38
3.1.	Gambaran Umum Wilayah Kabupaten Boyolali	38
3.1.1.	Letak Geografis	38
3.1.2.	Topografi.....	40
3.1.3.	Tata Guna Lahan	40
3.1.4.	Klimatologi	41
3.2.	Data Demografis Wilayah Kabupaten Boyolali.....	44
3.2.1.	Keadaan Penduduk	44
3.2.2.	Kondisi Ekonomi.....	45
3.2.3.	Kondisi Pendidikan.....	47
3.2.4.	Kondisi Kesehatan	47
3.3.	Sarana Kesehatan Wilayah Kabupaten Boyolali.....	48
3.3.1.	Puskesmas	48
3.3.2.	Rumah Sakit	49
3.4.	Evaluasi Purna Huni (EPH) Kantor Dinas Kesehatan Boyolali.....	50
3.5.	Pemilihan Tapak.....	53
3.5.1.	Latar Belakang Relokasi Kantor Dinas Kesehatan Boyolali	53
3.5.2.	Kriteria Pemilihan Tapak.....	54
3.5.3.	Pemilihan Alternatif Tapak.....	55
3.5.4.	Tapak Terpilih	58
3.5.5.	Gagasan Perencanaan dan Perancangan	59
BAB 4	ANALISIS DAN KONSEP PERANCANGAN	62
4.1.	Analisis dan Konsep Tapak.....	62
3.1.1.	Data Eksisting Tapak	62
3.1.2.	Analisis Makro Tapak.....	64
3.2.	Analisis dan Konsep Tapak.....	65
3.2.1.	Analisis Aksesibilitas.....	65
3.2.2.	Analisis View	66
3.2.3.	Analisis Matahari.....	68
3.2.4.	Analisis Angin.....	69

3.2.5.	Analisis Hujan dan Drainase	70
3.2.6.	Analisis Kebisingan	72
3.2.7.	Analisis Vegetasi	73
3.3.	Analisis dan Konsep Ruang	74
3.3.1.	Analisis Pengguna	74
3.3.2.	Analisis Kebutuhan Ruang.....	75
3.3.3.	Analisis Hubungan Ruang	79
3.3.4.	Analisis Besaran Ruang	81
3.4.	Konsep Gubahan Massa dan Tata Massa	86
3.4.1.	Pola Hubungan Ruang	86
3.4.2.	Gubahan Massa	87
3.4.3.	Konsep Zonifikasi.....	88
3.5.	Konsep <i>Adaptive Architecture</i> pada Bangunan.....	89
3.5.1.	Penerapan <i>Adaptive Architecture</i>	89
3.5.2.	Konsep Eksterior	92
3.5.3.	Konsep Interior.....	93
3.6.	Konsep Arsitektur Islam	94
3.7.	Konsep Struktur.....	95
3.7.1.	Struktur Pondasi	95
3.7.2.	Struktur Utama	96
3.7.3.	Struktur Atap	96
3.8.	Konsep Utilitas.....	97
3.8.1.	Sistem Sanitasi Air	97
3.8.2.	Sistem Kelistrikan.....	99
3.8.3.	Sistem Utilitas Kebakaran.....	99
3.8.4.	Konsep Pencahayaan	103
3.8.5.	Konsep Penghawaan.....	103
3.8.6.	Konsep Transportasi Vertikal.....	104
3.9.	Konsep Landscape.....	105
3.9.1.	Hardscape	106
3.9.2.	Softscape	107
3.9.3.	Aquascape	108
DAFTAR PUSTAKA.....		109

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Struktur Organisasi Dinas Kesehatan Boyolali	11
Gambar 2. 2 Pola Ruang Menyeluruh dan Memanjang.....	13
Gambar 2. 3 Pola Ruang Terbagi Dua	14
Gambar 2. 4 Pola Ruang Terbagi Tiga	14
Gambar 2. 5 Pola Ruang Tanpa Lorong.....	14
Gambar 2. 6 Pola Ruang Kecil dan Besar	15
Gambar 2. 7 Konsep Ruang Berkelompok.....	15
Gambar 2. 8 Konsep Ruang Kombinasi.....	16
Gambar 2. 9 Tingkatan Adaptive Architecture	19
Gambar 2. 10 Contoh Penerapan Tingkat Fleksibel	19
Gambar 2. 11 Contoh Penerapan Tingkat Aktif.....	20
Gambar 2. 12 Contoh Penerapan Tingkat Dinamis	20
Gambar 2. 13 Contoh Penerapan Tingkat Interaktif.....	20
Gambar 2. 14 Contoh Penerapan Tingkat Pintar	21
Gambar 2. 15 Contoh Penerapan Tingkat Pintar	21
Gambar 2. 16 Contoh Penerapan Tingkat Intelegensia.....	21
Gambar 2. 17 Material Berkelanjutan.....	22
Gambar 2. 18 Bangunan Adaptif terhadap Lingkungan	23
Gambar 2. 19 Penggunaan Sumber Daya Alam	23
Gambar 2. 20 Timmerhuis, Belanda	24
Gambar 2. 21 Struktur Bangunan Timmerhuis	24
Gambar 2. 22 Denah Bangunan Timmerhuis	25
Gambar 2. 23 Fasad Kaca Bangunan Timmerhuis	25
Gambar 2. 24 The Edge, Amsterdam.....	26
Gambar 2. 25 Interior Atrium The Edge, Belanda	26
Gambar 2. 26 Siteplan Bangunan The Edge	27
Gambar 2. 27 Skema Keberlanjutan The Edge	28
Gambar 2. 28 Council House 2, Melbourne.....	29
Gambar 2. 29 Smart Facade Council House 2	29
Gambar 2. 30 Denah Council House 2	30
Gambar 2. 31 Turbin Angin Council House 2	30
Gambar 2. 32 Panel Langit-Langit	31
Gambar 2. 33 Khoo Teck Puat Hospital, Singapura.....	32
Gambar 2. 34 Secondary Skin Bangunan.....	32
Gambar 2. 35 Penerapan Biophilic pada Bangunan	33
 Gambar 3. 1 Peta Administrasi Kabupaten Boyolali	 38
Gambar 3. 2 Peta Kecamatan Mojosongo, Boyolali.....	39
Gambar 3. 3 Peta Kelurahan Kemiri, Mojosongo, Boyolali	39
Gambar 3. 4 Peta Topografi Kabupaten Boyolali	40

Gambar 3. 5 Peta Penggunaan Lahan Kabupaten Boyolali	41
Gambar 3. 6 Grafik Laju Pertumbuhan Ekonomi Kabupaten Boyolali	46
Gambar 3. 7 Grafik Kepemilikan Ijazah Boyolali Tahun 2024	47
Gambar 3. 8 Siteplan Evaluasi Purna Huni.....	52
Gambar 3. 9 Pelaksanaan Swab Test Covid-19.....	53
Gambar 3. 10 Surat Pengajuan Relokasi Dinas Kesehatan Boyolali.....	53
Gambar 3. 11 Surat Pengajuan Relokasi Dinas Kesehatan Boyolali.....	55
Gambar 3. 12 Peta Pemilihan Tapak.....	55
Gambar 3. 13 Alternatif Tapak 1	56
Gambar 3. 14 Alternatif Tapak 2	57
Gambar 3. 15 Dimensi Tapak.....	59
Gambar 4. 1 Tapak Terpilih	62
Gambar 4. 2 Eksisting Tapak	62
Gambar 4. 3 Batas Utara	63
Gambar 4. 4 Batas Timur	63
Gambar 4. 5 Batas Selatan	63
Gambar 4. 6 Batas Barat	64
Gambar 4. 7 Analisis Makro Tapak.....	64
Gambar 4. 8 Analisis Aksesibilitas.....	65
Gambar 4. 9 Konsep Aksesibilitas.....	65
Gambar 4. 10 Analisis View	66
Gambar 4. 11 Konsep View	67
Gambar 4. 12 Analisis Matahari.....	68
Gambar 4. 13 Konsep Matahari.....	68
Gambar 4. 14 Analisis Angin	69
Gambar 4. 15 Konsep Angin.....	70
Gambar 4. 16 Analisis Hujan dan Drainase	70
Gambar 4. 17 Konsep Hujan dan Drainase	71
Gambar 4. 18 Analisis Kebisingan	72
Gambar 4. 19 Konsep Kebisingan	73
Gambar 4. 20 Analisis Vegetasi	73
Gambar 4. 21 Konsep Vegetasi	74
Gambar 4. 22 Pola Sirkulasi Pegawai Dinas Eselon II.....	79
Gambar 4. 23 Pola Sirkulasi Pegawai Dinas Eselon III.....	79
Gambar 4. 24 Pola Sirkulasi Pegawai Dinas Eselon IV	80
Gambar 4. 25 Pola Sirkulasi Pegawai Dinas dan Staff Pekerja	80
Gambar 4. 26 Pola Sirkulasi Pengunjung Umum.....	81
Gambar 4. 27 Pola Hubungan Ruang	86
Gambar 4. 28 Transformasi Bentuk Bangunan	87
Gambar 4. 29 Tata Massa Bangunan	88
Gambar 4. 30 Zonifikasi Horizontal.....	89
Gambar 4. 31 Zonifikasi Vertikal	89
Gambar 4. 32 Ruang Modular	90
Gambar 4. 33 Sekat Ruang Non Permanen.....	90
Gambar 4. 34 Furnitur Modular	90
Gambar 4. 35 Penambahan Lantai Bangunan	91
Gambar 4. 36 Respon Lingkungan	91

Gambar 4. 37 Penerapan Adaptive Architecture	92
Gambar 4. 38 Konsep Eksterior.....	92
Gambar 4. 39 Konsep Interior	93
Gambar 4. 40 Pemisahan Ruang Pria dan Wanita	94
Gambar 4. 41 Pemanfaatan Energi Alam.....	95
Gambar 4. 42 Struktur Pondasi Bore Pile	95
Gambar 4. 43 Struktur Grid.....	96
Gambar 4. 44 Struktur Rangka Atap.....	96
Gambar 4. 45 Skylight	97
Gambar 4. 46 Skema Air PDAM.....	97
Gambar 4. 47 Skema Air Sumur.....	98
Gambar 4. 48 Skema Black Water.....	98
Gambar 4. 49 Skema Grey Water.....	98
Gambar 4. 50 Skema Reuse Air Hujan	99
Gambar 4. 51 Skema Kelistrikan.....	99
Gambar 4. 52 Panel Surya.....	99
Gambar 4. 53 Skema Deteksi Kebakaran.....	100
Gambar 4. 54 Tangga Darurat	100
Gambar 4. 55 Skema Evakuasi Kebakaran	101
Gambar 4. 56 Sprinkler	101
Gambar 4. 57 Hydrant.....	102
Gambar 4. 58 APAR.....	102
Gambar 4. 59 Skema Proteksi Kebakaran.....	102
Gambar 4. 60 Penerapan Jendela Lebar	103
Gambar 4. 61 Penerapan Pencahayaan Buatan	103
Gambar 4. 62 Void Bangunan	104
Gambar 4. 63 AC Central.....	104
Gambar 4. 64 Tangga.....	105
Gambar 4. 65 Ramp	105

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Deskripsi Judul.....	1
Tabel 2. 1 Spesifikasi Teknis Bangunan Dinas Kesehatan	17
Tabel 2. 2 Standar Kebutuhan dan Besaran Ruang Kantor	18
Tabel 2. 3 Standar Kebutuhan Ruang Penunjang	18
Tabel 2. 4 Kesimpulan Studi Preseden	34
Tabel 2. 5 Parameter dan Indikator Desain	37
Tabel 3. 1 Curah dan Hari Hujan Kabupaten Boyolali	42
Tabel 3. 2 Presentase Penyinaran Matahari Kabupaten Boyolali.....	42
Tabel 3. 3 Rata-Rata Kecepatan Angin Kabupaten Boyolali	43
Tabel 3. 4 Rata-Rata Kelembapan Kabupaten Boyolali	43
Tabel 3. 5 Rata-Rata Suhu Kabupaten Boyolali.....	44
Tabel 3. 6 Keadaan Penduduk Kabupaten Boyolali	44
Tabel 3. 7 PDRB Kabupaten Boyolali	46
Tabel 3. 8 Angka Kesakitan Solo Raya	48
Tabel 3. 9 Puskesmas di Wilayah Kabupaten Boyolali	48
Tabel 3. 10 Rumah Sakit di Wilayah Kabupaten Boyolali	49
Tabel 3. 11 EPH Kantor Dinas Kesehatan Boyolali	50
Tabel 3. 12 Penilaian Pemilihan Tapak.....	58
Tabel 4. 1 Fasilitas Ruang Utama.....	75
Tabel 4. 2 Fasilitas Ruang Penunjang.....	77
Tabel 4. 3 Fasilitas Ruang Servis	78
Tabel 4. 4 Besaran Ruang	81
Tabel 4. 5 Penerapan Hardscape.....	106
Tabel 4. 6 Penerapan Softscape	107
Tabel 4. 7 Penerapan Aquascape	108

ABSTRAK

Perancangan Kantor Dinas Kesehatan Boyolali dilatarbelakangi oleh keterbatasan bangunan eksisting yang tidak mampu mewadahi kegiatan kebutuhan ruang seiring dengan adanya perubahan yang terjadi. Keterbatasan lahan dan status bangunan cagar budaya pada kondisi eksisting menjadi kendala utama dalam melakukan pengembangan karena membatasi untuk dilakukannya perluasan atau perubahan fisik bangunan. Tujuan dari perancangan ini adalah merancang Kantor Dinas Kesehatan Boyolali yang mampu mewadahi segala aktivitas kerja dan pelayanan yang adaptif terhadap perubahan serta mendukung keberlanjutan lingkungan dengan pendekatan *Adaptive Architecture*. Metode yang digunakan pada perancangan ini meliputi studi literatur, observasi lapangan, wawancara, dan studi banding terhadap bangunan yang memiliki fungsi mirip. Hasil dari perancangan mencakup penyediaan ruang yang fleksibel dan multifungsi, penggunaan furnitur modular, serta desain bangunan yang dapat merespon kondisi lingkungan. Penambahan beberapa fasilitas ruang dan elemen bangunan juga dilakukan untuk meningkatkan kenyamanan pengguna. Konsep desain ditekankan pada fleksibilitas ruang, tata ruang, respon terhadap lingkungan, penerapan elemen keberlanjutan. Dengan penerapan pendekatan *Adaptive Architecture*, diharapkan Kantor Dinas Kesehatan Boyolali menjadi bangunan yang mampu beradaptasi dengan perubahan kebutuhan fungsi, perkembangan jumlah pengguna, dan perubahan iklim sehingga tetap berkelanjutan dalam masa mendatang.

Kata Kunci: Kantor dinas kesehatan, *adaptive architecture*, fleksibilitas ruang, keberlanjutan

ABSTRACT

The design of the Boyolali Health Office was motivated by the limitations of the existing building that was unable to accommodate the activities of space requirements along with the changes that occurred. Limited land and the status of cultural heritage buildings in the existing condition are the main obstacles in carrying out development because they limit the expansion or physical changes to the building. The purpose of this design is to design the Boyolali Health Office that is able to accommodate all work activities and services that are adaptive to change and support environmental sustainability with an Adaptive Architecture approach. The methods used in this design include literature studies, field observations, interviews, and comparative studies of buildings with similar functions. The results of the design include the provision of flexible and multifunctional spaces, the use of modular furniture, and a building design that can respond to environmental conditions. The addition of several room facilities and building elements was also carried out to improve user comfort. The design concept emphasizes spatial flexibility, spatial layout, response to the environment, the application of sustainable elements. By applying the Adaptive Architecture approach, it is hoped that the Boyolali Health Office will become a building that is able to adapt to changing functional needs, the growth in the number of users, and climate change so that it remains sustainable in the future.

Keywords: Health administration office, adaptive architecture, spatial flexibility, sustainability