

**TUGAS AKHIR**



**LANDASAN PROGRAM PERENCANAAN & PERANCANGAN ARSITEKTUR  
RUMAH SAKIT KHUSUS REHABILITASI MEDIK KELAS B DI SEMARANG**

Disusun Oleh :

**Gaby Fitria Bahri**

**21020114130129**

Dosen Koordinator

**Ir. Budi Sudarwanto, MT.**

Dosen Pembimbing I

**Dr. Ir. Agung Budi Sarjono, MT**

Dosen Pembimbing II

**Ir. Indriastjario, MEng**

Dosen Penguji

**Dr. Ir. Wijayanti, MEng**

**M. Sahid Indraswara, ST, MT**

**TUGAS AKHIR PERIODE 143**

**Prodi S1 Departemen Teknik Arsitektur**

**Fakultas Teknik Universitas Diponegoro**

**Semarang**

**2018**

**PERNYATAAN ORISINALITAS**

**Tugas akhir ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.**

Semarang, 12 Juli 2018



Nama : Gaby Fitria Bahri

NIM : 21020114130129



**HALAMAN PENGESAHAN**

Landasan Program Perencanaan dan Perancangan Arsitektur (LP3A) ini diajukan oleh :

Nama : Gaby Fitria Bahri  
NIM : 21020114130129  
Jurusan/Program Studi : Teknik Arsitektur / S1 Arsitektur  
Judul : *Rumah Sakit Khusus Rehabilitasi Medik Kelas B di Semarang*

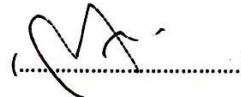
Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana / S1 pada Jurusan / Program Studi Arsitektur Fakultas Teknik Universitas Diponegoro.

**TIM PENGUJI**

Pembimbing I : Dr. Ir. Agung Budi Sarjono, MT



Pembimbing II : Ir. Indriastjario, MEng



Penguji : Dr. Ir. Wijayanti, MEng



M. Sahid Indraswara, ST, MT



Semarang, 12 Juli 2018


Ketua Departemen Arsitektur



Dr. Ir. Agung Budi Sarjono, MT.

NIP 196310201991021001

Ketua Program Studi Arsitektur



Dr. Ir. Erni Setyowati, MT.

NIP 196704041998022001

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN  
PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

---

Sebagai sivitas akademika Universitas Diponegoro, yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Gaby Fitria Bahri  
Nim : 21020114130129  
Jurusan / Program Studi : Teknik Arsitektur / S1 Arsitektur  
Fakultas : Teknik  
Jenis Karya : Tugas Akhir

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Diponegoro Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*None-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

***RUMAH SAKIT KHUSUS REHABILITASI MEDIK KELAS B DI SEMARANG***

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti / Noneksklusif ini Universitas Diponegoro berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan memublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Semarang

Pada tanggal : 12 Juli 2018

Yang menyatakan,



Gaby Fitria Bahri

## ABSTRAK

### ***Rumah Sakit Khusus Rehabilitasi Medik Kelas B di Semarang***

Oleh : Gaby Fitria Bahri, Agung Budi Sarjono, Indriastjario.

Menurut hasil wawancara penulis dengan Kolonel dr. Sudarsono, SpKFR selaku Ketua Perhimpunan Dokter Rehabilitasi Medik Indonesia (Perdosri) yang juga menjabat sebagai Kepala Rumah Sakit dr. Suyoto di Jakarta, saat ini Indonesia belum memiliki fasilitas kesehatan berupa rumah sakit khusus Rehabilitasi Medik, yang ada saat ini hanya Rumah Sakit Umum dengan fasilitas unggul Rehabilitasi Medik. Beberapa tahun kedepan, pemerintah Indonesia memiliki rencana yaitu membangun Rumah Sakit Khusus Rehabilitasi Medik di 6 Ibu Kota di Indonesia.

Semarang merupakan salah satu Ibu Kota di Indonesia, tepatnya Ibu Kota provinsi Jawa Tengah yang memiliki institusi kedinasan dengan resiko kecelakaan kerja saat melakukan kegiatan. Oleh karena itu, Semarang memerlukan fasilitas rehabilitasi medik yang sesuai dengan standar atau pedoman yang telah ditetapkan oleh Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Selain itu, penerapan konsep *Healing Environment* dapat membantu penyembuhan dan pemulihan pasien secara berkesinambungan.

Kajian diawali dengan mempelajari dan mengkaji pedoman rumah sakit khusus rehabilitasi medik serta pedoman rumah sakit kelas B yang telah ditetapkan oleh Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, konsep *Healing Environment* dan studi banding beberapa rumah sakit umum dengan keunggulan rehabilitasi medik yang ada di Indonesia. Dilakukan juga tinjauan Kota Semarang berserta peraturan daerah yang mendukung untuk pemilihan tapak. Selain itu dilakukan pendekatan fungsional, kinerja, teknis, dan konstektual.

***Kata Kunci : Rumah Sakit, Rehabilitasi Medik, Healing environment***

## KATA PENGANTAR

Penulis menyampaikan puji dan syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Kuasa karena atas kemurahan-Nya, penulis dapat menyelesaikan penyusunan Landasan Program Perencanaan dan Perancangan Arsitektur (LP3A) Tugas Akhir Periode 143 yang berjudul ***Rumah Sakit Khusus Rehabilitasi Medik Kelas B di Semarang*** dengan baik dan tepat waktu. Tujuan penyusunan laporan ini adalah untuk memenuhi tugas mata kuliah Tugas Akhir dan sebagai syarat dalam memperoleh gelar Sarjana Arsitektur.

Dalam penyusunan laporan ini, penulis telah memperoleh bimbingan, bantuan, masukan, dan tanggapan dari berbagai pihak. Sehubungan dengan hal tersebut, penulis menyampaikan terima kasih dan penghargaan kepada:

1. Bapak Dr, Ir. Agung Budi Sarjono, MT selaku Ketua Departemen Arsitektur Fakultas Teknik Universitas Diponegoro dan dosen pembimbing utama penulis dalam tugas akhir 143 yang telah memberikan masukan dan arahnya;
2. Ibu Dr. Ir. Erni Setyowati, MT selaku Kaprodi S1 Departemen Arsitektur Fakultas Teknik Universitas Diponegoro;
3. Bapak Ir. Budi Sudarwanto, MT selaku dosen koordinator matakuliah Tugas Akhir Periode 143 yang telah memberikan penjelasan dan arahan terhadap Tugas Akhir;
4. Bapak Ir. Indriastjario, M.Eng, selaku dosen pembimbing kedua penulis dalam tugas akhir 143 yang telah memberikan masukan dan arahnya;
5. Keluarga yang telah membantu penulis baik moral maupun moril;
6. Teman-teman dari keluarga besar “Teknik Arsitektur Universitas Diponegoro” angkatan 2014, terutama teman – teman yang mengikuti Tugas Akhir periode 143 yang sudah saling mendukung dan menyemangati.
7. Semua pihak yang telah membantu yang tidak dapat saya sebutkan namanya satu per satu.

LP3A ini masih jauh dari sempurna dan banyak keterbatasan, kritik dan saran yang membangun dari pembaca sangat diharapkan bagi perbaikan LP3A ini di kemudian hari.

Semarang, 12 Juli 2018

Penulis

## DAFTAR ISI

PERNYATAAN ORISINALITAS .....	ii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN.....	iv
ABSTRAK .....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI .....	viii
DAFTAR GAMBAR .....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiv
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Tujuan dan Sasaran .....	2
1.2.1 Tujuan.....	2
1.2.2 Sasaran .....	2
1.3 Manfaat .....	2
1.3.1 Subjektif.....	2
1.3.2 Objektif.....	2
1.4 Ruang Lingkup .....	2
1.4.1 Ruang Lingkup Substansial .....	2
1.4.2 Ruang Lingkup Spasial .....	2
1.5 Metode Pembahasan .....	2
1.5.1 Metode Deskriptif .....	2
1.5.2 Metode Dokumentatif.....	2
1.5.3 Metode Komparatif .....	3
1.6 Sistematika Pembahasan .....	3
1.7 Alur Pikir .....	4
<b>BAB II KAJIAN PUSTAKA.....</b>	<b>5</b>
2.1 Tinjauan Umum Rumah Sakit.....	5
2.2.1 Definisi Rumah Sakit.....	5
2.2.2 Tugas dan Fungsi Rumah Sakit .....	5
2.2.3 Jenis Rumah Sakit Secara Umum .....	5
2.2.4 Klasifikasi Rumah Sakit .....	6
2.2 Tinjauan Umum Rumah Sakit Khusus .....	6



2.3	Tinjauan Umum Rumah Sakit Khusus Rehabilitasi Medik Kelas B .....	7
2.3.1	Definisi Rumah Sakit Khusus Rehabilitasi Medik.....	7
2.3.2	Tujuan dan Fungsi Rumah Sakit Khusus Rehabilitasi Medik .....	7
2.3.3	Pelayanan Rehabilitasi Medik .....	8
2.3.1	Kriteria Klasifikasi Rumah Sakit Khusus Rehabilitasi Medik .....	9
2.3.4	Kriteria Klasifikasi Rumah Sakit Khusus Rehabilitasi Medik .....	9
2.4	Persyaratan Umum Bangunan Rumah Sakit Khusus Rehabilitasi Medik Kelas B.....	17
2.4.1	Lokasi Rumah Sakit.....	17
2.4.2	Perencanaan Rumah Sakit.....	20
2.5	Persyaratan Teknis Rumah Sakit Khusus Rehabilitasi Medik Kelas B.....	21
2.5.1	Atap .....	21
2.5.2	Langit – Langit .....	21
2.5.3	Dinding dan Partisi .....	22
2.5.4	Lantai.....	22
2.5.5	Struktur Bangunan .....	22
2.5.6	Pintu .....	23
2.5.7	Toilet (Kamar Kecil) .....	23
2.6	Fasilitas Rumah Sakit Khusus Rehabilitasi Medik Kelas B .....	24
2.6.1	Instalasi Rawat Jalan.....	24
2.6.2	Instalasi Gawat Darurat.....	28
2.6.3	Instalasi Rawat Inap.....	31
2.6.4	Instalasi Perawatan Intensif (ICU) .....	32
2.6.5	Instalasi Bedah ( <i>Central Operation Theatre</i> ).....	35
2.6.6	Instalasi Rehabilitasi Medik.....	38
2.6.7	Instalasi Radiologi.....	42
2.6.8	Instalasi Laboratorium.....	43
2.6.9	Instalasi Farmasi .....	46
2.6.10	Instalasi Gizi.....	47
2.6.11	Instalasi Pemeliharaan Sarana .....	50
2.6.12	Instalasi Sanitasi .....	51
2.6.13	Instalasi Sterilisasi (CSSD).....	52
2.6.14	Instalasi Laundry.....	54
2.6.15	Instalasi Pemulasaraan Jenazah .....	55
2.6.16	Administrasi dan Kesekretariatan Rumah Sakit .....	56
2.7	Tinjauan Tematik / Penekanan Desain.....	58
2.7.1	Healing Environment.....	58

2.8	Studi Referensi .....	60
2.8.1	Rumah Sakit dr. Suyoto, Jakarta.....	61
2.8.2	RSUP Fatmawati, Jakarta.....	64
2.8.3	Analisa Studi Preseden Instalasi Rehabilitasi Medik .....	73
2.8.4	Perbandingan Fasilitas Rehabilitasi Medik, Fasilitas Umum dan Administrasi .....	73
BAB III TINJAUAN LOKASI .....		76
3.1	Tinjauan Kota Semarang .....	76
3.1.1	Keadaan Geografis .....	76
3.1.2	Suhu dan Kelembaban Udara.....	76
3.1.3	Curah Hujan dan Kecepatan Angin.....	76
3.1.4	Fisik Wilayah.....	76
3.1.5	Pembagian Tata Guna Lahan Kota Semarang Berdasarkan BWK .....	76
3.1.6	Rencana Tata Ruang Wilayah Kota Semarang.....	77
3.1.7	Rencana Pusat Pusat Pelayanan.....	77
3.2	Kebijakan Tata Ruang Wilayah Lokasi .....	78
3.2.1	Kondisi Fisik Wilayah Kaliwiru .....	78
3.2.2	Fungsi Wilayah Kaliwiru .....	78
BAB IV KESIMPULAN, BATASAN, DAN ANGGAPAN .....		79
4.1	Kesimpulan.....	79
4.2	Batasan.....	79
4.3	Anggapan.....	79
BAB V PENDEKATAN PROGRAM PERENCANAAN DAN PERANCANGAN .....		81
5.1	Dasar Pendekatan .....	81
5.2	Pendekatan Aspek Fungsional.....	81
5.2.1	Pendekatan Pelaku.....	81
5.2.2	Pendekatan Aktivitas atau Kegiatan.....	81
5.2.3	Pendekatan Kebutuhan Ruang.....	86
5.2.4	Pendekatan Kapasitas .....	94
5.2.5	Pendekatan Hubungan Ruang.....	96
5.2.6	Pendekatan Program Ruang.....	97
5.3	Pendekatan Aspek Kontektual .....	115
5.3.1	Pemilihan Lokasi.....	115
5.3.2	Kajian Tapak .....	115
5.3.3	Pemilihan Tapak .....	117
5.4	Pendekatan Aspek Kinerja.....	118
5.4.1	Sistem Kelistrikan .....	118

5.4.2	Sistem Jaringan Komunikasi .....	118
5.4.3	Sistem Kemanan.....	119
5.4.4	Sistem Penangkal Petir.....	119
5.4.5	Sistem Pencahayaan.....	119
5.4.6	Sistem Penghawaan .....	119
5.4.7	Sistem Pencegah Kebakaran .....	119
5.4.8	Sistem Pengelolaan Sampah .....	120
5.4.9	Sistem Pengolahan Limbah .....	120
5.4.10	Sistem Air Bersih .....	120
5.4.11	Sistem Air Kotor / Drainase.....	121
5.4.12	Sistem Transportasi Vertikal .....	121
5.4.13	Sistem Distribusi Data, Sample, dan Obat.....	121
5.5	Pendekatan Aspek Teknis.....	122
5.5.1	Sistem Struktur.....	122
5.5.2	Sistem Modul .....	122
5.5.3	Bahan Bangunan .....	122
5.6	Pendekatan Aspek Visual Arsitektur .....	122
5.6.1	Pendekatan Bentuk dan Massa Bangunan.....	122
5.6.2	Pendekatan Desain.....	123
5.6.3	Pendekatan Sirkulasi .....	123
5.6.4	Pendekatan Tata Ruang Luar .....	123
BAB VI PROGRAM PERENCANAAN DAN PERANCANGAN .....		124
6.1	Program Dasar Perencanaan.....	124
6.2	Program Dasar Perancangan.....	124
6.2.1	Pelaku Kegiatan .....	124
6.2.2	Kelompok Kegiatan Ruang .....	124
6.2.3	Program Ruang.....	125
6.2.4	Tapak Terpilih .....	126
6.2.5	Aspek Kinerja.....	127
6.2.6	Aspek Teknis.....	128
6.2.7	Aspek Visual Arsitektur .....	129
DAFTAR PUSTAKA.....		132
LAMPIRAN .....		134

## DAFTAR GAMBAR

<i>Figure.1 Lokasi RS dr. Sutoyo Pusrehab, Jakarta</i> .....	61
<i>Figure 2 Rumah Sakit dr. Suyoto Pusrehab, Jakarta</i> .....	61
<i>Figure 3 Struktur Organisasi RS dr. Suyoto</i> .....	62
<i>Figure 4 Denah RS. dr. Suyoto</i> .....	62
<i>Figure 5 Lokasi RSUP Fatmawati Jakarta</i> .....	64
<i>Figure 6 RSUP Fatmawati Jakarta</i> .....	64
<i>Figure 7 Denah RSUP Fatmawati Jakarta</i> .....	65
<i>Figure 8 Area Receptionist, pendaftaran dan ruang tunggu Gedung Azalea</i> .....	66
<i>Figure 9 Poli Rehabilitasi Medik Gedung Azalea</i> .....	66
<i>Figure 10 Instalasi Hidroterapi</i> .....	67
<i>Figure 11 Instalasi OP &amp; Workshop Op</i> .....	67
<i>Figure 12 Ruang Fisioterapi Ank Gedung Azalea</i> .....	68
<i>Figure 13 Instalasi Fisioterapi dan Gymnasium Gedung Azalea</i> .....	68
<i>Figure 14 Instalasi terapi okupasi Gedung Azalea</i> .....	68
<i>Figure 15 Instalasi Terapi Wicara Gedung Azalea</i> .....	69
<i>Figure 16 Instalasi Psikologi dan Sosial Medis Gedung Azalea</i> .....	69
<i>Figure 17 Instalasi Rehabilitasi Medik Terpadu Gedung Azalea</i> .....	69
<i>Figure 18 Tata Usaha Gedung Azalea</i> .....	70
<i>Figure 19 Toilet pada Gedung Azalea</i> .....	70
<i>Figure 20 Taman Terapi dan Lapangan Gedung Azalea</i> .....	70
<i>Figure 21 Layout ruang lantai 4 Gedung Prof. dr Soelarto RSUP Fatmawati</i> .....	71
<i>Figure 22 Nurse Station lt 4 Gd. Prof. dr Soelarto RSUP Fatmawati</i> .....	71
<i>Figure 23 Lorong dan area penerimaan lt 4 Gd. Prof. dr. Soelarto RSUP Fatmawati</i> .....	71
<i>Figure 24 Area Makan, Rekreasi, dan Istirahat pengguna lt 4 Gd. Prof. dr. Soelarto RSUP Fatmawati</i> .....	72
<i>Figure 25 Ruang Rawat Inap Kelas 3 lt 4 Gd. Prof. dr. Soelarto RSUP Fatmawati</i> .....	72
<i>Figure 26 Ruang Rawat Inap Kelas 3 Gd. Prof. dr. Soelarto RSUP Fatmawati</i> .....	72
<i>Figure 27 Gymnasium Gd. Prof. dr. Soelarto RSUP Fatmawati</i> .....	72
<i>Figure 28 Peta Pembagian BWK Kota Semarang (Pambudi, 2013)</i> .....	76
<i>Figure 5.29 Skema Hubungan Ruang Instalasi Rumah Sakit</i> .....	97
<i>Figure 30 Alternatif tapak 1</i> .....	116
<i>Figure 31 Alternatif tapak 2</i> .....	116
<i>Figure 32 Tapak terpilih pada Kelurahan Kaliwiru</i> .....	126

## DAFTAR TABEL

<i>Table 1 Jenis Pelayanan RS Rehabilitasi Medik .....</i>	9
<i>Table 2 Tabel SDM RS Rehabilitasi Medik .....</i>	10
<i>Table 3 Sarana dan Prasarana RS Rehabilitasi Medik.....</i>	13
<i>Table 4 Peralatan RS Rehabilitasi Medik.....</i>	14
<i>Table 5 Administrasi dan Manajemen RS Rehabilitasi Medik.....</i>	16
<i>Table 6 Kebutuhan ruang minimal untuk RS Umum Kelas B.....</i>	19
<i>Table 7 Kebutuhan Ruang, Luas Ruang, dan Kebutuhan Fasilitas Instalasi Rawat Jalan .....</i>	24
<i>Table 8 Kebutuhan Ruang, Luas Ruang dan Kebutuhan Fasilitas IGD .....</i>	28
<i>Table 9 Kebutuhan Ruang, Luas Ruang dan Kebutuhan Fasilitas Ruang Rawat Inap .....</i>	31
<i>Table 10 Kebutuhan Ruang, Luas Ruang, dan Kebutuhan Fasilitas ICU .....</i>	33
<i>Table 11 Kebutuhan Ruang, Luas Ruang dan Kebutuhan Fasilitas Instalasi Bedah Central .....</i>	35
<i>Table 12 Kebutuhan Ruang, Luas Ruang, dan Kebutuhan Fasilitas Instalasi Rehabilitasi Medik .....</i>	38
<i>Table 13 Kebutuhan Ruang, Luas Ruang, dan Kebutuhan Fasilitas Instalasi Radiologi.....</i>	42
<i>Table 14 Kebutuhan Ruang, Luas Ruang, dan Kebutuhan Fasilitas Instalasi Laboratorium.....</i>	44
<i>Table 15 Kebutuhan Ruang, Luas Ruang, dan Kebutuhan Fasilitas Instalasi Gizi.....</i>	48
<i>Table 16 Kebutuhan Ruang, Luas Ruang, dan Kebutuhan Fasilitas Instalasi Pemeliharaan Sarana .....</i>	50
<i>Table 17 Kebutuhan Ruang, Luas Ruang, dan Kebutuhan Fasilitas .....</i>	51
<i>Table 18 Kebutuhan Ruang, Luas Ruang, dan Kebutuhan Fasilitas Instalasi CSSD.....</i>	52
<i>Table 19 Kebutuhan Ruang, Luas Ruang, dan Kebutuhan Fasilitas Instalasi Laundry.....</i>	54
<i>Table 20 Kebutuhan ruang, Luas Ruang, dan Kebutuhan Fasilitas Instalasi Pemulasaraan Jenazah.....</i>	55
<i>Table 21 Kebutuhan Ruang, Luas Ruang, dan Kebutuhan Fasilitas Administrasi dan Kesekretariatan RS .....</i>	57
<i>Table 22 Kegiatan pelayanan RS dr. Suyoto.....</i>	62
<i>Table 23 Kegiatan pelayanan RSUP Fatmawati Jakarta .....</i>	65
<i>Table 24 Analisa Studi Preseden Instalasi Rehabilitasi Medik .....</i>	73
<i>Table 25 Perbandingan Studi Banding Fasilitas Rehabilitasi Medik, Fasilitas Umum dan Administrasi.....</i>	73
<i>Table 26 Kelompok aktivitas Rumah Sakit Khusus Rehabilitasi Medik di Semarang .....</i>	82
<i>Table 27 Tabel Pendekatan Kebutuhan Ruang RSK Rehabilitasi Medik Kelas B .....</i>	86
<i>Table 28 Pembagian dan Persentase tempat tidur Rumah Sakit Kelas B .....</i>	95
<i>Table 29 Pembagian kapasitas tempat tidur RSK Rehabilitasi Medik Kelas B .....</i>	95
<i>Table 30 Perbandingan jumlah tenaga kerja dengan tempat tidur.....</i>	96
<i>Table 31 Kapasitas Tenaga Kerja RSK Rehabilitasi Medik Kelas B di Semarang .....</i>	96
<i>Table 32 Program besaran ruang Rumah Sakit Khusus Rehabilitasi Medik Kelas B di Semarang .</i>	100
<i>Table 33 Jarak pusat kota, rumah sakit lain, dan instansi kedinasan menuju.....</i>	115
<i>Table 34 Pertimbangan pemilihan tapak.....</i>	117
<i>Table 35 Tabel pembobotan/penilaian tapak .....</i>	118
<i>Table 36 Kelompok kegiatan ruang RSK Rehabilitasi Medik Kelas B di Semarang .....</i>	124
<i>Table 37 Besaran Ruang RSK Rehabilitasi Medik Kelas B di Semarang .....</i>	125
<i>Table 38 Aspek Kinerja RSK Rehabilitasi Medik Kelas B di Semarang.....</i>	127
<i>Table 39 Penerapan Healing Environment pada bagaian Rehabilitasi Medik di RSK RM kelas B di Semarang .....</i>	129

**DAFTAR LAMPIRAN**

1. Tapak Terpilih
2. Berita Acara Sidang Kelayakan LP3A.

