

TUGAS AKHIR

**STUDI KONDISI FISIK RUMAH PADA KEJADIAN TB
PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS OEBOBO
TAHUN 2026**



OLEH:

AFRILIA SARLINCE NIFU

NIM: PO5303330230069

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PROGRAM STUDI DIII SANITASI
2026**

**STUDI KONDISI FISIK RUMAH PADA KEJADIAN TB
PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS OEBOBO
TAHUN 2026**

Tugas Akhir ini diajukan sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh ijazah
Diploma III Sanitasi

OLEH:

AFRILIA SARLINCE NIFU

NIM: PO5303330230069

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PROGRAM STUDI DIII SANITASI
2026**


TUGAS AKHIR

STUDI KONDISI FISIK RUMAH PADA KEJADIAN TB PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS OEBOBO TAHUN 2026

Disusun oleh:
Afrilia Sarlince Nifu

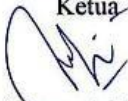
Telah dipertahankan di depan dewan penguji Tugas Akhir
Poltekkes Kemenkes Kupang Program Studi Diploma III Sanitasi
pada tanggal 13 Mei 2026

Pembimbing,


Dr. Ragu Harming Kristina, SKM., M.Kes
NIP. 19631027 198603 2 001

Dewan Penguji,

Ketua


Ety Rahmawati, SKM., M.Si
NIP. 19730327 199803 2 002


Anggota


Dr. Ragu Harming Kristina, SKM., M.Kes
NIP. 19631027 198603 2 001

Tugas Akhir ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan
untuk memperoleh ijazah Diploma III Sanitasi

Mengetahui

Ketua Program Studi DIII Sanitasi
Poltekkes Kemenkes Kupang


Oktofianus Sila, SKM., M.Sc
NIP. 197510142000031001

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya penulis sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah penulis nyatakan dengan benar.

Nama : Afrilia Sarlince Nifu

NIM : PO5303330230069

Tanda Tangan : 

Tanggal : 19 Juni 2026

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK
KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Kemenkes Kupang, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Afrilia Sarlince Nifu

NIM : PO5303330230069

Jurusan : Sanitasi

demikian pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Kupang Hak Bebas Royalti Non-eksklusif (Non-exclusive Royalty- Free Right) atas Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul : Studi Kondisi Fisik Rumah Pada Kejadian TB Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Oebobo Tahun 2026

Dengan Hak Bebas Royalti Non eksklusif ini Poltekkes Kemenkes Kupang berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, 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.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Kupang

Pada tanggal : 19 Juni 2026

Yang menyatakan



(Afrilia Sarlince Nifu)

BIODATA PENULIS

Nama : Afrilia Sarlince Nifu
Tempat Tanggal Lahir : Kupang, 21 April 2005
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Nasipanaf, Kupang – Nusa Tenggara Timur
Riwayat Pendidikan : 1. SD Inpres Nasipanaf 2011
2. SMP Negeri 20 Kota Kupang 2017
3. SMA Negeri 4 Kota Kupang 2020
Riwayat Pekerjaan : -

Tugas Akhir Ini Saya Persembahkan Untuk:

*”Kedua orang tua tercinta, Bapak Saul Nifu dan Mama Marice Selfin
Saubaki serta kedua adik saya Max Junior Nifu dan Yona Rara Melani Nifu”*

”Motto”

” Akuilah Dia dalam segala lakumu, maka Ia akan meluruskan jalanmu”

Amsal 3:6

ABSTRAK

STUDI KONDISI FISIK RUMAH PADA KEJADIAN TB PARU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS OEBOBO TAHUN 2026

Afrilia Sarlince Nifu, Ragu Harming Kristina*)
)* Program studi DIII Sanitasi Poltekkes kemenkes kupang

xii + 65 halaman: tabel, gambar, lampiran

Tuberkulosis paru (TB Paru) merupakan penyakit infeksi yang disebabkan oleh bakteri *Mycobacterium tuberculosis* yang penularannya melalui udara dan sangat dipengaruhi oleh kondisi fisik lingkungan rumah. Wilayah kerja Puskesmas Oebobo mencatat peningkatan kasus TB Paru yang signifikan, dengan 76 kasus pada tahun 2024 dan 55 kasus pada tahun 2025. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran kondisi fisik rumah pada kejadian TB Paru di wilayah kerja Puskesmas Oebobo tahun 2026.

Jenis penelitian yang digunakan adalah deskriptif dengan pendekatan studi kasus dan rancangan *cross-sectional*. Sampel berjumlah 100 rumah yang diambil dengan teknik *random sampling* dari tiga kelurahan yaitu Kelurahan Oebobo, Kelurahan Fatululi, dan Kelurahan Oetete. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi dan pengukuran langsung menggunakan *lux meter*, *thermohygrometer*, dan *roll meter*.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa dari 100 rumah yang diteliti, terdapat 5 responden (5%) yang positif TB Paru. Kondisi fisik rumah yang ditemukan meliputi: lantai rumah yang tidak memenuhi syarat sebesar 11%, pencahayaan yang tidak memenuhi syarat sebesar 53%, ventilasi yang tidak memenuhi syarat sebesar 76%, kepadatan hunian yang tidak memenuhi syarat sebesar 35%, kelembaban yang tidak memenuhi syarat sebesar 62%, dan dinding rumah yang tidak memenuhi syarat sebesar 41%. Penderita TB Paru lebih banyak ditemukan pada rumah dengan pencahayaan tidak memenuhi syarat (8%), ventilasi tidak memenuhi syarat (33%), kepadatan hunian tidak memenuhi syarat (6%), dan kelembaban tidak memenuhi syarat (6%).

Disimpulkan bahwa sebagian besar variabel kondisi fisik rumah di wilayah kerja Puskesmas Oebobo belum memenuhi syarat kesehatan, khususnya pencahayaan kelembaban, dan ventilasi rumah. Diperlukan intervensi kesehatan lingkungan berupa perbaikan ventilasi, peningkatan pencahayaan alami, dan edukasi kepada masyarakat sebagai langkah pencegahan penularan TB Paru.

Kata Kunci: Tuberkulosis Paru, Kondisi Fisik Rumah.

Kepustakaan: 19 (2013-2026)

ABSTRACT

STUDY ON PHYSICAL CONDITIONS OF HOUSES IN PULMONARY TB CASES IN THE WORKING AREA OF OEBOBO HEALTH CENTER 2026

Afrilia Sarlince Nifu, Ragu Harming Kristina*)

) Department of Environmental Health, Health Polytechnic of the Ministry of Health, Kupang

xii + 65 halaman: tables, figures, appendices

Pulmonary tuberculosis (TB) is an infectious disease caused by the bacterium *Mycobacterium tuberculosis*. It is transmitted through the air and is significantly influenced by the physical condition of the home environment. The Oebobo Community Health Center (Puskesmas) has recorded a significant increase in TB cases, with 76 cases in 2024 and 55 cases in 2025. This study aims to determine the physical condition of homes related to TB cases in the Oebobo Community Health Center's work area in 2026.

The study used a descriptive method with a case study approach and a cross-sectional design. A sample of 100 homes was selected using cluster sampling from three sub-districts: Oebobo, Fatululi, and Oetete. Data collection was conducted through interviews, observation, and direct measurements using a lux meter, thermohygrometer, and roll meter.

The results showed that of the 100 homes studied, 5 respondents (5%) tested positive for TB. The physical conditions of the houses found included: substandard flooring (11%), substandard lighting (53%), substandard ventilation (3%), substandard housing density (35%), substandard humidity (62%), and substandard walls (41%). Pulmonary TB cases were more common in houses with substandard lighting (8%), substandard ventilation (33%), substandard housing density (6%), and substandard humidity (6%).

It was concluded that most of the physical condition variables of houses in the Oebobo Community Health Center work area did not meet health standards, particularly lighting and humidity, which contribute to the risk of pulmonary TB transmission. Environmental health interventions are needed in the form of improved ventilation, increased natural light, and education to the community as a step to prevent the transmission of pulmonary TB.

Keywords: Pulmonary Tuberculosis, Physical Condition of Houses.

Libraries: 19 (2013-2026)

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa Atas Berkat dan Perlindungan-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir yang berjudul "Studi Kondisi Fisik Pada Kejadian Tuberkulosis Paru Di Wilayah Kerja Puskesmas Oebobo".

Pada kesempatan ini penulis juga ingin menyampaikan terima kasih kepada Ibu Dr. Ragu Harming Kristina, SKM.,M.Kes selaku dosen pembimbing tugas akhir dan dosen pembimbing akademik yang telah memberikan bimbingan dan motivasi selama penyusunan tugas akhir ini. Penulis menyadari bahwa ini semua tidak terlepas dari bantuan berbagai pihak oleh karena itu pada kesempatan ini penulis juga mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Maria Hilaria, S.Si., Farm., APT., M.Si Selaku Direktur Politeknik Kemenkes Poltekkes Kupang
2. Bapak Oktofianus Sila, SKM., M.Sc Selaku Ketua Program Studi Sanitasi Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
3. Ibu Ety Rahmawati, SKM., M.kes selaku dosen penguji yang telah memberikan arahan
4. Bapak/Ibu Dosen dan Staf Program Studi Sanitasi Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang selalu memberikan nasihat dan semangat saat melakukan penyusunan proposal ini.
5. Teristimewa untuk Bapak Saul Nifu dan Mama Marice Selfin Saubaki, Ade Max Junior Nifu, Yona Rara Melani Nifu, Kakak Intan Seran serta keluarga besar Nifu dan keluarga besar Saubaki yang telah memberikan dukungan dalam bentuk

materi maupun moril serta memberikan semangat dan doa dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini.

6. Teman-teman angkatan 29, terlebih kelas A yang saling memberi semangat untuk satu dengan yang lain, serta anak-anak asrama putry kesling yang selalu memberi semangat bagi penulis untuk menyelesaikan Tugas Akhir akhir ini.

Kupang, Mei 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK	v
BIODATA PENULIS	Vi
ABSTRAK	vii
ABSTRACT.....	viii
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian.....	4
E. Ruang Lingkup	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Penyakit Tuberkulosis Paru	6
B. Rumah Sehat.....	13
C. Faktor Kondisi Fisik Lingkungan Rumah Yang Berpengaruh.....	15
BAB III METODE PENELITIAN	19
A. Jenis Dan Rancangan Penelitian.....	19
B. Kerangka Konsep.....	19
C. Variabel Penelitian	20
D. Definisi Operasional	21
E. Populasi Dan Sampel.....	22
F. Metode Pengumpulan Data.....	24
G. Pengolahan Data	30
H. Analisis Data.....	31
BAB VI HASIL DAN PEMBAHASAN.....	32
A. Gambaran Umum Lokasi.....	32
B. Hasil.....	33
C. Pembahasan	37
BAB V PENUTUP.....	52
A. Kesimpulan.....	53

B. Saran 51

DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	<i>halaman</i>
Tabel 1. Definisi operasional	20
Tabel 2. Distribusi Responden Berdasarkan Usia di Wilayah Kerja Puskesmas Oebobo Tahun 2026	47
Tabel 3. Distribusi Responden Berdasarkan Pendidikan di Wilayah Kerja Puskesmas Oebobo Tahun 2026	47
Tabel 4. Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Pekerjaan di Wilayah Kerja Puskesmas Oebobo Tahun 2026	48
Tabel 5. Kejadian TB Paru Pada Responden di Wilayah Kerja Puskesmas Oebobo Tahun 2026	49
Tabel 6. Kejadian TB Paru Berdasarkan Jenis Lantai Rumah di Wilayah Kerja Puskesmas Oebobo Tahun 2026	49
Tabel 7. Kejadian TB Paru Berdasarkan Jenis Dinding Rumah di Wilayah Kerja Puskesmas Oebobo Tahun 2026	50
Tabel 8. Kejadian TB Paru Berdasarkan Kualitas Pencahayaan Dalam Rumah di Wilayah Kerja Puskesmas Oebobo Tahun 2026	50
Tabel 9. Kejadian TB Paru Berdasarkan Luas Ventilasi Dalam Rumah di Wilayah Kerja Puskesmas Oebobo Tahun 2026	51
Tabel 10. Kejadian Tb Paru Berdasarkan Kepadatan Hunian Dalam Rumah di Wilayah Kerja Puskesmas Oebobo Tahun 2026	52
Tabel 11. Kejadian TB Paru Berdasarkan Tingkat Kelembaban Udara Dalam Rumah di Wilayah Kerja Puskesmas Oebobo Tahun 2026	52

DAFTAR GAMBAR

	<i>Halaman</i>
Gambar 1. Kerangka Konsep Penelitian	19
Gambar 2. Alur Penelitian	33
Gambar 3. Peta Wilayah Kerja Puskesmas Oebobo	253

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat Izin Penelitian Institusi Poltekkes Kemenkes Kupang
- Lampiran 2. Kuisioner Penelitian
- Lampiran 3. Master Tabel Kejadian TB Paru
- Lampiran 4. Master Tabel Jenis Lantai Rumah Dan Jenis Dinding Rumah
- Lampiran 5. Master Tabel Pencahayaan
- Lampiran 6. Master Tabel Luas Ventilasi
- Lampiran 7. Master Tabel Kelembaban Dan Kepadatan Hunian
- Lampiran 8. Dokumentasi Penelitain
- Lampiran 9. Surat Keterangan Selesai Ijin Penelitian
- Lampiran 10. Lembar Konsultasi Tugas Akhir
- Lampiran 11. Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi