

TUGAS AKHIR

**STUDI KONDISI FISIK RUMAH PENDERITA ISPA
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
PENKASE OELETA**



OLEH

**JIBRAEL KABU
NIM: PO5303330230183**

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

**STUDI KONDISI FISIK RUMAH PENDERITA ISPA
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
PENKASE OELETA**

Tugas Akhir ini diajukan sebagai salah satu
persyaratan untuk melakukan penelitian

OLEH:

**JIBRAEL KABU
NIM: PO5303330230183**

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

TUGAS AKHIR

STUDI KONDISI FISIK RUMAH PENDERITA ISPA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PENKASE OELETA

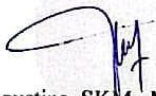
Disusun oleh:
Jibrael Kabu

Telah dipertahankan di depan dewan penguji Tugas Akhir
Program Studi D III Sanitasi Poltekkes Kemenkes Kupang
pada tanggal 22 Juni 2026

Dewan Penguji,

Pembimbing,

Ketua Dewan Penguji


Agustina, SKM., M.Kes
NIP. 19800826 200501 2 002


Erika Maria Resi, SKM., M.Si
NIP. 19800320 200212 2 001

Anggota Dewan Penguji


Agustina, SKM., M.Kes
NIP. 19800826 200501 2 002

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

Mengetahui

Ketua Program Studi Sanitasi
Poltekkes Kemenkes Kupang,

Oktofianus Sila, SKM., M.Sc
NIP. 19751014 200003 1 001

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 : Jibrael Kabu

NIM : PO5303330230183

Tanda tangan :



Tanggal : 2 Februari 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 : Jibral Kabu
NIM : PO5303330230183
Jurusan : Sanitasi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Kupang Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty- Free Right) atas Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul : Studi Kondisi Fisik Rumah Penderita ISPA Di Wilayah Kerja Puskesmas Penkase Oeleta. 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 : 21 Juli 2026

Yang menyatakan



(Jibrael Kabu)

BIODATA PENULIS

Nama : Jibrael Kabu

Tempat Tanggal Lahir : Sufalaat, 17 Juni

2006 Agama : Kristen Protestan

Jenis Kelamin : Laki-Laki

Alamat : Desa Penfui Timur, Kab. Kupang, Provinsi
Nusa Tenggara Timur

Riwayat Pendidikan :

1. Tk Pelita Oeleu Tahun 2011
2. Sd Inpres Oeleu Tahun 2017
3. Smp Negeri Teas Tahun 2020
4. Sma Pgri Kota Kupang Tahun 2023

Riwayat Pekerjaan :-

Tugas Akhir ini saya persembahkan untuk:

“Kedua orang tua tercinta, Bapak Petrus Kabu dan Ibu Norlina Loinenak. Terima kasih atas segala doa, kasih sayang, pengorbanan, dan dukungan yang tidak pernah putus. Terima kasih juga kepada Om Enos Kabu dan Tanta Deviarbi Sakke Tira yang sudah mendoakan dan memfasilitasi dalam perjalanan saya sampai titik ini. Karya sederhana ini saya persembahkan sebagai tanda bakti dan rasa syukur saya yang tulus dari lubuk hati yang paling dalam.

MOTO

”BERJUANG HARI INI, BERHASIL DI MASA DEPAN”

ABSTRAK

Studi Kondisi Fisik Rumah Penderita Ispa Di Wilayah Kerja Puskesmas Penkase Oeleta

Jibrael Kabu, Agustina*)

*)Program Studi D III Sanitasi Poltekkes Kemenkes Kupang

xiii + 38 halaman : tabel 7, 2 gambar, lampiran

Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) merupakan salah satu penyakit yang dipengaruhi oleh kondisi lingkungan, terutama kondisi fisik rumah. Kondisi rumah yang tidak memenuhi persyaratan kesehatan, seperti ventilasi yang kurang memadai, langit-langit yang tidak layak, dinding yang tidak memenuhi standar, serta kepadatan hunian yang tinggi, dapat meningkatkan risiko terjadinya ISPA. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran kondisi fisik rumah penderita ISPA di wilayah kerja Puskesmas Penkase Oeleta.

Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian deskriptif. Populasi dan sampel dalam penelitian ini adalah seluruh rumah penderita ISPA di wilayah kerja Puskesmas Penkase Oeleta tahun 2025 yang berjumlah 40 rumah. Sampel adalah total populasi. Pengumpulan data dilakukan melalui observasi langsung, pengukuran menggunakan roll meter, dan lembar checklist. Data dianalisis secara deskriptif dan disajikan dalam bentuk tabel distribusi frekuensi.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa kondisi ventilasi rumah yang memenuhi syarat sebesar 7,5%, kondisi dinding rumah yang memenuhi syarat sebesar 92,5%, kondisi langit-langit rumah yang tidak memenuhi syarat sebesar 80%, dan kepadatan hunian yang memenuhi syarat sebesar 57,5%.

Berdasarkan hasil penelitian dapat disimpulkan bahwa kondisi fisik rumah penderita ISPA di wilayah kerja Puskesmas Penkase memenuhi syarat 47% dan tidak memenuhi syarat 53%. Oleh karena itu, diperlukan upaya peningkatan penyuluhan kesehatan lingkungan, pemantauan kondisi rumah secara berkala, serta peningkatan kesadaran masyarakat dalam menjaga dan memperbaiki kondisi fisik rumah agar memenuhi persyaratan kesehatan.

Kata Kunci: ISPA, Kondisi Fisik Rumah, Puskesmas Oeleta

Kepustakaan : 14 Buah (2015-2024)

ABSTRACT

STUDY OF THE PHYSICAL CONDITION OF HOUSES OF ACUTE RESPIRATORY INFECTION (ARI) PATIENTS IN THE WORKING AREA OF PENKASE OELETA COMMUNITY HEALTH CENTER

Jibrael Kabu, Agustina*)

*)Diploma III Program in Environmental Health, Health Polytechnic of the Ministry of Health Kupang

xiii + 38 pages: 7 tables, 2 figures, appendices

Acute Respiratory Infection (ARI) is one of the diseases influenced by environmental factors, particularly the physical condition of the house. Houses that do not meet health standards, such as inadequate ventilation, unsuitable ceilings, substandard walls, and high occupancy density, may increase the risk of ARI. This study aimed to describe the physical condition of the houses of ARI patients in the working area of Penkase Oeleta Community Health Center.

This study employed a descriptive research design. The population and sample consisted of all houses of ARI patients in the working area of Penkase Oeleta Community Health Center in 2025, totaling 40 houses. The sampling technique used was total sampling. Data were collected through direct observation, measurements using a measuring tape, and a checklist. The data were analyzed descriptively and presented in the form of frequency distribution tables.

The results showed that 7.5% of the houses had adequate ventilation, 92.5% had walls that met health standards, 80% had ceilings that did not meet health standards, and 57.5% had occupancy density that met health standards.

Based on the findings, 47% of the physical conditions of the houses of ARI patients in the working area of Penkase Oeleta Community Health Center met the required health standards, while 53% did not. Therefore, it is recommended to strengthen environmental health education, conduct regular monitoring of housing conditions, and increase community awareness of maintaining and improving the physical condition of houses to comply with health standards.

Keywords: ISPA, Physical Condition of the House, Community Health Center Oeleta

References: 14 sources (2015–2024)

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyusun Tugas Akhir dengan judul “**Studi Kondisi Fisik Rumah Penderita ISPA di Wilayah Kerja Puskesmas Penkase Oeleta**” dengan baik.

Penulis menyadari bahwa penyusunan Tugas Akhir ini dapat terlaksana berkat adanya dukungan, bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Ibu Agustina, SKM., M.Kes selaku Dosen Pembimbing yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini. Penulis juga mengucapkan terimakasih kepada :

1. Ibu Maria Hilaria, SSi., S.Farm., Apt., MSi. selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang.
2. Oktofianus Sila, SKM., M.Sc selaku Ketua Program Studi D-III Sanitasi
3. Bapak dr. Yoseph M.C Desipung Selaku Kepala Puskesmas Penkase Oeleta.
4. Ibu Erika Maria Resi SKM., M.Si Selaku Dosen Penguji yang telah memberikan arahan dan masukan dalam perbaikan Tugas Akhir ini.
5. Seluruh Dosen dan Staf Program studi D-III Sanitasi yang telah memberikan semangat dan motivasi dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini.
6. Kepada Orang Tua tercinta Bapak Petrus Kabu dan mama Norlina

Loinenak dan Opa Thomas Kabu yang selalu memberikan dukungan material maupun doa yang merupakan penyemangat bagi penulis dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini.

7. Kepada Om Marthen Bana dan Tanta Rosalina Kabu yang selalu mendoakan dan memotifasi penulis dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini.
8. Kepada Almh. Tanta Susana Kabu yang telah memberikan dan memfasilitasi serta mendoakan penulis selama masa hidup beliau dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini.
9. Kepada Om Enos Kabu dan Tanta Deviarbi Sakke Tira yang sudah membantu dan memfasilitasi penulis serta Doa dan dukungan selama ini, dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini.
10. Kepada Bai Martinus Loinenak dan Nenek Siti Maria Masneno yang telah mendoakan dan mendukung penulis dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini.
11. Kepada seluruh keluarga besar Kabu dan Loinenak yang telah mendoakan dan mendukung penulis dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini
12. Teman-teman kelas III C dan semua teman-teman Angkatan XXIX yang sama-sama berjuang menyelesaikan studi di Kampus Poltekkes Kemenkes Kupang Prodi DIII Sanitasi

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa Tugas Akhir ini masih jauh dari kata sempurna, baik dari segi isi maupun penyajian. Oleh karena itu,

penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi penyempurnaan Tugas Akhir ini. Akhir kata, penulis berharap semoga Tugas Akhir ini dapat memberikan manfaat bagi penulis maupun pihak-pihak yang berkepentingan.

Kupang, Juni 2026

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
BIODATA PENULIS	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT.....	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	Xii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	2
C. Tujuan.....	2
D. Manfaat.....	3
E. Ruang Lingkup.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Pengertian ISPA.....	5
B. Rumah Sehat.....	6
C. Mekanisme Pengaruh Kondisi Fisik Rumah Terhadap Penyakit ISPA.....	9
BAB III METODE PENELITIAN	14
A. Jenis Penelitian.	14
B. Kerangka Konsep.	14
C. Variabel Penelitian.....	15
D. Definisi Operasional	15
E. Populasi dan Sampel.....	16
F. Metode Pengumpulan Data	17

G. Tahapan Pengumpulan Data.....	17
H. Pengolahan Data.....	19
I. Analisis Data.	20
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN...	21
A. GAMBARAN UMUM.	21
B. HASIL.....	23
C. PEMBAHASAN.....	25
BAB V PENUTUP	37
A. KESIMPULAN	37
B. SARAN	37
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	<i>Halaman</i>
Tabel 1. Definisi Operasional.....	15
Tabel 2. Tabel Data Umum Responden.....	22
Tabel 3. Luas Wilayah Puskesmas Penkase Oeleta.....	23
Tabel 4. Kondisi Ventilasi rumah.....	23
Tabel 5. Kondisi Dinding Rumah.....	24
Tabel 6. Kondisi Langit-langit Rumah.....	24
Tabel 7. Kepadatan Hunian.....	25

DAFTAR GAMBAR

	<i>Halaman</i>
Gambar 1. Kerangka Konsep.....	14
Gambar 2. Peta Wilayah Puskesmas Penkase Oeleta.....	22

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Instrumen checklist
- Lampiran 2 Master Tabel
- Lampiran 3 Dokumentasi
- Lampiran 4 Surat ijin penelitian
- Lampiran 5 Perpustakaan Terpadu
- Lampiran 6 Lembar Asistensi