

TUGAS AKHIR
GAMBARAN KONDISI RUMAH SEHAT DI
KELURAHAN BATAKTE KABUPATEN KUPANG
TAHUN 2026



OLEH:
MARIA EVARISTA MENGE PODHI
NIM:PO5303330230139

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PROGRAM STUDI D III SANITASI
TAHUN 2026

**GAMBARAN KONDISI RUMAH SEHAT DI KELURAHAN
BATAKTE KABUPATEN KUPANG
TAHUN 2026**

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

OLEH:

**MARIA EVARISTA MENGE PODHI
NIM:PO5303330230139**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PROGRAM STUDI D-III SANITASI
TAHUN 2026**

TUGAS AKHIR

GAMBARAN KONDISI RUMAH SEHAT DI KELURAHAN BATAKTE KABUPATEN KUPANG TAHUN 2026

Disusun oleh:
Maria Evarista Menge Podhi

Telah dipertahankan di depan dewan penguji Tugas Akhir
Program Studi D III Sanitasi Poltekkes Kemenkes Kupang
pada tanggal 07 Juli 2026

Dewan Penguji,

Pembimbing,


Albina Bare Telan, ST., M.Kes
NIP. 19710805 200003 2 001

Ketua Dewan Penguji


Ragu Theodolfi, SKM., M.Sc
NIP. 19720624 199501 2 001

Anggota Dewan Penguji


Albina Bare Telan, ST., M.Kes
NIP. 19710805 200003 2 001

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



Mengetahui

Ketua Program Studi Sanitasi
Poltekkes Kemenkes Kupang,


Debora C. Suluh, ST., M.Kes
NIP. 19761219 200112 2 001

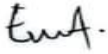
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Maria Evarista Menge Podhi

NIM : PO530330230139

Tanda tangan :



Tanggal : 7 Juli 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 : Maria Evarista Menge Podhi
NIM : PO5303330230139
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 : Gambaran Kondisi Rumah Sehat di Kelurahan Batakte 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 : 23 Juli 2026

Yang menyatakan


(Maria Evarista Menge Podhi)

BIODATA PENULIS

Nama : Maria Evarista Menge Podhi

Tempat tanggal lahir : Tarawaja, 22 Juni 2003

Agama : Katolik

Jenis kelamin : Perempuan

Alamat : Anafolo Desa Tarawaja Kec. Soa Kabupaten
Ngada

Riwayat pendidikan :

1. SDI Tarawaja, tamat 2015
2. SMP Slamet Riyadi Soa, tamat 2018
3. SMAN 1 Soa, tamat 2021

Tugas akhir ini saya persembahkan untuk :

“ Keluarga saya tercinta yang selalu menjadi sumber motivasi dan dukungan terutama, bapa, mama dan kaka yang selalu memberikan dukungan dan doa.”

Jika kesulitan datang, percayalah selalu ada jalan menuju kemudahan, karena setiap tantangan adalah kesempatan untuk tumbuh menjadi kuat

ABSTRAK

GAMBARAN KONDISI RUMAH SEHAT DI KELURAHAN BATAKTE KABUPATEN KUPANG TAHUN 2026

Maria Evarista Menge Podhi, Albina Bare Telan*)

*)Program Studi Sanitasi Poltekkes Kemenkes Kupang

xii + 42 halaman : 7 tabel, 2 gambar, 8 lampiran

Kondisi rumah yang tidak memenuhi syarat kesehatan dapat menurunkan kualitas lingkungan tempat tinggal serta berdampak terhadap kesehatan, kenyamanan penghuni rumah, dan menjadi salah satu permasalahan dalam mewujudkan lingkungan rumah yang sehat. Permasalahan tersebut umumnya berkaitan dengan belum memadainya sarana sanitasi, kualitas lingkungan, dan penerapan perilaku hidup bersih dan sehat. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran kondisi rumah sehat berdasarkan sarana sanitasi, kualitas lingkungan, perilaku hidup bersih dan sehat, serta pemetaan kondisi rumah sehat.

Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan rancangan *cross sectional*. Populasi penelitian berjumlah 356 rumah dengan sampel sebanyak 78 rumah yang dipilih menggunakan metode *simple random sampling*. Data dikumpulkan melalui observasi dan wawancara menggunakan aplikasi EpiCollect5, kemudian dianalisis secara deskriptif dan disajikan dalam bentuk tabel.

Hasil penelitian menunjukkan Hasil penelitian untuk sarana sanitasi rumah tidak ada sarana (3%), ada sarana tidak memenuhi syarat (22%), ada sarana memenuhi syarat (75%), untuk kualitas lingkungan rumah tidak memenuhi syarat (12%) dan memenuhi syarat (88%), perilaku hidup bersih dan sehat tidak memenuhi syarat (8%) dan memenuhi syarat (92%) dan pemetaan kondisi rumah laik sehat, yaitu (74%), sedangkan rumah yang tidak laik sehat sebanyak (26%).

Disimpulkan bahwa rumah laik sehat (74%) yang masih bermasalah pada sarana sanitasi rumah tidak memenuhi syarat (22%) tidak memiliki sarana (4%) kualitas lingkungan (12%) belum memenuhi syarat dan perilaku hidup bersih dan sehat (4%) belum memenuhi syarat. Solusi yang dapat diberikan adalah Perlu meningkatkan peran masyarakat dalam menjaga kebersihan lingkungan rumah, memberikan penyuluhan tentang sanitasi dan pencegahan penyakit, serta serta mengoptimalkan peran kader kesehatan dan pelaksanaan kegiatan PSN secara berkala

Kata kunci : Rumah sehat, sarana sanitasi, kualitas lingkungan, perilaku hidup bersih dan sehat, pemetaan kondisi rumah

Kepustakaan : 19 kepustakaan (2015 -2025)

ABSTRACT

OVERVIEW OF HEALTHY HOUSE CONDITIONS IN BATAKTE VILLAGE, KUPANG REGENCY 2026

Maria Evarista Menge Podhi, Albina Bare Telan*)

*)Sanitation Study Program, Poltekkes, Ministry of Health, Kupang

xii + 42 pages: 7 tables , 2 figures, 8 appendices

Housing conditions that do not meet health standards can degrade the quality of the living environment and impact the health and comfort of residents, becoming a challenge in creating a healthy home environment. These problems are generally related to inadequate sanitation facilities, environmental quality, and the implementation of clean and healthy living behaviors. This study aims to describe the condition of healthy homes based on sanitation facilities, environmental quality, clean and healthy living behaviors, and mapping healthy home conditions.

This study is a descriptive study with a cross-sectional design. The study population consisted of 356 homes, with a sample of 78 homes selected using simple random sampling. Data were collected through observation and interviews using the EpiCollect5 application, then analyzed descriptively and presented in tabular form.

The research results showed that for household sanitation facilities, there were no facilities (3,6%), facilities that did not meet requirements (21,5%), and facilities that met requirements (74,9%), environmental quality that did not meet requirements (12%) and met requirements (88%), clean and healthy living behaviors that did not meet requirements (8%) and met requirements (92%), and mapping of healthy housing conditions (74%), while the number of unhealthful homes (26%).

It was concluded that healthy homes (74%) still had problems with inadequate sanitation facilities (22%), lack of facilities (4%), inadequate environmental quality (12%), and inadequate clean and healthy living behaviors (4%). Possible solutions include increasing the community's role in maintaining a clean home environment, providing education on sanitation and disease prevention, optimizing the role of health cadres and implementing regular National Action Plan (PSN) activities.

Keywords : Healthy homes, sanitation facilities, environmental quality, clean and healthy living behaviors, mapping of housing conditions

Bibliography: 19 references (2015-2025)

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan penyertaanNya Penulis dapat dengan baik menyelesaikan Tugas Akhir degan judul **“Gambaran Kondisi Rumah Sehat Di Kelurahan Batakte Tahun 2026”** disusun untuk memenuhi syarat akademik dalam rangka menyelesaikan pendidikan D III Sanitasi.

Penyusunan Tugas Akhir tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Untuk itu ucapan terimakasih disampaikan kepada Ibu Albina Bare Telan,ST.,M.Kes selaku Pembimbing Akademik dan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi.

Pada kesempatan ini juga Penulis ucapkan terimakasih yang tak terhingga kepada :

1. Ibu Maria Hilaria, S.Si., S.Farm., Apt., M.Si., selaku Direktur Kemenkes Poltekkes Kupang
2. Ibu Debora G Suluh, ST.,M.Kes selaku Ketua jurusan Program Studi DIII Sanitasi Kemenkes Poltekkes Kupang
3. Ibu Ragu Theodolfi, SKM., M.Sc selaku dosen penguji yang sudah memberikan arahan dan masukan untuk perbaikan penyusunan Tugas Akhir
4. Bapak/ Ibu Dosen dan Staf Program Studi D-III Sanitasi Kemenkes Poltekkes Kupang yang telah memberikan semangat dan motivasi dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini

5. Kedua orang tua Bapak Frederikus Podhi dan Ibu Fatima Beo yang senantiasa memberikan dukungan materi maupun moril serta doa sehingga Penulis dapat menyusun dan menyelesaikan Tugas Akhir ini dengan baik.
6. Teman-teman angkatan 29 yang telah mendukung dan memberi semangat kepada penulis dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan pada penulisan Tugas Akhir ini, maka dari itu Penulis mohon kritik dan saran yang membangun, demi kesempurnaan tugas akhir ini. Semoga Tugas Akhir ini memberi manfaat bagi semua pihak.

Kupang, Juli 2026

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	iii
BIODATA PENULIS	vi
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
KATA PENGANTAR	.ix
DAFTAR ISI	..xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar belakang	1
B. Rumusan masalah	4
C. Tujuan	5
D. Manfaat penelitian	5
E. Ruang lingkup penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Pengertian rumah	7
B. Rumah sehat	7
C. Jenis jenis rumah	8
D. Persyaratan rumah sehat	9
E. Sarana sanitasi	10
F. Kualitas lingkungan	15

G. Perilaku hidup bersih dan sehat	17
--	----

BAB III METODE PENELITIAN 19

A. Jenis penelitian	19
B. Kerangka konsep penelitian	20
C. Variabel penelitian	21
D. Definisi perasional	21
E. Populasi dan sampel penelitian	22
F. Metode pengumpulan data	23
G. Pengolahan data	25
H. Analisis data	26

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN 27

A. Hasil penelitian	27
B. Pembahasan	35

BAB V PENUTUP..... 41

A. Kesimpulan	41
B. Saran	41

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	<i>Halaman</i>
Tabel 1. Definisi Operasional	21
Tabel 2. Distribusi tingkat pendidikan responden di Kelurahan Batakte Kabupaten Kupang Tahun 2026	28
Tabel 3. Distribusi tingkat pekerjaan responden Kabupaten Kupang Tahun 2026	29
Tabel 4. Hasil penilaian ketersediaan sarana sanitasi rumah di Kelurahan Batakte Kabupaten Kupang Tahun 2026	30
Tabel 5. Hasil penilaian kualitas lingkungan rumah di Kelurahan Batakte Kabupaten Kupang Tahun 2026	31
Tabel 6. Hasil penilaian perilaku hidup bersih dan sehat berdasarkan kategori penilaian di Kelurahan Batakte Kabupaten Kupang Tahun 2026	32
Tabel 7. Hasil pemetaan kondisi rumah sehat di Kelurahan Batakte Kabupaten Kupang Tahun 2026	33

.

DAFTAR GAMBAR

	<i>Halaman</i>
Gambar 1. Kerangka konsep penelitian	20
Gambar 2. Peta sebaran rumah laik sehat dan tidak laik sehat di Kelurahan Batakte Kabupaten Kupang Tahun 2026	34

DAFTAR LAMPIRAN

- | | |
|-------------|--|
| Lampiran 1. | Master tabel sarana sanitasi, kualitas lingkungan dan perilaku hidup bersih dan sehat |
| Lampiran 2. | Kuesioner penilaian rumah sehat |
| Lampiran 3. | Surat izin penelitian dari Kemenkes Poltekkes Kupang |
| Lampiran 4. | Surat izin penelitian Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Nusa Tenggara Timur |
| Lampiran 5. | Surat izin penelitian dari Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Kupang |
| Lampiran 6. | Surat izin Kecamatan Kupang Barat |
| Lampiran 7. | Dokumentasi kegiatan penelitian |
| Lampiran 8. | Lembar konsultasi |