

TUGAS AKHIR

STUDI SANITASI RUMAH BALITA PENDERITA STUNTING DI KELURAHAN OESAPA KOTA KUPANG TAHUN 2025



OLEH:
BERGITARIA REMINDAU
PO5303330220219

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
2025**

**STUDI SANITASI RUMAH BALITA PENDERITA
STUNTING DI KELURAHAN OESAPA
KOTA KUPANG TAHUN 2025**

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

OLEH:
BERGITARIA REMINDAU
NIM: PO5303330220219

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PROGRAM STUDI DIII SANITASI
2025**

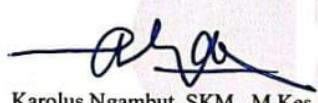
TUGAS AKHIR

**STUDI SANITASI RUMAH BALITA PENDERITA STUNTING DI
KELURAHAN OESAPA KOTA KUPANG TAHUN 2025**

Di susun oleh:
Bergitaria Remindau

Telah dipertahankan di depan dewan penguji Tugas Akhir
Poltekkes Kemenkes Kupang Program Studi Sanitasi
pada tanggal 05 Juni 2025

Pembimbing,



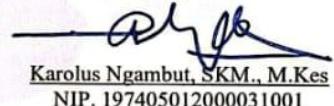
Karolus Ngambut, SKM., M.Kes
NIP. 197405012000031001

Dewan Penguji,



Albina Bare Telan, ST., M.Kes
NIP. 197108052000032001

Anggota


Karolus Ngambut, SKM., M.Kes
NIP. 197405012000031001

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



BIODATA PENULIS

Nama : Bergitaria Remindau

Tempat Tanggal lahir : Waingapu, 26 Mei 2005

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Lambanapu, Kecamatan Kambera, Sumba Timur

Riwayat Pendidikan :
1. SDK Praikundu
2. SMP Negeri 1 Kambera
3. SMA Katolik Andaluri

Tugas Akhir ini saya persembahkan untuk:

“Untuk orang tua tercinta (Damianus K. Remindau dan Yuliana Liki Lokat, kakak yang saya sayangi (Emiliana A. May Djilik dan Friska M.Mbana) serta keluarga dan teman-teman yang telah memberikan dukungan dan doa, sehingga saya dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini dengan tepat waktu”

Motto

Orang lain tidak bisa paham struggle dan masa sulitnya kita. Yang mereka ingin tahu, hanya bagian sukses storiesnya. Berjuanglah untuk diri sendiri. Walaupun tidak ada yang tepuk tangan. Kelak diri kita di masa depan, akan sangat bangga dengan apa yang kita perjuangkan hari ini”.

Terus Berjuang yaa!!

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : BERGITARIA REMINDAU

Nim : PO5303330220219

Prodi : D-III Sanitasi

Judul : Studi Sanitasi Rumah Balita Penderita Stunting Di Kelurahan Oesapa
Kota Kupang Tahun 2025

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan tulisan pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila di kemudian hari dapat dibuktikan bahwa Tugas Akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan saya tersebut.

Kupang, 3 Juni 2025

Yang membuat pernyataan



Bergitaria Remindau

ABSTRAK

STUDI SANITASI RUMAH BALITA PENDERITA STUNTING DI KELURAHAN OESAPA KOTA KUPANG TAHUN 2025

Bergitaria Remindau, Karolus Ngambut

Email: rambubergitaria@gmail.com

*Program Studi DIII Sanitasi Poltekkes Kemenkes Kupang

Xxi + 55 halaman: tabel, gambar, lampiran

Stunting (kerdil) adalah kondisi dimana balita memiliki panjang atau tinggi badan yang kurang jika dibandingkan dengan umur. Stunting pada anak dapat disebabkan oleh faktor langsung yaitu status gizi ibu ketika hamil, penyakit infeksi dan asupan gizi dan faktor tidak langsung seperti pola asuh, pelayanan kesehatan, dan sanitasi lingkungan. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui kondisi sanitasi rumah balita penderita stunting di Kelurahan Oesapa.

Jenis penelitian ini adalah deskriptif. Terdapat empat variabel yang diteliti, yaitu komponen rumah, sarana sanitasi, kualitas lingkungan rumah, perilaku penghuni dan sanitasi rumah sehat. Sebanyak 70 rumah balita penderita stunting di observasi dari 243 rumah balita penderita stunting stunting di Kelurahan Oesapa, Kota Kupang. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara dan observasi. Data hasil penelitian disajikan dalam bentuk tabel dan dianalisis secara deskriptif.

Hasil penelitian menunjukan bahwa untuk komponen rumah terdapat 19 (27%) rumah yang tidak memenuhi syarat dan 51m(73%) rumah yang memenuhi syarat. Sarana sanitasi terdapat 22 (31%) rumah yang tidak memenuhi syarat dan 48 (69%) rumah yang memenuhi syarat. Kualitas lingkungan rumah terdapat 5 (7%) yang tidak memenuhi syarat dan 65 (93%) rumah yang memenuhi syarat. Perilaku penghuni terdapat 16 (23%) rumah yang tidak memenuhi syarat dan 54 (77%) rumah yang memenuhi syarat. Sanitasi rumah balita terdapat 45 (64%) rumah yang tidak laik sehat dan terdapat 25 (36%) rumah yang memenuhi syarat

Disimpulkan bahwa penilaian untuk komponen rumah yang memenuhi syarat 51 (73%), sarana sanitasi yang memenuhi syarat 48 (69%), kualitas lingkungan rumah yang memenuhi syarat 65 (93%), perilaku penghuni rumah yang memenuhi syarat 54 (77%) dan untuk sanitasi rumah sehat yang tidak laik sehat 45 (64%). Oleh karena itu, setiap penghuni rumah memperhatikan komponen rumah, memperbaiki sarana sanitasi yaitu pembuangan air limbah dan pembuangan sampah, menguras tempat perindukan nyamuk sebanyak dua kali dalam seminggu dan rajin membersihkan lingkungan sekitar rumah agar terhindar dari penyakit berbasis lingkungan.

**Kata Kunci : Stunting, Sanitasi, Rumah Sehat
Kepustakaan : 28 buah (2012-2025)**

ABSTRACT

STUDY OF HOME SANITATION OF TODDLERS STUNTING IN OESAPA VILLAGE KUPANG CITY IN 2025

Bergitaria Remindau, Karolus Ngambut

Email: rambubergeritaria@gmail.com

***DIII Sanitation Study Program of the Ministry of Health Kupang**

Xxi + 55 pages: tables, pictures, appendices

Stunting (dwarfism) is a condition where toddlers have less length or height when compared to age. Stunting in children can be caused by direct factors, namely the nutritional status of the mother during pregnancy, infectious diseases and nutritional intake and indirect factors such as parenting, health services, and environmental sanitation. The purpose of this study is to find out the sanitary conditions of the houses of toddlers with stunting in Oesapa Village.

This type of research is descriptive. There are four variables that are studied, namely house components, sanitation facilities, quality of the home environment, resident behavior and healthy home sanitation. A total of 70 houses for stunted toddlers were observed from 243 houses for stunted toddlers in Oesapa Village, Kupang City. Data collection was carried out through interviews and observations. The data from the research result are presented in the form of a table and analyzed descriptively.

The results showed that for the house component, there were 19 houses (27%) that were not eligible and 51 houses (73%) that were eligible. Sanitation facilities have 22 houses (31%) that do not meet the requirements and 48 houses (69%) that are eligible. Environmental quality there are 5 houses (7%) that are not qualified and 65 houses (93%) that are eligible. Resident behavior there were 16 houses (23%) that were unqualified and 54 houses (77%) that were eligible.

It was concluded that the assessment for the components of the house was eligible, the sanitation facilities were eligible, the quality of the home environment was eligible, the behavior of the occupants of the house was eligible, and for the sanitation of a healthy house was not fit for health. Therefore, every resident of the house pays attention to the components of the house, improves sanitation facilities, namely wastewater disposal and garbage disposal, drains mosquito breeding places twice a week and diligently cleans the environment around the house to avoid environment-based diseases.

Keywords: Stunting, Sanitation, Healthy Houses

Literature : 28 pieces (2012-2025)

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan pertolongan-Nya. Penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir dengan judul **"Studi Sanitasi Rumah Balita Penderita Stunting di Kelurahan Oesapa Kota Kupang Tahun 2025"** dengan baik.

Pada kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Irfan,SKM.,M. Sc, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang, atas segala dukungan yang diberikan.
2. Bapak Oktofianus Sila, SKM., M. Sc selaku Ketua Program Studi Sanitasi Poltekkes Kemenkes Kupang atas segala bantuan dan arahannya.
3. Bapak Karolus Ngambut, SKM., M. Kes, selaku Dosen Pembimbing, yang telah memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi selama penyusunan Tugas Akhir ini.
4. Ibu Albina Bare Telan, ST., M.Kes, selaku Dosen Penguji sekaligus Dosen Pembimbing Akademik, yang telah memberikan masukan yang sangat berharga dalam penyempurnaan tugas akhir ini.
5. Seluruh Staf Tenaga Kependidikan Program Studi Sanitasi Poltekkes Kemenkes Kupang, atas segala bantuan dan dukungan selama penyusunan Tugas Akhir ini.
6. Orang tua tercinta, Bapak Damianus K. Remindau dan Mama Yuliana L. Lokat, serta kakak terkasih (Emiliana Ambu May Djilik dan Friska Mbati Mbana)

- yang senantiasa memberikan doa, dukungan moral dan finansial, motivasi selama proses penyusunan Tugas Akhir.
7. Rekan-rekan Kelas 3B serta anak kos 51 (putri, intan, lesti, dan valen) yang selalu memberikan dukungan moral dan motivasi selama proses penyusunan Tugas Akhir.

Penulis menyadari bahwa Tugas Akhir ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi penyempurnaan karya ini di masa mendatang

Kupang, Juni 2025

penulis

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
BIODATA PENULIS.....	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian	6
E. Ruang Lingkup Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Pengertian Rumah Sehat	7
B. Sarana Sanitasi	13
C. Kualitas Lingkungan Rumah.....	19
D. Perilaku Hidup Sehat.....	20
E. Pengertian Stunting	21
F. Ciri-ciri Stunting	22
G. Penyebab Stunting.....	22
H. Dampak Stunting.....	23
I. Pencegahan Stunting	25
J. Hubungan Santasi Lingkungan dengan Stunting	26

BAB III METODE PENELITIAN

A. Jenis dan Rancangan Penelitian	30
B. Kerangka Konsep Penelitian	30
C. Variabel Penelitian	31
D. Defenisi Operasional.....	31
E. Populasi dan Sampel Penelitian	32
F. Metode Pengumpulan Data.....	33
G. Pengolahan Data.....	36
H. Analisis Data	37

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Gambaran Umum Lokasi	38
B. Hasil Penelitian	39
C. Pembahasan.....	44

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan	54
B. Saran.....	54

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	<i>Halaman</i>
Tabel 1. Defenisi Operasional	31
Tabel 2. Perhitungan Jumlah Sampel Berdasarkan Rt Di Kelurahan Oesapa Kota Kupang Tahun 2025	33
Tabel 3. Distibusi Usia Balita, Jenis Kelamin Dan Pendidikan Terakhir Orang Tua Balita Penderita Stunting Di Kelurahan Oesapa Kota Kupang Tahun 2025.....	39
Tabel 4. Komponen Rumah Balita Penderita Stunting Di Kelurahan Oesapa Kota Kupang Tahun 2025	40
Tabel 5. Sarana Sanitasi Balita Penderita Stunting Di Kelurahan Oesapa Kota Kupang Tahun 2025.....	41
Tabel 6. Kualitas Lingkungan Balita Penderita Stunting Di Kelurahan Oesapa Kota Kupang Tahun 2025	42
Tabel 7. Perilaku Penghuni Balita Penderita Stunting Di Kelurahan Oesapa Kota Kupang Tahun 2025	43
Tabel 8. Sanitasi Rumah Balita Penderita Stunting Di Kelurahan Oesapa Kota Kupang Tahun 2025	44

DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 1. Kerangka Konsep Penelitian.....	30
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran I	Surat Ijin Penelitian
Lampiran II	Formulir Penilaian Rumah Sehat
Lampiran III	Master Tabel Penelitian
Lampiran IV	Peta Titik Koordinat Rumah
Lampiran V	Dokumentasi Penelitian
Lampiran VI	Lembar Asistensi Proposal dan Tugas Akhir
Lampiran VII	Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi