

TUGAS AKHIR
KONDISI FISIK RUMAH PADA PENDERITA
TB PARU DI DESA PENFUI TIMUR
TAHUN 2025



Oleh
YANTI NAHTASYA LAANA
PO5303330220306

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES KUPANG
PROGRAM STUDI SANITASI
2025

**KONDISI FISIK RUMAH DENGAN PENDERITA TB
PARU
DI DESA PENFUI TIMUR
TAHUN 2025**

TUGAS AKHIR

Tugas Akhir ini diajukan sebagai salah satu persyaratan untuk
melakukan penelitian

Oleh:

**YANTI NAHTASYA LAANA
PO5303330220306**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES KUPANG
PROGRAM STUDI SANITASI
2025**

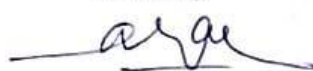
TUGAS AKHIR

**KONDISI FISIK RUMAH PADA PENDERITA TB PARU
DI DESA PENFUI TIMUR TAHUN 2025**

Di susun oleh:
Yanti Nahtasya Luana

Telah dipertahankan di depan dewan penguji Tugas Akhir
Poltekkes Kemenkes Kupang Program Studi Sanitasi
pada tanggal 08 Juli 2025

Pembimbing,



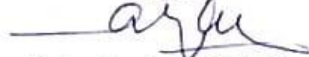
Karolus Ngambut, SKM., M.Kes
NIP. 19740501 200003 1 001

Dewan Penguji,
Ketua



Olga M. Dukaibain, ST., M.Kes
NIP. 19780810 200012 2 002

Anggota



Karolus Ngambut, SKM., M.Kes
NIP. 19740501 200003 1 001

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



Mengetahui
Ketua Program Studi Sanitasi
Poltekkes Kemenkes Kupang,
Oktafianus Sila, SKM., M.Sc
NIP. 19751014 200003 1 001

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

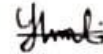
Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Yanti Nahtasya Laana
Nim : PO5303330220306
Prodi : D-III Sanitasi
Judul : Kondisi Fisik Rumah TB di Desa Penfui Timur 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, 22 Agustus 2025

Yang membuat pernyataan



Yanti Nahtasya Laana

BIODATA PENULIS

Nama : Yanti Nahtasya Laana

Tempat tanggal lahir : Kalabahi, 03 Januari 2003

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Kalabahi Alor

Riwayat Pendidikan :

1. SD GMIT 007 Kabola Tahun 2014
2. SMPK St. Jiberael Kalabahi Tahun 2018
3. SMA St. Yoseph kalabahi Tahun 2021

Riwayat Pekerjaan : -

Tugas Akhir ini saya persembahkan untuk :

”kedua orang tua tercinta, saudara, serta sahabat yang memberikan motivasi semangat baik material maupun moral serta doa kepada penulis dalam menyelesaikan tugas akhir ini”

MOTTO

“Berpikir, berusaha, berdoa, berhasil, pantang menyerah sebelum titik akhir karena proses tidak akan mengkhianati hasil”

ABSTRAK

KONDISI FISIK RUMAH DENGAN PENDERITA TB PARU DI DESA PENFUI TIMUR TAHUN 2025

Yanti Nahtasya Laana, Karolus Ngambut*)

*(Jurusan Kesehatan Lingkungan Poltekkes Kemenkes Kupang

ix + 51 halaman : tabel, gambar, lampiran

Tuberkulosis merupakan penyakit menular yang disebabkan oleh bakteri *mycobacterium tuberculosis* yang menyebar melalui udara dan tertular melalui percikan ludah (droplet) ketika penderita batuk, bersin, berbicara, dan meludah di sembarang tempat. Rumah yang ada di Desa Penfui Timur menunjukkan bahwa masih terdapat penduduk yang kondisi fisik rumahnya belum memenuhi syarat, dimana kondisi rumah penduduk terdapat ventilasi rumah yang kurang, pencahayaan alami yang kurang tidak ada genteng kaca. Persentase hasil capaian rumah sehat di wilayah Kerja Puskesmas Tarus masih mencapai 79%, yaitu kurang dari target 90%. Berdasarkan data kasus TB paru di tahun 2024 terdapat 36 kasus dengan jumlah kematian 7 orang. Tujuan penelitian adalah, mengetahui hubungan antara kondisi lantai rumah, kondisi ventilasi rumah, padatan hunian, kondisi dinding rumah dengan penderita TB.

Jenis penelitian deskriptif rancangan cross sectional. Variabel meliputi lantai, ventilasi, kepadatan hunian, dinding. Populasi seluruh rumah penderita TB Paru. Sampel 37 rumah. Pengumpulan data melalui observasi lapangan. Analisis data menggunakan distribusi frekuensi.

Hasil penilaian hubungan kondisi lantai dengan penderita TB Paru di Desa Penfui Timur tahun 2025 yang dilakukan pada 37 rumah yang didapati hasil rumah yang memenuhi syarat sebanyak 27 rumah (73%) dan rumah yang tidak memenuhi syarat sebanyak 10 rumah (27%), ventilasi rumah yang memenuhi syarat sebanyak 35 rumah (95%) dan rumah yang tidak memenuhi syarat sebanyak 2 Rumah (5%), Kondisi padatan hunian yang memenuhi syarat sebanyak 34 rumah (92%) dan rumah yang tidak memenuhi syarat sebanyak 3 rumah (8%).

Kesimpulan dalam penelitian ini adalah kondisi lantai rumah dan kondisi ventilasi rumah memenuhi syarat serta kepadatan hunian tidak memenuhi syarat. Saran dalam penelitian adalah sebaiknya memastikan rumah memiliki ventilasi yang baik dan sering membuka jendela agar udara dan cahaya matahari masuk, menjaga kebersihan lingkungan, serta mengurangi kepadatan hunian dalam satu kamar.

Kata Kunci : TB Paru, kondisi fisik Rumah, sanitasi lingkungan
Kepustakaan : 16 (2008-2015)

ABSTRACT

PHYSICAL CONDITIONS OF HAUSES WITH PULMONARY PULMONARY TUBERCULOSIS PATIENTS IN PENFUI TIMUR VILLAGE IN 2025

Yanti Nahtasya Laana, Karolus Ngambut*)

*(Department of Environmental Health, Poltekkes Kemenkes Kupang

ix + 51 pages: tables, figures, appendices

Tuberculosis is an infectious disease caused by the bacterium *Mycobacterium tuberculosis* which spreads through the air and is transmitted through (droplets) when the patient coughs, sneezes, speaks, and spits in any place. The house in East Penfui Village shows that there are still residents whose physical condition of the house does not meet the requirements, where the condition of the residents' houses has poor house ventilation, lack of natural lighting, no glass tiles. The percentage of healthy home achievement in the Tarus Health Center work area still reaches 79%, which is less than the target of 90%, based on data on pulmonary TB cases in 2024, there will be 36 cases with a total of 7 deaths. The purpose of the study is to find out the relationship between the condition of the floor of the house, the condition of the ventilation of the house, the occupancy density, and the condition of the walls of the house and the TB sufferer.

Types of descriptive research cross sectional design. Variables included flooring, ventilation, occupancy density, walls. The entire population of the house of people with pulmonary TB. Sample of 37 houses. Data analysis uses frequency distribution.

The results of the assessment of the relationship between floor conditions and pulmonary tuberculosis cases in Penfui Timur Village in 2025, conducted in 37 houses, showed that 27 (73%) houses met the criteria and 10 (27%) houses did not meet the criteria. A total of 35 (95%) houses met the criteria and 2 (5%) houses did not meet the criteria. The number of residents met the criteria and 34 (92%) houses did not meet the criteria.

The conclusion of this study is that floor conditions and measurements met the criteria, while occupancy density did not meet the criteria. This study suggests that houses should have good ventilation and frequently open windows to allow air and sunlight to enter, maintain environmental cleanliness, and reduce the density of occupants in one room.

Keywords : Pulmonary TB, physical condition of the house, environmental sanitation

References : 16 (2008–2015)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nya Penulis dapat dengan baik menyelesaikan, Tugas Akhir dengan judul **“Hubungan Antara Kondisi Fisik Rumah Dengan Penderita TB Paru Di Desa Penfui Timur Tahun 2025”**

Tugas Akhir ini disusun sebagai satu dari beberapa syarat menyelesaikan pendidikan di Program Studi Sanitasi Poltekkes Kemenkes Kupang. Tugas Akhir ini juga merupakan wadah bagi Penulis dalam menambah pengetahuan dan keterampilan yang diperoleh selama pendidikan. Dalam kesempatan ini penulis mengucapkan limpah terima kasih terutama kepada Bapak Karolus Ngambut, SKM., M.Kes selaku pembimbing yang selalu setia dan sabar membimbing penulis menyusun Tugas Akhir. Ucapan terima kasih juga penulis sampaikan kepada pihak-pihak lain yang turut berkontribusi dalam penyusunan Tugas Akhir ini:

1. Bapak Irfan, SKM., M.Kes. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
2. Bapak Oktofianus Sila, SKM., M.Sc. selaku Ketua Program Studi D-III Sanitasi Poltekkes Kemenkes Kupang
3. Bapak Karolus Ngambut, SKM., M.Kes. selaku Pembimbing yang membimbing Penulis dalam menyusun Tugas Akhir ini.
4. Ibu Olga Mariana Dukabain, ST., M.Kes selaku dosen penguji yang telah memberikan masukan, kritik dan saran dalam penyelesaian laporan Tugas Akhir.
5. Ibu Erika Maria Resi, SKM., M.Si. sebagai Pembimbing Akademik yang telah menjadi orang tua kedua penulis yang selalu dengan sabar dan ikhlas membimbing Penulis selama menempuh pendidikan di Program Studi D-III Sanitasi Poltekkes Kemenkes Kupang
6. Bapak dan ibu dosen yang telah mendidik dan memberikan ilmunya kepada Penulis sehingga dapat sampai pada tahap ini.

7. Teman-teman Angkatan ke-28 yang selalu bersama selama 3 tahun dalam menempuh pendidikan di Prodi Sanitasi Poltekkes Kemenkes Kupang
8. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu Penulis dalam menyelesaikan penyusunan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari bahwa Tugas Akhir ini jauh dari kesempurnaan untuk itu kritik dan saran demi menyempurnakan Tugas Akhir ini sangat Penulis harapkan.

Kupang, Juli 2025

Penulis

DAFTAR ISI

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 Penelitian.....	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian	5
E. Ruang Lingkup Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Tuberculosis	7
B. Kondisi Fisik Rumah	16
C. Segitiga Epidemiologi.....	17
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	
A. Jenis dan Rancangan Penelitian	37
B. Kerangka Konsep	37
C. Variabel Penelitian	37
D. Definisi Operasional.....	38
E. Hipotesis Penelitian.....	38
F. Lokasi dan Waktu.....	39
G. Populasi dan Sampel	39

H. Metode Pengumpulan Data	39
I. Pengolahan Data.....	42
J. Analisa Data	42
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	43
B. Hasil Penelitian	43
C. Pembahasan.....	47
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan	56
B. Saran	56
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Defenisi Operasional	38
Tabel 2	Hasil Penilaian Kondisi Lantai pada rumah Penderita TB Paru di Desa Penfui Timur Tahun 2025	44
Tabel 3	Hasil Penilaian Kondisi Ventilasi pada rumah Penderita TB Paru Tahun 2025.....	45
Tabel 4.	Hasil Penilaian Kepadatan Hunian pada rumah penderita TB Paru di Desa Penfui Timur Tahun 2025	45
Tabel 5	Hasil Penilaian Kondisi Dinding pada rumah penderita TB Paru di Desa Penfui Timur Tahun 2025	46
Tabel 6	Hasil Penilaian Kondisi Rumah pada rumah Penderita TB Paru di Desa Penfui Timur Tahun 2025	46

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Alur Diagnosis Tuberkulosis	13
Gambar 2 Segitiga Epidemiologi	17
Gambar 3 Kerangka Konsep	37

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran I. Surat Ijin Penelitian dari kampus
- Lampiran II. Surat ijin penelitian dari kantor Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi
- Lampiran III. Surat ijin penelitian dari kantor Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Kupang
- Lampiran IV. Master Tabel
- Lampiran V. Dokumentasi Penelitian
- Lampiran VI. Surat Selesai Penelitian
- Lampiran VII. Lembar Asistensi Konsultasi Tugas Akhir
- Lampiran VIII. Surat Keterangan Bebas Plagiat