

IR-PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

SKRIPSI

**ANALISIS FAKTOR RISIKO KARAKTERISTIK INDIVIDU DAN
KONDISI LINGKUNGAN FISIK RUMAH DENGAN KASUS
TUBERKULOSIS PARU DI INDONESIA: *META ANALYSIS* TAHUN
2014-2022**



Oleh:

SALWA SALSABILA DELIANANDA

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM SARJANA
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
SURABAYA
2022**

SKRIPSI

ANALISIS FAKTOR RISIKO... SALWA SALSABILA D.

IR-PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

SKRIPSI

**ANALISIS FAKTOR RISIKO KARAKTERISTIK INDIVIDU DAN
KONDISI LINGKUNGAN FISIK RUMAH DENGAN KASUS
TUBERKULOSIS PARU DI INDONESIA: *META ANALYSIS* TAHUN
2014-2022**



Oleh:

**SALWA SALSABILA DELIANANDA
NIM. 101811133229**

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM SARJANA
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
SURABAYA
2022**

PENGESAHAN

Dipertahankan di Depan Tim Penguji Skripsi
Program Sarjana Program Studi Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga dan
diterima untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM.)
pada tanggal 23 Agustus 2022

Mengesahkan
Universitas Airlangga
Fakultas Kesehatan Masyarakat

Dekan,



Dr. Santi Martini, dr., M.Kes.
NIP. 196609271997022001

Tim Penguji:

- a) Nuzulul Kusuma Putri S.KM., M.Kes
- b) Dr. R. Azizah, SH., M.Kes
- c) Dr. Slamet Isworo, Drs., M.Kes

SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat guna memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM.)
Departemen Kesehatan Lingkungan
Program Studi Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Airlangga

Oleh:

SALWA SALSABILA DELIANANDA
NIM. 101811133229

Surabaya, 29 Agustus 2022

Menyetujui,
Pembimbing,



Dr. R. Azizah, SH., M.Kes
NIP. 196712311993032003

Mengetahui,

Koordinator Program Studi,



Dr. Muji Sulistyowati S.K.M., M.Kes
NIP.197311151999032002

Ketua Departemen,



Dr. Lilis Sulistyorini, Ir., M.Kes
NIP.196603311991032002

SURAT PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Salwa Salsabila Deliananda
NIM : 101811133229
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Fakultas : Kesehatan Masyarakat
Jenjang : Sarjana (S1)

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul:

ANALISIS FAKTOR RISIKO KARAKTERISTIK INDIVIDU DAN KONDISI LINGKUNGAN FISIK RUMAH DENGAN KASUS TUBERKULOSIS PARU DI INDONESIA: *META ANALYSIS* TAHUN 2014-2022

Apabila suatu saat nanti terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 29 Agustus 2022



Salwa Salsabila Deliananda
NIM. 101811133229

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga dapat terselesaikannya Skripsi dengan judul **“ANALISIS FAKTOR RISIKO KARAKTERISTIK INDIVIDU DAN KONDISI LINGKUNGAN FISIK RUMAH DENGAN KASUS TUBERKULOSIS PARU DI INDONESIA: *META ANALYSIS* TAHUN 2014-2022”** sebagai salah satu persyaratan akademis dalam rangka menyelesaikan kuliah di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga.

Skripsi ini menjabarkan tentang analisis faktor risiko karakteristik individu dan kondisi lingkungan fisik rumah dengan kasus tuberkulosis paru di Indonesia. Variabel pada karakteristik individu yaitu status ekonomi, riwayat kontak dan kebiasaan merokok sedangkan pada kondisi lingkungan fisik rumah yaitu kepadatan hunian rumah, ventilasi rumah, pencahayaan rumah, jenis lantai rumah dan kelembapan rumah.

Pada kesempatan ini disampaikan terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada Dr. R. Azizah, S.H., M. Kes., selaku dosen pembimbing yang telah memberi petunjuk, koreksi, serta saran hingga terwujudnya skripsi ini. Disampaikan terima kasih pula kepada pihak-pihak berikut:

1. Dr. Santi Martini, dr., M.Kes., selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
2. Dr. Muji Sulistyowati S.K.M., M.Kes, selaku Koordinator Program Studi S-1 Kesehatan Masyarakat
3. Dr. Lilis Sulistyorini, Ir., M.Kes., selaku Ketua Departemen Kesehatan Lingkungan Fakultas Kesehatan Masyarakat
4. Hario Megatsari, S.KM., M.Kes, selaku dosen wali yang senantiasa membimbing selama perkuliahan
5. Papa, Mama, Sheila, Ais dan keluarga yang selalu memberikan dukungan, restu dan doa selama pengerjaan skripsi ini.
6. Muhamad Albathino Mahardika yang selalu mendengarkan cerita, memberikan dukungan dan motivasi sehingga terciptanya skripsi ini
7. Teman seperbimbingan, muncsquad dan teman-teman peminatan Kesehatan Lingkungan 2021 yang telah memberikan motivasi, dukungan serta mendengar keluh kesah penulis

Semoga Allah SWT memberikan berkah dan pahala bagi seluruh orang-orang baik yang telah memberikan dukungan dan semoga skripsi ini berguna baik bagi diri kami sendiri maupun masyarakat luas.

Surabaya, 29 Agustus 2022

ABSTRACT

Tuberculosis is a disease that can be transmitted and is a major cause of poor health so is one of the main causes of death from infectious diseases worldwide. The number of tuberculosis cases in Indonesia was found to be around 351,936 cases in 2020. The country of Indonesia was ranked second (2nd) with the highest number of cases of tuberculosis sufferers in the world after India. This study aims to analyze the risk factors for individual characteristics and physical conditions of the home with cases of pulmonary tuberculosis in Indonesia.

The type of research used is a meta-analysis using a sample of 31 relevant journal articles. The data collection method used in this study is to search for articles related to the purpose of this research topic on the database used, namely Google Scholar according to the inclusion and exclusion criteria. The data that has been collected will be tabulated and made into a table using Microsoft Excel and the data will be analyzed using the JASP 2 application version 0.16.2.

The results showed that 60% economic status, 85.7% contact history, 72.7% smoking habits, 57.1% house occupancy density, 58.3% house ventilation, 70% house lighting, 25% types of house floors, and 100 % of house humidity have a relationship with cases of pulmonary tuberculosis in Indonesia.

The results of the meta-analysis of the highest risk factors for residential density had a risk of 2,117 times greater, while the lowest, namely ventilation, had a risk of 1,150 times greater. It is hoped that the role of health promotion can create promotional media and counseling regarding the control of risk factors for pulmonary tuberculosis which is focused on preventing and reducing the transmission and incidence of pulmonary tuberculosis.

Keywords: Indonesia, Meta-Analysis, Pulmonary Tuberculosis

ABSTRAK

Tuberkulosis merupakan penyakit yang dapat menular serta merupakan penyebab utama kesehatan yang buruk sehingga menjadi salah satu penyebab utama kematian penyakit infeksi di seluruh dunia. Jumlah kasus tuberkulosis yang ada di Indonesia ditemukan sekitar 351.936 kasus pada tahun 2020. Negara Indonesia mencapai peringkat kedua (ke-2) dengan jumlah kasus penderita tuberkulosis tertinggi di Dunia setelah negara India. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis faktor risiko karakteristik individu dan kondisi lingkungan fisik rumah dengan kasus tuberkulosis paru di Indonesia.

Jenis penelitian yang digunakan adalah meta-analisis dengan menggunakan sampel 31 artikel jurnal yang relevan. Metode pengumpulan data yang digunakan pada penelitian ini yaitu dengan pencarian artikel yang berhubungan dengan tujuan dari topik penelitian ini pada *database* yang digunakan yaitu *Google Scholar* sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi. Data yang telah terkumpul akan di tabulasi dan dibuat tabel menggunakan *Microsoft Excel* dan data akan dianalisis dengan menggunakan aplikasi JASP 2 versi 0.16.2.

Didapatkan hasil penelitian bahwa 60% status ekonomi, 85,7% riwayat kontak, 72,7% kebiasaan merokok, 57,1% kepadatan hunian rumah, 58,3% ventilasi rumah, 70% pencahayaan rumah, 25% jenis lantai rumah dan 100% kelembapan rumah memiliki hubungan dengan kasus tuberkulosis paru di Indonesia.

Hasil meta-analisis faktor risiko tertinggi pada kepadatan hunian rumah memiliki risiko 2,117 kali lebih besar sedangkan yang terendah yaitu ventilasi rumah memiliki risiko 1,150 kali lebih besar. Diharapkan peran promosi kesehatan dapat membuat media promosi serta penyuluhan mengenai pengendalian faktor risiko penyakit tuberkulosis paru yang difokuskan untuk mencegah, mengurangi penularan dan kejadian penyakit tuberkulosis paru.

Kata Kunci: Indonesia, Meta-Analisis, Tuberkulosis Paru

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRACT.....	vii
ABSTRAK.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH.....	xvi
 BAB I PENDAHULUAN	 1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Masalah.....	5
1.3 Pembatasan dan Rumusan Masalah.....	7
1.3.1 Pembatasan Masalah.....	7
1.3.2 Rumusan Masalah.....	7
1.4 Tujuan dan Manfaat Penelitian.....	7
1.4.1 Tujuan Umum.....	7
1.4.2 Tujuan Khusus.....	7
1.4.3 Manfaat Penelitian.....	8
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	 10
2.1 Tuberkulosis Paru.....	10
2.1.1 Pengertian Tuberkulosis Paru.....	10
2.1.2 Etiologi Tuberkulosis Paru.....	10
2.1.3 Klasifikasi Penyakit Tuberkulosis Paru.....	11
2.1.4 Gejala Tuberkulosis Paru.....	12
2.1.5 Cara Penularan Tuberkulosis Paru.....	13
2.1.6 Pencegahan Tuberkulosis Paru.....	14
2.2 Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Tuberkulosis Paru.....	15
2.2.1 Karakteristik Individu.....	15
2.2.2 Kondisi Lingkungan Fisik Rumah.....	18
2.3 Teori Segitiga Epidemiologi.....	22
2.4 <i>Systematic Review</i>	23
2.5 <i>Meta-Analysis</i>	24
 BAB III KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS	 26
PENELITIAN.....	
3.1 Kerangka Konseptual Penelitian.....	26
3.2 Deskripsi Kerangka Konseptual.....	27
3.3 Hipotesis Penelitian.....	27

BAB IV	METODE PENELITIAN.....	29
4.1	Jenis dan Rancang Bangun Penelitian.....	29
4.2	Sumber Data dan Metode Pengumpulan Data.....	29
4.2.1	Sumber Data.....	29
4.2.2	Metode Pengumpulan Data.....	31
4.3	Jenis Data.....	33
4.4	Analisis Data.....	36
4.5	Keterbatasan Penelitian.....	37
BAB V	HASIL PENELITIAN.....	39
5.1	Identifikasi Karakteristik Individu dan Kondisi Lingkungan Fisik Rumah.....	39
5.1.1	Identifikasi Karakteristik Individu.....	39
5.1.2	Identifikasi Kondisi Lingkungan Fisik Rumah.....	44
5.2	Identifikasi Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	51
5.3	Hubungan Karakteristik Individu dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	54
5.3.1	Hubungan Status Ekonomi dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	55
5.3.2	Hubungan Riwayat Kontak dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	56
5.3.3	Hubungan Kebiasaan Merokok dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	58
5.4	Hubungan Kondisi Lingkungan Fisik Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	60
5.4.1	Hubungan Kepadatan Hunian Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	60
5.4.2	Hubungan Ventilasi Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	63
5.4.3	Hubungan Pencahayaan Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	66
5.4.4	Hubungan Jenis Lantai Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	68
5.4.5	Hubungan Kelembapan Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	70
5.5	Meta-Analisis Faktor Risiko Karakteristik Individu dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	71
5.5.1	Meta-Analisis Faktor Risiko Status Ekonomi dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia....	72
5.5.2	Meta-Analisis Faktor Risiko Riwayat Kontak dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia....	73
5.5.3	Meta-Analisis Faktor Risiko Kebiasaan Merokok dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia....	75
5.6	Meta-Analisis Faktor Risiko Kondisi Lingkungan Fisik Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia...	78
5.6.1	Meta-Analisis Faktor Risiko Kepadatan Hunian Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	78
5.6.2	Meta-Analisis Faktor Risiko Ventilasi Rumah	81

	dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	
	5.6.3 Meta-Analisis Faktor Risiko Pencahayaan Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	84
	5.6.4 Meta-Analisis Faktor Risiko Jenis Lantai Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	87
	5.6.5 Meta-Analisis Faktor Risiko Kelembapan Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	89
	5.6.6 Uji Sentivitas Faktor Risiko Karakteristik Individu dan Kondisi Lingkungan Fisik Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	91
BAB VI	PEMBAHASAN.....	94
6.1	Identifikasi Karakteristik Individu dan Kondisi Lingkungan Fisik Rumah.....	94
	6.1.1 Identifikasi Karakteristik Individu.....	94
	6.1.2 Identifikasi Kondisi Lingkungan Fisik Rumah.....	95
6.2	Identifikasi Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	98
6.3	Hubungan Karakteristik Individu dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	100
	6.3.1 Hubungan Status Ekonomi dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	100
	6.3.2 Hubungan Riwayat Kontak dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	101
	6.3.3 Hubungan Kebiasaan Merokok dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	102
6.4	Hubungan Kondisi Lingkungan Fisik Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	103
	6.4.1 Hubungan Kepadatan Hunian Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	103
	6.4.2 Hubungan Ventilasi Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	104
	6.4.3 Hubungan Pencahayaan Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	105
	6.4.4 Hubungan Jenis Lantai Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	105
	6.4.5 Hubungan Kelembapan Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	107
6.5	Meta-Analisis Faktor Risiko Karakteristik Individu dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	107
	6.5.1 Meta-Analisis Faktor Risiko Status Ekonomi dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia....	107
	6.5.2 Meta-Analisis Faktor Risiko Riwayat Kontak dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia....	109
	6.5.3 Meta-Analisis Faktor Risiko Kebiasaan Merokok dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia....	110
6.6	Meta-Analisis Faktor Risiko Kondisi Lingkungan Fisik Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia...	112
	6.6.1 Meta-Analisis Faktor Risiko Kepadatan Hunian Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di	112

IR-PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

	Indonesia.....	
	6.6.2 Meta-Analisis Faktor Risiko Ventilasi Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	114
	6.6.3 Meta-Analisis Faktor Risiko Pencahayaan Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	115
	6.6.4 Meta-Analisis Faktor Risiko Jenis Lantai Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	117
	6.6.5 Meta-Analisis Faktor Risiko Kelembapan Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	119
	6.6.6 Uji Sentivitas Faktor Risiko Karakteristik Individu dan Kondisi Lingkungan Fisik Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	120
BAB VII	KESIMPULAN DAN SARAN.....	122
	7.1 Kesimpulan.....	122
	7.2 Saran.....	123
DAFTAR PUSTAKA.....		125

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
4.1	Search Term Pencarian Artikel Jurnal.....	30
4.2	Variabel, Definisi Operasional, Cara Pengukuran dan Skala Data.....	34
5.1	Identifikasi Karakteristik Individu.....	39
5.2	Identifikasi Kondisi Fisik Lingkungan Rumah.....	44
5.3	Identifikasi Kasus Tuberkulosis di Indonesia.....	51
5.4	Hubungan Status Ekonomi dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	55
5.5	Hubungan Riwayat Kontak dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	57
5.6	Hubungan Kebiasaan Merokok dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	58
5.7	Hubungan Kepadatan Hunian Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	61
5.8	Hubungan Ventilasi Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	64
5.9	Hubungan Pencahayaan Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	66
5.10	Hubungan Jenis Lantai Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	68
5.11	Hubungan Kelembapan Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	70
5.12	Uji Heterogenitas Meta-Analisis Status Ekonomi dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	72
5.13	Uji Heterogenitas Meta-Analisis Riwayat Kontak dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	74
5.14	Uji Heterogenitas Meta-Analisis Kebiasaan Merokok dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	76
5.15	Uji <i>Egger's Test</i> Meta-Analisis Kebiasaan Merokok dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	78
5.16	Uji Heterogenitas Meta-Analisis Kepadatan Hunian dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	79
5.17	Uji <i>Egger's Test</i> Meta-Analisis Kepadatan Hunian dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	81
5.18	Uji Heterogenitas Meta-Analisis Ventilasi dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	82
5.19	Uji <i>Egger's Test</i> Meta-Analisis Ventilasi dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	84
5.20	Uji Heterogenitas Meta-Analisis Pencahayaan dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	84
5.21	Uji <i>Egger's Test</i> Meta-Analisis Pencahayaan dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	86

IR-PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

5.22	Uji Heterogenitas Meta-Analisis Jenis Lantai dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	87
5.23	Uji Heterogenitas Meta-Analisis Kelembapan dengan Kejadian Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	89
5.24	Uji Sensitivitas Perbandingan <i>Pooled PR Fixed Effect Models</i> dan <i>Random Effect Models</i>	91

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Tabel	Halaman
1.1	Proporsi Kasus Tuberkulosis Menurut Kelompok Umur Tahun 2020.....	6
2.1	Segitiga Epidemiologi.....	23
3.1	Kerangka Konseptual Faktor Risiko Karakteristik Individu dan Kondisi Lingkungan Fisik Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	26
4.1	Kerangka Operasional Studi Literatur Analisis Faktor Risiko Karakteristik Individu dan Kondisi Lingkungan Fisik Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	33
5.1	<i>Forest Plot</i> Faktor Risiko Status Ekonomi dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	72
5.2	<i>Forest Plot</i> Faktor Risiko Riwayat Kontak dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	74
5.3	<i>Forest Plot</i> Faktor Risiko Kebiasaan Merokok dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	76
5.4	<i>Funnel Plot</i> Faktor Risiko Kebiasaan Merokok dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	77
5.5	<i>Forest Plot</i> Faktor Risiko Kepadatan Hunian Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	79
5.6	<i>Funnel Plot</i> Faktor Risiko Kepadatan Hunian Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	80
5.7	<i>Forest Plot</i> Faktor Risiko Ventilasi Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	82
5.8	<i>Funnel Plot</i> Faktor Risiko Ventilasi Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	83
5.9	<i>Forest Plot</i> Faktor Risiko Pencahayaan Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	85
5.10	<i>Funnel Plot</i> Faktor Risiko Pencahayaan Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	86
5.11	<i>Forest Plot</i> Faktor Risiko Jenis Lantai Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	88
5.12	<i>Forest Plot</i> Faktor Risiko Kelembapan Rumah dengan Kasus Tuberkulosis Paru di Indonesia.....	90

DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH

Daftar Arti Lambang

<	= Kurang
>	= Lebih
/	= Atau
-	= Sampai dengan
°	= Derajat

Daftar Singkatan

WHO	= <i>World Health Organization</i>
COVID-19	= <i>Corona Virus Disease 2019</i>
TBC	= Tuberkulosis
JASP	= <i>Jeffreys's Amazing Statistics Program</i>
P	= <i>Prevalence</i>
CI	= <i>Confidence Interval</i>
HIV	= <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
AIDS	= <i>Acquired Immunodeficiency Syndrome</i>
TB	= Tuberkulosis
BTA	= Bakteri Tahan Asam
OAT	= Obat Anti Tuberkulosis
SPS	= Sewaktu – Pagi – Sewaktu
NR	= <i>Not Reported</i>
PHBS	= Perilaku Hidup Bersih dan Sehat
WHO	= <i>World Health Organization</i>
PR	= <i>Prevalence Ratio</i>