

RELASAUN ENTRE HAHALOK FUMA TABAKU NO SANIEMENTU FIZÍKU UMA NIAN HO AKONTESIMENTU MORAS IRA BA LABARIK TINAN 1-5 IHA CENTRU SAÚDE MANATUTO, POSTO ADMINISTRATIVU MANATUTO, MUNICIPIO MANATUTO TINAN 2020.

¹Frediana Filomena De Oliveira Soares

²Mariana Freitas

³Cesaltino Maria Pires

FACULDADE SAUDE PUBLIKA, UNIVERSIDADE DA PAZ

Abstraktu: Insidensia infesaun respiratório aguda (IRA) iha nasaun desenvolvido 0,29% (151 miliaun) ho nasaun Industria 0,05% (5 miliaun), no dados Ministério Saúde hatudu katak prevalensia moras IRA iha tinan 2016 hamutuk 585,096 kazu, iha tinan 2017 prevalensia IRA hamutuk 562,336 kazu, no iha tinan 2018 prevalensia IRA hamutuk 582,150 kazu. Total husi 13 Municipio. 942 kazu. Objetivu husi peskiza ne'e atu hatene hahalok fuma pasivu, hahalok fuma aktivu, ventilasaun, kontaminasaun anin iha uma laran, no densidade okupante ho akontesimentu moras IRA iha Centru Saúde Manatuto, Posto Administrativo Manatuto, Municipio Manatuto, Tinan 2020. Metodo ida ne'e uza metodo kualitativo, populasun ba peskiza ne'e mak hanesan labarik ho idade 1-5 iha Centro Saude Manatuto, ho amostra hanesan foti representante husi populasun hamutuk 200 mak foti amostra 36 respondente. Teknika Analiza dados iha peskiza ida ne'e uza teknika Korelasaun multipu. Tuir resultadu peskiza hatudu katak relasaun entre variavel hahalok fuma tabaku (X1) forsa los, ba variavel Y (moras IRA) hamutuk $r_{X1Y} = 0,764$, nomos atu hatene kontribuisaun variavel X1 ba iha Y ka koefisien determinante = $r^2 \times 100\%$ ou $0,764^2 \times 100\% = 58,36\%$, iha restu maka 41,64%, variavel saniamentu fisiku uma nian (X2) forsa los ba moras IRA (Y), hamutuk $r_{X2Y} = 0,902$, ho hetan kontribuisaun variavel (X2) ba (Y) ou koefisien determinante = $r^2 \times 100\%$ ou $0,902 \times 100\% = 81,36\%$ no nia restu mak 18,64% no hatudu katak relasaun entre variavel hahalok fuma tabaku (X1) no saniamentu fisiku uma nian (X2) forsa los ba vaiavel (Y) moras IRA. No kontribuisaun variavel X1 ba X2 ou koefisien determinante = $r^2 \times 100\%$ = ou $0,806^2 \times 100\% = 64,96\%$, no hela restu hamutuk 35,04%. Konkluziun husi peskiza ne'e katak iha Centro Saude Manatuto, Posto Administrativo Manatuto, Municipio Manatuto, katak comunidade sira seidauk komprende didiak konaba hahalok fuma tabaku, saniamentu fisiku uma nian no moras IRA, no rekomenda ba Ministro Saude atu serbisu hamutuk ho pesoal saude iha Centro Saude Manatuto atu halo programa no fo informasaun klaru ba comunidade sira konaba atedementu moras IRA.

Liafuan Save: Hahalok, Saniamentu Fisiku Uma nian, Moras IRA.

INTRODUSAUN

Moras infesaun respiratorio aguda (IRA) sai hanesan moras ida ne'ebe ataka ba iha orgaun respiratorio ho nia sintomas ne'ebe mak oin-oin (*Syndrom*) moras ne'e kauza husi fatores oin-oin (*multifactorial*). Hanesan orgaun respiratorio ne'ebe mak bele hare

hanesan inus, laring, kakorok, bronkus, trakea ho pulamuan (Dessy dkk, 2017).

Moras infesaun respiratorio aguda (IRA) sai hanesan moras ida ne'ebe kauza husi bacteria ou virus ne'ebe mak ataka ba orgaun respiratorio no ataka ba labarik ne'ebe mak ho tinan lima mai kraik. Virus ne'ebe mak sempre ataka ba labarik no hamosu infesaun respiratorio

aguda ba labarik sira mak hanesan influenza-A, adenovirus, parainfluenza virus. IRA hanesan grupo *Air Borne Disease* ne'ebe hadaet liu husi anin. Pathogen tama no halo infeksaun ba orgaan respiratorio no hamosu inflamasaun¹(Dessy dkk, 2017).

Akontesemento moras infesaun respiratorio aguda ba labarik sira hahu ho isin manas akompanha ho sintomas ida ou liu, kakorok moras, inus-metin, mear maran no mear tasak,²(Kemenkes RI; 2015). Labarik husi idade 1-5 fasil liu atu hetan moras duke ema boot. Kauza husi sistema imunidade isin lolon labarik nian hanesan moras infeksaun ne'ebe sempre akontese ba labarik sira mak hanesan infesaun respiratorio aguda³(Hayati, 2014).

Tuir dadus Organizaun Mundial⁴(OMS, 2010) IRA sai hanesan moras ida ne'ebe kauza primeiro ba akontesemento moras no mate, moras hadaet iha mundu. Bele hetan kazu to'o 4 miliaun ema mate tamba IRA cada tinan, 98% akontese husi infeksaun respiratorio aguda. Kauza husi mate ho nivel ne'ebe maka a'as liu-liu ba bebe, labarik, no idade avancadu, liu-liu iha nasaun ne'ebe ho rendimentu ne'ebe mak menus. Mate barak husi cada tinan ba tinan hanesan moras infeksaun respiratorio aguda.

Tuir dadus Organizaun Mundial (OMS, 2010) nia target ba insiden infeksaun Infesaun Respiratorio Aguda (IRA) iha nasaun desenvolvido ho numero mortalidade ba labarik iha 40/1000 moris hanesan 15%-20% iha cada tinan ho grupo idade ba labarik.

Tuir dadus Organizaun Mundial Saude⁵(OMS, Marharman, 2012) hateten katak tuir dadus mundo nian, nivel ba mate labarik sira hasoru menus hanesan 41% husi nivel estimasaun 87 mate /1000 moris iha tinan 1990 sai hanesan 51 mate/1000 fertilidade moris cada tinan 2012 dadus Organizaun Mundial fo targeto ba insidensia infeksaun respiratorio aguda (IRA) iha nasaun desenvolvido 0,29% (151 miliaun) ho nasaun Industria 0,05% (5 miliaun).

Kazu IRA iha Indonesia iha tinan tolu ikus ne'e iha sequencia primeiro kauza mate ba bebe iha tinan 2013 hamutuk 24,46%, iha tinan 2014 hamutuk 29,47% ho iha tinan 2015 hamutuk 63,45%. Adende ida ne'e moras IRA mos sempre iha lista 10 moras ne'ebe barak iha Hospital⁶(Restiana, 2017).

Fator risku bainhira akontese moras IRA hanesan fator husi ambiente uma nian ho fator labarik ida-idak nian, fatores ambiente uma hanesan kontaminasaun anin iha uma tamba familia sempre fuma iha uma laran, ahi suar husi dapur ne'ebe mak besik ho uma, ventilasaun uma nian la loke iha loron, no densidade ba ocupante sira, fator husi labarik ida-idak nian hanesan idade labarik sira nian hanesan obstakulo primeiro tamba idade labarik sira nian la incomum hatene saida mak sira halo, sexo, nutrisaun labarik nian iha momento labarik sira hetan formasaun imunidade sira nian iha perigo, inan ou aman la lori labarik sira atu hetan vitamina husi sentru saude, imunizasaun ba labarik sira

sempre la kompleto ho fo susu be'en nian la to'o tinan rua (2).⁷(Sofia, 2017).

Fator ambiente ne'ebe bele hamosu IRA hanesan kualidade anin. Kualidade anin fo influensia husi kontaminasaun anin. Hanesan kontaminasaun anin, husi sala laran (*Indoor*) iha mos sala liur (*Outdoor*), ho agente kimika, fisika ou biologia ne'ebe muda karakteristika naturesa husi atmosfera. kontaminasaun anin iha uma hanesan iha familia ne'ebe mak iha ona moras IRA, familia ne'ebe fuma, no suar husi dapur ne'ebe mak besik ho uma.⁸(Layuk, 2012).

Uma iha signifika ne'ebe mak importante tebes ba ema hanesan presija base ema nian, antes roupa ho hahan nomos edukasaun ho saude. Uma mos iha funsaun hanesan fatin atu hakma'an an ho siguransa ema husi influensia no pertubasaun natureza ou kondisaun nomos ema⁹(Bagus, 2015). Uma ne'ebe mak nia ventilasaun luan la tuir regras husi pessoal saude sira sei fo influensia ba ema sira ne'ebe hela iha uma ne'e sira nia saude, tamba ne'e kauza husi laiha proseso troka fluxo anin nian husi liur tama ba uma laran la lao ho diak, ho nune'e bacteria sira husi moras IRA ne'ebe iha uma laran labele sai tamba janela menus sasukat proposionais hamosu troka anin nian labele lao ho diak, tamba suar husi dapur no sigarru suar bele hamutuk iha uma laran, bebe ho labarik sira sempre dada is no fasil ba sira atu kona moras IRA¹⁰(Widianto, 2014). Uma ne'ebe laiha ventilasaun mos bele hamosu ka hasa'e absorsaun moras IRA, umidade sala ne'ebe as mos sai media

ne'ebe diak atu bacteria bele desenvolve an diak husi kauza husi moras IRA,¹¹(Notoadmodjo, 2012).

Sigarru suar bele hamosu risiko atu fo influensia ba saude no bele hetan moras. Bebe no labarik ne'ebe kona sigarru suar iha risiko makaas bele hetan infeksaun tilun, alergi, asma, bronchitis pneumonia, meningitis, no syndrome bebe ne'ebe mak mate derepente.¹²(Dr. Kevin Adrian, 2018).

Sigarru suar mos bele kaer iha rai/keramik no sasan sira seluk ne'ebe mak iha ita nia sorin hodi fuma ba. Ho nune'e bele fo ameasa ba labarik sira, tamba labarik sira sempre halimar iha rai no kaer sasan ne'ebe mak iha ita nia sorin.

Fator kauza ida husi moras IRA mak hanesan ambiente uma nian, ambiente uma ho maneira kuidadu higiyene iha uma laran, hadia sirkulasaun anin nian iha uma laran, kuidadu higiyene ambiente iha uma liur ho esforsu atu loron-matan tama ba uma laran iha tempo loron manas, atu nune'e bacteria ho atu hado'ok husi hamenus okupantes tamba bele sai risiko hasa'e moras IRA¹³(Eva, 2013).

Infesaun Respiratorio Aguda (IRA) sai hanesan problema saude iha nasaun desenvolvidu. Buat sira ne'e mosu tamba sei aumenta ou as ba numero moras no numero mate tamba IRA espesifiku liu pneumonia, liu-liu ba bebe no labarik.

Amerika iha pozisaun ne'en (6) husi kauza hotu mate no iha pozisaun primeiro (1) konaba moras infeksaun. Maibe iha Inggris 12% ou 25-30 per 100 penduduk, maibe ba numero mate

tamba IRA no pneumonia iha tinan 1999 ba nasaun Jepang hanesan 10%, Singapura hamutuk 10,6%, Thailandia hamutuk 4,1%, no Brunei hamutuk 3,2%. IRA kauza 40% ba mate ba labarik idade 1-5 anos. Buat sira ne'e husi total labarik idade 1-5 anos ne'ebe mak mate, liu husi triangulo mate tamba ISPA ou husi 10 mate iha nain 4 mak mate tamba IRA. Husi rezultadu peskiza iha nasaun desevolvidu hatudu katak 20-35% bebe no labarik sira mate iha nasaun cada tinan tamba moras IRA (OMS, 2008).

Tuir peskizadora nia hare ba kondisaun los iha fatin peskiza ba katak iha Sentru Saude Manatuto iha suku sanulu resin tolu (13) mak sempre ba halo tratamento iha fatin refere mak hanesan : suku Ailili, Suku Aiteas, Suku Cribas, Suku Iliheu, Suku Ma'abat, Suku Sau, Suku Kondar, Suku Manehat, Suku uma Caduac, Suku Bahidik, Suku Leo Hat, Suku Cairui, no Suku Hatularan.

Tuir dadus husi Ministerio Saude Departamento Estatistic Informasaun saude (EIS) hatudu katak prevalensia moras IRA iha tinan 2016 hamutuk 585,096 kazu, iha tinan 2017 prevalensia IRA hamutuk 562,336 kazu, no iha tinan 2018 prevalensia IRA hamutuk 582,150 kazu. Total husi 13 Municipio. Tuir dadus Ministério Saúde hatudu katak prevalensia moras IRA iha tinan 2016 hamutuk 585,096 kazu, iha tinan 2017 prevalensia IRA hamutuk 562,336 kazu, no iha tinan 2018 prevalensia IRA hamutuk 582,150 kazu. Total husi 13 Municipio. 942 kazu. Ho problema no kazu iha leten ne'e mak hakerek nain hakarak hakerek ka halo

peskiza ho topiku "Relasaun entre hahalok fuma tabaku no sanitasaun fisiku uma nian ho akontesemento moras IRA ba labarik idade 1-5 iha Sentru Saude Manatuto, Posto Administrativo Manatuto, Municipio Manatuto Tinan 2020".

METODO PESKIZA

Dezeña peskiza hanesan plano peskiza ne'ebe forma atu hanesan mos bainhira peskiza ne'e bele atinji no responde konaba perguntas peskiza. Dezeña peskiza ne'e refere liu ba tipo ka peskiza oin-oin ne'ebe hili atu atinji objektivo peskiza ida, nomos iha papel hanesan instrumentu no matadalan atu atinji objetivu ne'e rasik. Tipo peskiza ne'ebe uza hanesan peskiza kualitativo. Peskiza uza desenho *Cross Sectional* mak hanesan metode peskiza ne'ebe halo ho objetivu primeiro hanesan objetivu atu halo observaun ka atu sukat variavel no tempo ne'ebe hanesan ¹⁴(Darma, 2017). Peskiza ne'e hala'o iha Centro Saude Manatuto, no peskiza ne'e hala'o durante semana rua (2). Populasaun ba peskiza ne'e maka Populasaun neebe mak peskizadora halo peskiza mak hanesan inan 200 ne'ebe mak iha oan ho tinan 1-5 anos ne'ebe ba halo tratamento iha Centru Saúde Manatuto, amostra Total husi populasaun ne'ebe sai amostra iha inan 36 ne'ebe iha oan ho tinan 1-5 ne'ebe hetan moras Infesaun Respiratório Aguda. Teknika analiza dadus ne'ebe uza hodi halo analiza maka uza teknika korelasaun multiplu.

RESULTADU

Resultadu husi foti dadus ne'ebe hala'o husi peskizadora iha Centro Saude Manatuto ba seia ba karakteristikata respondent hamutuk 36 respondente baseia ba idade ne'ebe ho nia frekuensia as maka

grupo idade husi respondente ho tinan 26-30 hamutuk ema 17 (47%). Enquanto respondente ne'ebe mak ho tinan 15-20 hamutuk ema 0 (0%). Karakteristika respondent baseia ba nivel edukasaun maka total respondente hamutuk 36 ho nivel tuir tipo edukasaun Primaria hamutuk 13 (36,11) no La eskola hamutuk 0 (0%) . karakteristika respondent baseia ba tipo serbisu katak masimu respondent la serbisu hamutuk 12 respondente (33,3%), no minimum aka respondent serbisu hanesan peskador hamutuk 4 respondente (11,11%).

Tuir rezultadu tabela iha leten hatudu katak relasaun entre variavel hahalok fuma tabaku (X1) forsa los, ba variavel (Y) moras IRA hamutuk $r_{xy} = 0,764$, nomos atu dehan ninia valor bo'ot ka kiik, kontribuisaun variavel X1 ba iha Y ka koefisiente determinante = $r^2 \times 100\%$ ou $0,7642 \times 100 = 58,36 \%$. Iha restu mak 41,64 % hetan husi variavel seluk, mak hanesan (konhesemento, ambiente).

Tuir tabela iha leten hatudu katak relasaun entre variavel saniementu fiziku uma nian (X2) forsa Los ba moras IRA (Y), hamutuk $r_{xy} = 0,902$, ho ketentuan $\alpha = 0,05; dk = n - 2 = 36 - 2 = 34$ nune'e hetan kontribuisaun variavel (X2) ba (Y) ou koefisiente determinante = $r^2 \times 100\%$ ou $0,9022 \times 100\% = 81,36\%$ Enquando nia restu mak 18,64% hetan husi variavel seluk hanesan (konhesemento, ambiente).

Tuir tabela iha leten hatudu katak relasaun entre variavel hahalok fuma tabaku (X1) no saniementu fiziku uma nian (X2) forsa los ba variavel (Y) Moras IRA. Enquando atu dehan valor bo'ot ka kiik, kontribuisaun variavel X1 ba X2 ou koefisiente determinante = $r^2 \times 100\%$ ou

$0,8062 \times 100\% = 64,96\%$, enquando hela restu hamutuk 35,04% hetan husi variavel seluk.

Tuir tabela iha leten hatudu katak relasaun entre variavel hahalok fuma tabaku (X1) no saniementu fiziku uma nian (X2) konaba moras IRA (Y) forsa los. Enquando kontribuisaun lao hamutuk (simultan) variavel X1 ho variavel X2 ba (Y) = $r^2 \times 100\%$ ou $0,9042 \times 100\% = 81,72\%$ Enquando hela nia restu hamutuk 18,28 % hetan husi variavel seluk. Kontinua atu sura signifkante korelasaun multiplu X1 ho X2 ba Y sura uza teste-F.

Antes sura realidade hatudu katak Fsur Fabela ou 73,770 3,28 mak lasimu Ho no simu Ha signifika, iha relasaun ne'ebe signifkante entre hahalok fuma tabaku (X1) no saniementu fiziku uma nian (X2) konaba moras IRA (Y). Tamba valor Fsur kiik liu Fabela.

DISKUSAUN

1. Iha relasaun ne'ebe signifkante entre hahalok fuma tabaku (X1) ba moras IRA (Y).

Tuir tabela iha leten relasaun entre variavel (X1) hahalok fuma tabaku ho moras IRA (Y) forsa los. Hamutuk $r_{xy} = 0,764$. Enquando atu hatete valor bo'ot ka kiik kontribuisaun variavel (X1) ba (Y) ka koefisiente determinante = $r^2 \times 100\%$ ou $0,7642 \times 100\% = 58,36\%$. Relasaun hahalok fuma tabaku ba moras IRA. Enquando nia restu hamutuk 41,64% hetan husi variavel seluk mak hanesan (konhesemento, ambiente). Tuir mai atu hatene signifkante X1 ba Y sura ho formula teste-t mak realidade Fsur Fabela ou 73,770 3,28 mak signifkante signifika iha relasaun ne'ebe

signifikante entre hahalok fuma tabaku (X1) ba moras IRA (Y).

Husi rezultadu ne'ebe iha leten katak hahalok fuma tabaku iha relasaun, tuir significante ba moras IRA iha Centru Saúde Manatuto, Posto Administrativo Manatuto, Municipio Manatuto, bele hare direktamente katak comunidade sira ne'ebe iha oan tinan 1-5 iha konhesemento no komprende konaba impaktu husi hahalok fuma tabaku ba moras IRA, ne'e rasik.

Depkes RI, (2002). Sigarru suar husi inan/aman ou membru familia balun ne'ebe mak satu atap ho labarik hanesan sasan kontaminasaun iha hela fatin ne'ebe seriu no aumenta risiko moras husi toksina ba labarik. *Paparan* ne'ebe sempre aumenta hamosu gangguan respiratorio liu-liu bele hamosu infeksiun respiratório aguda no fo influenza ba paru-paru bainhira ema ne'e komesa bo'ot. Aumenta barak sigarru ne'ebe fuma husi membru familia aumenta bo'ot fo risiko konaba moras IRA, spesifiku bainhira inan mak fuma . tuir peskiza dahuluk ne'ebe hala'o husi ¹⁵ **Nurdianti, dkk (2020)** ho nia titlu *Hubungan kebiasaan merokok dengan kejadian ISPA pada Balita di Keruhan Sukajaya, Kecamatan Purbaratu, Kota Tasimalaya*. Resultadu hatudu katak *sebagian besar keluarga merokok sebanyak 37 orang (75,5%), sebagian besar kejadian ISPA balita pada kategori sedang sebanyak 25 orang (51,0%) dan keluarga yang merokok sebanyak 22 orang (59,5%) pada balita kategori sedang. Asil uji statistic diperole nilai p sebesar 0,02, jika dibandingkan dengan nilai α (0,05) maka nilai p lebi kecil dari pada nilai α (0,02<0,05), maka H0 ditolak artinya ada hubungan kebiasaan merokok dengan*

kejadian ISPA pada balita di Kelurahan Sukajaya, Kecamatan Purbaratu, Kota Tasikmalaya.

Ho resultadu peskiza ne'ebe iha leten kompara ho peskiza dahuluk hatudu katak iha duni relasaun entre fuma tabaku ho akontse moras IRA ba labarik idade 1-5 iha Centro Saude Manatuto. Nune'e bele hateten katak maioria familia sira konsumu tabaku no menus konesementu konaba infaktu husi konsumu tabaku ba labarik hodi akontese moras IRA.

2. Iha relasaun ne'ebe significante entre saniementu fiziku uma nian (X2) ba moras IRA (Y).

Tuir tabela iha leten relasaun entre variabel (X2) saniementu fiziku uma nian ba moras IRA (Y) forsa los hamutuk $r_{xy} = 0,902$. Enquando atu hatete valor bo'ot ka kiik kontribuisaun variabel X2 ba Y ou koefisiente determinante = $r^2 \times 100\%$ ou $0,9022 \times 100\% = 81,36$ enquando nia restu hamutuk 18,64% hetan husi variabel seluk mak hanesan (konhesemento, ambiente). Tuir mai atu hatene significante X2 ba Y sura ho formula teste-t mak realidade tsura ttabela ou 73,770 3,28. Mak significante signifika iha relasaun ne'ebe significante entre saniementu fiziku uma nian X2 ba moras IRA Y. Ho nune'e mak bele halo rezumo katak saniementu fiziku uma nian relasaun ho moras IRA tamba ne'e comunidade sira tenke *seoptimal* atu bele hetan informasaun ne'ebe mak diak. Tuir ho rezultadu peskiza ne'ebe hala'o husi peskizadora katak comunidade sira ne'ebe mak iha oan tinan 1-5 kona moras IRA laiha konhesemento no komprende konaba impaktu husi saniementu fiziku uma nian ba moras IRA, ne'e rasik. Tuir peskiza dahuluk

ne'ebe hala'o husi ¹⁶Oktaviani (2009) ho titlu *Hubungan antara sanitasi fisik rumah dengan kejadian Infeksi Saluran Pernapasan Atas (ISPA) pada Balita di Desa Cepongo, Kecamatan Cepongo, Kabupaten Boyolali*. Peskiza nia resultadu hatudu katak hasil penelitian menunjukkan bahwa ada hubungan antara ventilasi rumah ($p=0,046$), pencahayaan alami rumah ($p=0,001$), lantai rumah ($p=0,025$), dinding rumah ($p=0,00$), dan atap rumah ($p=0,026$) dengan kejadian penyakit ISPA. Ho resultadu peskiza ne'ebe hala'o husi peskizadora kompara ho peskiza dahuluk hatudu katak iha duni relasaun entre sanitasaun fisiku uma nian hodi akontese moras IRA ba labarik. Bele dehan katak labarik idade 1-5 nia imunidade ne'ebe fraku no fasil tebes ba sira atu hatan moras liliu ba familia ne'ebe ho kondisaun sanitasaun fisiku uma nia ne'ebe latuir criteria saude nian ka uma ne'ebe ladun vavoravel. Tuir organizasaun mundial saude (OMS, 2012) uma hanesan strutura fisiku ou konstruksaun atu hakma'an an ba, iha ambiente atu saude jasmani rohani nomos kondisaun sosial no diak ba familia ou individu sira nia saude. Ho ida ne'e mak bele hateten katak uma sai hanesan prafoka fatin ne'ebe hakma'an an no deskansa ba, hanesan mos saran terinamentu familia ne'ebe fo moris diak husi fisiku, mentalidade, no sosial bainhira familia sira bele servisu ho produktivo. Ho nune'e bele hateten katak um abele simples maibe tenki iha kondisaun ne'ebe diak no saudevel.

3. Iha relasaun ne'ebe signifkante entre hahalok fuma tabaku (X1)

no saniementu fizíku uma nian (X2) ho akontesementu moras IRA (Y).

Tuir tabela iha leten katak relasaun entre variavel hahalok fuma tabaku (X1) no saniementu fizíku uma nia (X2) tuir simultanea ba moras IRA = 0,806 ou $R_{x1x2y} = 0,806$ signifkante tuir kontribuisaun simultanea entre variavel X1, X2 ba $Y = r^2 \times 100\% = 0,8062 \times 100\% = 64,96\%$ no nia restu hamutuk 35,04% hetan husi variavel seluk. Enquando valor atu teste Fsuru Ftabela ou 73,770 3,28, mak relasaun hahalok fuma tabaku no saniementu fizíku uma nia signifkante. Buat sira ne'e hatudu katak iha relasaun ne'ebe signifkante entre hahalok fuma tabaku no saniementu fizíku uma nia ho akontesementu moras IRA. Mak lasimu Ho no Simu Ha.

Husi rezultadu iha leten bele halo rezumu katak aumenta ka menus moras IRA depende ba komunidadade sira ne'ebe mak iha oan tinan 1-5 ho sira nia hahalok fuma tabaku no saniementu fizíku uma nian no atu halo identifkasaun katak esforsu, atividades ou informasaun ne'ebe mak Ministériu Saúde sira halo seidak iha rezultadu ne'ebe mak diak.

Tuir paskiza dahuluk husi ¹⁷Lubis no Ferugel (2019) ho titlu *hubungan kondisi fisik rumah dan keberadaan perokok dalam rumah dengan kejadian ISPA pada Balita di Desa Silo Bonto, Kecamatan Silau Laut, Kabupaten Asahan*. Ho nia resultadu hatudu katak terdapat hubungan yang signifikan antara kondisi fisik rumah seperti

ventilasi, jenis lantai, kepadatan hunian, dan keberadaan perokok dalam rumah dengan kejadian ISPA pada balita. Ho resultado peskiza ne'ebe hala'o husi peskizadora kompara ho peskiza dahuluk hatudu katak iha duni relsaun entre hahalok fuma tabaku no sanitasaun fisiku uma nian ha akontese moras IRA ba labarik.

KONKLUZASUN

Iha relasaun ne'ebe signifikante entre hahalok fuma tabaku (X1) no saniementu fiziku uma nian (X2) ba moras IRA (Y) hanesan ho valor $rx1x2y = 0,816$ no teste ho valor tsura ho ttabela realidade ou 7,938 1,306 mak signifikante signifika iha relasaun ne'ebe signifikante entre hahalok fuma tabaku no saniementu fiziku uma nian ba moras IRA.

REFERENSIA

Bagus (2015) faktor-faktor yang mempengaruhi pemeliharaan perumahan di perumahan bukit emerald <http://www.google.com> .jurnal teknik PWK vol-4nomor 20015 asesu iha dia 17/04/2020

1. Dessy dkk (2018) Pengaruh lingkungan rumah terhadap ISPA pada balita di wilayah kerja puskesmas Tanjung Haloban Kabupaten Labuhan Batu tahun 2017, Journal JUMANTIK. Vol.3 No. 2 November 2018 <http://www.google.com>. Asesu iha dia 16/04/2020
2. Kemenkes RI (2015). Plano Strategi Pemerintah kesehatan Tahun 2015-2019. Jakarta: Pemerintah Kesehatan RI; asesu iha 27/04/2020
3. Hidayati (2017) Metode penelitian kebidanan dan teknik analisis data.

Surabaya: salembadi asesu iha dia 27/04/2020

4. OMS (2010) Under-five Mortality.(online) <http://www.who.int> ./gho/childhealth/mortality-Under-five-text/en/index.html. Asesu iha dia 16/04/2020
5. OMS, (2012).Facth Sheet Tobacco (online) . husi : <http://www.who.int> (8 februari 2015).asesu iha 18/04/2020.
6. Restiana (2017) Kasus ISPA Indonesia (Infeksi Saluran Pernafasan Akut) <http://ww.eprints.ums.ac.id>. PDF asesu iha dia 16/04/2020
7. Depkes RI, (2002) Depkes RI, (2002). Pedoman Pemberantasan Penyakit Saluran Pernafasan Akut. Jakarta: Departemen Kesehatan RI. akses iha 23/04/2020
8. Depkes RI, (2002). Pedoman Pemberantasan Penyakit Saluran Pernafasan Akut. Jakarta: Departemen Kesehatan RI. akses iha 23/04/2020
9. Sofia (2017) faktor risiko lingkungan dengan kejadian ISPA pada balita di wilayah kerja puskesmas Ingin Jaya kabupaten Aceh besar. <http://www.researchgate.net/publication/323648664> Journal, vol-2,No-1, Mei 2017, asesu iha dia 16/04/2020
10. Layuk, (2012). Faktor-Fakor yang Berhubungan dengan Kejadian IRA pada Balita di Lembang Batu Suwu. FKM Universitas Hassanudin. Makassar. Asesu ihaa 29 maret 2014 pukul 10:10 WITA dari <http://repository.unhas.ac.id/bitstrea>

[m/handle/123456789/4279/RIBKA%20RERUNG%20LAYUK%20\(K11109326\).pdf?sequence=1](http://m/handle/123456789/4279/RIBKA%20RERUNG%20LAYUK%20(K11109326).pdf?sequence=1). asesu iha dia 27/04/2020

11. Bagus (2015) faktor-faktor yang mempengaruhi pemeliharaan perumahan di perumahan bukit emerald [http// www. google. com](http://www.google.com) .jurnal teknik PWK vol-4 nomor 20015 asesu iha dia 17/04/2020
12. Widiyanto, (2014). Buku Keperawatan Komunitas dan Pendekatan Praktis. Yogyakarta: Nuha Medika. Asesu iha 26/04/2020
13. Notoatmodjo (2012). Metodologi Penelitian Kesehatan. Jakarta : Rineka Cipta.
14. Eva (2013) Hubungan Faktor-Faktor Dengan Kejadian ISPA pada Balita di Puskesmas X Kota Bandung *Jurnal Ilmu Keperawatan*. Vol 11. No 1. September 2013 [http// www. google. com](http://www.google.com). asesu iha dia 17/04/2020
15. Darma, (2017). Metodologi Penelitian Keperawatan. (Pedoman Melaksanakan no Menerapkan Hasil Penelitian). (Jusirman & A. Maftulin, Eds.) (Revisi tah). Jakarta: CV. Trans Info Media. Asesu iha 23/04/2020
16. Widiyanto, (2014). Buku Keperawatan Komunitas dan Pendekatan Praktis. Yogyakarta: Nuha Medika.
17. Lubis dan Ferusgle (2019) Hubungan kondisi fisik rumah dan keberadaan perokok dalam rumah dengan kejadian ISPA pada balita di Desa Silo Bonto, Kecamatan Silau Laut, Kabupaten Asahan. *Jurnal*

Kesehatan Masyarakat Vol;11, Edisi 2.

18. Oktaviani (2009) Hubungan antara sanitasi fisik rumah dengan kejadian infeksi saluran pernapasan atas (ISPA) pada balita di Desa Cepogo, Kecamatan Cepogo, Kabupaten Boyolali. (SKRIPSI).
19. Nurdianti, dkk (2020) Hubungan kebiasaan merokok dengan kejadian ISPA pada balita di Kelurahan Sukajaya, Kecamatan Purbaratu, Kabupaten Tasimalaya. *Jurnal Keperawatan dan Kebidanan*. Vol; 4. Nomor 1. Hal 9-16.