

**PENERAPAN TEKNIK *PURSED LIPS BREATHING* DENGAN
MODIFIKASI MENIUP BALON PADA ANAK DENGAN
GANGGUAN SISTEM PERNAPASAN DI RSUD
ARJAWINANGUN CIREBON**

KARYA TULIS ILMIAH



Oleh:

**NABILA KALIMATUS SADAT
NIM. P2.06.20.2.19.023**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON**

2022

**PENERAPAN TEKNIK *PURSED LIPS BREATHING* DENGAN
MODIFIKASI MENIUP BALON PADA ANAK DENGAN
GANGGUAN SISTEM PERNAPASAN
DI RSUD ARJAWINANGUN CIREBON**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi Keperawatan
Cirebon



Oleh:

NABILA KALIMATUS SADAT

NIM. P2.06.20.2.19.023

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2022**

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkah dan rahmat-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Penerapan Teknik *Pursed Lips Breathing* dengan Modifikasi Meniup Balon pada Anak dengan Gangguan Sistem Pernapasan di RSUD Arjawinangun Cirebon” ini tepat pada waktunya. Karya Tulis Ilmiah ini disusun dalam rangka untuk memenuhi persyaratan dalam memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan.

Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini penulis mendapatkan banyak bantuan dan bimbingan, baik berupa informasi dan bimbingan moril. Untuk itu, penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Hj. Ani Radiati. R., S.Pd, M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Dudi Hartono. S., S.Kep, Ners., M.Kep., selaku Ketua Jurusan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Edi Ruhmadi, S.Kep, M.Kep., selaku Kaprodi DIII Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
4. Ns. Ayu Yuliani Sekriptini, M.Kep., Sp.Kep.An, selaku Dosen pembimbing utama, atas segala bimbingan, nasihat, saran-saran, dan motivasi bagi penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Zaitun, APP., MPH., selaku Dosen pembimbing pendamping, atas segala bantuan, arahan teknis, dan motivasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Komarudin, SKp., M.Kep, selaku Pembimbing Akademik, atas segala bimbingan, nasihat, dan motivasi bagi penulis selama penulis menempuh pendidikan di perkuliahan.
7. Seluruh *Clinical Instructure*, Kepala Ruangan, dan Staff RSUD Arjawinangun Cirebon yang telah membantu dan memberikan bimbingan dan arahan kepada

penulis selama penulis melaksanakan studi kasus dan menempuh program *Internship Nursing* di rumah sakit.

8. Seluruh Dosen dan Staff Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Wilayah Cirebon yang telah memberikan ilmu dan bimbingan kepada penulis selama penulis menempuh pendidikan di perkuliahan.
9. Orang tua, mendiang Ibu tercinta, yang telah memberikan segala kasih sayang tak terhingga dan segala pengorbanan yang berarti dalam hidup penulis serta kepada Ayah dan Kakak atas segala doa dan usaha terbaik untuk penulis.
10. Teman-teman, dan semua pihak yang telah memberikan segala dukungan, dan motivasi bagi penulis selama penulis menempuh pendidikan di perkuliahan.

Penulis menyadari bahwa dalam Karya Tulis Ilmiah ini jauh dari kata sempurna dan masih banyak kekurangan, oleh karena itu penulis tetap berusaha dan berharap atas saran dan masukan membangun untuk dapat memperbaiki segala kekurangan agar semakin baik di masa yang akan datang.

Cirebon, 23 Juni 2022

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
HALAMAN SAMBUNG.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS / KEASLIAN TULISAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
ABSTRAK	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.4.2 Manfaat Praktis.....	6
BAB II PEMBAHASAN	8
2.1 Konsep Penyakit Infeksi Pernafasan Akut (ISPA).....	8
2.1.1 Definisi	8
2.1.2 Etiologi	8
2.1.3 Klasifikasi.....	9
2.1.4 Manifestasi Klinis.....	10
2.1.5 Patofisiologi.....	10
2.1.6 Pathway.....	13
2.1.7 Penatalaksanaan	14

2.1.8	Komplikasi.....	14
2.2	Konsep Tumbuh Kembang Anak Usia Sekolah.....	14
2.2.1	Pengertian Pertumbuhan dan Perkembangan	15
2.2.2	Tahap Tumbuh Kembang Anak Usia Sekolah	16
2.3	Konsep Pernapasan Pursed Lips Breathing.....	18
2.3.1	Pengertian Pursed Lips Breathing	18
2.3.2	Manfaat Pursed Lips Breathing	19
2.3.3	Teknik Pursed Lips Breathing	20
2.3.4	Indikasi dan Kontraindikasi Teknik Pursed Lips Breathing.....	21
2.3.5	Prosedur Melakukan Teknik Pursed Lips Breathing dengan Modifikasi Meniup Balon	22
2.4	Konsep Asuhan Keperawatan	24
2.4.1	Pengkajian.....	24
2.4.2	Diagnosa Keperawatan	28
2.4.1	Rencana Intervensi.....	29
2.4.1	Implementasi Keperawatan	34
2.4.2	Evaluasi Keperawatan	34
2.5	Kerangka Teori.....	34
2.6	Kerangka Konsep	36
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH.....		37
3.1	Desain Karya Tulis Ilmiah	37
3.2	Subyek Karya Tulis Ilmiah	38
3.3	Definisi Operasional / Batasan Istilah	39
3.4	Lokasi dan Waktu Penyusunan Karya Tulis Ilmiah.....	40
3.5	Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	41
3.5.1	Pra Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	41
3.5.2	Kegiatan Pengambilan Data	42
3.5.3	Pasca Penyusunan Laporan Karya Tulis Ilmiah	43
3.6	Teknik Pengumpulan Data	43
3.6.1	Wawancara	43
3.6.2	Observasi	44
3.6.3	Studi Dokumentasi	45

3.7 Instrumen Pengumpulan Data	45
3.8 Keabsahan Data.....	46
3.9 Analisa Data	47
3.10 Etika Penelitian	47
BAB IV HASIL KARYA TULIS ILMIAH DAN PEMBAHASAN	49
4.1 Hasil Karya Tulis Ilmiah	49
4.1.1 Gambaran Lokasi Karya Tulis Ilmiah	49
4.1.2 Gambaran Subyek Karya Tulis Ilmiah	50
4.1.3 Pemaparan Hasil Intervensi	52
4.2 Pembahasan Hasil Karya Tulis Ilmiah	60
4.3 Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah.....	67
4.4 Implikasi Keperawatan.....	68
BAB V PENUTUP	71
5.1 Kesimpulan.....	71
5.2 Saran.....	72
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Aspek Perkembangan Anak Usia Sekolah.....	17
Tabel 2. 2 Prosedur Teknik Pursed Lips Breathing dengan Modifikasi Meniup Balon	22
Tabel 2. 3 Rencana Intervensi Diagnosa Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif	30
Tabel 3. 1 Definisi Operasional / Batasan Istilah.....	39
Tabel 3. 2 Lokasi dan Waktu Penyusunan.....	40
Tabel 4. 1 Data Hasil Sebelum Intervensi Subyek 1	52
Tabel 4. 2 Data Hasil Sebelum Intervensi Subyek 2	53
Tabel 4. 3 Data Hasil Setelah Intervensi Subyek 1	55
Tabel 4. 4 Data Hasil Setelah Intervensi Subyek 2.....	56
Tabel 4.5 Rerata Nilai Hasil Intervensi Sebelum dan Setelah Intervensi	59
Tabel 4.6 Dokumentasi Kondisi Pernapasan Sebelum dan Setelah Intervensi.....	60

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Pathway	13
Gambar 2. 2 Teknik <i>Pursed Lips Breathing</i>	20
Gambar 2. 3 Kerangka Teori.....	35
Gambar 2. 4 Kerangka Konsep	36

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Penjelasan Sebelum KTI / TA
- Lampiran 2 *Informed Consent*
- Lampiran 3 Standar Operasional Prosedur (SOP)
- Lampiran 4 Format Pengkajian Asuhan Keperawatan Anak
- Lampiran 5 Pedoman Pelaksanaan Wawancara
- Lampiran 6 Format Observasi Intervensi
- Lampiran 7 Dokumentasi Pelaksanaan Intervensi
- Lampiran 8 Lembar Konsultasi

**PENERAPAN TEKNIK *PURSED LIPS BREATHING* DENGAN
MODIFIKASI MENIUP BALON PADA ANAK DENGAN GANGGUAN
SISTEM PERNAPASAN DI RSUD ARJAWINANGUN CIREBON**

Nabila Kalimatus Sadat¹, Ayu Yuliani², Zaitun³

ABSTRAK

Latar belakang: Penderita gangguan sistem pernapasan sering ditemukan masalah diantaranya bersihan jalan nafas tidak efektif yang dapat diatasi dengan teknik *pursed lips breathing*. Teknik *pursed lips breathing* dapat dimodifikasi dengan meniup balon yang mana hal ini dapat dilakukan pada anak. **Tujuan:** Memperoleh gambaran penerapan teknik *pursed lips breathing* dengan modifikasi meniup balon dengan membandingkan respon pada 2 subyek anak dengan masalah gangguan sistem pernapasan. **Metode:** Studi kasus ini dilakukan dengan metode deskriptif dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara dan observasi, yang dilakukan dengan menerapkan satu intervensi utama. Intervensi dilakukan pada 2 subyek dengan perbedaan usia, yakni subyek 1 usia 11 tahun dan subyek 2 usia 15 tahun. **Hasil:** Didapatkan hasil perbedaan respon dalam menerapkan intervensi kepada kedua subyek. Pada subyek 1 didapatkan rerata nilai observasi setelah dilakukan intervensi yaitu adanya penurunan frekuensi nafas, penurunan frekuensi nadi, peningkatan saturasi oksigen, penurunan derajat sesak dan perbaikan bunyi nafas setelah dilakukan intervensi selama 2 hari, dan didapatkan mulai ada perbaikan kondisi saat hari ke-2 intervensi. Sedangkan pada subyek 2 didapatkan rerata nilai observasi setelah dilakukan intervensi yaitu adanya penurunan frekuensi nafas, penurunan frekuensi nadi, peningkatan saturasi oksigen, penurunan derajat sesak dan perbaikan bunyi nafas setelah dilakukan intervensi selama 3 hari, dan didapatkan mulai ada perbaikan kondisi saat hari ke-2 intervensi. **Kesimpulan:** Teknik *pursed lips breathing* dengan modifikasi meniup balon berhasil mengatasi masalah ketidakefektifan bersihan jalan nafas. **Saran:** Teknik *pursed lips breathing* dengan modifikasi meniup balon diharapkan dapat diaplikasikan secara rutin.

Kata kunci: *Pursed lips breathing*, Meniup balon, Anak, Gangguan sistem pernapasan

Program Studi DIII Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

¹ Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

² Dosen Pembimbing di Program Studi DIII Keperawatan Cirebon

³ Dosen Pembimbing di Program Studi DIII Keperawatan Cirebon

APPLICATION OF PURSED LIPS BREATHING TECHNIQUE WITH MODIFICATION OF BLOWING BALLOONS IN CHILDREN WITH RESPIRATORY SYSTEM DISORDERS AT ARJAWINANGUN HOSPITAL, CIREBON

Nabila Kalimatus Sadat¹, Ayu Yuliani², Zaitun³

ABSTRACT

Background: Patients with respiratory system disorders often find problems including ineffective airway clearance which can be overcome by pursed lips breathing techniques. The pursed lips breathing technique can be modified by blowing a balloon which can be done with children. **Objective:** To obtain an overview of the application of the pursed lips breathing technique with a modification of blowing a balloon by comparing the responses of 2 child subjects with respiratory system problems. **Methods:** This case study was conducted using a descriptive method with data collection techniques through interviews and observations, which were carried out by applying one main intervention. The intervention was carried out on 2 subjects with differences in age, namely subject 1 aged 11 years and subject 2 aged 15 years. **Results:** There were differences in responses in applying the intervention to the two subjects. In subject 1, the average observation value after the intervention was a decrease in the respiratory rate, a decrease in pulse rate, an increase in oxygen saturation, a decrease in the degree of shortness of breath and improvement in breath sounds after the intervention for 2 days, and it was found that there was an improvement in the condition on the 2nd day of intervention. While in subject 2, the average observation value after the intervention was a decrease in the respiratory rate, a decrease in pulse rate, an increase in oxygen saturation, a decrease in the degree of shortness of breath and improvement in breath sounds after the procedure intervention for 3 days, and it was found that there was an improvement in conditions on the 2nd day of intervention. **Conclusion:** The pursed lips breathing technique with a modified blowing a balloon has succeeded in overcoming the problem of ineffective airway clearance. **Suggestion:** The pursed lips breathing technique with modification of blowing balloons is expected to be applied routinely.

Keywords: Pursed lips breathing, Balloon blowing, Children, Respiratory system disorders

Cirebon DIII Nursing Study Program Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

¹ Student of Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

² Supervising Lecturer at Cirebon Nursing DIII Study Program

³ Supervisors at the Cirebon Nursing DIII Study Program

