



KARYA TULIS ILMIAH

IMPLEMENTASI TERAPI *PURSED LIPS BREATHING*
DENGAN MEDIA BALON TERHADAP POLA NAPAS
TIDAK EFEKTIF PADA AN. M DAN AN. A DENGAN
BRONKOPNEUMONIA DI CIREBON

AURELLYA AZZAHRA RAMADHANIA

NIM. P2.06.20.22.2084

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2025

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI TERAPI *PURSED LIPS BREATHING*
DENGAN MEDIA BALON TERHADAP POLA NAPAS
TIDAK EFEKTIF PADA AN. M DAN AN. A DENGAN
BRONKOPNEUMONIA DI CIREBON**

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

AURELLYA AZZAHRA RAMADHANIA
NIM. P2.06.20.22.2084

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2025

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN CIREBON**

Karya Tulis Ilmiah, Mei 2025

Implementasi Terapi *Pursed Lips Breathing* Dengan Media Balon Terhadap Pola Napas Tidak Efektif Pada An. M Dan An. A Dengan Bronkopneumonia Di Cirebon

Aurelly Azzahra Ramadhania¹, Zaitun², Ayu Yuliani³

ABSTRAK

Latar belakang: Bronkopneumonia merupakan penyebab utama kematian anak balita, sering disertai pola napas tidak efektif. Terapi *Pursed Lips Breathing* (PLB) dengan media balon dapat menjadi intervensi nonfarmakologis yang efektif dan menyenangkan bagi anak usia prasekolah. **Tujuan:** Menggambarkan implementasi terapi PLB dengan media balon terhadap pola napas tidak efektif pada anak prasekolah dengan bronkopneumonia. **Metode:** Metode yang digunakan adalah studi kasus kualitatif terhadap dua anak usia prasekolah dengan diagnosis bronkopneumonia yang dipilih melalui teknik *purposive sampling*. Implementasi dilakukan selama lima hari dengan teknik observasi, wawancara, dan studi dokumentasi untuk mengevaluasi perubahan frekuensi napas, saturasi oksigen, dan bunyi napas sebelum dan sesudah terapi. **Hasil:** Subjek An.M mengalami penurunan frekuensi napas dari 44x/menit menjadi 25x/menit dan peningkatan SpO₂ dari 92% menjadi 98%, dengan ronchi mulai samar pada hari kelima. Subjek An.A menunjukkan respon lebih cepat, dengan penurunan frekuensi napas dari 42x/menit menjadi 24x/menit, peningkatan SpO₂ dari 93% menjadi 99%, dan ronchi menghilang sejak hari keempat. **Kesimpulan:** Terapi PLB dengan media balon efektif dalam memperbaiki pola napas tidak efektif pada anak prasekolah dengan bronkopneumonia. Perbedaan kecepatan perbaikan pada kedua subjek dipengaruhi oleh tingkat kooperatif anak dan dukungan orang tua. **Saran:** Terapi PLB dapat dijadikan intervensi non-farmakologis yang aplikatif di rumah sakit maupun di rumah, dengan pendekatan bermain dan pendampingan keluarga untuk meningkatkan efektivitas terapi.

Kata kunci: *Pursed lips breathing*, Media balon, Pola Napas Tidak Efektif, Anak Prasekolah, Bronkopneumonia.

¹Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Cirebon, Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.

^{2,3} Dosen Program Studi DIII Keperawatan Cirebon, Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.

**MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA
THE MINISTRY OF HEALTH POLYTECHNIC OF TASIKMALAYA
DIPLOMA III NURSING STUDY PROGRAM CIREBON**

Scientific Paper, May 2025

***Implementation Of Pursed Lips Breathing Therapy Using Balloons On
Respiratory Frequency In Patient M.A. With Bronchopneumonia In Cirebon***

Aurelly Azzahra Ramadhania¹, Zaitun², Ayu Yuliani³

ABSTRACT

Background: Bronchopneumonia is a leading cause of death among children under five and is often accompanied by ineffective breathing patterns. Pursed Lips Breathing (PLB) therapy using a balloon can serve as an effective and enjoyable non-pharmacological intervention for preschool-aged children. **Objective:** To describe the implementation of PLB therapy using a balloon on ineffective breathing patterns in preschool children with bronchopneumonia. This study employed a qualitative case study approach involving two preschool children diagnosed with bronchopneumonia, selected through purposive sampling. The intervention was carried out over five consecutive days using observation, interview, and documentation to evaluate changes in respiratory rate, oxygen saturation (SpO₂), and breath sounds before and after therapy. **Results:** Subject An.M showed a decrease in respiratory rate from 44 breaths/minute to 25 breaths/minute and an increase in SpO₂ from 92% to 98%, with ronchi becoming faint by the fifth day. Subject An.A demonstrated a faster response, with respiratory rate decreasing from 42 to 24 breaths/minute, SpO₂ increasing from 93% to 99%, and ronchi disappearing by the fourth day. **Conclusion:** PLB therapy using a balloon is effective in improving ineffective breathing patterns in preschool children with bronchopneumonia. The difference in response time between subjects was influenced by the child's level of cooperation and parental support. **Suggestion:** PLB therapy can serve as a practical non-pharmacological intervention both in clinical settings and at home, especially when applied using a playful approach and accompanied by family involvement.

Keywords: Pursed Lips Breathing, Balloon Therapy, ineffective breathing pattern, Preschool Children, Bronchopneumonia.

¹Students of the DIII Nursing Study Program in Cirebon, Tasikmalaya Health Polytechnic.

^{2,3}Lecturers of the DIII Nursing Study Program in Cirebon, Tasikmalaya Health Polytechnic.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan Rahmat dan Hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “IMPLEMENTASI TERAPI *PURSED LIPS BREATHING* DENGAN MEDIA BALON TERHADAP POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA AN. M DAN AN. A DENGAN BRONKOPNEUMONIA DI CIREBON”.

Penulis menyadari dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini ada banyak hambatan. Namun berkat bantuan dan bimbingan dari dosen pembimbing serta bantuan dan dukungan dari semua pihak yang telah membantu baik secara langsung maupun tidak langsung sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik. Oleh karena itu, penulis dengan hormat mengucapkan terima kasih setulusnya kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep. selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
2. Bapak Ridwan Kustiawan, M.Kep., Ns., Sp.Kep.J. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
3. Bapak Eyet Hidayat, SPd, S.Kp., M.Kep., Ns., Sp.Kep.J. selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Cirebon
4. Ibu Zaitun, APP., MPH. selaku Pembimbing I yang telah memberikan arahan, bimbingan, dan motivasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Ayu Yuliani S, S.Kep., Ns, M.Kep, Sp.Kep.An selaku Pembimbing II yang telah memberikan arahan, bimbingan, dan motivasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh Dosen, Staf Tata Usaha, dan Civitas Akademika Program Studi Keperawatan Cirebon.
7. Kedua orang tua tercinta dan adik yang senantiasa mendoakan, mendukung, dan memotivasi sehingga penulis mampu menyelesaikan Karya Tulis ini.

8. Teman seperjuangan Keperawatan 3C, yang telah memberikan doa, semangat dan dukungan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
9. Kepada semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah memberikan dukungan dalam penyusunan Karya Tulis ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, untuk itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun guna sempurnanya Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini bisa bermanfaat bagi penulis khususnya dan bagi pembaca pada umumnya.

Cirebon, 02 Juni 2025

Penulis

DAFTAR ISI

SAMPUL DALAM.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	v
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR BAGAN.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN TEORI.....	7
2.1 Konsep Dasar Anak Usia Prasekolah.....	7
2.1.1 Definisi Anak Prasekolah.....	7
2.1.2 Pertumbuhan Anak Usia Prasekolah	7
2.1.3 Perkembangan Anak Usia Prasekolah	8
2.2 Konsep Dasar Bronkopneumonia.....	11
2.2.1 Definisi Bronkopneumonia	11
2.2.2 Etiologi Bronkopneumonia	11
2.2.3 Patofisiologi Bronkopneumonia.....	12
2.2.4 Manifestasi Klinis Bronkopneumonia.....	13
2.2.5 Faktor Resiko Bronkopneumonia	13
2.2.6 Pemeriksaan Penunjang Bronkopneumonia.....	14
2.2.7 Komplikasi Bronkopneumonia	14
2.2.8 Penatalaksanaan Bronkopneumonia.....	15
2.3 Konsep Pola Napas Tidak Efektif.....	15
2.3.1 Definisi Pola Napas Tidak Efektif	15
2.3.2 Etiologi Pola Napas Tidak Efektif	16
2.3.3 Tanda dan Gejala Pola Npas Tidak Efektif.....	16
2.3.4 Komplikasi Pola Napas Tidak Efektif	17

2.4 Konsep Terapi <i>Pursed Lips Breathing</i>	19
2.4.1 Definisi <i>Pursed Lips Breathing</i>	19
2.4.2 Manfaat <i>Pursed Lips Breathing</i>	20
2.4.3 Teknik Terapi <i>Pursed Lips Breathing</i>	21
2.4.4 Prosedur Terapi <i>Pursed Lips Breathing</i> dengan Media Balon	22
2.5 Kerangka Konsep dan Kerangka Teori.....	25
2.5.1 Kerangka Teori.....	25
2.5.2 Kerangka Konsep	26
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH.....	27
3.1 Desain KTI.....	27
3.2 Subjek Karya Tulis Ilmiah.....	27
3.3 Definisi Operasional.....	28
3.4 Metode dan Teknik Pengumpulan Data	29
3.5 Instrumen Pengumpulan Data.....	30
3.6 Lokasi dan Waktu	30
3.7 Prosedur Penyusunan KTI.....	31
3.8 Keabsahan Data	31
3.9 Analisis Data	32
3.10 Etika Penelitian	32
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	34
4.1 Hasil Penelitian.....	34
4.2 Gambaran Respon Antara Dua Subjek Setelah Dilakukan Tindakan Terapi <i>Pursed Lips Breathing</i>.....	41
4.3 Gambaran Analisis Kesenjangan Antara Dua Subjek	42
4.4 Pembahasan	43
4.5 Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah.....	49
4.6 Implikasi Keperawatan	50
BAB V PENUTUP	Error! Bookmark not defined.
5.1 Kesimpulan	52
5.2 Saran	53
DAFTAR PUSTAKA	54
LAMPIRAN.....	59

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Standar Operasional Prosedur	22
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	28

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Teknik Pursed Lips Breathing	21
---	-----------

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Kerangka Teori	25
Bagan 2. 2 Kerangka Konsep.....	26

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan KTI	60
Lampiran 2 Lembar Informed Consent.....	62
Lampiran 3 Standar Operasional Prosedur	64
Lampiran 4 Format Pengkajian Asuhan Keperawatan.....	67
Lampiran 5 Pedoman Pelaksanaan Wawancara.....	108
Lampiran 6 Format Observasi Implementasi	112
Lampiran 7 Waktu Penyusunan	115
Lampiran 8 Lembar Konsultasi Proposal KTI	116
Lampiran 9 Rekomendasi Perbaikan Hasil Ujian Proposal KTI	122
Lampiran 10 Lembar Konsultasi KTI	124
Lampiran 11 Daftar Riwayat Hidup.....	130
Lampiran 12 Dokumentasi Kegiatan	131