PENGARUH BALLON BLOWING TERHADAP STATUS OKSIGENASI PADA ANAK DENGAN ASMA BRONKIAL

Nova Ari Pangesti¹, Dwi Kurniawan²

1,2</sup>Program Studi DIII Keperawatan, Akademi Keperawatan Pemerintah Kabupaten Purworejo

*E-mail: nopheexcellent@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Asma merupakan penyebab kesakitan dan kematian dengan peringkat ke sepuluh di Indonesia dengan prevalensi sebesar 2,4%. Asma menyebabkan gangguan pernapasan berupa adanya suara mengi (wheezing), nafas terasa sesak, batuk dan sulit bernafas terutama pada malam hari. Banyak anak mendapatkan penanganan yang tidak rasional, tidak mendapat pencegahan dengan baik sehingga penyakit dapat berlanjut ke keadaan yang lebih gawat. Salah satu terapi yang tepat pada kasus tersebut yaitu terapi meniup balon bllowing. **Tujuan:** Penelitian ini mengetahui Pengaruh Ballon Blowing Terhadap Status Oksigenasi Pada Anak Dengan Asma Bronkial. Metode: Metode penelitian yang digunakan adalah studi kasus dengan sampel sejumlah 2 pastisipan yang berusia 9 dan 5 tahun. Teknik pengumpulan menggunakan wawancara, observasi dan studi dokumentasi. **Hasil:** Berdasarkan studi kasus menunjukkan bahwa setelah dilakukan terapi ballon blowing pada anak dengan asma bronkial efektif mengurangi sesak nafas, menurunkan frekuensi pernafasan menjadi normal, mengatasi suara mengi dan meningkatkan saturasi oksigen. **Kesimpulan**: Ada pengaruh terapi tehnik *Balon bllowing* (meniup balon) pada pasien anak Asma Bronkial terhadap status oksigenasi. Saran: Terapi Balon Bllowing (meniup balon) dapat menjadi sebagai terapi non-farmakologis pada anak dengan Asma Bronkial yang dilakukan 3 hari setiap pagi hari dengan durasi 20 menit.

Kata Kunci: Asma Bronkial, Anak, Status Oksigenasi

ABSTRACT

Background: Asthma is the tenth leading cause of morbidity and mortality in Indonesia with a prevalence of 2.4%. Asthma causes respiratory problems in the form of wheezing, shortness of breath, coughing and difficulty breathing, especially at night. Many children receive irrational treatment, do not receive proper prevention so that the disease can progress to a more serious condition. One of the appropriate therapy in this case is blowing balloon therapy. **Objective**:The purpose of this study was to determine the effect of balloon blowing on oxygenation status in children with bronchial asthma. **Method**:The research method used was a case study with a sample of 2 participants aged 9 and 5 years. Collection techniques using interviews, observation and documentation studies. Results: Based on the case study, it was shown that after balloon blowing therapy was carried out in children with bronchial asthma it was effective in reducing shortness of breath, reducing respiratory frequency to normal, overcoming wheezing and increasing oxygen saturation. Conclusion: There is an effect of balloon blowing technique therapy in pediatric patients with bronchial asthma on oxygenation status. Suggestion: Balloon Blowing Therapy (blowing

p-ISSN: 2722-4988

e-ISSN: 2722-5054

balloons) can be used as a non-pharmacological therapy for children with bronchial asthma which is carried out 3 days every morning with a duration of 20 minutes.

Keywords: Bronchial Asthma, Children, Oxygenation Status

Latar Belakang

Pola masyarakat hidup modern mempengaruhi kejadian alergi yang meningkat seperti polusi baik terhadap lingkungan maupun zat-zat yang terkanding di dalam makanan. Penyakit asma menjadi salah satu penyakit alergi yang banyak terjadi di masyarakat. Asma adalah suatu keadaan dimana munculnya mengi (wheezing) dada terasa sesak sehingga sulit bernafas terutama pada malam hari.

WHO tahun 2020 mengemukakan bahwa saat ini sekitar 235 juta jumlah pasien asma. Lebih dari 80% kematian akibat asma terjadi di negara berpenghasilan rendah dan menengah ke bawah. Berdasarkan hasil Riskesdas 2018 didapatkan penyebab kesakitan dan kematian dengan peringkat ke sepuluh, prevalensi asma di Indonesia sebesar 2,4% (Riskesdas, 2018).

Data RISKESDAS, (2018) menunjukan prevalensi asma di Jawa Tengah mencapai nilai 1,77% dan cenderung lebih tinggi dari laki-laki daripada perempuan (Riset Kesehatan Dasar, 2018). Asma dapat timbul di segala umur, dimana 30% penderita bergejala pada umur 1 tahun, sedangkan 80-90% anak yang menderita asma gejala pertamanya muncul sebelum umur 4-5 tahun (Sundaru & Sukamto, 2006).

Pada kasus penyakit asma masalah yang dominan muncul seperti gangguan pada status oksigenasi. Karakteristik gangguan oksigenasi pada asma yaitu sesak nafas, tekanan inspirasi dan ekspirasi mengalami penurunan, penurunan pertukaran udara permenit, adanya tambahan penggunaan otot pernapasan (Kowalski et al., 2019; Silva et al., 2013). Bervariasinya karakteristik tersebut mengakibatkan banyak anak mendapatkan yang tidak rasional, tidak penanganan mendapat pencegahan dengan baik sehingga penyakit dapat berlanjut ke keadaan yang lebih gawat (Rahajoe et al., 2016).

Asma dapat diatasi menggunakan beberapa cara atau intervensi diantaranya kedalaman pernafasan dan monitor frekuensi pernafasan, posisikan semi flower serta teknik nonfarmakologi lainnya (Nugroho *et al.*, 2018). Berdasarkan penelitian (Nugroho *et al.*, 2018). menunjukkan bahwa adanya peningkatan saturasi oksigen ke dalam rentang normal dan peningkatan inspirasi dan ekspirasi setelah anak usia anak 5-12 tahun diberikan terapi *ballon blowing*.

Terapi *balon bllowing* bila diberikan secara teratur, sangat efektif pada pasien asma bronkial karena mampu meningkatkan

efisiensi sistem pernapasan baik ventilasi, Berdasarkan latar belakang diatas, maka penulis tertarik mengambil judul "Pengaruh

Metode Penelitian

Desain penelitian yang digunakan adalah studi kasus. Studi kasus adalah salah satu pendekatan kualitatif yang mempelajari fenomena khusus yang terjadi saat ini dalam suatu sistem yang terbatas (bounded-system) oleh waktu dan tempat meski batas-batas antara fenomena dalam system tersebut tidak sepenuhnya jelas (Creswell, 2014). Studi kasus ini dilakukan pada bulan Juli tahun 2022 di ruang tulip RSUD Tjitrowardojo Purworejo. Partisipan dalam penelitian sejumlah 2 anak yang mengalami gangguan nafas yang berusia 9 tahun dan 5 tahun. Terapi Ballon Blowing diberikan sesuai SOP dengan cara menarik nafas dalam dari hidung kemudian menghembuskan melalui mulut secara perlahan kedalam balon yang dilakukan selama 2 menit sampai balon berukuran sedang. Teknik diulang-ulang difusi maupun perfusi. Ballon Blowing Terhadap Status Oksigenasi Pada Anak Dengan Asma Bronkial".

sampai dengan durasi ± 20 menit. Pengumpulan data dengan Teknik wawancara, observasi dan studi dokumentasi.

Hasil

Hasil studi kasus menunjukan setelah diberikan terapi ballon bllowing (satu kali di pagi hari selama ± 20 menit selama tiga hari perawatan pada An F, klien mengatakan sudah tidak sesak saat bernafas, TD: 110/80 mmHg, RR 18x/menit, SpO2 98%, Nadi 112x/menit, suhu 36°C. Pada An M didapatkan hasil klien mengatakan sudah tidak sesak saat bernafas, RR 20x/menit, SpO2 98%, nadi 110x/menit, suhu 36,5°C. Adapun hasil observasi Pengaruh Balon Blowing Pada Anak Dengan Gangguan Oksigenasi ditunjukan pada Tabel 1.

Tabel 1. Hasil Observasi Pengaruh Balon Blowing Pada Anak Dengan Gangguan Oksigenasi di RSUD Tjitrowardojo Purworejo

No	Terapi Meniup	Hari ke 1		Hari ke 2		Hari ke 3	
	Balon	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post
				Klien 1			
1	Saturasi Oksigen	90%	92%	93%	96%	96%	98%
2	Frekuensi Napas	30	26	24 x/menit	22 x/menit	21	18 x/menit
	_	x/menit	x/menit			x/menit	
				Klien 2			
1	Saturasi Oksigen	91%	94 %	95%	97%	97 %	98%
2	Frekuensi Napas	34	28	27 x/menit	24 x/menit	22	20 x/menit
	•	x/menit	x/menit			x/menit	

Pembahasan

Pada studi kasus ini dilakukan tindakan terapi *ballon blowing* pada klien 1 An F Rabu, 6 Juli 2022 pukul 09.00 WIB klien mengatakan sudah tidah begitu sesak nafas, hasil pemeriksaan pada data objektif yaitu frekuensi nafas menjadi 26x/menit dan SpO2 95% ada penggunaan otot bantu pernapasan, adanya retraksi dinding dada dan cuping hidung. Auskultasi terdengar suara *wheezing*. Planning melanjutkan monitor frekuensi irama dan kedalaman napas serta SpO2.

Menurut teori dari Mitayani, (2009) yang menjelaskan mengenai evaluasi pada pasien asma meliputi irama nafas, frekuensi pernafasan, serta tanda-tanda vital. Pada kasus ini tidak ada kesenjangan dengan teori, dalam evalusi pemeriksaan yang telah dilakukan peneliti meliputi mengkaji keluhan klien, pemeriksaan tanda-tanda vital yang meliputi tekanan darah, frekuensi pernafasan atau RR, saturasi oksigen, nadi serta suhu.

Hari kamis, 7 Juli 2022 pukul 09.00 WIB setelah dilakukan terapi *ballon blowing* klien mengatakan masih sedikit sesak saat bernafas, hasil pemeriksaan pada data objektif yaitu keadaan umum composmenthis, frekuensi nafas menjadi 21x/menit dan SpO2 97%.

Pada hari ketiga jum'at, 8 Juli 2022 pukul 09.00 WIB setelah dilakukan terapi ballon blowing klien mengatakan sudah tidak sesak saat bernafas, hasil pemeriksaan pada data objektif yaitu keadaan umum composmenthis, frekuensi nafas menjadi 18x/menit dan SpO2 98%.

Pada klien 2 An M setelah dilakukan terapi ballon blowing pada hari kamis, 7 Juli 2022 pukul 08.00 WIB klien mengatakan sudah tidah begitu sesak nafas, hasil pemeriksaan pada data objektif yaitu keadaan umum composmenthis, frekuensi nafas menjadi 28x/menit dan SpO2 96% ada penggunaan otot bantu pernapasan, adanya retraksi dinding dada, cuping hidung dan auskultasi terdengar suara wheezing.

Jum'at, 8 Juli 2022 pukul 08.00 WIB setelah dilakukan terapi *ballon blowing* klien mengatakan masih sedikit sesak saat bernafas, hasil pemeriksaan pada data objektif yaitu keadaan umum composmenthis, frekuensi nafas menjadi 24x/menit dan SpO2 97%.

Pada hari ketiga sabtu, 9 Juli 2022 pukul 08.00 WIB setelah dilakukan terapi ballon blowing klien mengatakan sudah tidak sesak saat bernafas, hasil pemeriksaan pada data objektif yaitu keadaan umum composmenthis, frekuensi nafas menjadi 20x/menit dan SpO2 98%. Assesment Masalah gangguan Oksigenasi teratasi.

Hal ini membuktikan frekuensi pernafasan menjadi turun dan normal setelah dilakukan terapi ballon blowing selama 3 hari setiap pagi hari. Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilakukan penulis selama 3 hari pada 2 pasien anak dengan usia 9 tahun dan 5 tahun diagnosa medis Asma Bronkial dengan dilakukan terapi *ballon blowing* pada pasien maka dapat dikatakan bahwa terapi ini efektif mengurangi sesak napas pada pasien.

Ketika balon ditiup maka jalan nafas menjadi terbuka dan paru-paru terjadi pengembangan dan pengempisan sehingga akan meningkatkan fungsi dari ekspansi paru. Penelitian oleh (J1 et al., 2020) dalam jurnal Frekuensi Pernafasan berjudul Anak Penderita Asma Menggunakan Intervensi Tiup Balon, bahwa terjadi setelah dilakukan terapi ballon blowing terjadi penurunan frekuensi pernafasan. Hal itu terjadi karena adanya terapi distraksi sehinga membuka aliran udara paru akibatnya sesak napas berkurang, manfaat lain tindakan terapi ballon blowing yaitu melatih kemampuan pengembangan paru dan kapasitas udara paru, meningkatkan efektifitas pernapasan anak, frekuensi napas pada anak asma menjadi menurun.

Hal ini sesuai dengan teori Ningsih et al., (2019) yang menunjukkan bahwa adanya peningkatan saturasi oksigen ke dalam rentan normal dan peningkatan inspirasi dan ekspirasi setelah anak meniup balon. Dengan ballon blowing dapat melatih otot pernafasan sehingga membantu pernafasan menjadi normal. Penelitian (Suwaryo et al., 2021) menunjukan terapi blowing ballon efektif mengurangi sesak nafas pada pasien asma

yang dilakukan selama 5 hari, dengan frekuensi 20 menit tiap terapi. Rata-rata penurunan frekuensi pernapasan dalam rentang 21-23 kali/menit dan sesak nafas berkurang.

Setelah dilakukan ballon terapi blowing untuk anak dengan diagnosa medis Asma Bronkial dengan masalah Gangguan Ststus Oksigenasi selama 3 hari setiap pagi hari maka terbukti efektif dalam mengatasi sesak nafas, menghilangkan suara mengi, memperbaiki saturasi oksigen dan juga membantu relaksasi otot-otot bantu pernafasan sehingga diharapkan orang tua dapat mengajarkan anak untuk ballon blowing dirumah sehingga dapat menjadi salah satu alternatif untuk mengurangi dan mencegah anak mengalami asma kembali.

Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian asuhan keperawatan pada An F usia 9 tahun berjenis kelamin laki-laki dan An M berusia 5 tahun jenis kelamin laki-laki dirawat dengan diagnosa Asma Bronkial di ruang tulip RSUD Tjitrowardojo Purworejo peneliti dapat mengambil kesimpulan sebagai berikut: Setelah diberikan terapi ballon bllowing (satu kali di pagi hari selama ± 20 menit selama tiga hari perawatan pada An F, klien mengatakan sudah tidak sesak saat bernafas, TD: 110/80 mmHg, RR 18x/menit, SpO2 98%, Nadi 112x/menit, suhu 36°C. Pada An M didapatkan hasil klien mengatakan sudah tidak sesak saat bernafas, RR 20x/menit, SpO2 98%, nadi 110x/menit, suhu 36,5°C. Sehingga dapat disimpulkan Ada pengaruh terapi tehnik *Balon bllowing* (meniup balon) pada pasien anak Asma Bronkial terhadap frekuensi pernapasan dan saturasi oksigen

Ucapan Terimakasih

Penulis mengucapkan terimakasih kepada Direktur Akademi Keperawatan Pemkab Purworejo, Direktur RSUD Tjitrowardojo Purworejo yang telah memberikan izin studi kasus serta support untuk menyelesaikan publikasi ini.

Daftar Pustaka

- Creswell, J. W. (2014). Research Design Pendekatan Kualitatif, Kuantitatif, dan Mixed. Pustaka Pelajar.
- J1, H., Padila, Andri, J., Andrianto, M. B., & Yanti, L. (2020). Frekuensi Pernafasan Anak Penderita Asma Menggunakan Intervensi Tiup Super Bubbles Dan Meniup Baling Baling Bambu. *Journal of Telenursing* (*JOTING*), 2(2), 119–126. https://doi.org/https://doi.org/10.315/39/joting.v2i2.1409
- Kowalski, M. L., Agache, I., Bavbek, S., & Bakirtas, A. (2019). Diagnosis and Management of NSAID-Exacerbated Respiratory Disease (N-ERD)-a EAACI Position Paper. *Allergy: European Journal of Allergy and Clinical Immunology*, 74(1), 28–39. https://doi.org/10.1111/all.13599.
- Mitayani. (2009). Asuhan Keperawatan Maternitas. Salemba Medika.
- Ningsih, W., Lestyani, & Muffatahah, M. (2019). Bantuan Ventilasi Dengan

- Teknik Pernapasan Tiup Balon Dalam Meningkatkan Status Pernapasan Pada Asuhan Keperawatan Asma Bronkial. *Jurnal Keperawatan CARE*, 9(1).
- Nugroho, A., Dewi, I., & Alam, A. (2018).

 Pengaruh Bermain Meniup Balon
 (Balloon Therapy) Usia 3-5 Tahun
 dengan Pneumonia di Rumah Sakit
 Tk. II Pelamonia. *Bimiki*, 6(2), 39–
 45.
- Rahajoe, N., Kartasasmita, C., Supriyatno, B., & Budi, S. (2016). *Pedoman Nasional Asma Anak*. UKK Respirologi PP IDAI.
- Riset Kesehatan Dasar. (2018). Hasil Riset Kesehatan Dasar (RISKESDAS). Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Riskesdas. (2018). *Riset Kesehatan Dasar* (*Riskesdas*). Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- RISKESDAS. (2018). *Hasil Riset Kesehatan Dasar (RISKESDAS)*. Kementerian
 Kesehatan Republik Indonesia.
- Silva, I. S., Fregonezi, G. A. F., Dias, F. A. L., Ribeiro, C. T. D., Guerra, R. O., & Ferreira, G. M. H. (2013). Inspiratory Muscle Training for Asthma. *In Cochrane Database of Systematic Reviews*. https://doi.org/https://doi.org/10.100 2/14651858.CD0037 92.pub2
- Sundaru, H., & Sukamto. (2006). *Asma Bronkial. in: Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam.* Pusat Penerbit IPD FKUI.
- Suwaryo, P. A. W., Yunita, S., Waladani 1, B., & Safaroni, A. (2021). Terapi Blowing Ballon Untuk Mengurangi Sesak Nafas Pada Pasien Asma. *Nursing Science Journal (NSJ, 2*(Agustus), 41–49.