

SKRIPSI

**EFEKTIVITAS TERAPI *BALLOON BLOWING EXERCISE* TERHADAP
PENINGKATAN ARUS PUNCAK EKSPIRASI (APE) MASYARAKAT
YANG MENGALAMI GEJALA SISA (*LONG COVID*) DI KELURAHAN
DOMAS KABUPATEN GRESIK**

PENELITIAN PRE- EXPERIMENTAL



Oleh:

SYAFIRA DHEA FITRA NINGTYAS

NIM. 131811133019

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2022**

SKRIPSI

**EFEKTIVITAS TERAPI *BALLOON BLOWING EXERCISE* TERHADAP
PENINGKATAN ARUS PUNCAK EKSPIRASI (APE) MASYARAKAT
YANG MENGALAMI GEJALA SISA (*LONG COVID*) DI KELURAHAN
DOMAS KABUPATEN GRESIK**

PENELITIAN PRE- EXPERIMENTAL

**Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)
Pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas
Airlangga.**



Oleh:

Syafira Dhea Fitra Ningtyas

NIM. 131811133019

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2022**

SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa skripsi ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di Perguruan Tinggi manapun.

Surabaya, 25 Agustus 2022

Yang Menyatakan,

A handwritten signature in black ink is written over a red rectangular stamp. The stamp contains the text 'METERAN TEMPEL' and a serial number '3FBAJX992042172'.

Syafira Dhea Fitra Ningtyas

NIM. 131811133019

HALAMAN PERNYATAAN

PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Airlangga, saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Syafira Dhea Fitra Ningtyas
NIM : 131811133019
Program Studi : S1-Keperawatan
Fakultas : Keperawatan
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Airlangga **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*)** atas karya ilmiah saya yang berjudul:

“Efektivitas Terapi *Balloon Blowing Exercise* Terhadap Peningkatan Arus Puncak Ekspirasi (Ape) Masyarakat Yang Mengalami Gejala Sisa (*Long Covid*) Di Kelurahan Domas Kabupaten Gresik”. Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan), dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Airlangga berhak menyimpan, alih media/format, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 25 Agustus 2022
Yang Menyatakan,


Syafira Dhea Fitra Ningtyas
NIM. 131811133019

SKRIPSI

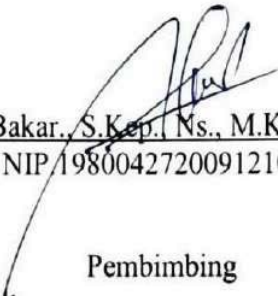
**EFEKTIVITAS TERAPI *BALLOON BLOWING EXERCISE* TERHADAP
PENINGKATAN ARUS PUNCAK EKSPIRASI (APE) MASYARAKAT
YANG MENGALAMI GEJALA SISA (*LONG COVID*) DI KELURAHAN
DOMAS KABUPATEN GRESIK**

Oleh:
Syafira Dhea Fitra Ningtyas
NIM. 131811133019

SKRIPSI INI TELAH DISETUJUI

TANGGAL, 19 Agustus 2022

Oleh:
Pembimbing Ketua


Dr. Abu Bakar., S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.KMB
NIP.198004272009121002

Pembimbing


Sylvia Dwi Wahyuni., S.Kep., Ns., M.Kep
NIP.198610262015042003

Mengetahui
a.n Dekan Fakultas Keperawatan

Universitas Airlangga



Dr. Ika Yuni Widyawati., S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB
NIP.19780605208122001

SKRIPSI

**EFEKTIVITAS TERAPI *BALLOON BLOWING EXERCISE* TERHADAP
PENINGKATAN ARUS PUNCAK EKSPIRASI (APE) MASYARAKAT
YANG MENGALAMI GEJALA SISA (*LONG COVID*) DI KELURAHAN
DOMAS KABUPATEN GRESIK**

Oleh:

Syafira Dhea Fitra Ningtyas
NIM. 131811133019

Telah diuji

Pada tanggal, 25 Agustus 2022

PANITIA PENGUJI

PANITIA PENGUJI

Ketua : Dr. Tintin Sukartini., S.Kp., M.Kes
NIP.1972121720000032001



Anggota : 1. Dr. Abu Bakar., S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.KMB
NIP. 198004272009121002



2. Sylvia Dwi Wahyuni., S.Kep., Ns., M.kep
NIP. 198610262015042003



Mengetahui
a.n Dekan Fakultas Keperawatan
Universitas Airlangga



Dr. Ika Yuni Widyawati., S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB
NIP.19780605208122001

MOTTO

Jangan lihat keatas, tapi lihatlah kebawah. Sejatinya orang-orang yang ada dibawah kitalah yang akan membawa kita untuk selalu bersyukur dan merasa cukup dengan nikmat yang tuhan berikan. Dan jadilah seperti mata air yang selalu mengalirkan kejernihan air dalam bentuk kebaikan dalam kehidupan.

(Setyo Ardin Nugroho)

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji dan syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT atas berkat dan rahmatnya sehingga dapat menyelesaikan skripsi dengan judul **“Efektivitas Terapi *Balloon Blowing Exercise* Terhadap Peningkatan Arus Puncak Ekspirasi (Ape) Masyarakat Yang Mengalami Gejala Sisa (*Long Covid*) Di Kelurahan Domas Kabupaten Gresik”**. Skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana keperawatan (S.Kep) pada Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga.

Ucapan terima kasih sebesar-besarnya dan penghargaan setinggi-tingginya saya ucapkan kepada Bapak Dr. Abu Bakar., S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.KMB selaku pembimbing I dan Ibu Sylvia Dwi Wahyuni., S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing II yang senantiasa meluangkan waktu dan pikiran untuk memberikan bimbingan, arahan, serta dukungan yang sangat luar biasa dalam penulisan skripsi ini.

Bersama dengan ini perkenalkanlah saya mengucapkan terima kasih juga kepada pihak-pihak yang telah berkenan membantu memberikan arahan, bimbingan, dan dukungan kepada saya selama penulisan skripsi ini kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Ah Yusuf, S.Kp., M.Kes selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada saya untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan Program Studi Keperawatan.
2. Ibu Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB selaku Wakil Dekan I Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan dorongan kepada saya untuk menyelesaikan Program Studi Keperawatan.
3. Ibu Dr. Tintin Sukartini, S.Kp., M.Kes selaku dosen penguji proposal dan skripsi yang telah memberikan saran dan masukan yang sangat bermanfaat dalam penyempurnaan skripsi ini.
4. Ibu Ika Nur Pratiwi, S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen penguji proposal yang telah memberikan saran dan masukan yang sangat bermanfaat dalam penyempurnaan skripsi ini.

5. Bapak dan Ibu dosen serta staff pengajar Program Studi Keperawatan di Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah mendidik dan membimbing serta memberikan ilmu selama perkuliahan.
6. Seluruh staff akademik, perpustakaan, dan tata usaha Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga atas segala fasilitas dan bantuan yang diberikan dari awal penyusunan proposal hingga terselesaikannya skripsi ini.
7. Kepda Ibu Sri Retnowati selaku Kepala Desa Domas yang telah memberikan izin kepada saya untuk melakukan penelitian di Kelurahan Domas Kabupaten Gresik.
8. Seluruh responden penelitian dari Kelurahan Domas Kabupaten Gresik yang telah antusias membantu dan bersedia menjadi responden penelitian.
9. Kepada kedua Orang Tua, Adik, Mbah Kakung, Bude, Pakde, serta seluruh keluarga besar saya yang selalu memberikan doa, kasih sayang, dukungan, semangat, dan motivasi yang sangat luar biasa baik secara moral maupun material selama saya menempuh perkuliahan dan dapat menyelesaikan skripsi ini.
10. Kepada Bunda dan Ayah yang selalu memberikan doa dan dukungannya selama saya menempuh perkuliahan dan dapat menyelesaikan skripsi ini.
11. Kepada Theo Irvan Abimanyu yang selalu memberikan doa, dukungan, semangat, motivasi yang sangat luar biasa baik secara moral, waktu maupun material selama saya menempuh perkuliahan dan dapat menyelesaikan skripsi ini.
12. Sahabat semasa kuliah Lidia, Nisa, Victoria, Marthalia, Yohana, Titis, Fanda, Ajeng, Febry, Alfirani, Tirsya yang selalu ada dan menjadi *support system* selama kuliah hingga terselesaikannya skripsi ini.
13. Kepada Dewa yang selalu siap meminjamkan laptop ketika laptop saya bermasalah.
14. Teman-teman angkatan 2018 yang sama-sama berjuang, serta selalu memberikan segala bantuan, semangat, dan dukungan. Semoga kita semuanya diberikan kemudahan dalam menyelesaikan studi sarjan dan profesi keperawatan di Universitas Airlangga.

Semoga Allah SWT membalas semua kebaikan pihak yang telah membantu saya dalam menyelesaikan skripsi ini. Saya menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna sehingga perlunya kritik dan saran yang membangun untuk perbaikan kedepannya. Besar harapan saya peneilitian ini dapat memberikan kebermanfaatan bagi pembaca dan profesi keperawatan.

Surabaya, 25 Agustus 2022

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Dhea', with a horizontal line underneath.

Syafira Dhea Fitra Ningtyas

ABSTRAK

Efektivitas Terapi *Balloon Blowing Exercise* Terhadap Peningkatan Arus Puncak Ekspirasi (Ape) Masyarakat Yang Mengalami Gejala Sisa (*Long Covid*) Di Kelurahan Domas Kabupaten Gresik

Syafira Dhea Fitra Ningtyas

Syafira.dhea.fitra-2018@fkip.unair.ac.id

Pendahuluan: Covid-19 pasca akut merupakan penyakit multisistem dimana pasien yang dinyatakan sembuh dari infeksi Covid-19 masih merasakan gejala sisa (*Long Covid*) baik bersifat ringan hingga cukup berat. Salah satu gejala yang dirasakan yaitu nafas tersengal-sengal. Perlunya suatu terapi otot pernapasan untuk meningkatkan arus puncak ekspirasi (APE) agar dapat mengurangi gejala sisa (*Long Covid*) dengan pemberian terapi *balloon blowing exercise*. Tujuan dari penelitian ini mengetahui efektivitas terapi *balloon blowing exercise* terhadap peningkatan arus puncak ekspirasi (APE) masyarakat yang mengalami gejala sisa (*Long Covid*). **Metode:** Penelitian ini menggunakan metode *pre-experimental* dengan rancangan *one group pretest-posttest design* yang dilakukan kepada masyarakat yang mengalami gejala sisa (*Long Covid*) di Kelurahan Domas Kabupaten Gresik. Sampel sebanyak 20 responden, menggunakan skrining *Long Covid*, pengukuran arus puncak ekspirasi menggunakan alat *peak flow meter*, dan terapi *balloon blowing exercise* menggunakan balon. Analisis menggunakan uji statistik *Paired Sample T-Test*. Variabel independen pada penelitian ini yaitu efektivitas terapi *balloon blowing exercise*, sedangkan variabel dependen yaitu peningkatan arus puncak ekspirasi (APE). **Hasil:** Hasil penelitian ini menunjukkan terdapat adanya perbedaan nilai arus puncak ekspirasi (APE) masyarakat yang mengalami gejala sisa (*Long Covid*) sebelum dan sesudah diberikan terapi *balloon blowing exercise* dengan nilai rata-rata *pretest* 282,60 dan *posttest* 310,6, nilai median *pretest* 273,00 dan *posttest* 313,00, nilai St. Deviation *pretest* 27,316 dan *posttest* 35,479, nilai minimum *pretest* 235 dan *posttest* 262, nilai maximum *pretest* 341 dan *posttest* 384. dengan peningkatan hasil uji statistik $p=0,000$. **Pembahasan dan Kesimpulan:** Terapi latihan meniup balon efektif diberikan untuk meningkatkan arus puncak ekspirasi (APE) pada seseorang yang mengalami *Long Covid*. Arus Puncak Ekspirasi (APE) dapat meningkat setelah diberikan terapi, karena terapi ini membuat otot-otot pernafasan menjadi rileks, otot-otot pernafasan lebih kuat dan kapasitas paru-paru lebih lebar, sehingga proses pengosongan alveoli menjadi meningkat dan suplai oksigen meningkat sehingga memicu peningkatan pada arus puncak ekspirasi (APE).

Kata Kunci: *Long Covid; Balloon Blowing Exercise; Arus Puncak Ekspirasi (APE).*

ABSTRACT

EFFECTIVINESS OF BALLOON BLOWING EXERCISE THERAPY TO INCREASE PEAK EXPIRATORY FLOW (APE) IN PERSONS WHO EXPERIENCE RESIDUAL SYMPTOMS (LONG COVID) IN KELURAHAN DOMAS KABUPATEN GRESIK

Syafira Dhea Fitra Ningtyas

Syafira.dhea.fitra-2018@fkip.unair.ac.id

Introduction: Post-acute Covid-19 is a multisystem disease in which patients who are believed to have recovered from Covid-19 infection still experience residual symptoms (*Long Covid*), both mild to moderately severe. One of the symptoms felt is shortness of breath. The need for respiratory muscle therapy to increase peak expiratory flow (APE) in order to reduce residual symptoms (*Long Covid*) by giving *balloon blowing exercise* therapy. The purpose of this study was to determine the effectiveness of *balloon blowing exercise* therapy on increasing peak expiratory flow (APE) in people with residual symptoms (*Long Covid*).

Methods: This study uses a *pre-experimental* method with a *one group pretest-posttest design* which is carried out on people who experience sequelae (*Long Covid*) in Domas Village, Gresik Regency. A sample of 20 respondents, using *Long Covid* screening, measuring peak expiratory flow using a peak flow meter, and *balloon blowing exercise* therapy using balloons. The analysis used the *Paired Sample T-Test* statistical test. The independent variable in this study is the effectiveness of *balloon blowing exercise* therapy, while the dependent variable is an increase in peak expiratory flow (APE). **Results:** The results of this study indicate that there are differences in the peak expiratory flow (APE) values of people who experience sequelae (*Long Covid*) before and after being given *balloon blowing exercise* therapy with an average pretest value of 282.60 and posttest 310.6, the median value of pretest 273, 00 and posttest 313.00, the value of St. Deviation pretest 27,316 and posttest 35,479, minimum value of pretest 235 and posttest 262, maximum value of pretest 341 and posttest 384. with an increase in statistical test results $p=0.000$. **Discussion and Conclusion:** *Balloon blowing exercise* therapy is effectively given to increase peak expiratory flow (APE) in someone who has *Long Covid*. Peak Expiratory Flow (APE) can increase after being given therapy, because this therapy makes breathing muscles relax, breathing muscles are stronger and lung capacity is wider, the process of emptying the alveoli is increased and oxygen supply is increased so that it triggers an increase in respiratory rate. peak expiratory flow (APE).

Keywords: Long Covid; Balloon Blowing Exercise; Peak Expiratory Flow (APE).

DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Halaman Judul Dan Prasyarat Gelar	ii
Lembar Pernyataan.....	iii
Lembar Persetujuan.....	iv
Lembar Pengesahan	v
Motto	vii
Ucapan Terima Kasih.....	viii
Abstrak	xi
Daftar Isi.....	xiii
Daftar Gambar.....	xvi
Daftar Tabel	xvii
Daftar Lampiran	xviii
Daftar Arti, Singkatan. Dan Istilah	xix

BAB 1 PENDAHULUAN 1

1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat	6
1.4.1 Teoritis.....	6
1.4.2 Praktis	6

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA..... 8

2.1 Konsep Covid – 19	8
2.1.1 Definisi	8
2.1.2 Faktor Penyebab	8
2.1.3 Manifestasi Klinis	11
2.1.4 Patofisiologi.....	11
2.1.5 Komplikasi.....	13
2.2 Konsep Gejala Sisa (<i>Long Covid</i>).....	13
2.2.1 Definisi <i>Long Covid</i>	13
2.2.2 Faktor Penyebab <i>Long Covid</i>	14

2.2.3 Manifestasi Klinis <i>Long Covid</i>	14
2.2.4 Patofisiologi <i>Long Covid</i>	15
2.2.5 Patofisiologi Hipertensi Pada <i>Long Covid</i> Dapat Memperparah Asma.....	16
2.2.6 Komplikasi.....	18
2.2.7 Penatalaksanaan	18
2.3 Perbedaan Asma Covid – 19 Dengan Asma <i>Long Covid</i>	20
2.4 Konsep Terapi Balloon Blowing Exercise.....	21
2.4.1 Definisi Terapi <i>Balloon Blowing Exercise</i>	21
2.4.2 Tujuan Terapi <i>Balloon Blowing Exercise</i>	22
2.4.3 Keefektifan Terapi <i>Balloon Blowing Exercise</i>	22
2.5 Konsep Arus Puncak Ekspirasi (APE).....	23
2.5.1 Definisi	23
2.5.2 Nilai Normal APE.....	23
2.5.3 Faktor Yang Mempengaruhi Nilai APE	25
2.6 Teori Adaptasi Calista Roy.....	27
2.7 Keaslian Penelitian	34
 BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN	41
3.1 Kerangka Konseptual.....	41
3.2 Hipotesis	43
 BAB 4 METODOLOGI PENELITIAN	44
4.1 Desain Penelitian	44
4.2 Populasi, Sampel, dan Sampling.....	44
4.2.1 Populasi.....	44
4.2.2 Sampel	44
4.2.3 Besar sampel.....	45
4.2.4 Sampling	45
4.3 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	45
4.3.1 Variabel.....	45
4.3.2 Definisi Operasional	46
4.4 Pengumpulan Data.....	47
4.4.1 Bahan Penelitian	47
4.4.2 Instrumen Penelitian.....	47
4.4.3 Lokasi dan Waktu	48
4.4.4 Prosedur Pengambilan Data.....	48
4.5 Kerangka Operasional.....	50

4.6 Analisa Data	51
4.7 Etik Penelitian	52
4.8 Keterbatasan Penelitian.....	53
 BAB 5 HASIL DAN PEMBAHASAN	54
5.1 Hasil Penelitian.....	54
5.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	54
5.1.2 Karakteristik Demografi Responden.....	55
5.1.3 Distribusi Data Efektivitas Terapi <i>Balloon Blowing Exercise</i> Terhadap Peningkatan Arus Puncak Ekspirasi (APE)	56
5.2 Pembahasan.....	57
5.2.1 Nilai Arus Puncak Ekspirasi (APE) Sebelum Dan Sesudah Diberikan Terapi <i>Balloon Blowing Exercise</i>	57
5.2.2 Efektivitas Terapi <i>Balloon Blowing Exercise</i> Terhadap Peningkatan Arus Puncak Ekspirasi (APE).....	59
 BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	63
6.1 Kesimpulan	63
6.2 Saran.....	63
 DAFTAR PUSTAKA	65
LAMPIRAN.....	72

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Nilai normal PEFr (Gregg and Nunn, 1973).....	25
Gambar 2.2 Sistem adaptasi Calista Roy (Alligood Martha Raile, 2018)	28
Gambar 3.1 Kerangka Konseptual Efektivitas Terapi Balloon Blowing Exercise Terhadap Peningkatan Arus Puncak Ekspirasi (APE) Masyarakat yang Mengalami Gejala Sisa (<i>Long Covid</i>) di Kelurahan Domas Kabupaten Gresik (Teori Adaptasi Roy).	41
Gambar 4.1 Kerangka Operasional Efektivitas Terapi Balloon Blowing Exercise Terhadap Peningkatan Arus Puncak Ekspirasi (APE) Masyarakat yang Mengalami Gejala Sisa (<i>Long Covid</i>) di Kelurahan Domas Kabupaten Gresik	50

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Keaslian Penelitian Efektivitas Terapi Balloon Blowing Exercise Terhadap Peningkatan Arus Puncak Ekspirasi (APE) Masyarakat yang Mengalami Gejala Sisa (<i>Long Covid</i>) di Kelurahan Domas Kabupaten Gresik	34
Tabel 4.1	Definisi Operasional Efektivitas Terapi Balloon Blowing Exercise Terhadap Peningkatan Arus Puncak Ekspirasi (APE) Masyarakat yang Mengalami Gejala Sisa (<i>Long Covid</i>) di Kelurahan Domas Kabupaten Gresik	46
Tabel 5.1	Karakteristik Responden Masyarakat yang Mengalami Gejala (<i>Long Covid</i>) di Kelurahan Domas Kabupaten Gresik (n=20).....	55
Tabel 5.2	Arus Puncak Ekspirasi (APE) Masyarakat yang Mengalami Gejala Sisa (<i>Long Covid</i>) di Kelurahan Domas Kabupaten Gresik (n=20).....	56

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Penjelasan Penelitian Bagi Responden Penelitian	72
Lampiran 2 Lembar Permohonan Menjadi Responden	76
Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden	77
Lampiran 4 Lembar Seritifikat Uji Etik Penelitian	78
Lampiran 5 Lembar Surat Perijinan Penelitian.....	79
Lampiran 6 Lembar Skrining.....	80
Lampiran 7 Standar Operasional Prosedur (SOP) Balloon Blowing Exercise	82
Lampiran 8 Standar Operasional Prosedur (SOP) Arus Puncak Ekspirasi (APE).....	85
Lampiran 9 Lembar Hasil Observasi APE.....	89
Lampiran 10 Lembar Catatan Terapi.....	90
Lampiran 11 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	91
Lampiran 12 Lembar Hasil Pengukuran APE.....	92
Lampiran 13 Lembar Hasil Catatan Terapi.....	93
Lampiran 14 Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas	94
Lampiran 15 Tabulasi Data Frekuensi Karakteristik Demografi Responden	96
Lampiran 16 Hasil Pengukuran APE.....	97
Lampiran 17 Dokumentasi Penelitian.....	98

DAFTAR ARTI, SINGKATAN. DAN ISTILAH

Covid	= <i>Corona Virus Disease.</i>
SARS-CoV-2	= <i>Severe Acute Respiratory Syndrome Crornavirus 2.</i>
<i>Long Covid</i>	= Gejala sisa.
COPD	= <i>Chronic Obstruvctive Pulmonary Disease.</i>
APE	= Arus Puncak Ekspirasi.
ACE	= <i>Angiotensin Converting Enzyme.</i>
ARB	= <i>Angiontensin Receptor Blocker.</i>
AT2	= <i>Angiontensin II.</i>
Komorbid	= Penyakit penyerta.
PPOK	= Penyakit Paru Obstruktif Kronis.
Droplet	= Percikan cairan dari saluran napas.
Feses	= Tinja.
<i>Common cold</i>	= Batuk pilek.
<i>Croup</i>	= Penyakit saluran pernapasan.
MERS-CoV	= <i>Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus.</i>
KID	= Koagulasi Intravaskular Dideminata.
ICU	= Intensive Care Unit.
ARDS	= <i>Acute Respiratory Distress Syndrome.</i>
PCR	= <i>Polymerase Chain Reaction.</i>
PEFR	= <i>Peak Expiratory Flow Rate.</i>
SOP	= Standar Operasional Prosedur.
N	= Besar populasi.
n	= Jumlah sampel.
d	= Tingkat signifikan.
%	= Presentase.
<	= Kurang.
>	= Lebih.