

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. C DENGAN PNEUMONIA AKIBAT  
GANGGUAN POLA NAPAS DI RUANGAN BOUGENVILLE II  
RSUD Prof Dr. W. Z JOHANNES KUPANG**



**OLEH:**

**MITHA ARLITA LENA KAHO**  
**PO5303201230791**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
DIREKTORAT SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
PROGRAM SDTUDI DIII KEPERAWATAN  
JURUSAN KEPERAWATAN KUPANG**

**2026**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. C DENGAN PNEUMONIA AKIBAT  
GANGGUAN POLA NAPAS DI RUANGAN BOUGENVILLE II  
RSUD Prof Dr. W. Z JOHANNES KUPANG**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Menyelesaikan Pendidikan Diploma Tiga Keperawatan  
Jurusan Keperawatan**

**Oleh:  
MITHA ARLITA LENA KAHO  
PO5303201230791**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
DIREKTORAT SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
PROGRAM SDTUDI DIII KEPERAWATAN  
JURUSAN KEPERAWATAN KUPANG**

**2026**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. C DENGAN PNEUMONIA AKIBAT  
GANGGUAN POLA NAPAS DI RUANGAN BOUGENVILLE II  
RSUD Prof Dr. W. Z JOHANNES KUPANG**

**Diajukan oleh :**

**MITHA ARLITA LENA KAHO**  
**PO5303201230791**


**TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN**

**Pembimbing**

  
**Yustinus Rindu S.Kep.Ns., M.Kep**  
**NIP 196612311989011001**

**Mengetahui:**

Ketua Jurusan Keperawatan Kupang  
  
**Dr. Florentianus Tat, S.Kp., M.Kes**  
**NIP. 196911281993031005**

Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan  
Kupang  
  
**Margaretha Teli, S.Kep.Ns, MSc-PH., PhD**  
**NIP. 197707272000032002**

**LEMBAR PENGESAHAN  
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. C DENGAN PNEUMONIA AKIBAT  
GANGGUAN POLA NAPAS DI RUANGAN BOUGENVILLE II  
RSUD Prof Dr. W. Z JOHANNES KUPANG**


**Diajukan oleh :**

*ML*  
**MITHA ARLITA LENA KAHO**  
**PO5303201230791**


**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM**

**DIUJI PADA HARI** : Senin  
**TANGAL** : 09-03-2026  
**DOSEN PENGUJI** : Sabinus B.kedang S.kep.Ns.M.kep

Penguji 1


  
Sabinus B.Kedang S.Kep.Ns.M.Kep  
NIP.197304101997031002

Penguji 2


  
Yustinus Rindu S.Kep.Ns.M.Kep  
NIP. 196612311989011001

**Mengetahui:**

Ketua Jurusan Keperawatan Kupang

  
Dr. Florentianus Tat, S.Kp., M.Kes  
NIP. 196911281993031005

Ketua Program Studi Diploma III Keperawatn  
Kupang


  
Margaretha Teli, S.Kep.Ns, MSc-PH., PhD  
NIP. 197707272000032002

**HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS**

**Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya penulis sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah penulis nyatakan dengan benar.**

**Nama** : Mitha Arlita Lena Kaho

**NIM** : PO5303201230791

**Tanda Tangan** : 

**Tanggal** : 09 Maret 2026

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN  
PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK  
KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Kemenkes Kupang, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

---

Nama	: Mitha Arlita Lena Kaho
NIM	: PO5303201230791
Program Studi	: DIII Keperawatan Kupang
Jurusan	: Keperawatan

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Kupang **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty- Free Right*)** atas Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul : **Asuhan Keperawatan Pada Ny C Dengan Pneumonia Akibat Gangguan Pola Napas Di Ruangan Bougenville li Rsud Prof.Dr.W.Z Johannes Kupang .**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non eksklusif ini Poltekkes Kemenkes Kupang berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, 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.

Dibuat di : Kupang

Pada tanggal : Senin, 23 April 2026



Mitha Arlita Lena Kaho

## ABSTRAK

Laporan kasus ini bertujuan untuk mendeskripsikan asuhan keperawatan pada Ny. C dengan pneumonia yang mengalami gangguan pola napas di Ruang Bougenville II RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang. Pneumonia merupakan infeksi saluran pernapasan bawah yang dapat menyebabkan gangguan pertukaran gas sehingga menimbulkan sesak napas dan penurunan saturasi oksigen.

Metode yang digunakan adalah pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis keperawatan, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Hasil pengkajian menunjukkan pasien mengalami sesak napas, takipnea, penggunaan otot bantu napas, bunyi napas tambahan (wheezing), serta penurunan saturasi oksigen. Diagnosis keperawatan utama yang ditegakkan adalah pola napas tidak efektif berhubungan dengan hambatan upaya napas.

Intervensi keperawatan yang diberikan meliputi pemantauan respirasi, pemberian terapi oksigen, pengaturan posisi semi fowler, serta edukasi kepada pasien dan keluarga. Implementasi dilakukan secara bertahap dan berkelanjutan sesuai kondisi pasien. Hasil evaluasi menunjukkan adanya perbaikan kondisi pasien yang ditandai dengan penurunan frekuensi napas, peningkatan saturasi oksigen, hilangnya bunyi napas tambahan, serta berkurangnya keluhan sesak napas.

**Pneumonia, Asuhan Keperawatan, Pola Napas Tidak Efektif, Terapi Oksigen**

## ABSTRACT

*This case study aims to describe nursing care for Mrs. C with pneumonia experiencing ineffective breathing patterns in Bougenville II Ward at Prof. Dr. W. Z. Johannes Hospital Kupang. Pneumonia is a lower respiratory tract infection that can impair gas exchange, leading to shortness of breath and decreased oxygen saturation. The method used was the nursing process approach, including assessment, nursing diagnosis, planning, implementation, and evaluation. The assessment results showed that the patient experienced dyspnea, tachypnea, use of accessory muscles, additional breath sounds (wheezing), and decreased oxygen saturation. The primary nursing diagnosis established was ineffective breathing pattern related to impaired respiratory effort. Nursing interventions included respiratory monitoring, oxygen therapy administration, semi-Fowler positioning, and education for the patient and family. Implementation was carried out gradually and continuously according to the patient's condition. The evaluation results indicated an improvement in the patient's condition, marked by decreased respiratory rate, increased oxygen saturation, absence of additional breath sounds, and reduced dyspnea.*

***Pneumonia, Nursing Care, Ineffective Breathing Pattern, Oxygen Therapy***

## **RINGKASAN LAPORAN KASUS**

### **ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. C DENGAN PNEUMONIA AKIBAT GANGGUAN POLA NAPAS DI RUANGAN BOUGENVILLE II RSUD Prof Dr. W. Z JOHANNES KUPANG**

**MITHA ARLITA LENA KAHO**  
**NIM : PO5303201230791**  
[lenakahoina902@gmail.com](mailto:lenakahoina902@gmail.com)

Laporan kasus ini membahas asuhan keperawatan pada pasien Ny. C dengan diagnosa medis pneumonia yang mengalami gangguan pola napas di Ruang Bougenville II RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang. Pneumonia merupakan infeksi saluran pernapasan bawah yang dapat menyebabkan gangguan pertukaran gas sehingga pasien mengalami sesak napas dan penurunan oksigenasi.

Pengkajian dilakukan secara komprehensif dan diperoleh data bahwa pasien mengalami sesak napas, takipnea, penggunaan otot bantu napas, serta saturasi oksigen menurun. Berdasarkan data tersebut ditegakkan diagnosa keperawatan utama yaitu pola napas tidak efektif. Perencanaan keperawatan difokuskan pada pemantauan respirasi, pemberian terapi oksigen, pengaturan posisi semi fowler, serta edukasi kepada pasien dan keluarga mengenai perawatan lanjutan.

Implementasi dilakukan secara bertahap sesuai rencana tindakan. Perawat memonitor frekuensi dan pola napas, memantau saturasi oksigen, melakukan auskultasi bunyi napas, serta memberikan edukasi kesehatan. Hasil evaluasi menunjukkan adanya perbaikan kondisi pasien yang ditandai dengan penurunan frekuensi napas, hilangnya bunyi napas tambahan, peningkatan saturasi oksigen, serta berkurangnya keluhan sesak napas.

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan judul “asuhan keperawatan pada Ny.C dengan pneumonia akibat gangguan pola napas di ruangan bougenville II rsud prof dr. w. z Johannes kupang ” dengan baik.

Penyusunan Laporan Tugas Akhir ini merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Diploma III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang. Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini tidak terlepas dari bantuan, bimbingan, serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Yustinus Rindu, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Pembimbing I yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, dorongan, dan motivasi selama proses penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
2. Sabinus B. Kedang, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Penguji yang telah memberikan petunjuk, masukan, serta saran yang sangat bermanfaat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
3. Bapak irfan, SKM., M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menempuh pendidikan pada Program Studi Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang.
4. Dr. Florentianus Tat, S.Kp., M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang yang telah memberikan bimbingan, dukungan moral, dan perhatian kepada penulis selama menempuh pendidikan.
5. Margaretha Teli, S.Kep., Ns., MSc-PH., PhD selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang yang telah memberikan bimbingan, dukungan moral, serta perhatian kepada penulis selama menjalani proses pendidikan.
6. Seluruh dosen dan pembimbing praktik/magang yang telah memberikan

ilmu dan pengalaman, sehingga penulis mampu menerapkannya dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

7. Mama tercinta Yacomina Lenakaho yang selalu memberikan kasih sayang, doa, dukungan, dan semangat kepada penulis.
8. Adik tersayang Mone dan Briele yang selalu memberikan motivasi dan menjadi penyemangat bagi penulis.
9. Almarhum Bapa tercinta Agustinus Lena Kaho yang semasa hidupnya telah memberikan cinta, didikan, dan motivasi yang menjadi kekuatan bagi penulis hingga saat ini.
10. Teman-teman angkatan Infirmieres yang telah bersama-sama berjuang dan saling mendukung selama proses pendidikan.
11. Sahabat seperjuangan Sarlin, Ety, dan Mimi Ika yang selalu memberikan cinta, dukungan, kebersamaan, dan semangat dalam menjalani perkuliahan dan motivasi dalam menyelesaikan laporan ini
12. Teman-teman kelompok belajar Monik, marlon dan nefron yang selalu memberikan dukungan, kebersamaan, dan semangat dalam menjalani perkuliahan dan masa praktik

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini masih memiliki keterbatasan dan kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun demi penyempurnaan karya ini. Semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat memberikan manfaat bagi pembaca dan perkembangan ilmu keperawatan.

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL

HALAMAN JUDUL

LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
SURAT PERTANYAAN BEBAS PLAGIAT .....	v
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT .....	vii
RINGKASAN LAPORAN KASUS.....	viii
KATA PENGANTAR .....	x
DAFTAR ISI .....	xii
DAFTAR TABEL .....	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan masalah .....	2
1.3 Tujuan .....	2
1.3.1 Tujuan umum .....	2
1.3.2 Tujuan Khusus .....	2
1.4 Manfaat .....	2
<b>BAB II TINJAUAN TEORI.....</b>	<b>4</b>
2.1 KONSEP TEORI PENYAKIT .....	4
2.1.1 Defenisi Pneumonia .....	4
2.1.2 Etiologi Pneumonia (Muhammad Habibullah, dkk, 2021).....	5
2.1.3 Manisfestasi Klinik Pneumonia (Siti Syaifulina, 2023).....	5
2.1.4 Patofisiologi .....	6
2.1.5 Penatalaksanaan Medis (Muhammad Habibullah, 2021) .....	7
2.1.6 Pencegahan Pneumonia .....	8
2.2 KONSEP DASAR ASUHAN KEPERAWATAN.....	9
2.2.1 Pengkajian.....	9
2.2.2 Analisa Data.....	10
2.2.3 Diagnosa Keperawatan.....	11
2.2.4 Intervensi Keperawatan.....	11
2.2.5 Implementasi Keperawatan .....	11
2.2.6 Evaluasi Keperawatan .....	11
2.2.7 Dokumentasi Keperawatan.....	12
<b>BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN KASUS.....</b>	<b>17</b>
3.1. Hasil Asuhan keperawatan.....	17
3.1.1. Gambaran Umum Lokasi Kasus.....	17
3.2 Analisa Data.....	20
3.3 Diagnosa keperawatan .....	21
3.4 Intervensi Keperawatan.....	21
3.5 Implementasi Keperawatan .....	24
3.6 Evaluasi Keperawatan.....	28
3.7 Dokumentasi keperawatan .....	29
3.8 Pembahasan.....	30
<b>BAB IV PENUTUP.....</b>	<b>33</b>

4.1. Kesimpulan.....	33
4.2. Saran .....	34
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>35</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 3.1 Identitas Pasien Ny. C

Tabel 3.2 Riwayat Kesehatan Pasien

Tabel 3.3 Hasil Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital

Tabel 3.4 Hasil Pemeriksaan Penunjang

Tabel 3.5 Terapi Farmakologi

Tabel 3.6 Analisa Data Keperawatan

Tabel 3.7 Diagnosa Keperawatan

Tabel 3.8 Rencana Intervensi Keperawatan (SDKI-SLKI-SIKI)

Tabel 3.9 Implementasi Keperawatan

Tabel 3.10 Evaluasi Keperawatan

## DAFTAR SINGKATAN

RSUD : Rumah Sakit Umum Daerah

WHO : World Health Organization

NTT : Nusa Tenggara Timur

DPT : Difteri, Pertusis, Tetanus

Hib : Haemophilus influenzae type b

PHBS : Perilaku Hidup Bersih dan Sehat

SDKI : Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia

SLKI : Standar Luaran Keperawatan Indonesia

SIKI : Standar Intervensi Keperawatan Indonesia

GCS : Glasgow Coma Scale

TTV : Tanda-Tanda Vital

RR : Respiratory Rate (Frekuensi Napas)

TD : Tekanan Darah

N : Nadi

S : Suhu

SpO<sub>2</sub> : Saturasi Oksigen

O<sub>2</sub> : Oksigen

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Lembar Persetujuan

Lampiran 2 Lembar Pengesahan

Lampiran 3 Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme

Lampiran 4 Format Pengkajian Keperawatan Ny. C

Lampiran 5 Analisa Data Keperawatan

Lampiran 6 Rencana Asuhan Keperawatan (SDKI, SLKI, SIKI)

Lampiran 7 Implementasi Keperawatan Harian

Lampiran 8 Evaluasi Keperawatan (SOAP)

Lampiran 9 Hasil Pemeriksaan Penunjang

Lampiran 10 Dokumentasi Asuhan Keperawatan

Lampiran 11 Media Edukasi Poster Discharge Planning

Lampiran 12 Dokumentasi Kegiatan di Ruang Bougenville II