

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan baik tepat waktu yang telah ditentukan dengan judul yang diangkat “Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Kebutuhan Rasa Nyaman (Nyeri Akut) pada Pasien *Post* Operasi Hernia Inguinalis di Ruang Bedah RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro Tahun 2024”. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan rasa terimakasih yang tulus kepada:

1. Dewi Purwaningsih, S.Si.T., M.Kes. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tangjungkarang.
2. Tori Rihiantoro, S.Kp., M.Kep. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tangjungkarang.
3. Ns. Efa Trisna, S.Kep., M.Kes. selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Politeknik Kesehatan Tangjungkarang.
4. Yuliati Amperaningsih, S.K.M., M.Kes. selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan, saran, masukan, serta motivasi kepada penulis dalam menyelesaikan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
5. Al Murhan, S.K.M., M.Kes. selaku pembimbing pendamping yang selalu memberikan saran dan masukan dalam penyusunan dan penulisan Laporan Tugas Akhir.
6. Ns. Sugiarti, M.Kep., Sp.Kep.An. selaku dosen penguji yang telah menyediakan waktu, tenaga dan masukan untuk menguji Laporan Tugas Akhir ini.
7. Kedua orang tua saya Al Amran dan Yuswariah, serta kakak dan adik saya yang telah memberikan dukungan, perhatian, segala doa dan kasih sayang.

Penulis berharap semoga Laporan Tugas Akhir ini bermanfaat bagi penulis dan pembaca semua.

Bandar Lampung, 29 Januari 2024

Anggrayeni Melinda Sari

BIODATA PENULIS



A. Identitas Diri

Nama : Anggrayeni Melinda Sari
Nim : 2114401052
Tempat dan Tanggal Lahir : Simbarwaringin, 01 Maret 2003
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Simbarwaringin, LK. 4, RT/RW 014/007
Kec. Trimurjo, Kab. Lampung Tengah

B. Riwayat Pendidikan

TK (2007-2009) : TK Negeri Pembina
SD (2009-2015) : SDN 3 Simbarwaringin
SMP (2015-2018) : SMP Negeri 3 Metro
SMA (2018-2021) : SMA Negeri 3 Metro
D-III (2021-2024) : Program Studi Diploma III
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Jurusan Keperawatan

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir

**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN GANGGUAN
KEBUTUHAN RASA NYAMAN (NYERI AKUT)
PADA PASIEN *POST OPERASI* HERNIA INGUINALIS
DI RUANG BEDAH RSUD JENDERAL AHMAD YANI
KOTA METRO
TAHUN 2024**

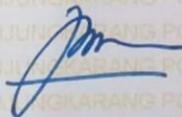
Penulis

**ANGGRAYENI MELINDA SARI
2114401052**

Telah diperiksa dan disetujui oleh Pembimbing Laporan Tugas Akhir
Program Studi Diploma III Keperawatan Tanjungkarang
Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang

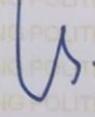
Tim Pembimbing Laporan Tugas Akhir

Pembimbing Utama



**Yuliati Amperaningsih, S.K.M., M.Kes.
NIP. 196607251988032001**

Pembimbing Pendamping



**Al Murhan, S.K.M., M.Kes.
NIP. 196601011989031006**

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir

**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN GANGGUAN
KEBUTUHAN RASA NYAMAN (NYERI AKUT)
PADA PASIEN *POST OPERASI* HERNIA INGUINALIS
DI RUANG BEDAH RSUD JENDERAL AHMAD YANI
KOTA METRO
TAHUN 2024**

Penulis

**ANGGRAYENI MELINDA SARI
2114401052**

Telah diperiksa dan disetujui oleh Tim Penguji Laporan Tugas Akhir
Program Studi Diploma III Keperawatan Tanjungkarang
Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang

TIM PENGUJI LAPORAN TUGAS AKHIR

Ketua Penguji : Ns. Sugiarti, M.Kep., Sp.Kep.An. (.....)
NIP. 198610012010122005

Anggota Penguji : Al Murhan, S.K.M., M.Kes. (.....)
NIP. 196601011989031006

Anggota Penguji : Yuliati Amperaningsih, S.K.M., M.Kes. (.....)
NIP. 196607251988032001

Mengetahui

Ketua Jurusan Keperawatan Tanjungkarang
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang



Tori Rihiantoro, S.Kp., M.Kep.
NIP. 197111291994021001

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN NASKAH ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Anggrayeni Melinda Sari
NIM : 2114401052
Program Studi : D III Keperawatan Tanjungkarang
Alamat email : anggrayenimelindas@gmail.com
No. Hp : 085379104440

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Laporan Tugas Akhir yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan tindakan keperawatan saya sendiri dan bukan merupakan tindakan asuhan keperawatan milik orang lain yang saya akui sebagai tindakan keperawatan yang saya lakukan. Laporan tugas akhir ini telah saya sebutkan sesuai kaidah akademik yang berlaku umum, termasuk dosen pembimbing dan CI yang telah memberikan kontribusi pemikiran pada isi laporan tugas akhir ini.

Demikian pernyataan ini saya nyatakan secara benar dengan penuh tanggung jawab dan integritas.

Bandar Lampung, 29 Januari 2024



buat Pernyataan

Anggrayeni Melinda Sari
NIM. 2114401052