

## KATA PENGANTAR

Alhamdulillah segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah Subhuanallahu wata'ala atas berkah dan rahmat-Nya yang telah dilimpahkan kepada kita semua khususnya nikmat sehat yang tak ternilai harganya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan baik tepat waktu yang telah ditentukan. Adapun tujuan dari penulisan Laporan Tugas Akhir ini untuk memenuhi syarat menyelesaikan pendidikan di Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Program Studi DIII Jurusan Keperawatan. Dengan judul yang diangkat penulis dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini adalah “Asuhan Keperawatan Dengan Gangguan Kebutuhan Aman Nyaman (Nyeri Akut) Pada Pasien Hipertensi Di Ruang Keratun Bawah Rumah Sakit Urip Sumoharjo Bandar Lampung”.

Penulisan Laporan Tugas Akhir ini penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dukungan serta saran yang begitu besar manfaatnya, baik dari dosen maupun rekan mahasiswa. Oleh karena itu penulis ingin menyampaikan terimakasih kepada bapak/ibu :

1. Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.
2. Tori Rihiantoro, S.Kp., M.Kep. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.
3. Ns. Efa Trisna, S.Kep., M.Kes. selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Tanjung Karang.
4. Giri Udani, S.Kp., M.Kes. selaku Pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan, saran, masukan, serta motivasi kepada penulis dalam menyelesaikan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
5. Ns Titi Astuti, M.Kep., Sp.Mat. selaku pembimbing pendamping yang selalu memberikan masukannya dalam penyusunan dan penulisan Laporan Tugas Akhir..
6. Yulianti Amperaningsih, S.K.M., M.Kes. Selaku dosen penguji yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk menguji laporan tugas akhir ini.
7. Ayah, ibu, seluruh anggota keluarga, saudara, dan orang yang saya cintai.

8. Sahabat dan teman teman angkatan 37 terkhusus regular 2 dan teman kosan saya yang telah memotivasi saya dalam menyusun Laporan Tugas Akhir.

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

Bandar Lampung, Mei 2024

Made Riyan Jaya



### **BIODATA PENULIS**

Nama : Made Riyan Jaya  
Nim : 2114401070  
Tempat dan Tanggal Lahir : Way Kanan, 21 Desember 2003  
Agama : Hindu  
Jenis Kelamin : Laki-Laki  
Status : Reguler 2  
Alamat : Kampung Rejosari, Kecamatan Negeri Agung,  
Way Kanan, Lampung

### **RIWAYAT PENDIDIKAN**

SD (2009-2015) : SDN 02 Setia Bumi  
SMP (2015-2018) : SMP Negeri 04 Negeri Agung  
SMA (2018-2021) : SMA Negeri 5 Kota Metro  
DIII (2021-2024) : Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Jurusan  
Keperawatan

## LEMBAR PERSETUJUAN

### Laporan Tugas Akhir

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KEBUTUHAN  
RASA NYAMAN (NYERI AKUT) PADA PASIEN HIPERTENSI  
DI RUANG KERATUN BAWAH RS URIP SUMOHARJO  
BANDAR LAMPUNG  
TAHUN 2024**

Penulis

**MADE RIYAN JAYA  
2114401070**

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

Pembimbing Pendamping



**Giri Udani, S.Kp., M.Kes.**  
NIP. 196202121990032001

**Ns. Titi Astuti, M.Kep., Sp.Mat.**  
NIP. 196501161988032003

## LEMBAR PENGESAHAN

### Laporan Tugas Akhir

ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KEBUTUHAN  
RASA NYAMAN (NYERI AKUT) PADA PASIEN HIPERTENSI  
DI RUANG KERATUN BAWAH RS URIP SUMOHARJO  
BANDAR LAMPUNG  
TAHUN 2024

#### Penulis

**MADE RIYAN JAYA**  
2114401070

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

**Anggota Penguji** : Ns. Titi Astuti, M.Kep., Sp.Mat. (.....)  
NIP. 196501161988032003

**Anggota Penguji** : Giri Udani, S.Kp., M.Kes. (.....)  
NIP. 196202121990032001

#### Mengetahui

Ketua Jurusan Keperawatan Tanjungkarang  
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang



DIREKTORAT  
JENJERAL TENAGA  
KESEHATAN  
INDONESIA

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

## LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN NASKAH ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Made Riyan Jaya  
NIM : 2114401070  
Program Studi : D III Keperawatan Tanjungkarang  
Alamat email : [riyanmade556@gmail.com](mailto:riyanmade556@gmail.com)  
No. Hp : 085381629663

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir yang berjudul :

“Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Rasa Nyaman (Nyeri Akut) Pada Pasien Hipertensi Di Ruang Keraton Bawah RS Urip Sumoharjo Bandar Lampung Tahun 2024”

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan. Demikian surat pernyataan saya buat dengan sebenar-benarnya.

Bandar Lampung, Mei 2024

Pembuat Pernyataan



Made Riyan Jaya  
NIM. 211401070