

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya yang telah memberikan kesehatan dan segalanya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan karya tulis ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Aman Nyaman Pada Pasien Dewasa Dengan Masalah Vertigo Di Ruang Cagar Budaya Rumah Sakit Urip Sumoharjo Kota Bandar Lampung Tahun 2024”.

Selama proses penyusunan tugas akhir, penulis banyak mendapatkan bantuan dari segala pihak oleh karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan banyak ucapan terima kasih yang tulus kepada :

1. Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.
2. Tori Rihiantoro, S.Kp., M.Kep. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.
3. Ns. Efa Trisna, S.Kep., M.Kes. selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan (Kampus Tanjungkarang) Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.
4. dr.Rio Rimbo Direktur Utama RS Urip Sumoharjo Bandar Lampung beserta jajarannya atas izin studi yang diberikan.
5. Al Murhan, SKM., M.Kes. selaku Ketua Penguji pada seminar hasil laporan tugas akhir atas segala saran dan kritik yang disampaikan demi kesempurnaan laporan karya tulis ilmiah.
6. Dwi Agustanti, M.kep.,Sp.Kom. selaku Pembimbing Utama pada tuga akhir atas waktu, bimbingan, dorongan dan semangat yang telah diberikan selama ini.
7. Purwati, S,Pd. M.AP. selaku Pembimbing Pendamping pada laporan tuga akhir yang telah memberikan arahan dalam penulisan.
8. Seluruh Dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Tanjungkarang, khususnya Program Studi DIII Keperawatan Tanjungkarang atas segala dukungan yang diberikan.
9. Kedua orang tua dan keluarga tercinta atas segala doa, kasih sayang, perhatian, dan dukungan fisik dan rohani yang telah diberikan selama perjalanan hidup saya.

10. Adinda Risca yang selalu memberikan motivasi dan perhatiannya dalam menyelesaikan laporan tugas akhir.

11. Teman-teman mahasiswa-mahasiswi politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Akhir kata, penulis mengharapkan agar Laporan Tugas Akhir ini bermanfaat bagi kita semua, semoga Allah Swt memberikan rahmat dan hidayah kepada kita semua. Aamiin Ya Rabbal Alamin.

Bandar Lampung, Januari 2024

Martius Rony Kristianto

2114401072

## BIODATA PENULIS



### Identitas Diri

Nama : Martins Rony Kristianto  
Nim : 2114401071  
Tempat/Tanggal Lahir : Karang endah,04 Maret 2003  
Agama : Islam  
Jenis Kelamin : Laki-Laki  
Alamat : karang endah, kecamatan terbanggi besar,  
Lampung tengah

### Riwayat Pendidikan

TK (2007-2009) : TK Yos Sudarso Bandar Jaya  
SD (2009-2015) : SD Yos Sudarso Bandar Jaya  
SMP (2015-2018) : SMP Negeri 3 Bandar Jaya  
SMA (2018-2021) : SMA Negeri 1 Lampung Tengah  
D III (2021-2024) : Politeknik Kesehatan TanjungKarang

# LEMBAR PERSETUJUAN

## Laporan Tugas Akhir

### ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KEBUTUHAN OKSIGENASI PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI RUANG PENYAKIT DALAM RUMAH SAKIT URIP SUMOHARJO KOTA BANDAR LAMPUNG TAHUN 2024

Penulis

**MARTINUS RONY KRISTIANTO**  
2114401072

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

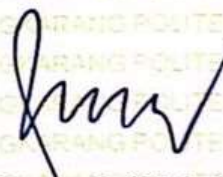
Tim Pembimbing Laporan Tugas Akhir

Pembimbing Utama



**Dwi Agustanti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.**  
**NIP. 197108111994022002**

Pembimbing Pendamping



**Purwati, S.Pd., M.AP.**  
**NIP. 196304271984022001**

# LEMBAR PENGESAHAN

## Laporan Tugas Akhir

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KEBUTUHAN OKSIGENASI  
PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI RUANG PENYAKIT DALAM  
RUMAH SAKIT URIP SUMOHARJO  
KOTA BANDAR LAMPUNG  
TAHUN 2024**

Penulis

**MARTINUS RONY KRISTIANTO**

**2114401072**

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 : Al Murhan, SKM., M.Kes.**  
**NIP. 196601011989031006**

(.....)

**Anggota Penguji : Purwati, S.Pd., M.AP.**  
**NIP. 196304271984022001**

(.....)

**Anggota Penguji : Dwi Agustanti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.**  
**NIP. 197108111994022002**

(.....)

Mengetahui

Ketua Jurusan Keperawatan Tanjungkarang  
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

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

## LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN NASKAH ILMIAH

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Martinus Rony Kristianto  
Nim : 2114401072  
Program Studi : D III Keperawatan TanjungKarang  
Alamat Email : [partinusaja54321@gmail.com](mailto:partinusaja54321@gmail.com)  
No. Hp : 085809117684

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 , 25 April 2024

Pembuat pernyataan



Martinus Rony Kristianto  
NIM. 2114401072