

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 Gangguan Kebutuhan Aktivitas dan Istirahat pada Pasien Stroke di RSUD dr. A. Dadi Tjikrodipo Kota Bandar Lampung 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 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 Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.
4. Yuniastini, SKM., M.Kes. selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan, saran, masukan, serta motivasi kepada penulis dalam menyelesaikan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
5. Ns. Dedek Saiful Kohir S.Kep., M.kes selaku pembimbing pendamping yang selalu memberikan saran dan masukan dalam penyusunan dan penulisan Laporan Tugas Akhir.
6. Ns. Sunarsih, S.Kep., MM. selaku dosen penguji yang telah menyediakan waktu, tenaga, saran dan masukan untuk menguji Laporan Tugas Akhir ini.
7. Orang tua saya Kusriati dan Imam Hanafi, Sujikan dan teman dekat yang telah memberikan doa dan perhatiannya serta dukungan dan kasih sayang.

Penulis menyadari bahwa penyusunan Laporan Tugas Akhir ini masih banyak kekurangan, oleh karena itu kritik dan saran sangat diharapkan oleh penulis. Akhir kata penulis berharap semoga Laporan Tugas Akhir ini bermanfaat bagi penulis dan pembaca semua.

Bandar Lampung, April 2024

Angel Dila Monica

BIODATA PENULIS



A. Identitas Diri

Nama : Angel Dila Monica
Nim : 2114401051
Tempat dan Tanggal Lahir : Raman Aji, 10 Juni 2003
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Dusun VII RT/RW 002/007, Desa Raman
Aji, Kec Raman Utara, Kabupaten
Lampung Timur

B. Riwayat Pendidikan

TK (2007-2009) : TK LPM Handayani
SD (2009-2015) : SDN 3 Raman Aji
SMP (2015-2018) : SMP Negeri 1 Raman Utara
SMA (2018-2021) : SMA Negeri 1 Purbolinggo
D-III (2021-2024) : Program Studi Diploma III
Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
Jurusan Keperawatan

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir

ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KEBUTUHAN AKTIVITAS DAN ISTIRAHAT PADA PASIEN STROKE DI RSUD dr. A. DADI TJOKRODIPO KOTA BANDAR LAMPUNG TAHUN 2024

Penulis

ANGEL DILA MONICA
2114401051

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

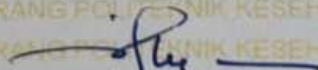
Tim Pembimbing Laporan Tugas Akhir

Pembimbing Utama



Yuniastini, SKM., M.Kes.
NIP. 196806231990032001

Pembimbing Pendamping



Ns. Dedek Saiful Kohir, S.Kep., M.Kes.
NIP. 197507052002121006

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KEBUTUHAN
AKTIVITAS DAN ISTIRAHAT PADA PASIEN STROKE
DI RSUD dr. A. DADI TJOKRODIPO
KOTA BANDAR LAMPUNG
TAHUN 2024**


Penulis

**ANGEL DILA MONICA
2114401051**

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

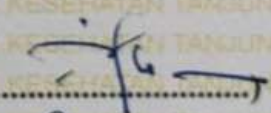
TIM PENGUJI LAPORAN TUGAS AKHIR

**Ketua Penguji : Ns. Sunarsih, S.Kep., MM.
NIP. 196808271987112001**



(.....)

**Anggota Penguji : Ns. Dedek Saiful Kohir, S.Kep., M.Kes.
NIP. 197507052002121006**



(.....)

**Anggota Penguji : Yuniastini, SKM., M.Kes.
NIP. 196806231990032001**



(.....)

Mengetahui

**Ketua Jurusan Keperawatan Tanjungkarang
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang**



DIREKTORAT
JENDERAL
KESIHATAN

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

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Angel Dila Monica
NIM : 2114401051
Program Studi : D III Keperawatan Tanjungkarang
Alamat email : angeldilamonica869@gmail.com
No. Hp : 082180051182

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Laporan Tugas Akhir yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar akademik. 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, 28 Mei 2024

Pembuat Pernyataan



Angel Dila Monica
NIM. 2114401051