

KATA PENGANTAR

Dengan mengucapkan puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-nyalah sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “**Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Aman Nyaman pada Pasien Vertigo di Ruang Syaraf RSUD Ahmad Yani Kota Metro Tahun 2024**”. Karya Tulis Ilmiah ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk mengikuti ujian akhir Program Studi Diploma III Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang Tahun 2023/2024. Melalui kesempatan ini penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih kepada :

1. Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes. Selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
2. Dr. Fitri Agustina, M.K.M Selaku Direktur RSUD Jend Ahmad Yani Kota Metro yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penelitian
3. Tori Rhiantoro, S.Kp., M.Kes. Selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
4. Ns.Eva Trisna, S.Kep., M.Kes. Selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
5. Ns. Ririn Sri Handayani, M.kep.,Sp.Kep.MB. Selaku Dosen Penguji yang telah memberikan masukan dan saran dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir
6. Ns. Retno Puji Hastuti, M.Kep. Selaku Dosen Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan penyusunan Laporan Tugas Akhir
7. Gustop Amatiria, S.Kp.,M.Kes Selaku Dosen Pembimbing pendamping yang selalu memberikan masukannya dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir
8. Kedua orang tua saya, Bapak Khospandi dan Ibu Yusnani dan keluarga tercinta, yang selalu mendoakan, menyayangi, memberikan dukungan moral serta selalu memotivasi saya.
9. Kepada Teman-teman seperjuangan angkatan 2021 khususnya kelas Reguler 2 yang telah memotivasi, memberikan semangat dan dorongan serta saling berbagi informasi.
10. Seluruh pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Semoga Allah berkenan membalas kebaikan serta bantuan yang telah diberikan dan semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan, khususnya dibidang kesehatan.

Penulis menyadari dalam penulisan ini masih banyak kekurangan untuk itu, penulis sangat mengharapkan masukan serta saran-saran yang membangun guna perbaikan selanjutnya. Semoga Allah senantiasa melindungi kita semua. Aamiin.

Bandar Lampung, Mei 2024

Axnes Monica



BIODATA PENULIS

Nama : Axnes Monica
Nim : 2014401056
Tempat Tanggal Lahir : Krui, 24 Oktober 2002
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat Rumah : Jl. Kapten Yazid Aziz, Pekon Biha, Kecamatan Pesisir Selatan, Kabupaten Pesisir Barat, Provinsi Lampung

Riwayat Pendidikan

TK (2008-2009) : Tk Darma Wanita Biha
SD (2009-2015) : SD Negeri 1 Biha
SMP (2015-2018) : SMP Negeri 1 Pesisir Selatan
SMA (2018-2021) : SMA Negeri 1 Pesisir Tengah
D III (2021-2024) : Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KEBUTUHAN
RASA AMAN NYAMAN (NYERI AKUT) PADA PASIEN
VERTIGO DI RUANG SYARAF RSUD JEND
AHMAD YANI KOTA METRO
TAHUN 2024**

Penulis

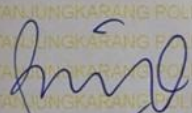
**AXNES MONICA
2014401056**


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


**Ns. Retno Puji Hastuti, M.Kep.
NIP. 197212231995032001**


**Gustop Amatoria, S.Kp., M.Kes.
NIP. 197008071993031002**

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KEBUTUHAN
RASA AMAN NYAMAN (NYERI AKUT) PADA PASIEN
VERTIGO DI RUANG SYARAF RSUD JEND
AHMAD YANI KOTA METRO
TAHUN 2024**

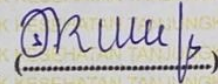
Penulis

**AXNES MONICA
2014401056**

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

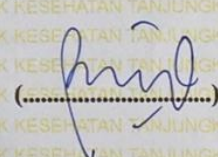
Ketua Penguji : Ns. Ririn Sri Handayani, M.Kep., Sp.KMB.
NIP. 197502141998032002



Anggota Penguji : Gustop Amatiria, S.Kp., M.Kes.
NIP. 197008071993031002



Anggota Penguji : Ns. Retno Puji Hastuti, M.Kep.
NIP. 197212231995032001



Mengetahui

**Ketua Jurusan Keperawatan Tanjungkarang
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang**



Tari Rihiantoro, S.Kp., M.Kep.
NIP. 197311291994021001

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Axnes Monica
NIM : 2014401056
Program Studi : D III Keperawatan Tanjungkarang
Alamat email : axnesmonica35@gmail.com
No. HP : 085764036477

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Laporan Tugas Akhir yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya aku sebagai hasil tulisan atau pikiran saya. Naskah ilmiah ini sepenuhnya merupakan karya intelektual saya dan seluruh sumber yang menjadi rujukan dalam karya ilmiah ini telah saya sebutkan sesuai kaidah akademik yang berlaku umum, termasuk para pihak yang telah memberikan kontribusi pemikiran pada isi.

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

Bandar Lampung, Mei 2024

Pembuat Pernyataan



Axnes Monica