

## **Lampiran 1 SOP Teknik Relaksasi Nafas Dalam**

### **Tahap Pra interkasi**

1. Identifikasi pasien meliputi nama dan umur klien
2. Indikasi kebutuhan pasien
3. Cuci tangan
4. Menggunakan handscoon, jika perlu
5. Siapkan alat

### **Tahap orientasi :**

1. Beri salam, panggil klien dengan Namanya
2. Jelaskan tujuan dan prosedur Tindakan
3. Beri kesempatan pada klien untuk bertanya

### **Tahap kerja :**

1. Tempatkan pasien di tempat yang tenang dan nyaman
2. Ciptakan lingkungan tenang dan tanpa gangguan dengan pencahayaan dan suhu ruang nyaman
3. Berikan posisi nyaman (misal dengan duduk bersandar atau tidur)
4. Anjurkan rileks dan merasakan sensasi relaksasi

5. Latih melakukan teknik napas dalam :
  - a. Anjurkan tutup mata dan konsentrasi penuh
  - b. Ajarkan melakukan inspirasi dengan
  - c. menghirup udara melalui hidung secara perlahan
  - d. Ajarkan melakukan ekspirasi dengan menghembuskan udara dengan cara mulut mencucu secara perlahan
  - e. Demonstrasikan menarik napas selama 4 detik, menahan napas selama 2 detik dan menghembuskan napas selama 8 detik
  - f. Monitor respons pasien selama dilakukan prosedur

**Lampiran 2 Permohonan Menjadi Partisipan****PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN PENELITIAN**

Kepada :

Yth. Calon Responden

Di tempat

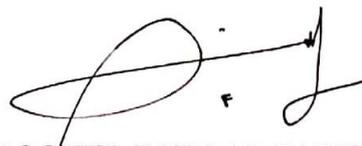
Dengan hormat,

Saya adalah mahasiswa Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto yang sedang mengadakan penelitian. Penelitian ini dilaksanakan sebagai salah satu dalam penyelesaian Tugas Akhir program pendidikan diploma DIII Keperawatan. Judul dari penelitian ini adalah "Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Ansietas Pada Klien Dengan Dislipidemia Di Pukesmas Kecamatan Brondong Kabupaten Lamongan".

Partisipasi saudara dalam penelitian ini bersifat bebas dan tanpa ada sanksi jika saudara tidak bersedia. Jika saudara bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, dipersilahkan tanda tangan pada tempat yang telah disediakan pada lembar persetujuan di halaman berikutnya.

Atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Lamongan, 5 April 2022



**FUROONUL ZAIM AL FARISY**

**NIM. 201904008**

### Lampiran 3 *Inform Consen*

#### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto:

Nama (Inisial): Tn. Y

Umur : 35 Tahun

Alamat : Rt / Rw 003 / 001 Ds. Sedayulawas Kec. Brondong Kab.  
Lamongan

Dengan sukarela menyetujui ikut serta sebagai partisipan dengan catatan suatu waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak membatalkan persetujuan ini, saya percaya yang saya tulis ini dijamin kerahasiaanya.

Lamongan, 10 April 2022

Partisipan



( Tn. Y )

**Lampiran 3 Informed Consent****LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto:

Nama (Inisial): Tn. A

Umur : 36 Tahun

Alamat : Rt / Rw 002 / 001 Ds. Sedayulawas Kec. Brondong Kab.  
Lamongan

Dengan sukarela menyetujui ikut serta sebagai partisipan dengan catatan suatu waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak membatalkan persetujuan ini, saya percaya yang saya tulis ini dijamin kerahasiaanya.

Lamongan, 10 April 2022

Partisipan



( Tn. A )

### Lampiran 4 Format Pengkajian

#### FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN KESEHATAN JIWA

Ruang Rawat : ..... tanggal dirawat/MRS : .....

#### I. Identitas Klien

Nama : ..... ( L/P )

Umur : .... Tahun

Nomor CM : .....

#### II. Alasan Masuk

.....  
.....

#### III. Faktor Predisposisi

1. Pernah mengalami gangguan jiwa dimasa lalu ?

Ya  Tidak

2. Pengobatan sebelumnya :

Berhasil  Kurang Berhasil  Tidak Berhasil

3. Trauma :

Jenis Trauma	Usia	Pelaku	Korban	Saksi
Aniaya fisik	Tahun			
Aniaya seksual	Tahun			
Penoakan	Tahun			
Kekerasan dalam keluarga	Tahun			
Tindakan kriminal	Tahun			
Lain-lain	Tahun			

Jelaskan No 1, 2, 3 : .....

#### Dignosa keperawatan

- Perubahan pertumbuhan dan perkembangan
- Sindroma trauma perkosaan
- Beduka antisipasi

- Resiko tinggi kekerasan
- Berduka disfungsional
- Respon pasca trauma

4. **Anggota keluarga yang gangguan jiwa ?**

- Ya             Tidak

Bila ada : Hubungan keluarga : .....

Gejala : .....

Riwayat Pengobatan : .....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Koping keluarga tidak efektif ketidakmampuan
- Koping keluarga tidak efektif : Kompromi
- Lain – lain, jelaskan

4. **Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan ?**

.....

.....

.....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Perubahan pertumbuhan dan perkembangan
- Berduka disfungsional
- Berduka antisipasi
- Respon pasca trauma

**IV. PEMERIKSAAN FISIK**

1. Tanda vital : TD/mmHg :..... N : .... x/mnt S : ...°C P : .... x/mnt

2. Ukuran : Berat Badan (BB) : ..... Kg Tinggi Badan (TB) : ..... cm

3. Keluhan fisik :  Tidak ada             ada, jelaskan.....

Jelaskan:.....

.....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Resiko tinggi perubahan suhu tubuh.
- Defisit Volume cairan
- Perubahan Volume cairan
- Nyeri
-

Perubahan nutrisi < kebutuhan tubuh.

- Perubahan nutrisi > kebutuhan tubuh
- Perubahan perlindungan
- Kerusakan integritas jaringan
- Perubahan memberan mukosa
- Kerusakan integritas kulit
- Perubahan pola eliminasi uri

**V. PSIKOSOSIAL**

**1. Genogram**

Jelaskan:.....  
 .....  
 .....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Koping keluarga tidak efektif : ketidakmampuan
- Koping keluarga tidak efektif : kompromi
- Koping keluarga : potensi untuk pertumbuhan

**2. Konsep Diri**

- a. Gambaran diri :  
 .....
- b. Identitas diri :  
 .....
- c. Peran :  
 .....
- d. Ideal diri :  
 .....
- e. Harga diri :  
 .....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Gangguan citra tubuh
- Gangguan identitas diri
- Harga diri rendah situasi
- Harga diri rendah kronik
- Lain – lain, jelaskan .....

### 3. Hubungan Sosial

1. Orang yang berarti : .....
2. Peran serta kegiatan kelompok / masyarakat : .....
3. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain : .....

#### Diagnosa Keperawatan :

- Kerusakan komunikasi
- Kerusakan interaksi sosial
- Isolasi sosial
- Dan lain – lain, jelaskan .....

### 4. Spiritual :

- a. Nilai dan keyakinan : .....
- b. Kegiatan ibadah : .....

#### Diagnosa Keperawatan :

- Distress spiritual
- Lain – lain. Jelaskan.....

## VI. STATUS MENTAL

### 1. Penampilan :

- Tidak rapi
- Penggunaan pakaian tidak sesuai
- Cara berpakaian tidak seperti biasanya
- Lain – lain, jelaskan .....

Bagaimana penampilan klien dalam hal berpakaian, mandi, makan, toilet training dan pemakaian sarana prasarana atau instrumentasi dalam mendukung penampilan,

#### Diagnosa Keperawatan :

- Sindroma defisit perawatan diri ( makan, mandi toilet training, instrumentasi)
- dan lain-lain jelaskan.....

### 2. Pembicaraan :

- Cepat       Keras       Gagap Inkoherensi
- Apatis       Lambat       Membisu
- Tdk bisa memulai pembicaraan

Lain – lain, jelaskan

.....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Kerusakan Komunikasi
- Kerusakan Komunikasi Verbal
- Lain – lain, jelaskan :.....

**3. Aktivitas Motorik**

- Lesu                       Tegang                       Gelisah
- Agitasi TIK               Grimas                       Tremor
- Kompulsif               Lain – lain, jelaskan .....

Jelaskan :

.....

.....

Masalah Keperawatan :

- Resiko tinggi cedera
- Kerusakan mobilitas fisik
- Defisit aktivitas deversional
- Intoleransi aktifitas

**4. Afek dan Emosi**

a. Afek :

- Datar               Tumpul               Labil               Tidak sesuai
- Lain – lain, jelaskan.....

b. Alam perasaan ( emosi ) :

- Sedih               Ketakutan               Putus asa               Kuatir
- Gembira               Lain – lain, jelaskan.....

**Dignosa Keperawatan :**

- Risiko tinggi cedera               Kerusakan komunikasi verbal
- Kerusakan komunikasi               Kerusakan interaksi sosial
- Ansietas                               Ketidakberdayaan

**5. Interaksi selama wawancara**

- Bermusuhan               Tidak kooperatif               Mudah tersinggung
- Defensif                       Curiga                       Kontak mata kurang

Lain – lain, jelaskan : .....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Risiko tinggi cedera
- Resiko tinggi kekerasan
- Kerusakan komunikasi
- Kerusakan interaksi sosial
- Isolasi sosial

**6. Persepsi Sensori**

Apakah ada gangguan :

Ada  Tidak ada

Halusinasi :

Pendengaran  Penglihatan  Perabaan  
 Pengecapan  Penghidu

Ilusi :

Ada  Tidak ada

Lain-lain, jelaskan.....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Perubahan Persepsi Sensori ( pendengaran, penglihatan, perabaan, pengecapan, penghidu )
- Lain – lain, jelaskan : .....

**7. Proses Pikir**

**a. Proses Pikir ( Arus dan Bentuk Pikir ) :**

- Sirkumtasial  Tangensial  Blocking
- Kehilangan asosiasi  Flight of idea
- Pengulangan pembicaraan / perseverasi
- Lain – lain, jelaskan .....

**b. Isi Pikir :**

- Obsesi  Hipokondria  Depersonalisasi
  - Pikiran Magis  Ide terkait
- Waham :**
- Agama  Somatik  Kebesaran
  - Curiga  Nihilistik  Sisip pikir

- Star pikir       Kontrol Pikir       Lain-lain, jelaskan...

Jelaskan : .....

**Diagnosa keperawatan :**

- Perubahan proses pikir, jelaskan :

.....

#### 8. Tingkat Kesadaran :

- Bingung       Sedasi       Strupor Lain  lain, jelaskan:.....

Adakah gangguan orientasi (disorientasi) :

- Waktu       Orang       Tempat

Jelaskan : .....

**Diagnosa Keperawatan:**

- Risiko tinggi cedera  
 Perubahan proses fikir, jelaskan.....  
 Dan lain-lain, jelaskan.....

#### 9. Memori

- Gangguan daya ingat jangka panjang  
 Gangguan daya ingat jangka menengah  
 Gangguan daya ingat jangka pendek  
 Koafabulasi  
 Lain-lain, jelaskan....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Perubahan proses fikir, jelaskan .....

#### 10. Tingkat konsentrasi dan berhitung :

- Mudah beralih       Tidak mampu berkonsentrasi  
 Tidak mampu berhitung sederhana  
 Lain – lain, jelaskan.....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Perubahan proses pikir, jelaskan .....

#### 11. Kemampuan Penilaian :

- Gangguan ringan       Gangguan bermakna  
 Lain-lain, jelaskan .....

**Diagnosa Keperawatan:**

- Perubahan proses fikir, jelaskan.....

**12. Daya tilik diri :**

- Mengingkari penyakit yang diderita
- Menyalahkan hal- hal di luar dirinya
- Lain – lain, jelaskan .....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Ketidakefektifan penatalaksanaan regimen terapeutik
- Perubahan proses fikir, jelaskan.....
- Dan lain-lain, jelaskan.....

**VII. KEBUTUHAN PERENCANAAN PULANG**

**1. Kemampuan klien memenuhi kebutuhan**

Kemampuan memenuhi kebutuhan	Ya	Tidak
Makanan		
Keamanan		
Perawatan kesehatan		
Pakaian		
Transportasi		
Tempat tinggal		
Kuangan		
Lain – lain		

Jelaskan : .....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Perubahan pemeliharaan kesehatan
- Perilaku mencari bantuan kesehatan
- Lain – lain, jelaskan :.....

**2. Kegiatan Hidup Sehari – hari ( ADL )**

**a.Perawatan Diri :**

Kegiatan hidup sehari - hari	Bantuan Total	Bantuan Minimal
------------------------------	---------------	-----------------

Kebersihan		
Mandi		
Makan		
Buang air kecil / BAK		
Buang air besar / BAB		
Ganti pakaian		

Jelaskan :

.....  
 .....

Masalah Keperawatan :

- Perubahan pemeliharaan kesehatan.
- Sindroma deficit perawatan diri
- dan Lain – lain Jelaskan : .....
- .....

#### b. Nutrisi

- Apakah anda puas dengan pola makan Anda ?

Puas                       Tidak puas

Bila tidak puas jelaskan:.....

- Apakah anda makan memisahkan diri ?

Ya                               Tidak

Bila ya, jelaskan:.....

- Frekuensi makan sehari : .... x

- Nafsu makan :

Meningkat                       Menurun  
 Berlebihan                       Sedikit – sedikit

- Berat Badan :

Meningkat                       Menurun

BB saat ini : .... Kg, BB terendah : ..... Kg,

BB tertinggi : .... Kg

Jelaskan : .....

Diagnosa Keperawatan :



Ketidakefektifan penatalaksanaan regimen terapeutik

- Konflik pengambilan keputusan
- Ketidakpatuhan
- Dan lain-lain, jelaskan:.....

**4. Klien memiliki system pendukung :**

- Keluarga :
  - Ya  Tidak
- Teman sejawad:
  - Ya  Tidak
- Terapis :
  - Ya  Tidak
- Kelompok sosial:
  - Ya  Tidak

Jelaskan :.....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Perilaku mencari bantuan kesehatan
- Lain-lain jelaskan.....

**5. Apakah klien menikmati saat bekerja, kegiatan produktif atau hobi ?**

- Ya, menikmati  Tidak menikmati, jelaskan.....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Koping individu tidak efektif (defensif)
- Koping individu penyesuaian
- Dan lain-lain, jelaskan.....

**VIII. MEKANISME KOPING**

Adaptif		Mal adaptif	
	Bicara dengan orang lain		Minuman alkohol
	Mampu menyelesaikan masalah		Reaksi lambat/berlebihan
	Tehnik relaksasi		Bekerja berlebihan
	Aktifitas konstruktif		Menghindar

	Olahrga		Menciderai diri
	Lain-lain		Lain-lain

### Diagnosa Keperawatan

- Koping individu tidak efektif
- Koping individu penyesuaian
- Dan lain-lain, jelaskan.....

### IX. MASALAH PSIKOSOSIAL DAN LINGKUNGAN

- Masalah dengan dukungan kelompok, spesifiknya.....  
.....
- Masalah berhubungan dengan lingkungan, spesifiknya .....  
.....
- masalah dengan pendidikan, spesifiknya .....  
.....
- Masalah dengan pekerjaan, spesifiknya .....  
.....
- Masalah dengan perumahan, spesifiknya .....  
.....
- Masalah dengan ekonomi, spesifiknya.....  
.....
- Masalah dengan pelayanan kesehatan, spesifiknya.....  
.....
- Masalah lain, spesifiknya .....  
.....

### Diagnosa Keperawatan :

- Perubahan pemeliharaan kesehatan
- Perubahan pada eliminasi urin
- Perilaku mencari bantuan
- Gangguan konsep diri (gg. Harga diri)
- Gangguan konsep diri (gg. Identitas diri)
- Enuresis manurasi
- Ketidakberdayaan
- Keputusan

- Perubahan kinerja peran
- Sindroma stress relokasi
- Lain – lain, jelaskan.....

**X. PENGETAHUAN KURANG TENTANG**

Apakah klien mempunyai masalah yang berkaitan dengan pengetahuan yang kurang tentang suatu hal ?

- Penyakit / gangguan jiwa     Sistem pendukung
- Faktor presipitasi                       Koping
- Penyakit fisik                                       Obat – obatan
- Lain – lain, jelaskan

.....

**Diagnosa Keperawatan :**

- Ketidakefektifan penatalaksanaan regimnt terapeutik
- Perilaku mencari bantuan kesehatan
- Ketidapatuhan
- Kurang pengetahuan (spesifiknya).....

**XI. ASPEK MEDIS**

Diagnostik medik :.....

Terapi medik : .....

Masalah Keperawatan :

- Efek terapi obat – obatan
  - Efek terapi anti spikotik
  - Masalah kolaboratif / potensial komplikasi : multisistem, spesifiknya
- .....

**XII. ANALISA DATA**

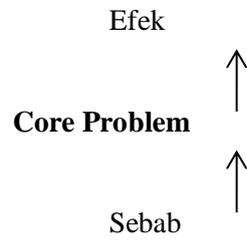
NO	DATA	MASALAH
1.	Subjektif : ..... Objektif : .....	
2.	Subjektif : .....	

	Objektif : .....	
--	---------------------	--

**XIII. DAFTAR MASALAH KEPERAWATAN**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

**XIV. POHON MASALAH**



**XV. DAFTAR DIAGNOSA KEPERAWATAN**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....

### RENCANA KEPERAWATAN

Nama : ..... Ruangan : .....

Nomor RM : ..... Diagnosa Medis : .....

Diagnosa	Rencana Tindakan Keperawatan			Rasional
	Tujuan	Kriteria Evaluasi	Tindakan Keperawatan	
DX KEP 1	TUJUAN UMUM : TUJUAN KHUSUS :			
DX KEP 2	TUJUAN UMUM : TUJUAN KHUSUS :			

## TINDAKAN DAN EVALUASI KEPERAWATAN JiWA

(Catatan Tindakan/Perkembangan Keperawatan)

Nama : ..... Ruangan : .....

Nomor RM : .....

Hari / Tgl Jam	Dx Kep Tujuan	Tindakan Keperawatan	Evaluasi Keperawatan	Paraf dan Nama

## Lampiran 5 Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian



Nomor : IV.b / ~~060~~ / D.III .KEP – KS / IV / 2022

Lamp : -

Perihal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian

Kepada, Yth : Bupati Lamongan

Di -

TEMPAT

Dengan hormat,

Sehubungan Dengan pembuatan Studi Kasus Prodi D.3 Keperawatan Stikes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto Tahun Ajaran 2021 / 2022, Maka Dibutuhkan informasi atau data untuk dijadikan dasar dalam pembuatan tugas tersebut. Untuk itu kami mohon sekiranya Bapak / Ibu dapat mengizinkan mahasiswa kami dalam melakukan penelitian. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

NAMA : FURQONUL ZAIM AL FARISY

NIM : 201904008

JUDUL : Asuhan Keperawatan Ansietas Pada Masyarakat Muda Di Usia 20 - 30 Tahun Terhadap Dislipidemia Di Desa Sedayulawas Kecamatan Brondong Kabupaten Lamongan..

Demikian permohonan ijin ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Mojokerto, 8 April 2022

Ketua



Dr. MUHAMMAD SAJIDIN, S.Kp.M.Kes

NIK. 162 601 011

Tembusan :

1. Yth, Kepala Bakesbangpol Kabupaten Lamongan
- ② Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lamongan
3. Yth, Kepala UPT Puskesmas Brondong Lamongan
4. Yth, Kepala Desa Sedayulawas Brondong Lamongan
5. Arsip

## Lampiran 6 Surat Rekomendasi Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN LAMONGAN**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
 Jl. Lamongrejo No. 92 Lamongan - Kode Pos 62217  
 Telp. (0322) 321706 e-mail : bakesbangpol@lamongankab.go.id.  
 website: [www.lamongankab.go.id](http://www.lamongankab.go.id)

---

**REKOMENDASI PENELITIAN/SURVEI/KEGIATAN**  
 Nomor : 070/243/413.207/2022

Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 tahun 2014, tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 tahun 2011;  
 2. Peraturan Bupati Lamongan Nomor 83 Tahun 2020 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi serta Tata Kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Lamongan.

Menimbang : Surat dari Ketua STIKES Bina Sehat PPNI Mojokerto tanggal 8 April 2022 Nomor : IV.b/060/D.III.KEP-KS/IV/2022 Perihal Izin Penelitian.

Memberikan rekomendasi kepada :

a. Nama : FURQONUL ZAIM AL FARISY  
 b. NIK/NIM : 3524072810010002  
 c. Alamat : Dsn. Sedayulawas RT 003 RW 001 Ds. Sedayulawas Kec. Brondong Kab. Lamongan  
 d. No. HP : 08155090878  
 e. Pekerjaan/Instansi : Mahasiswa / Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bina Sehat PPNI Mojokerto  
 f. Kebangsaan : Indonesia

Untuk melakukan penelitian/survei/kegiatan dengan :

a. Judul Proposal/Kegiatan : Asuhan Keperawatan Ansietas pada Masyarakat Muda di Usia 20-30 Tahun terhadap Dislipidemia di Desa Sedayulawas Kecamatan Brondong Kabupaten Lamongan  
 b. Tujuan Penelitian/Survei/Kegiatan : Penyusunan Tugas Akhir  
 c. Bidang Penelitian/Survei/Kegiatan : Keperawatan  
 d. Penanggungjawab : FURQONUL ZAIM AL FARISY  
 e. Anggota/Peserta : -  
 f. Waktu Penelitian/Survei/Kegiatan : 18 April 2022 s.d. 30 Juli 2022  
 g. Lokasi Penelitian/Survei/Kegiatan : 1. Dinas Kesehatan Kab. Lamongan  
 2. UPT Puskesmas Brondong  
 3. Desa Sedayulawas Kecamatan Brondong

Dengan ketentuan :

a. Berkewajiban menghormati dan menaati peraturan dan tata tertib di Lokasi Penelitian/Survei/Kegiatan.  
 b. Pelaksanaan Kegiatan agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan ketertiban di lokasi Penelitian/Survei/Kegiatan;  
 c. Wajib melaporkan hasil penelitian dan sejenisnya kepada Bupati Lamongan melalui Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Lamongan, selambat-lambatnya 6 (enam) bulan setelah penelitian dilaksanakan.  
 d. Menaati segala ketentuan yang ditetapkan Satgas Covid-19 setempat dalam rangka penanganan Pandemi Covid-19.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Lamongan, 12 April 2022  
 a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
 KABUPATEN LAMONGAN  
 SEKRETARIS,



**Drs. PURWO HANDIYONO, MM.**  
 Pembina Tk. I  
 NIP. 19690408 199803 1 016

**TEMBUSAN :**  
 Yth. 1. Bpk. Bupati Lamongan (sebagai laporan)  
 2. Sdr. Kepala Bappelitbang Daerah Kab. Lamongan  
 3. Sdr. Kepala UPT Puskesmas Brondong  
 4. Sdr. Ketua STIKES Bina Sehat PPNI Mojokerto

**Lampiran 7 Lembar Konsultasi KTI Dosen Pembimbing 2**



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)**  
**BINA SEHAT PPNI**  
**KABUPATEN MOJOKERTO**  
 Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203  
 Email : stikes\_ppni@telkom.net

**LEMBAR KONSULTASI KTI**

**NAMA** : FURQONUL ZAIM AL FARISY  
**NIM** : 201904008  
**JUDUL** : ANSIETAS PADA MASYARAKAT MUDA DI USIA 20-30  
 TAHUN TERHADAP DISLIPIDEMIA DI DESA  
 SEDAYULAWAS KECAMATAN BRONDONG KABUPATEN  
 LAMONGAN  
**PEMBIMBING I** : SITI KHODIJAH S.Kep., Ns., M.Kep

NO	TANGGAL	Uraian	Paraf
1.	07 Maret 2022	Konsultasi tema KTI via Whats App	
2.	07 Maret 2022	ACC Judul KTI Lanjut BAB I	
3.	02 April 2022	Konsul BAB 1	
4.	08 April 2022	Konsul Revisi BAB 1 Melanjutkan BAB 2 dan 3	
5.	12 April 2022	Konsul BAB 2 dan 3	
6.	16 April 2022	Konsul Revisi BAB 2 dan 3 ACC BAB 1,2 dan 3	

### Lampiran 8 Lembar Konsultasi KTI Dosen Pembimbing 1



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)**  
**BINA SEHAT PPNI**  
**KABUPATEN MOJOKERTO**  
 Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203  
 Email : stikes\_ppni@telkom.net

#### LEMBAR KONSULTASI KTI

**NAMA** : FURQONUL ZAIM AL FARISY  
**NIM** : 201904008  
**JUDUL** : ANSIETAS PADA KLIEN DI USIA 20-30 TAHUN  
 TERHADAP DISLIPIDEMIA DI PUKESMAS KECAMATAN  
 BRONDONG KABUPATENLAMONGAN  
**PEMBIMBING I** : Dr. IMAM ZAINURI S.Kep. Ns, M. Kes

NO	TANGGAL	Uraian	Paraf
1.	04 Maret 2022	Konsultasi tema KTI via Whats App	
2.	05 Maret 2022	ACC Judul KTI Lanjut BAB I	
3.	02 April 2022	Konsultasi BAB 1	
4.	05 April 2022	Konsultasi Revisi BAB 1 lanjut BAB 2 dan 3	
5.	11 April 2022	Konsultasi BAB 2 dan 3	
	21/4/22	Signifika via paper	