

LAMPIRAN

BIODATA PENELITI



A. Data Pribadi

Nama : Ayu Novitasari
Tempat, tanggal lahir : Barong Tongkok, 27 November 2000
Alamat Asal : Jalan Gajah Mada, RT.04, Kecamatan Barong Tongkok, Kabupaten Kutai Barat
Alamat di Samarinda : Jalan Juanda 8, Gang belimbing 6, No 5, Samarinda ulu
Email : nvthsary27@gmail.com
No Handphone : 082251760229

B. Riwayat Pendidikan

Tamat TK : Tahun 2006 di TK. Sendawar
Tamat SD : Tahun 2012 di SDK 04, Barong Tongkok
Tamat SMP : Tahun 2015 di SMPN 2 Sendawar
Tamat SMA : Tahun 2018 di SMK Negeri 2 Sendawar

Lampiran 2

Lembar Penjelasan Kepada Calon Subjek

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Kepada Yth. Saudara/saudari Responden

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ayu Novitasari

NIM : 1811102411068

Saya adalah Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur. Saat ini saya akan mengadakan penelitian dalam rangka menyusun skripsi sebagai tugas akhir untuk menyelesaikan pendidikan sebagai Sarjana Keperawatan (S.Kep) dengan judul "Pengaruh Konsumsi Tepung Tapioka (*Amylum Manihot*) Kombinasi Madu (*Caiba Pentandra*) Terhadap Gejala Dispepsia Fungsional Nyeri di Wilayah Kerja Puskesmas Sidomulyo Samarinda".

Sehubung dengan hal tersebut, saya mengharapkan kesedian dan kerja sama saudara/saudari dalam pelaksanaan penelitian. Saya akan menjaga kerahasiaan dan tidak menyalahgunakan selain dari keperluan penelitian.

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas kesedian saudara/saudari sebagai responden saya ucapkan terima kasih.

Samarinda, Mei 2022

Peneliti

AyuNovitasari

NIM 1811102411068

Lampiran 3

LEMBAR PENJELASAN DAN *INFORMED CONSENT*

Saya, Ns. Andri Praja Satria, S. Kep., M. Sc., M. Biomed sebagai peneliti utama dan beranggotakan Ayu Novitasari, Jamil Mahmud, dan Vicisea Nur Mellinia dari tim penelitian Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang akan melakukan penelitian yang berjudul Pengaruh Konsumsi Tepung Tapioka (*Amylum manihot*) kombinasi Madu (*Caiba Pentandra*) Terhadap Gejala Dispepsia Fungsional Di Wilayah Kerja Puskesmas Sidomulyo Samarinda. Penelitian ini merupakan penelitian hibah dari penelitian sebelumnya.

Penelitian ini bertujuan Untuk mengetahui Pengaruh Konsumsi Tapioka (*Amylum Manihot*) Kombinasi Madu (*Caiba Pentandra*) Terhadap Gejala Dispepsia Fungsional Di Wilayah Kerja Puskesmas Sidomulyo Samarinda.

Tim peneliti mengajak (bapak/ibu/saudara, dll) untuk ikut serta dalam penelitian ini, penelitian ini membutuhkan sekitar 30 subyek penelitian, dengan jangka waktu penelitian sekitar 1 minggu.

A. Kesukarelaan untuk ikut penelitian

Anda bebas memilih keikutsertaan dalam penelitian ini tanpa ada paksaan. Bila anda sudah memutuskan untuk ikut, anda juga bebas

untuk mengundurkan diri/ berubah pikiran setiap saat tanpa dikenai denda atau pun sanksi apapun.

B. Prosedur Penelitian

Apabila anda bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, anda diminta menanda tangani lembar persetujuan ini rangkap dua, satu untuk anda simpan, dan satu untuk peneliti. Prosedur selanjutnya adalah anda dipersilakan mengisi kuesioner yang berisi identitas (nama, usia, dan alamat) dan daftar isian pertanyaan yang terkait penelitian.

C. Kewajiban subyek penelitian

Sebagai subyek penelitian, bapak/ibu/saudara berkewajiban mengikuti aturan atau petunjuk penelitian seperti yang tertulis di atas. Bila ada yang belum jelas, bapak/ibu/saudara bisa bertanya lebih lanjut kepada peneliti.

D. Resiko dan Efek Samping dan Penanganannya

Tidak ada resiko dan efek samping akibat keterlibatan responden dalam pengisian kuesioner dan lembar observasi penelitian ini.

E. Manfaat

Keuntungan langsung yang anda dapatkan adalah anda mendapatkan pengetahuan tambahan mengenai pengobatan alternative untuk mengurangi gejala dispepsia yang anda rasakan.

F. Kerahasiaan

Semua informasi berkaitan dengan identitas subyek penelitian akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti, hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa identitas subyek penelitian.

G. Kompensasi

Subyek penelitian tidak akan mendapat kompensasi apapun.

H. Pembiayaan

Semua biaya yang terkait penelitian akan ditanggung oleh peneliti.

I. Informasi Tambahan

Bapak/Ibu/Saudara diberi kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini. Bila membutuhkan penjelasan lebih lanjut, bapak/ibu/saudara dapat menghubungi Ns. Andri Praja Satria, S. Kep., M. Sc., M. Biomed (085821335315).

Lampiran 4

PERSETUJUAN KEIKUTSERTAAN DALAM PENELITIAN

Semua penjelasan tersebut telah disampaikan kepada saya dan semua pertanyaan saya telah dijawab oleh peneliti/dokter. Saya mengerti bahwa bila memerlukan penjelasan, saya dapat menanyakan kepada drg. Cristiani Nadya Pramasari, Sp.BM.

Dengan menandatangani formulir ini, saya setuju untuk ikut dalam penelitian ini.

Tanda tangan pasien/subyek:

Tanggal:

(NamaJelas :.....)

Tanda Tangan Saksi :

(NamaJelas :.....)

PROSEDUR PEMBUATAN

BUBUR TEPUNG TAPIOKA KOMBINASI MADU

A. Pengertian

Suatu cara alternatif dalam penanganan nyeri epigastrik pada penderita dispepsia dengan pemberian bubur tepung tapioka kombinasi madu.

B. Tujuan

Pengobatan yang diberikan untuk menurunkan skala nyeri epigastrik pada penderita dispepsia dengan cara alternatif.

C. Bahan dan alat

- | | |
|--------------------------|-----------------|
| 1. Tepung tapioka 20 gr | 6. Gelas 200 cc |
| 2. Air Panas 100°C 80 ml | 7. Sendok makan |
| 3. Air biasa 20 ml | 8. Gelas ukur |
| 4. Madu 5 ml | 9. Panci |
| 5. Timbangan elektrik | |

D. Prosedur pembuatan

1. Siapkan bahan-bahan dan alat yang sudah disediakan
2. Masukkan tepung tapioka 20 gr kedalam gelas
3. Larutkan dengan air biasa sebanyak 20 ml kemudian aduk merata
4. Setelah itu tuang air panas 100°C kedalam larutan dan aduk sampai kekentalan merata.
5. Setelah sekitar 5 menit campurkan madu 5 ml lalu aduk sampai merata kembali.
6. Bubur tepung tapioka kombinasi madu diberikan rutin setiap pagi hari dalam rentang jam 07.00-08.00 WITA selama 7 hari.

LEMBAR

PENGUKURAN SKALA NYERI ULU HATI

Kode Responden :

Hari/tanggal :

A. Identitas Responden

Inisial Responden :

Jenis kelamin :

Usia :

Suku :

B. Pengukuran Skala Nyeri

Tunjukkan skala nyeri pada angka yang anda rasakan



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tidak		Nyeri		Nyeri
Nyeri		Sedang		Sangat
				Berat

Keterangan :

1 – 3 : Ringan

4 – 6 : Sedang

7 – 10 : Berat

Penjelasan Keterangan :

1. Nyeri hampir tidak terasa, seperti digigit nyamuk
2. Perasaan tidak nyaman, seperti ditusuk-tusuk jari dengan intensitas ringan pada perut.
3. Nyeri terasa tetapi masih bisa ditoleransi, seperti ditusu- tusuk menggunakan jari dengan inensitas sedang
4. Nyeri yang kuat dan dalam, perut seperti ditusuk jari dengan keras.
5. Nyeri yang menusuk dan kuat seperti perut terasa tertusuk-tusuk dan diremas-remas.
6. Nyeri yang menusuk hingga sedikit mengganggu aktivitas.
7. Nyeri berat dan menusuk sehingga susah untuk berkomunikasi dengan baik.
8. Nyeri yang begitu kuat sehingga tidak dapat berfikir dengan jernih.
9. Nyeri yang sangat berat bahkan tidak dapan ditoleransi.
10. Nyeri yang sabangt berat yang dapat menyebabkan penurunan kesadaran bahkan pingsan.

Lampiran 8**Data Demografi dan Data Pre-Test dan Post Test Responden
Kelompok Intervensi**

Kode Responden	Jenis Kelamin	Usia	Suku	Pre-Test	Post-Test
02	2	1	3	5	3
04	2	1	2	5	5
06	2	1	4	6	3
08	2	2	1	4	3
10	2	1	1	4	4
12	1	2	1	6	4
14	1	2	2	5	3
16	2	2	1	6	3
18	2	2	2	6	2
20	2	2	3	4	2
22	2	1	1	5	4
24	2	1	1	5	2
26	2	1	1	3	1
28	2	1	1	3	2
30	2	2	3	4	1

Lampiran 9**Data Demografi dan Data Pre-Test dan Post Test Responden
Kelompok Kontrol**

Kode Responden	Jenis Kelamin	Usia	Suku	Pre-Test	Post-Test
01	1	1	1	6	7
03	1	1	2	4	4
05	1	2	3	5	7
07	2	1	3	6	6
09	2	2	2	5	5
11	2	2	1	3	5
13	2	2	3	5	4
15	1	1	1	4	3
17	1	1	3	5	6
19	1	1	1	6	6
21	1	1	2	4	2
23	1	1	2	5	6
25	1	1	2	4	5
27	1	2	1	6	7
29	2	2	4	5	6

A. ANALISA UNIVARIAT

1. Kelompok Intervensi

Statistics

		Jenis_kelamin	Usia	Suku
N	Valid	15	15	15
	Missing	0	0	0

Jenis_kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	2	13,3	13,3	13,3
	Perempuan	13	86,7	86,7	100,0
Total		15	100,0	100,0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	26-35 (Dewasa Awal)	8	53,3	53,3	53,3
	36-45 (Dewasa Akhir)	7	46,7	46,7	100,0
Total		15	100,0	100,0	

Suku

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Jawa	8	53,3	53,3	53,3
	Bugis	3	20,0	20,0	73,3
	Banjar	3	20,0	20,0	93,3
	Kutai	1	6,7	6,7	100,0
	Total	15	100,0	100,0	

2. Kelompok Kontrol

Statistics

		Jenis_Kelamin	Usia	Suku
N	Valid	15	15	15
	Missing	0	0	0

Jenis_kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	10	66,7	66,7	66,7
	Perempuan	5	33,3	33,3	100,0
	Total	15	100,0	100,0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	26-35 (Dewasa Awal)	9	60,0	60,0	60,0
	36-45 (Dewasa Akhir)	6	40,0	40,0	100,0
	Total	15	100,0	100,0	

Suku

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Jawa	5	33,3	33,3	33,3
	Bugis	5	33,3	33,3	66,7
	Banjar	4	26,7	26,7	93,3
	Kutai	1	6,7	6,7	100,0
	Total	15	100,0	100,0	

3. Mean, Median, Std. Deviasi, Std. Error

Statistics

		Pre-Test Intervensi	Post-Test Intervensi	Pre-Test Kontrol	Post-Test Kontrol
N	Valid	15	15	15	15
	Missing	0	0	0	0
Mean		4,73	2,80	4,87	5,27
Std. Error of Mean		,267	,296	,236	,384
Median		5,00	3,00	5,00	6,00
Std. Deviation		1,033	1,146	,915	1,486

Pre-Test Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	3	2	13,3	13,3	13,3
	4	4	26,7	26,7	40,0
	5	5	33,3	33,3	73,3
	6	4	26,7	26,7	100,0
	Total	15	100,0	100,0	

Post-Test Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	2	13,3	13,3	13,3
	2	4	26,7	26,7	40,0
	3	5	33,3	33,3	73,3
	4	3	20,0	20,0	93,3
	5	1	6,7	6,7	100,0
	Total	15	100,0	100,0	

Pre-Test Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	3	1	6,7	6,7	6,7
	4	4	26,7	26,7	33,3
	5	6	40,0	40,0	73,3
	6	4	26,7	26,7	100,0
	Total	15	100,0	100,0	

Post-Test Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2	1	6,7	6,7	6,7
	3	1	6,7	6,7	13,3
	4	2	13,3	13,3	26,7
	5	3	20,0	20,0	46,7
	6	5	33,3	33,3	80,0
	7	3	20,0	20,0	100,0
	Total	15	100,0	100,0	

B. UJI NORMALITAS

Case Processing Summary

Kelompok	Cases							
	Valid		Missing		Total			
	N	Percent	N	Percent	N	Percent		
Skala Nyeri Ulu Hati	Pre-Test Intervensi		15	100,0%	0	0,0%	15	100,0%
	Post-Test Intervensi		15	100,0%	0	0,0%	15	100,0%
	Pre-Test Kontrol		15	100,0%	0	0,0%	15	100,0%
	Post-Test Kontrol		15	100,0%	0	0,0%	15	100,0%

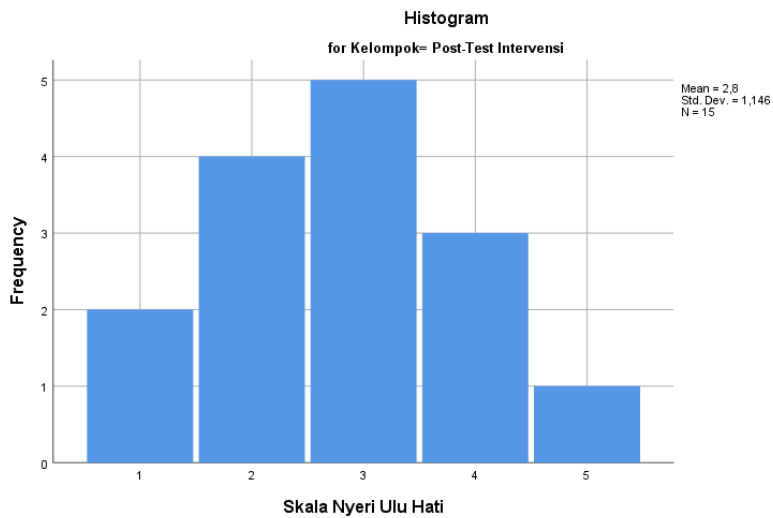
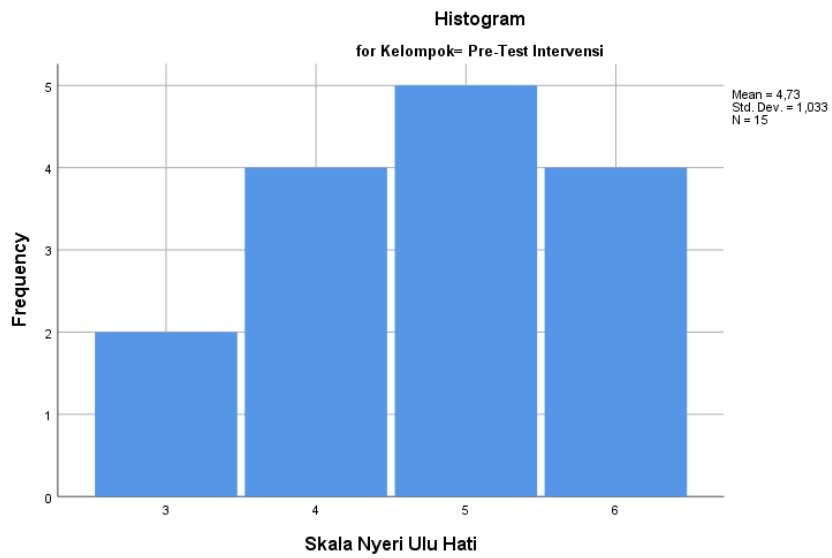
Descriptives

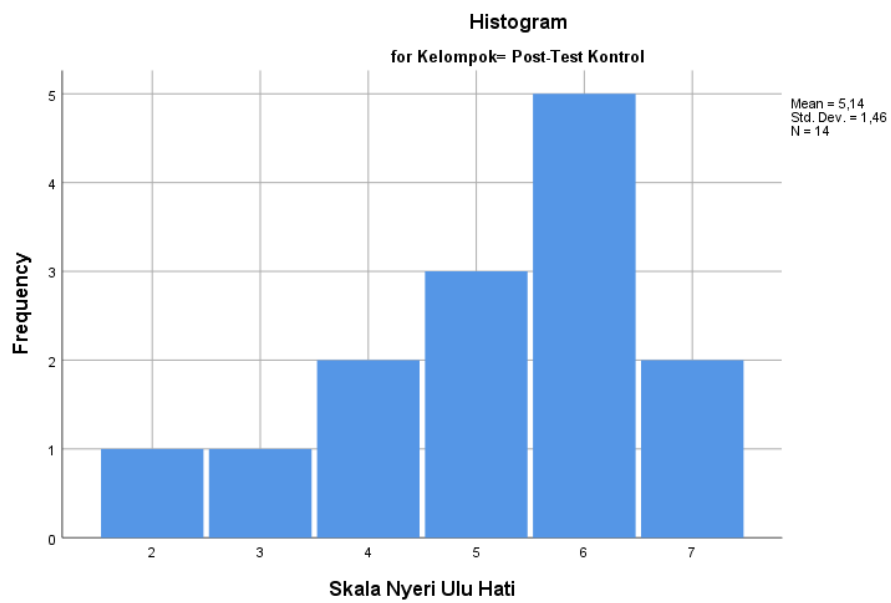
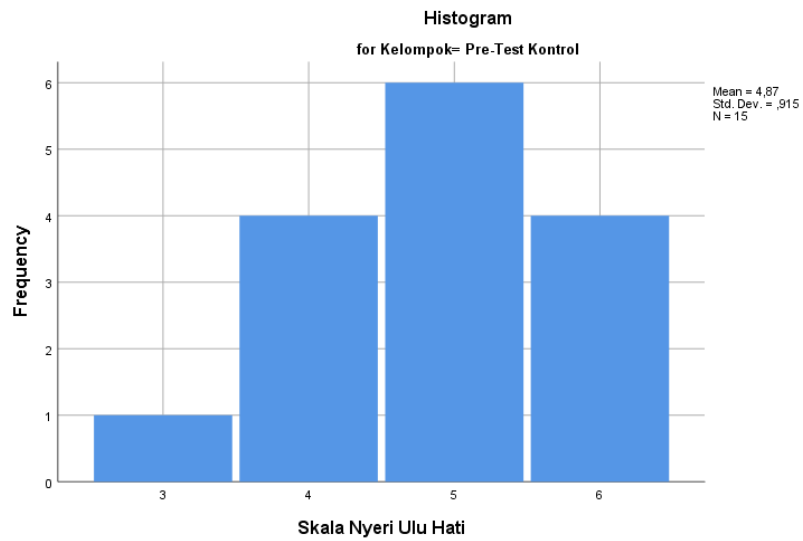
Kelompok		Statistic	Std. Error	
Skala Nyeri Ulu Hati	Pre-Test Intervensi	Mean	4,73	,267
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	4,16	
		Upper Bound	5,31	
	5% Trimmed Mean	4,76		
	Median	5,00		
	Variance	1,067		
	Std. Deviation	1,033		
	Minimum	3		
	Maximum	6		
	Range	3		
	Interquartile Range	2		
	Skewness	-,282	,580	
	Kurtosis	-,917	1,121	
	Post-Test Intervensi	Mean	2,80	,296
95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	2,17		
	Upper Bound	3,43		
5% Trimmed Mean	2,78			
Median	3,00			
Variance	1,314			
Std. Deviation	1,146			

	Minimum		1	
	Maximum		5	
	Range		4	
	Interquartile Range		2	
	Skewness		,118	,580
	Kurtosis		-,443	1,121
Pre-Test	Mean		4,87	,236
Kontrol	95% Confidence Interval for	Lower Bound	4,36	
	Mean	Upper Bound	5,37	
	5% Trimmed Mean		4,91	
	Median		5,00	
	Variance		,838	
	Std. Deviation		,915	
	Minimum		3	
	Maximum		6	
	Range		3	
	Interquartile Range		2	
	Skewness		-,351	,580
	Kurtosis		-,484	1,121
Post-Test	Mean		5,27	,384
Kontrol	95% Confidence Interval for	Lower Bound	4,44	
	Mean	Upper Bound	6,09	
	5% Trimmed Mean		5,35	
	Median		6,00	
	Variance		2,210	
	Std. Deviation		1,486	
	Minimum		2	
	Maximum		7	
	Range		5	
	Interquartile Range		2	
	Skewness		-,829	,580
	Kurtosis		,146	1,121

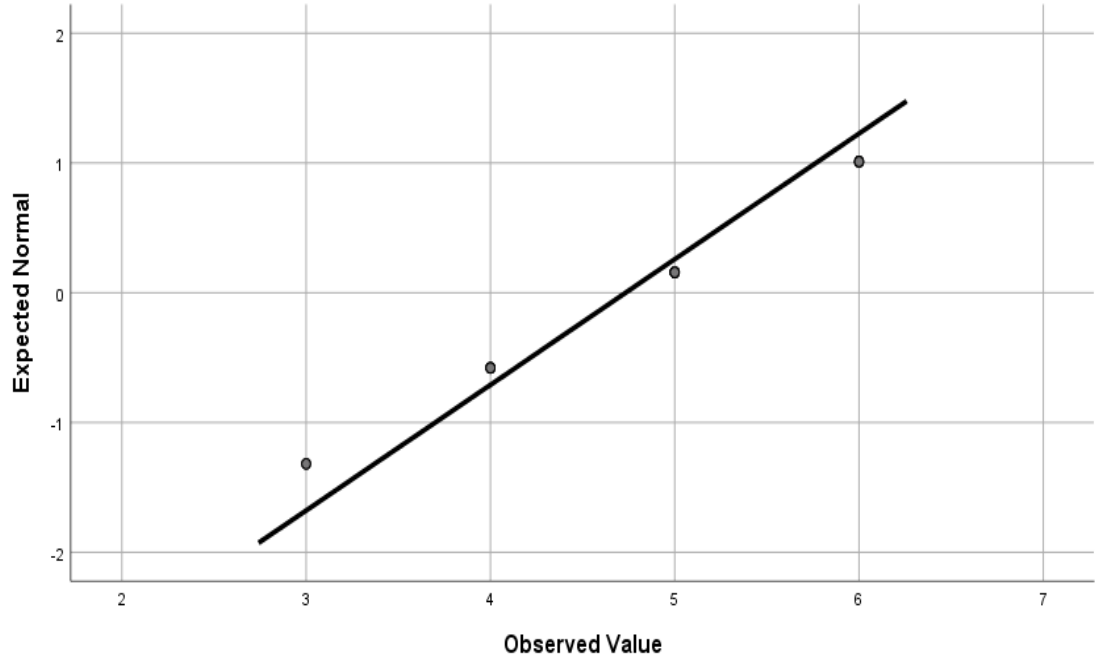
Kelompok	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk				
	Statistic	df	Sig.	Statistic	Df	Sig.		
Skala Nyeri	Pre-Test Intervensi		,202	15	,101	,885	15	,056
Ulu Hati	Post-Test Intervensi		,169	15	,200*	,936	15	,335
	Pre-Test Kontrol		,225	15	,040	,881	15	,050
	Post-Test Kontrol		,222	15	,044	,904	15	,110

*. This is a lower bound of the true significance.

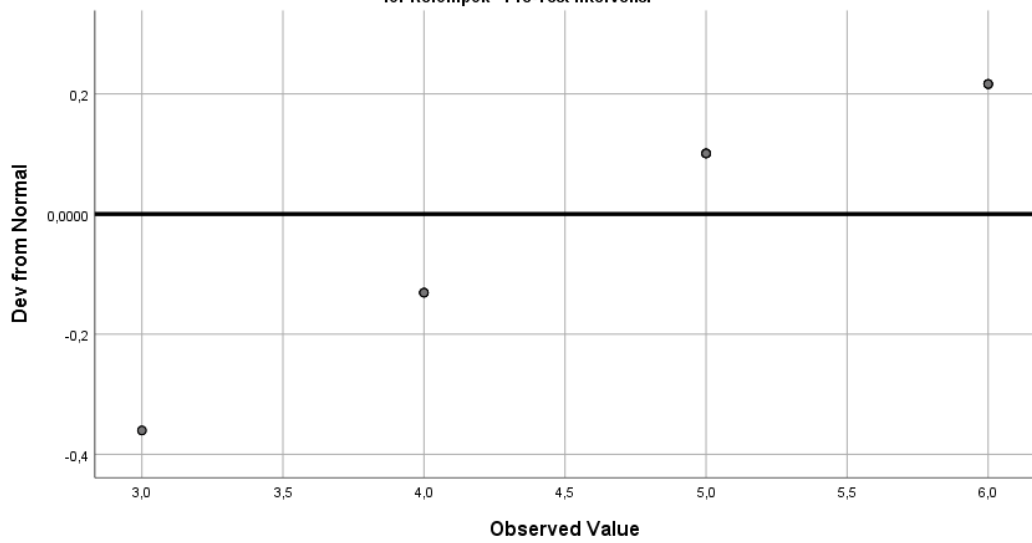


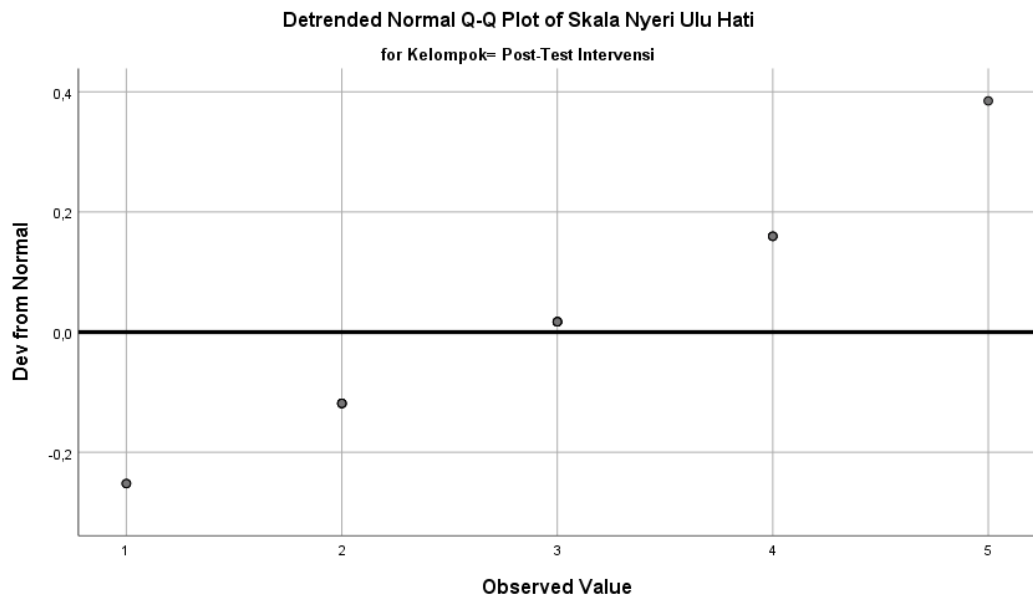
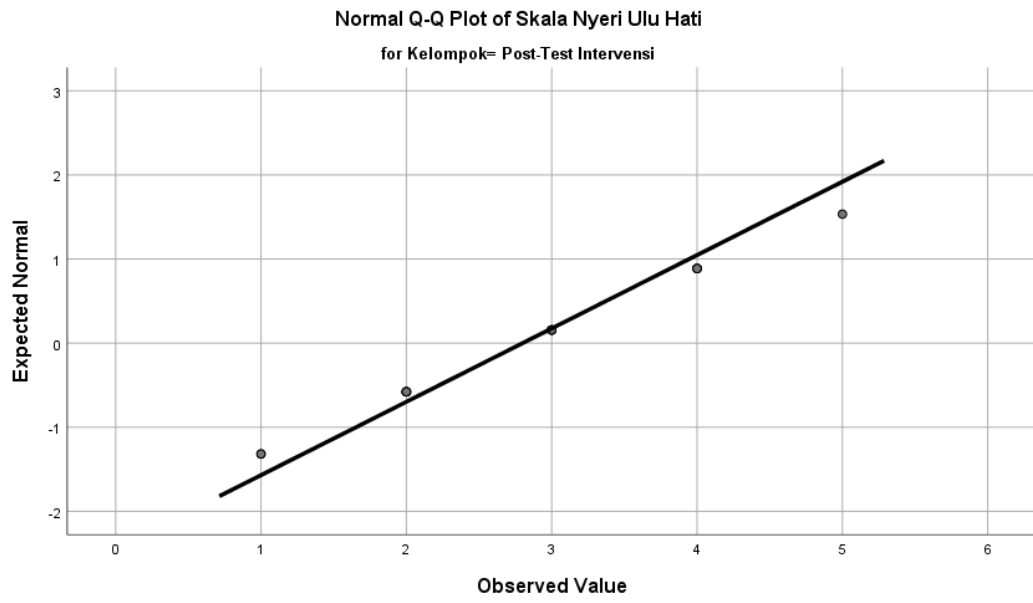


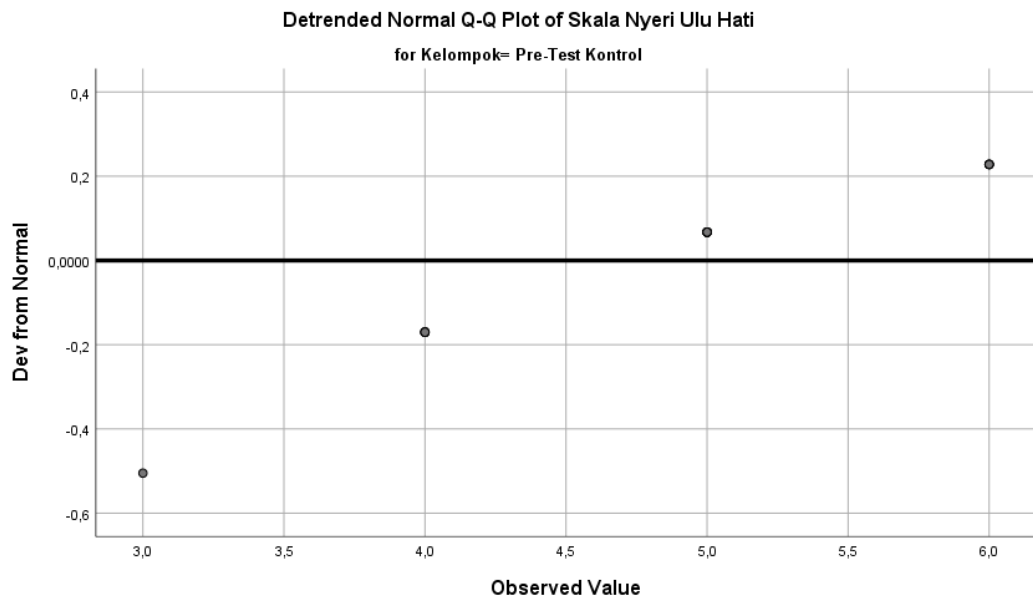
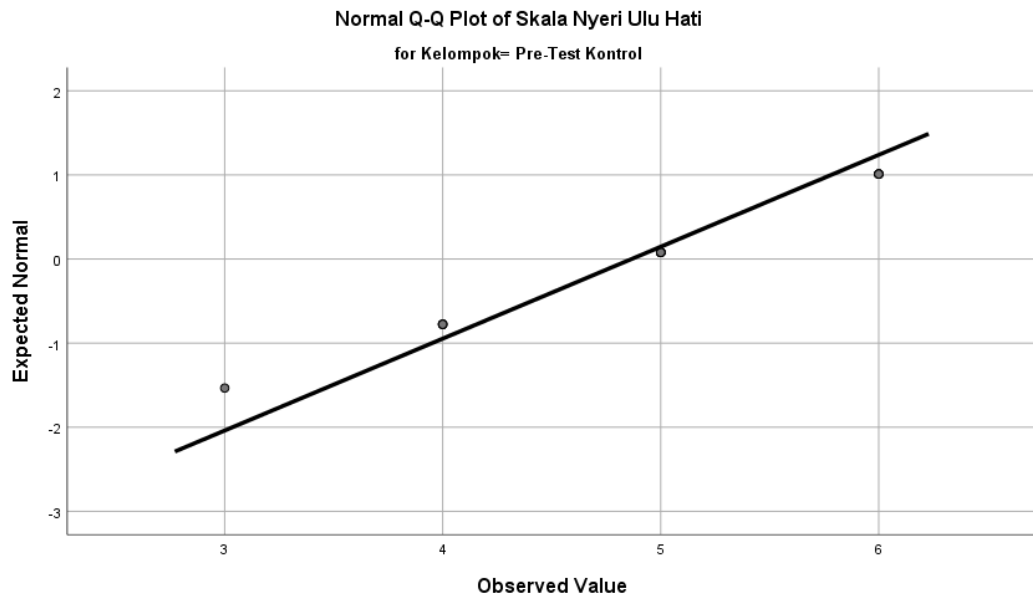
Normal Q-Q Plot of Skala Nyeri Ulu Hati
for Kelompok= Pre-Test Intervensi

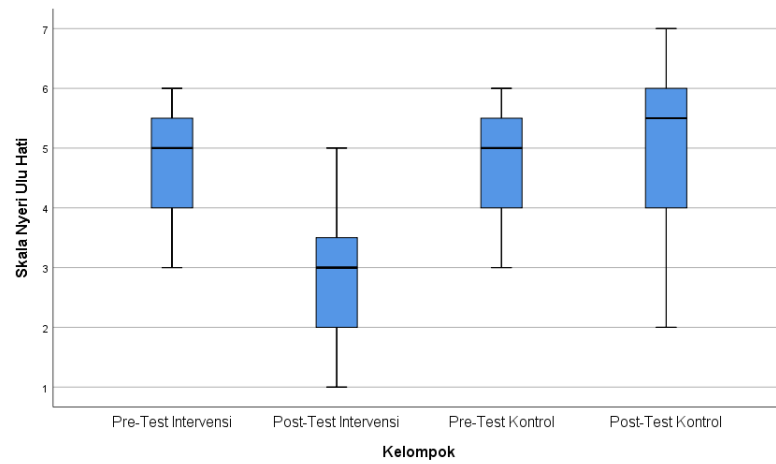
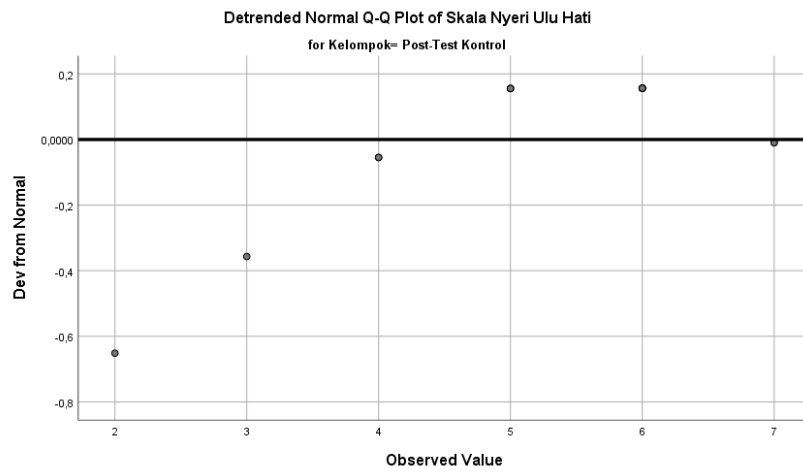
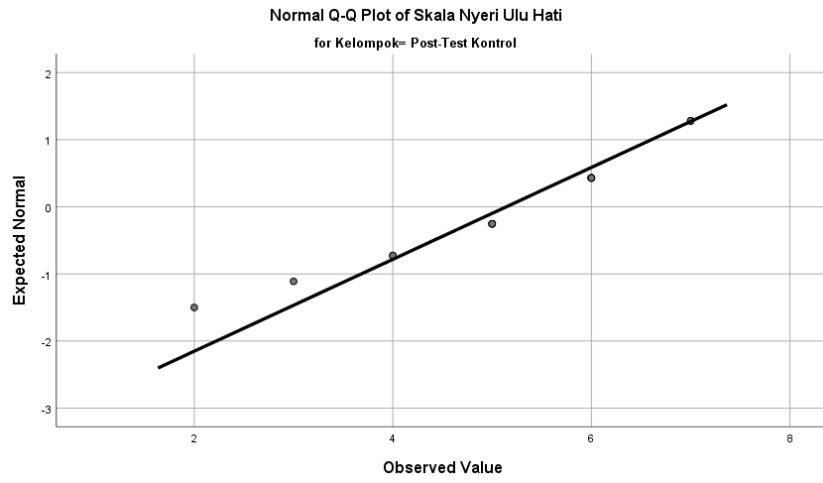


Detrended Normal Q-Q Plot of Skala Nyeri Ulu Hati
for Kelompok= Pre-Test Intervensi











PEMERINTAH KOTA SAMARINDA
DINAS KESEHATAN
 JALAN MILONO NO.1 TELP.(0541) 735660, 743822, FAX (0541)737606
 E-MAIL : up_dkk@yahoo.com
 SAMARINDA

Samarinda, 16 November 2021

Nomor : 440/24504/100.02
 Lampiran : -
 Perihal : Ijin Studi Pendahuluan

Kepada Yth.
 Kepala UPTD Puskesmas Sidomulyo
 di -
 Tempat

Menindaklanjuti surat dari Fakultas Ilmu Keperawatan UMKT Nomor 205/FIK.2/A.7/B/2021 tanggal 04 November 2021 perihal Permohonan Ijin Studi Pendahuluan. Maka melalui surat ini, kami memberitahukan bahwa Dinas Kesehatan memberikan ijin untuk melakukan Studi Pendahuluan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Sidomulyo dengan tetap memperhatikan Protokol Kesehatan, bagi Mahasiswa dan Dosen UMKT sebagai berikut :

NO.	NAMA	NIK
1.	Ns. Andri Praja Satria, S.Kep., M.Sc., M. Biomed	6472060407840004
2.	Ayu Novitasari	6407076711000001
3.	Jamil Mahmud	6402100502000004
4.	Vicisea Nur Mellinia	6471056203000002

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

Kepala Dinas,



Tembusan :

1. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan UMKT



UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 ayat 1
 Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah
 Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh BSrE





PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
RSUD ABDOEL WAHAB SJAHRANIE

Jl. Palang Merah Indonesia No.1 Telp.(0541) 738118 (Hunting System) Fax. (0541) 741793
S A M A R I N D A 75123



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
RSUD ABDOEL WAHAB SJAHRANIE SAMARINDA

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL

NO : 081/KEPK-AWS/V/2022

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti Utama : Ns.Andri Praja Satria, S.Kep., M.Sc., M.Biomed
Principal In Investigator Jamil Mahmud
Vicisea Nur Mellinia
Ayu Novitasari

Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
Name Of The Institution

Dengan Judul:
Title

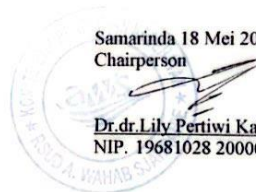
**“Pengaruh Konsumsi Tepung Tapioka (*Amylum Manihot*) Kombinasi Madu
(*Caiba Petandra*) Terhadap Gejala Dispepsia Fungsional di Wilayah Kerja
Puskesmas Sidomulyo Samarinda”**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1)Nilai Sosial, 2)Nilai Ilmiah, 3)Pemerataan Beban dan Manfaat, 4)Risiko, 5)Bujukan/Eksploitasi, 6)Kerahasiaan dan Privacy, dan 7)Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016.Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1)Social Values, 2)Scientific Values, 3)Equitable Assesment and Benefits, 4)Risks 5)Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7)Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by fulfilment of the indicators of each standard.

Samarinda 18 Mei 2022
Chairperson

Dr.dr.Lily Pertiwi Kalalo, Sp.PK
NIP. 19681028 200001 2 001















Lampiran 13

LEMBAR KONSULTASI (BIMBINGAN)

Judul Penelitian : Pengaruh Konsumsi Tepung Tapioka (*Amylum Manihot*)
Kombinasi Madu (*Caiba Pentandra*) Terhadap Gejala
Dispepsia Fungsional Nyeri di Wilayah Kerja Puskesmas
Sidomulyo Samarinda

Nama Pembimbing : Ns. Andri Praja Satria, S.Kep., M.Sc.

NO.	TANGGAL	KONSUL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1.	27 November 2021	Judul dan Tempat Penelitian	Mencari data fenomena yang terjadi di lokasi penelitian	
2.	2 Desember 2021	Konsul judul, data fenomena pada tempat penelitian dan variable penelitian	Judul acc	
3.	23 Desember 2021	BAB I	Revisi Latar belakang dan tujuan khusus	
4.	10 Januari 2022	BAB I	Menambahkan data-data yang akurat	
5.	19 Januari 2022	BAB I & BAB II	Menambahkan teori tentang nyeri, tepung tapioka, dan madu. memperbaiki kerangka teori	
6.	25 Januari 2022	BAB I & BAB II	Memperbaiki penulisan	
7.	10 Februari 2022	BAB I, BAB II, & BAB III	Memperbaiki Rancangan Penelitian, dan menambahkan kriteria inklusi dan eksklusi	

8.	15 Februari 2022	BAB I, BAB II, & BAB III	Perbaiki kuisisioner yang akan digunakan saat penelitian	
9.	20 Februari 2022	BAB I, BAB II, & BAB III	ACC untuk di sidangkan	
10.	10 Maret 2022	Revisi Proposal yang telah diseminarkan BAB I, BAB II, BAB III	1. Perbaiki latar belakang 2. Perbaiki kerangka konsep 3. Perbaiki uji bivariat	
11	17 Maret 2022	Revisi Proposal yang telah diseminarkan BAB II	Perbaiki kerangka konsep	
12.	27 Maret 2022	BAB IV	Konsul uji bivariat dan uji univariat	
13.	2 Juni 2022	Konsul hasil uji analisa data	Pengecekan uji analisa data Spss	
14.	7 Juni 2022	BAB III & BAB IV	Perbaiki BAB III, penambahan hasil penelitian di BAB III	
15.	10 Juni 2022	BAB IV	Penambahan teori pembahasan dan keterbatasan penelitian	
16.	15 Juni 2022	BAB IV	Perbaiki kesimpulan dan saran	
17.	17 Juni 2022	SKRIPSI	Acc untuk diseminarkan	

SKR : Pengaruh Konsumsi
Tepung Tapioka (Amylum
Manihot) Kombinasi Madu
(Caiba Pentandra) Terhadap
Gejala Dispepsia Fungsional
Nyeri Ulu Hati

by Ayu Novitasari

Submission date: 04-Jul-2023 10:31AM (UTC+0800)

Submission ID: 2126242578

File name: Bagi_BISMILLAH_SKRIPSI_AYU_NOVITASARI_-_FIX.docx (712.93K)

Word count: 15334

Character count: 96413

SKR : Pengaruh Konsumsi Tepung Tapioka (Amylum Manihot) Kombinasi Madu (Caiba Pentandra) Terhadap Gejala Dispepsia Fungsional Nyeri Ulu Hati

ORIGINALITY REPORT

16%	16%	5%	3%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	dspace.umkt.ac.id Internet Source	9%
2	repository.bku.ac.id Internet Source	2%
3	lppm.umkt.ac.id Internet Source	1%
4	journal.stifera.ac.id Internet Source	1%
5	digilib.unhas.ac.id Internet Source	1%
6	docplayer.info Internet Source	1%
7	ejournal.ap.fisip-unmul.ac.id Internet Source	1%
8	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	1%