

LAMPIRAN

BIODATA PENELITI



Nama : Vicisea Nur Mellinia
Tempat, Tanggal Lahir : Balikpapan, 22 Maret 2000
Alamat Asal : Jl. Prajamukti II Blok IB No.42 RT.25
Balikpapan Selatan
Alamat di Samarinda : AWS Gang 45 No.18
Email : viciseanur@gmail.com

Riwayat Pendidikan

- Tamat TK : TK SCM (Sentra Cendekia Muslim)
- Tamat SD : Tahun 2012 SDN 030 Balikpapan Selatan
- Tamat SMP : Tahun 2015 SMP Negeri 14 Balikpapan Selatan
- Tamat SMA : Tahun 2018 SMA Negeri 5 Balikpapan

Data Demografi dan Data pre-test dan pos-test Responden Kelompok Intervensi

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

Data Demografi dan Data pre-test dan pos-test Responden Kelompok Kontrol

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

DATA HASIL KUISIONER RASA TERBAKAR

P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Total
1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	13
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20
2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	16
1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	11
2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	16
2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	18
2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	19
2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	17
2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	15
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20
2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	18
2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	18
1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	15
2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	19
2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	15
2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	18
2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	16
1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	12
1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	18
2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	18
2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	19
2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	17
1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	14
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18
2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	15
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20
1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	16
2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	15
2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	16
2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	18

Kuesioner Dispepsia Fungsional

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Apakah dalam 3 bulan terakhir ini merasakan gejala rasa nyeri dengan sensasi rasa terbakar?		
2	Apakah anda mengalami rasa nyeri dengan sensasi rasa terbakar didada dua kali atau lebih dalam seminggu?		
3	Apakah rasa nyeri dengan sensasi terbakar didada anda alami semakin parah?		
4	Apakah ketidaknyamanan yang anda alami sampai mengganggu aktivitas sehari-hari?		
5	Apakah rasa nyeri dengan sensasi terbakar membuat anda terbangun dari tidur di malam hari?		
6	Apakah nyeri dengan sensasi rasa terbakar dirasakan menyebar atau merambat?		
7	Apakah terjadi kekambuhan secara bertahap?		
8	Apakah anda merasakan sakit didada saat sedang berbaring, menunduk, atau makan?		
9	Apakah dengan gejala nyeri sensasi rasa terbakar membuat penurunan berat badan?		
10	Apakah karena gaya hidup (merokok, minum-minuman alkohol atau kafein) yang menyebabkan		

	nyeri dengan sensasi rasa terbakar?		
--	-------------------------------------	--	--

PENGUKURAN SKALA NYERI EPIGASTRIK

Kode Responden :

Hari/tanggal :

A. Identitas Responden

Inisial Responden :

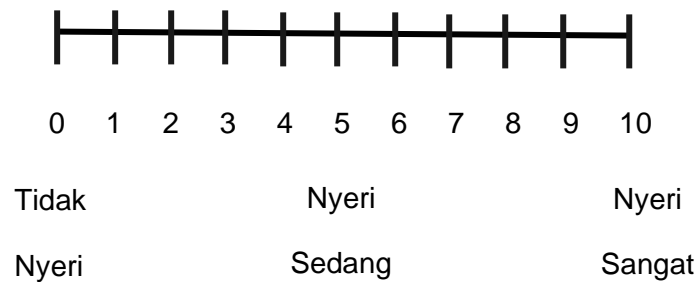
Jenis kelamin :

Usia :

Suku :

B. Pengukuran Skala Nyeri

Tunjukkan skala nyeri pada angka yang anda rasakan



Keterangan

0 : tidak ada keluhan nyeri yang dirasakan.

1 : nyeri hampir tidak dirasakan, seperti digigit nyamuk

2 : perasaan yang tidak menyenangkan, seperti dicubi ringan

3 : nyeri dirasakan tetapi masih dapat ditoleransi seperti disuntik

- 4 : nyeri yang dalam dan kuat seperti sakit gigi
- 5 : nyer yang menusuk dan kuat seperti kaki terkilir
- 6 : nyeri intens yang menusuk dengan kuat sehingga mempengaruhi sebagian penginderaan, tidak fokus dan komunikasi terganggu.
- 7 : nyeri yang sangat intens mempengaruhi penginderaan sehingga menyebabkan tidak dapat berkomunikasi dengan baik.
- 8 : nyeri yang begitu kuat menyebabkan tidak dapat berfikir jernih dan sering mengalami perubahan perilaku.
- 9 : nyeri yang sangat kuat dan tidak dapat ditoleransi.
- 10 : nyeri yang sangat kuat menyebabkan penurunan kesadaran bahkan sampai menyebabkan pingsan.

Sumber terkait : Mediskus.com

Karakteristik kelompok kontrol

		Statistics		
		Usia	Jenis Kelamin	Suku
N	Valid	15	15	15
	Missing	0	0	0
Mean		1,40	1,33	2,07
Std. Error of Mean		,131	,126	,248
Median		1,00	1,00	2,00

Std. Deviation	,507	,488	,961
----------------	------	------	------

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	26-35 tahun (dewasa awal)	9	60,0	60,0	60,0
	36-45 tahun (dewasa akhir)	6	40,0	40,0	100,0
Total		15	100,0	100,0	

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	

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	

Karakteristik kelompok intervensi

Statistics

		Usia	Jenis Kelamin	Suku
N	Valid	15	15	15
	Missing	0	0	0
Mean		1,47	1,87	1,80
Std. Error of Mean		,133	,091	,262
Median		1,00	2,00	1,00
Std. Deviation		,516	,352	1,014

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	26-35 tahun (dewasa awal)	8	53,3	53,3	53,3
	36-45 tahun (dewasa akhir)	7	46,7	46,7	100,0
Total		15	100,0	100,0	

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	

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	

Normalitas Data

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre Test Intervensi	,205	15	,091	,882	15	,052
Post Test Intervensi	,169	15	,200*	,936	15	,335
Pre Test Kontrol	,225	15	,040	,881	15	,050
Post Test Kontrol	,183	15	,187	,914	15	,155

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

a. Lilliefors Significance Correction

PAIRED T TEST

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Pre Test Intervensi	4,67	15	1,047	,270
	Post Test Intervensi	2,80	15	1,146	,296
Pair 2	Pre Test Kontrol	4,87	15	,915	,236
	Post Test Kontrol	5,27	15	1,280	,330

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Pre Test Intervensi & Post Test Intervensi	15	,476	,073
Pair 2	Pre Test Kontrol & Post Test Kontrol	15	,703	,003

Paired Samples Test

		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
Pair 1	Pre Test Intervensi - Post Test Intervensi	1,867	1,125	,291	1,243	2,490	6,424	14	,000
Pair 2	Pre Test Kontrol - Post Test Kontrol	-,400	,910	,235	-,904	,104	-1,702	14	,111

INDEPENDENT T TEST

Group Statistics

	Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
skala	Pre Test Intervensi	15	4,67	1,047	,270
	Pre Test Kontrol	15	4,87	,915	,236

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means					95% Confidence Interval of the Difference	
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	Lower	Upper
skala	Equal variances assumed	,584	,451	-5,560	28	,000	-2,467	,444	-3,375	
	Equal variances not assumed			-5,560	27,667	,000	-2,467	,444	-3,376	
	Equal variances not assumed			-,557	27,513	,582	-,200	,359	-,936	

Group Statistics

	Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
skala	Post Test Intervensi	15	2,80	1,146	,296
	Post Test Kontrol	15	5,27	1,280	,330

Distribusi Frekuensi Skala

		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		4,67	2,80	4,87	5,27
Std. Error of Mean		,270	,296	,236	,330
Median		5,00	3,00	5,00	5,00
Std. Deviation		1,047	1,146	,915	1,280

Pre Test Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	3	2	13,3	13,3	13,3
	4	5	33,3	33,3	46,7
	5	4	26,7	26,7	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	3	1	6,7	6,7	6,7
	4	4	26,7	26,7	33,3
	5	3	20,0	20,0	53,3
	6	4	26,7	26,7	80,0
	7	3	20,0	20,0	100,0
	Total	15	100,0	100,0	

P10	Pearson Correlation	,279	,446 [*]	,373 [*]	,400 [*]	,154	,381 [*]	,250	,238	,926 ^{**}	1	,675 ^{**}
	Sig. (2-tailed)	,136	,014	,042	,029	,416	,038	,183	,206	,000		,000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	,613 ^{**}	,544 ^{**}	,575 ^{**}	,363 [*]	,416 [*]	,435 [*]	,612 ^{**}	,523 ^{**}	,673 ^{**}	,675 ^{**}	1
	Sig. (2-tailed)	,000	,002	,001	,048	,022	,016	,000	,003	,000	,000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

UJI REABILITAS
Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100,0
	Excluded ^a	0	,0
	Total	30	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,764	10

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	15,0333	5,826	,506	,735
P2	15,0333	6,033	,399	,748
P3	15,0667	5,995	,392	,749
P4	15,1333	6,189	,270	,766
P5	15,1000	6,231	,264	,766
P6	15,2333	5,978	,337	,758
P7	15,1333	5,775	,459	,740
P8	15,2333	6,047	,307	,762
P9	15,1000	5,334	,702	,706
P10	15,1333	5,292	,698	,705



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,



Unduh DOKUMEN ASLI di <http://tte.samarindakota.go.id> dengan
#ID DOK : 12752-2021-16-68-100-02

Tembusan :

1. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan UMKT



BALAI BESAR PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN DI SAMARINDA

Jl. Let. Jend. Soeprapto No. 3 Samarinda 75123
Telp. 0541 - 741630, Fax. 0541 - 741630, 747743 E-mail : bbpom_smd@yahoo.com

LAPORAN PENGUJIAN

T-PP.01.04.23A.23A1.03.22.82

Nama Sampel : Bubur Tapioka Kombinasi Madu
Kode Sampel : 22.100.12.13.07.0001
Pengirim Sampel : Vicisea Nur Mellinia
Tempat Sampling : Vicisea Nur Mellinia
Tanggal Sampling : 14 Februari 2022
Nomor Surat Permintaan Uji : SPU.100.07.22.02.13.0001
Tanggal Surat Permintaan Uji : 15 Februari 2022

Nama Pabrik/ Distributor/ Importir : -
No. Registrasi : -
No. Bets/ Lot : -
Tanggal Kadaluwarsa : -
Kemasan : Botol plastik
Jumlah Sampel : 1
Tanggal Mulai Pengujian : 17 Februari 2022
Tanggal Selesai Pengujian : 7 Maret 2022

PENGAMBILAN CONTOH DILUAR
TANGGUNG JAWAB BALAI BESAR
PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN
DI SAMARINDA

HASIL PENGUJIAN

Pemerian

Massa setengah padat, warna coklat, bau normal

Parameter Uji	Hasil	Syarat	Metode	Pustaka
Identifikasi Boraks	Negatif	Negatif	Reaksi Warna	MA. PPOMN 41/MA/93; Peraturan BPOM No. 7 Tahun 2018
Identifikasi Formalin	Negatif	Negatif	Reaksi Warna	MA. PPOM 03/MA/00; Peraturan BPOM No. 7 Tahun 2018
Identifikasi Rhodamin B	Negatif	Negatif	Kromatografi Kertas	SNI 01-2895-1992; Permenkes 239/Men.Kes/Per/V/85

Kesimpulan :

Contoh Tidak Mengandung Boraks, Formalin dan Rhodamin B

Dilarang mengutip / memperbanyak dan atau mempublikasikan tanpa seijin BBPOM di Samarinda

Hasil pengujian hanya berlaku untuk contoh yang dikirimkan

Dikeluarkan di : Samarinda

Pada tanggal : 7 Maret 2022

a.n. Kepala Balai Besar POM di Samarinda
Koordinator Kelompok Substansi Pengujian



Lisa Moid. Faizal, Apt, MPPM

NIP. 19670930 199603 1 001



BALAI BESAR PENGAWAS OBAT DAN MAKANAN DI SAMARINDA

Jl. Let. Jend. Soeprapto No. 3 Samarinda 75123
Telp. 0541 - 741630, Fax. 0541 - 741630, 747743 E-mail : bbpom_smd@yahoo.com

Surat Pengantar

NO.R-PP.01.04.23A.23A5.03.22.199

Yth. **Ketua Prodi Ilmu Keperawatan**
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
Samarinda

Memenuhi Surat Nomor: 029/FIK.2/C.6/B/2022 tanggal 02 Februari 2022, bersama ini kami sampaikan laporan hasil pengujian terhadap contoh dengan tanda terima nomor SPU.100.07.22.02.13.0001 tanggal 14 Februari 2022 sebagai berikut:

No	No Kode Contoh	Nama Sampel
1	22.100.12.13.07.0001	Bubur Tapioka Kombinasi Madu

Demikian untuk dapat diketahui dan dipergunakan seperlunya, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Samarinda, 7 Maret 2022
Kepala Balai Besar POM
di Samarinda



Drs. Sem Lapik, Apt., M.Sc.



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
RSUD ABDOEL WAHAB SJAHRANIE

Jl. Palang Merah Indonesia No.1 Telp.(0541) 738118 (Hunting System) Fax. (0541) 741793

SAMARINDA 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

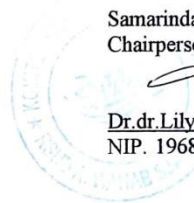
**“Pengaruh Konsumsi Tepung Tapioka (*Amylum Manihot*) Kombinasi Madu
(*Caiba Petandra*) Terhadap Gejala Dispepsia Fungsional di Wilayah Kerja
Puskesmas Sidomulyo Samarinda”**

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



DOKUMENTASI



















LEMBAR KONSULTASI (Bimbingan)


Nama : Vicisea Nur Mellinia

NIM : 1811102411183

Judul : **PENGARUH KONSUMSI TEPUNG TAPIOKA (*AMYLUM MANIHOT*) KOMBINASI MADU (*CAIBA PENTANDRA*) TERHADAP GEJALA DISPEPSIA FUNGSIONAL RASA TERBAKAR DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SIDOMULYO SAMARINDA**

No.	Tanggal	Konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf
1.	27 November 2021	Judul dan tempat penelitian	Mencari data fenomena yang terjadi dilokasi 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 rasa terbakar, 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 disidangkan	
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 V	Perbaiki kesimpulan dan saran	

17.	17 Juni 2022	SKRIPSI	Acc untuk diseminarkan	
-----	-----------------	---------	---------------------------	---

SKR_ Vicisea (Pengaruh
Konsumsi Tepung Tapioka
(Amylum Manihot) Kombinasi
Madu (Ceiba Pentandra)
Terhadap Gejala Dispepsia
Fungsional Rasa Terbakar)

by Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Submission date: 26-Oct-2023 10:16AM (UTC+0800)

Submission ID: 2191217889

File name: Skripsi_Vici_Bab_1-5_1.docx (1.19M)

Word count: 11454

Character count: 75272

SKR_ Vicisea (Pengaruh Konsumsi Tepung Tapioka (Amylum Manihot) Kombinasi Madu (Ceiba Pentandra) Terhadap Gejala Dispepsia Fungsional Rasa Terbakar)

ORIGINALITY REPORT

26% SIMILARITY INDEX	24% INTERNET SOURCES	6% PUBLICATIONS	6% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	-----------------------------

PRIMARY SOURCES

1	dspace.umkt.ac.id Internet Source	10%
2	putriandinitanjung.blogspot.com Internet Source	2%
3	Suprpto, Endang Nur Widiyaningsih, Rima Munawaroh. "Education about The Utilization of Cassava Starch (Tapioca) for Health and Making Snack", BEMAS: Jurnal Bermasyarakat, 2021 Publication	1%
4	123dok.com Internet Source	1%
5	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	1%
6	www.researchgate.net Internet Source	1%
7	lifestyle.kompas.com Internet Source	1%