

**GAMBARAN FAKTOR RISIKO PASIEN DISPEPSIA
DI RUANG RAWAT INAP PENYAKIT DALAM
RSUD TIDAR KOTA MAGELANG**

SKRIPSI



INDAH PRATIWI

23.0603.0054

**PROGRAM STUDI S1 ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MAGELANG
2024**

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN UNGGAH REPOSITORY
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : INDAH PRATIWI
NIM : 23.0603.0054
Fakultas/ Jurusan : FAKULTAS ILMU KESEHATAN / S1 ILMU KEPERAWATAN
E-mail address : PratiwiIndah@gmail.com

demikian pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Perpustakaan UNIMMA, Hak Bebas *Royalty Non-Eksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right)* atas karya ilmiah TA/ SKRIPSI yang berjudul :

GAMBARAN FAKTOR RISIKO PASIEN DISPEPSIA DI RUANG
RAWAT INAP PENYAKIT DALAM RSUD TIDAR KOTA MAGELANG

beserta perangkat yang diperlukan (bila ada). Dengan Hak Bebas *Royalty Non-Eksklusif (Non-Exclusive Royalty-Free Right)* ini Perpustakaan UNIMMA berhak menyimpan, mengalih-media/format-kan, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (*database*), mendistribusikannya, dan menampilkan/ mempublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan atau penerbit yang bersangkutan.

Saya bersedia untuk menanggung secara pribadi, tanpa melibatkan pihak Perpustakaan UNIMMA, segala bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam karya ilmiah saya ini.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya.

Dibuat di : Magelang
Pada tanggal : 08 Agustus 2024

Penulis,



Indah Pratiwi
nama terang dan tanda tangan

Mengetahui,
Dosen Pembimbing

Ns. Elka Sakti Wahyuningtyas, M-kep.
nama terang dan tanda tangan