

PERNYATAAN ORISINILITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini saya,

Nama : Claudia Alves

Nim : 152202013

Mahasiswa : Program Studi Kebidanan Program Sarjana Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo

1. Skripsi berjudul "**Gambaran TINGKAT PENGETAHUAN AKSEPTOR KELUARGA BERENCANA TENTANG EFEK SAMPING DEPO DI PUSKESMAS PEMBANTU LAHANE OCIDENTAL**" adalah karya ilmiah asli belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik apapun di perguruan tinggi manapun
2. Skripsi ini merupakan ide dan hasil karya murni saya yang di bombing dan di bantu oleh pembimbing dan narasumber
3. Skripsi ini tidak memuat karya atau pendapat orang lain yang telah di publikasikan kecuali secara tertulis dicantumkan dalam naskah sebagai acuan dengan menyebut nama pengarang dan judul aslinya serta di cantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidak benaran didalam pernyataan ini, saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah saya peroleh dan sanksi lain sesuai dengan norma yang belaku di universitas ngudi waluyo

Unggaran, Agustus 2022

Pembimbing Utama



Wahyu Kristiningrum,S,Si.T.,M.H

NIDN. 0610048803

Yang membuat pernyat



Claudia Alves

Nim:15220201

LEMBAR PERSETUJUAN

**GAMBARAN TINGKAT PENGATAHUAN AKSEPTOR KELUARGA BERENCANA
TENTANG EFEK SAMPING DEPO DI PUSKESMAS PEMBANTU LAHANE
OCIDENTAL**

Di susun oleh :

CLAUDIAALVES 152202013

PROGRAMSTUDIKEBIDANANPROGRAMSARJANA

FALKULTAS KESEHATAN

UNIVERSITASNGUDIWALUYO

Telah diperiksa dan disetujui oleh pembimbing serta telah diperkenankan untuk diujikan

Ungaran, 7Februari2023

Pembimbing



WahyuKristiningrum, S.Si.T., M.H

NIDN.0610048803