

## LEMBAR ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Qotrunada

NIM : 20180301082

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat pada penulisan skripsi saya yang berjudul:

**“Faktor – Faktor yang Berhubungan dengan Keluhan *Musculoskeletal Disorders* (MSDs) pada Pekerja Administrasi di RS Medistra Jakarta Tahun 2022”**

Demikian saya membuat surat pernyataan ini dengan sebenar – benarnya

Jakarta, Juli 2022



Qotrunada