

## LEMBAR ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ratih Dwi Puspita Sari

NIM 20210301230

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat pada penulisan skripsi saya yang berjudul: **“Studi Deskriptif Stres Kerja Dan Beban Kerja Pada Perawat Rawat Inap Ditinjau Dari Aspek DASS-42 Dan NASA TLX Di Rumah Sakit XYZ Kota Bekasi Tahun 2023”**

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya

Jakarta, Februari 2024



Ratih Dwi Puspita Sari