

## LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nanda Aulia Murni

NPM : 19070344

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Fakultas : Kesehatan Masyarakat

Judul Sripsi : Hubungan Usia, Sikap Kerja Dan Lama Kerja dengan Keluhan Musculoskeletal Disorders Pada Pekerja Batu Bata di Wilayah Kerja Puskesmas Sugai Ulin Tahun 2023

Dengan ini saya menyatakan bahwa sesungguhnya skripsi ini adalah benar-benar hasil karya saya sendiri bukan hasil jiplakan dari karya orang lain, kecuali pada pengutipan yang disebutkan sumbernya dan referensinya yang mengikuti aturan tata penulisan ilmiah.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya paksaan dari pihak manapun serta bersedia bertanggung jawab jika pertanyaan ini tidak benar.

Banjarmasin, 20 Juli 2023



Menyatakan

Nanda Aulia Murni

NPM.19070344