

PERNYATAAN ORISINILITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ananda Aditya Putri

NIM : 20190301115

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

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

**“FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN RISIKO
DERMATITIS KONTAK PADA PETUGAS PENANGANAN PRASARANA
DAN SARANA UMUM (PPSU) DI KELURAHAN KALIBATA JAKARTA
SELATAN TAHUN 2023”**

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindak plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang akan diterapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar benarnya.

Jakarta, 18 Agustus 2023



Ananda Aditya Putri