

LEMBAR ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Fajar Dwi Larasati

NIM : 20190301309

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

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

**“FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERILAKU
PENCEGAHAN PENYAKIT SKABIES PADA SANTRI DI PONDOK PESANTREN X
JAKARTA UTARA TAHUN 2022”**

Demikian surat penyusunan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, 07 Maret 2024



(Fajar Dwi Larasati)