

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Risma Dwi Fitri

NIM : 201331171

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan

Universitas Esa Unggul

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

**Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Dermatitis Kontak pada Pekerja Departemen *Dyeing* di PT. Indonesia *Synthetic Textile Mills* Kota Tangerang Tahun 2017**

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang akan ditetapkan.

Demikian pernyataan ini saya buat sebenar-benarnya.

Jakarta, Agustus 2017



Risma Dwi Fitri