

## **PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama Lengkap : Aflahul Lu'lu'ul Mufliah

NIM : 211102031

Tempat/Tgl Lahir : Lamongan, 14 Oktober 2002

Tahun Masuk : 2021

Peminatan : Keselamatan dan Kesehatan Kerja (K3)

Nama PA : Sestiono Mindiharto, S.Psi., M.Kes

Nama Pembimbing : 1. Zufra Inayah, S.KM., M.Kes

2. Sestiono Mindiharto, S.Psi., M.Kes

Nama Penguji : dr. Nugrahadi Dwi Pasca Budiono, M.Biomed., S.H

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam Penulisan Skripsi  
saya yang berjudul:

FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEJADIAN DERMATITIS  
KONTAK AKIBAT KERJA PADA KARYAWAN SALON DI KECAMATAN  
LAMONGAN

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Gresik, 16 Juli 2025

Mahasiswa,



Aflahul Lu'lu'ul Mufliah

211102031