**LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Yonifa Oktaviani Purnamasari

Npm : 162010118

Fakultas : Ilmu Sosial Dan Ilmu Politik

Jurusan : Administrasi Publik

Judul Skripsi : Strategi Pelayanan Publik Dinas Kesehatan Dalam

Penanganan Penyakit Asma Di Kota Bandung

Dengan ini menyatakan bahwa naskah **SKRIPSI** yang saya susun adalah **ASLI** dan benar-benar karsya saya sendiri, dan dibuat berdasarkan penelitian yang telah saya lakukan tanpa menjiplak dan telah selesai sesuai dengan Prosedur Penulisan Ilmiah.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan kesadaran dan saya siap serta bersedia menanggung segala akibatnya apabila di kemudian hari ternyata pernyataan ini tidak benar atau ditemukan adanya pelanggaran terhadap etika keilmuan dalam karya saya ini.

Bandung, Februari 2020

Penulis

Yonifa Oktaviani Purnamasari

Durrotul Azizah