

## SURAT PERNYATAAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Windya Syafira Fitriani  
NIM : P27824420217  
Pendidikan : Sarjana Terapan Kebidanan  
Waktu Penelitian : Februari-April 2024  
Judul Penelitian : Pengaruh Lilin Aromaterapi *Chamomile* Terhadap Kualitas Tidur Ibu Menopause Dengan Hipertensi

Menyatakan bahwa saya memahami penelitian ini tidak akan berakibat negatif terhadap diri saya maupun pihak-pihak lain yang terkait serta data yang saya ambil hanya digunakan untuk keperluan tugas akhir pendidikan dan pengembangan ilmu pendidikan. Selain itu, hasil penelitian akan diserahkan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo sebagai tindak lanjut dan bahan pertimbangan keputusan. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh tanpa ada paksaan dari siapapun.

Sidoarjo, 26 Februari 2024

Yang Menyatakan



(Windya Syafira Fitriani)