***INFORMED CONSENT***

(Persetujuan Menjadi Partisipan)

 Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Artanti Syahda Nabilah NIM 2019.20.1542 dengan judul “Penerapan *Back Rolling Massage* Pada Ibu *Post Sectio Caesarea* Terhadap Produksi ASI Di Ruang Meranti Rumah Sakit Dr. Bratanata Jambi.”

 Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila mana penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

 Saksi Yang Memberi Persetujuan

 (…..……………..) (…………..………)

Jambi,……………………….2022

Peneliti

Artanti Syahda Nabilah

 2019.20.1542