**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 dilakukan Melia Kumala Sari dengan judul “Penerapan Pendidikan Kesehatan Terhadap Pencegahan Komplikasi Pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Simpang IV Sipin Kota Jambi Tahun 2022”.

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

Saksi yang memberi persetujuan

(…………………) (…………………)

Peneliti

Melia Kumala Sari

Nim : 2019.20.1525