**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 oleh TIARA AYU SAPUTRI NIM: 2019.20.1565 dengan judul Penerapan terapi masase punggung dalam upaya menurunkan nyeri kepala pada lansia penderita hipertensi di panti sosial tresna werdha budi luhur (PSTW) kota jambi.

 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 Memberikan Persetujuan

 (…………………) (…………………)

Jambi,…………..2022

Peneliti

Tiara Ayu Saputri

Nim : 2019.20.1565