**INFORMED CONSENT**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh ABELTA RAHMANDA HAMDANA NIM: 2019.20.1510 dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan pada Lansia Penderita Asam Urat Terhadap Rasa Nyaman Nyeri di Wilayah Kerja Panti Sosial Tresna Werdha Kota Jambi Tahun 2022. Saya memutuskan setuju untuk berpartisipasi pada penelitian secara suka rela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Saksi Yang Memberikan

Persetujuan

Jambi, maret 2022

Abelta Rahmanda Hamdana

NIM: 2019.20.1510