

*Lampiran 1*

**SURAT PERSETUJUAN**  
**(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Setelah mendapatkan penjelasan serta mengetahui manfaat dan tujuan dari penelitian yang akan dilakukan oleh Anggie Fitriyanti (1401100045) dengan judul “Gambaran Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Hipertensi Sebelum Dan Sesudah Melakukan Terapi *Ling Tien Kung* di Posyandu Lansia Tejomoyo RW 9 Wilayah Kerja Puskesmas Kendal Kerep Kota Malang”, maka dengan ini saya bersedia menyatakan:

***bersedia/tidak bersedia\*)***

Untuk menjadi responden dalam penelitian ini. dengan catatan apabila sewaktu-waktu dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini, saya percaya informasi yang saya berikan dijamin kerahasiaannya.

***\*) Coret yang tidak perlu***

Malang, .....2017

Peneliti

Responden

Anggie Fitriyanti

.....

NIM. 1401100045