

BAB VII

PENUTUP

7.1 Kesimpulan

Berdasarkan penelitian yang telah dilakukan dapat ditarik kesimpulan sebagai berikut:

1. Pasien penderita diabetes melitus tipe 2 yang disertai hipertensi dan tanpa hipertensi paling banyak berjenis kelamin perempuan.
2. Usia pasien diabetes melitus tipe 2 yang disertai hipertensi dan tanpa hipertensi paling banyak berusia 56-65 tahun.
3. Tidak terdapat perbedaan yang signifikan antara IMT pasien diabetes melitus tipe 2 yang disertai hipertensi dan tanpa hipertensi.
4. Tidak terdapat perbedaan yang signifikan antara LDL pasien diabetes melitus tipe 2 yang disertai hipertensi dan tanpa hipertensi.

7.2 Saran

1. Bagi peneliti selanjutnya diharapkan dapat meneruskan penelitian dengan variabel-variabel luar yang dapat berpotensi mempengaruhi kadar LDL, seperti rokok, alkohol, dan obat-obatan. Hal ini dapat memberikan gambaran yang lebih komprehensif mengenai faktor-faktor yang mempengaruhi kadar LDL pada pasien diabetes melitus tipe 2.
2. Penelitian ini memiliki keterbatasan jumlah subjek, sehingga daya uji statistik untuk mendeteksi perbedaan kecil antar kelompok masih rendah. Peneliti

selanjutnya disarankan melibatkan sampel yang lebih besar agar hasil penelitian lebih representatif.

3. Bagi tenaga kesehatan diharapkan meningkatkan edukasi mengenai manajemen kolesterol dan tekanan darah secara bersamaan. Program pencegahan dini juga perlu diperkuat untuk menekan risiko komplikasi kardiovaskular.

DAFTAR PUSTAKA

1. Milita F, Handayani S, Setiaji B, Studi Magister Kesehatan Masyarakat P, Muhammadiyah Hamka Jl Warung Jati Barat U. Kejadian Diabetes Mellitus Tipe II pada Lanjut Usia di Indonesia (Analisis Riskesdas 2018) [Internet]. Available from: <https://jurnal.umj.ac.id/index.php/JKK>
2. Nasution F, Azwar Siregar A, Tinggi Kesehatan Indah Medan S. Faktor Risiko Kejadian Diabetes Melitus (Risk Factors for The Event of Diabetes Mellitus). *Jurnal Ilmu Kesehatan*. 2021;9(2).
3. International Diabetes Federation. IDF Diabetes Atlas, Diabetes around the world 2021 10th Edition. International Diabetes Federation, 10. <https://diabetesatlas.org/atlas/tenth-edition/>. 2021;
4. World Health Organization. (2018). World Health Organization-Noncommunicable Diseases (NCD) Country Profiles: Indonesia (2018). https://www.who.int/nmh/countries/idn_en.pdf.
5. Riset Kesehatan Dasar. (2018). Laporan Provinsi Sumatra Barat. Jakarta: Lembaga Penerbit Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan.
6. Damai Akelba S, Wika P, Iswari P, Trojan Alisyahbana A, Dwi Hendriani A, Ramdhani B, et al. LMJ 2(2) (2023) Lombok Medical Journal Diabetes Melitus Tipe 2 dengan Hipertiroid dan Hipertensi: Case Report. 2023; Available from: <http://journal.unram.ac.id/index.php/LMJ>
7. Wijanarko SI, Herawati S, Agung A, Subawa N. Perbedaan kadar kolesterol low density lipoprotein (LDL) pada diabetes mellitus tipe 2 dengan hipertensi serta tanpa hipertensi di RSUP Sanglah Denpasar, Bali [Internet]. 2018. Available from: <http://ojs.unud.ac.id/index.php/eum>
8. Fatimah RN. Restyana Noor F|Diabetes Melitus Tipe 2. Vol. 4, J Majority |. 2015.
9. Prawitasari DS. Diabetes Melitus dan Antioksidan. *Diabetes Melitus dan Antioksidan KELUWIH: Jurnal Kesehatan dan Kedokteran* [Internet]. 2019;1(1):48–52.
10. Jefri Sandika. Rasio Triglyceride / High Density Lipoprotein-Cholesterole dan Resistensi Insulin sebagai Faktor Risiko Diabetes Melitus Tipe 2. 2020;9.
11. Wideasari KR, Made I, Wijaya K, Suputra PA. Tatalaksana. Vol. 1, Ganesha Medicina Journal. 2021.

12. Apriliansy F, Ikawati Z, Pramantara IDP. Pengaruh Komorbid dan Jenis Terapi terhadap Outcome Kolesterol Total Pasien Dislipidemia. *Jurnal manajemen dan pelayanan farmasi (Journal of Management and Pharmacy Practice)*. 2021 Sep 30;11(3):153.
13. Dhanivita Djamin R, Maani H, Rofinda D. Korelasi kadar high sensitivity C-Reactive pritein dengan kadar low density lipoprotein pada penyandang obes Vol. 5. 2020.
14. Hasan AM, Rahmayani F, Rudiyanto W, Kedokteran F, Lampung U, Prof J, et al. Pengaruh Kadar LDL dan HDL pada Stroke[Internet]. 2022. Available from: <http://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/JPPP>
15. Chakraborty S, Verma A, Garg R, Singh J, Verma H. *Cardiometabolic Risk Factors Associated With Type 2 Diabetes Mellitus: A Mechanistic Insight*. Vol. 16, *Clinical Medicine Insights: Endocrinology and Diabetes*. SAGE Publications Ltd; 2023.
16. ADA. (2019). 10. Cardiovascular disease and risk management: Standards of medical care in diabetes 2019. *Diabetes Care*. <https://doi.org/10.2337/dc19S010>.
17. Uswatun Chasanah S, Syarifah N, Wira Husada Yogyakarta S. Hubungan karakteristik individu penderita hipertensi dengan derajat hipertensi di puskesmas depok II Sleman Yogyakarta Characteristics of individual patient hypertansion relationship with hypertansion degree in health Depok II Sleman Yogyakarta. *Jurnal Formil (Forum Ilmiah) KesMas Respati*. 2017;2(1).
18. Tri Wahyudi C, Ratnawati D, Ayu Made S. Pengaruh demografi, psikososial dan lama menderita hipertensi primer terhadap kepatuhan minum obat antihipertensi I. Vol. 14, Diah Ratnawati dan Sang Ayu Made. 2017.
19. Nova R, Hasni D. Edukasi komplikasi terjadinya hipertensi dan peranan konsumsi obat antihipertensi pada penderita diabetes melitus usia lansia di Puskesmas Lubuk Buaya tahun 2021. *Kumawula: Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*. 2022 Dec 8;5(3):545.
20. Risiko Faktor B, Septianti Murningtyas F, Dwi Larasati M, Yuliah Rahmawati A, Prihatin S, Gizi Poltekkes Kemenkes Semarang J. Besar Risiko Faktor Fisiologis dan Faktor Perilaku terhadap Kejadian Sindrom Metabolik The Great Risk of Physiology and Behavioral Factors with Metabolic Syndrome Incidents. Vol. 8, *Jurnal Riset Gizi*. 2020.
21. Soleha TU, Azzaky Bimandama M. Bimandama dan Tri Umiana Soleha | Hubungan Sindrom Metabolik dengan Penyakit Kardiovaskular Majority |. Vol. 5. 2016.

22. Rochlani Y, Pothineni NV, Kovelamudi S, Mehta JL. Metabolic syndrome: Pathophysiology, management, and modulation by natural compounds. Vol. 11, *Therapeutic Advances in Cardiovascular Disease*. SAGE Publications Ltd; 2017. p. 215–25.
23. Retno Palupi Y, Prasetyani D, Prasetyo A. Differences of Cholesterol Level in Type 2 DM Patients with Hypertension and Normotension in Cilacap District. Vol. 15, *Jurnal kesehatan Al-Irsyad*. 2022.
24. Putri T, Program U, Farmasi S, Kesehatan I, Unggul E, Jalan J, et al. Hubungan antara Indeks Massa Tubuh dan Tekanan Darah pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2. Vol. 1, *Jurnal Archives Pharmacia*. 2019.
25. Nur Rahayu P, Handayati A, Jurusan Analis Kesehatan Poltekkes Kemenkes Surabaya M, Pengajar Jurusan Analis Kesehatan Poltekkes Kemenkes Surabaya. Hubungan kadar gula darah puasa dan profil lipid pada penderita Diabetes Melitus Tipe 2 dengan kejadian stroke iskemik di RSUD R.A Basoeni Mojokerto. Vol. 22, *Jurnal Biosains Pascasarjana*. 2020.
26. Savitri F, Savitri IK, Samodro P, Rujito L. Perbedaan profil lipid dan kadar asam urat pada pasien diabetes melitus tipe II dengan dan tanpa hipertensi. *Scripta Biologica*. 2017 Sep 1;4(3):189.
27. Haq AU, Shahab K, Khattak IQ, Khan F, Khan A, Ullah H, et al. Comparison of lipid profiles and hypertension in type 02 diabetes mellitus patients with and without hypertension a multi center study. *Int J Health Sci (Qassim)*. 2023 Feb 13;1298–305.
28. Arania R, Triwahyuni T, Esfandiari F, Rama Nugraha F, Patologi D, Rumah A, et al. Hubungan antara usia, Jenis kelamin, dan tingkat pendidikan dengan kejadian diabetes melitus di klinik Mardi Waluyo Lampung Tengah. Vol. 5, *Jurnal Medika Malahayati*. 2021.
29. Siregar J. Perbandingan profil lipid dengan hipertensi pada diabetes mellitus tipe 2 dengan atau tanpa hipertensi di RS H. Adam Malik, Medan, Indonesia. *Intisari Sains Medis*. 2019 Aug 1;10(2).
30. Mulyadi JK, Rottie J V, Studi P, Keperawatan I, Kedokteran F, Sam U, et al. Hubungan kualitas tidur dengan kadar glukosa darah puasa pada pasien diabetes melitus tipe 2 di rumah sakit pancaran kasih Manado. Vol. 5. 2017.
31. Elvira M, Anggraini N, Keperawatan Nabila A. Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian hipertensi. Vol. 8. 2019.
32. Rahayu S, Jayakarta PKP DKI Jakarta Stik. Hubungan usia, jenis kelamin dan indeks massa tubuh dengan kadar gula darah puasa pada pasien diabetes melitus

tipe 2 di klinik pratamarawat jalan proklamasi, Depok, Jawa Barat. *Jurnal Kesehatan Kusuma Husada*-Januari. 2020.

33. Kesehatan JI, Husada S, Penelitian H, Saputra I, Esfandiari F, Marhayuni E, et al. Indeks Massa Tubuh dengan Kadar Hb-A1c pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Body Mass Index with Hb-A1c Levels in Type II Diabetes Mellitus Patients. 2020
34. Pluta W, Dudzińska W, Lubkowska A. Metabolic Obesity in People with Normal Body Weight (MONW)—Review of Diagnostic Criteria. Vol. 19, *International Journal of Environmental Research and Public Health*. MDPI; 2022.
35. La Ode Marsudi. Literature Review: Evaluasi kadar profil lipid pada pasien diabetes melitus tipe 2 dengan dan tanpa hipertensi. *Jurnal Teknologi Laboratorium Medik Borneo* 2021, 1 (1), 57 - 63 . 2021;

LAMPIRAN

Lampiran 1. *Ethical Clearance* dari Fakultas Kedokteran Universitas Baiturrahmah



FAKULTAS KEDOKTERAN
Universitas Baiturrahmah
Jl. Masjid Raya Padang 080, 15 Jati Padang, Kota Tangkan - Padang,
Sumatera Barat 25138
(0751) 462 089
fk@unbrah.ac.id

KOMISI ETIK PENELITIAN
Health Research Ethics Committee

KETERANGAN LAYAK ETIK
Description of Ethical Approval

“Ethical Approval”
No: 087/ETIK-FKUNBRAH/03/09/2024

Protokol penelitian yang diusulkan oleh:
The Research Protocol Proposed by

Penelitian Utama : **DELLA PUSPITA SARI /21-083**
Principal Investigator

Nama Institusi : **FAKULTAS KEDOKTERAN**
Name of The Institution **UNIVERSITAS BAITURRAHMAH**

Dengan Judul
Title

**“PERBEDAAN KADAR KOLESTEROL LDL PADA PASIEN DM TIPE 2
DENGAN HIPERTENSI DAN TANPA HIPERTENSI DI RSI SITI
RAHMAH PADANG”**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu: 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Resiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMSS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Value, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assesment And Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Conccent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 07 Sept 2024 sampai dengan 07 Sept 2025.
This declaration of ethics applies during the period September 07, 2024 until September 07, 2025

September 07, 2024
Chairperson,


dr. Mutiara Amissa, Sp.KJ



Tembusan:
1. Arsip

fk.unbrah.ac.id 

Lampiran 2. Surat Permohonan Izin Penelitian dari Fakultas Kedokteran
Universitas Baiturrahmah



FAKULTAS KEDOKTERAN
Universitas Baiturrahmah
Jl. Raya Bypass KM.15 Aie Pasah Koto Tengah - Padang,
Sumatera Barat Indonesia 25158
(0751) 463 069
fk@unbrah.ac.id


Nomor : B.579/AK/FK-UNBRAH/SKRIPSI/IX/2024
Lamp : ---
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth,
Direktur RSI Siti Rahmah Padang
di
tempat

Dengan hormat,
Sehubungan dengan akan dilakukannya penyusunan skripsi mahasiswa Program Studi
Kedokteran tahun ajaran 2023/2024:

Nama : Della Puspita Sari
NPM : 2110070100083
Judul : Perbedaan Kadar Kolesterol LDL pada Pasien DM Tipe 2 dengan
Hipertensi dan Tanpa Hipertensi di RSI Siti Rahmah Padang
Pembimbing : 1. dr. Roland Helmizar, Sp.PD
2. dr. Yusti Siana, M.Biomed

Melalui surat ini kami berharap Bapak dapat memberikan izin kepada mahasiswa tersebut
untuk melakukan Pengambilan Data dan Penelitian di RSI Siti Rahmah Padang.
Atas perhatian dan kerjasama Bapak kami ucapkan terima kasih.

Padang, 09 September 2024
Kordinator Skripsi, 
dr. Meta Zuliyati O. Sp.PA, M.Biomed
NIK. 19851002201021066

Tembusan:
1. Arsip

CS Dipindai dengan CamScanner

fk.unbrah.ac.id

Lampiran 3. Master Tabel

No	Inisial	No MR	Diagnosis	Usia	BB	TB	IMT	LDL	Jenis Kelamin
1.	B	22.23.85	DMT2 + HT	45	79	166	28,7	112	Laki-laki
2.	S	25.58.27	DMT2 + HT	72	59	153	25,2	103	Laki-laki
3.	A	23.72.94	DMT2 + HT	66	65	156	26,7	139	Laki-laki
4.	Y	05.79.08	DMT2 + HT	59	58	147	26,9	138	Laki-laki
5.	W	25.90.61	DMT2 + HT	63	81	161	31,2	118	Laki-laki
6.	Z	26.48.79	DMT2 + HT	67	71	170	24,6	127	Laki-laki
7.	S	25.57.25	DMT2 + HT	69	72	171	24,6	83	Laki-laki
8.	SW	07.52.06	DMT2 + HT	43	98	173	32,7	128	Laki-laki
9.	I	16.42.52	DMT2 + HT	58	54	166	19,6	136	Laki-laki
10.	BA	14.23.76	DMT2 + HT	63	74	166	26,9	166	Laki-laki
11.	W	17.65.56	DMT2 + HT	56	91	170	31,5	105	Laki-laki
12.	S	17.81.84	DMT2 + HT	61	67	147	31	177	Laki-laki
13.	S	27.13.47	DMT2 + HT	62	68	162	25,9	59	Laki-laki
14.	KD	25.25.04	DMT2 + HT	52	67	156	27,5	90	Perempuan
15.	J	21.55.37	DMT2 + HT	65	69	151	30,3	157	Perempuan
16.	Y EY	04.86.92	DMT2 + HT	59	72	162	27,4	113	Perempuan
17.	A	23.43.18	DMT2 + HT	54	78	165	28,7	323	Perempuan

18.	N	03.22.25	DMT2 + HT	70	48	148	21,9	112	Perempuan
19.	D	25.46.81	DMT2 + HT	60	61	156	25,1	60	Perempuan
20.	AA	03.86.60	DMT2 + HT	62	50	148	22,8	54	Perempuan
21.	NN	24.98.15	DMT2 + HT	56	70	152	30,3	126	Perempuan
22.	D	16.11.20	DMT2 + HT	60	54	154	22,8	91	Perempuan
23.	R	10.09.75	DMT2 + HT	69	58	153	24,8	128	Perempuan
24.	I	23.53.47	DMT2 + HT	61	52	153	22,2	48	Perempuan
25.	N	16.22.58	DMT2 + HT	53	53	156	21,8	145	Perempuan
26.	O	26.18.96	DMT2 + HT	57	51	158	20,4	166	Perempuan
27.	IN	18.46.53	DMT2 + HT	35	95	153	40,6	81	Perempuan
28.	LD	25.95.40	DMT2 + HT	56	52	149	23,4	98	Perempuan
29.	SSA	12.01.78	DMT2 + HT	59	65	151	28,5	143	Perempuan
30.	S	17.02.59	DMT2 + HT	64	68	152	29,4	193	Perempuan
31.	T	22.01.32	DMT2 + HT	58	86	162	32,8	87	Perempuan
32.	EWS	26.64.89	DMT2	42	48	159	19	179	Laki-laki
33.	IW	04.64.68	DMT2	39	70	169	24,5	189	Laki-laki
34.	FZ	04.64.34	DMT2	66	86	176	27,8	158	Laki-laki
35.	AA	25.26.32	DMT2	69	65	168	23	167	Laki-laki
36.	WEP	04.35.92	DMT2	34	80	177	25,5	104	Laki-laki

37.	SJ	24.34.50	DMT2	70	87	168	30,8	131	Laki-laki
38.	ROP	09.66.29	DMT2	36	83	169	29,1	126	Laki-laki
39.	H	16.43.77	DMT2	55	82	165	30,1	203	Laki-laki
40.	Y	04.58.89	DMT2	62	56	167	20,1	132	Laki-laki
41.	S	22.90.22	DMT2	58	70	166	25,4	118	Laki-laki
42.	AAA	06.01.41	DMT2	61	78	165	28,7	100	Laki-laki
43.	ZA	03.37.90	DMT2	57	62	157	25,2	79	Laki-laki
44.	HB	25.15.81	DMT2	66	59	165	21,7	111	Laki-laki
45.	A	04.64.28	DMT2	39	72	180	22,2	111	Laki-laki
46.	N	14.29.57	DMT2	66	61	150	27,1	113	Perempuan
47.	SA	22.68.50	DMT2	53	62	162	23,6	103	Perempuan
48.	A	21.47.94	DMT2	50	62	150	27,6	128	Perempuan
49.	WZ	24.58.48	DMT2	58	58	149	26,1	57	Perempuan
50.	MMT	12.13.49	DMT2	35	81	164	30,1	64	Perempuan
51.	Z	20.05.80	DMT2	65	52	150	23,1	100	Perempuan
52.	M	15.82.41	DMT2	56	51	147	23,6	103	Perempuan
53.	ED	20.48.46	DMT2	51	46	147	21,3	66	Perempuan
54.	E	04.96.71	DMT2	50	55	151	24,1	105	Perempuan
55.	EL	26.03.38	DMT2	51	60	148	27,4	133	Perempuan

56.	M	18.91.52	DMT2	62	62	151	27,2	123	Perempuan
57.	MT	20.19.88	DMT2	41	84	160	32,8	75	Perempuan
58.	K	22.74.50	DMT2	64	52	160	20,3	85	Perempuan
59.	HL	04.69.31	DMT2	41	49	166	17,8	110	Perempuan
60.	M	15.56.93	DMT2	51	55	145	26,2	201	Perempuan
61.	RA	19.69.21	DMT2	73	51	157	20,7	128	Perempuan
62.	B	12.26.31	DMT2	58	59	158	23,6	148	Perempuan

Lampiran 4. Hasil Analisis Data

Jenis kelamin DMT2+HT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	13	41.9	41.9	41.9
	Perempuan	18	58.1	58.1	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

Jenis kelamin DMT2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	14	45.2	45.2	45.2
	Perempuan	17	54.8	54.8	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

Usia DMT2+HT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	35-45	3	9.7	9.7	9.7
	46-55	3	9.7	9.7	19.4
	56-65	19	61.3	61.3	80.6
	>65	6	19.4	19.4	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

Usia DMT2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	35-45	8	25.8	25.8	25.8
	46-55	7	22.6	22.6	48.4
	56-65	10	32.3	32.3	80.6
	>65	6	19.4	19.4	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

Uji normalitas IMT

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Rerata_IMT_DMT2_HT	.075	31	.200*	.955	31	.213
Rerata_IMT_DMT2	.069	31	.200*	.990	31	.989

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Uji T tidak berpasangan pada IMT

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Rerata IMT	Equal variances assumed	.424	.517	1.885	60	.064	1.95161	1.03551	-.11971	4.02293
	Equal variances not assumed			1.885	58.127	.064	1.95161	1.03551	-.12108	4.02431

Uji normalitas LDL

Tests of Normality

		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Rerata LDL	LDL DMT2+HT	.141	31	.119	.862	31	.001
	LDL DMT2	.151	31	.071	.950	31	.158

a. Lilliefors Significance Correction

Uji Mann-Whitney LDL

Test Statistics^a

	Rerata LDL
Mann-Whitney U	480.000
Wilcoxon W	976.000
Z	-.007
Asymp. Sig. (2-tailed)	.994

a. Grouping Variable: LDL DMT2

Statistik

Statistics

		LDL DMT2+HT	LDL DMT2	IMT DMT2+HT	IMT DMT2
N	Valid	31	31	31	31
	Missing	0	0	0	0
Mean		122.7742	120.9677	26.9742	25.0226
Median		118.0000	113.0000	26.9000	25.2000
Std. Deviation		52.03121	38.22432	4.42764	3.69276
Minimum		48.00	57.00	19.60	17.80
Maximum		323.00	203.00	40.60	32.80

Lampiran 5. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 6. Biodata Peneliti

Nama : Della Puspita Sari
NPM : 2110070100083
Tempat/tanggal Lahir : Bengkulu, 23 Desember 2002
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat : Jl. Tanjung saba
Email : dellapuspita232002@gmail.com
No. HP : 081374141674
Fakultas/Program Studi : Fakultas Kedokteran/Pendidikan Dokter
Anak ke : Kedua
Motto hidup : -

Riwayat Pendidikan

SD : SDN 22 Lubuk Begalung Padang
SMP : SMPN 24 Padang
SMA : SMA PMT Prof DR Hamka 2 Padang

Orang Tua

Nama Ayah : Suherman
Pekerjaan : Wiraswasta
Nama Ibu : Silviana Murni
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga