



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77C Malang 65112. Telepon (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
- Kampus I : Jalan Srikoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 486613
- Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847
- Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0343) 801043
- Kampus IV : Jalan KH. Wahid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095
Website: <http://www.poltekkes-malang.a.id> E-mail: direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : LB.02.03/4.0/ 2307 /2017
Lampiran : 1 (Satu) Exp.
Perihal : Permohonan Rekomendasi Ijin Pengambilan Data untuk Karya Tulis Ilmiah
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Malang
Jl. A. Yani No. 98 Malang 65125
di -
Malang

Menyusuli surat nomor: KH.03.02/4.0/0181/2017 tertanggal 17 Januari 2017 perihal Permohonan Rekomendasi Ijin Studi Pendahuluan untuk Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang, maka bersama ini kami mohon ijin bagi mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang untuk mengambil data guna keperluan penyusunan Karya Tulis Ilmiah di Wilayah Kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Malang dan untuk selanjutnya kami mohon rekomendasi ke Dinas Kesehatan Kota Malang dan Puskesmas Kedungkandang Kota Malang (Proposal terlampir). Pengambilan data yang dimaksud dilaksanakan mulai tanggal 16 Juni-29 Juli 2017.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan data untuk Karya Tulis Ilmiah adalah:

Nama : Delva Adre Mei Puspita Sari
NIM/Semester : 1401100082/VI
Asal Program Studi : Program Studi D-III Keperawatan Malang
Judul Karya Tulis Ilmiah : *Hand Hygiene* pada Anak *Post Thypoid* Sebelum dan Sesudah Dilakukan Pendidikan Kesehatan di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungkandang Kota Malang (Studi Kasus)

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 15 Juni 2017

Direktur
Ketua Jurusan Keperawatan

Imam Subekti, S.K.P., M.Kep., Sp.Kom.
NIP. 196901051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Program Studi D-III Keperawatan Malang
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang
3. Kepala Puskesmas Kedungkandang Kota Malang



PEMERINTAH KOTA MALANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. A. Yani No. 98 Telp. (0341) 491180 Fax. 474254
M A L A N G

Kode Pos 65125

REKOMENDASI PELAKSANAAN PENELITIAN
NOMOR : 072/190.06.P/35.73.406/2017

Berdasarkan pemenuhan ketentuan persyaratan sebagaimana ditetapkan dalam Peraturan Walikota Malang Nomor 24 Tahun 2011 Tentang Pelayanan Pemberian Rekomendasi Pelaksanaan Penelitian dan Praktek Kerja Lapangan di Lingkungan Pemerintah Kota Malang Oleh Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Malang serta menunjuk surat Kajur Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang No. LB.02.03/4.0/2307/2017 tanggal 15 Juni 2017 perihal : Permohonan Rekomendasi Ijin Pengambilan Data, kepada pihak sebagaimana disebut di bawah ini :

- a. Nama : DELVA ADRE MEI PS. (peserta : - orang terlampir).
- b. Nomor Identitas : 1401100082.
- c. Judul Penelitian : Hand Hygiene pada Anak Post Thypoid Sebelum & Sesudah Dilakukan Pendidikan Kesehatan di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungkandang Kota Malang.

dinyatakan memenuhi persyaratan untuk melaksanakan penelitian tugas KTI yang berlokasi di :
- Dinas Kesehatan Kota Malang.

Sepanjang yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

- a. Tidak melakukan penelitian yang tidak sesuai atau tidak ada kaitannya dengan judul, maksud dan tujuan penelitian;
- b. Menjaga perilaku dan mentaati tata tertib yang berlaku pada Lokasi tersebut di atas;
- c. Mentaati ketentuan peraturan perundang-undangan.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, dan masa berlaku rekomendasi ini adalah sejak tanggal *ditetapkan s/d 16 Juli 2017*.

Malang, 16 Juni 2017
An. KEPALA BAKESBANGPOL
KOTA MALANG
Sekretaris,



DICKY HARYANTO, SH., MM.
Pembina
NIP. 19690511 199703 1 002

Tembusan :
Yth. Sdr. - Kajur Keperawatan Poltekkes
Kemenkes Malang;
- Yang bersangkutan.



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN

Jl. Simpang LA. Sucipto No.45 Telp. (0341) 406878, Fax (0341) 406879
Website: www.dinkes.malangkota.go.id / e-mail: dinkes@malangkota.go.id
MALANG Kode Pos: 65124

Malang, 22 Juni 2017

Nomor : 072/ 585 /35.73.302/2017
Sifat : Biasa
Lampiran :
Hal : Pengambilan Data

Kepada
Yth. Kepala Puskesmas Kedungkandang
di
Malang

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang tersebut di bawah ini :

Nama : Delva Adre Mei P S
N IM : 1401100082

Akan melaksanakan Pengambilan Data di Puskesmas yang saudara pimpin s/d tanggal 16 Juli 2017 dengan judul : Hand Hygiene pada Anak Post Thypoid Sebelum dan Sesudah Dilakukan Pendidikan Kesehatan di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungkandang Kota Malang.

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk membantu memberikan data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa yang telah selesai melaksanakan Pengambilan Data wajib melaporkan hasilnya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n.KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA MALANG
SEKRETARIS DINAS,



BKO DYAH FILLYANTARIE, S.H. MM

Pembina Tk I

NIP. 19630714 198803 2 011



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KEDUNGKANDANG

Jalan Ki Ageng Gribig No.142, 242 tlp.(0341)710112, 718166 Malang 65137
Email: puskesmsakedungkandang@yahoo.co.id

Malang, 24 Juli 2017

Nomor : 800 / 300/35.73.302.001/2017
/ 35.73.302.001 / 2017
Sifat : -
Lampiran : -
Perihal : Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian

Kepada

Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes Malang
Di Malang

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : dr. Yulia Damayanti
NIP : 19830722 200901 2 004
Jabatan : Kepala Puskesmas Kedungkandang

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Delva Adre Mei Puspita Sari
NIM : 1401100082
Program Studi : D-III Keperawatan Malang
Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang

Atas dasar surat dari Dinas Kesehatan Kota Malang tanggal 22 Juni 2017 Nomor 072/568/35.73.302/2017, telah selesai melakukan Penelitian dengan judul "**Hand Hygiene Pada Anak Post Typhoid Sebelum Dan Sesudah Dilakukan Pendidikan Kesehatan Di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungkandang Kota Malang**" di Puskesmas Kedungkandang.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatiannya kami mengucapkan terimakasih.

Mengetahui
Kepala Puskesmas Kedungkandang

Yulia Damayanti

Penata TK.I

NIP. 19830722 200901 2 004

Lampiran 3

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Pekerjaan :

Sebagai orang tua dari :

Nama :

Telah mendapat penjelasan serta menyadari manfaat dari penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa dengan judul “*Hand Hygiene Pada Anak Post Typhoid Sebelum dan Sesudah Dilakukan Pendidikan Kesehatan Diwilayah Kerja Puskesmas Kedungkandang Kota Malang.*”, menyatakan

BERSEDIA / TIDAK BERSEDIA *)

Ikut serta sebagai responden, dengan catatan bila suatu waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya percaya apa yang saya informasikan dijamin kerahasiaannya.

Malang,

Peneliti

Responden

Delva Adre Mei Puspita Sari

(.....)

NIM. 1401100082

Nama Terang

Keterangan *)

Coret yang tidak perlu

Lampiran 4

Lembar Kisi-Kisi Wawancara

Hand Hygiene Pada Anak *Post Typhoid* Sebelum dan Sesudah Dilakukan Pendidikan Kesehatan Diwilayah Kerja Puskesmas Kedungkandang Kota Malang

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Variabel	Kategori Personal Hygiene	No Soal
HAND HYGIENE	CUCI TANGAN	a-f
	PERAWATAN KUKU	a-b

Lampiran 5

Lembar Wawancara

Hand Hygiene Pada Anak *Post Typhoid* Sebelum dan Sesudah Dilakukan Pendidikan Kesehatan Diwilayah Kerja Puskesmas Kedungkandang Kota Malang

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

1. Cuci Tangan

a. Apakah anda tahu manfaat dari cuci tangan?

Jelaskan :

b. Berapa kali anda cuci tangan setiap hari?

Jawab :

c. Pada saat apa saja anda akan cuci tangan?

Jelaskan :

d. Anda selalu memakai sabun antiseptic atau hanya air saja?

Jawab :

e. Bagaimana cara anda cuci tangan?

Jelaskan :

2. Perawatan kuku

a. Berapa kali anda memotong kuku jari tangan anda dalam waktu 1 minggu?

Jawab :

b. Bagaimana cara anda memotong kuku anda?

Jelaskan :

Lampiran 6

LEMBAR OBSERVASI

Hand Hygiene Pada Anak *Post Typhoid* Sebelum dan Sesudah Dilakukan Pendidikan Kesehatan Diwilayah Kerja Puskesmas Kedungkandang Kota Malang

A. Identitas responden :

Nama :
Umur :
Jenis kelamin :
Alamat :
Hari/Tanggal :

Kategori Hand Hygiene	No	Aspek yang di observasi	Ya	Tidak
CuciTangan	1	Mencuci tangan sebelum makan		
	2	Mencuci tangan setelah makan		
	3	Mencuci tangan setelah BAK/BAB		
	4	Mencuci tangan setelah bermain		
	5	Mencuci tangan setelah memegang sampah		
	6	Membasahi tangan sampai lengan bawah		
	7	Menaruh sabun antiseptik secukupnya		
	8	Menggosok kedua telapak tangan selama 4 hitungan.		
	9	Menggosok punggung tangan secara bergantian		
	10	Menggosok sela-sela jari secara bergantian		
	11	Menggosok buku-buku jari secara bergantian		
	12	Menggosok ibu jari secara bergantian.		
	13	Menggosok ujung-ujung jari secara bergantian.		
	14	Membilas tangan dengan air bersih yang mengalir.		
	15	Menutup kran dengan tissue		
	16	Mengeringkan tangan dengan handuk atau pengering		

LEMBAR OBSERVASI

Hand Hygiene Pada Anak *Post Typhoid* Sebelum dan Sesudah Dilakukan Pendidikan Kesehatan Diwilayah Kerja Puskesmas Kedungkandang Kota Malang

A. Identitas responden :

Nama :
Umur :
Jenis kelamin :
Alamat :
Hari/Tanggal :

Kategori Hand Hygiene	No	Aspek yang di observasi	Ya	Tidak
Perawatan Kuku	1	Kuku pendek sesuai lengkungan kuku		
	2	Kuku tampak bersih		
	3	Memasang pengalas di bawah tangan		
	4	Tangan direndam dalam air hangat 1-2 menit bila kuku sangat kotor sikat dengan sikat kuku menggunakan sabun kemudian bilas dengan air hangat dan keringkan dengan handuk		
	5	Potong kuku sesuai dengan lengkungan kuku		
	6	Setelah di potong, kuku di kikir agar rata, rapi dan halus		

Lampiran 7

Satuan Acara Penyuluhan *Hand Hygiene*

Pokok Bahasan : *Hand Hygiene*
Sasaran :
Tempat :
Hari/Tanggal :
Waktu : 65 menit

A. Tujuan Umum

Memberikan informasi dan edukasi tentang *Hand Hygiene* seseorang, sehingga setelah dilakukan penyuluhan ini diharapkan bisa memelihara kebersihan diri dan memperbaiki *Hand Hygiene* yang kurang.

B. Tujuan khusus

Setelah mengikuti kegiatan penyuluhan dapat menjelaskan kembali tentang

1. Pengertian Demam Typhoid
2. Penyebab dan Cara Penularan Demam Typhoid
3. Pengertian *Hand Hygiene*
4. Tujuan *Hand Hygiene*
5. Cara *Hand Hygiene* yang benar

C. Materi

Terampir

D. Metode

Ceramah
Demonstrasi
Tanya jawab

E. Media

Leaflet

G. KEGIATAN PENYULUHAN

No	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Peserta
1.	5 menit	Pembukaan : - Menyampaikan salam - Menjelaskan tujuan penyuluhan - Menyebutkan materi / pokok bahasan yang akan disampaikan	- Menjawab salam - Mendengarkan dan memperhatikan
2.	45 menit	Inti : Menjelaskan materi secara berurutan dan teratur tentang : 1. Pengertian Demam Typhoid 2. Penyebab dan Cara Penularan Demam Typhoid 3. Pengertian <i>Hand Hygiene</i> 4. Tujuan <i>Hand Hygiene</i> 5. Demonstrasi cuci tangan dan potong kuku	Mendengarkan, memperhatikan dan menirukan 6 langkah cuci tangan dan potong kuku
3.	10 menit	Evaluasi : - Tanya jawab - Meminta responden untuk menjelaskan kembali tentang : 1. Pengertian Demam Typhoid 2. Penyebab dan Cara Penularan Demam Typhoid 3. Pengertian <i>Hand Hygiene</i> 4. Tujuan <i>Hand Hygiene</i> 5. Cara <i>Hand Hygiene</i> yang benar	- Menanyakan yang belum jelas - Memberikan umpan balik
	5 menit	Penutup Mengakhiri pertemuan dengan mengucapkan terimakasih dan mengucap salam	Menjawab salam

H. Kriteria Evaluasi

- a. Evaluasi struktur
 1. Peserta diharapkan duduk menghadap kearah penyaji.
 2. Peserta turut serta dalam kegiatan
- b. Evaluasi Proses

1. Peserta dapat berperan aktif selama kegiatan berlangsung
 2. Peserta dapat menjawab seluruh pertanyaan yang diajukan penyaji
 3. Peserta dapat mendemonstrasikan cara *Hand Hygiene*
- c. Evaluasi Hasil
1. Peserta mampu menyebutkan pengertian *Hand Hygiene*
 2. Peserta mampu mendemonstrasikan cara *Hand Hygiene*
 3. Peserta mampu memahami dampak jika *Hand Hygiene* kurang

Lampiran materi

Personal Hygiene

A. Pengertian Demam Typhoid

Demam Typhoid adalah infeksi usus halus yang disebabkan oleh salmonella typhi yang dapat menular melalui oral, fekal, makanan dan minuman yang terkontaminasi oleh feses dan urine dari orang yang terinfeksi kuman salmonella (Padila, 2013)

B. Penyebab dan Cara Penularan

Demam thypoid disebabkan oleh infeksi kuman *salmonella typhosa/rubella typhosa* yang dapat menginfeksi antaralain melalui :

- 1) *Food* (makanan/minuman) yang tercemar Makanan yang diolah tidak bersih atau disajikan mentah berisiko mengandung salmonella seperti salad, karedok atau asinan, apalagi bila sayuran tersebut diberi pupuk dengan limbah kotoran dan dicuci dengan menggunakan air yang terkontaminasi oleh salmonella
- 2) *Fingers* (jari-jari tangan), seseorang yang pernah menderita typhoid dapat menjadi karier dan menularkan typhoid kepada orang lain melalui jari-jari tangannya
- 3) *Fly* (lalat). Lalat dapat menjadi vektor mekanisme penularan typhoid. Lalat dapat menghinggapi feses yang mengandung salmonella dan menghinggapi makanan/minuman dan mengkontaminasinya.
- 4) *Feses*. Feses dapat menularkan salmonella ke orang lain melalui rute fecal-oral. Artinya penularan dari feses dan masuk ke mulut

C. Pengertian *Hand Hygiene*

Hand Hygiene atau kebersihan tangan adalah upaya seseorang dalam memelihara kebersihan tangan dengan mencuci tangan serta merawat kuku untuk memperoleh kesejahteraan fisik dan psikologis.

D. Tujuan *Hand Hygiene*

Dengan membersihkan tangan dan jari jemari dapat membantu mencegah penularan penyakit yang disebabkan oleh tangan yang terdapat banyak bakteri,


penyakit yang dapat di cegah antarlain Diare, ISPA, infeksi kulit, iritasi mata, typhoid dan penyakit menular lainnya.


E. Cara *Hand Hygiene*

Dengan membiasakan diri untuk selalu cuci tangan sebelum makan dan setelah dari kamar mandi menggunakan sabun serta air bersih, dan rutin memotong kuku minimal 1 minggu sekali

- Mencuci tangan
 - a) Membasahi tangan sampai lengan bawah
 - b) Menaruh sabun antiseptik secukupnya
 - c) Menggosok kedua tangan telapak tangan selama 4 hitungan.
 - d) Menggosok punggung tangan secara bergantian.
 - e) Menggosok sela-sela jari secara bergantian.
 - f) Menggosok buku-buku jari secara bergantian.
 - g) Menggosok ibu jari secara bergantian.
 - h) Menggosok ujung-ujung jari secara bergantian.
 - i) Membilas lengan dan tangan dengan air bersih yang mengalir.
 - j) Menutup kran dengan tisu.
 - k) Mengeringkan tangan dengan handuk atau pengering.

Lampiran 8

	POLTEKKES KEMENKES MALANG
	STANDARD OPERASIONAL PROSEDUR
	PERAWATAN KUKU
Pengertian	Suatu kegiatan yang dilakukan untuk memenuhi kebutuhan dasar personal hygiene dengan memotong kuku di modifikasi untuk pasien mandiri
Indikasi	Pasien mandiri dengan masalah personal hygiene yang kurang baik
Tujuan	Memenuhi personal hygiene dengan pembelajaran
Persiapan alat dan tempat	Pengalas Gunting kuku Handuk Waskom berisi air hangat Sabun Sikat kuku
Persiapan pasien	Memeberitahu pasien tentang tindakan yang akan dilakukan
Persiapan lingkungan	Mengatur tempat / ruangan yang nyaman dan cukup pencahayaan
Pelaksanaan	Pelaksanaan : <ol style="list-style-type: none"> 1. Mendekatkan alat-alat 2. Memasang pengalas di bawah tangan 3. Tangan direndam dalam air hangat 1-2 menit bila kuku sangat kotor sikat dengan sikat kuku menggunakan sabun kemudian bilas dengan air hangat dan keringkan dengan handuk 4. Potong kuku sesuai dengan lengkungan kuku 5. Setelah di potong, kuku di kikir agar rata, rapi dan halus 6. Bereskan alat-alat

	POLTEKKES KEMENKES MALANG
	STANDARD OPERASIONAL PROSEDUR
	CUCI TANGAN
Pengertian	Suatu kegiatan yang dilakukan untuk memenuhi kebutuhan dasar personal hygiene dengan mencuci tangan di modifikasi untuk pasien mandiri
Indikasi	Pasien mandiri dengan masalah personal hygiene yang kurang baik
Tujuan	Memenuhi personal hygiene dengan pembelajaran
Persiapan alat dan tempat	Air bersih / air mengalir Sabun antiseptic Handuk / pengering
Persiapan pasien	Melepaskan perhiasan yang ada di tangan Gulung lengan baju sampai siku
Persiapan lingkungan	Mengatur tempat dan ruangan yang nyaman
Pelaksanaan	<p>Pelaksanaan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Membasahi tangan sampai lengan bawah 2. Menaruh sabun antiseptik secukupnya 3. Menggosok kedua tangan telapak tangan selama 4 hitungan. 4. Menggosok punggung tangan secara bergantian. 5. Menggosok sela-sela jari secara bergantian. 6. Menggosok buku-buku jari secara bergantian. 7. Menggosok ibu jari secara bergantian. 8. Menggosok ujung-ujung jari secara bergantian. 9. Membilas lengan dan tangan dengan air bersih yang mengalir. 10. Menutup kran dengan tisu. 11. Mengeringkan tangan dengan handuk atau pengering.

LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH



Nama Mahasiswa : Delva Adre Mei P.

NIM : 1401100082

Nama Pembimbing⁰² : TAVIP DWI W, S.kep .Ns .M.kes

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1.	5 oktober 2016	- Ace parul	
2.	12/12 - 16	- Perbaiki' data I	
3.	5/1 - 17	- from Bab II	
4.	18/1 - 17	Perbaiki.	
5.	26/1 - 17	Ace ujim proposal	
6.	9/6 - 17	Ace.	
7.	14/7 - 17	- Perbaiki. - lamp. alhi no 3. - deft. pustaka - gms	
8.	18-7-17	Buat. Abstrak. Perbaiki.	
9.	20-7-17	Ace.	

LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH



Nama Mahasiswa : Delva Adre Mei P.

NIM : 1401100082

Nama Pembimbing (2) : JOKO WYRONO, S.Kep, M.Kep, Sp.Kom

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1.	4 oktober 2016	Konsul Judul Penelitian - Buat bab 1.	<i>pe</i>
2.	13 Desember 2016	Konsul bab 1. - buat bab 2 dan bab 3	<i>pe</i>
3.	5 Januari 2017	Konsul bab 1, 2, 3 - Perbaiki bab 1.	<i>pe</i>
4.	18 Januari 2017	Konsul bab 1, 2, 3 - Perbaiki Definisi Operasional - menambah SOP	<i>pe</i>
5.	21 Januari 2017	PO Bab 1:	<i>pe</i>
6.	26 Januari 2017	ke yin hit	<i>pe</i>
7.	12 Juli 2017	Revisi awal di pabel.	<i>pe</i>
8.	14 Juli 2017	Revisi awal di pabel.	<i>pe</i>
9.	17 Juli 2017	Revisi. Revisi akhir akhir.	<i>pe</i>
10.	24 Juli 2017	Revisi awal. Revisi. ke yin hit	<i>pe</i>

CURICULUM VITAE

A. DATA PRIBADI

Nama Lengkap : Delva Adre Mei Puspita Sari

Tempat, tanggal lahir : Nganjuk, 20 Mei 1996

Kewarganegaraan : Indonesia

Agama : Islam

Anak ke : 4 dari 4 bersaudara

Alamat rumah : Dusun Jarakan Rt/Rw 01/02 Desa Sidoharjo
Kecamatan Tanjunganom Kabupaten Nganjuk

Nomor HP : 082245030335

Email : delvaadre01@gmail.com



B. RIWAYAT PENDIDIKAN

1. Lulusan TK Pertiwi 3
2. Lulusan SDN 1 Warujayeng
3. Lulusan SMPN 2 Tanjunganom
4. Lulusan SMAN 1 Tanjunganom
5. Lulusan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang