

Lampiran

Lampiran 1. Jadwal Penelitian

JADWAL PENELITIAN

NO	KEGIATAN	WAKTU																																				
		Oktober				November				Desember				Januari				Februari				Maret				April				Mei								
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3						
1.	Penyusunan Proposal KTI/TA	■																																				
2.	Seminar Proposal KTI/TA											■																										
3.	Revisi Proposal KTI/TA												■	■																								
4.	Perijinan Penelitian														■	■																						
5.	Persiapan Penelitian																■	■	■	■																		
6.	Pelaksana Penelitian																				■	■	■	■														
7.	Pengolahan Data																							■	■	■	■											
8.	Laporan KTI/TA																											■	■	■	■							
9.	Sidang KTI/TA																																		■			
10.	Revisi Laporan KTI/TA																																			■	■	■

Lampiran 2. Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN

(PSP)

1. Saya Nuursafa Fitriaz Zahroh dari Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta Program Studi D-III Keperawatan dengan ini meminta untuk berpartisipasi sebagai responden penelitian saya dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Ibu Masa Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Playen 2”
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk memperoleh pengalaman dalam melaksanakan Asuhan Keperawatan Pada Ibu Masa Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Playen 2
3. Manfaat dari penelitian ini yaitu sebagai informasi tentang Asuhan Keperawatan Pada Ibu Masa Nifas
4. Penelitian ini akan berlangsung selama minimal 3 kali pertemuan dalam memberikan Asuhan Keperawatan Pada Ibu Masa Nifas
5. Prosedur pengambilan data yaitu dengan cara peneliti meminta persetujuan kepada ibu masa nifas, jika setuju akan diberikan lembar persetujuan dan lembar *informed consent* yang kemudian di tandatangani oleh responden
6. Keuntungan dalam keikutsertaan penelitian ini adalah hasil dari penelitian ini dapat dijadikan dasar peningkatan pelayanan kesehatan
7. Kerahasiaan data responden serta identitas akan terjamin oleh peneliti
8. Partisipasi anda tidak ada paksaan dan bersifat sukarela, dan sewaktu- waktu bisa mengundurkan diri
9. Apabila ada hal- hal yang belum jelas, dapat menghubungi Nuursafa Fitriaz Zahroh dengan nomer telepon 085607550435

Peneliti

Nuursafa Fitriaz Zahroh

P07120118002

Lampiran 3. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:



Nama : Siti Utami
Usia : 39 th
Alamat : Ngluweng, RT 03, RW 01, Meleri, Playen
Pekerjaan : IRT

Menyatakan bersedia menjadi responden kepada

Nama : Nuursafa Fitriaz Zahroh
NIM : P07120118002
Jurusan : Keperawatan

Untuk melakukan penelitian dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Ibu Masa Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Playen II". Selama melaksanakan penelitian sewaktu-waktu saya boleh mengundurkan diri untuk tidak melanjutkan menjadi responden dalam penelitian tersebut.

Yogyakarta, 21 Februari 2021

Peneliti	Responden
	
(..... Nuursafa Fitriaz Zahroh)	(..... Siti Utami)

Lampiran 4. Rancangan Anggaran Biaya Penelitian

RANCANGAN AGGARAN BIAYA PENELITIAN

No	Kegiatan	Volume	Biaya satuan	Total
1.	Pengadaan bahan habis pakai di lapangan			
.	a. bingkisan responden	1	100,000	100.000
2.	Transportasi peneliti	7	20.000	140.000
3.	ATK dan penggandaan			
	a. Fotocopy	2	10.000	20.000
	b. Jilid	4	50.000	200.000
4.	Izin penelitian			
	a. Pembuatan <i>etical clearance</i>	1	150.000	150.000
	b. izin praktek lapangan	1	150.000	150.000
Total				760.000

Lampiran 5. Format Asuhan Keperawatan

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU MASA NIFAS

PENGKAJIAN

A. Data Subjektif

1. Biodata

Nama :
Umur :
Agama :
Pendidikan :
Suku Bangsa :
Pekerjaan :
Alamat Rumah :
No HP :

2. Penanggung Jawab

Nama :
Umur :
Agama :
Pendidikan :
Suku Bangsa :
Pekerjaan :
Alamat Rumah :
No HP :
Hub dengan pasien :

3. Riwayat kesehatan

- a. Riwayat kesehatan yang lalu :
- b. Riwayat kesehatan keluarga :

4. Riwayat obstetric

a. Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu

No	Tanggal/ tahun persalinan	Tempat pertolongan	Usia kehamilan	Penolong	Penyulit hamil/ persalinan	Anak		

b. riwayat persalinan sekarang

1) P2A0

a) masa gestasi :

b) kelainan selama kehamilan :

2) Tanggal persalinan

a) lama persalinan kala I :

b) lama persalinan kala II :

c) lama persalinan kala III :

d) ditolong oleh :

e) penyulit selama persalinan :

f) JK :

g) PB :

h) BB :

i) kelainan bawaan :

5. a. riwayat KB

1) alat kontrasepsi yang digunakan sebelumnya :

2) berapa lama penggunaan :

3) keluhan yang dirasakan :

b. rencana KB yang akan datang

1) panjang berkala :

2) steril :

3) IUD :

4) Suntik :

5) PIL :

6) Tidak KB :

6. pola pemenuhan kebutuhan sehari- hari

a. makanan/ minuman yang sudah dimakan :

b. eliminasi :

c. pola istirahat :

d. personal hygiene :

e. aktivitas :

7. kehidupan social budaya

Kebiasaan pantang makanan :

a. data psikososial :

1)respons ibu dan keluarga terhadap bayi :

b. pembuat keputusan di rumah :

1) kebiasaan minum alcohol :

2) kebiasaan merokok :

3) pola hub ibu, suami, dan keluarga :

4) kehidupan spiritual dan ekonomi keluarga:

c. data pengetahuan

apakah ibu mengerti tentang:

1) perawatan bayi :

2) perawatan nifas :

3) pemberian ASI eksklusif dan cara menyusui :

4) pemasangan alat kontrasepsi :

B. Data Objektif

1. pemeriksaan fisik

Tekanan darah :

Pernapsan :

K/U ibu :

Nadi :

Suhu :

- a. kepala :
- b. wajah :
- c. mulut dan gigi
 - 1) karies :
 - 2) perdarahan gusi :
 - 3) stomatitis :
 - 4) lidah bersih/ kotor :
- e. telinga
 - 1) serumen :
 - 2) pengeluaran cairan :
- f. leher
 - 1) pembesaran thyroid :
 - 2) pembesaran vena jugularis :
 - 3) pembesaran kelenjar limf :
- g. dada
 - 1) inpeksi :
 - 2) palpasi :
 - 3) auskultasi :
 - 4) perkusi :
- h. abdomen
 - 1) inpeksi :
 - 2) palpasi :
 - 3) auskultasi :
 - 4) perkusi :
- i. genetalia :
- j. ekstremitas atas dan bawah :
- k. pemeriksaan laboratorium
 - 1) darah :
 - 2) urine :

ANALISA DATA

Data	Penyebab	Masalah

INTERVENSI

- 1.
- 2.
- 3.
4. dst

IMPLEMENTASI dan CATATAN PERKEMBANGAN

No	Dx keperawatan	Waktu	Tindakan	Evaluasi
				S: O: RTL:

EVALUASI

No	Dx keperawatan	Evaluasi
		S: O: A: P:

Lampiran 6. SOP Pijat Oksitosin

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

PIJAT OKSITOSIN

No.	Butir yang dinilai
A.	Sikap dan perilaku
1.	Menyambut pasien, memberi salam dan memperkenalkan diri
2.	Menjelaskan maksud dan tujuan
3.	Menjelaskan prosedur yang akan dilakukan
4.	Menanyakan kesiapan pasien
5.	Menjaga privasi pasien
6.	Mengawali dengan tasmiah dan mengakhiri dengan tahmid
B.	ISI
1.	Mencuci tangan 6 langkah
2.	Membantu melepaskan pakaian bagian atas dan BH ibu
3.	Mengatur posisi ibu
4.	Menyuruh ibu melakukan stimulasi puting susu dengan menarik pelan- pelan dan memutar puting susu dengan jari- jarinya
5.	Mengurut atau mengusap ringan payudara
6.	Meminta penolong untuk mengusap punggungnya dengan cara: ibu duduk, bersandar kedepan, melipat lengan diatas meja didepannya dan meletakkan kepala diatas lengannya. Payudara lepas tanpa baju
7.	Penolong menggosoki kedua sisi tulang belakang, dengan menggunakan kepala tinju kedua tangan dan ibu jari menghadap kearah atas atau depan
8.	Menekan dengan kuat, membentuk gerakan lingkaran kecil dengan kedua ibu jarinya. Menggosok kearah bawah dikedua sisi tulang belakang pada saat yang sama dari leher kearah tulang belikat. Dilakukan selama 2 atau 3 menit.
9.	Memberitahu tindakan sudah selesai
10.	Membantu pasien mengenakan BH dan pakaian kembali
11.	Merapikan pasien
12.	Membereskan alat
13.	Mencuci tangan dengan 6 langkah

LEAFLET SENAM NIFAS

INDIKASI SENAM NIFAS

1. Untuk ibu melahirkan yang sehat dan tidak ada kelainan
2. Senam ini dilakukan setelah 6 jam setelah persalinan normal dan 8 jam setelah persalinan Sectio Caesarea

GERAKAN SENAM NIFAS HARI 1

1. Posisi tidur terlentang tangan dengan kedua kaki lurus ke depan
2. Tarik nafas (pernafasan perut) melalui hidung sambil merelaksasikan otot perut kemudian keluarkan perlahan
3. Tahan nafas selama 3-5 detik untuk relaksasi lakukan sebanyak 8x



SENAM NIFAS

Senam nifas adalah senam yang dilakukan sejak hari pertama melahirkan setiap hari sampai hari yang kesepuluh, terdiri dari sederetan gerakan tubuh yang dilakukan untuk mempercepat pemulihan keadaan ibu.

TUJUAN SENAM

1. Membantu mempercepat pemulihan keadaan ibu
2. Mempercepat proses involusi dan pemulihan fungsi alat kandungan
3. memulihkan kekuatan dan ketahanan otot-otot panggul, perut dan perenium
4. Memperlancar pengeluaran lochea
5. Membantu mengurangi rasa sakit pada otot-otot
6. Merelaksasikan otot-otot

Bunda ingin Sehat & Cantik ?????
Ayooo..... Senam Nifas

SENAM NIFAS

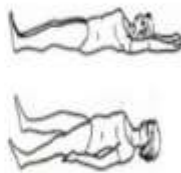


Oleh :
Yusri Yunita, S.Tr.Keb
NJR.19950609 201903 2017

RSKD M NATSJR
2019

HARI KE 2

1. Posisi tidur terlentang dengan kedua kaki lurus ke depan
2. Kedua tangan ditarik lurus keatas-turunkan tangan sampai sejajar dada (posisi terlentang) Ulangi gerakan sebanyak 1x



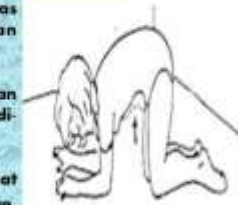
HARI KE 5

1. Posisi terlentang, kaki kiri ditekuk 45 derajat gerakan tangan kiri kearah kaki kanan, kepala ditekuk sampai dagu menyentuh dada.
2. Lakukan Gerakan Tarsut Secara Bergantian Kerutkan otot sekitar anus ketika mengempiskan perut, atur pernafasan. Ulangi sebanyak 1x



HARI KE 8

1. Posisi nungging Nafas melalui pernafasan mulut.
2. Kerutkan anus tahan 5-10 hitungan, kemudian lepaskan
3. buang nafas saat melepaskan gerakan. Lakukan sebanyak 1x



HARI KE 3

1. Posisi tidur terlentang. Kedua tangan berada di samping badan Kedua kaki ditekuk 45 derajat
2. Bekong diangkat ke atas Kembali ke posisi semula Lakukan gerakan perlahan dan jangan menhentak



HARI KE 6

1. Posisi tidur terlentang, lutut ditarik sampai keatas, kedua tangan disamping badan
2. Lakukan gerakan secara bergantian, ulangi sebanyak 1x



HARI KE 9

1. Posisi tidur terlentang kedua tangan disamping badan Kedua kaki diangkat 90 derajat kemudian diturunkan secara perlahan. Atur pernafasan. Ulangi sebanyak 1x



HARI KE 4

1. Posisi tidur terlentang, kaki ditekuk 45 derajat.
2. Tangan kanan diatas perut, kepala ditekuk sampai dagu menyentuh dada.
3. Gerakan anus dikerutkan.Ulangi gerakan sebanyak 1 kali



HARI KE 7

1. Posisi tidur terlentang kedua kaki lurus kaki diangkat ketas dalam keadaan lurus
2. Turunkan kedua kaki secara perlahan. Atur pernafasan lakukan sebanyak 1x



HARI KE 10

1. Posisi tidur terlentang kedua tangan ditekuk kebelakang kepala
2. Bangun sampai posisi duduk dengan kedua tangan tetap ditekuk kebelakang
3. Atur pernafasan. Ulangi 1x



Lampiran 9. Surat Studi Pendahuluan



Yogyakarta, 9 November 2020

Nomor : *pp.07.01/4.4/1077/2020*
Lamp : -
Hal : Permohonan data Studi
Pendahuluan

Kepada Yth. :

Dinas Kesehatan Gunungkidul
Ji - GUNUNGKIDUL

Dengan hormat,

Bersama ini kami beritahukan bahwa mahasiswa Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta semester V Tahun Akademik 2020/2021, akan melaksanakan kegiatan penyusunan proposal penelitian sebagai bagian dari tahapan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai tugas akhir mahasiswa.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon diberikan ijin melakukan *Studi Pendahuluan* sebagai data awal untuk kelengkapan penyusunan proposal penelitian bagi mahasiswa kami, atas nama :

Nama : NUURSAFA FITRIAZ ZAHROH
N I M : P07120118002
Judul : Asuhan Keperawatan Pada Ibu Masa Nifas Di Wilayah Kerja Puskesmas Playen II

Demikian atas terkabulnya permohonan ini kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan,



Tembusan disampaikan kepada Yth. :
1. Dosen Pembimbing

Lampiran 10. Surat Studi Pendahuluan



Yogyakarta, 9 November 2020

Nomor : *pp.03.01/4.4/1077/2020*
Lamp :
Hal : Permohonan data Studi
Pendahuluan

Kepada Yth. :

Puskesmas Playen II
di - GUNUNGKIDUL

Dengan hormat,

Bersama ini kami beritahukan bahwa mahasiswa Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta semester V Tahun Akademik 2020/2021, akan melaksanakan kegiatan penyusunan proposal penelitian sebagai bagian dari tahapan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai tugas akhir mahasiswa.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon diberikan ijin melakukan *Studi Pendahuluan* sebagai data awal untuk kelengkapan penyusunan proposal penelitian bagi mahasiswa kami, atas nama :

Nama : NUURSAFA FITRIAZ ZAHROH
N I M : P07120118002
Judul : Asuhan Keperawatan Pada ibu Masa Nifas Di Wilayah Kerja Puskesmas Playen II

Demikian atas terkabulnya permohonan ini kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan,

[Signature]
Bilikun Yulidar - N.M.M.Kep.So.Kom
NIP. 197202164994031005

Terbaca disampaikan kepada Yth. :

1. Kepala Bidang Diklat Puskesmas Playen II
2. Kepala Bidang Keperawatan Puskesmas Playen II
3. Dosen Pembimbing

Lampiran 11. Surat Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KABUPATEN GUNUNGKIDUL
DINAS KESEHATAN
Jalan Kolonel Sugiyono Nomor 17 Wonorejo Gunungkidul 55812 Telp./Fax : (0274) 391322
Laman : dikes.gunungkidul.go.id, Email : dikeskg@gmail.com

Wonorejo, 17 November 2020

Nomor : 128 / 4207 / 505 - 2
Sifat :
Lampiran :
Hal : Izin Studi Pendahuluan

Kepada
Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes
Yogyakarta
di -
TEMPAT

Menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Nomor : PP.03.01/A.4/1077/2020 tanggal 09 November 2020 perihal seperti tersebut pada pokok surat, pada dasarnya kami mengizinkan bahwa :

Nama : NUURSIFA FITRIAZ ZAHROH
Prodi : Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Skripsi : "Asuhan Keperawatan Pada Ibu Masa Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Playen II"

Akan melakukan Studi Pendahuluan di Dinas Kesehatan Kabupaten Gunungkidul, dengan mematuhi protokol kesehatan dalam upaya pencegahan penularan dan penyebaran COVID-19.
Demikian atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

KEPALA DINAS,
DINAS KESEHATAN
GUNUNGKIDUL
Dr. DEWI RAWATY, M.Kes.
Poltekkes Muhammadiyah, Gel. IV/c
NIP. 19651228 199603 2 002

Tembusan disampaikan kepada Yth. :
1. Kepala Bidang Kesmas,
2. Kepala UPJ Puskesmas Playen II;
(Untuk membentengi fasilitas sepekerunya).

Lampiran 12. Permohonan Ijin Penelitian Kepada Dinas Kesehatan Gunungkidul

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA
Jl. Tatabumi No.3 Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I Yogyakarta
Telp/Fax: (0274) 617601
<http://www.poltekkesjogja.ac.id> e-mail: info@poltekkesjogja.ac.id

Yogyakarta, 30 Desember 2020

Nomor :
Lamp. :
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth :
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Gunungkidul
di
Gunungkidul

Dengan hormat,

Bersama ini kami beritahukan bahwa mahasiswa Jurusan Keperawatan Politeknik Keseliatan Kemenkes Yogyakarta semester VI Prodi Diploma III Keperawatan Tahun Akademik 2020/2021 akan melaksanakan kegiatan penelitian sebagai bagian dari tahapan penyusunan Karya Tulis Ilmiah sebagai tugas akhir mahasiswa.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon diberikan ijin melakukan **Penelitian** sebagai data untuk kelengkapan penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi mahasiswa kami, atas nama

Nama : Nuursafa Fitriaz Zahroh
NIM : P07120118002
Judul : Asuhan Keperawatan Pada Ibu Masa Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Playen II

Demikian atas terkabulnya permohonan ini kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan,

Bondan Palestin, SKM, M.Kep.Sp.Kom
NIP. 197207161994031003

Tembusan disampaikan Kepada Yth. :

1. Ka. Bappeda Kabupaten Gunungkidul
2. Ka. Dinas Kesehatan Kabupaten Gunungkidul
3. Ka. Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gunungkidul
4. Ka. Puskesmas Playen II
5. Camat Kecamatan Playen

Lampiran 13. Permohonan Izin Penelitian Kepada Puskesmas Playen II

**PEMERINTAH KABUPATEN GUNUNGKIDUL**
DINAS KESEHATAN
Jalan Kolonel Sugiyono Nomor 17 Wonosari Gunungkidul 55812 Telp./Fax : (0274) 391322
Laman : dinkes.gunungkidulkab.go.id, Posel : dinkesgk@gmail.com

Wonosari, 12 Januari 2021

Nomor : 070 / 240 / SK.2
Sifat :
Lampiran :
Hal : Izin Penelitian

✓ Kepada
Yth. Direktur Poltekes Kemenkes
Yogyakarta.
di -
YOGYAKARTA

Menindaklanjuti surat dari Poltekes Kemenkes Yogyakarta Nomor : - tanggal 30 Desember 2020 perihal seperti tersebut pada pokok surat, dengan ini kami mengizinkan :

Nama : NUURSAFA FITRIAZ ZAHROH
Prodi : DIII Keperawatan
Poltekes Kemenkes Yogyakarta

Untuk melakukan penelitian di Dinas Kesehatan Kabupaten Gunungkidul dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Ibu Masa Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Playen II", dengan mematuhi protokol kesehatan dalam upaya pencegahan penularan dan penyebaran COVID-19.

Demikian atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Kepala Dinas,

dr. DEWI IRAWATY, M.Kes.
Pembina Utama Muda, Gol. IV/c
NIP: 19651228 199603 2 002

TEMBUSAN disampaikan kepada Yth. :

1. Kepala Bidang Kesmas;
2. Kepala UPT Puskesmas Playen II;
(Untuk memberikan fasilitasi seperlunya);

Lampiran 14. Permohonan Izin Penelitian Kepada Puskesmas Playen II

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA
Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta
Telp./Fax. (0274) 617601
<http://www.poltekkesjogja.ac.id> e-mail : info@poltekkesjogja.ac.id

Nomor : LB.02.03/7.1/ 290 /2021
Lamp. : 1 bendel
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian 15 Januari 2021

Yth. **Kepala Puskesmas Playen II Wonosari Gunung Kidul Yogyakarta**
Jl. Beheran, Playen, bGn. Kidul Kec. Playen Sawahan I. Bleheran Gunung Kidul D.I Yogyakarta 55861

Sehubungan dengan pelaksanaan penelitian mahasiswa perguruan tinggi Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun 2021, maka kami mohon diberikan ijin untuk melakukan penelitian di lingkungan Puskesmas Playen II Wonosari Gunung Kidul Yogyakarta kepada tim peneliti tersebut dibawah ini :

Nama : **Nuursafa Fitriaz Zahroh**
NIM : P07120118002
Status : Mahasiswa
Jurusan : Keperawatan
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Judul Penelitian : **Asuhan Keperawatan Pada Ibu Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Playen II Wonosari Gunung Kidul Yogyakarta**
Lokasi : **Puskesmas Playen II Wonosari Gunung Kidul Yogyakarta**
Waktu : **Januari - Maret 2021**

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Gunung Kidul
2. Kepala Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bantul
3. Kepala Puskesmas Playen II Wonosari Gunung Kidul Yogyakarta

Jurusan Gizi
Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp./Fax : 0274-617670

Jurusan Keperawatan
Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp./Fax : 0274-617665

Jurusan Kesehatan Lingkungan
Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp./Fax : 0274-60962

Jurusan Analiis Kesehatan
Jl. Ngelingsari M II, 052, Yogyakarta 55143
Telp./ Fax : 0274-574200

Jurusan Kebidanan
Jl. Mangkuyudan No. 02/004 Mantrijeron Yogyakarta
Telp/Fax : 0274-374331

Jurusan Keperawatan Gizi
Jl. Kaji Maja No.56 Yogyakarta 55243
Telp./ Fax : 0274-514206