

## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman :</b>
Tabel 2.1 Pemberian Imunisasi Tetanus Toxoid.....	72
Tabel 2.2 Kategori IMT Pada Ibu Hamil .....	78
Tabel 2.3 Tinggi Fundus Uteri Berdasarkan Usia Kehamilan Trimester 3 .....	80
Tabel 2.4 Cara Membaca Hasil Pemeriksaan Albumin .....	83
Tabel 2.5 Cara Menilai Dari Pemeriksaan Reduksi Urine.....	83
Tabel 2.6 Penurunan Kepala Janin Saat Persalinan .....	92
Tabel 2.7 Nilai APGAR Score .....	108
Tabel 2.8 Jadwal Imunisasi Dasar.....	131
Tabel 2.9 Penapisan Klien, Metode Non Operatif .....	134