

DAFTAR TABEL

Halaman :

Tabel 2.1 Jadwal Kunjungan Pemeriksaan Antenatal.....	6
Tabel 2.2 Ketidaknyamanan Masa Hamil dan Cara Mengatasinya.....	13
Tabel 2.3 Tinggi fundus dan berat Uterus menurut masa Involusi.....	32
Tabel 2.4 Perubahan Lochea selama masa nifas	32
Tabel 2.5 Jenis-jenis ASI.....	35
Tabel 2.6 Frekuensi Kunjungan Masa Nifas.....	36
Tabel 2.7 Jadwal Imunisasi berdasarkan Usia dan Jenisnya.....	38
Tabel 2.8 Mekanisme Homeostasis atau Adaptasi Bayi Baru Lahir.....	39
Tabel 2.9 Kunjungan Neonatus Berdasarkan waktu dan tujuan.....	39
Tabel 2.10 Kategori IMT pada Ibu hamil.....	61
Tabel 2.11 Tinggi <i>Fundus</i> Uteri Berdasarkan Usia Kehamilan <i>Trimester III</i>	63
Tabel 2.12 Cara membaca hasil pemeriksaan albumin.....	66
Tabel 2.13 Cara menilai dari pemeriksaan reduksi urine.....	66
Tabel 2.14 Penapisan Klien, Metode Non Operatif.....	111
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persainan, dan Nifas yang lalu	118