

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Jadwal kunjungan nifas.....	35
Tabel 2.2 Pemberian imunisasi tetanus toxoid.....	56
Tabel 2.3 Kategori imt pada ibu hamil.....	61
Tabel 2.4 Jadwal imunisasi dasar.....	103
Tabel 2.5 Penapisan klien, metode non operatif.....	114
Tabel 3.1 Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu.....	123