

DAFTAR TABEL

Halaman :

Tabel 2.3 Pemberian Imunisasi Tetanus Toxoid.....	74
Tabel 3.2 Kategori IMT Pada Ibu Hamil	79
Tabel 3.3 Tinggi Fundus Uteri Berdasarkan Usia Kehamilan Trimester 3.....	81
Tabel 3.4 Cara Membaca Hasil Pemeriksaan Albumin	83
Tabel 3.5 Cara Menilai Dari Pemeriksaan Reduksi Urine.....	84
Tabel 3.6 Penurunan Kepala Janin Saat Persalinan	92
Tabel 3.7 Nilai APGAR Score	110
Tabel 3.8 Jadwal Imunisasi Dasar.....	134
Tabel 3.9 Penapisan Klien, Metode Non Operatif	139
Tabel 3.10 Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu.....	147