

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pemberian Imunisasi Tetanus Toxoid	69
Tabel 2.2 Kategori IMT pada Ibu Hamil.....	76
Tabel 2.3 Tinggi Fundus Uteri Berdasarkan Usia Kehamilan Trimester III.....	78
Tabel 2.4 Cara Membaca Hasil Pemeriksaan Albumin	81
Tabel 2.5 Cara Menilai dari Pemeriksaan Reduksi Urine	82
Tabel 2.6 Penurunan Kepala Janin Saat Persalinan	90
Tabel 2.7 TFU dan Berat Uterus menurut Masa Involusi	116
Tabel 2.8 Jadwal Imunisasi Dasar	128
Tabel 2.9 Penapisan Klien, Metode Non Operatif.....	133