

DAFTAR TABEL

Halaman :

Tabel 1.1 Keaslian Laporan Kasus.....	5
Tabel 2.1 Imunisasi Tetanus toxoid ibu hamil	12
Tabel 2.2 Rekomendasi Peningkatan Berat Badan sesuai IMT Pra-Kehamilan ...	18
Tabel 2.3 Tinggi Fundus Uteri Sesuai Masa Kehamilan Trimester III.....	22
Tabel 2.4 Daftar Tilik Skrining Pemeriksaan Antenatal Terpadu.....	25
Tabel 2.5 Rencana Asuhan Kehamilan	28
Tabel 2.6 Penurunan Kepala Janin melalui Sistem Perlimaan.....	39
Tabel 2.7 His Persalinan	39
Tabel 2.8 Rencana Asuhan Persalinan dan BBL	46
Tabel 2.9 Observasi pada Kala I	49
Tabel 2.10 Tahap Psikologis Masa Nifas.....	56
Tabel 2.11 Perubahan Payudara dan ASI menurut Stadium Laktasi	59
Tabel 2.12 Perubahan Normal Pada Uterus	60
Tabel 2.13 Rencana Asuhan Nifas dan Menyusui	63
Tabel 2.14 Kebutuhan ASI pada Neonatus	68
Tabel 2.15 Berat Badan Normal pada Neonatus	71
Tabel 2.16 Rencana Asuhan Neonatus.....	80
Tabel 2.17 Rencana Asuhan Keluarga Berencana.....	90