

DAFTAR TABEL

| | |
|---|-----|
| 2.1. Rentang waktu pemberian imunisasi TT..... | 21 |
| 2.2. Kebutuhan Gizi Setiap Hari Bagi Ibu Hamil | 23 |
| 2.3. Klasifikasi Tekanan Darah | 26 |
| 2.4. Kategori Hipertensi berdasarkan MAP | 27 |
| 2.5. Kenaikan Berat Badan berdasarkan Indeks Masa Tubuh (TMT) pra-hamil ... | 29 |
| 2.6. Tafsiran usia kehamilan berdasarkan TFU | 31 |
| 2.7. Kategori Anemia Ibu Hamil | 34 |
| 2.8. Klasifikasi Pemeriksaan Protein Urine | 34 |
| 2.9. TFU dan Berat Uterus Menurut Masa Invulsi..... | 72 |
| 2.10. Frekuensi BAB dan BAB Pada Bayi Baru Lahir | 87 |
| 2.11. Jadwal Pemberian Imunisasi Dasar pada Bayi..... | 102 |