

DAFTAR TABEL

2.1 Kunjungan Neonatus.....	38
3.1 Tabel Pemberian Imunisasi Tetanus Toxoid.....	57
3.2 Tabel Kategori IMT pada Ibu Hamil	63
3.3 Tabel Tinggi Fundus Uteri Berdasarkan UsiaKehamilan Trimester III.....	65
3.5 Tabel Cara menilai dari pemeriksaan reduksi urine.....	68
3.6 Tabel Penurunan Kepala Janin Saat Persalinan	78
3.7 Tabel Nilai Apgar Score	96
3.8 Tabel Jadwal Imunisasi Dasar.....	123