

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kunjungan Pemeriksaan <i>Antenatal</i>	11
Tabel 3.1 Rentang waktu pemberian imunisasi TT dan perlindungannya	52
Tabel 3.2 Rekomendasi berat badan berdasarkan IMT	58
Tabel 3.3 TFU sesuai usia kehamilan	60
Tabel 3.4 TFU dalam sentimeter sesuai usia kehamilan.....	61
Tabel 3.5 Letak kepala janin metode perlimaan	74
Tabel 3.6 Penilaian selama kala I.....	77
Tabel 3.7 Proses Involusi Uteri	98
Tabel 3.8 Jadwal Imunisasi Dasar.....	121