

ABSTRAK

Latar Belakang : Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) pada tahun 1995-2012 masih menunjukkan angka yang tinggi yaitu 305 per 100.000 kelahiran hidup untuk AKI, 26 per 1000 kelahiran hidup untuk AKB. Angka tersebut jauh dari target *Sustainable Development Goals* 2030. Penyebab AKI dan AKB merupakan penyebab yang bisa diantisipasi jika terdeteksi dan dipersiapkan jauh hari sebelum kehamilan. Masa prakonsepsi merupakan masa yang penting untuk kehamilan, persalinan dan bayi yang sehat. Pendampingan ibu sejak masa prakonsepsi merupakan suatu intervensi yang diberikan pada ibu sejak masa prakonsepsi meliputi konseling prakonsepsi, *reminder ANC* dan *reminder minum tablet Fe*.

Tujuan : Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui efektifitas pendampingan ibu hamil sejak masa prakonsepsi terhadap kesiapan kehamilan, *percentile* Taksiran Berat Janin (TBJ) pada awal Trimester III dan *Z-score* BB/PB bayi baru lahir.

Metode Penelitian : Penelitian ini menggunakan desain *Cluster Randomized Control Trial (C-RCT)* dengan 122 klaster berbasis dusun dan kelompok dusun pada kabupaten Bantul yang terdiri dari 200 responden pada kelompok intervensi dan 214 responden pada kelompok kontrol. Data diambil pada bulan Maret 2019 sampai dengan bulan Februari 2021. Analisa data menggunakan uji statistik *independent T test adjusting with cluster*, analisa regresi berganda *adjusting with cluster*

Hasil: Berdasarkan uji statistik *independent T test adjusting with cluster* rata-rata skor kesiapan kehamilan kelompok intervensi lebih tinggi yaitu $10,1 \pm 2,2$ dengan delta $4,5 \pm 2,8$; *Percentile* TBJ lebih tinggi 16,6, dan *Z-score* BB/PB lebih besar 0,13 dibandingkan kelompok kontrol dengan p -value $< 0,05$. Hasil analisa multivariat regresi logistik terhadap kesiapan kehamilan didapatkan $OR=10,2$; 95%CI 6,18-17,04 dan *cluster* $AOR=12,5$; 95%CI 6,6-23,6. Analisa regresi linier pada *percentile* TBJ menunjukkan $OR=15,2$; 95% CI 5,1-23,0 dan *cluster* $AOR=14$; 95% CI 6,7-23,8. Sedangkan pada *Z-score* BB/PB menunjukkan $OR= 0,16$; 95% CI 0,04-0,3 dan *cluster* $AOR=0,16$; 95% CI 0,01-0,3.

Kesimpulan : rata-rata skor kesiapan kehamilan, *percentile* TBJ, *z-score* BB/PB lebih tinggi pada ibu kelompok intervensi dibandingkan ibu kelompok kontrol.

ABSTRACT

Background: *Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) 1995-2012 still show a high figure of 305 per 100,000 live births for MMR, 26 per 1000 live births for IMR. This figure is far from the Sustainable Development Goals 2030 target. The causes of MMR and IMR are causes that can be anticipated if detected and prepared well before pregnancy. The preconception period is an important time for pregnancy, childbirth, and healthy babies. Maternal mentoring since preconception is an intervention given to mothers since preconceptions include preconception counseling, reminders for antenatal care (ANC), and iron tablet.*

Objective: *This study aims to determine the effectiveness of maternity assistance since the preconception period to the readiness of pregnancy and Estimated Fetal Weight (EFW) percentile at the beginning of the third trimester and Z-score W/L newborns.*

Method: *The design of the study is a Cluster Randomized Control Trial (C-RCT) with 122 clusters consisting of 200 respondents in the intervention group and 214 respondents in the control group. Data diambil pada bulan Maret 2019 sampai dengan bulan Februari 2021. Analisa data menggunakan uji statistik independent T test adjusting with cluster, analisa regresi berganda adjusting with cluster*

Result: *Based on independent T-test adjusting with cluster the average of the intervention group pregnancy readiness score was higher than the control group at 10.1 ± 2.2 with a delta of 4.5 ± 2.8 ; also for EFW Percentile was 16.6 higher, and Z-score BB/PB was 0.13% higher with a p-value of < 0.05 . The results of multivariate analysis of logistic regression on pregnancy readiness obtained OR = 10.2; 95%CI 6.18-17.04 and cluster AOR=12.5; 95%CI 6.6-23.6. Linear regression analysis on percentile EFW shows OR=15.2; 95% CI 5.1-23.0 and cluster AOR=14; 95% CI 6.7-23.8. While on Z-score W/L shows OR = 0.16; 95% CI 0.04-0.3 and cluster AOR=0.16; 95% CI 0.01-0.3.*

Conclusion: *The average pregnancy readiness score, EFW percentile, z-score of W/L was higher in the intervention group than in the control group.*