

ABSTRAK

Ibu hamil dengan KEK dapat dilihat dari ukuran Lingkar Lengan Atas (Lila) \leq 23,5 cm. Studi kasus ini bertujuan untuk mengetahui faktor resiko (usia, pendidikan, asupan nutrisi, paritas, pekerjaan dan pendapatan keluarga), masalah pada ibu hamil dengan KEK (TFU dan TBJ), serta upaya ibu hamil dalam mengatasi KEK. Angka kejadian KEK di Puskesmas Burneh pada tahun 2023 sebanyak 27 jiwa (3,1%) dari total 855 ibu hamil.

Desain studi kasus ini yaitu *Multiple case design* dengan dua responden yang memiliki kriteria yang sama yaitu ibu hamil LILA \leq 23,5 cm. Penelitian dilakukan di wilayah kerja Puskesmas Burneh, pada bulan Maret-April 2024. Alat pengumpulan data menggunakan wawancara, observasi dan dokumentasi. Responden pada penelitian ini dari desa Langkap dan desa Binoh

Hasil studi kasus didapatkan bahwa kedua responden memiliki faktor resiko yang sama yaitu penyakit infeksi (Gastritis). Responden 1 dan 2 sama sama memiliki TFU dan TBJ yang tidak sesuai dengan usia kehamilan. Adapun upaya yang dilakukan kedua responden rutin mengkonsumsi tablet FE, pada responden 1 rajin mengikuti kelas ibu hamil sedangkan responden 2 tidak pernah mengikuti kelas ibu hamil.

Kejadian KEK pada ibu hamil dapat dicegah jika ibu patuh dalam mengkonsumsi makanan bergizi dan rutin mengkonsumsi tablet Fe. Diharapkan ibu dapat meningkatkan kebutuhan nutrisinya sehingga cukup untuk ibu maupun janinnya.

Kata kunci: ibu hamil, KEK, faktor resiko, TFU dan TBJ

ABSTRACT

Pregnant women with KEK can be seen from the size of the upper arm circumference (Lila) ≤ 23.5 cm. This case study aims to determine the risk factors (age, education, nutritional intake, parity, employment and family income), problems in pregnant women with KEK (TFU and TBJ), and efforts of pregnant women in overcoming KEK. The incidence of KEK in Burneh Health Center in 2023 was 27 people (3.1%) out of a total of 855 pregnant women.

This case study design is a multiple case design with two respondents who have the same criteria, namely pregnant women with LILA ≤ 23.5 cm. The research was conducted in the Burneh Health Center working area, in March-April 2024. Data collection tools using interviews, observation and documentation. Respondents in this study were from Langkap village and Binoh village.

The results of the case study found that both respondents had the same risk factors, namely infectious disease (Gastritis). Respondents 1 and 2 both had TFU and TBJ that were not in accordance with gestational age. The efforts made by both respondents routinely consume FE tablets, respondent 1 diligently attends pregnant women's classes while respondent 2 never attends pregnant women's classes.

The incidence of KEK in pregnant women can be prevented if mothers are obedient in consuming nutritious foods and routinely taking Fe tablets. It is expected that mothers can increase their nutritional needs so that they are sufficient for both the mother and the fetus.

Keywords: pregnant women, KEK, receipt factors