

## ABSTRAK

Masalah asupan nutrisi pada ibu hamil yang sering terjadi adalah Kurang Energi Kronis (KEK) yang ditandai dengan LILA < 23,5 cm dan IMT < 18,5 kg/m<sup>2</sup>. Tujuan studi kasus ini adalah untuk mengetahui faktor penyebab langsung dan tidak langsung, komplikasi, dan pola kepatuhan terhadap penatalaksanaan KEK yang telah diberikan.

Metode studi kasus menggunakan multiple case design dengan dua partisipan primigravida trimester 2 dengan KEK yang sudah pernah mendapatkan PMT. Data diambil pada tanggal 28 April 2024 di rumah partisipan yang berada di Kecamatan Kamal, dengan teknik wawancara, observasi, dan dokumentasi. Analisa data menggunakan deskriptif kualitatif yang disajikan dalam bentuk tabel dan dinarasikan.

Hasil studi kasus ini faktor penyebab tidak langsung KEK hanya ada pada partisipan kedua yaitu pendidikan. Faktor penyebab langsungnya pola makan belum sesuai isi piringku. Kedua partisipan patuh melakukan ANC dan ANC terpadu, mengonsumsi makanan tambahan dan tablet FE, serta tidak mengalami komplikasi anemia, penyakit infeksi, IUGR dan IUFD. Terjadinya KEK pada kedua responden didominasi oleh pola makan yang belum sesuai dengan isi piringku.

Faktor penyebab tidak langsung yang paling berpengaruh adalah pendidikan, sedangkan faktor langsungnya adalah pola makan yang belum sesuai isi piringku. Kepatuhan terhadap penatalaksanaan dapat mencegah terjadinya komplikasi KEK. Perlu adanya edukasi pada saat ANC yang disesuaikan dengan tingkat pendidikan ibu hamil dan perlu adanya pemerataan PMT. Ibu hamil diharapkan aktif mengikuti kelas ibu hamil, posyandu, dan meningkatkan konsumsi makanan yang bergizi seimbang.

**Kata Kunci :** Primigravida, KEK, Faktor Penyebab

## **ABSTRACT**

*A common nutritional intake problem in pregnant women is Chronic Energy Deficiency (CED), characterized by Upper Arm Circumference (UAC) < 23.5 cm and Body Mass Index (BMI) < 18.5 kg/m<sup>2</sup>. The purpose of this case study is to identify direct and indirect causal factors, complications, and patterns of adherence to the CED management that has been provided.*

*The case study method uses a multiple case design with two second-trimester primigravida participants with CED who have previously received supplementary feeding. Data was collected on April 28, 2024, at the participants' homes in Kamal Distric, using interview, observation, and documentation techniques. Data analysis uses qualitative descriptive methods presented in table form and narrated.*

*The results of this case study show that the indirect causal factor for CED was present only in the second participant, namely education. The direct causal factor was dietary patterns not conforming to the "my plate" guidelines. Both participants adhered to ANC and integrated ANC, consumed supplementary foods and iron tablets, and did not experience complications such as anemia, infectious diseases, IUGR, and IUFD. The occurrence of CED in both respondents was dominated by dietary patterns that did not conform to the "my plate" guidelines.*

*The most influential indirect causal factor was education, while the direct factor was dietary patterns not conforming to the "my plate" guidelines. Adherence to management can prevent CED complications. There is a need for education during ANC tailored to the educational level of pregnant women and a need for equitable distribution of supplementary food. Pregnant women are expected to actively participate in pregnancy classes and integrated health posts and increase consumption of nutritionally balanced foods.*

**Keywords:** *Primigravida, CED, Causal Factors*