

PRESEPSI IBU TENTANG ASUHAN BALITA OLEH MAHASISWA TINGKAT III DALAM PROGRAM MITRA KELUARGA

Ranti Febriyani¹, Sri Astuti², R. Tina Dewi Judistiani³, Sefita Aryuti Nirmala⁴

¹Program Studi Diploma IV Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Padjadjaran

²Divisi kesehatan ibu dan anak Departemen ilmu kesehatan masyarakat Fk Unpad

³Divisi Epidemiologi dan Biostatistika Deepartemen Epidemiologi dan Biostatistika Fakultas Kedokteran Universitas Padjadjaran

⁴Divisi kesehatan ibu dan anak Departemen ilmu kesehatan masyarakat Fk Unpad.

INFORMASI ARTIKEL:

Riwayat Artikel:

Tanggal diterima

Tanggal di revisi

Tanggal di Publikasi

Kata kunci:

Kata kunci 1 : Asuhan pada Balita

Kata kunci 2 : Kepuasan

Kata kunci 3 : Mitra Keluarga

ABSTRAK

Pelayanan kebidanan yang berkesinambungan, berfokus pada aspek pencegahan, promosi kesehatan dengan berlandaskan kemitraan dan pemberdayaan masyarakat. Peran dan fungsi bidan diantaranya memberikan asuhan pada balita. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui persepsi kepuasan ibu terhadap asuhan pada balita yang diberikan mahasiswa tingkat III sebagai mitra keluarga. Kepuasan pasien berdasarkan kehandalan, ketanggapan, jaminan, empati dan bukti fisik.

Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan metode penelitian deskriptif dengan pendekatan pontong lintang, populasi pada penelitian ini adalah keluarga asuh yang terdapat balita di Desa Cikeruh dan Desa Cipacing, pengambilan sampel dalam penelitian ini menggunakan teknik total sampling sampel yang digunakan adalah 46 ibu keluarga asuh. Pengumpulan data dilakukan dengan menggunakan data primer dan membagikan kuesioner.

Hasil penelitian yang diperoleh dari 46 ibu tentang kepuasan dalam memberikan asuhan adalah 52,2% merasa puas dan 47,8% tidak puas terhadap asuhan yang diberikan pada balita. Berdasarkan karakteristik ibu dengan pendidikan dasar merasa puas sebanyak 53,8%, ibu yang berusia 20-35 tahun merasa puas 83,3% dan ibu yang tidak bekerja merasa puas sebanyak 95,8%. Kepuasan mengenai bukti fisik 60,9% merasa puas dan mengenai ketanggapan 58,7% merasa puas, mengenai kehandalan 58,7% merasa puas, mengenai empati 52,2% merasa puas dan mengenai jaminan 52,2% merasa puas. Kesimpulan pada penelitian ini kepuasan ibu keluarga asuh yang merasa puas terhadap asuhan balita sebanyak 52,2%. Asuhan yang sudah diberikan sudah sesuai dan diharapkan oleh ibu.

ABSTRACT

Sustainable midwifery services, focusing on the aspects of prevention, health promotion and empowerment based on partnerships with the community. The role and function of the midwives of which gives the orphanage on toddlers. The purpose of this research is to know the presepsi of satisfaction towards the care of mothers on toddlers given student level III as a partner of the family. Our satisfaction patients based on reliability, responsiveness, assurance, empathy and physical evidence.

This research is quantitative research descriptive research method with the pontong approach of latitude, the population in this research is to foster family found a toddler in the village of Cikeruh and the villages of Cipacing, sampling in the This research uses the technique of total sampling samples used are 46 mother foster family. Data collection is done using primary data and distribute questionnaires. The Research results obtained from 46 mother of our satisfaction in giving care is 52.2% 47.8% feel satisfied and not satisfied against the care given to toddlers. Based on the characteristics of mothers with primary education being satisfied as much as 53.8%, 20-35-year-old mother was satisfied 83.3% and mothers who are not working as much satisfied 95.8%. Our satisfaction about the physical evidence 60.9% were satisfied and about the response of 58.7% were satisfied, regarding the reliability of 58.7% were satisfied, about empathy 52.2% were satisfied and about 52.2% satisfied guarantee. Conclusions on the research of family foster mother that our satisfaction satisfied against the orphanage toddler as much as 52.2%. That's already been given appropriate and expected by the mother.

BACKGROUND

Jumlah Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi di Indonesia berdasarkan Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2012, AKI 359 per 100.000 kelahiran hidup. Untuk AKB mencapai 32 per 1000 kelahiran hidup. Data di Provinsi Jawa Barat, AKB sebesar 30 per 1000 kelahiran hidup. Menurut profil kesehatan Kabupaten Sumedang, AKI 23 per 100.000 kelahiran hidup, AKB 46 per 1000 kelahiran hidup. (kemenkes, 2013)

Berdasarkan data yang diperoleh di Kecamatan Jatinangor pada tahun 2015 di 12 Desa yang ada jumlah penduduk adalah 83047. Untuk jumlah balita di Kecamatan Jatinangor pada tahun 2015 sebanyak 5319. Dari data jumlah balita yang ada akan bermanfaat untuk penelitian ini karena mempermudah dalam menentukan masalah yang sering terjadi pada masyarakat.

Hasil survei mawas diri yang dilakukan mahasiswa kebidanan pada bulan April 2016 di dapatkan beberapa masalah pada balita yang masih tinggi di 3 desa di kecamatan jatinangor yaitu, di Desa Cikeruh terdapat balita yang tidak mendapatkan Vitamin A sebanyak 24,3 %, Desa Cilayung masih terdapat gizi kurang pada balita sebanyak 2,59%, dan untuk Desa Cipacing banyak balita yang tidak mendapatkan imunisasi lengkap pada saat bayi yaitu sebanyak 13%. Untuk masalah yang sering umum terjadi di 3 desa tersebut yaitu banyaknya pemberian MP Asi dini dan kegagalan ASI Eksklusif yaitu sebanyak 26,5%.

Bidan merupakan salah satu tenaga kesehatan yang memiliki posisi penting dan strategis terutama dalam penurunan AKI dan AKB. Pelayanan kebidanan yang berkesinambungan, berfokus pada aspek pencegahan, promosi dengan berlandaskan kemitraan dan perbedayaan masyarakat bersama-sama dengan tenaga kesehatan lainnya untuk senantiasa siap melayani siapa saja yang membutuhkan, maka dari itu kualitas pelayanan harus ditingkatkan . terutama asuhan yang diberikan pada balita salah satunya yaitu memberikan asuhan tumbuh kembang pada balita sesuai dengan usianya. Memberikan konseling mengenai stimulasi pertumbuhan perkembangan dan asupan nutrisi pada balita akan sangat bermanfaat pada ibu yang mempunyai balita, sehingga ibu mengetahui dan mampu

menerapkannya dalam mengasuh anaknya. Asuhan yang bermutu tinggi dan komprehensif pada balita sangat pentingnya karena akan menghasilkan kualitas hidup yang baik dan sedikit akan mengurangi angka kematian pada balita. (Unicef, 2013)

Penguatan pelayanan sistem kesehatan dilakukan dengan penguatan pada layanan promosi dan pencegahan kewenangan bidan bergerak dalam hal tersebut. Sebagai salah satu kemahiran yang harus dimiliki oleh bidan, maka sejak pendidikan mulai dilatih cara melakukan pencegahan dan promosi melalui asuhan kebidanan. Program keluarga asuh merupakan suatu kegiatan yang terintegrasi antara pendidikan dengan pengabdian masyarakat.

Presepsi klien/ masyarakat melihat layanan kesehatan yang bermutu sebagai suatu layanan kesehatan yang dapat memenuhi kebutuhan yang dirasakan dan diselenggarakan dengan cara yang sopan, santun tepat waktu, tanggap dan mampu menyembuhkan keluhannya serta mencegah berkembangnya atau meluasnya penyakit. Presepsi klien/masyarakat ini sangat penting karena klien yang merasa puas akan mematuhi pengobatan dan mau datang berobat kembali. Dimensi mutu layanan kesehatan yang berhubungan dengan persepsi kepuasan klien dapat mengurangi kesehatan masyarakat dan kesejahteraan masyarakat. (Pohan IS; dkk, 2007)

Asuhan kebidanan yang diberikan oleh mahasiswa kebidanan meliputi berbagai aspek diantaranya adalah asuhan kehamilan, persalinan, nifas, bayi, balita, remaja, menopause, dan masalah kesehatan reproduksi yang umum terjadi pada masyarakat. Peran bidan dalam memberikan asuhan kebidanan pada balita sendiri diantaranya mengkaji kebutuhan asuhan kebidanan sesuai dengan tumbuh kembang balita, selain itu juga mampu menentukan diagnosa dan prioritas masalah, menyusun rencana asuhan kebidanan sesuai dengan rencana, melaksanakan asuhan sesuai dengan prioritas masalah, mengevaluasi hasil asuhan yang telah diberikan, membuat rencana tindak lanjut dan membuat catatan atau laporan asuhan. Bidan harus mampu memberikan asuhan yang bermutu tinggi, komprehensif pada balita yaitu asuhan pertumbuhan dan perkembangan balita normal, pemberian nutrisi yang baik, menjaga keselamatan balita, mencegah penyakit pada balita. (Prawiroharo S, 2008).

Dengan adanya mahasiswa yang memberikan asuhan kepada balita diharapkan dapat membantu ibu dan keluarga dalam mengasuh anaknya dengan benar dan tepat. Selain itu pentingnya presepsi ibu mengenai mahasiswa yang memberikan asuhan kepada anaknya dilihat dari kepuasan untuk melakukan evaluasi dari program mitra keluarga tersebut.

Berdasarkan penjelasan di atas peneliti tertarik melakukan penelitian yang mengenai presepsi ibu tentang asuhan balita oleh mahasiswa tingkat III dalam program keluarga asuh, presepsi tersebut dilihat dari kepuasan ibu. Kepuasan tersebut meliputi kehandalan (reliability), ketanggapan (responsiveness), jaminan (assurance), empati (empathy), bukti fisik (tangible).

METHOD

Jenis penelitian ini adalah kuantitatif dengan menggunakan metode deskriptif. Desain penelitian yang digunakan adalah potong lintang dengan cara sampel diberikan kuesioner sekali dan pada waktu yang sama. Populasi pada penelitian ini adalah keluarga asuh balita yang terdaftar di Desa Cikeruh dan Cipacing pada tahun 2016 sebanyak 49 keluarga asuh. Sampel pada penelitian yaitu keluarga asuh yang mempunyai balita yang dibina oleh mahasiswa kebidanan FK UNPAD di Desa Cikeruh dan Cipacing sebanyak 46 keluarga asuh, 1 keluarga asuh sudah pindah dari Desa Cipacing dan 2 keluarga Asuh sudah pindah dari Desa Cikeruh, , teknik yang digunakan dalam penelitian ini adalah total sampling dengan menggunakan instrumen penelitian berupa kuesioner menggunakan skala likert, pengumpulan data yang digunakan dalam penelitian ini adalah data primer yang diambil dan dikumpulkan secara langsung dari responden.

Setelah pengumpulan data dilakukan pengelolaan data secara manual. Dari seluruh data yang terkumpul dilakukan penjumlahan masing-masing variabel yang diteliti kemudian dibuat persentasenya. Analisa data menggunakan analisa univariat yang dilakukan secara deskriptif dengan perhitungannya statistik sederhana berupa persentase.

Penelitian ini menggunakan izin etik melalui Komite Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Padjadjaran.

RESULTS

Tabel 1.
Distribusi Frekuensi Tingkat Kepuasan Ibu Berdasarkan Karakteristik

No	Karakteristik	Puas		Tidak Puas	
		F	%	F	%
1.	Pendidikan				
	Dasar	14	58,3	7	31,8
	Menengah	9	37,5	14	63,6
	Tinggi	1	4,2	1	4,5
2.	Pekerjaan				
	Bekerja	1	4,5	7	31,8
	Tidak Bekerja	23	95,8	15	68,2
3.	Usia				
	<20 tahun	0	0,0	0	0,0
	20-35	20	83,3	19	86,4
	>35	4	16,7	3	13,6
	Total	24	100	22	100

Berdasarkan tabel 1, dapat diketahui bahwa responden yang merasa puas dilihat dari karakteristik pendidikan lebih besar pada ibu berpendidikan dasar sebanyak 58,3%, responden yang merasa puas dilihat dari karakteristik pekerjaan lebih besar pada ibu yang tidak bekerja sebanyak 95,8%, dan responden yang merasa puas dilihat dari karakteristik usia lebih besar pada ibu berusia 20-35 tahun merasa puas sebanyak 83,3%.

Tabel 2.
Distribusi Frekuensi Tingkat Kepuasan Ibu mengenai kehandalan (reliability)

Kehandalan (Reliability)	F	%
Puas	27	58,7
Tidak Puas	19	41,3
Total	46	100

Berdasarkan tabel 2, dapat diketahui bahwa responden merasa puas yaitu 27 orang (58,7%).

Tabel 3.

Distribusi Frekuensi Tingkat Kepuasan Ibu Mengenai Ketanggapan (*responsiveness*)

Ketanggapan (<i>Responsiveness</i>)	F	%
Puas	27	58.7
Tidak Puas	19	41.3
Total	46	100

Berdasarkan tabel 3, dapat diketahui bahwa responden yang merasa puas yaitu 27 orang (58.7%).

Tabel 4.

Distribusi Frekuensi Tingkat Kepuasan Ibu Mengenai Jaminan (*assurance*)

Jaminan (<i>Assurance</i>)	F	%
Puas	24	52.2
Tidak Puas	22	47.8
Total	46	100

Berdasarkan tabel 4, dapat diketahui bahwa responden merasa puas yaitu 24 orang (52.2%).

Tabel 5.

Distribusi Frekuensi Tingkat Kepuasan Ibu Mengenai Empati (*empathy*)

Empati (<i>Empathy</i>)	F	%
Puas	24	52.2
Tidak Puas	22	47.8
Total	46	100

Berdasarkan tabel 5, dapat diketahui bahwa responden merasa puas yaitu 24 orang (52.2%).

Tabel 6.

Distribusi Frekuensi Tingkat Kepuasan Ibu Mengenai Bukti Fisik (*tangible*)

Bukti Fisik (<i>Tangible</i>)	F	%
Puas	28	60.9
Tidak Puas	18	39.1
Total	46	100

Berdasarkan tabel 6, dapat diketahui bahwa responden merasa puas yaitu 28 orang (60.9%).

Berdasarkan tabel 1, di dapatkan hasil bahwa sebagian besar responden ibu keluarga asuh merasa puas yaitu sebanyak 24 orang (52,2%) dan ibu yang merasa tidak puas sebanyak 22 orang (46,8%). Dilihat dari karakteristik pendidikan, ibu yang merasa puas lebih banyak pada yang berpendidikan dasar yaitu sebanyak 14 responde (58,3%).

Menurut teori yang ada, pendidikan yang lebih tinggi cenderung meningkatkan kesadaran akan status kesehatan. Perbedaan tingkat pendidikan akan memiliki kecenderungan yang berbeda dalam pemanfaatan pelayanan kesehatan. (Notoadmojo S, 2009)

Hasil dari data yang di dapatkan dalam penelitian ini bahwa pendidikan berpengaruh terhadap respon ibu dalam penerimaan informasi, pengetahuan tentang kesehatan maupun asuhan pada balita. Dalam penelitian ini di dapatkan ibu yang berpendidikan dasar merasa puas terhadap adanya mahasiswa tingkat III. Keluarga dengan latar belakang pendidikan rendah akan sangat lebih membutuhkan mahasiswa sebagai mitra keluarga karena dengan adanya asuhan balita akan membantu ibu dalam hal memberikan asuhan yang sesuai kebutuhan kepada anaknya dan bertambah nya pengetahuan ibu dalam segi kesahatan pada balitanya. Sehingga diharapkan ibu yang tingkat pendidikan dasar lebih menyadari arti kesehatan dan memanfaatkan pelayanan posyandu bagi anaknya.

Pada hasil penelitian yang diperoleh menunjukkan bahwa sebagian besar responden ibu keluarga asuh yaitu berumur 20-35 tahun sebanyak 39 orang responden (84,8%), usia > 35 tahun sebanyak 7 responden (15,2%), sedangkan untuk

usia < 20 tahun tidak terdapat responden. Dari karakteristik usia di dapatkan ibu yang merasa puas adalah ibu yang usianya 20-35 tahun sebanyak 20 responden (83,3).

Menurut teori kebutuhan seseorang terhadap suatu barang atau jasa akan semakin meningkat seiring bertambahnya usia. Umur seseorang juga dapat menggambarkan kematangan seseorang dalam menentukan tindakan dari kehidupannya (surjono, 2005). Semakin tua usia responden bertambah semakin matang pula dalam menentukan suatu pilihan. (Notoadmojo S, 2009)

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa persepsi kepuasan ibu usia 20-35 tahun merasa puas terhadap adanya mahasiswa tingkat III sebagai mitra keluarga. Dapat di simpulkan bahwa usia dapat mempengaruhi kepuasan ibu karena semakin tua usia ibu semakin banyak pengalaman dalam memberikan asuhan pada anaknya. Ibu yang berusia 20-35 tahun masih kurang pengalaman dalam memberikan asuhan pada balita, sehingga ibu yang berusia 20-35 tahun membutuhkan pengetahuan agar asuhan yang diberikan kepada anaknya sesuai dan benar.

Pada hasil penelitian yang diperoleh menunjukkan bahwa sebagian besar responden ibu keluarga asuh yaitu ibu yang tidak bekerja sebanyak 38 responden (82,6%), dan untuk ibu yang bekerja 8 responden (17,4%). Dilihat dari karakteristik pekerjaan ibu yang tidak bekerja merasa puas sebanyak 95,8%

Menurut teori pekerjaan akan mempengaruhi status ekonomi seseorang. Seseorang yang berpenghasilan di atas rata-rata mempunyai minat yang lebih tinggi dalam memilih pelayanan kesehatan. (Notoadmojo S, 2009)

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa persepsi ibu yang tidak bekerja di ukur dari kepuasan yaitu merasa puas dengan adanya mahasiswa tingkat III dapat mempermudah dalam menyelesaikan masalah yang terjadi pada balitanya, selain itu mempermudah ibu dalam memperoleh informasi mengenai pemberian asuhan yang benar sehingga ibu tidak perlu pergi ketenaga kesehatan dan tidak perlu mengeluarkan biaya untuk memperoleh informasi keehatan tentang balitanya.

Berdasarkan tabel 2, hasil penelitian ini menunjukkan bahwa sebagian besar persepsi ibu keluarga asuh dilihat dari kepuasan, menilai asuhan pada balita yang diberikan mahasiswa

tingkat III dilihat dari kehandalan (*reliability*) yaitu yang mengatakan puas terhadap asuhan pada balita sebanyak 27 responden (58,7%), dan untuk yang tidak puas sebanyak 19 orang (41,3%).

Kehandalan adalah kemampuan untuk memberikan pelayanan sesuai dengan yang dijanjikan secara segera, akurat dan terpercaya. (Rangkuti; dkk, 2008) (Desimawati; dkk, 2013)

Dalam dimensi ini mahasiswa tingkat III dituntut untuk menyediakan asuhan dan pelayanan yang handal, terpercaya dan akurat. Menurut Handi Irawan dalam saragih (2009) sekitar 60% dari keluhan klien yang menerima pelayanan di tempat pelayanan kurang puas karena tidak menempati janji dan melakukan kesalahan dalam memberikan pelayanan. (Handi IR, 2009)

Hasil penelitian ini di dapatkan persepsi kepuasan ibu keluarga asuh, merasa puas terhadap asuhan balita yang diberikan mahasiswa tingkat III dilihat dari teori dan isi dari kuesioner. Bahwa pelayanan yang di berikan dilihat dari ketelitian, kesabaran mahasiswa tingkat III dalam memberikan asuhan, selain itu juga mahasiswa selalu memberikan informasi sebelum dan sesudah dilakukan pemeriksaan, saat memberikan dan mengajarkan cara perawatan yang baik dan benar pada balita sampai ibu merasa paham. Pada hasil penelitian ibu yang merasa tidak puas sebanyak 41,1%, pelayanan yang tidak puas juga terdapat mengenai kunjungan dan pemantauan yang dijanjikan sebelumnya oleh mahasiswa tingkat III tidak sesuai atau tidak tepat waktu, dan kurangnya tanggapan ketika ibu mengeluh masalah yang terjadi pada balitanya.

Berdasarkan penjelasan sebelumnya terhadap kehandalan sesuai dengan peran dan fungsi bidan dalam memberikan asuhan yaitu bidan dituntut untuk teliti, penuh kesabaran, memberikan informasi dan konseling sesuai kebutuhan pasien serta melakukan pemantauan pertumbuhan dan perkembangan balita dengan pemberian asuhan berkelanjutan. (Sofyan; dkk, 2008).

Berdasarkan tabel 3, hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar persepsi ibu keluarga asuh dilihat dari kepuasan, menilai asuhan pada balita yang diberikan bidan muda dilihat dari dimensi daya tanggap (*reponsiveness*), yang merasa puas sebanyak 27 orang (58,7%) dan untuk yang tidak puas sebanyak 19 orang (41,3%).

Daya tanggap adalah kemampuan untuk membantu konsumen dan memberikan pelayanan

dengan cepat dan baik. Menurut Wike Diah (2009) 87,1% merasa puas pada jawaban atas pertanyaan bahwa perawat tepat dan tanggap dalam memberikan kebutuhan pasien. (Wike Diah, 2009)

Dapat di disimpulkan bahwa ketanggapan yang dimiliki mahasiswa tingkat III sudah sesuai dengan apa yang diharapkan oleh ibu keluarga asuh di lihat hasil data yang di dapatkan dari kuesioner. Mahasiswa tingkat III memberikan asuhan yang aman, mendengarkan keluhan dan masalah mengenai permasalahan yang dialami, sampai memberikan asuhan yang baik dan mampu menjelaskan kemana ibu harus pergi untuk mendapatkan layanan rujukan. Pada hasil penelitian juga terdapat ibu yang merasa tidak puas terhadap pelayanan yang diberikan oleh mahasiswa tingkat III yaitu sebanyak 41,3%, pelayanan yang dirasakan tidak puas mengenai ketanggapan mahasiswa belum mampu mengatasi kegelisahan pada saat anaknya di periksa, belum mampu memberikan alternatif asuhan pada anaknya dan keterampilan dalam melayani pasien.

Berdasarkan penjelasan sebelumnya terhadap ketanggapan yang dimiliki mahasiswa tingkat III sesuai dengan peran dan fungsi bidan dalam memberikan asuhan kebidanan pada balita salah satunya adalah peran sebagai pelaksana, diantaranya tugas mandiri bidan mengkaji kebutuhan asuhan pada balita dengan cara mendengarkan keluhan yang di ungkapkan oleh ibu, menyusun rencana asuhan, melaksanakan asuhan sesuai dengan masalah yang dialami. Selain itu juga tugas kolaborasi, bidan dalam menangani kasus balita dengan resiko tinggi, komplikasi maupun kegawatdaruratan yang terjadi memerlukan tindakan kolaborasi, mahasiswa tingkat III menjelaskan kemana ibu harus pergi untuk mendapatkan pelayanan rujukan termasuk ke dalam tugas kolaborasi dan tugas merujuk. (Sofyan; dkk, 2008)

Berdasarkan tabel 4, hasil penelitian menunjukkan sebagian besar presepsi ibu keluarga asuh dilihat dari kepuasan, yang menilai asuhan pada balita yang diberikan mahasiswa tingkat III dilihat dari dimensi berdasarkan jaminan (*assurance*), di dapatkan ibu yang merasa puas sebanyak 24 ibu (52,2%) dan yang merasa tidak puas adalah 22 ibu (47,8%)

Jaminan merupakan pelayanan yang berhubungan dengan kemampuan dalam

menanamkan kepercayaan dan keyakinan pada pasien. Jaminan di dalamnya meliputi pengetahuan terhadap pemberi layanan dan keterampilan dalam memberikan keamanan.(Rangkuti; dkk, 2008)

Dari hasil penelitian Agustinus (2013) untuk konsumen kesehatan, aspek ini berbicara masalah reputasi institusi kesehatan yang dituju pasien, reputasi dilihat dari pengetahuan, keterampilan, kepercayaan pasien. Apabila reputasi yang dihasilkan pasien baik, maka pasien tidak hanya puas, pasien akan loyal karena merasa harapannya terpenuhi saat membutuhkan keberadaan instiusi kesehatan. (Agustinus, 2013)

Hasil penelitian yang sudah dilakukan, ibu merasa puas terhadap asuhan pada balita yang berkaitan dengan jaminan, dilihat dari data yang di dapat dan kuesioner, mahasiswa tingkat III mampu membuat ibu lebih tenang dalam melakukan asuhan pada balitanya dan apabila ada keluhan yang dirasakan oleh balita ibu mampu mengatasinya. Dengan mempunyai pengetahuan mengenai asuhan kebidanan pada balita sehingga ibu yakin dan percaya. Pada hasil penelitian juga terdapat ibu yang merasa tidak puas sebanyak 47,8%. terhadap pelayanan yang diberikan mahasiswa tingkat III, adanya ketidakpuasan ibu dilihat dari jawaban dari kuesioner yang telah di isi, ibu merasa tidak puas karena mahasiswa tidak dapat menjelaskan kesulitan apa yang akan terjadi dalam menjalankan asuhan pada anaknya dan mahasiswa tingkat III tidak memberikan no telepon untuk mengubunginnya ketika ada masalah pada anaknya, sehingga ibu merasa kesulitan dalam berkonsultasi dengan bidan muda. (Laksono; dkk, 2012)

Berdasarkan penjelasan sebelumnya mengenai jaminan yang harus dimiliki oleh mahasiswa tingkat III yang sesuai dengan kompetensi yaitu bidan harus mempunyai pengetahuan dasar tentang balita yang diantaranya mengenai prinsip-prinsip asuhan, masalah-masalah yang mungkin terjadi pada balita, penyakit-penyakit pada balita, penyimpangan pertumbuhan perkembangan pada balita serta penatalaksanaan dan bahaya-bahaya yang sering terjadi serta upaya pencegahannya. Selain itu pentingnya memiliki keterampilan dasar diantaranya melaksanakan pemantauan dan stimulasi tumbuh kembang, melaksanakan penyuluhan mengenai asuhan balita, melakukan pemeriksaan berkesinambungan. Kurangnya pengetahuan mengenai asuhan balita pada

mahasiswa tingkat III tidak terlepas dari kedudukannya sebagai mahasiswa yang masih memerlukan bimbingan dari staf pengajar dan pengalaman yang lebih banyak untuk bisa memberikan pelayanan dengan baik dan terampil. (Sofyan; dkk, 2008)

Berdasarkan tabel 5, hasil penelitian menunjukkan sebagian besar presepsi ibu keluarga asuh dilihat dari kepuasan, menilai asuhan pada balita yang diberikan mahasiswa tingkat III dilihat dari dimensi berdasarkan empati (*Emphaty*) di dapatkan ibu yang merasa puas sebanyak 24 ibu (52,2%) dan yang merasa tidak puas adalah 22 ibu (47,8%).

Empati adalah kesediaan untuk peduli dan memberikan perhatian yang tulus dan bersifat pribadi kepada pasien. Dimensi empati adalah dimensi yang memberikan peluang besar untuk menciptakan pelayanan yang *surprise* yaitu sesuatu yang tidak diharapkan pengguna jasa tetapi diberikan oleh penyedia. (Diman A, 2015)

Data dari penelitian yang sudah dilakukan, asuhan yang dilihat dari empati sudah diberikan dengan baik, dilihat dari hasil kepuasan ibu merasa puas, mahasiswa bersikap sopan, ramah dalam memberikan asuhan, selain itu mahasiswa menempatkan dirinya sederajat dengan ibu sehingga ibu tidak merasa di ajari, . Mahasiswa tingkat III sudah menerapkan rasa peduli dan perhatian selama melakukan asuhan pada balita. Terdapat 47,8% ibu merasa tidak puas terhadap pelayanan yang diberikan mahasiswa tingkat III dikarenakan mahasiswa tidak bersikap terbuka dan kurang pemahaman mengenai masalah yang ibu keluhkan, sehingga ibu merasa tidak bebas untuk mengutarakan masalah yang di alami pada anaknya.

Berdasarkan penjelasan yang sudah dibahas sebelumnya dalam dimensi empati sesuai dengan peran dan fungsi bidan dalam memberikan asuhan pada balita yaitu bidan di tuntut untuk bersikap terbuka, sopan, ramah, dan sederajat dengan ibu ketika memberikan asuhan balita, serta mampu memahami masalah yang dialami sehingga dapatkan terselasaikan dengan baik dan tepat masalah tersebut.

Berdasarkan tabel 6, hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar presepsi ibu keluarga asuh dilihat dari kepuasan, menilai asuhan pada balita yang diberikan bidan muda dilihat dari dimensi berdasarkan tangible, di

dapatkan ibu yang merasa puas sebanyak 28 ibu (60,9%) dan yang merasa tidak puas adalah 18 ibu (39,1%).

Bukti fisik meliputi penampilan fisik pemberi pelayanan seperti pakaian yang bersih, sopan dan alat pemeriksaan yang lengkap. Penampilan yang baik adalah penampilan yang menarik, dan pasti ditunjang dengan fasilitas yang dimiliki tim medis dirumah sakit maupun institusi kesehatan, dengan kesan yang rapi, bersih, dan itu bisa ditingkatkan melalui seragam dan kelengkapannya sebagai cermin penerimaan yang baik, agar sesuai harapan pasien yang diinginkan. (Agustinus, 2013)

Penelitian yang sudah dilakukan di dapatkan data bahwa banyak ibu yang merasa puas terhadap bukti fisik mahasiswa tingkat III dalam memberikan asuhan pada balita dilihat dari kuesioner. mahasiswa berpenampilan rapih dan bersih, bahasa yang digunakan mudah dimengerti, saat memberikan konseling mahasiswa tingkat III memakai gambar yang menarik dan jelas, sehingga ibu mengerti dan paham akan koseling yang diberikan, saat memberikan asuhan mahasiswa tampak terampil penampilan mahasiswa tingkat III sudah sesuai dengan yang diharapkan. Pada hasil penelitian juga terdapat ibu yang merasa tidak puas terhadap pelayanan yang diberikan mahasiswa tingkat III yaitu 39,1% adanya ketidakpuasaan ibu terhadap pelayanan yang diberikan yaitu mahasiswa tingkat III tidak membawa alat pemeriksaan saat melakukan kunjungan.

Berdasarkan penjelasan sebelumnya terhadap bukti fisik sesuai dengan kompetensi, melakukan pemeriksaan fisik, melakukan pemantauan dan menstimulasi tumbuh kembang balita menggunakan alat yang sesuai dan dapat digunakan dalam pemeriksaan tersebut, serta memberikan penyuluhan mengenai asuhan balita kepada ibu dengan menggunakan alat demonstrasi berupa gambar yang menarik dan sesuai dengan kebutuhan ibu.

CONCLUSION

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan mengenai presepsi kepuasan ibu terhadap asuhan pada balita yang diberikan mahasiswa tingkat III sebagai mitra keluarga pada bulan agustus 2016 dapat disimpulkan sebagian besar ibu merasa puas yaitu sebanyak 24 responden (52,2%). Kepuasan

sesuai karakteristik ibu diantaranya dilihat dari pendidikan, ibu yang berpendidikan dasar lebih merasa puas sebanyak 58,3%, dilihat dari pekerjaan ibu yang tidak bekerja lebih merasa puas sebanyak 95,8%, dilihat dari usia, ibu yang berusia 20-35 tahun merasa lebih puas sebanyak 83,3%. Selain itu kepuasan ibu keluarga asuh dilihat dari berbagai dimensi diantaranya kehandalan 58,7% yang merasa puas, ketanggapan 58,7%, jaminan 52,2% yang merasa puas, empati 52,2%, dan untuk bukti fisik 60,9%.

Presentasi presepsi ibu yang merasa puas masih belum berbeda jauh dengan presentasi presepsi ibu yang tidak merasa puas sehingga asuhan yang diberikan lebih ditingkatkan kembali dengan cara kompetensi yang dimiliki oleh mahasiswa tingkat III lebih baik lagi dengan bimbingan dan pembelajaran yang diberikan oleh tenaga pengajar di tingkatkan kembali dalam hal memberikan asuhan.

BIBLIOGRAPHY

kepuasaan pasien umum tentang kualitas pelayanan pada instalasi rawat inap RSUD Daya Makasar tahun 2013.

Data dan informasi dan kesehatan Provinsi Jawa Barat In: Indonesia kkr, editor. Bandung: Kementrian kesehatan Republik Indonesia 2013.

Desimawati, Dian Wahyuni, 2013, Hubungan Layanan Keperawatan Dengan Tingkat Kepuasan Pasien Rawat Inap : diakses 18 Maret 2015)

Diah A, 2009. Kepuasan pasien rawat inap terhadap pelayanan perawat di RSUD Tugurejo.

Diman A, 2015. Hubungan pelayanan kesehatan dengan kepuasan pasien di instalasi rawat inap kelas II rumah sakit umum daerah Sekayu; Diakses pada bulan agustus januari 2016.

Kesehatan ibu dan anak. In: Unicef, editor. Jakarta: Unicef; 2013.

Laksono, Ismawan N., 2008. Analisis kepuasan dan hubungannya dengan loyalitas pasien

rawat inap di rumah sakit dedi jaya. Tesis diterbitkan Program Pasca sarjana Universitas Diponegoro Semarang ; diakses pada tanggal 18 september 2012

Mother's day. In: Indonesia Kkr, editor. Jakarta: Pusat data dan informasi kementrian kesehatan RI; 2014.

Notoadmojo S, Pendidikan dan perilaku kesehatan. Jakarta : Rineka Cipta ; 2009

Pohan IS. Jaminan mutu layanan kesehatan dasar-dasar pengertian dan penerapan Jakarta: EGC; 2007 : 13-30

Prawiroharjo S, Ilmu kebidanan. Jakarta : PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo; 2008 : 97-100.

Rangkuti, Freddy. Mearsuring customer satisfaction gaining customer relationship strategy. Jakarta : Gramedia Pustaka Utama : 2008

Santosa PW, Hidayat, Ayat. Riset terapan teori dan aplikasi, mahir menggunakan metode statistika untuk penelitian ilmiah. Jakarta ; PT Globalstant solusi utama; 2014.

Sofyan M, Siahaan R, Madjid N A, dkk. Bidan menyongsong masa depan. Jakarta: PP IBI; 2006: 114-124, 132-138