

## **BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN**

### **A. Hasil Penelitian**

#### 1. Gambaran Umum Lokasi Penelitian

Posyandu Melati terletak di Dusun Karanggeneng, Desa Sendangadi, Kecamatan Mlati, Kabupaten Sleman. Jumlah penduduk dusun Karanggeneng adalah 743 jiwa. Dusun Karanggeneng dibagi menjadi dua dusun, yaitu Dusun Mulungan Kulon dan Dusun Karanggeneng.

Posyandu ini termasuk posyandu Purnama, yaitu posyandu yang frekuensinya lebih dari 8 (delapan) kali per tahun, rata-rata jumlah kader 5 (lima) orang atau lebih, dan cakupan 5 program utamanya (KB, KIA, Gizi dan Imunisasi) lebih dari 50%. Sudah ada program tambahan, serta telah memperoleh sumber pembiayaan dari dana sehat yang dikelola oleh masyarakat yang pesertanya masih terbatas, kurang dari 50% KK di wilayah kerja posyandu. Posyandu Melati mempunyai 8 orang kader. Tempat pelaksanaan posyandu berada di rumah Ibu Surti dan dilaksanakan satu kali dalam sebulan yaitu tanggal 6.

Kader yang ada di posyandu Melati aktif dalam melaksanakan kegiatan yang ada di posyandu seperti penimbangan berat badan yang sertiap bulan ada. Di posyandu sudah pernah mendapatkan penyuluhan tentang tumbuh kembang oleh puskesmas. Terdapat puskesmas keliling yang dilaksanakan setiap 2 bulan sekali. Kader yang ada di posyandu Melati juga sudah pernah medapatkan pelatihan dari puskesmas, diantaranya cara

memberikan makanan tambahan pada balita, dan cara penimbangan berat badan yang benar. Jika terdapat balita dengan kurang gizi atau gizi buruk langkah yang dilakukan oleh posyandu dan puskesmas adalah memantau status gizi anak atau tumbuh kembangnya dan memberikan bantuan berupa susu dan makanan tambahan yang dibutuhkan balita.

Program yang ada di posyandu Melati adalah sebagai berikut:

- a. Melaksanakan penimbangan berat badan dan tinggi badan setiap belun sekali.
- b. Pemberian vitamin A 2 kali setiap bulan Februrari dan Agustus.
- c. Ikut serta dalam lomba balita di Puskesmas.
- d. Pemberian makanan tambahan

## 2. Karakteristik Responden

Hasil penelitian terhadap ibu yang mempunyai balita usia 1 sampai 5 tahun yang ada di Posyandu Melati Padukuhan Karanggeneng dan Mulungan Kulon Desa Sendangadi Mlati Sleman diperoleh karakteristik dari 50 jumlah responden di Posyandu Melati Padukuhan Karanggeneng dan Mulungan Kulon Desa Sendangadi Mlati Sleman, menurut usia, pendidikan dan pekerjaan dapat dilihat dalam tabel sebagai berikut :

Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi dan Presentase Karakteristik responden di Posyandu Melti.

| Karakteristik    | F  | %   |
|------------------|----|-----|
| Umur :           |    |     |
| 20-35            | 41 | 82  |
| >35              | 9  | 18  |
| Total            | 50 | 100 |
| Pendidikan :     |    |     |
| SD               | 1  | 2   |
| SMP              | 14 | 28  |
| SMU              | 27 | 54  |
| Perguruan Tinggi | 8  | 16  |
| Total            | 50 | 100 |
| Pekerjaan :      |    |     |
| IRT              | 25 | 50  |
| Swasta           | 24 | 48  |
| Wiraswasta       | 1  | 2   |
| Total            | 50 | 100 |

Sumber : data primer diolah (2015).

Berdasarkan tabel 4.1 dapat diketahui bahwa karakteristik tersponden berdasarkan usia, pendidikan dan pekerjaan didapatkan hasil jumlah usia terbanyak dari responden adalah usia antara 20 tahun sampai 35 tahun sebesar 82%. Pendidikan terbanyak dari responden adalah berpendidikan SMU (SLTA) sebesar 54%, sedangkan pekerjaan terbanyak dari responden adalah ibu rumah tangga yaitu sebanyak 25 orang atau sebesar 50%.

### 3. Status Gizi(BB/U)

Status gizi balita di Wilayah Posyandu Melati Padukuhan Karanggeneng dan Mulungan Kulon Desa Sendangadi Mlati Sleman dapat dilihat dari tabel sebagai berikut :

Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Status Gizi Balita di Posyandu Melati.

| Status gizi<br>(BB/Umur) | N  | %   |
|--------------------------|----|-----|
| Lebih                    | 2  | 4   |
| Baik                     | 37 | 74  |
| Kurang                   | 9  | 18  |
| Buruk                    | 2  | 4   |
| Total                    | 50 | 100 |

Sumber : data sekunder (2015).

Berdasarkan tabel 4.2 dapat diketahui bahwa paling banyak dengan status gizi baik yaitu sebanyak 37 balita dengan presentase 74%.

#### 4. Tingkat Pengetahuan Ibu tentang Gizi

Pengetahuan ibu tentang di Wilayah Posyadu Melati Padukuhan Karanggeneng dan Mulungan Kulon Desa Sendangadi Mlati Sleman dapat dilihat pada tabel sebagai berikut :

Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Gizi di Posyandu Melati.

| Tingkat Pengetahuan<br>ibu tentang gizi | N  | %   |
|---|----|-----|
| Baik                                    | 40 | 80  |
| Cukup                                   | 7  | 14  |
| Kurang                                  | 3  | 6   |
| Total                                   | 50 | 100 |

Sumber : data primer diolah (2015).

Berdasarkan tabel 4.3 dapat diketahui bahwa sebagian besar responden mempunyai pengetahuan yang baik tentang gizi yaitu adalah 40 responden dengan presentase 80 %.

## 5. Tabulasi silang status gizi dan pengetahuan ibu tentang gizi.

Tabel 4.4 Tabulasi Silang Karakteristik Ibu Balita dengan Status Gizi di Posyandu Melati.

| Karakteristik     | Status Gizi Balita |   |      |    |        |    |       |   |       |     |
|-------------------|--------------------|---|------|----|--------|----|-------|---|-------|-----|
|                   | Lebih              |   | Baik |    | Kurang |    | Buruk |   | Total |     |
|                   | F                  | % | F    | %  | F      | %  | F     | % | F     | %   |
| <b>Usia</b>       |                    |   |      |    |        |    |       |   |       |     |
| 20-35 tahun       | 2                  | 4 | 31   | 62 | 7      | 14 | 2     | 4 | 42    | 84  |
| >35 tahun         | 0                  | 0 | 6    | 12 | 2      | 4  | 0     | 0 | 8     | 16  |
| Jumlah            | 2                  | 4 | 37   | 74 | 9      | 18 | 2     | 4 | 50    | 100 |
| <b>Pendidikan</b> |                    |   |      |    |        |    |       |   |       |     |
| SD                | 0                  | 0 | 0    | 0  | 1      | 2  | 0     | 0 | 1     | 2   |
| SMP               | 0                  | 0 | 11   | 22 | 2      | 4  | 1     | 2 | 14    | 28  |
| SMU               | 2                  | 4 | 19   | 38 | 6      | 12 | 0     | 0 | 27    | 54  |
| PT                | 0                  | 0 | 7    | 14 | 0      | 0  | 1     | 2 | 8     | 16  |
| Jumlah            | 2                  | 4 | 37   | 74 | 9      | 18 | 2     | 4 | 50    | 100 |
| <b>Pekerjaan</b>  |                    |   |      |    |        |    |       |   |       |     |
| IRT               | 1                  | 2 | 16   | 32 | 8      | 16 | 0     | 0 | 25    | 50  |
| Swasta            | 1                  | 2 | 20   | 40 | 1      | 2  | 2     | 4 | 24    | 48  |
| Wiraswasta        | 0                  | 0 | 1    | 2  | 0      | 0  | 0     | 0 | 1     | 2   |
| Jumlah            | 2                  | 4 | 37   | 74 | 9      | 18 | 2     | 4 | 50    | 100 |

Sumber : data primer diolah (2015).

Berdasarkan tabel 4.4 tentang tabulasi silang antara karakteristik ibu balita dengan status gizi balita dilihat berdasarkan karakteristik usia, status gizi balita baik terbanyak pada kelompok 20-35 tahun (62%). Berdasarkan karakteristik pendidikan status gizi balita baik terbanyak adalah ibu balita yang berpendidikan SMU (38%). Berdasarkan pekerjaan kategori baik terbanyak berada pada kelompok ibu yang bekerja sebagai Swasta (40%).

Tabel 4.5 Tabulasi Silang Pengetahuan Ibu Balita dengan Status Gizi di Posyandu Melati.

| Pengetahuan | Status Gizi Balita |   |      |    |        |    |       |   |       |     |
|-------------|--------------------|---|------|----|--------|----|-------|---|-------|-----|
|             | Lebih              |   | Baik |    | Kurang |    | Buruk |   | Total |     |
|             | f                  | % | f    | %  | F      | %  | F     | % | f     | %   |
| Baik        | 2                  | 4 | 31   | 62 | 6      | 12 | 1     | 2 | 40    | 80  |
| Cukup       | 0                  | 0 | 6    | 12 | 1      | 2  | 0     | 0 | 7     | 14  |
| Kurang      | 0                  | 0 | 0    | 0  | 2      | 4  | 1     | 2 | 3     | 6   |
| Jumlah      | 2                  | 4 | 37   | 74 | 9      | 18 | 2     | 4 | 50    | 100 |

Sumber : data primer diolah (2015).

Berdasarkan tabel 4.5 tentang tabulasi silang antara pengetahuan ibu balita dengan status gizi balita dilihat berdasarkan pengetahuan, status gizi balita baik terbanyak pada kelompok ibu dengan pengetahuan baik (62%).

Tabel 4.6 Tabulasi Silang Karakteristik Ibu Balita dengan Tingkat Pengetahuan tentang Gizi di Posyandu Melati.

| Karakteristik | Tingkat Pengetahuan tentang Gizi |    |       |    |        |   |       |     |
|---------------|----------------------------------|----|-------|----|--------|---|-------|-----|
|               | Baik                             |    | Cukup |    | Kurang |   | Total |     |
|               | F                                | %  | F     | %  | F      | % | F     | %   |
| Usia          |                                  |    |       |    |        |   |       |     |
| 20-35         | 32                               | 64 | 7     | 14 | 2      | 4 | 41    | 82  |
| >35 tahun     | 8                                | 16 | 0     | 0  | 1      | 2 | 9     | 18  |
| Jumlah        | 40                               | 80 | 7     | 14 | 3      | 6 | 50    | 100 |
| Pendidikan    |                                  |    |       |    |        |   |       |     |
| SD            | 0                                | 0  | 0     | 0  | 1      | 2 | 1     | 2   |
| SMP           | 9                                | 18 | 3     | 6  | 2      | 4 | 14    | 28  |
| SMU           | 23                               | 46 | 4     | 8  | 0      | 0 | 27    | 54  |
| PT            | 8                                | 16 | 0     | 0  | 0      | 0 | 8     | 16  |
| Jumlah        | 40                               | 80 | 7     | 14 | 3      | 6 | 50    | 100 |
| Pekerjaan     |                                  |    |       |    |        |   |       |     |
| IRT           | 19                               | 38 | 4     | 8  | 2      | 4 | 25    | 50  |
| Swasta        | 21                               | 42 | 2     | 4  | 1      | 2 | 24    | 48  |
| Wiraswasta    | 0                                | 0  | 1     | 2  | 0      | 0 | 1     | 2   |
| Jumlah        | 40                               | 80 | 7     | 14 | 3      | 6 | 50    | 100 |

Sumber : data primer diolah (2015).

Berdasarkan tabel 4.6 tentang tabulasi silang antara karakteristik ibu balita dengan tingkat pengetahuan tentang gizi dilihat berdasarkan karakteristik usia, tingkat pengetahuan baik terbanyak 20-35 tahun (64%). Berdasarkan karakteristik pendidikan tingkat pengetahuan baik terbanyak adalah pada ibu yang berpendidikan SMU (46%). Berdasarkan pekerjaan kategori baik terbanyak berada pada ibu yang bekerja sebagai swasta (42%).

## **B. Pembahasan**

### **1. Status Gizi**

Hasil penelitian di Posyandu Melati Padukuhan Karanggeneng dan Mulungan Kulon, Desa Sendangadi Mlati Sleman, menunjukkan bahwa dari 50 balita yang diambil sebagian besar memiliki status gizi baik, yaitu 37 balita (74%), dan status gizi buruk, yaitu 2 orang (4%). Status gizi balita dipengaruhi oleh beberapa faktor diantaranya ada dua yaitu faktor langsung dan tidak langsung. Faktor langsung yaitu gangguan gizi khususnya gangguan gizi pada bayi dan balita adalah tidak sesuai jumlah gizi yang diperoleh dari makanan dengan kebutuhan tubuh bayi dan balita. Sedangkan faktor tidak langsung diantaranya ada pengetahuan, persepsi, kebiasaan atau pantangan, kesukaan atau jenis makanan tertentu, jarak kelahiran yang terlalu rapat, sosial ekonomi dan penyakit infeksi (Proverawati, 2011).

Usia sebagian besar ibu balita dengan status gizi balita baik, yaitu usia 20-35 tahun sebanyak 31 orang (62%). Umur yang baik untuk hamil yaitu antara 20-35 tahun. Tetapi dalam kenyataan masih banyak wanita yang melahirkan dibawah 20 tahun dengan status gizi balita normal. Hal ini karena

faktor kesungguhan ibu dalam merawat, mengasuh serta membesarkan anaknya. Sikap dan pengetahuan tentang gizi anak yang cukup akan memberikan dampak pada pola pemberian makanan yang diberikan kepada anak balita sehingga berpengaruh terhadap status gizi anak balita. Status gizi dipengaruhi oleh tingkat pendidikan, dalam penelitian ini sebagian besar ibu balita dengan status gizi balita baik, yaitu SMU sebanyak 19 orang (38%). Hal ini disebabkan karena ibu dengan tingkat pendidikan tinggi cenderung memiliki pengetahuan yang luas dan mudahnya menangkap informasi baik dari pendidikan formal yang mereka tempuh maupun dari media massa (cetak dan elektronik) untuk menjaga kesehatan anak dalam mencapai status gizi yang baik sehingga perkembangan anaknya menjadi lebih optimal. Semakin tinggi pendidikan orang tua maka pengetahuannya akan gizi akan lebih baik (Kristianti, 2013). Ibu balita dengan status gizi balita baik untuk pekerjaan lebih banyak bekerja sebagai Swasta, yaitu sebanyak 20 orang (40%). Menurut Kristianti (2013), mengatakan bahwa ibu yang bekerja maka dapat menambah pendapatan keluarga sehingga mempengaruhi daya beli keluarga dalam memenuhi kebutuhan gizi anak dan anggota keluarga lainnya. Keluarga dengan pendapat lebih kemungkinan besar akan baik bahkan berlebihan dalam memenuhi kebutuhan makanan.

Sedangkan 50 balita terdapat 2 balita (4%) dengan status gizi buruk. Dilihat dari hasil berdasarkan usia sebagian besar ibu balita, yaitu 20-35 tahun sebanyak 2 orang (4%). Sebagian besar ibu balita berpendidikan SMP sebanyak 1 orang (2%) dan untuk pekerjaan terbanyak bekerja sebagai

Swasta sebanyak 2 orang (4%). Hal ini dapat dipengaruhi oleh pekerjaan ibu balita karena keluarga dengan pendapatan terbatas kemungkinan besar akan kurang dalam memenuhi kebutuhan makanan terutama untuk memenuhi kebutuhan gizi.

Status gizi merupakan keadaan tubuh sebagai akibat konsumsi makanan dan penggunaan zat-zat gizi tersebut, atau keadaan fisiologik akibat tersediaanya zat gizi dalam seluruh tubuh. Status gizi adalah kesehatan gizi masyarakat tergantung pada tingkat konsumsi dan diperlukan oleh tubuh dalam susunan makanan dan perbandingannya satu dengan yang lain. Status gizi yang baik terjadi bila tubuh memperoleh cukup zat-zat yang digunakan secara efisien, sehingga memungkinkan pertumbuhan fisik, perkembangan otak, kemampuan kerja dan kesehatan secara umum pada tingkat setinggi mungkin. Hasil penelitian ini juga dipengaruhi dari pola makan balita serta asupan gizi balita yang baik (Proverawati, 2011). Status gizi ini penting karena merupakan faktor resiko untuk terjadinya kesakitan dan kematian. Status gizi yang baik pada seseorang akan berkontribusi kesehatannya dan juga terhadap kemampuan dalam proses pemulihan.

Berdasarkan hasil penelitian di Posyandu Melati Padukuhan Karanggeneng dan Mulungan Kulon Desa Sendangadi Mlati Sleman, sebagian besar balita mempunyai status gizi yang baik. Hal ini karena pengetahuan ibu yang baik tentang gizi, sehingga asupan makanan balita yang diberikan terpenuhi sesuai dengan kebutuhan gizi yang diperlukan balita, baik dari segi kualitas maupun kuantitasnya. Dalam keseharian balita memerlukan

gizi yang cukup untuk pertumbuhan dan perkembangannya. Sedangkan minoritasnya balita mempunyai status gizi kurang. Menurut Paath (2005), Gizi kurang merupakan keadaan dimana asupan makanan yang dikonsumsi tidak cukup. Oleh karena itu, ibu atau orang tua harus lebih memperhatikan kebutuhan gizi pada balitanya supaya dapat tumbuh kembang dengan optimal. Hal ini sesuai dengan pendapat Syafiq (2010), bahwa balita perlu dilakukan pemantauan status gizi untuk mengetahui sejauh mana status gizi balita, yaitu ada tidaknya malnutrisi pada individu atau masyarakat. Dimana orang tua terutama ibu harus lebih memperhatikan kebutuhan gizi pada balitanya supaya dapat tumbuh kembang dengan optimal

## 2. Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Gizi

Hasil penelitian di Posyandu Melati Padukuhan Karanggeneng dan Desa Sendangadi Mlati Sleman, menunjukkan bahwa dari 50 responden yang diambil, 40 responden (80%) mempunyai pengetahuan yang baik tentang gizi, sedangkan 3 responden (6%) mempunyai pengetahuan kurang tentang gizi. Responden yang berpengetahuan baik mampu menjawab 20-24 pertanyaan benar dari 25 pertanyaan. Sedangkan responden yang berpengetahuan yang kurang hanya mampu menjawab 13-19 pertanyaan benar dari 25 pertanyaan, dimana subyek tidak mengetahui tentang bahan utama yang dibutuhkan tubuh, vitamin A dan proses pengolahan daging. Pengetahuan (*knowledge*) adalah hasil tahu dari manusia terdiri dari sejumlah fakta dan teori yang memungkinkan seseorang untuk memecahkan masalah yang dihadapi (Notoatmodjo, 2003). Pengetahuan seseorang biasanya

diperoleh dari pengalaman yang berasal dari berbagai macam sumber, misalnya : petugas kesehatan, media massa, media elektronik, buku petunjuk, media poster, kerabat dekat, dan sebagainya. Sedangkan faktor-faktor yang mempengaruhi pengetahuan antara lain: umur, pendidikan, informasi, sosial ekonomi, budaya, dan pekerjaan. Pengetahuan ibu tentang gizi dapat dipengaruhi dari beberapa hal, diantaranya usia, pendidikan dan pekerjaan.

Usia sebagian besar responden dengan pengetahuan baik, yaitu 20-35 tahun atau sebanyak 32 orang (64%). Menurut Notoatmodjo (2003), bahwa semakin cukup umur maka tingkat pengetahuan dan kekuatan seseorang akan lebih matang dalam berfikir maupun bekerja. Tingkat pengetahuan dipengaruhi oleh tingkat pendidikan, dalam penelitian ini sebagian besar responden dengan pengetahuan baik berpendidikan SMU, yaitu sebanyak 23 orang (46%). Hal ini disebabkan karena semakin tinggi pendidikan seseorang maka semakin mudah untuk menerima informasi, sehingga pengetahuan yang dimiliki semakin banyak (Notoatmodjo, 2003). Hasil penelitian ini tidak sesuai dengan teori, karena sebagian responden untuk pekerjaan lebih banyak bekerja sebagai Swasta yaitu sebanyak 21 orang (42%). Menurut Mubarak (2011), mengatakan pekerjaan juga dapat mempengaruhi tingkat pengetahuan tentang gizi, karena pekerjaan dapat membuat seseorang memperoleh pengalaman dan pengetahuan baik secara langsung maupun tidak langsung. Pergaulan lingkungan sosial dalam pekerjaan akan memberikan dampak positif dan negatif. Seseorang yang bergaul dengan orang-orang yang

mempunyai pengetahuan tinggi maka secara langsung maupun tidak langsung pengetahuan yang dimilikinya akan bertambah begitu sebaliknya.

Sedangkan dari 50 responden terdapat 3 orang (6%) yang mempunyai pengetahuan kurang tentang gizi. Dilihat dari hasil berdasarkan usia sebagian besar responden, yaitu 20-35 tahun sebanyak 2 orang (4%). Sebagian besar berpendidikan SMP sebanyak 2 orang (4%). Pekerjaan dengan pendidikan kurang terbanyak IRT sebanyak 2 orang (4%). Hal ini dapat dipengaruhi oleh pendidikan yang diperoleh, selain itu tempat tinggal responden yang ada dipedesaan sehingga menyebabkan kurangnya informasi yang didapat, sehingga pengetahuan dan wawasan yang diperoleh lebih sempit terutama tentang gizi yang dibutuhkan balita.

Pengetahuan seorang ibu dibutuhkan dalam perawatan anaknya dalam hal pemberian dan penyediaan makanannya, sehingga seorang anak tidak kekurangan gizi. Kekurangan gizi juga dapat disebabkan karena pemilihan bahan makanan yang tidak benar. Pemilihan bahan makanan ini dipengaruhi oleh tingkat pengetahuan ibu tentang bahan makanan. Ketidaktahuan dapat menyebabkan kesalahan pemilihan dan pengolahan makanan, meskipun bahan makanan sudah tersedia. Kurangnya pengetahuan dan salah konsepsi tentang kebutuhan pangan dan nilai pangan adalah umum dijumpai setiap negara di dunia. Sebab yang penting dari gangguan gizi adalah kurangnya pengetahuan tentang gizi dan kemampuan untuk menerapkan informasi tersebut dalam kehidupan sehari-hari (Handono, 2010).

Pengetahuan ibu balita yang baik tentang gizi antara responden yang paling banyak mengetahui, yaitu tentang cara pengolahan bahan makanan dan makanan sebagai sumber gizi. Sedangkan pengetahuan ibu balita yang kurang tentang gizi paling banyak belum mengetahui tentang definisi gizi dan kebutuhan gizi balita. Kurangnya pengetahuan dan salah konsepsi tentang kebutuhan makanan dan nilai pangan adalah umum dijumpai setiap negara di dunia. Kemiskinan dan kekurangan persediaan makanan bergizi merupakan faktor penting dalam masalah masalah kurang gizi. Ada sebab yang lain yang lebih penting dari gangguan gizi adalah kurangnya pengetahuan tentang gizi atau kemampuan untuk menerapkan informasi dalam kehidupan sehari-hari (Handono, 2010).

Menurut Haver (2001), mengatakan tingkat pengetahuan gizi yang tinggi dapat membentuk sikap yang positif terhadap masalah gizi. Pada akhirnya pengetahuan akan mendorong seseorang untuk menyediakan makanan sehari-hari dalam jumlah dan kualitas gizi yang sesuai dengan kebutuhan. Kadar gizi anak dipengaruhi oleh pengasuhnya dalam hal ini adalah ibu (Handono, 2010).

### **C. Keterbatasan Penelitian**

Masih banyak keterbatasan dalam penelitian ini secara garis besar mempunyai keterbatasan yang harus dipertimbangkan untuk penelitian yang akan datang, sebagai berikut :

1. Waktu penelitian yang memerlukan banyak waktu karena pada saat pengumpulan data dengan mengumpulkan responden hanya sebagian responden atau ibu yang mempunyai balita yang hadir dan yang tidak hadir dilakukan *door to door*, kemungkinan terjadi Bias besar.
2. Pengisian kuesioner dilakukan secara bersama, ada beberapa responden yang menanyakan jawaban pada responden lain padahal pada saat pengisian sudah didampingi maupun tidak semua responden didampingi. Pendampingan pada pengisian kuesioner dilakukan 2 orang yaitu peneliti dan asisten peneliti. Untuk responden yang mengisi kuesioner tidak didampingi mungkin dapat terjadi kurang kejujuran atau mungkin monyontek jawaban responden yang lain.

PERPUSTAKAAN  
JENDERAL ACHMAD YANI  
STIKES  
YOGYAKARTA