BAB 5

HASIL PENELITIAN DAN ANALISIS DATA

Pada bab ini akan disajikan hasil penelitian dan analisa data penelitian tentang efektifitas pendidikan kesehatan dengan metode ceramah terhadap peningkatan pengetahuan keluarga tentang penyuntikan insulin pada penderita Diabetes Melitus tipe II (studi di ruang rawat inap dewasa Rumah Sakit Panti Waluya Malang). Penelitian ini dilakukan pada 16 responden yang terdiri dari keluarga penderita Diabetes Melitus tipe II. Hasil penelitian ini disajikan dalam bentuk tabel dan narasi, meliputi karakteristik responden, distribusi peningkatan pengetahuan pada keluarga penderita Diabetes Melitus tipe II sebelum dan sesudah diberikan pendidikan kesehatan, sampel dalam peneltian ini berjumlah 16 responden yang meliputi 8 responden masuk dalam kelompok perlakuan dan 8 responden lagi masuk dalam kelompok kontrol.

5.1 Hasil penelitian

5.11.1 Karakteristik Responden

	Manalata viatila	MARKET	Kelompok Responden					
No.	Karakteristik responden	Klasifikasi	Kelom _i perlaku	Kelompok control				
			60	%	f	%		
VER		Tidak bekerja		1,4	5	6,8		
		Buruh	2	2,7	2	2,7		
1.	Pekerjaan	Swasta	5	6,8	1	1,4		
		PNS/TNI	-	-		-		
	6	Lain-lain	n) 505	-	- 7	-		
2.	Usia	22-39	5)	6,8	3	3,7		
2.	USIA	40-55	37	3,7	5	6,8		
3.	Jenis kelamin	Laki-laki	5 (()	6,8	6	7,8		
ა.	Jenis Kelamin	Perempuan	4 3 3	3,7	2	2,7		
		6 bulan	0	0	1	1,4		
4	Lama menderita Diabetes Meltus	1-3 tahun	7 26 7	6,8	5	6,8		
	Diabetes Weitus	4-5 tahun	2	2,7	2	2,7		

Distribusi umur responden menurut data yang diperoleh yaitu jumlah responden dari kelompok perlakuan sebagian besar adalah berusia 22 sampai 39 tahun yaitu sebanyak 5 orang (6,8%), sedangkan umur resonden dari kelompok kontrol sebagian besar adalah berusian 40-55 tahun yaitu sebanyak 5 orang (6,8%).

61

Distribusi responden berdasarkan pekerjaan dari kelompok perlakuan yaitu sebagian besar responden adalah wiraswasta sebanyak 5 orang (6,8%), sedangkan dari kelompok kontrol sebagian besar responden tidak bekerja sebanyak 5 orang (6,8%).

Distribusi responden berdasarkan jenis kelamin yang terbanyak adalah laki-laki yaitu sebanyak 6 orang (7,8%).

Distribusi responden berdasarkan lama menderita penyakit Diabetes Melitus, sebagian besar responden memiliki keluarga yang menderita Diabetes Melitus dalam kurun waktu 1-3 tahun yaitu sebanyak 6 orang pada kelompok perlakuan (7,8%) dan 5 orang pada kelompok kontrol (6,8%).

5.11.2 Hasil Pengukuran Tingkat Pengetahuan Keluarga Penderita Dial Melitus tipe II pada Kelompok Perlakuan Sebelum dan Sesudah Dibe Pendidikan Kesehatan.

Tabel Distribusi Frekuensi Responden pada kelompok perlakuan Berdasarkan Beda Nilai Pretest - Posttest Di Rumah Sakit Panti Waluya Malang Bulan Mei Tahun 2014.

No Subyek	Pre 1	Test	Post	Perbedaa	
	Skala	Skor	Skala	Skor	n
1	Cukup		Baik	10	5 4
2	Cukup	Z.	Baik	12	3
3	Cukup	9	Baik	12	3
4	Cukup	8	Baik	12	4
5	Cukup	9	Baik	12	3
6	Cukup	8	Baik	11	3
7	Cukup	9	Baik	125	3
8	Cukup	9	Baik	12	3

Berdasarkan tabel diatas sebagian besar responden mengalami peningkatan 3 nilai dari pre test ke post test sebanyak 6 orang.

5.11.3 Hasil Pengukuran Tingkat Pengetahuan Keluarga Penderita Dia Melitus tipe II pada Kelompok Kontrol tanpa Diberikan Pendi Kesehatan

Tabel Distribusi Frekuensi Responden pada kelompok kontrol Berdasarkan Beda Nilai Pretest - Posttest Di Rumah Sakit Panti Waluya Malang Bulan Mei Tahun 2014

64

No Subyek	Pre 7	rest	est Post Test		Perbedaan			
	Skala	Skor	Skala	Skor	1			
1	Cukup	7,	Cukup	(17)	15°0			
2	Cukup	6)	Cukup	(4) 8 (1)	2			
3	Kurang	5	Cukup	6	<u></u>			
4	Cukup	76	Cukup	8	2			
5	Kurang	5	Cukup	8	3			
6	Cukup	7	Cukup	7	0			
7	Cukup	6	Kurang	-5	<u> 1</u>			
8	Cukup	7.	Cukup	6	1			

Berdasarkan tabel diatas sebagian besar responden mengalami peningkatan 1 nilai dari pre test ke post tes sebanyak 3 orang.

5.2. Analisis Data

65

5.2.1 Efektifitas pendidikan kesehatan dengan metode ceramah terlipeningkatan pengetahuan keluarga penderita Diabetes Melitus tipe II sebuah studi di Rumah sakit Panti Waluya Malang.

Perbedaan antara sebelum dan sesudah diberikan pendidikan kesehatan pada kelompok perlakuan dengan metode uji t independen yang ditunjukan pada tabel 5.2.1 berikut:

Tabel 5.2.1 Hasil Uji t berpasangan Efektifitas pendidikan kesehatan terhadap peningkatan pengetahuan keluarga penderita Diabetes Melitus tipe II.

Kelompok perlakuan

	Mean	Std.deviasi	df	t hitung	t tabel	Signifikansi
Pretest	8.25	0.88641	7	-12.820	2.36	0.000
Posttest	11.62	0.7442	No.			

Berdasarkan tabel diatas diketahui bahwa nilai t hitung lebih besar dari nilai t tabel (-12.820 > 2.36) atau probalibilitas kesalahan (0.000) < 0,05 maka HO ditolak, dengan demikian terdapat perbedaan rata-rata yang signifikan pada kelompok perlakuan antara pretest dengan posttest, yang artinya terdapat perbedaan atau pengaruh sebelum dan sesudah diberikan pendidikan kesehatan pada keluarga penderita DM tipe II.

Tabel 5.2.2 Hasil Uji t berpasangan Efektifitas pendidikan kesehatan terhadap peningkatan pengetahuan keluarga penderita Diabetes Melitus tipe II.

Kelompok kontrol

Kelompok kontrol								
	Mean	Std.deviasi	df	t hitung	t tabel	Signifikansi		
Pretest	6.1250	0.83452	7	-1.426	2.36	0.197		
Posttest	6.8750	0.7442		De Sp	1			

Berdasarkan tabel diatas diketahui bahwa nilai t hitung lebih kecil dari nilai t tabel (-1.426 < 2.36) atau probalibilitas kesalahan (0.000) > 0,05 maka HO diterima, dengan demikian tidak terdapat perbedaan rata-rata yang signifikan pada kelompok kontrol antara pretest dengan posttest.

Tabel 5.2.3 Hasil Uji t independen Efektifitas pendidikan kesehatan terhadap peningkatan pengetahuan keluarga penderita Diabetes Melitus tipe II pada kelompok perlakuan dan kelompok kontrol.

5	Mean	Std.deviasi	df	t hitung	t tabel	Signifikansi
perlakuan	3.2500	0.46291	14	4.989	2.14	0.000
kontrol	1.2500	1.03510				

Berdasarkan tabel diatas diketahui bahwa nilai t hitung lebih besar dari nilai t tabel (4.989 < 2.14) atau probalibilitas kesalahan (0.000) < 0,05 maka HO ditolak, dengan demikian terdapat perbedaan rata-rata yang signifikan antara kelompok perlakuan dengan kelompok kontrol yang artinya terdapat perbedaan atau pengaruh sebelum dan sesudah diberikan pendidikan kesehatan pada keluarga penderita DM tipe II.