# BAB V
# KESIMPULAN DAN SARAN

## A. KESIMPULAN

Setelah melakukan studi kasus edukasi perawatan kaki diabetes pada kedua responden yaitu keluarga Tn. SS dan keluarga Tn. S selama 5 kali pertemuan 2 minggu penulis memperoleh pengalaman nyata dalam melaksanakan proses edukasi perawatan kaki diabetes. Penulis dapat menarik kesimpulan yaitu :

1. Sebelum diberikan edukasi perawatan kaki pada keluarga pertama memiliki pengetahuan kurang dan keluarga kedua memiliki pengetahuan cukup. Sedangkan setelah diberikan edukasi perawatan kaki kedua responden memiliki tingkat pengetahuan baik. Dapat disimpulkan bahwa terjadi peningkatan tingkat pengetahuan secara signifikan sebelum dan sesudah diberikan edukasi perawatan kaki.
2. Sikap kedua reponden sebelum diberikan edukasi perawatan kaki diabetes adalah cukup baik. Terdapat peningkatan sikap perawatan kaki setelah diberikan edukasi, kedua keluarga adalah positif. Hanya saja berbeda dalam jumlah point nilai kuisioner *post-test.*
3. Praktik perawatan kaki sebelum diberikan edukasi adalah kurang. Sedangkan setelah diberikan edukasi kedua keluarga baik dalam melakukan perawatan kaki.terdapat peningkatakan secara signifikan anatara nilai *pre-test* dan *post-test.*

4. Edukasi perawatan kaki dapat meningkatkan perilaku perawatan kaki dengan meningkatnya tingkat pengetahuan, sikap dan praktik perawatan kaki diabetes.

## B. SARAN

1. Bagi pasien bersedia melakukan perawatan kaki diabetes untuk mencegah komplikasi kaki diabetik .
2. Bagi keluarga dapat membantu mengenal masalah, mengambil keputusan, merawat, menciptakan lingkungan yang nyaman dan memanfatkan fasilitas kesehatan serta mendukung secara fisik dan psikologis pasien supaya dapat melakukan perawatan kaki untuk mencegah adanya komplikasi kaki diabetik.
3. Bagi instansi puskesmas

   Hasil penelitian ini dapat diusulkan sebagai program prolansis di wilayah kerja puskesmas dengan menggunakan metode ceramah dan demonstrasi. Selain itu puskesmas sebaiknya menyediakan SOP dan media edukasi perawatan kaki diabtes seperti leaflet, lembar balik, poster dan lain-lain.
4. Bagi peneliti, peneliti dapat mengembangkan penerapan edukasi perawatan kaki melibatkan pasien keluarga dengan menggunakan metode ceramah dan demonstrasi.