

SKRIPSI
PENGARUH PEMBERIAN SEDUHAN BUBUK KAYU MANIS
TERHADAP PENURUNAN KADAR ASAM URAT
PADA PENDERITA HIPERURISEMIA

Di Puskesmas Pembantu Brotonegaran



CHINTYA AYU CANDRA KUSUMA

NIM 25632884

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2026

SKRIPSI
PENGARUH PEMBERIAN SEDUHAN BUBUK KAYU MANIS
TERHADAP PENURUNAN KADAR ASAM URAT
PADA PENDERITA HIPERURISEMIA
Di Puskesmas Pembantu Brotonegaran

SKRIPSI
Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)
Dalam Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Oleh :

CHINTYA AYU CANDRA KUSUMA
NIM 25632884

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2026

SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa skripsi ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di Perguruan Tinggi manapun

Ponorogo, 4 Agustus 2026

Yang Menyatakan



Chintya Ayu Candra Kusuma
NIM. 25632884

LEMBAR PENGESAHAN

**PENGARUH PEMBERIAN SEDUHAN BUBUK KAYU MANIS
TERHADAP PENURUNAN KADAR ASAM URAT
PADA PENDERITA HIPERURISEMIA
DI PUSKESMAS PEMBANTU BROTONEGARAN**

Chintya Ayu Candra Kusuma

Skripsi ini telah disetujui pada tanggal 4 Agustus 2026

Oleh :

Pembimbing I



Laily Isro'in, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0704057002

Pembimbing II



Metti Verawati, S.Kep., Ns., M.Kes
NIDN. 0720058001

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0714127901

SURAT PENETAPAN PANITIA PENGUJI SKRIPSI

**Skripsi ini telah diuji dan dinilai oleh Panitia Penguji
Pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Pada Tanggal 7 Juli 2026**

PANITIA PENGUJI

Ketua : Dr. Hery Ernawati, S.Kep., Ns., M.Kep ()

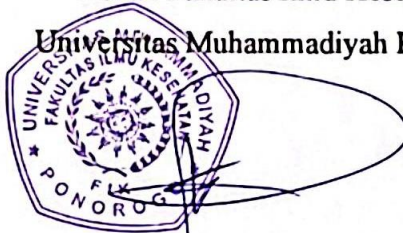
Anggota : 1. Laily Isro'in, S.Kep., Ns., M.Kep ()

2. Metti Vrawati, S.Kep., Ns., M.Kes ()

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



**Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0714127901**

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan kehadiran Allah SWT, berkat rahmat dan hidayahnya saya dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Pengaruh Pemberian Seduhan Bubuk Kayu Manis Terhadap Penurunan Kadar Asam Urat Pada Penderita Hiperurisemia Di Puskesmas Pembantu Brotonegaran”. Skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep) pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Bersama ini perkenankanlah saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada :

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. Siti Munawaroh, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Kepala Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
4. dr. Ani Damayanti, selaku Kepala UPT Puskesmas Ponorogo Selatan Kabupaten Ponorogo.
5. Laily Isro'in, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dosen Pembimbing I yang telah meluangkan waktu, memberikan bimbingan, masukan, dan motivasi kepada penulis, sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
6. Metti Vrawati S.Kep., Ns., M.Kes., selaku Dosen Pembimbing II yang telah meluangkan waktu, memberikan ilmu, bimbingan, saran, serta evaluasi yang sangat membantu penulis dalam penyempurnaan setiap bagian dari skripsi ini.

7. Seluruh Dosen dan Staf Program RPL Alih Jenjang DIII ke S1 Keperawatan yang telah memberikan bekal ilmu pengetahuan selama masa perkuliahan.
8. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu per satu, yang telah memberikan bantuan dan dukungan selama proses penyusunan skripsi ini.
9. Kedua orang tua penulis, yang senantiasa menjadi sosok paling berjasa dalam kehidupan penulis. Terima kasih senantiasa memberikan kasih sayang, doa, dukungan, motivasi, serta pengorbanan dengan penuh keikhlasan. Semoga pencapaian ini menjadi awal untuk membahagiakan dan membanggakan Ayah dan Ibu.
10. Saudara kandung penulis yaitu adik. Terima kasih atas segala doa, support, dan motivasi yang telah diberikan kepada penulis.
11. Teman seperjuangan dan juga sahabat saya serta semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dalam penyusunan skripsi ini.
12. Terakhir, terima kasih untuk diri sendiri. Karena telah mampu bekerja keras, tidak menyerah, mampu bertahan hingga saat ini dan yakin dapat menyelesaikan kuliah ini tepat waktu. Terima kasih telah berjuang bersama melewati semua ini.

Dalam penyusunan skripsi ini penulis menyadari bahwa masih jauh dari kata sempurna, sehingga kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan. Penulis berharap semoga skripsi ini bermanfaat bagi semua pihak.

Ponorogo, 4 Agustus 2026

Yang Menyatakan



Chintya Ayu Candra Kusuma
NIM. 25632884

ABSTRAK

PENGARUH PEMBERIAN SEDUHAN BUBUK KAYU MANIS TERHADAP PENURUNAN KADAR ASAM URAT PADA PENDERITA HIPERURISEMIA

Penelitian Quasy-Eksperimental di Puskesmas Pembantu Brotonegaran

Oleh: Chintya Ayu Candra Kusuma

Asam urat merupakan hasil akhir dari proses katabolisme purin yang apabila berlebihan dapat menyebabkan hiperurisemia. Kondisi ini dapat menimbulkan nyeri, pembengkakan, dan kekakuan pada sendi. Penatalaksanaan dapat dilakukan dengan terapi nonfarmakologis berupa konsumsi seduhan bubuk kayu manis yang mengandung *cinnamaldehyde*, yang diduga dapat menekan aktivitas enzim xantin oksidase, sehingga membantu menghambat pembentukan asam urat dalam tubuh. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh pemberian seduhan bubuk kayu manis terhadap penurunan kadar asam urat pada penderita hiperurisemia di Puskesmas Pembantu Brotonegaran.

Penelitian ini menggunakan desain *Quasy Experiment* dengan rancangan *One group pretest-posttest*. Sampel sebanyak 20 responden diambil dengan teknik *purposive sampling* dari populasi 83 orang. Pengukuran kadar asam urat dilakukan menggunakan alat *Easy Touch* GCU sesuai SOP, dengan analisis data menggunakan uji *Wilcoxon Signed-Rank Test*.

Hasil penelitian menunjukkan sebelum diberikan intervensi seduhan bubuk kayu manis, seluruh responden sebanyak 20 orang memiliki kadar asam urat dalam kategori tinggi. Setelah diberikan intervensi, sebanyak 17 responden mengalami penurunan kadar asam urat, dimana 9 responden berada pada kategori normal dan 8 responden masih dalam kategori tinggi. Sedangkan 3 responden mengalami peningkatan setelah intervensi. Hasil analisis menggunakan uji *Wilcoxon Signed-Rank Test* diperoleh nilai p-value sebesar 0,002 ($\alpha < 0,05$), yang menunjukkan terdapat pengaruh pemberian seduhan bubuk kayu manis terhadap penurunan kadar asam urat pada penderita hiperurisemia di Puskesmas Pembantu Brotonegaran. Dengan demikian, seduhan bubuk kayu manis dapat dijadikan sebagai terapi tambahan bagi penderita hiperurisemia dalam membantu menurunkan kadar asam urat. Serta dapat menjadi salah satu alternatif intervensi nonfarmakologi yang mudah diterapkan dan mendukung pengelolaan hiperurisemia secara berkelanjutan.

Kata Kunci : Seduhan Bubuk Kayu Manis, Asam Urat, Hiperurisemia

ABSTRACT

THE EFFECT OF CINNAMON POWDER INFUSION ON THE REDUCTION OF URIC ACID LEVELS IN PATIENTS WITH HYPERURICEMIA

A Quasi-Experimental Study at the Brotonegaran Auxiliary Community Health Center

By: Chintya Ayu Candra Kusuma

Uric acid is the end product of purine catabolism; when present in excess, it can cause hyperuricemia. This condition can lead to pain, swelling, and stiffness in the joints. Management can be achieved through nonpharmacological therapy, such as consuming cinnamon powder infusions containing cinnamaldehyde, which is believed to suppress the activity of the xanthine oxidase enzyme, thereby helping to inhibit the formation of uric acid in the body. This study aims to determine the effect of cinnamon powder tea on reducing uric acid levels in patients with hyperuricemia at the Brotonegaran Auxiliary Community Health Center.

This study employed a quasi-experimental design with a one-group pretest–posttest design. A sample of 20 respondents was selected using purposive sampling from a population of 83 individuals. Uric acid levels were measured using the Easy Touch GCU device in accordance with standard operating procedures (SOPs), and data were analyzed using the Wilcoxon Signed-Rank Test.

The results of the study showed that before the cinnamon powder infusion intervention, all 20 participants had uric acid levels in the high category. After the intervention, 17 participants experienced a decrease in uric acid levels, with 9 participants falling into the normal category and 8 remaining in the high category. Meanwhile, 3 participants experienced an increase after the intervention. The results of the analysis using the Wilcoxon Signed-Rank Test yielded a p -value of 0.002 ($\alpha < 0.05$), indicating that the administration of cinnamon powder infusion had an effect on reducing uric acid levels in patients with hyperuricemia at the Brotonegaran Auxiliary Community Health Center. Thus, cinnamon powder tea can serve as an adjunct therapy for patients with hyperuricemia to help lower uric acid levels. It can also be an easily implemented nonpharmacological intervention that supports the ongoing management of hyperuricemia.

Keywords: Cinnamon Powder Infusion, Gout, Hyperuricemia

DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
SURAT PENETAPAN PANITIA PENGUJI SKRIPSI.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
ABSTRAK	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis	6
1.5 Keaslian Penelitian	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	11
2.1 Konsep Hiperurisemia	11
2.1.1 Definisi Hiperurisemia	11
2.1.2 Etiologi Hiperurisemia	12
2.1.3 Manifestasi Klinis Hiperurisemia.....	14
2.1.4 Klasifikasi Hiperurisemia.....	14
2.1.5 Faktor Risiko Hiperurisemia	17
2.1.6 Patofisiologi Hiperurisemia.....	21
2.1.7 Penatalaksanaan Hiperurisemia.....	23
2.1.8 Pemeriksaan Penunjang Hiperurisemia.....	27
2.1.9 Komplikasi Hiperurisemia	27

2.1.10 Alat Tes Kadar Asam Urat	30
2.2 Konsep Kayu Manis (<i>Cinnamomum Burmannii</i>).....	32
2.2.1 Definisi Kayu Manis	32
2.2.2 Jenis-Jenis Kayu Manis	33
2.2.3 Klasifikasi Kayu Manis	34
2.2.4 Komposisi dan Kandungan Nutrisi Kayu Manis.....	35
2.2.5 Manfaat Kayu Manis	36
2.2.6 Kontraindikasi Kayu Manis	39
2.2.7 Pemberian Seduhan Bubuk Kayu Manis.....	41
2.3 Kerangka Teori	44
BAB III KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN..	45
3.1 Kerangka Konseptual.....	45
3.2 Hipotesis	46
BAB IV METODE PENELITIAN	47
4.1 Desain Penelitian.....	47
4.2 Kerangka Operasional	47
4.3 Populasi, Sampel, Besar Sampel, Sampling	49
4.3.1 Populasi	49
4.3.2 Sampel.....	49
4.3.3 Sampling.....	49
4.4 Variabel Penelitian.....	51
4.5 Definisi Operasional	52
4.6 Instrumen Penelitian	53
4.7 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	53
4.7.1 Lokasi Penelitian	53
4.7.2 Waktu Penelitian.....	53
4.8 Prosedur Pengumpulan Data dan Analisis Data.....	54
4.8.1 Pengumpulan Data	54
4.8.2 Prosedur Pengumpulan Data	54
4.8.3 Pengolahan Data.....	56
4.8.4 Analisis Data	59
4.9 Etika Penelitian.....	60
4.10 Keterbatasan Penelitian.....	62

BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	63
5.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian	63
5.2 Hasil Penelitian	65
5.2.1 Data Umum	65
5.2.2 Data Khusus	67
5.3 Pembahasan	69
5.3.1 Kadar Asam Urat Pada Penderita Hiperurisemia Sebelum Mengonsumsi Seduhan Bubuk Kayu Manis.....	69
5.3.2 Kadar Asam Urat Pada Penderita Hiperurisemia Sesudah Mengonsumsi Seduhan Bubuk Kayu Manis.....	73
5.3.3 Pengaruh Pemberian Seduhan Bubuk Kayu Manis Terhadap Penurunan Kadar Asam Urat Pada Penderita Hiperurisemia Di Puskesmas Pembantu Brotonegaran.....	76
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....	82
6.1 Kesimpulan.....	82
6.2 Saran	83
DAFTAR PUSTAKA.....	85
LAMPIRAN.....	93



DAFTAR TABEL

Tabel 4.1	Definisi Operasional Penelitian Pengaruh Pemberian Seduhan Bubuk Kayu Manis Terhadap Penurunan Kadar Asam Urat Pada Penderita Hiperurisemia di Puskesmas Pembantu Brotonegaran .	52
Tabel 5.1	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin Pada Penderita Hiperurisemia di Puskesmas Pembantu Brotonegaran .	65
Tabel 5.2	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia Pada Penderita Hiperurisemia di Puskesmas Pembantu Brotonegaran .	66
Tabel 5.3	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pekerjaan Pada Penderita Hiperurisemia di Puskesmas Pembantu Brotonegaran .	66
Tabel 5.4	Distribusi Frekuensi Responden Sebelum Diberikan Intervensi Seduhan Bubuk Kayu Manis.....	67
Tabel 5.5	Distribusi Frekuensi Responden Setelah Diberikan Intervensi Seduhan Bubuk Kayu Manis.....	67
Tabel 5.6	Pengaruh Intervensi Seduhan Bubuk Kayu Manis Terhadap Penurunan Kadar Asam Urat Penderita Hiperurisemia Di Puskesmas Pembantu Brotonegaran.....	68

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Kerangka Teori Penelitian Pengaruh Pemberian Seduhan Bubuk Kayu Manis Terhadap Penurunan Kadar Asam Urat Pada Penderita Hiperurisemia di Puskesmas Pembantu Brotonegaran	44
Gambar 3.1	Kerangka Konseptual Penelitian Pengaruh Pemberian Seduhan Bubuk Kayu Manis Terhadap Penurunan Kadar Asam Urat Pada Penderita Hiperurisemia di Puskesmas Pembantu Brotonegaran	45
Gambar 4.1	Kerangka Operasional Penelitian Pengaruh Pemberian Seduhan Bubuk Kayu Manis Terhadap Penurunan Kadar Asam Urat Pada Penderita Hiperurisemia di Puskesmas Pembantu Brotonegaran	48



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Pembuatan Skripsi.....	93
Lampiran 2 Surat Izin Pengambilan Data Awal	94
Lampiran 3 Balasan Surat Izin Pengambilan Data Awal	95
Lampiran 4 Surat Izin Penelitian.....	96
Lampiran 5 Balasan Surat Izin Penelitian.....	97
Lampiran 6 Surat Selesai Penelitian	98
Lampiran 7 Bukti Layak Etik.....	99
Lampiran 8 Surat Keterangan Bebas Plagiasi	100
Lampiran 9 Lembar Penjelasan Penelitian.....	101
Lampiran 10 Lembar Permohonan Menjadi Responden	104
Lampiran 11 Lembar Persetujuan Menjadi Responden (Informed Consent)	105
Lampiran 12 Lembar Observasi Konsumsi Seduhan Bubuk Kayu Manis	106
Lampiran 13 Lembar Skrining Kesehatan Responden.....	107
Lampiran 14 SOP Pemberian Seduhan Bubuk Kayu Manis.....	108
Lampiran 15 SOP Pemeriksaan Asam Urat	110
Lampiran 16 Lembar Hasil Observasi Responden.....	112
Lampiran 17 Jumlah Minum Air Putih Responden.....	113
Lampiran 18 Hasil Observasi Tekanan Darah Responden.....	114
Lampiran 19 Tabulasi Frekuensi Data Penelitian	115
Lampiran 20 Tabulasi Silang Data Khusus	117
Lampiran 21 Tabulasi Silang Data Umum Dengan Data Khusus.....	119
Lampiran 22 Uji Normalitas Shapiro Wilk-Test	124
Lampiran 23 Uji Wilcoxon Signed-Rank Test	125
Lampiran 24 RAW Data.....	126
Lampiran 25 Dokumentasi.....	127
Lampiran 26 Lembar Konsultasi Dosen Pembimbing.....	128

DAFTAR SINGKATAN

ATP	: <i>Adenosin Trifosfat</i>
DNA	: <i>Deoxyribo Nucleic Acid</i>
HDL	: <i>High-Density Lipoprotein</i>
ILP	: Integritas Layanan Primer
IMT	: Indeks Massa Tubuh
LDL	: <i>Low-Density Lipoprotein</i>
MSU	: <i>Monosodium Urat</i>
NSAID	: <i>Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs</i>
RAL	: Rancangan Acak Lengkap
RNA	: <i>Ribo Nucleic Acid</i>
SOP	: Standar Operasional Prosedur

