

**KARYA TULIS ILMIAH**

**EFEKTIVITAS HIDROTERAPI UNTUK MENGURANGI NYERI KAKI  
PADA LANSIA DENGAN GOUT ARTHRITIS (ASAM URAT) DI  
WILAYAH KERJA PUSKESMAS PENKASE OELETA**



**EUIS NIRA NURBAITI PUSPITA SARI**

**PO5303201220866**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
DIREKTORAT JENDERAL KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
JURUSAN KEPERAWATAN KUPANG  
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN  
TAHUN 2025**

**”EFEKTIVITAS HIDROTERAPI UNTUK MENGURANGI NYERI KAKI  
PADA LANSIA DENGAN GOUT ARTHRITIS (ASAM URAT) DI  
WILAYAH KERJA PUSKESMAS PENKASE OELETA”**

*Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk  
menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Keperawatan pada Program  
Studi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang*



**EUIS NIRA NURBAITI PUSPITA SARI**

**PO5303201220866**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
DIREKTORAT JENDERAL KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
JURUSAN KEPERAWATAN KUPANG  
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN  
TAHUN 2025**

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Euis Nira Nurbaiti Puspita Sari

NIM : PO5303201220866

Program Studi : D-III KEPERAWATAN

Institusi : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang

Dengan ini menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya susun sepenuhnya merupakan hasil karya pribadi, bukan merupakan salinan ataupun pengambilalihan tulisan maupun pemikiran orang lain. Seluruh isi karya ini adalah murni hasil pemikiran dan tulisan saya sendiri

Apabila di kemudian hari terbukti bahwa karya tulisan ini merupakan hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Kupang, 26 Juni 2025

Pembuat Pernyataan

Euis Nira Nurbaiti Puspita Sari  
PO5303201220866

Mengetahui

Pembimbing

Febtian Cendradevi Nugroho, S.Kep.,Ns.,MSN  
NIP.199102122019022001

Pengaji

Riny Pujiyanti,S.Kep,Ns,M.Kep  
NIP. 199211072022032001

**LEMBAR PERSETUJUAN**  
**"EFEKTIVITAS HIDROTERAPI UNTUK MENGURANGI NYERI KAKI**  
**PADA LANSIA DENGAN GOUT ARTHRITIS DI WILAYAH KERJA**  
**PUSKESMAS PENKASE OELETA"**

Karya Tulis Ilmiah oleh Euis Nira Nurbaiti Puspita Sari, NIM:PO5303201020866 dengan Judul "Efektivitas Hidroterapi untuk Mengurangi Nyeri Kaki pada Lansia dengan *Gout Arthritis* di Wilayah Kerja Puskesmas Penkase Oeleta" telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Disusun Oleh:



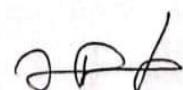
Euis Nira Nurbaiti Puspita Sari

Nim. PO5303201220866

Telah disetujui untuk diseminarkan di Depan Dewan Penguji Prodi D-III  
Keperawatan Kupang Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Kupang, 26 Juni 2025

Pembimbing



Febtian Cendradevi Nugroho, S.Kep., Ns., MSN  
NIP.199102122019022001

**LEMBAR PENGESAHAN**  
**KARYA TULIS ILMIAH**  
"EFEKTIVITAS HIDROTERAPI UNTUK MENGURANGI NYERI KAKI  
PADA LANSIA DENGAN GOUT ARTHRITIS (ASAMA URAT) DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS PENKASE OLETA"

Disusun Oleh:

  
EUIS NIRA NURBAITI PUSPITA SARI

PO5303201220866

Telah dipertahankan di depan dewan penguji, pada tanggal 26 Juni 2025

Mengesahkan

Penguji I



Riny Pujiyanti,S.Kep,Ns,M.Kep  
NIP.199211072022032001

Penguji II



Febtian Cendradevi Nugroho,S.Kep,Ns,MSN  
NIP.199102122019022001

Mengetahui

Ketua Jurusan Keperawatan



Dr. Florentianus Tat, Skp., M.Kes  
NIP.196911281993031005

Ketua Program Studi D-III Keperawatan



Margareta Teli,S.Kep.,Ns.,Msc.,PH,Phd  
NIP. 197707272000032002

## ABSTRAK

### KARYA TULIS ILMIAH

#### EFEKTIVITAS HIDROTERAPI UNTUK MENGURANGI NYERI KAKI PADA LANSIA DENGAN GOUT ARTHRITIS (ASAM URAT) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PENKASE OELETA

Ditulis oleh: Euis Nira Nurbaiti Puspita Sari

Program Studi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang

Email: [euisnira400@gmail.com](mailto:euisnira400@gmail.com)

**Latar Belakang** Gout arthritis merupakan penyakit yang diakibatkan tingginya kadar purin dalam darah. Gout arthritis terjadi akibat akumulasi kristal asam urat yang merupakan produk akhir metabolisme purin. Kondisi ini muncul ketika ginjal tidak mampu mengekskresikan asam urat secara optimal melalui urin, sehingga terjadi pengendapan kristal dalam cairan sinovial yang kemudian menimbulkan manifestasi klinis gout arthritis. **Metode Penelitian** ini menggunakan pendekatan kualitatif dengan jenis studi kasus (*case study*) yang dirancang secara deskriptif. Studi kasus ini bertujuan untuk mengeksplorasi efektivitas hidroterapi dalam menurunkan nyeri kaki pada lansia dengan gout arthritis. Teknik pengumpulan data dilakukan melalui penerapan hidroterapi menggunakan air hangat dan garam sebagai intervensi, serta dilengkapi dengan instrumen lembar observasi untuk mencatat respon yang muncul. **Hasil:** Penerapan intervensi menunjukkan bahwa setelah diberikan terapi rendam kaki dengan air hangat dan garam sekali sehari selama tiga hari, masing-masing dengan durasi 10-15 menit, terjadi penurunan skala nyeri yang signifikan. Pada evaluasi hari ketiga, pasien pertama yang awalnya memiliki skala nyeri 6 mengalami penurunan menjadi skala 2, sedangkan pasien kedua yang sebelumnya juga memiliki skala nyeri 6 mengalami penurunan menjadi skala 1 setelah intervensi. **Kesimpulan** Pemberian terapi kompres dengan air hangat dan garam terbukti efektif dalam menurunkan tingkat nyeri pada pasien dengan Gout Arthritis.

**Kata Kunci:** Hidroterapi air hangat dengan garam, nyeri akut, Gout Arthritis (asam urat)

## ABSTRACT

### SCIENTIFIC PAPERS

#### EFFECTIVENESS OF HYDROTHERAPY TO REDUCE LEG PAIN IN THE ELDERLY WITH GOUT ARTHRITIS (GOUT) IN THE WORKING AREA OF THE PENKASE OLETA HEALTH CENTER

Written by: Euis Nira Nurbaiti Puspita Sari

D-III Nursing Study Program, Health Polytechnic, Ministry of Health, Kupang

Email: [euisnira400@gmail.com](mailto:euisnira400@gmail.com)

**Background** Gout arthritis is a disease caused by high levels of purines in the blood. Gout arthritis occurs due to the accumulation of uric acid crystals which are the end product of purine metabolism. This condition occurs when the kidneys are unable to excrete uric acid optimally through the urine, resulting in crystalline deposition in the synovial fluid which then causes clinical manifestations of gout arthritis. **This research method** uses a qualitative approach with a descriptive type of case study. This case study aims to explore the effectiveness of hydrotherapy in lowering leg pain in the elderly with gout arthritis. The data collection technique was carried out through the application of hydrotherapy using warm water and salt as an intervention, and was equipped with observation sheet instruments to record the responses that appeared. **Results:** The application of the intervention showed that after being given foot soaking therapy with warm water and salt once a day for three days, each with a duration of 10-15 minutes, there was a significant decrease in the pain scale. On the third day of evaluation, the first patient who initially had a pain scale of 6 decreased to a scale of 2, while the second patient who previously also had a pain scale of 6 decreased to a scale of 1 after the intervention. **Conclusions:** Giving compress therapy with warm water and salt has been shown to be effective in lowering pain levels in patients with Gout Arthritis.

**Keywords:** Warm water hydrotherapy with salt, acute pain, Gout Arthritis (gout)

## **BIODATA PENULIS**

Nama : Euis Nira Nurbaiti Puspita Sari  
Tempat Tanggal Lahir : Kupang, 07 April 2004  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Islam  
Alamat : Penkase Oeleta-Alak  
Email : [euisnira400@gmail.com](mailto:euisnira400@gmail.com)  
Riwayat Pendidikan :  
1. SDN Bonipoi 2 Kupang  
2. Madrasah Tsanawiyah Negeri Kupang  
3. Madrasah Aliyah Negeri Kupang

### **MOTTO**

**Jangan bandingkan proses mu dengan orang lain, kamu juga akan mekar di waktu yang paling tepat untukmu**

## KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas limpahan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah berjudul **”Efektivitas Hidroterapi untuk Mengurangi Nyeri Kaki pada Lansia dengan Gout Arthritis (Asam Urat) di Wilayah Kerja Puskesmas Penkase Oeleta”**. Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma III Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang.

Penulis menyadari bahwa dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini telah banyak memperoleh dukungan dan bimbingan dari berbagai pihak, baik berupa tenaga, pemikiran maupun dorongan moril. Oleh karena itu, penulis menyampaikan penghargaan dan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada Ibu Febtian Cendradevi Nugroho, S.Kep.,Ns.,MSN., selaku pembimbing yang dengan penuh kesabaran, ketelitian, serta totalitas telah memberikan ide dan arahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis juga tidak lupa menyampaikan rasa terimakasih kepada yang terhormat:

1. Bapak Irfan, SKM.,M.Kes., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang.
2. Bapak Dr. Florentianus Tat,SKp.,M.Kes., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Kupang.
3. Ibu Margareta Teli.S.Kep.,Ns.,Msc.,PH.Phd., selaku Ketua Program Studi Diploma III Jurusan Keperawatan Kupang.
4. Ibu Riny Pujiyanti,S.Kep.,Ns.,M.Kep, selaku penguji yang sudah bersedia meluangkan waktunya dan memberikan bimbingan, arahan dan motivasi untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Jane Leo Mangi, S.Kep.,Ns.,M.Kep., selaku Dosen Pembimbing Akademik yang senantiasa memberikan dorongan, motivasi, serta arahan dalam menyelesaikan setiap tahapan pembelajaran dan kegiatan akademik.

6. Kedua orang tua yang tercinta dan tersayang bapak Rahmatullah, mama Nini Sadiat terima kasih telah menjadi support sistem terbaik dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah, yang selalu mendoakan, memberikan semangat, dan selalu mengandalkan Allah SWT dalam segala proses kehidupan ini hingga Saya sampai di titik ini.
7. Kepada adik Saya tercinta Dwi Putri Nilam Cahya, saudara/i sepupu dan seluruh keluarga besar yang telah mendukung saya dalam studi ini serta memberikan semangat dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Teman-teman angkatan 31 yang telah sama-sama berjuang melewati masa sulit di bangku perkuliahan maupun di lahan praktek khususnya teman-teman tingkat 3 reguler C yang tidak bisa penulis sebut namanya satu persatu dan partner terbaik Saya Salsabila, Putri Amalia Ramadhani, Nurlia G Angse, Ririn Ayuni Tamal Kita, Rizha Ayu Riyanto, Sindy Claudia Bhoki, Agustina Helena Watowuan yang sama-sama berjuang, yang selalu ada, selalu memberi semangat dan saling mendukung dari semester 1 sampai sekarang hingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Ini.
9. Terakhir, terima kasih untuk diri sendiri, karena telah berusaha dan berjuang sejauh ini. Mampu mengendalikan diri dari berbagai tekanan di luar keadaan dan tidak pernah menyerah sesulit apapun proses perkuliahan maupun di lahan praktek hingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Akhir kata penulis menyadari bahwa penyusunan Laporan Karya Tulis Ilmiah ini masih memiliki keterbatasan dan belum mencapai kesempurnaan. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan adanya kritik dan saran yang bersifat konstruksi dari berbagai pihak demi perbaikan dan penyempurnaan. Harapannya, karya ini dapat memberikan manfaat serta menjadi bahan referensi bagi pembaca.

Kupang, 26 Juni 2025

Euis Nira Nurbaiti

## DAFTAR ISI

|   |     |
|---|-----|
| ABSTRAK .....   | vi  |
| ABSTRACT .....  | vii |
| KATA PENGANTAR.....   | ix  |
| DAFTAR ISI .....  | vii |
| BAB 1 .....   | 1   |
| PENDAHULUAN .....   | 1   |
| 1.1    Latar Belakang.....                                  | 1   |
| 1.2    Rumusan Masalah.....                                 | 3   |
| 1.3    Tujuan .....   | 3   |
| 1.4    Manfaat Studi Kasus.....                             | 4   |
| BAB 2 .....   | 5   |
| TINJAUAN PUSTAKA.....                                       | 5   |
| 2.1 Konsep Dasar Gout Arthritis (Asam Urat) .....           | 5   |
| <b>2.1.1 Pengertian gout arthritis (asam urat)</b> .....    | 5   |
| <b>2.1.2 Etiologi gout arthritis (asam urat)</b> .....      | 6   |
| <b>2.1.3 Patofisiologi gout arthritis (asam urat)</b> ..... | 7   |
| <b>2.1.4 Tanda dan gejala gout arthritis</b> .....          | 8   |
| <b>2.1.5 Klasifikasi gout arthritis (asam urat)</b> .....   | 9   |
| <b>2.1.6 Faktor Pencetus Gout Arthritis</b> .....           | 11  |
| <b>2.1.8 Penatalaksanaan Gout Arthritis</b> .....           | 11  |
| <b>2.1.9 Komplikasi Pada Gout Arthritis</b> .....           | 12  |
| 2.2 Definisi Nyeri .....                                    | 12  |
| <b>2.2.1 Pengertian nyeri.</b> .....                        | 12  |
| <b>2.2.2 Penyebab Nyeri.</b> .....                          | 12  |
| <b>2.2.3 Jenis-jenis klasifikasi nyeri.</b> .....           | 13  |
| <b>2.2.4 Menilai derajat nyeri .....</b>                    | 16  |
| 2.1 Gambar <i>Numerical Rating Scale (NRS)</i> .....        | 16  |
| <b>2.2.5 Penatalaksanaan nyeri</b> .....                    | 17  |
| 2.3    Konsep Dasar Hidroterapi .....                       | 17  |
| <b>2.3.1 Pengertian hidroterapi .....</b>                   | 17  |

|   |           |
|---|-----------|
| <b>2.3.2 Jenis-Jenis Hidroterapi.....</b>             | <b>19</b> |
| <b>2.3.3 Manfaat Hidroterapi.....</b>                 | <b>19</b> |
| <b>2.3.4 Standar Operasional Prosedur (SOP) .....</b> | <b>20</b> |
| 2.3.5    Kerangka Konsep .....                        | 22        |
| <b>BAB 3 .....</b>                                    | <b>23</b> |
| <b>METODE PENELITIAN.....</b>                         | <b>23</b> |
| 3.1    Jenis/Desain/Rancangan penelitian .....        | 23        |
| 3.2    Subjek Penelitian.....                         | 23        |
| 3.3    Fokus Studi.....                               | 23        |
| 3.4    Definisi Operasional Fokus Studi.....          | 24        |
| 3.5    Instrumen Penelitian.....                      | 25        |
| 3.6    Metode Pengumpulan Data.....                   | 25        |
| 3.7 Tempat dan Waktu Penelitian .....                 | 26        |
| 1.    Tempat Penelitian .....                         | 26        |
| 2.    Waktu Penelitian.....                           | 26        |
| 3.8 Analisis Data Dan Penyajian Data .....            | 27        |
| 3.9 Etika Penelitian.....                             | 27        |
| a.    Informed consent (lembar persetujuan) .....     | 27        |
| b.    Anonymity (tanpa nama) .....                    | 27        |
| c.    Confidentiality (kerahasiaan) .....             | 28        |
| <b>BAB 4 .....</b>                                    | <b>29</b> |
| <b>HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>                      | <b>29</b> |
| 4.1 Hasil Penelitian.....                             | 29        |
| 4.2    Pembahasan .....                               | 36        |
| 4.3    Keterbatasan Penelitian .....                  | 39        |
| <b>BAB 5 .....</b>                                    | <b>40</b> |
| <b>PENUTUP.....</b>                                   | <b>40</b> |
| 5.1 Kesimpulan.....                                   | 40        |
| 5.2 Saran .....                                       | 40        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>                            | <b>42</b> |
| <b>LAMPIRAN.....</b>                                  | <b>46</b> |

## **DAFTAR TABEL**

|   |    |
|---|----|
| 2.1 Kadar Gout Arthritis.....               | 11 |
| 2.2 Standar Operasional Prosedur (SOP)..... | 20 |
| 3.1 Definisi Operasional.....               | 24 |
| 4.1 Karakteristik Subjek Penelitian.....    | 28 |
| 4.2 Pengkajian Responden.....               | 29 |
| 4.3 Skala Nyeri Berdasarkan Observasi.....  | 30 |

## **DAFTAR GAMBAR**

2.2 Gambar Skala Numerik.....16