



UNIVERSITAS SRIWIJAYA

LAPORAN PROFESI KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN CKD DAN PEMBERIAN KOMBINASI
AROMATERAPI LAVENDER DENGAN MUROTTAL SURAH AR-RAHMAN
PADA MASALAH KEPERAWATAN NYERI KRONIS DI RUANG RAWAS 2.2
RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG**

KARYA ILMIAH AKHIR

OLEH:

DESI RAHMAH PERTIWI, S.Kep

04064882427014

**PROGRAM PROFESI NERS
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

2025



UNIVERSITAS SRIWIJAYA

LAPORAN PROFESI KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN CKD DAN PEMBERIAN KOMBINASI
AROMATERAPI LAVENDER DENGAN MUROTTAL SURAH AR-RAHMAN
PADA MASALAH KEPERAWATAN NYERI KRONIS DI RUANG RAWAS 2.2
RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG**

KARYA ILMIAH AKHIR

OLEH:

DESI RAHMAH PERTIWI, S.Kep

04064882427014

**PROGRAM PROFESI NERS
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

2025

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Desi Rahmah Pertiwi

NIM : 04064882427014

Dengan ini saya menyatakan bahwa karya ilmiah akhir ini disusun tanpa adanya tindakan plagiarisme sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Profesi Ners Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya. Jika di kemudian hari ternyata saya melakukan tindakan plagiarisme, saya bertanggung jawab sepenuhnya dan menerima sanksi yang dijatuhkan oleh Universitas Sriwijaya kepada saya.

Indralaya, Mei 2025



10000
1000
METERAI
TEMPEL
D19AMX339877121
alis

Desi Rahmah Pertiwi

UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
BAGIAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

LEMBAR PERSETUJUAN KARYA TULIS ILMIAH

NAMA : DESI RAHMAH PERTIWI
NIM : 04021281924035
**JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN CKD DAN
PEMBERIAN KOMBINASI AROMATERAPI LAVENDER
DENGAN MUROTTAL SURAH AR-RAHMAN PADA
MASALAH KEPERAWATAN NYERI KRONIS DI RUANG
RAWAS 2.2 RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN
PALEMBANG**

PEMBIMBING

Romy Suwahyu, S.Kep, Ns., M.Kep
NIP 199401272024061001

(.....)

LEMBAR PENGESAHAN

Nama : DESI RAHMAH PERTIWI
NIM : 04064882427014
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN CKD DAN PEMBERIAN KOMBINASI AROMATERAPI LAVENDER DENGAN MUROTTAL SURAH AR-RAHMAN PADA MASALAH KEPERAWATAN NYERI KRONIS DI RUANG RAWAS 2.2 RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG

Laporan Karya Ilmiah Akhir ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Ners

Indralaya, Juni 2025

PEMBIMBING

Romy Suwahyu, S.Kep, Ns., M.Kep

NIP 199401272024061001


(.....)

PENGUJI I

Safa Tiara Kiani, S.Kep., Ns., M.N.Sc., M.Sc

NIP 199702072024062004


(.....)

PENGUJI II

Khoirul Latifin, S.Kep., Ns., M.Kep

NIP 198710172019031010


(.....)

Mengetahui,

Koordinator Program Profesi Ners


Dhona Andhini, S.Kep., Ns., M.Kep

NIP 198306082008122002



KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kepada Allah SWT yang telah memberikan karunia dan rahmat Nya yang membuat penulis dapat menyelesaikan laporan karya ilmiah akhir yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien CKD dan Pemberian Kombinasi Aromaterapi Lavender dengan Murottal Surah Ar-Rahman Pada Masalah Keperawatan Nyeri Kronis di Ruang Rawas 2.2 RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang”. Penulisan laporan ini dilakukan untuk memenuhi syarat mendapatkan gelar Profesi Keperawatan (Ners) di Program Profesi Ners Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.

Penulis dalam menulis laporan ini tentu masih memiliki kekurangan, sehingga penulis mendapatkan banyak bantuan, bimbingan, serta saran baik secara tertulis maupun secara lisan. Penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep sebagai Ketua Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.
2. Ibu Dhona Andhini, S.Kep., Ns., M. Kep sebagai koordinator Program Studi Profesi Ners Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.
3. Bapak Romy Suwahyu, S.Kep, Ns., M.Kep sebagai pembimbing laporan studi kasus yang sudah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk mendidik, membimbing, mengarahkan, serta memberikan motivasi, semangat dan dorongan kepada penulis untuk menyelesaikan karya ilmiah akhir ini.
4. Ibu Safa Tiara Kiani, S.Kep., Ns., M.N.Sc., M.Sc sebagai penguji 1 laporan karya ilmiah akhir yang telah memberikan kritik dan sarannya dalam penulisan karya ilmiah akhir ini.
5. Bapak Khoirul Latifin, S.Kep., Ns., M.Kep sebagai penguji 2 laporan karya ilmiah akhir yang telah memberikan kritik dan sarannya dalam penulisan karya ilmiah akhir ini.
6. Orang tua dan kedua kakak saya yang telah memberikan banyak doa dan bantuan baik segi finansial dan motivasi selama penyusunan laporan ini.
7. Pasien dan keluarga pasien kelolaan yang telah memberikan informasi dalam membantu menyelesaikan karya ilmiah akhir ini.
8. Seluruh dosen, staf administrasi, dan keluarga besar Program Profesi Ners Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya yang telah memberikan ilmu dan

bantuannya dalam memberikan kemudahan selama penyusunan karya ilmiah akhir ini.

9. Teman-teman seperjuangan Ners yang telah menyemangati penulis, menjadi tempat berkeluh kesah, memberikan saran dan motivasi penulis menyelesaikan karya ilmiah akhir ini.

Penulis tentu menyadari dalam penulisan laporan ini masih terdapat banyak kekurangan baik dalam teknik penulisan maupun isi, sehingga kritik dan saran yang membangun sangat diperlukan. Semoga tulisan ini dapat memberikan manfaat baik bagi bidang pendidikan keperawatan.

Palembang, 20 Mei 2025

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Desi Rahmah Pertiwi', written in a cursive style.

Desi Rahmah Pertiwi

DAFTAR ISI

LEMBAR PERNYATAAN.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR SKEMA.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	xv
ABSTRAK	xvi
<i>ABSTRACT</i>	xvii
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan Penulisan.....	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus.....	5
C. Manfaat Penulisan	5
1. Bagi Pasien <i>Chronic Kidney Disease</i>	5
2. Bagi Mahasiswa Keperawatan	5
3. Bagi Profesi Keperawatan.....	6
4. Bagi Institusi Pendidikan Keperawatan	6
D. Metode Penulisan	6
BAB II	8
TINJAUAN TEORI	8
A. <i>Chronic Kidney Disease</i>	8
1. Definisi.....	8
2. Etiologi.....	8
3. Klasifikasi	10

4. Patofisiologi	10
5. Tatalaksana	11
6. Komplikasi	14
7. WOC	18
B. Konsep Nyeri	19
1. Definisi	19
2. Faktor penyebab	19
3. Klasifikasi	20
4. Manifestasi Klinis Nyeri	20
5. Patofisiologi	21
6. Penatalaksanaan	22
7. Pengukuran Nyeri	24
8. Nyeri Pada Pasien CKD	26
C. Konsep Aromaterapi Lavender	27
1. Definisi	27
2. Cara Kerja Aromaterapi Lavender	28
3. Bentuk Aromaterapi Lavender	28
4. Teknik Pemberian Aromaterapi Lavender	28
5. Manfaat Aromaterapi Lavender dalam Mengurangi Nyeri	30
D. Konsep Murottal Alquran	31
1. Definisi	31
2. Manfaat Murottal Alquran	31
3. Mekanisme Terapi Murottal Alquran	32
4. Teknik Pemberian Murottal Al-Qur'an	32
E. Konsep Asuhan Keperawatan	33
1. Pengkajian Keperawatan	33
2. Diagnosis Keperawatan	36
3. Intervensi Keperawatan	38
4. Implementasi Keperawatan	38
5. Evaluasi Keperawatan	39
F. Penelitian Terkait	40
BAB III	49

TINJAUAN KASUS.....	49
A. Gambaran Hasil Pengkajian Keperawatan	49
1. Tn. L.....	49
2. Tn. M.....	50
3. Ny. R	50
B. Gambaran Hasil Diagnosis Keperawatan	51
1. Tn. L.....	51
2. Tn. M.....	52
3. Ny. R	52
C. Gambaran Hasil Intervensi dan Implementasi Keperawatan.....	53
1. Tn. L.....	53
2. Tn. M.....	56
3. Ny. R	57
D. Gambaran Hasil Evaluasi Keperawatan	60
1. Tn. L.....	60
2. Tn. M.....	61
3. Ny. R	62
BAB IV	63
PEMBAHASAN	63
A. Pembahasan Kasus Berdasarkan Teori dan Hasil Penelitian	63
B. Implikasi Keperawatan	78
C. Dukungan dan Hambatan Selama Profesi	80
BAB V	82
SIMPULAN DAN SARAN	82
A. Simpulan.....	82
B. Saran	83
1. Bagi Mahasiswa Keperawatan	83
2. Bagi Institusi Keperawatan	83
3. Bagi Tenaga Kesehatan	83
DAFTAR PUSTAKA.....	84
LAMPIRAN.....	94

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1.....	10
Tabel 2.2.....	40
Tabel 3.1.....	53
Tabel 4.1.....	75

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1.....	24
Gambar 2.2.....	25
Gambar 2.3.....	25
Gambar 2.4.....	25

DAFTAR SKEMA

Skema 2.1	18
-----------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Manuskrip

Lampiran 2. Asuhan Keperawatan pada pasien CKD

Lampiran 3. Standar Operasional Prosedur Kombinasi Aromaterapi Lavender dan
Murottal Surah Ar-Rahman

Lampiran 4. Dokumentasi

Lampiran 5. Lembar Konsultasi

Lampiran 6. Uji Plagiarisme

Lampiran 7. Jurnal Pendukung Intervensi

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



A. Identitas Diri

Nama : Desi Rahmah Pertiwi
Tempat tanggal lahir : Palembang, 28 Desember 2002
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Anak ke : 3 dari 3 bersaudara
Alamat : Jl. Naskah Perumahan Bukit Sederhana RT 034
RW 012 Kelurahan Sukarami Kecamatan
Sukarami
Email : desirahmapertiwi@gmail.com

B. Riwayat Pendidikan

Tahun 2007-2013 : SD Negeri 181 Palembang
Tahun 2013-2016 : MTs Negeri 1 Palembang
Tahun 2016-2019 : MA Negeri 2 Palembang
Tahun 2019-2024 : S1 Program Studi Keperawatan Fakultas
Kedokteran Universitas Sriwijaya
Tahun 2024-2025 : Profesi Ners Fakultas Kedokteran Universitas
Sriwijaya

C. Riwayat Organisasi

Tahun 2019-2020 : Anggota Dinas SENOR BEM KM IK FK UNSRI
Tahun 2020-2021 : Kepala Dinas SENOR BEM KM IK FK UNSRI
Tahun 2020-2021 : Bendahara Dinas INFOKOM BEM KM FK
UNSRI
Tahun 2020-2021 : Anggota Dinas Eksternal FKIA FK UNSRI
Tahun 2020-2021 : Anggota Biro Perekonomian LDPS SAHARA IK
FK UNSRI

UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
BAGIAN KEPERAWATAN
PROGRAM PENDIDIKAN PROFESI NERS

Karya Ilmiah Akhir, Mei 2025
Desi Rahmah Pertiwi, S.Kep

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN CKD DAN PEMBERIAN
KOMBINASI AROMATERAPI LAVENDER DENGAN MUROTTAL
SURAH AR-RAHMAN PADA MASALAH KEPERAWATAN
NYERI KRONIS DI RUANG RAWAS 2.2 RSUP
DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG

xvii + 94 halaman + 4 tabel + 4 gambar + 1 skema + 7 lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: *Chronic kidney disease* (CKD) adalah kerusakan ginjal yang berlangsung selama tiga bulan atau lebih. Prevalensi global CKD pada tahun 2024 diperkirakan lebih dari 850 juta orang. Gangguan fungsi ginjal tersebut akan berpotensi menyebabkan nyeri kronis pada penderita. Prevalensi nyeri kronis pada pasien CKD berkisar antara 57%-77%, nyeri ini mampu mempengaruhi aktivitas sehari-hari, oleh karena itu diperlukan tatalaksana untuk menangani nyeri kronis. Intervensi keperawatan yang dapat membantu menangani nyeri adalah dengan kombinasi pemberian aromaterapi lavender dan murottal Surah Ar-Rahman. **Tujuan:** Menggambarkan pelaksanaan asuhan keperawatan pada pasien CKD dan mengaplikasikan kombinasi pemberian aromaterapi lavender dan murottal Surah Ar-Rahman dalam mengatasi nyeri kronis. **Metode:** Studi kasus dengan 3 pasien CKD di ruang rawat inap RSMH Palembang. **Hasil:** Pada ketiga pasien didapatkan pasien mengeluh nyeri tampak meringis, gelisah dan sedih karena nyerinya tak kunjung reda. Pasien juga mengeluh lelah dan nafsu makan menurun. Diagnosis keperawatan didapatkan 5 diagnosis aktual dengan masalah keperawatan yaitu nyeri kronis, intoleransi aktivitas, hipertermia, mual dan ansietas. Kemudian satu diagnosis risiko dengan masalah keperawatan yaitu risiko defisit nutrisi. **Pembahasan:** Intervensi utama yang diberikan manajemen nyeri, manajemen energi, manajemen hipertermia, manajemen mual, reduksi ansietas, manajemen nutrisi serta intervensi pendukung kombinasi pemberian aromaterapi lavender dan murottal Surah Ar-Rahman. Kombinasi pemberian aromaterapi lavender dan murottal Surah Ar-Rahman diberikan selama 15 menit setiap hari selama 3 hari. Kandungan lavender *oil* dapat menurunkan ketegangan dan nyeri, selain itu murottal Surah Ar-Rahman dapat merangsang otak untuk mengeluarkan opioid natural yang dapat memblokir *nociceptor* nyeri. **Kesimpulan:** Setelah diberikan asuhan keperawatan selama 3 hari, didapatkan 3 masalah keperawatan teratasi dan 3 teratasi sebagian. Kombinasi pemberian aromaterapi lavender dan murottal Surah Ar-Rahman dapat menurunkan nyeri kronis yang dialami pasien CKD.

Kata Kunci : Aromaterapi Lavender, *Chronic Kidney Disease*, Murottal Surah Ar-Rahman, Nyeri

Daftar Pustaka : 109 (2015-2025)

**SRIWIJAYA UNIVERSITY
FACULTY OF MEDICINE
STUDY PROGRAM OF NURSING PROFESSION**

*Final Scientific Paper, May 2025
Desi Rahmah Pertiwi, S.Kep*

**NURSING CARE FOR CKD PATIENTS AND THE ADMINISTRATION OF A
COMBINATLON OF LAVENDER AROMATHERAPY WITH MUROTTAL OF
SURAH AR-RAHMAN FOR CHRONIC PAIN MANAGEMENT IN ROOM
RAWAS 2.2 RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG**

xvii + 94 pages + 4 tables + 4 images + 1 scheme + 7 appendlces

ABSTRACT

Introduction: Chronic kidney disease (CKD) is a kidney damage that lasts for three months or more. The global prevalence of CKD in 2024 is estimated to be over 850 milllon people. This impairment of kidney function can potentially cause chronic pain for patients. The prevalence of chronic pain in CKD patients ranges from 57% to 77%, and this pain can affect daily activities, therefore, management is needed to address chronic pain. Nursing interventions that can help manage pain include a combination of lavender aromatherapy and the murottal of Surah Ar-Rahman. **Objective:** To describe the implementation of nusing care for CKD patients and to apply a combination of lavender aromatherapy and murottal of Surah Ar-Ralman to address chronic pain. **Method:** A case study with 3 CKD patients in the inpatient ward of RSMH Palembang. **Results:** All three patients complained of pain, appeared to grimace, were restless, and sad due to persistent pain. Patients also reported fatigue and decreased appetite. Five actual nursing diagnoses were made, including chronic pain, activity intolerance, hyperthermia, nausea and anxiety. Additionally, one risk diagnosis was identified regarding the nursing problem of risk for nutritional deficit. **Discussion:** The main interventions provided included pain management, energy management, hyperthermia management, nausea management, anxiety reduction, nutrition management, as well as supportive interventions combining lavender aromatherapy and murottal of Surah Ar-Rahman. The combination of lavender aromatherapy and the murottal of Surah Ar-Rahman was administered for 15 minutes every day for 3 days. The content of lavender oil can reduce tension and pain, in addition to which the murottal of Surah Ar-Rahman can stimulate the brain to release natural opioids that can block pain nociceptors. **Conclusion:** Afer providing nursing care for 3 days, it was found that 3 nursing problems were resolved and 3 were partially resolved. The combination of lavender aromatherapy and the murottal of Surah Ar-Rahman can reduce the chronic pain nursing problems experienced by CKD patients.

Keywords : Lavender Aromatherapy, Murottal Surah Ar-Rahman, Chronic Kidney Disease, Pain

Bibliography : 109 (2015-2025).

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Ginjal adalah organ krusial yang berperan dalam menjaga komposisi darah dengan mengendalikan keseimbangan cairan dalam tubuh, mencegah menumpuknya limbah serta menjaga level elektrolit seperti potasium, fosfat dan sodium tetap stabil. Ginjal juga memproduksi hormon dan enzim yang membantu dalam membuat sel darah merah, mengendalikan tekanan darah dan menjaga tulang tetap kuat (Bachtiar & Purnamadyawati, 2021). *Chronic Kidney Disease* (CKD) adalah kerusakan ginjal yang berlangsung selama tiga bulan atau lebih, ditandai dengan kelainan fungsi maupun struktur ginjal, baik disertai maupun tanpa disertai penurunan laju filtrasi glomerulus (*glomerular filtration rate*/GFR). CKD juga didefinisikan sebagai penurunan GFR dibawah 60 mL/ menit/1,73 m² yang berlangsung selama 3 bulan dengan atau tanpa kerusakan ginjal (Panggabean, 2022).

Prevalensi global CKD pada tahun 2024 diperkirakan sekitar 10% dari populasi dunia, yang setara dengan lebih dari 850 juta orang (*National Kidney Foundation*, 2024). *National Kidney Foundation* (2024) juga memperkirakan sekitar 35,5 juta orang dewasa di Amerika Serikat menderita CKD dan 1 dari 3 orang dewasa di Amerika Serikat (33%) berisiko terkena CKD.

Laporan *Global Kidney Health Atlas* yang diterbitkan oleh *International Society of Nephrology*, menyatakan prevalensi median CKD secara global adalah 9,5%. Prevalensi ini bervariasi antar wilayah, dengan Afrika memiliki prevalensi sekitar 4,2% dan Eropa Timur serta Tengah mencapai 12,8% (*International Society of Nephrology*, 2024).

Selama dua dekade terakhir, CKD telah menempati posisi utama sebagai salah satu penyebab kematian di seluruh dunia, dengan meningkatnya angka kematian dari tahun ke tahun. *World Health Organization* (WHO) melaporkan, jumlah kematian akibat CKD meningkat dari 813.000 pada tahun 2000 menjadi 1,3 juta pada tahun 2020, hal ini menjadikan terjadi peningkatan peringkat

kematian dari urutan ke-13 menjadi urutan ke-10 akibat CKD (Kovesdy, 2022). Jumlah kasus CKD di Indonesia cukup tinggi.

Berdasarkan data riset kesehatan dasar Riskesdas tahun 2023 jumlah pasien CKD di Indonesia sebanyak 0,18% atau setara dengan 638.178 jiwa, sedangkan di Provinsi Sumatera Selatan jumlah pasien gagal ginjal mencapai 0,16 % atau 19.497 jiwa (Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan, 2023). CKD mengakibatkan tubuh gagal untuk mempertahankan metabolisme, keseimbangan elektrolit serta cairan tubuh yang normal. Gangguan fungsi ginjal ini jika tidak segera ditangani, maka akan berpotensi menyebabkan komplikasi dan kerusakan ginjal lebih lanjut yang dapat berujung pada kematian (Putri *et al.*, 2023).

Salah satu gejala yang dapat terjadi pada pasien CKD adalah nyeri. Nyeri merupakan gejala umum namun sering kali dilupakan pada pasien CKD dengan prevalensi yang jauh lebih tinggi dibandingkan populasi umum (Lombourg *et al.*, 2021). Penelitian yang dilakukan Lombourg *et al.* (2021) menjelaskan jenis nyeri yang dapat terjadi pada pasien CKD adalah nyeri akut, nyeri kronis dan nyeri neuropatik, prevalensi nyeri akut yang terjadi pada pasien CKD adalah 60%, sedangkan nyeri kronis sebesar 48% dan nyeri neuropatik sebesar 10%. Nyeri pada pasien CKD lebih rendah dirasakan diantara penerima transplantasi ginjal dibandingkan dengan pasien yang menjalani dialisis dan mereka dengan CKD non dialisis.

Pasien CKD sering kali mengalami nyeri kronis akibat proses penyakit, pada beberapa kasus, nyeri dapat muncul akibat neuropati uremik, yaitu kondisi yang terjadi akibat akumulasi toksin dalam darah yang merusak sistem saraf. Selain itu penderita CKD dapat mengalami gangguan muskuloskeletal seperti osteodistrofi ginjal akibat ketidakseimbangan kalsium dan fosfor. Hal ini dapat menyebabkan nyeri pada tulang dan sendi (Narwoto & Almaini, 2025). Nyeri kronis adalah nyeri yang terjadi secara berulang lebih dari 3-6 bulan (Rahmawati & Yanti, 2023). Penelitian yang dilakukan Santos (2021) menunjukkan bahwa prevalensi nyeri kronis pada pasien CKD cukup tinggi yaitu berkisar antara 57%-77%, hal ini disebabkan oleh gangguan metabolisme mineral, terutama kalsium, hormon paratiroid utuh, dan 25-hidroksivitamin D3

pada pasien. Temuan ini juga menunjukkan berbagai lokasi nyeri kronis pada pasien CKD yaitu nyeri pada leher, tulang, dada, serta pada tungkai atas dan bawah.

Penelitian Davison et al (2021) menunjukkan bahwa beberapa nyeri kronis yang dapat terjadi pada pasien CKD adalah nyeri muskuloskeletal, nyeri tulang/sendi, nyeri otot, dan nyeri neuropatik. Selain itu Lombourg (2021) juga mengatakan nyeri muskuloskeletal menjadi gejala nyeri kronis yang paling umum terjadi pada pasien CKD yang menerima dialisis sementara nyeri perut paling umum terjadi pada penerima transplantasi ginjal. Beberapa hasil penelitian diatas sejalan dengan temuan penulis pada pasien CKD diruang Rawas 2.2 dimana ketiga pasien kelolaan mengeluh nyeri pada punggung bagian bawah yang sudah terjadi lebih dari 3 bulan lamanya.

Nyeri kronis pada pasien CKD dapat mempengaruhi aktivitas sehari-hari, kemampuan berjalan, suasana hati, hubungan dengan orang lain, tidur, dan pekerjaan (Lambourg, 2021). Oleh karena itu perlu diberikan strategi untuk mengurangi nyeri pada pasien CKD, strategi penatalaksanaan nyeri mencakup pendekatan secara farmakologi maupun non farmakologi. Pendekatan ini dipilih berdasarkan pada kebutuhan dan tujuan pasien secara individu. Cohen (2020) menyatakan bahwa penatalaksanaan nyeri kronis pada pasien CKD baiknya difokuskan pada terapi non farmakologi, hal ini mengingat konsekuensi farmakokinetik dan farmakodinamik obat nyeri, yang dapat mengakibatkan penurunan laju filtrasi glomerulus parah pada pasien CKD. Selain itu, terapi non farmakologi lebih mudah digunakan dan tidak menimbulkan efek samping yang bermakna. Terapi non farmakologi juga dapat memandirikan pasien serta relatif aman dilakukan dalam jangka waktu yang panjang (Amalia *et al.*, 2024). Berbagai macam metode non farmakologi dapat dilakukan untuk mengurangi nyeri salah satunya adalah pemberian aromaterapi dan murottal Surah Ar-Rahman.

Pemberian aromaterapi adalah salah satu terapi non farmakologi yang terbukti dapat menurunkan tingkat nyeri pasien. Aroma yang diterima oleh respon hidung dan dikirimkan oleh pusat emosi di otak serta *medulla spinalis*, akan mempengaruhi aktivitas persarafan di otak, hal ini dapat meningkatkan

gelombang kerja saraf otak sehingga dapat membantu proses relaksasi pada tubuh. Salah satu aroma yang dapat menurunkan nyeri adalah aromaterapi lavender (Putri *et al.*, 2025).

Aromaterapi lavender mengandung zat *linalool* dan *linalyl acetate* yang dapat merangsang saraf parasimpatis sehingga dapat menjadi obat penenang pada pasien hemodialisis. Kandungan aromaterapi lavender akan menyumbat arus natrium pada serabut saraf yang mentransmisikan nyeri, sehingga menutup pesan nyeri dan menimbulkan efek menenangkan pada pasien CKD (Putri *et al.*, 2025). Hal ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh (Sahin *et al.*, 2021) yang menunjukkan penurunan secara signifikan tingkat nyeri pada pasien CKD yang melakukan hemodialisis setelah pemberian aromaterapi lavender.

Selain aromaterapi terapi non farmakologi yang dapat diberikan pada pasien dengan nyeri adalah terapi murottal Surah Ar-Rahman. Pemberian terapi murottal akan merangsang otak untuk menghasilkan zat kimia, yaitu *neuropeptide* yang berperan untuk menguatkan reseptor didalam tubuh serta memberikan umpan balik pada tubuh sehingga menimbulkan rasa nikmat dan nyaman. Terapi murottal Surah Ar-Rahman sering kali dapat membantu proses penyembuhan selain dari obat-obatan ataupun tindakan medis lainnya (Sari *et al.*, 2023). Penelitian yang dilakukan Kusuma, Dewi, & Ludiana (2024) menunjukkan dampak signifikan penurunan skala nyeri pada subjek setelah pemberian murottal Surah Ar-Rahman selama 15 menit.

Berlandaskan latar belakang diatas, penulis tertarik menganalisis studi kasus asuhan keperawatan pada pasien CKD serta pengaruh pemberian kombinasi aromaterapi lavender dan murottal Surah Ar-Rahman terhadap masalah keperawatan nyeri kronis.

B. Tujuan Penulisan

1. Tujuan Umum

Penulisan karya ilmiah ini bertujuan untuk menggambarkan asuhan keperawatan medikal bedah pada pasien *chronic kidney disease* dengan memberikan kombinasi intervensi aromaterapi lavender dan murottal Surah

Ar-Rahman pada masalah keperawatan nyeri kronis di Ruang Rawas 2.2 RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.

2. Tujuan Khusus

- a) Menjelaskan gambaran pengkajian keperawatan pada pasien *chronic kidney disease*
- b) Menjelaskan gambaran diagnosis keperawatan pada pasien *chronic kidney disease*
- c) Menjelaskan gambaran intervensi dan implementasi asuhan keperawatan pada pasien *chronic kidney disease* dan pemberian kombinasi aromaterapi lavender dan murottal Surah Ar-Rahman terhadap masalah keperawatan nyeri kronis Ruang Rawas 2.2 RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang
- d) Menjelaskan gambaran evaluasi keperawatan pada pasien *chronic kidney disease*
- e) Menjelaskan pengaruh pemberian kombinasi aromaterapi lavender dan murottal Surah Ar-Rahman selaras dengan *evidence based* terhadap masalah keperawatan nyeri kronis pada pasien *chronic kidney disease* di Ruang Rawas 2.2 RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.

C. Manfaat Penulisan

1. Bagi Pasien Chronic Kidney Disease

Mampu menjelaskan informasi pada pasien *chronic kidney disease* tentang penerapan asuhan keperawatan yang bisa memberikan pengaruh pada keluhan yang dialami pasien.

2. Bagi Mahasiswa Keperawatan

Karya ilmiah akhir ini diharapkan dapat meningkatkan pemahaman mahasiswa di bidang kesehatan, khususnya mahasiswa keperawatan, dalam mengkaji konsep maupun praktik asuhan keperawatan pada pasien dengan *chronic kidney disease*. Mahasiswa keperawatan diharapkan dapat mempraktikkan asuhan keperawatan secara tepat pada pasien *chronic kidney disease* ketika praktik lapangan dengan wawasan yang baik pada asuhan keperawatan tersebut.

3. Bagi Profesi Keperawatan

Karya ilmiah akhir ini diharapkan bisa membuat suatu panduan bagi perawat dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien *chronic kidney disease*.

4. Bagi Institusi Pendidikan Keperawatan

Karya ilmiah akhir ini diharapkan bisa memberikan kontribusi positif bagi Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran UNSRI sebagai laporan hasil asuhan keperawatan oleh mahasiswa Profesi Ners pada pasien dengan *chronic kidney disease*. Selain itu, karya ilmiah ini juga dapat diimplementasikan sebagai sumber referensi pembelajaran bagi peserta didik, khususnya yang memiliki minat dalam mata kuliah keperawatan medikal bedah.

D. Metode Penulisan

Karya ilmiah akhir ini menggunakan metode deskriptif kualitatif. Studi kasus ini dilaksanakan dengan prosedur sebagai berikut:

1. Menentukan 3 kasus pasien dengan diagnosis medis *chronic kidney disease* yang dirawat di Ruang Rawas 2.2 RSMH dengan masalah keperawatan yang sama, yaitu nyeri kronis
2. Prosedur pelaksanaan studi kasus yaitu;
 - a. Melaksanakan studi literatur dengan analisis teori menggunakan referensi yang diperoleh dari *google scholar*. Kata kunci yang digunakan meliputi *Chronic Kidney Disease (CKD)*, aromaterapi lavender, murottal Surah Ar-Rahman dan nyeri. Adapun kriteria inklusi dalam analisis literatur ini adalah jurnal yang diterbitkan dalam rentang tahun 2020-2025 dan dapat diakses full text. Dari pencarian tersebut diperoleh 10 jurnal yang terkait dengan pemberian aromaterapi lavender dan murottal Surah Ar-Rahman terhadap penurunan nyeri pasien CKD.
 - b. Menyusun Asuhan Keperawatan
Pengkajian disusun sesuai dengan ketentuan setiap stase, diagnosis keperawatan mengarah pada SDKI, standar luaran mengarah pada

SLKI, rencana intervensi mengarah pada SIKI, literatur serta berbasis bukti (*Evidence Based Practice*)

- c. Melaksanakan penerapan asuhan keperawatan kepada 3 pasien dengan *chronic kidney disease*.

DAFTAR PUSTAKA

- Afini, Y., Kasih, L. C., & Amalia, R. (2024). Asuhan Keperawatan Pada Tn.K dengan Chronic Kidney Disease di Ruang Raudah 5 RSUD Dr. Zainoel Abidin Banda Aceh . *Indonesian Journal Of Multidisciplinary*, 2(6), 904–914.
- Amalia, I. N., Somantri, I., & Agustina, H. R. (2024). Optimalisasi Intervensi Terapi Non-Farmakologis pada Nyeri Akut Post Operasi di Ruang Bimasakti RSUD Bandung Kiwari. *Jurnal Ilmu Keperawatan*, 4(1), 175–186.
- Amelia, L., Saputra, R., Lestari, L., & Puspita, D. (2021). Perfusi Perifer Tidak Efektif (Anemia) Pada An. A di Ruang Anak RSUD dr. Soedarso Pontianak. *Jik Jurnal Ilmu Kesehatan*, 5(1), 1–8.
- Amir, C. D., Kasih, L. C., & Kamal, A. (2023). Asuhan Keperawatan Pada Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) : Studi Kasus. *Jim Fkep*, 7(3), 30–39.
- Andreyanto, I., Utami, , Indhit Tri, & Fitri, N. L. (2023). Penerapan Aromaterapi Lavender dan Relaksasi Napas Dalam untuk Menurunkan Intensitas Nyeri Kepala pada Pasien Cephalgia di Kota Metro. *Jurnal Cendikia Muda*, 3(1), 131–137.
- Anggraini, D. (2022). Aspek Klinis dan Pemeriksaan Laboratorium Penyakit Ginjal Kronik. *An-Nadaa Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 9(2), 236–239.
- Apriliani, E. A. P. (2023). *Hubungan Kepatuhan Menjalani Terapi Hemodialisa dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis di Unit Hemodialisa Rumah Sakit Panti Waluya Sawahan Malang [Skripsi]*. Stikes Panti Waluya Malang.
- Arianti, Rachmawati, A., & Marfianti, E. (2020). Karakteristik Faktor Risiko Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) yang Menjalani Hemodialisa di RS X Madiun. *Biomedika*, 12(1), 36–43.
- Aridya, N. D., Yuniarti, E., Atifah, Y., & Yusni, S. A. (2023). Perbedaan Kadar Eritrosit dan Hemoglobin Mahasiswa Biologi dengan Mahasiswa Olahraga Universitas Negeri Padang . *Serambi Biologi*, 8(1), 38–43.
- Arif, A. H. N., & Kusuma, H. (2015). *Nanda Nic-Noc Jilid 2* (3rd Ed.). Mediaction Publishing.
- Arriyani, F., & Wahyono, T. Y. M. (2023). Faktor Risiko Penyakit Ginjal Kronis Pada Kelompok Usia Dewasa : Literature Review. *MPPKI*, 6(5), 788–797.
- Bachtiar, F., & Purnamadyawati. (2021). Gambaran Activity Daily Living (ADL) Pasien Penyakit Ginjal Kronis yang Menjalani Hemodialisis di RS Setia Mitra Jakarta. *Jurnal Epidemiologi Kesehatan Komunitas*, 6(1), 127–134.

- Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan. (2023). *Survei Kesehatan Indonesia Dalam Angka*.
- Badan Pendidikan & Pelatihan Provinsi Kepulauan Bangka Belitung. (2021). *Manajemen Nyeri dan Penanganan Nyeri*. <https://Dinsospmd.Babelprov.Go.Id>.
- Bahrudin, M. (2017). Patofisiologi Nyeri (Pain). *Saintika Medika*, 13(1), 7. <https://doi.org/10.22219/sm.v13i1.5449>
- Banasik, J., & Copstead, L. (2019). *Pathophysiology* (6th Ed.). Elsevier.
- CKD. (2020). *Chronic Kidney Disease (CKD) Management In Primary Care*. Victoria: Melbourne.
- Cohen, S. D., Davidson, S. N., & Kimmel, P. L. (2020). *Pain And Chronic Kidney Disease*. Academic Press.
- Cohen, S., Vase, L., & Hotten, W. (2021). Chronic Pain: An Update on Burden, Best Practices, and New Advances. *The Lancet Journal*, 397(10289), 2082–2097.
- Crisanto, E. Y., Djamaludin, D., Yulendasari, R., & Sari, R. P. (2022). Penyuluhan Kesehatan Tentang Perilaku Sehat Pasien Gagal Ginjal Kronik (GGK). *Journal Of Public Health Concerns*, 2(2), 65–69.
- Damanik, H. (2020). Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik dalam Menjalani Hemodialisa di Rumah Sakit Imelda Pekerja Indonesia. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Imelda*, 6(1), 80–85.
- Davison, S. N., Rathwell, S., Ghosh, S., George, C., Pfister, T., & Dennett, L. (2021). The Prevalence and Severity of Chronic Pain in Patients With Chronic Kidney Disease: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Canadian Journal of Kidney Health and Disease*, 8(0), 1–22.
- Ekaputri, M., Susanto, G., Paryono, Kusumaningtiyas, D. P. H., Aisyah, & Al Farisi, M. F. (2024). *Proses Keperawatan: Konsep, Implementasi, dan Evaluasi* (Tahta Media, Ed.; 1st Ed.). CV Tahta Media Group.
- Fatmawati, D. A., Mukhoirotin, & Rahmawati, S. (2023). Pengaruh Aromaterapi Lavender dan Murrotal Al-Quran terhadap Penurunan Tingkat Nyeri pada Pasien Post Operasi Sectio Ceaserea. *Journal of Nursing & Health*, 8(4), 449–458.
- Furdiyanti, N. H., Oktianti, D., Rahmadi, R., & Coreira, L. (2019). Keefektifan Ketoprofen dan Ketorolak sebagai Analgesik Pada Pasien Pasca Bedah Cesar. *Indonesian Journal of Pharmacy and Natural Product*, 2(1), 32–47.

- Goto, H., Kinoshita, M., & Oshima, N. (2023). Eatstroke-Induced Acute Kidney Injury And The Innate Immune System. *Front Med (Lausanne)*, 10(0), 1–5.
- Gregg, P. L., Bossola, M., & Ostrosky, M. (2021). Fatigue In Ckd. *Clin J Am Soc Nephrol*, 16(9), 1445–1455.
- Halter, J. B., Ouslander, J. G., Studenski, S., High, K. P., Asthana, S., Supiano, M. A., & Ritchie, C. (2017). *Hazzard's Geriatric Medicine and Gerontology* (7th ed.). McGraw-Hill Education.
- Hammer, G., & Mcphee, S. (2019). *Pathophysiology Of Disease: An Introduction To Clinical Medicine*. (8th Ed.). In Mc Graw Hill Education.
- Harod, H. H., Agustin, W. R., & Safitri, W. (2024). Pengaruh Pemberian Terapi Murottal Al-Quran Surah Al-Isra terhadap Hemodinamik pada Pasien Stroke. *Jurnal Ilmu Keperawatan*, 11(2), 52–58.
- Hasanah, U & Livana, PH. (2021). Slow Deep Breathing Berpengaruh Terhadap Fatigue Pada Pasien Dengan Penyakit ginjal kronikYang Menjalani Hemodialisa. *Jurnal Ilmiah Permas STIKES Kendal* 11(1), 2549-8134.
- Hasanah, U., Dewi, N. R., & Ludiana. (2023). Analisis Faktor-Faktor Risiko Terjadinya Penyakit Ginjal Kronik Pada Pasien Hemodialisis. *Jurnal Wacana Kesehatan*, 8(2), 96–103.
- Hasina, S. N., Faizah, I., & Putri, R. A. (2023). Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Ketepatan Penegakan Diagnosa Keperawatan Menurut Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia (SDKI). *Jurnal Keperawatan*, 15(1), 389–398.
- Herlina, W. (2019). *Kitab Tanaman Obat Nusantara*. Media Pressindo.
- Hermanto, R., Isro'in, L., & Nurhidayat, S. (2020). Studi Kasus : Upaya Penurunan Nyeri Pada Pasien Post Operasi Fraktur Femur. *Health Sciences Journal*, 4(1), 90–111.
- Hotimah, E. C., Handian, F. I., & Lumadi, S. A. (2022). Pengaruh Pemberian Edukasi Tentang Efek Samping Tindakan Hemodialisa Rutin Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Hemodialisa di Rssa Malang. *Malahayati Nursing Journa*, 4(8), 1901–1915.
- Ibrahim, Y., Firmawati, Biahimo, N. U. I., & Abas, J. (2024). Pengaruh Terapi Distraksi Murotal Al-Quran terhadap Penurunan Tingkat Ansietas Pada Pasien CKD yang Menjalani Hemodialisa di RSUD Toto Kabila. *Jurnal Kesehatan Dan Kedokteran*, 1(4), 152–168.
- Imbang, D. M., Natalia, A., & Mariana, D. (2024). Asuhan Keperawatan Medikal Bedah Pada Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) dengan Penerapan Teknik Relaksasi

- (Slow-Deep Breathing, Hipnosis 5 Jari Dan Relaksasi Benson) . *Mapalus Nursing Science Journal*, 1(1), 112–123.
- Indrayani, E., Astuti, D. P., & Indriani, D. (2021). The Effect of Lavender Aromatherapy And Murottal Al Quran On Reducing Pain Of Postparum. *Prosiding University Research Colloquium*, 183–188.
- International Society Of Nephrology. (2024). *The Major Global Burden Of Chronic Kidney Disease. The Lancet Global Health*. <https://www.TheLancet.Com/Journals/Langlo/Article/Pis2214-109x%2824%2900050-0/Fulltext>.
- Irwanti, W. (2015). Kompres Air Hangat Pada Daerah Aksila dan Dahi Terhadap Penurunan Suhu Tubuh Pada Pasien Demam di PKU Muhammadiyah Kutoarjo. *Jurnal Ners dan Kebidanan Indonesia*, 3(1), 10-14.
- Kacem, I., Kahloul, M., Arem, S., & Ayachi, S. (2020). Effects of Music Therapy on Occupational Stress and Burn-Out Risk of Operating Room Staff. *Libyan Journal of Medicine*, 15(1), 1–8.
- KEMENKES RI. (2022). *Gangguan Tidur pada Nyeri Kronis*. https://Keslan.Kemkes.Go.Id/View_artikel/1244/Gangguan-Tidur-Pada-Nyeri-Kronis.
- Khairunnisa, C. K., Rahayu, U., & Pratiwi, S. H. (2024). Aromaterapi Lavender Untuk Mengatasi Nyeri Pada Pasien dengan Post Operasi Open Fracture Calcaneus Sinistra: Studi Kasus. *Jurnal Riset Ilmiah*, 3(3), 1401–1408.
- Kimmel, P. L., & Rosenberg, M. E. (2015). *Chronic Renal Disease*. Elsevier. <https://www.ptonline.com/articles/how-to-get-better-mfi-results>
- Kovesdy, C. P. (2022). Epidemiology of Chronic Kidney Disease: an Update 2022. *Kidney International Supplements*, 12(1), 7–11.
- Kusniawati. (2018). Hubungan Kepatuhan Menjalani Hemodialisis Dan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Hemodialisa Rumah Sakit Umum Kabupaten Tangerang. *Jurnal Medikes (Media Informasi Kesehatan)*, 5(2), 206–233. <https://doi.org/10.36743/medikes.v5i2.61>
- Kusuma, B. P., Dewi, T. K., & Ludiana. (2024). Pengaruh Relaksasi Napas Dalam dan Terapi Murottal Terhadap Nyeri Pada Pasien Dengan Gagal Ginjal Kronik di RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro. *Jurnal Cendikia Muda*, 4(2), 201–208.

- Lemone, P., Burke, K., & Bauldoff, G. (2016). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah* (5th Ed., Vol. 3). Penerbit Buku Kedokteran: EGC.
- Lombourg, E., Colvin, L., Guthrie, G., & Morugan, K. (2021). The Prevalence of Pain Among Patients with Chronic Kidney Disease Using Systematic Review and Meta-Analysis. *Kidney International*, 100(3), 636–649.
- Luhung, M., Vinsur, E. Y. Y., & Purwandhani, E. L. W. (2023). Pengaruh Latihan Range of Motion (Rom) Aktif terhadap Keaktifan Fisik Lansia di Lembaga Kesejahteraan Sosial Lanjut Usia (Lks-Lu) Pangesti Lawang. [*Mahesa: Malahayati Health Student Journal*, 3(1), 182–192.
- Meliliyanti, & Ramadhani, D. (2020). Pemantauan Terapi Obat Pada Pasien Penyakit Anemia di Rumah Sakit X. *Social Clinical Pharmacy Indonesia Journal*, 5(2), 1–3.
- Mursyidah. (2024). *Pengaruh Aromaterapi Lavender Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Pasien Pasca Operasi Sectio Caesarea di Rumah Sakit Palang Merah Indonesia (PMI) Lhokseumawe* [Skripsi]. Universitas Bina Bangsa Getsampena.
- Nailufar, N., Karim, D., & Nopriadi, N. (2022). Hubungan Antara Kualitas dan Kuantitas Tidur dengan Tekanan Darah Mahasiswa. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 3(1), 37-45.
- Narwoto, N., & Almaini. (2025). *Manajemen Nyeri Pasien CKD*. PT Bukuloka Literasi Bangsa.
- National Institute on Deafness and Other Communication Disorders. (2020). *Do You Know How Loud is too Loud?* https://www.nidcd.nih.gov/translate/goog/news/2020/do-you-know-how-loud-too-loud?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=id&_x_tr_hl=id&_x_tr_pto=tc.
- National Kidney Foundation. (2024). *Kidney Disease : Fact Sheet*. <https://www.kidney.org/about/kidney-disease-fact-sheet>.
- Nihla, A. L., & Sukraeny, N. (2023). Penerapan Terapi Murottal Al-Qur'an Surat Ar-Rahman untuk Menurunkan Intensitas Skala Nyeri Kepala Pada Pasien Cedera Kepala di RSUD KRMT Wongsonegoro Kota Semarang. *Holistic Nursing Care Approach*, 3(1), 11–16.
- Nugrahandari, A. S. I., Setyani, F. A., & Suparmi, L. (2024). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Fatigue Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis Rutin di Rumah Sakit Pusat Angkatan Udara dr. Suhardi Hardjolukito Yogyakarta. *Jurnal Penelitian Kesehatan*, 14(2), 66–77.

- Nur'aisah, A., & Yulianingsih, N. (2024). Implementasi Terapi Murottal Al-Quran Pada Ny. A dengan Nyeri Akut Post Sectio Caesarea di RSUD Indramayu. *Nursing Applied Journal*, 1(3), 89–94.
- Nurhanifah, D., & Sari, R. T. (2022). *Manajemen Nyeri Nonfarmakologi*. Urban Green Central Medika.
- Nurjanah, R. G., Hudayana, A. P., & Inriyana, R. (2024). Hubungan Kejadian Dispepsia Dengan Kebutuhan Istirahat Tidur Pada Mahasiswa S1 Keperawatan. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 18(1), 95–102.
- Nursalam. (2016). *Konsep dan Dokumentasi Keperawatan*. Salemba Medika.
- Nuryati. (2017). *Farmakologi*. KEMENKES RI.
- Ozdemir, S. T., & Akyol, A. (2021). Effect of Inhaler and Topical Lavender Oil On Pain Management Of Arteriovenous Fistula Cannulation. *The Journal Of Vascular Access*, 1(1), 1–10.
- Ozen, N., Sayilan, A. A., Ok, E., & Sayilan, S. (2022). Effects of Long-Term Administration of Inhaled Lavender During Hemodialysis on Patients' Invasive Pain, Anxiety, and Comfort During Cannulation: A Single-Blind Randomized Controlled Trial. *Alternative Therapies*, 1(1), 1–8.
- Panggabean, M. S. (2022). Nutrisi Pasien Anak Dengan Chronic Kidney Disease (CKD). *CDK*, 49(6), 320–326.
- Polopadang, V., & Hidayah, N. (2019). *Proses Keperawatan Pendekatan Teori Dan Praktik* (Fitriani, Ed.; 1st Ed.). Yayasan Pemberdayaan Masyarakat Indonesia Cerdas.
- PPNI. (2016). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi dan Indikator Diagnostik* (1st ed.). Jakarta: DPP PPNI.
- PPNI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia: Definisi dan Tindakan Keperawatan* (1st ed.). Jakarta: DPP PPNI.
- PPNI. (2018). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia: Definisi dan Tindakan Keperawatan* (1st ed.). Jakarta: DPP PPNI.
- Prihatiningtias, K. J., & Arifianto. (2017). Faktor-Faktor Risiko Terjadinya Penyakit Ginjal Kronik. *Jurnal Ners Widya Husada*, 4(2), 57–64.
- Pugh, D., Gallacher, P. J., & Dhaun, N. (2019). Management of Hypertension in Chronic Kidney Disease. *Drugs*, 79(4), 365–379. <https://doi.org/10.1007/s40265-019-1064-1>

- Putri, A. K., Utomo, E. K., & Firdaus, I. (2025). Pengaruh Pemberian Aromaterapi Lavender terhadap Nyeri Kanulasi (Av-Shunt) Pada Pasien Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 7(1), 105–116.
- Putri, S. I., Dewi, T. K., & Ludiana. (2023). Implementation of Slow Deep Breathing on Fatigue in Chronic Kidney Failure Patients in HD Room of RSUD Jendral Ahmad Yani Metro in 2022. *Jurnal Cendikia Muda*, 3(2), 291–299.
- Rahayu, S., Fauziah, S., Fajarini, M., & Setiyaningrum. (2022). Penerapan Terapi Murotal sebagai Terapi Non Farmakologis untuk Mengurangi Nyeri Pasien. *JMM (Jurnal Masyarakat Mandiri)*, 6(4), 2903–2912.
- Rahmah, A. M., & Astuti, Y. (2019). Pengaruh Terapi Murottal dan Aromaterapi Terhadap Intensitas Dismenore pada Mahasiswi Keperawatan. *IJNP (Indonesian Journal of Nursing Practices)*, 3(1), 1–8.
- Rahmatika, D., Utami, I. T., & Purwono, J. (2022). Penerapan Aromaterapi Lavender terhadap Pasien Nyeri. *Jurnal Cendikia Muda*, 2(1), 124–129.
- Rahmawati, & Yanti, S. V. (2023). Gambaran Kualitas Hidup Lansia dengan Nyeri Kronis: Dimensi Fisik dan Dimensi Mental. *Jurnal Ners*, 7(2), 887–890.
- Rahmawati, F. (2018). Aspek Laboratorium Gagal Ginjal Kronik. *Jurnal Ilmiah Kedokteran Wijaya Kusuma*, 6(1), 14–22.
- Rahmayani, S. N., & Machmudah, M. (2022). Penurunan Nyeri Post Sectio Caesarea Menggunakan Aroma Terapi Lavender di Rumah Sakit Permata Medika Ngaliyan Semarang. *Jurnal Ners Muda*, 3(3), 292–298.
- Ratnasari, D., & Isnaini, N. (2020). Hubungan Lama Hemodialisa Dengan Status Nutrisi Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Hemodialisa. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 10(1), 214–219.
- Ridwan, R. R., Rachman, M. E., Muchsin, A. H., & Sanna, A. T. (2022). Pengaruh Mendengarkan Murottal Al-Qur'an terhadap Peningkatan Kemampuan Konsentrasi Pada Santriwati Madrasah Aliyah (MA) Pondok Pesantren Darud Da'wah Wal Irsyad (DDI) Mangkoso. *Fakumi Medical Journal*, 2(11), 811–818.
- Ristica, O., & Irianti, B. (2023). Efektivitas Aromaterapi Lavender (*Lavandula Angustifolia*) dalam Mengurangi Nyeri Post Sectio Caesaria. *Jurnal Kebidanan*, 3(1), 17–22.
- Rosselini, R. (2019). Efektivitas Aromaterapi Lavender dalam Menurunkan Nyeri Pada Pasien Operasi Sectio Caesarea. *Jurnal Kesehatan Dan Pembangunan*, 8(1), 151–156.

- Sahin, S., Tokgoz, B., & Demir, G. (2021). Effect of Lavender Aromatherapy on Arteriovenous Fistula Puncture Pain and The Level of State and Trait Anxiety in Hemodialysis Patients: A Randomized Controlled Trial. *Pain Management Nursing*, 22(4), 509–515.
- Saputri, I. N., & Sari, M. (2024). Manfaat Aromaterapi Lavender dalam Menurunkan Nyeri Menstruasi Remaja Putri. *Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 4(1), 32–35.
- Sari, R. Y., Rohmawati, R., Faizah, I., & Hasina, S. N. (2023). Pengaruh Murrotal Al-Qur'an terhadap Nyeri dan Status Hemodinamika Pada Pasien Penyakit Jantung Koroner. *Jurnal Keperawatan*, 15(2), 481–490.
- Setiawan, A., Inayati, A., & Sari, S. A. (2023). Penerapan Terapi Murottal Terhadap Penurunan Nyeri Pada Pasien Post Op. Appendiktomi. *Jurnal Cendikia Muda*, 3(1), 55–61.
- Setyawati, M. B. (2020). *Electronical Games untuk Mengatasi Nyeri Perawatan Luka Pada Anak Post Operasi*. UNY Press.
- Skorecki, K., Chertow, G. M., Marsden, P. A., Taal, M. W., Yu, A. S. L., & Wasser, W. G. (2016). *Brenner and Rector's The Kidney* (10th ed.). Elsevier
- Suara, E., & Retnaningsih, D. (2024). Karakteristik Faktor Risiko Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) yang Menjalani Hemodialisa. *Jurnal Manajemen Asuhan Keperawatan*, 8(2), 59–63.
- Sulistiyawati, & Widodo, S. (2020). Penerapan Terapi Murottal dan Aromaterapi Lavender terhadap Penurunan Nyeri dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Operasi Open Reduction Internal Fixation (Orif) di RS Roemani Semarang. *Prosending Seminar Nasional Unimus*, 3(2020), 421–434.
- Sulistyo. (2021). *Buku ajar Konsep & Proses Keperawatan Nyeri*. ISBN.
- Sunito. (2020). *Aroma Alam Untuk Kehidupan*. PT Raketindo Primamdeia Mandiri.
- Supriyadi, Susanto, H., & Ediati, A. (2021). Kadar Hemoglobin berhubungan dengan Tingkat Kelelahan Pasien Penyakit Ginjal Kronis di Kota Semarang. *Jurnal Keperawatan*, 13(4), 890–894.
- Suwignjo, P., Maidartati, Asmara, L. N., Saputra, A., & Khasanah, U. (2022). Gambaran Kelengkapan Dokumentasi Asuhan Keperawatan Di Instalasi Rawat Inap RSUD Kota Bandung. *Jurnal Keperawatan BSI*, 10(2), 226–233

- Teresa, K. C., Daphne, H. K., & Morgan, E. G. (2019). Chronic Kidney Disease Diagnosis and Management A Review. *Jama Network*, 322(0), 1294–1301. <https://doi.org/10.1001/jama.2019.14745>
- Utami, T. F. C. T. (2022). Perbedaan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Hemodialisa Dan Peritoneal Dialisa Di Ruang Hemodialisa RSUD Dr. Moewardi. *Jurnal Keperawatan Tropis Papua*, 5(1), 13–17.
- Vaidya, S. (2024). *Chronic Renal Failure* (2nd Ed.). Statpearls.
- Wahyudi, B., Hidayati, L., & Bakar, A. (2019). Pengaruh Hypnosis Auditori Lima Jari terhadap Tanda-Tanda Vital pada Pasien Fraktur Ekstremitas. *Jurnal Keperawatan Medikal Bedah Dan Kritis*, 8(1), 14–22.
- Wati, N. K., Kesumadewi, T., & Inayati, A. (2022). Penerapan Guided Imagery (Imajinasi Terbimbing) terhadap Skala Nyeri Pasien Thalasemia dan Dispepsia di RSUD Jend. Ahmad Yani Kota Metro. *Jurnal Cendikia Muda*, 2(3), 375–382.
- Widayati, D., Ariningsih, S., & Taukhid, M. (2021). Saline Solution Oral Hygiene Dalam Meningkatkan Nafsu Makan Pasien Anoreksia. *The Indonesian Journal Of Health Science*, 13(1), 1–11.
- Widhawati, R., & Fitriani, F. (2021). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Asupan Cairan terhadap Kepatuhan Pembatasan Cairan Pasien Hemodialisis. *Faletehan Health Journal*, 8(2), 140–146.
- Wowor, M. S. (2017). Efektifitas Kompres Air Suhu Hangat dengan Kompres Plester Terhadap Penurunan Suhu Tubuh Anak Demam Usia Pra Sekolah Di Ruang Anak RS Bethesda Gmim Tomohon. *Journal Keperawatan*, 5(2), 1-8.
- Wulansari, H. (2024). *Pengaruh Latihan Rom Terhadap Intensitas Nyeri Sendi Lutut Pada Lansia dengan Osteoarthritis di Karang Werdha Bismo Desa Sawotratap Sidoarjo* [Skripsi]. Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Hang Tuah .
- Xu, B., Li, S., Kang, B., & Zhou, J. (2022). The Current Role of Sodium-Glucose Cotransporter 2 Inhibitors in Type 2 Diabetes Mellitus Management. *Cardiovascular Diabetology*, 21(1), 1–21.
- Yuliawati, A., Pratiwi, I., & Ratnasari, P. (2022). Hubungan Kepatuhan Pengobatan Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik disertai Hipertensi dan Menjalani Hemodialisis. *Journal Of Management And Pharmacy Practice*, 12(1), 28–39.

Zainal, R., Irfannuddin, Legiran, & Ibrahim, N. (2022). Mekanisme Nyeri dan Peranan Ketamin Pada Nyeri di Tingkat Sel. *Jurnal Anestesiologi Indonesia*, 1(1), 1–21.