

DAFTAR PUSTAKA

1. Kemenkes RI. 2013. *Riset Kesehatan Dasar*; RISKESDAS. Jakarta: Balitbang Kemenkes RI
2. PERNEFRI. 10th Report of Indonesia Renal Registrasy. 2017
3. Suriya, M. (2017). Hubungan Motivasi Kesehatan Dengan Kepatuhan Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di Rsup Dr. M. Djamil Padang Tahun 2017. *The Shine Cahaya Dunia S-1 Keperawatan*, 2(1).
4. Osterberg, L., dan Blaschke, T., 2005, Adherence to Medication, *The New England Journal of Medicine*, 353, 487-97
5. Albery, Ian P. & Marcus Munafo. 2011. *Psikologi Kesehatan Panduan Lengkap dan Komprehensif Bagi Studi Psikologi Kesehatan*. Cetakan I. Yogyakarta : Palmall.
6. Jarbose, K. S. 2002. Treatment Nonadherence: Cases & Potential Resolutions. *Journal of American Psychiatric Nurses Association*, 8 (4): 18-25
7. Whittlesea, C., dan Hodson, K., 2019, *Clical Pharmacy and Therapeutic* London: Elsevier: 294-315
8. Kidney Disease: Improving Global Outcome (KDIGO) CKD Work Group KDIGO 2017 Clinical Practise Guidline update for the diagnosis, Evaluation, prevention, and treatment of chronic kidney disease mineral and bone disorder(ckd-mbd), Management of Chronic Kidney Disease. *Kidney inter., Suppl.* 2017: 8-10.
9. Smeltzer, S. C., Bare, B. G., Hinkle, J. L. & Cheever, K, H. 2008. *Textbook of Medical Surgical Nursing*. 12th edition. Philadelphia : LippincottTS Willian & Wilkins
10. Prince, S & Wilson, L_. 2006. *Patofisiologi. Konsep Klinis Proses Proses Penyakit*. Edisi 6. Vol.2. Jakarta: EGC.
11. Al-Rahami, R., Raddad, A.R., Rashed, A.O., Bsharat, A., Abu_Ghazaleh, D., Yasin, E., & Shehab, O., Evaluation of potensial dru - drug interaction among Palestinian hemodialysis patient. *BMC Nephrologi*, 17(1), 1-6. http://doi.org/10.1186/s12882_016-03174.2016
12. Segel J.E. B.A.2006 *Cost Of Illnes - A Primer* . Report Research. RTI International. RTI-UNC Center Of Excellent In Health Promotion Economic . North Carolina.

13. Kim, Y., Evangelista I.S., Phillips, L.R., Pavlish, C., & Kopple, J.D. (2010). The End-Stage Renal Disease Adherence Questionnaire (ESRD-AQ): Testing the psychometric properties in patients receiving in-center hemodialysis. *Nephrology Nursing Journal*, 37 (4), 377-393.
14. id.wikipedia.org diakses pada 21 Agustus 2020
15. Wahyuni, A., Lawati, U. Z., & Gusti, E. (2019). Korelasi Lama Menjalani Hemodialisa Dengan Pruritus Pada Pasien Hemodialisa, 4(1), 117–125.
16. Wahyuni, A., Kartika, I.R., Asrul, I.F., Gusti, E., (2019). Korelasi Lama Hemodialisa Dengan Fungsi Kognitif . *Real in Nursing Journal (RNJ)* Volume 2, No. 1.
17. Zhang, L., Samet, J., Caffo, B., & Punjabi, N. M. (2006). Cigarette smoking and nocturnal sleep architecture. *American Journal of Epidemiology*, 164(6), 529-537.
18. Roehrs T, Roth T.(2008). Caffeine: sleep and daytime sleepiness. *Sleep Med Rev*.
19. Strand, MD, Morley, PC, Cipolle, RJ, Ramsey, R, Lamsam, GD 1990, 'Drug-Related Problems: Their Structure and function', *DICP the Annals of Pharmacotherapy*, vol. 24, pp. 1094-1096.
20. Hutagaol, E. F. (2017). Peningkatan Kualitas Hidup Pada Penderita Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisa Melalui Psychological Intervention Di Unit Hemodialisa Rs Royal Prima Medan Tahun 2016. *Jumantik (Jurnal Ilmiah Penelitian Kesehatan)*, 2(1), 42-59.,
21. Pugh, D., Gallacher , P.J., Dhaun, N., 2019. Management of Hypertension in Chronic Kidney Disease. *Therapy in Practise. Drugs* 79. 365-375
22. Perkovic V., Agarwal, R., Fioretto, P., Et. All., 2016. Management of patients with diabetes and CKD: conclusions from a “Kidney Disease: Improving Global Outcomes” (KDIGO) Controversies Conference. *Kidney International* 90, 1175–1183
23. Abdulah R ., Riska F. Siregar, Sofa D. Alfia J., 2017. Analisis Efektivitas Biaya Penggunaan Kombinasi Antipsikotik pada Pasien Rawat Inap Skizofrenia., *Jurnal Farmasi Klinik Indonesia*, Vol. 6 No. 1, hlm 61–66
24. Harasyid dan Milanda, A. (2012). Hubungan Lamanya Hemodialisis dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik di RSUP H Adam Malik. dalam <http://resporitory.usu.ac.id/xmli i/handle/123456789/31264>

25. Syamsiah, N., 2011. Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Pasien CKD Yang Menjalani Hemodialisa Di Rspau Dr Esnawan Antariksa Halim Perdana Kusuma Jakarta, Tesis. Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Indonesia Jakarta.
26. Kamerrer J., Garry G., Hartigan M., Carter B., Erlich L., (2007), Adherence in Patients On Dialysis: Strategies for Succes, Nephrology Nursing Journal: Sept-Okt 2007, Vol 34, No.5, 479-485
27. Azalea M., Andayani T.M., Satibi, 2016. Analisis Biaya Pengobatan Penyakit Ginjal Kronis Rawat Inap Dengan Hemodialisis Di Rumah Sakit, Jurnal Manajemen dan Pelayanan Farmasi, Vol 6 No.1
28. Depkes., 2009 Rentang umur , Kemenkes RI Jakarta
29. Rovers, J.P., Currie, J.D., Hagel, H.P., McDonough, R.P., Sobotka, J.L. Eds., 2003, A Practical Guide to Pharmaceutical Care, 2nd Ed., American Pharmaceutical Association, Washington, D.C
30. Suwitra, K (2006). Penyakit Ginjal Kronik. Dalam Sudoyo, dkk. Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam. Jakarta: Pusat Penerbitan Departemen Penyakit Dalam Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.
31. Black & Hawks (2009). Medical Surgical Nursing : Clinical Management for Positive Outcome. 8 ed. St Louis Missouri : Elsevier Saunders
32. Thomas. (2002). Renal Nursing 2 nd edition. Elsevier Saunders. St Louis Missouri.
33. Puspasari, S., Nggobe, I.W., 2018. Hubungan Kepatuhan Menjalani Terapi Hemodialisa Dengan Kualitas Hidup Pasien Di Unit Hemodialisa Rsud Cibabat – Cimahi. Holistik Jurnal Kesehatan, Volume 12, No.3, Juli 2018: 154-159
34. Yulaw, A. 2009. Hubungan Karakteristik Individu dengan Kualitas Hidup Dimensi Fisik pasien Gagal Ginjal Kronik di RS Dr. Kariadi Semarang. Diakses dari digilib.unimus.ac.id/files/disk1/106/jtpunimus-gdl-annyulaw-5289-2-bab2.pdf
35. Nursalam & Batticaca, F. B. (2008). Asuhan Keperawatan Pada Pasien dengan Gangguan System Perkemihan. Jakarta: Salemba Medika.
36. Nurchayati, S. (2010). Analisa Faktor- faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang menjalani Hemodialisis di Rs Islam Fatimah Cilacap dan Rs Umum Daerah Banyumas. Tesis. Depok. Universitas Indonesia

- 37 Kamerrer J., Garry G., Hartigan M., Carter B., Erlich L., (2007), Adherence in Patients On Dialysis: Strategies for Succes, *Nephrology Nursing Journal*: Sept-Okt 2007, Vol 34, No.5, 479-485
- 38 Prasetyo,A., Pranowo, S., Handayani,N., 2018. Karakteristik Pasien Gagal Ginjal Yang Menjalani Terapi Hemodialisa Di Rsud Cilacap. *Prosiding Seminar Nasional dan Diseminasi Penelitian Kesehatan STIKes Bakti Tunas Husada Tasikmalaya*,
- 39 Petter WS. Improving medication safety in chronic kidney disease patients on dialysis through medication reconciliation. *Adv in Chronic Kidney Dis*. 2010; 17(5):413-419
40. Hasaan Y, Al-Ramahi RJ, Abd Aziz N, Ghazali R. Drug use and dosing in chronic kidney disease. *Ann Acad Med Singapore* 2009; 38: 1095-103
41. Pranandari, R., Supadmi. W., (2015) Faktor Risiko Gagal Ginjal Kronik di Unit Hemodialisis Rsud Wates Kulon Progo. *Majalah Farmaseutik*;11(2):316-320.
42. Badariah , Kusuma F.H., Dewi, N., (2017) Karakteristik Pasien Penyakit Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di Rsud Kabupaten Kotabaru. *Nursing News* . Volume 2, Nomor 2,
43. Aisara, S. , Azmi, S. , Yanni, M., (2018). Gambaran Klinis Penderita Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di RSUP Dr. M. Djamil Padang . *Jurnal Kesehatan Andalas*; 7(1)
44. Weinstein JR, Anderson S. (2010).The aging kidney: Physiological changes. *Nih Public Access*; 17(4):302-7
45. Hervinda, S., Novadian, Tjekyan, R.M., (2014) .Prevalensi dan Faktor Risiko Penyakit Ginjal Kronik di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang Tahun 2012;(4):275-282.
46. Scottish Intercollegiate. (2008). *Diagnosis and Management of Chronic Kidney Disease. A National Guideline. Scottish Intercollegiate Guidelines Network*.3-6.
47. Najjini S.A , Tiwi Sudyasih. (2017) Hubungan Religiusitas Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Rsud Kota Yogyakarta. <http://digilib.unisayogya.ac.id/3912/1/NASKAH%20PUBLIKASI%20JINI.pdf>.
48. Ariyanto., Hadisaputro, S., Lestariningsih ., Adi, S., Budijitno , S., (2018). Beberapa Faktor Risiko Kejadian Penyakit Ginjal Kronik (PGK) Stadium V pada Kelompok Usia Kurang dari 50 Tahun. *Jurnal EpidemiologinKesehatan Komunitas* 3 (1),1 - 6