

DAFTAR PUSTAKA

- Agustini, R. (2010). Dampak dukungan keluarga dalam mempengaruhi kecemasan pada pasien penderita gagal ginjal kronik di RS Panti Rapih Yogyakarta.
- Al-Jumaih, A., Al-Onazi, K., Binsalih, S., Hejaili, F., & Al-Sayyari, A. 2011. A study of quality of life and its determinants among hemodialysis patients using the KDQOL-SF instrument in one center in Saudi Arabia. *Arab Journal of Nephrology and Transplantation*; 4: 125-130.
- Bruce, 2011. (2013). faktor-faktor yang mempengaruhi CKD yang menjalani terapi hemodialisa. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699.
- Diana, Nur; Sri, S. N. P. S. (2019). *Hubungan Lama Hemodialisa dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik di RSI Sakinah Mojokerto*. 1–11.
- Diyono. (2019). *Keperawatan Medikal Bedah: Sistem Urologi* (R. indah Utami (ed.)). Yogyakarta: CV Andi OFFSET.
- Dr.M Thaha, PhD, SpPD-KGH, FINASIM, F. (2020). No Title. *Mengenal Gagal Ginjal Dan Penanganan Dengan Hemodialisa*. <https://www.ramsaysimedarby.co.id>
- Fadlilah, S. (2019). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Pasien Hemodialisis. *Jurnal Kesehatan*, 10(2), 284. <https://doi.org/10.26630/jk.v10i2.1454>
- Fatma, T. R. (2018). *Hubungan motivasi keluarga dengan kualitas hidup pasien yang menjalani hemodialisis*. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Friedman, L. M. (2010). Buku ajar keperawatan keluarga: riset, teori, praktik. (5th ed). Jakarta: EGC.
- Gibney, M. J. (2009). Gizi kesehatan masyarakat. Jakarta: EGC.
- Gerasimoula K, Lefkothea L, Maria L, Victoria A et al. 2015. Quality of Life in Hemodialysis Patients. *Mater Sociomed*; 27 (5): 305-309.
- Hamonangan Damanik, P. R. S. (2019). *Jurnal Ilmiah Keperawatan IMELDA Vol. 5, No. 2, September 2019*. 5(2), 629–634.

Hanafi, R., Bidjuni, H., & Babakal, A. (2016). Hubungan Peran Perawat Sebagai Care Giver Dengan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di Rsup Prof. Dr. R. D. Kandou Manado. *Jurnal Keperawatan UNSRAT*, 4(1), 105344.

Handayani, R. S., & Rahmayati, E. (2013). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) yang Menjalani Hemodialisis. *Jurnal Keperawatan*, IX(2), 238–245. <https://doi.org/ISSN 1907 - 0357>

Handayani, R. S., & Rahmayati, E. (2013). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) yang Menjalani Hemodialisis. *Jurnal Keperawatan*, IX(2), 238–245. <https://doi.org/ISSN 1907 - 0357>

Hidayah, N. (2016). *Studi Deskriptif Kualitas Hidup Pasien*. 1(1).

Hidayah, N. (2016). *Studi Deskriptif Kualitas Hidup Pasien*. 1(1).

<https://kdigo.org/>

https://www.persi.or.id/images/2018/data/materi_menkes.pdf

https://www.researchgate.net/publication/237003355_Chronic_kidney_disease_Global_dimension_and_perspectives

Ii, B. A. B., Penyakit, P., & Kronik, G. (1920). 8,18 : (1). 4–31.

Ipo, A., Aryani, T., & Suri, M. (2016). Hubungan jenis kelamin dan frekuensi hemodialisa dengan kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa di rumah sakit umum daerah raden mattaher jambi. *Akademika Baiturrahim*, 5(2), 46–55. <http://jab.stikba.ac.id/index.php/jab/article/view/7/7>

IRR. (2018). 11th Report Of Indonesian Renal Registry 2018. *Irr*, 1–46.

Jha V, Garcia-Garcia G, Iseki K et al. 2013. Chronic Kidney Disease: Global Dimension and Perspectives. Lancet; 382: 260–272

Jha V, Garcia-Garcia G, Iseki. K. (2013). No Title. *Chronic Kidney Disease : Global Dimension and Perspectives.*, 382: 260-272.

Jha, V., Garcia-Garcia, G., Iseki, K., Li, Z., Naicker, S., Plattner, B., Saran, R., Wang, A. Y. M., & Yang, C. W. (2013). Chronic kidney disease: Global dimension and perspectives. *The Lancet*, 382(9888), 260–272. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(13\)60687-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(13)60687-X)

Kudus, L. H. (2019). *LATAR BELAKANG Dukungan keluarga merupakan sikap menerima anggota keluarga terhadap keluarganya yang bersifat perhatian, mendukung (mensupport) atau memberikan pertolongan jika dibutuhkan . Dengan memberikan perhatian atau dukungan keluarga akan tahu bahwa ada orang lain yang memperhatikannya , ada yang menyayanginya dan dia merasa dicintai oleh orang di sekitarnya . Macam-macam dukungan keluarga bisa melalui dukungan emosional , dukungan informasional , dukungan penilaian , dukungan instrumental (Friedman , 2010). Berdasarkan hasil penelitian (Sidiq , 2014) didapatkan hasil keluarga tidak memberikan dukungan dalam mendampingi saat menjalani tindakan sehingga terlambat datang , akibatnya mengurangi waktu tindakan . Dalam wawancara tersebut juga terungkap bahwa penderita-penderita tersebut juga mengalami permasalahan dalam pemenuhan kebutuhan sehari-hari seperti : makan minum , kebersihan diri , merasa tidak nyaman , stress bahkan gangguan vitalitas dan fungsi sosial . Masalah-masalah tersebut sangat berhubungan dengan kualitas hidup karena hal-hal yang dialami penderita berhubungan dengan kemampuannya dalam melaksanakan fungsinya dan peran selaku manusia normal . Untuk meminimalisir permasalahan tersebut maka dukungan keluarga sangat menentukan untuk kualitas hidup pasien yang menjalani perawatan hemodialisa . Dari hasil penelitian dari (Hagita et al ., 2015) juga didapatkan hasil delapan tema utama yang memaparkan kualitas hidup pasien Gagal Ginjal Kronik yang menjalani hemodialisa meliputi perubahan pemenuhan kebutuhan fisiologis , perubahan respon psikologis , perubahan interaksi sosial , dukungan yang dibutuhkan , perubahan status ekonomi , penurunan kualitas hidup fisik dan psikologis , adaptasi . Berdasarkan penelitian tersebut dapat disimpulkan bahwa dukungan sosial penting untuk meningkatkan kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik . Dukungan sosial bisa didapatkan dari perhatian atau dukungan dari seseorang disekitar kita seperti : keluarga , sahabat , teman , teman kerja , tetangga dan orang-orang lainnya . Jika pasien yang menjalani hemodialisa mendapatkan dukungan dari orang sekitarnya , maka pasien akan semangat dan juga rutin menjalani terapi hemodialisa yang biasanya dilakukan 1-2 kali seminggu . Artinya jika pasien rutin menjalani terapi hemodialisa 1-2 kali seminggu maka kualitas hidup pasiennya baik . Kualitas hidup menurut definisi WHO adalah suatu stimulus yang diterima oleh individu tentang konteks budaya dan system nilai d.... 11–19.*

Kusniawati, K. (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>

M Farid Aziz, aslowl; D. (2008). Panduan Pelayanan Medik. In EGC (Ed.), *Panduan Pelayanan Medik*. 2008.

M. Farid Aziz, dkk, (2008). *Panduan pelayanan medik*. Jakarta : EGC

Mengenal Gagal Ginjal dan Penanganan dengan Hemodialisis oleh Dr. M. Thaha, PhD, SpPD – KGH, FINASIM, FACP, (2017, <https://www.ramsaysimedarby.co.id>, diperoleh 24 Juni 2020)

Moleong, L. (2014). *Metodologi Penelitian Kualitatif Edisi Revisi*. Bandung: PT Remaja Rosdakarya.

Mulia, D. S., Mulyani, E., & Pratomo, G. S. (2018). Quality of Life of Chronic Kidney Disease Patients on Hemodialysis at Dr. Doris Sylvanus Hospital Palangka Raya. *Borneo Journal of Pharmacy*, 1(1), 19–21.

Mulia, D. S., Mulyani, E., & Pratomo, G. S. (2018). Quality of Life of Chronic Kidney Disease Patients on Hemodialysis at Dr. Doris Sylvanus Hospital Palangka Raya. *Borneo Journal of Pharmacy*, 1(1), 19–21.

N Faridah, V. (2019). *Terapi Suportif Keluarga Mampu Meningkatkan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisa*. 125–131.
<https://doi.org/10.32528/psn.v0i0.1739>

N. Afrian Nuari & D. Widayati, (2017) Gangguan Pada Sistem Perkemihan & Penatalaksanaan Keperawatan. Yogyakarta : CV BUDI UTAMA

Nuari, A. (2017). *Gangguan Pada Sistem Perkemihan dan Penatalaksanaan Keperawatan* (C. Moris (ed.)). CV BUDI UTAMA.

Nurcahayati S. 2010. Analisis Faktor-Faktor yang berhubungan dengan kualitas hidup pasien penyakit ginjal kronik yang menjalani hemodialisa di Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap dan Rumah Sakit Umum Daerah Banyumas. Depok: Tesis Universitas Indonseia.

Nurcahyati, S. (2011). *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Pasien Hemodialisis di Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap dan Rumah Sakit Umum Daerah Banyumas.*

Nurcahyati, S. (2011). *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Pasien Hemodialisis di Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap dan Rumah Sakit Umum Daerah Banyumas.*

Nurchayati, S. 2010. Analisis Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang menjalani Hemodialisa di Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap dan RS Umum Daerah Banyumas. Tesis. Program Pascasarjana Universitas Indonesia.

Pamungkas, R. A., & Usman, A. M. (2017). *Metodologi Riset Keperawatan*. Jakarta: Trans Info Media.

Purwati, H., & Wahyuni. (2016). *Hubungan Antara Lama Menjalani Hemodialisis*.

Puspitasari, C. E., Andayani, T. M., & Irijanto, F. (2019). Penilaian Kualitas Hidup Pasien Hemodialisis Rutin dengan Anemia di Yogyakarta. *JURNAL MANAJEMEN DAN PELAYANAN FARMASI (Journal of Management and Pharmacy Practice)*, 9(3), 182. <https://doi.org/10.22146/jmpf.43187>

Rahman, M. T. S. A., Kaunang, T. M. D., & Elim, C. (2016). Hubungan antara lama menjalani hemodialisis dengan kualitas hidup pasien yang menjalani hemodialisis di Unit Hemodialisis. *Jurnal E-Clinic (ECl)*, 4(1), 36–40.

Ratna, W. (2010). *Sosiologi dan antropologi kesehatan*. Yogyakarta: Pustaka Rihama.

Sagala, P. (2015). Analysis of Factors Affecting the Quality of Life of Chronic Kidney Failure Patients Undergoing Hemodialysis at the Adam Malik Haji General Hospital in Medan. *Jurnal Ilmiah Keperawatan IMELDA*, 1(1), 8–16.

Sarastika, Y., Kisan, K., Mendorfa, O., & Siahaan, J. V. (2019). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik (Ggk) Yang Menjalani Terapi Hemodialisa Di Rsu Royal Prima Medan. *Jurnal Riset Hesti Medan Akper Kesdam IBB Medan*, 4(1), 53. <https://doi.org/10.34008/jurhesti.v4i1.93>

- Setyaningsih, P. H., & Saputri, O. M. (2020). Edu Dharma Journal. *Analisis Pengaruh Latihan Rentang Gerak Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Dan Aktifitas Perawatan Diri Pasien Stroke Di Rsud Kota Depok*, 4(1), 19–30.
- Sinuraya, E., & Lismayanur. (2019). Hubungan Lama Menjalani Terapi Hemodialisis Dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di Rumah Sakit Ginjal Rasyida Medan. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 2(1), 95–149.
- Situmorang, H. E. (2015). *Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Terapi Hemodialisa Di Rsud Dok Ii Jayapura. November.*
- Sugiyono. (2016). *Metode Penelitian Kombinasi (Mixed Methods)*. Bandung: Alfabeta.
- Suparti, S., & Solikhah, U. (2016). Perbedaan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Ditinjau dari Tingkat Pendidikan, Frekuensi dan Lama Hemodialisis Di RSUD Goeteng Taroenadibrata Purbalingga. *Medisains*, 14(2), 50–58. <http://jurnahnasional.ump.ac.id/index.php/medisains/article/view/1055>
- Tarigan, P. B. (2013). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Chronic Kidney Disease (Ckd) Yang Menjalani Hemodialisa. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699.
- Wahyuni, P., Miro, S., & Kurniawan, E. (2018). Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis dengan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronik dengan Diabetes Melitus di RSUP Dr. M Djamil Padang. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 7(4), 480. <https://doi.org/10.25077/jka.v7.i4.p480-485.2018>
- Widayati, N. A. N. & D. (2017). *Gangguan Pada Sistem Perkemihan & Penatalaksanaan Keperawatan*. CV BUDI UTAMA.
- Zurmeli, Bayhakki, & Utami, G. T. (2015). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Terapi Hemodialisis di RSUD Arifin Achmad Pekanbaru. *Jurnal Online Mahasiswa*, 2(1), 670–681. <https://jom.unri.ac.id/index.php/JOMPSIK/article/download/5172/5052>