

## DAFTAR PUSTAKA

- Abraham, C., & Sheeran, P. (2016). *Predicting and Changing Health Behaviour: Research and Practice with Social Cognition Models*. (M. Connors & P. Norman, Eds.) (3rd ed.). New York: Open University Press.  
<https://doi.org/10.1017/CBO9780511543579.022>.
- Adefolalu, A., Nkosi, Z., Olorunju, S., & Masemola, P. (2015). Self-efficacy, Medication Beliefs and Adherence to Antiretroviral Therapy by Patients Attending a Health Facility in Pretoria. *South African Family Practice*, *56*(5), 281–285. <https://doi.org/10.1080/20786190.2014.975476>.
- Alatawi, Y. M., Kavookjian, J., Ekong, G., & Alrayees, M. M. (2016). The Association between Health Beliefs and Medication Adherence among Patients with Type 2 Diabetes. *Research in Social and Administrative Pharmacy*, *12*(6), 914-925. <https://doi.org/10.1016/j.sapharm.2015.11.006>.
- Amalia, I. R., & Siregar, M. K. (2015). *Leader as Coach*. Jakarta: Loop Institute of Coaching.
- Ambaw, F., Mayston, R., Hanlon, C., & Alem, A. (2015). Depression Among Patients with Tuberculosis : Determinants, Course and Impact on Pathways to Care and treatment Outcomes in a Primary Care Setting in Southern Ethiopia — a Study Protocol. *BMJ Open*, *5*(7), 1–11. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2015-007653>.
- Ayele, H. T., Mourik, M. S. M. Van, Debray, T. P. A., & Marc, J. (2015). Isoniazid Prophylactic Therapy for the Prevention of Tuberculosis in HIV Infected Adults : A Systematic Review and Meta- Analysis of Randomized Trials. *PLoS One*, *10*(11), 1–16.  
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0142290>.
- Bandura, A. (2002). *Self-Efficacy The Exercise of Control*. New York: W.H. Freeman and Company.
- Bayat, F., Shojaeezadeh, D., Baikpour, M., Heshmat, R., & Baikpour, M. (2013). The Effects of Education Based on Extended Health Belief Model in Type 2 Diabetic Patients : A Randomized Controlled Trial. *Journal of Diabetes & Metabolic Disorders*, *12*(1), 1–6. <https://doi.org/10.1186/2251-6581-12-45>
- Bennett, H. D., Coleman, E. A., Parry, C., Bodenheimer, T., & Chen, E. H. (2010). Health Coaching for Patients with Chronic Illness. *Family Practice Management*, *17*(5), 24–29. Retrieved from <https://www.aafp.org/fpm/2010/0900/p24.html>.
- Boru, C. G., Shimels, T., & Bilal, A. I. (2017). Factors Contributing to Non-adherence with Treatment Among TB Patients in Sodo Woreda, Gurage Zone, Southern Ethiopia: A Qualitative Study. *Journal of Infection and Public Health*, *10*(5), 527–533. <https://doi.org/10.1016/j.jiph.2016.11.018>.



- Bossard, K., & Song, Y. (2018). The Impact of Perceived Barriers on Self-Efficacy for HPV Preventive Behavior. *Asian Pasific Journal of Cancer Prevention, 19*(4), 983-988. <https://doi.org/10.22034/APJCP.2018.19.4.983>.
- Briggs, M. A., Emerson, C., Modi, S., Kenji, N., Date, A., Branch, T., ... Branch, C. H. (2019). Use of Isoniazid Preventive Therapy for Tuberculosis Prophylaxis Among People Living with HIV/AIDS: A Review of the Literature. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes, 68*(3), 1–17. <https://doi.org/10.1097/QAI.0000000000000497>.
- Chen, A. M. H., Yehle, K. S., Albert, N. M., Ferraro, K. F., & Murawski, M. M. (2014). Relationships between Health Literacy and Heart Failure Knowledge, Self-efficacy, and Self-care Adherence. *Research in Social and Administrative Pharmacy, 10*(2). 1-24. <https://doi.org/10.1016/j.sapharm.2013.07.001>.
- Cinar, A. B., & Schou, L. (2014). The Role of Self-efficacy in Health Coaching and Health Education for Patients with Type 2 Diabetes. *International Dental Journal, 64*(3), 1–9. <https://doi.org/10.1111/idj.12093>.
- Conner, M.T. (2010). *Cognitive Determinants of Health Behavior. Handbook of Behavioral Medicine*. LLC: Springer Science+Business Media.
- Cramm, J. M., & Nieboer, A. P. (2015). Self-management Abilities, Physical Health and Depressive Symptoms Among Patients with Cardiovascular Diseases, Chronic Obstructive Pulmonary Disease, and Diabetes. *BMC Famil Practice, 87*(3), 411-415. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2011.12.006>
- Dennis, S. M., Harris, M., Lloyd, J., Davies, P. G., Faruqi, N., & Zwar, N. (2013). Do People with Existing chronic conditions benefit from telephone coaching? A rapid review. *Australian Health Review, 37*(3), 381–388. <https://doi.org/10.1071/AH13005>.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan. (2015). *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan*. Makassar.
- Dinh, T. T. H., Bonner, A., Clark, R., Ramsbotham, J., & Hines, S. (2016). The Effectiveness of the Teach-Back Method on Adherence and Self-Management in Health Education for People With Chronic Disease: A Systematic Review. *JBI Database of Systematic Reviews and Implementation Reports, 14*(1). 30-41. <https://doi.org/10.11124/jbisrir-2013-900>
- Donner, G., & Wheeler, M. M. (2014). *Coaching in Nursing: An Introduction*. United State of America: International Council of Nurses.
- D'Souza, M. S., & Salmi, A.L. (2018). Self-efficacy Impact Adherence in Diabetes Mellitus. *Diabetes Update, 1*(2). 1-3. <https://doi.org/0.15761/DU.100011>.
- Dusing, R. (2001). Adverse Events, Compliance, and Changes In Therapy. *Current hypertension Reports, 3*(6), 4880492. <https://doi.org/10.1007/s11906-001-001-1>.
- ut, M., & Khidirelnimeiri, M. (2017). Factors Contributing to Non-compliance with Treatment among Tuberculosis Patients-Kassala.



*International Scholar Journal*, 6(3), 332–338.

Farris, C. (2015). The Teach Back Method Q : At Our Home Healthcare Agency. *Home Healthcare Now*, 33(6), 344–345.

<https://doi.org/10.1097/NHH.0000000000000244>.

Fidyk, L., Ventura, K., & Green, K. (2014). Teaching Nurses How to Teach: Strategies to Enhance the Quality of Patient Education. *Journal for Nurses in Professional Development*, 30(5), 248-253.

<https://doi.org/10.1097/NND.0000000000000074>

Gebremariam, M. K., Bjune, G. A., & Frich, J. C. (2010). Barriers and Facilitators of Adherence to TB Treatment in Patients on Concomitant TB and HIV Treatment : A Qualitative Study. *BMC Public Health*, 10(1), 1–9.

<https://doi.org/10:651>. doi: 10.1186 / 1471-2458-10-651.

Gebreweld, F. H., Kifle, M. M., Gebremicheal, F. E., Simel, L. L., Gezae, M. M., Ghebreyesus, S. S., & Mengsteab, Y. T. (2018). Factors Influencing Adherence to Tuberculosis Treatment in Asmara , Eritrea : A Qualitative Study. *Journal of Health, Population and Nutrition*, 37(1), 1–9.

<https://doi.org/10.1186/s41043-017-0132-y>.

Ghorob, A., Vivas, M. M., De Vore, D., Ngo, V., Bodenheimer, T., Chen, E., & Thom, D. H. (2011). Thr Effectiveness of Peer Health Coaching in Improving Glycemic Control Among Low-income Patients with Diabetes: Protocol for A Randomized Controlled Trial. *BMC Public Health*, 11(1), 208.

<https://doi.or/10.1186/1471-2458-11-208>.

Glanz, K., Rimer, B. K., & Viswanath, K. (2008). *HBM ebook.pdf*. (C. T. Orleans, Ed.) (4th ed.). San Francisco: Jossey Bass.

Green, B. B., Anderson, M. L., Cook, A. J., Catz, S., Fishman, P. A., McClure, J. B., & Reid, R. J. (2014). e-Care for Heart Wellness: A Feasibility Trial to Decrease Blood Pressure and Cardiovascular Risk. *American Journal of Preventive Medicine*, 46(4), 368–377.

<https://doi.org/10.1016/j.amepre.2013.11.009>.

Gube, A. A., Debalkie, M., Seid, K., Bisete, K., Mengesha, A., Zeynu, A., ... Gebremeskel, F. (2018). Assessment of Anti-TB Drug Nonadherence and Associated Factors among TB Patients Attending TB Clinics in Arba Minch Governmental Health Institutions , Southern Ethiopia. *Tuberculosis Research and Treatment*, 1–7. <https://doi.org/10.1155/2018/3705812>.

Hanif, D. Z., Amin, M., Wahyudi, A. S., Nursalam. (2020). The Effect of Health Coaching-based Health Belief Model on Preventing the Pulmonary Tuberculosis Transmission at Puskesmas Karang Taliwang and Ampenan West Nusa Tenggara. *International Journal of Nursing and Health Services*, 3(4), 494–500. <http://doi.org/10.35654/ijnhs.v3i4.253>.



Education East of England (2014). *Does Health Coaching Work? Summary of Themes from A Rapid review of empirical Evidence*. England: The Centre.

- Herdianti, Entianopa, & Sugiarto. (2020). Effect of Patient's Personal Character on Prevention of Transmission of Pulmonary TB. *Indonesian Journal of Tropical and Infectious Disease*, 8(1), 9-15.  
<http://doi.org/10.20473/ijtid.v8i1.12318>.
- Hogden, A., Hons, B. A., Short, A., Ma, B., Bappsc, R. T., Occth, H., ... Hons, M. A. (2012). Health Coaching and Motivational Interviewing : Evaluating the Chronic Disease Self-Management Toolbox as a Resource for Person-Centered Healthcare. *The International Journal of Person Centered Medicine*, 2(3), 520–530. <https://doi.org/10.5750/ijpcm.v2i3.256>.
- Horton, K. C., Macpherson, P., Houben, R. M. G. J., White, G., & Corbett, E. L. (2016). Sex Differences in Tuberculosis Burden and Notifications in Low- and Middle-Income Countries : A Systematic Review and Meta- analysis. *PLoS Medicine*, 13(9), 1–23. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1002119>.
- Hovell, M. F., Sipan, C. L., Blumberg, E. J., Hofstetter, C. R., Slymen, D., Moser, K., ... Vera, A. Y. (2003). Increasing Latino Adolescents Adherence to Treatment for Latent Tuberculosis Infection : A Controlled Trial. *Promoting Public Health Research, Policy, Practice and Education*, 93(11), 1871–1877. <https://doi.org/10.2105/ajph.93.11.1871>.
- Huffman, M. (2007). Health Coaching: A New and Exciting Technique to Enhance Patient Self-Management and Improve Outcomes. *Home Healthcare Nurse*, 25(4), 271–274.  
<https://doi.org/10.1097/01.NHH.0000267287.84952.8f>.
- Jager, A. J., & Wynia, M. K. (2012). Who Gets A Teach-Back? Patient-Reported Incidence of Experiencing A Teach-Back. *Journal of Health Communication*, 17(3): 294-302.  
<https://doi.org/10.1080/10810730.2012.712624>.
- Jahnavi, K., & Sreenivasulu, T. (2018). Effectiveness of DOTS Regime in Terms of Cure, Failure, Default and Relapse in The Treatment of TB Patients. *International Journal of Advances in Medicine*, 5(1), 170–174.  
<https://doi.org/10.18203/2349-3933.ijam20180079>.
- Jolly, K., Sidhu MS., Hewitt CA., Coventry PA., Daley A., Jordan R., ... Fitzmaurice, D. (2018). Self Management of Patients With Mild COPD in Primary Care : Randomised Controlled Trial. *BMJ*, 361. 17-1.  
<https://doi.org/10.1136/bmj.k2241>.
- Kaur, P., Kaur, S., Singh, A., & Ghal, S. (2019). Aplication of Health Belief Model on Factors Contributing to Relaps Failure and Loss to Foloow Up in Tuberculosis Patients. *International Journal of Advanced Research (IJAR)*, 7(6), 1–10. <https://doi.org/10.21474/IJAR01/9187>.
- Kawatsu, L., Uchimura, K., Ohkado, A., & Kato, S. (2018). A Combination of Quantitative and Qualitative Methods in Investigating Risk Factors for Lost Follow-Up for Tuberculosis Treatment in Japan – Are Physicians and Nurses at a Particular. *PLoS ONE*, 13(6), 1–13.  
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0198075>.



- Kementerian Kesehatan RI. (2009). *Pedoman Nasional Pengendalian Tuberkulosis*. Jakarta.
- Kementerian Kesehatan RI. (2011). *Pedoman Nasional Pengendalian Tuberkulosis*. Jakarta.
- Kementerian Kesehatan RI. (2015). *Survei Prevalensi Tuberculosis 2013-2014*. Jakarta.
- Kementerian Kesehatan RI. (2016). *National Strategic Plan of Tuberculosis Control 2016-2020*. Jakarta.
- Khalek, A. M. A., & Lester, D. (2017). The Association Between Religiosity, Generalized Self-efficacy, Mental Health, and Happiness in Arab College Students. *Personality and Individual Differences*, 109, 12-16. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2016.12.010>.
- Kissal, A., & Kartal, B. (2019). Effects of Health Belief Model-Based Education on Health Beliefs and Breast Self-Examination in Nursing Students. *Asia-Pacific Journal of Oncology Nursing*, 6(4), 403-410. [https://doi.org/10.4103/apjon.apjon\\_17\\_19](https://doi.org/10.4103/apjon.apjon_17_19).
- Kivela, K., Elo, S., Kyngas, H., & Kaariainen, M. (2014). The Effects of Health Coaching on Adult Patients with Chronic Diseases : A Systematic Review. *Patient Education and Counseling*, 97(2), 147–157. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2014.07.026>.
- Klein, M., Mogles, N., & Wissen, A. Van. (2013). An Intelligent Coaching System for Therapy Adherence. *IEEE Pervasive Computing*, 12(3), 22–30. <https://doi.org/10.1109/MPRV.2013.41>.
- Koenig, H. G., King, D. E., & Carson, V. B. (2012) *Handbook of Religion and Health (2<sup>nd</sup> ed.)*. New York: Oxford University.
- Lawson, K. L., Jonk, Y., Riise, S., Eisenberg, D. M., & Kreitzer, M. J. (2013). The Impact of Telephonic Health Coaching on Health Outcomes in a High-risk Population. *Global Advances in Health and Medicine*, 2(3), 40–46. <https://doi.org/10.7453/gahmj.2013.039>.
- Leahey, T. M., & Wing, R. R. (2013). Obesity A Randomized Controlled Pilot Study Testing Three Types of Health Coaches for Obesity Treatment : Professional, Peer, and Mentor. *Obesity (Silver Spring)*, 21(5), 928–934. <https://doi.org/10.1038/oby.2012.179>.
- Lei, X., Huang, K., Liu, Q., Jie Y, F., & Tang, S. L. (2016). Are Tuberculosis Patients Adherent to Prescribed Treatments in China? Results of a Prospective Cohort Study. *Infectious Diseases of Poverty*, 5(5), 1-9. <https://doi.org/10.1186/s40249-016-0134-9>.
- Linden, A., Ms, D., Ms, S. W. B., Prochaska, J. O., & Linden, A. (2010). Motivational Interviewing-based Health Coaching as A Chronic Care Intervention. *Journal of Evaluation in Clinical Practice*, 16(1), 166–174. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2753.2009.01300.x>.





- Lipscomb, R. (2006). Practice Applications Health Coaching : A New Opportunity for Dietetics EMPLOYMENT OPPORTUNITIES. *Journal of the American Dietetic Association*, 106(6), 801–803. <https://doi.org/10.1016/j.jada.2006.04.003>.
- Mendez, M. J. M. (2015). Self-efficacy and Adherence to Treatment: The Mediating Effects of Social Support. *Journal of Behaviour, Health & Social Issues*, 7(2). 19-29. <https://doi.org/10.5460/jbhsi.v7.2.52889>.
- Miyamoto, S., Dharmar, M., & Fazio, S. (2018). mHealth Technology and Nurse Health Coaching to Improve Health in Diabetes : Protocol for a Randomized Controlled Trial Corresponding Author : *JMIR Research Protocols*, 7(2), 1–3. <https://doi.org/10.2196/resprot.9168>.
- Moharamzad, Y., Saadat, H., Shahraki, B. N., Rai, A., & Saadat, Z. (2015). Validation of the Persian Version of the 8-Item Morisky Medication Adherence Scale ( MMAS-8 ) in Iranian Hypertensive Patients. *Global Journal of Health Science*, 7(4), 173–183. <https://doi.org/10.5539/gjhs.v7n4p173>.
- Mufarokhah, H., & Hastuti, A. P. (2019) Effect of Health Coaching Based on Health Belief Model Theory to Physical Activity in Elderly with Hypertension. *Journal of Islamic Medicine*, 3(2), 1-8. <https://doi.org/10.32528/inc.v0i0.2702>
- Muture, B. N., Keraka, M. N., Kimuu, P. K., Kabiru, E. W., Ombeka, V. O., & Oguya, F. (2011). Factors Associated with Default From Treatment Among Tuberculosis Patients in Nairobi Province , Kenya : A Case Control Study. *BMC Public Health*, 11(1), 1–10. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-11-696>.
- Nadjane, S., Lacerda, B., Cristina, R., Temoteo, D. A., Maria, T., Monteiro, R., ... Fonseca, A. (2014). Individual and Social Vulnerabilities Upon Acquiring Tuberculosis : a Literature Systematic Review. *International Archives of Medicine*, 7(35), 1–8. <https://doi.org/10.1186 / 1755-7682-7-35>.
- Nafradi, L., Nakamoto, K., & Schulz, P. J. (2017). Is Patient Empowerment the Key to Promote Adherence? A Systematic Review of the Relationship Between Self-Efficacy, Health Locus of Control and Medication Adherence. *Plos One*, 12(10). 1-23. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0186458>.
- Negarandeh R., Mahmoodi, H., Noktehdan, H., Heshmat, R., & Shakibazadeh, E. (2013). Teach Back and Pictorial Image Education Strategies oOn Knowledge About Diabetes and Medication/dietary Adherence Among Low Health Literate Patients with Type 2 Diabetes. *Primary Care Diabetes Europe*, 7(2). 111-8. <https://doi.org/10.1016/j.pcd.2012.11.001>.
- Newman, P., & Mcdowell, A. (2016). Health Changing Conversations : Clinicians ' Experience of Health Coaching in the East of England. *Future Hospital Journal*, 3(2), 147–151. <https://doi.org/10.7861/futurehosp.3-2-147>.



- Hammer, H., & Bodenheimer, T. (2010). Innovation and Improvement : A Qualitative Examination Health Coaching in the Teamlet Model : A Case Study. *Journal of General Internal Medicine*, 25(12), 1375–1378. <https://doi.org/10.1007/s11606-010-1508-5>.

- Nokes, K., Johnson, M. O., Webel, A., Rose, C. D., Philips, J. C., ... & Holzemer, W. L. (2012). Focus on Increasing Treatment Self-Efficacy to Improve Human Immunodeficiency Virus Treatment Adherence. *Journal of Increasing Scholarship*, 44(4), 403–410. <https://doi.org/10.1111/j.1547-5069.2012.01476.x>.
- Nurhayati, I., & Maziyyah, N. (2016). Hubungan Tingkat Pengetahuan terhadap Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis (OAT) pada Penderita Tuberkulosis Paru di RS Paru Sidawangi, Cirebon, Jawa Barat. *Naskah Publikasi Karya Tulis Ilmiah*, 1–11. Retrieved from <http://repository.umy.ac.id/bitstream/handle/123456789/2945/12.%20naskah%20publikasi.pdf?sequence=12&isAllowed=y>.
- Nurhayati, I., Kurniawan T., & Mardiah, W. (2015) Perilaku Pencegahan Penularan dan Faktor- Faktor yang Melatarbelakanginya pada Pasien Tuberkulosis Multidrug Resistance (TB MDR). *Jurnal Keperawatan Padjadjaran*, 3(3), 1-10. <https://doi.org/10.24198/jkp.v3i3.118.g109>
- Nursalam. (2016). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis* (4<sup>th</sup> ed.). Jakarta: Salemba Medika.
- Oliveira, J. S., Sherrington, C., Amorim, A. B., Dario, A. B., & Tiedemann, A. (2017). What is the Effect of Health Coaching on Physical Activity Participation in People Aged 60 Years and Over ? A Systematic Review of Randomised Controlled Trials. *British Journal of Sports Medicine*, 51(19), 1–9. <https://doi.org/10.1136/bjsports-2016-096943>.
- Olsen, J. M. (2014). Health Coaching: A Concept Analysis. *Nursing Forum*, 49(1), 18–29. <https://doi.org/10.1111/nuf.12042>.
- Olsen, J. M., & Nesbitt, B. J. (2010). Health Coaching to Improve Healthy Lifestyle Behaviors : An Integrative Review. *American Journal of Health Promotion*, 25(1), 1–13. <https://doi.org/10.4278/ajhp.090313-LIT-101>.
- Oshotse, C., Zullig, L. L., Bosworth, H. B., Tu, P., & Lin, C. (2018). Self-Efficacy and Adherence Behaviors in Rheumatoid Arthritis Patients. *Preventing Chronic Disease Public Health Research, Practice, and Policy*, 15(127), 1-10. <https://doi.org/10.5888/pcd15.180218>.
- Otu, A. A. (2013). Is the Directly Observed Therapy Short Course ( DOTS ) an Effective Strategy for Tuberculosis Control in a Developing Country ? *Asian Pacific Journal of Tropical Disease*, 3(3), 227–231. [https://doi.org/10.1016/S2222-1808\(13\)60045-6](https://doi.org/10.1016/S2222-1808(13)60045-6).
- Polit, D. F., & Beck, C. T. (2010). *Essentials of Nursing Research: Appraising Evidence for Nursing Practice* (7<sup>th</sup> ed.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Polit, D. F., & Beck, C. T. (2004). *Nursing Research : Principlers and Methods* (7th ed.). Philadelphia: Lippincott Willams&Wilkins.



ari, A. (2018). The Evaluation of Directly Observed Treatment Short-course ( DOTS ) Implementation for TB in Hospital X. *Jurnal Bioeticolegal Dan Manajemen Rumah Sakit*, 7(2), 93–101. <https://doi.org/10.18196/jmmr.7261>.

- Prasetya, H., Murti, B., & Anantanyu, S. (2018). The Effect of Hypnosis on Adherence to Antituberculosis Drugs Using the Health Belief Model. *International Journal of Clinical and Experimental Hypnosis*, 66(2), 211–227. <https://doi.org/10.1080/00207144.2018.1421361>.
- Prasetyo, Y. A., Preechawong, S., & Yunibhand, J. (2015). Effect of a Tuberculosis Health Promotion Program on Medication Adherence Among Tuberculosis Patients. *Journal of Health Research*, 29(1), 47–53. Retrieved from <http://www.jhealthres.org>.
- Price, S. A., Wilson, L. M. (2013). *Patofisiologi Konsep Klinis Proses-Proses Penyakit (6<sup>th</sup> Ed.)*. Jakarta: EGC.
- Rabahi, M. F., Laerte, J., Júnior, S., Carolina, A., Ferreira, G., Tannus-silva, D. G. S., ... Medicina, F. De. (2017). Tuberculosis Treatment. *Jornal Brasileiro de Pneumologia*, 43(6), 472–486. <https://doi.org/10.1590 / S1806-37562016000000388>.
- Rasmussen, D. N., Te, D. D. S., Rodkjaer, L., & Souto I. O. (2013). Barriers and Facilitators to Antiretroviral Therapy Adherence Among Patients with HIV in Bissau, Guinea-Bissau: A Qualitative Study. *African Journal of AIDS Research*, 12(1), 1-8. <https://doi.org/10.2989/16085906.2013.815405>.
- Rehman, H., Karpman, C., Vickers, K., Lp, D., & Benzo, R. P. (2017). Effect of a Motivational Interviewing-Based Health Coaching on Quality of Life in Subjects With COPD. *Respiratory Care*, 62(8), 1043–1048. <https://doi.org/10.4187/respcare.04984>.
- Romano, V., & Scott, I. (2014). Using Health Belief Model to Reduce Obesity Amongst African American and Hispanic Populations. *Procedia-Social and Behavioral Sciences*, 159, 707–711. <https://doi.org/10.1016/j.sbspro.2014.12.457>.
- Rondags, A., Himawan, A. B., & Metsemakers, J. F. M. (2014). Factors Influencing Non-adherence to Tuberculosis Treatment in Jepara, Central Java, Indonesia. *The Southeast Asian of Tropical Medicine Public Health*, 45(4), 859–868. Retrieved from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25427354>.
- Ruru, Y., Matasik, M., Oktavian, A., Senyorita, R., Tarigan, L. H., Werf, M. J. Van Der, & Tiemersma, E. (2018). Factors Associated with Non-adherence during Tuberculosis Treatment among Patients Treated with DOTS Strategy in Jayapura, Papua Province, Indonesia. *Global Health Action*, 11(1), 1–8. <https://doi.org/10.1080/16549716.2018.1510592>.
- Ryu, Y. J. (2015). Diagnosis of Pulmonary Tuberculosis : Recent Advances and Diagnostic Algorithms. *Tuberculosis & Respiratory Diseases*, 78(2), 64–71. <https://doi.org/10.4046 / trd.2015.78.2.64>.



Self, V., Eliason, C., & Mensah, G. (2018). Health Service Factors that Affect Adherence to Tuberculosis Treatment in Ghana. *Evidence & Practice*, 28(2), 133. <https://doi.org/10.7748/phc.2018.e1312>.

Shah, G. H., Frederick, M. T., Silverman, S., & Papesh, M. (2013). Application of the Health Belief Model : Development of the Hearing Beliefs



- Questionnaire (HBQ) and its Associations with Hearing Health Behaviors. *International Journal of Audiology*, 52(8), 558–567. <https://doi.org/10.3109/14992027.2013.791030>.
- Saunders, M. J., & Evans, C. A. (2019). Ending Tuberculosis through Prevention. *The New England Journal of Medicine*, 380(11), 1073–1074. <https://doi.org/10.1056/NEJMe1901656>.
- Schacht, C. De, Mutaquiha, C., Aria, F., Castro, G., Manhic, I., Manaca, N., & Cowan, J. (2019). Barriers to Access and Adherence to Tuberculosis Services, as Perceived by Patients : A Qualitative Study in Mozambique. *PLoS ONE*, 14(7), 1–11. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0219470>.
- Seebregts, C. J. (2016). An Ontology for Factors Affecting Tuberculosis Treatment Adherence Behavior in Sub-Saharan Africa. *Patient Preference and Adherence*, 10, 669–681. <https://doi.org/10.2147/PPA.S96241>.
- Shabibi, P., Sadegh, M., Zavareh, A., Sayehmiri, K., Qorbani, M., Rastegarimehr, B., ... Management, H. (2017). Effect of Educational Intervention Based on the Health Belief Model on Promoting Self-Care Behaviors of Type-2 Diabetes Patients. *Electronic Physician Excellence in Constructive Peer Review*, 9(12), 5960–5968. <https://doi.org/10.19082/5960>.
- Shahnazi, H., Hosseintalaei, M., Ghashghaei, F. E., & Charkazi, A. (2016). Effect of Educational Intervention on Perceived Susceptibility Self-Efficacy and DMFT of Pregnant Women. *Iranian Red Crescent Medical Journal Inpress*, 18(5), 1-6. <https://doi.org/10.5812/ircmj.24960>.
- Shakya, D. (2018). Self-efficacy Among Patients With Chronic Diseases and Its Associated Factors. *Journal of Kathmandu Medical College*, 7(3), 1-7. <https://doi.org/10.3126/jkmc.v7i3.22675>.
- Shameena, A. U., Badiger, S., & Kumar, N. S. (2017). Medication Adherence and Health Belief Model among Hypertensive Patients Attending Rural Health Centres of a Tertiary Care Hospital in South India. *International Journal of Community Medicine and Public Health*, 4(4), 1159–1165. <https://doi.org/10.18203/2394-6040.ijcmph20171342>.
- Shapiro, J., Robins, L., Galowitz, P., Gallagher, T. H., Bell, S. (2018). Disclosure Coaching: An Ask-Tell-Ask Model to Support Clinicians in Disclosure Conversations. *Journal of Patient Safety*, 0(0), 1-7. <https://doi.org/10.1097/PTS.0000000000000491>.
- Sherifali, D., Viscardi, V., Bai, J. W., & Ali, R. M. U. (2016). Evaluating the Effect of a Diabetes Health Coach in Individuals with Type 2 Diabetes. *Canadian Journal of Diabetes*, 40(1), 84–94. <https://doi.org/10.1016/j.jcjd.2015.10.006>.
- Sidhu, M. S., Daley, A., Jordan, R., Coventry, P. A., Heneghan, C., ... Jolly, K. (2017). Patient Self-management in Primary Care Patients with Mild COPD: Protocol of A Randomized Controlled Trial of Telephone Health Coaching. *Chest*, 151(1), 1-11. <https://doi.org/10.1186/s12890-017-0011-5>.



- Simmons, L. A., & Wolever, R. Q. (2013). Integrative Health Coaching and Motivational Interviewing : Synergistic Approaches to Behavior Change in Healthcare. *Global Advances in Health and Medicine*, 2(4), 6–8. <https://doi.org/10.7453/gahmj.2013.037>.
- Sosiawan, A., Pangastuti, M. D., Hapsoro, A., Santosa, L. M., Darmawan, R., Bramantoro, T., ... Wening, S. (2018). Description of Coaching Family Welfare Susceptibility, Seriousness, Benefits and Barriers Perceived about Oral Disease Under the Health Belief Model Approach in Pacar Keling. *Science and Technology Publications*, 13–16. <https://doi.org/10.5220/0007291100130016>.
- Sugiyono. (2017). *Metode Penelitian & Pengembangan: Research and Development*. Bandung: Alfabeta.
- Sullivan, V. H., Hays, M. M., & Alexander S. (2019). Health Coaching for Patients with Type 2 Diabetes Mellitus to Decrease 30-Day Hospital Readmissions. *Professional Case Management*, 24(2). 76-82. <https://doi.org/0.1097/NCM.0000000>.
- Tarkang, E. E., & Zotor, F. B. (2015). Application of the Health Belief Model (HBM) in HIV Prevention : A Literature Review. *Central African Journal of Public Health*, 1(1), 1–8. <https://doi.org/10.11648/j.cajph.20150101.11>
- Thomas, M. L., Elliott, J. E., Rao, S. M., Fahey, K. F., Paul, S. M., & Miaskowski, C. (2012). A Randomized, Clinical Trial of Education or Motivational-Interviewing–Based Coaching Compared to Usual Care to Improve Cancer Pain Management. *Oncology Nursing Forum*, 39(1), 39–49. <https://doi.org/10.1188/12.ONF.39-49>.
- Tola, H. H., Karimi, M., & Yekaninejad, M. S. (2017). Effects of Sociodemographic Characteristics and Patients Health Beliefs on Tuberculosis Treatment Adherence in Ethiopia : A Structural Equation Modelling Approach. *Infectious Diseases of Poverty*, 6(1), 1–10. <https://doi.org/10.1186/s40249-017-0380-5>.
- Tola, H. H., Shojaeizadeh, D., Tol, A., Garmaroudi, G., Yekaninejad, M. S., Kebede, A., ... Klinkenberg, E. (2016). Psychological and Educational Intervention to Improve Tuberculosis Treatment Adherence in Ethiopia Based on Health Belief Model : A Cluster Randomized Control Trial. *PLoS One*, 11(5), 1–15. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0155147>.
- Tola, H. H., Tol, A., & Shojaeizadeh, D. (2015). Tuberculosis Treatment Non-Adherence and Lost to Follow Up among TB Patients with or without HIV in Developing Countries : A Systematic Review. *Iranian Journal of Public Health*, 44(1), 1–11. Retrieved from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26060770>.
- Tol, A., & Kutlurkan, S. (2018). The Effect of Health Coaching on Treatment Adherence, Self - Efficacy, and Quality of Life in Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease. *International Journal of Nursing Practice*, 24(4), 1–11. <https://doi.org/10.1111/ijn.12661>.



- UCSF Center for Excellence in Primary Care. (2014). *The 10 Building Blocks of Primary Care: Health Coaching in Primary Care – Intervention Protocol*. California: University of California.
- Vazini, H., & Barati, M. (2015). The Health Belief Model and Self-Care Behaviors among Type 2 Diabetic Patients. *Iranian Journal Of Diabetes and Obesity*, 6(3), 107-113. <http://ijdo.ssu.ac.ir/article-1-195-en.html>.
- Voss, R., Gardner, R., Baier, R., & Butterfield, K. (2011). The Care Transitions Intervention. *Health Care Reform*, 171(14), 1232–1237. <https://doi.org/10.1001/archinternmed.2011.278>.
- Wang, L., Martensson, J., Zhao, Y., & Nygardh, A. (2018). Experiences of A Health Coaching Self-management Program in Patients with COPD: A Qualitative Content Analysis. *International Journal of COPD*, 13. 1527-1536. <https://doi.org/10.2147/COPD.S161410>.
- Woimo, T. T., Yimer, W. K., Bati, T., & Gesesew, H. A. (2017). The Prevalence and Factors Associated for Anti-tuberculosis Treatment Non-adherence Among Pulmonary Tuberculosis Patients in Public Health Care Facilities in South Ethiopia: A Cross-sectional Study. *BMC Public Health*, 17(1), 1-10. <https://doi.org/10.1186/s12889-017-4188-9>.
- Wolever, R. Q., & Dreusicke, M. H. (2016). Integrative Health Coaching: A Behavior Skills Approach that Improves HbA1c and Pharmacy Claims-derived Medication Adherence. *BMJ Open Diabetes Research and Care*, 4(1), 1–8. <https://doi.org/10.1136/bmjdr-2016-000201>.
- World Health Organization. (2018). *Global tuberculosis Report 2018*. Geneva: WHO Press.
- World Health Organization. (2017). *Guidelines for Treatment of Drug-susceptible Tuberculosis and Patient Care*. Geneva: WHO.
- World Health Organization. (2011). *Tuberculosis Prevalence Surveys: A Handbook*. Switzerland: WHO Press.
- Wu, J., Pharmd, D. M. C., Li, Q., Hinderliter, A., Bosworth, H. B., Tillman, J., & Dewalt, D. (2018). The Effect of a Practice-based Multicomponent Intervention that Includes Health Coaching on Medication Adherence and Blood Pressure Control in Rural Primary Care. *Journal of Clinical Hypertension*, 20(4), 757–764. <https://doi.org/10.1111/jch.13265>.
- Yuni, D. A. M. A. (2016). Hubungan Fase Pengobatan TB dan Pengetahuan tentang MDR-TB dengan Kepatuhan Pengobatan Pasien TB. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 4(3), 301-312. <https://doi.org/10.20473/jbe.v4i3>.
- Zainal, S. M., Sapar, & Irwandy. (2020). The effect of patients' Perception About Tuberculosis (TB) Against Treatment Compliance. *Enfermeria Clinica*, 30(2), 416-419. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2019.07.128>.



- Λ., Dessie, G., Wagnaw, F., Gebrie, A., ... & Kiross, D. (2018). Prevalence and Determinants of Antituberculosis Treatment Non-adherence in Ethiopia: A Systematic Review and Metaanalysis. *PloS ONE*, 14(1) 1–15. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0210422>.

Zhang, L., Li, X., Lin, Z., Jacques-Tiura, A. J., Xu, J., Zhou, Y., ... & Stanton, B. (2018). Side Effects, Adherence Self-Efficacy and Adherence to Antiretroviral Treatment (ART): A Mediation Analysis in a Chinese Sample. *HHS Public Access*, 28(7), 919–926. <https://doi.org/10.1080/09540121.2015.1124984.Side>.



# LAMPIRAN



Optimized using  
trial version  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)



**Lampiran 1 : Tabel Komparasi Pencarian PICOT**

**Tabel PICOT**

<b>P</b>	<b>I</b>	<b>C</b>	<b>O</b>	<b>T</b>
<i>Patient</i>	<i>Health Coaching</i>	<i>Health education</i>	<i>Medication adherence</i>	<i>Month</i>
<i>Patients</i>	<i>Coaching</i>	<i>Conventional education</i>	<i>Treatment adherence</i>	
<i>Tuberculosis patients</i>	<i>Health coach</i>		<i>Treatment noncompliance</i>	
	<i>Health coaches</i>		<i>Self efficacy</i>	
	<i>Health Belief Model</i>		<i>Increase in self-efficacy</i>	

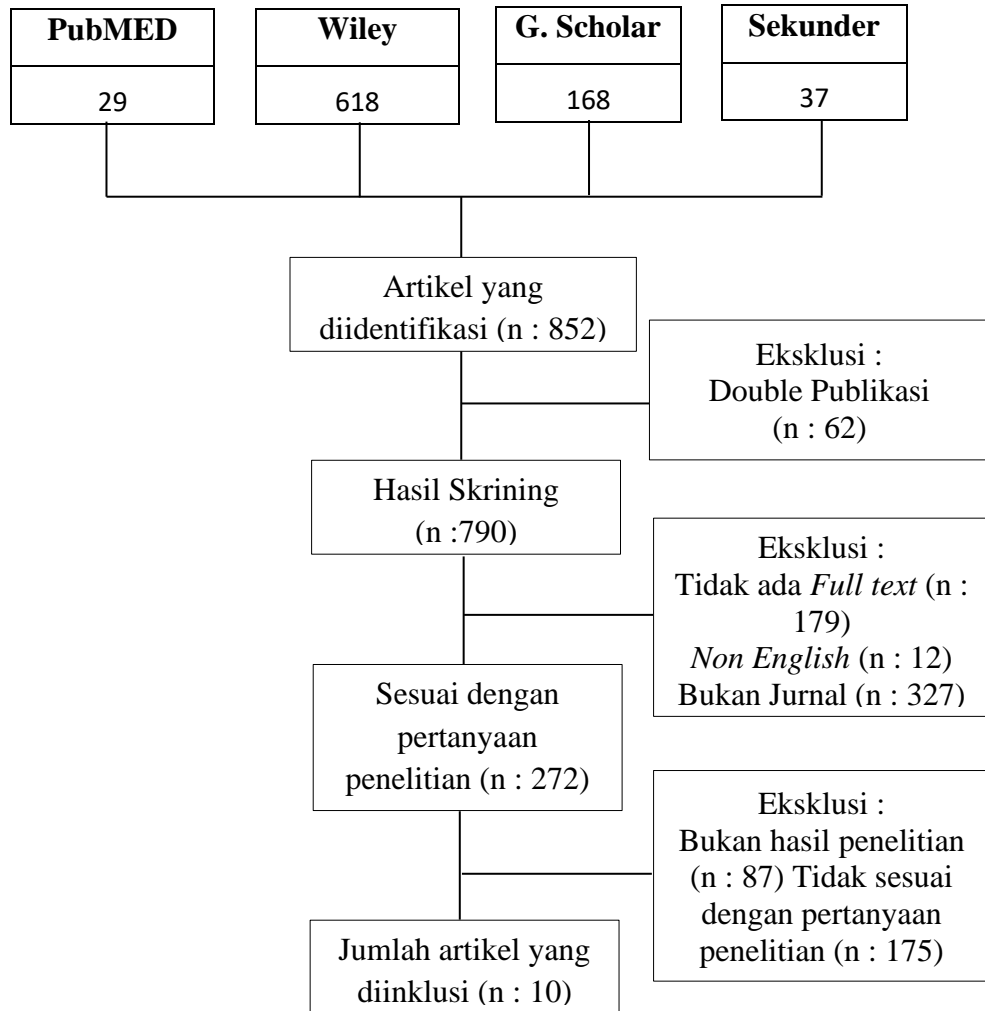
**Tabel Komparasi Pencarian**

<b>Kata Kunci PICOT</b>	<b>PubMED</b>	<b>Wiley</b>	<b>G. Scholar</b>	<b>Sekunder</b>
<b>Patient OR Patients OR Tuberculosis patients AND Health Coaching OR Coaching OR Health coach OR Health coaches OR Health Belief Model AND Health education OR Conventional education AND Medication adherence OR Treatment adherence OR Treatment noncompliance OR Self efficacy OR Increase in self efficacy</b>	29	618	168	37




**Lampiran 2 : Alogaritma Pencarian**

**Alogaritma Pencarian**



Lampiran 3 : Tabel Sintesis Grid

Sintesis Grid

No	Authors	Judul	Tujuan	Lama Intervensi	Health Coach	Design dan Sampel	Hasil
1	(Tuluce & Kutluturkan, 2018)	<i>The effect of health coaching on treatment adherence, self-efficacy, and quality of life in patients with chronic obstructive pulmonary disease</i>	Untuk mengetahui pengaruh <i>health coaching</i> terhadap peningkatan kepatuhan pengobatan, efikasi diri, dan kualitas hidup pada pasien PPOK	- 20 minggu - 12 sesi - 30-45 menit/sesi	Perawat	<i>Experimental</i>  Intervensi : (n=27) kontrol : (n=27)	Pasien dalam kelompok intervensi memiliki tingkat kepatuhan pengobatan yang lebih tinggi dibandingkan dengan kelompok kontrol (P <0,05) dan lebih baik mengatasi <i>dispnea</i> sesuai dengan nilai interaksi skor keseluruhan dan skor total CSES (P <0,05), serta memiliki kualitas hidup yang lebih tinggi kelompok kontrol (P <.05)
2	(Wolever & Dreusicke, 2016)	<i>Integrative health coaching: a behavior skills approach that improves HbA1c and pharmacy claims-derived medication adherence</i>	Untuk melihat apakah ada pengaruh intervensi <i>integrative health coaching</i> yang diberikan selama 6 bulan terhadap kepatuhan pengobatan oral dan penurunan HbA1c pada pasien DMT2	- 6 bulan - 14 sesi - 30 menit/sesi	Psikolog	<i>Randomized controlled trial</i>  (n=56)	Ada peningkatan kepatuhan pengobatan oral dari 0,74 ± 0,197 menjadi 0,8 ± 0,155 dan HbA1c menurun dari 8,0 ± 1,92% menjadi 7,7 ± 1,70%
		<i>The Impact of Health Coaching on Medication Adherence in Patients with Poorly Controlled Diabetes, Hypertension,</i>	Untuk melihat apakah pasien yang diberi <i>health coaching</i> oleh asisten medis dapat meningkatkan kesesuaian obat berdasarkan rekam medis dan kepatuhan	12 bulan	Asisten medis	<i>Randomized controlled trial</i>  Intervensi : (n=224) kontrol : (n=217)	Proporsi obat yang sesuai antara rekam medis dan yang dilaporkan oleh pasien meningkatkan pada kelompok intervensi daripada kelompok kontrol yaitu 10%; p=0,05,

		<i>and/or Hyperlipidemia: A Randomized Controlled Trial</i>	minum obat pada pasien diabetes, hipertensi dan atau hyperlipidemia				sedangkan proporsi obat yang tercantum namun tidak diambil oleh pasien mengalami penurunan yaitu 17%; p=0,013.
4	(Cinar & Schou, 2014)	<i>The role of self-efficacy in health coaching and health education for patients with type 2 diabetes</i>	Untuk menilai efikasi diri dalam melakukan kesehatan mulut dan kontrol glikemik pasien DMT2 pada kelompok yang diberikan <i>health education</i> dan <i>health coaching</i>	16 bulan	Dokter gigi	<i>Randomized controlled trial</i>  <i>Health Education (HE) : (n=109)</i> <i>Health Coaching (HC) : (n=77)</i>	Subkelompok TBSE yang rendah menunjukkan peningkatan yang lebih besar pada kelompok HC (23.4 ± 9.2) daripada kelompok HE (12.4 ± 10.3), (P <0,01). Kelompok TBSE moderat menunjukkan peningkatan yang signifikan hanya pada kelompok HC (P <0,001). Ada pengurangan yang signifikan dalam HbA1c dan CAL di semua subkelompok TBSE di HC (P <0,05), yang secara signifikan lebih tinggi daripada kelompok HE (P <0,05).
5	(Wu et al., 2018)	<i>The effect of a practice-based multicomponent intervention that includes health coaching on medication adherence and blood pressure control in rural primary care</i>	Untuk menentukan apakah intervensi peningkatan kualitas multikomponen dalam perawatan primer pedesaan, yang termasuk komponen <i>health coaching</i> yang berbasis bukti dapat meningkatkan kepatuhan minum obat dan penurunan <i>blood pressure</i>	12 bulan	Perawat	<i>Prospective study dan cohort</i>  (n= 477)	Intervensi <i>health coaching</i> menghasilkan peningkatan kepatuhan pengobatan (5,75 → 5,94, P = 0,04) dan penurunan TD diastolik (81,6 → 76,1 mm Hg, P < 0,001) dari waktu ke waktu.
		<i>abetes Health Coaching Improves Medication</i>	Untuk mengevaluasi model <i>health coaching</i> terhadap kepatuhan rejimen	- 6 bulan - 6 sesi - 30		<i>A Pilot Study</i>  n= 27	Dari 27 responden yang terdaftar, hanya 23 yang menyelesaikan program



	Healey, 2010)	<i>Adherence: A Pilot Study</i>	pengobatan pasien dengan diabetes	menit/sesi			pembinaan kesehatan, dan hasil menunjukkan bahwa terjadi penurunan yang signifikan hambatan dalam kepatuhan pengobatan pasien dari sebelum intervensi (3,7) dan setelah intervensi menjadi (2,2; $p < 0,001$ ).
7	(Jolly et al., 2018)	<i>Self management of patients with mild COPD in primary care: randomised controlled trial</i>	Untuk mengevaluasi efektifitas <i>telephone health coaching</i> untuk mendukung manajemen diri pada pasien dengan PPOK dengan gejala ringan	- 11 minggu - 4 sesi	Perawat	<i>Randomized controlled trial</i>  Intervensi : (n=289) Kontrol (n=288)	Intervensi <i>telepone health coaching</i> efektif untuk mempromosikan perubahan perilaku pada pasien dengan gejala dispnea ringan pada perawatan primer dan menyebabkan perubahan dalam kegiatan manajemen diri, tetapi tidak meningkatkan kualitas hidup terkait kesehatan.
8	(Miyamoto, Dharmar, Fazio, Tang-Feldman, & Young, 2018)	<i>mHealth Technology and Nurse Health Coaching to Improve Health in Diabetes: Protocol for a Randomized Controlled Trial</i>	Untuk meningkatkan efikasi diri dan pengelolaan kesehatan pada pasien diabetes tipe 2 dengan menggunakan intervensi <i>mHealth Technology</i> dan <i>Nurse Health Coaching</i>	- 3 bulan - 6 sesi	Perawat	<i>Randomized controlled trial</i>  Intervensi : (n=150) Kontrol : (n=150)	Intervensi <i>mHealth Technology</i> dan <i>Nurse Health Coaching</i> membantu pasien dengan diabetes tipe 2 dalam meningkatkan efikasi diri dan manajemen perawatan diri
9	(Musich, Wang, & Hawkins)	<i>The Impact of a Value-Based Insurance Design Plus Health Coaching on Medication Adherence and Medical Spending</i>	Untuk mengevaluasi penggunaan program VBID ditambah dengan program <i>health coaching</i> terhadap kepatuhan pengobatan, pemanfaatan layanan medis dan pengeluaran medis		Apoteker	<i>Pre/post participant and nonparticipant comparison group design</i> - Diabetes Intervensi : (n=814) Kontrol : (n=276) - Hipertensi	Peserta dengan diabetes dan hipertensi yang terdaftar pada program VBID plus <i>health coaching</i> secara signifikan mengalami peningkatan kepatuhan pengobatan. Dan untuk penerimaan rawat inap dan pemanfaatan ruang gawat darurat tidak ada perubahan

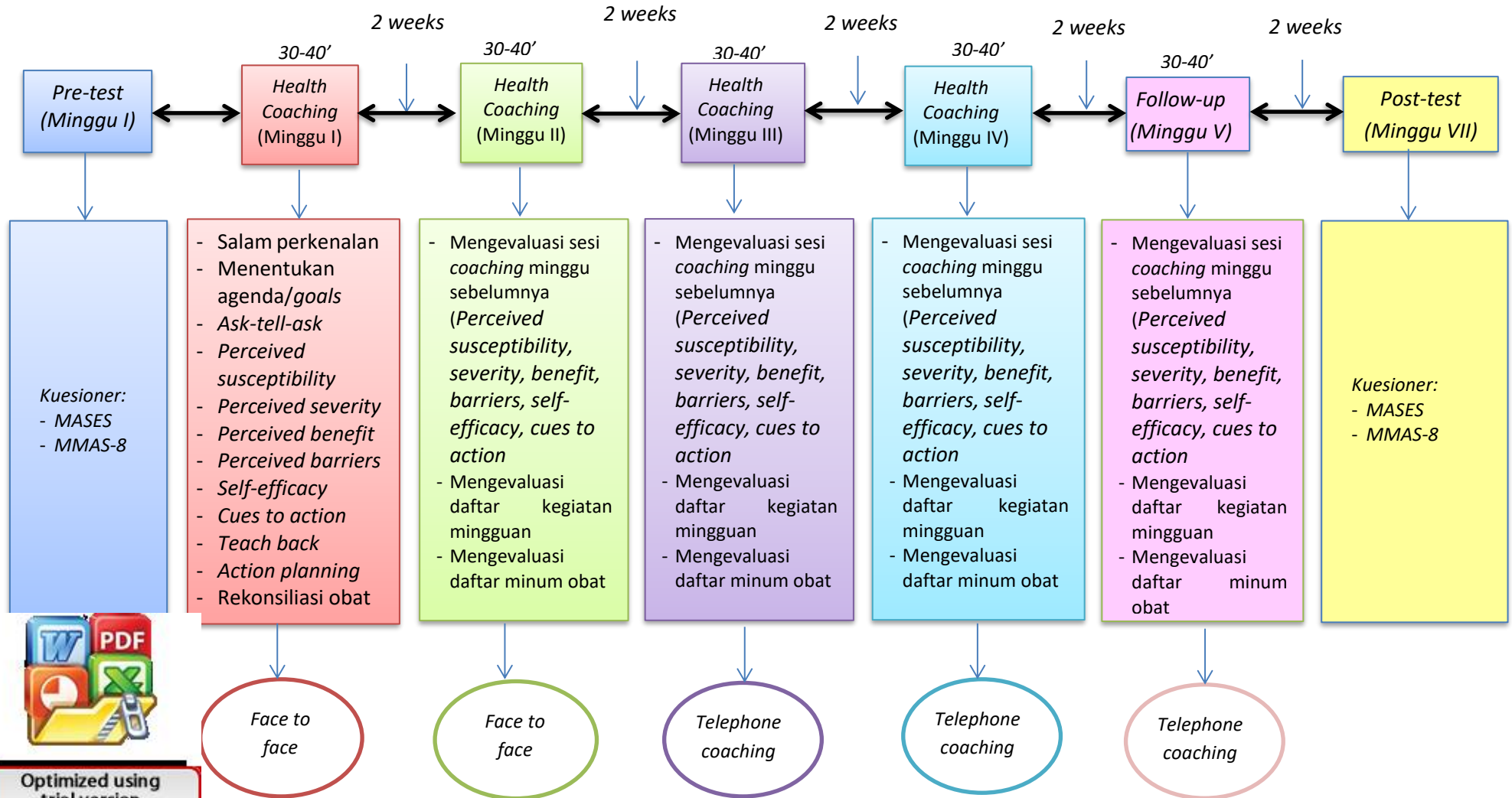


						Intervensi : (n=2674) Kontrol : (n=580)	yang signifikan.
10	(Huang et al., 2017)	<i>Health coaching to improve self-management and quality of life for low income patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD): protocol for a randomized controlled trial.</i>	Untuk mengetahui kemandirian dan kelayakan <i>health coaching</i> dalam meningkatkan manajemen diri dan kualitas hidup pasien dengan PPOK sedang hingga berat	- 9 bulan	Perawat dan terapis pernapasan	<i>Randomized controlled trial</i>	Ada bukti mengenai kemandirian dan kelayakan <i>health coaching</i> untuk meningkatkan manajemen diri (termasuk <i>self-efficacy</i> dan kepatuhan pengobatan) dan kualitas hidup pasien perkotaan yang kurang terlayani dengan COPD sedang hingga berat



**Lampiran 4 : Time Line Penelitian**

**TIME LINE PENELITIAN**



**Lampiran 5 : Lembar Informent Consent**

**LEMBAR PERSETUJUAN SEBAGAI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

No. responden : .....

Inisial : .....

Alamat : .....

Setelah mendengar/membaca penjelasan yang diberikan, maka saya bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh A. Sri Nofriati yang berjudul “Pengaruh *Health Coaching* Berbasis *Health Belief Model* terhadap Peningkatan *Self-efficacy* dan Kepatuhan Minum Obat pada Pasien TB Paru”. Saya mengerti bahwa pada penelitian ini ada beberapa pernyataan-pernyataan yang harus saya jawab, dan sebagai responden saya akan menjawab pernyataan yang diajukan dengan jujur.

Saya menjadi responden bukan karena adanya paksaan dari pihak lain, namun karena keinginan saya sendiri, dan tidak ada biaya yang akan ditanggungkan kepada saya sesuai dengan penjelasan yang sudah dijelaskan oleh peneliti.

Hasil yang diperoleh dari saya sebagai responden dapat dipublikasikan sebagai hasil dari penelitian dan akan diseminarkan pada ujian hasil dengan tidak akan mencantumkan nama kecuali nomor informan.

Makassar, 2020

Responden



**Lampiran 6 : Kuesioner Data Demografi**

**KUESIONER PENGUMPULAN DATA DEMOGRAFI**

No. Responden :  
Tanggal Pengisian :  
Nama (inisial) :

Petunjuk Pengisian :

- 1) Bacalah dengan teliti semua pertanyaan di bawah ini
- 2) Mohon kesediaan anda untuk menjawab seluruh pertanyaan dan pernyataan yang tersedia
- 3) Isilah titik-titik serta berilah tanda checklist (√) pada kolom jawaban yang tersedia sesuai dengan pendapat dan keadaan yang sebenarnya.
- 4) Bila ada yang kurang dimengerti Bapak/Ibu, silahkan bertanya pada peneliti!

- 
- 
1. Kode : ..... (diisi oleh peneliti)
  2. Umur : ..... tahun
  3. Jenis kelamin :  
 laki-laki  
 perempuan
  4. Alamat :  
.....
  5. Status perkawinan :
  6. Suku : .....
  7. Mulai minum OAT (Obat Anti Tuberkulosis) : .....
  8. Lama menjalani pengobatan : .....  
bulan
  9. Hubungan dengan PMO (Pengawas Minum Obat) : .....



na :  
slam  Budha lain-lain,sebutkan .....

risten  Hindu

11. Pendidikan terakhir :

- Tidak sekolah     SMP     Akademi/ perguruan tinggi  
 SD     SMA/ sederajatnya

12. Pekerjaan :

- PNS     Swasta     Tidak bekerja  
 Wiraswasta     Petani/ buruh

13. Penghasilan per bulan :

- < Rp 500.000  
 Rp 500.000-Rp 1.000.000  
 Rp 1.000.000-Rp 2.000.000  
 Rp 2.000.000-Rp 3.000.000  
 > Rp 3.000.000

14. Faktor Ketidakpatuhan :

- Efek Samping  
 Lupa  
 Jarak  
 Sehat  
 Lain-lain, sebutkan.....





**Lampiran 7 : Kuesioner MASES**

**KUESIONER  
MEDICATION ADHERENCE SELF-EFFICACY SCALE (MASES)**

No	Pernyataan	Nilai			
		Tidak yakin	Yakin	Cukup yakin	Sangat yakin
1	Saya yakin saya dapat minum obat TB ketika sedang sibuk di rumah				
2	Saya yakin saya dapat minum obat TB ketika tidak ada seorangpun yang mengingatkan				
3	Saya yakin saya dapat minum obat TB meskipun saya khawatir akan meminumnya dalam jangka waktu yang cukup lama				
4	Saya yakin saya dapat minum obat TB ketika saya tidak memiliki gejala apapun				
5	Saya yakin saya dapat minum obat TB ketika saya sedang bersama keluarga saya				
6	Saya yakin saya dapat minum obat TB ketika saya berada di tempat umum				
7	Saya yakin saya dapat minum obat TB ketika saat untuk minum obat di antara waktu makan				
8	Saya yakin saya dapat minum obat TB ketika saya bepergian				
9	Saya yakin saya dapat minum obat TB ketika saya harus meminumnya lebih dari 1 kali/hari				
10	Saya yakin saya dapat minum obat TB ketika saya harus minum obat lain				
11	Saya yakin saya dapat minum obat TB ketika saya merasa sehat				
12	Saya yakin saya dapat minum obat TB meskipun dapat menyebabkan beberapa efek samping				
13	Saya yakin saya dapat minum obat TB dan membuatnya sebagai prioritas saya				



**Lampiran 8 : Kuesioner MMAS-8**

**KUESIONER  
MORISKY MEDICATION ADHERENCE SCALE 8 (MMAS-8)**

No. Responden :  
Tanggal Pengisian :

**Petunjuk Pengisian Kuesioner**

1. Jawablah masing-masing pertanyaan di bawah ini dengan cermat dan jujur!
2. Berilah tanda centang (√) pada pilihan jawaban yang tersedia

No	Item Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah anda kadang-kadang lupa menggunakan obat atau minum obat anti-TB paru?		
2	Orang kadang-kadang tidak sempat minum obat bukan karena lupa. Selama 2 pekan terakhir ini, pernahkah anda dengan sengaja tidak menggunakan obat atau meminum obat anda?		
3	Pernahkah anda mengurangi atau berhenti menggunakan obat atau minum obat tanpa memberitahu dokter anda karena anda merasa kondisi anda tambah parah ketika menggunakan obat atau meminum obat tersebut?		
4	Ketika anda pergi berpergian atau meninggalkan rumah, apakah anda kadang-kadang lupa membawa obat anda?		
5	Apakah anda menggunakan obat anda atau minum obat kemarin ?		
6	Ketika anda merasa agak sehat, apakah anda juga kadang berhenti menggunakan obat atau meminum obat?		
7	Minum obat setiap hari merupakan hal yang tidak menyenangkan bagi sebagian orang. Apakah anda pernah merasa terganggu dengan kewajiban anda terhadap pengobatan tuberkulosis yang harus anda jalani?		
8	Seberapa sering anda mengalami kesulitan menggunakan obat atau minum semua obat anda? <input type="checkbox"/> Tidak pernah/jarang <input type="checkbox"/> Sekali-kali <input type="checkbox"/> Kadang-kadang <input type="checkbox"/> Biasanya <input type="checkbox"/> Selalu		



**HEALTH COACHING SESSION**

Kegiatan : *Health coaching*  
 Sasaran : Pasien TB paru  
 Waktu/durasi : 30-40 menit

No.	PERTANYAAN
<b>PERSIAPAN</b>	
1	a. Salam dan sapa/meminta izin untuk memulai percakapan b. Menjelaskan definisi <i>health coaching</i> c. Proses d. Manfaat e. Durasi f. <i>Confidentiality</i>
<b>MEMBANGUN DAN EKSPLORASI GOAL</b>	
2	a. Apa goal atau yang ingin anda capai terkait kesehatan anda? b. Apa ukuran sukses dari sesi coaching ini? c. Apa yang membuat goal ini penting bagi anda? d. Pada skala 1-10, dimana 1 goals masih jauh dan 10 goals sudah tercapai, pada saat ini dimana posisi anda terhadap goals? e. Bisa dijelaskan arti angka tersebut? f. Dalam jangka pendek berapa skala sasaran goals yang anda ingin capai? g. Bagaimana perasaan anda saat ini terkait dengan posisi goals anda? h. Bagaimana perasaan anda jika sasaran goals anda tercapai?
<b>ASK-TELL-ASK</b>	
3	<b><u>PERCEIVED SUSCEPTIBILITY</u></b> <ol style="list-style-type: none"> <li>Bagaimana pemahaman anda tentang penjelasan dokter/petugas kesehatan sebelumnya tentang penyakit anda?</li> <li>Bagaimana kondisi kesehatan anda saat ini?</li> <li>Apa yang anda ketahui tentang TB?</li> <li>Apa yang anda ketahui tentang penyebab TB?</li> <li>Apa yang anda ketahui tentang cara penularan TB?</li> <li>Apa yang anda ingin ketahui tentang TB?</li> <li>Menjelaskan apa yang mereka ingin ketahui (sesuai dengan pertanyaan pasien)</li> <li>Apa lagi yang ingin anda ketahui tentang TB? (sampai tidak ada lagi pertanyaan dari pasien)</li> <li>Menurut anda, apa yang menjadi faktor resiko terjadinya penularan TB pada anggota keluarga lainnya?</li> </ol>



	<p>j. Apa yang harus anda lakukan untuk mengatasi hal tersebut? (terkait resiko penularan)</p> <p>k. Bagaimana cara anda untuk mencegah agar tidak terjadi penularan TB?</p>
4	<p><b><u>PERCEIVED SERIOUSNESS</u></b></p> <p>a. Menurut anda, apa yang menjadi dampak keseriusan dari penyakit anda ketika tidak meminum obat TB?</p> <p>b. Apa yang harus anda lakukan untuk mencegah terjadinya resiko keparahan dari penyakit anda?</p> <p>c. Menurut anda, seberapa penting untuk meningkatkan kesehatan saat ini?</p> <p>d. Apa ide yang terpikirkan untuk dapat meningkatkan kesehatan anda?</p> <p>e. Apa yang menjadi kekuatan dalam diri anda untuk bisa meningkatkan kesehatan?</p> <p>f. Apa yang menjadi kekuatan di luar diri anda untuk bisa meningkatkan kesehatan?</p> <p>g. Apa yang menjadi peluang dari dalam diri anda untuk bisa meningkatkan kesehatan?</p>
5	<p><b><u>PERCEIVED BENEFIT</u></b></p> <p>a. Berapa lama anda harus meminum obat TB?</p> <p>b. Apa yang anda ketahui tentang manfaat dari minum obat TB?</p> <p>c. Bagaimana reaksi obat TB anda hingga saat ini?</p> <p>d. Bagaimana kemajuan kesehatan anda saat ini setelah meminum obat TB?</p> <p>e. Dampak apa yang akan terjadi apabila anda tidak patuh dalam meminum obat TB?</p>
6	<p><b><u>PERCEIVED BARRIERS</u></b></p> <p>a. Apa yang menjadi faktor penghambat anda meminum obat TB?</p> <p>b. Jika dibuatkan dalam bentuk skala 1-10, di mana skala 1 menunjukkan hambatan yang paling rendah dan skala 10 hambatan yang paling berat, hambatan anda yang saat ini berada di skala berapa?</p> <p>c. Bisa anda jelaskan makna dari skala tersebut?</p> <p>d. Apa ide/gagasan yang terpikirkan untuk mengatasi hambatan tersebut?</p> <p>e. Apa ide yang terpikirkan ketika anda merasa bosan meminum obat?</p> <p>f. Apa kekuatan yang ada dalam diri anda untuk bisa mengatasi hambatan tersebut?</p> <p>g. Siapa yang dapat membantu anda untuk mengatasi hambatan tersebut?</p>
	<p><b><u>UES TO ACTION</u></b></p> <p>Bagaimana anda mendapatkan sumber informasi tentang penyakit anda ?</p> <p>Bagaimana saya dapat tetap memonitoring anda untuk patuh meminum obat TB?</p>



<b>REKONSILIASI OBAT</b>	
8	<p>Melakukan rekonsiliasi obat :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Nama obat</li> <li>b. Dosis</li> <li>c. Tujuan</li> <li>d. Seberapa sering mengambilnya</li> <li>e. Apakah diambil sesuai resep</li> </ol>
<b>CLOSING THE LOOP (TEACH BACK)</b>	
9	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menyimpulkan sesi <i>health coaching</i> dengan meminta pasien menjelaskan ulang terkait : <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Obat-obatan</li> <li>b. Rencana aksi</li> <li>c. Pendidikan kesehatan</li> <li>d. Rencana perawatan</li> </ol> </li> <li>• Melakukan kontrak waktu untuk pertemuan selanjutnya</li> </ul>
<b>ACTION PLANNING</b>	
10	<ol style="list-style-type: none"> <li>a. Sebutkan lebih spesifik jenis rencana aksi/langkah kecil yang akan anda lakukan untuk meningkatkan kesehatan/mencapai goal?</li> <li>b. Bagaimana cara anda melakukan kegiatan tersebut?</li> <li>c. Kapan anda akan memulai untuk melakukannya?</li> <li>d. Di mana anda akan melakukannya?</li> <li>e. Dengan siapa anda akan melakukannya?</li> <li>f. Sumber daya apa yang anda butuhkan untuk memastikan langkah-langkah/rencana aksi terlaksana?</li> <li>g. Seperti apa bentuk monitoring yang anda butuhkan untuk memastikan rencana aksi ini akan dilaksanakan?</li> <li>h. Apa konsekuensi dari diri anda jika tidak melaksanakan rencana aksi tersebut?</li> <li>i. Hal apa yang bisa anda lakukan untuk memastikan saya sebagai coach anda mengetahui perkembangan rencana aksi anda?</li> </ol>





LEAFTLET TB PARU

Yang Perlu Anda Ketahui Tentang

# TUBERKULOSIS (TB PARU)



## Mengenal TBC (TUBERKULOSIS)

**Apa itu TBC ?**  
Tuberkulosis (TBC) yang juga dikenal dengan TB merupakan suatu penyakit paru-paru yang disebabkan oleh kuman Mycobacterium Tuberculosis.

**Bagaimana penularan TBC ?**  
Penularan TB melalui udara apabila penderita sedang batuk, bersin atau berbicara

**Bagaimana penanganan TBC ?**  
TB dapat ditangani dengan melakukan pengobatan selama 6 bulan secara teratur.

### KENALI GEJALA TB



- BATUK**
- BERKERINGAT TANPA SEBAB** terutama pada sore-malam hari
- NYERI DADA**
- BERAT BADAN TURUN**
- DEMAM MERIANG** (demam tidak selalu tinggi)
- NAFSU MAKAN MENURUN**

## GAYA HIDUP SEHAT dan Pencegahan TB



**Imunisasi BCG**



**Menjemur alas tidur agar tidak lembab**



**Membuka jendela agar rumah mendapatkan cukup sinar matahari dan udara segar**



**Olahraga teratur**



**Makan makanan bergizi**



**Tidak merokok**



## Pencegahan Penularan TB



## Pemantauan Pengobatan (pengobatan rutin setiap bulan)



atan, pasien perlu rutin berobat setiap bulan untuk memeriksakan alani berbagai pemeriksaan (berat oratorium)

Optimized using trial version  
www.balesio.com

**1** GUNAKAN MASKER

**2** TUTUP HIDUNG dan MULUT ANDA dengan MENGGUNAKAN LENGAN

**3** TUTUP HIDUNG dan MULUT ANDA dengan TISU atau SAPUTANGAN

**4** SEGERA BUANG TISU yang SUDAH DIPAKAI

**5** CUCI TANGAN dengan MENGGUNAKAN AIR MENGALIR dan SABUN

**ETIKA BATUK**

## Efek samping obat yang mungkin muncul



## Penyebab Resisten Obat

1. Tidak teratur menelan obat OAT sesuai panduan
2. Menghentikan obat secara sepihak sebelum waktunya
3. Tidak mengikuti anjuran dokter/petugas kesehatan

**Lampiran 11 : Lembar Action Planning**

**LEMBAR ACTION PLANNING**

Tanggal : \_\_\_\_\_  
Nama (inisial) : \_\_\_\_\_  
No. responden (diisi oleh peneliti) : \_\_\_\_\_  
Tujuan perilaku sehat saya adalah : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1. Pilih satu aktifitas di bawah ini dengan memberi tanda *check list* (√) :



\_\_\_\_\_ Minum Obat



\_\_\_\_\_ Melakukan aktifitas fisik



\_\_\_\_\_ Meningkatkan pilihan makanan



\_\_\_\_\_ Berhenti merokok



\_\_\_\_\_ Menghilangkan stres



an lainnya : \_\_\_\_\_

2. Pilih tingkat kepercayaan Anda:

Seberapa yakin Anda bahwa Anda dapat melakukan rencana aksi?



(0) Tidak yakin

(1-5) Yakin

(7-10) Sangat yakin

3. Isi rincian kegiatan Anda :

- a. Jenis kegiatan :
- b. Kapan :
- c. Di mana :
- d. Dengan siapa :
- e. Waktu :
- f. Tanggal *follow-up* :



## KALENDER ACTION PLANNING

Gambarkan sebuah O (lingkaran) di dalam kotak untuk hari-hari ketika rencana aksi ditetapkan. Jika tujuan untuk hari itu tercapai, beri tanda centang (√) pada lingkaran!

Hari Minggu	Senin	Selasa	Rabu	Kamis	Jumat	Sabtu	Minggu
Minggu I							
Minggu II							
Minggu III							
Minggu IV							
Minggu V							
Minggu VI							
Minggu VII							
Minggu VIII							

Apakah Anda menghadapi tantangan melakukan rencana ini? Jika ya, jelaskan di bawah ini:

---



---



---



---



---





**Lampiran 12 : Lembar Kegiatan/Agenda Coaching**

**LEMBAR KEGIATAN/AGENDA COACHING MINGGUAN**

Nama *Coachee* :

Umur :

Kode Responden :

*Coaching Session*

Sesi	Tanggal	Agenda	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan	Ket.
I							
II							
III							
IV							
V							
VI							
VII							

**Catatan:**



**Lampiran 13 : Lembar Checklist Coach**

**LEMBAR CHECKLIST COACH**

Coach:  
 Coachee:  
 Tanggal:

No	Aspek Kompetensi Coach	(√)
1	<b><i>Building Trus &amp; Intimacy</i></b>	
	a. Memberikan salam dan sapa	
	b. Menyampaikan Penjelasan Tentang Coaching	
	c. Menyampaikan kerahasiaan	
	d. Menyebutkan Durasi Waktu Coaching	
	e. Membangun dan memelihara hubungan	
	f. Menanyakan agenda	
	g. Membuat Goals yang spesifik	
	h. Menanyakan apa ukuran sukses dari sesi coaching	
	i. Menanyakan apa pentingnya goals	
2	<b><i>Active Listening</i></b>	
	a. Presence (Hadir sepenuhnya)	
	b. Menggunakan Kata-kata singkat	
	c. Mendengarkan Situasi	
	d. Menangkap emosi coachee	
	e. Menyampaikan pengakuan (Acknowledgement)	
	f. Tidak memotong pembicaraan coachee	
	g. Menggunakan non verbal listening	
	h. Menghindari menggunakan asumsi & penilaian	
3	<b><i>Powerful Questioning</i></b>	
	a. Menggunakan pertanyaan Terbuka	
	b. Menggunakan pertanyaan berorientasi solusi	
	c. Menggunakan pertanyaan saat ini dan masa depan	
	d. Menghindari pertanyaan mengarahkan dan menghakimi	
	e. Menghindari pertanyaan 'Mengapa'	
	f. Menghindari kata-kata meragukan (kira-kira, mungkin)	
	g. Komunikasi Langsung	
4	<b><i>Fasilitating Learning &amp; Result</i></b>	
	a. Menggali Identifikasi Gaps	
	b. Melakukan analisa SWOT	
	c. Menggali Identifikasi Possibilities	
	d. Menemukan Solusi	
	e. Membuat Rencana Aksi	
	f. Membuat Rencana Akuntabilitas	
g. Membuat Kesimpulan Sesi Coaching		






**Lampiran 14 : Evaluasi Efektivitas Coaching**

**EVALUASI EFEKTIVITAS COACHING  
(COACHEE)**

Terima kasih atas waktu yang telah Anda luangkan untuk menilai efektivitas saya sebagai *coach* dalam melakukan *coaching*. Diharapkan kejujuran anda dalam memberikan umpan balik terhadap keterampilan *coach* dalam melakukan *coaching*

No.	Evaluasi <i>coach</i>	Nilai		
		1	2	3
1	Menyampaikan kerahasiaan			
2	Menggunakan bahasa yang mudah saya pahami			
3	Memberikan pertanyaan terbuka			
4	Hadir dan mendengarkan secara aktif			
5	Tidak mendominasi suatu diskusi			
6	Membantu saya membangun tujuan (goal)			
7	Membantu meningkatkan kepercayaan diri saya			
8	Membangun rasa bangga pada diri saya			
9	Membuat saya memiliki rasa percaya diri terhadap kemampuan saya			
10	Memberikan orientasi kepada saya tentang nilai-nilai kepercayaan diri			
11	Memberikan kesempatan kepada saya untuk memilih kegiatan/rencana aksi			
12	Memberikan gambaran/penjelasan/informasi tentang penyakit saya dengan baik			
13	Memberikan penugasan yang meningkatkan kemampuan saya			
14	Membuat standar presentasi yang harus saya capai			
15	Membantu saya dalam membuat rencana aksi			
16	Memberikan dukungan kepada saya untuk melakukan tugas/rencana aksi			
17	Mengevaluasi kegiatan/rencana aksi saya			
18	Memiliki sikap empati			
19	Membantu saya menetapkan prioritas			
20	Memberikan saya motivasi Mengingatkan saya untuk minum obat			
Skor				
		gan	2= Kadang-kadang	3= Hampir selalu

**Lampiran 15 : Lembar Observasi Agenda Coaching**

**LEMBAR OBSERVASI AGENDA COACHING**

**Nama Coachee : Nn M**  
**Umur : 33 Tahun**  
**Kode Responden : 01**

**Coaching Session**

Sesi	Agenda Sesi	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan Action Planning	Keterangan/Hasil
I	Pasien ingin membahas tentang : - Definisi TB paru dan HIV - Penyebab TB paru - Dampak tidak minum obat secara teratur - Cara menaikkan berat badannya.	Berat badan naik minimal 5 kg dalam waktu 1 bulan  - BB sekarang : 45 kg - Target BB : 50 kg	- Saat ini : 4 - Target : 8	- Pasien memilih untuk melakukan aktifitas fisik - Skala: 5 (artinya pasien yakin bisa melakukan kegiatan fisik tersebut)	- Jenis kegiatan: berjalan pagi minimal 15 menit/hari - Kapan : minggu depan - Di mana : di sekitar rumah - Dengan siapa: Sendiri - Waktu : pagi hari (jam 06.00)	- <i>Coach</i> akan memantau perkembangan kegiatan pasien setiap sekali seminggu - Memastikan pasien meminum susu nutrisi dari balai paru - Pasien mampu menyebutkan <i>goal</i> secara spesifik - Pasien mampu mengulang kembali edukasi yang diberikan ( <i>teach back</i> ) - Pasien mampu memilih <i>action planning</i> dan menyebutkan secara spesifik rincian kegiatan yang akan dilakukan - Pasien tidak mengetahui <i>perceived susceptibility</i> - pasien masih merasakan sesak, berat badan menurun dan kurang nafsu makan ( <i>perceived severity</i> )
II	Pasien masih membahas agenda untuk berat dan	Berat badan naik minimal 5 kg dalam waktu 1 bulan  - BB sekarang : - kg	- Saat ini : 4 - Target : 8	- Pasien memilih untuk melakukan aktifitas fisik - Skala: 5 (artinya pasien yakin bisa	- Jenis kegiatan: berjalan pagi minimal 15 menit/hari - Kapan : besok - Di mana : di sekitar	- Belum ada peningkatan BB pada pasien - Pasien berjalan kaki 15 menit 2-3 kali seminggu - Tidak hambatan melakukan aktifitas



	membahas tentang cara penularan TB paru	- Target BB : 50 kg		melakukan kegiatan fisik tersebut) - <i>Follow up action planning</i>	rumah - Dengan siapa: Sendiri - Waktu : pagi hari (jam 06.00) - <i>Follow up action planning</i>	fisik - Masih kadang sesak, dan tidak nafsu makan - Pasien mengeluh tidak kuat minum obat dan merasa bosan dengan pengobatannya ( <i>perceived barriers</i> ) - <i>Goal</i> belum tercapai
III	Pasien ingin membahas agenda bagaimana cara meningkatkan nafsu dan cara mengeluarkan dahak	Ingin nafsu makan bertambah dan berat badan naik 2 kg  - BB sekarang : 46 - Target BB : 48 kg	- Saat ini : 6 - Target : 8	- Pasien memilih meningkatkan pemilihan makanan - Skala: 7 (artinya pasien yakin bisa melakukan kegiatan fisik tersebut) - <i>Follow up action planning</i>	- Jenis kegiatan: rutin mengkonsumsi sayur dan buah - Kapan : - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: Keluarga - Waktu : setiap hari - <i>Follow up action planning</i>	- Ada peningkatan BB pada pasien 1 kg - Pasien berjalan kaki 15 menit 2-3 kali seminggu - Gejala penyakit dan efek samping obat berkurang - Pasien rutin minum obat tanpa putus dan selalu mengingat jadwal minum obatnya - Pasien mampu mengatasi hambatan pengobatan - Pasien mengubah <i>goal</i> - Pasien mengubah target BB - Ada penambahan BB 1 kg - Skala Goal bertambah - <i>Goal</i> belum tercapai
IV	Pasien ingin mengetahui bagaimana cara agar dapat meningkatkan nafsu makannya	Ingin berat badan naik 2 kg  - BB sekarang : 48 kg - Target BB : 48 kg	- Saat ini : 8 - Target : 8	- Pasien memilih untuk meningkatkan pilihan makanan - Skala: 8 - <i>Follow up action planning</i>	- Jenis kegiatan: Makan buah dan sayur - Kapan : - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: Keluarga - Waktu : 3x sehari - <i>Follow up action planning</i>	- Pasien berjalan kaki 10 menit 2-3 kali seminggu - Tidak ada gejala efek samping obat - Tidak ada hambatan Pasien mampu mengatasi hambatan pengobatan - Ada peningkatan BB 2 kg - <b>Goal tercapai</b>



V	Pasien ingin mengetahui bagaimana cara agar tetap sehat	Meningkatkan kesehatan	- Saat ini : 7 - Target : 10	- Pasien memilih untuk melakukan aktifitas fisik - Skala: 8 (artinya pasien yakin bisa melakukan kegiatan fisik tersebut) - <i>Follow up action planning</i>	- Jenis kegiatan: berjalan pagi minimal 15 menit/hari - Kapan : 13/02/2020 - Di mana : Di sekitar rumah - Dengan siapa: Sendiri - Waktu : Pagi Hari - <i>Follow up action planning</i>	- Pasien membuat <i>goal</i> baru - Pasien berjalan kaki 10 menit 2-3 kali seminggu - Gejala penyakit dan efek samping obat berkurang - Tidak ada hambatan pengobatan - Ada peningkatan BB 1 kg
VI	Pasien ingin membahas agar tidak tertular juga dengan virus Covid-19	- Meningkatkan kesehatan	- Saat ini : 8 - Target : 10	- Pasien memilih untuk melakukan aktifitas fisik - Skala: 8 (artinya pasien yakin bisa melakukan kegiatan fisik tersebut) - <i>Follow up action planning</i>	- Jenis kegiatan: rutin membersihkan rumah setiap pagi - Kapan : - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: Sendiri - Waktu : Pagi Hari - <i>Follow up action planning</i>	- Pasien membuat <i>goal</i> baru - Pasien berjalan kaki 10 menit 2-3 kali seminggu - Gejala penyakit dan efek samping obat berkurang - Tidak ada hambatan pengobatan - Ada peningkatan BB 1 kg - <b>Goal tercapai</b>
VII	<b>- Evaluasi Kegiatan Coaching</b>					- Pasien membuat <i>goal</i> baru - Pasien berjalan kaki 10 menit 2-3 kali seminggu - Tidak ada gejala efek samping obat - Tidak ada hambatan pengobatan - Ada peningkatan BB 1 kg - Hasil BTA (-) dan rontgen (-) - Pengobatan selesai - <b>Goal tercapai</b>
<i>Coaching:</i>						



- Selama sesi coaching, *coachee* memiliki 3 *goal* untuk dicapai
- Terjadi peningkatan berat badan sebanyak 3 kg
- Semua *goal* tercapai
- Goal tercapai pada sesi ke IV, VI dan VII
- Pasien menunjukkan peningkatan *self-efficacy* disetiap sesi *health coaching*
- Tingkat keberhasilan *coaching* ditandai dengan tercapainya *goal*, tidak ada hambatan terkait dengan manajemen berat badan pasien, tidak adanya hambatan untuk minum susu nutrisi yang diberikan dari balai paru, hasil BTA (-) dan rontgen (-) dan pengobatan tuntas



## LEMBAR AGENDA COACHING

**Nama Coachee : Tn R**  
**Usia : 32 Tahun**  
**No. Responden : 02**

**Coaching Session**

Sesi	Agenda	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan	Keterangan
I	Pasien ingin membahas tentang: - Konsep dasar TB - Penyebab MDR-TB - Bagaimana dapat membuat manajemen waktu antara pekerja dan pengobatan/ kesehatan	Pasien ingin pekerjaan dan pengobatannya bisa sama-sama terselesaikan	- Saat ini : 3 - Target : 10	Membuat jadwal kegiatan dan jadwal pengobatan	- Jenis kegiatan: Membuat time manajemen - Kapan : 22/02/2020 - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: coach - Waktu : -	- Coach memantau perkembangan kegiatan pasien tiap sekali seminggu - Memastikan pasien meminum susu nutrisi dari balai paru - Pasien mampu menyebutkan goal secara spesifik - Pasien mampu mengulang kembali edukasi yang diberikan ( <i>teach back</i> ) - Pasien mampu memilih <i>action planning</i> dan menyebutkan secara spesifik rincian kegiatan yang akan dilakukan - Pasien tidak mengetahui <i>perceived susceptibility</i> - pasien masih merasakan sesak, berat badan menurun dan kurang nafsu makan ( <i>perceived severity</i> )
II	- Pasien masih ingin membahas cara membuat manajemen waktu yang baik - Cara batuk efektif - Cara mencegah at	Pasien ingin pekerjaan dan pengobatannya bisa terselesaikan	- Saat ini : 5 - Target : 10	Membuat jadwal kegiatan dan jadwal pengobatan  <i>Follow up action planning</i>	- Jenis kegiatan: Membuat time manajemen - Kapan : 22/02/2020 - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: coach - Waktu : -	- Pasien mampu mengatur jadwal dengan baik antara pekerjaan dan jadwal berobat - Ada peningkatan skala <i>goal</i> - <i>Goal</i> belum tercapai



					- <i>Follow up action planning</i>	
III	- Pasien masih ingin membahas cara membuat manajemen waktu yang baik - Manajemen penyakit TB paru	Pasien ingin pekerjaan dan pengobatannya bisa terselesaikan	- Saat ini : 5 - Target : 10	Membuat jadwal kegiatan dan jadwal pengobatan  <i>Follow up action planning</i>	- Jenis kegiatan: Membuat manajemen - Kapan : 22/02/2020 - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: <i>coach</i> - Waktu : - - <i>Follow up action planning</i>	- Pasien mampu mengatur jadwal dengan baik antara pekerjaan dan jadwal berobat - <i>Goal</i> belum tercapai
IV	Pasien masih ingin membahas cara membuat manajemen waktu yang baik	Pasien ingin pekerjaan dan pengobatannya bisa terselesaikan	- Saat ini : 7 - Target : 10	Membuat jadwal kegiatan dan jadwal pengobatan  <i>Follow up action planning</i>	- Jenis kegiatan: Membuat manajemen - Kapan : 22/02/2020 - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: <i>coach</i> - Waktu : - - <i>Follow up action planning</i>	- Pasien mampu mengatur jadwal dengan baik antara pekerjaan dan jadwal berobat - Ada peningkatan skala <i>goal</i> - <i>Goal</i> belum tercapai
V	- Pasien masih ingin membahas cara meningkatkan kesehatan TB tidak	Pasien ingin pekerjaan dan pengobatannya bisa terselesaikan	- Saat ini : 9 - Target : 10	Membuat jadwal kegiatan dan jadwal pengobatan  <i>Follow up action planning</i>	- Jenis kegiatan: Membuat manajemen - Kapan : 22/02/2020 - Di mana : Di rumah	- Pasien mampu mengatur jadwal dengan baik antara pekerjaan dan jadwal berobat - Ada peningkatan skala <i>goal</i> - <i>Goal</i> belum tercapai





					- Dengan siapa: <i>coach</i> - Waktu : - - <i>Follow up action planning</i>	
VI	-	Pasien ingin pekerjaan dan pengobatannya bisa terselesaikan	- Saat ini : 10 - Target : 10	Membuat jadwal kegiatan dan jadwal pengobatan  <i>Follow up action planning</i>	- Jenis kegiatan: Membuat time manajemen - Kapan : 22/02/2020 - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: <i>coach</i> - Waktu : - - <i>Follow up action planning</i>	- Hasil BTA (-) dan rontgen (-) - Pengobatan selesai <b>Goal tercapai</b>
VII	- Evaluasi Kegiatan Coaching					

**Catatan:**

- Selama sesi coaching, pasien hanya memilih satu *goal* untuk dicapai dan di *follow up* setiap sesi selanjutnya
- Tingkat keberhasilan *coaching* ditandai dengan tercapainya skala *goal* dan tidak ada hambatan terkait dengan pengaturan/manajemen waktu antara pekerjaan dan jadwal pengobatan pasien



: Ny. I

**LEMBAR AGENDA COACHING**

Umur : 59 Tahun  
Code Responden : 03

*Coaching Session*

Sesi	Agenda	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan	Keterangan
I	Pasien ingin membahas : - Definisi TB paru - Penyebab TB - Cara mencegah penularan - Cara membuat manajemen waktu yang baik untuk rutin berolahraga	Pasien ingin rutin berolahraga 2 minggu sekali	- Saat ini : 4 - Target : 9	Melakukan aktifitas fisik  <i>Follow up action planning</i>	- Jenis kegiatan: Membuat jadwal olahraga ringan - Kapan : 22/02/2020 - Di mana : di rumah - Dengan siapa: teman - Waktu : 2 x seminggu - <i>Follow up action planning</i>	- <i>Coach</i> memantau perkembangan kegiatan pasien tiap sekali seminggu
II	Pasien ingin membahas : - Cara mencegah penularan TB ke keluarga - Dampak putus obat - Gejala TB - Cara membuat manajemen waktu yang baik untuk rutin berolahraga	Pasien ingin rutin berolahraga 2 minggu sekali	- Saat ini : 4 - Target : 9	Melakukan aktifitas fisik  <i>Follow up action planning</i>	- Jenis kegiatan: Membuat jadwal olahraga ringan - Kapan : 22/02/2020 - Di mana : di rumah - Dengan siapa: teman - Waktu : 2 x seminggu - <i>Follow up action planning</i>	- Pasien belum membuat jadwal - <i>Goal</i> belum tercapai
III	Pasien ingin membahas : - Definisi TB paru - Penyebab TB - Cara mencegah penularan Covid-19 - Agar meningkatkan kesehatan tubuh	Pasien ingin rutin berolahraga 2 minggu sekali	- Saat ini : 4 - Target : 10	Melakukan aktifitas fisik  <i>Follow up action planning</i>	- Jenis kegiatan: Membuat jadwal olahraga ringan - Kapan : 22/02/2020 - Di mana : di rumah - Dengan siapa: teman - Waktu : 2 x seminggu - <i>Follow up action planning</i>	- <i>Goal</i> tidak tercapai
IV	Pasien ingin membahas cara menaikkan berat badan	Pasien ingin rutin berolahraga 2 minggu sekali	- Saat ini : 6 - Target : 10	Melakukan aktifitas fisik  <i>Follow up action planning</i>	- Jenis kegiatan: Membuat jadwal olahraga ringan - Kapan : 22/02/2020 - Di mana : di rumah - Dengan siapa: teman	- Pasien membuat jadwal olahraga sekali seminggu namun tidak rutin - Ada peningkatan skala <i>goal</i>



					- Waktu : 2 x seminggu - <i>Follow up action planning</i>	- <i>Goal</i> belum tercapai
V	Pasien ingin membahas cara menaikkan berat badan	Pasien ingin rutin berolahraga 2 minggu sekali	- Saat ini : 8 - Target : 10	Melakukan aktifitas fisik  <i>Follow up action planning</i>	- Jenis kegiatan: Membuat jadwal olahraga ringan - Kapan : 22/02/2020 - Di mana : di rumah - Dengan siapa: teman - Waktu : 2 x seminggu - <i>Follow up action planning</i>	- Pasien rutin berolahraga ringan setiap pagi - Tidak ada hambata dalam menjalankan rencana aksi
VI	Pasien ingin membahas agar tidak tertular lagi TB paru dan tetap sehat	Pasien ingin rutin berolahraga 2 minggu sekali	- Saat ini : 9 - Target : 10	Melakukan aktifitas fisik  <i>Follow up action planning</i>	- Jenis kegiatan: Membuat jadwal olahraga ringan - Kapan : 22/02/2020 - Di mana : di rumah - Dengan siapa: teman - Waktu : 2 x seminggu - <i>Follow up action planning</i>	- Hasil BTA (-) dan rontgen (-) - Pengobatan selesai - <b>Goal tercapai</b>
VII	- Evaluasi Kegiatan Coaching					

**Catatan:**

- Selama sesi coaching, pasien hanya memilih satu *goal* untuk dicapai
- Ada hambatan melaksanakan rencana aksi pasien karena faktor kesibukan
- *Goal* pasien tidak tercapai



: Tn R

**LEMBAR AGENDA COACHING**

Umur : 18 Tahun  
 Kode Responden : 04

*Coaching Session*

Sesi	Agenda	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan	Keterangan
I	Pasien ingin membahas tentang bagaimana cara dapat mempertahankan kesehatannya.	Pasien ingin agar badan menjadi sehat dan bugar	- Saat ini : 8 - Target : 10	Pasien memilih untuk melakukan aktifitas fisik  <i>Follow up action planning</i>	- Jenis kegiatan: olahraga - Kapan :- - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: Sendiri - Waktu : 1 x seminggu - <i>Follow up action planning</i>	- Coach akan memantau perkembangan kegiatan pasien setiap sekali seminggu
II	Pasien ingin membahas tentang bagaimana cara dapat mempertahankan kesehatannya.	Pasien ingin agar badan menjadi sehat dan bugar	- Saat ini : 9 - Target : 10	Pasien memilih untuk melakukan aktifitas fisik  <i>Follow up action planning</i>	- Jenis kegiatan: olahraga - Kapan :- - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: Sendiri - Waktu : 1 x seminggu - <i>Follow up action planning</i>	- Coach akan memantau perkembangan kegiatan pasien setiap sekali seminggu - Pasien mampu melakukan kegiatan - Tidak ada gejala sakit (efek samping obat) yang dialami - Ada peningkatan skala goal - <i>Goal</i> belum tercapai
III	Pasien ingin membahas tentang bagaimana cara dapat mempertahankan kesehatannya.	Pasien ingin agar badan menjadi sehat dan bugar	- Saat ini: 10 - Target : 10	Pasien memilih untuk melakukan aktifitas fisik  <i>Follow up action planning</i>	- Jenis kegiatan: olahraga - Kapan :- - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: Sendiri - Waktu : 1 x seminggu - <i>Follow up action planning</i>	- Coach akan memantau perkembangan kegiatan pasien setiap sekali seminggu - Pasien mampu melakukan kegiatan - Tidak ada gejala sakit (efek samping obat) yang dialami - Ada peningkatan skala <i>goal</i> - <b>Goal tercapai</b>
IV	Pasien ingin tentang	Pasien ingin agar pengobatannya tuntas	- Saat ini: 5 - Target : 10	Minum Obat  <i>Follow up action planning</i>	- Jenis kegiatan: minum obat - Kapan : - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: Ibu (PMO)	- <i>Coah</i> memantau perkembangan obat pasien - <i>Coach</i> mengingatkan pasien minum obat



					- Waktu : 3 x seminggu - <i>Follow up action planning</i>	
V	Pasien ingin membahas tentang manajemen penyakitnya	Pasien ingin agar pengobatannya tuntas	- Saat ini: 5 - Target : 10	Pasien memilih untuk melakukan aktifitas fisik  <i>Follow up action planning</i>	- Jenis kegiatan: olahraga - Kapan :- - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: Sendiri - Waktu : 1 x seminggu - <i>Follow up action planning</i>	- Tidak ada hambatan dalam pengobatan - Pasien minum obat sesuai jadwal
VI	Pasien ingin membahas tentang manajemen penyakitnya	Pasien ingin agar pengobatannya tuntas	- Saat ini: 5 - Target : 10	Pasien memilih untuk melakukan aktifitas fisik  <i>Follow up action planning</i>	- Jenis kegiatan: olahraga - Kapan :- - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: Sendiri - Waktu : 1 x seminggu - <i>Follow up action planning</i>	- Pengobatan pasien selesai - Hasil BTA- dan rontgen- - <b>Goal tercapai</b>
VII	- Evaluasi Kegiatan Coaching					
<b>Catatan:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Selama sesi coaching, pasien memilih dua <i>goal</i> untuk dicapai</li> <li>- Terjadi peningkatan berat badan sebanyak 3 kg</li> <li>- Goal tercapai pada sesi ke III dan VI</li> <li>- Tingkat keberhasilan <i>coaching</i> ditandai dengan tercapainya <i>goal</i> dan tidak ada hambatan terkait dengan aktifitas fisik yang dilakukan dan pasien mampu menyelesaikan pengobatan tanpa putus</li> </ul>						

### LEMBAR AGENDA COACHING



: Tn B  
: 51 Tahun

Kode Responden : 05

Coaching Session

Sesi	Agenda	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan	Keterangan
I	Pasien ingin membahas tentang : - Cara agar tidak putus minum obat - Penyebab TB paru - Orang yang beresiko terkena TB paru	- Tidak ada lagi batuk dan sesak	- Saat ini : 4 - Target : 8	- Pasien memilih untuk rutin diingatkan minum obat - Skala: 5 (artinya pasien yakin bisa melakukan kegiatan fisik tersebut)	- Jenis kegiatan: minum obat - Kapan : - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: PMO & coach - Waktu : Pagi Hari (jam 06.00)	- Coach akan memantau perkembangan kegiatan pasien setiap sekali seminggu - Pasien memahami edukasi yang diberikan - Pasien mampu menjelaskan kembali penyebab dari TB paru - Masih ada gejala penyakit (sesak dan batuk) - Pasien meminta coach mengingatkannya minum obat tiap jadwal minum
II	Pasien ingin membahas tentang : - Cara agar dapat minum obat secara teratur tanpa efek samping - Dampak tidak patuh minum obat - Orang yang beresiko terpapar kuman TB paru - Cara mengatasi gejala penyakit	- Tidak ada lagi batuk dan sesak	- Saat ini : 4 - Target : 8	- Pasien memilih untuk rutin diingatkan minum obat - Skala: 5 (artinya pasien yakin bisa melakukan kegiatan fisik tersebut) - Follow up action planning	- Jenis kegiatan: minum obat - Kapan : - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: PMO & coach - Waktu : Pagi Hari (jam 06.00) - Follow up action planning	- Masih ada gejala penyakit (sesak dan batuk) - Tidak ada gejala efek samping obat - Sulit menelan obat karena terlalu besar - Goal belum tercapai
III	Pasien membahas agenda dan berat	Ingin rutin berolahraga tiap minggu sekali	- Saat ini : 6 - Target : 8	- Pasien memilih untuk melakukan aktifitas fisik - Skala: 7 (artinya	- Jenis kegiatan: berjalan kaki minimal 10 menit - Kapan : - Di mana : Di sekitar	- Sesak berkurang - Masih kadang batuk - Tidak ada gejala efek samping obat



				<p>pasien yakin dan percaya bisa melakukan kegiatan fisik tersebut)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Follow up action planning</i></li> </ul>	<p>rumah</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dengan siapa: Keluarga</li> <li>- Waktu : Pagi atau sore hari</li> <li>- <i>Follow up action planning</i></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengubah <i>goal</i></li> <li>- <i>Goal</i> belum tercapai</li> </ul>
IV	<p>Pasien membahas agenda bagaimana cara mempertahankan berat badan</p>	<p>Ingin pengobatan tuntas</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Saat ini : 8</li> <li>- Target : 10</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien memilih untuk rutin diingatkan minum obat</li> <li>- Skala: 8 (artinya pasien yakin bisa melakukan kegiatan fisik tersebut)</li> <li>- <i>Follow up action planning</i></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Jenis kegiatan: minum obat</li> <li>- Kapan :</li> <li>- Di mana : Di rumah</li> <li>- Dengan siapa: PMO &amp; <i>coach</i></li> <li>- Waktu : Pagi Hari (jam 06.00)</li> <li>- <i>Follow up action planning</i></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengganti <i>goal</i></li> <li>- Tidak sesak lagi</li> <li>- Batuk berkurang</li> <li>- Tidak ada hambatan melakukan olahraga</li> <li>- Masih kadang sulit tidur di malam hari</li> <li>- Pasien berolahraga tiap 1 kali seminggu</li> <li>- Tidak ada gejala efek samping obat</li> <li>- <i>Goal</i> belum tercapai</li> </ul>
V	<p>Pasien ingin membahas tentang :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cara agar badan tetap sehat</li> <li>- Cara agar bisa rutin berolahraga walau punya banak aktifitas di kantor</li> <li>- Resiko penularan TB ke</li> </ul>	<p>Ingin pengobatan tuntas</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Saat ini : 8</li> <li>- Target : 10</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien memilih untuk rutin diingatkan minum obat</li> <li>- Skala: 10 (artinya pasien yakin bisa melakukan kegiatan fisik tersebut)</li> <li>- <i>Follow up action planning</i></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Jenis kegiatan: minum obat</li> <li>- Kapan :</li> <li>- Di mana : Di rumah</li> <li>- Dengan siapa: PMO &amp; <i>coach</i></li> <li>- Waktu : Pagi Hari (jam 06.00)</li> <li>- <i>Follow up action planning</i></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tidak sesak lagi</li> <li>- Batuk berkurang</li> <li>- Tidak ada hambatan melakukan olahraga</li> <li>- Masih kadang sulit tidur di malam hari</li> <li>- Pasien berolahraga tiap 1 kali seminggu</li> <li>- Tidak ada gejala efek samping obat</li> <li>- <i>Goal</i> belum tercapai</li> </ul>





VI	Pasien ingin mengetahui bagaimana cara agar tetap sehat dan mencegah agar tubuh tidak gampang sakit	Ingin pengobatan tuntas	- Saat ini : 9 - Target : 10	- Pasien memilih untuk rutin diingatkan minum obat - Skala: 5 (artinya pasien yakin bisa melakukan kegiatan fisik tersebut) - <i>Follow up action planning</i>	- Jenis kegiatan: minum obat - Kapan : - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: PMO & <i>coach</i> - Waktu : Pagi Hari (jam 06.00) - <i>Follow up action planning</i>	- Tidak sesak lagi - Tidak ada batuk - <b>Goal pertama tercapai</b> - Tidak ada hambatan melakukan olahraga - Tidak ada masalah tidur malam - Pasien berolahraga tiap 1 kali seminggu - Tidak ada gejala efek samping obat - <b>Goal belum tercapai</b>
VII	Pasien ingin mengetahui bagaimana cara agar tetap sehat dan mencegah agar tubuh tidak gampang sakit	-	-	- Evaluasi Kegiatan Coaching		- Tidak sesak lagi - Tidak ada batuk - Tidak ada hambatan melakukan olahraga - Tidak ada masalah tidur malam - Pasien berolahraga tiap 1 kali seminggu - Tidak ada gejala efek samping obat - Pengobatan selesai - Hasil BTA- dan rotgen- - Tidak ada penambahan pengobatan - <b>Goal tercapai</b>

**Catatan:**



3, pasien mengganti *goal* di sesi ke III dan IV  
*goal* tidak tercapai

- Goal pertama tercapai di sesi ke VI dan *goal* kedua tercapai di sesi VII
- Tingkat keberhasilan *coaching* ditandai dengan tercapainya *goal* dan tidak ada hambatan terkait dengan pengobatan dan tidak adanya hambatan rencana aksi, pengobatan tuntas.



: Tn Y  
: 53 Tahun

## LEMBAR AGENDA COACHING

Kode Responden : 06

*Coaching Session*

Sesi	Agenda	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan	Keterangan
I	Pasien ingin membahas tentang : - Penyebab TB paru - Tanda dan gejala TB - Bagaimana dia dapat menaikkan berat badannya.	Ingin sembuh	- Saat ini : 7 - Target : 10	- Pasien memilih untuk melakukan manajemen stress - Skala: 3 (artinya pasien merasa kurang yakin bisa rutin berlibur untuk menghilangkan stres)	- Jenis kegiatan: berlibur - Kapan : - - Di mana : Di pantai - Dengan siapa: keluarga - Waktu : Libur kerja	- Coach akan memantau perkembangan minum obat pasien setiap minggu, bekerja sama dengan PMO - Memastikan pasien meminum susu nutrisi dari balai paru - Kadang masih nyeri dada dan nyeri pada persendian
II	Pasien ingin membahas tentang : - Efek samping obat TB - Dampak keseriusan TB paru - Bagaimana dia dapat menaikkan berat badannya. - Manfaat pengobatan TB	Ingin sembuh	- Saat ini : 7 - Target : 10	- Pasien memilih untuk melakukan manajemen stress - Skala: 6 (artinya pasien merasa yakin dapat terhindar dari stress akibat penyakit yang sedang diderita) - <i>Follow up action planning</i>	- Jenis kegiatan: berlibur - Kapan : - - Di mana : rumah keluarga - Dengan siapa: keluarga - Waktu : Libur kerja - <i>Follow up action planning</i>	- Masih kadang batuk berdahak - Kadang masih nyeri dada dan nyeri pada persendian - Masih sulit mencari waktu yang tepat untuk berlibur - <i>Goal</i> belum tercapai
III	Pasien membahas agenda : - Cara agar mencegah TB paru - Cara agar anggota keluarga tidak tertular TB - Cara mengatur kesibukan dengan ambil obat	Ingin sembuh	- Saat ini : 7 - Target : 10	- Pasien memilih untuk melakukan manajemen stress - Skala: 6 (artinya pasien merasa yakin dapat terhindar dari stress akibat penyakit yang sedang diderita) - <i>Follow up action planning</i>	- Jenis kegiatan: berlibur - Kapan : - - Di mana : - - Dengan siapa: keluarga Sekolah - Waktu : Libur - <i>Follow up action planning</i>	- Masih kadang batuk berdahak - Nyeri dada berkurang - Masih kadang nyeri pada persendian - Pasien sulit mengambil obat karena berada di luar kota - Masih sulit mencari waktu yang tepat untuk berlibur - <i>Goal</i> belum tercapai
	Agenda :	Ingin sembuh	- Saat ini : 8	- Pasien memilih	- Jenis kegiatan: berhenti	- Masih kadang batuk berdahak



	<ul style="list-style-type: none"> <li>- MDR-TB</li> <li>- Agar tidak resisten dengan obat TB</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Target : 10</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>untukberhenti merokok</li> <li>- Skala: 8 (artinya pasien yakin dapat berhenti dari kebiasaan merokok)</li> <li>- <i>Follow up action planning</i></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>merokok</li> <li>- Kapan :</li> <li>- Di mana :-</li> <li>- Dengan siapa: -</li> <li>- Waktu :-</li> <li>- <i>Follow up action planning</i></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nyeri dada hilang</li> <li>- Nyeri persendian dan badan hilang</li> <li>- Masih sulit mencari waktu yang tepat untuk berlibur</li> <li>- <i>Goal</i> belum tercapai</li> </ul>
V	Pasien membahas agenda : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Komplikasi penyakit TB paru</li> <li>- Macam-macam TB</li> </ul>	Ingin sembuh	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Saat ini : 8</li> <li>- Target : 10</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien memilih untukberhenti merokok</li> <li>- Skala: 8 (artinya pasien yakin dapat berhenti dari kebiasaan merokok)</li> <li>- <i>Follow up action planning</i></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Jenis kegiatan: berhenti merokok</li> <li>- Kapan :</li> <li>- Di mana :-</li> <li>- Dengan siapa: -</li> <li>- Waktu :-</li> <li>- <i>Follow up action planning</i></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Batuk berkurang</li> <li>- Nyeri dada hilang</li> <li>- Nyeri persendian dan badan hilang</li> <li>- Masih sulit mencari waktu yang tepat untuk berlibur</li> <li>- <i>Goal</i> belum tercapai</li> </ul>
VI	-	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Saat ini : 10</li> <li>- Target : 10</li> </ul>	<i>Follow up action planning</i>	<i>Follow up action planning</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tidak ada lagi gejala efek samping obat</li> <li>- Tidak ada hambatan pengobatan</li> <li>- Pengobatan pasien selesai</li> <li>- Hasil BTA- dan rontgen-</li> <li>- <b>Goal tercapai</b></li> </ul>
VII	-	-	-	- Evaluasi Kegiatan Coaching		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tidak ada gejala efek samping obat</li> <li>- Tidak ada hambatan pengobatan</li> <li>- Pengobatan pasien selesai</li> <li>- Hasil BTA (-) dan rontgen(-)</li> <li>- <b>Goal tercapai</b></li> </ul>



- Selama sesi coaching, pasien hanya memilih satu *goal* untuk dicapai
- Goal tercapai pada sesi ke VI
- Tingkat keberhasilan *coaching* ditandai dengan tercapainya *goal* dan tidak ada hambatan selama menjalani pengobatan, gejala penyakit dan efek samping obat hilang dan pengobatan tuntas

### LEMBAR AGENDA COACHING



: Tn S  
: 38 Tahun

Kode Responden : 07

*Coaching Session*

Sesi	Agenda	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan	Keterangan
I	Ingin mengetahui penyebab dari penyakit TB paru	Pasien ingin sembuh dan menyelesaikan pengobatan TB	- Saat ini : 1 - Target : 10	- Pasien memilih untuk diingatkan minum obat - Skala: 5 (artinya pasien yakin bisa rutin minum obat)	- Jenis kegiatan: jadwal minum obat - Kapan : - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: Keluarga dan <i>coach</i> - Waktu : setiap pagi	- Pasien meminta <i>coach</i> untuk mengingatkannya setiap jadwal minum obat
II	Ingin mengetahui tentang penyakit TB paru	Pasien ingin sembuh dan menyelesaikan pengobatan TB	- Saat ini : 1 - Target : 10	- Pasien memilih untuk diingatkan minum obat - Skala: 5 (artinya pasien yakin bisa rutin minum obat)	- Jenis kegiatan: jadwal minum obat - Kapan : - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: Keluarga dan <i>coach</i> - Waktu : setiap pagi	- Pasien rutin meminum obat tiap pukul 06.00 pagi - Melakukan <i>follow up</i> perkembangan hambatan dan efek samping selama pengobatan
III	Ingin mengetahui tentang penyakit TB paru	Pasien ingin sembuh dan menyelesaikan pengobatan TB	- Saat ini : 4 - Target : 10	- Pasien memilih untuk diingatkan minum obat - Skala: 5 (artinya pasien yakin bisa rutin minum obat)	- Jenis kegiatan: jadwal minum obat - Kapan : - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: Keluarga dan <i>coach</i> - Waktu : setiap pagi	- Pasien rutin meminum obat tiap pukul 06.00 pagi - Melakukan <i>follow up</i> perkembangan hambatan dan efek samping selama pengobatan
IV	Ingin membahas tentang cara untuk meningkatkan kesehatan di masa	Pasien ingin sembuh dan menyelesaikan pengobatan TB	- Saat ini : 4 - Target : 10	- Pasien memilih untuk diingatkan minum obat - Skala: 5 (artinya pasien yakin bisa rutin minum obat)	- Jenis kegiatan: jadwal minum obat - Kapan : - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: Keluarga dan <i>coach</i> - Waktu : setiap pagi	- Pasien rutin meminum obat tiap pukul 06.30 pagi - Melakukan <i>follow up</i> perkembangan hambatan dan efek samping selama pengobatan



V	-	-	- Saat ini : 5 - Target : 10	- Pasien memilih untuk diingatkan minum obat - Skala: 5 (artinya pasien yakin bisa rutin minum obat	- Jenis kegiatan: jadwal minum obat - Kapan : - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: Keluarga dan <i>coach</i> - Waktu : setiap pagi	- Pasien rutin meminum obat tiap pukul 06.30 pagi - Melakukan <i>follow up</i> perkembangan hambatan dan efek samping selama pengobatan
VI	Ingin membahas cara tidak terjangkit dengan virus covid-19	Pasien ingin sembuh dan menyelesaikan pengobatan TB	- Saat ini : 9 - Target : 10	- Pasien memilih untuk diingatkan minum obat - Skala: 5 (artinya pasien yakin bisa rutin minum obat	- Jenis kegiatan: jadwal minum obat - Kapan : - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: Keluarga dan <i>coach</i> - Waktu : setiap pagi	- Pasien rutin meminum obat tiap pukul 06.30 pagi - Melakukan <i>follow up</i> perkembangan hambatan dan efek samping selama pengobatan
VII	Ingin mendiskusikan tentang mempertahankan kesehatan yang optimal setelah sembuh dari TB	-	- Saat ini: 10 - Target : 10	<b>Evaluasi kegiatan Coaching</b>		- Pasien rutin meminum obat tiap pukul 06.30 pagi - Pengobatan selesai - Tidak ada penambahan pengobatan - Hasil BTA- dan rotgen - - Pengobatan selesai - <b>Goal tercapai</b>

**Catatan:**

- Selama sesi coaching, pasien hanya memilih satu *goal* untuk dicapai
- *Goal* tercapai pada sesi ke VII
- Tingkat keberhasilan *coaching* ditandai dengan tercapainya *goal*, tidak ada hambatan pengobatan, tidak ada lagi efek samping dan gejala penyakit, hasil tes dahak (BTA) negatif dan berakhirnya masa pengobatan tanpa adanya penambahan

**LEMBAR AGENDA COACHING**



: Ny. K  
: 25 Tahun



Kode Responden : 08

*Coaching Session*

Sesi	Agenda	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan	Keterangan
I	Pasien ingin membahas tentang : - Definisi TB dan HIV - Penyebab TB dan HIV - Faktor resiko tertular TB dan HIV - Cara memperbaiki gaya hidup yang baik dan sehat	Pasien menjadi lebih sehat dan tidak ada komplikasi lain dari penyakitnya	- Saat ini : 3 - Target : 10	- Pasien memilih untuk mengubah gaya hidup sehat - Skala: 2 (artinya pasien merasa kurang yakin dapat berhenti merokok karena sudah kecanduan)	- Jenis kegiatan: berhenti merokok dan minum alkohol - Kapan : - Di mana : - - Dengan siapa: Sendiri - Waktu :	- Coach akan memantau perkembangan kegiatan pasien setiap sekali seminggu - Memastikan pasien untuk berhenti merokok
II	Pasien ingin membahas tentang : - Faktor resiko tertular TB dan HIV - Pencegaha penularan - Cara memperbaiki gaya hidup yang baik dan sehat	Pasien menjadi lebih sehat dan tidak ada komplikasi lain dari penyakitnya	- Saat ini : 4 - Target : 10	- Pasien memilih untuk mengubah gaya hidup sehat - Skala: 3 (artinya pasien masih merasa kurang yakin dapat berhenti merokok karena sudah kecanduan)	- Jenis kegiatan: berhenti merokok - Kapan : - Di mana : - - Dengan siapa: Sendiri - Waktu :	- Ada penambahan skala <i>goal</i> - Intensitas merokok berkurang - Pasien masih kadang merokok dalam satu hari - <i>Goal</i> belum tercapai
III	Pasien ingin membahas tentang : - Cara agar berat badan tetap stabil saat menderita TB dan HIV - Faktor yang memengaruhi dari TB	Pasien menjadi lebih sehat dan tidak ada komplikasi lain dari penyakitnya	- Saat ini : 7 - Target : 10	- Pasien memilih untuk mengubah gaya hidup sehat - Skala: 5 (artinya pasien merasa yakin dapat mengurangi intensitas merokok)	- Jenis kegiatan: berhenti merokok - Kapan : - Di mana : - - Dengan siapa: Sendiri - Waktu :	- Pasien tidak lagi batuk - Ada penambahan skala <i>goal</i> - Intensitas merokok berkurang - <i>Goal</i> belum tercapai



IV	Pasien ingin membahas tentang : - Resistensi obat - Efek samping obat - Cara agar TB tidak kambuh lagi	Pasien menjadi lebih sehat dan tidak ada komplikasi lain dari penyakitnya	- Saat ini : 9 - Target : 10	- Pasien memilih untuk mengubah gaya hidup sehat - Skala: 5 (artinya pasien merasa yakin dapat mengurangi intensitas merokok)	- Jenis kegiatan: berhenti merokok - Kapan : - Di mana : - - Dengan siapa: Sendiri - Waktu :	- Pasien tidak lagi batuk - Intensitas merokok mulai berkurang - Pasien mulai komitmen untuk mengurangi rokok - <i>Goal</i> belum tercapai
V	Pasien ingin membahas tentang cara meningkatkan kesehatan di masa pandemic Covid-19	Pasien menjadi lebih sehat dan tidak ada komplikasi lain dari penyakitnya	- Saat ini : 10 - Target : 10	- Pasien memilih untuk mengubah gaya hidup sehat - Skala: 5 (artinya pasien merasa yakin dapat mengurangi intensitas merokok)	- Jenis kegiatan: berhenti merokok - Kapan : - Di mana : - - Dengan siapa: Sendiri - Waktu :	- <b>Goal tercapai</b>
VI	<b>Evaluasi Kegiatan Coaching</b>					
VII	<b>Evaluasi Kegiatan Coaching</b>					

**Catatan:**

- Selama sesi coaching, pasien hanya memilih satu *goal* untuk dicapai
- *Goal* tercapai pada sesi ke VII
- Tingkat keberhasilan *coaching* ditandai dengan tercapainya *goal*, tidak ada hambatan pengobatan, tidak ada lagi efek samping dan gejala penyakit, hasil tes dahak (BTA) negatif dan berakhirnya masa pengobatan tanpa adanya penambahan

**LEMBAR AGENDA COACHING**



n : Ny S  
: 60 Tahun  
: 09

*Coaching Session*

Sesi	Agenda	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan	Keterangan
I	Pasien ingin membahas tentang manajemen penyakit dan target untuk menaikkan berat badan	Berat badan bertambah - BB sekarang : 49 kg - Target BB : 51 kg	- Saat ini : 6 - Target : 10	- Pasien ingin melakukan pemilihan makanan yang sehat	- Jenis kegiatan: mengkonsumsi buah dan sayur - Kapan : - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: Sendiri - Waktu : 3x sehari	- Coach akan memantau perkembangan kegiatan pasien setiap sekali seminggu - Memastikan pasien meminum susu nutrisi dari rumah sakit
II	Pasien ingin membahas tentang manajemen penyakit dan target untuk menaikkan berta badan	Berat badan naik bertambah - BB sekarang : 49 kg - Target BB : 51 kg	- Saat ini : 8 - Target : 10	- Pasien ingin melakukan pemilihan makanan yang sehat - <i>Follow up action planning</i>	- Jenis kegiatan: mengkonsumsi buah dan sayur - Kapan : - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: Sendiri - Waktu : 3x sehari - <i>Follow up action planning</i>	- Belum ada peningkatan BB pada pasien - Ada peningkatan nafsu makan pada pasien - <i>Goal</i> belum tercapai
III	Pasien ingin membahas tentang manajemen penyakit dan target untuk menaikkan berat badan	Berat badan naik bertambah - BB sekarang : 50 kg - Target BB : 51 kg	- Saat ini : 8 - Target : 10	- Pasien ingin melakukan pemilihan makanan yang sehat - <i>Follow up action planning</i>	- Jenis kegiatan: mengkonsumsi buah dan sayur - Kapan : - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: Sendiri - Waktu : 3x sehari - <i>Follow up action planning</i>	- Ada peningkatan nafsu makan pada pasien - ada peningkatan berat badan 1 kg - <i>Goal</i> belum tercapai
IV	Pasien ingin membahas tentang manajemen penyakit dan target untuk menaikkan berat	Berat badan naik bertambah - BB sekarang : 52 kg - Target BB : 51 kg	- Saat ini : 10 - Target : 10	<i>Follow up</i>	<i>Follow up</i>	- Coach memantau perkembangan kegiatan pasien setiap sekali seminggu - Ada peningkatan BB 1 kg - <b>Goal tercapai</b>
	ingin	Stres berkurang	- Saat ini : 5	Pasien memilih	- Jenis kegiatan: Liburan	- Pasien membuat <i>goal</i>



	membahas tentang manajemen stres		- Target : 7	untuk menghilangkan stres	- Kapan : - Di mana : rumah keluarga - Dengan siapa: keluarga - Waktu : setiap ada waktu	baru
VI	Pasien ingin membahas tentang manajemen stres	Stres berkurang	- Saat ini : 7 - Target : 7	Pasien memilih untuk menghilangkan stres	- Jenis kegiatan: Liburan - Kapan : - Di mana : rumah keluarga - Dengan siapa: keluarga - Waktu : setiap ada waktu	- Stress pasien berkurang - Pasien berkesempatan jalan bersama keluarga - <b>Goal tercapai</b>
VII	<b>- Evaluasi Kegiatan Coaching</b>					
<p><b>Catatan:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Selama sesi coaching, pasien mempunyai dua <i>goal</i> untuk dicapai</li> <li>- Terjadi peningkatan berat badan sebanyak 3 kg</li> <li>- Goal tercapai pada sesi ke IV dan ke VI</li> <li>- Tingkat keberhasilan <i>coaching</i> ditandai dengan tercapainya semua <i>goal</i> dan tidak ada hambatan terkait dengan manajemen berat badan dan berkurangnya tingkat stress dari pasien</li> </ul>						



: Nn D

## LEMBAR AGENDA COACHING

Umur : 20 Tahun  
 Kode Responden : 10

*Coaching Session*

Sesi	Agenda	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan	Keterangan
I	Pasien ingin membahas tentang : - Definisi TB paru - Macam-macam TB - Penyebab TB paru - Dampak tidak minum obat secara teratur - Cara menaikkan berat badannya.	Berat badan bertambah - BB sekarang : 43 kg	- Saat ini : 4 - Target : 8	- Pasien memilih untuk melakukan aktifitas fisik - Skala: 5 (artinya pasien yakin bisa melakukan kegiatan fisik tersebut)	- Jenis kegiatan: berjalan pagi minimal 15 menit/hari - Kapan : 13/02/2020 - Di mana : Di sekitar rumah - Dengan siapa: Sendiri - Waktu : Pagi Hari (jam 06.00)	- Coach akan memantau perkembangan kegiatan pasien setiap sekali seminggu - Memastikan pasien meminum susu nutrisi dari balai paru
II	Pasien ingin membahas tentang : - Jenis makanan sehat untuk penderita TB - Komplikasi TB - Cara menaikkan berat badannya.	Berat badan bertambah - BB sekarang : 43 kg	- Saat ini : 4 - Target : 8	- Pasien memilih untuk melakukan aktifitas fisik - Skala: 5 (artinya pasien yakin bisa melakukan kegiatan fisik tersebut) - <i>Follow up action planning</i>	- Jenis kegiatan: berjalan pagi minimal 15 menit/hari - Kapan : 13/02/2020 - Di mana : Di sekitar rumah - Dengan siapa: Sendiri - Waktu : Pagi Hari (jam 06.00) - <i>Follow up action planning</i>	- Belum ada peningkatan BB pada pasien - Tidak ada gejala efek samping obat - Tidak ada hambatan pengobatan - <i>Goal</i> belum tercapai
III	Pasien ingin membahas agenda bagaimana cara meningkatkan nafsu makan	Berat badan bertambah - BB sekarang : 45 kg	- Saat ini : 6 - Target : 8	- Pasien memilih untuk melakukan aktifitas fisik - Skala: 5 (artinya pasien yakin bisa melakukan kegiatan fisik tersebut)	- Jenis kegiatan: berjalan pagi minimal 15 menit/hari - Kapan : 13/02/2020 - Di mana : Di sekitar rumah - Dengan siapa: Sendiri - Waktu : Pagi Hari (jam 06.00)	- BB bertambah - Tidak ada gejala efek samping obat - Tidak ada hambatan pengobatan - Skala Goal bertambah - <i>Goal</i> belum tercapai



				tersebut) - <i>Follow up action planning</i>	06.00) - <i>Follow up action planning</i>	
IV	Pasien ingin membahas tentang Dampak keseriusan TB	Berat badan bertambah - BB sekarang : 45 kg	- Saat ini : 8 - Target : 8	- Pasien memilih untuk meningkatkan pilihan makanan - Skala: 8	- Jenis kegiatan: Makan buah dan sayur - Kapan : 30/03/2020 - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: Keluarga - Waktu : 3x sehari - <i>Follow up</i> : Sekali seminggu	- Coach memantau perkembangan kegiatan pasien setiap sekali seminggu - Ada peningkatan BB 2 kg - <b>Goal tercapai</b>
V	<b>Evaluasi Kegiatan Coaching</b>					
VI	<b>Evaluasi Kegiatan Coaching</b>					
VII	<b>Evaluasi Kegiatan Coaching</b>					
<b>Catatan:</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Selama sesi coaching, pasien hanya memilih satu <i>goal</i> untuk dicapai</li> <li>- Terjadi peningkatan berat badan sebanyak 2 kg</li> <li>- Goal tercapai pada sesi ke IV</li> <li>- Tingkat keberhasilan <i>coaching</i> ditandai dengan tercapainya <i>goal</i> dan tidak ada hambatan terkait dengan manajemen berat badan pasien dan tidak adanya hambatan untuk meminum susu nutrisi yan diberikan dari rumah sakit</li> </ul>						



## LEMBAR AGENDA COACHING

Nama Coachee : Ny A  
 Umur : 59 Tahun  
 Kode Responden : 11

*Coaching Session*

Sesi	Agenda	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan	Keterangan
I	Pasien ingin membahas tentang : - Definisi TB paru - Penyebab TB paru - Dampak tidak minum obat secara teratur - Cara menghilangkan efek samping obat	Efek samping obat hilang	- Saat ini : 6 - Target : 10	- Pasien memilih untuk melakukan aktifitas fisik - Skala: 9 (artinya pasien yakin bisa melakukan kegiatan fisik tersebut)	- Jenis kegiatan: berjalan pagi minimal 15 menit/hari - Kapan : - Di mana : Di sekitar rumah - Dengan siapa: keluarga - Waktu : Pagi Hari (jam 06.00) -	- Coach akan memantau perkembangan kegiatan pasien setiap sekali seminggu - Memastikan pasien meminum susu nutris dari rumah sakit
II	Pasien ingin membahas tentang : - Tanda dan gejala TB - Dampak keseriusan TB - Tanda orang yang rentan terkena TB paru - Dampak tidak minum obat secara teratur - Cara menghilangkann efek samping obat	Efek samping obat hilang	- Saat ini : 6 - Target : 10	- Pasien memilih untuk melakukan aktifitas fisik - Skala: 9 (artinya pasien yakin bisa melakukan kegiatan fisik tersebut)	- Jenis kegiatan: berjalan pagi minimal 15 menit/hari - Kapan : - Di mana : Di sekitar rumah - Dengan siapa: keluarga - Waktu : Pagi Hari (jam 06.00) -	- Pasien berjalan kaki 15 hampir setiap pagi - Keram di tangan - Terasa lemas - Tidak ada hambatan pengobatan - Goal belum tercapai
III	Pasien ingin membahas tentang : - Definisi TB paru - Penyebab TB paru - Dampak tidak minum obat secara teratur - Cara menghilangkan efek samping obat	Efek samping obat hilang	- Saat ini : 6 - Target : 10	- Pasien memilih untuk melakukan aktifitas fisik - Skala: 9 (artinya pasien yakin bisa melakukan kegiatan fisik tersebut)	- Jenis kegiatan: berjalan pagi minimal 15 menit/hari - Kapan : - Di mana : Di sekitar rumah - Dengan siapa: keluarga - Waktu : Pagi Hari (jam 06.00) -	- Pasien berjalan kaki 15 hampir setiap pagi - Keram di tangan - Terasa lemas



	<p>gampang diminum</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cara dapat menyelesaikan pengobatan dengan tuntas</li> <li>- Pencegaha penularan TB</li> </ul>			<p>pasien yakin bisa melakukan kegiatan fisik tersebut)</p>	<p>rumah</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dengan siapa: keluarga</li> <li>- Waktu : Pagi Hari (jam 06.00)</li> <li>-</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tidak ada hambatan pengobatan</li> <li>- <i>Goal</i> belum tercapai</li> </ul>
IV	<p>Pasien ingin membahas tentang :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Resiko putus obat</li> <li>- Cara agar tetap sehat</li> </ul>	Efek samping obat hilang	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Saat ini 10</li> <li>- Target : 10</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien memilih untuk melakukan aktifitas fisik</li> <li>- Skala: 9 (artinya pasien yakin bisa melakukan kegiatan fisik tersebut)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Jenis kegiatan: berjalan pagi minimal 15 menit/hari</li> <li>- Kapan :</li> <li>- Di mana : Di sekitar rumah</li> <li>- Dengan siapa: keluarga</li> <li>- Waktu : Pagi Hari (jam 06.00)</li> <li>-</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien berjalan kaki 15 hampir setiap pagi</li> <li>- Keram di tangan hilang</li> <li>- Terasa lemas</li> <li>- Tidak ada hambatan pengobatan</li> <li>- Skala <i>goal</i> tercapai</li> <li>- <b>Goal tercapai</b></li> </ul>
V	<p>Pasien ingin membahas tentang :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pencegaha penularan TB</li> <li>- Cara mengatasi efek samping obat</li> </ul>	Efek samping obat hilang	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Saat ini 10</li> <li>- Target : 10</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien memilih untuk melakukan aktifitas fisik</li> <li>- Skala: 9 (artinya pasien yakin bisa melakukan kegiatan fisik tersebut)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Jenis kegiatan: berjalan pagi minimal 15 menit/hari</li> <li>- Kapan :</li> <li>- Di mana : Di sekitar rumah</li> <li>- Dengan siapa: keluarga</li> <li>- Waktu : Pagi Hari (jam 06.00)</li> <li>-</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Goal tercapai</b></li> </ul>
VI	<p>Pasien ingin mengetahui bagaimana sehat</p>	Efek samping obat hilang	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Saat ini 10</li> <li>- Target : 10</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien memilih untuk melakukan aktifitas fisik</li> <li>- Skala: 9 (artinya pasien yakin bisa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Jenis kegiatan: berjalan pagi minimal 15 menit/hari</li> <li>- Kapan :</li> <li>- Di mana : Di sekitar rumah</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Goal tercapai</b></li> </ul>





				melakukan kegiatan fisik tersebut)	- Dengan siapa: keluarga - Waktu : Pagi Hari (jam 06.00) -	
VII	-	-	-	- Evaluasi Kegiatan Coaching		- Hasil BTA (-) dan rotgen (-) - Pengobatan selesai - <b>Goal tercapai</b>

**Catatan:**

- Selama sesi coaching, pasien hanya memilih satu *goal* untuk dicapai
- Goal tercapai pada sesi ke IV
- Tingkat keberhasilan *coaching* ditandai dengan tercapainya *goal* dan tidak ada lagi efek samping obat, kepercayaan diri meningkat, skala *goal* tercapai, hasil BTA- dan pengobatan tuntas tanpa ada penambahan



: Tn S

**LEMBAR AGENDA COACHING**

Umur : 25 Tahun  
 Kode Responden : 12

*Coaching Session*

Sesi	Agenda	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan	Keterangan
I	Pasien ingin membahas tentang bagaimana dia bisa tertular TB paru	Ingin sembuh	- Saat ini : 7 - Target : 10	- Pasien memilih untuk rutin minum obat - Skala: 7 (artinya pasien yakin bisa rutin minum obat)	- Jenis kegiatan: jadwal minum obat - Kapan : - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: Keluarga - Waktu : setiap pagi -	- Pasien meminta <i>coach</i> untuk mengevaluasi jadwal rutin minum obat -
II	Pasien masih membahas agenda tanda dan gejala penyakit TB	Ingin sembuh	- Saat ini : 7 - Target : 10	- Pasien memilih untuk rutin minum obat - Skala: 7 (artinya pasien yakin bisa rutin minum obat)	- Jenis kegiatan: jadwal minum obat - Kapan : - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: Keluarga - Waktu : setiap pagi -	- Pasien rutin meminum obat tiap pukul 06.00 pagi - Melakukan <i>follow up</i> perkembangan hambatan dan efek samping selama pengobatan - Masih sering sesak dan batuk - Susah menghilangkan kebiasaan merokok
III	Pasien masih membahas agenda bagaimana cara meningkatkan nafsu makan dan berat badan	Ingin sembuh	- Saat ini : 7 - Target : 10	- Pasien memilih untuk rutin minum obat - Skala: 7 (artinya pasien yakin bisa rutin minum obat)	- Jenis kegiatan: jadwal minum obat - Kapan : - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: Keluarga - Waktu : setiap pagi -	- Pasien rutin meminum obat tiap pukul 06.00 pagi - Melakukan <i>follow up</i> perkembangan hambatan dan efek samping selama pengobatan - Masih sering sesak dan batuk - Susah menghilangkan kebiasaan merokok



IV	Pasien ingin membahas tentang : - Efek samping obat TB - Dampak keseriusan TB paru - Manfaat pengobatan TB	Ingin sembuh	- Saat ini : 7 - Target : 10	- Pasien memilih untuk rutin minum obat - Skala: 7 (artinya pasien yakin bisa rutin minum obat)	- Jenis kegiatan: jadwal minum obat - Kapan : - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: Keluarga - Waktu : setiap pagi -	- Pasien rutin meminum obat tiap pukul 06.00 pagi - Melakukan <i>follow up</i> perkembangan hambatan dan efek samping selama pengobatan - Sesak dan batuk hilang - Mulai mengurangi intensitas merokok
V	Pasien membahas agenda : - MDR-TB - Agar tidak resisten dengan obat TB	Ingin sembuh	- Saat ini : 9 - Target : 10	- Pasien memilih untuk rutin minum obat - Skala: 7 (artinya pasien yakin bisa rutin minum obat)	- Jenis kegiatan: jadwal minum obat - Kapan : - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: Keluarga - Waktu : setiap pagi -	- Hasil BTA- dan rotgen - - Pengobatan selesai - <b>Goal tercapai</b>
VI	- <b>Evaluasi kegiatan Coaching</b>					-
VII	- <b>Evaluasi kegiatan Coaching</b>					-

**Catatan:**

- Selama sesi coaching, pasien hanya memilih satu *goal* untuk dicapai
- Goal tercapai pada sesi ke V
- Tingkat keberhasilan *coaching* ditandai dengan tercapainya *goal*, tidak ada hambatan pengobatan, tidak ada lagi efek samping dan gejala penyakit, hasil tes dahak (BTA) negatif dan berakhirnya masa pengobatan tanpa adanya penambahan

**LEMBAR AGENDA COACHING**



: Nn M  
: 33 Tahun

Kode Responden : 01

*Coaching Session*

Sesi	Agenda	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan	Keterangan
I	Pasien ingin membahas tentang bagaimana dia dapat menaikkan berat badannya.	Ingin berat badan naik mimaln 3 kg - BB sekarang : 37 kg - Target BB : 45 kg	- Saat ini : 1 - Target : 7	- Pasien ingin melakukan pola hidup sehat - Skala: 9 (artinya pasien yakin bisa melakukan pola hidup sehat)	- Jenis kegiatan: mengkonsumsi buah dan sayur - Kapan : - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: keluarga - Waktu : 3x sehari	- Coach akan memantau perkembangan kegiatan pasien setiap sekali seminggu - Memastikan pasien meminum susu nutris dari rumah sakit
II	Pasien masih membahas agenda yang sama untuk menaikkan berat badannya	Ingin berat badan naik mimaln 3 kg - BB sekarang : 37 kg - Target BB : 45 kg	- Saat ini : 1 - Target : 7	- Pasien ingin melakukan pola hidup sehat - Skala: 9 (artinya pasien yakin bisa melakukan pola hidup sehat)	- Jenis kegiatan: mengkonsumsi buah dan sayur - Kapan : - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: keluarga - Waktu : 3x sehari	- Belum ada peningkatan BB pada pasien - Goal belum tercapai - Nafsu makan menurun - Masih kadang sesak - Kadang batuk kering
III	Pasien masih membahas agenda bagaimana cara meningkatkan nafsu makan dan berat badan	Ingin berat badan naik mimaln 3 kg - BB sekarang : 37 kg - Target BB : 45 kg	- Saat ini : 1 - Target : 7	- Pasien ingin melakukan pola hidup sehat - Skala: 9 (artinya pasien yakin bisa melakukan pola hidup sehat)	- Jenis kegiatan: mengkonsumsi buah dan sayur - Kapan : - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: keluarga - Waktu : 3x sehari	- Belum ada peningkatan BB pada pasien - Nafsu makan menurun - Masih kadang sesak - Kadang batuk kering - Goal belum tercapai
IV	Pasien ingin mengetahui bagaimana cara agar dapat meningkatkan nafsu	Ingin berat badan naik mimaln 3 kg - BB sekarang : 38 kg - Target BB : 45 kg	- Saat ini : 2 - Target : 7	- Pasien ingin melakukan pola hidup sehat - Skala: 9 (artinya pasien yakin bisa melakukan pola hidup sehat)	- Jenis kegiatan: mengkonsumsi buah dan sayur - Kapan : - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: keluarga - Waktu : 3x sehari	- Ada peningkatan BB 1 kg - Ada peningkatan nafsu makan pada pasien - Goal belum tercapai - Masih kadang sesak - Kadang batuk kering
	in	Ingin berat badan naik mimaln 3 kg	- Saat ini : 2 - Target : 7	- Pasien ingin melakukan pola hidup sehat	- Jenis kegiatan: mengkonsumsi buah dan sayur	- Ada peningkatan BB 2 kg - Ada peningkatan nafsu



	bagaimana cara agar dapat meningkatkan nafsu makannya	- BB sekarang : 40 kg - Target BB : 45 kg		- Skala: 9 (artinya pasien yakin bisa melakukan pola hidup sehat)	- Kapan : - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: keluarga - Waktu : 3x sehari -	makan pada pasien - Sesak berkurang - Kadang batuk kering - <i>Goal</i> belum tercapai
VI	Pasien ingin mengetahui bagaimana cara agar tetap sehat	Ingin berat badan naik mimaln 3 kg  - BB sekarang : 40 kg - Target BB : 45 kg	- Saat ini : 3 - Target : 7	- Pasien ingin melakukan pola hidup sehat - Skala: 9 (artinya pasien yakin bisa melakukan pola hidup sehat)	- Jenis kegiatan: mengkonsumsi buah dan sayur - Kapan : - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: keluarga - Waktu : 3x sehari	- Tidak ada penambahan BB - Ada peningkatan nafsu makan pada pasien - Sesak berkurang - Kadang batuk kering - <i>Goal</i> belum tercapai
VII	Pasien ingin mengetahui bagaimana cara agar tetap sehat	Ingin berat badan naik mimaln 3 kg  - BB sekarang : 40 kg - Target BB : 45 kg	- Saat ini : 3 - Target : 7	<b>- Evaluasi Kegiatan Coaching</b>		- Hasil BTA- namun hasil rontgen masih ada bercak - Pengobatan di tambah 3 bulan - <b><i>Goal</i> belum tercapai</b>

**Catatan:**

- Selama sesi coaching, pasien hanya memilih satu *goal* untuk dicapai
- Terjadi peningkatan berat badan sebanyak 3 kg
- Goal tidak tercapai
- Masih ada hambatan terkait dengan manajemen berat badan
- Hasil pemeriksaan rotgen masih ada bercak dan pengobatan ditambah 3 bulan



: Ny D

**LEMBAR AGENDA COACHING**

Umur : 49 Tahun  
 Kode Responden : 14

*Coaching Session*

Sesi	Agenda	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan	Keterangan
I	Pasien ingin membahas tentang manajemen penyakit TB secara umum dan cara penyembuhannya	Pasien ingin sembuh	- Saat ini : 6 - Target : 10	Minum obat	- Jenis kegiatan: minum obat - Kapan : - Di mana: Di rumah - Dengan siapa: PMO, <i>coach</i> - Waktu : setiap jadwal minum (senin, rabu, jumat)	- Pasien meminta <i>coach</i> memantaunya setiap jadwal minum obat - <i>Coach</i> bersama dengan PMO memantau perkembangan minum obat pasien
II	Pasien ingin membahas dampak buruk ketidakpatuhan minum obat	Pasien ingin meningkatkan nafsu makannya	- Saat ini : 7 - Target : 8	- Pemilihan makanan - <i>Follow up</i> kegiatan/ <i>action plan</i> sebelumnya	- Jenis kegiatan: mengatur pola makan - Kapan : - Di mana : Di rumah - Dengan siapa: PMO, <i>coach</i> - Waktu : setiap jadwal minum (senin, rabu, jumat)	- Pasien rutin minum obat setiap jadwal - Tidak ada hambatan dalam minum obat - Pasien masih kadang-kadang merasakan mual
III	Pasien ingin membahas cara untuk dapat meningkatkan nafsu makannya	Pasien ingin meningkatkan nafsu makannya	- Saat ini : 7 - Target : 8	<i>Follow up</i>	<i>Follow up</i>	- Pasien rutin minum obat setiap jadwal - Tidak ada hambatan dalam minum obat - Tidak ada lagi efek samping - Pola makan teratur 3x sehari dengan porsi biasa - Pasien melakukan olahraga ringan 10 menit setiap hari - Ada peningkatan nafsu makan
	ingin	Pasien ingin	- Saat ini : 8	<i>Follow up</i>	<i>Follow up</i>	- Pasien rutin minum obat setiap jadwal



	membahas tentang cara agar terhindar dari Covid-19 saat sedang pengobatan TB	meningkatkan nafsu makannya	- Target : 8			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tidak ada hambatan dalam minum obat</li> <li>- Tidak ada lagi efek samping</li> <li>- Pola makan membaik, porsi kecil tapi sering</li> <li>- Pasien melakukan olahraga ringan 10 menit setiap 2-3 x seminggu</li> <li>- Ada peningkatan nafsu makan</li> <li>- <b>Goal tercapai</b></li> </ul>
V	Pasien ingin membahas tentang manajemen penyakit TB secara umum	Pasien ingin sembuh	- Saat ini : 9 - Target : 10	<i>Follow up</i>	<i>Follow up</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien rutin minum obat setiap jadwal</li> <li>- Tidak ada hambatan dalam minum obat</li> <li>- Tidak ada lagi efek samping</li> <li>- Pola makan membaik, porsi kecil tapi sering</li> <li>- Pasien melakukan olahraga ringan 10-15 menit setiap 2-3 x seminggu</li> <li>- Ada peningkatan nafsu makan</li> <li>- Pasien menunjukkan sikap percaya diri selama sesi <i>coaching</i></li> <li>- Berat badan bertambah 2 kg</li> </ul>
VI	Pasien ingin membahas tentang manajemen penyakit TB secara umum	Pasien ingin sembuh	- Saat ini : 10 - Target : 10	<i>Follow up</i>	<i>Follow up</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien rutin minum obat setiap jadwal</li> <li>- Tidak ada hambatan dalam minum obat</li> <li>- Tidak ada lagi efek samping</li> <li>- Pola makan membaik, porsi kecil tapi sering</li> <li>- Pasien melakukan olahraga ringan 10-15 menit setiap 2-3 x seminggu</li> <li>- Ada peningkatan nafsu makan</li> <li>- Pasien menunjukkan sikap percaya diri</li> </ul>



						selama sesi <i>coaching</i> - Berat badan bertambah 2 kg - Hasil BTA- rontgen- - <b>Goal tercapai</b>
VII	- Evaluasi Kegiatan Coaching					
<b>Catatan:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Selama sesi coaching, pasien hanya memilih dua <i>goal</i> untuk dicapai</li> <li>- Terjadi peningkatan berat badan sebanyak 2 kg</li> <li>- Goal pertama tercapai pada sesi ke IV &amp; VII yang ditandai dengan Hasil BTA- rontgen-, masa pengobatan yang berakhir dan pasien dinyatakan sembuh</li> </ul>						





## Lampiran 16 : Master Tabel

SELF-EFFICACY PASIEN TB BERDASARKAN KUESIONER MEDICATION ADHERENCE SELF-EFFICACY SCALE (MASES)

No. Responden	Pre-test													Total	No. Responden	Post-test													Total		
	MASES															MASES															
	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7	E8	E9	E10	E11	E12	E13		E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7	E8	E9	E10	E11	E12	E13				
P 01	2	2	1	1	1	3	2	2	2	2	1	2	2	23	P 01	2	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	25			
P 02	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	34	P 02	4	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4	3	4	46		
P 03	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	24	P 03	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	27		
P 04	2	3	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	26	P 04	4	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	3	3	43		
P 05	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	25	P 05	4	4	3	2	2	2	2	4	4	3	3	3	4	40		
P 06	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26	P 06	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	37		
P 07	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26	P 07	2	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	39		
P 08	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26	P 08	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	43		
P 09	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	30	P 09	3	3	3	4	4	4	3	3	4	3	4	3	3	43		
P 10	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	1	1	2	26	P 10	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	36		
P 11	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	25	P 11	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	35		
P 12	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26	P 12	2	2	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	38		
P 13	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	38	P 13	4	4	4	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4	45		
P 14	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	23	P 14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	37		
P 15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	39	P 15	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4	4	47		
Total	30	33	32	32	33	34	33	33	33	32	28	31	33	27.8	Total	45	43	43	43	42	42	44	47	48	47	45	43	49	38.73		
MEAN	2	2.2	2.13	2.13	2.2	2.27	2.2	2.2	2.2	2.13	1.87	2.07	2.2	27.8	MEAN	3	2.87	2.87	2.87	2.8	2.8	2.93	3.13	3.2	3.13	3	2.87	3.27	38.73		
MODUS	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26	MODUS	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	43	
MEDIAN	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26	MEDIAN	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	39
SD	0.38	0.56	0.64	0.52	0.56	0.59	0.56	0.41	0.41	0.52	0.74	0.59	0.41	5.13	SD	0.85	0.83	0.83	0.83	0.56	0.56	0.59	0.64	0.68	0.64	0.65	0.52	0.7	6.386		
Ket Penyataan:																															
1=Tidak Yakini																															
2=Yakini																															
3=Cukup Yakini																															
4=Sangat Yakini																															

KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN TB PARU BERDASARKAN KUESIONER MORISKY MEDICATION ADHERENCE SCALE 8 (MMAS-8)

No. Responden	Pre-test								TOTAL	No. Responden	Post-Test								TOTAL
	MMAS-8										MMAS-8								
	K1	K2	K3	K4	K5	K6	K7	K8		K1	K2	K3	K4	K5	K6	K7	K8		
P 01	0	0	0	1	1	1	1	0	4	P 01	0	0	1	1	1	1	0	1	5
P 02	1	1	0	1	1	1	1	0	6	P 02	1	1	1	1	1	1	1	1	8
P 03	0	1	1	0	1	0	1	0	4	P 03	0	1	1	1	1	1	1	1	7
P 04	0	1	1	1	0	1	1	0	5	P 04	1	1	1	1	1	1	1	1	8
P 05	0	1	1	0	1	1	1	1	6	P 05	1	1	1	1	1	1	1	1	8
P 06	1	1	1	1	1	1	1	1	8	P 06	1	1	1	1	1	1	1	1	8
P 07	0	1	1	0	1	1	1	1	6	P 07	1	1	1	1	1	1	1	1	8
P 08	0	1	1	1	1	1	1	0	6	P 08	1	1	1	1	1	1	1	1	8
P 09	0	1	1	0	1	0	1	0	4	P 09	0	1	1	1	1	1	1	1	7
P 10	0	1	1	0	1	1	0	0	4	P 10	1	1	1	1	1	1	0	7	
P 11	1	1	1	0	1	1	1	1	7	P 11	1	1	1	1	1	1	1	1	8
P 12	0	1	1	1	0	1	1	1	6	P 12	0	1	1	1	1	1	1	1	7
P 13	0	1	1	1	1	1	1	0	6	P 13	1	1	1	1	1	1	1	1	8
P 14	0	0	1	1	1	1	1	1	6	P 14	0	1	1	1	1	1	1	1	7
P 15	1	1	1	1	1	1	1	1	8	P 15	1	1	1	1	1	1	1	1	8
TOTAL	4	13	13	9	13	13	14	7	86	TOTAL	10	14	15	15	15	15	14	14	112
MEAN	0.27	0.87	0.87	0.6	0.87	0.87	0.93	0.47	5.73333	MEAN	0.67	0.93	1	1	1	1	0.93	0.93	7.4667
MODUS	0	1	1	1	1	1	1	0	6	MODUS	1	1	1	1	1	1	1	1	8
MEDIAN	0	1	1	1	1	1	1	0	6	MEDIAN	1	1	1	1	1	1	1	1	8
SD	0.46	0.35	0.35	0.51	0.35	0.35	0.26	0.52	1.33452	SD	0.49	0.26	0	0	0	0	0.26	0.26	0.8338

Ket:  
Ya = 0  
Tidak =1



EVALUASI EFEKTIVITAS COACHING (COACHEE)

No. Responden	EVALUASI COACH																				TOTAL
	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7	E8	E9	E10	E11	E12	E13	E14	E15	E16	E17	E18	E19	E20	
P 01	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	55
P 02	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	58
P 03	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	58
P 04	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	59
P 05	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	57
P 06	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	57
P 07	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	57
P 08	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	60
P 09	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	59
P 10	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	58
P 11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	59
P 12	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	58
P 13	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	59
P 14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	60
P 15	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	56

Ket:	Penilaian :
1 = Tidak Pernah	50-60 = Sangat Memuaskan
2 = Kadang-kadang	40-49 = Memuaskan
3 = Hampir Selalu	< 40 = Tidak Memuaskan



**Lampiran 17 : Uji Statistik SPSS**

**ANALISIS UNIVARIAT**

**Umur**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	18-31	5	33.3	33.3	33.3
	32-45	3	20.0	20.0	53.3
	46-60	7	46.7	46.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

**Jenis Kelamin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	6	40.0	40.0	40.0
	Perempuan	9	60.0	60.0	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

**Status Perkawinan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kawin	7	46.7	46.7	46.7
	Belum Kawin	8	53.3	53.3	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

**Suku**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Makassar	10	66.7	66.7	66.7
	Bugis	4	26.7	26.7	93.3
	Toraja	1	6.7	6.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

**Agama**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	Islam	15	100.0	100.0	100.0



### Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	1	6.7	6.7	6.7
	SMA	9	60.0	60.0	66.7
	Perguruan Tinggi	3	20.0	20.0	86.7
	Tidak Sekolah	2	13.3	13.3	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

### Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PNS	4	26.7	26.7	26.7
	SWASTA	2	13.3	13.3	40.0
	TIDAK BEKERJA	9	60.0	60.0	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

### Faktor Ketidakpatuhan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Efek samping	4	26.7	26.7	26.7
	Lupa	2	13.3	13.3	40.0
	Jarak	4	26.7	26.7	66.7
	Sehat	5	33.3	33.3	100.0
	Total	15	100.0	100.0	



## ANALISIS BIVARIAT

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre Test Self Efficacy	.370	15	.000	.763	15	.001
Post Test Selft Efficacy	.148	15	.200*	.915	15	.159
Selisih pre dan post	.151	15	.200*	.940	15	.380

\*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

### Wilcoxon Signed Ranks Test

#### Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post Self-Efficacy - Pre Self-Effikacy	Negative Ranks	0 <sup>a</sup>	.00	.00
	Positive Ranks	15 <sup>b</sup>	8.00	120.00
	Ties	0 <sup>c</sup>		
	Total	15		

a. Post Self-Efficacy < Pre Self-Effikacy

b. Post Self-Efficacy > Pre Self-Effikacy

c. Post Self-Efficacy = Pre Self-Effikacy

#### Test Statistics<sup>a</sup>

Post Self-Efficacy - Pre Self-Effikacy	
Z	-3.411 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.



### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre Kepatuhan Minum	.246	15	.015	.864	15	.028
Post Kepatuhan Minum Obat	.339	15	.000	.661	15	.000
Selisi Pre Post Kepatuhan Minum Obat	.202	15	.101	.885	15	.056

a. Lilliefors Significance Correction

### Wilcoxon Signed Ranks Test

#### Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post Kepatuhan Minum Obat - Pre Kepatuhan Minum	Negative Ranks	0 <sup>a</sup>	.00	.00
	Positive Ranks	13 <sup>b</sup>	7.00	91.00
	Ties	2 <sup>c</sup>		
	Total	15		

- a. Post Kepatuhan Minum Obat < Pre Kepatuhan Minum
- b. Post Kepatuhan Minum Obat > Pre Kepatuhan Minum
- c. Post Kepatuhan Minum Obat = Pre Kepatuhan Minum

#### Test Statistics<sup>a</sup>

Post Kepatuhan Minum Obat - Pre Kepatuhan Minum	
Z	-3.219 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on negative ranks.



## Nonparametric Correlations

### Correlations

			Self-efficacy	Kepatuhan Minum Obat
Spearman's rho	Self-efficacy	Correlation Coefficient	1.000	.865**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	15	15
	Kepatuhan Minum Obat	Correlation Coefficient	.865**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	15	15

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).



*Lampiran 18 : Surat Keterangan Selesai Penelitian*

**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN  
**BALAI BESAR KESEHATAN PARU MASYARAKAT**  
Jalan Andi Pangarso Pettarani No. 43, Telp : (0411) 441497, Fax : (0411) 443419, E-mail : bbkpm\_makassar@kch.go.id  
MAKASSAR - SULAWESI SELATAN

---

**SURAT KETERANGAN**  
Nomor : UM.01.05/XLVI.3/17-II/2020

Berdasarkan Surat Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan Nomor : 524/S.01/PTSP/2020 tanggal 24 Januari 2020 Perihal Izin Penelitian, maka dengan ini Kepala Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat (BBKPM) Makassar menerangkan bahwa :

Nama : **A. Sri Uifi Nofrianti, S.Kep., Ns**  
Nomor Pokok : **C012171022**  
Program Studi : **S2 Keperawatan**

Telah selesai melaksanakan Penelitian pada Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat (BBKPM) Makassar pada bulan Februari – April 2020 dengan judul penelitian:

**“ PENGARUH HEALTH COACHING BERBASIS HEALTH BELIEF MODEL TERHADAP PENINGKATAN SELF EFFICACY DAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN TB PARU “**

Demikian Surat Keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

04 Agustus 2020

s.n. **KEPALA**  
Kepala Bidang Promkes dan PSD

  
**Angriany Rauf, S. SI Apt. M. Adm. Kes**  
NIP. 19781017 200212 2 001





**Lampiran 19 : Surat Izin Etik Penelitian**



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE  
POLITEKNIK KESEHATAN MAKASSAR  
HEALTH POLYTECHNIC MAKASSAR

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**  
*RECOMMENDATIONS FOR APPROVAL OF ETHICS*  
**"ETHICAL APPROVAL"**

No. : 00592 / KEPK-PTKMKS/VII/2020

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Makassar dalam upaya melindungi hak asasi manusia subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti dan seksama protokol yang berjudul :


*The Ethics Commission of the Health Polytechnic Makassar, with regards of the protection of Human Rights and welfare in medical research, has carefully reviewed the research protocol entitled :*

"Pengaruh Health Coaching Berbasis Health Belief Model terhadap Peningkatan Self-efficacy dan Kepatuhan Mimum Obat Pada Pasien TB Paru"

Peneliti Utama : A. Sri Ulfi Nofriati, S.Kep..Ns  
*Principal Investigator*

Nama Institusi : Magister Ilmu Keperawatan Universitas Hasanuddin  
*Name of the Institution*

Telah menyetujui protokol tersebut di atas  
*Approved the above-mentioned protocol*

Makassar 05 Agustus 2020  
(CHAIRMAN)  
  
Dr. Rudy Hartono, SKM, M.Kes  
NIP. 19700613 199803 1 002

