

DAFTAR PUSTAKA

- AIHW. (2022). Chronic Kidney Disease: Australian Facts. *Australian Government, September*, 1–121.
- Albayrak Cosar, A., & Cinar Pakyuz, S. (2016). Scale development study: The Fluid Control in Hemodialysis Patients. *Japan Journal of Nursing Science*, 13(1), 174–182. <https://doi.org/10.1111/jjns.12083>
- Alders, I., Smits, C., Brand, P., & van Dulmen, S. (2022). Patient coaching: What do patients want? A mixed methods study in waiting rooms of outpatient clinics. *PLoS ONE*, 17(6 June), 1–17. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0269677>
- Amalia & Siregar. (2020). *F i r a*. 2020.
- Ammentorp, J., Thomsen, J., & Kofoed, P. E. (2013). Adolescents with poorly controlled type 1 diabetes can benefit from coaching: A case report and discussion. *Journal of Clinical Psychology in Medical Settings*, 20(3), 343–350. <https://doi.org/10.1007/s10880-013-9374-z>
- Anggreni, D. (2022). *Penerbit STIKes Majapahit Mojokerto buku ajar*.
- Anugrah, R. E., & Wahyudi, H. (2023). Pengaruh Health Belief terhadap Perilaku Kepatuhan Pasien Gagal Ginjal kronik KPCDI Bandung. *Bandung Conference Series: Psychology Science*, 3(1), 66–74. <https://doi.org/10.29313/bcsps.v3i1.5140>
- Arad, M., Goli, R., Parizad, N., Vahabzadeh, D., & Baghaei, R. (2021). Do the patient education program and nurse-led telephone follow-up improve treatment adherence in hemodialysis patients? A randomized controlled trial. *BMC Nephrology*, 22(1), 1–13. <https://doi.org/10.1186/s12882-021-02319-9>
- Asghar, M. S., Ahsan, M. N., Mal, P., Tahir, M. J., Yasmin, F., & Ahmed, K. A. H. M. (2022). Assessment of quality of life determinants in hemodialysis patients of a developing country: A cross-sectional study during ongoing COVID-19 pandemic. *Medicine (United States)*, 101(31), E29305. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000029305>
- Bakarman, M. A., Felimban, M. K., Atta, M. M., & Butt, N. S. (2019). The effect of an educational program on quality of life in patients undergoing hemodialysis in western Saudi Arabia. *Saudi Medical Journal*, 40(1), 66–71. <https://doi.org/10.15537/smj.2019.1.23401>
- Bandola, Y. I., Artini, B., & Nancye, P. M. (2023). Hubungan Kepatuhan Pembatasan Cairan Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis. *Jurnal Keperawatan*, 12(1), 9–16. <https://doi.org/10.47560/kep.v12i1.475>
- Barr, J. A., & Tsai, L. P. (2021). Health coaching provided by registered nurses described: a systematic review and narrative synthesis. *BMC Nursing*, 20(1). <https://doi.org/10.1186/s12912-021-00594-3>
- Beckstead, J. W., Pezzo, M. V., Beckie, T. M., Shahraki, F., Kentner, A. C., &

- Grace, S. L. (2020). Physicians' tacit and stated policies for determining patient benefit and referral to cardiac rehabilitation. *Medical Decision Making*, 34(1), 63–74. <https://doi.org/10.1177/0272989X13492017>
- Beerendrakumar, N., Ramamoorthy, L., & Haridasan, S. (2018). Dietary and Fluid Regime Adherence in Chronic Kidney Disease Patients. *Journal of Caring Sciences*, 7(1), 17–20. <https://doi.org/10.15171/jcs.2018.003>
- Bello, A. K., Alrukhaimi, M., Ashuntantang, G. E., Basnet, S., Rotter, R. C., Douthat, W. G., Kazancioglu, R., Köttgen, A., Nangaku, M., Powe, N. R., White, S. L., Wheeler, D. C., & Moe, O. (2017). Complications of chronic kidney disease: current state, knowledge gaps, and strategy for action. *Kidney International Supplements*, 7(2), 122–129. <https://doi.org/10.1016/j.kisu.2017.07.007>
- Bennett, H. D., Coleman, E. A., Parry, C., Bodenheimer, T., & Chen, E. H. (2010). Family-Practice Manifesto. *New England Journal of Medicine*, 293(15), 781–782. <https://doi.org/10.1056/nejm197510092931526>
- Bikbov, B., Purcell, C. A., Levey, A. S., Smith, M., Abdoli, A., Abebe, M., Adebayo, O. M., Afarideh, M., Agarwal, S. K., Agudelo-Botero, M., Ahmadian, E., Al-Aly, Z., Alipour, V., Almasi-Hashiani, A., Al-Raddadi, R. M., Alvis-Guzman, N., Amini, S., Andrei, T., Andrei, C. L., ... Murray, C. J. L. (2020). Global, regional, and national burden of chronic kidney disease, 1990–2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. *The Lancet*, 395(10225), 709–733. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30045-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30045-3)
- Bodenheimer, T. (2018). *Implementing Health Coaching*.
- Brown, E., Quigley, R., & Baum, M. (2021). *Pediatric Nephrology – 2021 Annual Report*.
- Brunner&Suddarth. (2015). *Buku Ajar Keperawatan Medikal-Bedah* (12 Volume). EGC.
- Bustam, S. S., Sarnianto, P., Ramadaniati, H. U., & Al, E. (2022). Analisis Faktor Risiko dan Biaya Sendiri pada Pasien Hemodialisis di Rumah Sakit Dr. Marzoeki Mahdi Bogor. *Jurnal Pendidikan Tambusai*, 6(2), 16354–16362.
- Caldwell, K. L., Gray, J., & Wolever, R. Q. (2013). The process of patient empowerment in integrative health coaching: How does it happen? *Global Advances In Health and Medicine*, 2(3), 48–57. <https://doi.org/10.7453/gahmj.2013.026>
- Centre, T. evidence. (2014). *Does health coaching work ? Key themes*. April.
- Charles, C., & Ferris, A. H. (2020). Chronic Kidney Disease. *Primary Care - Clinics in Office Practice*, 47(4), 585–595. <https://doi.org/10.1016/j.pop.2020.08.001>
- Cholina Trisa Siregar. (2020). *Buku ajar manajemen komplikasi pasien hemodialisa* (Reni Asmara Ariga (ed.); 1st ed.). Deepublish.

- Chuasuwana, A., Chuasuwan, A., Pooripussarakul, S., Thakkinstian, A., Ingsathit, A., Ingsathit, A., & Pattanapruteep, O. (2020). Comparisons of quality of life between patients underwent peritoneal dialysis and hemodialysis: A systematic review and meta-analysis. *Health and Quality of Life Outcomes*, 18(1), 1–11. <https://doi.org/10.1186/s12955-020-01449-2>
- Clark, S., Farrington, K., & Chilcot, J. (2014). Nonadherence in dialysis patients: Prevalence, measurement, outcome, and psychological determinants. *Seminars in Dialysis*, 27(1), 42–49. <https://doi.org/10.1111/sdi.12159>
- Conn, S., & Curtain, S. (2019). Health coaching as a lifestyle medicine process in primary care. *Australian Journal of General Practice*, 48(10), 677–680. <https://doi.org/10.31128/AJGP-07-19-4984>
- Dejonghe, L. A. L., Becker, J., Froboese, I., & Schaller, A. (2017). Long-term effectiveness of health coaching in rehabilitation and prevention: A systematic review. *Patient Education and Counseling*, 100(9), 1643–1653. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2017.04.012>
- Developed by Registered, & Services, N. (2021). *Sodium and Your Kidney Diet*.
- Devlin, N. J., & Brooks, R. (2017). EQ-5D and the EuroQol Group: Past, Present and Future. *Applied Health Economics and Health Policy*, 15(2), 127–137. <https://doi.org/10.1007/s40258-017-0310-5>
- Dharma, K. kusuma. (2017). *Metodologi Penelitian Keperawatan (Panduan Melaksanakan dan Menerapkan Hasil Penelitian)*. Trans Info Media.
- Diah Anggita, K., & Oktia, V. (2023). Gambaran Kualitas Hidup Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis (Ggk) Yang Menjalani Hemodialisis. *Jurnal Ilmu Kesehatan Mandiri Cendekia*, 2(8), 277–284. <https://journal-mandiracendekia.com/jikmc>
- Donnelly, P., D. & Conlon. (2019). *Kidney Disease A Guide For Patients*.
- Drew, D. A., Weiner, D. E., & Sarnak, M. J. (2019). Cognitive Impairment in CKD: Pathophysiology, Management, and Prevention. *American Journal of Kidney Diseases*, 74(6), 782–790. <https://doi.org/10.1053/j.ajkd.2019.05.017>
- Farley, H. (2020). Promoting self-efficacy in patients with chronic disease beyond traditional education: A literature review. *Nursing Open*, 7(1), 30–41. <https://doi.org/10.1002/nop2.382>
- Gay, L.R & Diehl, P. . (1992). *Research Methods for Bussines and Management*,. Macmillan Publishing Company.
- Ghorob, A. (2013). Health coaching: Eaching patients to fish. *Family Practice Management*, 20(3), 40–42.
- Goldman, M. L., Ghorob, A., Hessler, D., Yamamoto, R., Thom, D. H., & Bodenheimer, T. (2015). Are low-income peer health coaches able to master and utilize evidence-based health coaching? *Annals of Family Medicine*, 13, S36–S41. <https://doi.org/10.1370/afm.1756>

- Gozubatik-Celik, G., Uluduz, D., Goksan, B., Akkaya, N., Sohtaoglu, M., Uygunoglu, U., Kircelli, F., Sezen, A., Saip, S., Karaali Savrun, F., & Siva, A. (2019). Hemodialysis-related headache and how to prevent it. *European Journal of Neurology*, 26(1), 100–105. <https://doi.org/10.1111/ene.13777>
- Guo, Q., Lou, Y., Liu, L., & Luo, P. (2020). How Can I Manage Thrombocytopenia in Hemodialysis Patient? A Review. *Therapeutic Apheresis and Dialysis*, 24(4), 352–360. <https://doi.org/10.1111/1744-9987.13448>
- Harmilah. (2020). *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Gangguan Sistem Perkemihan* (1st ed.).
- Hastuti, A. P., & Mufarokhah, H. (2019). Pengaruh Health Coaching Berbasis Teori Health Belief Model Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Hipertensi. *Journal of Islamic Medicine*, 3(2), 1–8. <https://doi.org/10.18860/jim.v3i2.8238>
- Herdman, M., Gudex, C., Lloyd, A., Janssen, M., Kind, P., Parkin, D., Bonsel, G., & Badia, X. (2011). Development and preliminary testing of the new five-level version of EQ-5D (EQ-5D-5L). *Quality of Life Research*, 20(10), 1727–1736. <https://doi.org/10.1007/s11136-011-9903-x>
- Herlina, S., & Rosaline, M. D. (2021). Kepatuhan Pembatasan Cairan Pada Pasien Hemodialisis. *Dunia Keperawatan: Jurnal Keperawatan Dan Kesehatan*, 9(1), 46. <https://doi.org/10.20527/dk.v9i1.9613>
- Hsu, C. Y., Hsu, R. K., Yang, J., Ordonez, J. D., Zheng, S., & Go, A. S. (2016). Elevated BP after AKI. *Journal of the American Society of Nephrology*, 27(3), 914–923. <https://doi.org/10.1681/ASN.2014111114>
- Hunter, E. G., Shukla, A., & Andrade, J. M. (2023). Barriers to and Strategies for Dietary Adherence: A Qualitative Study Among Hemodialysis/Peritoneal Dialysis Patients and Health Care Providers. *Journal of Renal Nutrition*, 33(5), 682–690. <https://doi.org/10.1053/j.jrn.2023.06.007>
- Inker, L. A., Astor, B. C., Fox, C. H., Isakova, T., Lash, J. P., Peralta, C. A., Kurella Tamura, M., & Feldman, H. I. (2014). KDOQI US commentary on the 2012 KDIGO clinical practice guideline for the evaluation and management of CKD. *American Journal of Kidney Diseases*, 63(5), 713–735. <https://doi.org/10.1053/j.ajkd.2014.01.416>
- Irawati, N. & M. (2023). JURNAL Bagaimana Health Coaching Meningkatkan Self-efficacy Pasien Dengan. *Jurnal Promotif Preventif*, 6(1), 66–74.
- IRR. (2018). 11th report Of Indonesian renal registry 2018. *Indonesian Renal Registry (IRR)*, 14–15.
- Iswara. (2021). Hubungan Kepatuhan Menjalani Terapi Hemodialisa dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis : Literature Review. *Borneo Student Research*, 2(2), 958–967.
- Jafar, N., Huriyati, E., Haryani, & Setyawati, A. (2023). Enhancing knowledge of Diabetes self-management and quality of life in people with Diabetes Mellitus

- by using Guru Diabetes Apps-based health coaching. *Journal of Public Health Research*, 12(3). <https://doi.org/10.1177/22799036231186338>
- Jankowski, J., Floege, J., Fliser, D., Böhm, M., & Marx, N. (2021). Cardiovascular Disease in Chronic Kidney Disease Pathophysiological Insights and Therapeutic Options. *Circulation*, 143(11), 1157–1172. <https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.120.050686>
- Kaur, P. (2019). Application of Health Belief Model on Factors Contributing To Relapse, Failure and Loss To Follow Up in Tuberculosis Patients. *International Journal of Advanced Research*, 7(6), 01–10. <https://doi.org/10.21474/ijar01/9187>
- KDIGO. (2022). Clinical Practice Guideline for Diabetes Management in Chronic Kidney Disease. *Kidney International*, 102(5), S1–S127. <https://doi.org/10.1016/j.kint.2022.06.008>
- Kemenkes. (2023). *kemkes.go.id*. 1–289.
- KEPPKN. (2021). Pedoman dan Standar Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Nasional (KEPPKN). In *Komisi Etik Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Nasional*.
- KHA. (2022). *Chronic Kidney Disease: Australian Facts*. Australian Government. 1–121.
- Kidney Foundation T.K. (2021). *Kidney Foundation* (5th ed.).
- Kittiskulnam, P., Sheshadri, A., & Johansen, K. L. (2016). Consequences of CKD on Functioning. *Seminars in Nephrology*, 36(4), 305–318. <https://doi.org/10.1016/j.semnephrol.2016.05.007>
- Kivelä, K., Elo, S., Kyngäs, H., & Kääriäinen, M. (2020). 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., & Van Wissen, A. (2013). An intelligent coaching system for therapy adherence. *IEEE Pervasive Computing*, 12(3), 22–30. <https://doi.org/10.1109/MPRV.2013.41>
- Krishnan, A., Teixeira-Pinto, A., Lim, W. H., Howard, K., Chapman, J. R., Castells, A., Roger, S. D., Bourke, M. J., Macaskill, P., Williams, G., Lok, C. E., Diekmann, F., Cross, N., Sen, S., Allen, R. D. M., Chadban, S. J., Pollock, C. A., Turner, R., Tong, A., ... Craig, J. C. (2020). Health-Related Quality of Life in People Across the Spectrum of CKD. *Kidney International Reports*, 5(12), 2264–2274. <https://doi.org/10.1016/j.ekir.2020.09.028>
- Kurniawan, A. W. (2019). *Manajemen Sistem Perkemihan*.
- Kurniawan, S. T., Andini, I. S., & Agustin, W. R. (2019). Hubungan Self Efficacy Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisa Di Rsud Sukoharjo. *Jurnal Kesehatan Kusuma Husada*, 2, 1–7. <https://doi.org/10.34035/jk.v10i1.346>

- Kurniawan, Y., & Yani, S. (2021). Efektifitas Pendidikan Kesehatan Berbasis Health Belief Model Terhadap Penyakit Kronis : A Systematic Review The Effectiveness of Health Education Based on The Health Belief Model in Chronic Diseases. *Jurnal Riset Media Keperawatan*, 4(1), 24–35.
- Kusniawati, K. (2018). Hubungan Kepatuhan Menjalani Hemodialisis Dan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Hemodialisa Rumah Sakit Umum Kabupaten Tangerang. *Jurnal Medikes (Media Informasi Kesehatan)*, 5(2), 206–233. <https://doi.org/10.36743/medikes.v5i2.61>
- Kustimah, K., Siswadi, A. G. P., Djunaidi, A., & Iskandarsyah, A. (2020). Quality of Life among Patients Undergoing Haemodialysis in Bandung: A Mixed Methods Study. *Jurnal Keperawatan Padjadjaran*, 8(1), 84–92. <https://doi.org/10.24198/jkp.v8i1.1330>
- Lavdaniti, M., Tsiligiri, M., Palitzika, D., Chrysomallis, M., Marigo, M. D., & Drosos, G. (2015). Assessment of health status using SF-36 six months after coronary artery bypass grafting: A questionnaire survey. *Health Science Journal*, 9(1), 1–6.
- Lawson, K. (2013). The four pillars of health coaching: Preserving the heart of a movement. *Global Advances In Health and Medicine*, 2(3), 6–8. <https://doi.org/10.7453/gahmj.2013.038>
- Lim, K. H., & Kwon, G. S. (2023). Factors Affecting Quality of Life in Hemodialysis Patients. *Journal of the Korean Academy of Fundamentals of Nursing*, 30(1), 1–12. <https://doi.org/10.7739/jkafn.2023.30.1.1>
- Lin, C. L., Huang, L. C., Chang, Y. T., Chen, R. Y., & Yang, S. H. (2021). Effectiveness of health coaching in diabetes control and lifestyle improvement: A randomized-controlled trial. *Nutrients*, 13(11), 1–12. <https://doi.org/10.3390/nu13113878>
- Lin, M. Y., Cheng, S. F., Hou, W. H., Lin, P. C., Chen, C. M., & Tsai, P. S. (2021). Mechanisms and Effects of Health Coaching in Patients With Early-Stage Chronic Kidney Disease: A Randomized Controlled Trial. *Journal of Nursing Scholarship*, 53(2), 154–160. <https://doi.org/10.1111/jnu.12623>
- Lorenzo Sellarés, V., & Luis Rodríguez, D. (2022). Nefrología al Día 1 ÍNDICE. *Nefrología Al Día*, 1–20. <http://www.euro.who.int/en/who-we->
- M. Bryant Howren, PhD, MPH, Quinn D. Kellerman, PhD, Stephen L. Hillis, PhD, Jamie Cvengros, PhD, William Lawton, MD, Alan J. Christensen, P. (2016). Effect of a Behavioral Self-Regulation Intervention on Patient Adherence to Fluid Intake Restrictions in Hemodialysis: A Randomized Controlled Trial. *HHS Public Access*, 50(2), 167–176. <https://doi.org/10.1007/s12160-015-9741-0>.
- M. H. Jagodage, H., McGuire, A., Seib, C., & Bonner, A. (2024). Effectiveness of teach-back for chronic kidney disease patient education: A systematic review. *Journal of Renal Care*, 50(2), 92–103. <https://doi.org/10.1111/jorc.12462>

- Mailani, F. (2017). Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis: Systematic Review. *NERS Jurnal Keperawatan*, 11(1), 1. <https://doi.org/10.25077/njk.11.1.1-8.2015>
- Marchinko, S. (2008). *By the Wellness Planner : Testing an Intervention Designed Ii \ Individuals With Mental Illness*. May.
- Maria james, et. al. (2021). mpact of patient Counseling on Treatment Adherence Behavior and quality of Life in Maintenance Hemodialysis Patient. *Impact of Patient Counseling on Treatment Adherence Behavior and Quality of Life in Maintenance Hemodialysis Patient*, 6.
- Matlabi, H., & Ahmadzadeh, S. (2017). Evaluation of individual quality of life among hemodialysis patients: Nominated themes using SeiQoL-adapted. *Patient Preference and Adherence*, 11, 1–9. <https://doi.org/10.2147/PPA.S117860>
- Mbeje, P. N. (2022). Factors affecting the quality of life for patients with end-stage renal disease on dialysis in KwaZulu-Natal province, South Africa: A descriptive survey. *Health SA Gesondheid*, 27, 1–9. <https://doi.org/10.4102/hsag.v27i0.1932>
- Miller, C. (2014). Health coaching. *Home Healthcare Nurse*, 32(7), 438–439. <https://doi.org/10.1097/NHH.000000000000103>
- Miranda Seftiana, Rusli, R., & Safitri, dan J. (2022). *Prevalensi Penderita PGK RSUD Brigjend H. Hasan Basry Kandungan, Hulu Sungai Selatan*. 2, 66–72. <https://rsudhasanbasry.com/w/artikel/2/>
- Mohammadian, F., Delavar, M. A., Behmanesh, F., Azizi, A., & Esmaeilzadeh, S. (2023). The impact of health coaching on the prevention of gestational diabetes in overweight/obese pregnant women: a quasi-experimental study. *BMC Women's Health*, 23(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s12905-023-02750-0>
- Moore, M. A., & Lopez, C. N. (2011). Coaching for Behavior Change in Physiatry. *American Journal of Physical Medicine & Rehabilitation*, 90(12), p 1074–1082. <https://doi.org/10.1097/PHM.0b013e31822dea9a>
- Mumtaz Ali Memon, Hiram Ting, Jun-Hwa Cheah, Thurasamy, R., Francis Chuah, & Tat Hue Cham. (2020). Sample size for survey research: Review and recommendations. *Journal of Applied Structural Equation Modeling*, 4(2), 2590–4221.
- Murdeswar HN, A. F. (2023). *Hemodialysis*. *StatPearls*. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK563296/>
- Nadri, A., Khanoussi, A., Hssaine, Y., Chettati, M., Fadili, W., & Laouad, I. (2020). Effect of a hemodialysis patient education on fluid control and dietary. *Nephrologie et Therapeutique*, 16(6), 353–358. <https://doi.org/10.1016/j.nephro.2020.03.011>

- Narva AS, Norton JM, B. L. (2016). Educating Patients about CKD: The Path to Self-Management and Patient-Centered Care. *Clin J Am Soc Nephrol*, 7;11(4), 694–703. <https://doi.org/doi: 10.2215/CJN.07680715>
- 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>
- Ng, J. H., Viallet, J., & Diefenbach, M. A. (2021). Illness perception in patients with chronic kidney disease and kidney failure: A scoping review protocol. *BMJ Open*, 11(2), 1–5. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-042298>
- Ngo, V., Hammer, H., & Bodenheimer, T. (2010). 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>
- Notoatmodjo, S. (2018a). *Ilmu Perilaku Kesehatan*. PT Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. (2018b). *Metode Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Obro, L. F., Osther, P. J. S., Ammentorp, J., Pihl, G. T., Krogh, P. G., & Handberg, C. (2023). Healthcare Professionals' Experiences and Perspectives of Facilitating Self-Management Support for Patients with Low-Risk Localized Prostate Cancer via mHealth and Health Coaching. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20(1), 1–14. <https://doi.org/10.3390/ijerph20010346>
- Olczyk, P., Kusztal, M., Gołębiowski, T., Letachowicz, K., & Krajewska, M. (2022). Cognitive Impairment in End Stage Renal Disease Patients Undergoing Hemodialysis: Markers and Risk Factors. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(4). <https://doi.org/10.3390/ijerph19042389>
- Olsen, J. M. (2014). Health Coaching: A Concept Analysis. *Nursing Forum*, 49(1), 18–29. <https://doi.org/10.1111/nuf.12042>
- Ozen, N., Cinar, F. I., Askin, D., Dilek, M. U. T., & Turker, T. (2019). Nonadherence in hemodialysis patients and related factors: A multicenter study. *Journal of Nursing Research*, 27(4), 1–11. <https://doi.org/10.1097/jnr.0000000000000309>
- Pameswari, P., Halim, A., & Yustika, L. (2016). Tingkat Kepatuhan Penggunaan Obat pada Pasien Tuberkulosis di Rumah Sakit Mayjen H. A Thalib Kabupaten Kerinci. *Jurnal Sains Farmasi & Klinis*, 2(2), 116. <https://doi.org/10.29208/jsfk.2016.2.2.60>
- Parker JR. (2019). Use of an Educational Intervention to Improve Fluid Restriction Adherence in Patients on Hemodialysis. *Nephrol Nurs J*, 46(1), 43–47.
- Pratama, A. S., Praghlapati, A., & Nurrohman, I. (2020). Mekanisme Koping pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang menjalani Hemodialisis di Unit Hemodialisa RSUD Bandung. *Jurnal Smart Keperawatan*, 7(1), 18. <https://doi.org/10.34310/jskp.v7i1.318>

- Price, A, Sylvia. M, W., & L. (2015). *Patofisiologi konsep klinis proses-proses penyakit* (6 Vol 2). EGC.
- Prof. Dr. Sugiyono. (2020). *Metode Penelitian Kesehatan (Kuantitatif, Kualitatif, Kombinasi dan R&D)*. Alfabeta.
- Putri, P., & Afandi, A. T. (2022). Eksplorasi Kepatuhan Menjalani Hemodialisa Pasien Gagal Ginjal Kronik. *Jurnal Keperawatan*, 11(2), 37–44. <https://doi.org/10.47560/kep.v11i2.367>
- Rachman, R. A., Novianti, E., & Kurniawan, R. (2021). Efektifitas Edukasi Health Belief Models Dalam Perubahan Perilaku Pasien Hipertensi: Literatur Review. *Healthcare Nursing Journal*, 3(1), 71–80. <https://doi.org/10.35568/healthcare.v3i1.1091>
- Rasyid, H., Kasim, H., Zatalia, S. R., & Sampebuntu, J. (2022). Quality of Life in Patients with Renal Failure Undergoing Hemodialysis. *Acta Medica Indonesiana*, 54(2), 307–313.
- 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>
- Roscoe, & (Uma Sekaran). (2006). *Metode Penelitian Bisnis* (4th ed.). Salemba Empat Polinema.
- Saha, M., & Allon, M. (2017). Diagnosis, treatment, and prevention of hemodialysis emergencies. *Clinical Journal of the American Society of Nephrology*, 12(2), 357–369. <https://doi.org/10.2215/CJN.05260516>
- Sari, I. P., & Hidayah, N. (2022). Intervensi Untuk Meningkatkan Kepatuhan Pembatasan Cairan Pada Klien Hemodialisis: Tinjauan Sistematis. *Jurnal Ilmiah Keperawatan (Scientific Journal of Nursing)*, 8(1), 243–251. <https://doi.org/10.33023/jikep.v8i1.1037>
- Setyawaty et al. (2023). Metodologi Riset Kesehatan. In Dr Mubarak & dr I Putu Sudayasa (Ed.), *NBER Working Papers* (1st ed.). Eureka Media Aksara. <http://www.nber.org/papers/w16019>
- Shabibi, P., Abedzadeh Zavareh, M. S., Sayehmiri, K., Qorbani, M., Safari, O., Rastegarimehr, B., & Mansourian, M. (2017). Effect of educational intervention based on the Health Belief Model on promoting self-care behaviors of type-2 diabetes patients. *Electronic Physician*, 9(12), 5960–5968. <https://doi.org/10.19082/5960>
- Sharaf, A. (2016). The Impact of Educational Interventions on Hemodialysis Patient's Adherence to Fluid and Sodium Restrictions. *IOSR Journal of Nursing and Health Science*, 5(3), 50–60. <https://doi.org/10.9790/7388-0603025060>
- Siagian, Y., Alit, D. N., & Suraidah. (2021). Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Pembatasan Asupan Cairan Pasien Hemodialisa. *Jurnal*

Menara Merdeka, 4(1), 71–80.

- 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), 28–35. <https://doi.org/10.7453/gahmj.2013.037>
- Sitanggang, A. Y., Amin, M., & Sukartini, T. (2017). Health Coaching Berbasis Health Promotion Model Terhadap Peningkatan Efikasi Diri dan Perilaku Pencegahan Penularan Pada Pasien TB Paru. *Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Forikes*, VIII, 172–179.
- Sofiani, Y. (2008). *Diabetes Mellitus Yang Mengalami. Dm*.
- Sosiawan, A., Pangastuti, M. D., Hapsoro, A., Santosa, L. M., Setijanto, R. D., Bramantoro, T., Palupi, R., Berniyanti, T., & Wening, G. R. 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*. 13–16. <https://doi.org/10.5220/0007291100130016>
- Stacey, D., Kryworuchko, J., Belkora, J., Davison, B. J., Durand, M. A., Eden, K. B., Hoffman, A. S., Koerner, M., Légaré, F., Loiselle, M. C., & Street, R. L. (2013). Coaching and guidance with patient decision aids: A review of theoretical and empirical evidence. *BMC Medical Informatics and Decision Making*, 13(SUPPL. 2), 1–11. <https://doi.org/10.1186/1472-6947-13-S2-S11>
- Subramaniam, S., Dhillon, J. S., & Wan Ahmad, W. F. (2021). Behavioral theory-based framework for prediabetes self-care system—design perspectives and validation results. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(17). <https://doi.org/10.3390/ijerph18179160>
- Sudigdo & Sofyan. (2018). *Dasar-dasar Metodologi Penelitian Klinis* (ed 5, Cetak).
- Suirvi, L., Herlina, H., & Dewi, A. P. (2022). Efektivitas Pendidikan Kesehatan Berbasis the Health Belief Model Pada Penderita Hipertensi. *Jurnal Ners Indonesia*, 12(2), 114. <https://doi.org/10.31258/jni.12.2.114-121>
- Sumarni, & Fadlilah, S. (2020). Kepatuhan Pembatasan Cairan dan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik di Ruang Hemodialisis Rs PKU Muhammadiyah Yogyakarta. *Jurnal Keperawatan*, 9(2), 118–128.
- Susanto, Y., Alfian, R., & Rahim, Z. (2018). Uji Validitas Dan Reliabilitas Kuesioner Eq-5D Bahasa Indonesia Untuk Mengukur Kualitas Hidup Pasien Hemodialisa Gagal Ginjal Kronik. *Jurnal Ilmiah Manuntung*, 4(1), 41–47.
- Suwanti, Taufikurrahman, Rosyidi, M. I., & Wakhid, A. (2022). Gambaran Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Terapi Hemodialisa. *Mando Care Jurnal*, 1(3), 98–104. <https://doi.org/10.55110/mcj.v1i3.88>
- Tarkang, E. E., & Zotor, F. B. (2015). Application of the Health Belief Model (HBM) in HIV Prevention: A Literature Review. *Science Publishing Group*, 1(1), 1–8. <https://doi.org/10.11648/j.cajph.20150101.11>

- Thom, D. H., Wolf, J., Gardner, H., DeVore, D., Lin, M., Ma, A., & George Saba, A. I. C. (2016). A qualitative study of how health coaches support patients in making health-related decisions and behavioral changes. *Annals of Family Medicine*, 14(6), 509–516. <https://doi.org/10.1370/afm.1988>
- Tim Riskesdas. (2018). Laporan Riskesdas 2018 Nasional.pdf. In *Lembaga Penerbit Balitbangkes* (p. hal 156).
- Ummee, K., Rerkkasem, K., & Wungrath, J. (2023). The Effect of Fluid Overload Control Program on Knowledge and Behavior Among Caregivers of End-Stage Renal Disease Patients on Hemodialysis. *Kesmas*, 18(4), 258–264. <https://doi.org/10.21109/kesmas.v18i4.6893>
- Vaidya, SR, & NR, A. (2021). *Chronic Renal Failure - StatPearls - NCBI Bookshelf*. In *StatPearls Publishing*. pp 1-6. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK535404/>
- Voss, M. W., Nagamatsu, L. S., Liu-Ambrose, T., & Kramer, A. F. (2011). Exercise, brain, and cognition across the life span. *Journal of Applied Physiology*, 111(5), 1505–1513. <https://doi.org/10.1152/japplphysiol.00210.2011>
- Ware, J. E. (2000). SF-36 Health Survey update. *Spine*, 25(24), 3130–3139. <https://doi.org/10.1097/00007632-200012150-00008>
- Welch, J. L., Thomas-Hawkins, C., Bakas, T., McLennon, S. M., Byers, D. M., Monetti, C. J., & Decker, B. S. (2014). Needs, Concerns, Strategies, and Advice of Daily Home Hemodialysis Caregivers. *Clinical Nursing Research*, 23(6), 644–663. <https://doi.org/10.1177/1054773813495407>
- WHO, W. H. O. (2018). Beban Global Penyakit Ginjal Dan Tujuan Pembangunan Berkelanjutan. *Buletin Organisasi Kesehatan Dunia, November 2017*, 414–422. <http://dx.doi.org/10.2471/BLT.17.206441>
- 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), 1–7. <https://doi.org/10.1136/bmjdr-2016-000201>
- Wolever, R. Q., Jordan, M., Lawson, K., & Moore, M. (2022). Advancing a new evidence-based professional in health care: Job task analysis for health and wellness coaches. *BMC Health Services Research*, 16(1). <https://doi.org/10.1186/s12913-016-1465-8>
- Wolever, R. Q., Simmons, L. A., Sforzo, G. A., Dill, D., Kaye, M., Bechard, E. M., Southard, M. E., Kennedy, M., Vosloo, J., & Yang, N. (2013). A Systematic Review of the Literature on Health and Wellness Coaching: Defining a Key Behavioral Intervention in Healthcare. *Global Advances in Health and Medicine*, 2(4), 38–57. <https://doi.org/10.7453/gahmj.2013.042>
- Wu, J. R., Cummings, D. M., 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>

Xia, J., Wang, L., Ma, Z., Zhong, L., Wang, Y., Gao, Y., He, L., & Su, X. (2017). Cigarette smoking and chronic kidney disease in the general population: A systematic review and meta-analysis of prospective cohort studies. *Nephrology Dialysis Transplantation*, 32(3), 475–487. <https://doi.org/10.1093/ndt/gfw452>

Yen, P. H., & Leasure, A. R. (2019). Use and Effectiveness of the Teach-Back Method in Patient Education and Health Outcomes. *Federal Practitioner : For the Health Care Professionals of the VA, DoD, and PHS*, 36(6), 284–289. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31258322> <http://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?artid=PMC6590951>

Zuniati, Sujianto, U., & Anggorowati. (2018). *Ginjal Fluid Restriction Apss To Help Fluid Restriction Hemodialysis*. 7823–7830.

LEMBAR OBSERVASI COACHING

Coaching Session

Nama Coachee : Tn. S
Umur : 34 tahun
Kode Responden : 01 (i)

Sesi	Agenda Sesi	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan Action Planning	Keterangan Hasil
I	Pasien ingin membahas tentang : - Penyebab gagal ginjal - Dampak tidak mematuhi instruksi yang diberikan, salah satunya batasan cairan - Cara mengatur jumlah cairan	Berat badan tidak naik secara berlebihan dalam waktu singkat - Berat badan pre HD : 52 kg - Berat badan post HD : 50 kg - Target BB : 48-49 kg	- Saat ini : 4 - Target : 8	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan - Skala 5 (artinya pasien yakin bisa melakukan batasan cairan tersebut)	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - Kapan dimulai : minggu depan - siapa yang membantu mencatat : istri	- Coach akan memantau perkembangan pasien setiap sekali seminggu - Pasien mampu menyebutkan goal secara spesifik - Pasien mampu mengulang kembali yang disampaikan (<i>teach back</i>) - Pasien mampu memilih <i>action planning</i> dan menyebutkan rincian kegiatan yang akan dilakukan - Pasien tidak mengetahui tentang <i>perceived susceptibility</i>

II	Pasien membahas agenda pada sesi sebelumnya yaitu untuk mengatur batasan cairan	Berat badan tidak naik secara berlebihan dalam waktu singkat - Berat badan pre HD : 51 kg - Berat badan post HD : 49 kg - Target BB : 48-49 kg	- Saat ini : 4 - Target : 8	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan - Skala 5 (artinya pasien yakin bisa melakukan batasan cairan tersebut) - follow up action planning	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - Kapan dimulai : hari ini - siapa yang membantu mencatat : istri - follow up action planning	- Berat badan pre HD naik 1 kg dari BB terakhir - Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi - terdapat hambatan dalam mengurangi jumlah cairan - masih kadang lupa takaran batasan cairan - pasien mengeluh tidak kuat menahan rasa haus (<i>perceived barriers</i>) - goal belum tercapai
III	Pasien ingin membahas cara agar tetap mematuhi batasan cairan	Ingin berat badan tidak naik dratis - Berat badan pre HD : 49 kg - Berat badan post HD : 48 kg - Target BB : 48 - 49 kg	- Saat ini : 7 - Target : 8	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan. - Skala 7 (artinya pasien yakin bisa mematuhi batasan cairan tersebut) - follow up action planning	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : istri - follow up action planning	- Berat badan pre HD naik 1 kg dari BB terakhir namun masih dalam batas normal - Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi - Pasien mampu mengatasi hambatan dalam mengurangi jumlah cairan - Pasien mampu mengingat takaran batasan cairan dan kuat menahan rasa haus - Pasien dapat mengubah target BB

						- Pasien mampu mengubah goal - Skala goal bertambah - Goal belum tercapai
IV	Pasien ingin membahas agar tetap mematuhi batasan cairan, makanan yang konsumsi	Meningkatkan kesehatan	- Saat ini : 8 - Target : 8	- Pasien memilih untuk meningkatkan kepatuhan batasan cairan - Skala 8	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : istri - follow up action planning	- Pasien mempertahankan BB tetap stabil - Pasien mencapai goal baru - Tidak ada hambatan dalam mencapai goal - Goal tercapai

Catatan Keberhasilan Coaching :

- Selama sesi coaching, coachee memiliki 3 goal untuk dicapai
- Berat badan mencapai target
- Goal tercapai pada sesi ke III & IV
- Pasien menunjukkan peningkatan kepatuhan di setiap sesi health coaching
- Tingkat keberhasilan coaching ditandai dengan tercapainya goal, tidak ada hambatan untuk mematuhi batasan cairan

Nama Coachee : Nn. S
Umur : 30 tahun
Kode Responden : 02 (i)

Sesi	Agenda Sesi	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan Action Planning	Keterangan Hasil
I	Pasien ingin membahas tentang : - Penyebab gagal ginjal - Dampak tidak mematuhi instruksi yang diberikan, salah satunya batasan cairan - Pantangan makanan	Berat badan tidak naik secara berlebihan dalam waktu singkat dan badan tidak lemas - Berat badan pre HD : 52 kg - Berat badan post HD : 50 kg - Target BB : 48-49 kg	- Saat ini : 4 - Target : 9	- Membuat list cairan yang sudah dikonsumsi - Membuat list makanan yang tidak boleh dikonsumsi	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : ibu	- Coach akan memantau perkembangan pasien setiap sekali seminggu - Pasien mampu menyebutkan goal secara spesifik - Pasien mampu mengulang kembali yang disampaikan (<i>teach back</i>) - Pasien mampu memilih <i>action planning</i> dan menyebutkan rincian kegiatan yang akan dilakukan - Pasien tidak mengetahui tentang <i>perceived susceptibility</i> - Pasien mengeluh badan lemas (<i>perceived severity</i>)
II	Pasien ingin membahas cara manajemen cairan yang baik dan menghindari konsumsi	Berat badan tidak naik secara berlebihan dalam	- Saat ini : 6 - Target : 9	- Mencatat jumlah cairan yang sudah dikonsumsi	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi	- Berat badan pre HD naik 2 kg dari BB terakhir

	makanan secara berlebihan	waktu singkat dan badan terasa segar - Berat badan pre HD : 52 kg - Berat badan post HD : 49 kg - Target BB : 48-49 kg		- follow up action planning	- Kapan dimulai : hari ini - siapa yang membantu mencatat : ibu - follow up action planning	- Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi - terdapat hambatan dalam mengurangi jumlah cairan - pasien mengeluh tidak kuat menahan rasa haus (<i>perceived barriers</i>), terutama saya kumpul bersama teman - goal belum tercapai
III	Pasien masih ingin membahas cara agar tetap mematuhi batasan cairan dan pola hidup yang baik agar anggota keluarga yang tidak terkena gagal ginjal	Pasien ingin tetap bisa bekerja	- Saat ini : 7 - Target : 9	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan. - Skala 7 (artinya pasien yakin bisa mematuhi batasan cairan tersebut) - follow up action planning	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : ibu - follow up action planning	- Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi - Pasien mampu mengatasi hambatan dalam mengurangi jumlah cairan - Pasien mampu mengingat takaran batasan cairan dan bisa menahan rasa haus - Pasien dapat mengubah target BB - Pasien mampu mengubah goal - Skala goal bertambah - Goal belum tercapai
IV	Pasien ingin membahas agar tetap mematuhi batasan cairan, makanan yang konsumsi	Meningkatkan kesehatan	- Saat ini : 9 - Target : 9	- Pasien memilih untuk meningkatkan kepatuhan batasan cairan	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi	- Pasien mempertahankan BB tetap stabil - Pasien mencapai goal baru

					- siapa yang membantu mencatat : ibu - follow up action planning	- Tidak ada hambatan dalam mencapai goal - Goal tercapai
--	--	--	--	--	---	---

Catatan Keberhasilan Coaching :

- Selama sesi coaching, coachee memiliki 4 goal untuk dicapai
- Berat badan mencapai target
- Goal tercapai pada sesi ke IV
- Pasien menunjukkan peningkatan kepatuhan di setiap sesi health coaching
- Tingkat keberhasilan coaching ditandai dengan tercapainya goal, tidak ada hambatan untuk mematuhi batasan cairan

Nama Coachee : Ny. J.RR
Umur : 72 tahun
Kode Responden : 03 (i)

Sesi	Agenda Sesi	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan Action Planning	Keterangan Hasil
I	Pasien ingin membahas tentang : - Penyebab gagal ginjal - Cara mengatur jumlah batasan cairan	Pasien ingin agar sesak berkurang atau membaik	- Saat ini : 4 - Target : 8	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : anak	- Coach akan memantau perkembangan pasien setiap sekali seminggu - Pasien mampu menyebutkan goal secara spesifik - Pasien tidak mengetahui tentang <i>perceived susceptibility</i>
II	Pasien membahas agenda pada sesi sebelumnya yaitu untuk mengatur batasan cairan	Berat badan tidak naik secara berlebihan dalam waktu singkat agar tidak sesak dan tidak bengkak pada kedua kaki - Berat badan pre HD : 67 kg - Berat badan post HD : 65 kg - Target BB : 60-64 kg	- Saat ini : 4 - Target : 8	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan - follow up action planning	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : anak - follow up action planning	- Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi - terdapat hambatan dalam mengurangi jumlah cairan - masih kadang lupa takaran batasan cairan - pasien mengeluh tidak kuat menahan rasa haus (<i>perceived barriers</i>) - goal belum tercapai

III	Pasien ingin membahas cara agar tetap mematuhi batasan cairan agar tidak sesak	Ingin berat badan tidak naik dratis dan tidak sesak - Berat badan pre HD : 64 kg - Berat badan post HD : 64 kg - Target BB : 60 - 64 kg	- Saat ini : 6 - Target : 8	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan. - follow up action planning	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : anak - follow up action planning	- Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi - Pasien mampu mengingat takaran batasan cairan - Pasien mampu mengubah goal - Skala goal bertambah - Goal belum tercapai
IV	Pasien ingin membahas cara agar tetap mematuhi batasan cairan, makanan yang konsumsi	Meningkatkan kesehatan	- Saat ini : 8 - Target : 8	- Pasien memilih untuk meningkatkan kepatuhan batasan cairan - Skala 8	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : anak - follow up action planning	- Pasien mencapai goal baru - Tidak ada hambatan dalam mencapai goal - Goal tercapai

Catatan Keberhasilan Coaching :

- Selama sesi coaching, coachee memiliki 3 goal untuk dicapai
- Berat badan mencapai target
- Goal tercapai pada sesi ke IV
- Pasien menunjukkan peningkatan kepatuhan di setiap sesi health coaching
- Tingkat keberhasilan coaching ditandai dengan tercapainya goal, tidak ada hambatan untuk mematuhi batasan cairan

Nama Coachee : Tn. Su
Umur : 45 tahun
Kode Responden : 04 (i)

Sesi	Agenda Sesi	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan Action Planning	Keterangan Hasil
I	Pasien ingin membahas tentang : - Bagaimana cara mempertahankan kesehatannya - pola hidup sehat untuk anggota keluarga lainnya - manajemen batasan cairan	Bisa beraktivitas dengan normal, tidak sesak dan tidak bengkak pada kedua kaki - Berat badan pre HD : 55 kg - Berat badan post HD : 53 kg - Target BB 50 kg	- Saat ini : 4 - Target : 9	- Pasien memilih untuk mengikuti kegiatan sosial dengan pasien lain - mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi sesuai takaran	- Jenis kegiatan : membuat kerajinan tangan - Kapan dimulai : minggu depan - mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi	- Coach akan memantau perkembangan pasien setiap sekali seminggu - Pasien mampu memilih <i>action planning</i> dan menyebutkan rincian kegiatan yang akan dilakukan - Pasien tidak mengetahui tentang <i>perceived susceptibility</i>
II	- Bagaimana cara mempertahankan kesehatannya - pola hidup sehat untuk anggota keluarga lainnya - manajemen batasan cairan	Bisa beraktivitas dengan normal, tidak sesak dan tidak bengkak pada kedua kaki	- Saat ini : 5 - Target : 9	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan - follow up action planning	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : istri - follow up action planning	- Berat badan pre HD naik 4 kg dari BB terakhir - Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi lebih dari yang dianjurkan - terdapat hambatan dalam mengurangi jumlah cairan - pasien mengeluh tidak kuat menahan rasa haus (<i>perceived barriers</i>)

						- goal belum tercapai
III	Pasien ingin membahas cara agar tetap mematuhi batasan cairan	- tidak sesak dan bisa beraktivitas dengan normal	- Saat ini : 7 - Target : 9	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan. - Skala 7 (artinya pasien yakin bisa mematuhi batasan cairan tersebut) - follow up action planning	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : istri - follow up action planning	- Pasien mampu melakukan kegiatan - Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi - Pasien dapat mengubah target BB - Skala goal bertambah - Goal belum tercapai
IV	Pasien ingin membahas agar tetap mematuhi batasan cairan, makanan yang konsumsi	Meningkatkan kesehatan	- Saat ini : 9 - Target : 9	- Pasien memilih untuk meningkatkan kepatuhan batasan cairan - follow up action planning	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : istri - follow up action planning	- Pasien mempertahankan BB tetap stabil - Pasien mencapai goal baru - Tidak ada hambatan dalam mencapai goal - Goal tercapai

Catatan Keberhasilan Coaching :

- Selama sesi coaching, coachee memiliki 3 goal untuk dicapai
- Berat badan mencapai target
- Goal tercapai pada sesi ke IV
- Pasien menunjukkan peningkatan kepatuhan di setiap sesi health coaching
- Tingkat keberhasilan coaching ditandai dengan tercapainya goal, tidak ada hambatan untuk mematuhi batasan cairan

Nama Coachee : Tn. I
Umur : 58 tahun
Kode Responden : 05 (i)

Sesi	Agenda Sesi	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan Action Planning	Keterangan Hasil
I	Pasien ingin membahas tentang : - Cara mengatur jumlah batasan cairan cairan - Area kulit agar tidak kering dan gatal	Berat badan tidak naik secara drastis - Target BB : 56 kg	- Saat ini : 4 - Target : 8	- Pasien memilih untuk disiapkan oleh keluarga untuk batasan cairan - pasien meminta pada keluarga untuk membantu menoleskan lotion atau oil pada kulit	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi dan menoleskan lotion tiap selesai HD - Kapan dimulai : hari ini - siapa yang membantu mencatat : istri	- Coach akan memantau perkembangan pasien setiap sekali seminggu - Pasien mampu menyebutkan goal secara spesifik - Pasien mampu mengulang kembali yang disampaikan (<i>teach back</i>) - Pasien minta selalu diingatkan terkait batasan cairan
II	- Pasien membahas agenda Cara mengatur jumlah batasan cairan cairan dan Area kulit agar tidak kering dan gatal	Berat badan tidak naik secara berlebihan dalam waktu singkat, tidak sesak - Target BB : 56 kg	- Saat ini : 6 - Target : 8	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan - follow up action planning	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : istri - follow up action planning	- Berat badan pre HD naik 1 kg dari BB terakhir - Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi - masih kadang lupa takaran batasan cairan

						- pasien mengeluh tidak kuat menahan rasa haus (<i>perceived barriers</i>) - goal belum tercapai
III	Pasien ingin membahas cara agar tetap mematuhi batasan cairan	Ingin berat badan mencapai target - Target BB : 56 kg	- Saat ini : 7 - Target : 8	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan. - Skala 7 (artinya pasien yakin bisa mematuhi batasan cairan tersebut) - follow up action planning	Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi siapa yang membantu mencatat : istri follow up action planning	- Pasien mampu mengatasi hambatan dalam mengurangi jumlah cairan - Pasien dapat mengubah target BB - Pasien mampu mengubah goal - Skala goal bertambah - Goal belum tercapai
IV	Pasien ingin membahas agar tetap mematuhi batasan cairan, makanan yang konsumsi	Meningkatkan kesehatan	- Saat ini : 8 - Target : 8	- Pasien memilih untuk meningkatkan kepatuhan batasan cairan	Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi siapa yang membantu mencatat : istri follow up action planning	- Pasien mempertahankan BB tetap stabil - Pasien mencapai goal baru - Tidak ada hambatan dalam mencapai goal - Goal tercapai

Catatan Keberhasilan Coaching :

- Selama sesi coaching, coachee memiliki 4 goal untuk dicapai
- Berat badan mencapai target
- Goal tercapai pada sesi ke III & IV
- Pasien menunjukkan peningkatan kepatuhan di setiap sesi health coaching
- Tingkat keberhasilan coaching ditandai dengan tercapainya goal, tidak ada hambatan untuk mematuhi batasan cairan

Nama Coachee : Tn. Abd
Umur : 52 tahun
Kode Responden : 06 (i)

Sesi	Agenda Sesi	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan Action Planning	Keterangan Hasil
I	Pasien ingin membahas tentang : - Dampak tidak mematuhi instruksi yang diberikan, salah satunya batasan cairan - Cara mengatur jumlah cairan - Makanan yang dikonsumsi	Ingin bisa beraktivitas secara normal	- Saat ini : 4 - Target : 9	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : istri dan anak - Memilah makanan yang sesuai	- Coach akan memantau perkembangan pasien setiap sekali seminggu - Memastikan pasien mengikuti kegiatan yang direncanakan - Pasien mampu memilih <i>action planning</i> dan menyebutkan rincian kegiatan yang akan dilakukan
II	Pasien membahas agenda pada sesi sebelumnya yaitu untuk mengatur batasan cairan	Tidak mengalami sesak dan bengkak pada kedua kaki	- Saat ini : 6 - Target : 9	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan - Skala 6 (artinya pasien yakin bisa melakukan batasan cairan tersebut) - follow up action planning	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : istri dan anak - follow up action planning	- Berat badan stabil - Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi - terdapat hambatan dalam mengurangi jumlah cairan - pasien mengeluh tidak kuat menahan rasa haus (<i>perceived barriers</i>) - goal belum tercapai
III	Pasien ingin membahas cara agar tetap mematuhi	Ingin berat badan tidak naik dratis	- Saat ini : 7 - Target : 9	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi	- Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi

	batasan cairan dan makan yang dikonsumsi			keluarga untuk batasan cairan. - Skala 7 (artinya pasien yakin bisa mematuhi batasan cairan tersebut) - follow up action planning	- siapa yang membantu mencatat : istri dan anak - follow up action planning	- Pasien sudah mulai mampu mengatasi hambatan dalam mengurangi jumlah cairan - Pasien mampu mengubah goal - Skala goal bertambah - Goal belum tercapai
IV	Pasien ingin membahas agar tetap mematuhi batasan cairan, makanan yang dikonsumsi	Meningkatkan kesehatan	- Saat ini : 9 - Target : 9	- Pasien memilih untuk meningkatkan kepatuhan batasan cairan	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : istri dan anak - follow up action planning	- Pasien mempertahankan BB tetap stabil - Pasien mencapai goal baru - Tidak ada hambatan dalam mencapai goal - Goal tercapai

Catatan Keberhasilan Coaching :

- Selama sesi coaching, coachee memiliki 3 goal untuk dicapai
- Berat badan mencapai target, tidak sesak dan oedem
- Goal tercapai pada sesi ke III & IV
- Pasien menunjukkan peningkatan kepatuhan di setiap sesi health coaching
- Tingkat keberhasilan coaching ditandai dengan tercapainya goal, tidak ada hambatan untuk mematuhi batasan cairan

Nama Coachee : Tn. H
Umur : 72 tahun
Kode Responden : 07 (i)

Sesi	Agenda Sesi	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan Action Planning	Keterangan Hasil
I	Pasien ingin membahas tentang : - Penyebab gagal ginjal dan bagaimana pencegahannya - Makanan yang sesuai dengan pasien gagal ginjal dan HT	Pasien ingin TD stabil sehingga proses hemodialisa lancar	- Saat ini : 2 - Target : 10	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan dan minum obat - Skala 5 (artinya pasien yakin bisa melakukan batasan cairan dan minum obat rutin)	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi dan jadwal minum obat - siapa yang membantu mencatat : anak	- Coach akan memantau perkembangan pasien setiap sekali seminggu - Pasien tidak mengetahui tentang <i>perceived susceptibility</i>
II	Pasien membahas agenda pada sesi sebelumnya yaitu untuk mengatur batasan cairan	Pasien ingin TD stabil sehingga proses hemodialisa lancar	- Saat ini : 5 - Target : 10	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan - Skala 5 (artinya pasien yakin bisa melakukan batasan cairan tersebut) - follow up action planning	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi dan minum obat - siapa yang membantu mencatat : anak - follow up action planning	- Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi - masih kadang lupa takaran batasan cairan - pasien mengeluh tidak kuat menahan rasa haus (<i>perceived barriers</i>) - goal belum tercapai
III	Pasien ingin membahas tentang : - Penyebab gagal ginjal dan	- Pasien ingin TD stabil sehingga proses hemodialisa lancar	- Saat ini : 7 - Target : 10	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan.	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : istri	- Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi - Pasien rutin minum obat tiap pagi

	bagaimana pencegahannya - Makanan yang sesuai dengan pasien gagal ginjal dan HT			- Skala 7 (artinya pasien yakin bisa mematuhi batasan cairan tersebut) - follow up action planning	- follow up action planning	- Pasien mampu mengubah goal - Skala goal bertambah - Goal belum tercapai
IV	Pasien ingin membahas agar tetap mematuhi batasan cairan, makanan yang konsumsi	Meningkatkan kesehatan	- Saat ini : 10 - Target : 10	- Pasien memilih untuk meningkatkan kepatuhan batasan cairan dan minum obat -	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : istri - follow up action planning	- TD stabil - Pasien mencapai goal baru - Tidak ada hambatan dalam mencapai goal - Goal tercapai

Catatan Keberhasilan Coaching :

- Selama sesi coaching, coachee memiliki 2 goal untuk dicapai
- Berat badan mencapai target
- Goal tercapai pada sesi ke III & IV
- Pasien menunjukkan peningkatan kepatuhan di setiap sesi health coaching
- Tingkat keberhasilan coaching ditandai dengan tercapainya goal, tidak ada hambatan untuk mematuhi batasan cairan

Nama Coachee : Ny. Sa
Umur : 63 tahun
Kode Responden : 08 (i)

Sesi	Agenda Sesi	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan Action Planning	Keterangan Hasil
I	Pasien ingin membahas tentang : - Penyebab gagal ginjal - Dampak tidak mematuhi instruksi yang diberikan, salah satunya batasan cairan - Cara memperbaiki gaya hidup yang baik dan sehat	Pasien ingin menjadi lebih sehat dan tidak komplikasi lain dari penyakitnya	- Saat ini : 3 - Target : 10	- Pasien memilih untuk mengubah gaya hidup lebih sehat - Skala 2 (artinya pasien kurang yakin bisa melakukan gaya hidup sehat)	- Jenis kegiatan : makan makan yang diolah sendiri - siapa yang membantu : anak	- Coach akan memantau perkembangan pasien setiap sekali seminggu - Memastikan pasien mengkonsumsi makanan sehat
II	- Faktor resiko jika tidak mematuhi jumlah batasan cairan - Cara memperbaiki gaya hidup yang baik dan sehat	Pasien ingin menjadi lebih sehat dan tidak komplikasi lain dari penyakitnya	- Saat ini : 5 - Target : 10	- Pasien memilih untuk mengubah gaya hidup lebih sehat - Skala 5 (artinya pasien yakin bisa melakukan batasan cairan tersebut) - follow up action planning	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu : anak - follow up action planning	- Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi - Ada penambahan skala goal - goal belum tercapai
III	Pasien ingin membahas cara agar tetap mematuhi batasan cairan	Pasien ingin menjadi lebih sehat dan tidak	- Saat ini : 7 - Target : 10	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi	- Berat badan pre HD naik 1 kg dari BB terakhir

		komplikasi lain dari penyakitnya		keluarga untuk batasan cairan. - Skala 7 (artinya pasien yakin bisa mematuhi batasan cairan tersebut) - follow up action planning	- siapa yang membantu mencatat : istri - follow up action planning	namun masih dalam batas normal - Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi - Pasien mampu mengatasi hambatan dalam mengurangi jumlah cairan - Pasien mampu mengubah goal - Skala goal bertambah - Goal belum tercapai
IV	Pasien ingin membahas agar tetap mematuhi batasan cairan, makanan yang konsumsi	Meningkatkan kesehatan	- Saat ini : 8 - Target : 8	- Pasien memilih untuk meningkatkan kepatuhan batasan cairan - Skala 8	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : istri - follow up action planning	- Pasien mempertahankan BB tetap stabil - Pasien mencapai goal baru - Tidak ada hambatan dalam mencapai goal - Goal tercapai

Catatan Keberhasilan Coaching :

- Selama sesi coaching, coachee memiliki 2 goal untuk dicapai
- Berat badan mencapai target
- Goal tercapai pada sesi ke III & IV
- Pasien menunjukkan peningkatan kepatuhan di setiap sesi health coaching
- Tingkat keberhasilan coaching ditandai dengan tercapainya goal, tidak ada hambatan untuk mematuhi batasan cairan

Nama Coachee : Tn. Suk
Umur : 60 tahun
Kode Responden : 09 (i)

Sesi	Agenda Sesi	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan Action Planning	Keterangan Hasil
I	Pasien ingin membahas tentang : manajemen penyakit dan target BB tetap stabil	Berat badan tidak naik secara berlebihan dalam waktu singkat - Berat badan pre HD : 70 kg - Berat badan post HD : 68 kg - Target BB : 63-65 kg	- Saat ini : 6 - Target : 10	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan dan makanan	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan dan makanan yang dikonsumsi yang sehat - siapa yang membantu mencatat : istri dan anak	- Coach akan memantau perkembangan pasien setiap sekali seminggu - Pasien mampu menyebutkan goal secara spesifik - Pasien mampu memilih <i>action planning</i> dan menyebutkan rincian kegiatan yang akan dilakukan
II	Pasien ingin membahas tentang : manajemen penyakit dan target BB tetap stabil	Berat badan tidak naik secara berlebihan dalam waktu singkat - Berat badan pre HD : 69 kg - Berat badan post HD : 66 kg - Target BB : 63-65 kg	- Saat ini : 7 - Target : 10	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan dan makanan - follow up action planning	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan dan makanan yang dikonsumsi yang sehat - siapa yang membantu mencatat : istri dan anak - follow up action planning	- Berat badan pre HD naik 1 kg dari BB terakhir - Pasien memberitahu jumlah cairan dan makan yang dikonsumsi - pasien mengeluh tidak kuat menahan rasa haus (<i>perceived barriers</i>) - goal belum tercapai
III	Pasien ingin membahas tentang : manajemen	Ingin berat badan sesuai target	- Saat ini : 8 - Target : 10	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi	- Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi

	penyakit dan target BB tetap stabil	- Berat badan pre HD : 66 kg - Berat badan post HD : 65 kg - Target BB : 63 - 65kg		batasan cairan dan makanan - follow up action planning	- siapa yang membantu mencatat : istri - follow up action planning	- Pasien mampu kuat menahan rasa haus - Pasien dapat mengubah target BB - Pasien mampu mengubah goal - Skala goal bertambah - Goal belum tercapai
IV	Pasien ingin membahas tentang : manajemen penyakit dan target BB tetap stabil	Ingin berat badan sesuai target - Berat badan pre HD : 63kg - Berat badan post HD : 61 kg - Target BB : 63 - 65kg	- Saat ini : 10 - Target : 10	follow up action planning	- follow up action planning	- Pasien mempertahankan BB tetap stabil - Pasien mencapai goal baru - Tidak ada hambatan dalam mencapai goal - Goal tercapai

Catatan Keberhasilan Coaching :

- Selama sesi coaching, coachee memiliki 1 goal untuk dicapai
- Berat badan mencapai target
- Goal tercapai pada sesi ke IV
- Pasien menunjukkan peningkatan kepatuhan di setiap sesi health coaching
- Tingkat keberhasilan coaching ditandai dengan tercapainya goal, tidak ada hambatan untuk mematuhi batasan cairan

Nama Coachee : Ny. St.P
Umur : 62 tahun
Kode Responden : 10 (i)

Sesi	Agenda Sesi	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan Action Planning	Keterangan Hasil
I	Pasien ingin membahas tentang : - Dampak tidak mematuhi batasan cairan - Cara mendapatkan BB yang disarankan	Berat badan tidak naik secara berlebihan dalam waktu singkat - Berat badan pre HD : 60 kg - Berat badan post HD : 57 kg - Target BB : 56 kg	- Saat ini : 4 - Target : 8	- Pasien memilih untuk melakukan aktivitas fisik - Skala 5 (artinya pasien yakin bisa melakukan batasan cairan tersebut)	- Jenis kegiatan : jalan kaki 10 menit/hari - Dengan siapa: sendiri - Dimana : dalam rumah	- Coach akan memantau perkembangan pasien setiap sekali seminggu - Pasien mampu memilih <i>action planning</i> dan menyebutkan rincian kegiatan yang akan dilakukan
II	Pasien ingin membahas tentang : - Dampak tidak mematuhi batasan cairan - Cara mendapatkan BB yang disarankan	Berat badan tidak naik secara berlebihan dalam waktu singkat - Berat badan pre HD : 59 kg - Berat badan post HD : 57 kg - Target BB : 56 kg	- Saat ini : 5 - Target : 8	- Pasien memilih untuk melakukan aktivitas fisik - Skala 5 (artinya pasien yakin bisa melakukan batasan cairan tersebut) - follow up action planning	- Jenis kegiatan : jalan kaki 10 menit/hari - Dengan siapa: sendiri - Dimana : dalam rumah - follow up action planning	- Berat badan pre HD naik 2 kg dari BB terakhir - Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi - terdapat hambatan dalam mengurangi jumlah cairan - pasien mengeluh tidak kuat menahan rasa haus (<i>perceived barriers</i>) - goal belum tercapai

III	Pasien ingin membahas tentang : - Dampak tidak mematuhi batasan cairan - Cara mendapatkan BB yang disarankan - Meningkatkan nafsu makan	Ingin berat badan tidak naik dratis - Berat badan pre HD : 60 kg - Berat badan post HD : 60 kg - Target BB : 56 kg	- Saat ini : 6 - Target : 8	- Pasien memilih untuk melakukan aktivitas fisik - Skala 5 (artinya pasien yakin bisa melakukan batasan cairan tersebut) - follow up action planning	- Jenis kegiatan : jalan kaki 10 menit/hari - Dengan siapa: sendiri - Dimana : dalam rumah - follow up action planning	- Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi - Pasien mampu mengingat takaran batasan cairan dan kuat menahan rasa haus - Pasien dapat mengubah target BB - Pasien mampu mengubah goal - Skala goal bertambah - Goal belum tercapai
IV	Pasien ingin membahas tentang : - Dampak tidak mematuhi batasan cairan - Cara mendapatkan BB yang disarankan	Ingin berat badan stabil sesuai target - Berat badan pre HD : 58 kg - Berat badan post HD : 56 kg - Target BB : 56 kg	- Saat ini : 8 - Target : 8	- Pasien memilih untuk meningkatkan kepatuhan batasan cairan - Skala 8	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - follow up action planning	- Pasien mempertahankan BB tetap stabil - Pasien mencapai goal baru - Tidak ada hambatan dalam mencapai goal - Goal tercapai

Catatan Keberhasilan Coaching :

- Selama sesi coaching, coachee memiliki 2 goal untuk dicapai
- Berat badan mencapai target
- Goal tercapai pada sesi ke III & IV
- Pasien menunjukkan peningkatan kepatuhan di setiap sesi health coaching
- Tingkat keberhasilan coaching ditandai dengan tercapainya goal, tidak ada hambatan untuk mematuhi batasan cairan

Nama Coachee : Ny. Hj. S
Umur : 59 tahun
Kode Responden : 11 (i)

Sesi	Agenda Sesi	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan Action Planning	Keterangan Hasil
I	Pasien ingin membahas tentang : - Dampak tidak mematuhi instruksi yang diberikan, salah satunya batasan cairan - manajemen hidup sehat	- Tidak sesak - Kedua kaki tidak bengkak - Tidak ada komplikasi lain dari penyakitnya	- Saat ini : 4 - Target : 10	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan - Skala 5 (artinya pasien yakin bisa melakukan batasan cairan tersebut)	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : suami dan anak	- Coach akan memantau perkembangan pasien setiap sekali seminggu - Pasien mampu menyebutkan goal secara spesifik - Pasien tidak mengetahui tentang <i>perceived susceptibility</i>
II	Pasien membahas komplikasi yang bisa terjadi	- Tidak sesak - Kedua kaki tidak bengkak - Tidak ada komplikasi lain dari penyakitnya	- Saat ini : 6 - Target : 10	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan - Skala 8 (artinya pasien yakin bisa melakukan batasan cairan tersebut) - follow up action planning	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan dan makanan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : suami dan anak - follow up action planning	- Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi - tidak terdapat hambatan dalam mengurangi jumlah cairan - goal belum tercapai
III	Pasien ingin membahas cara agar tetap mematuhi batasan cairan dan pencegahan gagal ginjal kronik	Berat badan tidak naik secara drastis dalam waktu singkat	- Saat ini : 7 - Target : 10	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan.	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi	- Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi - Pasien mampu mengatasi hambatan

				- Skala 7 (artinya pasien yakin bisa mematuhi batasan cairan tersebut) - follow up action planning	- siapa yang membantu mencatat : suami dan anak - follow up action planning	dalam mengurangi jumlah cairan - Pasien mampu mengubah goal - Skala goal bertambah - Goal belum tercapai
IV	Pasien ingin membahas agar tetap mematuhi batasan cairan, makanan yang konsumsi	Meningkatkan kesehatan	- Saat ini : 10 - Target : 10	- Pasien memilih untuk meningkatkan kepatuhan batasan cairan	Jenis kegiatan : - mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : suami dan anak - follow up action planning	- Pasien mempertahankan BB tetap stabil - Pasien mencapai goal baru - Tidak ada hambatan dalam mencapai goal - Goal tercapai

Catatan Keberhasilan Coaching :

- Selama sesi coaching, coachee memiliki 3 goal untuk dicapai
- Berat badan mencapai target
- Goal tercapai pada sesi ke IV
- Pasien menunjukkan peningkatan kepatuhan di setiap sesi health coaching
- Tingkat keberhasilan coaching ditandai dengan tercapainya goal, tidak ada hambatan untuk mematuhi batasan cairan

Nama Coachee : Ny. U
Umur : 43 tahun
Kode Responden : 12 (i)

Sesi	Agenda Sesi	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan Action Planning	Keterangan Hasil
I	Pasien ingin membahas tentang bagaimana bisa terkena gagal ginjal kronik dan harus HD	- Ingin sembuh dan bisa beraktivitas secara normal	- Saat ini : 6 - Target : 9	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga terkait pengobatan - Skala 6 (artinya pasien yakin bisa melakukan batasan cairan tersebut)	- Jenis kegiatan : jadwal pengobatan - siapa yang membantu mencatat : suami	- Coach akan memantau perkembangan pasien setiap sekali seminggu - Pasien meminta coach untuk mengevaluasi jadwal pengobatan
II	Pasien membahas agenda tanda dan gejala penyakit gagal ginjal kronik dan langkah pertama yang harus dilakukan	- Ingin sembuh dan bisa beraktivitas secara normal - Dapat mencegah terjadi pada anggota keluarga lain	- Saat ini : 6 - Target : 9	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga terkait pengobatan - Skala 6 (artinya pasien yakin bisa melakukan batasan cairan tersebut) - follow up action planning	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : suami - follow up action planning	- Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi - terdapat hambatan dalam mengurangi jumlah cairan - goal belum tercapai
III	Pasien ingin membahas bagaimana cara BB sesuai dengan anjuran	Tidak sesak dan tidak bengkak pada kedua kaki	- Saat ini : 7 - Target : 9	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga terkait pengobatan - Skala 7 (artinya pasien yakin bisa)	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : suami - follow up action planning	- Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi - Pasien dapat mengubah target BB - Pasien mampu mengubah goal

				mematuhi batasan cairan tersebut) - follow up action planning		- Skala goal bertambah - Goal belum tercapai
IV	Pasien ingin membahas agar tetap mematuhi batasan cairan, makanan yang konsumsi	Tidak sesak dan tidak bengkak pada kedua kaki dan beraktivitas normal	- Saat ini : 9 - Target : 9	- Pasien memilih untuk meningkatkan kepatuhan batasan cairan	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : suami - follow up action planning	- Pasien mempertahankan BB tetap stabil - Pasien mencapai goal baru - Tidak ada hambatan dalam mencapai goal - Goal tercapai

Catatan Keberhasilan Coaching :

- Selama sesi coaching, coachee memiliki 3 goal untuk dicapai
- Berat badan mencapai target
- Goal tercapai pada sesi ke IV
- Pasien menunjukkan peningkatan kepatuhan di setiap sesi health coaching
- Tingkat keberhasilan coaching ditandai dengan tercapainya goal, tidak ada hambatan untuk mematuhi batasan cairan

Nama Coachee : Ny. A
Umur : 56 tahun
Kode Responden : 13 (i)

Sesi	Agenda Sesi	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan Action Planning	Keterangan Hasil
I	Pasien ingin membahas tentang : - Manajemen penyakit gagal ginjal kronik dan bagaimana cara mencegahnya	Tidak terjadi komplikasi lain dari penyakit dan tidak terjadi pada anggota lain	- Saat ini : 4 - Target : 10	- Mengikuti jadwal pengobatan secara teratur - Pola hidup yang sehat	- Jenis kegiatan : mengikuti jadwal pengobatan - siapa yang menemani : suami dan anak	- Coach akan memantau perkembangan pasien setiap sekali seminggu - Pasien meminta diingatkan terkait jadwal pengobatan dan makanan serta minuman yang dikonsumsi
II	Pasien membahas agenda dampak buruk ketidakpatuhan pengobatan	Tidak terjadi komplikasi lain dari penyakit	- Saat ini : 6 - Target : 10	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga - follow up action planning	- Jenis kegiatan : mengikuti jadwal pengobatan - siapa yang menemani : suami dan anak - follow up action planning	- Pasien mengikuti jadwal pengobatan - Pasien kadang-kadang tidak mengikuti anjuran pengobatan
III	Pasien ingin membahas cara untuk dapat meningkatkan kepatuhan pengobatan	- Pasien ingin meningkatkan kepatuhan pengobatan	- Saat ini : 8 - Target : 10	- follow up action planning	- follow up action planning	- Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi - Pasien mampu mengatasi hambatan dalam meningkatkan kepatuhan pengobatan

						- Pasien mampu mengubah goal - Skala goal bertambah - Goal belum tercapai
IV	Pasien ingin membahas agar tetap mematuhi batasan cairan, makanan yang konsumsi	Meningkatkan kesehatan	- Saat ini : 10 - Target : 10	- Pasien memilih untuk meningkatkan kepatuhan batasan cairan	- follow up action planning	- Pasien mempertahankan kepatuhan pengobatan - Pasien mencapai goal baru - Tidak ada hambatan dalam mencapai goal - Goal tercapai

Catatan Keberhasilan Coaching :

- Selama sesi coaching, coachee memiliki 3 goal untuk dicapai
- Berat badan mencapai target
- Goal tercapai pada sesi ke IV
- Pasien menunjukkan peningkatan kepatuhan di setiap sesi health coaching
- Tingkat keberhasilan coaching ditandai dengan tercapainya goal, tidak ada hambatan untuk mematuhi batasan cairan

Nama Coachee : Tn. San
Umur : 65 tahun
Kode Responden : 14 (i)

Sesi	Agenda Sesi	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan Action Planning	Keterangan Hasil
I	Pasien ingin membahas tentang : manajemen makanan dan cairan untuk penyakit gagal ginjal kronik dan DM	- Berat badan dan gula darah stabil - tidak ada bengkak pada kedua kaki	- Saat ini : 4 - Target : 8	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan dan makan yang dikonsumsi - cek gula darah - Skala 5 (artinya pasien yakin bisa melakukan batasan cairan tersebut)	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan dan makan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : istri dan anak	- Coach akan memantau perkembangan pasien setiap sekali seminggu - Pasien rutin mengecek gula darah
II	Pasien membahas agenda komplikasi pada penyakit gagal ginjal kronik dan DM	Tidak ada komplikasi lain dari penyakitnya	- Saat ini : 5 - Target : 8	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan dan cek gula darah - follow up action planning	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi dan cek gula darah - siapa yang membantu mencatat : istri dan anak - follow up action planning	- Pasien memberitahu jumlah cairan dan makanan yang dikonsumsi - terdapat hambatan dalam mengurangi jumlah cairan dan makanan - goal belum tercapai
III	Pasien ingin membahas cara agar tidak terjadi komplikasi	Tidak ada komplikasi lain dari penyakitnya	- Saat ini : 7 - Target : 8	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk	- follow up action planning	- Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi

				batasan cairan dan makanan serta minum obat - Skala 7 (artinya pasien yakin bisa mematuhi batasan cairan tersebut) - follow up action planning		- Pasien mampu mengubah goal - Skala goal bertambah - Goal belum tercapai
IV	Pasien ingin membahas agar mematuhi batasan cairan, makanan yang konsumsi	Meningkatkan kesehatan	- Saat ini : 8 - Target : 8	- Pasien memilih untuk meningkatkan kepatuhan batasan cairan - follow up action planning	- follow up action planning	- Pasien mempertahankan BB tetap stabil - Pasien mencapai goal baru - Tidak ada hambatan dalam mencapai goal - Goal tercapai

Catatan Keberhasilan Coaching :

- Selama sesi coaching, coachee memiliki 3 goal untuk dicapai
- Berat badan mencapai target
- Goal tercapai pada sesi ke IV
- Pasien menunjukkan peningkatan kepatuhan di setiap sesi health coaching
- Tingkat keberhasilan coaching ditandai dengan tercapainya goal, tidak ada hambatan untuk mematuhi batasan cairan

Nama Coachee : Ny. L
Umur : 45 tahun
Kode Responden : 15 (i)

Sesi	Agenda Sesi	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan Action Planning	Keterangan Hasil
I	Pasien ingin membahas tentang : - Cara mengatur jumlah batasan cairan	- Berat badan pre HD : 54 kg - Berat badan post HD : 52 kg	- Saat ini : 3 - Target : 7	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : sendiri	- Coach akan memantau perkembangan pasien setiap sekali seminggu
II	Pasien membahas agenda pada sesi sebelumnya yaitu untuk mengatur batasan cairan	- Berat badan pre HD : 55 kg - Berat badan post HD : 53 kg	- Saat ini : 4 - Target : 7	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan - Skala 5 (artinya pasien yakin bisa melakukan batasan cairan tersebut) - follow up action planning	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : sendiri - follow up action planning	- Berat badan pre HD naik 3 kg dari BB terakhir - Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi - terdapat hambatan dalam mengurangi jumlah cairan - masih kadang lupa takaran batasan cairan - pasien mengeluh tidak kuat menahan rasa haus (<i>perceived barriers</i>) - goal belum tercapai

III	Pasien ingin membahas cara agar tetap bisa mematuhi batasan cairan	- Berat badan pre HD : 56 kg - Berat badan post HD : 53 kg	- Saat ini : 5 - Target : 7	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan. - Skala 7 (artinya pasien yakin bisa mematuhi batasan cairan tersebut) - follow up action planning	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi siapa yang membantu mencatat : sendiri - follow up action planning	- Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi - Pasien belum mampu mengatasi hambatan dalam mengurangi jumlah cairan - Pasien mampu mengubah goal - Skala goal bertambah - Goal belum tercapai
IV	Pasien ingin membahas cara agar tetap mematuhi batasan cairan, makanan yang dikonsumsi	- Berat badan pre HD : 54 kg - Berat badan post HD : 51 kg	- Saat ini : 7 - Target : 7	- Pasien memilih untuk meningkatkan kepatuhan batasan cairan - follow up action planning	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - follow up action planning	- Pasien mendapatkan BB sesuai target - Pasien mencapai goal baru - Tidak ada hambatan dalam mencapai goal - Goal tercapai

Catatan Keberhasilan Coaching :

- Selama sesi coaching, coachee memiliki 1 goal untuk dicapai
- Berat badan mencapai target
- Goal tercapai pada sesi ke IV
- Pasien menunjukkan peningkatan kepatuhan di setiap sesi health coaching
- Tingkat keberhasilan coaching ditandai dengan tercapainya goal, tidak ada hambatan untuk mematuhi batasan cairan

Nama Coachee : Ny. Sar
Umur : 42 tahun
Kode Responden : 16 (i)

Sesi	Agenda Sesi	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan Action Planning	Keterangan Hasil
I	Pasien ingin membahas tentang : - Dampak tidak mematuhi instruksi yang diberikan, salah satunya batasan cairan	Tidak ada komplikasi lain dari penyakitnya	- Saat ini : 4 - Target : 8	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan - Skala 5 (artinya pasien yakin bisa melakukan batasan cairan tersebut)	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : sendiri	- Coach akan memantau perkembangan pasien setiap sekali seminggu - Pasien mampu menyebutkan goal secara spesifik.
II	Pasien membahas agenda yaitu untuk mengatur batasan cairan	Tidak ada sesak dan bengkak pada ekstremitas - Berat badan pre HD : 49 kg - Berat badan post HD : 47 kg	- Saat ini : 5 - Target : 8	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan - Skala 5 (artinya pasien yakin bisa melakukan batasan cairan tersebut) - follow up action planning	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : sendiri - follow up action planning	- Berat badan pre HD naik 2 kg dari BB terakhir - Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi - terdapat hambatan dalam mengurangi jumlah cairan - masih kadang lupa takaran batasan cairan - pasien mengeluh tidak kuat menahan rasa haus (<i>perceived barriers</i>) - goal belum tercapai

III	Pasien ingin membahas cara agar tetap mematuhi batasan cairan	Ingin berat badan tidak naik dratis - Berat badan pre HD : 50 kg - Berat badan post HD : 48 kg	- Saat ini : 6 - Target : 8	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan. - Skala 5 (artinya pasien yakin bisa mematuhi batasan cairan tersebut) - follow up action planning	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : sendiri - follow up action planning	- Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi - Pasien sudah mulai mampu mengatasi hambatan dalam mengurangi jumlah cairan - Pasien mampu mengubah goal - Skala goal bertambah - Goal belum tercapai
IV	Pasien ingin membahas cara agar tetap mematuhi batasan cairan, makanan yang konsumsi	Meningkatkan kesehatan	- Saat ini : 8 - Target : 8	- Pasien memilih untuk meningkatkan kepatuhan batasan cairan	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : sendiri - follow up action planning	- Pasien mampu menurunkan BB - Pasien mencapai goal baru - Tidak ada hambatan dalam mencapai goal - Goal tercapai

Catatan Keberhasilan Coaching :

- Selama sesi coaching, coachee memiliki 3 goal untuk dicapai
- Berat badan mencapai target
- Goal tercapai pada sesi ke IV
- Pasien menunjukkan peningkatan kepatuhan di setiap sesi health coaching
- Tingkat keberhasilan coaching ditandai dengan tercapainya goal, tidak ada hambatan untuk mematuhi batasan cairan

Nama Coachee : Tn. B
Umur : 38 tahun
Kode Responden : 17 (i)

Sesi	Agenda Sesi	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan Action Planning	Keterangan Hasil
I	Pasien ingin membahas tentang : - Penyebab gagal ginjal - Dampak tidak mematuhi instruksi yang diberikan, salah satunya batasan cairan	- Tidak ada komplikasi lain dari penyakit - Tidak sesaknafas	- Saat ini : 4 - Target : 10	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan - Skala 3 (artinya pasien tidak yakin bisa melakukan batasan cairan tersebut)	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : sendiri & istri	- Coach akan memantau perkembangan pasien setiap sekali seminggu - Pasien mampu menyebutkan goal secara spesifik - Pasien mampu mengulang kembali yang disampaikan (<i>teach back</i>)
II	Pasien membahas agenda pada sesi sebelumnya yaitu untuk mengatur batasan cairan dan dampak	- Tidak ada komplikasi lain dari penyakit - Tidak sesaknafas	- Saat ini : 4 - Target : 10	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan - Skala 3 (artinya pasien tidak yakin bisa melakukan batasan cairan tersebut) - follow up action planning	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : sendiri & istri - follow up action planning	- Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi - terdapat hambatan dalam mengurangi jumlah cairan - masih kadang lupa takaran batasan cairan - pasien mengeluh tidak kuat menahan rasa haus (<i>perceived barriers</i>) - goal belum tercapai

III	Pasien ingin membahas cara agar tetap mematuhi batasan cairan	- Tidak sesak - Tidak bengkak pada kaki	- Saat ini : 5 - Target : 10	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan. - Skala 4 (artinya pasien tidak yakin bisa mematuhi batasan cairan tersebut) - follow up action planning	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : sendiri & istri - follow up action planning	- Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi - Pasien tidak mampu mengatasi hambatan dalam mengurangi jumlah cairan - Pasien mampu mengubah goal - Skala goal bertambah - Goal belum tercapai
IV	Pasien ingin membahas cara agar tetap mematuhi batasan cairan, makanan yang dikonsumsi	- Tidak sesak - Tidak bengkak pada kaki	- Saat ini : 5 - Target : 10	- Pasien memilih untuk meningkatkan kepatuhan batasan cairan	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : sendiri & istri - follow up action planning	- Pasien mencapai tidak goal baru - ada hambatan dalam mencapai goal - Goal tercapai

Catatan Keberhasilan Coaching :

- Selama sesi coaching, coachee memiliki 3 goal untuk dicapai
- Berat badan mencapai target
- Goal tercapai pada sesi ke IV
- Pasien menunjukkan peningkatan kepatuhan di setiap sesi health coaching
- Tingkat keberhasilan coaching ditandai dengan tercapainya goal, tidak ada hambatan untuk mematuhi batasan cairan

Nama Coachee : Tn. F
Umur : 35 tahun
Kode Responden : 18 (i)

Sesi	Agenda Sesi	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan Action Planning	Keterangan Hasil
I	Pasien ingin membahas tentang : - Dampak tidak mematuhi instruksi yang diberikan, salah satunya batasan cairan - Cara mengatur jumlah cairan - Komplikasi pada penyakit gagal ginjal kronik	- Berat badan tidak naik secara berlebihan dalam waktu singkat - Tidak ada komplikasi dari penyakit - Berat badan pre HD : 60 kg - Berat badan post HD : 57 kg	- Saat ini : 4 - Target : 10	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan - Skala 5 (artinya pasien yakin bisa melakukan batasan cairan tersebut)	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : istri	- Coach akan memantau perkembangan pasien setiap sekali seminggu - Pasien mampu menyebutkan goal secara spesifik - Pasien mampu mengulang kembali yang disampaikan (<i>teach back</i>)
II	Pasien membahas agenda pada sesi sebelumnya yaitu untuk mengatur batasan cairan	Berat badan tidak naik secara berlebihan dalam waktu singkat - Berat badan pre HD : 59 kg - Berat badan post HD : 56 kg	- Saat ini : 6 - Target : 10	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan - Skala 5 (artinya pasien yakin bisa melakukan batasan cairan tersebut) - follow up action planning	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : istri - follow up action planning	- Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi - terdapat hambatan dalam mengurangi jumlah cairan - masih kadang lupa takaran batasan cairan - pasien mengeluh tidak kuat menahan rasa haus (<i>perceived barriers</i>) - goal belum tercapai

III	Pasien ingin membahas cara agar tetap mematuhi batasan cairan	- Berat badan pre HD : 59 kg - Berat badan post HD : 56 kg	- Saat ini : 8 - Target : 10	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan. - Skala 7 (artinya pasien yakin bisa mematuhi batasan cairan tersebut) - follow up action planning	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : istri - follow up action planning	- Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi - Pasien sudah mulai mampu mengatasi hambatan dalam mengurangi jumlah cairan - Pasien mampu mengubah goal - Skala goal bertambah - Goal belum tercapai
IV	Pasien ingin membahas cara agar tetap mematuhi batasan cairan, makanan yang dikonsumsi	- Berat badan pre HD : 57 kg - Berat badan post HD : 56 kg	- Saat ini : 10 - Target : 10	- Pasien memilih untuk meningkatkan kepatuhan batasan cairan	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : istri - follow up action planning	- Pasien mencapai goal baru - Tidak ada hambatan dalam mencapai goal - Goal tercapai

Catatan Keberhasilan Coaching :

- Selama sesi coaching, coachee memiliki 2 goal untuk dicapai
- Berat badan mencapai target
- Goal tercapai pada sesi ke IV
- Pasien menunjukkan peningkatan kepatuhan di setiap sesi health coaching
- Tingkat keberhasilan coaching ditandai dengan tercapainya goal, tidak ada hambatan untuk mematuhi batasan cairan

Nama Coachee : Tn. So
Umur : 42 tahun
Kode Responden : 19 (i)

Sesi	Agenda Sesi	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan Action Planning	Keterangan Hasil
I	Pasien ingin membahas tentang : - Penyebab gagal ginjal - Dampak tidak mematuhi instruksi yang diberikan, salah satunya batasan cairan - Cara mengatur jumlah cairan	- Tidak sesak nafas - Tidak bengkak pada kaki	- Saat ini : 4 - Target : 8	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan - Skala 5 (artinya pasien yakin bisa melakukan batasan cairan tersebut)	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : istri	- Coach akan memantau perkembangan pasien setiap sekali seminggu - Pasien mampu menyebutkan goal secara spesifik - Pasien mampu mengulang kembali yang disampaikan (<i>teach back</i>)
II	Pasien membahas agenda pada sesi sebelumnya yaitu untuk mengatur batasan cairan	- Tidak sesak nafas - Tidak bengkak pada kaki - Berat badan pre HD : 68 kg - Berat badan post HD : 66 kg	- Saat ini : 5 - Target : 8	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan - Skala 5 (artinya pasien yakin bisa melakukan batasan cairan tersebut) - follow up action planning	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : istri - follow up action planning	- Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi - terdapat hambatan dalam mengurangi jumlah cairan - masih kadang lupa takaran batasan cairan - pasien mengeluh tidak kuat menahan rasa haus (<i>perceived barriers</i>) - goal belum tercapai

III	Pasien ingin membahas cara agar tetap mematuhi batasan cairan dan komplikasi	- Tidak ada komplikasi dari penyakit	- Saat ini : 7 - Target : 8	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan. - Skala 7 (artinya pasien yakin bisa mematuhi batasan cairan tersebut) - follow up action planning	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : istri - follow up action planning	- Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi - Pasien sudah mulai mampu mengatasi hambatan dalam mengurangi jumlah cairan - Pasien mampu mengubah goal - Skala goal bertambah - Goal belum tercapai
IV	Pasien ingin membahas agar tetap mematuhi batasan cairan, makanan yang konsumsi	Meningkatkan kesehatan dan tidak ada komplikasi dari penyakit	- Saat ini : 8 - Target : 8	- Pasien memilih untuk meningkatkan kepatuhan batasan cairan	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : istri - follow up action planning	- Pasien mempertahankan BB tetap stabil - Pasien mencapai goal baru - Tidak ada hambatan dalam mencapai goal - Goal tercapai

Catatan Keberhasilan Coaching :

- Selama sesi coaching, coachee memiliki 4 goal untuk dicapai
- Berat badan mencapai target
- Goal tercapai pada sesi ke IV
- Pasien menunjukkan peningkatan kepatuhan di setiap sesi health coaching
- Tingkat keberhasilan coaching ditandai dengan tercapainya goal, tidak ada hambatan untuk mematuhi batasan cairan

Nama Coachee : Tn. Se
Umur : 62 tahun
Kode Responden : 20 (i)

Sesi	Agenda Sesi	Goal	Skala Goal	Action Planning	Rincian Kegiatan Action Planning	Keterangan Hasil
I	Pasien ingin membahas tentang : - Pasien membahas komplikasi yang bisa terjadi dan dampak yang akan terjadi - Pantangan makanan	- Tidak sesak - Tidakbengkak pada kaki - Bisa beraktivitas dengan normal	- Saat ini : 4 - Target : 8	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan - Skala 5 (artinya pasien yakin bisa melakukan batasan cairan tersebut)	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan dan makanan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : anak	- Coach akan memantau perkembangan pasien setiap sekali seminggu - Pasien tidak mengetahui tentang <i>perceived susceptibility</i>
II	- Pasien membahas agenda : Pasien membahas komplikasi yang bisa terjadi dan dampak yang akan terjadi	- Tidak sesak - Tidakbengkak pada kaki - Bisa beraktivitas dengan normal	- Saat ini : 5 - Target : 8	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk batasan cairan - Makanan yang dianjurkan - follow up action planning	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan dan makanan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : anak - follow up action planning	- Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi - terdapat hambatan dalam mengurangi jumlah cairan - masih kadang lupa takaran batasan cairan - pasien mengeluh tidak kuat menahan rasa haus (<i>perceived barriers</i>) - goal belum tercapai
III	Pasien ingin membahas cara agar tetap mematuhi batasan cairan dan pantangan makanan	- Tidak sesak - Tidakbengkak pada kaki	- Saat ini : 6 - Target : 8	- Pasien memilih untuk di ingatkan oleh keluarga untuk	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan yang dikonsumsi	- Pasien memberitahu jumlah cairan yang dikonsumsi

		- Bisa beraktivitas dengan normal		- batasan cairan dan makanan - Skala 7 (artinya pasien yakin bisa mematuhi batasan cairan tersebut) - follow up action planning	- siapa yang membantu mencatat : anak - follow up action planning	- Pasien sudah mulai mampu mengatasi hambatan dalam mengurangi jumlah cairan - Pasien mampu mengubah goal - Skala goal bertambah - Goal belum tercapai
IV	Pasien ingin membahas agar tetap mematuhi batasan cairan, makanan yang konsumsi	- Tidak sesak - Tidakbengkak pada kaki - Bisa beraktivitas dengan normal - Meningkatkan kesehatan	- Saat ini : 8 - Target : 8	- Pasien memilih untuk meningkatkan kepatuhan batasan cairan	- Jenis kegiatan : mencatat jumlah cairan dan makanan yang dikonsumsi - siapa yang membantu mencatat : anak - follow up action planning	- Pasien mencapai goal baru - Tidak ada hambatan dalam mencapai goal - Goal tercapai

Catatan Keberhasilan Coaching :

- Selama sesi coaching, coachee memiliki 3 goal untuk dicapai
- Berat badan mencapai target
- Goal tercapai pada sesi ke III & IV
- Pasien menunjukkan peningkatan kepatuhan di setiap sesi health coaching
- Tingkat keberhasilan coaching ditandai dengan tercapainya goal, tidak ada hambatan untuk mematuhi batasan cairan

LAMPIRAN

DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

Petunjuk pengisian :

Bacalah dengan cermat dan teliti setiap item pertanyaan – pertanyaan dalam kuesioner. Isilah pada kolom yang tersedia dengan cara memberikan tanda ceklist (√) pada kolom ☐ sesuai dengan pilihan anda.

A. Karakteristik Responden

1. Umur :
2. Jenis Kelamin :
3. Status pernikahan :
4. Pendidikan :
5. Pekerjaan :
6. Lama HD :
7. Frekuensi HD :
8. Berat Badan :

B. Kuesioner Kepatuhan Pembatasan Cairan

FCHPS (Fluid Control in Hemodialysis Patients Scale)

No	Pernyataan	Selalu	Sering	Kadang -kadang	Jarang	Tidak Pernah
1	Saya mengkonsumsi asupan cairan sesuai yang dianjurkan petugas kesehatan					
2	Dalam sehari saya dapat minum lebih dari 1000 ml					
3	Saya mengkonsumsi asupan cairan tidak lebih dari 1000 ml dalam sehari					
4	Saya menghitung jumlah air yang diminum sehari-hari					
5	Saya mengukur jumlah air kencing (urin) dalam sehari					
6	Saya mengkonsumsi asupan air sebanyak jumlah air kencing (urin) dalam sehari ditambah dengan $\pm$ 500 cc (2-3 gelas belimbing)					
7	Sebelum suci darah /hemodialisa, berat badan saya bertambah dari berat badan sebelumnya					
8	Pada saat kebutuhan cairan sudah mencapai batas, untuk menghilangkan haus biasanya saya mengulum es batu atau sikat gigi dan berkumur					
9	Saya mengkonsumsi makanan instan (contoh: ikan kaleng, buah kaleng, cornet, jamur kaleng, jus kalengan, mie kuah, dll)					
10	Selain asupan cairan yang dianjurkan, saya mengkonsumsi makanan berkuah (sop, gule kambing, soto, mie kuah, sayur lodeh, dll)					
11	Saya mengkonsumsi sayur sop lebih dari 3 sendok sayur dalam sekali makan					

12	Saya sering mengonsumsi buah semangka					
13	Saya sering mengonsumsi jus buah setiap hari					
14	Pada saat ada jamuan pesta/ acara yang menyuguhkan minuman segar (es buah, es jeruk, es teh) saya akan meminumnya					
15	Saya mengikuti anjuran untuk membatasi buah-buahan dengan kandungan tinggi air (seperti: semangka, melon, papaya, pir jeruk, dll)					
16	Saat tubuh terasa lelah saya minum minuman penambah energi					

C. Kuesioner Kualitas Hidup (EuroQoL-5 Dimension (EQ-5D))

Kemampuan berjalan/Bergerak	Tidak ada masalah	Ada Masalah	Masalah Ekstrim
Saya tidak mempunyai kesulitan dalam berjalan/bergerak	☐		
Saya mempunyai kesulitan dalam berjalan/bergerak	☐		
Saya harus selalu berada ditempat tidur	☐		
Perawatan Diri			
Saya tidak mempunyai kesulitan dalam perawatan diri sendiri	☐		
Saya mempunyai kesulitan untuk mandi atau berpakaian sendiri	☐		
Saya tidak bisa mandi atau berpakaian sendiri	☐		
Kegiatan yang Biasa Dilakukan			
Saya tidak mempunyai kesulitan dalam mengerjakan kegiatan yang biasa saya lakukan	☐		
Saya mempunyai kesulitan dalam mengerjakan kegiatan yang biasa saya lakukan	☐		
Saya tidak bisa mengerjakan kegiatan yang biasa saya lakukan	☐		
Rasa Kesakitan / Tidak Nyaman			
Saya tidak merasa kesakitan / tidak nyaman	☐		
Saya merasa agak kesakitan / tidak nyaman	☐		
Saya merasa amat sangat kesakitan / tidak nyaman	☐		
Rasa Cemas / Depresi (<i>sedih</i>)			
Saya tidak merasa cemas / depresi (<i>sedih</i>)	☐		
Saya merasa agak cemas / depresi (<i>sedih</i>)	☐		
Saya merasa amat sangat cemas / depresi (<i>sedih</i>)	☐		

Health Coaching Session

Kegiatan : *Health Coaching*
Sasaran : **Pasien Hemodialisa**
Waktu/Durasi : **30-40 menit**

NO	PERTANYAAN
PERSIAPAN	
1	a. Salam dan sapa/meminta izin untuk memulai percakapan b. Menjelaskan definisi health coaching c. Proses d. Manfaat e. Durasi f. <i>Confidentiality</i>
MEMBANGUN DAN EKSPLORASI GOAL	
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 goal? 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?
ASK-TELL-ASK	
3	<i>PERCEIVED SUSCEPTIBILITY</i> a. Bagaimana pemahaman anda tentang penjelasan dokter/petugas kesehatan sebelumnya tentang penyakit anda? b. Bagaimana kondisi kesehatan anda saat ini? c. Apa yang anda ketahui tentang gagal ginjal kronik dan HD? d. Apa yang anda ketahui tentang penyebab gagal ginjal kronik dan HD? e. Apa yang anda ketahui cara mengobati gagal ginjal kronik dan HD? f. Apa yang anda ingin ketahui tentang terkait gagal ginjal kronik dan HD? g. Menjelaskan apa yang mereka ingin ketahui (sesuai dengan pertanyaan pasien) h. Apa lagi yang ingin anda ketahui tentang gagal ginjal kronik dan HD? (sampai tidak ada pertanyaan dari pasien)

	i. Menurut anda, apa yang menjadi faktor resiko penyebab terjadinya gagal ginjal kronik pada anda/keluarga anda? j. Apa yang harus anda lakukan untuk mengatasi hal tersebut? (terkait resiko terkena gagal ginjal) k. Bagaimana cara anda untuk mencegah agar tidak terjadi gagal ginjal kronik?
4	<i>PERCEIVED SERIOUSNESS</i> a. Menurut anda, apa yang menjadi dampak keseriusan dari penyakit anda ketika tidak mengikuti protocol? b. Apa yang harus anda lakukan untuk mencegah terjadinya resiko keparahan dari penyakit anda? c. Menurut anda, seberapa penting untuk meningkatkan kesehatan saat ini? d. Apa ide yang terpikirkan untuk dapat meningkatkan kesehatan anda? e. Apa yang menjadi kekuatan dalam diri anda untuk bisa meningkatkan kesehatan? f. Apa yang menjadi kekuatan di luar diri anda untuk bisa meningkatkan kesehatan? g. Apa yang menjadi peluang dari dalam diri anda untuk bisa meningkatkan kesehatan?
5	<i>PERCEIVED BENEFIT</i> a. Berapa lama anda harus menjalani HD? b. Apa yang anda ketahui tentang manfaat HD? c. Bagaimana reaksi dari HD anda saat ini? d. Bagaimana kemajuan kesehatan anda saat ini setelah menjalani HD? e. Dampak apa yang akan terjadi apabila tidak patuh dalam menjalani HD?
6	<i>PERCEIVED BARRIERS</i> a. Apa yang menjadi faktor penghambat anda dalam menjalani HD? b. Jika dibuatkan daam bentuk skala 1-10, dimana skala 1 menunjukkan hambatan yang paling rendah dan skala 10 menunjukkan hambatan yang paling berat, hambatan anda saat ini berada diskala berapa? c. Bisa anda jelaskan makna dari skala tersebut? d. Apa ide/gagasan yang terpikirkan untuk mengatasi hambatan tersebut? e. Apa ide yang terpikirkan ketika anda merasa bosan menjalani HD? f. Apa kekuatan yang ada dalam diri anda untuk mengatasi hambatan tersebut? g. Siapa yang dapat membantu anda dalam mengatasi hambatan tersebut?
7	<i>CUES OF ACTION</i> a. Bagaimana anda mendapatkan sumber informasi tentang penyakit anda? b. Bagaimana saya dapat memonitoring anda dalam menjalani HD?

8	REKONSILI HD DAN PEMBATAHAN CAIRAN a. Jadwal HD b. Frekuensi HD c. Lama HD d. Jumlah cairan yang dianjurkan
CLOSING THE LOOP (TEACH BACK)	
9	a. Menyimpulkan sesi <i>health coaching</i> dengan meminta pasien menjelaskan ulang terkait • Gagal ginjal kronik dan pembatasan cairan • Rencana aksi • Pendidikan kesehatan • Rencana perawatan b. Melakukan kontrak waktu untuk pertemuan selanjutnya
ACTION PLANNING	
10	a. Sebutkan lebih spesifik jenis rencana aksi/ langkah kecil yang akan anda lakukan untuk meningkatkan kesehatan/mencapai goal? b. Bagaimana cara anda melakukan kegiatan tersebut? c. Kapan anda akan memulai untuk melakukannya? d. Dimana anda akan melakukannya? e. Dengan siapa anda melakukannya? f. Sumber daya yang anda butuhkan untuk memastikan langkah-langkah/rencana aksi terlaksana? g. Seperti apa bentuk monitoring yang anda butuhkan untuk memastikan rencana aksi ini akan dilaksanakan? h. Apa konsekuensi dari diri anda jika tidak melaksanakan rencana aksi tersebut? i. Hal apa yang anda bisa lakukan untuk memastikan saya sebagai coach anda mengetahui perkembangan rencana aksi anda?

LEMBAR AGENDA PELAKSANAAN COACHING KELOMPOK INTERVENSI

