**SKALA HAMBATAN REHABILITASI JANTUNG /**

***CARDIAC REHABILITATION BARRIERS SCALE***

Pertanyaan-pertanyaan berikut bertanya tentang beberapa faktor yang mempengaruhi keikutsertaan Anda di setiap sesi rehabilitasi jantung. Silahkan jawab semua pertanyaan di halaman ini terlepas dari apakah Anda menghadiri atau tidak menghadiri program rehabilitasi jantung. Kemudian berikan **tanda silang (X)** pada kolom yang sudah disediakan.

Saya tidak mengikuti program rehabilitasi jantung, atau jika saya hadir, saya lupa beberapa sesi karena:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Pertanyaan | STS  (Sangat Tidak Setuju) | T S  (Tidak Setuju) |  | S  (Setuju) | SS  (Sangat Setuju) |
| 1. | jarak (misalnya.,tempat rehabilitasi tidak berlokasi di daerah Anda, |  |  |  |  |  |
| 2. | biaya (misalnya., biaya rehabilitasi terlalu mahal, tidak terfasilitasi oleh asuransi (BPJS/ASKES/JAMKESMAS)) |  |  |  |  |  |
| 3. | masalah transportasi (misalnya., akses kendaraan umum sulit, tidak memiliki kendaraan pribadi) |  |  |  |  |  |
| 4. | peran dalam keluarga ( misalnya harus menjadi pencari nafkah, harus mengasuh anak atau anggota keluarga lainnya) |  |  |  |  |  |
| 5. | saya tidak mengetahui tentang rehabilitasi jantung (misalnya., dokter tidak menjelaskan tentang rehabilitasi jantung) |  |  |  |  |  |
| 6. | saya tidak membutuhkan rehabilitasi jantung (misalnya., sudah merasa sehat, masalah jantung telah teratasi, bukan hal yang serius) |  |  |  |  |  |
| 7. | saya sudah latihan atau olahraga di rumah atau di komunitas saya |  |  |  |  |  |
| 8. | cuaca buruk |  |  |  |  |  |
| 9. | saya merasa rehabilitasi jantung itu melelahkan dan menyakitkan |  |  |  |  |  |
| 10. | ada kegiatan/jadwal lain (misalnya, bisnis, liburan, berjalan-jalan dll) |  |  |  |  |  |
| 11. | keterbatasan waktu (misalnya., terlalu sibuk, saat latihan tidak menyenangkan) |  |  |  |  |  |
| 12. | saya bekerja |  |  |  |  |  |
| 13. | saya tidak punya tenaga atau ketebatasan fisik |  |  |  |  |  |
| 14. | masalah kesehatan lain menghalangi saya untuk melakukan rehabilitasi jantung  (sebutkan: ) |  |  |  |  |  |
| 15. | saya terlalu tua |  |  |  |  |  |
| 16. | dokter mengatakan bahwa rehabilitasi jantung tidak perlu saya lakukan |  |  |  |  |  |
| 17. | banyak orang yang memilki masalah jantung tetapi tidak melakukan rehabilitasi jantung dan mereka sehat |  |  |  |  |  |
| 18. | saya bisa mengendalikan masalah penyakit jantung dengan diri sendiri |  |  |  |  |  |
| 19. | saya rasanya dirujuk ke rehabilitasi jantung, tetapi program rehabilitasi tersebut tidak menghubungi saya |  |  |  |  |  |
| 20. | butuh waktu terlalu lama untuk dapat dan masuk program tersebut |  |  |  |  |  |
| 21. | saya lebih memilih merawat kesehatan saya secara sendiri, tidak dalam kelompok |  |  |  |  |  |
| 22. | Alasan lain untuk tidak mengikuti program rehabilitasi jantung: |  | | | | |