

कार्डियाक पुनर्वास बाधा पैमान

- 1) दृढ़ता से असहमत 2) असहमत 3) न तो सहमत है और न असहमत 4) सहमत 5) दृढ़ता से सहमत

अनुभव की जरूरत / स्वास्थ्य देखभाल तत्व

- 1) मुझे कार्डियाक पुनर्वास के बारे में पता नहीं। (उदाहरण, डॉक्टर ने मुझे इस बारे में बताया नहीं)
- 2) मुझे कार्डियाक पुनर्वास की जरूरत नहीं है। (उदाहरण, मैं ठीक हूँ, मेरे दिल की समस्या का इलाज किया है, मैं गंभीर नहीं हूँ)
- 3) मैं पहले से ही मेरे घर, या मेरे समुदाय में व्यायाम करता/ करती हूँ।
- 4) मेरे डॉक्टर को नहीं लग रहा है कि यह मेरे लिए जरूरी है।
- 5) कई लोगों जिन्हें दिल की समस्याएँ हैं वे हृदय पुनर्वास के लिए जाते नहीं हैं और वे ठीक हैं।
- 6) मैं अपने खुद के दिल की समस्याओं का निवारण कर सकता/ सकती हूँ।
- 7) मुझे लगता है कि मुझे भेजा गया था, लेकिन पुनर्वास केंद्र ने मुझे संपर्क नहीं किया।
- 8) मुझे कार्डियाक पुनर्वास कार्यक्रम के लिए भेजने में बहुत देर हो गई।
- 9) मैं मेरे स्वास्थ्य की देखभाल अकेले में करना पसंद है ना कि समूह में।

साज तत्व

- 1) दूरी (उदाहरण आपके क्षेत्र में स्थित नहीं है, बहुत दूर की यात्रा करना होगा)
- 2) खर्चा (उदाहरण पार्किंग, गैस)
- 3) परिवहन समस्या (उदाहरण चार पहियों ऐवम जन परिवहन का आसान इस्तेमाल)
- 4) परिवार की जिम्मेदारी (उदाहरण देखभाल करना)
- 5) बहुत बुरा मौसम

काम / समय की समस्या

- 1) यात्रा (उदाहरण छुट्टियों, व्यापार, कुटीर)
- 2) समय की पाबंधी (उदाहरण बहुत व्यस्त, असुविधाजनक वर्ग समय)
- 3) काम की जिम्मेदारिया

सहस्रगुण परिस्थितियां / कार्यात्मक स्थिति

- 1) मुझे व्यायाम थकानदायक या दर्दनाक लगते हैं।
- 2) मुझ में ताकत नहीं है।
- 3) अन्य स्वास्थ्य समस्याओं के कारण से मैं नहीं जा सकता/सकती हूँ। (उल्लिखित करना—
—)
- 4) मैं बहुत बूढ़ा हूँ।