

## Cardiac Rehabilitation Barriers Scale (CRBS) (Malay version)

### Skala Halangan Pemulihan Jantung

Soalan berikut adalah berkaitan dengan faktor yang mempengaruhi kehadiran anda di sesi pemulihan jantung. **Sila jawab semua soalan.**

Sila nyatakan pilihan anda dari sangat tidak setuju ke sangat setuju dalam kenyataan di bawah yang <b>berkaitan dengan kehadiran anda pada masa hadapan ke program pemulihan jantung di hospital ini:</b>	Sangat tidak setuju	Tidak setuju	Tidak mempunyai pendapat (Bukan tidak setuju, dan bukan setuju)	Setuju	Sangat setuju
1. Saya mempunyai masalah dengan jarak (cth., hospital terletak di luar kawasan tempat tinggal, perjalanan terlalu jauh).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Saya mempunyai masalah kewangan (cth., membayar tempat letak kereta, minyak kereta).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Saya mempunyai masalah pengangkutan (cth., susah mendapatkan kereta, pengangkutan awam).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Saya mempunyai tanggungjawab keluarga (cth., menjaga ahli keluarga).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Saya tidak tahu tentang program pemulihan jantung (cth., doktor tidak memberitahu saya).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Saya tidak memerlukan pemulihan jantung (cth., rasa sihat, telah pulih, penyakit tidak serius).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Saya sudah bersenam di rumah, atau di tempat tinggal saya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Saya mempunyai masalah dengan cuaca (cth., rasa terlalu panas keluar dari rumah, hujan).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Saya rasa bersenam akan menyebabkan saya letih atau sakit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Saya ada perjalanan ke tempat lain (cth., cuti berlancong, perjalanan perniagaan).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Chai, L. S., Siop, S., Putit, Z., Lim, L., Gunggu, A., & Tie, S. F. (2019). Translation, adaptation, and validation of the Malay version of Cardiac Rehabilitation Barriers Scale. *The Journal of Nursing Research*. doi:10.1097/jnr.0000000000000328

**Instrument adopted from:** Shanmugasaram, S., Gagliese, L., Oh, P., Stewart, D.E., Brister, S., Chan, V., & Grace, S.L. Psychometric validation of the Cardiac Rehabilitation Barriers.

	Sangat tidak setuju	Tidak setuju	Tidak mempunyai pendapat (Bukan tidak setuju, dan bukan setuju)	Setuju	Sangat setuju
11. Saya tidak mempunyai masa yang cukup (cth., terlalu sibuk, masa program pemulihan tidak sesuai).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Saya ada tanggungjawab di tempat kerja.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Saya tidak mempunyai tenaga.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Saya mempunyai masalah kesihatan lain yang menghalang penyertaan saya di program tersebut (nyatakan: _____).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Saya terlalu tua.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Doktor saya rasa saya tidak memerlukan program pemulihan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Banyak orang dengan masalah jantung tidak menyertai program tersebut, dan mereka masih sihat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Saya dapat menguruskan masalah jantung saya dengan cara saya sendiri.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Saya rasa saya dirujuk untuk menyertai program ini, tapi bahagian pemulihan tidak menghubungi saya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Untuk dirujuk dan dimasukkan dalam program tersebut, ia mengambil masa yang terlalu lama.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Saya lebih suka menjaga kesihatan saya dengan cara saya sendiri, bukan dalam kumpulan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Sebab-sebab lain tidak menyertai program pemulihan jantung:					

---

Chai, L. S., Siop, S., Putit, Z., Lim, L., Gunggu, A., & Tie, S. F. (2019). Translation, adaptation, and validation of the Malay version of Cardiac Rehabilitation Barriers Scale. *The Journal of Nursing Research*. doi:10.1097/jnr.0000000000000328

**Instrument adopted from:** Shanmugasegaram, S., Gagliese, L., Oh, P., Stewart, D.E., Brister, S., Chan, V., & Grace, S.L. Psychometric validation of the Cardiac Rehabilitation Barriers.