

ಹೃದಯ ಪುನರ್ವಸತಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಅಡೆತಡೆಗಳ ಮಾಪನ

- ಕಾರ್ಡಿಯಾಕ್ ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ (ಹೃದಯ ಪುನರ್ವಸತಿ) ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಹಾಜರಾಗುವಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ಮೇಲೆ ಪ್ರಭಾವ ಬೀರುವ ಈ ಕೆಳಗೆ ನೀಡಿರುವ ಅಂಶಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಕೆಲ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ಕೇಳಲಾಗಿದೆ.
- ನೀವು ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಹಾಜರಾಗಿರಲಿ ಅಥವಾ ಹಾಜರಾಗದಿರಲಿ ಈ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿಗೆ ದಯವಿಟ್ಟು ಉತ್ತರಿಸಿ.
- ❖ ನಾನು ಕಾರ್ಡಿಯಾಕ್ ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಕೆಲ ಭಾರಿ ಹಾಜರಾಗಿಲ್ಲ ಅಥವಾ ಹಾಜರಾಗಿದ್ದೆ ಕೆಲ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಗೈರಾಗಿದ್ದೇನೆ. ಏಕೆಂದರೆ.

	<u>ಖಂಡಿತ ಇಲ್ಲ,</u>	<u>ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇಲ್ಲ,</u>	<u>ಒಪ್ಪು ಅಥವಾ ಒಪ್ಪದಿರು,</u>	<u>ಒಪ್ಪು,</u>	<u>ಖಂಡಿತ ಒಪ್ಪುತ್ತೇನೆ</u>
1. ದೂರ ಇರುವ ಕಾರಣ. (ಉದಾ.. ವಾಸವಿರುವುದು ಬೇರೆ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಆದ ಕಾರಣ ಪ್ರಯಾಣಿಸಲು ದೂರ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ವೆಚ್ಚ (ಉದಾ: ವಾಹನ ನಿಲುಗಡೆ ಅಭಾವ, ಗ್ಯಾಸ್)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ಸಾರಿಗೆ ಸಂಪರ್ಕ ಸಮಸ್ಯೆ (ಉದಾ: ಕಾರು, ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸಾರಿಗೆ ಅವಕಾಶ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ಕುಟುಂಬ ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳು. (ಉದಾ: ಕಾಳಜಿ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ನನಗೆ ಕಾರ್ಡಿಯಾಕ್ ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ಬಗ್ಗೆ ಗೊತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ. (ಉದಾ: ವೈದ್ಯರು ಈ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿಲ್ಲ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ನನಗೆ ಕಾರ್ಡಿಯಾಕ್ ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ. (ಉದಾ: ಆರೋಗ್ಯವಾಗಿದ್ದೇನೆ, ಹೃದಯ ಸಮಸ್ಯೆಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಿದ್ದೇನೆ, ಅತಿ ಗಂಭೀರತೆ ಇಲ್ಲ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ನಾನು ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಸಮುದಾಯದೊಳಗೆ ವ್ಯಾಯಾಮ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಿ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ತೀವ್ರಾದ ಹವಾಮಾನ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ನನಗೆ ವ್ಯಾಯಾಮದಿಂದ ಸುಸ್ತಾಗುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ನೋವಾಗುತ್ತದೆ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ಪ್ರಯಾಣ (ಉದಾ: ರಜೆ, ವ್ಯವಹಾರದ, ಹಳ್ಳಿ ಮನೆ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. ಸಮಯದ ಅಭಾವವಿದೆ. (ಉದಾ: ಒತ್ತಡ, ಅನಾನುಕೂಲಯುಕ್ತ ತರಗತಿ ಸಮಯ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. ಕೆಲಸದ ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳು.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. ನನಗೆ ಶಕ್ತಿಯೇ ಇಲ್ಲ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. ಇತರೆ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಂದಾಗಿ ಪಾಲ್ಗೊಳ್ಳಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ. (ಉದಾ: ನಿರ್ದೀಪ್ನ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. ನನಗೆ ವಯಸ್ಸಾಗಿದೆ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. ನನ್ನ ವೈದ್ಯರು ಇದು ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ ಎಂದು ಅಭಿಪ್ರಾಯ ಪಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. ಹೃದಯ ಸಮಸ್ಯೆ ಇರುವ ಹಲವರು ಇಂತಹ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಹೋಗುವುದಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ಅವರು ಆರೋಗ್ಯವಾಗಿದ್ದಾರೆ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. ನನ್ನ ಹೃದಯ ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ನಾನೇ ಪರಿಹರಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. ನನಗನಿಸುತ್ತದೆ, ನನಗೂ ಯಾರೋ ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಿದ್ದರು. ಆದರೆ ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ಕೇಂದ್ರ ನನ್ನನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಲಿಲ್ಲ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಿದ ನಂತರ ಸಾಕಷ್ಟು ಸಮಯ ಬೇಕಾಯಿತು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಭಾಗಿಯಾಗಲು.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. ನನ್ನ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾಳಜಿಯನ್ನು ನಾನೇ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ ಗುಂಪಿನಲ್ಲಿ ಬೇಡ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. ಕಾರ್ಡಿಯಾಕ್ ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಭಾಗಿಯಾಗದಿರಲು ಇತರೆ ಕಾರಣಗಳಿದ್ದರೆ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>