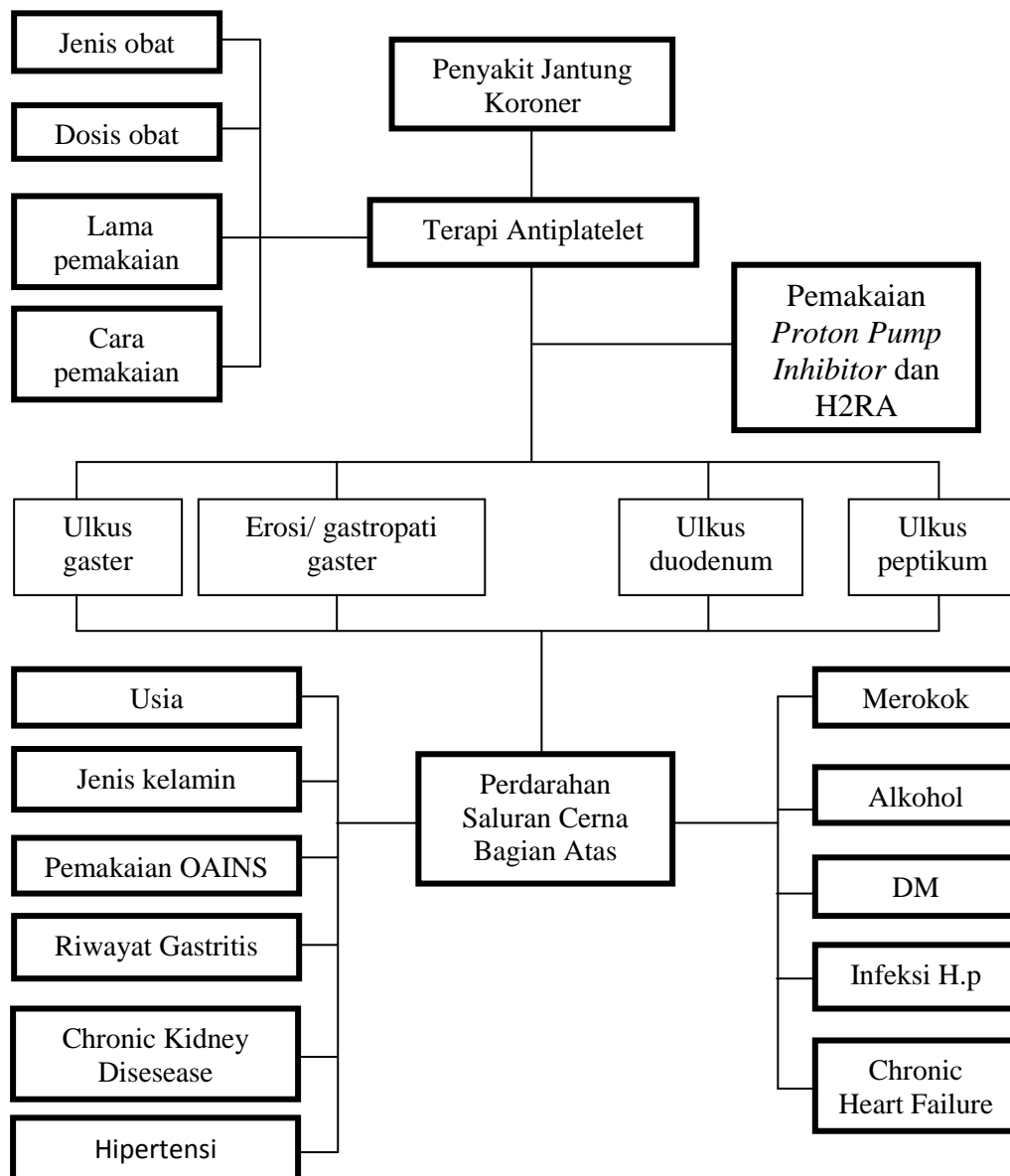


BAB III

KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEP

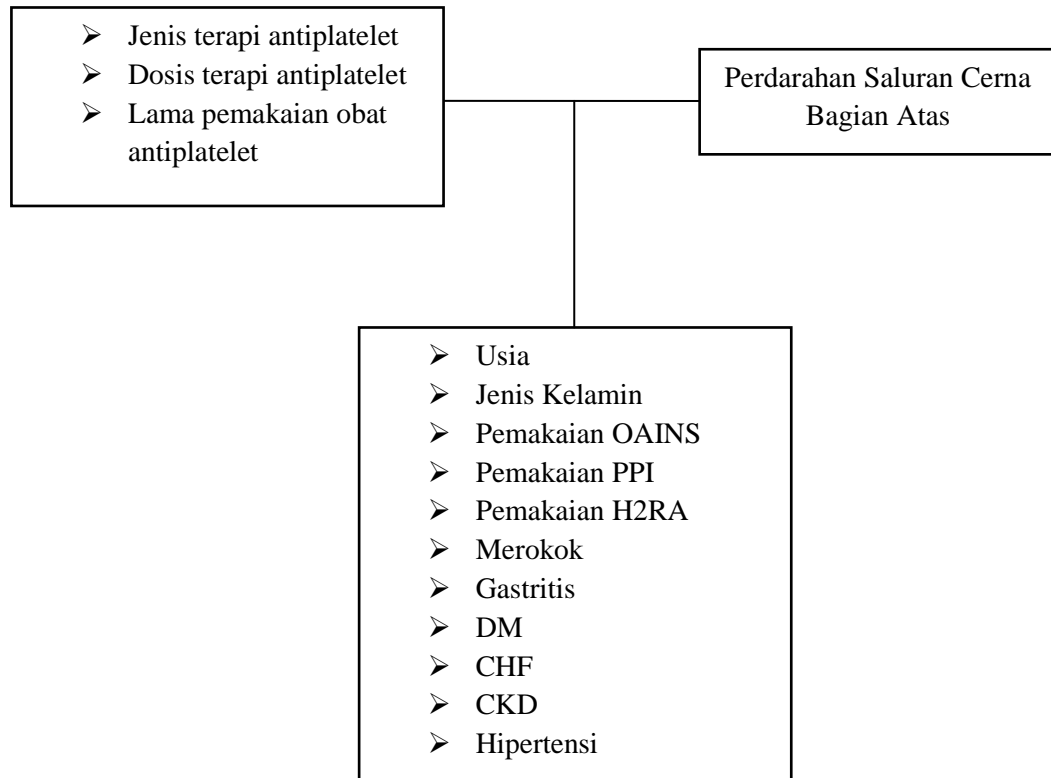
DAN HIPOTESIS

3.1 Kerangka Teori



Gambar 3. Kerangka Teori

3.2 Kerangka Konsep



Gambar 4. Kerangka Konsep

3.2 Hipotesis Penelitian

- Ada hubungan antara jenis terapi antiplatelet dengan kejadian perdarahan SCBA pada pasien PKJ dengan terapi antiplatelet.
- Ada hubungan antara dosis terapi antiplatelet dengan kejadian perdarahan SCBA, semakin tinggi dosis yang diberikan semakin tinggi angka kejadian perdarahan SCBA pada pasien PJK dengan terapi antiplatelet.
- Ada hubungan antara lama pemakaian (durasi) terapi antiplatelet dengan kejadian perdarahan SCBA pada pasien PJK dengan terapi antiplatelet.

- d. Usia merupakan faktor risiko perdarahan SCBA pada pasien PJK dengan terapi antiplatelet.
- e. Jenis kelamin merupakan faktor risiko perdarahan SCBA pada pasien PJK dengan terapi antiplatelet.
- f. Pemakaian OAINS turut berpengaruh terhadap kejadian perdarahan SCBA pada pasien PJK dengan terapi antiplatelet?
- g. Pemakaian PPI turut berpengaruh terhadap kejadian perdarahan SCBA pada pasien PJK dengan terapi antiplatelet?
- h. Pemakaian H2RA turut berpengaruh terhadap kejadian perdarahan SCBA pada pasien PJK dengan terapi antiplatelet?
- i. Merokok turut berpengaruh terhadap kejadian perdarahan SCBA pada pasien PJK dengan terapi antiplatelet?
- j. Gastritis turut berpengaruh terhadap kejadian perdarahan SCBA pada pasien PJK dengan terapi antiplatelet?
- k. Diabetes mellitus turut berpengaruh terhadap kejadian perdarahan SCBA pada pasien PJK dengan terapi antiplatelet?
- l. *Chronic kidney disease* turut berpengaruh terhadap kejadian perdarahan SCBA pada pasien PJK dengan terapi antiplatelet?
- m. *Chronic heart failure* turut berpengaruh terhadap kejadian perdarahan SCBA pada pasien PJK dengan terapi antiplatelet?
- n. Hipertensi turut berpengaruh terhadap kejadian perdarahan SCBA pada pasien PJK dengan terapi antiplatelet?