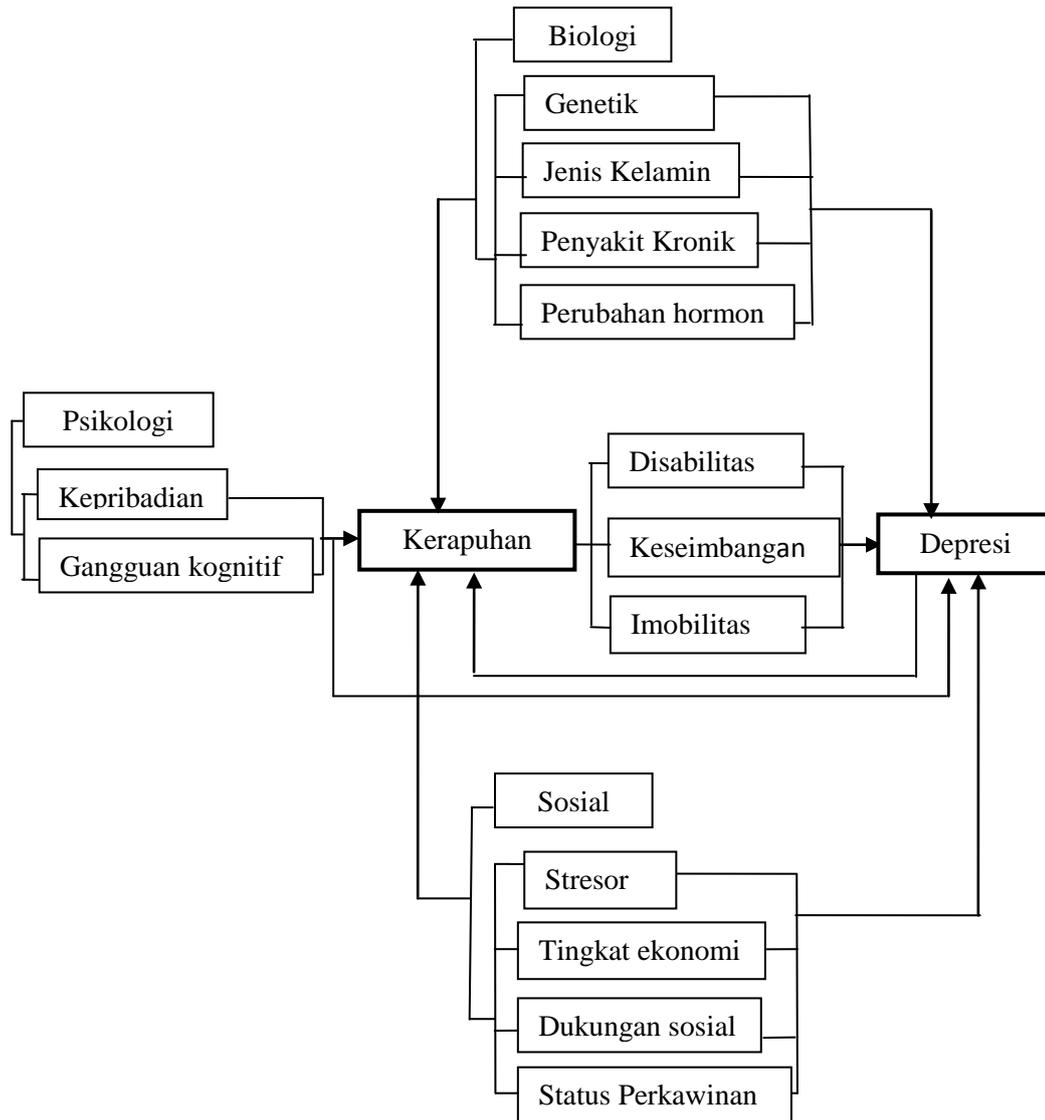


BAB III

KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEP, DAN HIPOTESIS

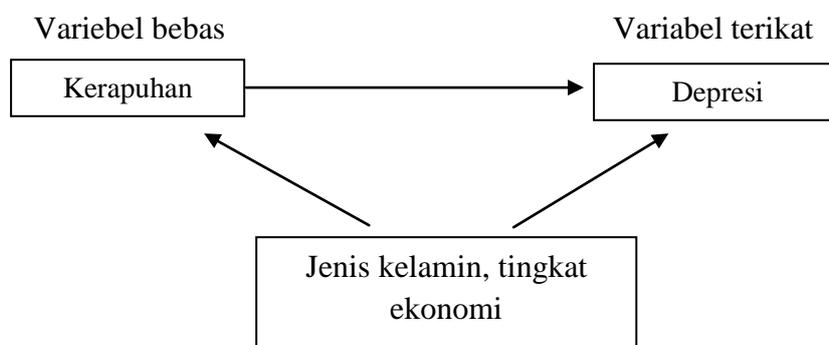
3.1 Kerangka Teori



Gambar 1. Kerangka teori

3.2 Kerangka Konsep

Hubungan kerapuhan dan depresi dapat terjadi dua arah, namun dari penelitian ini ingin diketahui dari sisi kerapuhan terhadap depresi, mengingat banyaknya luaran kesehatan akibat kerapuhan pada lansia yang berjalan secara kronik seperti berkurangnya kemampuan fisiologis, penurunan mobilitas, lemahnya energi, dan sebagainya yang dapat menjadi faktor risiko terjadinya depresi.



Gambar 2. Kerangka konsep

3.3 Hipotesis

Berdasarkan latar belakang, permasalahan, tujuan penelitian, dan tinjauan pustaka yang telah dipaparkan, maka hipotesis yang diajukan adalah :

3.3.1 Hipotesis Mayor

Kerapuhan berhubungan dengan depresi yang terjadi pada pasien lansia.

3.3.2 Hipotesis Minor

- 1) Terdapat korelasi positif antara skor Skala Kerapuhan Edmonton dengan skor Skala Depresi Geriatri, semakin tinggi skor Skala Kerapuhan Edmonton semakin tinggi pula skor Skala Depresi Geriatri.
- 2) Kerapuhan merupakan faktor risiko terjadinya depresi pada pasien lansia.