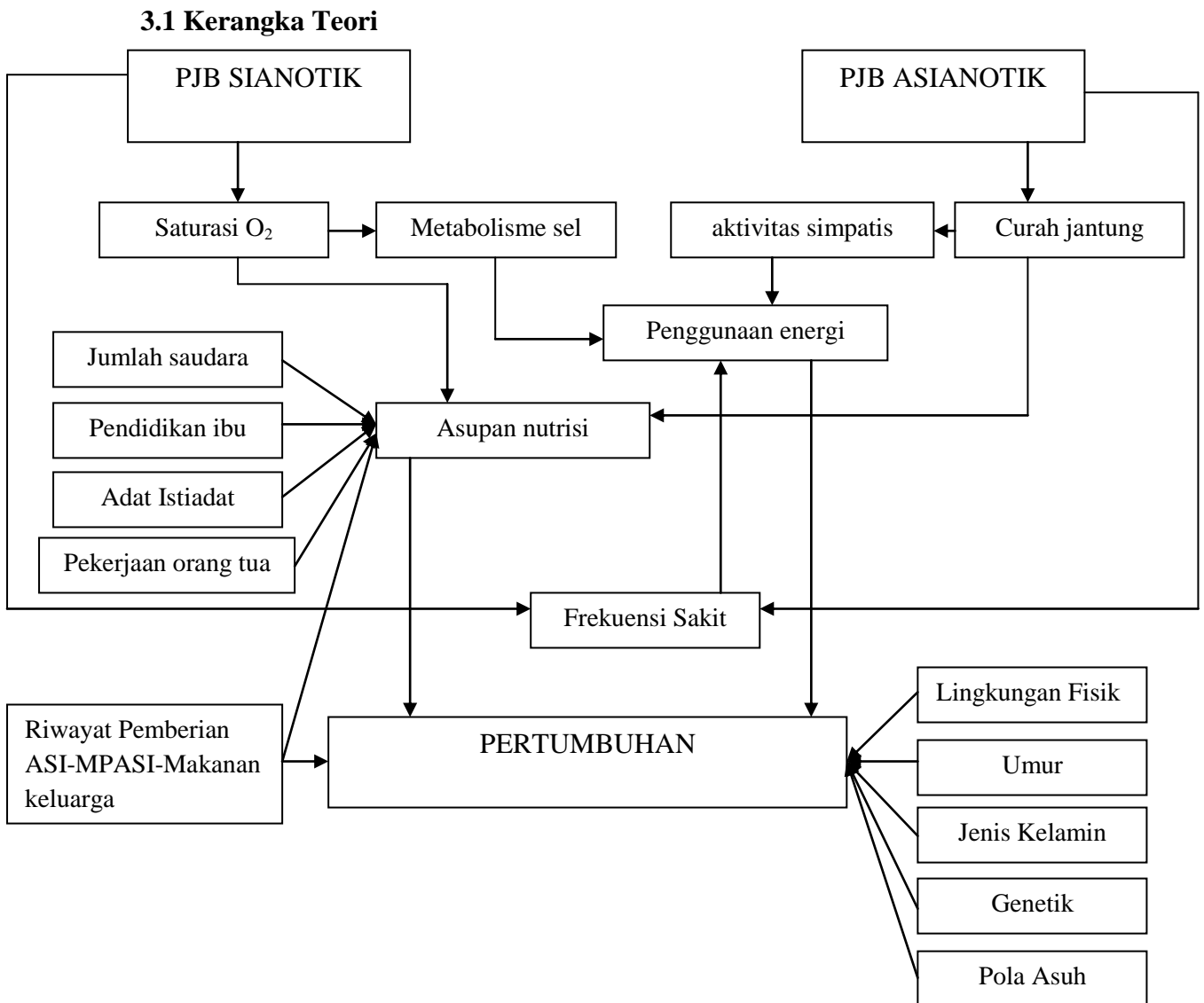


BAB III

KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEP, DAN HIPOTESIS

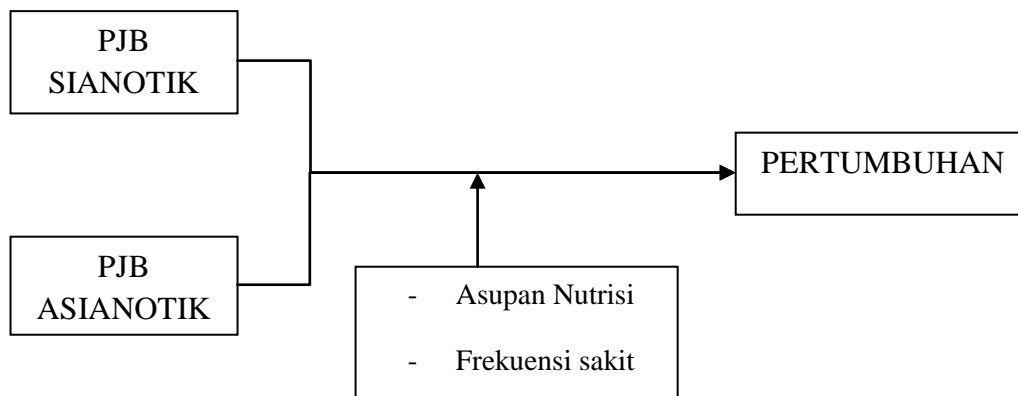


Gambar 1. Kerangka Teori

3.2 Kerangka Konsep

Saturasi O₂, metabolisme sel, aktivitas simpatis, curah jantung, penggunaan energi, genetik, pola asuh tidak diteliti karena keterbatasan biaya dan

kemampuan. Pengaruh adat dianggap sama karena sampel diambil di RSUP Dr. Kariadi yang mayoritas bersuku jawa. Umur dibatasi hanya 1-5 tahun. Jumlah saudara, pendidikan ibu dan pekerjaan orang tua akan dimasukkan ke dalam kuesioner sebagai karakteristik data.



Gambar 2. Kerangka Konsep

3.3 Hipotesis

3.3.1 Hipotesis mayor

Terdapat perbedaan bermakna pada pertumbuhan balita yang menderita penyakit jantung bawaan sianotik dan PJB asianotik.

3.3.2 Hipotesis minor

1. Terdapat perbedaan bermakna pada WAZ balita yang menderita PJB sianotik dan PJB asianotik
2. Terdapat perbedaan bermakna pada HAZ balita yang menderita PJB sianotik dan PJB asianotik
3. Terdapat perbedaan bermakna pada WHZ balita yang menderita PJB sianotik dan PJB asianotik