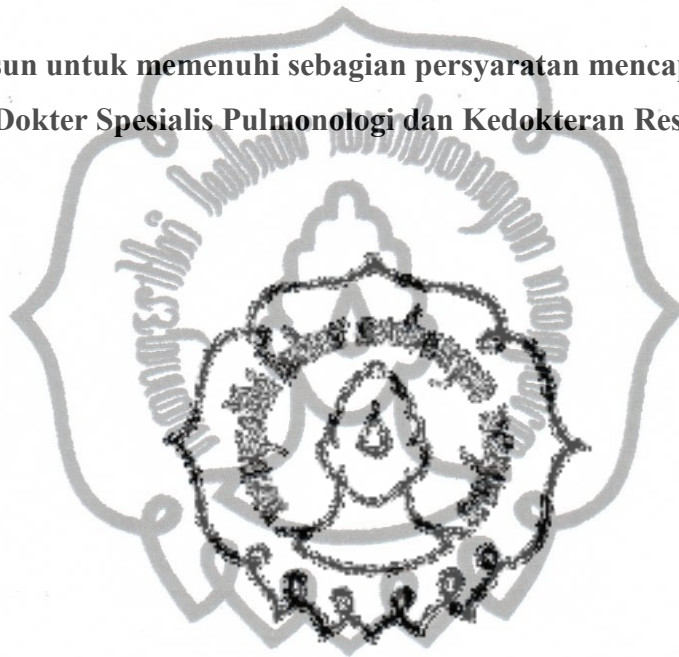


**PENGARUH *MUSICURE* TERHADAP KONTROL  
KECEMASAN, SESAK, NYERI DAN DENYUT NADI  
PADA BRONKOSKOPI**

**TESIS**

**Disusun untuk memenuhi sebagian persyaratan mencapai derajat  
Dokter Spesialis Pulmonologi dan Kedokteran Respirasi**



**Oleh**

**WILDAN FERDIAN**

**S601508006**

**PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS  
PULMONOLOGI DAN KEDOKTERAN RESPIRASI**


**FK UNS/RSUD Dr. MOEWARDI**

**SURAKARTA**

**2020**

*commit to user*

Penelitian ini dilakukan di Bagian Pulmonologi dan Ilmu Kedokteran Respirasi  
Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret/ Rumah Sakit Umum Daerah Dr.  
Moewardi Surakarta.



Ketua Program Studi: Ana Rima Setijadi, dr., Sp.P(K), FISR  
Pembimbing : Dr. Yusup Subagio Sutanto, dr., Sp.P(K), FISR  
Debree Septiawan, dr., Sp.KJ, M.Kes

**PENELITIAN INI MILIK BAGIAN PULMONOLOGI DAN ILMU  
KEDOKTERAN RESPIRASI FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS SEBELAS MARET**

*commit to user*

**LEMBAR PENGESAHAN TESIS**

**PENGARUH *MUSICURE* TERHADAP KONTROL  
KECEMASAN, SESAK, NYERI DAN DENYUT NADI  
PADA BRONKOSKOPI**

Oleh

**Wildan Ferdian  
S601508006**

Komisi Pembimbing:

<b>Jabatan</b>	<b>Nama</b>	<b>Tanda tangan</b>	<b>Tanggal</b>
<b>Pembimbing I</b>	<b>Dr. Yusup Subagio Sutanto, dr., Sp.P(K), FISR NIP. 195703151983121002</b>		
<b>Pembimbing II</b>	<b>Debree Septiawan, dr., Sp.KJ, M.Kes NIP. 197609042014091001</b>		

**Telah diseminarkan pada tanggal 18 Mei 2020  
dinyatakan memenuhi syarat**

Ketua Program Studi

Pulmonologi dan Kedokteran Respirasi FK UNS

Ana Rima Setijadi, dr., Sp.P(K), FISR

NIP. 19620502 198901 2 001

*commit to user*

# **PENGARUH *MUSICURE* TERHADAP KONTROL KECEMASAN, SESAK, NYERI DAN DENYUT NADI PADA BRONKOSKOPI**

Tesis ini telah dipresentasikan pada tanggal 18 Mei 2020 di hadapan Dewan Penguji dan telah disetujui oleh:

1. Dr. Yusup Subagio Sutanto, dr., Sp.P(K), FISR.  
NIP. 19570315 198312 1 002  
Ka KSM Paru RSUD dr.Moewardi Surakarta .....
2. Ana Rima Setijadi, dr., Sp.P(K), FISR  
NIP. 19620502 198901 2 001  
Kepala Program Studi Pulmonologi dan  
Kedokteran Respirasi .....
3. Dr. Yusup Subagio Sutanto, dr., Sp.P(K), FISR.  
NIP. 19570315 198312 1 002  
Pembimbing I .....
4. Debree Septiawan, dr., Sp.KJ, M.Kes  
NIP. 197609042014091001  
Pembimbing II .....

## PERNYATAAN KEASLIAN DAN PERSYARATAN PUBLIKASI

Saya menyatakan dengan sebenar- benarnya bahwa :

Proposal tesis yang berjudul **Pengaruh *Musicare* Terhadap Kontrol Kecemasan, Sesak, Nyeri Dan Denyut Nadi Pada Bronkoskopi**, ini adalah karya penelitian saya sendiri dan tidak terdapat karya ilmiah yang pernah diajukan oleh orang lain untuk memperoleh gelar akademik serta tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang tertulis dengan acuan yang disebutkan sumbernya, baik dalam naskah karangan dan daftar pustaka. Apabila ternyata di dalam naskah tesis ini dapat dibuktikan terdapat unsur-unsur plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi, baik tesis beserta gelar dokter spesialis saya dibatalkan serta diproses sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Publikasi sebagian atau keseluruhan ini tesis pada jurnal atau forum ilmiah harus menyertakan tim promotor sebagai *author* dan Departemen Pulmonologi dan Kedokteran Respirasi FK UNS sebagai institusinya. Apabila saya melakukan pelanggaran dari ketentuan publikasi ini, maka saya bersedia mendapatkan sanksi akademik yang berlaku.

Surakarta, Mei 2020

Mahasiswa,

Wildan Ferdian

S601508006

## KATA PENGANTAR

Penulis panjatkan puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala anugerah-Nya sehingga tesis ini dapat terselesaikan sebagai bagian persyaratan akhir pendidikan spesialis di bagian Pulmonologi dan Kedokteran Respirasi Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta. Penulis menyadari bahwa keberhasilan dalam menyelesaikan pendidikan dan tesis ini berkat dan rahmat Tuhan Yang Maha Esa dan kerjasama berbagai pihak. Bimbingan, pengarahan dan bantuan dari para guru, keluarga, teman sejawat residen paru, karyawan medis dan nonmedis, serta para pasien selama penulis menjalani pendidikan sangat berperan dalam keberhasilan menyelesaikan pendidikan dan tesis ini.

Penghargaan setinggi-tingginya dan ucapan terima kasih penulis sampaikan kepada:

1. **Prof. Dr. Jamal Wiwoho, SH., M.Hum.,** selaku rektor Universitas Sebelas Maret.
2. **Prof. Dr. Reviono, dr., Sp.P(K), FISR**  
Selaku dekan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret.

Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada beliau sebagai pengajar di bagian Pulmonologi yang telah yang senantiasa membimbing, memberikan petunjuk, saran, kemudahan, dukungan dan kritik yang membangun kepada penulis selama menjalani pendidikan spesialisasi pulmonologi dan kedokteran respirasi.

3. **Dr. Cahyono Hadi, dr., Sp.OG**  
Selaku Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Moewardi Surakarta kami ucapkan terima kasih telah mengizinkan penulis untuk menimba ilmu di rumah sakit ini.
4. **Dr. Yusup Subagio Sutanto, dr., Sp.P(K), FISR**  
Selaku Kepala KSM Paru RSUD Dr. Moewardi Surakarta dan pembimbing I penelitian ini yang telah memberikan petunjuk, bimbingan, saran, kemudahan, dukungan, serta kritik yang membangun. Terimakasih atas segala keramahan,

kesabaran, serta contoh semangatnya dalam membimbing dan memotivasi penulis selama menjalani pendidikan di bagian Pulmonologi dan Kedokteran Respirasi FK UNS/RSDM.

**5. Debree Septiawan, dr., Sp.KJ, M.Kes**

Penulis mengucapkan terima kasih kepada beliau sebagai pembimbing II penelitian ini, yang telah memberikan bimbingan, dorongan, saran, serta ilmu yang berharga selama menjalani pendidikan. Terima kasih penulis ucapkan atas kritik membangun dan ilmu yang telah disampaikan kepada penulis selama menjalani pendidikan.

**6. Prof. Dr. Suradi, dr., Sp.P(K), MARS, FISR**

Penulis mengucapkan terima kasih dan rasa hormat yang setinggi-tingginya kepada beliau sebagai guru besar pengajar di bagian Pulmonologi dan sebagai penguji I yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, dorongan, saran, motivasi, semangat belajar serta ilmu yang berharga selama menjalani Pulmonologi dan Kedokteran Respirasi FK UNS/RSDM.

**7. A. Farih Raharjo, dr., Sp.P (K), Mkes, FISR**

Penulis mengucapkan terima kasih kepada beliau sebagai pengajar di bagian Pulmonologi dan penguji II penelitian ini yang telah memberikan bimbingan, dorongan, dan saran yang baik selama menjalankandi bagian Pulmonologi dan Kedokteran Respirasi FK UNS/RSDM..

**8. Ana Rima Setijadi, dr., Sp.P (K), FISR**

Selaku Kepala Program Studi Pulmonologi dan Ilmu Kedokteran Respirasi Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta. Beliau yang senantiasa membimbing, memberikan motivasi, petunjuk, saran, kemudahan, dukungan, dan kritik yang membangun kepada penulis. Terima kasih atas ilmu dan pengetahuan yang telah beliau berikan kepada penulis dalam menjalani pendidikan dan menyelesaikan penelitian ini.

**9. Dr. Harsini, dr., Sp.P (K), FISR**

Penulis mengucapkan terima kasih kepada beliau sebagai pengajar di bagian Pulmonologi yang telah memberikan bimbingan dan saran yang membangun selama penulis menjalani masa pendidikan.



**10. Jatu Aphridasari, dr., Sp.P (K), FISR**

Penulis mengucapkan terima kasih kepada beliau sebagai pengajar di bagian Pulmonologi yang telah memberikan bimbingan dan saran yang membangun selama penulis menjalani masa pendidikan.

**11. Dr. Eddy Surjanto, dr., Sp.P(K)**

Penulis mengucapkan terima kasih kepada beliau sebagai pengajar di bagian Pulmonologi yang telah memberikan bimbingan dan saran yang membangun.

**12. Artrien Adhiputri, dr., Sp.P., M.Biomed**

Penulis mengucapkan terima kasih kepada beliau sebagai pengajar di bagian Pulmonologi yang telah memberikan bimbingan, dorongan, dan saran yang baik selama menjalani pendidikan.

**13. Hendrastutik Apriningsih, dr., Sp.P (K) M.Kes** Selaku pengajar di bagian Pulmonologi dan kedokteran respirasi Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta. Penulis mengucapkan terima kasih terima kasih atas bimbingan selama menjalani pendidikan. Terima kasih penulis ucapkan atas ilmu yang telah di sampaikan kepada penulis selama menjalani pendidikan.

Ucapan terimakasih juga penulis sampaikan kepada:

1. Kepala Bagian Ilmu Bedah RSUD Dr. Moewardi/FK UNS
2. Kepala Bagian Ilmu Penyakit Dalam RSUD Dr. Moewardi/FK UNS
3. Kepala Bagian Radiologi RSUD Dr. Moewardi/FK UNS Surakarta
4. Kepala Bagian Kardiologi RSUD Dr. Moewardi/FK UNS Surakarta
5. Kepala Bagian Kesehatan Anak RSUD Dr. Moewardi/FK UNSSurakarta
6. Kepala Bagian Anestesi RSUD Dr. Moewardi/FK UNS Surakarta
7. Kepala Instalasi Gawat Darurat RSUD Dr. Moewardi Surakarta
8. Direktur RSUD Sragen
9. Kepala Balkelmas Magelang
10. Kepala Balkesmas Semarang

Beserta seluruh staf atas bimbingan dan ilmu pengetahuan yang diberikan selama penulis menjalani pendidikan.

Penghargaan penghormatan, dan rasa terima kasih penulis sampaikan kepada ayahanda tercinta Iman Sudibyo dan ibunda tercinta Labibah yang senantiasa



mendukung dalam doa dan berkorban tak terhingga untuk ananda. Mengenalkan bekal dunia akhirat kepada ananda. Kebahagiaan dunia mereka tinggalkan demi kesuksesan putra-putrinya. Semoga Allah selalu memberikan kebahagiaan kepada mereka berdua, menempatkan mereka di tempat yang mulia bersama kekasih-kekasih-Mu dan dijauhkan dari adzab kubur maupun adzab akhirat. Terima kasih telah menjadi penyemangat untuk dapat menyelesaikan tugas dengan baik. Doa dan restunya mengantarkan penulis untuk tetap tabah dan semangat menjalani pendidikan.

Tak lupa kepada isteri tercinta Diana Kusumawati dan anak-anak kami tersayang Kanza Dzakira Yumnaa Ferdian dan Hanin Fathimah Hafizha Ferdian yang selalu menjadi penyemangat dan pendamping untuk dapat menyelesaikan tugas dengan baik. Terima kasih atas cinta, air mata, kasih sayang, pengorbanan, kesabaran serta dukungan dalam menyelesaikan pendidikan ini. Semoga Allah SWT selalu meridhoi dan merahmati setiap langkah hidup kita

Rasa hormat dan terima kasih penulis sampaikan kepada mertua Bagoes Bambang dan Sriyani. Kakak dan adik yang selalu mendukung dr.Lukman Hakim Sp.OG dan Mbak Erni, Gadis dan Adhi, Dara dan Faqih, Caca, Ola, Ais, Kiya dan Oza. Ponakan-ponakan Aurell, Adel, Enzo, Exel, dan Mexime beserta keluarga yang selalu menjadi penyemangat untuk dapat menyelesaikan tugas dengan baik. Doa dan restunya mengantarkan penulis untuk tetap tabah dan semangat menjalani pendidikan.

Kepada rekan-rekan residen seangkatan telah bersama-sama bahu-membahu, dan saling memberikan semangat dalam menjalani pendidikan ini. Susah, senang, sedih maupun gembira, kalian adalah keluargaku. Terima kasih dr. Astrid Arsianti, dr. Ratna Adhika, dr, Desiyani Diah dan dr. Nur Amalia Santang. Semoga Allah SWT selalu menyertai kita dan memberikan kemudahan bagi kita dan keluarga.

Rasa hormat dan terima kasih penulis sampaikan kepada rekan-rekan residen Karim, dr. Vita, dr. Juli, dr. Levana, dr. Anita Ramlie, dr. Dian Apriliana, dr. Mardiaty, dr. Rullyano, dr. dan kepada senior yang telah lebih dulu menyelesaikan pendidikan. Jerry Indra setiawan, dr., Sp.P, dr. Indarto Sigit, dr., Sp.P yang telah

*commit to user*

ikut membantu proses penelitian ini dan yang telah bersama-sama bahu-membahu, dan saling memberikan semangat dalam menjalani pendidikan ini.

Kepada rekan-rekan residen baik senior, junior dan residen psikiatri Revit, dr. dan Novita, dr., yang telah ikut membantu proses penelitian ini penulis sampaikan terima kasih. Rekan-rekan residen pulmonologi semoga tetap tabah dan semangat dalam menjalani pendidikan.

Kepada karyawan SMF paru (mas Waluyo, mbak Yamti, mbak Anita, mas Arif, mbak Nanda, mbak Retno dan mba Dea) serta kepada mas Harnoko terima kasih atas bantuan dan kerjasamanya selama ini. Kepada semua rekan perawat poliklinik paru (bu Enok, Mbak Arnia, pak Ranto, mas Sigit dan mbak Iffa) dan bangsal rawat paru di RSUD Dr. Moewardi, Balkesmas Klaten, Balkesmas Pati, Balkesmas Magelang, dan Balkesmas Semarang, serta kepada semua pihak yang tidak bisa kami sebutkan satu persatu yang telah banyak membantu dalam proses belajar penulis selama ini. Kepada semua pihak yang tidak bisa kami sebutkan satu persatu yang telah membantu proses penelitian ini, penulis ucapkan terima kasih.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan tesis ini masih banyak terdapat kekurangan, untuk itu penulis mohon maaf dan sangat mengharapkan saran serta kritik dalam rangka perbaikan penulisan tesis ini. Semoga penelitian ini dapat bermanfaat untuk sesama manusia, pengembangan ilmu, serta menjadi ilham untuk penelitian yang lain di bidang Pulmonologi dan Kedokteran Respirasi yang sangat luas. Semoga dengan rahmat dan anugerah yang diberikan oleh Tuhan Yang Maha Esa atas ilmu dan pengalaman yang penulis miliki dapat bermanfaat bagi sesama.

Surakarta, Juni 2020

Penulis

Wildan Ferdian, 2020. Tesis. **Pengaruh *Musicure* Terhadap Kontrol Kecemasan, Sesak, Nyeri Dan Denyut Nadi Pada Bronkoskopi**. Supervisor I: Dr. Yusup Subagio Sutanto, dr., Sp.P(K). Supervisor II: Debree Septiawan, dr.,Sp.KJ, M.Kes. Program Pendidikan Dokter Spesialis Pulmonologi dan Kedokteran Respirasi, Fakultas Kedokteran, Universitas Sebelas Maret, Surakarta.

## RINGKASAN

### **Pengaruh *Musicure* Terhadap Kontrol Kecemasan, Sesak, Nyeri Dan Denyut Nadi Pada Bronkoskopi**

Wildan Ferdian, Yusup Subagio Sutanto, Debree Septiawan

Departemen Pulmonologi dan Kedokteran Respirasi Fakultas Kedokteran  
Universitas Sebelas Maret Surakarta/ RSUD dr. Moewardi Surakarta

---

**Latar belakang:** Pengambilan sampel untuk diagnostik juga dapat menyebabkan komplikasi langsung, meskipun jarang, seperti perdarahan intrabronkial, bronkospasme, dan pneumotoraks. Bronkoskopi sering membuat stres bagi pasien karena takut sakit dan kesulitan bernafas. Keberhasilan bronkoskopi dapat dibantu beberapa metode yang setara dengan efek penenang antara lain hipnoterapi, terapi musik dan aroma terapi. *MusiCure* adalah rekaman musik yang dianggap membantu menyembuhkan melalui impuls musik yang 'secara pasif' diterima oleh pasien. Tujuan penelitian ini adalah menganalisis pengaruh *musicure* pada kontrol kecemasan, nyeri, sesak napas, dan denyut nadi pada pasien yang dilakukan bronkoskopi.

**Metode:** Penelitian klinis dengan desain *pretest*, *posttest* dan *control group design*. pada pasien penyakit paru yang dilakukan bronkoskopi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta bulan Februari-Maret 2020 secara *consecutive sampling*. Subjek penelitian dibagi menjadi kelompok perlakuan dengan *Musicure* dan kelompok kontrol tanpa music. Skor HADS, skor VAS nyeri, Skor skala Borg yang dimodifikasi, dan denyut nadi dinilai pada awal dan setelah bronkoskopi pada kedua kelompok.

**Hasil:** Sebanyak 32 subjek pasien penyakit paru yang dilakukan bronkoskopi ikut dalam penelitian ini. Kelompok perlakuan menunjukkan penurunan skor HADS ( $-9,00 \pm 2,80$ ), skor VAS nyeri ( $-14,71 \pm 12,31$ ), denyut nadi ( $-6,47 \pm 5,23$ ) dan terdapat perbedaan bermakna dibanding kontrol ( $p < 0,005$ ). Penurunan terjadi pada skor Borg yang dimodifikasi ( $-0,44 \pm 0,61$ ) tetapi tidak bermakna dan dibandingkan kelompok kontrol tidak ada perbedaan bermakna dengan  $p = 0,258$ .

**Kesimpulan:** *Musicure* berpengaruh menurunkan kecemasan dan nyeri, denyut nadi dan tidak berpengaruh terhadap sesak napas pada pasien yang dilakukan bronkoskopi.

**Kata kunci:** *Musicure*, bronkoskopi, penyakit paru, HADS, VAS nyeri, Borg yang dimodifikasi, denyut nadi.

*commit to user*

Wildan Ferdian, 2020. Thesis. Effects of Musicure on the Control of Anxiety, Breathlessness, Pain and Pulse in Bronchoscopy. Supervisor I: Dr. Yusup Subagio Sutanto, dr., Sp.P(K). Supervisor II: Debree Septiawan, dr.,Sp.KJ, M.Kes. Pulmonology And Respiratory Medicine Residency Training Program, Medical Faculty, Sebelas Maret University, Surakarta.

## ABSTRACT

### **The Effects of Musicure on Control of Anxiety, Breathlessness, Pain and Pulse Rate in Bronchoscopy**

Wildan Ferdian, Yusup Subagio Sutanto, Debree Septiawan

Departement of Pulmonology and Respiratory Medicine  
Medical Faculty of Sebelas Maret University / Dr. Moewardi General Hospital  
Surakarta

**Background:** Sampling for diagnostic purposes may cause immediate complications, such as intrabronchial bleeding, bronchospasm, and pneumothorax although these rarely occur. Bronchoscopy can be stressful for patients due to fear of pain and breathing difficulty. The success of bronchoscopy can be supported by several methods which have similar effect of sedative effect, like hypnotherapy, music therapy and aroma therapy. *Musicure* is a music specifically composed in order to assist healing through musical impulses passively received by patients. Thus we conducted this study to analyze the effect of *musicure* on the controlling of anxiety, pain, breathlessness, and pulse in patients undergoing bronchoscopy.

**Methods:** A pretest - posttest control group design clinical study was performed patients lung disease who underwent bronchoscopy in Dr. Moewardi Hospital, Surakarta from February to March 2020. The samples were taken by using consecutive sampling technique. The subjects were allocated into two groups, control (no *Musicure*) and treatment (with *Musicure*). Scores of HADS, pain VAS, modified Borg scale, and pulse rate were assessed at baseline and after bronchoscopy. All data were statistically analyzed with SPSS 19 for Window and p value of  $< 0.05$  was considered significant

**Results:** Thirty two subjects were included in this study. The score of HADS, pain VAS, and pulse rate were significantly lower in treatment group ( $-9.00 \pm 2.80$ ,  $-14.71 \pm 12.31$  and  $-6.47 \pm 5.23$ , respectively) than those of in control group ( $p < 0.001$ ). Although modified Borg scale score of treatment group decreased significantly ( $-0.44 \pm 0.61$ ;  $p = 0.014$ ), it was statistically insignificant compared to that of the control group ( $p = 0.258$ )

**Conclusion:** In patients undergoing bronchoscopy, *musicure* is effective in controlling anxiety, pain and pulse rate. However it is ineffective for breathlessness.

**Keywords:** *Musicure*, bronchoscopy, pulmonary disease, HADS, VAS pain, modified Borg, pulse rate

## DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN .....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN DAN PERSYARATAN PUBLIKASI.....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
RINGKASAN .....	xi
DAFTAR ISI .....	iv
DAFTAR GAMBAR .....	vii
DAFTAR TABEL .....	viii
DAFTAR LAMPIRAN .....	ix
DAFTAR SINGKATAN .....	x
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. LATAR BELAKANG .....	1
B. RUMUSAN MASALAH .....	3
C. TUJUAN PENELITIAN .....	3
D. MANFAAT PENELITIAN .....	4
1. Manfaat keilmuan .....	4
2. Manfaat praktis .....	4
BAB II LANDASAN TEORI .....	5
A. TINJAUAN PUSTAKA .....	5
1. BRONKOSKOPI .....	5
a) Jenis bronkoskopi.....	5
b) Indikasi bronkoskopi.....	7
c) Kontra indikasi .....	9
d) Anatomi Tracheobronkial .....	9
e) Medikasi dan anestesi .....	10
f) Komplikasi dan ketidaknyamanan .....	12
2. KECEMASAN.....	14
3. SESAK.....	17
4. NYERI .....	18
5. DENYUT NADI.....	19



6. MUSIK.....	19
a) Jenis-jenis music .....	21
b) Pengaruh Musik Terhadap Tubuh.....	23
1) Gelombang otak .....	28
2) Perubahan kadar kortisol.....	30
3) Musik sebagai intervensi.....	31
7. Pengaruh Musik Terhadap Kecemasan, Nyeri, Sesak Napas Dan Denyut Nadi Pada Bronkoskopi.....	33
B. KERANGKA TEORI .....	37
C. KERANGKA KONSEP.....	39
D. HIPOTESIS .....	41
BAB III METODE PENELITIAN .....	42
A. RANCANGAN PENELITIAN .....	42
B. TEMPAT DAN WAKTU PENELITIAN .....	42
C. POPULASI PENELITIAN .....	42
D. PEMILIHAN SAMPEL .....	42
E. BESAR SAMPEL .....	42
F. KRITERIA INKLUSI DAN EKSKLUSI .....	43
G. VARIABEL PENELITIAN .....	44
H. DEFINISI OPERASIONAL VARIABEL PENELITIAN.....	44
I. INSTRUMEN PENELITIAN .....	48
J. PROSEDUR PENGUMPULAN DATA .....	48
K. TEKNIK PENGUMPULAN DATA .....	49
L. ETIKA PENELITIAN .....	51
M. ANALISIS DATA .....	51
N. ALUR PENELITIAN .....	52
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	53
A. HASIL .....	53
B. PEMBAHASAN .....	61
C. ANALISIS KOMPREHENSIF .....	69
D. KETERBATASAN PENELITIAN .....	70

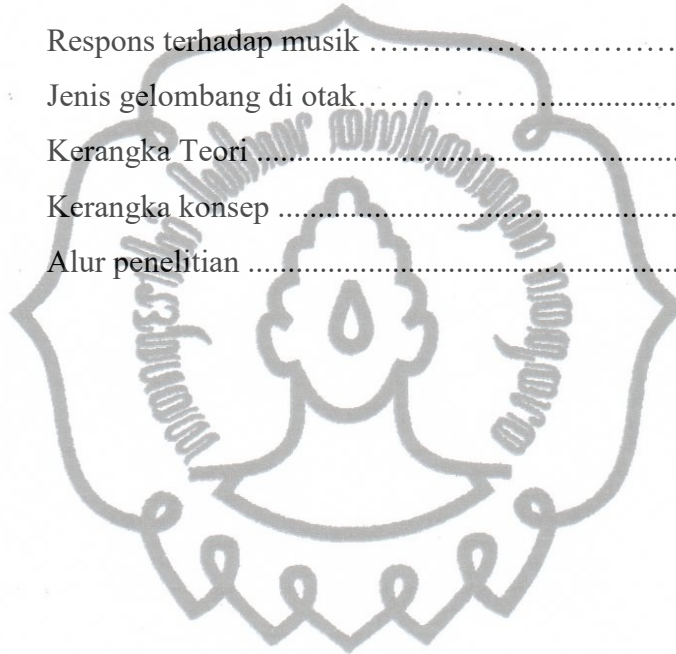


BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....	71
A. SIMPULAN .....	71
B. IMPLIKASI .....	71
C. SARAN.....	71
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>72</b>



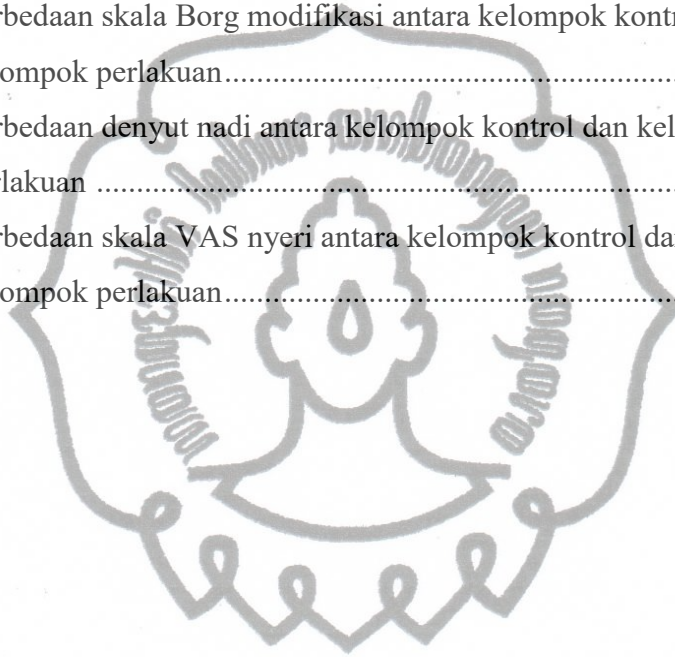
**DAFTAR GAMBAR**

	Halaman
Gambar 1: Jenis bronkoskopi .....	6
Gambar 2: Ujung distal bronkoskop .....	7
Gambar 3: Anatomi trakeobronkial .....	10
Gambar 4: Sirkuit Neuroanatomi .....	16
Gambar 5: Respons terhadap musik .....	22
Gambar 6: Jenis gelombang di otak.....	25
Gambar 7: Kerangka Teori .....	32
Gambar 8: Kerangka konsep .....	34
Gambar 9: Alur penelitian .....	48



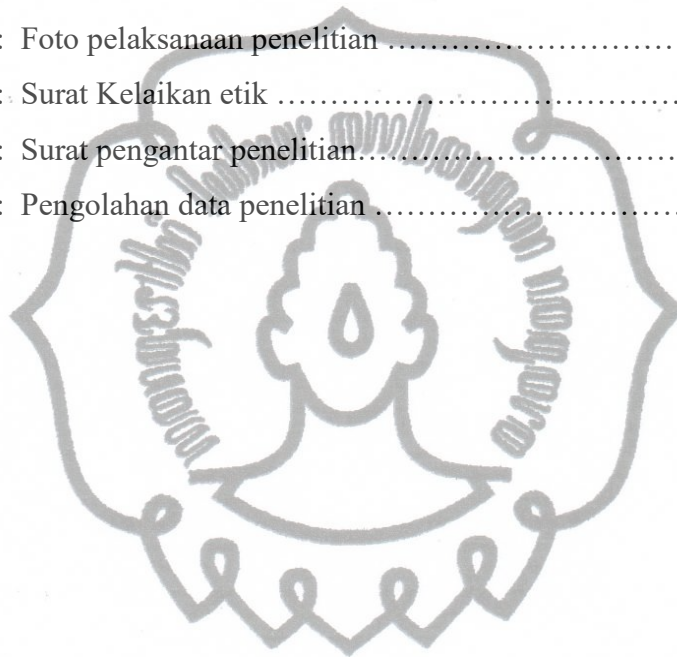
**DAFTAR TABEL**

Tabel 1: Indikasi Bronkoskopi.....	8
Tabel 2: Karakteristik Subyek Penelitian .....	50
Tabel 3:Perbedaan skor HADS antara kelompok kontrol dan kelompok Perlakuan.....	53
Tabel 4: Perbedaan skala Borg modifikasi antara kelompok kontrol dan kelompok perlakuan.....	54
Tabel 5: Perbedaan denyut nadi antara kelompok kontrol dan kelompok perlakuan .....	55
Tabel 6: Perbedaan skala VAS nyeri antara kelompok kontrol dan kelompok perlakuan.....	56



**DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1: Lembar Penjelasan Kepada Penderita.....	54
Lampiran 2: Lembar Persetujuan Mengikuti Penelian .....	56
Lampiran 3: Lembar Data Penderita .....	57
Lampiran 4: Teknik Pemeriksaan .....	59
Lampiran 5: Foto pelaksanaan penelitian .....	82
Lampiran 6: Surat Kelaikan etik .....	83
Lampiran 7: Surat pengantar penelitian.....	84
Lampiran 8: Pengolahan data penelitian .....	85



**DAFTAR SINGKATAN**

ARDS	: Acute Respiratory Distress Syndrome
BSOL	: Bronkoskopi Serat Optik Lentuk
ASA	: American Society of Anesthesiologists
BAL	: Broncho Alveolar Lavage
CRH	: Corticotrophin Releasing Hormone
ACTH	: Adrenocorticotropin Hormone
TRH	: Thirotopic Releasing Hormone
TTH	: Thirotopic Hormone
BMR	: Basal Metabolic Rate
HPA	: Hypothalamic-Pituitary Adrenal
Th-2	: T helper-2
LA	: Lateral Amigdala
HPS	: Hypothalamic Pituitary Somatotropic
NA	: Nucleus Accumbens
VTA	: Ventral Tegmental Area
AC	: Anterior Cortex
OFC	: Orbifrontral Cortex
EEG	: Electroencephalogram
STAI	: State-Trait <i>Anxiety</i> Inventory
HADS	: Hospital Anxiety And Depression Scale
VAS	: Visual Analogue Scale

