

## DAFTAR PUSTAKA

- Afriyanti, E., & Bunga Permata, W. (2017). *Pengaruh Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT) pada Konsep Diri Pasien Kanker Payudara dengan Mastektomi.*
- Aini, N., & Aridiana, L. M. (2016). *Asuhan Keperawatan pada Sistem Endokrin dengan Pendekatan NANDA NIC NOC.* Salemba Medika.
- Alifka. (2015). *Rancang Bangun Aplikasi Sebagai Media Pembelajaran Interaktif Sistem Tata Surya dengan Metode Augmented Reality Markerless Berbasis Android Skripsi Makassar.*
- Alorani, O. I., & Al Radaydeh, M. F. (2017). Depression, Aggression And Spiritual Well-Being Among The University Students In Jordan. *European Scientific Journal*, 13(3). <https://doi.org/10.19044/esj.2016.v13n2p269>
- Anderson, J. G. (2012). Use of Complementary Therapies for Cancer Symptom Management : Results of the 2007. *Journal of Alternative and Complementary Medicine*, 18(3), 235–241. <https://doi.org/10.1089/acm.2011.0022>
- Anne, B. C., Schag, C., Ganz, P. A., Polinsky, M. L., Fred, C., Hirji, K., & Petersen, L. (1993). Characteristics of Women at Risk for Psychosocial Distress in the Year After Breast Cancer. *Journal of Clinical Oncology*, 11(4), 783–793. <https://doi.org/10.1200/jco.1993.11.4.783>
- Ardhianto. (2012). *Augmented Reality Objek 3 Dimensi dengan perangkat Artoolkit dan Blender”, Dinamika – Jurnal Teknologi Informasi*, vol. 17 no. 2 (July 2012):107-117.
- Azuma, R. T. (2016). *A Survey of Augmented Reality, Presence: Teleoperators and Virtual Environment.*
- Babamahmoodi, A., Arefnasab, Z., Noorbala, A. A., Ghanei, M., & amahmoodie, F. (2015). *Emotional Freedom Technique ( EFT ) cts on Psychoimmunological Factors of Chemically Pulmonary red Veterans.* 14(February), 37–47.



- Badan Narkotika Nasional. (2022). Indonesia Drugs Report. In *Pusat Penelitian, Data dan Informasi Badan Narkotika Nasional (PUSLITDATIN BNN)*.
- Baqutayan, S. M. S. (2012). The Effect of Anxiety on Breast Cancer Patients. *Indian Journal of Psychological Medicine*, 34(2), 119–123. <https://doi.org/10.4103/0253-7176.101774>
- Barker, J. M., Taylor, J. R., De Vries, T. J., & Peters, J. (2015). Brain-derived neurotrophic factor and addiction: Pathological versus therapeutic effects on drug seeking. *Brain Research*, 1628(Pt A), 68–81. <https://doi.org/10.1016/j.brainres.2014.10.058>
- Boeldt, D., McMahon, E., McFaul, M., & Greenleaf, W. (2019a). Using Virtual Reality Exposure Therapy to Enhance Treatment of Anxiety Disorders: Identifying Areas of Clinical Adoption and Potential Obstacles. *Frontiers in Psychiatry*, 10, 773. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2019.00773>
- Brattberg, G. (2008). Self-administered EFT (Emotional Freedom Techniques) in Individuals With Fibromyalgia: A Randomized Trial. *Integrative Medicine*, 7(4), 30–35.
- Breslau, N., Kessler, R. C., Chilcoat, H. D., Schultz, L. R., Davis, G. C., & Andreski, P. (1998). Trauma and Posttraumatic Stress Disorder in the Community. *Arch Gen Psychiatry*, 55(7), 626–632.
- Burke, H. M., Davis, M. C., Otte, C., & Mohr, D. C. (2005). Depression and cortisol responses to psychological stress: A meta-analysis. *Psychoneuroendocrinology*, 30, 846–856. <https://doi.org/10.1016/j.psyneuen.2005.02.010>
- Burte, J. M. (2001). Psychoneuroimmunology. *Pain Management: A Practical Guide for Clinicians, Sixth Edition*, 21, 807–816. <https://doi.org/10.1017/cbo9780511544170.003>



- Cavadino, A., Akroyd, A., Tennant, G., Dobson, R., Gautier, A., & nolds, L. (2022). An Investigation of Virtual Reality Nature experiences in Patients With Metastatic Breast Cancer: Secondary

Analysis of a Randomized Controlled Trial. *JMIR Cancer*, 8(3), e38300.  
<https://doi.org/10.2196/38300>

Church, D., Stapleton, P., Vasudevan, A., & O'Keefe, T. (2022). Clinical EFT as an evidence-based practice for the treatment of psychological and physiological conditions: A systematic review. In *Frontiers in psychology* (Vol. 13, p. 951451). <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.951451>

Church, D., Yount, G., & Brooks, A. J. (2012a). The effect of emotional freedom techniques on stress biochemistry: A randomized controlled trial. *Journal of Nervous and Mental Disease*, 200(10), 891–896. <https://doi.org/10.1097/NMD.0b013e31826b9fc1>

Church, D., Yount, G., & Brooks, A. J. (2012b). The Effect of Emotional Freedom Techniques on Stress Biochemistry: A Randomized Controlled Trial. *The Journal of Nervous and Mental Disease*, 200(10). [https://journals.lww.com/jonmd/fulltext/2012/10000/the\\_effect\\_of\\_emotional\\_freedom\\_techniques\\_on.12.aspx](https://journals.lww.com/jonmd/fulltext/2012/10000/the_effect_of_emotional_freedom_techniques_on.12.aspx)

Danese, A., & J Lewis, S. (2017). Psychoneuroimmunology of Early-Life Stress: The Hidden Wounds of Childhood Trauma. *Neuropsychopharmacology*, 42(1), 99–114. <https://doi.org/10.1038/npp.2016.198>

Davis, K., Charney, D., Coyle, J. T., & Nemeroff, C. (2002). *Neuropsychopharmacology The Fifth Generation of Progress* (5th ed.). Lippincott Williams & Wilkins.

Davis, M. (1992). The role of the amygdala in fear and anxiety. *Annu. Rev. Neurosci*, 15, 353–375. <https://doi.org/10.1146/annurev.ne.15.030192.002033>

Djangan Sargowo. (2011). Penelitian psikoneuroimunologi : apakah stress mempengaruhi imunitas dan menyebabkan penyakit arteri koroner



Djangan Sargowo Dosen Fakultas Kedokteran Universitas Wijaya  
uma Surabaya. *Jurnal Keperawatan*, 1–10.

er, M. R., Reinberg, R., Ito, K. L., Saldana, D., Neureither, M.,

- Schmiesing, A., Jahng, E., & Liew, S.-L. (2021a). Virtual Reality for the Treatment of Anxiety Disorders: A Scoping Review. *The American Journal of Occupational Therapy : Official Publication of the American Occupational Therapy Association*, 75(6). <https://doi.org/10.5014/ajot.2021.046169>
- Dziurkowska, E., & Wesolowski, M. (2021). Cortisol as a biomarker of mental disorder severity. *Journal of Clinical Medicine*, 10(21), 1–17. <https://doi.org/10.3390/jcm10215204>
- Ellison, C. W. (1983). Spiritual Well-Being: Conceptualization and Measurement. *Journal of Psychology and Theology*, 11(4), 330–338. <https://doi.org/https://doi.org/10.1177/009164718301100406>
- Emmelkamp, P. M. G., & Meyerbröker, K. (2021). Virtual Reality Therapy in Mental Health. *Annual Review of Clinical Psychology*, 17, 495–519. <https://doi.org/10.1146/annurev-clinpsy-081219-115923>
- Fang, C. K., Li, P. Y., Lai, M. L., Lin, M. H., Bridge, D. T., & Chen, H. W. (2011). Establishing a ‘ physician ’ s spiritual well-being scale ’ and testing its reliability and validity. *BMJ*, 37, 6–12. <https://doi.org/10.1136/jme.2010.037200>
- Fann, J. R., Fan, M., & Unützer, J. (2009). Improving Primary Care for Older Adults with Cancer and Depression. *J Gen Intern Med*, 24(2), 417–424. <https://doi.org/10.1007/s11606-009-0999-4>
- Fiksdal, A., Hanlin, L., Kuras, Y., Gianferante, D., Chen, X., Thoma, M. V., & Rohleder, N. (2019). Associations between symptoms of depression and anxiety and cortisol responses to and recovery from acute stress. *Psychoneuroendocrinology*, 102, 44–52. <https://doi.org/10.1016/j.psyneuen.2018.11.035>
- Firmansyah, D., Gultom, S., Dame, A. M., & Suherlan, H. (2021). Spiritual Emotional Freedom Technique with Quality of life and Depression in / AIDS Patients : Systematic Review. *Journal of Nursing Practice*, , 130–142. <https://doi.org/https://doi.org/10.30994/jnp.v4i2.144>
- a Novita Eleanora. (2011). Bahaya Penyalahgunaan Narkoba...



(Fransiska Novita Eleanora) 4. *Bahaya Penyalahgunaan Narkoba, Vol XXV*, 439–452.

Garrett, B. M., Tao, G., Taverner, T., Cordingley, E., & Sun, C. (2020). Patients' perceptions of virtual reality therapy in the management of chronic cancer pain. *Heliyon*, 6(5), e03916. <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2020.e03916>

Grossoehme, D. H., Friebert, S., Baker, J. N., Tweddle, M., Needle, J., Chrastek, J., Thompkins, J., Wang, J., Cheng, Y. I., & Lyon, M. E. (2020). Association of Religious and Spiritual Factors With Patient-Reported Outcomes of Anxiety, Depressive Symptoms, Fatigue, and Pain Interference Among Adolescents and Young Adults With Cancer. *JAMA Network Open*, 3(6), e206696. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.6696>

Guyton, A., & Hall, J. E. (2006). *Textbook Medical Physiology* (11th ed.). Elsevier Saunders.

Hadju, V., Maidin, A., Salmah, A. U., Amiruddin, R., & Syam, A. (2021). The Effect of Spiritual Qur'anic Emotional Freedom Technique (SQEFT) Therapy on Reducing Anxiety Value and Blood Cortisol Levels in NAPZA (Narcotics, Psychotropic, Other Addictive Substances) Residents. *Indian Journal of Forensic Medicine & Toxicology*, 15(2), 4602–4605. <https://doi.org/10.37506/ijfmt.v15i2.15111>

Heim, C., & Nemeroff, C. B. (2001). The Role of Childhood Trauma in the Neurobiology of Mood and Anxiety Disorders : Preclinical and Clinical Studies. *Biological Psychiatry*, 49(12), 1023–1039. [https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1016/S0006-3223\(01\)01157-X](https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1016/S0006-3223(01)01157-X)

Herdman, T. H. (2018). *NANDA -I Diagnosis Keperawatan Definisi dan Klasifikasi 2018-1020 (NANDA International Nursing Diagnoses: Definitions and Classification 2018-2020)*. EGC.



an S, S. (2011). *Mudah Membuat Aplikasi Android*. Andi Offset.

- Huang, C.-Y., Chiang, W.-C., Yeh, Y.-C., Fan, S.-C., Yang, W.-H., Kuo, H.-C., & Li, P.-C. (2022). Effects of virtual reality-based motor control training on inflammation, oxidative stress, neuroplasticity and upper limb motor function in patients with chronic stroke: a randomized controlled trial. *BMC Neurology*, 22(1), 21. <https://doi.org/10.1186/s12883-021-02547-4>
- Humas BNN RI. (2013). *Penyalahgunaan Narkoba dan Pasien Kelainan Mental Direhabilitasi Terintegrasi*. BNN RI.
- Irwin, M. R. (2013). *Depression and Insomnia in Cancer: Prevalence, Risk Factors, and Effects on Cancer Outcomes*. 1–9. <https://doi.org/10.1007/s11920-013-0404-1>
- Irwin, M. R., & Cole, S. W. (2011). Reciprocal regulation of the neural and innate immune systems. *Nature Publishing Group*, 11(9), 625–632. <https://doi.org/10.1038/nri3042>
- Joland, E. F. (2010). *Implementasi Augmented Reality Sebagai Alat Bantu Visualisasi Pada Buku Mengenai Luar Angkasa*, S2 Thesis Electrical Engineering 2010.
- Jones, C., & Gwenin, C. (2021). Cortisol level dysregulation and its prevalence—Is it nature’s alarm clock? *Physiological Reports*, 8(24), 1–9. <https://doi.org/10.14814/phy2.14644>
- Kaplan, H. I., & Sadock, B. J. (2010). *Sinopsis Psikiatri Ilmu pengetahuan Perilaku Psikiatri klinis*. Binarupa Aksara.
- Karantali, E., Kazis, D., Papavasileiou, V., Prevezianou, A., Chatzikonstantinou, S., Petridis, F., McKenna, J., Luca, A.-C., Trus, C., Ciobica, A., & Mavroudis, I. (2021). Serum BDNF Levels in Acute Stroke: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Medicina (Kaunas, Lithuania)*, 57(3). <https://doi.org/10.3390/medicina57030297>
- Kardena, I. M., Putra, T. A., Septiani, N. H., Ningrat, D. A. W. K., Utama, P. S., Damayanti, I. D. G. T., & Siswanto, F. M. (2016). Pendekatan neuroimunologi dalam Penanganan Penyakit Hewan. *Indonesia Jicus Veterinus*, 5(2), 154–164.





- Kemenkes RI. (2018). *Riset Kesehatan Dasar (RISKESDAS) 2018*.  
[https://kesmas.kemkes.go.id/assets/upload/dir\\_519d41d8cd98f00/files/Hasil-riskesdas-2018\\_1274.pdf](https://kesmas.kemkes.go.id/assets/upload/dir_519d41d8cd98f00/files/Hasil-riskesdas-2018_1274.pdf)
- Khotimah, Z. K., & MH, G. (2021). Literature review : persepsi residen pecandu narkoba yang menjalani rehabilitasi terhadap program therapeutic community. *Borneo Student Research*, 2(2), 1170–1180.  
<https://journals.umkt.ac.id/index.php/bsr/article/view/1851/818>
- Koo, J. W., Chaudhury, D., Han, M.-H., & Nestler, E. J. (2019). Role of Mesolimbic Brain-Derived Neurotrophic Factor in Depression. *Biological Psychiatry*, 86(10), 738–748. <https://doi.org/10.1016/j.biopsych.2019.05.020>
- Krevelen, D. W. . Van. (2010). *A Survey Of Augmented Reality Technologies, Applications And Limitation". The International Journal Of Virtual Reality, Vol.9 No.2 : 1-20*.
- Kyaw, B. M., Saxena, N., Posadzki, P., Vseteckova, J., Nikolaou, C. K., George, P. P., Diwakar, U., Masiello, I., Kononowicz, A. A., Zary, N., & Car, L. T. (2019). Virtual reality for health professions education: Systematic review and meta-analysis by the digital health education collaboration. *Journal of Medical Internet Research*, 21(1).  
<https://doi.org/10.2196/12959>
- Kyaw, B. M., Saxena, N., Posadzki, P., Vseteckova, J., Nikolaou, C. K., George, P. P., Divakar, U., Masiello, I., Kononowicz, A. A., Zary, N., & Tudor Car, L. (2019). Virtual Reality for Health Professions Education: Systematic Review and Meta-Analysis by the Digital Health Education Collaboration. *Journal of Medical Internet Research*, 21(1), e12959.  
<https://doi.org/10.2196/12959>
- Lahti, S., Suominen, A., Freeman, R., Lähteenoja, T., & Humphris, G. (2020). Virtual Reality Relaxation to Decrease Dental Anxiety: Immediate Effect Randomized Clinical Trial. *JDR Clinical and Translational Research*, 5(4), 312–318. <https://doi.org/10.1001/jdr.2020.0000>



- Laksono, G. (2016). *Pemanfaatan Teknologi Augmented Reality Markerless Sebagai Media Pengenalan Gedung Universitas Kajuruhan Malang BerbasisAndroid*.
- Lariviere, W. R., & Melzack, R. (2000). The role of corticotropin-releasing factor in pain and analgesia. *Pain*, 84(1), 1–12. [https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1016/S0304-3959\(99\)00193-1](https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1016/S0304-3959(99)00193-1)
- Li, X., Xiang, X., Hu, J., Goswami, R., Zhang, A., Wang, Y., Li, Q., Bi, X., & Yang, S. (2016). *Association Between Serum Cortisol and Chronic Kidney Disease in Patients with Essential Hypertension*. 1, 384–391. <https://doi.org/10.1159/000443435>
- Lima Giacobbo, B., Doorduyn, J., Klein, H. C., Dierckx, R. A. J. O., Bromberg, E., & de Vries, E. F. J. (2019). Brain-Derived Neurotrophic Factor in Brain Disorders: Focus on Neuroinflammation. *Molecular Neurobiology*, 56(5), 3295–3312. <https://doi.org/10.1007/s12035-018-1283-6>
- Lindner, P., Dagöö, J., Hamilton, W., Miloff, A., Andersson, G., Schill, A., & Carlbring, P. (2021). Virtual Reality exposure therapy for public speaking anxiety in routine care: a single-subject effectiveness trial. *Cognitive Behaviour Therapy*, 50(1), 67–87. <https://doi.org/10.1080/16506073.2020.1795240>
- Liu, Z., Ren, L., Xiao, C., Zhang, K., & Demian, P. (2022). Virtual Reality Aided Therapy towards Health 4.0: A Two-Decade Bibliometric Analysis. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(3). <https://doi.org/10.3390/ijerph19031525>
- Luo, H., Li, G., Feng, Q., Yang, Y., & Zuo, M. (2021). Virtual reality in K-12 and higher education: A systematic review of the literature from 2000 to 2019. *Journal of Computer Assisted Learning*, 37(3), 887–901. <https://doi.org/10.1111/jcal.12538>



Shahi, M., Ghonchepour, A., Sohrabi, M., Golestani, Z., Parandehgar, P., Malakoutikhah, A., & Dehghan, M. (2021). Spiritual Well-being among Medical and Nonmedical Science Students. *Scientifica*,



2021, 6614961. <https://doi.org/10.1155/2021/6614961>

Maeda, S., Moriishi, C., Ogishima, H., & Shimada, H. (2022). The effect of distraction versus post-event processing on cortisol recovery in individuals with elevated social anxiety. *Comprehensive Psychoneuroendocrinology*, 11(January), 100142. <https://doi.org/10.1016/j.cpniec.2022.100142>

Mäkinen, H., Haavisto, E., Havola, S., & Koivisto, J. M. (2020). User experiences of virtual reality technologies for healthcare in learning: an integrative review. *Behaviour and Information Technology*, 41(1), 1–17. <https://doi.org/10.1080/0144929X.2020.1788162>

Malik, A. A., & Kiran, T. (2013). *Chemotherapy : Open Access Psychological Problems in Breast Cancer Patients: A Review*. 2(2). <https://doi.org/10.4172/2167-7700.1000115>

Malik, A. M., & Syafiq, M. (2019). Pengalaman Rehabilitasi Penyalahgunaan Narkoba. *Jurnal Psikologi*, 06, 1–9.

Malinakova, K., Kopcakova, J., Kolarcik, P., Geckova, A. M., Solcova, I. P., Husek, V., Kracmarova, L. K., Dubovska, E., Kalman, M., Puzova, Z., van Dijk, J. P., & Tavel, P. (2017). The Spiritual Well-Being Scale: Psychometric Evaluation of the Shortened Version in Czech Adolescents. *Journal of Religion and Health*, 56(2), 697–705. <https://doi.org/10.1007/s10943-016-0318-4>

Mathad, M. D., Rajesh, S. K., & Pradhan, B. (2019). Spiritual Well-Being and Its Relationship with Mindfulness, Self-Compassion and Satisfaction with Life in Baccalaureate Nursing Students: A Correlation Study. *Journal of Religion and Health*, 58(2), 554–565. <https://doi.org/10.1007/s10943-017-0532-8>

McMahon, E., & Boeldt, D. (2022). *Virtual Reality Therapy for Anxiety: A Guide for Therapists*. Routledge.



., Liu, J., Dai, J., Wu, M., Wang, W., Liu, C., Zhao, D., Wang, H., ng, J., Li, M., & Li, C. (2020). Brain-derived neurotrophic factor in T neurons regulates susceptibility to depression-related behaviors

induced by subchronic unpredictable stress. *Journal of Psychiatric Research*, 126, 55–66. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2020.05.003>

Merida, S. C., Febrieta, D., Husnah, H., Ria, R., & Novianti, R. (2021). Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT) dan Student Well-Being Pada Mahasiswa Semester Akhir. *Psikostudia : Jurnal Psikologi*, 10(2), 133. <https://doi.org/10.30872/psikostudia.v10i2.5695>

Mitrousia, V., & Giotakos, O. (2016). [Virtual reality therapy in anxiety disorders]. *Psychiatrike = Psychiatriki*, 27(4), 276–286. <https://doi.org/10.22365/jpsych.2016.274.276>

Mohandas, E. (2008). Neurobiology of Spirituality. *Mens Sana Monographs*, 6(1), 63–80. <https://doi.org/10.4103/0973-1229.33001>

Mosiółek, A., Pietrzak, M., Tabisz, M., Wojtaszek, W., Zabielska, M., Ostrowska, A., Szwed, P., Mosiółek, J., & Szulc, A. (2022). Brain-Derived Neurotrophic Factor (BDNF) as an Indicator for Effects of Cognitive Behavioral Therapy (CBT): A Systematic Review. *Biomedicines*, 11(1). <https://doi.org/10.3390/biomedicines11010027>

Naegelin, Y., Dingsdale, H., Säuberli, K., Schädelin, S., Kappos, L., & Barde, Y.-A. (2018). Measuring and Validating the Levels of Brain-Derived Neurotrophic Factor in Human Serum. *ENeuro*, 5(2). <https://doi.org/10.1523/ENEURO.0419-17.2018>

Nandam, L. S., Brazel, M., Zhou, M., & Jhaveri, D. J. (2019). Cortisol and Major Depressive Disorder-Translating Findings From Humans to Animal Models and Back. *Frontiers in Psychiatry*, 10, 974. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2019.00974>

Ng, D. S. C., Sun, Z., Young, A. L., Ko, S. T. C., Lok, J. K. H., Lai, T. Y. Y., Sikder, S., & Tham, C. C. (2018). Impact of virtual reality simulation on learning barriers of phacoemulsification perceived by residents. *Clinical Ophthalmology*, 12, 885–893. <https://doi.org/10.2147/OPHTH.S140411>

P. T. (1999). The functional anatomy, neurochemistry, and pharmacology of anxiety. *J Clin Psychiatry*, 60(suppl 22), 12–17.



- Ornell, F., Hansen, F., Schuch, F. B., Pezzini Rebelatto, F., Tavares, A. L., Scherer, J. N., Valerio, A. G., Pechansky, F., Paim Kessler, F. H., & von Diemen, L. (2018). Brain-derived neurotrophic factor in substance use disorders: A systematic review and meta-analysis. *Drug and Alcohol Dependence*, 193, 91–103. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2018.08.036>
- Park, S., & Lee, G. (2020). Full-immersion virtual reality: Adverse effects related to static balance. *Neuroscience Letters*, 733, 134974. <https://doi.org/10.1016/j.neulet.2020.134974>
- Phillips, C. (2017). Brain-Derived Neurotrophic Factor, Depression, and Physical Activity: Making the Neuroplastic Connection. *Neural Plasticity*, 2017, 7260130. <https://doi.org/10.1155/2017/7260130>
- Piskorz, J., & Czub, M. (2017). *Effectiveness of a virtual reality intervention to minimize pediatric stress and pain intensity during venipuncture. Journal for Specialists in Pediatric Nursing*, 23(1), 1–6.
- Pizzoli, S. F. M., Mazzocco, K., Triberti, S., Monzani, D., Raya, M. L. A., & Pravettoni, G. (2019). User-centered virtual reality for promoting relaxation: An innovative approach. *Frontiers in Psychology*, 10(MAR), 1–8. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.00479>
- Polit, D. ., & Beck, C. . (2010). *Essential of nursing research: Methods, appraisal, and utilization*. (7th ed.). Lippincot Williams & Walkins.
- Prabowo, R. K., Nurachmah, E., & Dahlia, D. (2018). *Pengaruh Terapi Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT) Terhadap Tingkat Kecemasan pada Pasien Congestive Heart Failure (CHF)*. 6(2), 8–20.
- Rahmadania, W. O. (2017). *Pengaruh Terapi Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT) Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Keluarga Pasien Yang Kritis Di Rsud Kota Baubau*. Perpustakaan Universitas Gadjah Madah.



- , I. M. (2019). Reliability and Validity Test of the Indonesian Version of the Hamilton Anxiety Rating Scale (HAM-A) to Measure Work-related Stress in Nursing. *Jurnal Ners*, 14(1), 33. <https://doi.org/>

10.20473/jn.v13i2.10673

Revai, A. (2018). *Pengaruh Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT) Terhadap Kecemasan, Saturasi Oksigen Dan Kualitas Tidur Pasien Penyakit Paru Osbtruktif Kronik (PPOK)*. Perpustakaan Universitas Airlangga.

Rochman, K. L. (2010). *Kesehatan Mental*. Fajar Media Press.

Roland, J. (2018). *NMedicine, Virtual Reality ando Title*. ReferencePoint Press.

Ross, J., Teesson, M., Lejuez, C., Mills, K., Kaye, S., Brady, K., Dore, G., Prior, K., Larkin, X., Cassar, J., Ewer, P., Memedovic, S., Kihass, I., & Masters, S. L. (2016). The efficacy of behavioral activation treatment for co-occurring depression and substance use disorder (the active study): A randomized controlled trial. *BMC Psychiatry*, 16(1), 1–14. <https://doi.org/10.1186/s12888-016-0943-1>

Rostiana, R., Zamralita, Z., & Wijaya, E. (2022). Rasch Model Analysis of Indonesian Spiritual Well-Being. *Proceedings of the 3rd Tarumanagara International Conference on the Applications of Social Sciences and Humanities (TICASH 2021)*, 655(Ticash 2021), 1–5. <https://doi.org/10.2991/assehr.k.220404.001>

Sahin, E., Health, S. M., Training, D., Clinic, P., Training, A. O., & Cankurtaran, E. S. (2012). The Factors Contributing to Death Anxiety in Cancer Patients. *Journal of Psychosocial Oncology*, 30(3), 347–358. <https://doi.org/10.1080/07347332.2012.664260>

Sapolsky, R. (2003). Taming Stress. *Scientific American*, 289(3), 86–95. <https://doi.org/10.1038/scientificamerican0903-86>

Saputra, A. (2012). *Buku Terapi Emotional Freedom Technique*. NQ Publishing.

Saraut, M., Schorn, S., Novotny, A., Friess, H., Wilhelm, D., Berlet, M., & rnzfelder, M. (2022). The effect of Virtual Reality (VR) on anxiety and i in patients undergoing port implantation Preliminary results of a sibility study. *Current Directions in Biomedical Engineering*, 8(1),



97–100. <https://doi.org/10.1515/cdbme-2022-0025>

Sari, D. K., Studi, P., Administrasi, I., Ilmu, F., Dan, S., Politik, I., & Utara, U. S. (2018). *SKRIPSI Disusun Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat menyelesaikan pendidikan Sarjana ( S1 ) pada Departemen Ilmu Sosial Dan Ilmu Politik.*

Schmidt, M. E., Semik, J., Habermann, N., Wiskemann, J., Ulrich, C. M., & Steindorf, K. (2016). Cancer-related fatigue shows a stable association with diurnal cortisol dysregulation in breast cancer patients. *Brain, Behavior, and Immunity*, 52, 98–105. <https://doi.org/10.1016/j.bbi.2015.10.005>

Shahin, M. A. H., Hamed, S. A., & Taha, S. M. (2021). Correlation of self-compassion and spiritual well-being with drug craving in people with substance use disorders. *Middle East Current Psychiatry*, 28(1). <https://doi.org/10.1186/s43045-021-00132-6>

Shelton, C. I. (2004). Diagnosis and Management of Anxiety Disorders. *American Osteopathic Association*, 104(3), 2–5.

Sherwood, L. (2011). *Fisiologi Manusia Dari Sel ke Sistem* (B. U. Pendi & N. Yasdelita (eds.); 8th ed.). EGC.

Shetty, V., Suresh, L. R., & Hegde, A. M. (2019). Effect of virtual reality distraction on pain and anxiety during dental treatment in 5 to 8 year old children. *Journal of Clinical Pediatric Dentistry*, 43(2), 97–102. <https://doi.org/10.17796/1053-4625-43.2.5>

Sholihah, A. W. (2022). Pandangan Studi Terkait SEFT (Spiritual Emotional Freedom Technique) dalam Menurunkan Kecemasan Pasien Sebelum Operasi. In *Kementerian Kesehatan RI.*

Smith, P. R., Cope, D., Sherner, T. L., & Walker, D. K. (2012). Update on Research-Based Interventions for Anxiety in Patients With Cancer. *Clinical Journal of Oncology Nursing*, 18(6), 5–16.



Nilsen, H., Nygaard-Odeh, K., Kristiansen, M. G., Brekke, O. L., Ines, T. E., Reitan, S. K., & Oiesvold, T. (2022). Association between brain-derived neurotrophic factor (BDNF), high-sensitivity C-

reactive protein (hs-CRP) and psychiatric symptoms in medicated and unmedicated patients. *BMC Psychiatry*, 22(1), 84. <https://doi.org/10.1186/s12888-022-03744-2>

Stuart, G. W. (2013). *Principles and Practice Psychiatric Nursing* (10th ed.). Elsevier.

Sudaryono. (2017). *Metodologi Penelitian*. Rajawali Pers.

Swarjana, I. K. (2012). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Penerbit Andi & STIKES BALI.

Swingle, P. G., Pulos, L., & Swingle, M. K. (2004). *Neurophysiological indicators of EFT treatment of posttraumatic stress*. January 2004.

Szpak, A., Michalski, S. C., & Loetscher, T. (2020). Exergaming With Beat Saber: An Investigation of Virtual Reality Aftereffects. *Journal of Medical Internet Research*, 22(10), e19840. <https://doi.org/10.2196/19840>

Tashjian, V. C., Mosadeghi, S., Howard, A. R., Lopez, M., Dupuy, T., Reid, M., Spiegel, B. (2017). *Virtual reality for management of pain in hospitalized patients: Results of a controlled trial*. *JMIR Mental Health*, 4(1), 1–1.

Thong, M. S. Y., van Noorden, C. J. F., Steindorf, K., & Arndt, V. (2020). Cancer-Related Fatigue: Causes and Current Treatment Options. *Current Treatment Options in Oncology*, 21(2), 17. <https://doi.org/10.1007/s11864-020-0707-5>

Thornton, L. M., & Andersen, B. L. (2006). Psychoneuroimmunology examined: The role of subjective stress. *Cellscience*, 2(4), 66–91.

Traeger, L., Greer, J. A., Fernandez-robles, C., Temel, J. S., & Pirl, W. F. (2012). Evidence-Based Treatment of Anxiety in Patients With Cancer. *Journal of Clinical Oncology*, 30(11), 1197–1205. <https://doi.org/10.1200/JCO.2011.39.5632>



nia, M., Omidvari, S., & Montazeri, A. (2010). What do predict anxiety and depression in breast cancer patients? A follow-up study. *Psychiat Epidemiol*, 45(3), 355–361. <https://doi.org/10.1007/>



s00127-009-0068-7

Valdez, A., Kaplan, C. D., & Curtis, R. L. (2007). Aggressive crime, alcohol and drug use, and concentrated poverty in 24 U.S. urban areas. *American Journal of Drug and Alcohol Abuse*, 33(4), 595–603. <https://doi.org/10.1080/00952990701407637>

Wang, W., Lin, W., Chen, G., & You, Z. (2022). History and main research of psychoneuroimmunology in China. *Brain, Behavior, and Immunity - Health*, 26(November), 100562. <https://doi.org/10.1016/j.bbih.2022.100562>

WebMD Editorial Contributors. (2021). *What Is Psychoneuroimmunology?* WebMD.

Werdani, Y. D. W. (2022). Spiritual Well-Being and Optimism as Contributing Factors that Influence the Subjective Well-Being of Cancer Patients. *Indonesian Journal of Cancer*, 16(1), 16. <https://doi.org/10.33371/ijoc.v16i1.819>

Wijayati, S., Fitriyanti, S. A., & Arwani, A. (2020). Pengaruh Terapi Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT) Terhadap Penurunan Tingkat Depresi Pada Pasien Kanker Serviks. *Medica Hospitalia : Journal of Clinical Medicine*, 7(2), 398–402. <https://doi.org/10.36408/mhjcm.v7i2.511>

Wirga, Evans Winanda, D. (2011). *Pembuatan Aplikasi Augmented Book Berbasis Android Menggunakan Unity3d*. Universitas Gunadarma.

Wirga, E. W., Pungkasanthi, C. P., Kusnendar, D. A., & Darti, V. S. (2014). *Pembuatan Aplikasi Augmented Book Berbasis Android Menggunakan Unity 3D*. Universitas Gunadarma.

World Health Organization. (2019). *Mental Health*. Health Topics. <https://www.who.int/health-topics/mental-health>

Yan, J.-G., Thapa, N., Park, H.-J., Bae, S., Park, K. W., Park, J.-H., & Park, (2022). Virtual Reality and Exercise Training Enhance Brain, Initiative, and Physical Health in Older Adults with Mild Cognitive Impairment. *International Journal of Environmental Research and*



*Public Health*, 19(20). <https://doi.org/10.3390/ijerph192013300>

Young, J. C. (2015). *Marketing Communication Menggunakan Augmented Reality pada Mobile Platform.*” e-Journal Universitas Multimedia Nusantara. *ULTIMATICS*, vol.VII no.1 (Juni 2015).

Zainuddin, A. F. (2009a). *Spiritual Emotional Freedom Technique*. Afzan Publishing.

Zainuddin, A. F. (2009b). *Spiritual Emotional Freedom Technique [SEFT] for healing + success, happiness + greatness*. Afzan Publishing.

Zainuddin, A. F. (2012). *Spiritual Emosional Freedom Technique (SEFT)*. Afzan Publishing.

Zhang, J., Yao, W., & Hashimoto, K. (2016). Current Neuropharmacology Send Orders for Reprints to [reprints@benthamscience.ae](mailto:reprints@benthamscience.ae) Brain-derived Neurotrophic Factor (BDNF)-TrkB Signaling in Inflammation-related Depression and Potential Therapeutic Targets. *Current Neuropharmacology*, 14, 721–731. <https://doi.org/10.2174/1570159X14666160119094>



## LAMPIRAN-LAMPIRAN

### Lampiran 1:

## SURAT KETERANGAN PENGAMBILAN DATA AWAL



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
**PROGRAM STUDI DOKTOR ILMU KEDOKTERAN**  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245 Telp.(0411)586010,(0411)586297  
[s3kedokteranunhas@gmail.com](mailto:s3kedokteranunhas@gmail.com)

Nomor : 24697/UN4.6.8/PT.01.04/2022  
Lampiran : 1 (Satu) Rangkap  
Perihal : Permohonan Pengambilan Data Awal Penelitian

26 Oktober 2022

Yth.  
Kepala  
Balai Rehabilitasi Baddoka  
Badan Narkotika Nasional RI  
Makassar

Dengan hormat kami sampaikan bahwa mahasiswa Fakultas Kedokteran Program Studi Doktor Ilmu Kedokteran Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :

Nama : **Saharullah**  
Nomor Pokok : C013202018  
Program Pendidikan : Doktor (S3)  
Program Studi : Ilmu Kedokteran

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan disertasi dengan Judul penelitian : **Pengaruh Terapi *Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT)* Berbasis *Virtual Reality* terhadap Kecemasan dan Brain Derived Neutropik Factor (BDNF) pada Pasien Narkotika Nasional Makassar**

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kiranya berkenan memberikan izin untuk melakukan Pengambilan Data Awal Penelitian. Data yang diperoleh hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan akan dijaga kerahasiaannya.

Ketua Program Studi S3  
Ilmu Kedokteran

Dr. dr. Irfan Idris, M.Kes  
NIP. 196711031998021001

Tembusan Yth :  
1. Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan  
2. Arsip



**Lampiran 2:**

**SURAT IZIN UJI VALIDITAS KONTEN APLIKASI VR**



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
**PROGRAM STUDI DOKTOR ILMU KEDOKTERAN**

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245 Telp.(0411)586010,(0411)586297  
s3kedokteranunhas@gmail.com

Nomor : 14337/UN4.6.8/PT.01.04/2023 2 Juni 2023  
Perihal : Permohonan Izin Uji Validitas Koesioner dan Aplikasi Virtual Reality SEFT

Yth.  
Kepala  
BNN Baddoka Wilayah Sulawesi Selatan Makassar  
Makassar

Dengan hormat kami sampaikan bahwa mahasiswa Fakultas Kedokteran Program Studi Doktor Ilmu Kedokteran Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :

Nama : **Saharullah**  
Nomor Pokok : C013202018  
Program Pendidikan : Doktor (S3)  
Program Studi : Ilmu Kedokteran

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka penulisan disertasi pada Program Studi Doktor Ilmu Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin dengan Judul penelitian :  
Pengaruh Virtual Reality Spritual Emotional Freedom Technique (VR-SEFT) terhadap Kecemasan, Spritual Well-Being, Kortisol dan Kadar BDNF pada Pasien Narkoba.

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kiranya berkenan memberikan izin untuk melakukan penelitian Uji Validitas Koesioner dan Aplikasi Virtual Reality SEFT di Instansi Bapak/Ibu. Data yang diperoleh hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan akan dijaga kerahasiaannya.

Ketua Program Studi S3  
Ilmu Kedokteran

Dr. dr. Irfan Idris, M.Kes  
NIP. 196711031990021001

Tembusan Yth :

1. Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan FK Unhas
2. Sekretaris Program Studi Doktor Ilmu Kedokteran FK Unhas
3. Arsip



**Lampiran 3:**

**SURAT PERMOHONAN IZIN PENELITIAN KEMENTERIAN HUKUM  
DAN HAM RI**



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET  
DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
PROGRAM STUDI DOKTOR ILMU KEDOKTERAN**

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245 Telp.(0411)586010,(0411)586297  
s3kedokteranunhas@gmail.com

Nomor : 8666/UN4.6.8/PT.01.04/2023 5 April 2023  
Lampiran : 1 (Satu) Rangkap  
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yth.  
Kepala  
Kantor Kementerian Hukum dan HAM RI  
Wilayah Makassar  
Makassar

Dengan hormat kami sampaikan bahwa mahasiswa Fakultas Kedokteran Program Studi Doktor Ilmu Kedokteran Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :

Nama : **Saharullah**  
Nomor Pokok : C013202018  
Program Pendidikan : Doktor (S3)  
Program Studi : Ilmu Kedokteran

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka penulisan disertasi pada Program Studi Doktor Ilmu Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin dengan Judul penelitian : Pengaruh Virtual Reality Spritual Emotional Freedom Technique (VR-SEFT) terhadap Kecemasan, Spritual Well-Being, Kortisol dan Kadar BDNF pada Pasien Narkoba.

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kiranya berkenan memberikan izin untuk melakukan penelitian di Instansi Bapak/Ibu. Data yang diperoleh hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan akan dijaga kerahasiannya.

Ketua Program Studi S3  
Ilmu Kedokteran  
  
Dr. dr. Irfan Idris, M.Kes  
NIP. 196711031998021001

Tembusan Yth :

1. Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan FK Unhas
2. Kepala Rumah Tahanan Negara Kelas 1 Makassar
3. Arsip





**Lampiran 4:**

**SURAT IZIN PENELITIAN DI RUTAN KLAS 1 MAKASSAR**



KEMENTERIAN HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA RI  
KANTOR WILAYAH SULAWESI SELATAN  
Jalan Sultan Alauddin Nomor. 102 Makassar 90223  
Telepon (0411) 854731 Faksimili (0411) 871160  
E-mail : kemenkumham.sulawesiselatan@gmail.com

Nomor : W.23.UM.01.01-369 10 April 2023  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Izin Penelitian

Yth. Kepala Rumah Tahanan Negara Kelas I Makassar

di  
Makassar

Sehubungan dengan Surat Ketua Program Studi S3 Ilmu Kedokteran Universitas Hasanuddin Nomor : 8666/UN4.6.8/PT.01.04/2023 tanggal 05 April 2023 hal Permohonan izin Penelitian, bersama ini diminta kepada Saudara untuk memfasilitasi penelitian mahasiswa tersebut:

Nama : Saharullah  
NIM : C013202018  
Program Studi : Ilmu Kedokteran  
Program Pendidikan : Doktor (S3)

Sebagai bahan untuk penulisan disertasi dengan judul "**Pengaruh Virtual Reality Spritual Emotional Freedom Technique (VR-SEFT) terhadap Kecemasan, Spritual Well-Being, Kortisol dan Kadar BDNF pada Pasien Narkoba**", dengan memperhatikan protokol kesehatan pencegahan Covid-19 dan mentaati segala ketentuan yang berlaku di Rutan Kelas I Makassar.

Demikian disampaikan atas perhatiannya diucapkan terima kasih.



a.n. Kepala Kantor Wilayah  
Kepala Divisi Administrasi,



Ditandatangani secara elektronik oleh  
Indah Rahayuningsih  
NIP 196410221988032001

Tembusan :

1. Kepala Kantor Wilayah Kementerian Hukum dan HAM Sulawesi Selatan (sebagai laporan);
2. Kepala Divisi Pemasarakatan Kanwil Kementerian Hukum dan HAM Sulawesi Selatan.





**Lampiran 5:**

**SURAT PENGANTAR PENELITIAN DI LABORATORIUM HUM-RS  
PENDIDIKAN UNHAS**

	<b>ADMINISTRASI</b>	<b>FORMULIR 1</b>
	Nomor : 259/07/FR1/2023	Tanggal : 7 Juli 2023
<b>SURAT PENGANTAR PENELITIAN</b>		

Kepada Yth.  
Pembimbing/pendamping,  
**Ibu Handayani Halik,**

Dengan ini menerangkan bahwa peneliti/mahasiswa berikut ini :

Nama : Saharullah  
NIM : C013202018  
Institusi : Program Studi S3 Fakultas Kedokteran UNHAS

**Akan** melakukan pengambilan data/ analisa bahan hayati :

Pada tanggal : 10 Juli 2023 s/d Selesai  
Jumlah subjek : ± 60 sampel  
Jenis data : Data Primer

Untuk penelitian dengan judul :

**"Pengaruh Terapi Virtual Reality Spritual Emotional Freedom Technique (VR-SEFT)  
terhadap Kecemasan, Spritual Well-Being, Kortisol dan Kadar BDNF pada Pasien  
Narkoba di Rutan kelas I Makassar"**

Harap dilakukan pembimbingan dan pendampingan seperlunya. Terima Kasih.

Staf Administrasi,

  
**HUM-RC**  
science for a better future  
Andi Fidyah Septiani

**Catatan : Proses pengerjaan dilakukan oleh peneliti, Pendamping hanya mendampingi.**

Jika pengambilan data telah selesai, **diwajibkan** bagi pendamping/pembimbing;

1. Membubuhi **paraf dan tanggal selesai** pengambilan data di formulir ini,
2. Mengisi **jumlah alat dan bahan habis pakai** yang digunakan peneliti pada form tarif penggunaan alat dan bahan,
3. **Mengembalikan formulir** yang sudah lengkap ke staf administrasi.

Formulir surat pengantar penelitian

Hal. 1 dari 1



Lampiran 6:

**SURAT REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN  
KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN  
RSTN UNIVERSITAS HASANUDDIN  
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR  
Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu  
JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.  
Contact Person: dr. Agusallim Bukhari, MMed,PhD, SpGK. TELP. 081241850858, 0411 5780103; Fax : 0411-581431




**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 207/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2023

Tanggal: 3 April 2023

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH23030152		No Sponsor	
Peneliti Utama	<b>Ns. Saharullah, S.Kep, M.Kep</b>		Sponsor	
Judul Peneliti	PENGARUH TERAPI VIRTUAL REALITY SPIRITUAL EMOTIONAL FREEDOM TECHNIQUE (VR-SEFT) TERHADAP KECEMASAN, SPRITUAL WELL-BEING, KORTISOL DAN KADAR BDNF PADA PASIEN NARKOBA DI RUMAH TAHANAN KELAS 1 MAKASSAR			
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	31 Maret 2023	
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	31 Maret 2023	
Tempat Penelitian	RUMAH TAHANAN KELAS 1 MAKASSAR			
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input checked="" type="checkbox"/> Fullboard Tanggal 15 Maret 2023		Masa Berlaku 3 April 2023 sampai 3 April 2024	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama	<b>Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)</b>		Tanda tangan 
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	Nama	<b>dr. Agusallim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)</b>		Tanda tangan 

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari prokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



**Lampiran 7:**

**KOESIONER VALIDITAS KONTEN *VIRTUAL REALITY SPIRITUAL*  
*EMOTIONAL FREEDOM TECHNIQUE***

Para Ahli Yang Terhormat,

Perkenalkan saya SAHARULLAH, mahasiswa program Doktor Ilmu Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin. Saat ini saya akan melakukan penelitian dengan judul “Pengaruh Virtual Reality Spiritual Emotional Freedom Technique terhadap Kecemasan, Spiritual Well Being, Kadar Kortisol dan BDNF pada pasien Narkoba di rutan klas 1 Makassar”. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengembangkann Terapi Spiritual Emotional Freedom Technique ke Alat teknologi Virtual Reality dengan menggunakan *virtual reality* pada pasien Narkoba yang berada di rumah tahanan klas 1 makassar. Jenis Intervensi yang dilakukan menggunakan Video Prosedur SEFT kedalam aplikasi *Virtual Reality* (VR).

Oleh karena itu, saya membutuhkan bantuan Anda sebagai ahli untuk memberikan penilaian dan komentar dari beberapa pertanyaan yang diajukan. Pertanyaan terdiri dari 15 item yang meliputi indikator isi, akurat, tampilan, kemudahan penggunaan dan ketepatan waktu. Mohon dapat memberikan masukan pada kolom komentar untuk perbaikan konten VR tersebut. Mohon untuk menilai secara objektif dan konstruktif dengan menggunakan skala penilaian berikut:

Keterangan:

Skor 5 : sangat baik

Skor 4 : baik

Skor 3 : cukup baik

Skor 2 : kurang baik



tidak baik

n permohonan ini saya sampaikan. Atas bantuan Anda kami terimakasih.

**Petunjuk Pengisian:**

Berilah tanda *checklist* (✓) pada kolom kategori SS, S, N, TS atau STS yang sesuai dengan pilihan jawaban anda.

**Keterangan:**

- SS = Sangat Setuju
- S = Setuju
- N = Netral
- TS = Tidak Setuju
- SS = Sangat Tidak Setuju

No	Pertanyaan	S	S	N	TS	STS
		5	4	3	2	1
<b>A</b>	<b>Isi (Content)</b>					
1	Alat <i>Virtual reality</i> SEFT terkait terapi Prosedur intervensi SEFT sesuai kebutuhan pasien stress atau cemas Narkoba.					
2	Alat <i>Virtual reality</i> SEFT terkait terapi Prosedur intervensi SEFT <i>Virtual Reality</i> menyediakan informasi yang lengkap terkait pada pasien Narkoba.					
3	Alat <i>Virtual reality</i> SEFT terkait terapi Prosedur intervensi SEFT yang bermanfaat/berguna pada pasien Narkoba					
<b>B</b>	<b>Akurat (Accuracy)</b>					
1	Alat <i>Virtual reality</i> SEFT terkait terapi Prosedur intervensi SEFT yang akurat pada pasien cemas dan stress Narkoba					
	<i>Virtual reality</i> SEFT terkait terapi edur intervensi SEFT selama rakan tidak sering mengalami kendala <i>bug</i> .					



3	Alat <i>Virtual reality</i> SEFT terkait terapi Prosedur intervensi SEFT berjalan atau berfungsi dengan baik					
<b>C</b>	<b>Tampilan (Format)</b>					
1	Desain tampilan informasi terkait prosedur intervensi SEFT pada <i>Virtual Reality</i> sangat jelas					
2	Desain tampilan informasi terkait prosedur intervensi SEFT pada <i>Virtual Reality</i> sangat sangat menarik					
3	Desain tampilan opsi menu/tombol/kontrol <i>Virtual Reality</i> sangat menarik					
<b>D</b>	<b>Kemudahan Penggunaan (<i>Ease of Use</i>)</b>					
1	Alat <i>Virtual reality</i> SEFT terkait terapi Prosedur intervensi SEFT sangat mudah digunakan					
2	Alat <i>Virtual reality</i> SEFT terkait terapi Prosedur intervensi SEFT mudah untuk dipelajari dan dipahami					
3	Alat <i>Virtual reality</i> SEFT terkait terapi Prosedur intervensi SEFT sangat mudah digunakan oleh remaja sampai dengan orang dewasa					
<b>E</b>	<b>Ketepatan Waktu (<i>Timeliness</i>)</b>					
1	Alat <i>Virtual reality</i> SEFT terkait terapi Prosedur intervensi SEFT sangat cepat respon atau pengoperasiannya.					
2	Alat <i>Virtual reality</i> SEFT terkait terapi Prosedur intervensi SEFT tidak memiliki kapasitas yang terlalu besar atau berat					
3	Alat <i>Virtual reality</i> SEFT terkait terapi Prosedur intervensi SEFT sangat mudah di unduh atau diakses					

Komentar mengenai hasil penilaian media komik keterampilan sosial:



.....

.....

.....

.....

.....  
.....  
Kesimpulan Umum

Berdasarkan penilaian pada aspek validitas produk oleh ahli materi, maka media ini dinyatakan:

1. Layak digunakan dalam pemberian intervensi terapi pada warga binaan Narkoba tanpa revisi.
2. Layak digunakan dalam pemberian intervensi pada warga binaan Narkoba dengan revisi sesuai saran.
3. Tidak layak digunakan dalam pemberian intervensi warga binaan Narkoba

Makassar, .....

Validator Ahli Materi,  
.....





**Lampiran 8:**

**KUESIONER PENILAIAN UJI KONTEN PADA RESPONDEN NARKOBA  
TERKAIT KEPUASAN PENGGUNAAN *VIRTUAL REALITY SPIRITUAL  
EMOTIONAL FREEDOM TECHNIQUE (VR-SEFT)***

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

**Petunjuk Pengisian:**

Berilah tanda *checklist* (✓) pada kolom kategori SS, S, N, TS atau STS yang sesuai dengan pilihan jawaban anda.

**Keterangan:**


SS = Sangat Setuju

S = Setuju

N = Netral

TS = Tidak Setuju

STS = Sangat Tidak Setuju

No	Pertanyaan	SS	S	N	TS	STS
<b>A</b>	<b>Isi (Content)</b>					
1	Alat <i>Virtual reality</i> SEFT terkait terapi Prosedur intervensi SEFT sesuai kebutuhan pasien stress atau cemas Narkoba.					
2	Alat <i>Virtual reality</i> SEFT terkait terapi Prosedur intervensi SEFT <i>Virtual Reality</i> menyediakan informasi yang lengkap terkait pada pasien Narkoba.					
	 <i>Virtual reality</i> SEFT terkait terapi edur intervensi SEFT yang manfaat/berguna pada pasien Narkoba					
	<b>rat (Accuracy)</b>					

1	Alat <i>Virtual reality</i> SEFT terkait terapi Prosedur intervensi SEFT yang akurat pada pasien cemas dan stress Narkoba					
2	Alat <i>Virtual reality</i> SEFT terkait terapi Prosedur intervensi SEFT selama digunakan tidak sering mengalami kendala atau <i>bug</i> .					
3	Alat <i>Virtual reality</i> SEFT terkait terapi Prosedur intervensi SEFT berjalan atau berfungsi dengan baik					
<b>C</b>	<b>Tampilan (Format)</b>					
1	Desain tampilan informasi terkait prosedur intervensi SEFT pada <i>Virtual Reality</i> sangat jelas					
2	Desain tampilan informasi terkait prosedur intervensi SEFT pada <i>Virtual Reality</i> sangat sangat menarik					
3	Desain tampilan opsi menu/tombol/kontrol <i>Virtual Reality</i> sangat menarik					
<b>D</b>	<b>Kemudahan Penggunaan (<i>Ease of Use</i>)</b>					
1	Alat <i>Virtual reality</i> SEFT terkait terapi Prosedur intervensi SEFT sangat mudah digunakan					
2	Alat <i>Virtual reality</i> SEFT terkait terapi Prosedur intervensi SEFT mudah untuk dipelajari dan dipahami					
3	Alat <i>Virtual reality</i> SEFT terkait terapi Prosedur intervensi SEFT sangat mudah digunakan oleh remaja sampai dengan orang dewasa					
<b>E</b>	<b>Ketepatan Waktu (<i>Timeliness</i>)</b>					
1	Alat <i>Virtual reality</i> SEFT terkait terapi Prosedur intervensi SEFT sangat cepat respon atau pengoperasiannya.					
2	Alat <i>Virtual reality</i> SEFT terkait terapi Prosedur intervensi SEFT tidak memiliki kapasitas yang terlalu besar atau berat					
	<i>Virtual reality</i> SEFT terkait terapi edur intervensi SEFT sangat mudah di h atau diakses					



**Lampiran 9:**

**KUESIONER PENELITIAN PERSETUJUAN KEIKUTSERTAAN DALAM PENELITIAN**

Saya telah mendapatkan informasi dan penjelasan tentang penelitian yang akan dilakukan oleh SAHARULLAH dari program Doktor Ilmu Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin, akan melakukan penelitian yang berjudul “Pengaruh Terapi *Virtual Reality Spiritual Emotional Freedom Technique* terhadap Kecemasan, Spiritual Well Being, Kadar Kortisol dan BDNF pada pasien Narkoba di Rutan klas 1 Makassar dengan Menggunakan *Virtual Reality* Pada Pasien Narkoba yg di rutan Klas 1 Makassar”. Saya mengerti apabila memerlukan penjelasan, saya dapat menanyakannya kepada peneliti.

Dengan menandatangani formulir ini, saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

....., .....2023

Saksi

Partisipan

(.....)

(.....)



**Lampiran 10:**

**KUESIONER TINGKAT KECEMASAN  
(Hamilton Rating Scale for Anxiety (HRS-A))**

**Judul Penelitian : PENGARUH TERAPI VIRTUAL REALITY SPIRITUAL  
EMOTIONAL FREEDOM TECHNIQUE (VR-SEFT)  
TERHADAP KECEMASAN, SPIRITUAL WELL-BEING,  
KORTISOL DAN KADAR BDNF PADA WARGA  
BINAAN NARKOBA**

**A. Identitas Informan**

Nama :  
Usia : tahun  
Jenis Kelamin :  
Agama :  
Alamat :  
Pendidikan :  
Pekerjaan/jabatan :  
Lama Pemakaian narkoba :  
Lama berada di Rutan :

**PETUNJUK:**

Berilah tanda silang (X) pada kolom nilai angka (score).

- 0 : jika tidak ada gejala,
- 1 : jika gejala ringan,
- 2 : jika gejala sedang,
- 3 : jika gejala berat,
- 4 : jika gejala berat sekali

No	Gejala Kecemasan	SKOR				
		0 (Tidak ada Gejala)	1 (Ringan)	2 (Sedang)	3 (Berat)	4 (Berat sekali)
1	Perasaan Ansietas					
	Cemas					
	Firasat Buruk					
	Takut Akan Pikiran sendiri					
	Mudah tersinggung					



2	Ketegangan					
	- Merasa Tegang					
	- Lesu					
	- Tak Bisa Istirahat Tenang					
	- Mudah Terkejut					
	- Mudah Menangis					
	- Gemetar					
	- Gelisah					
3	Ketakutan					
	- Pada Gelap					
	- Pada Orang Asing					
	- Ditinggal Sendiri					
	- Pada Binatang Besar					
	- Pada Keramaian Lalu Lintas					
	- Pada Kerumunan Orang Banyak					
4	Gangguan Tidur					
	- Sukar Tidur					
	- Terbangun Malam Hari					
	- Tidak Nyenyak					
	- Bangun dengan Lesu					
	- Mimpi Buruk					
5	Gangguan Kecerdasan					
	- Sukar Konsentrasi					
	- Daya Ingat Buruk					
6	Perasaan Depresi					
	- Hilangnya Minat					
	- Berkurangnya Kesenangan Pada Hobi					
	- Sedih					
	- Bangun Dini Hari					
	- Perasaan Berubah-Ubah Sepanjang Hari					
7	Gejala Somatik (Otot)					
	- Sakit dan Nyeri di Otot-Otot					
	- Kaku					
	- Kedutan Otot					
	- Gigi Gemerutuk					
	- Suara Tidak Stabil					
	Gejala Somatik (Sensorik)					
	- Telinga terasa denging					
	- Penglihatan Kabur					



	- Muka Merah atau Pucat					
	- Merasa Lemah					
	- Perasaan ditusuk-Tusuk					
9	Gejala Kardiovaskuler					
	- Takikardia					
	- Berdebar					
	- Nyeri di Dada					
	- Denyut Nadi Mengeras					
	- Perasaan Lesu/Lemas Seperti Mau Pingsan					
10	Gejala Respiratori					
	- Rasa Tertekan atau Sempit di dada					
	- Perasaan Tercekik					
	- Sering Menarik Napas					
	- Napas Pendek/Sesak					
11	Gejala Gastrointestinal					
	- Sulit Menelan					
	- Perut Melilit					
	- Gangguan Pencernaan					
	- Nyeri Sebelum dan Sesudah Makan					
	- Perasaan Terbakar di Perut					
	- Rasa Penuh atau Kembung					
	- Mual					
	- Muntah					
	- Buang Air Besar Lembek					
	- Kehilangan Berat Badan					
	- Sukar Buang Air Besar (Konstipasi)					
	Gejala Urogenital					
	Sering Buang Air Kecil					
	Tidak Dapat Menahan Air Seni					





	- Tidak Haid					
	- Haid yang Memanjang					
	- Menjadi Dingin (Frigid)					
	- Ejakulasi Praecoaks					
	- Ereksi Hilang					
	- Impotensi					
13	Gejala Otonom					
	- Mulut Kering					
	- Muka Merah					
	- Mudah Berkeringat					
	- Pusing, Sakit Kepala					
	- Bulu-Bulu Berdiri					
14	Tingkah Laku Pada Wawancara					
	- Gelisah					
	- Tidak Tenang					
	- Jari Gemetar					
	- Kerut Kening					
	- Muka Tegang					
	- Tonus Otot Meningkat					
	- Nafas Pendek dan Cepat					
	- Muka Merah					
	SKOR					

Total Skor

- < 14 = Tidak ada kecemasan**  
**14 – 20 = Kecemasan ringan**  
**21 – 27 = Kecemasan sedang**  
**28 – 41 = Kecemasan berat**  
**42 – 56 = Kecemasan berat sekali**



**Lampiran 11:**

**KUESIONER SPIRITUAL WELL BEING SCALE (SWBS)**

Pernyataan dibawah ini menggambarkan bagaimana hubungan anda dengan Tuhan. Peran Tuhan dalam kehidupan dan pemikiran tentang arti kehidupan. Beri tanda silang (X) pada nomor yang sesuai dengan kondisi anda.

No. Informan :

Hari/Tanggal Penelitian :

Waktu :

Tempat :

1 = Sangat Tidak Setuju

2 = Tidak Setuju

3 = Agak Tidak Setuju

4 = Agak Setuju

5 = Setuju

6 = Sangat Setuju

No	Pertanyaan	Skala					
		1	2	3	4	5	6
1	Saya merasa puas setelah berdoa pada tuhan.						
2	Saya tidak tahu siapa saya, dari mana asal saya atau kemana tujuan saya.						
3	Saya yakin dan percaya bahwa Tuhan mengasihani dan peduli terhadap saya						
4	Saya merasa bahwa hidup adalah pengalaman yang sangat berharga.						
5	Saya yakin dan percaya bahwa Tuhan tidak mengasihani dan peduli saya.						
6	Saya pesimis dan cemas dengan masa depan saya						
7	Saya merasa memiliki hubungan yang bermakna dengan Tuhan						
8	Saya merasa bersyukur dan sukses dengan kehidupan saya saat ini dan masa yang akan datang						
	Saya merasa tidak bersemangat dan tidak mempunyai kekuatan yang cukup						
	Saya merasa arah hidup saya sejahtera						



11	Saya percaya bahwa Tuhan memperhatikan setiap masalah saya						
12	Saya tidak terlalu menikmati hidup saya						
13	Saya merasa tidak memiliki hubungan yang memuaskan dengan Tuhan						
14	Saya merasa masa depan saya baik						
15	Kedekatan saya dengan Tuhan membuat saya tidak merasa kesepian dan bahagia						
16	Saya merasa bahwa hidup ini tidak berarti, penuh dengan konflik.						
17	Saya merasa Bahagia dan sempurna ketika dekat dengan Tuhan						
18	Hidup saya merasa tidak terlalu bermakna tidak berarti						
19	Jika saya berdoa berpengaruh pada pada perasaan kebahagiaan yang saya rasakan						
20	Saya percaya hidup memiliki beberapa tujuan sangat penting.						



## **Lampiran 12:**

### **PEDOMAN PENGGUNAAN VR OCULUS QUEST 2**

- 1) Nyalakan *Oculus Quest 2* dan pasang headset
- 2) Sesuaikan headset agar pas dengan kepala Anda dengan nyaman.
- 3) Hubungkan ke Wifi dengan memilih "Pengaturan" dari menu toolbar bawah, lalu pilih "Wi-Fi", dan pilih jaringan Wi-Fi yang ingin Anda sambungkan.
- 4) Selanjutnya klik menu bar maka akan muncul sebuah tampilan berupa layar monitor VR
- 5) Pilih menu file, lalu pilih dan klik video yang telah disimpan atau diinstal pada folder menu file sebelumnya.



**Lampiran 13:**

**SURAT KETERANGAN SELESAI MENELITI UJI VALIDITAS ALAT PENELITIAN**



**BADAN NARKOTIKA NASIONAL REPUBLIK INDONESIA**  
**BALAI REHABILITASI BADDOKA**  
Jl. Batara Bira VI No.35 Baddoka, Kel. Pai  
Kec. Biringkanaya, Kota Makassar, 90243  
Telepon: (0411) 513235, 513213, Fax: (0411) 513287  
Email: [bnnbaddoka@yahoo.com](mailto:bnnbaddoka@yahoo.com)  
Website: [balairehabbaddoka.bnn.go.id](http://balairehabbaddoka.bnn.go.id)

**SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN**  
Nomor : SKet/ *18* /VII/BL/KP.12.04/2023/BDK

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : dr. Iman Firmansyah, Sp.KJ  
NIP : 19711001 200604 1 003  
Pangkat/Golongan : Pembina Tk. I / IV-B  
Jabatan : Kepala Balai Rehabilitasi BNN Baddoka

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Saharullah  
NIM : C013202018  
Jurusan : Ilmu Kedokteran  
Perguruan Tinggi : Universitas Hasanuddin

Benar nama tersebut di atas telah melaksanakan penelitian di Balai Rehabilitasi BNN Baddoka Makassar dengan judul "PENGARUH TERAPI VIRTUAL REALITY SPRITUAL EMOTIONAL FREEDOM TECHNIQUE (VR-SEFT) TERHADAP KECEMASAN, SPRITUAL WELL-BEING, KORTISOL DAN KADAR BDNF PADA PASIEN NARKOBA" terhitung sejak tanggal 2 Juni 2023 s.d. 9 Juni 2023.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 8 Juli 2023  
Kepala Balai Rehabilitasi BNN Baddoka



dr. Iman Firmansyah, Sp.KJ



**Lampiran 14:**  
**SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN DI RUTAN**



KEMENTERIAN HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA REPUBLIK INDONESIA  
KANTOR WILAYAH SULAWESI SELATAN  
RUMAH TAHANAN NEGARA KELAS I MAKASSAR  
Jalan Rutan No. 08 Gunung Sari – Makassar  
Telepon: (0411) 868768 – 868667, Email: [rutanmakassar@yahoo.com](mailto:rutanmakassar@yahoo.com)

**SURAT KETERANGAN**

Nomor : W.23.PAS.10.UM.01.01 - 398 /2023

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Moch Muhidin, Bc.IP., S.H  
NIP. : 196511041986031001  
Jabatan : Kepala Rumah Tahanan Negara Kelas I Makassar

Berdasarkan Kepala Divisi Administrasi Kementerian Hukum dan HAM Sulawesi Selatan Nomor : W.23.UM.01.01-369 tanggal 10 April 2023 perihal Ijin Penelitian, dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Saharullah  
NIM : C013202018  
Program Studi : Ilmu Kedokteran  
Program Pendidikan: Doktor (S3)  
Universitas : Universitas Hasanuddin

Benar Mahasiswa tersebut telah melaksanakan kegiatan penelitian di Rumah Tahanan Negara Kelas I Makassar, dengan judul disertasi "***Pengaruh Virtual Reality Spritual Emotional Freedom Technique(VR-SEFT) terhadap Kecemasan, Spritual Well-Being, Kortisol dan Kadar BDNF pada Pasien Narkoba***" Terhitung mulai tanggal 12 Juni 2023 s.d 31 Agustus 2023

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Makassar, 31 Agustus 2023  
Kepala Rumah Tahanan Negara,


Moch Muhidin, Bc.IP., S.H  
NIP. 196511041986031001





**Lampiran 15:**

**KETERANGAN SELESAI PENELITIAN DI LAB HUM-RS UNHAS**

	<b>ADMINISTRASI</b> Nomor : 459/10/FR2/2023	<b>FORMULIR 2</b> Tanggal : 20 Oktober 2023
<b>SURAT KETERANGAN</b> <b>SELESAI PENGAMBILAN DATA/ ANALISA BAHAN HAYATI</b>		

Dengan hormat,

Dengan ini menerangkan bahwa peneliti/mahasiswa berikut ini :

Nama : Saharullah  
NIM : C013202018  
Institusi : Program Studi S3 Fakultas Kedokteran UNHAS  
Judul Penelitian : **Pengaruh Terapi Virtual Reality Spritual Emotional Freedom Technique (VR-SEFT) terhadap Kecemasan, Spritual Well-Being, Kortisol dan Kadar BDNF pada Pasien Narkoba di Rutan kelas I Makassar**

**Telah selesai** melakukan pengambilan data/ analisa bahan hayati :

Pada tanggal : 25 Agustus 2023  
Jumlah subjek : ± 60 sampel  
Jenis data : Data Primer

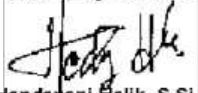
Dengan staf pendamping/pembimbing :

Nama : Handayani Halik, S.Si., M.Kes  
Konsultan : -

**Surat keterangan ini juga merupakan penjelasan bahwa peneliti/mahasiswa diatas tidak mempunyai sangkutan lagi pada unit/laboratorium kami.**

Demikian surat ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pendamping/Pembimbing

  
**Handayani Halik, S.Si., M.Kes.**  
NIP




Mengetahui,  
Kepala Laboratorium,  
  
**dr. Rusdina Bte Ladju, Ph.D**  
NIP 198108302012122002





**Lampiran 16:**

**DOKUMENTASI PENELITIAN**

**1. Kesiapan Alat VR dan Install video SEFT (10 Februari s.d 20 Mei 2023)**

No	Prosedur	Kegiatan	Hasil
1.	Kesiapan Alat VR dan Install video SEFT	Alat yang digunakan pada penelitian ini adalah VR ( <i>Virtual Reality</i> ) sebanyak 2 buah. Kemudian dilanjutkan dengan pembuatan video <i>Spiritual Emotional Freedom Technique</i> (SEFT) oleh peneliti yang dirancang khusus berisikan prosedur terapi SEFT pada gangguan kecemasan pada pasien Narkoba yang mengalami gangguan kecemasan. Setelah itu video tersebut diinstallkan ke dalam alat VR yang dilakukan oleh IT, dan siap untuk dilakukan uji pakar.	 <p style="text-align: center;"><i>Virtual Reality</i></p>  <p style="text-align: center;">Proses pembuatan video SEFT</p> 



			 <p>Proses install video SEFT kedalam alat Virtual Reality</p> 
--	--	--	--

**2. Uji Konten alat VR SEFT dengan Focus Group Discussion (FGD) (22 Mei – 1 juni 2023)**

No	Prosedur	Kegiatan	Hasil
2.	Uji alat VR SEFT dengan Focus Group Discussion (FGD)	FGD dilakukan untuk mengumpulkan data tentang informasi uji kelayakan alat Virtual Reality SEFT, yang dihadiri oleh pakar SEFT, pakar Narkoba, pakar pasien tahanan, pakar Psikiater, pakar Psikologi, pakar medis, pakar IT, pakar rehabilitasi dan pakar spiritual. Dilakukan di Rutan	FGD di Rutan Klas I Makassar 



		Baddoka dan Rutan Klas I Makassar.	<p>FGD di BNN Rehabilitasi</p>  <p>Baddoka Makassar</p>
--	--	------------------------------------	---

### 3. Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner serta Alat (2 -10 Juni 2023)

No	Prosedur	Kegiatan	Hasil
3.	Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner	Uji validitas Kuesioner kecemasan dilakukan untuk mengukur ketepatan atau kecermatan instrumen penelitian. Uji Reliabilitas digunakan untuk mengetahui konsistensi alat ukur apakah alat pengukur yang digunakan dapat diandalkan dan tetap konsisten jika pengukuran tersebut diulang.	 <p>Uji validitas di BNN baddoka</p>





**4. Skrining dan pemeriksaan Narkoba pada responden  
Tanggal 15 - 18 Juni 2024**

No	Prosedur	Kegiatan	Hasil
4.	Skrining Pasien dan pemeriksaan Narkoba	Skrining dilakukan terhadap pasien tahanan kategori pengguna narkoba yang mengalami kecemasan untuk mengetahui pasien dengan kategori cemas untuk ditentukan sebagai sampel penelitian. Setelah itu dilakukan pemeriksaan narkoba untuk mengetahui hasil pemeriksaan kategori pasien positif (+) dan negative (-)	





**5. Perlakuan intervensi sebelum terapi *Virtual Reality* dengan SEFT  
Tanggal 17- 19 Juni 2024**

No	Prosedur	Kegiatan	Hasil
5.	Perlakuan intervensi sebelum terapi <i>Virtual Reality</i> dengan SEFT	<p>Perlakuan intervensi sebelum terapi <i>Virtual Reality</i> SEFT dilakukan dengan pengambilan sampel darah pasien yang kategori cemas dan hasil tes Narkoba dinyatakan negatif. Selanjutnya sampel darah yang telah diambil sebanyak 3 cc dimasukkan kedalam tabung EDTA.K3 (Vaculab®). Setelah itu dilanjutkan dengan analisis sampel darah dengan Kit ELISA di Lab.HUM – RC Fak. Kedokteran Universitas Hasanuddin.</p>	 <p>The 'Hasil' column contains three photographs. The top photo shows a group of people gathered around a table with a blue container. The middle photo is a group photo of about ten people standing in a room. The bottom photo shows several people sitting at a table in a room, with one person standing and interacting with them.</p>



**6. Perlakuan intervensi *Virtual Reality* SEFT pada pasien cemas  
20 Juni – 22 Agustus 2024**

No	Prosedur	Kegiatan	Hasil
6.	Perlakuan intervensi <i>Virtual Reality</i> SEFT pada pasien cemas	<p>Perlakuan intervensi terapi <i>Virtual Reality</i> SEFT diawali dengan orientasi penggunaan alat terapi <i>Virtual Reality</i> SEFT, kemudian dilakukan intervensi terhadap pasien cemas yang telah memenuhi kriteria sebagai sampel penelitian. Dengan jumlah pasien sebanyak 66 pasien yang terbagi dalam 33 pasien kelompok kontrol dan 33 pasien kelompok perlakuan. Perlakuan ini dilakukan 24 kali selama 8 minggu (2 bulan). Selanjutnya semua pasien akan dilakukan pemeriksaan darah pasca terapi VR SEFT.</p>	 <p>The 'Hasil' column contains four photographs documenting the VR SEFT intervention. The top photo shows two patients sitting on chairs, each wearing a VR headset. The second photo shows two patients sitting at a table, also wearing VR headsets. The third photo shows a researcher in a purple shirt standing next to a patient wearing a VR headset, with a monitor in the background displaying the patient's view. The bottom photo shows two patients sitting on chairs, wearing VR headsets, in a clinical room with medical equipment.</p>

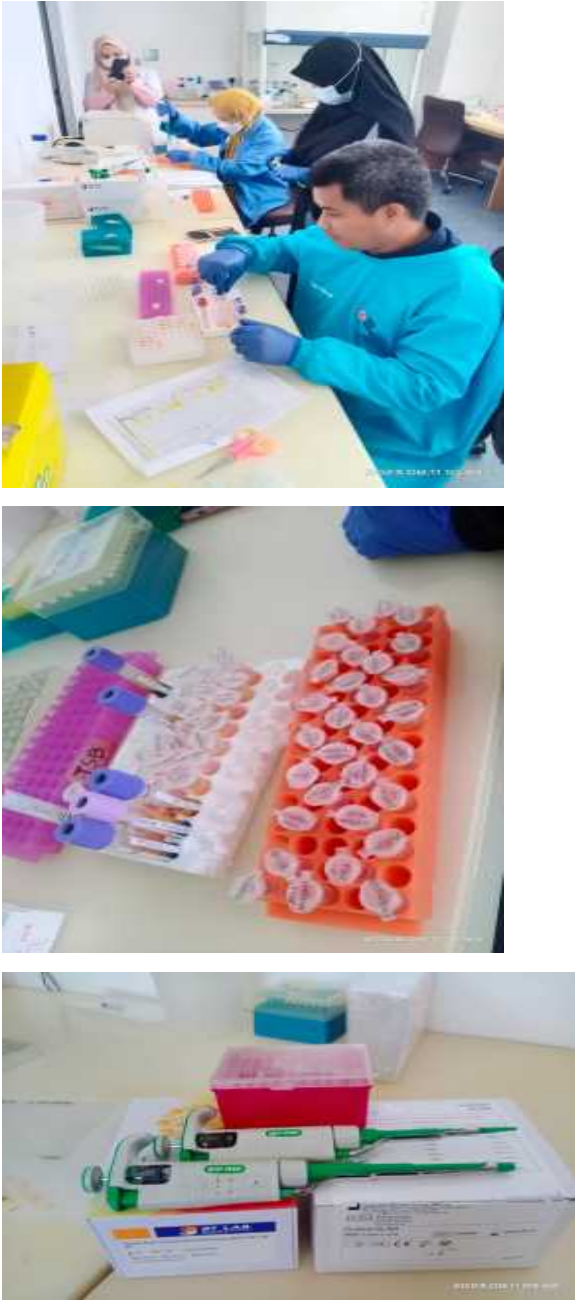


**7. Perlakuan intervensi setelah terapi *Virtual Reality* SEFT  
Tanggal 22 Agustus -23 Agustus**

No	Prosedur	Kegiatan	Hasil
7.	Perlakuan intervensi setelah terapi <i>Virtual Reality</i> SEFT	<p>Perlakuan intervensi setelah terapi <i>Virtual Reality</i> SEFT dilakukan dengan pemeriksaan kecemasan dengan menggunakan kuesioner kecemasan. Kemudian dilakukan pengambilan sampel darah pasien untuk mengetahui perubahan nilai kadar hormone kortisol. Selanjutnya sampel darah yang telah diambil sebanyak 3 cc dimasukkan kedalam tabung EDTA.K3 (Vaculab®). Setelah itu dilanjutkan dengan analisis sampel darah dengan Kit ELISA di Lab.HUM – RC Fak. Kedokteran Universitas Hasanuddin</p>	  



**8. Perlakuan pemeriksaan sampel darah untuk mengukur kadar hormn Kortisol dan Kadar BDNF di laboratorium HUM-RS UNhas Tanggal 25-31 Agustus 2023**

No	Prosedur	Kegiatan	Hasil
8.	Perlakuan intervensi sebelum dan setelah intervensi pengambilan darah Vena 3 CC	Perlakuan intervensi sebelum dan setelah terapi <i>Virtual Reality</i> SEFT dilakukan dengan pengambilan darah dilakukan pengambilan sampel darah pasien untuk mengetahui perubahan nilai kadar hormone kortisol dan kadar BDNF Selanjutnya sampel darah yang telah diambil sebanyak 3 cc dimasukkan kedalam tabung EDTA.K3 (Vaculab®). Setelah itu dilanjutkan dengan analisis sampel darah dengan Kit ELISA di Lab.HUM – RC Fak. Kedokteran Universitas Hasanuddin.	







Optimized using  
trial version  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)