

## DAFTAR PUSTAKA

- Abbate, V., Committeri, U., Troise, S., Bonavolontà, P., Vaira, L.A., Gabriele, G., Biglioli, F., Tarabbia, F., Califano, L., Dell'Aversana Orabona, G., 2023. Virtual Surgical Reduction in Atrophic Edentulous Mandible Fractures: A Novel Approach Based on "in House" Digital Work-Flow. *Applied Sciences* (Switzerland) 13. <https://doi.org/10.3390/app13031474>
- Ali Memon, M., Ting, H., Cheah, J.-H., Thurasamy, R., Chuah, F., Huei Cham, T., 2020. Modeling Sample Size for Survey Research: Review and Recommendations. *Journal of Applied Structural Equation Modeling* 4, 2590–4221.
- Arikatla, V., Tyagi, M., Enquobahrie, A., Nguyen, T., Blakey, G.H., White, R., Paniagua, B., 2018. High Fidelity Virtual Reality Orthognathic Surgery Simulator. *Proc SPIE Int Soc Opt Eng.* <https://doi.org/10.1117/12.2293690>
- Atac, S.M., 2019. Current Approaches in Orthognathic Surgery, in: *Current Approaches in Orthodontics*. IntechOpen, pp. 111–124. <https://doi.org/10.5772/intechopen.83547>
- Ayoub, A., Pulijala, Y., 2019. The application of virtual reality and augmented reality in Oral & Maxillofacial Surgery. *BMC Oral Health* 19, 1–8. <https://doi.org/10.1186/s12903-019-0937-8>
- Azuma, R., Bailot, Y., Behringer, R., Feiner, S., Julier, S., MacIntyre, B., 2001. Recent Advances in Augmented Reality. *IEEE Comput Graph Appl* 34–47.
- Bernier, G. V., Sanchez, J.E., 2016. Surgical simulation: the value of individualization. *Surg Endosc* 30, 3191–3197. <https://doi.org/10.1007/s00464-016-5021-8>
- Bishop, G., Bricken, W., Brooks, F., Brown, M., Burbeck, C., Brooks, F., Durlach, N., Ellis, S., Fuchs, H., Green, M., 1992. Research Directions in Virtual Environments, in: *NSF Invitational Workshop*.
- Cruz-Neira, C., Sandin, D.J., Defanti, T.A., 1993. *Surround-Screen Projection-Based Virtual Reality: The Design and Implementation of the CAVE*. Chicago.
- Eslamipour, F., Farahani, A.B., Le, B.T., Shahmoradi, M., 2017. A Retrospective Analysis of Dentofacial Deformities and Orthognathic

- Surgeries. Ann Maxillofac Surg 7.  
[https://doi.org/10.4103/ams.ams\\_104\\_16](https://doi.org/10.4103/ams.ams_104_16)
- Evans, C.H., Schenarts, K.D., 2016. Evolving Educational Techniques in Surgical Training. *Surgical Clinics of North America*.  
<https://doi.org/10.1016/j.suc.2015.09.005>
- Gigante, M.A., 1993. Virtual Reality: Definitions, History and Applications, in: *Virtual Reality Systems*. Elsevier, pp. 3–14.  
<https://doi.org/10.1016/b978-0-12-227748-1.50009-3>
- Gobic, M.B., Kralj, M., Harmicar, D., Cerovic, R., Mady Maricic, B., Spalj, S., 2021. Dentofacial Deformity and Orthognathic Surgery: Influence on Self-esteem and Aspects of Quality of life. *Journal of Cranio-Maxillofacial Surgery* 49, 277–281. <https://doi.org/10.1016/j.jcms.2021.01.024>
- Gutiérrez Venturini, A., Guiñales Díaz de Cevallos, J., del Castillo Pardo de Vera, J.L., Alcañiz Aladrén, P., Illana Alejandro, C., Cebrián Carretero, J.L., 2022. A Quantitative and Qualitative Clinical Validation of Soft Tissue Simulation for Orthognathic Surgery Planning. *J Pers Med* 12.  
<https://doi.org/10.3390/jpm12091460>
- Ho, C.T., Lin, H.H., Lo, L.J., 2019. Intraoral Scanning and Setting up the Digital Final Occlusion in Three-Dimensional Planning of Orthognathic Surgery: Its Comparison with the Dental Model Approach. *Plast Reconstr Surg* 143, 1027e–1036e.  
<https://doi.org/10.1097/PRS.0000000000005556>
- Joda, T., Gallucci, G.O., Wismeijer, D., Zitzmann, N.U., 2019. Augmented and virtual reality in dental medicine: A systematic review. *Comput Biol Med*.  
<https://doi.org/10.1016/j.combiomed.2019.03.012>
- Khechoyan, D.Y., 2013. Orthognathic Surgery: General considerations. *Semin Plast Surg* 27, 133–136. <https://doi.org/10.1055/s-0033-1357109>
- Koolivand, H., Shooreshi, M.M., Safari-Faramani, R., Borji, M., Mansoori, M.S., Moradpoor, H., Bahrami, M., Azizi, S.M., 2024. Comparison of the effectiveness of virtual reality-based education and conventional teaching methods in dental education: a systematic review. *BMC Med Educ* 24. <https://doi.org/10.1186/s12909-023-04954-2>
- Kourtesis, P., Collina, S., Doumas, L.A.A., MacPherson, S.E., 2019. Validation of the Virtual Reality Neuroscience Questionnaire: Maximum Duration of Immersive Virtual Reality Sessions Without the Presence of Pertinent Adverse Symptomatology. *Front Hum Neurosci* 13.  
<https://doi.org/10.3389/fnhum.2019.00417>

- Lutz, J.C., Hostettler, A., Agnus, V., Nicolau, S., George, D., Soler, L., Rémond, Y., 2019. A New Software Suite in Orthognathic Surgery : Patient Specific Modeling, Simulation and Navigation. *Surg Innov* 26, 5–20. <https://doi.org/10.1177/1553350618803233>
- Maliha, S.G., Diaz-Siso, J.R., Plana, N.M., Torroni, A., Flores, R.L., 2018. Haptic, Physical, and Web-Based Simulators: Are They Underused in Maxillofacial Surgery Training? *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery*. <https://doi.org/10.1016/j.joms.2018.06.177>
- Mccloy, R., Stone, R., 2001. Clinical review: Science, Medicine, and the Future. *Virtual Reality in Surgery*. *BMJ* 323, 912–915.
- Medellin-Castillo, H.I., Zaragoza-Siqueiros, J., Govea-Valladares, E.H., de la Garza-Camargo, H., Lim, T., Ritchie, J.M., 2021. Haptic-enabled virtual training in orthognathic surgery. *Virtual Real* 25, 53–67. <https://doi.org/10.1007/s10055-020-00438-6>
- Mihelj, M., Novak, D., Beguš, S., 2014. *Intelligent Systems, Control and Automation: Science and Engineering Virtual Reality Technology and Applications*. Springer, New York, London. <https://doi.org/10.1007/978-94-007-6910-6>
- Milgram, P., Kishino, F., 1994. A Taxonomy of Mixed Reality Visual Displays. *IEICE TRANS. INF. & SYST* E77, 1321–1329.
- Monterubbianesi, R., Tosco, V., Vitiello, F., Orilisi, G., Fraccastoro, F., Putignano, A., Orsini, G., 2022. Augmented, Virtual and Mixed Reality in Dentistry: A Narrative Review on the Existing Platforms and Future Challenges. *Applied Sciences* (Switzerland). <https://doi.org/10.3390/app12020877>
- Pham Dang, N., Chandelon, K., Barthélémy, I., Devoize, L., Bartoli, A., 2021. A proof-of-concept augmented reality system in oral and maxillofacial surgery. *J Stomatol Oral Maxillofac Surg* 122, 338–342. <https://doi.org/10.1016/j.jormas.2021.05.012>
- Pulijala, Yeshwanth, Ma, M., Pears, M., Peebles, D., Ayoub, A., 2018. Effectiveness of Immersive Virtual Reality in Surgical Training—A Randomized Control Trial. *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery* 76, 1065–1072. <https://doi.org/10.1016/j.joms.2017.10.002>
- Pulijala, Y., Ma, M., Pears, M., Peebles, D., Ayoub, A., 2018. An innovative virtual reality training tool for orthognathic surgery. *Int J Oral Maxillofac Surg* 47, 1199–1205. <https://doi.org/10.1016/j.ijom.2018.01.005>

- Resnick, C.M., Inverso, G., Wrzosek, M., Padwa, B.L., Kaban, L.B., Peacock, Z.S., 2016. Is There a Difference in Cost Between Standard and Virtual Surgical Planning for Orthognathic Surgery? *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery* 74. <https://doi.org/10.1016/j.joms.2016.03.035>
- Reyneke, J.P., 2003. Systematic Patient Evaluation, in: *Essentials of Orthognathic Surgery*. Quintessence Publishing Co, Inc, South Africa, pp. 13–65.
- Reyneke, J.P., Ferretti, C., 2021. Diagnosis and Planning in Orthognathic Surgery, in: *Oral and Maxillofacial Surgery for the Clinician*. Springer Singapore, pp. 1437–1462. [https://doi.org/10.1007/978-981-15-1346-6\\_66](https://doi.org/10.1007/978-981-15-1346-6_66)
- Roth, R., 2017. User Interface and User Experience (UI/UX) Design. *Geographic Information Science & Technology Body of Knowledge 2017*. <https://doi.org/10.22224/gistbok/2017.2.5>
- Ruslin, M., Forouzanfar, T., Astuti, I.A., Soemantri, E.S., Tuinzing, D.B., 2015a. The epidemiology, treatment, and complication of dentofacial deformities in an Indonesian population: A 21-year analysis. *J Oral Maxillofac Surg Med Pathol* 27, 601–607. <https://doi.org/10.1016/j.ajoms.2014.09.006>
- Ruslin, M., Forouzanfar, T., Astuti, I.A., Soemantri, E.S., Tuinzing, D.B., 2015b. The epidemiology, treatment, and complication of dentofacial deformities in an Indonesian population: A 21-year analysis. *J Oral Maxillofac Surg Med Pathol* 27, 601–607. <https://doi.org/10.1016/j.ajoms.2014.09.006>
- Ruslin, M., Forouzanfar, T., Astuti, I.A., Soemantri, E.S., Tuinzing, D.B., 2015c. The epidemiology, treatment, and complication of dentofacial deformities in an Indonesian population: A 21-year analysis. *J Oral Maxillofac Surg Med Pathol* 27, 601–607. <https://doi.org/10.1016/j.ajoms.2014.09.006>
- Ruslin, M., Forouzanfar, T., Astuti, I.A., Soemantri, E.S., Tuinzing, D.B., 2014. The anthropological aspects of dentofacial deformities: A comparison between Indonesian and Dutch cohorts (Aspek antropologi kelainan bentuk dentofasial: Sebuah perbandingan antara kelompok Indonesia dan Belanda). *Journal of Dentomaxillofacial Science* 13, 48. <https://doi.org/10.15562/jdmfs.v13i1.387>

- Sasaki, T., Dehari, H., Ogi, K., Miyazaki, A., 2022. Application of a mixed reality device to oral surgery. *Advances in Oral and Maxillofacial Surgery* 8, 100331. <https://doi.org/10.1016/j.adoms.2022.100331>
- Schott, T.C., Arsalan, R., Weimer, K., 2019. Students' perspectives on the use of digital versus conventional dental impression techniques in orthodontics. *BMC Med Educ* 19. <https://doi.org/10.1186/s12909-019-1512-3>
- Seo, H.J., Choi, Y.K., 2021. Current trends in orthognathic surgery. *Arch Craniofac Surg* 22, 287–295. <https://doi.org/10.7181/acfs.2021.00598>
- Sousa, C.S., Turrini, R.N.T., 2019. Development of an educational mobile application for patients submitted to orthognathic surgery. *Rev Lat Am Enfermagem* 27, 1–9. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.2904.3143>
- Speicher, M., Hall, B.D., Nebeling, M., 2019a. What is mixed reality?, in: CHI Conference on Human Factors in Computing Systems - Proceedings. Association for Computing Machinery. <https://doi.org/10.1145/3290605.3300767>
- Speicher, M., Hall, B.D., Nebeling, M., 2019b. What is mixed reality?, in: Conference on Human Factors in Computing Systems - Proceedings. Association for Computing Machinery. <https://doi.org/10.1145/3290605.3300767>
- Stevanie, C., Ruslin, M., Ariestiana, Y.Y., Hendra, F.N., Anshar, M., Boffano, P., Forouzanfar, T., Sukotjo, C., Kurniawan, S.H., 2024. Advanced Outcomes of Mixed Reality Usage in Orthognathic Surgery: A Systematic Review. *Maxillofac Plast Reconstr Surg* 46, 1–15. <https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s40902-024-00440-x>
- Su, Z., Liu, Y., Zhao, W., Bai, Y., Jiang, N., Zhu, S., 2022a. Digital technology for orthognathic surgery training promotion: a randomized comparative study. *PeerJ* 10. <https://doi.org/10.7717/peerj.13810>
- Su, Z., Liu, Y., Zhao, W., Bai, Y., Jiang, N., Zhu, S., 2022b. Digital technology for orthognathic surgery training promotion: a randomized comparative study. *PeerJ* 10. <https://doi.org/10.7717/peerj.13810>
- Sutherland, J., Belec, J., Sheikh, A., Chepelev, L., Althobaity, W., Chow, B.J.W., Mitsouras, D., Christensen, A., Rybicki, F.J., La Russa, D.J., 2019. Applying Modern Virtual and Augmented Reality Technologies to Medical Images and Models. *J Digit Imaging*. <https://doi.org/10.1007/s10278-018-0122-7>

- Tang, Z.N., Hu, L.H., Soh, H.Y., Yu, Y., Zhang, W.B., Peng, X., 2022. Accuracy of Mixed Reality Combined With Surgical Navigation Assisted Oral and Maxillofacial Tumor Resection. *Front Oncol* 11. <https://doi.org/10.3389/fonc.2021.715484>
- Venturini, A.G., Cevallos, J.G.D. de, Vera, J.L. del C.P. de, Aladrén, P.A., Alejandro, C.I., Carretero, J.L.C., 2022. A Quantitative and Qualitative Clinical Validation of Soft Tissue Simulation for Orthognathic Surgery Planning. *J Pers Med* 12. <https://doi.org/10.3390/jpm12091460>
- Wan, T., Liu, K., Li, B., Wang, X., 2023. Validity of an immersive virtual reality training system for orthognathic surgical education. *Front Pediatr* 11. <https://doi.org/10.3389/fped.2023.1133456>
- Wang, D., Li, T., Zhang, Y., Hou, J., 2016. Survey on multisensory feedback virtual reality dental training systems. *Eur J Dent Educ* 20, 248–260. <https://doi.org/10.1111/eje.12173>
- Yang, R., Li, C., Tu, P., Ahmed, A., Ji, T., Chen, X., 2022. Development and Application of Digital Maxillofacial Surgery System Based on Mixed Reality Technology. *Front Surg* 8. <https://doi.org/10.3389/fsurg.2021.719985>
- Zaragoza-Siqueiros, J., Medellin-Castillo, H.I., de la Garza-Camargo, H., Lim, T., Ritchie, J.M., 2019. An integrated haptic-enabled virtual reality system for orthognathic surgery planning. *Comput Methods Biomech Biomed Engin* 22, 499–517. <https://doi.org/10.1080/10255842.2019.1566817>
- Zinser, M.J., Mischkowski, R.A., Dreiseidler, T., Thamm, O.C., Rothamel, D., Zöller, J.E., 2013. Computer-assisted orthognathic surgery: Waferless maxillary positioning, versatility, and accuracy of an image-guided visualisation display. *British Journal of Oral and Maxillofacial Surgery* 51, 827–833. <https://doi.org/10.1016/j.bjoms.2013.06.014>

## Lampiran 1.

Persetujuan Etik Penelitian, Fakultas Kedokteran gigi, Universitas Hasanuddin



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI  
RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT PENDIDIKAN  
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
Sekretariat : JL.Kandea No. 5 Makassar Lantai 2, Gedung Lama RSGM Unhas



### REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor: 0163/PL.09/KEPK FKG-RSGM UNHAS/2024

Tanggal: 9 Juli 2024

Dengan ini menyatakan bahwa protokol dan dokumen yang berhubungan dengan protokol berikut ini telah mendapatkan persetujuan etik:

No. Protokol	UH 17121173	No Protokol Sponsor	
Peneliti Utama	drg. Carolina Stevanie	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Pengembangan teknologi mixed reality sebagai pre-surgical training pada bedah ortognati		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	12 Juni 2024
No. Versi Protokol		Tanggal Versi	
Tempat Penelitian	Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Hasanuddin		
Dokumen Lain			
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted Review <input type="checkbox"/> Expedited Review <input type="checkbox"/> Fullboard Review	Masa Berlaku 9 Juli 2024 - 9 Juli 2025	Frekuensi Review Lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama: drg.Erni Marlina, Ph.D., Sp.PM., SubSp.Inf (K)	Tanda Tangan 	Tanggal 9 Juli 2024
Sekretaris Komisi Etik Penelitian	Nama: drg. Muhammad Ikbal, Sp.Pros	Tanda Tangan 	Tanggal 9 Juli 2024

Kewajiban peneliti utama:





- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum diimplementasikan
- 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 protokol yang disetujui (*protocol deviation/violation*)
- Mematuhi semua aturan yang berlaku.

**Lampiran 2.**

*Storyboard pre-surgical training bedah ortognati berbasis mixed reality*

Available online:

<https://docs.google.com/presentation/d/1CpHPipGvi3VgYjSfJjVwUeA9wTQu5G4qhFO0bRSI4bA/edit?usp=sharing>

OPENING		OPENING	
VR SCREEN	STORYBOARD	VR SCREEN	STORYBOARD
	<p><b>OBJEKTIVE</b></p> <p>User masuk ke tampilan awal Aplikasi MR Orthognatic Surgery Simulation dengan 30 Background (Standar Ruang Operasi)</p> <p><b>TASK</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menampilkan tampilan awal pada Aplikasi MR Orthognatic Surgery Simulation</li> <li>2. User memilih tombol Play untuk memulai simulasi</li> </ol>		<p><b>STEP</b></p> <p>Main menu Tampilan awal</p> <p><b>TASK</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. User memilih mode simulasi yang ingin dilakukan</li> </ol>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menampilkan judul "Orthognatic Surgery Simulation" dengan efek visual</li> <li>2. Tampilan tombol Play yaitu menu untuk memulai mode simulasi yang ingin dilakukan</li> <li>3. Tampilan tombol About yaitu menu untuk melihat "tentang" aplikasi Orthognatic Surgery Simulation</li> <li>4. Tampilan tombol Exit yaitu menu untuk keluar dari Aplikasi MR Orthognatic Surgery Simulation</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menampilkan judul "Orthognatic Surgery Simulation"</li> <li>2. Tampilan menu mode simulasi</li> <li>3. Mode "Identifikasi" yaitu mode dimana User dapat melakukan berbagai bagian anatomi tulang facial manusia</li> <li>4. Mode "Preparation" yaitu mode dimana User melakukan identifikasi adanya kelainan pada kondisi anatomi, melakukan marking pada daerah operasi</li> <li>5. Mode "Surgery" yaitu mode dimana User melakukan proses osteotomi dan reposisi segmen tulang sesuai kondisi ideal</li> <li>6. Tampilan Tombol "Back" yaitu tombol untuk kembali ke tampilan awal</li> </ol>		
PREPARATION MODE		SURGERY MODE	
VR SCREEN	STORYBOARD	VR SCREEN	STORYBOARD
	<p><b>STEP</b></p> <p>Anatomy abnormality identification</p> <p><b>TASK</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. User dapat mengambil objek rahang</li> <li>2. User dapat mengobservasi objek rahang</li> <li>3. User menganalisa bagian anatomi yang merupakan kelainan</li> <li>4. User memilih "maxilla" sebagai bagian yang abnormal</li> </ol>		<p><b>STEP</b></p> <p>Le Fort I Osteotomy</p> <p><b>TASK</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. User dapat mengambil objek rahang</li> <li>2. User membaca instruction box</li> <li>3. User mengambil objek Orthognatic septal osteotomy untuk melakukan osteotomy pada segmen nasal sesuai marking</li> <li>4. User menekan tombol "done" ketika sudah selesai</li> </ol>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tampilan instruction box: "Let's examine the skull! You can grab the skull to take a closer look, then answer the question below"</li> <li>2. Tampilan question box: "Which part of the skull that abnormal?"</li> <li>3. Tombol "maxilla" untuk memilih rahang atas, dan "mandible" untuk memilih rahang bawah</li> <li>4. Tampilan text box di atas objek rahang yang bertuliskan perintah untuk mengambil objek untuk memulai bedah</li> <li>5. Arah objek rahang</li> <li>6. Scale objek dengan menarik ke arah horizontal dengan menggunakan dua tangan</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tampilan instruction box: "Now you VR perform osteotomy Le Fort I on the maxilla"</li> <li>2. Tampilan objek rahang atas (maxilla) dengan template lokasi osteotomi (disedai warna kuning)</li> <li>3. Tampilan objek Orthognatic septal osteotomy pada meja instrumen</li> <li>4. Muncul button "done" untuk melanjutkan ke tahap selanjutnya dan "reset" untuk mengulang proses osteotomy</li> </ol>		



## Lampiran 3.

Form *Mixed Reality Neuroscience Questionnaire* (MRNQ)

<i>Mixed Reality Neuroscience Questionnaire</i>						
Pakar						
Program Studi: _____						
Nama : _____						
Keahlian: _____						
Ⓞ Mohon lingkari jawaban yang paling mewakili pendapat anda						
<b>Pengalaman pengguna</b>						
<b>a. Bagaimana tingkat imersifitas yang Anda alami</b>						
1	2	3	4	5	6	7
Sangat sangat rendah	Sangat rendah	Rendah	Cukup	Tinggi	Sangat tinggi	Sangat sangat tinggi
<b>b. Bagaimana tingkat kepuasan anda terhadap pengalaman <i>mixed reality</i> (MR)/<i>immersive reality</i> (IR) yang anda alami</b>						
1	2	3	4	5	6	7
Sangat sangat rendah	Sangat rendah	Rendah	Cukup	Tinggi	Sangat tinggi	Sangat sangat tinggi
<b>c. Bagaimana kualitas grafisnya</b>						
1	2	3	4	5	6	7
Sangat sangat rendah	Sangat rendah	Rendah	Cukup	Tinggi	Sangat tinggi	Sangat sangat tinggi
<b>d. Bagaimana kualitas suaranya</b>						
1	2	3	4	5	6	7
Sangat sangat rendah	Sangat rendah	Rendah	Cukup	Tinggi	Sangat tinggi	Sangat sangat tinggi
<b>e. Bagaimana kualitas teknologi <i>mixed reality</i> (MR)/<i>immersive reality</i> (IR) secara keseluruhan (perangkat keras dan pendukung lainnya)</b>						
1	2	3	4	5	6	7
Sangat sangat rendah	Sangat rendah	Rendah	Cukup	Tinggi	Sangat tinggi	Sangat sangat tinggi
<b>Alur aplikasi virtual</b>						
<b>a. Seberapa mudah menggunakan sistem navigasi di lingkungan <i>mixed reality</i></b>						
1	2	3	4	5	6	7
Sangat sangat sulit	Sangat sulit	Sulit	Cukup	Mudah	Sangat mudah	Sangat sangat mudah
<b>b. Seberapa mudah bergerak secara fisik di lingkungan virtual</b>						
1	2	3	4	5	6	7
Sangat sangat sulit	Sangat sulit	Sulit	Cukup	Mudah	Sangat mudah	Sangat sangat mudah
<b>c. Seberapa mudah mengambil dan/atau menempatkan barang di lingkungan <i>mixed reality</i></b>						
1	2	3	4	5	6	7
Sangat sangat sulit	Sangat sulit	Sulit	Cukup	Mudah	Sangat mudah	Sangat sangat mudah
<b>d. Seberapa mudah menggunakan barang-barang di lingkungan <i>mixed reality</i></b>						
1	2	3	4	5	6	7
Sangat sangat sulit	Sangat sulit	Sulit	Cukup	Mudah	Sangat mudah	Sangat sangat mudah

### Mixed Reality Neuroscience Questionnaire

Mahasiswa

Program Studi: \_\_\_\_\_

Nama : \_\_\_\_\_

Tahun ke: \_\_\_\_\_

Ⓢ Mohon lingkari jawaban yang paling mewakili pendapat anda

#### Pengalaman pengguna

##### a. Bagaimana tingkat imersifitas yang Anda alami

1	2	3	4	5	6	7
Sangat sangat rendah	Sangat rendah	Rendah	Cukup	Tinggi	Sangat tinggi	Sangat sangat tinggi

##### b. Bagaimana tingkat kepuasan anda terhadap pengalaman *mixed reality* (MR)/*immersive reality* (IR) yang anda alami

1	2	3	4	5	6	7
Sangat sangat rendah	Sangat rendah	Rendah	Cukup	Tinggi	Sangat tinggi	Sangat sangat tinggi

##### c. Bagaimana kualitas grafisnya

1	2	3	4	5	6	7
Sangat sangat rendah	Sangat rendah	Rendah	Cukup	Tinggi	Sangat tinggi	Sangat sangat tinggi

##### d. Bagaimana kualitas suaranya

1	2	3	4	5	6	7
Sangat sangat rendah	Sangat rendah	Rendah	Cukup	Tinggi	Sangat tinggi	Sangat sangat tinggi

##### e. Bagaimana kualitas teknologi *mixed reality* (MR)/*immersive reality* (IR) secara keseluruhan (perangkat keras dan pendukung lainnya)

1	2	3	4	5	6	7
Sangat sangat rendah	Sangat rendah	Rendah	Cukup	Tinggi	Sangat tinggi	Sangat sangat tinggi

#### Alur aplikasi virtual

##### a. Seberapa mudah menggunakan sistem navigasi di lingkungan *mixed reality*

1	2	3	4	5	6	7
Sangat sangat sulit	Sangat sulit	Sulit	Cukup	Mudah	Sangat mudah	Sangat sangat mudah

##### b. Seberapa mudah bergerak secara fisik di lingkungan virtual

1	2	3	4	5	6	7
Sangat sangat sulit	Sangat sulit	Sulit	Cukup	Mudah	Sangat mudah	Sangat sangat mudah

##### c. Seberapa mudah mengambil dan/atau menempatkan barang di lingkungan *mixed reality*

1	2	3	4	5	6	7
Sangat sangat sulit	Sangat sulit	Sulit	Cukup	Mudah	Sangat mudah	Sangat sangat mudah

##### d. Seberapa mudah menggunakan barang-barang di lingkungan *mixed reality*

1	2	3	4	5	6	7
Sangat sangat sulit	Sangat sulit	Sulit	Cukup	Mudah	Sangat mudah	Sangat sangat mudah

## Lampiran 4.

Form *Clinical-Virtual Evaluation Questionnaire* (CVEQ)

<i>Clinical-Virtual Evaluation Questionnaire</i> (Pakar)						
Hari/tanggal: _____						
Nama: _____						
No.	Pertanyaan	Sangat setuju	Setuju	Netral	Tidak setuju	Sangat tidak setuju
<b>Pengalaman dan Reabilitas</b>						
1.	Saya menyukai metode belajar dan pelatihan seperti ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Saya dengan cepat dan mudah menangkap prosedur operasi ortognatik.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Pembedahan ditampilkan secara akurat dan sesuai dalam sistem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Lingkungan ruang operasi ditampilkan secara akurat dan sesuai dalam sistem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Instrumen ditampilkan secara akurat dan sesuai dalam sistem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Saya dapat menyelesaikan peran operator dalam pembedahan dengan sangat baik.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Panduan dan langkah-langkahnya sama sekali tidak sulit bagi saya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Saya puas dengan metode pengajaran dan pelatihan yang saya dapatkan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Aplikasi ini dapat digunakan sebagai pengetahuan praktis awal bedah ortognati.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Peningkatan pengetahuan</b>						
10.	Berdasarkan konten pelatihan dan pemahaman yang saya yang peroleh, saya dapat dengan jelas memahami struktur anatomi area bedah ortognati.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Metode pengajaran ini secara efektif dapat membantu saya memahami prosedur bedah ortognati dan memperdalam pemahaman saya mengenai bedah ortognati.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Pelatihan ini sangat membantu saya dalam mempelajari tahapan prosedur bedah ortognati.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Pelatihan ini sangat membantu saya dalam mempelajari kesulitan dalam tatalaksana bedah ortognati.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Berdasarkan konten pelatihan dan pemahaman saya, saya dapat secara mandiri melakukan desain bedah ortognati di masa depan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Efek Samping</b>						
15.	Saya merasa pusing selama/setelah pelatihan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Clinical-Virtual Evaluation Questionnaire**  
(Mahasiswa)

Hari/tanggal: \_\_\_\_\_

Nama: \_\_\_\_\_

No.	Pertanyaan	Sangat setuju	Setuju	Netral	Tidak setuju	Sangat tidak setuju
<b>Pengalaman dan Reabilitas</b>						
1.	Saya menyukai metode belajar dan pelatihan seperti ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Saya dengan cepat dan mudah menangkap prosedur operasi ortognatik.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Pembedahan ditampilkan secara akurat dan sesuai dalam sistem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Lingkungan ruang operasi ditampilkan secara akurat dan sesuai dalam sistem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Instrumen ditampilkan secara akurat dan sesuai dalam sistem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Saya dapat menyelesaikan peran operator dalam pembedahan dengan sangat baik.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Panduan dan langkah-langkahnya sama sekali tidak sulit bagi saya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Saya puas dengan metode pengajaran dan pelatihan yang saya dapatkan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Aplikasi ini dapat digunakan sebagai pengetahuan praktis awal bedah ortognati.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Peningkatan pengetahuan</b>						
10.	Berdasarkan konten pelatihan dan pemahaman yang saya yang peroleh, saya dapat dengan jelas memahami struktur anatomi area bedah ortognati.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Metode pengajaran ini secara efektif dapat membantu saya memahami prosedur bedah ortognati dan memperdalam pemahaman saya mengenai bedah ortognati.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Pelatihan ini sangat membantu saya dalam mempelajari tahapan prosedur bedah ortognati.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Pelatihan ini sangat membantu saya dalam mempelajari kesulitan dalam tatalaksana bedah ortognati.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Berdasarkan konten pelatihan dan pemahaman saya, saya dapat secara mandiri melakukan desain bedah ortognati di masa depan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Efek Samping</b>						
15.	Saya merasa pusing selama/setelah pelatihan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Lampiran 5

### Persetujuan Partisipasi Penelitian (Pakar dan Mahasiswa)

#### Lampiran 8

#### LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

*Orthognathic Surgery Simulator – Mixed Reality Technology Based*

Nama: \_\_\_\_\_

Telp: \_\_\_\_\_

Alamat: \_\_\_\_\_

#### Pernyataan Umum tentang Tujuan dan Prosedur Program:

Program pelatihan ini bertujuan untuk meningkatkan pemahaman dan keterampilan yang berkaitan dengan bedah ortognatik dengan menggunakan teknologi *mixed reality*. Terdapat 3 bagian pelatihan, yaitu identifikasi anatomi, persiapan bedah, dan simulator bedah ortognatik. Setelah itu, responden dimohon untuk mengisi kuesioner untuk menilai pengalaman dan hasil yang mereka rasakan setelah mengikuti pelatihan.

#### Deskripsi potensi risiko:

Penggunaan *head mounted display* yang dipasang di kepala dapat menyebabkan pusing, disorientasi, dan sakit kepala pada sebagian orang.

Demi kenyamanan anda, responden yang memakai kacamata dapat terus memakainya.

#### Pernyataan persetujuan:

Setelah mendengar/membaca dan memahami penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat, dan apa yang akan dilakukan dalam penelitian ini, maka saya menyetujui untuk berpartisipasi dalam penelitian ini secara sukarela tanpa ada paksaan. Saya mengetahui bahwa keikutsertaan saya dalam penelitian ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya dapat menolak untuk berpartisipasi atau mengundurkan diri dari penelitian ini. Saya berhak mengajukan pertanyaan atau meminta klarifikasi kepada peneliti jika ada hal-hal yang kurang jelas atau ada hal-hal yang ingin saya ketahui mengenai penelitian ini.

Saya juga memahami bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan dijamin dan dengan ini saya menyetujui semua data saya yang dihasilkan dalam penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Dengan membubuhkan tanda tangan di bawah ini, saya menyatakan keikutsertaan saya secara sukarela dalam penelitian ini.

(.....)

Responden

## Lampiran 7

**LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN**  
*Orthognathic Surgery Simulator – Mixed Reality Technology Based*

Nama: \_\_\_\_\_

Telp: \_\_\_\_\_

Alamat: \_\_\_\_\_

**Pernyataan Umum tentang Tujuan dan Prosedur Program:**

Program pelatihan ini bertujuan untuk meningkatkan pemahaman dan keterampilan yang berkaitan dengan bedah ortognatik dengan menggunakan teknologi *mixed reality*. Terdapat 3 bagian pelatihan, yaitu identifikasi anatomi, persiapan bedah, dan simulator bedah ortognatik. Setelah itu, responden dimohon untuk mengisi kuesioner untuk menilai pengalaman dan hasil yang mereka rasakan setelah mengikuti pelatihan.

**Deskripsi potensi risiko:**

Penggunaan *head mounted display* yang dipasang di kepala dapat menyebabkan pusing, disorientasi, dan sakit kepala pada sebagian orang.

Demi kenyamanan anda, responden yang memakai kacamata dapat terus memakainya.

**Pernyataan persetujuan:**

Setelah mendengar/membaca dan memahami penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat, dan apa yang akan dilakukan dalam penelitian ini, maka saya menyetujui untuk berpartisipasi dalam penelitian ini secara sukarela tanpa ada paksaan. Saya mengetahui bahwa keikutsertaan saya dalam penelitian ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya dapat menolak untuk berpartisipasi atau mengundurkan diri dari penelitian ini. Saya berhak mengajukan pertanyaan atau meminta klarifikasi kepada peneliti jika ada hal-hal yang kurang jelas atau ada hal-hal yang ingin saya ketahui mengenai penelitian ini.

Saya juga memahami bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan dijamin dan dengan ini saya menyetujui semua data saya yang dihasilkan dalam penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Dengan membubuhkan tanda tangan di bawah ini, saya menyatakan keikutsertaan saya secara sukarela dalam penelitian ini.

(.....)

Pakar

## Lampiran 6

### Instruction sheet

#### Instruction sheet

#### Mixed Reality Training of Le Fort I Orthognathic Surgery

#### **Welcome!**

This session will guide you through Le Fort I orthognathic surgery procedures in a mixed reality environment. Please follow the instruction carefully to get best experience of your training.

#### **1. Training objectives**

The goal of this training systems is to help you:

- Understands the key of Le Fort I orthognathic surgery procedures, including anatomical structures, instrumentations, and whole procedures based on real surgical procedures.
- Repeated practice in safe simulated environment
- Develop confidence and knowledge improvement before handling real patients

#### **2. Learning objectives:**

After following the training session, students were able to:

- Understand anatomical structure related to Le Fort I orthognathic surgery
- Able to understand and identify the abnormality of facial and the need of treatment
- Understand the instrumentations needed and how to use it for Le Fort I orthognathic surgery
- Understand and able to perform surgical procedure of Le Fort I orthognathic surgery

#### **3. Prepare yourself**

Before following the training session, be sure that you don have any history of seizures, and other medical problems regarding to virtual simulations.

#### **4. Procedure steps**

- Step 1: Put on the head mouted display/ MR Headset and adjust it for comfortable fit.
- Step 2: Handle the controller on the right and left hand according to its instruction. Follow the screen prompt to begin the session.
- Step 3: At the main menu screen, shown 3 modes of training (anatomy, preparation, surgery). Choose anatomy mode first to learn anatomical structure.
- Step 4: In anatomy mode, put you finger in the anatomy structure's button, then information box will appear explaining the structure





## 2. Uji validitas korelasi *Pearson* terhadap kuesioner CVEQ

		Correlations															Total_per_resp onden	
		Question_1	Question_2	Question_3	Question_4	Question_5	Question_6	Question_7	Question_8	Question_9	Question_10	Question_11	Question_12	Question_13	Question_14	Question_15		
Question_1	Pearson Correlation	1	.435*	.360	.365*	.494**	.464**	.377*	.447*	.428*	.340	.480**	.321	.647**	.376*	.452*	.755**	
	Sig. (2-tailed)		.016	.050	.048	.006	.010	.040	.013	.018	.066	.007	.084	<.001	.041	.012	<.001	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Question_2	Pearson Correlation	.435*	1	.268	.000	.062	.286	.517**	.456*	.672**	.355	.492**	.300	.103	.114	.478**	.578**	
	Sig. (2-tailed)			.153	1.000	.746	.126	.003	.011	<.001	.054	.006	.107	.587	.550	.007	<.001	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Question_3	Pearson Correlation	.360	.268	1	.530**	.681**	.547**	.467**	.699**	.234	.309	-.046	.172	.288	.425*	.214	.667**	
	Sig. (2-tailed)				.003	<.001	.002	.009	<.001	.214	.097	.809	.365	.123	.019	.256	<.001	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Question_4	Pearson Correlation	.365*	.000	.530**	1	.642**	.496**	.137	.246	.019	.132	.009	.117	.222	.225	.017	.459*	
	Sig. (2-tailed)					<.001	.005	.472	.189	.923	.487	.961	.538	.238	.231	.929	.011	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Question_5	Pearson Correlation	.494**	.062	.681**	.642**	1	.658**	.182	.445*	.305	.199	.049	.055	.348	.324	.143	.615**	
	Sig. (2-tailed)			<.001	<.001		<.001	.335	.014	.101	.291	.799	.773	.059	.081	.452	<.001	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Question_6	Pearson Correlation	.464**	.286	.547**	.496**	.658**	1	.546**	.472**	.352	.044	.272	.202	.290	.197	.096	.634**	
	Sig. (2-tailed)					<.001		.002	.008	.057	.817	.146	.284	.120	.296	.614	<.001	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Question_7	Pearson Correlation	.377*	.517**	.467**	.137	.182	.546**	1	.579**	.562**	.191	.488**	.553*	.259	.351	.147	.656**	
	Sig. (2-tailed)				.472	.335	.002		<.001	.001	.312	.006	.002	.167	.057	.438	<.001	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Question_8	Pearson Correlation	.447*	.456*	.699**	.246	.445*	.472**	.579**	1	.531**	.612**	.310	.351	.488**	.343	.339	.768**	
	Sig. (2-tailed)			<.001	.189	.014	.008	<.001		.003	<.001	.096	.057	.009	.064	.067	<.001	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Question_9	Pearson Correlation	.428*	.672**	.234	.019	.305	.352	.562**	.531**	1	.414*	.617**	.450*	.261	.017	.385*	.644**	
	Sig. (2-tailed)			.153	.923	.101	.057	.001	.003		.023	<.001	.013	.164	.931	.036	<.001	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Question_10	Pearson Correlation	.340	.355	.309	.132	.199	.044	.191	.612**	.414*	1	.541**	.376*	.477**	.052	.536**	.587**	
	Sig. (2-tailed)				.487	.291	.817	.312	<.001	.023		.002	.040	.008	.783	.002	<.001	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Question_11	Pearson Correlation	.480**	.492**	-.046	.009	.049	.272	.488**	.310	.617**	.541**	1	.628*	.488**	.106	.531**	.621**	
	Sig. (2-tailed)				.809	.961	.799	.146	.006	.096	<.001	.002		<.001	.006	.576	.003	<.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Question_12	Pearson Correlation	.321	.300	.172	.117	.055	.202	.553**	.351	.450*	.376*	.628**	1	.553**	.406*	.450*	.620**	
	Sig. (2-tailed)					.773	.284	.002	.057	.013	.040	<.001		.002	.026	.013	<.001	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Question_13	Pearson Correlation	.647**	.103	.288	.222	.348	.290	.259	.468**	.261	.477**	.488**	.553**	1	.581**	.331	.676**	
	Sig. (2-tailed)					.059	.120	.167	.009	.164	.008	.006	.002		<.001	.074	<.001	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Question_14	Pearson Correlation	.376*	.114	.425*	.225	.324	.197	.351	.343	.017	.052	.106	.406*	.581**	1	.091	.504**	
	Sig. (2-tailed)					.081	.296	.057	.064	.931	.783	.576	.026	<.001		.633	.005	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Question_15	Pearson Correlation	.452*	.478**	.214	.017	.143	.096	.147	.339	.385*	.536**	.531**	.450*	.331	.091	1	.577**	
	Sig. (2-tailed)					.452	.614	.438	.067	.036	.002	.003	.013	.074	.633		<.001	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Total_per_responden	Pearson Correlation	.755**	.578**	.667**	.459*	.615**	.634**	.656**	.768**	.644**	.587**	.621**	.620**	.676**	.504*	.577**	1	
	Sig. (2-tailed)					<.001	<.001	<.001	<.001	<.001	<.001	<.001	<.001	<.001	<.001	.005	<.001	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

\*\* Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

### 3. Uji reliabilitas Alpha Cronbach's terhadap kuesioner MRNQ

#### Reliability

Scale: ALL VARIABLES

#### Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

#### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.760	21

### 4. Uji reliabilitas Alpha Cronbach's kuesioner CVEQ

#### Reliability

Scale: ALL VARIABLES

#### Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

#### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.880	15

## Lampiran 8.

### Uji Statistik Saphiro-Wilk dan Uji One-way Annova

#### 1. Uji normalitas kuesioner VRNQ

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Engineer_expert	.300	4	.	.915	4	.507
Engineer_students	.272	4	.	.868	4	.289
Clinical_expert	.333	4	.	.763	4	.051
Clinical_students	.250	4	.	.953	4	.734

a. Lilliefors Significance Correction

#### 2. Uji normalitas kuesioner CVEQ

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Clinical_expert	.180	3	.	.999	3	.945
Clinical_student	.190	3	.	.997	3	.903

a. Lilliefors Significance Correction

#### 3. Uji *one-way* annova kuesioner VRNQ

**ANOVA**

Score	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	50.117	3	16.706	4.907	.019
Within Groups	40.853	12	3.404		
Total	90.969	15			

**ANOVA Effect Sizes<sup>a,b</sup>**

Score		Point Estimate	95% Confidence Interval	
			Lower	Upper
Score	Eta-squared	.551	.018	.698
	Epsilon-squared	.439	-.227	.622
	Omega-squared Fixed-effect	.423	-.210	.607
	Omega-squared Random-effect	.196	-.061	.340

a. Eta-squared and Epsilon-squared are estimated based on the fixed-effect model.

4. Uji *one-way* annova kuesioner CVEQ**Oneway****ANOVA**

Score	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	1.500	1	1.500	.004	.952
Within Groups	1477.708	4	369.427		
Total	1479.208	5			

**ANOVA Effect Sizes<sup>a,b</sup>**

Score		Point Estimate	95% Confidence Interval	
			Lower	Upper
Score	Eta-squared	.001	.000	.178
	Epsilon-squared	-.249	-.250	-.028
	Omega-squared Fixed-effect	-.199	-.200	-.023
	Omega-squared Random-effect	-.199	-.200	-.023

a. Eta-squared and Epsilon-squared are estimated based on the fixed-effect model.

b. Negative but less biased estimates are retained, not rounded to zero.

### Lampiran 9.

Dokumentasi kegiatan pengembangan teknologi dan diskusi



### Lampiran 10.

Dokumentasi *trial* dan pengisian kuesioner

1. *Trial* oleh Pakar Klinis Bedah Mulut dan Maksilofasial dan pakar Teknik



2. *Trial* oleh Mahasiswa PPDGS Bedah Mulut dan Maksilofasial dan Mahasiswa Teknik Elektro



