

<b>Form Penilaian Kualitas Karil dan Kesesuaian Bidang Ilmu</b>			
<b>Profil Sinta : <a href="https://sinta.kemdikbud.go.id/authors/profile/6051972">https://sinta.kemdikbud.go.id/authors/profile/6051972</a></b>			
<b>A</b>	Identitas Karya Ilmiah		
1	Judul : NSTEMI with total left circumflex occlusion: how the N-wave might help		
2	Nama Penulis : Mochamad Yusuf Alsagaff*, Louisa Fadri Kusuma Wardhani, Iswanto Pratanu, Dian Paramita Kartikasari, Pieter A Doevendans		
3	Nama Jurnal : Oxford Medical Case Reports		
<b>B</b>	Peng-index Terindex Scopus Q4 SJR: 0,186 Coverage: 2014 - 2022 <a href="https://www.scopus.com/sourceid/21100790340">https://www.scopus.com/sourceid/21100790340</a>		
<b>C</b>	<table border="1"> <tr> <td>Relevansi kompetensi dosen dengan substansi karya ilmiah</td> <td> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Artikel ini membahas mengenai bagaimana gelombang-N dapat membantu pasien NSTEMI dengan oklusi sirkumfleksi kiri total.</li> <li>2. Pada artikel ini juga membahas secara retrospektif meninjau pemeriksaan kami untuk mendiagnosa lebih baik keberadaan TO pada pasien NSTEMI yang disajikan dengan pemeriksaan non-diagnostik. Evaluasi kami menunjukkan perubahan kecil dalam bentuk pola 'gelombang-N' pada EKG, yang belum menjadi kriteria pedoman yang ditetapkan untuk angiografi cepat. Meskipun pola EKG seringkali normal pada oklusi LCx, studi terbaru menunjukkan adanya pola EKG 'gelombang-N' pada 10% kasus NSTEMI setelah TO di LCx.</li> <li>3. Artikel ini sesuai dengan bidang keahlian pengusul yaitu Perawatan Intensif dan Kegawatan Kardiovaskular.</li> <li>4. Tidak ada keterkaitan dengan naskah Disertasi pengusul yang berjudul : Asymmetric Dimethylarginine: a Novel Cardiovascular Risk Factor in End-stage Renal Disease. pada tahun 2012.</li> </ol> </td> </tr> </table>	Relevansi kompetensi dosen dengan substansi karya ilmiah	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Artikel ini membahas mengenai bagaimana gelombang-N dapat membantu pasien NSTEMI dengan oklusi sirkumfleksi kiri total.</li> <li>2. Pada artikel ini juga membahas secara retrospektif meninjau pemeriksaan kami untuk mendiagnosa lebih baik keberadaan TO pada pasien NSTEMI yang disajikan dengan pemeriksaan non-diagnostik. Evaluasi kami menunjukkan perubahan kecil dalam bentuk pola 'gelombang-N' pada EKG, yang belum menjadi kriteria pedoman yang ditetapkan untuk angiografi cepat. Meskipun pola EKG seringkali normal pada oklusi LCx, studi terbaru menunjukkan adanya pola EKG 'gelombang-N' pada 10% kasus NSTEMI setelah TO di LCx.</li> <li>3. Artikel ini sesuai dengan bidang keahlian pengusul yaitu Perawatan Intensif dan Kegawatan Kardiovaskular.</li> <li>4. Tidak ada keterkaitan dengan naskah Disertasi pengusul yang berjudul : Asymmetric Dimethylarginine: a Novel Cardiovascular Risk Factor in End-stage Renal Disease. pada tahun 2012.</li> </ol>
Relevansi kompetensi dosen dengan substansi karya ilmiah	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Artikel ini membahas mengenai bagaimana gelombang-N dapat membantu pasien NSTEMI dengan oklusi sirkumfleksi kiri total.</li> <li>2. Pada artikel ini juga membahas secara retrospektif meninjau pemeriksaan kami untuk mendiagnosa lebih baik keberadaan TO pada pasien NSTEMI yang disajikan dengan pemeriksaan non-diagnostik. Evaluasi kami menunjukkan perubahan kecil dalam bentuk pola 'gelombang-N' pada EKG, yang belum menjadi kriteria pedoman yang ditetapkan untuk angiografi cepat. Meskipun pola EKG seringkali normal pada oklusi LCx, studi terbaru menunjukkan adanya pola EKG 'gelombang-N' pada 10% kasus NSTEMI setelah TO di LCx.</li> <li>3. Artikel ini sesuai dengan bidang keahlian pengusul yaitu Perawatan Intensif dan Kegawatan Kardiovaskular.</li> <li>4. Tidak ada keterkaitan dengan naskah Disertasi pengusul yang berjudul : Asymmetric Dimethylarginine: a Novel Cardiovascular Risk Factor in End-stage Renal Disease. pada tahun 2012.</li> </ol>		
<b>D</b>	<table border="1"> <tr> <td>Kesesuaian antara lingkup / subjek area jurnal dengan karya ilmiah yang diusulkan</td> <td> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Alamat Web Jurnal : <a href="https://academic.oup.com/omcr/article/2022/2/omac010/6532295">https://academic.oup.com/omcr/article/2022/2/omac010/6532295</a></li> <li>2. Kebenaran ISSN/ISBN : 2053-8855</li> <li>3. Termasuk "Predatory" tidak (jurnal; penerbit) : tidak masuk pada predatory</li> <li>4. Syarat komposisi Editor Board : Editorial lebih dari 4 negara</li> <li>5. Syarat kontributor penulis artikel : Status Author Sekaligus Penulis Korespondensi</li> <li>6. Keberkalaan penerbitan : 4 terbitan pertahun</li> <li>7. Subjek area dan katagori jurnal :</li> </ol> </td> </tr> </table>	Kesesuaian antara lingkup / subjek area jurnal dengan karya ilmiah yang diusulkan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Alamat Web Jurnal : <a href="https://academic.oup.com/omcr/article/2022/2/omac010/6532295">https://academic.oup.com/omcr/article/2022/2/omac010/6532295</a></li> <li>2. Kebenaran ISSN/ISBN : 2053-8855</li> <li>3. Termasuk "Predatory" tidak (jurnal; penerbit) : tidak masuk pada predatory</li> <li>4. Syarat komposisi Editor Board : Editorial lebih dari 4 negara</li> <li>5. Syarat kontributor penulis artikel : Status Author Sekaligus Penulis Korespondensi</li> <li>6. Keberkalaan penerbitan : 4 terbitan pertahun</li> <li>7. Subjek area dan katagori jurnal :</li> </ol>
Kesesuaian antara lingkup / subjek area jurnal dengan karya ilmiah yang diusulkan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Alamat Web Jurnal : <a href="https://academic.oup.com/omcr/article/2022/2/omac010/6532295">https://academic.oup.com/omcr/article/2022/2/omac010/6532295</a></li> <li>2. Kebenaran ISSN/ISBN : 2053-8855</li> <li>3. Termasuk "Predatory" tidak (jurnal; penerbit) : tidak masuk pada predatory</li> <li>4. Syarat komposisi Editor Board : Editorial lebih dari 4 negara</li> <li>5. Syarat kontributor penulis artikel : Status Author Sekaligus Penulis Korespondensi</li> <li>6. Keberkalaan penerbitan : 4 terbitan pertahun</li> <li>7. Subjek area dan katagori jurnal :</li> </ol>		
<b>E</b>	<table border="1"> <tr> <td>Kepastian tidak ada pelanggaran integritas akademik</td> <td> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Indikasi plagiasi (lihat check similarity) : Similarity Index (Turnitin): 8%, Primary Source tidak lebih dari 3% sehingga artikel tidak ada indikasi plagiasi.</li> <li>2. Fabrikasi : Tidak ada</li> <li>3. Falsifikasi : Tidak ada</li> <li>4. Praktek kepalsuan : Tidak ada</li> </ol> </td> </tr> </table>	Kepastian tidak ada pelanggaran integritas akademik	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Indikasi plagiasi (lihat check similarity) : Similarity Index (Turnitin): 8%, Primary Source tidak lebih dari 3% sehingga artikel tidak ada indikasi plagiasi.</li> <li>2. Fabrikasi : Tidak ada</li> <li>3. Falsifikasi : Tidak ada</li> <li>4. Praktek kepalsuan : Tidak ada</li> </ol>
Kepastian tidak ada pelanggaran integritas akademik	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Indikasi plagiasi (lihat check similarity) : Similarity Index (Turnitin): 8%, Primary Source tidak lebih dari 3% sehingga artikel tidak ada indikasi plagiasi.</li> <li>2. Fabrikasi : Tidak ada</li> <li>3. Falsifikasi : Tidak ada</li> <li>4. Praktek kepalsuan : Tidak ada</li> </ol>		
	Nilai pengusul (penulis pertama dan corespondensi 60%) : $(29,43 \times 60\%) = 17,66$		
	Nilai pengusul (penulis pertama / penulis corespondensi masing - masing 40%)		
	Nilai lainnya sesuai PO PAK 2019 dan suplemennya		