

Form Penilaian Kualitas Karil dan Kesesuaian Bidang Ilmu			
Profil Sinta : https://sinta.kemdikbud.go.id/authors/profile/6051972			
A	Identitas Karya Ilmiah		
1	Judul : Diuretic Resistance Management in a Patient with Type I Cardiorenal Syndrome: A Case Report		
2	Nama Penulis : Mochamad Yusuf,Hendri Susilo*		
3	Nama Jurnal : Indian Journal of Forensic Medicine & Toxicology		
B	Peng-index : Terindex Scopus Q4 SJR: 0.115 Coverage: 2008 - 2021 (coverage discontinued in Scopus) https://www.scopus.com/sourceid/19700174971		
C	<table border="1"> <tr> <td>Relevansi kompetensi dosen dengan substansi karya ilmiah</td> <td> <ol style="list-style-type: none"> 1. Artikel ini membahas mengenai resistensi diuretik umumnya ditemukan sebagai masalah pada gagal jantung akut (AHF). Pemahaman lebih lanjut tentang respons diuretik dapat mengarah pada pendekatan yang lebih baik untuk merawat pasien dengan GJA 2. Pada artikel ini juga membahas kombinasi terapi diuretik, peningkatan dosis diuretik loop intravena, dan ultrafiltrasi. Namun, pasien dengan Type I Cardiorenal Syndrome ini memberikan respon yang baik hanya untuk diuretik loop dosis tinggi. 3. Artikel ini sesuai dengan bidang keahlian pengusul yaitu Perawatan Intensif dan Kegawatan Kardiovaskular. 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. </td> </tr> </table>	Relevansi kompetensi dosen dengan substansi karya ilmiah	<ol style="list-style-type: none"> 1. Artikel ini membahas mengenai resistensi diuretik umumnya ditemukan sebagai masalah pada gagal jantung akut (AHF). Pemahaman lebih lanjut tentang respons diuretik dapat mengarah pada pendekatan yang lebih baik untuk merawat pasien dengan GJA 2. Pada artikel ini juga membahas kombinasi terapi diuretik, peningkatan dosis diuretik loop intravena, dan ultrafiltrasi. Namun, pasien dengan Type I Cardiorenal Syndrome ini memberikan respon yang baik hanya untuk diuretik loop dosis tinggi. 3. Artikel ini sesuai dengan bidang keahlian pengusul yaitu Perawatan Intensif dan Kegawatan Kardiovaskular. 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.
Relevansi kompetensi dosen dengan substansi karya ilmiah	<ol style="list-style-type: none"> 1. Artikel ini membahas mengenai resistensi diuretik umumnya ditemukan sebagai masalah pada gagal jantung akut (AHF). Pemahaman lebih lanjut tentang respons diuretik dapat mengarah pada pendekatan yang lebih baik untuk merawat pasien dengan GJA 2. Pada artikel ini juga membahas kombinasi terapi diuretik, peningkatan dosis diuretik loop intravena, dan ultrafiltrasi. Namun, pasien dengan Type I Cardiorenal Syndrome ini memberikan respon yang baik hanya untuk diuretik loop dosis tinggi. 3. Artikel ini sesuai dengan bidang keahlian pengusul yaitu Perawatan Intensif dan Kegawatan Kardiovaskular. 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. 		
D	<table border="1"> <tr> <td>Kesesuaian antara lingkup / subjek area jurnal dengan karya ilmiah yang diusulkan</td> <td> <ol style="list-style-type: none"> 1. Alamat Web Jurnal : https://medicopublication.com/index.php/ijfmt/article/view/15863 2. Kebenaran ISSN/ISBN : 0973-9122 3. Termasuk "Predatory" tidak (jurnal; penerbit) : tidak masuk pada predatory 4. Syarat komposisi Editor Board : Editorial lebih dari 4 negara 5. Syarat kontributor penulis artikel : Status Author (Penulis Ke 1 dari 2 penulis) 6. Keberkalaan penerbitan : 4 terbitan pertahun 7. Subjek area dan katagori jurnal : </td> </tr> </table>	Kesesuaian antara lingkup / subjek area jurnal dengan karya ilmiah yang diusulkan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Alamat Web Jurnal : https://medicopublication.com/index.php/ijfmt/article/view/15863 2. Kebenaran ISSN/ISBN : 0973-9122 3. Termasuk "Predatory" tidak (jurnal; penerbit) : tidak masuk pada predatory 4. Syarat komposisi Editor Board : Editorial lebih dari 4 negara 5. Syarat kontributor penulis artikel : Status Author (Penulis Ke 1 dari 2 penulis) 6. Keberkalaan penerbitan : 4 terbitan pertahun 7. Subjek area dan katagori jurnal :
Kesesuaian antara lingkup / subjek area jurnal dengan karya ilmiah yang diusulkan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Alamat Web Jurnal : https://medicopublication.com/index.php/ijfmt/article/view/15863 2. Kebenaran ISSN/ISBN : 0973-9122 3. Termasuk "Predatory" tidak (jurnal; penerbit) : tidak masuk pada predatory 4. Syarat komposisi Editor Board : Editorial lebih dari 4 negara 5. Syarat kontributor penulis artikel : Status Author (Penulis Ke 1 dari 2 penulis) 6. Keberkalaan penerbitan : 4 terbitan pertahun 7. Subjek area dan katagori jurnal : 		
E	<table border="1"> <tr> <td>Kepastian tidak ada pelanggaran integritas akademik</td> <td> <ol style="list-style-type: none"> 1. Indikasi plagiasi (lihat check similarity) : Similarity Index (Turnitin): 8%, Primary Source tidak lebih dari 3% sehingga artikel tidak ada indikasi plagiasi. 2. Fabrikasi : Tidak ada 3. Falsifikasi : Tidak ada 4. Praktek kepalsuan : Tidak ada </td> </tr> </table>	Kepastian tidak ada pelanggaran integritas akademik	<ol style="list-style-type: none"> 1. Indikasi plagiasi (lihat check similarity) : Similarity Index (Turnitin): 8%, Primary Source tidak lebih dari 3% sehingga artikel tidak ada indikasi plagiasi. 2. Fabrikasi : Tidak ada 3. Falsifikasi : Tidak ada 4. Praktek kepalsuan : Tidak ada
Kepastian tidak ada pelanggaran integritas akademik	<ol style="list-style-type: none"> 1. Indikasi plagiasi (lihat check similarity) : Similarity Index (Turnitin): 8%, Primary Source tidak lebih dari 3% sehingga artikel tidak ada indikasi plagiasi. 2. Fabrikasi : Tidak ada 3. Falsifikasi : Tidak ada 4. Praktek kepalsuan : Tidak ada 		
Nilai pengusul (penulis pertama dan corespondensi 60%) :			
Nilai pengusul (penulis pertama / penulis corespondensi masing - masing 40%) (29,51x50%)=14.76			
Nilai lainnya sesuai PO PAK 2019 dan suplemennya			