

## Form Penilaian Kualitas Karil dan Kesesuaian Bidang Ilmu

**Profil Sinta : <https://sinta.kemdikbud.go.id/authors/profile/6068294>**

| <b>A</b>  |   | Identitas Karya Ilmiah   |   |   |
|---|---|--|---|---|
| 1   |   | Judul : When to Start Basal Insulin Therapy in Type 2 Diabetes Patients  |   |   |
| 2   |   | Nama Penulis : Hermina Novida  |   |   |
| 3   |   | Nama Prosiding : Proceeding The Quadruple Jooint Symposium - 2020  |   |   |
| <b>B</b>  |   | Peng-index : diterbitkan oleh Pusat Diabetes dan Nutrisi RSUD Dr. Soetomo, Surabay.  |   |   |
| <b>C</b>  |   | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 35%; padding: 5px;">                     Relevansi kompetensi dosen dengan substansi karya ilmiah                 </td> <td style="padding: 5px;"> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Artikel ini membahas mengenai pentingnya meningkatkan control glikemik pada penderita komplikasi diabetes mellitus tipe 2.</li> <li>2. Pada artikel ini juga membahas terapi insulin pada diabetes mellitus tipe 2.</li> <li>3. Artikel ini sesuai dengan bidang keahlian pengusul yaitu Manajemen Keuangan</li> </ol> </td> </tr> </table>   | Relevansi kompetensi dosen dengan substansi karya ilmiah                          | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Artikel ini membahas mengenai pentingnya meningkatkan control glikemik pada penderita komplikasi diabetes mellitus tipe 2.</li> <li>2. Pada artikel ini juga membahas terapi insulin pada diabetes mellitus tipe 2.</li> <li>3. Artikel ini sesuai dengan bidang keahlian pengusul yaitu Manajemen Keuangan</li> </ol>  |
| Relevansi kompetensi dosen dengan substansi karya ilmiah                          | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Artikel ini membahas mengenai pentingnya meningkatkan control glikemik pada penderita komplikasi diabetes mellitus tipe 2.</li> <li>2. Pada artikel ini juga membahas terapi insulin pada diabetes mellitus tipe 2.</li> <li>3. Artikel ini sesuai dengan bidang keahlian pengusul yaitu Manajemen Keuangan</li> </ol>  |  |   |   |
| <b>D</b>  |   | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 35%; padding: 5px;">                     Kesesuaian antara lingkup / subjek area jurnal dengan karya ilmiah yang diusulkan                 </td> <td style="padding: 5px;"> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Alamat Web Prosiding : -</li> <li>2. Kebenaran ISSN/ISBN : 978-602-71520-9-0</li> <li>3. Termasuk "Predatory" tidak (jurnal; penerbit) : tidak masuk pada predatory</li> <li>4. Syarat komposisi Editor Board : contoh lebih dari 4 negara untuk JIB</li> <li>5. Syarat kontributor penulis artikel : Penulis pertama dan penulis coresponden, penulis anggota, penulis coresponden</li> <li>6. Keberkalaan penerbitan : contoh 4 terbitan pertahun</li> <li>7. Subjek area dan katagori jurnal : internal medicine, diabetes mellitus, glycemik control, insulin teraphy.</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 Prosiding : -</li> <li>2. Kebenaran ISSN/ISBN : 978-602-71520-9-0</li> <li>3. Termasuk "Predatory" tidak (jurnal; penerbit) : tidak masuk pada predatory</li> <li>4. Syarat komposisi Editor Board : contoh lebih dari 4 negara untuk JIB</li> <li>5. Syarat kontributor penulis artikel : Penulis pertama dan penulis coresponden, penulis anggota, penulis coresponden</li> <li>6. Keberkalaan penerbitan : contoh 4 terbitan pertahun</li> <li>7. Subjek area dan katagori jurnal : internal medicine, diabetes mellitus, glycemik control, insulin teraphy.</li> </ol> |
| Kesesuaian antara lingkup / subjek area jurnal dengan karya ilmiah yang diusulkan | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Alamat Web Prosiding : -</li> <li>2. Kebenaran ISSN/ISBN : 978-602-71520-9-0</li> <li>3. Termasuk "Predatory" tidak (jurnal; penerbit) : tidak masuk pada predatory</li> <li>4. Syarat komposisi Editor Board : contoh lebih dari 4 negara untuk JIB</li> <li>5. Syarat kontributor penulis artikel : Penulis pertama dan penulis coresponden, penulis anggota, penulis coresponden</li> <li>6. Keberkalaan penerbitan : contoh 4 terbitan pertahun</li> <li>7. Subjek area dan katagori jurnal : internal medicine, diabetes mellitus, glycemik control, insulin teraphy.</li> </ol> |  |   |   |
| <b>E</b>  |   | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 35%; padding: 5px;">                     Kepastian tidak ada pelanggaran integritas akademik                 </td> <td style="padding: 5px;"> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Indikasi plagiasi (lihat check similarity) : Similarity Index (Turnitin): 16%, Primary Source tidak lebih dari 7% sehingga artikel tidak ada indikasi plagiasi.</li> <li>2. Fabrikasi : konstruksi dan/atau tambahan data, observasi atau karakteristik yang tidak pernah terjadi dalam menemukan data atau menjalankan eksperimen</li> <li>3. Falsifikasi : mengubah atau menghilangkan hasil (data) penelitian untuk mendukung klaim, hipotesis, data lain dsb</li> <li>4. Praktek kepalsuan : pemaksaan sitasi</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): 16%, Primary Source tidak lebih dari 7% sehingga artikel tidak ada indikasi plagiasi.</li> <li>2. Fabrikasi : konstruksi dan/atau tambahan data, observasi atau karakteristik yang tidak pernah terjadi dalam menemukan data atau menjalankan eksperimen</li> <li>3. Falsifikasi : mengubah atau menghilangkan hasil (data) penelitian untuk mendukung klaim, hipotesis, data lain dsb</li> <li>4. Praktek kepalsuan : pemaksaan sitasi</li> </ol>  |
| Kepastian tidak ada pelanggaran integritas akademik                               | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Indikasi plagiasi (lihat check similarity) : Similarity Index (Turnitin): 16%, Primary Source tidak lebih dari 7% sehingga artikel tidak ada indikasi plagiasi.</li> <li>2. Fabrikasi : konstruksi dan/atau tambahan data, observasi atau karakteristik yang tidak pernah terjadi dalam menemukan data atau menjalankan eksperimen</li> <li>3. Falsifikasi : mengubah atau menghilangkan hasil (data) penelitian untuk mendukung klaim, hipotesis, data lain dsb</li> <li>4. Praktek kepalsuan : pemaksaan sitasi</li> </ol>  |  |   |   |
|   |   | Nilai pengusul (penulis pertama dan corespondensi 60% )  |   |   |
|   |   | Nilai pengusul (penulis pertama / penulis corespondensi masing - masing 40%)   |   |   |
|   |   | Nilai lainnya sesuai PO PAK 2019 dan suplemennya   |   |   |