

Form Penilaian Kualitas Karil dan Kesesuaian Bidang Ilmu

Profil Sinta :										
A*	Identitas Karya Ilmiah									
1	Judul D-Dimer Levels as a Predictor of Clinical Outcome and Mortality in Acute Ischemic Stroke Patients: A Systematic									
2	Nama Penulis Pearl Dhodik Wirasman1 , Abdulloh Machin 2 , Jenar Harumi3									
3	Nama Jurnal AKSONA									
B	Peng-index : SINTA 5 diterbitkan oleh: Universitas Airlangga ,									
C	<table border="1"> <tr> <td>Relevansi kompetensi dosen dengan substansi karya ilmiah</td> <td> <p>1. penelitian ini adalah review sistematis yang bertujuan untuk melihat manfaat D Dimer untuk prediktor out come dan mortalitas stroke iskemik. Review ini melibatkan 8 artikel yang memiliki kualitas baik dan memenuhi kriteria pencarian literatur didapatkan bahwa peningkatan D Dimer memperburuk out come klinis OR 2,37 (95% CI 1,68-3,35) p<0,0001, pada 1 bulan didapatkan OR 1,75 (95% CI 1,38-2,23) p<0,0001, pada 6 bulan)R 2,64 (CI 1,92-3,63) p<0,00001 dan 12 bulan OR 1,92 (CI 1,31-2,82) P<0,00001. peningkatan D-dimer akan meningkatkan mortalitas pasien stroke dengan OR 2,25(CI1,78-2,85) P<0,00001. sehingga D -dimer dapat menjadi prediktor out come klinis dan mortalitas pasien stroke iskemik akut</p> <p>2. stroke iskemik adalah kasus neuroemergensi terbanyak dan merupakan kompetensi penulis</p> <p>3. pada penelitian ini didapatkan bahwa D Dimer dapat menjadi prediktor mortalitas dan outcome stroke iskemik</p> <p>4. penelitian ini sudah memakai kaidah systematis review</p> </td> </tr> </table>	Relevansi kompetensi dosen dengan substansi karya ilmiah	<p>1. penelitian ini adalah review sistematis yang bertujuan untuk melihat manfaat D Dimer untuk prediktor out come dan mortalitas stroke iskemik. Review ini melibatkan 8 artikel yang memiliki kualitas baik dan memenuhi kriteria pencarian literatur didapatkan bahwa peningkatan D Dimer memperburuk out come klinis OR 2,37 (95% CI 1,68-3,35) p<0,0001, pada 1 bulan didapatkan OR 1,75 (95% CI 1,38-2,23) p<0,0001, pada 6 bulan)R 2,64 (CI 1,92-3,63) p<0,00001 dan 12 bulan OR 1,92 (CI 1,31-2,82) P<0,00001. peningkatan D-dimer akan meningkatkan mortalitas pasien stroke dengan OR 2,25(CI1,78-2,85) P<0,00001. sehingga D -dimer dapat menjadi prediktor out come klinis dan mortalitas pasien stroke iskemik akut</p> <p>2. stroke iskemik adalah kasus neuroemergensi terbanyak dan merupakan kompetensi penulis</p> <p>3. pada penelitian ini didapatkan bahwa D Dimer dapat menjadi prediktor mortalitas dan outcome stroke iskemik</p> <p>4. penelitian ini sudah memakai kaidah systematis review</p>							
Relevansi kompetensi dosen dengan substansi karya ilmiah	<p>1. penelitian ini adalah review sistematis yang bertujuan untuk melihat manfaat D Dimer untuk prediktor out come dan mortalitas stroke iskemik. Review ini melibatkan 8 artikel yang memiliki kualitas baik dan memenuhi kriteria pencarian literatur didapatkan bahwa peningkatan D Dimer memperburuk out come klinis OR 2,37 (95% CI 1,68-3,35) p<0,0001, pada 1 bulan didapatkan OR 1,75 (95% CI 1,38-2,23) p<0,0001, pada 6 bulan)R 2,64 (CI 1,92-3,63) p<0,00001 dan 12 bulan OR 1,92 (CI 1,31-2,82) P<0,00001. peningkatan D-dimer akan meningkatkan mortalitas pasien stroke dengan OR 2,25(CI1,78-2,85) P<0,00001. sehingga D -dimer dapat menjadi prediktor out come klinis dan mortalitas pasien stroke iskemik akut</p> <p>2. stroke iskemik adalah kasus neuroemergensi terbanyak dan merupakan kompetensi penulis</p> <p>3. pada penelitian ini didapatkan bahwa D Dimer dapat menjadi prediktor mortalitas dan outcome stroke iskemik</p> <p>4. penelitian ini sudah memakai kaidah systematis review</p>									
D	<table border="1"> <tr> <td rowspan="7">Kesesuaian antara lingkup / subjek area jurnal dengan karya ilmiah yang diusulkan</td> <td>1.* Alamat Web Jurnal / link judul :</td> </tr> <tr> <td>https://e-journal.unair.ac.id/aksona/article/view/44770</td> </tr> <tr> <td>2. Kebenaran ISSN/ISBN : 2807-7970</td> </tr> <tr> <td>3. Termasuk "Predatory" tidak (jurnal;penerbit) : tidak masuk pada predator</td> </tr> <tr> <td>4. Syarat komposisi Editor Board : Terdiri lebih dari 4 negara</td> </tr> <tr> <td>5. Syarat kontributor penulis artikel : Penulis ke 2 dari 2 Penulis (Status Penulis Pendamping)</td> </tr> <tr> <td>6. Keberkalaan penerbitan : 4 terbitan pertahun</td> </tr> <tr> <td>7. Subjek area dan katagori jurnal :</td> </tr> </table>	Kesesuaian antara lingkup / subjek area jurnal dengan karya ilmiah yang diusulkan	1.* Alamat Web Jurnal / link judul :	https://e-journal.unair.ac.id/aksona/article/view/44770	2. Kebenaran ISSN/ISBN : 2807-7970	3. Termasuk "Predatory" tidak (jurnal;penerbit) : tidak masuk pada predator	4. Syarat komposisi Editor Board : Terdiri lebih dari 4 negara	5. Syarat kontributor penulis artikel : Penulis ke 2 dari 2 Penulis (Status Penulis Pendamping)	6. Keberkalaan penerbitan : 4 terbitan pertahun	7. Subjek area dan katagori jurnal :
Kesesuaian antara lingkup / subjek area jurnal dengan karya ilmiah yang diusulkan	1.* Alamat Web Jurnal / link judul :									
	https://e-journal.unair.ac.id/aksona/article/view/44770									
	2. Kebenaran ISSN/ISBN : 2807-7970									
	3. Termasuk "Predatory" tidak (jurnal;penerbit) : tidak masuk pada predator									
	4. Syarat komposisi Editor Board : Terdiri lebih dari 4 negara									
	5. Syarat kontributor penulis artikel : Penulis ke 2 dari 2 Penulis (Status Penulis Pendamping)									
	6. Keberkalaan penerbitan : 4 terbitan pertahun									
7. Subjek area dan katagori jurnal :										
E	<table border="1"> <tr> <td rowspan="4">Kepastian tidak ada pelanggaran integritas akademik</td> <td>1. Indikasi plagiasi (liat check similarity) : Similarity Index (Turnitin): 16%, Primary Source tidak lebih dari 1% sehingga artikel tidak ada indikasi plagiasi.</td> </tr> <tr> <td>2. Febrikasi :Tanbahan data tidak pernah terjadi</td> </tr> <tr> <td>3. Falsifikasi : Tidak ada indikasi mengubah dan menghilangkan data</td> </tr> <tr> <td>4. Praktek kepalsuan : Tidak ada pemaksaan sitasi</td> </tr> </table>	Kepastian tidak ada pelanggaran integritas akademik	1. Indikasi plagiasi (liat check similarity) : Similarity Index (Turnitin): 16%, Primary Source tidak lebih dari 1% sehingga artikel tidak ada indikasi plagiasi.	2. Febrikasi :Tanbahan data tidak pernah terjadi	3. Falsifikasi : Tidak ada indikasi mengubah dan menghilangkan data	4. Praktek kepalsuan : Tidak ada pemaksaan sitasi				
Kepastian tidak ada pelanggaran integritas akademik	1. Indikasi plagiasi (liat check similarity) : Similarity Index (Turnitin): 16%, Primary Source tidak lebih dari 1% sehingga artikel tidak ada indikasi plagiasi.									
	2. Febrikasi :Tanbahan data tidak pernah terjadi									
	3. Falsifikasi : Tidak ada indikasi mengubah dan menghilangkan data									
	4. Praktek kepalsuan : Tidak ada pemaksaan sitasi									
	Nilai pengusul (penulis pertama dan corespondensi 60%)									
	Nilai pengusul (penulis pertama / penulis corespondensi masing - masing 40%)									
	Nilai lainnya sesuai PO PAK 2019 dan suplemennya (10 x 40%)/2 = 2									

Surabaya, 04 September 2023

Penilai Angka Kredit



Prof. Dr. dr. A.C Romdhoni, Sp.T.H.T.B.K.L., Subsp.Onk. (K), FICS

NIP.197609022008011009

Bidang Ilmu : Onkologi Bedah Kepala Leher Aspek Klinis

Unit Kerja : Departemen Ilmu Kesehatan THT-KL

Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga