

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. Y  
DENGAN GANGGUAN REMATOLOGI : DERMATOMIOSITIS  
DI RUANG FRENTIA 2 RUMAH SAKIT UMUM PUSAT  
Dr. HASAN SADIKIN BANDUNG**

**KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF**



Oleh:

**ASEP TEPIYANA**

**NIM. 402021020**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG  
2022**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. Y  
DENGAN GANGGUAN REMATOLOGI : DERMATOMIOSITIS  
DI RUANG FRENTIA 2 RUMAH SAKIT UMUM PUSAT  
Dr. HASAN SADIKIN BANDUNG**

*Diajukan untuk Menyelesaikan Pendidikan Program Studi Profesi Ners*

*Universitas ‘Aisyiyah Bandung*



Oleh:

**ASEP TEPIYANA**

**NIM. 402021020**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS ‘AISYIYAH BANDUNG  
2022**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ASEP TEPIYANA**

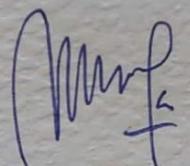
**NIM. 402021020**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. Y  
DENGAN GANGGUAN REMATOLOGI : DERMATOMIOSITIS  
DI RUANG FRESIA 2 RUMAH SAKIT UMUM PUSAT  
Dr. HASAN SADIKIN BANDUNG**

Karya Ilmiah Akhir ini Telah Disetujui Untuk Dipertahankan  
Ujian Sidang Karya Ilmiah akhir Komprehensif

Oleh:

Pembimbing Utama



**Siti Nurlaelah, S.Kep.,Ners.,M.Kep**  
NIP:196607111989032001

## **LEMBAR PENGESAHAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa karya ilmiah akhir yang berjudul:

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. Y  
DENGAN GANGGUAN REMATOLOGI : DERMATOMIOSITIS  
DI RUANG FRESIA 2 RUMAH SAKIT UMUM PUSAT  
Dr. HASAN SADIKIN BANDUNG**

Disusun Oleh :

**ASEP TEPIYANA  
NIM. 402021020**

Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi Profesi Ners Universitas 'Aisyiyah Bandung  
dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima

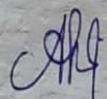
Bandung, 24 Juni 2022

Penguji I



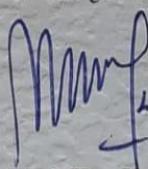
**Popy Siti A, S.Kep.,Ners.,M.Kep**

Penguji II



**Anggriyana Tri W,S.Kep.,Ners.,M.Kep**

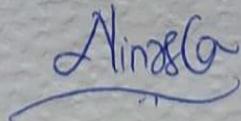
Pembimbing Utama



**Siti Nurlaelah, S.Kep.,Ners.,M.Kep**

Diketahui Oleh

Ketua Program Studi Profesi Ners  
Universitas 'Aisyiyah Bandung



**Nina Gartika, S.Kep.,Ners.,M.Kep**

### **PERNYATAAN ORIGINALITAS**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Asep Tepiyana

NIM : 402021020

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarism atau penjiplakan/pengambilan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan KJAK yang berjudul:

**"ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. Y  
DENGAN GANGGUAN REMATOLOGI : DERMATOMIOSITIS  
DI RUANG FREZIA 2 RUMAH SAKIT UMUM PUSAT  
Dr. HASAN SADIKIN BANDUNG"**

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarism, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan atau paksaan dari pihak manapun demi menegakkan integritas akademik institusi ini.

Bandung, 24 Juni 2022



Asep Tepiyana

## **MOTO DAN PERSEMBAHAN**

### **MOTO**

“Allah akan mengangkat derajat orang-orang yang beriman dan orang-orang yang berilmu di antara kamu sekalian.” (QS. Al-Mujadilah: 11)

“Hidup yang baik adalah hidup yang diinspirasi oleh cinta dan dipandu oleh ilmu pengetahuan.” - Bertrand Russell.

### **PERSEMBAHAN**

Karya ilmiah ini saya persembahkan untuk :

1. Kedua orang tua saya, istri dan anak saya tercinta berserta seluruh keluarga dan kerabat yang telah mendukung saya baik secara moril maupun materil sehingga saya dapat meyelesaikan tugas ilmiah akhir ini.
2. Civitas hospital RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung yang memberikan kesempatan pada saya untuk mengembangkan diri melalui pendidikan
3. Almamater Program Pendidikan Profesi Ners Universitas ‘Aisyiyah Bandung.

## KATA PENGANTAR



*Bismillahirrahmanirrahim,*

*Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.*

*Alhahdulillahirobbil'alamin. Segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, karena dengan izin-Nya lah penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Komprehensif dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Ny. Y dengan Gangguan Rematologi : Dermatomiositis di Ruang Fresia 2 RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung". Shalawat beserta salam semoga senantiasa tercurah kepada junjungan Nabi Muhammad SAW semoga kita semua akan mendapat syafaatnya diYaumil Mahsyar.*

*Karya Tulis ini untuk melengkapi serta memenuhi syarat menyelesaikan program Profesi Ners Universitas 'Aisyiyah Bandung. Tanpa adanya bimbingan, bantuan dan saran motivasi yang membantu penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis ini dengan sebaik-baiknya. Oleh sebab itu sudah sepantasnya penulis ingin mengucapkan terimakasih banyak dan penghargaan sebesar-besarnya kepada :*

1. Tia Setiawati, S.Kp.,M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An selaku Rektor Universitas 'Aisyiyah Bandung.
2. Popy Siti Aisyah, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung.
3. Nina Gartika, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Ketua Program Studi Profesi Ners Universitas 'Aisyiyah Bandung.
4. Popy Siti A, S.Kep.,Ners.,M.Kep dan Anggriyana Tri W,S.Kep.,Ners.,M.Kep sebagai penguji sidang yang telah memberikan saran dan masukkannya
5. Siti Nurlela M.Kep selaku pembimbing yang telah meluangkan waktu, selalu memberi semangat dan motivasi serta selalu sabar memberikan arahan, kritik dan saran yang baik selama proses penyusunan karya ilmiah akhir ini.
6. Nining Saritessa Hadiyat, S.Kp selaku CI ruang Fresia 2 RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung yang sudah menjadi pembimbing lahan selama stase Medikal

bedah holistic islami sampai pengambilan kasus kelolaan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif.

7. Yayat Hidayat, M.Kep selaku Pembimbing Akademik yang sudah memberikan saran dan motivasi selama berkuliah di Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
8. Seluruh Dosen dan Staf Universitas ‘Aisyiyah Bandung yang sudah memberikan ilmu selama berkuliah di Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
9. Orang tua tercinta saya Bapak Maman Cardiman dan Ibu Murtiningsih yang senantiasa tak henti-hentinya memberikan do'a, motivasi serta dukungan yang baik berupa moril maupun materil selama proses mendapatkan gelar Sarjana dan profesi Ners di Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
10. Istri dan anak tercinta Yani Yanuar, Haidar dan Indana yang senantiasa ada di samping ayah
11. Om Yudi dan Bi Titin, terima kasih atas support yang luar biasa
12. Ai dan Tetep, terima kasih sudah standby selalu.
13. Sahabat-sahabat seperjuangan seluruh mahasiswa Profesi Ners yang saya cintai Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini terdapat banyak kekurangan serta jauh dari kata sempurna, oleh sebab itu penulis berharap adanya kritik, saran, dan usulan, mengingat tidak ada sesuatu yang sempurna tanpa saran yang membangun serta penulis berharap semoga karya ilmiah ini dapat berguna untuk penelitian selanjutnya serta dapat menambah wawasan mengenai Asuhan Keperawatan Medikal Bedah Holistik Islami.

Bandung, Mei 2022

Asep Tepiyana

## **ABSTRAK**

**ASEP TEPIYANA  
NIM 402021020**

### **ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. Y DENGAN GANGGUAN REMATOLOGI : DERMATOMIOSITIS DI RUANG FRESIA 2 RUMAH SAKIT UMUM PUSAT Dr. HASAN SADIKIN BANDUNG**

Dermatomiositis merupakan penyakit *idiopathic inflammatory myopathy (IIM)* yang menyerang kulit dan otot. Prevalensi Dermatomiositis yaitu 13 per 100.000 individu dengan rasio perbandingan 2:1 antara perempuan dan laki – laki. DM dapat meningkatkan resiko terjadinya keganasan 6 kali lipat. Inflamasi yang terjadi dapat mengakibatkan kelemahan pada otot *GI tract*, otot pernafasan, otot jantung dan otot ekstremitas. Disfagia dapat mengakibatkan malnutrisi, dan juga aspirasi yang dapat menyebabkan kematian. Tujuan penulisan ini untuk melaksanakan asuhan keperawatan pada Ny. Y dengan Dermatomiositis secara komprehensif.

Metode pengambilan data adalah wawancara, pemeriksaan fisik dan pemeriksaan penunjang. Instrument pengumpulan data menggunakan format asuhan keperawatan medikal bedah. Masalah keperawatan yang didapatkan adalah gangguan mobilitas fisik, resiko infeksi, gangguan menelan dan hambatan religiusitas. Pasien dilakukan intervensi dukungan ambulasi, pencegahan infeksi, pemantauan nutrisi, dukungan perawatan diri : makan dan minum, pencegahan aspirasi, dukungan perkembangan spiritual, promosi dukungan spiritual dan dukungan pelaksanaan ibadah selama 5 hari.

Hasil : Diagnosa resiko infeksi adalah masalah yang belum teratasi sehingga harus dilanjutkan dengan melakukan edukasi pada keluarga dalam merawat pasien dirumah. Saran : Pemulangan pasien khusus dengan terpasang *NGT*, kateter menetap dan kelemahan otot, harus dilakukan edukasi yang baik agar dapat merawat pasien di rumah.

**Kata kunci:** Asuhan keperawatan, Dermatomiositi, Disfagia, Kelemahan otot, Papula gottron,

## **ABSTRAK**

**ASEP TEPIYANA  
NIM 402021020**

### **NURSING CARE IN NY. Y WITH REMATOLOGIC DISORDERS: DERMATOMYOSITIS IN FRESIA 2 DR. HASAN SADIKIN BANDUNG**

Dermatomyositis is an idiopathic inflammatory myopathy (IIM) disease that attacks the skin and muscles. Dermatomyositis prevalence is 13 per 100,000 individuals with a ratio of 2:1 between women and men. DM can increase the risk of malignancy 6 times. Inflammation that occurs can cause weakness in the GI tract muscles, respiratory muscles, heart muscles and extremity muscles. Dysphagia can lead to malnutrition, as well as aspiration which can lead to death. The purpose of this paper is to carry out nursing care for Ny. Y with Dermatomyositis comprehensively.

Data collection methods are interviews, physical examinations and supporting examinations. The data collection instrument used a medical-surgical nursing care format. Nursing problems obtained are impaired physical mobility, risk of infection, swallowing disorders and barriers to religiosity. Patients underwent intervention for ambulation support, infection prevention, nutritional monitoring, self-care support: eating and drinking, prevention of aspiration, spiritual development support, promotion of spiritual support and support for worship for 5 days.

Result: Diagnosis of infection risk is a problem that has not been resolved so it must be continued by educating the family in caring for patients at home. Suggestion: Discharge of special patients with NGT installed, indwelling catheters and muscle weakness, good education should be carried out so that they can treat patients at home.

**Keywords:** Dermatomyositis, Dysphagia, Gottron papules, Muscle weakness, Nursing care

## SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Asep Tepiyana  
NIM : 402021020  
Program Studi : Profesi Ners  
Perguruan Tinggi : Universitas Aisyiyah Bandung

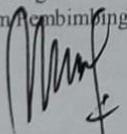
Dengan ini menyetujui untuk memberikan ijin kepada pihak **Universitas Aisyiyah Bandung**, Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah kami yang berjudul: "**ASUHAN KEPERAWATAN PADANY. Y DENGAN GANGGUAN REMATOLOGI : DERMATOMIOSITIS DI RUANG FRESENTIUM 2 RUMAH SAKIT UMUM PUSAT Dr. HASAN SADIQIN BANDUNG**", beserta perangkat yang diperlukan (apabila ada).

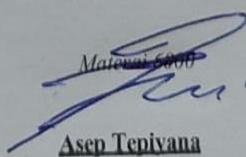
Dengan **Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif** ini pihak **Universitas Aisyiyah Bandung** berhak menyimpan, mengalih-media atau *format-kan*, mengelolaannya dalam pangkalan data (*database*), mendistribusikannya dan menampilkan atau mempublikasikannya di *internet* atau media lain untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta ijin dari kami selama tetap mencantumkan nama kami sebagai penulis/pencipta karya ilmiah tersebut.

Saya bersedia untuk menanggung secara pribadi, tanpa melibatkan pihak **Universitas Aisyiyah Bandung**, segala bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam karya ilmiah saya ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Bandung  
Pada tanggal: 24 Juni 2022  
Yang menyatakan,

Mengetahui  
Tim Pembimbing  
  
Siti Nuraelah, S.Kep.,Ners.,M.Kep

  
Asep Tepiyana

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	i
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	ii
<b>PERNYATAAN ORIGINALITAS.....</b>	iii
<b>MOTO DAN PERSEMBAHAN.....</b>	iv
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	v
<b>ABSTRAK .....</b>	vii
<b>SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH.....</b>	ix
<b>DAFTAR ISI .....</b>	x
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	xii
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	xiii
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	xiv
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Perumusan Masalah .....	3
C. Tujuan Penulisan .....	4
1. Tujuan umum .....	4
2. Tujuan khusus .....	4
D. Manfaat Penulisan .....	4
1. Bagi penulis .....	4
2. Bagi rumah sakit .....	5
3. Bagi perkembangan ilmu keperawatan .....	5
E. Sistematika Penulisan .....	5
<b>BAB II TINJAUAN TEORITIS .....</b>	7
A. Konsep Dermatomiositis .....	7
1. Anatomi fisiologi .....	7
2. Definisi dermotomiositis .....	15
3. Etiologi .....	15
4. Patogenesis .....	16
5. Patomekanisme .....	21
6. Tanda dan gejala .....	22
7. Pemeriksaan diagnosis .....	23
8. Penatalaksanaan .....	24
9. Prognosis .....	26
B. Konsep Asuhan Keperawatan .....	26
1. Pengkajian keperawatan .....	26
2. Keadaan psikososial .....	28
3. Data khusus .....	28
4. Pemeriksaan fisik .....	29
5. Pemeriksaan penunjang .....	30
6. Masalah keperawatan .....	31
7. Rencana keperawatan .....	36

<b>BAB III TINJAUAN KASUS .....</b>	54
A. Pengkajian .....	54
1. Identita pasien .....	54
2. Identitas penanggung jawab pasien .....	54
3. Riwayat kesehatan .....	55
4. Data psikologis, sosial dan spiritual .....	56
5. Pola aktifitas hidup sehari – hari .....	58
6. Data pemeriksaan fisik .....	61
7. Data penunjang diagnostik .....	63
B. Analisa Data .....	66
C. Diagnosa Keperawatan Berdasarkan Prioritas .....	71
D. Rencana Asuhan Keperawatan .....	72
E. Implementasi .....	80
F. Pembahasan .....	97
1. Pengkajian .....	97
2. Diagnosa keperawatan .....	101
3. Intervensi dan implementasi .....	104
4. Evaluasi .....	105
<b>BAB IV PENUTUP .....</b>	108
A. Kesimpulan .....	109
B. Saran .....	109
1. Bagi rumah sakit .....	109
2. Bagi perawat .....	109
3. Bagi pasien dan keluarga .....	110
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	111
<b>LAMPIRAN .....</b>	116

## **DAFTAR GAMBAR**

	Halaman
Gambar 2.1	Lapisan Kulit Manusia .....
Gambar 2.2	Otot Lurik/Rangka .....
Gambar 2.3	Patogenesis <i>Dermatomyositis</i> .....
Gambar 2.4	Mekanisme Non imun dalam Kerusakan dan Kelemahan Otot
Gambar 2.5	Mekanisme Imun Bawaan dalam Kerusakan dan Kelemahan Otot .....
Gambar 2.6	Mekanisme Imun Adaptif dalam Kerusakan dan Kelemahan Otot .....
Gambar 2.7	Ruam Heliotrop .....
Gambar 2.8	Papul Gottorn .....
Gambar 2.9	Gambaran Biopsi Jaringan pada Dermatomiositis .....

## **DAFTAR TABEL**

	Halaman
Tabel 2.1      Intervensi Keperawatan.....	38

## **DAFTAR LAMPIRAN**

	Halaman
Lampiran 1	Lembar Bimbingan Karya Tulis.....
Lampiran 2	116
Lampiran 3	Lembar Perencanaan Pemulangan Pasien Khusus.....
Lampiran 4	118
	Cek Flagiatisme.....
	119
	Biodata.....
	120

## DAFTAR PUSTAKA

- Ackley, B. J., Ladwig, G. B., Makic, M. B. F., Martinez-Kratz, M., & Zanotti, M. (2019). Nursing diagnosis handbook E-book: An evidence-based guide to planning care. Elsevier Health Sciences.
- Ahn, J. W., Yang, S., Johnson, K., & Shwayder, T. (2018). Gottron papules mimicking dermatomyositis: An unusual manifestation of systemic lupus erythematosus. *Cutis*, 102(1), E16-E18
- American College of Rheumatology. *Myositis*. Arthritis Foundation, 2003.
- Angkejaya, O. W. (2018). OPIOID. Molucca Medica, 79-95.
- Arlington R. C. Facts About Inflammatory Myopathies (Myositis)., 2011. Available from:  
[https://www.mda.org/sites/default/files/publications/Facts\\_Inflamm\\_Myopathies\\_P-199.pdf](https://www.mda.org/sites/default/files/publications/Facts_Inflamm_Myopathies_P-199.pdf) [Accessed 30 Maret 2022]
- Asmur, A. N. (2018). The Effect of Range Of Motion (ROM) Exercise on the Level of Stroke Patient Mobility. *Comprehensive Health Care*, 2(3), 93-106.
- Aussy, A., Fréret, M., Gallay, L., Bessis, D., Vincent, T., Jullien, D., ... & OncoMyositis Study Group. (2019). The IgG2 isotype of anti-transcription intermediary factor 1 $\gamma$  autoantibodies is a biomarker of cancer and mortality in adult dermatomyositis. *Arthritis & rheumatology*, 71(8), 1360-1370.
- Bankhead, R., Boullata, J., Brantley, S., et al. (2009). A A.S.P.E.N. enteral nutrition practice recommendations. *Journal of Parenteral Enteral Nutrition*, 33(2), 122-167.
- Chavez, Robin. *Facts About Inflammatory Myopathies (Myositis)*. Muscular Dystrophy Association, 2011
- Cobos, G.A., Femia, A. & Vleugels, R.A. Dermatomyositis: An Update on Diagnosis and Treatment. *Am J Clin Dermatol* 21, 339–353 (2020).
- Cobos, G. A., Femia, A., & Vleugels, R. A. (2020). Dermatomyositis: an update on diagnosis and treatment. *American Journal of Clinical Dermatology*, 21(3), 339-353.
- DeWane, M. E., Waldman, R., & Lu, J. (2020). Dermatomyositis: clinical features and pathogenesis. *Journal of the American Academy of Dermatology*, 82(2), 267-281.)
- Djuanda, S. Ilmu Penyakit Kulit dan Kelamin. 6th ed. Jakarta: Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia. 2011. Chapter 2, Penyakit Jaringan Konektif: H.264-271.
- Femia, A.N. Dermatomyositis. 2016. Available from:  
<http://emedicine.medscape.com/article/332783-overview>. [Accessed 30 Maret 2022]

- GOLD. (2015). Global Initiative for Chronic Obstructive Lung. A Guide for Health Care Professionals.<https://doi.org/10.2147/copd.2006.1.3.261>.
- Handayani, S. (2021). *Anatomi dan Fisiologi Tubuh Manusia*. Media Sains Indonesia.
- Henry. Myositis Organisation. *Treatment: Medications of Myositis and the preventive measures*. Geneva: Technical Report Series 727, 2013. Available from: <http://www.myositis.org/learn-about-myositis/treatment/medications> [Accessed 20 Maret 2022]
- Hutasuhut, S. M. (2020). Hubungan Kadar Albumin sebagai Marker Inflamasi dengan Kadar Red Cell Distribution Width pada Pasien Hemodialisis Reguler di RSUP Haji Adam Malik Medan.
- Hu, T., & Vinik, O. (2019). Dermatomyositis and malignancy. *Canadian Family Physician*, 65(6), 409-411
- Jean L. Bologna, Ronald P.R. Bologna Dermatology. 2 ed. United state: Elsevier. 2008.
- Jeremy Renner. Hopkins Medical Information. *Development of myositis and Clinical signs*. Geneva: Technical Report Series 41, 2012. Available from [https://www.hopkinsmyositis.org/unique/clinical\\_manifestation-myositis/](https://www.hopkinsmyositis.org/unique/clinical_manifestation-myositis/) [Accessed 10 Maret 2022]
- Kottner, J., Licherfelo, A., & Blume-Peytavi, U. (2013). Maintaining skin integrity in the aged. *The British Journal of Dermatology*, 169(3), 528–542.
- Kronzer, V. L., Kimbrough, B. A., Crowson, C. S., Davis III, J. M., Holmqvist, M., & Ernste, F. C. (2021). Incidence, prevalence, and mortality of dermatomyositis: a population-based cohort study. *Arthritis Care & Research*.
- Kurniati, D. (2019). IMPLEMENTASI DAN EVALUASI KEPERAWATAN.
- Labeit, B., Pawlitzki, M., Ruck, T., Muhle, P., Claus, I., Suntrup-Krueger, S., ... & Dziewas, R. (2020). The impact of dysphagia in myositis: a systematic review and meta-analysis. *Journal of clinical medicine*, 9(7), 2150.
- Lechan, M., & Margiyati, M. (2021). PENERAPAN TERAPI RELAKSASI ZIKIR TERHADAP STRES PADA KLIEN DENGAN HIPERTENSI ESENSIAL DI WILAYAH BINAAN PUSKESMAS ROWOSARI SEMARANG. *JURNAL KEPERAWATAN SISTHANA*, 6(1), 15-22.
- Lou, K., Minhas, S., & Nayar, S. (2022). Dermatomyositis Related Paraneoplastic Encephalitis Presenting as Terminal Delirium in the Palliative Care Unit—A Case Report. *Journal of Palliative Care*, 08258597221074425.
- Metheny, N. A., & Frantz, R. A. (2013). Head-of-bed elevation in critically ill patients: A review. *Critical Care Nurse*, 33(3), 53–67.
- Miller, D. W., Koch, S. B., & Yentzer, B. A. (2011). An over-the-counter moisturizer is as clinically effective as, and more cost-effective than,

- prescription barrier creams in the treatment of children with mild-to-moderate atopic dermatitis: a randomized, controlled trial.  
*Journal of Drugs in Dermatology*, 10(6), 531–537.
- Miranda, M., Rasyid, H., Bukhari, A., & Bamahry, A. R. (2018). Menurunkan Inflamasi Pasien Sle dan Gizi Buruk dengan Suplementasi Mikronutrien. *IJCNP (INDONESIAN JOURNAL OF CLINICAL NUTRITION PHYSICIAN)*, 1(1), 80-89.
- Moody, J., Cosgrove, S. E., Olmstead, R., et al. (2012). Antimicrobial stewardship: a collaborative partnership between infection preventionists and health care epidemiologists. *American Journal of Infection Control*, 40(2), 94–95.
- Mugii, N., Hasegawa, M., Matsushita, T., Hamaguchi, Y., Oohata, S., Okita, H., ... & Takehara, K. (2016). Oropharyngeal dysphagia in dermatomyositis: associations with clinical and laboratory features including autoantibodies. *Plos one*, 11(5), e0154746.
- Mukkera, S., Ammu, A., Bare, S., Alahari, L. P., & Naramala, S. (2021). Unusual Bilateral Upper Extremity Pitting Edema in a Patient With Severe Dermatomyositis. *Cureus*, 13(6).
- Murlistyarini, S., Prawitasari, S., & Setyowatie, L. (Eds.). (2018). *Intisari Ilmu Kesehatan Kulit dan Kelamin*. Universitas Brawijaya Press.
- Nguyen, D. K., Nguyen, D. T., Van Le, M., Le, L. D., Tran, H. C., Kha, N. H., ... & Tran, B. L. T. (2022). Enoxaparin in the Prevention of Deep Vein Thrombosis in Patients with Acute Ischemic Stroke. *Trends in Medical Sciences*, 2(1).
- O'Connor, S., Rivett, J., Deane, A., et al. (2011). Nasogastric feeding intolerance in the critically ill—a prospective observational study. *Australian Critical Care*, 24(1), 22.
- Padmiasih, N. W. (2021). Pengaruh Mobilisasi Progresif Terhadap Kejadian Dekubitus Pada Pasien Dengan Ventilasi Mekanik Di Ruang ICU RSD Mangusada. *INDONESIAN ACADEMIA HEALTH SCIENCES JOURNAL*, 1(2).
- Parks CG, Wilkerson J, Rose KM, Faiq A, Noroozi Farhadi P, Long CS, Bayat N, Brunner HI, Goldberg B, McGrath JA, Miller FW, Rider LG. Association of Ultraviolet Radiation Exposure With Dermatomyositis in a National Myositis Patient Registry. *Arthritis Care Res (Hoboken)*. 2020 Nov;72(11):1636-1644. doi: 10.1002/acr.24059. PMID: 31478597; PMCID: PMC7051886.
- Parry, M., & Srinivasan, A. (2011). Protocol reduces use of urinary catheters, infections [Abstract 357]. Presented April 3, 2011, at the Society for Healthcare Epidemiology of America (SHEA) 20th Annual Scientific Meeting
- Prasetyo, S. W. (2019). *Hubungan Kejadian Infeksi dan Mortalitas Pasien SLE di RS Dr. Saiful Anwar Malang Pada Tahun 2013 sampai 2017* (Doctoral dissertation, Universitas Brawijaya).

- Rayavarapu, S., Coley, W., Kinder, T.B., dan Nagaraju, K. *Idiopathic Inflammatory Myopathies: Pathogenic Mechanisms of Muscle Weakness*. *Skeletal Muscle Journal* 3: 13, 2013.
- Raymond, M. J., McColloch, N. L., & Hatcher, J. L. (2019). Upper Esophageal Sphincter Dilation for Recalcitrant Dysphagia Secondary to Dermatomyositis. *Ear, Nose & Throat Journal*, 98(9), NP142-NP143
- Ren, Z., Laumann, A. E., & Silverberg, J. I. (2019). Association of dermatomyositis with systemic and opportunistic infections in the United States. *Archives of dermatological research*, 311(5), 377-387.
- Richard. Drugs.*Drugs and prognostic diagnosis*. Geneva: Technical Report Series 48, 2012. Available from [https://www.hopkinsmyositis.org/unique/treatment\\_and\\_prognosis-myositis/](https://www.hopkinsmyositis.org/unique/treatment_and_prognosis-myositis/) [Accessed from: 04 Desember 2016].
- Rifai, A., & Sugiyarto, S. (2019). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Metode Simulasi Pertolongan Pertama (Management Airway) Pada Penyintas Dengan Masalah Sumbatan Jalan Nafas pada Masyarakat Awam di Kec. Sawit Kab. Boyolali. (JKG) *Jurnal Keperawatan Global*, 4(2), 81-88.
- Setiohadi, B. Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam. 5th ed. Jakarta: Interna Publishing. 2009. Chapter 405, Miologi: H2629-2638.
- Schoenfeld, B. J., & Grgic, J. (2020). Effects of range of motion on muscle development during resistance training interventions: A systematic review. *SAGE open medicine*, 8, 2050312120901559.
- Sodik, M. A. (2018). Merokok & Bahayanya.
- Tarigan, E., & Kusumaningsih, I. (2018). Pengalaman Spiritualitas Doa Pasien Hiv/Aids Di Rsud Sawerigading Palopo Dengan Pendekatan Teori Calista Roy. *Jurnal Kesehatan Saelmakers PERDANA (JKSP)*, 1(2), 85-110.
- Thompson, C., Piguet, V., & Choy, E. (2018). The pathogenesis of dermatomyositis. *British Journal of Dermatology*, 179(6), 1256-1262.
- Umar, R., Rottie, J. V., & Lolong, J. (2017). Hubungan stres dengan citra tubuh pada penderita diabetes melitus tipe II di rumah sakit pancaran kasih GMIM Manado 2016. *Jurnal Keperawatan*, 5(1).
- Wandira RD, Amalia L, Fuadi I. 2018. Hubungan antara derajat keparahan stroke dengan kejadian stroke-associated pneumonia. *Neurona*. 35(2):116-20 (Online).<http://ojs.ukmc.ac.id/index.php/JOH>
- Wijayanti, L. (2017). *Pengaruh Spiritual care Terhadap Depresi dan Pemaknaan Hidup pada klien Gagal Ginjal Terminal dengan Hemodialisa di Rumah Sakit Islam Surabaya* (Doctoral dissertation, Universitas Airlangga).
- Wulansari, N.T.,& Parut, A. A. (2019). Pengendalian Jumlah Angka Mikroorganisme Pada Tangan Melalui Proses Hand Hygiene Control of the Number of Numbers of Microorganisms in the Hands Through the Hand Hygiene Process. 3(1), 7–13

Yonata A. Diagnosis dan Tatalaksana Polymyositis, 2015. Available from: <http://juke.kedokteran.unila.ac.id/index.php/juke/article/view/637>. [Accessed 30 Maret 2022]

Zeng, R., Schmidt, J. Impact and Management of Dysphagia in Inflammatory Myopathies. *Curr Rheumatol Rep* 22, 74 (2020). <https://doi.org/10.1007/s11926-020-00950-3>