

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN DEFISIT PERAWATAN DIRI:  
MANDI DENGAN TERAPI OKUPASI: TOKEN  
EKONOMI PADA PASIEN SKIZOFRENIA  
DI RUMAH SAKIT MANAH  
SHANTI MAHOTTAMA**



**OLEH :**  
**LUH PUTU ARDHYA PRAMESTI SUCI LESTARI**  
**NIM. P07120324044**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
DENPASAR  
2025**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN DEFISIT PERAWATAN DIRI:  
MANDI DENGAN TERAPI OKUPASI: TOKEN  
EKONOMI PADA PASIEN SKIZOFRENIA  
DI RUMAH SAKIT MANAH  
SHANTI MAHOTTAMA**



**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Menyelesaikan Pendidikan Profesi Ners  
Jurusan Keperawatan**

**OLEH :  
LUH PUTU ARDHYA PRAMESTI SUCI LESTARI  
NIM. P07120324044**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
DENPASAR  
2025**

## LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEPERAWATAN DEFISIT PERAWATAN DIRI: MANDI  
DENGAN TERAPI OKUPASI: TOKEN EKONOMI  
PADA PASIEN SKIZOFRENIA  
DI RUMAH SAKIT MANAH  
SHANTI MAHOTTAMA

Diajukan oleh :

**LUH PUTU ARDHYA PRAMESTI SUCI LESTARI**  
**NIM. P07120324044**

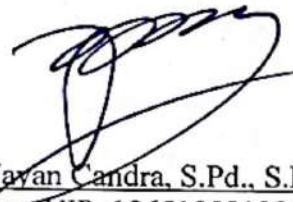
**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama



I Nengah Sumirta, SST., S.Kep., Ns., M.Kes  
NIP. 196502251986031002

Pembimbing Pendamping



I Wayan Candra, S.Pd., S.Kep., Ns., M.Si  
NIP. 196510081986031001

MENGETAHUI :  
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep.  
NIP. 196812311992031020

**LEMBAR PENGESAHAN  
KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN DEFISIT PERAWATAN DIRI: MANDI  
DENGAN TERAPI OKUPASI: TOKEN EKONOMI  
PADA PASIEN SKIZOFRENIA  
DI RUMAH SAKIT MANAH  
SHANTI MAHOTTAMA**

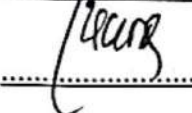
**Diajukan oleh :**

**LUH PUTU ARDHYA PRAMESTI SUCI LESTARI**  
**NIM. P07120324044**

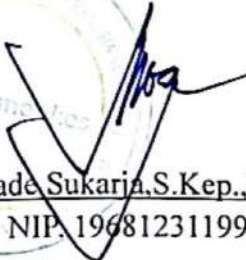
**TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI : JUMAT  
TANGGAL : 16 MEI 2025**

**TIM PENGUJI**

- |   |                                                                                 |             |                                                                                       |
|---|---------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | <u>I Gusti Ayu Harini, SKM.M.Kes</u><br>NIP. 196412311985032011                 | (Ketua)     |  |
| 2 | <u>Ns. Ni Luh Gede Ari Kresna Dewi, S.Kep.,M.Kep</u><br>NIP. 198310182006042001 | (Anggota 1) |  |
| 3 | <u>I Nengah Sumirta, SST,S.Kep.Ns. M.Kes</u><br>NIP. 196502251986031002         | (Anggota 2) |  |

**MENGETAHUI :  
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

  
  
**I Made Sukaria, S.Kep.,Ners.,M.Kep.**  
**NIP. 196812311992031020**

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Luh Putu Ardhya pramesti Suci Lestari  
NIM : P07120324044  
Program Studi : Profesi Ners  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2025  
Alamat : Banjar Dinas Kanganin, Desa Sembiran, Kec. Tejakula

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul “Asuhan Keperawatan Defisit Perawatan Diri : Mandi Dengan Terapi Okupasi : Token Ekonomi Pada Pasien Skizofrenia Di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama Tahun 2025” adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, Mei 2025

Yang membuat pernyataan



Luh Putu Ardhya Pramesti Suci Lestari

P07120324044

**ASUHAN KEPERAWATAN DEFISIT PERAWATAN DIRI: MANDI  
DENGAN TERAPI OKUPASI: TOKEN EKONOMI  
PADA PASIEN SKIZOFRENIA  
DI RUMAH SAKIT MANAH  
SHANTI MAHOTTAMA**

**Luh Putu Ardhya Pramesti Suci Lestari**

Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar

Email: [deapraa01@gmail.com](mailto:deapraa01@gmail.com)

**ABSTRAK**

Skizofrenia merupakan gangguan pada fungsi kognitif, motivasi, dan persepsi realitas sehingga dapat menimbulkan salah satu masalah keperawatan yaitu defisit perawatan diri. Salah satu pendekatan non-farmakologis yang dapat digunakan untuk mengatasi masalah perilaku pada pasien skizofrenia adalah terapi okupasi: Token Ekonomi. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui asuhan keperawatan defisit perawatan diri : mandi dengan terapi okupasi : token ekonomi pada pasien skizofrenia di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama Tahun 2025. Metode yang digunakan adalah deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Hasil penelitian menunjukkan bahwa setelah pemberian intervensi selama 8 kali pertemuan dalam setiap pertemuan selama 15 menit yaitu perawatan diri meningkat, dengan pendekatan berdasarkan SIKI dan terapi okupasi berbasis bukti. Evaluasi menunjukkan kemampuan mandi pasien meningkat, verbalisasi keinginan melakukan perawatan diri meningkat, minat melakukan perawatan diri meningkat, mempertahankan kebersihan diri meningkat, mempertahankan kebersihan mulut meningkat. Kesimpulannya, terapi okupasi: Token Ekonomi efektif dalam meningkatkan kemampuan perawatan diri pasien skizofrenia. Intervensi ini dapat dipertimbangkan oleh perawat sebagai strategi non-farmakologis untuk mengatasi masalah defisit perawatan diri, khususnya di Ruang Nakula Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama.

**Kata Kunci : Skizofrenia, Defisit Perawatan Diri, Token Ekonomi**

**NURSING CARE FOR SELF-CARE DEFICIT: BATHING WITH  
OCCUPATIONAL THERAPY: TOKEN ECONOMY  
IN SCHIZOPHRENIA PATIENTS  
AT MANAH HOSPITAL  
SHANTI MAHOTTAMA**

**ABSTRACT**

*Schizophrenia is a psychotic disorder that affects the way individuals think, feel and behave, with symptoms such as chaotic thoughts, delusions, hallucinations and bizarre behaviors. One of the non-pharmacological approaches that can be used to address behavioral problems in schizophrenia patients is occupational therapy: Token Economy. This study aims to determine nursing care for schizophrenic patients with self-care deficit problems: Bathing, through Economic Token therapy at Manah Shanti Mahottama House in 2025. The method used is a descriptive case study. The results showed that the patient refused to do self-care, namely bathing, the patient was unable to bathe and the patient's interest in doing bathing self-care was lacking. The expected outcome after providing intervention for 6 meetings in each meeting for 15 minutes is increased self-care. The intervention was carried out six times, each for 15 minutes, with an approach based on SIKI and evidence-based occupational therapy. The evaluation showed that the patient's bathing ability increased, verbalization of the desire to do self-care increased, interest in doing self-care increased, maintaining personal hygiene increased, maintaining oral hygiene increased. In conclusion, occupational therapy: Token Economy is effective in improving the self-care ability of schizophrenia patients. This intervention can be considered by nurses as a non-pharmacological strategy.*

**Keywords: Schizophrenia, Self-care Deficit, Token Economy**

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa karena atas berkat asung kerta wara nugraha-Nya, Penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners yang berjudul **"Asuhan Keperawatan Defisit Perawatan Diri : Mandi Dengan Terapi Okupasi : Token Ekonomi Pada Pasien Skizofrenia Di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama Tahun 2025"** dengan tepat waktu dan sesuai dengan rencana. Penyelesaian Karya Ilmiah Akhir Ners merupakan salah satu syarat dalam penyelesaian Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Penulis menyadari bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners ini tidak akan terselesaikan tanpa bimbingan, kritik, saran serta kerendahan hati, maka untuk itu melalui kesempatan ini Penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr, Keb., S.Kep.Ners.,M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan Profesi Ners di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. I Made Sukarja,S.Kep.Ners.M.Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
3. Nengah Runiari,S,Kp.,S.Pd.,M.Kep. Sp.Mat, selaku Kaprodi Sariana Terapan Keperawatan yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada Peneliti.
4. I Nengah Sumirta, SST., S.Kep., Ns., M.Kes selaku pembimbing utama yang

telah banyak memberikan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

5. I Wayan Candra, S.Pd., S.Kep., Ns., M.Si, selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
6. Direktur Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama beserta Staf yang telah memberikan kesempatan dan memberikan bantuan kepada Peneliti dalam memperoleh informasi yang dibutuhkan untuk menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
7. Kedua orang tua Penulis, Bapak I Nengah Suciawan dan Ibu Ida Lestari yang telah menjadi orang tua terhebat. Terima kasih yang tiada terhingga atas limpahan kasih sayang dan cinta yang tulus, do'a yang tak pernah putus, materi, motivasi, nasehat, perhatian, pengorbanan, semangat yang diberikan selalu membuat Penulis selalu bersyukur telah memiliki keluarga yang luar biasa. Serta Adik Penulis yang selalu menjadi motivasi terbesar Penulis menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
8. Rekan mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar yang memberikan masukan dan dorongan kepada Penulis dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners.
9. Sahabat yang selalu memberikan semangat dan dukungan tiada henti disaat penulis mengalami kesulitan dalam penelitian ini.
10. Seluruh pihak yang bersedia membantu untuk kelancaran Penyelesaian Karya Ilmiah Akhir Ners ini yang tidak mampu penulis sebutkan satu persatu. Terima kasih banyak

Karya Ilmiah Akhir Ners ini merupakan langkah awal dalam perjalanan ilmiah penulis di bidang ilmu pengetahuan. Semoga Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat memberikan inspirasi dan kontribusi kecil bagi pengembangan ilmu pengetahuan di bidang keperawatan. Penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

Denpasar, 14 Mei 2025

Penulis

## DAFTAR ISI

|                                         |      |
|-----------------------------------------|------|
| HALAMAN SAMPUL                          |      |
| HALAMAN JUDUL .....                     | ii   |
| HALAMAN PERSETUJUAN .....               | iii  |
| HALAMAN PENGESAHAN .....                | iv   |
| SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT .....    | v    |
| ABSTRAK .....                           | vi   |
| <i>ABSTRACT</i> .....                   | vii  |
| KATA PENGANTAR .....                    | viii |
| DAFTAR ISI .....                        | xi   |
| DAFTAR TABEL .....                      | xiv  |
| DAFTAR GAMBAR .....                     | xv   |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                   | xvi  |
| BAB I PENDAHULUAN                       |      |
| A. Latar Belakang .....                 | 1    |
| B. Rumusan Masalah .....                | 4    |
| C. Tujuan Penulisan .....               | 4    |
| 1. Tujuan umum .....                    | 4    |
| 2. Tujuan khusus .....                  | 4    |
| D. Manfaat Penulisan .....              | 5    |
| 1. Manfaat teoritis .....               | 5    |
| 2. Manfaat praktis .....                | 5    |
| E. Metode Penyusunan Karya Ilmiah ..... | 6    |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA                 |      |
| A. Skizofrenia .....                    | 9    |
| 1. Definisi skizofrenia .....           | 9    |
| 2. Etiologi skizofrenia .....           | 10   |
| 3. Tanda dan gejala skizofrenia .....   | 12   |
| 4. Klasifikasi skizofrenia .....        | 15   |
| 5. Pemeriksaan penunjang .....          | 16   |
| 6. Penatalaksanaan skizofrenia .....    | 16   |

|                                                                                                                |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| B. Defisit Perawatan Diri .....                                                                                | 18 |
| 1. Definisi defisit perawatan diri .....                                                                       | 18 |
| 2. Faktor penyebab .....                                                                                       | 19 |
| 3. Data mayor dan minor .....                                                                                  | 19 |
| 4. Kondisi klinis terkait.....                                                                                 | 20 |
| 5. Penatalaksanaan.....                                                                                        | 20 |
| C. Asuhan Keperawatan Defisit Perawatan Diri Pada Pasien Dengan Skizofrenia .....                              | 22 |
| 1. Pengkajian .....                                                                                            | 22 |
| 2. Diagnosis keperawatan.....                                                                                  | 29 |
| 3. Intervensi keperawatan.....                                                                                 | 29 |
| 4. Implementasi keperawatan.....                                                                               | 33 |
| 5. Evaluasi keperawatan .....                                                                                  | 35 |
| D. Konsep Token Ekonomi .....                                                                                  | 36 |
| 1. Pengertian token ekonomi.....                                                                               | 36 |
| 2. Tujuan token ekonomi .....                                                                                  | 37 |
| 3. Prinsip token ekonomi .....                                                                                 | 37 |
| 4. Langkah-langkah pelaksanaan token ekonomi.....                                                              | 38 |
| 5. Standar operasional prosedur terapi token ekonomi.....                                                      | 40 |
| 6. Keefektifan terapi okupasi: token ekonomi pada pasien skizofrenia dengan defisit perawatan diri: mandi..... | 41 |
| <b>BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA</b>                                                                    |    |
| A. Pengkajian .....                                                                                            | 43 |
| B. Diagnosis Keperawatan .....                                                                                 | 55 |
| C. Rencana Asuhan Keperawatan .....                                                                            | 55 |
| D. Implementasi Keperawatan.....                                                                               | 58 |
| E. Evaluasi Keperawatan .....                                                                                  | 68 |
| <b>BAB IV PEMBAHASAN</b>                                                                                       |    |
| A. Analisis Asuhan Keperawatan Pasien dengan Masalah Defisit Perawatan Diri .....                              | 77 |
| 1. Pengkajian keperawatan.....                                                                                 | 77 |
| 2. Diagnosis keperawatan.....                                                                                  | 79 |

|                                                                   |           |
|-------------------------------------------------------------------|-----------|
| 3. Rencana keperawatan .....                                      | 80        |
| 4. Implementasi keperawatan.....                                  | 82        |
| 5. Evaluasi keperawatan .....                                     | 83        |
| B. Analisis Terapi Okupasi: Token Ekonomi Pada Asuhan Keperawatan |           |
| Pasien Dengan Masalah Defisit Perawatan Diri : Mandi.....         | 85        |
| <b>BAB V PENUTUP</b>                                              |           |
| A. Simpulan.....                                                  | 88        |
| B. Saran.....                                                     | 90        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>                                       | <b>91</b> |
| <b>LAMPIRAN.....</b>                                              | <b>95</b> |

## DAFTAR TABEL

|         |                                                                                                                                                                                             |    |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 1 | Kajian Teori Intervensi Asuhan Keperawatan Defisit Perawatan Diri :<br>Mandi dengan Terapi Okupasi : Token Ekonomi pada Pasien<br>Skizofrenia di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama .....   | 31 |
| Tabel 2 | Kajian Teori Implementasi Asuhan Keperawatan Defisit Perawatan<br>Diri : Mandi dengan Terapi Okupasi : Token Ekonomi pada Pasien<br>Skizofrenia di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama ..... | 33 |
| Tabel 3 | Kajian Teori Evaluasi Asuhan Keperawatan Defisit Perawatan Diri :<br>Mandi dengan Terapi Okupasi : Token Ekonomi pada Pasien<br>Skizofrenia di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama .....     | 35 |
| Tabel 4 | Standar Operasional Prosedur Terapi Token Ekonomi .....                                                                                                                                     | 40 |
| Tabel 5 | Analisa Data pada Pasien Tn. S dengan Defisit Perawatan Diri: Mandi<br>Di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama .....                                                                          | 54 |
| Tabel 6 | Rencana Asuhan Keperawatan pada Pasien Tn. S dengan Defisit<br>Perawatan Diri: Mandi di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama .....                                                            | 56 |
| Tabel 7 | Implementasi Asuhan Keperawatan pada Pasien Tn. S dengan Defisit<br>Perawatan Diri: Mandi di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama .....                                                       | 58 |
| Tabel 8 | Evaluasi Asuhan Keperawatan pada Pasien Tn. S dengan Defisit<br>Perawatan Diri: Mandi di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama .....                                                           | 68 |

## **DAFTAR GAMBAR**

|                                                                                                       |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Gambar 1 Genogram Tn.S dengan Defisit Perawatan Diri di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama.....       | 46 |
| Gambar 2 Pohon Masalah Tn. S dengan Defisit Perawatan Diri di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama..... | 55 |

## DAFTAR LAMPIRAN

|                                                                          |     |
|--------------------------------------------------------------------------|-----|
| Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian.....                               | 95  |
| Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners .....  | 96  |
| Lampiran 3 Surat Permohonan Menjadi Responden .....                      | 97  |
| Lampiran 4 Standar Operasional Prosedur (SOP) .....                      | 101 |
| Lampiran 5 Surat Izin Studi Pendahuluan .....                            | 102 |
| Lampiran 6 Lampiran Dokumentasi Praktik.....                             | 103 |
| Lampiran 7 Bukti Penyelesaian Administrasi.....                          | 104 |
| Lampiran 8 Bukti Validasi Bimbingan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ..... | 105 |
| Lampiran 9 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository .....       | 106 |
| Lampiran 10 Lampiran Hasil Uji Turnitin.....                             | 107 |