



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PENERAPAN *FINGER HOLD THERAPY* TERHADAP PENURUNAN INTENSITAS NYERI PADA PASIEN FRAKTUR POST OPERASI ORIF (OPEN REDUCTION AND INTERNAL FIXATION)**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**SITI NURHALIJA**

**2420721175**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI  
2026**



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PENERAPAN *FINGER HOLD THERAPY* TERHADAP PENURUNAN INTENSITAS NYERI PADA PASIEN FRAKTUR POST OPERASI ORIF (OPEN REDUCTION AND INTERNAL FIXATION)**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Ners**

**SITI NURHALIJA**

**2420721175**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI  
2026**

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Ilmiah Akhir Ners ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Siti Nurhalija

NIM : 2420721175

Tanggal : 26 November 2025

Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku

Jakarta, 26 November 2025

Yang menyatakan,



Siti Nurhalija

## PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KIA UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

---

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta, Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Siti Nurhalija  
NIM : 2420721175  
Fakultas : Ilmu Kesehatan  
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul “Analisis Asuhan Keperawatan Penerapan *Finger Hold Therapy* Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Pada Pasien Fraktur Post Operasi ORIF (Open Reduction and Internal Fixation)”. Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengolah dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan Hasil KIAN saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada Tanggal : 26 November 2025

Yang menyatakan,



Siti Nurhalija

## PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners diajukan oleh:

Nama : Siti Nurhalija

NIM : 2420721175

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi

Judul : Analisis Asuhan Keperawatan Penerapan *Finger Hold*

*Therapy* Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Pada

Pasien Fraktur Post Operasi ORIF (Open Reduction and

Internal Fixation)

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.

Jakarta, 26 November 2025

Penguji I (Ketua Penguji)

Ns. Mareta Dea Rosaline., S.Kep., M.Kep  
NIP. 199103242019032014

Penguji II

Ns. Hesti Rahayu, S.Kep., M.Kep., Sp.KMB  
NIP. 198912272024062001

Dekan FIKES UPN “Veteran” Jakarta

Desmawati, SKp., M.Kep., Sp.Mat., Ph.D.  
NIP. 197602142021212005



Penguji III

Ns. Lina Berliana Togatorop, S.Kep., M.Kep.  
NIP. 198901262022032006

Koordinator Program Studi Pendidikan  
Profesi Ners Program Profesi

Ns. Lina Berliana Togatorop, S.Kep., M.Kep.  
NIP. 198901262022032006

# ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PENERAPAN *FINGER HOLD THERAPY* TERHADAP PENURUNAN INTENSITAS NYERI PADA PASIEN FRAKTUR POST OPERASI ORIF (OPEN REDUCTION AND INTERNAL FIXATION)

Siti Nurhalija

## Abstrak

Fraktur merupakan kondisi terputusnya kontinuitas tulang akibat trauma atau tekanan berlebih yang menimbulkan nyeri hebat dan memerlukan penatalaksanaan komprehensif pascaoperasi. Nyeri pascaoperasi fraktur yang tidak ditangani dengan baik dapat menghambat proses penyembuhan, meningkatkan kecemasan, serta menurunkan kualitas hidup pasien. *Finger Hold Therapy* merupakan teknik relaksasi sederhana berbasis *evidence based nursing* yang bekerja melalui stimulasi titik refleksi jari dan mekanisme gate control untuk mengurangi persepsi nyeri. Penelitian ini bertujuan mengetahui efektivitas *Finger Hold Therapy* dalam menurunkan intensitas nyeri pada pasien post operasi fraktur. Intervensi diberikan selama tiga hari dengan durasi 25 menit pada pasien yang sadar, kooperatif, dan stabil. Intensitas nyeri diukur menggunakan *Visual Analog Scale* (VAS) sebelum dan sesudah terapi setiap harinya, disertai pemantauan tanda-tanda vital. Hasil pada Tn. S menunjukkan penurunan skala nyeri dari 8/10 pada hari pertama menjadi 7/10, kemudian 6/10, dan akhirnya 4/10 setelah hari ketiga. Pada Tn. Y, skala nyeri menurun dari 7/10 menjadi 5/10 pada hari pertama, kemudian 4/10, dan 3/10 pada hari ketiga. Perbaikan ini diikuti stabilisasi tekanan darah, penurunan respons fisiologis nyeri, peningkatan relaksasi, serta kualitas istirahat yang lebih baik pada kedua pasien. Secara keseluruhan, *Finger Hold Therapy* terbukti efektif dalam menurunkan intensitas nyeri pada kedua pasien, dengan penurunan yang konsisten dari hari ke hari. Intervensi ini dinilai aman, mudah diterapkan, tidak menimbulkan efek samping, dan dapat menjadi terapi komplementer yang bermanfaat dalam manajemen nyeri pascaoperasi fraktur. Oleh karena itu, *Finger Hold Therapy* direkomendasikan sebagai bagian dari intervensi keperawatan nonfarmakologis berbasis bukti untuk meningkatkan kenyamanan dan mempercepat pemulihan pasien.

**Kata kunci** : fraktur, nyeri akut, *Finger Hold Therapy*, post operasi, *evidence based nursing*.

# **ANALYSIS OF NURSING CARE ON THE IMPLEMENTATION OF FINGER HOLD THERAPY TOWARDS PAIN INTENSITY REDUCATION IN PATIENTS WITH POST ORIF FRACTURES (OPEN REDUCTION AND INTERNAL FIXATION)**

**Siti Nurhalija**

## **Abstract**

Fracture is a condition characterized by the discontinuity of bone integrity caused by trauma or excessive force, resulting in severe pain and requiring comprehensive postoperative management. Postoperative fracture pain that is not properly managed can hinder the healing process, increase anxiety, and reduce the patient's quality of life. Finger Hold Therapy is a simple relaxation technique based on evidence-based nursing that works through stimulation of finger reflex points and the gate control mechanism to reduce pain perception. This study aims to determine the effectiveness of Finger Hold Therapy in reducing pain intensity among postoperative fracture patients. The intervention was administered for three consecutive days, with each session lasting 25 minutes, to patients who were conscious, cooperative, and hemodynamically stable. Pain intensity was measured using the Visual Analog Scale (VAS) before and after each therapy session, accompanied by monitoring of vital signs. The results for Mr. S showed a decrease in pain intensity from 8/10 on the first day to 7/10, then 6/10, and finally 4/10 on the third day. Meanwhile, Mr. Y experienced a reduction from 7/10 to 5/10 on the first day, then 4/10, and 3/10 on the third day. These improvements were accompanied by stabilized blood pressure, decreased physiological responses to pain, increased relaxation, and better sleep quality in both patients. Overall, Finger Hold Therapy proved effective in reducing pain intensity in both patients, with consistent improvement observed each day. This intervention is considered safe, easy to implement, free of side effects, and beneficial as a complementary therapy in postoperative fracture pain management. Therefore, Finger Hold Therapy is recommended as a nonpharmacological, evidence-based nursing intervention to enhance patient comfort and support postoperative recovery.

**Keywords** : fracture, acute pain, *Finger Hold Therapy*, postoperative, evidence-based nursing.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners yang berjudul “Analisis Asuhan Keperawatan Penerapan Finger Hold Therapy Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Pada Pasien Fraktur Post Operasi ORIF (Open Reducation and Internal Fixation).”

Penulis menyampaikan terima kasih kepada Rektor UPN “Veteran” Jakarta, Dr. Anter Venus, MA, Comm., Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan, Ibu Desmawati, SKp., M.Kep., Sp.Mat., Ph.D., Ketua Program Studi Profesi Ners, Ns. Lina Berliana Togatorop, M.Kep., serta dosen pembimbing, Ns. Lina Berliana Togatorop, M.Kep., atas bimbingan, arahan, dan dukungan yang sangat baik selama proses penyusunan karya ilmiah ini.

Ucapan terima kasih juga penulis sampaikan kepada Mamah tercinta, abang Fikar, serta almarhum Papah yang kini telah beristirahat dengan damai. Tak lupa penulis berterima kasih kepada kerabat dan sahabat dekat yang selalu memberikan doa, dukungan, serta semangat, termasuk Haura, Aisyah, Syiva, Nindy, Hadi, Gabby, Daniel, Alvito, serta teman-teman di perkuliahan “Engkolove” yang senantiasa menemani penulis melalui suka dan duka selama penyusunan karya ilmiah ini.

Akhir kata, penulis menyadari bahwa karya ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi kesempurnaan karya ilmiah ini di masa mendatang.

Jakarta, 20 November 2025

Penulis



Siti Nurhalija

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
ABSTRAK .....	v
<i>ABSTRACT</i> .....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI .....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR .....	xi
DAFTAR SKEMA .....	xii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
I.1 Latar Belakang .....	1
I.2 Rumusan Masalah .....	7
I.3 Tujuan Penelitian.....	8
I.4 Manfaat Penelitian.....	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	11
II.1 Konsep Fraktur.....	11
II.2 Konsep Nyeri .....	26
II.3 Konsep Finger Hold Therapy .....	34
II.4 Konsep Asuhan Keperawatan Perioperatif .....	40
II.5 Penelitian Terdahulu.....	49
BAB III GAMBARAN KASUS KELOLAAN .....	54
III.1 Pengkajian Kasus Kelolaan Utama .....	54
III.2 Data Fokus .....	64
III.3 Diagnosa Keperawatan.....	74
III.4 Rencana Keperawatan .....	75
III.5 Implementasi Keperawatan .....	78
III.6 Evaluasi Keperawatan .....	87
III.7 Pasien Resume .....	93
III.8 Data Fokus .....	103
III.9 Diagnosa Keperawatan.....	111
III.10 Rencana Keperawatan .....	112
III.11 Implementasi Keperawatan .....	115
III.12 Evaluasi Keperawatan .....	122
BAB IV PEMBAHASAN.....	129
IV.1 Penerapan Intervensi Berdasarkan Hasil Kajian Praktik Berbasis Bukti.....	130
IV.2 Analisis Asuhan Keperawatan Berdasarkan Konsep Teoritis dan Penelitian Terkait.....	132

IV.3	Analisis Penerapan <i>Evidence Based Nursing</i> Pada Kasus Gambaran Skala Nyeri Pasien Pre dan Post Intervensi.....	144
IV.4	Implikasi.....	152
BAB V PENUTUP .....		153
V.1	Kesimpulan .....	153
V.2	Saran.....	154
DAFTAR PUSTAKA.....		155
RIWAYAT HIDUP		
LAMPIRAN		

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Tanda dan Gejala Nyeri.....	29
Tabel 2. Diagnosa Keperawatan.....	45
Tabel 3. Rencana Keperawatan.....	45
Tabel 4. Penelitian Terdahulu.....	49
Tabel 5. Data Fokus .....	64
Tabel 6. Analisa Data .....	68
Tabel 7. Diagnosa Keperawatan.....	74
Tabel 8. Rencana Keperawatan.....	75
Tabel 9. Implementasi Keperawatan.....	78
Tabel 10. Evaluasi Keperawatan.....	87
Tabel 11. Data Fokus Resume.....	103
Tabel 12. Analisa Data Resume .....	106
Tabel 13. Diagnosa Keperawatan Resume.....	111
Tabel 14. Rencana Keperawatan Resume .....	112
Tabel 15. Implementasi Keperawatan Resume .....	115
Tabel 16. Evaluasi Keperawatan Resume .....	122
Tabel 17. Tekanan Darah Tn. S Sebelum dan Sesudah Intervensi .....	145
Tabel 18. Tekanan Darah Tn. Y Sebelum dan Sesudah Intervensi.....	146
Tabel 19. Skala Nyeri.....	149

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Visual Analog Scale (VAS) .....	32
Gambar 2. Verbal Rating Scale (VRS).....	33
Gambar 3. Numeric Rating Scale (NRS) .....	33
Gambar 4. Wong-Baker Pain Rating Scale .....	34
Gambar 5. Grafik Tekanan Darah Sistol Tn.S.....	146
Gambar 6. Grafik Tekanan Darah Diastol Tn.S .....	146
Gambar 7. Grafik Tekanan Darah Sistol Tn.Y.....	147
Gambar 8. Grafik Tekanan Darah Diastol Tn.Y.....	147
Gambar 9. Grafik Skala Nyeri Tn.S.....	149
Gambar 10. Grafik Skala Nyeri Tn.Y .....	150

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Persetujuan Judul
- Lampiran 2 Lembar Persetujuan Pendaftaran Sidang
- Lampiran 3 Kartu Monitoring Bimbingan KIAN
- Lampiran 4 Instrumen Pengkajian Skala Nyeri VAS (Visual Analog Scale)
- Lampiran 5 SOP *Finger Hold Therapy*
- Lampiran 6 Dokumentasi
- Lampiran 7 Progress Luaran Kian
- Lampiran 8 Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
- Lampiran 9 Hasil Turnitin KIAN