BAB III

METODE PENELITIAN

1.1 Design Penelitian

Desain penelitian yang digunakan adalah deskriptif *case study* single case study dengan metode kualitatif. Pengukuran hemodinamik berfokus pada pengkajian mendalam tentang penerapan intervensi foot massage. Penerapan intervensi dilakukan selama 3 hari 1 kali intervensi selama 15 menit. Sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Fatima et al (2025) penatalaksanaan terapi foot massage dilakukan dengan durasi 15-20 menit selama 3 hari berturut turut sebanyak 1 kali intervensi (Fatimah et al., 2025). Didukung dengan penelitian yang dilakukan oleh Setyowati et al (2023) intervensi foot massage dilakukan 3 hari berturut turut dengan durasi 30 menit pada setiap harinya (Setyowati et al., 2023).

1.2 Partisipan dan Tempat Penelitian

Partisipan studi kasus dalam penelitian ini adalah satu pasien di ruang ICU. Pasien yang menjadi partisipan yaitu berusia 65 tahun, dengan diagnosa *Respiratory failure on mechanical* ventilator h-36, *Tuberculosis* Paru klinis kasus baru status HIV negative, *Community-Acquired Pneumonia* (CAP) *Pneumonia Severity Indeks* (PSI) (belum dapat dihitung skornya), (Penyakit Paru Obstruktif Kronis) PPOK eksaserbasi akut, suspek *Hypertensive Heart Disease* (HHD), Afrur, *Acute Kidney Injury* (AKI) stadium 3 ditandai dengan AKI on *Chronic Kidney Disease* (CKD), Asidosis metabolic, Hipokalsemia (0,8), post Tracheostomy H-15, dependent. yang telah dirawat di ruang ICU selama 36 hari.

14

1.3 Pengumpulan Data

Dilakukan secara observasi dan pencatatan langsung terhadap

status hemodinamik pasien sebelum dan sesudah dilakukannya

intervensi foot massage. Data dikumpulkan menggunakan lembar

observasi yang mencakup tekanan darah, Mean Arterial Pressure

(MAP), frekuensi nadi, respiratory rate, dan saturasi oksigen (SpO₂).

Terapi diberikan sebanyak 3 kali dalam 3 shift, setiap pengukurannya

dilakukan langsung dari monitor pasien yang telah terpasang monitor di

ruang ICU.

1.4 Analisa Data

Data yang sudah didapatkan dari hasil observasi diuraikan secara

naratif deskriptif untuk mengetahui hasil data hemodinamik pasien

sebelum intervensi dan sesudah intervensi

1.5 Isu Etik

1. Autonomy

Meskipun pasien tidak sadar dan tidak memiliki wali,

perizinan tetap dilakukan dengan meminta izin dari pihak yang

memiliki otoritas klinis yaitu perawat pelaksanaan atau CI di ruang

ICU

2. Beneficence

Terapi diberikan untuk memberikan kenyamanan dan

memiliki manfaat untuk stabilitas hemodinamik meskipun hasil

yang diberikan minimal.

3. Non-Maleficence

Intervensi *foot massage* disesuaikan dengan kondisi pasien,

bersifat aman, nyaman dan dilaksanakan dengan hati-hati serta

mendapat pengawasan dari tenaga kesehatan di ruang ICU.

4. Justice

Siti Mu'minah, 2025

IMPLEMENTASI TERAPI FOOT MASSAGE DALAM MENJAGA KESTABILAN HEMODINAMIK PASIEN

RESPIRATORY FAILURE: STUDI KASUS

15

Tidak ada perlakuan diskriminatif dalam penerapan

intervensi foot massage berdasarkan usia, jenis kelamin, status

sosial, atau latar belakang lainnya.

5. Veracity

Penelitian ini disampaikan dengan informasi yang jujur

kepada pihak terkait seperti CI dan perawat pelaksana mengenai

tujuan dan prosedur penelitian, tidak ada informasi yang

disembunyikan atau dimanipulasi

6. Fidelity

Peneliti menjalankan intervesi sesuai dengan SOP yang ada

dan menjaga komitmen etis sebagai tenaga kesehatan dan

akademisi.

7. Confidentiality

Identitas pasien diganti menjadi inisial untuk menjaga

privasi dan kerahasiaan data pasien. Data yang telah didapatkan

digunakan hanya untuk kepentingan akademik dan tidak

disebarluaskan untuk kepentingan di luar akademik.

8. Izin penelitian

Penelitian dilakukan dengan izin dari perawat ruangan yaitu

CI ruangan ICU tempat pasien dirawat. Prosedur yang dilakukan

adalah prosedur non invasif sehingga tidak memberikan efek

samping dan tidak membahayakan pasien.

9. Persetujuan Tidak Langsung

Pasien dalam keadaan tidak sadar dan tidak memiliki

keluarga atau wali, maka informed consent tidak dapat dilakukan.

Peneliti memastikan intervensi yang dilakukan bersifat non invasif,

tidak membahayakan pasien dan telah mendapatkan izin dari

perawat ruangan atau CI di ruang ICU.