



**DAFTAR ISI**

<b>BAB I.....</b>	1
<b>PENDAHULUAN.....</b>	1
1.1.Latar Belakang.....	1
1.1.1.Rumusan masalah.....	11
1.1.2.Kebaruan penelitian.....	12
1.1.3.Manfaat penelitian.....	16
1.2.Tujuan Penelitian.....	17
1.2.1.Tujuan umum.....	17
1.2.2.Tujuan khusus.....	17
<b>BAB II.....</b>	18
<b>TINJAUAN PUSTAKA DAN LANDASAN TEORI.....</b>	18
2.1. Tinjauan Pustaka.....	18
2.1.1. Definisi kematian.....	18
2.2.2. Konsep kehidupan dan kematian dalam etika Jawa.....	19
2.1.3. Jenis kematian (dari sudut pandang filsafat dan psikologi).....	21
2.1.4. Kematian yang baik.....	22
2.1.5. Manfaat pemahaman tentang kematian yang baik dalam penanganan <i>end-of-life care</i> ...	33
2.1.6. Etika kepedulian / <i>care ethics</i> .....	33
2.1.7. Perawatan paliatif/ <i>palliative care</i> .....	35
2.1.8. Pemahaman <i>principals of bioethics</i> dan <i>ethical issues</i> pada masa akhir hidup.....	36



2.2.1. Teori Kubler-Ross.....38

2.2.2. Teori 'Care Ethics' Carol Gilligan.....39

2.2.3. *The Chochinov Model of Dignity*.....40

2.2.4. Kerangka penelitian.....41

2.2.5. Pertanyaan penelitian.....42

**BAB III.....42**

**METODE PENELITIAN.....42**

3.1. Jenis Penelitian .....42

3.2. Metode Pemilihan Lokasi.....45

3.3. Metode Pengambilan Sampel.....46

3.4. Tema dan Batasan Tema.....48

3.5. Metode Pengumpulan Data.....49

3.6. Metode Analisis dan Penyajian Data.....52

3.7. Kesulitan Dalam Pengumpulan Data.....55

3.8. Etika Penelitian.....57

**BAB IV .....59**

**HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....59**

4.1. Hasil Penelitian .....59

4.1.1. Gambaran umum lokasi penelitian.....59



4.1.2. Karakteristik partisipan.....	61
4.1.3. Riwayat penyakit pasien.....	63
4.1.4. Persepsi Kematian.....	70
4.1.4.a. Arti kematian.....	70
4.1.4.b. Konsep kematian bagi orang Jawa .....	73
4.1.4.c. Tanda dan firasat menjelang kematian.....	75
4.1.5. Persepsi kematian yang baik .....	78
4.1.5.a. Kematian yang baik menurut keluarga pasien.....	78
4.1.5.b. Kematian yang baik menurut dokter dan perawat.....	85
4.1.5.c. Kematian yang baik menurut tenaga pasosmed staf dan pemuka agama.....	87
4.1.5.d. Kematian yang baik menurut manajemen rumah sakit.....	87
4.1.5.e. Martabat manusia dalam proses kematian yang baik.....	89
4.1.5.f. Pemakaman.....	90
4.1.6. Persepsi kematian yang buruk .....	91
4.1.6.b. Persepsi kematian yang buruk menurut dokter dan perawat.....	92
4.1.6.c. Persepsi kematian yang buruk menurut tim pasosmed dan pemuka agama.....	93
4.1.6.d. Persiapan kematian yang buruk menurut manajemen rumah sakit .....	94
4.1.7. Faktor-faktor kematian yang baik .....	94
4.1.8. Mempersiapkan kematian yang baik.....	98
4.1.8.a. Persiapan spiritual/rohani.....	99



4.1.8.c. Persiapan sosial ekonomi.....	102
--	-----

4.1.9. Pengalaman mendampingi pasien menghadapi proses kematian .....	105
---	-----

4.1.9.a. Pengalaman keluarga mendampingi pasien terminal.....	106
---	-----

4.1.9.b. Pengalaman dokter dan perawat mendampingi pasien terminal.....	108
---	-----

4.1.10. Peran rumah sakit dalam kematian yang baik.....	111
---	-----

4.2. Pembahasan.....	113
----------------------	-----

4.2.1. Kematian yang baik .....	113
---------------------------------	-----

4.2.2. Proses <i>dying with dignity</i> dalam kematian yang baik .....	129
--	-----

4.2.3. " <i>Telling the truth</i> " dan empati.....	132
---	-----

4.2.4. Kelebihan dan keterbatasan penelitian .....	139
--	-----

<b>BAB V.....</b>	140
-------------------	-----

<b>KESIMPULAN DAN REKOMENDASI .....</b>	140
---	-----

5.1. Kesimpulan .....	140
-----------------------	-----

5.2. Rekomendasi .....	145
------------------------	-----

<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	149
----------------------------	-----

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1. Komponen kematian yang baik antara pasien dan keluarga.....	32
--	----

Tabel 2. Tabel Karakteristik Partisipan .....	62
---	----



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Konsep Penelitian ..... 42

## DAFTAR LAMPIRAN

Panduan wawancara ..... 153