

Pelaksanaan Amalan *Chaplaincy* Muslim di Hospital Mesra Ibadah (HMI)

[The Practices of Chaplaincy in Muslim Friendly Hospitals]

Surina Mohamad Shafi ¹, Mohd Zulkifli Awang ¹, Nurul Aisyah Amir Ramli ¹, Izzati Aminah Subhan ¹, Ishak Mas'ud ²

¹ Akademi Hospital Mesra Ibadah, Hospital Pakar Al-Islam, No. 85, Jalan Raja Abdullah, Kampung Baru, 50300 Kuala Lumpur, Malaysia

² Hospital Pakar Al-Islam, No. 85, Jalan Raja Abdullah, Kampung Baru, 50300 Kuala Lumpur, Malaysia

* Corresponding author: surina@al-islamhospital.com.my

Abstrak

Chaplaincy merupakan profesional di bidang kesihatan yang dapat memberikan panduan dan bimbingan tentang pengurusan dan penjagaan pesakit dari sudut kemahiran mendengar dan bimbingan spiritual. Praktis *chaplaincy* telah lama berkembang di negara Barat dan permintaan untuk *chaplaincy* Muslim semakin meningkat saban tahun. Tahap bimbingan spiritual yang digunakan dalam usaha membantu proses penyembuhan pesakit terbahagi kepada tiga iaitu nasihat, bimbingan tunjuk cara serta pengukuhan emosi dan psikologi (psikoterapi). Di Malaysia, amalan seperti ziarah pesakit oleh Pegawai Agama atau sukarelawan hospital yang membantu ketika *sakaratul maut* telah wujud namun tiada suatu latihan khusus atau garis panduan yang tepat bagi membantu pesakit dan keluarga dari sudut keperluan spiritual. Persatuan Perubatan Islam Malaysia (PPIM) dalam kajian mengenai solat ketika sakit mendapati hanya 20 peratus daripada pesakit beragama Islam yang menunaikan solat ketika berada di wad. Manakala Hospital Sultanah Nur Zahirah, Kuala Terengganu dalam kajian mengenai pelaksanaan ibadah ketika berada di wad mendapati 48 peratus pesakit menyatakan tiada petugas perubatan yang membimbing mereka tentang cara melakukan solat dan cara mengambil wudhu ketika berada di wad

Manuscript Received Date: 08/10/21

Manuscript Acceptance Date: 5/12/21

Manuscript Published Date: 25/12/21

©The Author(s) (2020). Published by USIM Press on behalf of the Universiti Sains Islam Malaysia. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-Commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>), which permits non-commercial re-use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited. For commercial re-use, please contact: usimpress@usim.edu.my

DOI: 10.33102/uj.vol33noS5.409

hospital. Atas kesedaran untuk memenuhi keperluan kepada pesakit terutamanya pesakit Muslim, telah membawa Hospital Pakar Al-Islam bersama dengan Akademi Hospital Mesra Ibadah (HMI) memperkenalkan program *chaplaincy* yang diadaptasi dan disesuaikan dengan konsep asas Islam dan praktikal yang sesuai diamalkan di Malaysia. Artikel ini adalah berbentuk ulasan naratif dan kajian dijalankan dengan kaedah kepustakaan dengan menganalisa amalan dan pelaksanaan *chaplaincy* Muslim di hospital-hospital dalam dan luar negara. Program *chaplaincy* berpotensi untuk diserapkan sebagai program khusus di setiap hospital awam dan swasta di negara ini. Ianya dilihat membantu pesakit yang memerlukan panduan dalam aspek penjagaan kesihatan secara holistik yang merangkumi empat elemen besar iaitu fizikal, psikologi, mental dan spiritual. *Chaplaincy* tidak hanya berguna pakai kepada pesakit Muslim, bahkan pesakit bukan Muslim juga turut menerima manfaat darinya.

Kata Kunci: *chaplaincy, Hospital Mesra Ibadah (HMI), islamisasi, perkhidmatan perubatan Islam, spiritual*

Abstract

Chaplaincy is a health professional who can provide guidance on patient management and care in terms of listening and spiritual guidance skills. The practice of chaplaincy has long been growing in Western countries and the demand for Muslim chaplaincy is increasing every year. The level of spiritual guidance used in helping the patient's healing process is divided into three, namely advice, guidance and emotional and psychological strengthening (psychotherapy). In Malaysia, practices such as visits by Religious Officers or hospital volunteers on the dying patient have existed. However, there is no specific training or proper guideline to help patients and families in terms of spiritual needs. The Islamic Medical Association of Malaysia (PPIM) in a study on prayer when sick found that only 20 per cent of Muslim patients perform prayers while on the ward. Meanwhile, Hospital Sultanah Nur Zahirah, Kuala Terengganu in a study on the implementation of worship while in the ward found that 48 per cent of patients said that no medical staff guided them on how to perform prayer and how to perform ablution (wudhu') while in the hospital ward. The awareness to meet the needs of patients especially Muslim patients has brought Al-Islam Specialist Hospital together with the Academy of Ibadah Mesra Hospital (HMI) to introduce a chaplaincy programme that is adapted and adapted to the basic Islamic and practical concepts that are suitable to be practised in Malaysia. This article is in the form of narrative reviews and studies conducted by the library method by analyzing the practice and implementation of Muslim chaplaincy in domestic and foreign hospitals. The chaplaincy program has the potential to be absorbed as a specialized program in every public and private hospital in the country. It is seen to help patients who need guidance in the aspect of holistic healthcare which includes four major elements, namely physical, psychological, mental and spiritual. Chaplaincy not only benefits Muslim patients but also non-Muslim patients.

Keywords: *chaplaincy, Muslim friendly hospital, Islamization, Islamic medical services, spiritual.*

1.0 Pengenalan

Chaplaincy merupakan perkataan yang dipinjam dan diadaptasi daripada terma *pastoral care* yang membawa maksud penjagaan pastoral atau pendeta yang juga merupakan golongan paderi bagi penganut agama Kristian. Walau bagaimanapun, melalui beberapa siri dialog dalam bidang kependetaan, termasuk Doebling (2006), telah menyatakan bahawa istilah "penjagaan pastoral" hanya boleh digunakan merujuk kepada "tradisi agama Kristian dan Yahudi" dan tidak boleh memasukkan Islam atau penjagaan rohani secara islamik (Long & Ansari, 2018). Oleh itu penggunaan *chaplaincy* diterjemahkan sebagai petugas kesihatan yang terlibat secara langsung dalam penjagaan spiritual yang juga merupakan salah satu elemen di dalam penjagaan paliatif di samping elemen fizikal, mental dan sosial (Chik, Sa'ari, & Chin, 2017).

Konsep *chaplaincy* Muslim masih baru kepada ramai umat Islam yang mungkin keliru terhadap penggunaan istilah seperti "penjagaan pastoral" dalam konteks Islam. Lebih-lebih lagi, mereka mungkin juga tertanya-tanya: Adakah pendeta Islam itu sahah Islam? Apa bezanya dengan menjadi imam? Dan, dalam cara apakah *chaplaincy* Muslim menyokong dan mencerminkan penjagaan seperti yang ditawarkan oleh ahli psikologi, pakar psikiatri, dan kaunselor lain? (Long & Ansari, 2018).

Melalui tinjauan kepustakaan, artikel ini menerangkan tentang profesion *chaplaincy* Muslim yang merupakan profesion baru, termasuk asasnya dalam tradisi Islam, pembangunan profesional, pendekatan unik terhadap penjagaan pastoral serta menganalisa apakah amalan dan pelaksanaan *chaplaincy* Muslim di hospital-hospital dalam dan luar negara. Program *chaplaincy* berpotensi untuk diserapkan sebagai program khusus di setiap hospital awam dan swasta di negara ini. Ianya dilihat membantu pesakit yang memerlukan panduan dalam aspek penjagaan kesihatan secara holistik yang merangkumi empat elemen besar iaitu fizikal, psikologi, mental dan spiritual. *Chaplaincy* tidak hanya terguna pakai kepada pesakit Muslim, bahkan pesakit bukan Muslim juga turut menerima manfaat darinya.

2.0 Penyataan Masalah

Melalui beberapa siri kajian lepas mengenai ibadah pesakit Muslim ketika berada di hospital mendapati ramai pesakit Muslim mengabaikan solat ketika menjalani rawatan di wad hospital kerana tidak menyedari akan adanya kemudahan (*rukhsah*) yang ada untuk mereka (Yi, Md Hashim, Nazhar, Japar Khan, & Leng, 2019). Walaupun terdapatnya tiga tahap bimbingan spiritual digunakan di hospital sebagai usaha membantu dalam proses penyembuhan pesakit iaitu pendekatan nasihat, bimbingan tunjuk cara serta pengukuhan emosi dan psikologi (psikoterapi), tetapi melalui cara pelaksanaan yang tersendiri berdasarkan kepada pengetahuan dan pengalaman petugas kesihatan memandangkan tiadanya panduan khusus dalam pelaksanaannya (Ashaari, Bakar, & Jalil, 2020a). Bimbingan spiritual juga tidak dapat dijalankan dengan sempurna rentetan kekangan kemahiran para petugas kesihatan yang terlibat (Mohd Zainuddin Abu Bakar, Ashaari, Jalil, & Muhamad, 2020).

Bagi mengatasi masalah kekangan petugas kesihatan dalam pelaksanaan bimbingan spiritual ini, Hospital Pakar Al-Islam melalui Akademi Hospital Mesra Ibadah telah merangka program *chaplaincy* Muslim dan modul latihan yang diadaptasi dan disesuaikan dengan konsep asas Islam dan praktikal yang sesuai diamalkan di Malaysia. Program *chaplaincy* ini juga merupakan salah satu proses Islamisasi dalam rawatan kesihatan khususnya di hospital ini dan secara amnya bagi hospital-hospital milik kerajaan dan swasta di seluruh negara. Tiga bidang latihan utama telah dikenalpasti dalam melatih *chaplaincy* iaitu latihan yang berkaitan dengan komunikasi, psikologi dan spiritual.

3.0 Sorotan Literatur

Malaysia merekodkan 145 buah hospital kerajaan (KKM, 2021) dan 290 hospital swasta. Daripada 145 buah hospital kerajaan ini, 60% daripadanya melaksanakan Hospital Mesra Ibadah (HMI) (Onenews.my, 2019). Pengenalan kepada *chaplaincy* Muslim yang merupakan konsep baru adalah selaras dengan penubuhan Hospital Mesra Ibadah (HMI) yang mana Hospital Universiti Sains Malaysia (HUSM), Kubang Kerian dan Hospital Pakar Al-Islam atau dahulunya dikenali sebagai Kampong Baru Medical Centre (KBMC) merupakan perintis kepada program ini semenjak tahun 1998 lagi (Mas'ud, Awang, Ramli, & Shafi, 2021).

Terdapat lima komponen asas yang terkandung dalam Hospital Mesra Ibadah (HMI). Komponen tersebut terdiri dari komponen pegawai agama dan anggota kesihatan, komponen latihan, komponen persekitaran mesra ibadah, komponen peralatan kemudahan untuk ibadah dan komponen hak pesakit / persendirian (sulit) / keperluan istimewa (Ashaari et al., 2020a).

Komponen pegawai agama dan anggota kesihatan hendaklah terdiri daripada seseorang yang ahli di dalam bidangnya yang mana mereka ini dapat memahami keperluan kerohanian pesakit serta dapat membantu pesakit dalam melaksanakan ibadah. Di sinilah peranan *chaplain* Muslim diperlukan di mana tugas *chaplaincy* lebih mengkhusus kepada membantu pesakit melaksanakan ibadah serta membantu dalam bimbingan tunjuk cara (Ashaari et al., 2020a).

Piagam Kesihatan Holistik WHO 1984 menggariskan kesihatan memiliki empat dimensi yang sama penting iaitu fizikal, psikologi, sosial dan agama (Ashaari et al., 2020a). Justeru, empat dimensi ini dapat dicapai apabila mempunyai pasukan petugas kesihatan yang meliputi kelompok profesional seperti doktor, jururawat, ahli terapi, pekerja khidmat sosial serta *chaplaincy* (Patricia Potter 2005).

Hafiz J, Dzulkhairi MR, Shamsir MA dan Abu N (2016) dalam kajian yang dijalankan di Hospital Sultanah Nur Zahirah mendapati hanya 20 peratus pesakit Muslim yang mengerjakan solat sepanjang mereka berada di wad hospital. Peratusan ini sedikit meningkat berbanding dengan kajian yang dijalankan oleh Basri Ibrahim (2011) di hospital yang sama di mana hanya 14.4 peratus pesakit yang melaksanakan solat ketika berada di wad.

Ramai pesakit Muslim mengambil mudah perihal ibadah terutamanya solat dengan meninggalkannya di saat mengalami kesulitan dan kesakitan kerana tidak merasakan solat sebagai satu tanggungjawab yang mesti dilaksanakan dalam apa jua keadaan. Menurut Basri Ibrahim (2011), terdapat beberapa alasan yang diberikan pesakit mengapa mereka tidak melaksanakan ibadah solat ketika sakit. Di antara alasan tersebut adalah malas mengerjakan solat, tidak mahu belajar serta malu untuk bertanya kerana tidak mahu dilabelkan sebagai jahil.

Tidak ramai yang mengetahui malahan malu untuk bertanya tentang permasalahan fiqh sekiranya mereka hendak beribadah ketika berada di dalam keadaan kesakitan. Ramai pesakit Muslim yang menganggap jika seseorang itu ditimpa kesakitan, maka mereka diberikan 'cuti' untuk melaksanakan ibadah solat. Kesakitan juga dijadikan alasan untuk tidak membuat kerja-kerja yang bersangkutan dengan ibadah. Sebetulnya, seseorang Muslim yang uzur atau sakit boleh melaksanakan ibadah kepada Allah mengikut kadar kemampuan individu tersebut apabila berada di dalam kesakitan.

Kajian yang dijalankan di Hospital Langkawi, Kedah pada tahun 2015 mendapati sejumlah 78.9% pesakit tidak melaksanakan solat ketika berada di wad manakala 77.7% pesakit tidak bersolat kerana tidak tahu bagaimana melakukan rukhsah solat. Pesakit mendakwa tiada sesiapa yang membimbing mereka tentang cara melakukan solat (48.2%) dan cara mengambil wudhu (47.6%) ketika berada di wad hospital (Aris, Rani, Jaafar, Norazmi, & Umar, 2017). Bagi petugas kesihatan pula, berdasarkan kajian Basri Ibrahim (2011), hanya 20.7% sahaja dalam kalangan jururawat yang telah mengikuti kursus mengenai pelaksanaan wuduk dan ibadah solat untuk pesakit. Kurangnya pendendahan dan kursus yang berkaitan menyebabkan para jururawat ini tidak mengetahui peranan sewajarnya yang perlu dimainkan ketika berhadapan dengan pesakit Muslim dan tidak merasakan mereka bertanggungjawab menggalakkan pesakit bersolat.

Situasi ini bertambah baik apabila kajian yang dijalankan di Hospital Langkawi, Kedah pada tahun 2016 menunjukkan perubahan apabila kajian yang dijalankan ke atas sejumlah 108 responden petugas kesihatan dengan 74 orang (61.2%) daripadanya adalah jururawat mendapati lebih separuh daripada petugas kesihatan mempunyai pengetahuan (60.3%), sikap (51.2%) dan amalan (60.3%) yang baik terhadap kewajipan dalam beribadah serta rukhsah dalam menunaikan solat ketika sakit (J, MR, MA, & N, 2016).

Analisis dari kajian yang dijalankan di Hospital Sultan Abdul Halim, Kedah pada 2017 pula menunjukkan bahawa petugas kesihatan iaitu jururawat mempunyai pengetahuan tentang melaksanakan ibadah solat ketika sakit. Petugas kesihatan berperanan memberikan bantuan kepada pesakit serta memastikan pesakit menunaikan solat. Namun begitu, tahap pelaksanaan solat dikalangan pesakit Muslim masih lagi berada di tahap yang kurang memuaskan (Muhamad Ghazali & Dahlan, 2017).

Media dan masyarakat Islam khususnya semakin menyedari akan perlunya lebih ramai Muslim bergabung dalam bidang pekerjaan yang berkaitan dengan *chaplaincy* (Hamza, 2007). Pada Ogos 2005, *Islamic Society of North America's Leadership Development Center* telah menganjurkan persidangan pertama untuk *chaplain* Muslim dari semua

disiplin *chaplancy*. Persidangan *chaplancy* Muslim ini menjadi tradisi untuk menyediakan rangkaian dan peluang pendidikan. Selain itu, persatuan pendeta profesional telah memanggil organisasi Islam untuk sama-sama merekrut lebih banyak pelajar. Pada musim luruh 2004, *Association of Clinical Pastoral Education* (ACPE), salah satu organisasi kebajikan penjagaan kesihatan terbesar di Amerika Utara (Vande Creek & Burton, 2001), menugaskan pasukan petugas untuk merekrut lebih ramai pelajar Muslim untuk mengikuti program Pendidikan Pastoral Klinikal (*Clinical Pastoral Education*, CPE) (Hamza, 2007).

Ditubuhkan pada Disember 1981, *Federation of Islamic Medical Associations* atau FIMA telah memainkan peranan yang sangat penting dan besar dalam proses Islamisasi perkhidmatan perubatan pada zaman moden ini (Omar H. Kasule, 2009). Telah banyak hospital yang hebat memulakan program Islamisasi sejak awal tahun 1980-an (Ur Rahman H, Mishal A, Ul-Haq N, Mas'ud S, Irfan M., 2017). Sebagai contoh, Hospital Islam di Jordan menjadi penanda aras bagi banyak pihak yang mengimpikan untuk bekerja dalam persekitaran Islamik. Hospital Islam Jordan yang mula beroperasi pada tahun 1982 dibina sebagai sebuah institusi perubatan yang bukan berasaskan keuntungan. Para petugas kesihatan bukan sahaja memberikan perkhidmatan perubatan yang sangat baik kepada penduduk Jordan tetapi juga negara lain sekitarnya termasuk Palestin. Hospital ini juga telah digunakan sebagai pusat latihan pascasiswazah dan sub latihan khusus dalam perubatan di Jordan. Terdapat banyak program tanggungjawab sosial (*Islamic Social Responsibility*, ISR) yang dipraktikkan di hospital, seperti mewujudkan dana khas untuk pesakit miskin dan program infaq oleh doktor. Program ini mudah diterima pakai oleh hospital lain yang bercita-cita untuk membawa dan mempraktikkan nilai-nilai Islam dalam operasi mereka (Masud et al., 2021).

Kombinasi perubatan terkini dengan suntikan elemen Islamik dalam operasi hospital telah menjadi model teladan yang baik bagi mana-mana hospital dalam beberapa tahun kebelakangan ini. Walaupun pihak pengurusan tidak mengwar-warkan hospital tersebut sebagai hospital patuh syariah, telah dimaklumi bahawa mereka mengikut garis panduan Islam dalam pelaksanaan proses kerja mereka (Masud et al., 2021).

3.1 Hospital Mesra Ibadah (HMI)

Pada masa kini ramai umat Islam terutamanya golongan belia mula memahami dan mengamalkan Islam sebagai cara hidup. Sehubungan dengan itu, program Hospital Mesra Ibadah (HMI) diwujudkan sebagai anjakan paradigma dari sekular kepada Tauhid. Konsep ibadah perlu difahami merangkumi setiap tugas yang dilaksanakan selagi niatnya adalah untuk mencari keredhaan Allah S.W.T. Ibadah tidak hanya terbatas pada solat, puasa, memberi zakat dan menunaikan umrah atau haji. Ibadah merangkumi setiap tindakan dalam hidup dengan syarat ia dilakukan dengan niat baik. Memahami isu teras "Ibadah" ini adalah kunci kepada konsep Hospital Ibadah Mesra (HMI). Dengan memahami definisi ibadah yang betul dalam Islam, kita dapat menerapkan konsep Hospital Mesra Ibadah (HMI) dalam budaya kerja walaupun kita bekerja di kalangan masyarakat bukan Muslim.

Gambarajah 1. Anjakan Paradigm di Hospital Mesra Ibadah

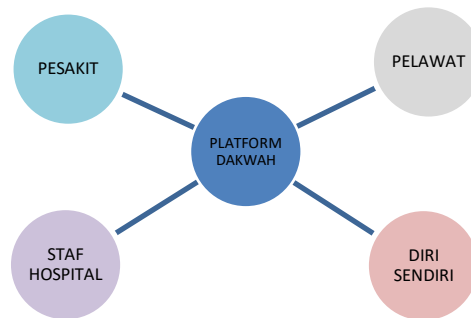


Pembangunan Hospital Mesra Ibadah (HMI) dan Hospital Patuh Syariah bermula dari Hospital Islam Jordan. Penubuhan Hospital Pakar Al-Islam Kuala Lumpur pada tahun 1996 secara langsung didorong oleh reputasi keseluruhan Hospital Islam Jordan ini. Ia dibina dengan keyakinan penuh untuk mendirikan hospital bercirikan Islam yang cemerlang dan juga sebagai pusat dakwah. Oleh itu, Hospital Pakar Al-Islam di bawah Angkatan Belia Islam Malaysia (ABIM) dibina untuk menubuhkan institusi yang berteraskan paradigma tauhid (Hospital Mesra Ibadah, 2014).

Dari tahun 2006, Hospital Pakar Al-Islam telah memulakan langkah memperkenalkan konsep Hospital Mesra Ibadah (HMI) dengan hospital-hospital kerajaan dan swasta sama ada di dalam negara mahu pun di luar negara. Banyak seminar dan bengkel dianjurkan sebagai sebahagian daripada kempen kesedaran ini. Dengan rahmat Allah SWT, Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) telah mengadaptasi konsep Hospital Mesra Ibadah ini sebagai salah satu program rasmi mereka pada tahun 2014 (MOH, 2020). Ini merupakan detik penting bagi program Hospital Mesra Ibadah (HMI) kerana KKM telah memberikan 'restu' untuk program ini menjadi sebuah program rasmi.

Program Hospital Mesra Ibadah (HMI) difokuskan pada menolong pesakit untuk beribadah ketika mendapatkan rawatan di wad hospital. Bagi Hospital Pakar Al-Islam, pendekatan dan visi adalah lebih inklusif dan lebih komprehensif, bukan hanya dalam memberi rawatan kepada pesakit dan membantu mereka melakukan ibadah mereka tetapi juga dalam pengurusan hospital. Dalam program ini, pihak pengurusan telah mengambil peranan proaktif dalam mengasimilasikan konsep ini pada setiap peluang yang ada sebagai sebahagian daripada pendekatan Dakwah bil Hal (Masud et al., 2021).

Gambarajah 2. Hospital Mesra Ibadah (HMI) Sebagai Platform Dakwah



Pada dasarnya program Hospital Mesra Ibadah (HMI) adalah satu pendekatan penerapan dan penghayatan nilai-nilai Islam yang dilaksanakan di bawah Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) di hospital-hospital awam di seluruh negara. Program Hospital Mesra Ibadah (HMI) merangkumi pengurusan ibadah pesakit, penghayatan nilai-nilai Islam dalam melaksanakan tugas harian dan juga khidmat nasihat kerohanian. Misi utama program Hospital Mesra Ibadah (HMI) adalah untuk mengintegrasikan rawatan fizikal, psikososial, mental dan rohani (Garis Panduan Perlaksanaan HMI, 2017). Misi ini pula merangkumi dua objektif utama iaitu yang pertama bagi memastikan pesakit Muslim dan waris menerima bimbingan yang betul dalam melaksanakan ibadah serta amalan keagamaan dan yang kedua memastikan petugas kesihatan di hospital mendapat latihan dan pendedahan asas berkaitan fiqh ibadah serta nilai-nilai Islam dalam menjalankan tugas (Muhamad Faisal Ashaari, Mohd Zainuddin Abu Bakar, 2020).

Dalam membangunkan konsep Hospital Mesra Ibadah (HMI) ini, Hospital Pakar Al-Islam telah meletakkan satu asas yang kukuh apabila menjadikan elemen Maqasid al-Syariah sebagai tunjang pembentukannya. Penerapan Maqasid al-Syariah terlihat dalam urus tadbir hospital yang berpandukan konsep Hospital Mesra Ibadah (HMI). Tunjang utama dalam pembinaan konsep Hospital Mesra Ibadah (HMI) ini adalah menjadikan lima prinsip daruriyat sebagai asas utama iaitu penjagaan agama, nyawa, akal, keturunan dan harta (Hospital Pakar Al-Islam, 2014). Maqasid al-Syariah inilah yang akan menyelaraskan panduan urus tadbir konsep Hospital Mesra Ibadah (HMI) yang dilaksanakan di hospital. Secara tidak langsung, penerapan Maqasid al-Syariah mampu menjadikan konsep Hospital Mesra Ibadah (HMI) terus diterima oleh masyarakat keseluruhannya, terutamanya KKM yang telah mengambil konsep ini pada tahun 2014 sebagai program rasmi di hampir kesemua hospital kerajaan.

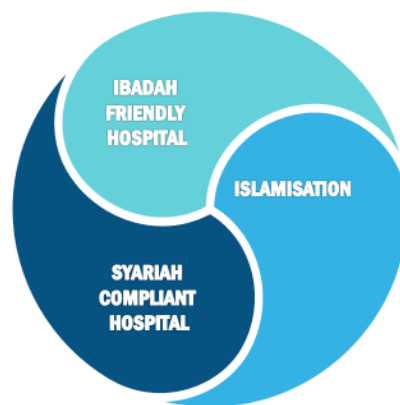
Bagi kebanyakan orang awam, istilah Hospital Mesra Ibadah (HMI) adalah baru dan tidak memberi banyak erti serta mungkin tidak berkaitan dengan diri mereka. Ia mungkin tidak begitu penting bagi kebanyakan kita, terutamanya jika kita tidak berada dalam karier yang berkaitan dengan kesihatan dan perubatan. Sebilangan besar petugas kesihatan masih belum diberi pendedahan mengenai konsep ini atau memberi perhatian yang minimum terhadap isu Islamisasi ini dalam praktik perubatan mereka.

Kajian mengenai keberkesanan program Hospital Mesra Ibadah di Hospital Tengku Ampuan Afzan, Kuantan, Pahang mendapati ramai pesakit Muslim mengabaikan solat ketika menjalani rawatan di wad hospital kerana mereka tidak menyedari akan adanya kemudahan (*rukhsah*) yang ada untuk mereka (Yi et al., 2019).

Menurut Ashaari et al., (2020) dalam kajian mengenai Bimbingan Spiritual di Hospital Mesra Ibadah Negeri Selangor merumuskan terdapatnya tiga tahap bimbingan spiritual yang digunakan dalam usaha membantu proses penyembuhan pesakit iaitu pendekatan nasihat, bimbingan tunjuk cara serta pengukuhan emosi dan psikologi (psikoterapi). Hasil kajian mendapati ketiga-tiga tahap itu diamalkan di setiap satu hospital tetapi melalui cara pelaksanaan yang tersendiri berdasarkan kepada pengetahuan dan pengalaman petugas kesihatan memandangkan tiadanya panduan khusus dalam pelaksanaannya (Ashaari et al., 2020a).

Dapatan kajian ini turut disokong oleh Mohd Zainuddin Abu Bakar (2020), dalam kajian kes beliau mengenai bimbingan spiritual di Hospital Mesra Ibadah (HMI) di Malaysia di mana ketiga-tiga tahap bimbingan spiritual dilaksanakan. Namun begitu, bimbingan spiritual melalui pengukuhan emosi dan psikologi (psikoterapi) tidak dapat dijalankan dengan sempurna rentetan kekangan kemahiran para petugas kesihatan yang terlibat (Mohd Zainuddin Abu Bakar et al., 2020).

Gambarajah 3: Islamisasi Perkhidmatan Kesihatan



Maka itu, pelaksanaan Hospital Mesra Ibadah (HMI) dilihat sebagai satu keperluan lebih-lebih lagi kepada pesakit dan petugas kesihatan Muslim dan antara objektif pelaksanaan Hospital Mesra Ibadah (HMI) adalah merangkumi:

1. Ke arah mencapai Mardhatillah (penerimaan Allah SWT)
2. Bertujuan untuk berjaya di dunia dan akhirat
3. Merawat dan menguruskan pesakit dengan menggunakan pendekatan holistik
4. Membantu diri / kakitangan / pesakit dan saudara-mara untuk lebih dekat dengan Allah SWT

5. Membantu dan membimbing pesakit / kakitangan / keluarga untuk melakukan ibadah terutamanya solat
6. Memberikan perkhidmatan terbaik kepada ummah / masyarakat
7. Penerapan kerja sebagai ibadah dan amal
8. Menjadikan hospital sebagai platform untuk berdakwah

3.2 Amalan *Chaplaincy* di Malaysia

Sebelum melihat apakah yang dimaksudkan dengan *chaplaincy* dan peranannya di hospital-hospital di Malaysia, renungkan sebentar akan persoalan-persoalan ini:

1. Berapa ramai pesakit Muslim yang melakukan solat ketika mereka berada dalam rawatan di hospital?
2. Siapakah yang bertanggung jawab dalam menolong pesakit Muslim mengerjakan solat?
3. Pernahkah kita berbincang mengenai Islam atau kerohanian (spiritualiti) dengan pesakit bukan Islam?
4. Adakah kita pernah menolong pesakit yang nazak di bawah jagaan kita pada saat-saat akhir kehidupan mereka?

Untuk menjawab soalan pertama, dianggarkan hampir 80% pesakit di wad tidak melakukan solat menurut kajian di salah sebuah hospital kerajaan di Malaysia (Aris et al., 2017). Manakala menurut Presiden Persatuan Perubatan Islam Malaysia (PPIM), Profesor Dr. Abdul Latiff Mohamed, kajian oleh PPIM mendapati hanya 20 peratus daripada pesakit beragama Islam yang menunaikan solat lima waktu setiap hari ketika berada di dalam wad, manakala hampir separuh daripada pesakit yang dikaji didapati tidak mengambil berat mengenai kewajipan menunaikan solat (Utusan Malaysia, 2006).

Berdasarkan kepada soal-selidik yang dijalankan, berikut adalah beberapa sebab mengapa pesakit tidak menunaikan solat ketika berada di wad hospital:

1. Pesakit menganggap mereka boleh mengganti (*qadha'*) solat mereka
2. Pesakit menganggap mereka diberi pengecualian untuk beribadah kerana sakit dan berada di hospital
3. Pesakit tidak mengetahui bagaimana melaksanakan ibadah ketika sakit
4. Tiada bantuan dan bimbingan daripada kakitangan perubatan
5. Pengurusan hospital tidak menyediakan sokongan dan kemudahan untuk pesakit melaksanakan ibadah mereka
6. Anggapan bahawa pesakit Muslim memahami dan mengetahui akan tanggungjawabnya

Persoalan-persoalan seperti siapakah yang akan membantu seseorang Muslim mengucapkan syahadah atau mengingati Allah di penghujung hayat, bagaimanakah perasaan sekiranya terdapat ahli keluarga atau saudara-mara yang meninggal dunia tanpa dibantu untuk mengucapkan syahadah, dan adakah tugas-tugas tersebut dapat diharapkan daripada petugas kesihatan Muslim adalah antara persoalan yang sering kali berlingkar di

ruang fikiran. Perlu adanya kesedaran dalam diri setiap Muslim bahawa tujuan utama seseorang Muslim adalah mati di dalam *khusnul khatimah*.

Justeru, bertepatan dengan situasi ini pengenalan program *chaplaincy* dilihat dapat mencetuskan kesedaran kepada masyarakat akan pentingnya peranan *chaplaincy* Muslim dalam memberikan bantuan spiritual kepada pesakit terutamanya yang beragama Islam.

Rentetan dari itu juga, KKM menggalakkan program *chaplaincy* diwujudkan di setiap hospital kerajaan dan swasta bagi membantu pesakit yang memerlukan panduan dalam aspek penjagaan kesihatan secara holistik yang merangkumi empat elemen besar iaitu fizikal, psikologi, mental dan spiritual.

4.0 Metodologi

Kajian ini akan mengemukakan dan mengulas kajian-kajian terdahulu tentang amalan dan pelaksanaan *chaplaincy* di Hospital Mesra Ibadah (HMI). Kajian ini diharapkan dapat mengenalpasti kelompondan untuk diteroka sebagai usaha penambahbaikan terhadap pelaksanaan Hospital Mesra Ibadah (HMI).

Artikel ini adalah berbentuk ulasan naratif dan kajian dijalankan dengan kaedah kepustakaan dengan menganalisa amalan dan pelaksanaan *chaplaincy* Muslim di hospital-hospital dalam dan luar negara. Data dikumpulkan bagi mendapatkan maklumat yang berkaitan dengan topik yang dirujuk menggunakan pangkalan data yang khusus misalnya pangkalan data perubatan, psikologi, penjagaan kesihatan awam dan keagamaan seperti Sage dan Routledge. Artikel yang terpilih adalah dari tahun 2017 hingga 2020. Dalam kajian ini, kata kunci yang digunakan merangkumi *chaplaincy*, Hospital Mesra Ibadah, Islamisasi, perkhidmatan perubatan Islam dan spiritual.

5.0 Dapatan Kajian

Data analisis melibatkan 68 artikel dan 13 daripadanya khusus melibatkan data kajian mengenai *chaplaincy* Muslim yang bersesuaian untuk kajian ini. Artikel merupakan data kajian terkini dari tahun 2017 hingga 2020. Jadual berikut menerangkan mengenai amalan dan pelaksanaan *chaplaincy* Muslim di hospital-hospital di dalam dan luar negara.

Jadual 1. Amalan dan Pelaksanaan *Chaplaincy* Muslim di Hospital

Rujukan	Topik	Dapatan Kajian dan Perbincangan
Hansjörg Schmid and Amir Sheikhzadegan (2020) (Schmid & Sheikhzadegan, 2020)	<i>A Muslim Chaplaincy for Asylum Seekers? Results from an Evaluation Research Study</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Tiga bidang latihan utama dikenalpasti dalam melatih <i>chaplaincy</i>. Di antaranya adalah latihan yang berkaitan dengan komunikasi, psikologi dan spiritual • Hasil kajian mendapati pentingnya sesebuah institusi mempersiapkan kakitangannya dengan ilmu

		penjagaan spiritual / rawatan kerohanian
Mohd Zainuddin Abu Bakar, Muhamad Faisal Ashaari, Siti Jamiaah Abdul Jalil, Norhisham Muhamad (2020) (Mohd Zainuddin Abu Bakar et al., 2020)	Bimbingan Spiritual di Hospital Mesra Ibadah (HMI) di Malaysia: Kajian Kes	<ul style="list-style-type: none"> • Bimbingan spiritual di hospital awam yang menjalankan program Hospital Mesra Ibadah di Negeri Selangor menggunakan tiga pendekatan bagi menyantuni para pesakit dan ahli waris iaitu pendekatan nasihat, pendekatan bimbingan dan tunjuk cara serta bantuan pengukuhan psikologi dan emosi • Kepelbagaian pendekatan bimbingan spiritual digunakan dalam fasa rawatan di hospital bersesuaian dengan kes-kes yang direkodkan. Contohnya, kes-kes berkaitan kewanitaan dan anak tidak sah taraf lebih banyak diurus selia oleh <i>chaplaincy</i> wanita
Muhamad Faisal Ashaari, Mohd Zainuddin Abu Bakar, Siti Jamiaah Abdul Jalil (2020) (Muhamad Faisal Ashaari, Mohd Zainuddin Abu Bakar, 2020)	Pelaksanaan Bimbingan Spirituil di Hospital Mesra Ibadah (HMI) Negeri Selangor	<ul style="list-style-type: none"> • Pendekatan nasihat diamalkan dalam usaha menyantuni pesakit di hospital sebagai salah satu usaha dakwah • Pendekatan bimbingan tunjuk cara yang dilakukan di hospital-hospital lebih tertumpu perkara-perkara yang berkaitan fiqh ibadah seperti cara solat orang sakit dan cara taharah samada wuduk atau tayamum • Pendekatan pengukuhan emosi dan psikologi Pesakit (psikoterapi) digunakan apabila berhadapan dengan pesakit yang mempunyai masalah psikologi dan emosi selepas mengetahui bahawa mereka menghidap penyakit-penyakit kritikal tertentu seperti kanser dan HIV
Muhamad Faisal Ashaari, Mohd Zainudin Abu Bakar, Siti Jamiaah Abdul Jalil (2020) (Ashaari, Bakar, & Jalil, 2020b)	Pendekatan Dakwah di Hospital Dalam Membimbing Kerohanian Pesakit	<ul style="list-style-type: none"> • Keadaan emosi pesakit yang tidak stabil boleh menyebabkan keadaan pesakit menjadi bertambah buruk. Di sini <i>chaplaincy</i> Muslim memainkan peranan dengan memberi kefahaman kepada pesakit

		secara hikmah bahawa Islam telah memberi garis panduan agar manusia menghadapi segala kesulitan dan kesakitan dengan lebih tenang dan positif kerana kesejahteraan dan ketenangan itu datang daripada Allah SWT kerana dengan mengingati Allah SWT jiwa akan tenang
Kow Ren Yi, Mohd Jumaidi Md Hashim, Anas Nazhar, Ed Simor Khan Mor Japar Khan, Low Chooi Leng (2019) (Yi et al., 2019)	<i>Quantitative Evaluation of Effectiveness of Hospital Mesra Ibadah Course: A Pre-Post Study</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Kajian ini membuktikan bahawa kursus yang dijalankan berkaitan program Hospital Mesra Ibadah berkesan dalam membimbing dan menyampaikan pengetahuan di kalangan petugas kesihatan. Oleh itu ia harus kerap dilaksanakan untuk memberi manfaat kepada lebih ramai petugas kesihatan
Nur Hidayah Kadir, Zurina Kefeli, Zainal Abidin Mohamed (2019) (Kadir, Zulkefli, & Mohamed, 2019)	<i>Adoption of Shariah-Based and Muslim Friendly Practices: A Case Study of Selected Medical Tourism Hospitals in Malaysia</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Bagi hospital kerajaan, pelaksanaan hospital patuh shariah ini sebahagian besarnya terletak pada fasiliti yang disediakan untuk pesakit • Manakala bagi hospital swasta pelaksanaan hospital patuh shariah lebih kepada penerapan nilai-nilai Islam dalam budaya kerja seperti kerja berpasukan, adil, amanah dan berintegriti
Mohammad Aizat Jamaludin, Betania Kartika, Mohd Anuar Ramli, Muhammad Hazrul Hamzah (2019) (Jamaludin, Kartika, Ramli, & Muhammad Hazrul, 2019)	<i>Muslim-Friendly Hospital Services Framework</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Hospital mesra Muslim menawarkan pesakit Muslim akan hak mereka untuk melaksanakan kewajipan mereka dan mendapatkan rawatan kesihatan dan sokongan spiritual yang baik melalui perkhidmatan dan fasiliti yang ditawarkan. Perkhidmatan ini juga bermanfaat untuk kemudahan pesakit bukan Islam.
Zaini Yusnita Mat Jusoh, Sharifah Hana Abdul Rahman, Hammad Mohamad Dahalan (2019) (Jusoh,	Pematuhan Terhadap Standard Hospital Mesra Ibadah di Konsortium Hospital Islam Malaysia (KHIM): Satu Tinjauan	<ul style="list-style-type: none"> • Perlunya pemantauan dan pematuhan dijalankan bagi pelaksanaan program Hospital Mesra Ibadah (HMI) terutamanya dalam aspek penjagaan spiritual

Rahman, & Dahalan, 2019)		
Hammad Mohamad Dahalan, Mohamad Zulkifli Awang, Mustafa' Afifi Ab. Halim (2019) (Mohamad Dahalan, Awang, & Ab. Halim, 2019)	Konsep Hospital Mesra Ibadah: Pengenalan Produk Kepenggunaan Perkhidmatan Kesihatan di Malaysia	<ul style="list-style-type: none"> • Hospital Mesra Ibadah (HMI) merupakan salah satu produk kepenggunaan melalui perkhidmatan kesihatan yang semakin mendapat permintaan • Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) bersama Jabatan Kemajuan Islam Malaysia (JAKIM) perlu bekerjasama dengan meletakkan garis panduan penentuan dan pengesahan elemen Hospital Mesra Ibadah (HMI) yang seragam bagi mana- mana hospital yang mahu dikategorikan sebagai Hospital Mesra Ibadah (HMI)
Mohamed A. Hamouda, Linda L. Emanuel & Aasim I. Padela (2019) (Hamouda, Emanuel, & Padela, 2019)	<i>Empathy and Attending to Patient Religion / Spirituality: Findings from a National Survey of Muslim Physicians</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Kajian lebih lanjut diperlukan untuk menjelaskan perbezaan antara doktor Muslim dan bukan Muslim daripada populasi doktor umum di Amerika Syarikat dalam memenuhi keperluan spiritual/agama pesakit • Hasil kajian membuktikan bahawa pesakit tidak hanya memfokuskan penyembuhan dari sudut fizikal, tetapi juga ramai pesakit yang inginkan doktor memberikan perhatian terhadap kesembuhan dari sudut spiritual mereka
Ibrahim J. Long, Bilal Ansari (2018) (Long & Ansari, 2018)	<i>Islamic Pastoral Care and the Development of Muslim Chaplaincy</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Banyak kajian hanya memfokus pada hubungan teori, teologi, sejarah Islam dan penjagaan spiritual. Namun, hanya sebilangan kecil penyelidikan yang memfokuskan pada mendokumentasikan amalan, kejayaan, dan cabaran semasa di bidang <i>chaplaincy</i> Muslim ini
Hafeez Ur Rahman, Aly Mishal, Najib Ul Haq, Ishak Mas'ud, Muhammad Irfan (2017) (Ur Rahman, Mishal, Ul-Haq, Mas'ud, & Irfan, 2017)	<i>Islamic Hospital Guidelines</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Mengikut garis panduan hospital yang bercirikan Islam, bagi pesakit yang perlu menjalani pembedahan, Pegawai Agama / <i>chaplaincy</i> Muslim hendaklah menziarahi pesakit sebelum menjalani pembedahan bagi memberikan

		motivasi rohani, istighfar dan bimbingan solat / doa
Hasimah Chik, Che Zarrina Sa'ar, Loh Ee Chin (2017) (Chik et al., 2017)	Peranan Spiritual dalam Rawatan Paliatif	<ul style="list-style-type: none"> • Apabila aspek pendekatan spiritual kurang dititikberatkan, segala modul fizikal, psikologi dan lain-lain akan menjadi kurang berkesan kerana perubahan dalam diri pesakit adalah berpunca daripada spiritual dalam diri pesakit itu sendiri

6.0 Perbincangan

Jadual 1 yang menunjukkan ringkasan dapatan kajian dan perbincangan dari kertas kajian sarjana luar dan dalam Malaysia mengenai amalan yang diterapkan di hospital-hospital yang melaksanakan program *chaplaincy Muslim*. Hasil kajian mendapati terdapat empat amalan penting yang berkaitan dengan konsep Hospital Mesra Ibadah (HMI). Amalan atau praktik tersebut merangkumi pengetahuan dan kesedaran, infrastruktur dan kemudahan, produk dan perkhidmatan serta pematuhan syariah dan etika.

Dari segi pendekatan yang digunakan, *chaplaincy Muslim* lebih menekankan kepada tiga pendekatan yang digunakan bagi menyantuni pesakit iaitu pendekatan nasihat, pendekatan bimbingan tunjuk cara dan pendekatan pengukuhan emosi dan psikologi pesakit (psikoterapi).

Melalui pendekatan nasihat, *chaplain Muslim* dilatih menggunakan pendekatan santai dan tidak formal dalam memulakan bicara bersama pesakit. Ini bagi memberi ruang keselesaan kepada pesakit terlebih dahulu sebelum *chaplain* tersebut menyampaikan nasihat yang berkaitan kepada pesakit. Antara pendekatan santai yang digunakan ialah bertegur sapa, bertanya khabar, memperkenalkan diri, soal jawab secara tidak langsung dan sebagainya.

Hospital Pakar Al-Islam yang mengguna pakai konsep Hospital Mesra Ibadah (HMI) melaksanakan program 3S iaitu Senyum, Sapa dan Salam baik kepada pesakit, pelanggan hospital mahu pun sesama kakitangan. Pendekatan ini dilihat amat membantu membina persepsi awal yang positif kepada pesakit dalam berinteraksi dengan para *chaplain*. Membina hubungan awal ini sangat penting dalam memupuk keyakinan pesakit untuk menerima nasihat yang diberi. Pendekatan nasihat yang diamalkan dalam usaha menyantuni pesakit di hospital juga merupakan salah satu usaha dakwah kepada pesakit sama ada Muslim atau bukan Muslim.

Bagi pendekatan bimbingan tunjuk cara, ibadah pesakit samada berkaitan tatacara ibadah, tempat ibadah, arah kiblat mahu pun hal-hal yang berkaitan fiqh taharah diberikan penekanan. Ibadah solat merupakan antara asas yang perlu diberi bimbingan tunjuk cara yang sempurna kerana solat merupakan elemen terapi yang sangat baik. Solat juga merupakan ibadah yang tidak boleh ditinggalkan dalam apa keadaan sekali pun sama ada senang atau susah, lapang atau sempit, sihat atau sakit. Terdapat beberapa kajian berkaitan ibadah pesakit ketika berada di wad yang mana petugas kesihatan berhadapan dengan kes

salah faham dalam ibadah seperti solat boleh diganti (*qadha*) sekiranya seseorang itu sedang sakit. Di sinilah *chaplain* Muslim berperanan memberi penerangan dan membantu memberikan bimbingan kepada pesakit.

Pendekatan pengukuhan emosi dan psikologi pesakit (psikoterapi) pula merupakan satu usaha bagi membina dan mengukuhkan psikologi dan emosi pesakit yang lazimnya akan jatuh setelah mengidap penyakit-penyakit kritikal tertentu. Kebiasaannya hospital akan mengambil tenaga pakar dari luar untuk kes-kes yang sebegini.

Sehingga kini, ini adalah kajian pertama yang menonjolkan kepentingan *chaplaincy* Muslim dalam kalangan masyarakat Islam kita di Malaysia. Lebih banyak kajian perlu dihasilkan untuk menonjolkan kepentingan *chaplaincy Muslim* terutamanya kepada pesakit Muslim yang sedang menjalani rawatan di wad hospital. Hospital Pakar Al-Islam melalui program Hospital Mesra Ibadah (HMI) telah mengorak langkah terlebih dahulu dalam memperluaskan praktik *chaplaincy* Muslim ini dengan mengadakan seminar dan latihan khusus kepada petugas kesihatan.

Secara keseluruhannya, *chaplaincy* Muslim berperanan besar dalam membuatkan pesakit Muslim tidak akan meninggalkan ibadah solat ketika sakit (Muhamad Ghazali & Dahlan, 2017). Melalui kajian-kajian terdahulu ini, dapat disimpulkan bahawa dengan adanya latihan, tahap pemahaman petugas kesihatan terutamanya jururawat terhadap rukhsah dalam beribadah dapat ditingkatkan (J et al., 2016).

7.0 Rumusan

Program Hospital Mesra Ibadah (HMI) telah menjadi pelopor dalam proses Islamisasi dalam perkhidmatan perubatan di Malaysia. Melalui program ini memberi ruang kepada hospital swasta dan hospital kerajaan memperkenalkan dan melaksanakan amalan *chaplaincy* Muslim. Melaluinya juga dakwah kepada pesakit Muslim dan bukan Muslim dapat diperluaskan.

Perkhidmatan di Hospital Mesra Ibadah (HMI) harus mempunyai kerangka yang komprehensif untuk memastikan prinsip-prinsip syariah dipatuhi sepenuhnya merangkumi empat komponen utama, iaitu pengetahuan dan kesedaran, infrastruktur dan kemudahan, produk dan perkhidmatan serta pematuhan syariah dan etika. Dalam hal ini, pesakit Muslim akan mendapat hak mereka untuk melaksanakan kewajiban mereka dan mendapat perawatan kesihatan dan bimbingan spiritual yang baik dari petugas kesihatan dan hospital. Perkhidmatan *chaplaincy* ini juga bermanfaat dan berguna pakai untuk kemudahan pesakit bukan Islam. Penyelidik mencadangkan supaya dibangunkan standard garis panduan yang boleh diajar di sekolah perubatan / kejururawatan berkaitan dengan *chaplaincy* ini di dalam silibus pengajaran dan pembelajaran supaya konsep ini dapat diperluaskan lagi di masa akan datang.

Mesejnya jelas bagi mereka yang memahami konsep dan peranan *chaplaincy* di Hospital Mesra Ibadah (HMI) ini. Dengan kata lain, kita bersama berpeluang untuk bekerjasama dan menterjemahkan Islam sebagai *rahmatan lil aalamin* (rahmat bagi seluruh umat manusia).

Rujukan

- Abdul Latiff Mohamed. (2006). Ibadah Solat Tetap Wajib ke Atas Pesakit. *Persatuan Perubatan Islam Malaysia (PPIM)*. Utusan Malaysia, 28 Ogos 2006.
- Abu-Ras, W. (2011). Muslim Chaplain's role as perceived by directors and chaplains of New York City hospitals and health care settings. *Journal of Muslim Mental Health*. <https://doi.org/10.3998/jmmh.10381607.0006.103>
- Aris, M. S. M., Rani, M. D. M., Jaafar, M. H., Norazmi, A., 'Ubaidah A., & Umar, N. S. (2017). Knowledge, attitude, and practice of performing prayers (Salat) among Muslim patients in hospital Langkawi, Kedah: Roles of muslim healthcare providers. *Advanced Science Letters*, 23(5), 4955–4959. <https://doi.org/10.1166/asl.2017.8975>
- Ashaari, M. F., Bakar, M. Z. A., & Jalil, S. J. A. (2020a). Bimbingan Spiritual Di Hospital Mesra Ibadah Negeri Selangor. *Seminar Antarabangsa Kaunseling Islam 2020*, 149–159.
- Ashaari, M. F., Bakar, M. Z. A., & Jalil, S. J. A. (2020b). Pendekatan Dakwah di Hospital Dalam Membimbing Kerohanian Pesakit. *Jurnal Hadhari*, 12(2), 107–126.
- Chik, H., Sa'ari, C. Z., & Chin, L. E. (2017). Peranan Spiritual dalam Rawatan Paliatif. *Afkar*, 19(2), 107–142.
- Hamouda, M. A., Emanuel, L. L., & Padela, A. I. (2019). Empathy and Attending to Patient Religion/Spirituality: Findings from a National Survey of Muslim Physicians. *Journal of Health Care Chaplaincy*. <https://doi.org/10.1080/08854726.2019.1618063>
- Hamza, D. R. (2007). On models of hospital chaplaincies: Which one works best for the Muslim community. *Journal of Muslim Mental Health*, 2(2), 65–79. <https://doi.org/10.1080/15564900701238591>
- J, H., MR, D., MA, S., & N, A. (2016). Knowledge, Attitude and Practice towards Religious Obligations among Healthcare Workers in Hospital Langkawi, Malaysia. *IIUM Medical Journal Malaysia*, 15(2). <https://doi.org/10.31436/imjm.v15i2.377>
- Jamaludin, M. A., Kartika, B., Ramli, M. A., & Muhammad Hazrul, H. (2019). Muslim-Friendly Hospital Services Framework. *Halal Journal*, 3(3), 11–24.
- Jusoh, Z. Y. M., Rahman, S. H. A., & Dahalan, H. M. (2019). Pematuhan Terhadap Standard Hospital Mesra Ibadah di Konsortium Hospital Islam Malaysia (KHIM): Satu Tinjauan. *5th Muzakarah Fiqh & International Fiqh Conference (MFIFC 2019)*, (September), 234–243.
- Kadir, N. H., Zulkefli, Z. K. @, & Mohamed, Z. A. (2019). Adoption of Shariah-Based and Muslim Friendly Practices: A Case Study of Selected Medical Tourism Hospitals In Malaysia. *8th International Islamic Economic System Conference 2019 (I-IECONS 2019)*, 2019(October).
- Long, I. J., & Ansari, B. (2018). Islamic pastoral care and the development of Muslim chaplaincy. *Journal of Muslim Mental Health*, 12(1), 109–121. <https://doi.org/10.3998/jmmh.10381607.0012.105>
- Mas'ud, I., Awang, M. Z., Ramli, N. A. A., & Shafi, S. M. (2021). Konsep Hospital Mesra Ibadah: Tadbir Urus Berasaskan Maqasid Al-Syariah dan Peranan Zakat. *AZKA International Journal of Zakat & Social Finance (AZJAF)*, 1(2), 71–90.
- Masud, I., Halim, S. A., Shafi, S. M., Ramli, N. A. A., Awang, M. Z., & Subhan, I. A. (2021). What Is Ibadah Friendly Hospital ? *Journal of the British Islamic Medical Association*, 7(3), 53–60.

- Mohamad Dahalan, H., Awang, M. Z., & Ab. Halim, M. A. (2019). Konsep Hospital Mesra Ibadah: Pengenalan Produk Kepenggunaan Perkhidmatan Kesihatan di Malaysia. *5th Muzakarah Fiqh & International Fiqh Conference (MFIFC 2019)*, (September), 30–43.
- Mohd Zainuddin Abu Bakar, Ashaari, M. F., Jalil, S. J. A., & Muhamad, N. bin. (2020). Bimbingan Spiritual Di Hospital Mesra Ibadah (HMI) di Malaysia: Kajian Kes. *Borneo International Journal of Islamic Studies*, 3(1), 67–81.
- Muhamad Faisal Ashaari, Mohd Zainuddin Abu Bakar, S. J. A. J. (2020). Pelaksanaan Bimbingan Spiritual di Hospital Mesra Ibadah (HMI) Negeri Selangor. *Asian Journal of Civilizational Studies*, 2(1), 80–90.
- Muhamad Ghazali, L. H. F., & Dahlan, A. M. D. (2017). Peranan Jururawat Terhadap Ibadah Solat Pesakit: Kajian Di Hospital Sultan Abdul Halim, Sungai Petani, Kedah. *Persidangan Antarabangsa Sains Sosial & Kemanusiaan*. Retrieved from <http://conference.kuis.edu.my/pasak2017/images/prosiding/sosiobudaya/09-Luqman-Hakim.pdf>
- Omar H. Kasule. (2009). A 13-Year Experience Of Integrating Islamic Values In The Medical Curriculum In South-East Asia: A Model of Islamization of Knowledge. In P. H. e. Fadel (Ed.), *FIMA Year Book 2009*. Retrieved from <http://www.fimaweb.net/documents/FIMA Year Book 2009.pdf#page=20>
- Onenews.my. (2019). 60 % Daripada 149 Hospital Laksana Hospital Mesra Ibadah.
- Schmid, H., & Sheikhzadegan, A. (2020). A Muslim Chaplaincy for Asylum Seekers? Results from an Evaluation Research Study. *The Journal of Pastoral Care & Counseling : JPCC*, 74(2), 124–132. <https://doi.org/10.1177/1542305020907030>
- Ur Rahman, H., Mishal, A., Ul-Haq, N., Mas'ud, I., & Irfan, M. (2017). *Islamic Hospital Guidelines* (D. M. I. Prof. Dr. Hafeez Ur Rahman Prof. Dr. Aly Mishal Prof. Dr. Najib Ul Haq, Dr. Ishak Mas'ud, Ed.). Retrieved from http://prime.edu.pk/newsite/docs/Book_on_IHC_Guidelines.pdf
- Yi, K. R., Md Hashim, M. J., Nazhar, A., Japar Khan, E. S. K. M., & Leng, L. C. (2019). Quantitative Evaluation of Effectiveness of Hospital Mesra Ibadah Course: A Pre-Post Study. *IIUM Medical Journal Malaysia*, 18(2). <https://doi.org/10.31436/imjm.v18i2.640> (2014). Hospital Mesra Ibadah. Hospital Pakar Al Islam. 1st ed. Kuala Lumpur: Page One Communication