Pembangunan Digital Solat Ketika Sakit: Sorotan Literatur Sistematis di Malaysia

Wan Mohd Awis Qarny bin Othman (Corresponding Author)

Universiti Islam Antarabangsa Sultan Abdul Halim Mu'adzam Shah
awisqarny@unishams.edu.my

Tengku Zawani Tengku Zawawi

Universiti Islam Antarabangsa Sultan Abdul Halim Mu'adzam Shah
zawani@unishams.edu.my

Mujahid Bakar

Universiti Sains Malaysia
mujahid@usm.my

Nur Syahmina Rasudin

Universiti Sains Malaysia
syahmina@usm.my

Nor Azwany Bt Yaacob

Universiti Sains Malaysia
azwany@usm.my

Abstrak

Pembelajaran dan pengajaran solat memasuki dimensi baru apabila kepesatan pembangunan teknologi maklumat dimanfaatkan sepenuhnya. Kajian mengenai solat juga dilihat semakin luas apabila skop kajian mengenai pelaksanaan solat ketika sakit mendapat tempat dalam kalangan pengkaji tempatan yang berkolaborasi antara satu bidang dengan bidang yang lain. Kajian ini bertujuan untuk melihat objektif, reka bentuk dan kandungan aplikasi digital dalam kajian-kajian yang pernah dijalankan bagi menyesuaikan kajian pembangunan pendidikan kesihatan digital solat pesakit. Bagi mencapai objektif kajian ini, satu tinjauan literatur sistematik dijalankan. Sebanyak 422 artikel, tulisan dan kajian yang telah ditemui yang membincangkan mengenai pelaksanaan modul solat. Saringan dan analisis dijalankan bagi melihat kriteria yang diperlukan dalam kajian pembentukan aplikasi digital solat pesakit yang dijalankan. Hasil tinjauan literatur sistematik mendapati sebanyak enam kajian secara khusus pernah dijalankan dalam membangunkan aplikasi digital solat dalam keadaan sakit melalui modul solat yang direka bersesuaian dengan situasi sasaran objektif kajian masing-masing.

Kata kunci: Solat, Pesakit, Pembangunan Digital, Kajian dan Malaysia.

Pengenalan: Pendidikan digital (juga dikenali sebagai pembelajaran elektronik atau pembelajaran digital) adalah teknik pengajaran dan pembelajaran dengan mengguna dan memanfaatkan teknologi digital. Ia adalah istilah umum dalam menggambarkan pendekatan dalam pendidikan melalui kaedah dengan menggunakan kepesatan teknologi yang terus berkembang (Kyaw et al., 2019). Menurut Heinich et al. (2002) penggunaan multimedia secara interaktif terbukti berkesan dalam menyampaikan maklumat kepada umum. Ini kerana maklumat yang disampaikan dapat dikekalkan dalam tempoh yang lama serta dapat dicapai dengan mudah dan pantas berbanding kaedah tradisi yang diamalkan. Justeru, hampir keseluruhan bidang yang ada sekarang menggunakan manfaat teknologi termasuklah bidang kesihatan yang dikenali sebagai kesihatan digital.

Teknologi Kesihatan Digital (*Digital Health Technologies*) adalah sebuah pembangunan aplikasi teknologi masa kini yang menghubungkan antara pengamal kesihatan dan juga orang awam dalam mendorong masyarakat untuk turut serta terlibat dalam kegiatan menjaga kesihatan dan meningkatkan kepatuhan pesakit terhadap protokol rawatan dan pengurusan diri mereka terhadap penyakit kronik (Lupton, 2014). Pendidikan Kesihatan Digital juga merujuk kepada skop kesihatan digital yang luas, merangkumi pelbagai kategori seperti kesihatan bergerak (*mHealth*), teknologi maklumat kesihatan (IT), alat yang dapat dipakai, konsultasi atas talian (*telehealth* dan *telemedicine*), dan perubatan peribadi (Vayena et al., 2018; Birnbaum et al., 2015). Ia juga merangkumi penggunaan data yang diambil melalui teknologi digital untuk mengukur tingkah laku kesihatan individu dalam kehidupan seharian dan untuk menyediakan alat terapi digital yang dapat diakses pada bila-bila masa dan di mana jua (Marsch, 2021).

Menurut WHO (2016), pengguna kesihatan digital ini adalah orang awam atau masyarakat yang memerlukan kepada perkhidmatan kesihatan di sesebuah negara yang mana turut melibatkan penjaga kepada pesakit. Hal ini kerana, fokus utama kesihatan digital pada masa kini lebih terarah

3 Pembangunan Digital Solat Ketika Sakit: Sorotan Literatur Sistematik di Malaysia

kepada kemudahan pesakit dalam mengakses data kesihatan peribadi melalui aplikasi digital yang dibangunkan. Ini dapat dilihat berdasarkan data pada tahun 2019, hampir 300 ribu aplikasi digital kesihatan dibangunkan dan hampir 7.4 billion USD dilaburkan (Rodriguez et al., 2020). Secara asasnya, apabila disebut kesihatan digital, maka ia digambarkan sebagai penggunaan teknologi masa kini dalam urusan kesihatan manusia yang merangkumi alatan atau pembangunan teknologi serta aplikasi yang pelbagai (Lupton, 2014)

Pembangunan pendidikan kesihatan digital memasuki dimensi baharu apabila pendekatan interaksi pesakit yang mendapatkan rawatan mental sudah diterokai oleh dunia teknologi masa kini. Pembangunan aplikasi tersebut secara tidak langsung dapat memberi sinar kepada golongan tertentu dalam merawat permasalahan tersebut walaupun hanya melalui pengiriman teks mesej, audio dan sebagainya (Rahman & Nayan, 2020). Malah terdapat juga aplikasi mengenai kanser kolorektor (*Colorectal Cancer*) yang dibangunkan bertujuan meningkatkan kefahaman dalam kalangan kaum lelaki khususnya mengenai kanser usus besar yang berlaku di bahagian usus besar yang juga dikenali sebagai kanser usus atau barah usus (Fadhil et al., 2019). Justeru, pembangunan pendidikan kesihatan digital dilihat memasuki fasa baharu dengan berkolaborasi secara bersama dengan bidang yang lain seperti keagamaan khususnya ibadah dalam memanfaatkan dunia teknologi masa kini bagi merawat pesakit secara spiritual dan fizikal.

Pembangunan aplikasi digital berbentuk pendidikan kesihatan keagamaan adalah satu medan dakwah terhadap golongan pesakit terutama mereka yang dirawat di hospital. Menurut Ashaari et al. (2020) pesakit di hospital bukan sahaja perlu dirawat dari sudut fizikal semata, malah mereka juga perlu dirawat dan dididik dari sudut kerohanian agar psikologi dan emosi mereka stabil dan terurus. Salah satu peranan yang dimainkan oleh pihak berkuasa dalam memastikan aspek penjagaan ibadah pesakit terurus dengan melaksanakan pendekatan Hospital Mesra Ibadah (HMI) di

**Wan Mohd Awis Qarny Othman, Tengku Zawani Tengku Zawawi, Mujahid 4
Bakar, Nur Syahmina Rasudin, Nor Azwany Yaacob**

Malaysia. Menurut Hospital Serdang, (2021) konsep Hospital Mesra Ibadah (HMI) merupakan satu gagasan besar yang menfokuskan kepada pencapaian nilai-nilai kecemerlangan dan jati diri terhadap pihak pengurusan dan kakitangan hospital. Konsep ini juga seterusnya membawa kepada penerapan dan penghayatan kepada pesakit mengenai urusan ibadah samada semasa mendapat rawatan atau selepas daripadanya. Hospital Mesra Ibadah (HMI) juga adalah sebuah konsep pendekatan penerapan dan penghayatan nilai-nilai Islam di hospital yang dilaksanakan di bawah Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM). Perlaksanaan ini merangkumi pengurusan ibadah pesakit, penghayatan nilai-nilai Islam dalam melaksanakan tugas harian dan khidmat nasihat kerohanian yang berorientasikan rawatan fizikal, psikososial, mental dan rohani diintegrasikan secara bersama (Bahagian Perkembangan Perubatan KKM, 2017).

Persoalan timbul apabila kekangan masa dan tanggungjawab yang banyak oleh petugas kesihatan tidak dapat dijalankan secara sempurna dalam mengambil berat isu ibadah pesakit samada ditunai dan dilaksanakan ataupun tidak. Malah, menurut kajian yang dijalankan oleh Basri Ibrahim (2011) mendapati hanya 20.7% sahaja dalam kalangan jururawat telah mengikuti kursus mengenai pelaksanaan wuduk dan ibadah solat untuk pesakit. Ini dapat difahami bahawa terdapat sebahagian besar dalam kalangan petugas kesihatan tidak mengetahui peranan yang perlu dimainkan oleh mereka dan juga tatacara perlaksanaan ibadah untuk pesakit itu sendiri sekiranya ditanya (Muhamad Ghazali & Dahlan, 2017).

Kajian yang dijalankan oleh Aris et al. (2017) pula mendapati 78.9% pesakit yang dirawat di Hospital Langkawi tidak menunaikan solat kerana tidak mengetahui bagaimana cara untuk mendirikan solat ketika sakit. Kajian tersebut juga mencatatkan sebanyak 48.2% mendakwa tidak ada sesiapa yang mengajar mereka bagaimana cara untuk menunaikan solat ketika sakit dan bagaimana cara untuk mengambil wudhuk ketika berada di wad.

Terdapat juga kajian yang dijalankan secara spesifik ke atas pesakit wanita Islam di Jabatan Sakit Puan (*Obstetrics & Gynaecology*) Hospital Raja Perempuan Zainab II (HRPZ II), Kota Bharu, Kelantan. Dalam kajian

5 Pembangunan Digital Solat Ketika Sakit: Sorotan Literatur Sistematis di Malaysia

ini pula mendapati, hanya 36% dalam kalangan responden melaksanakan solat fardu secara penuh, manakala hampir 38% tidak melaksanakan solat sama sekali dan 26% pula hanya mendirikan solat sekali- sekala sahaja. (Yusof et al., 2018)

Justeru, dalam kajian ini elemen teknologi berbentuk digital, multimedia dan aplikasi akan disatukan bersama dengan teori pembelajaran solat ketika sakit bagi menghasilkan satu modul pembelajaran digital kesihatan yang bersesuaian. Untuk memastikan modul pembelajaran digital kesihatan solat pesakit dapat dibangunkan dan dapat memberi manfaat kepada masyarakat, maka kajian literatur sistematik dilaksanakan untuk mengenal pasti objektif, reka bentuk dan kandungan kajian-kajian yang telah dilakukan bersesuaian dengan kajian ini.

Metodologi

Kajian ini berbentuk tinjauan literatur sistematik bagi menganalisa kajian-kajian lepas mengenai pembangunan digital solat pesakit. Hasil tinjauan literatur sistematik ini kemudiannya akan dikembangkan dan dibangunkan satu modul solat pesakit yang berbentuk digital kesihatan. Persoalan kajian bagi memandu kajian ini adalah seperti berikut:

- 1) Apakah reka bentuk yang bersesuaian untuk digabungkan (*incorporated*) dalam modul pendidikan kesihatan digital solat pesakit ini?
- 2) Apakah kandungan yang berkaitan yang boleh disertakan (*included*) dalam modul pendidikan kesihatan digital solat pesakit ini?

Metod kajian literatur sistematik (*systematic literature review-SLR*) digunakan untuk menganalisis kajian-kajian yang bersesuaian mengenai pendidikan kesihatan digital solat pesakit. Terdapat empat peringkat dalam SLR ini yang merangkumi pengenalan (*identification*), saringan (*screening*), kelayakan (*eligibility*) dan kriteria yang diterima (*inclusion*) (Nunes et al., 2016). Untuk peringkat pengenalan (rajah 1), empat kata kunci

Wan Mohd Awis Qarny Othman, Tengku Zawani Tengku Zawawi, Mujahid 6
Bakar, Nur Syahmina Rasudin, Nor Azwany Yaacob

digunakan untuk mencari artikel kajian yang relevan dan bersesuaian iaitu modul solat pesakit, aplikasi teknologi DAN solat pesakit, aplikasi digital DAN solat pesakit; dan akhir sekali pendidikan digital DAN solat pesakit. Hasil pencarian untuk peringkat pengenalan (*identification*) sebanyak 422 artikel serta tulisan yang berjaya ditemui. Pada peringkat ini akses carian utama yang digunakan oleh penulis ialah Google Scholar dan core.ac.uk yang membawa penulis ke pengkalan data artikel seperti Research Gate, Journal of Islamic Dakwah UKM, International Journal of Islamic And Civilisational Studies UTM, International Seminar on Syariah and Law (INSLA) USIM, Journal of Islamic Educational Research (JIER) UM, studentsrepo.um.edu.my, Jurnal Syariah UM, Jurnal Usuluddin UM, Al-Qanatir International Journal of Islamic Studies USIM, USIM Research Repository dan myfik.unisza.edu.my. Kata kunci DAN (*AND*) digunakan antara skop kata kunci kajian dalam pencarian pengenalan mengenai kajian ini untuk menambahkan pelbagai penemuan serta memperluaskan pencarian mengenai pembangunan aplikasi digital dan solat pesakit.

Peringkat kedua iaitu peringkat saringan (*screening*), artikel atau kajian yang tidak diperlu (*redundant*) dikeluarkan melalui penelitian tajuk yang memperlihatkan sebanyak 45 artikel sahaja berbaki. Kemudian artikel dan kajian ini diteliti lagi secara ‘*narrow down*’ pada peringkat ketiga iaitu penerimaan kelayakan (*eligibility*) terhadap skop kajian yang menghasilkan sebanyak 25 artikel lagi dikeluarkan (*exclusion*) dan berbaki sebanyak 20 artikel sahaja. Peringkat tersebut pembacaan abstrak dilakukan bagi melihat objektif, metod serta hasil kajian. Peringkat keempat iaitu peringkat penerimaan kesesuaian atau kelayakan (*eligibility*) terhadap skop kajian yang menghasilkan sebanyak 20 artikel sahaja. Peringkat tersebut pembacaan abstrak dilakukan bagi melihat objektif, metod serta hasil kajian. Peringkat keempat iaitu peringkat penerimaan kesesuaian atau kelayakan (*eligibility*) terhadap skop kajian yang menghasilkan sebanyak 20 artikel sahaja. Peringkat tersebut pembacaan abstrak dilakukan bagi melihat objektif, metod serta hasil kajian.

7 Pembangunan Digital Solat Ketika Sakit: Sorotan Literatur Sistematik di Malaysia

Rajah 1: Carta peringkat kajian dalam pemilihan kajian terdahulu yang diadaptasi dari kajian Nunes et al., 2016; Wahid et al., 2018

Terdapat banyak kajian yang ditulis mengenai solat dari pelbagai sudut samada dari luar atau dalam negara. Malah, kajian mengenai pembinaan modul solat juga boleh ditemui dan didapati dalam pelbagai bidang kajian yang dijalankan. Justeru dari sudut lokaliti dalam peringkat analisis kajian yang ditemui, penulis memfokuskan terhadap kajian yang dijalankan di Malaysia. Namun, penulis memasukkan satu kajian dari Indonesia yang menjalankan pembangunan aplikasi solat untuk mereka yang menghadapi masalah pendengaran sebagai tambahan analisis modul pembangunan aplikasi dari luar negara. Seterusnya penulis menumpukan

**Wan Mohd Awis Qarny Othman, Tengku Zawani Tengku Zawawi, Mujahid 8
Bakar, Nur Syahmina Rasudin, Nor Azwany Yaacob**

kepada kajian secara khusus mengenai solat ketika sakit, solat pesakit atau apa jua pelaksanaan solat yang mencerminkan ketidak mampuan menunaikan solat secara sempurna seperti mereka yang normal. Peringkat analisis terakhir pula ialah penumpuan terhadap kajian mengenai pembangunan aplikasi atau pendidikan digital yang tertumpu kepada pelaksanaan solat ketika sakit atau secara tidak sempurna seperti kebiasaan. Peringkat ini penulis meletak fokus kepada pembinaan objektif kajian, reka bentuk pembangunan aplikasi atau digital tersebut serta metod kajian yang dilaksanakan.

<i>Penulis</i>	<i>Tajuk</i>	<i>Objektif</i>	<i>Reka Bentuk</i>	<i>Kandungan</i>
(Azmi, 2013) Fakulti Komputer	Pembangunan Aplikasi Panduan Solat Untuk Platform Android (<i>Muslim Solah</i>)	Memberi panduan tentang cara mendi-rikan solat dengan sempurna serta secara tidak sempurna	Teknik Prototaip	Panduan solat wajib, sunat dan solat dalam keadaan tidak sempurna Modul Wudhu', modul solat wajib, modul rukhsah solat dan modul zikir & doa
(Azhar, 2019) Fakulti Teknologi Maklumat	<i>Solah Guide During Illness (Sgdi) Mobile Application In 3d Animation</i>	Aplikasi ini dibangunkan untuk membantu pesakit yang mempunyai beberapa kesukaran untuk melakukan solah mereka secara normal	Model ADDIE dalam animasi 3D . Fasa model ADDIE ialah : Analisis (<i>Analysis</i>) , reka bentuk (<i>Design</i>), Pembangunan (<i>Development</i>), Pelaksanaan (<i>Implementation</i>) dan	-solat ketika sakit, cara bersuci, doa pilihan dan kuiz Solat ketika sakit : solat posisi duduk, baring, mengiring dan isyarat mata

**9 Pembangunan Digital Solat Ketika Sakit: Sorotan Literatur
Sistematik di Malaysia**

			Penilaian (<i>Evaluation</i>)	Bersuci: cara wudhuk dan taya-mmum
(Abas et al., 2015) Fakulti Komputer dan Teknologi Maklumat	<i>Islamic Studies For Disabled: Teaching Salat For Autism Using Apps</i>	kajian ini tertumpu kepada pendidikan solat untuk kanak-kanak Islam yang mengalami autistic	Model TEACCH (<i>Treatment and Education of Autistic and related Communication handicapped Children</i>)	Pedagogy pengajaran solat
(Ahmad et al., 2018) Fakulti Sains dan Teknologi Maklumat	Aplikasi Mudah Alih bagi Permasalahan Solat bagi Orang Kelainan Upaya (OKU) Pendengaran dan Pertuturan berbantuan AR	Kajian dibangunkan untuk Orang Kelainan Upaya (OKU) pendengaran dan pertuturan	Model Pembangunan Aplikasi Pesat (<i>RAD</i>) di mana kajian dilakukan ke atas Aplikasi Fiqh Solat OKU menggunakan Pendekatan Augmented Reality Aplikasi Unity 3D, Vuforia serta elemen multimedia (teks, audio dan video)	Mengandungi isu-isu fikih solat terhadap golongan OKU pendengaran dan pertuturan

(Rosmani et al., 2015)	<i>Bio Terapi Solat: 3D Integration in Solat Technique for Therapeutic Means</i>	Untuk menunjukkan solat dalam keadaan sempurna sebagai terapi kepada badan dan kesihatan manusia.	Menggunakan perisian <i>3D Auto-desk Maya</i> yang melalui 3 fasa iaitu : fasa reka bentuk (<i>Designing</i>), pembangunan (<i>Developing</i>) dan pengujian (<i>Testing</i>)	-Teknik Solat : setiap pergerakan dari solat mempunyai terapi yang tersendiri yang memberi manfaat kepada seseorang muslim
Fakulti Komputer dan Sains Matematik				
(Robi'in & Tyas, 2018)	Desain Aplikasi Mobile Panduan Sholat Dan Doa Untuk Anak Gangguan Pendengaran	Pembangunan aplikasi solat dan doa harian kepada kanak-kanak yang menghadapi masalah gangguan pendengaran.	Menggunakan 5 fasa iaitu fasa pengumpulan data, fasa analisis, fasa membuat <i>story board</i> , fasa reka bentuk <i>prototype</i> , dan fasa penilaian <i>prototype</i>	Panduan Solat dan Panduan Doa

Rajah 2: Analisis kajian melalui Objektif, Metod dan Reka Bentuk serta Kandungan

Analisis dalam rajah 2 menunjukkan terdapat persamaan antara setiap kajian dalam pembinaan objektif iaitu pembangunan aplikasi solat ke atas mereka yang tidak berupaya menunaikan solat dalam keadaan sempurna. Walaubagaimanapun, objektif kajian yang dijalankan oleh Rosmani et al., (2015) pula lebih terarah kepada hasil atau natijah pelaksanaan solat ke atas badan dan kesihatan manusia sebagai sebuah terapi melalui kaedah

11 Pembangunan Digital Solat Ketika Sakit: Sorotan Literatur Sistematik di Malaysia

model Bio Terapi. Namun pada pandangan penulis, objektif kajian itu boleh sahaja dikaitkan dengan perlaksanaan solat ke atas mereka yang bermasalah dari sudut kesihatan dengan menggunakan aplikasi ini sebagai sokongan motivasi. Malah ia boleh sahaja dikategorikan sebagai sebuah pembangunan aplikasi pendidikan kesihatan digital sekiranya dilihat dari sisi pandangan digital kesihatan. Terdapat pula kajian yang dijalankan dengan membangunkan sebuah aplikasi digital ke atas sasaran secara khusus. Kajian yang dijalankan oleh Abas et al., (2015) ialah sebuah kajian pembangunan modul solat pedagogi yang kemudiaannya diimplementasikan melalui aplikasi ke atas kanak-kanak yang dikategorikan sebagai autistik. Menurut Abidin et al., (2017), orang dewasa dan kanak-kanak autistik telah didaftarkan melalui Sistem Pengurusan Maklumat Orang Kurang Upaya (Smoku) yang mana mereka juga dikategorikan sebagai golongan yang mempunyai permasalahan pembelajaran. Ini dapat difahami bahawa golongan ini tidak mampu menunaikan solat seperti golongan yang normal serta memerlukan alat bantuan tertentu bagi memudahkan mereka memahami cara menunaikan solat dengan kadar kemampuan pemahaman mereka. Terdapat juga kajian oleh Ahmad et al., (2018) yang membangunkan sebuah aplikasi permasalahan solat bagi golongan OKU yang mempunyai masalah pendengaran dan pertuturan. Kajian ini hampir sama objektifnya dengan kajian yang dijalankan oleh Robi'in & Tyas, (2018) yang mana ia dijalankan bagi membangunkan sebuah aplikasi solat ke atas kanak-kanak yang mempunyai masalah pendengaran. Golongan OKU juga termasuk dalam kalangan orang-orang yang dituntut untuk mendirikan solat. Namun pada masa yang sama, golongan ini mempunyai akses yang terhad terhadap pembelajaran di sekeliling yang mana mereka juga memerlukan alat bantuan untuk memudahkan pemahaman mereka (Bakar et al., 2017).

Manakala dari sudut pembinaan reka bentuk pula, terdapat persamaan yang ketara antara kajian-kajian yang dijalankan. Kajian seperti Ahmad et al., (2018); Azhar, (2019); Robi'in & Tyas, (2018) dan

Wan Mohd Awis Qarny Othman, Tengku Zawani Tengku Zawawi, Mujahid 12
Bakar, Nur Syahmina Rasudin, Nor Azwany Yaacob

Zainuddin et al., (2014) menggunakan reka bentuk 3D sebagai cara pembelajaran yang ingin diajarkan dalam aplikasi yang dibangunkan. Dari sudut perlaksanaan proses pembangunan juga, setiap kajian hampir sama menggunakan fasa-fasa melalui model yang digunakan iaitu fasa reka bentuk, pembangunan dan penilaian.

Melalui analisis yang dibuat, hampir kebanyakan kajian yang dijalankan adalah datang dari bidang komputer dan teknologi maklumat. Penelitian dari kajian-kajian yang dikeluarkan juga mendapati bidang yang mendominasi pembangunan aplikasi solat samada pelaksanaan solat secara sempurna ataupun tidak juga datang dari bidang yang sama. Walaupun bagaimanapun, pembinaan objektif, reka bentuk dan kandungan boleh diselaraskan dan diasimilasikan dalam pembangunan digital kesihatan yang berbentuk pendidikan keagamaan. Hasil analisis dari enam kajian yang dibentangkan, tema yang bersesuaian dengan kajian penulis telah disimpulkan dalam rajah 4 dan 5.

**13 Pembangunan Digital Solat Ketika Sakit: Sorotan Literatur
Sistematik di Malaysia**

Rajah 4: Tema masyarakat yang berkongsi reka bentuk dan kandungan.

Model Pembangunan Pendidikan Kesihatan Digital Solat Pesakit

Hasil daripada analisis kajian-kajian lepas yang dipilih, pembangunan sesebuah aplikasi digital, berkait rapat antara pembinaan objektif yang jelas, reka bentuk yang tersusun dan kandungan memberi manfaat kepada sasaran. Sebagai contoh kajian yang dijalankan oleh Ahmad et al.,

15 Pembangunan Digital Solat Ketika Sakit: Sorotan Literatur Sistematis di Malaysia

(2018) mengenai pembangunan aplikasi ke atas golongan orang kurang upaya (OKU) pendengaran dan pertuturan memperlihatkan reka bentuk yang disusun dalam aplikasi tersebut mengandungi elemen multimedia yang sangat dekat dengan golongan tersebut iaitu audio, video dan teks. Malah kandungan aplikasi tersebut juga mencerminkan kajian tersebut secara tuntas menfokuskan kepada sasaran apabila ianya hanya tertumpu kepada isu-isu yang berkaitan dengan fikah OKU sahaja. Pembangunan aplikasi digital kepada golongan tersebut nyata selaras dengan misi dan visi Suruhanjaya Komunikasi dan Multimedia Malaysia (MCMC) untuk menggalakkan capaian kepada perkhidmatan komunikasi dan multimedia juga mewujudkan suatu jaringan industri yang berdaya saing dan cekap serta memenuhi keperluan ekonomi dan sosial negara (MCMC, 2018). Justeru, bagi membangunkan aplikasi digital kesihatan solat pesakit, penulis merumuskan pembinaan dan pembangunan aplikasi digital tersebut seperti rajah 5 di bawah.

Rajah 5: Rangka pembinaan modul aplikasi digital solat pesakit

Batasan Kajian

Pencarian kajian menerusi tinjauan lepas kebiasaannya dibuat dan diambil dalam tempoh lingkungan 5 hingga 10 tahun yang lepas (Cronin

et al., 2008). Jumlah maklumat yang ditemui bergantung kepada bilangan tahun yang ditetapkan. Dalam kajian ini, penulis menetapkan pencarian kajian-kajian lepas bermula dari tahun 2013 sehingga tahun 2020 atas faktor sesebuah kajian mengambil kira hasil dapatan laporan yang paling terkini daripada kajian-kajian lepas. Secara ringkasnya, pencarian kajian lepas bermula pada tahun 2015, namun penulis mendapati tidak banyak kajian yang dijalankan yang menepati kriteria yang penulis kehendaki. Oleh itu, kajian yang dijalankan pada tahun sebelumnya iaitu 2013 digunakan bagi menyokong hasil kajian-kajian yang lain bagi membina reka bentuk kajian yang dijalankan oleh penulis. Pada masa yang sama, pemilihan kajian hanya tertumpu kepada capaian terbuka sahaja yang mana capaian berbayar atau capaian yang berbentuk khusus tidak dimasukkan ke dalam kajian ini. Justeru, kajian atau artikel yang lepas yang mungkin mempunyai kaitan dengan kajian yang dijalankan oleh penulis tidak dapat diperhalusi secara bersama yang menyebabkan dapatan yang mungkin berguna tidak dapat disertakan dalam hasil kajian yang dijalankan ini. Dalam kajian ini juga, penulis hanya menumpukan pada kajian serta artikel yang ditulis dalam bahasa Melayu dan Bahasa Inggeris namun dijalankan di Malaysia sahaja dalam membuat penelitian serta analisis.

Cadangan Kajian Akan Datang

Sorotan kajian sistematik ini membuktikan bahawa pembangunan aplikasi digital mendapat tempat dalam kalangan pengkaji seiring dengan kepesatan teknologi maklumat. Namun, kajian secara menyeluruh mengenai tatacara ibadah ketika sakit menurut perbahasan dalam kalangan mazhab menerusi kitab-kitab fikah klasik dan komtemporari serta dipersetujui dalam kalangan pakar pada masakini belum lagi dijalankan dalam kajian-kajian yang lepas. Reka bentuk kajian intervensi secara khusus setelah pembangunan aplikasi digital solat pesakit ke atas pesakit di hospital juga belum lagi ditemui oleh penulis berdasarkan sorotan kajian sistematik yang dibuat. Oleh itu, dicadangkan untuk pengkaji akan datang bagi mengkhususkan skop kajian samada dalam pembinaan objektif kajian, reka bentuk serta kandungan melalui kaedah serta teknik kajian yang bersesuaian dalam bidang masing-masing.

17 Pembangunan Digital Solat Ketika Sakit: Sorotan Literatur Sistematik di Malaysia

Kesimpulan

Di era kepesatan teknologi yang sedang membangun, penerapan nilai keagamaan melalui alatan digital seharusnya diambil berat oleh semua pihak khususnya badan yang menyelia mengenai hal ehwal agama. Pendidikan melalui digital dilihat sebagai salah satu nilai tambah yang lebih komprehensif serta efektif dalam menyampaikan maklumat kepada sasaran yang dituju. Hasil kajian ini juga mendapati, terdapat banyak kajian pembangunan digital mengenai perlaksanaan solat dengan reka bentuk , sasaran serta kandungan yang pelbagai. Malah, pembangunan pendidikan digital mengenai solat ketika sakit juga mendapat tempat dikalangan pengkaji dan pembangun aplikasi digital. Ini menunjukkan, sasaran pengguna pendidikan digital melewati batas umur, keadaan, situasi dan kehendak semasa. Justeru, pembangunan aplikasi digital solat pesakit bukan sahaja dilihat membangun seiring dengan kepesatan teknologi semasa, namun ia juga dilihat salah satu kaedah pembelajaran atas talian ke atas pesakit yang dirawat dihospital.

RUJUKAN

- Abas, H., Hasmiza Othman, & Daud, S. M. (2015). Islamic Studies for Disabled: Teaching Salat for Autism Using Apps. *Oasis International Conference on Islamic Education*.
- Abidin, M. S. Z., Sa'ari, C. Z., & Rahman, S. M. H. S. A. (2017). Planning a Dhikr Module for Muslim Autistic Children Practices Mohd. *Online Journal Research in Islamic Studies(RIS)*, 4(2), 1–11. <https://doi.org/10.15364/ris17-0402-01>
- Ahmad, C. W. S. B. C. W., Salleh, N. M. M., Rahman, K. A., & Zaki, W. N. A. W. (2018). Aplikasi Mudah Alih bagi Permasalahan Solat bagi Orang Kelainan Upaya (OKU) Pendengaran dan Pertuturan berbantuan AR. *Proceeding of IC-ITS 2018 4th International Conference on Information Technology & Society*, 1–9.
- 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. (2020). Pendekatan Dakwah Di Hospital Dalam Membimbing Kerohanian Pesakit. *Jurnal Hadhari*, 12(2), 107–126.
- Azhar, B. B. M. (2019). *Solah Guide During Illness (Sgdi) Mobile Application In 3d Animation*. Universiti Sultan Zainal Abidin.
- Azmi, S. (2013). *Pembangunan Aplikasi Panduan Solat Untuk Platform Android (Muslim Solah)*. Universiti Teknologi Malaysia.
- Bahagian Perkembangan Perubatan KKM. (2017). *Garis Panduan Pelaksanaan Program Hospital Mesra Ibadah (Perspektif Islam)*.
- Bakar, N. A. L. B., Ishak, H. bin, & Puji, T. I. Z. B. T. (2017). Halangan Pelaksanaan Solat Fardhu Dalam Kalangan Orang Kelainan Upaya (Oku) Penglihatan Di Persatuan Orang-Orang Cacat Penglihatan Islam Malaysia (Pertis) Wilayah Terengganu. *Jurnal Ulwan*, 1, 43–

**19 Pembangunan Digital Solat Ketika Sakit: Sorotan Literatur
Sistematik di Malaysia**

62.

- Bernama. (2021). *Penggunaan teknologi digital meningkat ketika pandemik COVID-19 - LPPKN*. Astro Awani. <https://www.astroawani.com/berita-malaysia/penggunaan-teknologi-digital-meningkat-ketika-pandemik-covid19-lppkn-298134>
- Birnbaum, F., Lewis, D., Rosen, R. K., & Ranney, M. L. (2015). Patient engagement and the design of digital health. *Academic Emergency Medicine*, 22(6), 754–756. <https://doi.org/10.1111/acem.12692>
- Cronin, P., Ryan, F., & Coughlan, M. (2008). Undertaking a literature review: a step-by-step approach. *British Journal of Nursing*, 17(1), 38–43. [https://doi.org/10.1016/0965-5425\(94\)90007-8](https://doi.org/10.1016/0965-5425(94)90007-8)
- Fadhil, M., Marzuki, M., Yaacob, N. A., & Majdi, N. (2019). Usable Mobile App for Community Education on Colorectal Cancer: Development Process and Usability Study. *JMIR Hum Factors*, 6(2), 1–10. <https://doi.org/10.2196/12103>
- Hospital Serdang. (2021). *Hospital Mesra Ibadah*. <https://hserdang.moh.gov.my/index.php/ms/hidden-menu/362-hospital-mesra-ibadah>
- Kyaw, B. M., Car, L. T., Galen, L. S. van, van Agtmael, M. A., Costelloe, C. E., Ajuebor, O., Campbell, J., & Car, J. (2019). Health professions digital education on antibiotic management: Systematic review and meta-analysis by the digital health education collaboration. *Journal of Medical Internet Research*, 21(9), 1–14. <https://doi.org/10.2196/14984>
- Lupton, D. (2014). Critical Perspectives on Digital Health Technologies. *Sociology Compass*, 12(8), 1344–1359. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/soc4.12226>
- Malaysia, S. K. dan M. (2018). *Mencorak Landskap Digital Laporan Tahunan 2018*. <https://www.mcmc.gov.my/skmmgovmy/media/General/pdf/Laporan-Tahunan-2018-MCMC.pdf>

- Wan Mohd Awis Qarny Othman, Tengku Zawani Tengku Zawawi, Mujahid 20 Bakar, Nur Syahmina Rasudin, Nor Azwany Yaacob**
- Marsch, L. A. (2021). Digital health data-driven approaches to understand human behavior. *Neuropsychopharmacology*, 46(1), 191–196. <https://doi.org/10.1038/s41386-020-0761-5>
- Muhamad Ghazali, L. H. F., & Dahlan, A. M. D. (2017). Peranan Jururawat Terhadap Ibadah Solat Pesakit: Kajian Di Hospial Sultan Abdul Halim, Sungai Petani, Kedah. *Persidangan Antarabangsa Sains Sosial & Kemanusiaan*. <http://conference.kuis.edu.my/pasak2017/images/prosiding/sosiobudaya/09-Luqman-Hakim.pdf>
- Nunes, E. P., Luz, A. R., Lemos, E. M., & Nunes, C. (2016). Approaches of Participatory Design in the Design Process of a Serious Game to Assist in the Learning of Hospitalized Children. *In Lecture Notes in Computer Science (Including Subseries Lecture Notes in Artificial Intelligence and Lecture Notes in Bioinformatics)*, 9733, 406–416. <https://doi.org/10.1007/978-3-319-39513-5>
- Rahman, T. F. A., & Nayan, N. M. (2020). Keberkesanan Penggunaan Sistem Pesanan Teks Sebagai Rawatan Masalah Kesihatan Mental: Ulasan Kajian Secara Sistematik. *Jurnal Komunikasi: Malaysian Journal of Communication*, 36(4), 54–72. <https://doi.org/10.17576/jkmjc-2020-3604-04>
- Robi'in, B., & Tyas, Z. A. (2018). Desain Aplikasi Mobile Panduan Sholat Dan Doa Untuk Anak Gangguan Pendengaran. *ILKOM Jurnal Ilmiah*, 10(3), 290–297. <https://doi.org/10.33096/ilkom.v10i3.366.290-297>
- Rodriguez, J. A., Clark, C. R., & Bates, D. W. (2020). Digital Health Equity as a Necessity in the 21st Century Cures Act Era. *JAMA - Journal of the American Medical Association*, 323(23), 2381–2382. <https://doi.org/10.1001/jama.2020.7858>
- Rosmani, A. F., Zainuddin, N. A., Ahmad, S. Z., & Ramli, S. Z. (2015). Bio Terapi Solat: 3D Integration in Solat Technique for Therapeutic Means. *Advanced Computer and Communication Engineering Technology Proceedings of the 1st International Conference on Communication and Computer Engineering*. <https://doi.org/10.1007/978-3-319-07674-4>
- Vayena, E., Haeusermann, T., Adjekum, A., & Blasimme, A. (2018).

**21 Pembangunan Digital Solat Ketika Sakit: Sorotan Literatur
Sistematik di Malaysia**

Digital health: meeting the ethical and policy challenges. *Swiss Medical Weekly*, 148, 1–9. <https://doi.org/10.4414/smw.2018.14571>

Wahid, N. T. A., Talib, O., Sulaiman, T., & Puad, M. H. M. (2018). A Systematic Literature Review on the Problem-Posing Strategies for Biology Problem-Posing Multimedia Module Design. *International Journal of Academic Research in Business and Social Sciences*, 8(12). <https://doi.org/10.6007/ijarbss/v8-i12/5150>

WHO. (2016). Monitoring and evaluating digital health interventions. A practical guide to conducting research and assessment. In *Who*. <https://www.who.int/reproductivehealth/publications/mhealth/digital-health-interventions/en/%0Ahttp://www.who.int/reproductivehealth/publications/mhealth/digital-health-interventions/en/>

Yusof, N. M., Aziz, A., Mustafa, B., Awang, M., & Abdullah, A. R. (2018). Practice and Awareness of Salat Obligation during Hospital Admission among Female Muslim Patients in Obstetrics & Gynaecology. *Revelation and Science IIUM*, 08(01), 24–30.

Zainuddin, N. A., Aurani, J., Rosmani, A. F., Daud, W. N. W., & Dali, H. M. (2014). Solat bio therapy module. *Jurnal Intelek*, 9(1), 23–33.