

Kode/Nama Rumpun Ilmu : 370/ILMU
KEPERAWATAN DAN KEBIDANAN

**LAPORAN HASIL PENGABDIAN KEPADA
MASYARAKAT**



**PELATIHAN KEBERKESANAN LATIHAN PERAWATAN BEKAM AL-
HIJAMAH YANG SELAMAT BAGI PENGAMAL BEKAM DALAM KALANGAN
WARGA EMAS TERENGGANU MALAYSIA**

TIM PENGUSUL

KETUA	: Ns. APRIZA, S. Kep, M.Kep	NIDN : 1007047902
ANGGOTA	: ZAINAB MOHD SHAFIE ARIS SETYAWAN WAHYUDI WIDADA ASRI BIN MOHAMMAD	

**PROGRAM STUDI SI
KEPERAWATAN FAKULTAS
ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU
TAMBUSAI TAHUN AJARAN 2023/2024**

Rujukan Kami : UniSZA. A/0285-YPK (3)
Bertarikh : 10 Julai 2024
Bersamaan : 04 Muharam 1446H

Dekan
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Jember
(Dr. Wahyudi Widada)

Rektor
Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai
(Ns. Apriza)

Ketua STIKes Surya Global
Yogyakarta
(Ns. Aris Setyawan)

Pengarah
Pusat Pengurusan Infostruktur & Rangkaian
UniSZA
(En Asri Bin Mohamad)

Prof/Dr/Tuan/Puan,

JEMPUTAN SEBAGAI FASILITATOR BAGI PROGRAM KAJIAN KEBERKESANAN LATIHAN PERAWATAN BEKAM ‘AL-HIJAMAH’ YANG SELAMAT KEPADA PENGAMAL BEKAM DALAM KALANGAN WARGA EMAS DI KUALA TERENGGANU, MALAYSIA

Dengan hormatnya merujuk kepada perkara di atas.

2. Sukacita dimaklumkan bahawa satu kajian yang bertajuk ‘Keberkesanan Latihan Perawatan Bekam ‘Al-Hijamah’ Yang Selamat Kepada Pengamal Bekam Dalam Kalangan Warga Emas’ akan mengadakan program bagi pengamal bekam di sekitar Kuala Terengganu, Malaysia.
3. Sehubungan dengan itu, pihak kami ingin mohon kebenaran pihak Prof/Dr./Tuan/Puan untuk memberi pelepasan bagi nama di atas untuk menghadiri bagi program tersebut yang akan diadakan seperti mana berikut:

Program : Keberkesanan Latihan Perawatan Bekam ‘Al-Hijamah’ yang Selamat Kepada Pengamal Bekam Dalam Kalangan Warga Emas
Tarikh/ Hari : 4 - 9 Ogos 2024/ Ahad - Jumaat
Masa : 8.00 am - 5.00 pm
Lokasi : Kompleks Ibu Tunggal Chendering, Kuala Terengganu, Malaysia.

3. Segala kerjasama dan perhatian daripada pihak puan amatlah dihargai dan didahului dengan ucapan ribuan terima kasih.

Sekian.

“WAWASAN KEMAKMURAN BERSAMA 2030”

“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”

“Ilmu dan Akhlak”

Saya yang menjalankan amanah,



PROF MADYA DR. ZAINAB BINTI MOHD SHAFIE

Ketua Penyelidik/
Timbalan Dekan HEPA
Fakulti Perubatan
Universiti Sultan Zainal Abidin



UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT

e-mail : lppm.tambusai@yahoo.co.id

Alamat : Jl. Tuanku Tambusai No. 23 Bangkinang-Kampar-Riau
Telp. (0762)21677, 085278005611, 085211804568

SURAT PERINTAH TUGAS

Nomor : **14 /LPPM/UPTT/VIII/2024**

Ketua Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai,
dengan ini menugaskan kepada:

Nama	:	Ns. Apriza, M.Kep	1007047902
Jabatan	:	Dosen Prodi Profesi Ners	

Melaksanakan kegiatan Pengabdian Masyarakat di Kompleks Ibu Tunggal Chendering, Kuala Terengganu, Malaysia dengan kegiatan “Keberkesanan Latihan Perawatan Bekam “Al-Hijamah” yang Selamat Kepada Pengamal Bekam dalam Kalangan Warga Emas” pada 04 s/d 09 Agustus 2024. Dengan dikeluarkannya surat tugas ini, maka yang bersangkutan wajib melaksanakan tugas dengan sebenarnya dan bertanggungjawab kepada Ketua LPPM Tuanku Tambusai Riau.

Demikian surat tugas ini dibuat, untuk dapat dilaksanakan sebagaimana mestinya.



Bangkinang, 01 Agustus 2024
Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat
Ketua,

Dr. Musnar Indra Daulay, M.Pd
NIP : TT 096.542.108

Tembusan:

Rektor Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai



UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
LEMBAWA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT

LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT

e-mail : lppm.tambusai@yahoo.co.id

Alamat : Jl. Tuanku Tambusai No. 23 Bangkinang-Kampar-Riau Kode Pos. 28412
Telp. (0762)21677, 085278005611, 085211804568

SURAT PERINTAH TUGAS

Nomor : 104 /LPPM/UPTT/VIII/2024

Ketua Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai, dengan ini menugaskan kepada:

Nama : Ns. Apriza, M.Kep
Jabatan : Dosen Prodi Profesi Ners

Melaksanakan kegiatan Pengabdian Masyarakat di Kompleks Ibu Tunggal Chendering, Kuala Terengganu, Malaysia dengan kegiatan “Keberkesaman Latihan Perawatan Bekam “Al-Hijamah” yang Selamat Kepada Pengamal Bekam dalam Kalangan Warga Emas” pada 04 s/d 09 Agustus 2024. Dengan dikeluarkannya surat tugas ini, maka yang bersangkutan wajib melaksanakan tugas dengan sebenarnya dan bertanggungjawab kepada Ketua LPPM Tuanku Tambusai Riau.

Demikian surat tugas ini dibuat, untuk dapat dilaksanakan sebagaimana mestinya.

Bangkinang, 01 Agustus 2024
Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat

DEMUNG DAN PENSABDI Ketua,

A handwritten signature in black ink, reading "Dr. Musnah Indra Daulay, M.Pd.", is overlaid on a blue circular stamp. The stamp contains the text "LEMBAGA PENGETAHUAN" at the top, "UNIVERSITAS" in the center, and "SAN MARAKAAT" at the bottom.

NIP: 096 542 108

Tambisan:

Doktorni Učenjivoštvo Bahlawan Tuwaku Tambusai

KETERANGAN
DARI PEJABAT YANG MEMBERI TUGAS

Tempat kedudukan pegawai yang memberi tugas	Berangkat	Tiba kembali
	<p>.....</p> <p>Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat Ketua,</p>  <p>Dr. Musnar Indra Daulay, M.Pd</p> <p>NIP-TT. 096.542.108</p>	<p>.....</p> <p>Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat Ketua,</p>  <p>Dr. Musnar Indra Daulay, M.Pd</p> <p>NIP-TT. 096.542.108</p>

DARI PEJABAT DI TEMPAT YANG DIKUNJUNGKI

Tempat kedudukan pegawai yang dikunjungi	Tiba di	Berangkat dari
	<p>.....</p> <p>PROF. MADYA DR. ZAINAB BINTI HJ MOHD SHAFIE Timbalan Dekan (HEPA) Fakulti Perubatan Universiti Sultan Zainal Abidin (UniSZA) Kampus Perubatan, Jalan Sultan Mahmud 20400 Kuala Terengganu</p>	<p>.....</p> <p>PROF. MADYA DR. ZAINAB BINTI HJ MOHD SHAFIE Timbalan Dekan (HEPA) Fakulti Perubatan Universiti Sultan Zainal Abidin (UniSZA) Kampus Perubatan, Jalan Sultan Mahmud 20400 Kuala Terengganu</p>

21/2/24. 20/8/22 24.

20/8/22 24.

**Keberkesanan Latihan Perawatan
Bekam ‘Al-Hijamah’ Yang
Selamat Bagi Pengamal Bekam
Dalam Kalangan Warga Emas**

KERTAS CADANGAN PENYELIDIKAN

Tajuk Penyelidikan	Keberkesanan Latihan Perawatan Bekam 'Al-Hijamah' Yang Selamat Bagi Pengamal Bekam Dalam Kalangan Warga Emas
Kata Kunci	Kepuasan Pelanggan, Bekam, Terengganu
Tarikh Mula	1 Ogos 2024
Tarikh Akhir	28 Februari 2025
Jangka Masa	6 bulan
Bidang Penyelidikan	Pengurusan Khidmat Perubatan
Nama Institusi Penyelidikan	YPKT Negeri Terengganu, PAWE,
Ketua Penyelidik	<p>Nama : Zainab Binti Mohd Shafie, (PhD)</p> <p>Jawatan : Timbalan Dekan HEPA, Fakulti Perubatan, UniSZA</p> <p>No. Tel. (Bimbit) : 013-9729500</p> <p>Emel : zainab69@unisza.edu.my</p>
Ahli Penyelidik & Fasilitator	<p>Puan Kadimi Apriza Binti Yunus</p> <p>Dr Wahyu Widada</p> <p>Encik Aris Setyawan</p> <p>Encik Asri Bin Mohamad</p>
Ringkasan Eksekutif Penyelidikan	<p>"Al-Hijamah" adalah istilah Arab untuk terapi bekam, satu bentuk perubatan alternatif kuno yang melibatkan meletakkan cawan di atas kulit untuk mencipta penyedutan yang dapat menarik toksin, meningkatkan aliran darah, dan menggalakkan penyembuhan. Bekam boleh mengembalikan keseimbangan hormon dalam tubuh dan bekam basah boleh mengeluarkan bahan berlebihan dari tubuh. Ahli perubatan Mesir menggunakan bekam basah dan kering untuk pelbagai</p>

	<p>penyakit, termasuk penyakit radang (David, 2021). Matlamat kajian adalah menentukan keberkesanan perawatan bekam ‘Al-Hijamah’ terhadap kesihatan umum warga emas sebelum dan selepas rawatan. Kajian ini akan membuktikan keberkesanan terapeutik terapi bekam dalam mengurangkan kesakitan dan meningkatkan kualiti hidup bagi individu yang mengalami pelbagai masalah kesihatan dengan mengapplikasi kepada titik terapi bekam yang telah dikenalpasti. Kaedah mod campuran iaitu kualitatif (FGD) dan kuantitaif deskriptif akan digunakan bagi pengumpulan data bagi menentukan keberkesanan Latihan Perawatan Bekam ‘Al-Hijamah’ Yang Selamat Bagi Pengamal Bekam dalam kalangan warga emas terhadap kesihatan umum mereka. Latihan 4 hari yang menggunakan ‘Cupping Nursing Terapy Model’ (Apriza, 2024) yang telah mendapat pengesahan dari pakar bekam yang bertauliah. Soalan kaji selidik bagi mengukur tahap pengetahuan dan kemahiran adalah berdasarkan elemen prinsip Teori Carl Rogers (1959); iaitu Autonomi Klien, Hubungan Terapeutik dan Empati, Holistik Individu dan Eksplorasi Klien Terpusat dengan menggunakan skala likert 5 (1:Sangat tidak setuju - 5: sangat setuju) . Analisa kajian secara deskriptif dan statistik inferensi akan digunakan. Jangkaan hasil dapatan ialah latihan perawatan bekam ‘Al-hijamah’ yang selamat memberi kesan yang positif terhadap kesihatan umum warga emas seterusnya meningkatkan kualiti hidup.</p>
Jumlah Perbelanjaan	RM23,030.00

Kertas Cadangan Penyelidikan

Tajuk: Keberkesanan Latihan Perawatan Bekam 'Al-Hijamah' Yang Selamat Bagi Pengamal Bekam dalam Kalangan Warga Emas

1.0 PENGENALAN

Perubatan kenabian merujuk kepada pengetahuan yang dikumpulkan dari ajaran, panduan, dan perkataan (hadis) Nabi Muhammad (570 M.S.) mengenai kesihatan dan rawatan penyakit. Aspek pencegahan dan penyembuhan perubatan kenabian diberikan perhatian, serta isu-isu badan dan jiwa. Menurut (Moe et al., 2014), bahan yang diperoleh dari al-Quran (kitab suci Islam) dan hadis boleh menjadi sumber ubat rumah yang signifikan kerana kesesuaian mereka yang mengejutkan dengan perubatan moden. Sahabat-sahabat Nabi telah merakamkan hadis-hadisnya tentang bekam, "Bekam adalah rawatan terbesar yang kamu miliki," utusan itu menyatakan dalam Sahih Bukhari." Penyembuhan boleh dijumpai dalam tiga perkara: madu, bekam, dan cauterization," pesan itu dijelaskan. Bekam dianggap sebagai rawatan perubatan yang berguna oleh Ibn al-Qayyim Jawzi (Al Jauziyyah, 2010). Nabi Muhammad swt menyatakan bekam sangat berguna bukan sahaja sebagai terapi untuk penyembuhan fizikal dan mental, tetapi juga sebagai satu bentuk amalan ibadah atau tradisi keagamaan. Sesetengah ahli perubatan Muslim terkenal seperti Al Razi (865–925) dan Ibn Sina/Avicenna (980–1037) mengamalkan bekam sebagai salah satu bahagian penting dalam terapi untuk menyembuhkan penyakit. Pada abad kesembilan belas (1800-an hingga 1900-an), bekam secara meluas digunakan oleh ahli perubatan Eropah dan Amerika.

2.0 LATAR BELAKANG

Terapi bekam adalah prosedur perubatan tertua di dunia dan telah diamalkan sejak zaman kuno di pelbagai negara. Amalan ini telah memberikan penyelesaian bagi penyembuhan penyakit dan diwarisi oleh pengamalnya kepada generasi seterusnya (Qureshi et al., 2017). Ahli akademik dari China dan Rusia juga telah bekerjasama pada tahun 1950-an untuk mengesahkan aplikasi klinikal bekam di hospital-hospital China (Iqbal, 2013). El-Sayed (2014) melaporkan bahawa bekam memberikan manfaat promosi, pencegahan, dan terapeutik. "Al-Hijamah" adalah istilah Arab untuk terapi bekam, satu bentuk perubatan alternatif kuno yang melibatkan meletakkan cawan di atas kulit untuk mencipta penyedutan yang dapat menarik

toksin, meningkatkan aliran darah, dan menggalakkan penyembuhan. Bekam boleh mengembalikan keseimbangan hormon dalam tubuh dan bekam basah boleh mengeluarkan bahan berlebihan dari tubuh. Ahli perubatan Mesir menggunakan bekam basah dan kering untuk pelbagai penyakit, termasuk penyakit radang (David, 2021).

3.0 PERNYATAAN MASALAH

Dari sudut pengukuhan terapi bekam di zaman moden ini, terdapat beberapa aspek yang perlu dipertimbangkan Ernst & Lee, (2010) :

Kajian Saintifik yang Meningkat: Terdapat peningkatan dalam kajian saintifik mengenai terapi bekam pada zaman moden ini dengan menkaji dari sudut keberkesanan, keselamatan, dan mekanisme kerja terapi bekam serta memberikan bukti saintifik yang lebih kukuh kepada praktik ini.

Pengiktirafan Institusi Perubatan: Beberapa institusi perubatan dan badan pengawal selia kesihatan di beberapa negara mula mengiktiraf terapi bekam sebagai satu kaedah rawatan yang sah, yang mendorong kepada penggunaannya dalam amalan perubatan konvensional. Kementerian Kesihatan Malaysia juga telah mengiktiraf bekam sebagai rawatan komplimentari bagi terapi alternatif.

Integrasi dengan Perubatan Moden: Terapi bekam semakin diintegrasikan ke dalam amalan perubatan moden, baik sebagai satu kaedah tambahan atau komplementari kepada rawatan lain, atau sebagai kaedah mandiri untuk merawat beberapa keadaan kesihatan.

Penggunaan Teknologi Moden: Penggunaan teknologi moden, seperti penghasilan bekas yang steril dan peralatan bekam yang canggih, telah membantu meningkatkan standard keselamatan dan keberkesanan dalam penyediaan terapi bekam.

Penglibatan Profesional Perubatan: Semakin ramai profesional perubatan termasuk doktor, ahli terapi fizikal, dan jururawat telah menerima latihan tambahan dalam terapi bekam, memberikan legitimasi kepada praktik ini dalam kalangan komuniti perubatan. SOP yang kukuh dari sudut keselamatan dan keperluan setiap pelanggan patut diberi keutamaan.

Penyediaan Pendidikan dan Latihan: Terdapat peningkatan dalam penyediaan pendidikan dan latihan formal untuk pengamal terapi bekam, memastikan mereka mempunyai pengetahuan dan kemahiran yang diperlukan untuk menyediakan rawatan yang berkualiti dan selamat.

Kesedaran Awam yang Meningkat: Kesedaran awam tentang terapi bekam semakin meningkat, terutamanya disebabkan oleh liputan media, maklumat dalam talian, dan pengalaman positif individu yang telah menerima rawatan bekam.

4.0 PERSOALAN

1. Adakah mendapat **pengesahan kandungan** latihan perawatan bekam ‘Al-Hijamah’ dari pakar pengamal bekam yang bertauliah KKM?
2. Apakah **keberkesanan latihan** perawatan bekam ‘Al-Hijamah’ terhadap tahap pengetahuan peserta (sebelum dan selepas latihan)?
3. Apakah **keberkesanan latihan** perawatan bekam ‘Al-Hijamah’ terhadap tahap kemahiran peserta (sebelum dan selepas latihan)?
4. Adakah **keberkesanan perawatan bekam ‘Al-Hijamah’** terhadap kesihatan umum warga emas sebelum dan selepas rawatan?

5.0 OBJEKTIF KAJIAN

Fasa 1

1. Membuat **pengesahan kandungan** latihan perawatan bekam ‘Al-Hijamah’ oleh pakar pengamal bekam yang bertauliah KKM.
2. Menentukan **keberkesanan latihan** perawatan bekam ‘Al-Hijamah’ terhadap tahap pengetahuan peserta (sebelum dan selepas latihan).
3. Menentukan **keberkesanan latihan** perawatan bekam ‘Al-Hijamah’ terhadap tahap kemahiran peserta (sebelum dan selepas latihan).

Fasa 2

4. Menentukan **keberkesanan perawatan bekam ‘Al-Hijamah’** terhadap kesihatan umum warga emas sebelum dan selepas rawatan?

6.0 KEPENTINGAN

Signifikan kajian ini dijelaskan kepada dua bahagian, iaitu teoritikal dan praktikal. Signifikan teoritikal menjelaskan kepentingan kajian dalam aspek pengetahuan dalam bidang yang dikaji, manakala praktikal pula menghuraikan lebih terperinci kepentingan dari sudut perawat, pelanggan dan pengkaji akan datang.

i. Signifikan praktikal

Kajian ini memperincikan pemboleh ubah bebas yang dapat menyumbang kepada pengamal terapi bekam terhadap perkhidmatan yang ditawarkan. Ini kerana memastikan keselamatan pelanggan adalah penting bagi pengukuran tahap kualiti dan keselamatan perkhidmatan perawatan bekam di Negeri Terengganu. Perawatan bekam terutama bagi teknik basah perlu menitikberat kaedah yang digunakan iaitu peralatan yang steril supaya tiada berlakunya jangkitan silang kepada pelanggan. Terapi bekam menawarkan pendekatan holistik yang dapat membantu mengurangkan kesakitan, meningkatkan kualiti hidup, dan memberikan pilihan rawatan tambahan kepada individu yang mencari alternatif kepada terapi konvensional (Al Bedah et al., 2016; Chi et al., 2018). Dari sudut lain, kajian ini menyumbang kepada perawatan bekam yang dijamin kualiti dan kepercayaan perkhidmatan pelanggan. Kajian ini memberikan bukti mengenai kesan terapeutik terapi bekam dalam mengurangkan kesakitan dan meningkatkan kualiti hidup bagi individu yang mengalami pelbagai masalah kesihatan.

Applikasi kepada titik terapi bekam yang dikenalpasti akan digunakan seperti: Titik Meridian: Titik-titik meridian adalah lokasi di badan yang berkait rapat dengan sistem tenaga dalam perubatan tradisional Cina. Pemilihan titik-titik ini bergantung kepada diagnosis tenaga oleh ahli terapi bekam.

Titik Sakit: Titik-titik di mana seseorang mengalami sakit atau kekakuan otot sering menjadi sasaran terapi bekam. Penyedutan pada titik-titik ini bertujuan untuk mengurangkan rasa sakit dan meningkatkan aliran darah ke kawasan yang terjejas.

Titik Reflexologi: Bekam sering dilakukan pada titik-titik yang berkorespondensi dengan organ-organ dan sistem-sistem tubuh dalam reflexologi. Ini bertujuan untuk merangsang respons refleks yang boleh menggalakkan penyembuhan dalam tubuh.

Titik-titik Tradisional: Dalam praktik tradisional tertentu, terdapat titik-titik tertentu yang dianggap penting untuk bekam, mungkin berdasarkan kepada warisan budaya atau pengalaman tradisional.

Titik-titik Tertentu dalam Penyakit Khusus: Untuk penyakit tertentu, terdapat kadang-kadang titik-titik yang dikenal pasti dalam perawatan bekam. Contohnya, bagi migrain, terdapat titik-titik tertentu di kepala yang sering menjadi sasaran terapi bekam.

ii. **Signifikan teoritikal**

Pengkaji mengharapkan dapatan kajian ini memberi manfaat dengan merangkumi konsep-konsep dan teori yang memberikan landasan untuk memahami bagaimana terapi bekam berfungsi dan mengapa ia mungkin memberikan manfaat dalam konteks kesihatan dan penyembuhan. Berikut adalah beberapa aspek signifikan teoretikal perawatan bekam (Kim et al., 2011; Cao et al., 2020):

Prinsip Meridian dan Tenaga: Teori ini mengatakan bahawa kesihatan seseorang bergantung kepada aliran tenaga yang lancar melalui meridian tubuh. Dalam konteks ini, bekam digunakan untuk mengeluarkan atau memperbaiki gangguan dalam aliran tenaga, membantu mengembalikan keseimbangan dan kesihatan.

Pengaruh Mikro-Sirkulasi: Terapi bekam dipercayai dapat meningkatkan mikro-sirkulasi darah dalam tisu-tisu tubuh. Dengan meningkatkan aliran darah ke kawasan yang dikenakan bekam, ia boleh membawa lebih banyak oksigen dan nutrien kepada sel-sel, mempercepat proses penyembuhan, dan mengurangkan rasa sakit.

Teori Reflexologi: Terapi bekam juga sering dikaitkan dengan teori reflexologi, di mana titik-titik tertentu di kulit dipercayai mencerminkan organ-organ atau sistem-sistem dalam tubuh. Dengan merangsang titik-titik ini melalui bekam, ia dapat menghasilkan respons refleks yang mengaktifkan sistem pemulihan tubuh dan menggalakkan penyembuhan.

Pengaruh Sistem Imun: Terapi bekam dipercayai dapat merangsang respons imun tubuh, termasuk peningkatan produksi sel darah putih dan peningkatan aktiviti sel-sel imun. Ini membantu tubuh untuk melawan jangkitan, meredakan proses keradangan, dan meningkatkan keselamatan keseluruhan.

Pengaruh Psikologikal: Terapi bekam juga mempunyai pengaruh psikologikal yang penting, termasuk pengurangan tekanan dan kecemasan, peningkatan keadaan mental yang positif, dan pemulihan psikologi yang lebih cepat daripada penyakit atau kecederaan.

Hasil dapatan kajian dijangka mampu menunjukkan bahawa perkhimat perawatan bekam yang mempunyai kualiti perkhidmatan, kepuasan pelanggan dan kesetiaan pelanggan serta menjadikan perawatan bekam di Negeri Terengganu sebagai cabang perkhidmatan perubatan komplimentari dan pengembangan dalam industri

7.0 SOROTAN LITERATUR

Teori Klien Terpusat (person-centered theory)

Terapi berpusatkan klien Carl Rogers dan seiringan potensinya dengan terapi manipulatif dan kaedah berasaskan badan (body based method) seperti bekam, yang mana memberi tumpuan kepada hubungan terapeutik, empati, dan perhatian positif tanpa syarat, ia tidak secara jelas menangani terapi manipulatif atau kaedah berasaskan badan seperti cupping. Pendekatan humanistik Rogers dan terapi memberi menekankan kepentingan pengalaman subjektif individu dan kesedaran diri dalam terapi. Dalam pengertian ini, individu yang mencari terapi bekam boleh berbuat demikian untuk menangani ketidakselesaan fizikal atau menggalakkan kesejahteraan berdasarkan keperluan dan pengalaman subjektif mereka sendiri.

Penekanan terhadap autonomi pelanggan dan pertumbuhan yang diarahkan sendiri dapat menyokong idea individu memilih terapi pelengkap seperti bekam sebagai sebahagian daripada perjalanan penjagaan diri dan penyembuhan mereka. Hubungan terapeutik dalam teori Rogers juga menekankan empati dan penerimaan, kualiti yang boleh menyumbang kepada pengalaman terapeutik positif bagi individu yang mencari terapi bekam.

Teori ini menekankan peranan penting pengalaman subjektif individu dan interaksi sosial dalam pembentukan personaliti dan perkembangan individu. Di bawah ini adalah beberapa prinsip utama dari Teori Carl Rogers (1959):

Jadual 1: Dimensi Instrumen Terapi Klien Terpusat

Elemen prinsip	Penerangan
Autonomi Klien	hak untuk meneroka dan memilih rawatan.
Hubungan Terapeutik dan Empati	empati dan penerimaan, mencipta persekitaran yang selamat, kejujuran dan menyokong individu serta kepercayaan
Holistik Individu	Penekanan aspek fizikal, emosi, mental, dan spiritual.
Eksplorasi Klien Terpusat	Penerokaan meningkatkan pertumbuhan dan pemahaman.

Autonomi Klien dan Perkembangan Kendiri: Penekanan Rogers terhadap autonomi klien dan pertumbuhan yang dipimpin sendiri selaras dengan idea individu yang aktif mencari terapi tambahan seperti terapi manipulasi atau bekam untuk mengatasi ketidaksesuaian fizikal atau mempromosikan kesejahteraan mereka sendiri. Dengan membenarkan klien mengambil peranan aktif dalam proses penyembuhan mereka, pendekatan Rogers menyokong idea bahawa individu mempunyai hak untuk meneroka dan memilih rawatan yang sesuai dengan mereka.

Hubungan Terapeutik dan Empati: Hubungan terapeutik dalam teori Rogers, yang ditandai dengan empati dan penerimaan, dapat mencipta persekitaran yang selamat dan menyokong bagi individu yang mencari terapi manipulasi atau bekam. Pemahaman empatik yang diberikan oleh terapis dapat membantu klien merasa disahkan dan difahami dalam keputusan mereka untuk meneroka rawatan alternatif ini. Hubungan sokongan ini dapat meningkatkan pengalaman terapeutik secara keseluruhan dan menyumbang kepada hasil yang positif.

Pandangan Holistik Individu: Pendekatan humanistik Rogers menekankan sifat holistik individu, mengakui bahawa aspek fizikal, emosi, mental, dan spiritual saling berkait. Walaupun terapi manipulasi dan bekam secara utama bertujuan kepada tubuh fizikal, mereka juga mungkin mempunyai kesan ke atas dimensi kesejahteraan lain. Pandangan holistik Rogers tentang individu mengakui kepentingan menangani semua aspek pengalaman seseorang dalam mempromosikan penyembuhan dan pertumbuhan.

Eksplorasi Klien Terpusat: Pendekatan tidak langsung Rogers mendorong klien untuk meneroka pemikiran, perasaan, dan pengalaman mereka dengan cara yang dipimpin oleh diri sendiri. Kebolehan untuk meneroka ini dapat diperluaskan kepada penerokaan terapi tambahan seperti terapi manipulasi atau bekam. Klien mungkin menggunakan modaliti-modaliti ini sebagai saluran untuk penerokaan diri dan penemuan diri, yang lebih meningkatkan pertumbuhan dan pemahaman peribadi mereka.

Berdasarkan perbincangan ini, hipotesis kajian dibina seperti berikut:

H1: Pengetahuan Umum Perawatan Bekam

H2: Pengetahuan Kemahiran

METODOLOGI

i. Latarbelakang

Perawatan bekam ‘Al-Hijamah’ (El-Sayed, 2014) dikenali sebagai terapi bekam basah, adalah satu prosedur perubatan tradisional di mana cecair disedut daripada titik-titik tertentu di kulit menggunakan bekam (biasanya dengan menghasilkan sedutan vakum) untuk merangsang aliran darah tempatan dan melepaskan toksin dari dalam tubuh. Terapi ini diyakini dapat membantu dalam merawat pelbagai penyakit dan gangguan kesihatan, serta mempromosikan kesejahteraan keseluruhan. Al-Hijamah telah diamalkan secara meluas dalam tradisi perubatan Timur Tengah dan Islam, dan masih digunakan oleh beberapa praktisi perubatan tradisional moden. Al-Hijamah bergantung kepada beberapa faktor, termasuk kelayakan dan pengalaman pengamal, prosedur yang digunakan, kebersihan peralatan, dan kesesuaian prosedur dengan amalan kesihatan yang disyorkan.

ii. Reka bentuk kajian

Bagi objektif 1; reka bentuk qualitatif *Focus Group Discussion* dengan membuat perbincangan seramai 3 orang pakar pengamal bekam akan menyemak kandungan latihan perawatan bekam bagi pengesahan kandungan yang akan diberikan kepada peserta latihan.

Manakala bagi objektif 2-5 menggunakan kaedah penyelidikan deskriptif iaitu borang soal selidik sebagai alat kutipan data. Kaedah Kuantitatif ini digunakan adalah kerana kaedah ini bersesuaian bagi menjawab persoalan kajian yang telah dibina supaya matlamat kajian dapat dicapai. Dalam mendapatkan maklumat yang dikehendaki berdasarkan kepada rangka teori kajian, ia akan dilaksanakan melalui kaedah tinjauan menggunakan instrumen borang soal selidik. Soalan berbentuk skala *Likert 5* iaitu 1 (Sangat tidak setuju) - 5 (sangat setuju) untuk memudahkan responden memberi maklumbalas. Instrumen ini dibangunkan menggunakan soalan-soalan yang berkaitan dengan faktor-faktor pembolehubah iaitu autonomi klien, hubungan terapeutik dan empati, holistik individu dan explorasi klien terpusat.

iii. Pengumpulan Data

Dalam kajian ini, data yang digunakan adalah diperoleh melalui borang soal selidik yang diedarkan secara terus iaitu *Convenience sampling* dan *purposive sampling* kepada peserta yang mendaftar bagi sesi latihan dan responden keberkesanan rawatan bekam ialah dalam kalangan warga emas.

- iv. Saiz sampel bagi objektif 2; dijangkakan 85% subjek dalam populasi mempunyai faktor yang diminati, kajian akan memerlukan saiz sampel sebanyak 50 sampel untuk menganggarkan jumlah yang dijangka dengan ketepatan mutlak 5% dan keyakinan 90%.
- v. Saiz sampel bagi objektif 3-5; peserta latihan pengamal bekam dijangkakan 30 orang iaitu kesemua peserta latihan dan 50 warga emas yang akan menyertai responden kajian intervensi keberkesanan rawatan bekam.

vi. Kaedah pengumpulan data

Fasa 1

Pengumpulan data adalah secara bersemuka dengan pakar bekam yang bertauliah dari KKM bagi membuat pengesahan kandungan ‘Cupping Therapy Nursing Model’ latihan perawatan bekam melalui perbincangan serta peserta bekam dengan menjawab semua soalan soal selidik yang disediakan. Sesi berikut adalah latihan 3 hari sesi perawatan bekam adalah memberi pendedahan dari aspek teori dan kemahiran mengikut ‘Cupping Therapy Nursing Model’ (Apriza, 2024) kepada peserta pengamal bekam seramai 30-40 orang yang telah dikenalpasti (pengamal salun & ibu tunggal) sekitar Kuala Terengganu & Kuala Nerus. Latihan sesi bekam ini akan dilatih oleh 5 orang fasilitator iaitu:

BIL	NAMA	KELAYAKAN	ORGANISASI
1.	Prof. Madya Dr. Zainab Mohd Shafie	Pensyarah Kanan/Penyelia	UniSZA
2.	Puan Kadimi Apriza Yunus	Pelajar PhD Kejururawatan(Bekam)	UniSZA/ Majlis Perkumpulan Bekam Indonesia (PBI) & Pemilik Tsabita Nursing Health Care (TNHC) & Pensyarah Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai, Indonesia
3.	Dr. Wahyu Widada	Trainer & Assesor Bekam & Majelis Pakar PBI	Majlis Perkumpulan Bekam Indonesia (PBI) & Pemilik Rumah Bekam Al-Kaahil Jember & Pensyarah Universitas Muhammadiyah Jember
4.	Encik Aris Setyawan	Trainer & Assesor Bekam & Wakil ketua PBI Yogyakarta Indonesia	Majlis Perkumpulan Bekam Indonesia (PBI) & Pemilik

			Rumah Sehat Holistik Islami & Integratif (RSH in Care) & Pensyarah STIKes Surya Global Yogyakarta
5.	Encik Asri Bin Mohamad	Pengamal Bekam	UniSZA

Fasa 2

Pengumpulan data adalah secara bersemuka bagi mengenalpasti keberkesanan perawatan bekam ‘Al-Hijamah’ terhadap kesihatan umum warga emas sebelum dan selepas rawatan bekam dengan menjawab semua soalan soal selidik yang disediakan. Pengumpulan data pusingan kedua ialah selepas 1 bulan iaitu rawatan bekam kali ke 2.

vii. Analisis Data

Data yang telah diperoleh dianalisis menggunakan perisian Statistical Package for Social Science (SPSS). Statistik deskriptif digunakan untuk menganalisis data pada borang soal selidik iaitu pada bahagian maklumat demografi responden. Antara demografi yang terdapat dalam borang soal selidik ialah jantina, bangsa, umur dan pekerjaan yang digunakan. Statistik deskriptif dan statistik inferensi akan digunakan untuk menganalisis data. Statistik inferensi menggunakan ujian ANOVA Sehala, dan statistik deskriptif iaitu frekuensi, peratusan dan min bagi mengenalpasti maklumat demografik responden. Hasil dapatan yang menggunakan teori Teori Carl Rogers dengan 4 elemen prinsip akan dibentangkan.

8.0 JADUAL AKTIVITI - LAMPIRAN 1(GANTT CHART)

9.0 SENARAI PERBELANJAAN - LAMPIRAN 2

11.0 NAMA AHLI PENYELIDIK - LAMPIRAN 3

12.0 BORANG SOAL SELIDIK – LAMPIRAN 4

13.0 RUJUKAN

- Al Bedah, A. M. N., El-Olemy, A. T., Khalil, M. K. M., Ahmed, H. E. A., Qureshi, N. A., Robinson, N., & Alqaed, M. S. A. (2016). Evaluation of wet cupping therapy: Systematic review of randomized clinical trials. *Journal of Traditional and Complementary Medicine*, 6(3), 254–266. <https://doi.org/10.1016/j.jtcme.2015.08.005>
- Chi, L.-M., Lin, L.-M., Chen, C.-L., Wang, S.-F., & Lai, H.-L. (2018). The effectiveness of cupping therapy on relieving chronic neck and shoulder pain: A randomized controlled trial. *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*, 2018, 1–9. <https://doi.org/10.1155/2018/31718>
- Cao, H., Han, M., Li, X., Dong, S., Shang, Y., & Wang, Q. (2020). Cupping therapy for acute and chronic pain management: A systematic review of randomized clinical trials. *Journal of Traditional Chinese Medical Sciences*, 7(4), 401–412. <https://doi.org/10.1016/j.jtcms.2020.10.003>
- David K Osbom. (2021). HIJAMA, OR CUPPING. http://www.greekmedicine.net/therapies/Hijama_or_Cupping.html
- Ernst, E., & Lee, M. S. (2010). A Review of Reviews of Systematic Reviews of Complementary and Alternative Medicine. *Health Expectations*, 13(1), 111–118. <https://doi.org/10.1111/j.1369-7625.2009.00561.x>
- El-Sayed, S. M. (2014). The efficacy of wet cupping on arterial blood pressure among hypertensive patients. *Journal of Complementary and Alternative Medicine*, 4(6), 721-725.
- Iqbal, Md. Nafis. (2013). Al-Hijamah (Cupping): The Natural Holistic Healing Art- A Review. Medicine. <https://www.semanticscholar.org/paper/Al-Hijamah-%28Cupping%29%3A-The-Natural-Holistic-Healing-Iqbal-Ansari/41e858d4104a4f4b0e5238083e7043257d4ca7c1>

Kim, J.-I., Lee, M. S., Lee, D. H., Boddy, K., & Ernst, E. (2011). Cupping for treating pain: A systematic review. *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*, 2011, 1–7. <https://doi.org/10.1155/2011/467014>

Qureshi, N. A., Ali, G. I., Abushanab, T. S., El-Olemy, A. T., Alqaed, M. S., El-Subai, I. S., & Al-Bedah, A. M. N. (2017). History of cupping (Hijama): a narrative review of literature. In *Journal of Integrative Medicine*. [https://doi.org/10.1016/S2095-4964\(17\)60339-X](https://doi.org/10.1016/S2095-4964(17)60339-X)

Rogers, C. R. (1959). A theory of therapy, personality, and interpersonal relationships, as developed in the client-centered framework. In S. Koch (Ed.), *Psychology: A study of a science*. Vol. 3: *Formulations of the person and the social context* (pp. 184–256). McGraw-Hill.

Sayed, S. M. El. (2014). Therapeutic Benefits of Al-hijamah: in Light of Modern Medicine and Prophetic Medicine. *American Journal of Medical and Biological Research*, Vol. 2(N0 2), 46–71.

LAMPIRAN 1**JADUAL AKTIVITI PENYELIDIKAN**

BIL.	AKTIVITI	BULAN / TAHUN 2024					2025	
		8	9	10	11	12	1	2
1	Persediaan Kertas Cadangan / Sorotan literatur							
2	Kelulusan Etika							
3	Pengumpulan data							
4	Analisis							
5	Laporan & pembentangan							

LAMPIRAN 2**SENARAI PERBELANJAAN**

BIL.	KOD PERBELANJAAN	PERKARA	BUTIRAN	JUMLAH (RM)
1	Vot 11000 Elaun Pembantu Penyelidik	Elaun Pembantu Penyelidik x 1orang	Rm 1200 x 2 bulan	4,800
2	Vot 21000 Perjalanan dan Pengangkutan	Elaun perjalanan bagi sesi latihan 4 orang fasilitator (Indonesia)	Rm 1500 x 4	6,000
4	Vot 27000 Bekalan dan Bahan Penyelidikan	Set borang soal selidik	Rm 5 x 238	1,190
		Alat tulis bagi latihan	Rm10 x 50	500
		Set bekam lengkap	Rm300 x 5	1,500
6	Lain-lain	Honorarium responden	Rm10 x	5, 440
		Makan minum latihan x 4 hari	Rm 12 x 4hari x 50 org	2,400
		Sewaan tempat latihan	Rm300 x 4hari	1,200
JUMLAH (RM)				23,030

LAMPIRAN 3**SENARAI AHLI PENYELIDIK**

BIL.	NAMA	NO. MYKAD	KELAYAKAN AKADEMIK / JAWATAN
1.	PROF. MADYA DR. ZAINAB BINTI MOHD SHAFIE	690603-08-5236	Pensyarah Kanan Fakulti Perubatan, Universiti Sultan Zainal Abidin
2.	PUAN KADIMI APRIZA BINTI YUNUS	C2701743	Pensyarah Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai, Bangkinang, Pekanbaru, Indonesia. Pelajar PhD Fakulti Perubatan, Universiti Sultan Zainal Abidin

LAMPIRAN 4

BAHAGIAN A: Data Demografik

1. Jantina: Lelaki Perempuan
2. Umur: 21-30 31-40 41-50 50 keatas
3. Pendidikan: SPM & kebawah Sijil/Diploma Ijazah Keatas
4. Pekerjaan: Kerajaan Swasta Sendiri

BAHAGIAN B: DATA TAHAP PENGETAHUAN

Tandakan (✓) pada kotak yang disediakan 1 (Sangat tidak setuju) - 5 (sangat setuju)

	A. AUTONOMI KLIEN	Sangat tidak setuju	Tidak setuju	Tidak tahu	Setuju	Sangat Setuju
		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1.	Pelanggan berhak untuk tentukan perawatan yang mereka kehendaki.					
2.	Bekam merupakan perawatan berasaskan Sunnah para rasul.					
3.	Bekam dapat memberi keselesaan fizikal dan mempromosikan kesejahteraan kesihatan					
4.	Keutamaan keselamatan pelanggan perlu sebelum memulakan rawatan bekam					
B. HUBUNGAN TERAPEUTIK DAN EMPATI						
1.	Bekam adalah perawatan alternatif yang menjadi pilihan saya.					
2.	Bekam dapat mengurangkan simptom penyakit dengan selamat.					
3.	Bekam dapat membantu individu bagi terapeutik secara keseluruhan					
4.	Terapis perawatan bekam mengamalkan empati.					

	C. HOLISTIK INDIVIDU				
1.	Kenalpasti masalah / simptom penyakit pelanggan sebelum rawatan bekam.				
2.	Assess kesediaan, penerimaan dan kepercayaan bekam dari pelanggan.				
3.	Bekam dapat membantu dalam kecergasan fizikal, emosi, mental & spiritual.				
4.	Bekam dapat membantu dalam penyembuhan dan pertumbuhan.				
	D. EKSPLORASI KLIEN TERPUSAT				
1.	Setiap pelanggan rawatan bekam mempunyai hak dan keperluan yang berbeza.				
2.	Menilai keperluan mengikut aduan / penyakit pelanggan				
3.	Menilai perasaan, pemikiran dan pengalaman pelanggan.				
4.	Rawatan bekam perlu diteroka bagi mengkaji keberkesanan.				

BAHAGIAN C: DATA TAHAP TEORI & PRAKTIKAL SESI LATIHAN

	Tahap Teori Sesi Latihan	Sangat tidak setuju	Tidak setuju	Tidak tahu	Setuju	Sangat Setuju
		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1.	Fasilitator dapat menyampaikan teori bekam dengan baik.					
2.	Asas teori bekam yang bersesuaian bagi sesi latihan.					
3.	Dapat memahami asas teori bekam dengan baik.					
4.	Dapat mengaplikasi teori bekam kepada pelanggan/kawan.					
5.	Dapat mengetahui titik bekam bagi setiap keperluan penyakit/masalah/simptom kepada pelanggan.					
<hr/>						
	Tahap Praktikal Sesi Latihan					
6.	Fasilitator dapat menyampaikan praktikal bekam dengan baik.					
7.	Asas praktikal bekam yang bersesuaian bagi sesi latihan.					
8.	Dapat memahami asas praktikal bekam dengan baik.					
9.	Dapat mengaplikasi praktikal bekam kepada pelanggan/kawan.					
10.	Dapat mengaplikasi titik bekam bagi setiap keperluan penyakit/masalah/simptom kepada pelanggan.					



SENARAI KEHADIRAN
PROGRAM KEBERKESANAN LATIHAN PERAWATAN AL-HIJAMAH
TEMPAT : KOMPLEKS IBU TUNGGAL CHENDERING
KUALA TERENGGANU
PADA : 4 HINGGA 6 OGOS 2024

BIL	NAMA	NO. TELEFON	NO. K/P	TANDATANGAN		
				HARI 1 (4/8/2024)	HARI 2 (5/8/2024)	HARI 3 (6/8/2024)
1	NURIZA BINTI ZAKARIA	019-3933358	800917-14-5064			
2	NOR ZALIZA BINTI RAZALI	019-3115712	761025-11-5282			
3	RUBEE NUR HANA BINTI AHMAD	017-8997462	850806-11-5044			
4	SURIANI BINTI AHMAD	019-9907826	750528-11-5002			
5	MOHAMAD HAZIMIN BIN IJANIS	019-9241778	740809-11-5309			
6	INTAN NUR SUZYANA BINTI CHE MOHD MAHYUDIN	011-25705558	801125-11-5558 ✓			
7	KHATIJAH BINTI EMBONG	019-9053113	700530-11-5030			
8	NOR LAILA BINTI ARIFFIN	012-9834760	701110-11-5258			
9	SITI SARA BINTI SHAFIE	011-67515218 011-35567695	831122-11-5218			
10	NURUL HUDA BINTI ISMAIL	011-11454482 011-11454480	791104-11-5288			

BIL	NAMA	NO. TELEFON	NO. K/P	TANDATANGAN		
				HARI 1 (4/8/2024)	HARI 2 (5/8/2024)	HARI 3 (6/8/2024)
11	CHE NOORFAEZAH BT MAT NASIR	011-64052522	8531013-11-5198			
12	SHARI BIN MAT HASSIN	011-56573876	670801-11-5733			
13	MOHD MAWARDI BIN HAJI MOHD HISHAM	014-3700815	970613-05-5069 85			
14	HASLIYANA BINTI KASIM	019-3697490 019-3697490	830815-11-5566			
15	WAN ROKIAH BINTI WAN OTHMAN	012-9491812	861118-46-5132			
16	AZALIANA BT ZULKIFLI	013-8034011	801218-11-5418			
17	FATIMAH BINTI NGAH	0111-9307754	850821-11-5544			
18	HAMIDAH BINTI MUHAMMAD	011-39179097	820704-11-5492			
19	NURUL EZZAH HASANAH BINTI ZAKARIA	014-8117824	990930-11-5740			
20	TG SHARAH DIYANA BT TG SHAIFUL ANUAR	01111-216799	990109-11-5692			
21	SAMSIAH BT KADIR	014-8476567	680321-11-5004			

BIL	NAMA	NO. TELEFON	NO. K/P	TANDATANGAN		
				HARI 1 (4/8/2024)	HARI 2 (5/8/2024)	HARI 3 (6/8/2024)
22	MOHD HAFIZUDDIN BIN ADNAN	010-9008907	910629-11-5327			
23	FATIN NUR SYAHIDA BINTI YATIM	011-10018902	940801-11-5226			
24	SAIDAH BIINTI JUNOH	011-17834521	840916-11-5134			
25	BURHANUDDIN BIN ISMAIL	011-10149965	550831-11-5105 5390			
26	ZARIAH BINTI OTHMAN	013-9689816	660912-11-5200			
27	UMI NASIHA BINTI MAT YUSUF	014-6069971	901217-11-5318			
28	MOHD ZULHILMI BIN YATIM	019-9704358	890918-11-5555			
29	SITI AFZAN BINTI MAMAT AMIN	010-79174669	790430-11-5596			



KEBERKESANAN LATIHAN PERAWATAN BEKAM

AL-HIJAMAH

YANG SELAMAT KEPADA PENGAMAL
BEKAM DALAM KALANGAN WARGA EMAS



4 - 9 OGOS 2024 / AHAD - JUMAAT



08.00 AM - 05.00 PM



KOMPLEKS IBU TUNGGAL CHENDERING,
KUALA TERENGGANU, MALAYSIA.

NARASUMBER/FASILITATOR



Ns. Apriza, M.Kep

Lecturer of Pahlawan University
and Cupping therapy practitioner



**Dr. Wahyudi Widada,
S.Kep, M.Ked**

Lecturer of Muhammadiyah
Jember and Dewan syuro PBI
Indonesia



**Prof. Madya DR. Aniza
Binti ABD Aziz**

Pensyarah UNISZA



**Ns. Aris Setyawan,
S.Kep, MHPE**

Lecturer of STIKes Surya Global
Yogyakarta and trainer bekam
nasional Indonesia



ASRI BIN MOHAMAD

Penolong Pegawai
Teknologi Maklumat



KETUA PROJEK

PROF. MADYA DR. ZAINAB BINTI HJ. MOHD SHAFIE

FAKULTI PERUBATAN
UNIVERSITAS SULTAN ZAINAL ABIDIN















YAYASAN PEMBANGUNAN KELUARGA TERENGGANU

Sijil Penghargaan

Setinggi-tinggi penghargaan kepada

Ns. APRIZA, M.Kep

FASILITATOR
PROGRAM KEBERKESANAN LATIHAN
PERAWATAN BEKAM 'AL-HIJAMAH'

DI KOMPLEKS IBU TUNGGAL CHENDERING
KUALA TERENGGANU

Pada

4 HINGGA 6 OGOS, 2024



No Siri: A **27266**


AHMAD FARIS BIN ABDUL RAZAK
Pengarah
Yayasan Pembangunan Keluarga
Terengganu