

CABARAN SUKARELAWAN PENJAGAAN KESIHATAN MENDEPANI PANDEMIK COVID-19 DI MALAYSIA

*(Challenges of Healthcare Volunteers in Responding to the COVID-19 Pandemic in
Malaysia)*

Rosmah Ahmad & Noremy Md. Akhir*

ABSTRAK

Kertas konsep ini memberi penumpuan terhadap cabaran sukarelawan penjagaan kesihatan. Meneroka isu yang dihadapi sukarelawan penjagaan kesihatan di Malaysia semasa menjalankan misi bantuan, akan membantu menyokong mereka dan mengembangkan peranan dan rancangan untuk meningkatkan kesediaan mereka di lapangan. Oleh itu, tinjauan ini meneroka cabaran yang dihadapi oleh sukarelawan penjagaan kesihatan dan tindak balas mereka terhadap krisis pandemik COVID-19. Cabaran sukarelawan penjagaan kesihatan semakin meningkat sejak pandemik COVID-19 melanda dunia. Peranan sukarelawan kesihatan tidak dapat dinafikan pentingnya di lapangan. Sukarelawan penjagaan kesihatan sering dikatakan sebagai tulang belakang dalam melaksanakan bantuan kemanusiaan terutamanya kepada agensi-agensi kerajaan dan Badan Bukan Kerajaan (NGO). Namun demikian, perkembangan terhadap aktiviti kesukarelawanan penjagaan kesihatan masih tidak mencukupi dan perlu diberi perhatian kerana ia berada pada tahap yang kurang memuaskan. Manakala ada juga dalam kalangan sukarelawan yang masih kekurangan pengalaman, latihan serta persediaan terutama dalam menangani pandemik COVID-19. Isu ini mula dilihat secara jelas apabila kerajaan Malaysia, di bawah Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) menyeru lebih ramai sukarelawan penjagaan kesihatan tampil bagi membantu KKM memerangi isu pandemik COVID-19. Sukarelawan penjagaan kesihatan cenderung dan berpotensi untuk memberikan sokongan yang besar kepada kerajaan dan NGO. Ini diharap mampu untuk menjadi inspirasi kepada sukarelawan penjagaan kesihatan untuk membantu menangani pandemik COVID-19 selain menyumbang kepada kesejahteraan psikologi dan pembangunan sosial masyarakat. Oleh itu, kertas konsep disediakan untuk mengupas cabaran secara mendalam agar dapat meningkatkan kesiapsiagaan sukarelawan seterusnya keberkesanan mereka dalam memberi bantuan mendepani gelombang pandemik COVID-19 kepada masyarakat selain dapat menyumbang bakti dan tenaga kepada negara.

Kata kunci: cabaran, sukarelawan penjagaan kesihatan, pandemik COVID-19, Kementerian Kesihatan Malaysia

ABSTRACT

This concept paper focuses on the challenges in healthcare volunteers by exploring the issues faced by Malaysia while conducting relief missions. This will help them to support and develop role plans to increase their preparedness in the field. This paper will explore the challenges faced by healthcare volunteers and their response to the COVID-19 crisis. The challenges of

healthcare volunteers have tremendously increased when COVID-19 hit the world. The role of healthcare volunteers is undeniably important in the field and often said to be the backbone in humanitarian assistance especially to the government agencies and non-governmental organizations (NGOs). However, the development of healthcare volunteering activities is still insufficient and at an unsatisfactory level. There are cases which the volunteers still lack of experience, training and preparation when dealing with the COVID-19 pandemic. This issue can be seen clearly when the Malaysian government, through the Ministry of Health Malaysia (MOH) urged for more healthcare volunteers to come forward to assist MOH against the COVID-19 pandemic issue. Healthcare volunteers tend to have the great potential to provide important and substantial support to governments and NGOs. This is hoped to be an inspiration to healthcare volunteers to help against the COVID-19 pandemic and to the social's well-being psychological and development of the community. In this concept paper, the author will explore the challenges in order to increase the preparedness of volunteers and their effectiveness in providing assistance to the community in the COVID-19 pandemic situation.

Keywords: challenges, healthcare volunteer, covid-19 pandemic, Ministry of Health Malaysia

PENGENALAN

Wabak penyakit Coronavirus 2019 (COVID-19), yang disebabkan oleh SARS-CoV-2, telah mempengaruhi kehidupan masyarakat di lebih daripada 222 negara di seluruh dunia. Wabak ini juga turut memberi kesan terhadap program sukarelawan yang telah menunjukkan kerumitan landskap sukarelawan di seluruh dunia di mana muncul pelbagai jenis sukarelawan yang memainkan pelbagai peranan sebagai bertindak balas terhadap keadaan yang sukar seperti pandemik COVID-19 yang pastinya mempunyai pelbagai cabaran serta menjejaskan kesejahteraan psikologi dan pembangunan sosial masyarakat. Walau bagaimanapun, sukarelawan penjagaan kesihatan mempunyai peranan yang lebih spesifik ketika di lapangan kerana mereka adalah individu yang mempunyai kepakaran atau kemahiran dalam bidang penjagaan kesihatan yang membolehkan mereka memberi bantuan dalam bentuk yang diperlukan. Sukarelawan penjagaan kesihatan di Malaysia juga diseru untuk turut sama-sama mengembleng tenaga dalam usaha menangani gelombang pandemik COVID-19 yang semakin membimbangkan di negara ini (Kementerian Kesihatan Malaysia, 2020a). Sukarelawan penjagaan kesihatan diseru untuk sama-sama mengembleng tenaga dalam usaha menangani gelombang ke tiga ini dan turut mengalu-alukan bantuan daripada Badan Bukan Kerajaan (NGO) untuk ditempatkan di pusat kuarantin dan rawatan berisiko rendah di lapangan (Kementerian Kesihatan Malaysia, 2020b). Berdasarkan kertas konsep ini, sukarelawan penjagaan kesihatan merujuk kepada individu yang mempunyai kepakaran, kelayakan atau pengalaman dalam bidang kesihatan yang membolehkan mereka memberi bantuan tanpa melanggar etika perubatan kepada pesakit-pesakit COVID-19 atau mereka yang terkesan akibat pandemik COVID-19.

Ketika pandemik COVID-19 melanda dunia, kebanyakan negara tidak bersedia menguruskan pandemik COVID-19 yang semakin membimbangkan dan membebankan organisasi kesihatan yang mempunyai sumber yang terhad, termasuk kakitangan klinikal (Adams, 2020). Perubahan ini turut memberi cabaran kepada sukarelawan penjagaan kesihatan kerana mereka amat diperlukan oleh semua organisasi kesihatan untuk membantu kakitangan klinikal membendung wabak ini yang semakin merebak di seluruh dunia (Mahase, 2020).

Banyak inisiatif telah dilancarkan untuk menangani cabaran tenaga kerja sukarelawan ini, contohnya meminta kakitangan yang bersara untuk kembali ke latihan klinikal (Mahase, 2020). Sebilangan besar pelajar perubatan juga secara sukarela memberikan sokongan dalam membantu di seting klinikal. Pegawai-pegawai perubatan dan kakitangan penjagaan kesihatan di bidang lain turut menyokong penyediaan sukarelawan untuk membantu barisan hadapan klinikal. Penglibatan dalam bidang sukarela perubatan semasa pandemik COVID-19 boleh dianggap sebagai aktiviti yang berisiko, terutama pada fasa pertama wabak, bahkan dianggap sebagai pengorbanan yang tidak berbaloi kepada mereka dengan risiko yang bakal dihadapi dalam suasana pandemik COVID-19 yang semakin tersebar ke seluruh dunia (Menon et al., 2020).

Secara amnya, tidak semua sukarelawan penjagaan kesihatan terlibat secara langsung dalam mengurus pesakit COVID-19. Sebaliknya, skop sukarelawan hanya melibatkan golongan *Person Under Investigation* (PUI) dan *Person Under Surveillance* (PUS) yang mana amatlah penting untuk membantu KKM bagi mengawal penularan virus COVID-19 dalam komuniti (Garis Panduan Petugas Sukarela Semasa Wabak COVID-19 KKM, 2020). Sepanjang pandemik COVID-19 melanda Malaysia, adalah penting untuk menyokong pesakit, menangani kesejahteraan emosi pesakit dan memberikan sokongan psikososial yang mencukupi serta meningkatkan kesedaran masyarakat awam tentang bahaya virus ini. Oleh itu, sudah tiba masanya sukarelawan penjagaan kesihatan menangani cabaran dan memainkan peranan mereka untuk bertindak secara lebih kolektif dalam memberikan bantuan yang bersesuaian bagi memastikan bantuan dan sokongan yang sewajarnya dapat diberikan kepada pesakit dan mereka yang terkesan akibat pandemik COVID-19 dengan relevan, sesuai, dan efektif.

KAJIAN KEPUSTAKAAN

Pertubuhan Kesihatan Sedunia (World Health Organization) menjelaskan bahawa pandemik bermaksud wabak penyakit yang tersebar dengan begitu meluas merentasi sempadan, malah hingga ke seluruh dunia dengan memerlukan pencegahan segera dan agresif (World Health Organization, 2020). Melalui *Workdometers data* bertarikh 20 Mei 2021 jumlah kes COVID-19 di seluruh dunia telah mencecah 165,550,534 kes dan merekodkan 3,431,513 kematian. Manakala Malaysia yang tersenarai pada kedudukan ke-42 dengan mencatatkan 485,496 kes positif. Daripada 47,430 kes aktif, 559 kes adalah berstatus kritikal dengan 2,040 kematian telah dicatatkan di Selangor (2,251 kes), Johor (699 kes), Kuala Lumpur (660 kes), Kedah (445 kes) dan Sarawak (323 kes) berada pada kedudukan lima teratas (Kementerian Kesihatan Malaysia, 2021). Sejak pelaksanaan Perintah Kawalan Pergerakan (PKP) bermula 18 Mac 2020 tahun lalu, jumlah kes terus bertambah dengan purata kes baharu sebanyak 2000 kes sehari. Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) juga telah memberikan amaran bahawa jumlah kes positif ini akan meningkat secara mendadak pada pertengahan Mei 2021 selepas sambutan perayaan Aidilfitri iaitu boleh mencecah 6,000 sehingga 10,000 kes sekiranya arahan-arahan di bawah Perintah Kawalan Pergerakan (PKP) tidak dipatuhi oleh masyarakat awam.

Peningkatan kes COVID-19 di Malaysia telah menjadikan Kerajaan Malaysia melalui Pejabat Perdana Menteri Malaysia memutuskan untuk melaksanakan Perintah Kawalan Pergerakan (PKP) di seluruh negara. Sehingga ke Mei 2021 kerajaan Malaysia telah melaksanakan sebanyak tiga kali PKP dan yang terkini bermula pada 1 Jun 2021 selama 14 hari. Langkah-langkah ini diperlukan untuk memerangi COVID-19 yang masih mengancam nyawa rakyat. Pekerja penjagaan kesihatan yang kebanyakannya terdiri daripada jururawat

sama ada bekerja di hospital atau di lapangan sebagai sukarelawan penjagaan kesihatan merupakan barisan hadapan kesihatan dan keselamatan pekerjaan dan mereka sangat penting untuk mengawal wabak selain daripada memberi rawatan kesihatan semasa krisis kerana pada masa ini, mereka lebih terdedah dijangkiti semasa merawat pesakit. Sukarelawan penjagaan kesihatan menawarkan aset penting dalam memerangi Pandemik COVID-19, tidak dinafikan pengalaman yang mereka ada dapat membantu pasukan perubatan dan kesihatan dalam menghadapi pandemik ini walaupun mereka sendiri melalui pelbagai cabaran untuk berhadapan dengan pesakit-pesakit yang positif COVID-19 (Potolidis, 2020). Menurut Buckland (2020) pandemik COVID-19 mempunyai kesan langsung dan turut mengganggu penglibatan sukarelawan. Banyak program sukarelawan terpaksa menukar bentuk aktiviti mereka kepada memberikan sokongan yang berkaitan dengan COVID-19, seperti kempen kesedaran, penjagaan kebersihan dan kesihatan serta membantu mengedarkan keperluan makanan yang disediakan oleh badan-badan bukan kerajaan dan pihak agensi kerajaan jika diperlukan. Kesan COVID-19 pada program sukarelawan peringkat dunia telah menunjukkan perubahan landskap sukarelawan di kebanyakan negara dan bagaimana sukarelawan ini memainkan pelbagai peranan sebagai tindak balas terhadap keadaan yang sukar (Biddle et al., 2020).

Di Malaysia, penglibatan sukarelawan penjagaan kesihatan dilihat masih kurang dijalankan dan diberi perhatian terutamanya dari perspektif kesejahteraan psikologi dan pembangunan sosial masyarakat. Norazrine et al. (2017) melalui kajiannya tentang sukarelawan penjagaan kesihatan di Malaysia menyatakan ia masih lagi tidak memberangsangkan kerana aktiviti kesukarelawan dilakukan oleh masyarakat dalam skop yang tidak meluas seperti mana yang berlaku di negara-negara maju. Walau bagaimanapun, hasil daripada usaha yang tidak dibayar ini, masyarakat dapat menikmati kehidupan lebih sihat dengan bantuan penjagaan kesihatan yang diperlukan (Erik, 2020). Lebih-lebih lagi, sukarelawan penjagaan kesihatan memainkan peranan penting dalam mewujudkan hubungan yang kuat antara masyarakat dan perkhidmatan kesihatan, kerana hubungan ini dapat meningkatkan perkhidmatan rawatan dan kesihatan umum kepada masyarakat (Vizeshfar et al., 2018). Hasil penglibatan sukarelawan penjagaan kesihatan ini juga dapat membina hubungan yang lebih erat antara perkhidmatan kesihatan dan komuniti, mengatasi ketaksamaan kesihatan dan meningkatkan kesihatan dalam kumpulan yang sukar dijangkau terutamanya di kawasan-kawasan pendalaman dan menyokong penjagaan bersepadu untuk kumpulan yang mempunyai pelbagai keperluan (Bazan et al., 2021). Walaupun begitu, potensi penuh sukarelawan masih belum dapat dicapai. Di seluruh sektor kesihatan dan penjagaan sosial, sukarelawan yang tidak bergaji sebenarnya memberikan sumbangan yang besar kepada komuniti. Sukarelawan menyumbang kepada penyediaan penjagaan kesihatan dan sosial dan membantu komuniti menjalani kehidupan yang lebih sihat bagi meningkatkan kesejahteraan psikososial demi pembangunan sosial masyarakat.

Peningkatan jumlah kakitangan untuk menangani pandemik COVID-19 seperti pakar perubatan dan pesara kesihatan atau kakitangan jururawat yang mempunyai pengetahuan dan kemahiran dapat membantu memberikan rawatan menyeluruh kepada pesakit yang dijangkiti COVID-19 (Legido et al., 2020; Valdez & Nichols, 2013). Malah sukarelawan, seperti pelatih kejururawatan dan pelajar yang mempunyai pengalaman bekerja dalam seting klinikal, pastinya akan memberi manfaat kepada sektor kesihatan dalam mengurangkan beban yang ditanggung oleh barisan hadapan yang terpaksa bekerja lebih masa bagi menampung keperluan untuk merawat pesakit COVID-19. Walau bagaimanapun, pihak pengurusan hospital perlu mempunyai rancangan yang jelas untuk mengurus dan mengawasi sukarelawan dalam mengenal pasti peranan dan tugas mereka dalam membantu pihak kesihatan (Al Thobaity &

Alshammari, 2020). Memandangkan penempatan klinikal bagi pelajar perubatan dibatalkan kerana sistem penjagaan kesihatan digunakan untuk memusatkan usaha terhadap tindak balas krisis pandemik COVID-19, maka banyak pelajar dalam bidang penjagaan kesihatan turut menawarkan diri sebagai sukarelawan dalam membantu hospital. Malah keadaan pandemik COVID-19 yang semakin menular juga menunjukkan kesediaan pelajar perubatan untuk menjadi sukarelawan dan berperanan sebagai pembantu penjagaan kesihatan dengan membantu tugas-tugas jururawat di hospital (Buckland, 2020). Walaupun sukarelawan penjagaan kesihatan bukan pekerja penting dalam pengurusan COVID-19 (Menon et al., 2020), namun mereka sangat membantu sistem kesihatan pada waktu kecemasan (Halabowski & Rzymiski, 2020).

METODOLOGI

Bagi memenuhi tujuan kajian iaitu melihat cabaran sukarelawan penjagaan kesihatan mendepani pandemik COVID-19 di Malaysia, maka metodologi kertas konsep ini dilihat berdasarkan kepada penelitian kajian perpustakaan. Pemilihan bahan sekunder yang sesuai amat dititikberatkan dengan pencarian secara elektronik melalui kemudahan internet bagi mendapatkan artikel dan bahan rujukan dalam talian yang menepati keperluan kajian. Menerusi kaedah ini, setiap bahan seperti artikel jurnal, buku, prosiding dan laporan rasmi yang berkaitan dengan cabaran dan isu sukarelawan penjagaan kesihatan dan pandemik COVID-19 dikumpulkan bagi menambahkan pengetahuan serta meningkatkan pemahaman berkenaan isu yg dikaji. Sumber yang diperolehi melalui kaedah ini amat membantu dalam mengukuhkan lagi maklumat yang diperlukan. Setelah data sekunder ini diperolehi dan dikumpul, maka kajian diteruskan dengan mengklasifikasikan tema berdasarkan teknik analisis kandungan. Pembahagian tema ditentukan mengikut kesesuaian perbincangan bagi cabaran sukarelawan penjagaan kesihatan mendepani pandemik COVID-19 terutamanya di Malaysia. Hasil analisis kandungan yang dijalankan, terdapat lima tema yang dibincangkan iaitu cabaran dari segi komitmen dan penglibatan sukarelawan penjagaan kesihatan, cabaran aktiviti secara maya, cabaran masa dan tanggungjawab kerja, cabaran keselamatan dan risiko jangkitan dan diakhiri dengan cabaran norma baharu.

CABARAN SUKARELAWAN PENJAGAAN KESIHATAN

Sukarelawan memainkan peranan penting dalam meningkatkan kesejahteraan psikologi demi pembangunan sosial masyarakat sama ada dari segi pertukaran budaya antarabangsa, inisiatif pendidikan, penyampaian penjagaan kesihatan, pemeliharaan alam sekitar, serta penyelamatan dan pemulihan bencana. Walau bagaimanapun, dengan situasi pandemik yang melanda seluruh dunia ini, terdapat beberapa cabaran sukarelawan penjagaan kesihatan yang mempengaruhi tahap perkhidmatan sukarelawan dalam mendepani pandemik COVID-19. Kajian terdahulu mengenal pasti beberapa cabaran dalam kerja sukarela seperti masa, kewangan dan kekangan mobiliti serta masalah infrastruktur dan sumber yang terhad (Lee et al., 2007). Bateman dan Snell (2013) mendefinisikan cabaran sebagai bias psikologi, tekanan masa, dan realiti sosial yang menjadikan halangan dan menyebabkan keputusan yang diambil tidak berkesan. Manakala Hassan et al. (2021) mendefinisikan cabaran sebagai halangan atau masalah yang mencakupi aspek fizikal, psikologi dan sosial sewaktu menjalankan tugas sepanjang tempoh

pandemik COVID-19. Justeru itu, perbincangan lanjut ini menerangkan beberapa cabaran utama yang dialami sukarelawan penjagaan kesihatan dalam mendepani pandemik COVID-19 di Malaysia khususnya.

Cabaran dari Segi Komitmen dan Penglibatan

Cabaran besar yang dihadapi oleh para sukarelawan ialah komitmen sama ada daripada diri sendiri mahupun daripada rakan sukarelawan yang lain (Suanda et al., 2012). Ia dikenalpasti sering dihadapi oleh sukarelawan penjagaan kesihatan apabila mereka terlibat dalam aktiviti kesukarelawanan iaitu tanggungjawab mereka dalam memberi komitmen untuk melaksanakan kerja-kerja kesukarelawanan (Sharififar et al., 2011). Terdapat banyak alasan yang diberikan untuk tidak memberikan komitmen, contohnya tiada masa dan tidak mendapat apa-apa ganjaran. Menurut Azizan (1993), kebanyakan sukarelawan telah menyatakan kebimbangan mereka mengenai kekurangan rakan sukarelawan. Melalui kajian Claxton-Oldfield (2012) mendapati bahawa alasan utama untuk tidak terlibat sebagai sukarelawan adalah tanggungjawab pada keluarga dan komitmen kerja.

Sukarelawan yang masih bergelar pelajar dalam bidang penjagaan kesihatan juga turut menerima cabaran komitmen dalam usaha membantu menangani pandemik COVID-19 yang secara langsung terlibat dalam diagnosis, rawatan, dan perawatan pesakit dengan COVID-19 (Buckland, 2020). Mereka berisiko mengalami cabaran tekanan psikologi dan gejala kesihatan mental yang lain dalam memberi komitmen bantuan kepada pesakit atau mereka yang memerlukan bantuan (Lai et al., 2020). Ia perlu memberi kesedaran kepada mereka untuk lebih bersedia dalam meneruskan komitmen mereka dengan aktiviti kesukarelawanan bagi meningkatkan kesejahteraan psikologi dan pembangunan sosial kepada masyarakat. Ini dapat membantu pelajar penjagaan kesihatan untuk lebih mahir dan menyesuaikan diri dengan segala bentuk cabaran dalam mendepani pandemik COVID-19 dan menguruskan segala bentuk bantuan kepada mereka yang memerlukan (Mohd Zain & Che Mut, 2020).

Cabaran Aktiviti Secara Maya

Penangguhan dan pembatalan pelbagai aktiviti dan acara di peringkat global mahupun nasional telah menyekat individu daripada menyertai aktiviti kesukarelawanan. Sebagai contoh, lebih daripada 80 000 individu tidak dapat menjadi sukarelawan termasuk penjagaan kesihatan pada tahun 2020 di Olimpik Musim Panas Tokyo (Carlos, 2020) kesan pembatalan temasya sukan tersebut akibat Pandemik COVID-19. Kesan negatif terhadap aktiviti kesukarelawanan ini relevan kerana ketidaktentuan pandemik COVID-19 yang tidak dapat diramalkan dan langkah-langkah penjarakkan sosial menyukarkan lagi untuk sukarelawan terlibat dalam perhimpunan sosial seperti itu. Walau bagaimanapun, bagi memenuhi aktiviti kesukarelawanan secara langsung, ancaman pandemik ini telah membuka lembaran baru dengan membuka peluang kepada sukarelawan maya. Namun demikian kebanyakan sukarelawan penjagaan kesihatan masih belum memanfaatkan aktiviti kesukarelawanan secara maya kerana hanya sedikit yang terlibat dengan sukarelawan ini (Liu et al., 2016). Kebanyakan bentuk bantuan oleh sukarelawan penjagaan kesihatan adalah secara fizikal kerana mereka perlu melihat dan memastikan individu yang memerlukan rawatan dan bantuan dapat dirawat sepenuhnya. Walau bagaimanapun, penglibatan secara maya perlu diadaptasi oleh sukarelawan penjagaan kesihatan bagi mengelakkan sebarang risiko jangkitan apabila bekerja secara langsung dilapangan

khususnya dalam situasi pandemik COVID-19. Kurangnya kesediaan dan kemahiran sukarelawan penjagaan kesihatan untuk menggunakan teknologi (Murray & Harrison, 2005) bagi menjalankan aktiviti secara maya perlu dipertingkatkan memandangkan banyak program virtual yang mempromosikan aktiviti sukarelawan misalnya memberi kesedaran kesihatan mental dan psikologi kepada orang awam. Ini dapat memberi peluang dan ruang kepada sukarelawan penjagaan kesihatan untuk terus membantu KKM dan NGO dalam mendepani pandemik COVID-19.

Cabaran Masa dan Tanggungjawab Kerja

Kajian terdahulu melaporkan kekangan masa sebagai salah satu faktor utama yang menghalang sukarelawan untuk terus kekal berkhidmat dan memberi bantuan kepada mereka yang memerlukan (Sharififar et al., 2011). Laporan melalui Bengkel Strategi Kesukarelawanan yang dikendalikan oleh *The Voluntary and Community Unit, Social Department with the Volunteer Development Agency* pada awal tahun 2007, memfokuskan pandangan dan pengalaman sukarelawan dan pihak berkepentingan untuk membantu dalam perkembangan Strategi Sukarelawan Baru di Australia. Laporan penemuan tersebut memberi gambaran menyeluruh mengenai sukarelawan dari perspektif individu dan organisasi. Menurut laporan tersebut, pengurusan masa telah menjadi salah satu halangan bagi sukarelawan. Kajian sebelumnya ini juga menyatakan bahawa cabaran untuk individu terlibat dalam aktiviti kesukarelawan adalah masa dan kekangan kewangan (Arif Shah et al., 2014; Lee et al., 2007). Lee et al. (2007) turut melaporkan bahawa individu yang bekerja sepenuh masa menunjukkan kebarangkalian yang tinggi untuk tidak terlibat dalam aktiviti kesukarelawan. Manakala Cleave dan Doherty (2005) menyatakan bahawa faktor masa dan jadual yang bertentangan dengan komitmen keluarga dan kerja mempengaruhi penglibatan sukarelawan. Sukarelawan aktif dan sukarelawan tidak aktif merujuk kepada kekangan masa yang menghalang sukarelawan untuk terlibat dalam semua penyertaan aktiviti kesukarelawanan khususnya dalam mendepani pandemik COVID-19.

Manakala halangan dari segi tanggungjawab pekerjaan adalah salah satu cabaran yang mempengaruhi keputusan sukarelawan penjagaan kesihatan untuk menyertai aktiviti kesukarelawanan terutama dalam keadaan pandemik COVID-19 kerana secara lazimnya untuk terlibat dalam aktiviti kesukarelawanan mereka perlu bersedia untuk mengimbangi kekangan masa dan tanggungjawab yang sedia ada dalam pekerjaan termasuk keluarga, Pendidikan dan rakan-rakan bagi membantu komuniti (Tharshini & Ibrahim, 2019). Sukarelawan penjagaan kesihatan biasanya mempunyai jadual kerja harian yang padat dan terpaksa memberi fokus kepada tugas harian berbanding melibatkan diri dalam aktiviti kesukarelawanan. Ini berdasarkan kes-kes yang diterima di tempat kerja seperti kes-kes rawatan kecemasan dan memerlukan komitmen mereka untuk sentiasa bersedia di seting kesihatan bagi menjalankan tanggungjawab hakiki mereka (O'Driscoll et al., 1992).

Cabaran Keselamatan dan Risiko Jangkitan

Kebanyakan sukarelawan penjagaan kesihatan bersedia untuk terlibat secara sukarela semasa kecemasan disebabkan oleh perasaan ingin tahu, sikap kepekaan terhadap keperluan individu di sekeliling dan ketenangan yang dikaitkan dengan sikap keterbukaan dalam membantu orang lain (McGhee et al., 2012; Nicholson et al., 2005). Apa pun hakikat peranan sukarelawan, adalah menjadi keutamaan kepada sukarelawan penjagaan kesihatan untuk tidak terdedah

kepada pandemik COVID-19 ketika memberi bantuan kepada masyarakat semasa ditimpa bencana kerana kesihatan dan keselamatan diri mereka tetap menjadi salah satu keutamaan dan risiko jangkitan merupakan antara cabaran utama kepada mereka (Garis Panduan Petugas Sukarela Semasa Wabak COVID-19 untuk Kementerian Kesihatan Malaysia, 2020). Menurut Menon et al. (2020), penglibatan pelajar perubatan dalam aktiviti kesukarelawanan semasa pandemik COVID-19 di Unit Kesihatan memerlukan penjagaan keselamatan dan perlindungan kepada mereka yang terlibat sebagai sukarelawan. Semasa menjalankan aktiviti kesukarelawanan, keselamatan perlu menjadi keutamaan (Engelson et al., 2020). Ini disokong oleh kajian yang dijalankan oleh Nur Hafizah et al. (2020a), di mana terdapat tiga kesan kesihatan dan keselamatan yang dialami oleh sukarelawan ketika memberikan bantuan dan khidmat pertolongan iaitu infeksi (jangkitan), kecederaan dan keletihan yang menjejaskan kesejahteraan fizikal dan psikologi kepada sukarelawan. Malah dalam situasi pandemik COVID-19 yang berlaku hari ini, terdapat juga sukarelawan yang lebih berusia di mana mereka merasa tidak selamat untuk meneruskan aktiviti sukarelawan di luar rumah memandangkan mereka lebih berisiko untuk dijangkiti dengan limitasi keupayaan fizikal dan fisiologi.

Cabaran Norma Baharu

Pandemik COVID-19 yang mula tersebar pada akhir tahun 2019, telah memberi impak terhadap kesejahteraan psikologi dan kesihatan masyarakat dunia. Antara kaedah bagi mengurangkan risiko jangkitan adalah seperti menjarakkan diri dan menghindari perjumpaan secara bersemuka sebagai beberapa langkah pencegahan yang paling berkesan (World Health Organization, 2020). Walaupun terdapat bukti yang jelas mengenai bahaya hubungan sosial yang erat (Frieden & Lee, 2020; Aschwanden, 2020), masih terdapat masyarakat yang berkumpul dan menghadiri acara atau perhimpunan sosial (Martinez et al., 2021), di mana aktiviti ini akan mengundang kepada risiko jangkitan untuk virus ini tersebar (Liptak, 2020; Margolin & Bruggeman, 2020). Keadaan norma baharu ini telah memberi cabaran yang cukup besar kepada sukarelawan penjagaan kesihatan dalam menyampaikan bantuan dan menjalankan aktiviti-aktiviti kesukarelawanan. Malah menurut Nur Hafizah et al. (2020b), sukarelawan yang terlibat dalam bencana juga perlu dipersiapkan dengan latihan selari dengan keperluan semasa seperti latihan rawatan asas kecemasan, latihan psikologi, latihan fizikal dan bencana secara berkala namun ia perlu disesuaikan dengan bentuk bencana yang berlaku.

Oleh itu, Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) telah mengeluarkan konsep garis panduan pembudayaan norma baharu kepada masyarakat untuk memastikan penularan wabak COVID-19 dapat dihentikan rantaianya (Kementerian Kesihatan Malaysia, 2020). Pembudayaan norma baharu menggunakan pendekatan pencegahan penularan COVID-19 dengan mendidik keluarga serta komuniti terhadap norma baharu kehidupan, amalkan tingkahlaku bagi mengelakkan diri, keluarga, komuniti daripada jangkitan COVID-19, patuhi prosedur standard (SOP) pengoperasian sektor utama negara dan lain-lain arahan kerajaan, pantau status kesihatan diri dan keluarga, segera dapatkan rawatan jika bergejala, lakukan saringan suhu badan sebelum memasuki tempat kerja, institusi Pendidikan dan pusat jagaan seperti rumah orang tua dengan mengguna singkatan CAPP. Pembudayaan norma baharu menggunakan pendekatan CAPP dengan mensasarkan individu, keluarga dan komuniti dalam mencegah penularan COVID-19. Terdapat empat strategi baharu yang perlu diberi penekanan kepada sukarelawan terutamanya sukarelawan penjagaan kesihatan ketika menjalankan aktiviti kesukarelawanan iaitu mematuhi kawalan sempadan dengan membuat saringan kesihatan dan

saringan suhu di pintu masuk, kawalan pergerakan dengan mengelakan ke kawasan yang berisiko dan menggunakan 'hotspot tracker', mengamalkan penjarakan fizikal ketika di lapangan dan perlindungan sendiri dengan menjaga kebersihan diri, memakai pelitup muka serta kerap mencuci tangan. Norma baharu ini telah mengubah landskap sukarelawan dalam menyampaikan bantuan terutamanya ketika di lapangan. Ini penting bagi mengelakkan risiko dijangkiti samada kepada sukarelawan atau komuniti kerana ketidakpatuhan SOP boleh menyebabkan virus ini akan terus tersebar (Martinez, 2020). Dalam situasi begini aktiviti kesukarelawan perlu dipertimbangkan semula dengan mengambil kira norma baharu bagi memastikan aktiviti sukarelawan yang dilakukan tidak menjejaskan keselamatan dan kesejahteraan sukarelawan mahupun masyarakat awam. Oleh itu, Nur Hafizah et al. (2018) mencadangkan perlunya lima elemen penting dalam pengurusan kesediaan sukarelawan iaitu perancangan program kepada sukarelawan, merekrut dan menguruskan penempatan sukarelawan, menyediakan orientasi dan latihan mengikut keperluan sukarelawan, penyeliaan, pengiktirafan dan penilaian program selari dengan keperluan semasa.

KESIMPULAN

Pandemik COVID-19 telah membawa cabaran kepada sistem penjagaan kesihatan khususnya melibatkan sukarelawan penjagaan kesihatan. Situasi pandemik COVID-19 sukar dikawal sekiranya masyarakat dunia tidak mengamalkan norma baharu dalam kehidupan harian, dan ini mendorong sukarelawan penjagaan kesihatan di Malaysia terutamanya untuk lebih bersiap siaga mendepani pandemik COVID-19 dengan pelbagai kemahiran, pengetahuan dan persediaan selari dengan situasi pandemik terkini. Sukarelawan penjagaan kesihatan memainkan peranan penting ketika menyalurkan misi bantuan serta membantu meningkatkan kesejahteraan psikologi demi pembangunan sosial masyarakat terutamanya dalam mendepani pandemik COVID-19. Namun begitu, dalam merealisasikan misi bantuan sepanjang pandemik COVID-19 daripada terus menular, pihak berkepentingan seperti Kerajaan Malaysia terutamanya KKM, Majlis Keselamatan Negara (MKN) dan badan-badan NGO perlu melihat cabaran dan penglibatan sukarelawan penjagaan kesihatan dengan lebih strategik bagi mengatur tugas dan menyusun pelan tindakan yang lebih berkesan dan dalam masa yang sama meningkatkan penyertaan sukarelawan penjagaan kesihatan pada masa akan datang. Manakala pelajar dalam bidang penjagaan kesihatan yang menjadi sukarelawan turut berkepentingan dalam hala tuju kerajaan dan NGO dalam memerangi pandemik COVID-19 yang semakin menular dalam komuniti.

Cabaran sukarelawan yang telah dibincangkan memerlukan penilaian bagi meningkatkan kesediaan sukarelawan sebelum melibatkan diri dalam misi bantuan. Manakala setiap cabaran sukarelawan perlu dikenalpasti sebagai langkah menghasilkan sukarelawan yang lebih bersedia, efektif dan lebih komited ketika mendepani pandemik COVID-19. Dengan ini, dapat meningkatkan keberkesanan sepanjang proses bantuan disalurkan. Selain itu, kajian akan datang perlu memberi penekanan kepada aspek prosedur kerja yang lebih cekap bagi meningkatkan keselamatan serta kesihatan dan mengurangkan risiko jangkitan kepada sukarelawan penjagaan kesihatan ketika melakukan misi bantuan dalam mendepani pandemik COVID-19 di Malaysia.

RUJUKAN

- Adams, J. G., & Walls, R. M. (2020). Supporting the Health Care Workforce during the COVID-19 Global Epidemic. *Journal of the American Medical Association*, 323(15), 1439-1440.
- Al Thobaity, A. & Alshammari, F. (2020). Nurses on the Frontline against the COVID-19 Pandemic: An Integrative Review. *Dubai Medical Journal*, 3(3), 87-92.
- Aschwanden, C. (2020). *How 'superspreading' events drive most covid-19 spread*. Scientific American. <https://www.scientificamerican.com/article/how-superspreading-events-drive-most-covid-19-spread1/>.
- Arif Shah, J., Suandi, T., Raba'ah Hamzah, S., & Arif Ismail, I. (2014). Why Youths Choose to Become Volunteers: From the Perspective of Belief. *Athens Journal of Social Sciences*, 2(1), 51-64.
- Azizan, B. (1993). *Lack of volunteer participation*. <http://www.sukarelawanmalaysia.com/v1/artikel-tekspembentangan/32-kerja-sukarela-kurang-mendapat-sambutan.html>. Magazine of Dewan Masyarakat.
- Bateman, T. S., & Snell, S. (2013). *Management: Leading & collaborating in a competitive world*. (6th ed.). New York: McGraw-Hill Irwin.
- Bazan, D., Nowicki, M., & Rzymiski, P. (2021). Medical students as the volunteer workforce during the COVID-19 pandemic: Polish experience. *International Journal of Disaster Risk Reduction*, 55, 102109.
- Biddle, N., Edwards, B., Gray, M., & Sollis, K. (2020). *Hardship, distress, and resilience: The initial impacts of COVID-19 in Australia*. ANU Centre for Social Research and Methods, 33(April), 1-43.
- Buckland, R. (2020). Medical student volunteering during COVID-19: Lessons for future interprofessional practice. *Journal of Interprofessional Care*, 34(5), 679–681.
- Carlos, N. (2020). *Volunteer at the Olympics: 2020 Tokyo Summer Olympic Games, 2022 Beijing Winter Olympic Games and Beyond*. https://www.volunteerforever.com/article_post/volunteer-at-the-olympics-2020-tokyo-summer-olympic-games-2022-beijing-winter-olympic-games-and-beyond/.
- Claxton-Oldfield, S. & Claxton-Oldfield, J. (2012). Should I Stay or Should I Go: A Study of Hospice Palliative Care Volunteer Satisfaction and Retention. *American Journal of Hospice and Palliative Medicine*, 29(7), 525-530.
- Cleave, S. L., & Doherty, A. (2005). *Understanding volunteer and non-volunteer constraints: A mixed-method approach*. In 11th Canadian Congress on Leisure Research.
- Engelson, B., Robinson, L., & Spence Coffey, D. (2020). *Health professional education student volunteerism amid COVID-19: How a diverse, interprofessional team of health students created a volunteer model to support essential workers*. NAM Perspectives.
- Erik L. L. (2020). *COVID-19 and its Impact on Volunteering: Moving Towards Virtual Volunteering*, Leisure Sciences.
- Frieden, T. R., & Lee, C. T. (2020). Identifying and Interrupting Superspreading Events. Implications for Control of Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2. *Emerging Infectious Diseases*, 26(6), 1059-1066.
- Garis Panduan Petugas Sukarela Semasa Wabak COVID-19 untuk Kementerian Kesihatan Malaysia. (2020). Persatuan Pakar Perubatan Awam Malaysia.

- <http://pppkam.org.my/web2/wp-content/uploads/2020/04/garispanduan-petugas-sukarela-Dr-Hasni.pdf>.
- Halabowski, D., & Rzymiski, P. (2020). Taking a lesson from the COVID-19 pandemic: Preventing the future outbreaks of viral zoonoses through a multi-faceted approach. *Science of The Total Environment*, 757, 143723.
- Hassan, N., Razali, S. M., & Mohamad, M. S. (2021). Cabaran Polis Dan Tentera Mendepani Pandemik Covid-19. *Journal of Social Sciences and Humanities*, 18(3), 241-252.
- Kementerian Kesihatan Malaysia; *E-Magazine Kesihatan Mental 2020 (MyHealth For Life)* edisi Oktober 2020. [https://www.moh.gov.my/moh/resources/Penerbitan/Rujukan/Umum/e-Magazine_Kesihatan_Mental_2020_\(Reduced_File\).pdf](https://www.moh.gov.my/moh/resources/Penerbitan/Rujukan/Umum/e-Magazine_Kesihatan_Mental_2020_(Reduced_File).pdf).
- Kementerian Kesihatan Malaysia (2020a). <https://www.facebook.com/kementeriankesihatanmalaysia/posts/penyertaan-sebagai-sukarelawan-bagi-pengendalian-kes-covid-19-di-fasiliti-kmmes/10156877787226237/>.
- Kementerian Kesihatan Malaysia (2020b). https://www.infosihat.gov.my/images/media_sihat/buku_kecil/Pembudayaan%20Norma%20Baharu/HTML/mobile/index.html
- Kementerian Kesihatan Malaysia. (2021); <https://www.infosihat.gov.my/index.php/wabak-novel-coronavirus-atau-2019ncov>.
- Lai, C. C., Shih, T. P., Ko, W. C., Tang, H. J., & Hsueh, P. R. (2020). Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) and coronavirus disease-2019 (COVID-19): The epidemic and the challenges. *International Journal of Antimicrobial Agents*, 55(3), 105924.
- Lee, S., Saito, T., Takahashi, M., & Kai, I. (2007). Volunteer participation among older adults in Japan: An analysis of the determinants of participation and reasons for non-participation. *Archives of Gerontology and Geriatrics*, 47(2), 173-187.
- Legido-Quigley, H., Mateos-García, J. T., Campos, V. R., Gea-Sánchez, M., Muntaner, C., & McKee, M. (2020). The resilience of the Spanish health system against the COVID-19 pandemic. *The Lancet Public Health*, 5(5), 1-2.
- Mahase, E. (2020). Covid-19: medical students to be employed by NHS. *British Medical Journal*, 368, 1156. <https://doi.org/10.1136/bmj.m1156>.
- Martinez, D., Parilli, C., Scartascini, C. & Simpser, F. (2021). Let's (not) get together! The role of social norms on social distancing during COVID-19. *PloS One*. 16. e0247454. [10.1371/journal.pone.0247454](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0247454).
- McGhee, R., Ehrlert, D., Buckhalt, J., & Phillips, C. (2012). The relation between five-factor personality traits and risk-taking behavior in preadolescents, *Psychology*, 3, 54-65.
- Menon, A., Klein, E. J., Kollars, K., & Kleinhenz, A. (2020). Medical Students Are Not Essential Workers: Examining Institutional Responsibility During the COVID-19 Pandemic. *Academic Medicine: Journal of the Association of American Medical Colleges*, 95(8), 1149–1151.
- Mohd Zain, N., & Che Mut, N. A. I. (2020). The perceptions on the recent COVID-19 pandemic: A study on health-care students in Malaysia. *Asian Education and Development Studies*. <https://doi.org/10.1108/AEDS-05-2020-0109>.
- Murray, V., & Harrison, Y. (2005). *Virtual volunteering*. In J. L. Brudney (Ed.), *Emerging areas of volunteering* (pp. 33–50). Indianapolis, IN: Association for Research on Nonprofit Organizations and Voluntary Action.

- Norazrine, A. T., Abdul Razaq, A., & Mohd Mahzan, A. (2017). Dorongan Persekitaran Sosial dalam Aktiviti Kesukarelawan dalam Kalangan Sukarelawan. *Seminar Pendidikan Serantau VIII 2017*, 1008-1014.
- Nicholson, N., Soane, E., Fenton-O’Creevy, M., & Willman, P. (2005). Personality and domain-specific risk taking. *Journal of Risk Research*, 8(2), 157-176.
- Nur Hafizah, M. A., Azlinda, A. & Noremy M. A. (2020a). Kesan bencana terhadap kesihatan dan keselamatan sukarelawan. *Jurnal Psikologi Malaysia*, 34(2), 93-104. <http://spaj.ukm.my/ppppm/jpm/article/view/564>.
- Nur Hafizah, M. A., Azlinda, A., Noremy, M. A. (2020b). Kesiapsiagaan: Kepentingan Keperluan Latihan Bencana Sebagai Langkah Kesiediaan Sukarelawan Banjir. *Perdana Journal of Academic Research*, 8(1), 1-9. <https://perdanajournal.com/index.php/perdanajournal/article/view/68>
- Nur Hafizah, M. A., Azlinda, A., & Noremy, M. A. (2018a). Keperluan dan Kesiapsiagaan Sukarelawan Membantu Mangsa Bencana Alam. *Asian Social Work Journal*, 3(1), 46-54. <https://msocialwork.com/index.php/aswj/article/view/36>.
- Oehler, A., & Wedlich, F. (2018). The Relationship of Extraversion and Neuroticism with Risk Attitude, Risk Perception, and Return Expectations. *Journal of Neuroscience, Psychology, and Economics*, 11, 63-92.
- O’Driscoll, M. P., Ilgen, D. R., & Hildreth, K. (1992). Time Devoted to Job and Off-Job Activities, Interrole Conflict, and Affective Experiences. *Journal of Applied Psychology*, 77(3), 272-279.
- Perold, H. & Mati, J. & Allum, C. & Lough, B. (2020). *COVID-19 and Volunteering for Development: Impacts, Innovations and Implications*. International Forum for Volunteering in Development.
- Pickell, Z., Gu, K., Williams, A. M. (2020) Virtual volunteers: the importance of restructuring medical volunteering during the COVID-19 pandemic. *Medical Humanities*, 46, 537-540.
- Potolidis, D. (2020). Medical Volunteerism in Times of COVID-19: Burden or Relief? *International Journal of Medical Students*, 152-153.
- Sharififar F, Jamaliam Z, Nikbakhsh R, & Ramezani, Z. N. (2011) Influence of social factors and motives on commitment of sport events volunteers. *World Academy of Science, Engineering and Technology*, 77, 1078-1082.
- Suanda, J., Hamzah, M. R., Bahari, A., Ku Daud, K. A., Hamzah, S. R., & Suandi, T. (2012). *Semangat kesukarelawan dalam kalangan mahasiswa melayu di IPTA: satu tinjauan ke arah pembentukan pendidikan kesukarelawan*. Seminar Pendidikan Melayu Antarabangsa (SePMA) 2012.
- Tharshini, N. K., & Fauziah, I. (2019) Pembudayaan kesukarelawan dalam kalangan masyarakat: satu kajian ulasan sistematik. *Journal of Human Capital Development*, 12 (2) 43-52.
- Valdez, C., & Nichols, T. (2013). Motivating Healthcare Workers to Work During a Crisis: A Literature Review. *Journal of Management Policy and Practice*, 14(4), 43-51.
- Vizeshfar, F., Momennasab, M., Yektatalab, S., & Iman, M.T. (2018). Challenges faced by health volunteers in comprehensive health centers in the southwest of Iran: A qualitative content analysis. *Journal of Medicine and Life*, 11, 62-68.
- World Health Organization (2020). *Coronavirus disease (covid-19) advice for the public*. <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>.

World Health Organization (2021). *Coronavirus disease (covid-19) advice for the public. Coronavirus disease (COVID-19) advice for the public: When and how to use masks.*
[https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/when-and-how-to-use-masks.](https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/when-and-how-to-use-masks)

MAKLUMAT PENULIS

ROSMAH AHMAD

Pusat Kajian Psikologi & Kesejahteraan Manusia
Fakulti Sains Sosial dan Kemanusiaan
Universiti Kebangsaan Malaysia
P96774@siswa.ukm.edu.my

NOREMY MD. AKHIR (Pengarang Koresponden)

Pusat Kajian Psikologi & Kesejahteraan Manusia
Fakulti Sains Sosial dan Kemanusiaan
Universiti Kebangsaan Malaysia
noremy@ukm.edu.my