

**HOSPITAL BERSALIN CINA KUALA LUMPUR, 1913-1941: ANALISIS
TERHADAP ASPEK PENGURUSAN DAN KEWANGAN**

***CHINESE MATERNITY HOSPITAL KUALA LUMPUR, 1913-1941: ANALYSIS OF
MANAGEMENT AND FINANCIAL ASPECTS***

Mohd Hairulhazan Rosli*
Noraini Mohamed Hassan**

**Jabatan Sejarah, Fakulti Sastera dan Sains Sosial,
Universiti Malaya, Kuala Lumpur,
Malaysia**

Abstrak

Artikel ini bertujuan untuk membincangkan perkembangan Hospital Bersalin Cina Kuala Lumpur dari tahun 1913 hingga 1941. Secara asasnya, penubuhan institusi kesihatan tersebut bertujuan membantu golongan tidak berkemampuan dalam kalangan orang Cina untuk mendapatkan rawatan kesihatan. Namun begitu, pengurusan institusi bersifat kebajikan bukanlah perkara yang mudah apatah lagi Hospital Bersalin Cina Kuala Lumpur tidak mendapat bantuan kewangan yang secukupnya daripada British. Hal ini menimbulkan persoalan bagaimana institusi tersebut diuruskan dan dibiayai semasa pentadbiran British di Selangor. Satu analisis dilakukan terhadap aspek pengurusan institusi tersebut merangkumi objektif penubuhan, organisasi pentadbiran dan sumbangannya terhadap perkembangan kesihatan orang Cina. Cabaran yang dihadapi berkaitan kewangan dan usaha yang dilaksanakan untuk menangani isu berkenaan turut diberikan tumpuan. Sumber rujukan utama penulisan ini adalah Laporan Tahunan *Selangor Chinese Protectorate* dan Laporan Tahunan *The Chinese Maternity Association (Incorporated) Kuala Lumpur* yang diperoleh melalui fail Pejabat Setiausaha Kerajaan Selangor. Penulisan ini berjaya membuktikan bahawa institusi tersebut memiliki pengurusan yang baik meliputi aspek pelantikan ahli jawatankuasa, pengambilan tenaga perubatan dan hal ehwal dokumen. Menariknya, artikel ini juga berjaya memperlihatkan bahawa nilai kehidupan orang Cina yang mementingkan elemen tanggungjawab sosial menjadi tunjang utama memastikan institusi tersebut kekal memberikan perkhidmatan kesihatan sejak penubuhannya sehingga sebelum Perang Dunia Kedua.

Kata Kunci: Hospital Bersalin, Orang Cina, Pengurusan, Institusi Kesihatan, Selangor

Abstract

This article aims to discuss the development of Chinese Maternity Hospital Kuala Lumpur from 1913 to 1941. The establishment of this institution aims to help the poor and needy people amongst the Chinese to seek health treatment. Nevertheless, to administer a welfare-type of institution is not an easy task especially in terms of inadequate funding from the British. This raises a question on how this institution being managed and funded during the British administration in Selangor. Thus, an analysis is conducted on management and financial aspects of the institution. The main sources for this study are the Annual Reports of the Selangor Chinese Protectorate and the Annual Reports of the Chinese Maternity Association (Incorporated) Kuala Lumpur from the

Selangor Secretariat files. This article proves that this institution has been managed satisfactorily. This could be seen from the appointment of administrative committees, medical staffs as well as documentation matters. Interestingly, this article also finds that the life values of the Chinese that prioritise social responsibilities has become the main element to ensure this institution always committed in giving proper health services since its establishment until the Second World War.

Keywords: *Maternity Hospital, Chinese, Administration, Health Services, Selangor*

Pengenalan

Orang Cina sudah bertapak di Tanah Melayu sebelum abad ke-19 namun bilangan mereka adalah dalam skala yang kecil. Imigrasi besar-besaran dari China hanya bermula selepas pentadbiran British ditubuhkan di Pulau Pinang pada tahun 1786, Singapura (1819) dan Melaka (1824). Perluasan kuasa British di Negeri-negeri Melayu mulai tahun 1874 mendorong kehadiran lebih ramai orang Cina. Di Selangor, kebanyakan orang Cina yang sebahagian besarnya adalah lelaki bekerja sebagai buruh lombong bijih timah. Pada tempoh tersebut, tidak ramai imigran wanita disebabkan ikatan kepercayaan tradisi dan undang-undang kerajaan China yang melarang mereka keluar negara.¹ Namun begitu, terdapat segelintir wanita Cina dibawa masuk ke Selangor dan bekerja di pusat pelacuran. Peningkatan buruh lelaki di lombong bijih timah secara tidak langsung mendorong kemasukan pelacur wanita yang diuruskan oleh kumpulan kongsi gelap.²

Bilangan wanita Cina mula meningkat menjelang abad ke-20. Keterlibatan wanita Cina dalam sektor perlombongan bijih timah bertambah secara mendadak selepas tahun 1900. Pada tahun 1901, bilangan wanita Cina di Tanah Melayu merangkumi 16 peratus daripada jumlah keseluruhan orang Cina dan meningkat kepada 36 peratus pada tahun 1936.³ Salah satu faktor kebanjiran golongan wanita adalah disebabkan pemansuhan sistem tradisional pada tahun 1914.⁴ Hal ini menyebabkan terdapat wanita yang mengikut suami mereka berhijrah turut sama bekerja sebagai buruh lombong bijih timah. Pada tempoh tersebut, tauke-tauke Cina yang mengecap kekayaan di Tanah Melayu turut membuat keputusan membawa bersama keluarga dari China.⁵

Sebelum abad ke-20, British tidak memberikan perhatian serius terhadap masalah kesihatan ibu dan anak di Tanah Melayu disebabkan golongan ini dianggap tidak memainkan peranan utama terhadap perkembangan ekonomi.⁶ Namun begitu, perubahan suasana politik di Britain menyaksikan kepentingan kesihatan berkaitan ibu dan kanak-kanak mula diberikan perhatian sekaligus membawa kepada perubahan dasar di tanah jajahannya.⁷ Pada masa yang sama, peningkatan bilangan pesakit wanita mendorong British mengambil berat berkaitan kesihatan golongan ini. *General Hospital Kuala Lumpur* sebagai contoh, merekodkan peningkatan bilangan pesakit wanita seramai 1,160 orang pada tahun 1913 berbanding 914 orang pada tahun 1912.⁸ Antara usaha yang dilakukan oleh British adalah menempatkan *Lady Medical Officer* di hospital kerajaan bagi menggalakkan penerimaan wanita terhadap perubatan barat.

Menariknya, orang Cina juga tidak mahu ketinggalan memikul tanggungjawab membantu menangani masalah kesihatan wanita. Pada tahun 1913 misalnya, Jawatankuasa Wad Tai Wah⁹ memperuntukkan sebuah wad khusus untuk golongan wanita yang uzur. Pada tahun 1933, Liew Wong Chi menyumbangkan dana membina wad wanita di Hospital Tung

Shin sebagai memperingati mendiang ibunya Madam Loke Yim. Pada tempoh tersebut, orang Cina juga menubuhkan Hospital Bersalin Cina di Kuala Lumpur yang memberikan perkhidmatan bersalin untuk golongan wanita. Justeru itu, artikel ini akan menumpukan perbincangan berkaitan perkembangan Hospital Bersalin Cina meliputi aspek pengurusan dan kewangan. Selain itu, perbincangan turut akan meneliti peranan dan usaha hospital tersebut terhadap penjagaan kesihatan wanita Cina di Selangor.

Perkembangan Hospital Bersalin Cina

Seawal abad ke-20, British menyediakan perkhidmatan bersalin di hospital kerajaan secara percuma. Pada tahun 1913, sebanyak 189 kes bersalin di hospital dan 427 kes bersalin di rumah dengan kehadiran bidan kerajaan direkodkan.¹⁰ Pada masa yang sama, orang Cina turut bercadang menubuhkan sebuah hospital bersalin menggunakan tenaga jururawat dari kalangan kaum mereka sendiri. Pada tahun 1912, *The Chinese Maternity Association Kuala Lumpur* menyerahkan satu memorandum kepada *Sanitary Board Kuala Lumpur* memohon kelulusan pembinaan sebuah hospital bersalin di bawah kelolaan orang Cina.¹¹ Dana pembinaan Hospital Bersalin Cina mula dikumpul melalui sumbangan orang ramai dan beroperasi sepenuhnya setahun kemudian. Perasmian pembukaan Hospital Bersalin Cina disempurnakan oleh Puan Brockman, isteri kepada Ketua Setiausaha Kerajaan Negeri-negeri Melayu Bersekutu, Edward Lewis Brockman pada 8 Mei 1913.¹² Pada peringkat awal penubuhan, semua pesakit tidak dikenakan caj kemasukan dan dalam kebanyakan kes, makanan dan ubat-ubatan diberikan secara percuma dalam tempoh 10 hari selepas kelahiran anak.¹³

Walaupun institusi ini merupakan buah fikiran orang Cina namun pelantikan pengerusi adalah dari kalangan orang Eropah. Hal ini bukan perkara yang mengejutkan kerana ianya selari dengan tindakan British pada tempoh tersebut yang cuba menguasai kegiatan orang Cina di Selangor termasuklah dalam aspek kesihatan. Pengerusi pertama Hospital Bersalin Cina Kuala Lumpur adalah C.F. Green dan dibantu oleh Dr. A.R. Wellington sebagai bendahari.¹⁴ Menariknya, majoriti jururawat pula adalah dari kalangan orang Cina yang tidak mampu menulis melainkan dalam tulisan Cina. Hal ini menyebabkan Green perlu membiasakan diri dengan corak dan cara pergaulan orang Cina.¹⁵ Bagaimanapun, jumlah keahlian jawatankuasa masih kekal majoriti diwakili orang Cina yang terdiri daripada ketua persatuan berasaskan dialek dan kesukuan, tauke-tauke Cina dan individu berpengaruh. Ahli jawatankuasa terawal berbangsa Cina adalah Choo Kia Peng, Khoo Keng Hooi, Tan Seow Teng, Choo Cheng Kay dan Loke Chow Thye.¹⁶

Pada tahun 1917, jawatan pengerusi merangkap bendahari dipegang oleh M.L.H. Clayton dan ahli jawatankuasa yang lain terdiri daripada Dr. Bernard Day, Dr. W.P. Meldrum, Choo Kia Peng, Choo Cheng Kay, Yap Loong Hin, San Ah Wing, Chew Kam Chuan dan Low Leong Gan.¹⁷ Pada tahun 1923 pula, jawatan pengerusi merangkap bendahari dipegang oleh Dr. Richards dan ahli jawatankuasa yang lain terdiri daripada Dr. Wellington, Dr. Day, Choo Kia Peng, Yap Loong Hin, Khoo Keng Hooi, Teh Seow Teng, Loke Chow Thye, San Ah Wing, Alan Loke, Ong Eng Suan dan Law Yew Swee.¹⁸

Menariknya, salah seorang ahli jawatankuasa hospital iaitu Dr. Day merupakan individu yang memainkan peranan besar dalam menggerakkan perkhidmatan Hospital Bersalin Cina. Seawal penubuhan hospital, beliau secara sukarela membantu menangani kes-kes kecemasan tanpa sebarang bayaran. Tindakan tersebut memberikan faedah yang besar

kepada hospital yang sememangnya memerlukan tenaga pakar dalam mengendalikan kes-kes kecemasan. Selain bantuan mengendalikan kes kecemasan, Dr. Day turut kerap hadir ke hospital untuk menyelia dan memberi tunjuk ajar kepada kakitangan hospital. Pada tahun 1917, sebanyak 23 kes kecemasan dikendalikan beliau.¹⁹ Pada tahun 1920 pula, sebanyak sembilan kes kecemasan dikendalikan oleh beliau dengan dibantu oleh Dr. D.C. Macaskill.²⁰ Bagaimanapun, Dr. Day mengambil keputusan untuk bersara pada tahun 1926 dan pulang ke England. Namun begitu, tugas yang ditinggalkan masih diteruskan oleh Dr. Macaskill sehingga beliau bersara pada tahun 1935. Pada tahun 1936, Dr. Margaret Wilson yang merupakan salah seorang ahli jawatankuasa hospital mengambil tanggungjawab yang ditinggalkan dengan melakukan lawatan dua kali seminggu ke Hospital Bersalin Cina.²¹

Pada tahun 1934, jawatan pengerusi merangkap bendahari dipegang oleh C.H. Dakers manakala ahli jawatankuasa yang lain terdiri daripada Dr. R.B. MacGregor, Dr. Macaskill, Yong Shook Lin, Alan Loke, San Ah Wing, H.S. Lee, Low Yew Swee, Khoo Teik Ee dan Leong Chong Hin.²² Setahun kemudian, jawatan pengerusi merangkap bendahari dipegang oleh N. Grice manakala ahli jawatankuasa yang lain adalah Dr W. Young, Dr. Wilson, Yong Shook Lin, San Ah Wing, H. S. Lee, Wong Siew Choong, Lai Tek Loke, Alan Loke, Lam Yew Swee, Khoo Teik Ee dan Dr. Teh Yoke Chee.²³

Pada peringkat awal penubuhannya, Hospital Bersalin Cina mengupah dua orang jururawat yang didatangkan khas dari Hong Kong.²⁴ Pada tahun 1917, ketua jururawat adalah Yung Chun Yong dibantu oleh Lam Kwai Mei sebagai *assistant midwife* yang dibawa dari *Alice Memorial Hospital*, Hong Kong. Setahun kemudian, Lam Kwai Mei pulang ke Hong Kong setelah kontrak beliau tamat dan jawatan *assistant midwife* ditinggalkan kosong. Sehingga tahun 1919, Yung Chun Yong masih lagi memegang jawatan sebagai ketua jururawat manakala Wong Kim Hung memegang jawatan sebagai *assistant nurse* sehingga 17 Januari sebelum digantikan oleh Wong Shuk Ming bermula 25 Februari 1919.²⁵

Pada tahun 1926, jawatankuasa hospital turut melantik Dr. M.Y. Lum sebagai *Medical Officer* sambilan di bawah seliaan Dr. Macaskill.²⁶ Beliau kemudiannya dilantik sebagai *Medical Officer* tetap dan bertanggungjawab menyediakan satu laporan setiap tahun berkaitan hal ehwal Hospital Bersalin Cina. Dr. Lum melakukan pemantauan sekurang-kurangnya dua kali sehari sepanjang tempoh perkhidmatan beliau. Pada September 1936, jawatan tersebut diambil alih oleh Dr. Soo Kim Lan sehingga tahun 1939. Beliau dikehendakiberada di hospital sepanjang hari ketika berada dalam tugas. Sistem tersebut dilaksanakan bagi memastikan *Medical Officer* sentiasa berada di hospital apabila berlaku kes kecemasan sama ada pada waktu siang mahupun malam.²⁷

Hospital Bersalin Cina bagaimanapun tidak selamanya menggunakan tenaga perubatan dari luar. Bermula tahun 1927, pihak hospital mengambil inisiatif menjalankan latihan perbidanan khusus kepada wanita-wanita Cina. Hal ini seiring dengan dasar British yang melaksanakan program latihan perbidanan bagi wanita tempatan.²⁸ Pada tahun 1929, tenaga perubatan hospital terdiri daripada seorang *matron*, dua orang *assistant matron*, dan 12 orang pelatih perubatan (*probationer*).²⁹ Seramai lapan orang pelatih perubatan mengambil peperiksaan perbidanan di hospital kerajaan dan kesemuanya lulus.³⁰ Pada tahun 1934, lapan orang pelatih perubatan mengambil peperiksaan dan tujuh daripada merekalulus.³¹ Sehingga tahun 1936, tenaga perubatan Hospital Bersalin Cina terdiri daripada seorang *matron*, dua orang *assistant matron*, enam orang *staff midwives* dan sembilan orang pelatih perubatan (*probationer*).³²

Gambar 1: Jururawat Hospital Bersalin Cina Kuala Lumpur



Sumber: Ehsan Arkib Negara Malaysia, Kuala Lumpur

Hospital Bersalin Cina terletak di Lot 106, Jalan Pudo (kini dikenali sebagai Jalan Pudu) bersebelahan dengan Hospital Tung Shin. Pemilihan lokasi tersebut berdasarkan cadangan British yang mengusulkan supaya Hospital Bersalin Cina dibina di tapak tanah simpanan Hospital Tung Shin.³³ Pada masa yang sama, kedudukannya yang berada dalam kawasan tumpuan orang Cina memudahkan mereka mendapatkan rawatan. Bagaimanapun, Hospital Bersalin Cina tetap tidak terlepas daripada kesan pembangunan di kawasan sekitar Jalan Pudo. Pada tahun 1929 misalnya, terdapat perkhbaran berkaitan cadangan pembinaan sebuah pawagam yang jaraknya lebih kurang 120 kaki dari tapak hospital. Cadangan ini ternyata mendapat reaksi kurang senang orang Cina kerana dikhuatiri akan mengganggu pesakit di hospital. Seorang ahli perniagaan bernama Thong Tak Choon mengambil tanggungjawab mengemukakan bantahan kepada British.³⁴ Hal ini menyebabkan ahli *Kuala Lumpur Sanitary Board* sebulat suara menolak cadangan pembinaan pawagam tersebut dalam mesyuarat bertarikh 23 April 1930.³⁵

Hospital Bersalin Cina memulakan operasi pada tahun 1913 dengan kapasiti enam buah katil. Jumlah tersebut ternyata kecil namun sambutan yang diterima amat menggalakkan. Situasi tersebut menyebabkan hospital ini sentiasa sesak. Reka bentuk Hospital Bersalin Cina menggunakan konsep moden dan Eropah. Kemudahan rawatan pula ditambah baik dari masa ke masa. Sehingga tahun 1920-an, Hospital Bersalin Cina mempunyai kemudahan infrastruktur yang lengkap untuk mengendalikan proses kelahiran bayi iaitu sebuah bilik khas bersalin (*labour room*) dan bilik pembedahan (*operation room*). Pada tahun 1928, terdapat 640 kes melibatkan pembedahan utama (*major operation*) dan 1,111 kes pembedahan kecil (*minor operation*).³⁶ Walaupun keadaan hospital sentiasa sesak, penjagaan wad sebaliknya sentiasa dalam keadaan bersih dan baik. Pada 17 April 1927, *Principal Civil Medical Officer*, Negeri-negeri Selat menyatakan dalam buku pelawat Hospital Bersalin Cina:

*Dr. Macaskill kindly brought me to this Hospital to-day, and he and the Matron, Miss Lam, showed me around. There were nearly 50 patients. The place was clean and appeared to be well run. I was very much struck with the excellent work done in treating poor Chinese mother and in training Chinese midwives.*³⁷

Keseluruhan jururawat Hospital Bersalin Cina adalah terdiri daripada mereka yang berbangsa Cina. Bagaimanapun, kekangan bahasa adakala menyebabkan timbulnya masalah komunikasi antara mereka dengan pegawai perubatan berbangsa Eropah. Namun begitu, mereka menunjukkan kesungguhan ketika merawat pesakit. Pada tahun 1913, Dr. Day menyatakan jururawat menjalankan tugas dengan cekap dan sangat memuaskan.³⁸ Kebanyakan kes yang tidak kritikal lazimnya dapat dikendalikan oleh jururawat tanpa pelibatan pegawai perubatan. Di samping perkhidmatan hospital, Hospital Bersalin Cina juga menjalankan perkhidmatan rawatan bersalin di rumah pesakit. Namun begitu, proses bersalin di rumah pesakit kebiasaannya melibatkan kes normal. Antara tahun 1913 sehingga 1941, rekod yang dikumpulkan menunjukkan jumlah keseluruhan pesakit yang menerima rawatan bersalin di rumah adalah seramai 5,155 orang. Jumlah pesakit yang menerima rawatan di hospital pula adalah seramai 49,676 orang manakala jumlah kematian ibu mengandung pada tempoh tersebut adalah seramai 115 orang. Hal ini dapat dibuktikan melalui Jadual 1.

Jadual 1: Bilangan Pesakit Hospital Bersalin Cina Kuala Lumpur, 1913-1939

Tahun	Kemasukan Pesakit (Orang)	Rawatan di Rumah (Orang)	Kematian** (Orang)
1913	23	96	-
1914	70	136	2
1915	118	210	2
1916	128	128	4
1917	191	120	4
1918	335	208	4
1919	355	217	2
1920	473	280	2
1921	579	256	2
1922	679	168	4
1923	696	205	2
1924	1,200	306	4
1925	1,415	350	7
1926	1,633	381	3
1927	2,168	293	7
1928	2,801	307	6
1929	3,018	332	6
1930	3,282	-	-
1931	3,292	232	8
1932	2,668	105	8
1933	2,275	218	2
1934	2,770	215	9
1935	3,264	185	12
1936	3,435	207	15
1937	3,983	-	-
1938	4,283	-	-

1939	4,542	-	-
Jumlah	49,676	5,155	115

- Tiada data yang diperolehi

*Maklumat pesakit pada tahun 1940 dan 1941 tidak dapat diperolehi.

**Bilangan kematian merangkumi pesakit yang mendapatkan rawatan sama ada di premis hospital atau di rumah pesakit.

Sumber: Dipetik dan disesuaikan daripada *The Chinese Maternity Association Kuala Lumpur, Report and Balance Sheet Ending 31st December, 1913*, Sel. Sec. 1551/1914; *The Chinese Maternity Association (Incorporated) Kuala Lumpur, Report for the Year Ending 31st December, 1917*, Sel. Sec. 2660/1921; *The Chinese Maternity Association (Incorporated) Kuala Lumpur, Report for the Year Ending 31st December, 1920*, Sel. Sec. 2660/1921; *Chinese Maternity Association (Incorporated) Kuala Lumpur, Report for the Year Ending 31st December, 1922*, Sel. Sec. 686/1925; *The Chinese Maternity Association (Incorporated) Kuala Lumpur, Report for the Year Ending 31st December, 1923*, Sel. Sec. 686/1925; *The Chinese Maternity Association (Incorporated) Kuala Lumpur, Report for the Year Ending 31st December, 1924*, Sel. Sec. 2546/1925; *The Chinese Maternity Association (Incorporated) Kuala Lumpur, Report for the Year Ending 31st December, 1926*, Sel. Sec. 4170/1927; *The Chinese Maternity Association (Incorporated) Kuala Lumpur, Report for the Year Ending 31st December, 1927*, Sel. Sec. 1265/1928; *Chinese Maternity Hospital Kuala Lumpur, Medical Officer's Report for the Year 1929*, Sel. Sec. G. 424/1930; *State of Selangor, Report on the Chinese Protectorate for the Year 1931*, Sel. Sec. G. 351/1932; *State of Selangor, Report on the Chinese Protectorate for the Year 1932*, Sel. Sec. G. 247/1933; *State of Selangor, Report on the Chinese Protectorate for the Year 1933*, Sel. Sec. G. 247/1933; *State of Selangor, Report on the Chinese Protectorate for the Year 1934*, Sel. Sec. G. 247/1933; *State of Selangor, Report on the Chinese Protectorate for the Year 1935*, Sel. Sec. G.51/1936; *State of Selangor, Report of the Protector of Chinese for the Year 1936*, Sel. Sec. G.51/1936; *Federated Malay States, Annual Report on the Social and Economic Progress of the People of Selangor for the Year 1937*, Kuala Lumpur: Printed at the Federated Malay States Government Press, 1938, hlm. 13; *Federated Malay States, Annual Report on the Social and Economic Progress of the People of Selangor for the Year 1939*, Kuala Lumpur: Printed at the Federated Malay States Government Press, 1940, hlm. 7.

Berdasarkan jadual, jumlah kemasukan pesakit pada tahun awal penubuhan Hospital Bersalin Cina adalah seramai 23 orang sahaja bersesuaian dengan kapasiti semasa bilangan katil yang ada. Namun begitu, kemasukan pesakit meningkat sebanyak dua kali ganda pada tahun kedua dan ianya di luar jangkauan jawatankuasa hospital. Situasi tersebut berterusan setiap tahun menyebabkan jawatankuasa hospital mengambil keputusan menambah bilangan katil dari masa ke masa. Sehingga tahun 1920, katil yang tersedia di Hospital Bersalin Cina keseluruhannya berjumlah 12 buah.³⁹

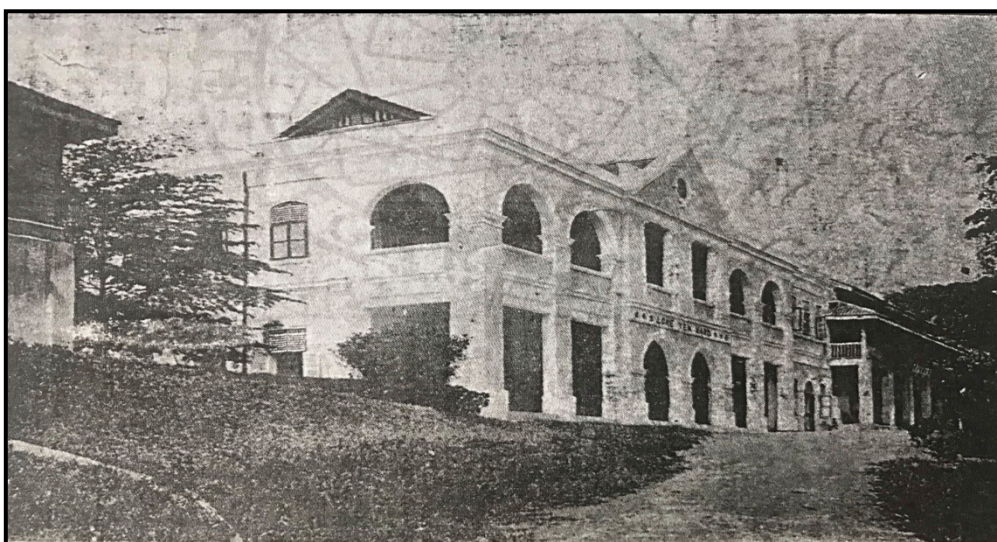
Pada tahun 1921, sebuah wad baharu dibina dan mula diduduki pada tahun 1922. Dalam tempoh dua tahun seterusnya, Hospital Bersalin Cina memenuhi kemasukan pesakit antara 500-700 orang setahun. Namun begitu, pembinaan wad baharu masih tidak mampu menampung jumlah kemasukan pesakit yang ramai. Menjelang tahun 1924, jumlah kemasukan pesakit meningkat kepada 1,200 orang menyebabkan hospital kembali sesak. Pada bulan November 1926, bilangan kemasukan pesakit mencecah 198 orang manakala

jumlah terendah adalah seramai 93 orang iaitu pada bulan Februari tahun yang sama.⁴⁰ Situasi tersebut menyebabkan keperluan kepada penambahan wad baharu perlu dilakukan segera. Oleh kerana itu, jawatankuasa membuat keputusan untuk membina sebuah wad baharu pada tahun tersebut. Bagaimanapun, keluarga mendiang Tauke Loke Yew bersetuju untuk menyumbangkan dana pembinaan dan peralatan wad tersebut. Hal demikian ternyata memberi kelegaan kepada pengurusan kewangan pihak hospital. Wad tersebut mula diduduki pada tahun 1927 dan dinamakan “The Loke Yew Ward”. Jumlah keseluruhan katil sehingga tempoh tersebut adalah sebanyak 60 buah.⁴¹

Pada tahun 1932, jumlah pesakit sebaliknya menurun kepada 2,668 orang berbanding 3,292 orang (1931) dan 3,282 orang (1930). Salah satu faktor penurunan jumlah kemasukan pesakit adalah disebabkan penurunan jumlah orang Cina di Selangor.⁴² Hal ini berlaku disebabkan permintaan tenaga kerja orang Cina yang mengalami kemerosotan impak daripada kesan kemelesetan ekonomi dunia. Pada masa yang sama, British juga melaksanakan program penghantaran pulang orang Cina yang hilang pekerjaan antara tempoh tersebut.⁴³ Bagaimanapun, menjelang tahun 1935, bilangan pesakit yang menerima rawatan di hospital kembali ramai iaitu mencecah 3,000 sehingga 4,000 orang. Oleh kerana itu, pada tahun 1935, jawatankuasa hospital membuat keputusan menambah tiga ruang kecil di wad berbayar manakala ruang Loke Yew Ward dibesarkan hingga mencecah beranda hospital bagi menampung tambahan 12 buah katil.

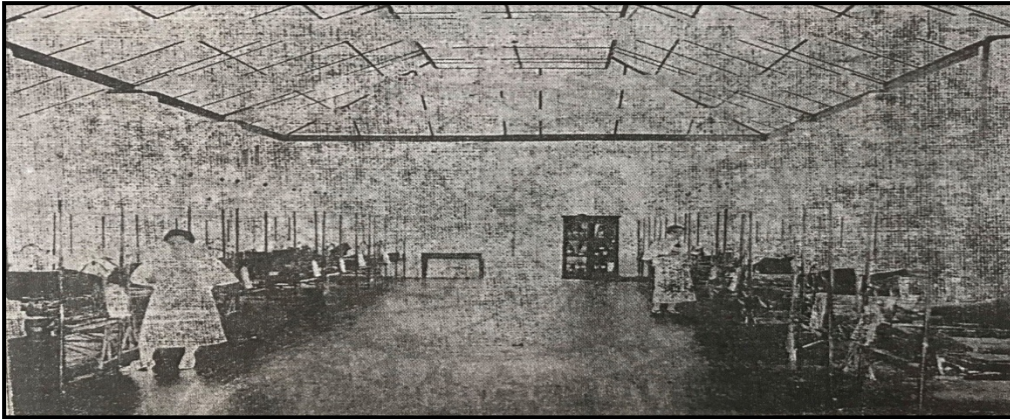
Sepanjang pengoperasian Hospital Bersalin Cina, bilangan pesakit yang menerima rawatan jururawat di rumah pula adalah dalam lingkungan 150 hingga 380 orang setahun. Kebiasaannya, kes bersalin di rumah dikendalikan oleh *matron* dan *assistant matron*. Rawatan bersalin di luar hospital menjadi pilihan segelintir ibu mengandung namun begitu jumlah mereka adalah kecil berbanding yang mendapatkan rawatan di hospital. Pada tahun 1932, bilangan pesakit yang menerima rawatan bersalin di luar hospital adalah seramai 105 orang.⁴⁴ Jumlah tertinggi rawatan di rumah pesakit adalah pada tahun 1926 melibatkan 381 kes.⁴⁵

Gambar 2: Hospital Bersalin Cina Kuala Lumpur Sekitar Tahun 1920-an



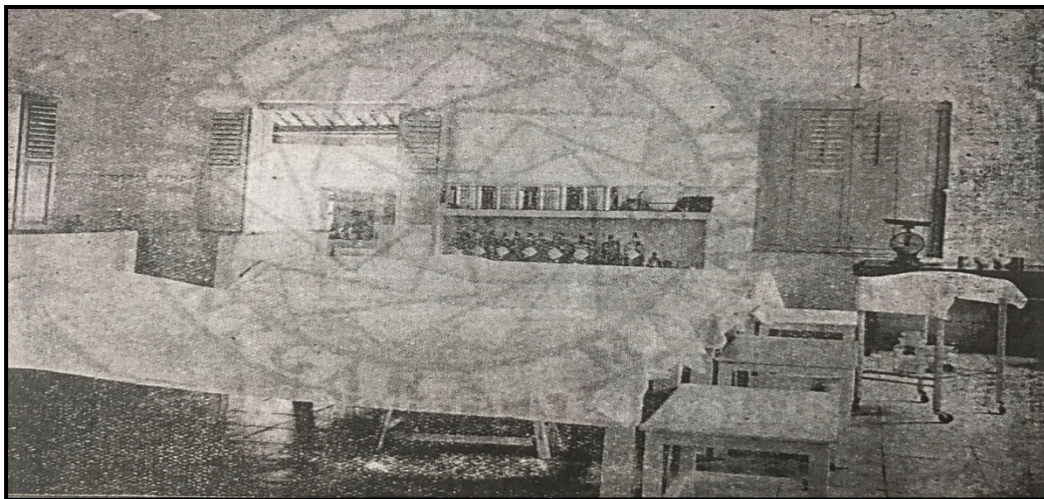
Sumber: Ehsan Arkib Negara Malaysia

Gambar 3: Loke Yew Ward, Hospital Bersalin Cina Kuala Lumpur



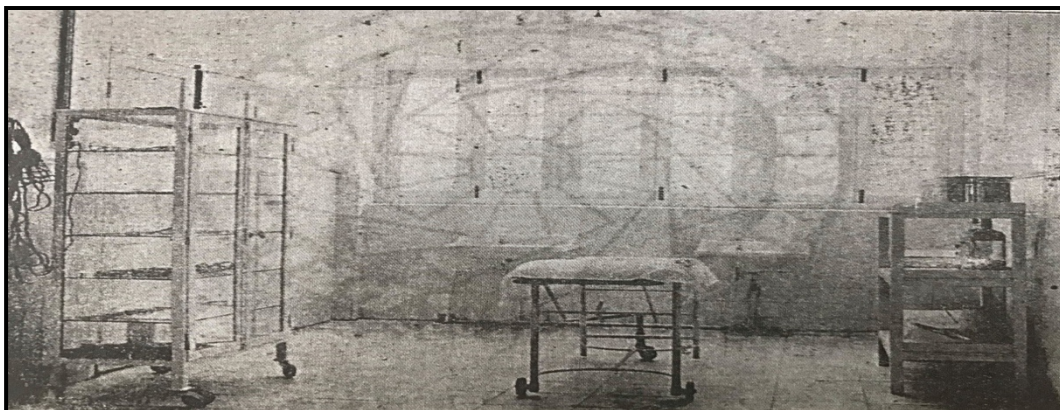
Sumber: Ehsan Arkib Negara Malaysia

Gambar 4: Bilik Bersalin, Hospital Bersalin Cina Kuala Lumpur



Sumber: Ehsan Arkib Negara Malaysia

Gambar 5: Bilik Pembedahan, Hospital Bersalin Cina Kuala Lumpur



Sumber: Ehsan Arkib Negara Malaysia

Rekod bayi yang lahir pada tahun 1929 menunjukkan 1,560 adalah bayi lelaki dan

1,467 bayi perempuan manakala kelahiran bayi kembar adalah sebanyak 18 kes.⁴⁶ Pada tahun 1935 pula, bayi yang dilahirkan adalah seramai 3,281 orang merangkumi bayi lelaki berjumlah 1,810 orang dan bayi perempuan seramai 1,471 orang manakala kelahiran bayi kembar adalah sebanyak 30 kes.⁴⁷ Namun begitu, terdapat juga kes yang melibatkan kematian bayi. Pada tahun 1929, seramai 86 orang bayi meninggal dunia selepas kelahiran (*still born*) dan 15 orang meninggal dunia dalam kandungan (*still birth*).⁴⁸ Pada tahun 1934 pula, terdapat 57 kes kematian bayi selepas kelahiran dan 10 kes keguguran (*miscarriages*).⁴⁹ Jumlah tersebut masih dikategorikan kecil berbanding dengan jumlah bayi yang dilahirkan hidup sepanjang perkhidmatan Hospital Bersalin Cina.

Rekod kelahiran bayi yang ramai secara tidak langsung menunjukkan kecekapan tenaga jururawat Hospital Bersalin Cina dalam melaksanakan tugas. Latihan perbidanan yang dikendalikan oleh pihak hospital ternyata berjaya menghasilkan jururawat yang cekap dan terlatih. Hal ini dibuktikan berdasarkan prestasi cemerlang pelatih-pelatih Hospital Bersalin Cina dalam peperiksaan perbidanan yang diadakan di hospital kerajaan. Pada masa yang sama, kaedah perubatan dan rawatan moden juga membantu menangani kes-kes kecemasan yang memerlukan perhatian serius.

Hospital Bersalin Cina bukan sahaja bertanggungjawab memastikan proses kelahiran bayi berlangsung dengan baik bahkan mengambil perhatian serius terhadap keadaan bayi selepas dilahirkan. Hal ini dibuktikan apabila jawatankuasa hospital memutuskan sebulat suara mengambil langkah untuk membina sebuah *Infant Ward* di Hospital Bersalin Cina sekitar tahun 1923. Cadangan pembinaan wad tersebut teretus hasil perbincangan mendalam ekoran terdapat kes melibatkan bayi yang ditinggalkan terbiar di hospital berkenaan oleh ibu yang tidak mahu menjaga mereka.⁵⁰ Menariknya, cadangan pembinaan wad tersebut timbul pada saat Hospital Bersalin Cina kekurangan wad dan katil untuk menampung kemasukan pesakit yang meningkat. Perkara tersebut menarik perhatian British dengan mempersoalkan kemampuan hospital untuk membina wad tersebut dari sudut kewangan.⁵¹ Jawatankuasa hospital menyatakan bahawa kos dan pembiayaan wad tersebut tidak menimbulkan kegusaran sebaliknya perkara yang menjadi keutamaan adalah berkaitan nasib bayi yang ditinggalkan oleh ibu mereka.⁵² Bagaimanapun, pembinaan wad tersebut tidak dilaksanakan setelah perbincangan diadakan dengan beberapa gereja sekitar Kuala Lumpur yang bersetuju untuk mengambil kesemua bayi yang ditinggalkan tanpa sebarang bayaran.⁵³

Secara keseluruhan, rekod yang diperolehi menunjukkan peningkatan pesakit berlaku hampir keseluruhan tahun perkhidmatan Hospital Bersalin Cina. Hal ini membuktikan Hospital Bersalin Cina mendapat sambutan yang amat menggalakkan daripada orang Cina. Salah satu faktor kepada sambutan tersebut disebabkan tenaga perubatan yang terdiri daripada kalangan sesama bangsa memberi keselesaan kepada wanita Cina ketika mendapatkan rawatan. Pada tahun 1926, *Medical Officer*, Dr. Lum dilantik sebagai Timbalan Pendaftar Kelahiran dan Kematian, Selangor berikutan lebih daripada separuh kelahiran di Kuala Lumpur datangnya dari Hospital Bersalin Cina.⁵⁴ Pada tahun 1934, sebanyak 2,770 kes bersalin direkodkan di Hospital Bersalin Cina berbanding 1,306 kes di hospital kerajaan.⁵⁵ Namun begitu, jumlah kematian yang direkodkan adalah dalam kadar yang kecil walaupun berlakunya pertambahan kemasukan pesakit. Bagaimanapun, punca utama kematian pesakit disebabkan mereka lewat mendapatkan rawatan di hospital. Pada tahun 1934 misalnya, seorang pesakit meninggal dunia sebelum sempat mendaftar kemasukan hospital.⁵⁶ Jumlah tertinggi kematian pesakit setahun hanya seramai 15 orang yang direkodkan pada tahun 1936. Salah satu faktor penyumbang kepada pencapaian tersebut disebabkan kecekapan tenaga perubatan menjalankan tugas dan kemudahan infrastruktur hospital yang baik merangkumi

penggunaan peralatan dan kemudahan fizikal yang moden. Menjelang tahun 1920-an, Hospital Bersalin Cina mempunyai sebuah bilik khas bersalin (*labour room*) dan bilik pembedahan (*operation room*). Menariknya, menjelang tahun 1929, Hospital Bersalin Cina menjadi salah satu hospital terbesar di dunia dengan kapasiti lima buah wad berbayar (*payingward*) dan 70 buah katil.⁵⁷

Penubuhan Hospital Bersalin Cina juga adalah selari dengan situasi dan keadaan semasa kerana pada awal dekad 1920-an, British mula menggerakkan kempen kesedaran kesihatan dalam kalangan ibu dan anak. Beberapa langkah diusahakan British dalam menggalakkan orang ramai memahami kepentingan kesihatan. Antara kempen yang dilakukan adalah melalui medium media cetak (akhbar, poster, risalah, brosur dan ilustrasi), pameran, syarahan dan *lantern slide*.⁵⁸ Kempen-kempen yang dilaksanakan oleh British turut membantu menyedarkan ibu mengandung dalam kalangan orang Cina untuk mendapatkan rawatan di Hospital Bersalin Cina.

Menariknya, sambutan yang menggalakkan daripada orang Cina tidak terhad kepada penduduk di Selangor. Kecemerlangan perkhidmatan perubatan Hospital Bersalin Cina menyebabkan ia menjadi terkenal di seluruh Tanah Melayu dengan kehadiran pesakit yang datang dari kawasan luar Selangor. Pada tahun 1929 misalnya, Hospital Bersalin Cina menerima 98 orang pesakit dari luar Selangor. Jumlah tersebut merangkumi 46 orang dari Seremban, 12 orang dari Tanjong Malim, sembilan orang dari Kuala Pilah dan Bahau, lima orang dari Bentong, lima orang dari Raub, empat orang dari Singapura, empat orang dari Melaka, tiga orang dari Taiping, tiga orang dari Johor, dua orang dari Ipoh, dua orang dari Pulau Pinang dan masing-masing seorang dari Teluk Anson, Gemas dan Siam.⁵⁹ Kehadiran pesakit yang ramai dari Seremban menyebabkan *Medical Officer*, Dr. Lum mencadangkan kepada jawatankuasa supaya menggesa orang Cina di Seremban membina hospital bersalin sendiri di tempat mereka.⁶⁰ Pada tahun 1934, Hospital Bersalin Cina menerima pesakit dari Perak (tiga orang), Negeri Sembilan (17 orang), Pahang (sembilan orang), Johor (dua orang) dan Pulau Pinang (seorang) manakala pada tahun 1936, tiga orang pesakit Perak, lapan dari Negeri Sembilan, lima dari Pahang, tiga dari Johor dan dua orang dari Pulau Pinang turut dimasukkan ke hospital ini.⁶¹

Persoalan yang timbul adalah berkaitan faktor yang mendorong pesakit dari luar Selangor sanggup datang untuk mendapatkan rawatan di Hospital Bersalin Cina sedangkan kedudukan mereka berada jauh dari Kuala Lumpur. Di samping itu, terdapat juga pesakit yang datang dari kawasan yang mempunyai kemudahan bersalin. Perak misalnya mempunyai Hospital Bersalin Cina yang ditubuhkan lebih awal daripada Hospital Bersalin Cina Kuala Lumpur. Sekitar tahun 1920-an, sebuah Hospital Bersalin Cina juga dibina di Seremban, Negeri Sembilan. Namun begitu, kemudahan peralatan lebih baik serta rekod perubatan dan rawatan yang cemerlang menjadi faktor utama menarik minat pesakit-pesakit luar dari Selangor untuk turut sama mendapatkan rawatan di Hospital Bersalin Cina Kuala Lumpur.

Hal Ehwal Kewangan

Orang Cina ternyata bersungguh-sungguh ingin merealisasikan pembinaan Hospital Bersalin Cina Kuala Lumpur. Sumbangan dana pembinaan Hospital Bersalin Cina mula diterima pada bulan Julai 1912. Pada masa yang singkat, sebanyak \$28,390.30 berjaya dikutip hasil sumbangan orang ramai dan yuran keahlian.⁶² Keahlian Hospital Bersalin Cina dibahagikan kepada dua jenis iaitu keahlian individu dan keahlian persatuan. Bagi setiap individu yang

membayar \$5, mereka berkecukupan menjadi ahli untuk tempoh setahun manakala bayaran sebanyak \$300 akan memperolehi keahlian seumur hidup.⁶³ Individu yang membayar \$10,000 pula akan memperolehi keistimewaan sebuah katil khas untuk kegunaan pada bila-bila masa.⁶⁴ *Si Ye Temple* merupakan antara persatuan terawal yang membayar yuran keahlian dengan sumbangan \$100 sebulan setiap tahun. Pada tahun 1928, keahlian persatuan terdiri daripada *Si Ye Temple*, *Yan Kheng Dramatic Association*, *Kwong Siew Wui Kun*, *Exchange Banks Guild*, *Ampang Temple* dan *Prince's Theatre*.⁶⁵ Menariknya, salah seorang pemegang keahlian individu ialah bonda saudara Ratu selain San Ah Wing dan Teh Seow Teng.⁶⁶

Pada masa yang sama, British juga bersetuju menyumbang dana setiap tahun kepada pihak hospital. Pada peringkat awal penubuhan, British memperuntukkan \$1,000 dan jumlah tersebut kemudiannya bertambah dari masa ke masa. Oleh yang demikian, Hospital Bersalin Cina secara asasnya memperolehi sumber kewangan melalui hasil sumbangan, yuran keahlian dan bantuan British. Namun begitu, seawal tahun 1913, pihak jawatankuasa mula mengambil berat berkaitan aspek kewangan dengan meneliti perkiraan perbelanjaan yang akan ditanggung oleh hospital pada masa hadapan. Setiap pesakit yang menerima rawatan di hospital tidak akan dikenakan sebarang bayaran malahan diberikan makanan secara percuma. Kemudahan tersebut tentunya menelan perbelanjaan yang tinggi sekiranya berlaku peningkatan pesakit dan kenaikan harga ubat-ubatan. Anggaran pendapatan tahunan lebih kurang \$3,000 setahun dijangka hanya mencukupi untuk menampung perbelanjaan dalam tempoh beberapa tahun terdekat. Oleh kerana itu, usaha digerakkan dengan menghebahkan secara meluas berkaitan keahlian hospital kepada orang Cina sehingga yuran keahlian mencapai nilai kasar sebanyak \$12,000 setahun dan mampu menampung anggaran perbelanjaan yang diperlukan.⁶⁷

Ternyata jangkaan Jawatankuasa Hospital Bersalin Cina adalah tepat. Cabaran terbesar yang dihadapi oleh Hospital Bersalin Cina adalah berlakunya peningkatan bilangan pesakit dari masa ke masa. Pada peringkat awal penubuhannya, bilangan pesakit yang menerima rawatan adalah seramai 23 orang sahaja namun tanpa dijangka ia meningkat mendadak pada tahun seterusnya. Situasi ini memerlukan tambahan dana kewangan untuk pembinaan infrastruktur baharu dan menampung kos rawatan pesakit. Namun begitu, Hospital Bersalin Cina masih lagi bergantung kepada ruang asal bangunan hospital yang sentiasa sesak dalam tempoh tujuh tahun terawal pengoperasiannya. Hal ini mendorong jawatankuasa hospital merancang untuk membesarkan hospital dengan tambahan lapan katil lagi pada tahun 1917.⁶⁸ Walau bagaimanapun, hasrat tersebut terpaksa ditangguhkan untuk memberi ruang kepada jawatankuasa mengumpulkan dana terlebih dahulu.⁶⁹

Menjelang tahun 1918, keperluan untuk tambahan wad baharu adalah sangat kritikal namun dana untuk pembinaannya masih lagi tidak mencukupi.⁷⁰ Pada masa yang sama, perbelanjaan tahunan hospital juga meningkat kepada \$3,995.11 berbanding \$3,627.61 pada tahun 1917.⁷¹ Oleh kerana itu, jawatankuasa hospital mengambil inisiatif mempertingkatkan gerakan mengumpul dana pembinaan wad baharu melalui sumbangan dan yuran keahlian. Pada tahun 1919, sebuah jawatankuasa khas dibentuk untuk mengumpulkan dana pembinaan wad baharu dan berjaya mengumpulkan dana sebanyak \$2,086.⁷² Pada tahun 1920, beberapa orang tauke Cina turut memberi sumbangan bagi menampung dana pembinaan hospital antaranya adalah Loh Kong Imm (\$1,000), Cheong Yok Choy (\$500), Che Siew Ming (\$215) dan Chan Wing (\$150).⁷³

Pada tahun 1920, bilangan pesakit di Hospital Bersalin Cina adalah tiga kali ganda

berbanding pesakit di *General Hospital, Kuala Lumpur*. Keadaan hospital yang terlalu sesak mengakibatkan beberapa orang wanita mengandung terpaksa ditempatkan di lantai hospital.⁷⁴ Situasi tersebut menyebabkan jawatankuasa hospital membuat keputusan bahawa ia adalah masa yang terbaik untuk pembinaan sebuah wad baharu. Pada awal tahun 1921, jawatankuasa membuat keputusan membina wad baharu berdasarkan keperluan situasi semasa dan baki dana pembinaan wad baharu yang sudah mencukupi. Wad baharu yang bakal dibina menelan belanja \$8,000 dan boleh memuatkan tambahan 12 buah katil.⁷⁵

Namun begitu, kerja-kerja pembinaan wad baharu terpaksa ditangguhkan sementara disebabkan dana pembinaan hospital digunakan untuk menampung peningkatan perbelanjaan ubat-ubatan dan gaji yang mencecah \$7,200.⁷⁶ Baki semasa wang simpanan hospital hanya berjumlah \$2,086 dan jawatankuasa membuat keputusan \$6,000 perlu dikumpulkan semula melalui sumbangan orang ramai. Bagaimanapun, Hospital Bersalin Cina beruntung kerana dalam masa yang singkat, orang Cina menyatakan kesungguhan menampung jumlah yang terjejas. Sejumlah \$4,400 berjaya diperolehi melalui *Loke Yew Estate Trustee Annual Subscription* (\$1,500), *Si Ye Temple Trustee Annual Subscription* (\$1,200), *Kwong Shin Wui Kwan Annual Subscription* (\$200), sumbangan peribadi Alan Loke (\$500) dan sumbangan khas daripada *Si Ye Temple* (\$1,000).⁷⁷ Kos pembinaan juga dapat dikurangkan berikutan kejatuhan harga barang dan kesudian pihak arkitek tidak mengenakan sebarang caj terhadap penyediaan pelan bangunan. Wad baharu tersebut siap sepenuhnya pada pertengahan tahun 1922 dengan kos pembinaan sebanyak \$3,749.⁷⁸

Pada tahun 1926, jawatankuasa hospital sekali lagi melaksanakan rayuan sumbangan kepada orang ramai memohon dana bagi pembinaan wad baharu. Dalam konteks ini, tauke-tauke Cina menunjukkan kesedaran tanggungjawab sosial yang tinggi dengan membantu menyalurkan bantuan. Pada tempoh yang singkat, \$55,300 berjaya dikumpulkan hasil sumbangan tiga orang tauke Cina iaitu Loke Wan Yat (\$30,000), Cheong Yok Choy (\$20,000) dan Loh Kim Swin (\$5,000).⁷⁹ Pada tahun yang sama, waris mendiang Loke Yew turut menyumbangkan dana pembinaan wad. Sebuah wad baharu berjaya disiapkan dandinamakan sebagai Loke Yew Ward yang dibuka secara rasmi pada 18 September 1926.⁸⁰ Pada tahun 1927, Chua Cheng Bok pula menawarkan dana membina semula wad lamahospital untuk disambungkan dengan Loke Yew Ward.⁸¹ Kos pengubahsuaian wad termasuk penyediaan peralatan menelan belanja sebanyak \$30,193.⁸² Pembukaan wad tersebut dirasmikan oleh Lady Peel pada bulan November 1928.⁸³ Pada tahun 1936 pula, sejumlah \$850 disumbangkan oleh Chan Wing untuk kerja-kerja mengecat semula bangunan hospital.⁸⁴

Peranan Hospital Bersalin Cina membantu golongan wanita Cina menjadikan institusi ini sebagai sebuah institusi kesihatan yang penting bagi orang Cina. Mereka bertanggungjawab untuk memastikan hospital sentiasa mampu memberikan perkhidmatan yang baik setiap masa. Ini dibuktikan apabila dana pembinaan wad baharu Hospital Bersalin Cina hampir keseluruhan disediakan oleh orang Cina sama ada dalam bentuk sumbangan atau yuran keahlian. Namun begitu, sumbangan orang ramai juga tidak terhad untuk keperluan pembinaan wad baharu. Pada tahun 1929 misalnya, sejumlah \$33,406 diperolehi pihak hospital hasil daripada sumbangan orang ramai berjumlah \$12,206 dan persembahan amal dilakukan oleh *Chui Lok Amateur Dramatic Association, Kuala Lumpur* yang berjaya mengumpul dana sejumlah \$15,092.⁸⁵ Pada tahun 1931 pula, sejumlah \$11,800 diperolehi melalui sumbangan orang ramai dan sejumlah \$2,582 diperolehi melalui sumbangan *The Selangor Chinese Unemployment Relief Committee*.⁸⁶ Pada tahun 1934, *Selangor Rice Merchants Association, Kuala Lumpur* turut menghulurkan sumbangan sebanyak \$3,900.⁸⁷

Pada tahun yang sama, sejumlah \$4,500 berjaya diperolehi hasil kutipan dana daripada sebuah persembahan amal dianjurkan *The Oleh Oleh Party of Singapore* di Kuala Lumpur.⁸⁸

Kewujudan Hospital Bersalin Cina ternyata membantu mengurangkan bebanan British dalam aspek kesihatan wanita di Selangor. Sepanjang tempoh perkhidmatannya, British juga mengambil tanggungjawab menyalurkan bantuan tahunan berjumlah \$1,000. Namun sehingga tahun 1920, jumlah tersebut masih kekal walaupun perbelanjaan hospital sentiasa meningkat saban tahun. Menyedari bantuan yang dihulurkan terlalu kecil, jawatankuasa hospital sentiasa mengemukakan permohonan tambahan kepada British. Pada tahun 1921 misalnya, permohonan tambahan \$500 dikemukakan jawatankuasa untuk menjadikan jumlah keseluruhan bantuan tahunan berjumlah \$1,500. Pada tahun 1926, British bersetuju meningkatkan bantuan tahunan kepada \$2,240. Selain itu, British juga memberi subsidi tahunan maksimum sebanyak \$900 kepada pihak hospital sebagai pusat latihan perbidanan. Pada tahun yang sama juga, British menampung sebanyak \$2,889 daripadakeseluruhan kos menambah bahagian belakang wad hospital yang berjumlah \$6,190.⁸⁹ Pada tahun 1928, jawatankuasa sekali lagi mengemukakan permohonan dana tambahan kepada pihak British. Dalam permohonan tersebut, jawatankuasa hospital menyatakan pertambahan perbelanjaan tahunan amat diperlukan kerana sebuah wad baharu siap dibina manakala wad bedah juga diubahsuai pada tahun yang sama.⁹⁰ Sungguhpun demikian, permohonan tersebut tidak diluluskan sebaliknya British bersetuju menyumbangkan geran khas sejumlah \$2,500 bagi kegunaan tahun semasa.⁹¹ Menjelang tahun 1936, jawatankuasa hospital sekali lagi memohon tambahan bantuan tahunan daripada British. Bagi menguatkan permohonan tersebut, antara alasan kukuh yang dikemukakan adalah keperluan perbelanjaan membaiki bangunan hospital berjumlah \$1,500 dan keperluan hospital menaiktaraf sistem tangki septik yang membabitkan kos \$5,000.⁹² British bersetuju meningkatkan jumlah bantuan tahunan kepada Hospital Bersalin Cina daripada \$2,240 kepada \$4,000 bermula tahun tersebut.⁹³

Selain bantuan dalam bentuk dana tahunan, jawatankuasa hospital turut memohon bantuan British bagi keperluan penambahbaikan kemudahan hospital. Pada tahun 1926 misalnya, jawatankuasa memohon bantuan British sebanyak \$400 bagi menampung kos penyelenggaraan sisa kumbahan najis di hospital.⁹⁴ Berdasarkan permohonan tersebut, pihak jawatankuasa menyatakan Hospital Bersalin Cina mempunyai 14 buah tong najis dan menghadapi bebanan menanggung bayaran penyelenggaraan sebanyak \$35 sebulan kepada *Sanitary Board*.⁹⁵ Perkara ini mendapat perhatian British namun hanya meluluskan bantuan sebanyak \$300 setahun.⁹⁶ Pada tahun 1929, jawatankuasa hospital turut memohon bantuan British membaiki dan menyelenggara jalan penghubung Hospital Bersalin Cina.⁹⁷ Namun begitu, permohonan tersebut ditolak oleh British disebabkan jalan tersebut merupakan jalan persendirian.⁹⁸

Secara keseluruhan, sumber kewangan Hospital Bersalin Cina bergantung kepada sumbangan orang ramai, yuran keahlian dan bantuan British. Namun begitu, jawatankuasa juga melaksanakan beberapa langkah untuk menambah dana kewangan hospital. Langkah-langkah yang dilakukan adalah bagi menampung perbelanjaan yang semakin meningkat. Pada tahun 1928, wad berbayar (*paying ward*) diperkenalkan di Hospital Bersalin Cina. Rawatan dan penjagaan pesakit yang disediakan di wad berbayar adalah lebih selesa berbanding wad biasa. Pada tahun 1929, jumlah yang berjaya diperolehi melalui bayaran penginapan wad berbayar adalah sebanyak \$2,797.⁹⁹ Namun begitu, kemasukan pesakit ke wad berbayar tidak mendapat sambutan yang menggalakkan sebaliknya ramai pesakit masih menggunakan perkhidmatan wad biasa. Hal ini menyebabkan jumlah kutipan bayaran wad berbayar juga tidak memberangsangkan. Pada tahun 1931 misalnya, jumlah tersebut menurun

kepada \$1,157 walaupun hospital mempunyai kapasiti lima wad berbayar. Pada tahun 1932, jumlah tersebut semakin menyusut dengan hanya sejumlah \$905 berjaya diperolehi manakala pada tahun 1933 berjumlah \$582.¹⁰⁰ Oleh kerana itu, jawatankuasa hospital mengambil keputusan mengurangkan caj bayaran wad berbayar dari \$25 kepada \$12.50 bagi setiap pesakit pada tahun 1934 dan berjaya memperolehi dana sejumlah \$1,108.75.¹⁰¹

Bermula awal tahun 1930-an, ekonomi dunia mengalami kemerosotan yang secara tidak langsung memberi kesan kepada ekonomi Selangor. Situasi tersebut turut mempengaruhi hal ehwal kewangan Hospital Bersalin Cina. Pada masa yang sama, pengenalan wad berbayar juga tidak memberi pulangan yang memuaskan kepada hospital. Oleh kerana itu, jawatankuasa membuat keputusan drastik dengan mengenakan bayarankemasukan bagi setiap pesakit yang menerima rawatan hospital. Peraturan bayaran kemasukan sebanyak \$1.50 dikuatkuasakan pada bulan April 1932 kepada semua pesakit namun pengecualian diberikan kepada mereka yang tidak berkemampuan.¹⁰² Namun begitu, semua pesakit masih lagi menikmati keistimewaan dibekalkan makanan dan ubat-ubatan secara percuma selama 10 hari selepas kelahiran anak.¹⁰³ Pengenalan bayaran kemasukan berjaya menghasilkan pendapatan sebanyak \$2,903. Pada tahun yang sama juga, kos diet dan pemakanan setiap pesakit dikurangkan daripada 20 sen kepada 15 sen. Sementara itu, pemotongan gaji juga dilakukan terhadap kakitangan hospital yang berkuatkuasa pada bulan Jun, 1932.¹⁰⁴ Pada bulan Mac 1933, bayaran kemasukan hospital ditingkatkan kepada \$2 seorang. Peningkatan kadar bayaran pada tahun tersebut membolehkan pihak hospital menambah pendapatan melalui kaedah tersebut kepada \$4,274.¹⁰⁵ Namun begitu, jawatankuasa masih lagi mengekalkan keputusan memberi keistimewaan kemasukanpercuma kepada pesakit yang tidak berkemampuan. Di samping itu, makanan dan ubat- ubatan turut diberikan secara percuma kepada semua pesakit dalam tempoh 10 hari selepas kelahiran.¹⁰⁶ Pengecualian bayaran kemasukan kepada golongan yang tidak berkemampuan membuktikan Hospital Bersalin Cina masih lagi kekal dengan objektif asal penubuhannya untuk membantu golongan ini mendapatkan rawatan kesihatan.

Selain itu, jawatankuasa Hospital Bersalin Cina juga melaksanakan aktiviti pelaburan dan pinjaman untuk menambah dana kewangan hospital. Pada tahun 1917, sejumlah \$1,068 daripada pendapatan hospital diperolehi melalui aktiviti pelaburan. Berdasarkan penyata kewangan tahun berkenaan, hasil pelaburan diperolehi daripada *Interest on Bonus on Mortgage* sebanyak \$648.95, *Interest on \$2,300 F.M.S War Loan Bonds* (\$138), *Interest on \$4,000 S.S War Loan Bond* (\$240) dan *Dividend on S. Trading Co. Ltd's Share* (\$42).¹⁰⁷ Pada tahun 1924, dana yang diperolehi melalui instrumen pelaburan adalah berjumlah \$1,245.43.¹⁰⁸ Di samping itu, Hospital Bersalin Cina juga memberi kemudahan pinjaman kepada individu-individu tertentu. Kemudahan yang diberikan adalah berbentuk pinjaman bercagar untuk memastikan pulangan pinjaman lebih terjamin dan selamat. Pada tahun 1933 misalnya, pihak jawatankuasa membuat keputusan mengambil alih aset milik F.P. Koek iaitu sebuah rumah dan sebidang tanah di Kuala Lumpur disebabkan beliau tidak mampu membayar baki hutang.¹⁰⁹ Aset dalam bentuk tanah dan premis juga memberi keuntungan kepada pihak hospital untuk jangka masa panjang. Hospital Bersalin Cina mempunyai premis di 12A, Perak Road yang disewakan dan memberi pulangan antara \$150 hingga \$180 setahun. Secara keseluruhan, sumber dana yang diperolehi sama ada dalam bentuk sumbangan, yuran keahlian dan usaha jawatankuasa melalui kaedah pelaburan serta pinjaman membolehkan kewangan Hospital Bersalin Cina berada dalam keadaan baik sepanjang perkhidmatannya di Selangor.

Kesimpulan

Penubuhan Hospital Bersalin Cina pada tahun 1913 mempunyai matlamat membantu orang Cina yang kurang berkemampuan mendapatkan rawatan kemudahan kesihatan. Hal ini dibuktikan berdasarkan ketetapan intitusi ini untuk tidak mengenakan sebarang bayaran bagi setiap pesakit. Bagi kebanyakan kes, makanan dan ubat-ubatan secara percuma turut diberikan pada tempoh 10 hari selepas kelahiran. Rawatan kesihatan yang dikendalikan oleh kakitangan berbangsa Cina ternyata menarik perhatian masyarakat Cina apabila bilangan pesakit meningkat mendadak sejurus selepas penubuhannya. Menjelang tahun 1930-an, pesakit yang menerima rawatan juga terdiri dari kalangan mereka yang bukan berasal dari Selangor.

Walaupun jumlah pesakit sentiasa meningkat setiap tahun namun jumlah kematian yang direkodkan adalah sangat kecil. Hal ini memberi gambaran kecekapan jururawat hospital dalam menjalankan tugas. Pada peringkat awal, pihak jawatankuasa mengupah jururawat dari Hong Kong. Bermula tahun 1927, pihak hospital mengambil inisiatif menjalankan latihan perbidanan khusus kepada wanita-wanita Cina. Jururawat-jururawat pelatih Hospital Bersalin Cina juga menunjukkan prestasi yang baik berikutan hampir keseluruhan pelatih lulus dalam peperiksaan perbidanan di hospital kerajaan.

Namun begitu, Hospital Bersalin Cina juga menghadapi cabaran berkaitan kewangan berikutan peningkatan jumlah pesakit. Situasi tersebut menyebabkan Hospital Bersalin Cina perlu mempertingkatkan infrastruktur hospital dari masa ke masa dan memerlukan dana tambahan. Pada masa yang sama, British juga tidak banyak membantu dari sudut kewangan. Bagaimanapun, Hospital Bersalin Cina mendapat sokongan kewangan yang kuat daripada orang Cina. Keseluruhan pembinaan wad baharu adalah hasil sumbangan orang Cina sama ada melalui derma atau yuran keahlian.

Selain itu, Jawatankuasa Hospital Bersalin Cina juga melaksanakan kaedah tertentu untuk meningkatkan kewangan. Pada tahun 1928, jawatankuasa hospital memperkenalkan kemudahan wad berbayar manakala pada tahun 1932 pula, jawatankuasa mengambil langkah drastik melaksanakan bayaran kemasukan bagi setiap pesakit yang mendapatkan rawatan hospital. Pelaksanaan kaedah-kaedah tersebut masih tidak terpesong daripada objektif asal penubuhan hospital kerana jawatankuasa masih memberi keistimewaan kemasukan percuma kepada pesakit yang tidak berkemampuan.

Nota

* **Mohd Hairulhazan Roslin** (hairul8364@gmail.com) ialah calon M.A dari Jabatan Sejarah, Fakulti Sastera dan Sains Sosial, Universiti Malaya, Kuala Lumpur.

** **Noraini Mohamed Hassan** (ainnorima@um.edu.my) merupakan Pensyarah Kanan di Jabatan Sejarah, Fakulti Sastera dan Sains Sosial, Universiti Malaya, Kuala Lumpur.

¹ Sharon M. Lee, "Female Immigrants and Labor in Colonial Malaya 1860-1947", *The International Migration Review*, Bil. 23, No. 2, Summer, 1989, hlm. 315, <<https://www.jstor.org/stable/2546263>> (1 Januari 2020).

² Mak Lau Fong, *The Sociology of Secret Societies, A Study of Chinese Secret Societies in Singapore and Peninsular Malaysia*, Kuala Lumpur: Oxford University Press, 1981, hlm. 52.

³ Sharon M. Lee, "Female Immigrants and Labor in Colonial Malaya 1860-1947", hlm. 320.

⁴ Ibid.

⁵ Yen Ching Hwang, *A Social History of the Chinese in Singapore and Malaya 1800-1911*, Singapore: Oxford

University Press, 1986, hlm. 9.

⁶ Lenore Manderson, *Sickness and the State Health and Illness in Colonial Malaya 1870-1940*, New York: Cambridge University Press, 1966, hlm. 202.

⁷ Ibid.

⁸ *The Federated Malay States, Selangor Administration Report for the Year 1913*, Kuala Lumpur: Printed at the Federated Malay States Government Printing Office, 1914, hlm. 16.

⁹ Wad Tai Wah ditubuhkan di Selangor pada tahun 1893 dengan objektif utama untuk menyediakan penempatan sementara orang Cina yang uzur dan pesakit yang tiada harapan pulih sebelum membekalkan mereka dengan perjalanan pulang secara percuma ke negara asal. Namun begitu, sepanjang perkhidmatannya, Wad Tai Wah sebaliknya menjadi tempat tinggal tetap bagi sebilangan besar golongan tersebut. Pada peringkat awal penubuhan, Jawatankuasa Wad Tai Wah terdiri daripada 13 orang merangkumi lapan orang Cina, empat Eropah dan seorang berbangsa Tamil. Kapitan Yap Kwan Seng menjadi pengerusi jawatankuasa institusi tersebut dari tahun 1893 sehingga 1898. Maklumat lanjut sila rujuk Mohd Hairulhazan Rosli dan Noraini Mohamed Hassan, "Wad Tai Wah, 1894-1940: Satu Penelitian terhadap Perkhidmatan Kesihatan Orang Cina di Selangor", *Sejarah*, Bil. 28, No. 2, 2019.

¹⁰ Azlizan Mat Enh dan Suraini Rosli, "Institusi Perbidanan di Selangor, 1900-1955", *Akademika*, Bil. 88, No. 1, 2018, hlm. 19, <<http://ejournal.ukm.my/akademika/article/view/16283/8209>> (2 Januari 2020).

¹¹ Memorandum of Association of the Kuala Lumpur Maternity Hospital, Sel. Sec. 5750/1912.

¹² *The Straits Times*, 9 Mei 1913, hlm. 9.

¹³ *The Chinese Maternity Association Kuala Lumpur, An Appeal*, Sel. Sec. 1265/1928.

¹⁴ *The Chinese Maternity Association Kuala Lumpur, Report and Balance Sheet Ending 31st December, 1913*, Sel. Sec. 1551/1914.

¹⁵ Ibid.

¹⁶ Ibid.

¹⁷ *The Chinese Maternity Association (Incorporated) Kuala Lumpur, Report for the Year Ending 31st December, 1917*, Sel. Sec. 2660/1921.

¹⁸ *The Chinese Maternity Association (Incorporated) Kuala Lumpur, Report for the Year Ending 31st December, 1923*, Sel. Sec. 686/1925.

¹⁹ *The Chinese Maternity Association (Incorporated) Kuala Lumpur, Report for the Year Ending 31st December, 1917*.

²⁰ *The Chinese Maternity Association (Incorporated) Kuala Lumpur, Report for the Year Ending 31st December, 1920*, Sel. Sec. 2660/1921.

²¹ *Chinese Maternity Hospital, Kuala Lumpur, Medical Officer's Report for the Year 1936*, Sel. Sec. G. 775/1935.

²² *The Chinese Maternity Association (Incorporated) Kuala Lumpur, Report for the Year Ending 31st December, 1934*, Sel. Sec. G. 775/1935.

²³ *The Chinese Maternity Association (Incorporated) Kuala Lumpur, Report for the Year Ending 31st December, 1935*, Sel. Sec. G. 775/1935.

²⁴ Maklumat tersebut diperolehi berdasarkan laporan kewangan Hospital Bersalin Cina tahun 1913 yang merekodkan butiran perbelanjaan perjalanan dua orang jururawat dari Hong Kong. Rujuk *The Chinese Maternity Association Kuala Lumpur, Report and Balance Sheet Ending 31st December, 1913*. Walau bagaimanapun, dokumen ini tidak menyatakan nama kedua-dua jururawat tersebut.

²⁵ *The Chinese Maternity Association (Incorporated) Kuala Lumpur, Report for the Year Ending 31st December, 1919*, Sel. Sec. 2660/1921.

²⁶ *The Chinese Maternity Association (Incorporated) Kuala Lumpur, Report for the Year Ending 31st December, 1926*, Sel. Sec. 4170/1927.

²⁷ *Chinese Maternity Hospital, Kuala Lumpur, Medical Officer's Report for the Year 1936*.

²⁸ Azlizan Mat Enh dan Suraini Rosli, "Institusi Perbidanan di Selangor, 1900-1955", hlm. 19.

²⁹ *Chinese Maternity Hospital Kuala Lumpur, Medical Officer's Report for the Year 1929*, Sel. Sec. G. 424/1930.

³⁰ *State of Selangor, Report on the Chinese Protectorate for the Year 1929*, hlm. 6, Sel. Sec. G. 210/1930.

³¹ *State of Selangor, Report on the Chinese Protectorate for the Year 1934*, hlm. 7, Sel. Sec. G. 247/1933.

³² *Chinese Maternity Hospital Kuala Lumpur, Medical Officer's Report for the Year 1936*.

³³ Memorandum of Association of the Kuala Lumpur Maternity Hospital.

³⁴ Surat Thong Tak Choon kepada Residen Selangor bertarikh 2 Disember 1929, Sel. Sec. 2221/1929.

³⁵ *Copy of an Extract from the Minutes of the Kuala Lumpur Sanitary Board, dated 23/4/30*, Sel. Sec. 2221/1929.

³⁶ *Federated Malay States, Selangor Administration Report for the Year 1929*, Kuala Lumpur: Printed at the Federated Malay States Government Printing Office, 1930, hlm. 33.

³⁷ *The Chinese Maternity Association Kuala Lumpur, An Appeal*.

- ³⁸ *The Chinese Maternity Association Kuala Lumpur, Report and Balance Sheet Ending 31st December, 1913.*
- ³⁹ Surat Pengerusi Hospital Bersalin Cina kepada Setiausaha Residen Selangor bertarikh 13 Jun 1921, Sel. Sec. 2660/1921.
- ⁴⁰ *State of Selangor, Report on the Chinese Protectorate for the Year 1926*, hlm. 7, Sel. Sec. 1025/1927.
- ⁴¹ Ibid.
- ⁴² *State of Selangor, Report on the Chinese Protectorate for the Year 1932*, hlm. 6, Sel. Sec. 247/1933.
- ⁴³ *State of Selangor, Report on the Chinese Protectorate for the Year 1931*, hlm. 8, Sel. Sec. G. 351/1932.
- ⁴⁴ *Federated Malay States, Annual Report on the Social and Economic Progress of the People of Selangor for the Year 1932*, Kuala Lumpur: Printed at the Federated Malay States Government Press, 1933, hlm. 9.
- ⁴⁵ *The Chinese Maternity Association (Incorporated) Kuala Lumpur, Report for the Year Ending 31st December, 1926.*
- ⁴⁶ *Chinese Maternity Hospital Kuala Lumpur, Medical Officer's Report for the Year 1929.*
- ⁴⁷ *Chinese Maternity Hospital Kuala Lumpur, Medical Officer's Report for the Year 1935*, Sel. Sec. G. 775/1935.
- ⁴⁸ *Chinese Maternity Hospital Kuala Lumpur, Medical Officer's Report for the Year 1929.*
- ⁴⁹ *Chinese Maternity Hospital Kuala Lumpur, Medical Officer's Report for the Year 1934*, Sel. Sec. G. 775/1935.
- ⁵⁰ Surat Pengerusi Hospital Bersalin Cina kepada Setiausaha Residen Selangor bertarikh 12 Mei 1923, Sel. Sec. 2372/1923.
- ⁵¹ Surat Setiausaha Residen Selangor kepada Pengerusi Hospital Bersalin Cina bertarikh 24 Mei 1923, Sel. Sec. 2372/1923.
- ⁵² Surat Pengerusi Hospital Bersalin Cina kepada Setiausaha Residen Selangor bertarikh 25 Mei 1923, Sel. Sec. 2372/1923.
- ⁵³ Surat Pengerusi Hospital Bersalin Cina kepada Setiausaha Residen Selangor bertarikh 1 Ogos 1923, Sel. Sec. 2372/1923.
- ⁵⁴ Surat Pendaftar Kelahiran dan Kematian, Selangor kepada Setiausaha Residen Selangor bertarikh 26 Jun 1926, Sel. Sec. 3356/1926.
- ⁵⁵ *Federated Malay States, Annual Report on the Social and Economic Progress of the People of Selangor for the Year 1934*, Kuala Lumpur: Printed at the Federated Malay States Government Press, 1935, hlm. 14.
- ⁵⁶ *Chinese Maternity Hospital Kuala Lumpur, Medical Officer's Report for the Year 1934.*
- ⁵⁷ *State of Selangor, Report on the Chinese Protectorate for the Year 1926*, hlm. 6.
- ⁵⁸ Noraini Mohamed Hassan, "Kesihatan Awam di Negeri-negeri Melayu Bersekutu Sebelum Perang Dunia Kedua", dalam Arba'iyah Mohd Noor, Abu Hanifah Haris (ed.), *Permata Budi Karya Sumbangsih Sempena Persaraan Profesor Datin Paduka Datuk Dr. Ramlah Adam*, Kuala Lumpur: Penerbit Universiti Malaya, 2016, hlm. 507.
- ⁵⁹ *Chinese Maternity Hospital Kuala Lumpur, Medical Officer's Report for the Year 1929.*
- ⁶⁰ Ibid.
- ⁶¹ *Chinese Maternity Hospital Kuala Lumpur, Medical Officer's Report for the Year 1934; Chinese Maternity Hospital Kuala Lumpur, Medical Officer's Report for the Year 1936.*
- ⁶² Jumlah tersebut merupakan hasil sumbangan orang ramai dan yuran keahlian dari tempoh Julai 1912 sehingga Disember 1913. Rujuk *The Chinese Maternity Association Kuala Lumpur, Report and Balance Sheet Ending 31st December, 1913.*
- ⁶³ *The Chinese Maternity Association Kuala Lumpur, An Appeal.*
- ⁶⁴ Ibid.
- ⁶⁵ *Analysis of Income of Chinese Maternity Hospital, Kuala Lumpur 1928*, Sel. Sec. 1265/1928.
- ⁶⁶ Ibid.
- ⁶⁷ *The Chinese Maternity Association Kuala Lumpur, Report and Balance Sheet Ending 31st December, 1913.*
- ⁶⁸ *The Chinese Maternity Association (Incorporated) Kuala Lumpur, Report for the Year Ending 31st December, 1917.*
- ⁶⁹ Ibid.
- ⁷⁰ *Chinese Maternity Association (Incorporated) Kuala Lumpur, Report for the Year Ending 31st December, 1918*, Sel. Sec. 2660/1921.
- ⁷¹ Ibid.
- ⁷² *The Chinese Maternity Association (Incorporated) Kuala Lumpur, Report for the Year Ending 31st December, 1919.*
- ⁷³ *The Chinese Maternity Association Kuala Lumpur, Income and Expenditure Account for the Year Ended 31st December 1920*, Sel. Sec. 2660/1921.
- ⁷⁴ Surat Pengerusi Hospital Bersalin Cina kepada Setiausaha Residen Selangor bertarikh 13 Jun 1921.
- ⁷⁵ Ibid.

- ⁷⁶ Surat Pelindung Orang Cina, Selangor & N. Sembilan kepada Setiausaha Residen Selangor bertarikh 24 Februari 1922, Sel. Sec. 2660/1921.
- ⁷⁷ Surat Pengerusi Hospital Bersalin Cina kepada Setiausaha Residen Selangor bertarikh 3 Mac 1922, Sel. Sec. 2660/1921.
- ⁷⁸ *The Chinese Maternity Association (Incorporated) Kuala Lumpur, Report for the Year Ending 31st December, 1923.*
- ⁷⁹ *The Chinese Maternity Association Kuala Lumpur, An Appeal.*
- ⁸⁰ *The Chinese Maternity Association (Incorporated) Kuala Lumpur, Report for the Year Ending 31st December, 1926.*
- ⁸¹ *State of Selangor, Report on the Chinese Protectorate for the Year 1927*, hlm. 7, Sel. Sec. G. 245/1928.
- ⁸² *State of Selangor, Report on the Chinese Protectorate for the Year 1928*, hlm. 6, Sel. Sec. G. 239/1929.
- ⁸³ *Federated Malay States, Selangor Administration Report for the Year 1928*, Kuala Lumpur: Printed at the Federated Malay States Government Printing Office, 1929, hlm. 13.
- ⁸⁴ *The Chinese Maternity Association (Incorporated) Kuala Lumpur, Report for the Year Ending 31st December, 1936*, Sel. Sec. 775/1935.
- ⁸⁵ *State of Selangor, Report on the Chinese Protectorate for the Year 1929*, hlm. 6.
- ⁸⁶ *State of Selangor, Report on the Chinese Protectorate for the Year 1931*, hlm. 6, Sel. Sec. G. 351/1932.
- ⁸⁷ *State of Selangor, Report on the Chinese Protectorate for the Year 1934*, hlm. 6.
- ⁸⁸ *The Straits Times*, 3 April 1934, hlm. 12.
- ⁸⁹ *State of Selangor, Report on the Chinese Protectorate for the Year 1927*, hlm. 7.
- ⁹⁰ Surat Jawatankuasa Hospital kepada *Secretary for Chinese Affair, Federated Malay States* bertarikh 4 Mei 1928, Sel. Sec. 1265/1928.
- ⁹¹ Surat *Secretary for Chinese Affair, Federated Malay States* kepada Setiausaha Residen Selangor bertarikh 26 November 1928, Sel. Sec. 1265/1928.
- ⁹² Surat Pengerusi Hospital Bersalin Cina kepada Setiausaha Residen Selangor bertarikh 6 Januari 1936, Sel. Sec. 1265/1928.
- ⁹³ *State of Selangor, Report of the Protector of Chinese for the Year 1936*, hlm. 6, Sel. Sec. G. 51/1936.
- ⁹⁴ Surat Pengerusi Hospital Bersalin Cina kepada Setiausaha Residen Selangor bertarikh 30 Januari 1926, Sel. Sec. 606/1926.
- ⁹⁵ Ibid.
- ⁹⁶ Surat Setiausaha Residen Selangor kepada Pengerusi Hospital Bersalin Cina bertarikh 16 Februari 1926, Sel. Sec. 606/1926.
- ⁹⁷ Surat Pengerusi Hospital Bersalin Cina kepada Setiausaha Residen Selangor bertarikh 7 November 1926, Sel. Sec. 1215/1929.
- ⁹⁸ Surat Setiausaha Residen Selangor kepada Pelindung Orang Cina bertarikh 13 November 1926, Sel. Sec. 1215/1929.
- ⁹⁹ *State of Selangor, Report on the Chinese Protectorate for the Year 1929*, hlm. 6.
- ¹⁰⁰ *State of Selangor, Report on the Chinese Protectorate for the Year 1932*, hlm. 6 dan *State of Selangor, Report on the Chinese Protectorate for the Year 1933*, hlm. 6, Sel. Sec. G. 247/1933.
- ¹⁰¹ *State of Selangor, Report on the Chinese Protectorate for the Year 1934*, hlm. 7.
- ¹⁰² *State of Selangor, Report on the Chinese Protectorate for the Year 1932*, hlm. 6.
- ¹⁰³ Ibid.
- ¹⁰⁴ Ibid., hlm. 7.
- ¹⁰⁵ *State of Selangor, Report on the Chinese Protectorate for the Year 1933*, hlm. 7.
- ¹⁰⁶ Ibid.
- ¹⁰⁷ *The Chinese Maternity Association Kuala Lumpur, Income and Expenditure Account for the Year Ended 31st December 1917*, Sel. Sec. 2660/1921.
- ¹⁰⁸ *The Chinese Maternity Association Kuala Lumpur, Income and Expenditure Account for the Year Ended 31st December 1924*, Sel. Sec. 2546/1925.
- ¹⁰⁹ Surat Pengerusi Hospital Bersalin Cina kepada *Secretary of Government, Federated Malay States* bertarikh 23 Februari 1933, Sel. Sec. 389/1933.

Rujukan

Sumber Pertama

Fail Pejabat Setiausaha Kerajaan Selangor (1912-1939).

The Federated Malay States, Selangor Administration Report for the Year 1913, Kuala Lumpur: Printed at the Federated Malay States Government Printing Office, 1914.

Federated Malay States, Selangor Administration Report for the Year 1928, Kuala Lumpur: Printed at the Federated Malay States Government Printing Office, 1929.

Federated Malay States, Selangor Administration Report for the Year 1929, Kuala Lumpur: Printed at the Federated Malay States Government Printing Office, 1930.

Federated Malay States, Annual Report on the Social and Economic Progress of the People of Selangor for the Year 1932, Kuala Lumpur: Printed at the Federated Malay States Government Press, 1933.

Federated Malay States, Annual Report on the Social and Economic Progress of the People of Selangor for the Year 1934, Kuala Lumpur: Printed at the Federated Malay States Government Press, 1935.

Federated Malay States, Annual Report on the Social and Economic Progress of the People of Selangor for the Year 1937, Kuala Lumpur: Printed at the Federated Malay States Government Press.

Federated Malay States, Annual Report on the Social and Economic Progress of the People of Selangor for the Year 1939, Kuala Lumpur: Printed at the Federated Malay States Government Press, 1940.

The Straits Times, 9 Mei 1913.

The Straits Times, 3 April 1934.

Sumber Kedua

Azlizan Mat Enh dan Suraini Rosli, "Institusi Perbidanan di Selangor, 1900-1955", *Akademika*, Bil. 88, No. 1, 2018, hlm. 19, <<http://ejournal.ukm.my/akademika/article/view/16283/8209>> (2 Januari 2020).

Mak Lau Fong, *The Sociology of Secret Societies, A Study of Chinese Secret Societies in Singapore and Peninsular Malaysia*, Kuala Lumpur: Oxford University Press, 1981.

Manderson, Lenore, *Sickness and the State Health and Illness in Colonial Malaya 1870- 1940*, New York: Cambridge University Press, 1996.

Mohd Hairulhazan Rosli dan Noraini Mohamed Hassan, “Wad Tai Wah, 1894-1940: Satu Penelitian terhadap Perkhidmatan Kesihatan Orang Cina di Selangor”, *Sejarah*, Bil. 28, No. 2, 2019.

Noraini Mohamed Hassan, “Kesihatan Awam di Negeri-negeri Melayu Bersekutu Sebelum Perang Dunia Kedua”, dalam Arba’iyah Mohd Noor, Abu Hanifah Haris (ed.), *Permata Budi Karya Sumbangsih Sempena Persaraan Profesor Datin Paduka Datuk Dr. Ramlah Adam*, Kuala Lumpur: Penerbit Universiti Malaya, 2016.

Sharon M. Lee, “Female Immigrants and Labor in Colonial Malaya 1860-1947”, *The International Migration Review*, Bil. 23, No. 2, Summer, 1989,
<<https://www.jstor.org/stable/2546263>> (1 Januari 2020).

Yen Ching Hwang, *A Social History of the Chinese in Singapore and Malaya 1800-1911*, Singapore: Oxford University Press, 1986.