

# KVALITETA ŽIVOTA STUDENATA 3.GODINE PREDDIPLOMSKOG STUDIJA SESTRINSTVA UVJETOVANA ZDRAVLJEM

---

**Brkljačić, Bruno**

**Undergraduate thesis / Završni rad**

**2022**

*Degree Grantor / Ustanova koja je dodijelila akademski / stručni stupanj:* **University of Rijeka, Faculty of Health Studies / Sveučilište u Rijeci, Fakultet zdravstvenih studija u Rijeci**

*Permanent link / Trajna poveznica:* <https://um.nsk.hr/um:nbn:hr:184:292810>

*Rights / Prava:* [In copyright](#)/[Zaštićeno autorskim pravom.](#)

*Download date / Datum preuzimanja:* **2024-07-24**

*Repository / Repozitorij:*

[Repository of the University of Rijeka, Faculty of Health Studies - FHSRI Repository](#)



SVEUČILIŠTE U RIJECI  
FAKULTET ZDRAVSTVENIH STUDIJA  
PREDDIPLOMSKI STRUČNI STUDIJ  
SESTRINSTVO

Bruno Brkljačić

KVALITETA ŽIVOTA STUDENATA 3.GODINE PREDDIPLOMSKOG  
STUDIJA SESTRINSTVA UVJETOVANA ZDRAVLJEM

Završni rad

Rijeka, 2022.

UNIVERSITY OF RIJEKA  
FACULTY OF HEALTH STUDIES  
UNDERGRADUATE  
PROFESSIONAL STUDY  
OF NURSING

Bruno Brkljačić

NURSING STUDENT'S QUALITY OF LIFE RELATED TO HEALTH

Bachelor thesis

Rijeka, 2022.

## Izvešće o provedenoj provjeri izvornosti studentskog rada

Opći podaci o studentu:

<b>Sastavnica</b>	
Studij	Preddiplomski stručni studij Sestrinstvo
Vrsta studentskog rada	Istraživački
Ime i prezime studenta	Bruno Brkljačić
JMBAG	

Podatci o radu studenta:

Naslov rada	Kvaliteta života studenata 3. godine Preddiplomskog studija sestrinstva uvjetovana zdravljem
Ime i prezime mentora	Doc.dr.sc.Tanja Batinac, dr.med.
Datum predaje rada	16.9.2022.
Identifikacijski br. podneska	1905203556
Datum provjere rada	21.9.2022.
Ime datoteke	zavr_ni_rad_bruno_brkljacic_tm_1.d
Veličina datoteke	1.43M
Broj znakova	39019
Broj riječi	6361
Broj stranica	49

Podudarnost studentskog rada:

<b>Podudarnost (%)</b>	
	14%

Izjava mentora o izvornosti studentskog rada

<b>Mišljenje mentora</b>	
Datum izdavanja mišljenja	21.9.2022.
Rad zadovoljava uvjete izvornosti	Da
Rad ne zadovoljava uvjete izvornosti	
Obrazloženje mentora (po potrebi dodati zasebno)	

Datum

21. rujna 2022.

Potpis mentora

Doc.dr.sc.Tanja Batinac, dr.med.



Rijeka, 21. lipnja 2022.

## Odobrenje nacрта završnog rada

Povjerenstvo za završne i diplomske radove Fakulteta zdravstvenih studija Sveučilišta u Rijeci  
odobrava nacrt završnog rada:

KVALITETA ŽIVOTA STUDENATA 3.GODINE  
PREDDIPLOMSKOG STUDIJA SESTRINSTVA UVJETOVANA  
ZDRAVLJEM  
NURSING STUDENT'S QUALITY OF LIFE RELATED TO HEALTH

Student: Bruno Brkljačić

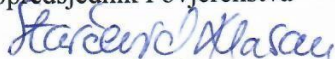
Mentor: doc. dr. sc. Tanja Batinac, dr. med.

Komentor: doc. dr. sc. Nado Bukvić, dr. med.

Sveučilište u Rijeci, Fakultet zdravstvenih studija  
Preddiplomski stručni studij Sestrinstvo

Povjerenstvo za završne i diplomske radove

Dopredsjednik Povjerenstva



Prof.dr.sc. Gordana Starčević-Klasan, dr.med.

## SADRŽAJ

<b>SAŽETAK</b> .....	str.5
<b>SUMMARY</b> .....	str.6
<b>1.UVOD</b> .....	str.7
<i>1.1.kvaliteta života</i> .....	str.8
<i>1.2.povijest</i> .....	str.8
<i>1.3.SF-36 upitnik</i> .....	str.9
<i>1.3.1.WHOQOL-BREF</i> .....	str.10
<i>1.3.2.EQ-5D-5L upitnik</i> .....	str.11
<i>1.4.Studiranje i epidemija Covid-19</i> .....	str.11
<b>2. CILJEVI I HIPOTEZE</b> .....	str.12
<b>3.ISPITANICI I MATERIJALI</b> .....	str.15
<b>4.REZULTATI</b> .....	str.17
<b>5. RASPRAVA</b> .....	str.31
<b>6.ZAKLJUČAK</b> .....	str.35
<b>LITERATURA</b> .....	str.38
<i>Privitak A: popis ilustracija</i> .....	str.40
<i>Privitak B: Anketa</i> .....	str.42

## POPIS KRATICA

SF-36- Kratki upitnik za procjenu kvalitete života, korišten u ovom radu

WHO/SZO- World Health organization / Svjetska zdravstvena organizacija

WHOQOL-BREF - upitnik za procjenu kvalitete života izrađen od strane WHO-a

WHOQOL-100 - upitnik za procjenu kvalitete života izrađen od strane WHO-a, produžena verzija

EQ-5D-5L – kratki upitnik za procjenu kvalitete života

## SAŽETAK

Kvaliteta života je termin kojeg upotrebljavamo u različitim strukama i za svaku ima svoje značenje. Svjetska zdravstvena organizacija 1999. godine daje definiciju gdje opisuje kvalitetu života kao nešto što svaka osoba može ocijeniti za sebe, a bazira se na vlastitom gledištu sebe sa kulturološkog, društvenog i okološnog stajališta. Za studente kvaliteta života znači da sami za sebe mogu reći da su u fizičkom, emotivnom, socijalnom i materijalnom blagostanju, svakodnevno se osobno razvijaju, te su općenito zadovoljni svim aspektima studiranja, rada i života. Istraživanje je provedeno na 76 ispitanika, redovnim i izvanrednim studentima na Sveučilištu u Rijeci, na Fakultetu zdravstvenih studija. Istraživanje je provedeno nad studentima 3.godine preddiplomskog stručnog studija Sestrinstva. Anketa kreirana u aplikaciji *Google Forms* poslana je predstavnicima godina putem aplikacije *Microsoft Outlook*. Kreirana anketa sadržava prvi dio u kojem se nalaze 4 socio – demografska pitanja, i drugi dio koji se sastoji od kratkog upitnika za procjenu zdravljem uvjetovane kvalitete života SF-36. Rezultati ovog istraživanja pokazuju da redovni studenti izvještavaju o boljem fizičkom funkcioniranju, od izvanrednih studenata, dok izvanredni studenti općenito izvještavaju o boljem psihičkom zdravlju. U ostalim ispitanim domenama kvalitete života nije uočena statistički značajna razlika. Evaluiranje kvalitete života studenata općenito kao i kvalitete života uvjetovane zdravljem je od iznimne važnosti s obzirom da studentska populacija predstavljaju temelj za budućih profesionalca i dijela šire akademske zajednice. Potrebne su studije na većem uzorku ispitanika kako bi se pratilo stanje kvalitete života studentske populacije.

Ključne riječi: Kvaliteta života, Studenti, SF-36 upitnik , WHOQOL



## SUMMARY

Quality of life is a term that we use in different professions and has its own meaning for each. In 1999, the World Health Organization gave a definition where it describes the quality of life as something that each person can evaluate for himself, and it is based on his own view of himself from a cultural, social and environmental point of view. For students, quality of life means that they can say for themselves that they are in physical, emotional, social and material well-being, that they develop personally every day, and that they are generally satisfied with all aspects of studying, work and life. The research was conducted on 76 respondents, full and part-time students at the University of Rijeka, at the Faculty of Health Studies. The research was conducted on students of the 3rd year of the undergraduate professional study of Nursing. A survey created in the Google Forms application was sent to year representatives via the Microsoft Outlook application. The created survey contains the first part, which contains 4 socio-demographic questions, and the second part, which consists of a short questionnaire for assessing the health-related quality of life SF-36. The results of this research show that full-time students report better physical functioning than part-time students, while part-time students generally report better mental health. No statistically significant difference was observed in the other tested domains of quality of life. Evaluating the quality of life of students in general as well as the quality of life conditioned by health is of exceptional importance considering that the student population represents the foundation for future professionals and part of the wider academic community.

Key words: Quality of life, Students, SF-36 questionnaire, WHOQOL

## 1. UVOD

Kvaliteta života je termin kojeg upotrebljavamo u različitim strukama i za svaku ima svoje značenje. U medicini bi označavao stupanj očuvanih životnih funkcija kod pacijenta, a u psihologiji bi se na taj pojam gledalo kao individualnu procjenu zadovoljstva u životu svakog pojedinca. Svaka osoba sama može odrediti svoju kvalitetu života utemeljeno na vlastitom iskustvu, ciljevima i očekivanjima(1).

Razvojem moderne medicine stavlja se za cilj postizanje visoke kvalitete života, iako postoje različiti pristupi u tumačenju ovog pojma. Svjetska zdravstvena organizacija 1999. godine daje definiciju gdje opisuje kvalitetu života kao nešto što svaka osoba može ocijeniti za sebe, a bazira se na vlastitom gledištu sebe sa kulturološkog, društvenog i okološnog stajališta ,a kroz zadnjih dvadeset godina istraživanje i procjena kvalitete života znatno su više istraživane nego prije(2,3).

Najčešće je mišljenje da su studenti dio populacije s relativno visokom razinom dobrog zdravstvenog stanja. Međutim, studenti su i populacija koja je stalno izložena velikom broju stresora i postoje studije koje pokazuju da se mentalno zdravlje studenata pogoršava tijekom studija. Npr. studenti koji su izloženi velikoj količini stresora mogu imati za posljedicu loš uspjeh u postizanju akademskih rezultata, pojavi emocionalnih problema ili čak pogoršanju tjelesnog zdravlja(3).

## *1.1. Kvaliteta života*

Svjetska zdravstvena organizacija 1999. godine daje definiciju gdje opisuje kvalitetu života kao nešto što svaka osoba može ocijeniti za sebe, a bazira se na vlastitom gledištu sebe sa kulturološkog, društvenog i okološnog stajališta. U Velikoj Britaniji 1993. godine, David Felce i Jonathan Perry donose jednu od najcjelovitijih definicija. Oni na kvalitetu života definiraju kao opći prosperitet koji se sastoji od nepristranih čimbenika i racionalnog procijenjivanja socijalnog, materijalnog, emotivnog i fizičkog prosperiteta, obuhvaćajući vlastiti razvitak i smislenu djelatnost, a sve gledano kroz sustav ocjenjivanja svakog pojedinca za sebe. Australski psiholog Robert Cummins 2000. godine definira kvalitetu života višedimenzionalno tvrdeći da ona implicira i subjektivnu i objektivnu značajku. U njegovoj definiciji ona subjektivno obuhvaća sedam funkcija, dok kvaliteta života objektivno obuhvaća kulturalno bitne mjere objektivnog prosperiteta (4).

## *1.2. Povijest*

Kroz povijest mjerenje kvalitete života se stalno mijenjalo i razlikovalo, isto je i sa definicijom iste. U prvoj polovini dvadesetog stoljeća se u obzir za kvalitetu života uzimalo indikatore materijalne dobiti. Šezdesetih godina se pristup kvaliteti života ponovno mijenja te sada pokušava obuhvatiti i neke drugačije indikatore, koji su subjektivni ili objektivni (realni). Realni indikatori, kao stopa nezaposlenosti, stopa smrtnosti novorođenčadi, broja sati rada u tjednu i sl., dok su subjektivni indikatori bili temeljeni na pojedinčevu zadovoljstvom samim

sobom, zadovoljstvom poslom koji radi i sl. Dok se sedamdesetih godina prošlog stoljeća istraživanje kvalitete života prebacilo potpuno na subjektivne indikatore, te je i danas usmjereno na pojedinca i njegovu percepciju kvalitete života (3).

### *1.3. SF-36 upitnik*

Ispitanik bi za procjenu životne kvalitete trebao imati mogućnost da prepozna domene svog života koje su njemu važne, te da prikaže koliko svaka od njih ima bitnu ulogu u sveukupnom rezultatu kvalitete života. Upitnik SF-36 (*Short Form Health Survey-36*) široko se primjenjuje u struci za procjenu kvalitete života. SF-36 upitnikom se procjenjuje zdravstveno stanje i dimenzije koje su u njega utkane. Te dimenzije su fizičko djelovanje, psihičko djelovanje, socijalno djelovanje, odigravanje svoje uloge u društvu i zajednici te percipiranje osobnog zdravlja. Za procjenu kvalitete života kroz 36 pitanja evaluira se ukupno 9 dimenzija zdravlja i to: fizičko funkcioniranje, ograničenja zbog fizičkih i emocionalnih poteškoća, socijalno funkcioniranje, psihičko zdravlje, vitalnost i energija, tjelesni bolovi, percepcija općeg zdravlja, kao i subjektivna procjena zdravstvenog stanja tijekom protekle godine dana. Rezultati SF-36 upitnika iskazuju se brojčanom vrijednosti tako da veći broj bodova govori u prilog boljoj kvaliteti života. Hrvatska zdravstvena anketa provedena u razdoblju tranzicije u Republici Hrvatskoj pokazala je vrlo slične odgovore kao i u ostalim europskim zemljama, jedino je bitna činjenica da je u Hrvatskoj cjelokupna kvaliteta života niža(5).

Suvremene metode za procjenu kvalitete života uvjetovane zdravljem stanovništva nadilaze klasični pristup koji se bazirao na morbiditetu i smrtnosti. SF-36 ima fokus na svakodnevno funkcioniranje pojedinca onako kako ih pojedinci vrednuju sami. Obično mjere zdravstvenog stanja uključuju dimenzije poput fizičkog, psihološkog i socijalnog funkcioniranja, odigravanja svoje uloge u društvu i percepcije blagostanja. Literatura pruža veliki broj instrumenata namijenjenih procjeni zdravstvenog stanja, ali SF-36 - kratak oblik model je dominantan i najprecizniji. Ovaj se model široko koristi kao najbolja mjera kvalitete života i dobrobiti različitih skupina stanovništva (6).

### *1.3.1.WHOQOL-BREF*

Svjetska zdravstvena organizacija(WHO) također ima svoj upitnik o kvaliteti života koji se zove WHOQOL-BREF, koji se sastoji od 26 pitanja i bavi se sa četiri cjeline, fizičko i psihičko zdravlje, socijalna interakcija i okolišna točka. WHOQOL-BREF se do sada pokazao kao validan i pouzdan instrument za mjerenje kvalitete života, te visoko korelira s WHOQOL-100, produženom verzijom upitnika svjetske zdravstvene organizacije. WHOQOL-BREF ima manji broj pitanja i brže se rješava nego WHOQOL-100. WHOQOL-BREF se sastoji od 26 pitanja i sva pitanja se boduju po Liketrovoj skali od 1 do5, gdje je 1 najlošije, a 5 najbolje (7).

### 1.3.2. Upitnik EQ-5D-5L

Za kvalitete života također se koristi i EQ-5D-5L upitnik koji je sastavljen od 5 dijelova koji posebno ispituju dnevno zdravstveno stanje te skale koja procjenjuje dnevno zdravlje. Pet dijelova, od kojih svaki ima pet odgovora koji su posloženi tako da peti označuje najveći stupanj problema, a odgovor jedan označava nepostojanje problema, dok krivulja kojom se obavlja procjena zdravlja kreće od nule, što simbolizira najgoru ocjenu zdravstvenog stanja do sto, što simbolizira najbolju ocjenu zdravstvenog stanja(8).

### 1.4. Studiranje i epidemija Covid-19

Tijekom 2020. godine pojavom epidemije korona virusa, život studenata se naglo mijenja. Zbog *lockdowna* i mjera zaštite od bolesti covid-19, svi fakulteti u Hrvatskoj prelaze na *on-line* nastavu. To je za sve studente bio velik stresor, jer se način pohađanja i slušanja nastave promijenio preko noći. Za mnoge studente praćenje nastave je bilo značajno teže uglavnom zbog nedostatne tehničke podrške i mogućnosti. Praćenje nastave na daljinu onemogućilo je adekvatno upravljanje vremenom, uz nedovoljno dobro pripremljene obrazovne materijale i neučinkovito učenje rezultiralo je nižim akademskim postignućima. Dodatni stres i emocionalne poteškoće povećava i bojazan od zaraze, smrti, od gubitka najmilijih, osjećaj nemoći zbog neizvjesnosti, bespomoćnosti i žalosti, pritisak u karanteni i ograničavanje slobode. Veliki problem za studente je predstavljala izoliranost i gubitak kontakta s prijateljima i kolegama uz dodatni razvoj tjeskobe i stresa zbog nagle promjene svakodnevnog načina života.

## 2. CILJEVI I HIPOTEZE

Ciljevi istraživanja su utvrditi razlike i komparirati kvalitetu života redovnih i vanrednih studenata završne godine preddiplomskog stručnog studija sestrinstva Fakulteta zdravstvenih studija Sveučilišta u Rijeci primjenom upitnika SF-36 kojim se procjenjuje ukupna kvaliteta života uvjetovana zdravljem i 9 dimenzija zdravlja (fizičko funkcioniranje, ograničenja zbog fizičkih ili emotivnih teškoća, socijalno djelovanje, psihičko dobrostanje, energija i vitalnost, tjelesna bol, predodžba općenitog zdravlja i samostalna prosudba zdravstvenog stanja tijekom protekle godine dana).

Cilj 1: ispitati postoji li razlika u kvaliteti života redovnih i izvanrednih studenata završne godine preddiplomskog stručnog studija sestrinstva primjenom upitnika SF-36 u svih 9 dimenzija

Cilj 2: ispitati postoji li razlika u kvaliteti života redovnih i izvanrednih studenata završne godine preddiplomskog stručnog studija sestrinstva s obzirom na fizičko funkcioniranje

Cilj 3: ispitati postoji li razlika u kvaliteti života redovnih i izvanrednih studenata završne godine preddiplomskog stručnog studija sestrinstva s obzirom na ograničenja zbog fizičkih poteškoća

Cilj 4: ispitati postoji li razlika u kvaliteti života redovnih i izvanrednih studenata završne godine preddiplomskog stručnog studija sestrinstva s obzirom na ograničenja zbog emocionalnih poteškoća

Cilj 5: ispitati postoji li razlika u kvaliteti života redovnih i izvanrednih studenata završne godine preddiplomskog stručnog studija sestrinstva s obzirom na socijalno funkcioniranje

Cilj 6: ispitati postoji li razlika u kvaliteti života redovnih i izvanrednih studenata završne godine preddiplomskog stručnog studija sestrinstva s obzirom na psihičko zdravlje

Cilj 7: ispitati postoji li razlika u kvaliteti života redovnih i izvanrednih studenata završne godine preddiplomskog stručnog studija sestrinstva s obzirom na vitalnost i energiju

Cilj 8: ispitati postoji li razlika u kvaliteti života redovnih i izvanrednih studenata završne godine preddiplomskog stručnog studija sestrinstva s obzirom na prisutnost tjelesnih bolova

Cilj 9: ispitati postoji li razlika u kvaliteti života redovnih i izvanrednih studenata završne godine preddiplomskog stručnog studija sestrinstva s obzirom na percepciju općeg zdravlja

Cilj 10: ispitati postoji li razlika u kvaliteti života redovnih i izvanrednih studenata završne godine preddiplomskog stručnog studija sestrinstva s obzirom na subjektivnu procjenu stabilnosti zdravstvenog stanja u protekloj godini

Hipoteza 1: redovni studenti posjeduju bolju ukupnu kvalitetu života u usporedbi sa izvanrednim studentima primjenom upitnika SF-36 u svih 9 dimenzija

Hipoteza 2: redovni studenti posjeduju bolju kvalitetu života u usporedbi s izvanrednim studentima s obzirom na fizičko funkcioniranje

Hipoteza 3: redovni studenti posjeduju bolju kvalitetu života u usporedbi s izvanrednim studentima s obzirom na ograničenja zbog fizičkih poteškoća



Hipoteza 4: redovni studenti posjeduju bolju kvalitetu života u usporedbi s izvanrednim studentima s obzirom na ograničenja zbog emocionalnih poteškoća

Hipoteza 5: redovni studenti posjeduju bolju kvalitetu života u usporedbi s izvanrednim studentima s obzirom na socijalno funkcioniranje

Hipoteza 6: redovni studenti posjeduju bolju kvalitetu života u usporedbi s izvanrednim studentima s obzirom na psihičko zdravlje

Hipoteza 7: redovni studenti posjeduju bolju kvalitetu života u usporedbi s izvanrednim studentima s obzirom na vitalnost i energiju

Hipoteza 8: redovni studenti posjeduju bolju kvalitetu života u usporedbi s izvanrednim studentima s obzirom na prisutnost tjelesnih bolova

Hipoteza 9: redovni studenti posjeduju bolju kvalitetu života u usporedbi s izvanrednim studentima s obzirom na percepciju općeg zdravlja

Hipoteza 10: redovni studenti posjeduju bolju kvalitetu života u usporedbi s izvanrednim studentima s obzirom na subjektivnu procjenu održivosti prošlogodišnjeg zdravstvenog stanja.

### 3. ISPITANICI I METODE

Istraživanje se provodilo kroz Lipanj, Srpanj i Kolovoz 2022. godine, na Fakultetu zdravstvenih studija Sveučilišta u Rijeci. Predmet istraživanja bili su svi studenti završne godine izvanrednog i redovnog preddiplomskog stručnog studija Sestrinstva bez obzira na spol ili dob. U istraživanje je bilo uključeno ukupno 76 student završne godine preddiplomskog stručnog studija Sestrinstvo i to 33 studenta završne godine redovnog i 43 studenata izvanrednog preddiplomskog stručnog studija Sestrinstva.

Ispitivanje se provodilo na online platformi *Google forms* tijekom mjeseca lipnja i srpnja 2022. godine, načinom da je *link* anonimnog anketnog upitnika bio prosljeđen predstavnicima vanredne godine, putem *e- maila (Outlook mail)* koja ju je onda prosljedila svojim kolegama sa godine i redovnoj godini preko društvene mreže *Facebook*.

Anketni upitnik sadržan je od dva dijela. Prvi segment sastavljen je od četiri socio-demografska pitanja (spol, dob, završeno srednjoškolsko obrazovanje, redovni ili izvanredni studenti), dok drugi dio čini upitnik SF-36 kojim se evaluacijom zdravstvenog stanja procjenjuje kvaliteta života (privitak B). SF-36 anketni upitnik sastavljen je od 36 pitanja, od kojih je svako pitanje, pitanje višestrukog odabira. Dobiveni rezultati se iskazuju brojevanom vrijednosti za svaku od devet dimenzija u procjeni zdravstvenog statusa i kvalitete života i to: fizičko funkcioniranje, ograničenja zbog fizičkih ili emocionalnih poteškoća, socijalno funkcioniranje, psihičko zdravlje, vitalnost i energija, tjelesni bolovi, percepcija općeg zdravlja, te subjektivna procjena zdravstvenog zdravlja tijekom proteklih godinu dana.

Odgovori na svako od pitanja vrednuju se prema već određenim standardima. Rezultati na dio upitnika u kojem studenti evaluiraju svoje zdravlje u protekloj godini se opisuje distribucijom frekvencija. Broj bodova na svako pitanje se pretvara u standardne vrijednosti i na taj način se stvara jedinstvena ljestvica čiji se bodovi kreću u rasponu od nula do sto.

SF-36 upitnik je standardiziran i široko se koristi za procjenu zdravstvenog stanja i kvalitete života. Za primjenu SF-36 upitnika nije potrebno pismeno odobrenje, već je primjena dozvoljena pod uvjetom da se ne mijenja sadržaj i/ili svrha upitnika.

Planirano vrijeme za ispunjavanja upitnika iznosilo je pet minuta. Istraživanjem dobiveni podatci su spremljeni u programu *Microsoft Office Excel* te će biti predstavljeni na obradi završnog rada. Svrha ovog istraživačkog rada objašnjena je ispitanicima na samom početku anketnog upitnika, isto kao i tip, te su ispunjavanjem ankete automatski dali informirani pristanak za svoje učešće u istraživanju. Svaki ispitanik je imao ista pitanja.

#### 4. REZULTATI

Prvo je provedena analiza socio-demografskih podataka, a zatim je t-testom za male nezavisne uzorke ispitana razlika između dviju skupina sudionika na pojedinim dimenzijama upitnika. Analize su napravljene u programima *Microsoft Office Excel* i *IBM SPSS v.26*.

##### **Analiza socio-demografskih podataka**

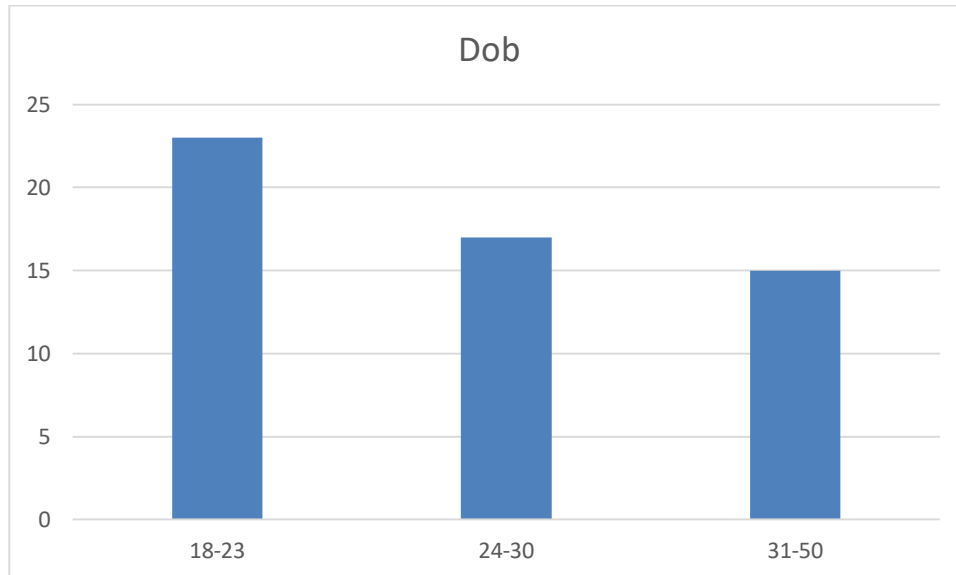
U istraživanju je sudjelovalo ukupno 76 sudionika, od čega 54 žena (71%) i 22 muškaraca (29%). Većina sudionika (95%) ima završenu medicinsku školu, dok 5% ima završenu gimnaziju. Što se tiče dobi, 42% (n = 32) sudionika ima između 18 i 23 godine, 32% sudionika (n = 24) između 24 i 30 godina, i 26% (n = 20) između 31 i 50 godina.

Frekvencija dobnih skupina za redovne i izvanredne studente prikazana je u Tablici 01.

Tablica 01. Broj i postotak sudionika različitih dobnih skupina, kod redovnih i izvanrednih studenata

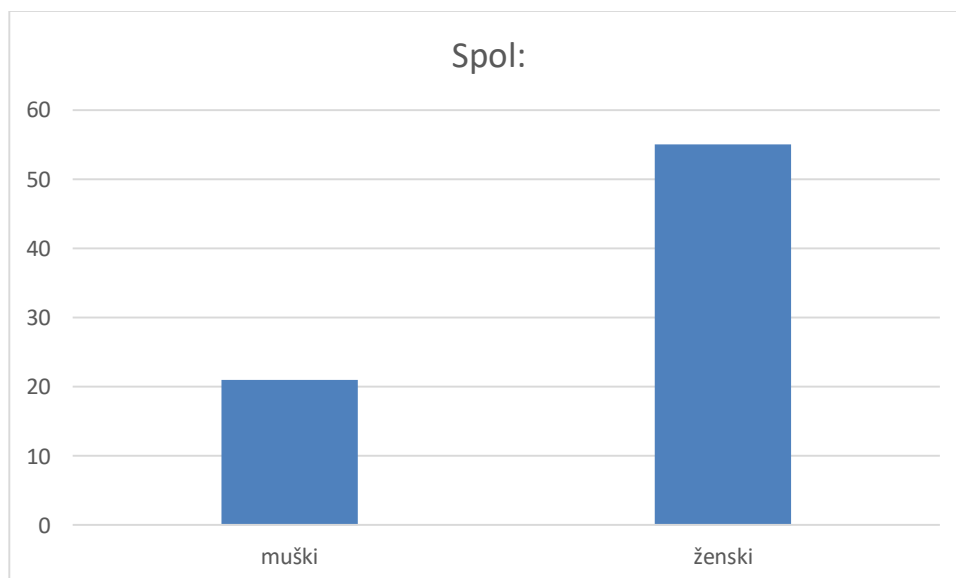
Status studenta	Dobna skupina	Frekvencija	Postotak
Redovni studenti	18-23	30	90,9
	24-30	3	9,1
	<i>ukupno</i>	<i>33</i>	<i>100,0</i>
Izvanredni studenti	18-23	2	4,7
	24-30	21	48,8
	31-50	20	46,5
	<i>ukupno</i>	<i>43</i>	<i>100,0</i>

## Socio-demografska pitanja



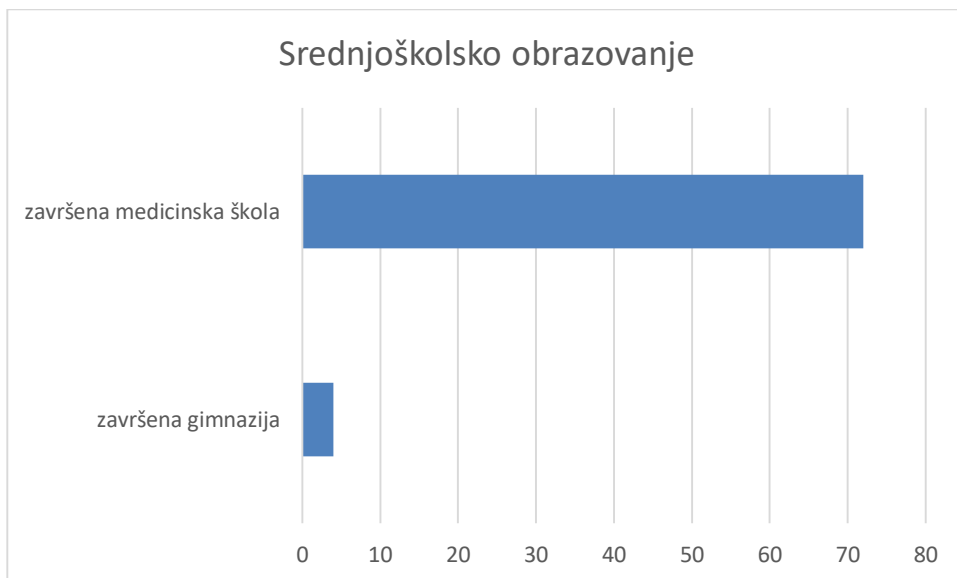
Grafikon 1. Dob.

42% studenata (n=32) je odgovorilo da imaju 18-23 godina, 32% (n=24) ima 24-30 godina, dok 26% (n=20) daje odgovor 31-50.



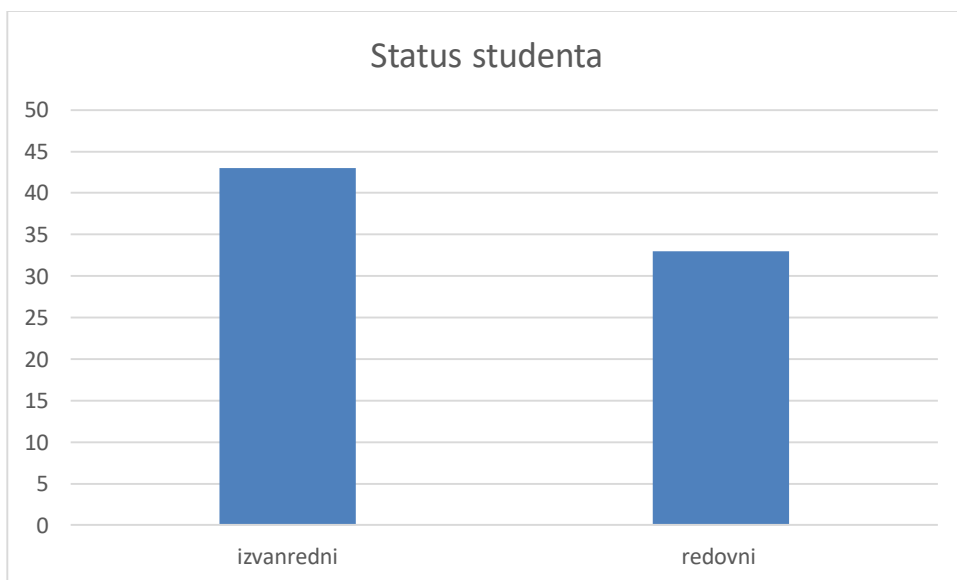
Grafikon 2. Spol

Na pitanje o spolu 71% (n=55) je odgovorilo sa ženski, a 29%(n=22) sa muški.



Grafikon 3. Srednjoškolsko obrazovanje

Grafikon prikazuje da je 95%(n=72) ispitanih studenata završilo medicinsku školu dok je 5%(n=4) završilo gimnaziju.



Grafikon 4. Status studenta

Grafikon prikazuje da je 57%(n=43) izvanrednih studenata, a 43%(n=33) redovnih studenata.

## **Razlike između redovnih i izvanrednih studenata u dimenzijama Upitnika SF-36**

Prije provedene analize sva su pitanja rekodirana prema unaprijed zadanim vrijednostima te su rezultati transformirani na skalu od 0 do 100, pri čemu 100 označava najvišu/najbolju razinu funkcioniranja. Zatim su formirane podljestvice upitnika, koje čine 9 dimenzija u procjeni zdravstvenog statusa i kvalitete života: fizičko funkcioniranje (10 pitanja), ograničenja zbog fizičkih (4 pitanja) ili emocionalnih poteškoća (3 pitanja), socijalno funkcioniranje (2 pitanja), psihičko zdravlje (5 pitanja), vitalnost i energija (4 pitanja), tjelesni bolovi (2 pitanja), percepcija općeg zdravlja (2 pitanja). Subjektivna procjena zdravstvenog zdravlja tijekom proteklih godinu dana procjenjuje se jednim pitanjem.

Provjereni su deskriptivni pokazatelji na ukupnom rezultatu, kao i na zasebnim dimenzijama upitnika, što je prikazano u tablici 02.

Tablica 02. Deskriptivni podaci za sve dimenzije Upitnika SF-36.

	Broj pitanja	Min	Max	Arit. Sredina	Standardna devijacija	Simetričnost	Spljoštenost
Fizičko funkcioniranje	10	45,00	100,00	89,86	13,06	-1,41	1,5
Ograničenja zbog fizičkih poteškoća	4	0	100,00	77,63	30,70	-1,22	0,35
Ograničenja zbog emocionalnih poteškoća	3	0	100,00	78,94	33,92	-1,42	0,65
Vitalnost i energija	4	20,00	100,00	64,27	17,02	-0,35	0,06
Psihičko zdravlje	5	24,00	100,00	72,42	18,20	-0,61	1,50
Socijalno funkcioniranje	2	12,50	100,00	77,30	20,98	-0,90	0,35
Prisutnost tjelesnih bolova	2	0	100,00	81,54	19,47	-1,40	0,65
Percepcija općeg zdravlja	2	20,00	100,00	71,77	19,36	-0,59	0,06
SF-36 (ukupno)	36	36,38	99,38	76,72	16,58	-0,78	1,50

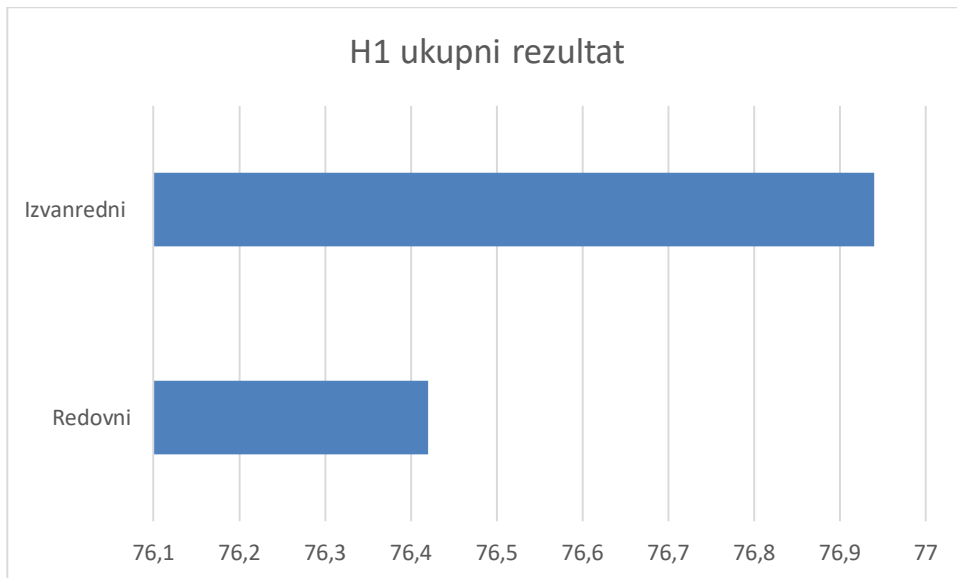
Kako bi se odgovorilo na postavljene probleme istraživanja izveden je niz t-testova za male nezavisne uzorke. Dobiveni rezultati prikazani su u Tablici 03.

Tablica 03. Razlike u prosječnim vrijednostima između redovnih i izvanrednih studenata na pojedinim dimenzijama upitnika



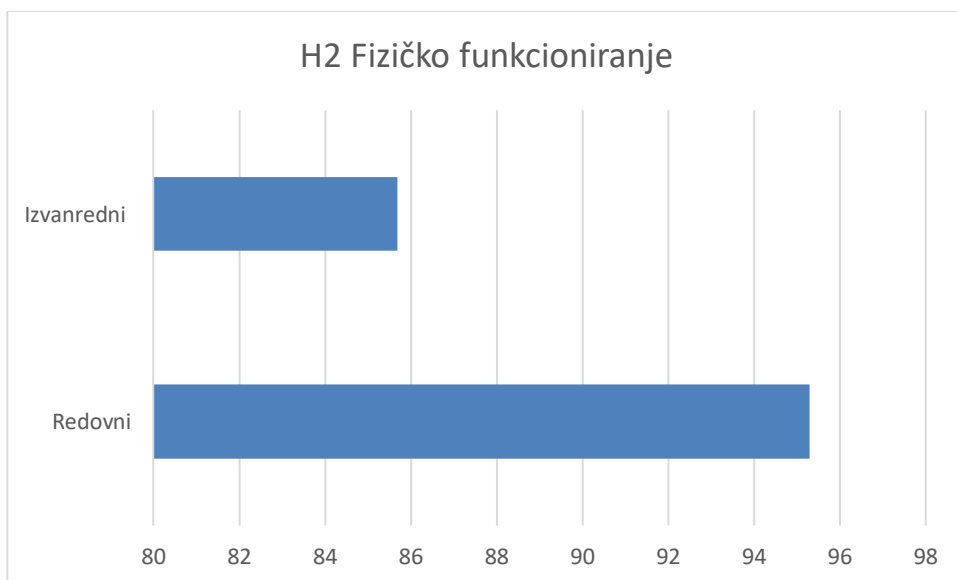
	Dimenzije upitnika	Status studenta	<i>M</i>	<i>T</i>	<i>p</i>
H1	Ukupni rezultat	Redovni	76,42	-0,13	> ,05
		Izvanredni	76,94		
<b>H2</b>	fizičko funkcioniranje	Redovni	95,30	<b>3,58</b>	< ,01
		Izvanredni	85,69		
H3	ograničenja zbog fizičkih poteškoća	Redovni	80,30	0,66	> ,05
		Izvanredni	75,58		
H4	ograničenja zbog emocionalnih poteškoća	Redovni	75,75	-0,68	> ,05
		Izvanredni	81,39		
H5	socijalno funkcioniranje	Redovni	78,03	0,26	> ,05
		Izvanredni	76,74		
<b>H6</b>	psihičko zdravlje	Redovni	67,39	<b>-2,04</b>	< ,05
		Izvanredni	76,27		
H7	vitalnost i energija	Redovni	61,66	-1,12	> ,05
		Izvanredni	66,27		
H8	prisutnost tjelesnih bolova	Redovni	81,89	0,13	> ,05
		Izvanredni	81,27		
H9	percepcija općeg zdravlja	Redovni	71,06	-0,28	> ,05
		Izvanredni	72,32		
H10	procjena stabilnosti zdravstvenog stanja u protekloj godini (pitanje 2)	Redovni	67,42	0,68	> ,05
		Izvanredni	63,37		

Iz tablice je vidljivo kako je značajna razlika dobivena samo za dimenzije *fizičko funkcioniranje* i *psihičko zdravlje*. Prema dobiveni rezultatima, redovni studenti u prosjeku izvještavaju o boljem fizičkom funkcioniranju od izvanrednih studenata, čime je potvrđena druga hipoteza (H2). Što se tiče psihičkog zdravlja, rezultati upućuju na to da izvanredni studenti izvještavaju o boljem psihičkom zdravlju, što nije u balansu s hipotezom koja je postavljena ranije (H6). Kod svih ostalih dimenzija nisu prikupljene statistički bitne razlike, odnosno postavljene hipoteze nisu potvrđene.



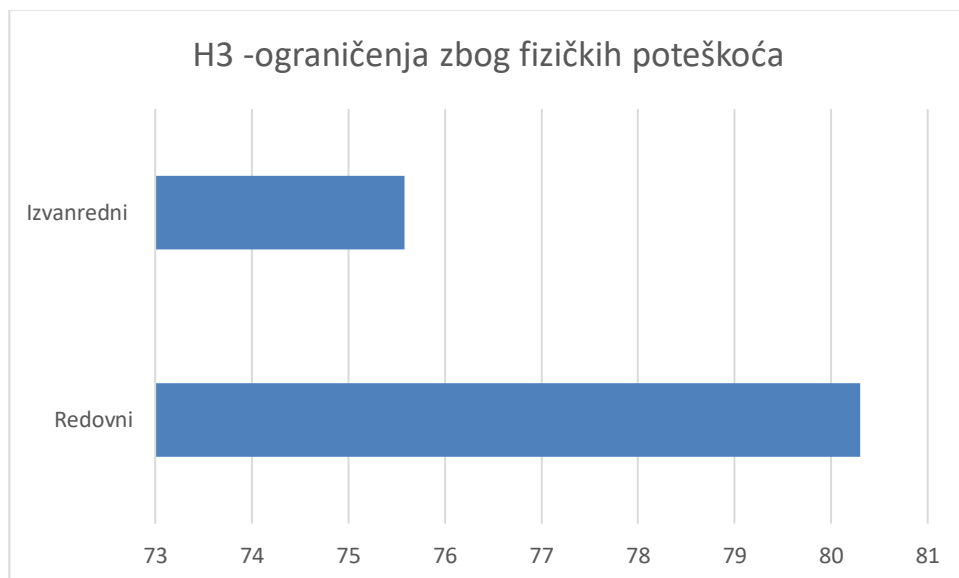
Grafikon 5. ukupni rezultat SF-36 upitnika.

Grafikon prikazuje da je prosječni broj bodova odgovora na ovo pitanje za izvanredne studente bio 76,94, a za redovne 76,42.



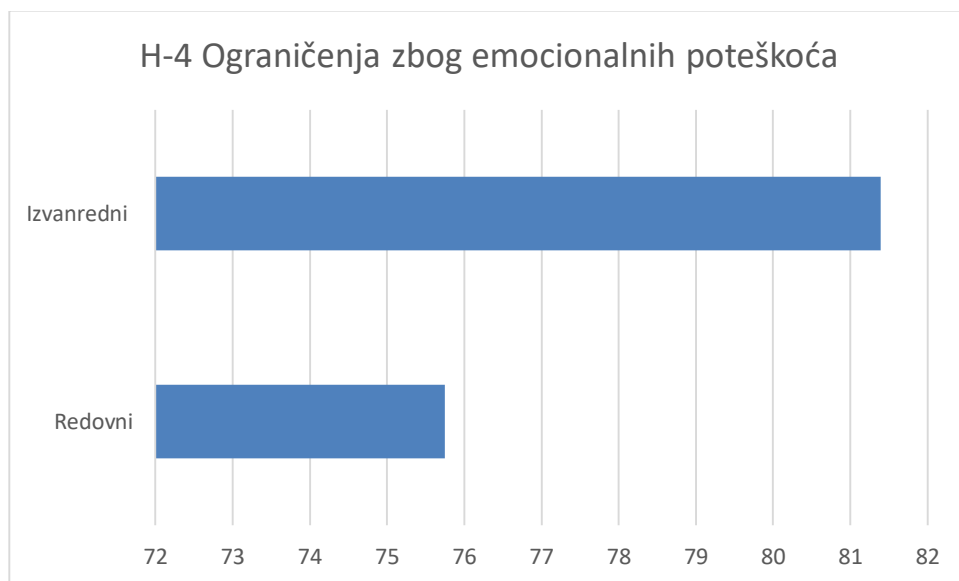
Grafikon 6. Fizičko funkcioniranje.

Grafikon 6. prikazuje da je prosjek bodova za izvanredne studente 85,69., a za redovne studente 95,3.



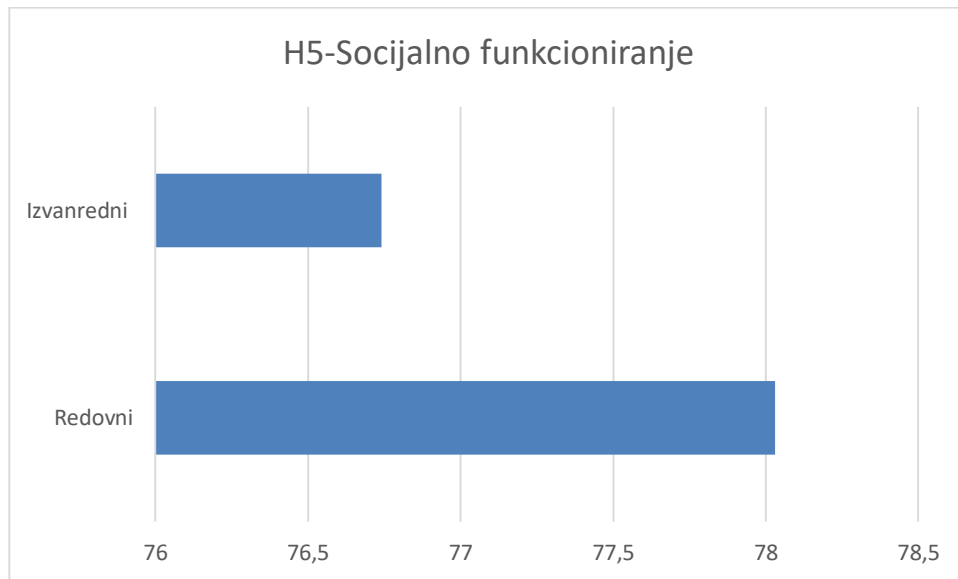
Grafikon 7. ograničenja zbog fizičkih poteškoća

Grafikon 7. prikazuje da je prosjek bodova za izvanredne studente 75,58., a za redovne studente 80,3.



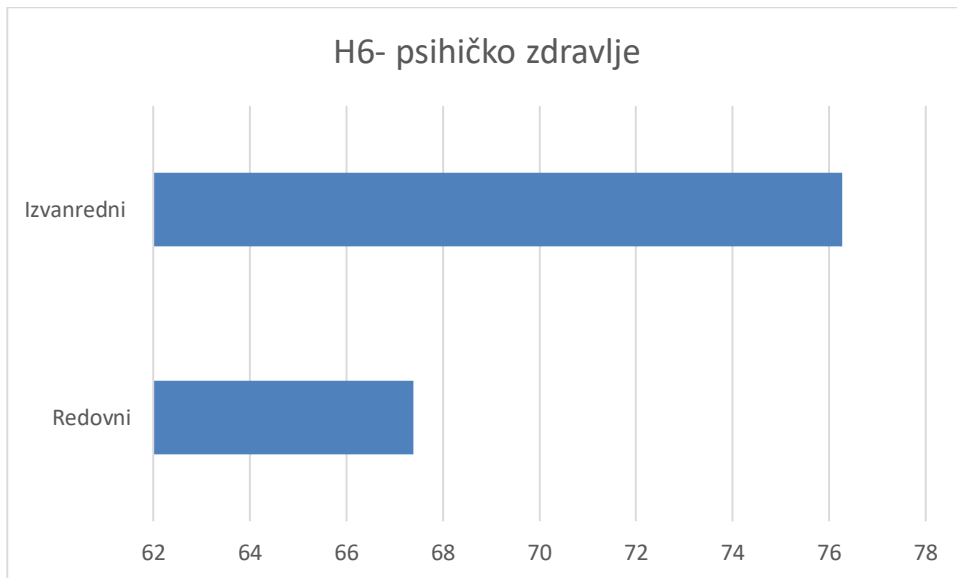
Grafikon 8. Ograničenja zbog emocionalnih poteškoća

Grafikon 8. Prikazuje da je prosjek bodova za izvanredne studente 81,39., a za redovne studente 75,75.



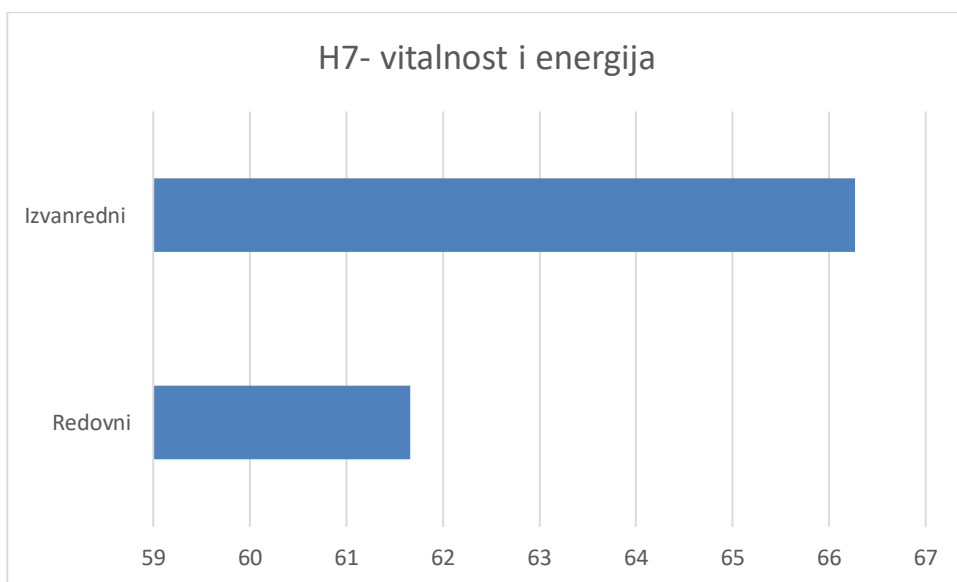
Grafikon 9. Socijalno funkcioniranje

Grafikon 9. prikazuje da je prosjek bodova za izvanredne studente 76,74., a za redovne studente 78,03.



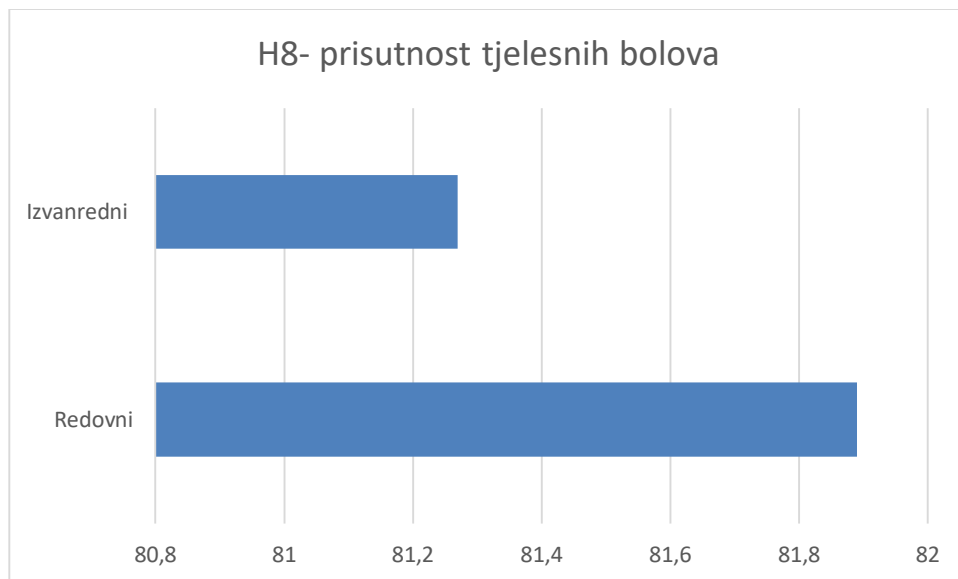
Grafikon 10. Psihičko zdravlje

Na Grafikonu 10. prikazano je da je prosjek bodova za izvanredne studente 76,27., a za redovne studente 67,39.



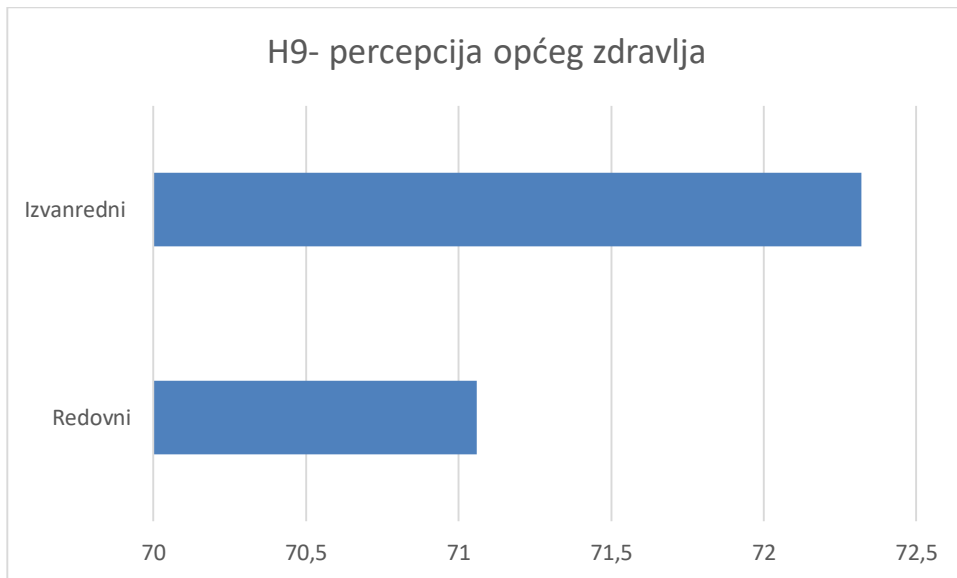
### Grafikon 11. Vitalnost i energija

Na Grafikonu 11. prikazano je da je prosjek bodova za izvanredne studente 66,27., a za redovne studente 61,66.



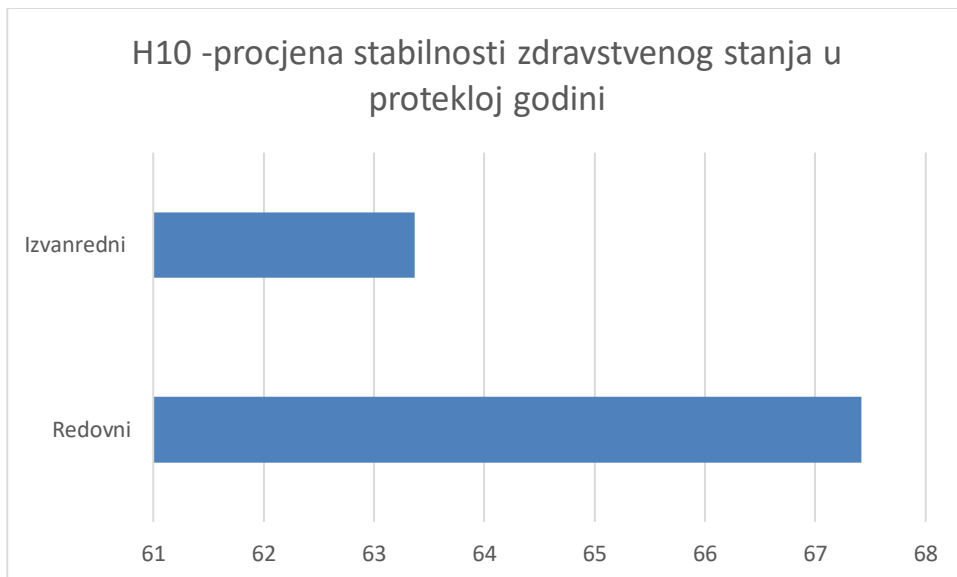
### Grafikon 12. Prisutnost tjelesnih bolova

Grafikon 12. prikazuje da je prosjek bodova za izvanredne studente 81,27., a za redovne studente 81,89.



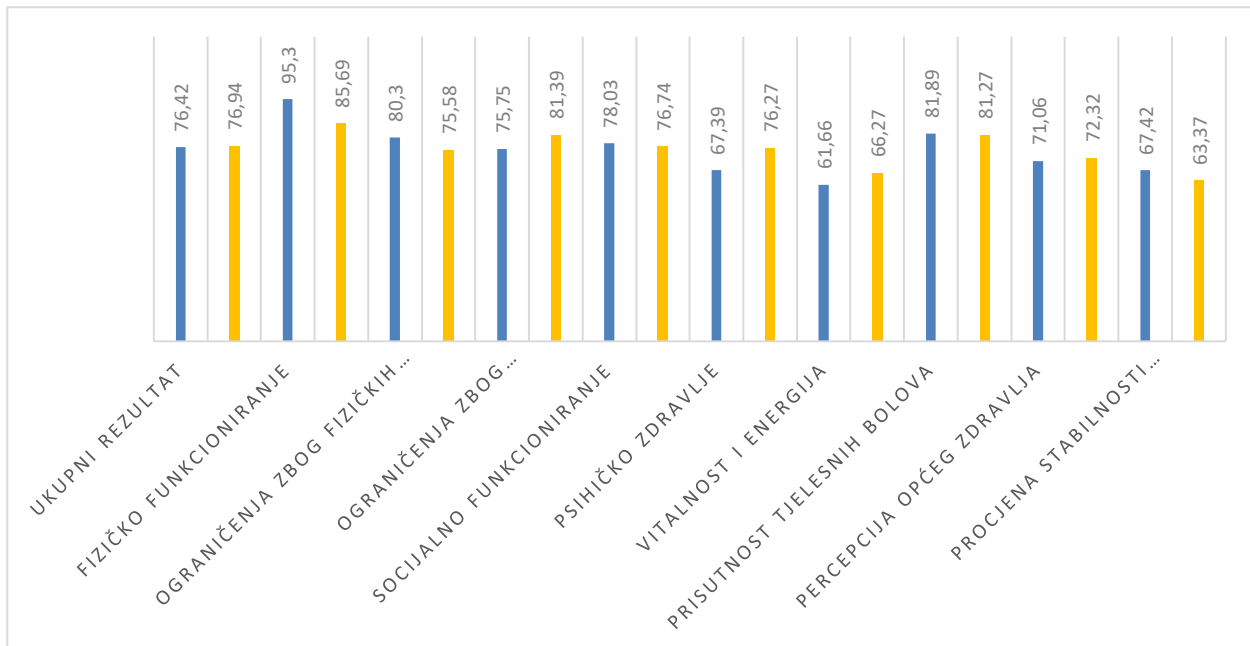
Grafikon 13. Percepcija općeg zdravlja

Na Grafikonu 13. prikazano je da je prosjek bodova za izvanredne studente 72,32., a za redovne studente 71,06.



Grafikon 14. Procjena stabilnosti zdravstvenog stanja u protekloj godini

Grafikon 14. prikazano je da je prosjek bodova za izvanredne studente 63,37., a za redovne studente 67,42.



Grafikon 15. prosječni odgovori na svaku od dimenzija zdravlja.



## 5. RASPRAVA

Ovo istraživanje imalo je za cilj usporediti subjektivni osjećaj vlastitog zdravlja kod izvanrednih i redovnih studenata 3. godine preddiplomskog studija Sestrinstva na Fakultetu zdravstvenih studija u Rijeci. Brojne studije bavile su se temom kvalitete života u studenata. U ovom radu korišten je upitnik za evaluaciju zdravljem uvjetovane kvalitete života SF-36, često primjenjivan u istraživanjima kao i u ovom radu.

Iako se studentska populacija obično promatra kao jedan od zdravijih dijelova populacije, studentski život ima svoje specifičnosti i značajno utječe na kognitivne, emotivne i socijalne sposobnosti i karakteristike studenata. Radi se o prijelaznom periodu iz adolescencije u odraslu dob često uz napuštanje obiteljskog doma radi odlaska na studij što podrazumijeva samostalnost u donošenju odluka i preuzimanje odgovornosti, često uz povremeno zaposlenje radi potreba ili financijske neovisnosti. Individualne želje i planovi studenata u smislu stavljene su pred izazov akademskih standarda, što može rezultirati strahovima, anksioznosti i, ponekad, neuspjehom u realizaciji planiranih ciljeva, s posljedičnim gubitkom samopouzdanja, s utjecajem na kvalitetu života.

Dodatno, studenti su izloženi potrebi ispunjavanja nametnutih socijalnih normi i neizostavnom stjecanju novih poznanstava čime se izlažu riziku prihvaćanja različitih rizičnih ponašanja sa svrhom dopadljivosti i dokazivanja u novoj okolini (9-10). Kompetitivnost, želja za zadovoljavanjem društvenih normi kao i težnja za postizanjem željenih akademskih ciljeva predstavljaju značajno opterećenje za student i predstavljaju psihološki pritisak na studente. Pozitivan stav prema studiranju i pozitivna samoprocjena kvalitete života doprinose pozitivnom

samopoimanju studenata i preduvjet je socijalno prihvatljivog ponašanja u akademskom miljeu (11).

Zadovoljstvo studenata može se pratiti i evaluirati na više načina. U svrhu osiguranja kvalitete visokoškolskog obrazovanja na nivou Sveučilišta i pojedinih sastavnica prati se općenito zadovoljstvo studenata svim aspektima samog studija i studijskih programa, nastavnicima, održanom nastavom i dr.

U istraživanju provedenom na Ekonomskom fakultetu u Splitu tijekom 2015.godine utvrđeno je da većina studenata redovno polaže godine, uglavnom su zadovoljni studiranjem i studentskim životom uz ocjenu vrlo dobar, bez obzira na redovnost studiranja i godinu studija. Nijedan ispitanik nije dao ocjenu nedovoljan za ukupno zadovoljstvo studiranjem i studentskim životom (12).

Po pitanju psihičkog zdravlja važno je istaknuti podatke po kojima se pola studenata u posljednje vrijeme osjeća pretežno umorno, a manji dio studenata se osjeća i iscrpljeno. Veliki dio studenata je izjavio da ne razmišlja o tome da potraži pomoć psihologa, dok je dosta studenata koji su u posljednje vrijeme često tužni i ne mogu kontrolirati svoje osjećaje. Iz rezultata ove studije se da zaključiti kako su studenti relativno zadovoljni svojim životom, a oni studenti koji su manje zadovoljni to povezuju sa obavezama i umorom. Studenti pokazuju da su zadovoljni svim aspektima svojih života, tu se da izdvojiti da su najzadovoljniji odnosima s prijateljima, osjećajem fizičke sigurnosti i prihvaćanjem od okoline. Također se da izdvojiti da su studenti najmanje zadovoljni svojim slobodnim vremenom, odnosno nedostatkom istog (13).

U istraživanju provedenom 2017. godine u Osijeku, dobiveni su slični rezultati kao u ovom radu. Ispitivanje je provedeno na 223 ispitanika na studiju Sestrinstva. Redovni i izvanredni studenti sestristva su svoju kvalitetu života 2017. godine okarakterizirali vrlo dobrom, te nije postojala bitna razlika između izvanrednih i redovnih, također nije pronađena bitna razlika u kvaliteti života i zadovoljstvu životom između vanrednih i redovnih studenata s obzirom na spol, s obzirom na dob, niti s obzirom na radni status (14). Tako i u ovom istraživanju nisu pronađene statistički bitne razlike u ispitanim dimenzijama kvalitete života između izvanrednih i redovnih studenata Sestrinstva, a oboje skupine ispitanika su svoju ukupnu kvalitetu života ocijenili poprilično dobrom.

U istraživanju provedenom 2017. u Mostaru, Bosna i Hercegovina na Fakultetu zdravstvenih studija o samopoštovanju i kvaliteti života studenata analizirani su rezultati kvalitete života s obzirom na mjesto stanovanja, odnosno analizirana je razlika između studenata koji žive s roditeljima i studenata koji žive sami u podstanarstvu. Rezultati pokazuju da studenti koji žive sa starateljima imaju bolje rezultate na skali ukupne kvalitete života, općeg zdravlja i zadovoljstva životom, ali imaju i puno manje samopoštovanja. Studenti koji su živjeli kao podstanari su imali značajno izraženije psihičke simptome u odnosu na studente koji su živjeli kod staratelja. U radu se ističe za studentsku populaciju uobičajena i normalna razdoblja tjeskobe, depresivnosti i stresa kao normalne i uobičajene za studentsku populaciju uslijed intenzivnijih fakultetskih obaveza i brzog stila, kao i porast broja studenata s psihološkim problemima posljednjih godina (15), što je u suglasju s rezultatima ovog istraživanja s obzirom da su redovni studenti imali lošije rezultate u domeni psihičkog zdravlja.

Istraživanje u Kini 2018. godine proučavalo je životni stil koji promiče zdravlje i kvalitetu života kod studenata sestrinstva na sveučilištu u Hong Kongu. Studenti su imali 4 cjeline kvalitete života za ocijeniti i to su bile društveni odnosi, okoliš, psihičko zdravlje i fizičko zdravlje. Studenti su najlošije ocijenili svoje fizičko i psihičko zdravlje, dok su društveni odnosi bili najbolje ocijenjeni. Tako su u ovom radu redovni studenti izvijestili o goreem psihičkom zdravlju od izvanrednih studenata. Problemi sa stresom dovode do anksioznosti, tjeskobe, depresivnosti i to je za studente sve veći problem (16).

## 6. ZAKLJUČAK

Na završetku ovog istraživanja na temu „Kvaliteta života studenata 3.godine preddiplomskog studija sestinstva uvjetovana zdravljem“ predstavlja se sljedeći zaključak.

Hipoteza 1: redovni studenti posjeduju veću ukupnu kvalitetu života u usporedbi s izvanrednim studentima primjenom upitnika SF-36 u svih 9 dimenzija

Hipoteza 1. se odbacuje jer je  $p < 0.05$ , što priliči prosjeku bodova koje su redovni i izvanredni studenti dali na upitniku SF-36 te nema značajne razlike.

Hipoteza 2: redovni studenti posjeduju veću kvalitetu života u usporedbi s izvanrednim studentima s obzirom na fizičko funkcioniranje

Hipoteza 2. se prihvaća jer je  $p > 0.01$ , što se slaže sa odgovorima vezanim za fizičko funkcioniranje.

Hipoteza 3: redovni studenti posjeduju veću kvalitetu života u usporedbi s izvanrednim studentima s obzirom na ograničenja zbog fizičkih poteškoća

Ova hipoteza se odbacuje jer je  $p < 0.05$ , što znači da nema značajne statističke razlike u kvaliteti života izvanrednih i redovnih studenata s obzirom na ograničenja zbog fizičkih poteškoća.

Hipoteza 4: redovni studenti posjeduju veću kvalitetu života u usporedbi s izvanrednim studentima s obzirom na ograničenja zbog emocionalnih poteškoća

Ova hipoteza se odbacuje jer je  $p < 0.05$ , jer nije dobivena statistički značajna razlika u odgovorima između izvanrednih i redovnih studenata vezana za ograničenja zbog emocionalnih poteškoća.

Hipoteza 5: redovni studenti posjeduju bolju kvalitetu života u usporedbi s izvanrednim studentima s obzirom na socijalno funkcioniranje.

Ova hipoteza se odbacuje jer je  $p < 0.05$ , nema statistički značajne razlike u odgovorima između redovnih i izvanrednih studenata s obzirom na socijalno funkcioniranje.

Hipoteza 6: redovni studenti posjeduju veću kvalitetu života u usporedbi s izvanrednim studentima s obzirom na psihičko zdravlje.

Ova hipoteza se odbacuje jer je  $p > 0.05$ , te su odgovori na ovo pitanje potvrdili potpuno suprotno, po rezultatima izvanredni studenti imaju bolju kvalitetu života u odnosu na redovne studente s obzirom na psihičko zdravlje.

Hipoteza 7: redovni studenti posjeduju veću kvalitetu života u usporedbi s izvanrednim studentima s obzirom na vitalnost i energiju

Ova hipoteza se odbacuje jer je  $p < 0.05$ , te nema statistički značajne razlike u odgovorima između izvanrednih i redovnih studenata s obzirom na vitalnost i energiju.

Hipoteza 8: redovni studenti posjeduju veću kvalitetu života u usporedbi s izvanrednim studentima s obzirom na prisutnost tjelesnih bolova

Ova hipoteza se odbacuje jer je  $p < 0.05$ , nema statistički značajne razlike u odgovorima za prisutnost tjelesnih bolova između redovnih i izvanrednih studenata

Hipoteza 9: redovni studenti posjeduju veću kvalitetu života u usporedbi s izvanrednim studentima s obzirom na percepciju općeg zdravlja

Ova hipoteza se odbacuje jer je  $p < 0.05$ , nema statistički značajne razlike u odgovorima između izvanrednih i redovnih studenata s obzirom na percepciju općeg zdravlja.

Hipoteza 10: redovni studenti posjeduju bolju kvalitetu života u usporedbi s izvanrednim studentima s obzirom na subjektivnu procjenu stabilneta prošlogodišnjeg zdravstvenog stanja.

Ova hipoteza se odbacuje jer je  $p < 0.05$ , nema statistički značajne razlike u odgovorima izvanrednih i redovnih studenata u subjektivnoj evaluaciji stabilneta prošlogodišnjeg zdravstvenog stanja.

## LITERATURA

1. Lučev, I. i Tadinac, M. (2008). Kvaliteta života u Hrvatskoj – povezanost subjektivnih i objektivnih indikatora te temperamenta i demografskih varijabli s osvrtom na manjinski status. *Migracijske i etničke teme*, 24 (1-2), 67-89. Preuzeto s <https://hrcak.srce.hr/26287>
2. Development of the World Health Organization WHOQOL-BREF quality of life assessment. The WHOQOL Group. *Psychol Med*. 1998 May;28(3):551-8. doi: 10.1017/s0033291798006667. PMID: 9626712.
3. Šimić, D., Babić, D. Kvaliteta života studenata Sveučilišta u Mostaru. *Zdravstveni glasnik*, 2017, Vol. 3, No. 1., 29-35
4. Vuletić, G. (ur.) (2011) *Kvaliteta života i zdravlje*. Osijek, Filozofski fakultet u Osijeku.
5. Jureša V, Ivanković D, Vuletić G, Babić-Banaszak A, Srček I, Mastilica M i sur. The Croatian Health Survey-SF-36:I. General Quality of Life Assessment. *Collegium Antropologicum* [Internet]. 2000 [pristupljeno 05.06.2022.];24(1):69-78. Dostupno na <https://hrcak.srce.hr/9989>
6. Ware JE, Kosinski M, Gandek B. SF-36 ® Health Survey: Manual & Interpretation Guide. Lincoln, RI: QualityMetric Incorporated;1993; 2000. [Google Scholar]
7. Golubić, Rajna (2010) Domene kvalitete života kao prediktori radne sposobnosti bolničkih zdravstvenih djelatnika. Doktorska disertacija, Sveučilište u Zagrebu.
8. Žigman, Tamara, et al. "Definiranje kvalitete života kod bolesnica s lokaliziranim i uznapredovalim stadijem raka dojke - prvi korak prema onkološkom genetskom savjetovanju." *Acta clinica Croatica*, vol. 59., br. 2., 2020, str. 215-215. <https://doi.org/10.20471/acc.2020.59.02.02>. Citirano 13.09.2022.



9. Marčinko, I., Vuletić, G., Šincek, D. Kvaliteta života studenata, U: Vuletić, G. (ur.) (2011.): *Kvaliteta života i zdravlje*. Hrvatska zaklada za znanost, Osijek
10. Jašić, O., Kaluđerović, Ž. Poimanje kvaliteta života među studentskom populacijom Univerziteta u Tuzli. *Kom*, 2015, vol. IV(1): 57-77
11. Tadić, T., Bevanda, D., Babić, D., Vasilj, I., Martinac, M. Kvaliteta života i samopoštovanje studenata Sveučilišta u Mostaru smještenih u Studentski dom Mostar. *Zdravstveni glasnik*, 2016, Vol. 2, No. 1., 17-25
12. Zekić, K. (2015): Zadovoljstvo studenata kvalitetom studentskog života na primjeru Ekonomskog fakulteta u Aveiru [master's thesis]. Ekonomski fakultet Split, Split
13. Vukadin, K. I. "Kvaliteta života studenata u Republici Hrvatskoj." (2016).
14. Kovačić, A. (2017). *Kvaliteta života redovnih i izvanrednih studenata sestrinstva* (Master's thesis). Retrieved from <https://urn.nsk.hr/urn:nbn:hr:152:941358>
15. Brajković M, Pavlović M, Babić D. Samopoštovanje, kvaliteta života i psihički simptomi studenata Fakulteta zdravstvenih studija Sveučilišta u Mostaru. *Zdravstveni glasnik*. 2017;2:13-19.
16. Mak YW, Kao AHF, Tam LWY, Tse VWC, Tse DTH, Leung DYP. Health-promoting lifestyle and quality of life among Chinese nursing students. *Prim Health Care Res Dev*. 2018 Nov;19(6):629-636. doi: 10.1017/S1463423618000208. Epub 2018 Apr 6. PMID: 29623871; PMCID: PMC6692834.

*Privitak A: popis ilustracija*

## **Tablice**

Tablica 01. Broj i postotak sudionika različitih dobnih skupina, kod redovnih i izvanrednih studenata

Tablica 02. Deskriptivni podaci za sve dimenzije Upitnika SF-36.

Tablica 03. Razlike u prosječnim vrijednostima između redovnih i izvanrednih studenata na pojedinim dimenzijama upitnika

## **Grafikoni**

Grafikon 1. Dob.

Grafikon 2. Spol

Grafikon 3. Srednjoškolsko obrazovanje

Grafikon 4. Status studenta

Grafikon 5. ukupni rezultat SF-36 upitnika

Grafikon 6. Fizičko funkcioniranje.

Grafikon 7. ograničenja zbog fizičkih poteškoća

Grafikon 8. Ograničenja zbog emocionalnih poteškoća

Grafikon 9. Socijalno funkcioniranje

Grafikon 10. Psihičko zdravlje

Grafikon 11. Vitalnost i energija

Grafikon 12. Prisutnost tjelesnih bolova

Grafikon 13. Percepcija općeg zdravlja

Grafikon 14. Procjena stabilnosti zdravstvenog stanja u protekloj godini

Grafikon 15. prosječni odgovori na svaku od dimenzija zdravlja

## **ANKETA**

Poštovani/poštovana,

ova anketa izrađena je uz sklopu završnog rada te ispituje studente III. godine sestrinstva na preddiplomskom stručnom studiju sestrinstva na Fakultetu zdravstvenih studija Sveučilišta u Rijeci. Istraživanje se provodi u svrhu izrade završnog rada na temu "Kvaliteta života studenata 3.godine preddiplomskog studija sestrinstva uvjetovana zdravljem". Za svako pitanje potrebno je odabrati jedan od ponuđenih odgovora. Ispunjavanje ankete traje 5 minuta. Rezultati ankete koristit će se isključivo u svrhu istraživanja. Ispunjavanjem ove ankete smatra se da ste dali informirani pristanak za sudjelovanje u ovom istraživanju.

Unaprijed Vam se zahvaljujem na sudjelovanju,

Bruno Brkljačić, student III.godine preddiplomskog stručnog studija sestrinstva.

### OPĆI PODATCI

1.Dob?

- 18-23
- 24-30
- 31-50
- >51
- 

2.Spol?

- Muški
- Ženski

3.Srednjoškolsko obrazovanje?

- Završena medicinska škola
- Završena gimnazija
- Završena neka druga strukovna škola

#### 4.status studenta

- Izvanredni
- Redovni

## ZDRAVSTVENI UPITNIK ZA SAMOPROCJENU KVALITETE ŽIVOTA SF-36

Ovom se anketom ispituje Vaše mišljenje o vlastitom zdravlju. Ti će podaci pokazati kako se osjećate i koliko ste u stanju obavljati svoje uobičajene aktivnosti. Odgovorite na svako pitanje tako da označite odgovor onako kako je navedeno. Ako niste sigurni kako odgovoriti na neko pitanje, molimo Vas da odgovorite najbolje što možete.

SF-01 Općenito, da li biste rekli da je Vaše zdravlje: (zaokružite jedan odgovor)

- 1 – odlično
- 2 – vrlo dobro
- 3 – dobro
- 4 – zadovoljavajuće
- 5 – loše

SF-02 U usporedbi s prošlom godinom, kako biste sada ocijenili svoje zdravlje? (zaokružite jedan odgovor)

- 1. puno bolje nego prije godinu dana
- 2. malo bolje nego prije godinu dana
- 3. otprilike isto kao i prije godinu dana
- 4. malo lošije nego prije godinu dana
- 5. puno lošije nego prije godinu dana

Sljedeća se pitanja odnose na aktivnosti kojima se možda bavite tijekom tipičnog dana.

Ograničava li Vas trenutačno Vaše zdravlje u obavljanju tih aktivnosti?

Ako da, u kojoj mjeri? (zaokružite jedan broj u svakom redu)

	AKTIVNOST	DA puno	DA malo	NE nimalo
SF_03a	Fizički naporne aktivnosti, kao što su trčanje, podizanje teških predmeta, sudjelovanje u napornim sportovima	1	2	3
SF_03b	Pomicanje stola, vožnja biciklom, boćanje i sl.	1	2	3
SF_03c	Podizanje ili nošenje torbe s namirnicama	1	2	3
SF_03d	Uspinjanje uz stepenice (nekoliko katova)	1	2	3
SF_03e	Uspinjanje uz stepenice (jedan kat)	1	2	3
SF_03f	Saginjanje, klečanje ili pregibanje	1	2	3

SF_03g	Hodanje više od 1 kilometra	1	2	3
SF_03h	Hodanje oko pola kilometra	1	2	3
SF_03i	Hodanje 100 metara	1	2	3
SF_03j	Kupanje ili oblačenje	1	2	3

Jeste li u protekla 4 tjedna u svom radu ili drugim redovitim dnevnim aktivnostima imali neki od sljedećih problema zbog svog fizičkog zdravlja?

(zaokružite jedan broj u svakom redu)

		DA	NE
SF_04a	Skratili ste vrijeme provedeno u radu ili drugim aktivnostima	1	2
SF_04b	Obavili ste manje nego što ste željeli	1	2
SF_04c	Niste mogli obavljati neke poslove ili druge aktivnosti	1	2
SF_04d	Imali ste poteškoća pri obavljanju posla ili nekih drugih aktivnosti (npr. morali ste uložiti dodatni trud)	1	2

Jeste li u protekla 4 tjedna imali neke od dolje navedenih problema na poslu ili pri obavljanju nekih drugih svakodnevnih aktivnosti zbog bilo kakvih emocionalnih problema (npr. osjećaj depresije ili tjeskobe)? (zaokružite jedan broj u svakom redu)

		DA	NE
SF_05a	Skratili ste vrijeme provedeno u radu ili drugim aktivnostima	1	2
SF_05b	Obavili ste manje nego što ste željeli	1	2
SF_05c	Niste obavili posao ili neke druge aktivnosti onako pažljivo kao i obično	1	2

SF-06 U kojoj su mjeri u protekla 4 tjedna Vaše fizičko zdravlje ili Vaši emocionalni problemi utjecali na Vaše uobičajene društvene aktivnosti u obitelji, s prijateljima, susjedima ili drugim ljudima? (zaokružite jedan odgovor)

1 – uopće ne

2 – u manjoj mjeri

3 – umjereno

4 – prilično

5 – izrazito

SF-07 Kakve ste tjelesne bolove imali u protekla 4 tjedna? (zaokružite jedan odgovor)

- 1 – nikakve
- 2 – vrlo blage
- 3 – blage
- 4 – umjerene
- 5 – teške
- 6 – vrlo teške

SF-08 U kojoj su Vas mjeri ti bolovi u protekla 4 tjedna ometali u Vašem uobičajenom radu (uključuju i rad izvan kuće i kućne poslove)? (zaokružite jedan odgovor)

- 1 – uopće ne
- 2 – malo
- 3 – umjereno
- 4 – prilično
- 5 – izrazito

Sljedeća pitanja govore o tome kako se osjećate i kako ste se osjećali u protekla 4 tjedna. Molim Vas da za svako pitanje odaberete po jedan odgovor koji će najbliže odrediti kako ste se osjećali. Koliko ste se vremena u protekla 4 tjedna:(zaokružite jedan odgovor u svakom redu)

		STALNO	SKORO UVIJEK	DOBAR DIO VREMENA	POVREMENO	RIJETKO	NIKADA
SF_09a	Osjećali puni života?	1	2	3	4	5	6
SF_09b	Bili vrlo nervozni?	1	2	3	4	5	6
SF_09c	Osjećali tako potišteni da vas ništa nije moglo razvedriti?	1	2	3	4	5	6
SF_09d	Osjećali spokojnim i mirnim?	1	2	3	4	5	6
SF_09e	Bili puni energije?	1	2	3	4	5	6
SF_09f	Osjećali malodušnim i tužnim?	1	2	3	4	5	6
SF_09g	Osjećali iscrpljenim?	1	2	3	4	5	6
SF_09h	Bili sretni?	1	2	3	4	5	6
SF_09i	Osjećali umorni?	1	2	3	4	5	6



SF-10 Koliko su Vas vremena u protekla 4 tjedna Vaše fizičko zdravlje ili emocionalni problemi ometali u društvenim aktivnostima (npr. posjeti prijateljima, rodbini itd.) (zaokružite jedan odgovor)

- 1 – stalno
- 2 – skoro uvijek
- 3 – povremeno
- 4 – rijetko
- 5 – nikada

Koliko je u Vašem slučaju TOČNA ili NETOČNA svaka od dolje navedenih tvrdnji? (zaokružite jedan odgovor u svakom redu)

		POTPUNO TOČNO	UGLAVNOM TOČNO	NE ZNAM	UGLAVNOM NETOČNO	POTPUNO NETOČNO
SF_11a	Čini mi se da se razbolim lakše nego drugi ljudi	1	2	3	4	5
SF_11b	Zdrav sam kao i bilo tko drugi koga poznajem	1	2	3	4	5
SF_11c	Mislím da će mi se zdravlje pogoršati	1	2	3	4	5
SF_11d	Zdravlje mi je odlično	1	2	3	4	5

## ŽIVOTOPIS

Ime i prezime: Bruno Brkljačić

Datum rođenja: 03.05.1999.

Mjesto rođenja: Rijeka, Republika Hrvatska

Obrazovanje: 2006.-2014. OŠ „Pehlin“

2014.-2019. Medicinska škola u Rijeci- medicinska sestra/ medicinski tehničar  
opće njege

2019.-2022. Fakultet zdravstvenih studija- Prvostupnik Sestrinstva

Radno iskustvo:

Perač suđa u kavani	Kavana Wagner Opatija	2015.
Pomoćni sobar	Novi spa hotels Novi Vinodolski	2016.
Radnik u skladištu	Spar, Rijeka	2017.
Trgovac	McDonalds Rijeka	2018.
Blagajnik	Plodine, Rijeka	2019.
Prodavač/konobar	Filodramatica, Rijeka	2020.
Radnik u pogonu	Green Pack, Rijeka	2021.
Distributor promotivnih tiskanih materijala	Sad i odmah,jdoo.	2022.

Osobne vještine i kompetencije:

Strani jezik: Engleski jezik

Vještine: Timski rad, smirenost, spremnost na usvajanje novih vještina

Digitalne vještine: korištenje računala, Microsoft Office