

ZDRAVSTVENI ODGOJ PREDŠKOLSKE DJECE I SESTRINSTVO

Simčić, Antonia

Undergraduate thesis / Završni rad

2021

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:184:337055>

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

Download date / Datum preuzimanja: **2024-06-29**

Repository / Repozitorij:

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



SVEUČILIŠTE U RIJECI
FAKULTET ZDRAVSTVENIH STUDIJA
PREDDIPLOMSKI STRUČNI STUDIJ
SESTRINSTVO

Antonia Simčić

ZDRAVSTVENI ODGOJ PREDŠKOLSKE DJECE I SESTRINSTVO

Završni rad

Rijeka, 2021.

UNIVERSITY OF RIJEKA
FACULTY OF HEALTH STUDIES
UNDERGRADUATE STUDY OF
NURSING

Antonia Simčić

PRESCHOOL HEALTH EDUCATION AND NURSING

Final work

Rijeka, 2021.

Mentorica rada: Danijela Tibljaš, mag.med.techn.

Završni rad obranjen je dana _____na Fakultetu zdravstvenih studija u Rijeci,
Sveučilišta u Rijeci pred povjerenstvom u sastavu:

1. _____

2. _____

3. _____

Izvešće o provedenoj provjeri izvornosti studentskog rada

Opći podatci o studentu:

Sastavnica	
Studij	Preddiplomski stručni studij sestrinstva
Vrsta studentskog rada	Završni rad
Ime i prezime studenta	Antonia Simčić
JMBAG	

Podatci o radu studenta:

Naslov rada	ZDRAVSTVENI ODGOJ PREDŠKOLSKE DJECE I SESTRINSTVO
Ime i prezime mentora	Danijela Tibljaš
Datum zadavanja rada	10.02.2021.
Datum predaje rada	20.9.2021.
Identifikacijski br. podneska	1653182295
Datum provjere rada	20.09.2021.
Ime datoteke	ZDRAVSTVENI ODGOJ PREDŠKOLSKE DJECE I SESTRINSTVO
Veličina datoteke	376.93K
Broj znakova	57670
Broj riječi	9314
Broj stranica	62

Podudarnost studentskog rada:

PODUDARNOST	
Ukupno	13%
Izvori s interneta	
Publikacije	
Studentski radovi	

Izjava mentora o izvornosti studentskog rada

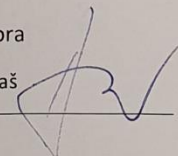
Mišljenje mentora	
Datum izdavanja mišljenja	
Rad zadovoljava uvjete izvornosti	<input checked="" type="checkbox"/> Rad zadovoljava uvjete izvornosti
Rad ne zadovoljava uvjete izvornosti	<input type="checkbox"/>
Obrazloženje mentora (po potrebi dodati zasebno)	

Datum

Rijeka, 20.9.2021

Potpis mentora

Danijela Tibljaš



SAŽETAK

Zdravstveni odgoj je dio zdravstvene zaštite djece, ali i odraslih. Provodi se putem raznih individualnih metoda rada čiji je cilj podići zdravstvenu kulturu cjelokupne zajednice na višu razinu. Važnu ulogu u svemu ima medicinska sestra, svoje znanje i vještine aktivno primjenjuje u provođenju zdravstvenog odgoja djece, roditelja i odgajatelja.

U ovome radu koristiti ću izraz medicinska sestra što se odnosi na oba spola.

Cilj završnog rada na temu "Zdravstveni odgoj predškolske djece i Sestrinstvo" je ispitati stavove studenata sestrinstva o zdravstvenom odgoju predškolske djece. Završni rad se sastoji od dva dijela., u prvome dijelu opisan je zdravstveni odgoj predškolske djece, metode rada u zdravstvenom odgoju predškolske djece te koja je uloga medicinske sestre u zdravstvenom odgoju predškolske djece. U drugom dijelu rada prikazano je istraživanje koje je provedeno na istu temu. U istraživanju je sudjelovalo 89 redovnih te izvanrednih studenata Preddiplomskog stručnog studija Sestrinstva, Fakulteta zdravstvenih studija u Rijeci. Statistički su obrađena 23 pitanja te prikazana grafikonima.

Ključne riječi: zdravstveni odgoj, djeca predškolske dobi, Sestrinstvo

SUMMARY

Health education is not only part of health care for children, but also for adults. It is carried out through various individual methods of work whose aim is to raise the health culture of the entire community to a higher level. The nurse has a significant role, she actively applies her knowledge and skills in the implementation of health education of children, parents and educators.

In this paper, I will use the term nurse as it refers to both sexes.

This final paper on the topic "Preschool health education and Nursing" aimed to examine perspectives of nursing students about the health education of preschool children. The paper consists of two sections. The first section describes the health education of preschool children, methods of work in health education of preschool children and nurse's role in the health education of preschool children. The second section presents a research conducted on the same topic. In this research participated 89 full-time and part-time students of the Undergraduate Professional Study of Nursing, Faculty of Health Studies in Rijeka. Twenty three questions were statistically processed and presented in graphs.

Key words: health education, preschool children, Nursing

SADRŽAJ

1. UVOD	1
1.1. Zdravstveni odgoj	1
1.2. Potrebe djeteta predškolske dobi	3
1.3. Zdravstveni odgoj predškolske djece	4
1.3.1. Očuvanje i unapređenje zdravlja	6
1.3.2. Pravilna prehrana	7
1.3.3. Osobna higijena	7
1.3.4. Čisto i zdravo okruženje	8
1.3.5. Važnost i utjecaj tjelesne aktivnosti na zdravlje	9
1.4. Metode rada u zdravstvenom odgoju predškolske djece	10
1.5. Uloga medicinske sestre u predškolskim ustanovama	12
1.5.1. Rad s djecom	12
1.5.2. Rad s roditeljima	13
1.5.3. Rad s odgajateljima	14
2. CILJ ISTRAŽIVANJA	15
2.1. Cilj rada	15
2.2. Hipoteze	15
3. ISPITNICI I METODE	16
4. REZULTATI	17
5. RASPRAVA	40
6. ZAKLJUČAK	43
7. LITERATURA	44
8. PRILOZI	45
8.1. Prilog A	45
8.2. Prilog B	47

1. UVOD

1.1. Zdravstveni odgoj

Prva deklaracija o pravima djeteta usvojena je 1924. godine u Genevi. Nova deklaracija o pravima djeteta sa izmjenama i dopunama donesena je 1979. godine, a 1989. godine usvojena je Konvencija o o pravima djeteta od strane Generalne skupštine.

Konvencija o pravima djeteta svakom djetetu i roditelju omogućuje obrazovanje i podršku prilikom stjecanja temeljnih znanja o zdravlju i prehrani. Stoga zdravstveni odgoj predškolske djece ima zadaću da dijete već u najranijoj dobi razvije pozitivne zdrave životne navike koje će pospješiti njegov adekvatan rast i razvoj. Stečeno znanje i vještine se koriste u promociji zdravstvenog odgoja te zajedno sa zdravstvenom edukacijom i zdravstvenom zaštitom djece i odraslih utječe na kvalitetu života.

Zdravstveni odgoj se prvi put spominje 1948. godine u Povelji Svjetske zdravstvene organizacije (SZO), a prva međunarodno priznata definicija zdravstvenog odgoja nastaje 1954. godine koja glasi: „Zdravstveni odgoj je pomoć ljudima u stjecanju zdravlja putem vlastite akcije i napora. Počiva na zanimanju ljudi za poboljšanjem svojih životnih prilika, a cilj mu je razvijanje osjećaja osobne odgovornosti za unapređenje zdravstvenog stanja pojedinca, članova njegove obitelji, te zajednica i vlada.“ (12)

Kroz povijest, zdravstveni odgoj se oblikovao kroz tri faze. U prvoj fazi zdravstveni odgoj se prikazuje putem javnog zdravstva odnosno preventivne medicine.

U drugoj fazi zdravstvenog odgoja naglašava se odgovornost pojedinca za vlastito zdravlje., putem raznih organiziranih grupa te individualnih savjetovanja pojedinac uči razvijati zdrave životne navike.

Treća faza razvoja zdravstvenog odgoja obilježena je pomakom od individualističkog pristupa prema sustavnom javnozdravstvenom pristupu.

Zdravstveni odgoj je medicinsko - pedagoška disciplina koja se bavi unapređenjem zdravstvene zaštite pojedinca i cjelokupne zajednice. Putem raznih metoda rada, provodi se unapređenje zdravlja, sprječavanje i liječenje bolesti te usvajanje zdravih životnih navika i mijenjanje štetnog zdravstvenog ponašanja.

Načela zdravstvenog odgoja su:

1. usmjeriti pažnju na pojedinca, ali i cjelokupnu zajednicu
2. obuhvatiti razne metode učenja
3. temelji se na timskom radu laika i stručnjaka
4. zdravstveni odgoj uvijek znači i unapređenje zdravlja.

Suvremeni zdravstveni odgoj ima cilj da cjelokupnoj zajednici omogućiti specifično znanje iz područja zdravstvene zaštite koje će pridonijeti poboljšanju njihove zdravstvene svijesti, odnosno da stečene stavove, vrijednosti i vjerovanja primijene kroz razvoj pozitivnih zdravstvenih navika i ponašanja.

3 temeljna načela Svjetske zdravstvene organizacije su:

1. poboljšati znanje svakog pojedinca o očuvanju i unapređenju zdravlja, prevenciji bolesti., o njihovom tijelu te njegovom funkcioniranju
2. poboljšati zdravstvenu pismenost opće populacije, odnosno omogućiti im te ih educirati na koji način će koristiti sustav zdravstvenih službi
3. upoznati opću populaciju na koj način svi društveni, politički i ekološki čimbenici utječu na njihovu kvalitetu zdravlja odnosno života. (12)

1.2. Potrebe djeteta predškolske dobi

Odgajatelji, roditelji i zdravstveni djelatnici, posebno medicinska sestra koja sudjeluje u zdravstvenom odgoju djece predškolske dobi moraju dobro poznavati i pratiti rast i razvoj djeteta kako bi mogli osigurati sve što će zadovoljiti njegove kognitivne, fiziološke i emocionalne potrebe.

Kognitivne sposobnosti djeteta obuhvaćaju inteligenciju, mišljenje, pamćenje i učenje.

Osnovne potrebe su fiziološke koje pružaju adekvatan rast i razvoj djeteta (hrana i tekućina, odmor i spavanje, osobna higijena, tjelesna aktivnost, eliminacija).

Temeljne emocionalne potrebe jesu: ljubav, prihvaćanje, pripadanje, bliski odnos, sigurnosti povezanost. U emocionalnom rastu i razvoju djeteta, najvažniju ulogu imaju roditelji. Ukoliko roditelji, koji provodi najviše vremena s djetetom u vremenu izvan boravka u dječjem vrtiću pridonose pažnju zadovoljavanju emocionalnih potreba to značajno olakšava odgoj djeteta, pomaže djetetu pri razvoju u dobro prilagođenu i funkcionirajuću odraslu osobu. (5)

Djetetu treba pristupiti holističkim pristupom i promatrati ga kao cjelovito biće te obratiti pozornost na to da svako dijete ima individualni razvoj, pa ga tako treba upoznati s novim iskustvima na način koje on može shvatiti te primijeniti kroz vlastito mišljenje i ponašanje. (13)

1.3. Zdravstveni odgoj predškolske djece

Dječji vrtić je prvi korak djetetova stjecanja pozitivnih i zdravih životnih navika, dijete od najranije dobi ima priliku kroz temeljne zadaće zdravstvenog odgoja učiti o:

4. očuvanju i unapređenju zdravlja
5. pravilnoj prehrani
6. osobnoj higijeni
7. čistom i zdravom okruženju
8. važnosti i utjecaju tjelesnih aktivnosti na zdravlje. (6)

Uz suradnju sa ostalim zdravstvenim ustanovama i stručnjacima ima mogućnost organizirano provoditi zdravstveni odgoj djece i odraslih.

Svrha zdravstvenog odgoja djeteta jest razvoj pozitivnih emocija, optimističnog odnosa prema vlastitom zdravlju, usvajanje znanja o mogućim zdravstvenim problemima te razvoj pozitivnog zdravstvenog ponašanja.

Usvajanje pozitivnog zdravstvenog ponašanja počinje u najranijoj dobi. Zdravstveni odgoj u dječjim vrtićima se mora provoditi svakodnevno i biti sastavni dio odgojno-obrazovnog procesa u koji osim djece moraju biti uključeni i njihovi roditelji, odgajatelji te ostale ustanove koje brinu o zdravlju. Podižući zdravstvenu kulturu roditelja djeluje se na zdravstveni odgoj koji dijete stječe kod kuće. Roditelji imaju važnu ulogu te moraju znati na koji način će postupiti u situaciji koja je štetna za zdravlje njihovog djeteta. Svi zaposleni u dječjem vrtiću pridonose na jedan od najplemenitijih načina zdravstvenom ponašanju i zdravlju mlade generacije, a time i zdravstvenoj kulturi naroda. (1)

U dječjem vrtiću dijete ima stručnu njegu, preventivnu zaštitu, pravilnu ishranu, dnevni odmori i spavanje. Na ovaj način omogućuje se normalan fizički i psihički rast i razvoj djeteta te potiče njegov kognitivni, moralni, radni te stvaralački razvoj.

Cilj zdravstvenog odgoja u dječjem vrtiću je omogućiti djetetu zdrav život u adekvatnim zdravstvenim, higijenskim i rekreativno – zabavnim aktivnostima.

Neki od ciljanih aktivnosti zdravstvenog odgoja predškolske djece su:

- Naučiti pravilno oprati ruke
- Naučiti pravilno oprati zube
- Naučiti važnost vježbanja
- Naučiti pravilno obrisati nos
- Naučiti se adekvatno odjenuti i obući
- Naučiti samostalno pripremiti obrok
- Naučiti kako pomoći prijatelju
- Naučiti se sigurno kretati u prirodi
- Naučiti zašto je voda zdrava i zašto je treba čuvati
- Naučiti pratiti vlastiti rast i razvoj tijela

Svaka od ovih aktivnosti mora imati postavljen cilj, način izvedbe te evaluirano postignuće. Svaka aktivnost koja se provodi uči dijete kako ispravno postupati, a putem svakodnevnih životnih situacija, dijete razvija pozitivne vještine i navike. (11)

Vrlo je važno imati na umu da su sve te naizgled beznačajne situacije djeci važna iskustva učenja. Odgojitelj tijekom obavljanja rutina, treba pokazati spremnost na reagiranje, ohrabrivati dijete, poticati na samostalnost i iskazivati bliskost.

Dnevni ritam aktivnosti ovisi o dobi i broju djece u grupi, njihovom razinom razvoja te potrebama svakog djeteta pojedinačno, a kvaliteta aktivnosti koje se provode uvjetovana je, fleksibilnošću, uravnoteženosti te slijedu aktivnosti bez požurivanja, a sa što manje nepotrebnog čekanja.

Fleksibilnost podrazumijeva da je dnevni raspored stalna orijentacija od čega se ne smije odstupiti. Tako, recimo ako ujutro odgajatelj planira dovoljno vremena za igru, stići će se poigrati i dijete koje je iz nekog razloga stiglo kasnije u dječji vrtić. Ni jedan raspored dnevnih aktivnosti ne može zadovoljiti apsolutno sve individualne potrebe djece, ali fleksibilnost zahtjeva stalno promatranje i najbolju moguću prilagodbu dnevnog ritma potrebama djece. Dobar dnevni raspored podrazumijeva uravnoteženost različitih aktivnosti mirnih i aktivnih razdoblja.

1.3.1. Očuvanje i unapređenje zdravlja

Program zdravstvenog odgoja očuvanja i unapređenja zdravlja obuhvaća: redovito cijepljenje protiv zaraznih bolesti, sistematski zdravstveni pregled djeteta prije upisa u vrtić te zdravstveni odgoj i edukaciju odgojitelja i roditelja (skrbnika).

Sprječavanje zaraznih bolesti u dječjim vrtićima je danas vodeći zdravstveni problem, a to se provodi cijepljenjem. Prije polaska u dječji vrtić, dijete mora biti cijepljeno protiv svih koje su navedene na kalendaru kontinuiranog cijepljenja. Iznimka su djeca sa kontraindikacijama na određena cjepiva. Ukoliko, dijete nije aktivno zaštićeno, treba ga što prije cijepiti, bilo u savjetovalištu za djecu ili jaslicama koje moraju surađivati s dječjim dispanzerom.

Oduvijek se u medicini, posebno u pedijatriji, naglašava važnost ranog otkrivanja oboljenja. Sistematski pregledima se upravo to i postiže. Svaki sistematski pregled ima svoj cilj te je unaprijed dobro pripremljen. Postoje unaprijed utvrđene metode i pripremljeni podudarni formulari za evidenciju nalaza. Svrha tih pregleda je da se utvrdi fizički i psihički razvoj djeteta, otkriju oni činitelji koji mogu nepovoljno utjecati na zdravlje djeteta, rano otkrivanje bolesti kako bi se provelo pravodobno liječenje odnosno rehabilitacija. Sistematski pregledi uključuju antropometrijsko mjerenje, uzimanje anamnestičkih podataka, klinički pregled svih organa i organskih sustava te ispitivanje psihomotornog razvoja. Ovisno o medicinskim potrebama, ti se pregledi dopunjuju laboratorijskim pretragama. Roditelj (skrbnik) je dužan donesti potvrdu o obavljenom sistematskom pregledu djeteta prije dolaska u dječji vrtić.

Osnovni zdravstveni zadatak dječjeg vrtića je pronalaženje sve boljih načina unapređivanja zdravlja djece. Praćenje rasta i razvoja djece informacija je o tome koliko je dječji vrtić uspješan. Svako dijete mora imati svoj zdravstveni karton u koji se bilježe, tjedno ili mjesečno, tjelesna težina, tjelesna visina, opseg glave, prsnog koša te debljina potkožnog tkiva. Također se u zdravstveni karton djeteta unosi njegov psihomotorni razvoj (neurološki, motorni, socijalni te razvoj govora). Sva zapažanja u svezi sa zdravljem djeteta, informacije dispanzera, kao i sva djelovanja aktivne zaštite djeteta upisuju se u zdravstveni karton.

1.3.2. Pravilna prehrana

Kroz zdravstveni odgoj predškolske djece važno je naučiti dijete da isproba i uživa u novoj hrani te da razvije pozitivne navike vezane uz prehranu.

Zdrava prehrana tijelu omogućuje adekvatan unos kalorija, vitamina, minerala i tekućine te optimalan omjer proteina, ugljikohidrata, da bi se zadovoljile sve potrebe organizma za energijskim tvarima. Što je prehrana više raznolika to je manja slučajnost za nedostatak određenih hranjivih tvari. (2)

Upute za zdravu i pravilnu prehranu djeteta su:

- Raznovrsno se hraniti
- Svakodnevno doručkovati
- Imati tri glavna obroka i dva međuobroka
- Uskladiti unos hrane s tjelesnom aktivnošću
- Konzumirati dovoljno voća, povrća i žitarica
- Konzumirati hranu bogatu kalcijem, željezom i proteinima
- Izbjegavati masne, slane i previše slatke namirnice.

Uravnoteženim unosom zdrave hrane preveniraju se mnoge bolesti u dječjoj, ali i u odrasloj dobi kao što su pretilost, kardiovaskularne bolesti, maligne bolesti, Diabetes Mellitus koje su posljedica nepravilnog načina prehrane.

Prehrana pomaže u usvajanju zdravog stila života te pozitivnih stavova o očuvanju osobnog zdravlja te zdravlja cjelokupne zajednice. (7)

1.3.3. Osobna higijena

Briga o osobnoj higijeni važna je održavanje zdravlja svakog čovjeka. Pozitivne navike održavanja osobne higijene moraju se razviti u najranijoj dobi da bi se nastavile razvijati u kasnijoj životnoj dobi. Dijete treba educirati da se ponaša i živi s obzirom na higijenske uvjete svoje okoline te u skladu s postupcima prevencije zaraznih bolesti.

Zdravstveni odgoj osobne higijene predstavlja razne aktivnosti koje su važne za očuvanje i jačanje zdravlja djeteta. Dijete treba naučiti važnost pravilnog i redovitog pranja ruku zbog prevencije raznih zaraznih bolesti.. Educirati ih o pranju zubi te odlaska do stomatologa,

umivanju, tuširanju i pranju kose. Obuvanje čistih papuča za boravak u sobi, pa ponovno obuvanje cipela kad se izlazi vani te oblačenje pidžame prije popodnevnog odmora.

Važno pravilo održavanja osobne higijene je dobra organizacija, odnosno da dijete ustaje, doručkuje, ruča, večera, odlazi na spavanje uvijek u isto vrijeme te između svega ima i vrijeme za igru i ostale aktivnosti.

Zadaća dječjeg vrtića je osigurati sve potrebne uvjete za dobar rast i razvoj djeteta u području razvoja osobne higijene. Dječji vrtići su često potencijalni izvori zaraznih bolesti između djece, kada se njihov imunitet stavlja na kušnju kod svakog kontakta sa zaraženim drugim djetetom, te je pitanje higijene važno za održavanje zdravlja djece. (2,3)

1.3.4. Čisto i zdravo okruženje

Opća higijena u dječjim vrtićima ostvaruje se pravilnom organizacijom rada i zdravstvenim prosvjećivanjem uz održavanje dnevnog ritma. Prostoru trebaju biti čisti, svakodnevno treba provoditi dezinfekciju sanitarnih čvorova, često provjetravanje prostorija, adekvatno grijanje zimi, svakodnevno pranje svih radnih ploha i mijenjanje posteljnog rublja, osigurati čistu i pitku vodu, osigurati siguran namještaj i igračke te osigurati dovoljnu količinu sredstava za održavanje osobne i opće higijene. Kako se većinom djeca igraju na podu, on mora biti dezinficiran, dovoljno topao i mekan. Važno je obratiti pozornost na održavanje i čistoću okoliša dječjeg vrtića (razbijeno staklo ili oštri predmeti) (2)

Nehigijenskim navikama osoblje dječjih vrtića lako prenosi uzročnika infekta. Pranje ruku, mijenjanje podplpge na kojoj se djeca presvlače, higijensko pranje bočica, pravilno odlaganje prljavog rublja, slavine koje se otvaraju laktom, ručnici za jednokratnu upotrebu, upotreba blagih sapuna i dezinfekcijskih sredstava, sistematski pregledi te nošenje zaštitne odjeće su glavni uvjeti za čisto i zdravo okruženje djeteta.

U temeljne zadaće zdravstvenog odgoja na temu Čisto i zdravo okruženje spada to da se djecu nauči kako prostor u kojem borave moraju održavati čistim, odnosno pospremati igračke sa sobom ili nakon jela obrisati stol.

1.3.5. Važnost i utjecaj tjelesne aktivnosti na zdravlje

Djecu treba naučiti da tjelesna aktivnost pozitivno utječe na njihovo zdravlje. Svakom djetetu treba omogućiti uravnotežen program tjelesnog odgoja i obrazovanja, uključujući ritmiku, ples, igre, vježbe i razvoj raznih vještina. (4)

Tjelesna aktivnost mora se provoditi u okviru djetetove prirodne želje za kretanjem. Stjecanje zdravih navika mora biti zabavno i provoditi se u opuštenom i sigurnom okruženju za dijete.

Sedam ključeva aktivnog početka su:

1. prilika za aktivnost – stvoriti priliku za aktivnost uz pomoć različitih igračaka, igara i drugih sredstva koja su djetetu poznata
2. dnevna količina vježbanja – kako bi dijete usvojilo naviku redovite tjelesne aktivnosti, potrebno je svakodnevno planirati barem 60 minuta strukturirane i 60 minuta nestrukturirane tjelesne aktivnosti
3. nove motoričke vještine – kod djeteta treba razvijati razne vještine koristeći široku lepezu opreme kao što su vrećice punjene pijeskom, обручи, lopte...
4. vlastiti izbor – djetetu treba dopustiti da sam izabere tjelesnu aktivnost kojom se želi baviti
5. uzori – roditelji, odgojitelji, bake i idjedovi, braća i prijatelji moraju biti pozitivan uzor ponašanja
6. nenatjecateljske aktivnosti – odabrati aktivnosti koje pružaju zabavu i užitek, a ne one koje suprostavljaju jedno dijete drugome
7. obiteljska druženja – roditelji koju uključuju djecu u obiteljske aktivnosti kao što su vožnja biciklom, planinarenje, plivanje, klizanje... šalju snažnu poruku o važnosti tjelesne aktivnosti

Tjelesna aktivnost odnosi se na sve aktivnosti koje osoba svjesno primjenjuje i koristi za osobni rast i razvoj osobina i sposobnosti, usvajanje motoričkih znanja, usavršavanje motoričkih dostignuća te očuvanje i unapređivanje svoga zdravlja. (8)

Uravnoteženom i zdravom prehranom u kombinaciji sa adekvatnom tjelesnom aktivnošću preveniraju se mnoge bolesti u dječjoj, ali i u odrasloj dobi kao što su pretilost, kardiovaskularne bolesti, maligne bolesti, Diabetes Mellitus te ostale.

1.4. Metode rada u zdravstvenom odgoju predškolske djece

Zdravstveni odgoj kao integrirani dio odgojno-obrazovnog procesa mora se planirati na razini ustanove i izvan nje. Projekti koji uključuju djecu, roditelje i odgajatelje samo su neki od načina kako najbolje djeci predškolske dobi približiti temelje zdravstvene kulture.

Odgojne metode, oblici i postupci spadaju u skup ljudskih oblika komunikativnog djelovanja. Ne postoji univerzalna nastavna metoda kojom bi "svatko i sve" mogao "svakoga i svemu" podučavati. Odgojne metode su načini rada. Obzirom da u odgoju rade odgajatelji zajedno sa djecom, svaka metoda ima dvostruko značenje tj. odnosi se na način rada odgajatelja s djetetom. Odgojne metode su znanstveno i praktično provjereni načini komunikacije odgajatelja i djece prilikom stjecanja znanja, sposobnosti i navika. Metode imaju za cilj da što više intelektualno i praktično osposobe djecu za samostalni rad i istraživanje.

Metoda demonstracije je pokazivanje svega što je moguće perceptivno doživjeti. Metoda demonstracije je blisko povezana s materijalno – tehničkom stranom, odnosno s primjenom sredstva i pomagala. Potreba demonstracije u suvremenoj edukaciji postaje sve izraženija jer se pokazivanjem dinamičke realnosti povećava dostupnost spoznajnog potencijala pojedinaca, grupe te zajednice, naglašava se promatranje, zapažanje, mišljenje i stvaralačko iskazivanje subjekta. Temeljna svrha demonstriranja je da djeca steknu adekvatne vizije o prirodnoj i društvenoj stvarnosti. Važno je da odgajatelj izabere prigodne izvore iz prve ruke, jer će na takvim izvorima prezentirane činjenice biti pristupačne.

Predmeti demonstracije su iz dječjeg okruženja koji omogućavaju vizualne, akustičke, taktilne i ostale doživljaje, kojim se dolazi do novih spoznaja i angažiranja psihofizičkih funkcija i koji potiču dječje izražavanje.

Igra je osnovni oblik života djeteta i njegov prvi način motoričkog izražavanja. Igra je sredstvo kojim se postiže puni dječji razvoj i ostvaruje određeni odgojno – obrazovni zadatak.

(9)

Metoda usmenog izlaganja se sastoji se kao način rada u odgoju kad odgajatelj ili djeca usmeno izlažu neke dijelove sadržaja.

Pripovjedanje ili pričanje je usmeno izlaganje o objektivnim događajima i subjektivnim doživljajima. Pripovjedanje je za djecu predškolske dobi kratko po svom opsegu, ne sadrži više od 1 - 2 radnje i 2 - 3 lica.

Opisivanje ili deskripcija kao oblik usmenog izlaganja se primjenjuje kad se žele verbalno izraziti različita vanjska svojstva objekata i pojava, to je verbalno slikanje ili fotografiranje stvarnosti.

Metoda razgovora se provodi putem pitanja i odgovora. Pitanja trebaju biti jasna, kratka jednostavna i direktna. Treba izbjegavati sugestivna pitanja kojima se sugerira odgovor. Odgovor je informiranje o određenom sadržaju koji je određen pitanjem.

Metode rada u zdravstvenom odgoju odabrane su s obzirom na cilj i zadaću odgoja te dob djeteta prema kojemu su odgojna djelovanja usmjerena. Zadaća zdravstvenog odgoja mora biti usmjerena na provođenje procesa koji će omogućiti djetetu da u motivirajućem okruženju razvije ispravne vještine i navike korisne za zdrav i kvalitetan život. (1)

1.5. Uloga medicinske sestre u predškolskim ustanovama

Medicinska sestra svoje znanje i vještine aktivno primjenjuje kroz odgojno – obrazovni proces predškolske djece. Često je jedina zdravstvena djelatnica u dječjem vrtiću, sa ostalim stručnjacima osigurava najbolje moguće uvjete neophodne za razvoj djece te njihovu edukaciju.

Medicinska sestra provodi zdravstvenu zaštitu djece zajedno sa stručnim suradnicima, ravnateljem, odgojiteljima, roditeljima.

Rad medicinske sestre u dječjim vrtićima se dijeli u tri skupine, a to su rad s djecom, roditeljima te odgajateljima.

1.5.1. Rad s djecom

Medicinska sestra u dječjim vrtićima brine za zdravstvenu evidenciju i dokumentaciju, sudjeluje u njezi djeteta te u slučaju potrebe pruža prvu pomoć.

Medicinska sestra provodi njegu i skrb djece. Njezina najvažnija uloga u zdravstvenom odgoju je podučiti djecu o važnosti osobne higijene, što je najučinkovitije kroz igru., npr. umivanje lutke koja je poznata djetetu.

Svi djelatnici dječjeg vrtića moraju biti primjer djeci te se pridržavati higijenskih navika, ali i onih ostalih pozitivnih navika vezanih uz programe zdravstvenog odgoja.

Primjedbe i opomene upućene djeci trebaju biti blage i bez vikanja. Djecu nije ispravno plašiti odlaskom u bolnicu i lijekovima ukoliko određenu aktivnost nisu napravili ispravno ili uopće nisu napravili jer to kod njih izaziva strah prema liječnicima, medicinskim sestrama te cijelom osoblju. (10)

Pridržavanje higijenskih navika kod djece treba pohvaliti, a ukoliko je zapaženo da dijete još nije uspjelo razumijeti i provesti određene zadatke ne treba vikati ili plašiti dijete posjetom liječniku.

1.5.2. Rad s roditeljima

Pohađanjem djeteta u dječji vrtić ili neku drugu izvanobiteljsku ustanovu gdje se provodi zdravstveni odgoj djece, ne umanjuje se važnost uloge obitelji. Obitelj je mjesto gdje se prvo počinje provoditi odgoj djeteta kada ono počne biti svjesno sebe i okoline u kojoj se nalazi. U većinu vremena obiteljski odgoj se provodi nenamjerno, spontano, na temelju iskustva te bez jasno postavljenih ciljeva i planova, stoga je izrazito važna suradnja obitelji i dječjeg vrtića.

Odgoj u obitelji je funkcionalan, iskustven, nenamjeran, spontan, bez jasnih planova zato je važna suradnja s predškolskom ustanovom. Najbolji rezultati će se postići zajedničkim odgojnim djelovanjem obitelji i dječjeg vrtića. Zadatak odgajatelja je procijeniti mogućnosti odgojnog djelovanja roditelja i pružiti im potrebnu stručnu pomoć.

Pri prijmu djeteta u dječji vrtić, započinje rad medicinske sestre s roditeljima (skrbnicima) koji su dužni donijeti potvrdu sistematskog pregleda djeteta te upoznati medicinsku sestru s zdravstvenim stanjem djeteta i ostalim potrebama. Također nekoliko puta godišnje medicinska sestra dužna je održati roditeljske sastanke, educirati roditelje o odgoju zdravog djeteta, skrbi djeteta, sprječavanju zaraznih bolesti itd.

Roditelji imaju važan utjecaj te pružaju poticaj djetetu. Svako dijete će radije oprati zube ukoliko to čini zajedno s roditeljom kroz određeni periodon. Kada usvoji tu vještinu sam će voditi brigu o pranju zubi i drugih dijelova tijela. Roditelji moraju znati da djecu ne uče pozitivnom ponašanju putem zapovijedi već kroz njihove vlastite primjere, pri čemu će dijete slijediti roditeljski obrazac.

Navike koje dijete dobiva u pogledu vlastite higijene proistječu upravo iz obiteljskih navika brige za vlastitu higijenu i vlastito zdravlje te će se kao takve zadržati do kraja života djeteta.

1.5.3. Rad s odgajateljima

Važna je uloga medicinske sestre u poučavanju odgajatelja zbog podizanja zdravstveno – higijenske kulture na višu razinu. Odgajatelje i ostale zaposlenike dječjih vrtića treba dobro educirati o važnosti održavanja prostorija u kojima djeca borave čistim., svakodnevno se moraju provoditi mjere opće te osobne higijene zbog prevencije zaraznih bolesti i poučavanja djece kako bi te iste navike naučili promatranjem te proveli.

Uloga odgajatelja u dječjem vrtiću je:

1. podržavati dijete u stjecanju i razvoju novih vještina
2. pružiti dijetetu podršku u onome što pokušava i želi ostvariti
3. dopustiti dijetetu da radi ono za što je sposobno.

Uspješan odgajatelj zapaža sve što djeca čine te proširuje njihove interese uz to da ne postavlja zabrane i ograničenja te istovremeno postavlja čvrste i primjerene granice ponašanja.

Dobar program dječjeg vrtića sadrži osmišljeno okruženje s bogatom opremom te pruža djeci izbor mnogo zanimljivih aktivnosti. Kreiranje takvog programa zahtjeva planiranje, fleksibilnost i razumijevanje načina na koji djeca uče. (3,10)

2. CILJ ISTRAŽIVANJA

2.1. Cilj rada

Cilj ovog istraživanja je ispitati stavove redovnih te izvanrednih studenata Preddiplomskog stručnog studija Sestrinstva na Fakultetu zdravstvenih studija u Rijeci o zdravstvenom odgoju predškolske djece.

2.2. Hipoteze

H1- Stavovi redovnih te izvanrednih studenata Preddiplomskog stručnog studija Sestrinstva se razlikuju.

H2 – Stavovi redovnih te izvanrednih studenata Preddiplomskog stručnog studija Sestrinstva se ne razlikuju.

3. ISPITNICI I METODE

Istraživanje se provodilo na Preddiplomskom stručnom studiju Sestrinstva, Fakulteta zdravstvenih studija u Rijeci među redovnim te izvanrednim studentima prve, druge i treće godine studija. U istraživanju je sudjelovalo 89 studenata, od kojih je bilo redovnih 44, a izvanrednih 45.

Istraživanje se provodilo putem anonimne ankete napravljene pomoću Google obrasca. Prva skupina pitanja sastojala se je od četiri općih podataka: dob, spol, godina studija te srednjoškolsko obrazovanje. Druga skupina pitanja sastojala se od 19 pitanja, od kojih su na njih 15 studenti odabrali jedan odgovor koji najbolje opisuje njihovo mišljenje i stavove. Odgovori su bili ponuđeni prema Likertovoj ljestvici sa pet stupnjeva, a redom glase: 1. Uopće se ne slažem, 2. Uglavnom se ne slažem, 3. Niti se slažem niti se ne slažem, 4. Uglavnom se slažem, 5. U potpunosti se slažem. Na ostala 4 pitanja, studenti su također odabrali jedan od ponuđenih 5 odgovora s obzirom na tematiku pitanja.

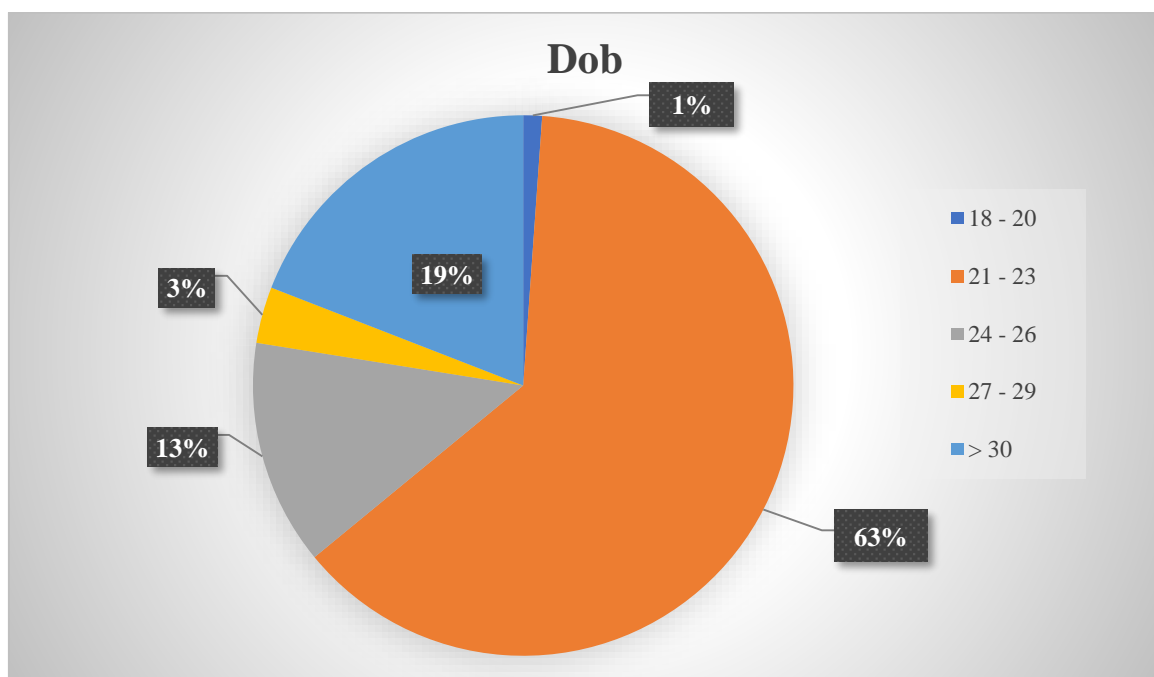
Statistička obrada podataka rađena je pomoću računalnog Microsoft Excel programa.

4. REZULTATI

Istraživanje se provodilo na Preddiplomskom stručnom studiju Sestrinstva, Fakulteta zdravstvenih studija u Rijeci među redovnim te izvanrednim studentima prve, druge i treće godine studija. U istraživanju je sudjelovalo 89 studenata, od kojih je bilo redovnih 44, a izvanrednih 45.

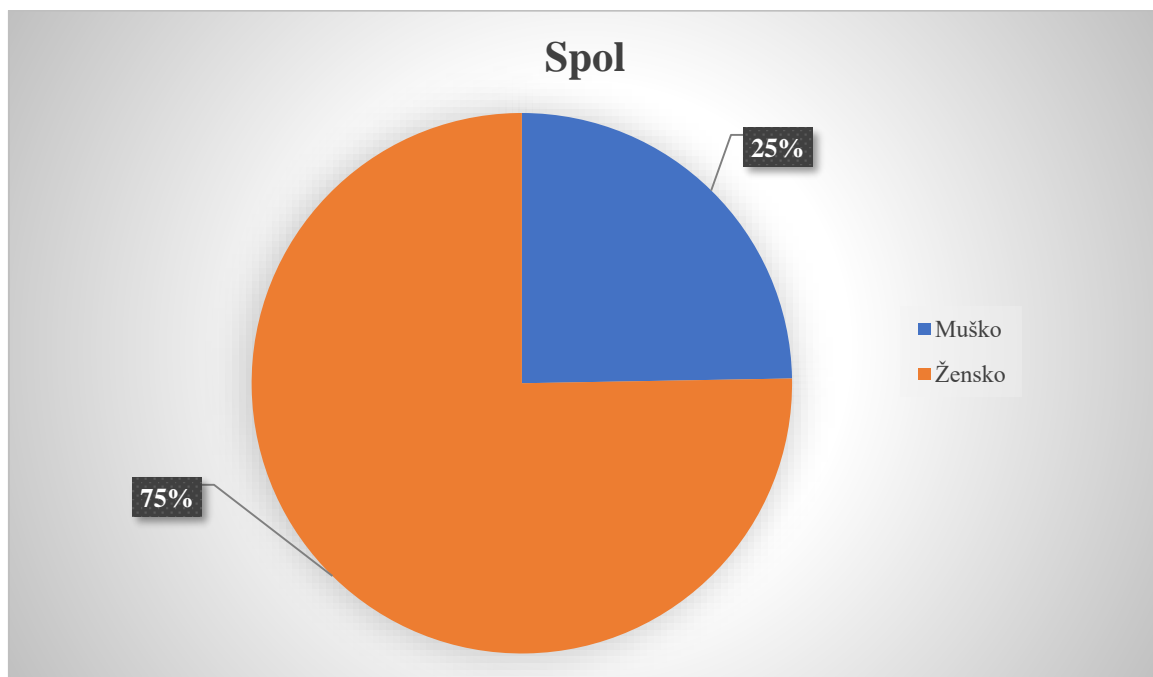
Podaci dobiveni istraživanjem statistički su obrađeni pomoću deskriptivne statistike te su prikazani grafikonima.

Grafikon 1: Dob



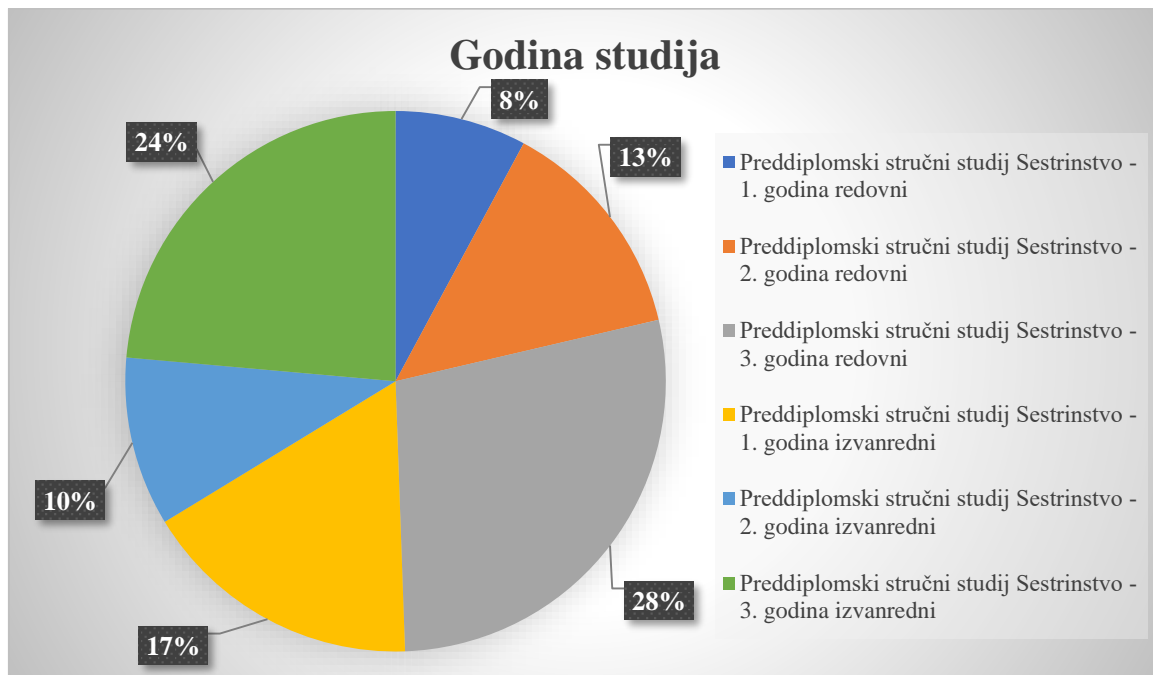
Grafikon 1 prikazuje dob ispitanika. U istraživanju je sudjelovao 1 ispitanik (1%) dobi 18 – 20, 56 ispitanika (63%) dobi 21 – 23, 12 ispitanika (13%) dobi 24 – 26, 3 ispitanika (3%) dobi 27 – 29 te 17 ispitanika (19%) dobi > 30.

Grafikon 2: Spol



Grafikon 2 prikazuje spol ispitanika. U istraživanju je sudjelovalo 67 ispitanika (75%) ženskog spola te 22 ispitanika (25%) muškog spola.

Grafikon 3: Godina studija



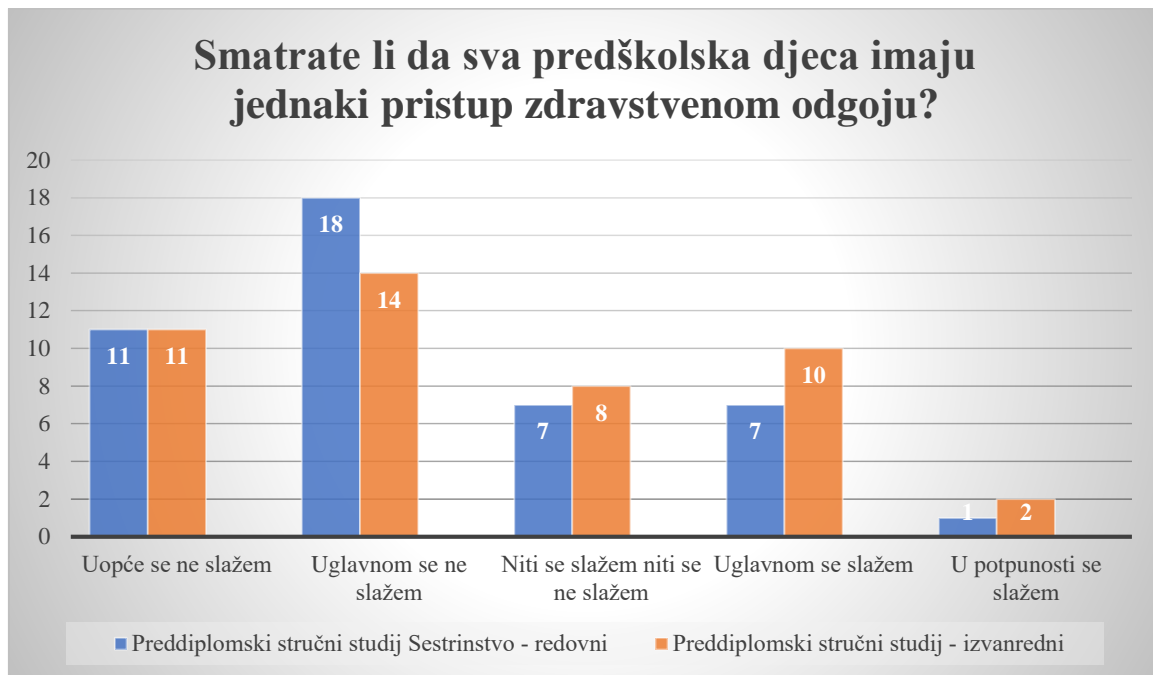
Grafikon 3 prikazuje godinu studija ispitanika. U istraživanju je sudjelovalo 7 ispitanika (8%) Preddiplomskog stručnog studija Sestrinstva – 1. godina redovni, 12 ispitanika (13%) Preddiplomskog stručnog studija Sestrinstva – 2. godina redovni, 25 ispitanika (28%) Preddiplomskog stručnog studija Sestrinstva – 3. godina redovni, 15 ispitanika (17%) Preddiplomskog stručnog studija Sestrinstva – 1. godina izvanredni, 9 ispitanika (10%) Preddiplomskog stručnog studija Sestrinstva – 2. godina izvanredni te 21 ispitanik (24%) Preddiplomskog stručnog studija Sestrinstva – 3. godina izvanredni.

Grafikon 4: Vaše srednjoškolsko obrazovanje



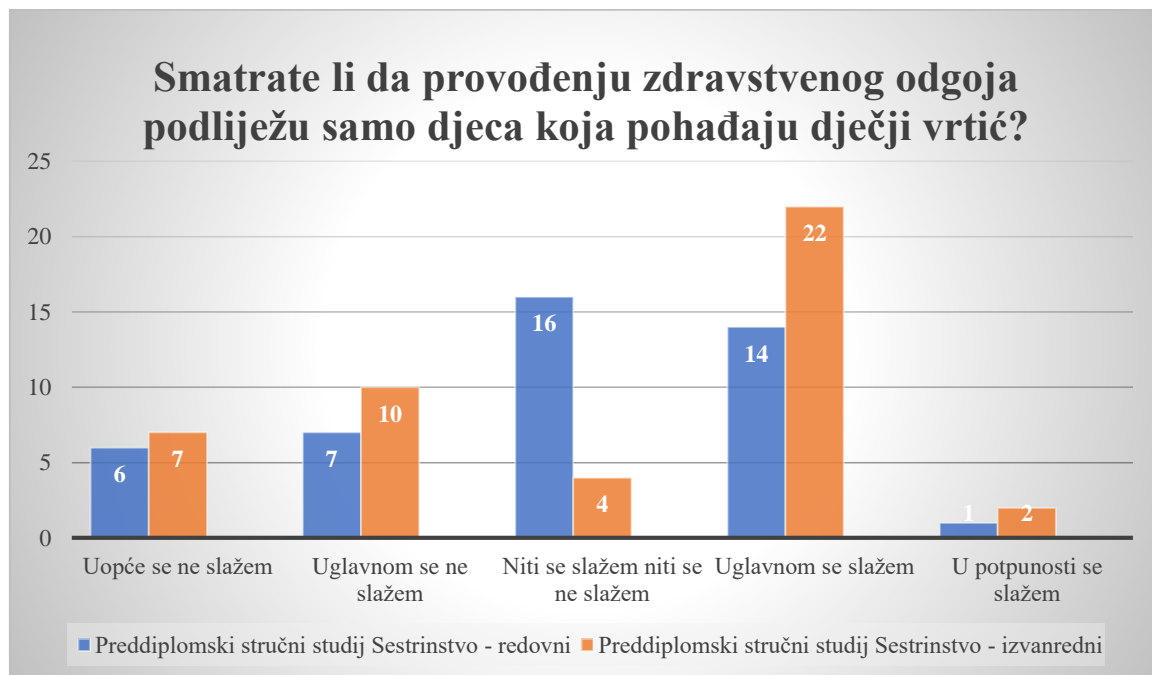
Grafikon 4 prikazuje srednjoškolsko obrazovanje ispitanika. U istraživanju je sudjelovao 81 ispitanik (91%) sa srednjoškolskim obrazovanjem medicinske sestre/tehničara opće njege, 2 ispitanika (2%) sa srednjoškolskim obrazovanjem fizioterapeutski tehničar, 0 ispitanika (0%) sa srednjoškolskim obrazovanjem dentalni tehničar, 1 ispitanik (1%) sa srednjoškolskim obrazovanjem farmaceutki tehničar te 5 ispitanika (6%) sa ostalim srednjoškolskim obrazovanjima.

Grafikon 5: Smatrate li da sva predškolska djeca imaju jednaki pristup zdravstvenom odgoju?



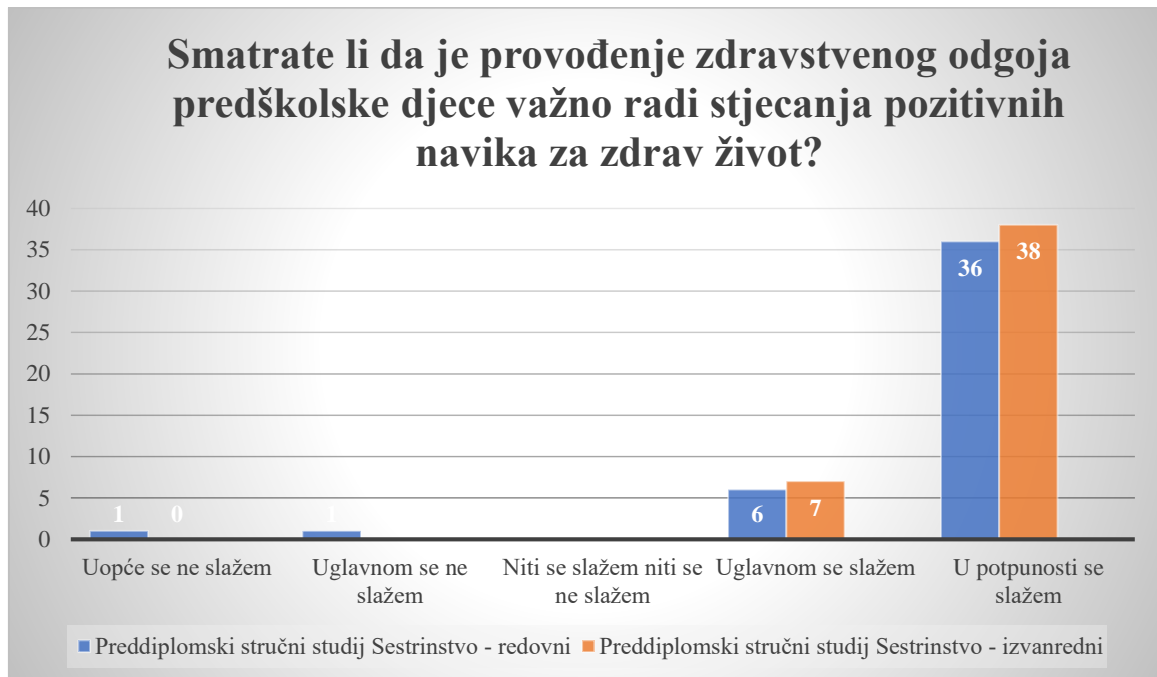
Grafikon 5 prikazuje odgovore ispitanika na pitanje : Smatrate li da sva predškolska djeca imaju jednaki pristup zdravstvenom odgoju? 11 redovnih (12%) te 11 izvanrednih studenata (12%) odgovorila su: uopće se ne slažem., 18 redovnih (20%) te 14 izvanrednih studenata (16%) odgovorila su: uglavnom se ne slažem., 7 redovnih (8%) te 8 izvanrednih (9%) odgovorila su: niti se slažem niti se ne slažem., 7 redovnih (8%) te 10 izvanrednih studenata (11%) odgovorila su: uglavnom se slažem., 1 redovni (1%) te 2 izvanredna studenta (2%) odgovorila su: u potpunosti se slažem.

Grafikon 6: Smatrate li da provođenju zdravstvenog odgoja podliježu samo djeca koja pohađaju dječji vrtić?



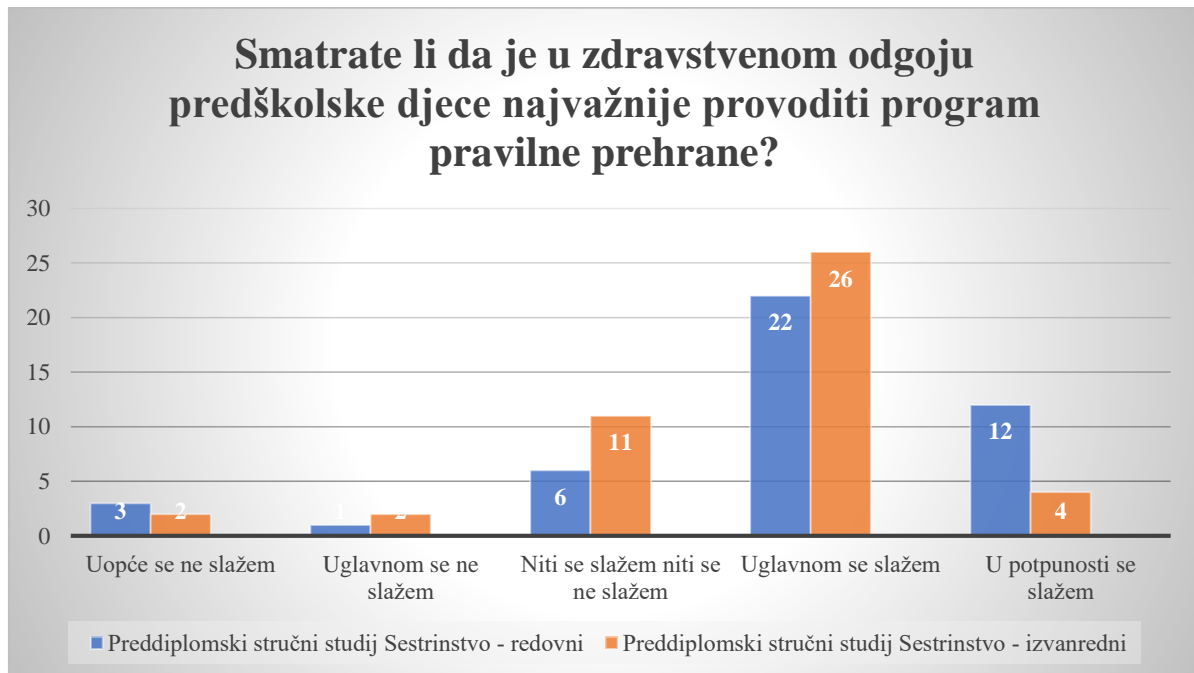
Grafikon 6 prikazuje odgovore ispitanika na pitanje: Smatrate li da provođenju zdravstvenog odgoja podliježu samo djeca koja pohađaju dječji vrtić? 6 redovnih (7%) te 7 izvanrednih studenata (8%) odgovorila su: uopće se ne slažem., 7 redovnih (8%) te 10 izvanrednih studenata (11%) odgovorila su: uglavnom se ne slažem., 16 redovnih (18%) te 4 izvanrednih (4%) odgovorila su: niti se slažem niti se ne slažem., 14 redovnih (16%) te 22 izvanrednih studenata (25%) odgovorila su: uglavnom se slažem., 1 redovni (1%) te 2 izvanredna studenta (2%) odgovorila su: u potpunosti se slažem.

Grafikon 7: Smatrate li da je provođenje zdravstvenog odgoja predškolske djece važno radi stjecanja pozitivnih navika za zdrav život?



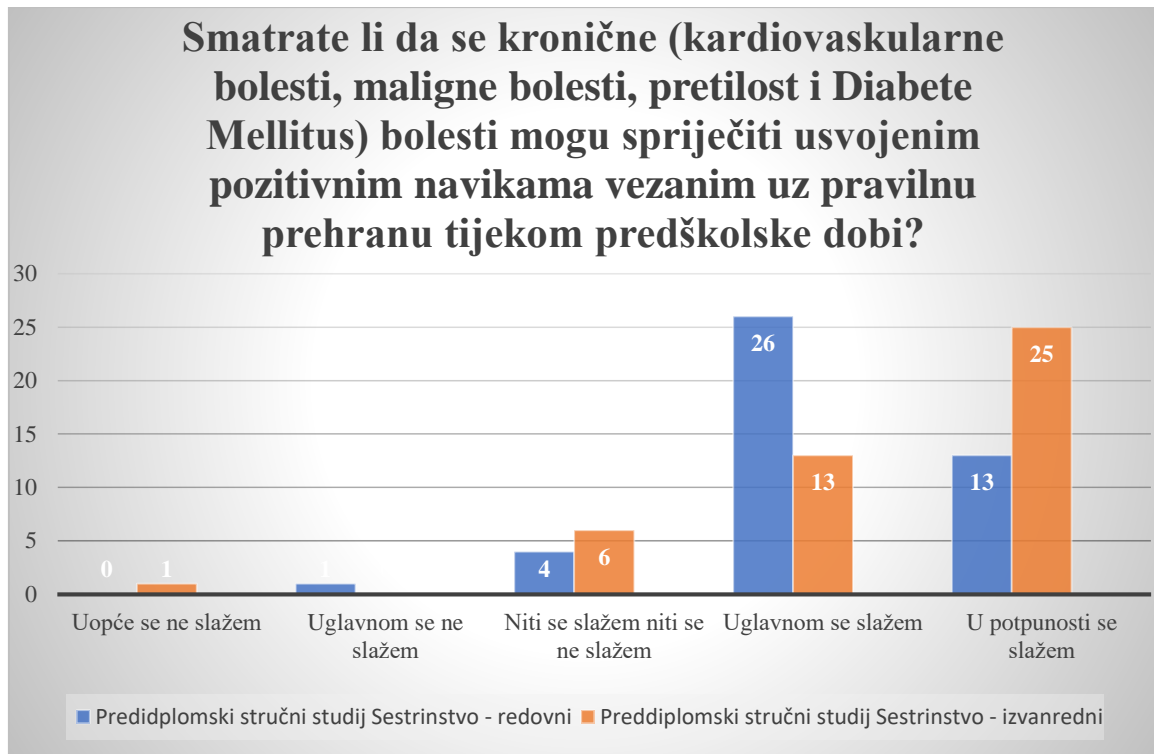
Grafikon 7 prikazuje odgovore ispitanika na pitanje: Smatrate li da je provođenje zdravstvenog odgoja predškolske djece važno radi stjecanja pozitivnih navika za zdrav život? 1 redovni (1%) te 0 izvanrednih studenata (0%) odgovorila su: uopće se ne slažem., 1 redovni (1%) te 0 izvanrednih studenata (0%) odgovorila su: uglavnom se ne slažem., 0 redovnih (0%) te 0 izvanrednih (0%) odgovorila su: niti se slažem niti se ne slažem., 6 redovnih (7%) te 7 izvanrednih studenata (8%) odgovorila su: uglavnom se slažem., 36 redovnih (40%) te 38 izvanredna studenta (43%) odgovorila su: u potpunosti se slažem.

Grafikon 8: Smatrate li da je u zdravstvenom odgoju predškolske djece najvažnije provoditi program pravilne prehrane?



Grafikon 8 prikazuje odgovore ispitanika na pitanje: Smatrate li da je u zdravstvenom odgoju predškolske djece najvažnije provoditi program pravilne prehrane? 3 redovnih (3%) te 2 izvanrednih studenata (2%) odgovorila su: uopće se ne slažem., 1 redovni (1%) te 2 izvanrednih studenata (2%) odgovorila su: uglavnom se ne slažem., 6 redovnih (7%) te 11 izvanrednih (12%) odgovorila su: niti se slažem niti se ne slažem., 22 redovnih (25%) te 26 izvanrednih studenata (29%) odgovorila su: uglavnom se slažem., 12 redovnih (13%) te 4 izvanredna studenta (4%) odgovorila su: u potpunosti se slažem.

Grafikon 9: Smatrate li da se kronične (kardiovaskularne bolesti, maligne bolesti, pretilost i Diabetes Mellitus) bolesti mogu spriječiti usvojenim pozitivnim navikama vezanim uz pravilnu prehranu tijekom predškolske dobi?



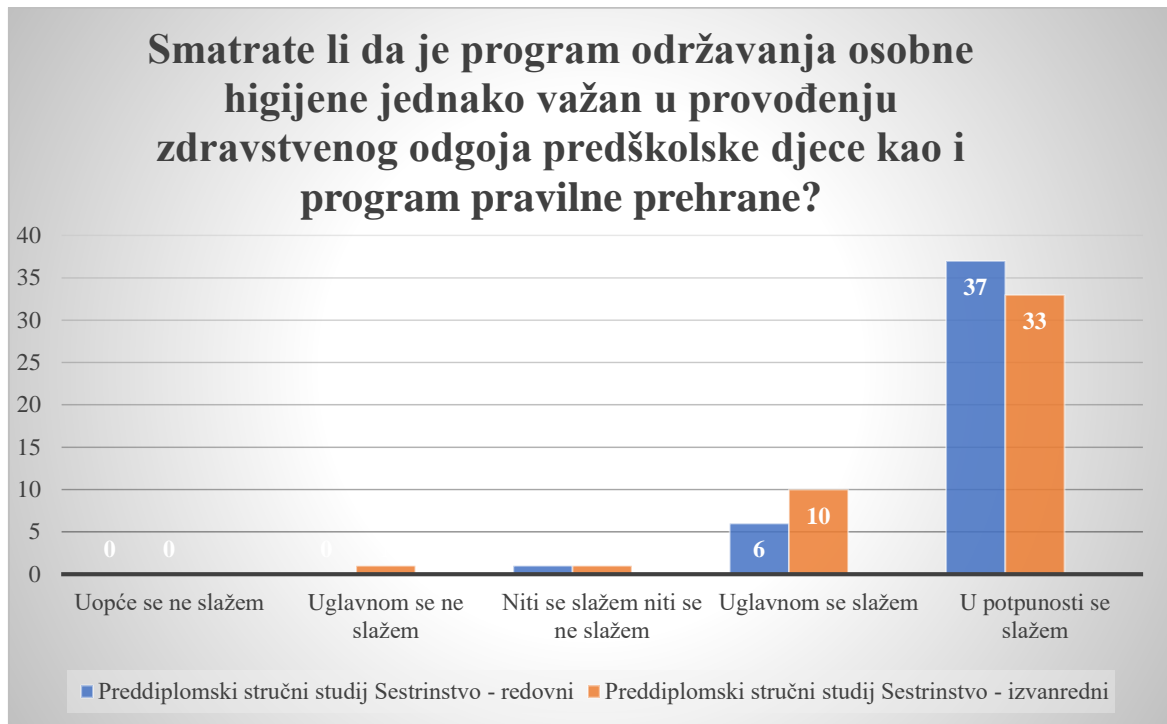
Grafikon 9 prikazuje odgovore ispitanika na pitanje: Smatrate li da se kronične (kardiovaskularne bolesti, maligne bolesti, pretilost i Diabetes Mellitus) bolesti mogu spriječiti usvojenim pozitivnim navikama vezanim uz pravilnu prehranu tijekom predškolske dobi? 0 redovnih (0%) te 1 izvanredni student (1%) odgovorila su: uopće se ne slažem., 1 redovni (1%) te 0 izvanrednih studenata (0%) odgovorila su: uglavnom se ne slažem., 4 redovnih (4%) te 6 izvanrednih (7%) odgovorila su: niti se slažem niti se ne slažem., 26 redovnih (29%) te 13 izvanrednih studenata (15%) odgovorila su: uglavnom se slažem., 13 redovnih (15%) te 25 izvanrednih studenta (28%) odgovorila su: u potpunosti se slažem.

Grafikon 10: Za koju od navedenih metoda poučavanja u zdravstvenom odgoju predškolske djece smatrate da je najbolja u poučavanju o pravilnoj prehrani?



Grafikon 10 prikazuje odgovore ispitanika na pitanje: Za koju od navedenih metoda poučavanja u zdravstvenom odgoju predškolske djece smatrate da je najbolja u poučavanju o pravilnoj prehrani? 8 redovnih (9%) te 3 izvanredna studenta (3%) odgovorila su: metoda demonstracije., 5 redovnih (6%) te 5 izvanrednih studenata (6%) odgovorila su: metoda crtanja., 27 redovnih (30%) te 31 izvanredni student (35%) odgovorila su: metoda igre., 0 redovnih (0%) te 0 izvanrednih studenata (0%) odgovorila su: metoda usmenog izlaganja., 2 redovna (2%) te 5 izvanrednih studenata (6%) odgovorila su: metoda razgovora., 2 redovna (2%) te 1 izvanredni student (1%) odgovorili su : metoda Power Point prezentacije.

Grafikon 11: Smatrate li da je program održavanja osobne higijene jednako važan u provođenju zdravstvenog odgoja predškolske djece kao i program pravilne prehrane?



Grafikon 11 prikazuje odgovore ispitanika na pitanje: : Smatrate li da je program održavanja osobne higijene jednako važan u provođenju zdravstvenog odgoja predškolske djece kao i program pravilne prehrane? 0 redovnih (0%) te 0 izvanrednih studenata (0%) odgovorila su: uopće se ne slažem., 0 redovnih (0%) te 1 izvanredni student (1%) odgovorila su: uglavnom se ne slažem., 1 redovni (1%) te 1 izvanredni student (1%) odgovorila su: niti se slažem niti se ne slažem., 6 redovnih (7%) te 10 izvanrednih studenata (11%) odgovorila su: uglavnom se slažem., 37 redovnih (42%) te 33 izvanredna studenta (37%) odgovorila su: u potpunosti se slažem.

Grafikon 12: Smatrate li da se kroz program održavanja osobne higijene dovoljno pažnje posvećuje redovitom pranju ruku?



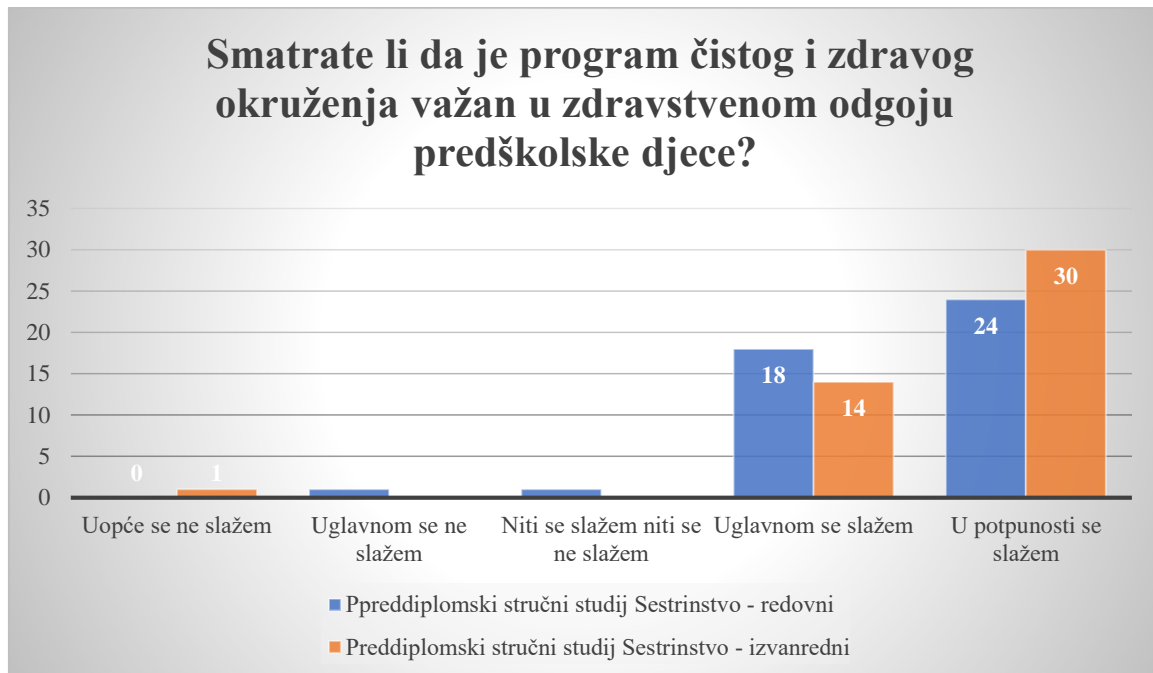
Grafikon 12 prikazuje odgovore ispitanika na pitanje: Smatrate li da se kroz program održavanja osobne higijene dovoljno pažnje posvećuje redovitom pranju ruku? 2 redovnih (2%) te 2 izvanrednih studenata (2%) odgovorila su: uopće se ne slažem., 5 redovnih (6%) te 5 izvanrednih studenata (6%) odgovorila su: uglavnom se ne slažem., 15 redovnih (17%) te 12 izvanrednih (13%) odgovorila su: niti se slažem niti se ne slažem., 17 redovnih (19%) te 21 izvanrednih studenata (24%) odgovorila su: uglavnom se slažem., 5 redovnih (6%) te 5 izvanrednih studenta (6%) odgovorila su: u potpunosti se slažem.

Grafikon 13: Za koju od navedenih metoda poučavanja u zdravstvenom odgoju predškolske djece smatrate da je najbolja u poučavanju o održavanju osobne higijene?



Grafikon 13 prikazuje odgovore ispitanika na pitanje: Za koju od navedenih metoda poučavanja u zdravstvenom odgoju predškolske djece smatrate da je najbolja u poučavanju o održavanju osobne higijene? 26 redovnih (29%) te 29 izvanrednih studenata (33%) odgovorila su: metoda demonstracije., 1 redovni (1%) te 1 izvanredni student (1%) odgovorila su: metoda crtanja., 14 redovnih (16%) te 12 izvanrednih studenata (13%) odgovorila su: metoda igre., 0 redovnih (0%) te 0 izvanrednih studenata (0%) odgovorila su: metoda usmenog izlaganja., 1 redovni (1%) te 2 izvanredna studenata (2%) odgovorila su: metoda razgovora., 2 redovna (2%) te 1 izvanredni student (1%) odgovorili su : metoda Power Point prezentacije.

Grafikon 14: Smatrate li da je i program čistog i zdravog okruženja važan u zdravstvenom odgoju predškolske djece?



Grafikon 14 prikazuje odgovore ispitanika na pitanje: Smatrate li da je i program čistog i zdravog okruženja važan u zdravstvenom odgoju predškolske djece? 0 redovnih (0%) te 1 izvanredni student (1%) odgovorila su: uopće se ne slažem., 1 redovni (1%) te 0 izvanrednih studenata (0%) odgovorila su: uglavnom se ne slažem., 1 redovni (1%) te 0 izvanrednih (0%) odgovorila su: niti se slažem niti se ne slažem., 18 redovnih (20%) te 14 izvanrednih studenata (16%) odgovorila su: uglavnom se slažem., 24 redovnih (27%) te 30 izvanrednih studenata (34%) odgovorila su: u potpunosti se slažem.

Grafikon 15: Za koju od navedenih metoda poučavanja u zdravstvenom odgoju predškolske djece smatrate da je najbolja u poučavanju o čistom i zdravom okruženju?



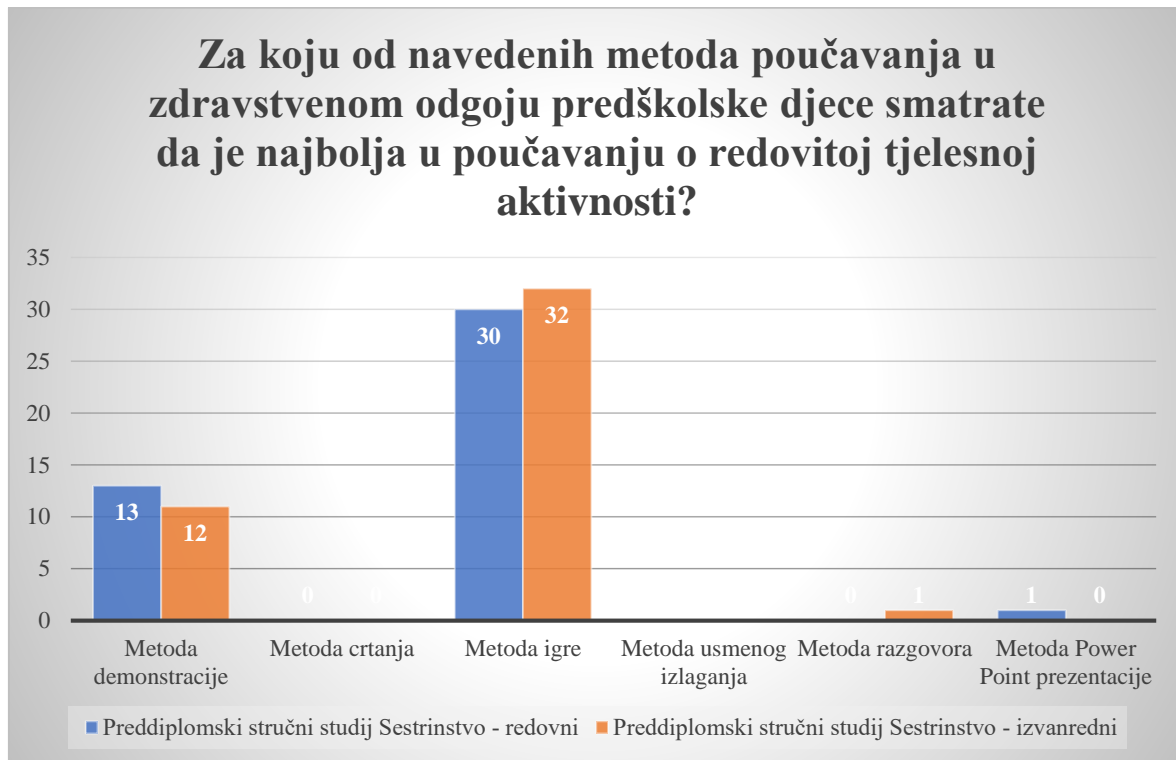
Grafikon 15 prikazuje odgovore ispitanika na pitanje: Za koju od navedenih metoda poučavanja u zdravstvenom odgoju predškolske djece smatrate da je najbolja u poučavanju o čistom i zdravom okruženju? 10 redovnih (11%) te 14 izvanrednih studenata (16%) odgovorila su: metoda demonstracije., 2 redovnih (2%) te 3 izvanrednih studenata (3%) odgovorila su: metoda crtanja., 20 redovnih (22%) te 21 izvanredni student (24%) odgovorila su: metoda igre., 2 redovnih (2%) te 0 izvanrednih studenata (0%) odgovorila su: metoda usmenog izlaganja., 4 redovna (4%) te 5 izvanrednih studenata (6%) odgovorila su: metoda razgovora., 6 redovnih (7%) te 2 izvanredna studenta (2%) odgovorili su : metoda Power Point prezentacije.

Grafikon 16: Smatrate li da treba provoditi i poučavanje o redovitoj tjelesnoj aktivnosti u zdravstvenom odgoju predškolske djece?



Grafikon 16 prikazuje odgovore ispitanika na pitanje: Smatrate li da treba provoditi i poučavanje o redovitoj tjelesnoj aktivnosti u zdravstvenom odgoju predškolske djece? 0 redovnih (0%) te 0 izvanrednih studenata (0%) odgovorila su: uopće se ne slažem., 0 redovnih (0%) te 1 izvanredni student (1%) odgovorila su: uglavnom se ne slažem., 0 redovnih (0%) te 1 izvanredni student (1%) odgovorila su: niti se slažem niti se ne slažem., 18 redovnih (20%) te 21 izvanrednih studenata (24%) odgovorila su: uglavnom se slažem., 26 redovni (29%) te 22 izvanredna studenta (25%) odgovorila su: u potpunosti se slažem.

Grafikon 17: Za koju od navedenih metoda poučavanja u zdravstvenom odgoju predškolske djece smatrate da je najbolja u poučavanju o redovitoj tjelesnoj aktivnosti?



Grafikon 17 prikazuje odgovore ispitanika na pitanje: Za koju od navedenih metoda poučavanja u zdravstvenom odgoju predškolske djece smatrate da je najbolja u poučavanju o redovitoj tjelesnoj aktivnosti? 13 redovnih (15%) te 12 izvanrednih studenata (13%) odgovorila su: metoda demonstracije., 0 redovnih (%) te 0 izvanrednih studenata (0%) odgovorila su: metoda crtanja., 30 redovnih (34%) te 32 izvanrednih studenata (36%) odgovorila su: metoda igre., 0 redovnih (0%) te 0 izvanrednih studenata (0%) odgovorila su: metoda usmenog izlaganja., 0 redovnih (%) te 1 izvanredni student (1%) odgovorila su: metoda razgovora., 1 redovni (1%) te 0 izvanrednih studenata (0%) odgovorili su : metoda Power Point prezentacije.

Grafikon 18: Smatrate li da zdravstveni odgoj predškolske djece trebaju provoditi isključivo prvostupnici sestrinstva?



Grafikon 18 prikazuje odgovore ispitanika na pitanje: Smatrate li da zdravstveni odgoj predškolske djece trebaju provoditi isključivo prvostupnici sestrinstva? 8 redovnih (9%) te 7 izvanrednih studenata (8%) odgovorila su: uopće se ne slažem., 7 redovnih (8%) te 12 izvanrednih studenata (13%) odgovorila su: uglavnom se ne slažem., 13 redovnih (15%) te 16 izvanrednih (18%) odgovorila su: niti se slažem niti se ne slažem., 11 redovnih (12%) te 6 izvanrednih studenata (7%) odgovorila su: uglavnom se slažem., 5 redovnih (6%) te 4 izvanredna studenta (4%) odgovorila su: u potpunosti se slažem.

Grafikon 19: Smatrate li da zdravstveni odgoj predškolske djece uz prvostupnike sestrinstva trebaju provoditi i odgajatelji?



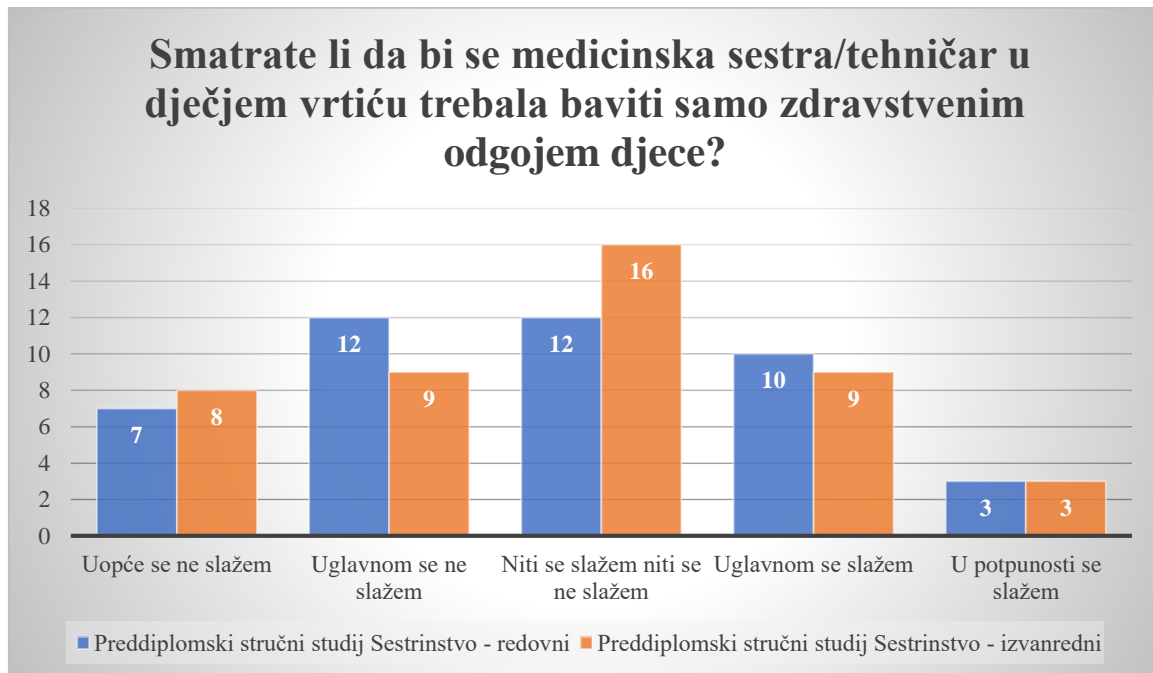
Grafikon 19 prikazuje odgovore ispitanika na pitanje: Smatrate li da zdravstveni odgoj predškolske djece uz prvostupnike sestrinstva trebaju provoditi i odgajatelji? 0 redovnih (0%) te 0 izvanrednih studenata (0%) odgovorila su: uopće se ne slažem., 0 redovnih (0%) te 1 izvanredni student (1%) odgovorila su: uglavnom se ne slažem., 3 redovnih (3%) te 5 izvanrednih (6%) odgovorila su: niti se slažem niti se ne slažem., 18 redovnih (20%) te 19 izvanrednih studenata (21%) odgovorila su: uglavnom se slažem., 23 redovnih (26%) te 20 izvanrednih studenata (22%) odgovorila su: u potpunosti se slažem.

Grafikon 20: Smatrate li da zdravstveni odgoj predškolske djece uz prvostupnike sestrinstva trebaju provoditi odgajatelji i roditelji?



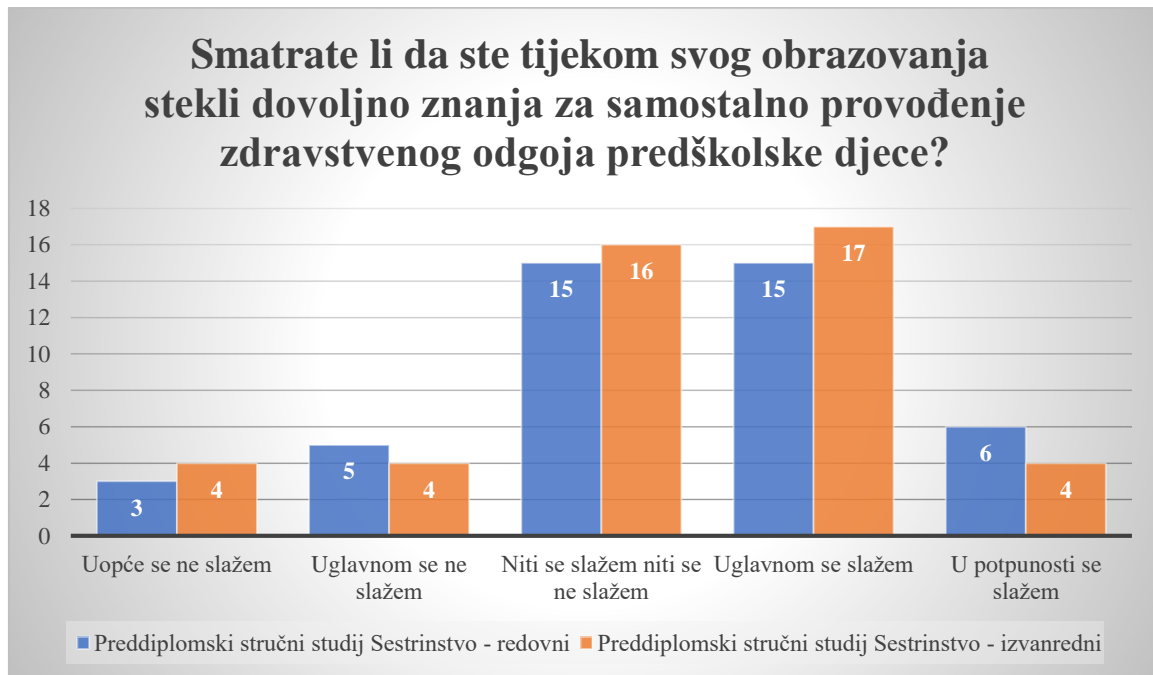
Grafikon 20 prikazuje odgovore ispitanika na pitanje: Smatrate li da zdravstveni odgoj predškolske djece uz prvostupnike sestrinstva trebaju provoditi odgajatelji i roditelji? 0 redovnih (0%) te 0 izvanrednih studenata (0%) odgovorila su: uopće se ne slažem., 0 redovnih (0%) te 1 izvanredni student (1%) odgovorila su: uglavnom se ne slažem., 1 redovni (1%) te 1 izvanredni student (1%) odgovorila su: niti se slažem niti se ne slažem., 19 redovnih (21%) te 20 izvanrednih studenata (22%) odgovorila su: uglavnom se slažem., 24 redovnih (27%) te 23 izvanredna studenta (26%) odgovorila su: u potpunosti se slažem.

Grafikon 21: Smatrate li da bi se medicinska sestra/tehničar u dječjem vrtiću trebala baviti samo zdravstvenim odgojem djece?



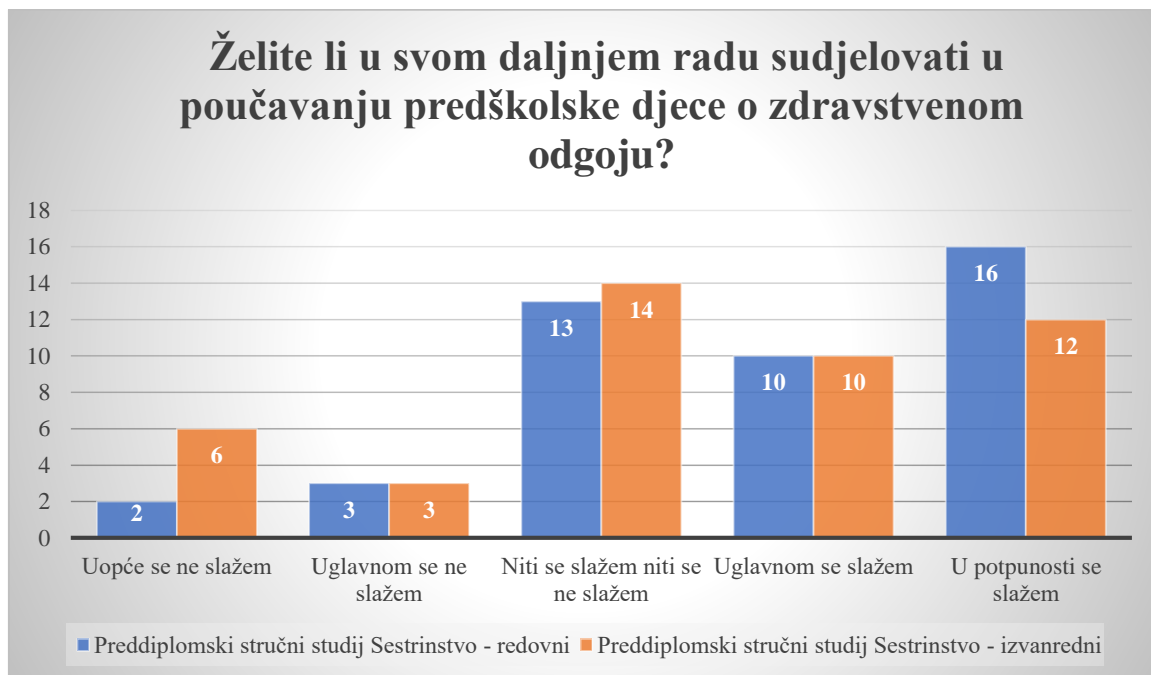
Grafikon 21 prikazuje odgovore ispitanika na pitanje: Smatrate li da bi se medicinska sestra/tehničar u dječjem vrtiću trebala baviti samo zdravstvenim odgojem djece? 7 redovnih (8%) te 8 izvanrednih studenata (9%) odgovorila su: uopće se ne slažem., 12 redovnih (13%) te 9 izvanrednih studenata (10%) odgovorila su: uglavnom se ne slažem., 12 redovnih (13%) te 16 izvanrednih (18%) odgovorila su: niti se slažem niti se ne slažem., 10 redovnih (11%) te 9 izvanrednih studenata (10%) odgovorila su: uglavnom se slažem., 3 redovnih (3%) te 3 izvanrednih studenata (3%) odgovorila su: u potpunosti se slažem.

Grafikon 22: Smatrate li da ste tijekom svog obrazovanja stekli dovoljno znanja za samostalno provođenje zdravstvenog odgoja predškolske djece?



Grafikon 22 prikazuje odgovore ispitanika na pitanje: Smatrate li da ste tijekom svog obrazovanja stekli dovoljno znanja za samostalno provođenje zdravstvenog odgoja predškolske djece? 3 redovnih (3%) te 4 izvanrednih studenata (4%) odgovorila su: uopće se ne slažem., 5 redovnih (6%) te 4 izvanrednih studenata (4%) odgovorila su: uglavnom se ne slažem., 15 redovnih (17%) te 16 izvanrednih (18%) odgovorila su: niti se slažem niti se ne slažem., 15 redovnih (17%) te 17 izvanrednih studenata (19%) odgovorila su: uglavnom se slažem., 6 redovnih (7%) te 4 izvanredna studenta (4%) odgovorila su: u potpunosti se slažem.

Grafikon 23: Želite li u svom daljnjem radu sudjelovati u poučavanju predškolske djece o zdravstvenom odgoju?



Grafikon 23 prikazuje odgovore ispitanika na pitanje: Želite li u svom daljnjem radu sudjelovati u poučavanju predškolske djece o zdravstvenom odgoju? 2 redovnih (2%) te 6 izvanrednih studenata (7%) odgovorila su: uopće se ne slažem., 3 redovnih (3%) te 3 izvanrednih studenata (3%) odgovorila su: je uglavnom se ne slažem., 13 redovnih (15%) te 14 izvanrednih (16%) odgovorila su: niti se slažem niti se ne slažem., 10 redovnih (11%) te 10 izvanrednih studenata (11%) odgovorila su: uglavnom se slažem., 16 redovnih (18%) te 12 izvanrednih studenata (13%) odgovorila su: u potpunosti se slažem.

5. RASPRAVA

Istraživanje se provodilo na Preddiplomskom stručnom studiju Sestrinstva, Fakulteta zdravstvenih studija u Rijeci među redovnim te izvanrednim studentima prve, druge i treće godine studija. U istraživanju je sudjelovalo 89 studenata, od kojih je bilo redovnih 44 (49%), a izvanrednih 45 (51%) (Grafikon 3).

Grafikon 5 prikazuje odgovore ispitanika na pitanje : Smatrate li da sva predškolska djeca imaju jednaki pristup zdravstvenom odgoju? Najveći broj studenata od kojih je 18 redovnih (20%) te 14 izvanrednih (16%) odgovorila su: uglavnom se ne slažem. Na temelju dobivenih odgovora može se isčitati da se mišljenje redovnih te izvanrednih studenata ne razlikuje, odnosno da se većina studenata uglavnom ne slaže da sva predškolska djeca imaju jednaki pristup zdravstvenom odgoju. Provođenje zdravstvenog odgoja predškolske djece ovisi o mnogim čimbenicima, kao što su metode rada, uvjeti rada, angažiranost roditelja, odgajatelja te medicinske sestre, koji nisu svakom djetetu jednako osigurani., stoga su dobiveni odgovori očekivani.

Grafikon 7 prikazuje odgovore ispitanika na pitanje: Smatrate li da je provođenje zdravstvenog odgoja predškolske djece važno radi stjecanja pozitivnih navika za zdrav život? Najveći broj studenata od kojih je 36 redovnih (40%) te 38 izvanrednih (43%) odgovorila su: u potpunosti se slažem. Na temelju dobivenih odgovora, može se isčitati da se mišljenje redovnih te izvanrednih studenata ne razlikuje, odnosno većina studenata se u potpunosti slaže da je provođenje zdravstvenog odgoja važno radi stjecanja pozitivnih navika za zdrav život. Dobiveni odgovori su očekivani jer je svrha zdravstvenog odgoja razvoj pozitivnog zdravstvenog ponašanja.

Grafikon 8 prikazuje odgovore ispitanika na pitanje: Smatrate li da je u zdravstvenom odgoju predškolske djece najvažnije provoditi program pravilne prehrane? Najveći broj studenata od kojih je 22 redovnih (25%) te 26 izvanrednih (29%) odgovorila su: uglavnom se slažem. Na temelju dobivenih odgovora, može se isčitati da se mišljenje redovnih te izvanrednih studenata ne razlikuje. Pravilna prehrana utječe na zdravlje i kvalitetu života, stoga je važno u najranijoj dobi života usvojiti pozitivne navike prehrane.

Grafikon 9 prikazuje odgovore ispitanika na pitanje: Smatrate li da se kronične (kardiovaskularne bolesti, maligne bolesti, pretilost i Diabetes Mellitus) bolesti mogu spriječiti usvojenim pozitivnim navikama vezanim uz pravilnu prehranu tijekom predškolske

dobi? Najveći broj 26 redovnih (29%) odgovorila je: uglavnom se slažem., dok je najveći broj 25 izvanrednih studenata (28%) odgovorila: u potpunosti se slažem. Na temelju dobivenih odgovora, može se isčitati da mišljenje redovnih te izvanrednih studenata nije u potpunosti isto, ali da se i ne razlikuje jer se većina njih uglavnom ili u potpunosti slaže s time da se kronične bolesti mogu spriječiti pozitivnim navikama pravilne prehrane. Dobiveni odgovori su očekivani jer je činjenica da je nepravilna prehrana uzrok većine kroničnih bolesti.

Grafikon 11 prikazuje odgovore ispitanika na pitanje: : Smatrate li da je program održavanja osobne higijene jednako važan u provođenju zdravstvenog odgoja predškolske djece kao i program pravilne prehrane? Najveći broj studenata od kojih je 37 redovnih (42%) te 33 izvanredna (37%) odgovorila su: u potpunosti se slažem. Na temelju dobivenih odgovora, može se isčitati da se mišljenje redovnih te izvanrednih studenata ne razlikuje, odnosno većina studenata smatra da je program održavanja osobne higijene jednako važan kao i program pravilne prehrane. Briga o osobnoj higijeni je iznimno važna zbog prevencije zaraznih bolesti.

Dobiveni odgovori su očekivani, 81 ispitanik ima završeno srednjoškolsko obrazovanje medicinske sestre/tehničara opće njege, koji su kroz svoje školovanje educirani s time da se većina zaraznih bolesti prenosi putem prljavih ruku., a jedan od najvažnijih programa zdravstvenog odgoja osobne higijene je na koji način pravilno oprati ruke.

Grafikon 12 prikazuje odgovore ispitanika na pitanje: Smatrate li da se kroz program održavanja osobne higijene dovoljno pažnje posvećuje redovitom pranju ruku? Najveći broj studenata od koji je 17 redovnih (19%) te 21 izvanrednih (24%) odgovorila su: uglavnom se slažem. Na temelju dobivenih odgovora, može se isčitati da se mišljenje redovnih te izvanrednih studenata ne razlikuje.

Grafikon 13 prikazuje odgovore ispitanika na pitanje: Za koju od navedenih metoda poučavanja u zdravstvenom odgoju predškolske djece smatrate da je najbolja u poučavanju o održavanju osobne higijene? Najveći broj studenata od kojih je 26 redovnih (29%) te 29 izvanrednih (33%) odgovorila su: metoda demonstracije. Na temelju dobivenih odgovora, može se isčitati da se mišljenje redovnih te izvanrednih studenata ne razlikuje, odnosno većina studenata smatra da je metoda demonstracije najbolja u poučavanju o održavanju osobne higijene. Metoda demonstracije se provodi pomoću predmeta iz djetetova okruženja koji su mu poznati te će se bez straha aktivno uključiti u edukaciju.

Grafikon 14 prikazuje odgovore ispitanika na pitanje: Smatrate li da je i program čistog i zdravog okruženja važan u zdravstvenom odgoju predškolske djece? Najveći broj studenata od kojih je 24 redovnih (27%) te 30 izvanrednih studenata (34%) odgovorila su: u potpunosti se slažem. Na temelju dobivenih odgovora, može se isčitati da se mišljenje redovnih te izvanrednih studenata ne razlikuje odnosno većina studenata se u potpunosti slaže da je program čistog i zdravog okruženja važan u zdravstvenom odgoju predškolske djece. 81 ispitanik ima završeno srednjoškolsko obrazovanje medicinske sestre/tehničara opće njege, koji su kroz svoje školovanje educirani s time da se većina zaraznih bolesti prenosi iz prljave okoline, stoga su dobivni odgovori očekivani.

Grafikon 16 prikazuje odgovore ispitanika na pitanje: Smatrate li da treba provoditi i poučavanje o redovitoj tjelesnoj aktivnosti u zdravstvenom odgoju predškolske djece? Najveći broj studenata od kojih su 26 redovni (29%) te 22 izvanredna (25%) odgovorila su: u potpunosti se slažem. Na temelju dobivenih odgovora, može se isčitati da se mišljenje redovnih te izvanrednih a studenata ne razlikuje. Dobiveni odgovori su očekivani, 81 ispitanik ima završeno srednjoškolsko obrazovanje medicinske sestre/tehničara opće njege, koji su kroz svoje školovanje educirani s time da da je tjelesna aktivnost sastavni dio svakodnevnih aktivnosti kojom se preveniraju mnoge kronične bolesti.

Grafikon 20 prikazuje odgovore ispitanika na pitanje: Smatrate li da zdravstveni odgoj predškolske djece uz prvostupnike sestrinstva trebaju provoditi odgajatelji i roditelji? Najveći broj studenata od kojih je 24 redovnih (27%) te 23 izvanredna (26%) odgovorila su: u potpunosti se slažem. Na temelju dobivenih odgovora, može se isčitati da se mišljenje redovnih te izvanrednih studenata ne razlikuje. Dobiveni odgovori su očekivani jer je činjenica da za učinkovito provođenje zdravstvenog odgoja osim djece, treba uključiti roditelje i odgajatelje., za to je zadužena medicinska sestra.

H1- Stavovi redovnih te izvanrednih studenata Preddiplomskog stručnog studija Sestrinstva se razlikuju.

H2 – Stavovi redovnih te izvanrednih studenata Preddiplomskog stručnog studija Sestrinstva se ne razlikuju.

6. ZAKLJUČAK

Dječji vrtići su ustanove za odgoj i obrazovanje djece predškolske dobi u kojima se organizirano provodi i zdravstveni odgoj, a glavni nositelji provedbe zdravstvenog odgoja su medicinske sestre. Osim djece u zdravstveni odgoj uključeni su i ostali sudionici u radu sa djecom u dječjem vrtiću.

Nebrojeno puta je naglašeno da je zdravstveni odgoj važan radi osiguranja optimalnih uvjeta za pravilan rast i razvoj djece, pa je jasno da medicinske sestre moraju imati pozitivne stavove vezane uz zdravstveni odgoj.

Prema postavljenim hipotezama:

H1- Stavovi redovnih te izvanrednih studenata Preddiplomskog stručnog studija Sestrinstva se razlikuju, je odbačena.

H2 – Stavovi redovnih te izvanrednih studenata Preddiplomskog stručnog studija Sestrinstva se ne razlikuju, je prihvaćena.

Ovo istraživanje pokazuje važnost pozitivnih stavova o zdravstvenom odgoju predškolske djece. Ovakav rezultat istraživanja ne iznenađuje, jer je 91% ispitanika završilo srednjoškolsko obrazovanje smjera medicinska sestra opće njege/medicinski tehničar opće njege, i tijekom obrazovanja, a s obzirom na kurikulum iz predmeta metodika zdravstvenog odgoja, upravo u ovom smjeru se najviše uči o zdravstvenom odgoju. Slijedom toga, sa stečenim znanjem, razvili su i pozitivne stavove o zdravstvenom odgoju općenito, kao i o zdravstvenom odgoju predškolske djece.

7. LITERATURA

1. Stevanović M. Predškolska pedagogija. Druga knjiga. Rijeka: E.D.T.d.o.o., 2000.
2. Grgurić J, Švel I. Zdravstvena zaštita djece. Zagreb: Školska knjiga., 1996.
3. Nenadić S. Odgoj u jaslicama. Imotski: Potjeh., 2002.
4. Virgilio S J. Active start for Healthy Kids. United States: Human Kinetics., 2006.
5. Emocionalne potrebe djece [Internet] Mali Lošinj: Dječji vrtić Cvrčak., 2020. [Posjećeno 09.09.2021] Dostupno na: <https://dvc-mali-losinj.hr/emocionalne-potrebe-djece/>
6. Peteh M. Zdravstveni odgoj u dječjem vrtiću. Zagreb: Školska knjiga., 1982.
7. Percl M. Prehrana djeteta. Zagreb: Školska knjiga., 1999.
8. Findak V. Metodika tjelesne i zdravstvene kulture u predškolskom odgoju. Zagreb: Školska knjiga. 1995.
9. Došen - Dobud A. Odgoj i obrazovanje u dječjem vrtiću. Zagreb: Pedagoško – književni zbor., 1977.
10. Kovrigine M D. Priručnik za njegu i odgoj djeteta od treće godine života. Sestra odgajateljica u jaslicama i dječjem vrtiću. Drugo izdanje. Zagreb: Školska knjiga., 1982.
11. Zdravstveni odgoj u vrtiću [Internet] Zagreb: Dječji vrtić sunce., 2013. [Posjećeno 10.08.2021] Dostupno na: https://hrcak.srce.hr/index.php?show=clanak&id_clanak_jezik=214784
12. Rončević T, Sindik J. Metode zdravstvenog odgoja i promocije zdravlja. Dubrovnik: Sveučilište u Dubrovniku., 2014.
13. Mojsović Z. Sestrinstvo u zajednici. Zagreb, Zdravstveno veleučilište., 2006.

8. PRILOZI

8.1. Prilog A

Grafikon 1: Dob.....	17
Grafikon 2: Spol.....	18
Grafikon 3: Godina studija.....	19
Grafikon 4: Vaše srednjoškolsko obrazovanje.....	20
Grafikon 5: Smatrate li da sva predškolska djeca imaju jednaki pristup zdravstvenom odgoju?.....	21
Grafikon 6: Smatrate li da provođenju zdravstvenog odgoja podliježu samo djeca koja pohađaju dječji vrtić?.....	22
Grafikon 7: Smatrate li da je provođenje zdravstvenog odgoja predškolske djece važno radi stjecanja pozitivnih navika za zdrav život?.....	23
Grafikon 8: Smatrate li da je u zdravstvenom odgoju predškolske djece najvažnije provoditi program pravilne prehrane?.....	24
Grafikon 9: Smatrate li da se kronične (kardiovaskularne bolesti, maligne bolesti, pretilost i Diabetes Mellitus) bolesti mogu spriječiti usvojenim pozitivnim navikama vezanim uz pravilnu prehranu tijekom predškolske dobi?.....	25
Grafikon 10: Za koju od navedenih metoda poučavanja u zdravstvenom odgoju predškolske djece smatrate da je najbolja u poučavanju o pravilnoj prehrani?.....	26
Grafikon 11: Smatrate li da je program održavanja osobne higijene jednako važan u provođenju zdravstvenog odgoja predškolske djece kao i program pravilne prehrane?.....	27
Grafikon 12: Smatrate li da se kroz program održavanja osobne higijene dovoljno pažnje posvećuje redovitom pranju ruku?.....	28
Grafikon 13: Za koju od navedenih metoda poučavanja u zdravstvenom odgoju predškolske djece smatrate da je najbolja u poučavanju o održavanju osobne higijene?.....	29
Grafikon 14: Smatrate li da je i program čistog i zdravog okruženja važan u zdravstvenom odgoju predškolske djece?.....	30

Grafikon 15: Za koju od navedenih metoda poučavanja u zdravstvenom odgoju predškolske djece smatrate da je najbolja u poučavanju o čistom i zdravom okruženju?.....	31
Grafikon 16: Smatrate li da treba provoditi i poučavanje o redovitoj tjelesnoj aktivnosti u zdravstvenom odgoju predškolske djece?.....	32
Grafikon 17: Za koju od navedenih metoda poučavanja u zdravstvenom odgoju predškolske djece smatrate da je najbolja u poučavanju o redovitoj tjelesnoj aktivnosti?.....	33
Grafikon 18: Smatrate li da zdravstveni odgoj predškolske djece trebaju provoditi isključivo prvostupnici Sestrinstva?.....	34
Grafikon 19: Smatrate li da zdravstveni odgoj predškolske djece uz prvostupnike Sestrinstva trebaju provoditi i odgajatelji?.....	35
Grafikon 20: Smatrate li da zdravstveni odgoj predškolske djece uz prvostupnike Sestrinstva trebaju provoditi odgajatelji i roditelji?.....	36
Grafikon 21: Smatrate li da bi se medicinska sestra/tehničar u dječjem vrtiću trebala baviti samo zdravstvenim odgojem djece?.....	37
Grafikon 22: Smatrate li da ste tijekom svog obrazovanja stekli dovoljno znanja za samostalno provođenje zdravstvenog odgoja predškolske djece?.....	38
Grafikon 23: Želite li u svom daljnjem radu sudjelovati u poučavanju predškolske djece o zdravstvenom odgoju?.....	39

8.2. Prilog B

Poštovani,

ja sam Antonia Simčić, studentica 3. godine Preddiplomskog stručnog studija Sestrinstvo, te Vas molim da ispunite sljedeću anketu koju provodim u svrhu istraživanja u sklopu mog završnog rada pod naslovom „Zdravstveni odgoj predškolske djece i Sestrinstvo“. Ispunjavanje ankete je potpuno anonimno, a prikupljeni podaci će se koristiti isključivo u svrhu izrade završnog rada.

Dob

- 18 – 20
- 21 - 23
- 24 – 26
- 27 – 29
- >30

Spol

- Muško
- Žensko

Godina studija

- Preddiplomski stručni studij Sestrinstvo – 1.godina redovni
- Preddiplomski stručni studij Sestrinstvo – 2.godina redovni
- Preddiplomski stručni studij Sestrinstvo – 3.godina redovni
- Preddiplomski stručni studij Sestrinstvo – 1. godina izvanredni
- Preddiplomski stručni studij Sestrinstvo – 2-godina izvanredni
- Preddiplomski stručni studij Sestrinstvo – 3.godina izvanredni

Vaše srednjoškolsko obrazovanje:

- Medicinska sestra/tehničar opće njege
- Fizioterapeutski tehničar
- Dentalni tehničar
- Farmaceutski tehničar
- Ostalo

Sukladno s Vašim stavovima u sljedećim pitanjima zaokružite samo jedan od ponuđenih odgovora.

1. Smatrate li da sva predškolska djeca imaju jednaki pristup zdravstvenom odgoju?

- Uopće se ne slažem
- Uglavnom se ne slažem
- Niti se slažem niti se ne slažem
- Uglavnom se slažem
- U potpunosti se slažem

2. Smatrate li da provođenju zdravstvenog odgoja podliježu samo djeca koja pohađaju dječji vrtić?

- Uopće se ne slažem
- Uglavnom se ne slažem
- Niti se slažem niti se ne slažem
- Uglavnom se slažem
- U potpunosti se slažem

3. Smatrate li da je provođenje zdravstvenog odgoja predškolske djece važno radi stjecanja pozitivnih navika za zdrav život?

- Uopće se ne slažem
- Uglavnom se ne slažem
- Niti se slažem niti se ne slažem
- Uglavnom se slažem
- U potpunosti se slažem

4. Smatrate li da je u zdravstvenom odgoju predškolske djece najvažnije provoditi program pravilne prehrane?

- Uopće se ne slažem
- Uglavnom se ne slažem
- Niti se slažem niti se ne slažem
- Uglavnom se slažem
- U potpunosti se slažem

5. Smatrate li da se kronične (kardiovaskularne bolesti, maligne bolesti, pretilost i Diabetes Mellitus) bolesti mogu spriječiti usvojenim pozitivnim navikama vezanim uz pravilnu prehranu tijekom predškolske dobi?

- Uopće se ne slažem
- Uglavnom se ne slažem
- Niti se slažem niti se ne slažem
- Uglavnom se slažem
- U potpunosti se slažem

6. Za koju od navedenih metoda poučavanja u zdravstvenom odgoju predškolske djece smatrate da je najbolja u poučavanju o pravilnoj prehrani?

- Metoda demonstracije
- Metoda crtanja
- Metoda igre
- Metoda usmenog izlaganja
- Metoda razgovora
- Metoda Power Point prezentacije

7. Smatrate li da je program održavanja osobne higijene jednako važan u provođenju zdravstvenog odgoja predškolske djece kao i program pravilne prehrane?

- Uopće se ne slažem
- Uglavnom se ne slažem
- Niti se slažem niti se ne slažem
- Uglavnom se slažem
- U potpunosti se slažem

8. Smatrate li da se kroz program održavanja osobne higijene dovoljno pažnje posvećuje redovitom pranju ruku?

- Uopće se ne slažem
- Uglavnom se ne slažem
- Niti se slažem niti se ne slažem
- Uglavnom se slažem
- U potpunosti se slažem

9. Za koju od navedenih metoda poučavanja u zdravstvenom odgoju predškolske djece smatrate da je najbolja u poučavanju o održavanju osobne higijene?

- Metoda demonstracije
- Metoda crtanja
- Metoda igre
- Metoda usmenog izlaganja
- Metoda razgovora
- Metoda Power Point prezentacije

10. Smatrate li da je i program čistog i zdravog okruženja važan u zdravstvenom odgoju predškolske djece?

- Uopće se ne slažem
- Uglavnom se ne slažem
- Niti se slažem niti se ne slažem
- Uglavnom se slažem
- U potpunosti se slažem

11. Za koju od navedenih metoda poučavanja u zdravstvenom odgoju predškolske djece smatrate da je najbolja u poučavanju o čistom i zdravom okruženju?

- Metoda demonstracije
- Metoda crtanja
- Metoda igre
- Metoda usmenog izlaganja
- Metoda razgovora
- Metoda Power Point prezentacije

12. Smatrate li da treba provoditi i poučavanje o redovitoj tjelesnoj aktivnosti u zdravstvenom odgoju predškolske djece?

- Uopće se ne slažem
- Uglavnom se ne slažem
- Niti se slažem niti se ne slažem
- Uglavnom se slažem
- U potpunosti se slažem

13. Za koju od navedenih metoda poučavanja u zdravstvenom odgoju predškolske djece smatrate da je najbolja u poučavanju o redovitoj tjelesnoj aktivnosti?

- Metoda demonstracije
- Metoda crtanja
- Metoda igre
- Metoda usmenog izlaganja
- Metoda razgovora
- Metoda Power Point prezentacije

14. Smatrate li da zdravstveni odgoj predškolske djece trebaju provoditi isključivo prvostupnici sestriinstva?

- Uopće se ne slažem
- Uglavnom se ne slažem
- Niti se slažem niti se ne slažem
- Uglavnom se slažem
- U potpunosti se slažem

15. Smatrate li da zdravstveni odgoj predškolske djece uz prvostupnike sestrištva trebaju provoditi i odgajatelji?

- Uopće se ne slažem
- Uglavnom se ne slažem
- Niti se slažem niti se ne slažem
- Uglavnom se slažem
- U potpunosti se slažem

16. Smatrate li da zdravstveni odgoj predškolske djece uz prvostupnike sestrištva trebaju provoditi odgajatelji i roditelji?

- Uopće se ne slažem
- Uglavnom se ne slažem
- Niti se slažem niti se ne slažem
- Uglavnom se slažem
- U potpunosti se slažem

17. Smatrate li da bi se medicinska sestra/tehničar u dječjem vrtiću trebala baviti samo zdravstvenim odgojem djece?

- Uopće se ne slažem
- Uglavnom se ne slažem
- Niti se slažem niti se ne slažem
- Uglavnom se slažem
- U potpunosti se slažem

18. Smatrate li da ste tijekom svog obrazovanja stekli dovoljno znanja za samostalno provođenje zdravstvenog odgoja predškolske djece?

- Uopće se ne slažem
- Uglavnom se ne slažem
- Niti se slažem niti se ne slažem
- Uglavnom se slažem
- U potpunosti se slažem

19. Želite li u svom daljnjem radu sudjelovati u poučavanju predškolske djece o zdravstvenom odgoju?

- Uopće se ne slažem
- Uglavnom se ne slažem
- Niti se slažem niti se ne slažem
- Uglavnom se slažem
- U potpunosti se slažem

KRATKI ŽIVOTOPIS PRISTUPNIKA

Zovem se Antonia Simčić, rođena sam 08. prosinca 1998. godine u Rijeci. Pohađala sam Osnovnu školu Dr. Andrije Mohorovičića u Matuljima, nakon čega sam 2012. godine upisala Srednju Medicinsku školu u Rijeci, smjer medicinska sestra/tehničar opće njege. Po završetku srednje škole, akademske godine 2018./2019. upisala sam Preddiplomski stručni studij, smjer Sestrinstvo na Fakultetu zdravstvenih studija u Rijeci. Krajem svojih studentskih dana, 2021. godine zaposlila sam se u KBC Rijeka, na Klinici za maksilofacijalnu kirurgiju gdje primjenjujem i dalje razvijam dosadašnje stečeno znanje i vještine.