

Pengenalan Profesi Dokter dan Edukasi Kesehatan Dasar pada Anak Usia Prasekolah melalui Kegiatan Pengabdian kepada Masyarakat di *My Playmall Childcare and School*

Naomi Esthernita Fauzia Dewanto^{1*}, Eko Kristanto Kunta Adjie², Alexander Halim Santoso³

¹ Bagian Ilmu Kesehatan Anak, Fakultas Kedokteran, Universitas Tarumanagara, Indonesia,

² Bagian Gizi, Fakultas Kedokteran, Universitas Tarumanagara, Indonesia

*Corresponding author

E-mail: naomiesthernita@fk.untar.ac.id*

Article History:

Received: June, 2026

Revised: June, 2026

Accepted: June, 2026

Abstract: *Pendahuluan: Masa usia dini merupakan periode penting dalam pembentukan perilaku sehat, rasa percaya diri, dan kemampuan interaksi sosial anak. Namun, banyak anak prasekolah masih merasa takut terhadap lingkungan pelayanan kesehatan dan tenaga medis. Oleh karena itu, diperlukan promosi kesehatan dengan pendekatan edukatif dan ramah anak. Tujuan: Kegiatan pengabdian kepada masyarakat ini bertujuan mengenalkan profesi dokter, memberikan edukasi kesehatan dasar, serta meningkatkan keberanian anak dalam berinteraksi dengan tenaga kesehatan. Metode: Kegiatan dilaksanakan pada 13 Mei 2026 di My Playmall Childcare and School menggunakan pendekatan interaktif melalui pengukuran antropometri, bernyanyi bersama, edukasi kesehatan, dan pemeriksaan sederhana oleh dokter spesialis anak. Hasil: Sebanyak 26 anak mengikuti kegiatan dan menunjukkan antusiasme tinggi selama edukasi dan pemeriksaan kesehatan. Kesimpulan: Program ini berhasil memberikan pengalaman kesehatan yang menyenangkan serta berpotensi meningkatkan literasi kesehatan dan kenyamanan anak terhadap pelayanan kesehatan sejak dini.*

Keywords:

Anak Prasekolah, Pengabdian Masyarakat, Edukasi Kesehatan, Kebersihan Diri, Profesi Dokter

Pendahuluan

Masa kanak-kanak awal merupakan periode perkembangan kritis di mana anak-anak mulai membentuk persepsi tentang kesehatan, kebersihan, dan tenaga profesional kesehatan (Behbehani et al., 2024; Likhar et al., 2022; Rojas et al., 2024). Pada tahap ini, paparan pendidikan yang disampaikan melalui pendekatan interaktif dan ramah anak dapat secara signifikan memengaruhi perilaku dan sikap kesehatan di masa depan. Namun, banyak anak prasekolah masih mengalami rasa takut, kecemasan, atau ketidakakraban terhadap lingkungan medis dan tenaga kesehatan,

khususnya dokter. Kondisi ini dapat berkontribusi pada penolakan selama pemeriksaan medis dan berkurangnya kepercayaan diri saat berinteraksi dengan tenaga kesehatan (Fillol et al., 2024; Lim et al., 2025; Rashid et al., 2021; Şenol & Şenol, 2023).

Kegiatan pelayanan masyarakat yang berfokus pada pendidikan kesehatan untuk anak usia dini juga penting dalam membangun kebiasaan mendasar terkait kebersihan pribadi dan pencegahan penyakit. Praktik dasar seperti mencuci tangan, menyikat gigi, menjaga kebersihan tubuh, dan mengenali perilaku sehat merupakan elemen dasar yang harus diperkenalkan sejak usia dini (Barata & Maricoto, 2019; Devi et al., 2025; Kuandyk et al., 2025; Leung et al., 2022; Petermann-Rocha et al., 2023). Intervensi pendidikan yang disampaikan melalui komunikasi yang menarik, bercerita, demonstrasi, dan interaksi yang menyenangkan dianggap efektif untuk meningkatkan pemahaman dan partisipasi anak-anak. (Gibson et al., 2021; Kaur, 2025) Lebih lanjut, memperkenalkan profesi medis dengan cara yang positif dan mudah didekati dapat membantu mengurangi rasa takut dan membangun kepercayaan terhadap layanan kesehatan di masa depan (Birkhäuer et al., 2017; Morton et al., 2025).

Program keterlibatan masyarakat ini dilaksanakan di *My Playmall Childcare and School* dan melibatkan spesialis anak dalam memberikan sesi pendidikan dan interaktif yang disesuaikan untuk anak-anak TK. Kegiatan ini bertujuan untuk memperkenalkan profesi medis sejak usia dini, memberikan pendidikan dasar mengenai kesehatan dan kebersihan pribadi, serta mendorong anak-anak untuk mengembangkan kepercayaan diri saat berinteraksi dengan tenaga medis. Melalui metode pembelajaran interaktif, anak-anak diajak untuk mengenali alat-alat medis, memahami peran dokter dalam menjaga kesehatan, dan berpartisipasi dalam demonstrasi sederhana terkait kebiasaan sehari-hari yang sehat.

Selain tujuan pendidikan, program ini juga menekankan pentingnya menciptakan pengalaman emosional yang positif antara anak-anak dan tenaga kesehatan. Kegiatan ini berupaya mengurangi kecemasan yang terkait dengan lingkungan klinis dan memperkuat rasa ingin tahu anak-anak terhadap topik-topik terkait kesehatan dengan menumbuhkan suasana yang ramah dan mendukung. Harapan dari kegiatan ini adalah dapat berkontribusi tidak hanya untuk meningkatkan literasi kesehatan dasar di kalangan anak-anak prasekolah, tetapi juga untuk mempromosikan perilaku yang lebih sehat, persepsi perawatan kesehatan yang positif, dan kenyamanan yang lebih besar selama pertemuan medis di masa mendatang.

Metode

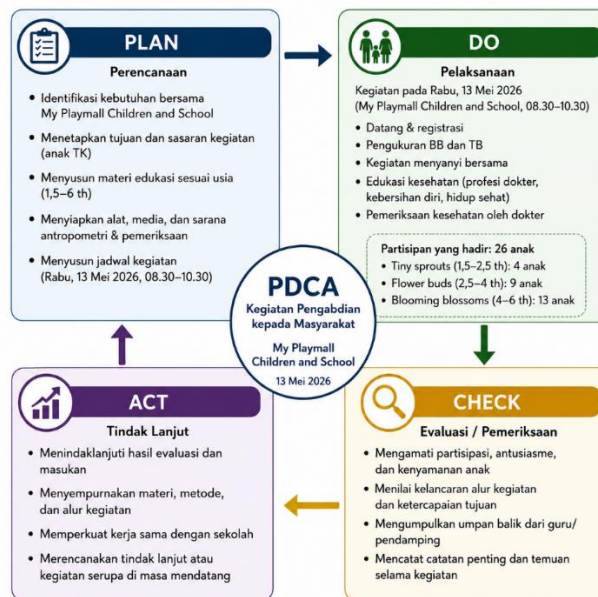
Kegiatan pengabdian masyarakat ini dilaksanakan menggunakan pendekatan pendidikan interaktif dan berpusat pada anak yang dirancang khusus untuk anak usia prasekolah. Program ini dilaksanakan di *My Playmall Childcare and School* pada hari Rabu, 13 Mei 2026, pukul 08.30 hingga 10.30 pagi. Metode pelaksanaannya menekankan partisipasi aktif, pembelajaran yang menyenangkan, dan komunikasi yang mendukung untuk memastikan anak-anak dapat dengan nyaman berinteraksi dengan tenaga kesehatan dan kegiatan pendidikan. Kegiatan ini difasilitasi oleh tenaga kesehatan anak dan pendidik yang berkolaborasi untuk menciptakan lingkungan yang aman, menyenangkan, dan mendidik yang sesuai dengan tahap perkembangan anak usia dini.

Proses pelaksanaan dimulai dengan tahap persiapan dan koordinasi, yang meliputi komunikasi dengan manajemen sekolah, penjadwalan kegiatan, persiapan materi pendidikan, dan pengaturan peralatan pemeriksaan yang ramah anak. Konten pendidikan kesehatan disesuaikan dengan kelompok usia anak dan berfokus pada pengenalan profesi medis, kebersihan pribadi dasar, kebiasaan sehat, dan mengurangi rasa takut terhadap tenaga kesehatan. Metode interaktif seperti sesi bernyanyi, bercerita, demonstrasi sederhana, dan komunikasi langsung dipilih untuk meningkatkan perhatian dan partisipasi anak-anak sepanjang program.

Selama kegiatan tersebut, anak-anak pertama-tama berpartisipasi dalam pengukuran antropometri dasar, termasuk pengukuran berat badan dan tinggi badan, yang dilakukan dengan cara yang ramah dan tidak mengintimidasi untuk membiasakan mereka dengan pemeriksaan kesehatan sederhana. Selanjutnya, sesi interaktif yang melibatkan bernyanyi dan kegiatan pendidikan yang menyenangkan dilakukan untuk membangun hubungan dan menciptakan suasana positif sebelum penyampaian pendidikan kesehatan. Sesi pendidikan memperkenalkan anak-anak kepada dokter, alat-alat medis, kebiasaan hidup sehat, dan pentingnya menjaga kebersihan melalui bahasa sederhana dan demonstrasi visual yang sesuai dengan tingkat pemahaman anak prasekolah. Pemeriksaan kesehatan individu juga dilakukan untuk lebih membiasakan anak-anak dengan interaksi perawatan kesehatan dalam lingkungan yang mendukung.

Kerangka kerja implementasi kegiatan pengabdian masyarakat ini secara konseptual didasarkan pada siklus *Plan-Do-Check-Act* (PDCA) untuk mendukung peningkatan kualitas berkelanjutan. Tahap "*Plan*" meliputi penilaian kebutuhan, koordinasi dengan sekolah, pengembangan materi pendidikan, dan persiapan

logistik. Tahap “Do” meliputi pelaksanaan sesi pendidikan, pengukuran antropometri, kegiatan interaktif, dan pemeriksaan kesehatan. Tahap “Check” terdiri dari pengamatan partisipasi anak-anak, interaksi, tingkat kenyamanan, dan alur kegiatan secara keseluruhan selama implementasi. Terakhir, tahap “Action” berfokus pada evaluasi hasil kegiatan dan mengidentifikasi peluang untuk meningkatkan pendidikan kesehatan yang berpusat pada anak dan program keterlibatan masyarakat di masa mendatang. (Gambar 1)



Gambar 1. Kerangka Kerja Plan–Do–Check–Act (PDCA) untuk Aktivitas Pelayanan Masyarakat di My Playmall Childcare and School untuk Program Pendidikan Kesehatan Anak Usia Dini dan Pengenalan Medis.

Hasil

Kegiatan bakti sosial berhasil dilaksanakan pada hari Rabu, 13 Mei 2026, di *My Playmall Childcare and School* dari pukul 08.30 hingga 10.30 pagi. Program ini menargetkan anak-anak usia prasekolah dan dilaksanakan melalui kegiatan pendidikan interaktif dan pemeriksaan kesehatan dasar yang dilakukan oleh tenaga kesehatan anak. Kegiatan ini dirancang untuk memperkenalkan anak-anak pada profesi medis, meningkatkan pemahaman mereka tentang kebersihan pribadi dan kebiasaan sehat, serta menumbuhkan interaksi positif dengan tenaga kesehatan dalam lingkungan yang ramah anak.

Sebanyak 33 siswa terdaftar mengikuti program sekolah, sementara 26 anak mengikuti kegiatan pada hari pelaksanaan. Peserta dikategorikan ke dalam tiga

kelompok perkembangan, yaitu *Tiny Sprouts* (1,5–2,5 tahun), *Flower Buds* (2,5–4 tahun), dan *Blooming Blossoms* (4–6 tahun). Kelompok peserta terbesar terdiri dari anak-anak *Blooming Blossoms*, menunjukkan partisipasi aktif di antara siswa usia prasekolah. Sepanjang kegiatan, anak-anak menunjukkan antusiasme dan keterlibatan aktif selama sesi bernyanyi, interaksi pendidikan, dan pemeriksaan kesehatan. (Tabel 1)

Kegiatan implementasi meliputi pengukuran antropometri seperti berat badan dan tinggi badan, sesi bernyanyi interaktif, pendidikan kesehatan dasar, dan pemeriksaan medis sederhana. Sesi edukasi memperkenalkan anak-anak kepada dokter dan alat-alat perawatan kesehatan menggunakan bahasa dan demonstrasi yang sesuai dengan usia mereka. Selain itu, anak-anak dididik mengenai praktik kebersihan pribadi, kebiasaan sehat, dan pentingnya menjaga kebersihan dalam kehidupan sehari-hari. Suasana yang mendukung dan menyenangkan membantu anak-anak merasa lebih nyaman selama interaksi perawatan kesehatan dan mendorong partisipasi aktif sepanjang program. (Gambar 2)

Tabel 1. Ringkasan Peserta dan Kegiatan Kegiatan Pelayanan Masyarakat

Variabel	Keterangan
Judul Kegiatan	Edukasi Kesehatan Anak dan Pengenalan Profesi Dokter Sejak Dini
Lokasi Kegiatan	<i>My Playmall Childcare and School</i>
Hari/Tanggal	Rabu, 13 Mei 2026
Waktu Pelaksanaan	08.30–10.30 WIB
Sasaran Kegiatan	Anak usia TK dan prasekolah
Total Murid Terdaftar	33 anak
Total Kehadiran	26 anak
• Kelompok <i>Tiny Sprouts</i> (1,5–2,5 tahun)	4 anak
• Kelompok <i>Flower Buds</i> (2,5–4 tahun)	9 anak
• Kelompok <i>Blooming Blossoms</i> (4–6 tahun)	13 anak
Kegiatan Utama	Pengukuran BB dan TB, bernyanyi bersama, edukasi kesehatan, pemeriksaan kesehatan
Materi Edukasi	Pengenalan profesi dokter, kebersihan diri, perilaku hidup sehat
Pelaksana Kegiatan	Dokter spesialis anak dan tim pendamping
Metode Pelaksanaan	Edukasi interaktif dan pendekatan ramah anak



Gambar 2. Rangkaian Kegiatan Pengabdian kepada Masyarakat di *My Playmall Childcare and School*

Diskusi

Kegiatan pelayanan masyarakat saat ini menunjukkan bahwa program pendidikan kesehatan interaktif dapat menjadi pendekatan yang efektif untuk memperkenalkan konsep perawatan kesehatan kepada anak-anak usia prasekolah. Masa kanak-kanak awal dianggap sebagai periode perkembangan kritis di mana kebiasaan perilaku, respons emosional, dan persepsi sosial mulai terbentuk (Kelly & Allen, 2015; Tierney & Nelson, 2009). Memperkenalkan anak-anak kepada para profesional perawatan kesehatan melalui pengalaman positif dan menyenangkan dapat membantu mengurangi rasa takut dan kecemasan yang terkait dengan lingkungan medis. Studi sebelumnya telah menunjukkan bahwa banyak anak kecil mengalami rasa takut terkait dengan lingkungan perawatan kesehatan, prosedur medis, dan personel perawatan kesehatan yang tidak dikenal (Bray et al., 2019; Karlsson et al., 2014; Leroy et al., 2026; Salmela et al., 2011). Salmela dkk. melaporkan bahwa lebih dari 90% anak berusia 4–6 tahun mengungkapkan setidaknya satu rasa takut terkait dengan pengalaman rumah sakit atau perawatan kesehatan, yang menekankan pentingnya pengenalan dini dan paparan perawatan kesehatan yang mendukung (Salmela et al., 2009).

Implementasi kegiatan bernyanyi, interaksi bermain, dan metode pendidikan yang sesuai usia dalam program ini konsisten dengan bukti sebelumnya yang menekankan pentingnya strategi promosi kesehatan yang berpusat pada anak. Anak-anak prasekolah cenderung belajar lebih efektif melalui demonstrasi visual, musik, bercerita, dan interaksi langsung daripada melalui pengajaran didaktik formal (del Mar Bernabé-Villodre et al., 2024; Linnavalli et al., 2018; Papageorgi et al., 2022;

Williams & Bentley, 2026). Anak-anak dalam kegiatan ini tampak lebih terlibat dan kooperatif selama sesi pendidikan dan pemeriksaan kesehatan dasar setelah kegiatan membangun hubungan diperkenalkan. Temuan serupa dilaporkan oleh Ramseier dkk., yang menunjukkan bahwa intervensi pendidikan singkat yang diberikan pada usia dini dapat secara positif memengaruhi perilaku dan sikap anak-anak terkait kesehatan (Ramseier et al., 2007; Steinbauer et al., 2025).

Aspek penting lainnya dari kegiatan ini adalah promosi kebersihan pribadi dan kebiasaan sehat di kalangan anak-anak prasekolah. Pendidikan kesehatan dini telah diakui sebagai strategi pencegahan penting untuk mengurangi penyebaran penyakit menular di lingkungan sekolah, khususnya di lingkungan prasekolah di mana interaksi dekat sering terjadi (Ahmadu et al., 2013; Obeng, 2008; Petermann-Rocha et al., 2023; Şenol & Şenol, 2023). Intervensi pendidikan yang berfokus pada kebersihan tangan, kebersihan tubuh, dan perilaku sehat dapat berkontribusi pada peningkatan kesadaran kesehatan di antara anak-anak dan pendidik. Literatur sebelumnya telah mengungkap bahwa lembaga prasekolah merupakan lingkungan penting untuk promosi kesehatan karena anak-anak sangat rentan terhadap penularan penyakit menular karena interaksi fisik yang sering dan pengembangan perilaku perawatan diri (Dangis et al., 2023; Ismail et al., 2024; Jatrana et al., 2021; Steinbauer et al., 2025).

Selain itu, keterlibatan tenaga kesehatan anak selama kegiatan tersebut mungkin telah berkontribusi dalam menciptakan pengalaman emosional yang positif bagi anak-anak yang berpartisipasi. Paparan interaksi perawatan kesehatan yang ramah sejak usia dini dapat membantu meningkatkan kepercayaan diri dan kemauan anak untuk berkomunikasi dengan petugas medis selama kunjungan perawatan kesehatan di masa mendatang. Paparan edukatif yang dikombinasikan dengan interaksi interpersonal yang suportif telah dikaitkan dengan berkurangnya kecemasan prosedural dan meningkatnya kepercayaan terhadap penyedia layanan kesehatan di kalangan anak-anak. Program promosi kesehatan anak berbasis komunitas seperti kegiatan ini dapat memberikan manfaat edukatif dan psikososial dengan secara bersamaan meningkatkan literasi kesehatan dan mengurangi rasa takut yang terkait dengan lingkungan perawatan kesehatan.

Kesimpulan

Kegiatan pengabdian masyarakat yang dilakukan di *My Playmall Childcare and School* berhasil memberikan pengalaman pendidikan kesehatan yang interaktif dan

ramah anak bagi anak-anak usia prasekolah. Program ini secara efektif memperkenalkan profesi medis, mempromosikan pendidikan kesehatan dasar dan kebersihan pribadi, serta mendorong anak-anak untuk berinteraksi dengan percaya diri dengan petugas kesehatan melalui kegiatan yang menyenangkan dan mendukung. Implementasi ini menunjukkan bahwa program promosi kesehatan anak usia dini dapat memberikan kontribusi positif terhadap literasi kesehatan anak, kenyamanan emosional terhadap lingkungan medis, dan pengembangan kebiasaan perilaku sehat sejak usia dini.

Daftar Referensi

- Ahmadu, B. U., Rimamchika, M., Ibrahim, A., Nnanubumom, A. A., Godiya, A., & Emmanuel, P. (2013). State of personal hygiene among primary school children: A community based cohort study. *Sudanese Journal of Paediatrics*, 13(1), 38–42.
- Barata, A. N., & Maricoto, T. (2019). Teaching children about hygiene. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 8(3), 1017–1021. https://doi.org/10.4103/jfmprc.jfmprc_428_18
- Behbehani, F., Kowalski, A. J., Selam, H., Dombrowski, E., & Black, M. M. (2024). Childcare centre attendance and health, growth, and development among children aged 0–3 years in low- and middle-income countries: A systematic review. *Journal of Global Health*, 14, 04028. <https://doi.org/10.7189/jogh.14.04028>
- Birkhäuser, J., Gaab, J., Kossowsky, J., Hasler, S., Krummenacher, P., Werner, C., & Gerger, H. (2017). Trust in the health care professional and health outcome: A meta-analysis. *PLOS ONE*, 12(2), e0170988. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0170988>
- Bray, L., Appleton, V., & Sharpe, A. (2019). The information needs of children having clinical procedures in hospital: Will it hurt? Will I feel scared? What can I do to stay calm? *Child: Care, Health and Development*, 45(5), 737–743. <https://doi.org/10.1111/cch.12692>
- Dangis, G., Terho, K., Graichen, J., Günther, S. A., Rosio, R., Salanterä, S., Staake, T., Stingl, C., & Pakarinen, A. (2023). Hand hygiene of kindergarten children— Understanding the effect of live feedback on handwashing behaviour, self-efficacy, and motivation of young children: Protocol for a multi-arm cluster randomized controlled trial. *PLOS ONE*, 18(1), e0280686. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0280686>
- del Mar Bernabé-Villodre, M., Martínez-Bello, V. E., Vega-Perona, H., Díaz-Barahona, J., García-Ochoa, Y. C., Molines-Borrás, S., Gértrudix-Barrio, F., Montoya-Rubio,

- J. C., Fernández-Vilar, M. Á., Azorín-Delegido, J. M., Filenko, N., Martínez-Rojas, Á., & Martínez-Bello, D. A. (2024). Effectiveness of a movement and music programme on activity, sedentary, and sleep behaviours and motor and musical skills in young children: protocol for the MoviMusi cluster randomised controlled trial. *Journal of Activity, Sedentary and Sleep Behaviors*, 3(1), 28. <https://doi.org/10.1186/s44167-024-00065-5>
- Devi, H., Baruah, R. R., Sharma, N. C., Borah, S., & Mahanta, P. (2025). Knowledge and Practice of Personal Hygiene Among the Primary School-Going Children in a Rural District of Assam, India. *Cureus*. <https://doi.org/10.7759/cureus.90694>
- Fillol, A., Wallerich, L., Larose, M.-P., Ferron, C., Rivadeneyra-Sicilia, A., Vandentorren, S., Brandler-Weinreb, J., & Cambon, L. (2024). The Influence of Educational Determinants on Children's Health: A Scoping Review of Reviews. *Public Health Reviews*, 45. <https://doi.org/10.3389/phrs.2024.1606372>
- Gibson, J. L., Pritchard, E., & de Lemos, C. (2021). Play-based interventions to support social and communication development in autistic children aged 2–8 years: A scoping review. *Autism & Developmental Language Impairments*, 6. <https://doi.org/10.1177/23969415211015840>
- Ismail, S. R., Radzi, R., Megat Kamaruddin, P. S. N., Lokman, E. F., Lim, H. Y., Abdul Rahim, N., Yow, H. Y., Arumugam, D., Ngu, A., Low, A. C. Y., Wong, E. H., Patil, S., Madhavan, P., Nordin, R. Bin, van der Werf, E., & Lai, N. M. (2024). The effects of school-based hygiene intervention programme: Systematic review and meta-analysis. *PLOS ONE*, 19(10), e0308390. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0308390>
- Jatrana, S., Hasan, M. M., Mamun, A. A., & Fatima, Y. (2021). Global Variation in Hand Hygiene Practices Among Adolescents: The Role of Family and School-Level Factors. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(9), 4984. <https://doi.org/10.3390/ijerph18094984>
- Karlsson, K., Rydström, I., Enskär, K., & Dalheim Englund, A.-C. (2014). Nurses' perspectives on supporting children during needle-related medical procedures. *International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-Being*, 9(1). <https://doi.org/10.3402/qhw.v9.23063>
- Kaur, R. (2025). Interactive social pragmatic intervention and responsive engagement (INSPIRE): An intervention program to facilitate social skills among toddlers with autism. *MethodsX*, 14, 103352. <https://doi.org/10.1016/j.mex.2025.103352>
- Kelly, B. B., & Allen, L. (2015). *Transforming the workforce for children birth through age 8: A unifying foundation*.

- Kuandyk, U., Omarova, A., & Delellis, N. (2025). Knowledge, attitudes, and practices of hygiene among children in schools of Central Kazakhstan: a cross-sectional study. *Frontiers in Public Health*, 13. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2025.1595672>
- Leroy, P. L., Dickens, R., Zitar-Vroegindewey, A., & Mendels, E. (2026). [Procedural comfort care in pediatric healthcare: bringing children from fear to trust]. *Nederlands Tijdschrift Voor Geneeskunde*, 170.
- Leung, M.-W., O'Donoghue, M., & Suen, L. K.-P. (2022). Personal and Household Hygiene Measures for Preventing Upper Respiratory Tract Infections among Children: A Cross-Sectional Survey of Parental Knowledge, Attitudes, and Practices. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20(1), 229. <https://doi.org/10.3390/ijerph20010229>
- Likhar, A., Baghel, P., & Patil, M. (2022). Early Childhood Development and Social Determinants. *Cureus*. <https://doi.org/10.7759/cureus.29500>
- Lim, B. R., Kim, D. H., & Cho, C. M. (2025). Factors affecting health promotion behavior of school-aged children in South Korea: a cross-sectional study. *Child Health Nursing Research*, 31(3), 165–175. <https://doi.org/10.4094/chnr.2025.014>
- Linnavalli, T., Putkinen, V., Lipsanen, J., Huotilainen, M., & Tervaniemi, M. (2018). Music playschool enhances children's linguistic skills. *Scientific Reports*, 8(1), 8767. <https://doi.org/10.1038/s41598-018-27126-5>
- Morton, S. C. M., Miller, A., & Everhart, R. S. (2025). Examining associations between medical fear and perceptions of provider trust, provider empathy, and medical mistrust among college-attending young adults. *PLOS One*, 20(6), e0321412. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0321412>
- Obeng, C. S. (2008). Personal Cleanliness Activities in Preschool Classrooms. *Early Childhood Education Journal*, 36(1), 93–99. <https://doi.org/10.1007/s10643-008-0253-4>
- Papageorgi, I., Saunders, J., Himonides, E., & Welch, G. F. (2022). Singing and Social Identity in Young Children. *Frontiers in Psychology*, 13. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.823229>
- Petermann-Rocha, F., Rao, N., Bala, M., Parshad-Asnani, M., Sifuna, A., Yousafzai, A., Ho, F. K., & Ip, P. (2023). Hygiene Practices and Early Childhood Development in the East Asia-Pacific Region: A Cross-Sectional Analysis. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20(4), 2798. <https://doi.org/10.3390/ijerph20042798>
- Ramseier, C. A., Leiggenger, I., Lang, N. P., Bagramian, R. A., & Inglehart, M. R. (2007).

Short-term effects of hygiene education for preschool (kindergarten) children: a clinical study. *Oral Health & Preventive Dentistry*, 5(1), 19–24.

Rashid, A. A., Cheong, A. T., Hisham, R., Shamsuddin, N. H., & Roslan, D. (2021). Effectiveness of pretend medical play in improving children's health outcomes and well-being: a systematic review. *BMJ Open*, 11(1), e041506. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-041506>

Rojas, C. F. N., Pio, D. A. M., & Nonato, A. C. (2024). Understanding child development and care integrality: Primary Health Care doctors and nurses' view. *Revista Paulista de Pediatria*, 42. <https://doi.org/10.1590/1984-0462/2024/42/2023127>

Salmela, M., Aronen, E. T., & Salanterä, S. (2011). The experience of hospital-related fears of 4- to 6-year-old children. *Child: Care, Health and Development*, 37(5), 719–726. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2214.2010.01171.x>

Salmela, M., Salanterä, S., & Aronen, E. (2009). Child-reported hospital fears in 4 to 6-year-old children. *Pediatric Nursing*, 35(5), 269–276, 303.

Şenol, Y., & Şenol, F. B. (2023). Health Promotion in Preschool Children. *Children*, 10(8), 1385. <https://doi.org/10.3390/children10081385>

Steinbauer, P., Bichler, M., Fuiko, R., Seferagic, S., Haas, H., Lisy, T., Weinmüller, S., Berger, A., Olischar, M., Panagl, A., & Giordano, V. (2025). CARTOON-based educational intervention for children to foster hygiene knowledge and emotional resilience in preschool children: a randomized controlled trial. *Frontiers in Pediatrics*, 13. <https://doi.org/10.3389/fped.2025.1514793>

Tierney, A. L., & Nelson, C. A. (2009). Brain Development and the Role of Experience in the Early Years. *Zero to Three*, 30(2), 9–13.

Williams, K. E., & Bentley, L. (2026). A Preschool Rhythm and Movement Intervention: RCT Evidence for Improved Social and Behavioral Development. *Behavioral Sciences*, 16(1), 100. <https://doi.org/10.3390/bs16010100>