

## HEMŞİRELERİN EMPATİ BECERİLERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

Uzm. Fatma AY  
İ.Ü. Bakırköy Sağlık Yüksekokulu  
Doç Dr. Necmiye SABUNCU  
M.Ü. Hemşirelik Yüksekokulu

### GİRİŞ

Tüm canlılarda olduğu gibi insan da varlığını sürdürbilmek için iletişim kurmak zorundadır. Tüm canlılar içinde yalnızca insanlar birbirlerinin rolüne giriip, birbirleriyle empati kurma şansına sahiptir. Bu özellik zaman içinde farklı meslek gruplarına da yansımış, hatta mesleklerin doğmasına neden olmuştur.

Hemşirelik mesleği hızla gelişen teknolojiden etkilense de, mesleğin özüne iletşim oluşturmaktadır. Teşhis, tedavi, ve bakım işlemlerinin amacına ulaşmasında iletişim tekniklerinin bilinmesi ve uygulanması büyük önem taşımaktadır.

Hasta bakım ve tedavisinin yürütülmesinde zamanının çoğunu hasta ile bire bir iletşim kurarak geçiren hemşire terapötik iletişimin kurulmasında empati becerisine ihtiyaç duyar.

Empati kavramı ilk olarak 1897'de *Lipps* tarafından ortaya atılmış ve günümüzde kadar farklı boyutları ele alınarak tanımları yapılmıştır (6,17).

Empati tanımları incelediğinde kavramın; anlama (belli bir duyguyu anlama ve uygun tepki verme), objektif olma, kendin olma (iletşimde danışmanın kendi kimliğini kaybetmemesi), danışan ve danışmanın kısa süre için aynı duyguda birleşmesi, aynı dili konuşma özelliklerini içерdiği görülmektedir (4,5,6, 7,12, 13, 14, 16,17 ).

Empati becerisi eğitim, sosyal duyarlılık (inanç, tutum ve duyguların ayırdında olma), deneyim, hayal gücü, değer verme (içtenlik), nonverbal iletişim ve tarafsız pozitif bakış ile yakından ilişkilidir (3, 5,10,11,16 ).

## MATERİYAL ve METOD

Bu araştırma, Ocak-Mart 1998 tarihleri arasında İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi ve İ.Ü. Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Araştırma ve Uygulama Hastanelerinin onkoloji, ortopedi, cerrahi, dahiliye kliniklerinde çalışan, yetişkin hastaların bakım ve tedavilerini yürüten 285 hemşire arasından rastgele yöntemle seçilerek araştırmaya katılmayı kabul eden 165 hemşire ile oluşturulmuştur.

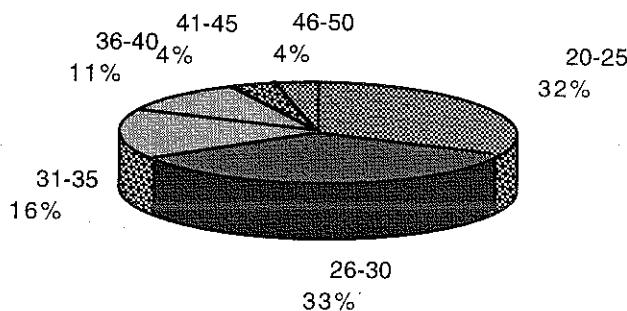
Veriler araştırmacı tarafından hazırlanan anket formu, *Üstün Dökmen* tarafından geliştirilen ve geçerlilik- güvenirlilik çalışması yapılarak Türk toplumuna uyarlanan *Empati Beceri Ölçeği* kullanılarak elde edilmiştir.

Sonuçlar SSPS paket programında yüzdelik, ortalama, standart sapma, student t testi, varyans analizi kullanılarak değerlendirilmiştir.

## BULGULAR ve TARTIŞMA

Bu çalışma, hastanede bakım ve tedavileri yapılan yetişkinlerle bire bir ilişkili içinde bulunan hemşirelerin empati kurabilme becerilerinin değerlendirilmesi ve hemşire-hasta arasındaki terapötik ilişkinin kurulmasında empatik becerinin önemini vurgulamak amacıyla yapılmıştır.

Hemşirelerin yaş dağılımı 20-50 yaş arasında olup, yaş ortalaması  $29.37 \pm 6.96$ 'dır (Grafik 1).



Grafik 1: Hemşirelerin yaş dağılımı

*Gladstein* makalesinde rol alma becerisinin yaşla arttığını ifade etmiş, aynı makalede *Feshbach*'ın (1978) empatinin yaş, cinsiyet ve saldırganlık ile iliş-

kili düşüncelerine yer vermiştir(7). Literatürde, empatik beceri ve yaş arasında ilişkiye inceleyen araştırmalara göre, yaşın artmasının empatik anlayışın artmasına sebep olduğuna dair bulgular vardır (15). Akçalı'nın çalışması literatürle parellellik göstermiş ancak araştırmamızda yaşla empati becerisi arasında anlamlı ilişki saptanmamıştır(1). Araştırmamızda hemşirelerin yaşı ile empati becerileri arasında istatistiksel olarak anlamlı ilişki bulunmamıştır ( $F=1.51$  ve  $p>0.05$ ) (Tablo 1).

**Tablo 1:** Hemşirelerin Yaşı ile Empati Becerileri Arasındaki İlişki

Yaş Grupları	Sayı	E.B. Puanı		F	p
		$\bar{X}$	SS		
20-25	53	125.56	23.95		
26-30	55	128	24.45		
31-35	27	123	19.20		
36-40	18	113.27	24.46		
41-45	7	116.14	14.39		
45-50	5	103.0	22.94		
Toplam	165				

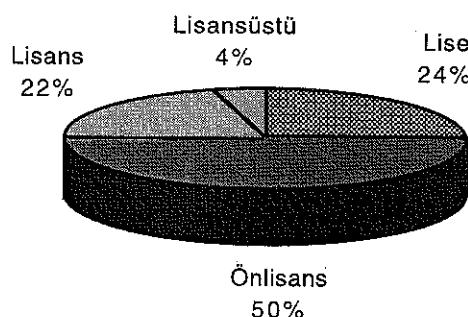
Empati, erken çocukluk döneminde ailenin özelliklerine göre gelişen bir yetenektir. Gelişim literatürü, çocukların empatik davranışları öğrenebileceğini savunur. Piaget, çocuğun, 11-12 yaşlarından itibaren yeni bir sosyal hayatı başladığını, rol almanın ise ancak bu yaşta mümkün olduğunu savunmaktadır (7). Mead ise temsil ettiği görüşte, empatik becerinin gelişmesi büyük ölçüde çocuğun taklit yeteneğine bağlı olduğunu, taklit yeteneğinin ise aile ve diğerleriyle olan alışveriş sonucu edinildiğini ifade etmiştir(4,7). Literatürde kardeş sayısı ve empati beceri düzeyi arasındaki ilişkiyle ilgili yazılar rastlanmamasına rağmen, çalışmamız sonucunda üçten fazla kadeşe sahip hemşirelerin empati becerileri anlamlı olarak daha yüksek bulunmuştur ( $t=1.98$  ve  $p\leq0.05$ ) (Tablo 2).

**Tablo 2:** Hemşirelerin Kardeş Sayıları ile Empati Becerileri Arasındaki İlişki

Kardeş Sayısı	Sayı	E.B. Puanı		t	p
		$\bar{X}$	SS		
1-3	97	121.19	23.13	t=1.98	p≤0.05
3 ≠	68	128.45	23.13		
Toplam	165				

Hemşirelerin %58.8'i (n=97) 1-3 kardeşe sahip, %41.2'si (n=68) 3'den fazla kardeşe sahiptir.

Araştırmamızda hemşirelerin eğitim durumuna göre dağılımına bakıldığında %24'ünün (n=40) lise mezunu, %50'sinin (n=82) önlisans mezunu, %22'sinin (n=36) lisans mezunu, %4'ünün (n=7) lisansüstü mezunu olduğu görülmektedir (Grafik 2).

**Grafik 2:** Hemşirelerin eğitim durumuna göre dağılımı

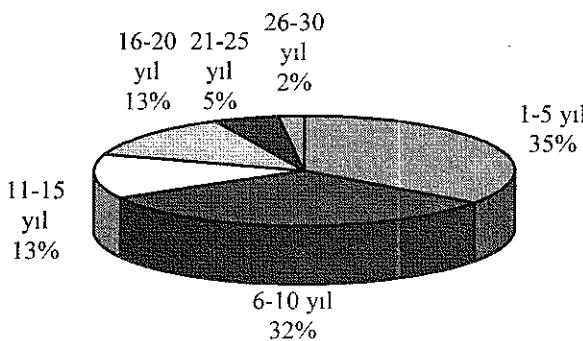
Empati kavramının bilişsel boyutu hastanın bakış açısından bakılmayı, duygusal boyutu ise hastanın duygularını paylaşmayı içerir. Empati becerisi eğitim ile geliştirilebilmektedir. *Turgay ve Aşti'nın* çalışmasında yoğun bakım ünitelerinde çalışan hemşirelerin eğitim durumları ile empati becerileri arasında istatistiksel olarak anlamlı ilişki bulunmamıştır (2). *Miller*, "Düşünme Teknikleri ile Kişilerarası İlişkiler Üzerine Birkaç Düşünce ve Empati" isimli makalesinde deneyimli danışmanların empati becerilerinin, deneyimsiz olanlara oranla daha üstün olduğuna değinmiştir (11).

**Tablo 3:** Hemşirelerin Eğitim Durumları ile Empati Becerileri Arasındaki İlişki

Eğitim Durumu	Sayı	E.B. Puanı		F	p
		X̄	SS		
Lise	40	111.75	23.28	10.43	p<0.05
Ön Lisans	82	123	20.06		
Lisans	36	137.88	23.24		
Lisans Üstü	7	138.71	18.68		
Toplam	165				

Araştırmamızda lisans programı mezunu hemşirelerin empati becerileri lise ve önlisans mezunu hemşirelerin empati becerilerinden istatistiksel olarak yüksek bulunmuştur ( $F=10.43$  ve  $p<0.05$ ) (Tablo 3).

Hemşirelerin ortalama çalışma süreleri  $9.44\pm6.70$  yıl olarak bulunmuştur. Çalışma sürelerine göre dağılımı grafik 3'te görülmektedir.

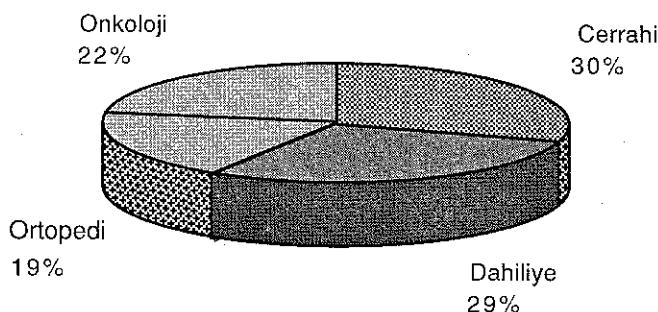
**Grafik 3:** Hemşirelerin çalışma sürelerine göre dağılımı

*Barrett-Lennard* yaptığı çalışmada, tecrübeli danışmanların tecrübesi daha az olanlara oranla danışma ilişkisinde daha fazla empati gösterdikleri sonucuna ulaşmıştır(5,7). Araştırmamızda hemşirelerin çalışma yılları ile empati becerileri arasında istatistiksel olarak anlamsız ilişki saptanmıştır( $F=2.18$  ve  $p>0.05$ ).

**Tablo 4:** Hemşirelerin Çalışma Yılları ile Empati Beceri Puanları Arasındaki İlişki

Çalışma Yılı	Sayı	E.B. Puanı		F	p
		$\bar{X}$	SS		
1-5 yıl	58	129.29	25.54	2.18	p>0.05
6-10 yıl	53	124.09	22.88		
11-15 yıl	22	125.31	20.94		
16-20 yıl	21	116	20.65		
21-25 yıl	8	105.50	13.90		
26-30 yıl	3	126	1.73		
Toplam	165				

Hemşirelerin çalışıkları kliniklere göre dağılımına bakıldığında %30'u ( $n=49$ ) cerrahi kliniğinde, %29'u ( $n=48$ ) dahiliye kliniğinde, %19'u ( $n=31$ ) ortopedi kliniğinde, %22'si ( $n=37$ ) onkoloji kliniğinde çalışmaktadır (Grafik 4).

**Grafik 4:** Hemşirelerin çalışıkları kliniklere göre dağılımı

Çalışma ortamı ruh sağlığı üzerinde önemli bir etki yaratmaktadır. Stres yaratan olayların yoğunluğunun ve sikliğinin artması hemşireler ve hemşire öğrenciler üzerinde depresyon'a kadar varan olumsuz etkiler yaratmakta ve bu durum kişilerarası ilişkilerde etkinliği, motivasyonu düşürmekte, hasta bakım kalitesini olumsuz yönde etkilemeye, mesleğe karşı ilgisi azaltmaktadır. Coffman (1981) empati oluşumunda güvenli iletişim ortamının önemli bir değişken olduğunu vurgulamıştır (8).

**Tablo 5:** Hemşirelerin Çalıştıkları Klinik ile Empati Becerileri Arasındaki İlişki

Klinik	Sayı	E.B. Puanı		F	p
		$\bar{X}$	SS		
Cerrahi	49	132.20	24.85		
Dahiliye	48	127.60	20.24		
Ortopedi	31	114.87	24.08		
Onkoloji	37	116.94	20.16		
Toplam	165			5.52	p<0.1

Araştırmamızda hemşirelerin çalıştıkları klinik ile empati puanları arasında istatistiksel olarak anlamlı bir ilişki bulunmuştur. Gruplar arasındaki ilişkiye bakıldığında, cerrahi kliniğinde çalışan hemşirelerin ortopedi, dahiliye ve onkoloji kliniklerinde çalışan hemşirelere oranla empati becerileri ileri derecede anlamlı olarak yüksek bulunmuştur ( $F=5.52$  ve  $0.1>p>0.01$ ). Cerrahi kliniğinde çalışan hemşirelerin empati becerilerinin daha yüksek olması, kanırmazca, bu kliniklerde hasta sirkülasyonunun daha hızlı olmasına, terminal dönemdeki hasta sayısının daha az olmasına bağlanabilir.

## SONUÇ ve ÖNERİLER

Hasta-hemşire arasında terapötik iletişim kurulabilmesinde önemli bir etken olan empati becerisi çeşitli faktörlerden etkilenmektedir.

Sosyalleşme arttıkça empati becerisinin arttığı bu nedenle ilk sosyal çevre olarak düşünülen ailede kardeş sayısının da empati becerisini artıracığı düşünülerek araştırılmış ve elde ettigimiz sonuçlarda da üçten fazla kardeşe sahip hemşirelerin empati becerilerinin anlamlı olarak yüksek olduğu saptanmıştır.

Empati öğrenilebilen ve eğitimle geliştirilebilen bir beceridir. Araştırmamızda lisans mezunu hemşirelerin empati becerileri, lise ve önlisans mezunu hemşirelerin empati becerilerinden istatistiksel olarak yüksek bulunmuştur.

Empatik iletişim kurulmasında güvenli iletişim ortamı önemlidir. Çalışma ortamında stresörlerin varlığı ve yoğunluğu hemşirelerin motivasyon ve iş doyumunu azaltmakta, bunun doğal sonucu olarak da hasta bakım kalitesi olumsuz yönde etkilenmektedir. Elde ettigimiz bulgularda cerrahi kliniğinde çalışan hemşirelerin empati becerileri anlamlı olarak yüksek bulunmuştur.

Bu sonuçlar doğrultusunda ileride yapılacak araştırmalara ve uygulamala-  
ra yönelik şu öneriler getirilebilir:

- Yapılan çalışmada hemşirelerin eğitimleri ile empati becerileri arasında doğru orantı bulunmuştur. Bu sonuç doğrultusunda hemşirelik okullarının en az lisans düzeyine çıkartılması ve müfredat ders programlarında kişilerarası ilişkilerin önemi vurgulanarak, iletişim teknik ve becerilerine ağırlık verilmesi önerilebilir.
- Hizmet içi eğitim programlarında empati becerisinin geliştirilmesi için periyodik kursların düzenlenmesi,
- Çalışma ortamındaki stres kaynaklarının belirlenmesi ve çalışanlar üzerindeki etkilerinin belirlenmesi amacıyla bir çalışma planlanması önerilmektedir.

## ÖZET

Bu çalışma, hastanede bakım ve tedavileri yapılan yetişkinlerle birebir ilişki içinde bulunan hemşirelerin empati kurabilme becerilerinin değerlendirilmesi ve hemşire-hasta arasındaki terapötik ilişkinin kurulmasında empatik becerinin önemini vurgulamak amacıyla planlanmıştır.

Üniversite hastanelerinde çalışan 165 hemşire araştırma grubunu oluşturmuştur.

Hemşirelerden elde edilen veriler değerlendirilerek, sonuçlar literatür bilgileri ile karşılaştırılmış, eğitim düzeyi, çalışma ortamı ve kardeş sayısının empati becerisi üzerinde etkili olduğu saptanmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** Empati becerisi

## SUMMARY

### *Evaluation of Empathy Levels of Nurses:*

This descriptive study was designed to evaluate the empathy of nurses working in orthopedics, surgery, oncology, and internal medicine departments and providing care and management to adult patients.

The study included a total of 165 nurses from university hospitals of Istanbul Faculty of Medicine and Cerrahpaşa Medicine Faculty.

The data which was obtained from the nurses had been evaluated, the results were compared with literature knowledges and it was determined that the level of education, working environment and number of siplings have impact on empathy skill.

**Key Words:** Empathy skill

## KAYNAKLAR

1. Akçalı, F.Ö.: Kaygı Seviyesinin Empatik Beceriye Etkisi, Marmara Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü (Yüksek Lisans Tezi), İstanbul, (1991).
2. Aşçı, N., Turgay, M.: Yoğun bakım ünitelerinde çalışan hemşirelerin empatik becerileri ile hastaya bütüncül yaklaşımlarını içeren aktiviteleri arasındaki ilişki, 32. Ulusal Psikiyatri Kongresi.- GATA, Ankara, 25-28 Eylül (1996).
3. Bohart, A.C.: Empathy in client-centered therapy: a contrast with psychanalysis and self psychology, *Journal of Humanistic Psychology*, 31 (1): 34-48, (1991).
4. Chlopan, B.E.; Mc Cain, M.L., Carbonell, J.L., Hagen, R.L.: Empathy: review of available measures, *Journal of Personality and Social Psychology*, 48 (3): 635-653, (1985).
5. Dökmen, Ü.: Empati Kurma Becerisi ve Sosyometrik Statü Arasındaki İlişki. *Ankara Üniversitesi Eğitim Bilimleri Fakültesi Dergisi*, 1-2 (21): 155-190, (1988).
6. Dökmen, Ü.: İletişim Çalışmaları ve Empati. Sistem Yayıncılık, Ankara, (1996).
7. Gladstein, G.A.: Understanding empathy: integrating counseling, developmental and social psychology perspectives, *Journal of Personality and Social Psychology*, 30 (4): 467-482, (1983).
8. Gordon, T., Edwards, S.W.: Doktor-Hasta İşbirliği. Ed. Ö. Birsen, Sistem Yayıncılık, İstanbul, (1997).
9. Güler, Ü.: Hemşire-hasta ilişkisinde empati, *Ege Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi*, 3 (1):81-83, (1987).
10. Jensen, M.D., Benson, R.C., Bobak, I.M.: Maternity Care. The Nurse & The Family, vol. 2, Mosby Company, London, (1981).

11. Miller, M.J.: A few thoughts on the relationship between counseling techniques and empathy, *Journal of Counseling and Development*, 67, February: :350-351, (1989).
12. Sabuncu, N.: "Empati Kavramı ve Hemşirelik", 12 Mayıs Hemşirelik Haf-  
tası Etkinlikleri, Gölcük, (1997).
13. Roper, N., Logan, W.W., Tierney, A.J.: *The Elements of Nursing*. Third  
Edition, Churchill Livingstone, New York, (1990).
14. Taylor, C., Lillis, C., Le Mone, P.: *Fundamentals of Nursing*. Vol. 2, J.B.  
Lippincott Company, Philadelphia, p. 336, (1993).
15. Ünal, C.: İnsanları anlama kabiliyeti, A.Ü. Eğitim Bilimleri Fakültesi Der-  
gisi, 5 : 71-93, (1972).
16. Wilson, B.J.: The nurse-patient relationship, Ed: Gillion, R., *Principles of  
Health Care Ethics*. John Wiley & Sons Ltd., England, p. 368, (1994).
17. Wispe, L.: The distinction between sympathy and empathy: to call forth a  
concept, a word is needed, *Journal of Personality and Social Psychology*,  
50 (2):314-321, (1986).

### KİTAP

Kitabın Adı : **III. Hemşirelik Eğitimi Sempozyumu Kitabı**, İ.Ü. F.N.H.Y.O.  
İstanbul, 1993 (Uluslararası Katılımlı)

İsteme Adresi : İstanbul Üniversitesi, Florence Nightingale Hemşirelik Yüksekokulu 80270 Şişli/İST.

8-10 Eylül 1993'de İstanbul'da düzenlenen III. Hemşirelik Eğitimi Sempozyumu bildirilerin tümü yayınlanmıştır.