

# IJHS\_NonEnglish\_Submission\_Template (2).docx

---

WORD COUNT

4276

TIME SUBMITTED

18-MAR-2018 01:22PM

PAPER ID

35814665



<b>Relationship Between Alexithymia and Empathy in Nursing and Midwifery Students<sup>1</sup></b>	<b>Hemşirelik ve Ebelik Öğrencilerinde Aleksitimi ile Empati Arasındaki İlişki</b>
<b>Sinem Yalnızoğlu Çaka<sup>2</sup> Sümevra Topal<sup>3</sup> Tijen Nemut<sup>4</sup> Nursan Çınar<sup>5</sup></b>	
<b>Abstract</b> <b>Aim:</b> This study was carried out to determine the relationship between alexithymia and empathy in nursing and midwifery students. <b>Method:</b> This descriptive, correlational and cross-sectional study was performed 240 students who volunteered to participate in the study on the date during which data were collected studying at the nursing and midwifery department of the Faculty of Health Sciences of a state university during the 2016-2017 Spring Semester. Data were collected using the Personal Information Form, the Basic Empathy Scale (BES) and the Toronto Alexithymia Scale (TAS-20). Frequency, percentage, mean, Mann-Whitney U test for binary groups, Kruskal-Wallis H Test and Spearman correlation analysis test for more than two groups were used in the evaluation of data. <b>Findings:</b> The average age of 240 students who participated in the study was 21.72±1.30 years, and 66.3% of them (n=159) were nursing students while 33.7% of them	<b>Özet</b> <b>Amaç:</b> Bu araştırma, hemşirelik ve ebelik öğrencilerinde aleksitimi ile empati arasındaki ilişkiyi belirlemek amacıyla yapıldı. <b>Yöntem:</b> Tanımlayıcı, ilişki arayıcı ve kesitsel nitelikte yapılan çalışma, 2016-2017 Bahar Yarıyılı'nda verilerin toplandığı tarihte çalışmaya katılmaya gönüllü 240 öğrenci ile gerçekleştirildi. Veriler; Kişisel Bilgi Formu, Temel Empati Ölçeği (TEÖ) ve Toronto Aleksitimi Ölçeği (TAÖ-20) kullanılarak toplandı. Verilerin değerlendirilmesinde; frekans, yüzde, ortalama, ikili gruplarda Mann Whitney U Testi, ikiden fazla gruplarda Kruskal Wallis-H testi ve Spearman korelasyon analiz testi kullanıldı. <b>Bulgular:</b> Araştırmaya katılan 240 öğrencinin yaş ortalamaları 21.72±1.30, %66.3'ü (n=159) hemşirelik ve %33.7'si (n=81) ebelik öğrencisi idi. TEÖ ve TAÖ-20 ölçekleri arasında zıt yönde anlamlı düzeyde bir ilişki olduğu saptandı (r=-.167, p=.010). <b>Sonuç:</b> Öğrencilerin aleksitimi ile empati arasında zıt yönde bir ilişki olduğu, aleksitimi eğilimi olmayan bireylerin

<sup>1</sup> This study was oral presented at the I. International Health Sciences Congress 29 June- 1 July, Aydın, Turkey, 2017.

<sup>2</sup> PhD Student, Sakarya University, Faculty of Health Science, Department of Pediatric Nursing, sumeyratopal@sakarya.edu.tr

<sup>3</sup> PhD Student, Sakarya University, Faculty of Health Science, Department of Pediatric Nursing, sinemyalniz@sakarya.edu.tr

<sup>4</sup> M.Sc., Sakarya University, Faculty of Health Science, Department of Fundamentals of Nursing, tnemu@sakarya.edu.tr

<sup>5</sup>Prof., Sakarya University, Faculty of Health Science, Department of Pediatric Nursing, ndede@sakarya.edu.tr

17

(n=81) were midwifery students. There was a significant negative relationship between the BES and AS-20 ( $r=-.167$ ,  $p=.010$ ).

**Conclusion:** It is observed that there is a negative relationship between students' alexithymia and empathy and that individuals without alexithymia tendency have higher empathy developing skills.

**Keywords:** Nursing and midwifery student; alexithymia; empathy

[\(Extended English summary is at the end of this document\)](#)

empati kurma yeteneklerinin daha yüksek olduğu görülmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Hemşirelik ve ebelik öğrencisi; aleksitimi; empati

## 5 1. Giriş

6 İnsan ilişkilerinde sosyal etkileşimin en önemli ögesini duygularımız oluşturmaktadır (Oktay  
7 ve Batgün, 2014). Bireyin, kendisinin ve diğer insanların duygularının farkında olması fiziksel,  
8 psikosozyal açıdan iyilik halinin önemli bir parçasıdır (Eid ve Boucher, 2012). Kişilerin duygularını  
9 tanıma becerisi; bireyin iç dünyası ile kuracağı içsel iletişimin temelini oluşturması yoluyla çevresiyale  
10 kurulacağı iletişimde etkili olur (Gürkan ve Ekitli, 2015). Fakat çeşitli nedenlerden çoğu insan  
11 duygularını fark etme, tanıma ve kelimeye dökmede sorun yaşar. Duyguların yeterince ifade  
12 edilememesi ve duygusal yoğunluğun da düşük olması halinde karşılaşılan bu sıkıntı aleksitimi  
13 (alexithymia) olarak tanımlanmaktadır (Koçak, 2002). 11

14 Aleksitimi Yunanca köklerden türetilmiş olup (A:yok, lexis: söz, thymos: duygu), Türkçe'de  
15 “duygular için söz yokluğu, duygusal sağrılık,” gibi ifadelerle karşılık gelmektedir (Koçak, 2002). İlk  
16 kez Sifneos (1977) tarafından kullanılan aleksitimi kavramı, bireylerin duygularını yaşama ve  
17 anlatma dökme biçimlerini etkileyen duyguların bozukluğu olarak ifade edilmiştir (Sifneos, 1973).  
18 Şahin (1991), aleksitimi kavramının tanımını daha da zenginleştirerek duyguların söz veya  
19 kelimelerle ifade edilemeyeşi, yani duygulara karşı “dilsiz” olmakla kalmayıp aynı zamanda “sağır”  
20 olunması şeklinde belirtmiştir (Şahin, 1992). Aleksitimi kavramı sadece ruh sağlığı alanına özgü bir  
21 terim değildir. Literatür incelendiğinde, sağlıklı kişilerle yapılan araştırmalarda aleksitimin sıklığı  
22 %10'nun üzerinde olduğu görülmüştür (Deng ve ark, 2013; Ünal, 2004; Bağcı, 2008).

23 Aleksitimik bireyler, iletişimin önemli bir parçası olan duyguları fark etme ve ifade etmede  
24 yetersizdirler. Kendi duygularını tanımada zorlanan birey, çevresindeki insanların duygularını tanıma  
25 ve anlamada da güçlük yaşar. Diğer bir ifade ile birey, karşısındaki kişilerin hislerine duyarlı değildir.  
26 Ayrıca, aleksitimik kişilerin empati becerilerinde de yetersizlik olduğu gözlemlenmiştir (Grynberg ve  
27 ark, 2010; Aaron ve ark, 2015).

28 Empatinin genel olarak tanımı bireyin herhangi bir duruma/olaya karşısındaki kişinin bakış  
29 açısı ile bakması, duygu ve düşünceleri doğru şekilde anlayarak sağlıklı bir iletişim kurabilmesidir.  
30 Empatik becerinin tanımı ise kişilerin karşısındaki bireylere karşı empati kurabilme durumunu ifade  
31 eder. Empati, sağlıklı iletişimin mihenk taşıdır (Aaron ve ark, 2015; Dökmen, 1994).  
32 Hemşire/ebeler hasta ya da sağlıklı bireylere bakım hizmeti verirken kişisel ilişkilerden farklı olarak  
33 terapötik iletişim kurarak sorumluluklarını yerine getirir. Empati, terapötik iletişimin asıl ögesini  
34 oluşturur. Hemşirelerin ve ebelerin hasta veya sağlıklı bireyi doğru biçimde anlaması,  
35 gereksinimlerini saptaması, uygun girişimleri planlaması ve yapması için empati becerisinin iyi olması  
36 gereklidir. Hasta ve sağlık personeli arasındaki terapötik iletişim iyi olması bakımın kalitesini artırır  
37 (Özcan, 2012). Literatür incelendiğinde, hemşire/ebelerin empati ve iletişim becerilerini içeren  
38 yeterli sayıda çalışma mevcut iken, empati becerilerini olumsuz etkileyebilecek aleksitimi gibi  
39 değişkeninin araştırıldığı çok az sayıda çalışma görülmektedir (Kamel, 2013; Aksoy ve Çoban, 2017).

## 40 2. Amaç

41 Bu araştırma, hemşirelik ve ebelik bölümü öğrencilerinde aleksitimi ile empati arasındaki  
42 ilişkiyi belirlemek amacıyla yapıldı.

### 43 3. Yöntem ve Gereç

#### 44 3.1. Araştırmanın Yeri ve Zamanı

45 2016-2017 Bahar Yarıyılı'nda (Şubat- Mayıs) bir devlet üniversitesinin Sağlık Bilimler Fakültesi'nde  
46 yürütüldü.

#### 47 3.2. Araştırmanın Evreni ve Örneklemi

48 Araştırmanın evrenini 3. ve 4. sınıf hemşirelik bölümü öğrencilerinin tamamı (N=386),  
49 örneklemini ise çalışmanın yapıldığı süre içerisinde devamsız olmayan, çalışmaya katılma gönüllü  
50 öğrenciler (n=240) oluşturdu.

#### 51 3.3. Araştırma Tipi

52 Bu araştırma, hemşirelik ve ebeklik bölümü 3. ve 4. sınıf öğrencilerinin aleksitimi ile empati  
53 düzeyleri arasındaki ilişkiyi ve etki eden faktörleri saptamak amacı ile yapılan, tanımlayıcı ve ilişki  
54 arayış nitelikte kesitsel bir çalışmadır.

#### 55 3.4. Veri Toplama Araçları

56 Verilerin toplanmasında öğrencilerin tanıtıcı bilgilerini içeren "Tanıtıcı Bilgi Formu", temel  
57 empati düzeylerini ölçmek için "Temel Empati Ölçeği (TEÖ)" ve aleksitimi düzeylerini ölçmek için  
58 "Toronto Aleksitimi Ölçeği (TAÖ-20)" kullanıldı.

##### 59 3.4.1. Tanıtıcı Bilgi Formu

60 Literatür gözden geçirilerek araştırmacılar tarafından hazırlanan, öğrencilerin yaş, cinsiyet,  
61 sınıf, çalışma ve ekonomik durum, kardeş sayısı, anne-baba öğrenim durumu vb. sosyodemografik  
62 özelliklerini içeren toplam 13 sorudan oluşan formdur.

##### 63 3.4.2. Temel Empati Ölçeği (TEÖ)

64 Jolliffe ve Farrington'ın (2006) geliştirdiği ölçek, beşli Likert tipi ve 20 maddeyi içeren bir  
65 ölçektir (Jolliffe ve Farrington, 2006). Ölçeğin Türkçe geçerlilik ve güvenilirliği, Topçu ve arkadaşları  
66 (2010) tarafından yapılmıştır (Topçu, 2010). Ölçek bilişsel ve duygusal olmak üzere iki alt boyutu  
67 içermektedir. Ölçekten bilişsel empati alt boyutu için 9-45 arası, duygusal empati alt boyutu için ise  
68 11-55 arası puan alınabilmektedir. Ölçekten alınabilecek toplam puanlar 20 ila 100 arasında  
69 değişmekte ve toplam puanın yüksekliği bireyin empati düzeyinin yüksek olduğunu göstermektedir.  
70 Bu araştırmaya için iç güvenilirlik katsayısı .83 olarak bulunmuştur.

##### 71 3.4.3. Toronto Aleksitimi Ölçeği (TAÖ-20)

72 Parker, Taylor ve Bagby tarafından geliştirilmiştir (Taylor ve ark, 2003). Güleç ve  
73 arkadaşları (2009) tarafından Türkçe'ye uyarlanan TAÖ-20, 20 maddeden oluşan beşli Likert tipi bir  
74 ölçektir (Güleç ve ark, 2009). Ölçeğin 4, 5, 10, 18 ve 19. maddeleri tersten puanlanmaktadır.  
75 Ölçekten en yüksek toplam 100 puan, en düşük ise 20 puan alınabilmektedir. Ölçekten 51 ve altı  
76 puan alımı aleksitimik olmayan, 52-60 arasında puan alımı orta düzey aleksitimik, 61 ve üstü puan  
77 alımı ise aleksitimik grubu oluşturmaktadır. Ölçeğin orijinalinde iç güvenilirlik katsayısı .78 olarak  
78 hesaplanmış iken, bu araştırmada .77 olarak bulunmuştur.

#### 79 3.5. Verilerin Toplanması

80 Araştırmacılar tarafından öğrencilere çalışma hakkında bilgilendirme yapıldıktan sonra, veri  
81 toplama formları dağıtılmış ve öğrenciler tarafından sınıf ortamında, 10-15 dakikalık sürede  
82 doldurulması istenmiştir.

#### 83 3.6. Araştırmanın Sınırlılıkları

84 Araştırmanın kesitsel tipte olması sonuçların ülke geneline yayılımını engellemektedir. Ayrıca  
85 çalışmanın sonuçları öğrencilerin kendi ifadelerine dayanmaktadır.

#### 86 3.7. Araştırmanın Etik Boyutu

87 Araştırmaya başlamadan önce ilgili kurumdan yazılı izin alındı. Öğrencilere araştırmanın  
88 konusu ile ilgili bilgi verildikten sonra gönüllü olanlar çalışmaya dahil edilmiştir.

#### 89 3.8. Verilerin Analizi

90 Araştırmadan elde edilen veriler SPSS 22.0 paket programı ile bilgisayar ortamında analiz  
91 edildi. Tanımlayıcı istatistikler olarak sayı, yüzde, ortalama ve standart sapmadan yararlanılmıştır.  
92 Normalliğe uygunluk Kolmogorov Smirnov testi ile değerlendirildi. Normal dağılıma uymayan  
93 verilerde, değişken türüne göre Mann Whitney U testi veya Kruskal Wallis-H Testi uygulandı.



94 Ölçekler arasındaki ilişki ise Spearman **korelasyon analizi ile** incelendi. **Anlamlılık düzeyi olarak 0.05**  
95 alındı.

#### 96 4. Bulgular

97 **Araştırmaya katılan öğrencilerin yaş ortalaması** 21.72±1.30 olup, %87.5'inin kadın ve,  
98 %79.6'sının ekonomik durumunun gelir-gider denginin orta düzeyde olduğu belirlendi.  
99 Öğrencilerin, %80.4'ünün çekirdek aile yapısında, %64.6'sının 1-3 kardeşe sahip ve %70.0'inin okul  
100 başarı durumunun orta düzeyde olduğu belirlendi.

**Tablo 1.** Öğrencilerin Tanıtıcı Özellikleri ile Toronto Aleksitimi Ölçeği ile Temel Empati Ölçeği Puan Ortalamalarının Karşılaştırılması (N=240)

SOSYODEMOGRAFİK ÖZELLİKLER		N	test	TAÖ-20 toplam		TEÖ toplam	
				Ort±SS	p	Ort±SS	p
Cinsiyet	Kadın	210 (87.5)	MWU	51.01±8.84	0.217	76.63±8.61	0.000 **
	Erkek	30 (12.5)		53.27±9.68		66.50±7.03	
Bölüm	Hemşirelik	159 (66.3)	MWU	50.58±8.94	0.109	74.86±8.92	0.367
	Ebelik	81 (33.8)		52.71±8.90		76.34±9.31	
Sınıf	3. Sınıf	128 (53.3)	MWU	52.44±9.08	0.04 3*	75.27±9.41	0.803
	4. Sınıf	112 (46.7)		50.02±8.70		75.47±8.69	
Çalışma durumu	Çalışıyor	24 (10.0)	MWU	47.71±8.80	0.058	76.29±8.86	0.562
	Çalışmıyor	216 (90.0)		51.70±8.91		75.26±9.09	
Ekonomik durum	Gelir-giderden az (1)	4 (1.7)	KW	52.25±9.95	0.081	66.50±3.42	0.036 <sup>a</sup> *
	Gelir-giderden denk (2)	191 (79.6)		51.84±8.61		75.98±8.85	
	Gelir-giderden fazla (3)	45 (18.8)		48.96±10.11		73.51±9.72	
Aile tipi	Çekirdek Aile	193 (80.4)	KW	51.03±9.07	0.523	75.16±8.75	0.150
	Geniş Aile	43 (17.9)		52.26±7.95		75.60±10.51	
	Parçalanmış Aile	4 (1.7)		53.75±14.93		82.75±4.72	
Kardeş sayısı	Tek çocuk	3 (1.3)	KW	43.33±3.79	0.195	75.00±7.81	0.088
	1-3 kardeş	155 (64.6)		51.11±8.89		76.28±8.79	
	4 ve üzeri	82 (34.2)		51.94±9.14		73.65±9.45	
Okul başarı durumu	Başarılı (1)	62 (25.8)	KW	48.90±8.11	0.012 <sup>b*</sup>	75.03±10.44	0.869
	Orta düzeyde (2)	168 (70.0)		51.77±8.94		75.54±8.46	
	Başarısız (3)	10 (4.2)		58.40±10.33		74.50±10.51	

101 MWU: Mann Whitney U Testi. KW: Kruskal Wallis-H Testi. a: 1-2. b: 1-3 \* p<0.05 \*\* p<0.001

102 Öğrencilerin bölüm, çalışma durumu, aile tipi, kardeş sayısı gibi sosyo demografik  
103 özelliklerinin TAÖ-20 ve TEÖ puan ortalamalarına etki etmediği belirlendi (p> 0.05). Bununla  
104 birlikte gruplar karşılaştırıldığında kız öğrencilerin TEÖ puan ortalamalarının (Z: -5,809, p: 0.000),  
105 erkek öğrencilere göre anlamlı düzeyde daha yüksek olduğu saptandı. Öğrenciler sınıflarına göre  
106 değerlendirildiğinde ise 3. sınıf öğrencilerinin TAÖ-20 puan ortalamalarının (Z: -2,021, p: 0.043)  
107 istatistiksel olarak anlamlı düzeyde daha yüksek olduğu saptandı. Öğrencilerin okul başarı durumu değerlendirildiğinde, başarılı olanların başarısız olanlara göre TAÖ-20 puan ortalamalarının (X<sub>2</sub>:

108 8.905, p: 0.012) istatistiksel olarak anlamlı düzeyde yüksek olduğu saptandı. Öğrencilerin ekonomik  
109 durumu gelir-gider denk olanların ise az olanlara göre TEÖ puan ortalamalarının (X2: 6.667, p:  
110 0.012), yüksek olduğu saptandı (Tablo 1).

**Tablo 2.** Öğrencilerin Temel Empati Ölçeği ile Toronto Aleksitimi Ölçeği Puanları Arasındaki İlişkinin Karşılaştırılması (N=240)

Temel Empati Ölçeği Alt Gruplar	Toronto Aleksitimi Ölçeği (TAÖ-20)	
	r	P
Duygusal Empati	-.035	.590
Bilişsel Empati	-.348	.000**
Temel Empati Ölçeği	-.192	.003**

r: Spearman Korelasyon Analizi

\*p<.001

111 Öğrencilerin TAÖ-20 puan ortalamaları 51.30±8.96, TEÖ puan ortalamaları ise  
112 75.36±9.06 idi. TEÖ alt boyutları incelendiğinde Duygusal empati alt boyutu puan ortalamasının  
113 40.28±5.57, ve bilişsel empati alt boyutu puan ortalamasının 40.28± 5.57 olduğu belirlendi.  
114 Ölçekten alınan puan ortalamalarına göre, öğrencilerin TAÖ-20 puan ortalamalarının kesme puanın  
115 altında kaldığı, ancak aleksitimi düzeylerinin orta grupta olduğu saptandı. TAÖ-20 ile TEÖ alt  
116 boyutlarından bilişsel empati (r: -.348, p: 0.000) arasında istatistiksel olarak zayıf düzeyde zıt yönde  
117 ilişki olduğu saptandı. Ayrıca, TAÖ-20 ile TEÖ ölçekleri arasında zıt yönde istatistiksel olarak zayıf  
118 düzeyde ilişki olduğu saptandı (r: -.192, p: 0.003) (Tablo 2).

### 119 5. Tartışma

120 Sağlıklı bir iletişimi başlatan etken, duyguların ifade edilmesi ve karşındaki kişinin  
121 duygularının doğru anlaşılmasıdır. Literatürde aleksitimik bireylerin empati becerilerinin yeterince  
122 gelişmemesi kişilerarası ilişkilerde ve iletişimde problem yaşamalarının nedeni olarak açıklanmaktadır  
123 (Grynberg ve ark, 2010; Aaron, 2015; Kamel, 2013). Bu çalışmada, sağlık sisteminde ve özellikle  
124 bakım alanında önemli bir konumda bulunan hemşirelik/ebelik öğrencilerin aleksitimi ile empati  
125 becerileri arasındaki ilişki belirlenmiştir.

126 Araştırmaya katılan öğrencilerin cinsiyet faktörü ile aleksitimi puanları arasında anlamlı bir  
127 farklılık saptanmamıştır. Konu ile ilgili yapılan araştırmalara bakıldığında, aleksitiminin kadınlara  
128 göre erkeklerde daha sık görüldüğü bildirilirken, bazı çalışmalarda da, bu araştırmadaki bulgularda  
129 olduğu gibi cinsiyetin herhangi bir farklılığa neden olmadığı da belirtilmektedir (Bağcı, 2008; Aksoy  
130 ve Çoban, 2017; Mattila, 2006; Oktay ve Batgün, 2014). Ayrıca, yapılan bazı çalışmalarda cinsiyet ile  
131 empati becerileri arasında farklılık bulunmadığı, bazılarında ise empati becerisinin kadınlarda daha  
132 fazla olduğu görülmektedir (Özcan, 2012; Cetişli ve ark, 2016; Shapiro ve ark, 2011; Kadioğlu ve  
133 ark, 2011; Tully, 2004; Hong ve ark, 2012). Bu çalışmada da hemşirelik/ebelik öğrencilerinin  
134 cinsiyete göre empati düzeyleri incelendiğinde kadın ve erkekler arasında anlamlı bir farklılık  
135 bulunmuştur (Tablo 1). Kadınların erkeklere kıyasla daha duygusal olmaları empati yapma  
136 becerisinin yüksek olmasının sebebi olabileceği düşünülmüştür.

137 Çalışmada, okul başarı durumu ile TAÖ-20 ve TEÖ'den aldıkları puan ortalamaları  
138 incelendiğinde başarılı olanların başarısız olanlara göre TAÖ-20 puan ortalamalarının anlamlı  
139 düzeyde yüksek olduğu görülmüştür. Öğrencilerin sınıflara göre aleksitimi puan ortalamaları  
140 değerlendirildiğinde, aralarında istatistiksel olarak anlamlı bir fark saptanmıştır. Üçüncü sınıfta  
141 öğrencilerinin aleksitimi puan ortalamalarının anlamlı düzeyde yüksek olduğu görülmektedir (Tablo  
142 1). Literatürde aleksitiminin, stresli durumlar karşısında sağlıklı olmayan bir başa çıkma yöntemi  
143 olarak ortaya çıkabileceği gözlemlenmektedir. Bir çalışmada, son sınıfta okuyan öğrencilerinin  
144 stres düzeylerinin diğer sınıflara kıyasla yüksek olduğu saptanmıştır<sup>27</sup>. Aksoy ve Çoban'ın yaptığı bir  
145 çalışmada, üçüncü ve dördüncü sınıfların ikinci sınıfa nazaran daha yüksek oranda aleksitimi puan  
146 ortalamasına sahip olduğu görülmüştür<sup>15</sup>. Hemşirelik 1. sınıf ve 4. sınıflarla yapılan çalışmada 1.  
147 sınıf öğrencilerinin 4. sınıflara göre empati becerileri daha yüksek olduğu saptanmıştır<sup>13</sup>. Bu  
148 çalışmada öğrencilerin sınıflarına göre TEÖ puan ortalamaları arasında istatistiksel açıdan bir

149 farkın olmadığı bulunmuştur (Tablo 1). Yurt dışında yapılan ikinci, üçüncü ve dördüncü sınıfta  
150 okuyan tıp öğrencileri kapsayan bir çalışmada, bir yıllık süreçte empati puan ortalamalarının arttığı,  
151 ancak istatistiksel olarak anlamlı farklılıkların olmadığı saptanmıştır (Neuman ve ark, 2012).  
152 Öğrencilerin sınıfları ile empati düzeyleri arasındaki ilişkiyi incelen başka bir çalışmada, öğrenim  
153 görülen sınıf arttıkça empati düzeylerinin de artması yönünde anlamlı bir fark olduğu görülmüştür  
154 (Tully, 2004; Hong ve ark, 2012). Öğrencilerin öğrenme isteğinin ve merakının, eğitimin ilk  
155 yıllarında çok daha fazla olması bu farkı açıklayabilir.

156 Araştırma bulgularına göre öğrencilerin gelir düzeylerine göre aleksitimi puanları  
157 incelendiğinde anlamlı bir fark olmadığı görülmüştür. Konu ile ilgili yapılan çalışmaların bir kısmı bu  
158 araştırmadaki bulguları desteklemektedir (Bağcı, 2008; Aksoy ve Çoban, 2017). Literatürde düşük  
159 gelir düzeyine sahip kişilerde aleksitiminin görülme sıklığının daha fazla olduğu da belirtilmektedir  
160 (Mattila ve ark, 2006; Türk, 1992). Ayrıca, ekonomik durumu gelir-gider denk olanların, az olanlara  
161 göre TEÖ puan ortalamalarının anlamlı düzeyde yüksek olduğu saptanmıştır. Literatürde bu bulgu  
162 ile ilgili veriye rastlanılmamıştır.

163 Aleksitimik bireyler, kendi duyguları ile birlikte karşısındaki kişilerin hissettiklerini  
164 anlamada da problem yaşarlar. Bu durum, aleksitimik kişilerin empati yeteneklerinin sınırlanması  
165 sebep olabilir (Koçak, 2002; Grynberg ve ark, 2010; Aaron ve ark, 2015). Yurt dışında yapılan bir  
166 çalışmada, bireylerin aleksitimi ile empati düzeyleri arasında zıt yönde bir ilişki olduğu belirlenmiştir  
167 (Guttman, 2002). Koçak (2002) yaptığı çalışmada ise aleksitimi düzeyi yüksek olanların, empati  
168 düzeylerinin düşük olduğu belirtilmiştir (Koçak, 2002). Bu çalışmada TAÖ-20 puan ortalamasının  
169 kesme puanın altında kaldığı ancak aleksitimi düzeylerinin orta düzeyde olduğu saptandı.  
170 Öğrencilerin aleksitimi ile empati puanları arasında zıt yönde bir ilişki olduğu, aleksitimi  
171 eğilimi olmayan bireylerin empati kurma yeteneklerinin daha yüksek olduğu görülmektedir. Bu  
172 bakımdan çalışma sonuçları diğer araştırmalarla paralellik göstermektedir.

## 173 6. Sonuç ve Öneriler

174 Hasta ya da sağlıklı bireyle kaliteli, güvenli bir iletişim kurularak bakım hizmetlerinin  
175 verilmesi için duyguların açığa çıkartılması önemlidir. Ancak farklı nedenlerden ötürü çoğu insan  
176 duygularının farkına varmada, tanımada ve ifade etmede sorun yaşar. Kendi duygularını ifade  
177 etmede zorlanan aleksitimik bireylerin karşısındaki kişilerle empati kurmasının beklenmesi zordur.  
178 Fakat empati hasta bakımının en temel ögesidir. Sağlık personeli ile hasta arasındaki iletişimin  
179 garantisi empatinin kurulmasına bağlıdır. Bu sebeple geleceğin hemşiresi ve ebesi olacak öğrencilerin  
180 mesleki bilgilerle donatılırken aleksitimik bulguların incelenmesi ve duygusal farkındalıklarını  
181 artırmaya yönelik programların yapılması bakım hizmetleri adına önemli olacaktır. Konu ile ilgili  
182 eğiticiler, öğrencilerin duyguları tanıma ve farkındalığı artıracak eğitim programlamaları  
183 düzenleyebilir, bu yol ile empati becerilerini de geliştirebilirler.

## 184 7. Kaynaklar

- 185 Oktay, B., & Batgün, A. D. (2014). Aleksitimi: Bağlanma, benlik algısı, kişilerarası ilişki tarzları ve  
186 öfke. *Türk Psikoloji Yazıları*, 17(33), 31-40.
- 187 Eid, P., & Boucher, S. (2012). Alexithymia and dyadic adjustment in intimate relationships:  
188 Analyses using the actor partner interdependence model. *Journal of Social and Clinical*  
189 *Psychology*, 31(10), 1095-1111.
- 190 Gürkan, A., & Ekitli, G. B. (2015). Hemşirelik sanatında aleksitimi. *Türkiye Klinikleri J Psychiatr Nurs-*  
191 *Special Topics*, 1(1), 80-86.
- 192 Koçak, R. (2002). Aleksitimi: Kuramsal çerçeve tedavi yaklaşımları ve ilgili araştırmalar. *Ankara*  
193 *Üniversitesi Eğitim Bilimleri Fakültesi Dergisi*, 35(1-2), 183-212.
- 194 Sifneos, P. E. (1973). The prevalence of 'alexithymic' characteristics in psychosomatic patients.  
195 *Psychother Psychosom*, 22(2-6), 255-262. View Article: DOI:  
196 <https://doi.org/10.1159/000286529>



- 197 Şahin, R. A. (1992). Peptik ülserli hastalarda aleksitimik özellikler. *Türk Psikiyatri Derg.* 3(1), 26-30.
- 198 Deng, Y., Ma, X., Tang, Q. (2013). Brain response during visual emotional processing: an fMRI  
199 study of alexithymia. *Psychiatry Res*, 213(3), 225-229. View Article: DOI:  
200 <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2013.03.007>
- 201 Ünal, G. (2004). Bir grup üniversiteli gençte çekingenlik, aleksitimi ve benlik saygısının  
202 değerlendirilmesi. *Klinik Psikiyatri*, 7(4), 215-222.
- 203 Bağcı, T. (2008). Üniversite öğrencilerinin aleksitimi düzeylerinin bazı değişkenlere göre  
204 incelenmesi. Gazi Üniversitesi Eğitim Bilimleri Enstitüsü, Yüksek Lisans Tezi, Ankara.
- 205 Grynberg, D., Luminet, O., Corneille, O., Grèzes, J., Berthoz, S. (2010). Alexithymia in the  
206 interpersonal domain: A general deficit of empathy?. *Personality and individual differences*, 49(8),  
207 845-850. View Article: DOI: <https://doi.org/10.1016/j.paid.2010.07.013>
- 208 Aaron, R. V., Benson, T. L., Park, S. (2015). Investigating the role of alexithymia on the empathic  
209 deficits found in schizotypy and autism spectrum traits. *Personality and Individual Differences*,  
210 77, 215-220. View Article: DOI: <https://doi.org/10.1016/j.paid.2014.12.032>
- 211 Dökmen, Ü. Sanatta ve Günlük Yaşamda İletişim Çatışmaları ve Empati. 1. Baskı, İstanbul: Ögünç  
212 Ofset, 1994, p. 5-26.
- 213 Özcan, H. (2012). Hemşirelerin empatik eğilim ve empatik becerileri: Gümüşhane örneği. *GÜSB*  
214 1(2), 60-68.
- 215 Kamel, N. M. F. (2013). The relationship between emotional awareness and empathetic response  
216 among psychiatric hospital staff. *Life Science Journal*, 10(3), 1272-1284.
- 217 Aksoy, M., & Ipek Çoban, G. (2017). Hemşirelik Öğrencilerinin Aleksitimi Düzeylerinin Bazı  
218 Değişkenler Açısından İncelenmesi. *HEAD*, 14(1), 45-51. View Article: DOI:  
219 <https://doi.org/10.5222/HEAD.2017.045>
- 220 Jolliffe, D., & Farrington, D. P. (2006). Development and validation of the Basic Empathy Scale.  
221 *Journal of adolescence*, 29(4), 589-611. View Article: DOI:  
222 <https://doi.org/10.1016/j.adolescence.2005.08.010>
- 223 Topçu, Ç., Baker, Ö. E., Aydın, Y. Ç. (2016). Temel empati ölçeği Türkçe uyarlaması: geçerlik ve  
224 güvenilirlik çalışması. *Türk Psikolojik Danışma ve Rehberlik Dergisi*, 4(34), 174-182.
- 225 Parker, J. D., Taylor, G. J., Bagby, R. M. (2003). The 20-Item Toronto Alexithymia Scale: III.  
226 Reliability and factorial validity in a community population. *J Psychosom Res*, 55(3), 269-275.  
227 View Article: DOI: [https://doi.org/10.1016/S0022-3999\(02\)00578-0](https://doi.org/10.1016/S0022-3999(02)00578-0)
- 228 Güleç, H., Köse, S., Güleç, M. Y., Çitak, S., Evren, C., Borckardt, J., Sayar, K. (2009). Reliability and  
229 factorial validity of the Turkish version of the 20-item Toronto alexithymia scale (TAS-20).  
230 *Bulletin of Clinical Psychopharmacology*, 19(3), 214-220.
- 231 Mattila, A. K., Salminen, J. K., Nummi, T., Joukamaa, M. (2006). Age is strongly associated with  
232 alexithymia in the general population. *J Psychosom Res*, 61(5), 629-635. View Article: DOI:  
233 <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2006.04.013>
- 234 Cetişli, N. E., Gülşen, I., Öztornacı, B. Ö., Ardahan, E., Uran, B. N. Ö., Top, E. D., Avdal, E. Ü.  
235 (2016). Hemşirelik öğrencilerinin empati düzeylerine göre kültürlerarası duyarlılıkları. *İzmir*  
236 *Katip Çelebi Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dergisi*, 1(1): 27-33.
- 237 Boker, J. R., Shapiro, J., Morrison, E. H. (2004). Teaching empathy to first year medical students:  
238 evaluation of an elective literature and medicine course. *Education for Health*, 17(1), 73-84.  
239 View Article: DOI: <https://doi.org/10.1080/13576280310001656196>



- 240 Kadioğlu, S., Ögenler, O., Kadioğlu, F., Okuyaz, S. (2011). Klinik eğitimin tıp fakültesi  
241 öğrencilerinin empati düzeyine etkisi. *İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi Dergisi*, 18(1), 33-7.
- 242 Tully, A. (2004). Stress, sources of stress and ways of coping among psychiatric nursing students.  
243 *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 11(1), 43-47. View Article: DOI:  
244 <https://doi.org/10.1111/j.1365-2850.2004.00682.x>
- 245 Hong, M., Lee, W. H., Park, J. H., Yoon, T. Y., Moon, D. S., Lee, S. M., Bahn, G. H. (2012).  
246 Changes of empathy in medical college and medical school students: 1-year follow up study.  
247 *BMC Med Educ*, 12(1), 122 (1-5). View Article: DOI: [https://doi.org/10.1186/1472-6920-](https://doi.org/10.1186/1472-6920-12-122)  
248 [12-122](https://doi.org/10.1186/1472-6920-12-122)
- 249 Hasan, S., Al-Sharqawi, N., Dashti, F., AbdulAziz, M., Abdullah, A., Shukkur, M., Bouhaimed, M.,  
250 Thalib, L. (2013). Level of empathy among medical students in Kuwait University, Kuwait.  
251 *Med Princ Pract*, 22(4), 385-389. View Article: DOI: <https://doi.org/10.1159/000348300>
- 252 Neumann, M., Scheffer, C., Tauschel, D., Lutz, G., Wirtz, M., Edelhäuser, F. (2012). Physician  
253 empathy: definition, outcome-relevance and its measurement in patient care and medical  
254 education. *GMS J Med Educ*, 29(1), 1-21. View Article: DOI:  
255 <https://doi.org/10.3205/zma000781>
- 256 Türk, M. (1992). Üniversite öğrencilerinde aleksitimik özellikler ile ruh sağlığı arasındaki ilişki. Ege  
257 Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü, Yüksek Lisans Tezi, İzmir.
- 258 Mattila, A. K., Kronholm, E., Jula, A., Salminen, J. K., Koivisto, A. M., Mielonen, R. L., Joukamaa,  
259 M. (2008). Alexithymia and somatization in general population. *Psychosomatic Medicine*, 70(6),  
260 716-722. View Article: DOI: <https://doi.org/10.1097/PSY.0b013e31816ffc39>
- 261 Guttman, H., & Laporte, L. (2002). Alexithymia, empathy, and psychological symptoms in a family  
262 context. *Compr Psychiatry*, 43(6), 448-455. View Article: DOI:  
263 <https://doi.org/10.1053/comp.2002.35905>

### 264 [Extended English summary](#)

266 Our emotions constitute the most important element of social interaction in human relations.  
267 The fact that the individual is aware of the emotions of himself and other people is an important  
268 part of physical and psychosocial well-being. The ability of people to know their emotions is  
269 effective in the communication they will establish with those around them by the fact that it  
270 forms the basis of the internal communication they will establish with their inner world.  
271 However, many people have problems in recognizing, knowing and putting into words their  
272 emotions for various reasons. This distress that is encountered when emotions cannot be  
273 expressed sufficiently and emotional intensity is also low is defined as alexithymia. Alexithymic  
274 individuals are inadequate in recognizing and expressing the emotions, which are an important  
275 part of communication. The individual who has difficulty in recognizing his own emotions has  
276 also difficulty in recognizing and understanding the emotions of the people around him. In other  
277 words, the individual is not sensitive to the emotions of other people. Furthermore, it has been  
278 observed that alexithymic people have also inadequacy in empathy skills. The general definition  
279 of empathy is that the individual looks at any situation/event from the point of view of the other  
280 person and can establish a healthy communication by correctly understanding his/her thoughts  
281 and feelings. Nurses and midwives should have good empathy skills to correctly understand the  
282 patient or healthy individual, to determine their requirements, and to plan and conduct  
283 appropriate interventions. This is a cross-sectional study in the descriptive and correlational type  
284 carried out to determine the relationship between alexithymia and empathy levels of nursing and  
285 midwifery third and fourth year students and the influencing factors. This study was carried out

286 in the Faculty of Health Sciences of a state university in the 2016-2017 Spring Semester  
287 (February-May) (n=240). The "Introductory Information Form" including the introductory  
288 information of the students, the "Basic Empathy Scale (BES)" measuring basic empathy levels,  
289 and the "Toronto Alexithymia Scale (TAS-20)" measuring alexithymia levels were used in the  
290 collection of data. In the analysis of the data, number, percentage, mean and standard deviation  
291 were used in descriptive statistics. Furthermore, the Mann Whitney U test or Kruskal Wallis-H  
292 test was applied according to the type of the variable. The relationship between the scales was  
293 analyzed by Spearman correlation analysis. The level of significance was taken as 0.05. The  
294 average age of the students participating in the study was  $21.72 \pm 1.30$ , and it was determined that  
295 87.5% of them were women and that the income-expenditure balance of the economic situation  
296 of 79.6% of them was at the moderate level. It was determined that 80.4% of the students had a  
297 nuclear family structure, 64.6% of them had 1-3 siblings and 70.0% of them had a moderate level  
298 of school success. It was determined that socio-demographic characteristics, such as department,  
299 working status, family type, number of siblings did not have an effect on TAS-20 and BES point  
300 averages ( $p > 0.05$ ). In addition, when the groups were compared, it was determined that the BES  
301 point averages of female students were significantly higher compared to male students. When the  
302 students were evaluated according to their grades, it was determined that TAS-20 point averages  
303 of 3rd grade students were statistically significantly higher. When students' school success was  
304 evaluated, it was determined that the TAS-20 point averages of successful students were  
305 statistically significantly higher compared to unsuccessful students. It was determined that the  
306 BES point averages of the students with balanced income-expense in terms of economic situation  
307 were high compared to those with lower income-expense. The TAS-20 point average of the  
308 students was  $51.30 \pm 8.96$ , and the BES point average was  $75.36 \pm 9.06$ . When the sub-dimensions  
309 of the BES were examined, it was determined that the point average of the Emotional empathy  
310 sub-dimension was  $40.28 \pm 5.57$  and the point average of the cognitive empathy sub-dimension  
311 was  $40.28 \pm 5.57$ . According to point averages obtained from the scale, it was determined that the  
312 TAS-20 point average of the students was below the cut-off score but their alexithymia levels  
313 were in the middle group. It was determined that there was a statistically weak opposite  
314 relationship between the TAS-20 and the cognitive empathy sub-dimension of the BES ( $r: -.348$ ,  
315  $p: 0.000$ ). Furthermore, it was determined that there was a statistically weak opposite relationship  
316 between the TAS-20 and BES scales ( $r: -.192$ ,  $p: 0.003$ ). Alexithymic individuals also have  
317 problems in understanding the feelings of other people as well as their own feelings. This may  
318 lead to the limitation of empathy skills of alexithymic people. In a study carried out abroad, it was  
319 determined that there was an opposite relationship between individuals' alexithymia and empathy  
320 levels. Koçak (2002) reported that those with a high level of alexithymia had a low level of  
321 empathy. In this study, it was determined that the TAS-20 point average was below the cut-off  
322 score but the alexithymia levels were moderate. It is seen that there is an opposite relationship  
323 between alexithymia and empathy scores of students, and that the individuals without a tendency  
324 towards alexithymia have higher developing empathy skills. In this respect, the results of the  
325 study are in parallel with other studies. In conclusion, it is important to expose the emotions to  
326 provide care services by establishing a quality and safe communication with the patient or healthy  
327 individual. However, many people have problems in recognizing, knowing and expressing their  
328 emotions for different reasons. It is difficult to expect from alexithymic individuals who have  
329 difficulty in expressing their feelings to develop empathy with the other people. However,  
330 empathy is the most basic element of patient care. The guarantee of communication between  
331 healthcare personnel and the patient depends on the development of empathy. For this reason,  
332 the facts that alexithymic findings are examined and programs to increase emotional awareness  
333 are organized while the students who will be the nurses and midwives of the future are equipped  
334 with professional knowledge will be important for care services. The relevant educators can  
335 organize training programs that will increase students' recognition of feelings and awareness, and  
336 they can also develop empathy skills in this way.

# 10%

### SIMILARITY INDEX

#### PRIMARY SOURCES

- 1** ALKAYA, Sultan Ayaz and AVŞAR, FATMA. "Okul Çağı Çocuklarının Akran Zorbalığı Durumları ile Atılganlık Düzeyleri ve İlişkili Faktörlerin İncelenmesi", Hemşirelikte Eğitim ve Araştırma, 2017. 48 words — 2%  
Publications
- 2** Sinem Yalnızoğlu Çaka, Duygu Gözen. "Effects of swaddled and traditional tub bathing methods on crying and physiological responses of newborns", Journal for Specialists in Pediatric Nursing, 2018 43 words — 1%  
Crossref
- 3** AKSOY, MEYREME and ÇOBAN, GÜLAY İPEK. "Hemşirelik Öğrencilerinin Aleksitimi Düzeylerinin Bazı Değişkenler Açısından İncelenmesi", Hemşirelikte Eğitim ve Araştırma, 2017. 33 words — 1%  
Publications
- 4** [www.icqh.net](http://www.icqh.net) 31 words — 1%  
Internet
- 5** [www.iscii.es](http://www.iscii.es) 19 words — 1%  
Internet
- 6** [www.tsadergisi.org](http://www.tsadergisi.org) 14 words — < 1%  
Internet
- 7** 217.218.245.230 13 words — < 1%  
Internet
- 8** YILDIZ, MÜKERREM KABATAŞ and EKİNCİ, MINE. "Kanserli Hastaya Bakım Veren Aile Üyelerinin 11 words — < 1%



# Bakım Yükleri ve Öfke İfade Tarzları Arasındaki İlişki ve Etkileyen Faktörler", Hemşirelikte Eğitim ve Araştırma, 2017.

Publications

- 
- 9 [www.journalagent.com](http://www.journalagent.com)  
Internet 11 words — < 1%
- 
- 10 [www.sporbilimleri.org.tr](http://www.sporbilimleri.org.tr)  
Internet 10 words — < 1%
- 
- 11 [www.turkishstudies.net](http://www.turkishstudies.net)  
Internet 10 words — < 1%
- 
- 12 [www.nmcuk.org](http://www.nmcuk.org)  
Internet 10 words — < 1%
- 
- 13 KOÇAK, Banu Tufan, TÜRKKAN, Nihal Ünaldı and SEREN, Arzu Kader Harmancı. "Hemşirelik Öğrencilerinin Özsaygı Düzeyleri ve Aile İçi Şiddete Yönelik Tutumları Arasındaki İlişki", Logos Yayıncılık, 2014.  
Publications 10 words — < 1%
- 
- 14 [www.redfame.com](http://www.redfame.com)  
Internet 10 words — < 1%
- 
- 15 Satı Ünal, Filiz Hisar, Bülent Çelik, Zeynep Özgüven. "Üniversite öğrencilerinin ruhsal hastalığa yönelik inançları", Dusunen Adam: The Journal of Psychiatry and Neurological Sciences, 2010  
Crossref 9 words — < 1%
- 
- 16 [earsiv.arel.edu.tr](http://earsiv.arel.edu.tr)  
Internet 9 words — < 1%
- 
- 17 [acikarsiv.ankara.edu.tr](http://acikarsiv.ankara.edu.tr)  
Internet 9 words — < 1%
- 
- 18 [www.scribd.com](http://www.scribd.com)  
Internet 9 words — < 1%

---

EXCLUDE QUOTES OFF

EXCLUDE MATCHES OFF

EXCLUDE BIBLIOGRAPHY ON