

## PAPER DETAILS

TITLE: COVID-19 Salgın Döneminde Hastalara Yönelik Fedakârlık Ölçegi: Bir Ölçek Geliştirme Çalışması

AUTHORS: Ömer DEMIRBILEK

PAGES: 1428-1434

ORIGINAL PDF URL: <https://dergipark.org.tr/tr/download/article-file/2671991>

## **COVID-19 Salgın Döneminde Hastalara Yönelik Fedakârlık Ölçeği: Bir Ölçek Geliştirme Çalışması**

The Scale of Sacrifice for Patients During the COVID-19 Epidemic: A Scale Development Study

Ömer DEMİRBILEK<sup>1</sup>, Şeyhmust AKSOY<sup>2</sup>, Nilgün ULUTAŞDEMİR<sup>3</sup>

### **ÖZ**

Afetler doğası gereği büyük yıkımlara yol açmaktadır ve bu yıkımları ortadan kaldırabilmek büyük bir emek ve çaba gerektirmektedir. Yaşanan yıkımlar her zaman toplumun bütününe ve sektörler eşit dağılmaz. COVID-19 pandemisi ortaya çıktıktan sonra tüm dünyayı etkilemesinin yanı sıra etkileri en yoğun şekilde sağlık sektörü ve çalışanları üzerinde hissedilmiştir ve bu afetle başa çıkmak için en büyük özveri ve fedakârlığı sağlık çalışanları göstermiştir. Bu araştırmada COVID-19 döneminde yüksek riskli iş, fazla çalışma saatleri, zorunlu hizmet gibi ağır şartlar altında hizmet veren sağlık çalışanlarının COVID-19'lu hastalara yönelik fedakârlıklarını ölçmek amacıyla geçerli ve güvenilir bir ölçek geliştirmek amaçlanmıştır. Bu amaca yönelik olarak hazırlanan açık uçlu sorular yardımıyla 9 sağlık çalışanı ile çevrimiçi görüşmeler gerçekleştirılmıştır. Elde edilen nitel veri ölçümlenebilir ölçek maddelerine dönüştürülerek iç güveniligi, kriter geçerliliği ve faktör yapısı 138 kişilik örneklem üzerinden incelenmiştir. Katılımcılara kolayda örnekleme yöntemi ile ulaşılmıştır. Faktör analizi sonuçlarına göre ölçeğin tek boyutlu yapıda olduğu bulunmuştur. Faktör analizi sonucunda iki madde faktör yükleri 0,30'un altında olduğu için çıkartılmıştır. Sekiz maddelik ölçek toplam varyansın %67'sini açıklamaktadır. Toplam ölçeğe ait Cronbach's Alpha değeri 0,929 olarak bulunmuştur. Sonuç olarak, bu çalışmada elde edilen bulgular COVID-19 Salgın Döneminde Hastalara Yönelik Fedakârlık Ölçeği Türk örnekleminde psikometrik özellikleri görgül olarak test edilmiş geçerli ve güvenilir bir ölçek olduğunu göstermektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Fedakârlık, Özgencilik, Sağlık Çalışanları, Ölçek.

### **ABSTRACT**

Disasters, by their very nature, cause great destruction and it takes great effort and effort to eliminate these destructions. The destructions experienced are not always equally distributed to the whole society and sectors. In addition to affecting the whole world after the COVID-19 pandemic emerged, its effects were felt most intensely on the health sector and its employees, and the health workers showed the greatest dedication and sacrifice to cope with this disaster. In this study, it is aimed to develop a valid and reliable scale in order to measure the sacrifices of healthcare workers who serve under severe conditions such as high-risk work, overtime hours, and compulsory service during the COVID-19 period. With the help of open-ended questions prepared for this purpose, online interviews were conducted with 9 healthcare professionals. The obtained qualitative data were transformed into measurable scale items and their internal reliability, criterion validity and factor structure were examined on a sample of 138 people. Participants were reached by convenience sampling method. According to the results of the factor analysis, it was found that the scale had a one-dimensional structure. As a result of factor analysis, two items were excluded because their factor loads were below 0.30. The nine-item scale explains 67% of the total variance. The Cronbach's Alpha value of the total scale was found to be 0.929. In conclusion, the findings obtained in this study show that the Patient Sacrifice Scale during the COVID-19 Epidemic is a valid and reliable scale whose psychometric properties have been empirically tested in a Turkish sample.

**Keywords:** Sacrifice, Altruism, Healthcare Workers, Scale

Sinop Üniversitesi, İnsan Araştırmaları Etik Kurulu'ndan 27.05.2021 tarihli ve 2021/64 sayılı etik kurul izni alınmıştır.

<sup>1</sup> Öğr. Gör., Ömer DEMİRBILEK, Afet Yönetimi, Sinop Üniversitesi Türkeli Meslek Yüksek Okulu Acil Durum ve Afet Yönetimi Programı, demirbilek112@gmail.com, ORCID: 0000-0002-9989-1194

<sup>2</sup> Öğr. Gör., Şeyhmust AKSOY, Psikoloji, Sinop Üniversitesi Türkeli Meslek Yüksek Okulu Acil Durum ve Afet Yönetimi Programı, seymus.aksoy1@gmail.com, ORCID: 0000-0001-6637-4126

<sup>3</sup> Doç. Dr., Nilgün ULUTAŞDEMİR, Halk Sağlığı, Gümüşhane Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Sağlık Yönetimi Bölümü, nulutasdemir@yahoo.com, ORCID: 0000-0002-2231-5236

## GİRİŞ

COVID-19 2019 yılının sonlarında ortaya çıkarak dünyada şu ana kadar 120 milyonu geçkin onaylanmış vaka, 2,6 milyon üzerinde ölüme sebep olmuştur.<sup>1</sup> Dünyada birçok ülke gibi Türkiye'de COVID-19 pandemi sebebiyle zor günler geçirmektedir. Pandemi bireylerin günlük yaşam faaliyetlerini kısıtlamış, psikolojik ve ekonomik olarak olumsuz etkilemiş görülmektedir. Pandemi ile mücadelede hem bireysel düzeyde hem kurumsal düzeyde (iş örgütleri devlet kurumları) farklı ve birbirini tamamlayıcı görev ve sorumluluklar ortaya çıkmıştır. Bu görev ve sorumluluk piramidinin en tepesinde Sağlık Bakanlığı ve ilgili kuruluşlar yer almaktadır. Sağlık Bakanlığı'nda görevli sağlık çalışanları COVID-19 pandemisiyle mücadelede en ön safta yer almaktadır. Sağlık çalışanlarına bu süreçte pandemiyle mücadelenin etkili şekilde yürütülmesi için birçok yeni zorlu görev ve sorumluluklar verilmiştir. Artan mesai saatleri, özel hayatlarının akışının bozulması, artan tükenmişlik ve yöneticilerin takdir ve motive etmeyen tutumları ise bu süreci daha zorlaştıran faktörlerdendir.<sup>2</sup>

Sağlık çalışanları, pandemilerde yüksek risk taşıyan meslek gruplarının başında yer almaktadır.<sup>3</sup> Buna rağmen sağlık çalışanlarının hastalara tedavi ve bakımda optimum yararı gözettikleri belirlenmiştir.<sup>4</sup> Gösterdikleri fedakârlıklar ile birçok insanın yeniden hayatı tutunmasını sağlayan ve pandemi ile mücadele eden on binlerce sağlık çalışanı COVID-19 ile enfekte olmuş, binlerce sağlık personeli ise bu süreçte hayatını kaybetmiştir.<sup>3,5</sup>

Özgecilik bireyin hiçbir bekłentisi olmaksızın; emek, zaman ve enerjisini de harcayarak diğer insanlara faydalı olma, yardım etme davranışıdır.<sup>6-8</sup> İngilizce'de yer alan "altruism" sözcüğüne denk gelen özgecilik Scott ve Marshall (2009) tarafından bireyin her türlü işinde kendinden önce başkalarının faydasını gözetmesi ve egoizm karşıtı olan bir davranış olarak tanımlanmaktadır.<sup>9</sup> Kavram Türkçe'de diğerkâmlık, fedakârlık, elseverlik gibi farklı

şekilde adlandırılmaktadır.<sup>10</sup> Güncel Türkçe Sözlükte (2021) ise diğerkâmlık olarak tanımlanmaktadır.<sup>11</sup>

Psikoloji açısından incelendiğinde özgeciligin kavram haritasındaki konumu prososyal davranış şemsiyesi altında olan yardım etme davranışının içerisinde yer aldığı söylenebilir.<sup>10</sup>

Deneysel kanıtlara göre özgecilik insanlar arasında çok güçlü bir davranış olan özgecilik hayvan topluluklarında eşine rastlanmayan bir durumdur. Bu güçlü davranış insanlar arasındaki iş birliği için hayatı bir öneme sahiptir.<sup>12</sup> Ancak Feldman (2017) bu davranışın hayvanlar dünyasında görmenin mümkün olduğunu ve yarasa ve primat bazı hayvanların bu şekilde bir davranış sergilediği belirtmektedir.<sup>7</sup>

Özgecilik sağlık hizmetlerinin özünde olan, kökeni Hipokrat'a kadar ulaşan bir davranış olduğu bilinmektedir.<sup>7</sup> Sağlık hizmetlerinde hastaların bakımı ve gerekli tedavilerinin sağlanmasıda özgecilik önemli bir rol oynamaktadır. Bazı sağlık çalışanları özgeciligi motivasyonlarının kaynağı olarak görmektedirler.<sup>7</sup>

Sağlık çalışanlarının pandemi döneminde görevlerinin dışında aldıkları inisiyatif ve sergiledikleri özgeci davranışla pandeminin seyrini ve pandemiden etkilenen kişilerin hayatını büyük ölçüde değiştirmiştirlerdir.<sup>4</sup> Bu bağlamda pek çok sağlıkçının özgeci davranışlar sergileyerek mesai saatleri dışında insanlara hizmet ettiği bilinmektedir. Ancak bu özgeciligin gittikçe azaldığı da bir gerçekktir.<sup>13,7</sup> Toplumlarda yaşanan yozlaşma ve yüksek ahlaki değerlerin kaybı her alanda olduğu gibi sağlıkçılarda da görülmektedir. Geçtiğimiz yıllara oranla günümüzde bakıldığına sağlık çalışanlarında hastalara karşı özgecilin azaldığı ancak hastalara karşı dürüstluğun arttığı görülmüştür.<sup>13,14</sup>

Sağlık çalışanlarında görülen özgecilik davranışının düşüşünde meslekleri karşısında elde ettikleri saygı ve maddi kazancın düşmesi önemli bir faktördür.<sup>13</sup> Özgeciligin yüksek

olması ile bireyin işini sevmesi arasında güçlü bir ilişki vardır.<sup>15</sup> Yöneticiler tarafından sağlık personelinin özgeciliğini korumak için yapılacak önemli işlerden birisi de iyi bir personel planı yapmaktır.<sup>13</sup>

Duyusal özellikler gibi özgeciliğin ölçülmesi de zordur. Fakat toplumun yaşantısında büyük bir öneme sahip özgeciliğin geçerli ve güvenilir araçlar ile ölçülmesi gereklidir.<sup>6,8</sup>

Literatür incelendiğinde genel olarak özgeciliği ölçmek için birçok araç geliştirildiği görülmektedir. Bunlara örnek olarak Rushton, Chrisjohn ve Fekken (1981) geliştirdiği “Özgecilik ölçüği”, London ve Bower (1968) tarafından geliştirilen

“Özgecilik, dışadönünlük ve akıl hastalığı” ölçekleridir.<sup>16, 17</sup> Bu ölçekler dışında bir meslek grubuna yönelik olarak geliştirilen ölçeklere örnek olarak Yavuzer vd. (2006) tarafından geliştirilen “öğretmen özgeciliği” verilebilir.<sup>18</sup> Ancak tüm dünyayı her yönyle etkileyen ve değiştiren bir süreç olan COVID-19 döneminde pandemiyle en fazla mücadele eden, en fazla etkilenen bireyler olan sağlık çalışanlarının bu davranışını ölçecek bir ölçek mevcut değildir.

Bu araştırmada amaç sağlık çalışanlarının COVID-19 döneminde hastalara yönelik özgecilik davranışlarını ölçmeye yarayacak, geçerli ve güvenilir bir ölçek geliştirmektir.

## MATERIAL VE METOT

### Araştırma Deseni

Geçerleştirilen bu çalışma karma araştırma yöntemlerinden olan keşfedici sıralı karma yöntem ile yürütülmüştür. Çalışmanın ilk aşaması olan kısım ölçek maddelerinin geliştirilmesi süreci nitel yöntemler, ölçek maddelerinin uygulanması ve analizleri nicel anlayışla gerçekleştirılmıştır. Nitel araştırma aşamasında profesyonel sağlık çalışanları ile nitel araştırma yöntemleri içerisinde yer alan fenomenolojik desen ile yürütülmüştür. Yürüttülen fenomenolojik çalışmadan elde edilen veriler ile ölçek maddeleri hazırlanmıştır. Nicel aşamada ise hazırlanan olası ölçek maddeleri örneklem üzerinde uygulanarak elde edilen veriler analiz edilmiş ve ölçüye son hali verilmiştir.

### Örneklem

Araştırmanın ilk fazında 9 sağlık çalışanı ile whatsapp platformu üzerinden uzaktan açık uçlu sorular aracılığıyla nitel görüşmeler gerçekleştirılmıştır. Araştırmanın ikinci fazında ölçümlenebilir ölçek maddelerine dönüştürüllererek oluşturulan ölçegin iç güvenirligi, kriter geçerliliği ve faktör yapısı 138 kişilik örneklem üzerinden incelenmiştir. Katılımcılara kolayda örneklemme yöntemi ile ulaşılmıştır. Katılımcılar 20-52 yaş aralığında (Ort=34,7 SS=15,28), 63'ü erkek 75'i kadın, %34'ü hemşire, %23'ü paramedik, %17'si

ATT, %59'u evli, %65'i 4500-6000 TL arası bireysel gelire sahip, %64'ü lisans mezunu ve %74'ü büyükşehirde yaşayan sağlık çalışanlarıdır.

### Veri Toplama Araçları

**Demografik Bilgi Formu:** Demografik bilgi formu yaşı, cinsiyet, medeni durum, unvan, eğitim düzeyi, bireysel gelir, yaşanılan yer değişkenlerinden oluşmaktadır.

**Özgecilik Ölçeği:** Çalışma kapsamında geliştirilen COVID-19 salgın döneminde hastalara yönelik fedakârlık ölçüğünün kriter geçerliliğini test etmek amacıyla Rushton vd. (1981) tarafından geliştirilen 20 maddelik özgecilik ölçüği kullanılmıştır.<sup>16</sup> Ölçeğin uygulanmasında 5'li likert tipi derecelendirme kullanılmıştır (1=hiçbir zaman, 5=her zaman). Ölçeğin orijinal formu tek faktörlü bir yapıdan oluşmaktadır. Beş farklı uygulamayı içeren ölçek geliştirme çalışmalarında iç güvenirlilik katsayıları 0,78-0,87 aralığında değişkenlik göstermektedir. Ölçekten elde edilen yüksek puan yüksek düzeyde özgeciliği ifade etmektedir.<sup>16</sup> Ölçeğin Türkçeye uyarlanması Tekeş ve Hasta (2015) tarafından gerçekleştirilmiştir. Uyarlama çalışmasında ölçek yardım etme ve bağıçılık alt boyutlarına sahip iki faktörlü bir yapı göstermiştir.<sup>8</sup> Toplam ölçüye ait iç güvenirlilik katsayıları test tekrar test güvenirlüğü için 0,83

ve iki yarı test güvenirliği için 0,74 olarak bulunmuştur.

**COVID-19 Salgın Döneminde Hastalara Yönelik Fedakârlık Ölçeği:** Bu çalışma kapsamında geliştirilecek olan COVID-19 salgın döneminde hastalara yönelik fedakârlık ölçeği, salgın döneminde sağlık çalışanlarının hastalara yönelik fedakârlıklarını ölçmeyi amaçlayan 10 maddeden oluşmaktadır. Ölçek maddelerine ‘COVID-19 hastalarının bakımını aksatmamak için nöbet/işe gelemeyen arkadaşımın yerine gönüllü olarak çalışırmı’, ‘COVID-19 hastalarının iyileşmelerini önemsedigimden istifa etmem’ düşünmem’ ve ‘COVID-19 hastalarına iyileşereklerine yönelik telkinlerde bulunurum’ örnek verilebilir. Ölçeğin derecelendirilmesinde 7 aralıklı (1=Kesinlikle Katılmıyorum, 7=Kesinlikle Katılıyorum) Likert tipi ölçek kullanılmıştır. Ölçeğin psikometrik özellikleri ve ölçeğin analizler sonucundaki son hali bulgular kısmında verilmiştir.

### Ölçek Maddelerini Geliştirme Süreci

Çalışmanın ilk aşaması olan nitel fazda, görüşmelerden elde edilen veri iki araştırmacı tarafından analiz edilmiş ve fikir birliğine varılarak ölçülebilir ölçek maddelerine dönüştürülmüştür. Hazırlanan ölçek maddeleri Türk Dili Edebiyatı bölümünden bir akademisyene gönderilerek, ölçek maddelerinin anlaşılabilirliği ve sadeliği ile ilgili geri bildirim alınmıştır. Ölçek uzman görüşleri ve araştırmacıların fikir birliği sonucunda uygulanmaya hazır hale getirildikten sonra uygulama öncesi üç sağlık çalışanına gönderilerek ölçeğin son hali verilmiştir. Son aşamada, demografik bilgi

formu, ölçeğin kriter geçerliliğini test etmek amacıyla özgecilik ölçeği ve geliştirilmesi hedeflenen COVID-19 salgın döneminde hastalara yönelik fedakârlık ölçeği sağlık çalışanlarına uygulanmıştır.

### Araştırmamanın Etik Yönü

Çalışmanın yürütülebilmesi için ilk önce kullanılacak ölçeğin geliştiricisi olan araştırmacılardan ölçek kullanım izni alınmıştır. Daha sonra araştırmamanın etik ilkelere uygunluğu ve uygulanabilirliğinin onayı için Sinop Üniversitesi, İnsan Araştırmaları Etik Kurulundan 27.05.2021 tarihli ve 2021/64 sayılı etik kurul izni alınmıştır. Bunun yanı sıra araştırmaya katılan gönüllü bireylerden çalışmaya katılım için ayrıca sözlü onam alınmıştır.

### Verilerin Analizi

Elde edilen veriler SPSS 22 paket istatistik programı kullanılarak analiz edilmiştir. Ölçeğin faktör yapısı test etmek amacıyla Maximum Likelihood Direct Oblimin rotasyonu ile analiz edilmiştir. Ölçeğin iç güvenirligi hesaplamak amacıyla Cronbach's Alpha değeri hesaplanmıştır. Son olarak kriter geçerliliğini test etmek amacıyla korelasyon analizi gerçekleştirilmiştir.

### Araştırmamanın Kısıtlılıkları

Araştırmamanın kısıtlılıkları arasında araştırmamanın yürütüldüğü dönemde COVID-19 salgınının devam etmesi ve sağlık çalışanlarının yüksek çalışma saatleri nedeniyle çalışmaya katılmada isteksiz olmaları mevcuttur. Bu durumlar verilere ulaşmada ve çalışmanın beklenen zamanda tamamlanmasını engelleyen önemli faktörlerden olmuştur.

## BULGULAR VE TARTIŞMA

### COVID-19 Salgın Döneminde Hastalara Yönelik Fedakârlık Ölçeği Faktör Yapısı

Faktör analizi sonuçlarına göre ölçeğin tek boyutlu yapıda olduğu bulunmuştur. Ölçek

sağlık alanında çalışan profesyonellerin hastalara yönelik fedakârlık tutumlarını ölçmektedir. COVID-19 Salgın Döneminde Hastalara Yönelik Fedakârlık Ölçeğine ait Faktör Yapısı Tablo 1. de verilmiştir.

**Tablo 1. COVID-19 Salgın Döneminde Hastalara Yönelik Fedakârlık Ölçeği Faktör Analizi Sonuçları**

Ölçek Maddeleri	Faktör Yüksü
1. COVID – 19 hastalarının bakımını aksatmamak için nöbete/ise gelemeyen arkadaşımın yerine gönüllü olarak çalışırmı.	0,56
2. Ek mesai ücreti almadan COVID – 19 hastalarının iyileşmesi için çalışırmı.	0,72
3. COVID – 19 hastalarının tedavisi için izinlerimi ertelemı.	0,92
4. COVID-19 servislerinde gönüllü olarak görev alabilirim.	0,75
5. COVID- 19 hastalarının iyileşmesi için her türlü fedakarlığa hazırlı.	0,73
6. İzinli olsam bile yöneticimin çağrıması durumunda COVID – 19 hastalarına yardımcı olabilmek için düşünmeden işe gelirim.	0,90
7. COVID-19 hastalarının tedavisine katkı sağlayabilecek ek sorumluluklar alabilirim.	0,74
8. COVID – 19 hastalarının iyileşmelerini önemsendiğimden istifa etmeyi düşünmem.	0,60

Faktör analizi sonucunda iki madde faktör yükleri 0,30'un altında olduğu için çıkartılmıştır. Sekiz maddelik ölçek toplam varyansın %67'sini açıklamaktadır.

Alanyazın incelendiğinde Rushton vd. (1981) tarafından geliştirilen özgecilik ölçeği tek faktörlü, aynı ölçeğin Türkçe uyarlaması Tekes ve Hasta (2015) tarafından yapılan özgecilik ölçeği 2 faktörlü yapı göstermiştir.<sup>16</sup>,<sup>8</sup> Benzer şekilde Anlı (2019) tarafından geliştirilen Üretken Özgecilik Ölçeği de 2 faktörlü bir yapı oluşturmuştur.<sup>19</sup> Bu çalışmalardan farklı olarak Durmuş vd. (2013) tarafından geliştirilen Özgecilik (Altruism)

ölçeği ise 7 farklı boyutlu yapı, Yavuzer vd. (2006) tarafından geliştirilen Altruism ölçeği ise 4 boyutlu bir yapı göstermiştir.<sup>6,18</sup> Yapılan araştırma ve geliştirilen ölçekler incelendiğinde örneklem türü, örneklem büyülüklüğü, madde sayıları ve anlam farklılıklarını ölçeklerin boyutlarının sayısını etkilediği söylenebilir.

#### **COVID-19 Salgın Döneminde Hastalara Yönelik Fedakârlık Ölçeği İç Güvenirliği**

COVID-19 Salgın Döneminde Hastalara Yönelik Fedakârlık ölçeğinin iç güvenirliğini test etmek amacıyla Cronbach's Alpha katsayısi hesaplanmıştır.

**Tablo 2. COVID-19 Salgın Döneminde Hastalara Yönelik Fedakârlık Ölçeği 'ne Ait Güvenirlik Analizi Bulguları**

Ölçek Maddeleri	Düzeltilmiş Madde Toplam Korelasyonu	Madde Silinirse Cronbach's Alpha
1. COVID – 19 hastalarının bakımını aksatmamak için nöbete/ise gelemeyen arkadaşımın yerine gönüllü olarak çalışırmı.	,709	,923
2. Ek mesai ücreti almadan COVID – 19 hastalarının iyileşmesi için çalışırmı.	,631	,930
3. COVID – 19 hastalarının tedavisi için izinlerimi ertelemı.	,785	,917
4. COVID-19 servislerinde gönüllü olarak görev alabilirim.	,752	,920
5. COVID- 19 hastalarının iyileşmesi için her türlü fedakarlığa hazırlı.	,820	,916
6. İzinli olsam bile yöneticimin çağrıması durumunda COVID – 19 hastalarına yardımcı olabilmek için düşünmeden işe gelirim.	,865	,911
7. COVID-19 hastalarının tedavisine katkı sağlayabilecek ek sorumluluklar alabilirim.	,802	,917
8. COVID – 19 hastalarının iyileşmelerini önemsendiğimden istifa etmeyi düşünmem.	,717	,922

**Toplam Ölçek Cronbach's Alpha Katsayı: 0,929**

Bu çalışmada geliştirilen COVID-19 Salgın Döneminde Hastalara Yönelik Fedakârlık Ölçeğinin Toplam Cronbach's Alpha değeri 0,929 olarak bulunmuştur.

Alanyazında yer alan diğer araştırmaların İç Güvenirliğine ilişkin Cronbach's Alpha Katsayıları incelendiğinde Yavuzer vd. (2006) yaptığı çalışmada 0,73, Tekes ve Hasta (2015)'nın yaptığı çalışmada ölçeğin yardım etme boyutu için 0,81 ve bağıçılık boyutu için 0,70, Durmuş vd. (2013) tarafından geliştirilen 7 boyutlu ölçeğin toplam Cronbach Alpha değerinin 0,81, Anlı (2019) tarafından geliştirilen ölçeğin tamamının Cronbach alfa katsayısı 0,82 olarak belirlenmiştir.<sup>18, 8, 6, 19</sup> Alanyazında yapılan araştırmalar incelendiğinde bu çalışmada

geliştirilen COVID-19 Salgın Döneminde Hastalara Yönelik Fedakârlık Ölçeği İç Güvenirliğinin oldukça yüksek olduğu söylenebilir.

### **COVID-19 Salgın Döneminde Hastalara Yönelik Fedakârlık Ölçeği Kriter Geçerliliği**

COVID-19 Salgın Döneminde Hastalara Yönelik Fedakârlık ölçüğünün kriter geçerliliğini test etmek amacıyla Tekeş ve Hasta (2015) tarafından geliştirilen Özgecilik Ölçeği kullanılmıştır. Gerçekleştirilen korelasyon analizi sonuçlarına göre COVID-19 Salgın Döneminde Hastalara Yönelik Fedakârlık Ölçeği ile Özgecilik Ölçeği ve alt boyutları arasında anlamlı ilişkiler bulunmaktadır.<sup>8</sup>

**Tablo 3. CSDHYFÖ ile Özgecilik Ölçeği ve Alt Boyutları Arasındaki İlişkilerin Analizi**

Değişkenler	Ort.	SS.	CSDHYFÖ	Yardım Etme	Bağıçılık	Toplam Özgecilik
<b>CSDHYFÖ</b>	4,78	1,66	1,000			
<b>Yardım Etme</b>	3,77	0,62	0,305**	1,000		
<b>Bağıçılık</b>	3,65	0,75	0,381**	0,547**	1,000	
<b>Toplam Özgecilik</b>	4,87	1,62	0,675**	0,300**	0,386**	1,000

p < .01\*\*, CSDHYFÖ: COVID-19 Salgın Döneminde Hastalara Yönelik Fedakârlık Ölçeği

Değişkenler arasındaki korelasyonlar incelendiğinde COVID-19 Salgın Döneminde Hastalara Yönelik Fedakârlık Ölçeğinin Yardım Etme alt boyutu ( $r=0,305$ ,  $p<0,01$ ), Bağıçılık alt boyutu ( $r=0,381$ ,  $p<0,01$ ) ve toplam Özgecilik Ölçeği ( $r=0,675$ ,  $p<0,01$ ) ile pozitif yönde ilişkilendiği bulunmuştur. Elde edilen bulgular geliştirilen COVID-19 Salgın Döneminde Hastalara Yönelik Fedakârlık

ölçeğinin sağlık çalışanlarının gösterdiği fedakarlığı yeterli ve doğru ölçtügü söylenebilir. Özellikle Tekes ve Hasta (2015) tarafından geliştirilen ölçeğin Yardım Etme alt boyutu ile pozitif yöndeki ilişki sağlık çalışanlarının beklenildiği şekilde COVID-19 hastalarına karşı fedakarlıkla hizmet ettiğini göstermektedir.<sup>8</sup>

## **SONUÇ VE ÖNERİLER**

Bu çalışmada COVID-19 pandemi süreci boyunca en ağır yükü taşıyan, en fazla etkilenen ve en yüksek riskli grupta bulunan sağlık çalışanlarının bütün olumsuzluklara karşı ne kadar fedakârlık içerisinde hizmet ettiğini ölçmek amacıyla geliştirmek amaçlanmıştır. Çalışma sonucunda tek faktörlü, sekiz maddeden oluşan, geçerliliği

ve güvenirliği test edilmiş bir ölçek meydana gelmiştir.

Araştırma sonucu üretilen bu ölçek sağlık çalışanlarının verdiği hizmet kalitesini ve fedakârlık özelliklerini belirlemeye imkân sağlamaktadır. Elde edilen bulgular ışığında sağlık çalışanlarının profesyonel hizmet dışında fedakarlıkla hizmet yaptıkları bu durumun ise bireylere fazladan psikolojik ve

fiziksel yük getirdiği söylenebilir. Bu yükün azaltılması sağlık çalışanlarının hayat kalitesinin artması ve sağlık hizmetlerinin

daha profesyonel olmasını sağlayacaktır. Bu konuda ilgili kurumların aksiyon almaları gerekmektedir.

## KAYNAKLAR

1. Dünya Sağlık Örgütü. (2021). “Dashboard | WHO Coronavirus Disease (COVID-19)”. Erişim adresi: <https://COVID19.who.int/> (Erişim tarihi: 10.03.2021).
2. Yüncü, V. ve Yılan, Y. (2020). “COVID-19 Pandemisinin Sağlık Çalışanlarına Etkilerinin İncelenmesi: Bir Durum Analizi”. İğdır Üniversitesi Sosyal Bilimler Dergisi, Ek Sayı, 373-401.
3. Pala, S. ve MetintAŞ, S. (2020). “COVID-19 Pandemisinde Sağlık Çalışanları”. ESTÜDAM Halk Sağlığı Dergisi, 5 (COVID-19 Özel Sayısı), 156-168.
4. Bayrak, B.V. ve Ataseven, H. (2020). “Salgın Dönemi Sağlık Hizmetlerinde Özgecilik (Diğerkâmlık)”. Cumhuriyet Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Dergisi, 5 (2), 101-108.
5. Saatçi, E. (2020). “COVID-19 Pandemisi ve Sağlık Çalışanları: Yaşamak mı Yaşamak mı?”. Türkiye Aile Hekimliği Dergisi, 24 (3), 153-166. doi:10.15511/tahd.20.00353
6. Durmuş, Ü. Ekşi, H. ve Otrar, M. (2013). “Özgecilik (Altruism Ölçeği Geliştirme Çalışması”. Değerler Eğitimi Dergisi, 11 (26), 301-321.
7. Feldman, M.D. (2017). “Altruism and Medical Practice”. J Gen Intern Med, 32, 719-720. doi:10.1007/s11606-017-4067-1
8. Tekes, B. ve Hasta, D. (2015). “Altruism Scale: A Study of Reliability and Validity”. Nesne Dergisi, 3 (6), 55-75. doi:10.7816/nesne-03-06-03
9. Scott, J. and Marshall, G.A (2009). “Dictionary of Sociology”. Oxford University Press. doi: 10.1093/acref/9780199533008. 001.0001
10. Düzgüner, S. (2019). “Pro-Sosyal Davranışlarda Diğerkâmlığın (Özgecilik) Tanımı ve Konumu”. Bilimname, 4, 351-373. doi:10.28949/bilimname.595847
11. Türk Dil Kurumu. (2021). “Güncel Türkçe Sözlük”. Erişim adresi: <https://sozluk.gov.tr/> (Erişim tarihi: 11.03.2021).
12. Fehr, E. and Fischbacher, U. (2021). “The Nature of Human Altruism”. Nature, 425, 785-791.
13. Dell, J.R. (2002). “Declining Altruism in Medicine”. BMJ, 324 (7338), 624-625.
14. Johnson, M, Haigh, C. and Yates-Bolton N. (2007). “Valuing Of Altruism and Honesty in Nursing Students: A Two-Decade Replication Study”. Journal Adv Nursing, 57 (4), 366-374. doi:10.1111/j.1365-2648.2007.04119.x
15. Ertekin, P.S. ve Yıldırım, G. (2020). “Öğrenci Ebelerde Empatik Eğilim ve Özgeciligin İncelenmesi”. Düzce Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Dergisi, 10 (3), 263-270. doi:10.33631/duzcesbed.553332
16. Rushton, J.P., Chrisjohn, R.D. and Fekken, G. (1981). “The Altruistic Personality and The Self-Report Altruism Scale”. Personality and Individual Differences, 2 (4), 293-302. doi:10.1016/0191-8869(81)90084-2
17. London, P. and Bower, R.K. (1968). “Altruism, Extraversion, and Mental Illness”. J Soc Psychol, 76 (1), 19-30. doi:10.1080/00224545.1968.9919819
18. Yavuzer, H, Gazioğlu İşmen, E, Yıldız, A, Demir, İ, Meşeci, F, Kılıçaslan, A. and Sertelin Ç. (2006). “The Teacher Altruism Scale: Development, Validity and Reliability”. Educational Sciences: Theory & Practice, 6 (3), 964-972.
19. Anlı, G. (2019). “Üretken Özgecilik Ölçeği Türkçe Formu’nun Psikometrik Özelliklerinin İncelenmesi”. OPUS Uluslararası Toplum Araştırmaları Dergisi, 14 (20), 728-742. doi:10.26466/opus.596715