Gazi İktisat ve İşletme Dergisi, 2025; 11(3): 315-326 *https://dergipark.org.tr/tr/pub/gjeb*

GAZİ İKTİSAT VE İŞLETME DERGİSİ
GAZİ JOURNAL OF ECONOMICS & BUSINESS

Yapay zekâ ve robotik teknolojilere yönelik algılarda toplumsal cinsiyetin rolü: Korku, güven ve fayda perspektifi

Dilek Uslu*

[*]Dr. Öğr. Üyesi, Ankara Hacı Bayram Veli Üniversitesi İ.İ.B.F., Sağlık Yönetimi Bölümü, Yenimahalle, Ankara, 06500, Türkiye. E-posta: dilek.uslu@hbv.edu.tr. ORCID: https://orcid.org/0009-0007-9072-2881

MAKALE BİLGİSİ

Geliş:17.07.2025
Kabul:12.09.2025
Çevrim içi kullanım tarihi:27.10.2025
Makale türü: Araştırma makalesi

Anahtar Kelimeler:
yapay zekâ, robotik teknolojiler, toplumsal cinsiyet

ÖZ

Bu çalışma, bireylerin sağlık hizmetlerinde yapay zekâ ve robotik teknolojilere yönelik korku, güven ve fayda algılarında toplumsal cinsiyetin rolünü incelemektedir. Türkiye genelinde 427 katılımcıyla çevrim içi anket yoluyla yürütülen araştırmada veriler SPSS programı ile analiz edilmiştir. Bulgular, kadınların yapay zekâ ve robotik teknolojilere karşı erkeklere kıyasla daha yüksek düzeyde korku duyduğunu ve daha düşük güven ile fayda algısına sahip olduğunu göstermektedir. Kadınların özellikle etik ihlaller, mahremiyet kaygıları, sağlık hizmetlerinin özel şirketlere devredilmesi ve insan unsurunun makinelerle ikame edilmesi konularında daha fazla endişe duydukları belirlenmiştir. Erkekler ise bu teknolojilerin iş yükünü azaltma, süreç verimliliğini artırma ve hizmet kalitesine katkıda bulunma gibi potansiyel faydalarına ilişkin daha olumlu tutum sergilemiştir. Bu sonuçlar, sağlıkta dijitalleşme süreçlerinde toplumsal cinsiyet farklılıklarını gözeten kapsayıcı ve etik odaklı stratejilerin geliştirilmesinin önemini ortaya koymaktadır.

The role of gender in perceptions of artificial intelligence and robotic technologies: A fear, trust, and benefit perspective

ARTICLE INFO

Received:17.07.2025
Accepted:12.09.2025
Available online:27.10.2025
Article type: Research article

Keywords:
artificial intelligence, robotic technologies, gender differences

ABSTRACT

This study examines the role of gender in individuals' perceptions of artificial intelligence and robotic technologies in healthcare, focusing on fear, trust, and perceived benefits. The research was conducted with 427 participants across Türkiye using an online survey, and the data were analyzed with SPSS. The findings indicate that women reported higher levels of fear and lower levels of trust and perceived benefits toward artificial intelligence and robotic technologies compared to men. Women expressed greater concerns particularly about ethical violations, privacy issues, the transfer of healthcare services to private companies, and the replacement of human roles with machines. Men, on the other hand, demonstrated more positive attitudes regarding the potential benefits of these technologies, such as reducing workload, increasing

Doi: https://doi.org/10.30855/gjeb.2025.11.3.008

e-ISSN: 2548-0162

process efficiency, and enhancing service quality. These results underscore the importance of developing inclusive and ethically-oriented strategies that account for gender differences in the digitalization of healthcare services.

1. Giriş

Dijitalleşme, çağımızın en önemli dönüşüm süreçlerinden biri olarak hem ekonomik hem de toplumsal alanlarda köklü değişimler yaratmaktadır. Yapay zekâ ve robotik teknolojiler, bu dönüşümün öncü unsurları arasında yer almakta; işletmelerde verimlilik artışı, maliyetlerin azaltılması ve süreçlerin iyileştirilmesinde kritik roller üstlenmektedir. Özellikle sağlık sektörü gibi hizmet odaklı, yüksek uzmanlık gerektiren ve insan faktörünün ön planda olduğu alanlarda bu teknolojilerin kullanımı, yalnızca teknik bir ilerleme değil; aynı zamanda toplumsal bir dönüşüm süreci olarak da değerlendirilmelidir. Çünkü sağlık hizmetlerinde yapay zekâ ve robotik sistemlerin entegrasyonu, klinik süreçlerin etkinliğini artırmanın ötesinde, bireylerin teknolojiye ilişkin güven, fayda ve risk algılarını doğrudan etkilemektedir.

Nitekim literatürde yapay zekâ destekli tanı sistemleri, robotik cerrahi, dijital hasta takibi ve kişiselleştirilmiş tedavi gibi uygulamaların sağlık hizmetlerinin erişilebilirliğini ve etkinliğini artırdığı sıklıkla rapor edilmiştir (Jiang vd., 2017; Topol, 2019). Bununla birlikte bu teknolojiler etik sorumluluk, veri mahremiyeti, algoritmik şeffaflık ve insani temasın azalması gibi yeni tartışma alanlarını da beraberinde getirmektedir (Floridi ve Cowls, 2019; Jobin, Ienca ve Vayena, 2019). Dolayısıyla, dijitalleşmenin sağlık alanındaki etkileri yalnızca teknik ve ekonomik parametrelerle değil; aynı zamanda sosyo-kültürel boyutlarıyla da ele alınmalıdır. Özellikle toplumsal cinsiyet gibi demografik değişkenler, bireylerin bu teknolojilere yönelik algı ve tutumlarının şekillenmesinde önemli bir rol oynamaktadır.

Bu çalışmada, sağlık hizmetlerinde yapay zekâ ve robotik teknolojilere yönelik tutumların toplumsal cinsiyet bağlamında nasıl farklılaştığı incelenmektedir. Çalışmanın bulgularının, dijitalleşen sağlık sistemlerinde toplumsal cinsiyet farklarının gözetildiği, daha kapsayıcı ve sürdürülebilir yönetim stratejilerinin geliştirilmesine katkı sağlaması beklenmektedir. Böylelikle araştırma, yalnızca sağlıkta yapay zekâ ve robotik teknolojilerin teknik boyutlarına değil; aynı zamanda toplumsal kabul süreçlerine de ışık tutmayı amaçlamaktadır.

2. Literatür taraması

Yapay zekâ ve robotik teknolojiler, işletme ve yönetim literatüründe dijital dönüşümün temel bileşenleri arasında görülmektedir (McAfee ve Brynjolfsson, 2017). Bu teknolojilerin üretim, hizmet ve kamu sektörlerinde yaygınlaşması; süreç verimliliğini artırma, hata oranlarını azaltma ve müşteri/hasta memnuniyetini yükseltme gibi hedeflerle ilişkilendirilmektedir (Davenport ve Ronanki, 2018). Sağlık sektöründe yapay zekâ destekli uygulamalar; hızlı ve doğru tanı, kişiselleştirilmiş tedavi, hasta takibi ve kaynak yönetiminde devrim niteliğinde katkılar sunmaktadır (Jiang vd., 2017; Topol, 2019). Bununla birlikte sağlık hizmetlerinin doğası gereği yüksek düzeyde güven, etik sorumluluk ve insani temas gerektirmesi, bireylerin bu teknolojilere daha temkinli yaklaşmasına yol açabilmektedir (Jöhnk, Weißert ve Wyrtki, 2021).

Teknoloji kabul modelleri, bireylerin teknolojiyi algıladıkları fayda, kullanım kolaylığı, güven ve risk faktörlerinin benimseme davranışını belirlediğini göstermektedir (Davis, 1989; Venkatesh, Morris, Davis ve Davis, 2003). Özellikle yapay zekâ ve robotik gibi karmaşık yeniliklerde demografik özellikler de kabulü etkileyen önemli değişkenlerdir. Literatürde, cinsiyetin teknolojiye yönelik tutumlarda belirleyici bir rol oynadığı birçok çalışmada rapor edilmiştir. Erkeklerin teknolojik yeniliklere daha olumlu ve güven temelli yaklaştığı; kadınların ise daha temkinli ve risk odaklı eğilimler sergilediği ifade edilmektedir (Choudrie, Junior, McKenna ve Richter, 2018; Dwivedi vd., 2021; Gefen ve Straub, 1997).

Toplumsal Cinsiyet Açısından:

Dijital sağlıkta yapay zekâ ve robotik teknolojilerin benimsenmesi yalnızca teknik yeterliliklere değil, toplumsal cinsiyet gibi sosyo-demografik faktörlere de duyarlıdır. Birleştirilmiş Teknoloji Kabul ve Kullanım Kuramı (Unified Theory of Acceptance and Use of Technology-UTAUT), cinsiyeti temel bir düzenleyici değişken olarak ele almakta; erkeklerin performans beklentisine, kadınların ise çaba beklentisi ve sosyal etkiye daha duyarlı olduğunu öne sürmektedir (Afonso, Roldán, Sánchez-Franco ve González, 2012; Venkatesh vd., 2003). Benzer şekilde, Teknoloji Kabul Modeli (Technology Acceptance Model-TAM) temelli çalışmalar, erkeklerde algılanan işe yararlılığın; kadınlarda ise algılanan kullanım kolaylığı ve sosyal normların teknoloji kabulünde daha belirleyici olduğunu ortaya koymuştur (Venkatesh ve Morris, 2000).

Güncel ampirik çalışmalar da bu farklılaşmayı desteklemektedir. Aldasoro ve arkadaşları (2024), üretken yapay zekâ kullanımında erkeklerin oranını %50, kadınların oranını ise %37 olarak saptamıştır. Benzer şekilde, Pew Research Center'ın (2025) bulguları, erkeklerin yapay zekânın toplumsal etkilerine daha iyimser ve heyecanlı yaklaştığını; kadınların ise daha temkinli kaldığını ortaya koymaktadır. Ayrıca Russo ve arkadaşlarının (2025) çalışmasında, kadın katılımcıların yapay zekâ kaygısının daha yüksek; olumlu tutum ve algılanan bilgi düzeyinin ise daha düşük olduğu saptanmıştır. Ayrıca, düşük kaygı düzeyinde kadınlar erkeklere kıyasla daha olumsuz tutum sergilerken, yüksek kaygı düzeyinde cinsiyet farklılıklarının azaldığı gözlenmiştir (Russo vd., 2025).

Sağlık bağlamında "güven" faktörü kritik bir önem taşımaktadır. Shevtsova ve arkadaşlarının (2024) çalışması, tıbbi yapay zekâya duyulan güvenin özellikle belirsizlik, şeffaflık ve algılanan kontrol boyutlarıyla yakından ilişkili olduğunu ve bu ilişkilerin cinsiyet gibi demografik değişkenlerden etkilendiğini ortaya koymuştur. Benzer şekilde, robotik sistemlere yönelik araştırmalar da toplumsal cinsiyet farklarını vurgulamaktadır. de Graaf ve Allouch (2013), sosyal robotlara ilişkin çalışmalarında kadınların mahremiyet, etik kaygılar ve insan unsurunun geri planda kalması gibi konularda daha yüksek endişe duyduğunu; erkeklerin ise daha çok işlevsellik ve fayda boyutuna odaklandığını bildirmiştir. Bu bulgular, Abel ve arkadaşlarının (2024) çalışmasıyla da desteklenmekte; söz konusu araştırmada, kadınların robotik sistemlerde risk algılarının erkeklere kıyasla daha yüksek olduğu, erkeklerin ise verimlilik ve performans beklentilerini öne çıkardıkları saptanmıştır.

Cinsiyet temelli eşitsizlikler de bu tutum farklarını güçlendirmektedir. Dünya Ekonomik Forumu (World Economic Forum)'nun (2024) *Global Gender Gap Report 2024* raporu, işgücü ve dijital/teknik beceri alanlarında cinsiyet eşitsizliklerinin devam ettiğini ortaya koymaktadır. Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK)'nun 2024 *Hanehalkı Bilişim Teknolojileri Kullanım Araştırması* verilerine göre, erkeklerin internet kullanım oranı %92,2 iken kadınlarda bu oran %85,4'tür. Ekonomik İşbirliği ve Kalkınma Teşkilatı (Organisation for Economic Co-operation and Development-OECD)'nın *Does Healthcare Deliver?* (2025) raporundaki PaRIS (Patient-Reported Indicator Surveys) verileri ise birçok ülkede erkeklerin sağlık sistemlerine yönelik güveninin kadınlara kıyasla daha yüksek olduğunu göstermektedir.

Bu bağlamda, literatür kadınların veri mahremiyeti, algoritmik önyargı ve açıklanabilirlik konularında erkeklere kıyasla daha hassas olduklarını göstermektedir (Jobin vd., 2019; Shevtsova vd., 2024). Shevtsova ve arkadaşlarının (2024) bulguları, tıbbi yapay zekâya duyulan güvenin özellikle şeffaflık, belirsizlik ve algılanan kontrolle yakından ilişkili olduğunu, ayrıca bu ilişkilerin cinsiyet gibi demografik değişkenlerden etkilendiğini ortaya koymaktadır. Literatür genelinde üç temel eğilim öne çıkmaktadır:

- Kadınlarda etik ve mahremiyet risklerine ilişkin kaygıların daha yüksek olması (Abel vd., 2024; de Graaf ve Allouch, 2013),
- Güven boyutunda kadınlarda şeffaflık ve insan temasına yönelik beklentilerin daha belirleyici hale gelmesi (Shevtsova vd., 2024),
- Erkeklerde ise verimlilik ve performans getirilerine duyulan güvenin daha güçlü olması (Russo vd., 2025; Venkatesh vd., 2003).

Bu bulgular, sağlıkta yapay zekâ ve robotik teknolojilere yönelik korku, güven ve fayda algılarının cinsiyete göre farklılaşabileceğini ve bu araştırmanın hedefiyle doğrudan örtüştüğünü göstermektedir. Türkiye özelinde cinsiyet temelli dijital uçurumun varlığı da (TÜİK, 2024) bu

farklılıkların analiz edilmesini gerekli kılmaktadır. Dolayısıyla bu çalışma, Türkiye'de sağlık hizmetlerinde yapay zekâ ve robotik teknolojilerin benimsenmesine yönelik algılarda toplumsal cinsiyet farklılıklarını ortaya koyarak literatürdeki boşluğu doldurmayı ve kapsayıcı stratejilerin önemine dikkat çekmeyi amaçlamaktadır.

3. Yöntem

3.1. Araştırma modeli ve varsayımları

Bu araştırma, sağlık hizmetlerinde yapay zekâ ve robotik teknolojilere yönelik algıların toplumsal cinsiyet bağlamında farklılık gösterip göstermediğini incelemek amacıyla tasarlanmıştır. Çalışma, nicel araştırma yaklaşımına dayalı olup kesitsel tarama modeli kullanılmıştır. Kesitsel tarama modeli, belirli bir evrenden seçilen örneklem üzerinden tek bir zaman diliminde veri toplanarak mevcut durumun betimlenmesine imkân veren bir araştırma desenidir (Karasar, 2012, s. 77). Araştırma modelinde yapay zekâ ve robotik teknolojilere yönelik korku, güven ve fayda algıları bağımlı değişkenler; toplumsal cinsiyet ise bağımsız değişken olarak ele alınmıştır.

Araştırmada, katılımcıların anket sorularına samimi yanıt verdikleri, kullanılan ölçeklerin incelenen değişkenleri geçerli ve güvenilir biçimde ölçtüğü ve toplumsal cinsiyetin bireylerin yapay zekâ ile robotik teknolojilere yönelik algılarında ayırt edici bir faktör olduğu varsayılmaktadır.

3.2. Araştırmanın hipotezleri

Araştırmanın temel amacı, sağlık hizmetlerinde yapay zekâ ve robotik teknolojilere yönelik korku, güven ve fayda algılarında toplumsal cinsiyete bağlı farklılıkların olup olmadığını belirlemektir. Bu doğrultuda aşağıdaki hipotezler geliştirilmiştir:

- H1: Toplumsal cinsiyet, yapay zekâ ve robotik teknolojilere yönelik *korku* algılarında anlamlı farklılık yaratmaktadır.
- H2: Toplumsal cinsiyet, yapay zekâ ve robotik teknolojilere yönelik *güven* algılarında anlamlı farklılık yaratmaktadır.
- H3: Toplumsal cinsiyet, yapay zekâ ve robotik teknolojilere yönelik *fayda* algılarında anlamlı farklılık yaratmaktadır.

3.3. Evren ve örneklem

Araştırmanın evrenini, Türkiye genelinde yaşayan 18 yaş ve üzeri bireyler oluşturmaktadır. Örneklem, kartopu örnekleme tekniği ile belirlenmiştir. Kartopu örnekleme, başlangıçta ulaşılan küçük bir katılımcı grubunun referansları aracılığıyla yeni katılımcılara ulaşmaya dayanan ve özellikle ulaşılması güç evrenlerde tercih edilen bir yöntemdir (Patton, 2002, s. 237; Yıldırım ve Şimşek, 2008, s. 122). Bu kapsamda toplam 427 gönüllü katılımcıya ulaşılmıştır. Veriler, gönüllülük esasına dayalı olarak çevrim içi anket yöntemiyle toplanmış; katılımcılara araştırmanın amacı açıklanmış ve gizlilikleri korunmuştur.

Veri toplama süreci, 25 Nisan – 30 Haziran 2025 tarihleri arasında yürütülmüş ve belirlenen kriterleri karşılayan 427 birey çalışmaya dâhil edilmiştir.

3.4. Veri toplama aracı

Araştırmada veri toplama aracı olarak, Hoşgör ve Bozkurt (2023) tarafından geliştirilen ve sağlık alanında yapay zekâ ile robotik teknolojilere yönelik tutumları ölçmek amacıyla hazırlanan ölçek kullanılmıştır.

Tablo 1

Veri toplama aracına ait açıklayıcı bilgiler

Bölüm	Soru İçeriği	Soru Tipi	Soru Sayısı
1. Bölüm	Sosyo-demografik sorular	Çoktan Seçmeli	10
2. Bölüm	Yapay zekâ ve robotlara ait *korku* düzeyi algı soruları	Evet, Hayır, Kısmen	6
3. Bölüm	Yapay zekâ ve robotlara ait *güven* düzeyi algı soruları	Evet, Hayır, Emin Değilim	6
4. Bölüm	Yapay zekâ ve robotlara ait *fayda* düzeyi algı soruları	Evet, Hayır, Fikrim Yok	8

Tablo 1'de görüldüğü üzere, veri toplama aracı dört bölümden oluşmaktadır. İlk bölümde sosyo-demografik özelliklere ilişkin çoktan seçmeli 10 soru yer almakta, sonraki üç bölümde ise yapay zekâ ve robotik teknolojilere yönelik korku, güven ve fayda algılarını ölçmeye yönelik toplam 20 soru bulunmaktadır.

3.5. Etik kurul onayı

Bu çalışma, Ankara Hacı Bayram Veli Üniversitesi Etik Kurulu'nun 27.11.2024 tarihli ve 2024/415 sayılı onayı ile yürütülmüştür. Katılımcılardan, çalışmaya gönüllü katılım sağladıklarına ve verilerinin araştırma amaçlı kullanılabileceğine dair bilgilendirilmiş onam alınmıştır. Ayrıca, kullanılan ölçek için sorumlu yazardan e-posta yoluyla izin temin edilmiştir.

3.6. Veri analizi

Toplanan veriler, SPSS 23.0 programı kullanılarak analiz edilmiştir. Öncelikle betimsel istatistikler kapsamında frekans ve yüzde değerleri hesaplanmıştır. Ardından, cinsiyet ile yapay zekâ ve robotik teknolojilere yönelik korku, güven ve fayda düzeyleri arasındaki ilişkiyi incelemek amacıyla, verilerin normal dağılmaması nedeniyle non-parametrik yöntemlerden Ki-kare testi uygulanmıştır. Anlamlılık düzeyi 0,05 olarak kabul edilmiştir.

4. Bulgular

Bu bölümde, katılımcıların sosyo-demografik özelliklerine ilişkin bulgulara ve yapay zekâ ile robotik teknolojilerin benimsenmesine yönelik korku, güven ve fayda algılarında cinsiyet farklılıklarını belirlemek amacıyla gerçekleştirilen ki-kare analizi sonuçlarına yer verilmiştir.

Tablo 2

Sosyo-demografik özelliklere ait tanımlayıcı istatistikler

Değişkenler	Kategori	n	%
Cinsiyet	*Kadın*	234	54,8
	Erkek	193	45,2
Yaş	*18-27*	245	57,4
	28-47	105	24,6
	48-üzeri	77	18,0
Medeni Durumu	*Evli*	162	37,9
	Bekar	265	62,1
Eğitim	*Lise*	65	15,2
	Üniversite	300	70,3
	Lisansüstü	62	14,5
Çalışma Durumu	*Çalışıyor*	195	45,7
	Çalışmıyor	232	54,3
Gelir Durumu	*Geliri giderinden az*	113	26,5
	Geliri giderine eşit	230	53,9
	Geliri giderinden fazla	84	19,8
Kronik Rahatsızlık	*Var*	81	19,0

	Yok	346	81,0
Sürekli İlaç Kullanma	*Evet*	101	23,7
	Hayır	326	76,3
Daha önce yapay zekâ kavramını duydunuz mu?	*Evet*	414	97,0
	Hayır	13	3,0
Yapay zekânın tıp alanında kullanımı hakkında bilginiz var mı?	*Evet*	146	34,2
	Hayır	122	28,6
	Kısmen	159	37,2
Toplam		427	100

Bu araştırmaya toplam 427 kişi katılmıştır. Katılımcıların %54,8'i kadın, %45,2'si erkek bireylerden oluşmaktadır. Yaş dağılımına bakıldığında, katılımcıların %57,4'ü 18–27 yaş aralığında, %24,6'sı 28–47 yaş aralığında, %18'i ise 48 yaş ve üzeri gruptadır. Medeni durum açısından değerlendirildiğinde, %62,1'lik çoğunluğu bekâr, %37,9'u ise evli bireylerden oluşmaktadır. Eğitim düzeyine göre dağılımda katılımcıların %70,3'ü üniversite, %15,2'si lise, %14,5'i ise lisansüstü eğitime sahiptir.

Katılımcıların %45,7'si çalışmakta, %54,3'ü ise çalışmamaktadır. Gelir durumu açısından incelendiğinde, %26,5'inin geliri giderinden az, %53,9'unun geliri giderine eşit ve %19,8'inin ise geliri giderinden fazla olduğu görülmektedir. Katılımcıların %81'inde kronik hastalık bulunmamakta, 76,3'ü düzenli olarak ilaç kullanmamaktadır.

Yapay zekâya ilişkin bilgi düzeylerine bakıldığında, katılımcıların büyük çoğunluğu (%97) yapay zekâ kavramını daha önce duymuş, %3'ü duymamıştır. Yapay zekânın tıp alanındaki kullanımıyla ilgili olarak %34,2'si bilgi sahibi olduğunu, %28,6'sı bilgi sahibi olmadığını, %37,2'si ise kısmen bilgi sahibi olduğunu ifade etmiştir.

Tablo 3

Yapay zekâ ve robotlara dair korku, güven ve fayda algılarına ait ki-kare analizi

	Yapay Zekâ ve Robotlara Dair Korku, Güven ve Fayda Algısına Yönelik Sorulan Sorular	Yanıt	Kadın		Erkek		Toplam	χ^2	p
			n	%	n	%			
Yapay Zekâ Korku	İleride yapay zekânın sağlıkla ilgili etik sorunlara neden olmasından korkuyor musunuz?	Evet	91	55,2	74	44,8	165	15,340	0,000*
		Hayır	45	40,5	66	59,5	111		
		Kısmen	98	64,9	53	35,1	151		
	İleride sağlık hizmetlerinin yapay zekâ teknolojisi şirketlerine devredilme ve tıbbi sorumluluğun alınmaması olasılığından korkuyor musunuz?	Evet	107	55,2	87	44,8	194	7,825	0,020*
		Hayır	44	44,0	56	56,0	100		
		Kısmen	83	62,4	50	37,6	133		
	İleride yapay zekâ robotların Hipokrat Andı'na sadık kalmama olasılığından korkuyor musunuz?	Evet	123	56,4	95	43,6	218	6,793	0,033*
		Hayır	51	45,1	62	54,9	113		
		Kısmen	60	62,5	36	37,5	96		
	İleride yapay zekânın tüm insanlığın tıbbi bilgisini ele geçirme olasılığından korkuyor musunuz?	Evet	117	57,6	86	42,4	203	6,355	0,042*
		Hayır	58	45,7	69	54,3	127		
		Kısmen	59	60,8	38	39,2	97		
	İleride yapay zekâ bir robotun bozulması sonucu, tıbbi hataya neden olma riskinden korkuyor musunuz?	Evet	175	57,6	129	42,4	304	3,512	0,173
		Hayır	16	44,4	20	55,6	36		
		Kısmen	43	49,4	44	50,6	87		
	İleride yapay zekâ bir tıbbi robotun, karmaşık insan	Evet	157	56,3	122	43,7	279	1,311	0,006*
		Hayır	24	37,5	40	62,5	64		

	ruhundan ve doğasından anlamayacağı riskinden korkuyor musunuz?	Kısmen	53	63,1	31	36,9	84		
Yapay Zekâ Güven	Gelecekte, robot bir hekim tarafından muayene edilmeyi güvenli bulur musunuz?	Evet	26	34,7	49	65,3	75	14,928	0,001*
		Hayır	109	58,6	77	41,4	186		
		Emin değilim	99	59,6	67	40,4	166		
	Gelecekte, robot bir hekim tarafından ameliyat edilmeyi güvenli bulur musunuz?	Evet	24	36,9	41	63,1	65	10,158	0,006*
		Hayır	134	57,0	101	43,0	235		
		Emin değilim	76	59,8	51	40,2	127		
	Gelecekte, ilaçlarınızın robot bir hekim tarafından reçete edilmesini güvenli bulur musunuz?	Evet	59	44,0	75	56,0	134	9,411	0,009*
		Hayır	88	58,3	63	41,7	151		
		Emin değilim	87	61,3	55	38,7	142		
	Gelecekte, robot bir hemşire tarafından sağlık bakımlarınızın yapılmasını güvenli bulur musunuz?	Evet	40	40,8	58	59,2	98	10,732	0,005*
		Hayır	130	56,9	78	43,1	181		
		Emin değilim	91	61,5	57	38,5	148		
	Yaşlandığınızda, ilaç vakitlerinizin ve hayati belirtilerinizin yapay zekâ bir robot tarafından takip edilmesini güvenli bulur musunuz?	Evet	130	52,6	117	47,4	247	1,399	0,497
		Hayır	41	55,4	33	44,6	74		
		Emin değilim	63	59,4	43	40,6	106		
	Gelecekte, insan yerine tamamen robotlardan oluşan bir hastaneden hizmet almayı güvenli bulur musunuz?	Evet	8	20,5	31	79,5	39	20,479	0,000*
		Hayır	164	57,7	120	42,3	284		
		Emin değilim	62	59,6	42	40,4	104		
Yapay Zekâ Fayda	Yapay zekânın, sağlık çalışanlarının iş yükünü azaltacağını düşünüyor musunuz?	Evet	179	55,2	145	44,8	324	13,046	0,001*
		Hayır	13	31,7	28	68,3	41		
		Fikrim yok	42	67,7	20	32,3	62		
	Yapay zekânın, hastalık taramasını ve monoton görevleri basitleştireceğini düşünüyor musunuz?	Evet	180	54,9	148	45,1	328	5,736	0,057
		Hayır	16	40,0	24	60,0	40		
		Fikrim yok	38	64,4	21	35,6	59		
	Yapay zekânın, tanı ve tedavideki başarı oranlarını artıracağını düşünüyor musunuz?	Evet	113	46,5	130	53,5	243	16,759	0,000*
		Hayır	36	72,0	14	28,0	50		
		Fikrim yok	85	63,4	49	36,6	134		
	Yapay zekânın, hasta memnuniyetini artıracağını düşünüyor musunuz?	Evet	69	41,8	96	58,2	165	18,431	0,000*
		Hayır	53	64,6	29	35,4	82		
		Fikrim yok	112	62,2	68	37,8	180		
	Yapay zekânın, sağlık personeli memnuniyetini artıracağını düşünüyor musunuz?	Evet	112	52,1	103	47,9	215	1,290	0,525
		Hayır	44	57,1	33	42,9	77		
		Fikrim yok	78	57,8	57	42,2	135		
	Yapay zekânın, sağlık hizmetlerinde verimliliği artıracağını düşünüyor musunuz?	Evet	127	49,6	129	50,4	256	8,333	0,016*
		Hayır	26	55,3	21	44,7	47		
		Fikrim yok	81	65,3	43	34,7	124		
	Yapay zekânın, tıp ve sağlık yönetimi alanında devrim yaratacağını düşünüyor musunuz?	Evet	132	50,3	117	47,0	249	0,976	0,614
		Hayır	29	54,7	24	45,3	53		
		Fikrim yok	73	58,4	52	41,6	125		
	Sağlıkta yapay zekâ ve robotik konusunda eğitim almanın, kariyer için faydalı olacağını düşünüyor musunuz?	Evet	167	56,2	130	43,8	297	5,485	0,064
		Hayır	14	36,8	24	63,2	38		
		Fikrim yok	53	57,6	39	42,4	92		

*p<0,05

Korku Boyutu: Kadınlar, yapay zekânın ileride etik sorunlara neden olmasından (%55,2), sağlık hizmetlerinin yapay zekâ şirketlerine devredilmesinden (%55,2), Hipokrat Andı'na sadık kalmama olasılığından (%56,4) ve insanlığın tıbbi bilgisini ele geçirme riskinden (%57,6) erkeklere göre daha fazla korku duyduklarını ifade etmişlerdir. Bu farklar istatistiksel olarak anlamlı bulunmuştur ($p<0,05$). Ayrıca, insan ruhunu anlamama riski konusunda da kadınların endişesi erkeklere kıyasla daha yüksek olup bu fark anlamlıdır ($p=0,006$). Buna karşılık, yapay zekâ kaynaklı tıbbi hata riski konusunda cinsiyetler arasında anlamlı bir fark saptanmamıştır ($p>0,05$).

Güven Boyutu: Kadınlar, gelecekte robot bir hekim tarafından muayene edilme, ameliyat edilme, ilaç reçete edilme ve bakım verilmesini erkeklere göre daha az güvenli bulmuşlardır. Özellikle *"insan yerine tamamen robotlardan oluşan bir hastaneden hizmet alma"* durumunda erkeklerin güven düzeyinin (%79,5) kadınlara (%20,5) kıyasla belirgin şekilde daha yüksek olduğu ve bu farkın anlamlı olduğu tespit edilmiştir ($p<0,05$). Buna karşılık, yaşlılıkta ilaç ve hayati belirtilerin robot tarafından takip edilmesine dair güven düzeyinde anlamlı bir fark bulunmamıştır ($p>0,05$).

Fayda Boyutu: Kadınlar, yapay zekânın sağlık çalışanlarının iş yükünü azaltacağı (%55,2), tanı ve tedavi başarı oranlarını artıracağı (%46,5) ve hasta memnuniyetini artıracağı (%41,8) konularında erkeklere göre daha düşük bir beklentiye sahiptir. Bu boyutlarda erkeklerin daha olumlu tutum sergilediği ve farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğu görülmüştür ($p<0,05$). Öte yandan, sağlık personeli memnuniyetini artıracağı ve kariyer açısından faydalı olacağı konularında anlamlı fark bulunmamıştır ($p>0,05$). Ancak, sağlık hizmetlerinde verimliliği artıracağına dair beklentilerde ise cinsiyet farkının anlamlı olduğu tespit edilmiştir ($p=0,016$).

Bu bulgular, kadınların sağlıkta yapay zekâ uygulamalarına karşı erkeklere göre daha yüksek korku ve daha düşük güven–fayda algısına sahip olduklarını göstermektedir. Erkekler ise genel olarak yapay zekâya daha olumlu yaklaşmakta ve özellikle güven ve fayda boyutlarında daha yüksek oranlara sahiptir.

5. Tartışma

Bu çalışmada Türkiye özelinde sağlık hizmetlerinde yapay zekâ ve robotik teknolojilerin benimsenmesine yönelik algılar toplumsal cinsiyet bağlamında incelenmiştir. Bulgular, kadın katılımcıların erkeklere kıyasla daha yüksek korku düzeyine sahip olduğunu; buna karşılık güven ve fayda algılarının daha düşük seyrettiğini ortaya koymuştur. Bu sonuç, literatürde sıklıkla rapor edilen cinsiyet temelli farklılaşmalarla uyumludur (Choudrie vd., 2018; Dwivedi vd., 2021; Gefen ve Straub, 1997). Özellikle Aldasoro ve arkadaşlarının (2024) üretken yapay zekâya ilişkin bulguları ile Pew Research Center'ın (2025) rapor ettiği toplumsal eğilimler, bu çalışmadaki sonuçları desteklemektedir. Benzer şekilde, Russo ve arkadaşlarının (2025) çalışmasında kadınların daha yüksek kaygı, daha düşük öz-yeterlik algısı bildirmesi de bu çalışmanın bulgularıyla benzerlik göstermektedir.

Sağlık bağlamında güven faktörünün kritik bir rol oynadığı, Shevtsova ve arkadaşlarının (2024) bulgularıyla da doğrulanmaktadır. Kadın katılımcılarda güven algısının daha düşük bulunması; mahremiyet, şeffaflık ve kontrol eksikliğine dair kaygıların sağlık alanında daha yoğun hissedildiğini göstermektedir. Nitekim Türkiye'de sağlık çalışanları üzerinde yapılan güncel bir araştırma da güven ve fayda algılarının özellikle etik ve mahremiyet ekseninde cinsiyete bağlı olarak farklılaştığını ortaya koymuştur (Enginyurt, 2025).

Bu farklılaşmalar, yapay zekâ ve robotik sağlık uygulamaları üzerinden de somutlaştırılabilir. Hemşirelerin iş yükünü azaltmak amacıyla geliştirilen işbirlikçi robotlar; ilaç teslimi, vital bulgu takibi ve sosyal etkileşim gibi görevlerde kullanılmaktadır. Babalola, Gaston, Trombetta ve Tulk Jesso'nun (2024) yaptığı sistematik derleme, bu robotların özellikle klinik ve simülasyon ortamlarında hemşirelere destek olma, hasta bakım süreçlerini kolaylaştırma ve hasta deneyimini geliştirme potansiyeline sahip olduğunu ortaya koymaktadır. Literatür, erkeklerin daha çok verimlilik ve performans faydalarına odaklanma eğiliminde olduğunu (Venkatesh vd., 2003), kadınların ise insan unsurunun geri planda kalması ve etik kaygılara daha duyarlı olduklarını bildirmektedir (de Graaf ve Allouch, 2013; Shevtsova vd., 2024). Dolayısıyla sağlık alanında robot uygulamaları, erkekler tarafından daha olumlu algılanabilirken, kadınlar tarafından daha temkinli değerlendirilme eğilimi gösterebilir.

Bakım süreçlerine yönelik bu tür uygulamaların yanı sıra, cerrahi alanda kullanılan yüksek teknoloji sistemleri de benzer tutum farklılıklarını ortaya koymaktadır. Robotik cerrahi sistemler arasında en yaygın kullanılanlardan biri olan da Vinci cerrahi robotu, minimal invaziv operasyonlarda cerrahlara yüksek hassasiyet sağlamaktadır (Topol, 2019). Bulgularımızla birlikte değerlendirildiğinde, erkeklerde performans ve fayda algısının güçlenebileceği; kadınlarda ise özellikle hata riski, etik sorumluluk ve insani değerlerin geri planda kalmasına dair kaygıların daha belirgin hale gelebileceği öngörülebilir.

Türkiye bağlamında, TÜİK'in (2024) rapor ettiği dijital uçurum, OECD'nin (2025) sağlık sistemine güven farklarına dair verileri ve Dünya Ekonomik Forumu'nun (2024) ortaya koyduğu dijital beceri eşitsizlikleri birlikte düşünüldüğünde, elde edilen bulguların ulusal düzeyde anlamlı olduğu görülmektedir. Ayrıca, sağlık hizmetlerinde yapay zekâ uygulamalarının Türkiye'de giderek yaygınlaştığı ve dijital dönüşümün önemli bir unsuru haline geldiği de literatürde vurgulanmaktadır (Yorgancıoğlu Tarcan, Yalçın Balçık ve Sebik, 2024).

Teorik açıdan bu çalışma, TAM (Davis, 1989) ve UTAUT (Venkatesh vd., 2003) çerçevesinde cinsiyetin ılımlaştırıcı rolünü Türkiye özelinde doğrulamaktadır. Erkeklerde fayda beklentisi ve performans odaklılık; kadınlarda ise risk, sosyal etki ve güven kaygıları daha baskın bulunmuştur. Böylece çalışma, korku–güven–fayda çerçevesinde literatürde sınırlı incelenmiş toplumsal cinsiyet boyutuna katkı sağlamaktadır.

Sonuç olarak, sağlık kurumlarının yapay zekâ ve robotik uygulamaları hayata geçirirken cinsiyet duyarlı tasarım ve iletişim stratejileri benimsemeleri gerektiği görülmektedir. Özellikle kadın kullanıcıların güven ve fayda algılarını artırmak amacıyla şeffaf algoritmaların geliştirilmesi, güçlü veri koruma politikalarının uygulanması, açıklanabilir yapay zekâ çözümlerinin hayata geçirilmesi ve cinsiyete duyarlı dijital okuryazarlık eğitimlerinin sunulması önem taşımaktadır.

6. Sonuç ve öneriler

Bu araştırma, bireylerin sağlık hizmetlerinde yapay zekâ ve robotik teknolojilerin benimsenmesine yönelik tutumlarında cinsiyet farklılıklarının önemli bir rol oynadığını ortaya koymuştur. Kadınlar, daha yüksek düzeyde endişe ve daha düşük güven-fayda algısı sergilerken; erkekler bu teknolojilere daha olumlu yaklaşmaktadır. Bu bağlamda Türkiye'deki literatür de yapay zekâ uygulamalarının sağlık alanında giderek yaygınlaştığını (Yorgancıoğlu Tarcan vd., 2024) ve cinsiyet temelli algı farklılıklarının sağlık çalışanlarında açıkça gözlemlendiğini göstermektedir (Enginyurt, 2025). Toplumsal cinsiyet farklarının bu tür teknolojilerin kabulünde belirleyici olduğu göz önüne alındığında, dijitalleşme stratejilerinin ve teknoloji politikalarının bu farklılıkları dikkate alacak şekilde tasarlanması büyük önem taşımaktadır.

Çalışmanın sonuçları, yalnızca sağlık hizmetlerinde değil, tüm hizmet sektörlerinde dijitalleşme süreçlerinin başarılı olabilmesi için kapsayıcı bir yaklaşım benimsenmesi gerektiğini göstermektedir. Özellikle sağlık gibi insan etkileşiminin yoğun olduğu alanlarda, teknolojilerin etik, psikolojik ve toplumsal boyutlarının gözetilmesi, benimseme sürecini kolaylaştıracaktır. Kadınların endişelerinin sıklıkla etik ihlaller, mahremiyet kaygıları ve insan unsurunun yok sayılmasıyla ilgili olduğu görülmektedir. Dolayısıyla, bu endişeleri azaltmak amacıyla; şeffaflık, açıklanabilir yapay zekâ uygulamaları, güçlü veri koruma önlemleri ve etik denetim mekanizmaları geliştirilmelidir (Topol, 2019; Jöhnk vd., 2021).

Erkeklerin daha yüksek güven ve fayda algıları ise onların potansiyel kullanıcı ve savunucular olarak değerlendirilebileceğini ortaya koymaktadır. Ancak bu olumlu tutumun, bilinçsiz bir teknoloji bağımlılığına dönüşmemesi için bilinçlendirme ve etik eğitimlerle desteklenmesi önem arz etmektedir.

Gelecekte yapılacak çalışmaların, toplumsal cinsiyetin yanı sıra yaş, eğitim düzeyi, kültürel farklılıklar gibi demografik faktörleri de dikkate alan daha kapsamlı analizler içermesi önerilmektedir. Ayrıca, nicel verilerin yanında nitel yöntemlerle bireylerin duygusal ve bilişsel tepkilerinin derinlemesine incelenmesi, daha bütüncül bir anlayış geliştirilmesine katkı sağlayacaktır. Bu bağlamda, öneriler şu şekilde özetlenebilir:

- Sağlıkta dijital dönüşüm stratejilerinde cinsiyet temelli ihtiyaçları ve algıları dikkate alan politikalar geliştirilmelidir.
- Kadın kullanıcıların endişelerini azaltmak için farkındalık artırıcı eğitimler ve danışmanlık hizmetleri sunulmalıdır.
- Erkek kullanıcıların olumlu tutumlarını sürdürülebilir ve bilinçli şekilde devam ettirebilmeleri için etik eğitimler verilmelidir.
- Geliştirilecek yapay zekâ ve robotik teknolojilerin tasarım süreçlerinde cinsiyet duyarlı yaklaşımlar benimsenmeli, kullanılabilirlik testleri heterojen gruplarla yapılmalıdır.

Sonuç olarak, bu araştırmanın bulguları, sağlık ve diğer hizmet sektörlerinde dijitalleşme süreçlerinin daha etkin, kapsayıcı ve sürdürülebilir olabilmesi için toplumsal cinsiyet dinamiklerini gözeten, şeffaf ve etik bir yaklaşımın şart olduğunu göstermektedir. Bu bakış açısı, yalnızca bireylerin teknolojiye olan tutumlarını iyileştirmekle kalmayacak, aynı zamanda dijitalleşmenin toplumsal kabulünü ve başarı oranını da artıracaktır.

Bu araştırmanın bazı sınırlılıkları bulunmaktadır. Öncelikle, çalışma verileri Türkiye genelinde çevrim içi anket yoluyla ve kartopu örnekleme yöntemiyle toplanmıştır. Bu nedenle, örneklem tüm toplumun demografik çeşitliliğini tam olarak temsil etmeyebilir ve sonuçların genellenebilirliği sınırlı olabilir. Yanıtlar, katılımcıların öznel algılarına dayandığı için gerçekteki tutum ve davranışları tam olarak yansıtmayabilir. Ayrıca, çalışma yalnızca cinsiyet değişkeni üzerinde odaklanmış; yaş, kültür, eğitim gibi diğer demografik faktörlerin etkileşimi derinlemesine incelenmemiştir.

Gelecekte yapılacak çalışmaların, daha geniş örneklemlerle, farklı kültürel bağlamlarda yürütülmesi, karşılaştırmalı analizlere olanak tanıyacaktır. Bunun yanında, nicel ve nitel yöntemlerin birlikte kullanıldığı karma yöntemler kullanılarak bireylerin yapay zekâ ve robotik teknolojilere yönelik duygusal ve bilişsel tepkilerinin daha ayrıntılı şekilde anlaşılması sağlanabilir. Farklı sektörlerde (örn. eğitim, finans) ve farklı yaş gruplarında bu teknolojilerin benimsenme sürecine yönelik tutumların karşılaştırılması da literatüre katkı sağlayacaktır.

Yazar beyanı

Araştırma ve yayın etiği beyanı

Bu çalışma bilimsel araştırma ve yayın etiği kurallarına uygun olarak hazırlanmıştır.

Etik kurul onayı

Bu çalışma, Ankara Hacı Bayram Veli Üniversitesi Etik Kurulu'nun 27.11.2024 tarihli ve 2024/415 sayılı onayı ile yürütülmüştür.

Yazar katkıları

Yazar çalışmayı tek başına hazırlamıştır.

Çıkar çatışması

Yazarlar açısından ya da üçüncü taraflar açısından çalışmadan kaynaklı çıkar çatışması bulunmamaktadır.

Destek beyanı

Bu çalışma için herhangi bir destek alınmamıştır.

Kaynakça

Abel, M., Giese, M. A. ve Vuong, Q. C. (2024). Perception of robotic actions and the influence of gender. *Frontiers in Psychology, 15,* 1295279. Doi: https://doi.org/10.3389/fpsyg.2024.1295279

Afonso, C. M., Roldán, J. L., Sánchez-Franco, M. J. ve González, M. de la O. (2012, May 19–22). The moderator role of gender in the Unified Theory of Acceptance and Use of Technology (UTAUT): A study on users of electronic document management systems. In *Proceedings of the 7th International Conference on Partial Least Squares and Related Methods (PLS-2012)*. Houston, USA.

Aldasoro, I., Armantier, O., Doerr, S., Gambacorta, L. ve Oliviero, T. (2024). The gen AI gender gap. *Economics Letters, 241,* 111814. Doi: https://doi.org/10.1016/j.econlet.2024.111814

Babalola, G. T., Gaston, J.-M., Trombetta, J. ve Tulk Jesso, S. (2024). A systematic review of collaborative robots for nurses: Where are we now, and where is the evidence? *Frontiers in Robotics and AI, 11*, 1398140. Doi: https://doi.org/10.3389/frobt.2024.1398140

Choudrie, J., Junior, C. O., McKenna, B. ve Richter, S. (2018). Understanding and conceptualising the adoption, use and diffusion of mobile banking in older adults: A research agenda and conceptual framework. *Journal of Business Research, 88,* 449–465. Doi: https://doi.org/10.1016/j.jbusres.2017.11.029

Davenport, T. ve Ronanki, R. (2018). Artificial intelligence for the real world. *Harvard Business Review, 96*(1), 108–116.

Davis, F. D. (1989). Perceived usefulness, perceived ease of use, and user acceptance of information technology. *MIS Quarterly, 13*(3), 319–340. Doi: https://doi.org/10.2307/249008

de Graaf, M. M. A. ve Allouch, S. B. (2013). Exploring influencing variables for the acceptance of social robots. *Robotics and Autonomous Systems, 61*(12), 1476–1486. Doi: https://doi.org/10.1016/j.robot.2013.07.007

Dwivedi, Y. K., Hughes, L., Ismagilova, E., Aarts, G., Coombs, C., Crick, T., ... Williams, M. D. (2021). Artificial intelligence (AI): Multidisciplinary perspectives on emerging challenges, opportunities, and agenda for research, practice and policy. *International Journal of Information Management, 57*, 101994. Doi: https://doi.org/10.1016/j.ijinfomgt.2019.08.002

Enginyurt, E. (2025). Sağlık çalışanlarının yapay zekâya yönelik tutum ve kaygıları. *Güncel Sağlık Yönetimi, 3*(1), 50–65. https://dergipark.org.tr/tr/download/article-file/4658296

Floridi, L. ve Cowls, J. (2019). A unified framework of five principles for AI in society. *Harvard Data Science Review, 1*(1). Doi: https://doi.org/10.1162/99608f92.8cd550d1

Gefen, D. ve Straub, D. W. (1997). Gender differences in the perception and use of e-mail: An extension to the technology acceptance model. *MIS Quarterly, 21*(4), 389–400. Doi: https://doi.org/10.2307/249720

Hoşgör, H. ve Bozkurt, Ş. A. (2023). Sağlıkta yapay zekâ ve robotlar hakkında kimler ne düşünüyor? Kuşaklar üzerine bir araştırma. *Sosyal Bilimler Araştırma Dergisi, 12*(1), 13–25.

Jiang, F., Jiang, Y., Zhi, H., Dong, Y., Li, H., Ma, S., Wang, Y., Dong, Q., Shen, H. ve Wang, Y. (2017). Artificial intelligence in healthcare: Past, present and future. *Stroke and Vascular Neurology, 2*(4), 230–243. Doi: https://doi.org/10.1136/svn-2017-000101

Jobin, A., Ienca, M. ve Vayena, E. (2019). The global landscape of AI ethics guidelines. *Nature Machine Intelligence, 1*(9), 389–399. Doi: https://doi.org/10.1038/s42256-019-0088-2

Jöhnk, J., Weißert, M. ve Wyrtki, K. (2021). Ready or not, AI comes: An interview study of organizational AI readiness factors. *Business & Information Systems Engineering, 63*(1), 5–20. Doi: https://doi.org/10.1007/s12599-020-00676-7

Karasar, N. (2012). *Bilimsel araştırma yöntemi (24. baskı).* Nobel Yayıncılık.

McAfee, A. ve Brynjolfsson, E. (2017). *Machine, platform, crowd: Harnessing our digital future*. WW Norton & Company.

OECD. (2025). *Does healthcare deliver?: Results from the Patient-Reported Indicator Surveys (PaRIS)*. OECD Health Policy Studies. OECD Publishing. Doi: https://doi.org/10.1787/c8af05a5-en

Patton, M. Q. (2002). *Qualitative research and evaluation methods* (3rd ed.). Thousand Oaks, California: Sage Publications.

Pew Research Center. (2025, April 3). *How the U.S. public and AI experts view artificial intelligence.* https://www.pewresearch.org/internet/2025/04/03/how-the-us-public-and-ai-experts-view-artificial-intelligence/

Russo, C., Romano, L., Clemente, D., Iacovone, L., Gladwin, T. E. ve Panno, A. (2025). Gender differences in artificial intelligence: the role of artificial intelligence anxiety. *Frontiers in Psychology, 16*, 1559457. Doi: https://doi.org/10.3389/fpsyg.2025.1559457

Shevtsova, D., Ahmed, A., Boot, I. W. A., Sanges, C., Hudecek, M., Jacobs, J. J. L., Hort, S. ve Vrijhoef, H. J. M. (2024). *Trust in and acceptance of AI applications in healthcare: Mixed-methods study*. *JMIR Human Factors, 11*(1), e47031. Doi: https://doi.org/10.2196/47031

Topol, E. (2019). High-performance medicine: The convergence of human and artificial intelligence. *Nature Medicine, 25*(1), 44–56. Doi: https://doi.org/10.1038/s41591-018-0300-7

Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK). (2024, 27 Ağustos). *Hanehalkı bilişim teknolojileri kullanım araştırması 2024*. https://data.tuik.gov.tr/Bulten/Index?p=Hanehalki-Bilisim-Teknolojileri-(BT)-Kullanim-Arastirmasi-2024-53492

Venkatesh, V. ve Morris, M. G. (2000). Why don't men ever stop to ask for directions? Gender, social influence, and their role in technology acceptance and usage behavior. *MIS Quarterly*, *24*(1), 115–139. Doi: https://doi.org/10.2307/3250981

Venkatesh, V., Morris, M. G., Davis, G. B. ve Davis, F. D. (2003). User acceptance of information technology: Toward a unified view. *MIS Quarterly*, *27*(3), 425–478. Doi: https://doi.org/10.2307/30036540

World Economic Forum. (2024). *Global gender gap report 2024.* https://www3.weforum.org/docs/WEF_GGGR_2024.pdf

Yıldırım, A. ve Şimşek, H. (2008). *Sosyal bilimlerde nitel araştırma yöntemleri* (7. baskı). Ankara: Seçkin Yayıncılık.

Yorgancıoğlu Tarcan, G., Yalçın Balçık, P. ve Sebik, N. B. (2024). Türkiye ve dünyada sağlık hizmetlerinde yapay zekâ. *Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Lokman Hekim Tıp Tarihi ve Folklorik Tıp Dergisi, 14*(1), 50-60. Doi: https://doi.org/10.31020/mutftd.1278529