



ONLİNE SAĞLIK BİLGİSİ ARAMA DAVRANIŞININ DEMOGRAFİK ÖZELLİKLERE GÖRE İNCELENMESİNE YÖNELİK BİR ARAŞTIRMA

Ömer ÖZİŞLİ^{1*}

¹Sakarya University, Vocational School of Health Services, 54050, Sakarya, Türkiye

Özet: Bu çalışma, bireylerin online sağlık bilgisi arama davranışları ile demografik özellikleri arasındaki ilişkiyi belirlemeyi amaçlamaktadır. Sakarya ilinde yaşayan 18 yaş ve üzerindeki 407 bireyden kolayda örnekleme yöntemiyle veri toplanmıştır. Katılımcıların online sağlık bilgisi arama davranışları orta düzeyde bulunmuş; yaş ve eğitim düzeyinin bu davranış üzerinde anlamlı etkileri tespit edilmiştir. Genç bireylerin ve yüksek eğitim düzeyine sahip katılımcıların daha aktif bilgi arama davranışı sergiledikleri gözlemlenmiştir. Cinsiyet, medeni durum, çalışma durumu ve kronik hastalık varlığı gibi diğer demografik özellikler anlamlı bir farklılık göstermemiştir. Ayrıca, bireylerin güvenilir kaynaklardan bilgi arama davranışlarının teşvik edilmesi ve bu konuda farkındalık yaratılması gerektiği sonucuna varılmıştır. Bu bulgular, online sağlık bilgi arama davranışlarının yaş ve eğitim düzeyi gibi değişkenlere göre farklılaştığını ortaya koymaktadır.

Anahtar kelimeler: Online sağlık bilgisi, Davranış, Sağlık


A Study on the Examination of Online Health Information Seeking Behaviour According to Demographic Characteristics

Abstract: This study aims to determine the relationship between individuals' online health information seeking behaviour and their demographic characteristics. Data were collected from 407 individual aged 18 years and older living in Sakarya province using convenience sampling. The participants' online health information seeking behaviour was found to be at a moderate level, and significant effects of age and education level on this behaviour were found. It was observed that young individuals and participants with higher levels of education showed more active information seeking behaviour. Other demographic characteristics such as gender, marital status, employment status and presence of chronic diseases did not show any significant difference. It was also concluded that individuals should be encouraged to seek information from reliable sources and that awareness should be raised. These findings show that online health information seeking behaviour differs according to variables such as age and education level.

Keywords: Online health information, Behavior, Health

*Sorumlu yazar (Corresponding author): Sakarya University, Vocational School of Health Services, 54050, Sakarya, Türkiye

E mail: omerozisli@sakarya.edu.tr (Ö. ÖZİŞLİ)

Ömer ÖZİŞLİ  <https://orcid.org/0000-0003-0001-2776>

Gönderi: 01 Aralık 2024

Kabul: 23 Ocak 2025

Yayınlanma: 15 Mart 2025

Received: December 01, 2024

Accepted: January 23, 2025

Published: March 15, 2025

Cite as: Özişli Ö. 2025. A study on the examination of online health information seeking behaviour according to demographic characteristics. BSJ Health Sci, 8(2): 70-74.

1. Giriş

Online sağlık bilgisi arama kişilerin sağlıklarıyla ilgili karar almalarında önemli bir role sahip bir bilgi arama yöntemidir. Teknoloji yardımıyla güncel ve doğru bilgiye ulaşmak karar verme niteliğini etkilemektedir. İnternet, bireysel ve kurumsal olarak ağların etkileşimini sağlayan elektronik bir ağıdır. Bu etkileşimin her geçen gün artış göstermesi insanların sağlıklarıyla ilgili merak ettiklerini bilgi edinmek maksadıyla kullanmalarını da yaygınlaştırmaktadır. Sağlık konularıyla alakalı olarak ilgili web sitelerinde hastalıkların tanısı, tedavi usulleri ve tedavi yöntemleri gibi bilgileri içeren açıklamalar bulunmaktadır (TÜİK, 2023). Sağlık bilgisi arama davranışı, kişilerin sağlıklarıyla ilgili bilinçli olarak ulaşmak istedikleri bilgileri yani koruyucu sağlık hizmetlerini, kendi özel sağlık sorunlarını, kullanılan

ilaçlar ve tedavi protokollerini içeren bilgileri kapsamaktadır (Lambert ve Loiselle, 2007; Medlock vd., 2015).

Günümüz dünyasında sağlık alanında yaşanan hızlı değişimler yeni ve etkin farklı yöntemlerin gelişmesini sağlamıştır. İnsanların yaşam ömürlerinin uzaması görülen kronik hastalıkların takibini de gerekli kılmıştır. İnsan yaşam ömrünün uzaması ile kronik hastalıkların artması sağlığa duyulan bilgi ihtiyacını da artırmıştır. Sağlık hizmetlerine duyulan talebin artması kişilerin yaşam alışkanlıklarını da değiştirmektedir. Sosyal medya ve birçok farklı iletişim teknolojilerinin gelişmesi sağlık bilgisine ulaşan kişi sayısını da artırmıştır. Bundan dolayı hastalıkların önlenmesi ve tedavi yolları için sağlıklı bir davranış biçiminin tercih edilmesi ancak bilgi kaynaklarına ulaşmadaki usulün doğruluğuna bağlıdır.



Ulaşılan bu bilgilerin doğru yorumlanarak olması gerektiği gibi uygulanmasını da gerekli kılmaktadır (Bilir, 2014).

Kişilerin internet ortamında online sağlık bilgisi arama davranışı göstermesi sağlık iletişimi üzerinde de rol oynar. Bireylerin kendi sağlık bakımlarını üstlenmeleri, streslerini yönetmeleri konusunda bilinçlenmeleri ile kendi tedavilerini devam ettirme konusundaki arzularını içererek onlar üstünde motivasyon sağlamaktadır (Yılma vd., 2016). Online sağlık bilgisi arama davranışı aynı zamanda bir karar verme eylemidir. Online sağlık bilgisi arama davranışı e- sağlık kavramı ile de ilişkili bir konudur. E- sağlık, elektronik sağlık kayıtları ile sağlık bilşimi alanında internetin kullanılmasıdır. Bu doğrultuda değerlendirildiğinde kişilerin online sağlık bilgisi arama davranışı teknoloji ve halk sağlığı ile ilişkilidir. İnternet teknolojilerinin sağlık alanında kullanılması sağlığın gelişimini destekler ve hastaların sağlık bilgi birikimlerini doğru bir şekilde kullanmalarını da güçlendirir (Daşlı vd., 2019).

Sağlıklarıyla ilgili olarak farklı sıkıntılar yaşayan insanlar kendi durumlarına uygun çözüm arayışı içerindedir. Bu durum onları online sağlık bilgisi arama davranışına yönlendirmektedir. Bu arama metotları kişiden kişiye ve toplumdan topluma farklılaşmaktadır. Bazı insanlar hekime başvururken bazıları da kendi kendine ilaç kullanmayı tercih etmektedirler. Farklı bir gurup insan ise yakın çevresinde güvendiği insanların tavsiyelerine uyma davranışı sergilemektedir. İnsanlar içinde buldukları kültür, inanç ve değerlerine göre de bazen şifacı bazen de doğaüstü güçlerden tedavisiyle ilgili bir çare arama davranışı sergilemektedirler. Bu davranış şekli, insanların sağlık arama davranışlarındaki tutumlarını, onların hastalıklar ve sağlık alanında edindikleri alışkanlıkları, eğitimleri, değer yargıları ve pek çok faktörden etkilenmektedir (Karan ve Satman, 2021).

Sağlık hizmeti sunan doktorlar, hemşireler, diyetisyenler, ilgili sigorta şirketleri ile iç ve dış paydaşlar sağlık sistemi içerisinde sarmal bir ilişki organizasyonu içerisindedirler. Burada önemli olan hastanın yararına olan bilginin güvenliği ve bir bütünlük içerisinde olayı değerlendirmeyi gerektirmektedir. Sağlık bilgi sistemlerinde hasta ve sağlık sistemleri arasında güvenli bilgi ve iletişim temelinde ölçütler bulunmaktadır. Online sağlık bilgisi arama davranışı gösteren bireylerin hem güven hem de güvensizlik arasındaki yaklaşım tarzları onların tedavi süreçleri üzerinde direkt etkiye sahiptir. Bu doğrultuda insanların sağlık bilgilerine kolay ulaşmaları yanında edindikleri bilgilerin onların sağlıkları üzerinde olumlu yansması da istenen bir durumdur (Ozawa ve Sripad, 2013).

Online sağlık bilgisi arama davranışı toplumdaki bireylerin demografik özellikleri olan yaş, cinsiyet, eğitim düzeyi ve gelir seviyesi gibi demografik özelliklere göre farklılık gösterebilir. Bu durum kişilerin sağlık meselelerinde bilgiye erişim ve karar verme süreçlerini etkileyerek, sağlık hizmetlerine ulaşım noktasında

önemlidir. Bu bağlamda online sağlık bilgisi arama davranışı ile demografik özellikler arasındaki ilişki çalışma açısından önem arz etmektedir.

2. Materyal ve Yöntem

Araştırma, 20 Eylül 2024 - 20 Ekim 2024 tarihleri arasında Sakarya ilinde gerçekleştirilmiştir. Araştırma verilerinin toplanmasında yüz yüze anket uygulanmıştır.

2.1. Evren ve Örneklem

Araştırma evrenini Sakarya ilinde ikamet eden ve 18 yaşını doldurmuş bireyler oluşturmaktadır. Araştırmanın örneklem büyüklüğü %95 güven aralığında 384 kişi olarak belirlenmiştir. Belirli bir popülasyonu temsil etmek için örneklem büyüklüğünün 384 olarak belirlenmesi istatistiksel olarak yeterli olmaktadır (Sekaran, 1992). Araştırmada kolayda örnekleme yöntemi kullanılmıştır. Veriler toplanırken Sakarya Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksek Okulunda okuyan öğrencilerden Sakarya' da yaşayanlardan ailelerine ve yakınlarına anketi doldurtmaları için destek alınmıştır. İlave sosyal network kanalları da kullanılarak belediye çalışanları ve ailelerinin de anket sorularını cevaplamaları yönünde bir uygulama gerçekleştirilmiştir. Veriler araştırmaya katılmayı kabul eden gönüllü bireylerden elde edilmiştir. Araştırma kapsamında 407 anket formu toplanmıştır. Bu sonuç anket sonuçlarının güvenilirliğini artırmaktadır.

2.2. Veri Toplama Araçları

Araştırmada iki bölümden oluşan anket formu kullanılmıştır. Anket formunun birinci bölümünde katılımcıların demografik özelliklerini belirlemeye yönelik altı soru yer almaktadır. İkinci kısımda ise Ünal ve Deniz (2024) tarafından geliştirilmiş olan "Online Sağlık Bilgisi Arama Davranışı" ölçeğinden yer alan online sağlık bilgisi arama davranışı ile ilgili ifadeler kullanılmıştır. Araştırma için ölçeği geliştiren yazarlardan izin alınmıştır. Online sağlık bilgisi arama davranışı 5 soru'dan oluşmaktadır. Ölçekteki maddeler, 5'li Likert tipi ölçek seçenekleriyle (1= Hiçbir zaman, 5= Her zaman) şeklindedir. Ölçeğin güvenilirlik düzeyini belirlemek için hesaplanan Cronbach's Alpha katsayısı 0,73 bulunmuştur. Bu sonuca göre ölçeğin güvenilir olduğu belirlenmiştir.

2.3. Veri Analizi

Veri analizlerinde SPSS istatistik programı kullanılmıştır. Veri analizleri kapsamında tanımlayıcı istatistikler hesaplanmıştır. Online sağlık bilgisi arama davranışı yönelik karşılaştırmalarda, iki bağımsız grubu karşılaştırılmak için bağımsız örneklem için t-testi, ikiden fazla bağımsız grubu karşılaştırılmak için tek yönlü varyans analizleri (ANOVA) yapılmıştır. Tek yönlü varyans analizine göre ortaya çıkan farklılıkları belirlemek için LSD testi kullanılmıştır. Elde edilen bulgular %95 güven aralığında ve %5 anlamlılık düzeyinde değerlendirilmiştir (Genç ve Soysal, 2018).

3. Bulgular

Araştırmaya katılanların %57,5'i (n=234) kadın, %39,3'ü (n=160) 25 veya altı yaş aralığındadır. Katılımcıların %41,5'i (n=169) ön lisans mezunudur. Katılımcıların %63,6'sı (n=259) bekar, %62,2'si (n=253) bir işte çalışmamaktadır. Ayrıca katılımcıların %61,4'ü (n=250) herhangi bir kronik hastalığa sahip değildir (Tablo 1 ve 2).

Tablo 1. Demografik özellikler (n=407)

Değişkenler		n	%
Cinsiyet	Erkek	173	42,5
	Kadın	234	57,5
Yaş	25 ve altı	160	39,3
	26-40	73	17,9
	41-55	112	27,5
	55 ve üstü	62	15,2
Eğitim durumu	Lise ve altı	105	25,8
	Önlisans	169	41,5
	Lisans	73	17,9
	Lisansüstü	60	14,7
Medeni durum	Evli	148	36,4
	Bekar	259	63,6
Çalışma durumu	Çalışıyor	154	37,8
	Çalışmıyor	253	62,2
Kronik hastalık varlığı	Evet	157	38,6
	Hayır	250	61,4

Tablo 2. Tanımlayıcı istatistikler

Boyutlar	Online Sağlık Bilgisi Arama Davranışı
Ortalama	3,164
Standart	0,888
Çarpıklık	-0,003
Basıklık	-0,188

Araştırmaya katılanların online sağlık bilgisi arama davranışı ortalaması 3,164±0,888 bulunmuştur. Bu

Tablo 3. Online sağlık bilgisi arama davranışının karşılaştırılması

Değişkenler		n	Ort.	S.S.	Test istatistiği	Fark
Cinsiyet	Erkek	173	3,07	0,88	t= 1,78 P= 0,08	
	Kadın	234	3,23	0,89		
Yaş	25 ve altı (1)	160	3,41	0,93	F= 8,54 P= 0,00	1>2
	26-40 (2)	73	3,10	0,64		1>3
	41-55 (3)	112	3,04	0,89		1>4
	55 ve üstü (4)	62	2,82	0,88		
Eğitim Durumu	Lise ve altı (1)	105	2,74	0,87	F= 12,24 P= 0,00	1<2
	Önlisans (2)	169	3,38	0,88		1<3
	Lisans (3)	73	3,22	0,79		1<4
	Lisansüstü (4)	60	3,23	0,83		
Medeni Durum	Evli	148	3,06	0,93	t= -1,70 P= 0,09	
	Bekar	259	3,22	0,86		
Çalışma Durumu	Çalışıyor	154	3,10	0,97	t= -1,06 P= 0,29	
	Çalışmıyor	253	3,20	0,84		
Kronik Hastalık Varlığı	Evet	157	3,11	0,89	t= -0,90 P= 0,37	
	Hayır	250	3,20	0,89		

sonuca göre katılımcıların online sağlık bilgisi arama davranışı orta düzeydedir.

Bireylerin online sağlık bilgisi arama davranışları, cinsiyete, medeni duruma, çalışma durumuna ve kronik hastalığa sahip olma durumuna göre istatistiksel olarak farklılık göstermemiştir (P>0,05). Ancak yaşa ve eğitim durumuna göre istatistiksel olarak farklılık göstermiştir (P<0,05) (Tablo 3).

4. Tartışma ve Sonuç

Bu çalışmada Sakarya ilinde yaşayan kişilerin demografik özellikleri ile online sağlık bilgisi arama davranışları arasındaki ilişkinin tespit edilmesi amaçlanmıştır. Çalışma neticesinde elde edilen sonuçlara göre katılımcıların online sağlık bilgisi arama davranışı orta düzeydedir.

Bilgi teknolojilerinde görülen baş döndürücü değişim ve dönüşüm neticesinde farklı bir şekilde iletişim devride yaşanmaktadır. Kişiler daha önce ulaşamadıkları bilgilere hızlı ve eşit imkanlarla internet ortamında kolayca ulaşabilmektedirler. Dünya genelinde internet kullanımının artması aynı doğrultuda sağlıkla ilgili bilgilere ulaşma noktasında artış sağlamıştır. Bu bağlamda elektronik yaşam tarzı, hastaların sağlıklarıyla ilgili kendi yönetim tarzlarını da değiştirmiştir. Bu değişiklik kişilerin demografik özelliklerine göre de farklılık taşımaktadır. İnsanların buldukları mekanlarda zaman kısıtı olmadan sağlık bilgisine sistematik olarak ulaşma imkanları da zenginleşmiştir. Kronik hastalıkların yanında gelişen acil durumlarda da internet ve online sağlık bilgisi arama davranışı günümüzde çok sık başvurulan bilgi arama davranışı olarak karşımıza çıkmaktadır (Yılmaz ve Demir, 2022). İlgili literatür incelendiğinde (Jackson vd., 2013) çalışmalarında cinsiyet faktörünün sağlık bilgisi arama davranışı üzerinde etkisinin olduğu sonucunu tespit etmişlerdir.

İlave olarak Ahmed vd. (2000) çalışmalarında cinsiyet olarak kadınların erkeklere oranla daha sık internetten online sağlık bilgisi arama davranışı gösterdiği tespit edilmiştir. Ayrıca çalışma neticesinde kadınların online sağlık bilgisi arama davranışını sağlıkla ilgili televizyon programları, sağlıkla ilgili kitaplar, internet ve mobil uygulamalardan faydalanarak geliştirdikleri görülmüştür. Bu çalışmada ise cinsiyet ile online sağlık bilgisi arama davranışı arasında istatistiksel olarak bir farklılık bulunmamıştır.

Yaş ile online sağlık bilgisi arama davranışı arasında Ayers ve Kronenfeld (2007) çalışmalarında genç bireylerin ileri yaşta olanlara istinaden daha fazla online sağlık bilgisi arama davranışı gösterdikleri görülmüştür. Bu çalışmada ise genç yaş gurubunda olanlar interneti online sağlık bilgisi arama davranışı şeklinde kullandıkları tespit edilmiştir. Yaş gurubu 55 yaş ve üzeri olanlarda ise bu oran düşük çıkmıştır. Bu sonuç yukarıdaki çalışma sonuçları ile örtüşmektedir.

Online sağlık bilgisi arama davranışı sergilenmesi sağlık eğitimi açısından da değerlidir. Genel bir değerlendirme ile eğitim seviyesi yükseldikçe kişilerin karşılaştıkları sağlık bilgilerine daha fazla eleştirel bakabilmektedir. Sorensen vd. (2012) yapmış oldukları çalışmalarında eğitim seviyesi düşük olan kişilerin sağlık okuryazarlıkları da aynı oran da düşük olmakta ve elde ettikleri online sağlık bilgisini hatalı olarak değerlendirdikleri sonucunu tespit etmişlerdir. Bu çalışmada eğitim seviyesi yüksek olanların online sağlık bilgisi arama davranışı istatistiksel olarak eğitim seviyesi daha düşük olanlara göre daha yüksektir. Bu sonuç yukarıdaki araştırma sonucu ile benzerlik göstermektedir.

Çoğunlukla evli olanlar kendi sağlık sorunlarını aile içinde paylaşarak birbirlerine destek olmaktadır. Bu durum evli aile bireylerin sosyal açıdan da sağlık bilgisi arama davranışı gösterdikleri sonucunu göstermektedir. Evli bireyler online sağlık bilgisi arama davranışını bekarlara nazaran daha az kullanmaktadırlar (Yıldırım, 2021). Bekar olanlar ise internette daha çok vakit geçirmekte ve dijital sağlık kaynaklarını evli olanlara göre daha fazla kullanmaktadırlar (Aydın, 2022). Bu çalışmada ise evli ve bekarlar arasında istatistiksel olarak bir farklılık bulunmamıştır.

Çalışma hayatında aktif olarak rol alan bireyler iş ve aile sorumlulukların daha fazla olmasından dolayı sınırlı zaman diliminde online sağlık bilgisi arama davranışı göstermektedirler (Yılmaz, 2022). Çalışma hayatında olmayanların daha fazla stres faktörlerine maruz kalmaları onların sağlık bilgisi arama davranışlarını da etkilemektedir. Gelecekleri ile ilgili olarak belirsizlik yaşamaları onların daha fazla online sağlık bilgisi arama davranışı sergilemelerine sebep olabilmektedir (Demir, 2021). Bu çalışma da ise çalışan kişiler ile çalışmayanlar arasında bir farklılık tespit edilmemiştir.

Başka bir çalışmada ise internet kullanıcılarının online sağlık bilgisi arama davranışlarının yaş, cinsiyet ve eğitim düzeyi gibi demografik özelliklere göre farklılaştığı

bulgulanmıştır. Özellikle genç ve eğitilmiş bireylerin online sağlık bilgisine daha fazla erişim sağladığı görülmektedir (Fox ve Duggan, 2013). Diğer bir çalışmada ise internetin online sağlık bilgisi arama davranışını önemli ölçüde etkilediği görülmüştür. Bu etkinin bireylerin yaş, etnik köken ve ekonomik durumuna bağlı olarak farklılık gösterdiğini ortaya koymaktadır (Hesse vd., 2005).

Gelecek çalışmalar bireylerin online sağlık bilgisi arama davranışlarının demografik özelliklerinin yanında hangi kanallar yolu ile bu bilgiye ulaştıkları ve ulaşılan bilgilerin doğruluklarının teyit etme metodları ile ilgili olabilir. Bu durum literatüre ayrı bir zenginlik kazandırabilir. Ayrıca bu araştırmanın sadece Sakarya ili ile ilgili olarak gerçekleştirilmiş olması bir kısıtlılığa sebep olmaktadır. Daha geniş bir kitle ile araştırmanın zenginleştirilmesi sonuçların daha da genellelenebilirliği açısından önem arz etmektedir.

İnsanların sağlıkları onların en değerli hazineleridir. Bu bağlamda hem kendileri hem de sevdikleri insanlar için ulaştıkları online sağlık bilgilerinin güvenilirliği son derece önemlidir. Ulaşılan bilgilerin doğruluğu noktasında gerek yasa koyucuların sıkı takibi gerekse profesyonel sağlık yöneticilerinin ve politika uygulayıcılarının fikirleri ve katkıları da oldukça değerlidir.

Katkı Oranı Beyanı

Yazarın katkı yüzdesi aşağıda verilmiştir. Yazar makaleyi incelemiş ve onaylamıştır.

	S.C.Y.
K	100
T	100
Y	100
VTI	100
VAY	100
KT	100
YZ	100
KI	100
GR	100

K= kavram, T= tasarım, Y= yönetim, VTI= veri toplama ve/veya işleme, VAY= veri analizi ve/veya yorumlama, KT= kaynak tarama, YZ= Yazım, KI= kritik inceleme, GR= gönderim ve revizyon.

Çalışma Beyanı

Yazar bu çalışmada hiçbir çıkar ilişkisi olmadığını beyan etmektedir.

Etik Onay/Hasta Onamı

Bu çalışma Sakarya Üniversitesi Sosyal ve Beşerî Bilimler Etik Kurulu tarafından onaylanmıştır (onay tarihi: 08 Eylül 2024, onay numarası: 74/07). Araştırma Helsinki Deklarasyonu Prensiplerine uygun şekilde yapılmıştır.

Destek ve Teşekkür Beyanı

Çalışmada herhangi bir kurum ya da kuruluştan destek alınmamıştır.

Kaynaklar

- Ahmed SM, Adams AM, Chowdhury M, Bhuiya A. 2000. Gender, socioeconomic development and health-seeking behaviour in Bangladesh. *Soc Sci Med*, 51(3): 361-371.
- Aydın M. 2022. Bekar bireylerin sağlık bilgi arama davranışları: Dijital kaynakların etkisi. *J Health Commun*, 15(2): 123-135.
- Ayers S, Kronenfeld J. 2007. Chronic illness and health seeking information on the internet. *Health*, 11(3): 327-347.
- Bilir N. 2014. Sağlık okur-yazarlığı. *Türk Halk Sağlığı Derg*, 12(1): 61-68.
- Daşlı Y, Gencer TZ, Biçer EB. 2019. Sağlık iletişimde yeni yaklaşımlar: Dijital medya kullanımı. *Selçuk Univ Soc Sci Voc Sch J*, 22(1): 42-52.
- Demir A. 2021. İşsiz bireylerin sağlık bilgi arama davranışları: Psikolojik etkiler. *J Health Psychol*, 18(3): 150-165.
- Fox S, Duggan M. 2013. Health online. URL: <https://www.pewresearch.org/internet/2013/01/15/health-online-2013/> (erişim tarihi: 15 Ekim 2024).
- Genç S, Soysal Mİ. 2018. Parametric and nonparametric post hoc tests. *BSJ Eng Sci*, 1(1): 18-27.
- Hesse BW, Nelson DE, Kreps GL, Arora NK. 2005. Trust and sources of health information: The impact of the Internet and its implications for health care in the 21st century. *Health Educ Behav*, 32(5): 646-656.
- Jackson C, Botelho E, Joseph J, Tennstedt S. 2013. Accessing and evaluating urologic health information: Differences by race/ethnicity and gender. *Urol Nurs*, 33(6): 282-287.
- Karan MA, Satman İ. 2021. Türkiye yaşlı sağlığı raporu: güncel durum, sorunlar ve kısa-orta vadeli çözümler. *Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı, Ankara, Türkiye*, ss: 546.
- Lambert DS, Loiselle CG. 2007. Health information-seeking behaviour. *Qual Health Res*, 17(8): 1006-1019.
- Medlock S, Eslami S, Askari M, Arts DL, Sent D, Rooiji Sİ, Abu-Hanna A. 2015. Health information seeking behaviour of seniors who use the internet: A survey. *J Med Internet Res*, 17(1): 1-11.
- Ozawa S, Sripad P. 2013. How do you measure trust in the health system? A systematic review of the literature. *Soc Sci Medic*, 91: 10-14.
- Sekaran U. 1992. *Research methods for business: A skill-building approach*. John Wiley & Sons, New York, US.
- Sorensen K, Van den Broucke S, Fullam J, Doyle G, Pelikan J, Slonska Z, Brand H, (HLS-EU) Consortium Health Literacy Project European. 2012. Health literacy and public health: A systematic review and integration of definitions and models. *BMC Pub Health*, 12: 80.
- TÜİK. 2023. Türkiye İstatistik Kurumu: İstatistiklerle yaşlılar, 2022. URL: <https://data.tuik.gov.tr/Bulten/Index?p=IstatistiklerleYasilar-2022-49667>. (Erişim tarihi: 11 Kasım 2024).
- Ünal Ö, Deniz S. 2024. Online health information-seeking behavior scale development and validation. *J Cons Health Internet*, 28(3): 224-232. <https://doi.org/10.1080/15398285.2024.2382615>
- Yıldırım E. 2021. Evli bireylerin sağlık bilgi paylaşımında sosyal etkileşim. *Fam Health J*, 12(4): 201-215.
- Yılmaz A, Demir S. 2022. Dijital çağda sağlık bilgisi arama davranışları: kronik hastalıklar ve acil durumlar üzerine bir inceleme. *Sağlık İlet Derg*, 15(3): 45-60.
- Yılmaz S. 2022. Çalışan bireylerin sağlık bilgi paylaşımında karşılaştıkları zorluklar. *J Occup Health*, 29(4): 215-229.
- Yilma T, Inthiran A, Reidpath D. 2016. College students from developing countries: Where do they get health information. 2nd SIGIR Workshop on Medical Information Retrieval (MedIR).